

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 09 Mars 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe

Remerciements à nos partenaires



Réseau des médecins sentinelles généralistes







INSTITUT PASTEUR



CNR Virus des infections respiratoires



 **680 (vs 462 en S08)**
Taux d'incidence (/100 000 hab.)  **+ 47 %**

 **12,4 % (vs 10,0 % en S08)**
Taux de positivité des tests  **+ 2,4 points de %**

 **1,08 (vs 0,66 en S08)**
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP 

 **640 (vs 335 en S08)**
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA  **+ 91 %**


 **50 (vs 43 en S08)**
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19  **+ 16 %**


 **30 (vs 21 en S08)**
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19 

 **7 (vs 1 en S08)**
Nouvelles admissions en services de soins critiques 

 **5 (vs 5 en S08)**
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) 

Au 08 Mars 2022
En comparaison avec le 01 Mars 2022

 **146 742 (44,9)**
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + **+ 0,1 point de %**

 **140 577 (43,0)**
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et + **+ 0,1 point de %**

Situation épidémiologique S09

En Guadeloupe, une augmentation des indicateurs virologiques a été observée en semaine 2022-09. Les taux d'incidence et de positivité ont augmenté dans un contexte de prédominance du variant Omicron. L'activité de dépistage était toutefois stable par rapport à la semaine précédente. Le taux d'incidence était en augmentation chez les 15 à 44 ans.

Pour la première fois depuis le 1^{er} février 2022, le R effectif calculé à partir des données reportés dans SIDEP pour les prélèvements réalisés entre le 27 février et le 05 mars 2022, était de 1,08 [1,03-1,13], significativement supérieur à 1. Il confirme un début de reprise d'une circulation plus active du virus sur le territoire.

Focus de la semaine

Cette semaine est présentée en page 14 un focus sur l'évolution de la pandémie de Covid-19 dans la région des Amériques en 2022.

Prévention

En cette période de reprise des activités suite aux jours gras, il convient de rester vigilant et de maintenir le respect des gestes barrières pour ralentir la circulation du virus. L'isolement immédiat et réalisation d'un test dans les plus brefs délais est nécessaire en cas de symptômes ou de contact à risque. La vaccination avec le recours à la dose de rappel dès trois mois, le télétravail et l'ensemble des mesures préconisées pour ralentir la propagation du virus sont également nécessaires dans ce contexte de forte transmissibilité d'Omicron.


