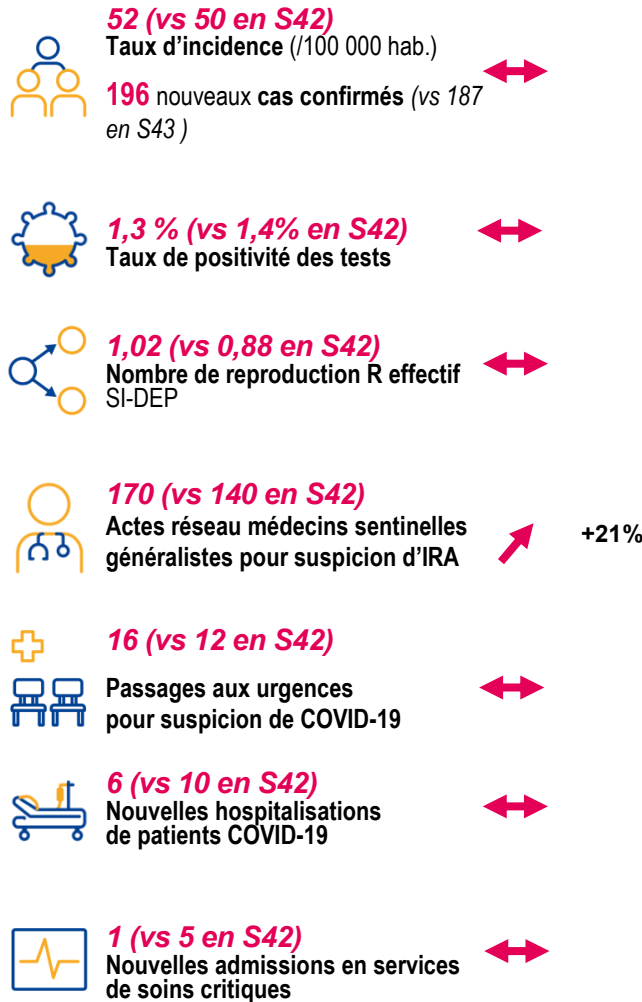


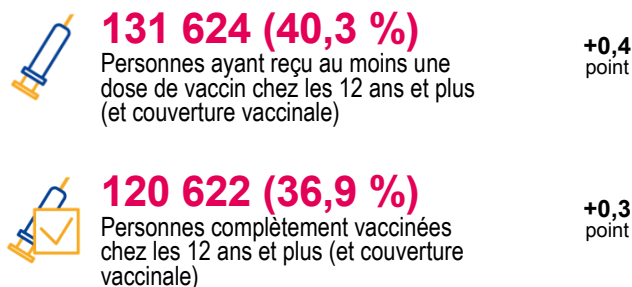
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires\* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 3 novembre 2021.

### Chiffres-clés en Guadeloupe

Remerciements à  
nos partenaires



**Au 2 novembre 2021**  
En comparaison avec le 26 octobre 2021



### Situation épidémiologique S43

Une stabilisation des indicateurs épidémiologiques est observée durant la semaine S43. Le taux d'incidence se stabilisait aux alentours du taux d'alerte, dans un contexte de recours au dépistage en légère augmentation. Le taux d'incidence augmentait de façon marquée dans certaines tranches d'âges et notamment chez les 10-19 ans. Deux clusters en milieu scolaire ont été signalés en S43. La situation restait calme au niveau hospitalier.

On observe donc une stabilisation du taux d'incidence au niveau du seuil d'alerte, pour la première fois après plusieurs semaines de baisses consécutives.

### Focus de la semaine

Le focus de la semaine, disponible en page 10, décrit les enquêtes Flash et présente les résultats des différentes enquêtes menées en Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy depuis février 2021.

### Prévention



Suite à la stabilisation de la situation sanitaire, le respect des gestes barrières, la limitation des contacts à risque, l'isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé, restent primordiaux pour revenir à une dynamique épidémique favorable.


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

## Chiffres-clés à Saint-Martin



 **34 nouveaux cas confirmés** (vs 21 en S42) 

 **2,1 % (vs 1,5% en S42)**  
Taux de positivité des tests 


 **20 (vs 5 en S42)**  
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA 

 **2 (vs 5 en S42)**  
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 

 **1 (vs 2 en S42)**  
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19 

 **1 (vs 0 en S42)**  
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) 

**Au 2 novembre 2021**  
En comparaison avec le 26 octobre 2021



 **13 057 (46,0 %)** **+0,5 point**  
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et plus (et couverture vaccinale)


 **11 744 (41,4 %)** **+0,4 point**  
Personnes complètement vaccinées chez les 12 ans et plus (et couverture vaccinale)

## Chiffres-clés à Saint-Barthélemy



 **1 nouveau cas confirmé** (vs 1 en S42) 

 **0,1 % (vs 0,1 en S42)**  
Taux de positivité des tests 


 **0 (vs 0 en S42)**  
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA 


 **0 (vs 0 en S42)**  
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 

 **0 (vs 0 en S42)**  
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19 

 **0 (vs 0 en S42)**  
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) 

**Au 2 novembre 2021**  
En comparaison avec le 26 octobre 2021

 **6 814 (77,9 %)** **+0,1 point**  
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et plus (et couverture vaccinale)

