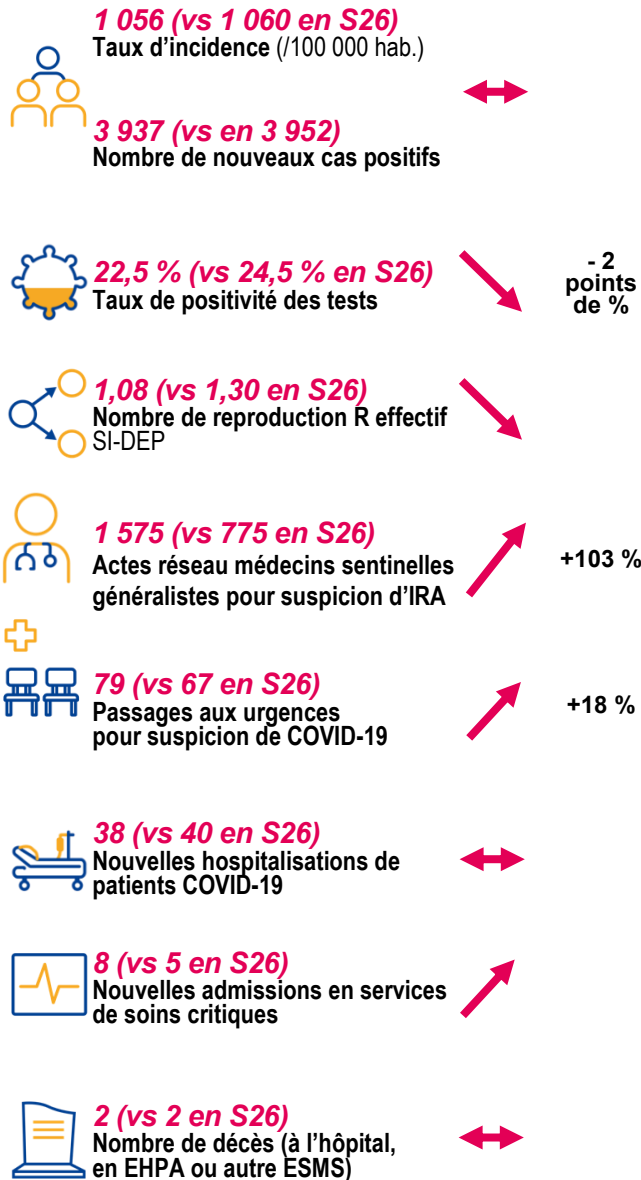


Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 13 juillet 2022.

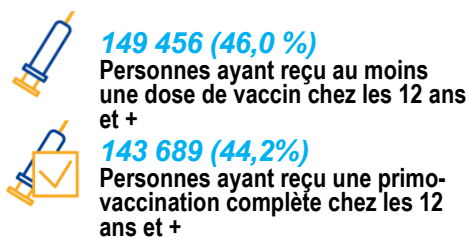
Chiffres-clés en Guadeloupe

En semaine S27 (04 au 10 juillet 2022)
En comparaison avec S26 (27 juin au 03 juillet 2022)

Remerciements à nos partenaires



Au 11 juillet 2022



Situation épidémiologique S27

En Guadeloupe, la circulation du SARS-CoV2 s'est maintenue à un niveau élevé en S27.

Dans un contexte de recours au dépistage en augmentation de 9 %, le taux d'incidence était stable mais le taux de positivité diminuait de 2 points de pourcentage. La classe d'âge des 30 à 39 ans enregistrait de nouveau le taux d'incidence le plus élevé. Sur les sept jours glissants du 03 au 09 juillet, le R effectif de de 1,08 IC-95 % [1,05-1,12] demeure significativement supérieur à 1 et en faveur d'une circulation toujours active du SARS-CoV-2 en Guadeloupe.

Par ailleurs, en S27, 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 29 prélèvements soit 74 % contre 73 % en S26.

