

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 04 mai 2022.

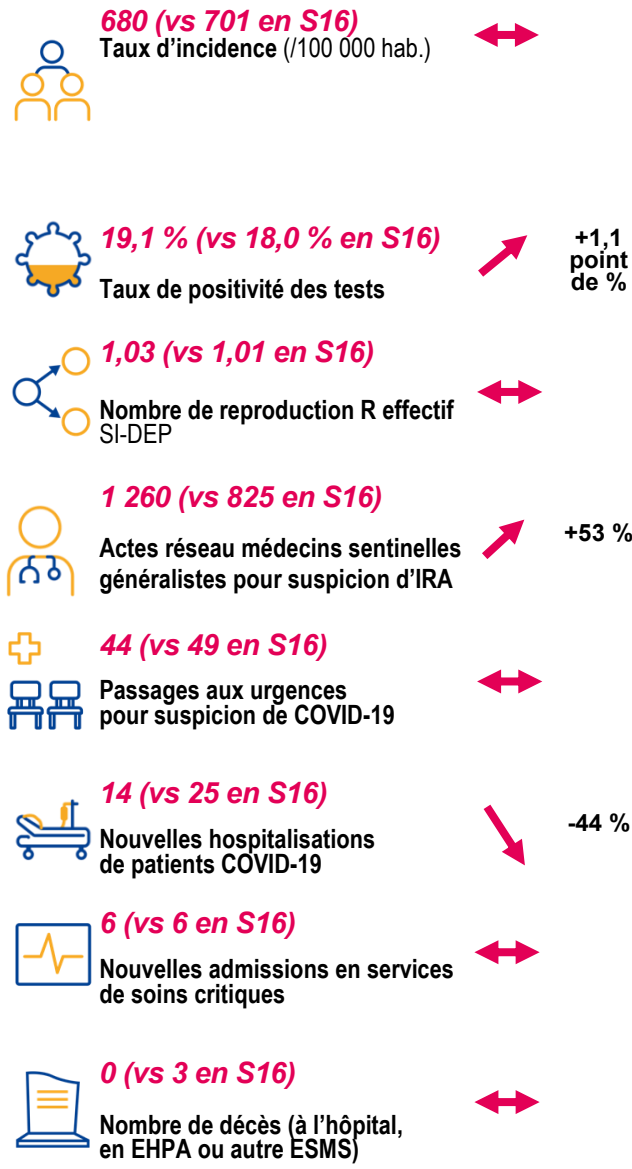
Chiffres-clés en Guadeloupe

En semaine 17 (25 avril au 01 mai 2022)
En comparaison avec S16 (18 au 24 avril 2022)

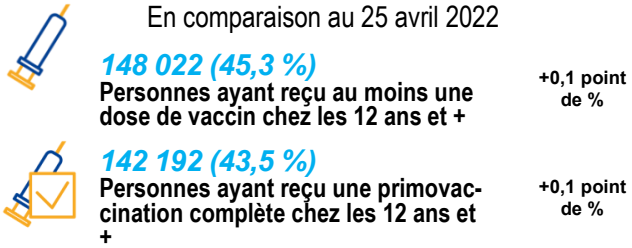
Remerciements à
nos partenaires



Réseau des médecins
sentinelles généralistes



Au 02 mai 2022
En comparaison au 25 avril 2022



Situation épidémiologique S17

La circulation du SARS-CoV2 était toujours active en S17. Les taux d'incidence et de positivité restaient élevés malgré la diminution du recours au dépistage.

Le R effectif sur les 7 jours glissants du 24 au 30 avril était de 1,03 - IC 95 % [0,99-1,07] non significativement supérieur à 1.

La situation hospitalière était relativement stable en S17 malgré la diminution des nouvelles admissions en hospitalisation. Au 04/05/2022, aucun décès n'était enregistré en S17, pour la première fois depuis la semaine 2021-03.

Prévention

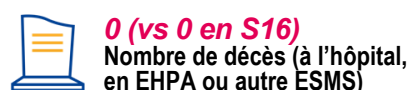
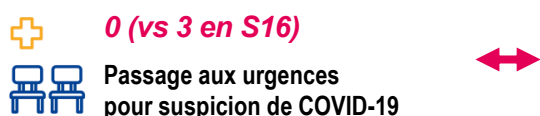
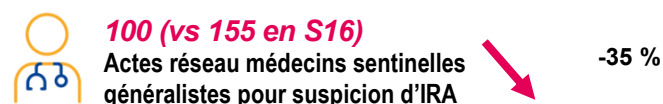
Suite à l'allègement des mesures de lutte contre la Covid-19 et dans un contexte de forte transmissibilité du variant Omicron, l'application individuel des gestes barrières tel que le port du masque lors de grands rassemblements ou en présence de personnes vulnérables et l'aération des lieux clos restent nécessaire.

