



# BULLETIN ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE COVID-19 POLYNÉSIE FRANÇAISE

**N°83 – Semaine 07/2022, période du 14 au 20/02/2022**

Données consolidées au 22/02/2022

*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](mailto:covidpf-episurveillance@sante.gov.pf) - Tél : 40.46.49.40



## Points forts

- Le nombre de nouveaux cas confirmés a diminué en semaine 7 (5 860), ainsi que le taux de positivité (30,8%)
- Le taux d'incidence global est de 2 123/100k en fin de S7/22 et de 2 616/100k dans l'île de Tahiti
- Les taux d'incidence dans les autres archipels sont inférieurs à 1 000/100k
- L'âge moyen des cas est en légère augmentation, de 38 ans
- 20 personnes étaient hospitalisées pour Covid en fin de S7/22 dont 4 en réanimation
- Les indicateurs indirects des arrêts de travail et d'absentéisme scolaire confirment la circulation encore importante du virus en population.

## Indicateurs clés des semaines 06 et 07/2022

Semaines	S6/22	S7/22	Tendance
Hospitalisations en cours pour Covid	18	20	↗
Dont nombre d'hospitalisations en cours pour Covid en réanimation	5	4	→
Nombre de décès en établissements hospitaliers	0	0	→
Nombre de nouveaux cas confirmés en Pf dans la semaine	6 418	5 860	↘
Taux d'incidence global en Pf pour 100k habitants	2 325	2 123	↘
Taux de positivité global (tous tests)	34,1%	30,8%	↘
Proportion des plus de 60 ans parmi les cas locaux	9%	12,9%	↗
Proportion des moins de 40 ans parmi les cas locaux	59,2%	52,9%	↘
Part de la population des 12 ans et plus ayant reçu au moins deux doses	79,1%	79,4%	↗
Part de la population des 60 ans et plus ayant reçu un rappel (3 <sup>ème</sup> dose)	68,2%	69,8%	↗



## Avertissement

La surveillance des cas incidents de Covid Omicron sous-estime très probablement la circulation réelle du virus. En effet, la fréquence des formes pauci ou asymptomatiques et l'absence de formes graves en population incite peu la population au dépistage. Les données de cas confirmés sont issues des centres de dépistage et de diagnostic (ILM, CHPF, dispensaires), des officines de ville, et des dépistages systématiques réalisés à l'arrivée des voyageurs internationaux.

C'est pourquoi d'autres indicateurs que les nouveaux cas incidents doivent être suivis, tels que les répercussions socio-économiques dans la population (arrêts de travail, absentéisme scolaire...) et bien sûr la fréquence des hospitalisations et des formes graves.

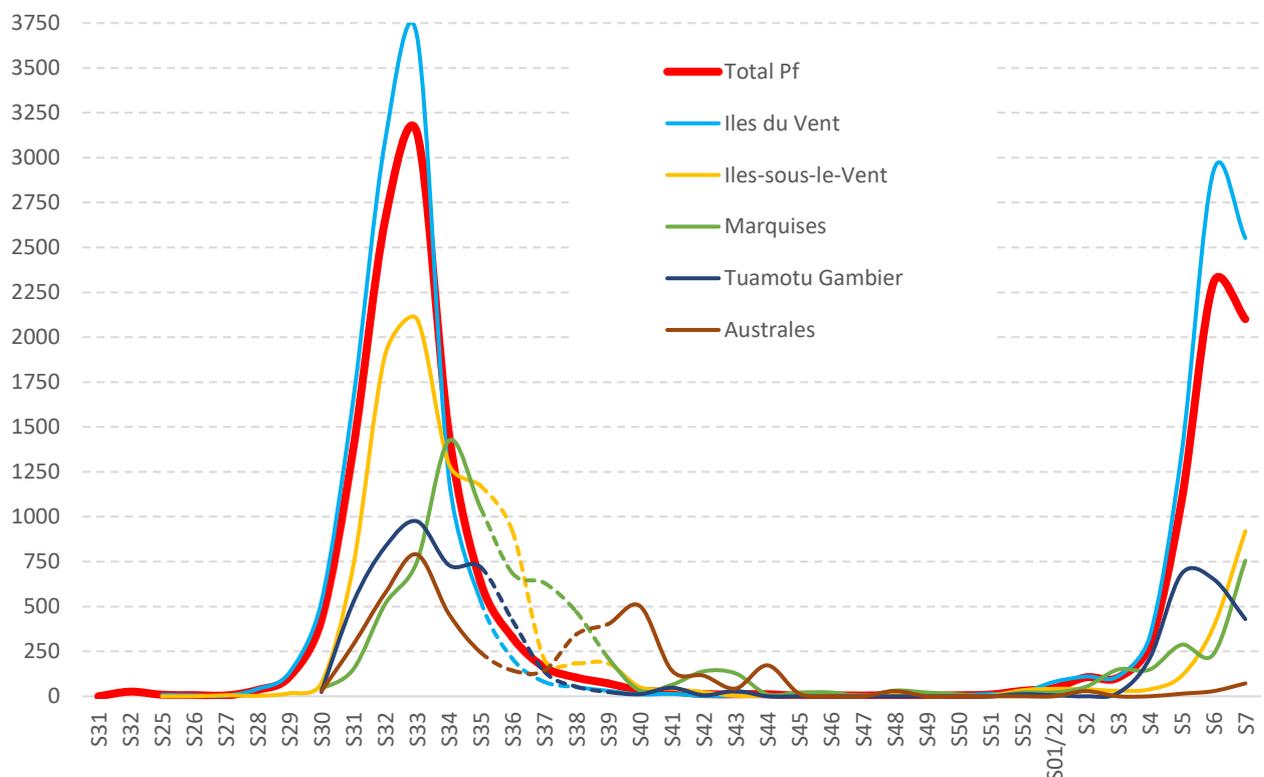
## Données des laboratoires et centres de dépistage

