



BULLETIN ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE COVID-19 POLYNÉSIE FRANÇAISE

N°66 – Semaine 41/2021, période du 11/10 au 17/10/2021

Données consolidées au 19 octobre 2021

Ce bulletin est réalisé par la Cellule Episureillance 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, Sylvie Laot - covidpf-episureillance@sante.gov.pf - Tél : 40.46.49.40

Points forts

- **Poursuite de la baisse de l'ensemble des indicateurs en Polynésie française et retour au niveau d'alerte 2 (circulation limitée en clusters)**
- **Taux d'incidence de 24/100K pour l'ensemble du Pays, inférieur à 100 dans toutes les îles sauf aux Australes (144/100k)**
- **Encore 12 nouvelles hospitalisations dont 3 en réanimation**
- **Poursuite des prises en charge en SSR et OCT à domicile**
- **Couverture vaccinale en lente augmentation, encore insuffisante chez les moins de 60 ans**
- **65,1% de la population de 12 ans et plus est vaccinée**

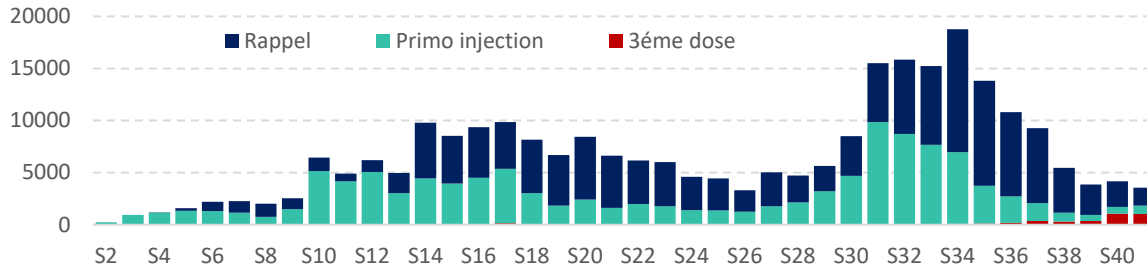
Indicateurs clés de la semaine 41/2021

Nombre de nouvelles hospitalisations tous hôpitaux	12	↘
Dont nombre de nouvelles hospitalisations en réanimation (CHPF)	3	→
Nombre de patients pour « Covid long » en structure SSR	49	→
Nombre de nouveaux patients sous OCT	20	→
Nombre de décès en établissements hospitaliers	6	→
Proportion de passage en filière Covid / total passages Urgences CHPF	17%	→
Taux de positivité filière Covid CHPF	5%	↘
Nombre de nouveaux cas confirmés en Pf dans la semaine	67	↘
Taux d'incidence en Pf (/100k)	24	↘
Taux de positivité des tests	7%	→
Part de la population de Pf ayant reçu au moins 1 dose de vaccin	56,4%	↗
Part de la population de 12 ans et plus ayant reçu un schéma complet	65,1%	↗

Vaccination contre le SARS-CoV-2

Depuis le début de la campagne de vaccination Covid en Pf (18 janvier 2021), 263 724 doses ont été administrées, dont 3631 en S41, mais seulement 976 primo-injections. (figure 1).

Figure 1. Evolution des vaccinations en Pf, par semaine, Polynésie française



Les personnes qui ont reçu au moins 1 dose (Comirnaty® ou Janssen®) représentent 56,4% de la population totale, 68,6% des 12 ans et plus, et 94,4% des plus de 60 ans (figures 2 et 3).

Un schéma vaccinal complet a été reçu chez 53,6% de la population totale, 65,1% des 12 ans et plus, 68,5% des 18 ans et plus et 91,7% des 60 ans et plus.

Figure 2. Taux de couverture vaccinale avec au moins 1 dose, et vaccination complète (Comirnaty® ou Janssen®), en population totale, Polynésie française

