



BULLETIN ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE COVID-19 POLYNÉSIE FRANÇAISE

N°29 – Semaine 04 de 2021, période du 25/01 au 31/01/2021

Données consolidées au 02 février 2021

Ce bulletin est réalisé par la Cellule Epicurveillance 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, Yoann Teissier, covidpf-epicurveillance@sante.gov.pf, Tél. 40.46.49.40



Points forts

- Poursuite de la baisse de l'incidence (63/100 000) et du taux de positivité (11%) dans l'ensemble du territoire
- Persistance d'une circulation virale faible à Tahiti, modérée à Bora-Bora et Raiatea
- Survenue de petits clusters contrôlés dans les autres Archipels
- Taux d'incidence plus élevé chez les plus âgés et petite augmentation du taux d'hospitalisation global
- Vaccination en cours chez les plus de 75 ans et soignants

Indicateurs clés – Semaine 04 de 2021

Nombre de nouveaux cas confirmés en Pf dans la semaine	173	↘
Taux de dépistage	563/100 000	↗
Taux de positivité global des tests en Pf	11 %	↘
Taux d'incidence total Polynésie française	63/100 000	↘
Taux d'incidence aux Iles du Vent (IDV)	62/100 000	↘
Taux d'incidence aux Iles Sous Le Vent (ISLV)	73/100 000	↘
Taux d'incidence hors IDV et ISLV	36/100 000	→
Taux d'incidence chez les plus de 60 ans	85/100 000	↘
Nombre de nouvelles hospitalisations tous hôpitaux	24	↘
Dont nombre de nouvelles hospitalisations en réanimation	3	↘
Nombre de décès (total cumulé)	2 (131)	↘

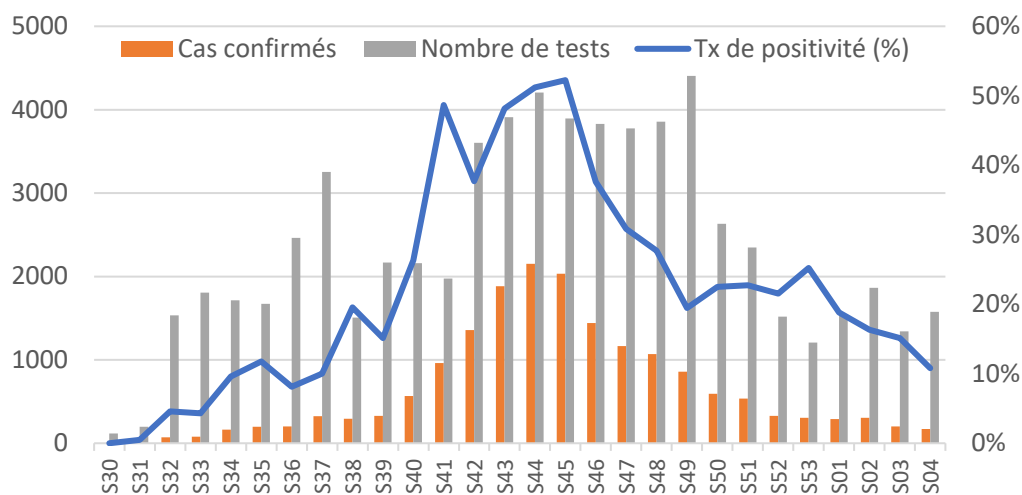


Données des laboratoires et de la veille sanitaire

Le nombre de cas confirmés cumulé en Polynésie française entre le 15 juillet 2020 et la fin de la semaine 4/2021 est de 18 038. Avec 173 cas supplémentaires au cours de la semaine, l'incidence globale en Pf diminue par rapport à la semaine précédente (63/100 000). Depuis le début de l'année 2021, ce sont 1 078 cas de COVID-19 qui ont été confirmés.

Au cours de la S04 de 2021, 1 575 personnes au total ont été testées sur le territoire, soit un taux de dépistage de 563 tests pour 100 000 habitants. Le nombre des prélèvements augmente pour la semaine S04, et le taux de positivité diminue, à 11% (Figure 1).

