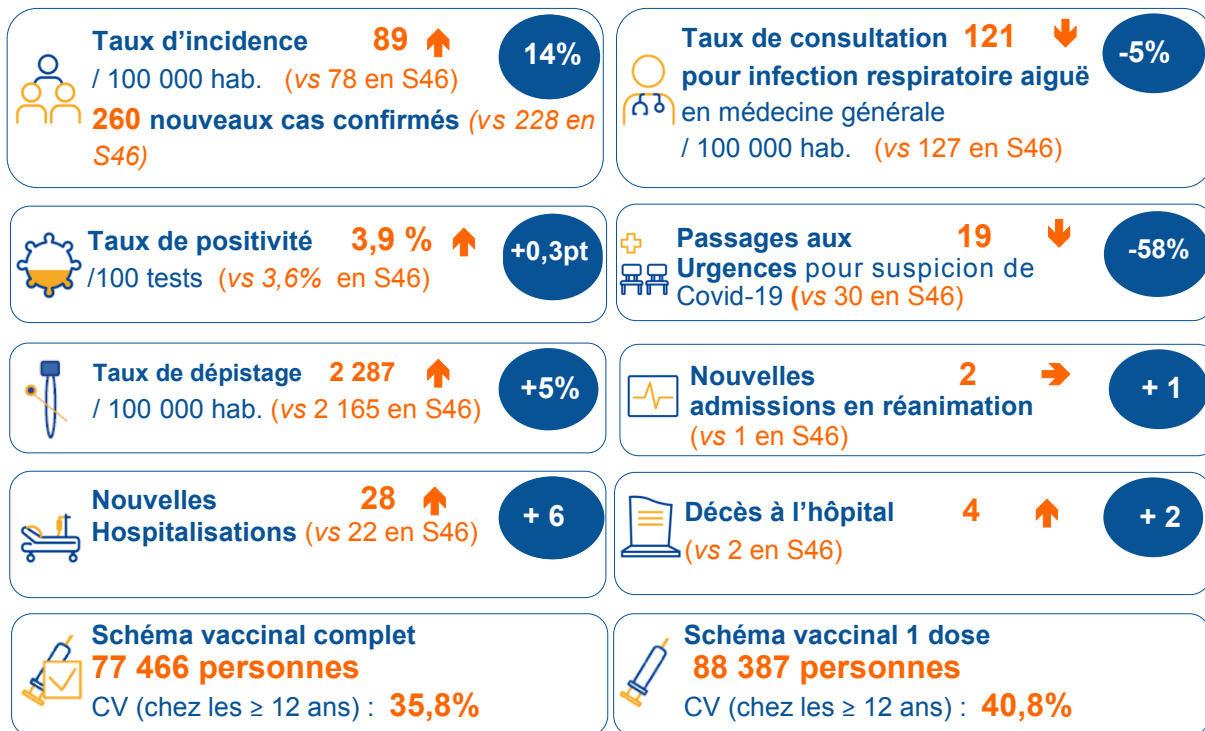


01 décembre 2021

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 01 décembre 2021.

Indicateurs clés - Semaine 47 : du 22 au 28 novembre 2021



Situation épidémiologique

Le recul de l'épidémie de COVID-19 s'est poursuivi la semaine passée avec un taux d'incidence se situant à 89 cas pour 100 000 habitants, toutefois en légère hausse sur une semaine.

Ce niveau d'incidence n'est pas associé à un impact hospitalier significatif.

Le taux d'incidence des secteurs de l'île de Cayenne et de Savanes se situaient au dessus de 100 cas pour 100 000 habitants et restent supérieur à la moyenne en Guyane, influencé par des disparités importantes entre communes. Celui du Littoral ouest était à 34 / 100 000 habitants, un niveau très faible.

Le R effectif s'établissait à 1,01. Le taux de positivité régional restait inférieur au seuil de vigilance de 5%, accompagné d'un taux de dépistage en légère augmentation.

L'hospitalisation tous services confondus était en légère augmentation avec 28 hospitalisations en S47. Quatre admissions en réanimation et 4 décès étaient dénombrés la semaine passée.

Le nouveau variant Omicron n'a à ce jour pas été détecté en Guyane, le variant Delta restant très majoritaire sur le territoire.

