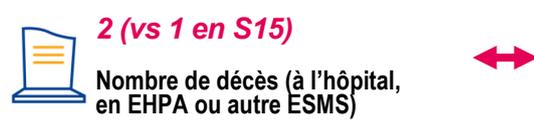
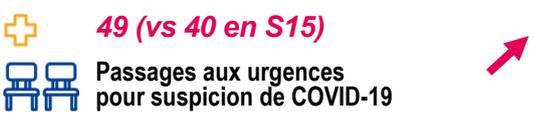
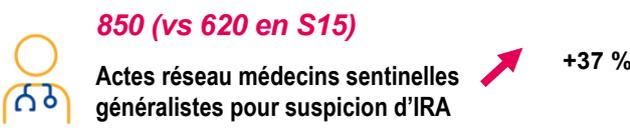


Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 27 avril 2022.

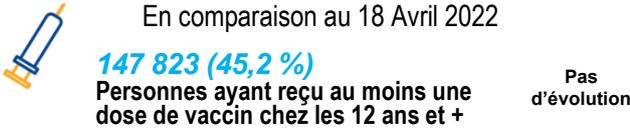
Chiffres-clés en Guadeloupe

En semaine 16 (18 – 24 avril 2022)
En comparaison avec S15 (11 - 17 avril)

Remerciements à nos partenaires



Au 25 Avril 2022
En comparaison au 18 Avril 2022



Situation épidémiologique S16

En Guadeloupe, la situation épidémiologique était globalement stable en S16. La baisse conjointe et soutenue des taux d'incidence et de dépistage amorcée depuis la S10 ne s'est pas poursuivie en S16. Bien que l'activité de dépistage était en augmentation en S16, les taux d'incidence et de positivité étaient stables. Par ailleurs, une cinquantaine de cas positifs en moins ont été dépistés par rapport à S15. Le R effectif de 1,01- IC [0,97-1,05], est en faveur de cette dynamique; il est non significativement supérieur à 1 sur les sept jours glissant du 17 au 23 avril.

Au niveau hospitalier, une légère augmentation du nombre de nouveaux passages aux urgences était observée en S16. D'après les indicateurs SI-VIC, le nombre de nouvelles entrées en service hospitalisation était en légère diminution tandis qu'il était stable en soins critiques. Cette tendance à la stabilité était également observée pour les nouveaux décès enregistrés en S16.

Prévention

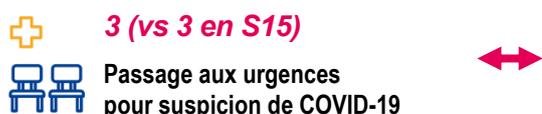
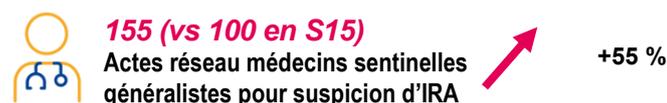
Suite à l'allègement des mesures de lutte contre la Covid-19 et dans un contexte de forte transmissibilité du variant Omicron, l'application individuel des gestes barrières tel que le port du masque lors de grands rassemblements ou en présence de personnes vulnérables et l'aération des lieux clos restent nécessaire.

L'isolement en cas de symptômes et d'un test positif ainsi que la vaccination sont indispensables pour ralentir la propagation du virus.

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

Chiffres-clés à Saint-Martin

En semaine 16 (18 – 24 avril 2022)
En comparaison avec S15 (11 - 17 avril)



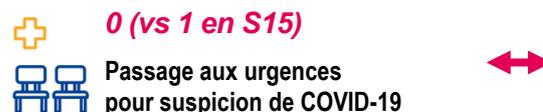
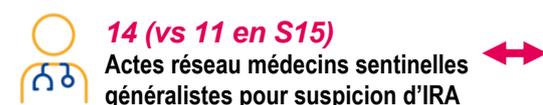
Au 25 Avril 2022

En comparaison au 18 Avril 2022



Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

En semaine 16 (18 – 24 avril 2022)
En comparaison avec S15 (11 - 17 avril)



Au 25 Avril 2022

En comparaison au 18 Avril 2022



Situation épidémiologique S16

A **Saint-Martin**, depuis trois semaines la situation épidémiologique étaient relativement stable même si le taux d'incidence était encore à un niveau élevé. Moins de dix cas de plus que la semaine précédente ont été nouvellement dépistés bien que l'activité de dépistage était en augmentation en S16.

