

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 18 mai 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe

En semaine 19 (09 au 15 mai 2022)
En comparaison avec S18 (02 au 08 mai 2022)

Remerciements à
nos partenaires



736 (vs 686 en S18)
Taux d'incidence (/100 000 hab.)  + 7 %
2 773 (vs 2 587 en S18)
Nombre de nouveaux cas positifs

19,7 % (vs 19,2 % en S18)
Taux de positivité des tests 

1,02 (vs 1,04 en S18)
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP 

1 200 (vs 1 155 en S18)
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA 

45 (vs 35 en S18)
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19  +29 %

37 (vs 32 en S18)
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19 

10 (vs 3 en S18)
Nouvelles admissions en services de soins critiques 

2 (vs 0 en S18)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) 

Au 16 mai 2022
En comparaison au 09 mai 2022

148 368 (45,4 %)
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et +  +0,1 point de %

142 526 (43,6 %)
Personnes ayant reçu une primo-vaccination complète chez les 12 ans et +  +0,1 point de %

Situation épidémiologique S19

En **Guadeloupe**, bien que le taux de positivité était stable, le taux d'incidence progressait légèrement traduisant une circulation toujours active du virus à un niveau élevée. La classe d'âge des 50 à 59 ans enregistrait le taux d'incidence le plus élevé. Sur les sept jours glissants du 08/05/2022 au 14/05/2022, le R effectif était de 1,02 - IC 95 % [0,98-1,05], non significativement supérieur à 1.

A l'hôpital, le nombre de passages aux urgences et de nouvelles admissions en soins critiques progressaient tandis que les nouvelles admissions en hospitalisation (à l'hôpital et à domicile) étaient relativement stables. Au 18/05/2022, deux décès étaient enregistrés en S19 contre aucun la semaine précédente. Malgré la circulation très active du SARS-CoV-2 sur l'archipel, aucun impact hospitalier majeur n'était observé en S19.

Prévention

Dans ce contexte de la circulation active du virus et de la forte transmissibilité du variant Omicron, l'application individuelle 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 indispensables.

L'isolement en cas de symptômes et de test positif ainsi que la vaccination avec le recours aux doses de rappel sont nécessaires pour ralentir la propagation du virus.

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

Chiffres-clés à Saint-Martin

En semaine 19 (09 au 15 mai 2022)

En comparaison avec S18 (02 au 08 mai 2022)



66 nouveaux cas confirmés
(vs 71 en S18)



6,0 % (vs 5,3 % en S18)
Taux de positivité des tests



70 (vs 370 en S18)
Actes réseau médecins sentinelles
généralistes pour suspicion d'IRA



-81 %



3 (vs 3 en S18)



Passage aux urgences
pour suspicion de COVID-19



0 (vs 1 en S18)
Nouvelle hospitalisation
de patients COVID-19



0 (vs 0 en S18)
Nombre de décès (à l'hôpital,
en EHPA ou autre ESMS)

Au 16 mai 2022

En comparaison au 09 Mai 2022



14 345 (50,5 %)
Personnes ayant reçu au moins une
dose de vaccin chez les 12 ans et +

+0,1 point
de %



13 492 (47,5 %)
Personnes ayant reçu une primo-
vaccination complète chez les 12
ans et +

+0,1 point
de %

Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

En semaine 19 (09 au 15 mai 2022)

En comparaison avec S18 (02 au 08 mai 2022)



21 nouveaux cas confirmés
(vs 32 en S18)



3,6 % (vs 4,9 % en S18)
Taux de positivité des tests



-1,3 point
de %



11 (vs 7 en S18)
Actes réseau médecins sentinelles
généralistes pour suspicion d'IRA



2 (vs 0 en S18)



Passage aux urgences
pour suspicion de COVID-19



0 (vs 0 en S18)
Nouvelle hospitalisation
de patients COVID-19



0 (vs 0 en S18)
Nombre de décès (à l'hôpital,
en EHPA ou autre ESMS)

Au 16 mai 2022

En comparaison au 09 Mai 2022



8 676 (99,2 %)
Personnes ayant reçu au moins une
dose de vaccin chez les 12 ans et +

+0,1 point
de %



8 375 (95,8 %)
Personnes ayant reçu une primo-
vaccination complète chez les 12
ans et +

+0,1 point
de %

Situation épidémiologique S19

A **Saint-Martin**, la situation épidémiologique restait stable par rapport à la semaine précédente.

