

Point épidémiologique hebdomadaire COVID-19 Nouvelle-Calédonie

n°16 - du 06 au 19 septembre 2021

Données en cours de consolidation

La Direction des affaires sanitaires et sociales de Nouvelle-Calédonie (DASS-NC), dans le cadre de ses missions de surveillance et d'alerte, analyse les données de surveillance de la COVID-19 produites par la DASS-NC et son réseau de partenaires. Ce bilan est basé sur les données épidémiologiques de surveillance du COVID-19 jusqu'au 19 septembre 2021 inclus.

Points clés

- **Alerte sanitaire COVID-19 en Nouvelle-Calédonie depuis le 06/09/2021, suite à la détection de 3 cas positifs hors sas de confinement;**
- **Circulation communautaire du variant Delta;**
- **Confinement strict mis en place depuis le 7 septembre 2021 à 12h00;**
- **Taux de vaccination global de 29,3 % en population générale (35,6 % en population vaccinable) en fin de semaine 37.**

Chiffres clés en Nouvelle-Calédonie (semaine 36-37)

Indicateurs hebdomadaires ¹	S36	S37	Evolution
Nombre de nouveaux cas de COVID-19	982	2 698	↗
Incidence pour 100 000 habitants	361,8	994,1	↗
Taux de dépistage TROD pour 100 000 habitants	1 350,7	4 316,4	↗
Taux de positivité TROD	11,2 %	20,7 %	↗
Taux de dépistage PCR pour 100 000 habitants	1 433,3	1 029,8	↘
Taux de positivité PCR	14,7 %	9,9 %	↘
Nombre de décès hospitaliers dus à la COVID-19	1	25	↗

1: basés sur la date des résultats

Indicateurs cumulés depuis le 06/09/2021	
Nombre de cas de COVID-19	3 680
Nombre de décès hospitaliers dus à la COVID-19	26

Afin de limiter la propagation de l'épidémie, veuillez :

**Respecter
les gestes barrières**

**Vous tester et vous isoler
si symptômes ou contact à risque**

**Vous faire
vacciner**

Activité de dépistage

Analyses RT-PCR et tests antigéniques (TAG)

Depuis mars 2020, les analyses RT-PCR étaient l'unique moyen de confirmation des cas positifs. Ce sont les laboratoires du centre hospitalier territorial (Médipôle) et du nord (CHN) ainsi que le laboratoire privé Calédobio qui analysent les prélèvements nasopharyngés des personnes suspectées d'être porteuses du virus SARS-CoV-2.

Suite à l'augmentation exponentielle du nombre de cas confirmés biologiquement sur le territoire, la stratégie de dépistage a évolué. Aujourd'hui, les tests antigéniques sont privilégiés dans la communauté (en population) et les tests RT-PCR sont réservés aux patients hospitalisés et aux cas douteux.

Du 6 au 19 septembre 2021, 24 574 tests de dépistage ont été réalisés en Nouvelle-Calédonie dont 72,4 % de tests RT-PCR et 27,6% de tests antigéniques (TAG).

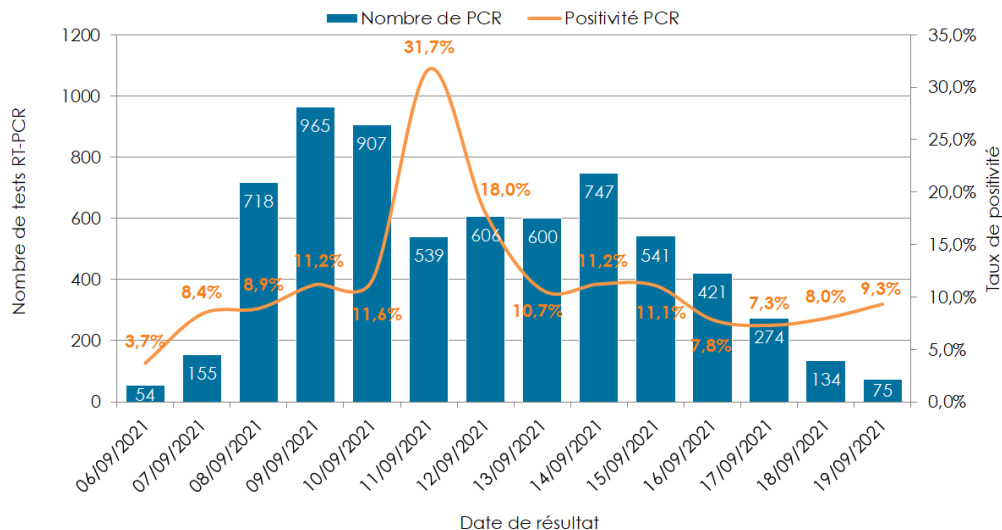


Figure n°1 : Nombre de tests RT-PCR réalisés et taux de positivité en Nouvelle-Calédonie suivant la date de résultat depuis le 6 septembre 2021.

