

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 09 Novembre 2022.

### Chiffres-clés en Guadeloupe

*Suite à la suspension par certains laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans SI-DEP, le taux d'incidence et le taux de dépistage sont sous-estimés à compter du 30/10 ; les valeurs du taux de positivité et du R effectif sont aussi affectées. Les équipes de Santé publique France restent mobilisées pour assurer la continuité du suivi de l'épidémie, sur la base des autres sources constitutives de cette surveillance, qui ne sont pas impactées.*

Remerciements à nos partenaires

**Données du 30/10 au 05/11/2022**  
(en comparaison aux 7 jours glissants du 23 au 29/10/2022)

**En S44 (du 31/10 au 06/11/2022)**  
(en comparaison avec la S43 (du 24 au 30/10/2022))

**118 (vs 122)**  
Taux d'incidence (/100 000 hab.)



**380 (vs 455)**  
Nombre de nouveaux cas positifs



**566 (vs 705)**  
Taux de dépistage (/100 000 hab.)



**20,8 % (vs 17,3 %)**  
Taux de positivité des tests



**1,05 (vs 1,14)**  
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP



**Faible taux de réponse en S44**  
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA



**13 (vs 10 en S43)**  
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19



**7 (vs 15 en S43)**  
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19



**2 (vs 2 en S43)**  
Nouvelles admissions en services de soins critiques



**0 (vs 0 en S43)**  
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)

### Vaccination au 07 novembre 2022 (en comparaison avec le 31 octobre 2022)

**150 467 (46,3%)**  
Personnes de 12 ans et + ayant reçu une dose de vaccination

+0,1 point de %

**144 642 (44,5%)**  
Personnes de 12 ans et + ayant une primovaccination complète<sup>1</sup>

Pas d'évolution

**87 708 (27,0%)**  
Primovaccination complète<sup>1</sup> + première dose de rappel chez les 12 ans et +

Pas d'évolution

### Situation épidémiologique

Les données SI-DEP présentées dans ce point épidémiologique sont issues uniquement des tests antigéniques (TAG) réalisées du 30/10 au 05/11/2022 (en comparaison aux 7 jours glissants du 23 au 29/10/2022). Les taux d'incidence et de dépistage ont été corrigés sur le jour férié du 1er novembre et le jour chômé du 02 novembre.

Dans le contexte du jour férié du mardi 1er novembre et du jour chômé du 02 novembre en Guadeloupe, le taux de dépistage corrigé était en diminution pour un taux d'incidence corrigé stable et toujours supérieur à 100 nouveaux cas/100 000 hab. Quant au taux de positivité, il progressait de 3,5 points de pourcentage sur les sept jours glissants du 30 octobre au 05 novembre 2022.

Au niveau hospitalier, une tendance à la diminution des nouvelles entrées en hospitalisation tous services confondus était observée en S44. Par ailleurs, aucun décès n'était à déplorer depuis la S42.

### Mesures de prévention pour limiter la propagation du virus :

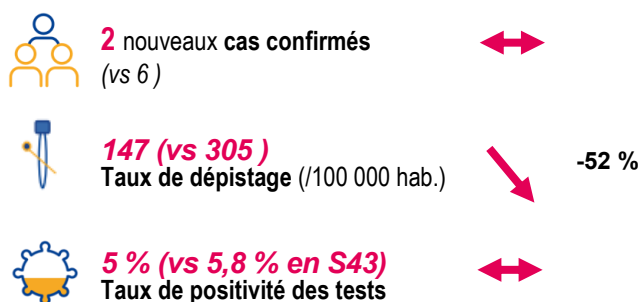
Vaccination à jour

Isolement en cas de test positif ou de symptômes

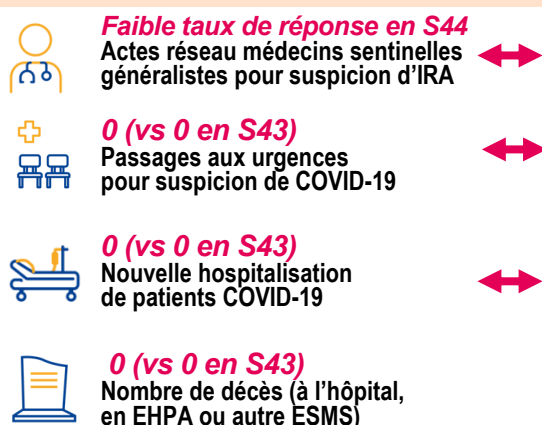
Maintien de l'application des gestes barrières