Le nombre de nouvelles contaminations au SARS-CoV2 était relativement stable dans un contexte de recours au dépistage en diminution et d'un taux de positivité stable.

En milieu hospitalier, la situation était calme en S19.

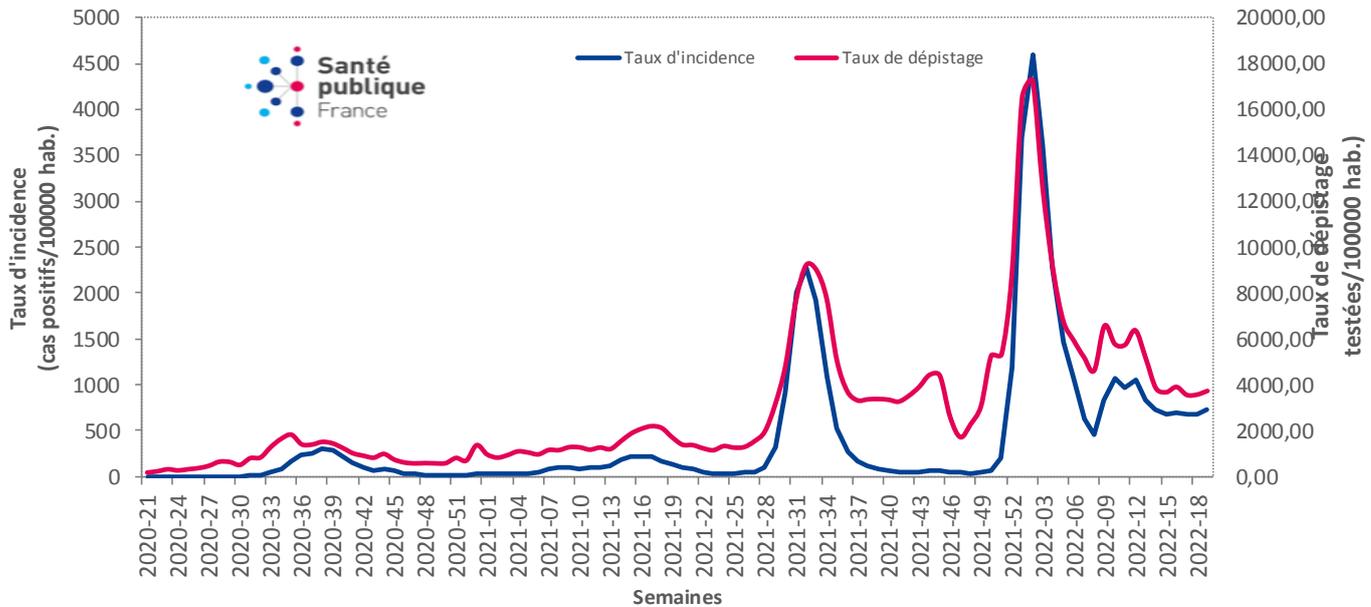
A **Saint-Barthélemy**, les indicateurs virologiques étaient en diminution et ce de façon concomitante à la baisse de l'activité de dépistage. La situation hospitalière est restée calme depuis le rebond épidémique observé en S12.

GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

Du 16 au 18 mai 2022 (semaine 20 en cours), 1 399 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

En S19, le virus circulait toujours activement sur l'archipel. Le nombre de personnes dépistées positives ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était en légère augmentation avec 2 773 vs 2 587 en S18. Le taux d'incidence était en légère augmentation de 7 % par rapport à la S18 (736/100 000 hab. vs 686/100 000 hab.) pour un recours au dépistage stable (3 734/100 000 hab., vs 3 574/100 000 hab. en S18) (Figure 1). Le taux de positivité était de 19,7 % stable par rapport à la S18 19,2 %.

