



# BULLETIN ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE COVID-19 POLYNÉSIE FRANÇAISE

**N°84 – Semaine 08/2022, période du 21 au 27/02/2022**

Données consolidées au 01/03/2022

*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 Sentinelles 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 diminue pour la deuxième semaine consécutive (n=3 225), ainsi que le taux de positivité (23,6%) et le taux d'incidence global (1 177/100k)
- Le taux d'incidence a particulièrement chuté aux Iles du Vent (1 262 /100k vs 2 552 en S7) mais a continué de progresser légèrement dans les autres archipels (entre 215 à 1 089/100k)
- L'âge moyen des cas est de 41 ans (vs 33 ans en début de la vague épidémique Omicron)
- 19 personnes étaient hospitalisées pour Covid en fin de S8/22 dont 2 en réanimation
- 3 décès pour Covid ont été enregistrés en S8 portant à 5 le total des décès de cette vague. Les patients étaient tous des personnes âgées porteurs de comorbidités
- Le variant Omicron représente 100% des criblages réalisés
- Plus de 98% de la population de plus de 60 ans a reçu un schéma initial complet et 70% ont reçu leur dose de rappel

## Indicateurs clés des semaines 07 et 08/2022

Semaines	S7/22	S8/22	Tendance
Hospitalisations en cours pour Covid	20	19	→
Dont nombre d'hospitalisations en cours pour Covid en réanimation	4	2	↘
Nombre de décès en établissements hospitaliers	0	3	↗
Nombre de nouveaux cas confirmés en Pf dans la semaine	5 860	3 225	↘
Taux d'incidence global en Pf pour 100k habitants	2 123	1 177	↘
Taux de positivité global (tous tests)	30,8%	23,6%	↘
Proportion des plus de 60 ans parmi les cas locaux	12,9%	15,5%	↗
Proportion des moins de 40 ans parmi les cas locaux	52,9%	46,5%	↘
Part de la population des 12 ans et plus ayant reçu au moins deux doses	79,4%	79,6%	↗
Part de la population des 60 ans et plus ayant reçu un rappel (3 <sup>ème</sup> dose)	69,8%	70,8%	↗



### **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 sont 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 des centres de dépistage**

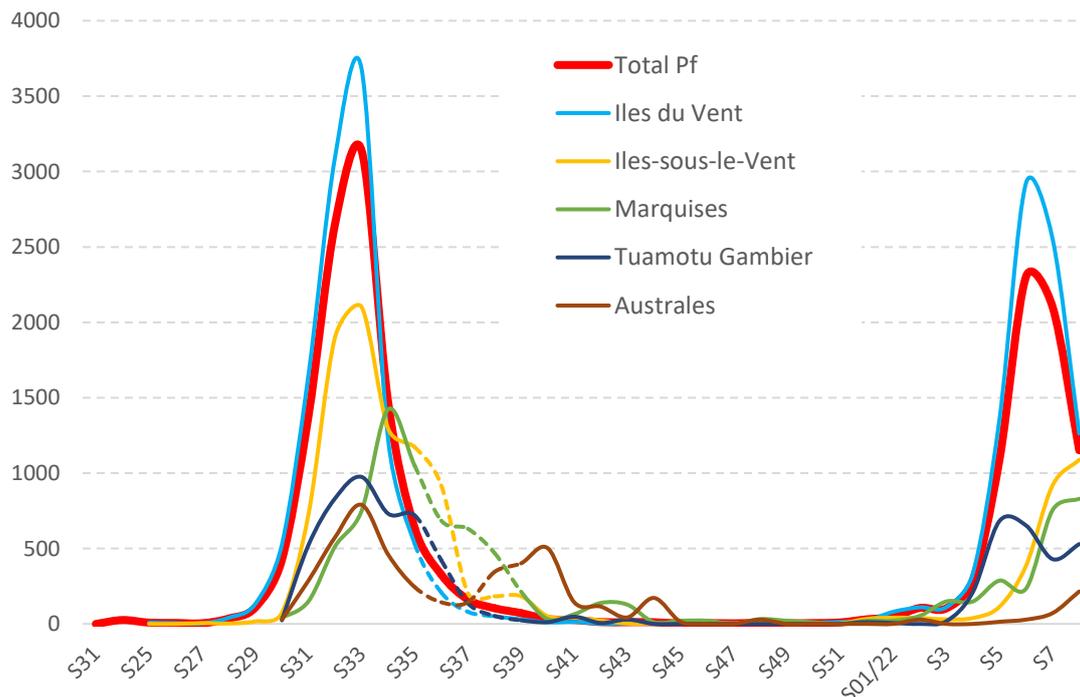
Depuis le début de la vague actuelle (mi-décembre 2021), 21 111 cas de Covid ont été confirmés par tests biologiques. En S8/2022, ce sont 3 948 nouveaux cas qui ont été dépistés par test Ag, auto-test sous supervision et/ou test PCR, soit une décroissance de 45% par rapport à la semaine précédente.