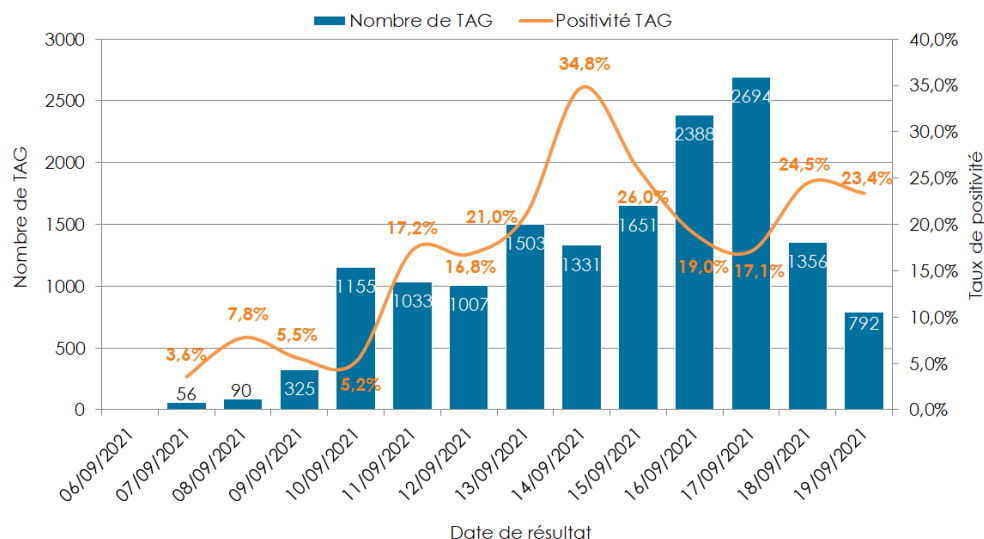


Figure n°2 : Nombre de tests antigéniques réalisés et taux de positivité en Nouvelle-Calédonie suivant la date de résultat depuis le 6 septembre 2021.

Pour les tests antigéniques, le taux de dépistage des femmes est supérieur à celui des hommes (figure 3B).

La classe d'âge [30;39] ans est la plus dépistée par tests antigéniques à ce jour (figure 3A). A l'inverse, la classe d'âge [0;9] semble moins dépistée.

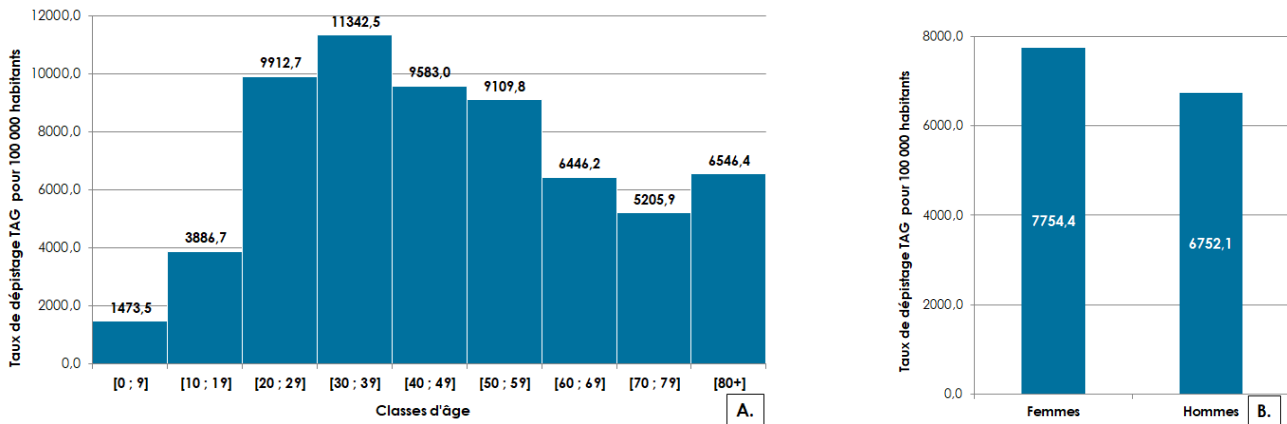


Figure n°3 : Taux de dépistage par tests antigéniques pour 100 000 habitants selon la classe d'âge (A) et le sexe (B) en Nouvelle-Calédonie depuis le 6 septembre 2021.

