

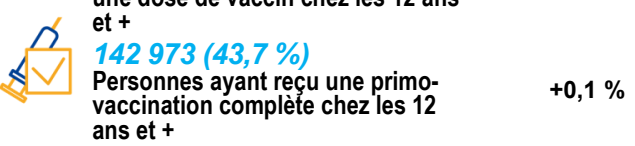
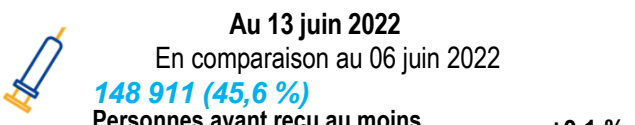
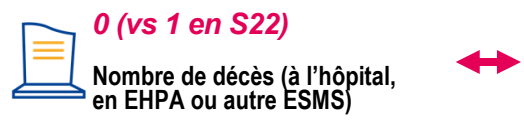
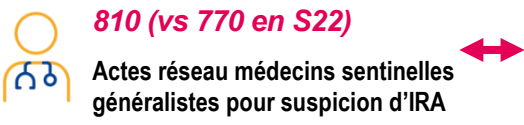
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 15 juin 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe

En semaine 23 (06 au 12 juin 2022)

En comparaison avec S22 (30 mai au 05 juin 2022)

Remerciements à
nos partenaires



Situation épidémiologique S23

En Guadeloupe, les indicateurs virologiques étaient relativement stables ; les indicateurs hospitaliers étaient eux en augmentation.

Si le taux d'incidence augmentait de 9 %, les taux de dépistage et de positivité étaient stables en S23. Le R effectif sur les sept jours glissants du 05 au 11 juin était de 1,06 - IC 95 % [1.01-1.10], significativement supérieur à 1. Il reflète une circulation toujours active du SARS-CoV2 en Guadeloupe. Par ailleurs, la classe d'âge des 50 à 59 ans enregistrait le taux d'incidence le plus élevé en S23.

Au niveau hospitalier, les passages aux urgences ainsi que les nouvelles admissions tous services confondus progressaient. Au 15-06-2022, aucun décès hospitalier survenu en Guadeloupe n'était à explorer en S23.

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.

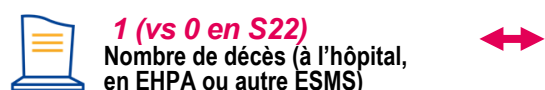
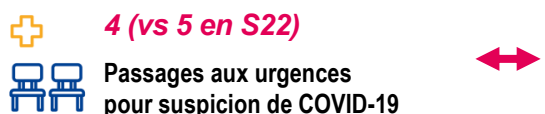
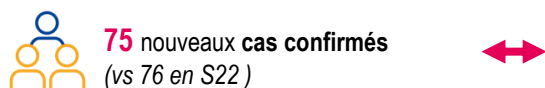
L'isolement en cas de symptômes et de test positif ainsi que la vaccination avec le recours aux doses de rappel sont nécessaires pour ralentir la propagation du virus.

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

Chiffres-clés à Saint-Martin

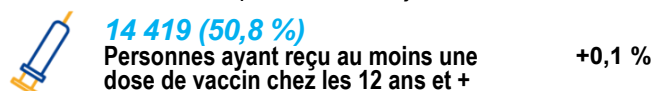
En semaine 23 (06 au 12 juin 2022)

En comparaison avec S22 (30 mai au 05 juin 2022)



Au 13 juin 2022

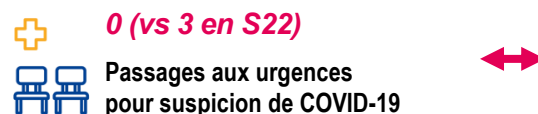
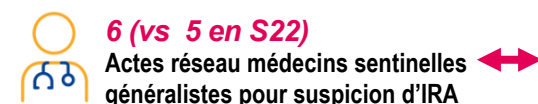
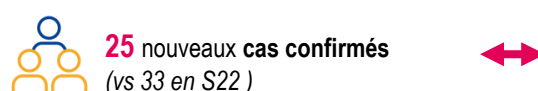
En comparaison au 06 juin 2022



Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

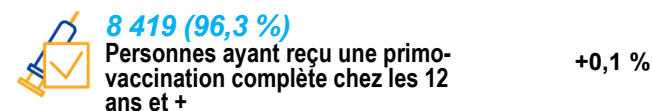
En semaine 23 (06 au 12 juin 2022)

En comparaison avec S22 (30 mai au 05 juin 2022)



Au 13 juin 2022

En comparaison au 06 juin 2022



Situation épidémiologique S23

Saint-Martin

La circulation du SARS-CoV2 restait stable en S23.

