

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 27 juillet 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe

En semaine S29 (18 au 24 juillet 2022)

En comparaison avec S28 (11 au 17 juillet 2022)

Remerciements à
nos partenaires



901 (vs 1 128 en S28)
Taux d'incidence (/100 000 hab.)

-20 %



21,1 % (vs 21,8 % en S28)
Taux de positivité des tests



0,90 (vs 0,97 en S28)
Nombre de reproduction R effectif
SI-DEP



1 655 (données S28 non exploitables)
Actes réseau médecins sentinelles
généralistes pour suspicion d'IRA



78 (vs 92 en S28)
Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19

-15 %



47 (vs 46 en S28)
Nouvelles hospitalisations de
patients COVID-19



8 (vs 11 en S28)
Nouvelles admissions en services
de soins critiques



6 (vs 5 en S28)
Nombre de décès (à l'hôpital,
en EHPA ou autre ESMS)

Au 25 juillet 2022

En comparaison au 18 juillet 2022



149 715 (46,0 %)
Personnes ayant reçu au moins
une dose de vaccin chez les 12
ans et +

Pas
d'évolution



143 915 (44,3%)
Personnes ayant reçu une primo-
vaccination complète chez les 12
ans et +

+0,1
point
de %

Situation épidémiologique S29

En S29, une légère diminution des indicateurs virologiques était observée, cette tendance devra être confirmée au cours des prochaines semaines.

Le taux d'incidence diminuait de 20% en partie lié à la baisse de l'activité de dépistage mais se maintenait à un niveau élevé. Toutefois, le taux de positivité est resté stable. Les taux d'incidence les plus élevées étaient enregistrés chez les 30-39 ans et les 20-29 ans. Pour la première fois depuis fin mai, le R effectif sur les sept jours glissants du 17 au 23 juillet de 0,90 - IC 95 % [0.87-0.93] était significativement inférieur à 1 et en faveur d'une diminution de la circulation virale.

Par ailleurs, en S29, la mutation en position L452 (L452R ou L452Q ; résultat de criblage C1), qui est présente dans plusieurs sous lignages d'Omicron (BA.4, BA.5, BA.2.11) a été détectée sur 38 prélèvements soit 88 % des prélèvements analysés contre 89 % en S28.

A l'hôpital, les passages aux urgences diminuaient de 15 % tandis que les nouvelles entrées en hospitalisation tous services confondus étaient stables. Les nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SI-VIC étaient également stables en S29.

Prévention

Dans le contexte des grandes vacances et des activités propices à une augmentation de la transmission du virus, le respect des mesures combinées reste essentiel pour protéger les populations les plus vulnérables et il est primordial :

- d'être à jour dans sa vaccination contre la COVID-19;

- de s'isoler en cas de symptômes et de test positif pour la COVID-19

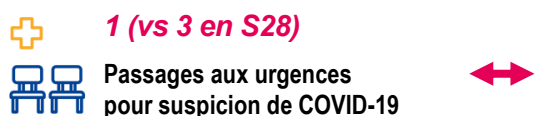
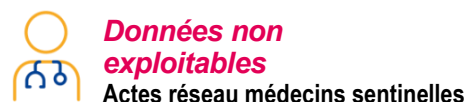
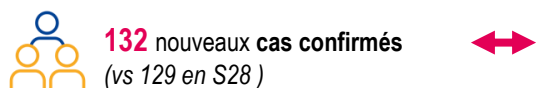
- d'appliquer les gestes barrières dont le port du masque (en présence de personnes fragiles, en cas de promiscuité dans les espaces fermés, notamment dans les transports, ou lors de grands rassemblements), l'aération des lieux clos et le lavage des mains.