La couverture vaccinale (1^{ère} et 2^{ème} dose) progressait lentement à 35,8% pour un schéma complet et 40,8% pour 1 dose (chez les 12 ans et +).

La couverture pour le rappel (3^{ème} dose), s'élevait à 9,2% chez les plus âgés (65 ans et plus) avec un rythme nettement plus rapide que les 1^{ères} et 2^{èmes} doses.

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

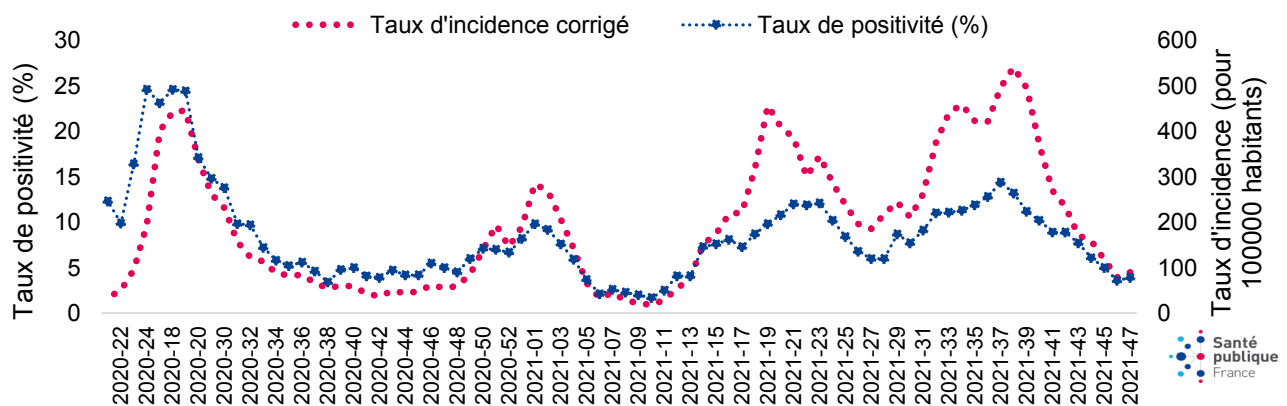
Se faire tester ou s'isoler en cas de symptômes ou de contact à risque

En S47, 260 cas ont été confirmés, soit un taux d'incidence régional de 89 cas pour 100 000 habitants en légère augmentation par rapport à la semaine 46 (14%).

Le taux de positivité reste stable à 4% et toujours en dessous du seuil de vigilance de 5%.

En S47, 6 648 tests ont été réalisés (contre 6 292 tests en S46) soit un taux de dépistage de 2 287 tests pour 100 000 habitants contre 2 165 en S46.

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



Bilan par secteur (voir commentaires ci-après)

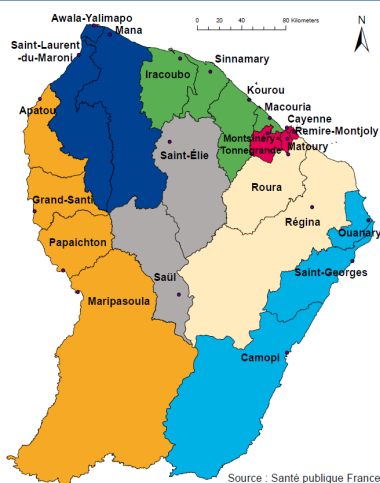


Tableau 1. Nombre de nouveaux cas, taux d'incidence et taux de positivité par secteur en Guyane, au cours des deux dernières semaines

Période	semaine 47 - du 22/11 au 22/11/2021			semaine 46 - du 15/11 au 21/11/2021		
	Nombre de positifs	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de positivité (%)	Nombre de positifs	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de positivité (%)
Ile de Cayenne	150	118	4	129	102	4
Savanes	73	159	5	44	96	4
Littoral Ouest	20	34	3	23	39	3
Maroni	3	non interprétable*	2	5	non interprétable*	2
Oyapock	5	non interprétable*	7	17	non interprétable*	11
Guyane	260	89	4	228	78	4

