BULLETIN ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE COVID-19 POLYNÉSIE FRANÇAISE

N°80 – Semaine 03/2022, période du 17 au 23/01/2022

Données consolidées au 25 janvier 2022

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 Sentinelle de médecins généralistes

Réalisation : Henri-Pierre Mallet, Noémie Maset, - covidpf-episurveillance@sante.gov.pf - Tél : 40.46.49.40

Points forts

- Le nombre de nouveaux cas confirmés est resté stable en S3 (425), mais il existe une sous-estimation certaine du fait d'un faible recours au dépistage
- Le nombre de cas importés est en diminution (140) mais le taux de positivité des voyageurs reste stable, à 4,1%
- Le taux d'incidence global est de 154/100k et l'incidence locale est de 103/100k
- Une circulation communautaire locale est en cours à Tahiti et dans plusieurs îles, touchant surtout les classes d'âge les plus jeunes (54,7% des cas ont moins de 40 ans)
- Aucun cas n'est actuellement hospitalisé pour maladie Covid

Indicateurs clés de la semaine 03/2022

Nombre de nouvelles hospitalisations tous hôpitaux	0	→
Dont nombre de nouvelles hospitalisations en réanimation (CHPF)	0	→
Nombre de décès en établissements hospitaliers	0	→
Nombre de nouveaux cas confirmés en Pf dans la semaine	425	→
- dont nombre de cas locaux	285	→
- dont nombre de cas importés	140	↘
Taux d'incidence en Pf pour 100k habitants (cas locaux + cas importés)	154	→
Taux de positivité global (tous tests)	4,8%	→
Proportion des plus de 60 ans parmi les cas locaux	7,7%	↘
Proportion des moins de 45 ans parmi les cas locaux	54,7%	↗
Part de la population des 12 ans et plus ayant reçu au moins deux doses	77,2%	↗
Part de la population des 60 ans et plus ayant reçu un rappel (3° dose)	61%	↗

Données des laboratoires et centres de dépistage

La surveillance des cas de Covid Omicron est rendue difficile du fait d'une circulation diffuse du virus, de la fréquence des formes pauci ou asymptomatiques et de la concomitance de l'épidémie de grippe. Les cas confirmés sont issus des remontées de dépistage et de diagnostic réalisés dans les différents centres (ILM, CHPF, dispensaires) et officines de ville, ainsi que des résultats des dépistages systématiques réalisés à l'arrivée des voyageurs internationaux.

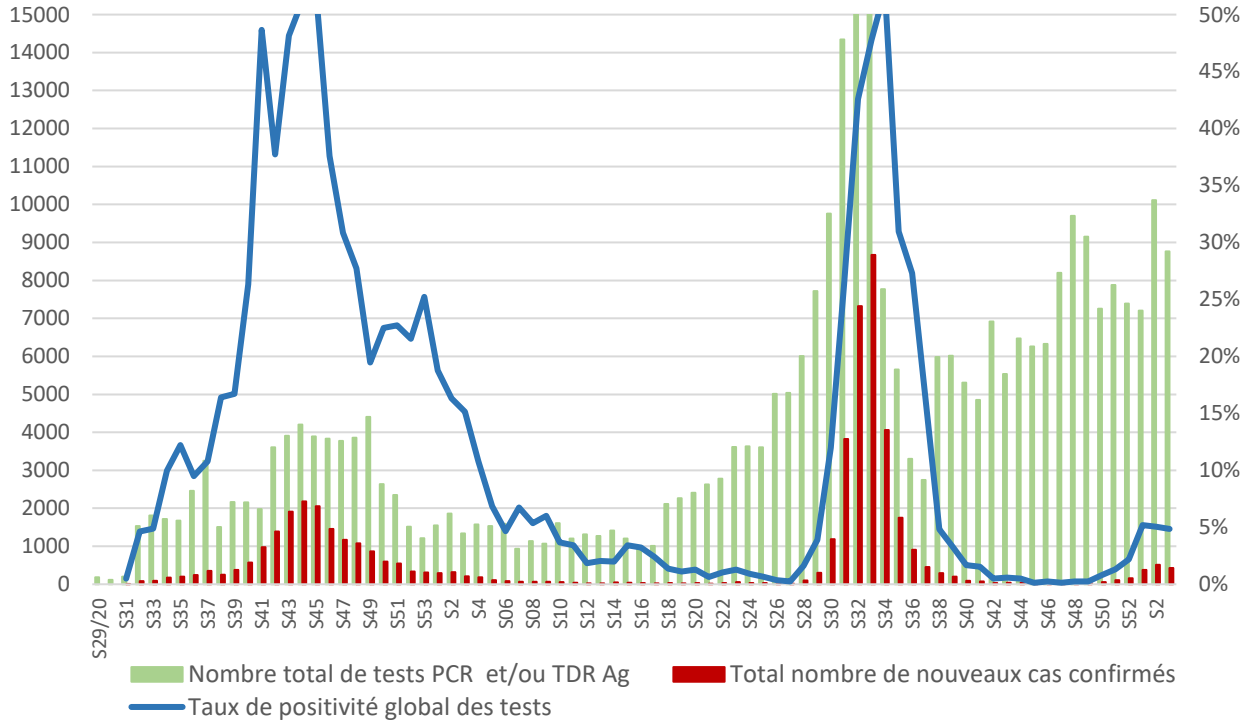
Ainsi, en S03/22, 425 nouveaux cas importés et locaux ont été confirmés sur le territoire par test Ag, auto-test sous supervision et/ou test PCR, ce qui correspond à taux d'incidence global de 154/100k sur 7 jours. Les auto-tests réalisés à domicile ne peuvent être comptabilisés pour le calcul de cette incidence.

