



BULLETIN ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE COVID-19 POLYNÉSIE FRANÇAISE

N°41 – Semaine 16/2021, période du 19/04 au 25/04/2021

Données consolidées au 27 avril 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, Noémie Maset - covidpf-epicurveillance@sante.gov.pf - 40.46.49.40



Points forts

- Situation épidémiologique stable, de niveau faible, sans nouvelle introduction de cas variants
- Baisse des hospitalisations, pas de décès
- La couverture vaccinale (1 dose) des plus de 75 ans à Tahiti et Moorea atteint 65,7%
- La proportion de la population totale de Polynésie vaccinée (au moins 1 dose) est de 14,2%.

Indicateurs clés semaine 16/2021

Nombre de nouveaux cas confirmés en Pf dans la semaine	32	→
Taux de positivité des tests en Pf	5%	→
Taux d'incidence total Polynésie française	11/100 000/sem	→
Taux d'incidence aux Iles du Vent (IDV)	13/100 000/sem	→
Taux d'incidence aux Iles Sous Le Vent (ISLV)	8/100 000/sem	→
Taux d'incidence hors IDV et ISLV	6/100 000/sem	→
Taux d'incidence chez les plus de 60 ans	12/100 000/sem	→
Nombre de nouvelles hospitalisations tous hôpitaux	2	↘
Dont nombre de nouvelles hospitalisations en réanimation	1	↘
Nombre de décès	0	

Cumuls et taux /population Pf

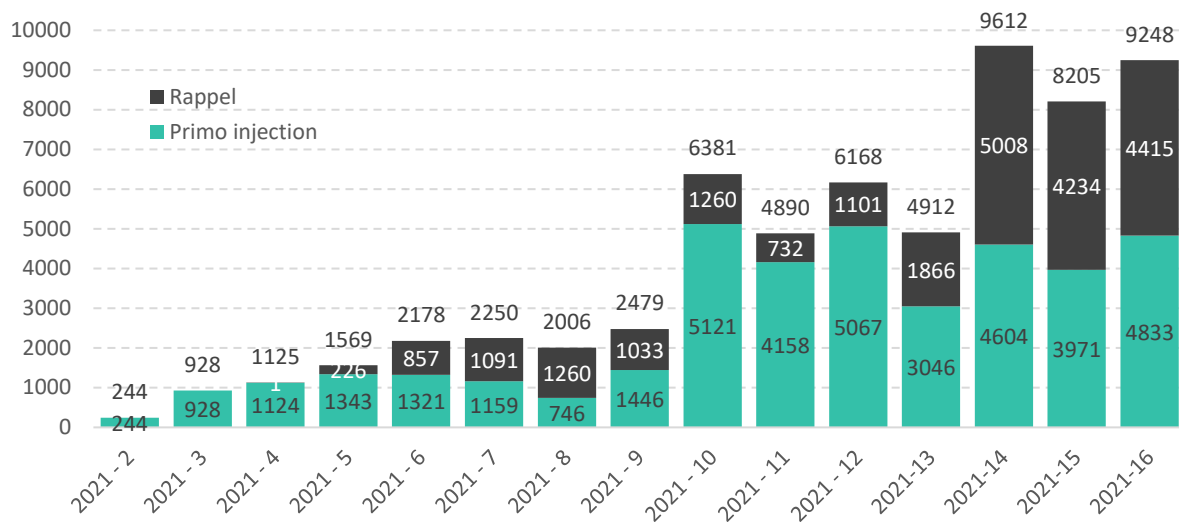
Nombre de cas confirmés	18 739	6,6 %
Nombre d'hospitalisations (tous services et hôpitaux)	1 220	0,4 %
Nombre de décès	141	51/100 000



Vaccination contre le SARS-CoV-2

Depuis le 18 janvier 2021, **61 740 doses ont été injectées** dont 9 248 doses en S16 (figure 1).

