

### En collaboration avec :

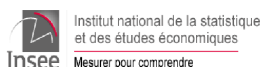
Agence régionale de santé  
(ARS) Guyane, Médecins  
libéraux, SAMU Centre 15,  
ARAVEG, médecins urgen-  
tistes, réanimateurs, l'Insti-  
tut Pasteur de Guyane,  
laboratoires de biologie  
médicale hospitaliers et de  
ville, Sociétés savantes  
d'infectiologie, de réanima-  
tion et de médecine d'ur-  
gence



ARAVEG



Institut national  
de la santé et de la recherche médicale



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respira-



### Situation épidémiologique en Guyane au 04/06/2020 à 12h

Depuis début mars, 556 cas de Covid-19 ont été détectés en Guyane dont 76 nouveaux cas au cours des 7 derniers jours (date de début de signes entre le 29 mai et le 4 juin) dont 23% à Saint-Georges, 22% à Camopi, 14% à Cayenne, 12% à Matoury et Saint-Laurent du Maroni, 9% à Rémire-Montjoly et 5% à Kourou.

Après une vague de cas importés de métropole et des Antilles en mars, de rares transmissions locales avaient été constatées en avril, période de confinement, avec des clusters parfois de grande taille sur le Maroni et à Cayenne, qui ont été maîtrisés.

Depuis le mois de mai, l'épidémie s'est développée en Amérique latine, et les cas importés du Brésil ont augmenté. Un cluster familial étendu et complexe a été détecté à St Georges mais s'est propagé dans la communauté, touchant principalement 4 quartiers de la ville. Une circulation communautaire localisée persiste actuellement à St Georges avec un ralentissement de la transmission locale observé depuis peu, grâce aux efforts conjugués de la population, de ses représentants, et de nombreux renforts mobilisés dans le cadre d'une campagne de dépistage intensif. De même, à Camopi le virus circule dans la population générale.

Sur le littoral (Cayenne, Rémire-Montjoly, Matoury, Montsinery-Tonnegrande, Macouria et Kourou), le nombre de cas est en augmentation et se traduit par l'apparition de clusters dont 5 sont actuellement en cours. Des mesures de gestion spécifiques sont mises en œuvre pour tenter de contenir les chaînes de transmission.

Depuis la semaine précédente, 9 nouveaux cas ont été détectés en 7 jours à St Laurent du Maroni, et des cas isolés ont également été détectés à Maripasoula, Papaïchton et Apatou. Dans l'Ouest guyanais, une circulation virale est donc désormais détectée à un niveau limité mais en évolution et des investigations sont en cours.

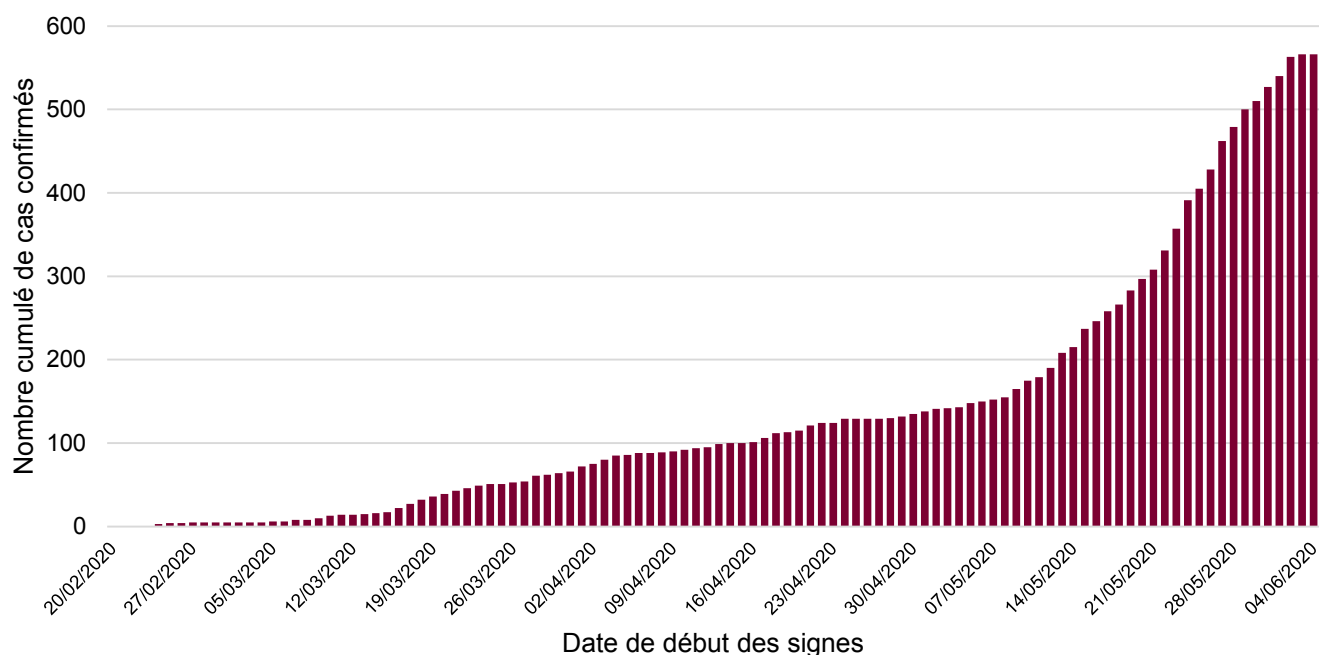
Des actions de recherche active de cas et de dépistage dans les zones touchées associées à un confinement des personnes, ou parfois d'un secteur géographique, assorti d'une proposition d'isolement des cas à l'hôtel ou dans leur lieu de vie se poursuivent dans le but de casser les chaînes de transmission et donc limiter l'impact sanitaire de la crise actuelle. Plus de 6000 tests de dépistage ont été effectués depuis février en Guyane et des opérations ponctuelles de dépistage sont régulièrement organisées.

