

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 03 Mars 2022.

### Chiffres-clés en Guadeloupe

Remerciements à nos partenaires



**459 (vs 620 en S07)**  
Taux d'incidence (/100 000 hab.) - 26%

**9,9 % (vs 11,9 % en S07)**  
Taux de positivité des tests - 2 points de %

**0,66 (vs 0,59 en S07)**  
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP

**23 (vs 57 en S07)**  
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 - 60 %

**16 (vs 43 en S07)**  
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19 - 63 %

**1 (vs 11 en S07)**  
Nouvelles admissions en services de soins critiques - 91 %

**1 (vs 11 en S07)**  
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) - 91 %

**Au 01 Mars 2022**  
En comparaison avec le 22 février 2022

**146 570 (44,8%)**  
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + + 0,1 point de %

**140 232 (42,9 %)**  
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et + + 0,1 point de %

### Situation épidémiologique S08

En Guadeloupe, la baisse de la circulation du SARS-CoV-2 s'est poursuivie en semaine 2022-08, dans un contexte de prédominance du variant Omicron. En semaine 2022-08, les taux d'incidence et de positivité ont poursuivi leur diminution, en partie liée à la baisse du recours au dépistage. La diminution du taux d'incidence était observée dans toutes les classes d'âge. Toutefois, les taux d'incidence les plus élevés étaient observés dans les classes d'âge des 15-44 ans et des 45-64 ans.

Significativement inférieur à 1 depuis le 1er février, le R-effectif calculé à partir des données reportées dans SI-DEP pour les prélèvements réalisés entre le 20 et le 26 février 2022 était de 0,66 (IC 95 % [0,63-0,69]). Ce R-effectif confirme la régression de la transmission du SARS-CoV-2 en Guadeloupe.

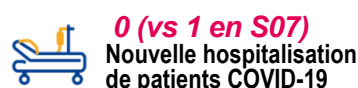
L'activité hospitalière était en baisse. En effet, le nombre de passages aux urgences, ainsi que les nouvelles admissions tous services étaient en diminution par rapport à la semaine précédente.

### Prévention

Santé publique France insiste sur l'importance du recours aux mesures de prévention mises en place pour ralentir la circulation du virus dans ce contexte de forte transmissibilité d'Omicron. La vaccination, le recours à la dose de rappel dès trois mois, l'ensemble des mesures barrières et des autres mesures préconisées sont également nécessaires pour freiner les répercussions sur le système de soins toujours en tension.

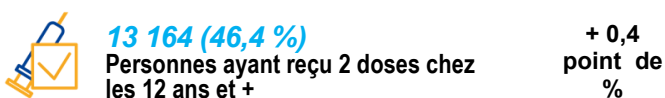
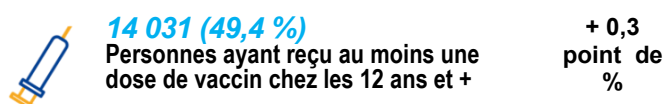
**Chiffres-clés à Saint-Martin et Saint-Barthélemy en page 2**

## Chiffres-clés à Saint-Martin

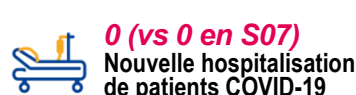


Au 01 Mars 2022

En comparaison avec le 22 février 2022

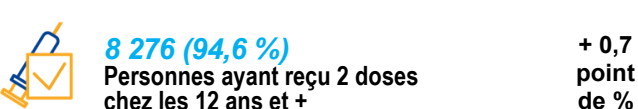
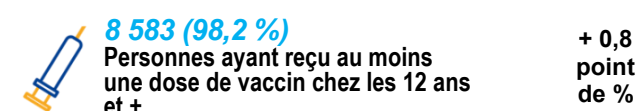


## Chiffres-clés à Saint-Barthélemy



Au 01 Mars 2022

En comparaison avec le 22 février 2022



### Situation épidémiologique S08

A **Saint-Martin**, la circulation du SARS-COV était en diminution en semaine 2022-08. Le nombre de nouveaux cas confirmés ainsi que le taux de positivité poursuivaient leurs diminution dans un contexte de stabilisation de l'activité de dépistage.

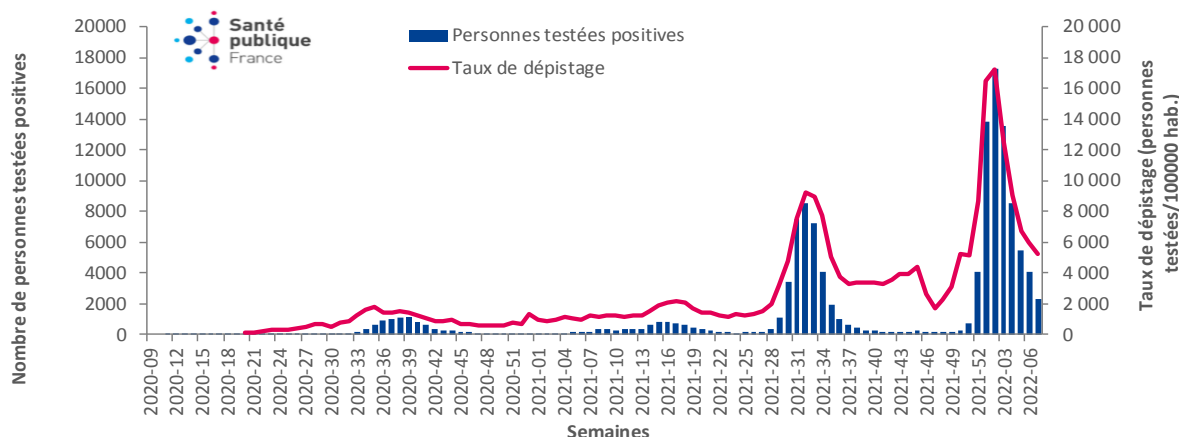
En milieu hospitalier, aucun passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 et aucune nouvelle admission n'ont été enregistrés en semaine 2022-08.

A **Saint-Barthélemy**, le SARS-CoV-2 circulait faiblement en semaine 2022-08 dans un contexte de légère augmentation du recours au dépistage. Le taux d'incidence était en diminution tout comme le taux de positivité. Au niveau hospitalier, aucun passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 et aucune nouvelle admission n'ont été enregistrés en semaine 2022-08.

