

Point épidémiologique hebdomadaire COVID-19 Nouvelle-Calédonie n°30 - Semaine 51/2021 (du 20 au 26 décembre 2021)

Données consolidées le 31/12/2021

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.

Points clés

- **Détection du variant Omicron chez des voyageurs ou personnes en contact avec des voyageurs ;**
- **Circulation communautaire du variant Delta ;**
- **Mesures sanitaires adaptées¹ ;**
- En fin de semaine 51, 77,7 % de la population calédonienne cible a un schéma vaccinal complet (source population : recensement ISEE 2019).

Chiffres clés en Nouvelle-Calédonie (semaines 50-51)

Indicateurs hebdomadaires ¹	S50	S51	Evolution
Nombre de nouveaux cas de COVID-19	96	121	+ 26,0 %
Incidence pour 100 000 habitants	35,4	44,6	+ 26,0 %
Taux de dépistage PCR pour 100 000 habitants	464	461	- 0,5 %
Taux de dépistage tests antigéniques (TAG) pour 100 000 habitants	2724	3386	+ 24,3 %
Taux de positivité PCR	1,2 %	1,8 %	+ 50,0 %
Taux de positivité TAG	1,7 %	1,3 %	- 23,5 %
Nouvelles admissions en hospitaux (en province sud)	0	0	0 %
Nombre de décès dus à la COVID-19	0	0	0 %
Nombre de doses de vaccin administrées	3045	4276	+ 40,4 %

1: basés sur la date des prélèvements.

Indicateurs cumulés depuis le 06/09/2021	
Nombre de cas de COVID-19	12 223
Nombre de décès avec la COVID-19	280

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**

¹ cf. site du gouvernement de la Nouvelle-Calédonie (<https://gouv.nc/coronavirus>)

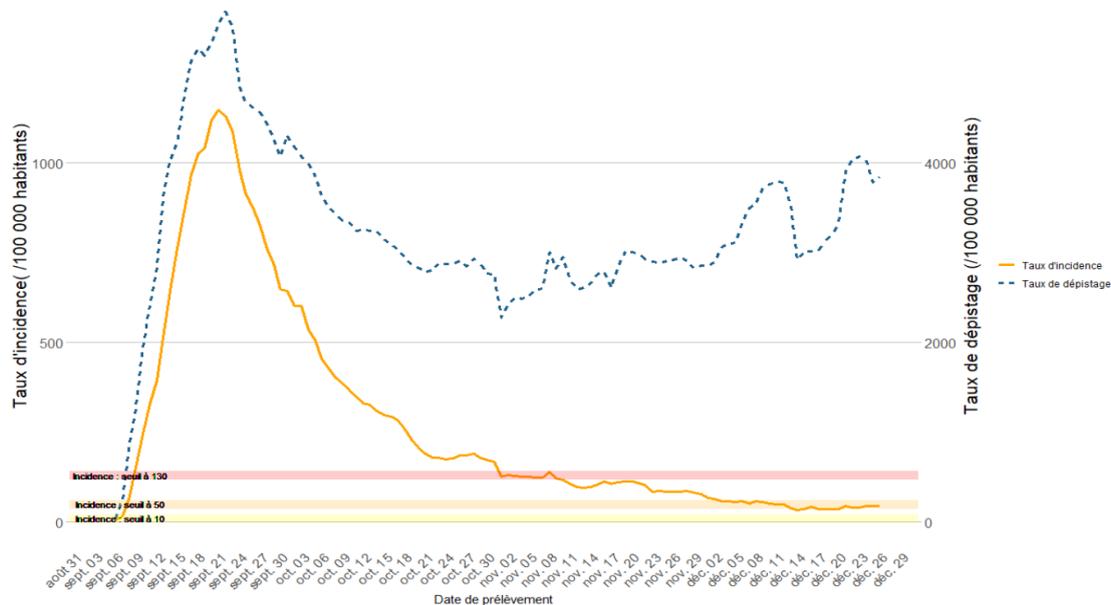
I. Informations générales

Depuis le 6 septembre 2021, 12 223 cas de COVID-19 confirmés biologiquement (par tests PCR ou antigéniques) ont été déclarés.

Des tests de criblage ont été réalisés sur 183 prélèvements nasopharyngés de cas confirmés depuis le 6 septembre 2021. Ils ont permis l'identification du variant Delta (variant indien ou B.1.617.2.) dans 97,8 % (179) des cas et une suspicion du variant Omicron dans 2,2 % (4) des cas. Les trois premiers prélèvements criblés avec un résultat non Delta ont été séquencés ce qui a permis de confirmer la présence du variant Omicron.

Le taux d'incidence hebdomadaire est en légère hausse en semaine 51 par rapport à la semaine 50 (+26 %) avec un taux de dépistage global également en hausse. On observe une variabilité du taux de dépistage sur 7 jours glissant durant les semaines 50 et 51 (figure 1).

Figure n°1 : Taux d'incidence de la COVID-19 et de dépistage (RT-PCR et tests antigéniques) sur 7 jours glissants (/100 000 habitants) en Nouvelle-Calédonie au 26 décembre 2021. La date de référence est la date de prélèvement du premier test positif pour le taux d'incidence (ou de la date de résultat si la donnée est manquante).



II. Descriptif des cas confirmés² de COVID-19 depuis le 6 septembre 2021 en Nouvelle-Calédonie

II.1. Répartition par âge et genre

Les hommes représentent 45,9 % des cas confirmés biologiquement (5 611) et les femmes 54,1 % des cas (6 610). Le sexe n'est pas connu pour 2 individus. Le sex-ratio des cas confirmés est de 0,8.

