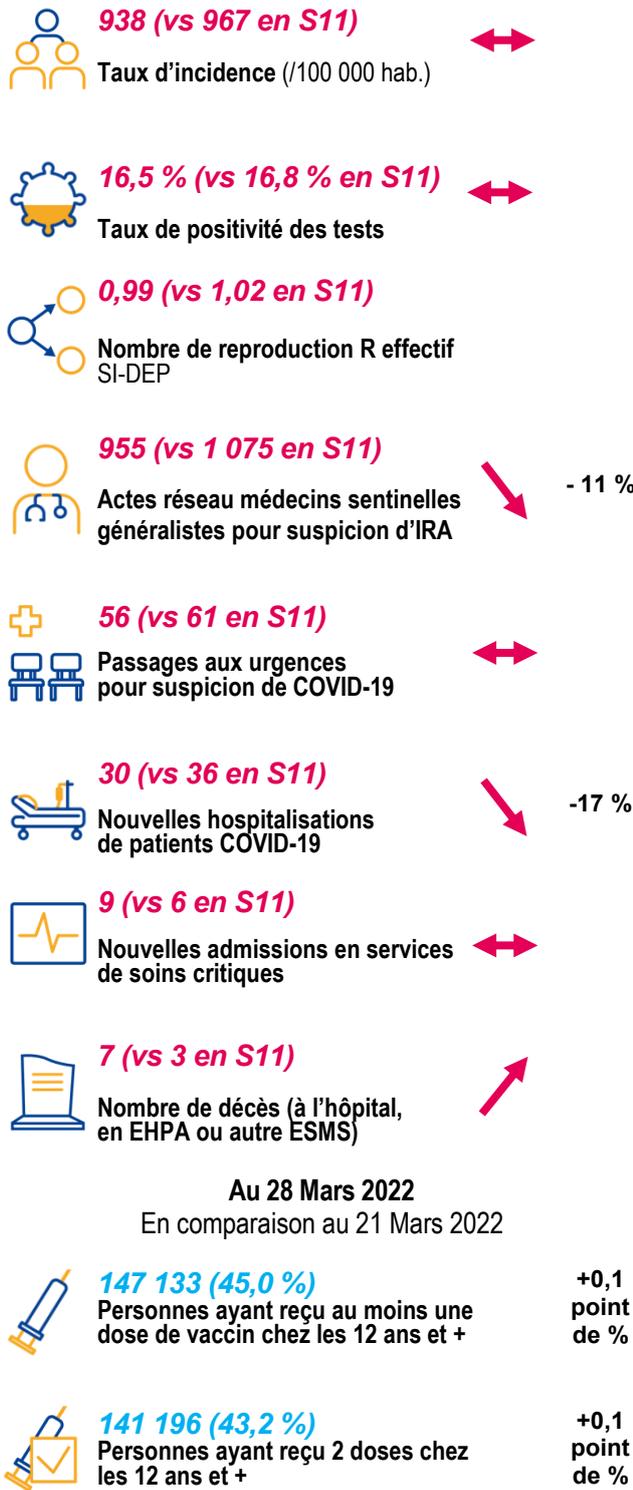


Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 30 Mars 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe

Remerciements à nos partenaires



Situation épidémiologique S12

En Guadeloupe, la situation épidémiologique restait relativement stable en S12. Les taux d'incidence et de positivité étaient stables pour un recours au dépistage également stable. Le R-effectif calculé pour les prélèvements réalisés entre le 20 et le 26 mars 2022 était de 0,99 - IC 95 % [0.96-1.02], non significativement inférieur à 1.

En milieu hospitalier, les nouvelles admissions en services d'hospitalisations étaient en légère diminution tandis que le nombre de passages aux urgences et le nombre de nouvelles admissions en soins critiques étaient relativement stables. Par ailleurs, le nombre de décès survenu en S12 était en augmentation.

Focus de la semaine

Cette semaine est présentée en page 14 un focus sur l'évolution du taux de positivité chez les personnes symptomatiques et les non symptomatiques de la semaine S09 à la semaine S12 dans les îles du Nord.

Prévention

Dans le contexte actuel de forte transmissibilité d'Omicron, l'application des gestes barrières et des autres mesures de prévention mises en place pour ralentir la circulation du virus est nécessaire. Le dépistage, le respect de l'isolement en cas de symptômes ou de test positif, et le contact-tracing sont essentiels pour ralentir la transmission du virus. La vaccination et la dose de rappel sont également primordiales pour limiter la propagation du SARS-CoV-2 et son impact sur le système de soins.

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

Chiffres-clés à Saint-Martin

 **81 nouveaux cas confirmés** (vs 49 en S11)  **+ 65 %**

 **4,7 % (vs 2,8 % en S11)**  **Taux de positivité des tests** **+ 1,9 points de %**

 **30 (vs 25 en S11)**  **Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA**

 **1 (vs 3 en S11)**  **Passage aux urgences pour suspicion de COVID-19**

 **0 (vs 1 en S11)**  **Nouvelle hospitalisation de patients COVID-19**

 **0 (vs 0 en S11)**  **Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)**

Au 28 Mars 2022
En comparaison au 21 Mars 2022

 **14 166 (49,9 %)**  **+0,1 point de %**
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et +

 **13 322 (46,9 %)**  **+0,1 point de %**
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et +

Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

 **186 nouveaux cas confirmés** (vs 78 en S11)  **+ 139 %**

 **12,4 % (vs 5,7 % en S11)**  **Taux de positivité des tests** **+ 6,7 points de %**

 **37 (vs 24 en S11)**  **Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA**

 **4 (vs 1 en S11)**  **Passage aux urgences pour suspicion de COVID-19**

 **0 (vs 0 en S11)**  **Nouvelle hospitalisation de patients COVID-19**

 **0 (vs 0 en S11)**  **Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)**

Au 28 Mars 2022
En comparaison au 21 Mars 2022

 **8 589 (98,2 %)**  **+0,1 point de %**
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et +

 **8 289 (94,8 %)**  **+0,1 point de %**
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et +

Situation épidémiologique S12

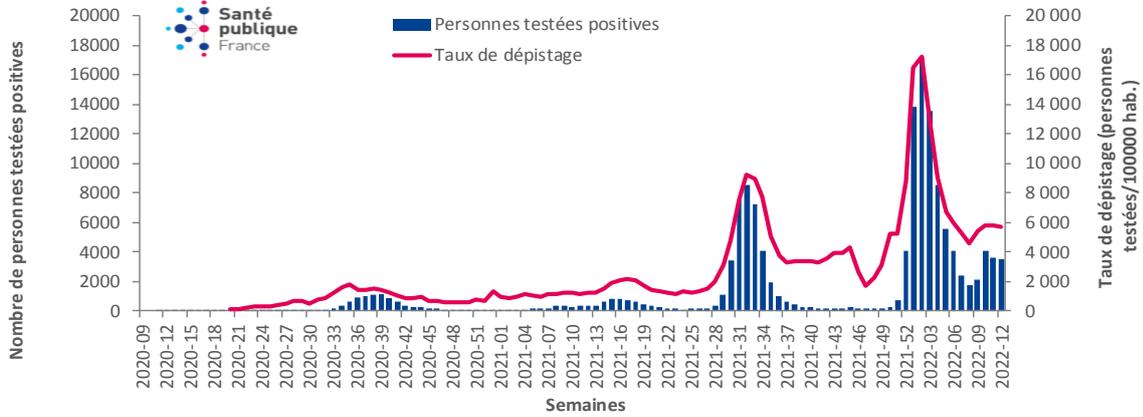
A **Saint-Martin**, l'augmentation des indicateurs virologiques observée la semaine précédente s'est poursuivie en S12. Les taux d'incidence et de positivité étaient en augmentation dans un contexte de recours au dépistage relativement stable. Cette augmentation pourrait être en partie liée aux événements festifs (Festival du 9 au 13/03, dans un contexte de recul du respect des gestes barrières) survenus les semaines précédentes. Cependant, la situation était calme en milieu hospitalier.

A **Saint-Barthélemy**, la situation épidémiologique de la Covid-19 s'est dégradée en S12. Le nombre de nouveaux cas était plus de deux fois supérieure à celui de la semaine précédente. Cette augmentation pourrait être liée d'une part à la hausse du recours au dépistage, et d'autre part, au faible respect des gestes barrières. Au niveau hospitalier, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 était en légère augmentation. Pour autant aucune nouvelle hospitalisation pour Covid-19 et aucun nouveau décès n'ont été enregistrés en S12.

GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S12, le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **3 535 stable par rapport à la semaine précédente (3 645 en S11)**. Du 28/03/2022 au 30/03/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 1 770 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 5 684/100 000 hab., stable par rapport à la semaine précédente (5 748/100 000 hab.).

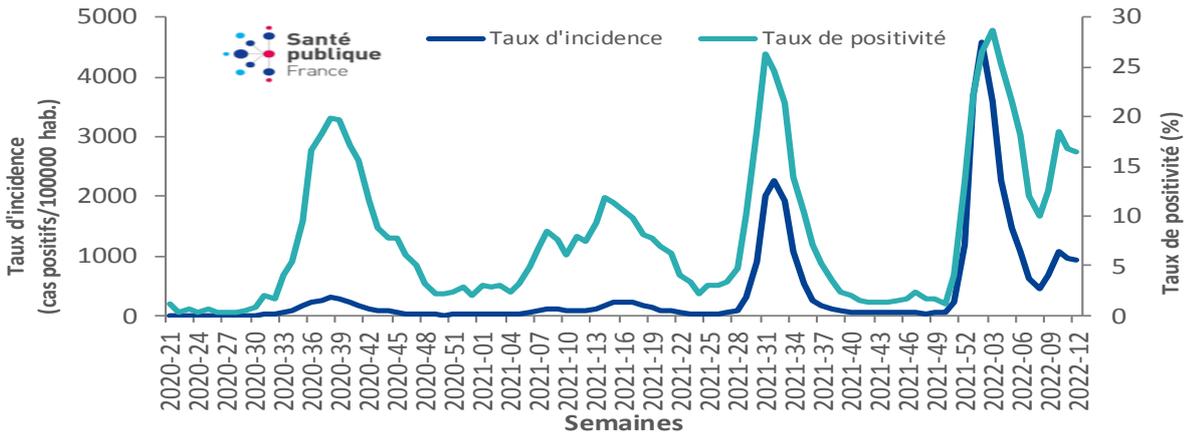
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 30/03/2022)



Source : surveillance individuelle (2020-09 - 2020-20) et SIDEPA (à partir de 2020-21), exploitation Santé publique France

- Le **taux d'incidence** était **stable** par rapport à la semaine précédente, avec **938/100 000 hab.** en S12 contre 967/100 000 hab. en S11). Le **taux de positivité** était **stable** par rapport à la semaine précédente (16,5 % en S12 contre 16,8 % en S11).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 30/03/2022)

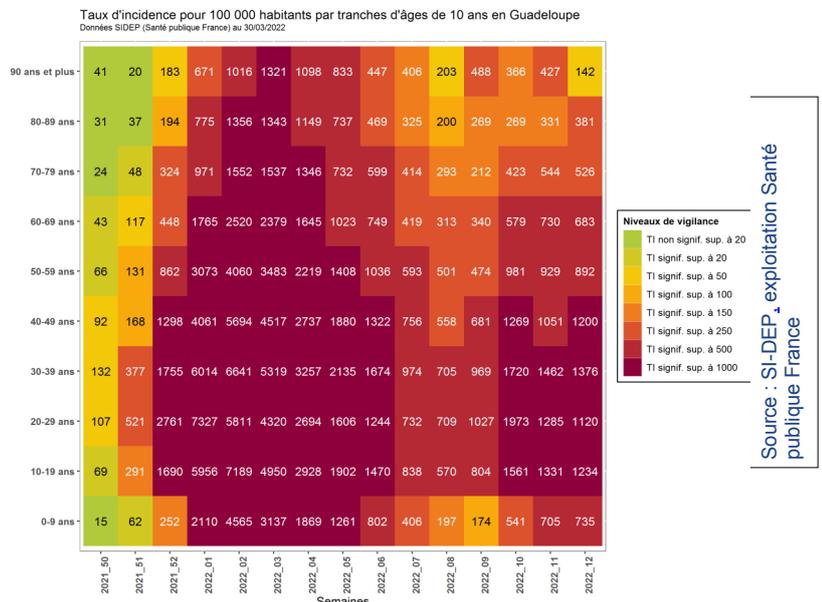


Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Incidence par classe d'âge

- Le taux d'incidence par classe d'âge était relativement stable chez les 0-14 ans et 45-64 ans alors qu'il diminuait légèrement chez les 15-44 ans et les 65 ans et plus. Le taux d'incidence le plus élevé était toujours observé chez les 15-44 ans (1 234/100 000 hab. en 2022-12) contre 1 309/100 000 hab. en 2022-11 soit -6%. Il était suivi des 0-14 ans (976/100 000 hab.), stable par rapport à la semaine précédente. Chez les 45-64 ans (913/100 000 hab.), il était également stable par rapport à la semaine précédente suivi des 65 ans et plus, où l'incidence était de 495/100 000 hab. également en légère diminution de 6 % par rapport à la semaine précédente.
- Parmi les tranches d'âges de dix ans, les taux d'incidence les plus élevés étaient observés chez les 30-39 ans (1 376/100 000 hab., en légère diminution de 6 %), et chez les 10-19 ans (1 234/100 000 hab., en diminution de 7 %).

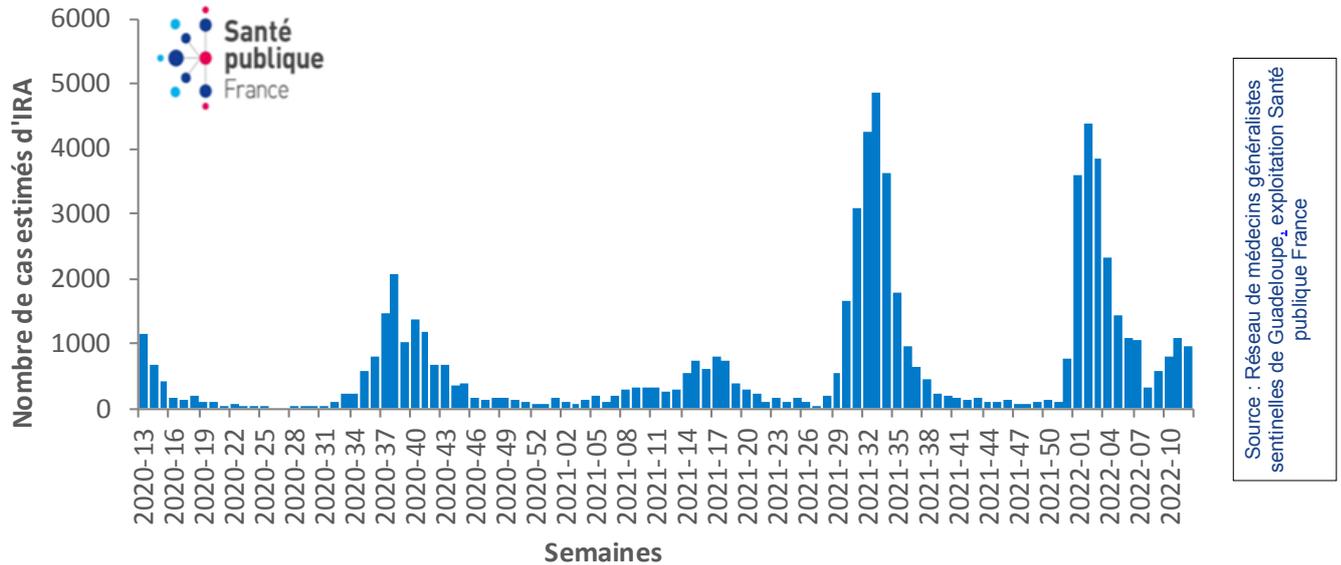
Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2021-31, Guadeloupe (données au 30/03/2022)