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

Chiffres-clés à Saint-Martin


 **36 nouveaux cas confirmés**
(vs 28 en S08) ↔

 **2,2 % (vs 1,4 % en S08)**
Taux de positivité des tests ↔ **+ 0,8 points de %**

 **10 (vs 25 en S08)**
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA ↘ **- 60 %**


 **2 (vs 0 en S08)**
Passage aux urgences pour suspicion de COVID-19 ↔


 **0 (vs 0 en S08)**
Nouvelle hospitalisation de patients COVID-19

 **0 (vs 0 en S08)**
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)


Au 08 Mars 2022

En comparaison avec le 01 Mars 2022


 **14 110 (49,7 %)**
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + ↗ **+ 0,3 points de %**

 **13 249 (46,7 %)**
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et + ↗ **+ 0,3 points de %**

Chiffres-clés à Saint-Barthélemy


 **37 nouveaux cas confirmés**
(vs 15 en S08) ↗

 **3,3 % (vs 1,1 % en S08)**
Taux de positivité des tests ↗ **+ 2,2 points de %**

 **5 (vs 5 en S08)**
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA ↔

 **0 (vs 0 en S08)**
Passage aux urgences pour suspicion de COVID-19 ↔


 **0 (vs 0 en S08)**
Nouvelle hospitalisation de patients COVID-19 ↔

 **0 (vs 0 en S08)**
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) ↔

Au 08 Mars 2022

En comparaison avec le 01 Mars 2022

 **8 607 (98,4 %)**
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + ↗ **+ 0,2 points de %**

 **8 299 (94,9 %)**
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et + ↗ **+ 0,3 points de %**

Situation épidémiologique S09

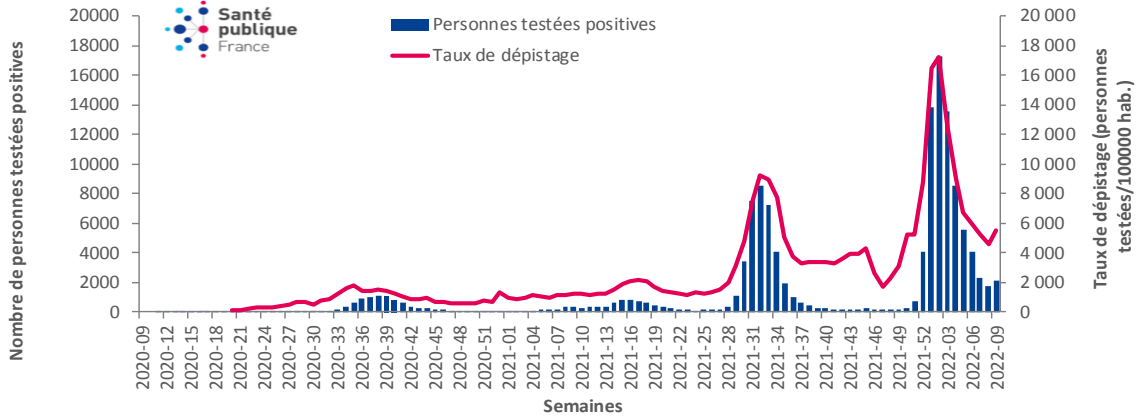
A Saint-Martin, une très légère augmentation du nombre de cas positifs était observée en semaine 09, dans un contexte de recours au dépistage en diminution. En milieu hospitalier, seuls deux passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en semaine 2022-09. Globalement, la situation reste stable sur ce territoire.

A Saint-Barthélemy, le nombre de cas positifs a augmenté, mais sur de faibles effectifs, passant de 15 cas en S08 à 37 cas en S09, en dépit d'un recours au dépistage en diminution. Au niveau hospitalier, aucun passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 et aucune nouvelle admission n'ont été enregistrés en semaine 2022-09.

GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S09, le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **2 097**, en **augmentation par rapport à la semaine précédente (1 742 en S08)**. Du 07/03/2022 au 09/03/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 2 124 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 5 476/100 000 hab., en augmentation de 19 % par rapport à la semaine précédente (4 622/100 000 hab.).

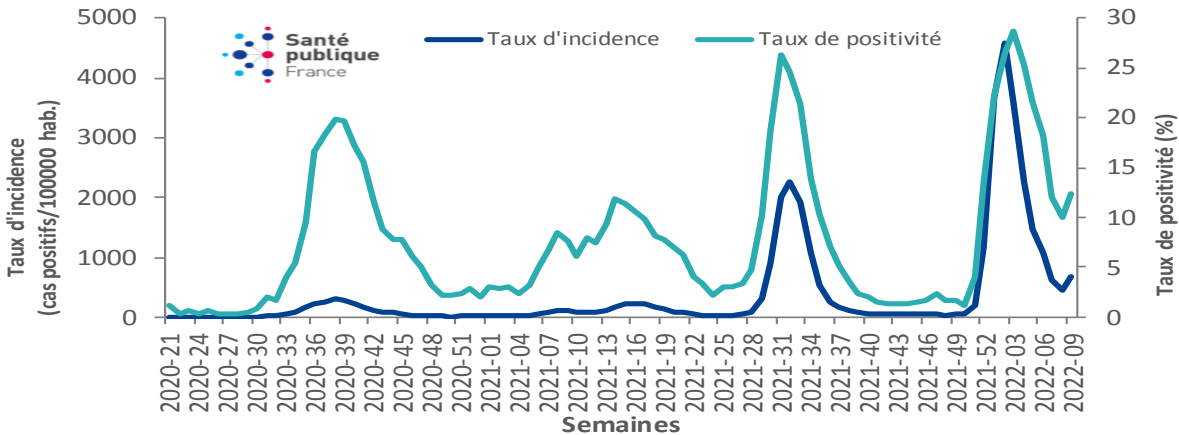
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 09/03/2022)



