

04 novembre 2021

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. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 04 novembre 2021.

### Indicateurs clés - Semaine 43 : du 25 au 31 octobre 2021



### Situation épidémiologique

La baisse de l'incidence s'est poursuivie en S43 à un rythme rapide (-28%) permettant d'atteindre une incidence de 169 / 100 000 habitants. Elle est généralisée à l'ensemble de la Guyane.

Le R effectif s'établit à 0,73, stable par rapport à la semaine précédente. Le taux de dépistage a légèrement diminué en S43 (-16%) et le taux de positivité atteignait 7,7%, soit un recul de 1,2 points en une semaine.

Cette baisse s'observe dans les secteurs du Littoral : Ile de Cayenne (-18%), Savanes (-29%) et Littoral Ouest (-30%). La tendance était aussi en baisse dans les secteurs de l'Oyapock et du Maroni.

Une légère augmentation des hospitalisations a été observée avec 54 admissions en S43 (+12%) mais en recul de près de 30% par rapport aux semaines 40 et 41.

Les admissions en réanimation restent stables à 10 patients en S43 versus 11 en S42 (contre 26 par semaine au pic). La tendance des 7 derniers jours est de 7 admissions seulement. Le nombre de décès a augmenté avec 10 décès en S43. Au total, 119 décès ont été enregistrés au cours de la 4ème vague (en 12 semaines).

La couverture vaccinale continue à progresser lentement, s'élevant à 33,8% pour un schéma complet et 39,1% pour 1 dose parmi la population éligible de plus de 12 ans. Une augmentation de la couverture « tous âges » pour au moins une dose est observée en S43, elle concerne essentiellement les plus jeunes avec une augmentation de 0,75 points en une semaine chez les 18 à 39 ans.

### Afin de ralentir la diffusion du virus, il convient de :

**Respecter les gestes barrières**  
Port du masque  
Lavage des mains  
Distanciation physique

**Se faire vacciner**

**Se faire tester ou s'isoler en cas de symptômes ou de contact à risque**

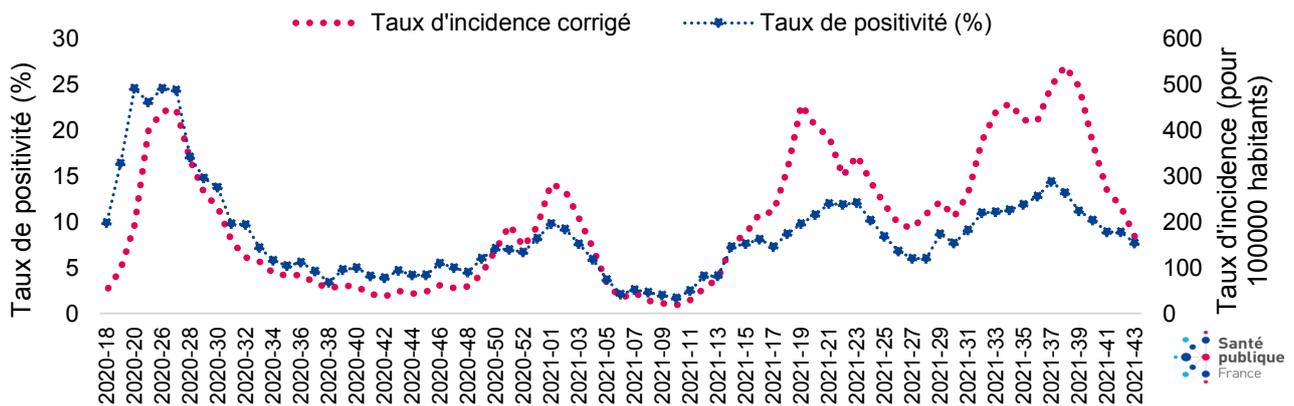
## Cas confirmés, incidence, dépistage - source : SI-DEP

En S43, 490 cas ont été confirmés, soit un **taux d'incidence régional de 169 cas** pour 100 000 habitants, **en baisse** par rapport à la semaine 42 (-28%).

Le **taux de positivité** a reculé de 1,2 point par rapport à la semaine 42, toujours inférieur au seuil d'alerte de 10%.

