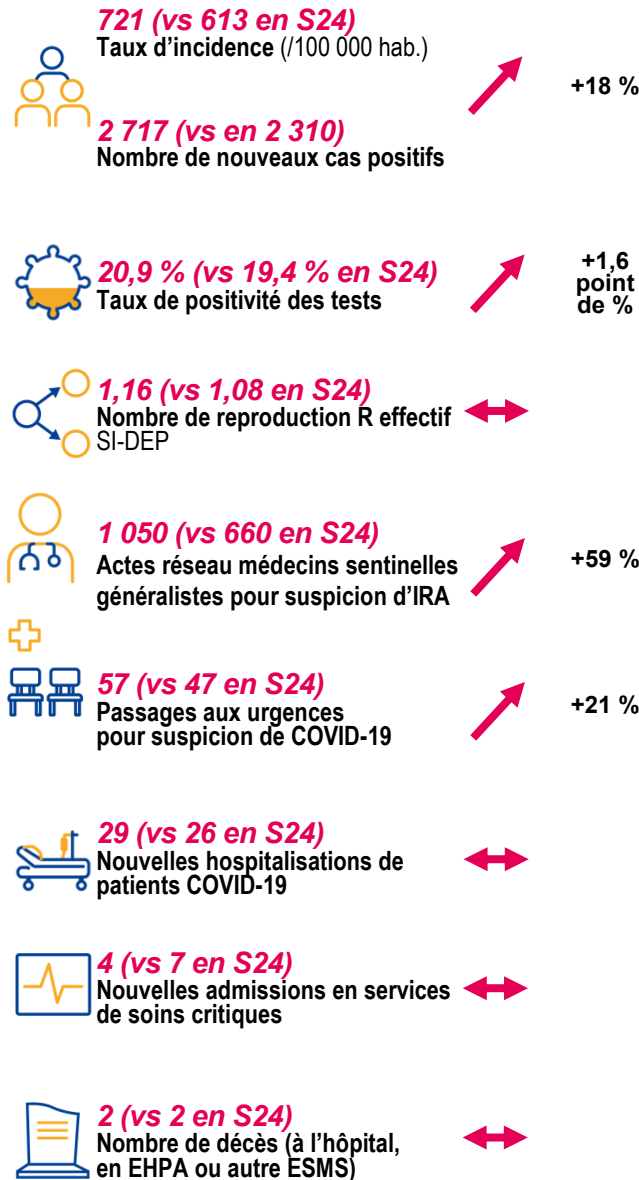


Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 29 juin 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe

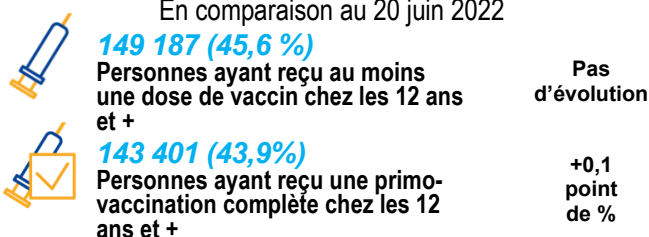
En semaine 25 (20 au 26 juin 2022)
En comparaison avec S24 (13 au 19 juin 2022)

Remerciements à
nos partenaires



Au 27 juin 2022

En comparaison au 20 juin 2022



Situation épidémiologique S25

La circulation du SARS-CoV2 s'est accélérée en S25. Cette accélération fait suite à plusieurs semaines de relative stabilité des indicateurs virologiques.

Les taux d'incidence et de positivité progressaient respectivement de 18 % et de 1,6 point de pourcentage dans un contexte de recours au dépistage également en progression. La classe d'âge, des 30 à 39 ans enregistrait le taux d'incidence le plus élevé et la progression la plus forte. Sur les sept jours glissants du 19 au 25 juin, le R effectif de 1,16 IC-95 % [1,12-1,20], significativement supérieur à 1 était cohérent avec la circulation virale toujours active dans l'archipel. Par ailleurs, cette accélération de la circulation du SARS-CoV2 intervient dans un contexte de progression de la mutation L452R (résultat de criblage C1), qui est présente dans plusieurs sous lignages d'Omicron (BA.4, BA.5, BA.2.11) ; soit 69 % sur en S25 vs 39 % en S24.