 **6 418 (73,4 %)** **+0,4 point**  
Personnes complètement vaccinées chez les 12 ans et plus (et couverture vaccinale)

### Situation épidémiologique S43

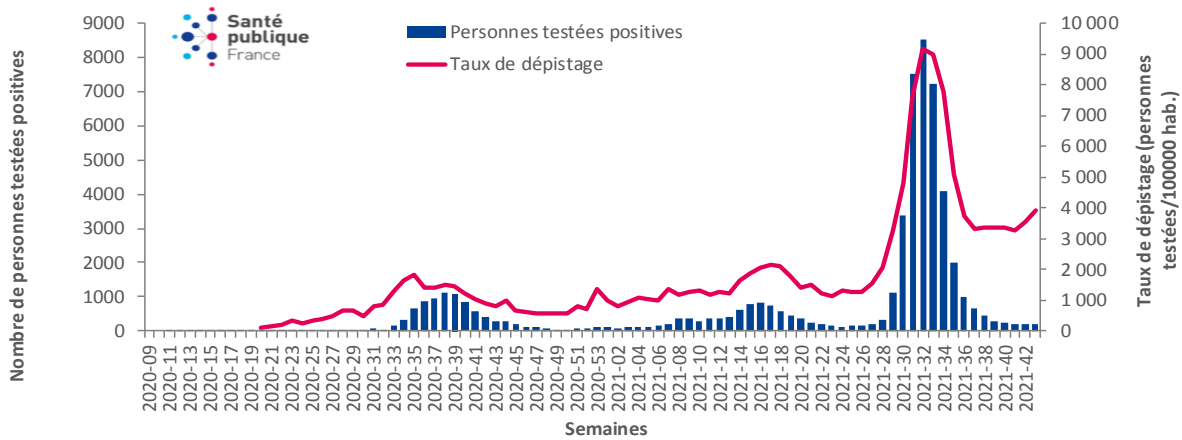
**A Saint-Martin**, le taux de positivité et le taux d'incidence étaient relativement stables en S43, dans un contexte d'augmentation du taux de dépistage. Le taux de positivité restait toutefois en deçà du seuil de vigilance. Le taux d'incidence restait au-dessus de la barre des 50/100000 habitants, mais avec un faible nombre de cas positifs (n=34). La situation au niveau hospitalier restait calme.

**A Saint-Barthélemy**, la circulation du SARS CoV2 est toujours très faible. Un seul cas a été dépisté positif chez un résident de ce territoire la semaine dernière et aucune nouvelle admission à l'hôpital n'a été enregistrée.

# GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S43, le nombre de personnes dépistées positives ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était stable par rapport à celui de la semaine précédente (196 en S43 contre 187 en S42). Le taux de dépistage était de 3 908/100 000 hab., en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (3 527/100 000 hab.), soit +10,8 %.

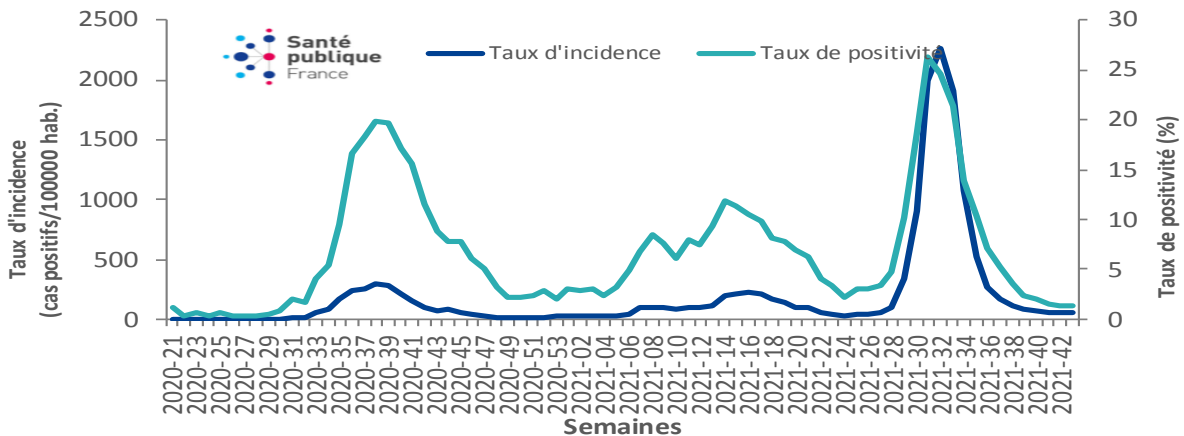
## Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 3/11/2021)



Source : surveillance individuelle (2020-09 - 2020-20) et SIDE<sub>P</sub> (à partir de 2020-21), exploitation Santé publique France

- Le **taux d'incidence** était stable à 52/100 000 hab. en S43 (50/100 000 hab. en S42), et légèrement au dessus du seuil d'alerte (50/100 000 hab.). Le **taux de positivité** restait **faible et stable** avec 1,3 % en S43 (1,4 % en S42) ; il se situe toujours en deçà du seuil de vigilance fixé à 5 %.

## Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 3/11/2021)



Source : SI-DEP<sub>1</sub>, exploitation Santé publique France

## Incidence par classe d'âge

Le taux d'incidence restait le plus élevé chez les 15-44 ans (67/100 000 hab.), toutefois en diminution de 16 % par rapport à la semaine précédente (80/100 000 hab. en S42). Chez les 65 ans et plus, l'incidence était de 26/100 000 hab. en augmentation de 37 % par rapport à la semaine précédente (19/100 000 hab.).

Parmi les classes d'âge de 10 ans, le taux d'incidence était le plus élevé chez les 10-19 ans (75/100 000 hab.), en augmentation de 40 % par rapport à la semaine dernière. Cette augmentation pourrait être en partie liée à la détection de deux clusters en milieu scolaire.

