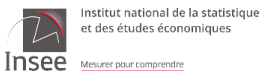


* Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : réseau de médecins sentinelles, médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, laboratoire Processus infectieux en milieu 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

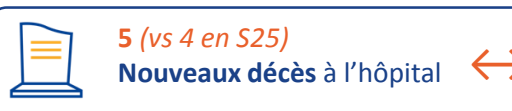
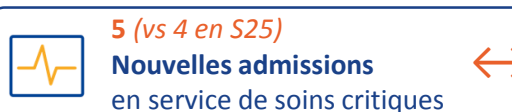
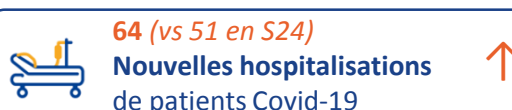
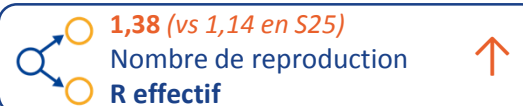
POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

07 juillet 2022

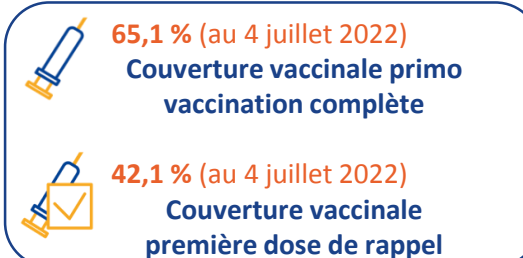
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 et d'autres virus respiratoires issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes.

Chiffres clés Covid-19 – La Réunion

Semaine 26 (du 27 juin au 3 juillet 2022) en comparaison avec la Semaine 25 (du 20 au 26 juin 2022)



Du 27 juin au 3 juillet 2022
+ 2 869 cas confirmés
Soit un total de 448 832* cas confirmés
depuis le 11 mars 2020
(données Santé publique France)
* En considérant les codes postaux de résidence
des personnes prélevées.



Points clés

La reprise de l'épidémie débutée en S25 continue cette semaine à La Réunion. En effet, tous les principaux indicateurs de la circulation virale étaient en augmentation :

- le taux d'incidence était de 334 cas pour 100 000 habitants,
- le taux de dépistage était de 1 958 personnes testées pour 100 000 habitants,
- le taux de positivité était de 17%,

En parallèle, les nouvelles hospitalisations étaient en légère augmentation en S26. Les admissions en soins critiques et les décès continuaient de fluctuer à un niveau bas.

Le variant Omicron représentait toujours 100% des séquences interprétables. Le sous-lignage BA.5 du variant Omicron continuait sa progression à La Réunion par rapport au sous-lignage BA.2.

On constate une stabilité des passages aux urgences pour un motif de syndrome grippal. Bien que le seuil épidémique soit dépassé, la Réunion reste en phase pré-épidémique de grippe cette semaine.

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 S26, le taux d'incidence continuait d'augmenter (+53%) avec 334 cas pour 100 000 habitants, comparés à 217 cas pour 100 000 habitants en S25. Le taux de dépistage était également en augmentation en S26 avec 1 958 personnes testées pour 100 000 habitants, ce taux était de 1 568/100 000 en S25 (Figure 1).

Le taux de positivité était également en augmentation de 3 points avec 17% des tests réalisés positifs en S26. Ce taux était de 38% chez les symptomatiques et de 8% chez les asymptomatiques (Figure 2).

En S26, parmi toutes les personnes testées (n=16 842), 65% étaient asymptomatiques (vs 67% en S25) et 30% étaient symptomatiques (vs 28% en S25), au moment de la réalisation du test.

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 S26/2022, au 06 juillet 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

