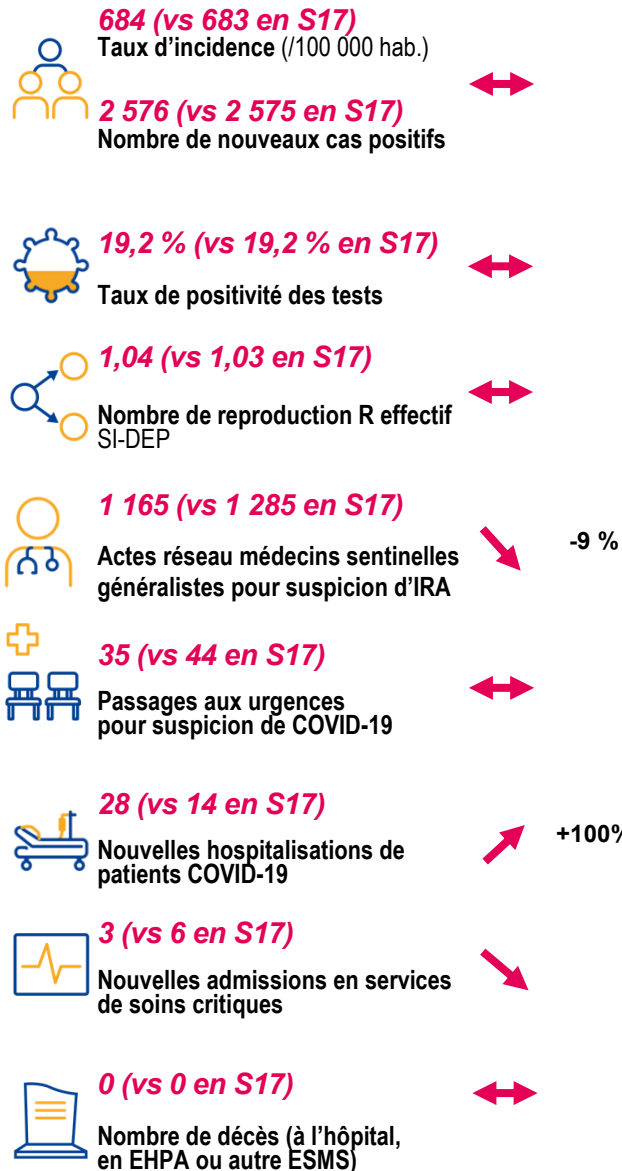


Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 11 mai 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe

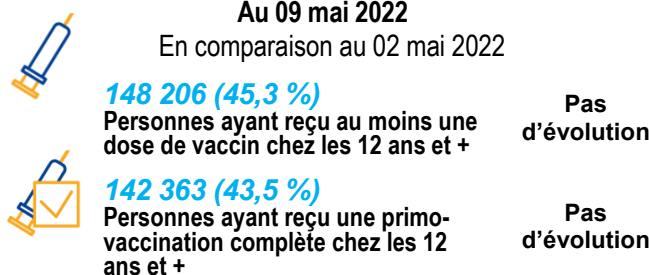
En semaine 18 (02 au 08 mai 2022)
En comparaison avec S17 (25 avril au 01 mai 2022)

Remerciements à
nos partenaires



Au 09 mai 2022

En comparaison au 02 mai 2022



Situation épidémiologique S18

En **Guadeloupe**, l'ensemble des indicateurs virologiques était stable mais toujours à un niveau élevé. Sur les 7 jours glissants du 1er au 7 mai 2022, le R effectif de 1,04 - IC 95 % [1,00-1,08], significativement supérieur à 1, témoigne d'une circulation virale au SARS-Cov2 toujours active sur l'archipel. Par ailleurs, une nette augmentation du taux d'incidence était enregistrée chez les 0-14 ans.

Au niveau hospitalier, le nombre de passages aux urgences diminuait alors que parallèlement, le nombre de nouvelles admissions en hospitalisation était en progression. Au 11 mai 2022, tout comme la semaine précédente, aucun nouveau décès n'était enregistré.

