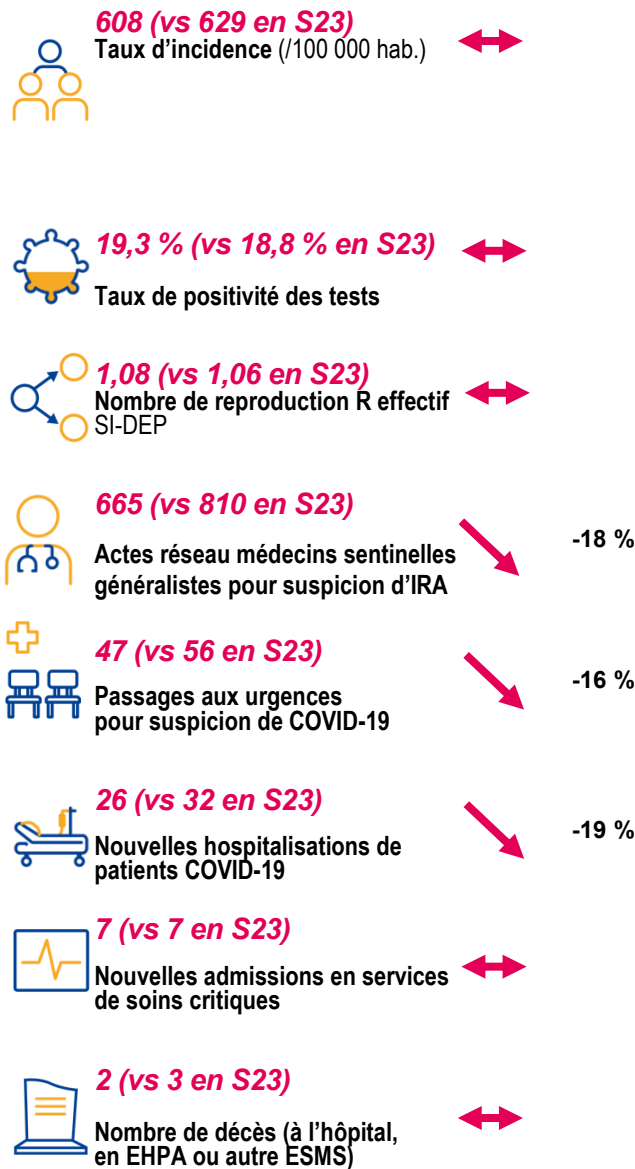


Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 22 juin 2022.

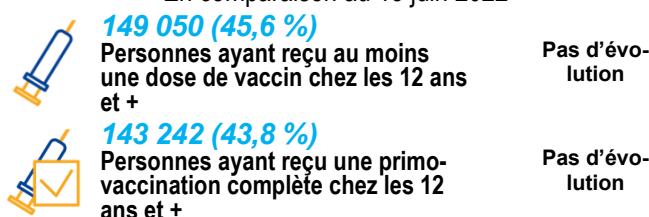
Chiffres-clés en Guadeloupe

En semaine 24 (13 au 19 juin 2022)
En comparaison avec S23 (06 au 12 juin 2022)

Remerciements à
nos partenaires



Au 20 juin 2022
En comparaison au 13 juin 2022



Situation épidémiologique S24

Au lendemain de l'accélération de la circulation du SARS-CoV2 observée après la période carnavalesque (S10), les indicateurs virologiques sont restés relativement stables en Guadeloupe mais à un niveau élevé.

Cette tendance à la stabilité semble s'être poursuivie en S24. Les taux d'incidence et de positivité étaient stables dans un contexte de recours au dépistage en légère diminution. La classe d'âge des 50 à 59 ans enregistrait le taux d'incidence le plus élevé. Par ailleurs le R effectif pour les prélèvements du 12 au 18 juin était de 1,08 IC-95% [1,03-1,12], significativement supérieur à 1 et reflétant une circulation toujours active du SARS-CoV2 sur cette période.

