

En collaboration avec :

Agence régionale de santé
(ARS) Mayotte,

Centre Hospitalier de Mayotte
(CHM) : services de
médecine, urgence SAMU
Centre 15, réanimation,
pédiatrie, laboratoire

Laboratoire d'analyses
médicales de Mayotte MAYO
BIO

Caisse de Sécurité Sociale de
Mayotte (CSSM)

Remerciements au Réseau des
médecins sentinelles, au
Réseau des pharmaciens
sentinelles, à l'équipe médicale
du SDIS, au Service de Santé
des Armées, au CMIA, à toutes
les personnes ayant contribué
aux investigations autour du
Covid-19 à Mayotte.



COVID-19 à Mayotte

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

23 février 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 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes.

Chiffres clés Covid-19 – Mayotte

Semaine 07 (14 – 20 février 2022) en comparaison avec S06 (07 – 13 février 2022)



Du 14 au 20 février 2022

+ 43 cas confirmés

Soit un total de **36 657 cas confirmés**
depuis le début de l'épidémie

Vaccination au 22 février 2022

Primo-vaccination



En population générale (soit 158
237 personnes)
Couverture vaccinale : **56,9%**

Schéma vaccinal complet à 2 doses



En population générale
Couverture vaccinale : **48,6%**

Dose de rappel

En population générale
Couverture vaccinale : **11,5%**

*Les indicateurs de couverture vaccinale sont désormais
estimés à partir du lieu de résidence, et non plus du lieu
de vaccination.*

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

Se faire vacciner

Respecter les gestes barrières

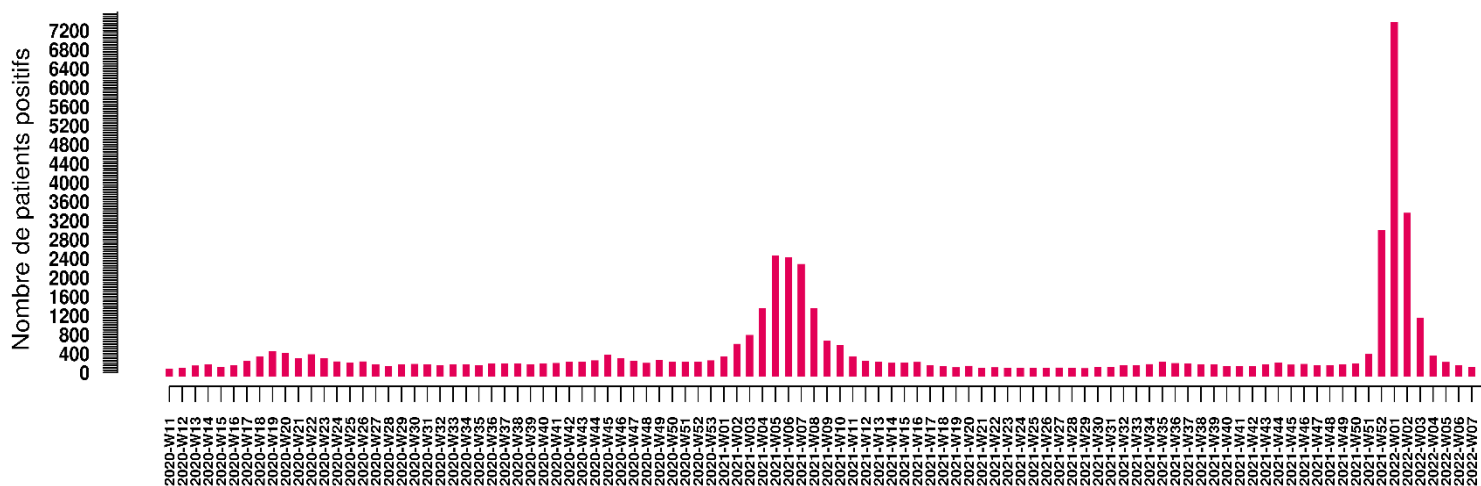
Se faire tester et s'isoler si présence
de symptômes ou contact à risque

Cas confirmés, incidence, dépistage

La circulation du virus SARS-COV-2, responsable de la COVID-19, poursuit sa diminution à Mayotte depuis le pic épidémique enregistré en semaine 01. En effet, le nombre de cas enregistrés au cours de la S07-2022 était de 43 cas, soit une incidence de 15,4 cas pour 100 000 habitants. Les derniers résultats de criblage font état d'une circulation évocateurs du variant Omicron à 100%.