La situation hospitalière est restée calme et stable depuis la S13.

A **Saint-Barthélemy**, la situation épidémiologique s'est améliorée en S16. L'ensemble des indicateurs virologiques était en faveur de cette amélioration, en l'occurrence le nombre de nouveaux cas qui était en diminution dans un contexte d'augmentation de l'activité liée au dépistage.

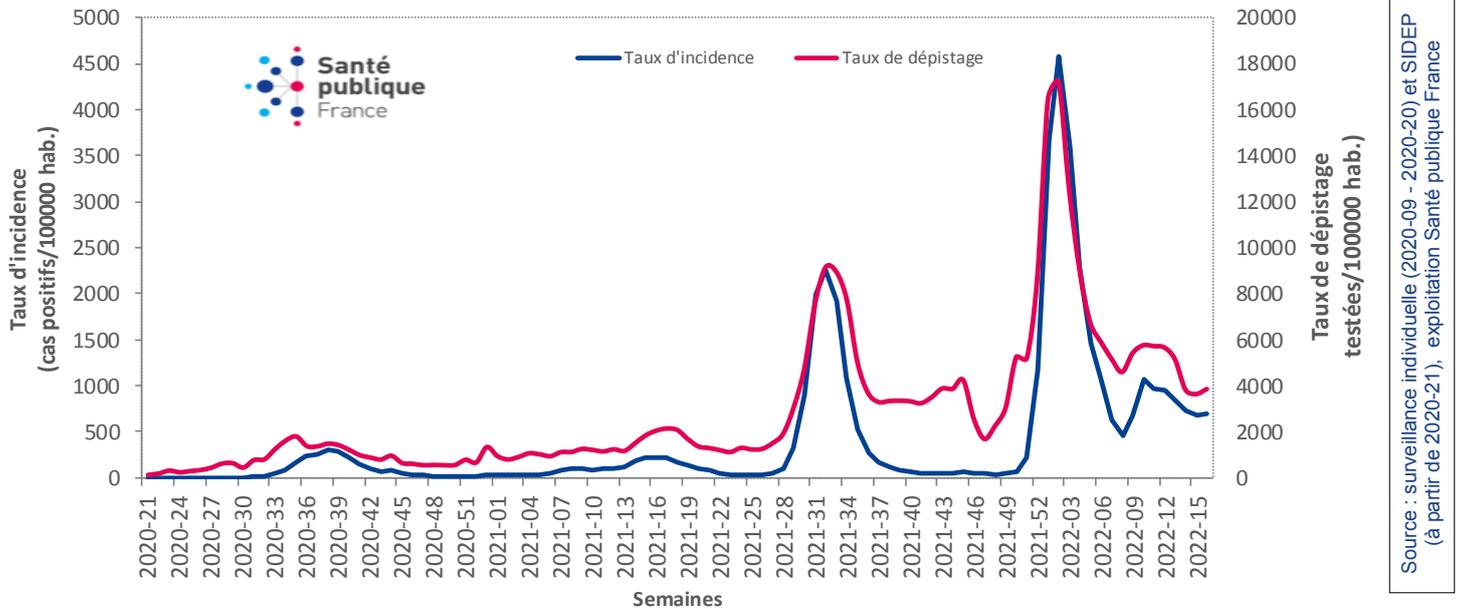
Au niveau hospitalier, aucune nouvelle entrée en hospitalisation, aucun nouveau passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 et aucun décès n'ont été enregistrés en S16.

GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

Du 25/04/2022 au 27/04/2022 (semaine 17 en cours), 1 437 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

