



BULLETIN ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE COVID-19 POLYNÉSIE FRANÇAISE

N°33 – Semaine 08/2021, période du 22/02 au 28/02/2021

Données consolidées au 02 mars 2021

Ce bulletin est réalisé par la Cellule Epicurveillance de la Plateforme COVID-19 grâce aux données transmises par l'ensemble des partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française ainsi que du Réseau Sentinelle de médecins généralistes

Réalisation : Henri-Pierre Mallet, Yoann Teissier, Noémie Maset - covidpf-epicurveillance@sante.gov.pf - 40.46.49.40



Points forts

- Incidence générale en baisse, phase 2 épidémique dans tout le pays.
- Baisse continue des hospitalisations
- Poursuite de la vaccination en phase 1 et début de la phase 2 en S9
- Cluster contrôlé de variants « britanniques » autour de cas importés

Indicateurs clés semaine 08/2021

| | | |
|--|-------------|---|
| Nombre de nouveaux cas confirmés en Pf dans la semaine | 61 | → |
| Taux de dépistage | 406/100 000 | → |
| Taux de positivité global des tests en Pf | 6 % | → |
| Taux d'incidence total Polynésie française | 22/100 000 | → |
| Taux d'incidence aux Iles du Vent (IDV) | 28/100 000 | → |
| Taux d'incidence aux Iles Sous Le Vent (ISLV) | 6/100 000 | ↘ |
| Taux d'incidence hors IDV et ISLV | 0/100 000 | ↘ |
| Taux d'incidence chez les plus de 60 ans | 29/100 000 | → |
| Nombre de nouvelles hospitalisations tous hôpitaux | 7 | ↘ |
| Dont nombre de nouvelles hospitalisations en réanimation | 2 | → |
| Nombre de décès | 1 | → |

Cumuls et taux /population Pf

| | | |
|---|--------|------------|
| Nombre de cas confirmés | 18 417 | 6,6% |
| Nombre d'hospitalisations (tous services et hôpitaux) | 1 195 | 0,4% |
| Nombre de décès | 139 | 50/100 000 |

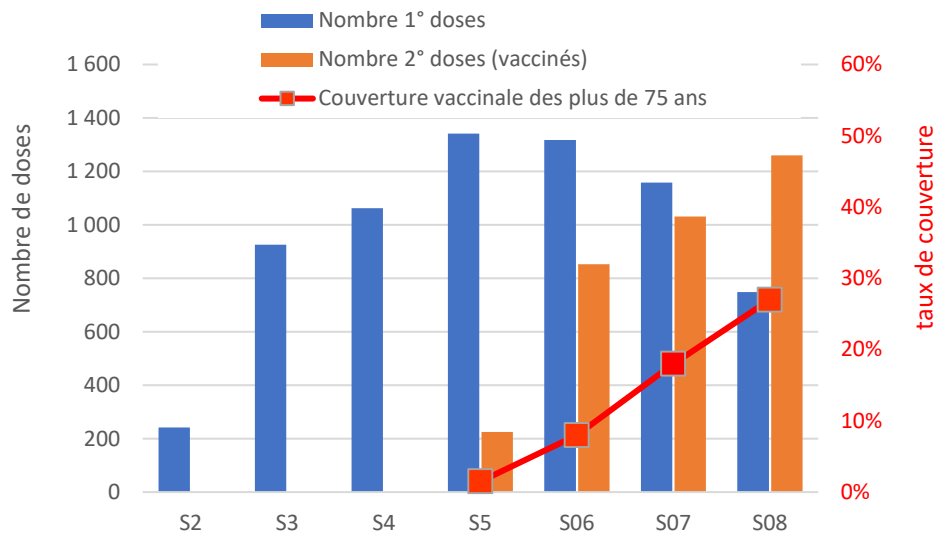


Actualités

Vaccination contre le SARS-CoV-2

La vaccination des personnes âgées de plus de 75 ans ainsi que celle des personnels soignants s’est poursuivie en S8. A la fin de la semaine, 6 796 personnes avaient reçu une première dose de vaccin et 2 109 étaient vaccinées avec 2 doses. La couverture vaccinale des 75 ans a atteint 27% (figure 1).

Figure 1. Nombre de 1° et 2° doses injectées et taux de couverture des 75 ans et plus, Pf, S2-S8/2021



Pharmacovigilance

Les vaccins utilisés contre le SARS-CoV-2 font l’objet d’une surveillance renforcée ; en Polynésie Française c’est l’Agence de Régulation de l’Action Sanitaire et Sociale (ARASS) qui effectue cette tâche. Les professionnels de santé sont invités à déclarer les éventuel Effets Indésirables (EI) post-vaccinaux. Depuis le début de la campagne de vaccination 34 déclarations ont été faites, dont 5 sont encore en cours d’investigations. Ces EI concernent 0,4 % des injections réalisés.

