

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 9 février 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe

Remerciements à nos partenaires



Réseau des médecins sentinelles généralistes



1 448 (vs 2 266 en S04)
Taux d'incidence (/100 000 hab.) **- 36%**

21,5 % (vs 25,2 % en S04)
Taux de positivité des tests **-3,7 points de %**

0,62 (vs 0,68 en S04)
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP

1 450 (vs 2 335 en S04)
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA **- 38 %**

88 (vs 101 en S04)
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19 **- 13 %**

14 (vs 19 en S04)
Nouvelles admissions en services de soins critiques **-26 %**

14 (vs 20 en S04)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) **- 30 %**

Au 07 février 2022
En comparaison avec le 01 février 2022

145 548 (44,5 %)
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + **+ 0,2 points de %**

138 466 (42,4 %)
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et + **+ 0,3 points de %**

Situation épidémiologique S05

En Guadeloupe, l'épidémie de SARS-CoV2 continuait à régresser en semaine S05 comme en témoigne l'ensemble des indicateurs de surveillance épidémiologique. Néanmoins, la diminution des taux d'incidence et du taux de positivité depuis plusieurs semaines restait potentiellement liée à la baisse du recours au dépistage. Le R-effectif calculé à partir des données reportées dans SI-DEP pour les prélèvements réalisés entre le 30 janvier et le 05 février 2022 était de 0.62 - IC 95 % [0.60-0.63], significativement inférieur à 1, confirmait la régression de l'épidémie. A noter que le R effectif du 1 février était également significativement inférieur à 1. La diminution du taux d'incidence concernait toutes les classes d'âges en semaine S05. Toutefois, les classes d'âge des 15-44 ans et 0-14 ans présentaient toujours les taux d'incidence les plus élevés.

Au niveau hospitalier, le nombre de nouvelles admissions tous services confondus était en diminution. Cependant l'hôpital reste encore sous tension avec un nombre important de décès en semaine S05.

Focus de la semaine

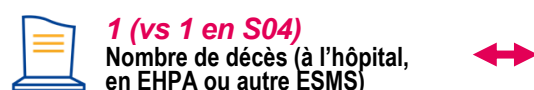
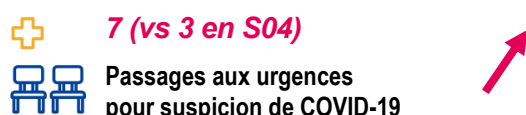
Cette semaine est présentée en page 14 un focus sur la répartition des patients porteurs du SARS-CoV-2 hospitalisés pour la COVID-19 ou un autre motif que la COVID-19.

Prévention

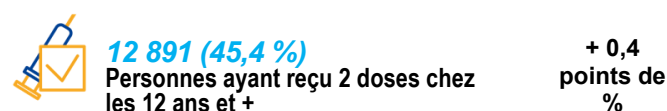
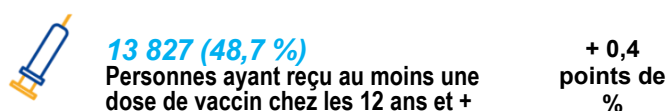
Il est important de poursuivre le strict respect des gestes barrières comme le port du masque et la réduction des contacts, d'aérer fréquemment les lieux clos et de privilégier le télétravail pour limiter le nombre de contaminations et ainsi protéger les plus vulnérables. Intensifier la vaccination dont le rappel dès trois mois et respecter l'ensemble des mesures préconisées en cas de symptôme, de test positif et de contact à risque sont également nécessaires.

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

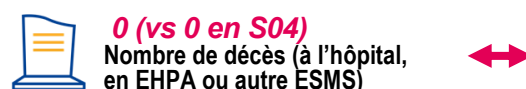
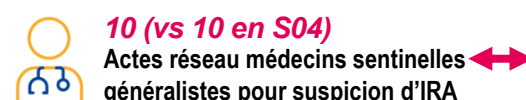
Chiffres-clés à Saint-Martin



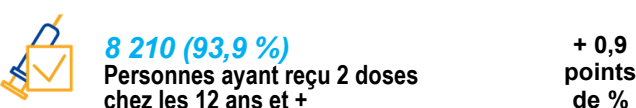
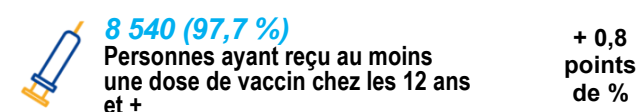
Au 07 février 2022
En comparaison avec le 01 février 2022



Chiffres-clés à Saint-Barthélemy



Au 07 février 2022
En comparaison avec le 01 février 2022



Situation épidémiologique S05

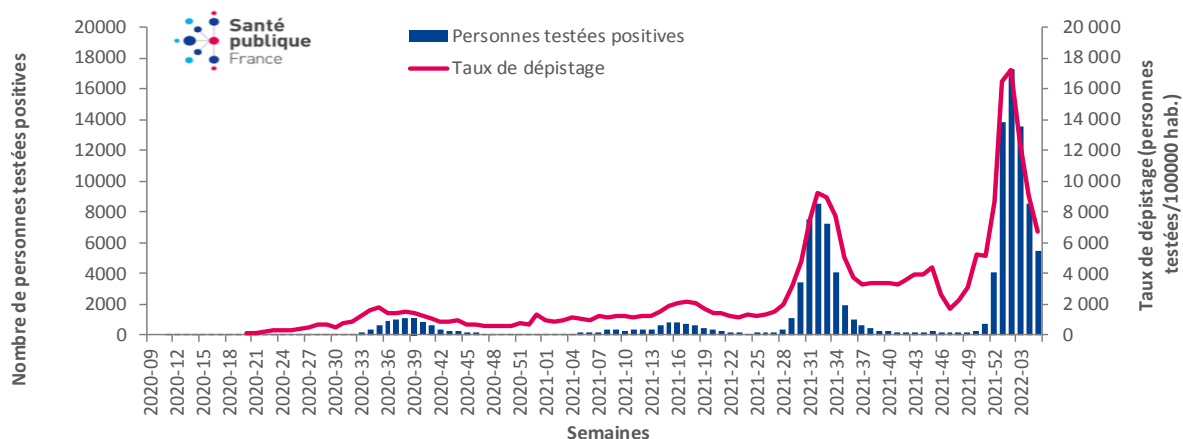
A **Saint-Martin**, les indicateurs virologiques et hospitaliers, en nette diminution depuis plusieurs semaines, démontraient l'amélioration de la situation épidémiologique sur le territoire. En effet, depuis le pic épidémique de la 4e vague atteint en semaine S01, la diminution des indicateurs virologiques s'est poursuivie en semaine S05. Une diminution continue des taux d'incidence et de positivité était observée. Le taux de positivité était inférieur au seuil d'alerte pour la deuxième semaine consécutive. Cette diminution est toutefois associée avec la baisse de l'activité de dépistage. En milieu hospitalier, le nombre de nouvelles admissions était en diminution tandis qu'une augmentation du nombre de passages aux urgences pour Covid-19 était observée en semaine S05.

A **Saint-Barthélemy**, les indicateurs épidémiologiques témoignaient d'une amélioration de la situation épidémiologique en semaine S05. Depuis le pic de la 3e vague épidémique atteint en semaine 2021-52, les indicateurs virologiques ont poursuivi leurs diminutions dans un contexte de recours au dépistage également en diminution. Au niveau hospitalier, aucun passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 et aucune nouvelle admission n'ont été enregistrés en semaine 2022-05.

GUADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

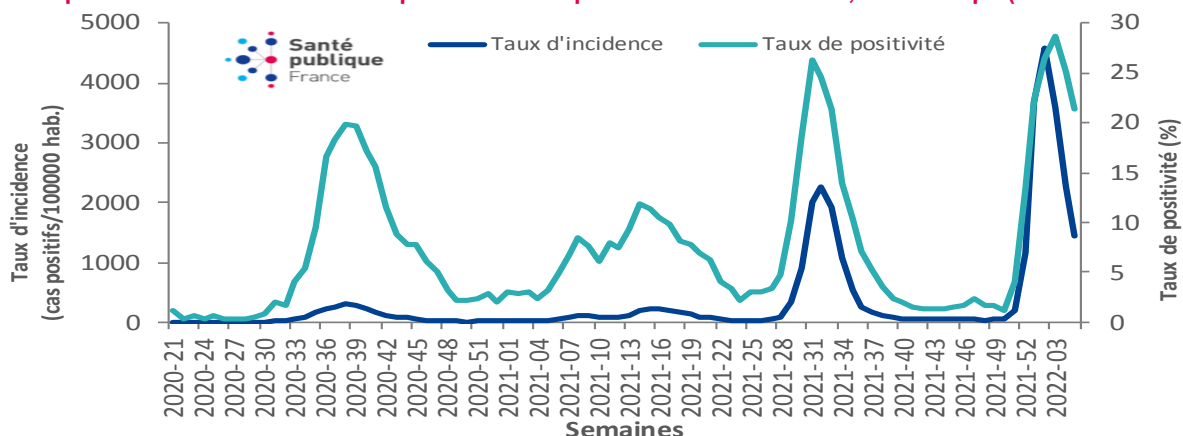
- En S05, le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **5 457**, en **diminution par rapport à la semaine précédente** (8 541 en S04). Du 07/02/2022 au 09/02/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de **2 328** (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 6 751/100 000 hab., en diminution de 25 % par rapport à la semaine précédente (9 004 /100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 09/02/2022)



- Le **taux d'incidence** était en **diminution** par rapport à la semaine précédente, avec **1 448/100 000 hab.** en S05 contre 2 266/100 000 hab. en S04, soit - 36 %), mais toujours largement au-dessus du seuil d'alerte (50/100 000 hab.). Le **taux de positivité** était en diminution de 3,7 points de pourcentage par rapport à la semaine précédente (21,5 % en S05 contre 25,2 % en S04).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 09/02/2022)



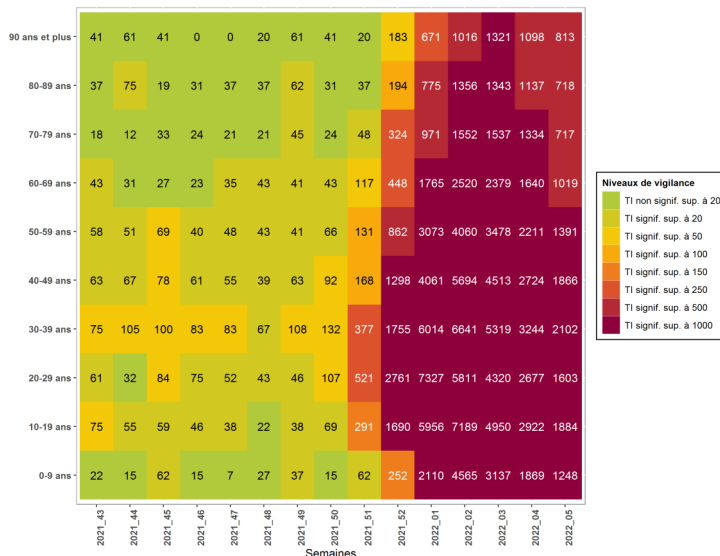
Incidence par classe d'âge

- Le **taux d'incidence par classe d'âge** : il diminuait dans toutes les classes d'âge avec une variation allant de -35 % à -41 %. Le taux d'incidence le plus élevé était toujours enregistré chez les 15-44 ans (1 905/100 000 hab.) ; en diminution de 35 % par rapport à la semaine précédente (2 941/100 000 hab.). Il est suivi de la classe d'âge des 0-14 ans (1 495/100 000 hab.), avec également une diminution de 35 % par rapport à la semaine précédente (2 307/100 000 hab. en S04). Chez les 45-64 ans, il était également en diminution de 36 % (1 399/100 000 hab.) par rapport à la semaine précédente (2 191/100 000 hab. en 2022-04). Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 789/100 000 hab., en diminution de 41 % par rapport à la semaine précédente (1 325/100 000 hab.).
- Parmi les tranches d'âges de 10 ans les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez les 30-39 ans (2 102/100 000 hab. en S05 contre 3 244/100 000 hab. en 2022-02) avec tout de même une diminution de 35 % par rapport à la semaine précédente et chez les 10-19 ans (1 884/100 000 hab. en S05 contre 2 922/100 000 hab. en S04) soit une diminution de 36 %.

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2021-31, Guadeloupe (données au 09/02/2022)

Taux d'incidence pour 100 000 habitants par tranches d'âges de 10 ans en Guadeloupe

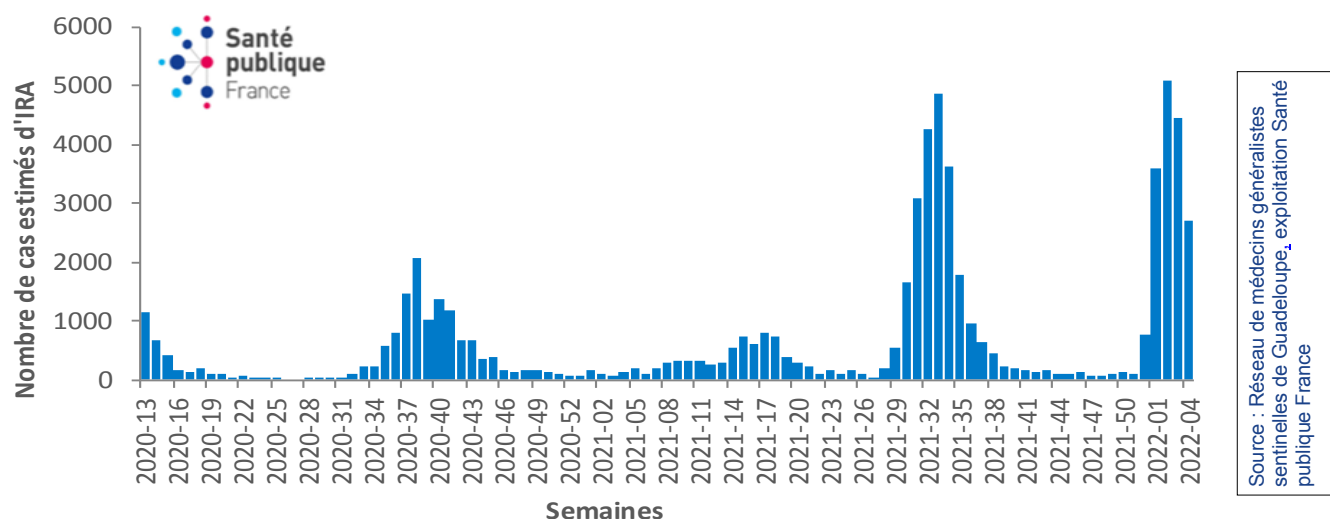
Données SIEP (Santé publique France) au 09/02/2022



GUADELOUPE : Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

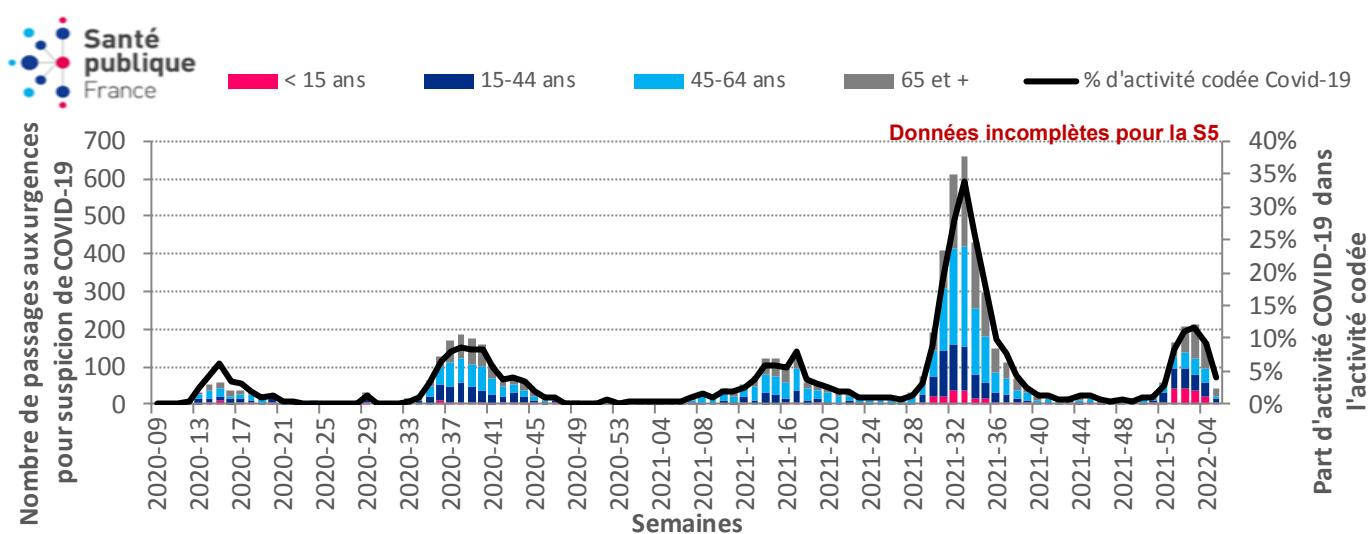
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en diminution de 38 % par rapport à la semaine précédente avec 1 450 cas estimés en S05 (contre 2 335 en S04).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Guadeloupe (données au 09/02/2022)



