



# BULLETIN ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE COVID-19 POLYNÉSIE FRANÇAISE

**N°25 – Semaine 53 du 28/12/2020 au 03/01/2021**

**Données consolidées au 05 décembre 2020**

*Ce bulletin est réalisé par la Cellule Episurveillance de la Plateforme Covid 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-episurveillance@sante.gov.pf](mailto:covidpf-episurveillance@sante.gov.pf), Tél.40.46.49.40



## Résumé

L'épidémie de COVID-19 continue sa décroissance en Polynésie française, en particulier aux Iles-du-Vent où le taux d'incidence est descendu à 107/100 000, avec un Reff estimé inférieur à 1. Cependant, le taux de positivité reste élevé (25%), probablement dû à la baisse du nombre de tests réalisés. Aux Îles-Sous-le-Vent, la tendance est par contre à la hausse avec une circulation active soutenue à Bora-Bora et Raiatea, et à Tubuai aux Australes. Le nombre de nouvelles hospitalisations par semaine est en baisse ainsi que le taux d'occupation des lits au CHPf. Huit décès sont survenus en S53 portant le total à 121 (dont 106 directement liés à la maladie Covid), représentant une létalité globale de 0,7% des cas confirmés.

## Indicateurs clés – Semaine 53

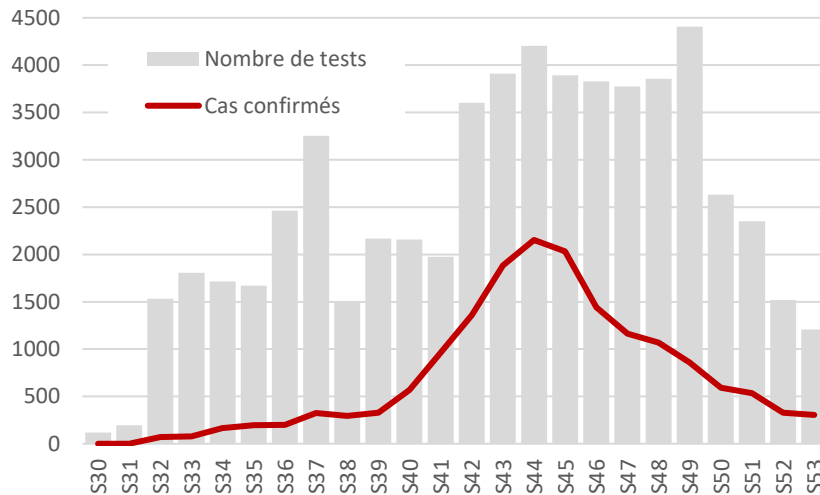
Nombre de nouveaux cas confirmés en Pf dans la semaine	<b>305</b>	↘
Temps de doublement	<b>65 j</b>	↗
Taux de positivité des tests en Pf	<b>25 %</b>	↗
Taux d'incidence total Polynésie française	<b>111</b>	↘
Taux d'incidence aux Iles du Vent (IDV)	<b>107</b>	↘
Taux d'incidence aux Iles Sous Le Vent (ISLV)	<b>144</b>	↗
Taux d'incidence hors IDV et ISLV	<b>36</b>	→
Taux d'incidence chez les plus de 60 ans	<b>141</b>	↘
Nombre de nouvelles hospitalisations tous hôpitaux	<b>22</b>	↘
Dont nombre de nouvelles hospitalisations en réanimation	<b>4</b>	→
Taux d'occupation des lits en réanimation	<b>49 %</b>	↘
Nombre de nouveaux décès (et cumul)	<b>8 (121)</b>	→
Létalité globale observée	<b>0,7 %</b>	↗



**Données des laboratoires et de la veille sanitaire**

Le nombre de cas confirmés cumulé entre le 15 juillet 2020 et la fin de la semaine 53 était de **16 988**. Avec 305 cas supplémentaires au cours de la S53, l'incidence des cas est en baisse par rapport à la semaine 52 (Figure 1).