Depuis le début de la vague actuelle (mi-décembre 2021), 17 857 cas de Covid ont été confirmés et un seul décès directement associé a été identifié. En S07/2022, 5 860 nouveaux cas ont été dépistés par test Ag, auto-test sous supervision et/ou test PCR.

**Le taux d'incidence** hebdomadaires est en diminution, de 2 123/100k. Il est à noter que les auto-tests réalisés à domicile ou non communiqués à la plateforme Covid ne peuvent être comptabilisés pour le calcul de cette incidence.

Parmi les cas confirmés en S7, 98% sont des cas locaux. Ils ont été majoritairement diagnostiqués à Tahiti où l'incidence atteint 2 616/100k, mais aussi à Moorea (351 cas), aux Iles sous le Vent (331 cas), aux Marquises (71 cas) et aux TG (73 cas). Des cas ont déclaré dans 27 îles cette semaine, et dans 36 îles au total depuis le début de la vague. L'évolution des incidences correspondantes dans les archipels sont présentées figure 1.

Figure 1. Incidences (/100k et par semaine) par Archipel et total Pf, S31/21 à S07/22

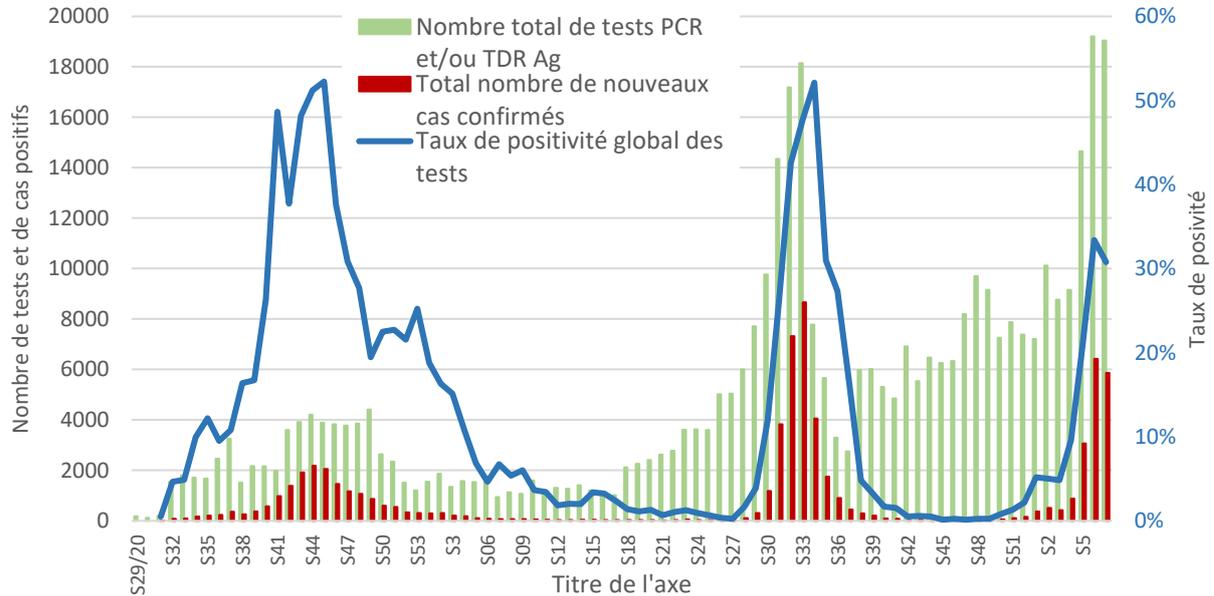




Parmi les voyageurs et personnels navigants testés à leur arrivée en Pf, 62 cas ont été dépistés positifs (par test Ag et/ou PCR) en S7, soit un taux de positivité stable à 1,9%.

**Le taux de positivité** global pour l'ensemble des tests réalisés diminue, il passe de 33,4% en S6 à 30,8% en S7, alors que le taux de dépistage reste stable (figure 2).