## **GUADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité**

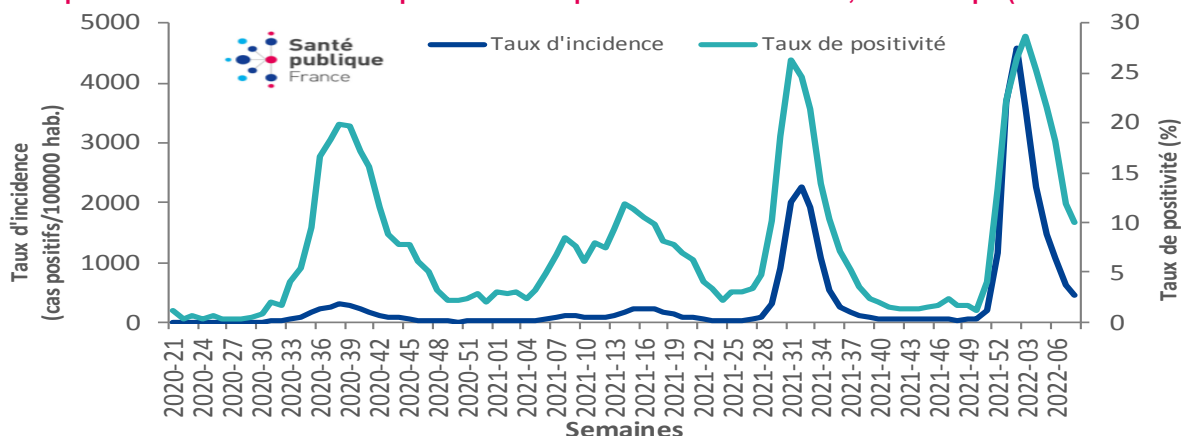
- En S08, le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **1 728**, en **diminution par rapport à la semaine précédente** (2 337 en S07). Du 28/02/2022 au 03/03/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de **582** (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 4 620/100 000 hab., en diminution de 11 % par rapport à la semaine précédente (5 203/100 000 hab.).

**Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 03/03/2022)**



- Le **taux d'incidence** était en **diminution** par rapport à la semaine précédente, avec **459/100 000 hab.** en S08 contre 620/100 000 hab. en S07, soit **-26 %**. Le **taux de positivité** était en diminution de 2 points de pourcentage par rapport à la semaine précédente (9,9 % en S08 contre 11,9 % en S07).

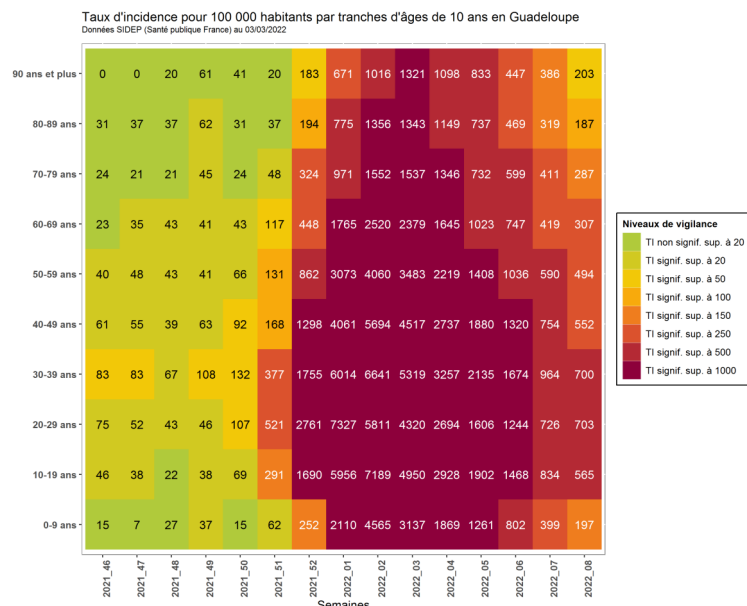
**Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 03/03/2022)**



### **Incidence par classe d'âge**

- Le taux d'incidence par classe d'âge était en diminution dans toutes les classes d'âge avec une variation allant de -20 % à -48 %. La classe d'âge des 15-44 ans présentait toujours le taux d'incidence le plus élevé (676/100 000 hab. en 2022-08). Il est suivi de la classe d'âge des 45-64 ans (461/100 000 hab.). Chez les 0-14 ans, il était de 295/100 000 hab. contre 570/100 000 hab la semaine précédente. Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 265/100 000 hab.
- Parmi les tranches d'âges de 10 ans, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez les 20-29 ans (703/100 000 hab. en 2022-08), stable par rapport à la semaine précédente 726/100 000 hab. en 2022-07), et chez les 30-39 ans (700/100 000 hab. en 2022-08 contre 964/100 000 hab. en 2022-07), soit une diminution de 27 %.

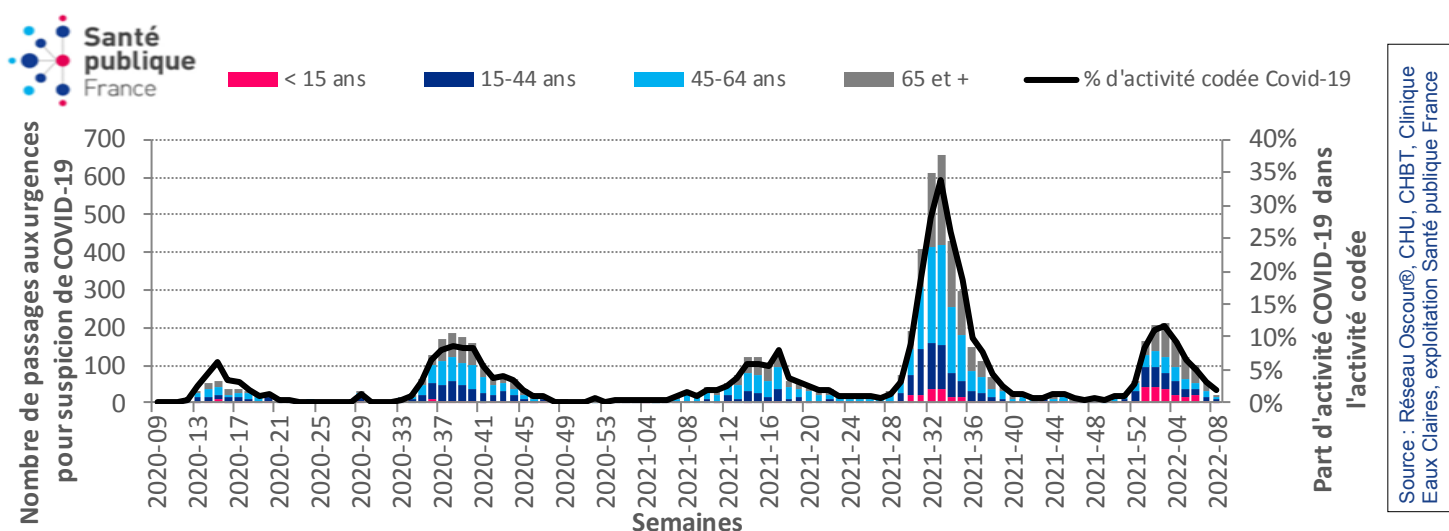
**Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2021-31, Guadeloupe (données au 03/03/2022)**



