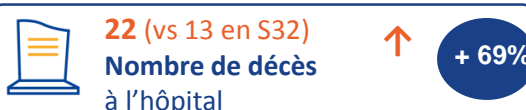
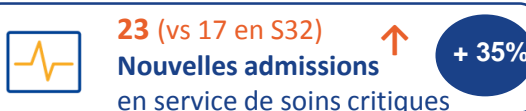
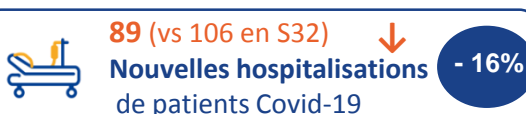
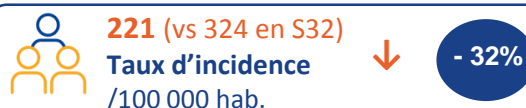


26 août 2021

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 25 août 2021.

Indicateurs clés – Semaine 33 (du 16 au 22 août 2021)



Poursuite du ralentissement de la circulation virale. Impact sanitaire (hospitalisations, admission en soins critiques et décès) qui reste important.

Données ARS au 20/08/2021

+ 1 929

Nouvelles personnes confirmées
dont **37** importées en S33

Soit un total de **48 683 cas confirmés**
depuis le 1^{er} mars 2020

Vaccination

353 021 personnes
Schéma vaccinal complet
CV (chez les ≥12 ans) : **50 %**

430 112 personnes
Au moins 1 dose
CV (chez les ≥12 ans) : **60 %**

Points clés

En semaine 33, persistance d'une circulation élevée du SARS-Cov-2 sur l'île malgré une diminution importante du taux d'incidence et du nombre de nouvelles hospitalisations consécutives à la mise en place des mesures de freinages instaurées par la Préfecture le 14 juillet (S28) et le 31 juillet (S30). Répercussion du nombre important de nouveaux cas en S31 sur le nombre d'admissions en services de soins critiques et le nombre de décès hospitaliers en lien avec le Covid deux semaines plus tard (S33). Rentrée scolaire dans un contexte de circulation majoritaire de variant Delta avec possible rebond de la circulation virale notamment chez les classes d'âges scolaires. Intérêt de poursuivre les mesures barrières combinées : vaccination (couverture vaccinale en hausse), mesures barrières et contact-tracing.

Afin de limiter la propagation de l'épidémie il convient de :

Se faire
vacciner

Respecter les gestes
barrières

Se faire tester et s'isoler
si symptômes ou contact à risque

* Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, laboratoire Processus infectieux en milieu insulaire, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Samu Centre-15, ARS, Assurance maladie, Cnam, Inserm, Insee

Cas confirmés, incidence, dépistage

Le **taux d'incidence (TI)** avait atteint un maximum de 397 cas/100 000 habitants en S31. Il était en diminution les 2 semaines suivantes, passant de 324/100 000 en S32 à 221/100 000 en S33 (-32%) (Figure 1). Toutes les classes d'âges étaient concernées par cette baisse. Les TI des 0-15 ans et des 15-45 ans étaient les plus élevés avec respectivement 204/100 000 et 296 cas/100 000 (Figure 3). Au niveau national, le TI observé en S33 était lui aussi en baisse (216/100 000), et le TI le plus élevé était retrouvé en Guadeloupe (2 156/100 000)

Le **taux de dépistage** maximum a été en S32 avec 4 755 tests/100 000 hab. En S33, il diminuait également et se situait à 4364/100 000, soit 8% de moins que la semaine précédente (Figure 1).

Le **taux de positivité** était en diminution depuis 3 semaines après un maximum de 9,2% en S30. Il était de 6,8% en S32. Il avait ensuite baissé (-25%) en S33 et se situait à 5,1% soit au niveau du seuil de vigilance (5%) (Figure 2).

En S33, 9 communes parmi les 24 présentaient un TI supérieur au niveau régional : Saint-Louis, L'Etang-Salé, Les Avirons, Saint-Benoît, Le Port, Sainte-Suzanne, Saint-Paul, La Possession et Saint-Philippe.

