

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 26 janvier 2022



Chiffres-clés en Guadeloupe

Remerciements à nos partenaires



 **3 563 (vs 4 559 en S02)**
Taux d'incidence (/100 000 hab.)  **- 22%**

 **28,5 % (vs 26,5 % en S02)**
Taux de positivité des tests  **+2 points de %**



 **0,89 (vs 1,53 en S02)**
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP 

 **4 460 (vs 5 100 en S02)**
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA  **-13 %**



 **213 (vs 209 en S02)**
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 

 **147 (vs 129 en S02)**
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19  **+ 14 %**

 **21 (vs 16 en S02)**
Nouvelles admissions en services de soins critiques  **+31%**

 **11 (vs 11 en S02)**
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) 

Au 25 janvier 2022
En comparaison avec le 18 janvier 2022

 **143 877 (44,0 %)**
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et +  **+ 0,5 points de %**

 **136 510 (41,8%)**
Personnes complètement vaccinées chez les 12 ans et +  **+ 0,5 points de %**

Situation épidémiologique S03

En Guadeloupe, malgré la diminution du taux d'incidence, la circulation du SARS-CoV-2 restait encore à un niveau élevé en semaine S03 dans un contexte de recours au dépistage également en diminution. Le taux de positivité quant à lui restait en augmentation. Les classes d'âges de 0-14 ans et de 15-44 ans ont enregistré les taux d'incidence les plus élevés. Le R-effectif calculé à partir des données reportées dans SI-DEP pour les prélèvements réalisés entre le 16 et le 22 janvier 2022 était de 0,89 - IC 95 % [0,88-0,91] significativement inférieur à 1, traduit une régression de l'épidémie par rapport aux sept jours précédents.

L'hôpital était toujours sous tension en semaine S03 avec un nombre encore important de nouvelles admissions tous services et de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19.

Focus de la semaine

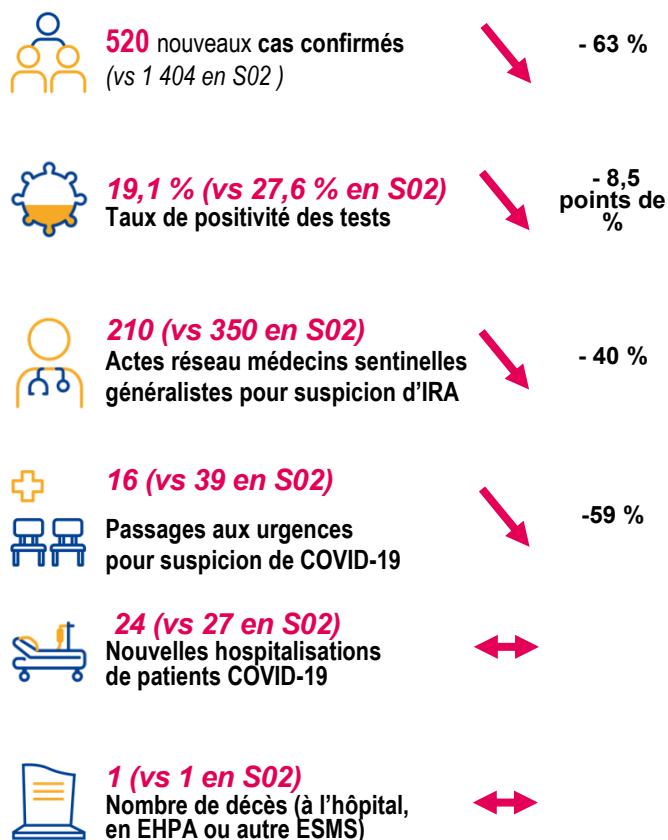
Cette semaine est présentée en page 14 un focus sur l'évolution du taux d'incidence du COVID-19 par commune en Guadeloupe de la semaine S52 à la semaine S03.

Prévention

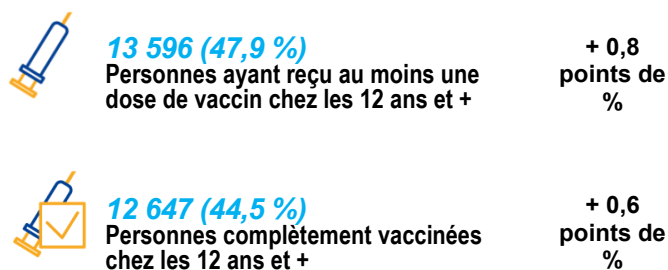
Au vu de la circulation virale importante et de la forte transmissibilité d'Omicron, variant largement prédominant sur le territoire, il reste crucial d'intensifier la vaccination dont le rappel dès trois mois, de respecter l'ensemble des mesures préconisées en cas de symptôme, d'adhérer de manière rigoureuse aux gestes barrières comme le port du masque et la réduction des contacts. Il demeure également primordial d'aérer fréquemment les lieux clos et de privilégier le télétravail pour limiter le nombre de contaminations.

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

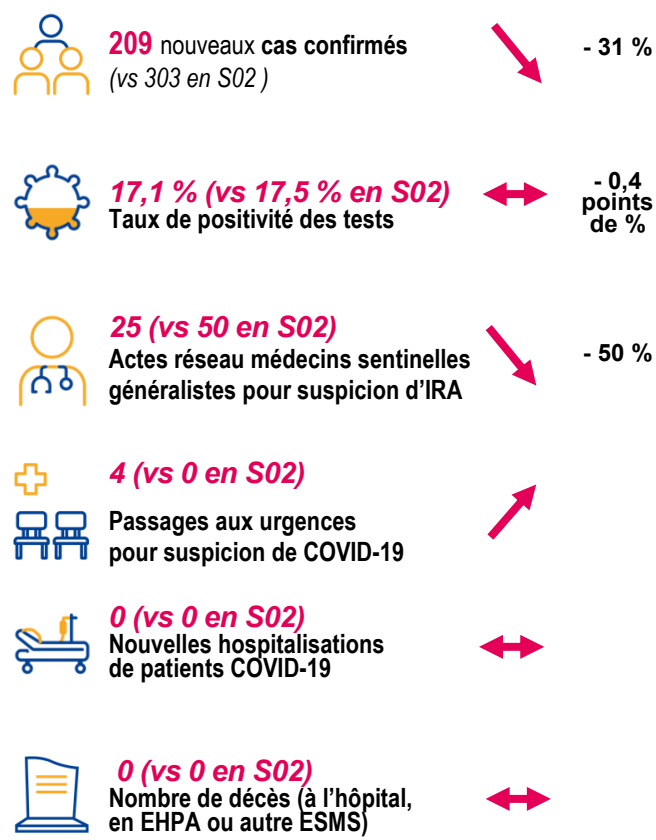
Chiffres-clés à Saint-Martin



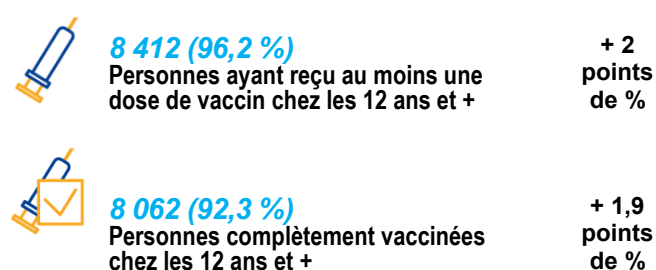
Au 25 janvier 2022
En comparaison avec le 18 janvier 2022



Chiffres-clés à Saint-Barthélemy



Au 25 janvier 2022
En comparaison avec le 18 janvier 2022



Situation épidémiologique S03

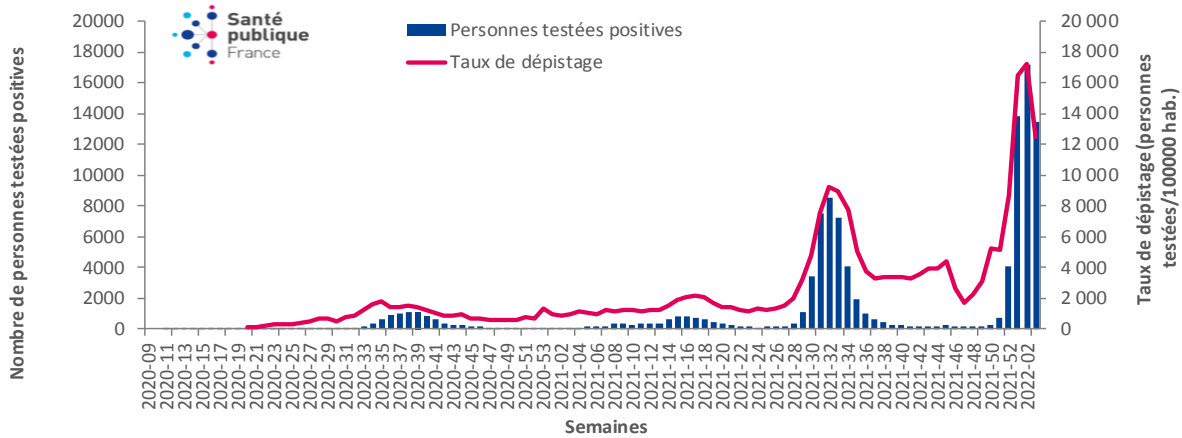
A **Saint-Martin**, une diminution de l'ensemble des indicateurs virologiques était observée en semaine S03. Toutefois, les indicateurs demeurent élevés. En milieu hospitalier, sur la base des données SIVIC et SURSAUD, le nombre de nouvelles admissions était stable tandis que le nombre de passages aux urgences pour Covid-19 était en diminution par rapport à la semaine précédente.