Les nouvelles contaminations et le taux de positivité étaient stables pour un recours au dépistage en augmentation.

Depuis le rebond épidémique observé en S12, les indicateurs hospitaliers sont restés bas. Cependant, un décès hospitalier survenu à Saint-Martin était à déplorer en S23.

Les taux d'incidence et de dépistage présentés dans ce point épidémiologique régional sont corrigés sur les jours fériés du 06 juin de la S23 en Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy.

Saint-Barthélemy

La circulation du SARS-CoV2 reste stable en S23.

Dans un contexte de recours au dépistage en diminution, moins d'une dizaine de nouveaux cas en moins était comptabilisé par rapport à la semaine précédente. Le taux de positivité était toutefois stable.

A l'hôpital, la situation est restée calme depuis le rebond épidémique observé en S12.

GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

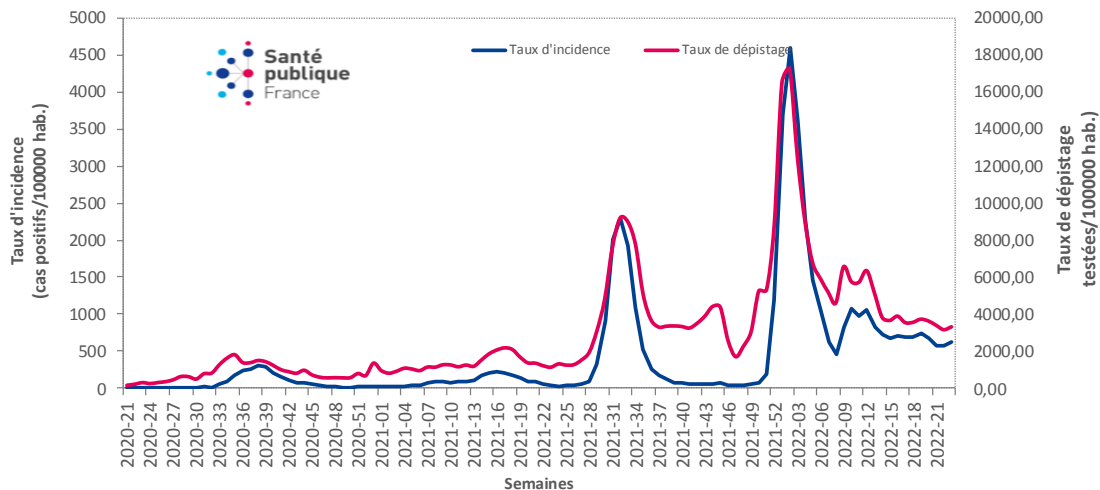
Du 13 au 15 juin 2022 (semaine 24 en cours), **1 165 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

La circulation du virus reste toujours active sur l'archipel en S23.

Le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **2 099** vs 2 150 en S22.

Le **taux d'incidence corrigé** sur le jour férié du 6 juin augmentait de 9 % par rapport à la S22 (624/100 000 hab. vs 570/100 000 hab.), pour un taux de dépistage corrigé **relativement stable** (3 334/100 000 hab., vs 3 180/100 000 hab. en S22) (Figure 1). Le **taux de positivité** était de 18,7 % également **stable** par rapport à S22 (17,9 %).

