



# BULLETIN ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE COVID-19 POLYNÉSIE FRANÇAISE

**N°70 – Semaine 46/2021, période du 15/11 au 21/11/2021**  
**Données consolidées au 23 novembre 2021**

*Ce bulletin est réalisé par la Cellule Episurveillance 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 Sentinelles de médecins généralistes*

Réalisation : Henri-Pierre Mallet, Noémie Maset, Sylvie Laot - [covidpf-episurveillance@sante.gov.pf](mailto:covidpf-episurveillance@sante.gov.pf) - Tél : 40.46.49.40



## Points forts

- Absence de transmission active à Tahiti, quelques cas isolés ou petits clusters dans certaines îles
- Incidence globale de 5/100k avec 15 nouveaux cas en semaine 46
- Pas de nouvelles admissions hospitalières pour Covid
- Taux d'occupation Covid très faible au CHPf : 4 en réanimation, 2 en médecine
- Diminution de la cohorte de Covid longs pris en charge : 4 à Te Tiare, 37 à Ora-Ora
- Poursuite de la vaccination : primo vaccinations et rappels (2° dose Pfizer après Janssen et 3° dose Pfizer pour les personnes à risque)

## Indicateurs clés de la semaine 46/2021

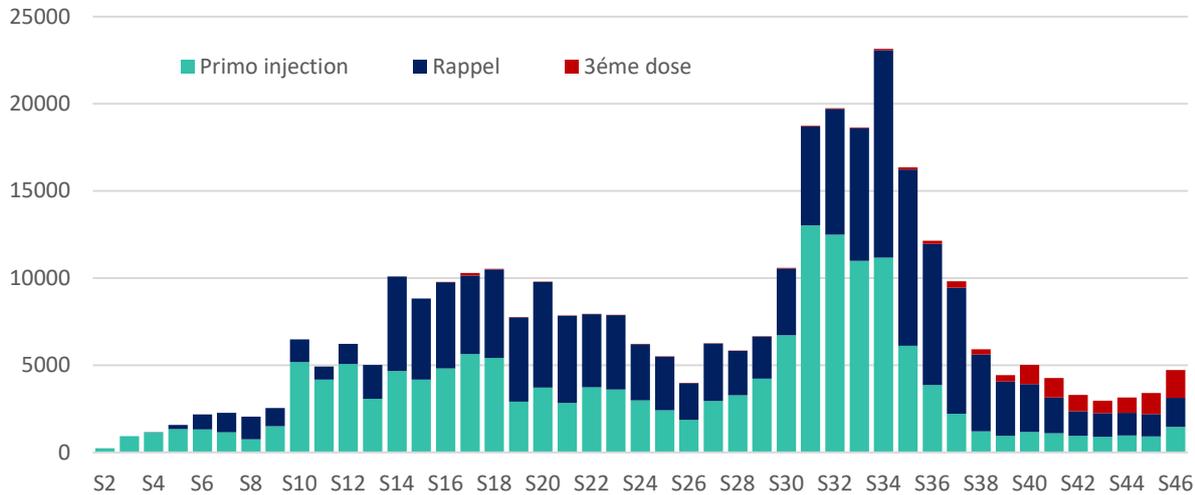
Nombre de nouvelles hospitalisations tous hôpitaux	0	→
Dont nombre de nouvelles hospitalisations en réanimation (CHPF)	0	→
Nombre de patients pour « Covid long » en structure SSR	41	↘
Nombre de décès en établissements hospitaliers	0	→
Nombre de nouveaux cas confirmés en Pf dans la semaine	15	→
Taux d'incidence en Pf (/100k)	5	→
Taux d'incidence chez les 60 ans et plus (/100k)	9	→
Taux de positivité des tests	3%	→
Part de la population des 12 ans et plus ayant reçu au moins une dose	71,2%	↗



## Vaccination contre le SARS-CoV-2

Au 21 novembre et depuis le début de la campagne de vaccination Covid en Pf (18 janvier 2021), 277 397 doses ont été administrées. Au cours de la semaine 46, 4 588 injections ont été réalisées. Les nombres de primo injections, schéma complet et des doses de rappel (troisièmes doses) sont en augmentation cette semaine (Figure 1).