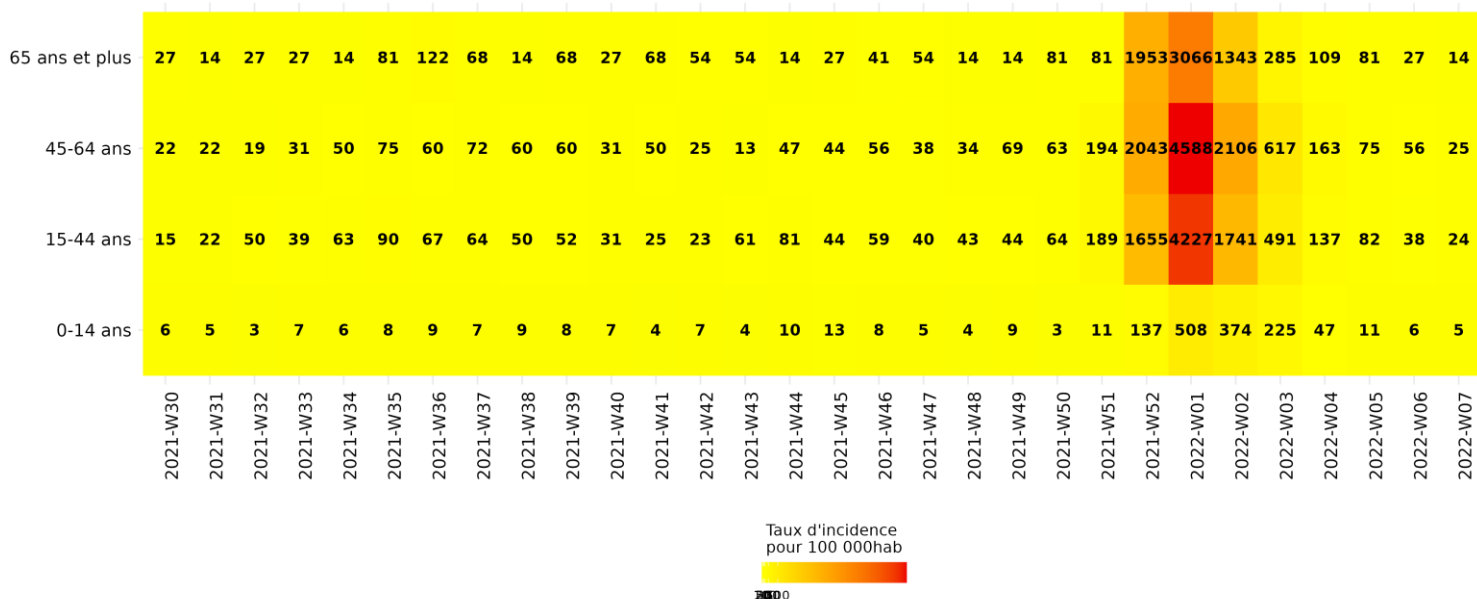
Cette baisse des indicateurs épidémiologiques s'observe sur notre territoire depuis 6 semaines consécutives. Au niveau national, le taux d'incidence était également en baisse en S07 (-39,6%), atteignant 845 cas pour 100 000 habitants. En Outre-mer, le taux d'incidence avait diminué dans l'ensemble des territoires. Mayotte est le département avec le plus faible taux d'incidence.

Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas confirmés de COVID-19 parmi les personnes domiciliées à Mayotte (Source : laboratoire du Centre Hospitalier de Mayotte, laboratoire privé de Mayotte, SIDEP et laboratoire du CHU de La Réunion- exploitation : Santé publique France)



La diminution du taux d'incidence constatée à Mayotte depuis la S02-2022 dans toutes les classes d'âge se poursuit également en S07-2022. Au cours du septième semaine de l'année, le taux d'incidence s'élevait à 5 cas pour 100 000 habitants chez les moins de 15 ans, 24 cas pour 100 000 habitants chez les 15- 44 ans, 25 cas pour 100 000 habitants chez les 45-64 ans et 14 cas pour 100 000 habitants chez les 65 ans et plus.

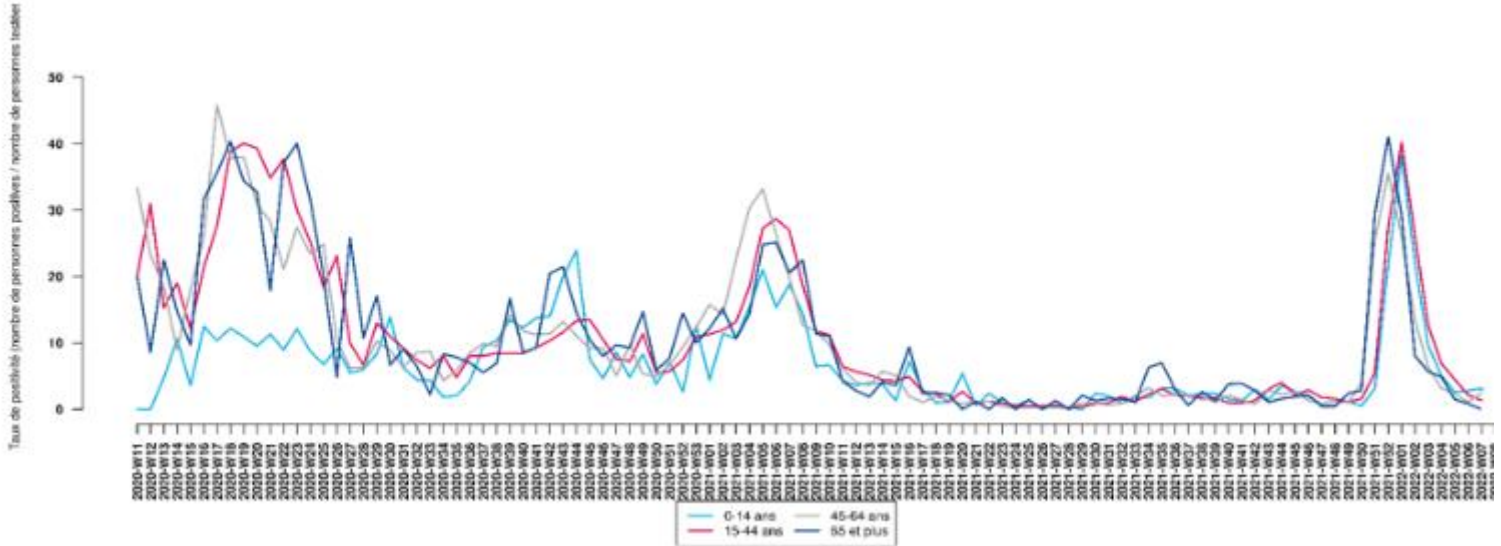
Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence de COVID-19 selon la classe d'âge (pour 100 000 habitants) parmi les personnes domiciliées à Mayotte (Source : laboratoire du Centre Hospitalier de Mayotte, laboratoire privé de Mayotte, SIDEP et laboratoire du CHU de La Réunion- exploitation : Santé publique France)



