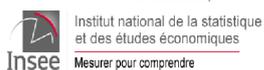


En collaboration avec :

Agence de santé Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy (ARS), Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Guadeloupe, Médecins libéraux, médecins urgentistes, infectiologues, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



Analyse de la situation épidémiologique

Globalement, les taux d'incidence et de positivité de ces deux dernières semaines (2020-51 et 2020-52) sont à interpréter avec précaution dans le contexte actuel des déplacements des résidents guadeloupéens entre la Guadeloupe et les autres départements français (de France métropolitaine ou ultramarins) en cette période de fête et inversement. En effet, les données SI-SEP sont présentées par lieu de résidence du patient.

Guadeloupe

En Guadeloupe, les indicateurs de surveillance de la Covid-19 reflètent une stabilité de la situation épidémiologique de la Covid-19 ces deux semaines précédentes (du 14 au 27 décembre). Le taux d'incidence reste supérieur au seuil de vigilance de 10/100 000 hab. tandis que le taux de positivité est inférieur au seuil de vigilance de 5 %.

Néanmoins, une diminution du nombre de consultations pour infection respiratoire aiguë en médecine de ville et une augmentation des passages aux urgences ont été observées la semaine dernière par rapport à la semaine précédente, sans doute dues à la fermeture de cabinets médicaux en cette période de fêtes. A noter trois nouvelles hospitalisations la semaine dernière 2020-52. La vigilance reste de mise.

Saint-Martin

Une diminution de l'ensemble des indicateurs de surveillance épidémiologique a été observée la semaine dernière par rapport aux semaines précédentes. Le virus circule toujours de manière active à Saint-Martin.

Le taux d'incidence est supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab. tandis que le taux de positivité oscille autour du seuil de vigilance de 5 % (5,8 % la semaine dernière, 2020-52 contre 4,7 % en 2020-51).

Saint-Barthélemy

L'ensemble des indicateurs de surveillance épidémiologique montre une faible circulation du virus sur le territoire depuis deux semaines précédentes.

Le taux d'incidence est supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab. tandis que le taux de positivité est inférieur au seuil de vigilance de 5 %. Au vu de la petite taille de la population, ces valeurs doivent donc être interprétées avec précaution.

Aucun nouveau cluster n'a été identifié sur les trois territoires.

Si l'évolution des indicateurs de surveillance va dans le sens d'une circulation virale stable voir en diminution, les fêtes de fin d'année engendrent des situations propices à la transmission virale et risquent de s'accompagner d'un nouveau rebond de l'épidémie si les mesures barrières ne sont pas respectées.

La plus grande vigilance doit être maintenue auprès des personnes à risque, notamment les personnes âgées dans les semaines à venir.

Indicateurs-clés en semaines 2020-51* et 2020-52*

GADELOUPE

Surveillance virologique des tests antigéniques et tests RT-PCR - dispositif SIDEP (système d'information de dépistage)

Les données SI-DEP sont à interpréter avec précaution dans le contexte actuel des déplacements des résidents guadeloupéens entre les différents territoires français. Ces données sont comptabilisées par lieu de résidence du patient, même si le prélèvement a été effectué en dehors de son lieu de résidence.

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 69 cas en S52* contre 72 en S51*. En S53* (semaine en cours, du 28 décembre 2020 au 03 janvier 2021), 22 cas confirmés enregistrés. Au total, 8 702 cas confirmés depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** (nombre de personnes positives sur nombre de personnes testées) inférieur au seuil de vigilance : 2,9 % en S52 contre 2,4 % en S51 ;
- ▶ **Taux d'incidence** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 habitants) supérieur au seuil de vigilance (18/100 000 habitants en S52 contre 19/100 000 habitants en S51).

Cluster (hors milieu familial restreint) : 56 clusters au 30 décembre 2020 dont aucun en cours d'investigation.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 75 consultations estimées pour IRA en S52 contre 111 en S51.

Surveillance à l'hôpital (Oscour® et SI-VIC) : 11 passages pour suspicion Covid-19 en S52 (5 en S51). Dans les services de réanimation, 4 cas hospitalisés au CHU de Pointe-à-Pitre au 30 décembre 2020 ;

Surveillance de la mortalité : aucun excès de mortalité, tous âges et toutes causes de décès, depuis mi-octobre (2020-43).

SAINT-MARTIN

Surveillance virologique des tests antigéniques et tests RT-PCR - dispositif SIDEP

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 32 cas enregistrés en S52 (contre 38 en S51). En S53, 8 nouveaux cas enregistrés. Au total, 1002 cas confirmés depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** : 5,8 % en S52 contre 4,7 % en S51 ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 89/100 000 habitants en S52 contre 106/100 000 habitants en S51.

Cluster (hors milieu familial restreint) : 10 clusters au 30 décembre 2020 dont aucun en cours d'investigation.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 4 consultations estimées pour IRA en S52 (15 en S51).

Surveillance à l'hôpital (Oscour®) : 3 passages pour suspicion Covid-19 enregistrés en S52 (10 en S51).

SAINT-BARTHELEMY

Surveillance virologique des tests antigéniques et tests RT-PCR - dispositif SIDEP

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 6 cas enregistrés en S52 (contre 9 en S51). En S53, 1 nouveau cas enregistré. Au total, 191 cas confirmés depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** : 1,6 % en S52 contre 1,5 % en S51 ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 61/100 000 habitants en S52 contre 92/100 000 habitants en S51.

Cluster (hors milieu familial restreint) : 4 clusters au 30 décembre dont aucun en cours d'investigation.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 1 consultation pour IRA en S52 contre aucune en S51.

Surveillance à l'hôpital (Oscour®) : aucun passage pour suspicion Covid-19 aux urgences depuis 4 semaines.

Évolution des méthodes et impact sur les indicateurs issus des données SI-DEP

- ▶ **Nouveau calcul du nombre de personnes testées** : ce nombre est calculé sur une période donnée, il correspond au nombre de personnes ayant réalisé au moins un test pendant cette période et qui n'ont jamais été testées positives dans les 60 jours précédant ce test.
- ▶ **Nouveau calcul du nombre de personnes testées positives** : ce nombre correspond au nombre de personnes qui présentent un test positif soit pour la première fois, soit plus de 60 jours après un précédent test positif.
- ▶ Le changement de calcul n'a pas d'impact significatif sur le taux d'incidence car les tests positifs à plus de 60 jours d'intervalle sont très rares. En conséquence, le taux de positivité selon ce nouveau calcul diminue mécaniquement par rapport à celui qui résultait de l'ancien calcul ; le taux de dépistage, à l'inverse, augmente mécaniquement. Pour autant, les tendances au cours du temps de ces deux indicateurs sont les mêmes que celles communiquées jusqu'à présent.

