

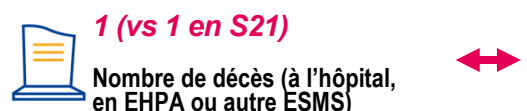
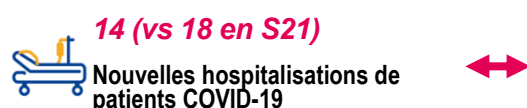
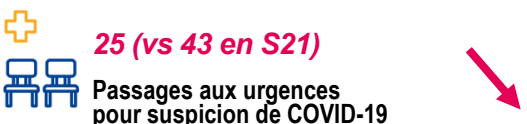
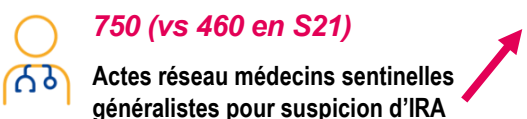
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 08 juin 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe

En semaine 22 (30 mai au 05 juin 2022)

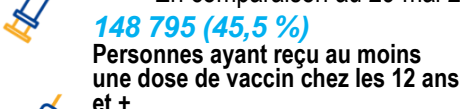
En comparaison avec S21 (23 au 29 mai 2022)

Remerciements à
nos partenaires



Au 06 juin 2022

En comparaison au 29 mai 2022



Pas
d'évolution

Pas
d'évolution

Situation épidémiologique S22

La circulation du SARS-CoV2 restait active sur l'archipel en S22.

Les taux d'incidence et de positivité étaient stables pour une activité de dépistage en légère diminution. Les classes d'âges de 30 à 39 ans et 40 à 49 ans enregistraient les taux d'incidences les plus élevés depuis la S20. Le R effectif sur les 7 jours glissants du 29/05 au 04/06 était de 1,01 - IC 95 % [0,96-1,05], non significativement supérieur à 1.

Malgré la circulation toujours active du SARS-Cov2, aucun impact hospitalier majeur n'était enregistré en S22. Une diminution du nombre de passages était observée aux urgences tandis que les nouvelles hospitalisations tous services confondus étaient stables. Par ailleurs, un décès hospitalier survenu en Guadeloupe était à déplorer en S22 tout comme en S21.

Prévention

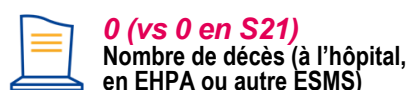
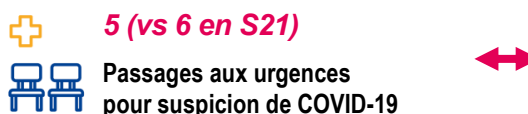
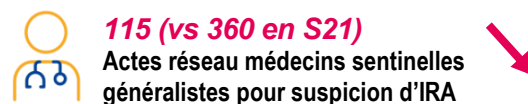
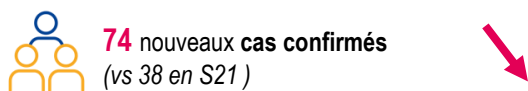
Dans ce contexte de la circulation active du virus et de la forte transmissibilité du variant Omicron, l'application individuelle des gestes barrières tel que le port du masque lors de grands rassemblements ou en présence de personnes vulnérables et l'aération des lieux clos restent indispensables.

L'isolement en cas de symptômes et de test positif ainsi que la vaccination avec le recours aux doses de rappel sont nécessaires pour ralentir la propagation du virus.

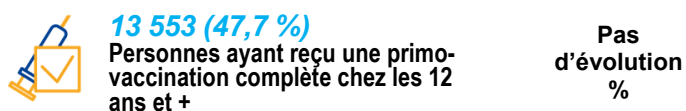
Chiffres-clés à Saint-Martin et Saint-Barthélemy en page 2

Chiffres-clés à Saint-Martin

En semaine 22 (30 mai au 05 juin 2022)
En comparaison avec S21 (23 au 29 mai 2022)