Au niveau hospitalier, les passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 augmentaient tandis que les hospitalisations tous services confondus étaient relativement stables.

Prévention

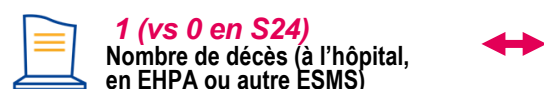
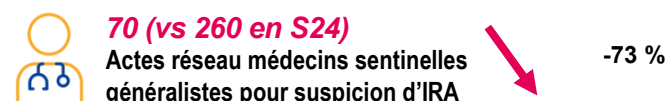
Dans ce contexte d'augmentation de la circulation du SARS-CoV-2, le respect des mesures combinées est essentiel, notamment pour protéger les populations les plus vulnérables. Il reste nécessaire de s'isoler en cas de symptômes et de test positif pour la COVID-19. Il est également primordial d'appliquer 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, notamment dans les transports, 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

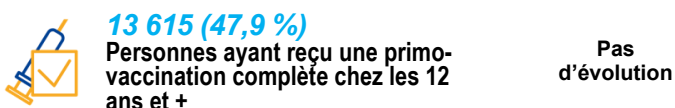
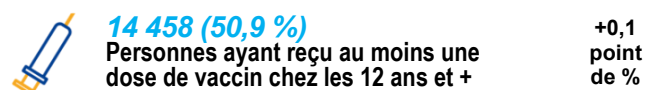
Chiffres-clés à Saint-Martin

En semaine 25 (20 au 26 juin 2022)

En comparaison avec S24 (13 au 19 juin 2022)



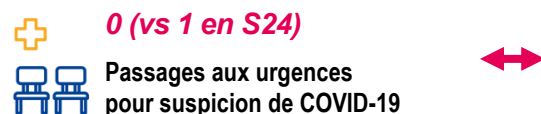
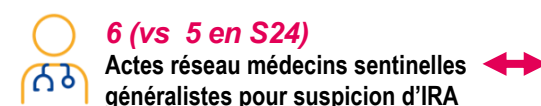
Au 27 juin 2022
En comparaison au 20 juin 2022



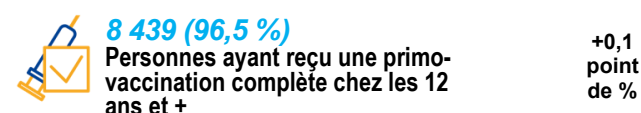
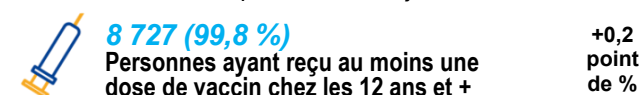
Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

En semaine 25 (20 au 26 juin 2022)

En comparaison avec S24 (13 au 19 juin 2022)



Au 27 juin 2022
En comparaison au 20 juin 2022



Situation épidémiologique S25

Saint-Martin

Les indicateurs virologiques étaient en augmentation en semaine S25. Dans un contexte de recours au dépistage en augmentation, plus d'une trentaine de personnes supplémentaires étaient dépistées positives par rapport à la semaine précédente. Le taux de positivité progressait pour la deuxième semaine consécutive et dépassait le seuil d'alerte fixé à 10 %.

Si les passages aux urgences progressaient légèrement en semaine 2022-25, les indicateurs hospitaliers restaient tout de même bas depuis le rebond épidémique observé en semaine 2022-12. Cependant, un nouveau décès hospitalier saisi dans SI-VIC et survenu à Saint-Martin était à déplorer en semaine 2022-25.

Saint-Barthélemy

Les nouvelles contaminations au SARS-CoV2 progressaient pour une activité de dépistage également en progression. Le taux de positivité augmentait pour la deuxième semaine consécutive.

