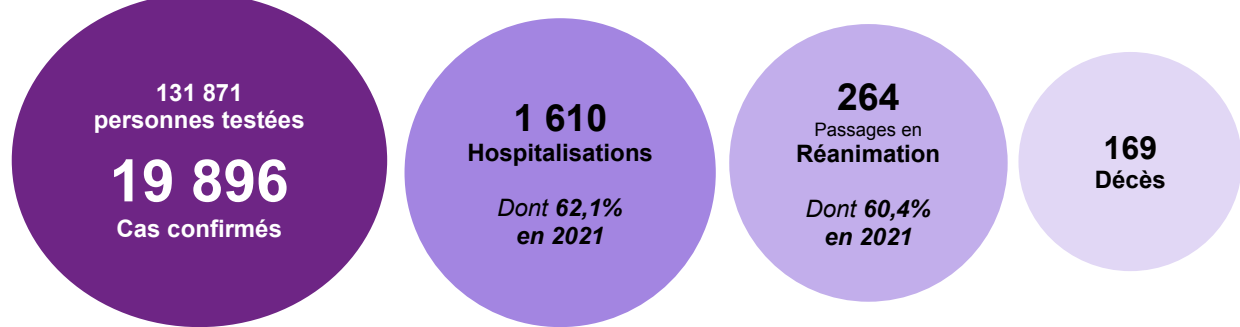


Indicateurs clés



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 s'étant portées volontaires pour contribuer aux investigations autour du Covid-19 à Mayotte.





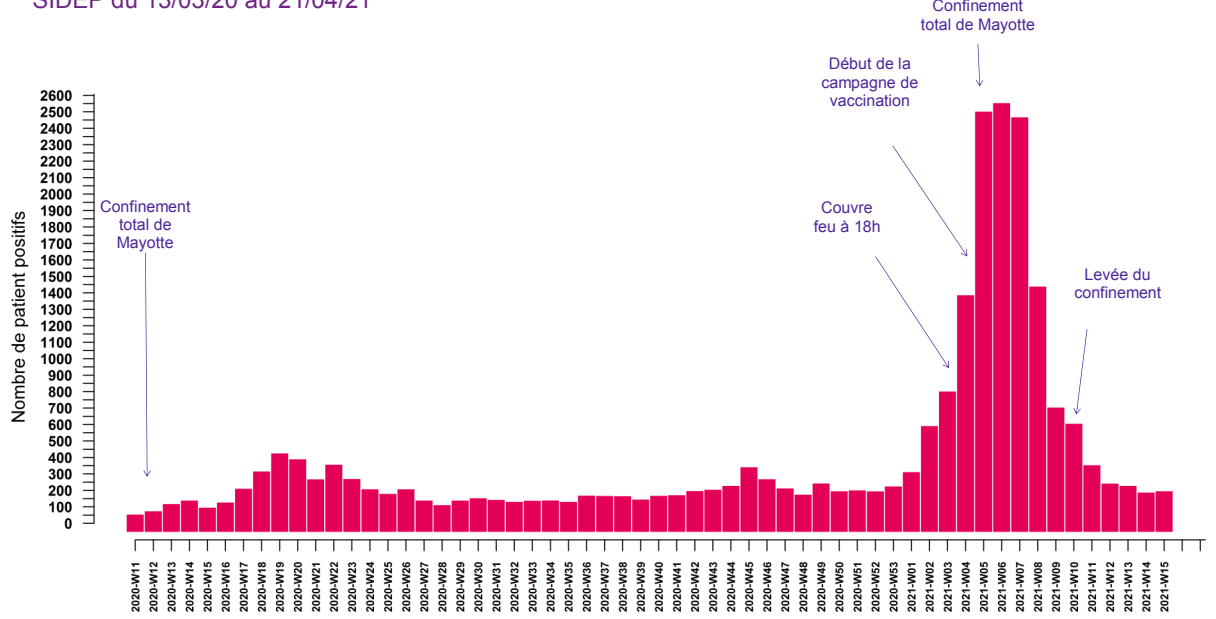
	Maximum (Semaine)	Semaine 13	Semaine 14	Semaine 15	Evolution sur 3 semaines
▶ Nombre de nouveaux cas confirmés biologiquement	2500 (S6-2021)	175 -22,9 %	135 +5,9%	143	
▶ Incidence hebdomadaire pour 100 000 habitants	894,5 (S6-2021)	62,6	48,3	51,2	
▶ Taux de dépistage hebdomadaire pour 100 000 habitants	3 434,7 (S5-2021)	1261,7 -10,7%	1126,4 +3,0%	1159,7	
▶ Taux de positivité parmi les individus testés (%)	38,7 (S18-2020)	5,0 -0,7 %	4,3 +0,1 %	4,4	

Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre de cas confirmés de COVID-19 par date de prélèvement à Mayotte. Source : laboratoire du Centre Hospitalier de Mayotte, laboratoire privé de Mayotte, SIDEPE du 13/03/20 au 21/04/21



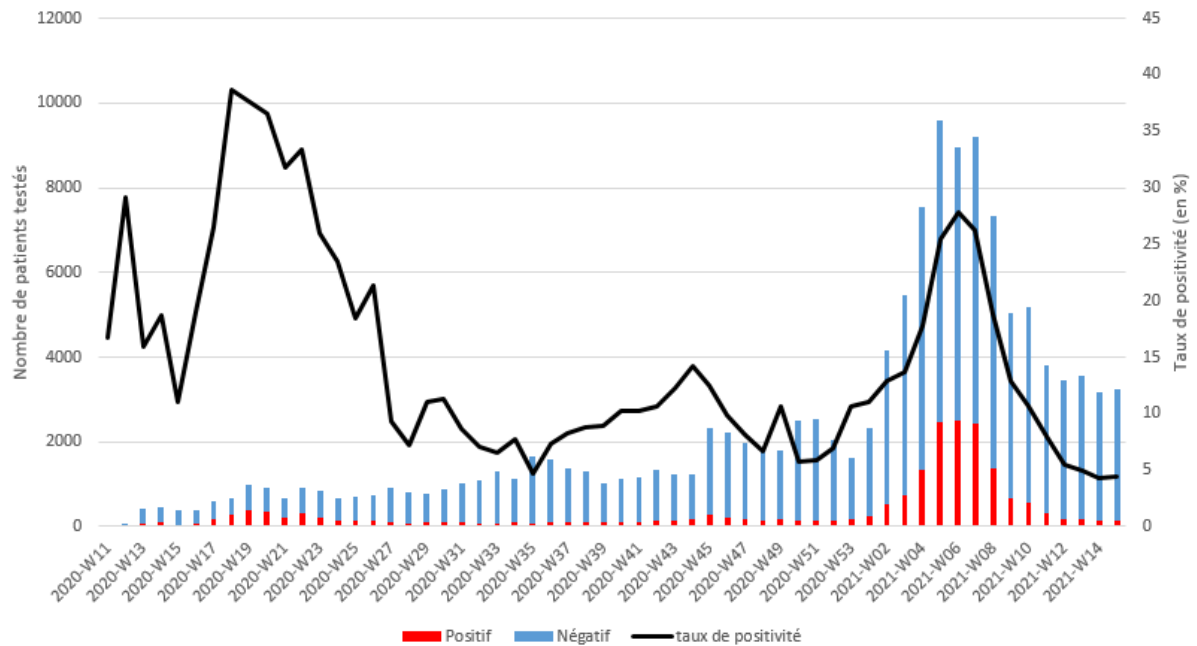
Alors qu'une seconde vague épidémique a touché Mayotte début 2021, les indicateurs épidémiologiques sont en faveur d'un stabilisation de la situation. Le taux d'incidence a largement diminué pour se situer aux alentours du seuil d'alerte de 50 cas pour 100 000 habitants tout comme le taux de positivité au Sars-Cov-2 qui se stabilise autour du seuil de vigilance de 5%.