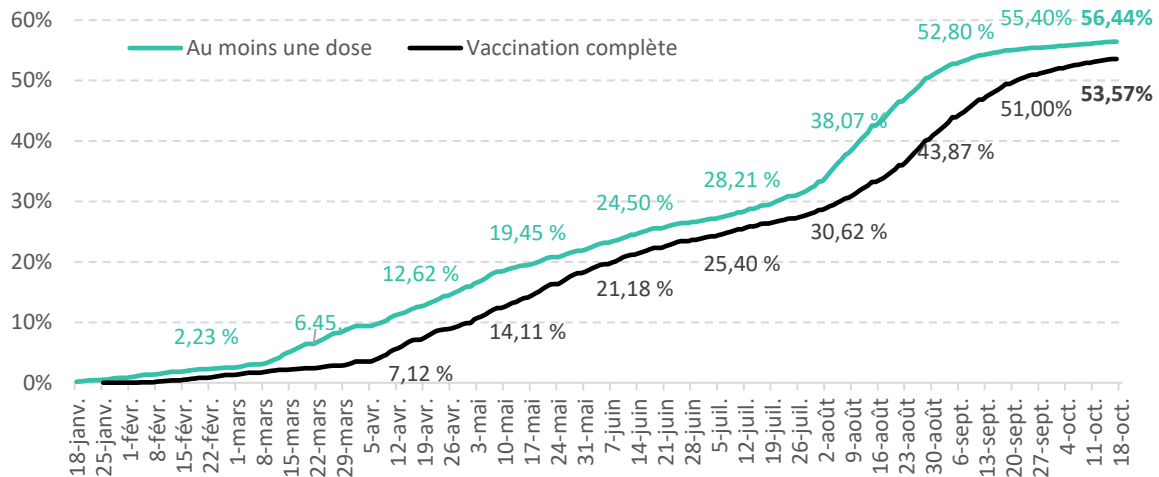
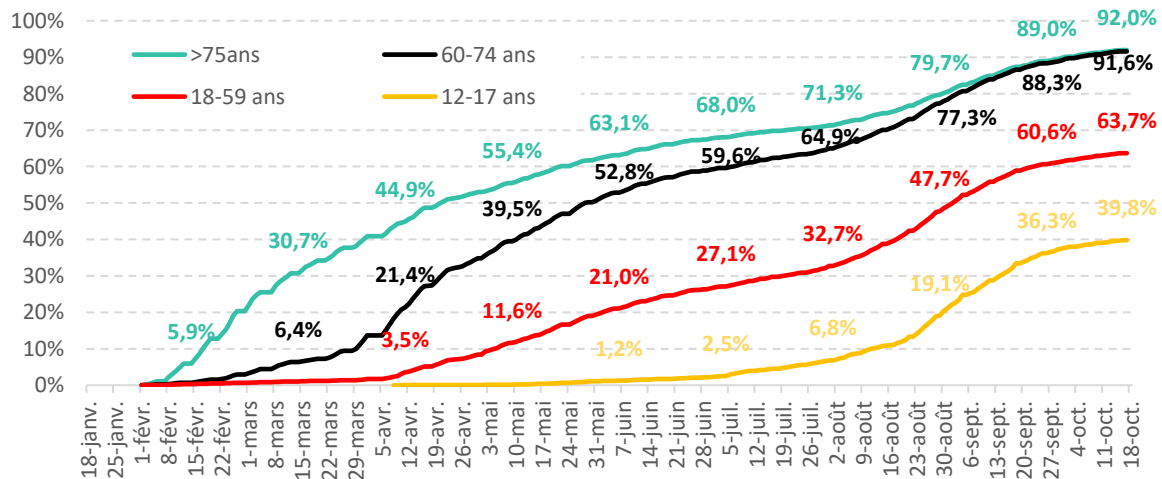


Figure 3. Taux de couverture vaccinale schéma complet par tranche d'âge





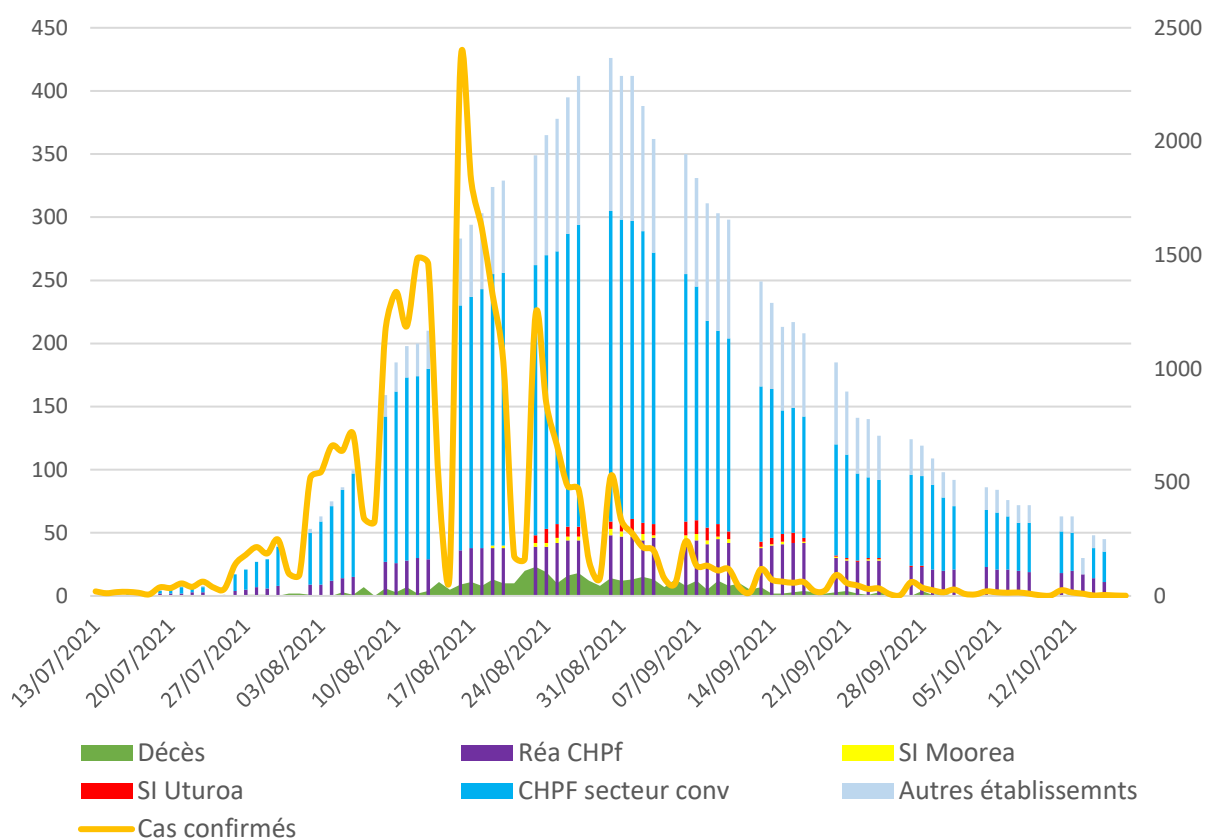
Données d'hospitalisation et des établissements de soins

Durant la semaine 41, le nombre de nouvelles hospitalisations a été de 12 au total versus 19 en S40. Le CHPf a admis 11 nouveaux patients, dont 3 en réanimation ; 1 patient a été admis à l'hôpital d'Uturoa.

