

COVID-19 Guadeloupe, St Martin, St Barthélemy

Point épidémio régional N°118 07 Octobre 2022

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 05 Octobre 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe

En semaine S39 (26 Septembre au 02 Octobre 2022)

En comparaison avec S38 (19 au 25 Septembre 2022)

Remerciements à nos partenaires

102 (vs 135 en S38)
Taux d'incidence (/100 000 hab.) ↓ -25 %

379 (vs 505 en S38)
Nombre de nouveaux cas positifs

285 (360 en S38)
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA ↓ -21 %

14 (vs 22 en S38)
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ↓ -36 %

849 (vs 975 en S38)
Taux de dépistage (/100 000 hab.) ↓ -13 %

9 (vs 9 en S38)
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19 ↔

12 % (vs 13,9 % en S38)
Taux de positivité des tests ↓ -1,9 point de %

0 (vs 0 en S38)
Nouvelles admissions en services de soins critiques ↔

0,79 (vs 0,81 en S38)
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP ↔

0 (vs 1 en S38)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) ↔

Vaccination au 03 Octobre 2022 (en comparaison avec le 26 septembre 2022)

150 653 (46,3%)
Personnes de 12 ans et + ayant reçu une dose de vaccination

Pas d'évolution

144 814 (44,5%)
Personnes de 12 ans et + ayant une primovaccination complète¹

Pas d'évolution

87 752 (27,0%)
Primovaccination complète¹ + première dose de rappel chez les 12 ans et + ↔

Réseau des médecins sentinelles généralistes

Situation épidémiologique S39

L'épidémie du SARS-CoV2 décroît toujours en Guadeloupe. En S39, l'ensemble des indicateurs virologiques était en diminution. La classe d'âge de 80 à 89 ans enregistrait le taux d'incidence le plus élevé. Le R effectif sur les sept jours glissants du 25 septembre au 01 octobre 2022, de 0,79 - IC 95 % [0,72-0,87] restait significativement inférieur à 1 et toujours en faveur d'un ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 sur l'archipel.

La situation hospitalière restait favorable en S39. Au 05/10/2022, neuf nouvelles entrées en hospitalisation tous services confondus ont été enregistrées, dont aucune nouvelle entrée en soins critiques. Par ailleurs, aucun décès n'a été déploré en S39.

Du 03 au 05/10/2022 (S40 en cours), **190 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

Mutations et variants

- Nombre de criblage : n= 7 (9 en S38)
- Mutations : n=6 (8 en S38)
- Variants : dominance du sous-lignage BA.5 du variant Omicron depuis S26.

Mesures de prévention pour limiter la propagation du virus :