Parmi ces cas confirmés, 285 sont des cas locaux, ce qui représente une incidence de 103/100k. Ces cas ont majoritairement diagnostiqués à Tahiti, mais aussi à Moorea (16 cas), Hiva Oa (13), Raiatea (6), Bora-bora (5), Nuku hiva (1), et aux TG (3).

Parmi les voyageurs testés à leur arrivée en Pf, 140 cas ont été dépistés positifs (4,1%), représentent 33% du total des cas de Covid (vs 42,7 la semaine précédente).

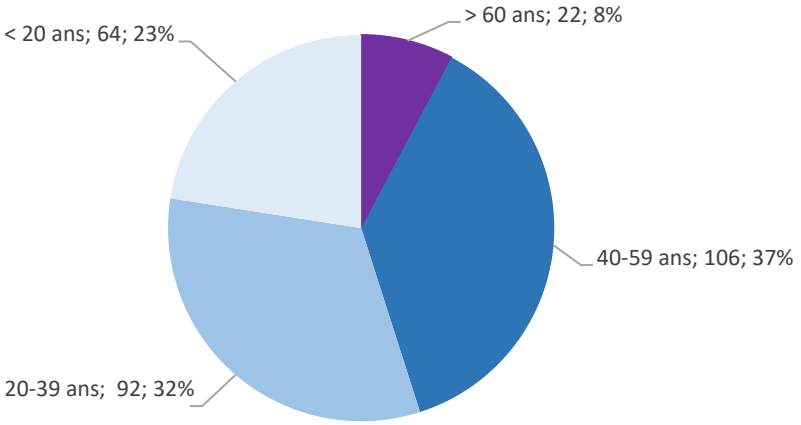
Le taux de positivité global (tout cas positif pour toute indication de test) reste stable (4,8%) ainsi que le taux de dépistage (figure 1). Parmi les personnes symptomatiques en population, ce taux de positivité est de 18%, mais il n'est que de 1,8 % pour les tests réalisés de façon systématique (pass sanitaire et dépistage avant voyage).

Figure 1. Nombre de tests, nombre de cas confirmés (locaux et importés) et taux de positivité globale, S29/20 à S03/22



La distribution des âges parmi les cas confirmés locaux montre une prédominance des classes d'âge les plus jeunes (54,7% ont moins de 40 ans), et la proportion des personnes de plus de 60 ans n'est que de de 10,3% (figure 2).