**Les données de surveillance montrent donc une circulation virale en augmentation en Guyane, variable selon les territoires, nécessitant une vigilance importante de l'ensemble de la population, de renforcer encore les mesures barrières, en limitant au mieux la circulation du virus.**

## Surveillance individuelle

Source : Surveillance individuelle, au 04/06/2020 à 12h

Figure 1. Nombre cumulé de cas confirmés de COVID-19 rapportés à la cellule de Santé publique France par date de début des signes (données consolidées)



### Indicateurs-clés (données au 04/06/2020 à 12h)

#### Surveillance individuelle

- ▶ 556 cas confirmés de COVID-19 en Guyane soit 151 de plus par rapport au dernier Point Epidémiologique du 28/05/2020.
- ▶ Diffusion communautaire à Saint Georges et Camopi
- ▶ 5 clusters : 2 communautaires (Rémire-Montjoly et Kourou), 1 professionnel (Cayenne) et 2 familiaux élargie (Matoury/Macouria et Kourou)
- ▶ 17 nouveaux cas en 7 jours sur le Maroni dont 13 à Saint-Laurent du Maroni

#### Surveillance par le Réseau de médecins sentinelles

- ▶ 21 (télé) consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) pour 100 000 habitants en médecine de ville en semaine S2020-22 correspondant à une faible circulation virale

#### Surveillance des hospitalisations et des décès (source : SI-VIC)

- ▶ 31 hospitalisations en cours dont 3 en réanimation actuellement

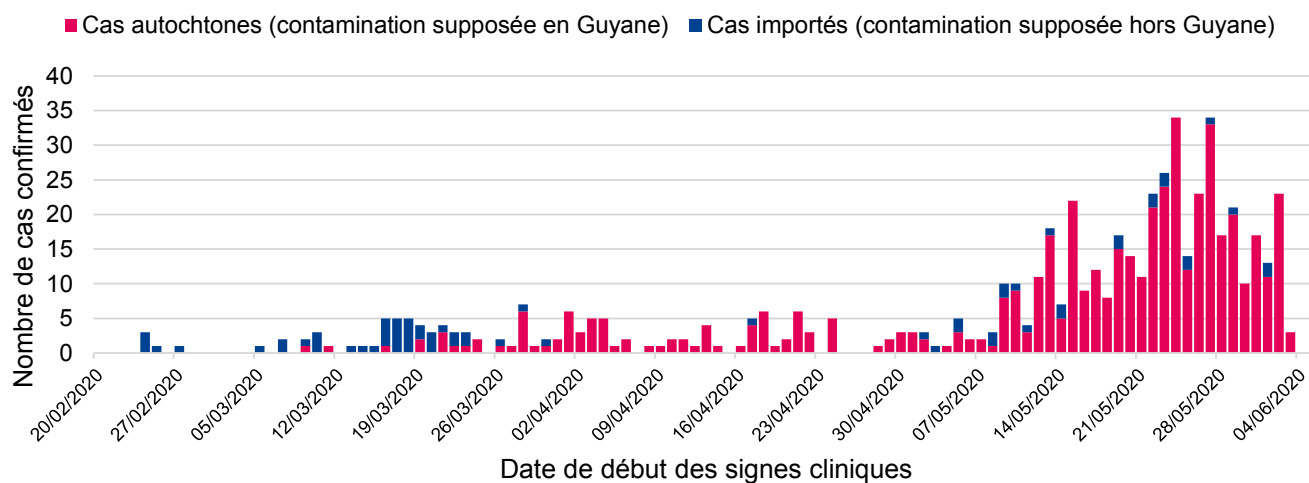
#### Surveillance par les laboratoires

- ▶ 6372 prélèvements analysés depuis fin février dont 2035 entre cette semaine et la semaine dernière (taux de positivité d'environ 12% sur les deux dernières semaines)