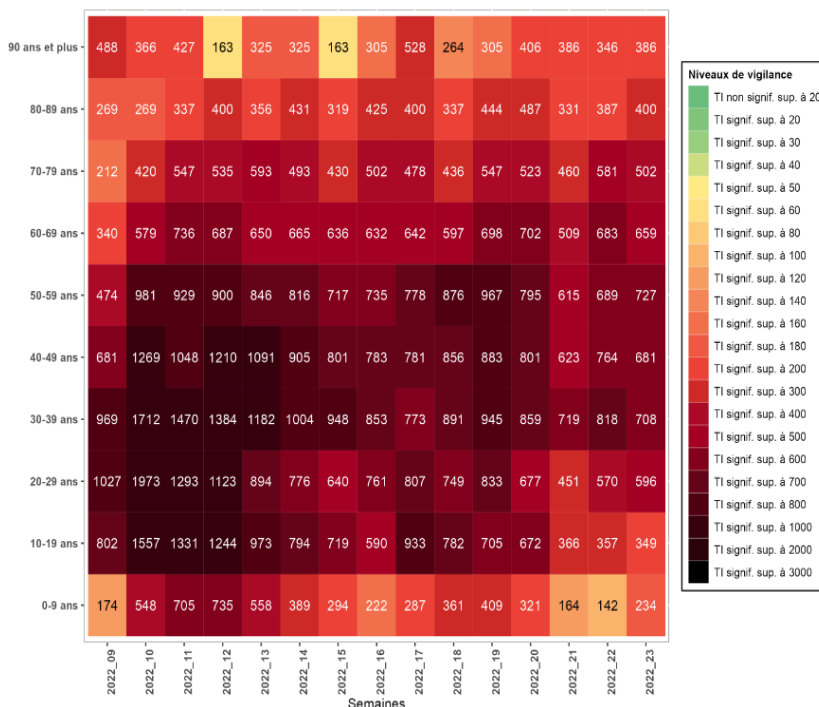
Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 15/06/2022)



Source : surveillance individuelle (2020-09 - 2020-20) et SIDEP (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 2022-09, Guadeloupe (données au 15/06/2022)



En S23, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez 50-59 ans (727/100 000 hab., en légère augmentation de 6 % par rapport à la semaine précédente) et chez les 30-39 ans, en diminution de 13 % (708/100 000 hab.). Toutefois, le taux d'incidence progressait dans les extrêmes d'âges (+65 % chez les 0 à 9 ans et +12 % chez les 90 ans et plus).

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

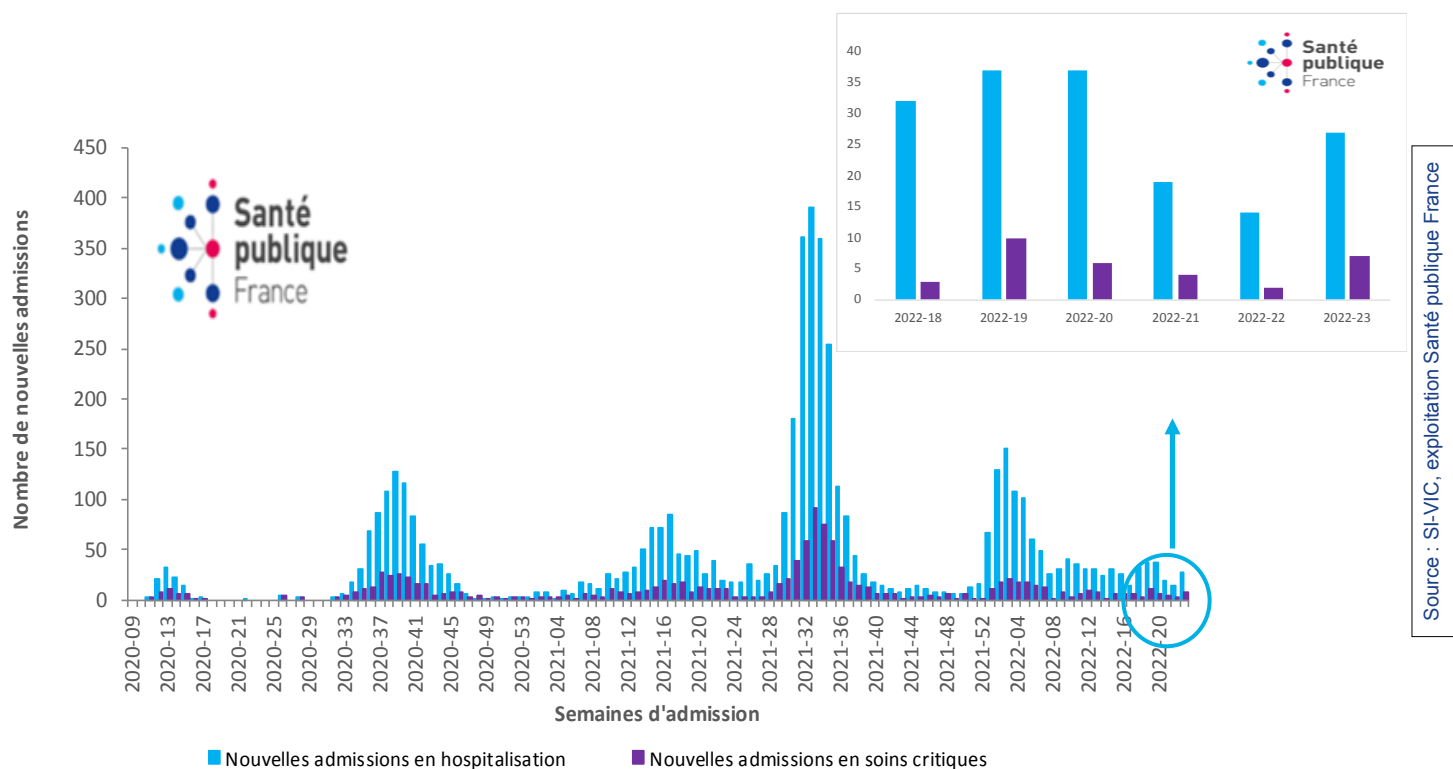
► Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