- Les données du CHU de Pointe à Pitre ne sont pas entièrement remontées pour la semaine S05. Par conséquent, la comparaison inter-hebdomadaire des passages aux urgences ne sera pas présentée.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 09/02/2022)

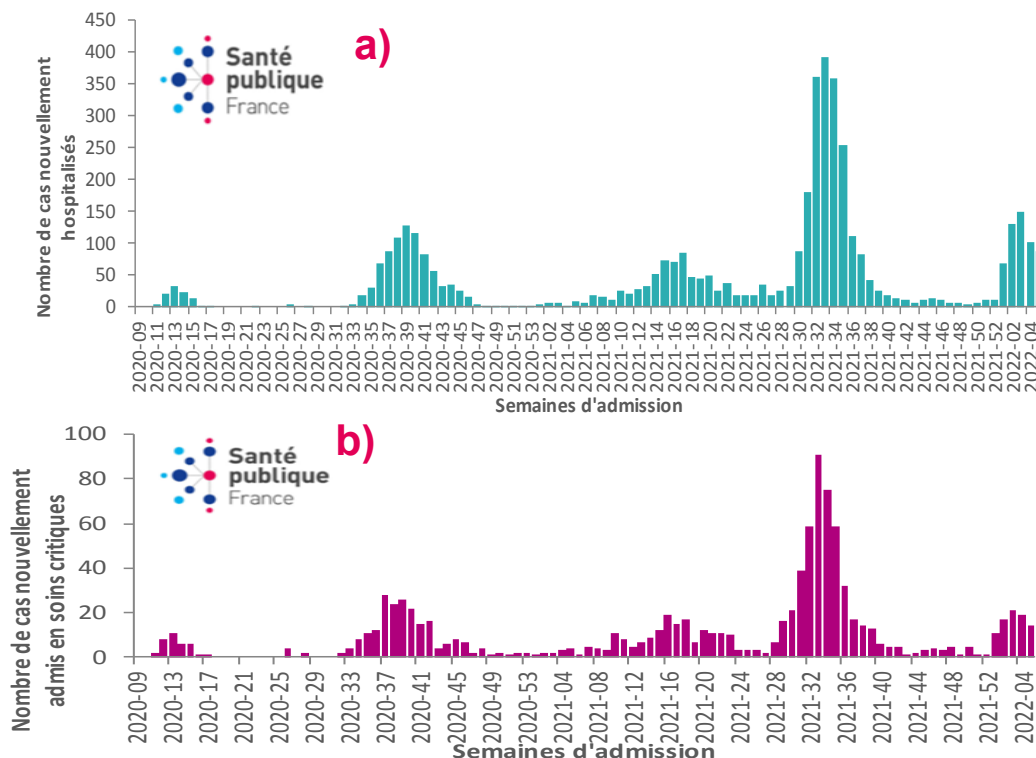


GUADELOUPE : Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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 S05, arrêtées au 9 février 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, 88 nouvelles admissions tous services ont été enregistrées en S05 (contre 101 en S04). En soins critiques, 14 nouvelles admissions ont été enregistrées en S05 contre 19 en S04. Le nombre de nouvelles admissions tous services était en diminution en S05 mais encore à un niveau élevé.

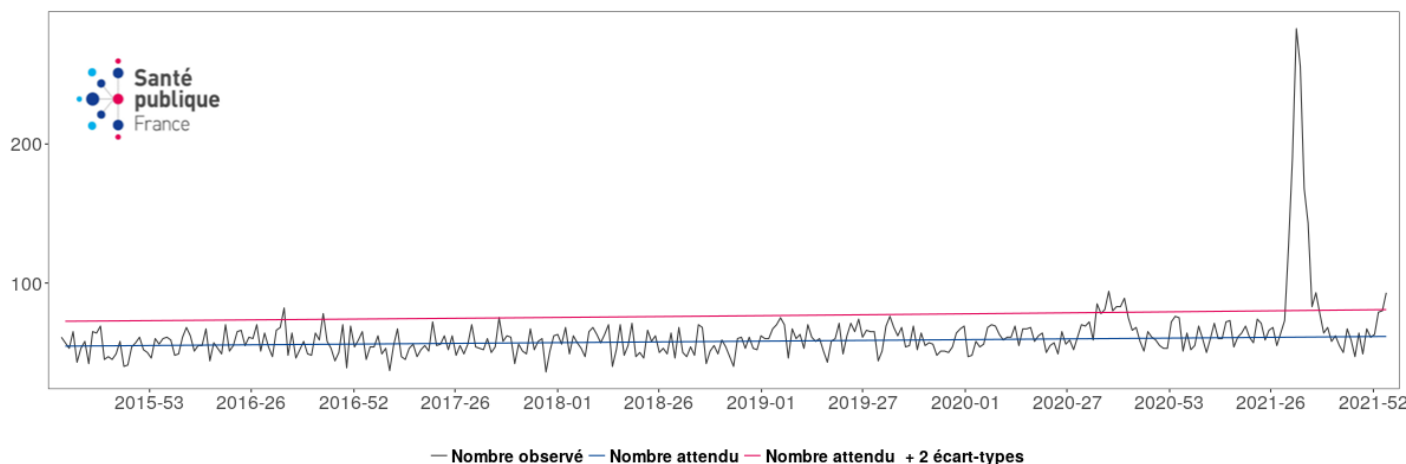
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 9 février 2022, Guadeloupe



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Au 09/02/2022, le nombre de nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SIVIC était en diminution en S05 (14 décès) contre 20 en S04 (données en cours de consolidation).
- Mortalité** : Un excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges a été observée en S04 (données en cours de consolidation).

Mortalité toutes causes, tous âges confondus, jusqu'à la semaine 2022-04 (données en cours de consolidation), Guadeloupe