## GUADELOUPE : Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

- Les données de consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) réalisées par les médecins généralistes ne sont pas disponibles en S08.
- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 23 en S08 contre 57 la semaine précédente (S07). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable par rapport à la semaine précédente : 2,0 % en S08 et 3,0 % S07.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 03/03/2022)

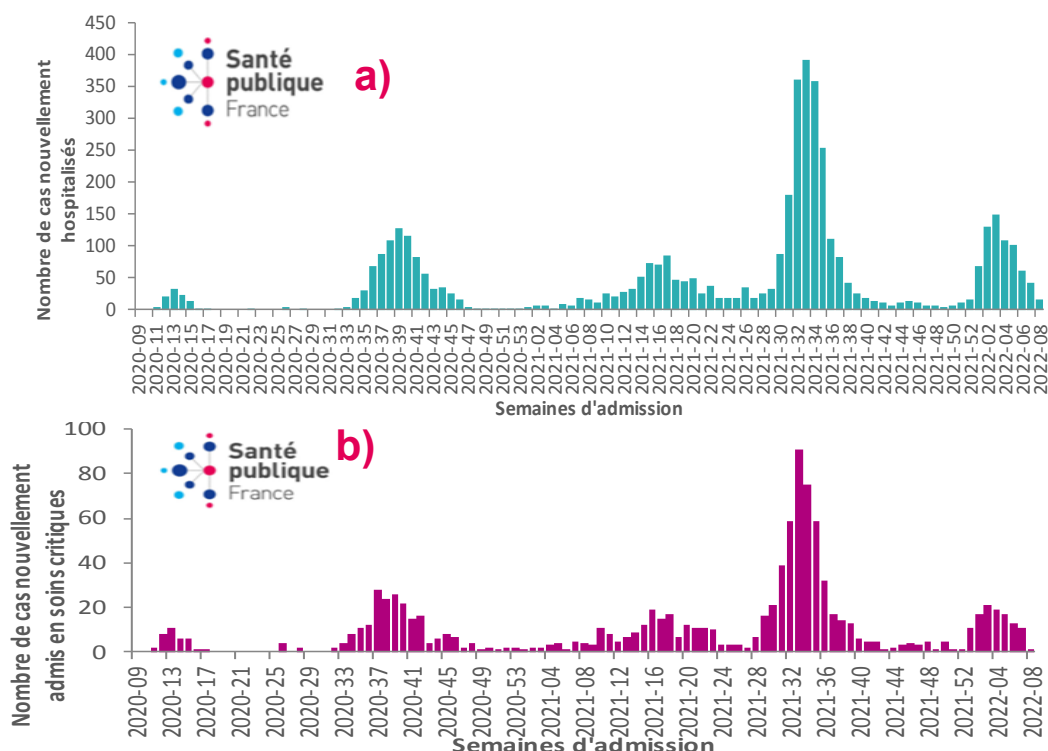


## GUADELOUPE : Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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 S08, arrêtées au 03 Mars 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, 16 nouvelles admissions tous services ont été enregistrées en S08 (contre 43 en S07). En soins critiques, une nouvelle admission a été enregistrée en S08 contre 11 en S07.

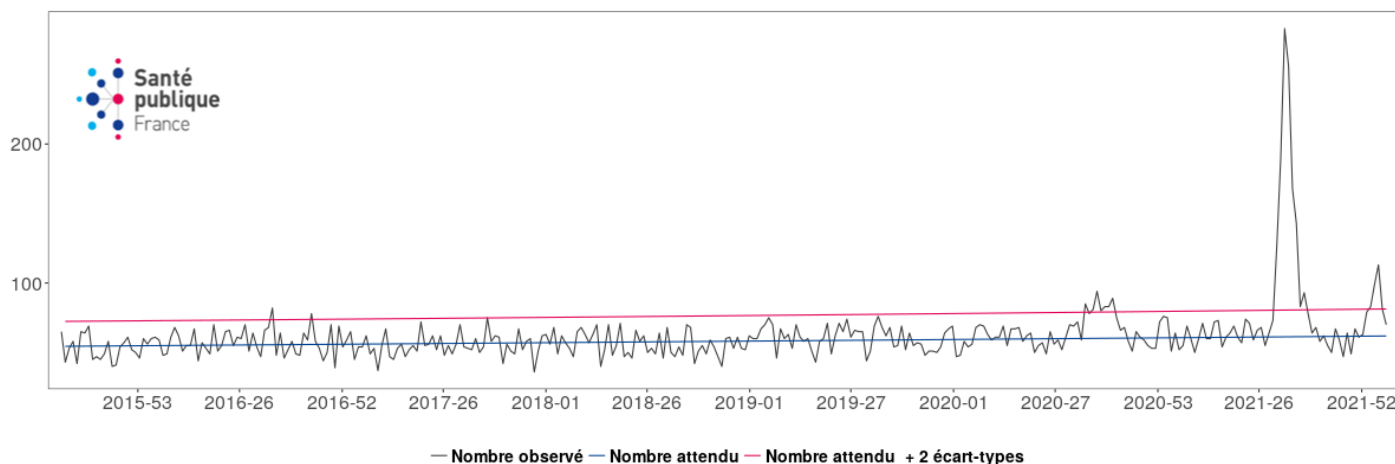
**Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 03 Mars 2022, Guadeloupe**



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Au 03/03/2022, le nombre de nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SIVIC était en diminution en S08 (1 décès) contre 11 en S07 (données en cours de consolidation).
- Mortalité** : un excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges était observé de la S03 à la S05 (données en cours de consolidation).

