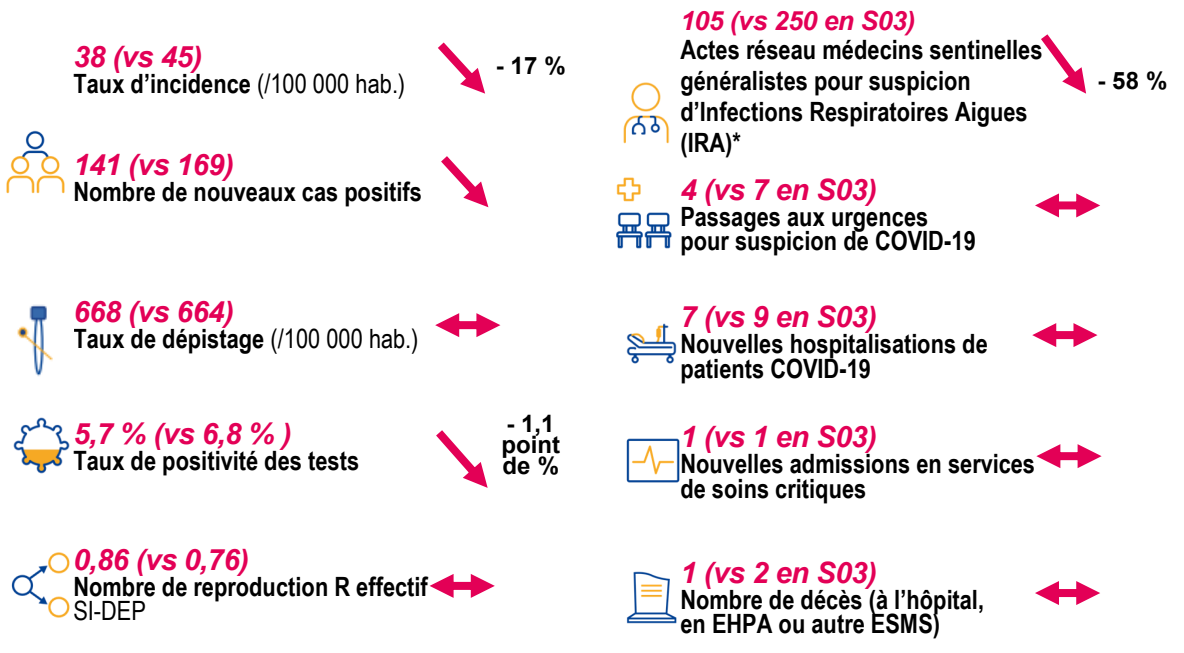


Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 01 Février 2023.

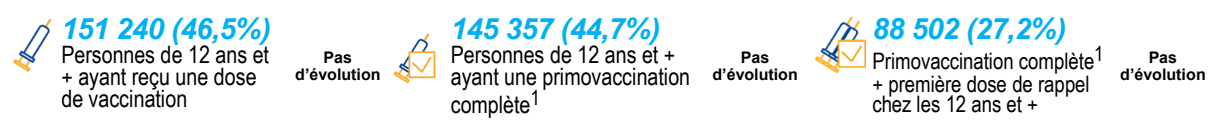
Chiffres-clés en Guadeloupe

En semaine S04 (23 au 29/01/2023)
En comparaison avec S03 (16 au 22/01/2023)

Remerciements à nos partenaires



Vaccination au 30/01/2023 (en comparaison avec le 23/01/2023)

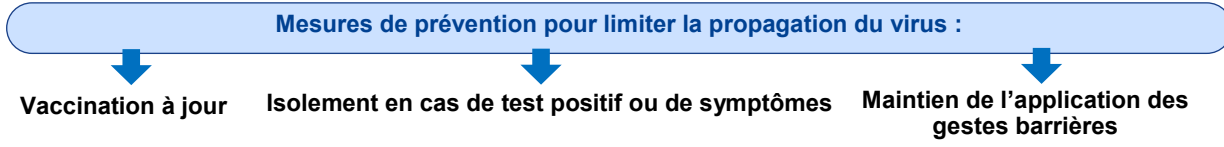


Situation épidémiologique

Depuis le début de l'année, la situation épidémiologique du SARS-CoV2 n'a cessé de s'améliorer sur l'archipel. En S04, le taux d'incidence était encore inférieur à 50 nouveaux cas/100 000 habitants. Seules les classes d'âge des 30 à 39 ans et des 90 ans et plus avaient un taux d'incidence supérieur à 50 nouveaux cas/100 000 habitants. Les indicateurs hospitaliers sont restés stables et relativement bas en S04.