Figure 1. Evolution des taux d'incidence (en rouge) et de dépistage de l'infection (en bleu) par le SARS-CoV-2 (/100 000 habitants), La Réunion, S23/2020 à S33/2021, au 25 août 2021)

(Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

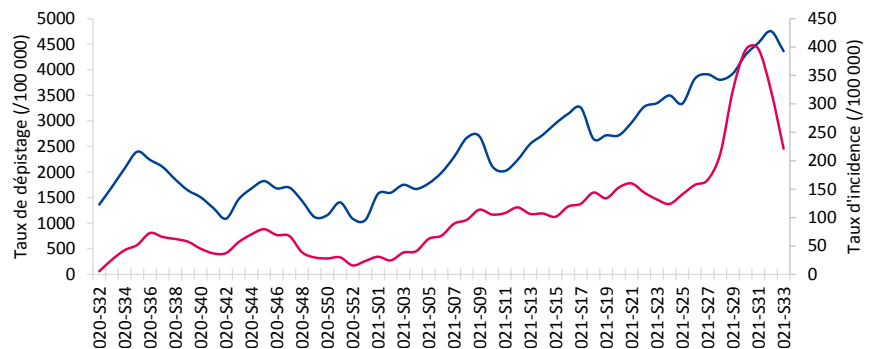


Figure 2. Evolution du taux de positivité de l'infection par le SARS-CoV-2 (%), La Réunion, S32/2020 à S33/2021, au 25 août 2021

(Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

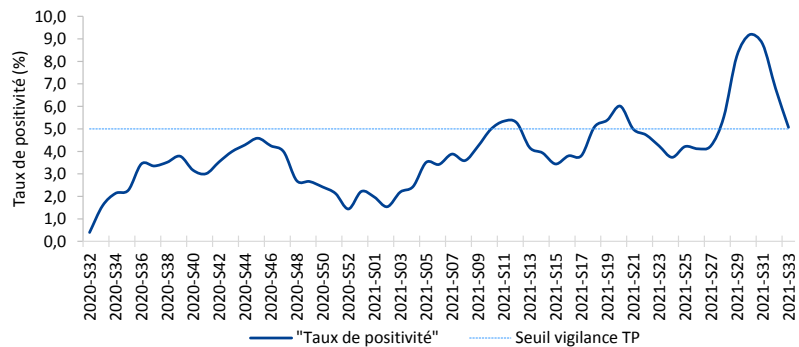
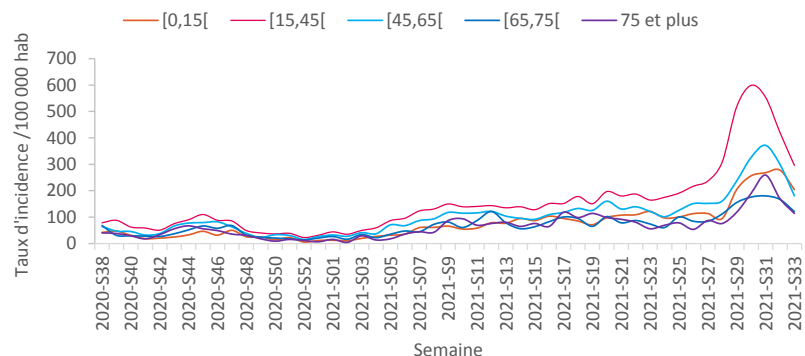


Figure 3. Taux d'incidence de l'infection par le SARS-CoV-2 (/100 000 habitants) par classes d'âges, La Réunion, S37/2020 à S33/2021, au 25 août 2021

(Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Clusters

En S33, au moins 4 nouveaux clusters ont été identifiés, dont un cluster en milieu pénitencier. Dans ce type d'établissement la circulation du virus peut se faire rapidement. Il s'agissait d'une situation à risque nécessitant un suivi particulier.

Au 26 août 2021, 38 clusters étaient actifs, 422 clôturés et 18 classés en diffusion communautaire.

Les clusters actifs concernaient les communes suivantes :

- 14 clusters à criticité élevée : Le Port (4), Le Tampon (1), Saint-André (1), Saint-Denis (1), Saint-Louis (1), Saint-Paul (2), Saint-Pierre (3) et Salazie (1) ;
- 9 clusters à criticité modérée : Bras Panon (1), Le Tampon (1), Saint-André (1), Saint-Denis (2), Saint-Joseph (1), Saint-Paul (1), et Saint-Pierre (2).

L'ensemble des clusters actifs comptabilisait près de 390 cas et la population exposée était d'environ 1 200 personnes. Les clusters liés au variant Delta représentaient plus de la moitié des clusters.

Au 26 août 2021, la majorité des clusters identifiés étaient en lien avec le milieu professionnel. Cette répartition était à mettre en perspective de la dégradation ponctuelle du contact-tracing lors de l'augmentation récente du nombre de cas, entraînant la non identification, et donc l'absence de description de nombreuses situations en milieu non professionnel.