Cas confirmés, incidence, dépistage

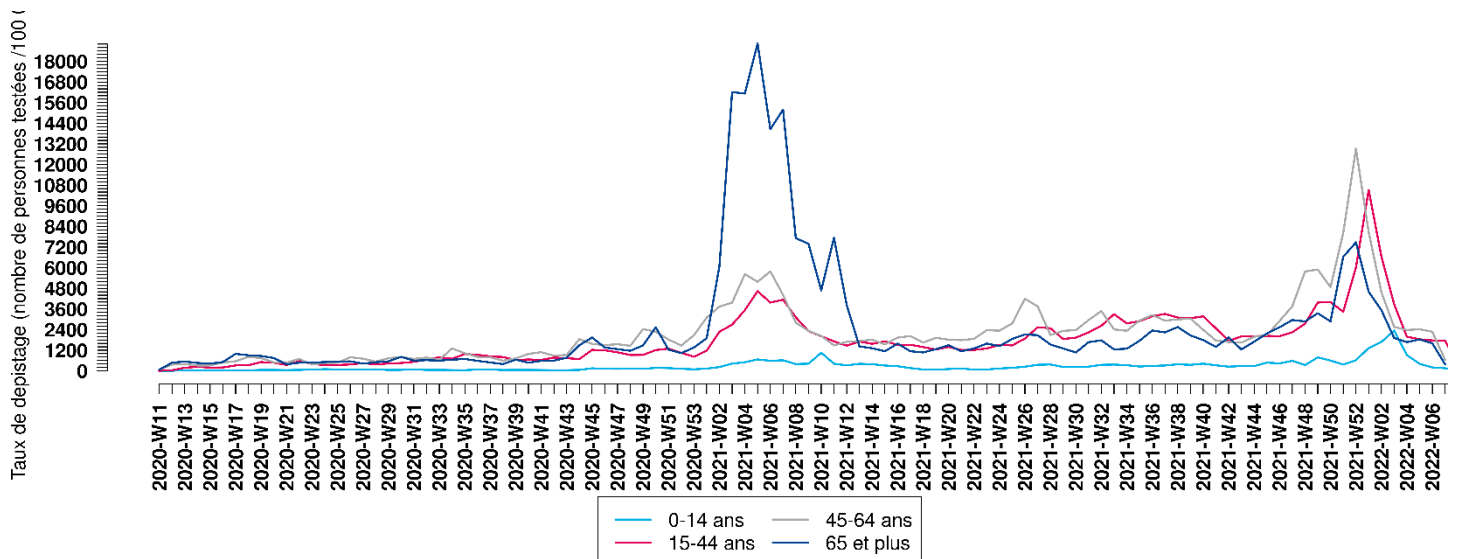
Comme le taux d'incidence, le taux de positivité a continué à diminuer au cours de la semaine S07-2022. Il est passé de 2,22% en S06-2022 à 1,39% en S07-2022. Le taux de positivité diminue également dans toutes les classes d'âge à l'exception des 0-14 ans. La baisse la plus importante a été observée chez les plus de 45-65 ans avec un taux de positivité qui est passé de 2,3% en S06-2022 à 1% en S07-2022, soit une baisse de 1,3 points (Figure3). Chez les moins de 15 ans, le taux de positivité est passé de 2,8% en S06-2022 à 3,1% en S07-2022.

Figure 3. Evolution du taux de positivité de COVID-19 selon la classe d'âges parmi les personnes domiciliées à Mayotte (Source : laboratoire du Centre Hospitalier de Mayotte, laboratoire privé de Mayotte, SIDEPE et laboratoire du CHU de La Réunion- exploitation : Santé publique France, données S07-2022)



En S07-2022, le taux de dépistage a diminué de - 4,6% par rapport à la S06-2022 et s'établit à 1 107,1 tests pour 100 000 habitants (vs 1 161,1 en S06-2022). Cette baisse a été observée dans toutes les classes d'âge, particulièrement chez les moins de 15 ans où elle est la plus forte (-23,6%). Pour les autres classes d'âge, cette baisse était de -1,4% chez les 15-44 ans, -5,9% chez les 45-64 ans et -12,6% chez les 65 ans et plus (Figure 4).