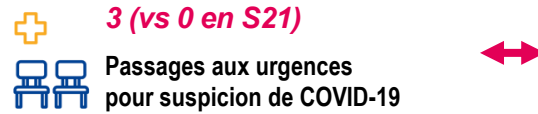
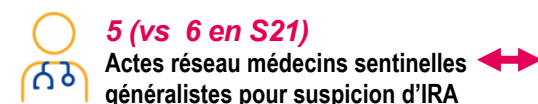
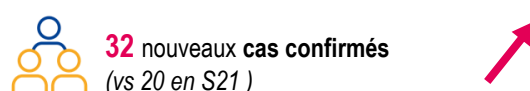


Au 06 juin 2022
En comparaison au 29 mai 2022

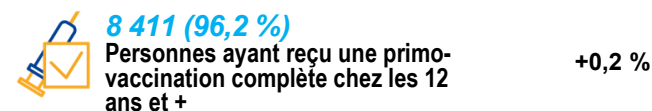


Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

En semaine 22 (30 mai au 05 juin 2022)
En comparaison avec S21 (23 au 29 mai 2022)



Au 06 juin 2022
En comparaison au 29 mai 2022



Situation épidémiologique S22

Saint-Martin

La S22 est marquée par une progression du nombre de nouvelles contaminations au SARS-CoV2. Toutefois, ce nombre reste comparable aux valeurs observées les semaines précédentes (S19 et S20).

Les indicateurs hospitaliers restaient par ailleurs bas en S22. Au 08/06/2022, une seule nouvelle admission était enregistrée contre trois la semaine précédente.

Saint-Barthélemy

Les nouvelles contaminations au SARS-CoV2 et le taux de positivité progressaient dans un contexte de recours au dépistage relativement stable en S22.

A l'hôpital, la situation est restée calme depuis le rebond épidémique observé en semaine 2022-12.

Les taux d'incidence et de dépistage présentés dans ce point épidémiologique régional sont corrigés sur les jours fériés du 26 et du 27 mai de la S21 en Guadeloupe et à Saint-Martin et sur le jour férié du 26 mai à Saint-Barthélemy.

GUADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

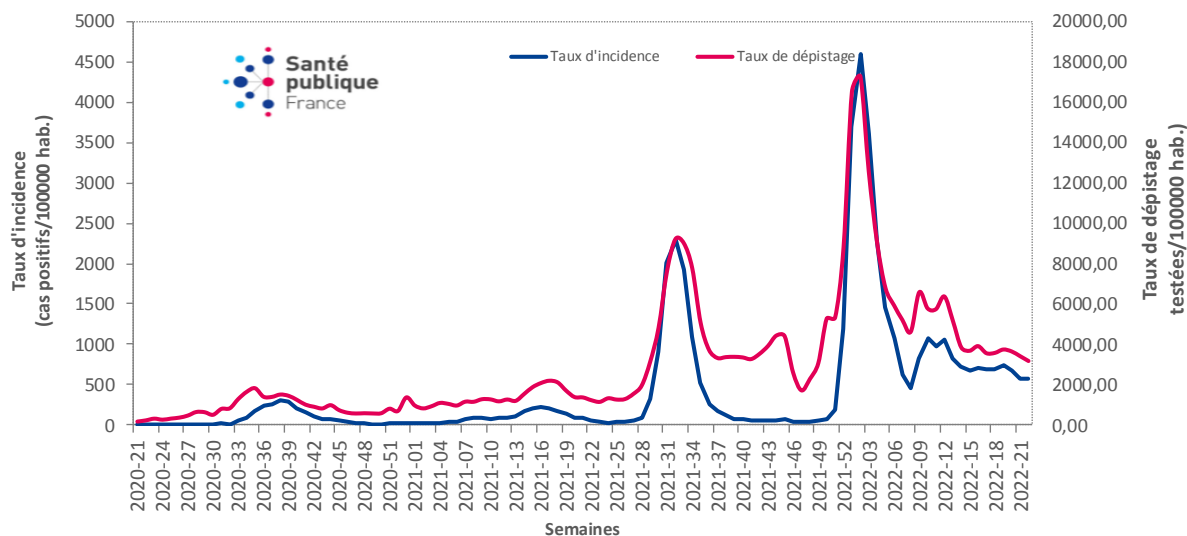
Du 06 au 08 juin 2022 (semaine 23 en cours), **995 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

La circulation du virus reste toujours active sur l'archipel en S22.