Incidence de la COVID-19

L'incidence journalière de la COVID-19 a atteint un pic le 15 septembre avec 201,5 cas pour 100 000 habitants. Elle semble se stabiliser depuis. La diminution du taux de dépistage le dimanche 19 septembre peut être expliquée en partie par la baisse de la fréquentation de certains centres de dépistage (Drive de Gaston Bourret, CMS de Kaméré) et de la fermeture d'autres le dimanche.

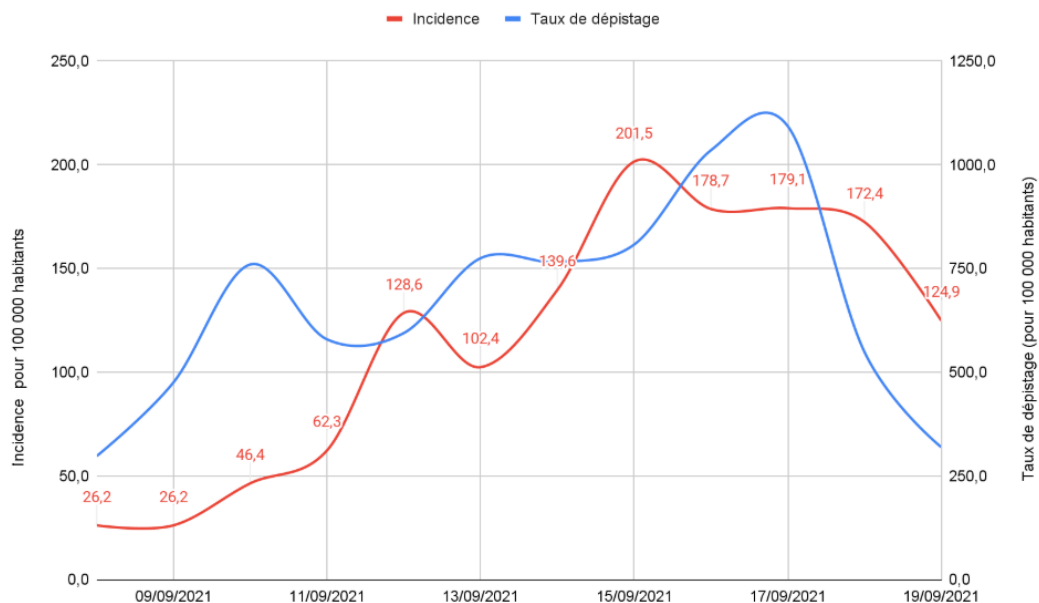


Figure n°4 : Incidence journalière de la COVID-19 et taux de dépistage de la population en Nouvelle-Calédonie depuis le 6 septembre 2021.

Caractéristiques des cas confirmés de COVID-19 depuis le 6 septembre 2021 en Nouvelle-Calédonie

Informations générales

Parmi les 3 589 cas confirmés biologiquement (par tests PCR ou antigéniques), 1 615 sont des hommes (45,0 %) et 1 971 sont des femmes (54,9 %), le sexe n'est pas connu pour 2 individus. Le sexe-ratio des cas confirmés est de 0,8.

La médiane de l'âge des cas confirmés est de 38 ans¹. La personne la plus jeune est âgée de 4 mois et la plus âgée de 98 ans.

La répartition des cas confirmés de COVID-19 est différente de celle de la population totale avec une surreprésentation des femmes et une sous-représentation des 0-9 ans et des 10-19 ans (figure 5). Cela est à corréliser avec le taux de dépistage par sexe et tranche d'âge. En effet, les 0-9 ans ont un taux de dépistage beaucoup plus faible que les autres classes d'âge. De même, les femmes sont plus dépistées que les hommes (voir section activité de dépistage).