# Surveillance individuelle

Source : Surveillance individuelle, au 04/06/2020 à 12h

Figure 2. Nombre de cas confirmés de COVID-19 par date de début des signes et origine de contamination (données consolidées)



Source : Surveillance individuelle, au 04/06/2020 à 12h

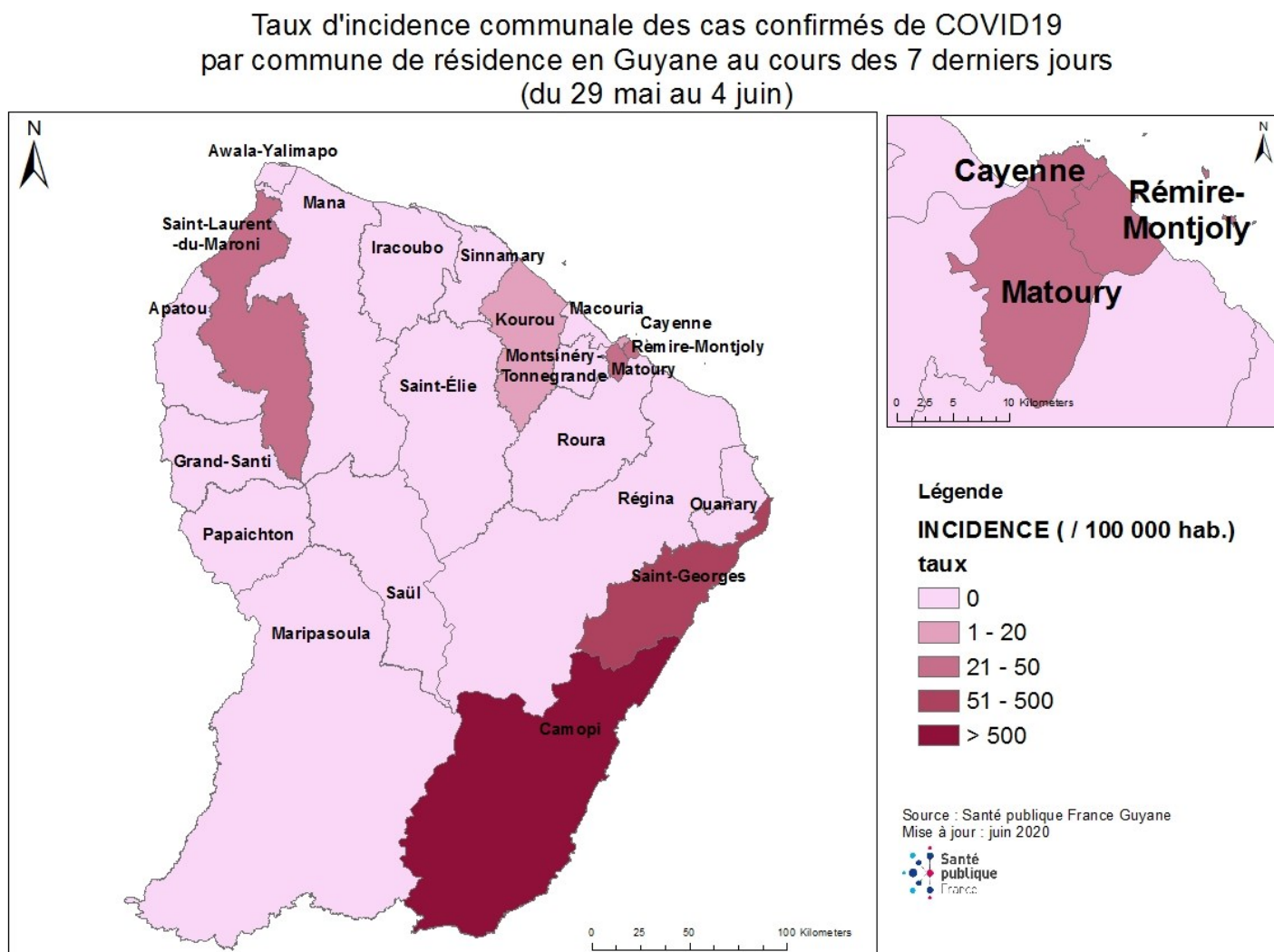
Tableau 1. Distribution géographique et caractéristiques socio-démographiques des cas confirmés de COVID-19, Guyane