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

- Le **taux d'incidence** était en **augmentation** par rapport à la semaine précédente, avec **680/100 000 hab.** en S09 contre 462/100 000 hab. en S08, soit +47 %. Le **taux de positivité** était en augmentation de 2,4 points de pourcentage par rapport à la semaine précédente (12,4 % en S09 contre 10,0 % en S08).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 09/03/2022)

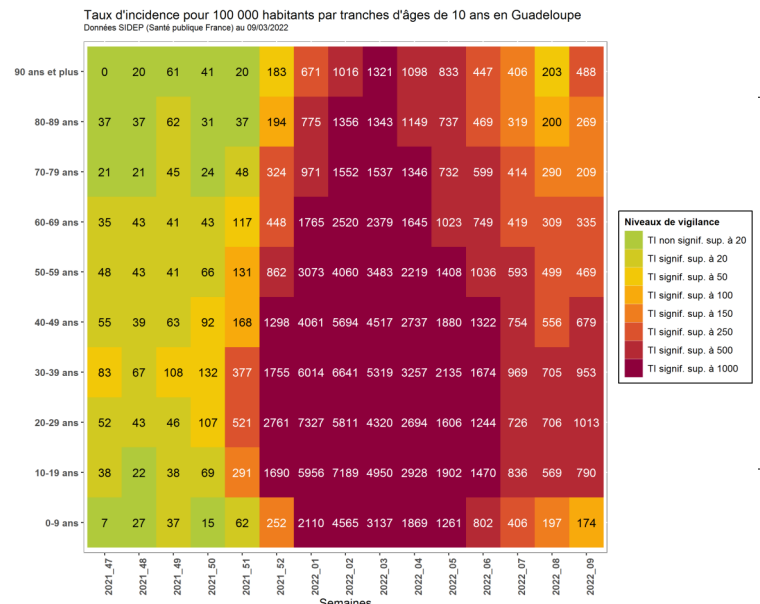


Source : S-IDEP, exploitation Santé publique France

Incidence par classe d'âge

- Le taux d'incidence par classe d'âge variait de -6 % à 45 % en S09. La classe d'âge des 15-44 ans présentait toujours le taux d'incidence le plus élevé (987/100 000 hab. en 2022-09), en nette augmentation de 45 % par rapport à S08. Il est suivi de la classe d'âge des 45-64 ans (464/100 000 hab.), stable par rapport à la semaine précédente. Chez les 0-14 ans, il était en légère diminution de 6 % (278/100 000 hab.) contre 297/100 000 hab en S08. Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 280/100 000 hab, stable par rapport à la semaine précédente.
- Parmi les tranches d'âges de 10 ans, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez les 20-29 ans (1 013/100 000 hab. en S09 contre 706/100 000 hab. en S08), soit une nette augmentation de 43 % et chez les 30-39 ans (953/100 000 hab. en S09 contre 705/100 000 hab. en S08), également en nette augmentation de 35

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2021-31, Guadeloupe (données au 09/03/2022)



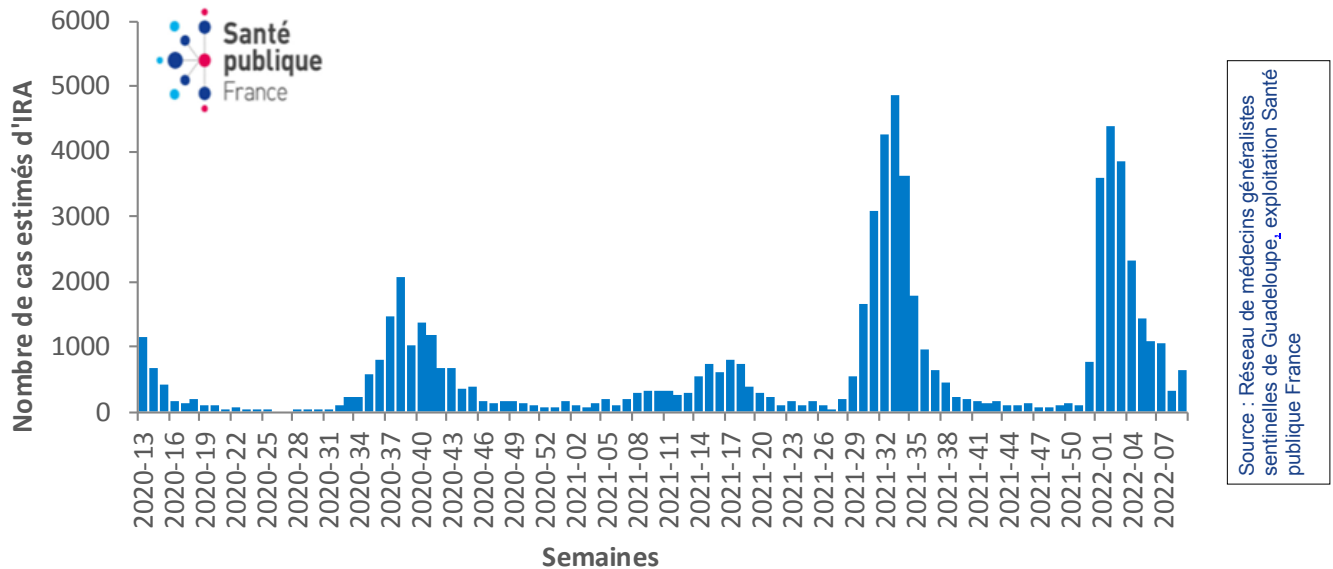
Source : S-IDEP, exploitation Santé publique France