Prévention

Dans ce contexte de la circulation active du virus et de la forte transmissibilité du variant Omicron, l'application individuelle 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 indispensables..

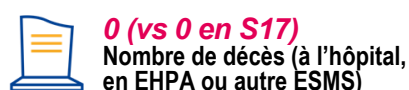
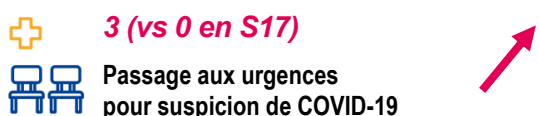
L'isolement en cas de symptômes et de test positif ainsi que la vaccination avec le recours aux doses de rappel sont nécessaires pour ralentir la propagation du virus.

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

Chiffres-clés à Saint-Martin

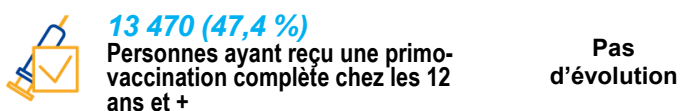
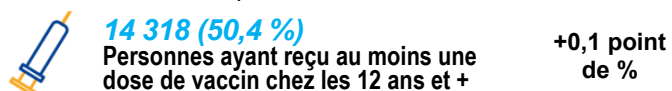
En semaine 18 (02 au 08 mai 2022)

En comparaison avec S17 (25 avril au 01 mai 2022)



Au 09 mai 2022

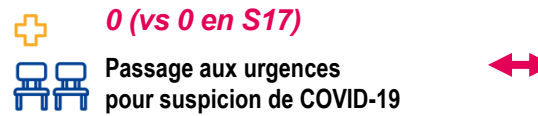
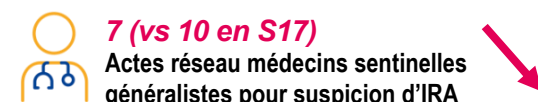
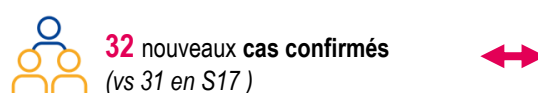
En comparaison au 02 Mai 2022



Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

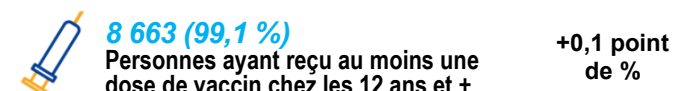
En semaine 18 (02 au 08 mai 2022)

En comparaison avec S17 (25 avril au 01 mai 2022)



Au 09 mai 2022

En comparaison au 02 Mai 2022



Situation épidémiologique S18

A **Saint-Martin**, la situation épidémiologique était globalement stable en S18. Le nombre de nouveaux cas était stable dans un contexte de recours au dépistage en diminution.

Au niveau hospitalier, seuls trois nouveaux passages étaient enregistrés aux urgences et une nouvelle entrée en hospitalisation en S18.

A **Saint-Barthélemy**, la situation épidémiologique était globalement stable. Le nombre de nouveaux cas était stable dans un contexte de diminution du recours au dépistage. Le taux de positivité augmentait légèrement par rapport à la S17.

