



# BULLETIN ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE COVID-19 POLYNÉSIE FRANÇAISE

**N°74 – Semaine 49/2021, période du 06/12 au 12/12/2021**  
**Données consolidées au 14 décembre 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

- Cas isolés au IDV et aux Marquises
- Incidence globale de 4/100k avec 11 nouveaux cas en semaine 49
- Aucune nouvelle admission hospitalière pour Covid
- Taux d'occupation Covid très faible au CHPf : 1 patient en réanimation
- Nombre de personne pris en charge pour Covid long stable : 5 à Te Tiare, 29 à Ora-Ora
- Poursuite de la vaccination : primo vaccinations et rappels (2° dose Pfizer après Janssen et 3° dose Pfizer)

## Indicateurs clés de la semaine 49/2021

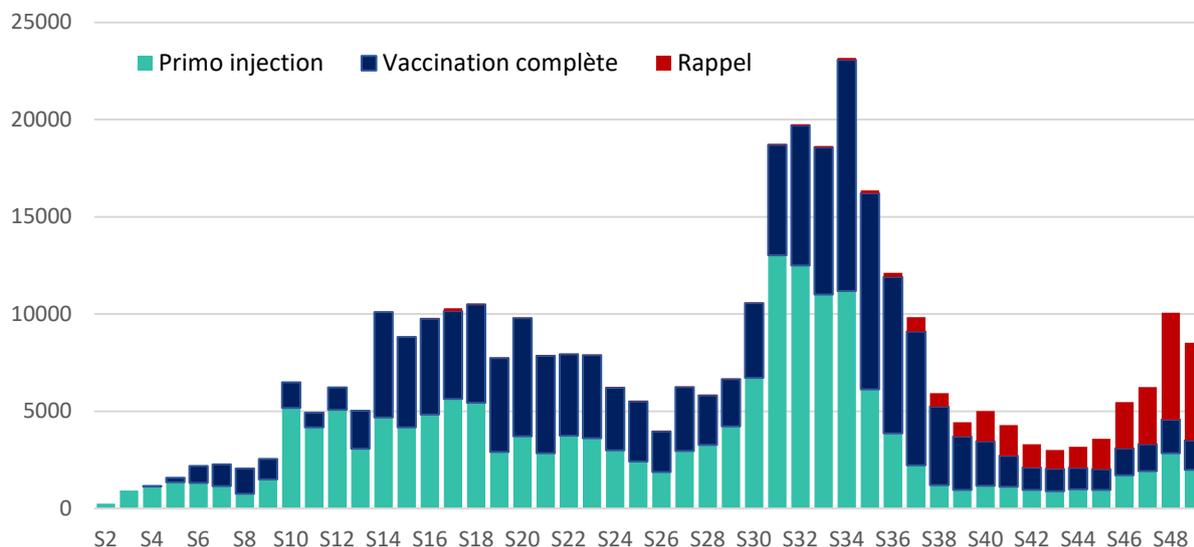
Nombre de nouvelles hospitalisations tous hôpitaux	0	→
Dont nombre de nouvelles hospitalisations en réanimation (CHPF)	0	→
Nombre de patients pour « Covid long » en structure SSR	34	→
Nombre de décès en établissements hospitaliers	0	→
Nombre de nouveaux cas confirmés en Pf dans la semaine	11	→
Taux d'incidence en Pf (/100k)	4	→
Taux d'incidence chez les 60 ans et plus (/100k)	12	→
Taux de positivité global *	0,1%	→
Part de la population des 12 ans et plus ayant reçu au moins une dose	74,3%	↗
Part de la population des 12 ans et plus ayant reçu au moins deux doses	69,5%	↗

\* Taux de positivité pour l'ensemble des tests réalisés, pour suspicion de cas ou tests de dépistage systématique (Pass sanitaires, voyageurs au départ, ..)