Au niveau hospitalier, les indicateurs étaient à des niveaux élevés en S27. Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 progressait. Les nouvelles admissions tous services confondus étaient stables mais à un niveau toujours élevé. Cette situation a motivé le déclenchement du plan blanc au Centre Universitaire de la Guadeloupe le vendredi 08 juillet 2022.

Prévention

Dans le contexte des grandes vacances et des activités propices à une augmentation de la transmission du virus, le respect des mesures combinées reste essentiel pour protéger les populations les plus vulnérables et il est primordial :

- de s'isoler en cas de symptômes et de test positif pour la COVID-19

- d'appliquer les gestes barrières dont le port du masque (en présence de personnes fragiles, en cas de promiscuité dans les espaces fermés, notamment dans les transports, ou lors de grands rassemblements), l'aération des lieux clos et le lavage des mains.

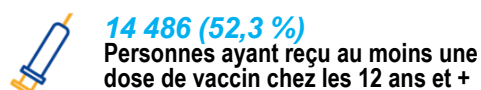
Chiffres-clés à Saint-Martin et Saint-Barthélemy en page 2

Chiffres-clés à Saint-Martin

En semaine S27 (04 au 10 juillet 2022)
En comparaison avec S26 (27 juin au 03 juillet 2022)

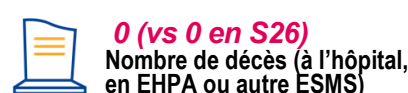
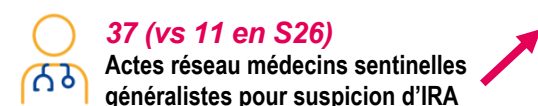
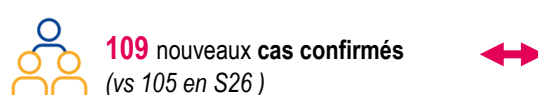


Au 11 juillet 2022

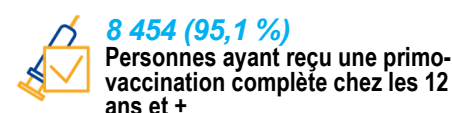
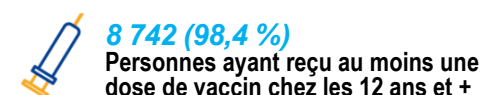


Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

En semaine S27 (04 au 10 juillet 2022)
En comparaison avec S26 (27 juin au 03 juillet 2022)



Au 11 juillet 2022



Situation épidémiologique S27

Saint-Martin

A Saint-Martin, la circulation du SARS-CoV2 restait active en S27.

Pour une activité de dépistage en augmentation de 18 %, plus d'une vingtaine de personnes supplémentaires étaient dépistées positives par rapport à la semaine précédente. Le taux de positivité restait supérieur au seuil d'alerte pour la troisième semaine consécutive mais stable par rapport à la S26.

Les indicateurs hospitaliers restaient globalement bas en S27. Au 13/07/2022, cinq passages pour suspicion de COVID-19 étaient enregistrés aux urgences, tous suivis d'une hospitalisation et aucun nouveau décès n'a été saisi dans SI-VIC en S27.

Saint-Barthélemy

En S27, les taux d'incidence et de positivité sont restés à des niveaux élevés mais stables.

Pour une activité de dépistage en légère augmentation de 6 %, moins de cinq personnes supplémentaires étaient dépistées positives. Le taux de positivité était supérieur au seuil d'alerte pour la deuxième semaine consécutive mais stable par rapport à la semaine précédente.

Nonobstant cette circulation virale toujours active à Saint-Barthélemy, la situation à l'hôpital restait calme en S27. Au 13/07/2022, seul un passage pour suspicion de COVID-19 était enregistré aux urgences; aucune nouvelle hospitalisation et aucun décès n'ont été saisis dans SI-VIC en S27.