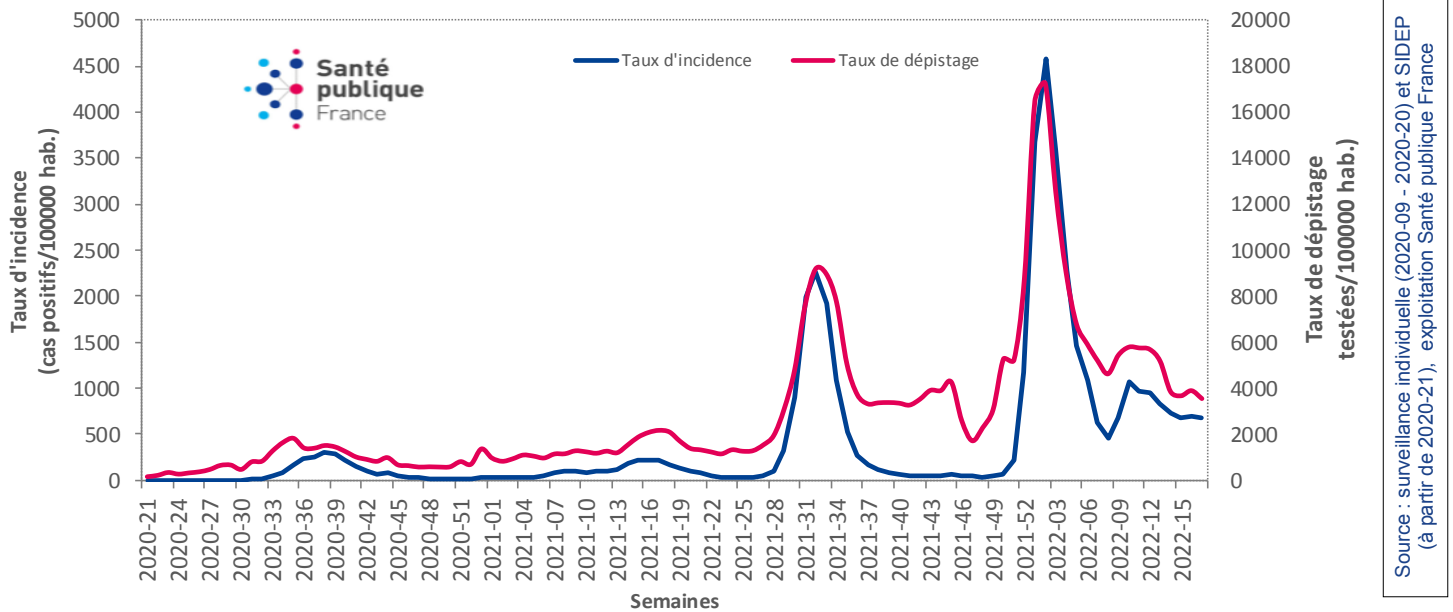
Depuis le rebond épidémique observé en S12, la situation hospitalière est restée calme.

GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

Du 9 au 11 mai 2022 (semaine 19 en cours), 1 549 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

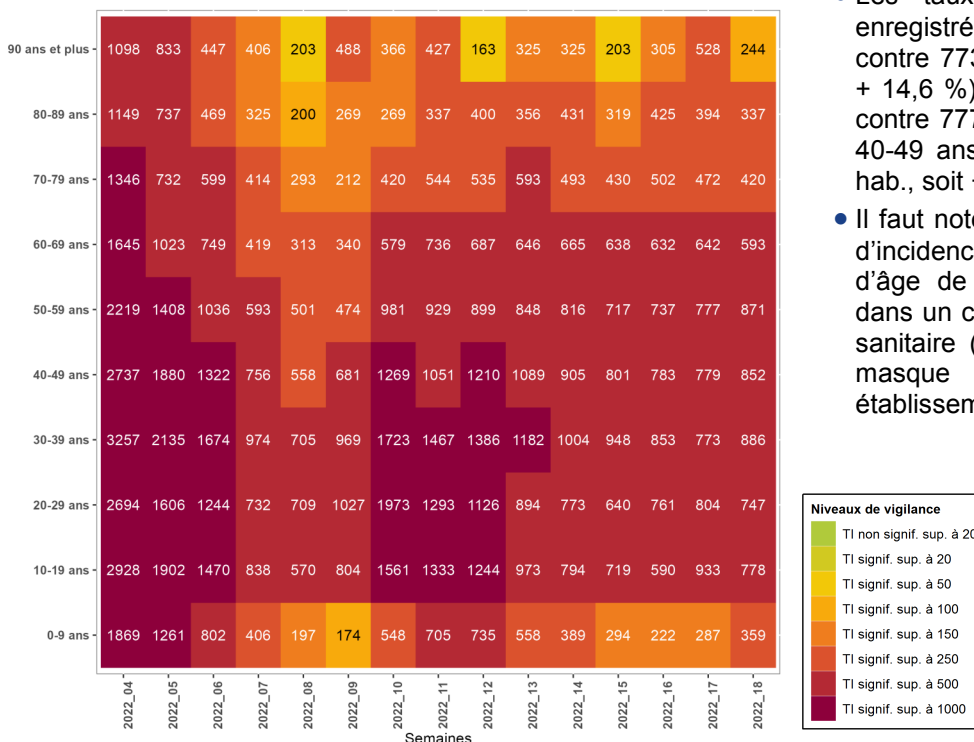
- L'ensemble des indicateurs virologiques était stable et à un niveau élevé en S18. Le virus circule toujours activement sur l'archipel. Le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était stable avec **2 576** vs 2 575 en S17. Le **taux d'incidence était stable** par rapport à la S17 (**684/100 000 hab.** vs 683/100 000 hab.) pour un recours au dépistage également stable (**3 568/100 000 hab.**, vs 3 558/100 000 hab. en S17) (Figure 1). Le **taux de positivité** était **similaire** en S18 et en S17 : **19,2 %**.

Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 11/05/2022)



► Taux d'incidence par classe d'âge

Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2022-04, Guadeloupe (données au 11/05/2022)



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

- Les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez les 30-39 ans (886/100 000 hab. contre 773/100 000 hab. en semaine 2022-17, soit + 14,6 %), chez les 50-59 ans (871/100 000 hab. contre 777/100 000 hab., soit +12,1 %) et chez les 40-49 ans (852/100 000 hab. contre 779/100 000 hab., soit +9,4 %).
- Il faut noter qu'une augmentation de 25 % du taux d'incidence était enregistré en S18 dans la classe d'âge de 0-9 ans. Cette augmentation intervient dans un contexte de levée des mesures de gestion sanitaire (le 1er avril 2022 pour la fin du port du masque dans les espaces clos, dans les établissements scolaires) et à la rentrée scolaire.

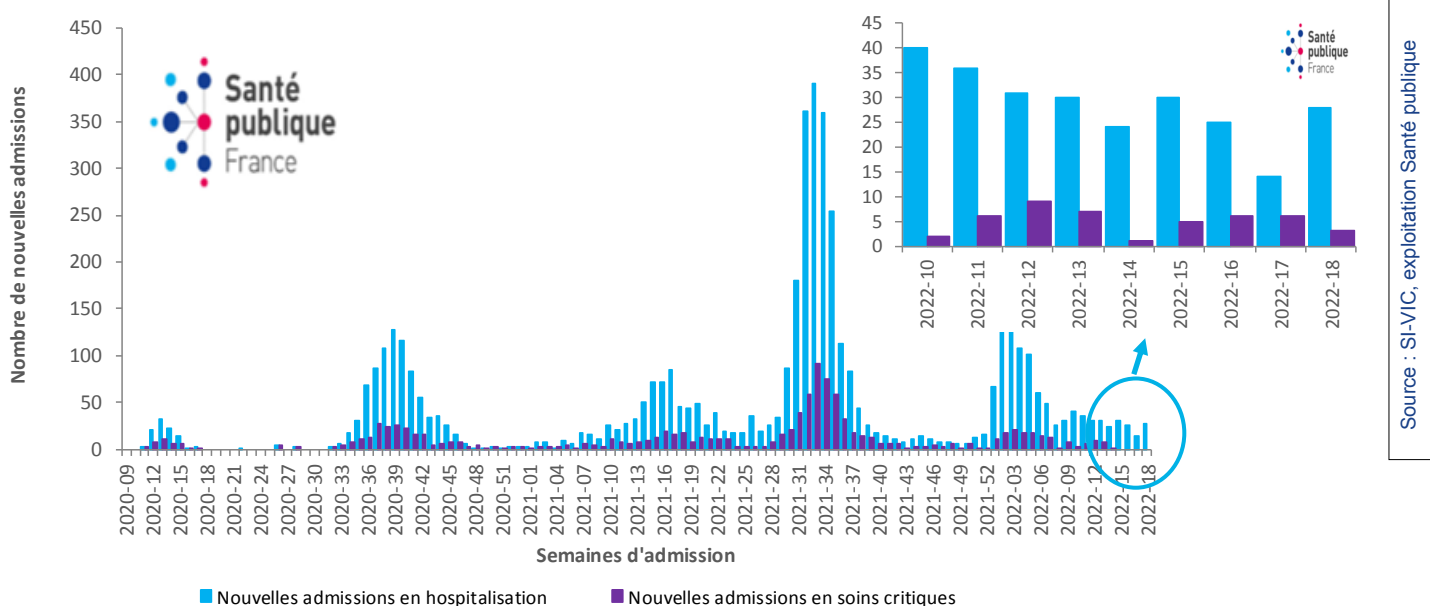
► Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

