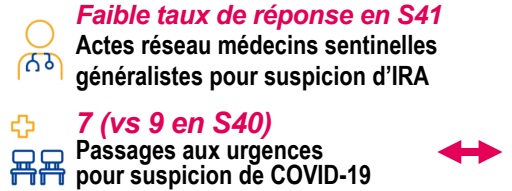
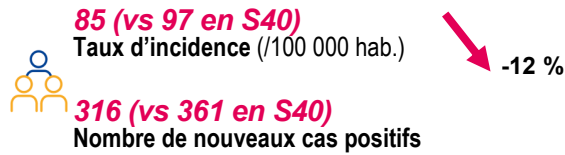


Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au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

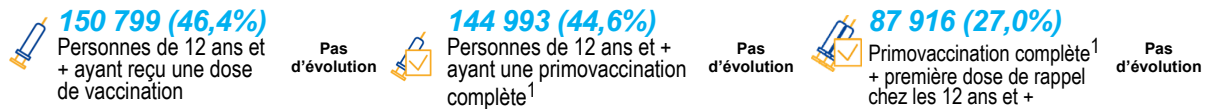
Chiffres-clés en Guadeloupe

En semaine S41 (10 au 16 Octobre 2022)
En comparaison avec S40 (03 au 09 Octobre 2022)

Remerciements à nos partenaires



Vaccination au 18 Octobre 2022 (en comparaison avec le 10 octobre 2022)



Réseau des médecins sentinelles généralistes



Situation épidémiologique S41

La dynamique de l'épidémie du SARS-CoV-2 demeure en décroissance en Guadeloupe.

Depuis la S40 le taux d'incidence est en dessous de 100 nouveaux cas /100 000 habitants.

Au niveau hospitalier, les indicateurs étaient globalement faibles et stables en S41.

La situation hospitalière restait donc calme et toujours cohérente avec la baisse de la circulation du SARS-CoV-2 sur l'archipel.

Du 17 au 19/10/2022 (S42 en cours), **261 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

Mutations et variants

- Nombre de criblage : n= 3 (4 en S40) Mutation Omicron : n =3 (4 en S40)
- 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 S41 (10 au 16 Octobre 2022)
En comparaison avec S40 (03 au 09 Octobre 2022)

 **17 nouveaux cas confirmés**
(vs 17 en S40) ↔


 **760 (vs 746 en S40)**
Taux de dépistage (/100 000 hab.) ↔

 **6,6 % (vs 6,7 % en S40)**
Taux de positivité des tests ↔

 **7 (vs 0 en S40)**
Actes réseau médecins sentinelles
généralistes pour suspicion d'IRA ↔

 **1 (vs 0 en S40)**
Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19 ↔


 **1 (vs 1 en S40)**
Nouvelle hospitalisation
de patients COVID-19 ↔

 **0 (vs 0 en S40)**
Nombre de décès (à l'hôpital,
en EHPA ou autre ESMS)

Au 17 Octobre 2022 (vs 10 Octobre 2022)

 **14 701 (53,1%)**
Personnes de 12 ans et + ayant reçu
une dose de vaccination Pas
d'évolution

 **13 855 (50,1 %)**
Personnes de 12 ans et + ayant une
primovaccination complète¹ +0,1
point
de %

 **6 854 (24,8 %)**
Primovaccination complète¹
+ première dose de rappel
chez les 12 ans et + +0,1
point
de %

Situation épidémiologique S41 à Saint-Martin

A Saint-Martin, l'ensemble des indicateurs virologiques étaient stables en S41.

En milieu hospitalier, les indicateurs étaient stables et faibles.

Un passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 était enregistré et une nouvelle entrée en hospitalisation était saisie dans SI-VIC en S41


Du 17 au 19/10/2022 (S42 en cours), **11 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

Mutations

• Un test (RT-PCR) positif a été criblé en S41. Il indiquait un résultat de criblage C1D1 ; c'est-à-dire portait une des mutations cibles du variant Omicron et la mutation en position L452 (L452R ou L452Q).

Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

En semaine S41 (10 au 16 Octobre 2022)
En comparaison avec S40 (03 au 09 Octobre 2022)

 **10 nouveaux cas confirmés**
(vs 11 en S40) ↔


 **1 146 (vs 1 363 en S40)**
Taux de dépistage (/100 000 hab.) ↘ -16 %

 **8,6 % (vs 8,0 % en S40)**
Taux de positivité des tests ↔

 **Faible taux de réponse en S41**
Actes réseau médecins sentinelles
généralistes pour suspicion d'IRA


 **0 (vs 0 en S40)**
Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19


 **0 (vs 0 en S40)**
Nouvelle hospitalisation
de patients COVID-19

 **0 (vs 0 en S40)**
Nombre de décès (à l'hôpital,
en EHPA ou autre ESMS)

Au 17 Octobre 2022 (vs 10 Octobre 2022)

 **8 813 (99,2 %)**
Personnes de 12 ans et + ayant reçu
une dose de vaccination Pas
d'évolution

 **8 536 (96,1 %)**
Personnes de 12 ans et + ayant une
primovaccination complète¹ +0,1
point
de %

 **5 879 (66,2 %)**
Primovaccination complète¹
+ première dose de rappel
chez les 12 ans et + Pas
d'évolution

Situation épidémiologique S41 à Saint-Barthélemy

Depuis la S36 (début septembre 2022), environ une dizaine de nouvelles contaminations au SARS-CoV-2 sont dépistées à Saint-Barthélemy chaque semaine.

En S41, dans un contexte de diminution du taux de dépistage, dix nouvelles personnes étaient testées positives au Covid-19.

A l'hôpital, la situation était très calme et stable.

Du 17 au 19/10/2022 (S42 en cours), **deux personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

Mutations

• Aucun test (RT-PCR) positif n'a été enregistré en S41

► Surveillance des indicateurs virologiques

La baisse des nouvelles contamination se poursuit en Guadeloupe.

En S41, la situation épidémiologique continuait de s'améliorer en Guadeloupe avec **316 personnes ayant une adresse de résidence connue en Guadeloupe dépistées positives** contre 361 la semaine précédente.

Par ailleurs, pour un taux de dépistage en légère diminution, le taux d'incidence diminuait également. Le taux de positivité restait stable cependant (Figure 1).

Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et de positivité par semaine, depuis la semaine 2020-S21 au 19/10/2022, Guadeloupe - Source : SI-DEP

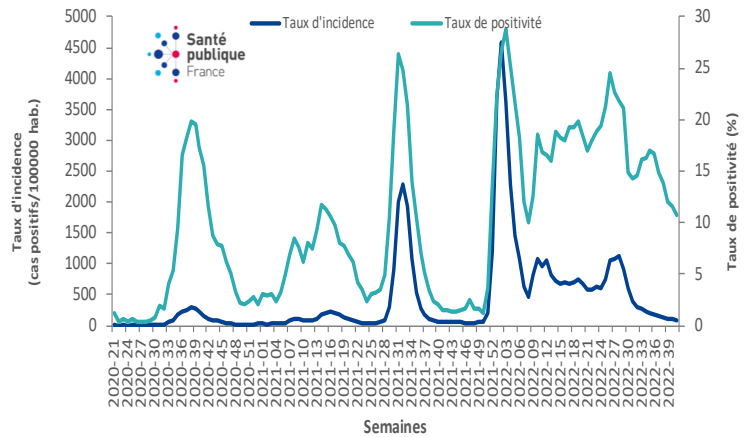
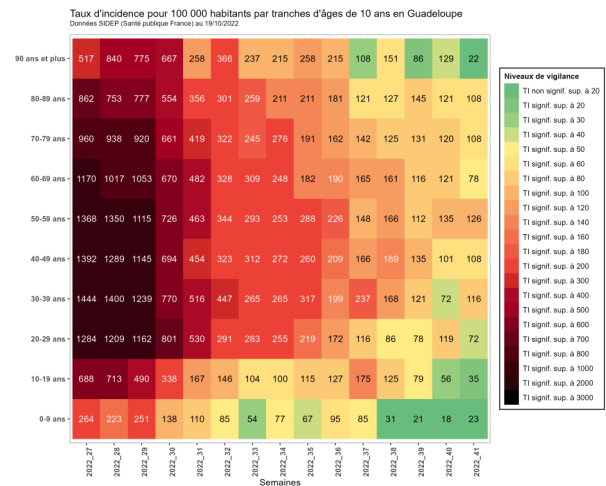


Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la S27 au 19/10/2022, Guadeloupe - Source : SI-DEP

En S41, une diminution du taux d'incidence était observée dans toutes les classes d'âges de 10 ans, sauf chez les 0 à 9 ans, les 30 à 39 ans et les 40 à 49 ans.

La progression la plus importante du taux d'incidence par classe d'âge a été enregistrée chez les 30 à 39 ans (116/100 000 hab. soit +62 % par rapport à la S40. Les classes d'âges des 50 à 59 ans et 30 à 39 ans enregistraient les taux d'incidence les plus élevés en S41.

Cependant, les classes d'âges d'extrêmes (0 à 9 ans et 90 ans et plus) enregistraient les taux d'incidence les plus bas avec une diminution plus importante chez les 90 ans et plus (-83 %).

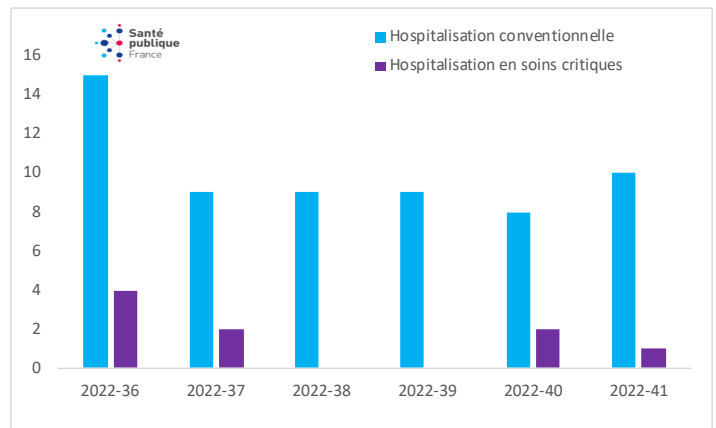


► Surveillance aux urgences, admissions en hospitalisation / soins critiques et décès²

Figure 3 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la S36 à la S41 Guadeloupe (données au 19/10/2022)

En Guadeloupe, les indicateurs hospitaliers étaient relativement faibles et stables en S41.

- Aux urgences, sept passages pour **Covid-19** étaient enregistrés contre 9 en S40. La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable avec 0,3 % en S41 (contre 0,4 % en S40).
- Depuis la S37, le nombre de **nouvelles admissions en hospitalisation** (à l'hôpital ou à domicile) était stable. En S41, 10 nouvelles entrées vs 8 en S40 étaient enregistrées. En **soins critiques**, une **nouvelle entrée** vs 2 en S40 (Figure 3).



► Décès

- **Décès liés au Covid-19 survenus en Guadeloupe** depuis le début de l'émergence au 19/10/2022 : **1 052**.
- Deux décès hospitaliers sont survenus en Guadeloupe en S41 (un en S40)

Focus : circulation des sous-lignages d'Omicron en France

Omicron circule de manière quasi exclusive en France, et son sous-lignage BA.5 reste omniprésent. En France métropolitaine, BA.5 (tous sous-lignages confondus) représentait 93 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S40 (03/10).