Niveaux de vigilance	
■	Ti non signif. sup. à 20
■	Ti signif. sup. à 20
■	Ti signif. sup. à 50
■	Ti signif. sup. à 100
■	Ti signif. sup. à 150
■	Ti signif. sup. à 250
■	Ti signif. sup. à 500
■	Ti signif. sup. à 1000

## Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2021-29, Guadeloupe (données au 3/11/2021)

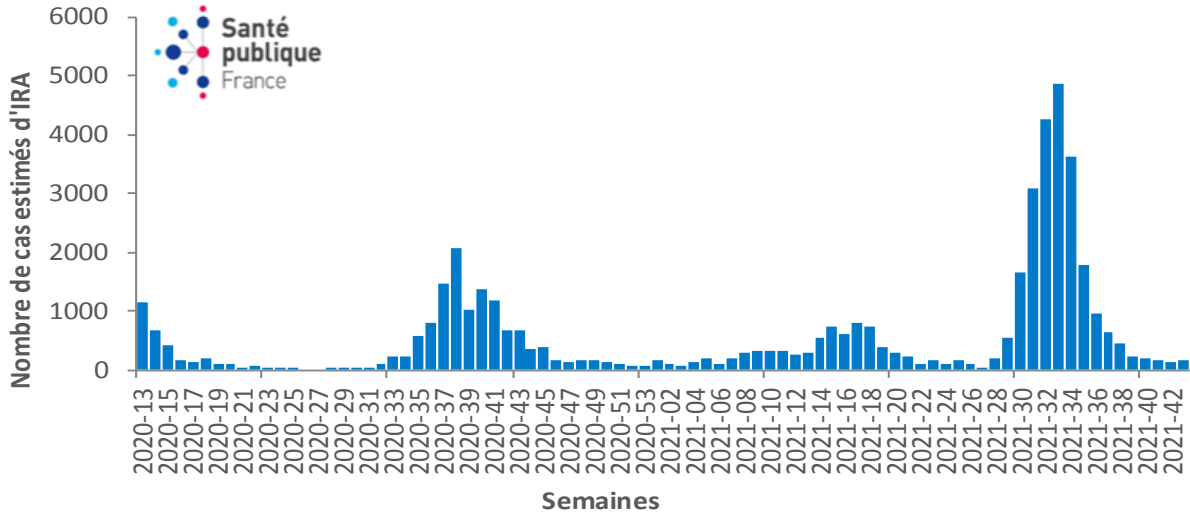
Classe d'âge	2021_29	2021_30	2021_31	2021_32	2021_33	2021_34	2021_35	2021_36	2021_37	2021_38	2021_39	2021_40	2021_41	2021_42	2021_43
90 ans et plus	122	285	671	1199	1138	874	528	366	41	61	41	81	41	0	41
80-89 ans	131	225	793	1074	1087	787	500	237	144	106	50	12	19	0	37
70-79 ans	103	305	765	1255	1276	768	402	172	130	124	48	30	30	18	18
60-79 ans	182	473	1299	1733	1710	976	567	241	186	117	76	43	47	39	43
50-69 ans	249	739	2032	2488	2387	1180	608	301	198	114	81	84	45	38	58
40-49 ans	323	1079	2661	2919	2418	1402	611	323	186	135	98	84	72	63	63
30-39 ans	538	1688	3381	3836	2972	1537	746	318	242	186	110	100	97	121	73
20-29 ans	917	2445	4317	3993	2850	1516	596	373	252	122	87	122	64	64	58
10-19 ans	222	935	2003	2058	1579	1026	452	250	164	105	83	67	52	53	75
0-9 ans	57	179	394	506	439	331	177	100	62	57	45	42	17	32	22

Source : SI-DEP<sub>1</sub>, exploitation Santé publique France

# GUADELOUPE : Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

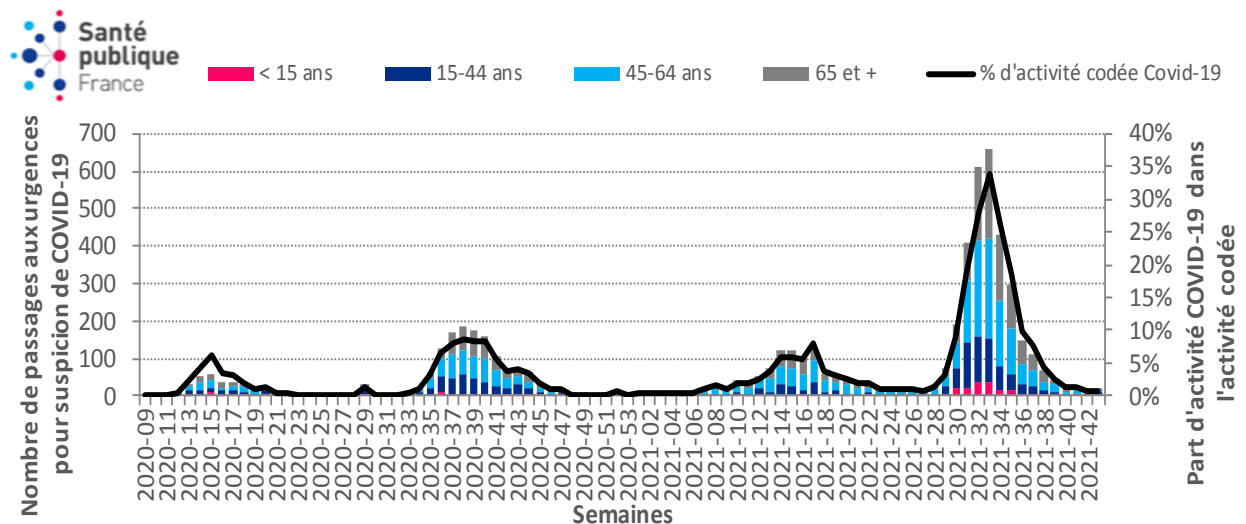
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en légère augmentation de 21 % par rapport à la semaine précédente avec 170 cas estimés (contre 140 en S42).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Guadeloupe (données au 3/11/2021)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 16 contre 12 la semaine précédente (S42). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable : 0,8 % contre 0,7 % en S42.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 3/11/2021)