GUADELOUPE : Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

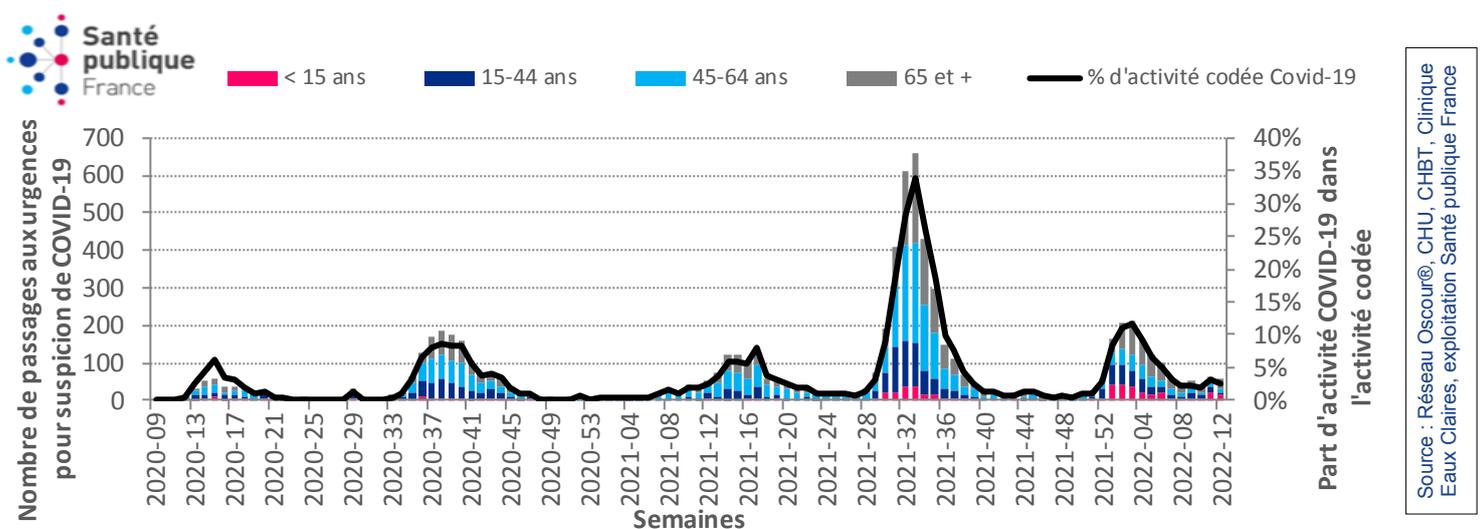
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en **légère diminution** par rapport à la semaine précédente avec **955 cas estimés en S12 (contre 1 075 en S11)**. Le taux d'incidence d'IRA était donc de 25/100 000 hab. en S12 versus 29/100 000 la semaine précédente, soit -12 %.

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Guadeloupe (données au 30/03/2022)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 56 en S12 contre 61 la semaine précédente (S11). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable par rapport à la semaine précédente : 2,6 % en S12 et 3,0 % en S11.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 30/03/2022)

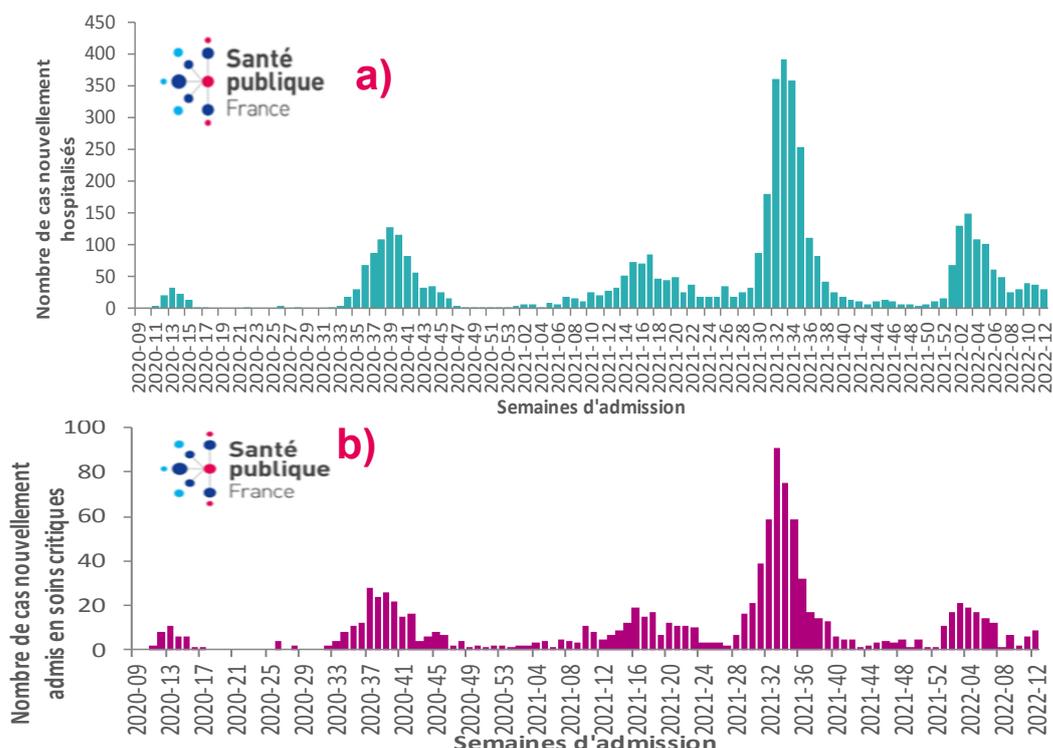


GADELOUPE : Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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. Les données de S12, arrêtées au 30 Mars 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Concernant les admissions en hospitalisation (à l'hôpital ou à domicile), à partir de la base de données SIVIC, 30 nouvelles admissions tous services ont été enregistrées en S12 (contre 36 en S11). En soins critiques, neuf nouvelles admissions ont été enregistrées en S12 contre six en S11.

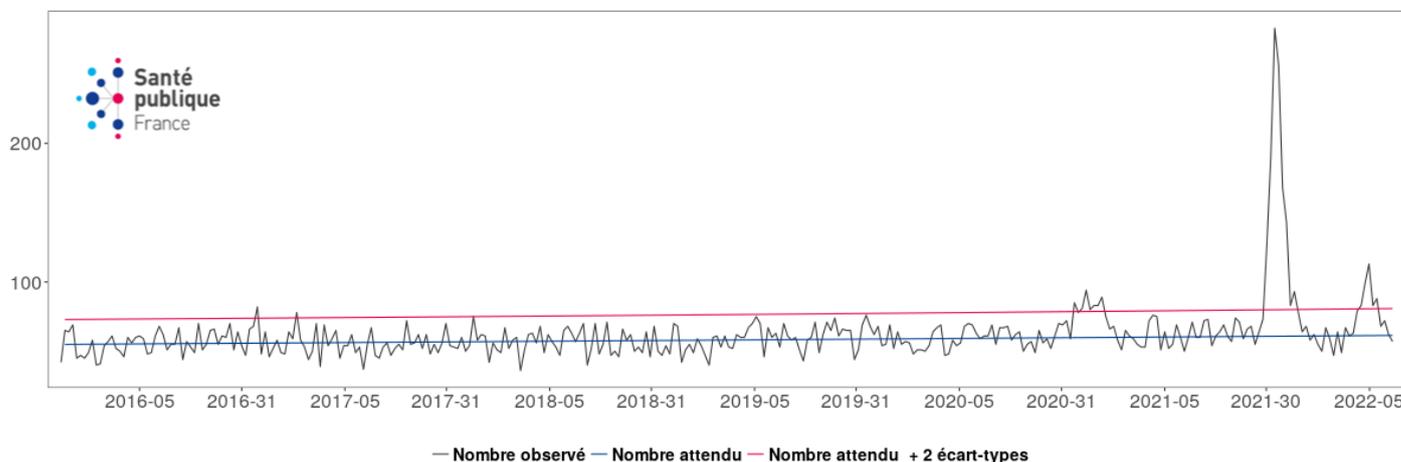
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 30 Mars 2022, Guadeloupe



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Au 30/03/2022, le nombre de nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SIVIC était en **augmentation** en S12 (7 décès) contre 3 en S11 (données en cours de consolidation).
- Mortalité : aucun excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges n'a été observé depuis la S08 (données en cours de consolidation).