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

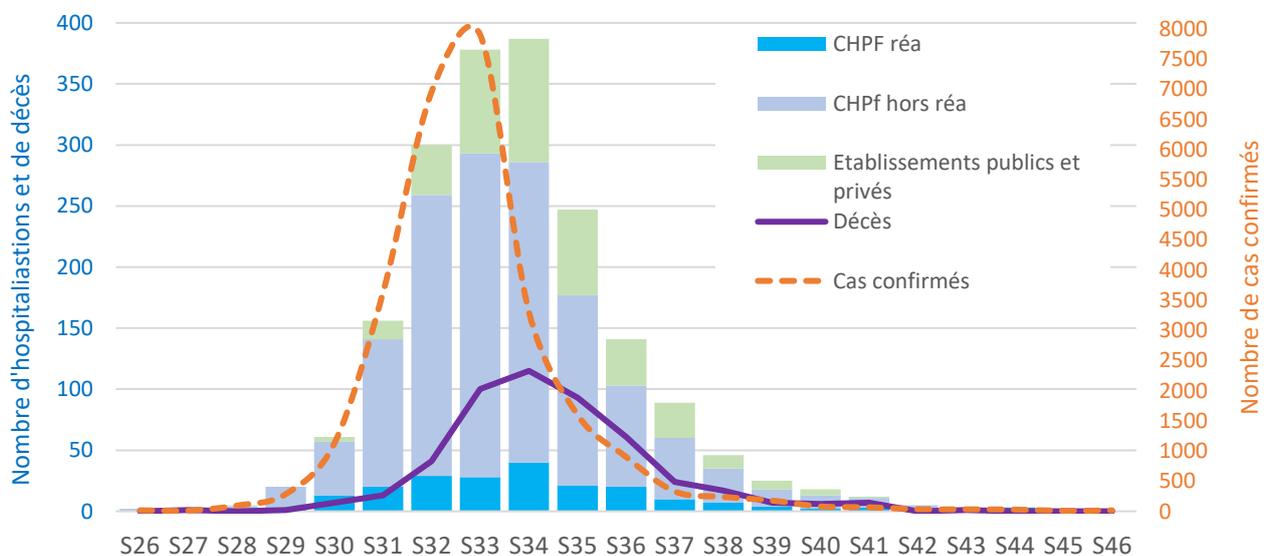


Le taux de couverture vaccinale avec au moins une dose chez les 12 ans et plus était de 71,2% en fin de S46. Pour cette semaine, les taux de couverture par tranche d'âge et de schéma complet ne sont pas disponibles, du fait que les données sont en cours de consolidation.

## Données d'hospitalisation et des établissements de soins

A la fin de la semaine 46, 6 patients étaient encore hospitalisés pour Covid au CHPf dont 4 en réanimation. Aucun nouveau patient Covid n'a été admis. 4 personnes sont en cours de réadaptation au SSR Te Tiare, et 37 autres sont suivies en hôpital de jour au SSR Ora Ora. Aucun patient hospitalisé pour Covid n'est décédé en semaine 46 (figure 2).

**Figure 2. Nombre de nouvelles hospitalisations dans les différents hôpitaux et en réanimation, et nombre de décès, par semaine, Polynésie française, S36/21 à S46/21**





Le nombre de nouvelles installations d'oxygénothérapie court terme à domicile (OCT), toutes causes confondues, est en légère baisse. Le nombre total de patients oxygéo-requérants suivis à domicile est également en baisse, mais la part des patients traités pour Covid reste difficile à estimer.

## Données de surveillance des services d'Urgences et des appels

Au CHPF, la fréquentation de la filière Covid reste stable : 124 passages en S46, représentant 15% du total des admissions aux urgences. Aucun patient n'a été testé positif aux Urgences durant la semaine.

## Données des laboratoires et de la veille sanitaire

En S46, 15 nouveaux cas ont été confirmés. Il s'agit de cas isolés ou de contaminations familiales. On compte 9 cas à Tahiti, 3 à Taha'a, 1 à Bora Bora et 2 à Hiva - Oa

<b>Archipels</b>	<b>IDV</b>	<b>ISLV</b>		<b>Marquises</b>
<b>Iles</b>	<b>Tahiti</b>	<b>Taha'a</b>	<b>Bora Bora</b>	<b>Hiva-Oa</b>
<b>S46</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

Pour l'ensemble de la Pf, le taux d'incidence sur 7 jours est de 5/100k. Il est inférieur à 5/100K aux Iles du Vent, aux Iles Sous Le Vent et aux Tuamotu-Gambier. Il est de 21/100k au Marquises et de 11/100k aux Iles Sous Le Vent.

Le taux de positivité des tests réalisés pour des patients symptomatiques ou sujets contact) est de 3%. Le taux de dépistage (pour personnes symptomatiques seulement) est stable, avec 161 tests réalisés pour 100 000 habitants.