Pour autant, la situation à l'hôpital restait calme en semaine 2022-25. Cette situation hospitalière prévaut depuis le rebond épidémique observé en semaine 2022-12.

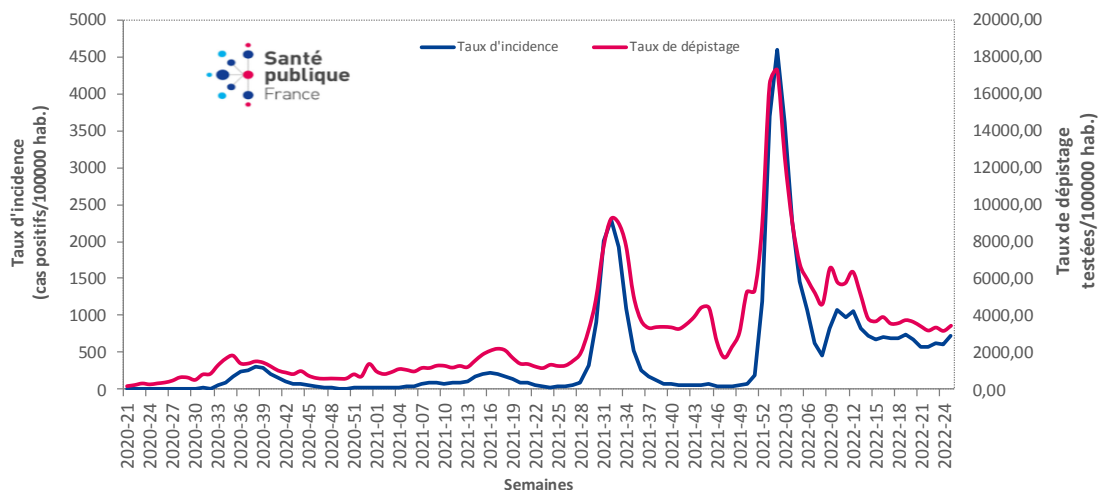
GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

Du 27 au 29 juin 2022 (semaine 26 en cours), 2 004 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

En S25 en Guadeloupe, l'ensemble des indicateurs virologiques était en augmentation. Le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était en progression passant de 2 310 en S24 à **2 717** en S25.

Le **taux d'incidence de 721/100 000 hab** était en **augmentation de 18 %** par rapport à la S24 (613/100 000 hab.), pour un taux de dépistage également en **augmentation (3 445/100 000 hab. en S25 vs 3 163/100 000 hab. soit +9 %** ; Figure 1). Le **taux de positivité** était de **20,9 %** en **légère augmentation de 1,6 %** par rapport à S24 (19,4 %).

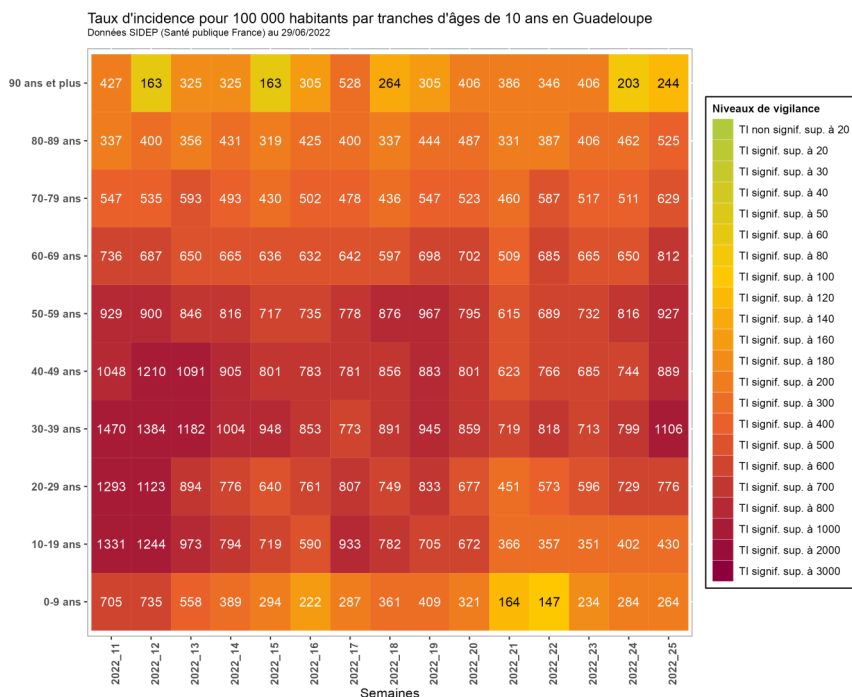
Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 29/06/2022)