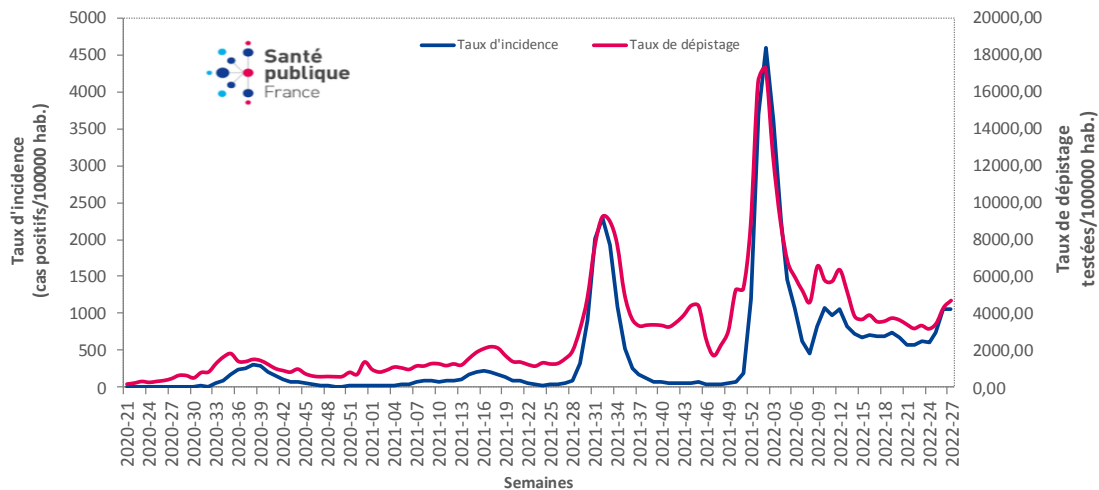
GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

Du 11 au 12 juillet 2022 (semaine 28 en cours), 1 486 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

En S27 en Guadeloupe, la circulation virale était toujours très active 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 stable en S27 : 3 937 vs 3 952 en S26.

Le taux d'incidence de 1 056/100 000 hab était stable par rapport à la semaine S26 (1 060/100 000 hab.), pour un taux de dépistage en légère augmentation (4 699/100 000 hab. en S27 vs 4 322/100 000 hab. soit +9 % ; Figure 1). Le taux de positivité de 22,5 % était toutefois en diminution de 2 points de pourcentage par rapport à S26 (24,5 %).

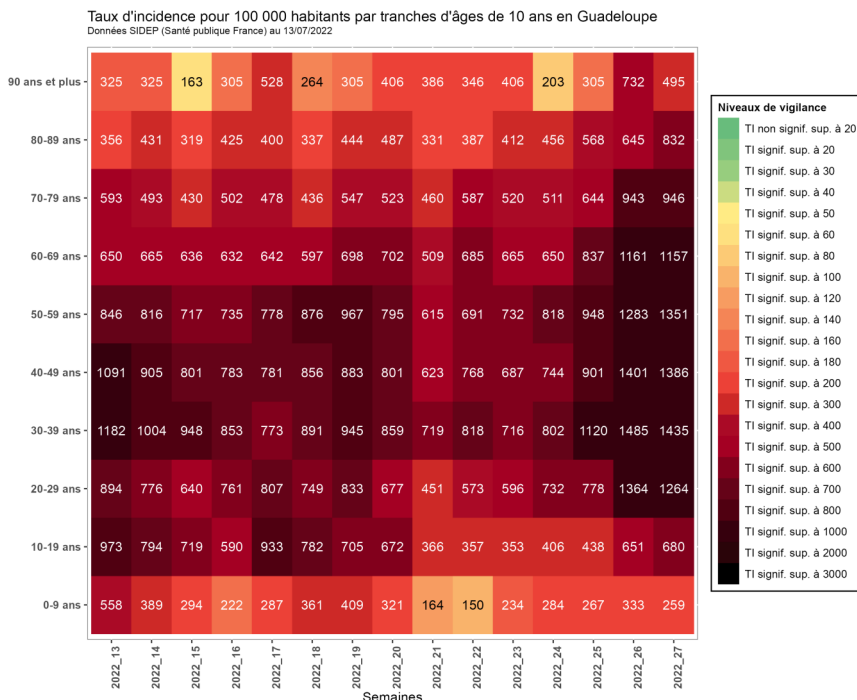
Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 13/07/2022)



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 2022-13, Guadeloupe (données au 13/07/2022)



Le taux d'incidence le plus élevé était enregistré chez les 30 à 39 ans (1 435/100 000 hab.) stable par rapport à la semaine précédente. Il était suivi des 40 à 49 ans (1 386/100 000 hab.) également stable par rapport à la S26.