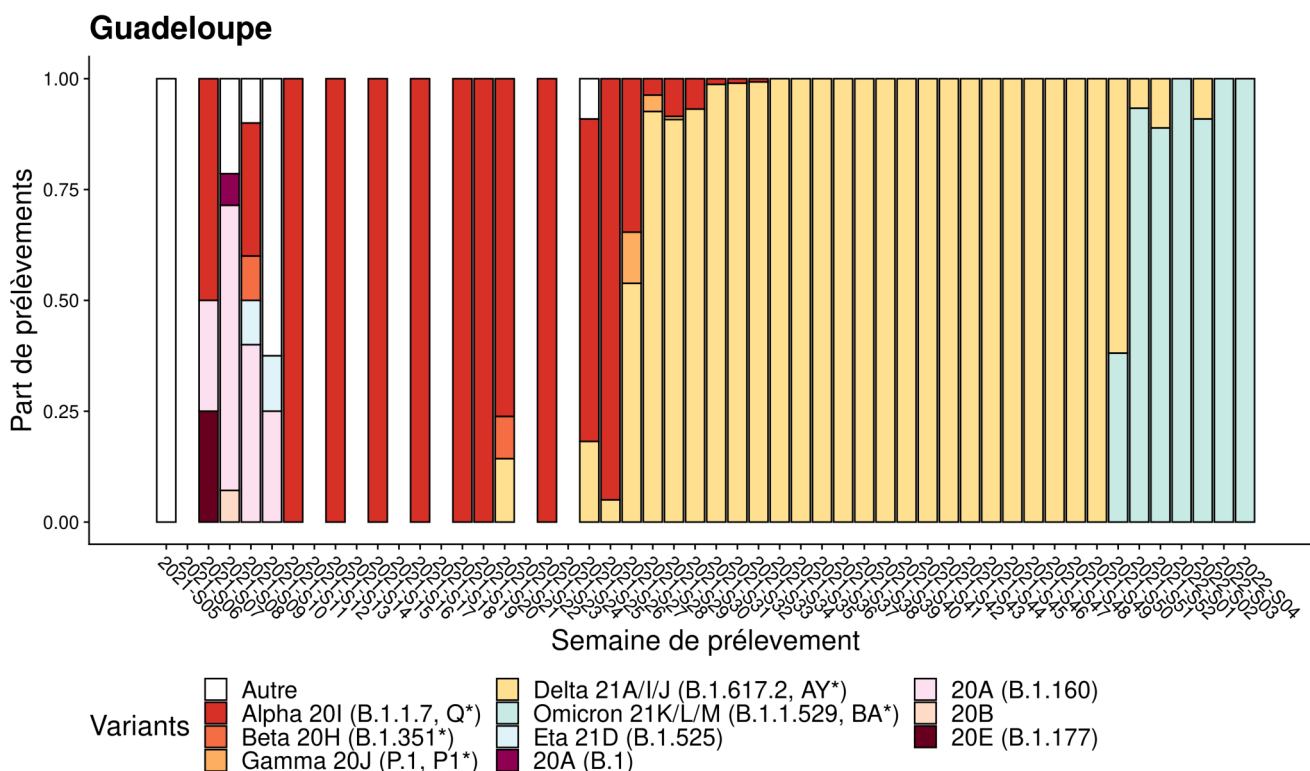
Source : Insee, exploitation Santé publique France

GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, au 09/02/2022, 1,8 % des prélèvements positifs ont été criblés parmi les prélèvements réalisés en S05 (vs 2,4 % en S04). La totalité des prélèvements interprétables était compatible avec la présence d'Omicron en S05 (n=136) tout comme en S04 (n=291).
- Les résultats de séquençage confirment le remplacement de Delta par Omicron en Guadeloupe. Au 09/02/2022, le variant Omicron a été identifié par séquençage sur la totalité des prélèvements interprétables en S04 (n=13) tout comme en S03 (n=7) (données non consolidées).
- Le variant Omicron était identifié sur la totalité des séquences interprétables de l'enquête Flash S04-2022 (n=13) tout comme pour l'enquête flash en S03-2022 (n=7) (données non consolidées).

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

Evolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM) toutes indications de séquençage confondues, au 09 février 2022 (données S02, S03 et S04 non consolidées) , Guadeloupe



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

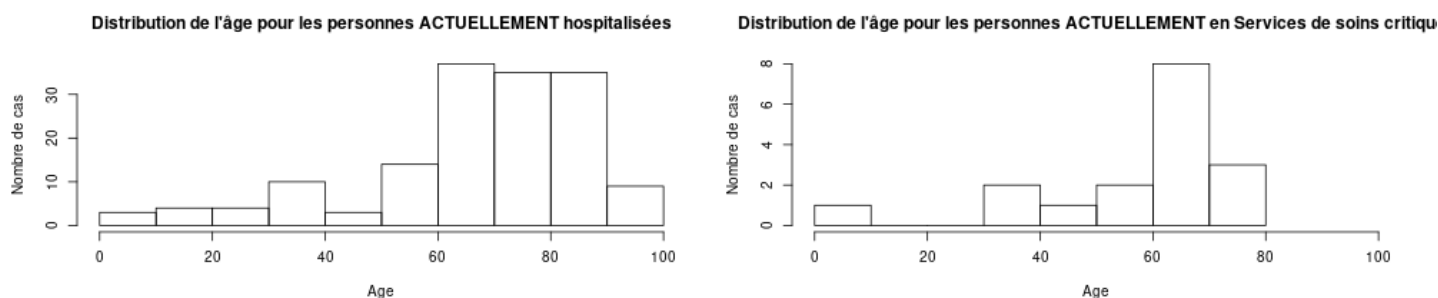
*VOC : variant préoccupant ; VOI : variant d'intérêt ; VUM : variant sous surveillance.

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

- Au 09/02/2022, 156* personnes étaient hospitalisées en Guadeloupe (une donnée non identifiée) dont 79 hommes (51 %) et 76 femmes (49 %). Parmi elles, 5 % étaient âgés de 0 à 19 ans, 11 % de 20-49 ans, 30 % de 50 à 69 ans et 54 % de 70 ans et plus.
- En soins critiques, 17 personnes étaient hospitalisées dont 65 % d'hommes et 35 % de femmes. Elles appartenaient aux classes d'âges de 30 à 79 ans.

* Données d'hospitalisations incluant celles de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy.

Guadeloupe, 09/02/2022



Vaccination

- Au 07/02/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 38,7 % pour une dose (soit 145 760 personnes ayant reçu une première injection) et 36,8 % pour deux doses (soit 138 564 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel est de 17,5 %. chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 44,5 % pour au moins une dose, 42,4 % pour deux doses et de 20,2 % pour un rappel.
- Au 07/02/2022, la couverture vaccinale (une dose) chez les résidents des EHPAD/USLD était de 66,7 % et de 80,8 % 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 07 février en Guadeloupe.

Données au		07 février 2022					
classe d'âge		au moins 1 dose		deux doses		rappel	
		nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans		197	-	91	-	6	-
12-17 ans		8 099	25,9 %	7 524	24,0 %	635	2,0 %
18-49 ans		56 761	43,7 %	53 394	41,1 %	21 078	16,2 %
50-64 ans		41 635	47,3 %	39 922	45,4 %	21 100	24,0 %
65-74 ans		23 158	53,3 %	22 425	51,6 %	14 225	32,7 %
75 ans et plus		15 895	46,5 %	15 201	44,5 %	8 887	26,0 %
autres âges ou non renseigné		15		7		1	
population totale		145 760	38,7 %	138 564	36,8 %	65 932	17,5 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	145 548	38,7 %	44,5 %
deux doses	138 466	36,8 %	42,4 %
rappel	65 925	17,5 %	20,2 %

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 07 février en Guadeloupe.

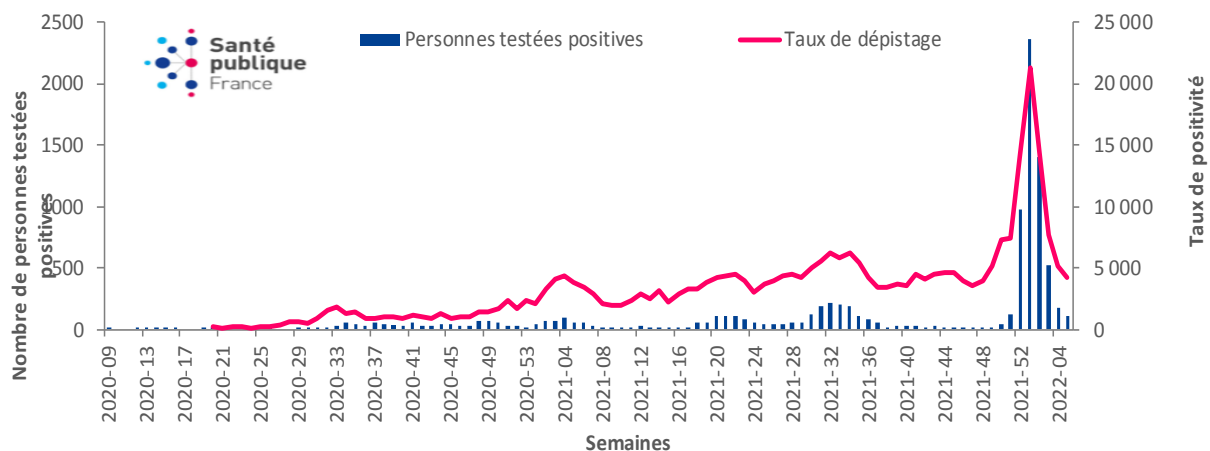
résidents EHPAD/USLD			
départements	CV 1 dose (%)	CV deux doses (%)	CV rappel
971 Guadeloupe	66.7 %	64.3 %	36.8 %
Guadeloupe	66.7 %	64.3 %	36.8 %

professionnels EHPAD/USLD			
	CV 1 dose (%)	CV deux doses (%)	CV rappel (%)
Guadeloupe	80.8 %	76.7 %	23.8 %