Figure 2. Répartition des cas confirmés locaux par tranche d'âge, Pf, S03/22

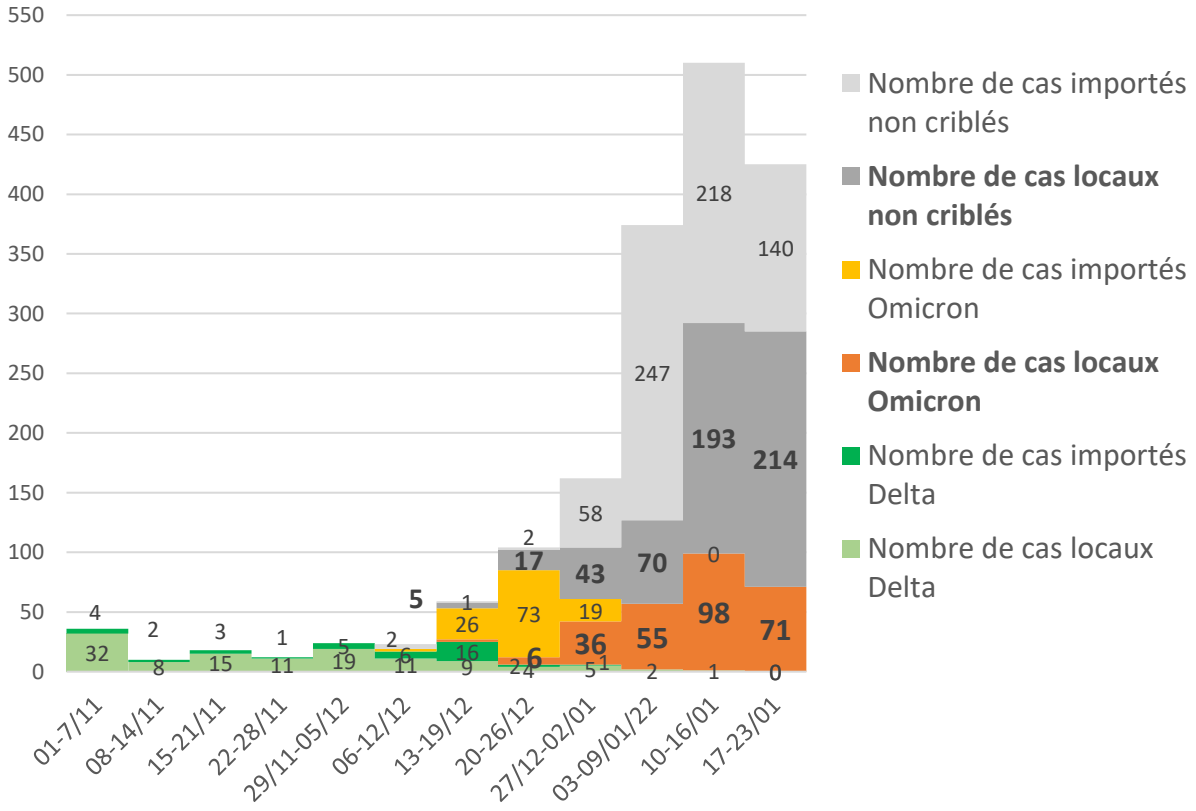


Au total, 119 cas ont été identifiés comme confirmés ou suspects de Covid parmi les élèves des établissements publics de Tahiti, ce qui confirme la circulation très active du virus dans ces classes d'âge.

Un criblage des cas locaux est réalisé sur un échantillon de Tahiti et les cas hospitalisés, et systématiquement pour les cas des îles. Des résultats de criblages sont disponibles pour 71 souches en S03 (25 % des cas locaux) : 100% sont de type variants Omicron, et deux souches présentent les caractéristiques du sous-lignage BA.2. Dans les îles où des cas ont été rapportés, la souche Omicon a été systématiquement retrouvée.

La distribution des cas par semaine, importés et locaux et proportion des variants détectés est présentée en figure 3.