Les taux d'incidence les plus bas étaient observés chez les 0 à 9 ans et chez les 90 ans et plus, en diminution respectivement de 22 % et 32 % par rapport à la semaine précédente. Cependant, les 80 à 89 ans enregistraient la progression la plus forte en S27, soit +29 %.

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

GADELOUPE : médecine de ville et hospitalière

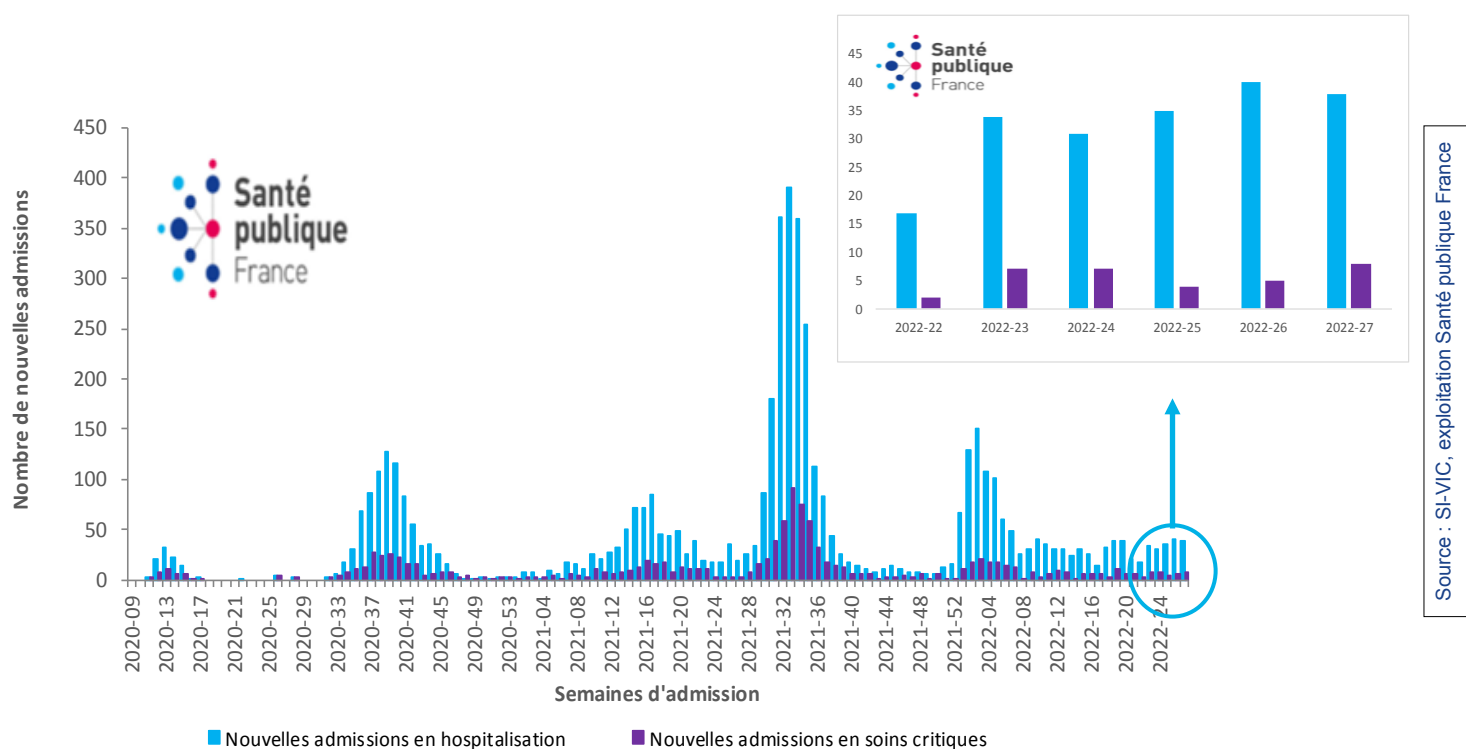
► Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