Au niveau hospitalier, le nombre de passages aux urgences et de nouvelles entrées en hospitalisation pour Covid19 diminuait légèrement. Cependant les nouvelles admissions en soins critiques étaient stables en S24.

Prévention

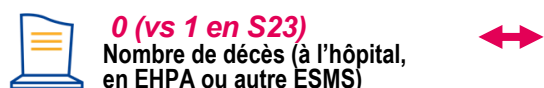
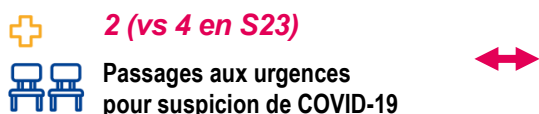
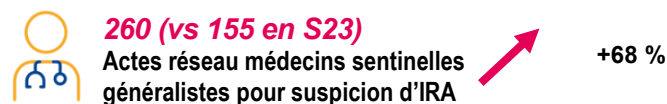
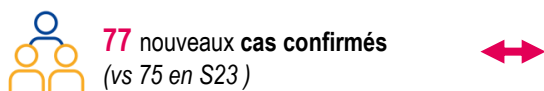
Dans le contexte d'une augmentation de la circulation du SARS-CoV-2, le respect des mesures combinées est essentiel, notamment pour protéger les populations les plus vulnérables. Il reste nécessaire de s'isoler en cas de symptômes et de test positif pour la COVID-19. Il est primordial d'appliquer à titre individuel les gestes barrières dont le port du masque (en présence de personnes fragiles et en cas de promiscuité dans les espaces fermés ou lors de grands rassemblements), le lavage des mains et l'aération fréquente des lieux clos.

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

Chiffres-clés à Saint-Martin

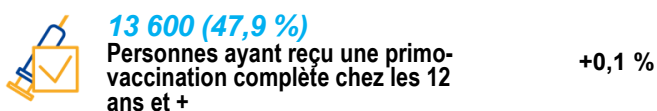
En semaine 24 (13 au 19 juin 2022)

En comparaison avec S23 (06 au 12 juin 2022)



Au 20 juin 2022

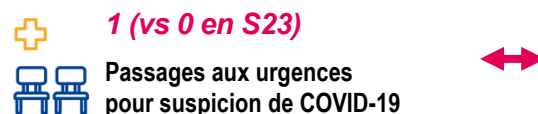
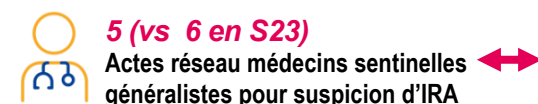
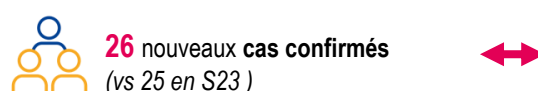
En comparaison au 13 juin 2022



Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

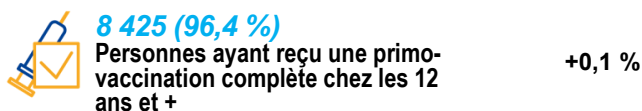
En semaine 24 (13 au 19 juin 2022)

En comparaison avec S23 (06 au 12 juin 2022)



Au 20 juin 2022

En comparaison au 13 juin 2022



Situation épidémiologique S24

Saint-Martin

La circulation du SARS-CoV2 restait stable en S24.

Les nouvelles contaminations au SARS-CoV2 restaient stables dans un contexte de recours au dépistage en diminution. Toutefois, le taux de positivité augmentait de 2,5 points de pourcentage en S24.

Depuis le rebond épidémique observé en S12, les indicateurs hospitaliers sont restés bas.

Saint-Barthélemy

Les nouvelles contaminations au SARS-CoV2 restaient stables malgré la diminution de l'activité de dépistage. Cependant, le taux de positivité progressait de 2,6 points de pourcentage par rapport à la S23.

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

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.

GUADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

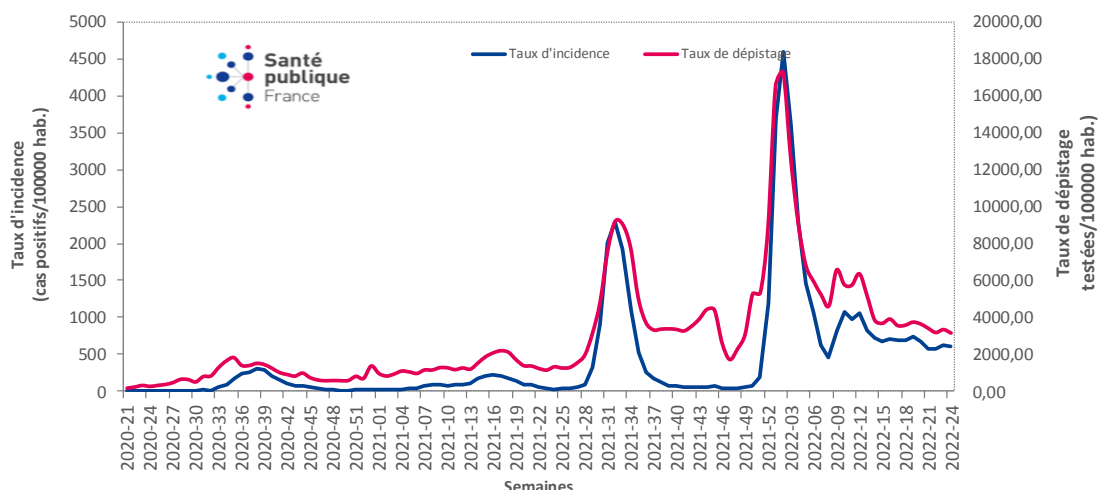
Du 20 au 22 juin 2022 (semaine 25 en cours), 1 287 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

En S24, le SARS-CoV2 circulait toujours activement sur l'archipel.

Le nombre de personnes dépistées positives ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de 2 290 vs 2 113 en S23.

Le taux d'incidence de 608/100 000 hab était stable par rapport à la S23 (629/100 000 hab.; corrigé sur le jour férié du 6 juin), pour un taux de dépistage de 3 156/100 000 hab. en légère diminution de 6 % par rapport à S23 (3 343/100 000 hab.; corrigé sur le jour férié du 6 juin) (Figure 1). Le taux de positivité était de 19,3 % stable par rapport à S23 (18,8 %).

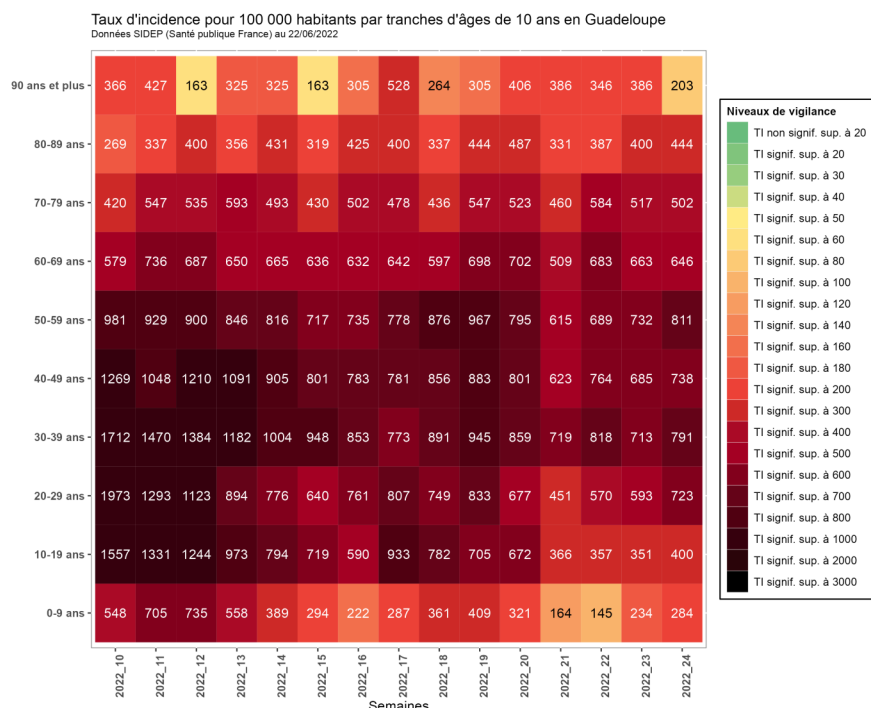
Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 22/06/2022)