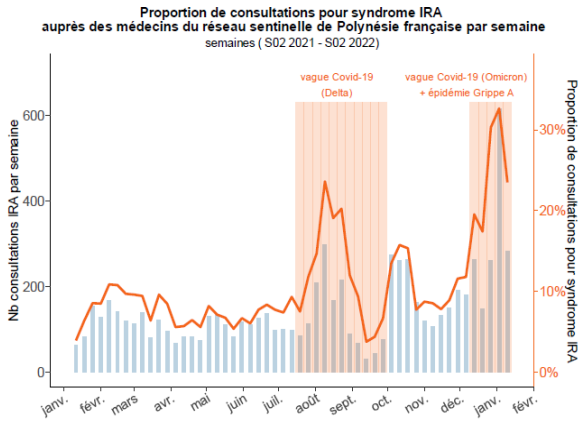
Figure 3. Nombre de cas par semaine, locaux et importés, et part des variants Delta et Omicron, S44/21 à S03/22

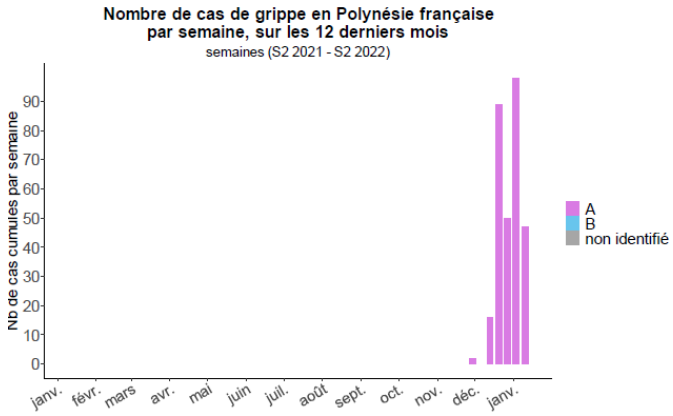


Données de la veille sanitaire

Le nombre de consultations rapporté par le réseau des médecins sentinelle pour motif d'infection respiratoire aigüe reste élevé mais semble en diminution, représentant 23,5% du total des consultations en S2/22. Ces données, ainsi que l'augmentation des syndromes « dengue-like » , sont le « reflet de la combinaison de de la vague épidémique de Covid Omicron et de l'épidémie de grippe A ».

D'après les données du CHPf, 153 personnes diagnostiquées pour grippe ont été hospitalisées, dont 18 en réanimation. Toutes les tranches d'âge sont touchées, la moitié des patients hospitalisés ont moins de 60 ans. Parmi les personnes hospitalisées, 6 décès ont été rapportés et des investigations complémentaires sont en cours autour de ces cas (*Bulletin de Surveillance Sanitaire n°01-202, du 03 au 16/01/2022, Bureau de Veille Sanitaire, Direction de la santé,* https://www.service-public.pf/dsp/surveillance-veille-sanitaire).





Données d'hospitalisation et des établissements de soins

Aucun patient n'a été hospitalisé pour Covid durant la semaine 3.

Un seul traitement par Oxygénothérapie à domicile (OCT) a été rapporté pour un patient maintenant guéri.

Vingt-quatre personnes présentant des signes de Covid longs suite à une infection antérieure sont toujours suivies en Soins de Suite et de Réadaptation au SSR Ora-Ora.

Données de surveillance des services d'Urgences et des appels

Au CHPF, aucune tension n'est notée à l'accueil des Urgences pour Covid.