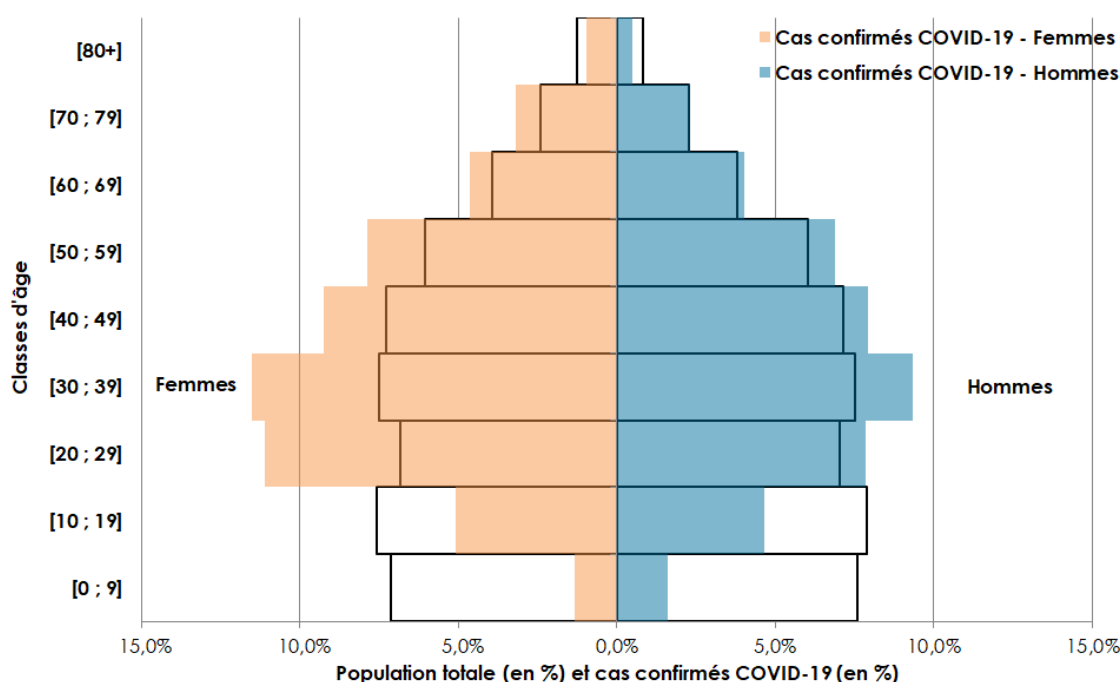


Figure n°5 : Comparaison de la répartition de la population totale et des cas confirmés par sexe et classes d'âge en Nouvelle-Calédonie depuis le 6 septembre 2021.

Statut vaccinal des cas confirmés biologiquement

Concernant le statut vaccinal des cas confirmés, 563 cas ont un statut vaccinal renseigné à ce jour (15,7 %). Parmi eux :

- 70,3 % n'étaient pas vaccinés;
- 16,3 % ont reçu un schéma vaccinal incomplet (monodose ou 2^{ème} dose à moins de 7 jours);
- 13,3 % ont reçu un schéma vaccinal complet (2^{ème} dose à plus de 7 jours).

¹ 7 cas confirmés sont exclus de cette analyse car la date de naissance n'était pas renseignée.

Décès

En fin de semaine 37, 23 décès hospitaliers (unité COVID) ont été enregistrés ce qui représente 0,6 % des cas confirmés.

Au total, 13 femmes et 10 hommes sont décédés (sex ratio de 0,8). La moyenne d'âge des personnes décédées était de 73,6 ans. Le plus jeune patient décédé avait 47 ans et le plus âgé 98 ans.

Concernant le statut vaccinal des personnes positives à la COVID-19 décédés :

- 73,9 % (17) étaient non vaccinés;
- 13,0 % (3) avaient reçu la première dose;
- 13,0 % (3) avaient reçu une vaccination complète.

Répartition géographique des cas confirmés

Les trois premiers cas détectés hors sas sanitaire le 6 septembre 2021, et sans lien épidémiologique avec un cas importé ou un professionnel au contact de voyageurs, résidaient dans différentes communes du territoire mettant en évidence une circulation du virus depuis plusieurs semaines. Ces premiers cas résidaient dans les communes de Païta, Dumbéa et Lifou.