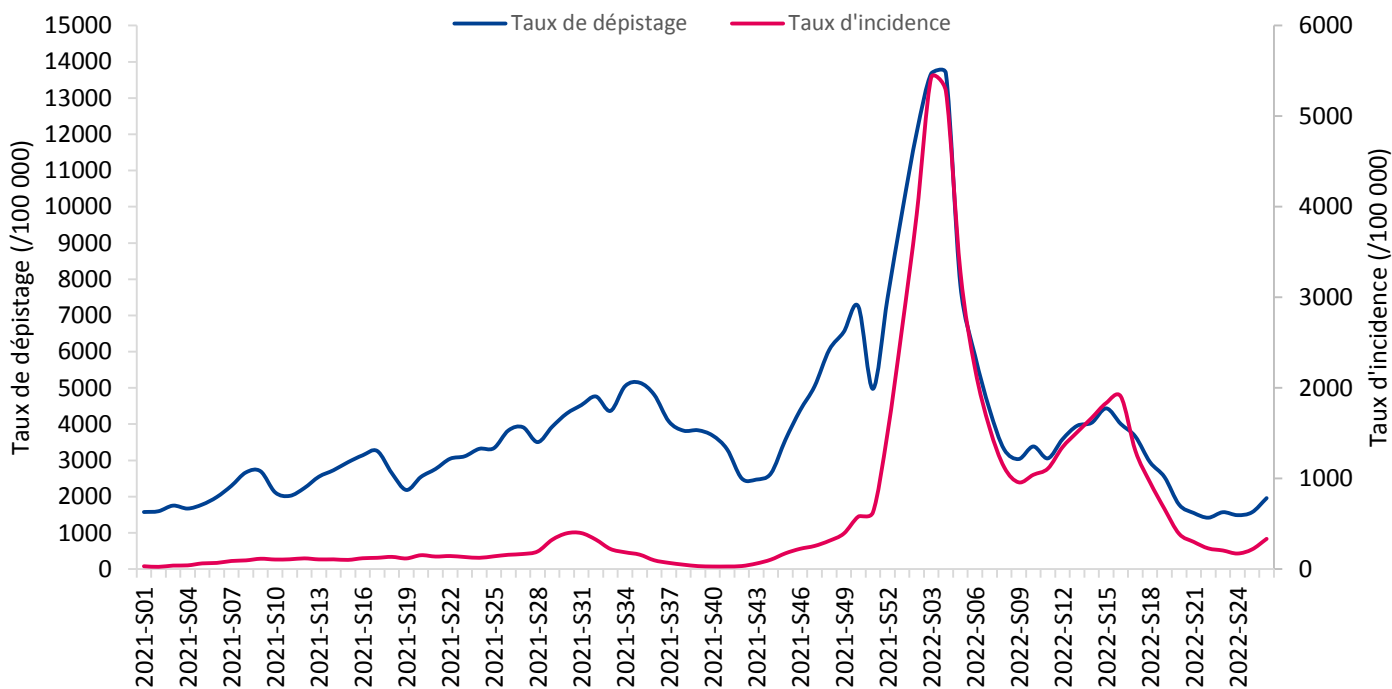
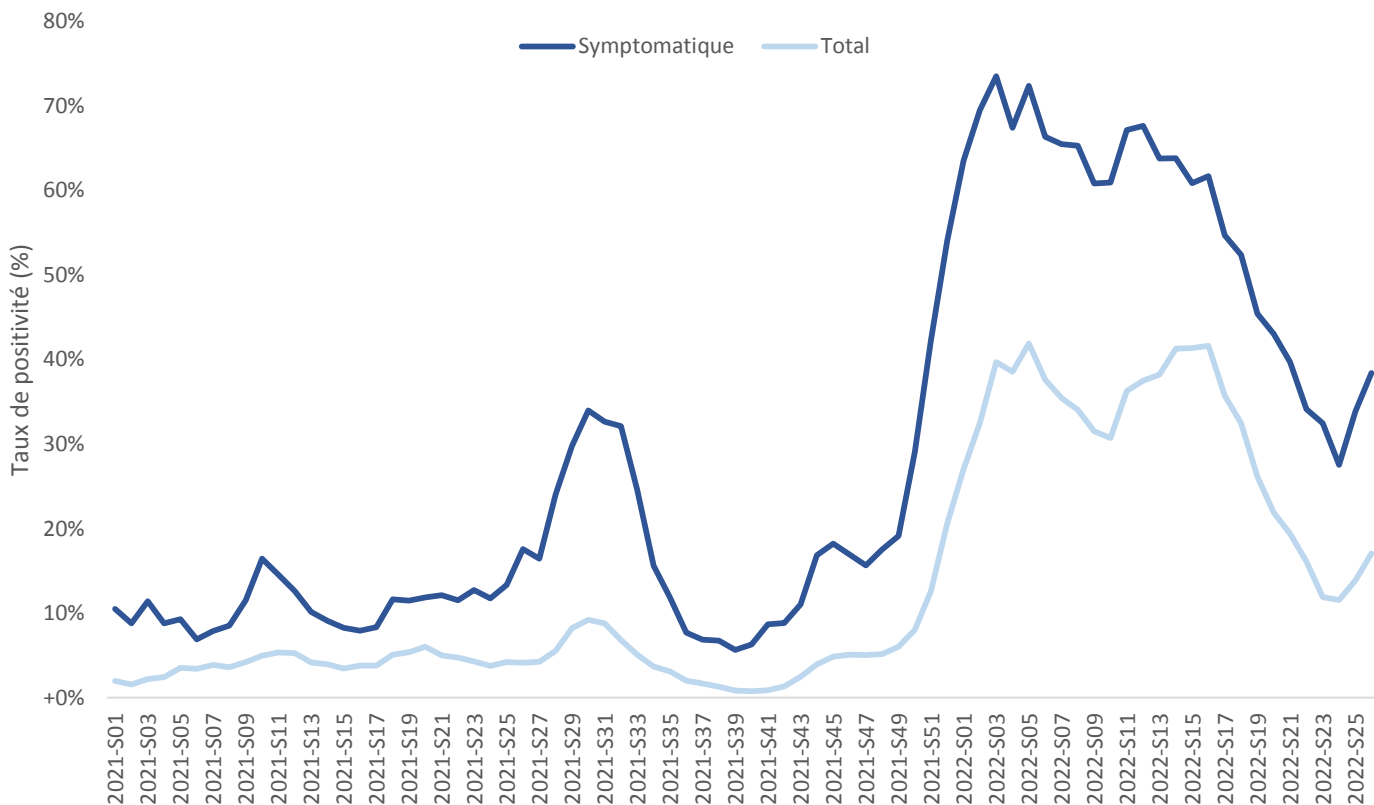