## Vaccination contre le SARS-CoV-2

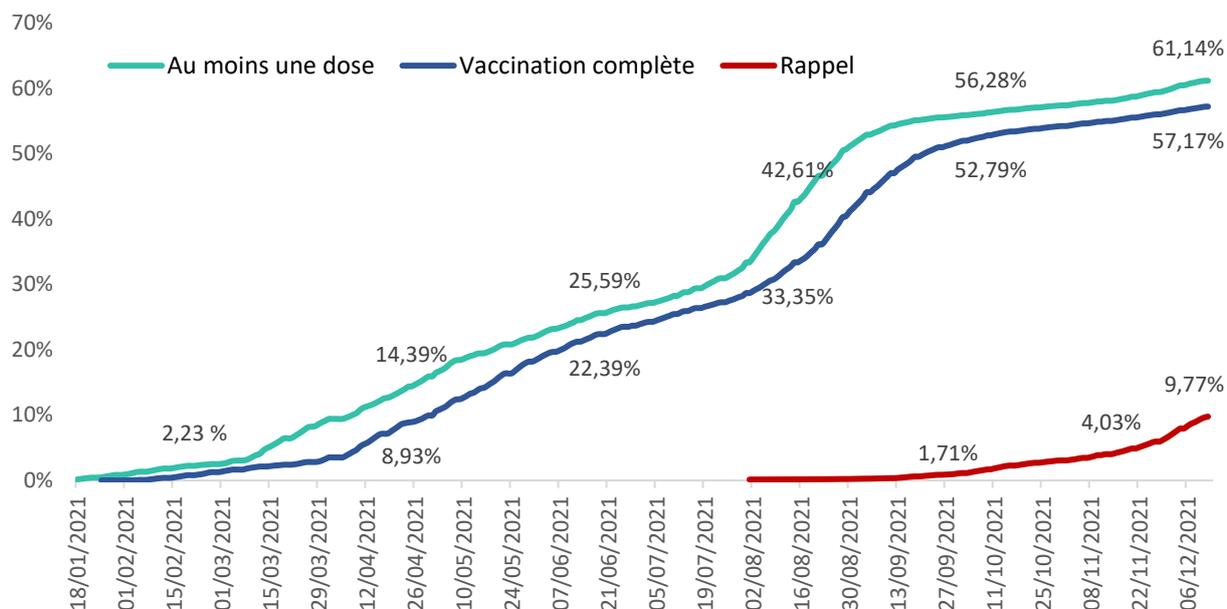
Au 12 décembre et depuis le début de la campagne de vaccination Covid en Pf (18 janvier 2021), 292 879 doses ont été administrées. Au cours de la semaine 49, 8 454 injections ont été réalisées. (Figure 1). La proportion de doses de rappel reste majoritaire. La proportion de personnes ayant reçu la dose de rappel est de 9,8%.

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



Les personnes qui ont reçu au moins 1 dose (Comirnaty® ou Janssen®) représentent 61,1% de la population totale. Un schéma vaccinal complet a été reçu chez 57,2% de la population totale (figure 2).