A **Saint-Barthélemy**, la circulation du SARS CoV-2 était marquée par une diminution du taux d'incidence dans un contexte de recours au dépistage également en diminution en semaine S03. Le taux de positivité était stable par rapport à la semaine précédente. Au niveau hospitalier, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 était en augmentation par rapport à la semaine S02. Toutefois, aucune nouvelle admission n'a été enregistrée en semaine S03.

GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S03, le nombre de personnes dépistées positives ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **13 430, en baisse par rapport à la semaine précédente** (17 183 en S02). Du 24/01/2022 au 26/01/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de **4 952** (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 12 511/100 000 hab., en diminution de 27 % par rapport à la semaine précédente (17 230/100 000 hab.).

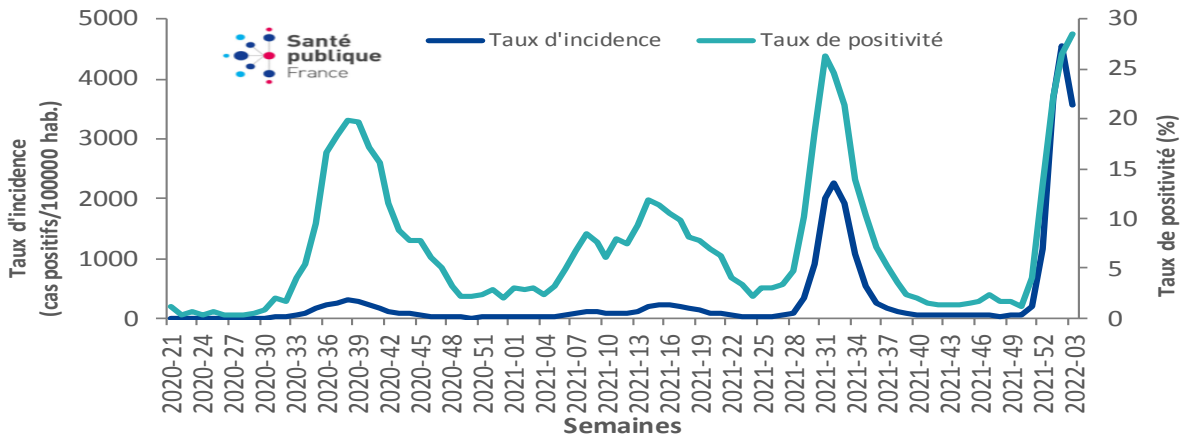
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 26/01/2022)



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

- Le taux d'incidence était en diminution par rapport à la semaine précédente, avec 3 563/100 000 hab. en S03 contre 4 559/100 000 hab. en S02, soit - 22 %), mais toujours largement au-dessus du seuil d'alerte (50/100 000 hab.). Le taux de positivité était en augmentation de 2 points de pourcentage par rapport à la semaine précédente (28,5 % en S03 contre 26,5 % en S02).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 26/01/2022)

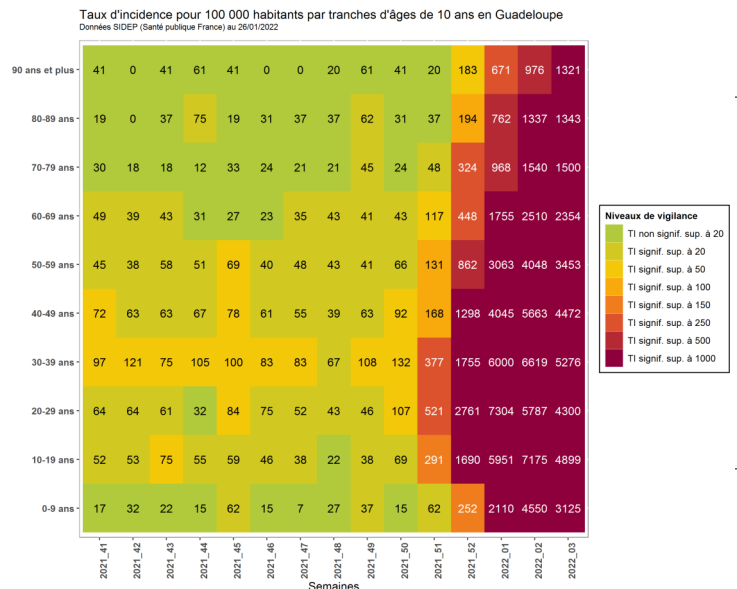


Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Incidence par classe d'âge

- Le **taux d'incidence** par **classes d'âge** : il était en diminution dans toutes les classes d'âge avec une variation allant de -3 % à -34%. Le taux d'incidence le plus élevé était toujours enregistré chez les 15-44 ans (4 847/100 000 hab.) ; en diminution de 23 % par rapport à la semaine précédente (6 292/100 000 hab.). Il est suivi de la classe d'âge des 0-14 ans (3 825/100 000 hab.), avec une diminution de 34 % par rapport à la semaine précédente (5 831/100 000 hab. en S02). Chez les 45-64 ans, il était en diminution de 15 % (3 437/100 000 hab.) par rapport à la semaine précédente (4 033/100 000 hab. en S02). Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 1 593/100 000 hab. relativement stable par rapport à la semaine précédente (1 645/100 000 hab.).
- Parmi les tranches d'âges de 10 ans les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez les 30-39 ans (5 276/100 000 hab. en S03 contre 6 619/100 000 hab. en 2022-02) avec tout de même une diminution de 20 % par rapport à la semaine précédente et chez les 10-19 ans (4 899/100 000 hab. en S03 contre 7 175/100 000 hab. en S02) soit également une diminution de 32 %.

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2021-31, Guadeloupe (données au 26/01/2022)