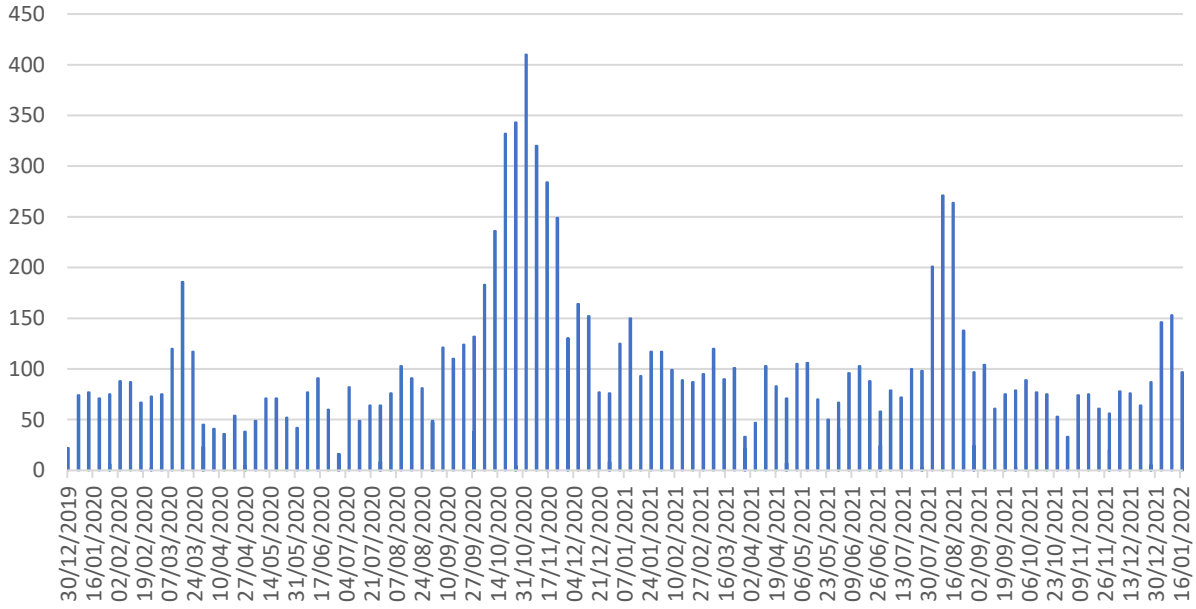
La fréquentation de la filière Covid est stable, avec 203 passages en S03/22, soit 25% du total des admissions aux urgences. Le taux de positivité au SARS-Cov-2 des tests réalisés au CHPF est stable (1,8%), et le taux de positivité dans la filière Covid reste modéré, de 3,4%.

De même, le nombre d'appels au 15 pour motif Covid reste faible (6 appels en 1 semaine). Le nombre d'appels à la plateforme Covid (tél 40.455.000) est toujours élevé (1 051 appels), mais ils concernent surtout des demandes de renseignements liées à la vaccination ou autres questions pratiques.

Données de surveillance des arrêts de travail et d'absentéisme

Les arrêts de travail d'une durée de 7 jours (durée d'isolement préconisée des cas positifs vaccinés) sont transmis par la Caisse de Prévoyance Sociale chaque semaine. Leur nombre a partiellement reflété la circulation du SARS-Cov 2 lors des vagues épidémiques précédentes. La fréquence de ces arrêts semble également avoir augmenté depuis le début de circulation du variant Omicron, mais de façon encore très modérée (figure 4).

Figure 4. Nombre d'arrêts de travail de 7 jours, par semaine, enregistrés par la CPS, début 2020 au 17/01/2022

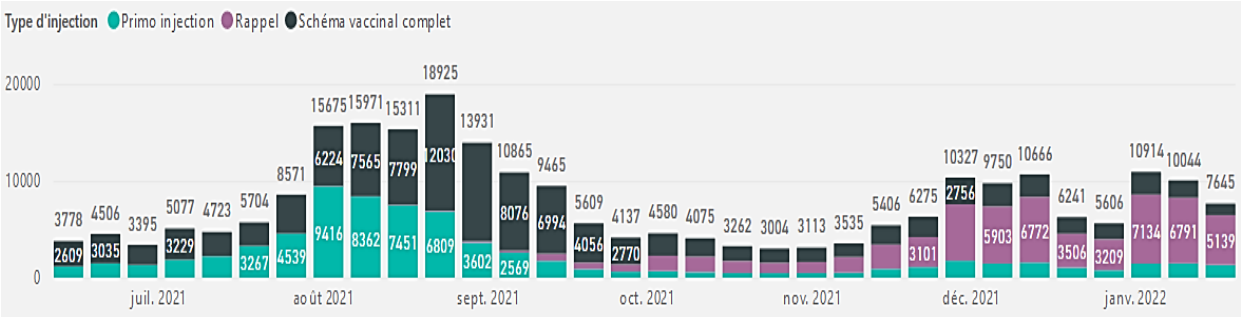


L'absentéisme scolaire peut également être un indicateur de la circulation virale en milieu scolaire et de sa dynamique. Il semble déjà important et fera l'objet d'un suivi chiffré dès la semaine prochaine.