Figure 4. Evolution du taux de dépistage de COVID-19 selon la classe d'âges parmi les personnes domiciliées à Mayotte (Source : laboratoire du Centre Hospitalier de Mayotte, laboratoire privé de Mayotte, SIDEPE et laboratoire du CHU de La Réunion- exploitation : Santé publique France, données S07-2022)

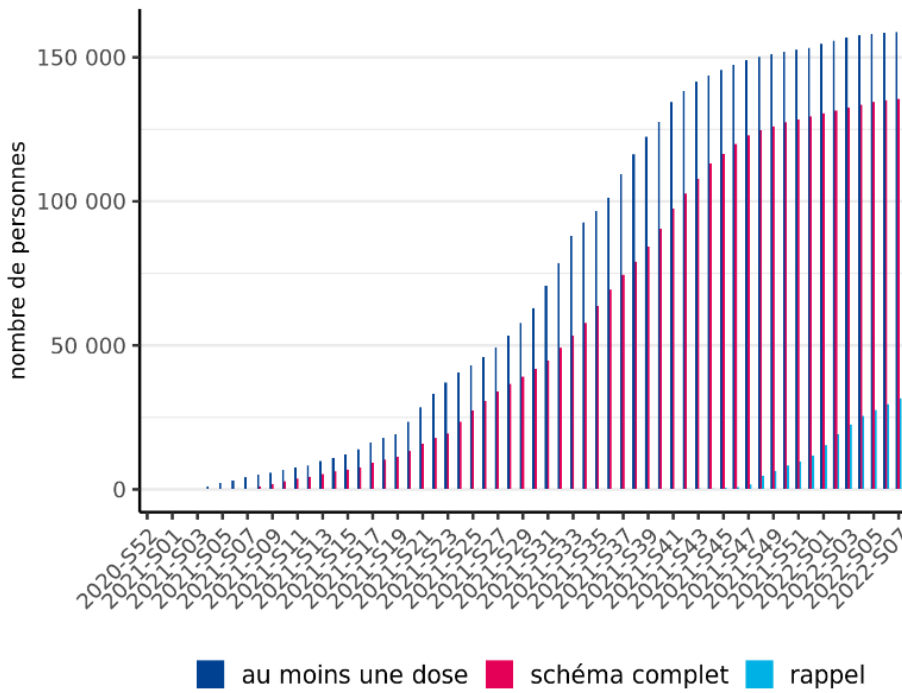


Nombre de reproduction effectif (Reff)

Les estimations du Reff prennent en compte les données jusqu'au 19 février pour SI-DEP et jusqu'au 20 février pour SI-VIC. Les estimations du Reff pour les données de SI-DEP était significativement inférieures à 1 et pour SI-VIC, les effectifs étaient trop faible pour réaliser une estimation.

Reff SI-DEP	Reff SI-VIC
0,46 (0,33-0,60)	NC

NC : effectifs trop faible pour réaliser une estimation



Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France

Figure 5. Nombre hebdomadaire cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose, un schéma vaccinal complet et une dose rappel contre la COVID-19, Mayotte Source : SI-VAC, Santé publique France cellule Mayotte au 22/02/2022

Les données de vaccination pour les DOM prennent en compte le lieu de résidence renseigné dans les bases de l'assurance maladie ou, le cas échéant, renseigné par le vaccinateur dans VAC-SI si l'information est manquante.

La campagne de vaccination a débuté à Mayotte le 25 janvier 2021. Seul le vaccin des laboratoires Pfizer/BioNTech est administré sur le territoire mahorais.

Depuis la S01-2022, toute personne âgée de plus de 18 ans, doit recevoir une dose de rappel au maximum 7 mois après sa dernière injection pour bénéficier d'un pass sanitaire valide. L'entrée en vigueur de cette mesure, a eu un effet positif sur le gain en couverture vaccinale chez les personnes plus âgées en semaine S03, mais se stabilise en S07. Chez les plus jeunes, les gains en CV dose de rappel restent très faibles.

D'après les données SI-VAC, Au 22/02/2022 à Mayotte, 158 965 personnes ont reçu au moins une dose, 135 867 ont bénéficié de deux doses et 32 236 d'une dose de rappel contre la COVID-19 soit des taux de couverture vaccinale en population générale respectifs de 56,9%, 48,6% et 11,5% (Tableau 1).

En considérant uniquement la population de plus de 12 ans, les taux de couverture vaccinale sont plus importants : 88,4% ont reçu au moins une dose, 75,6% ont un schéma vaccinal complet et 18,0% ont eu une dose de rappel.