**Le taux d'incidence** hebdomadaire pour l'ensemble du territoire est en diminution, passant à 1 177/100k.

Le taux d'incidence chute particulièrement aux Iles du Vent (1 262/100K vs 2 552/100k en S7). Dans les autres archipels, les incidences continuent d'augmenter légèrement : 1 089/100k aux ISLV, 830/100k aux Marquises, 215/100k aux Australes et aux 529/100k aux Tuamotu (figure 1). Il existe probablement une sous-estimation de l'incidence dans certaines îles du fait de retours incomplets des données.

Il est à noter un cluster débutant sur l'île de Rapa. Des mesures spécifiques de dépistage et de confinement local ont été prises, et une anticipation sur les besoins médicaux éventuels est en cours.

**Figure 1. Incidences (/100k et par semaine) par Archipel et total Pf, S31/21 à S8/22**

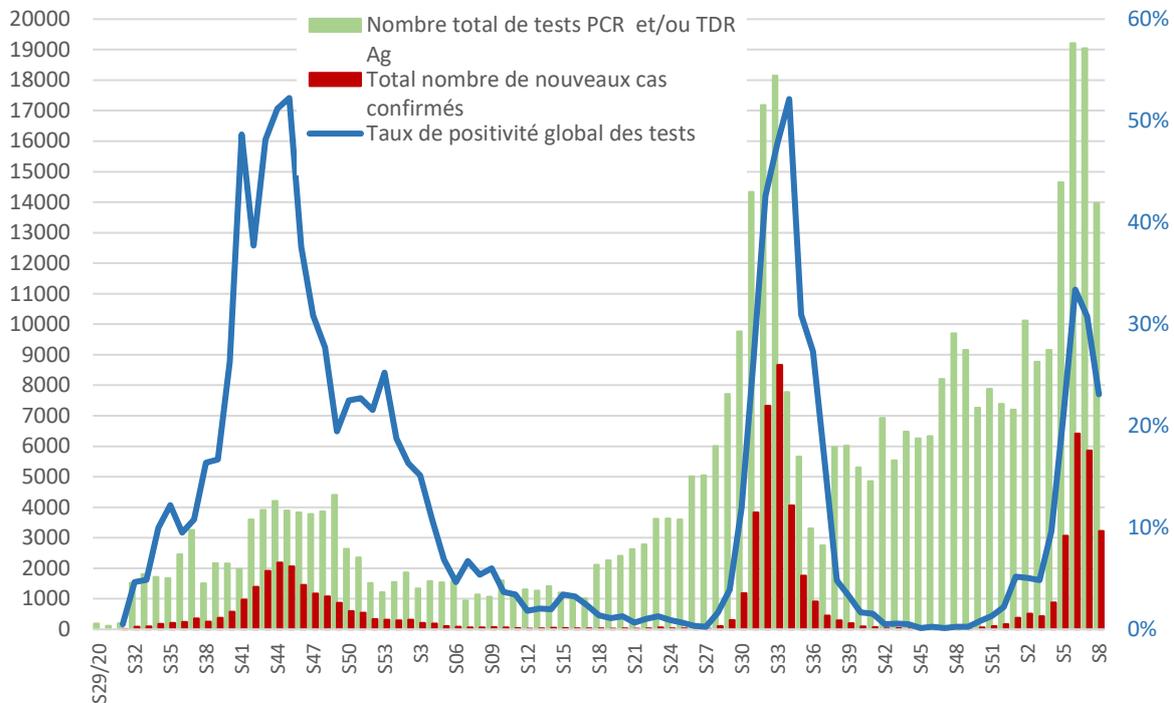




Parmi les voyageurs et personnels navigants testés à leur arrivée en Pf, 48 cas ont été dépistés positifs (par test Ag et/ou PCR) en S7, soit un taux de positivité en diminution, à 1,3%.