Vaccination contre le SARS-CoV-2

En fin de S03/22, 178 852 personnes avaient reçu au moins 1 dose de vaccin (soit 79% de la population éligible de Polynésie française). Le nombre d'injections réalisées sur le territoire était de 7 645 doses en S3/22 dont 5 139 doses de rappel (figure 5).

Figure 5. Evolution des vaccinations par semaine, Polynésie française, S26/21 à S3/22



Un schéma vaccinal 2 doses a été reçu chez 77,2 % de la population éligible (à partir de 12 ans), et 27% de cette même population a reçu une dose de rappel. La couverture vaccinale avec un schéma 2 doses atteint 80,6% chez les plus de 18 ans dont 21% ont eu 1 dose de rappel. Parmi les plus de 60 ans, 99% ont reçu 2 doses et 61% ont eu une dose de rappel.

L'évolution des couvertures vaccinales (2 doses et rappel) par tranche d'âge sont présentées sur les figures 6 et 7 et montre une augmentation régulière dans toutes les tranches d'âge. Les niveaux de couverture chez les plus âgés sont maintenant très satisfaisants.

Figure 6. Couverture 2 doses

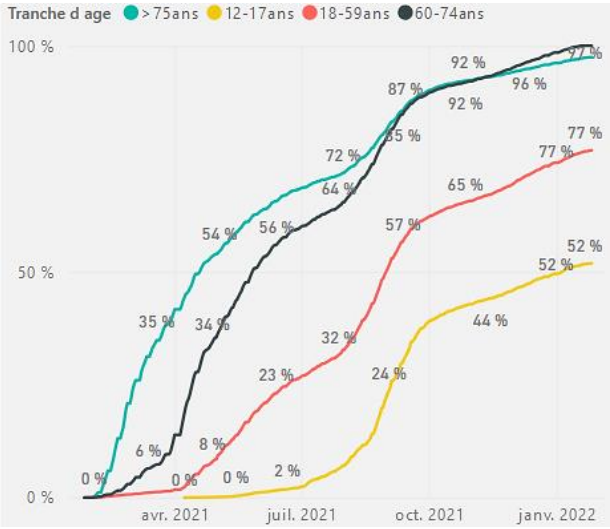
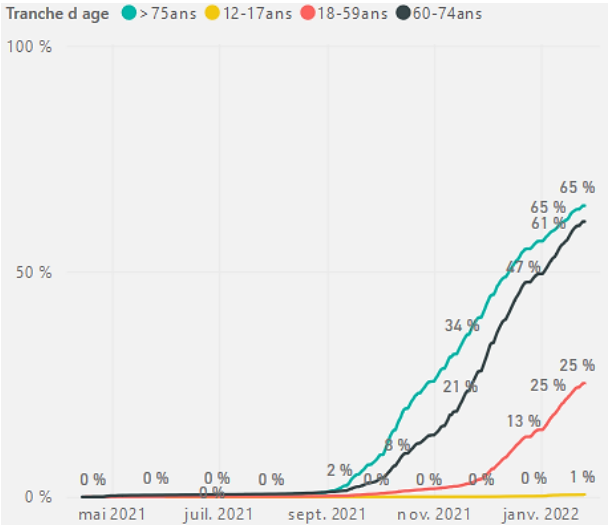