- Malgré la circulation virale toujours active en Guadeloupe, les indicateurs de médecine de ville et des urgences diminuaient légèrement en S18. Toutefois, ces indicateurs demeurent élevés.
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en légère baisse de 9 % par rapport à la semaine précédente avec 1 165 cas estimés en S18 (contre 1 285 en S17). Le taux d'incidence d'IRA était donc de 31/100 000 hab. en S18 versus 34/100 000 en S17.
- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 35 contre 44 la semaine précédente. La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable : 1,6 % en S18 vs 2,0 % en S17.

► Hospitalisations et admissions en soins critiques*

- Les nouvelles admissions en hospitalisation (à l'hôpital ou à domicile) étaient en nette augmentation avec 28 nouvelles entrées enregistrées en S18 contre 14 en S17 (soit +100 %). En soins critiques, trois nouvelles admissions ont été enregistrées en S18 contre six en S17 (Figure 3).
- Au 12/05/2022, 61 personnes étaient hospitalisées dont 33 hommes (54 %) et 28 femmes (46 %). Parmi elles, 18 % étaient âgées de 0-59 ans, 56 % de 60 à 79 ans et 26 % de 80 ans et plus. En soins critiques, huit personnes âgées de 20 à 29 ans et de 60 à 79 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 2022-18, Guadeloupe (données au 11/05/2022)



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 11/05/2022.
- Au 11/05/2022, aucun nouveau décès hospitalier survenu en Guadeloupe n'a été saisi dans SIVIC en S18 tout comme en S17.
- 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 S18, arrêtées au 11 mai 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

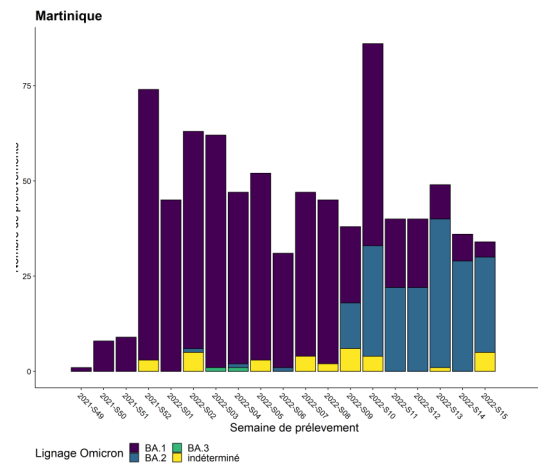
GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S18, 16 (7 %) ont été criblés contre 62 (25 %) en S17. Parmi les prélèvements interprétables, la totalité indiquait la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S18 contre 98,2 % en S17.
- 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 15 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 S13, le sous-lignage BA.2 a été détecté exclusivement sur l'ensemble des prélèvements séquencés. En S14 il était identifié sur les 18 prélèvements séquencés et sur les 15 en S15.