Cependant en semaine S15, une légère tendance à l'augmentation a été observée : **143 nouveaux cas** ont été comptabilisés soit une **augmentation de 6%** par rapport à la semaine S14. Cette tendance est confirmée par une **hausse de l'estimation du Ro** depuis début avril, bien que celui-ci demeure toujours inférieur à 1 au 20/04/21 : 0,95 (0,80-1,11).

Dans un contexte de diffusion de variants plus transmissibles et notamment du **variant 20H/501Y.V2** (dit « variant Sud Africain ») sur le territoire, il est nécessaire de rester particulièrement vigilant et de maintenir les efforts de lutte contre la COVID-19. De part la reprise des activités sociales et l'arrivée du mois du Ramadan (avec des rassemblements fréquents), un rebond épidémique dans les prochaines semaines ne peut pas être exclu. Par ailleurs, à ce stade, la couverture vaccinale actuelle ne permet pas de conclure à une protection suffisante dans la population générale.

Surveillance virologique

Figure 2. Nombre de prélèvements négatifs et positifs pour SARS-Cov-2 et taux de positivité, par semaine, Mayotte
Sources: données SIDEP du 13/03/2020 au 21/04/2021

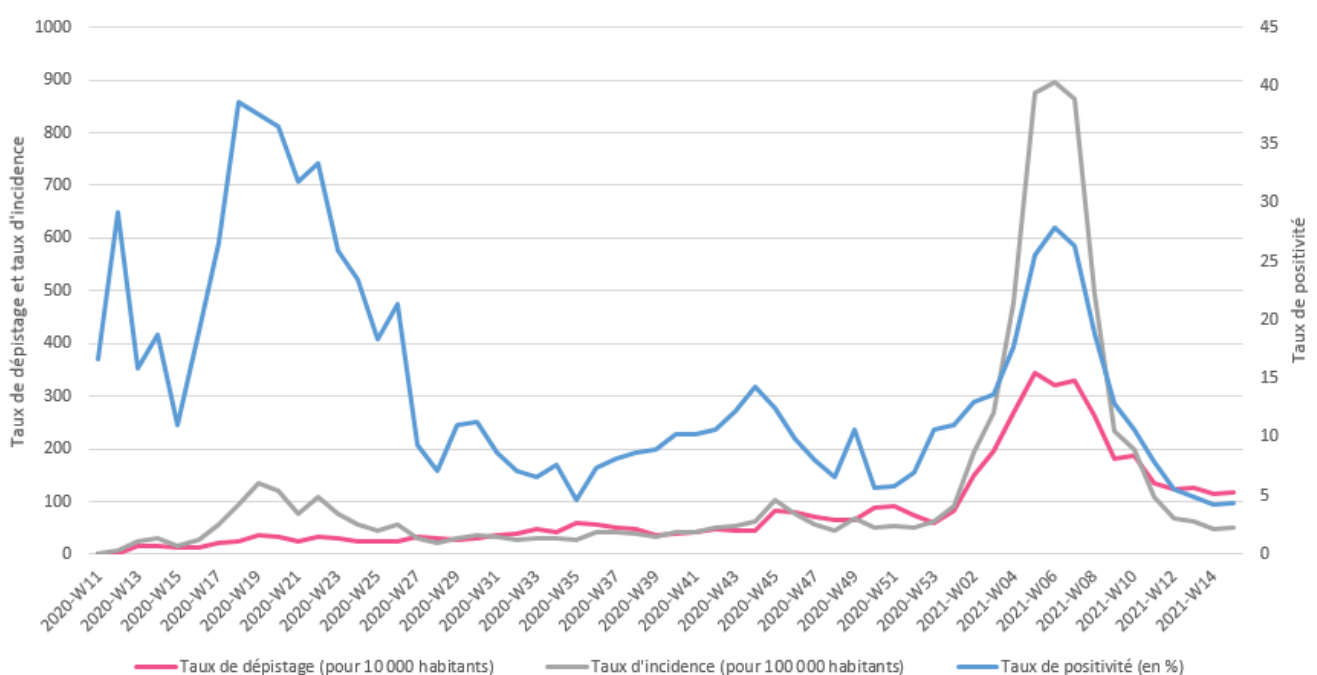


En semaine 15, le taux de positivité demeure sous le seuil de vigilance de 5% et ce depuis 3 semaines consécutives. Celui-ci reste stable entre la semaine 14 et la semaine 15 (**4,3% vs 4,4% respectivement**) témoignant d'une circulation virale moins importante sur le territoire (Figure 2).