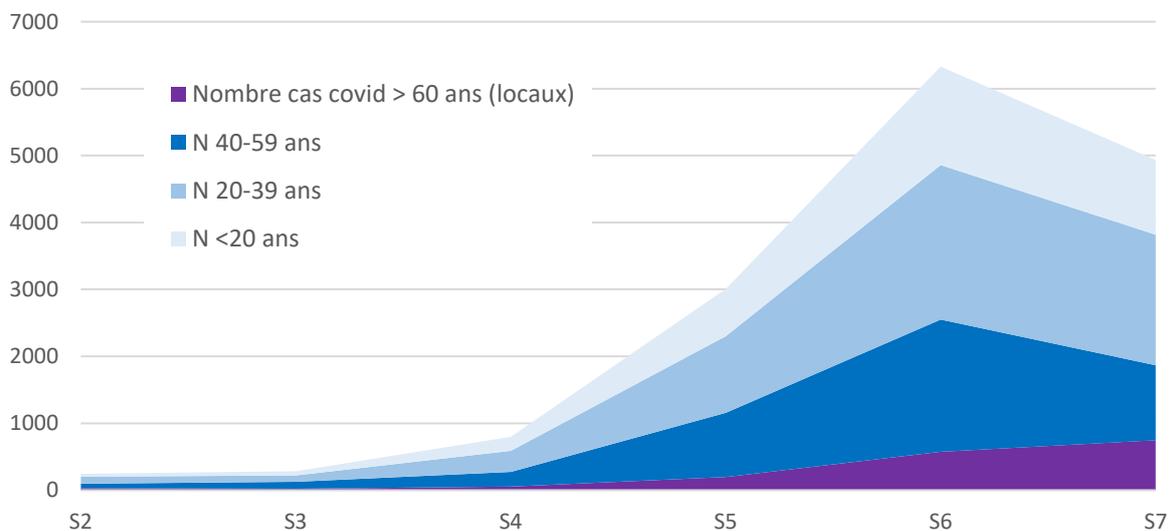
**Figure 2. Nombre de tests et cas confirmés et taux de positivité globale, S29/20 à S07/220**



Parmi les personnes symptomatiques venues se faire tester dans les structures, le taux de positivité spécifique est de 58%. Parmi les personnes asymptomatiques testées de façon systématique (pour obtention du Pass sanitaire, dépistage avant voyage ou contrôle préopératoire), on évalue le taux de positivité à 15% (vs 18% en S6). Cette forte positivité en population générale pourrait traduire une incidence supérieure à celle calculée.

**La distribution des âges** parmi les cas confirmés locaux confirme une prédominance des classes d'âge les plus jeunes (52,9% ont moins de 40 ans), avec une moyenne d'âge de 38 ans. Cependant, la proportion des cas positifs de plus de 60 ans est en légère augmentation alors que celle des moins de 40 ans est en diminution (figure 3).

**Figure 3. Répartition des cas confirmés locaux par tranche d'âge, S2 à S7/22, Pf**

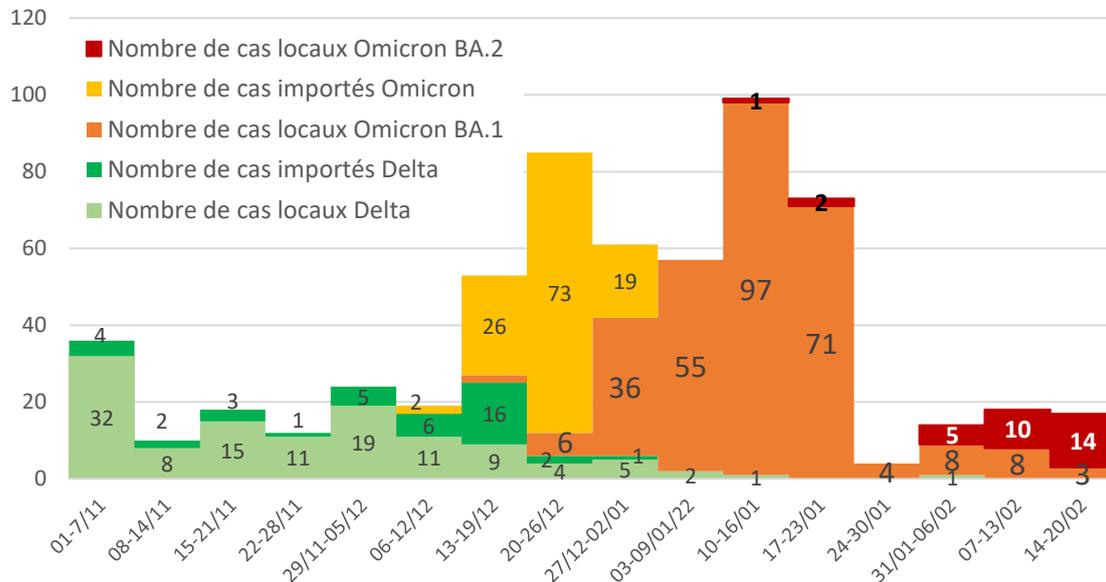




**La proportion de ré-infections** (avec un épisode prouvé antérieur datant de plus de 2 mois) est de 16% parmi les cas confirmés depuis le début de la vague Omicron. Avant cette dernière vague, le taux de ré-infections global était estimé à 1%.