En S43, 6 376 tests ont été réalisés (contre 7 652 tests en S42) soit un **taux de dépistage de 2 196 tests** pour 100 000 habitants contre 2 632 en S42.

**Figure 1. Evolution des taux d'incidence et de positivité par semaine en Guyane, mars 2020 à octobre 2021**  
(Source : SI-DEP, Exploitation : SpFrance)



### Bilan par secteur (voir commentaires ci-après)



**Tableau 1. Nombre de nouveaux cas, taux d'incidence et taux de positivité par secteur en Guyane, au cours des deux dernières semaines**

Période	semaine 43 - du 25/10 au 31/10/2021			semaine 42 - du 18/10 au 24/10/2021		
	Nombre de positifs	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de positivité (%)	Nombre de positifs	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de positivité (%)
<b>Ile de Cayenne</b>	274	217	9	334	264	10
<b>Savanes</b>	93	203	8	131	288	9
<b>Littoral Ouest</b>	52	89	6	75	127	8
<b>Maroni</b>	28	<i>non interprétable*</i>	11	60	<i>non interprétable*</i>	17
<b>Oyapock</b>	28	<i>non interprétable*</i>	22	62	<i>non interprétable*</i>	18
<b>Guyane</b>	494	170	8	681	234	9

\*Compte-tenu du faible effectif de la population sur ces secteurs, un petit nombre de cas suffit à entraîner mécaniquement une très forte hausse du taux d'incidence, rendant cet indicateur ininterprétable

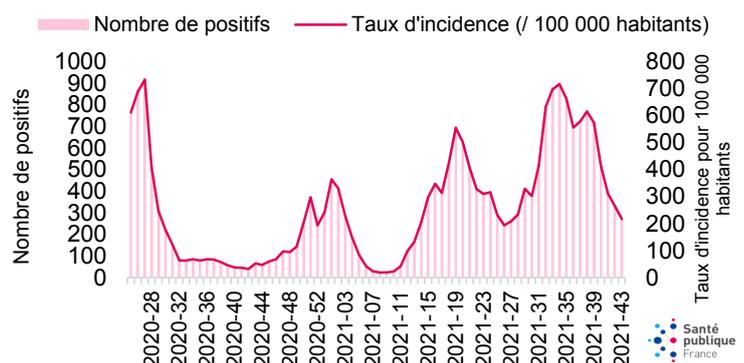
### Ile de Cayenne (Matoury, Cayenne, Rémire-Montjoly + Montsinéry-Tonnegrande)

En S43, 274 cas ont été confirmés dans le secteur de l'île de Cayenne contre 334 cas en S42 : le **taux d'incidence hebdomadaire a diminué (-18%)** passant à 217 cas pour 100 000 habitants contre 264 en S42.

Le **taux de positivité était à 9 %**, en régression de 1 point par rapport à la semaine 42, tandis que le nombre de tests était en baisse avec 3 235 tests, soit un taux de dépistage de 3 489 tests pour 100 000 habitants.

► **Les indicateurs épidémiologiques sont en faveur d'une baisse de la circulation virale.**

**Figure 2. Nombre de nouveaux cas et taux d'incidence pour 100 000 habitants par semaine dans le secteur de l'île de Cayenne, mars 2020 à octobre 2021**



## Secteur des Savanes (Iracoubo, Sinnamary, Kourou, Tonate-Macouria)

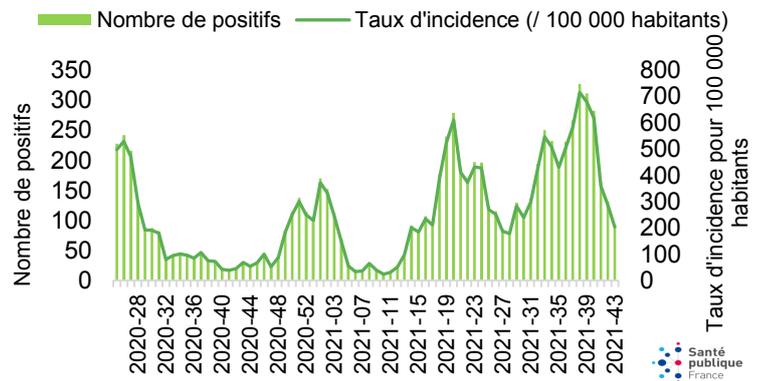
En S43, 93 cas ont été confirmés dans le secteur des Savanes, contre 131 cas en S42 : **le taux d'incidence était donc en forte baisse avec 203 cas pour 100 000 habitants** contre 288 la semaine précédente (-29%).