	Depuis le 4 mars		Cas dont les signes ont débuté au cours des 7 derniers jours (du 29 mai au 4 juin)	
	Total	Taux pour 100 000 hab.	Nombre	Incidence sur 7 jours (nouveaux cas pour 100 000 hab.)
<b>Région Guyane</b>	<b>566</b>	<b>195</b>	<b>76</b>	<b>28</b>
Apatou	1	11	0	0
Awala Yalimapo	0	0	0	0
Camopi	60	3314	17	939
Cayenne	52	85	11	18
Grand-Santi	23	308	0	0
Iracoubo	0	0	0	0
Kourou	69	258	4	15
Macouria	15	115	0	0
Mana	0	0	0	0
Maripasoula	4	31	0	0
Matoury	55	168	9	27
Montsinery Tonnegrande	0	0	0	0
Ouanary	0	0	0	0
Papaïchton	1	12	0	0
Roura	0	0	0	0
Régina	0	0	0	0
Rémire-Montjoly	44	168	7	27
Saint-Elie	0	0	0	0
Saint-Georges	206	4942	19	456
Saint-Laurent du Maroni	22	50	9	20
Saül	0	0	0	0
Sinnamary	0	0	0	0
En cours d'investigation	14			
<b>Caractéristiques socio-démographiques</b>				
Sexe ratio Homme/Femme	1,3			
Distribution par âge (10 données manquantes)				
Moins de 15 ans	72	78 / 100 000		
15-44 ans	334	265 / 100 000		
45-64 ans	119	221 / 100 000		
65-74 ans	20	168 / 100 000		
75 ans et plus	10	164 / 100 000		

## Surveillance individuelle

Source : Surveillance individuelle, au 28/05/2020 à 8h

Figure 3. Distribution géographique du taux d'incidence communal des cas confirmés de COVID-19 par commune de résidence en Guyane au cours des 7 derniers jours (nombre pour 100 000 hab.)



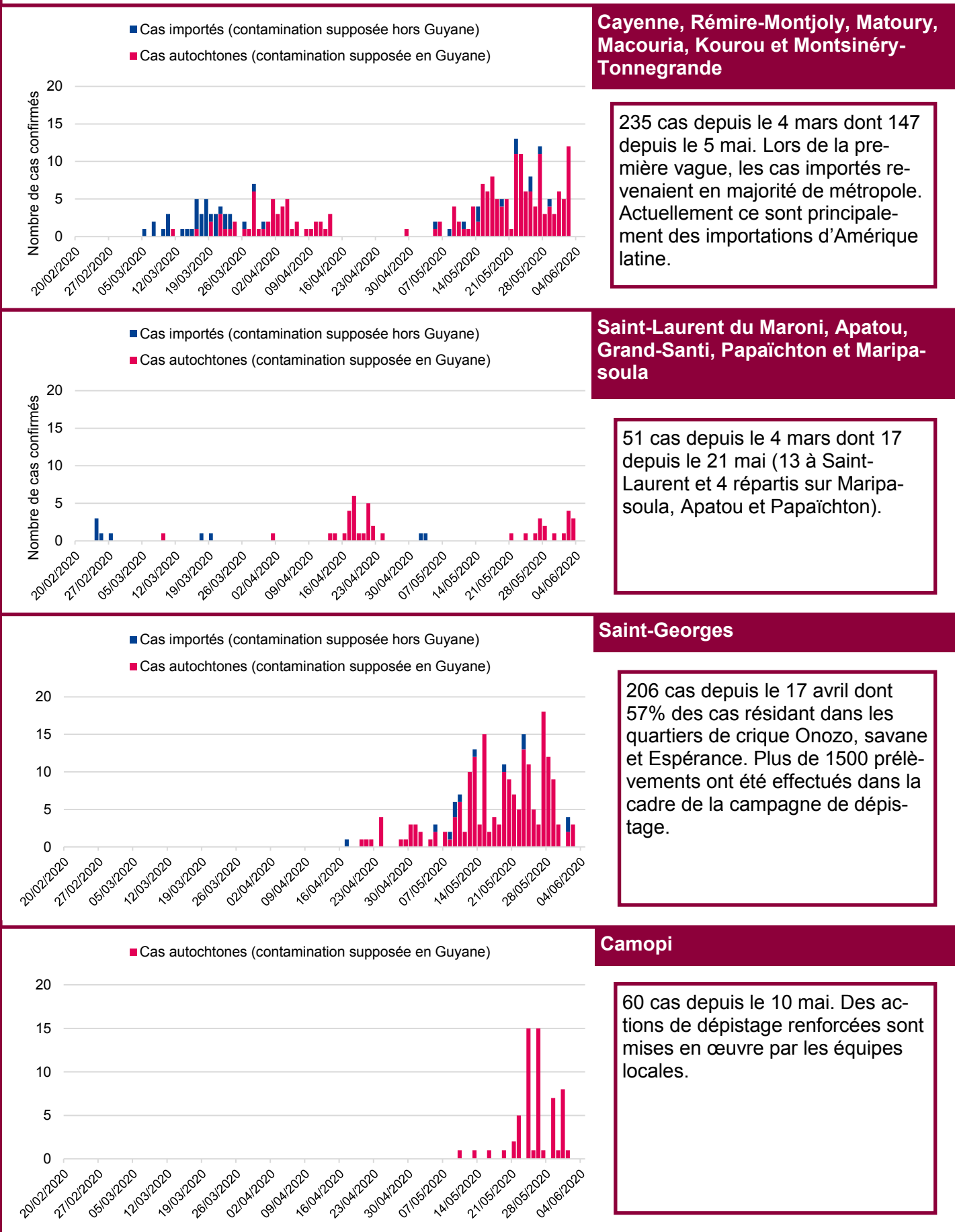
La figure 3 représente le nombre de cas confirmés pour 100 000 habitants dans chaque commune au cours des 7 derniers jours. Il s'agit du nombre de nouveaux cas survenus pendant cette période pour 100 000 habitants.