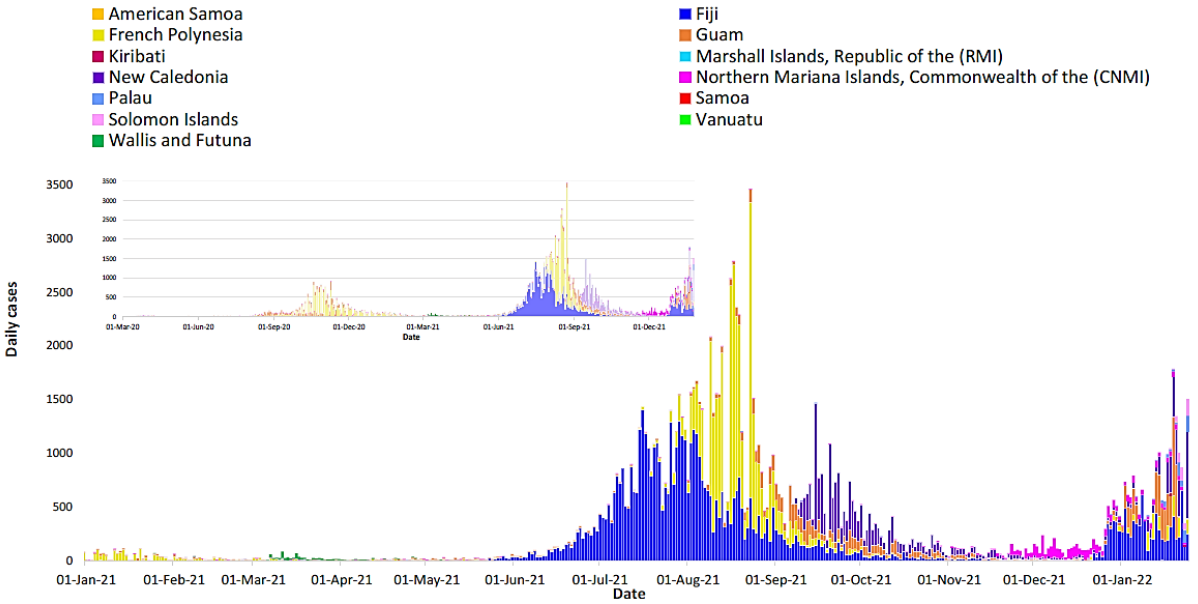
Figure 7. Couverture avec rappel



Données régionales et internationales

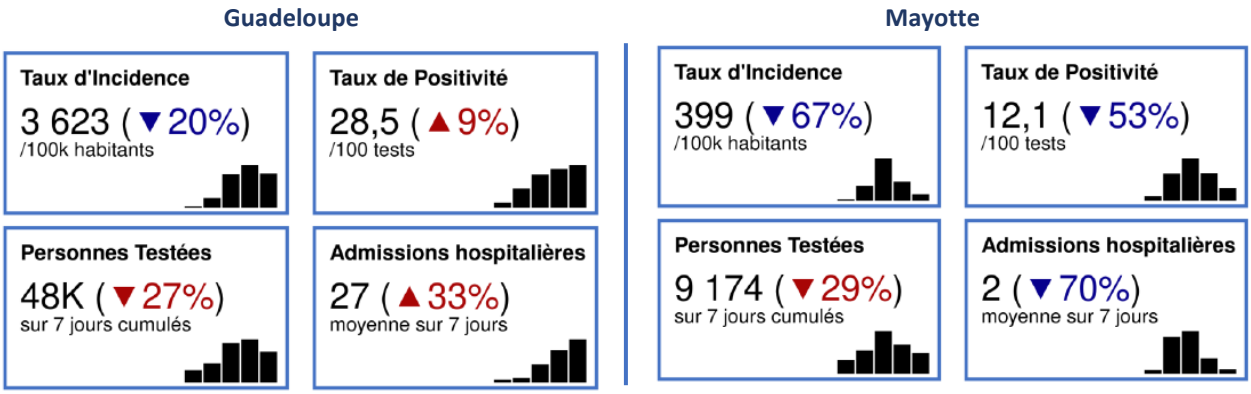
Une augmentation des nouveaux cas de Covid est rapportée dans l'ensemble des Pays et Territoires insulaires du Pacifique (PICs), principalement à Fidji - où des décès sont également rapportés, en Nouvelle-Calédonie, à Palau et aux Iles Salomon (figure 8). Le variant Omicron a été détecté dans la majorité des Pays, mais une co-circulation de Delta est encore présente, en particulier en Nouvelle-Calédonie où des hospitalisations ont encore lieu.