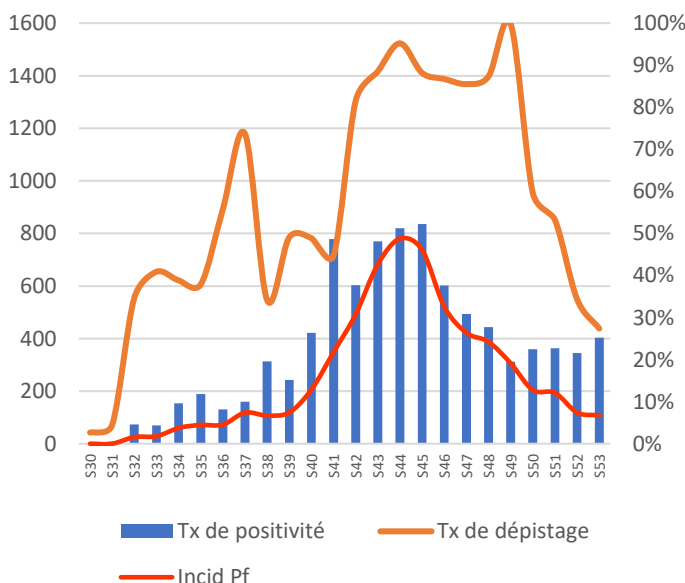
**Figure 1. Nombre de cas de Covid confirmés et nombre de tests réalisé par semaine, en Pf, au 03/01/2021**



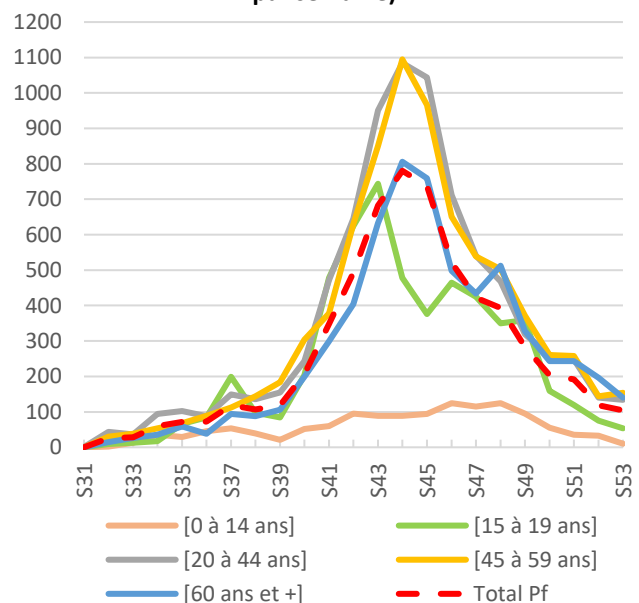
Au cours de la S53, 1 209 personnes au total ont été testées sur le territoire, soit un taux de dépistage de 438 tests pour 100 000 habitants pour l'ensemble de la Pf. Le nombre des prélèvements diminue ainsi pour la quatrième semaine consécutive, et le taux de positivité augmente à 25% (Figure 2).

Les taux d'incidence par groupes d'âges sont tous en dessous de 150/100 000 mais restent légèrement plus élevés chez les plus de 45 ans. Les taux incidences pour les moins de 20 ans et surtout les moins de 15 ans sont toujours les plus faibles (figure 3).

**Figure 2. Taux de dépistage (pour 100000) et taux de positivité (%)**



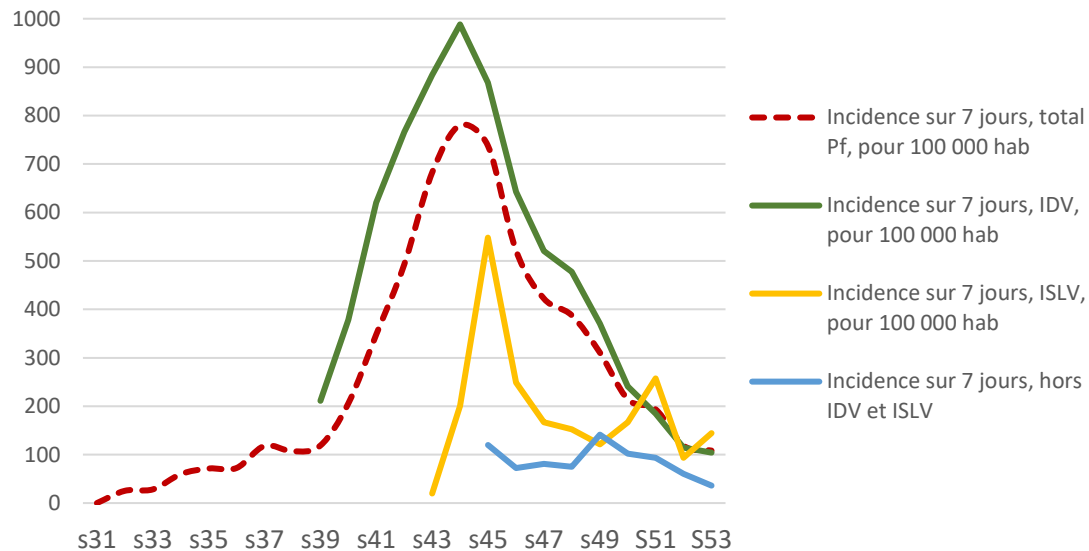
**Figure 3. Incidence des cas de Covid par tranche d'âge et par semaine (pour 100000 et par semaine)**