**Mortalité toutes causes, tous âges confondus, jusqu'à la semaine 2022-06 (données en cours de consolidation), Guadeloupe**



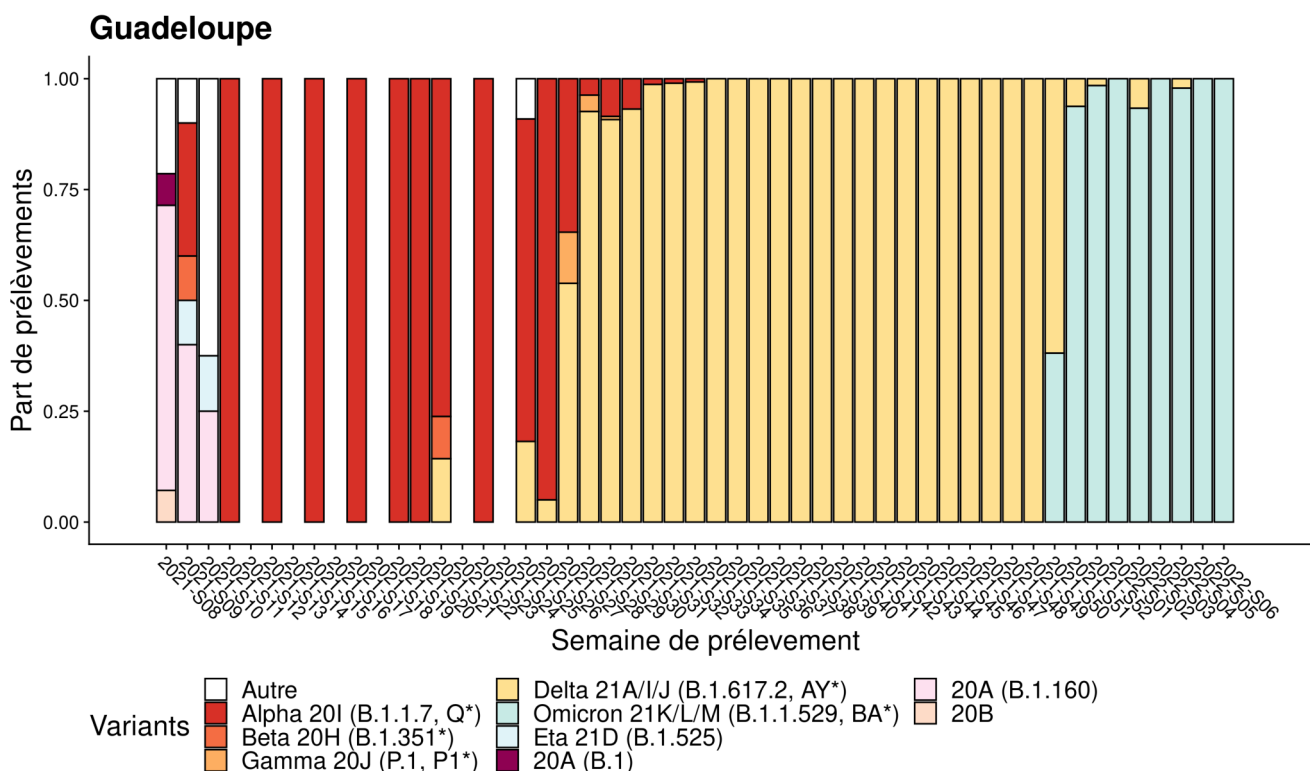
Source : Insee, exploitation Santé publique France

## GADELOUPE : Variants préoccupants

- En **Guadeloupe**, parmi les prélèvements réalisés en S08, 1,2 % (n=28) des prélèvements positifs ont été criblés (1,8 % (n=61) en S07). Parmi les prélèvements interprétables, **96,3 % présentait un résultat de criblage compatible avec Omicron (D1) en S08 (n=26)** contre 98,3 % en S07 (n=58).
- Les résultats de séquençage confirment le remplacement complet de Delta par Omicron en Guadeloupe. Le variant Omicron était identifié par séquençage sur la totalité des prélèvements interprétables en S06 (n=24) tout comme en S05 (n=13) (données non consolidées). La totalité des prélèvements en S06 provenaient de l'enquête Flash S06-2022 contre 11 prélèvements sur 13 pour l'enquête Flash en S05-2022.

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

**Évolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM), par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, au 28 février 2022, Guadeloupe (données en S04, S05 et S06 non consolidées)**



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

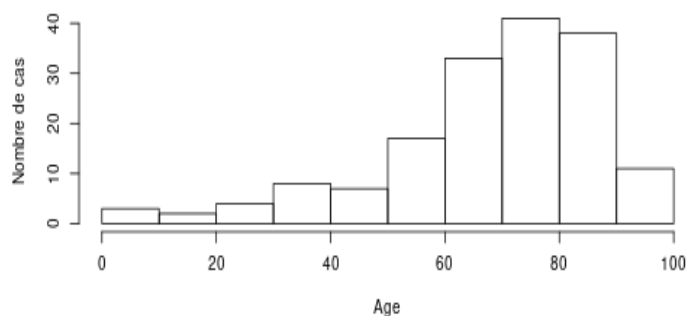
\*VOC : variant préoccupant ; VOI : variant d'intérêt ; VUM : variant sous surveillance.



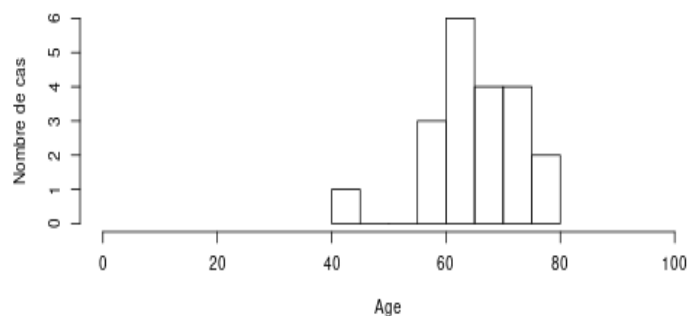
## Distribution de l'âge des cas hospitalisés

- Au 03/03/2022, 164 personnes étaient hospitalisées en Guadeloupe (données manquantes pour une personne) dont 86 hommes (52 %) et 78 femmes (48 %). Parmi elles, 11 % étaient âgées de 20-49 ans, 30 % de 50 à 69 ans et 55 % de 70 ans et plus.
- En soins critiques, 20 personnes étaient hospitalisées dont 75 % d'hommes et 25 % de femmes. Elles appartenaient aux classes d'âge de 40 à 79 ans.