L'isolement en cas de symptômes et d'un test positif ainsi que la vaccination sont indispensables pour ralentir la propagation du virus.

Chiffres-clés à Saint-Martin et Saint-Barthélemy en page 2

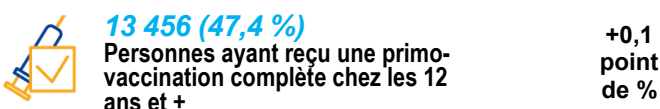
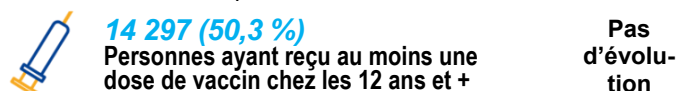
Chiffres-clés à Saint-Martin

En semaine 17 (25 avril au 01 mai 2022)
En comparaison avec S16 (18 au 24 avril 2022)



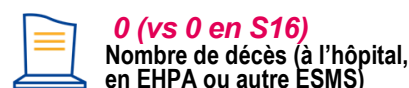
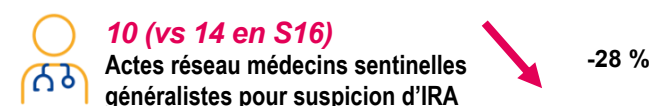
Au 02 mai 2022

En comparaison au 25 avril 2022



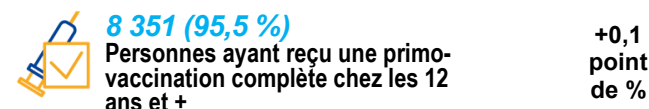
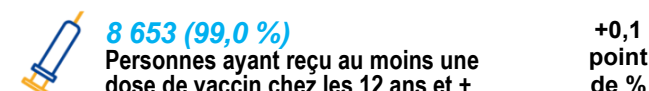
Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

En semaine 17 (25 avril au 01 mai 2022)
En comparaison avec S16 (18 au 24 avril 2022)



Au 02 mai 2022

En comparaison au 25 avril 2022



Situation épidémiologique S17

A **Saint-Martin**, une amélioration de la situation épidémiologique était observée en S17. Les nouvelles contaminations au SARS-CoV2 ont diminué de 33 %. Toutefois, cette diminution pourrait être en partie liée à la baisse du recours au dépistage.

L'ensemble des indicateurs hospitaliers étaient stables et à un niveau bas depuis la S13. Aucun nouveau passage aux urgences, aucune nouvelle hospitalisation pour Covid-19 et aucun nouveau décès n'ont été enregistrés en S17.

A **Saint-Barthélemy**, en S17, la situation épidémiologique continuait de s'améliorer à Saint-Barthélemy. Le nombre de nouveaux cas était en baisse dans un contexte de diminution du recours au dépistage.