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

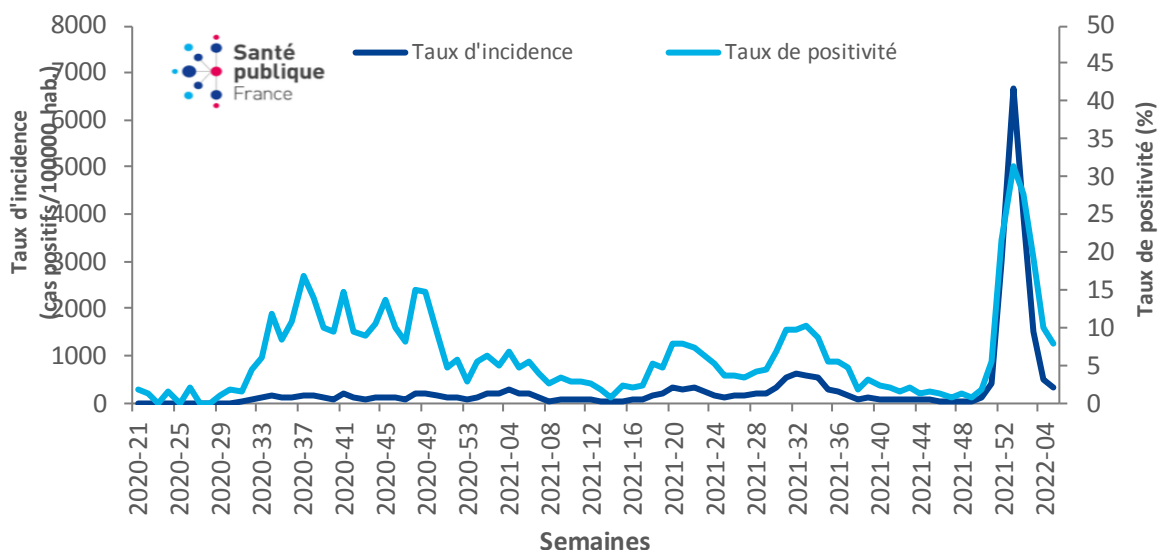
- En S05, une diminution du **nombre de nouveaux cas** a été enregistrée. En effet, 119 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Martin ont été dépistées positives contre 180 en S04. Du 07/02/2022 au 09/02/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 34 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 4 285 personnes dépistées pour 100 000 hab., en diminution de 17 % par rapport à la semaine précédente (5 134 / 100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 09/02/2022)



- Le **taux d'incidence** était en diminution de 34 %, soit 337/100 000 hab. en S05 (correspondant à 119 personnes positives), contre 509/100 000 hab. en S04 (correspondant à 180 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 **7,9 %** en S05, inférieur au seuil d'alerte et en diminution par rapport à celui de la semaine précédente (9,9 % en S04) soit une diminution de 2 points de pourcentage.

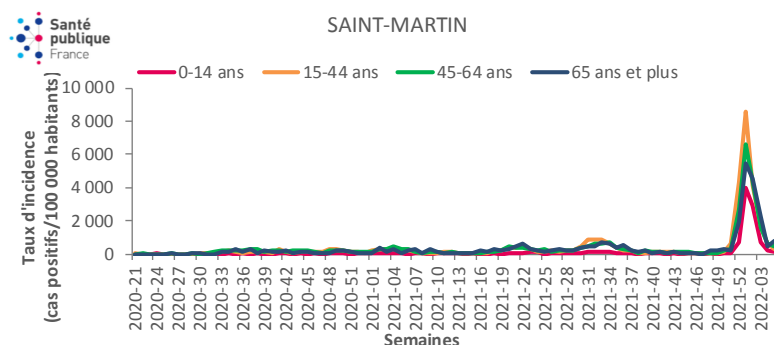
Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Martin (données au 09/02/2022)



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 09/02/2022)

Répartition par classe d'âge

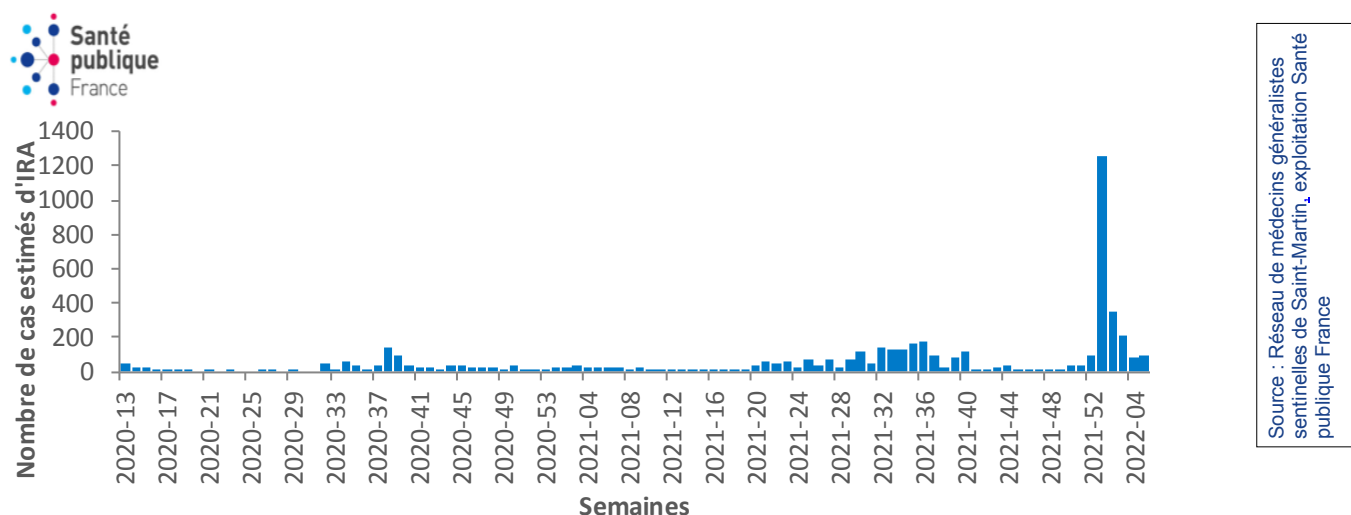
Le taux d'incidence diminuait dans toutes les classes d'âge sauf chez les 65 ans et plus où il était en augmentation de 69 % soit, 815/100 000 hab. en S05 vs 482/100 000 hab. en S04. Chez les 45 à 64 ans le taux d'incidence était en diminution de 27 % par rapport à la semaine précédente (458/100 000 hab. vs 629/100 000 hab. en S04).