Distribution de l'âge pour les personnes ACTUELLEMENT hospitalisées



Distribution de l'âge pour les personnes ACTUELLEMENT en Services de soins critique



## Vaccination

### Point d'attention :

Le calcul de la couverture\* vaccinale s'effectue 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 01/03/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 39,0 % pour une dose (soit 146 570 personnes ayant reçu une première injection) et 37,2 % pour deux doses (soit 140 380 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel était de 20,5 %.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 44,8 % pour au moins une dose, 42,9 % pour deux doses et 23,6 % 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 12 ans et plus, au 01 Mars 2022, Guadeloupe

| Données au                   |  | 01 mars 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                     |  | 225             | -             | 140             | -             | 9               | -             |
| 12-17 ans                    |  | 8 163           | 26,1 %        | 7 686           | 24,6 %        | 927             | 3,0 %         |
| 18-49 ans                    |  | 57 361          | 44,1 %        | 54 299          | 41,8 %        | 26 158          | 20,1 %        |
| 50-64 ans                    |  | 41 853          | 47,5 %        | 40 337          | 45,8 %        | 24 867          | 28,3 %        |
| 65-74 ans                    |  | 23 243          | 53,5 %        | 22 593          | 52,0 %        | 15 611          | 35,9 %        |
| 75 ans et plus               |  | 15 950          | 46,7 %        | 15 317          | 44,8 %        | 9 584           | 28,1 %        |
| autres âges ou non renseigné |  | 16              |               | 8               |               | 2               |               |
| <b>population totale</b>     |  | <b>146 811</b>  | <b>39,0 %</b> | <b>140 380</b>  | <b>37,2 %</b> | <b>77 158</b>   | <b>20,5 %</b> |

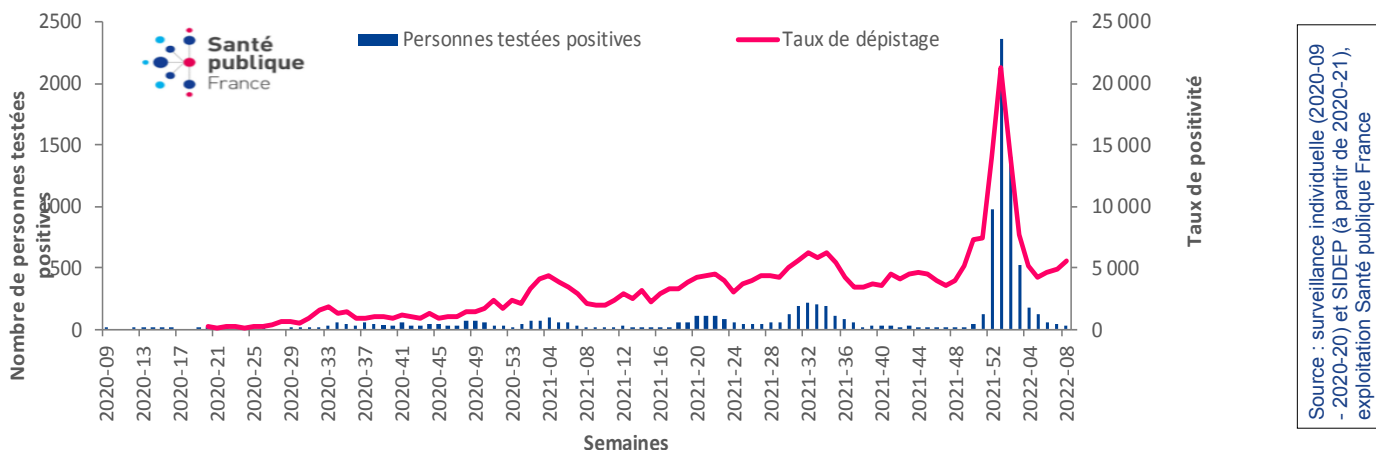
|                          | nb de vaccinés ≥ 12 ans | CV (%) population générale | CV (%) population ≥ 12 ans |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>au moins une dose</b> | 146 570                 | 39,0 %                     | 44,8 %                     |
| <b>deux doses</b>        | 140 232                 | 37,2 %                     | 42,9 %                     |
| <b>rappel</b>            | 77 147                  | 20,5 %                     | 23,6 %                     |

\*Du fait de l'ancienneté des référentiels (données INSEE 2020), les données de couverture vaccinale en fonction de la tranche d'âge peuvent être sous estimées ou sur estimées

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

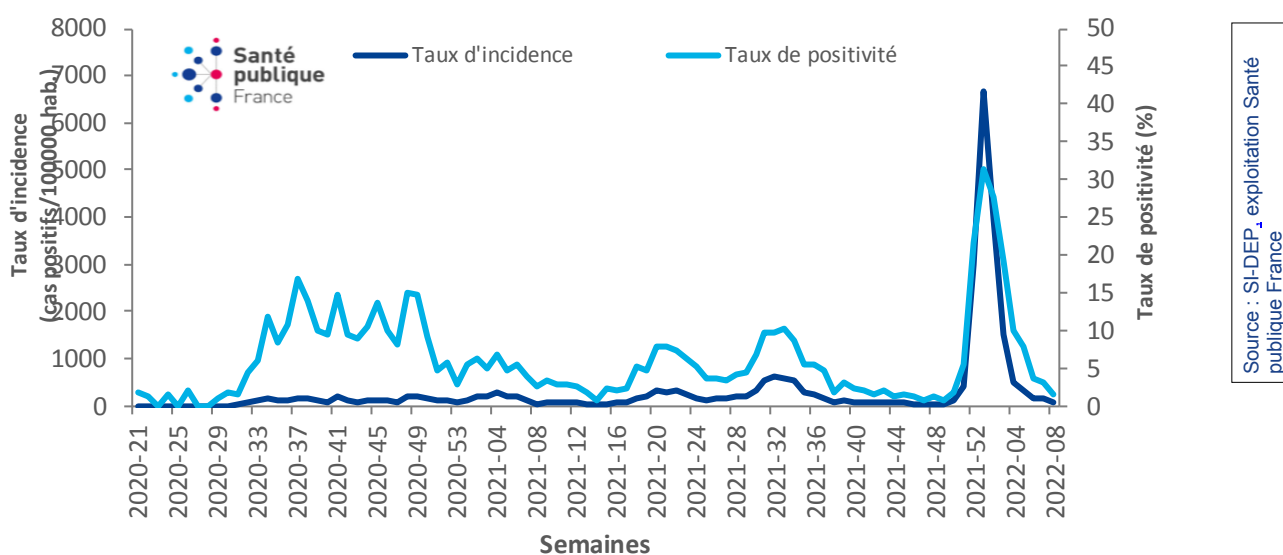
- En S08, le **nombre de nouveaux cas** était en diminution à Saint-Martin. En effet, 28 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Martin ont été dépistées positives contre 52 en S07. Du 28/02/2022 au 03/03/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 14 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 5 547 personnes dépistées pour 100 000 hab., en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (4 876 / 100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 03/03/2022)



- Le **taux d'incidence** était en diminution de 46 %, soit 79/100 000 hab. en S08 (correspondant à 28 personnes positives), contre 147/100 000 hab. en S07 (correspondant à 52 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 1,4 % en S08, en diminution par rapport à celui de la semaine précédente (3,0 % en S07).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Martin (données au 03/03/2022)