Le **taux de positivité a régressé de 1 point et est à 8%**.

Le taux de dépistage était en baisse par rapport à la semaine 42, passant de 3 095 à 2 641 tests pour 100 000 habitants en S43.

► **Les indicateurs épidémiologiques sont en faveur d'une baisse de la circulation virale dans ce secteur.**

**Figure 3. Nombre de nouveaux cas et taux d'incidence pour 100 000 habitants par semaine dans le secteur des Savanes, mars 2020 à octobre 2021**



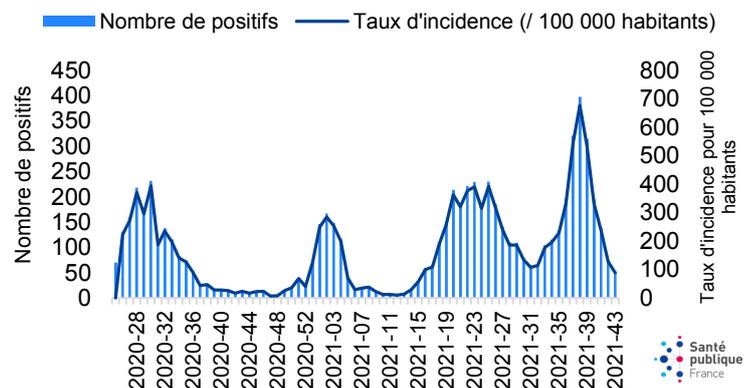
## Secteur Littoral Ouest (Awala-Yalimapo, St Laurent, Mana)

En S43, 52 cas ont été confirmés sur le Littoral Ouest contre 75 cas en S42, se traduisant par une baisse du **taux d'incidence qui atteint 89 cas pour 100 000 habitants** contre 127 cas pour 100 000 habitants en semaine 42 (-30%).

Le **taux de dépistage était en baisse en S43** avec 1 384 tests pour 100 000 habitants vs 1 671 en S42 tandis que le taux de positivité était en baisse lui aussi passant de 8% à 6% en S43.

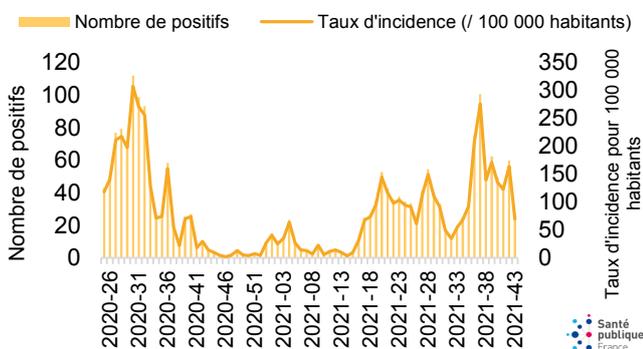
► **La tendance était en nette baisse dans ce secteur.**

**Figure 4. Nombre de nouveaux cas et taux d'incidence pour 100 000 habitants par semaine dans le Littoral Ouest, mars 2020 à octobre 2021**

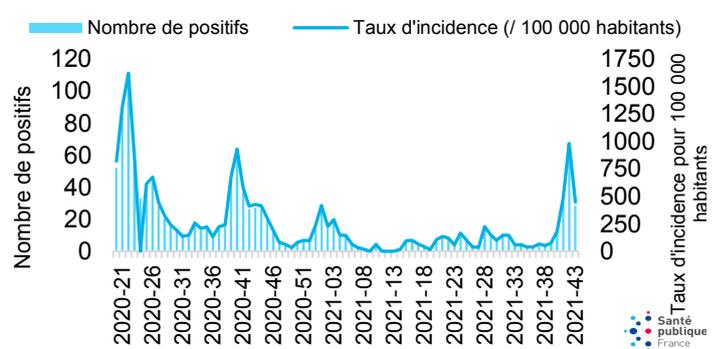


## Secteurs du Maroni (Apatou, Gd Santi, Papaïchton, Maripasoula) et de l'Oyapock (Ouanary, Camopi, St Georges)

**Figure 5. Nombre de nouveaux cas et taux d'incidence pour 100 000 habitants par semaine dans le secteur du Maroni, mars 2020 à octobre 2021**