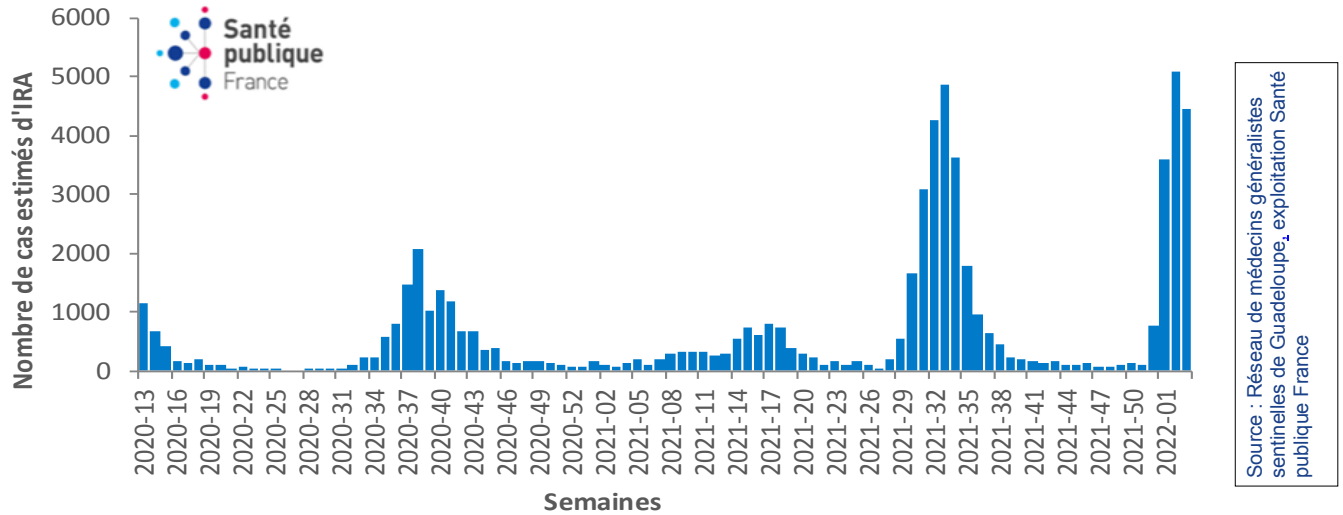


Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

GUADELOUPE : Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

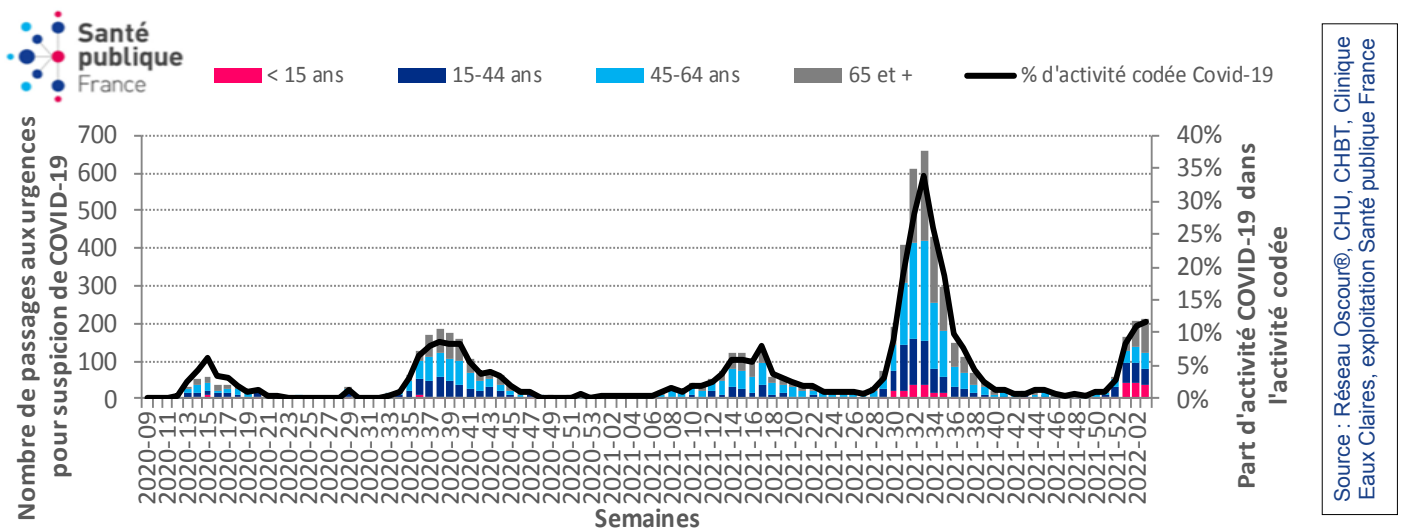
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en diminution de 13 % par rapport à la semaine précédente avec 4 460 cas estimés en S03 (contre 5 100 en S02).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Guadeloupe (données au 26/01/2022)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 213 en S03 contre 209 la semaine précédente (S02). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable par rapport à la semaine précédente : 11,6 % en S03 et 11,2 % S02, mais toujours à un niveau élevé .

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 26/01/2022)

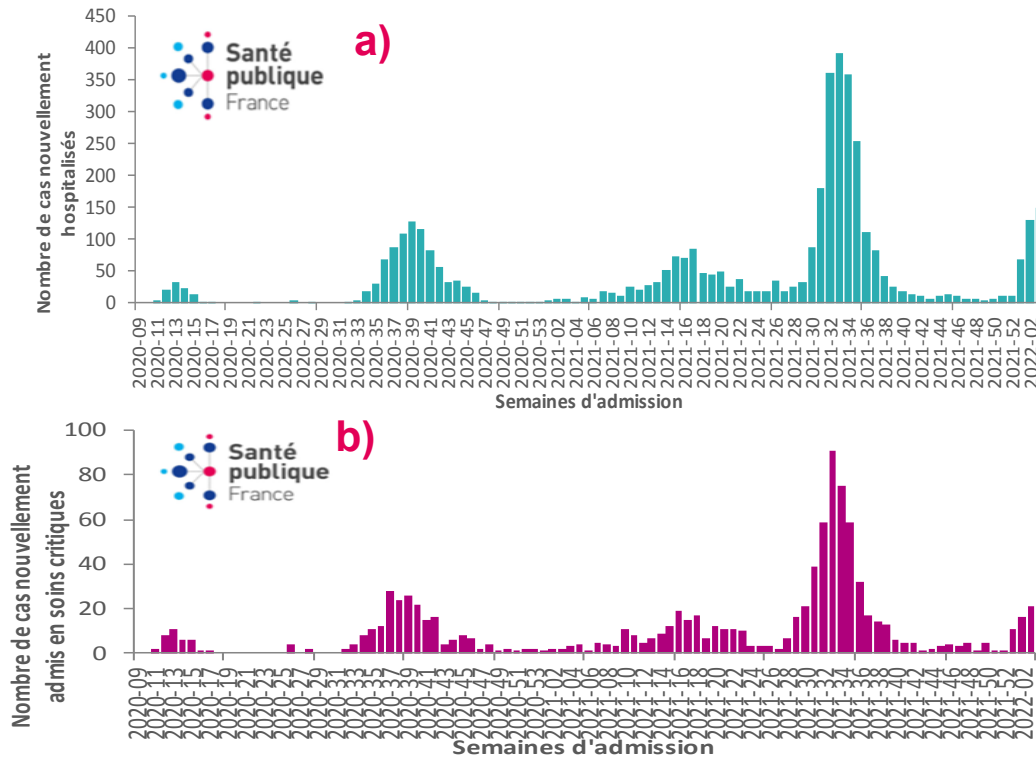


GADELOUPE : Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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. Les données de S03, arrêtées au 26 janvier 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

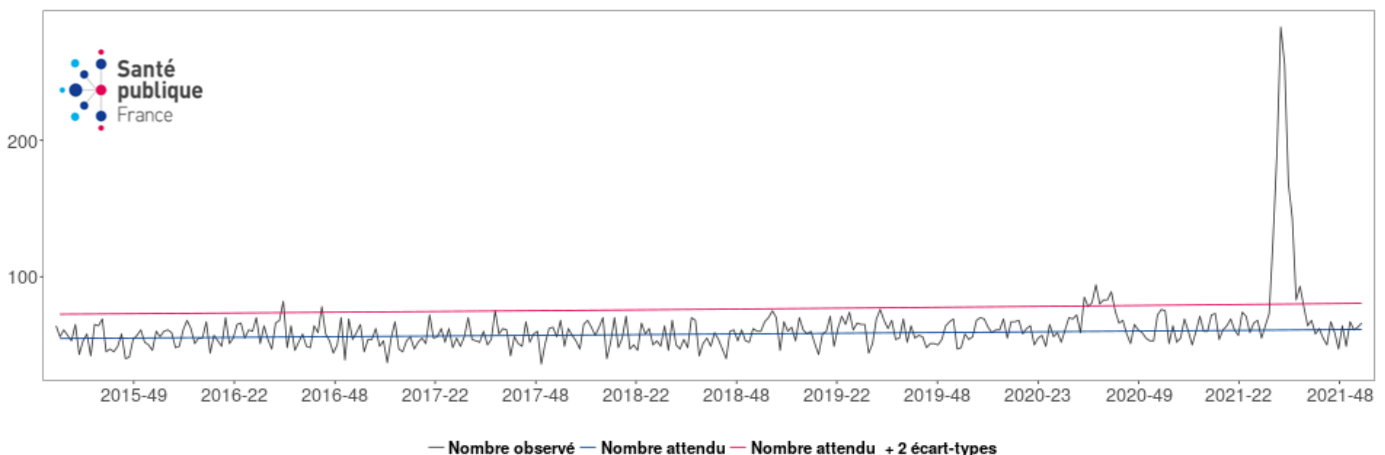
- Concernant les admissions en hospitalisation (à l'hôpital ou à domicile), à partir de la base de données SIVIC, 147 nouvelles admissions tous services ont été enregistrées en S03 (contre 129 en S02). En soins critiques, 21 nouvelles admissions ont été enregistrées en S03 contre 16 en S02. Le nombre de nouvelles admissions tous services était en augmentation en S03.

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 26 janvier 2022, Guadeloupe



- Mortalité** : il n'est plus observé d'excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges, depuis la S38. Le nombre de nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SIVIC était de 11 en S03, valeur identique à celle de la semaine S02.