Le nombre total de patients en cours d'hospitalisation (« aigus » et « post-Covid ») continue également à décroître, avec 34 hospitalisés dont 32 au CHPf (12 en réanimation), 1 à Uturoa et 1 à Taravao. Le nombre de décès parmi les patients hospitalisés pour Covid est de 6 au total : 5 au CHPf et 1 à Uturoa.

La décroissance des hospitalisations et des décès a suivi celle des cas enregistrés (figure 4).

Figure 4. Total hospitalisations en cours, par service ou établissement, décès et cas confirmés, par jour, Polynésie française depuis le 13/07/21

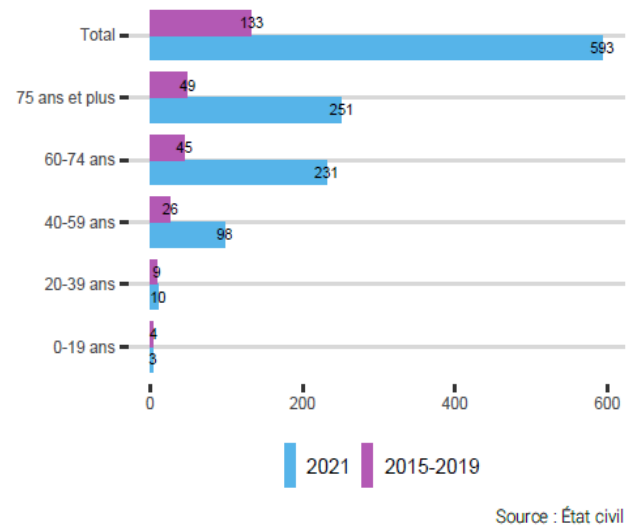
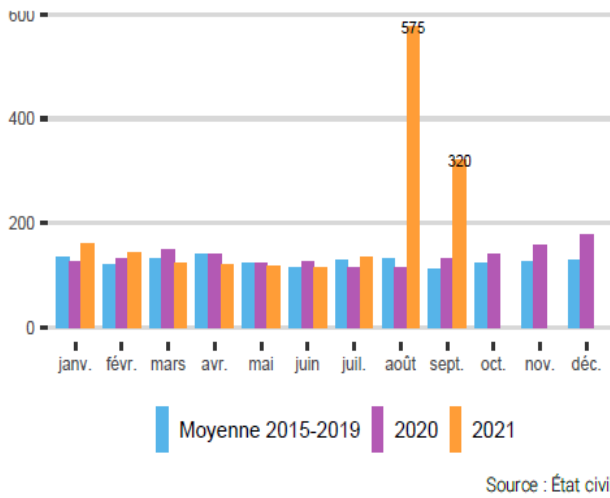


Au total depuis le début de la vague (mi-juillet), on dénombre 479 décès liés au Covid survenus en milieu hospitalier.

Durant cette dernière vague épidémique, les 306 décès liés au Covid déclarés dans les établissements de soins au mois d'août, et les 161 autres en septembre 2021, représentaient 52% du total des décès de cette période (données Etat Civil collectée par l'ISPF). Il existe donc une surmortalité importante durant ces périodes, dont une partie est probablement liée à l'existence de décès à domicile par Covid ou conséquences de Covid (figure 5). L'analyse des causes précises de décès est en cours.

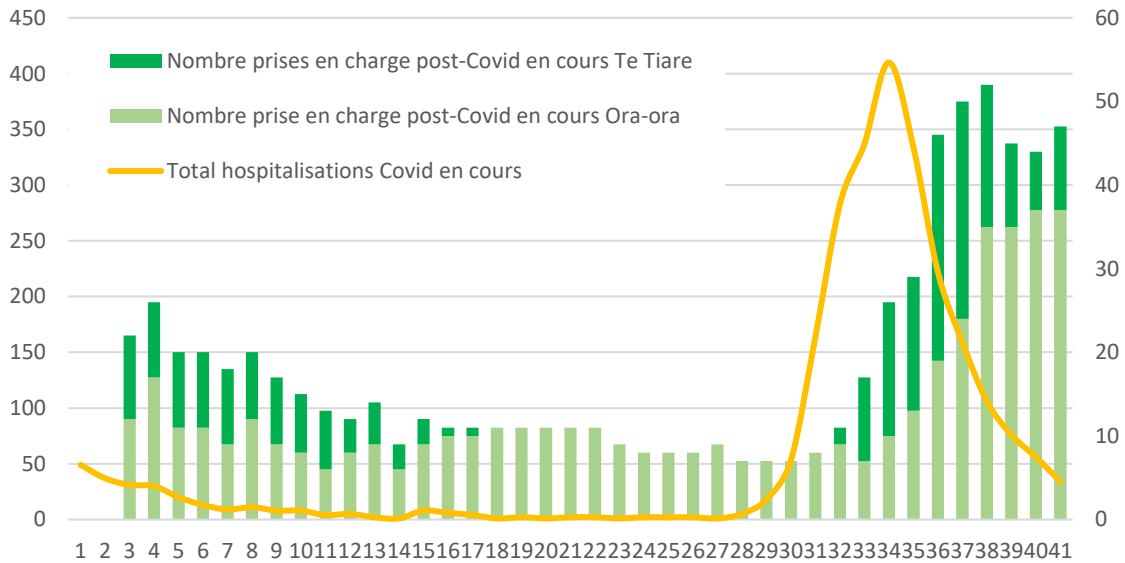


Figure 5. Mortalité toutes causes par mois (à gauche) et par classe d'âge droite), en Pf en 2021, en comparaison des années précédentes (Source Etat civil et ISPF)



En S41, le nombre de personnes en cours de prise en charge dans les unités de soins de suite et de réadaptation (SSR) augmente : 47 au total, dont 37 en hôpital de jour au SSR Ora Ora et 10 au centre de réadaptation de Te Tiare (figure 6).

