

Point épidémiologique hebdomadaire COVID-19 Nouvelle-Calédonie n°39 - Semaine 9 et 10/2022 (du 28 février au 13 mars 2022)

Données consolidées le 18/03/2022

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

- **Circulation communautaire conjointe des variants Delta et Omicron (avec prédominance du variant Omicron) ;**
- **Mesures sanitaires adaptées¹ ;**
- Baisse des taux d'incidence, de dépistage et de positivité, nous sommes dans la **phase décroissante de l'épidémie ;**
- 5 décès supplémentaires durant les semaines 9 et 10 (dont 2 décès Omicron) ;
- En fin de semaine 10 :
 - 73,4 % de la population calédonienne cible a une primo-vaccination complète (source population : recensement ISEE 2019, personnes de 5 ans et plus) ;
 - 35,2 % de la population calédonienne cible a reçu une dose de rappel.

Chiffres clés en Nouvelle-Calédonie (semaines 8-9-10)

Indicateurs hebdomadaires ¹	S8-2022	S9-2022	S10-2022	Evolution S9-10
Nombre de nouveaux cas de COVID-19	5 361	1 276	1 373	+ 7,6 %
Incidence pour 100 000 habitants	1 975	470	506	+ 7,6 %
Taux de dépistage PCR pour 100 000 habitants	604	512	535	+ 4,5 %
Taux de dépistage tests antigéniques (TAG) pour 100 000 habitants	4 862	2 991	2 085	- 30 %
Taux de positivité PCR	23,3	17,4	13,3	- 24 %
Taux de positivité TAG	40,8	33,7	23,8	- 29 %
Nombre de décès avec la COVID-19	4	4	1	- 75 %
Nombre de doses de vaccin administrées	4 971	4 971	2 657	- 47 %

1: basés sur la date des prélèvements.

Indicateurs cumulés depuis le 06/09/2021	
Nombre de cas de COVID-19	56 373
Nombre de décès avec la COVID-19	305

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

**Respecter
les gestes barrières**

**Vous tester et vous isoler
si symptômes**

**Vous faire
vacciner**

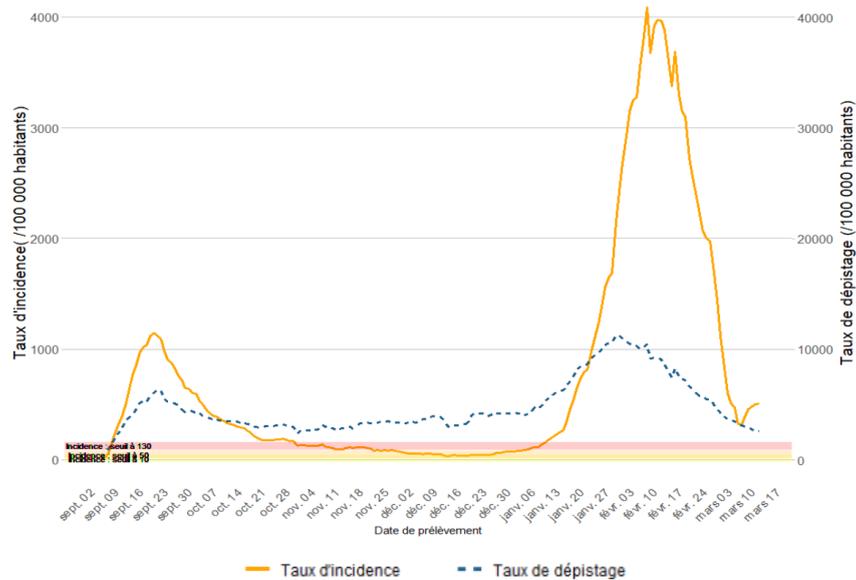
¹ cf. site du gouvernement de la Nouvelle-Calédonie (<https://gouv.nc/coronavirus>)

I. Informations générales

Depuis le 6 septembre 2021, 56 373 cas de COVID-19 confirmés biologiquement (par tests PCR ou antigéniques) ont été déclarés. Le taux d'incidence sur 7 jours glissants poursuit sa baisse en semaine 9, puis on observe un petit rebond au cours de la semaine 10.

Le taux de dépistage diminue également de manière continue avec respectivement 3 503 et 2 620 tests pour 100 000 habitants en semaine 9 et 10. Malgré les baisses observées, le taux d'incidence reste encore supérieur aux valeurs seuils avec en semaine 10, 506 nouveaux cas pour 100 000 habitants (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 13 mars 2022. 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. Tests de criblage