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 2022-11, Guadeloupe (données au 29/06/2022)



Les taux d'incidences augmentaient dans toutes les classes d'âges, excepté chez les 0 à 9 ans.

En S25, le taux d'incidence le plus élevé était enregistré chez les **30 à 39 ans** (1 106/ 100 000 hab.) **en augmentation de 38 %** par rapport à la semaine précédente. Il était suivi des **50 à 59 ans** (927/100 000 hab.) également **en augmentation de 14 %** par rapport à la semaine précédente.

Les **taux d'incidence les plus bas** étaient observés chez les **90 ans et plus** et chez les **0 à 9 ans**. Il diminuait de 7 % chez les 0 à 9 ans tandis qu'il progressait de 20 % chez les 90 ans et plus.

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

GADELOUPE : médecine de ville et hospitalière

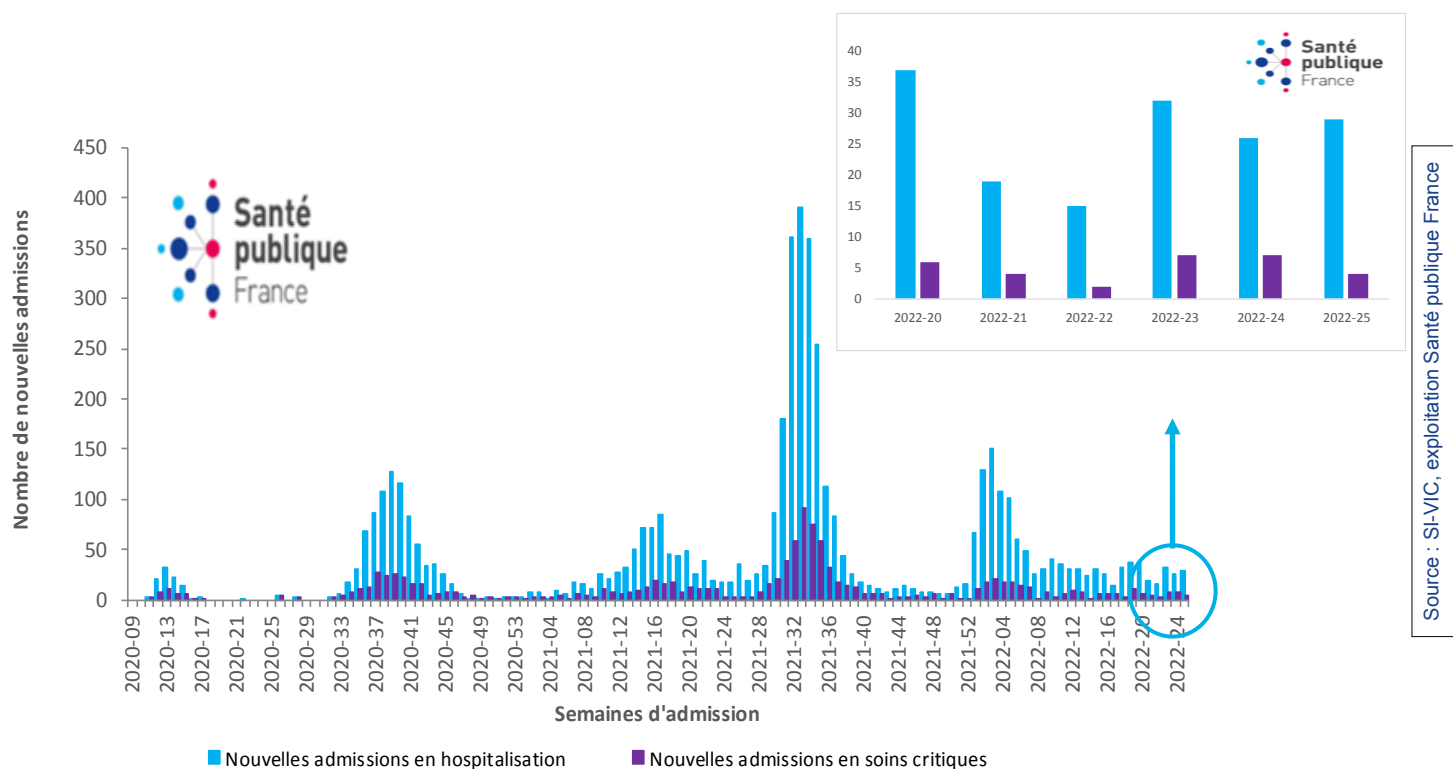
► Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