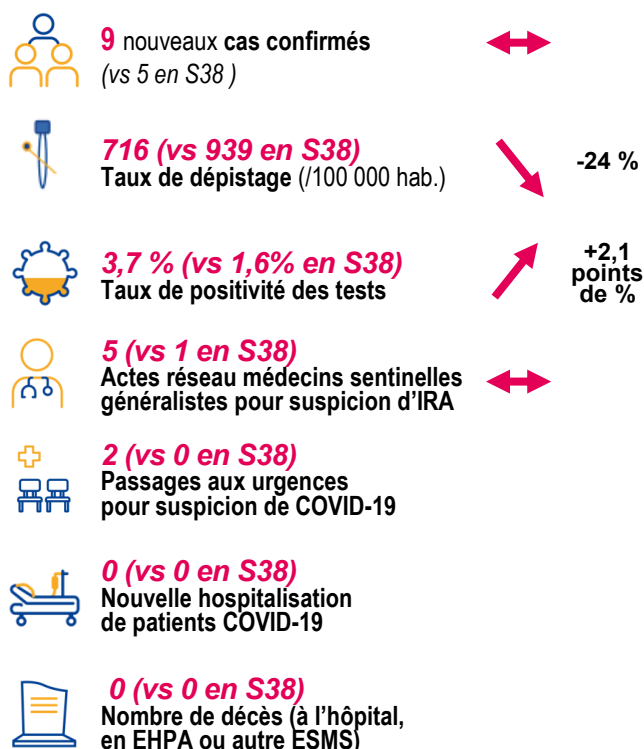
Vaccination à jour

Isolement en cas de test positif ou de symptômes

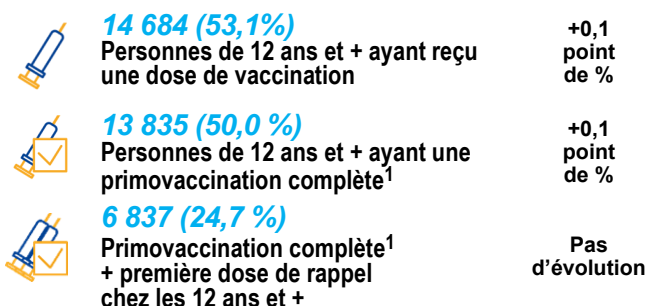
Maintien de l'application des gestes barrières

Chiffres-clés à Saint-Martin

En semaine S39 (26 Septembre au 02 Octobre 2022)
En comparaison avec S38 (19 au 25 Septembre 2022)



Au 03 Octobre 2022 (vs 26 Septembre 2022)



Situation épidémiologique S39 à Saint-Martin

A Saint-Martin, la circulation virale restait faible avec neuf nouvelles contaminations au SARS-CoV-2 en S39.

A l'hôpital, la situation était calme. Deux passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 étaient enregistrés et aucune nouvelle entrée en hospitalisation n'a été saisie dans SI-VIC en S39.

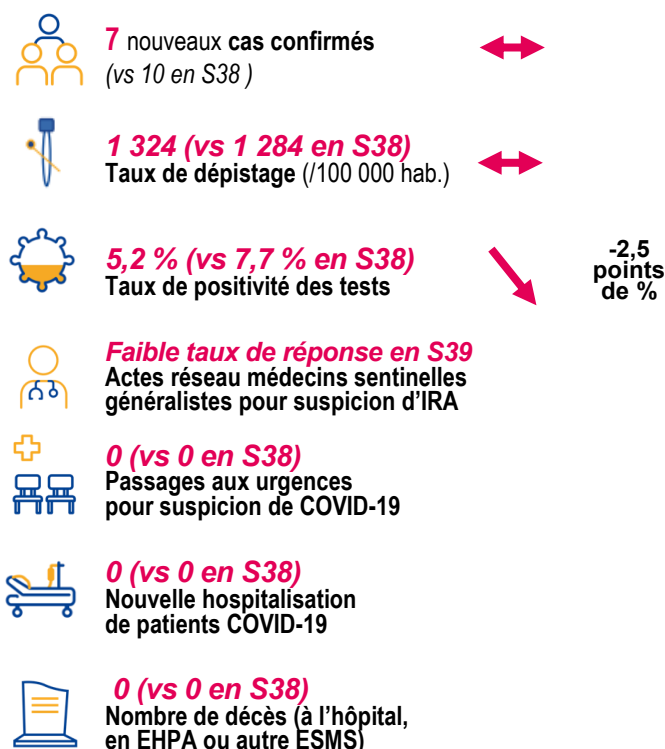
Du 03 au 05/09/2022 (S40 en cours), **6 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

Mutations

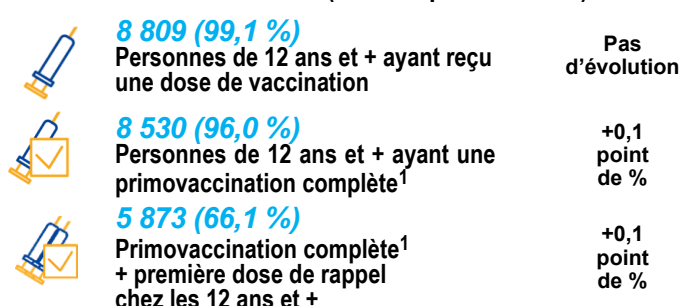
- Aucun test (RT-PCR) positif n'a été criblé en S39

Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

En semaine S39 (26 Septembre au 02 Octobre 2022)
En comparaison avec S38 (19 au 25 Septembre 2022)



Au 03 Octobre 2022 (vs 26 Septembre 2022)



Situation épidémiologique S39 à Saint-Barthélemy

A Saint-Barthélemy, moins de dix nouvelles personnes étaient dépistées positives au SARS-Cov-2 en S39.