Le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **2 135** vs 1 834 en S21.

Le **taux d'incidence** était relativement stable par rapport à la S21 (**566/100 000 hab.** vs 579/100 000 hab.), pour un recours au dépistage en légère diminution de **7 %** (**3 174/100 000 hab.**, vs 3 414/100 000 hab. en S21) (Figure 1). Le **taux de positivité** était de 17,9 % également **stable** par rapport à la S21 (17 %).

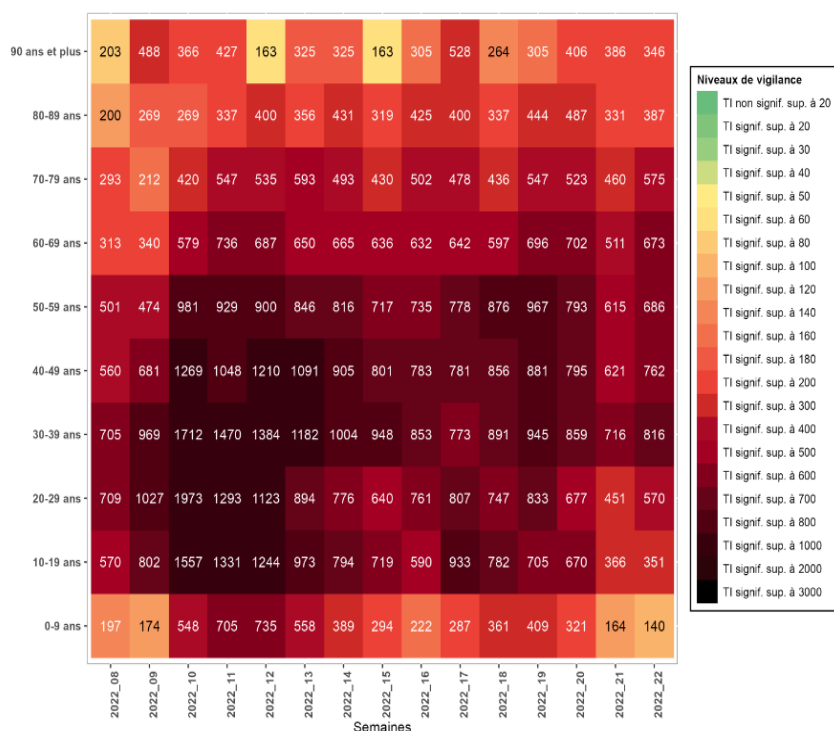
Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 08/06/2022)



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

► Taux d'incidence par classe d'âge

Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2022-06, Guadeloupe (données au 08/06/2022)



En S22, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez les 30 à 39 ans (816/100 000 hab. en S22, soit +14 %), chez les 40 à 49 ans (762/100 000 hab. en S22, soit +23 %) et chez les 50 à 59 ans (686/100 000 hab. en S22, soit +12 %).

Les classes d'âges extrêmes (0-9 ans et 90 ans et plus) avaient les taux d'incidences les plus bas et enregistraient une diminution respectivement de 15 % et 11 %.