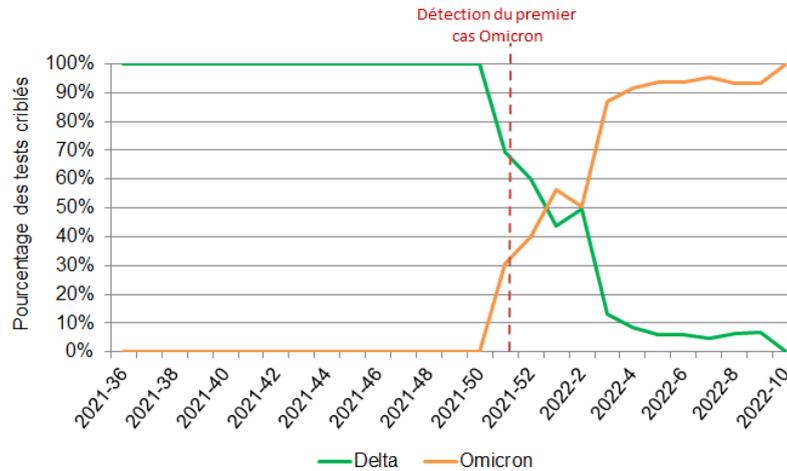
Des tests de criblage ont été réalisés sur 1 107 prélèvements nasopharyngés de cas confirmés depuis le 6 septembre 2021. Ils ont permis l'identification du variant Delta (variant indien ou B.1.617.2.) dans 33,3 % (369) des cas et du variant Omicron dans 66,7 % (738) des cas.

Depuis la détection du variant Omicron (le 20 décembre 2021), 938 prélèvements de cas confirmés ont été criblés dont 79 % (738) ont été identifiés comme variant Omicron et 21 % (200) comme variant Delta. En semaine 9 et 10, le variant Omicron représente respectivement 93 et 100 % des prélèvements criblés.

Le sous-variant Omicron BA.2. a été détecté sur le territoire en semaine 9. Parmi les 28 prélèvements analysés en semaine 9 et 10, seul 3 (11 %) confirme la présence de ce sous-variant.

² Les analyses sont basées sur la date de prélèvement.

Figure n°2 : Evolution hebdomadaire de la répartition des variants Omicron et Delta parmi les tests criblés depuis le 6 septembre 2021.



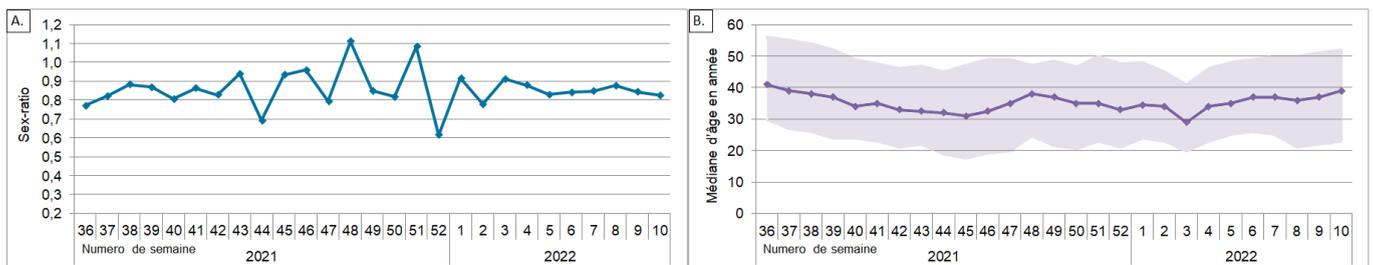
II.2. Répartition par âge et genre

Les hommes représentent 46 % des cas confirmés biologiquement (25 891) et les femmes 54 % des cas (30 478). Le sexe n'est pas connu pour 3 individus. Le sex-ratio des cas confirmés est de 0,8.

L'âge médian des cas confirmés depuis le 6 septembre 2021 est de 36³ ans (intervalle interquartile (IIQ) : [24-49]). La personne la plus âgée ayant contracté la COVID-19 est âgée de 101 ans et la plus jeune est un nouveau-né.

L'âge médian des cas confirmés reste globalement stable entre la vague Delta et Omicron, oscillant entre 29 et 41 ans (cf. figure 3B.). En semaine 10, il est de 39 ans (IIQ : [23-52]).

Figure n°3 : Evolution hebdomadaire du sex-ratio et de la médiane d'âge des cas confirmés à la COVID-19 en Nouvelle-Calédonie depuis le 6 septembre 2021.

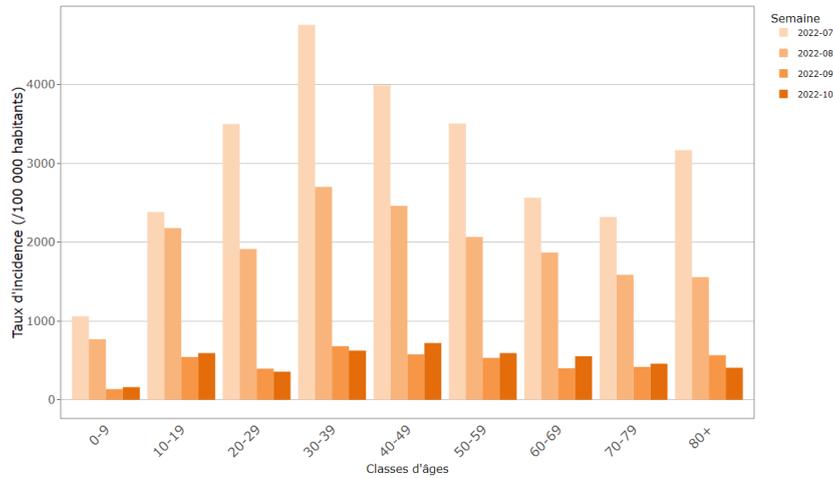


Pour toutes les classes d'âges, le taux d'incidence hebdomadaire a fortement baissé entre les semaines 8 et 9 (cf. figure 4) tout en restant au-dessus des valeurs seuils (supérieur à 130/100 000 habitants).

