

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 16 Mars 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe

Remerciements à
nos partenaires



Réseau des médecins sen-
tinelles généralistes



1 063 (vs 684 en S09)
Taux d'incidence (/100 000 hab.) **+ 55 %**

18,4 % (vs 12,5 % en S09)
Taux de positivité des tests **+ 5,9 points de %**

1,50 (vs 1,08 en S09)
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP

835 (vs 580 en S09)
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA **+ 44 %**

36 (vs 50 en S09)
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 **- 28 %**

36 (vs 30 en S09)
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19 **+ 20 %**

2 (vs 7 en S09)
Nouvelles admissions en services de soins critiques

4 (vs 5 en S09)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)

Au 16 Mars 2022

En comparaison avec le 08 Mars 2022

146 934 (45,0)
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + **+ 0,1 point de %**

140 845 (43,1)
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et + **+ 0,1 point de %**

Situation épidémiologique S10

En Guadeloupe, la reprise de la circulation virale s'est confirmée en S10. Les taux de positivité et d'incidence ont augmenté dans un contexte de recours au dépistage en légère augmentation. Le taux d'incidence était en augmentation dans l'ensemble des classes d'âge. Par ailleurs, le R effectif calculé à partir des données reportés dans SIDEPA pour les prélèvements réalisés entre le 06 et le 12 mars 2022, était de 1,50 [1,45-1,55], significativement supérieur à 1, confirme également cette tendance.

Au niveau hospitalier, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 était en diminution en S10. Cependant, le nombre de nouvelles hospitalisations était en légère augmentation par rapport à la semaine.

Focus de la semaine

Cette semaine est présentée en page 14 un focus sur les taux d'incidence par classe d'âge des niveaux scolaires.

Prévention

Dans ce contexte de reprise de l'épidémie, l'application des gestes barrières et des autres mesures de prévention mises en place pour ralentir la circulation du virus est importante. Le strict respect de l'isolement pour toutes les personnes porteuses du SARS-CoV2 est indispensable. La vaccination avec le recours à la dose de rappel dès trois mois, le télétravail et l'application de l'ensemble des mesures préconisées pour ralentir la propagation du virus sont nécessaires dans ce contexte de forte transmissibilité d'Omicron.

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

Chiffres-clés à Saint-Martin



31 nouveaux cas confirmés
(vs 36 en S09)



1,7 % (vs 2,2 % en S09)
Taux de positivité des tests



- 0,5
points
de %



35 (vs 10 en S09)
Actes réseau médecins sentinelles
généralistes pour suspicion d'IRA



0 (vs 2 en S09)
Passage aux urgences
pour suspicion de COVID-19



0 (vs 0 en S09)
Nouvelle hospitalisation
de patients COVID-19



0 (vs 0 en S09)
Nombre de décès (à l'hôpital,
en EHPA ou autre ESMS)

Au 14 Mars 2022

En comparaison avec le 08 Mars 2022



14 134 (49,8 %)
Personnes ayant reçu au moins une
dose de vaccin chez les 12 ans et +

+ 0,1
point
de %



13 278 (46,8 %)
Personnes ayant reçu 2 doses chez
les 12 ans et +

+ 0,1
point
de %



42 nouveaux cas confirmés
(vs 37 en S09)



4,3 % (vs 3,3 % en S09)
Taux de positivité des tests



+ 1
point
de %



10 (vs 8 en S09)
Actes réseau médecins sentinelles
généralistes pour suspicion d'IRA



0 (vs 0 en S09)
Passage aux urgences
pour suspicion de COVID-19



0 (vs 0 en S09)
Nouvelle hospitalisation
de patients COVID-19



0 (vs 0 en S09)
Nombre de décès (à l'hôpital,
en EHPA ou autre ESMS)

Au 14 Mars 2022

En comparaison avec le 08 Mars 2022



8 617 (98,5%)
Personnes ayant reçu au moins une
dose de vaccin chez les 12 ans et +

+ 0,1
point
de %



8 308 (95,0 %)
Personnes ayant reçu 2 doses chez
les 12 ans et +

+ 0,1
point
de %

Situation épidémiologique S10

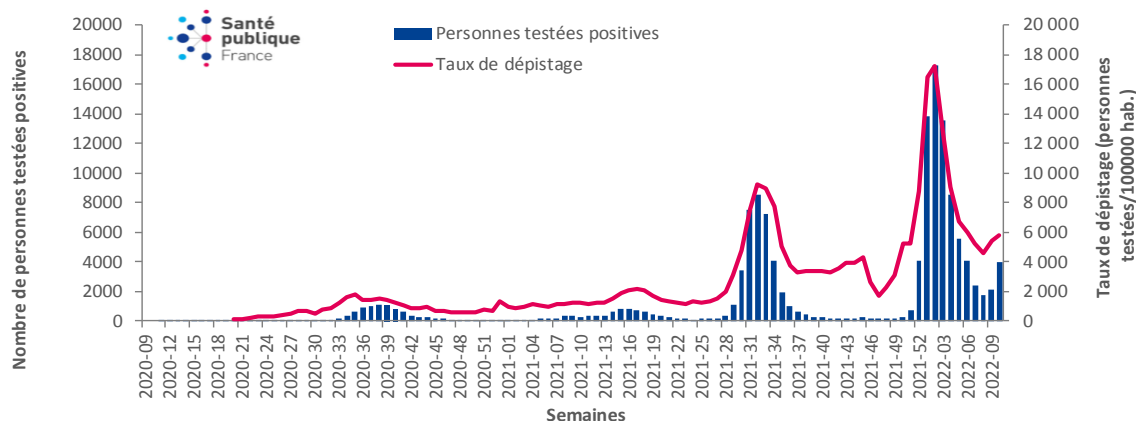
A **Saint-Martin**, la situation épidémiologique de la Covid-19 était calme en S10. Le taux d'incidence et le taux de positivité était globalement stable dans un contexte de recours au dépistage en augmentation. En milieu hospitalier, aucun passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 et aucune hospitalisation n'ont été enregistrés en S10.

A **Saint-Barthélemy**, le nombre de nouveaux cas positifs est resté relativement stable en S10 pour un recours au dépistage en diminution. Au niveau hospitalier, aucun passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 et aucune nouvelle admission n'ont été enregistrés en S10.

GUADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S10, le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **4 006**, en **augmentation par rapport à la semaine précédente (2 119 en S09)**. Du 14/03/2022 au 16/03/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 1 935 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 5 776/100 000 hab., en légère augmentation de 6 % par rapport à la semaine précédente (5 463*/100 000 hab.).