## Chiffres-clés à Saint-Martin

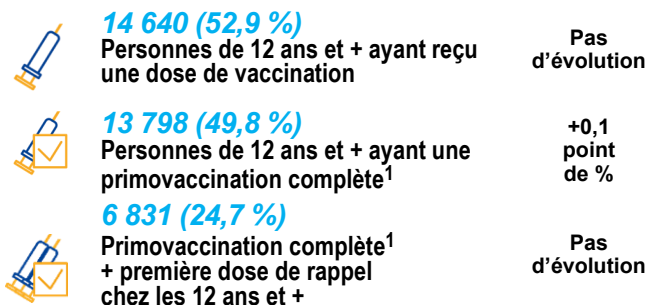
Données du 30/10 au 05/11/2022  
(en comparaison aux 7 jours glissants du 23 au 29/10/2022)



En S44 (du 31/10 au 06/11/2022)  
En comparaison avec la S43 (du 24 au 30/10/2022)



Vaccination au 07 novembre 2022 (vs 31 octobre 2022)



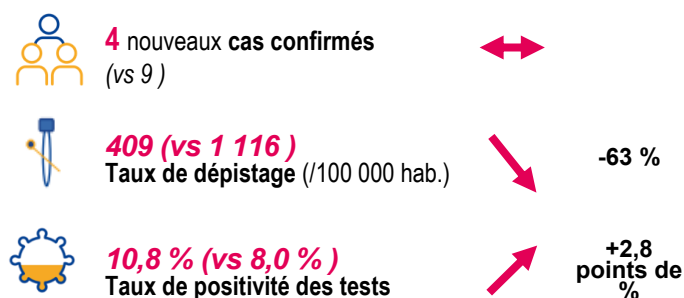
### Situation épidémiologique à Saint-Martin

Sur les sept jours glissants du 30/10 au 05/11/2022, le recours au dépistage était en diminution de 52 % comparativement aux sept jours glissants du 23 au 29 octobre. Ainsi, sur ces sept jours glissants, deux nouvelles personnes étaient dépistées positives au SARS CoV-2; soit quatre personnes en moins par rapport au sept jours glissants du 23 au 29 octobre. Le taux de positivité est resté stable.

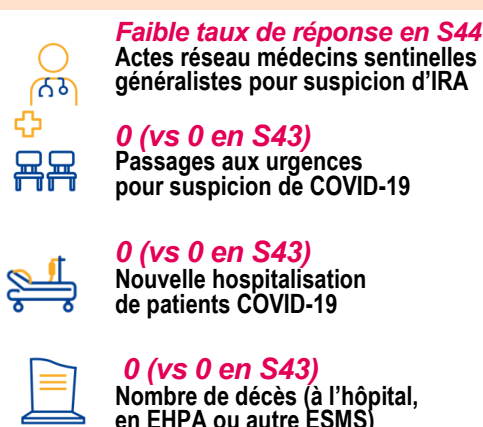
En milieu hospitalier, aucun passage aux urgences et aucune nouvelle hospitalisation n'ont été enregistrés depuis la S42.

## Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

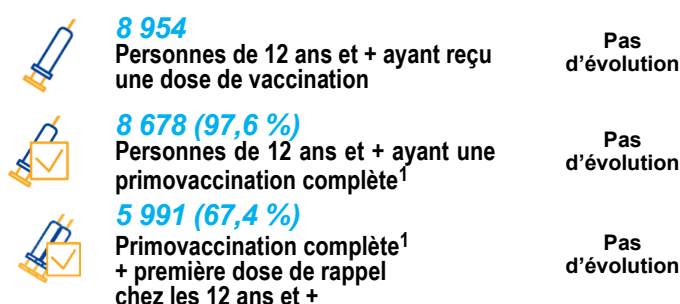
Données du 30/10 au 05/11/2022  
(en comparaison aux 7 jours glissants du 23 au 29/10/2022)



En S44 (du 31/10 au 06/11/2022)  
En comparaison avec la S43 (du 24 au 30/10/2022)



Vaccination au 07 novembre 2022 (vs 31 octobre 2022)



### Situation épidémiologique à Saint-Barthélemy

A Saint-Barthélemy, le taux de dépistage corrigé était en baisse de 63 %; quatre nouvelles contaminations au SARS-Cov-2 étaient dépistées sur la période des sept jours glissants du 30 octobre au 05 novembre après exploitation des tests antigéniques. Cependant, le taux de positivité augmentait de 2,8 points de pourcentage.

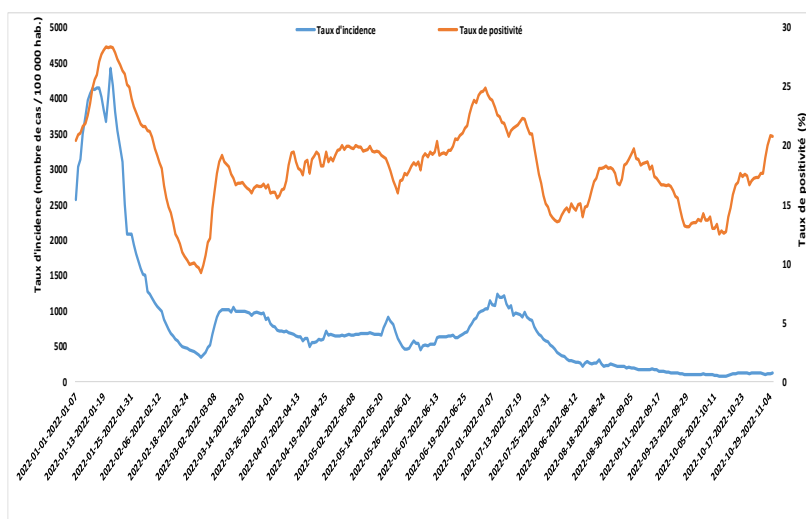
A l'hôpital, la situation était toujours calme. Aucune nouvelle admission en hospitalisation n'était enregistrée en S44.

## ► Surveillance des indicateurs virologiques issues des TAG sur les données du 30/10 au 05/11/2022 (en comparaison aux 7 jours glissants du 23 au 29/10/2022 )

La suspension par une partie des Laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans la base de données SI-DEP à partir du 27 octobre a pour conséquence la perturbation de la production des indicateurs virologiques de Santé publique France. Les tests RT-PCR (résultats positifs ou négatifs) des laboratoires suivant ce mouvement ne sont en effet plus intégrés dans la base de données transmise à Santé publique France. En conséquence, les indicateurs SI-DEP produits à partir du 28 octobre s'appuient sur les tests antigéniques (TAG), essentiellement réalisés par les officines de pharmacie, ainsi que sur les RT-PCR des laboratoires ayant poursuivi leur transmission

**Figure 1 : Evolution des taux d'incidence (courbe bleue) et taux de positivité (courbe rouge) des tests antigéniques (TAG) par 7 jours glissants depuis la semaine 2022-01 - Guadeloupe, Source: SIDEp, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 08/11/2022)**

Sur les sept jours glissants du 30/10 au 05/11/2022 comprenant le jour férié du 1er novembre et le jour chômé du 2 novembre le recours au dépistage était en diminution. En Guadeloupe, **380 personnes ayant une adresse de résidence connue en Guadeloupe dépistées positives** contre 455 sur les sept jours glissants du 23 au 29 octobre 2022. Si le taux incidence corrigé était stable par rapport aux sept jours glissant du 23 au 29 octobre, le taux de positivité progressait de 3,5 points de pourcentage (Figure 1).