Nombre de reproduction effectif (Reff)

Le nombre de reproduction effectif à la Réunion est inférieur à 1 pour les trois sources de données étudiées .

A partir des résultats des tests PCR ou des tests antigéniques collectés dans SI-DEP, il est estimé à 0,72 (0,69-0,75) A partir des données de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (OSCOUR®), il est de 0,76 (0,63-0,90). A partir des données d'hospitalisations SI-VIC pour COVID-19, il est estimé à 0,95 (0,77-1,14). Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 21 août et les données SIVIC jusqu'au 22 août.

Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

Hospitalisations et admissions en services de soins critiques en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

Le 24 août 2021, 187 patients Covid-19 étaient hospitalisés à La Réunion dont 44 en service de soins critiques.

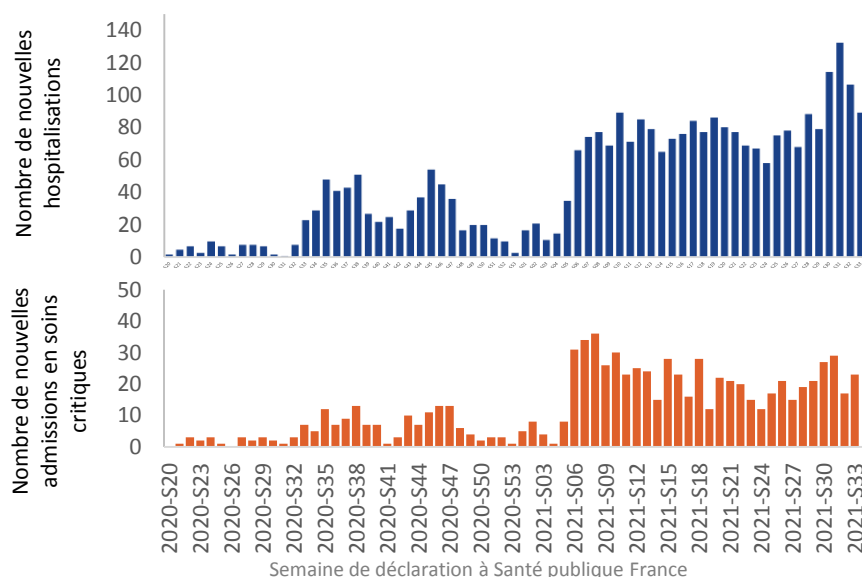
Le nombre de nouvelles hospitalisations a été le plus élevé en S31 avec 131 hospitalisations. Il avait ensuite diminué avec 89 nouvelles hospitalisations en S33 comparé à 106 en S32 (-16%) (Figure 4).

Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques a augmenté entre S32 et la S33, passant de 17 nouvelles admissions à 23 (Figure 4).

Mortalité spécifique, en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

Du 11/03/2020 au 22/08/2021, 336 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S33, 22 décès ont été recensés comparés à 13 décès en S32. Il s'agit du nombre hebdomadaire de décès en lien avec la Covid le plus élevé depuis le début de la circulation du virus sur l'île.

Figure 4. Nombre hebdomadaire de patients Covid + nouvellement hospitalisés et des nouvelles admissions en services de soins critiques depuis le 17 mai 2020, La Réunion, (au 22 août 2021) (Source : SIVIC)



Caractéristiques des patients COVID-19 hospitalisés en services de soins critiques à La Réunion (surveillance sentinelle)

Entre le 31 mai 2020 au 24 août 2021, 141 patients avaient été admis dans un service de soins critiques et déclarés dans le cadre du dispositif de surveillance sentinelle volontaire dédié. Parmi ces cas, plus de 8 patients hospitalisés en services de soins critiques sur 10 présentaient des comorbidités. L'obésité (IMC \geq 30), l'hypertension artérielle et le diabète étaient les plus observés.

Entre juin et août 2021, la majorité de patients avaient moins de 65 ans (Tableau 1). Le nombre de patients de moins de 45 ans augmentait de 5 cas pour 44 cas admis au cours du mois de juin à 11 cas pour 48 cas admis entre le 1^{er} et le 24 août.

Plus de 95% des cas admis en services de soins critiques et pour lesquels l'information était disponible n'étaient pas vaccinés ou présentaient un schéma vaccinal incomplet (113/116).