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

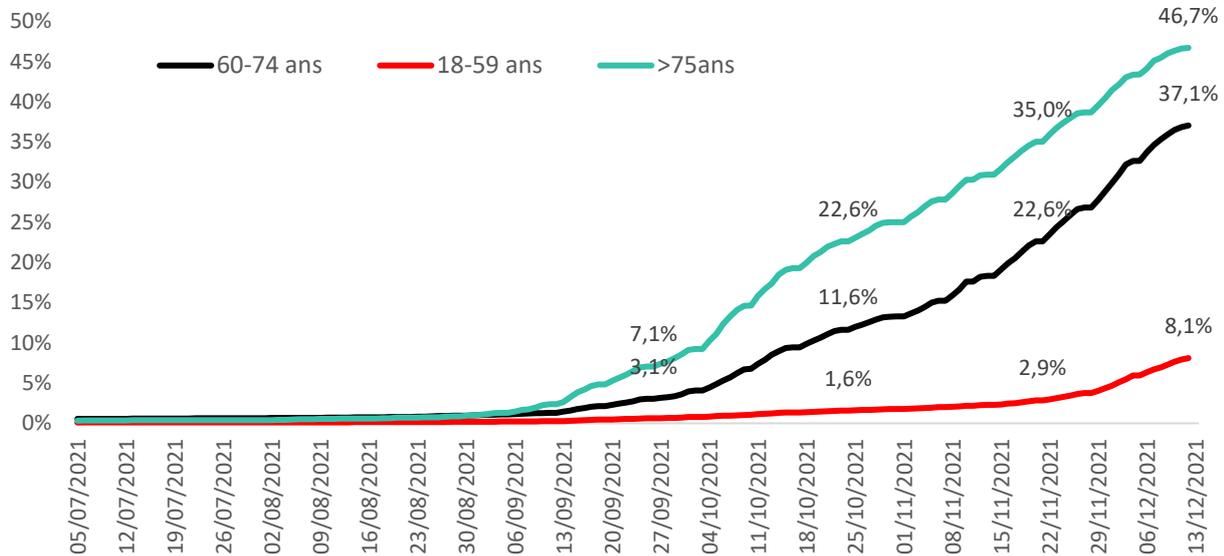


Parmi la population éligible (12 ans et plus), la couverture vaccinale avec un schéma complet atteint 69,5% ; elle est de 72,7% chez les 18 ans et plus et 94,2% chez les 60 ans et plus.



Depuis fin novembre 2021, toutes les personnes de 18 ans et plus sont éligibles à la dose de rappel. Le taux de couverture avec un rappel (3<sup>ème</sup> dose) est plus élevé chez les personnes âgées de 75 ans et plus (Figure 3).

**Figure 3. Taux de couverture vaccinale avec rappel, par tranche d'âge, en Polynésie française**



### Données d'hospitalisation et des établissements de soins

A la fin de la semaine 49, seulement 1 patient était encore hospitalisé pour Covid, en réanimation au CHPF. Aucun nouveau patient Covid n'a été admis. Cinq (5) personnes sont en réadaptation au SSR Te Tiare, et 29 autres sont suivies en hôpital de jour au SSR Ora-Ora. Aucun patient hospitalisé pour Covid n'est décédé depuis le 26 octobre 2021.

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

Au CHPF, la fréquentation de la filière Covid reste stable : 147 passages en S48, représentant 18% du total des admissions aux urgences. Le taux de positivité de la filière Covid est de 1%.

### Données des laboratoires et de la veille sanitaire

En S49, 11 nouveaux cas ont été confirmés, il s'agit de cas isolés. On compte 8 cas à Tahiti, 1 à Moorea et 2 aux Marquises (tableau 1).

**Tableau 1. Nombre de nouveaux cas par semaine et par île, Pf, Semaines 46 à 48**

Archipels	IDV		ISLV			Marquises			Australes
	Tahiti	Moorea	Taha'a	Raiatea	Bora Bora	Hiva-Oa	Nuku Hiva	Ua Huka	Rurutu
S46	9		3		1	1			
S47	9	1	1		0	0			
S48	10	0	0	3	1	1	1	1	2
S49	8	1	0	0	0	1	1	0	0



Le taux d'incidence pour l'ensemble de la Polynésie française est de 4/100k sur 7 jours.

Le taux de positivité pour l'ensemble des prélèvements (dépistage systématique, symptomatique et personnes contacts) est de 0,1%.

Le nombre de ces tests réalisés est en augmentation, au nombre de 12 279 en S49, soit un taux de dépistage de 4 385 tests pour 100 000 habitants.