- En S23, l'activité en médecine de ville et les passages aux urgences étaient cohérents avec la circulation virale toujours active en Guadeloupe.
- Le **nombre hebdomadaire estimé de consultations** pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était **stable** par rapport à la semaine précédente avec **810 cas estimés** en **S23** (contre 770 en S22). Le taux d'incidence d'IRA était de 21/100 000 hab. en S23 versus 20/100 000 en S22.
- Le nombre de **passages pour Covid-19 aux urgences augmentait nettement** (**56** contre 25 en S22). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était de 2,5 % en S23 vs 1,2 % en S22.

► Hospitalisations et admissions en soins critiques*

- Les **nouvelles admissions en hospitalisation** (à l'hôpital ou à domicile) étaient en augmentation, soit 27 nouvelles entrées enregistrées en S23 contre 14 en S22. En **soins critiques** la tendance était également la même (7 vs 2 en S22 - 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 2022-18 à la semaine 2022-23, Guadeloupe (données au 15/06/2022)



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

► Décès

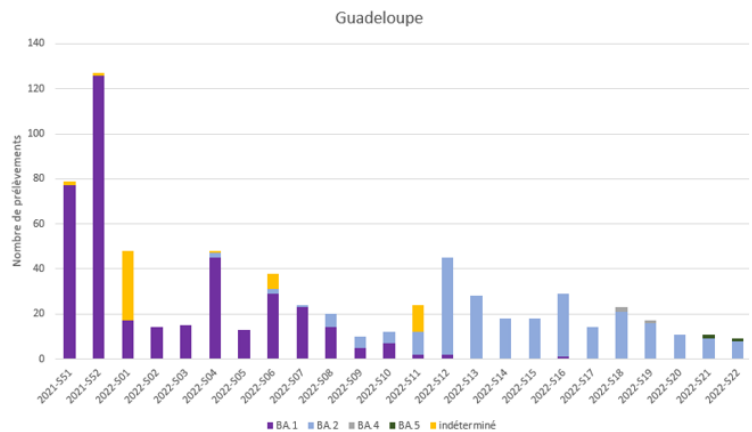
- Le nombre de décès liés au Covid-19 enregistrés sur SI-VIC et survenus en Guadeloupe est de 1 000 depuis le début de l'émergence jusqu'au 15/06/2022.
- Au 15/06/2022, aucun décès hospitalier survenu en Guadeloupe n'a été saisi dans SIVIC en S23 contre 1 en S22.
- Mortalité : aucun excès de mortalité, 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 S23, arrêtées au 16 juin 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

GUADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S23, 21 (11,4 %) ont été criblés contre 18 (8,1 %) en S22. Parmi ces prélèvements, 95 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S23 contre 94 % en S22. La mutation en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1), a été détectée sur 4 prélèvements en S23 soit 22,2 % contre 3 en S22 soit 18,5 %. Ces mutations sont suivies de près, car L452R était associée à la transmissibilité accrue de Delta. Elles sont aujourd'hui retrouvées dans les sous-lignées d'Omicron BA.4 et BA.5, mais aussi dans d'autres sous-lignées de BA.1 et BA.2 (dont BA.2.11 et BA.2.12.1). Cette augmentation des prélèvements criblés C1 correspond à des résultats de criblage C1D1, ce qui confirme qu'il s'agit de sous-lignées d'Omicron porteurs de mutations en position L452 **et non d'une résurgence de Delta**.
- Le **variant Omicron** circule de façon exclusive en Guadeloupe depuis la S05. Il était identifié sur la totalité des séquences analysées en S21 (n=11) et en S22 (n=9). Parmi ces prélèvements, 6 et 8 provenaient respectivement des enquêtes Flash 2022-21 et 2022-22.
- Variant Omicron** : depuis la S11, le sous-lignée BA.2 circule majoritairement en Guadeloupe. Il a été identifié sur la quasi-totalité des prélèvements séquencés en S21 (n=9/11) et en S22 (n=8/9). **le sous lignage BA.5 a été identifié pour la première fois en Guadeloupe sur 2 prélèvements séquencés en S21 et 1 en S22 (données en cours de consolidations).**

Figure 4 : Évolution des sous-lignées du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-51 au 15 juin 2022, Guadeloupe (données en S21 et S22 non consolidées)



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique

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

Vaccination

- Au 13/06/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 39,6 % pour une dose (soit 149 199 personnes) et 38 % pour la primovaccination complète*** (143 318 personnes) et 22,5 % pour la première dose de rappel (84 683 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 45,6 % pour au moins une dose, 43,8 % pour la primovaccination complète*** et à 25,9 % 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 13 juin 2022 en Guadeloupe

Données au	13 juin 2022					
	au moins 1 dose		primovaccination complète***		rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	271	0,8 %	201	0,6 %	15	< 0,1 %
12-17 ans	8 359	26,7 %	7 908	25,3 %	1 250	4,0 %
18-49 ans	58 806	45,2 %	56 012	43,1 %	29 979	23,1 %
50-64 ans	42 327	48,1 %	40 939	46,5 %	26 770	30,4 %
65-74 ans	23 393	53,9 %	22 813	52,5 %	16 442	37,8 %
75 ans et plus	16 026	46,9 %	15 436	45,2 %	10 224	29,9 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	149 199	39,6 %	143 318	38,0 %	84 683	22,5 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	148 911	39,5 %	45,6 %	50,4 %	40,3 %
primovaccination complète***	143 108	38,0 %	43,8 %	48,9 %	38,5 %
1er rappel	84 665	22,5 %	25,9 %	33,8 %	23,9 %
2nd rappel				1,4 %	1,5 %

**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 13 au 15 juin 2022 (semaine 24 en cours), **36 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

- En S23, la circulation virale était stable.
- Le taux d'incidence corrigé était de 240/100 000 hab. en S23 (correspondant à 75 cas) relativement stable par rapport à S22 pour un taux de dépistage corrigé en augmentation (Figure 5). 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 toujours supérieur au seuil de vigilance mais stable en S23 (Tableau 2).