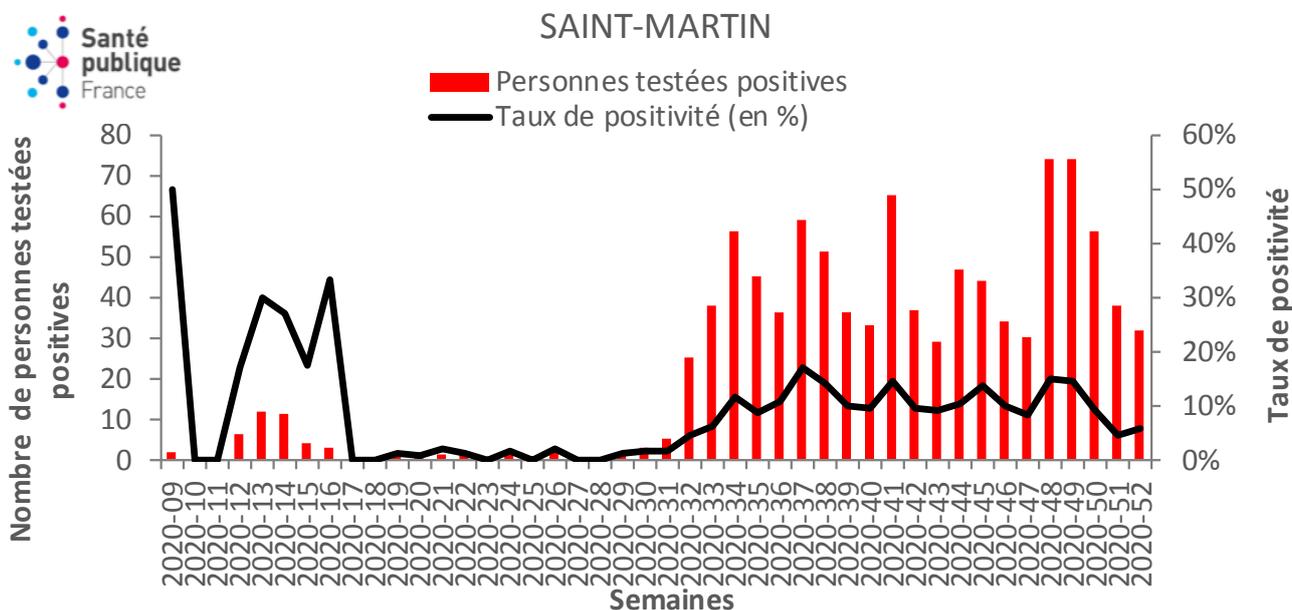
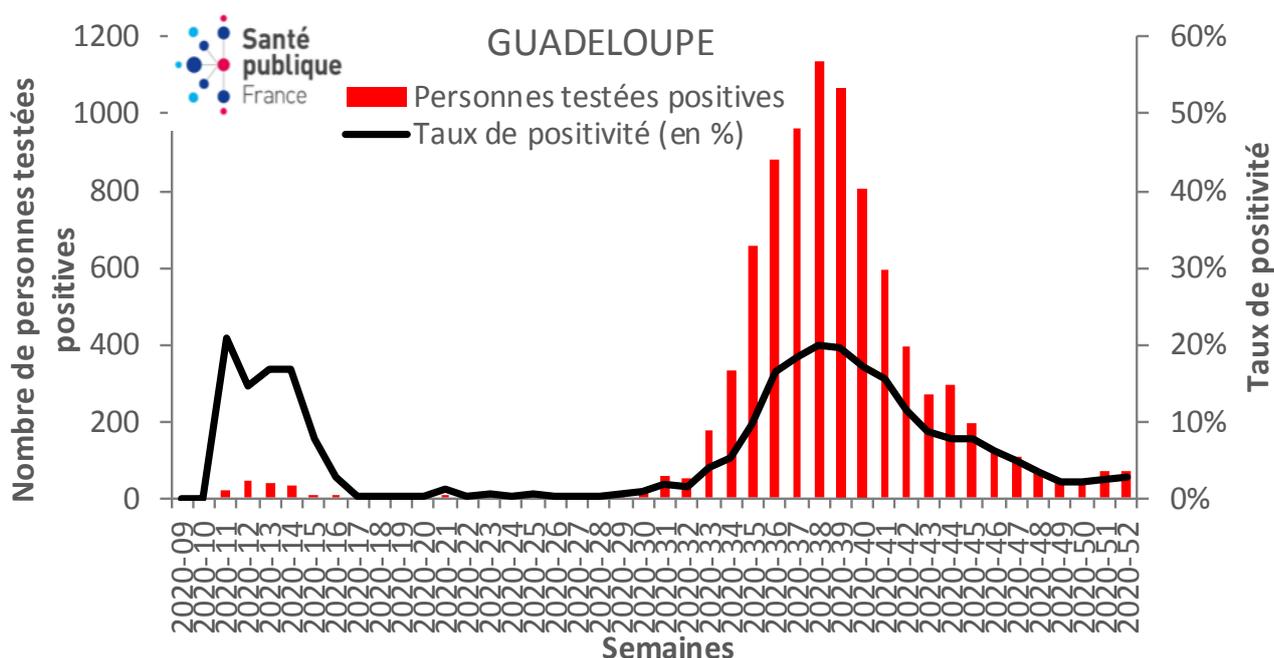
*S51, 14 au 20 décembre 2020; S52, du 21 au 27 décembre 2020; S53, du 28 décembre 2020 au 03 janvier 2021

Nombre de patients positifs

En Guadeloupe, 69 personnes ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevés en Guadeloupe ou dans un autre département français ont eu un résultat positif à la Covid-19 en semaine 2020-52, contre 72 la semaine précédente 2020-51 [Figure 1].

A Saint-Martin, 32 nouveaux cas positifs ont été recensés la semaine dernière (2020-52) par rapport à la semaine précédente (38 cas positifs en 2020-51 contre 56 en 2020-50) [Figure 1]. La tendance à la baisse se poursuit depuis le début du mois de décembre.

Figure 1. Nombre de patients positifs pour SARS-CoV-2 par tests RT-PCR et tests antigéniques et taux de positivité, par semaine, Guadeloupe et Saint-Martin, du 24 février au 27 décembre 2020—Sources : IP Guadeloupe, laboratoires hospitaliers et laboratoires de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France



Surveillance virologique

A Saint-Barthélemy, 6 nouvelles personnes ayant une adresse connue à Saint-Barthélemy, ont été testées positives en 2020-52 contre 9 la semaine précédente, 2020-51. Cette tendance est à suivre avec attention les prochaines semaines [Figure 2].

En 2020-52, le taux de positivité France entière était de 2,9 %, en diminution par rapport à la semaine précédente (4,3 % en 2020-51). En France métropolitaine, tout comme en semaine 51, le taux de positivité n'était supérieur à 10 % dans aucun département. Les taux de positivité les plus élevés étaient rapportés dans le Jura (6,4 %), Haute-Marne (6,1 %), Haute-Saône (6,1 %), Hautes-Alpes (6,0 %), Doubs (6,0 %) et Territoire de Belfort (5,9 %) [Figure 3].

Les taux de positivité de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy sont présentés en page 5.

Figure 2. Nombre de patients positifs pour SARS-CoV-2 par tests RT-PCR et tests antigéniques et taux de positivité, par semaine, Saint-Barthélemy, du 24 février au 27 décembre 2020—Sources : IP Guadeloupe et laboratoire de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France

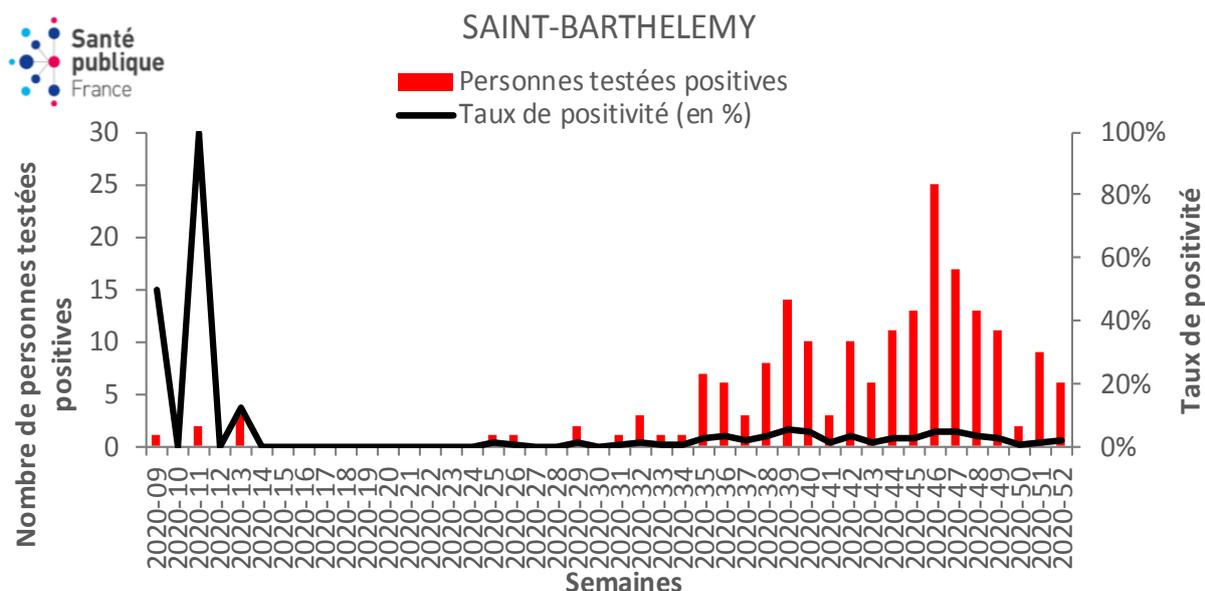
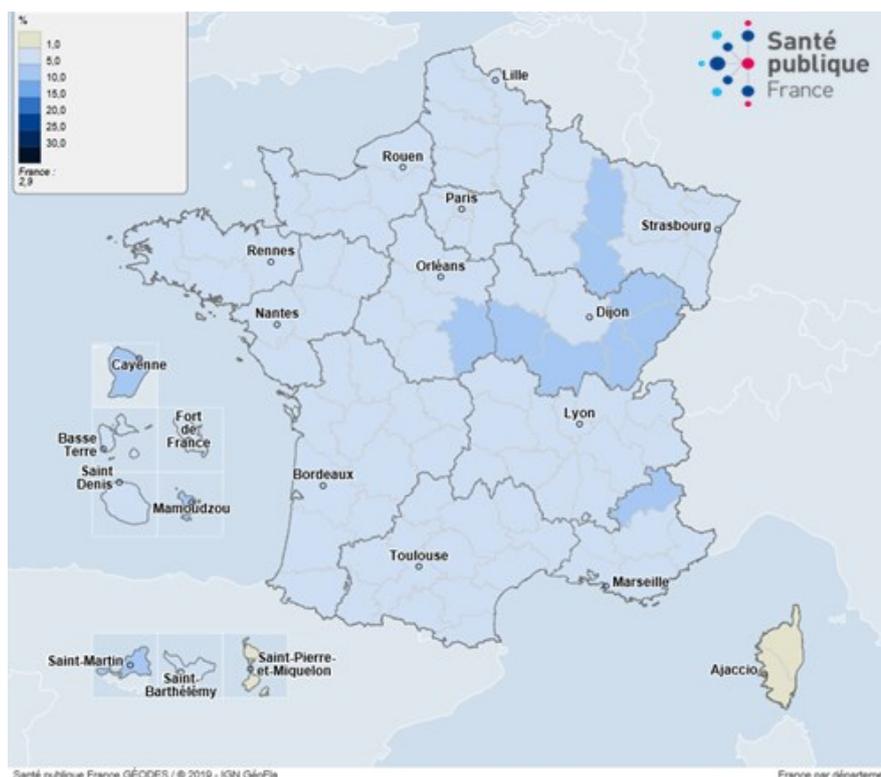


