

Indicateurs clés

En collaboration avec :

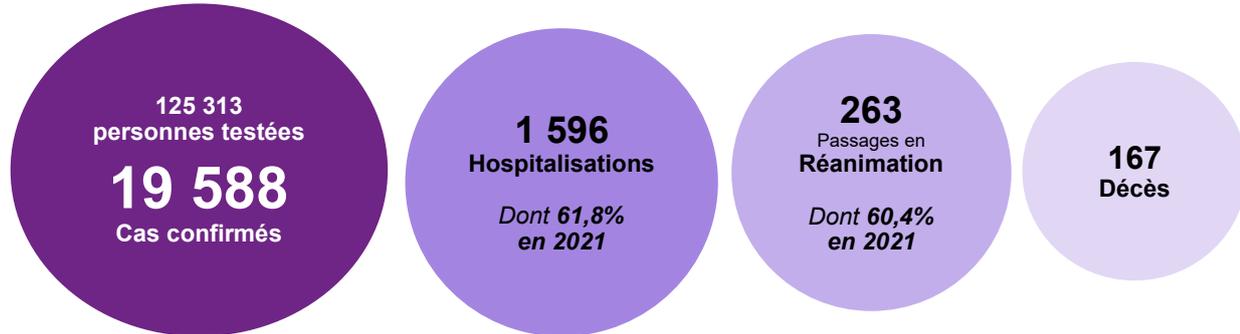
Agence régionale de santé (ARS) Mayotte,

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

Laboratoire d'analyses médicales de Mayotte MAYO BIO

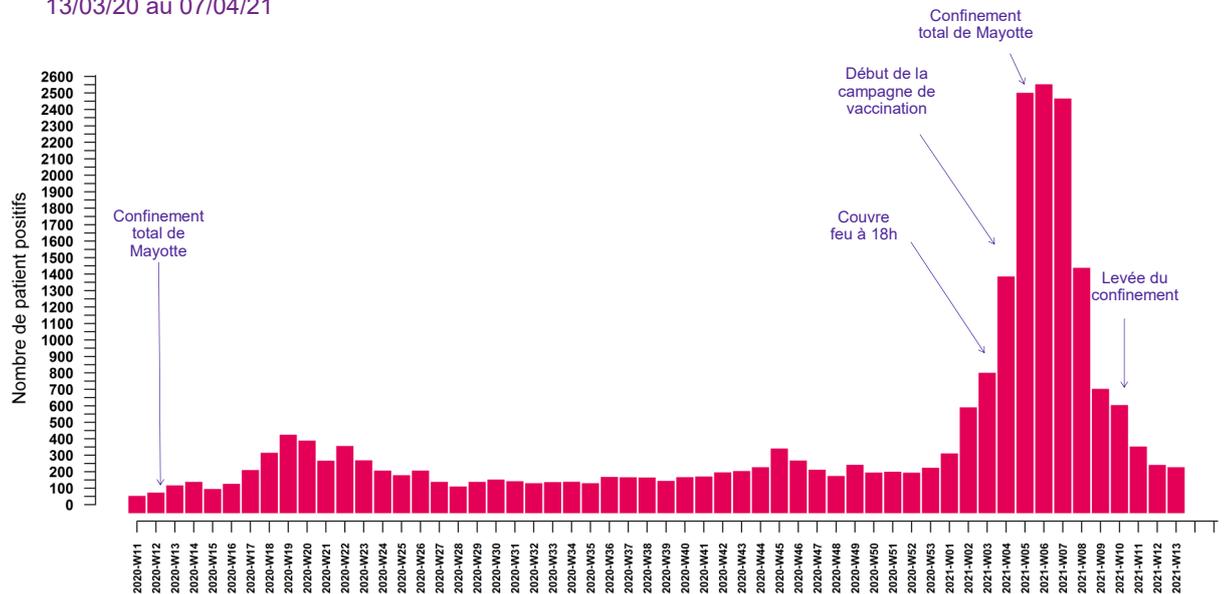
Caisse de Sécurité Sociale de Mayotte (CSSM)