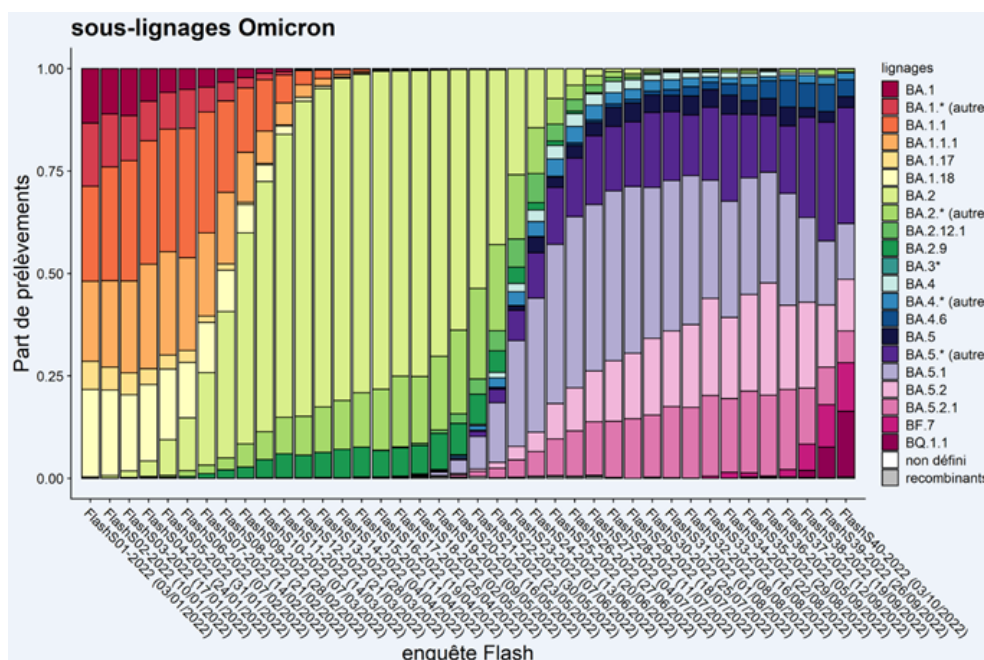
Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 est en augmentation, avec 2 %, 7 % et 16 % des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S38, S39 et S40, respectivement. Il est cependant encore trop tôt pour évaluer le possible impact de BQ.1.1 sur la dynamique de l'épidémie.

En Martinique, ce sous-lignage BQ.1.1 a été identifié sur un prélèvement en S39.

Le sous-lignage BA.4 (tous sous-lignages compris) continue de circuler, avec 6 % des séquences interprétables au cours de Flash S40. La détection de mutations en position L452 par les tests de criblage reste stable et à un niveau élevé (94 % en S40 et en S41), en lien avec la circulation de BA.4 et BA.5 observée par séquençage.

Figure 4 |

Sous-lignages du variant Omicron au cours des enquêtes Flash, en France métropolitaine (source : EMERGEN, au 17/10/2022).



Les sous-lignages de BA.1, BA.2, BA.4 et BA.5 qui n'ont jamais dépassé 5% des séquences interprétables au cours d'une enquête Flash sont regroupés dans les catégories « BA.1.* (autres) », « BA.2.* (autres) », « BA.4.* (autres) » et « BA.5.* (autres) ». Aucun sous-lignage de BA.3 n'ayant dépassé ces 5%, ils sont regroupés dans la catégorie « BA.3.* ». Les recombinants entre des sous-lignages d'Omicron sont regroupés dans la catégorie « recombinants ».

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.

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.

Rédacteur en chef

Jacques Rosine

Equipe de rédaction

Santé publique France
Antilles

Direction des régions (DiRe)

Frank Assogba
Lydéric Aubert
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Eline Hassan
Lucie Léon
Abdoul Djamal Moukaila
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

20 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