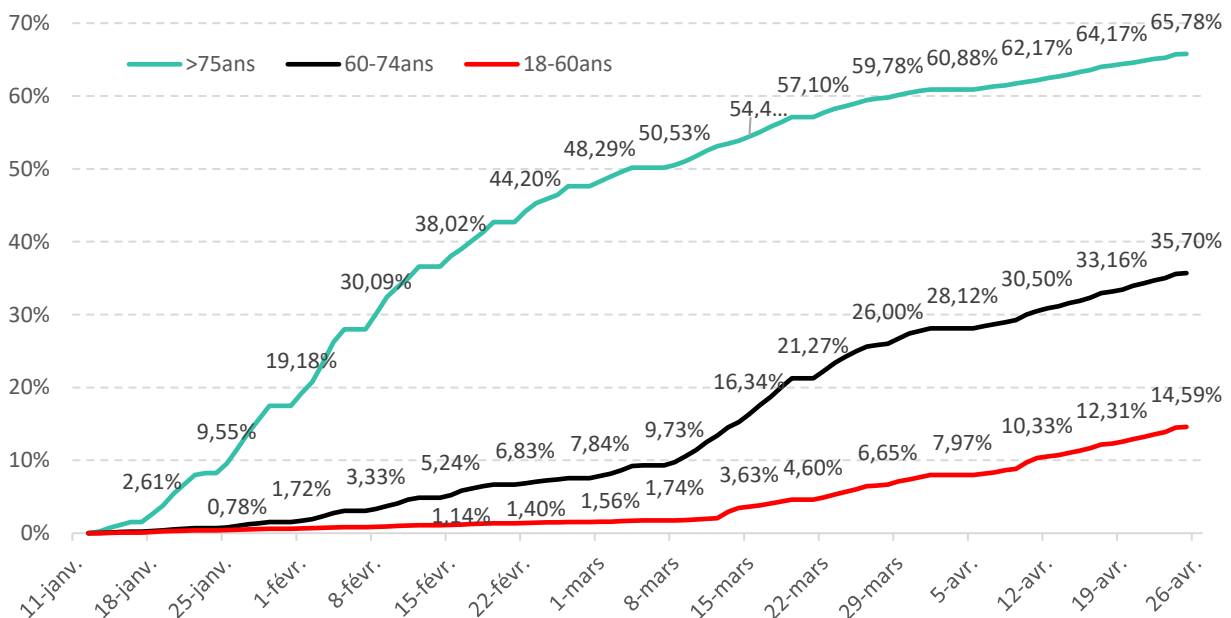
Figure 1. Nombre total de 1° et 2° doses injectées, par semaine, pour l'ensemble de la Pf



En fin de S16, 39 111 personnes avaient reçu **au moins une dose de vaccin**, soit **19,7% de la population de plus de 18 ans** (figure 3). Parmi elles, 23 084 ont reçu un schéma vaccinal complet de 2 doses, soit une couverture de 11,6%.

A **Tahiti et Moorea**, la couverture vaccinale au moins **1 dose des plus de 75 ans atteint 65,78 %** (58,10% pour 2 doses.) Les taux augmentent également dans les autres tranches d'âge (35,7 % chez les 60-74 ans et 14,6 % pour 18-60ans (figure 2)

Figure 2. Taux de couverture vaccinale au moins 1 dose, par tranche d'âge, à Tahiti et Moorea