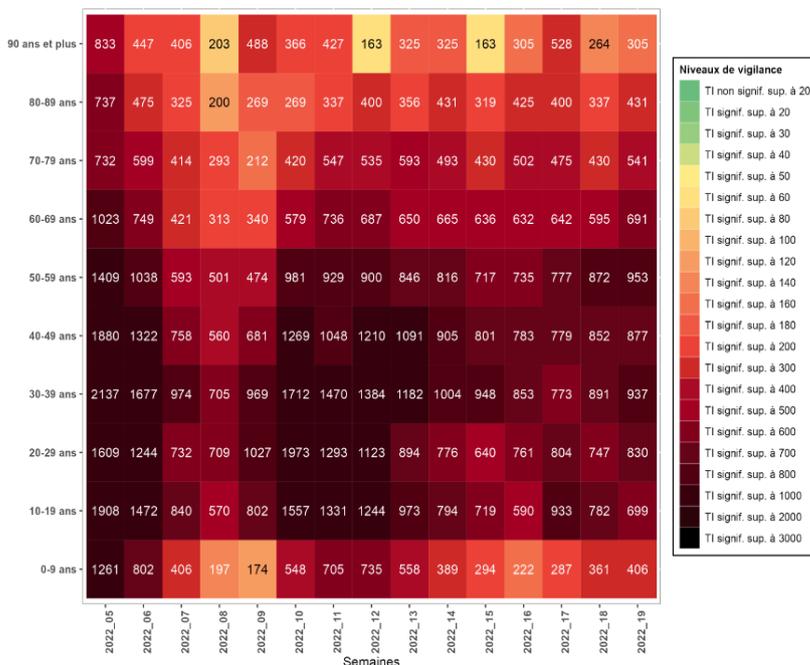
Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 18/05/2022)



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

► 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 2022-04, Guadeloupe (données au 18/05/2022)



En S19, la classe d'âge des 20 à 59 ans, représentative de la population active enregistrait les taux d'incidence les plus élevés. Le virus circulait intensivement dans cette classe d'âge.

En effet, les taux d'incidence les plus élevés étaient respectivement enregistrés chez les 50-59 ans (953/100 000 hab., contre 872/100 000 hab. en S18, soit + 9 %), chez les 30-39 ans (937/100 000 hab., contre 891/100 000 hab., soit + 5 %) et chez les 20-29 ans (830/100 000 hab., contre 747/100 000 hab., soit + 11 %).

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

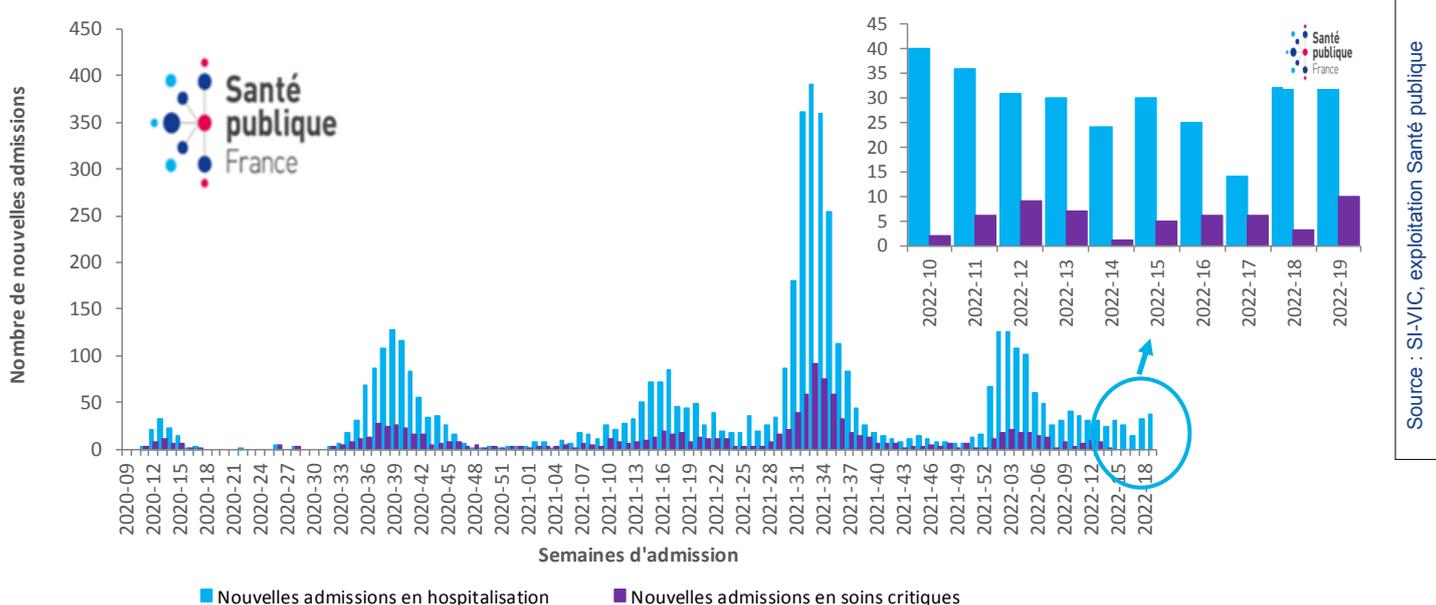
► Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