Mortalité toutes causes, tous âges confondus, jusqu'à la semaine 2022- 10 (données en cours de consolidation), Guadeloupe



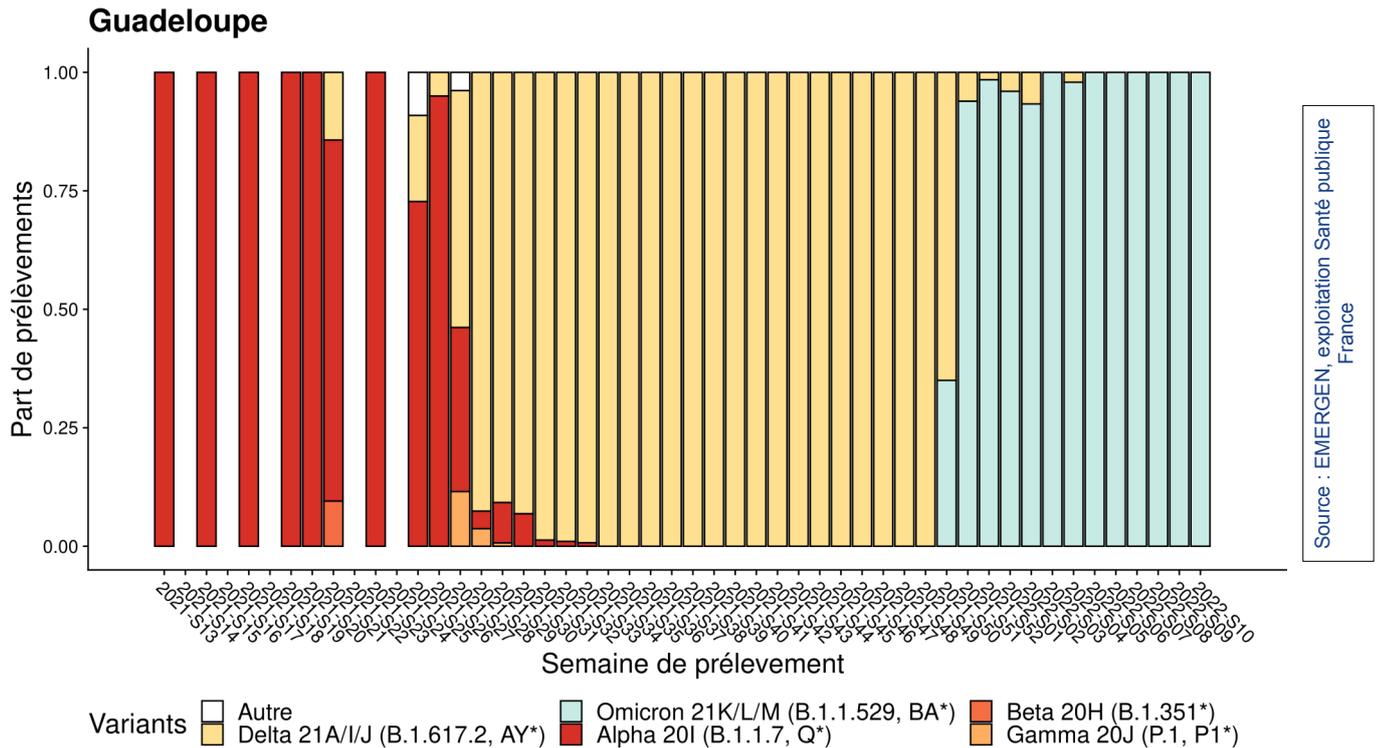
Source : Insee, exploitation Santé publique France

GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements réalisés en S12, 11 % (n=37) des prélèvements positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 21 % (n=70) en S11. La totalité de ces prélèvements indiquait la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S12 contre 99 % en S11.
- Les résultats de séquençage confirment la dominance du variant Omicron en Guadeloupe. Il était identifié par séquençage sur la totalité des prélèvements interprétables en S10 (n=8) tout comme en S09 (n=10, données non consolidées). La totalité des prélèvements en S10 provenait de l'enquête Flash 2022-10 et 9 des 10 en S09 de l'enquête Flash 2022-09.
- Les données préliminaires des résultats de séquençage de la S11 retrouvent le variant Omicron sur le seul prélèvement séquençé.

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

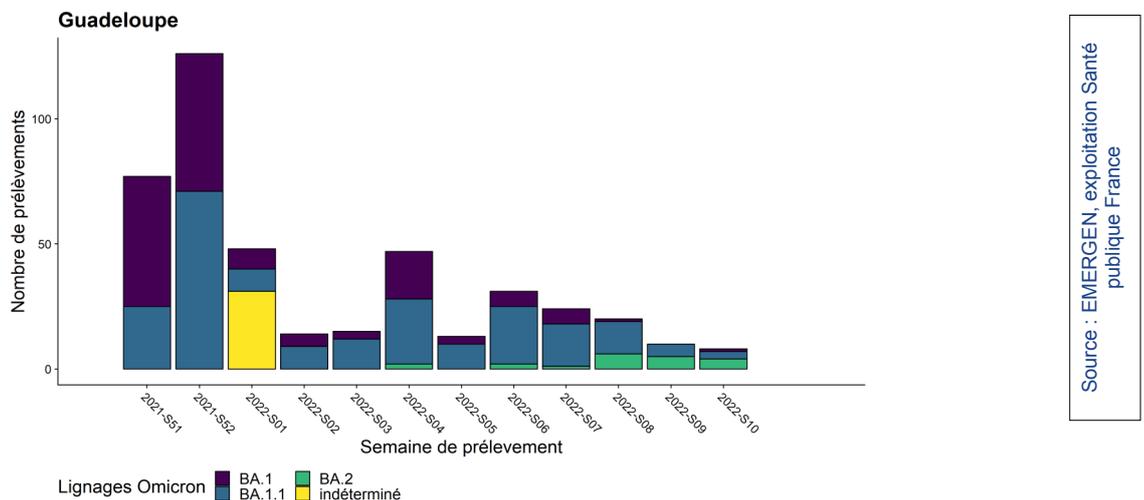
Évolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM), par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, au 28 Mars 2022, Guadeloupe (données en S08 à S10 non consolidées)



*VOC : variant préoccupant ; VOI : variant d'intérêt ; VUM : variant sous surveillance.

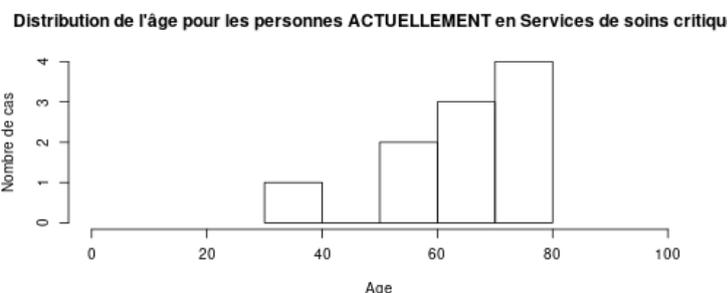
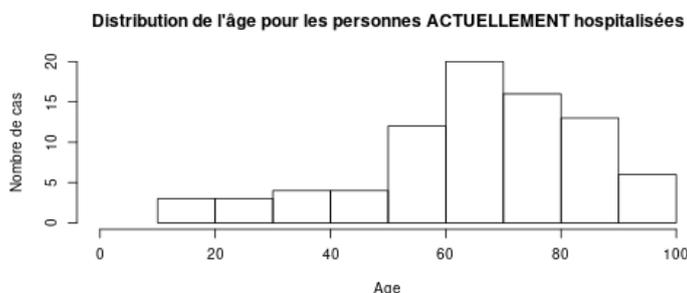
- Variant Omicron : à ce jour, le VOC Omicron inclut, au sein du lignage parental B.1.1.529, trois sous-lignages : BA.1 (et son sous-lignage BA.1.1), BA.2 et BA.3. En Guadeloupe, les séquences d'Omicron identifiées en S10 appartiennent majoritairement aux sous lignages BA.1 et BA.2 (n=4 sous lignage BA.2 et n=3 sous lignage BA.1.1 en S10 contre 5 et 5 respectivement BA.2 et BA.1.1 en S09).

Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, de la semaine 2021-S11 au 28 Mars 2022, Guadeloupe (données en S08 à S10 non consolidées)



Distribution de l'âge des cas hospitalisés

- Au 30/03/2022, 81* personnes étaient hospitalisées en Guadeloupe et à Saint-Martin dont 46 hommes (57 %) et 35 femmes (43 %). Parmi elles, 7 % étaient âgées de 0-29 ans, 10 % de 30 à 49 ans, 40 % de 50 à 69 ans et 43 % de 70 ans et plus.
- En soins critiques, 10 personnes étaient hospitalisées dont 50 % d'hommes et 50 % de femmes. Elles appartenaient aux classes d'âge de 30 à 79 ans.



Vaccination

Point d'attention :

Le calcul de la couverture vaccinale s'effectue par lieu de résidence avec rattrapage sur le lieu de résidence VAC -SI quand l'information sur le lieu de résidence est manquante dans la table de correspondance de la Cnam. Cette méthode prend en compte le code postal de résidence saisi dans VAC-SI par le vaccinateur lors de la vaccination lorsque le lieu de résidence n'est pas connu dans les bases Cnam.