Le taux d'incidence connaît une légère augmentation (+6%) en semaine 15 et repasse au dessus du seuil d'alerte de 50 cas pour 100 000 habitants (**51,2 cas pour 100 000 habitants**) (Figure 3).

Ces résultats sont à mettre en lien avec une chute drastique du taux de dépistage (-65% depuis la semaine 7). Il apparaît essentiel de maintenir les efforts de tests autour des situations les plus à risque de flambée épidémique: les clusters, les villages pour lesquels l'incidence augmente sensiblement et rapidement, les voyageurs entrant sur Mayotte ayant transité dans des zones de circulation de variants non ou peu introduits sur l'île (renforcement des contrôles aux frontières en provenance d'Europe, d'Amérique du Sud, d'Asie)

Figure 3. Evolution du taux d'incidence et du taux de positivité, par semaine, Mayotte



Sévérité de l'épidémie — Surveillance des hospitalisations

Entre le 13/03/20 et le 21/04/21, 1 610 patients avec un diagnostic de COVID-19 (cas confirmés ou cas probables) ont été hospitalisés au CHM (toutes causes, toutes durées, sans notion d'imputabilité de l'infection sur l'hospitalisation), dont **1 000** depuis le 1^{er} janvier 2021. Le nombre de nouvelles hospitalisations par semaine avait atteint un pic de 225 en S6. Depuis la S7, le nombre d'hospitalisations poursuit sa diminution.

Au 21 avril 2021, 17 patients sont hospitalisés (12 en médecine conventionnelle et 5 en réanimation) soit 2 patients en plus que la semaine précédente. Une nouvelle admission en réanimation a été enregistrée en semaine 16, portant à 264 le nombre d'admissions en réanimation depuis le début de l'épidémie (Figure 5).

Figure 4. Nombre hebdomadaire de nouveaux patients admis en hospitalisation au CHM depuis le début de l'épidémie