Mortalité toutes causes, tous âges confondus jusqu'à la semaine 2022-02 (données en cours de consolidation), Guadeloupe

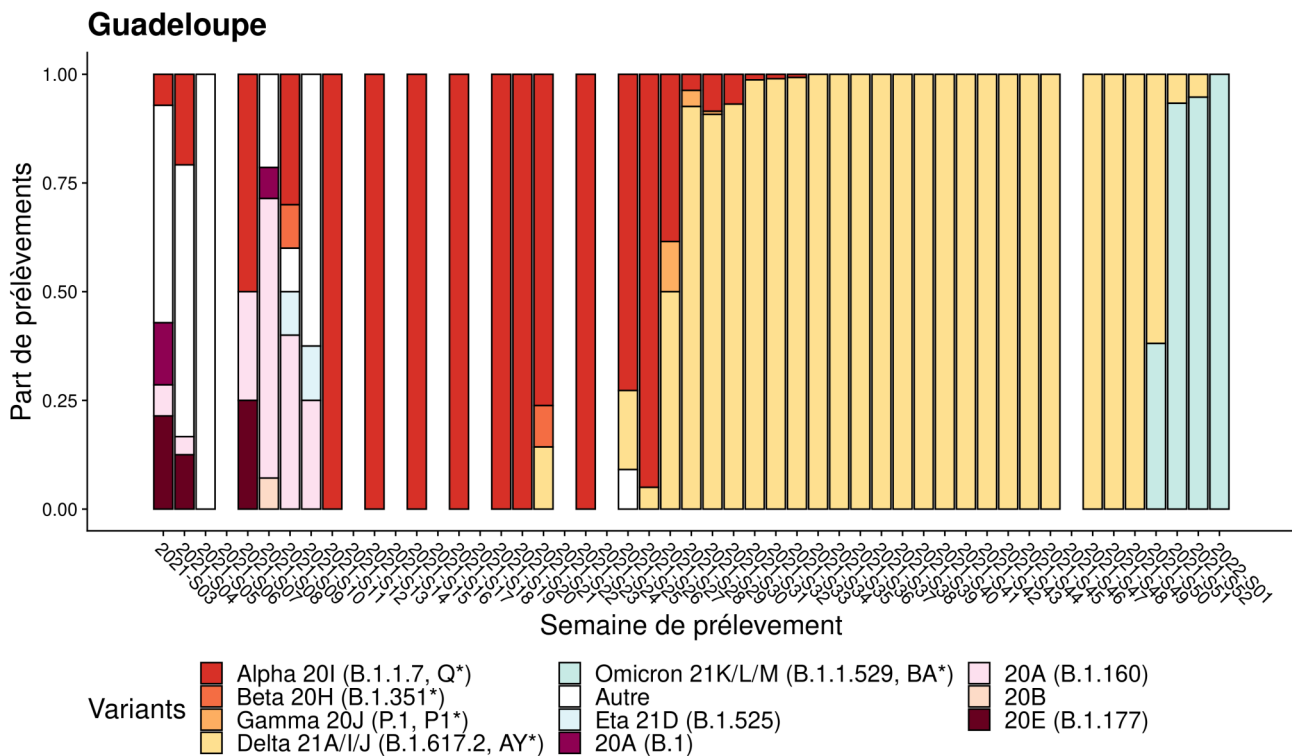


GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, au 26/01/2022, 2,1 % des prélèvements positifs ont été criblés parmi les prélèvements réalisés en S03 (vs 2,6 % en S02). Parmi les prélèvements interprétables, 99,5 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S03 (vs 98,9 % en S02).
- Au 26/01/2022, le variant Omicron a été identifié par séquençage sur la totalité des prélèvements interprétables en S01 (n=38) contre 94,7 % en S52 (18/19).
- Le variant Omicron était identifié sur la totalité des séquences interprétables de l'enquête Flash S01 (n=6) et de l'enquête Flash S52 (n=16) (données non consolidés). Ces différents indicateurs sont cohérents et illustrent la poursuite du remplacement rapide de Delta par Omicron en Guadeloupe.

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

Evolution de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM), par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, au 26 janvier 2022, Guadeloupe



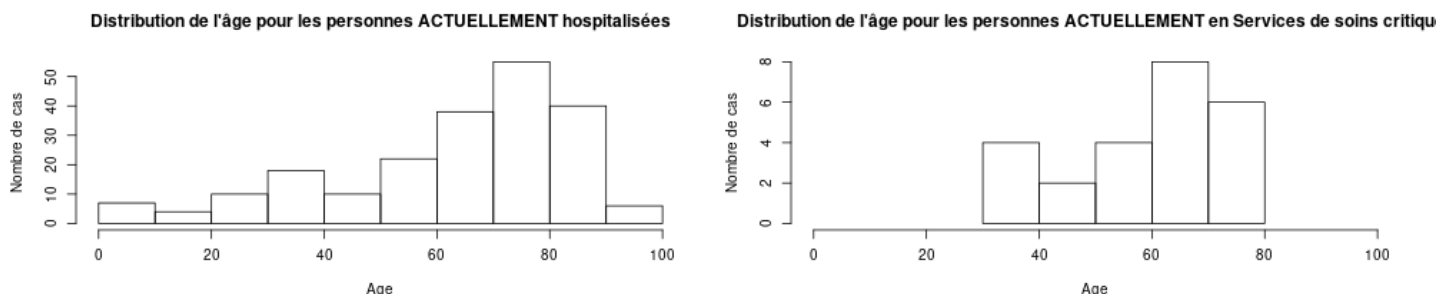
Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

*VOC : variant préoccupant ; VOI : variant d'intérêt ; VUM : variant sous surveillance.

Distribution de l'âge des cas hospitalisés en Guadeloupe, au 19/01/2022

- Au 26/01/2022, 213 personnes étaient hospitalisées en Guadeloupe dont 112 hommes (58 %) et 90 femmes (42 %). Parmi elles, 5 % étaient âgés de 0 à 19 ans, 27 % de 20-59 ans et 66 % de 60 ans et plus.
- En soins critiques, 25 personnes étaient hospitalisées dont 68 % d'hommes et 32 % de femmes. Elles appartenaient aux classes d'âges de 30 à 79 ans.

Guadeloupe, 26/01/2022



Vaccination

Point d'attention :

- **Une nouvelle méthode de calcul de la couverture vaccinal est présentée dans cette synthèse hebdomadaire.** Cette méthode, calcule la couverture vaccinale par lieu de résidence avec rattrapage sur le lieu de résidence VAC-SI quand l'information sur le lieu de résidence est manquante dans la table de correspondance de la Cnam. Cette méthode prend en compte le code postal de résidence saisi dans VAC-SI par le vaccinateur lors de la vaccination lorsque le lieu de résidence n'est pas connu dans les bases Cnam.
- Au 25/01/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 38,2 % pour une dose (soit 144 015 personnes ayant reçu une première injection) et 36,2 % pour le schéma complet (soit 136 579 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel est de 15,6 %. Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 44,0 % pour au moins une dose, 41,8 % pour le schéma complet et de 18,0 % pour un rappel.
- Au 25/01/2022, la couverture vaccinale (une dose) chez les résidents des EHPAD/USLD était de 66,1 % et de 80,3 % chez les professionnels.

Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, deux doses et rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, %) en population générale et CV chez les plus de 12 ans au 25 janvier en Guadeloupe.

Données au	25 janvier 2022					
	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	124	0,4 %	63	0,2 %	3	0,0 %
12-17 ans	7 964	25,4 %	7 355	23,5 %	446	1,4 %
18-49 ans	55 796	42,9 %	52 392	40,3 %	17 970	13,8 %
50-64 ans	41 263	46,9 %	39 441	44,8 %	18 969	21,6 %
65-74 ans	23 046	53,1 %	22 242	51,2 %	13 229	30,5 %
75 ans et plus	15 808	46,3 %	15 080	44,1 %	8 207	24,0 %
autres âges ou non renseigné	14		6		0	
population totale	144 015	38,2 %	136 579	36,2 %	58 824	15,6 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	143 877	38,2 %	44,0 %
schéma complet	136 510	36,2 %	41,8 %
rappel	58 821	15,6 %	18,0 %

Répartition de la couverture vaccinale chez les résidents et professionnels des EHPAD/USLD ayant reçu au moins une dose, deux doses et rappel de vaccin au 25 janvier en Guadeloupe.

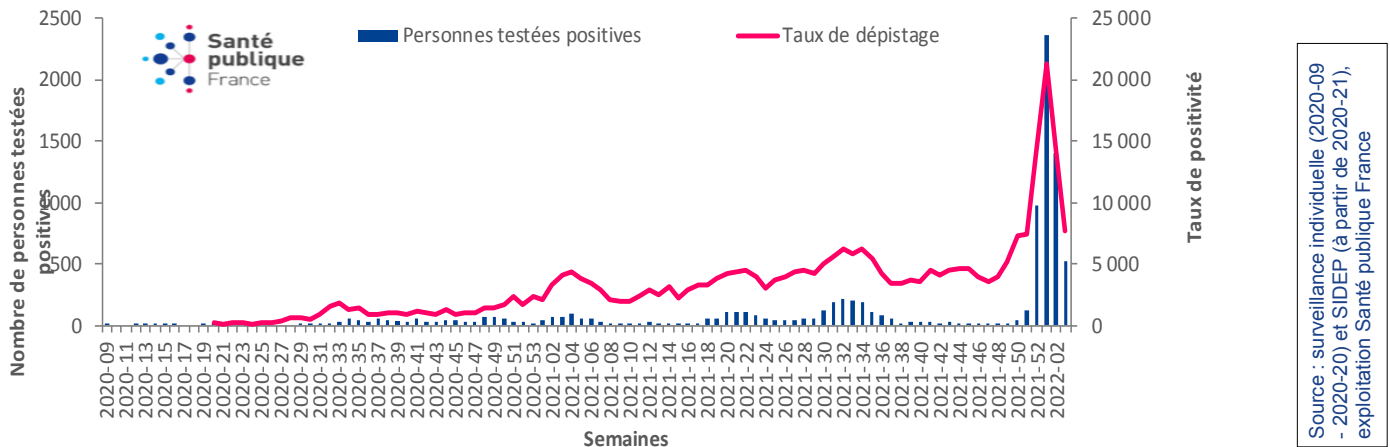
résidents EHPAD/USLD				
départements	CV 1 dose (%)	CV schéma complet (%)	rappel	
971	Guadeloupe	66.1 %	63.8 %	33.0 %
	Guadeloupe	66.1 %	63.8 %	33.0 %

professionnels EHPAD/USLD				
	CV 1 dose (%)	CV schéma complet (%)	CV rappel (%)	
	Guadeloupe	80.3 %	74.1 %	20.7 %