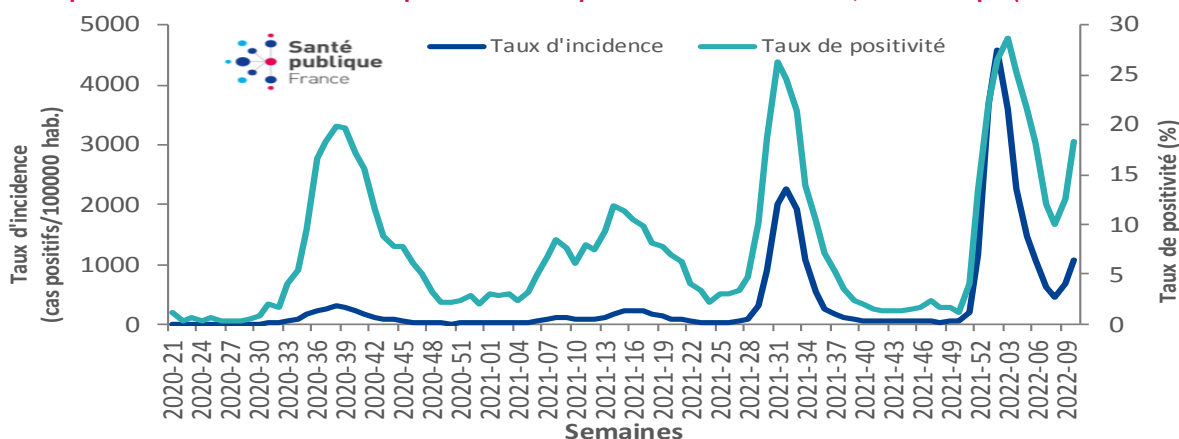
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 16/03/2022)



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

- Le **taux d'incidence** était en **augmentation** par rapport à la semaine précédente, avec **1 063/100 000 hab.** en S10 contre 684*/100 000 hab. en S09, soit +55 %. Le **taux de positivité** était en augmentation de 5,9 points de pourcentage par rapport à la semaine précédente (18,4 % en S10 contre 12,5 % en S09).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 16/03/2022)

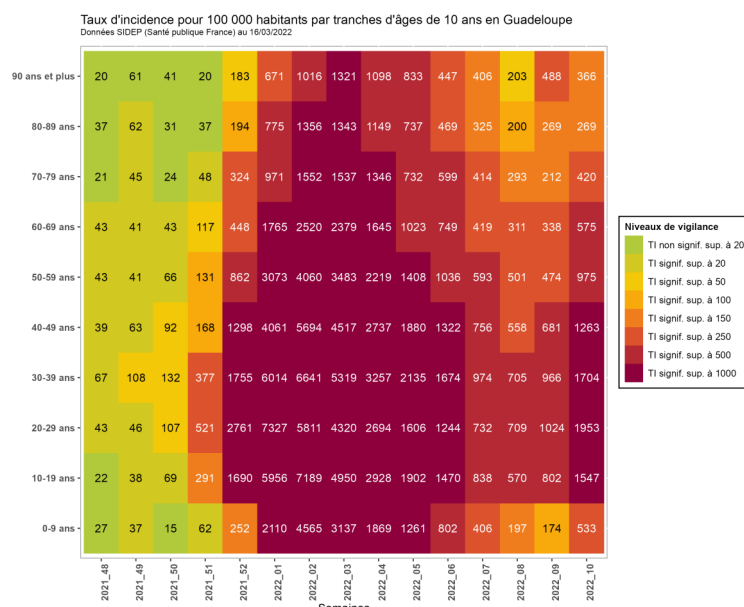


Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Incidence par classe d'âge

- Le **taux d'incidence par classe d'âge**: il était en **augmentation** dans toutes les tranches d'âge avec une variation allant de 50 % à 170 %. La classe d'âge des 15-44 ans présentait toujours le taux d'incidence le plus élevé (1 781/100 000 hab. en S10), en nette augmentation de 78 % par rapport à S09. Il est suivi de la classe d'âge des 45-64 ans, où il a doublé (942/100 000 hab.) par rapport à la semaine précédente. Chez les 0-14 ans, il était également en nette augmentation de 170 % (755/100 000 hab.) en S10. Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 421/100 000 hab., en augmentation de 50 % par rapport à S09.
- Parmi les tranches d'âges de 10 ans, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez les 20-29 ans (1 953/100 000 hab. en S10 contre 1 024/100 000 hab. en S09), soit +91 % et chez les 30-39 ans (1 704/100 000 hab. en S10 contre 966/100 000 hab. en S09), en nette augmentation de 76 %.

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2021-31, Guadeloupe (données au 16/03/2022)



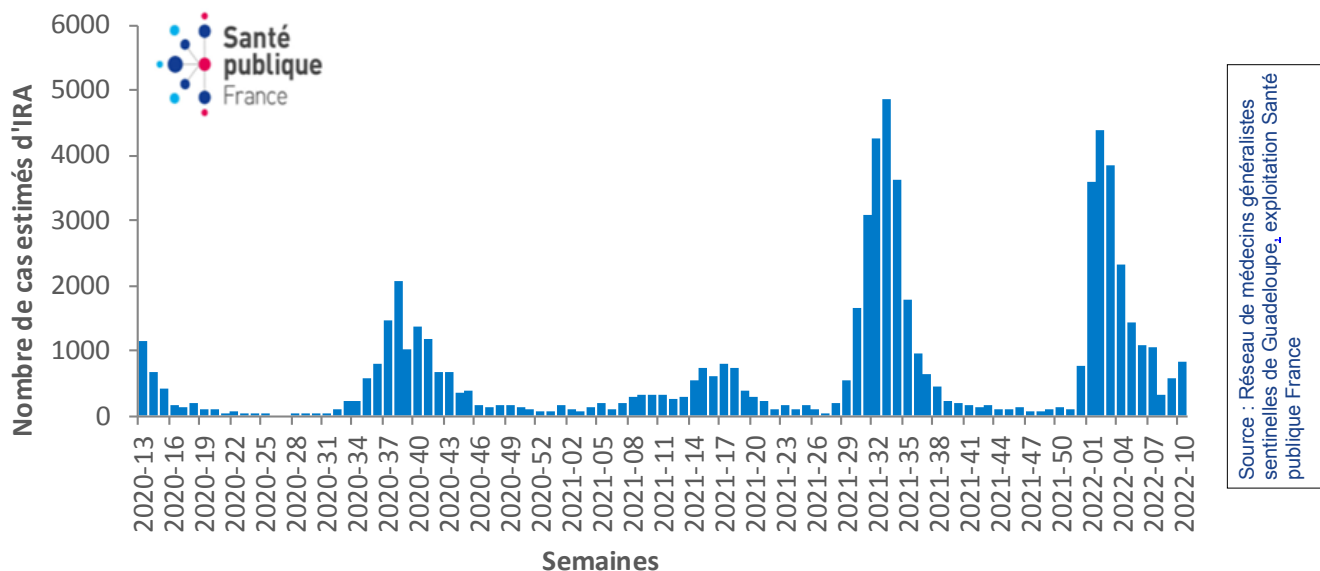
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

* taux d'incidence et de dépistage en S09 corrigé sur les jours fériés du 1^{er} et du 2 Mars.