- L'activité en médecine de ville et celles des urgences étaient en cohérence avec les indicateurs virologiques qui demeurent à des niveaux élevés en S27.
- Le **nombre hebdomadaire estimé de consultations** pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était de 1 575, **en nette augmentation de 103 %** par rapport à la semaine précédente. Le taux d'incidence d'IRA était de 42/100 000 hab. en S27 versus 21/100 000 en S26.
- Le nombre de **passages pour Covid-19 aux urgences augmentait en S27 (79 contre 67 en S26 soit +18 %)**. La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était de 4,2 % en S27 vs 3,4 % en S26).

► Hospitalisations et admissions en soins critiques*

- L'activité hospitalière était en cohérence avec la circulation virale toujours très active en Guadeloupe. Les **nouvelles admissions en hospitalisation** (à l'hôpital ou à domicile) étaient **stables et à un niveau élevé en S27**, soit 38 nouvelles entrées enregistrées contre 40 en S26.
- En **soins critiques**, le nombre de nouvelles admissions **était en légère augmentation** (8 en S27 contre 5 en S26 ; 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 2022-22 à la semaine 2022-27, Guadeloupe (données au 13/07/2022)



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

► Décès

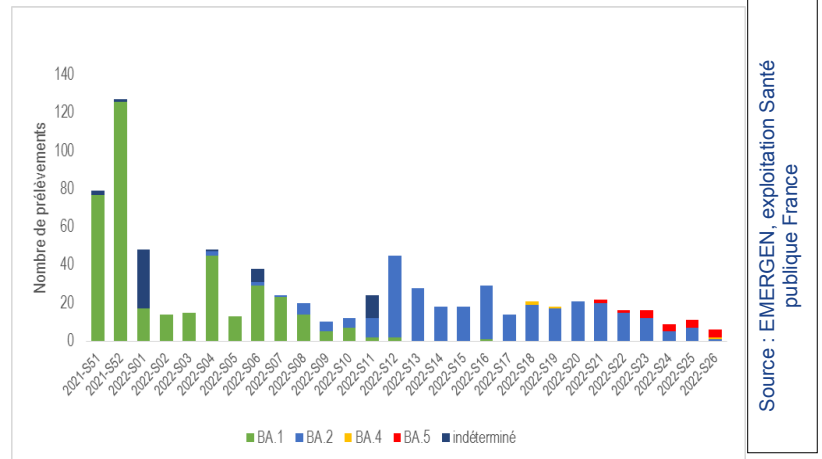
- Le nombre de décès liés au Covid-19 enregistrés sur SI-VIC et survenus en Guadeloupe est de 1 016 depuis le début de l'émergence jusqu'au 13/07/2022.
- Au 13/07/2022, deux nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe étaient saisis dans SIVIC en S27 tout comme en S26.
- Mortalité : un excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges était observé en S22 (+38 %) et en S24 (+40 %). Chez les 15 à 64 ans, un excès de mortalité était enregistré en S23 (+90 %). Chez les 65 ans et plus, la mortalité excédait de 36 % en S22 et de 48 % en S24.

* 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 S27, arrêtées au 13 juillet 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S27, 42 (11,6 %) ont été criblés contre 53 (15,1 %) en S26. La totalité des prélèvements interprétables indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S27 tout comme en S26.
- La proportion de détection de mutations en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1), retrouvée dans plusieurs sous-lignages d'Omicron dont BA.4 et BA.5 est restée globalement stable en S27: 74 % (29 prélèvements) vs 73 % (38 prélèvements) en S26. Ces prélèvements criblés C1 correspondent 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.
- Depuis la S05, le variant Omicron circule de façon exclusive en Guadeloupe. Il a été identifié sur la totalité des séquences analysées entre S22 et S26.