Source : SI-VIC, Santé publique France cellule Mayotte au 21/04/2021

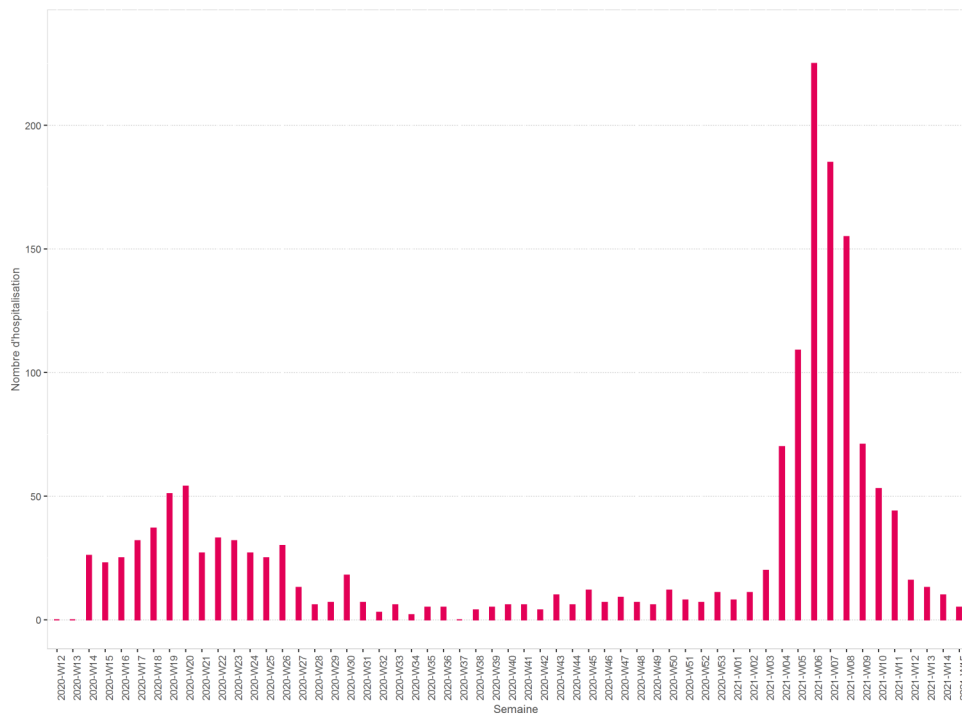
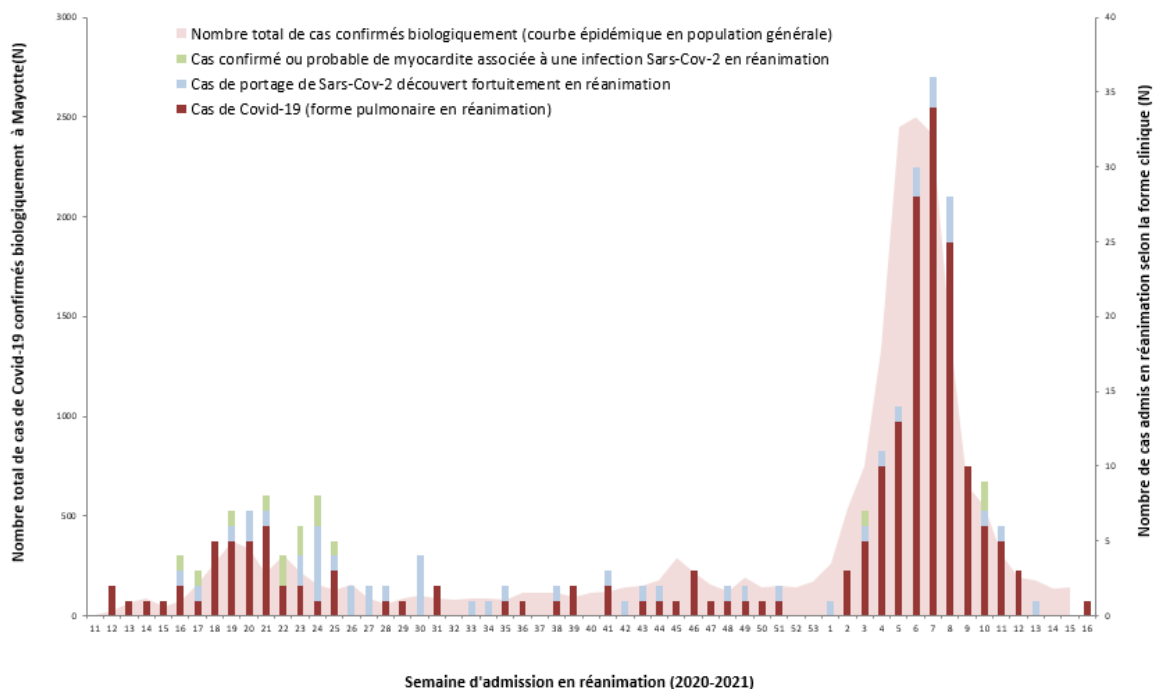


Figure 5. Evolution hebdomadaire des admissions dans le service de réanimation du CH de Mayotte, pour les patients avec un diagnostic de Covid-19, selon la forme clinique, S11-2020~S16-2021*