### Répartition par classe d'âge

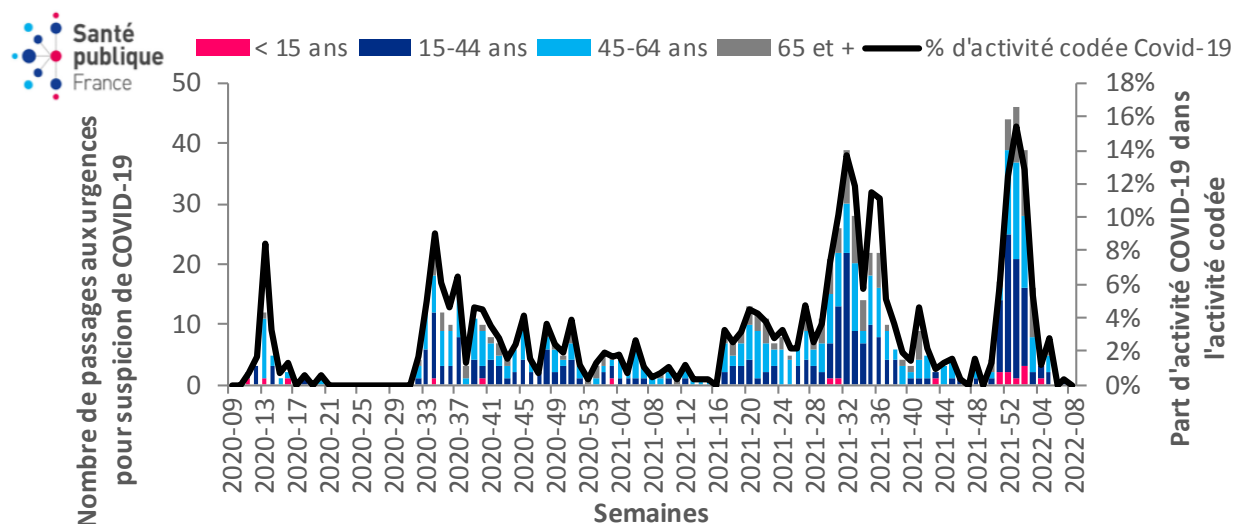
- Parmi les 28 personnes positives, 18 étaient âgées de 15 à 44 ans et 6 de 45-64 ans.



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

- Les données de consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) réalisées par les médecins généralistes ne sont pas disponibles en S08.
- Aucun passage pour Covid-19 aux urgences n'a été enregistré en S08 (1 en S07).

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 03/03/2022)



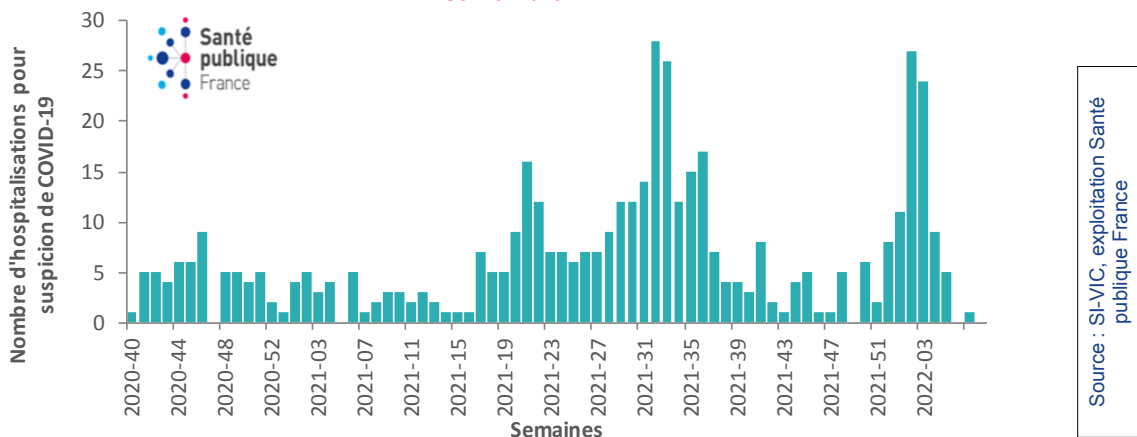
Source : Réseau Oscour®, CH Louis Constant Fleming, exploitation Santé publique France

## 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 S08, arrêtées au 03 Mars 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Concernant les **admissions en hospitalisation**, d'après SIVIC, aucune nouvelle admission tous services n'a été enregistrée en S08 (1 en S07).

**Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-40, au 03/03/2022, Saint-Martin**



- Mortalité** : aucun nouveau décès hospitalier survenu à Saint-Martin n'a été saisi dans SIVIC en S08 comme en S07.

## SAINT-MARTIN : Variants préoccupants

- A Saint-Martin, un criblage a été réalisé parmi les prélèvements positifs réalisés en S08 (0 en S07). Le prélèvement était ininterprétable.

## Vaccination

**Point d'attention** : le calcul de la couverture\* vaccinale s'effectue 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 01/03/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 39,9 % pour une dose (soit 14 095 personnes ayant reçu une première injection) et 37,4 % pour deux doses (soit 13 203 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel était de 16,5 %.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 49,4 % pour au moins une dose, 46,4 % pour deux doses et 20,5 % 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 12 ans et plus, 03 Mars 2022, Saint-Martin.**

| Données au                   |                 | 01 mars 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                     | 54              | 1,3 %        | 35              | 0,8 %  | 3               | 0,1 %  |
| 12-17 ans                    | 854             | 21,5 %       | 785             | 19,8 % | 91              | 2,3 %  |
| 18-49 ans                    | 7 009           | 47,5 %       | 6 510           | 44,1 % | 2 517           | 17,1 % |
| 50-64 ans                    | 4 196           | 62,0 %       | 3 998           | 59,1 % | 2 103           | 31,1 % |
| 65-74 ans                    | 1 406           | 67,0 %       | 1 338           | 63,8 % | 792             | 37,7 % |
| 75 ans et plus               | 566             | 70,5 %       | 533             | 66,4 % | 314             | 39,1 % |
| autres âges ou non renseigné | 10              |              | 4               |        | 0               |        |
| population totale            | 14 095          | 39,9 %       | 13 203          | 37,4 % | 5 820           | 16,5 % |