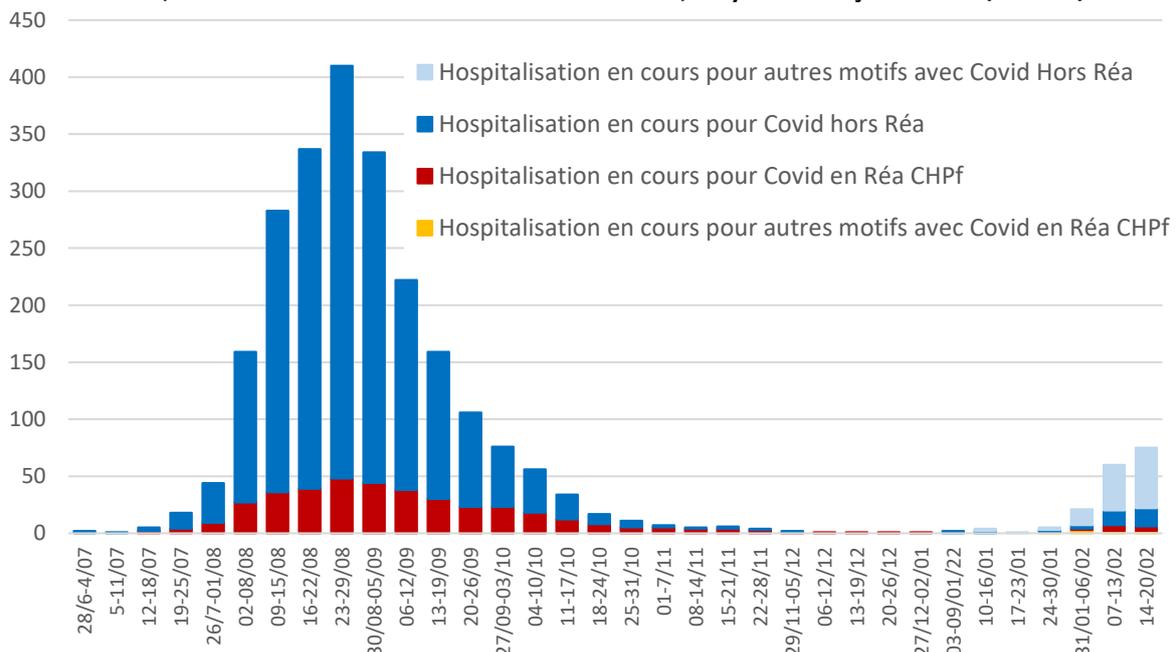
**Le criblage des souches** réalisé par l'ILM a porté sur 17 prélèvements en S7, tous réalisés sur des patients hospitalisés au CHPF. Les résultats montrent que 100% de ces souches sont de type Omicron, dont 14 de la sous lignée BA.2 (82,3%) (Figure 4).

**Figure 4. Répartition des types de variants parmi les souches criblées, S44/21 à S07/22**



**Le nombre d'hospitalisations en cours** pour maladie Covid est stable. En fin de S7/2022, 20 patients étaient hospitalisés pour Covid dans les établissements de soins en Polynésie : 14 au CHPf dont 4 en réanimation, 5 à Moorea et 1 à Uturoa. On ne relevait aucun décès pour Covid en S7. Par ailleurs, de nombreux patients sont hospitalisés pour d'autres motifs mais avec une infection SARS-CoV-2 détectée (figure 5). Ces patients qui nécessitent des mesures d'isolement et règles d'hygiène spécifiques sont à l'origine d'une tension forte sur l'organisation et les ressources hospitalières.

**Figure 5. Total hospitalisations en cours, pour Covid et pour autres motifs avec infection au SARS-CoV-2, par semaine, en services conventionnels et en réanimation, Polynésie française de S26/21 à S7/2022**





Concernant les Covid longs pris en charge, 14 personnes sont toujours suivies en Soins de Suite et de Réadaptation au SSR Ora-Ora.

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

La fréquentation de la filière Covid aux Urgences du CHPf reste stable, avec 365 passages durant la semaine 7/22, représentant 36% du total des admissions aux urgences. Le taux de positivité dans cette filière se stabilise également, à 45%.

Le nombre d'appels au 15 pour motif Covid a augmenté (89 vs 66 la semaine précédente), en revanche les appels pour signalement de symptômes à la plateforme Covid sont en diminution.