Figure 4 : Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-51 au 09 mai 2022, Guadeloupe (données en S14 et S15 non consolidées)



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

Vaccination

- Au 09/05/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 39,4 % pour une dose (soit 148 479 personnes), 37,8 % pour la primovaccination complète*** (142 560 personnes) et de 22,1 % 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 25,4 % 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 09 mai 2022 en Guadeloupe

Données au	09 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	256	< 1 %	188	< 1 %	15	< 0,1 %
12-17 ans	8 281	26,5 %	7 849	25,1 %	1 173	3,7 %
18-49 ans	58 366	44,9 %	55 540	42,7 %	29 179	22,5 %
50-64 ans	42 200	47,9 %	40 802	46,4 %	26 398	30,0 %
65-74 ans	23 351	53,8 %	22 761	52,4 %	16 279	37,5 %
75 ans et plus	16 008	46,9 %	15 411	45,1 %	10 122	29,6 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	148 479	39,4 %	142 560	37,8 %	83 169	22,1 %
	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans	
au moins une dose	148 206	39,4 %	45,3 %	50,3 %	40,2 %	
primovaccination complète	142 363	37,8 %	43,5 %	48,8 %	38,4 %	
1er rappel	83 151	22,1 %	25,4 %	33,5 %	23,6 %	
2nd rappel				0,7 %	1,0 %	

**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 décrits [ici](#).

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

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 09 au 11 mai 2022 (semaine 19 en cours), **38 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 légère baisse de 8 % par rapport à S17. Cependant cette diminution pourrait être en partie liée à la baisse de l'activité de dépistage en S18. Pour la deuxième semaine consécutive, le taux de positivité était inférieur au seuil de vigilance et stable en S18 (Tableau 2).
- Le taux d'incidence était de 184/100 000 hab. en S18 (correspondant à 65 cas) en légère diminution de 8 % par rapport à S17 (Figure 5). Toutefois, du fait de l'effectif faible de la population, les variations de cet indicateur sont à interpréter avec précaution.

Figure 5 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 11 mai 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

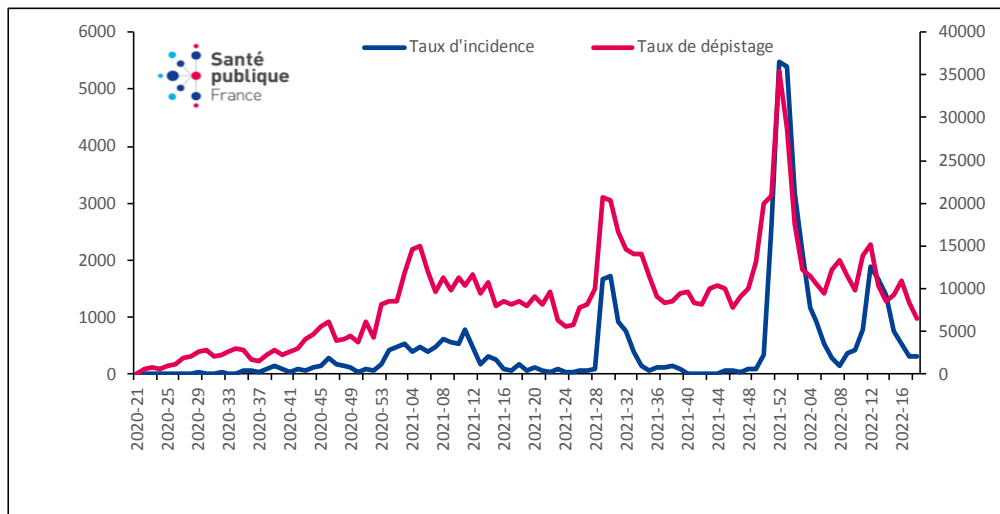


Tableau 2 : Evolution des indicateurs virologiques de la S15 à la S18, au 11 mai 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