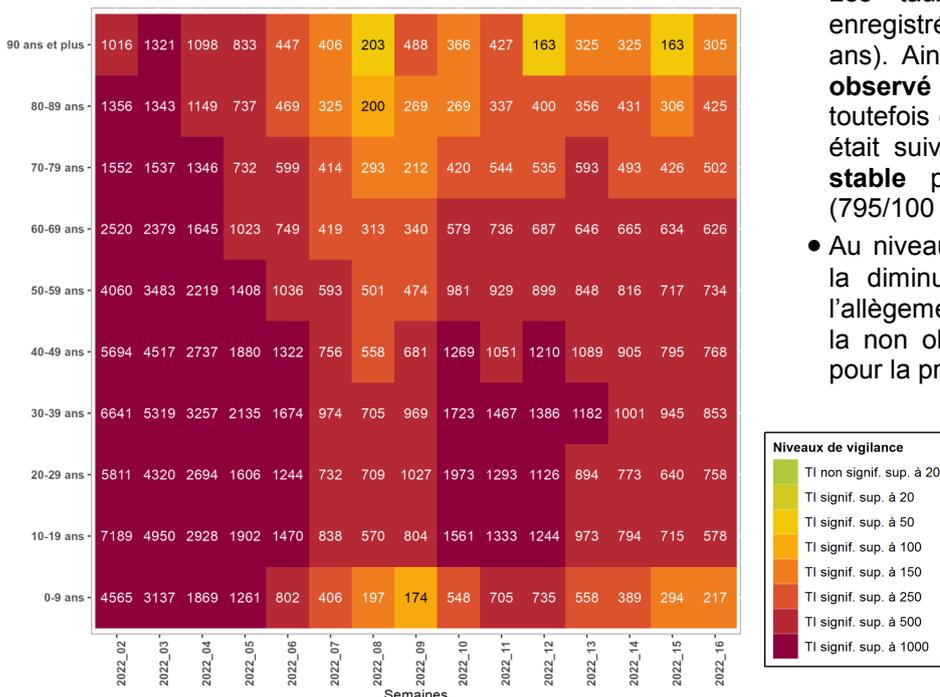
- Les indicateurs virologiques étaient globalement stables en S16 bien que le recours au dépistage était en légère augmentation de 6 %, **3 889*/100 000 hab.**, vs 3 673*/100 000 hab. en S15. Le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **2 348** (2 396 en S15). Le **taux d'incidence*** était **stable** par rapport à la semaine précédente, avec **696/100 000 hab.** en S16. contre 670/100 000 hab. en S15 (Figure 1). Le taux de positivité était également stable (17,9 % en S16 contre 18,3 % en S15).

Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 27/04/2022)



► 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 2022-02, Guadeloupe (données au 27/04/2022)



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

*Taux d'incidence et taux de dépistage corrigés sur les jours fériés du 15 et 18 avril respectivement pour les semaines 2022-15 et 2022-16.

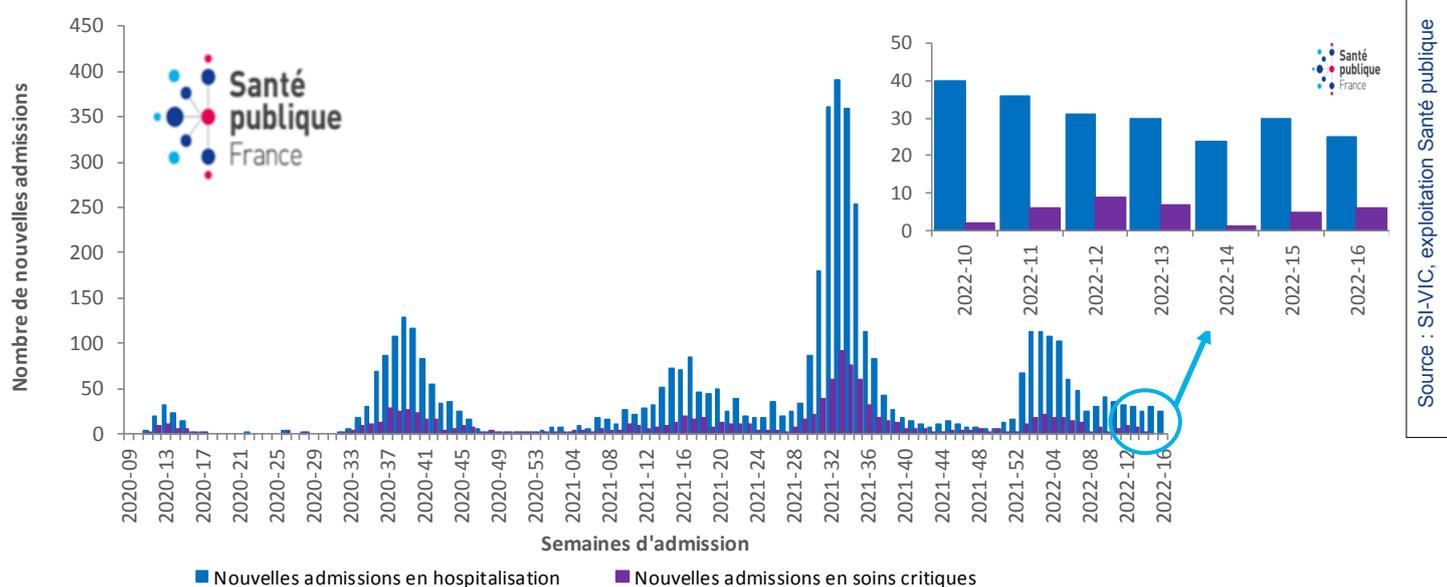
► Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