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

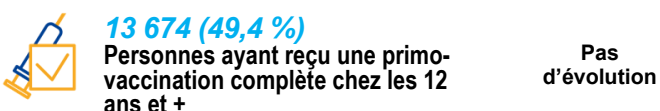
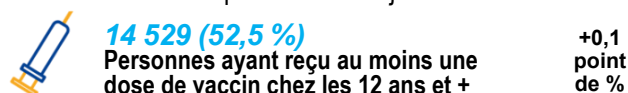


Chiffres-clés à Saint-Martin

En semaine S29 (18 au 24 juillet 2022)
En comparaison avec S28 (11 au 17 juillet 2022)

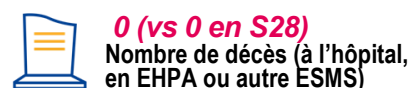
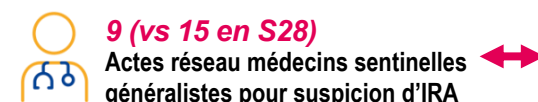


Au 25 juillet 2022
En comparaison au 18 juillet 2022

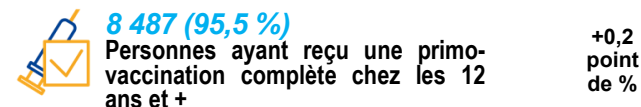


Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

En semaine S29 (18 au 24 juillet 2022)
En comparaison avec S28 (11 au 17 juillet 2022)



Au 25 juillet 2022
En comparaison au 18 juillet 2022



Situation épidémiologique S29

Saint-Martin

A Saint-Martin, les indicateurs virologiques étaient globalement stables en S29. Tout comme l'activité de dépistage, le nombre de nouvelles contaminations au SARS-CoV-2 et le taux de positivité étaient stables en S29.

L'activité hospitalière était faible en S29 avec un seul passage pour suspicion de Covid-19 aux urgences et quatre hospitalisations enregistrées. Aucun nouveau décès hospitalier n'a été saisi dans SI-VIC.

Saint-Barthélemy

En S29, les nouvelles contaminations au SARS-CoV-2 étaient en diminution avec une vingtaine de cas enregistrés en moins par rapport à la semaine précédente. Le taux de positivité diminuait de près de quatre points de pourcentage.

L'activité hospitalière était toujours calme à Saint-Barthélemy. En S29, aucun passage pour suspicion de Covid-19 aux urgences et aucune nouvelle admission en hospitalisation n'étaient enregistrés.

Les taux d'incidence et de dépistage présentés dans ce point épidémiologique régional sont corrigés sur le jour férié du 14 juillet de la S28 en Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy.

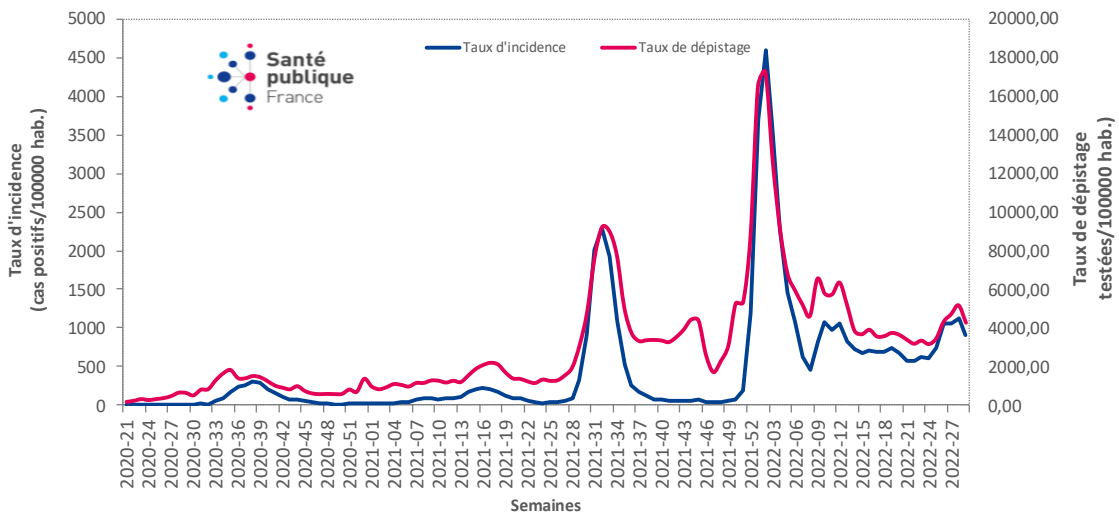
GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

Du 25 au 27 juillet 2022 (semaine 30 en cours), 1 231 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

En S29, les nouvelles contaminations au SARS-CoV-2 diminuaient en Guadeloupe. Le nombre de personnes dépistées positives ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de 3 362 en S29 contre 3 769 en S28.