SAINT-MARTIN : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

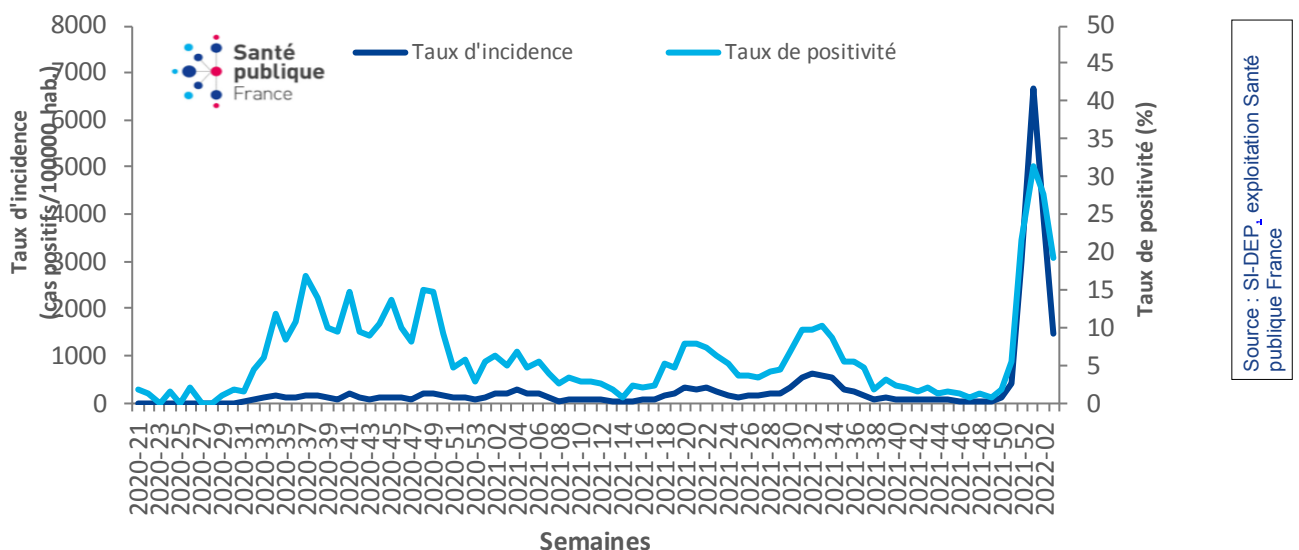
- En S03, une diminution du nombre de nouveaux cas a été enregistrée. En effet, 520 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Martin ont été dépistées positives contre 1 404 en S02. Du 24/01/2022 au 26/01/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 103 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 7 726 personnes dépistées pour 100 000 hab., en nette diminution de 46 % par rapport à la semaine précédente (14 405 / 100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 26/01/2022)



- Le **taux d'incidence** était en nette diminution de 63 %, soit 1 472/100 000 hab. en S03 (correspondant à 520 personnes positives), contre 3 974/100 000 hab. en S02 (correspondant à 1 404 personnes positives). Toutefois, du fait de l'effectif faible de la population, les variations de cet indicateur sont à interpréter avec précaution. Le **taux de positivité** était de **19,1 %** en S03, inférieur au taux de positivité de la semaine précédente (27,6% en S02) soit une diminution de 8,5 points de pourcentage.

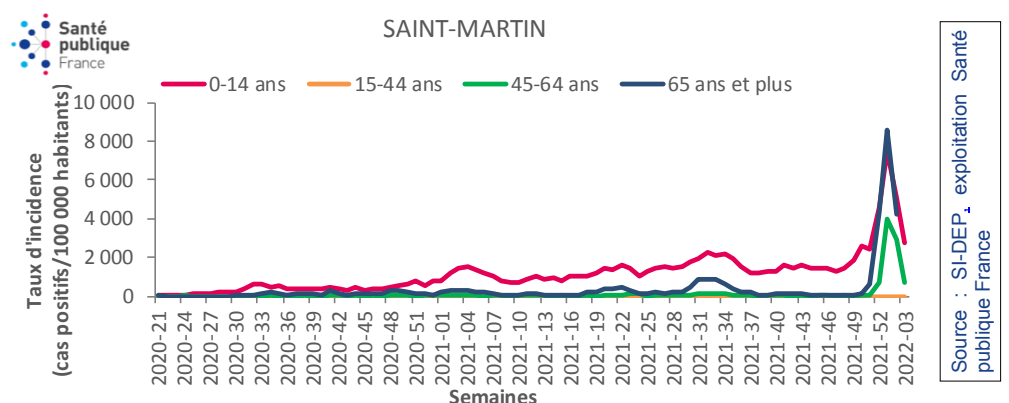
Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Martin (données au 26/01/2022)



Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2021-31, Saint-Martin (données au 26/01/2022)

Répartition par classe d'âge

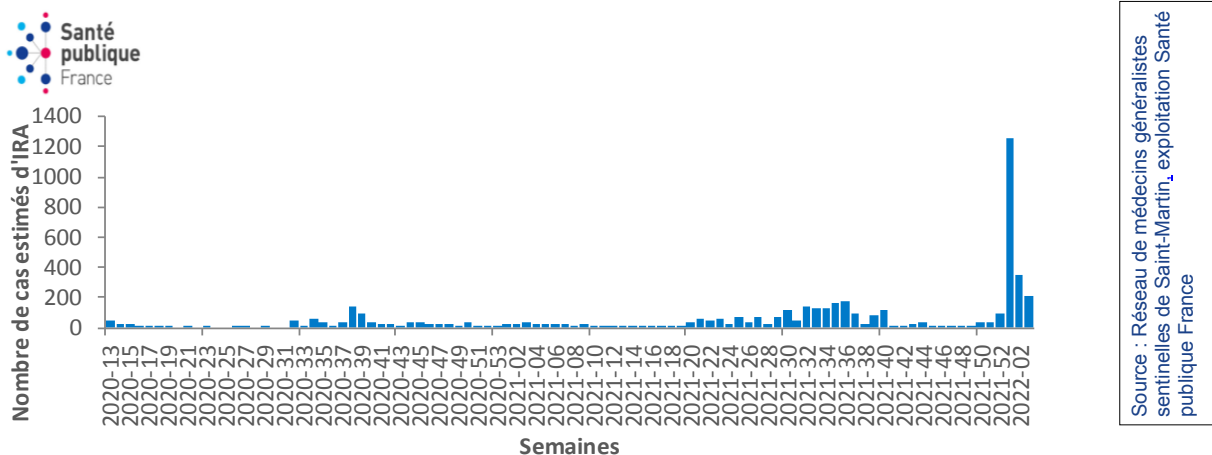
Le taux d'incidence diminuait dans toutes les classes d'âge avec une variation allant de -50 % à -75 %. Le taux d'incidence le plus élevé était enregistré chez les 65 ans et plus (2 260/100 000 hab.) mais en diminution de 50% par rapport à la semaine précédente (4 483/100 000 hab. en S02). Il était suivi des 15 à 44 ans (1 687/100 000 hab.) avec une diminution de 60% par rapport à la semaine précédente (4 190/100 000 hab. en S02).