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 2022-10, Guadeloupe (données au 22/06/2022)



En S24, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez 50-59 ans (811/100 000 hab., en augmentation de 11 % par rapport à la semaine précédente) et chez les 30-39 ans, également en augmentation de 11 % (791/100 000 hab.).

La situation était plus contrastée dans les extrêmes d'âges. En effet les 0 à 9 ans et les 90 ans et plus enregistraient les taux d'incidence les plus bas ; l'incidence était en augmentation de 21 % chez les 0 à 9 ans tandis qu'il diminuait de 47 % chez les 90 ans et plus.

GUADELOUPE : médecine de ville et hospitalière

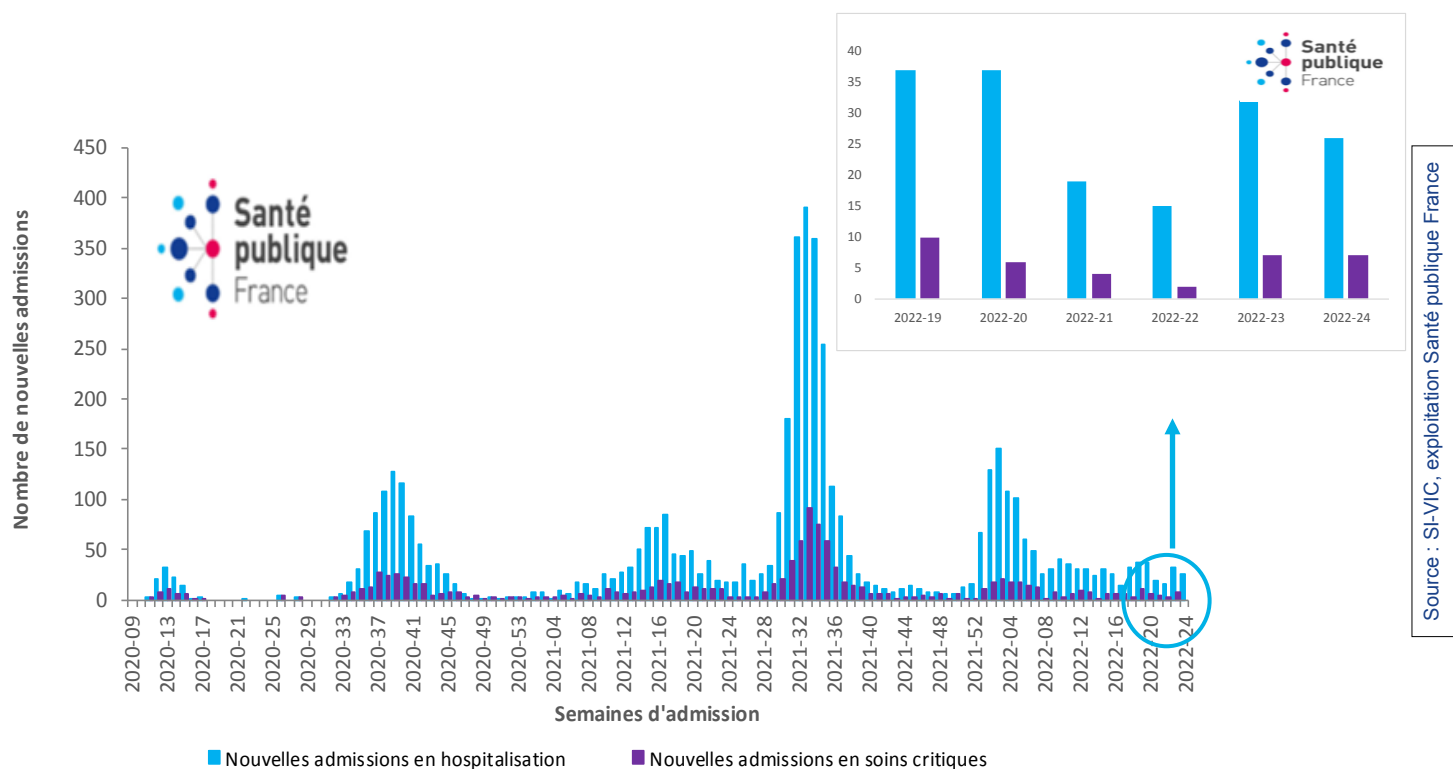
► Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