Entre les semaines 9 et 10, on observe une hausse du taux d'incidence hebdomadaire des 0-9 ans, 40-49 ans et 60-69 ans respectivement de 18 %, 25 % et 38 % et alors qu'il diminue pour les 80 ans et plus (-28 %).

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

Figure n°4 : Taux d'incidence hebdomadaire de la COVID-19 pour 100 000 habitants par classes d'âges en Nouvelle-Calédonie du 14/02/2022 au 13/03/2022.



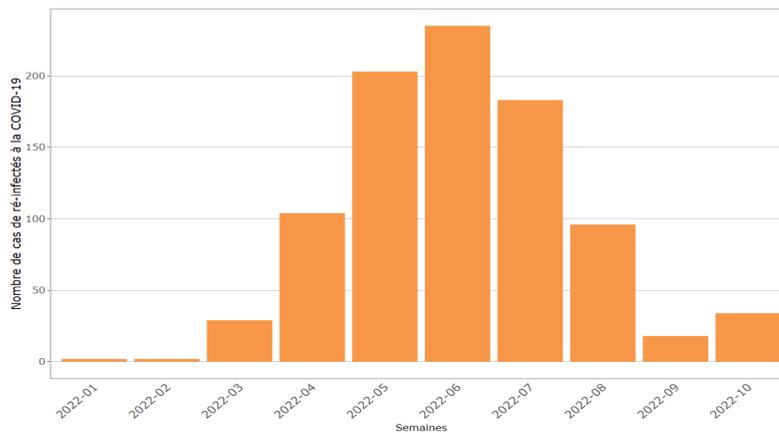
II.3. Ré-infections

Depuis le début de la vague Omicron, des cas de récurrence ont été déclarés. Au total, 906 cas ont été ré-infectés à la Covid-19 dont 52 en semaine 9 et 10.

Les femmes représentent 60 % des cas de récurrence, le sex-ratio est de 0,7.

L'âge médian des cas de récurrence est de 36 ans (IIQ) : [28-47]).

Figure n°5 : Evolution du nombre de cas ré-infectés à la Covid-19 en Nouvelle-Calédonie.



II.4. Répartition géographique des cas confirmés

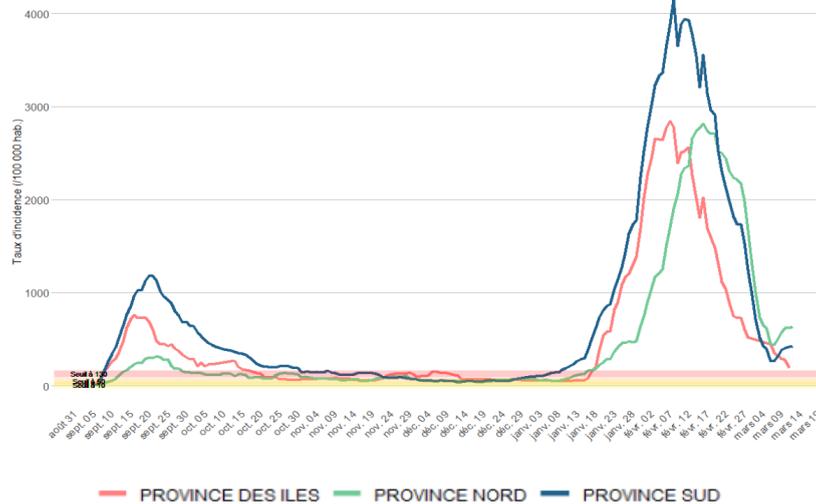
II.4.1. Échelle provinciale

Le taux d'incidence sur 7 jours glissants continue sa baisse dans les trois provinces. On observe un léger rebond durant la semaine 10 dans les provinces sud et nord (figure 6).

C'est en province nord que le taux d'incidence sur 7 jours glissants est le plus élevé avec, au 13 mars, 631 nouveaux cas pour 100 000 habitants. En province sud, il est de 424/100 000 habitants et en province îles de 189/100 000 habitants.

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, page 7 figure 11).