**Le taux de positivité** global pour l'ensemble des tests réalisés à diminué : il passe de 30,8% en S7 à 23,6% en S8 (figure 2), et le taux de dépistage en population diminue également : 4 988/100k vs 6 801/100k la semaine précédente.

**Figure 2. Nombre de tests et cas confirmés et taux de positivité globale, S29/20 à S8/22**



Le taux de positivité parmi les personnes asymptomatiques testées de façon systématique (pour obtention du Pass sanitaire, dépistage avant voyage ou contrôle préopératoire) est de 11% (vs 15% en S7).

**La proportion de personnes de plus de 60 ans** parmi les cas confirmés a augmenté, elle est de 15,6% (vs 12,9% en S7) et l'incidence est de 1 451/100k. La proportion des personnes de moins de 40 ans ne représente plus la majorité des cas (46,8%) et celle des moins de 20 ans a été divisée par 3. L'âge moyen des cas confirmés augmente, passant de à 41 ans cette semaine contre 33 ans en début de la vague épidémique.

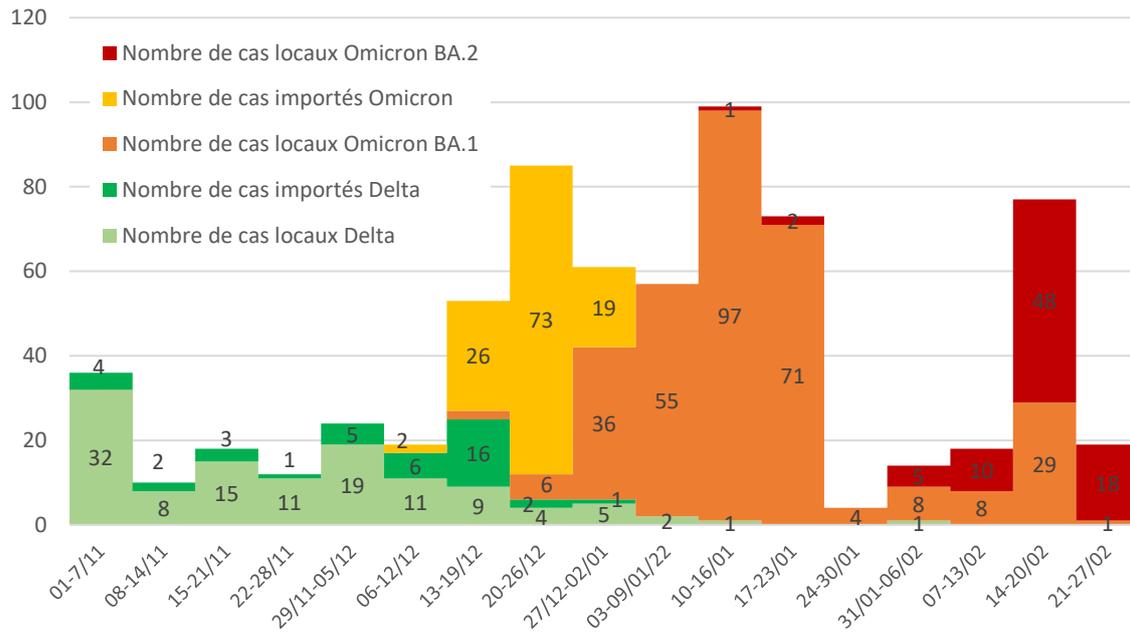
**Le criblage des souches** réalisé par l'ILM a porté sur 19 prélèvements en S8, tous réalisés sur des patients hospitalisés au CHPF. Les résultats montrent que 100% de ces souches sont de type Omicron, dont 18 de la sous lignée BA.2 (95%).

Un criblage rétrospectif de 60 prélèvements prélevés en S7 en population générale (hors hospitalisations) a été réalisé par l'ILM, et retrouve 100% de variant Omicron dont 56% de la sous lignée BA.2.