SAINT-MARTIN : cas suspects en médecine de ville et aux urgences

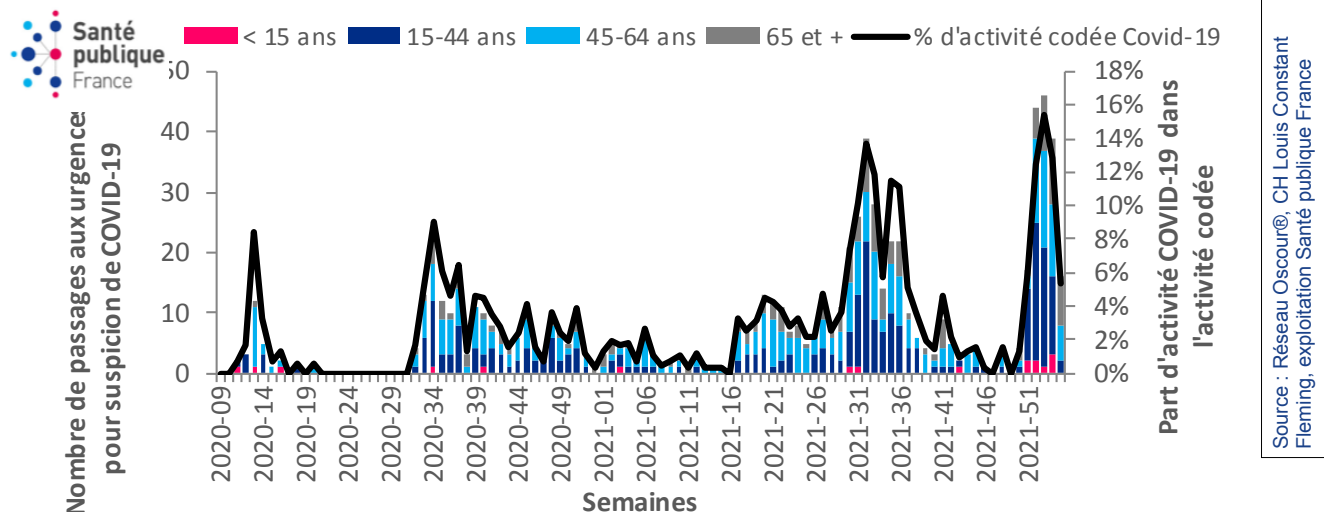
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en diminution : 210 cas estimés en S03 (contre 350 en S02).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Martin (données au 26/01/2022)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 16 en S03 contre 39 la semaine précédente (S02). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était en nette diminution : 5 % contre 13 % en S02.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 26/01/2022)

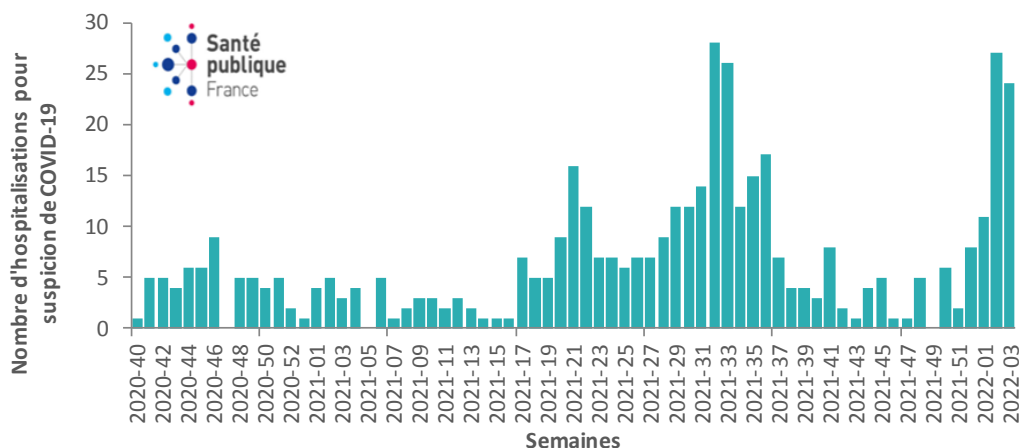


SAINT-MARTIN : Hospitalisations et décès

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. Les données de S03, arrêtées au 26 janvier 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Concernant les **admissions en hospitalisation**, d'après la base de données SIVIC, **24** nouvelles admissions tous services ont été enregistrées en S03 (contre 27 en S02).

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-09, au 26/01/2022, Saint-Martin



- Mortalité** : 1 décès a été recensé en S03 tout comme en S02.

SAINT-MARTIN : Variants préoccupants

- A Saint-Martin, au 26/01/2022, moins d'un pour cent (n=3) des prélèvements positifs ont été criblés parmi les prélèvements réalisés en S03 (vs 16,84 % en S02). La totalité des prélèvements interprétables présentait une des mutations cibles d'Omicron en S03 (n=2) et en S02 (n=6).

Vaccination

- Au 25/01/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 38,6 % pour une dose (soit 13 639 personnes ayant reçu une première injection) et 35,8 % pour le schéma complet (soit 12 657 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel est de 13,1 % chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 47,9 % pour au moins une dose, 44,5 % pour le schéma complet et de 16,3 % pour un rappel.

Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, deux doses et rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, %) en population générale, et CV chez les plus de 12 ans au 25 janvier à Saint-Martin.

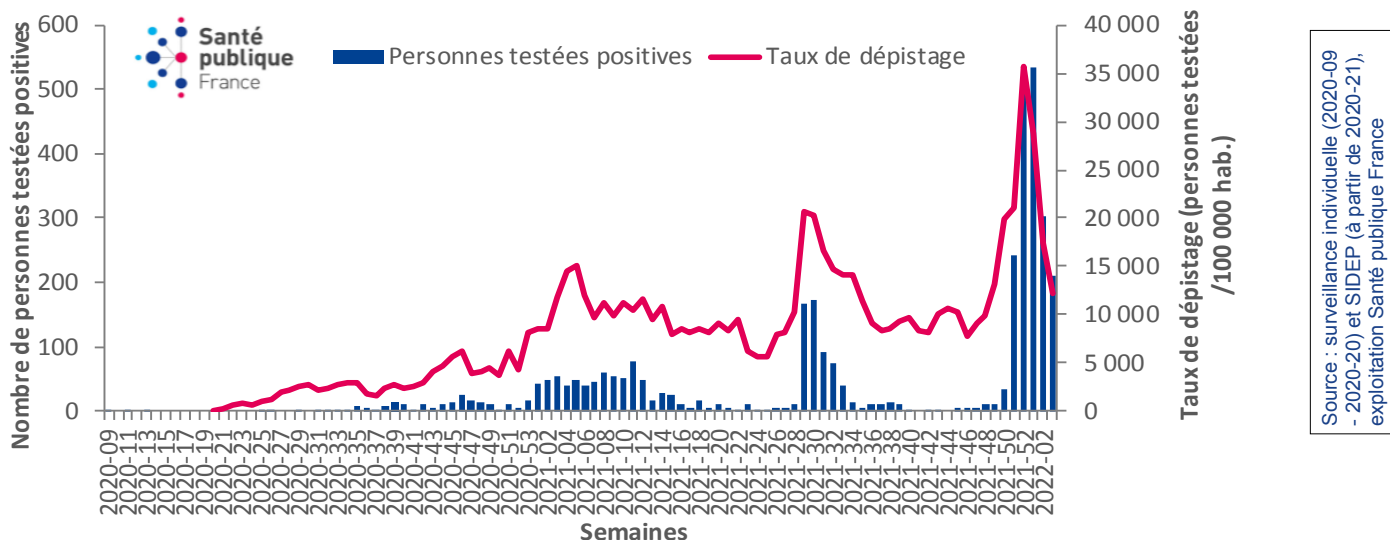
Données au	25 janvier 2022					
	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	33	0,8 %	6	0,1 %	1	0,0 %
12-17 ans	832	21,0 %	757	19,1 %	45	1,1 %
18-49 ans	6 665	45,2 %	6 128	41,5 %	1 863	12,6 %
50-64 ans	4 145	61,2 %	3 916	57,8 %	1 727	25,5 %
65-74 ans	1 389	66,2 %	1 317	62,8 %	708	33,7 %
75 ans et plus	565	70,4 %	529	65,9 %	296	36,9 %
autres âges ou non renseigné	10		4		0	
population totale	13 639	38,6 %	12 657	35,8 %	4 640	13,1 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	13 596	38,6 %	47,9 %
schéma complet	12 647	35,8 %	44,5 %
rappel	4 639	13,1 %	16,3 %