- En S19, les indicateurs de médecine de ville et des urgences reflétaient la circulation virale toujours active en Guadeloupe.
- Le **nombre hebdomadaire estimé de consultations** pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était **relativement stable** par rapport à la semaine précédente avec **1 200 cas estimés** en S19 (contre 1 155 en S18). Le taux d'incidence d'IRA était donc de 32/100 000 hab. en S19 versus 31/100 000 en S18.
- Le nombre de **passages pour Covid-19 aux urgences** était de **45** contre 35 la semaine précédente. La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable : 2,0 % en S19 vs 1,6 % en S18.

► Hospitalisations et admissions en soins critiques*

- Les nouvelles admissions en hospitalisation (à l'hôpital ou à domicile) étaient relativement stables avec 37 nouvelles entrées enregistrées en S19 contre 32 en S18, tandis qu'en soins critiques, le nombre de nouvelles admissions progressait (10 nouvelles admissions en S19 vs 3 en S18 (Figure 3)).
- Au 19/05/2022, 61 personnes étaient hospitalisées dont 33 hommes (54 %) et 28 femmes (46 %). Parmi elles, 3 % étaient âgées de 0 à 9 ans, 31 % de 20-59 ans, 63 % de 60 à 89 ans et 3 % de 90 ans et plus. En soins critiques, sept personnes âgées de 20 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 un focus des hospitalisations de la semaine 2022-10 à la semaine 2022-18, Guadeloupe (données au 18/05/2022)



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique

► Décès

- Le nombre de décès liés au Covid-19 enregistrés sur SI-VIC et survenus en Guadeloupe est de 996 depuis le début de l'émergence jusqu'au 18/05/2022.
- Au 18/05/2022, deux nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe ont été saisis dans SIVIC en S19 contre aucun en S18.
- 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 S19, arrêtées au 18 mai 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

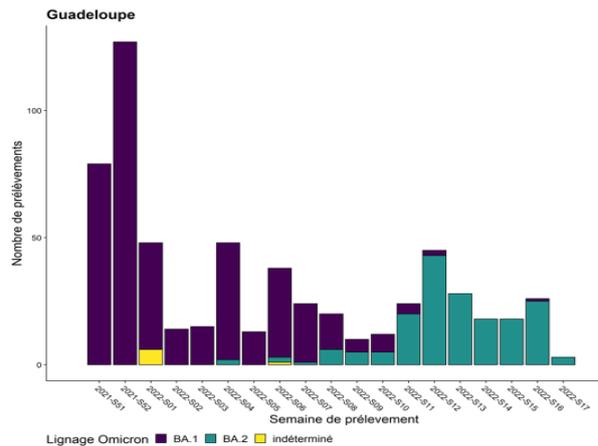
GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S19, 31 (12 %) ont été criblés contre 41 (18 %) en S18. Parmi les prélèvements interprétables, 97 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S19 contre la totalité en S18.
- Les données de séquençage **confirment l'omniprésence du variant Omicron en Guadeloupe**. Il était identifié sur la totalité des prélèvements séquencés depuis la S05 et sur la totalité des séquences analysées en S18 (n=13) et en S17 (n=3).