A partir du lundi 24 janvier 2022, le pass sanitaire est remplacé par le pass vaccinal pour toute personne âgée de plus de 16 ans. Le pass sanitaire reste maintenu aux enfants de 12 -15 ans.

Depuis janvier 2022, la campagne de vaccination s'est élargie à l'ensemble des enfants de 5 à 11 ans.

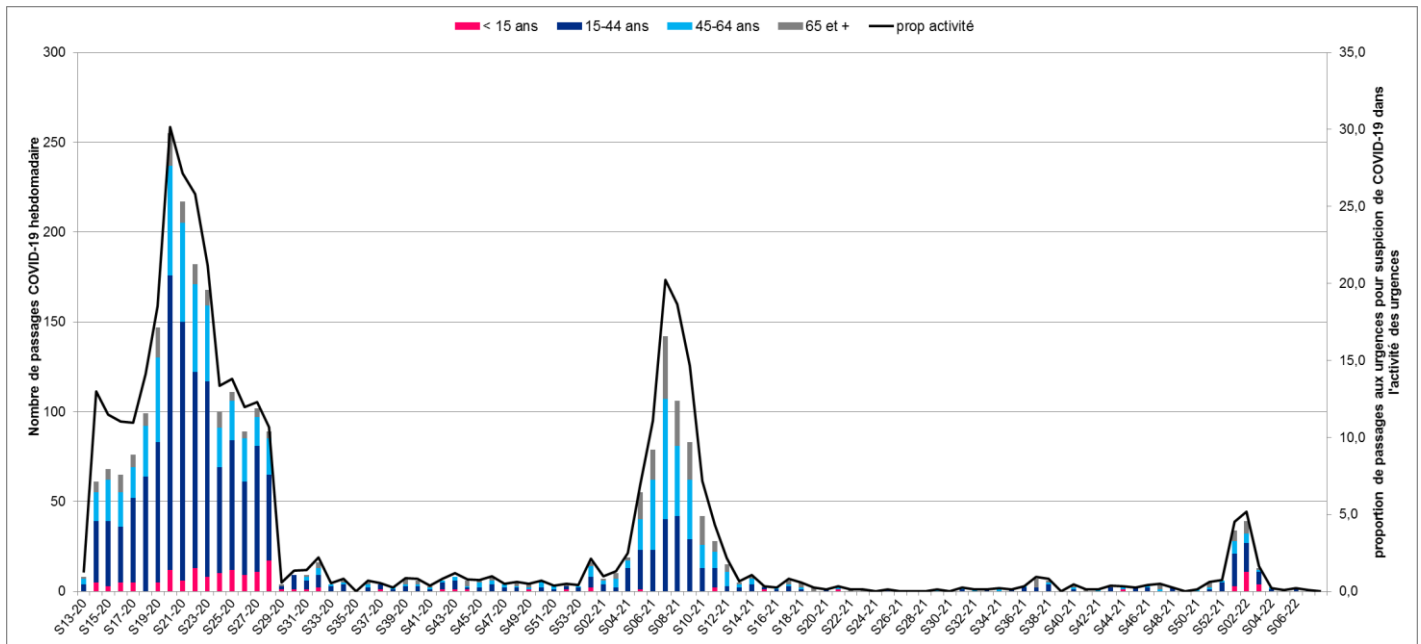
Tableau 1. Couverture vaccinale (CV) en population générale et gain en couverture vaccinale hebdomadaire par classe d'âge à Mayotte, Source : SI-VAC, Santé publique France cellule Mayotte au 22/02/2022

Classe d'âge	Mayotte			France entière
	Au moins 1 dose	Schéma complet	Rappel	Schéma complet
	CV (%)	CV (%)	CV (%)	CV(%)
	S07	S07	S07	S07
5-11 ans	0,8 %	0,5 %	0,0 %	4,8 %
12-17 ans	64,0 %	47,8 %	1,7 %	84,7 %
18-49 ans	94,7 %	82,2 %	18,8 %	94,2 %
50-64 ans	≥ 99 %	97,0 %	43,1 %	94,4 %
65-74 ans	94,5 %	86,3 %	36,9 %	95,9 %
75 ans et plus	67,7 %	58,0 %	19,0 %	92,2 %
Population générale	56,9 %	48,6 %	11,5%	80,7 %

Surveillance des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

Au cours de la semaine 07-2022 (du 14 au 20/02), le taux de passage aux urgences du CHM pour suspicion de COVID-19 est nul, contre 0,1% en S06-2022 (un passage aux urgence avec suspicion de COVID19).