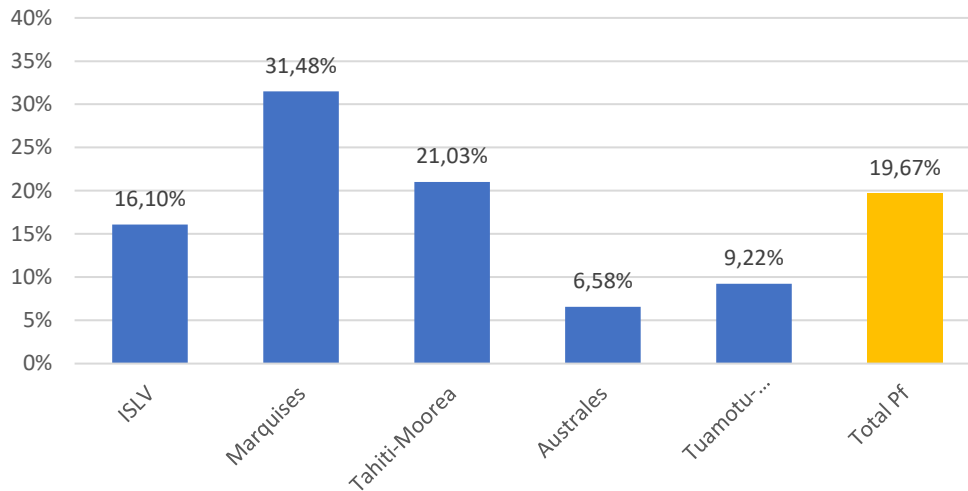


En dehors des Iles du Vent, les taux de couverture (au moins 1 dose) augmentent plus lentement : 39,5% chez les plus de 75 ans, 28% chez les 60-74, 11% chez les 18-60 ans.



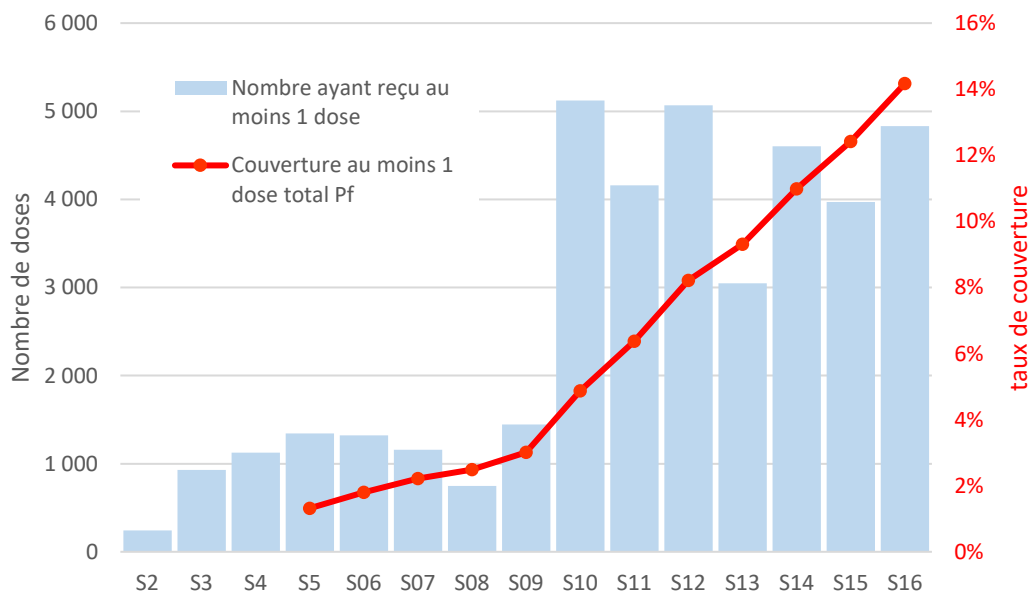
Par archipel, le taux de couverture (1 dose) des plus de 18 ans est de 21 % à Tahiti et Moorea, 31,5 % aux Marquises, 16,1 % aux ISLV, mais seulement de 9,2 % aux TG et 6,6 % aux Australes (figure 3).

Figure 3. Proportion de la population de plus de 18 ans ayant reçu au moins 1 dose, par Archipel



Au total, la couverture vaccinale en Polynésie avec au moins 1 dose de vaccin rapportée à l'ensemble de la population est de 14,2% (figure 4). En comparaison, cette couverture est de 3,4% en Nouvelle-Zélande, 13,2% en Nouvelle-Calédonie, 20,7% en France et 41,8% aux Etats-Unis.

Figure 4. Nombre de personnes ayant reçu 1 ou 2 doses de vaccin et proportion de la population totale de Pf ayant reçu au moins 1 dose de vaccin



La pharmacovigilance de la vaccination est assurée par l'Agence de Régulation de l'Action Sanitaire et Sociale (ARASS) à partir des déclarations d'effets indésirables (EI) émanant des médecins de vaccination et médecins traitants.