- En médecine de ville et aux urgences, une augmentation des activités était enregistrée en S16. Cette augmentation ne suivait pas la même tendance que les indicateurs virologiques. Elle témoigne de la circulation virale toujours élevée en Guadeloupe.
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était **en augmentation** par rapport à la semaine précédente avec **850 cas estimés** en S16 (contre 620 en S15). Le taux d'incidence d'IRA était donc de 22/100 000 hab. en S16 versus 16/100 000 la semaine précédente.
- le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 49 contre 40 la semaine précédente. La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable : 2,2 % en S15.

► Hospitalisations et admissions en soins critiques**

- Les admissions en hospitalisation (à l'hôpital ou à domicile) et en soins critiques étaient globalement stables en S16 et suivaient la même tendance que la circulation virale. À partir de la base de données SIVIC, 25 nouvelles admissions tous services ont été enregistrées en S16 (contre 30 en S15). En soins critiques, six nouvelles admissions ont été enregistrées en S16 contre cinq en S15 (Figure 3).
- Au 28/04/2022, 58 personnes étaient hospitalisées dont 28 hommes (48 %) et 30 femmes (52 %). Parmi elles, 26 % étaient âgées de 0-59 ans, 38 % de 60 à 79 ans et 36 % de 80 ans et plus. En soins critiques, huit personnes âgées de 10 à 79 ans étaient hospitalisées.

Figure 3 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la semaine 2020-09 avec et focus des hospitalisations de la semaine 2022-10 à la semaine 2022-16, Guadeloupe (données au 27/04/2022)



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique

► Décès

- Le nombre de décès lié au Covid-19 enregistré sur SI-VIC et survenu en Guadeloupe est de 992 depuis le début de l'émergence jusqu'au 27/04/2022.
- Au 27/04/2022, le nombre de nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SIVIC était **stable : deux en S16 contre un en S15**.
- Mortalité : aucun excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges n'a été observé depuis la S08.

** 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 S16, arrêtées au 27 avril 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

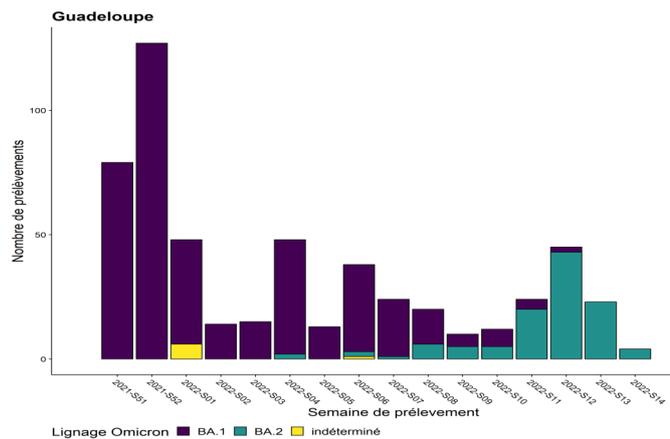
GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements réalisés en S16, 22 % (n=51) des tests positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 24 % (n=55) en S15. La totalité des prélèvements interprétables indiquait la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S16 tout comme en S15.
- Le variant Omicron circule de façon exclusive en Guadeloupe depuis la S05. Il était identifié sur 23 prélèvements séquencés en S13 et sur 4 en S14. Les données préliminaires de la S15 retrouvent le variant Omicron sur les deux prélèvements séquencés. En S13, 19 des 23 prélèvements provenaient de l'enquête Flash 2022-13 et la totalité des prélèvements en S14 et S15 respectivement des enquêtes Flash 2022-14 et 2022-15.