Figure 5 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 15 juin 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

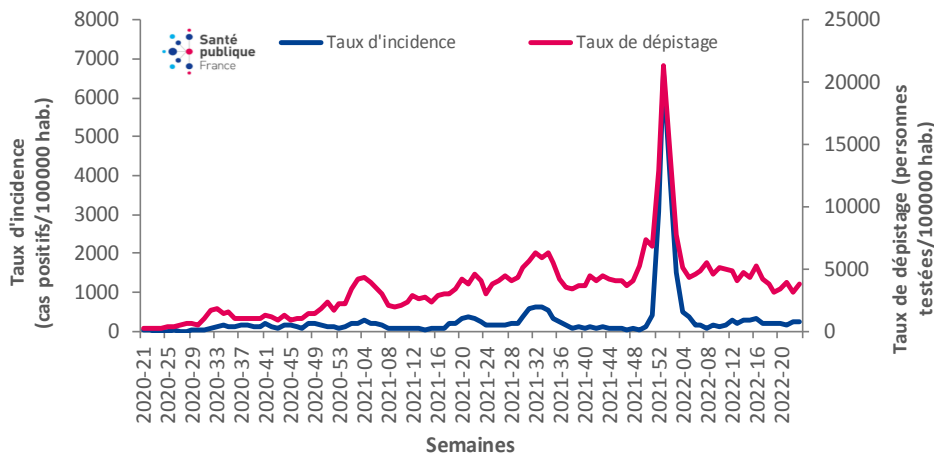


Tableau 2 : Evolution des indicateurs virologiques de la S20 à la S23, au 15 juin 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

	S20	S21	S22	S23	Evolution (S23 vs S22)
Nouveaux cas	70	38	76	75	-1 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	198	136	215	240	+12 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	3 422	3 887	3 141	3 771	+20 %
Taux de positivité (%)	5,8	3,5	6,8	6,4	-0,4 point de %

- **Répartition par classe d'âge** : parmi les 75 personnes positives, 45 étaient âgées de 0 à 44 ans, et 30 de 45 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- A Saint-Martin, l'activité en médecine de ville augmentait. Le nombre hebdomadaire de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) était de 155 contre 115 en S22.
- Les indicateurs hospitaliers restaient faibles et stables en S23. Le nombre de passages aux urgences était stable (4 vs 5 en S22). Aucune nouvelle admission en hospitalisation* n'a été enregistrée en S23 contre une la semaine précédente. Un nouveau décès hospitalier survenu à Saint-Martin a été saisi dans SIVIC en S23 contre 0 la semaine précédente.

► Criblage et mutations

- A **Saint-Martin**, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S23, deux étaient criblés (contre 0 en S22). Ces deux prélèvements présentaient une des mutations cibles d'Omicron.

SAINT-BARTHELEMY

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 13 au 15 juin 2022 (semaine 24 en cours), **13 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

- En S23, la circulation virale était stable.
- Moins d'une dizaine de nouveaux cas en moins était comptabilisé par rapport à la semaine précédente. Le taux de positivité était égale au seuil de vigilance et stable en S23 (Tableau 3).
- Le taux d'incidence corrigé était de 277/100 000 hab. en S23 (correspondant à 25 cas) relativement stable par rapport à S22 pour un taux de dépistage corrigé en augmentation (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 15 juin 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

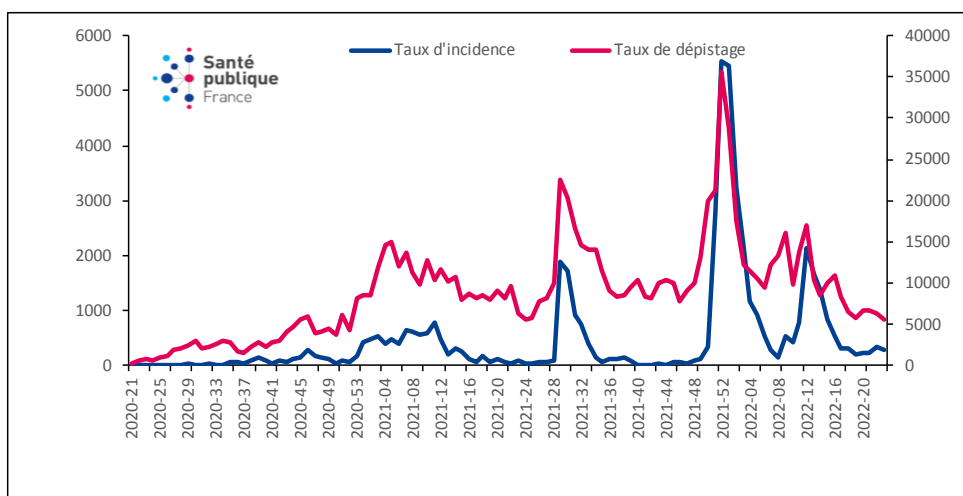


Tableau 3 : Evolution des indicateurs virologiques de la S20 à la S23, au 15 juin 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