Dès la fin de la semaine 36, des cas confirmés biologiquement ont été détectés dans 22 communes du territoire (cf figure n°6A).

En fin de semaine 37, toutes les communes du territoire rapportaient la détection de cas confirmés à la COVID-19 en dehors de Bélep, Farino et Moindou (cf. figure n°6B).

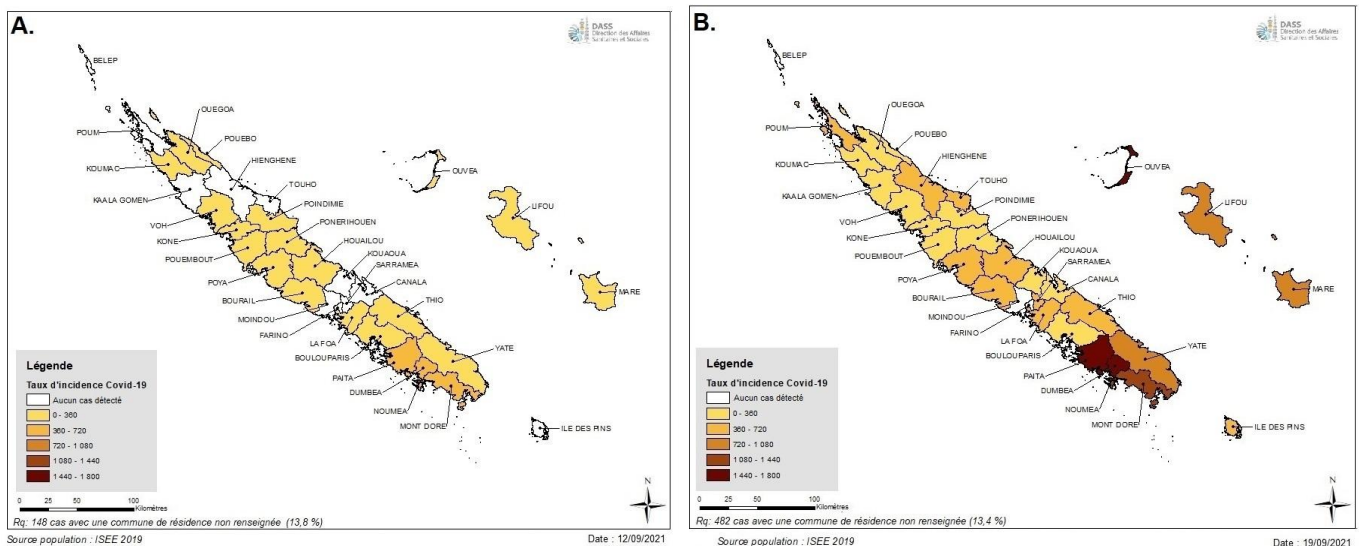


Figure n°6 : Taux d'incidence de la COVID-19 pour 100 000 habitants en Nouvelle-Calédonie (basé sur les analyses PCR et tests antigéniques). En A, données en fin de semaine 36, en B, données en fin de semaine 37.

Bilan des investigations de l'alerte sanitaire de septembre 2021

La stratégie d'investigation a évolué au cours du temps en raison de la forte augmentation du nombre de cas de COVID-19 sur une période de temps réduite (figure 7).