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 11	Semaine 12	Semaine 13	Evolution sur 3 semaines
► Nombre de nouveaux cas confirmés biologiquement	2500 (S6-2021)	301 → -45,6%	189 → -7,4 %	175	
► Incidence hebdomadaire pour 100 000 habitants	894,5 (S6-2021)	107,7	67,6	62,6	
► Taux de dépistage hebdomadaire pour 100 000 habitants	3 434,7 (S5-2021)	1357,2 → -27%	1228,4 → +2,7%	1261,7	
► Taux de positivité parmi les individus testés (%)	38,7 (S18-2020)	7,9 → -2,8	5,5 → -0,5 %	5,0	

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, SIDEP du 13/03/20 au 07/04/21



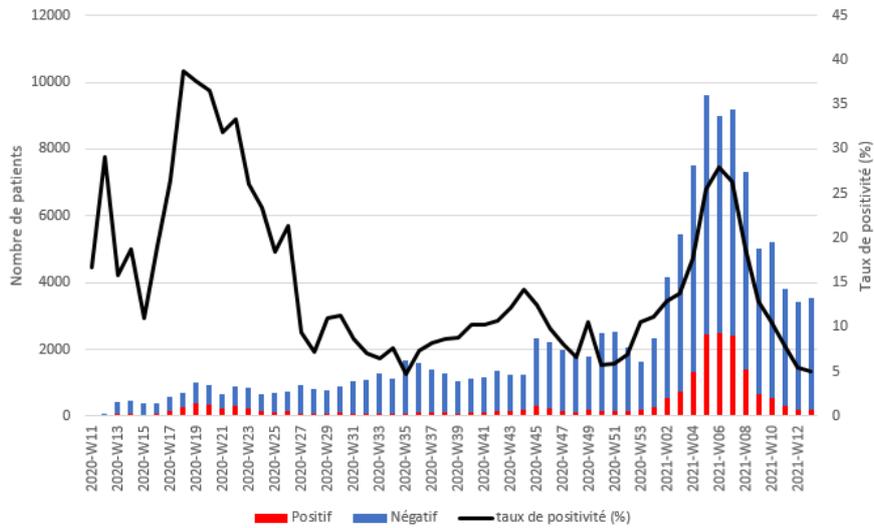
Mayotte fait face depuis le début de l'année 2021 à une nouvelle vague épidémique, en lien avec la diffusion rapide du variant 20H/501Y.V2 dit variant Sud-Africain. Au total, depuis le 1er janvier 2021, **13 571** nouveaux cas de COVID-19 ont été détectés sur le territoire.

A la suite du pic épidémique observé en S6 ($N_{S6}=2500$), une nette diminution de l'ensemble des indicateurs a été observée témoignant du ralentissement important de la circulation du virus.

En S13, avec **175** nouveaux cas déclarés, le taux d'incidence (TI) est toujours au dessus du seuil d'alerte de 50 cas pour 100 000 habitants ($TI= 62,6$ cas pour 100 000 habitants). Le taux de positivité (**5,0%**) est toujours sous le seuil d'alerte de 10% depuis 3 semaines consécutives.