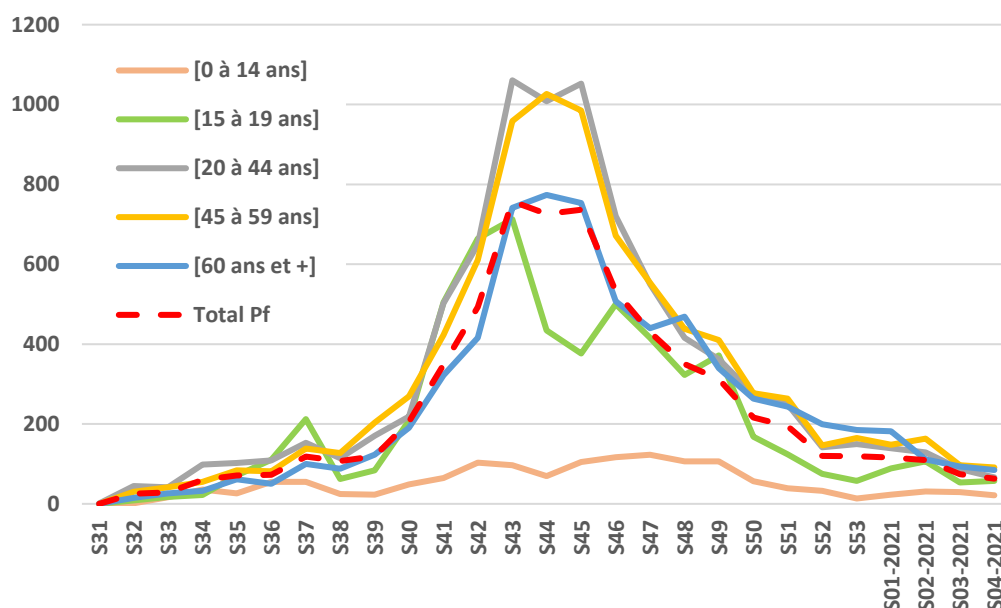
Figure 1. Nombre de cas de COVID-19 confirmés, nombre de tests réalisés et taux de dépistage, par semaine, Pf



Par ailleurs, le nombre de cas dépistés par le dispositif « Cov-Check » chez les voyageurs à l'arrivée a récemment augmenté, représentant 9% des cas en S04 (moyenne de 1% depuis juillet).

Les taux d'incidence par groupes d'âges diminuent dans tous les groupe d'âges, mais il reste légèrement plus élevé chez les plus 60 ans et plus (85/100 000) (figure 2).

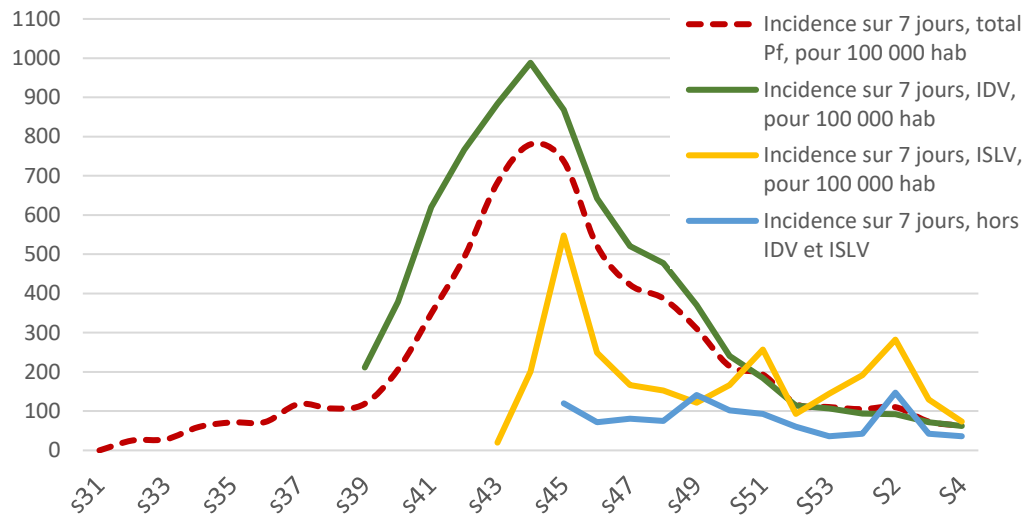
Figure 2. Incidence des cas de COVID-19 (pour 100000) par tranche d'âge, par semaine, Pf





Les taux d'incidence par Archipel pour 100 000 habitants sont actuellement tous inférieurs à 100 : 63 aux Iles-du-Vent, 79 aux Iles -Sous-le-Vent et 36 en moyenne dans les autres archipels (figure 3).