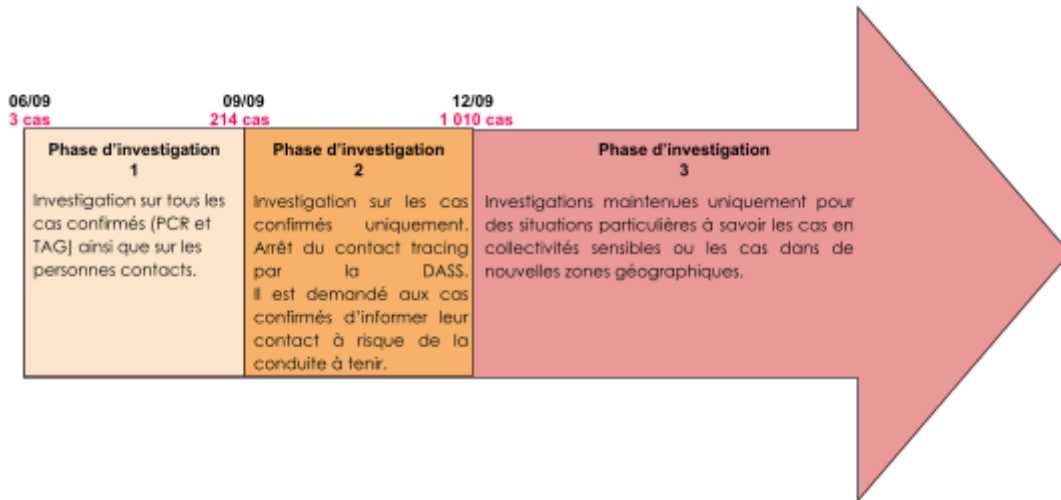


Figure n°7 : Évolution de la stratégie d'investigation autour des cas confirmés biologiquement de COVID-19 en Nouvelle-Calédonie depuis l'alerte sanitaire du 6 septembre 2021.

Les investigations ont conduit à l'identification de 18 évènements/lieux qui se sont tenus entre le 13 août et le 13 septembre, considérés comme des sources probables de contamination. En effet, ces évènements reliaient au moins 3 cas confirmés. Il s'agit de :

- 6 évènements privés (ex : anniversaires, mariages,...);
- 4 entreprises privées ;
- 4 établissement de loisirs ;
- 3 évènements publics ;
- 1 transport public.

De plus, sur cette période, 4 clusters familiaux (on parle de cluster lors de la survenue d'au moins 3 cas confirmés sur une période de 7 jours) ont aussi été identifiés.

Depuis l'entrée en vigueur de la phase 3, 226 cas confirmés biologiquement ont été investigués répartis sur 51 dossiers correspondant à des collectivités sensibles ou de nouvelles zones géographiques non touchées préalablement par une circulation virale.

Surveillance syndromique

Le réseau sentinelle

Le pourcentage de consultations pour un syndrome d'infection respiratoire aiguë (IRA) déclaré par le réseau sentinelle oscillait entre 1,1 et 2,4 % de la semaine 31 à 35. Ces pourcentages sont comparables à ceux observés en 2020 (figure 8).

Dès l'annonce de l'alerte sanitaire COVID-19 en semaine 36, ce pourcentage a fortement augmenté, allant jusqu'à 7,8 % en semaine 37 contre 2,8 % en 2020. Ceci témoigne d'un recours aux médecins plus fréquent notamment en cas de symptômes, comme recommandé dans les médias à la population. La diminution du nombre de consultations en semaine 37 s'explique par une baisse du nombre de médecins déclarants lié à la crise actuelle (13 déclarants en semaine 37 contre 20 et 17 respectivement en semaine 35 et 36).