Figure 6. Hospitalisation en cours en SSR, patients Covid long, Polynésie française, semaines 3 à 41-2021

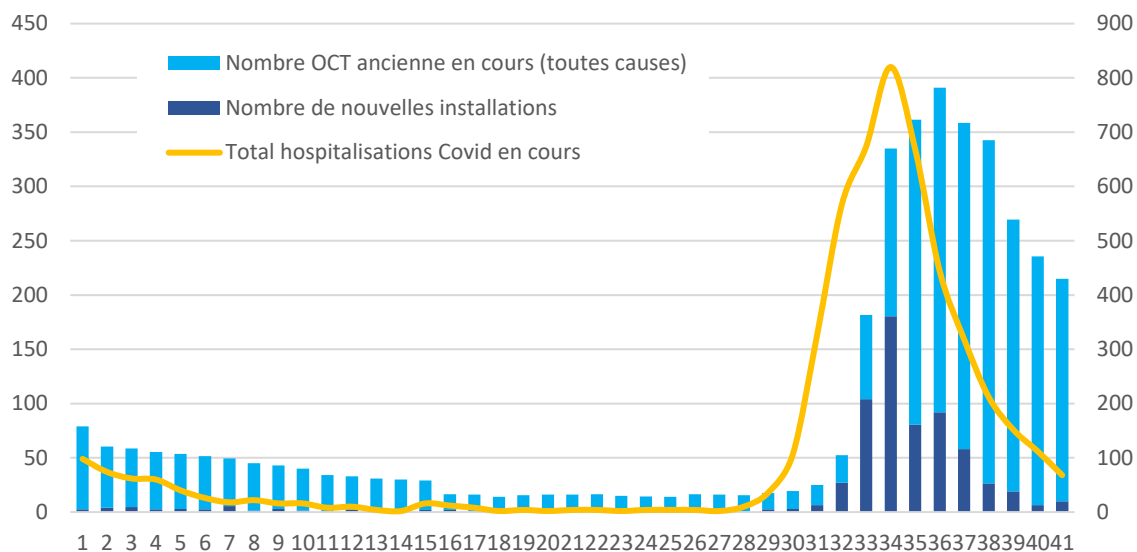


En plus des patients dans ces structures, 16 personnes sont encore hospitalisées pour « Covid long » (symptômes du Covid persistants 4 semaines après le diagnostic) au CHPf, à Uturoa et à Taravao.

Le nombre de nouvelles installations d'oxygénothérapie court terme (OCT) a légèrement augmenté (20 durant la semaine 41). Le nombre total de patients oxygéo-requérants suivis à domicile diminue mais reste à un niveau élevé (430 en cours) (figure 7).



Figure 7 Nombre de nouvelles installations et OCT en cours (toutes causes), Polynésie française, semaines 1 à 41-2021



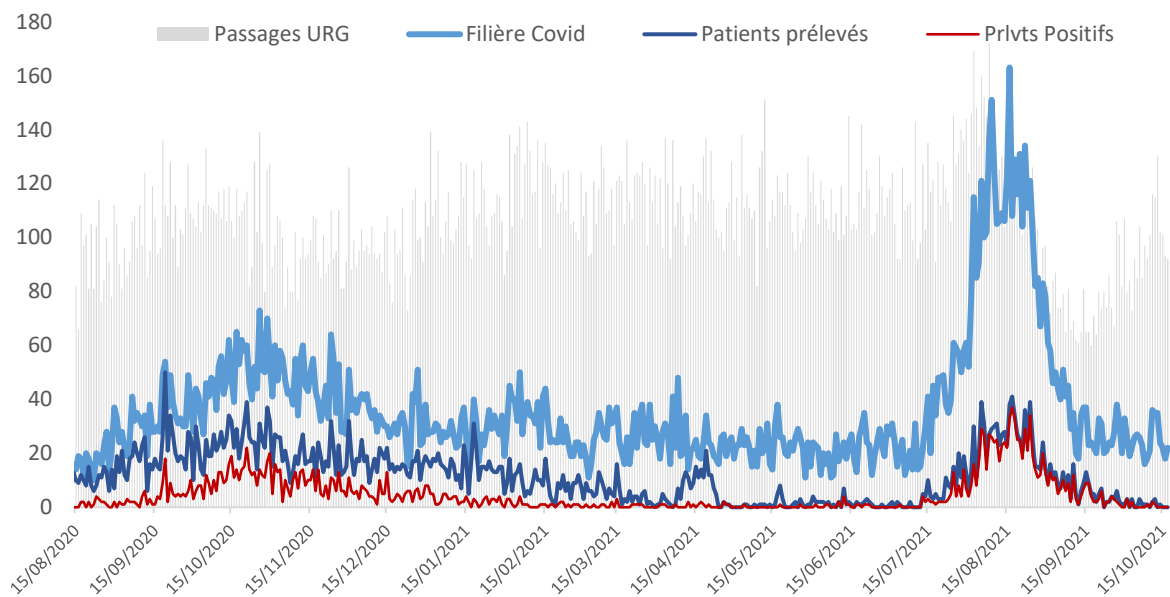
Le nombre d'interventions en urgence pour Covid en S41 a fortement diminué : seulement 1 Evasan (en provenance d'Uturoa) et aucun SMUR.