GUADELOUPE : Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

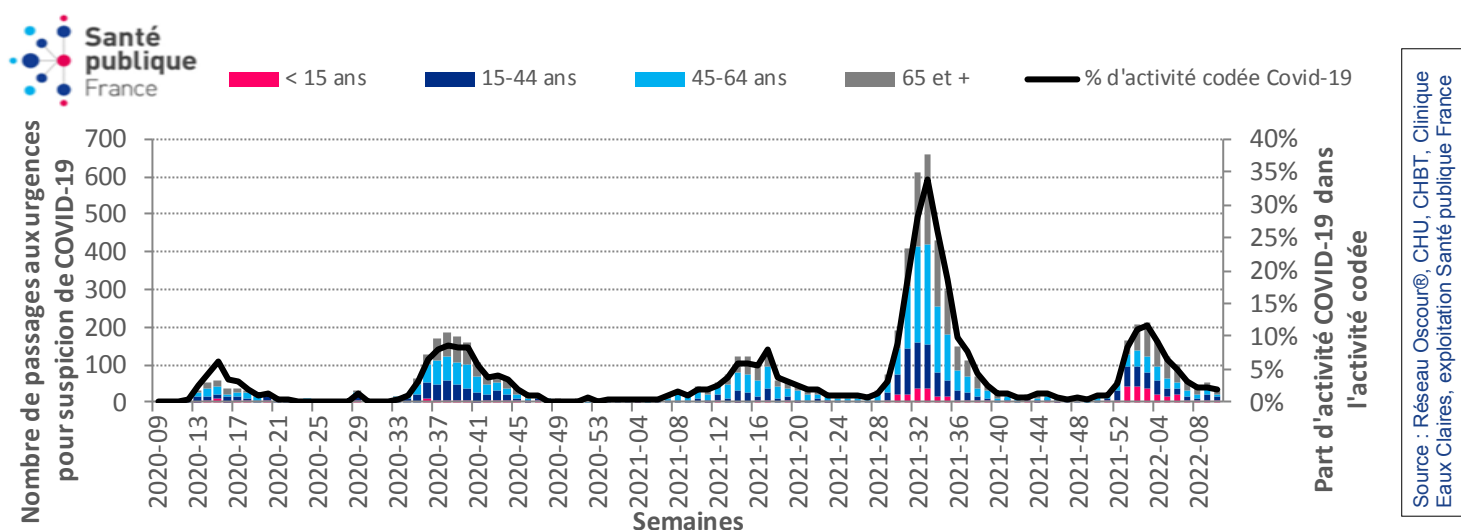
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en augmentation par rapport à la semaine précédente avec 835 cas estimés en S10 (contre 580 en S09).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Guadeloupe (données au 16/03/2022)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 36 en S10 contre 50 la semaine précédente (S09). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable par rapport à la semaine précédente : 1,8 % en S10 et 2,4 % en S09.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 16/03/2022)

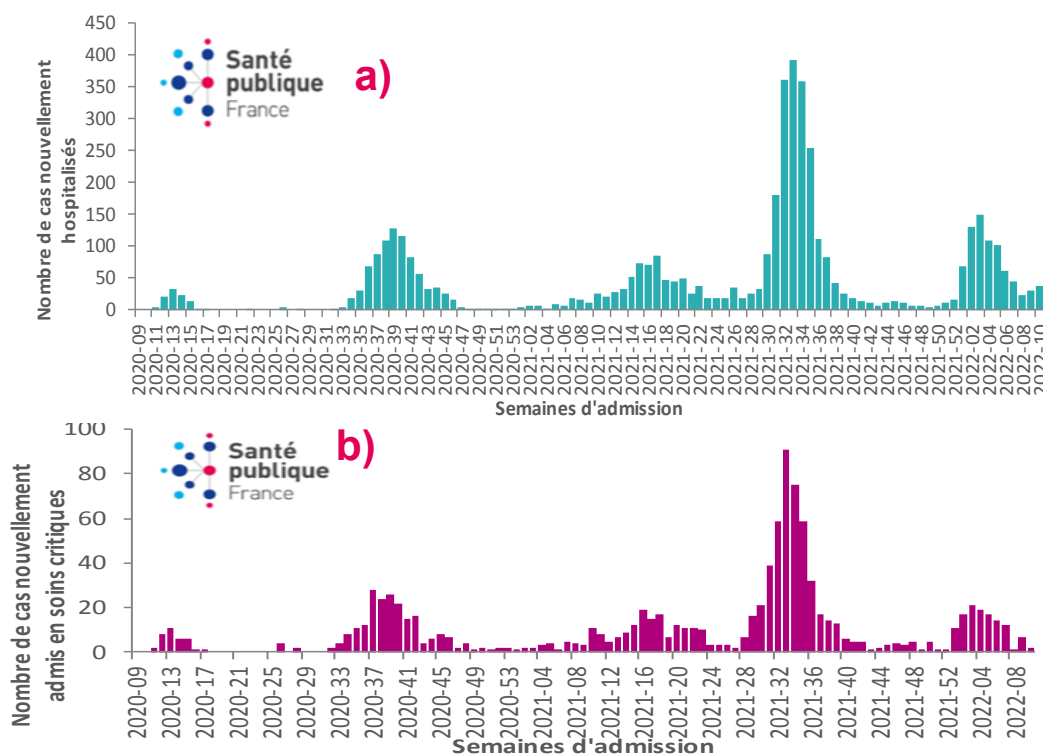


GUADELOUPE : Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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 S10, arrêtées au 9 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, 36 nouvelles admissions tous services ont été enregistrées en S10 (contre 30 en S09). En soins critiques, deux nouvelles admissions ont été enregistrées en S10 contre sept en S09.

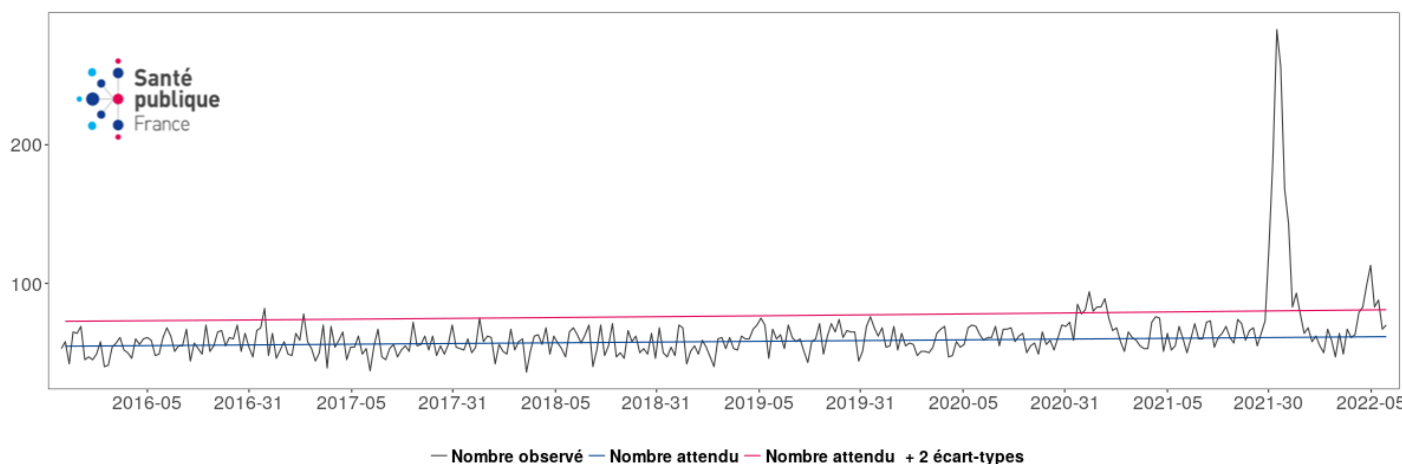
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 16 Mars 2022, Guadeloupe



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Au 16/03/2022, le nombre de nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SIVIC était stable en S10 (4 décès) contre cinq en S09 (données en cours de consolidation).
- Mortalité : un excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges était observé de la S03 à la S07 (données en cours de consolidation).