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

GUADELOUPE : médecine de ville et hospitalière

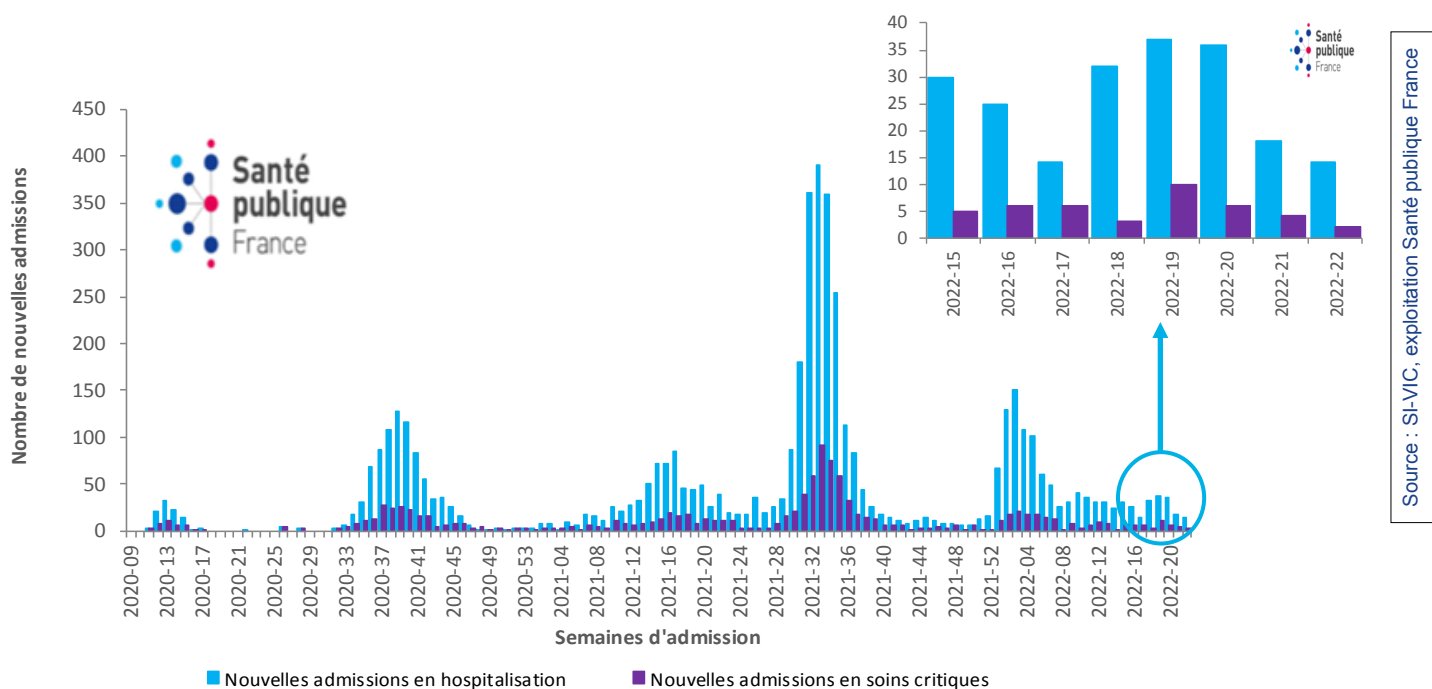
► Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

- En S22, l'activité en médecine de ville reflétait la circulation virale toujours active en Guadeloupe. Cependant, le nombre de passages aux urgences diminuait.
- Le **nombre hebdomadaire estimé de consultations** pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en **augmentation** de 63 % par rapport à la semaine précédente avec **750 cas estimés** en S22 (contre 460 en S21). Le taux d'incidence d'IRA était donc de 20/100 000 hab. en S22 versus 12/100 000 en S21.
- Le nombre de **passages pour Covid-19 aux urgences** diminuait de 42 % (**25** contre 43 en S21). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était de 1,2 % en S22 vs 1,9 % en S21.

► Hospitalisations et admissions en soins critiques*

- Aucun impact hospitalier majeur n'était observé en S22. Les **nouvelles admissions en hospitalisation** (à l'hôpital ou à domicile) étaient stables, soit 14 nouvelles entrées enregistrées en S22 contre 18 en S21. En **soins critiques** la tendance était également la même (2 vs 4 en S21 - Figure 3).