Dans le détail, on retrouve parmi ces 60 souches la sous-lignée BA.2 dans 66% (n=35) des prélèvements issus de Tahiti et Moorea, et dans 44 % (n=25) des prélèvements des autres archipels. Au total pour la semaine 7, en ajoutant les 17 prélèvements déjà réalisé chez les patients hospitalisés au CHPf, on retrouve 100% d'Omicron dont 62,3% de la sous lignées BA.2 (Figure 3).



**Figure 3. Répartition des types de variants parmi les souches criblées, S44/21 à S8/22**



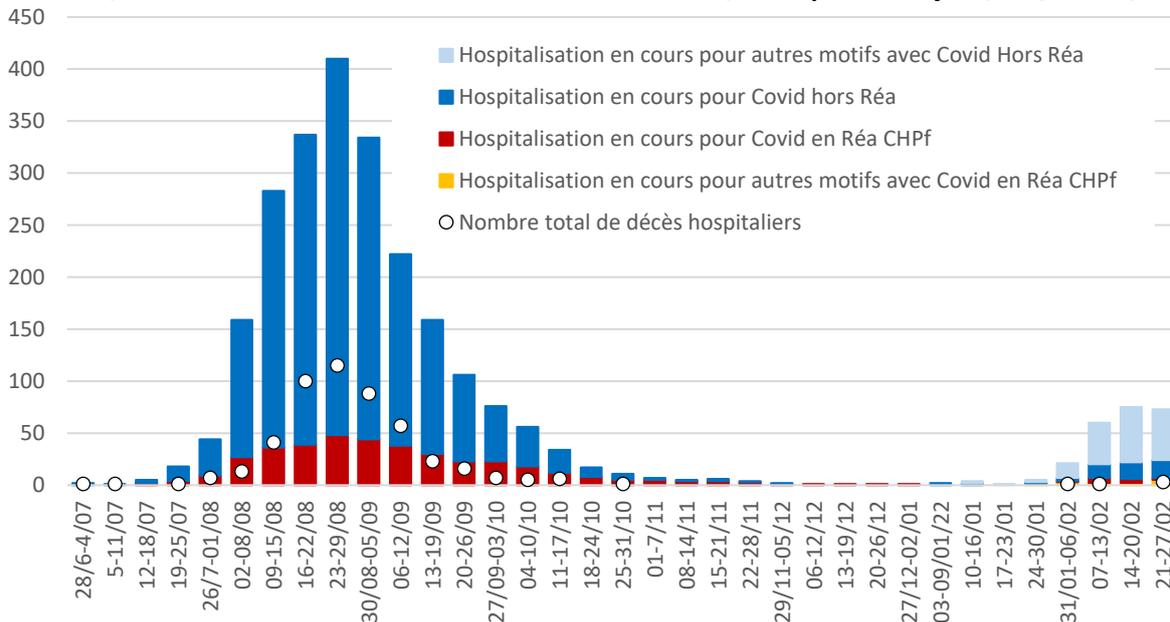
### Données des établissements de soins

**Le nombre d'hospitalisations en cours** pour maladie Covid est stable. En fin de S8/2022, 19 patients étaient hospitalisés pour Covid dans les établissements de soins en Polynésie : 15 au CHPf dont 2 en réanimation, 2 à Moorea, 1 à Taravao et 1 à Taiohae.

On relevait 3 décès pour Covid en S8 portant à 5 le nombre de décès pour Covid au total depuis le début de la vague. Ces patients étaient tous des personnes âgées porteurs de comorbidités.

Par ailleurs, du fait de la très forte prévalence de l'infection à SARS-CoV-2 en population, de nombreux patients sont hospitalisés avec un test positif mais pour d'autres motifs (figure 4), entraînant une tension forte sur l'organisation et les ressources hospitalières des établissements.