Données de surveillance des services d'Urgences et des appels

La fréquentation pour suspicion de Covid diminue dans tous les sites de consultation du pays (services d'urgence et consultations libérales).

Au CHPF, la fréquentation de la filière Covid reste stable : 132 passages en S41 représentant 17% du total des admissions aux urgences. Le taux de positivité des prélèvements réalisés aux urgences a diminué, passant de 7% en S40 à 5% en S41 (figure 8).

Figure 8. Nombre de passages en filière Covid et prélèvements Polynésie française (Source SIM, CHPf)





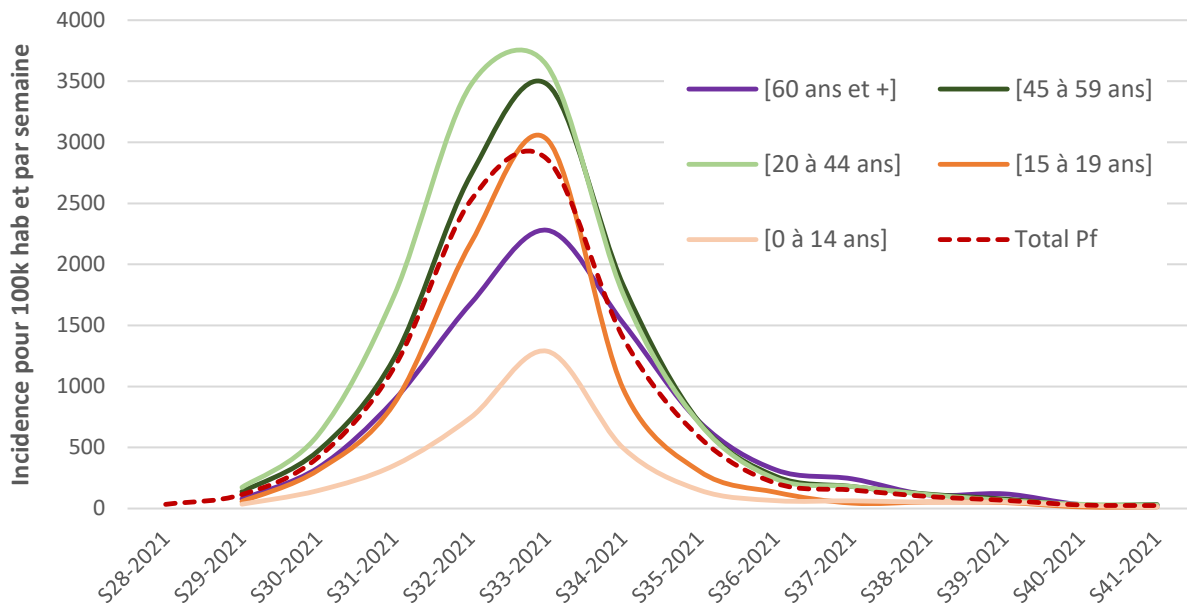
Données des laboratoires et de la veille sanitaire

En S41, 67 nouveaux cas ont été confirmés et rapportés, vs 80 en S40. La majorité des cas identifiés sont localisés aux Iles Du Vent (28), aux Iles Sous Le Vent (15) et aux Australes (10). Le nombre de nouveaux cas est en diminution dans tous les archipels. Actuellement, 11 îles sont encore touchées.

On estime le taux d'incidence sur 7 jours pour l'ensemble de la Pf à 24/100k. Il est de 14/100k aux IDV, 42 aux ISLV, 64 aux Marquises, 48 aux TG mais encore à 144/100k aux Australes (Tubuaï, Rimatara et Raivavae)

Les taux d'incidences des cas confirmés par tranches d'âges ont été les plus élevés chez les 20 à 60 ans, les plus bas chez les moins de 15 ans. Le taux d'incidence chez les plus de 60 ans est resté inférieur au taux moyen de l'ensemble de la population touchée (figure 9).

Figure 9. Taux d'incidences, par semaine, par tranche d'âge, depuis S28/2021 (12/07/21)



Sur l'ensemble des prélèvements réalisés pour des patients présentant des symptômes ou sujets contact, le taux de positivité des tests est stable, à 7%, mais le taux de dépistage en population a fortement diminué, avec 336 tests réalisés pour 100k habitants.

Les dépistages systématiques réalisés sur auto-prélèvement des quelques 3500 voyageurs internationaux arrivés en S41 ont permis d'identifier 1 cas positifs (taux de positivité de 0,03%).