Figure 3. Taux d'incidence en Pf, aux Iles du Vent ; Iles sous le Vent et autres Archipels (pour 100 000 hab et par semaine)



Aux Iles-Sous-Le-vent, le virus circule toujours de façon active à Raiatea et Bora-Bora, avec cependant une diminution du nombre de nouveaux cas. Dans les autres archipels, quelques cas importés sont régulièrement importés, et de petits clusters surgissent mais semblent maîtrisés (tableau 1).

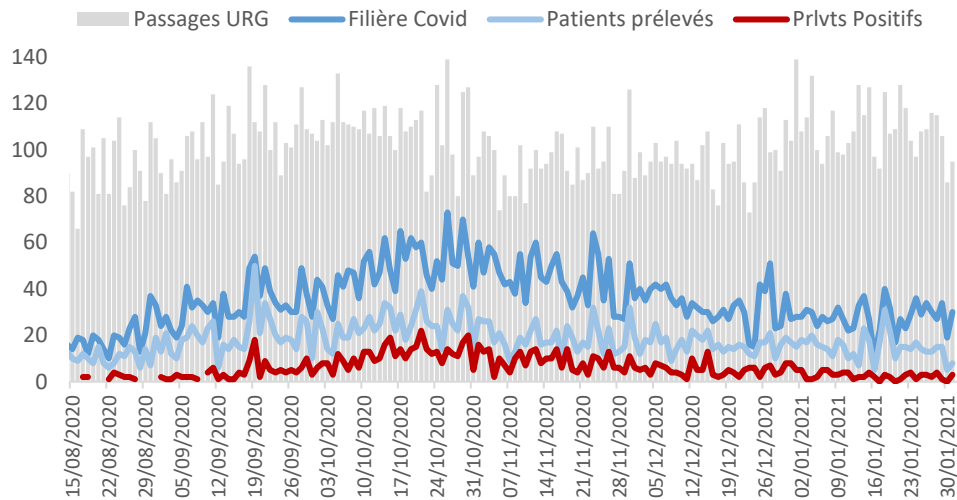
Tableau 1. Nouveaux cas par semaine et par île

Archipels	Iles	S51	S52	S53	S01/21	S02/21	S03/21	S04/21	Situation épidémiologique
ISLV	Raiatea	14	5	11	15	52	28	11	Circulation active
	Bora Bora	74	17	39	42	34	17	14	Circulation active
	Huahine	3	2	4	12	5	4	1	Clusters
	Tahaa	1	1	3	2	9	1	2	Cas isolés
Marquises	Nuku Hiva	3	2						Cas isolés
	Hiva-Oa	2		3	3	6	2		Clusters contrôlés
	Ua Pou				1			1	Cas isolés
Australes	Tubuai	13	9	9	3			3	Clusters contrôlés
	Rurutu	1							Cas isolés
	Raivavae	4	2	8					Clusters contrôlés
Tuamotu	Rangiroa	6	1		4	1	4	5	Cluster
	Fakarava					3	6	4	Clusters en cours

Données de la surveillance des services d'Urgences et d'appel

Aux Urgences du CHPf (source SIM du CHPf), le nombre de passages dans la filière COVID-19 ainsi que le nombre de prélèvements positifs restent faibles, avec un taux de positivité de 9% parmi les patients symptomatiques (figure 4).

Figure 4. Passages aux Urgences du CHPf, passages en filière COVID-19 et prélèvements réalisés (Source CHPf)