Figure 3. Taux de positivité des personnes testées par RT-PCR uniquement pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 21 au 27 décembre 2020—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



Taux de positivité, d'incidence et de dépistage

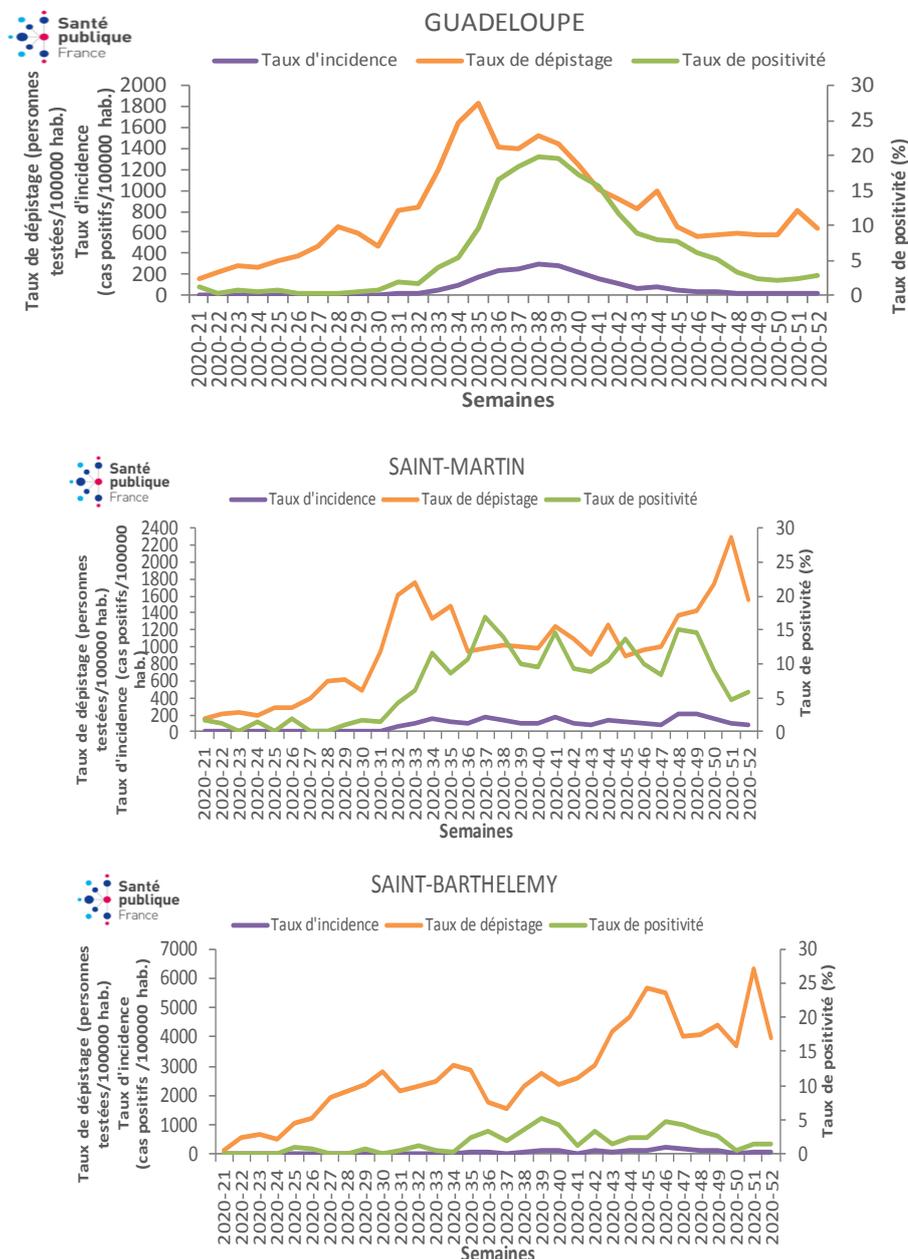
En Guadeloupe, un petit pic du taux de dépistage a été observé en 2020-51, juste avant la période des vacances de Noël (805 personnes testées pour 100 000 habitants contre en moyenne 600 personnes testées par semaine au cours des deux derniers mois). Le taux de positivité reste stable, entre 2 et 3 % depuis la fin du mois de novembre (2020-48). Le taux d'incidence est en légère augmentation ces deux dernières semaines, 18/100 000 habitants en 2020-52 et 19 en 2020-51 contre 13 en 2020-50 et 2020-49) [Figure 4].

A Saint-Martin, à l'instar de la Guadeloupe, un pic du taux de dépistage a été observé en semaine 2020-51, avec 2 285 personnes testées/100 000 habitants; il était de 1547 personnes testées/100 000 habitants en 2020-52. Après une diminution observée les 3 premières semaines de décembre, le taux de positivité est en légère augmentation en 2020-52 (5,8 %) par rapport à la semaine précédente (4,6 % en 2020-51). Le taux d'incidence est diminué depuis début décembre (2020-49) : 89/100 000 habitants en 2020-52 (vs 106 en 2020-51).

A Saint-Barthélemy, à l'instar de la Guadeloupe, un pic du taux de dépistage a été observé en semaine 2020-51, avec 6 341 personnes testées/100 000 habitants. Le taux de positivité, stable par rapport à la semaine dernière, était de 1,6 % en 2020-52 (vs 1,5 % en 2020-51). Le taux d'incidence a diminué la semaine dernière 2020-52 avec 61 cas pour 100 000 habitants (vs 92/100 000 hab. en 2020-51).

Ces tendances doivent être suivies avec attention au cours des prochaines semaines.

