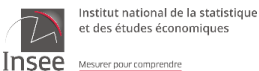


\* Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : réseau de médecins sentinelles, médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, laboratoire Processus infectieux en milieu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



Service Médical  
Réunion



# COVID-19 et autres virus respiratoires à La Réunion

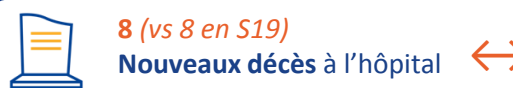
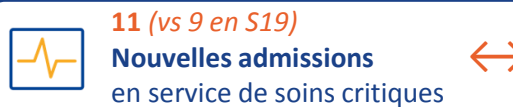
## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

25 mai 2022

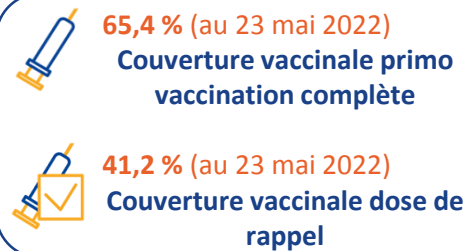
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 et d'autres virus respiratoires issues de son réseau de partenaires\* et de ses propres études et enquêtes.

### Chiffres clés Covid-19 – La Réunion

Semaine 20 (du 16 au 22 mai 2022) en comparaison avec la semaine 19 (du 09 au 15 mai 2022)



Du 16 au 22 mai 2022  
**+ 3 444 cas confirmés**  
Soit un total de 436 706\* cas confirmés  
depuis le 11 mars 2020  
(données Santé publique France)  
\* En considérant les codes postaux de résidence  
des personnes prélevées.



### Points clés

La circulation virale continue sa décroissance entamée depuis la S17, avec une forte diminution du taux d'incidence (-41%) et du taux de positivité (-16%). En parallèle, on observe toujours une baisse des nouvelles hospitalisations. Les nouvelles admissions en soins critiques et les décès continuent de fluctuer à un niveau bas.

Le variant Omicron représente toujours 100% des séquences interprétables, avec le sous-lignage BA.2 dominant. Les sous-lignages BA.4 et BA.5 du variant Omicron ont été détectés à La Réunion.

On continue d'observer une circulation des virus grippaux en ville mais sans impact sur le système hospitalier. La Réunion reste en pré-épidémie de grippe.

Dans le contexte fragile de levée des restrictions, il est essentiel de rester vigilants et mobilisés contre la Covid-19. Il apparaît indispensable d'intégrer des gestes barrières (le port du masque, le lavage des mains) aux habitudes de vie, dans la perspective d'une approche globale de prévention et en particulier pour protéger les plus vulnérables.

En cas de symptôme, de test positif ou de contact à risque, les mesures d'isolement préconisées doivent se poursuivre.