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

- Variant Omicron** : depuis la S04, le sous-lignage BA.2 a été détecté en Guadeloupe. En S11, il devient majoritaire avec 20 prélèvements présentant le sous-lignage BA.2 contre 4 BA.1. Le sous-lignage BA.2 était retrouvé sur l'ensemble des séquences d'Omicron identifiés en S13 et S14.

Figure 4 : Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-51 au 25 Avril 2022, Guadeloupe (données en S13 et S14 non consolidées)



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

Vaccination

- Au 25/04/2022, la couverture vaccinale*** en population générale était de 39,3 % pour une dose (soit 148 094 personnes) et 37,7 % pour la primovaccination complète**** (142 140 personnes) et 21,8 % pour la 1ère dose de rappel (82 285 personnes).
- Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 45,2 % pour au moins une dose et à 43,4 % pour la primovaccination complète et 25,2 % pour la 1ère 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 25 avril 2022 en Guadeloupe

Données au	25 avril 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	254	0,8 %	182	0,6 %	14	< 0,1 %
12-17 ans	8 261	26,4 %	7 816	25,0 %	1 136	3,6 %
18-49 ans	58 120	44,7 %	55 289	42,5 %	28 740	22,1 %
50-64 ans	42 115	47,8 %	40 711	46,3 %	26 157	29,7 %
65-74 ans	23 327	53,7 %	22 735	52,3 %	16 184	37,3 %
75 ans et plus	16 000	46,8 %	15 398	45,1 %	10 051	29,4 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	148 094	39,3 %	142 140	37,7 %	82 285	21,8 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	147 823	39,2 %	45,2 %	50,2 %	40,2 %
primovaccination complète	141 949	37,7 %	43,4 %	48,7 %	38,4 %
1er rappel	82 268	21,8 %	25,2 %	33,3 %	23,5 %
2nd rappel				0,5 %	0,8 %

***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](#).

****La définition primo-vaccination complète a été [publiée](#).

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 25/04/2022 au 27/04/2022 (semaine 17 en cours), 37 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

- Depuis la S14, les nouvelles contaminations au SARS-CoV2 dépistés chez les personnes ayant une adresse connue à Saint-Martin et prélevées localement ou dans un autre département français était stable avec seulement huit nouvelles contaminations de plus enregistrées en S16 par rapport la semaine précédente. Cette stabilisation s'observe dans un contexte de recours au dépistage en hausse en S16. Sur la même période (S14 à S16), le taux de positivité est resté globalement stable (Tableau 2).
- Le taux d'incidence était de 327/100 000 hab. en S16 (correspondant à 102 cas) soit +39 % par rapport à S15 (Figure 5).

Figure 5 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 27 Avril 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

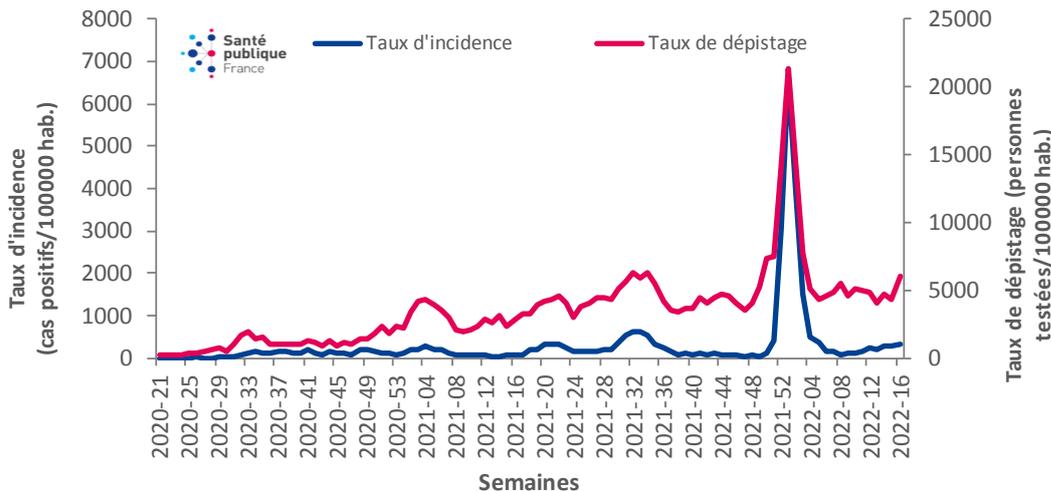


Tableau 2 : Evolution des indicateurs virologiques de la S13 à la S16, au 27 Avril 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