- L'activité en médecine de ville et les passages aux urgences étaient en cohérence avec l'augmentation des indicateurs virologiques observée en S25.
- Le **nombre hebdomadaire estimé de consultations** pour infections respiratoires aiguës (**IRA**) réalisées par les médecins généralistes était en **nette augmentation de 59 %** par rapport à la semaine précédente avec **1 050 cas estimés** en **S25** (contre 656 en S24). Le taux d'incidence d'IRA était de 27,8/100 000 hab. en S25 versus 17,4/100 000 en S24.
- Le nombre de **passages pour Covid-19 aux urgences** était également en **légère augmentation (57** contre 47 en S24 soit +21 %). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était cependant relativement stable (2,8 % en S25 vs 2,4 % en S24).

► Hospitalisations et admissions en soins critiques*

- En dépit de la progression des indicateurs virologiques en Guadeloupe, les **nouvelles admissions en hospitalisation** (à l'hôpital ou à domicile) étaient **relativement stables**, soit 29 nouvelles entrées enregistrées en S25 contre 26 en S24. En **soins critiques**, le nombre de nouvelles admissions **suivait la même tendance (4** en S25 contre 7 en S24 - 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 2022-20 à la semaine 2022-25, Guadeloupe (données au 29/06/2022)



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 1 008 depuis le début de l'émergence jusqu'au 29/06/2022.
- Au 29/06/2022, deux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe ont été saisis dans SIVIC en S25 tout comme en S24.
- Mortalité : aucun excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges n'a été observé depuis la S08.

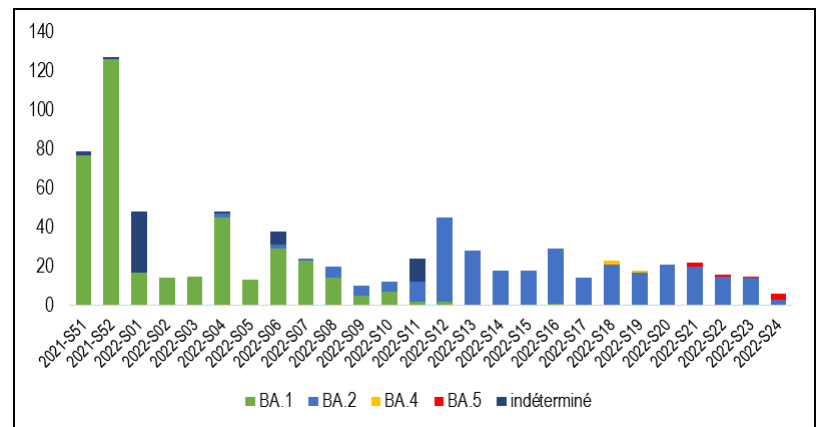
* Les nouvelles hospitalisations et les admissions en soins critiques sont analysées par date d'admission des patients à l'hôpital et les nouveaux décès (à l'hôpital et en ESMS) par date de survenue. Les données de S25, arrêtées au 30 juin 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S25, 28 (12,7 %) ont été criblés contre 51 (26,4 %) en S24. La totalité des prélèvements interprétables indiquait la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S25 tout comme en S24.
- La mutation en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1) retrouvée dans plusieurs sous-lignages d'Omicron dont BA.4 et BA.5, a été détectée sur 18 prélèvements en S25 soit 69,2 % contre 19 en S24 soit 38,8 %. Ces mutations sont suivies de près, car L452R était associée à la transmissibilité accrue de Delta. 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.