**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**

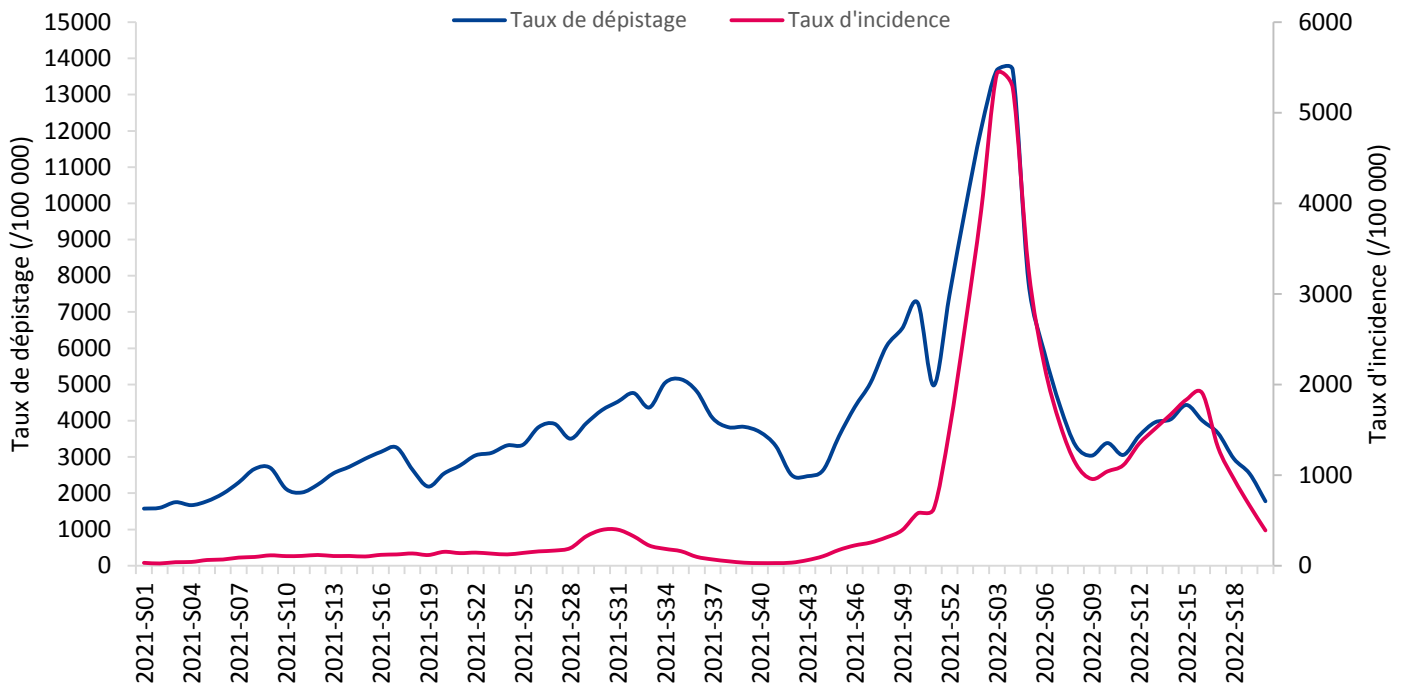
## Cas confirmés, incidence, dépistage

En S20, pour la quatrième semaine consécutive, le taux d'incidence était en diminution (-41%) avec 389 cas pour 100 000 habitants, comparés à 665 cas pour 100 000 habitants en S19. Cette diminution s'observe aussi pour le taux de dépistage avec 1 777 tests pour 100 000 habitants en S20, soit une diminution de -30% par rapport à la S19 (Figure 1).

