



BULLETIN ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE COVID-19 POLYNÉSIE FRANÇAISE

N°88 – Semaine 12/2022, période du 21/03 au 27/03/2022

Données consolidées au 29/03/2022

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 - Tél : 40.46.49.40



Points forts

- Diminution du nombre de cas et des incidences dans tous les archipels et en particulier aux Iles-du-Vent.
- Quelques cas sont encore hospitalisés pour des formes cliniques diverses, aucun décès enregistré en semaine 12.
- Le variant Omicron sous-lignage BA.2 représente maintenant 100% des criblages réalisés en population et chez les voyageurs.
- Des épidémies sont encore en cours dans le monde, liées à la diffusion du variant Omicron et de son sous-lignage BA.2.
- L'activité de vaccination est en forte baisse malgré la recommandation forte de la dose de rappel pour tous les adultes.

Indicateurs clés des semaines 11 et 12/2022

Semaines	S11/22	S12/22	Tendance
Hospitalisations en cours pour Covid	5	7	↗
Dont nombre d'hospitalisations en cours pour Covid en réanimation	0	0	→
Nombre de décès	1	0	↘
Nombre de nouveaux cas confirmés en Pf dans la semaine	698	532	↘
Taux d'incidence global en Pf pour 100k habitants	253	193	↘
Taux de positivité global (tous tests)	6,5%	4,4%	↘
Taux de dépistage (pour 100 000 hab)	3 858	4 351	↗
Taux de positivité des tests systématiques (pass sanitaire, voyage, pré-op)	3,7%	3,7%	→
Part de la population des 12 ans et plus ayant reçu au moins deux doses	80,7%	80,8%	→
Part de la population des 60 ans et plus ayant reçu un rappel (3 ^{ème} dose)	73,7%	73,9%	↗



Données des laboratoires et des centres de dépistage

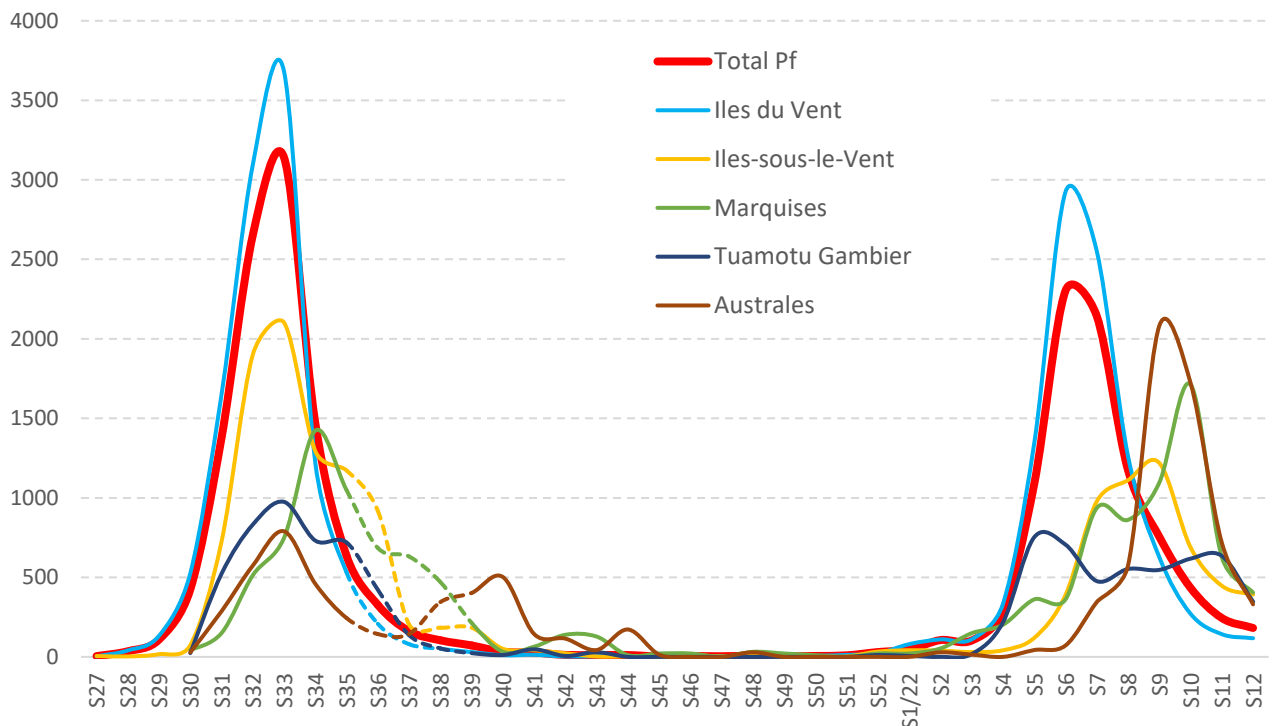
Depuis le début de la **vague actuelle** liée au variant Omicron (mi-décembre 2021), un total de 25 861 cas de Covid a été confirmé par tests biologiques. En S12/2022, ce sont 532 nouveaux cas qui ont été dépistés par test Ag, auto-test sous supervision et/ou test PCR, soit une **décroissance de 26%** par rapport à la semaine précédente.