SAINT-BARTHÉLEMY : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

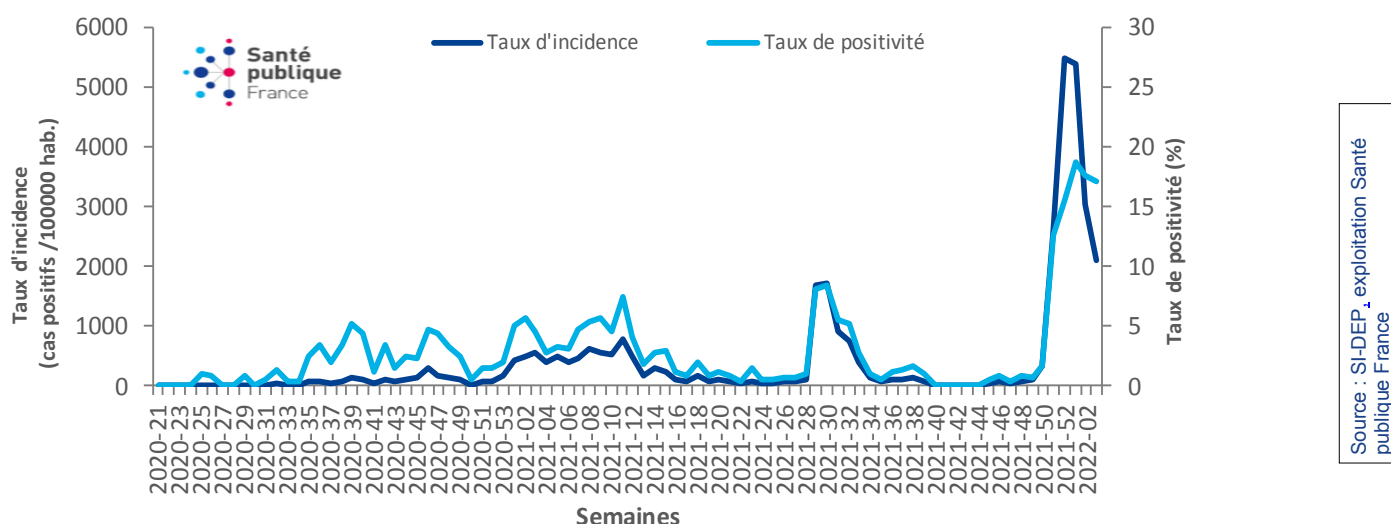
- En S03, le nombre de nouveaux cas était en diminution. En effet, 209 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été dépistées contre 303 en S02. Du 24/01/2022 au 26/01/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 68 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 12 248 personnes dépistées pour 100 000 hab., en diminution de 29 % par rapport à la semaine précédente (17 338/100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 26/01/2022)



- Le **taux d'incidence** était en diminution de 31%, soit 2 098 /100 000 hab. en S03 (correspondant à 209 personnes positives) contre 3 042/100 000 hab. en S02 (correspondant à 303 personnes positives). Toutefois, du fait de l'effectif faible de la population, les variations de cet indicateur sont à interpréter avec précaution.
- Le **taux de positivité** de 17,1 % en S03 était stable par rapport à celui de la semaine précédente (17,5 % en S02).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Barthélemy (données au 26/01/2022)



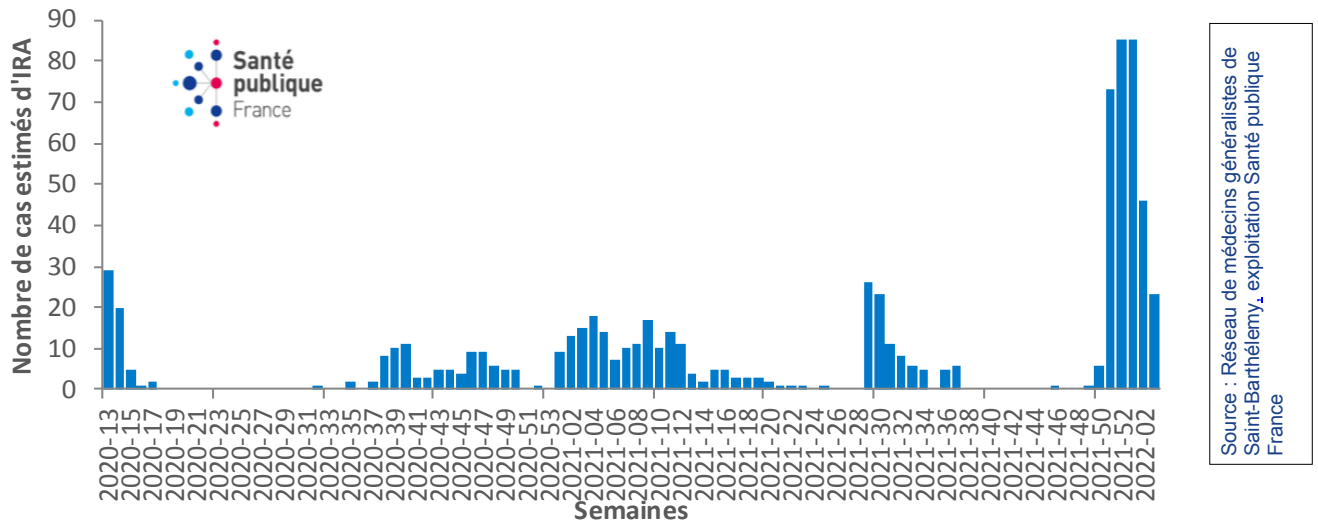
Répartition par classe d'âge

- Parmi les 209 personnes positives, 97 étaient âgées de 15 à 44 ans, 69 de 45-64 ans, 28 de 0 à 14 ans et 15 de 65 ans et plus.

SAINT-BARTHÉLEMY : Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

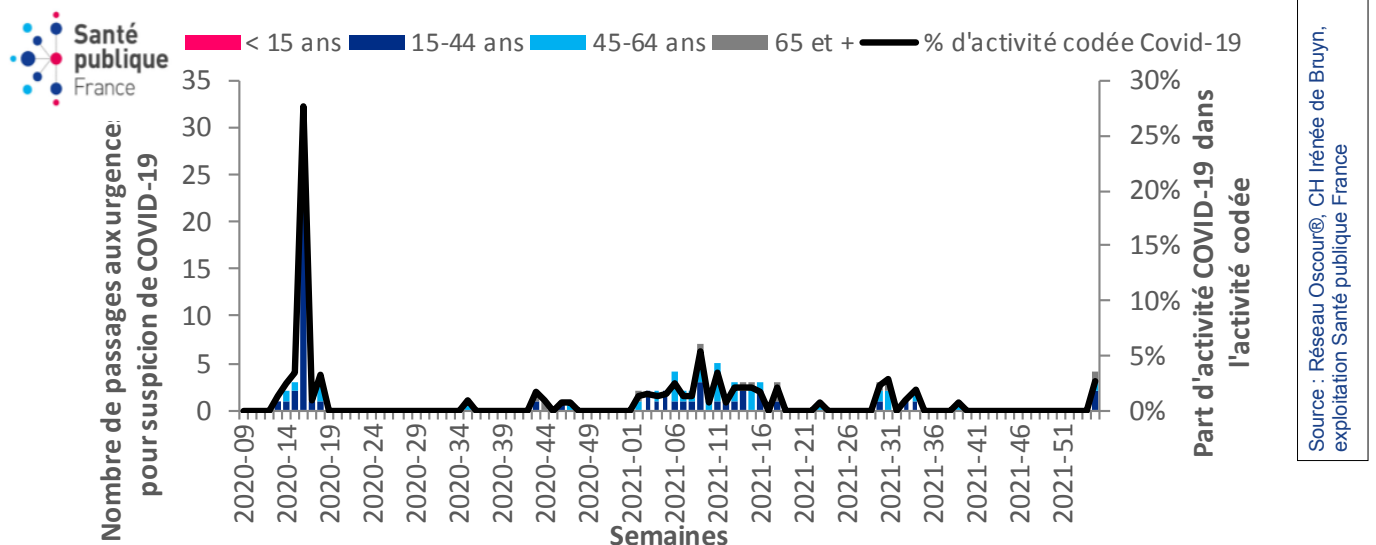
- En S03, les consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) étaient en diminution de moitié par rapport la semaine S02. En effet, en S03, **25** consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA), réalisées par les médecins généralistes, ont été enregistrées en S03 contre 50 en S02.

Nombre déclaré de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Barthélemy (données au 26/01/2022)



- En S03, 4 passages aux urgences ont été enregistrés (contre 0 en S02).

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 26/01/2022)

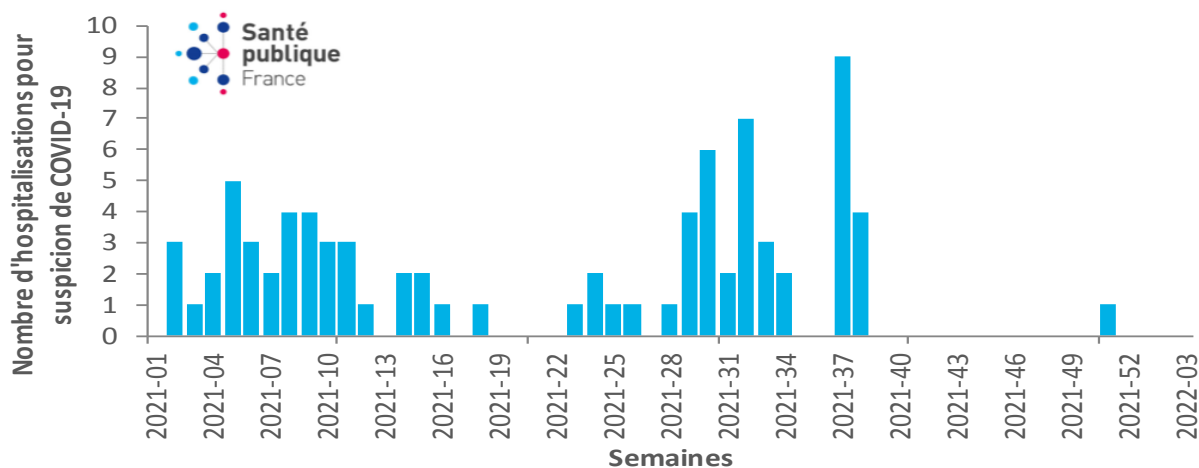


SAINT-BARTHÉLEMY : Hospitalisations et décès

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. Les données de S03, arrêtées au 26 janvier 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Aucune nouvelle admission n'a été enregistrée sur SIVIC en S03 tout comme en S02.