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

- Variant Omicron** : depuis la S11, le sous-lignage BA.2 circule majoritairement en Guadeloupe. Il a été identifié sur 25 des 26 séquences d'Omicron identifiées en S16 et sur les trois en S17.

Figure 4 : Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-51 au 16 mai 2022, Guadeloupe (données en S16 et S17 non consolidées)



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

Vaccination

- Au 16/05/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 39,4 % pour une dose (soit 148 641 personnes), 37,9 % pour la primovaccination complète*** (142 725 personnes) et de 22,2 % pour la première dose de rappel (83 566 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 45,4 % pour au moins une dose, 43,6 % pour la primovaccination complète et à 25,6 % pour la première 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 16 mai 2022 en Guadeloupe

Données au	16 mai 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	256	< 1 %	190	< 1 %	15	< 0,1 %
12-17 ans	8 292	26,5 %	7 858	25,1 %	1 193	3,8 %
18-49 ans	58 473	45,0 %	55 656	42,8 %	29 381	22,6 %
50-64 ans	42 228	48,0 %	40 834	46,4 %	26 492	30,1 %
65-74 ans	23 364	53,8 %	22 764	52,4 %	16 330	37,6 %
75 ans et plus	16 011	46,9 %	15 414	45,1 %	10 152	29,7 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	148 641	39,4 %	142 725	37,9 %	83 566	22,2 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	148 368	39,4 %	45,4 %	50,3 %	40,2 %
primovaccination complète	142 526	37,9 %	43,6 %	48,8 %	38,4 %
1er rappel	83 548	22,2 %	25,6 %	33,6 %	23,7 %
2nd rappel				0,8 %	1,1 %

**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 décrits [ici](#).

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

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 16 au 18 mai 2022 (semaine 20 en cours), 42 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

- Malgré la diminution du taux de dépistage, 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 étaient relativement stables par rapport à S18. Le taux de positivité était supérieur au seuil de vigilance et stable en S19 (Tableau 2).
- Le taux d'incidence était de 187/100 000 hab. en S19 (correspondant à 66 cas) en légère diminution de 7 % par rapport à S18 (Figure 5). Toutefois, du fait de l'effectif faible de la population, les variations de cet indicateur sont à interpréter avec précaution.

Figure 5 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 18 mai 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

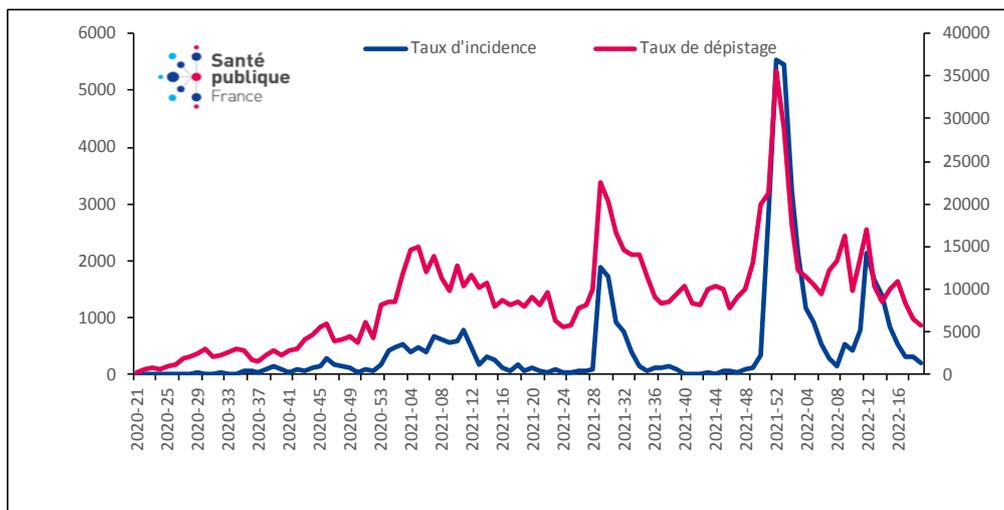


Tableau 2 : Evolution des indicateurs virologiques de la S16 à la S19, au 18 mai 2022, Saint-Martin (source : SI-DEP)