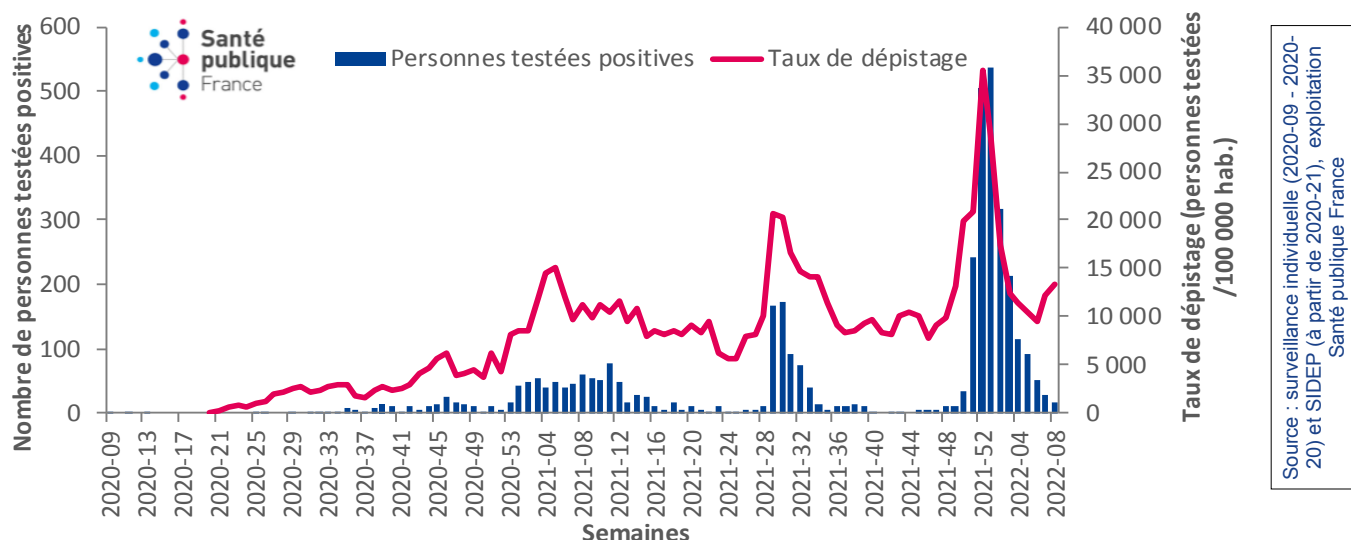
|                   | nb de vaccinés<br>≥ 12 ans | CV (%)<br>population<br>générale | CV (%)<br>population<br>≥ 12 ans |
|-------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| au moins une dose | 14 031                     | 39,9 %                           | 49,4 %                           |
| deux doses        | 13 164                     | 37,4 %                           | 46,4 %                           |
| rappel            | 5 817                      | 16,5 %                           | 20,5 %                           |

\*Du fait de l'ancienneté des référentiels (données INSEE 2020), les données de couverture vaccinale en fonction de la tranche d'âge peuvent être sous estimées ou sur estimées

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

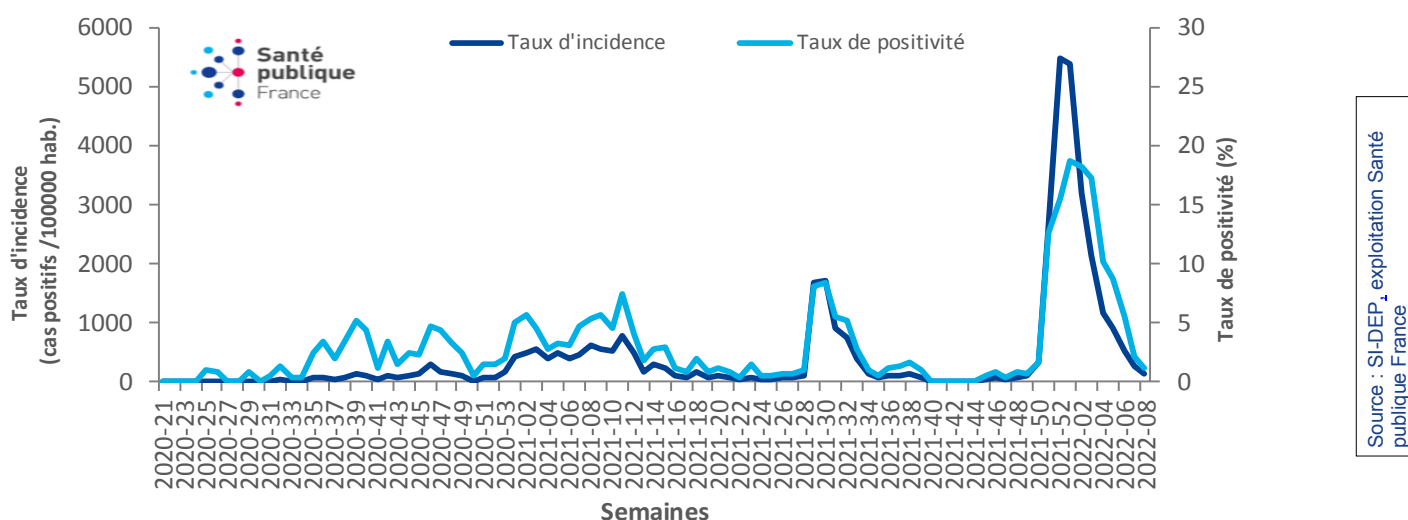
- En S08, le nombre de nouveaux cas était en diminution. En effet, 15 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été dépistées positives contre 27 en S07. Du 28/02/2022 au 03/03/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 15 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 13 372 personnes dépistées pour 100 000 hab., en légère augmentation de 9 % par rapport à la semaine précédente (12 228/100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 03/03/2022)



- Le **taux d'incidence** était en diminution de 44 %, soit 151/100 000 hab. en S08 (correspondant à 15 personnes positives) contre 271/100 000 hab. en S07 (correspondant à 27 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 1,1 % en S08 était stable par rapport à celui de la semaine précédente (2,2 % en S07).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Barthélemy (données au 03/03/2022)