Les dépistages systématiques réalisés par auto-prélèvement sur les 3 539 voyageurs internationaux arrivés en S46 ont permis d'identifier 3 cas positifs (0,08 %).

La surveillance des mutations se poursuit par la réalisation de criblages et séquençage de la protéine S. Depuis aout 2021, la totalité des souches examinées à l'ILM et au CHPF correspondaient à la souche Delta, dont 35 souches en novembre.

## Données régionales et internationales

### Evolution des indicateurs

La circulation du SARS-Cov-2 est faible sur la zone Pacifique. Toutefois, l'incidence est toujours élevée en Nouvelle Calédonie, avec cependant un nombre de décès en baisse.

**En Asie**, les données d'incidence publiées sont globalement stables et peu élevées (moins de 50/100k), sauf au Laos et au Vietnam où elles sont en augmentation. A Singapour, le taux d'incidence est encore très élevé mais en baisse.

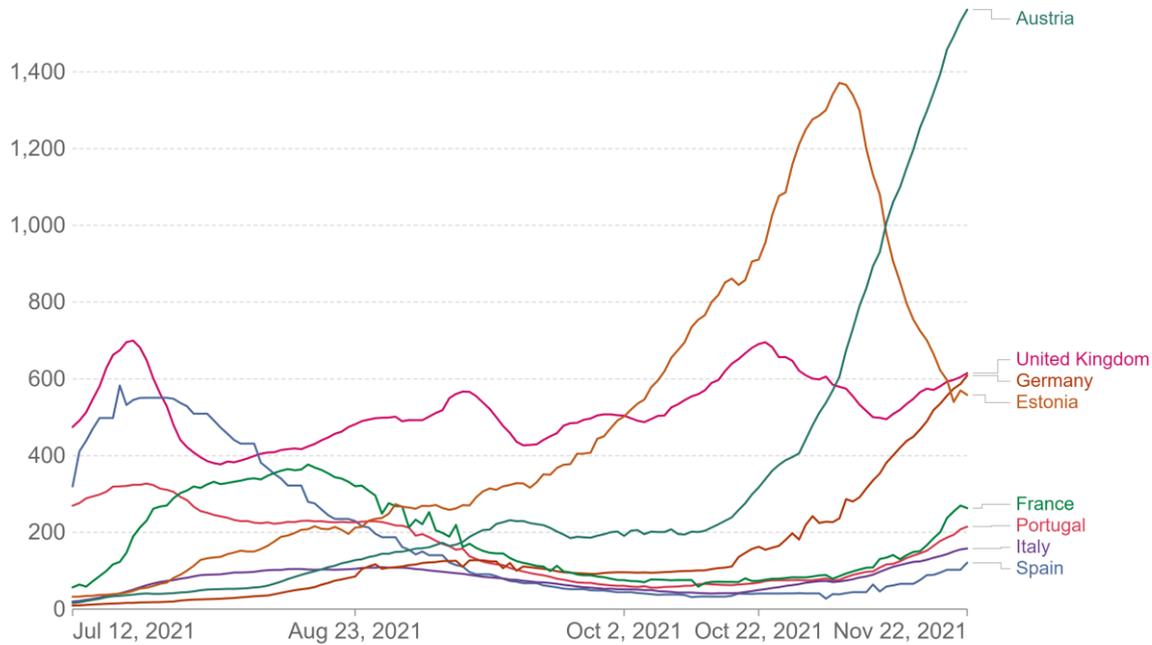
**Aux Etats-Unis**, le CDC annonce une augmentation de 18% du nombre de nouveaux cas sur les 7 derniers jours et de 6% pour les hospitalisations. Les données du reste du continent américain sont stables (canada, Amérique du Sud et Centrale).



**Au niveau européen, l'incidence est toujours en forte augmentation et approche (ou dépasse) le niveau de juillet dernier pour la plupart des pays.**

### Daily new confirmed COVID-19 cases per million people

7-day rolling average. Due to limited testing, the number of confirmed cases is lower than the true number of infections.