	S16	S17	S18	S19	Evolution (S19 vs S18)
Nouveaux cas	103	71	71	66	-7 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	330****	201	201	187	-7 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	5 985****	4 225	3 758	3 113	-17 %
Taux de positivité (%)	5,5	4,8	5,3	6,0	+0,7 point de %

- Répartition par classe d'âge** : parmi les 66 personnes positives, 27 étaient âgées de 15 à 44 ans, 9 de 0-14 ans et 25 de 45-64 ans et 5 de 65 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- A Saint-Martin, les activités en médecine de ville étaient en nette diminution en S19. Le nombre hebdomadaire de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) était de 70 contre 370 en S18 soit une baisse de 81 %.
- Les indicateurs hospitaliers étaient faibles et stables depuis l'accélération de la circulation virale observée en S12. Trois passages pour Covid19 étaient enregistrés aux urgences les S19 et S18. Aucune admission en hospitalisation* n'a été enregistrée en S19 contre une la semaine précédente. Aucun décès survenu à Saint-Martin n'a été enregistré dans SI-VIC depuis la S06.

► Criblage et mutations

- A **Saint-Martin**, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S19, cinq étaient criblés (contre un seul en S18). La totalité de ces prélèvements présentait une des mutations cibles d'Omicron en S19 tout comme en S18.

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

SAINT-BARTHELEMY

► Cas confirmés, dépistage et incidence

Du 16 au 18 mai 2022 (semaine 20 en cours), **13 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

- En S19, les indicateurs virologiques diminuaient. Cette diminution intervenait dans un contexte de recours au dépistage également en diminution. 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. Le taux de positivité suivait la même tendance et était toujours inférieur au seuil de vigilance en S19 (Tableau 3).
- Le taux d'incidence était de 211/100 000 hab. en S19 (correspondant à 21 cas) en diminution par rapport à S18 (Figure 6). Toutefois, du fait de l'effectif faible de la population, les variations de cet indicateur sont à interpréter avec précaution.

Figure 6 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-21, au 18 mai 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

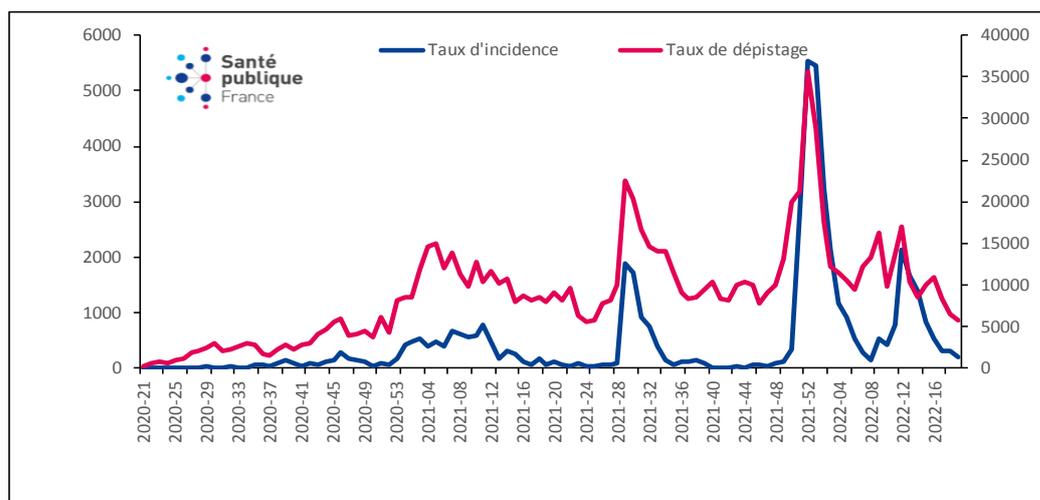


Tableau 3 : Evolution des indicateurs virologiques de la S16 à la S19, au 18 mai 2022, Saint-Barthélemy (source : SI-DEP)

	S16	S17	S18	S19	Evolution (S19 vs S18)
Nouveaux cas	47	31	32	21	-34 %
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	522****	311	321	211	-34 %
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	10 928****	8 363	6 546	5 803	-11 %
Taux de positivité (%)	4,8	3,7	4,9	3,6	1,3 point de %

Répartition par classe d'âge : parmi les 21 personnes positives, 13 étaient âgées de 15 à 44 ans et 8 de 45 ans et plus.