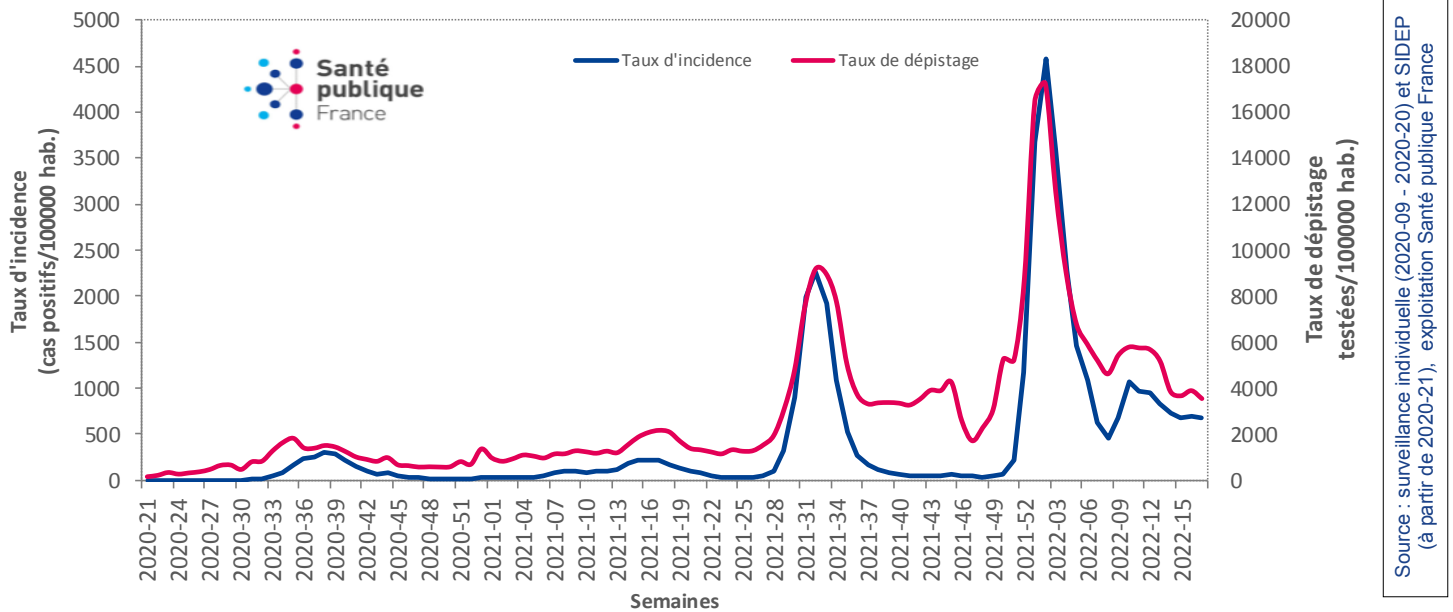
Bien qu'une nouvelle hospitalisation ait été enregistrée en S17, la situation hospitalière restait calme.

GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

Du 02 au 4 mai 2022 (semaine 18 en cours), 1 415 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

- La circulation virale reste active en S17 en dépit du recours au dépistage en baisse de 9 % (3 550/100 000 hab., vs 3 897*/100 000 hab. en S16). Le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **2 561** vs 2 368 en S16. Le **taux d'incidence** était **stable** par rapport à la semaine précédente, avec **680/100 000 hab.** en S17 contre 701*/100 000 hab. en S16 (Figure 1). Le **taux de positivité** de 19,1 %, augmentait légèrement par rapport à la valeur de la semaine précédente (18,0 %).

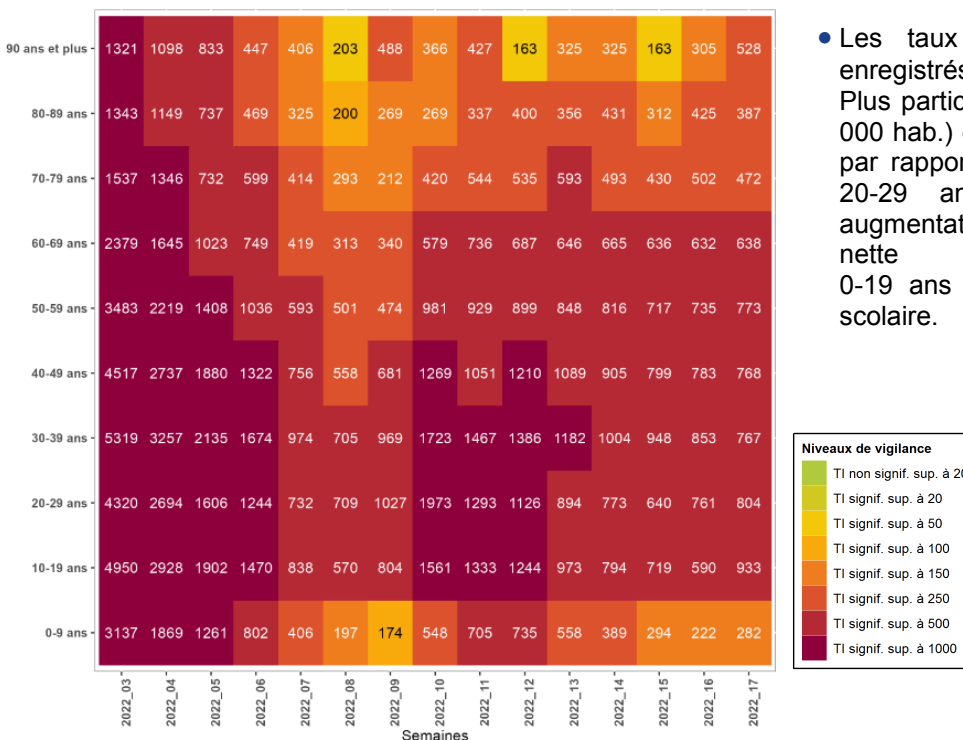
Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 04/05/2022)