**Figure 6. Nombre de nouveaux cas et taux d'incidence pour 100 000 habitants par semaine dans le secteur de l'Oyapock, mars 2020 à octobre 2021**



**Sur le Maroni**, 25 cas ont été confirmés en S43 (contre 60 cas en S42), dont 17 cas ont été identifiés à Maripasoula. Le taux de positivité était en baisse passant de 17% en S42 à 11% en S43. **La tendance était en baisse dans ce secteur.**

**Dans le secteur de l'Oyapock**, 28 cas ont été confirmés en S43 (contre 62 en S42) et 46 consultations pour suspicion de Covid-19 ont été réalisées dont 34 au CDPS de Saint Gorges. **La tendance était en baisse dans ce secteur.**

## Secteurs Intérieur-Est (Roura, Régina) et Intérieur (Saül, St Elie)

Dans l'Intérieur-Est en S43, 17 cas ont été confirmés, dont 9 dans la commune de Roura et 8 à Regina contre 18 cas en S42. Sept consultations en CDPS ont été réalisées à Regina pour suspicion de Covid-19. **La circulation virale est faible dans ce secteur.**

Dans le secteur de l'Intérieur, aucun cas positif n'a été confirmé. **La circulation virale est faible dans ce secteur.**

### Hospitalisations, admissions en réanimation et décès - source : SI-VIC

La tendance des hospitalisations tous services confondus était légèrement en hausse, avec 54 hospitalisations en semaine 43 contre 48 en S42 mais en recul de 30% par rapport aux semaines 40 et 41.

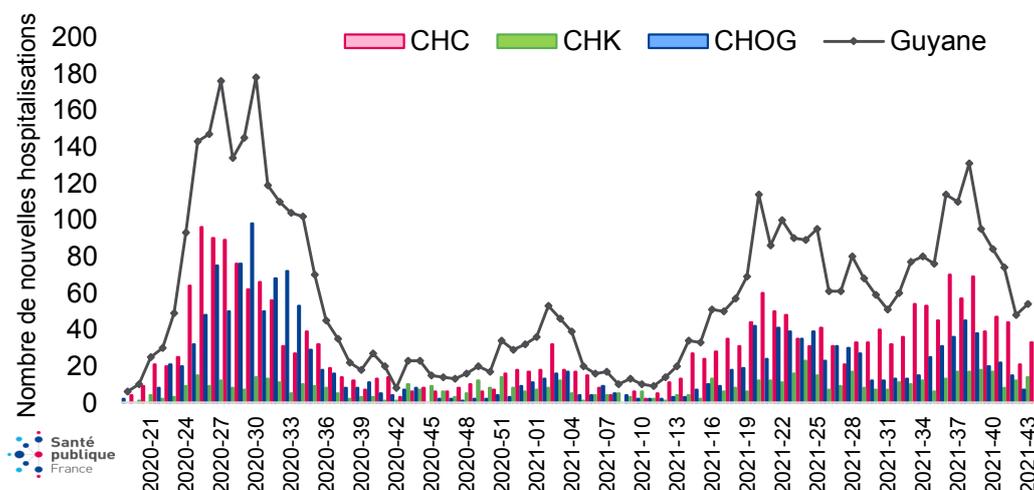
Les nouvelles hospitalisations étaient en hausse au CH de Cayenne (33 hospitalisations en S43 contre 21 en S42), stables au CHK (14 en S43 contre 12 en S42) et en baisse au CHOG (7 en S43 contre 15 en S42).

Les nouvelles admissions en réanimation étaient stables (10 admissions en S43 vs 11 en S42). En S43, 7 admissions ont été enregistrées au CHC (comme en S42), 2 au CHK (contre 1 en S42) et 1 au CHOG (contre 3 en S42). La tendance plus récente est plus favorable avec seulement 7 admissions en 7 jours.