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 07/04/2021

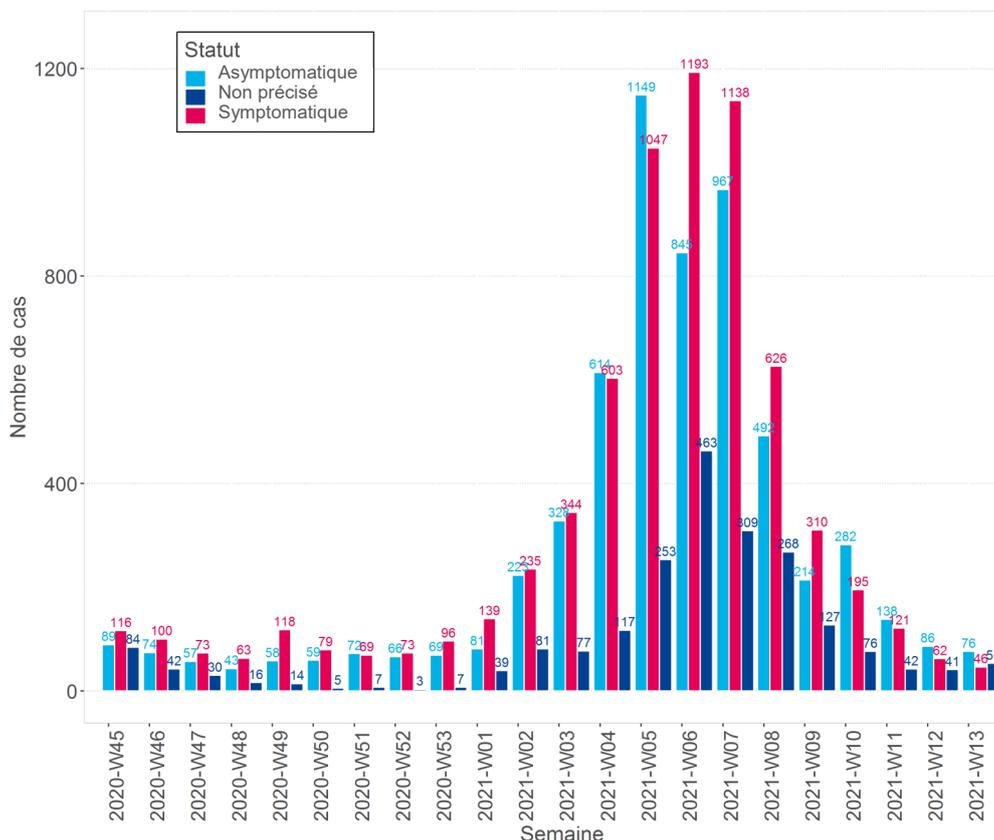


Depuis le pic de l'épidémie, une diminution du nombre de personnes testées est observée. Le taux de positivité est également en diminution et tend à se stabiliser en S13 (-0,5 point par rapport à la S12) bien que le taux de dépistage ait augmenté de 2,7% sur cette même période (Figure 2).

De la S6 à la S9, les cas positifs à la COVID-19 étaient en majorité symptomatiques: la réduction des liens sociaux durant le confinement a probablement conduit à une diminution du nombre de dépistages de personnes contacts et ainsi à une baisse de nombre de dépistages de personnes asymptomatiques.

Cette tendance s'inverse depuis la S10 avec un nombre de cas positifs asymptomatiques supérieur à celui des symptomatiques (Figure 3).

Figure 3. Statut symptomatologique des patients positifs à la COVID-19, par semaine, Mayotte
Sources: données SIDEP du 13/03/2020 au 07/04/2021



Sévérité de l'épidémie — Surveillance des hospitalisations

Entre le 13/03/20 et le 7/04/21, **1 596** 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 **986** 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 est en diminution.

Au 7 avril 2021, 21 patients sont hospitalisés, dont 8 en réanimation.