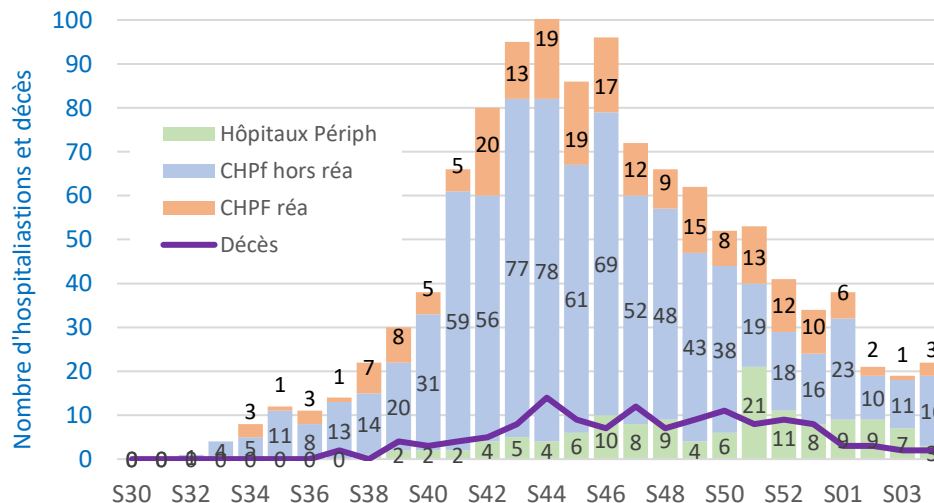
Par ailleurs le nombre d'appels au Centre 15 et à la plate-forme Covid pour signalement de symptômes continue à décroître.

Le nombre d'appels à la Plateforme pour renseignements sur la vaccination a légèrement diminué (300 durant la semaine, sur 644 appels au total).

Données d'hospitalisation et établissements de soins

Un total de 1 158 patients infectés par le SARS-CoV-2 ont été hospitalisés à ce jour au CHPf et dans les hôpitaux périphériques, dont 214 en service de réanimation. En semaine 04/21, le nombre de nouvelles hospitalisations au CHPf a légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente, avec un taux d'hospitalisation de 14% (6,5% en moyenne depuis le début de l'épidémie) (figure 5).

Figure 5. Nombre d'hospitalisations de patients COVID-19 par hôpital et par secteur, et nombre de décès, par semaine



Le taux de décès global par COVID parmi les cas confirmés reste stable, à 0,7%. Le taux de mortalité hospitalière spécifique est également constant, autour de 11%.

Description des décès

Analyse de la base de données des Hôpitaux de Pf « CovHospi »

Depuis mars 2020, pour 125 décès chez des patients atteints de Covid identifiés, 50% avaient séjourné en réanimation (87% des 65-74 ans et 30% des plus de 75 ans). (figure 6).

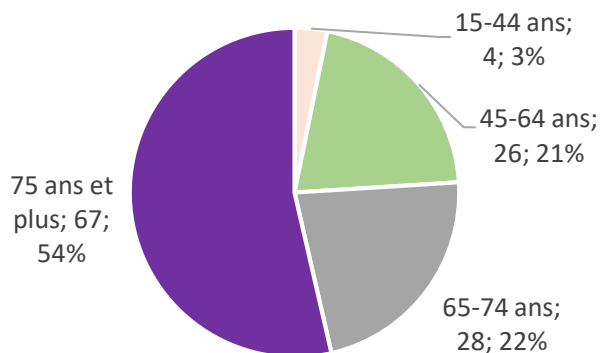


Figure 6. Décès Covid par tranche d'âge (N=125) ; (nombre et %)

Parmi eux, 70% étaient des hommes, 54% avaient plus de 75 ans et 76% étaient âgés de 65 ans et plus. Ils présentaient au moins 1 facteur de risque dans 95% des cas. Les comorbidités les plus fréquemment rapportées étaient les antécédents cardio-vasculaires et AVC (95%), le diabète (35%, et près de 50% chez les 45-74 ans), les pathologies respiratoires chroniques (25% et 38% chez les 45-64 ans), l'obésité (32% et près de 50% chez 45-74 ans). Les patients hémodialysés représentaient 6% des décès (Tableau 2).

Tableau 2. Caractéristiques des décès chez les patients COVID, Pf (N= 125)