- Au 28/03/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 39,1 % pour une dose (soit 147 389 personnes ayant reçu une première injection) et 37,5 % pour deux doses (141 374 personnes ayant reçu deux doses) et 21,3 % pour un rappel.
- Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 45,0 % pour au moins une dose et à 43,2 % pour deux doses. La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel était de 24,6 %.

Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, deux doses et rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, %) en population générale et CV chez les 12 ans et plus, au 28 Mars 2022, Guadeloupe

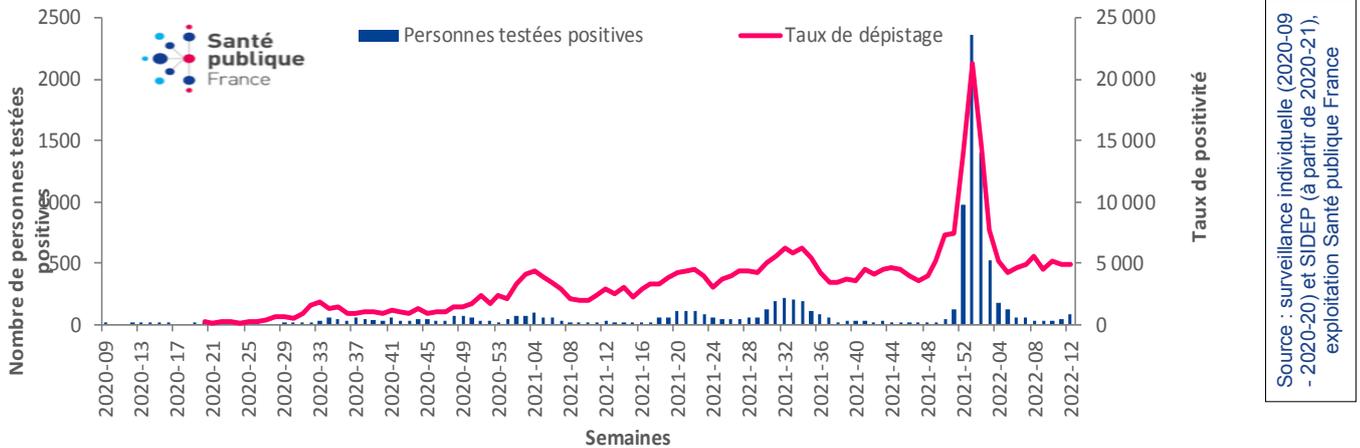
Données au	28 mars 2022					
	au moins 1 dose		deux doses		rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	239	< 1%	169	< 1%	11	< 0,1%
12-17 ans	8 193	26,2 %	7 753	24,8 %	1 054	3,4 %
18-49 ans	57 674	44,4 %	54 848	42,2 %	27 783	21,4 %
50-64 ans	41 996	47,7 %	40 534	46,1 %	25 619	29,1 %
65-74 ans	23 286	53,6 %	22 687	52,2 %	15 964	36,7 %
75 ans et plus	15 984	46,8 %	15 374	45,0 %	9 876	28,9 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	147 389	39,1 %	141 374	37,5 %	80 310	21,3 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	147 133	39,1 %	45,0 %
deux doses	141 196	37,5 %	43,2 %
rappel	80 296	21,3 %	24,6 %

SAINT-MARTIN : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

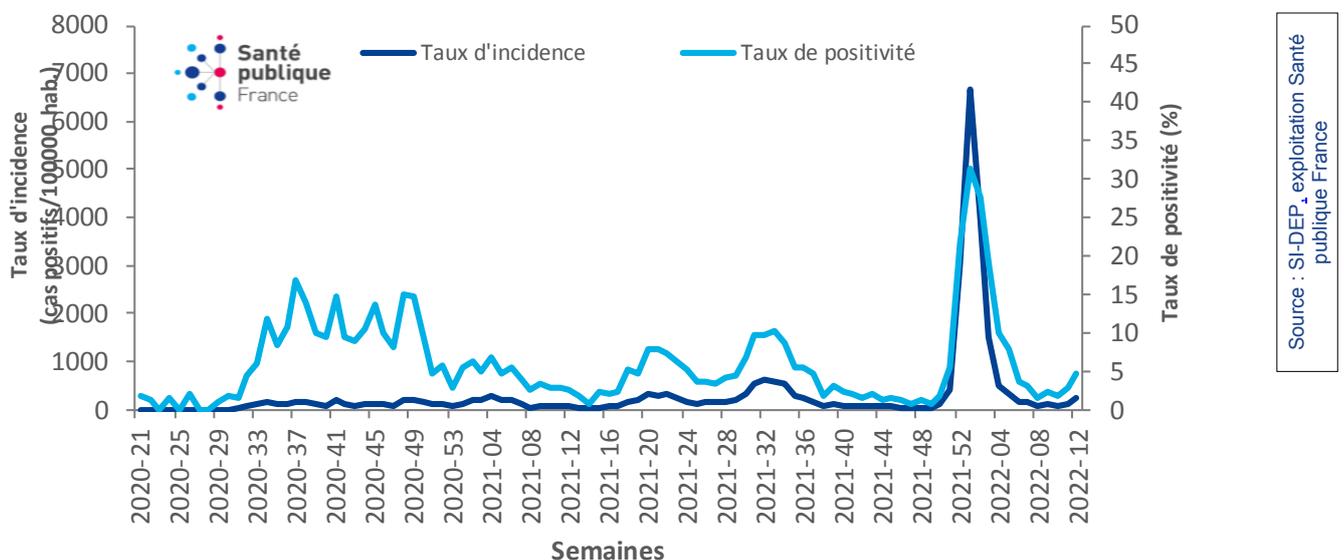
- En S12, le **nombre de nouveaux cas** était en hausse à Saint-Martin. En effet, 81 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Martin ont été dépistées positives contre 49 en S11. Du 28/03/2022 au 30/03/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 30 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 4 868 personnes dépistées pour 100 000 hab., stable par rapport à la semaine précédente (4 961/100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 30/03/2022)



- Le **taux d'incidence** était en hausse 65 %, soit 229/100 000 hab. en S12 (correspondant à 81 personnes positives), contre 139/100 000 hab. en S11 (correspondant à 49 personnes positives). 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 de **4,7 %** en S12, en augmentation par rapport à celui de la semaine précédente (2,8 % en S11, soit +1,9 points).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Martin (données au 30/03/2022)



Répartition par classe d'âge

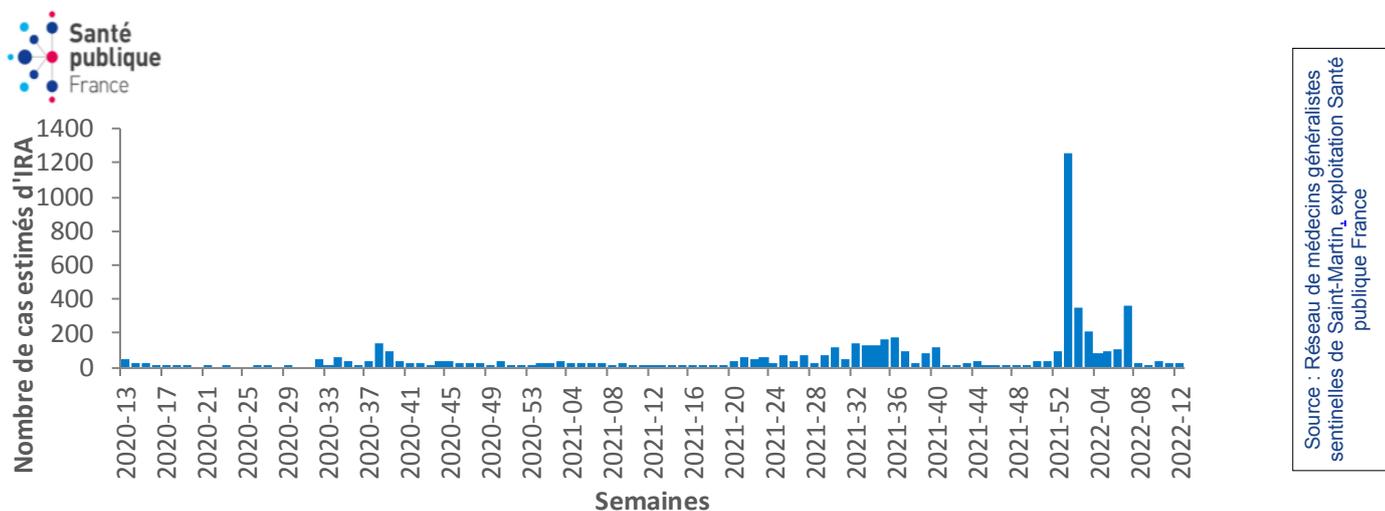
- Parmi les 81 personnes positives, 45 étaient âgées de 15 à 44 ans, 6 de 0-14 ans, 24 de 45-64 ans et 6 de 65 ans et plus.