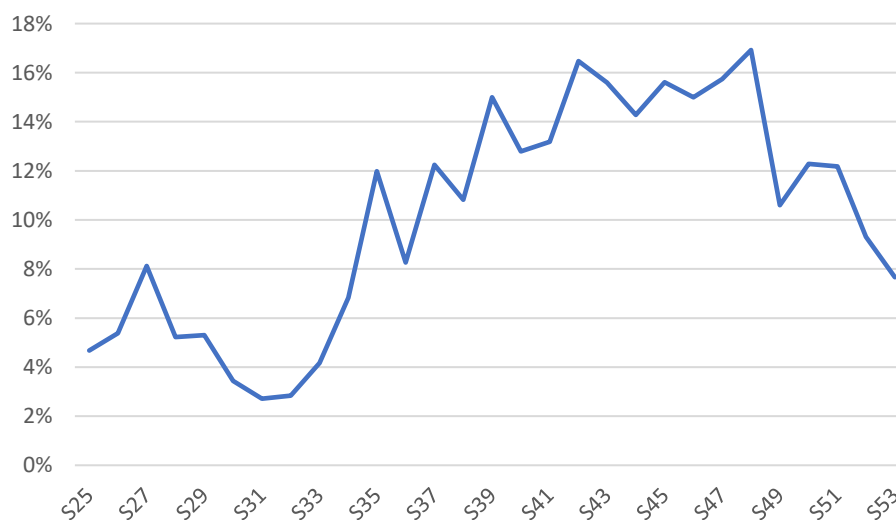
Le taux d'incidence global en Polynésie est maintenant de 111/100 000 habitants et de 107/100 000 aux Iles-du-Vent. Aux Iles-Sous-le-Vent, l'incidence a tendance à augmenter (144/100 000), en particulier à Bora-Bora et Raiatea. Dans les autres archipels, le taux d'incidence reste globalement contenu (36/100 000), sauf à Tubuaiï (figure 4).

**Figure 4. Taux d'incidence en Pf, aux Iles du Vent et aux Iles sous le Vent (pour 100 000 hab et par semaine)**



Le réseau sentinelle des médecins généralistes rapporte un taux de consultation pour IRA en baisse, représentant 7,7% des consultations en semaine 53 (figure 5).

**Figure 5. Part des consultations pour IRA parmi les consultations des médecins du Réseau sentinelle (source BVS)**



Le virus SARS-CoV-2 circule toujours de façon active à Raiatea, Bora-Bora et Tubuaiï. De nouveaux cas incidents ont été signalés à Huahine et Hiva Oa en S53 (tableau 1).



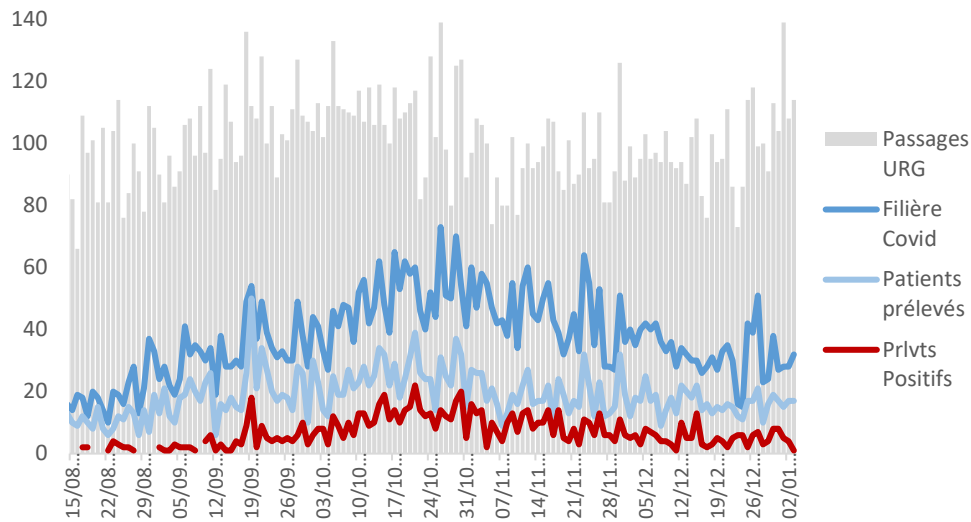
Tableau 1. Nouveaux cas par semaine, par île, et cas cumulés