Source: CHM, Santé publique France



* Semaine S16-2021 en cours : données au 21/04/21 à 18h

Source : CHM & Santé publique France

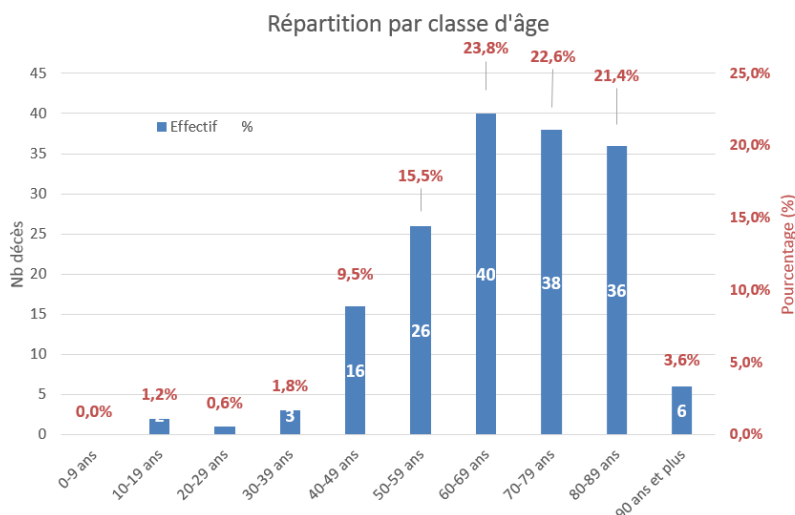
Surveillance de la mortalité

Au 21 avril 2021, **169 décès de patients infectés par le SARS-Cov2 (sans notion d'imputabilité) ont été répertoriés** (165 cas confirmés et 4 cas probables avec symptomatologie et TDM évocatrices de l'infection).

Il s'agissait de 124 décès au CHM (dont 55 en réanimation), 13 décès à domicile, 29 décès en milieu hospitalier suite à des évacuations sanitaires (28 à la Réunion et 1 à Paris) et 2 décès sur la voie publique.

L'âge médian des cas décédés était de 68,2 ans et 80 cas avaient plus de 70 ans. Le *sex ratio* H/F des patients décédés était de 1,5 (101 hommes et 68 femmes).

Figure 6. Répartition par classe d'âge des cas confirmés et cas probables de COVID-19 décédés à Mayotte, (N=168*)



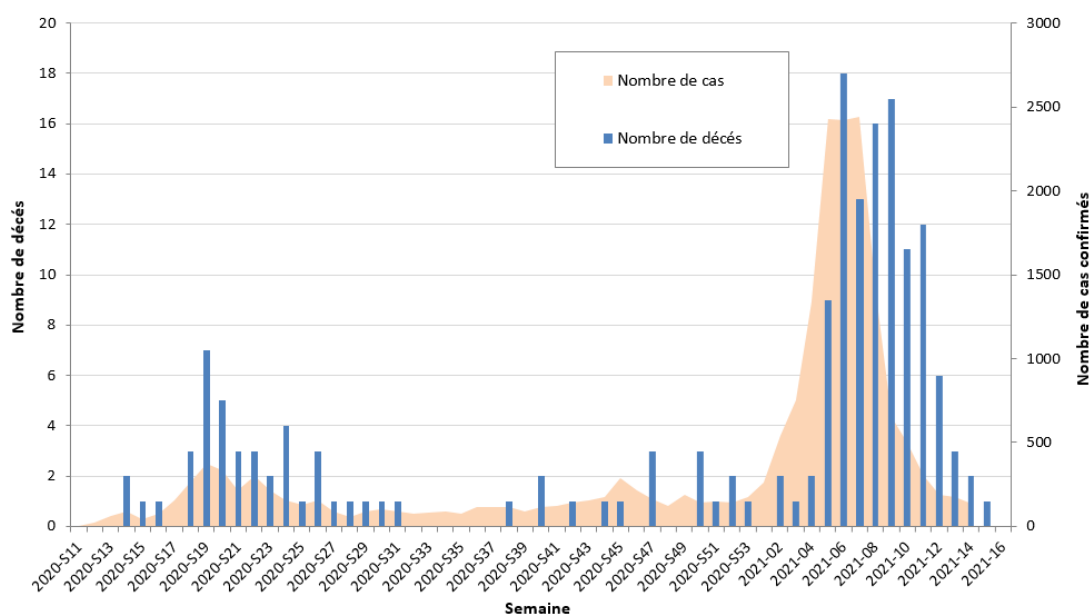
* un patient pour lequel l'âge était manquant