Figure 4. Evolution des taux de positivité, d'incidence et de dépistage pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2, tous âges, par semaine, Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy du 18 mai au 20 décembre 2020—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique

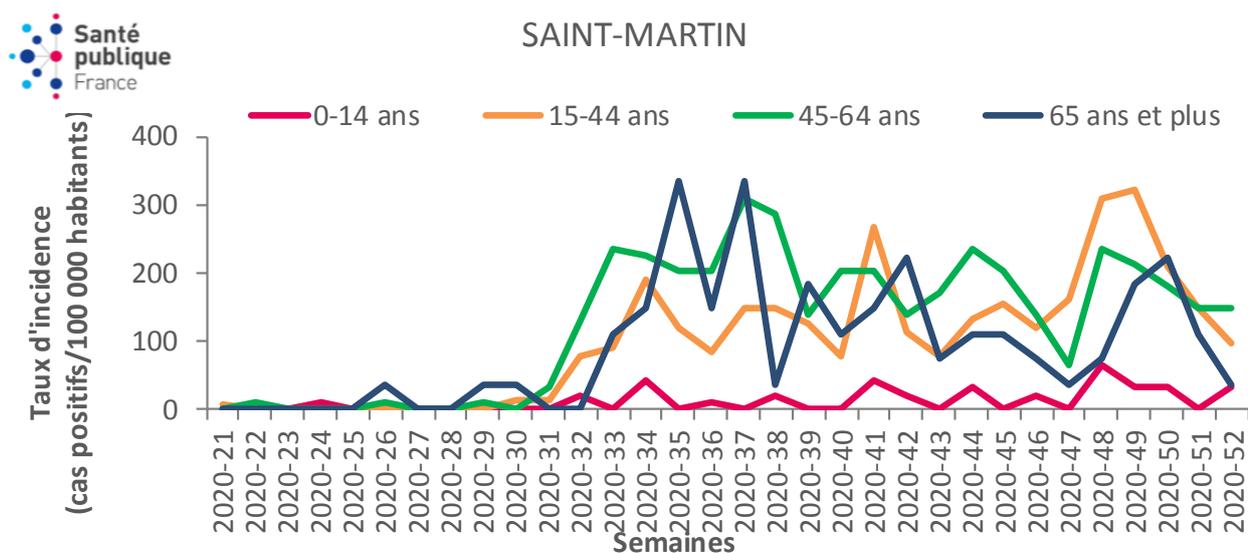
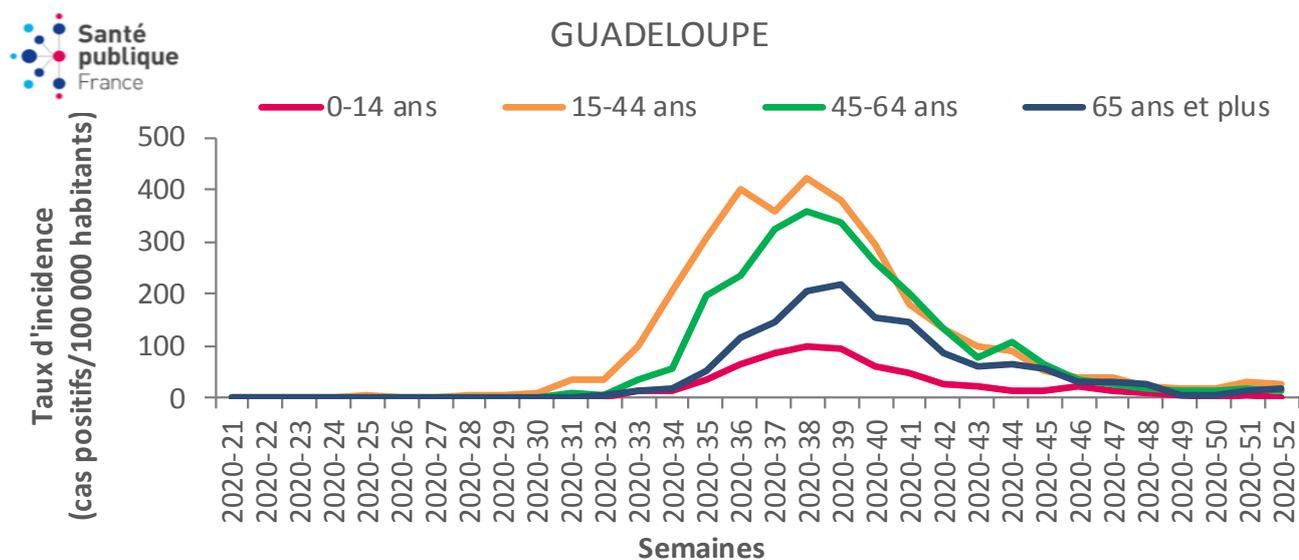


Taux d'incidence par classes d'âge

En Guadeloupe, le taux d'incidence est stable dans toutes les classes d'âge depuis deux semaines (2020-51 et 2020-52). L'incidence était plus élevée chez les 15-44 ans (29/100 000 habitants). Chez les 65 ans et plus, l'incidence était de 18/100 000 habitants [Figure 5].

A Saint-Martin, le taux d'incidence en 2020-52 était le plus élevé chez les 45-64 ans (149/100 000 hab.) et chez les 15-44 ans (98/100 000 hab.).

Figure 5. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2, tous âges et selon les classes d'âge, par semaine, Guadeloupe et Saint-Martin, du 18 mai au 27 décembre 2020—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



A Saint-Barthélemy, les cas ont été confirmés chez des patients âgés de plus de 45 ans en semaine 2020-52. A noter que le taux d'incidence par classes d'âge est à interpréter avec prudence du fait des faibles effectifs pour ce territoire [Figure 6].

Le taux d'incidence des cas confirmés a diminué en semaine 2020-52 avec 125 cas/100 000 habitants (vs 150/100 000 en 2020-51, soit -16 %). Il était au-dessus du seuil d'alerte de 100/100 000 habitants dans 62 départements métropolitains (67 départements en 2020-51). Les départements présentant les taux d'incidence (/100 000 habitants) les plus élevés étaient les Alpes-Maritimes (297), les Ardennes (281), le Doubs (271), la Meuse (258), le Jura (256), la Meurthe-et-Moselle (253), taux en diminution par rapport à la semaine précédente 2020-51 sauf dans les Alpes-Maritimes où ce taux a légèrement augmenté (270 en 2020-51) [Figure 7].

Figure 6. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2, tous âges et selon les classes d'âge, par semaine, Saint-Martin et Saint-Barthélemy du 18 mai au 20 décembre 2020—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

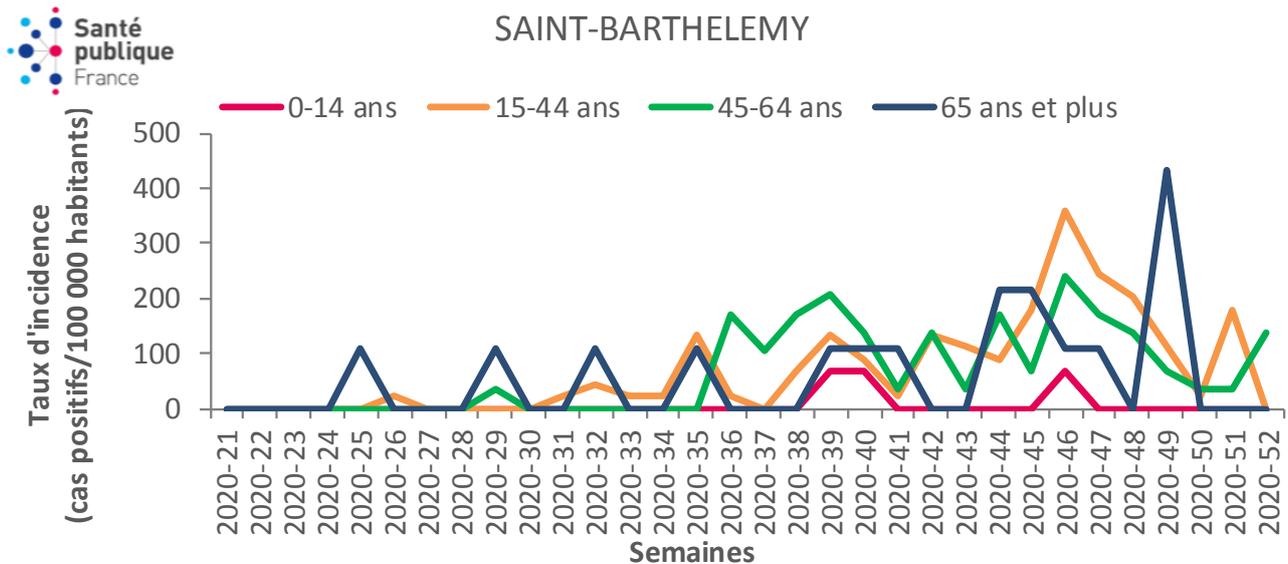
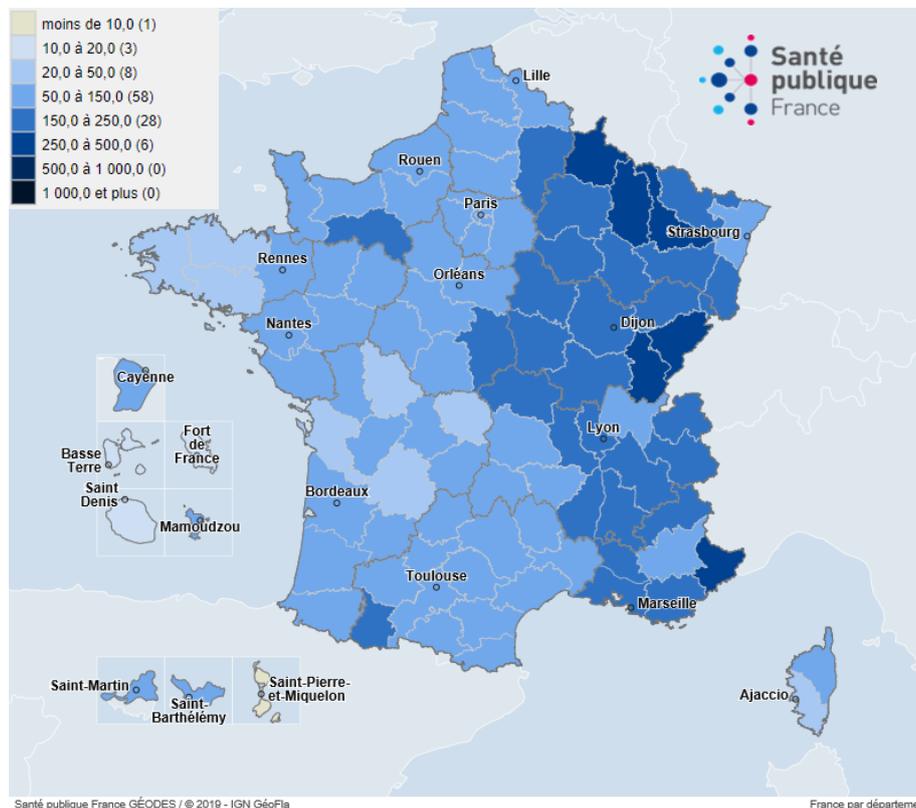