**Figure 4. Total hospitalisations en cours, pour Covid et pour autres motifs avec infection au SARS-CoV-2, par semaine, en services conventionnels et en réanimation et décès, en Polynésie française, S26/21 à S8/2022**





**La faible mortalité** enregistrée durant cette vague Omicron est probablement due à la bonne couverture vaccinale (2 à 3 doses) des personnes les plus fragiles (plus de 50 ans et porteurs de comorbidités). En effet, les données internationales rapportent un risque de décès avec Omicron égal à celui de la souche historique en l'absence de vaccination, même si les formes graves sont plutôt liées à la décompensation de maladies sous-jacentes (diabète, maladies cardio-vasculaires, obésité...) qu'à des formes pulmonaires graves.

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

La fréquentation de la filière Covid aux Urgences du CHPf diminue, avec 275 passages durant la semaine 8/22, représentant 30% du total des admissions aux urgences. Le taux de positivité dans cette filière diminue, à 38% (vs 45% en S7).

Le nombre d'appels au 15 pour motif Covid diminue (54 vs 89 la semaine précédente), de même que les appels pour signalement de symptômes à la plateforme Covid.

En S8/2022, 2 sorties SMUR ont été faites pour motif COVID.

**Des traitements par oxygénothérapie** à domicile de courte durée (toutes indications) ont été prescrits pour 17 patients en S8 contre 15 en S7 et 12 en S6. La majorité des prescriptions (86%) ont été faites par le secteur libéral et seulement 14% en sortie d'hospitalisation.

## Données de surveillance des arrêts de travail

*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 a augmenté depuis le début de la circulation du variant Omicron mais semble maintenant se stabiliser.

Cependant, ces données doivent être consolidées du fait du délai de retour des informations d'arrêts de travail.



## Vaccination contre le SARS-Cov-2

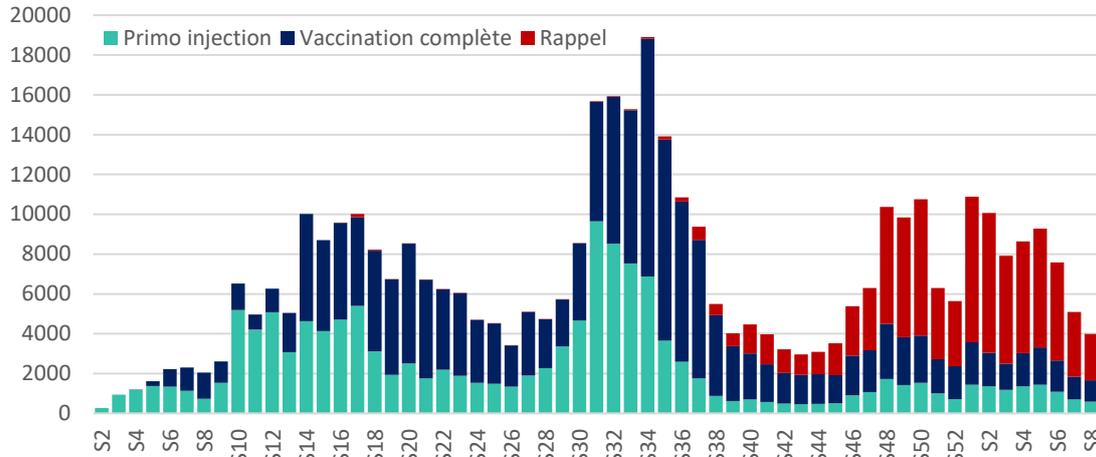
En fin de S8/22, 183 868 personnes avaient reçu au moins 1 dose de vaccin. Le nombre d'injections réalisées en S8/22 était de 3 986, dont 2 316 doses de rappel (figure 5).

Un schéma vaccinal 2 doses a été reçu chez 79,6% de la population de 12 ans et plus, et 36,9% de cette même population a reçu une dose de rappel. La couverture vaccinale avec un schéma initial complet (2 doses) atteint 83% chez les plus de 18 ans dont 41,6% ont eu 1 dose de rappel. Parmi les plus de 60 ans, plus de 99% ont reçu 2 doses et 70,8% ont eu une dose de rappel.