Source : surveillance individuelle (2020-09 - 2020-20) et SIDEIP (à partir de 2020-21), exploitation Santé publique France

► Taux d'incidence par classe d'âge

Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par



- Les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés dans la classe d'âge de 10 à 69 ans. Plus particulièrement chez les 10-19 ans (933/ 100 000 hab.) où il était en nette augmentation de 58 % par rapport à la semaine précédente, et chez les 20-29 ans (804/100 000 hab.) en légère augmentation de 6 % par rapport à la S16. Cette nette augmentation chez les 0-19 ans intervient dans un contexte de reprise scolaire.

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

*Taux d'incidence et taux de dépistage corrigés sur le jour férié du 18 avril de la S16.

GADELOUPE : médecine de ville et hospitalière

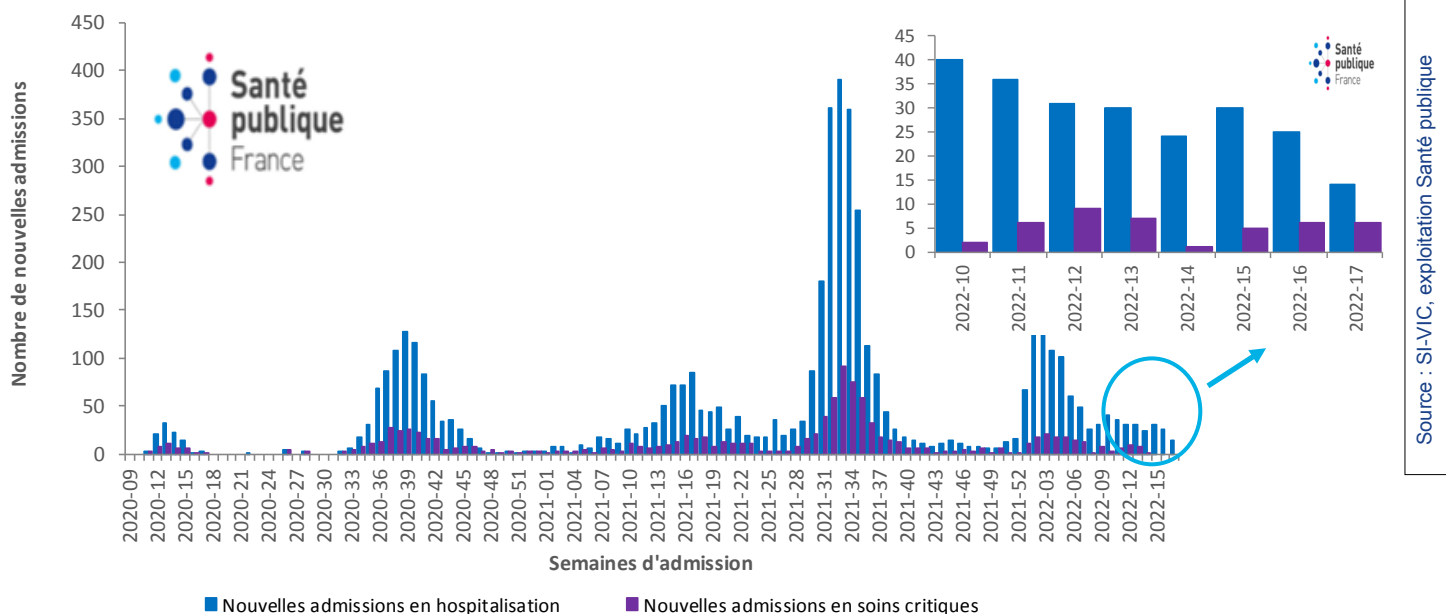
► Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

- En médecine de ville une augmentation des activités était enregistrée tandis que la situation était stable aux urgences en S17. Cette augmentation en médecine de ville était cohérente avec la circulation virale toujours active en Guadeloupe.
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en **augmentation** de **53 %** par rapport à la semaine précédente avec **1 260 cas estimés** en S17 (contre 827 en S16). Le taux d'incidence d'IRA était donc de 33/100 000 hab. en S17 versus 22/100 000 en S16.
- le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 44 contre 49 la semaine précédente. La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable : 2,0 en S17 vs 2,2 % en S16.