Au cours des 7 derniers jours, 76 nouveaux cas ont été détectés (date de début des signes comprise entre le 29 mai et le 4 juin) :

- ▶ **Saint-Georges** : 19 nouveaux cas en 7 jours soit une incidence de 456 cas pour 100 000 habitants reflétant une diffusion communautaire.
- ▶ **Camopi** : 17 nouveaux cas sur les 7 derniers jours (939 cas pour 100 000 habitants) reflétant une diffusion communautaire.
- ▶ **Saint-Laurent du Maroni** : 9 nouveaux cas en 7 jours (20 cas pour 100 000 habitants) contrastant avec l'absence de circulation récente dans ce secteur.
- ▶ **Cayenne, Matoury, Rémire-Montjoly, Macouria, Kourou et Montsinéry-Tonnegrande** : 31 nouveaux cas en 7 jours (191 cas pour 100 000 habitants) traduisant la poursuite de l'augmentation du nombre de cas depuis début mai qui s'accompagne de la survenue de clusters (5 en cours ; cf page 6).
- ▶ Aucun cas n'a été déclaré dans l'ensemble des autres communes de Guyane au cours des 7 derniers jours

## Situation épidémiologique par territoire où des cas ont été détectés

Figure 4. Nombre de cas par date de début des signes dans chaque zone où des cas ont été détectés



## Surveillance individuelle : bilan des clusters

Définition d'un cluster de COVID-19 : regroupement d'au moins 3 cas confirmés biologiquement de COVID-19 en 7 jours ayant un lien épidémiologique permettant de faire l'hypothèse d'une transmission virale entre ces cas.

A Saint-Georges et Camopi, la situation épidémiologique est considérée être à l'état de diffusion communautaire.

Au total, 5 clusters sont dits en cours c'est-à-dire que la date de début des signes du dernier cas est inférieure à 14 jours (Tableau 2).

Source : Surveillance individuelle, au 04/06/2020 à 12h

Tableau 2. Caractéristiques des clusters de cas de COVID-19 identifiés en Guyane

Principale commune touchées	Typologie	Nombre de cas	Date de début des signes du 1er cas <sup>1</sup>	Date de début des signes du dernier cas <sup>1</sup>	Mesures de gestion spécifiques mises en œuvres
Saint Georges	Diffusion communautaire	206	17/04/2020	02/06/2020	Renforcement des capacités de dépistage, appui de la réserve sanitaire
Camopi	Diffusion communautaire	60	10/05/2020	02/06/2020	Renforcement des capacités de dépistage, appui de la réserve sanitaire
Rémire-Montjoly	Communautaire	29	13/05/2020	02/06/2020	Campagne de dépistage et mobilisation communautaire
Kourou	Communautaire	6	15/05/2020	25/05/2020	Campagne de dépistage et mobilisation communautaire
Cayenne	Professionnel	4	23/05/2020	01/06/2020	Dépistage élargi
Matoury et Macouria	Familial élargi	5	18/05/2020	01/06/2020	Surveillance renforcée
Kourou	Familial élargi	5	20/05/2020	02/06/2020	Surveillance renforcée

<sup>1</sup> Si la date de début des signes est non connue ou le cas asymptomatique, c'est la date de prélèvement qui est prise en compte

## Surveillance hospitalière (SIVIC)

Source : SI-VIC, au 04/06/2020 à 12h

**Actuellement, 31 personnes sont hospitalisées dont 3 en réanimation.** Depuis la semaine S2020-09, 125 personnes ont été hospitalisées dont 5 en réanimation et parmi elles une personne est décédée.

Les patients âgés de 65 ans et plus représentent 17% des hospitalisations alors qu'ils ne représentent que 6% des cas confirmés (cf. page 3).