Figure 3 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la semaine 2020-09 avec un focus sur les hospitalisations de la semaine 2022-15 à la semaine 2022-20, Guadeloupe (données au 08/06/2022)



► Décès

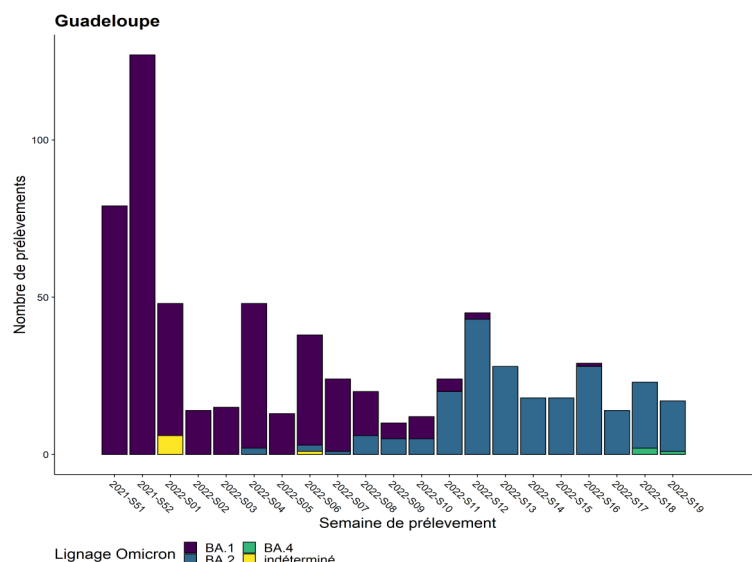
- Le nombre de décès liés au Covid-19 enregistrés sur SI-VIC et survenus en Guadeloupe est de 1 000 depuis le début de l'émergence jusqu'au 08/06/2022.
- Au 08/06/2022, un nouveau décès hospitalier survenu en Guadeloupe a été saisi dans SIVIC en S22 tout comme en S21.
- Mortalité : aucun excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges n'a été observé depuis la S08.

* Les nouvelles hospitalisations et les admissions en soins critiques sont analysées par date d'admission des patients à l'hôpital et les nouveaux décès (à l'hôpital et en ESMS) par date de survenue. Les données de S22, arrêtées au 09 juin 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S22, 13 (6 %) ont été criblés contre 43 (23 %) en S21. Parmi ces prélèvements, 91 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S21 contre la quasi-totalité (42/43) en S21. La mutation L452R (résultat de criblage C1), qui est présente dans plusieurs sous lignages d'Omicron (BA.4, BA.5, BA.2.11) a été détectée sur 2 prélèvements en S21 soit 18 % contre 10 en S21 soit 24 %. **Il s'agit d'un point de vigilance quant à l'installation d'un nouveau sous lignage d'Omicron en Guadeloupe.**
- Le **variant Omicron** circule de façon exclusive en Guadeloupe depuis la S05. Il était identifié sur la totalité des séquences analysées en S19 (n=17) et en S20 (n=9). Parmi ces prélèvements, respectivement 16 prélèvements et la totalité des prélèvements provenaient des enquêtes Flash 2022-19 et 2022-20.
- Variant Omicron** : depuis la S11, le sous-lignage BA.2 circule majoritairement en Guadeloupe. Il a été identifié sur la quasi-totalité des prélèvements séquencés en S19 (n=9/10) et en S20 (n=8/8). **Pour la première fois, le sous lignage BA.4 a été identifié en Guadeloupe** (1 à Saint-Barthélemy, 2 en Guadeloupe continentale, 1 en métropole chez un résident guadeloupéen) **en S18 et S19.**

Figure 4 : Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-51 au 08 juin 2022, Guadeloupe (données en S19 et S20 consolidées)



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

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

Vaccination

- Au 06/06/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 39,6 % pour une dose (soit 149 079 personnes) et 38,0 % pour la primovaccination complète*** (143 182 personnes) et 22,4 % pour la première dose de rappel (84 402 personnes) (Tableau1).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 45,5 % pour au moins une dose, 43,7 % pour la primovaccination complète*** et à 25,8 % pour la première dose de rappel.