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 7/04/2021

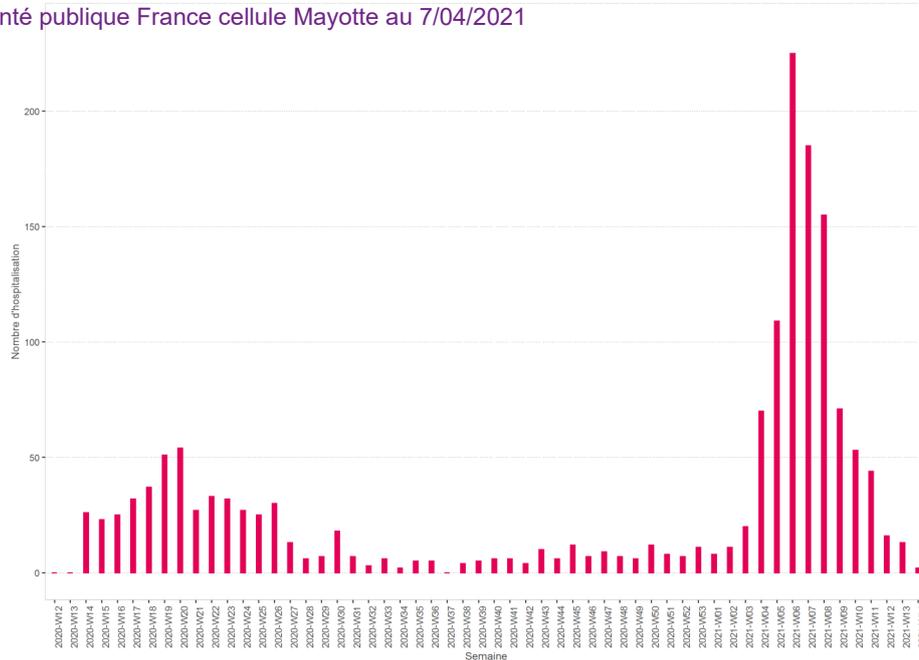
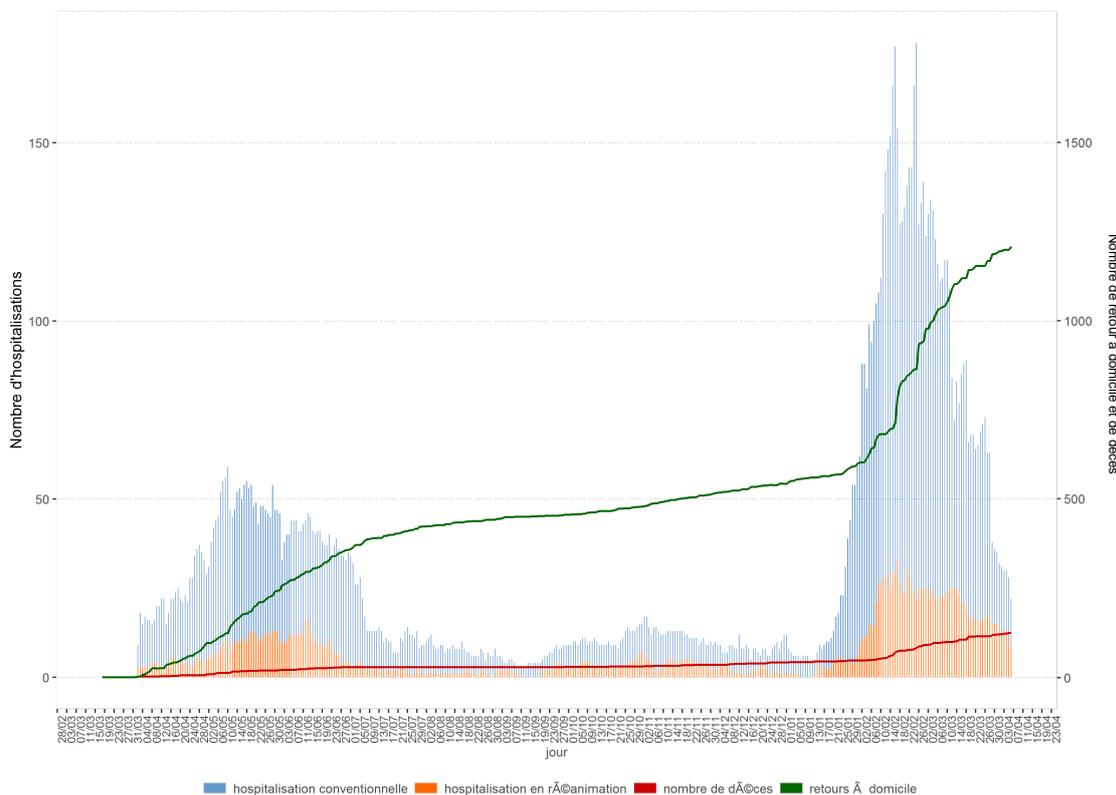


Figure 5. Nombre quotidien de patients hospitalisés en réanimation et en hospitalisation conventionnelle, nombre cumulé de patients retournés à domicile et nombre cumulé de décès en milieu hospitalier (CHM) depuis le début de l'épidémie

Source: SI-VIC, Santé publique France cellule Mayotte au 7/04/2021



Note de lecture: le 10 mai 2020, 59 patients étaient hospitalisés au CHM, 12 patients étaient décédés et 123 patients étaient retournés à domicile.