La surveillance des infections Respiratoires Aigües (IRA) réalisée par le Réseau Sentinelles des médecins généralistes montre qu'après une baisse importante des consultations jusqu'en S38 la proportion remonte à 17% en S41. En observant les résultats des panels respiratoires réalisés au CHPF on constate la circulation de rhinovirus et entérovirus (figures 10 et 11). Source BSS/DS : https://www.servicepublic.pf/dsp/wpcontent/uploads/sites/12/2021/10/BSS20_S39S40_2021.pdf

Figure 10. Nombre de consultations réalisés pour IRA dans le Réseau Sentinelle et proportion sur l'ensemble des consultations (Source BSS/ Bureau de veille sanitaire)

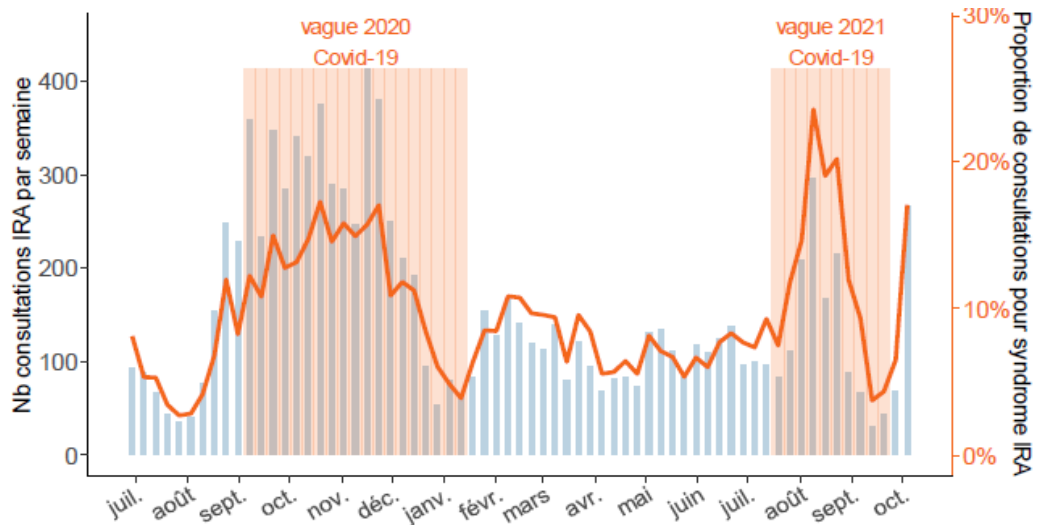


Figure 11. Résultats des panels respiratoires réalisés au CHPf (Source BSS/ Bureau de veille sanitaire)

pathogène \ semaine	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40													
Adv																																																					
Cov																																																					
MPV																																																					
HRV / HEV																																																					
InfV A																																																					
InfV A/H1																																																					
InfV A/H3																																																					
InfV B																																																					
PIV 1																																																					
PIV 2																																																					
PIV 3																																																					
PIV 4																																																					
VRS																																																					
BP																																																					
CP																																																					
LSP																																																					
HEV (LCR+respi)																																																					
PEV (LCR+respi)																																																					
Nb ech. poolés																																																					

Adénovirus (Adv), Coronavirus commun (Cov), Methapneumovirus (MPV), Human rhinovirus (HRV), Enterovirus (HEV), Virus influenza (InfV), Parainfluenzavirus 1/2/3/4 (PIV 1/2/3/4), Virus respiratoire syncytial (VRS), *Bordetella (para) pertussis* (BP), *Chlamydia Pneumoniae* (CP), *Mycoplasma Pneumoniae* (MPn), *Legionella spp* (LSP), Parechovirus (PEV), Nombre d'échantillons poolés.

Source : Laboratoire du CHPf

Données régionales et internationales

Situation dans les Outre-Mer français

Les données épidémiologiques hebdomadaires des territoires d'outre-mer montrent une tendance à la baisse de l'ensemble des indicateurs sur l'ensemble des territoires. Seule la Martinique présente encore un taux d'incidence légèrement en hausse pour toutes les classes d'âge jusqu'à 65 ans (Tableau 1).

Il est toutefois à noter que le niveau des indicateurs reste plus élevé dans certains territoires Outre-Mer (Guadeloupe, Martinique, Guyane, Nouvelle-Calédonie) que sur le territoire métropolitain.



Tableau 1. Principaux indicateurs Covid dans les territoires français Outre-mer, semaine 41/2021