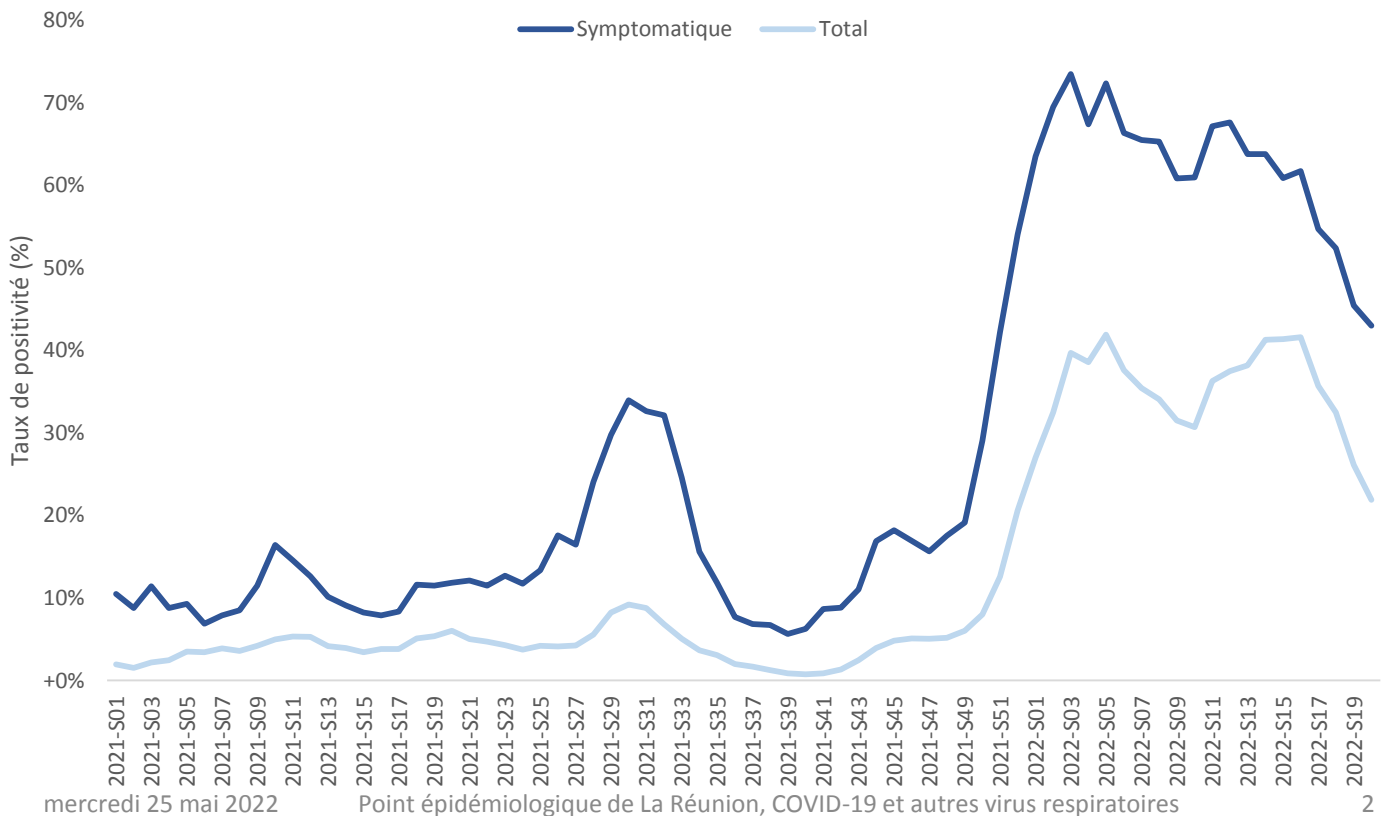
Le taux de positivité était également en baisse avec 22% des tests réalisés qui étaient positifs en S20, soit une diminution de 4 points par rapport à la S19. Ce taux était de 43% chez les symptomatiques et de 10% chez les asymptomatiques.

En S20, parmi toutes les personnes testées (n=15 285), 60% étaient asymptomatiques (vs 57% en S19) et 35% étaient symptomatiques (vs 38% en S19). Enfin, parmi les 3 344 cas positifs, 68% étaient symptomatiques et 28% étaient asymptomatiques (Figure 2).

**Figure 1. Evolution du taux d'incidence (rouge) et du taux de dépistage (bleu) du SARS-CoV-2 (pour 100 000 habitants), La Réunion, S01/2021 à S20/2022, au 25 mai 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)**



**Figure 2. Evolution de taux de positivité total et du taux de positivité chez les symptomatiques, La Réunion, S01/2021 à S20/2022, au 25 mai 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)**



## Cas confirmés, incidence, dépistage

En S20, plus la classe d'âge est jeune plus on observe une diminution importante du taux d'incidence. Cette diminution est de -60% chez les moins de 15 ans tandis qu'elle est seulement de -17% chez plus de 75 ans.

Le taux de positivité a également diminué chez toutes les classes d'âges et il suit la même tendance que le taux d'incidence (une diminution plus importante chez les plus jeunes) (Tableau 1).

**Tableau 1. Evolution de taux de positivité par classes d'âges, La Réunion, S14/2022 à S20/2022, au 25 mai 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)**

	2022-S14	2022-S15	2022-S16	2022-S17	2022-S18	2022-S19	2022-S20
<b>[0,15[</b>	16%	-9%	-10%	-16%	-9%	-19%	-19%
<b>[15,45[</b>	6%	1%	-1%	-16%	-7%	-20%	-22%
<b>[45,65[</b>	7%	1%	6%	-13%	-12%	-19%	-14%
<b>[65,75[</b>	11%	14%	2%	-13%	-13%	-19%	-9%
<b>75 et plus</b>	15%	5%	6%	-3%	-3%	-24%	-11%

## Nombre de reproduction effectif ( $R_{\text{eff}}$ )

Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 21 mai et pour SIVIC jusqu'au 22 mai 2022. A La Réunion, l'estimation du  $R_{\text{eff}}$  SIDEP est toujours en diminution et est significativement inférieure à 1. Les estimations du  $R_{\text{eff}}$  SIVIC et OSCOUR ne sont pas significativement inférieure à 1.