Le taux d'incidence de 901/100 000 hab. était en diminution de 20 % par rapport à S28 (1 128/100 000 hab.), pour un taux de dépistage également en diminution de 17 % (4 270/100 000 hab. en S29 vs 5 173/100 000 hab. ; Figure 1). Cependant, le taux de positivité de 21,1 % restait à un niveau élevé et stable par rapport à S28 (21,8 %).

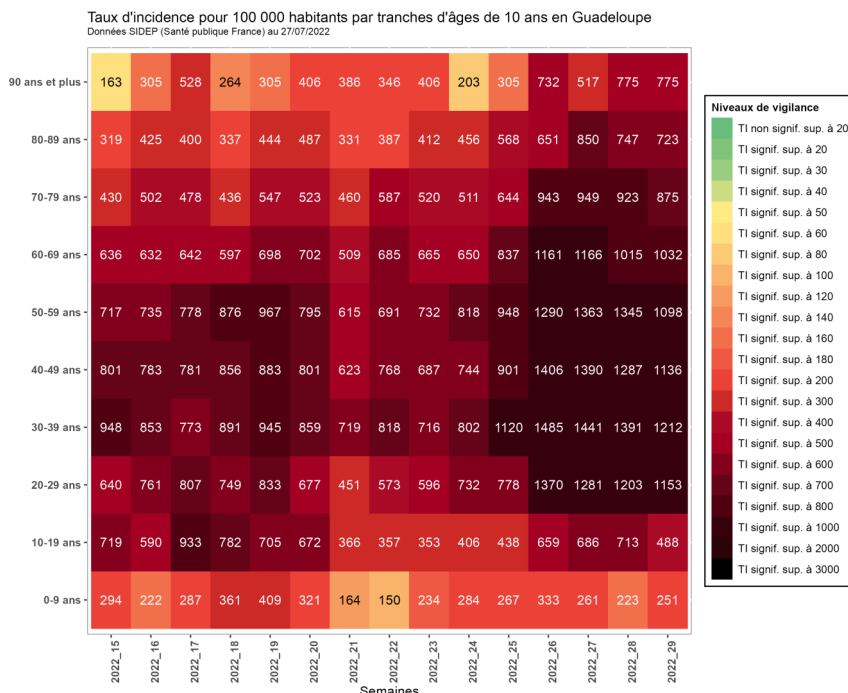
Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 27/07/2022)



Source : surveillance individuelle (2020-09 - 2020-20) et SIDEP (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 semaine et par classe d'âge, depuis la S15, Guadeloupe (données au 27/07/2022)



Le taux d'incidence le plus élevé était enregistré chez les 30-39 ans (1 212/100 000 hab.), en diminution de 13 % par rapport à la semaine précédente (1 391/100 000 hab.). Il était suivi des 20-29 ans (1 153/100 000 hab.), stable par rapport à la S28.

Les taux d'incidence les plus bas étaient observés chez les 0-9 ans (251/100 000 hab.) et chez les 10-19 ans (488/100 000 hab.). Cependant, le taux d'incidence augmentait de 13 % par rapport à la semaine précédente chez les 0-9 ans tandis qu'il diminuait de 32 % chez les 10-19 ans.