Tableau 1 : Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, une primovaccination complète et un rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, % chez les 12 ans, 65 ans et 80 ans et plus, et en population générale) au 06 juin 2022 en Guadeloupe

Données au		06 juin 2022				
classe d'âge	au moins 1 dose		primovaccination complète***		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	267	0,8 %	200	0,6 %	15	< 0,1 %
12-17 ans	8 342	26,6 %	7 894	25,2 %	1 232	3,9 %
18-49 ans	58 735	45,2 %	55 936	43,0 %	29 825	22,9 %
50-64 ans	42 310	48,1 %	40 912	46,5 %	26 711	30,3 %
65-74 ans	23 385	53,8 %	22 803	52,5 %	16 413	37,8 %
75 ans et plus	16 023	46,9 %	15 428	45,2 %	10 203	29,9 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	149 079	39,6 %	143 182	38,0 %	84 402	22,4 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	148 795	39,5 %	45,5 %	50,4 %	40,3 %
primovaccination complète***	142 973	37,9 %	43,7 %	48,8 %	38,5 %
1er rappel	84 384	22,4 %	25,8 %	33,8 %	23,9 %
2nd rappel				1,3 %	1,4 %

**Les objectifs et modalités de calcul des deux indicateurs couverture vaccinale de la dose de rappel et pourcentage de personnes éligibles à la dose de rappel et ayant reçu cette dose de rappel ont été décrites [ici](#).

***La définition primo-vaccination complète a été [publiée](#).

Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 06 au 08 juin 2022 (semaine 23 en cours), **43 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

- En S22, l'ensemble des indicateurs virologiques était en augmentation par rapport à S21, mais restait à des niveaux comparables à ceux observés en S19 et S20.
- Le taux de positivité était de nouveau supérieur au seuil de vigilance et en augmentation en S22 (Tableau 2). Le taux d'incidence était de 209/100 000 hab. en S22 (correspondant à 74 cas) également en augmentation par rapport à S21 (Figure 5). Toutefois, du fait de l'effectif faible de la population, les variations de cet indicateur sont à interpréter avec précaution.

Figure 5 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 08 juin 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

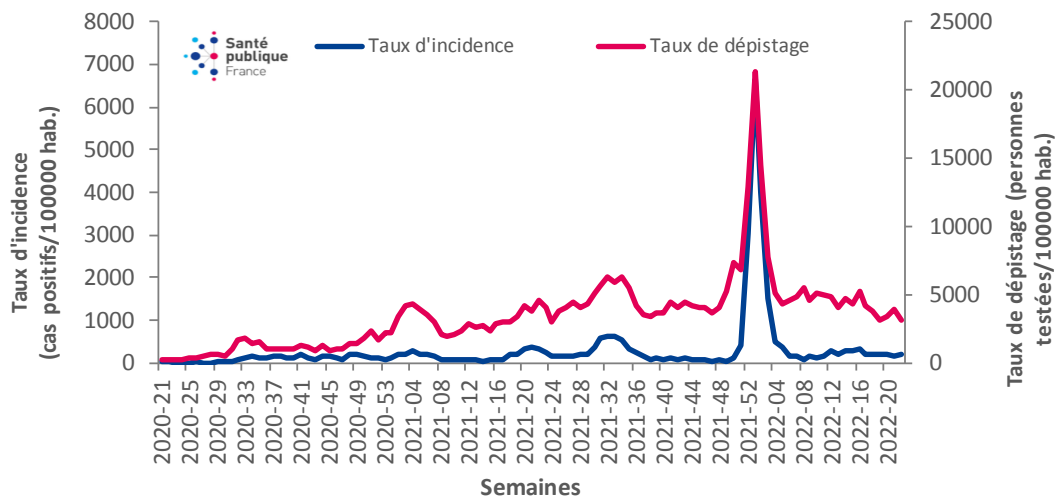


Tableau 2 : Evolution des indicateurs virologiques de la S19 à la S22, au 08 juin 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

	S19	S20	S21	S22	Evolution (S22 vs S21)
Nouveaux cas	69	70	38	74	+95 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	195	198	136	209	+54 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	3 122	3 422	3 882	3 133	-19 %
Taux de positivité (%)	6,3	5,8	3,5	6,7	+3,2 points de %

- Répartition par classe d'âge** : parmi les 74 personnes positives, 34 étaient âgées de 0 à 44 ans, et 40 de 65 ans et plus.