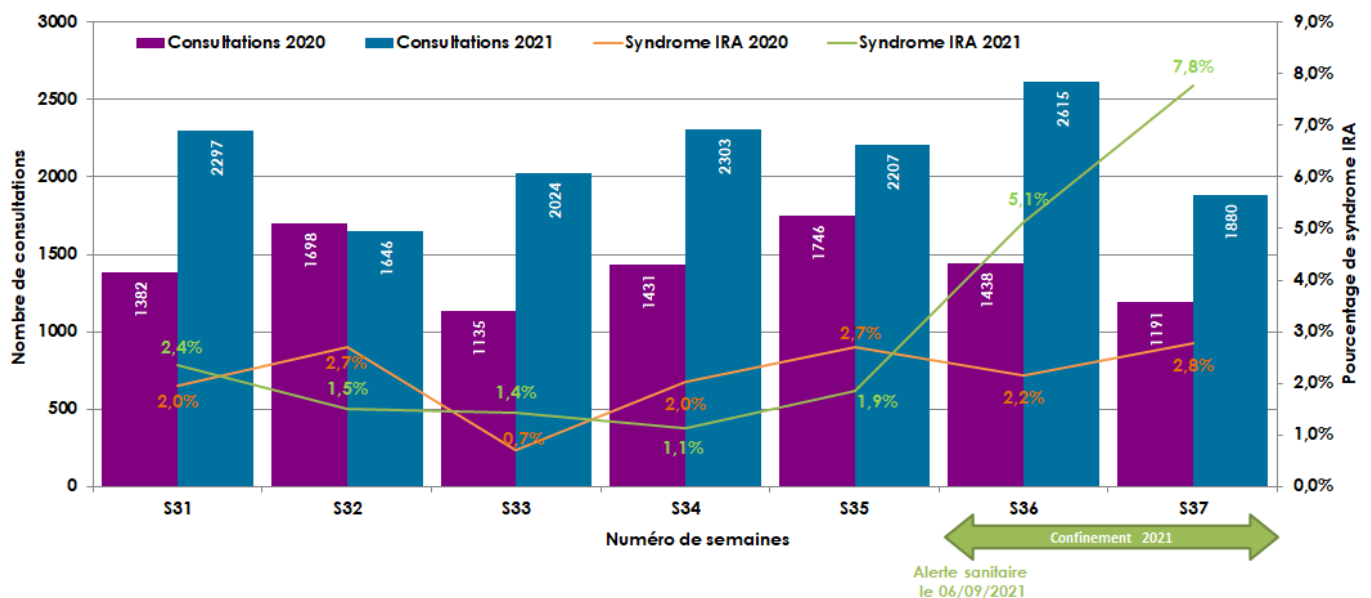
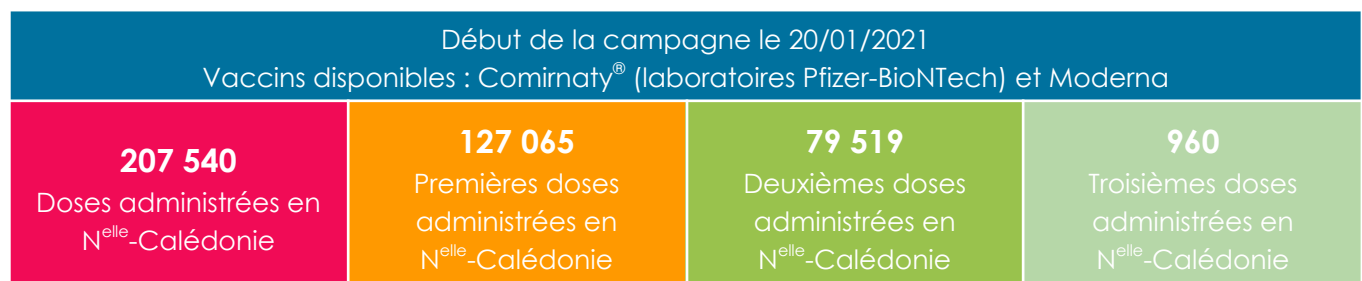


Figure n°8 : Suivi hebdomadaire du nombre de consultations et du pourcentage de patients avec un syndrome d'infection respiratoire aiguë (IRA) au sein du réseau sentinelle en Nouvelle-Calédonie. Comparaison 2020-2021 sur la même période.

Avant la détection des premiers cas de COVID-19, la surveillance syndromique a permis d'identifier une circulation de virus respiratoire syncytial (VRS) et de rhinovirus en Nouvelle-Calédonie.

Vaccination COVID-19



Compte tenu du rythme actuel de la campagne de vaccination, les données sont continuellement en cours de consolidation.

En fin de semaine 37, la couverture vaccinale en population générale (vaccination complète) était de 29,3 % et 35,6 % de la population cible (population générale hors enfants de moins de 16 ans, soit 223 368 personnes).

Depuis l'alerte du 6 septembre 2021, la campagne de vaccination a été accélérée (figure 9) passant d'une moyenne de 5 387 doses administrées entre les semaines 30 et 35 à une moyenne de 24 609 doses administrées par semaine depuis le 6 septembre.