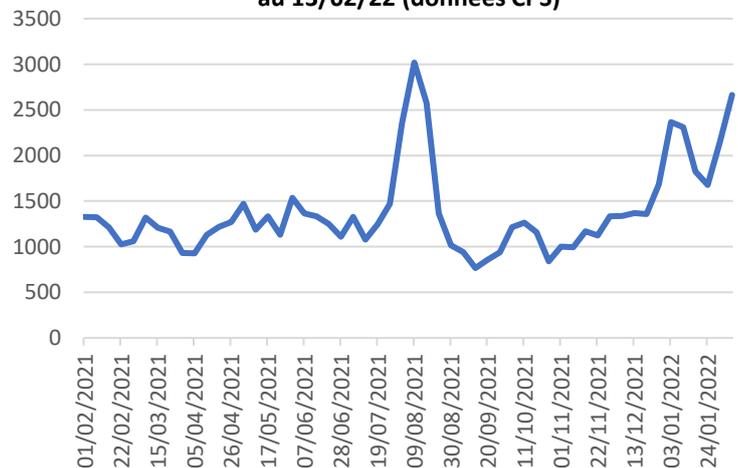
En S07/2022, 1 EVASAN a été réalisée pour motif COVID.

### Données de surveillance des arrêts de travail et de l'absentéisme scolaire

Les arrêts de travail d'une durée de 7 jours ou moins 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 augmente depuis le début de la circulation du variant Omicron. Ces données doivent cependant être consolidées du fait du délai de retour des informations d'arrêts de travail.

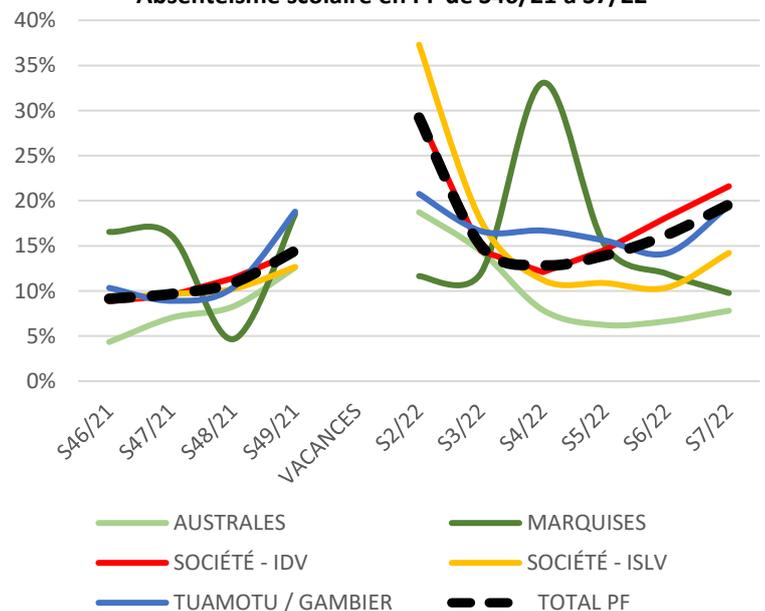
Nombre d'arrêts de travail de 7 jours, de début 2021 au 13/02/22 (données CPS)



L'absentéisme scolaire peut également être un indicateur de la circulation virale en milieu scolaire et de sa dynamique.

Les données de la Direction Générale de l'Éducation et des enseignements (DGEE) pour les établissements des premiers et seconds degrés du secteur public montrent un impact aux IDV, aux ISLV et aux Tuamotu-Gambier.

Absentéisme scolaire en PF de S46/21 à S7/22

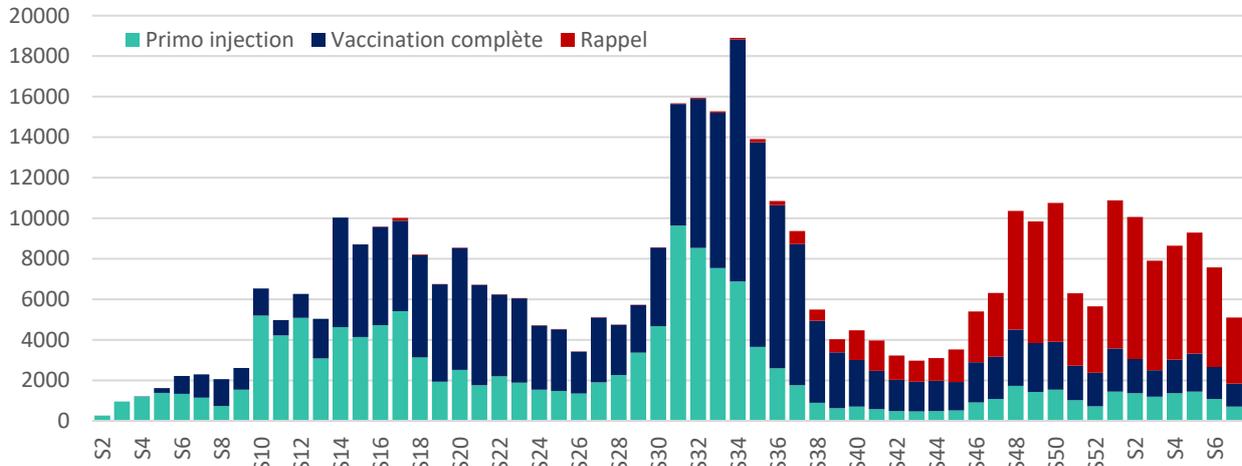




## Vaccination contre le SARS-CoV-2

En fin de S07/22, 183 457 personnes avaient reçu au moins 1 dose de vaccin. Le nombre d'injections réalisées en S7/22 était de 5 098, dont 3 256 doses de rappel (figure 5).