Les taux d'incidences hebdomadaires en S12 sont en baisse dans l'ensemble du territoire et dans chacun des archipels (figure 1) : 193/100k pour la Polynésie française, 117/100K aux Iles du Vent, 392/100k aux ISLV, 330/100k aux Australes, 404/100k aux Marquises et 347/100K aux Tuamotu-Gambier.

Parmi les cas déclarés aux Iles du Vent, 53 sont des touristes de passage, testés positifs au moment de quitter la Polynésie, et qui représentent 21,7% du total des cas aux IDV.

Les chiffres d'incidence dans les îles sont probablement sous-estimés du fait des difficultés de remontées des données, en particulier depuis les Tuamotu-Gambier et les Australes.

Figure 1. Incidences (pour 100k et par semaine) par Archipel et ensemble Pf, S31/21 à S12/22



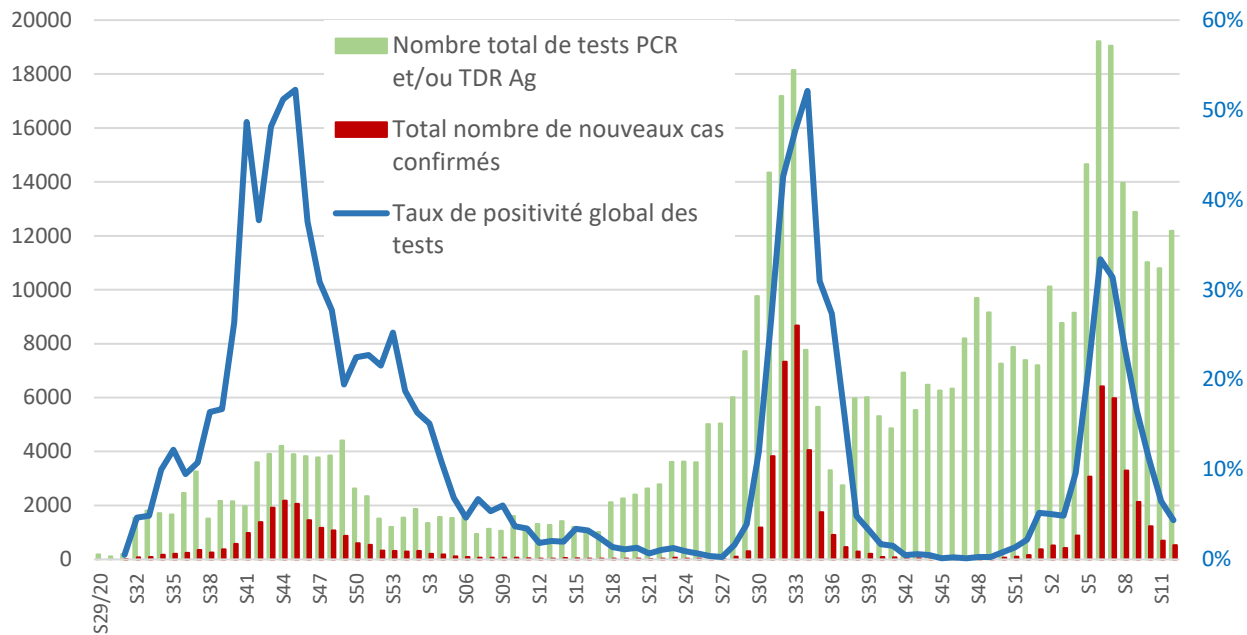
Parmi les **voyageurs internationaux** et personnels navigants testés à leur arrivée, 60 cas ont été dépistés positifs (par test Ag et/ou PCR) en S12, soit un taux de positivité de moins de 1%.