Figure 2. Evolution de taux de positivité total et du taux de positivité chez les symptomatiques, La Réunion, S01/2021 à S26/2022, au 06 juillet 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Cas confirmés, incidence, dépistage

En S26, on observe une augmentation du taux d'incidence pour toutes les classes d'âges. La plus importante a été constatée chez les 65 à 75 ans et la plus faible chez les moins de 15 ans, avec respectivement +65% et +37% par rapport à la semaine précédente.

Le taux de positivité a augmenté chez toutes les classes d'âges à l'exception des moins de 15 ans où il est resté stable. L'augmentation la plus importante était de +5,8 points chez les 65 à 75 ans (Tableau 1).

Tableau 1. Evolution du taux de positivité, en différence de points, par classes d'âges, La Réunion, S20/2022 à S26/2022, au 06 juillet 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

	2022-S20	2022-S21	2022-S22	2022-S23	2022-S24	2022-S25	2022-S26
[0,15[-3,9	-0,7	-2,3	-1,2	-2,4	1,2	0,0
[15,45[-5,8	-1,8	-4,0	-2,4	-2,5	3,5	3,1
[45,65[-4,1	-3,0	-3,4	-4,0	0,4	1,8	4,2
[65,75[-2,4	-4,4	-1,5	-4,6	-1,8	1,9	5,8
75 et plus	-3,1	-5,8	-2,2	-3,5	-1,9	0,3	4,1

Nombre de reproduction effectif (R_{eff})

Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 02 juillet et pour SIVIC jusqu'au 03 juillet 2022. A La Réunion, le R_{eff} SIDEP continuait d'augmenter en S26, il était de 1,38 pour les données SI-DEP.

SIDEP	OSCOUR	SIVIC
1,38 (1,33-1,43)	1,54 (1,16-1,97)	1,17 (0,93-1,45)

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

En S26, les nouvelles hospitalisations étaient en légère augmentation, avec 64 nouvelles hospitalisations contre 52 la semaine précédente.*

Au 5 juillet 2022, 11 patients COVID-19 étaient en unité de soins critiques. Ce nombre est stable à un niveau bas depuis le 1 avril 2022. Comme la semaine précédente, il y a eu 5 nouvelles admissions en soins critiques en S26.

Du 11 mars 2020 au 5 juillet 2022, 835 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S26, 5 décès étaient 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 indiquons pas jusqu'à ce qu'elles soient consolidées par les établissements de santé.

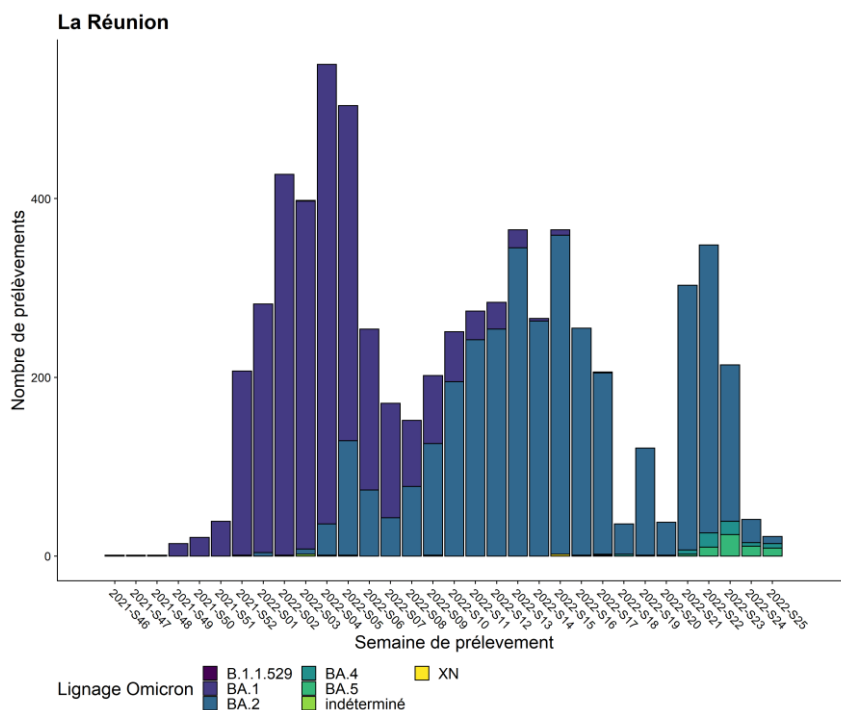
Variants : Les sous-lignages BA.4 et BA.5 en augmentation à La Réunion