Il appartient aux professionnels de santé de déclarer à l’ARASS les effets indésirables susceptibles d’être dus aux vaccins soit :

- Tout effet indésirable ayant un critère de gravité (décès, hospitalisation, invalidité/incapacité à exercer des actes de la vie courante ou professionnelle, mise en jeu du pronostic vital)
- Tout effet indésirable inattendu

Au niveau international, certains effets indésirables dits « d’intérêt particulier » sont déjà placés sous surveillance (données encore insuffisantes pour confirmer des signaux potentiels) :

- Hypertension artérielle (céphalée, sensation de malaise, vertige)
- Trouble du rythme cardiaque (tachycardie, FA, flutter auriculaire, bradycardie)
- AVC hémorragique et ischémique
- AIT
- Zona
- Troubles vestibulaires
- Asthme
- Péricardite



Etude de séroprévalence à Tahiti et Moorea.

Le recueil des données et des échantillons des sang a pu être réalisé auprès de 463 personnes tirées au sort et ayant acceptée de participer (372 à Tahiti et 91 à Moorea). Les analyses sérologiques ont été réalisées au laboratoire du CHPf. Les premiers résultats seront disponibles à partir de la semaine prochaine.

Identification de variants d'intérêt

Un protocole de détection de variants du SARS-CoV-2 dits « d'intérêt » a été mis en place début février en Polynésie. Il prévoit de réaliser une seconde PCR de criblage après une PCR positive pour les personnes ayant récemment séjourné à l'étranger ou ayant été en contact avec une personne infectée par un variant ou appartenant à un nouveau cluster. Ce test permet de repérer les 3 variants circulants actuellement au niveau international (20I/501Y.V1, 20H/501Y.V2 et 20J/501Y.V3, ayant respectivement émergé en Angleterre, en Afrique du Sud et au Brésil). L'identification du variant est faite secondairement par séquençage partiel à l'Institut Louis Malardé.

Ce dispositif a permis d'identifier à ce jour 15 cas de personnes infectées par le variant V1, dit «Britannique». Les tests ont été réalisés entre le 5 et le 24/02/2021 (semaine 5 à 8), 8 cas (6 sur le même vol) ont été importés de France, 5 cas secondaires sont des contacts étroits d'un groupe familial de cas importés et 3 cas tertiaires sont des contacts professionnels ou familiaux.

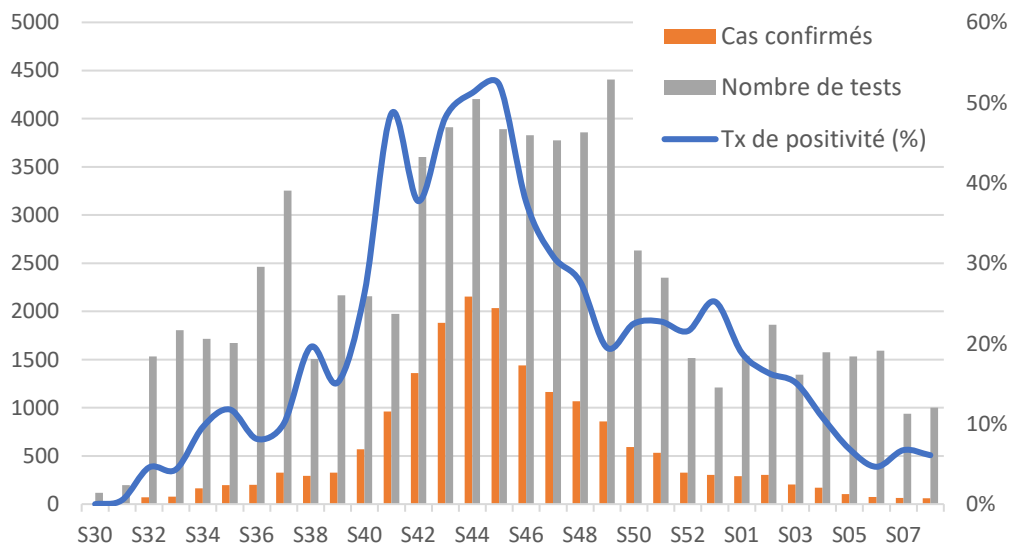
Une quarantaine obligatoire de 14 jours a été instaurée à l'arrivée en Pf depuis le 9 février. En semaine 8, aucun nouveau cas n'avait été détecté parmi les 130 voyageurs arrivés sur le territoire et placés en quarantaine (en site dédié ou à domicile).