*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

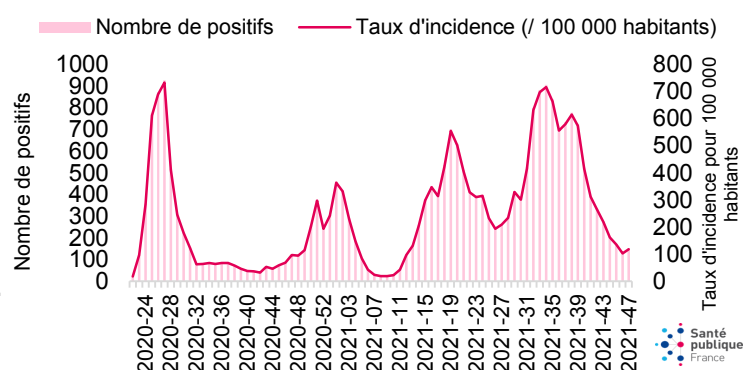
Ile de Cayenne (Matoury, Cayenne, Rémire-Montjoly + Montsinéry-Tonnegrande)

En S47, 150 cas ont été confirmés dans le secteur de l'île de Cayenne contre 129 cas en S46 : le **taux d'incidence hebdomadaire a augmenté (16%)** passant de 102 cas pour 100 000 habitants en S46 à 118 en S47 cas pour 100 000 habitants, essentiellement sur la **commune de Matoury**.

Le **taux de positivité était stable à 4%**, alors que le nombre de tests était en légère hausse avec 3 730 tests, soit un taux de dépistage de 2 948 tests pour 100 000 habitants.

► **L'incidence est supérieure à la moyenne du territoire.**

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 décembre 2021



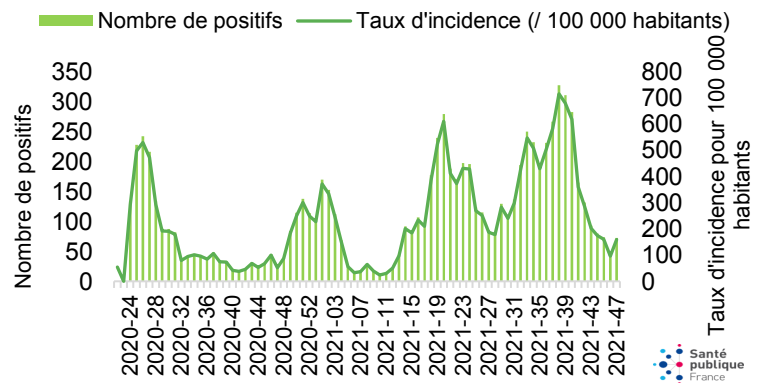
Secteur des Savanes (Iracoubo, Sinnamary, Kourou, Tonate-Macouria)

En S47, 73 cas ont été confirmés dans le secteur des Savanes, contre 44 cas en S46 : **le taux d'incidence était en augmentation avec 159 cas pour 100 000 habitants** contre 96 la semaine précédente. **Le taux de positivité était en hausse de 1 point à 5%. La hausse se concentre surtout à Macouria et en partie à Kourou.**

Le taux de dépistage était en hausse avec 3 096 tests pour 100 000 habitants en S47 contre 2 509 en S46.

► **La circulation virale était en hausse et l'incidence reste supérieure à la moyenne du territoire.**

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



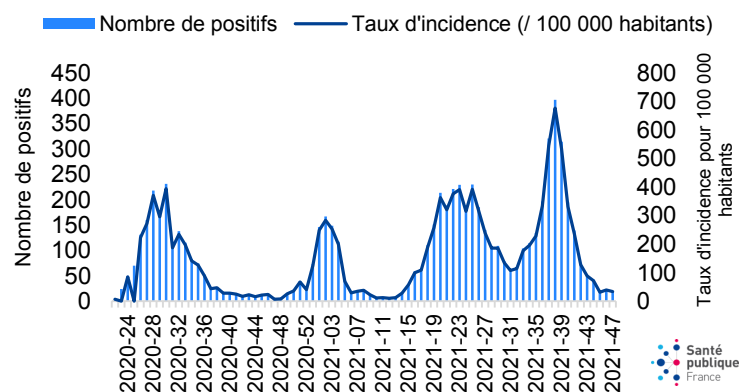
Secteur Littoral Ouest (Awala-Yalimapo, St Laurent, Mana)

En S47, 20 cas ont été confirmés sur le Littoral Ouest contre 23 cas en S46, se traduisant par une stabilité du **taux d'incidence qui atteint 34 cas pour 100 000 habitants** contre 39 cas pour 100 000 habitants en semaine 46.