Le taux de positivité global pour l'ensemble des tests réalisés est passé de 6,5% en S11 à 4,4% en S12 (figure 2), alors que le taux de dépistage en population a légèrement augmenté (4 351/100 000) du fait du nombre croissant de tests fait pour les voyageurs au départ (Figure 2).

Le taux de positivité parmi les personnes asymptomatiques testées de façon systématique (pour obtention du PASS sanitaire, dépistage avant voyage ou contrôle préopératoire) est stable, calculé à 3,7% en S12.



Figure 2. Nombre de tests et cas confirmés, et taux de positivité globale, S29/20 à S12/22

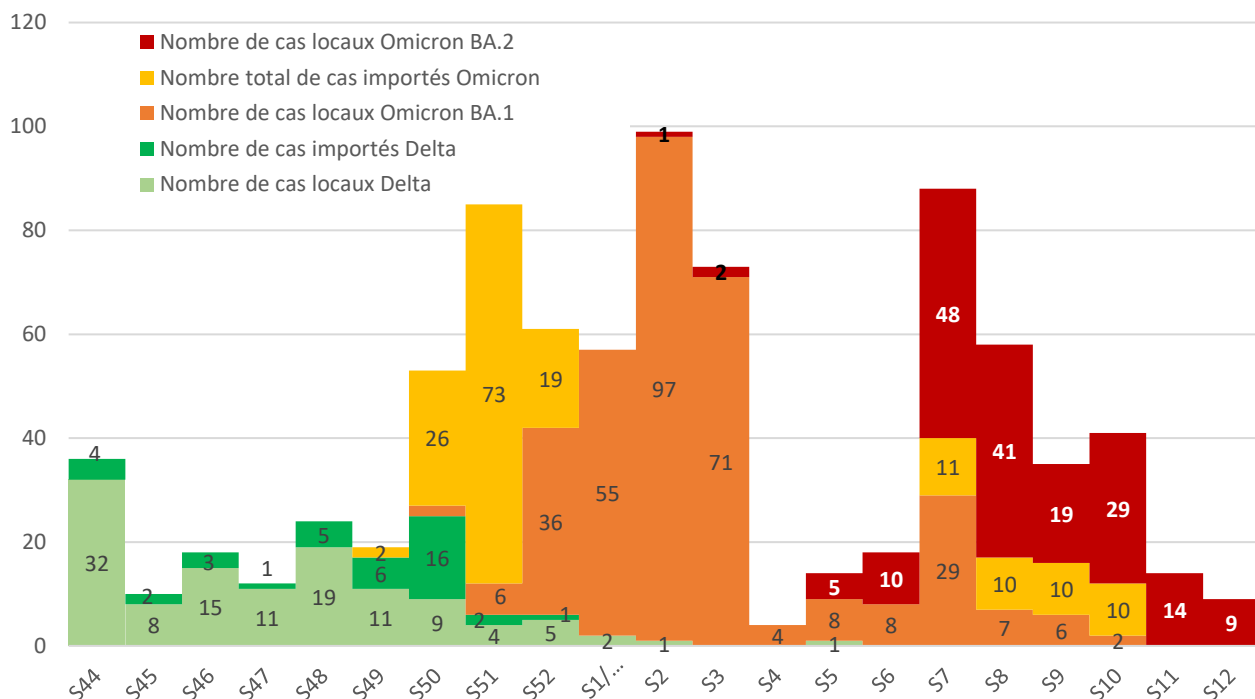


La proportion de personnes de plus de 60 ans parmi les cas confirmés est de 20,3% en S12, alors que les moins de 40 ans ne représentent plus que 44,4% des cas et les moins de 20 ans seulement 18%. La moyenne d'âge des cas confirmés est de 42 ans en S12.