	S13	S14	S15	S16*	Evolution (S16 vs S15)
Nouveaux cas	61	94	94	102	+8 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)*	173	266	266	327	+23 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)*	3 988	4 673	4 322	5 989	+39 %
Taux de positivité (%)	4,3	5,7	6,2	5,5	-0,7 points de %

- Répartition par classe d'âge :** parmi les 102 personnes positives, 12 étaient âgées de 0 à 14 ans, 46 de 15 à 44 ans, 28 de 45 à 64 ans et 16 de 65 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- Malgré la circulation virale qui reste à des niveaux élevés à Saint-Martin, le système hospitalier n'a pas été impacté. Toutefois, en médecine de ville, on observait une augmentation du nombre hebdomadaire de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA). Cette augmentation s'est poursuivie en S16 (155 contre 100 en S15).
- Trois passages pour Covid19 aux urgences étaient enregistrés les semaines 14, 15 et 16. Aucune admission en hospitalisation** n'était inscrite depuis la S12.
- Aucun décès survenu à Saint-Martin n'a été enregistré dans SI-VIC depuis la S06.

► Criblage et mutations

- Parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S16 (n=43), trois ont été criblés (contre un en S15). La totalité des prélèvements interprétables présentait une des mutations cibles d'Omicron en S16 (contre 0 en S15).

*Taux d'incidence et taux de dépistage corrigés sur le jour férié du 18 avril de la semaine 2022-16 et non corrigés sur le jour férié du 15 avril de la semaine 2022-15.

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 25/04/2022 au 27/04/2022 (semaine 17 en cours), **18 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

- Depuis deux semaines, le nombre de nouveaux cas dépistés chez les personnes ayant une adresse connue à Saint-Barthélemy et prélevées localement ou dans un autre département français était en diminution en dépit de l'activité de dépistage en hausse. Le taux de positivité était également en diminution de 3,6 points de pourcentage en S16 (Tableau 2).
- Le taux d'incidence était de 488/100 000 hab. en S16 (correspondant à 44 cas) soit -35 % par rapport à S15 (Figure 6).

Figure 6 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 27 Avril 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

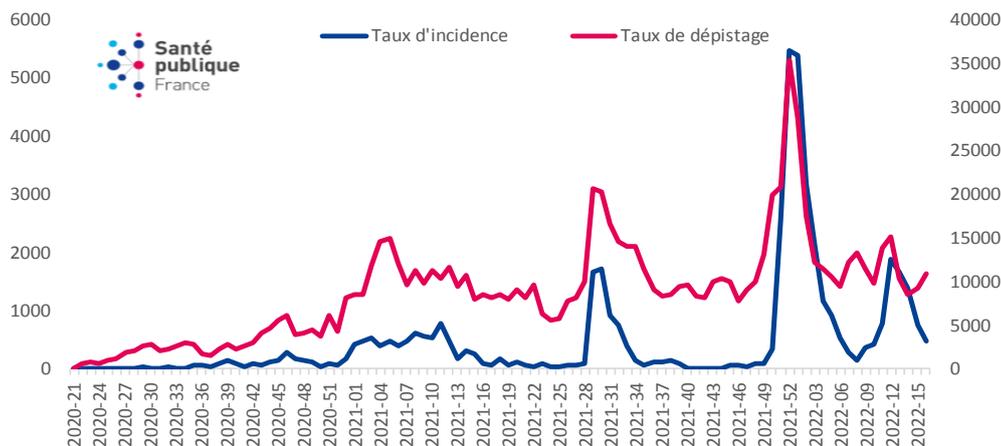


Tableau 3 : Evolution des indicateurs virologiques de la S13 à la S16, au 27 Avril 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

	S13	S14	S15	S16*	Evolution (S16 vs S15)
Nouveaux cas	165	138	75	44	-41 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)*	1 656	1 385	753	488	-35 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)*	10 401	8 463	9 266	10 896	+18 %
Taux de positivité (%)	15,9	16,4	8,1	4,5	-3,6, points de %

- **Répartition par classe d'âge** : parmi les 44 personnes positives, 19 étaient âgées de 15 à 44 ans, 15 de 45 à 64 ans et 9 de 65 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- Depuis l'accélération de la circulation du SARS Cov-2 (S12), le système hospitalier a été épargné. Toutefois, en médecine de ville, on observait un nombre hebdomadaire de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) relativement élevé avec une tendance à la stabilisation en S16 (**14 nouvelles consultations pour IRA** étaient enregistrées **vs 11 en S15**).
- Aucun passage pour Covid-19 aux urgences n'était enregistré S16 (1 en S15). Aucune admission en hospitalisation n'était réalisée depuis la 2021-52.
- Aucun décès survenu à Saint-Barthélemy n'a été enregistré dans SI-VIC depuis la semaine 2021-39.