Le **taux de dépistage était stable en S47** avec 1 367 tests pour 100 000 habitants vs 1 363 en S46 tandis que le taux de positivité était toujours stable à 3% en S47.

► **La tendance était stable. L'incidence est nettement inférieure à la moyenne du territoire.**

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

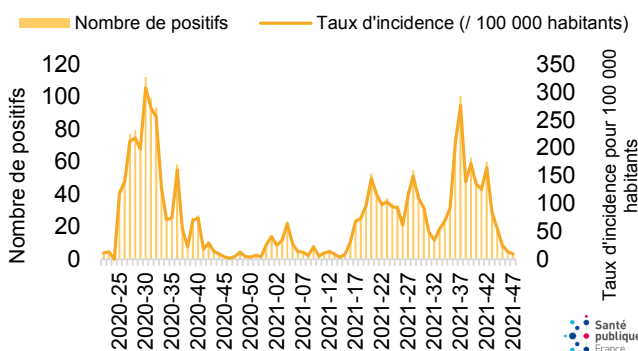
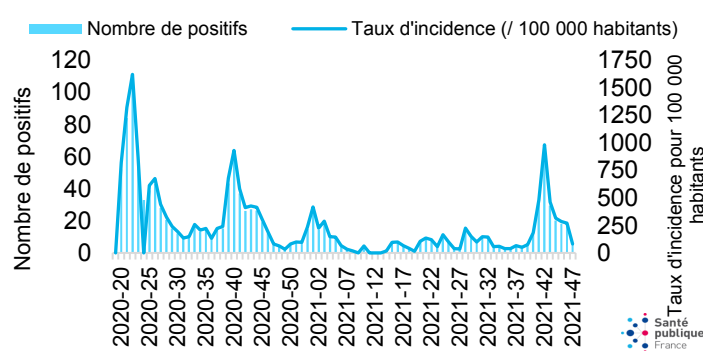


Figure 6. Nombre de nouveaux cas et taux d'incidence pour 100 000 habitants par semaine dans le secteur de l'Oyapock, mars 2020 à décembre 2021



Sur le Maroni, le nombre de cas a continué à reculer en S47 avec 3 cas confirmés (contre 5 cas en S46). Le taux de positivité était stable à 2%.

► **La tendance était stable et à un niveau faible.**

Dans le secteur de l'Oyapock, 5 cas ont été confirmés en S47 (contre 17 en S46),

► **La tendance à la baisse se poursuit dans ce secteur.**

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

Dans l'Intérieur Est en S47, 6 cas ont été confirmés contre 10 cas au total en S46. Aucune consultation en CDPS pour suspicion de Covid-19 n'a eu lieu en S47. **La circulation virale restait limitée dans ce secteur.**

Dans le secteur de l'Intérieur, 3 cas ont été confirmés en S47 à Saül. **La circulation virale était stable dans ce secteur.**

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

La tendance des hospitalisations tous services confondus était en légère hausse avec **28 hospitalisations en semaine 47 contre 22 en S46.**

Cette hausse s'observe uniquement au CHK (10 hospitalisations en S47 vs 2 en S46). La tendance était stable au CHC (16 hospitalisations en S47 tout comme en S46) et au CHOG (2 en S47 contre 4 en S46).

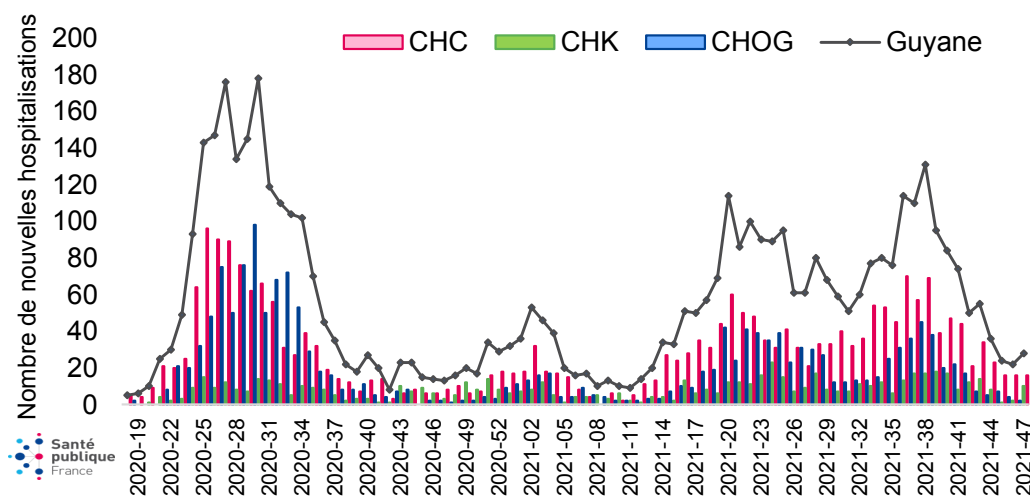
Les nouvelles admissions en réanimation étaient faibles et stables avec **2 admissions en S47** (enregistrées au CHC) contre 1 admission au total en S46.