En semaine 51, les hommes représentent 51,2 % des cas confirmés biologiquement (62) et les femmes 48,8 % des cas (59). Le sex-ratio des cas confirmés est de 1,1.

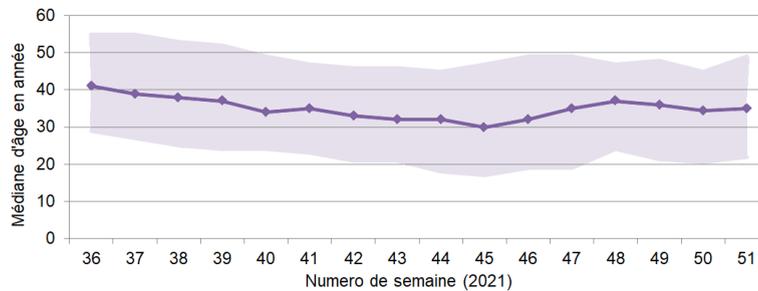
L'âge médian des cas confirmés depuis le 6 septembre 2021 est de 37³ ans (intervalle interquartile (IIQ) : [25-52]). La personne la plus âgée ayant contracté la COVID-19 est âgée de 100 ans et la plus jeune est un nouveau-né.

² Les analyses sont basées sur la date de prélèvement.

³ 7 cas sont exclus des analyses sur l'âge car la date de naissance n'a pas été renseignée.

L'âge médian des cas confirmés est stable (cf. figure 2) : il est de 35 ans (IIQ : [22-49]) en semaine 51 contre 35 ans (IIQ : [21-45]) en semaine 50.

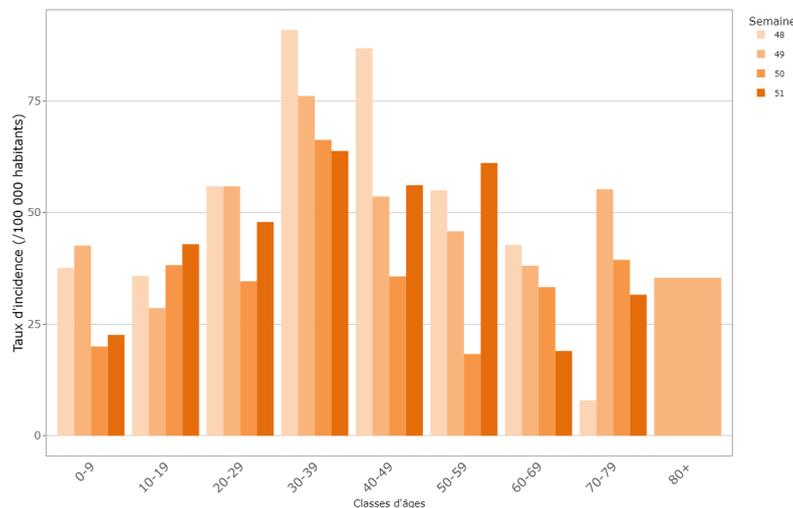
Figure n°2 : Evolution hebdomadaire de la médiane d'âge des cas confirmés à la COVID-19 en Nouvelle-Calédonie.



Les taux d'incidence hebdomadaires sont, pour toutes les classes d'âges, inférieurs au seuil d'alerte de 130/100 000 habitants dont six inférieurs au seuil de 50/100 000 habitants (figure 3).

En semaine 51, on observe une augmentation du taux d'incidence pour les tranches d'âges comprises entre 0 et 29 ans ainsi qu'entre 40 et 59 ans. Bien que les plus touchés semblent toujours être la classe des 30-39 ans (63,8/100 000 habitants en S51), on observe depuis quatre semaines une diminution du taux d'incidence hebdomadaire pour cette classe d'âge, avec un taux de dépistage toujours supérieur à 4 000 tests/ 100 000 habitants (cf. section activité de dépistage)). A l'inverse, une forte augmentation a été enregistrée en semaine 51 pour les 50-59 ans (respectivement 18,3 et 61,1 nouveaux cas pour 100 000 habitants en 50 et 51). Aucun cas n'a été détecté parmi les plus de 80 ans depuis la semaine 49.

Figure n°3 : Taux d'incidence hebdomadaire de la COVID-19 pour 100 000 habitants par classes d'âges en Nouvelle-Calédonie du 29/11/2021 au 26/12/2021.