Tableau 1. Caractéristiques des patients Covid-19 admis en services de soins critiques depuis le 1^{er} juin 2021, La Réunion, (au 24 août 2021)
(Source : surveillance sentinelle)

		Juin n= 44 admissions		Juillet n= 49 admissions		Août n= 48 admissions (au 24/08/2021)	
		n	%	n	%	n	%
Sexe	homme	24	55%	27	54%	26	54%
	femme	20	45%	22	46%	22	46%
Classes d'âges	Médiane	62 ans		55 ans		59 ans	
	Min - Max	(min 36 ans- max 83 ans)		(min 30 ans- max 81 ans)		(min 27 ans - max 81 ans)	
	15-44 ans	5	11%	9	19%	11	23%
	45-64 ans	22	50%	24	49%	20	42%
	65-74 ans	11	25%	9	19%	10	21%
	75 ans et plus	6	14%	6	12%	7	15%

Variants préoccupants

A La Réunion, en S33, 86% des prélèvements positifs ont été criblés.

La mutation **L452R** (portée essentiellement par le variant Delta) était toujours en augmentation et détectée dans 76% des prélèvements positifs criblés à La Réunion (vs 67% en S32).

La mutation **E484K** (évocatrice du variant Beta historiquement majoritaire) ne représentait plus que 19% des prélèvements positifs criblés (vs 24% en S32).

Les données de séquençage disponibles confirmait la prédominance du variant Delta, au détriment du variant Béta.

Vaccination

Au 23/08/2021, la **couverture vaccinale (CV)** continuait d'augmenter dans toutes les classes d'âges. **Chez les 12 ans et plus, elle était de 60% pour au moins une dose et 50% pour un schéma vaccinal complet.**

Les couvertures vaccinales par classes d'âges au 24 août 2021 sont présentées dans le tableau 2.

Tableau 2. Couvertures vaccinales par classes d'âges, La Réunion au 24 août 2021 (en %)
(Source : Données Vaccin Covid, Cnam – Exploitation Santé publique France)

classes d'âge	au moins 1 dose	schéma complet
	CV (%)	CV (%)
12-17 ans	34%	20%
18-49 ans	59%	46%
50-64 ans	69%	60%
65-74 ans	76%	70%
75 ans et plus	68%	62%

Prévention

Outils d'information pour la prévention de la transmission du virus

Actuellement, l'adoption des gestes barrières (distanciation physique, lavage des mains, port du masque...) est la seule façon d'éviter de contracter la Covid-19. Retrouvez l'ensemble des outils de prévention (Affiches, spots radio, spots vidéo...) régulièrement mis à jour et destinés tant aux professionnels de santé qu'au grand public sur le site [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr)

Retrouvez de nouvelles vidéos sur [l'espace accessible](https://www.santepubliquefrance.fr/espace-accessible) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](https://www.vaccination-info-service.fr)



Pensez à vous vacciner pour vous protéger du Covid
Le vaccin Covid c'est pour tous à partir de 12 ans.
Et c'est gratuit.

> **Tous vaccinés pour éliminer le virus !**



Je peux me faire vacciner même sans Sécurité sociale, AME ou carte vitale.

> **Tous vaccinés pour éliminer le virus !**

Pour se faire vacciner à La Réunion

<https://www.lareunion.ars.sante.fr/covid-19-ou-et-comment-se-faire-vacciner>

Découvrez les enquêtes de la semaine

Le Point sur l'enquête [Flash #17](#)

Le [Bilan de la Surveillance](#) des cas de syndrome inflammatoire multi-systémique pédiatrique

Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé Publique France](https://www.santepubliquefrance.fr) et le site [Vaccination Info Service](https://www.vaccination-info-service.fr).

Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

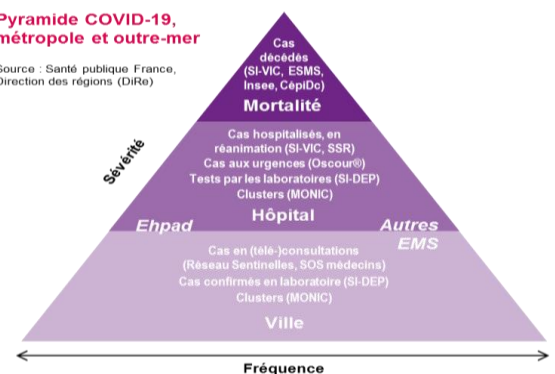
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).

Missions de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DRs)



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/sos intensifs

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, La Réunion, 26 août 2021. Santé publique France-Réunion 6p.
Directrice de publication: Pr Geneviève Chêne.
Responsable de la cellule Réunion : Luce Menudier

Santé publique France Réunion
2 bis, avenue Georges Brassens, CS 61002
97 743 Saint-Denis Cedex 09
oceanindien@santepubliquefrance.fr