Mortalité toutes causes, tous âges confondus, jusqu'à la semaine 2022- 08 (données en cours de consolidation), Guadeloupe



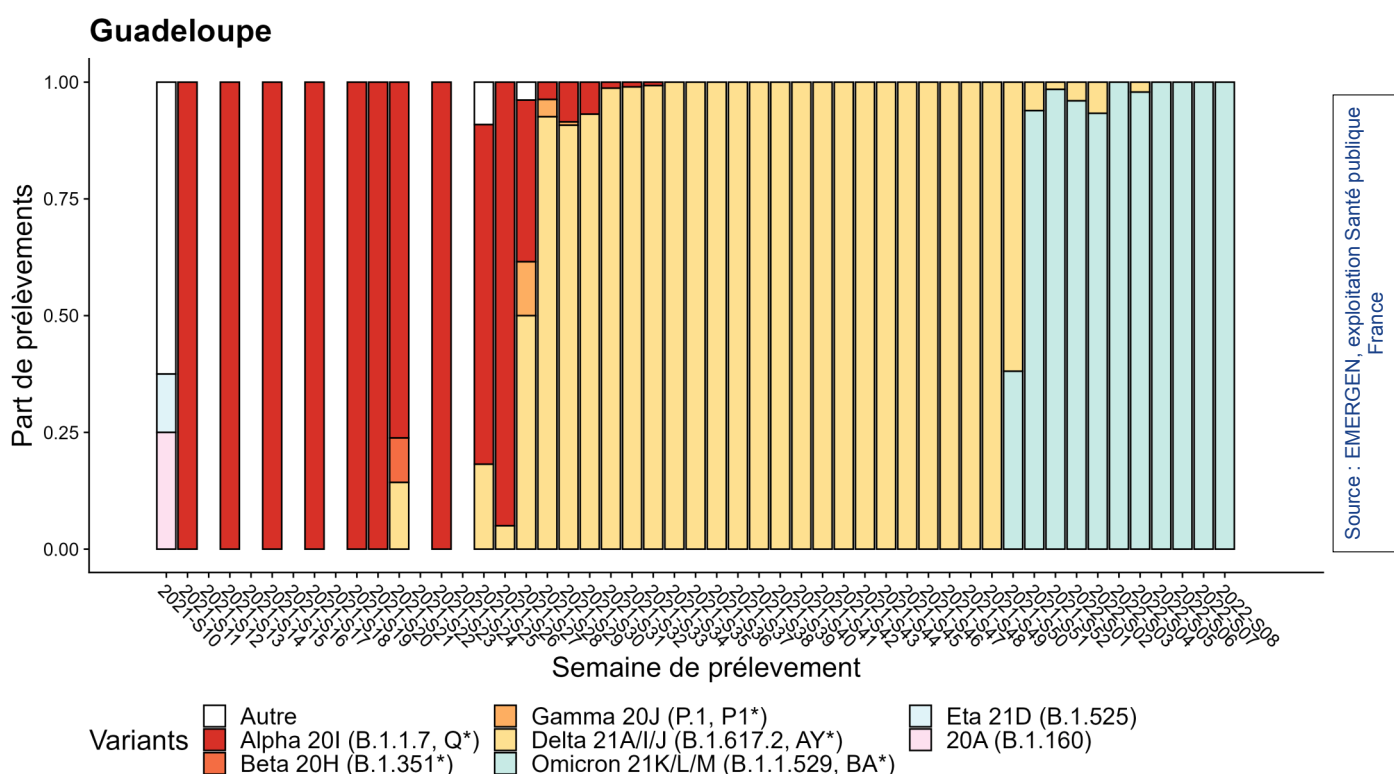
Source : Insee, exploitation Santé publique France

GUADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements réalisés en S10, 19,5 % (n=66) des prélèvements positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 12,7 % (n=28) en S09. Parmi les prélèvements interprétables, 93,9 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S10 contre la totalité en S09. En S10, un prélèvement présentait la mutation L452R du variant Delta en Guadeloupe.
- Les résultats de séquençage confirment la dominance du variant Omicron en Guadeloupe. Il était identifié par séquençage sur la totalité des prélèvements interprétables en S08 (n=9) tout comme en S07 (n=24, données non consolidées). Parmi ces prélèvements, six provenaient de l'enquête Flash 2022-08 et 24 de l'enquête Flash 2022-07. Les données préliminaires des résultats de séquençage de la S09 retrouvent le variant Omicron sur la totalité des séquençages interprétables (n=6).

*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 14 Mars 2022, Guadeloupe (données en S06, S07 et S08 non consolidées)



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

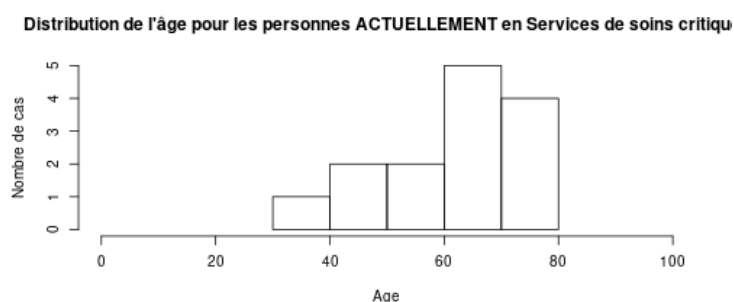
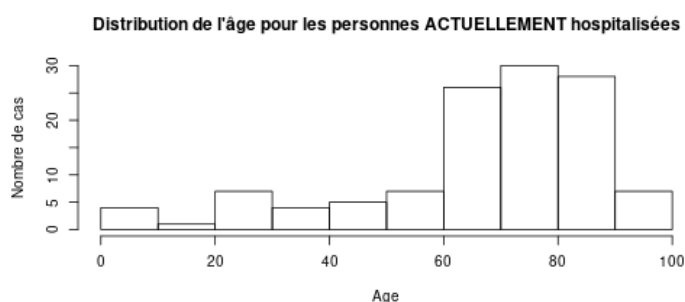
- Variant Omicron** : à ce jour, le VOC Omicron inclut, au sein du lignage parental B.1.1.529, trois sous-lignages : BA.1 (et son sous-lignage BA.1.1), BA.2 et BA.3. En Guadeloupe, les séquences d'Omicron identifiées appartiennent au sous lignage BA.1 et son sous lignage BA.1.1 (n=1 sous lignage BA.1 et n=6 sous lignage BA.1.1 en S08 contre 6 et 17 respectivement BA.1 et BA.1.1 en S07). Depuis la semaine 2022-04, 11 prélèvements dont 4 en S09 et 2 en S08 présentait le sous-lignage BA.2 du variant Omicron en Guadeloupe.

Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, de la semaine 2022-04 au 14 Mars 2022, Guadeloupe (données en S07, S08 et S09 non consolidées)

	2022-S04	2022-S05	2022-S06	2022-S07	2022-S08	2022-S09
BA.1	18	3	6	6	1	0
BA.1.1	26	10	23	17	6	2
BA.2	2	0	2	1	2	4

Distribution de l'âge des cas hospitalisés

- Au 16/03/2022, 119 personnes étaient hospitalisées en Guadeloupe dont 60 hommes (50 %) et 59 femmes (50 %). Parmi elles, 13 % étaient âgées de 20-49 ans, 28 % de 50 à 69 ans et 55 % de 70 ans et plus.
- En soins critiques, 14 personnes étaient hospitalisées dont 43 % d'hommes et 57 % de femmes. Elles appartenaient aux classes d'âge de 30 à 79 ans.