Figure 6. Nombre hebdomadaire de passages dans le service d'urgence du CHM par classe d'âge et taux de passages pour suspicion de COVID-19 parmi l'ensemble des passages codés, S12-2020 à S07-2022. Source : OSCOUR, Santé publique France Mayotte au 23/02/2022



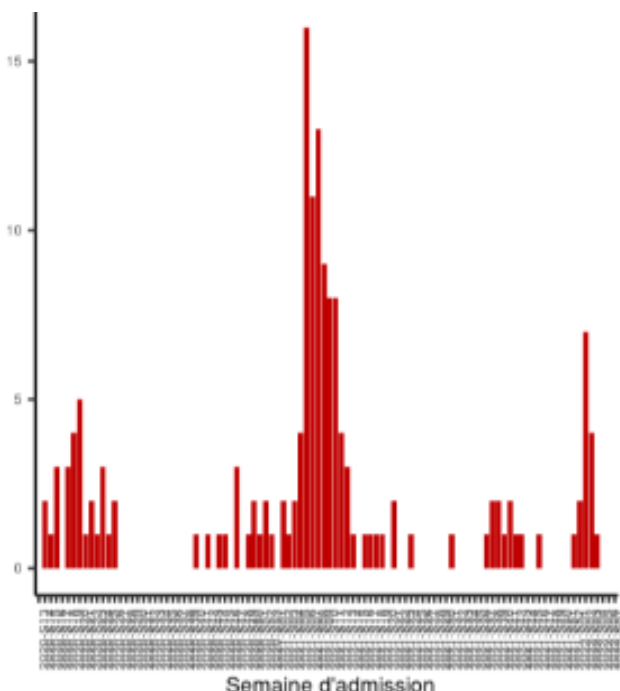
Surveillance des hospitalisations

Le nombre d'hospitalisations était en baisse en semaine 07. D'après les données du CHM, durant la semaine 07-2022, 8 hospitalisations ont été enregistrées, contre 16 hospitalisations en S06-2022. Au 24 février 2022, 3 cas sont hospitalisés au CHM, dont 2 en réanimation.

Depuis l'identification du premier cas de COVID-19 à Mayotte, le 13 mars 2020, 2 051 patients avec un diagnostic Covid ont été hospitalisés au CHM (toutes causes, toutes durées, sans notion d'imputabilité de l'infection sur l'hospitalisation) dont 325 patients ont été admis en réanimation.

Surveillance de la mortalité

Figure 7. Evolution hebdomadaire des décès enregistré au CHM à Mayotte entre 2020-S09 et 2022-S07 Source: SIVIC, Santé publique France Mayotte au 23/02/2022



Au 24 février 2022, **207 décès de patients infectés par le SARS-COV-2** (sans notion d'imputabilité) ont été déclarés depuis le début de l'épidémie. Le dernier décès date du 15 janvier 2022. Ce nombre total de décès correspond à 162 décès au CHM (dont 70 en réanimation), 13 décès à domicile, 30 décès en milieu hospitalier suite à des évacuations sanitaires (29 à La Réunion et 1 à Paris) et 2 décès sur la voie publique. L'âge médian était de 68 ans et 103 cas avaient moins de 70 ans. Le sex ratio H/F des patients décédés était de 1,6 (126 hommes et 81 femmes).