SIDEP	OSCOUR	SIVIC
0,59 (0,57-0,61)	0,87 (0,68-1,07)	1,01 (0,83-1,21)

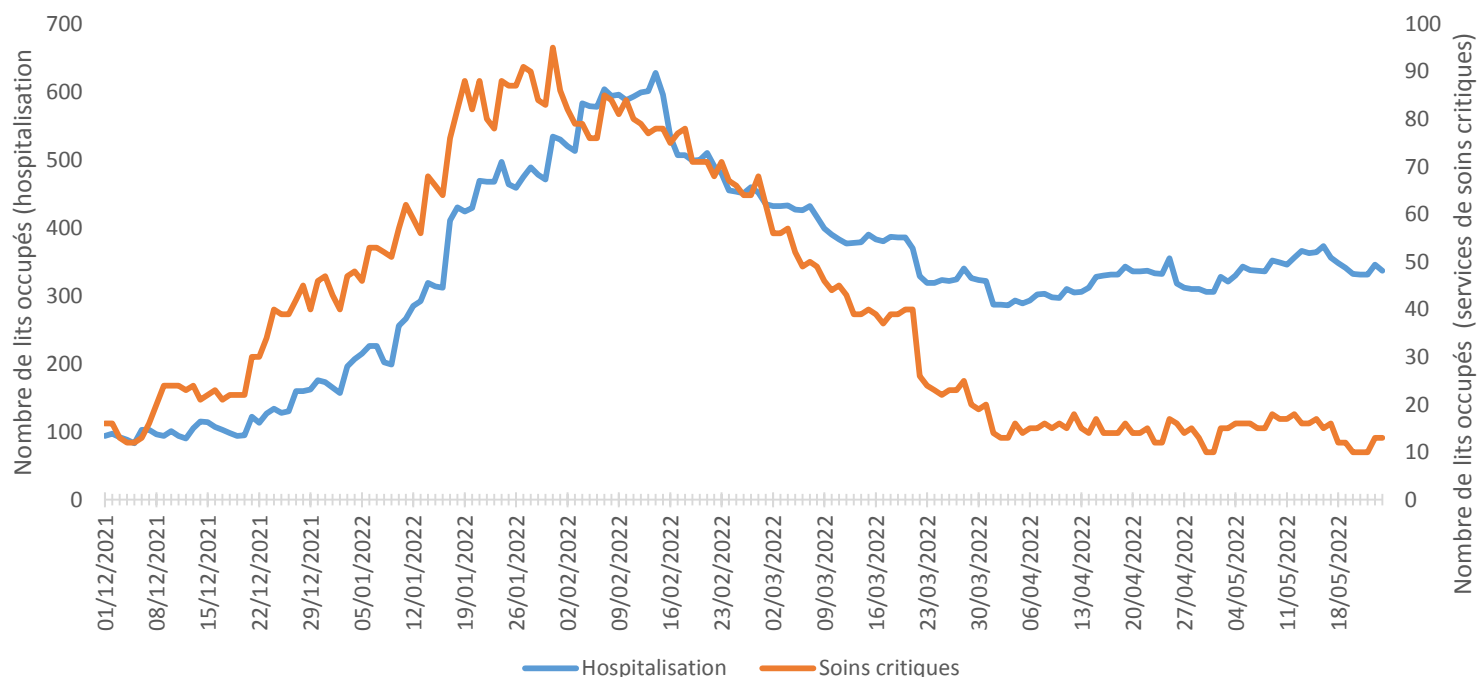
## Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès (SI-VIC)

Au 24 mai 2022, 337 patients positifs au COVID-19 étaient hospitalisés à La Réunion. En S20, les nouvelles hospitalisations étaient en diminution avec 77 nouvelles hospitalisations contre 104 la semaine précédente (-26%).