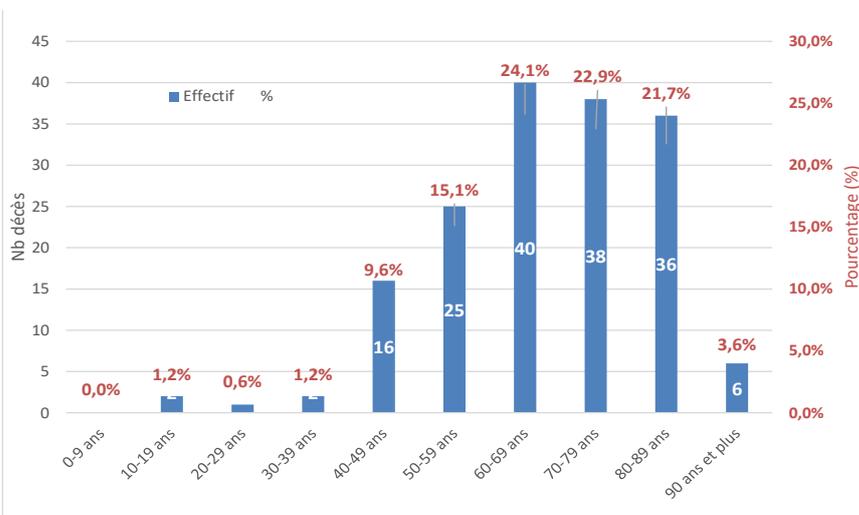
Surveillance de la mortalité

Au 7 avril 2021, **167 décès de patients infectés par le SARS-Cov2 (sans notion d'imputabilité) ont été répertoriés** (163 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, 28 décès en milieu hospitalier suite à des évacuations sanitaires (27 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 (99 hommes et 66 femmes).

Figure 6. Répartition par classe d'âge des cas confirmés et cas probables de COVID-19 décédés à Mayotte, (N=166*)



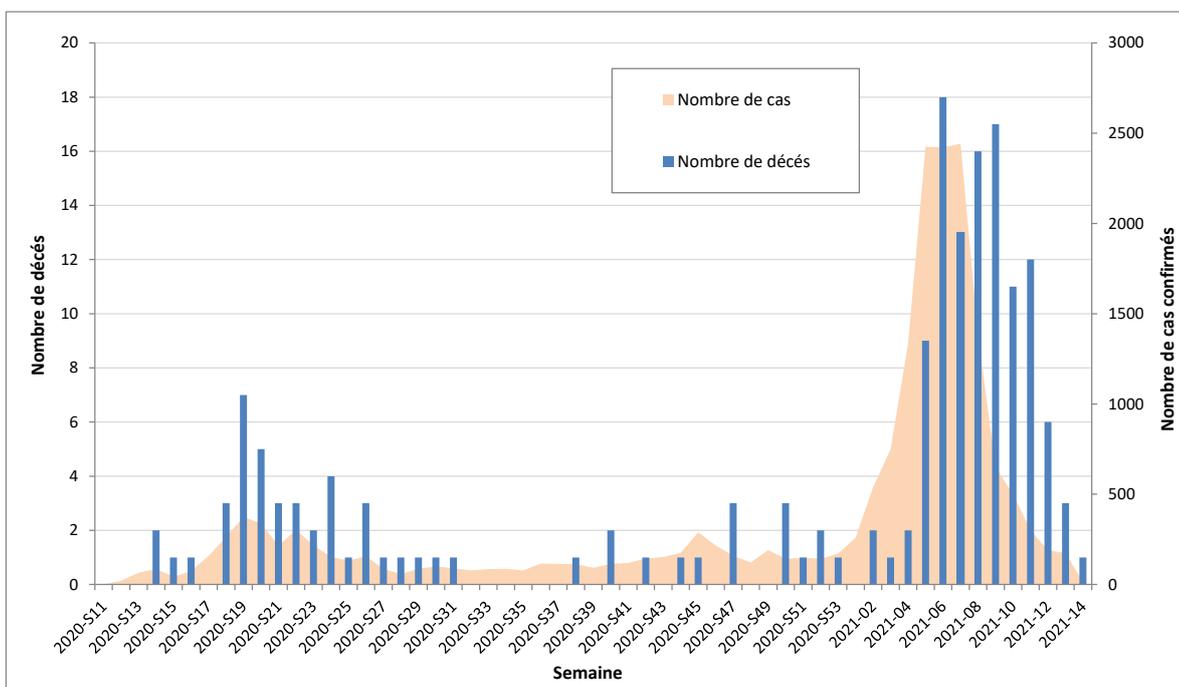
* un patient pour lequel l'âge était manquant