- Bien qu'en diminution, l'activité en médecine de ville et les passages aux urgences en S24, reflétaient une circulation virale toujours active sur l'archipel.
- Le **nombre hebdomadaire estimé de consultations** pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était **en diminution de 18 %** par rapport à la semaine précédente avec **665 cas estimés en S24** (contre 810 en S23). Le taux d'incidence d'IRA était de 17,5/100 000 hab. en S24 versus 21,4/100 000 en S23.
- Le nombre de **passages pour Covid-19 aux urgences diminuait légèrement (47 contre 56 en S23)**. La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était cependant stable (2,4 % en S24 vs 2,5 % en S23).

► Hospitalisations et admissions en soins critiques*

- Malgré le taux d'incidence toujours élevé en Guadeloupe, les **nouvelles admissions en hospitalisation** (à l'hôpital ou à domicile) étaient en légère diminution, soit 26 nouvelles entrées enregistrées en S24 contre 32 en S23. Cependant, **le nombre de nouvelles admissions était stable en soins critiques (7 tout comme S23 - 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 2022-19 à la semaine 2022-24, Guadeloupe (données au 22/06/2022)



► Décès

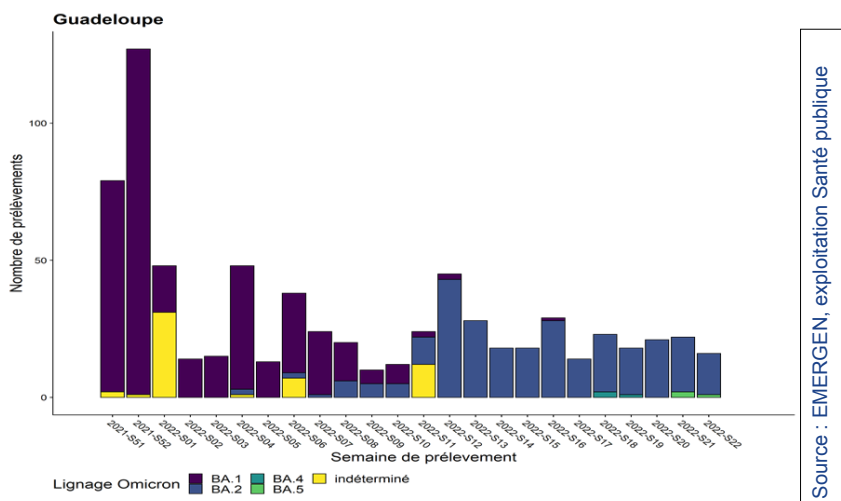
- Le nombre de décès liés au Covid-19 enregistrés sur SI-VIC et survenus en Guadeloupe est de 1 006 depuis le début de l'émergence jusqu'au 22/06/2022.
- Au 22/06/2022, deux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe ont été saisis dans SIVIC en S24 contre 3 en S23.
- Mortalité : aucun excès de mortalité, 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 S24, arrêtées au 23 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 **S24, 33 (17,9 %) ont été criblés** contre 38 (20,5 %) en S23. La **totalité des prélèvements interprétables indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S24** contre 97 % en S23. La **mutation en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1), a été détectée sur 13 prélèvements en S24 soit 41 %** contre huit en S23 soit 24 %. Ces mutations sont suivies de près, car **L452R était associée à la transmissibilité accrue de Delta**. Elles sont **aujourd'hui retrouvées dans les sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5, mais aussi dans d'autres sous-lignages 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-lignages d'Omicron porteurs de mutations en position L452 et non d'une **résurgence de Delta**. Il s'agit donc 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 S23 (n=7) et en S22 (n=16).
- 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 S22 (n=15/16) et en S22 (n=20/22). **Le sous lignage BA.5 a été identifié pour la première fois en Guadeloupe sur 2 prélèvements séquencés en S21 et 1 en S22.**