► Hospitalisations et admissions en soins critiques**

- Malgré la hausse des nouvelles contaminations en S17, les nouvelles admissions en hospitalisation (à l'hôpital ou à domicile) étaient en diminution de 44 % (14 nouvelles entrées vs 25 en S17). En soins critiques, six nouvelles admissions ont été enregistrées en S17 tout comme en S16 (Figure 3).
- Au 05/05/2022, 52 personnes étaient hospitalisées dont 24 hommes (46 %) et 28 femmes (54 %). Parmi elles, 14 % étaient âgées de 20-49 ans, 37 % de 50 à 69 ans et 49 % de 70 ans et plus. En soins critiques, huit personnes âgées de 30 à 39 ans et de 50 à 89 ans étaient hospitalisées.

Figure 3 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la semaine 2020-09 avec un focus des hospitalisations de la semaine 2022-10 à la semaine 2022-16, Guadeloupe (données au 04/05/2022)



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique

► Décès

- Le nombre de décès liés au Covid-19 enregistrés sur SI-VIC et survenus en Guadeloupe est de 994 depuis le début de l'émergence jusqu'au 04/05/2022.
- Au 04/05/2022, aucun nouveau décès hospitalier survenu en Guadeloupe n'a été saisi dans SIVIC **en S17 contre trois en S16**.
- Mortalité : aucun excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges n'a été observé depuis la S08.

** Les nouvelles hospitalisations et les admissions en soins critiques sont analysées par date d'admission des patients à l'hôpital et les nouveaux décès (à l'hôpital et en ESMS) par date de survenue. Les données de S17, arrêtées au 04 mai 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

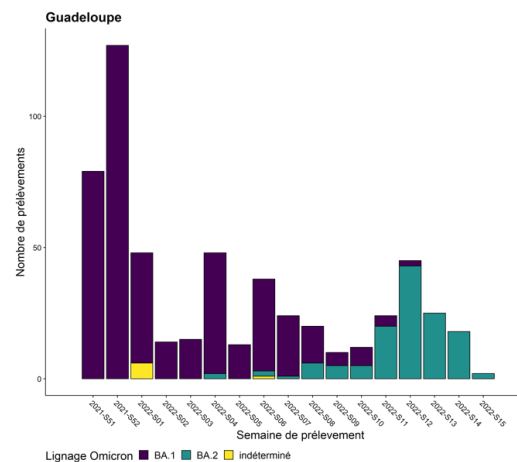
GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements réalisés en S17, 11 % (n=28) des tests positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 28 % (n=68) en S16. Parmi les prélèvements interprétables, 96 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S17 contre 100 % en S16.
- Les données de séquençage confirment l'**omniprésence** du **variant Omicron en Guadeloupe**. Il était identifié sur la totalité des prélèvements séquencés depuis la S05. Le variant Omicron était identifié sur les 18 séquences analysées en S14 et sur deux en S15. La totalité des prélèvements en S14 et S15 provenait respectivement des enquêtes Flash 2022-14 et 2022-15.

Sources de ces données et informations complémentaires sur ces mutations d'intérêt : [l'analyse de risque variants](#)

- Variant Omicron** : depuis la S04, le sous-lignage BA.2 a été détecté en Guadeloupe. Il devient majoritaire en S11, avec 20 prélèvements présentant le sous-lignage BA.2 contre 4 BA.1. Le sous-lignage BA.2 était retrouvé sur l'ensemble des séquences d'Omicron identifiées en S14 (n=18) et S15 (n=2).

Figure 4 : Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-51 au 02 mai 2022, Guadeloupe (données en S14 et S15 non consolidées)



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

Vaccination

- Au 02/05/2022, la couverture vaccinale*** en population générale était de 39,3 % pour une dose (soit 148 294 personnes), 37,8 % pour la primovaccination complète**** (142 388 personnes) et de 22,0 % pour la première dose de rappel.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 45,3 % pour au moins une dose, 43,5 % pour la primovaccination complète et à 25,3 % pour la première dose de rappel.