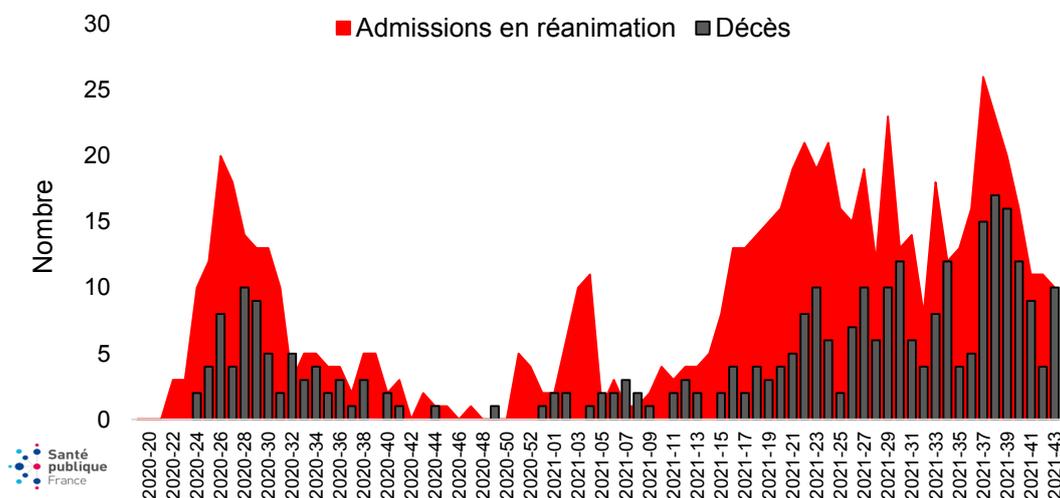
Le nombre hebdomadaire de décès était en augmentation avec 10 décès en milieu hospitalier en semaine 43 contre 4 en semaine 42. Entre le 4 mars 2020 et le 04 novembre 2021, 312 personnes sont décédées de la Covid-19 en Guyane.

Figure 7. Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations par centre hospitalier (1), de nouvelles admissions en réanimation et de nouveaux décès (2) en Guyane, mars 2020 à octobre 2021 (Source : SI-VIC, Exploitation : SpFrance)

1.



2.

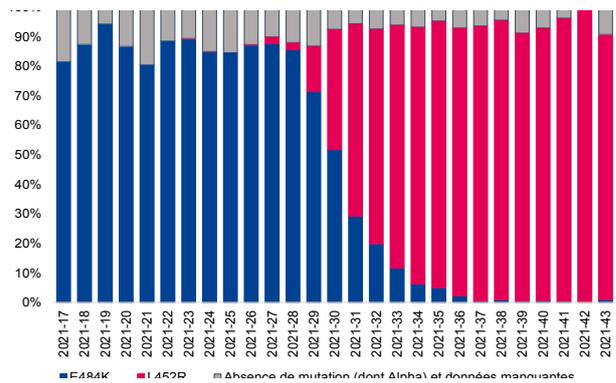


## Variants préoccupants - source : Institut Pasteur, EMERGEN

En S43, **99%** des prélèvements criblés en Guyane portaient la **mutation L452R** et étaient donc des suspicions de variant **Delta**.

Depuis la semaine 31, le **variant Delta est dominant** en Guyane.

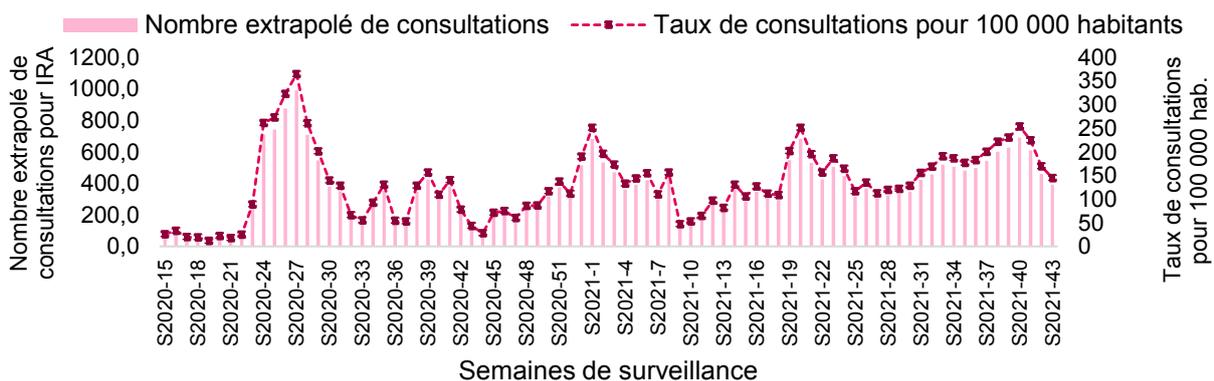
**Figure 8. Evolution hebdomadaire de la part des mutations parmi les PCR criblées** (Source: Institut Pasteur, EMERGEN, Exploitation : SpFrance)