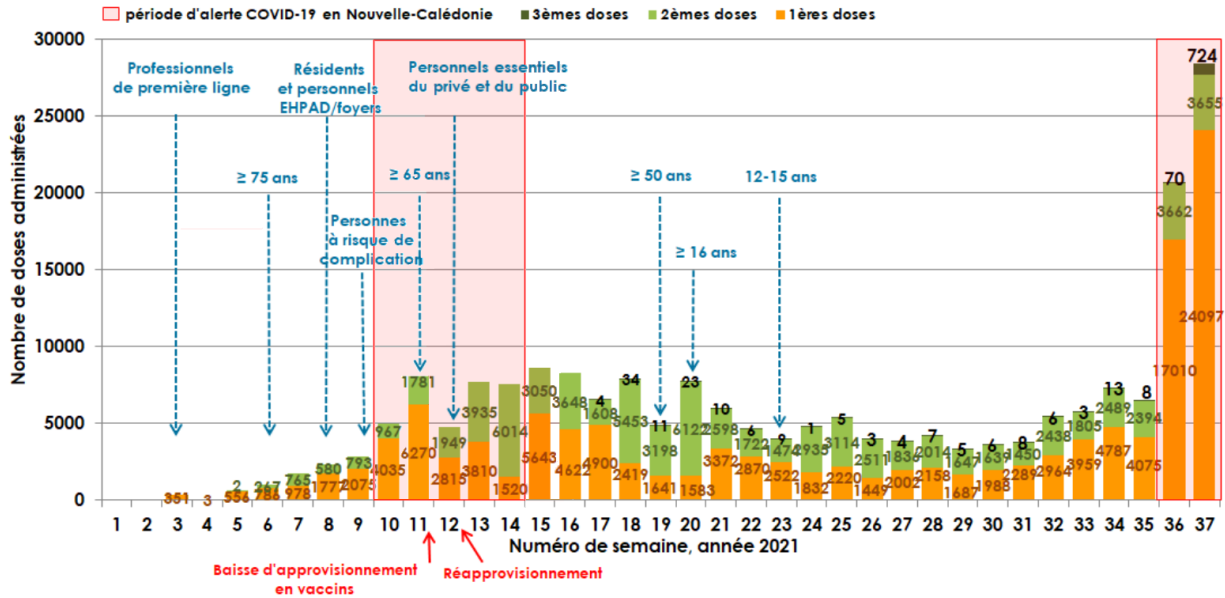


Figure n°9 : Suivi du nombre de premières, deuxièmes et troisièmes doses administrées en Nouvelle-Calédonie depuis le 20 janvier 2021.

La vaccination a débuté plus tardivement pour les classes d'âge 12-15 ans (S23) et 16-49 ans (S20), d'où un pourcentage de vaccination plus faible. Par contre, les plus de 75 ans ayant débuté la vaccination dès la semaine 6 de 2021 ont un taux de vaccination légèrement inférieur à celui de la tranche d'âge 65-74 ans. Cette tranche d'âge semble s'approcher de son taux de vaccination maximal.

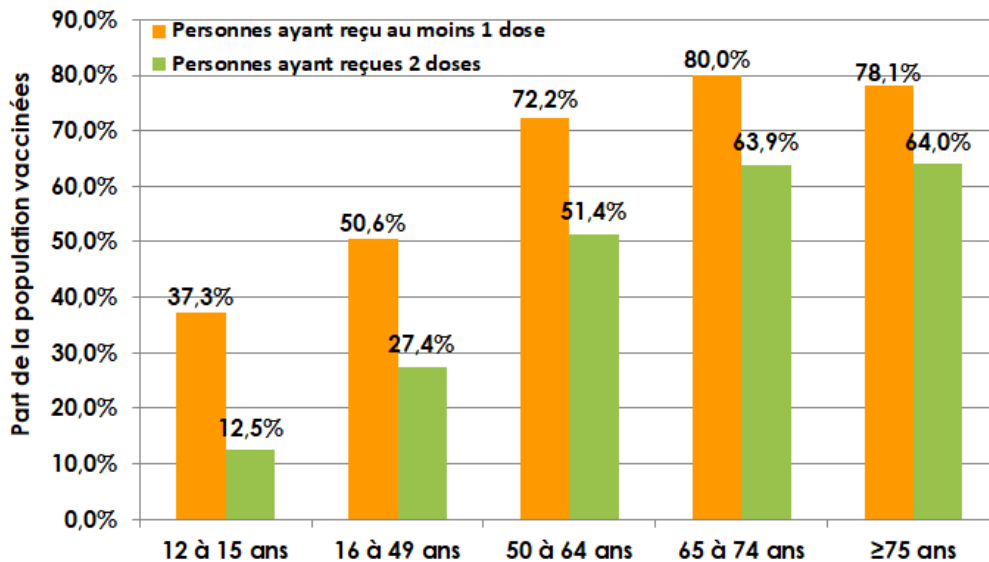


Figure n°10 : Part de la population calédonienne vaccinée selon le nombre de doses reçues par tranche d'âge au 19 septembre 2021 (données de population: recensement ISEE 2019).