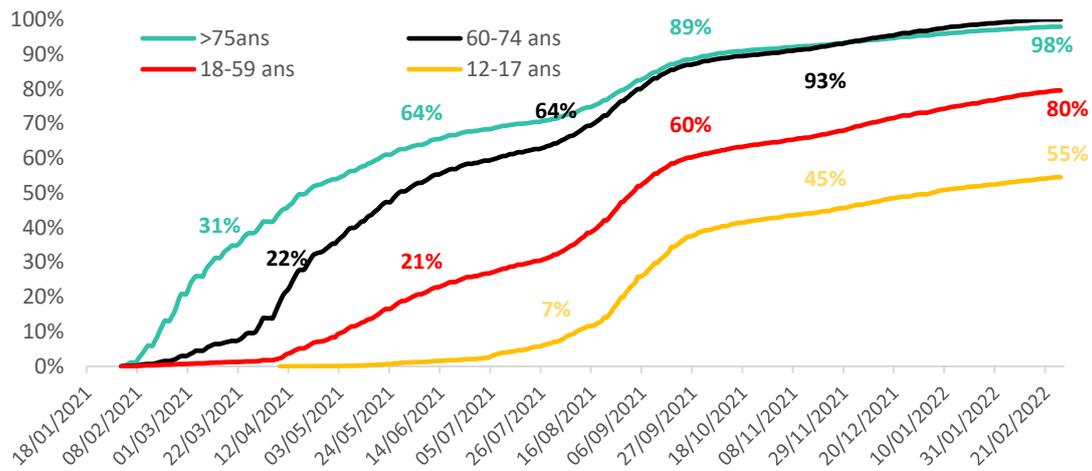
Il est à noter que ces niveaux élevés de couvertures vaccinales peuvent être surévalués car calculés sur la base du dernier recensement de la population datant de 2017.

**Figure 5. Evolution des vaccinations par semaine, Polynésie française, S26/21 à S8/22**

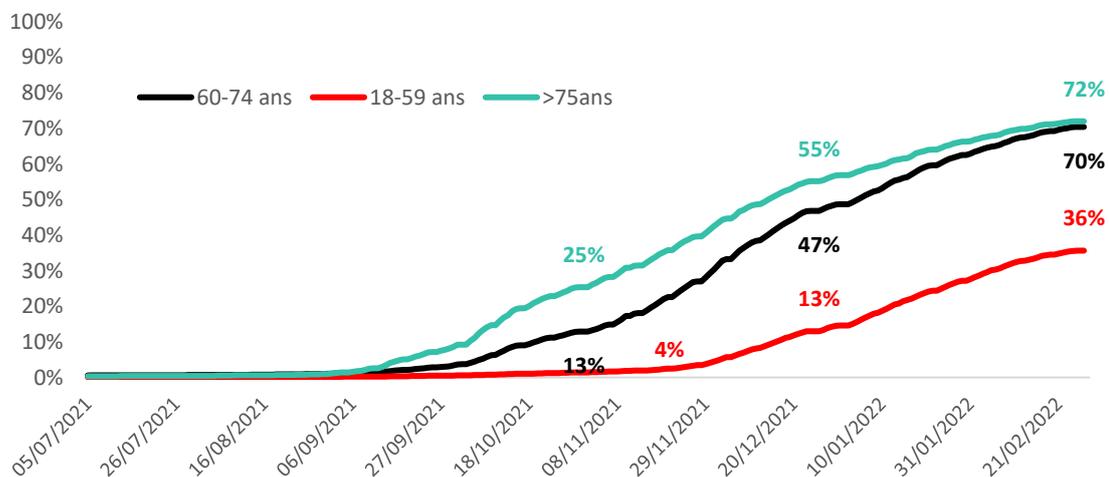


L'évolution des couvertures vaccinales (2 doses et rappel) par tranche d'âge montre une augmentation régulière dans toutes les tranches d'âge (figures 6 et 7).