Données des laboratoires et de la veille sanitaire

Le nombre de cas confirmés cumulé en Polynésie française entre le 1^{er} mars 2020 et la fin de la semaine S8/21 est de 18 417. Avec seulement 61 cas supplémentaires au cours de la semaine, l'incidence globale en Pf reste stable, à 22/100 000.

Sur l'ensemble du territoire, 1 137 personnes ont été testées au cours de la semaine 8, dont les 2/3 à Tahiti. Le taux de positivité reste globalement stable, à 6% (figure 2). A Moorea, avec 8 nouveaux cas, le taux de positivité est remonté à 16%

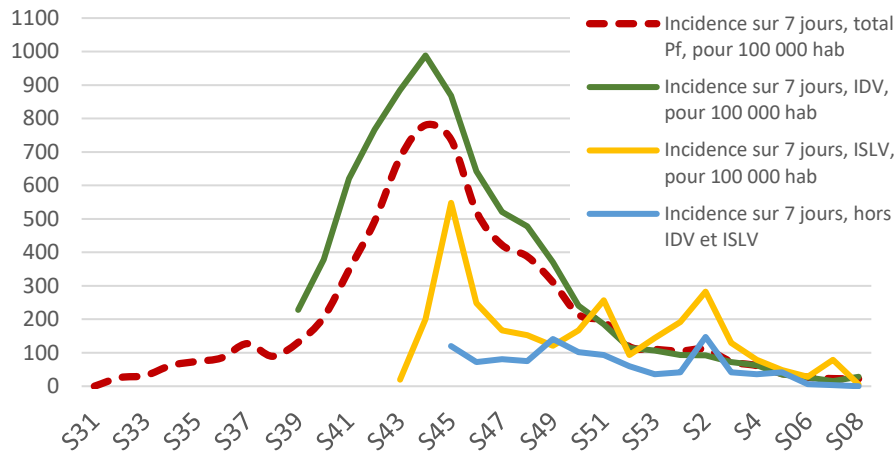
Figure 2. Nombre de cas de COVID-19 confirmés, nombre de tests réalisé et taux de dépistage, par semaine, Pf





Les taux d'incidence sont maintenant inférieurs à 30/100 000 pour tous les archipels, y compris aux ISLV (figure 3). Le nombre de cas actifs était de 57 en fin de S08.

Figure 3. Taux d'incidence global et par Archipel, Pf, S07/2021



Par ailleurs, les taux d'incidence selon les groupes d'âge sont tous inférieurs à 40/100 000, mais restent légèrement plus élevés chez les plus âgés : 39/100 000 chez les 45 à 59 ans et 32/100 000 chez les 60 ans et plus.

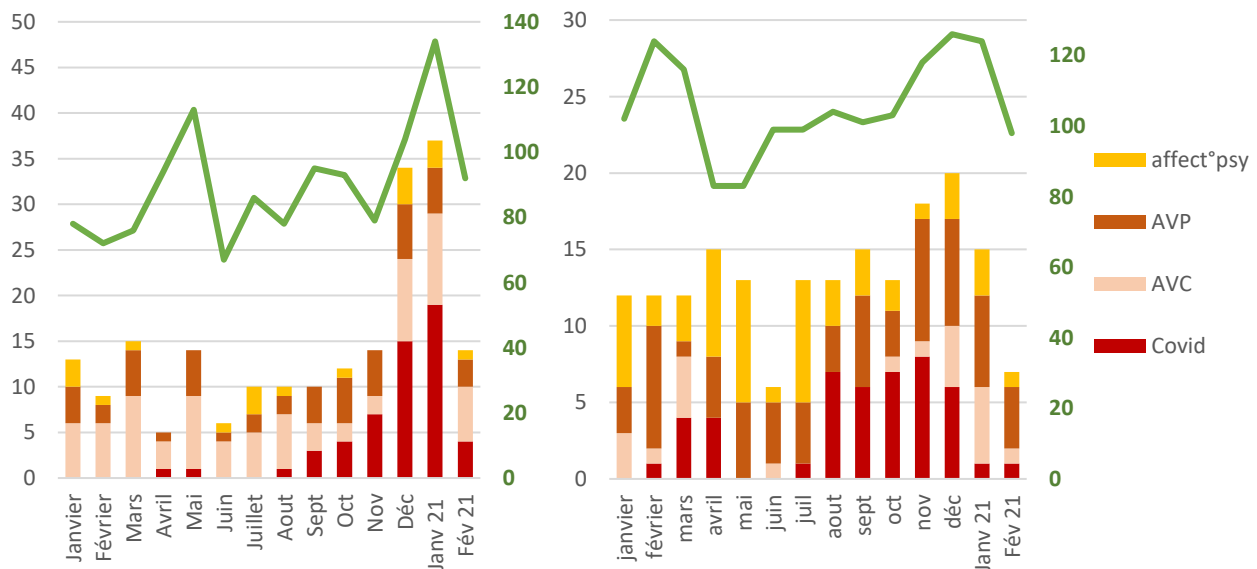
En dehors de Tahiti (53 cas), seulement 2 cas ont été identifiés à Bora-Bora et 8 à Moorea (cas familiaux, pas de cluster identifié).