II.2. Répartition géographique des cas confirmés

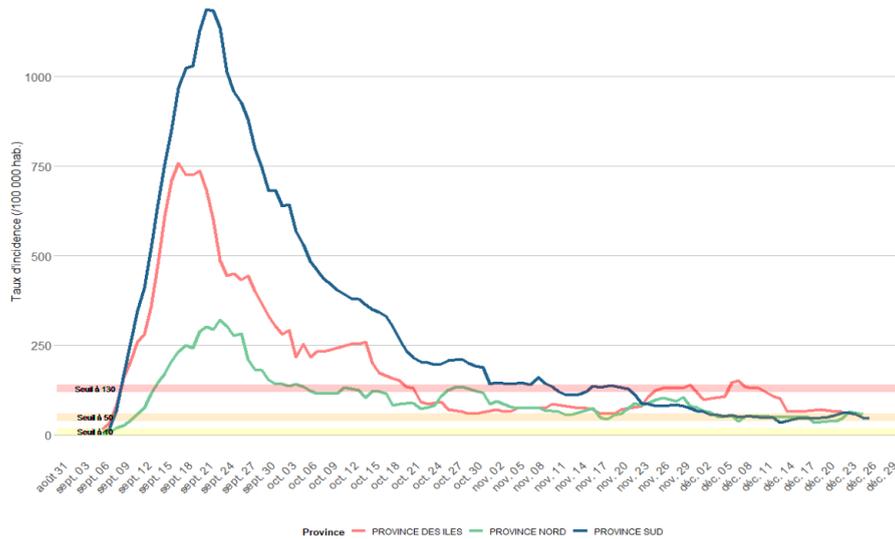
II.2.1. Échelle provinciale

Le taux d'incidence sur 7 jours glissants est globalement stable durant la semaine 51 pour l'ensemble des provinces de Nouvelle-Calédonie et reste inférieur au seuil de 130 nouveaux cas pour 100 000 habitants.

En semaine 51, c'est en province nord que le taux d'incidence est le plus élevé (54,1/100 000 habitants). Pour les deux autres provinces, le taux d'incidence en semaine 51 est inférieur à 50/100 000 habitants avec 45,3/100 000 habitants en province sud et 10,9/100 000 habitants en province des îles.

Il convient toutefois d'être prudent quant à l'interprétation des comparaisons entre provinces car les taux de dépistage sont différents (voir section activité de dépistage).

Figure n°4 : Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants de la COVID-19 (/100 000 habitants) par province en Nouvelle-Calédonie au 26 décembre 2021. La date de référence est la date de prélèvement du premier test (PCR ou antigénique) positif (ou date de résultat si la donnée est manquante).



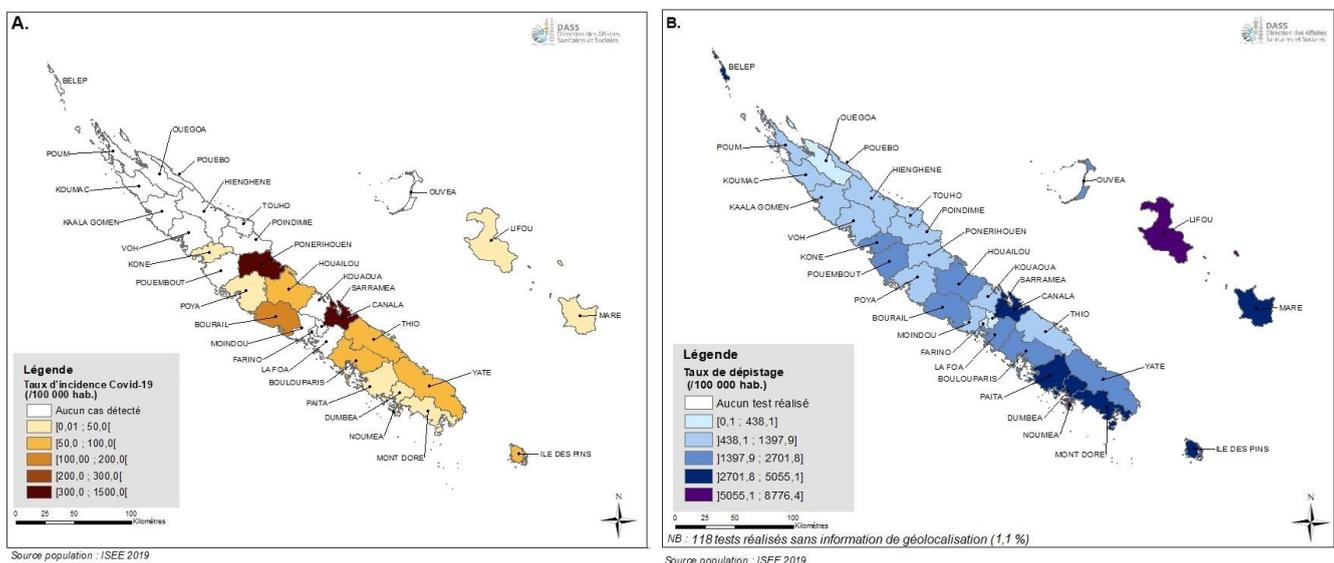
II.2.2. Échelle communale

En semaine 51, 16 communes de la Nouvelle-Calédonie ont rapporté au moins un cas confirmé de COVID-19. Parmi elles:

- 8 ont un taux d'incidence hebdomadaire compris entre 10 et 50 cas pour 100 000 habitants;
- 6 ont un taux d'incidence hebdomadaire compris entre 50 et 130 cas pour 100 000 habitants;
- 2 communes ont un taux d'incidence supérieur au seuil de 130/100 000 habitants.

La commune la plus touchée en semaine 51 est Ponérihouen avec 417,8 nouveaux cas pour 100 000 habitants (figure 5A). Cette augmentation s'explique par un dépistage de personnes contact suite à la détection d'un cas positif après plus d'un mois sans cas détecté. Il s'agit d'un cluster familial.

Figure n°5 : Taux d'incidence (en A) et taux de dépistage (en B) par commune de Nouvelle-Calédonie pour 100 000 habitants en semaine 51.



Treize communes n'ont pas déclaré de cas depuis plus de deux semaines dont six depuis plus d'un mois (Ouvéa, Farino, Ouégoa, Kouaoua, Sarraméa et Koumacs).

Tableau 1 : Date du dernier cas et nombre de jours depuis le dernier cas déclaré par commune en Nouvelle-Calédonie. La commune n'a pas été renseignée pour 1 278 cas confirmés (cas détectés majoritairement durant les mois de septembre et octobre).