En milieu hospitalier, la situation était toujours calme en S39. Aucun passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 n'était enregistré et aucune nouvelle admission en hospitalisation n'était saisie dans SIVIC.

Du 03 au 05/09/2022 (S40 en cours), **5 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

Mutations

- Aucun test (RT-PCR) positif n'a été enregistré en S39

► Surveillance des indicateurs virologiques

Depuis le pic des nouvelles contaminations observé en S27 (période d'émergence des sous-lignées BA.4 et BA.5), une baisse progressive du nombre de cas est enregistrée en Guadeloupe

En S39, la situation épidémiologique continuait de s'améliorer en Guadeloupe. Trois cent soixante dix neuf **personnes ayant une adresse de résidence connue en Guadeloupe étaient déclarées positives** contre 505 la semaine précédente.

Ainsi, les taux d'incidence et de positivité diminuaient (Figure 1) dans un contexte de recours au dépistage également en diminution.

Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et de positivité par semaine, depuis la semaine 2020-S21 au 05/10/2022, Guadeloupe - Source : SI-DEP

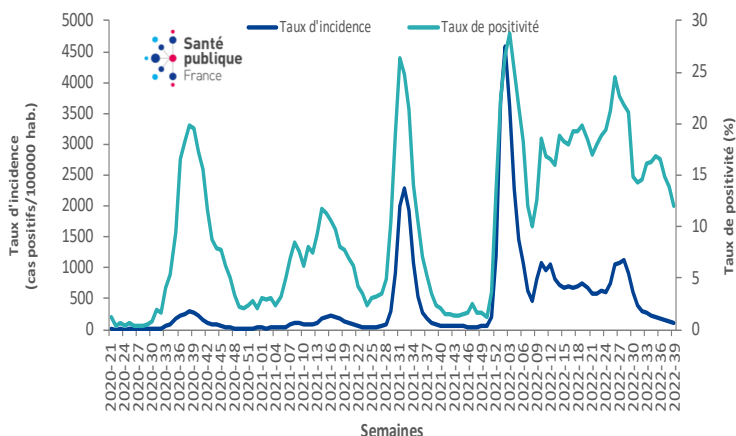
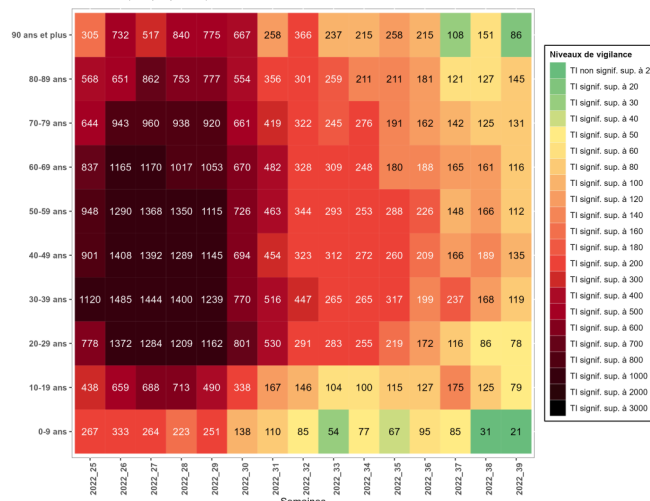


Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la S25 au 05/10/2022, Guadeloupe - Source : SI-DEP



Le taux d'incidence était en diminution dans toutes les tranches d'âges, sauf chez les 70 à 79 ans, stable de 5% et les 80 à 89 en progression de 14 %.

Par ailleurs, ils (80 à 89 ans) enregistraient le taux d'incidence le plus élevé (145/100 000 hab.) correspondant à 24 personnes testées positives en S39.