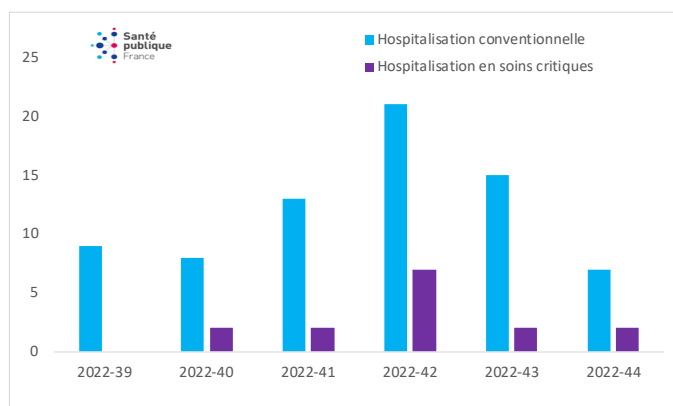


## ► Surveillance aux urgences, admissions en hospitalisation / soins critiques et décès<sup>2</sup>

*Suite à un problème de RPU depuis la S42, pour certains établissements en Guadeloupe, la tendance des passages aux urgences est à interpréter avec précaution.*

- Aux urgences, 13 passages pour **Covid-19** étaient enregistrés contre 10 en S43. La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était de 0,9 % en S44 (contre 0,7 % en S43).
- Une tendance progressive à la diminution des **nouvelles admissions en hospitalisation** (à l'hôpital ou à domicile) était observée depuis la S42. En S44, sept nouvelles entrées vs 15 en S43 étaient enregistrées. En **soins critiques**, **deux nouvelles entrées étaient admises tout comme en S43** (Figure 2).

**Figure 2 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la S39 à la S44 Guadeloupe (données au 09/11/2022)**

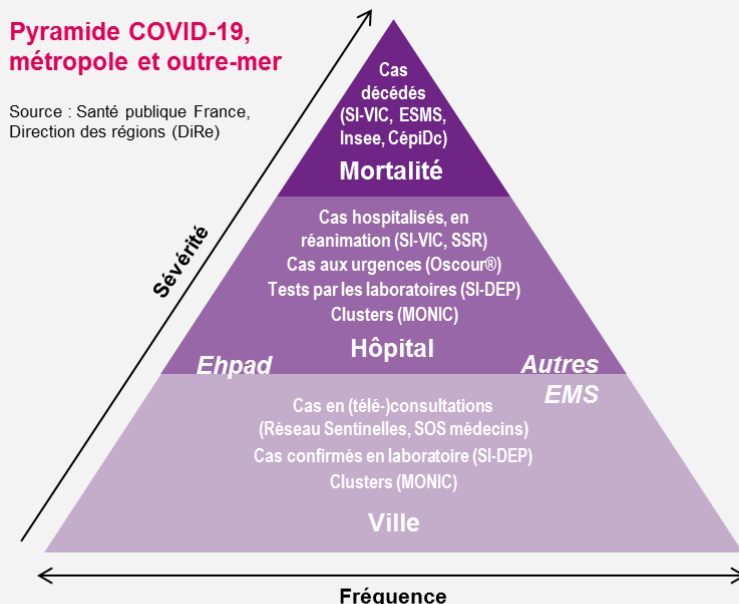


### ► Décès

- **Décès liés au Covid-19 survenus en Guadeloupe** depuis le début de l'émergence au 09/11/2022 : **1 052**.
- Aucun nouveau décès hospitalier survenu en Guadeloupe n'a été saisi dans SIVIC depuis la semaine S42.

## 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. Martinique, 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



<sup>1</sup> 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](#).

<sup>2</sup> 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.

## 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. Martinique, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

**Rédacteur en chef**

**Jacques Rosine**

**Equipe de rédaction**

Santé publique France Antilles

Direction des régions (DiRe)

Frank Assogba  
Lydéric Aubert  
Frédérique Dorléans  
Gwladys Gbaguidi  
Eline Hassan  
Lucie Léon  
Abdoul Djamal 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](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

**Diffusion Santé publique France**

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

**Date de publication**

10 Novembre 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**