* taux d'incidence et de dépistage en S12 corrigé sur les jours fériés du 1^{er} et du 2 Mars.

SAINT-MARTIN : cas suspects en médecine de ville et aux urgences

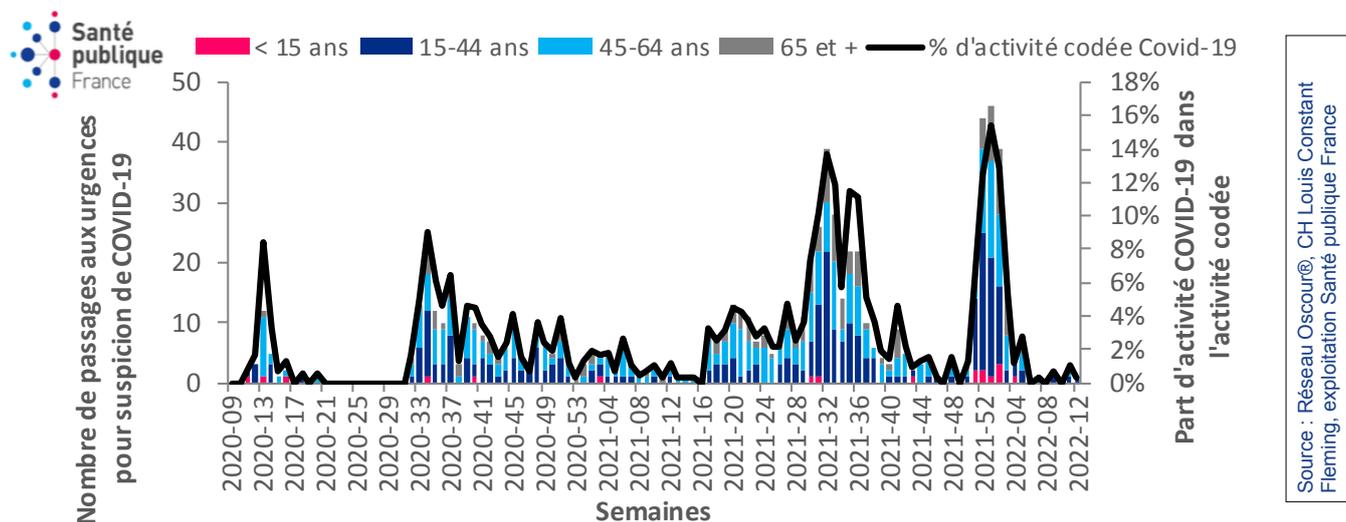
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était de **30 cas estimés en S12 (contre 25 en S11)**.

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Martin (données au 30/03/2022)



- Un passage pour Covid-19 aux urgences était enregistré en S12 contre trois en S11 (données en cours de consolidation).

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 30/03/2022)

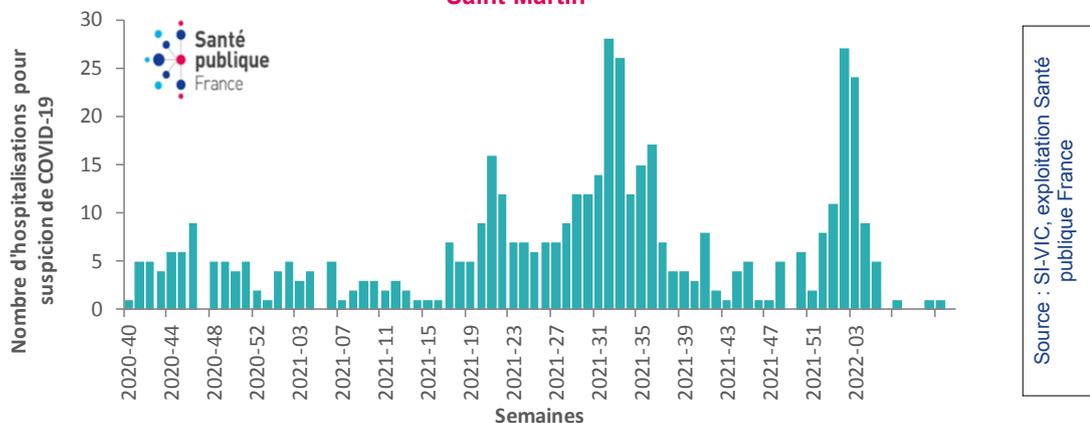


SAINT-MARTIN : Hospitalisations et décès

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. Les données de S12, arrêtées au 30 Mars 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Concernant les **admissions en hospitalisation**, d'après SIVIC, aucune nouvelle admission tous services n'a été enregistrée en S12 (1 en S11).

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-40, au 30/03/2022, Saint-Martin



- Mortalité** : aucun nouveau décès hospitalier survenu à Saint-Martin n'a été saisi dans SIVIC depuis S06.

SAINT-MARTIN : Variants préoccupants

- A **Saint-Martin**, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S12 (n=30), six ont été criblés contre trois en S11. La totalité de ces prélèvements présentait une des mutations cibles d'Omicron en S12 tout comme en S11.

Vaccination

Point d'attention : le calcul de la couverture* vaccinale s'effectue par lieu de résidence avec rattrapage sur le lieu de résidence VAC-SI quand l'information sur le lieu de résidence est manquante dans la table de correspondance de la Cnam. Cette méthode prend en compte le code postal de résidence saisi dans VAC-SI par le vaccinateur lors de la vaccination lorsque le lieu de résidence n'est pas connu dans les bases Cnam.

- Au 28/03/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 40,3 % pour une dose (soit 14 231 personnes ayant reçu une première injection) et 37,8 % pour deux doses (13 368 ayant reçu deux doses) et 17,0 % pour le rappel.
- Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 49,9 % pour au moins une dose et à 46,9 % pour deux doses. La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel était de 21,2 %.

Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, deux doses et rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, %) en population générale, et CV chez les 12 ans et plus, 28 Mars 2022, Saint-Martin.

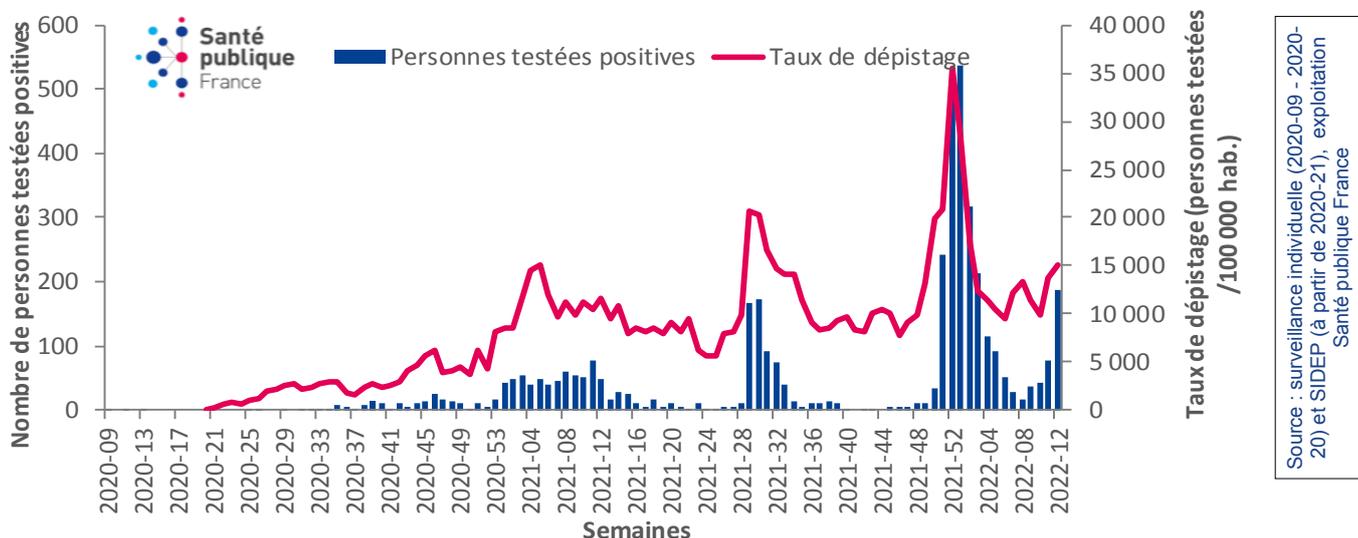
Données au		28 mars 2022				
classe d'âge	au moins 1 dose		deux doses		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	55	1,3 %	42	1,0 %	3	0,1 %
12-17 ans	867	21,8 %	797	20,1 %	108	2,7 %
18-49 ans	7 112	48,2 %	6 631	44,9 %	2 640	17,9 %
50-64 ans	4 213	62,2 %	4 019	59,4 %	2 150	31,8 %
65-74 ans	1 409	67,1 %	1 343	64,0 %	801	38,2 %
75 ans et plus	565	70,4 %	532	66,2 %	321	40,0 %
autres âges ou non renseigné	10		4		0	
population totale	14 231	40,3 %	13 368	37,8 %	6 023	17,0 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	14 166	40,3 %	49,9 %
deux doses	13 322	37,8 %	46,9 %
rappel	6 020	17,0 %	21,2 %