Dans ce contexte de co-circulation du SARS-CoV-2 et d'autres virus (grippe, VRS), l'application des gestes barrières (lavage très régulier des mains, respect des distances et port du masque chirurgical, notamment dans les lieux clos) reste fortement recommandée.

Variants : détection exclusive du sous-lignage BA.5 du variant Omicron depuis S34 avec une co-circulation de ses différents sous-lignages (BQ.1.11, BQ.1.1) en S47, S48 et S49.

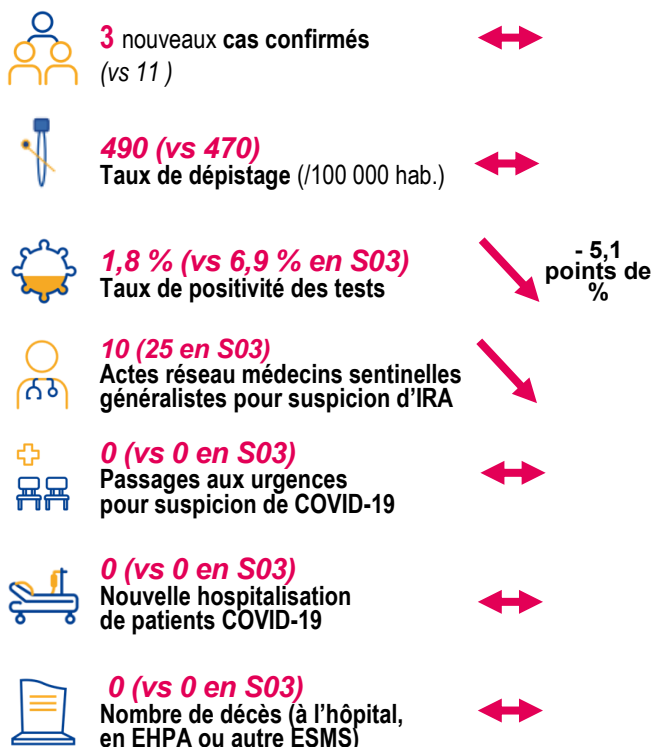


* : au regard du faible taux d'extrapolation du Réseau Médecins Sentinelles, ces données sont à interpréter avec précaution.

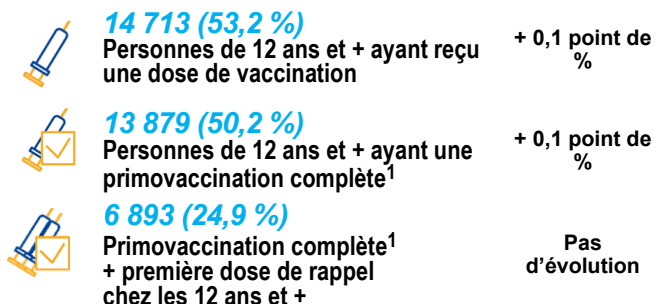


Chiffres-clés à Saint-Martin

En semaine S04 (23 au 29/01/2023)
En comparaison avec S03 (16 au 22/01/2023)



Vaccination au 30/01/2023 (vs 23/01/2023)



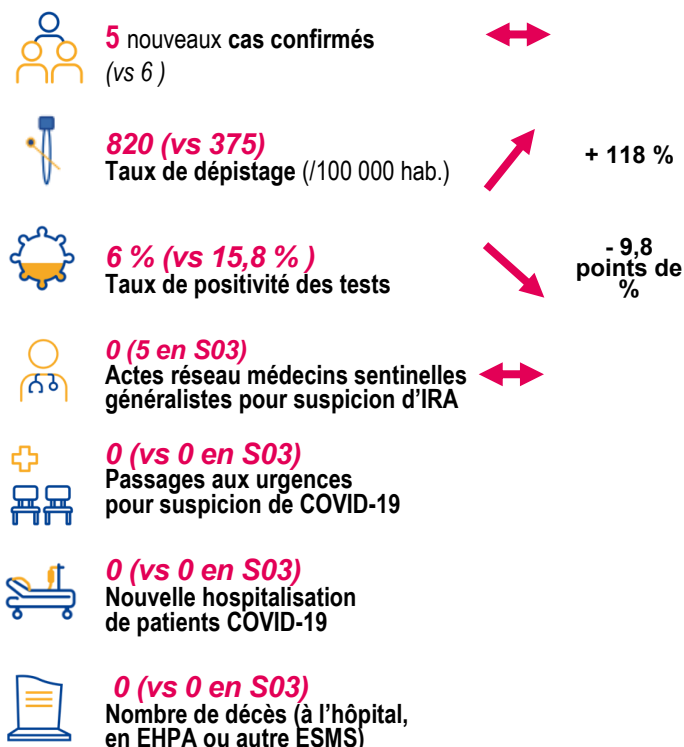
Situation épidémiologique à Saint-Martin

Le niveau des indicateurs enregistrés depuis le début de l'année traduit une amélioration de la situation épidémiologique du SARS-CoV2 à Saint-Martin.