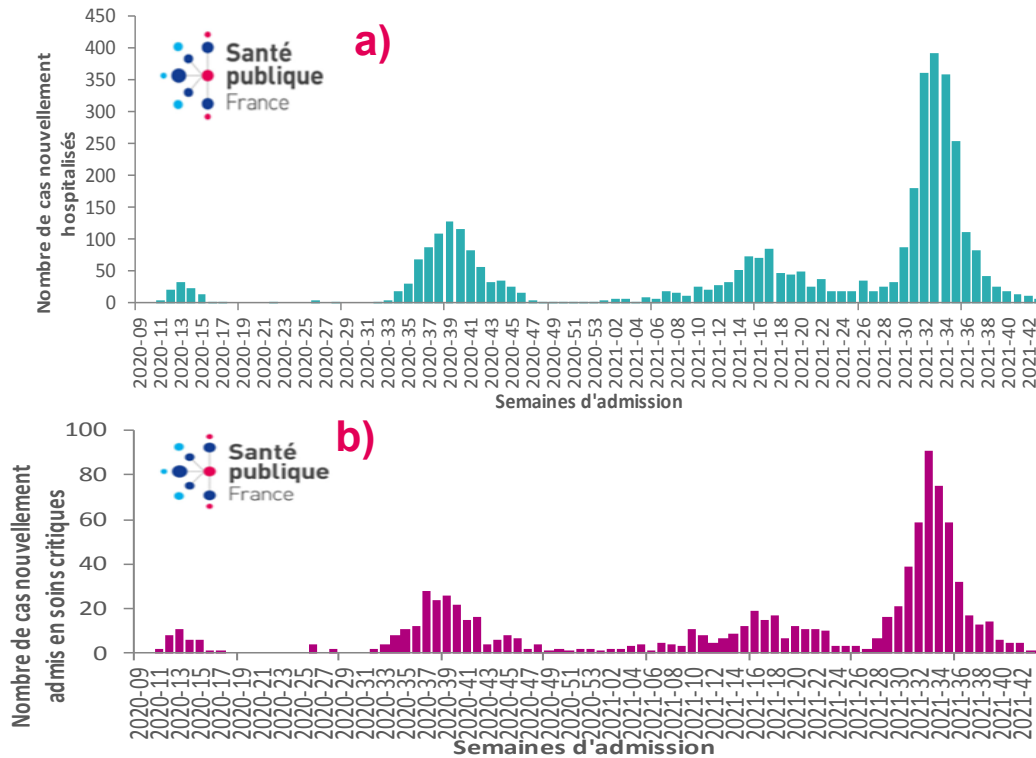


# GADELOUPE : Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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 S43, arrêtées au 3 novembre 2021, 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, 6 nouvelles admissions tous services ont été enregistrées en S43 (contre 10 en S42). En soins critiques, une seule admission a été enregistrée en S43 contre 5 en S42.

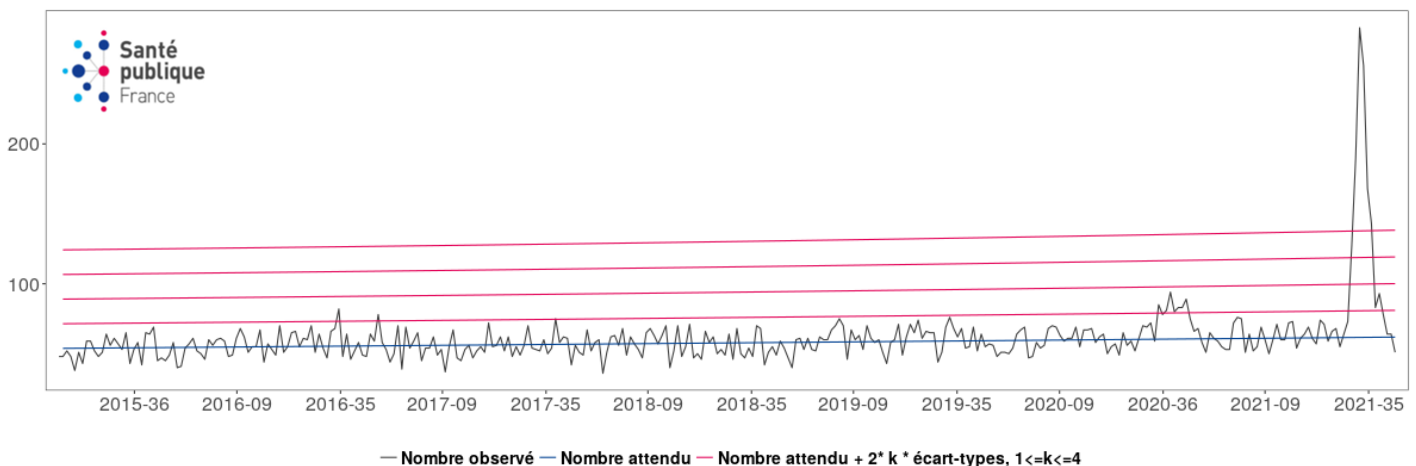
## Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 3 novembre 2021, Guadeloupe



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Mortalité** : il n'est plus observé d'excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges, depuis la S38 (données Insee en cours de consolidation). Le nombre de nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SIVIC était de 2 en S43, contre 5 en S42.