SAINT-BARTHÉLEMY : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

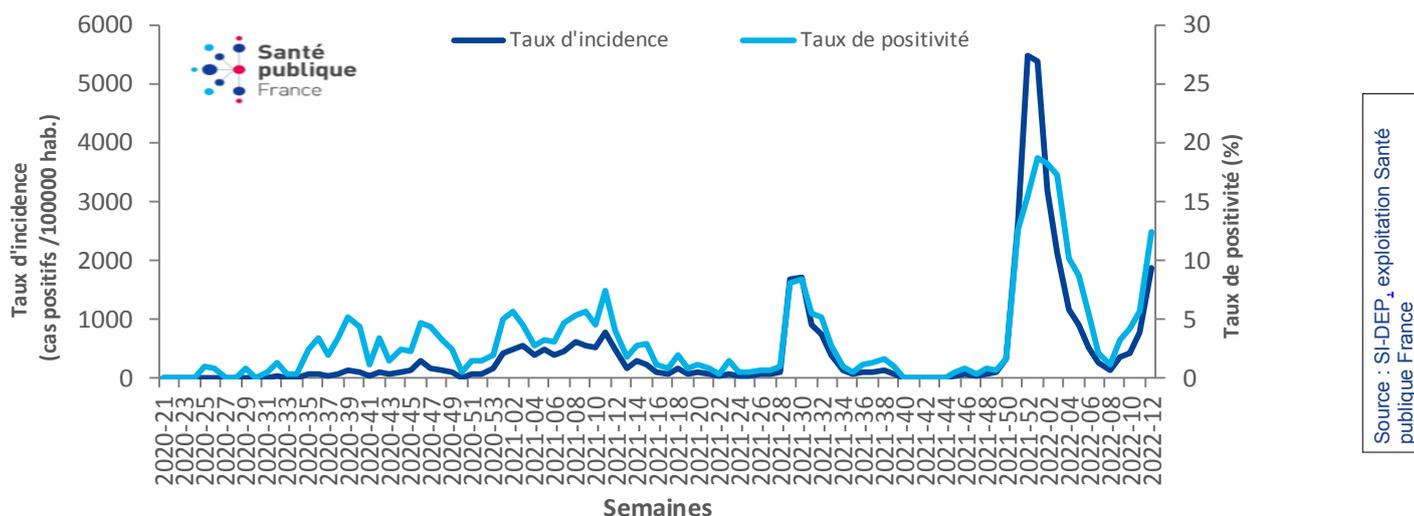
- En S12, le nombre de nouveaux cas était en nette augmentation. En effet, 186 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été dépistées positives contre 78 en S11. Du 28/03/2022 au 30/03/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 93 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 15 069 personnes dépistées pour 100 000 hab., en légère augmentation de 9 % par rapport à la semaine précédente (13 774/100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 30/03/2022)



- Le **taux d'incidence** était en nette augmentation de 139 %, soit 1 867/100 000 hab. en S12 (correspondant à 186 personnes positives) contre 784/100 000 hab. en S11 (correspondant à 78 personnes positives). Toutefois, du fait de l'effectif faible de la population, les variations de cet indicateur sont à interpréter avec précaution.
- Le **taux de positivité** de 12,4 % en S12 était en augmentation par rapport à celui de la semaine précédente (5,7 % en S11 soit +6,7 points de pourcentage).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Barthélemy (données au 30/03/2022)



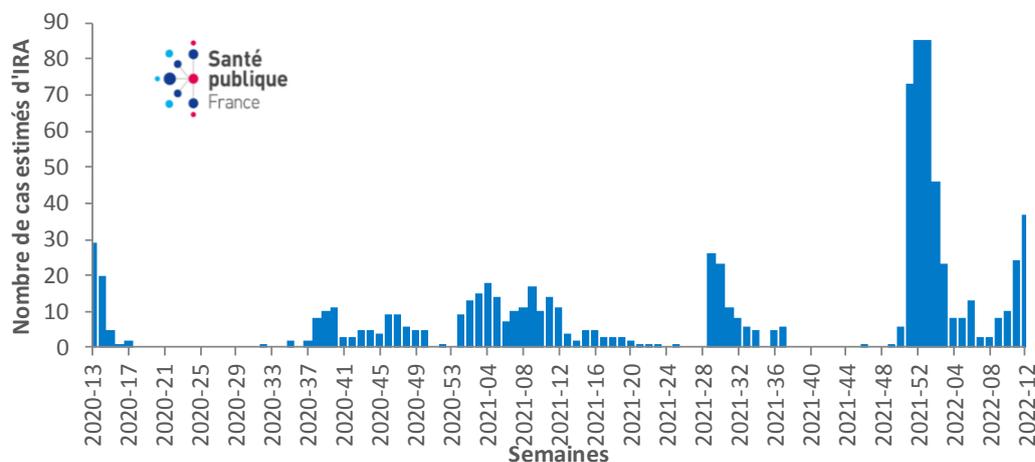
Répartition par classe d'âge

- Parmi les 186 personnes positives, 77 étaient âgées de 15 à 44 ans, 44 de 0-14 ans et 53 de 45-64 ans et 12 de 65 ans et plus.

SAINT-BARTHÉLEMY : Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

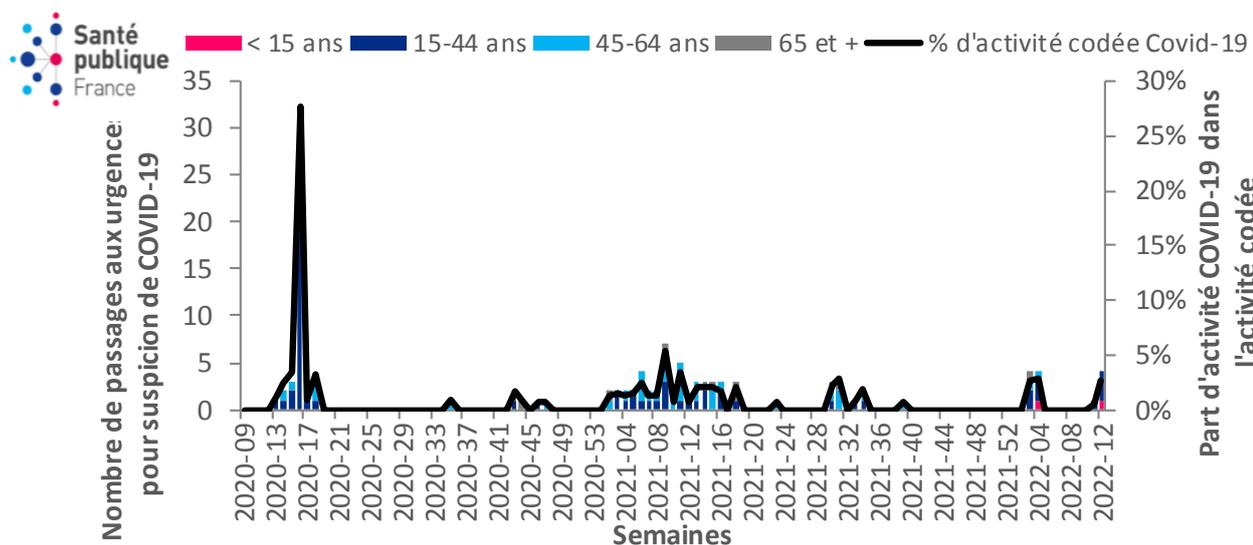
- En S12, 37 consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) étaient enregistrées contre 24 en S11.