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

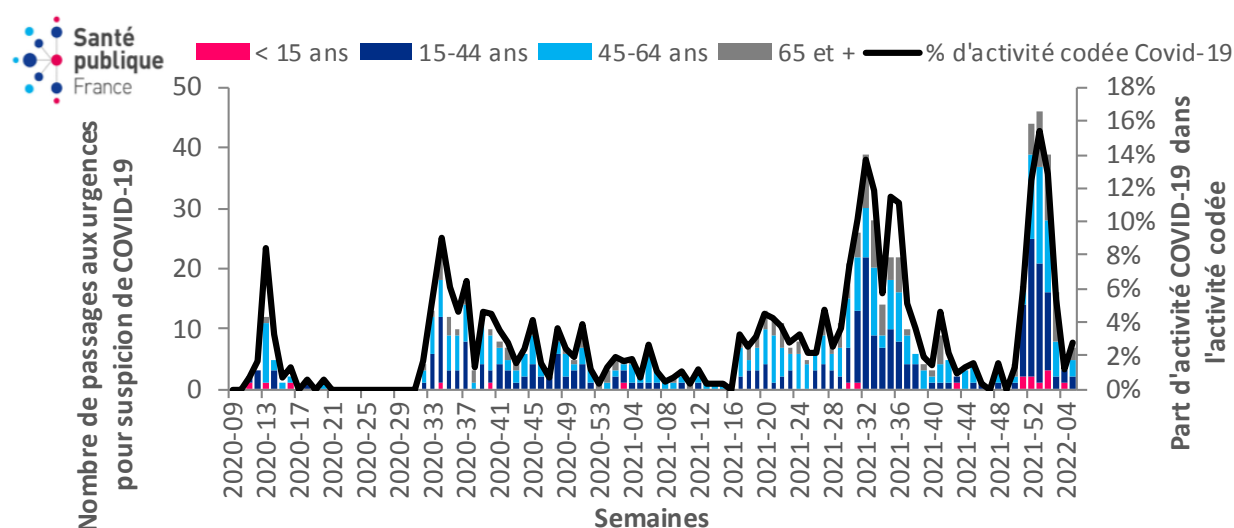
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en augmentation : 90 cas estimés en S05 (contre 80 en S04).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Martin (données au 09/02/2022)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 7 en S05 contre 3 la semaine précédente (S04). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était en légère augmentation : 3 % contre 1 % en S04.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 09/02/2022)

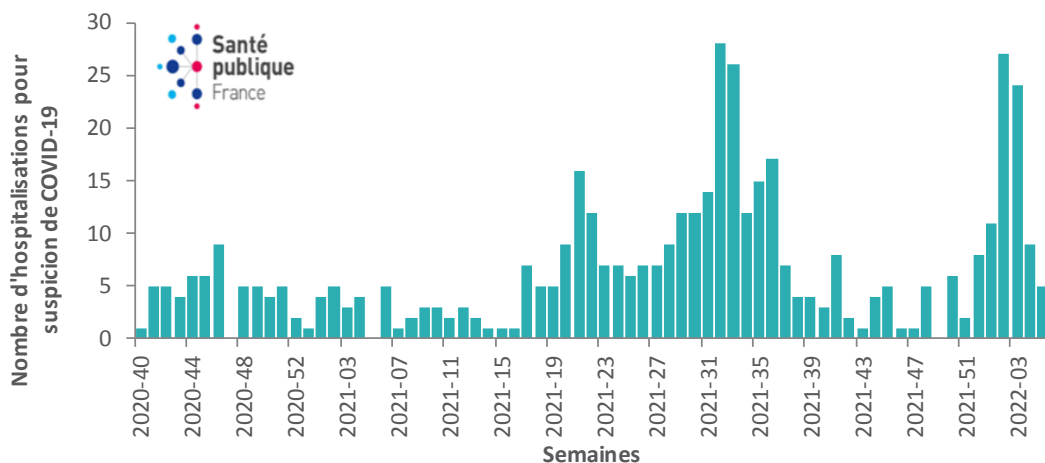


SAINT-MARTIN : Hospitalisations et décès

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 S05, arrêtées au 9 février 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Concernant les **admissions en hospitalisation**, d'après la base de données SIVIC, le nombre de nouvelles admissions tous services était en diminution avec 5 nouvelles admissions tous services en S05 (contre 9 en S04).

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-09, au 09/02/2022, Saint-



Source : SIVIC, exploitation
Santé publique France

- Mortalité** : 1 décès a été recensé en S05 tout comme en S04.

SAINT-MARTIN : Variants préoccupants

- A Saint-Martin, au 09/02/2022, 2,6 % des prélèvements positifs ont été criblés parmi les prélèvements réalisés en S05 contre 1,8 % en S04. Parmi les prélèvements interprétables, la majorité présentait une des mutations cibles d'Omicron en S05 (3/4) contre la totalité en S04 (n=5).

Vaccination

- Au 07/02/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 39,3 % pour une dose (soit 13 885 personnes ayant reçu une première injection) et 36,6 % pour deux doses (soit 12 920 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel est de 14,5 %. chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 48,7 % pour au moins une dose, 45,4 % pour deux doses et de 18 % pour un rappel.

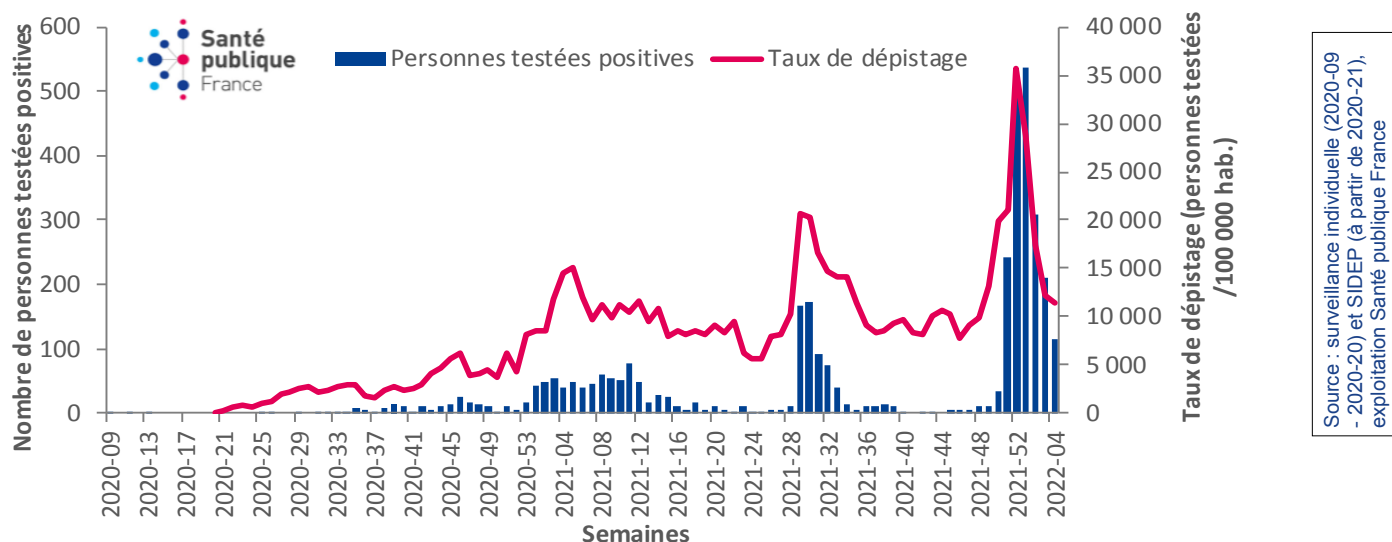
Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, deux doses et rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, %) en population générale, et CV chez les plus de 12 ans au 07 février à Saint-Martin.

Données au		07 février 2022					
classe d'âge		au moins 1 dose		deux doses		rappel	
		nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans		48	1,1 %	25	0,6 %	4	0,1 %
12-17 ans		848	21,4 %	775	19,5 %	58	1,5 %
18-49 ans		6 835	46,3 %	6 293	42,6 %	2 151	14,6 %
50-64 ans		4 176	61,7 %	3 962	58,5 %	1 867	27,6 %
65-74 ans		1 402	66,8 %	1 329	63,3 %	742	35,4 %
75 ans et plus		566	70,5 %	532	66,2 %	306	38,1 %
autres âges ou non renseigné		10		4		0	
population totale		13 885	39,3 %	12 920	36,6 %	5 128	14,5 %
		nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans			
au moins une dose		13 827	39,3 %	48,7 %			
deux doses		12 891	36,6 %	45,4 %			
rappel		5 124	14,5 %	18,0 %			