	S15	S16	S17	S18	Evolution (S18 vs S17)
Nouveaux cas	94	103	71	65	-8%
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	266	330****	201	184	-8 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	4 322	5 985****	4 225	3 741	-11 %
Taux de positivité (%)	6,2	5,5	4,8	4,9	-0,1 point de %

- **Répartition par classe d'âge** : parmi les 65 personnes positives, 37 étaient âgées de 15 à 44 ans, 16 de 45-64 ans et 8 de 65 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- A Saint-Martin, les activités en médecine de ville suivaient la même tendance à la diminution que les indicateurs virologiques en S18. Ainsi, on observait un nombre hebdomadaire de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) de 50 contre 100 en S17 soit une baisse de 50 %.
- En milieu hospitalier, seuls trois passages pour Covid19 étaient enregistrés aux urgences en S18 (0 en S17). Une admission en hospitalisation* était également enregistrée en S18 contre aucune la semaine précédente. Aucun décès survenu à Saint-Martin n'a été enregistré dans SI-VIC depuis la S06.

► Criblage et mutations

- A **Saint-Martin**, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S18, seul un était criblé (contre quatre en S17). La totalité de ces prélèvements présentait une des mutations cibles d'Omicron en S18 tout comme en S17.

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

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 09 au 11 mai 2022 (semaine 19 en cours), **9 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

- En dépit de la baisse de l'activité de dépistage en S18, 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 est resté stable. Le taux de positivité était cependant inférieur au seuil de vigilance mais en légère augmentation en S18 (Tableau 3).
- Le taux d'incidence était de 321/100 000 hab. en S18 (correspondant à 32 cas) stable par rapport à S17 (Figure 6). Toutefois, du fait de l'effectif faible de la population, les variations de cet indicateur sont à interpréter avec précaution.

Figure 6 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 11 mai 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

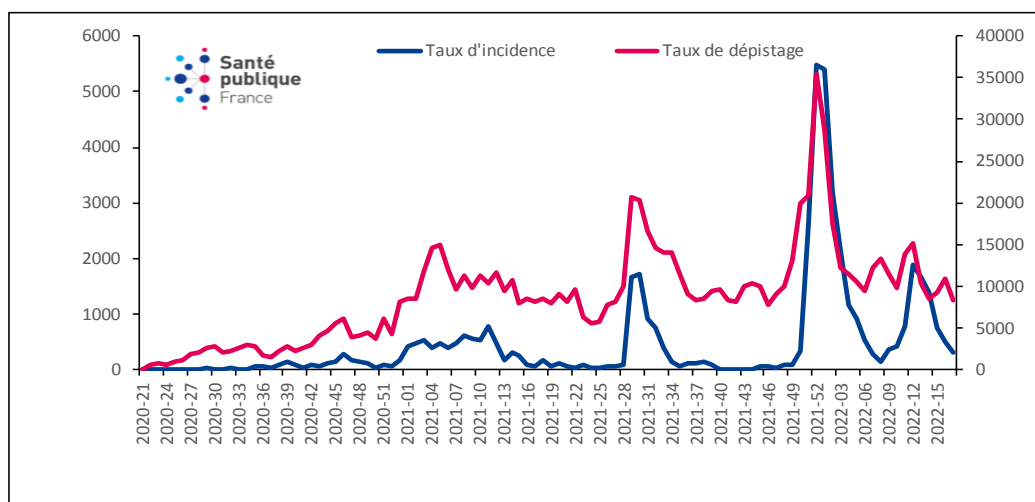


Tableau 3 : Evolution des indicateurs virologiques de la S13 à la S18, au 11 mai 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

	S15	S16	S17	S18	Evolution (S18 vs S17)
Nouveaux cas	76	47	31	32	-3 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)*	763	520****	311	321	-3 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)*	9 276	10 897****	8 353	6 546	-22 %
Taux de positivité (%)	8,2	4,8	3,7	4,9	1,2 point de %

Répartition par classe d'âge : parmi les 32 personnes positives, 16 étaient âgées de 15 à 44 ans, 9 de 45-64 ans.