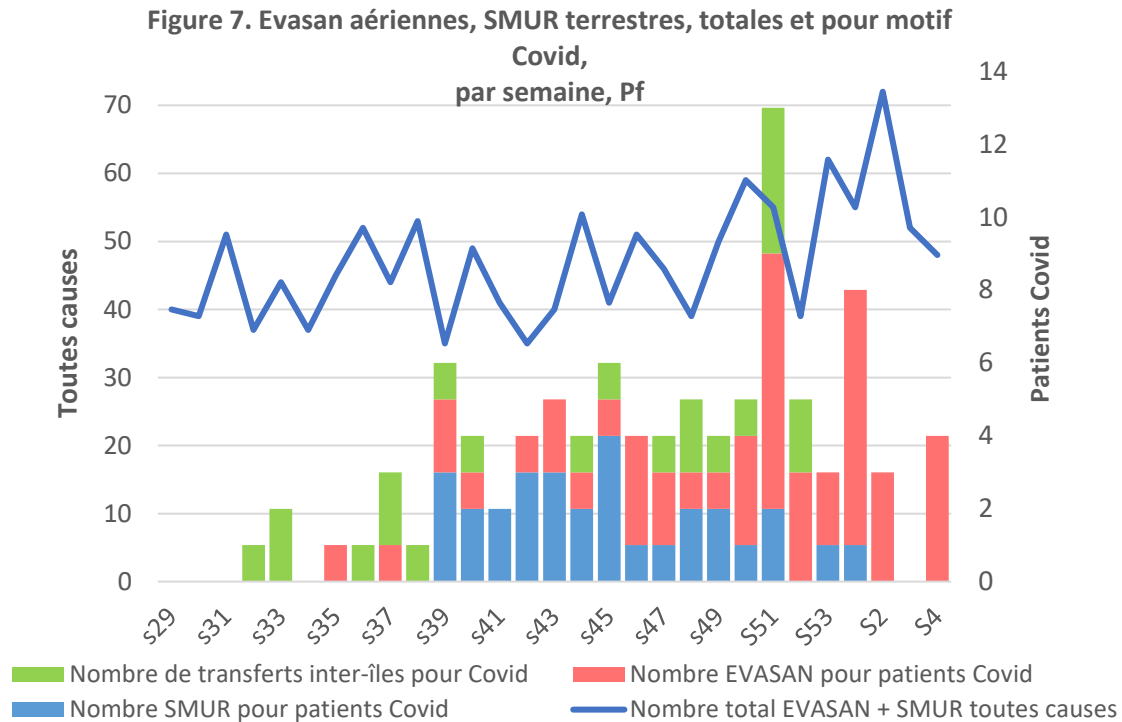
	Hommes	admin réa	Au moins 1 Fdr	Atcd cardio-vasc/AVC	Atcd diabète	Atcd déficit immnun	Atcd hémodialyse	Atcd pathologie respi chronique	Atcd obésité IMC 30 à 40	Atcd obésité IMC >40	Atcd tabagisme
15-44 ans (n=4)	25%	50%	100%	25%	25%	50%	0	25%	0	50%	0
45-64 ans (n=26)	73%	73%	96%	62%	50%	19%	12%	38%	38%	12%	2%
65-74 ans (n=28)	75%	87%	96%	100%	48%	17%	17%	26%	35%	13%	4%
> 75 ans (n=67)	67%	30%	94%	94%	27%	15%	2%	24%	21%	0	2%
Total (N=125)	70%	50%	95%	85%	35%	21%	6%	27%	25%	7%	4%

La prise en charge post-hospitalière des patients requérant une oxygénothérapie et/ou des soins de réadaptation se poursuit. Actuellement, 111 patients sont sous oxygénothérapie court terme à domicile (toutes causes), dont 5 nouvelles installations en S04.

Par ailleurs, 27 patients Covid sont actuellement pris en charge après hospitalisation en réadaptation et soins de suite (17 à Ora-Ora, 9 à Te Tiare, 1 aux Oréades).

Données des transferts, EVASAN et SMUR

Depuis le début de l'épidémie, 46 EVASAN aériennes et 26 SMUR terrestres ont été réalisées pour des motifs COVID, et 22 transferts des Îles vers Tahiti ont été organisés pour des patients COVID ou à risque. Le nombre d'EVASAN totales et pour COVID a augmenté depuis le début de l'année, en provenance des Iles-sous-le-Vent et des Tuamotu (figure 7).



Sollicitation des professionnels de santé pour la poursuite de la surveillance épidémiologique dans le contexte de baisse de la circulation virale mais risque d'émergence de variants

- Pour les médecins prescripteurs : poursuivre le dépistage large des personnes symptomatiques et sujets contact
- Pour les professionnels (médecins, infirmiers, pharmaciens) réalisant des tests antigéniques : adresser les résultats des tests positifs et négatifs au bureau de veille sanitaire à : resultats.bvs.sante-pf@apicrypt.fr

(obligation réglementaire pour l'utilisation des tests : Arrêté n° 1533 CM du 7 octobre 2020 modifié relatif à l'utilisation des tests virologiques de dépistage du SARS-CoV-2.