Figure n°6 : Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants de la COVID-19 (/100 000 habitants) par province en Nouvelle-Calédonie au 13 mars 2022. 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.4.2. Échelle communale

En semaine 10, toutes les communes du territoire ont rapporté au moins un cas confirmé de COVID-19 à l'exception de Belep (où aucun test n'a été déclaré). Le taux d'incidence hebdomadaire semaine 10 est supérieur à 130/100 000 habitants pour l'ensemble des communes à l'exception de Hienghène, Houaïlou, Kouaoua et Maré (taux compris entre 50 et 130/100 000 habitants).

La commune la plus touchée en semaine 10 est Poya avec 1 533 nouveaux cas pour 100 000 habitants (figure 7A).

Figure n°7 : Taux d'incidence (en A) et taux de dépistage (en B) par commune de Nouvelle-Calédonie pour 100 000 habitants en semaine 10.

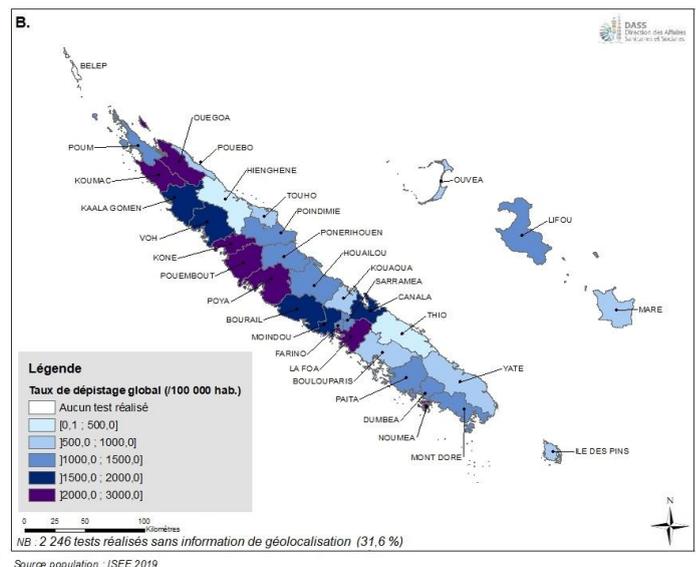
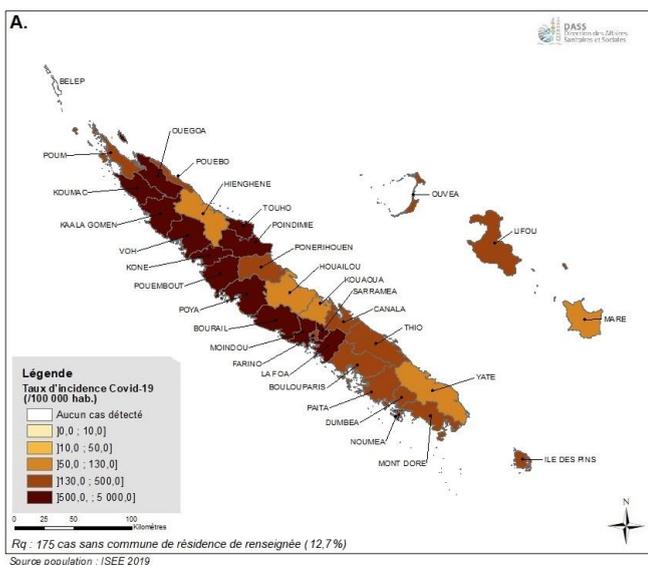


Tableau 1 : Date du dernier cas et nombre de jours depuis le dernier cas déclaré par commune en Nouvelle-Calédonie. La commune n'a pas été renseignée pour 318 cas confirmés au cours des semaines 9 et 10.

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
BELEP	01/03/2022	12	KONE	11/03/2022	2
FARINO	08/03/2022	5	OUEGOA	11/03/2022	2
HIENGHÈNE	08/03/2022	5	OUVÉA	11/03/2022	2
KOUAOUA	08/03/2022	5	POINDIMIE	11/03/2022	2
LIFOU	09/03/2022	4	LA FOA	12/03/2022	1
SARRAMEA	09/03/2022	4	MARE	12/03/2022	1
TOUHO	09/03/2022	4	MONT DORE	12/03/2022	1
YATE	09/03/2022	4	PAITA	12/03/2022	1
BOULOUPARIS	10/03/2022	3	PONÉRIHOUE	12/03/2022	1
CANALA	10/03/2022	3	POUEBO	12/03/2022	1
HOUAILOU	10/03/2022	3	VOH	12/03/2022	1
ILE DES PINS	10/03/2022	3	DUMBEA	13/03/2022	0
MOINDOU	10/03/2022	3	KOUMAC	13/03/2022	0
POUM	10/03/2022	3	NOUMEA	13/03/2022	0
THIO	10/03/2022	3	POUEMBOU	13/03/2022	0
BOURAIL	11/03/2022	2	POYA	13/03/2022	0
KAALA GOMEN	11/03/2022	2	TOTAL	06/03/2022	0