Figure 5. Evolution des vaccinations par semaine, Polynésie française, S26/21 à S7/22



Un schéma vaccinal 2 doses a été reçu chez 79,4% de la population éligible (à partir de 12 ans), et 35,9% de cette même population a reçu une dose de rappel. La couverture vaccinale avec un schéma 2 doses atteint 82,7% chez les plus de 18 ans dont 40,5% ont eu 1 dose de rappel. Parmi les plus de 60 ans, 99% ont reçu 2 doses et 69,7% ont eu une dose de rappel.

La proportion des 18-59 ans ayant reçu un rappel n'est que de 34%, mais cette population est également la plus touchée par omicron actuellement, et n'est donc potentiellement pas encore éligible au rappel.

L'évolution des couvertures vaccinales (2 doses et rappel) par tranche d'âge montre une augmentation régulière dans toutes les tranches d'âge (figures 6 et 7).

Figure 6. Couverture 2 doses

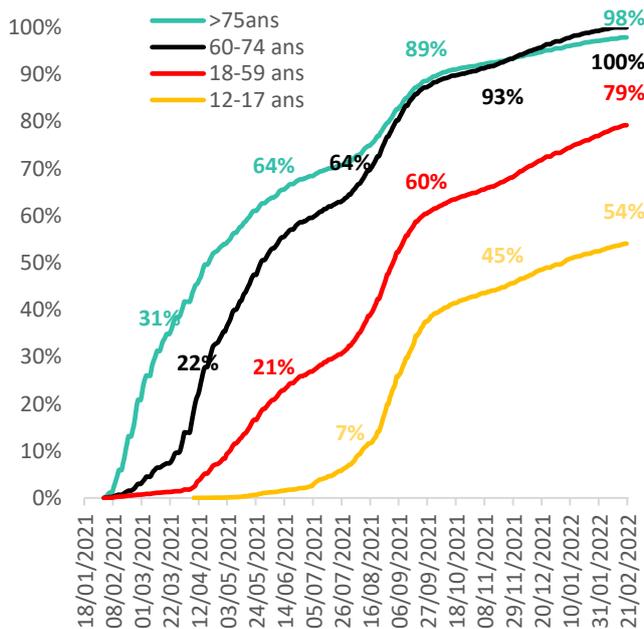
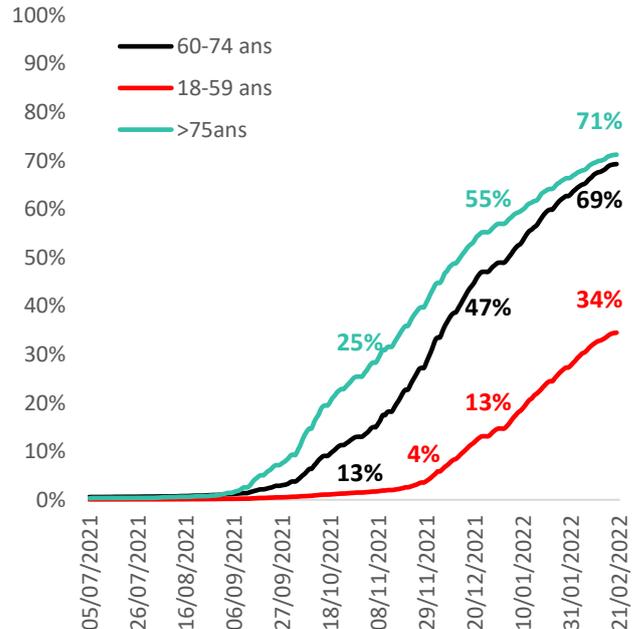