Communes	Date du dernier cas	Nombre de jours depuis le dernier cas déclarés	Communes	Date du dernier cas	Nombre de jours depuis le dernier cas déclarés
OUVÉA	30/10/2021	57	ILE DES PINS	21/12/2021	5
FARINO	05/11/2021	51	LIFOU	21/12/2021	5
OUÉGOA	09/11/2021	47	KONE	22/12/2021	4
KOUAOUA	13/11/2021	43	MARE	22/12/2021	4
SARRAMEA	13/11/2021	43	POYA	22/12/2021	4
KOUMAC	22/11/2021	34	YATE	22/12/2021	4
TOUHO	29/11/2021	27	CANALA	23/12/2021	3
POUM	01/12/2021	25	HOUAILOU	23/12/2021	3
HIENGHÈNE	02/12/2021	24	BOURAIL	24/12/2021	2
POUEBO	04/12/2021	22	DUMBEA	24/12/2021	2
POUEMBOUT	04/12/2021	22	PAITA	24/12/2021	2
MOINDOU	06/12/2021	20	THIO	24/12/2021	2
VOH	06/12/2021	20	MONT DORE	25/12/2021	1
POINDIMIE	13/12/2021	13	NOUMEA	25/12/2021	1
LA FOA	15/12/2021	11	PONÉRIHOUE	25/12/2021	1
BELEP	17/12/2021	9	BOULOUPARIS	26/12/2021	0
KAALA GOMEN	18/12/2021	8	TOTAL	26/12/2021	0

II.3. Statut vaccinal des cas confirmés

Les statuts vaccinaux sont définis comme suit :

- vaccination complète : correspond à un schéma vaccinal complet au moins 7 jours avant la contamination;
- vaccination partielle : correspond soit à un schéma vaccinal incomplet, soit à un schéma vaccinal complet à moins de 7 jours de la contamination;
- Non vacciné : aucune dose de vaccin injectée.

En semaine 51, 66,9 % des cas confirmés à la COVID-19 n'étaient pas vaccinés⁴ (tableau 2).

Tableau 2 : Répartition des cas confirmés à la COVID-19 selon leur statut vaccinal au moment de l'infection.

Statut vaccinal	Cas confirmés en semaine 51	Cas confirmés en semaine 50	Cas confirmés depuis le 06/09/21
Non vacciné	66,9 % (81)	66,4 % (65)	74,7 % (9 078)
Schéma partiel	1,7 % (2)	1,7 % (3)	12,4 % (1 515)
Schéma complet	31,4 % (38)	31,9 % (28)	13,0 % (1 630)

⁴ Les données de vaccination réalisées en libérale ne sont pas comptabilisées à ce jour dans l'analyse des cas de COVID-19.

III. Activité de dépistage

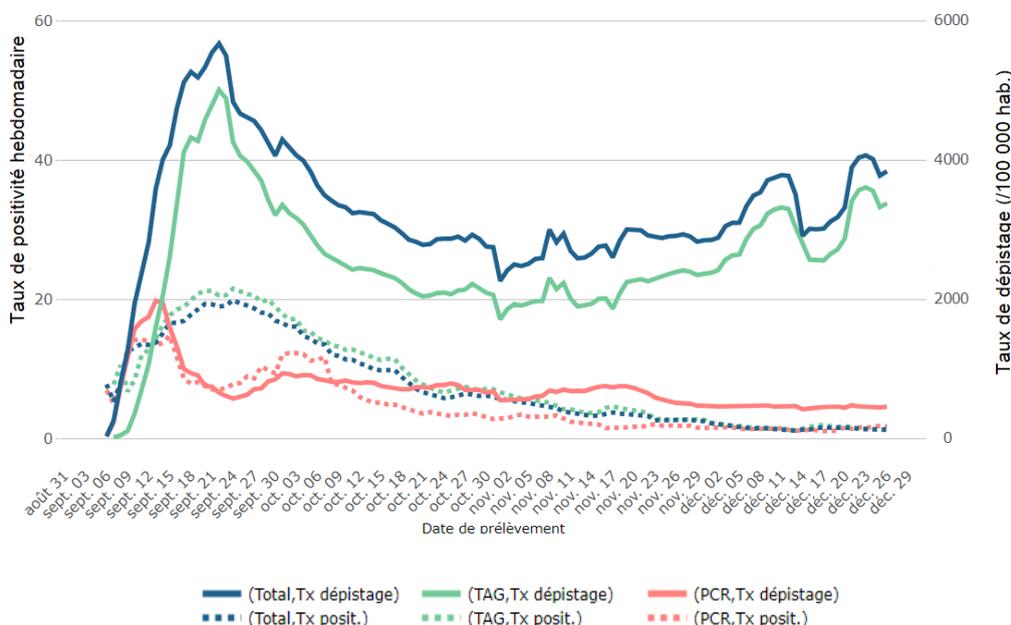
III.1. Analyses RT-PCR et tests antigéniques (TAG)

Suite à l'augmentation exponentielle du nombre de cas confirmés biologiquement sur le territoire depuis le 6 septembre 2021, la stratégie de dépistage a évolué. Le déploiement de tests antigéniques a été nécessaire afin d'augmenter les capacités de tests.