III. Activité de dépistage

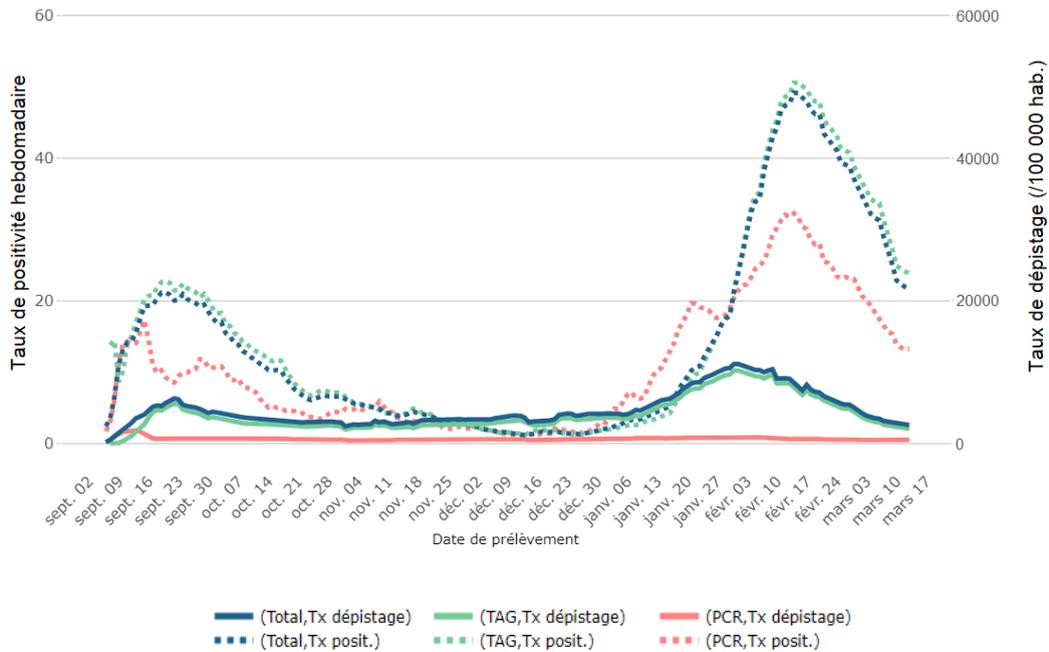
III.1. Analyses RT-PCR et tests antigéniques (TAG)

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.

Le taux de dépistage par tests antigéniques sur 7 jours glissants est en baisse alors qu'il semble stable pour les tests RT-PCR. Le taux de positivité est en nette diminution ces dernières semaines pour les deux types de tests.

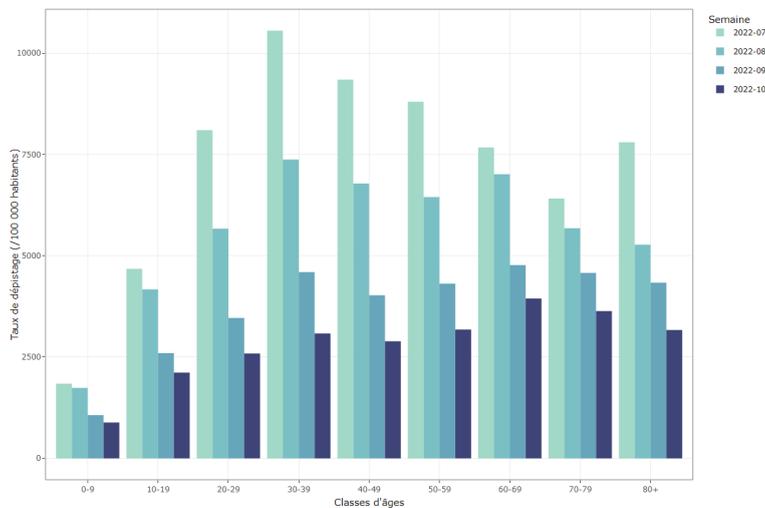
Figure 8 : Suivi du taux de dépistage (/100 000 habitants) et du taux de positivité des tests réalisés en Nouvelle-Calédonie sur 7 jours glissants suivant le type de tests et la date de prélèvement depuis le 6 septembre 2021.



III.2. Répartition par âge

En semaine 9 et 10, le taux de dépistage hebdomadaire est en baisse pour toutes les classes d'âges (figure 9) allant de -17 % pour les 0-9 ans à -33 % pour les 30-39 ans.