## Mortalité toutes causes, tous âges confondus jusqu'à la semaine 2021- 42 (données en cours de consolidation), Guadeloupe



Source : Insee, exploitation Santé publique France

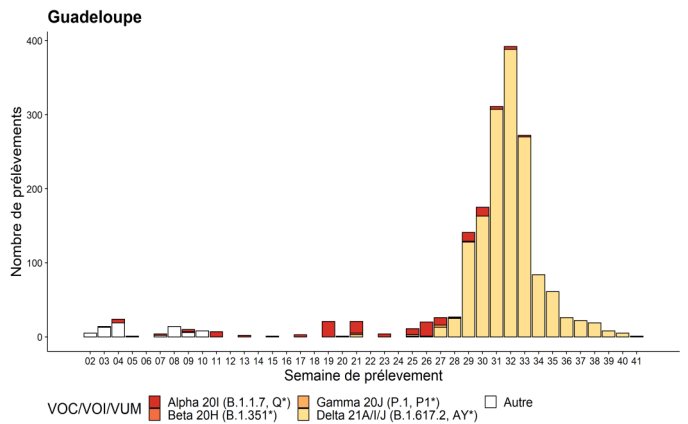
## GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, seuls 6,7 % des tests positifs ont été criblés en S43 : parmi eux, la mutation L452R a été identifiée sur 14 prélèvements. Les mutations E484K et E484Q n'ont pas été détectées.
- Un total de 1 741 séquences interprétables sont disponibles depuis janvier 2021 dans la base de données EMERGEN. Le variant Delta a rapidement remplacé le variant Alpha qui était dominant, témoignant d'une plus grande compétitivité. Depuis janvier 2021, le variant Delta (Delta 21A/I/J (B.1.617.2, AY\*)) a représenté 88% des variants identifiés en Guadeloupe.
- Lors des dernières enquêtes Flash en date des 05 et 12 octobre 2021, 100% de variant Delta a été identifié par séquençage.

\*Des sous-lignages de Delta ont également été définis à partir du lignage initial B.1.617.2 (AY.1 à AY.117 au 02/11/2021) dans la classification PANGOLIN, et de nouveaux sous-lignages sont régulièrement ajoutés. Cette classification génétique très fine et évolutive a pour objectif de caractériser l'évolution constante du variant Delta au niveau mondial. les différents sous-lignages du VOC Delta sont considérés comme des VOC Delta et ne font pas l'objet d'une classification VOC/VOI/VUM différenciée à ce jour.

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

Evolution de chaque variant, par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, au 2 novembre 2021, Guadeloupe



\*VOC pour « variants of concern » impact de santé publique démontré / VOI pour « variants of interest » porteurs de mutations ayant un impact sur les caractéristiques du virus et qui circulent de manière soutenue / en augmentation / VUM pour « variants under monitoring ») porteurs de mutations partagées par un/plusieurs VOC/VOI, mais sans éléments probants supportant une importance accrue en terme de santé publique.

Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

## GADELOUPE : Vaccination

Au 02/11/2021, la couverture vaccinale en population générale était de 34,9 % pour une dose (soit 131 694 personnes ayant reçu une première injection), 32,0 % pour le schéma complet (120 666 personnes complètement vaccinées) et 1,1 % pour le rappel. Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 40,3 % pour au moins une dose, 36,9 % pour le schéma complet et 1,2 % pour le rappel.

### Population spécifique :

En Ehpad, parmi les résidents, 59,0 % ont reçu une dose, 54,5 % ont reçu un schéma vaccinal complet et 18,2 % ont bénéficié d'un rappel. Parmi les professionnels de santé y travaillant, la couverture vaccinale une dose, schéma complet et rappel était respectivement de 62,6 %, 55,9 % et 0,5 %.

Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose et deux doses de vaccin et couverture vaccinale (CV, % de la population) au 2 novembre 2021 en Guadeloupe.

classe d'âge	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
12-17 ans	6 511	20,8 %	5 772	18,4 %	0	0,0 %
18-49 ans	48 601	37,4 %	43 574	33,5 %	305	0,2 %
50-64 ans	38 353	43,6 %	35 747	40,6 %	691	0,8 %
65-74 ans	22 782	52,4 %	21 383	49,2 %	1 513	3,5 %
75 ans et plus	15 377	45,0 %	14 146	41,4 %	1 526	4,5 %
autres âges ou non renseigné	70		44		0	
<b>population totale</b>	<b>131 694</b>	<b>34,9 %</b>	<b>120 666</b>	<b>32,0 %</b>	<b>4 035</b>	<b>1,1 %</b>

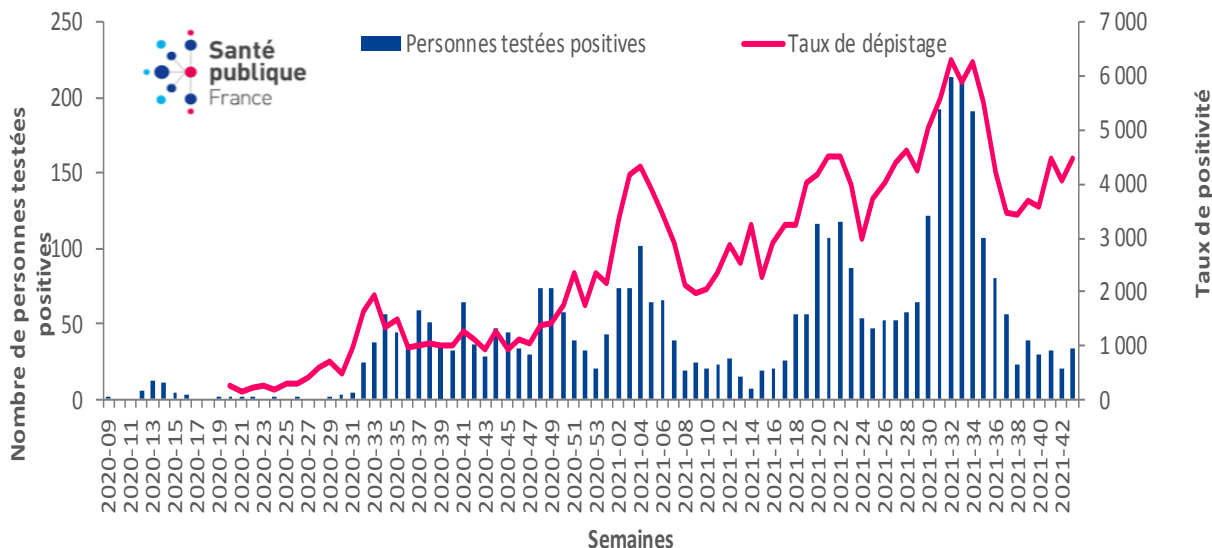
	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
<b>au moins une dose</b>	131 624	34,9 %	40,3 %
<b>schéma complet</b>	120 622	32,0 %	36,9 %
<b>rappel</b>	4 035	1,1 %	1,2 %