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 16/03/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 39,1 % pour une dose (soit 147 243 personnes ayant reçu une première injection) et 37,4 % pour deux doses (soit 141 141 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel était de 21 %.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 45 % pour au moins une dose, 43,1 % pour deux doses et 24,2 % 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 16 Mars 2022, Guadeloupe

Données au		16 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		235	-	166	-	10	-
12-17 ans		8 181	26,1 %	7 739	24,7 %	1 013	3,2 %
18-49 ans		57 617	44,3 %	54 728	42,1 %	27 259	21,0 %
50-64 ans		41 949	47,7 %	40 478	46,0 %	25 353	28,8 %
65-74 ans		23 274	53,6 %	22 661	52,2 %	15 834	36,4 %
75 ans et plus		15 970	46,7 %	15 360	45,0 %	9 755	28,6 %
autres âges ou non renseigné		17		9		3	
population totale		147 243	39,1 %	141 141	37,4 %	79 227	21,0 %

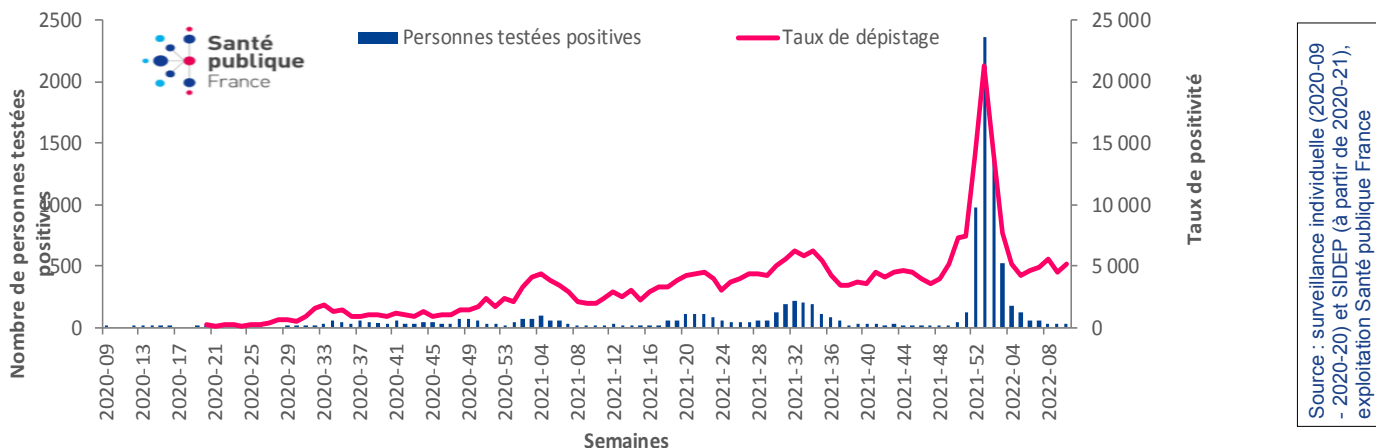
	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	146 991	39,1 %	45,0 %
deux doses	140 966	37,4 %	43,1 %
rappel	79 214	21,0 %	24,2 %

*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

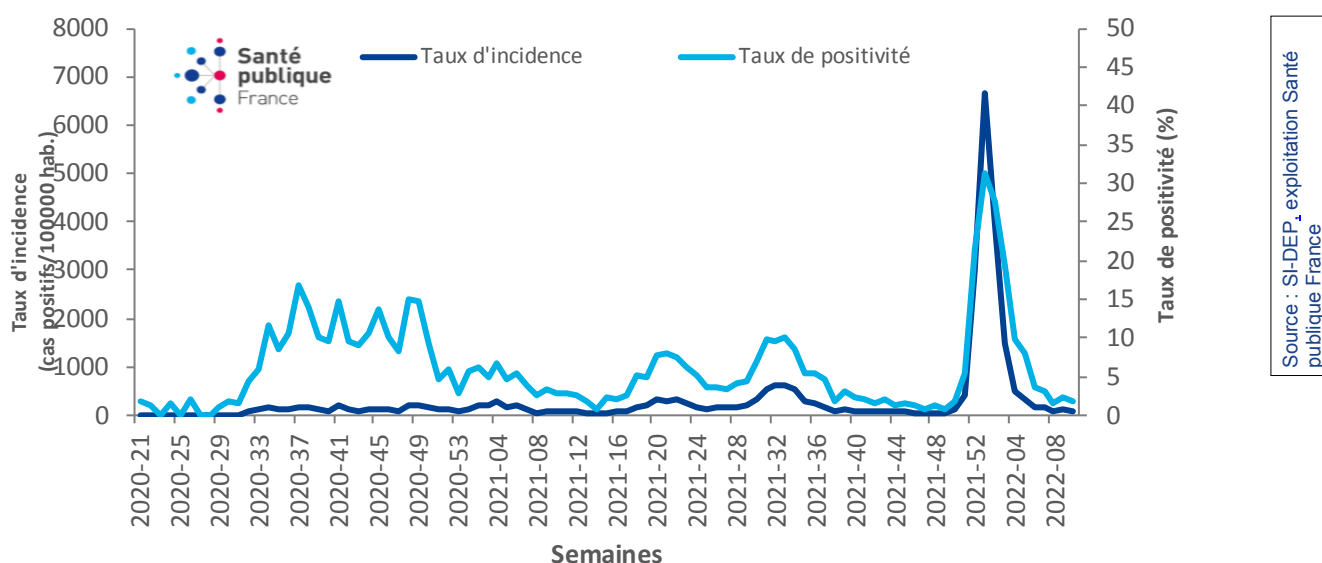
- En S10, le **nombre de nouveaux cas** était stable à Saint-Martin. En effet, 31 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Martin ont été dépistées positives contre 36 en S09. Du 14/03/2022 au 16/03/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 23 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 5 148 personnes dépistées pour 100 000 hab., en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (4 574/100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 16/03/2022)



- Le **taux d'incidence** était en légère diminution de 14 %, soit 88/100 000 hab. en S10 (correspondant à 31 personnes positives), contre 102/100 000 hab. en S09 (correspondant à 36 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 1,7 % en S10, stable par rapport à celui de la semaine précédente (2,2 % en S09).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Martin (données au 16/03/2022)



Répartition par classe d'âge

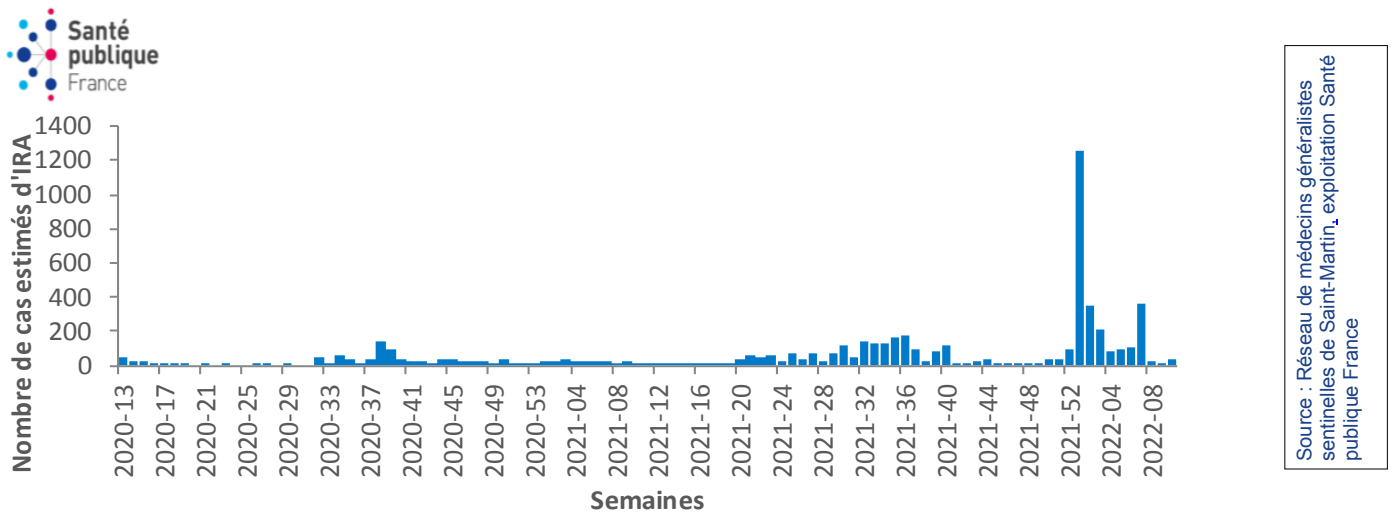
- Parmi les 31 personnes positives, 11 étaient âgées de 15 à 44 ans et 11 de 45-64 ans.