Les signaux et événements sous surveillance rapportés au niveau international avec le vaccin Comirnaty® de Pfizer restent rares et peu inquiétants : zona, troubles du rythme cardiaques, thrombopénie, déséquilibre diabétique, syndrome de Guillain-Barré. Les poussés d'hypertension artérielle constituent le seul signal confirmé.



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

- *tout effet indésirable ayant un critère de gravité : décès, hospitalisation, donnant lieu à une consultation, invalidité/incapacité à exercer des actes de la vie courante ou professionnelle, mise en jeu du pronostic vital ;*
- *tout effet indésirable inattendu.*
- *toute grossesse exposée dont vous auriez connaissance (même sans effet indésirable).*

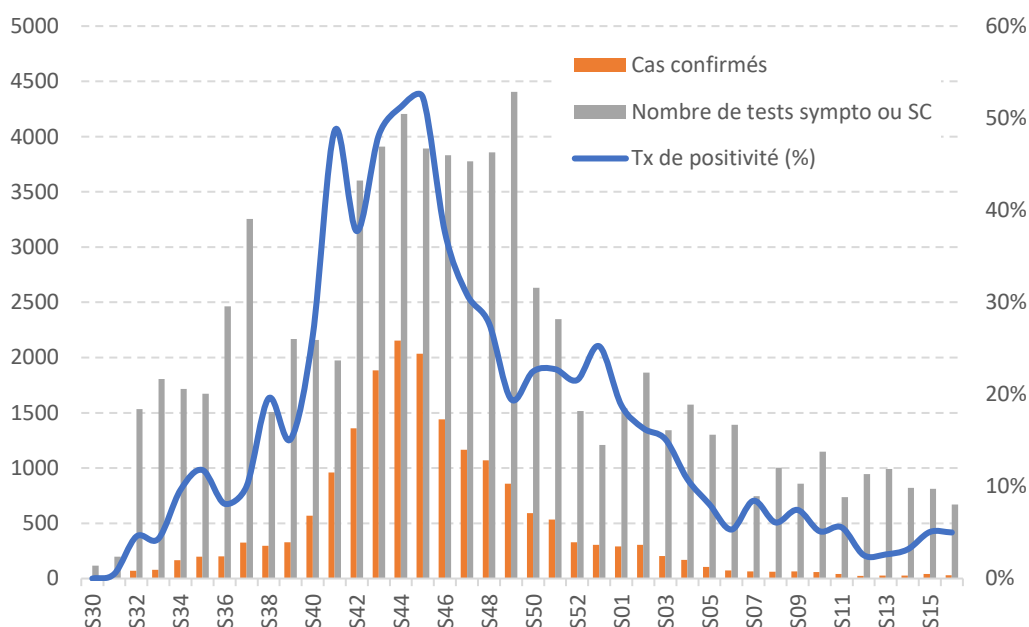
En Polynésie française, depuis le début de la campagne de vaccination 11 EI classés « graves » ont été signalés, et aucun depuis 2 semaines. Aucune imputabilité au vaccin n'a été mise en évidence pour ces EI graves.

Les effets secondaires bénins du Corminaty® sont maintenant connus et sans conséquence, mais peuvent être assez fréquents : douleur au site d'injection (environ 60%), céphalées (10%), douleurs musculaires et fatigue (10%). Ces effets semblent plus fréquents en cas d'infection Covid antérieure.

Données des laboratoires et de la veille sanitaire

Le nombre total de cas confirmés cumulé en Polynésie française entre le 1^{er} mars 2020 et la fin de la semaine S16/21 est de 18 739 (soit un taux d'attaque de 6,6% pour la Pf et de 8,5% pour l'île de Tahiti). **Le taux de positivité** chez les personnes testées symptomatiques ou sujets contact reste stable à 5% (figure 6).