## Cas suspects d'infection respiratoire aiguë / Littoral - sources : Réseau des médecins sentinelles de Guyane, Institut Pasteur de la Guyane

En S43, l'incidence estimée des consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) en médecine générale était en baisse avec 145 consultations pour 100 000 habitants contre 170 en S42 (Figure 9).

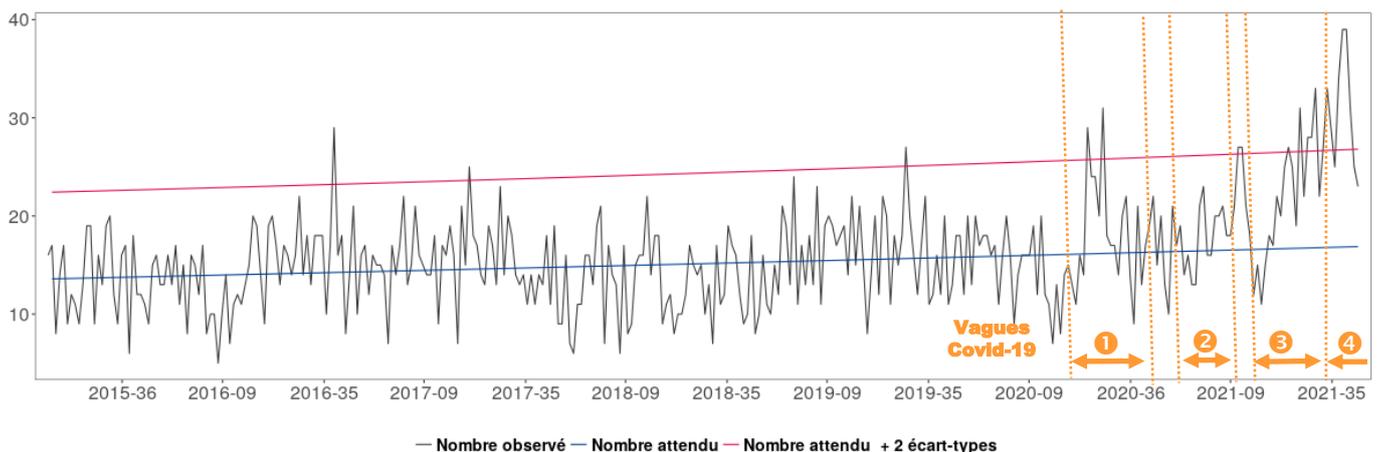
**Figure 9. Nombre et taux extrapolés de consultations pour infection respiratoire aigue pour 100 000 habitants ayant consulté en médecine de ville en Guyane, avril 2020 à octobre 2021** (Source: RMS, Exploitation : SpFrance)



## Mortalité toutes causes - source : Insee, données consolidées à S-2

Une augmentation significative de la mortalité est perceptible ces dernières semaines. Cette hausse ponctuelle de la mortalité observée, pourrait être liée à la Covid-19, sans qu'il soit possible d'en estimer la part attribuable précise.

**Figure 10. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âges confondues, Guyane, mars 2015 à octobre 2021** (Source : Insee, Exploitation : SpFrance)



### Couverture vaccinale en Guyane

En semaine 43, **25,1%** de la population générale guyanaise était complètement vaccinée contre la Covid-19. Cette couverture vaccinale progresse très lentement : en S43 la couverture « tous âges » pour au moins une dose était de 29,1% soit une augmentation de seulement 0,5 points en une semaine (cette augmentation concerne essentiellement les sujets jeunes avec une augmentation de 0,75 point chez les personnes âgées de 18 à 39 ans). La catégorie d'âge 50 à 74 ans reste la mieux vaccinée avec près de 45% pour un schéma complet et environ 50% pour au moins une dose.