- **06/09/2021** : les tests RT-PCR sont l'unique moyen de confirmation des cas positifs. Les laboratoires du centre hospitalier territorial (Médipôle) et du nord (CHN) ainsi que les laboratoires privés Calédobio analysent les prélèvements nasopharyngés des personnes suspectées d'être porteuses du virus SARS-CoV-2.
- **12/09/2021** : déploiement des tests antigéniques (TAG). Ils sont privilégiés dans la communauté (en population) et les tests RT-PCR sont réservés aux patients hospitalisés et aux cas douteux. Toutes les personnes symptomatiques sont invitées à se présenter à un centre de prélèvements. Toutes les personnes positives doivent en informer leurs contacts afin qu'elles se rendent à leur tour dans un centre pour bénéficier d'un prélèvement.
- **11/10/2021** : déploiement des autotests sur les enfants asymptomatiques dans le milieu scolaire; renforcement du dépistage réalisé par les médecins libéraux (objectif 1/3 des consultations); renforcement de l'activité de dépistage dans les centres médicaux sociaux (CMS).
- **18/10/2021** : mise en place d'une équipe mobile de prélèvements (prélèvements bus) qui circule dans les communes du grand Nouméa selon les besoins (signalement de clusters dans un établissement scolaire, dans une zone sensible,...)
- **30/11/2021** : Arrêt du dispositif prélèvements bus (au total, 1424 tests ont été réalisés de la semaine 42 à 48 et le taux de positivité global s'élève à 0,1 %). Maintien du renforcement de l'activité de dépistage jusqu'au 31/12/2021.
- **mi-décembre** : prolongation du renforcement de l'activité de dépistage jusqu'au 31/01/2022.

Durant la semaine 51, le taux de dépistage des tests antigéniques sur 7 jours glissants poursuit sa progression alors qu'il est stable pour les tests RT-PCR. Le taux de positivité est en baisse pour les tests antigéniques avec 3 385 tests/100 000 habitants alors qu'il augmente pour les tests RT-PCR (+ 50 % entre les semaines 50 et 51).

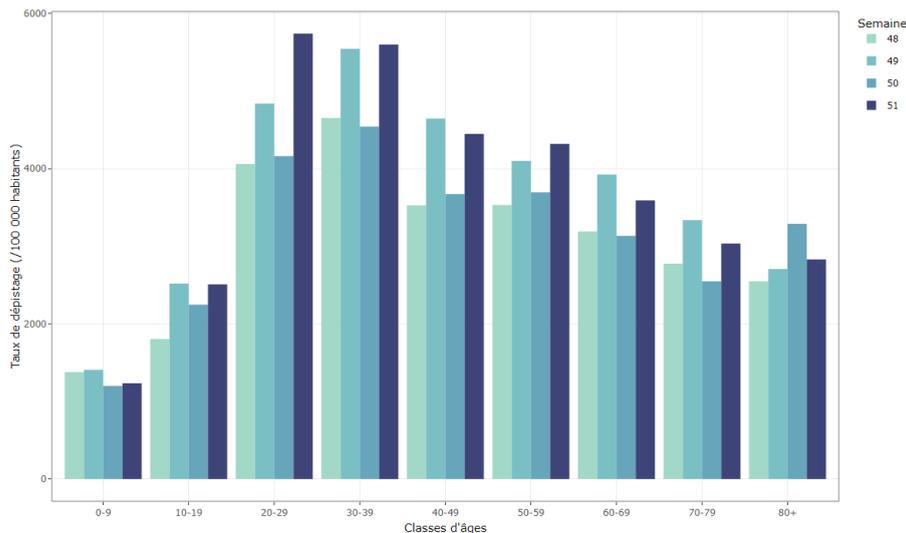
Figure 6 : Suivi du taux de dépistage (/100 000 habitants) et du taux de positivité des tests réalisés en Nouvelle-Calédonie sur 7 jours glissants suivant le type de tests et la date de prélèvement depuis le 6 septembre 2021.



III.2. Répartition par âge

En semaine 51, le taux de dépistage est en hausse dans toutes les tranches d'âge par rapport à la semaine 50, excepté les plus de 80 ans. Les plus jeunes (moins de 20 ans) restent les moins dépistés. Il est à noter que les auto-tests qui ont été effectués chez les scolaires de manière hebdomadaire n'ont pas été comptabilisés dans ces analyses.

Figure 7 : Taux de dépistage hebdomadaire (PCR et TAG) pour 100 000 habitants par classes d'âges en Nouvelle-Calédonie du 29/11/2021 au 26/12/2021.

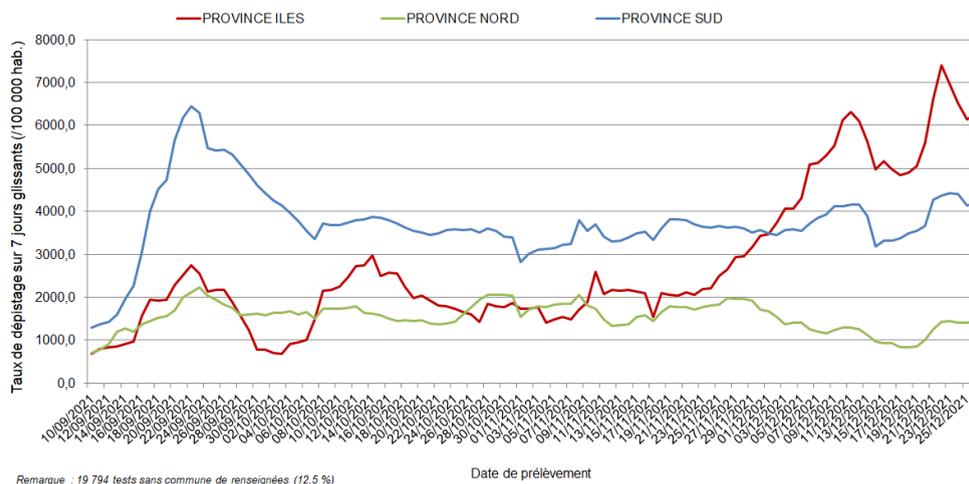


III.3. Activité de dépistage par province

Le taux de dépistage poursuit sa hausse en province des îles malgré une baisse observée durant la semaine 51 (+24 % par rapport à la semaine 50). Dans les provinces sud et nord, on observe également une légère tendance à l'augmentation du taux de dépistage sur 7 jours glissants durant la semaine 51.