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

GADELOUPE : médecine de ville et hospitalière

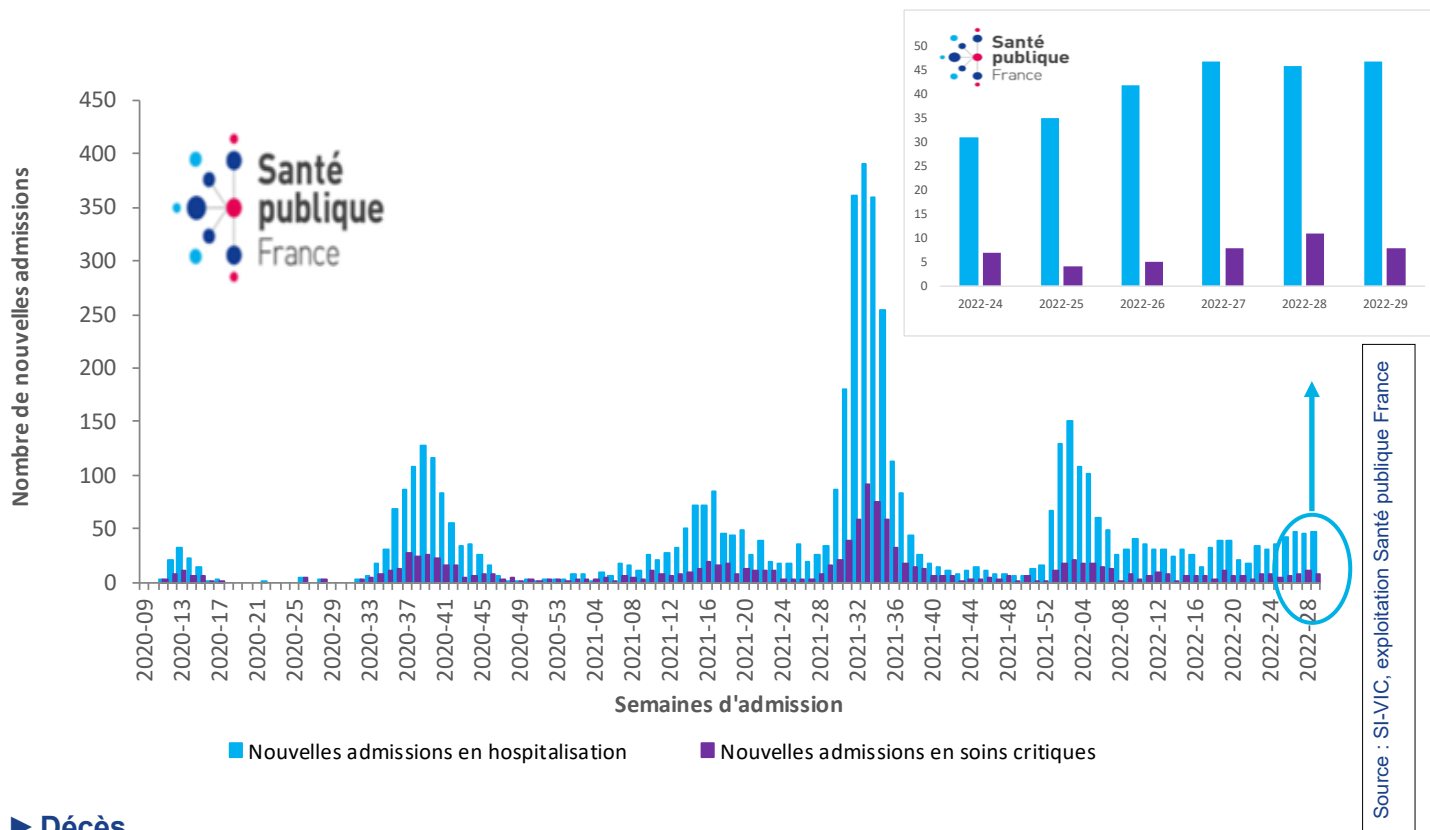
► Cas suspects en ville et aux urgences

- Tout comme la circulation virale toujours active en S29, l'activité en médecine de ville et aux urgences était toujours intense.
- Le **nombre hebdomadaire estimé de consultations** pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était de **1 655 en S29** soit un taux d'incidence d'IRA de 44/100 000 hab. A noter que les données en S28 ne sont pas exploitables du fait de la fermeture de nombreux cabinets médicaux sur cette période.
- En dépit d'une diminution de 15 %, le nombre de **passages pour Covid-19 aux urgences était toujours à un niveau élevé en S29 (78 contre 92 en S28 soit -15 %)**. La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable avec 3,9 % en S29 (vs 4,6 % en S28).