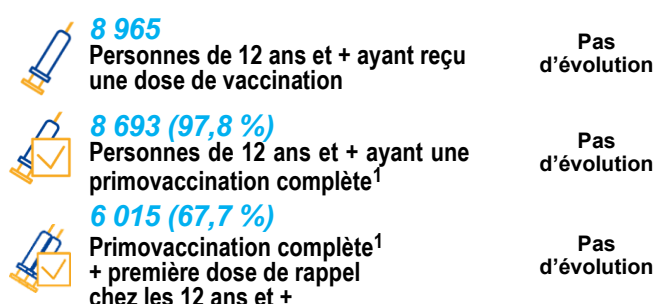
En S04, seules trois personnes étaient dépistées positives, aucun passage aux urgences pour Covid-19 et aucune nouvelle hospitalisation pour Covid-19 n'ont été enregistrés.

Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

En semaine S04 (23 au 29/01/2023)
En comparaison avec S03 (16 au 22/01/2023)



Vaccination au 30/01/2023 (vs 23/01/2023)



Situation épidémiologique à Saint-Barthélemy

Depuis le début de l'année, la situation épidémiologique du SARS-CoV2 est favorable à Saint-Barthélemy avec en moyenne trois personnes dépistées positives chaque semaine et aucune nouvelle admission en hospitalisation.

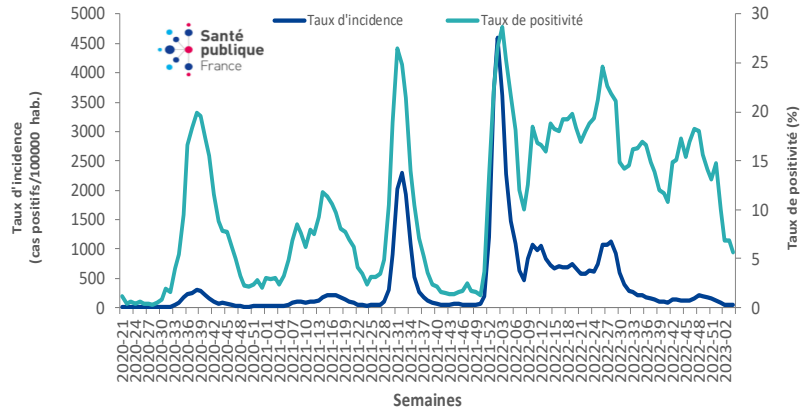
► Surveillance des indicateurs virologiques

En S05, la diminution des nouvelles contaminations, se poursuivait sur l'archipel.

En effet, 141 personnes ayant une adresse de résidence connue en Guadeloupe étaient dépistées positives contre 169 en S03.

Dans un contexte de recours au dépistage stable, les taux incidence et de taux positivité diminuait [Figure 1].

Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et de positivité par semaine, depuis la semaine 2020-S21 - Guadeloupe, Source: SÍDEP, (données arrêtées au 01/02/2023)

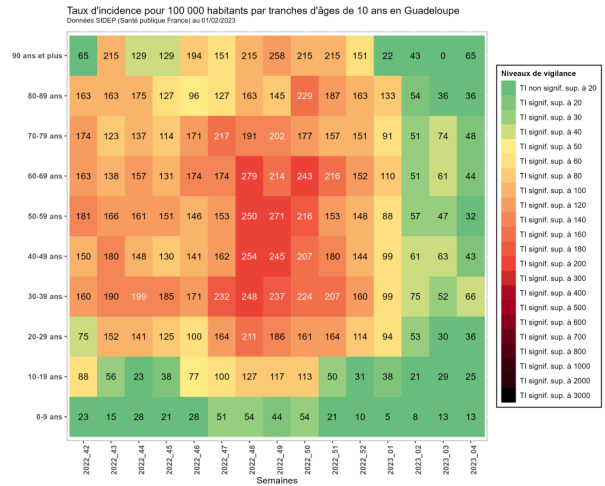


En S04, le taux d'incidence diminuait dans la moitié des classes d'âge. La classe d'âge des 30 à 39 ans et celle des 90 ans et plus avaient un taux d'incidence supérieur à 50 nouveaux cas/100 000 habitants.

Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la S42 au 01/02/2023, Guadeloupe - Source : SI-DEP

Les taux d'incidence les plus élevés étaient également observés chez les 30 à 39 ans (66/100 000 hab.) et chez les 90 ans et plus (65/100 000 hab. correspondant à trois personnes dépistées positives).

Les classes d'âges de 0 à 9 ans (cinq personnes dépistées positives) et 20 à 29 ans (12 personnes dépistées positives) avaient les taux d'incidence les plus bas [Figure 2].

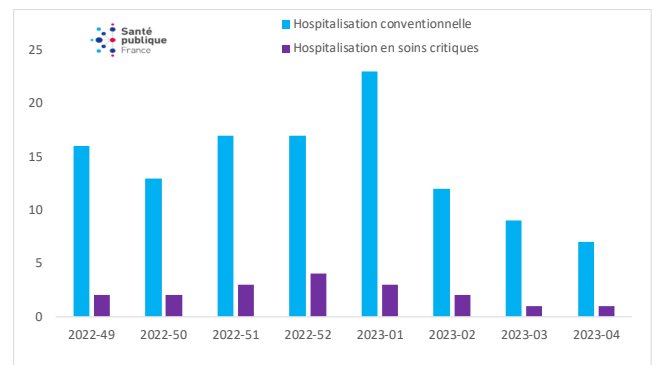


► Surveillance aux urgences, admissions en hospitalisation / soins critiques et décès²

En S04, les indicateurs hospitaliers étaient stables et bas.

- Aux urgences, quatre passages pour **Covid-19** étaient enregistrés contre sept en S03. La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable, soit 0,2 % en S04 (contre 0,3 % en S03).
- Les **nouvelles admissions en hospitalisation** (à l'hôpital ou à domicile) étaient stables en S04 avec sept nouvelles entrées contre neuf en S03. En **soins critiques, une nouvelle hospitalisation** était enregistrée tout comme la semaine précédente [Figure 3].

Figure 3 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la S49 à la S04 Guadeloupe (données au 01/02/2023)

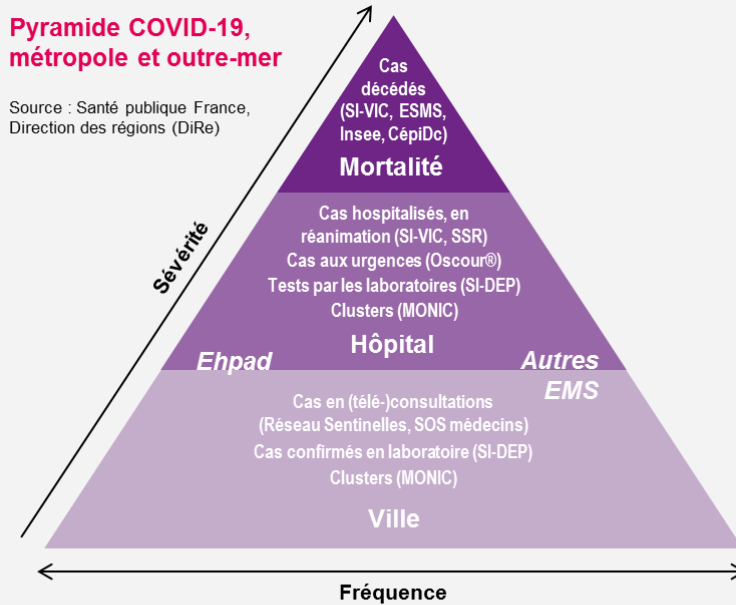


► Décès

- **Décès liés au Covid-19 survenus en Guadeloupe** depuis le début de l'émergence au 01/02/2023 : **1 071**.
- Un nouveau décès hospitalier survenu en Guadeloupe a été saisi dans SIVIC en S04 (vs deux en S03).

Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En Guadeloupe, à St Martin et à St Barthélemy; coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs



¹ La définition d'une primo-vaccination complète a été [publiée](#).

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](#).

² Afin d'avoir une meilleure lisibilité de la dynamique des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations et les admissions en soins critiques sont analysées par date d'admission des patients à l'hôpital. Les nouveaux décès (à l'hôpital et en ESMS) sont analysés par date de survenue. Un délai de 24 à 48h de consolidation est à prendre en compte dans l'interprétation des données.

Rédacteur en chef
Jacques Rosine

Equipe de rédaction
Santé publique France
Antilles

Direction des régions (DiRe)
Frank Assogba
Lydéric Aubert
Frédérique Dorléans
Gentil-Sergent Céline
Gwladys Gbaguidi
Elina Hassan
Lucie Léon
Cécile Martias
Mathilde Melin
Abdoul Djamil Moukaila
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
02 Février 2023

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**