Le taux de dépistage en semaine 51 est plus élevé en province des îles avec 6 261 tests/100 000 habitants. Il est pour les provinces sud et nord respectivement de 4 195 et 1443 tests pour 100 000 habitants soit une augmentation de 18 % et 67 % par rapport à la semaine précédente.

Figure 8 : Taux de dépistage sur 7 jours glissants (PCR et TAG) pour 100 000 habitants par province en Nouvelle-Calédonie du 04/09/2021 au 26/12/2021. Au total, 13 % (19 794) des tests n'ont pas pu être intégrés à l'analyse en raison de l'absence de données de localisation.



IV. Indicateurs de sévérité

IV.1. Hospitels

Le dispositif d'hospitels a pris fin en province sud à la mi-décembre. Aucune nouvelle admission n'a été enregistrée après le 8 décembre 2021 et toutes les personnes précédemment hébergées ont terminé leur isolement.

Figure 9 : Evolution du nombre journalier de cas COVID-19 hébergés en hospital du 08/09/2021 au 26/12/2021 par province en Nouvelle-Calédonie.

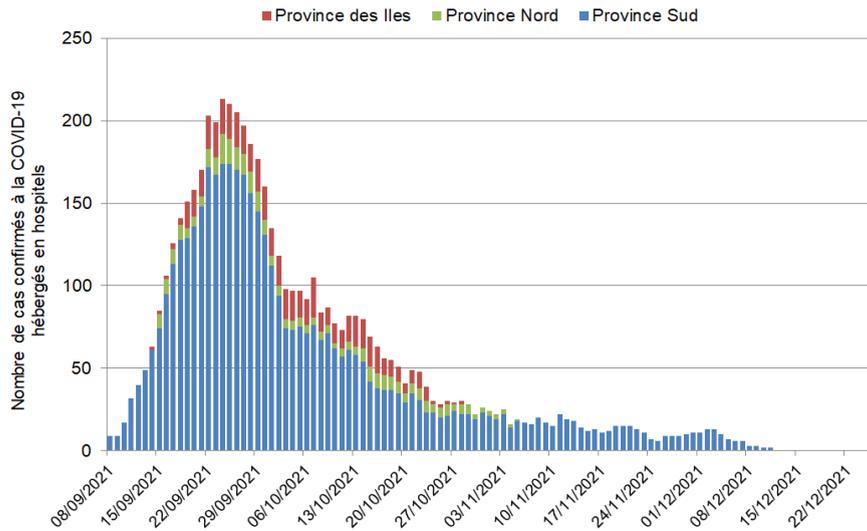
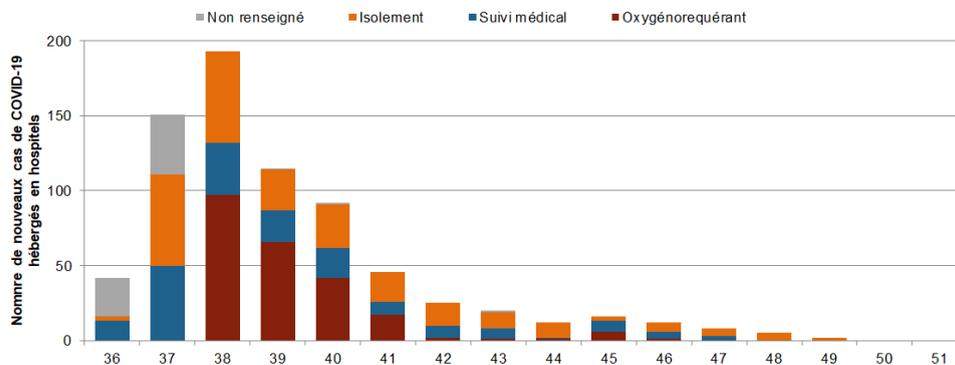


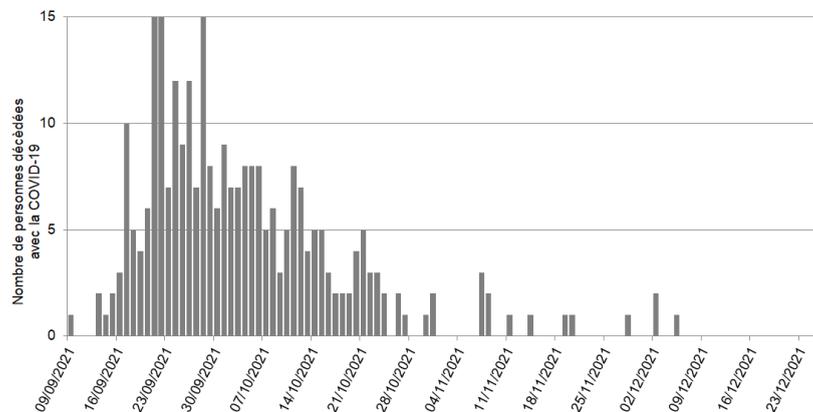
Figure 10 : Suivi hebdomadaire du motif d'admission en hospitels de la province sud de Nouvelle-Calédonie.