* taux d'incidence et de dépistage en S10 corrigé sur les jours fériés du 1^{er} et du 2 Mars.

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

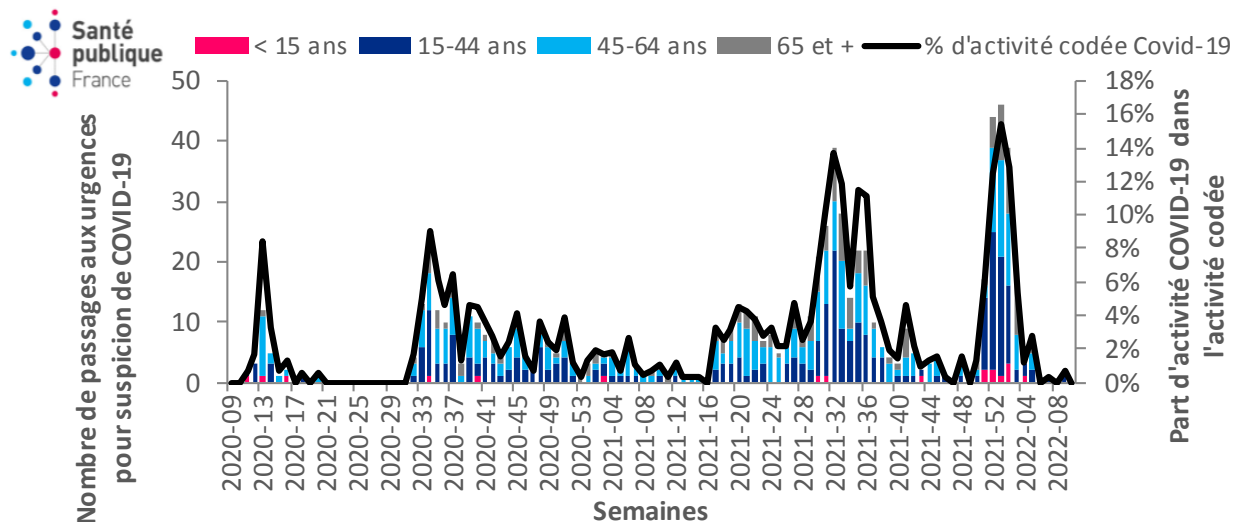
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était de 35 cas estimés en S10 (contre 10 en S09).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Martin (données au 16/03/2022)



- Aucun passage pour Covid-19 aux urgences n'était enregistré en S10 (2 en S09).

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 16/03/2022)

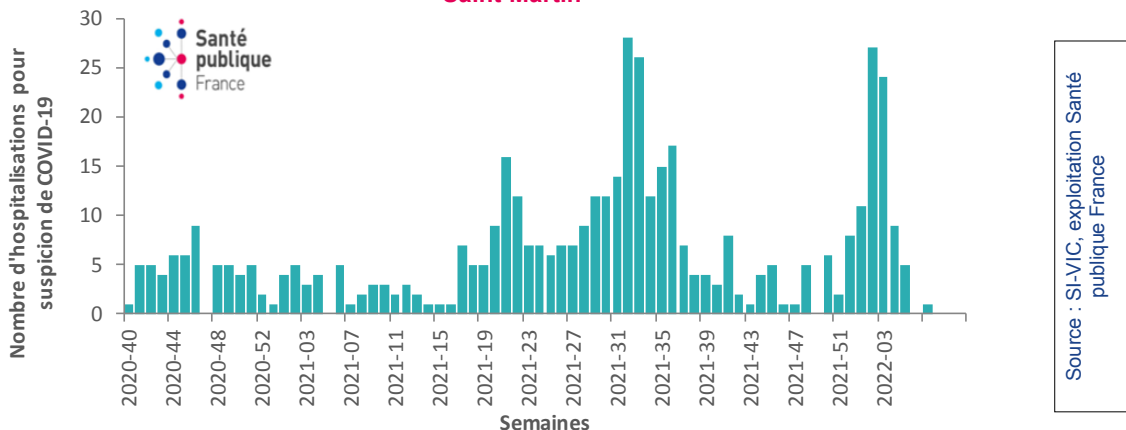


SAINT-MARTIN : Hospitalisations et décès

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 S10, arrêtées au 16 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 S10 (0 en S09).

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-40, au 16/03/2022, Saint-Martin



- Mortalité** : aucun nouveau décès hospitalier survenu à Saint-Martin n'a été saisi dans SIVIC depuis S06.

SAINT-MARTIN : Variants préoccupants

- A Saint-Martin, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S10, deux ont été criblés tout comme en S09. Ces deux prélèvements présentaient une des mutations cibles d'Omicron (contre 0 en S09).

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 14/03/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 40,2 % pour une dose (soit 14 198 personnes ayant reçu une première injection) et 37,7 % pour deux doses (soit 13 322 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel était de 16,9 %.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 49,8 % pour au moins une dose, 46,8 % pour deux doses et 21,0 % 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 12 ans et plus, 14 Mars 2022, Saint-Martin.

Données au		14 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 %	40	0,9 %	3	0,1 %
12-17 ans		864	21,8 %	794	20,0 %	104	2,6 %
18-49 ans		7 085	48,0 %	6 593	44,7 %	2 601	17,6 %
50-64 ans		4 211	62,2 %	4 014	59,3 %	2 134	31,5 %
65-74 ans		1 408	67,1 %	1 344	64,0 %	797	38,0 %
75 ans et plus		566	70,5 %	533	66,4 %	318	39,6 %
autres âges ou non renseigné		10		4		0	
population totale		14 198	40,2 %	13 322	37,7 %	5 957	16,9 %

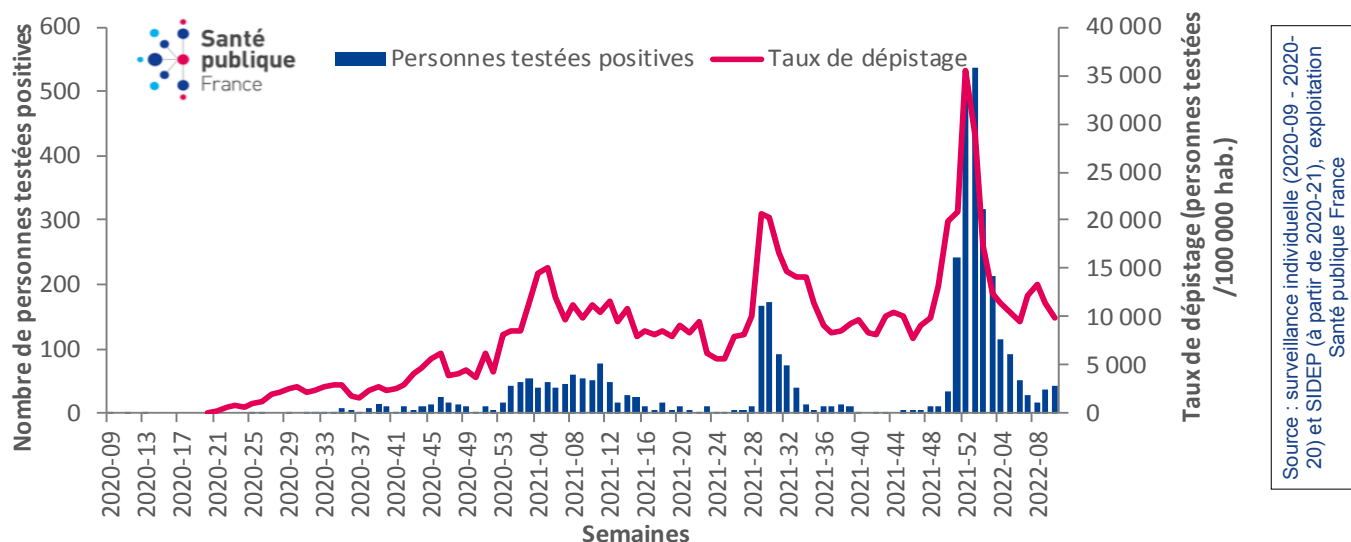
	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	14 134	40,2 %	49,8 %
deux doses	13 278	37,7 %	46,8 %
rappel	5 954	16,9 %	21,0 %