Figure 4 : Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-51 au 27 juin 2022, Guadeloupe (données en S21 et S22 non consolidées)

- Le variant Omicron circule de façon exclusive en Guadeloupe depuis la S05. Il était identifié sur la totalité des séquences analysées en S23 (n=15) et en S24 (n=6).
- 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 S23 (n=14/15). Le sous lignage BA.5 a été identifié sur 1 prélèvement en S22 et 1 en S23. En S24, parmi les 6 séquences d'Omicron analysées, 3 correspondaient à BA.2 et 3 à BA.5.



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique

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

Vaccination

- Au 27/06/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 39,7 % pour une dose (soit 149 482 personnes) et 38,1 % pour la primovaccination complète*** (143 617 personnes) et 22,6 % pour la première dose de rappel (85 199 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 45,6 % pour au moins une dose, 43,9 % pour la primovaccination complète*** et à 26,1 % 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 27 juin 2022 en Guadeloupe

Données au	27 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	278	0,9 %	207	0,6 %	17	0,1 %
12-17 ans	8 405	26,8 %	7 955	25,4 %	1 294	4,1 %
18-49 ans	58 981	45,4 %	56 195	43,2 %	30 254	23,3 %
50-64 ans	42 368	48,1 %	40 987	46,6 %	26 879	30,5 %
65-74 ans	23 404	53,9 %	22 825	52,5 %	16 502	38,0 %
75 ans et plus	16 029	46,9 %	15 439	45,2 %	10 250	30,0 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	149 482	39,7 %	143 617	38,1 %	85 199	22,6 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	149 187	39,7 %	45,6 %	50,4 %	40,3 %
primovaccination complète***	143 401	38,1 %	43,9 %	48,9 %	38,5 %
1er rappel	85 179	22,6 %	26,1 %	33,9 %	24,0 %
2nd rappel				1,8 %	1,7 %

**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 décrits [ici](#).

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

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 27 au 29 juin 2022 (semaine 26 en cours), 91 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

- En S25, l'ensemble des indicateurs virologiques progressait ; 32 nouvelles contaminations de plus étaient enregistrées.
- Le taux d'incidence était de 308/100 000 hab. en S25 (correspondant à 109 cas) en nette augmentation de 41 % par rapport à S24 pour un taux de dépistage également en progression (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 en augmentation en S25 et supérieur au seuil d'alerte (Tableau 2).

Figure 5 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 29 juin 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

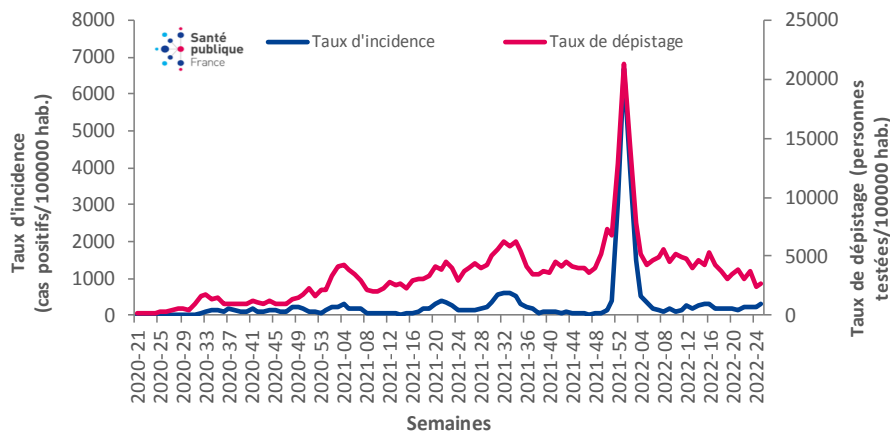


Tableau 2 : Evolution des indicateurs virologiques de la S22 à la S25, au 29 juin 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