► Médecine de ville et hospitalière

- Bien qu'une accélération de la circulation du SARS CoV-2 ait été observée en S12, la situation hospitalière est restée calme jusqu'en S18. Par contre, en médecine de ville, une tendance à la stabilisation en S18 du nombre hebdomadaire de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) était observé avec **7 nouvelles consultations pour IRA** enregistrée contre **10** en S17.
- Aucun passage pour Covid-19 aux urgences n'était enregistré depuis la S16. Aucune admission en hospitalisation n'était enregistrée en S18 (1 en S17).
- Aucun décès survenu à Saint-Barthélemy n'a été enregistré dans SI-VIC depuis la semaine 2021-39.

► Criblage et mutations

- A Saint-Barthélemy, parmi les tests positifs (RT-PCR) réalisés en S18, un seul a été criblé (0 en S17). Ce seul prélèvement présentait une des mutations cibles du variant Omicron .

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

► Saint-Martin

- Au 09/05/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 40,7 % pour une dose (soit 14 390 personnes), 38,3% pour la primovaccination complète*** (13 523 personnes) et de 17,7 % pour la première dose de rappel (6 268 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 50,4 % pour au moins une dose, 47,4 % pour la primovaccination complète et à 22,1 % 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 09 mai à Saint-Martin.

Données au		09 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	62	1,5 %	49	1,2 %	3	0,1 %
12-17 ans	876	22,1 %	811	20,4 %	122	3,1 %
18-49 ans	7 221	48,9 %	6 732	45,6 %	2 785	18,9 %
50-64 ans	4 232	62,5 %	4 039	59,7 %	2 209	32,6 %
65-74 ans	1 418	67,6 %	1 351	64,4 %	822	39,2 %
75 ans et plus	571	71,1 %	537	66,9 %	327	40,7 %
autres âges ou non renseigné	10		4		0	
population totale	14 390	40,7 %	13 523	38,3 %	6 268	17,7 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	14 318	40,7 %	50,4 %	68,9 %	57,1 %
primovaccination complète	13 470	38,3 %	47,4 %	65,8 %	52,6 %
1er rappel	6 265	17,7 %	22,1 %	38,5 %	28,3 %
2nd rappel				1,9 %	4,1 %

► Saint-Barthélemy

- Au 09/05/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 87,2 % pour une dose (soit 8 690 personnes), 84,2 % pour la primovaccination complète*** (8 384 personnes) et de 55,7 % pour la première dose de rappel (5 548 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 99,1 % pour au moins une dose, 95,7 % pour la primovaccination complète et à 63,4 % 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 09 mai à Saint-Barthélemy.

Données au		09 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	359	66,5 %	338	62,6 %	95	17,6 %
18-49 ans	5 190	98,4 %	4 998	94,7 %	3 215	60,9 %
50-64 ans	2 220	≥ 99 %	2 165	≥ 99 %	1 569	79,2 %
65-74 ans	598	≥ 99 %	574	≥ 99 %	450	80,4 %
75 ans et plus	296	76,7 %	289	74,9 %	213	55,2 %
autres âges ou non renseigné	5		5		3	
population totale	8 690	87,2 %	8 384	84,2 %	5 548	55,7 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	8 663	87,2 %	99,1 %	101,5 %	61,6 %
primovaccination complète	8 364	84,2 %	95,7 %	98,2 %	59,3 %
1er rappel	5 542	55,7 %	63,4 %	74,2 %	42,6 %
2nd rappel				3,7 %	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

12 mai 2022

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

► SurSaUD@

► OSCOUR@

► [SOS Médecins](mailto:SOS_Medecins)

► 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