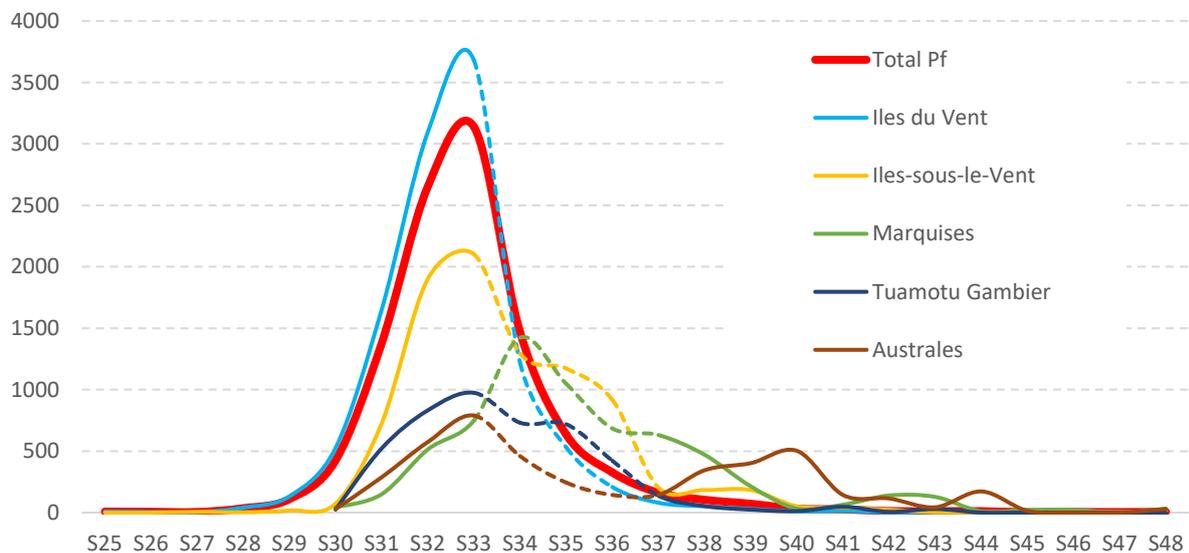
Les dépistages systématiques réalisés par auto-prélèvement sur les 3 298 voyageurs internationaux arrivés en S49 ont permis d'identifier 12 cas positifs (0,36%).

La surveillance des mutations se poursuit par la réalisation de criblages systématiques pour la détection des mutations L452R, P681R, E484K et si besoin de séquençage. Toutes les souches criblées correspondent à un profil Delta, à l'exception de 2 souches encore en cours d'identification mais ne retrouvant pas les mutations typiques de Delta.

## Bilan de la dernière vague

Depuis le début de cette 2<sup>ème</sup> vague de Covid, mi-juillet 2021, 29 318 personnes ont été testées positives, soit un taux d'attaque dans la population de 10,6%. Ce nombre est probablement toujours largement sous-estimé du fait de la diminution des capacités de dépistage au pic de la vague puis au manque de remontée des résultats des tests antigéniques rapides réalisés par auto-prélèvements. Le taux d'incidence le plus élevé a été atteint lors de la semaine 33, avec 3 139 cas/100 000 habitants (figure 4).

Figure 4. Taux d'incidences, par semaine, par archipel (S25/21 à S48/21)

