

\* 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



# COVID-19 et autres virus respiratoires à La Réunion

## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

23 juin 2022

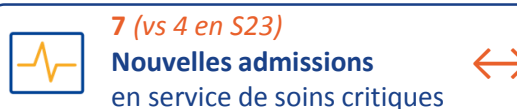
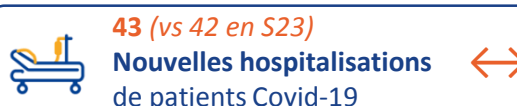
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 et d'autres virus respiratoires issues de son réseau de partenaires\* et de ses propres études et enquêtes.

### Chiffres clés Covid-19 – La Réunion

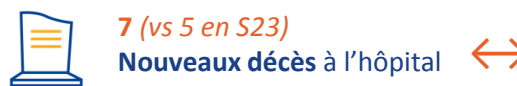
Semaine 24 (du 13 au 19 juin 2022) en comparaison avec la Semaine 23 (du 6 au 12 juin 2022)



Du 13 au 19 juin 2022  
**+ 1 476** cas confirmés  
Soit un total de 444 066\* cas confirmés depuis le 11 mars 2020  
(données Santé publique France)  
\* En considérant les codes postaux de résidence des personnes prélevées.



**65,6 %** (au 20 juin 2022)  
Couverture vaccinale primo vaccination complète



**41,8 %** (au 20 juin 2022)  
Couverture vaccinale première dose de rappel

\* Taux corrigé pour l'effet jour férié du 6 juin

### Points clés

En S24, la circulation virale continue sa diminution de manière plus modérée, le taux d'incidence est de 172 cas pour 100 000 habitants soit -16% par rapport à la S23. Le taux de positivité est de 12%. A noter que le R effectif est en augmentation mais reste inférieur à 1. En parallèle, le nombre de nouvelles hospitalisations est stable entre la S23 et la S24. 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. La proportion de cas de sous-lignages BA.4 et BA.5 du variant Omicron est toujours en augmentation à La Réunion.

En S24, on constate une hausse de 60% des passages aux urgences sans impact sanitaire (faible effectif). Il y a une circulation de virus grippaux de type A(H3N2) depuis le mois de mai 2022 en ville. 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**