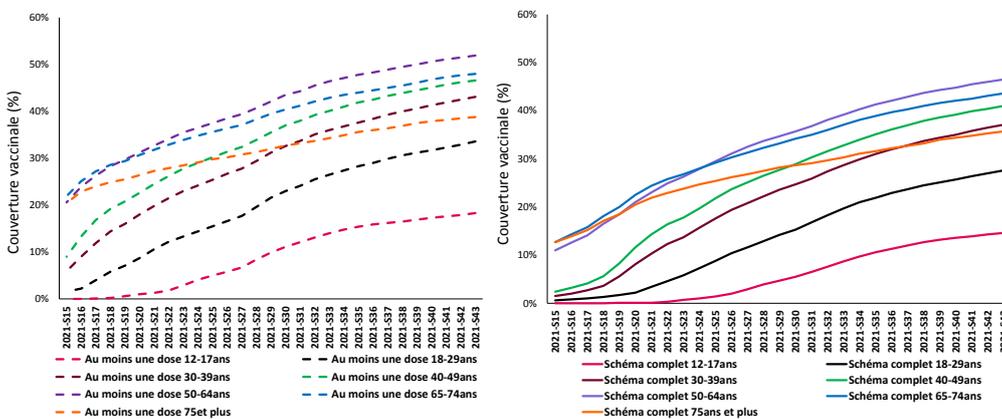
Par ailleurs, parmi les cas hospitalisés depuis janvier 2021 et pour lesquels les données étaient disponibles **très peu étaient vaccinés**. Au CH de Cayenne, **moins de 1% étaient vaccinés avec 2 doses**. Parmi plus de 400 personnes admises en réanimation (vagues 3 et 4), seulement 3 présentaient un schéma vaccinal complet et 17 étaient vaccinées avec une dose.

**Tableau 2. Nombre cumulé de personnes vaccinées avec une et deux dose(s), par tranche d'âge, en Guyane depuis le lancement de la campagne de vaccination** (Source : Vaccin Covid, Cnam, Exploitation : SpFrance)

Données de semaine 43

Classes d'âge	Au moins 1 dose		Schéma complet	
	Nombre de vaccinés	CV (%)	Nombre de vaccinés	CV (%)
12-17 ans	6 589	18,3 %	5 245	14,6 %
18-29 ans	17 127	33,6 %	14 039	27,6 %
30-39 ans	17 059	43,1 %	14 693	37,1 %
40-49 ans	16 211	46,6 %	14 261	41,0 %
50-64 ans	19 319	51,9 %	17 317	46,5 %
65-74 ans	5 719	48,0 %	5 195	43,6 %
75 ans et plus	2 362	38,8 %	2 175	35,7 %
<b>Total vaccinés parmi les ≥ 12 ans</b>	<b>84 592</b>	<b>39,1 %</b>	<b>73 178</b>	<b>33,8 %</b>
<b>Total vaccinés en population générale</b>	<b>84 467</b>	<b>29,1 %</b>	<b>72 969</b>	<b>25,1 %</b>

**Figure 11. Evolution hebdomadaire du niveau de couverture vaccinale à 1 (à gauche) et schéma complet (à droite) par tranche d'âge en Guyane** (Source : Vaccin Covid, Cnam, Exploitation : SpFrance)



### Couverture vaccinale en Outre-Mer

La CV des personnes âgées de 12 ans et plus en Outre-mer est plus basse que la moyenne de la France entière.

La CV (schéma complet) la plus élevée en Outre-Mer est observée à La Réunion et la plus basse en Guyane.