Archipels	Iles	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S53	Total des cas depuis le début de l'épidémie	Situation épidémiologique
ISLV	<i>Raiatea</i>	30	39	22	9	21	16	14	5	11	229	Circulation active
	<i>Bora Bora</i>	87	55	15	32	19	39	74	17	39	405	Circulation active
	<i>Huahine</i>	35	27	14	12	1	4	3	2	4	134	Cluster
	<i>Tahaa</i>	12	1	11	1				1		32	Cas isolés
Marquises	<i>Nuku Hiva</i>	2	2		1	3	1	3	2		18	Cas isolés
	<i>Hiva-Oa</i>	12	15					2		3	51	Cas isolés
	<i>Ua Pou</i>					2					3	Cas isolés
	<i>Tahuata</i>							1			1	Cas isolé
Australes	<i>Tubuai</i>	2	3	1	1	15	4	13	9	9	47	Circulation active
	<i>Rurutu</i>	1	1	1	1	2		1			13	Cas isolés
	<i>Raivavae</i>			13	6	6	1	4	2		27	Cluster élargi
Tuamotu	<i>Rangiroa</i>	3	11	10	12	16	7	6	1		74	Cluster
	<i>Mangareva</i>	4	1								7	Cas isolés
	<i>Hao</i>		3		1	2	14	4			28	Cluster élargi
	<i>Tetiaroa</i>		2	1		1		1			7	Cas isolés
	<i>Makemo</i>	4	6			1					12	Cas isolés
	<i>Takapoto</i>			1	2						4	Cas isolés
	<i>Tikehau</i>		1				4	1			7	Cluster
IDV	<i>Moorea</i>	72	42	33	35	24	37	16	7	9	628	Circulation active
	<i>Tahiti</i>	1728	1290	1046	955	724	432	366	228	207	13713	Circulation active

**Données de la surveillance aux Urgence CHPf (Source : DIM CHPf)**

Aux Urgences du CHPf (source SIM du CHPf), le nombre de passages dans la filière Covid tend à décroître et le nombre de prélèvements positifs diminue fortement (figure 6).

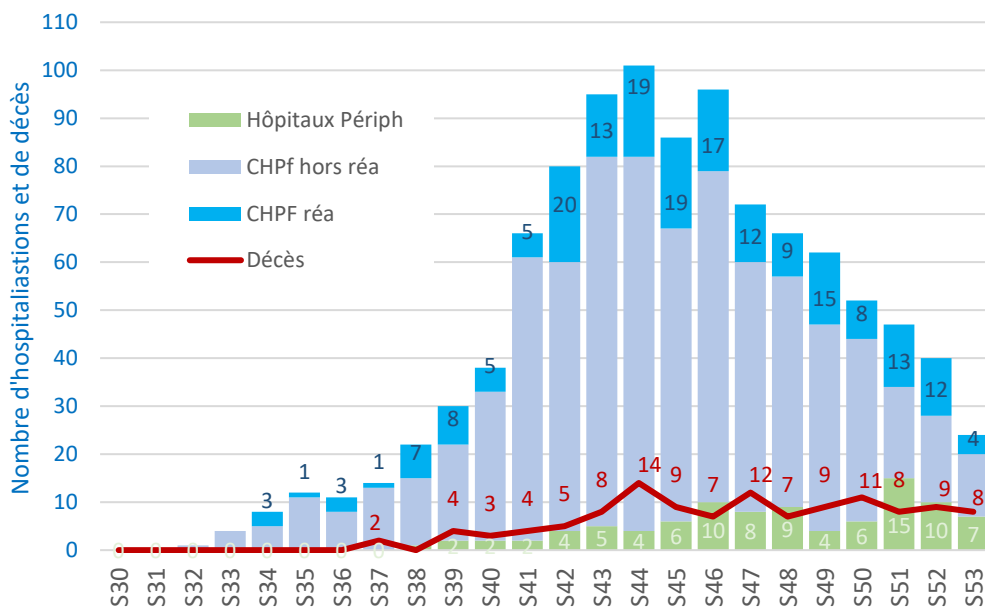
**Figure 6. Passages aux Urgences du CHPf, passages en filière Covid et prélèvements réalisés (Source CHPf)**