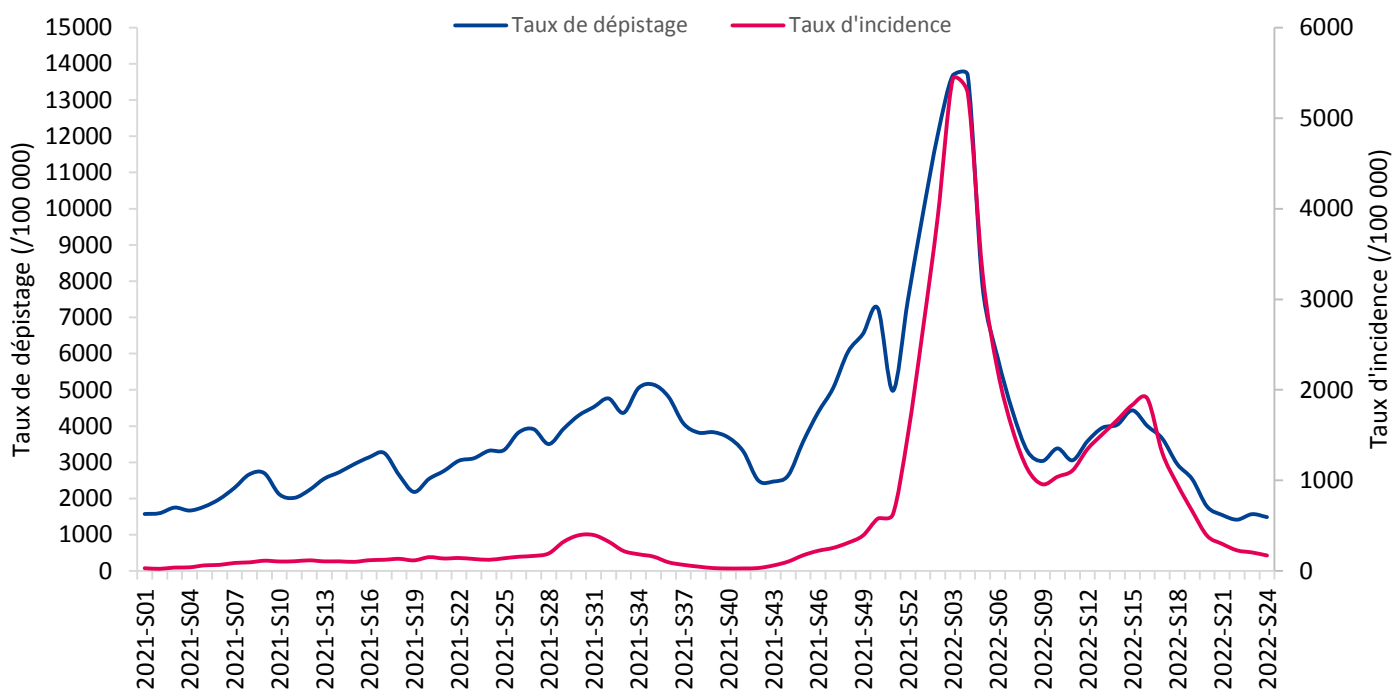
## Cas confirmés, incidence, dépistage

En S24, pour la huitième semaine consécutive, le taux d'incidence était en diminution (-16%) avec 172 cas pour 100 000 habitants, comparés à 205 cas pour 100 000 habitants (taux corrigé sur l'effet jour férié) en S23. En parallèle, le taux de dépistage est fluctuant depuis la S21 avec environ 1 500 tests pour 100 000 habitant, ce taux était de 1 488 en S24 (Figure 1).

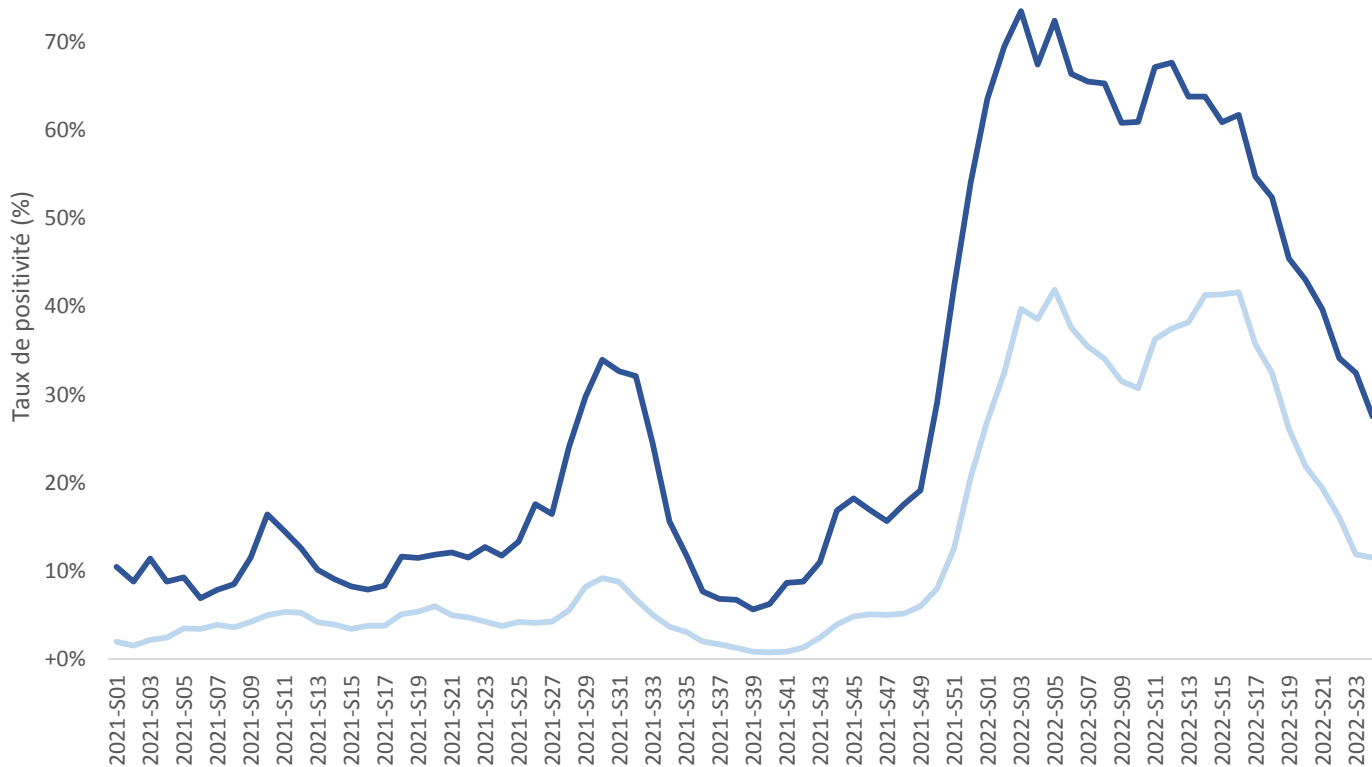
Le taux de positivité était également en diminution avec 12% des tests réalisés positifs en S24. La diminution du taux de positivité était moins importante en S23, en effet le taux de positivité était de 13% la semaine précédente. Le TP était de 28% chez les symptomatiques et de 5% chez les asymptomatiques (Figure 2).