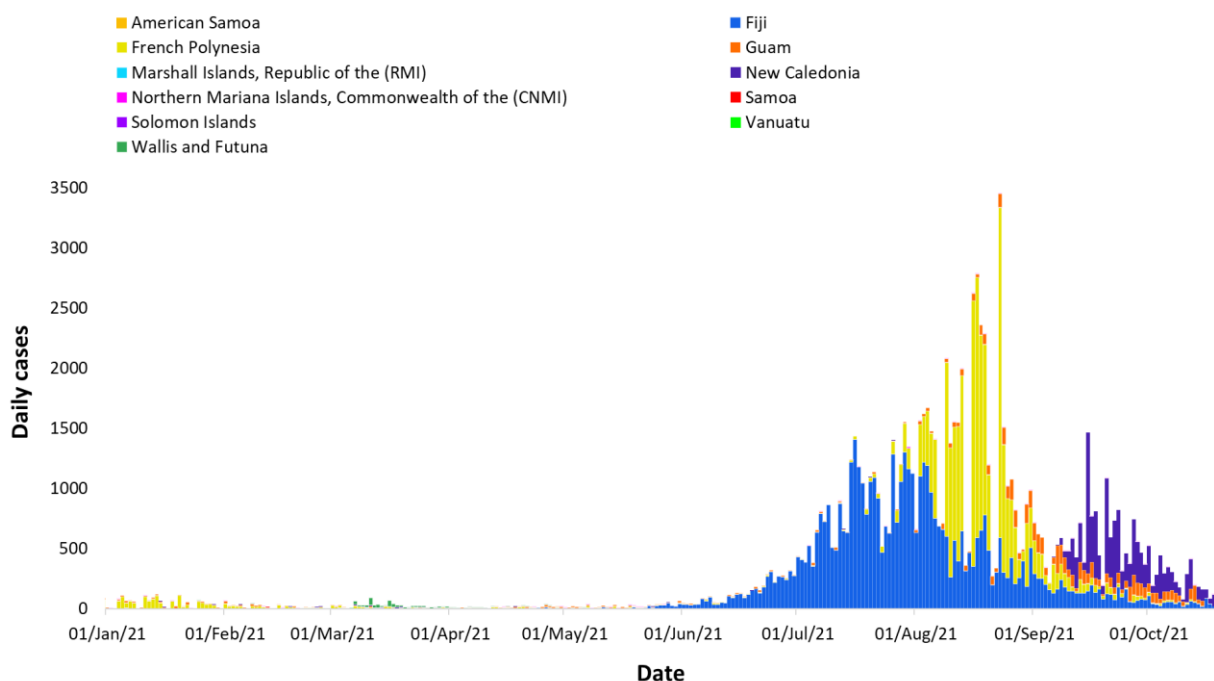
Région/zone	GUAD	GUY	REUN	MAR	MAY	NC	PF
Taux brut d'incidence (nombre de cas par semaine pour 100k))	51 (↘)	264 (↘)	29 (=)	125 (↘)	19 (↘)	385 (↘)	24 (↘)
Taux de positivité des tests (pour 100 tests)	1,5 (↘)	9,9 (↘)	0,9 (↗)	2,5 (↘)	1,3 (↗)	7,3 (PCR) (↘)	1,4(↘)
Moyenne journalière des nouvelles admissions hospitalières	6 (↗)	11 (↘)	2 (=)	7 (↘)	0 (↘)	144 (↘)	12 (↘)
Moyenne journalière des admissions en réanimation/SI/SC	1 (↘)	1 (↘)	0 (=)	1 (↘)	0 (=)	NC	0,4 (=)
Part de la population ≥18 ans, complètement vaccinée	37,4 %	36,3%	70%	37,8 %	66,5%	56,4 % des plus de 12 ans	68,5%
Moyenne des décès journaliers à l'hôpital	1 (↘)	1 (↘)	0 (=)	2 (=)	0 (=)	6 (↘)	0,8 (=)

Données pour la semaine 41, d'après Santé publique France, BEH Nouvelle-Calédonie, Ministère des solidarités et de la santé, JHU CSSE COVID-19 Data

Situation dans les Pays insulaires du Pacifique

Les taux d'incidence sont en baisse dans l'ensemble des Pays, mais des épidémies sont encore actives à Guam et en Nouvelle-Calédonie (figure 12)

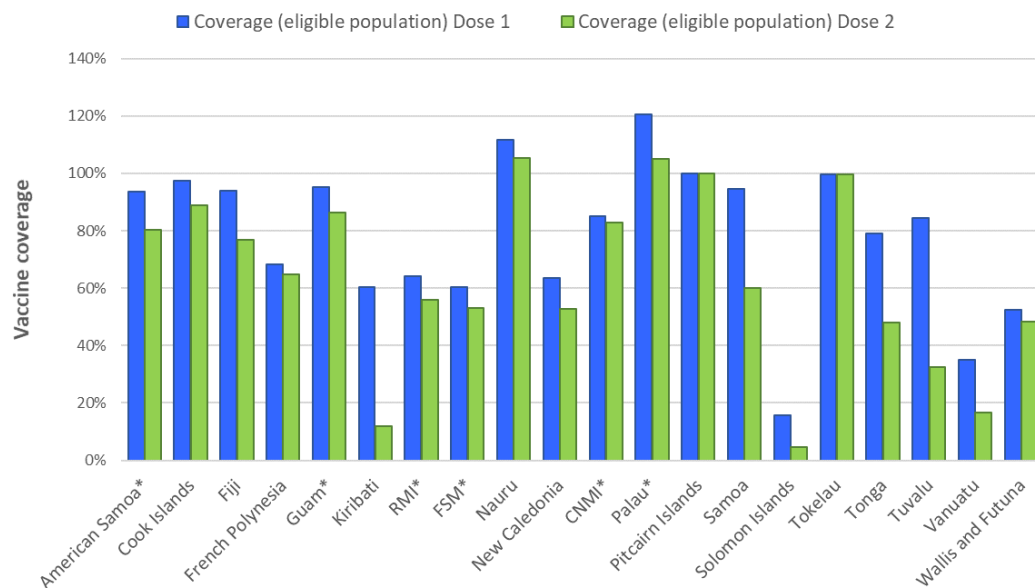
Figure 12. Courbes épidémique dans les PICS, depuis janvier2021





Les couvertures vaccinales dans ces pays sont globalement élevées (de l'ordre de 90% de la population éligible). Elles sont intermédiaires en Polynésie française, Nouvelle-Calédonie, Samoa, .. et encore faibles aux Salomon et Vanuatu par exemple (figure 13).

Figure 13. Taux de vaccination dans les PICs, 1 dose et 2 doses, rapportés à la population éligible



Actualités

Circulation des variants

La dernière analyse de risques publiée par Santé Publique France (SPF) indique qu'il n'y a pas de changement de classement depuis le 8 septembre, avec toujours :

- 4 variants préoccupants (VOC) : alpha, Bêta, Gamma et delta (B.1.617.2) ;
- 2 variants à suivre (VOI) : Lambda et Mu
- 4 variants en cours d'évaluation (VUM)

Les données de criblage des tests PCR positifs ne répertorient plus les variants mais les mutations d'intérêt, parmi lesquelles la mutation L425R, majoritaire pour le variant delta, présente dans la majorité des prélèvements criblés (95,9% des prélèvements criblés en semaine 40 en France).