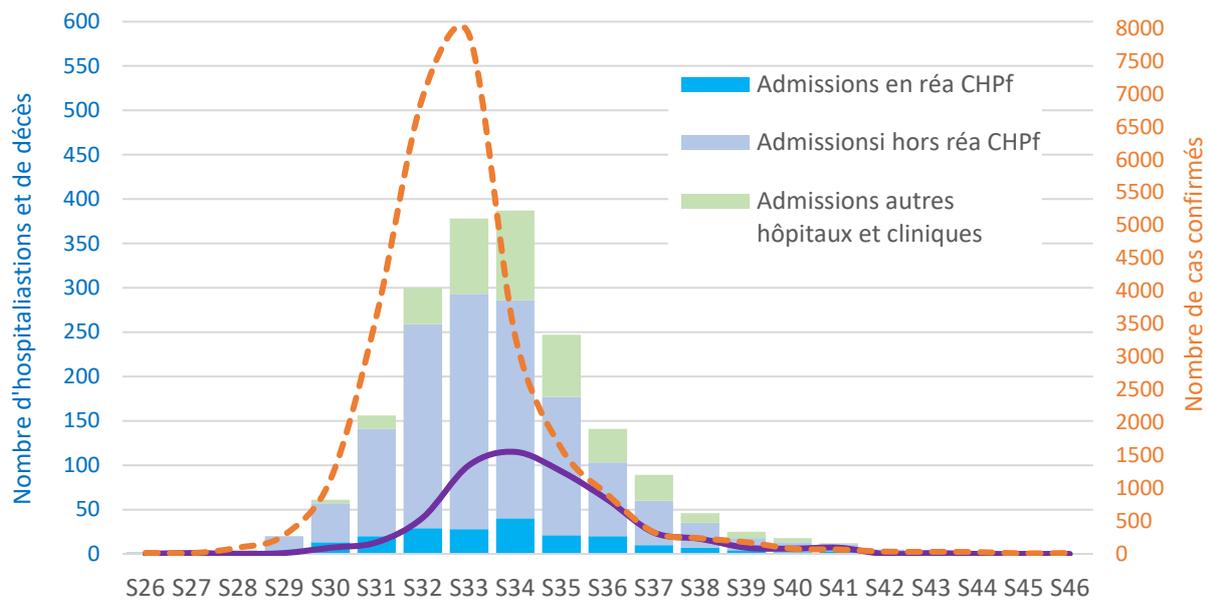


L'âge moyen des cas était de 37,8 ans (médiane 36 ans), légèrement plus élevé chez les hommes (38,4 ans,  $p < 0,001$ ). Les femmes représentaient 52,9% des cas.

Parmi l'ensemble des cas, 1 759 ont été hospitalisés dont 1480 au CHPF., ce qui représente un taux moyen d'hospitalisation de 6,1 % des cas (8,4% pour les hommes,  $p < 0,001$ ). L'âge moyen des patients hospitalisés était de 55,5 ans (57 ans chez les hommes,  $p < 0,001$ ). La proportion de personnes vaccinées (schéma complet) parmi les hospitalisés était de 12% au total (pas de différence H/F) (figure 5).



**Figure 5. Nombre de nouvelles hospitalisations dans les différents hôpitaux et en réanimation, et nombre de décès, par semaine, Polynésie française, S36/21 à S46/21**



Parmi ces patients hospitalisés 414 sont décédés, représentant un taux de mortalité par Covid sur l'ensemble des cas confirmés de 1,4%. En revanche, ce taux de mortalité est de 2,2% chez les hommes ( $p < 0,001$ ), avec un âge moyen au décès de 68 ans (71 ans chez les femmes,  $p < 0,001$ ). La proportion de personnes vaccinées chez les patients décédés est de 9,4%

L'étude détaillée des facteurs de risque d'hospitalisation et des décès tels que l'existence de comorbidités est en cours.

## Données régionales et internationales

### Variants

Au 13 décembre, le variant Delta reste majoritaire à l'échelle mondiale. Cependant, au vu des données actuellement disponibles, l'OMS<sup>1</sup> considère que le variant Omicron pourrait dépasser le Delta dans les zones de transmission communautaire.

Au 26 novembre, 63 pays avaient identifié des cas d'infection au **variant Omicron** (données OMS du 13/12/21), dont 23 pays européens selon l'ECDC<sup>2</sup> au 13 décembre. Aux Etats-Unis, 36 Etats ont détectés le variant omicron (13% des cas de Covid à New-York).