Tableau 1 : Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, une primovaccination complète et un rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, % chez les 12 ans, 65 ans et 80 ans et plus, et en population générale) au 02 mai 2022 en Guadeloupe

Données au	02 mai 2022					
	au moins 1 dose		primovaccination complète****		rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	255	< 1 %	187	< 1 %	14	< 0,1
12-17 ans	8 268	26,4 %	7 833	25,0 %	1 156	3,7 %
18-49 ans	58 247	44,8 %	55 442	42,7 %	28 970	22,3 %
50-64 ans	42 166	47,9 %	40 763	46,3 %	26 288	29,9 %
65-74 ans	23 337	53,7 %	22 750	52,4 %	16 233	37,4 %
75 ans et plus	16 004	46,8 %	15 404	45,1 %	10 088	29,5 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	148 294	39,3 %	142 388	37,8 %	82 752	22,0 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	148 022	39,3 %	45,3 %	50,3 %	40,2 %
primovaccination complète	142 192	37,8 %	43,5 %	48,7 %	38,4 %
1er rappel	82 735	22,0 %	25,3 %	33,4 %	23,6 %
2nd rappel				0,6 %	0,9 %

***Les objectifs et modalités de calcul des deux indicateurs couverture vaccinale de la dose de rappel et pourcentage de personnes éligibles à la dose de rappel et ayant reçu cette dose de rappel ont été décrites [ici](#).

****La définition primo-vaccination complète a été [publiée](#).

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 02 au 4 mai 2022 (semaine 18 en cours), 36 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

- Les nouvelles contaminations au SARS-CoV2 dépistés chez les personnes ayant une adresse connue à Saint-Martin et prélevées localement ou dans un autre département français était en nette diminution de 33 % par rapport la semaine précédente. Cependant cette diminution pourrait être potentiellement attribuée à la baisse de l'activité liée au dépistage en S17. Le taux de positivité était inférieur au seuil de vigilance et stable en S17 (Tableau 2).
- Le taux d'incidence était de 195/100 000 hab. en S17 (correspondant à 69 cas) en diminution de 41 % par rapport à S16 (Figure 5).

Figure 5 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 04 mai 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

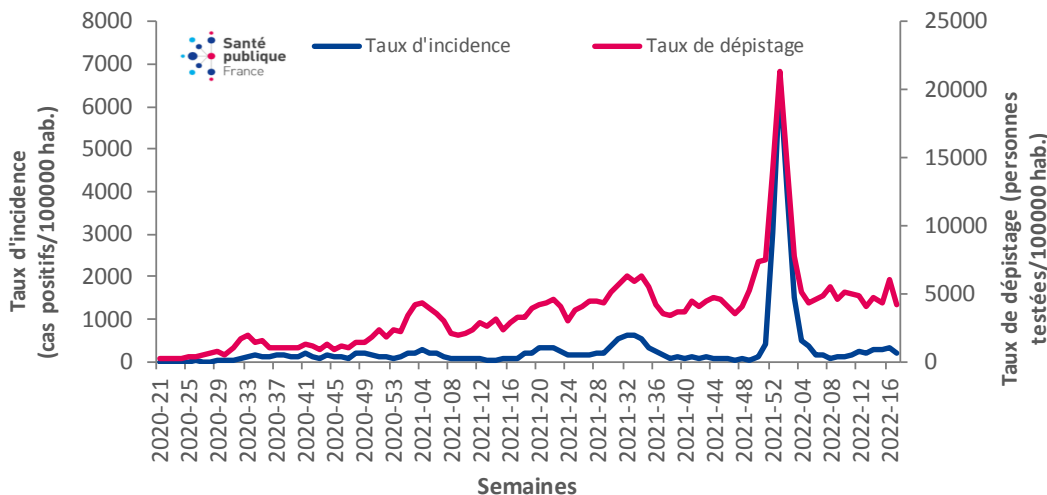


Tableau 2 : Evolution des indicateurs virologiques de la S13 à la S17, au 04 mai 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

	S14	S15	S16	S17	Evolution (S17 vs S16)
Nouveaux cas	94	94	103	69	-33 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)*	266	266	330*	195	-41 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)*	4 673	4 322	5 989*	4 220	-30 %
Taux de positivité (%)	5,7	6,2	5,5	4,6	-0,9 point de %

- **Répartition par classe d'âge** : parmi les 69 personnes positives, 33 étaient âgées de 15 à 44 ans, 20 de 45-64 ans et 16 de 65 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- A Saint-Martin, les indicateurs virologiques suivaient la même tendance à la diminution que ceux de la médecine de ville en S17. Toutefois, en médecine de ville, on observait un nombre hebdomadaire encore important de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA), soit 100 vs 155 en S16.
- En milieu hospitalier, aucune activité en lien avec la Covid-19 n'était enregistrée en S17. En effet, aucun passage pour Covid19 n'était enregistré aux urgences en S17 vs 3 en S16, aucune admission en hospitalisation** n'était inscrite depuis la S12 et aucun décès survenu à Saint-Martin n'a été enregistré dans SI-VIC depuis la S06.