**Données d'hospitalisation (Sources : CHPf, CH Moorea, CH Uturoa)**

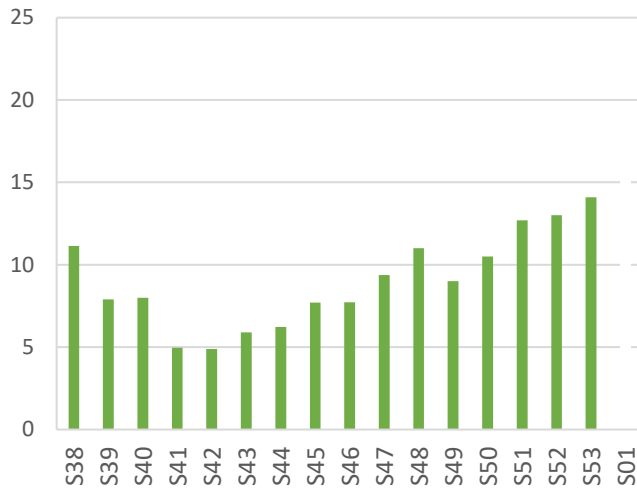
Depuis le début de l'épidémie, 1 025 patients identifiés comme infectés par le SARS-CoV-2 ont été hospitalisés en Polynésie. Parmi eux, 931 ont été admis au CHPf dont 194 en réanimation, et 95 ont été admis dans les hôpitaux périphériques (Moorea, Uturoa, Taiohae). Le nombre de nouvelles hospitalisations en semaine 53 a continué à décroître (24 au total, dont 7 à Moorea et Uturoa). Le pourcentage de prise en charge en réanimation a diminué en S53, à 24% (figure 7).

**Figure 7. Nombre d'hospitalisations de patients Covid par hôpital et par secteur, et nombre de décès, par semaine (Sources : CHPf, CH Moorea, CH Uturoa)**

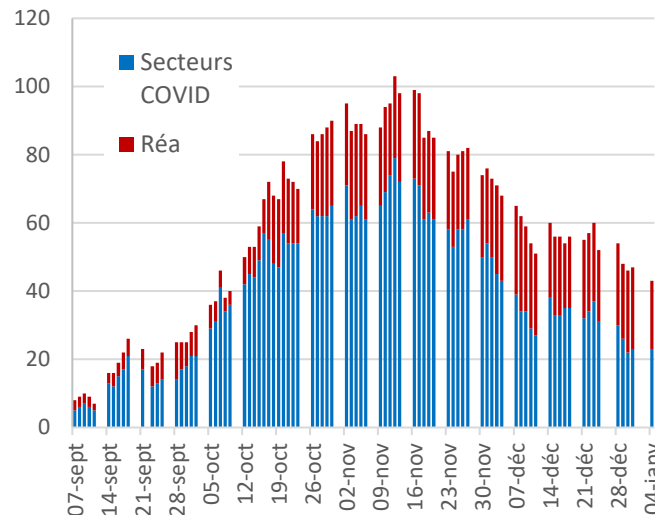


Au CHPf (données SIM CHPF), la durée moyenne de séjour tous services confondus a tendance à augmenter. Les nombres moyens de lits occupés en médecine secteur Covid et réanimation ont légèrement diminué et les taux d'occupation sont maintenant inférieurs à 50% des capacités actuelles (figures 8 et 9).

**Figure 8. Durée moyenne de séjour, par semaine**



**Figure 9. Nombre d'hospitalisations en cours, dont réanimation, par jour**



Le taux d'hospitalisation des patients confirmés est de 11,3% en S53 vs 6,1% seulement sur l'ensemble de l'épidémie. De même, avec 9 décès supplémentaires en S52 et un total de 121 décès déclarés depuis le début de l'épidémie, le taux de létalité hospitalière atteint un record en S53 (36,4% vs 11,8% sur l'ensemble de l'épidémie), mais le taux de létalité globale reste stable (0,7%).