Cette classification génétique très fine et évolutive a principalement pour objectif de caractériser l'évolution constante du variant Delta au niveau mondial. La prévalence de chaque sous-lignée AY varie selon les pays et au cours du temps. AY.4 est le sous-lignée de Delta le plus détecté actuellement au niveau international (54% des séquences Delta déposées sur GISAID avec une date de prélèvement se situant entre le 12/09 et le 11/10, versus 34% entre le 12/08 et le 11/09). Le VOC Delta représentait 99,6% des séquences portant la mutation L452R déposées dans GISAID sur la période 12/09 à 11/10/2021.

En France, la prévalence retrouvée du Delta dans les enquêtes Flash hebdomadaires est supérieure à 99% depuis le 10/08/2021. Les autres variants actuellement détectés (Alpha et Gamma principalement) demeurent à des niveaux très faibles de prévalence (<1%). Le VOI Mu n'a plus été détecté depuis la semaine 37.

En Amérique du Sud, la prévalence du VOI Lambda sur la même période était de 0,5%, et celle de Mu de 4% (données GISAID).



Evolution des cas versus décès et taux de létalité (données depuis le 22 janvier 2020)

Le graphique ci-dessous, proposé par l'université Johns Hopkins, met en évidence l'évolution entre les cas confirmés, le nombre de décès et le taux de létalité (représenté par les lignes diagonales en gris). Au 15/10, on comptait depuis le début de la pandémie (mars 2020 en Pf) un nombre de décès cumulés de 633 et 46 189 cas confirmés (soit 1,3% de létalité).

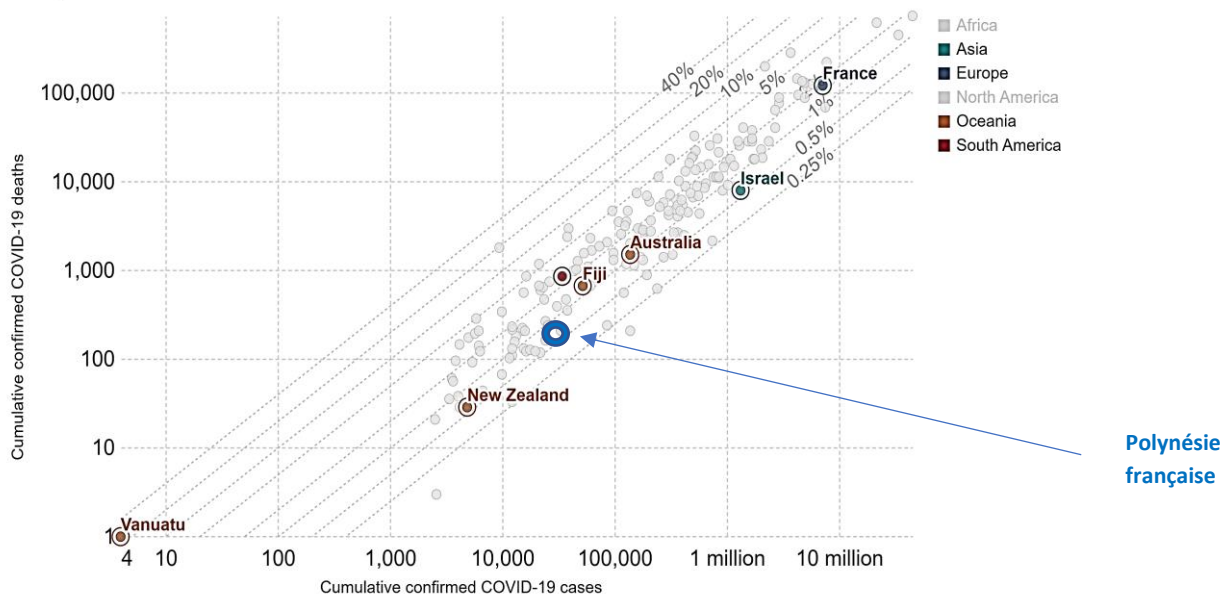
Une comparaison est proposée, qui ne tient toutefois pas compte des informations de contexte local, des évolutions épidémiques, des tests utilisés (figure 14).

Figure 14. Cas confirmés, décès et létalité estimée pour quelques pays, et Polynésie française, 2020-21

Cumulative confirmed COVID-19 deaths vs. cases, Oct 14, 2021



The number of confirmed cases is lower than the number of total cases. The main reason for this is limited testing. The grey lines show the corresponding case fatality rates, CFR (the ratio between confirmed deaths and confirmed cases).



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data – Last updated 15 October, 10:05 (London time)
 OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY

Post-COVID : plus de la moitié des personnes infectées ont au moins un symptôme 6 mois ou plus après une hospitalisation ou un diagnostic de covid.

Une revue systématique parue dans le JAMA en octobre 2021¹ indique que 54% des personnes ont au moins un symptôme (selon la définition d'un post-covid) après 6 mois ou plus d'un diagnostic initial covid ou une sortie d'hospitalisation, et 62% présentaient une anomalie d'imagerie thoracique.

Les symptômes les plus fréquents sont des troubles psychologiques, des troubles physiques tels que des troubles pulmonaires (anomalies à l'imagerie thoracique) et neurologiques, ainsi que des problèmes de mobilité fonctionnelle (44,0 %). L'âge moyen des patients était de 54,4 ans, avec 56 % d'hommes, et 79 % des cas avaient été hospitalisés pendant leur maladie initiale.

¹ file:///C:/Users/33562/Downloads/groff_2021_oi_210832_1633112280.05388.pdf