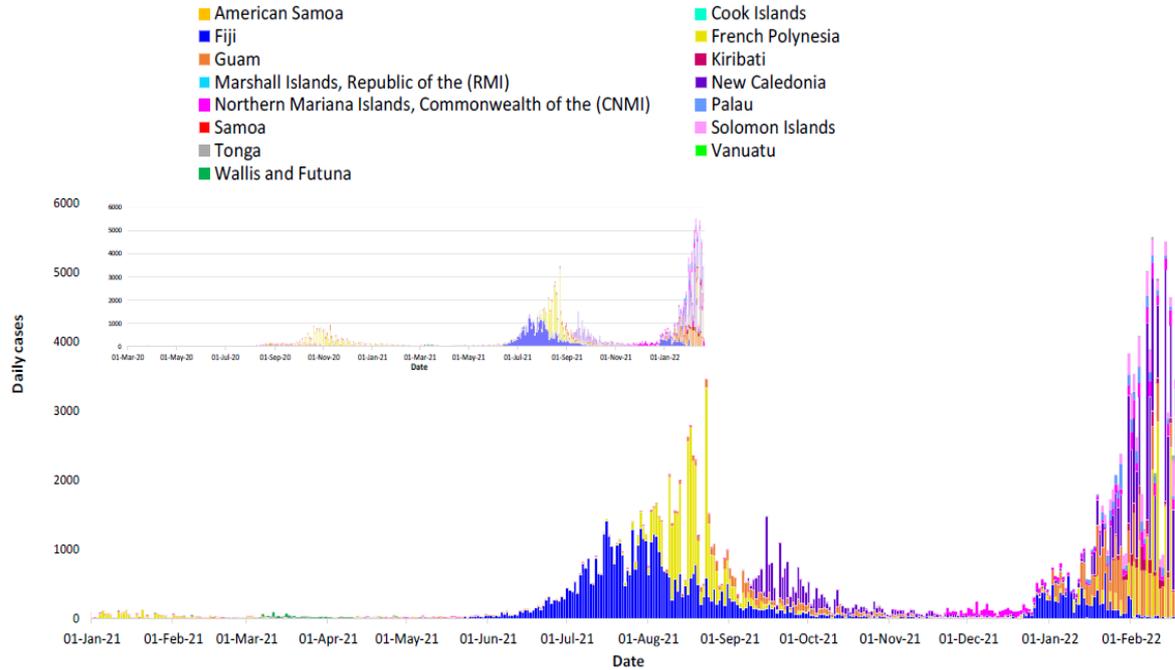
Figure 7. Couverture avec rappel





## Données régionales et internationales

Le nombre de nouveaux cas de Covid est en diminution dans la plupart des Pays insulaires du Pacifique. Des décès récents sont survenus aux Iles Salomon, Kiribati, Fiji, Guam et Nouvelle-Calédonie. Le variant omicron est maintenant majoritaire mais le Delta circule encore dans quelques pays.

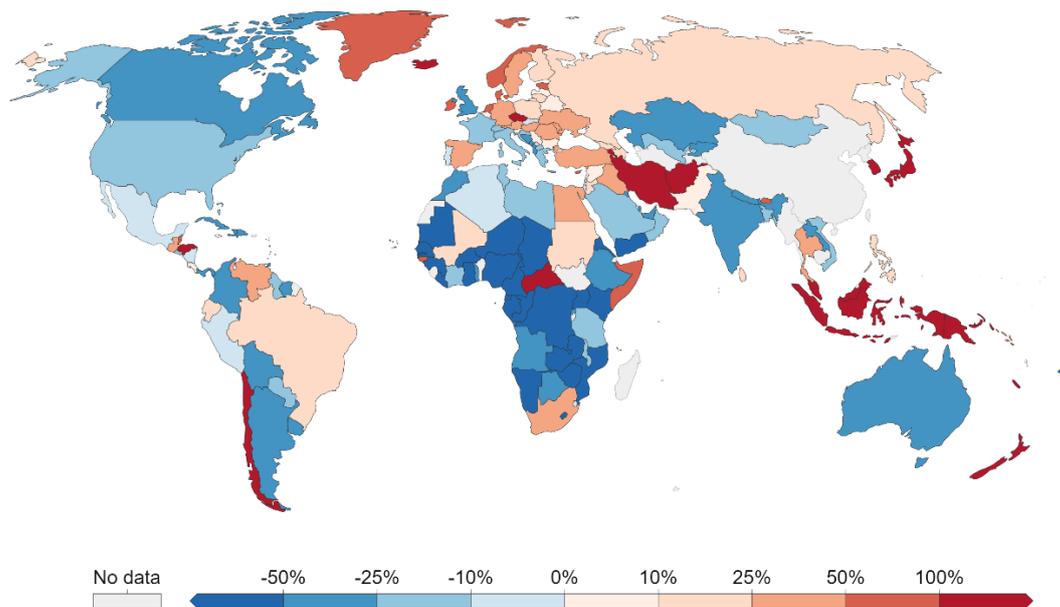


Au niveau mondial, les incidences diminuent maintenant sur tous les continents, sauf en Asie du Sud-Est, en Amérique centrale et en Nouvelle-Zélande.

### Biweekly change of confirmed COVID-19 deaths, Feb 22, 2022



The biweekly growth rate on any given date measures the percentage change in the number of new confirmed deaths over the last 14 days relative to the number in the previous 14 days. For some countries the number of confirmed deaths is much lower than the true number of deaths. This is because of limited testing and challenges in the attribution of the cause of death.