Figure 4 : Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-51 au 11 juillet 2022, Guadeloupe (données en S25 et S26 non consolidées)



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

- Variant Omicron** : depuis la S21, une co-circulation des soulignages BA.2 et BA.5 du variant Omicron est observée sur l'Archipel. En S26, parmi les séquences d'Omicron identifiées, quatre correspondaient à BA.5 et un à BA.2 contre quatre et sept respectivement pour BA.5 et BA.2 en S25. Détecté une première fois en S19 en Guadeloupe, le sous-lignage BA.4 du variant Omicron a été identifié à nouveau sur une séquence en S26.

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

Vaccination

En raison de l'actualisation des référentiels de population en date du 07/07/2022, les estimations de couverture vaccinale ont été corrigées. L'historique des couvertures vaccinales avec le référentiel actualisé est disponible sur [Geodes](#).

- Au 11/07/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 40,2 % pour une dose (soit 149 755 personnes) et 38,6 % pour la primovaccination complète*** (143 914 personnes) et 23 % pour la première dose de rappel (85 935 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 46,0 % pour au moins une dose, 44,2 % pour la primovaccination complète*** et à 26,4 % 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 11 juillet 2022 en Guadeloupe

Données au	11 juillet 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	282	1,0 %	216	0,7 %	18	0,1 %
12-17 ans	8 440	28,2 %	8 002	26,8 %	1 381	4,6 %
18-49 ans	59 160	46,9 %	56 365	44,7 %	30 616	24,3 %
50-64 ans	42 410	48,1 %	41 037	46,6 %	27 028	30,7 %
65-74 ans	23 416	52,2 %	22 842	50,9 %	16 578	36,9 %
75 ans et plus	16 030	44,4 %	15 443	42,8 %	10 311	28,6 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	149 755	40,2 %	143 914	38,6 %	85 935	23,0 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	149 456	40,2 %	46,0 %	48,6 %	39,7 %
primovaccination complète***	143 689	38,6 %	44,2 %	47,2 %	37,9 %
1er rappel	85 914	23,0 %	26,4 %	32,9 %	23,8 %
2nd rappel				2,7 %	2,3 %

**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 11 au 12 juillet 2022 (semaine 28 en cours), 55 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

- En S27, les nouvelles contaminations au SARS-CoV-2 étaient en augmentation. Plus d'une vingtaine de nouvelles contaminations de plus étaient enregistrées.
- Le taux d'incidence de 552/100 000 hab. en S27 (correspondant à 188 cas) était en augmentation de 15 % par rapport à S26 pour un taux de dépistage également en augmentation de 18 % (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 stable par rapport à la semaine précédente, toujours supérieur au seuil d'alerte de 10 % (Tableau 2).

Figure 5 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 13 juillet 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

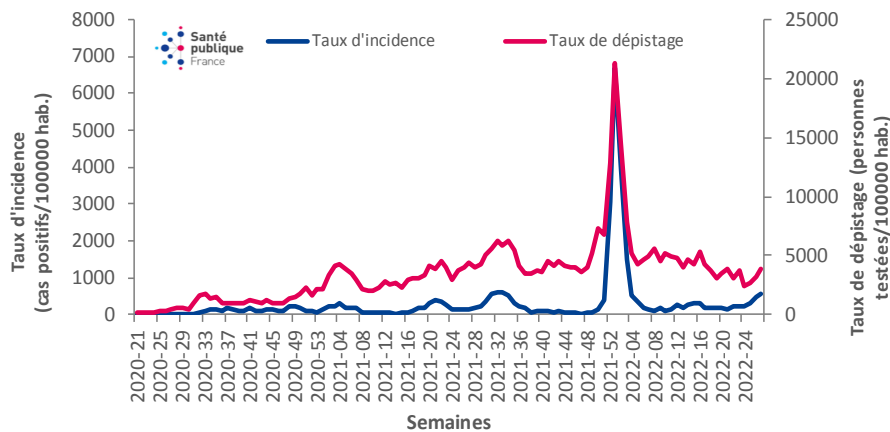


Tableau 2 : Evolution des indicateurs virologiques de la S24 à la S27, au 13 juillet 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