	Ensemble des décès N (%)	Décès 2020 N (%)	Décès 2021 N (%)
N	169	55	114
Sexe Ratio (H/F)	1,5	1,4	1,6
Age médian	68,2	64,0	69,0
Décès âgés de plus de 70 ans	76 (47,2)	23 (41,8)	54 (47,3)

Tableau 1. Comparaison des cas décédés entre 2020 et 2021 (N=169)

Source: surveillance individuelle, Santé publique France cellule Mayotte au 21/04/2021

Figure 7. Nombre de décès (N=169) et de cas confirmés (N=19 896) par semaine
Source : surveillance individuelle, Santé publique France cellule Mayotte au 21/04/2021

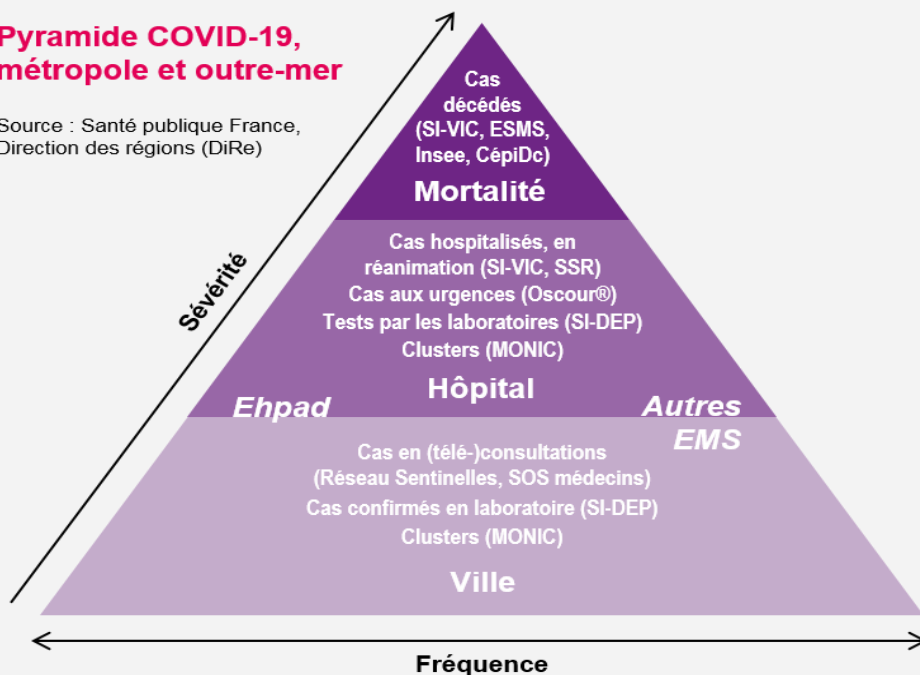


Mission de Santé publique France

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. A Mayotte, coordonner la surveillance, investir, 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/soins intensifs

Equipe de rédaction
Charlotte DELATOUR
Hadidja MINIHADJI
Fanny PARENTON
Ibtissame SOULAIMANA
Marion SUBIROS
Hassani YOUSOUF

Direction des régions (DiRe)

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

21 avril 2021

Numéro vert ARS Mayotte

0 801 90 24 15

(appel gratuit)

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](#)
- ▶ [OSCOUR@](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)

GÉODES
GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

ars
Agence Régionale de Santé

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

ecdc
EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

World Health Organization

INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES ?

Si vous avez de la fièvre, de la toux, mal à la gorge, le nez qui coule ou une perte du goût et de l'odorat :

- Consultez rapidement votre médecin pour qu'il décide si vous devez être testé
- En attendant les résultats, restez chez vous et évitez tout contact

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

- Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter
- Éviter de se toucher le visage
- Respecter une distance d'au moins un mètre avec les autres
- Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades
- Porter un masque quand la distance d'un mètre ne peut pas être respectée et dans tous les lieux où cela est obligatoire

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)