**Tableau 3. Nombre cumulé de personnes vaccinées avec une et deux dose(s), en Outre-Mer depuis le lancement de la campagne de vaccination** (Source : Vaccin Covid, Cnam, Exploitation : SpFrance)

Données au 31 octobre 2021

	CV au moins 1 dose parmi les ≥ 12 ans(%)	CV schéma complet parmi les ≥ 12 ans(%)
<b>Guadeloupe</b>	40,2	36,9
<b>Martinique</b>	41,5	37,9
<b>Guyane</b>	39,1	33,7
<b>La Réunion</b>	72,1	68,7
<b>Mayotte</b>	82,3	63,6
<b>France entière</b>	88,8	86,8

## METHODES

### Surveillance virologique - source : SI-DEP

Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux d'incidence et de positivité dans le temps, pour la région et par secteur. Les données sont consolidées dans le temps à partir des 3 derniers jours. Cette surveillance reposait sur la transmission des résultats par les laboratoires de Guyane à l'ARS et Santé publique France jusqu'au 30/06/2020. Depuis le 01/07/2020, elle s'appuie sur le système SI-DEP (Système d'information dépistage) qui collecte l'ensemble des tests réalisés pour recherche de Covid-19 par les laboratoires de ville et hospitaliers.

Une correction a été appliquée aux taux d'incidence et de dépistage des semaines incluant les jours fériés afin de prendre en compte leurs effets sur l'activité de dépistage. Une note méthodologique la décrivant plus précisément est disponible sur le site internet de Santé publique France.

### Hospitalisations, admissions en réanimation et décès - source : SI-VIC

La surveillance des hospitalisations et des décès reposent sur le système d'information SI-VIC (Système d'information des victimes) dans lequel les hôpitaux signalent les hospitalisations et les décès des patients en lien avec le Covid-19 survenus dans leur établissement. Cette surveillance permet de comptabiliser le nombre d'hospitalisations et de décès et suivre leurs tendances dans le temps.

### Variants préoccupants - source : Institut Pasteur, EMERGEN

De nombreux variants du SARS-Cov-2 circulent dans le monde, dont certains sont qualifiés de « variants of concern (VOC) » ou « variant d'intérêt ». A ce jour 4 VOC ont été définis: 20I/501Y.V1 (alpha, Royaume-Uni), 20H/501Y.V2 (beta, Afrique du Sud), 20J/501Y.V3 (gamma, Brésil) et B.1.617.2 (delta, Inde).

Quelques définitions :

PCR criblage : amplification et détection de séquences portant des mutations spécifiques de chaque variant.

Séquençage du génome entier du virus : il permet d'identifier toutes les mutations et donc la souche exacte du virus et d'apporter des informations pour la recherche phylogénétique.

### Cas suspects, secteurs du Littoral - source : Réseau des médecins sentinelles de la Guyane

Le Réseau de médecins sentinelles de Guyane est composé de médecins généralistes exerçant dans les communes du Littoral. Ils transmettent le nombre de cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus dans leur cabinet chaque semaine. Les données sont traitées et analysées par SpFrance.

Définition de cas d'IRA : tout patient vu en (télé)consultation présentant une infection respiratoire aiguë caractérisée par l'association de fièvre ou sensation de fièvre d'apparition brutale et de signes respiratoires (toux, essoufflement, sensation d'oppression thoracique)

### Vaccination - source : Données Vaccin Covid, Cnam - Exploitation Santé publique France

L'estimation de la CV s'appuie sur la base de données 'Vaccin Covid', administrée par l'Assurance Maladie et alimentée par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. Santé publique France exploite ces informations et les met à disposition. Elles concernent notamment le nombre de personnes ayant reçu une dose et deux doses, par date d'injection, par âge et par sexe...

Plus d'informations sont disponibles sur les sites de l'Assurance maladie (AM) <https://datavaccin-covid.ameli.fr> et de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/vaccination-contre-la-covid-19>

**Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance Covid-19** : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Cnam, Inserm, Insee.

### 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, mobiliser la réserve sanitaire. En Guyane, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter une expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Citer ce document : COVID-19. Point Epidémiologique hebdomadaire, Guyane, 04 novembre 2021. Santé publique France-Guyane 7p.

Directrice de publication : Pr Geneviève Chêne

Responsable de la Cellule Guyane : Dr Cyril Rousseau

Equipe de la Cellule Guyane : Komlan Abotsi-Adjossou, Audrey Andrieu, Luisiane Carvalho, Fatima Etemadi, Alexandra Miliu, Tiphany Succo.

Santé publique France Guyane  
66, avenue des Flamboyants  
97 300 Cayenne