Le criblage des souches réalisé par l'ILM a porté sur 9 prélèvements en S12, provenant tous des patients hospitalisés au CHPF (figure 3). Un criblage rétrospectif a également été réalisés sur 9 prélèvements faits en S11 sur des patients ambulatoires (dont des habitants de Nuku Hiva, Ua Pou, Rapa, Rurutu).

La totalité des souches criblées en S11 et S12 sont de la sous-lignée BA.2 Omicron.

Figure 3. Répartition des types de variants parmi les souches criblées, S44/21 à S12/22



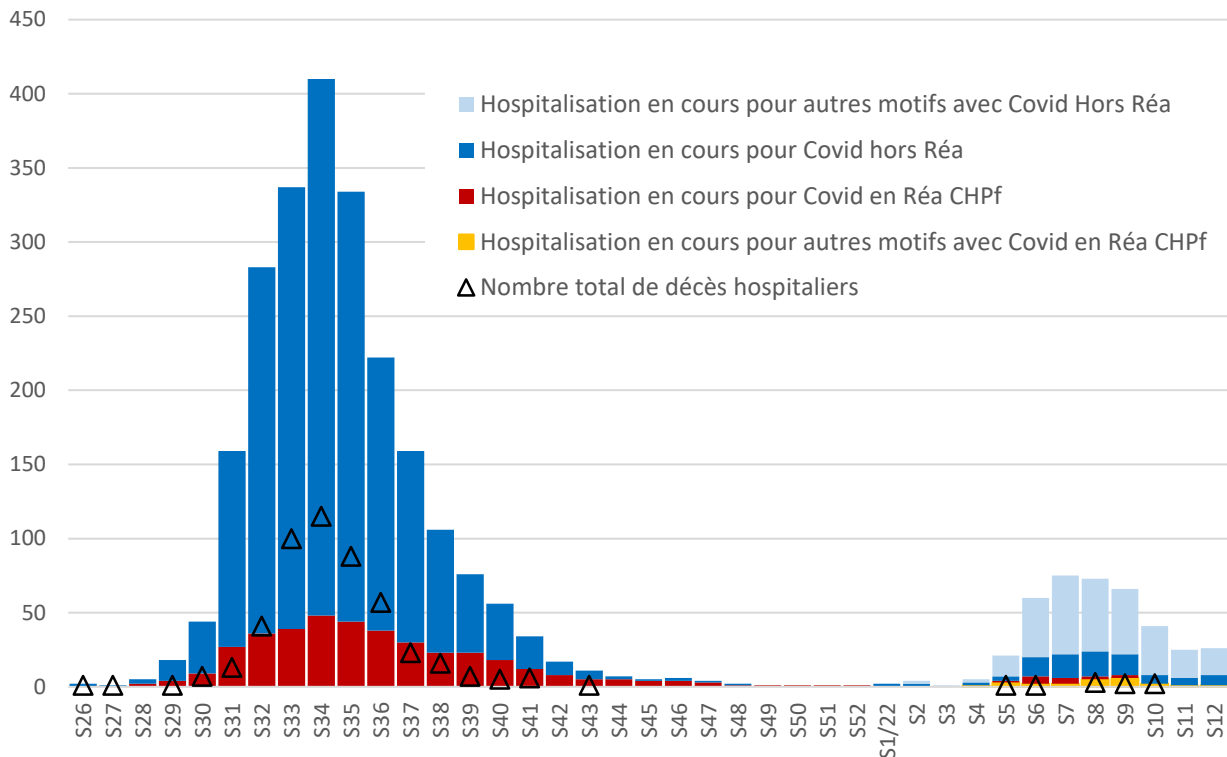


Données des établissements de soins

Le nombre d'hospitalisations en cours reste faible. En fin de S12/2022, 7 patients étaient hospitalisés pour Covid : 5 au CHPF (dont 2 en réanimation néo-natale), 1 à Uturoa et 1 à Taiohae. Parmi ces patients, 3 sont des nourrissons présentant des pathologies respiratoires.