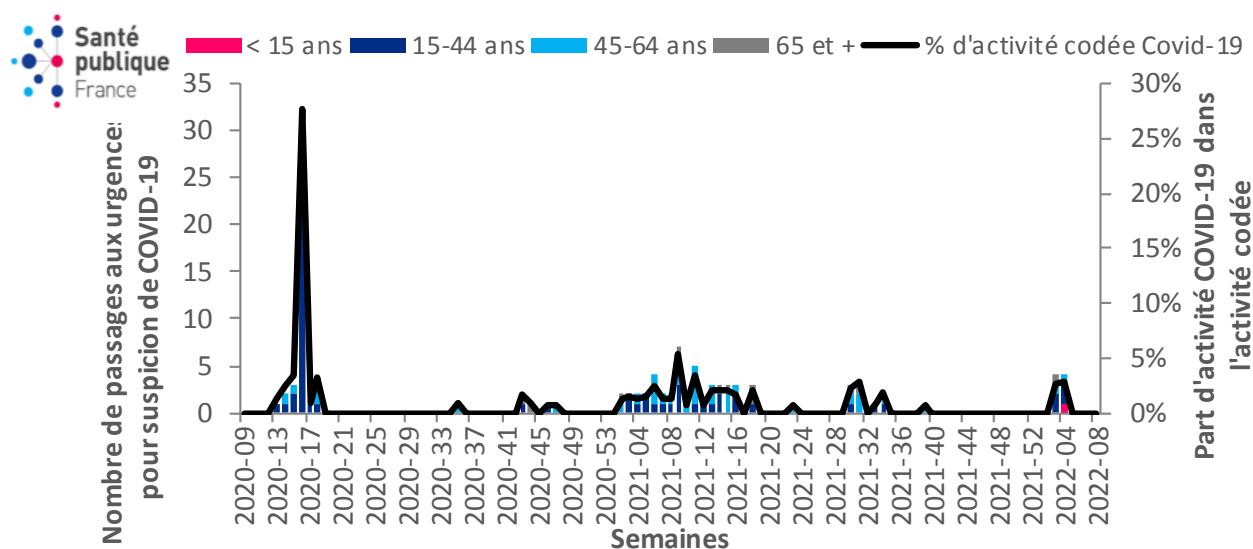
### Répartition par classe d'âge

- Parmi les 15 personnes positives, 7 étaient âgées de 15 à 44 ans.

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

- Les données de consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) réalisées par les médecins généralistes ne sont pas disponibles en S08.
- Aucun passage pour Covid-19 aux urgences n'a été enregistré depuis la S05.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 03/03/2022)

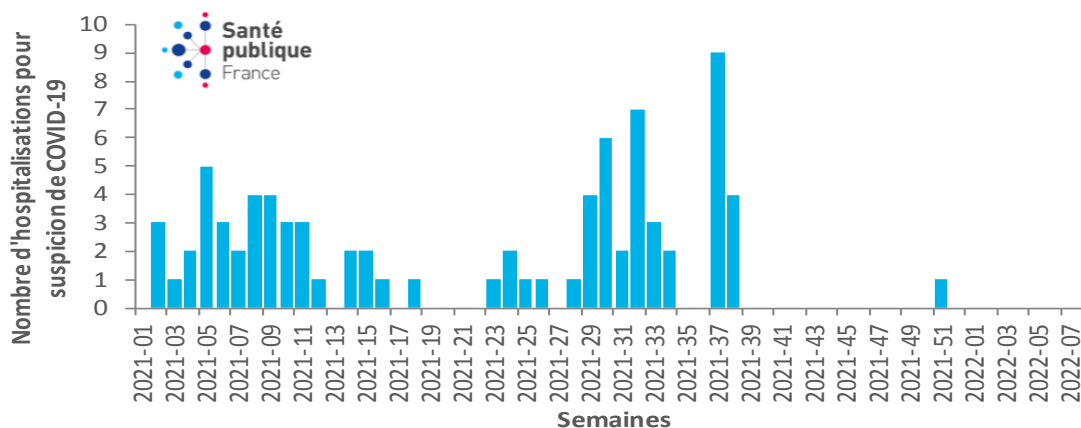


## SAINT-BARTHÉLEMY : Hospitalisations et décès

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 S08, arrêtées au 03 Mars 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Aucune nouvelle admission n'a été enregistrée sur SIVIC depuis S2021-52.

**Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2021-01, au 03/03/2022, 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 depuis la S39.

## SAINT-BARTHÉLEMY : Variants préoccupants

- A Saint-Barthélemy, un criblage a été réalisé parmi les prélèvements positifs réalisés en S08 (0 en S07). Ce prélèvement présentait une des mutations cibles du variant Omicron.

## Vaccination

**Point d'attention** : le calcul de la couverture vaccinale s'effectue 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 01/03/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 85,8 % pour une dose (soit 8 542 personnes ayant reçu une première injection) et 82,6 % pour deux doses (soit 8 229 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel était de 52,1 %.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 97,4 % pour au moins une dose, 93,9 % pour deux doses et 59,3 % 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 12 ans et plus, au 03/03/2022, Saint-Barthélemy**

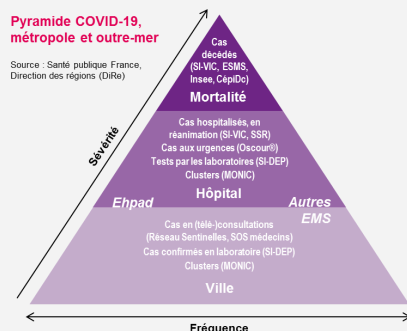
| Données au                   |                 | 01 mars 2022 |                 |        |                 |        |
|------------------------------|-----------------|--------------|-----------------|--------|-----------------|--------|
| classe d'âge                 | au moins 1 dose |              | deux doses      |        | rappel          |        |
|                              | nb de personnes | CV (%)       | nb de personnes | CV (%) | nb de personnes | CV (%) |
| 5-11 ans                     | 18              | 2,6 %        | 13              | 1,9 %  | 3               | 0,4 %  |
| 12-17 ans                    | 350             | 64,8 %       | 328             | 60,7 % | 81              | 15,0 % |
| 18-49 ans                    | 5 132           | 97,3 %       | 4 937           | 93,6 % | 3 040           | 57,6 % |
| 50-64 ans                    | 2 206           | ≥ 99 %       | 2 147           | ≥ 99 % | 1 507           | 76,1 % |
| 65-74 ans                    | 597             | ≥ 99 %       | 573             | ≥ 99 % | 437             | 78,0 % |
| 75 ans et plus               | 298             | 77,2 %       | 291             | 75,4 % | 209             | 54,1 % |
| autres âges ou non renseigné | 4               |              | 4               |        | 2               |        |
| population totale            | 8 605           | 86,4 %       | 8 293           | 83,3 % | 5 279           | 53,0 % |

|                   | nb de vaccinés<br>≥ 12 ans | CV (%)<br>population<br>générale | CV (%)<br>population<br>≥ 12 ans |
|-------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| au moins une dose | 8 583                      | 86,4 %                           | 98,2 %                           |
| deux doses        | 8 276                      | 83,3 %                           | 94,6 %                           |
| rappel            | 5 274                      | 53,0 %                           | 60,3 %                           |

\*Du fait de l'ancienneté des référentiels (données INSEE 2020), les données de couverture vaccinale en fonction de la tranche d'âge peuvent être sous estimées ou sur estimées

## 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; Oscourfi : 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  
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](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

03 Mars 2022

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

### Sites associés :

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



► [CépiDC](#)