*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

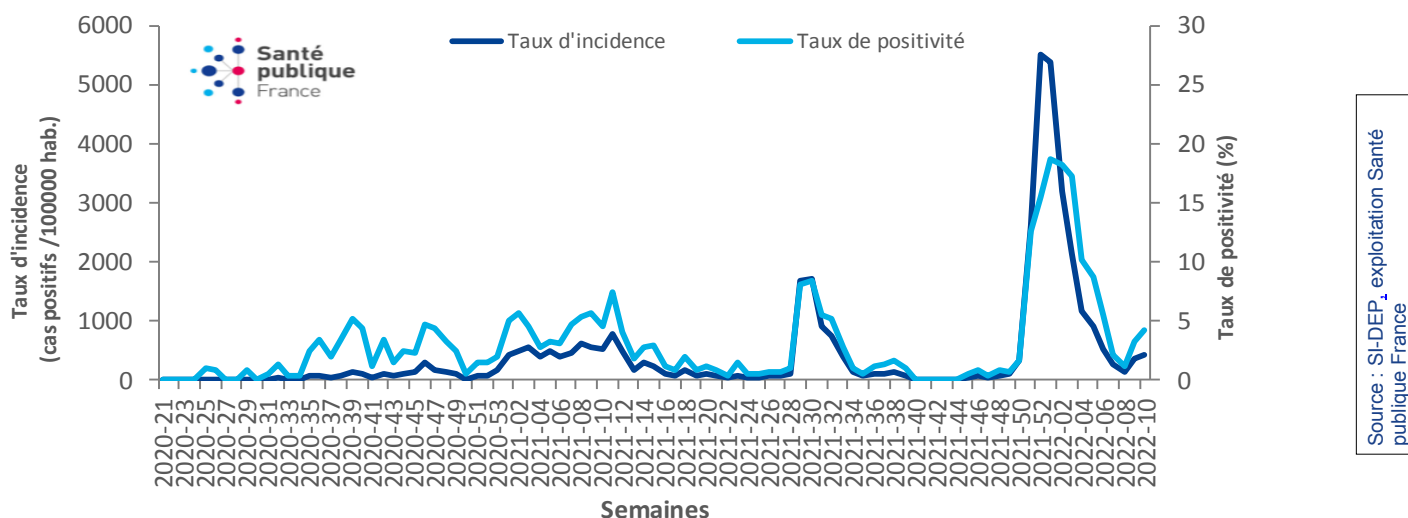
- En S10, le nombre de nouveaux cas était stable. En effet, 42 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été dépistées positives contre 37 en S09. Du 14/03/2022 au 16/03/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 27 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 9 879 personnes dépistées pour 100 000 hab., en légère diminution de -13 % par rapport à la semaine précédente (11 384/100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 16/03/2022)



- Le **taux d'incidence** était en légère augmentation de 14 %, soit 422 / 100 000 hab. en S10 (correspondant à 42 personnes positives) contre 371 / 100 000 hab. en S09 (correspondant à 37 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 4,3 % en S10 était stable par rapport à celui de la semaine précédente (3,3 % en S09).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Barthélemy (données au 16/03/2022)



Répartition par classe d'âge

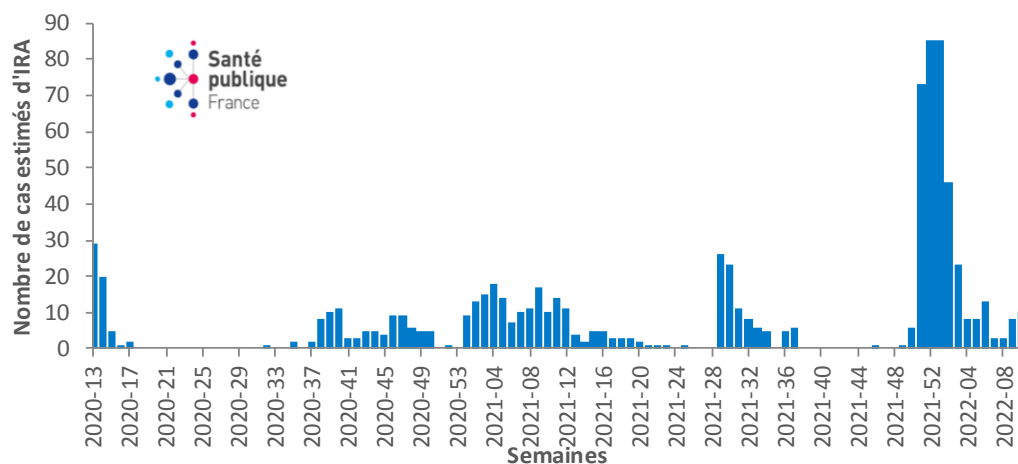
- Parmi les 42 personnes positives, 20 étaient âgées de 15 à 44 ans, 10 de 45 à 64 ans et 8 de 65 ans et plus.

* taux d'incidence et de dépistage en S10 corrigé sur les jours fériés du 1^{er} et du 2 Mars.

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

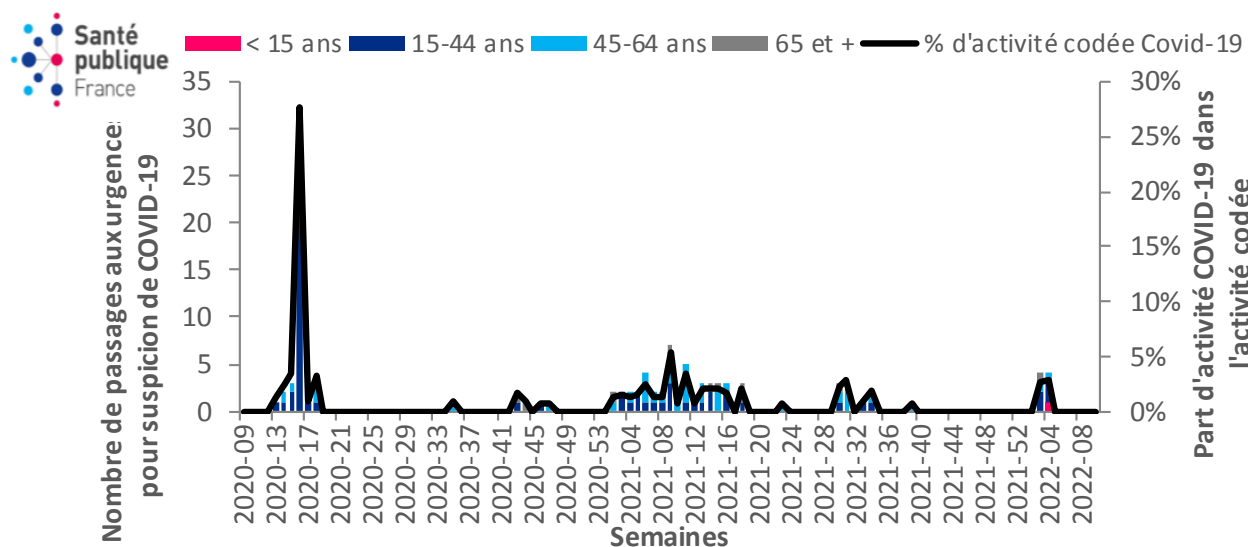
- En S10, 10 consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) étaient enregistrées contre 8 en S09.