► Hospitalisations et admissions en soins critiques*

- A l'instar de la circulation virale, l'activité hospitalière demeure toujours à un **niveau élevé** en S29. Les **nouvelles admissions en hospitalisation** (à l'hôpital ou à domicile) était de 47, **stable** par rapport à la semaine précédente (46 nouvelles hospitalisations).
- En **soins critiques**, le nombre de nouvelles admissions **était également stable** (8 en S29 contre 11 en S28, Figure 3).

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 sur les hospitalisations de la S24 à la S29, Guadeloupe (données au 27/07/2022)



► Décès

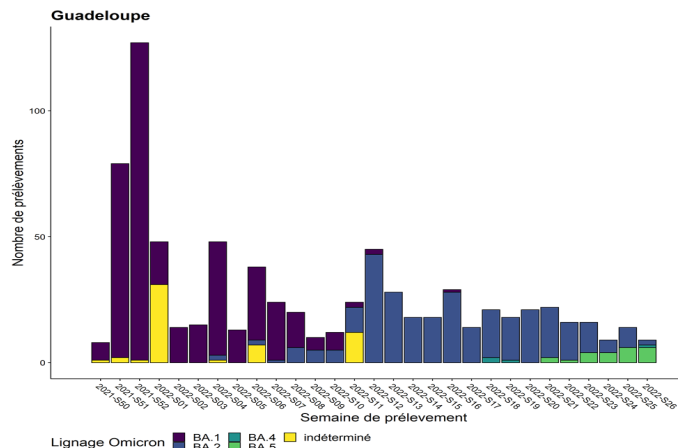
- Le nombre de décès liés au Covid-19 enregistrés sur SI-VIC et survenus en Guadeloupe est de 1 026 depuis le début de l'émergence jusqu'au 27/07/2022.
- En S29 (données arrêtées au 27/07/2022), six nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe étaient saisis dans SIVIC contre cinq en S28.
- Mortalité : un excès de mortalité, toutes causes confondues était observé en S23 (+88 %) chez les 15 à 64 ans. Chez les 65 ans et plus, la mortalité excédait de 37 % en S22 et de 49 % en S24.

* 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 S29, arrêtées au 21 juillet 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S29, 47 (18 %) ont été criblés contre 58 (20 %) en S28. Parmi les prélèvements interprétables, la totalité indiquait la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S29 contre 98 % en S28.
- La proportion de détection de mutations en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1), retrouvée dans plusieurs sous-lignées d'Omicron dont BA.4 et BA.5 était de 88 % (38 prélèvements) en S29 contre 89 % (50 prélèvements) en S28. Ces prélèvements criblés C1 correspondaient à des résultats de criblage C1D1, ce qui confirme qu'il s'agit de sous-lignées d'Omicron porteurs de mutations en position L452 et non d'une résurgence de Delta.

Figure 4 : Évolution des sous-lignées du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-S50 à 2022-S26, au 25 juillet 2022, Guadeloupe (données en S25 et S26 non consolidées)



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

- Depuis la S05, le variant Omicron circule de façon exclusive en Guadeloupe. Il a été identifié sur la totalité des séquences analysées entre S05 et S26.

- Variant Omicron** : depuis la S21, une co-circulation des soulignages BA.2 et BA.5 du variant Omicron est observée sur l'archipel. En S26, parmi les séquences d'Omicron identifiées, six correspondaient à BA.5, deux à BA.2 et un à BA.4 contre six et huit respectivement pour BA.5 et BA.2 en S25.

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

Vaccination

En raison de l'actualisation des référentiels de population en date du 07/07/2022, les estimations de couverture vaccinale ont été corrigées. L'historique des couvertures vaccinales avec le référentiel actualisé est disponible sur [Geodes](#).