Figure 6. Nombre de cas de COVID-19 confirmés, nombre de tests réalisé et taux de dépistage, par semaine, Pf



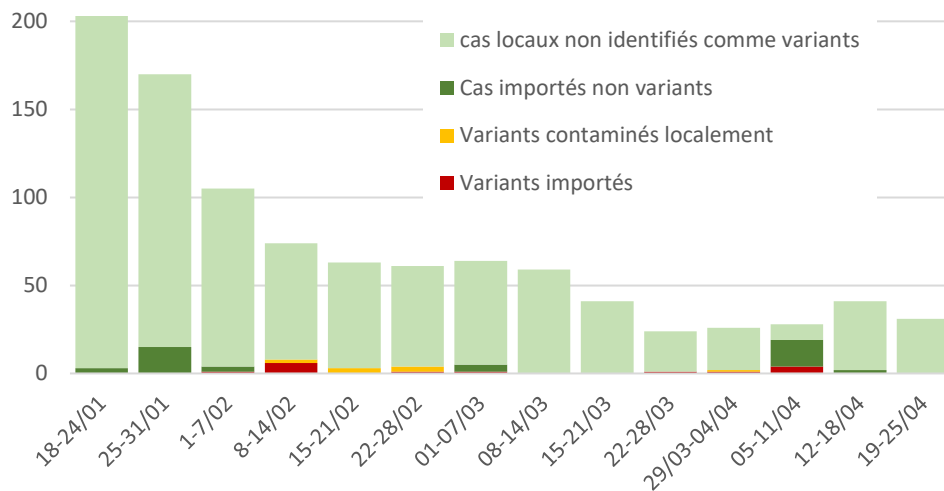
Sur l'ensemble du territoire, 992 personnes ont été testées au cours de la semaine 16, dont 321 dans le cadre d'un dépistage systématique chez des personnes asymptomatiques ou chez les personnes en quarantaine suite à leur arrivée sur le territoire.



Parmi elles, **32 cas ont été confirmés en S41**, dont 26 cas sur Tahiti correspondant à des cas isolés ou cluster familiaux et professionnels. Deux cas ont été diagnostiqués à Anaa (contaminés à Tahiti) et 4 cas à Raiatea (cas isolés et cluster autour de cas importés).

Aucun cas importé ni cas de souche variante n'ont été identifiés cette semaine (pour 144 arrivées de voyageurs internationaux). Depuis la restriction des vols et le criblage systématique des cas positifs importés et de leur entourage, un total de 24 cas variants ont été identifiés (23 UK/V1 et 1 BR/P1), dont 9 contaminations locales (figure 7).

Figure 7. Nombre de cas hebdomadaires depuis début février 2021, dont cas importés et variants

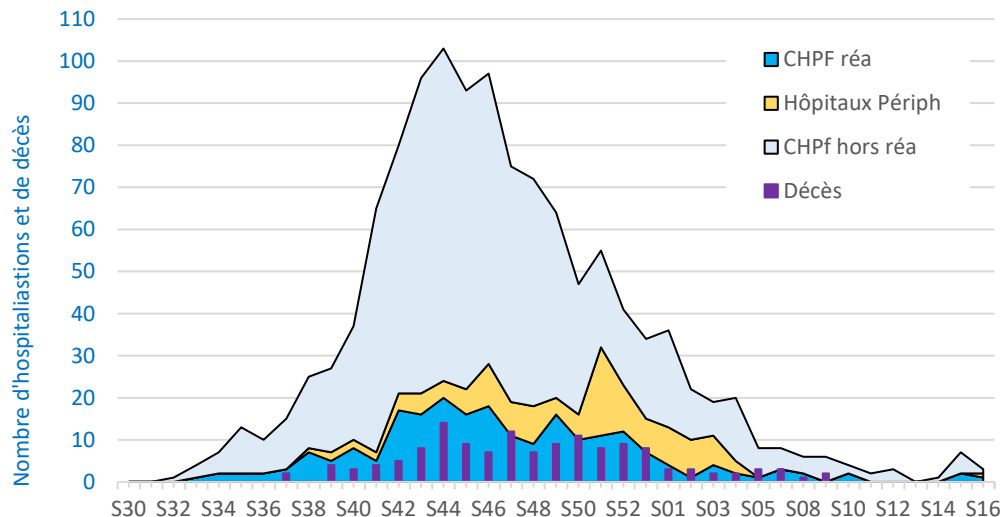


Données d'hospitalisation et établissements de soins

Cinq patients étaient en cours d'hospitalisation pour COVID au CHPF, dont **1 seule admission** durant la semaine 16. Une personne a été brièvement hospitalisée à Uturoa. Aucun décès supplémentaire n'a été enregistré depuis le 6 mars.