En S24, parmi toutes les personnes testées (n=12 793), 68% étaient asymptomatiques (vs 58% en S23) et 27% étaient symptomatiques (vs 24% en S23).

**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 S24/2022, au 22 juin 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 S24/2022, au 22 juin 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)**



## Cas confirmés, incidence, dépistage

En S24, on observe une diminution du taux d'incidence dans toutes les classes d'âges, la plus importante étant chez les 15 à 45 ans et la plus faible chez les 45 à 65 ans, respectivement -24% et -3% par rapport à la semaine précédente.

Le taux de positivité a également diminué dans toutes les classes d'âges, sauf les 45 à 65 ans où il a très légèrement augmenté de +0,4 point (Tableau 1).

**Tableau 1. Evolution de taux de positivité, en différence de points, par classes d'âges, La Réunion, S18/2022 à S24/2022, au 22 juin 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)**

	2022-S18	2022-S19	2022-S20	2022-S21	2022-S22	2022-S23	2022-S24
<b>[0,15[</b>	-2,5	-4,8	-3,9	-0,7	-2,3	-1,2	-2,4
<b>[15,45[</b>	-2,5	-6,7	-5,8	-1,8	-4,0	-2,4	-2,5
<b>[45,65[</b>	-4,9	-6,8	-4,1	-3,0	-3,4	-4,0	+0,4
<b>[65,75[</b>	-4,9	-6,1	-2,4	-4,4	-1,5	-4,6	-1,8
<b>75 et plus</b>	-1,0	-9,1	-3,1	-5,8	-2,2	-3,5	-1,9

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

Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 18 juin et pour SIVIC jusqu'au 19 juin 2022. A La Réunion, le  $R_{\text{eff}}$  SIDEPA est en augmentation depuis la S21; il est toujours significativement inférieure à 1.

SIDEPA	OSCOUR	SIVIC
0,89 (0,85-0,94)	0,90 (0,59-1,27)	1,26 (0,96-1,60)

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

En S24, les nouvelles hospitalisations étaient stables avec 43 nouvelles hospitalisations contre 42 la semaine précédente.\*\*

Au 21 juin 2022, 13 patients COVID-19 étaient en unité de soins critiques, ce nombre est stable à un niveau bas depuis le 1 avril 2022. Il y a eu 7 nouvelles admissions en soins critiques en S24, ce nombre fluctue également à un niveau bas.

Du 11 mars 2020 au 21 juin 2022, 828 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S24, 7 décès sont à déplorer.

**\*\* Compte tenu de la non-consolidation des données de prévalence des patients COVID-19 hospitalisés dans la base de données SIVIC, nous ne les indiquerons pas jusqu'à ce qu'elles soient consolidées par les établissements de santé.**



## Où et comment se faire vacciner ?

Toutes personnes de plus de 5 ans peuvent se rendre :

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

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

- au Vaccinobus, sans rendez-vous

[Voir les prochaines dates et lieux d'arrêt du Vaccinobus](#)

Depuis le 18 février, les personnes vulnérables (personnes de plus de 60 ans et personnes immunodéprimées) sont éligibles à une deuxième dose de rappel qui est recommandée pour renforcer leur protection contre les formes graves en réduisant les hospitalisations et les décès.

[En savoir plus sur le deuxième rappel](#)



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](#)



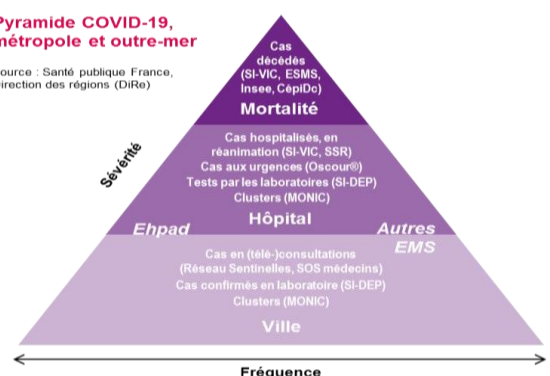
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé Publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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

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

### Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

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



CégiDo : Insee - 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 intensifs

### 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.

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, La Réunion, 23 juin 2022 Santé publique France-Réunion

Responsable de Santé publique France La Réunion : Luce Menudier

jeudi 23 juin 2022

Point épidémiologique de La Réunion, COVID-19 et autres virus respiratoires

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