Nombre déclaré de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Barthélemy (données au 16/03/2022)



- 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 16/03/2022)

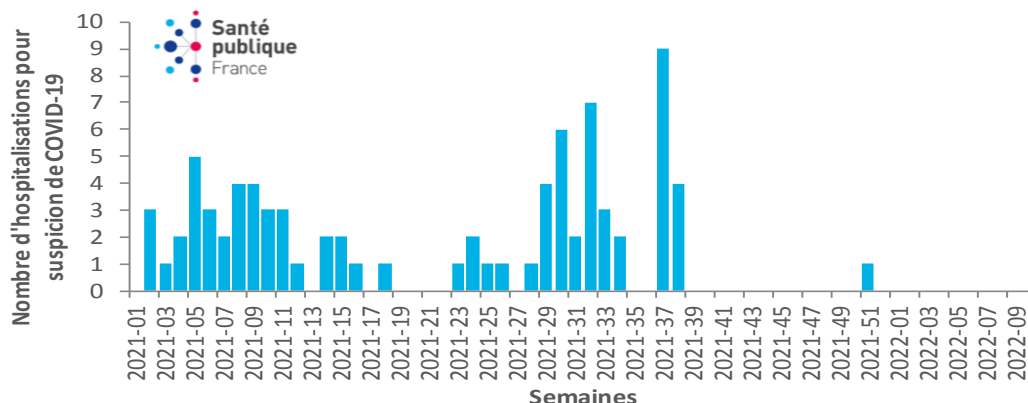


SAINT-BARTHÉLEMY : Hospitalisations et décès

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 S10, arrêtées au 16 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 16/03/2022, Saint-Barthélemy



- 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, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S10, un a été criblé contre trois en S09. La totalité des prélèvements en S10 tout comme en S09 présentait une des mutations cibles d'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 14/03/2022, La couverture vaccinale en population générale était de 86,7 % pour une dose (soit 8 640 personnes ayant reçu une première injection) et 83,6 % pour deux doses (soit 8 326 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel était de 53,7 %.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 98,5 % pour au moins une dose, 95,0 % pour deux doses et 61,1 % 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 14/03/2022, Saint-Barthélemy

Données au 14 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	351	65,0 %	330	61,1 %	83	15,4 %
18-49 ans	5 161	97,8 %	4 961	94,0 %	3 084	58,4 %
50-64 ans	2 210	≥ 99 %	2 153	≥ 99 %	1 521	76,8 %
65-74 ans	597	≥ 99 %	573	≥ 99 %	441	78,7 %
75 ans et plus	298	77,2 %	291	75,4 %	210	54,4 %
autres âges ou non renseigné	5		5		3	
population totale	8 640	86,7 %	8 326	83,6 %	5 345	53,7 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	8 617	86,7 %	98,5 %
deux doses	8 308	83,6 %	95,0 %
rappel	5 339	53,7 %	61,1 %

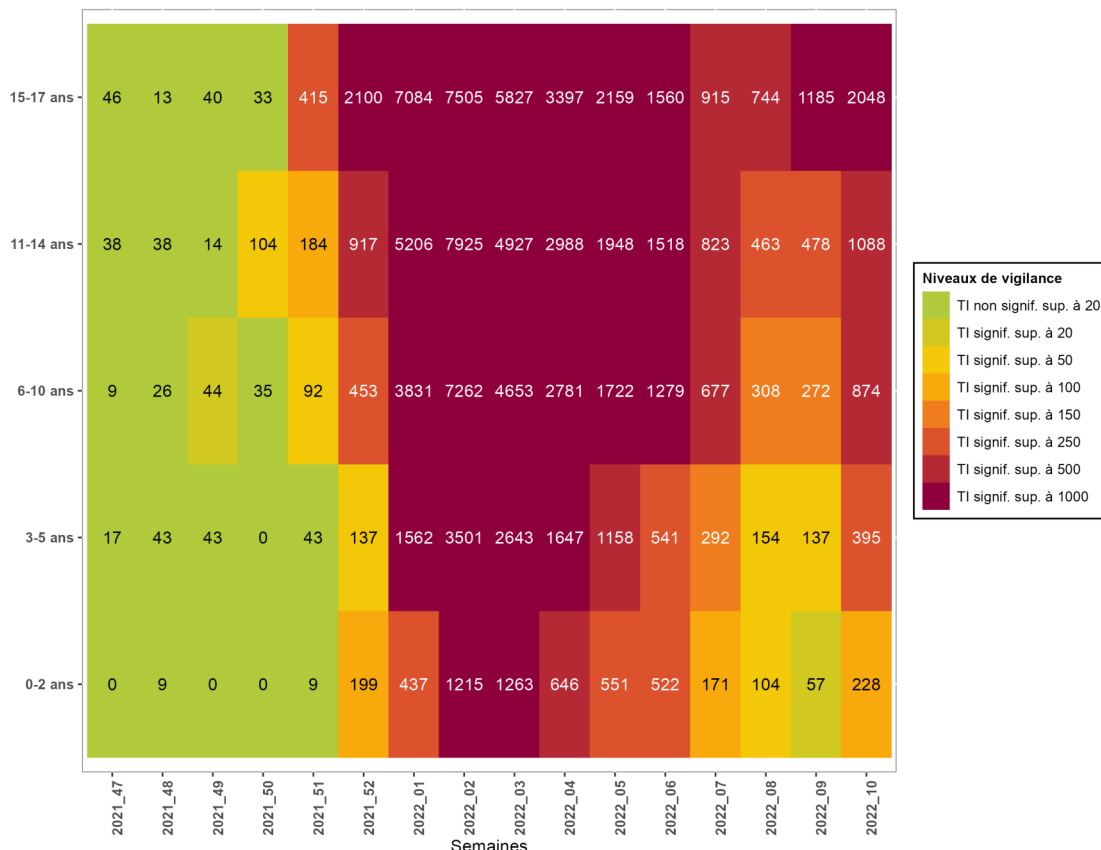
*Du fait de l'ancienneté des référentiels (données INSEE 2020), les données de couverture vaccinale en fonction de la tranche d'âge peuvent être sous estimées ou sur estimées

Focus de la semaine : taux d'incidence niveau scolaire

Dans le contexte de rentrée scolaire après les festivités carnavalesques du 27 février au 2 Mars, on observe une nette augmentation du taux d'incidence dans la tranche d'âge de 15 à 17 ans en S09. En S10 (semaine de reprise), les taux d'incidence ont plus que doublé dans l'ensemble des tranches d'âges scolaires. Le taux d'incidence le plus élevé était enregistré chez les 15-17 ans (2 048/100 000 hab. en S10), en nette augmentation de 73 % par rapport à S09 (1 185/100 000 hab.), suivi des 11-14 ans (1 088/100 000 hab. en S10 contre 478/100 000 en S09, soit + 127 %). En Guadeloupe, la transmission du SARS-CoV2 est active quelque soit les tranches d'âges sur cette période.

Taux d'incidence pour 1000 000 hab. par tranches d'âges scolaires, par semaine de prélèvement, Guadeloupe (source : SIDEp, au 16/03/2022)

Taux d'incidence pour 100 000 habitants par tranches d'âges scolaires - Guadeloupe
Données SIDEp (Santé publique France) au 16/03/2022



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

17 Mars 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

► CégiDC

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.