Par ailleurs, 19 patients étaient hospitalisés dans les différents établissements de soins avec un test Covid positif mais pour d'autres motifs : 17 au CHPf (dont 1 en réanimation) et 2 dans les établissements de la Direction de la santé (aucun en établissement privé). Aucun décès lié au Covid n'a été relevé durant S12 (figure 4).

Figure 4. Total des hospitalisations en cours pour Covid et pour autres motifs avec infection au SARS-CoV-2, Tous établissements, par semaine, en services conventionnels et en réanimation, et décès hospitaliers. Polynésie française, S26/21 à S12/2022



Actuellement 15 personnes sont prises en charge pour les suites d'un **Covid long** : 2 au CHPF et 13 au SSR Ora-Ora (dont 1 admission suite à un Covid à Omicron).

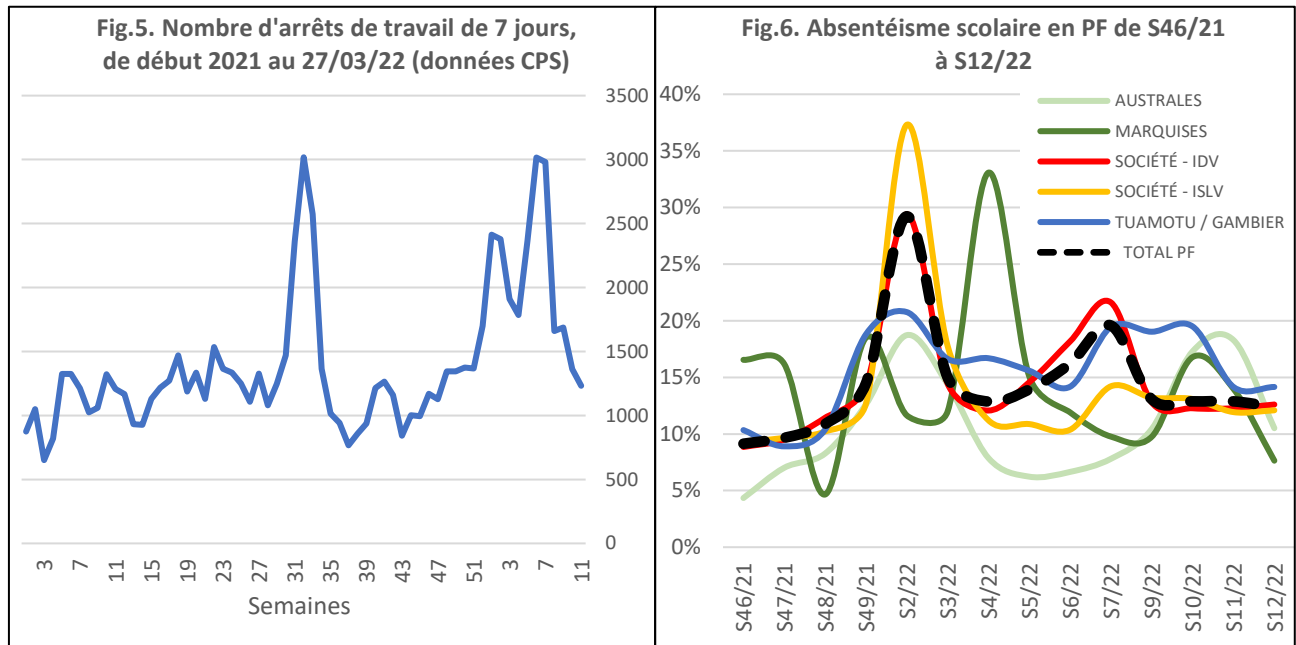
La fréquentation de la **filière Covid aux Urgences du CHPf** est stable, avec 257 passages durant la semaine 12/22, représentant 27% du total des admissions aux urgences. Le taux de positivité dans cette filière continue à diminuer, à 10% (vs 17% en S11).