Médecine de ville et hospitalière

- A Saint-Martin, l'activité en médecine de ville diminuait. Le nombre hebdomadaire de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) était de 115 contre 360 en S21.
- Les indicateurs hospitaliers étaient faibles et stables. Le nombre de passages aux urgences était stable en S22 (5 vs 6 en S21). Une nouvelle admission en hospitalisation* a été enregistrée en S22 contre trois la semaine précédente. Aucun décès survenu à Saint-Martin n'a été enregistré dans SI-VIC depuis la S06.

Criblage et mutations

- A **Saint-Martin**, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S22, **aucun n'a été criblé.**

SAINT-BARTHELEMY

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 06 au 08 juin 2022 (semaine 23 en cours), **14 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

- En S22, les taux d'incidences et de positivité progressaient pour une activité de dépistage relativement stable. Le nombre de nouveaux cas dépistés chez les personnes ayant une adresse connue à Saint-Barthélemy et prélevées localement ou dans un autre département français augmentait légèrement. Le taux de positivité suivait la même tendance et était légèrement supérieur au seuil de vigilance en S22 (Tableau 3).
- Le taux d'incidence était de 321/100 000 hab. en S22 (correspondant à 32 cas) stable par rapport à S21 (Figure 6). Toutefois, du fait de l'effectif faible de la population, les variations de cet indicateur sont à interpréter avec précaution.

Figure 6 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 08 juin 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

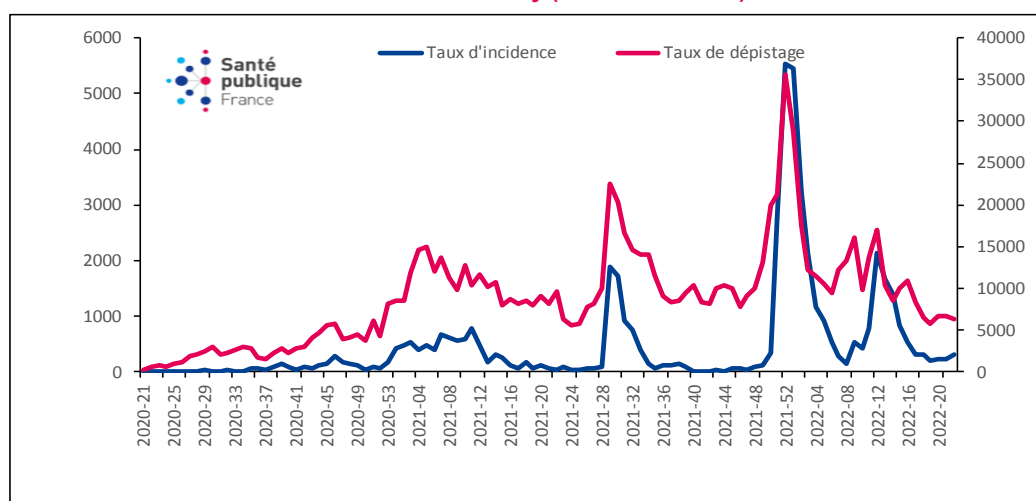


Tableau 3 : Evolution des indicateurs virologiques de la S19 à la S22, au 08 juin 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

	S19	S20	S21	S22	Evolution (S22 vs S21)
Nouveaux cas	21	23	20	32	+60 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	211	231	226	321	+42 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	5 803	6 676	6 625	6 264	-5 %
Taux de positivité (%)	3,6	3,5	3,4	5,1	+1,7 point de %

Répartition par classe d'âge : parmi les 32 personnes positives, 13 étaient âgées de 0 à 44 ans et 19 de 65 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- Depuis la reprise épidémique observée en S12, les indicateurs hospitaliers étaient faibles et stables. Le **nombre hebdomadaire de nouvelles consultations pour (IRA) était stable** (5 en S22 contre 6 en S21).
- Trois passages pour Covid-19 aux urgences étaient enregistrés en S22 contre aucun en S21. Aucune admission en hospitalisation n'a été enregistrée depuis la S18.
- Aucun décès survenu à Saint-Barthélemy n'a été enregistré dans SI-VIC depuis la semaine 2021-39.