En revanche, une seule personne de moins de 15 ans a été hospitalisée alors que les moins de 15 ans représentent 13% des cas confirmés.

Source : SIVIC, au 04/06/2020 à 12h

Tableau 3. Distribution par âge des cas hospitalisés depuis la semaine S2020-09

Classes d'âge	Nombre	Proportion
Moins de 15 ans	1	1%
15-44 ans	55	44%
45-64 ans	45	36%
65-74 ans	13	10%
75 ans et plus	9	7%

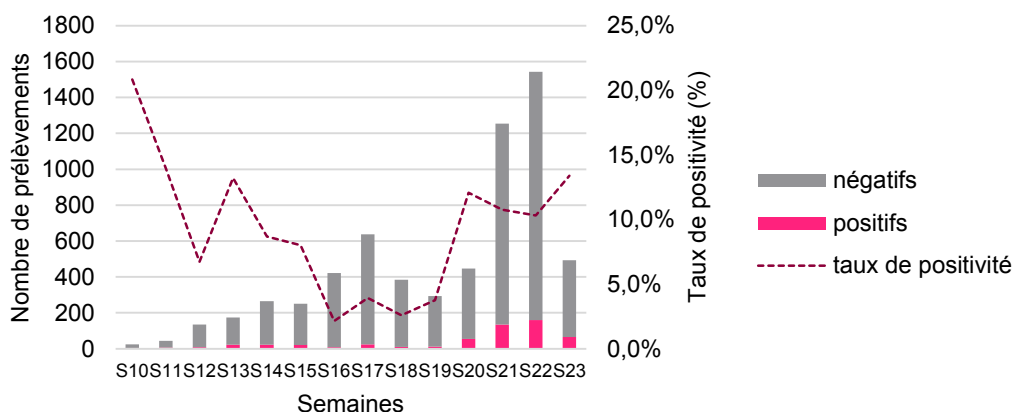


## Surveillance en laboratoire

Au total, 6372 tests ont été réalisés depuis fin février dont 2035 entre cette semaine (Figure 7). Le taux de positivité, autour de 3% en avril et début mai, se situe autour de 12% depuis 3 semaines. Cette augmentation est liée à l'augmentation des cas à Saint-Georges et à Camopi.

Source : Institut Pasteur de Guyane, laboratoires des CH de Cayenne et Kourou, au 04/06/2020 à 12h

Figure 7. Evolution du taux de positivité des prélèvements par semaine d'analyse (S23 en cours, données incomplètes)



## Surveillance en médecine de ville : réseau de médecins sentinelles

Source : Réseau de médecins sentinelles ARAVEG, données consolidées jusqu'en semaine S2020-22 (du 25 au 31 mai 2020)

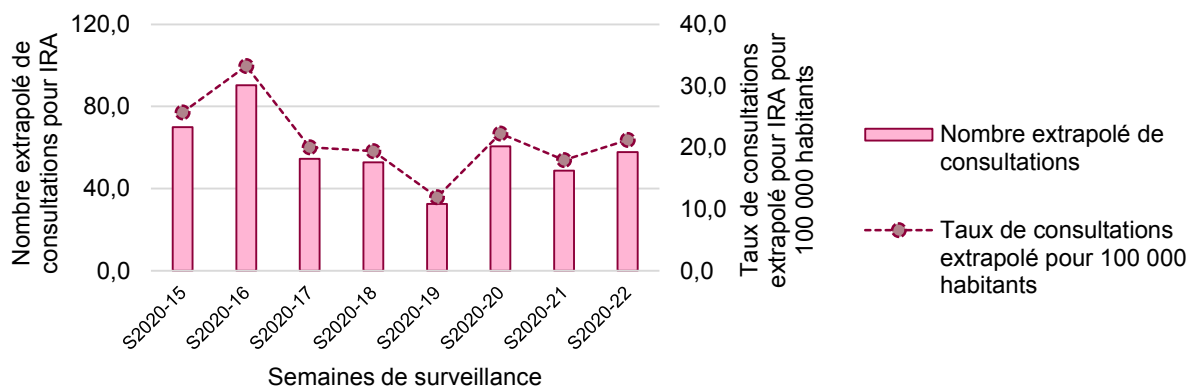
En semaine S2020-22, l'incidence estimée des infections respiratoires aiguës vues en médecine générale était de **21 consultations pour 100 000 habitants** (Figure 8). La circulation des IRA en médecine générale est stable et constante depuis la semaine 15.

En raison de la circulation d'autres virus respiratoires, **toutes les IRA ne sont pas liées au COVID-19**, et la surveillance virologique par le RMS permettra d'estimer la part des IRA attribuable au SARS-CoV2.

### Définition d'un cas d'une infection respiratoire aiguë (IRA)

Apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre), et de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique).