	S24	S25	S26	S27	Evolution (S27 vs S26)
Nouveaux cas	77	110	164	188	+15 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)****	218	311	481	552	+15 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)****	2 440	2 706	3 264	3 854	+18 %
Taux de positivité (%)	8,9	11,5	14,8	14,3	-0,5 point de %

- **Répartition par classe d'âge** : parmi les 188 personnes positives, 15 étaient âgées de 0 à 14 ans, 85 de 15 à 44 ans, 67 de 45 à 64 ans et 21 de 65 ans et plus.

► Médecine hospitalière

- Au niveau hospitalier, les indicateurs étaient stables et bas en S27. Le nombre de **passages aux urgences** était de **cinq en S27** contre trois en S26. **Les nouvelles admissions en hospitalisation*** étaient également de **cinq en S27** contre trois la semaine précédente. **Aucun nouveau décès hospitalier survenu à Saint-Martin n'a été enregistré dans SIVIC en S27** tout comme la semaine précédente.

► Criblage et mutations

- A **Saint-Martin**, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S27, quatre étaient criblés tout comme en S26. L'une des mutations cibles du variant Omicron était identifiée sur 3/4 des prélèvements en S27 contre la totalité en S26. En S27, deux prélèvements portaient la mutation L452R (résultat de criblage C1), qui est présente dans plusieurs sous lignages d'Omicron dont BA.4 et BA.5.

SAINT-BARTHELEMY

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 11 au 12 juillet 2022 (semaine 28 en cours), **36 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

- Les indicateurs virologiques étaient stables en S27. **Moins de cinq nouvelles contaminations de plus** étaient enregistrées par rapport à la semaine précédente. Le taux de positivité de 15,7 % en S27 était supérieur au seuil d'alerte (Tableau 3).
- Le **taux d'incidence** était de **1 077/100 000 hab. en S27** (correspondant à 109 cas), **stable** par rapport à S26 pour un **taux de dépistage en légère 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 13 juillet 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

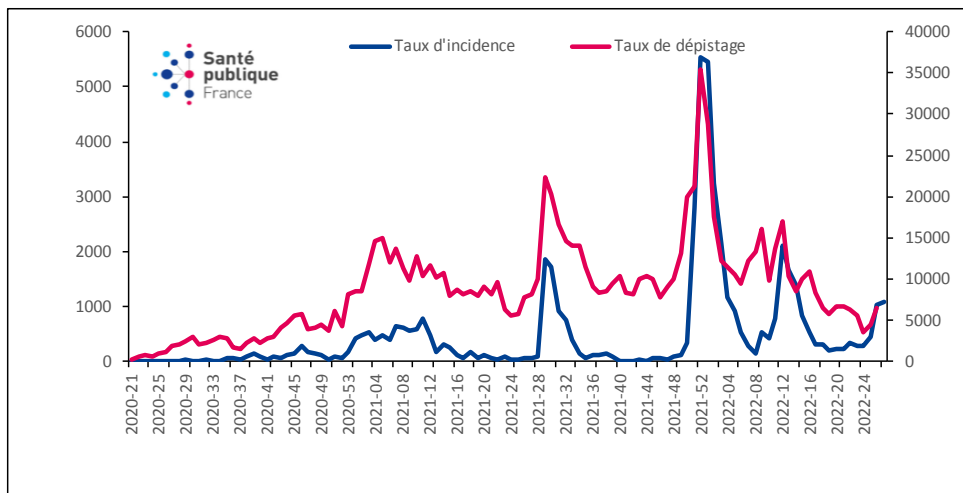


Tableau 3 : Evolution des indicateurs virologiques de la S24 à la S27, au 13 juillet 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

	S24	S25	S26	S27	Evolution (S27 vs S26)
Nouveaux cas	27	44	105	109	
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)****	271	442	1 037	1 077	+3,8 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)****	3 453	4 548	6 451	6 856	+6,3 %
Taux de positivité (%)	7,9	9,7	16,1	15,7	+0,4 points de %