- Au 25/07/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 40,2 % pour une dose (soit 150 018 personnes), 38,7 % pour la primovaccination complète*** (144 144 personnes) et 23,2 % pour la première dose de rappel (86 560 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 46,0 % pour au moins une dose, 44,3 % pour la primovaccination complète*** et à 26,6 % 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 25 juillet 2022 en Guadeloupe

Données au	25 juillet 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	286	1,0 %	220	0,8 %	18	0,1 %
12-17 ans	8 462	28,3 %	8 024	26,8 %	1 436	4,8 %
18-49 ans	59 353	47,1 %	56 529	44,8 %	30 938	24,5 %
50-64 ans	42 441	48,1 %	41 065	46,6 %	27 136	30,8 %
65-74 ans	23 422	52,2 %	22 850	50,9 %	16 653	37,1 %
75 ans et plus	16 037	44,4 %	15 447	42,8 %	10 376	28,7 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	150 018	40,2 %	144 144	38,7 %	86 560	23,2 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	149 715	40,2 %	46,0 %	48,6 %	39,7 %
primovaccination complète***	143 915	38,7 %	44,3 %	47,2 %	38,0 %
1er rappel	86 539	23,2 %	26,6 %	33,0 %	24,0 %
2nd rappel				3,6 %	2,9 %

**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 décrits [ici](#).

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

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 25 au 27 juillet 2022 (semaine 30 en cours), 61 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

- En S29, les nouvelles contaminations au Covid-19 étaient stables. Seules trois nouvelles contaminations de plus étaient enregistrées.
- Le taux d'incidence était de 387/100 000 hab. en S29 (correspondant à 132 cas) pour un taux de dépistage de 3 340/100 000 hab. (Figure 5). Toutefois, du fait de l'effectif faible de la population, la variation de ces indicateurs est à interpréter avec précaution. Le taux de positivité était stable par rapport à la semaine précédente (Tableau 2).

Figure 5 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 27 juillet 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

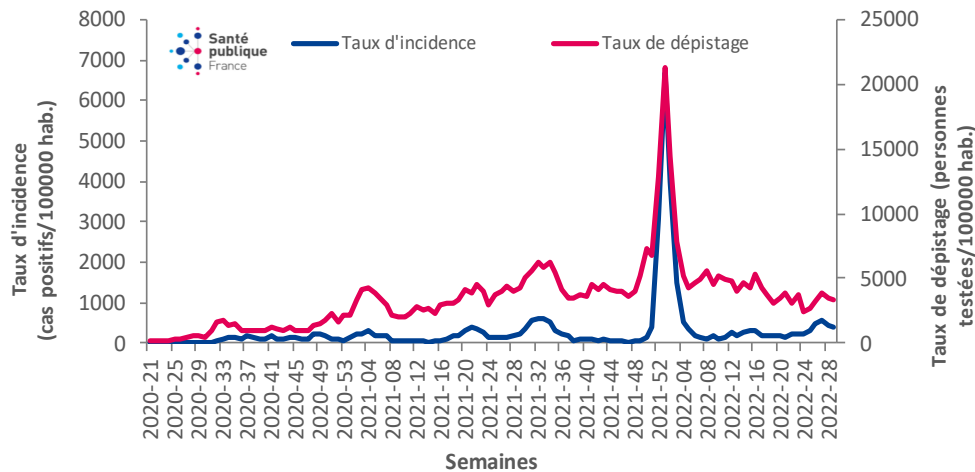


Tableau 2 : Evolution des indicateurs virologiques de la S26 à la S29, au 27 juillet 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

	S26	S27	S28****	S29	Evolution (S29 vs S28)
Nouveaux cas	168	198	129	132	+2 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)****	3 276	3 883	3 474	3 340	-4 %
Taux de positivité (%)	15,1	15,0	12,4	11,6	-0,8 point de %

- **Répartition par classe d'âge** : parmi les 132 personnes positives, 64 étaient âgées de 0 à 44 ans, 50 de 45 à 64 ans et 18 de 65 ans et plus.