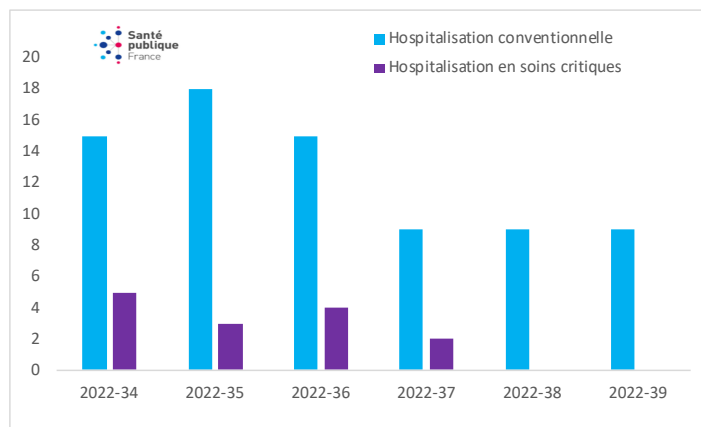
Cependant, la diminution du taux d'incidence était plus perceptible chez les 90 ans et plus et les 10 à 19 ans avec une baisse respective de 43 % et 37 %.

Par ailleurs, les taux d'incidences les plus faibles étaient enregistrés chez les 0 à 9 ans (21/100 000 hab.) et les 20 à 29 ans soit 78/100 000 hab.; avec respectivement huit et 38 personnes testées positives.

► Surveillance aux urgences, admissions en hospitalisation / soins critiques et décès²

- En S39, l'activité aux urgences était en diminution. Le nombre de **passages pour Covid-19 aux urgences** était de **14** contre 22 en S38. Toutefois, la part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable avec 0,7 % en S39 (contre 1,1 % en S38).
- En S39, l'activité hospitalière était **stable**. Le nombre de **nouvelles admissions en hospitalisation** (à l'hôpital ou à domicile) est resté constant depuis la S37 (n=9). En **soins critiques**, aucune nouvelle admission n'a été enregistrée depuis la semaine dernière (Figure 3).

Figure 3 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la S34 à la S39 Guadeloupe (données au 05/10/2022)



► Décès

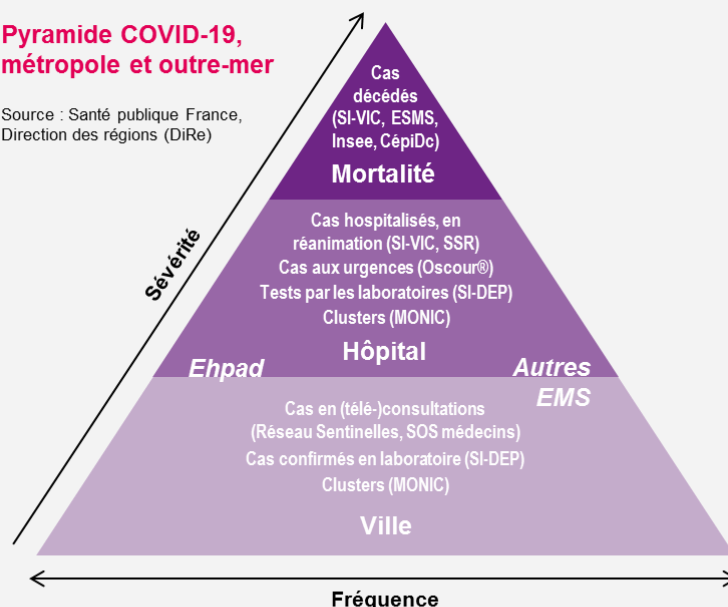
- Décès liés au Covid-19 survenus en Guadeloupe** depuis le début de l'émergence au 05/10/2022 : **1 049**
- Aucun décès hospitalier n'était survenu en Guadeloupe en S39 (un en S38)
- Excès de mortalité toutes causes confondues enregistré en S35 chez les plus de 65 ans (+37 %)

Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. Martinique, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



¹ La définition d'une primo-vaccination complète a été [publiée](#).

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](#).

² Afin d'avoir une meilleure lisibilité de la dynamique des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations et les admissions en soins critiques sont analysées par date d'admission des patients à l'hôpital. Les nouveaux décès (à l'hôpital et en ESMS) sont analysés par date de survenue. Un délai de 24 à 48h de consolidation est à prendre en compte dans l'interprétation des données.

Rédacteur en chef

Jacques Rosine

Equipe de rédaction

Santé publique France
Antilles

Direction des régions (DiRe)

Frank Assogba
Lydéric Aubert
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

06 Octobre 2022

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

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