► Médecine de ville et hospitalière

- Depuis le rebond épidémique observé en S12, les indicateurs hospitaliers étaient faibles et stables. En médecine de ville la tendance était différente avec une augmentation des cas évocateurs pour infections respiratoires aiguës (IRA) en S12. Toutefois, une tendance à la stabilisation en S19 du nombre hebdomadaire de consultations pour (IRA) était observé avec **11 nouvelles consultations pour IRA** enregistrée contre 7 en S18.
- Deux passages pour Covid-19 aux urgences étaient enregistrés en S19 contre 0 en S18. Aucune admission en hospitalisation n'a été enregistrée depuis la S18.
- Aucun décès survenu à Saint-Barthélemy n'a été enregistré dans SI-VIC depuis la semaine 2021-39.

► Criblage et mutations

- A Saint-Barthélemy, parmi les tests positifs (RT-PCR) réalisés en S19, un seul a été criblé (1 en S18). Ce seul prélèvement présentait une des mutations cibles du variant Omicron en S19 tout comme en S18.

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

► Saint-Martin

- Au 16/05/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 40,8 % pour une dose (soit 14 416 personnes), 38,3 % pour la primovaccination complète*** (13 545 personnes) et de 17,9 % pour la première dose de rappel (6 317 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 50,5 % pour au moins une dose, 47,5 % pour la primovaccination complète et à 22,2 % pour la première dose de rappel.

Tableau 3 : 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 16 mai à Saint-Martin.

Données au		16 mai 2022					
classe d'âge	au moins 1 dose		primovaccination complète***		rappel		
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	
5-11 ans	62	1,5 %	50	1,2 %	3	0,1 %	
12-17 ans	878	22,1 %	811	20,4 %	123	3,1 %	
18-49 ans	7 240	49,1 %	6 746	45,7 %	2 811	19,1 %	
50-64 ans	4 238	62,6 %	4 045	59,7 %	2 227	32,9 %	
65-74 ans	1 418	67,6 %	1 352	64,4 %	825	39,3 %	
75 ans et plus	571	71,1 %	538	67,0 %	328	40,8 %	
autres âges ou non renseigné	9		3		0		
population totale	14 416	40,8 %	13 545	38,3 %	6 317	17,9 %	

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	14 345	40,8 %	50,5 %	68,9 %	57,1 %
primovaccination complète	13 492	38,3 %	47,5 %	65,8 %	52,6 %
1er rappel	6 314	17,9 %	22,2 %	38,7 %	28,6 %
2nd rappel				2,4 %	4,8 %

► Saint-Barthélemy

- Au 16/05/2022, la couverture vaccinale** en population générale était de 87,4 % pour une dose (soit 8 703 personnes), 84,3 % pour la primovaccination complète*** (8 395 personnes) et de 56,0 % pour la première dose de rappel (5 580 personnes).
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 99,2 % pour au moins une dose, 95,8 % pour la primovaccination complète et à 63,7 % pour la première dose de rappel.

Tableau 4 : 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 16 mai à Saint-Barthélemy.

Données au		16 mai 2022					
classe d'âge	au moins 1 dose		primovaccination complète***		rappel		
	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	362	67,0 %	338	62,6 %	95	17,6 %	
18-49 ans	5 199	98,5 %	5 003	94,8 %	3 232	61,2 %	
50-64 ans	2 221	≥ 99 %	2 171	≥ 99 %	1 582	79,9 %	
65-74 ans	598	≥ 99 %	574	≥ 99 %	452	80,7 %	
75 ans et plus	296	76,7 %	289	74,9 %	213	55,2 %	
autres âges ou non renseigné	5		5		3		
population totale	8 703	87,4 %	8 395	84,3 %	5 580	56,0 %	

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	8 676	87,4 %	99,2 %	≥ 99 %	61,6 %
primovaccination complète	8 375	84,3 %	95,8 %	98,3 %	59,3 %
1er rappel	5 574	56,0 %	63,7 %	74,5 %	42,6 %
2nd rappel				4,4 %	6,0 %

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
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

19 mai 2022

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

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**

- [SI-VIC](#)
- [CépiDC](#)