Ces données sont à suivre en regard des indicateurs habituels, dont le taux de vaccination et la circulation antérieure des différents variants dans les pays touchés. En effet, le continent africain reste le moins vacciné avec, en moyenne 11% de personnes ayant un schéma complet (de nombreux pays sont à moins de 10%).

Les premières études menées à l'international (Afrique du Sud, Suède, Royaume-Uni, Allemagne, Autriche, etc.), mettent en évidence certaines caractéristiques allant dans le même sens. Il s'agit de premiers résultats, d'études menées in vitro ou sur de faibles nombres de personnes, nécessitant d'être confirmés par des études de plus grande envergure :

<sup>1</sup> <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-operational-update-on-covid-19---13-december-2021>

<sup>2</sup> European Centre for disease prevention and control - <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/epidemiological-update-omicron-data-13-december>



- Les premières études montrent toutes une **réduction de la capacité neutralisante des anticorps dirigés contre le variant Omicron** par rapport aux autres variants du SARS-CoV-2. Plusieurs études préliminaires internationales ont notamment rapporté une réduction de 20 à 40 fois de la capacité neutralisante des sérums de sujets vaccinés avec deux doses de Pfizer par rapport aux variants antérieurs. Des études ont toutefois montré une **augmentation de l'activité neutralisante quel que soit le schéma vaccinal antérieur après administration d'une dose de rappel** par un vaccin à ARN messager.
- Une étude britannique a mis en évidence un **taux de transmission supérieur qu'en cas d'infection par le variant Delta**. L'Agence britannique de sécurité sanitaire indique également que 19 % des cas index Omicron ont donné lieu à un cas secondaire familial contre 8,2 % avec un cas index Delta.
- Les données préliminaires d'une autre étude britannique indiquent que **l'efficacité vaccinale serait moindre vis-à-vis d'une infection symptomatique par Omicron** par rapport à l'infection par Delta (personnes ayant reçu un vaccin Astra Zeneca ou Pfizer). L'Agence britannique de sécurité sanitaire envisage cependant, **qu'un rappel avec le vaccin Pfizer permettrait d'augmenter le taux de protection** contre une forme légère de covid-19 due au variant Omicron.
- Les données sont actuellement insuffisantes pour évaluer le niveau de protection des vaccins contre les formes graves à variant Omicron, ainsi que pour conclure au niveau de sévérité clinique des cas de Covid-19 dus aux variant omicron/

### Outre-Mer

La Guadeloupe, la Guyane, La Réunion et Mayotte présentent une tendance à la hausse des taux d'incidence (avec des niveaux respectifs à 51/100k, 103/100k, 391/100k et 30/100k). En Martinique, l'incidence, bien qu'en légère baisse, est encore à 169/100k, et les admissions hospitalières sont en hausse.

### Région pacifique

Sur la région Pacifique, 28 nouveaux cas ont été identifiés, ainsi que 2 décès en 24h (12 et 13 décembre), principalement sur les Fiji et la Nouvelle Calédonie. Dans la région Pacifique, 2 voyageurs, arrivés du Nigéria, via Hong-Kong ont été confirmés positifs au variant Omicron aux Fiji le 25 novembre dernier (vaccinés et sans symptôme).

### Focus sur la Nouvelle Calédonie

Le BEH de Nouvelle Calédonie des semaines 47 et 48 met en avant une circulation communautaire du variant Delta (100% des criblages effectués). La plupart des indicateurs y sont en baisse : nombre de nouveaux cas (151 en S48 vs 238 en S47), incidence (à 55,6/100k en semaine 48), taux de positivité, et des nouvelles admissions hospitalières. Lors de cette période, la NC a déclaré 3 décès. Le pourcentage de consultations pour IRA semble se stabiliser (1,1% depuis la S43). Le nombre de doses de vaccins administrées est en baisse, 76,5% des personnes de plus de 12 ans ont reçu un schéma vaccinal complet.

\*\*\*\*