Source : Vaccin Covid, exploitation Santé publique France

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

- En S43, 34 nouveaux cas positifs ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Martin ont été recensés contre 21 en S42. Le taux de dépistage était de 4 489 personnes dépistées pour 100 000 hab., en augmentation de 10 % par rapport à la semaine précédente (4 078/100 000 hab.).

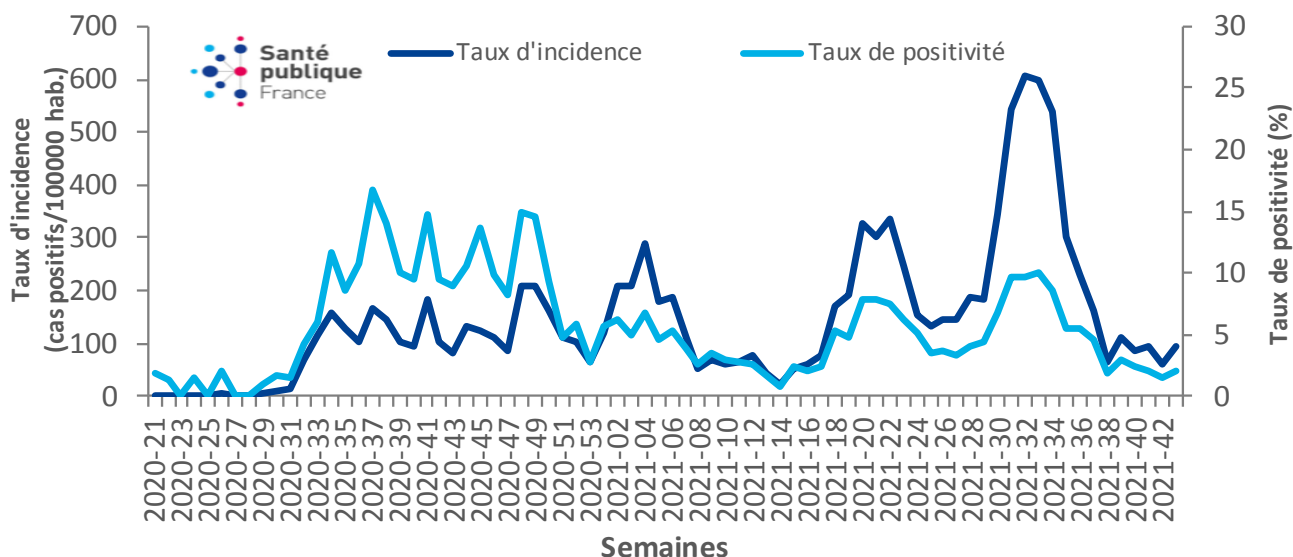
### Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 3/11/2021)



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

- Le **taux d'incidence** était de 96/100 000 hab. en S43 (correspondant à 34 personnes positives), contre 59/100 000 hab. en S42). 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 2,1 %, restait faible et stable par rapport à celui de la semaine précédente (1,5 % en S42).

### Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Martin (données au 3/11/2021)



Source : SI-DEP<sub>1</sub> exploitation Santé publique France

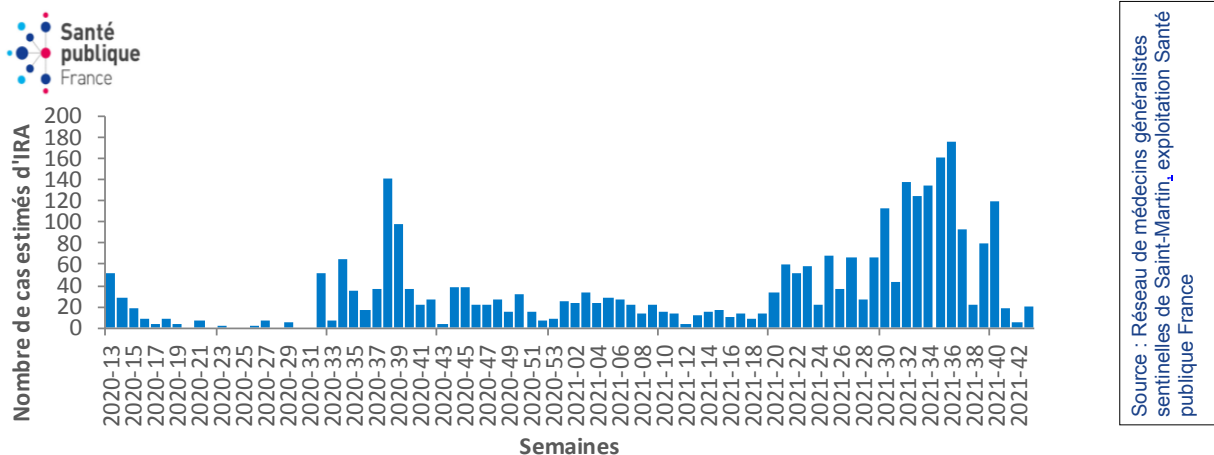
### Répartition par classe d'âge

- Parmi les 34 personnes positives, 16 étaient âgées de 15 à 44 ans et 13 de 45-64 ans.