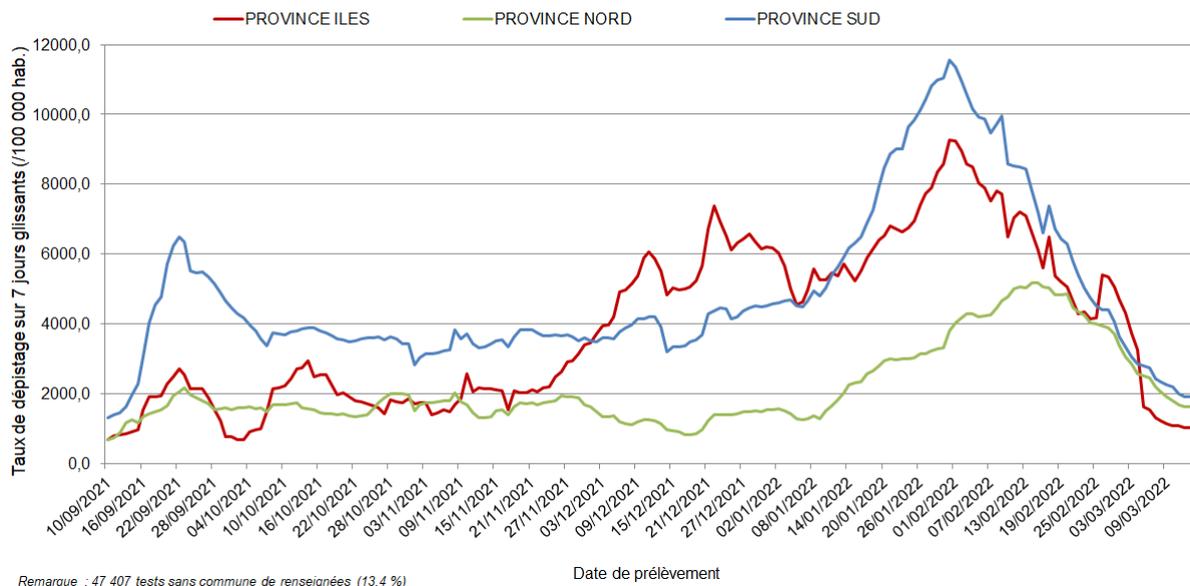
Figure 9 : Taux de dépistage hebdomadaire (PCR et TAG) pour 100 000 habitants par classes d'âges en Nouvelle-Calédonie du 14/02/2022 au 13/03/2022.



III.3. Activité de dépistage par province

Le taux de dépistage est en baisse pour les trois provinces. Il est le plus bas en province des îles avec, en semaine 10, 1 028 tests/100 000 habitants contre 1 638 et 1 902 tests/100 000 habitants respectivement en provinces nord et sud (figure 10).

Figure 10 : Taux de dépistage sur 7 jours glissants (PCR et TAG) pour 100 000 habitants par province en Nouvelle-Calédonie du 04/09/2021 au 13/03/2022. Au total, 13 % (47407) des tests n'ont pas pu être intégrés à l'analyse en raison de l'absence de données de localisation.

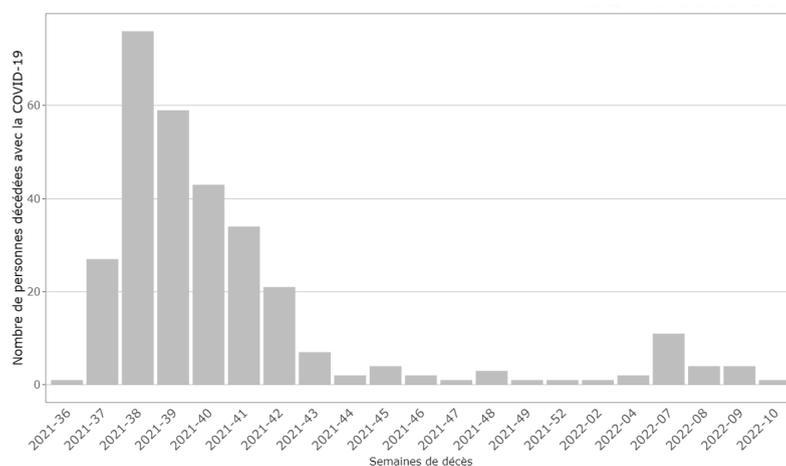


IV. Indicateurs de sévérité

IV.1. Décès

Durant les semaines 9 et 10, la Nouvelle-Calédonie compte 5 décès supplémentaires parmi les patients COVID-19. Ainsi, le nombre total de personnes décédées avec la COVID-19 en Nouvelle-Calédonie est de 305.

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



Parmi les personnes décédées, 47,5 % (145) étaient des femmes et 52,5 % (160) étaient des hommes (sex-ratio: 1,1).

La médiane d'âge des personnes décédées est de 71 ans (intervalle interquartile (IIQ) : [62-81]). La personne la plus jeune avait 29 ans et la plus âgée avait 101 ans.