Le nombre hebdomadaire de décès était en très légère hausse avec **4 décès enregistrés** en milieu hospitalier en semaine 47 contre 2 décès en S46.

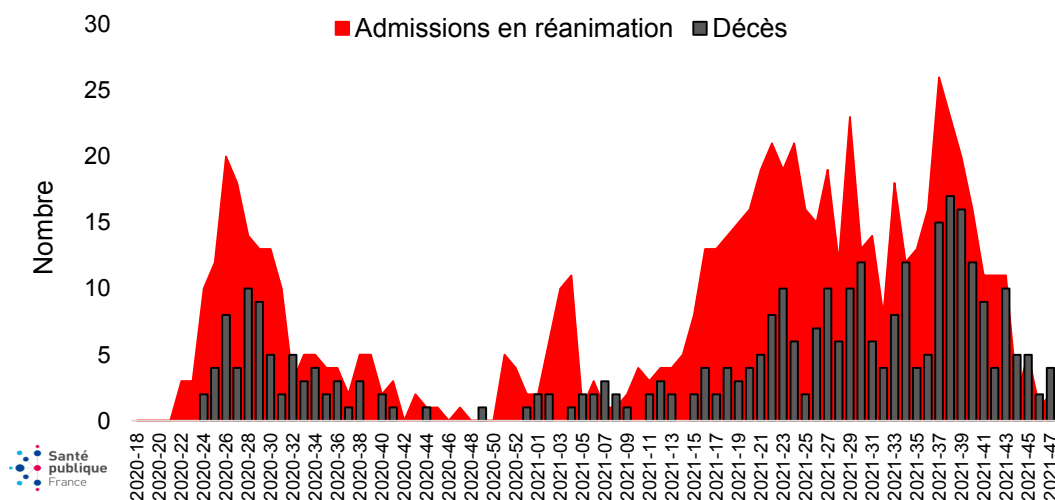
Entre le 4 mars 2020 et le 01 décembre 2021, 328 personnes sont décédées de la COVID-19 en Guyane.

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 décembre 2021 (Source : SI-VIC, Exploitation : SpFrance)

1.



2.



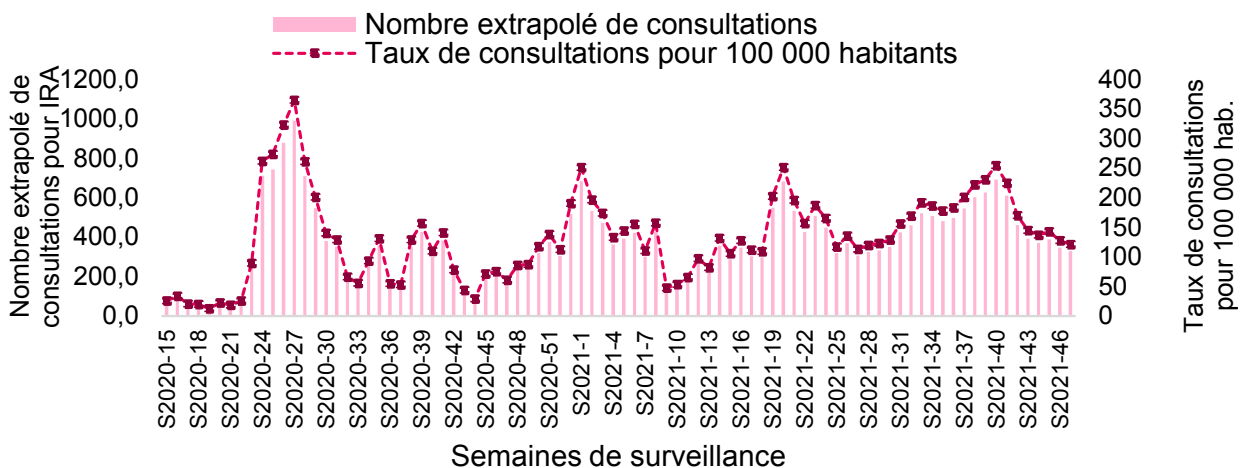
Variants préoccupants - source : Institut Pasteur, EMERGEN