Le variant Omicron (B.1.1.529/BA.*) est toujours exclusif à La Réunion. La proportion de prélèvements avec un résultat de criblage D1 (présence de mutations cibles d'Omicron) et C1 (mutation L452) est en augmentation, et est même devenue majoritaire, passant de 1% en S20 à 69% en S26. Ces cas criblés C1 correspondent à des C1D1, c'est-à-dire des sous-lignages du variant Omicron portant la mutation L452* (principalement BA.5 et BA.4, mais également BA.2.12.1).

Les données de séquençage confirment la prédominance d'Omicron avec 100% des séquences interprétables attribuées à ce variant depuis la S07-2022. Après une progression du sous-lignage BA.1 en début d'année puis du sous-lignage BA.2 (Figure 4), ce sont maintenant les sous-lignages BA.4 et BA.5, qui sont en augmentation constante depuis la S22-2022.

Figure 4. Evolution du nombre de séquences interprétables des sous-lignages du variant Omicron par semaine, La Réunion, S46-2021 à S25-2022 (Source : données EMERGEN au 06/07/2022)

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 15/06/2022](#).



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 4 juillet 2022, l'estimation de la couverture vaccinale en population générale à partir de Vaccin Covid était de 67,1% pour une primo-vaccination incomplète, de 65,7% pour une primo-vaccination complète, de 42,1% pour la 1^{ère} dose de rappel et de 1,7% pour la 2^{ème} dose de rappel.

Autres virus respiratoires à La Réunion

Bronchiolite : Fin de l'épidémie depuis la S19

Grippe : Phase pré-épidémique

En S26, on notait une stabilité des passages aux urgences (n=20) pour un motif de syndrome grippal. Si le seuil épidémique était dépassé, l'impact sanitaire restait néanmoins limité avec seulement 2 hospitalisations consécutives à un passage aux urgences et aucune admission en réanimation. La surveillance virologique en médecine de ville via le réseau des médecins sentinelles confirme une circulation des virus grippaux de type A(H3N2) avec une moyenne hebdomadaire de 4 prélèvements positifs de grippe depuis début juin. Concernant la surveillance virologique hospitalière, il y avait en moyenne 15 prélèvements positifs par semaine, majoritairement de type A(H3N2).

Au vu du contexte épidémiologique, La Réunion reste en phase de pré-épidémie dans la mesure où, à ce stade, l'impact sanitaire sur le système hospitalier demeure mesuré. Si une hausse des passages aux urgences est constatée la semaine prochaine, on s'orientera à La Réunion vers un passage en phase épidémique.

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](#)

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](#)

Ensemb nous larg pas !



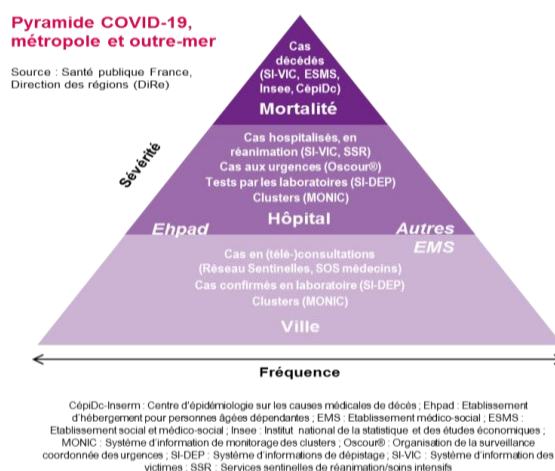
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé Publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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.



Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, La Réunion, 7 juillet 2022 Santé publique France-Réunion

Responsable de Santé publique France La Réunion : Luce Menudier

jeudi 7 juillet 2022

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

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