Au total, 1 220 patients avec un diagnostic de COVID ont été hospitalisés dans l'ensemble des hôpitaux depuis le début de l'épidémie en mars 2020, dont 226 en réanimation (Figure 8).

Figure 8. 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 S16, 33 patients sont sous oxygénothérapie court terme (OCT) à domicile, toutes causes confondues, dont 4 nouvelles installations en S16 [ces chiffres correspondent dorénavant aux seules OCT par définition d'une durée maximale de 3 mois, incluant toutes les indications d'OCT dont affection Covid].

Onze patients sont actuellement pris en charge en réadaptation ou soins de suite (10 à Ora-Ora et 1 à Te Tiare).

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

Aux Urgences du CHPf (*source SIM et laboratoire du CHPf*), la proportion des passages dans la filière COVID reste stable (22%). Le taux de positivité au SARS-CoV-2 diminue, soit 2% parmi les patients symptomatiques prélevés. La totalité des prélèvements positifs ont été criblés par PCR spécifique pour la détection de variants, ils étaient tous négatifs.

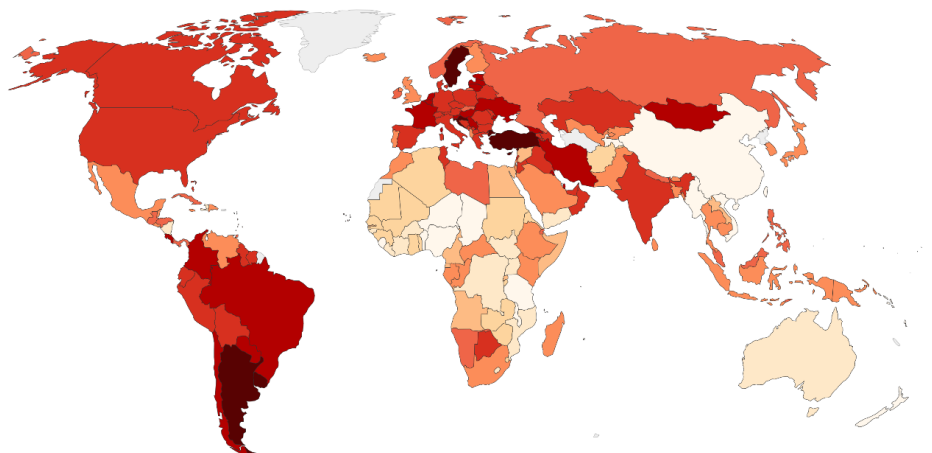
Le nombre d'appels à la Plateforme Covid diminue en S16 (703 appels contre 777 en S13). Les motifs concernent essentiellement la vaccination (57,8%), et rarement la déclaration de symptômes (1,7%).

Données régionales et internationales

Au niveau international, les situations sont contrastées selon les régions. En particulier, une recrudescence est en cours en Amérique Latine, Europe Centrale et Asie, avec une augmentation de la proportion des variants circulants. Les incidences sont encore élevées mais en baisse aux Etats-Unis et en Europe occidentale (carte).