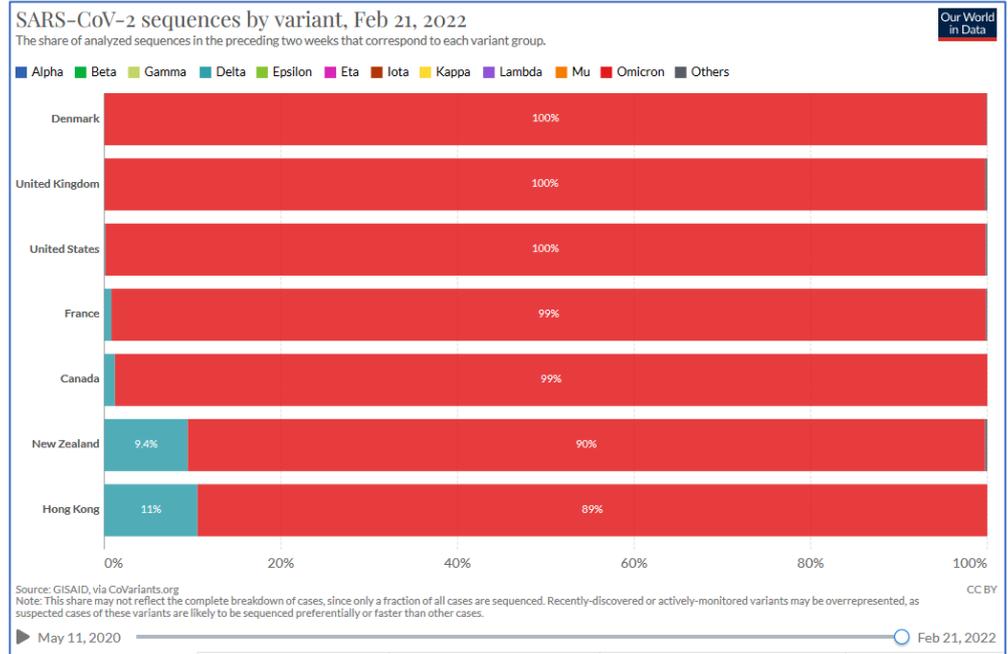
Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY



Le variant Omicron est maintenant largement majoritaire dans le monde (sous-lignage BA.1).

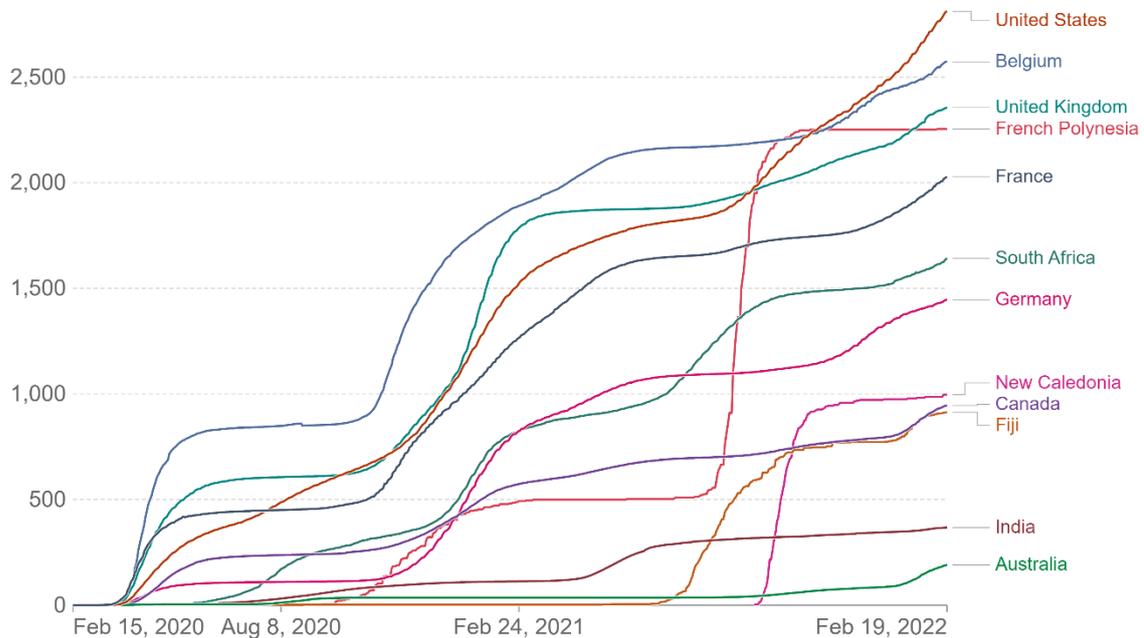
Les proportions des sous-lignages BA.2 et BA.1.1 sont en augmentation : le variant BA.2 est majoritaire dans une dizaine de pays, et le BA.1.1 représenterait 30% des séquences Omicron dans le monde.



Rétrospectivement, l'analyse des taux de mortalité par Covid, par période et cumulés, met en évidence le très fort impact de la vague Delta en Polynésie française.

### Cumulative confirmed COVID-19 deaths per million people

For some countries the number of confirmed deaths is much lower than the true number of deaths. This is because of limited testing and challenges in the attribution of the cause of death.



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY

\*\*\*\*\*