	S20	S21	S22	S23	Evolution (S23 vs S22)
Nouveaux cas	23	20	33	25	-24 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	231	226	331	277	-16 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	6 676	6 625	6 274	5 540	-12 %
Taux de positivité (%)	3,5	3,4	5,3	5	-0,3 point de %

Répartition par classe d'âge : parmi les 25 personnes positives, 6 étaient âgées de 0 à 44 ans, et 19 de 45 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- Depuis la reprise épidémique observée en S12, les indicateurs hospitaliers sont restés faibles et stables. Le **nombre hebdomadaire de nouvelles consultations pour (IRA) était stable** (6 en S23 contre 5 en S22).
- Aucun passage pour Covid-19 aux urgences n'a été enregistré en S23 contre trois en S22. 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, aucun prélèvement n'a été criblé en S23 (contre 2 prélèvements en S22).

► Saint-Martin

- Au 13/06/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 41 % pour une dose (soit 14 492 personnes) et 38,6 % pour la primovaccination complète*** (13 632 personnes) et 18,3 % pour la première dose de rappel (6 462 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 51 % pour au moins une dose, 48 % pour la primovaccination complète*** et à 22,8 % 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 13 juin à Saint-Martin.

Données au		13 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	64	1,5 %	52	1,2 %	3	0,1 %
12-17 ans	888	22,4 %	818	20,6 %	128	3,2 %
18-49 ans	7 283	49,4 %	6 801	46,1 %	2 897	19,6 %
50-64 ans	4 256	62,9 %	4 063	60,0 %	2 272	33,6 %
65-74 ans	1 421	67,7 %	1 357	64,7 %	833	39,7 %
75 ans et plus	571	71,1 %	538	67,0 %	329	41,0 %
autres âges ou non renseigné	9		3		0	
population totale	14 492	41,0 %	13 632	38,6 %	6 462	18,3 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	14 419	40,8 %	50,8 %	69,1 %	57,1 %
*primovaccination complète***	13 577	38,4 %	47,8 %	66,0 %	52,6 %
1er rappel	6 459	18,3 %	22,7 %	39,1 %	28,8 %
2nd rappel				3,3 %	5,3 %

► Saint-Barthélemy

- Au 13/06/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 87,8 % pour une dose (soit 8 741 personnes) et 84,7 % pour la primovaccination complète*** (8 440 personnes) et 56,7 % pour la première dose de rappel (5 645 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 99,6 % pour au moins une dose, 96,3 % pour la primovaccination complète*** et à 64,5 % 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 13 juin à Saint-Barthélemy.

Données au		13 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 %	16	2,3 %	3	0,4 %
12-17 ans	366	67,8 %	345	63,9 %	97	18,0 %
18-49 ans	5 226	≥ 99 %	5 031	95,3 %	3 277	62,1 %
50-64 ans	2 227	≥ 99 %	2 179	≥ 99 %	1 599	80,7 %
65-74 ans	598	≥ 99 %	575	≥ 99 %	453	80,9 %
75 ans et plus	296	76,7 %	289	74,9 %	213	55,2 %
autres âges ou non renseigné	5		5		3	
population totale	8 741	87,8 %	8 440	84,7 %	5 645	56,7 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	8 713	87,5 %	99,6 %	≥ 99 %	61,6 %
primovaccination complète***	8 419	84,5 %	96,3 %	98,6 %	59,3 %
1er rappel	5 639	56,6 %	64,5 %	74,9 %	42,6 %
2nd rappel				5,8 %	6,5 %

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
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

16 juin 2022

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

► SurSaUD@

► OSCOUR@

► [SOS Médecins](mailto:SOS_Medecins)

► [Réseau Sentinelles](mailto:Reseau_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