	S22	S23****	S24	S25	Evolution (S25 vs S24)
Nouveaux cas	76	76	77	109	+41 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)****	215	243	218	308	+41 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)****	3 141	3 781	2 440	2 703	+11 %
Taux de positivité (%)	6,9	6,4	8,9	11,4	+2,5 points de %

- **Répartition par classe d'âge** : parmi les 109 personnes positives, 13 étaient âgées de 0 à 14 ans, 48 de 15 à 44 ans, 34 de 45 à 64 ans et 14 de 65 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- A Saint-Martin, l'activité en médecine de ville diminuait.
- Le nombre de passages aux urgences était en légère augmentation ; il passait de deux en S24 à sept en S25. Toutefois, les nouvelles admissions en hospitalisation* étaient stables : deux en S25 tout comme la semaine précédente. Un nouveau décès hospitalier survenu à Saint-Martin a été enregistré dans SIVIC en S25 contre aucun la semaine précédente.

► Criblage et mutations

- A Saint-Martin, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S25, trois étaient criblés (contre un en S24). La totalité de ces prélèvements indiquait la présence d'une des mutations cibles du variant Omicron en S25 tout comme 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 27 au 29 juin 2022 (semaine 26 en cours), **46 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

- Le nombre de nouvelles contaminations était en progression : 16 nouveaux cas positifs de plus étaient enregistrés par rapport à la semaine précédente. Le taux de positivité, toujours supérieur au seuil de vigilance augmentait également de 1,7 % en S25 (Tableau 3).
- Le taux d'incidence était de 432/100 000 hab. en S25 (correspondant à 43 cas) en augmentation par rapport à S24 pour un taux de dépistage également 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 29 juin 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

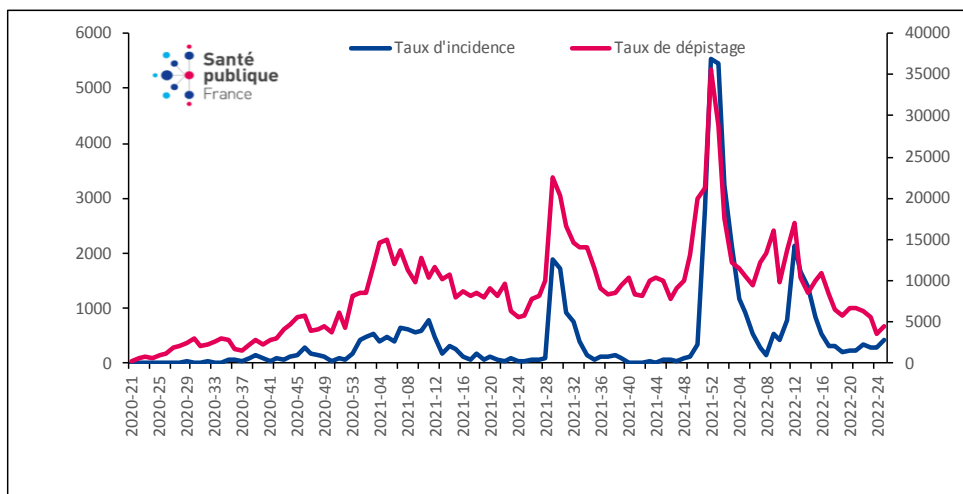


Tableau 3 : Evolution des indicateurs virologiques de la S22 à la S25, au 29 juin 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