Parmi les 121 patients décédés, 106 dossiers de patients hospitalisés dont le décès est considéré comme directement lié à l'infection Covid ont pu être analysés. Les principales caractéristiques sont présentées dans le tableau 2

**Tableau 2. Description des décès hospitaliers liés au Covid, S37 à S53 - N=106**

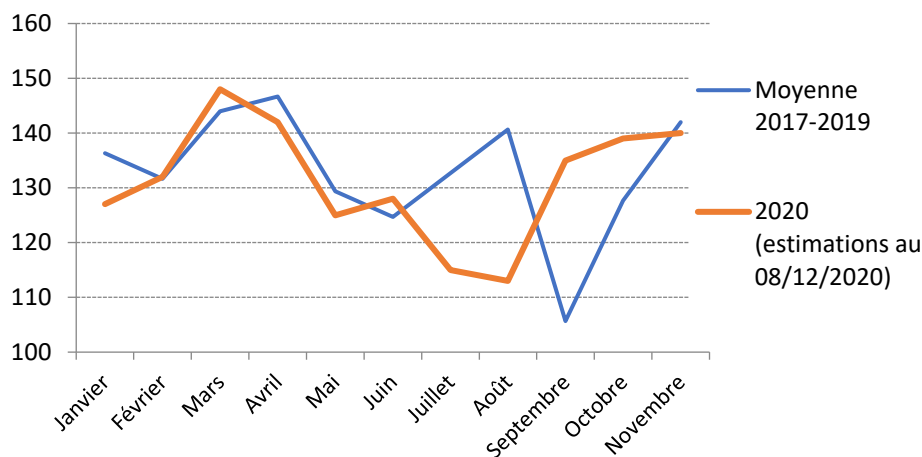
Caractéristiques	Valeur	Evolution durant l'épidémie
Proportion de décès survenus en réanimation	47,2%	stable
Létalité hospitalière globale	11,3%	augmentation
Létalité en réanimation	30,7%	augmentation
Létalité hors réanimation	7%	stable
Moyenne d'âge (années)	73,2	stable
Âges extrêmes (années)	31-98	stable
Age < 60 ans	14%	stable
Age >70 ans	65%	augmentation en réanimation
Sexe masculin	70%	stable
Durée moyenne de séjour globale (jours)	11,3	augmentation
Durée moyenne de séjour en réa (jours)	15,6%	augmentation
Existence d'au moins 1 comorbidité	97%	stable
ATCD cardio-vasculaire	83%	stable
ATCD patho respi chronique	28%	stable
ATCD déficit immun	20%	stable
Obésité (IMC>30)	36%	augmentation
Tabagisme	3%	stable



## Analyse de l'impact indirect de l'épidémie de Covid

Les données de mortalité globale, par mois et par année, sont recueillies par l'Institut de Statistique de Polynésie française (ISPF) qui collecte les certificats de décès auprès des communes. Les causes de décès sont analysées rétrospectivement mais avec un décalage de plusieurs années (les dernières données disponibles datent de 2015). On recherche donc un excès de mortalité toute cause confondue, en comparaison des années antérieures. Cette analyse en perspective des données historique ne met pas en évidence pour l'instant pas d'excès global de mortalité durant l'épidémie (figure 10).

**Figure 10. Mortalité globale 2020 en Pf, par mois, en comparaison de la moyenne des 3 années antérieures**



Les causes d'EVASAN et SMUR enregistrées par le CHPf ont été analysés pour les principaux motifs liés ou possiblement liés directement ou indirectement à l'épidémie de Covid : Infection Covid, AVC, Infarctus du myocarde, accident de la voie publique, affection psychiatrique. L'analyse mensuelle retrouve l'augmentation attendue du motif « Covid », ainsi le motif « affection psy » en période post-confinement, mais pas celle d'autres pathologies qui auraient pu être indirectement liée à l'épidémie ou au confinement. Par ailleurs et de façon inattendue, les interventions pour AVP n'ont pas diminuées durant cette période (figure 11).

**Figure 11. Nombre total d'EVASAN (courbe bleue, à gauche) et SMUR (courbe verte, à droite), et fréquence des motifs possiblement liés à l'épidémie de COVID**