Figure 4 : Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-51 au 20 juin 2022, Guadeloupe (données en S21 et S22 non



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

Vaccination

- Au 20/06/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 39,6 % pour une dose (soit 149 343 personnes) et 38,1 % pour la primovaccination complète*** (soit 143 456 personnes) et 22,5 % pour la première dose de rappel (84 954 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 26 % 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 20 juin 2022 en Guadeloupe

Données au		20 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	276	0,9 %	205	0,6 %	16	0,1 %
12-17 ans	8 381	26,8 %	7 925	25,3 %	1 268	4,1 %
18-49 ans	58 891	45,3 %	56 096	43,2 %	30 128	23,2 %
50-64 ans	42 350	48,1 %	40 964	46,5 %	26 828	30,5 %
65-74 ans	23 400	53,9 %	22 822	52,5 %	16 473	37,9 %
75 ans et plus	16 028	46,9 %	15 435	45,2 %	10 238	30,0 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	149 343	39,6 %	143 456	38,1 %	84 954	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	149 050	39,6 %	45,6 %	50,4 %	40,3 %
primovaccination complète***	143 242	38,1 %	43,8 %	48,9 %	38,5 %
1er rappel	84 935	22,5 %	26,0 %	33,9 %	24,0 %
2nd rappel				1,6 %	1,6 %

**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 20 au 22 juin 2022 (semaine 25 en cours), **55 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

- La circulation virale était toujours stable en S24.
- Le taux d'incidence était de 218/100 000 hab. en S24 (correspondant à 77 cas) relativement stable par rapport à S23 pour un taux de dépistage en diminution (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 et en augmentation en S24 (Tableau 2).

Figure 5 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 22 juin 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

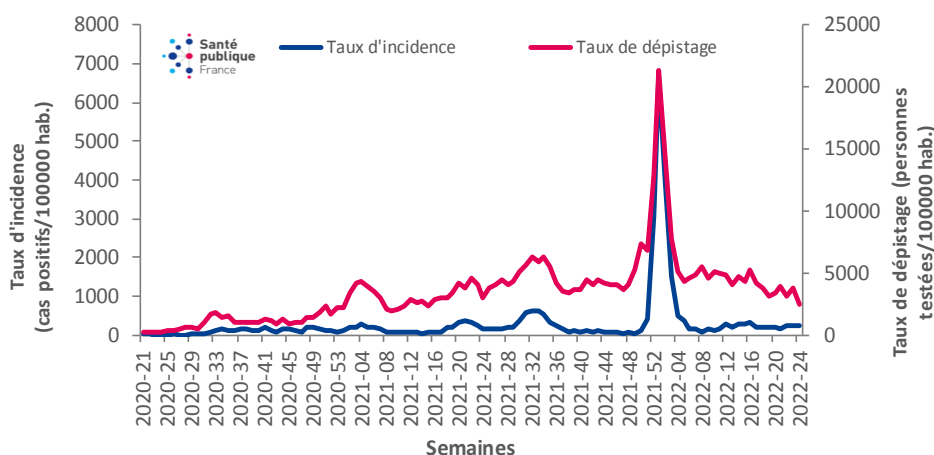


Tableau 2 : Evolution des indicateurs virologiques de la S21 à la S24, au 22 juin 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

	S21****	S22	S23****	S24	Evolution (S24 vs S23)
Nouveaux cas	38	76	75	77	+3 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)****	136	215	240	218	-9 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	3 887	3 141	3 778	2 440	-35 %
Taux de positivité (%)	3,5	6,8	6,4	8,9	+2,5 points de %

- Répartition par classe d'âge** : parmi les 77 personnes positives, 39 étaient âgées de 0 à 44 ans, 21 de 45 à 64 ans et 17 de 65 ans et plus.