En S47, **100%** des prélèvements criblés en Guyane portaient la **mutation L452R** et étaient donc des suspicions de variant **Delta**. Le nouveau variant Omicron n'a pas été détecté en Guyane à cette date. Depuis la semaine 31, le **variant Delta est largement dominant** en Guyane.

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

En S47, l'incidence estimée des consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) en médecine générale était en baisse avec 121 consultations pour 100 000 habitants contre 127 en S46 (Figure 9).

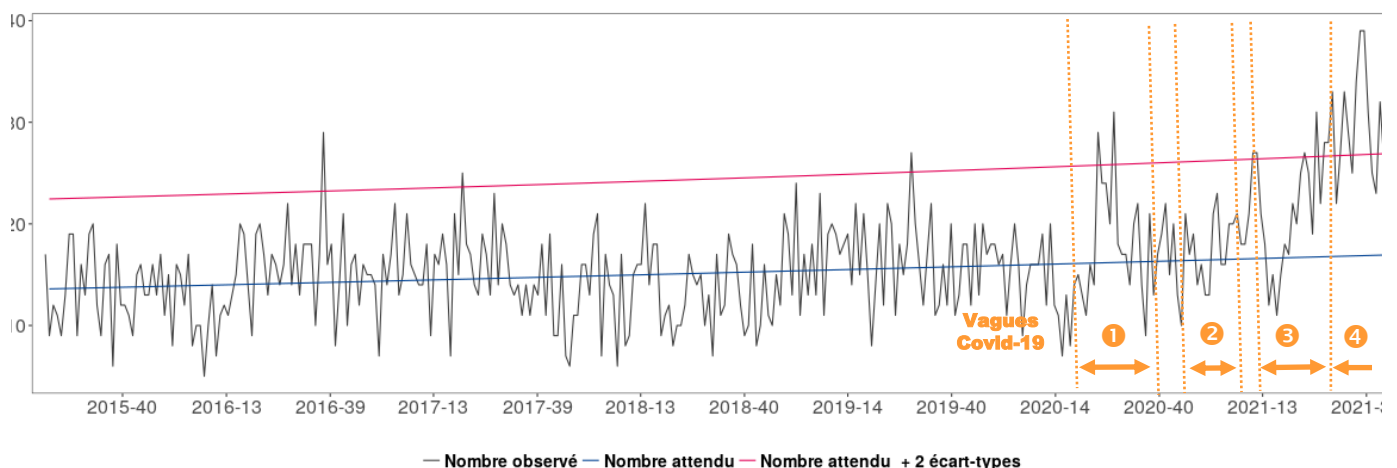
Figure 9. Nombre et taux extrapolés de consultations pour infection respiratoire aiguë pour 100 000 habitants ayant consulté en médecine de ville en Guyane, avril 2020 à décembre 2021 (Source: RMS, Exploitation : SpFrance)



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

Après une augmentation significative de la mortalité ces dernières semaines, le décompte des décès « toutes causes » semble tendre vers un retour à la normale.

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



Couverture vaccinale en Guyane

En semaine 47, **26,7% de la population générale était complètement vaccinée**. Cette couverture vaccinale progresse lentement (une augmentation de près de 0,3 point en une semaine pour la première dose). **En S47 la couverture de plus de 12 ans pour au moins une dose était de 40,8% et 35,8% pour la deuxième dose**.

La catégorie d'âge de 50 à 74 ans reste la mieux vaccinée avec plus de 47% pour un schéma complet et environ 50% pour au moins 1 dose. En parallèle, **plus de 9% des 65 ans et plus ont reçu leur rappel** (3^{ème} dose) depuis le début de la campagne de rappel en septembre 2021.