IV.2. Décès

En semaine 51, la Nouvelle-Calédonie ne compte aucun décès supplémentaire parmi les patients COVID-19. Ainsi, le nombre total de personnes décédées avec la COVID-19 en Nouvelle-Calédonie est de 280.

Figure 11 : Evolution journalière du nombre de personnes détectées positives à la COVID-19 décédés en Nouvelle-Calédonie.



Parmi les personnes décédées, 47,5 % (133) étaient des femmes et 52,5 % (147) étaient des hommes (sex-ratio: 1,1).

La médiane d'âge des personnes décédées est de 70 ans (intervalle interquartile (IIQ) : [62-79]). La personne la plus jeune avait 37 ans et la plus âgée avait 99 ans.

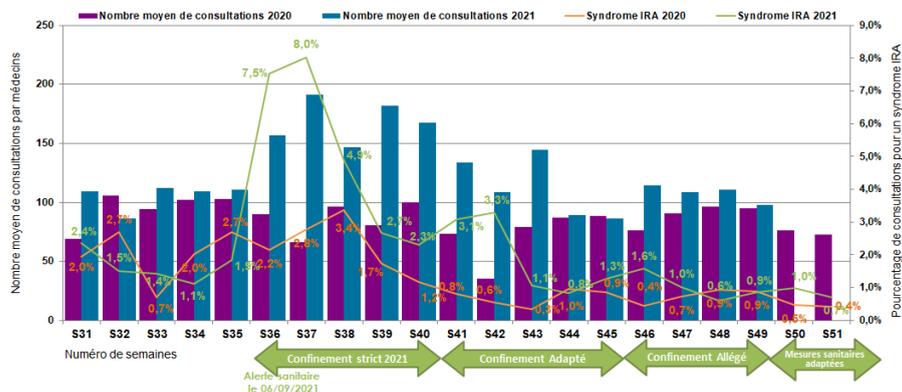
Parmi les personnes décédées, 80,7 % (226) n'étaient pas vaccinés, 11,8 % (33) avaient une vaccination partielle et 7,5 % (21) une vaccination complète.

V. Surveillance syndromique

V.1. Le réseau sentinelle

En semaine 51, le nombre de médecins déclarant est en légère baisse (16 contre 18 en S50). Le nombre moyen de consultations par médecins au sein du réseau sentinelle est également en baisse (- 6 % par rapport à la semaine 50). Le pourcentage de consultations pour un syndrome d'infection respiratoire aiguë (IRA) fluctue autour de 1,0 % depuis la semaine 43 (figure 12). Les valeurs observées sont comparables à celles observées en 2020 à la même période.

Figure n°12 : Suivi hebdomadaire du nombre moyen de consultations par médecin et du pourcentage de consultations pour un syndrome d'infection respiratoire aiguë (IRA) au sein du réseau sentinelle en Nouvelle-Calédonie. Comparaison 2020-2021 sur la même période.



V.2. La surveillance des eaux usées

Depuis début décembre 2021, une convention qui lie la DASS-NC et l'Institut Pasteur de Nouvelle-Calédonie (IPNC) a permis de débiter une surveillance de la Covid-19 dans les eaux usées en Nouvelle-Calédonie. Cette convention permet un suivi hebdomadaire pendant environ 3 mois. Le suivi s'organise autour de neuf sites jugés prioritaires et tend à répondre à deux objectifs.

Tableau 3 : Objectifs et résultats attendus de l'actuelle surveillance des eaux usées en Nouvelle-Calédonie.

Objectifs du suivi	Sites de surveillance des eaux usées	Résultats attendus
 <p>Compléter le système de surveillance des entrées internationales afin de détecter l'entrée de nouveaux variants préoccupants</p>	5 sites d'entrée de personnes et de fret	Alerter l'entrée de nouveaux variants. Tests sur personnes le cas échéant.
 <p>Avoir un indicateur de tendance pour le suivi de l'épidémie dans la population</p>	4 sites répartis pour chaque province	Observer les courbes et prévenir les croissances et décroissance de l'épidémie. Confirmer la présence ou l'absence de circulation dans la population.

Un partenariat de l'IPNC avec le réseau OBEPINE⁵, en France, va lui permettre prochainement de rendre des résultats d'analyses quantitatives, très attendus pour permettre l'observation de courbes. Dans l'attente d'une validation scientifique, les résultats permettent aujourd'hui simplement d'indiquer une présence ou une absence du virus.

Quelques éléments de contexte :

1. Dans le cadre du règlement sanitaire international (RSI), la DASS-NC a la responsabilité de surveillance sanitaire des points d'entrées internationales ;
2. L'union européenne a encouragé au suivi de la Covid-19 dans les eaux usées afin de disposer d'un indicateur complémentaire aux tests sur personnes (*Recommandation UE 2021/472 du 17/03/2021*). Opportunité de détecter la circulation de virus à bas bruit dans la population ;
3. La réouverture progressive des frontières demande à se doter d'outil de surveillance complémentaires, notamment pour observer l'entrée de nouveaux variants préoccupants ;
4. L'IPNC est aujourd'hui le seul laboratoire qui est équipé pour l'analyse de virus dans l'eau. Ces analyses étaient encore impossibles localement en début d'année 2021.