Données de la surveillance des services d'Urgences, consultations et appels

Aux Urgences du CHPf (source SIM du CHPf), le nombre de passages dans la filière COVID-reste relativement élevé (21% des passages au SAU), mais le nombre de patients finalement prélevés et le pourcentage de positifs sont faibles, avec un taux de positivité d'environ 4 % parmi les patients symptomatiques.

Le nombre d'appels à la Plateforme Covid est en augmentation (718 appels en S8), mais les motifs concernent essentiellement la vaccination et la quarantaine, et non la déclaration de symptômes

Les interventions par EVASAN (à gauche) et **SMUR** (à droite) au CHPf diminuent depuis plus d'un mois.





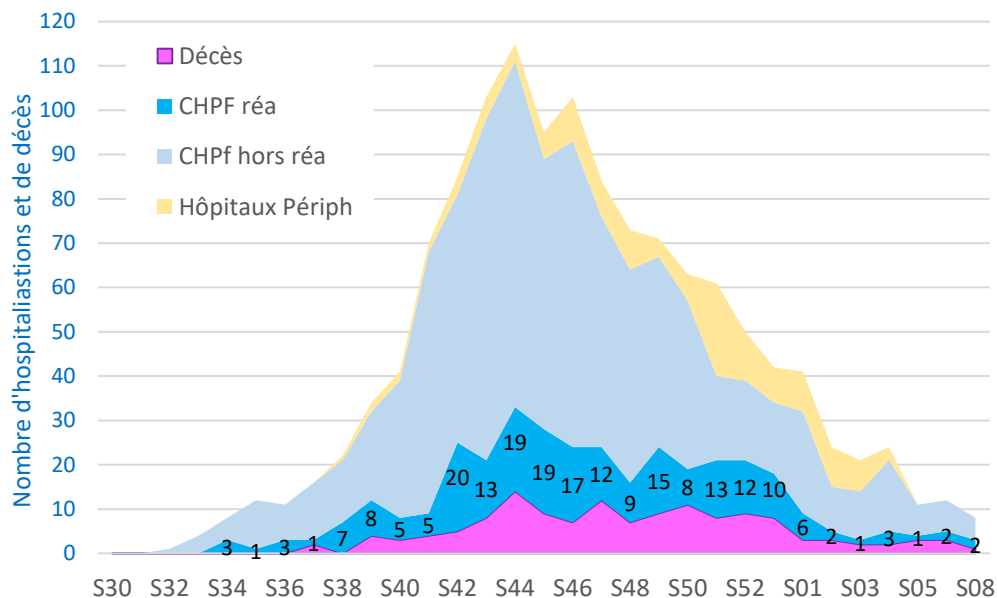
Le motif d'intervention pour « COVID » a très nettement diminué depuis un mois également. Les autres motifs importants et qui auraient pu être liées au COVID ou à ses conséquences, sont restés relativement stables durant ces derniers mois : accidents de la voie publique (AVP), accidents vasculaires cérébraux (AVC), affections psychiatriques

Données d'hospitalisation et établissements de soins

Le nombre d'hospitalisations continue à décroître, avec 7 admissions en S8/21 au CHPf, dont 2 en réanimation. Un décès supplémentaire a été enregistré.

Au total, 1 195 patients avec un diagnostic de Covid ont été hospitalisés dans l'ensemble des hôpitaux depuis le début de l'épidémie en mars 2020, dont 221 en réanimation. Les décès associés à une infection par le SARS-Cov-2 sont au nombre de 139.

Figure 4. Nombre d'hospitalisations de patients COVID-19 par hôpital et par secteur, et nombre de décès, par semaine



Le nombre de personnes prises en charge spécifiquement après leur hospitalisation est également en diminution. En S8, 90 patients sont sous oxygénothérapie court terme (OCT) à domicile (toutes causes confondues), dont seulement 3 nouvelles installations en S08. Vingt patients sont actuellement pris en charge en réadaptation ou soins de suite (12 à Ora-Ora et 8 à Te Tiare).