► Médecine hospitalière

- En S29, les indicateurs hospitaliers étaient stables et faibles. Seul un **passage aux urgences** était enregistré en S29 contre trois en S28. Quatre nouvelles **hospitalisations étaient enregistrées en S29** contre trois en S28. **Aucun nouveau décès hospitalier survenu à Saint-Martin n'a été enregistré dans SIVIC** depuis la S26.

► Criblage et mutations

- A **Saint-Martin**, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S29, seuls quatre étaient criblés contre 10 en S28. La totalité des prélèvements interprétables indiquait la présence d'une des mutations cibles du variant Omicron en S29 tout comme en S28. En S29, deux prélèvements portaient la mutation en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1), qui est présente dans plusieurs sous lignages d'Omicron (BA.4, BA.5, BA.2.11).

**** Taux d'incidence et taux de dépistage corrigés sur le jour férié du 14 juillet

SAINT-BARTHELEMY

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 25 au 27 juillet 2022 (semaine 30 en cours), 22 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

- Les nouvelles contaminations au SARS-CoV-2 diminuent en S29. Une vingtaine de nouvelles contaminations en moins par rapport à la semaine précédente étaient enregistrées. Le taux de positivité de 12,4 % en S29 était en diminution de près de quatre points de pourcentage (Tableau 3).
- Le **taux d'incidence** était de **820/100 000 hab. en S29** (correspondant à 83 cas), en diminution de 27 % par rapport à S28 pour un **taux de dépistage relativement stable** (Figure 6). Toutefois, du fait de l'effectif faible de la population, la variation de ces indicateurs est à interpréter avec précaution.

Figure 6 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 27 juillet 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

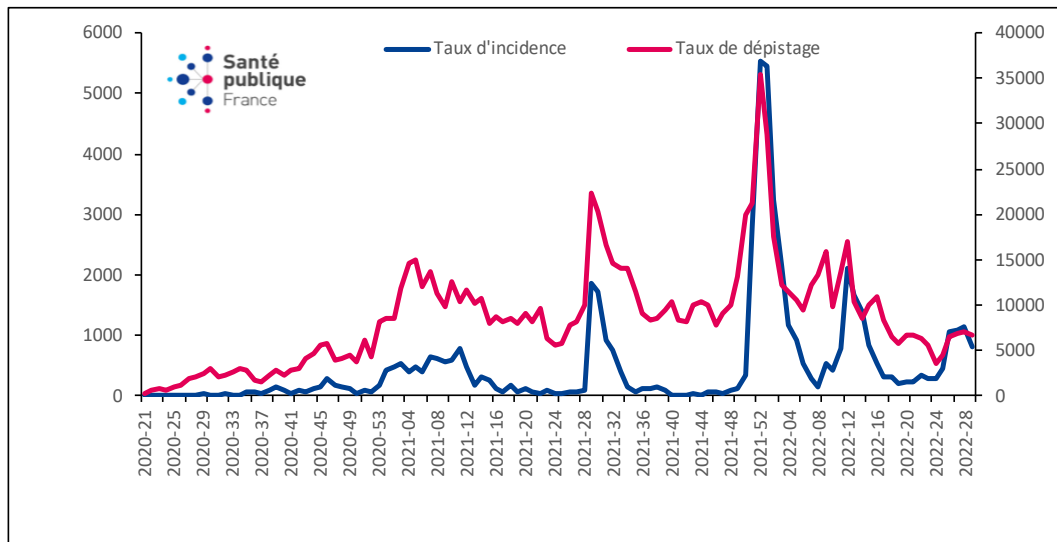


Tableau 3 : Evolution des indicateurs virologiques de la S26 à la S29, au 28 juillet 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

	S26	S27	S28****	S29	Evolution (S29 vs S28)
Nouveaux cas	106	110	102	83	-19 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)****	6 461	6 875	6 955	6 628	-5 %
Taux de positivité (%)	16,2	15,8	16,2	12,4	-3,8 points de %