Figure 8. Nouveaux cas journaliers dans les PICs

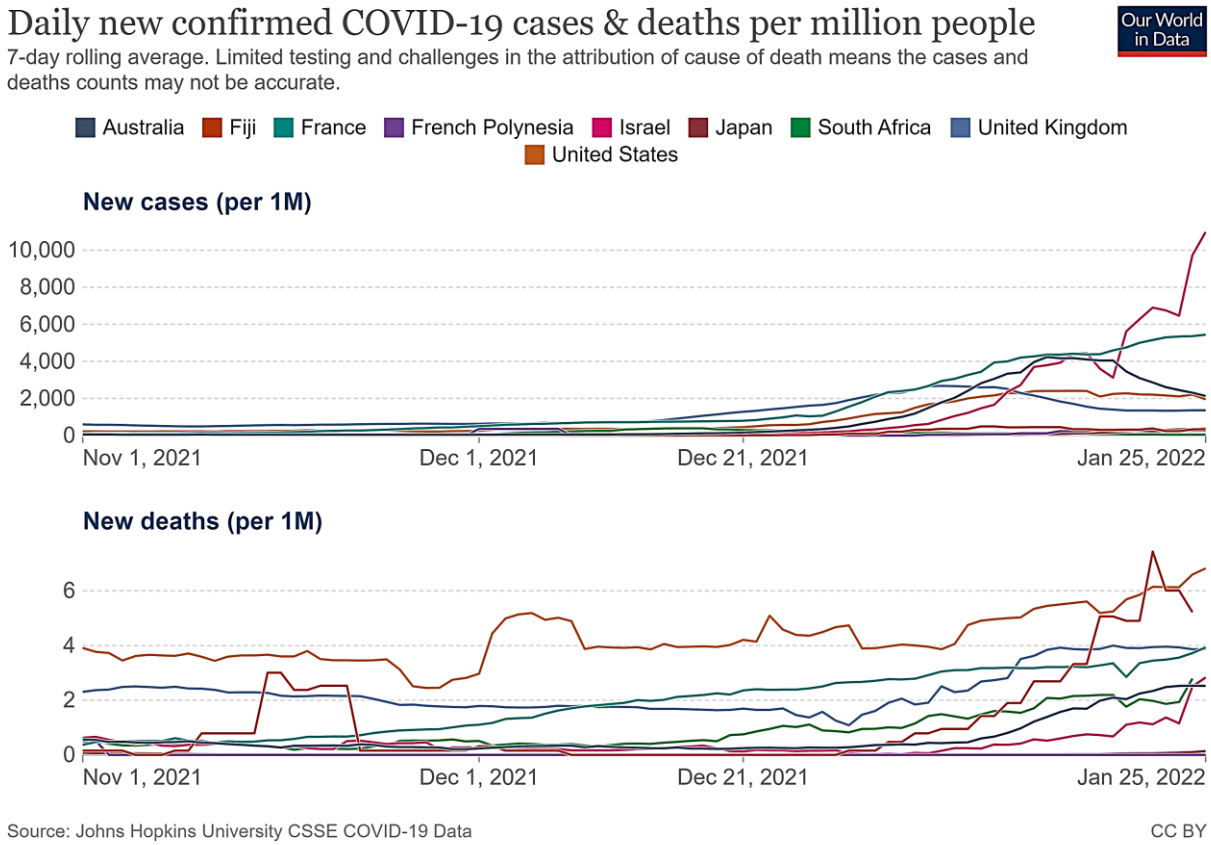


Dans les départements Outre- Mer français, des épidémies à Omicron sont en cours, mais les taux d'incidence commencent et les hospitalisations sont contenues, en particulier dans les services de réanimation (exemples de la Guadeloupe et de Mayotte, figure 9).

Figure 9. Indicateurs clés des épidémies de Covid en Guadeloupe et à Mayotte, au 22/01/2022



Au niveau mondial, les incidences atteintes ont largement dépassé les précédentes vagues dans une très grande majorité de pays. Cependant les taux de mortalité n'ont pas évolué en proportion (figure 10).



***