**Figure 6. Couverture schéma initial complet (2 doses), par tranche d'âge**



**Figure 7. Proportion de la population ayant reçu une dose de rappel, par tranche d'âge**





## Données régionales et internationales

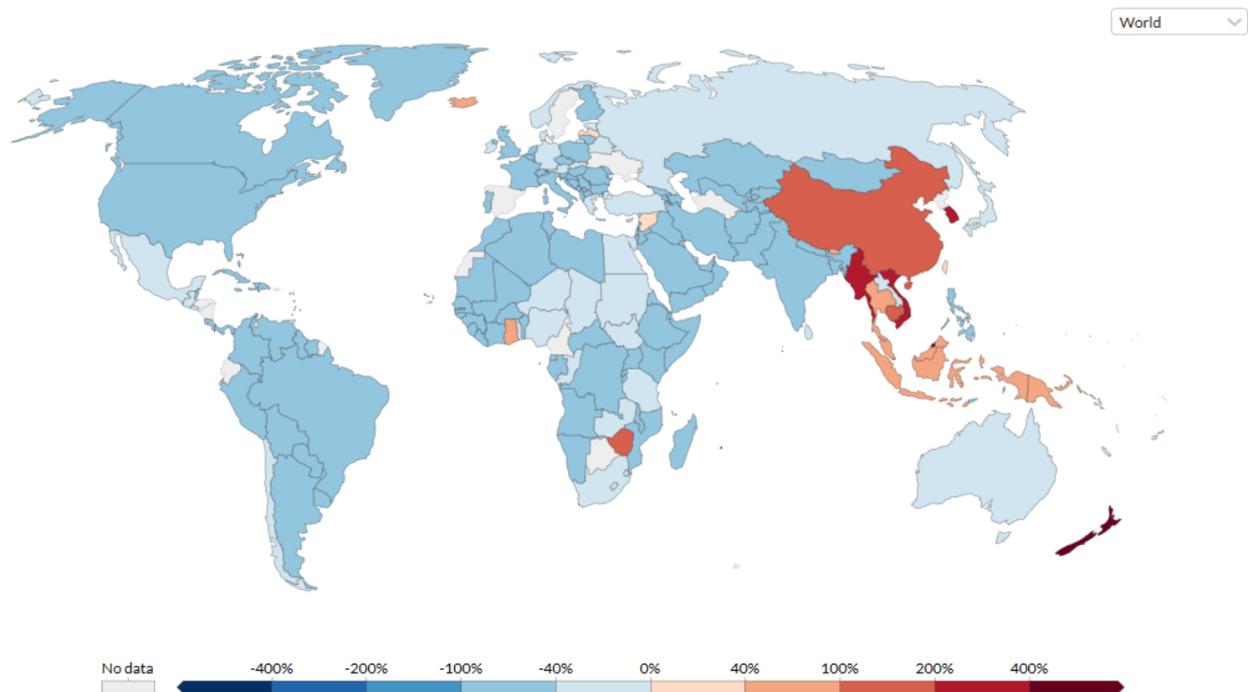
Au niveau mondial, les taux d'incidences diminuent maintenant sur tous les continents, sauf en Asie du Sud-Est, en Nouvelle-Zélande et en Islande. Ces chiffres d'incidence sont passés sous la barre des 1 000/100k dans tous les Outre-Mer et en métropole.

Le variant Omicron est largement majoritaire, en particulier en Amérique du Nord, Europe de l'Ouest, Australie et en Nouvelle-Zélande. Le variant Delta subsiste dans quelques pays d'Asie, Afrique, Amérique latine, Europe de l'Est et dans quelques territoires isolés.

### Biweekly change of confirmed COVID-19 cases, Feb 28, 2022

The biweekly growth rate on any given date measures the percentage change in the number of new confirmed cases over the last 14 days relative to the number in the previous 14 days.

Our World in Data



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY

Des données récentes sur Omicron montrent une rare réinfection possible entre les sous-lignée BA.2 et BA.1. Par ailleurs, le variant BA.2 ne semble finalement pas plus pathogène que le BA.1.

Par ailleurs, la vaccination par ARNm confirme son efficacité élevée sur la prévention des formes graves et des décès provoqués par Omicron (maximale avec 3 doses).

De même, l'intérêt de la vaccination des femmes enceintes, possible à tout terme, est devenu évident dans la prévention des infections et donc des complications maternelles et également fœtales et néo-natales.

Les dernières recommandations de la HAS sur l'utilisation des vaccins mettent en avant les vaccins à ARNm en première intention, réduisent l'utilisation du vaccin Janssen® aux contre-indications aux ARNm et proposent l'utilisation du nouveau vaccin à protéine recombinante de Novavax (Nuvaxovid®) en alternative pour une primo-vaccination (2 doses espacées de 3 semaines).

\*\*\*\*