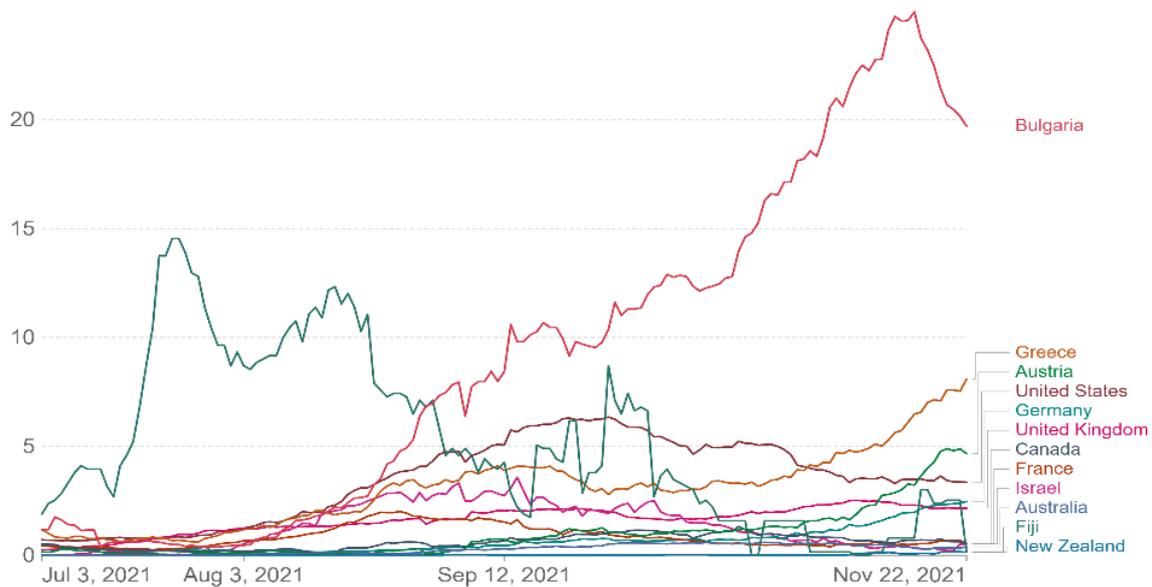
Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY

L'évolution des décès est très variable d'un pays à l'autre. Certains pays présentent une forte hausse du taux de décès déclarés depuis septembre (Bulgarie, Autriche, Grèce, Allemagne), alors que pour d'autres, l'évolution est en baisse ou stable (Fiji, Etats-Unis, France)

### Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people

7-day rolling average. Due to limited testing and challenges in the attribution of the cause of death, confirmed deaths can be lower than the true number of deaths.

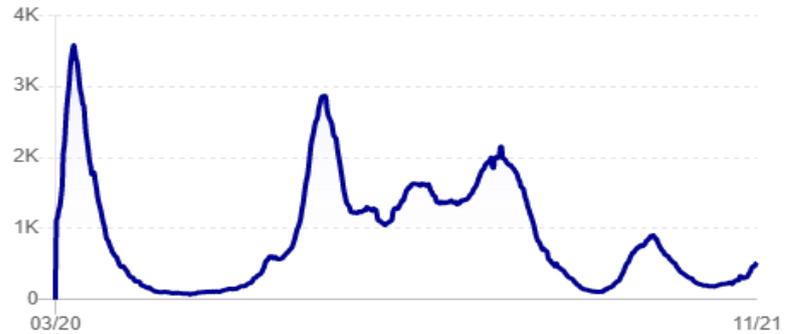


Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY



**En France métropolitaine**, les indicateurs d'incidence et de dépistage sont en hausse, ainsi que le nombre d'admissions hospitalières, mais dans une moindre mesure (graphique ci-contre, données des admissions nationales, DGS)



L'incidence est en augmentation pour toutes les classes d'âge et dans toutes les régions. Le taux de dépistage est en forte augmentation chez les plus jeunes du fait de la rentrée des classes.

**Dans les Outre-mer**, les îles de Mayotte et de La Réunion sont sous tension et présentent une augmentation de la plupart des indicateurs.

#### Variants :

Le VOC Delta reste également toujours le variant largement dominant en France et au niveau international.

Le variant B.1.640, détecté initialement au Congo en septembre dernier et responsable d'un cluster en Bretagne reste sous surveillance mais ne semble pas s'étendre.

#### Actualités scientifiques

##### **Immunité**

Une étude israélienne, parue dans le JAMA, met en évidence une association significative entre une 3<sup>e</sup> dose chez les personnes d'au moins 60 ans et une augmentation du taux d'anticorps entre 10 à 19 jours après une 3<sup>e</sup> dose de vaccin

##### **Mortalité maternelle et infantile**

- Une équipe du CDC rapporte un taux de mortalité à la naissance de 1,26% pour les nouveau-nés des femmes infectées, versus 0,64% chez les non-infectées. Le risque de mortinatalité est 2 fois supérieur pour les nouveau-nés infectés que les non infectés.
- Une autre équipe américaine a relevé un risque supérieur de décès pour les femmes enceintes (0,9% de décès chez les femmes infectées enceintes versus 0,25% pour les femmes infectées non enceintes).

\*\*\*\*