Figure 7. Taux d'incidence standardisé de SARS-CoV-2 testés par RT-PCR uniquement pour 100 000 habitants par département, France, du 21 au 27 décembre 2020—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



Signalement à visée d'alerte des foyers de transmission (clusters)

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Depuis Le 6 juillet et jusqu'au 30 décembre, 56 clusters (dont 2 en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)) ont été rapportés en Guadeloupe, 10 à Saint-Martin et 4 à Saint-Barthélemy. Aucun cluster n'est en cours d'investigation.

En Guadeloupe, 4 clusters sont maîtrisés et 52 sont clôturés [Figure 8]. Ces 56 clusters incluent 637 cas [Tableau 1]. Huit clusters ont au moins un décès parmi les cas s'y rattachant.

A Saint-Martin, les 10 clusters sont clôturés et recensent 60 cas.

A Saint-Barthélemy, 1 cluster est maîtrisé et 3 sont clôturés. Les 4 clusters comptabilisent 19 cas.

Figure 8. Distribution du nombre de clusters selon leur statut et du nombre de cas (hors milieu familial restreint) par semaine de signalement entre le 6 juillet et le 30 décembre 2020 en Guadeloupe (N=56), *semaine en cours incomplète - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

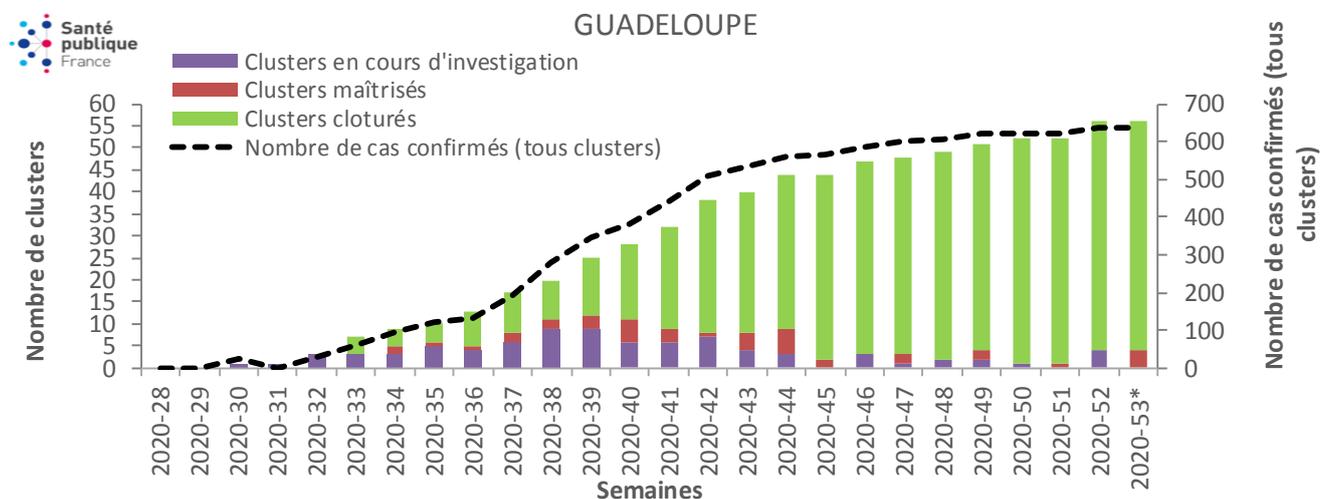


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 30 décembre 2020, Guadeloupe - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

Type de collectivité	Nombre total de clusters		Nombre de cas		Criticité élevée	
	Total	En cours d'investigation	Total	Moyenne par cluster	n	%
Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	2	0	22	11	2	100
Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire...)	0	0	0	0	0	-
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	1	0	12	12	1	100
Etablissements de santé	13	0	155	12	8	62
Etablissements pénitentiaires	2	0	59	30	2	100
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	0	0	0	0	0	-
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	0	0	0	0	-
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	5	0	51	10	3	60
Evènements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	6	0	59	10	4	67
Structures de l'aide sociale à l'enfance	0	0	0	0	0	-
Milieu scolaire et universitaire	4	0	45	11	2	50
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	22	0	231	11	10	45
Crèches	1	0	3	3	0	-
Transports (avion, bateau, train)	0	0	0	0	0	-
Autres	0	0	0	0	0	-
Total	56	0	637	11	32	57

Actes/consultations pour infection respiratoire aiguë

Le nombre de (télé-)consultations* pour Infection Respiratoire Aiguë (IRA) enregistrées par le réseau des médecins sentinelles généralistes concerne les patient vus en (télé-)consultations et répondant à la définition d'IRA suivante : fièvre (ou sensation de fièvre) et signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique). Cette surveillance a débuté fin mars (2020-20).