Daily new confirmed COVID-19 cases per million people, Apr 27, 2021

Shown is the rolling 7-day average. The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

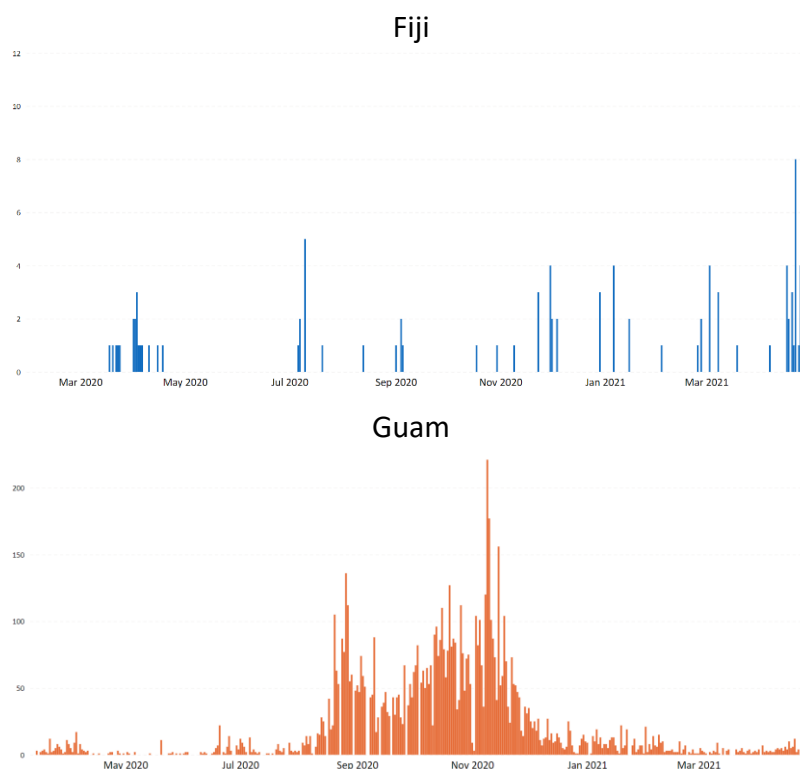
CC BY



Parmi les pays habituellement les plus en relation avec la Polynésie, la situation est également très variée, y compris en terme d'avancée de couverture vaccinale (tableau).

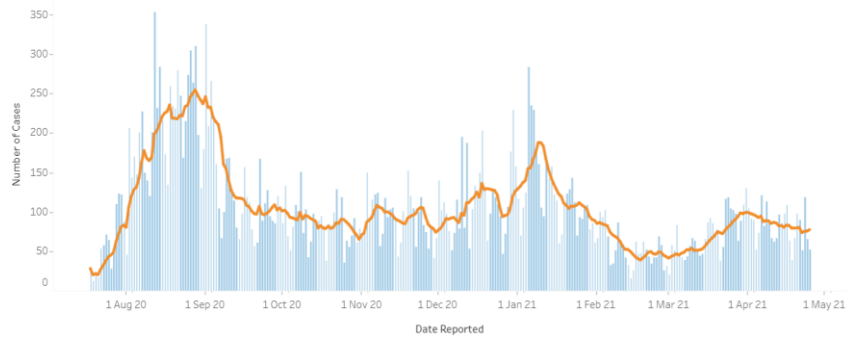
Pays	Taux incidence (en nouveaux cas par M ² d'habitants par jour)	Couverture vaccinale de la population (1 dose)	Circulation de Variants
USA	187	40	++
France	462	19	++
Espagne	180	21	++
Canada	225	26	+++
Italie	223	19	++
Allemagne	246	21	++
Royaume Uni	37	49	++
Suisse	234	15	+
Argentine	529	13	+++
Chili	348	41	+++
Brésil	283	12	+++
Japon	35	1,3	+
Australie	0,8	nd	+
Nouvelle Zélande	0,3	3	+

Dans les Pays Insulaires du Pacifique, seuls Guam, Fiji et la Polynésie Française enregistrent actuellement de nouveaux cas de Covid. Plus aucun cas n'a été rapporté cette semaine en Nouvelle-Calédonie ni à Wallis et Futuna. Dans le Pacifique Sud, une circulation plus importante est notée en Papouasie-Nouvelle Guinée et à Hawaï. En Nouvelle-Zélande et Australie, les cas restent sporadiques (données OMS, figures suivantes).





Hawai



Nouvelle-Zélande