Au 24 mai 2022, le nombre de patients COVID-19 en soins critiques était de 13, ce nombre se stabilise à un niveau bas depuis le 01 avril 2022 (Figure 3). En S20, le nombre de nouvelles admissions en soins critiques continue d'osciller à un niveau bas avec 11 nouvelles admissions contre 9 la semaine précédente.

Du 11 mars 2020 au 22 mai 2022, 795 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S20, 8 décès ont été recensés.

**Figure 3. Evolution du nombre de lits occupés en soins critiques et en médecine conventionnelle en lien avec le SARS-COV-2 par jour, à la Réunion, du 01/12/2021 au 24/05/2022 (Source : SI-VIC - exploitation : Santé publique France)**



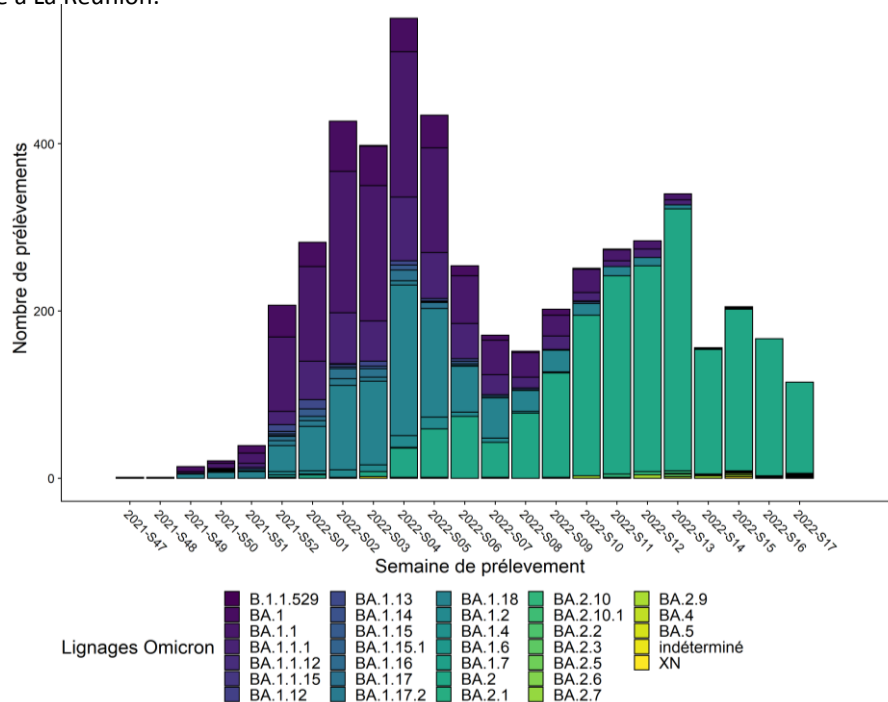
## Variants : Sous-lignage BA.2 du variant Omicron majoritaire à La Réunion

Le variant Omicron (B.1.1.529/BA.\*) est toujours exclusif à La Réunion. Les proportions de prélèvements avec un résultat de criblage A0C0 (absence des mutations E484K et L452R, suspicion d'Omicron) et D1 (présence de mutations cibles d'Omicron) sont >99% depuis la S05-2022. Les données de séquençage confirment cette tendance avec 100% des séquences interprétables attribuées au variant Omicron depuis la S07. Après une progression du sous-lignage BA.1 en début d'année, le sous-lignage BA.2 est majoritaire depuis la S09-2022 avec >96% des séquences Omicron depuis la S14-2022 (Figure 4). Le sous-lignage BA.2 est plus transmissible que le BA.1, mais présente un risque d'hospitalisation similaire.

Les sous-lignages BA.4 et BA.5 du variant Omicron, pour lesquels une surveillance renforcée a été mise en place due à la présence de la mutation L452R (présente chez le variant Delta), ont été détectés par séquençage. Il s'agit de trois cas confirmés de BA.4 avec notion de voyage en Afrique du Sud (n=2) et Seychelles (n=1), et un cas confirmé de BA.5 avec notion de voyage à Maurice. Ces sous-lignages ne sont pas associés à un signal épidémiologique particulier. Des cas de **recombinants BA.1/BA.2** (recombinants XE et XN) ont également été détectés à La Réunion. Ces recombinants ne sont pas associés à un signal épidémiologique particulier. Aucun cas de recombinant XD (Delta/Omicron) n'a été identifié à La Réunion.