► Criblage et mutations

- Parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S16, un seul était criblé (contre deux en S15). Ce seul prélèvement indiquait la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S16 (contre deux en S15).

*Taux d'incidence et taux de dépistage corrigés sur le jour férié du 18 avril de la semaine 2022-16 et non corrigés sur le jour férié du 15 avril de la semaine 2022-15.

► Saint-Martin

- Au 25/04/2022, la couverture vaccinale*** en population générale était de 40,6 % pour une dose (soit 14 344 personnes) et 38,1 % pour la primovaccination complète**** (13 476 personnes) et 17,5 % pour la 1ère dose de rappel (6 196 personnes).
- Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 50,3 % pour au moins une dose, à 47,3 % pour la primovaccination complète, et à 21,8 % pour la 1ère dose de rappel.

Tableau 3 : Répartition par classe d'âge du nombre de personnes vaccinées (au moins une dose, une primovaccination complète et un rappel de vaccin) et couverture vaccinale (CV, %) en population générale, et CV chez les 12 ans et plus au 25 avril à Saint-Martin.

Données au	25 avril 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	61	1,4 %	45	1,1 %	3	0,1 %
12-17 ans	871	21,9 %	806	20,3 %	119	3,0 %
18-49 ans	7 191	48,7 %	6 706	45,4 %	2 747	18,6 %
50-64 ans	4 224	62,4 %	4 033	59,6 %	2 188	32,3 %
65-74 ans	1 416	67,5 %	1 349	64,3 %	815	38,8 %
75 ans et plus	571	71,1 %	533	66,4 %	324	40,3 %
autres âges ou non renseigné	10		4		0	
population totale	14 344	40,6 %	13 476	38,1 %	6 196	17,5 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	14 273	40,4 %	50,3 %	68,8 %	57,1 %
primovaccination complète	13 427	38,0 %	47,3 %	65,6 %	52,1 %
1er rappel	6 193	17,5 %	21,8 %	38,1 %	27,8 %
2nd rappel				1,1 %	2,4 %

► Saint-Barthélemy

- Au 25/04/2022, la couverture vaccinale*** en population générale était de 87,0 % pour une dose (soit 8 671 personnes), 84,0 % pour la primovaccination complète**** (8 366 personnes) et 55,2 % pour la 1ère dose de rappel.
- Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 98,9 % pour au moins une dose et à 95,4 % pour la primovaccination complète et 62,9 % pour la 1ère dose de rappel.

Tableau 4 : Répartition par classe d'âge du nombre de personnes vaccinées (au moins une dose, une primovaccination complète et un rappel de vaccin) et couverture vaccinale (CV, %) en population générale, et CV chez les 12 ans et plus au 25 avril à Saint-Barthélemy.

Données au	25 avril 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	22	3,1 %	15	2,1 %	3	0,4 %
12-17 ans	357	66,1 %	337	62,4 %	94	17,4 %
18-49 ans	5 180	98,2 %	4 988	94,5 %	3 190	60,5 %
50-64 ans	2 214	≥ 99 %	2 159	≥ 99 %	1 555	78,5 %
65-74 ans	597	≥ 99 %	573	≥ 99 %	446	79,6 %
75 ans et plus	296	76,7 %	289	74,9 %	212	54,9 %
autres âges ou non renseigné	5		5		3	
population totale	8 671	87,0 %	8 366	84,0 %	5 503	55,2 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	8 644	86,8 %	98,9 %	101,5 %	61,6 %
primovaccination complète	8 346	83,8 %	95,4 %	98,1 %	59,3 %
1er rappel	5 497	55,2 %	62,9 %	73,6 %	42,1 %
2nd rappel				3,2 %	4,6 %

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

29 avril 2022

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

► [SurSaUD@](#)

► [OSCOUR@](#)

► [SOS Médecins](#)

► [Réseau Sentinelles](#)

► [SI-VIC](#)

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

► [CépiDC](#)