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

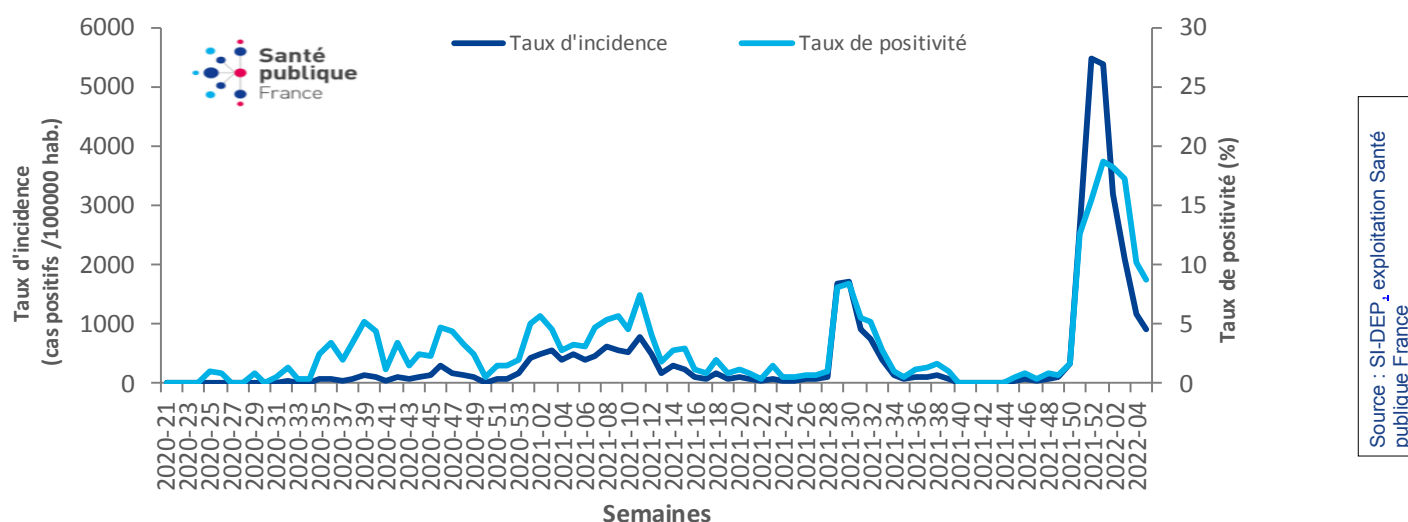
- En S05, le nombre de nouveaux cas était en diminution. En effet, 91 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été dépistées contre 115 en S04. Du 07/02/2022 au 09/02/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 26 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 10 511 personnes dépistées pour 100 000 hab., en diminution de 8 % par rapport à la semaine précédente (11 374/100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 09/02/2022)



- Le **taux d'incidence** était en diminution de 21 %, soit 914/100 000 hab. en S05 (correspondant à 91 personnes positives) contre 1 155/100 000 hab. en S04 (correspondant à 115 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 8,7 % en S05 était en diminution de -1,5 points de pourcentage par rapport à celui de la semaine précédente (10,2 % en S04).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Barthélemy (données au 09/02/2022)



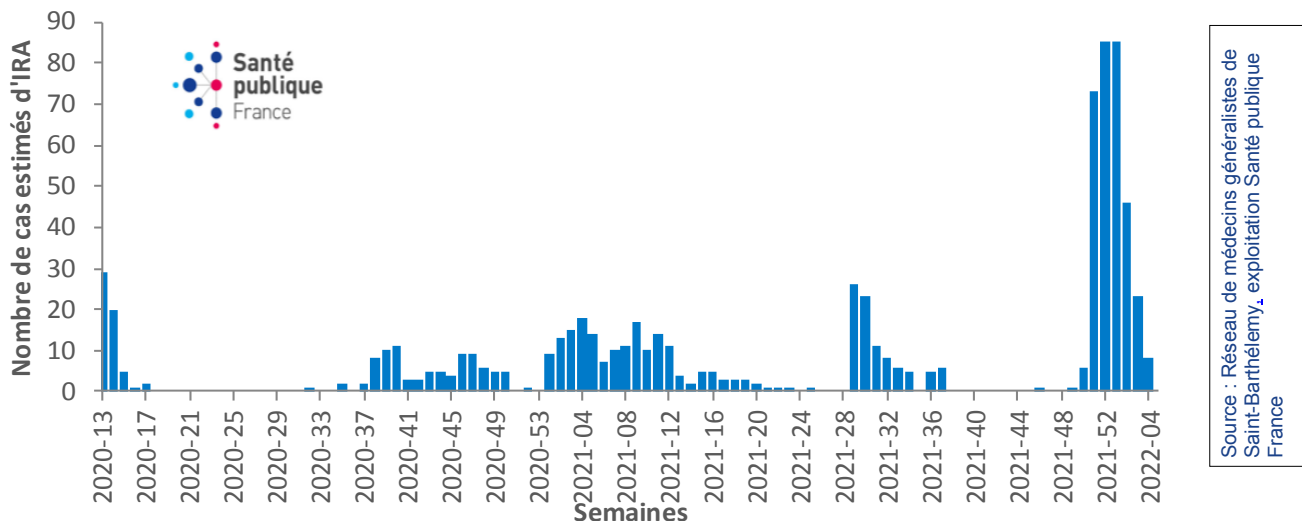
Répartition par classe d'âge

- Parmi les 91 personnes positives, 50 étaient âgées de 15 à 44 ans, 22 de 45-64 ans, 17 de 0 à 14 ans et 2 de 65 ans et plus.

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

- En S05, les consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) étaient stable par rapport la semaine S04. En effet, en S05, **10** consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA), réalisées par les médecins généralistes, ont été enregistrées en S05 tout comme en S04.

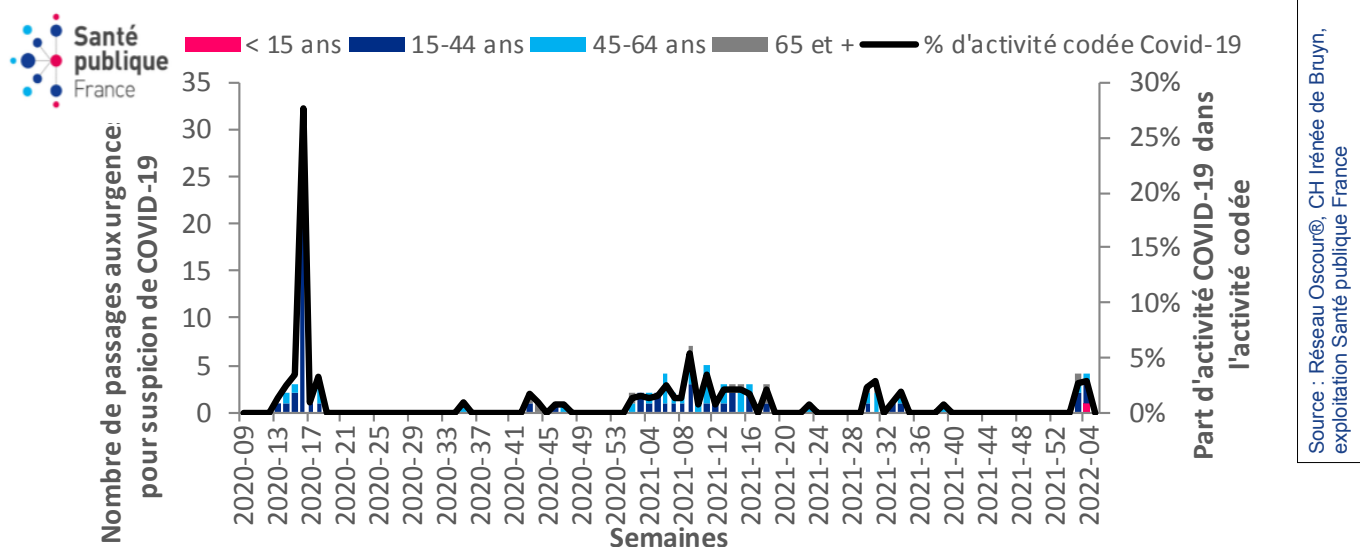
Nombre déclaré de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Barthélemy (données au 09/02/2022)



- En S05*, aucun passage aux urgences n'a été enregistré contre 4 en S04.