En S12/22, une EVASAN a été faite pour motif COVID en provenance des Marquises.



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

Les indicateurs indirects du nombre d'arrêts de travail hebdomadaire et de l'absentéisme scolaire confirment le retour à une situation normale d'avant la vague épidémique débutée en S49/2021 (figures 5 et 6).



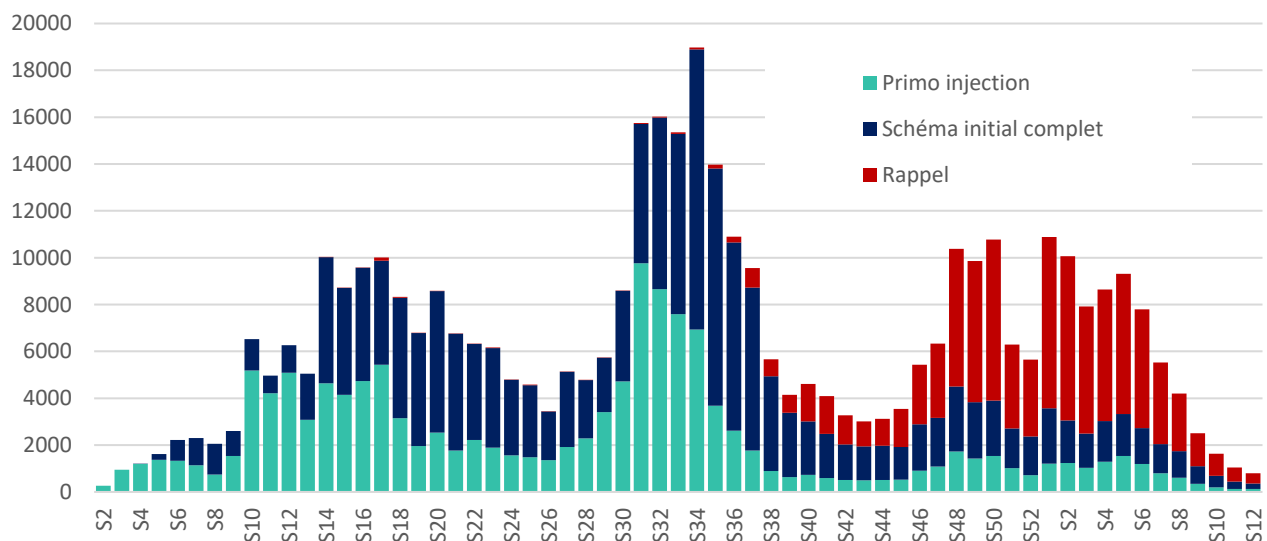
Vaccination contre le SARS-Cov-2

En fin de S11/22, 186 160 personnes avaient reçu au moins 1 dose de vaccin. Seulement 794 vaccinations ont été réalisées en S12, dont 433 doses de rappel (figure 7).

Un schéma vaccinal initial complet a été reçu chez 80,8% de la population de 12 ans et plus et 39,1% de cette même population a reçu une dose de rappel.

Cette couverture vaccinale atteint 84,2% chez les plus de 18 ans et 44% de doses de rappel. Parmi les plus de 60 ans, plus de 99% ont reçu un schéma initial complet et 73,9% ont eu une dose de rappel.