	S22	S23****	S24	S25	Evolution (S25 vs S24)
Nouveaux cas	33	25	27	43	+59 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)****	331	277	271	432	+59 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)****	6 274	5 563	3 453	4 538	+31 %
Taux de positivité (%)	5,3	5,0	7,9	9,5	+1,7 point de %

Répartition par classe d'âge : parmi les 43 personnes positives, 24 étaient âgées de 15 à 44 ans, et 19 de 45 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- Malgré l'augmentation des indicateurs virologiques, les indicateurs hospitaliers sont restés faibles et stables. Le **nombre hebdomadaire de nouvelles consultations pour (IRA) était stable** (6 en S25 contre 5 en S24).
- Aucun passage pour Covid-19 aux urgences n'a été enregistré en S25 contre un en S24. Aucune admission en hospitalisation n'a été enregistrée depuis la S18.

► Criblage et mutations

- A **Saint-Barthélemy**, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S25, seul un était criblé tout comme en S24. Ces prélèvements indiquaient la présence d'une des mutations cibles du variant Omicron en S24 et en S25. Le seul prélèvement criblé en S25 était porteur d'une double mutation (C1D1) ; il indiquait la présence d'une des mutations cibles du variant Omicron et de la mutation en position L452 (L452R ou L452Q) qui est présente dans plusieurs sous lignages d'Omicron (BA.4, BA.5, BA.2.11).

► Saint-Martin

- Au 27/06/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 41,1 % pour une dose (soit 14 533 personnes) et 38,7 % pour la primovaccination complète*** (13 671 personnes) et 18,5 % pour la première dose de rappel (6 535 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 50,9 % pour au moins une dose, 47,9 % pour la primovaccination complète*** et à 23 % 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 27 juin à Saint-Martin.

Données au 27 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	66	1,6 %	53	1,3 %	3	0,1 %
12-17 ans	895	22,5 %	824	20,8 %	134	3,4 %
18-49 ans	7 305	49,5 %	6 824	46,2 %	2 940	19,9 %
50-64 ans	4 266	63,0 %	4 071	60,1 %	2 290	33,8 %
65-74 ans	1 421	67,7 %	1 358	64,7 %	837	39,9 %
75 ans et plus	571	71,1 %	538	67,0 %	331	41,2 %
autres âges ou non renseigné	9		3		0	
population totale	14 533	41,1 %	13 671	38,7 %	6 535	18,5 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	14 458	41,1 %	50,9 %	69,1 %	57,1 %
primovaccination complète***	13 615	38,7 %	47,9 %	66,0 %	52,6 %
1er rappel	6 532	18,5 %	23,0 %	39,4 %	29,0 %
2nd rappel				4,2 %	6,0 %

► Saint-Barthélemy

- Au 27/06/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 87,9 % pour une dose (soit 8 756 personnes) et 85 % pour la primovaccination complète* (8 462 personnes) et 57 % pour la première dose de rappel (5 679 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 99,8 % pour au moins une dose, 96,5 % pour la primovaccination complète et à 64,9 % 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 27 juin à Saint-Barthélemy.

Données au 27 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	24	3,4 %	18	2,6 %	3	0,4 %
12-17 ans	368	68,1 %	345	63,9 %	100	18,5 %
18-49 ans	5 237	≥ 99 %	5 050	95,7 %	3 297	62,5 %
50-64 ans	2 227	≥ 99 %	2 180	≥ 99 %	1 606	81,1 %
65-74 ans	598	≥ 99 %	575	≥ 99 %	455	81,2 %
75 ans et plus	297	76,9 %	289	74,9 %	215	55,7 %
autres âges ou non renseigné	5		5		3	
population totale	8 756	87,9 %	8 462	85,0 %	5 679	57,0 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	8 727	87,9 %	99,8 %	≥ 99 %	61,6 %
primovaccination complète***	8 439	85,0 %	96,5 %	98,6 %	59,3 %
1er rappel	5 673	57,0 %	64,9 %	75,2 %	42,6 %
2nd rappel				7,2 %	6,9 %

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

30 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](#)