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

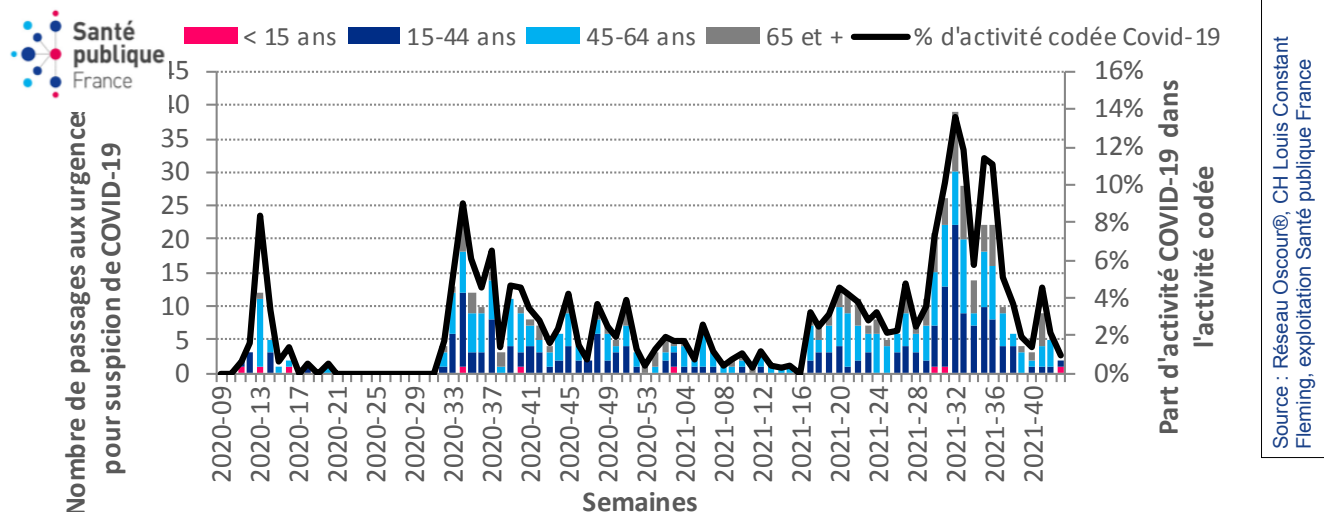
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était de 20 cas estimés (contre 5 en S42).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Martin (données au 3/11/2021)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 2 contre 5 la semaine précédente (S42). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était faible et stable : 1 % contre 2 % en S42.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 3/11/2021)



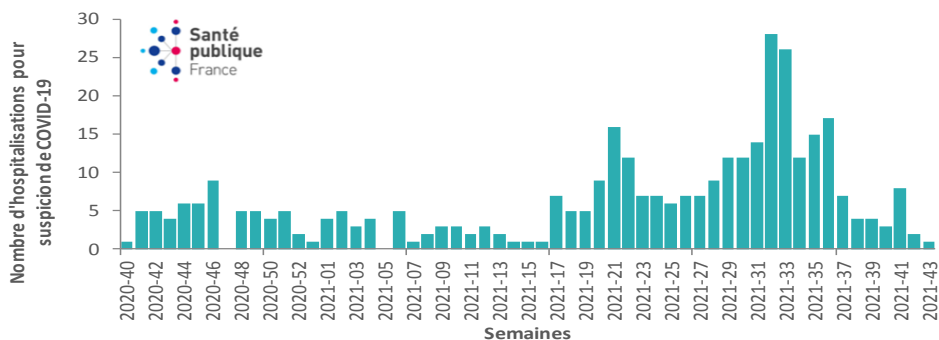


## SAINT-MARTIN : Hospitalisations et décès

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 S43, arrêtées au 27 octobre 2021, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Concernant les admissions en hospitalisation, d'après la base de données SIVIC, une seule nouvelle admission tous services a été enregistrée en S43 (contre 2 en S42).

**Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-09, au 27 octobre 2021, Saint-Martin**



Source : SIVIC, exploitation Santé publique France

- Mortalité** : un nouveau décès hospitalier saisi dans SIVIC et survenu à Saint-Martin a été enregistré en S43 (0 en S42).

## SAINT-MARTIN : Variants préoccupants

Pour les prélèvements réalisés en S43, seules 5,4 % des tests positifs ont été criblés : la mutation L452R a été identifiée à une reprise. Les mutations E484K et E484Q n'ont pas été détectées.

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

## SAINT-MARTIN : Vaccination

Au 2 novembre 2021, 13 072 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la Covid-19, 11 751 personnes ont reçu un schéma vaccinal complet et 268 ont bénéficié d'un rappel. Il est ainsi estimé qu'à cette date, 37,0 % de la population générale vaccinée localement a reçu au moins une dose de vaccin, 33,3 % a reçu un schéma vaccinal complet et 0,8 % ont bénéficié d'un rappel.

Parmi les 12 ans et plus, 13 057 (46,0 %) ont reçu au moins une dose, 11 744 (41,4 %) une vaccination complète et 0,9 % un rappel.