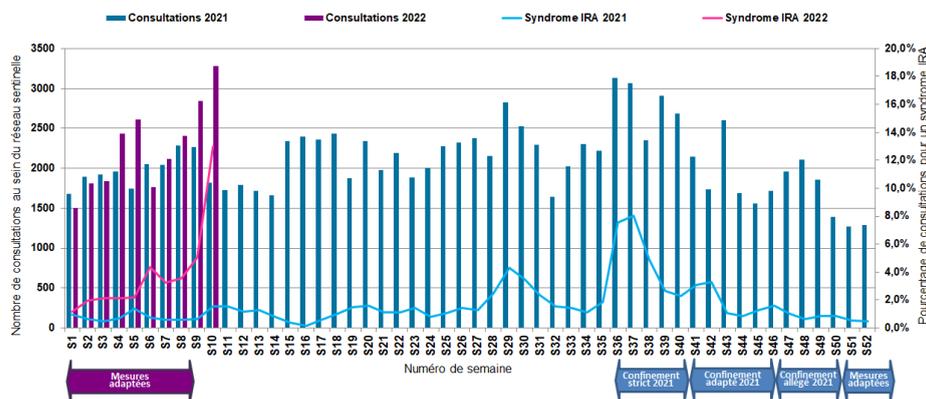
Parmi les personnes décédées, 76,4 % (233) n'étaient pas vaccinés, 15,4 % (47) avaient une primo-vaccination partielle et 8,2 % (25) une vaccination complète (primo-vaccination complète inférieure à 4 mois ou primo-vaccination complète avec une dose de rappel).

V. Surveillance syndromique

V.1. Le réseau sentinelle

Le pourcentage de consultations au sein du réseau pour un syndrome d'infection respiratoire aiguë (IRA) est en nette augmentation (+ 160 % entre les semaines 9 et 10). Cela s'explique en partie par une épidémie de grippe A/H3N2 à Lifou avec une circulation de ce virus également détectée sur le Grand Nouméa.

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 2021-2022 sur la même période.



VI. Vaccination COVID-19

VI.1. Informations générales

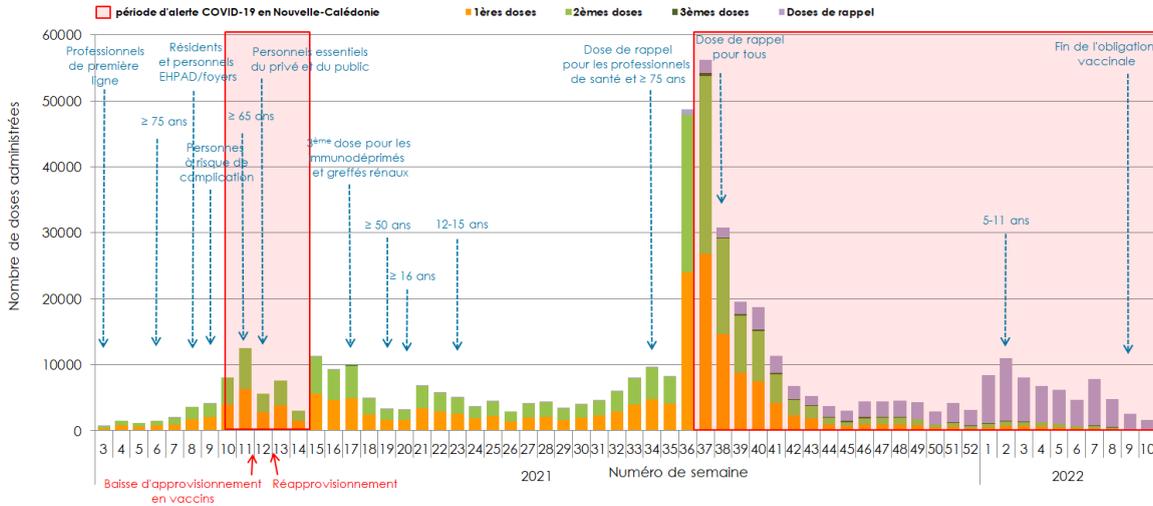
En Nouvelle-Calédonie, la campagne de vaccination a débuté le 20 janvier 2021. Cette campagne s'est déroulée en plusieurs étapes (cf. figure 13).

Au total, 4 422 doses de vaccin ont été administrées en semaine 9 et 10 dont 178 premières doses. Les doses de rappel représentent 87 % des doses injectées durant ces deux semaines.

Au 13 mars 2022, 73,4 % de la population calédonienne cible (population générale hors enfants de moins de 5 ans, soit 252 117 personnes) a reçu un schéma de primo-vaccination complet⁴ [source population: recensement ISEE de 2019] et 67,9 % de la population calédonienne cible a un schéma complet à jour (c'est-à-dire que la dose de rappel a été effectuée ou que la personne a contracté la Covid suite à sa primo-vaccination).