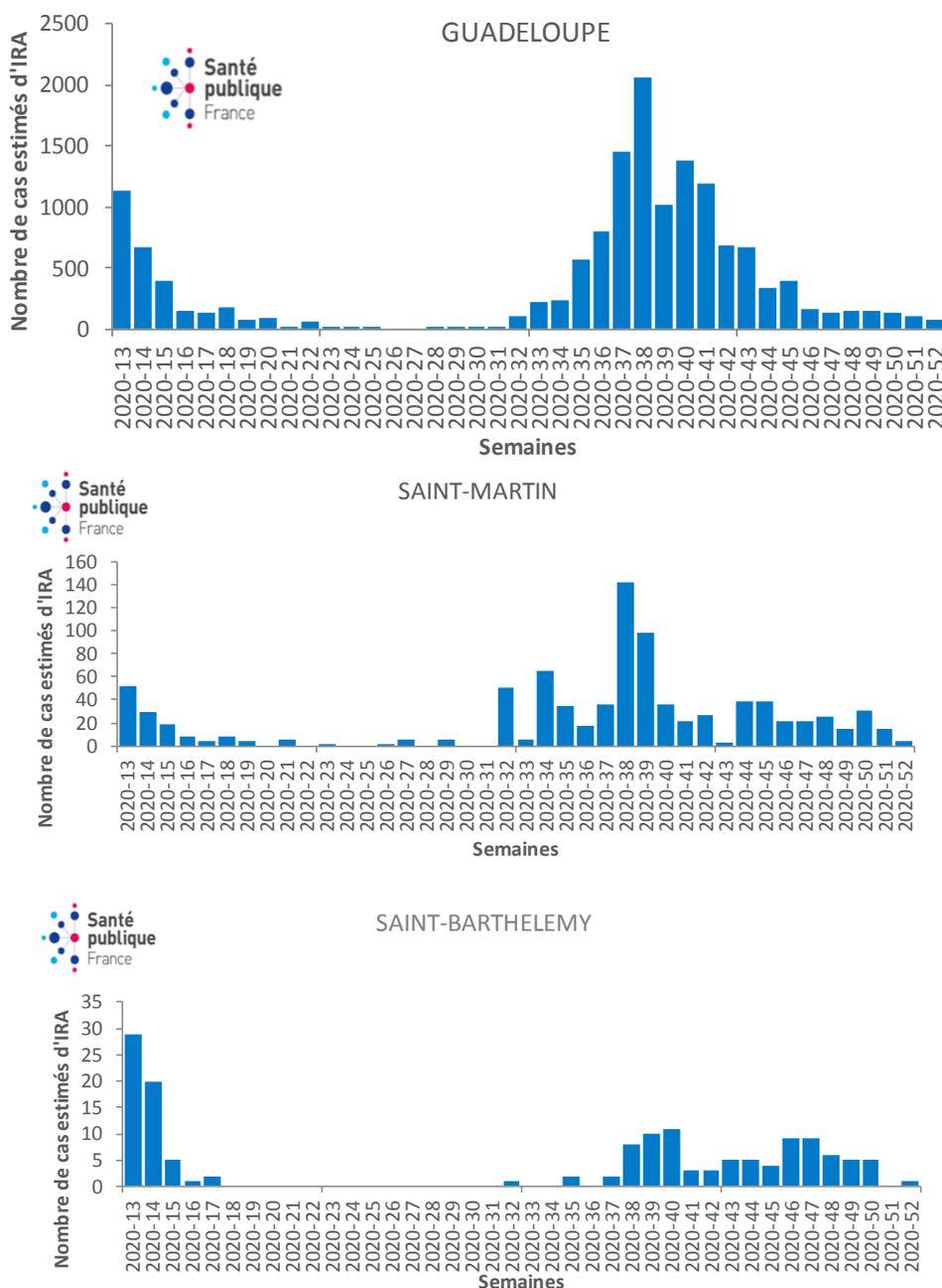
En Guadeloupe, au cours de la semaine dernière (2020-52), le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA a diminué de moitié par rapport à la semaine précédente, avec 75 cas estimés (contre 111 en 2020-51) [Figure 9]. Cette tendance à la baisse est néanmoins à interpréter avec attention du fait de la fermeture de certains cabinets médicaux en cette période de vacances scolaires.

A Saint-Martin, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA est en diminution depuis 3 semaines (4 consultations en semaine 2020-52, 15 en 2020-51 et 31 en 2020-50). Cette tendance est à confirmer dans les prochaines semaines compte tenu des fêtes de fin d'année et de l'absence de certains médecins en cette période de vacances scolaires.

A Saint-Barthélemy, une consultation pour IRA a été recensée la semaine dernière (2020-52).

Figure 9. Nombre estimé de cas cliniquement évocateurs d'infection respiratoire aiguë, de la semaine 2020-13 à 2020-51 Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Source : Réseau des médecins généralistes sentinelles, au 20/12/2020 (exploitation des données, Santé publique France)



Surveillance à l'hôpital

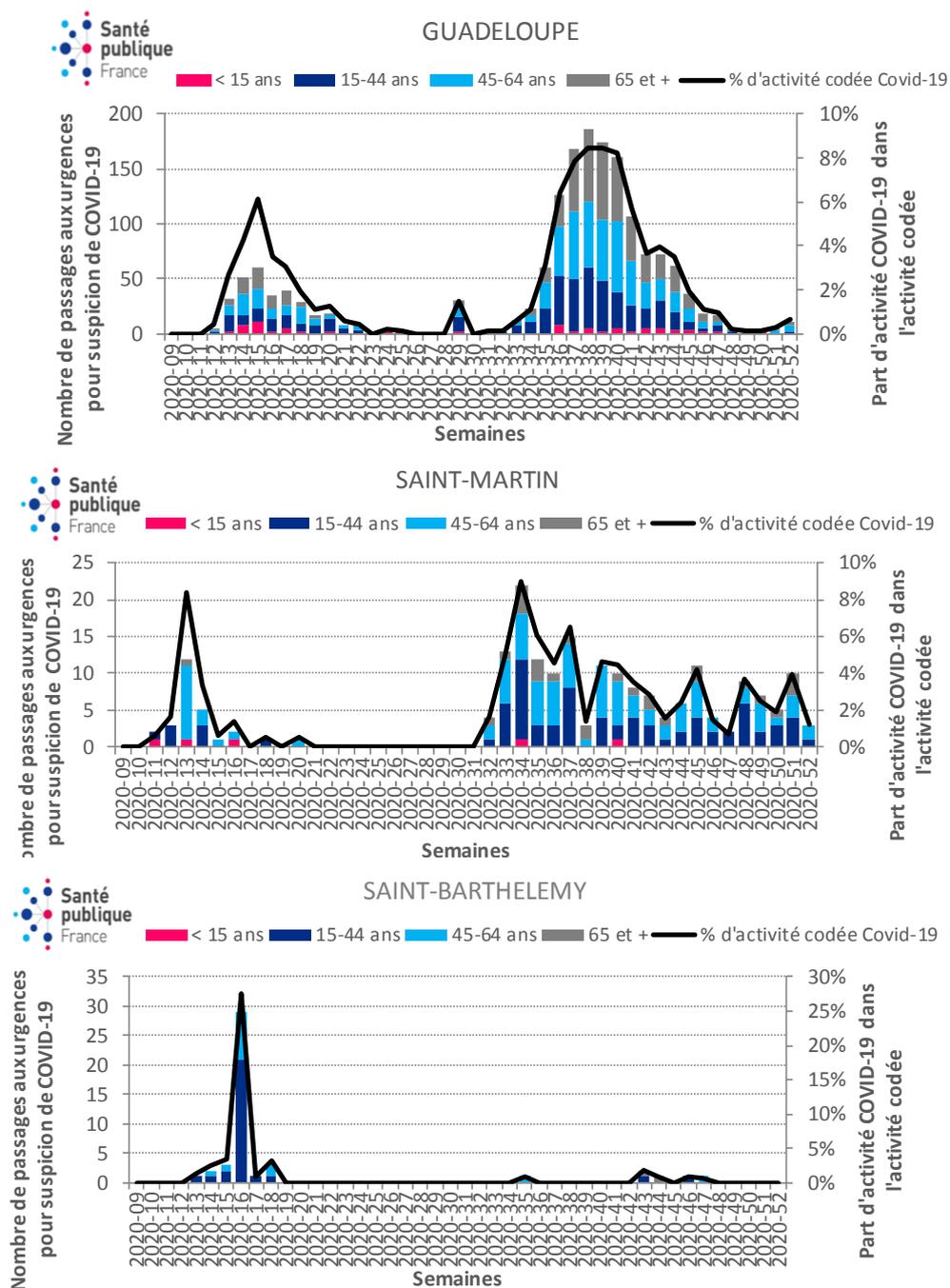
Passages aux urgences

En Guadeloupe, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 reste faible depuis 4 semaines. Toutefois, il a doublé la semaine dernière 2020-52, avec 11 passages contre 5 la semaine précédente (2020-51). Parmi ces 11 passages, quatre ont été suivis d'une hospitalisation. La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 sur l'ensemble de l'activité codée aux urgences reste faible en 2020-52 (0,7 % vs 0,2 % en 2020-51) [Figure 10].

A Saint-Martin, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 oscille entre 3 et 10 passages depuis le début du mois de décembre. Néanmoins, l'activité aux urgences a diminué la semaine dernière (2020-52) avec 3 passages notifiés (contre 10 en 2020-51) dont 2 suivis d'une hospitalisation. La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 suit la même tendance (1,2 % en 2020-52 vs 3,9 % en 2020-51).

A Saint-Barthélemy, aucun passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 n'a été notifié au cours des quatre dernières semaines (2020-48 à 2020-52) [Figure 10].

Figure 10. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, du 24 février au 27 décembre 2020, par territoire, Source : Réseau Oscour®, CHU, CHBT, Clinique Eaux Claires, CH Louis Fleming, HL Bruyn, exploitation Santé publique France



Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

En semaine 2020-52, 3 nouvelles hospitalisations pour Covid-19 ont été enregistrées, chiffre stable depuis plusieurs semaines [Figure 11].