	Ensemble des décès N (%)	Décès 2020 N (%)	Décès 2021 N (%)
N	167	55	112
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)	53 (47,3)

Tableau 1. Comparaison des cas décédés entre 2020 et 2021 (N=167)

Source: surveillance individuelle, Santé publique France cellule Mayotte au 07/04/2021

Figure 7. Nombre de décès (N=167) et de cas confirmés (N=19588) par semaine
Source : surveillance individuelle, Santé publique France cellule Mayotte au 7/04/2021

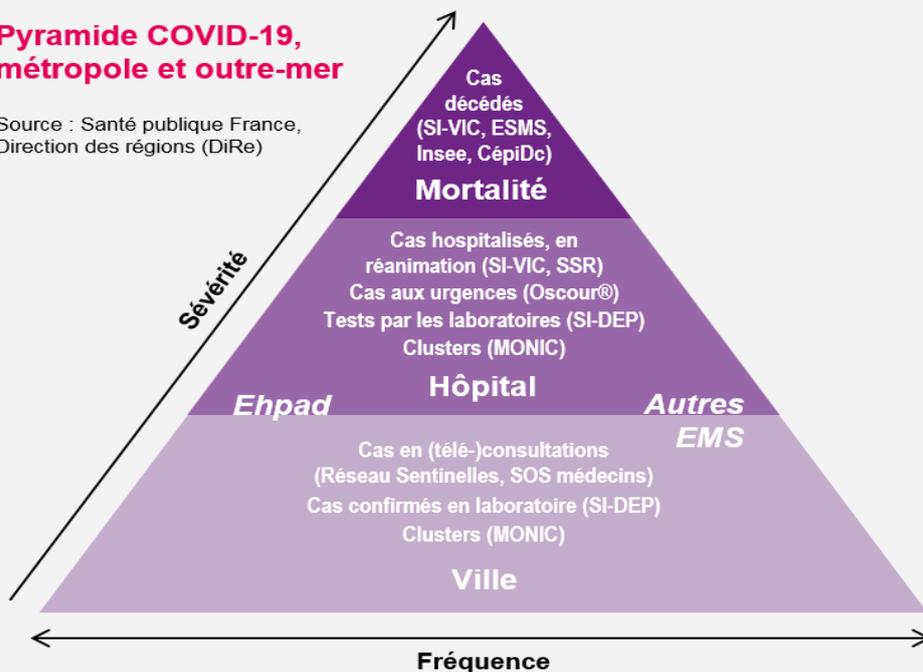


Mission de Santé publique France

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

4 février 2021

Numéro vert ARS Mayotte

0 801 90 24 15

(appel gratuit)

Sites associés :

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

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
- Eviter 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)

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