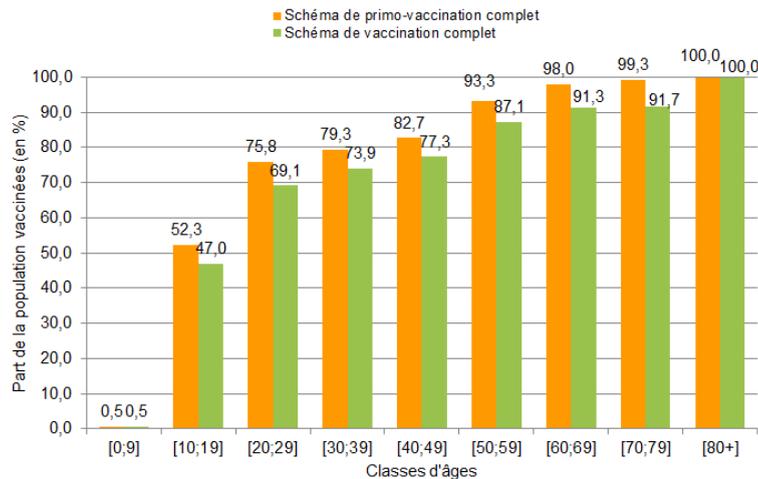
⁴ Soit un schéma vaccinal initial complet, c'est-à-dire 1 ou 2 injections selon le vaccin ou une dose de vaccin précédé ou suivi d'une infection à la COVID.

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.

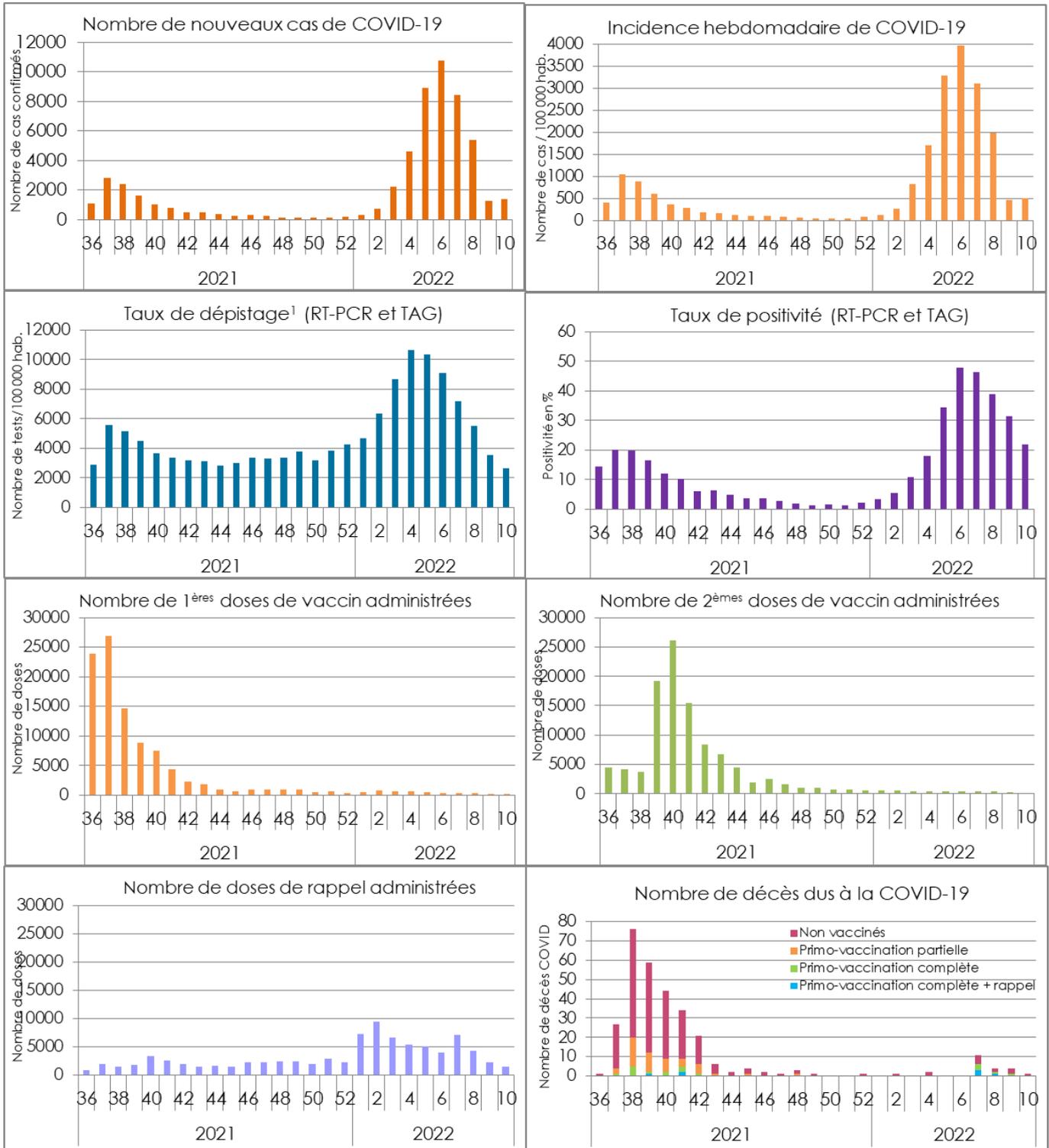


La vaccination poursuit lentement sa croissance pour l'ensemble des classes d'âges (figure 14).

Figure n°14 : Part de la population calédonienne vaccinée selon le statut vaccinal par tranche d'âge au 13 mars 2022 (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.