Nombre déclaré de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Barthélemy (données au 30/03/2022)



- Quatre passages pour Covid-19 aux urgences ont été enregistrés en S12 contre un en S11.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 30/03/2022)

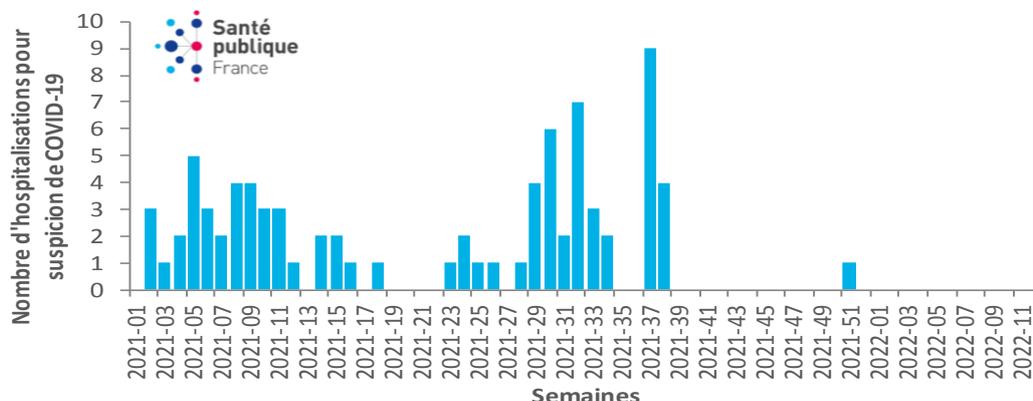


SAINT-BARTHÉLEMY : Hospitalisations et décès

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. Les données de S12, arrêtées au 30 Mars 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Aucune nouvelle admission n'a été enregistrée sur SIVIC depuis S2021-52.

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2021-01, au 30/03/2022, Saint-Barthélemy



Source : SIVIC, exploitation Santé publique France

- Selon le lieu de survenue de l'évènement, aucun nouveau décès survenu à Saint-Barthélemy n'a été enregistré sur SIVIC depuis la S39.

SAINT-BARTHÉLEMY : Variants préoccupants

- A Saint-Barthélemy, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S12, un a été criblé tout comme en S11. Ce seul prélèvement en S12 n'était pas interprétable.

Vaccination

Point d'attention : le calcul de la couverture vaccinale s'effectue par lieu de résidence avec rattrapage sur le lieu de résidence VAC-SI quand l'information sur le lieu de résidence est manquante dans la table de correspondance de la Cnam. Cette méthode prend en compte le code postal de résidence saisi dans VAC-SI par le vaccinateur lors de la vaccination lorsque le lieu de résidence n'est pas connu dans les bases Cnam.

- Au 28/03/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 86,5 % pour une dose (soit 8 612 personnes ayant reçu une première injection) et 83,4 % pour deux doses (8 307 personnes ayant reçu deux doses) et 54,0 % pour un rappel.
- Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 98,2 % pour au moins une dose et à 94,8 % pour deux doses. La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel était de 61,4 %.

Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, deux doses et rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, %) en population générale, et CV chez les 12 ans et plus, au 21/03/2022, Saint-Barthélemy

Données au		28 mars 2022					
classe d'âge	au moins 1 dose		deux doses		rappel		
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	
5-11 ans	18	2,6 %	13	1,9 %	3	0,4 %	
12-17 ans	352	65,2 %	333	61,7 %	86	15,9 %	
18-49 ans	5 141	97,4 %	4 945	93,7 %	3 104	58,8 %	
50-64 ans	2 203	≥ 99 %	2 148	≥ 99 %	1 524	76,9 %	
65-74 ans	595	≥ 99 %	572	≥ 99 %	441	78,7 %	
75 ans et plus	298	77,2 %	291	75,4 %	213	55,2 %	
autres âges ou non renseigné	5		5		3		
population totale	8 612	86,5 %	8 307	83,4 %	5 374	54,0 %	
			nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans		
au moins une dose			8 589	86,5 %	98,2 %		
deux doses			8 289	83,4 %	94,8 %		
rappel			5 368	54,0 %	61,4 %		

Depuis la période carnavalesque (S09), une augmentation progressive du nombre de contamination a été observée dans les îles du Nord (Saint-Martin et Saint-Barthélemy) avec une situation qui s'est dégradée en S12 notamment à Saint-Barthélemy.

Cette reprise épidémique fait suite aux évènements festifs et successifs qui se sont déroulés sur ces territoires dans un contexte de recul du respect des gestes barrières.

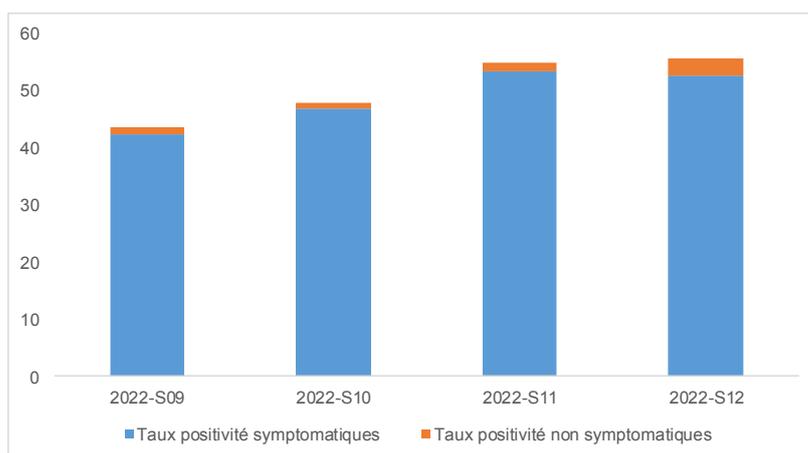
Depuis cette recrudescence du nombre de nouveaux cas, la quasi-totalité des personnes testées positives étaient symptomatiques. En effet, de la S09 à la S12, le taux de positivité chez les personnes symptomatiques était largement au-dessus du taux de positivité chez les non symptomatiques sur les deux territoires.

A Saint-Barthélemy, il était de 78 % chez les symptomatiques en S12 contre 8 % chez les non symptomatiques (78 % et 3 % respectivement chez les symptomatiques et les non symptomatiques en S11). Par ailleurs, cette augmentation du nombre de nouveaux cas en S12, est corrélée à une hausse des passages aux urgences et des consultations pour IRA à Saint-Barthélemy.

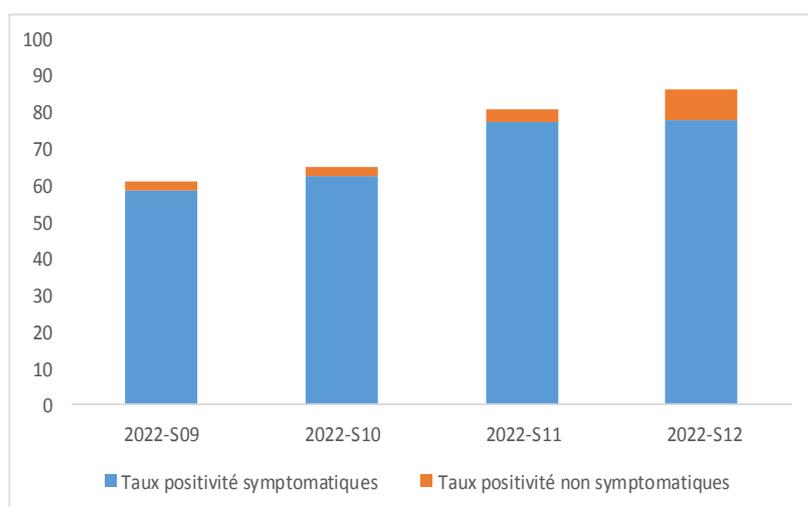
A Saint-Martin, le taux de positivité en S12 était de 53 % chez les personnes symptomatiques contre 3 % chez les non symptomatiques (54 % et 1% respectivement chez les symptomatiques et les non symptomatiques en S11).

Evolution des taux de positivité par semaine, chez les personnes symptomatique et non symptomatiques, à Saint-Martin (a) et à Saint Barthélemy (b), de la semaine 2022-09 à la semaine 2022-12, Martinique (source SIDEP, données au 30/03/2022)

a)



b)



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, 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
Marie Barrau
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Lucie Léon
Abdoul Djamal Moukaila
Ludmila Ruster
Anne Teissier

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

31 Mars 2022

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](#)
- ▶ [OSCOUR@](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)



▶ [CépiDC](#)