Répartition par classe d'âge : parmi les 109 personnes positives, 60 étaient âgées de 0 à 44 ans, 39 de 45 à 64 ans et 10 de 65 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- Tout comme les indicateurs virologiques, l'activité en médecine de ville était élevée à Saint-Barthélemy. Le **nombre hebdomadaire de nouvelles consultations pour (IRA) a triplé en S27** (37 consultations contre 11 en S26).
- Un passage pour Covid-19 aux urgences a été enregistré en S27 contre aucun en S26. 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 **S27**, **cinq étaient criblés** contre un en S26. Ces prélèvements indiquaient la présence d'une des mutations cibles du variant Omicron en S27 tout comme en S26. Parmi les prélèvements criblés en S27, quatre portaient la mutation L452R (résultat de criblage C1), qui est présente dans plusieurs sous lignages d'Omicron dont BA.4 et BA.5.

En raison de l'actualisation des référentiels de population en date du 07/07/2022, les estimations de couverture vaccinale ont été corrigées. L'historique des couvertures vaccinales avec le référentiel actualisé est disponible sur [Geodes](#).

► Saint-Martin

- Au 11/07/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 42,8 % pour une dose (soit 14 563 personnes) et 40,2 % pour la primovaccination complète*** (13 709 personnes) et 19,4 % pour la première dose de rappel (6 617 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 52,3 % pour au moins une dose, 49,3 % pour la primovaccination complète*** et à 23,9 % 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 11 juillet à Saint-Martin.

Données au		11 juillet 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	68	1,8 %	56	1,4 %	3	0,1 %	
12-17 ans	898	24,0 %	833	22,3 %	144	3,9 %	
18-49 ans	7 329	52,1 %	6 849	48,7 %	2 988	21,2 %	
50-64 ans	4 269	61,9 %	4 075	59,1 %	2 311	33,5 %	
65-74 ans	1 418	66,2 %	1 355	63,3 %	839	39,2 %	
75 ans et plus	572	68,2 %	538	64,2 %	332	39,6 %	
autres âges ou non renseigné	9		3		0		
population totale	14 563	42,8 %	13 709	40,2 %	6 617	19,4 %	

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	14 486	42,8 %	52,3 %	67,2 %	57,6 %
primovaccination complète***	13 650	40,2 %	49,3 %	64,2 %	53,0 %
1er rappel	6 614	19,4 %	23,9 %	38,5 %	29,3 %
2nd rappel				5,4 %	6,5 %

► Saint-Barthélemy

- Au 11/07/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 86,6 % pour une dose (soit 8 772 personnes) et 83,7 % pour la primovaccination complète*** (8 477 personnes) et 56,6 % pour la première dose de rappel (5 729 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale** était estimée à 98,4 % pour au moins une dose, 95,1 % pour la primovaccination complète*** et à 64,4 % 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 11 juillet à Saint-Barthélemy.

Données au		11 juillet 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	25	3,5 %	18	2,5 %	3	0,4 %	
12-17 ans	371	67,6 %	350	63,8 %	107	19,5 %	
18-49 ans	5 248	97,8 %	5 060	94,3 %	3 328	62,0 %	
50-64 ans	2 228	≥ 99 %	2 180	≥ 99 %	1 615	80,2 %	
65-74 ans	598	≥ 99 %	575	≥ 99 %	458	80,5 %	
75 ans et plus	297	75,8 %	289	73,7 %	215	54,8 %	
autres âges ou non renseigné	5		5		3		
population totale	8 772	86,6 %	8 477	83,7 %	5 729	56,6 %	

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	8 742	86,6 %	98,4 %	≥ 99 %	60,7 %
primovaccination complète***	8 454	83,7 %	95,1 %	97,0 %	58,4 %
1er rappel	5 723	56,6 %	64,4 %	74,3 %	42,0 %
2nd rappel				8,8 %	8,7 %

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

13 juillet 2022

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

► SurSaUD@

► OSCOUR@

► [SOS Médecins](mailto:SOS_Medecins)

► [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](#)