Figure 7. Evolution des vaccinations par semaine, Polynésie française, S2/21 à S12/22





Données internationales et actualités

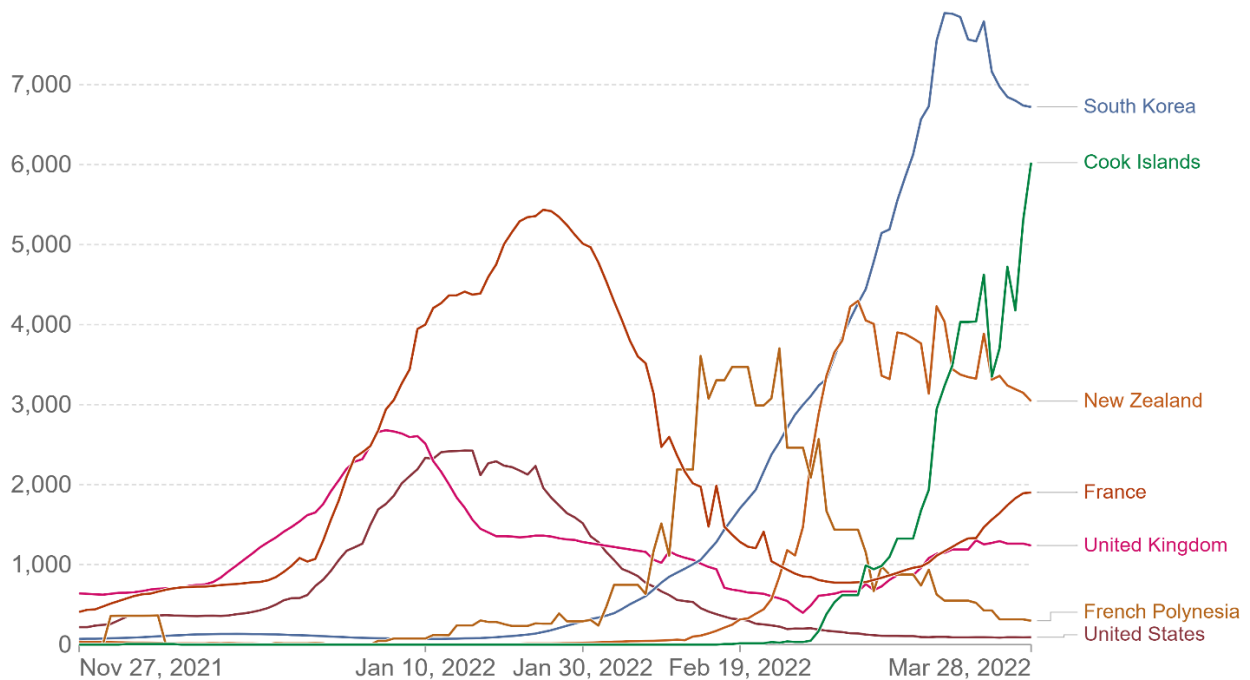
Les taux d'incidence restent modérés dans la plupart des pays, et commencent à décroître dans la zone Asie (Hong Kong, Corée du Sud...), mais les mortalités associées restent fortes. Le variant Omicron est maintenant le seul associé à ces épidémies.

Par ailleurs, la recrudescence due au variant Omicron AB.2 se poursuit en Europe occidentale et débute en Amérique du Nord.

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.

Our World
in Data



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY

En France, Omicron représente 99,9% des souches identifiées dont 73% sont maintenant de type AB.2. Les autres sous-lignées de BA.1 et le sous-lignée BA.3 restent rares et ne semblent pas en augmentation. De même, les quelques cas de virus recombinant « Pangolin XD » (Deltacron, classé « Virus Under Monitoring ») qui ont été identifiés ne semblent pas en augmentation ni présenter de caractéristiques particulières.

Dans les Outre-Mer français, des recrudescences surviennent également, alors que le sous-variant Omicron BA.2 est encore minoritaire par rapport au BA.1.

Dans la région Pacifique, les pays insulaires jusque là préservés sont maintenant face à des flambées dues au virus Omicron (Iles Cook, Tonga, Vanuatu...).

Compte-tenu de la persistance de la circulation actuelle du SARS-Cov-2 dans le monde et en Polynésie, et des inconnues subsistant sur les niveaux d'immunité conférés par les différents épisodes infectieux, il est raisonnable de maintenir des conduites de limitation des risques de transmission et de poursuivre les stratégies vaccinales, en particulier celle du rappel par 3^{ème} dose de vaccin à ARNm.