► Criblage et mutations

- Parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S17, deux ont été criblés (contre quatre en S16). La totalité de ces prélèvements présentait une des mutations cibles d'Omicron en S17 tout comme en S16.

*Taux d'incidence et taux de dépistage corrigés sur le jour férié du 18 avril de la semaine 2022-16.

SAINT-BARTHELEMY

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 02 au 4 mai 2022 (semaine 18 en cours), **16 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

- Depuis trois semaines, le nombre de nouveaux cas dépistés chez les personnes ayant une adresse connue à Saint-Barthélemy et prélevées localement ou dans un autre département français était en diminution. En S17 cette diminution était corrélée à une activité de dépistage également en diminution. Le taux de positivité était cependant inférieur au seuil de vigilance et stable en S17 (Tableau 2).
- Le taux d'incidence était de 311/100 000 hab. en S17 (correspondant à 31 cas) en diminution de 38 % par rapport à S16* (Figure 6).

Figure 6 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 04 mai 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

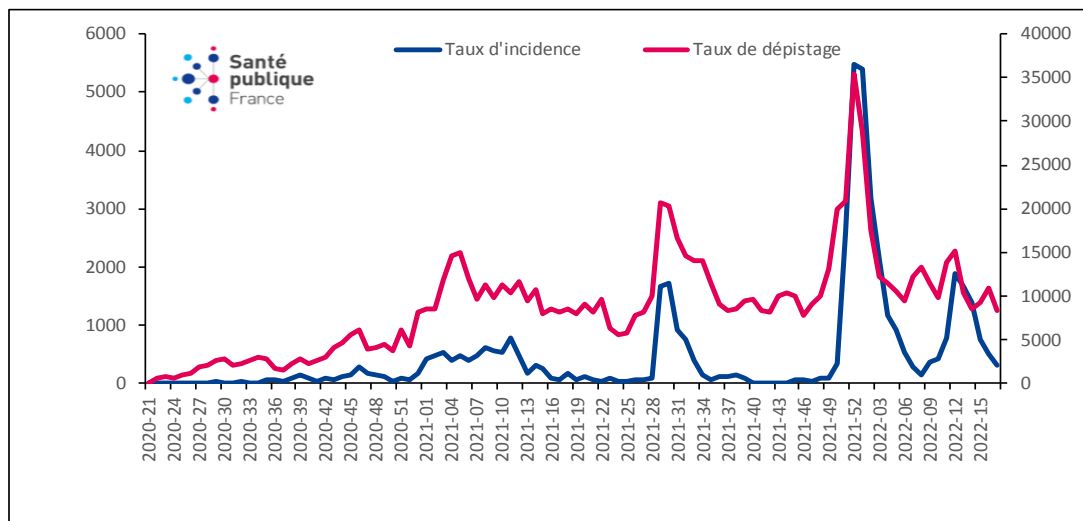


Tableau 3 : Evolution des indicateurs virologiques de la S13 à la S17, au 04 mai 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

	S14	S15	S16	S17	Evolution (S17 vs S16)
Nouveaux cas	138	76	45	31	-31 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)*	1 385	763	499*	311	-38 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)*	8 473	9 276	10 895*	8 353	-23 %
Taux de positivité (%)	16,4	8,2	4,6	3,7	-0,9 point de %

Répartition par classe d'âge : parmi les 31 personnes positives, 13 étaient âgées de 15 à 44 ans, 12 de 45-64 ans et 5 de 65 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- Le système hospitalier est resté épargné malgré l'accélération de la circulation du SARS CoV-2 observée en S12 et la décélération qui s'en est suivie depuis la S15. Par ailleurs, on observait en médecine de ville une tendance à la diminution en S17 du nombre hebdomadaire de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA), soit **10 nouvelles consultations pour IRA vs 14 en S16.**
- Aucun passage pour Covid-19 aux urgences n'était enregistré S17 (1 en S16). Une admission en hospitalisation était réalisée en S17 vs 0 en S16.
- Aucun décès survenu à Saint-Barthélemy n'a été enregistré dans SI-VIC depuis la semaine 2021-39.