**Figure 4. Evolution du nombre de séquences interprétables des sous-lignages du variant Omicron par semaine, La Réunion, S47-2021 à S17-2022 (Source : données EMERGEN au 23/05/2022)**

Des études sont en cours pour évaluer l'impact des sous-lignages BA.4 et BA.5 sur la circulation virale. Un point complet des connaissances sur Omicron (et ses sous-lignages) et sa circulation en France est disponible dans [l'analyse de risque variants du 18/05/2022](#).



## Vaccination

Les données de couvertures vaccinales (CV) contre la COVID-19 étaient jusqu'à présent calculées par Santé publique France à partir des données de la base Vaccin COVID administrée par la Cnam en tenant compte des lieux de vaccination. Suite à l'obtention d'une table de correspondance auprès de la Cnam (fin octobre 2021), elles sont maintenant calculées en tenant compte du lieu de résidence des personnes vaccinées. Les couvertures vaccinales ainsi estimées sont plus pertinentes pour être mises en regard des niveaux de circulation virale dans les territoires. La méthode retenue a été : CV par lieu de résidence avec rattrapage sur le lieu de résidence VAC-SI quand l'information sur le lieu de résidence est manquante dans la table de correspondance de la Cnam. Cette méthode prend en compte le code postal de résidence saisi dans VAC-SI par le vaccinateur lors de la vaccination lorsque le lieu de résidence n'est pas connu dans les base Cnam.

Au 23 mai 2022, l'estimation de la couverture vaccinale en population générale à partir de Vaccin Covid était de 66,9% pour une primo-vaccination incomplète, de 65,4% pour une primo-vaccination complète et de 41,2% pour la dose de rappel.

## Autres virus respiratoires à La Réunion

**Bronchiolite : Fin de l'épidémie**

**Grippe : Phase pré-épidémique**

A La Réunion, le nombre de passages aux urgences pour syndromes grippaux était en baisse pour la deuxième semaine consécutive (n=5 en S20 vs n=10 en S19) et une seule hospitalisation après passage a été enregistrée. La surveillance virologique hospitalière indiquait depuis début avril une co-circulation des virus grippaux (33 A(H3N2) et 2 A(H1N1)<sub>pdm09</sub>). En médecine de ville, 6 prélèvements de type A(H3N2) ont été identifiés en S20, soit 13 virus grippaux (12 A(H3N2) et 1 A(H1N1)<sub>pdm09</sub>) depuis début avril. La Réunion reste en phase pré-épidémique.

## Où et comment se faire vacciner ?

Les personnes de plus de 5 ans peuvent se rendre :

- **auprès de leur médecin, infirmier ou pharmacien de ville**, si ces professionnels de santé sont volontaires

[Trouver un lieu de vaccination COVID-19](#)



Notre action de prévention par la production de messages et la mise à disposition d'outils pour tous

### Catalogue des outils 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 de Santé Publique France : [Catalogue des outils COVID-19](#) (avril 2022)

Retrouvez de nouvelles vidéos sur [l'espace accessible](#) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](#)



Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé Publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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

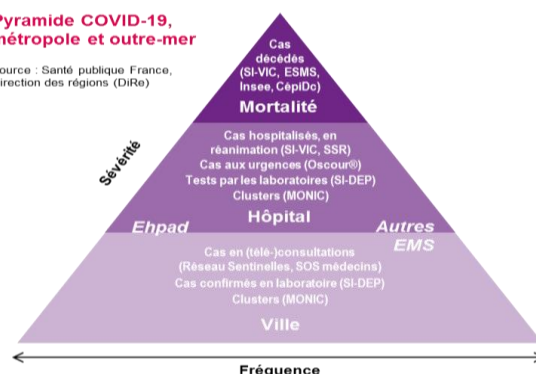
Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

### 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 (DiRe)



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/sans soins intensifs

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, La Réunion, 25 mai 2022 Santé publique France-Réunion

Responsable de Santé publique France La Réunion : Luce Menudier

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