* les données du Centre Hospitalier de BRUYN (Saint-Barthélemy) ne sont pas remontées le 06/02/2022.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 09/02/2022)

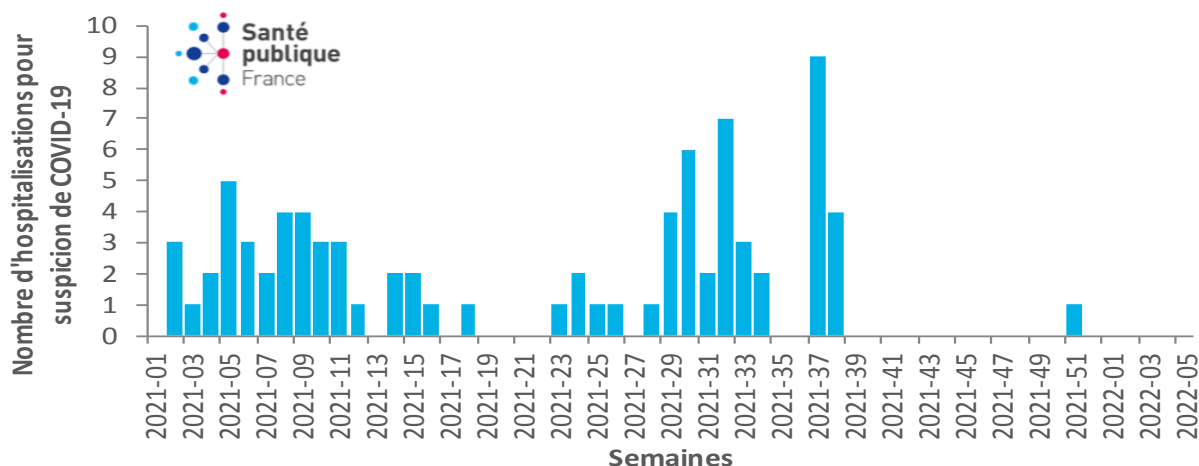


SAINT-BARTHÉLEMY : Hospitalisations et décès

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 S05, arrêtées au 9 février 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Aucune nouvelle admission n'a été enregistrée sur SIVIC en S05 tout comme en S04.

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-09, au 09/02/2022, Saint-Barthélemy



Source : SIVIC, 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 S05 tout comme en S04.

SAINT-BARTHÉLEMY : Variants préoccupants

- A Saint-Barthélemy, au 09/02/2022, moins d'un pour cent des prélèvements positifs ont été criblés parmi les prélèvements réalisés en S05 (0,9 %) contre 1,9 % en S04. La totalité des prélèvements interprétables en S05 (n=1) présentait une des mutations cibles d'Omicron tout comme en S04 (n=3).

Vaccination

- Au 07/02/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 85,9 % pour une dose (soit 8 561 personnes ayant reçu une première injection) et 82,6 % pour deux doses (soit 8 224 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel est de 50,1 %. Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 97,7 % pour au moins une dose, 93,9 % pour deux doses et de 57,0 % 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 07 février à Saint-Barthélemy.

Données au		07 février 2022					
classe d'âge		au moins 1 dose		deux doses		rappel	
		nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans		18	2,6 %	11	1,6 %	2	0,3 %
12-17 ans		353	65,4 %	326	60,4 %	74	13,7 %
18-49 ans		5 099	96,6 %	4 895	92,8 %	2 828	53,6 %
50-64 ans		2 197	≥ 99 %	2 131	≥ 99 %	1 443	72,8 %
65-74 ans		594	≥ 99 %	569	≥ 99 %	435	77,7 %
75 ans et plus		297	76,9 %	289	74,9 %	206	53,4 %
autres âges ou non renseigné		3		3		1	
population totale		8 561	85,9 %	8 224	82,6 %	4 989	50,1 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	8 540	85,9 %	97,7 %
deux doses	8 210	82,6 %	93,9 %
rappel	4 986	50,1 %	57,0 %

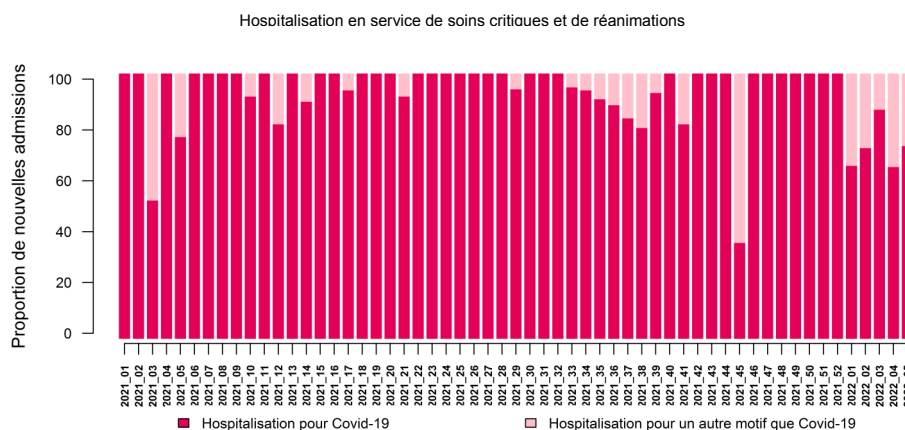
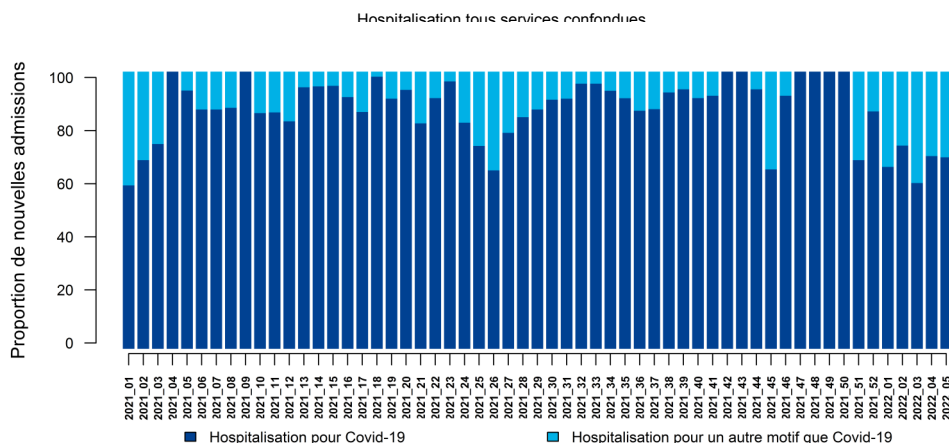
Focus de la semaine : Hospitalisation pour Covid-19 ou autres motifs

La proportion de patients porteurs du SARS-CoV-2 mais hospitalisés pour un autre motif que la COVID-19 est restée relativement stable et à un niveau faible sur les quatre dernières semaines dans les services de soins critiques et de réanimations.

En S05, la proportion de patients nouvellement admis en hospitalisation tous services confondus pour un autre motif que la COVID-19 mais porteurs du SARS-CoV-2 était similaire à celui de la S04 (32 %).

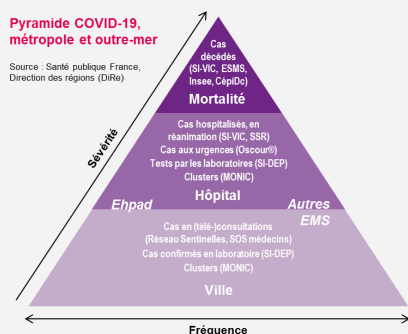
La proportion de patients nouvellement admis en hospitalisations tous services confondus pour un motif lié à l'infection au SARS CoV-2 reste largement majoritaire par rapport au taux de patients admis en hospitalisations tous services confondus pour un autre motif que la COVID-19 mais toutefois porteurs du SARS CoV-2.

Proportion de nouvelles admissions de patients avec infection au SARS-CoV2 (pour 100 000 habitants) selon le motif d'hospitalisation : pour COVID-19 ou pour un autre motif, depuis la semaine 2021-01, Guadeloupe (données au 09/02/2022)



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'information de dépistage, SI-VIC : Système d'information des victimes, SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs



Rédacteur en chef

Jacques Rosine

Equipe de rédaction

Santé publique France
Antilles

Direction des régions (DiRe)

Frank Assogba
Lyderic Aubert
Marie Barrau
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Lucie Léon
Abdoul Djamel 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

10 février 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](#)