Médecine de ville et hospitalière

- A Saint-Martin, l'activité en médecine de ville était en nette augmentation. Le nombre hebdomadaire de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) était de 260 contre 155 en S23.
- Les indicateurs hospitaliers restaient faibles et globalement stables en S24. Le nombre de **passages aux urgences était stable** (2 vs 4 en S23). **Deux nouvelles admissions en hospitalisation*** étaient enregistrées en S24 contre aucune la semaine précédente. **Aucun nouveau décès hospitalier survenu à Saint-Martin n'a été saisi dans SIVIC en S24** contre un la semaine précédente.

Criblage et mutations

- A **Saint-Martin**, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S24, seul un était criblé (contre sept en S23). Ce seul prélèvement présentait une des mutations cibles d'Omicron tout comme la totalité des prélèvements en S23. La mutation en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1), a été détectée sur ce seul prélèvement criblé en S24.

****Taux d'incidence et taux de dépistage corrigés sur les jours fériés du 26, 27 mai et du 06 juin 2022.

SAINT-BARTHELEMY

Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 20 au 22 juin 2022 (semaine 25 en cours), **26 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

- La circulation virale était stable en S24.
- Seul un nouveau cas positif était enregistré de plus par rapport à la semaine précédente. Toutefois, le taux de positivité était de nouveau supérieur au seuil de vigilance et en augmentation en S24 (Tableau 3).
- Le taux d'incidence était de 261/100 000 hab. en S24 (correspondant à 26 cas) relativement stable par rapport à S23 pour un taux de dépistage en baisse (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 22 juin 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

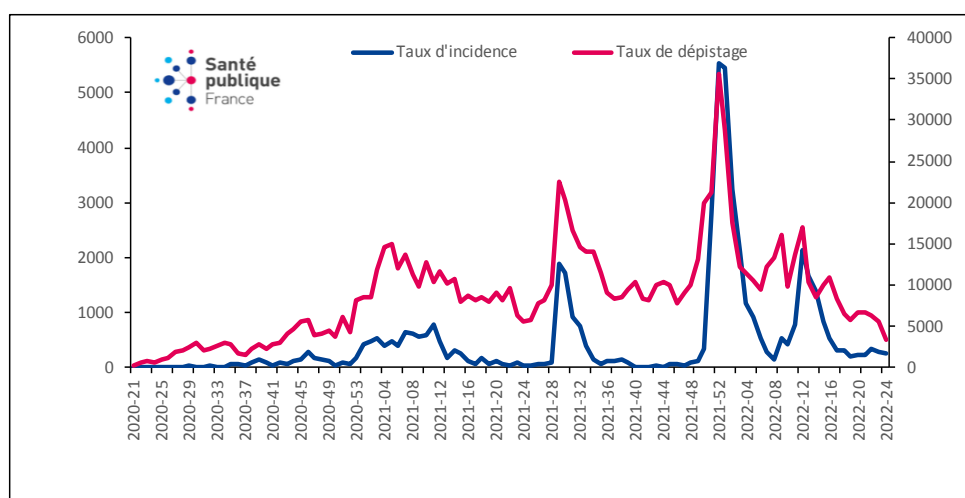


Tableau 3 : Evolution des indicateurs virologiques de la S21 à la S24, au 22 juin 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

	S21****	S22	S23****	S24	Evolution (S24 vs S23)
Nouveaux cas	20	33	25	26	-4,0 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)*	226	331	277	261	-6,0 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	6 625	6 274	5 563	3 433	-38,3 %
Taux de positivité (%)	3,4	5,3	5,0	7,6	+2,6 point de %

Répartition par classe d'âge : parmi les 26 personnes positives, 16 étaient âgées de 15 à 44 ans, et 10 de 45 ans et plus.