Répartition par classe d'âge : parmi les 83 personnes positives, 39 étaient âgées de 0 à 44 ans, 39 de 45 à 64 ans et 5 de 65 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- En S29, l'activité en médecine de ville restait faible à Saint-Barthélemy. Le **nombre hebdomadaire de nouvelles consultations pour (IRA) était de 9** contre 15 en S28.
- Aucun passage pour Covid-19 aux urgences n'a été enregistré en S29 tout comme en S28. Aucune admission en hospitalisation n'a été enregistrée depuis S18.
- 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 prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S29, deux étaient criblés (contre sept en S28). Parmi ces prélèvements deux indiquaient la présence d'une des mutations cibles du variant Omicron en S29 contre six en S28. En S29, les deux prélèvements portaient également la mutation en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1), qui est présente dans plusieurs sous lignages d'Omicron (BA.4, BA.5, BA.2.11).

En raison de l'actualisation des référentiels de population en date du 07/07/2022, les estimations de couverture vaccinale ont été corrigées. L'historique des couvertures vaccinales avec le référentiel actualisé est disponible sur [Geodes](#).

► Saint-Martin

- Au 25/07/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 42,9 % pour une dose (soit 14 607 personnes) et 40,3 % pour la primovaccination complète*** (13 733 personnes) et 19,6 % pour la première dose de rappel (6 683 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 52,5 % pour au moins une dose, 49,4 % pour la primovaccination complète*** et à 24,1 % 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 25 juillet à Saint-Martin.

Données au		25 juillet 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	69	1,8 %	56	1,4 %	3	0,1 %	
12-17 ans	905	24,2 %	835	22,3 %	148	4,0 %	
18-49 ans	7 358	52,3 %	6 868	48,8 %	3 034	21,6 %	
50-64 ans	4 271	62,0 %	4 077	59,2 %	2 322	33,7 %	
65-74 ans	1 420	66,3 %	1 355	63,3 %	844	39,4 %	
75 ans et plus	575	68,6 %	539	64,3 %	332	39,6 %	
autres âges ou non renseigné	9		3		0		
population totale	14 607	42,9 %	13 733	40,3 %	6 683	19,6 %	

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	14 529	42,9 %	52,5 %	67,4 %	58,1 %
primovaccination complète***	13 674	40,3 %	49,4 %	64,2 %	53,0 %
1er rappel	6 680	19,6 %	24,1 %	38,7 %	29,3 %
2nd rappel				6,4 %	6,8 %

► Saint-Barthélemy

- Au 25/07/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 86,9 % pour une dose (soit 8 796 personnes) et 84,1 % pour la primovaccination complète*** (8 511 personnes) et 57,3 % pour la première dose de rappel (5 800 personnes) .
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 98,6 % pour au moins une dose, 95,5 % pour la primovaccination complète*** et à 65,2 % pour la première dose de rappel.

Tableau 5 : 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 25 juillet à Saint-Barthélemy.

Données au		25 juillet 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	26	3,7 %	19	2,7 %	3	0,4 %	
12-17 ans	371	67,6 %	353	64,3 %	111	20,2 %	
18-49 ans	5 267	98,2 %	5 085	94,8 %	3 374	62,9 %	
50-64 ans	2 230	≥ 99 %	2 183	≥ 99 %	1 631	81,0 %	
65-74 ans	600	≥ 99 %	577	≥ 99 %	463	81,3 %	
75 ans et plus	297	75,8 %	289	73,7 %	215	54,8 %	
autres âges ou non renseigné	5		5		3		
population totale	8 796	86,9 %	8 511	84,1 %	5 800	57,3 %	

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	8 765	86,9 %	98,6 %	≥ 99 %	60,7 %
primovaccination complète***	8 487	84,1 %	95,5 %	97,3 %	58,4 %
1er rappel	5 794	57,3 %	65,2 %	74,9 %	42,0 %
2nd rappel				10,6 %	10,0 %

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
28 juillet 2022

Numéro vert 0 800 130 000
7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- [SurSaUD®](#)
- [OSCOUR®](#)
- [SOS Médecins](#)
- [Réseau Sentinelles](#)
- [SI-VIC](#)
- [CépiDC](#)

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