Au 26 décembre 2021, 46 échantillons ont été analysés répartis sur 5 campagnes. Ils ont permis d'identifier :

- la présence d'une ou plusieurs personnes porteuses du COVID-19 sur 3 vols (sur 11 vols analysés) en provenance de métropole;
- l'absence de virus dans les eaux usées des 4 autres sites de surveillance des entrées internationales (ports)

La prochaine étape de ce projet consiste à quantifier la présence du virus dans les eaux et ainsi pouvoir conclure sur une circulation active ou non dans la population.

⁵ Observatoire épidémiologique dans les eaux usées. Ce réseau a été créé dans le cadre d'un plan de lutte intégrée contre la maladie à coronavirus 2019 pour promouvoir l'utilisation des eaux usées comme indicateur quantitatif des différentes phases d'une épidémie provoquée par une bactérie ou un virus.

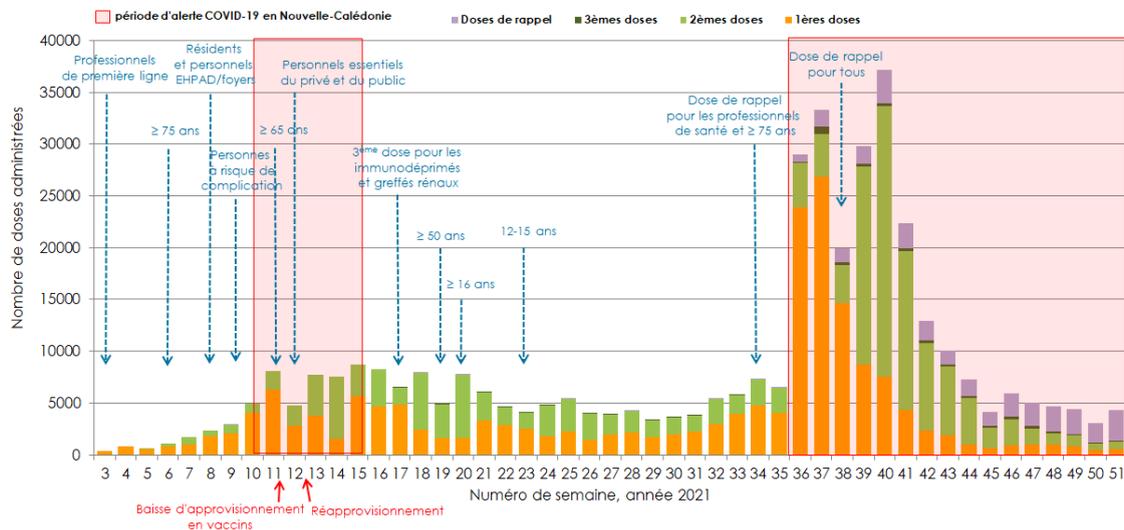
VI. Vaccination COVID-19

VI.1. Informations générales

En Nouvelle-Calédonie, la campagne de vaccination a débuté le 20 janvier 2021. Cette campagne s'est déroulée en plusieurs étapes (cf. figure 13). Au 26 décembre 2021, deux vaccins étaient disponibles sur le territoire : le Comirnaty® (Pfizer-BioNTech) et le Janssen (Johnson&Johnson).

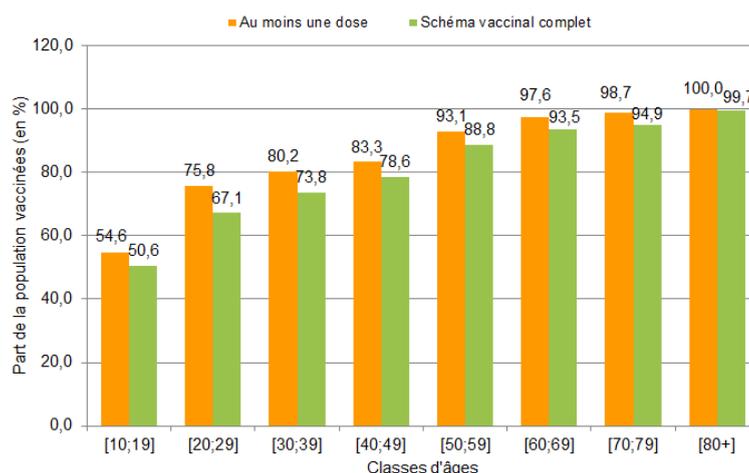
Compte tenu du rythme actuel de la campagne de vaccination, les données sont continuellement en cours de consolidation. Au total, 4 276 doses de vaccin ont été administrées en semaine 51 soit une baisse de 40 % par rapport à la semaine 50. Au 26 décembre 2021, 77,7 % de la population calédonienne cible (population générale hors enfants de moins de 12 ans, soit 223 368 personnes) a reçu un schéma vaccinal complet (soit 64,0 % de la population totale de Nouvelle-Calédonie [source population: recensement ISEE de 2019]).

Figure n°13 : Suivi des doses de vaccin administrées en Nouvelle-Calédonie depuis le 20 janvier 2021. Les flèches bleues indiquent les différentes étapes de la campagne vaccinale.



Le pourcentage de 10-19 ans ayant reçu un schéma complet poursuit lentement sa hausse. Lorsqu'on s'intéresse uniquement aux enfants vaccinables (>11 ans), ils sont 63 % des 12-19 ans à avoir un schéma complet.

Figure n°14 : Part de la population calédonienne vaccinée selon le statut vaccinal par tranche d'âge au 26 décembre 2021 (source population: recensement ISEE 2019).



VII. Vue d'ensemble des principaux indicateurs de suivi de la crise COVID-19 depuis le 06/09/2021



1: basés sur la date des prélèvements.