Médecine de ville et hospitalière

- Depuis le rebond épidémique observée en S12, les indicateurs hospitaliers sont restés faibles et stables. Le **nombre hebdomadaire de nouvelles consultations pour (IRA) était stable** (5 en S24 contre 6 en S23).
- Un passage pour Covid-19 aux urgences a été enregistré en S24 contre aucun en S23. 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 prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S24, seul un était criblé (contre 0 en S23). Ce seul prélèvement indiquait la présence d'une des mutations cibles du variant Omicron.

► Saint-Martin

- Au 20/06/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 41,1 % pour une dose (soit 14 515 personnes) et 38,6 % pour la primovaccination complète*** (13 656 personnes) et 18,4 % pour la première dose de rappel (6 501 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 50,8 % pour au moins une dose, 47,9 % pour la primovaccination complète*** et à 22,9 % 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 20 juin à Saint-Martin.

Données au 20 juin 2022					
classe d'âge	au moins 1 dose nb de personnes CV (%)	primovaccination complète*** nb de personnes CV (%)	rappel nb de personnes CV (%)		
5-11 ans	66 1,6 %	53 1,3 %	3 0,1 %		
12-17 ans	894 22,5 %	823 20,7 %	131 3,3 %		
18-49 ans	7 292 49,4 %	6 813 46,2 %	2 919 19,8 %		
50-64 ans	4 262 63,0 %	4 069 60,1 %	2 282 33,7 %		
65-74 ans	1 421 67,7 %	1 357 64,7 %	836 39,8 %		
75 ans et plus	571 71,1 %	538 67,0 %	330 41,1 %		
autres âges ou non renseigné	9	3	0		
population totale	14 515 41,1 %	13 656 38,6 %	6 501 18,4 %		

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	14 440	41,1 %	50,8 %	69,1 %	57,1 %
primovaccination complète***	13 600	38,6 %	47,9 %	66,0 %	52,6 %
1er rappel	6 498	18,4 %	22,9 %	39,2 %	28,8 %
2nd rappel				3,6 %	5,5 %

► Saint-Barthélemy

- Au 20/06/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 87,8 % pour une dose (soit 8 747 personnes) et 84,8 % pour la primovaccination complète*** (8 448 personnes) et 56,8 % pour la première dose de rappel (5 658 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 99,7 % pour au moins une dose, 96,4 % pour la primovaccination complète*** et à 64,6 % 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 20 juin à Saint-Barthélemy.

Données au 20 juin 2022					
classe d'âge	au moins 1 dose nb de personnes CV (%)	primovaccination complète*** nb de personnes CV (%)	rappel nb de personnes CV (%)		
5-11 ans	23 3,3 %	18 2,6 %	3 0,4 %		
12-17 ans	366 67,8 %	345 63,9 %	99 18,3 %		
18-49 ans	5 231 ≥ 99 %	5 037 95,5 %	3 284 62,2 %		
50-64 ans	2 227 ≥ 99 %	2 179 ≥ 99 %	1 603 80,9 %		
65-74 ans	598 ≥ 99 %	575 ≥ 99 %	453 80,9 %		
75 ans et plus	297 76,9 %	289 74,9 %	213 55,2 %		
autres âges ou non renseigné	5	5	3		
population totale	8 747 87,8 %	8 448 84,8 %	5 658 56,8 %		

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	8 719	87,8 %	99,7 %	≥ 99 %	61,6 %
primovaccination complète***	8 425	84,8 %	96,4 %	98,6 %	59,3 %
1er rappel	5 652	56,8 %	64,6 %	74,9 %	42,6 %
2nd rappel				6,4 %	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 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

23 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](#)