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 au 2021-S47	Au moins 1 dose		Schéma complet		Rappel (3ème dose)	
	Nombre de vaccinés	CV (%)	Nombre de vaccinés	CV (%)	Nombre de vaccinés	CV (%)
Classes d'âge						
12-17 ans	7 123	19,8	5 774	16,1	3	0,0
18-29 ans	18 364	36,1	15 320	30,1	112	0,2
30-39 ans	17 874	45,1	15 665	39,6	257	0,6
40-49 ans	16 788	48,3	14 973	43,1	441	1,3
50-64 ans	19 896	53,4	18 051	48,5	1 531	4,1
65-74 ans	5 902	49,6	5 428	45,6	1 154	9,7
75 ans et plus	2 440	40,0	2 255	37,0	531	8,7
Total vaccinés parmi les ≥ 12 ans	88 387	40,8	77 466	35,8	4 029	1,9
Total vaccinés en population générale	88469	30,4	77513	26,7	4029	1,4

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

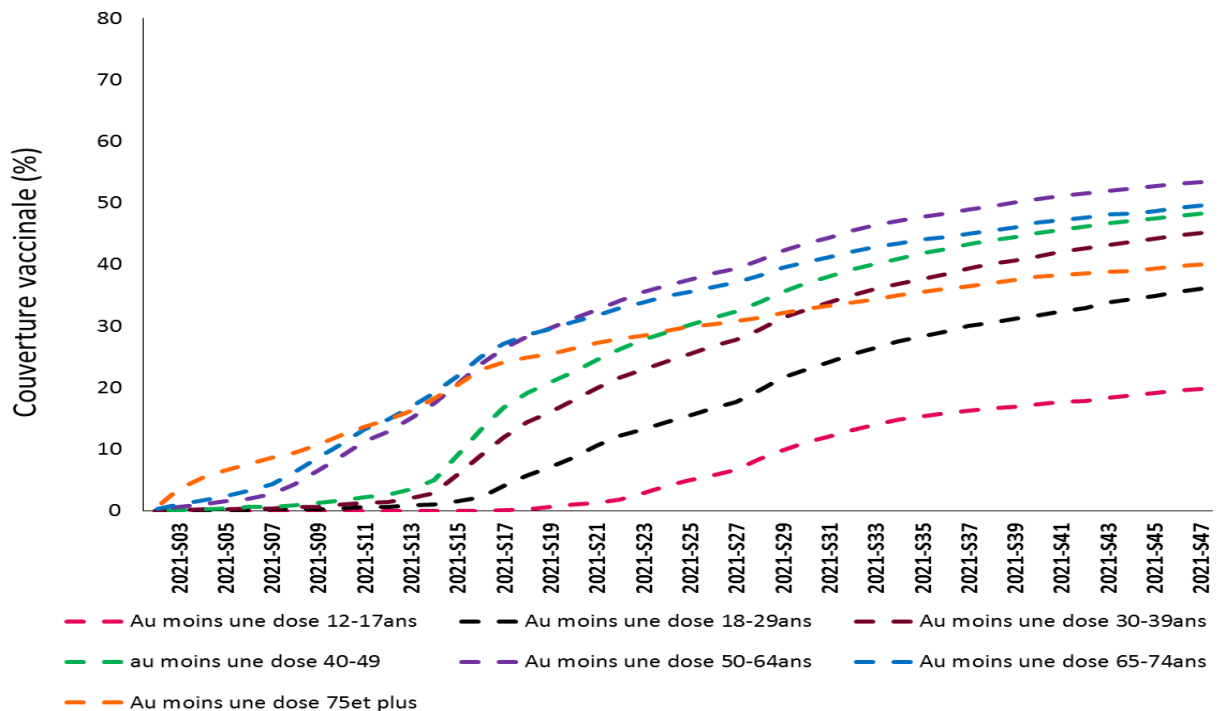
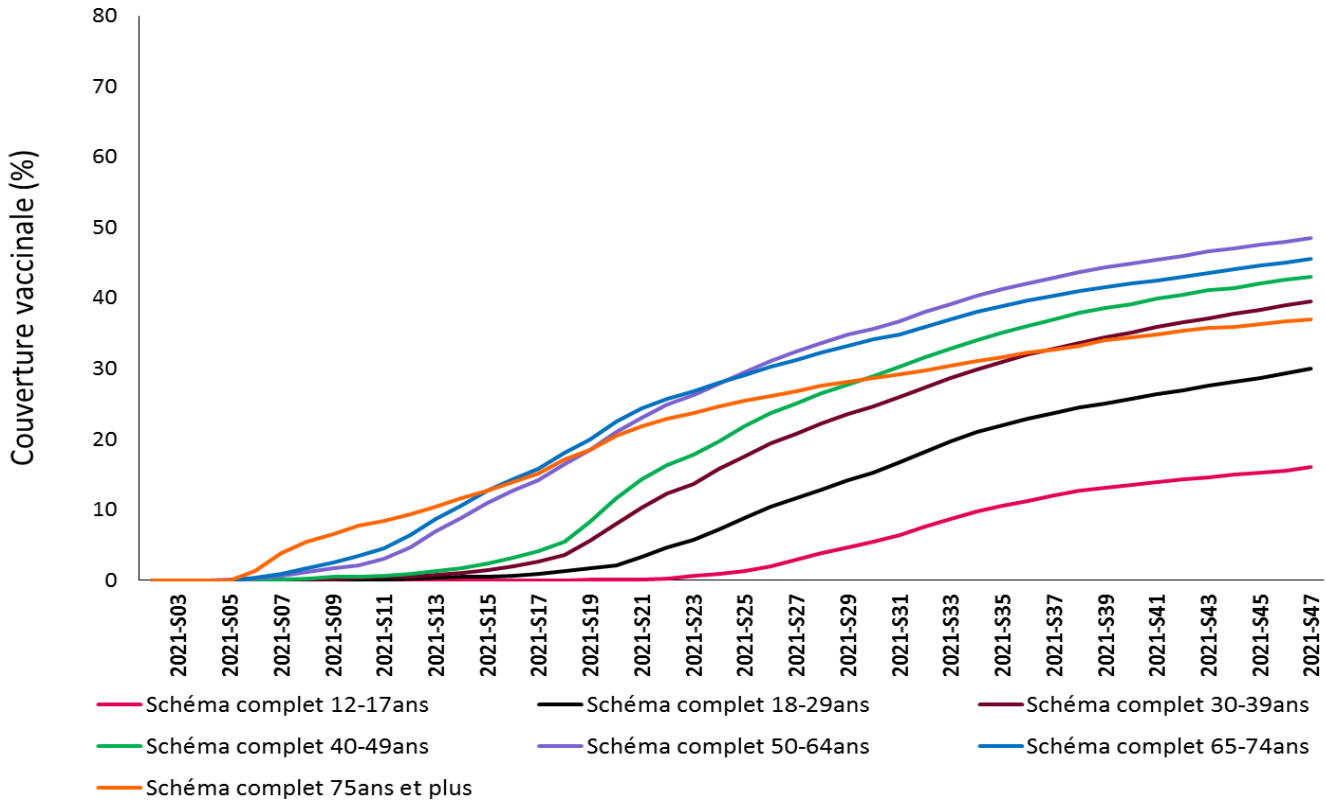


Figure 12. Evolution hebdomadaire du niveau de couverture vaccinale à schéma complet par tranche d'âge en Guyane
(Source : Vaccin Covid, Cnam, Exploitation : SpFrance)



Couverture vaccinale en Outre-Mer

Tableau 3. Nombre cumulé de personnes vaccinées avec 1 et 2 dose(s), en Outre-Mer

(Source : Vaccin Covid, Cnam, Exploitation : SpFrance)

Données au 28 novembre 2021

	CV au moins 1 dose en population ≥ 12 ans(%)	CV schéma complet en population ≥ 12 ans(%)	CV dose rappel en population ≥ 12 ans(%)
Guadeloupe	41,6	38,7	2,6
Martinique	42,9	40,2	3,6
Guyane	40,8	35,8	1,9
La Réunion	74,4	71,7	4,5
Mayotte	86,7	71,9	0,9
France Entière	90,0	88,1	12,7

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 Mayotte et la plus basse en Guyane.

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, 01 décembre 2021. Santé publique France-Guyane 8p.

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, Tiphonie Succo.

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