► Criblage et mutations

- A Saint-Barthélemy, parmi les tests positifs (RT-PCR) réalisés en S22, 2 prélèvements ont été criblés (contre 1 en S21). Ces prélèvements présentaient une des mutations cibles d'Omicron dont un présentait une double mutation C1D1 en faveur de la présence d'un sous lignage d'Omicron (BA.4, BA.5).

► Saint-Martin

- Au 06/06/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 41 % pour une dose (soit 14 473 personnes), 38,5 % pour la primovaccination complète*** (13 608 personnes) et 18,2 % pour la première dose de rappel (6 431 personnes), (Tableau 4).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 50,7 % pour au moins une dose, 47,7 % pour la primovaccination complète*** et à 22,6 % pour la première dose de rappel.

Tableau 4 : Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, une primovaccination complète et un rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, % chez les 12 ans, 65 ans et 80 ans et plus, et en population générale) au 06 juin à Saint-Martin.

Données au		06 juin 2022					
classe d'âge		au moins 1 dose		primovaccination complète***		rappel	
		nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans		63	1,5 %	52	1,2 %	3	0,1 %
12-17 ans		885	22,3 %	816	20,6 %	124	3,1 %
18-49 ans		7 276	49,3 %	6 788	46,0 %	2 887	19,6 %
50-64 ans		4 248	62,7 %	4 054	59,9 %	2 257	33,3 %
65-74 ans		1 421	67,7 %	1 357	64,7 %	831	39,6 %
75 ans et plus		571	71,1 %	538	67,0 %	329	41,0 %
autres âges ou non renseigné		9		3		0	
population totale		14 473	41,0 %	13 608	38,5 %	6 431	18,2 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	14 401	40,8 %	50,7 %	69,1 %	57,1 %
primovaccination complète***	13 553	38,4 %	47,7 %	66,0 %	52,6 %
1er rappel	6 428	18,2 %	22,6 %	39,0 %	28,8 %
2nd rappel				3,0 %	5,3 %

► Saint-Barthélemy

- Au 06/06/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 87,7 % pour une dose (soit 8 732 personnes) et 84,6 % pour la primovaccination complète*** (8 431 personnes) et 56,5 % pour la première dose de rappel (5 628 personnes), (Tableau 5).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 99,5 % pour au moins une dose, 96,2 % pour la primovaccination complète*** et à 64,3 % pour la première dose de rappel.

Tableau 5 : Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, une primovaccination complète et un rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, % chez les 12 ans, 65 ans et 80 ans et plus, et en population générale) au 06 juin à Saint-Barthélemy.

Données au		06 juin 2022					
classe d'âge		au moins 1 dose		primovaccination complète***		rappel	
		nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans		23	3,3 %	15	2,1 %	3	0,4 %
12-17 ans		364	67,4 %	343	63,5 %	97	18,0 %
18-49 ans		5 219	98,9 %	5 025	95,2 %	3 265	61,9 %
50-64 ans		2 227	≥ 99 %	2 179	≥ 99 %	1 595	80,5 %
65-74 ans		598	≥ 99 %	575	≥ 99 %	452	80,7 %
75 ans et plus		296	76,7 %	289	74,9 %	213	55,2 %
autres âges ou non renseigné		5		5		3	
population totale		8 732	87,7 %	8 431	84,6 %	5 628	56,5 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	8 704	87,4 %	99,5 %	≥ 99 %	61,6 %
primovaccination complète***	8 411	84,4 %	96,2 %	98,6 %	59,3 %
1er rappel	5 622	56,4 %	64,3 %	74,7 %	42,6 %
2nd rappel				5,4 %	6,0 %

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 Djamel Moukaila
Ludmila Ruster
Anne Teissier
Cindy Thelise

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

09 juin 2022

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- [SurSaUD®](#)
- [OSCOUR®](#)
- [SOS Médecins](#)
- [Réseau Sentinelles](#)

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**

- [SI-VIC](#)
- [CépiDC](#)