Pour se faire dépister et vacciner à Mayotte

Toutes les informations sur le dépistage :

<https://www.mayotte.ars.sante.fr/ou-se-faire-depister-mayotte>

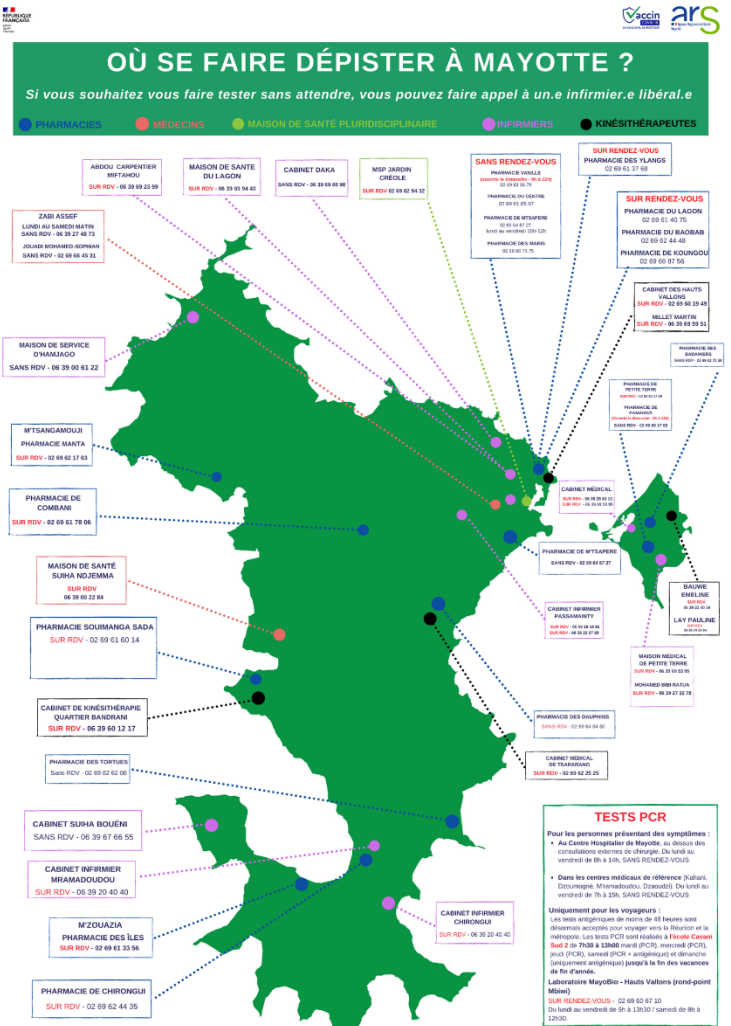
Toutes les informations sur la vaccination :

<https://www.mayotte.ars.sante.fr/campagne-de-vaccination-contre-la-covid-19-mayotte-0>

Prévention

Kit de communication :

<https://www.mayotte.ars.sante.fr/kit-de-communication>



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 : [Accédez au catalogue](#) (juillet 2021)



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



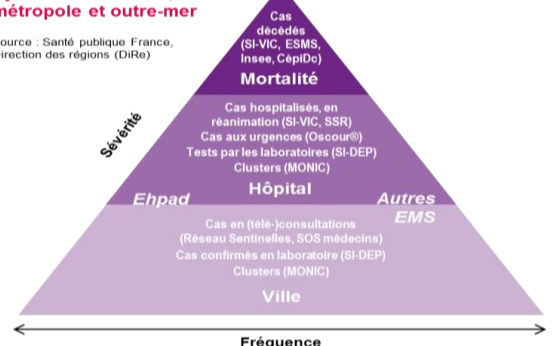
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé Publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).
Retrouvez toutes les 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'information de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/sans intensifs

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, Mayotte, 27 janvier 2022. Santé publique France-Mayotte

Responsable de Santé publique France Mayotte : Hassani Youssouf
Equipe: Amina Ahamadi, Annabelle Lapostolle, Ibtissame Soulaïmana & Hassani Youssouf

Santé publique France Mayotte
C/O ARS Mayotte
Centre Kinga – 90, route Nationale 1
Kaweni – BP 410 – 97600 MAMOUZOU
mayotte@santepubliquefrance.fr

Point épidémiologique Covid-19, Mayotte,
Situation au 23 février 2022 / P. 6