Figure 8. Nombre extrapolé et taux extrapolé de consultations pour infections respiratoires aiguës pour 100 000 habitants vu par les médecins généralistes en Guyane

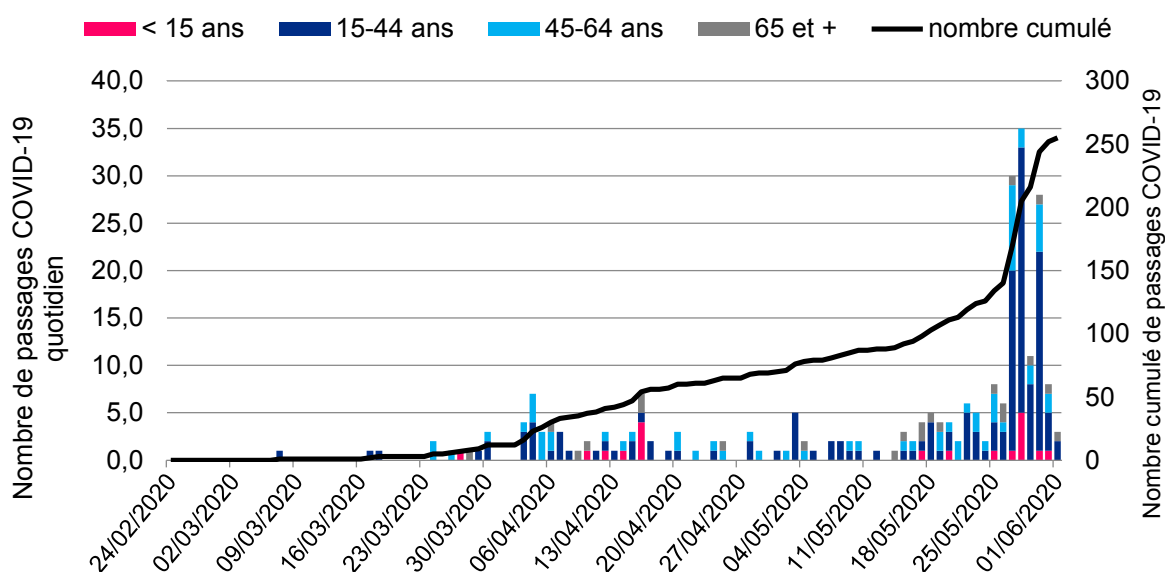


## Surveillance des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

Source : Réseau Oscour®, au 01/06/2020

Une augmentation du nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 a été détectée au cours de la semaine dernière. Une part non mesurable de cette augmentation est à attribuer à la réorganisation de la filière de dépistage du Covid-19 depuis la semaine dernière, généralement implantée au plus près des services d'urgence.

Figure 9. Nombre quotidien et nombre cumulé de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en Guyane

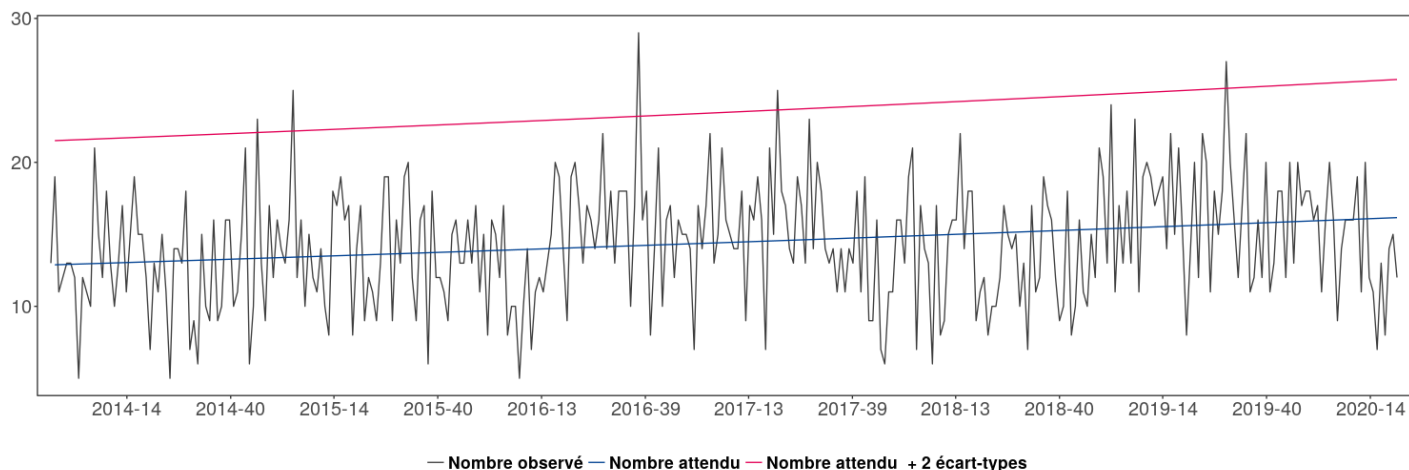


## Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues jusqu'à la semaine 2020-20

Sources : Santé publique France - Insee

Les données de mortalité toutes causes et tous âges confondus ne montrent pas de surmortalité en Guyane au cours des dernières semaines, mais plutôt une sous-mortalité actuellement (Figure 10).