Au 30 décembre, 983 cas ont été enregistrés sur SIVIC. Parmi eux, 765 (78 %) cas sont retournés à domicile, 4 (0,4 %) étaient hospitalisés en réanimation et 51 (5 %) hospitalisés hors réanimation. Les cas hospitalisés au 30 décembre sont majoritairement âgés de 60 ans et plus (80 %). Ceux hospitalisés en réanimation sont âgés de 40 à 79 ans [Tableau 2].

Figure 11. Nombre hebdomadaire de patients nouvellement hospitalisés dans un centre hospitalier de Guadeloupe ou de Saint-Martin et confirmés ou probables COVID-19, du 24 février au 27 décembre 2020, Guadeloupe - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

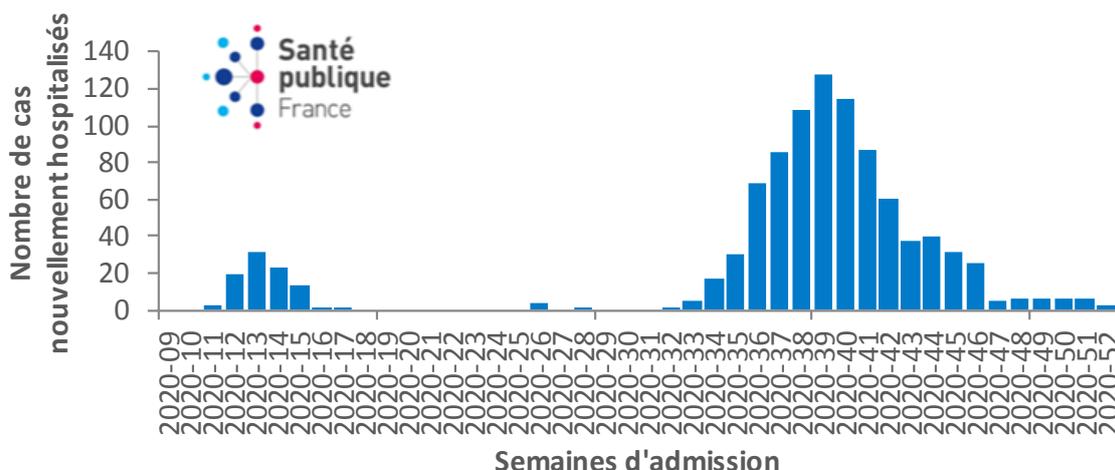


Tableau 2. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19, les admissions en réanimation et les retours à domicile au 30/12/2020, centres hospitaliers de Guadeloupe et de Saint-Martin - Source : SIVIC, exploitation Santé publique France au 31/12/2020 à 8h

Classe d'âges	Hospitalisations		Dont réanimations		Retours à domicile	
	Au 30/12/2020		Au 30/12/2020		Au 30/12/2020	
	N	%	N	%	N	%
0-9 ans	0	0	0	0	21	3
10-19 ans	0	0	0	0	9	1
20-29 ans	0	0	0	0	18	2
30-39 ans	0	0	0	0	58	8
40-49 ans	3	6	1	25	99	13
50-59 ans	7	14	0	0	138	18
60-69 ans	8	16	2	50	177	23
70-79 ans	11	21	1	25	135	18
80-89 ans	13	25	0	0	91	12
90 ans et plus	9	18	0	0	19	2
Total	51	100	4	100	765	100

Avertissement : un retard de notification ou d'actualisation de la situation dans l'application SI-VIC pourrait expliquer la discordance entre ces chiffres et la situation actuelle dans les services hospitaliers

Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques des cas admis en réanimation

En 2020-52, deux nouvelles admissions ont été enregistrées en service de réanimation au CHU de Pointe-à-Pitre [Figure 12].

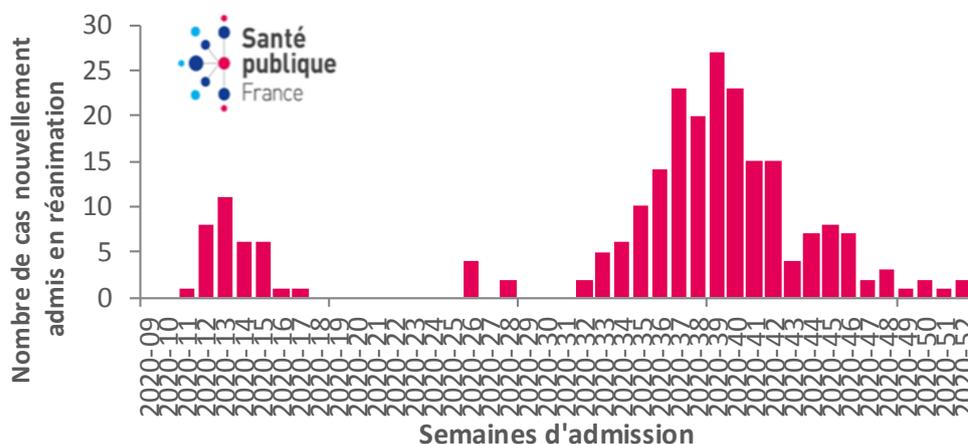
Du 03 août au 27 décembre 2020 (2nde vague épidémique), 197 patients ont été hospitalisés en réanimation dont 173 pris en charge initialement par un hôpital en Guadeloupe, 22 par l'hôpital de Saint-Martin et 2 par l'hôpital de Saint-Barthélemy. On dénombre 125 hommes et 72 femmes, et 82 % des patients étaient âgés de 65 ans et plus [Tableau 3]. La durée médiane d'hospitalisation en réanimation était de 5 jours pour les patients pris en charge initialement en Guadeloupe (min : 0 et max : 38).

Au total, 176 (89 %) patients ont été admis dans un contexte de détresse respiratoire aiguë et 175 (89 %) patients présentaient au moins un facteur de risque dont les plus fréquents étaient l'hypertension artérielle, le diabète, être âgé de 65 ans et plus et le surpoids et obésité.

Tableau 3. Description des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation ou de soins intensifs selon le lieu de prise en charge initiale, du 03 août au 27 décembre 2020, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy Sources : Services de réanimation/soins intensifs de Guadeloupe et Saint-Martin, exploitation Santé publique France

	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthelemy*	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthelemy*
Cas admis en réanimation			Co-infections	
Nombre de cas signalés	173	24	Dengue	0
<i>Transfert hors réa. ou retour domicile</i>	95	14	Prise en charge ventilatoire**	
<i>Transfert vers autre réa</i>	7	1	Oxygénation (masque/lunette)	88
<i>Décès</i>	68	7	Ventilation non invasive	54
Répartition par sexe			O2 à haut débit	80
Hommes	107	18	Ventilation invasive	71
Femmes	66	6	Assistance extra-corporelle	1
Répartition par classe d'âge			Facteurs de risques**	
0-14 ans	1	0	Aucun facteur de risque	
15-44 ans	28	5	Avec facteur de risque listé**	
45-64 ans	62	14	Hypertension artérielle	98
65-74 ans	52	2	Diabète de type 1 et 2	78
75 ans et plus	29	3	Age > 65 ans	81
Région de résidence des patients			Surpoids/obésité	70
Territoire de prise en charge	170	22	Immunodéficience	16
Hors territoire de prise en charge	3	0	Pathologie rénale	18
Délai entre début des signes et admission en réanimation			Pathologie pulmonaire	13
Délai médian en jours	8	8	Pathologie cardiaque	16
Délai Min-Max	0-23	2-18	Grossesse	3
Durée d'hospitalisation en réanimation			Pathologie neuro-	3
Durée médiane en jours	5	9,5	Pathologie hépatique	0
Durée d'hospitalisation Min-Max	0-38	2-49	Prématurité	1
Syndrome de détresse respiratoire aiguë			Inconnu	3
Absence de SDRA	13	2	* 2 cas graves provenant de Saint-Barthélemy ont été identifiés à ce jour	
SDRA mineur	32	1	** Un cas peut présenter plusieurs facteurs de risque et prises en charge ventilatoire	
SDRA modéré	62	12		
SDRA majeur	56	9		
SDRA - niveau non précisé	5	0		

Figure 12. Nombre hebdomadaire de patients nouvellement admis dans le service de réanimation du CHU de Guadeloupe et confirmés ou probables au COVID-19, du 24 février au 27 décembre 2020, Guadeloupe - Source : Services de réanimation et de soins intensifs, exploitation Santé publique France