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-09, au 26/01/2022, Saint-Barthélemy



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Selon le lieu de survenue de l'évènement, aucun nouveau décès survenu à Saint-Barthélemy n'a été enregistré sur SIVIC en S03 tout comme en S02.

SAINT-BARTHÉLEMY : Variants préoccupants

- A Saint-Barthélemy, au 26/01/2022, 1,38 % des prélèvements positifs ont été criblés parmi les prélèvements réalisés en S03 (vs 24,69 % en S02). La totalité des prélèvements interprétables présentait une des mutations cibles d'Omicron en S03 (n=4) et en S02 (n=5).

Vaccination

- Au 25/01/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 84,6 % pour une dose (soit 8 428 personnes ayant reçu une première injection) et 81,0 % pour le schéma complet (soit 8 072 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel est de 46,5 %. Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 96,2 % pour au moins une dose, 92,2 % pour le schéma complet et de 52,9 % pour un rappel.

Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, deux doses et rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, %) en population générale, et CV chez les plus de 12 ans au 25 janvier à Saint-Barthélemy.

Données au	25 janvier 2022					
	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	13	1,9 %	7	1,0 %	2	0,3 %
12-17 ans	346	64,1 %	317	58,7 %	65	12,0 %
18-49 ans	5 013	95,0 %	4 801	91,0 %	2 594	49,2 %
50-64 ans	2 172	≥ 99 %	2 096	≥ 99 %	1 354	68,3 %
65-74 ans	587	≥ 99 %	561	≥ 99 %	415	74,1 %
75 ans et plus	294	76,2 %	287	74,4 %	200	51,8 %
autres âges ou non renseigné	3		3		1	
population totale	8 428	84,6 %	8 072	81,0 %	4 631	46,5 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	8 412	84,6 %	96,2 %
schéma complet	8 062	81,0 %	92,2 %
rappel	4 628	46,5 %	52,9 %

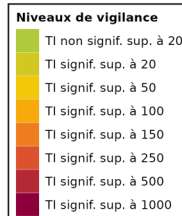
De la S52 à la S02, le taux d'incidence était en augmentation dans toutes les communes de la Guadeloupe. En S03, il était en diminution dans la quasi-totalité des communes (27/32), mais demeure toutefois nettement supérieur au seuil d'alerte.

Le taux d'incidence le plus élevé était enregistré dans la commune du Lamentin (4 555 / 100 000 hab.) ; en diminution de 20 % par rapport à la semaine précédente (5 694 / 100 000 hab.). Elle est suivie de la commune de Saint-François (3 890 / 100 000 hab.), avec une diminution de 12 % par rapport à la semaine précédente (4 443 / 100 000 hab. en S02). Les Saintes enregistraient les taux d'incidence les plus bas notamment dans les communes de Terre-De-Bas (1 179/ 100 000 hab.) en diminution de 15 % par rapport à la semaine précédente (1 388 / 100 000 hab.) et Terre-de Haut (1 274/100/100 000 hab. contre 2 274/100 00 hab., soit -44 % en S02).

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par commune, depuis la semaine 2021-41, Guadeloupe (données au 27/01/2022)

Taux d'incidence pour 100 000 habitants par commune en Guadeloupe
Données SIDEP (Santé publique France) - 2022-01-24

Commune	2021_41	2021_42	2021_43	2021_44	2021_45	2021_46	2021_47	2021_48	2021_49	2021_50	2021_51	2021_52	2022_01	2022_02	2022_03
VIEUX-HABITANTS -	43	69	83	71	31	14	16	14	0	42	59	683	2980	3800	3613
VIEUX-FORT -	164	0	0	1	57	0	110	0	0	1	112	994	3035	3904	3287
TROIS-RIVIERES -	38	0	0	1	40	25	26	0	13	87	163	892	3255	3760	3284
TERRE-DE-HAUT -	66	0	0	1	3	0	132	0	65	1828	982	1845	1750	2274	1274
TERRE-DE-BAS -	1	0	0	1	3	0	2	0	0	96	3	303	1675	1388	1179
SAINTE-ROSE -	74	47	21	38	55	47	33	37	146	63	171	744	2268	3773	3146
SAINTE-ANNE -	43	80	68	65	91	30	31	17	68	51	177	1189	3511	4014	3452
SAINT-LOUIS -	42	163	0	42	3	0	42	123	41	1	207	1161	4956	4098	2689
SAINT-FRANCOIS -	40	8	47	79	158	55	49	31	55	86	168	1065	4496	4443	3890
SAINT-CLAUDE -	30	10	39	30	22	19	89	10	19	20	158	1117	3080	2926	3214
PORT-LOUIS -	36	18	0	36	73	35	19	35	105	193	196	633	2527	3264	2227
POINTE-NOIRE -	17	33	82	67	68	49	2	50	49	33	20	1000	3557	3557	3194
POINTE-A-PITRE -	39	31	44	45	28	32	27	44	51	32	136	782	3444	4826	2706
PETIT-CANAL -	13	0	49	1	39	12	14	49	12	98	89	908	3170	4256	3770
PETIT-BOURG -	67	45	62	63	48	46	47	50	78	83	395	1277	3518	4878	3578
MORNE-A-L'EAU -	24	23	6	87	66	86	25	35	40	24	164	1131	3427	4587	3281
LES ABYMES -	31	43	62	46	36	54	80	53	51	45	154	995	4064	5325	3786
LE MOULE -	56	50	72	69	52	45	6	18	41	46	198	1170	3247	4016	3276
LE GOSIER -	87	60	97	61	55	38	39	71	41	64	299	1327	4366	5116	3676
LAMENTIN -	86	84	67	43	171	103	62	36	73	61	137	950	3648	5694	4555
LA DESIRADE -	1	0	0	1	3	0	2	0	69	1	210	363	745	1088	2174
GRAND-BOURG -	61	140	200	101	63	0	102	40	40	180	103	2072	6019	4384	2548
GOYAVE -	68	119	27	67	42	66	15	13	14	0	150	960	4055	4811	3226
GOURBEYRE -	1	0	13	27	28	52	2	0	0	26	145	840	3148	2827	3101
DESHAIES -	26	0	25	1	27	25	51	25	49	25	28	973	2699	2774	2019
CAPESTERRE-DE-MARIE-GALANTE -	92	30	0	1	3	0	2	61	0	61	3	865	2961	2780	2063
CAPESTERRE-BELLE-EAU -	50	60	11	7	101	33	13	6	22	28	184	856	2803	4861	3811
BOUILLANTE -	58	14	86	1	3	29	2	0	29	15	89	502	3585	3813	3807
BASSE-TERRE -	21	0	20	11	33	40	12	10	10	60	153	755	3298	3288	3555
BAILLIF -	55	0	0	1	57	18	55	54	0	36	39	695	2444	3264	3174
BAIE-MAHAULT -	63	94	49	53	64	33	44	52	68	97	295	1409	4001	4736	3490
ANSE-BERTRAND -	24	70	94	48	50	0	95	94	47	71	190	1187	2813	2884	3402



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

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

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 janvier 2022

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

Sites associés :

- SurSaUD@
- OSCOUR@
- SOS Médecins
- Réseau Sentinelles
- SI-VIC

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

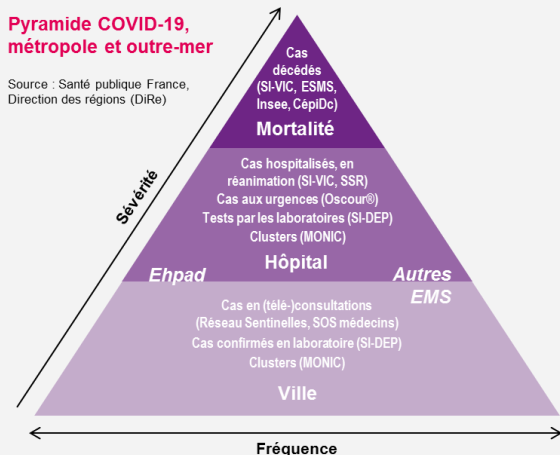
ecdc
EUROPEAN CENTRE FOR
DISEASE PREVENTION
AND CONTROL

World Health
Organization

► CépiDC

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, 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