Figure 10. Evolution de la mortalité toutes causes et tous âges confondus jusqu'à la semaine 2020-18 en Guyane



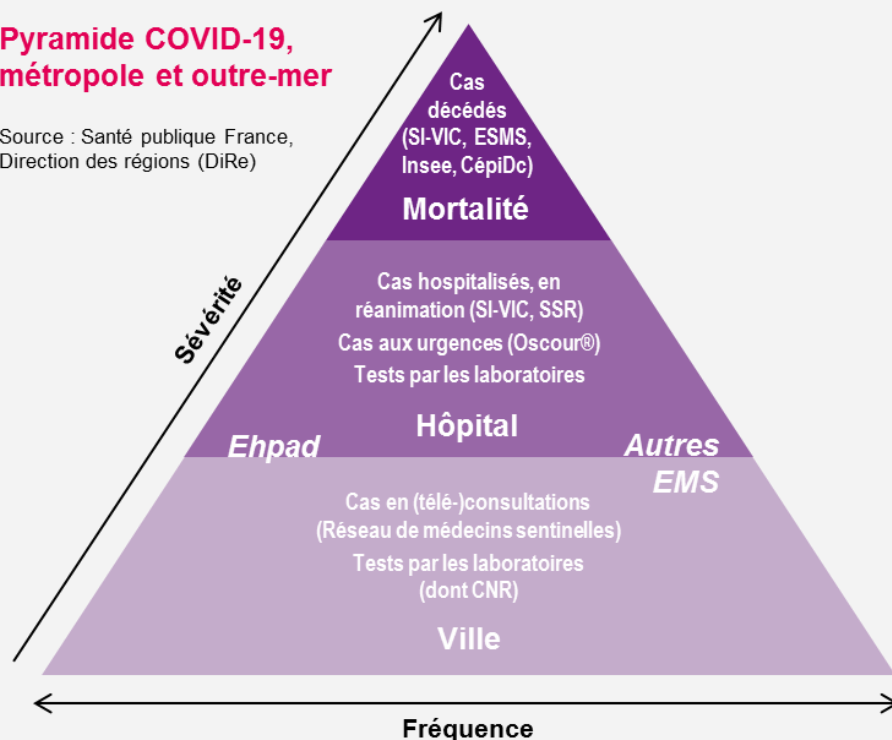


## Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, 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.

### Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CNR : Centre national de référence ; CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

#### Rédacteur en chef

Dr Cyril Rousseau

#### Equipe de rédaction

Dorothee Alexandre  
Audrey Andrieu  
Luisiane Carvalho  
Manon Guidarelli  
Julie Prudhomme  
Roxane Schaub  
Tiphany Succo  
Alice Truffault  
Santé publique France  
Guyane

Direction des régions (DiRe)

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

#### Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

#### Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex

[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

#### Date de publication

5 juin 2020

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

#### Sites associés :

- [SurSaUD.org](http://SurSaUD.org)
- [OSCOUR.org](http://OSCOUR.org)
- [SOS Médecins](http://SOS Médecins)

**GÉODES**  
GEO DONNÉES EN SANTE PUBLIQUE

**ars**  
Agence Régionale de Santé  
Guyane

**MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ**  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

**ecdc**  
EUROPEAN CENTRE FOR  
DISEASE PREVENTION  
AND CONTROL



**World Health  
Organization**



**ALERTE CORONAVIRUS  
POUR VOUS PROTÉGER ET PROTÉGER  
LES AUTRES, RESTEZ CHEZ VOUS.**

Tout déplacement est interdit  
sauf muni d'une attestation pour :

- Allez travailler, si le télétravail est impossible
- Faire des courses de première nécessité
- Faire garder ses enfants ou aider des personnes vulnérables
- Aller chez un professionnel de santé si vous n'avez pas de signe de la maladie

L'attestation est téléchargeable sur le site du gouvernement.  
Elle peut être imprimée ou recopiée à la main.

Vous avez des questions sur le coronavirus ?  
[GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS](http://GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS) 0 800 130 000  
appel gratuit



**ALERTE CORONAVIRUS  
POUR SE PROTÉGER  
ET PROTÉGER LES AUTRES**

- Se laver très régulièrement les mains
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter
- Saluer sans se serrer la main, arrêter les embrassades

Vous avez des questions sur le coronavirus ?  
[GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS](http://GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS) 0 800 130 000  
appel gratuit