► Criblage et mutations

- Aucun prélèvement n'a été criblé parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S17.

*Taux d'incidence et taux de dépistage corrigés sur le jour férié du 18 avril de la semaine 2022-16.

► Saint-Martin

- Au 02/05/2022, la couverture vaccinale*** en population générale était de 40,7 % pour une dose (soit 14 368 personnes), 38,2 % pour la primovaccination complète**** (13 507 personnes) et de 17,6 % pour la première dose de rappel (6 229 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 50,3 % pour au moins une dose, 47,4 % pour la primovaccination complète et à 21,9 % pour la première dose de rappel.

Tableau 3 : Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, une primovaccination complète et un rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, % chez les 12 ans, 65 ans et 80 ans et plus, et en population générale) au 02 mai à Saint-Martin.

Données au		02 mai 2022				
classe d'âge	au moins 1 dose		primovaccination complète****		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	61	1,4 %	47	1,1 %	3	0,1 %
12-17 ans	874	22,0 %	809	20,4 %	120	3,0 %
18-49 ans	7 206	48,8 %	6 723	45,6 %	2 760	18,7 %
50-64 ans	4 228	62,4 %	4 037	59,6 %	2 200	32,5 %
65-74 ans	1 418	67,6 %	1 350	64,3 %	819	39,0 %
75 ans et plus	571	71,1 %	537	66,9 %	327	40,7 %
autres âges ou non renseigné	10		4		0	
population totale	14 368	40,7 %	13 507	38,2 %	6 229	17,6 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	14 297	40,7 %	50,3 %	68,9 %	57,1 %
primovaccination complète	13 456	38,2 %	47,4 %	65,7 %	52,6 %
1er rappel	6 226	17,6 %	21,9 %	38,3 %	28,3 %
2nd rappel				1,4 %	3,1 %

► Saint-Barthélemy

- au 02/05/2022, la couverture vaccinale*** en population générale était de 87,1 % pour une dose (soit 8 680 personnes), 84,0 % pour la primovaccination complète**** (8 371 personnes) et de 55,4 % pour la première dose de rappel (5 517 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 99,0 % pour au moins une dose, 95,5 % pour la primovaccination complète et à 63,0 % pour la première dose de rappel.

Tableau 4 : Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, une primovaccination complète et un rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, % chez les 12 ans, 65 ans et 80 ans et plus, et en population générale) au 02 mai à Saint-Barthélemy.

Données au		02 mai 2022				
classe d'âge	au moins 1 dose		primovaccination complète****		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	22	3,1 %	15	2,1 %	3	0,4 %
12-17 ans	357	66,1 %	337	62,4 %	95	17,6 %
18-49 ans	5 186	98,3 %	4 991	94,6 %	3 196	60,6 %
50-64 ans	2 216	≥ 99 %	2 161	≥ 99 %	1 559	78,7 %
65-74 ans	598	≥ 99 %	573	≥ 99 %	448	80,0 %
75 ans et plus	296	76,7 %	289	74,9 %	213	55,2 %
autres âges ou non renseigné	5		5		3	
population totale	8 680	87,1 %	8 371	84,0 %	5 517	55,4 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	8 653	87,1 %	99,0 %	101,5 %	61,6 %
primovaccination complète	8 351	84,0 %	95,5 %	98,1 %	59,3 %
1er rappel	5 511	55,4 %	63,0 %	73,8 %	42,6 %
2nd rappel				3,6 %	5,6 %

Rédacteur en chef

Jacques Rosine

Equipe de rédaction

Santé publique France Antilles

Direction des régions (DiRe)

Frank Assogba
Lydéric Aubert
Marie Barrau
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Lucie Léon
Abdoul Djamal Moukaila
Ludmila Ruster
Anne Teissier
Cindy Thelise

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

05 mai 2022

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

► [SurSaUD@](#)

► [OSCOUR@](#)

► [SOS Médecins](#)

► [Réseau Sentinelles](#)

GÉODES
GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

ars
Agence de Santé
Guadeloupe
Saint-Martin
Saint-Barthélemy

**MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ**
Liberté
Égalité
Fraternité

ecdc
EUROPEAN CENTRE FOR
DISEASE PREVENTION
AND CONTROL

**World Health
Organization**

► [SI-VIC](#)

► [CépiDC](#)