### Population spécifique :

Les données relatives à vaccination en Ehpad ne sont pas disponibles.

**Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose et deux doses de vaccin et couverture vaccinale (CV, % de la population) au 3 novembre 2021 à Saint-Martin**

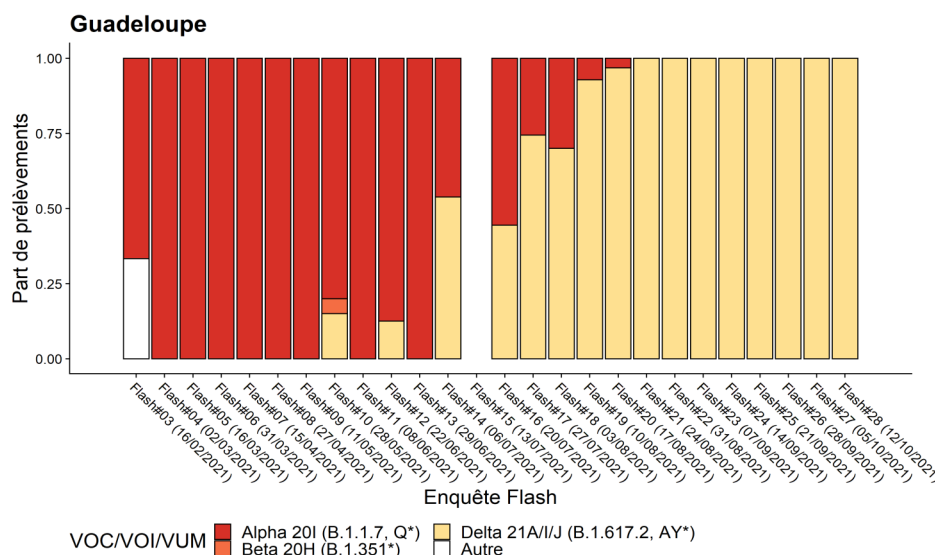
classe d'âge	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
12-17 ans	664	16,7 %	539	13,6 %	0	0,0 %
18-49 ans	6 370	43,2 %	5 620	38,1 %	34	0,2 %
50-64 ans	4 027	59,5 %	3 709	54,8 %	56	0,8 %
65-74 ans	1 409	67,1 %	1 328	63,3 %	117	5,6 %
75 ans et plus	587	73,1 %	548	68,2 %	61	7,6 %
autres âges ou non renseigné	15		7		0	
<b>population totale</b>	<b>13 072</b>	<b>37,0 %</b>	<b>11 751</b>	<b>33,3 %</b>	<b>268</b>	<b>0,8 %</b>

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
<b>au moins une dose</b>	13 057	37,0 %	46,0 %
<b>schéma complet</b>	11 744	33,2 %	41,4 %
<b>rappel</b>	268	0,8 %	0,9 %

## Focus de la semaine : Enquêtes Flash

- **Les Enquêtes Flash** ont été mises en place dès le mois de janvier 2021 dans le but de cartographier à un instant donné les variants circulant en France. Pour ce faire, les laboratoires séquenceurs utilisent une technologie de *Next Generation Sequencing* (NGS) pour le **séquençage du génome complet** du SARS-CoV-2. Cette identification des variants par séquençage est complémentaire et plus robuste que celle basée sur les tests de criblage (RT-PCR), limitée à la détection de quelques mutations. La participation de tous les laboratoires est obligatoire. Ces données sont indispensables pour les [analyses de risque](#) permettant à Santé publique France et aux Centres Nationaux de Référence de classer les variants selon le risque qu'ils représentent. Dans le **contexte actuel de circulation quasi exclusive de Delta au niveau international**, son évolution génétique, notamment de sous-lignées nommés AY, est suivie de près.
- En **Guadeloupe Saint-Martin et Saint-Barthélemy**, un total de 401 séquences génomiques ont pu être analysées dans le cadre des enquêtes Flash. Le variant Delta représente 100% des séquences depuis l'enquête #21 (24/08). L'ensemble des résultats des enquêtes sont disponibles [ici](#).

### Evolution de la part de chaque variant principal par semaine de prélèvement, enquêtes Flash, Guadeloupe (source : EMERGEN, au 01/11/2021)



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  
Lucie Léon  
Abdoul Djamal Moukaila  
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](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication

5 novembre 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

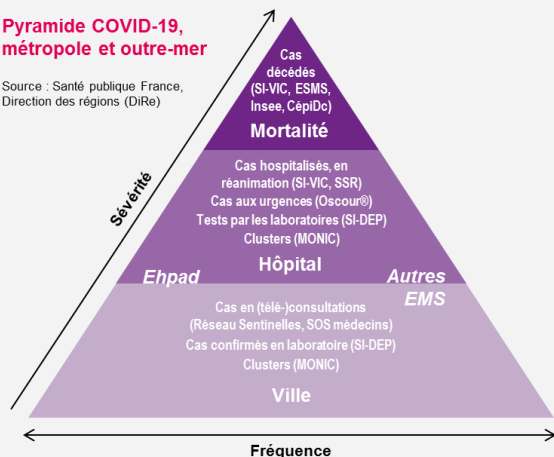
- [SurSaUD®](#)
- [OSCOUR®](#)
- [SOS Médecins](#)
- [Réseau Sentinelles](#)
- [SI-VIC](#)
- [CépiDC](#)

### 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.

#### Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CépiDC-Inseem : 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

**ALERTE CORONAVIRUS POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES**

Se laver très régulièrement les mains

Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir

Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter

Saluer sans se serrer la main, arrêter les embrassades

Vous avez des questions sur le coronavirus ?

GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000

**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**