Surveillance de la mortalité

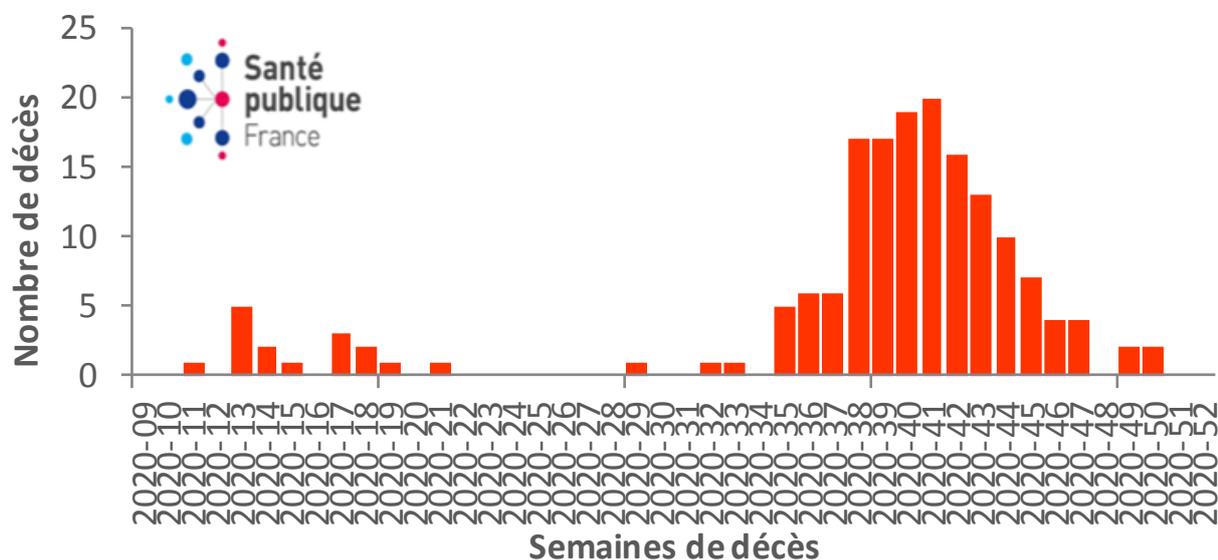
Mortalité spécifique au COVID-19

Au total, 167 décès survenus à l'hôpital chez des cas probables ou confirmés de Covid-19 ont été enregistrés dans l'outil SI-VIC au 30 décembre par les établissements hospitaliers de Guadeloupe et de Saint-Martin. Ils concernaient 152 patients résidents de Guadeloupe, 10 patients résidents de Saint-Martin, et 5 patients originaires de la Guyane, de France métropolitaine ou de l'étranger. A noter que 5 patients résidents de Guadeloupe sont décédés en Martinique et ne sont pas comptabilisés dans les données SI-VIC mises à disposition par Santé publique France pour la région Guadeloupe.

Aucun nouveau décès survenu à l'hôpital chez des patients de Covid-19 n'a été enregistré au cours de la semaine dernière (2020-52) [Figure 13].

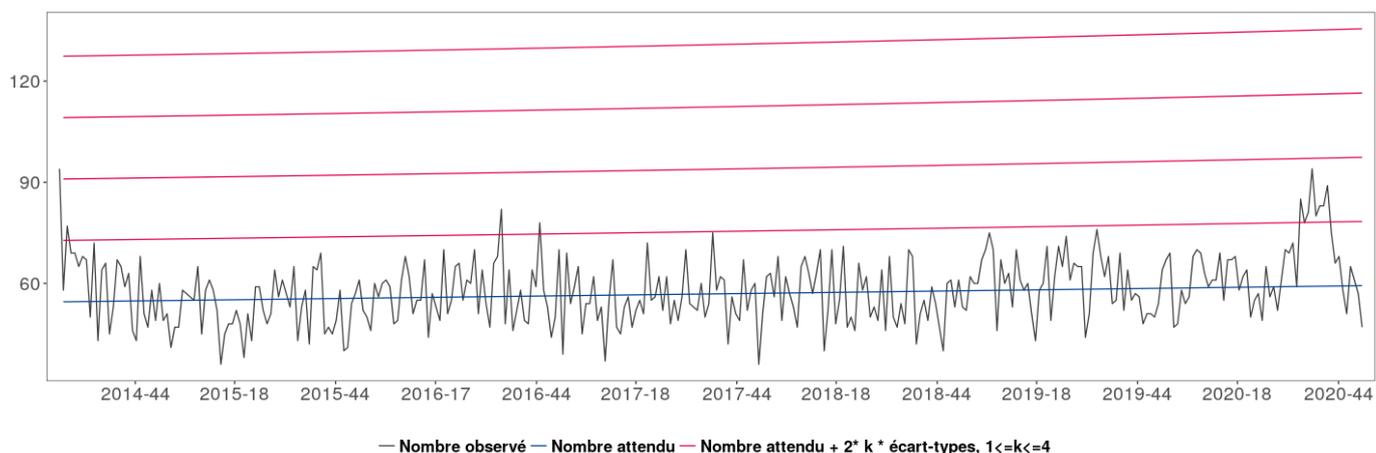
En Guadeloupe, aucun excès significatif de décès, toutes causes de décès et tous âges, n'est observé depuis mi-octobre (2020-43) [Figure 14].

Figure 13. Nombre hebdomadaire de patients Covid-19 décédés au cours de leur hospitalisation selon la semaine de survenue du décès, en Guadeloupe ou à Saint-Martin Source : SI-VIC , exploitation Santé publique France au 30/12/2020 à 8h



Mortalité toutes causes

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 50-2020, Guadeloupe—Source : Insee, au 30/12/2020, exploitation Santé publique France

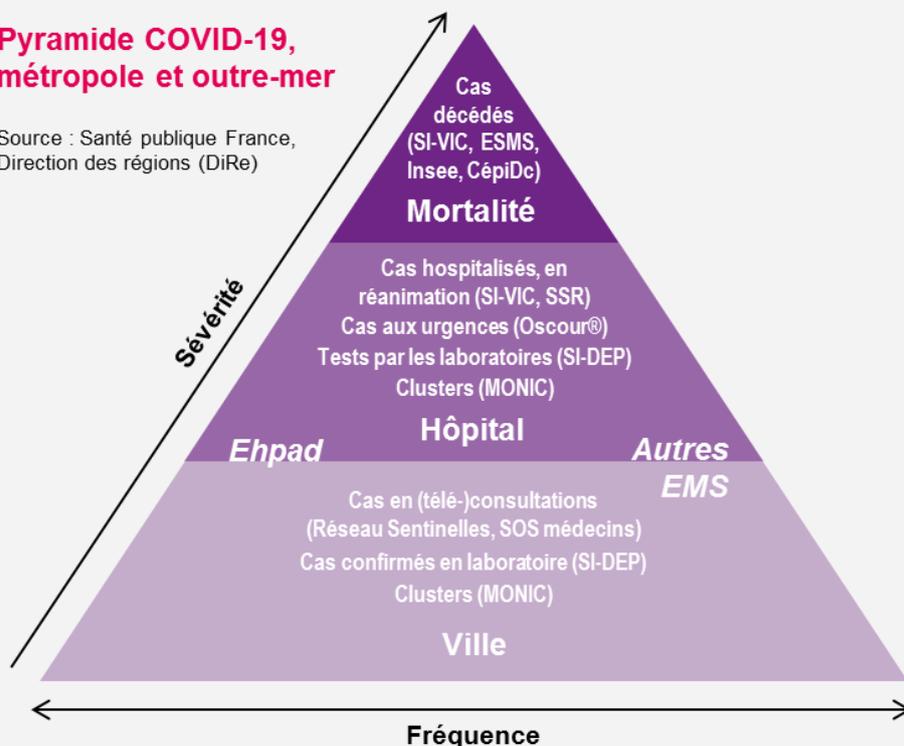


Mission de Santé publique France

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. En région, 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



Rédacteur en chef

Frank Assogba

Equipe de rédaction

Lydéric Aubert
Marie Barrau
Laetitia Bosc
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
Lucie Léon

Direction des régions (DiRe)

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
94 415 Saint-Maurice
Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

31 décembre 2020

Numéro vert 0 800 200 000, 7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Plateforme de contact et d'orientation « RIPOSTE Covid-19 » de l'ARS 0590 99 14 74

Sites associés :

- SurSaUD@
- OSCOUR@
- [SOS Médecins](mailto:SOS_Médecins)
- Réseau Sentinelles

GÉODES
GEO 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](#)