* taux d'incidence et de dépistage en S09 corrigé sur les jours fériés du 1^{er} et du 2 Mars.

GUADELOUPE : Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

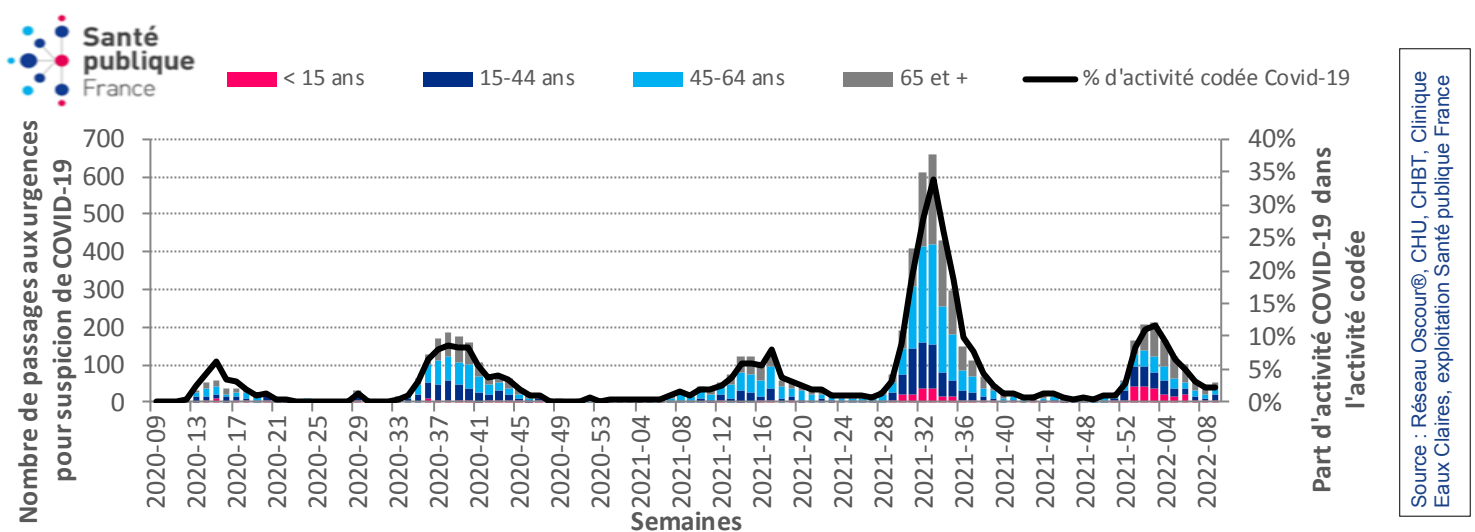
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en augmentation par rapport à la semaine précédente avec 640 cas estimés en S09 (contre 335 en S08).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Guadeloupe (données au 09/03/2022)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 50 en S09 contre 43 la semaine précédente (S08). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était stable par rapport à la semaine précédente : 2,4 % en S09 et 2,1 % en S08.

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

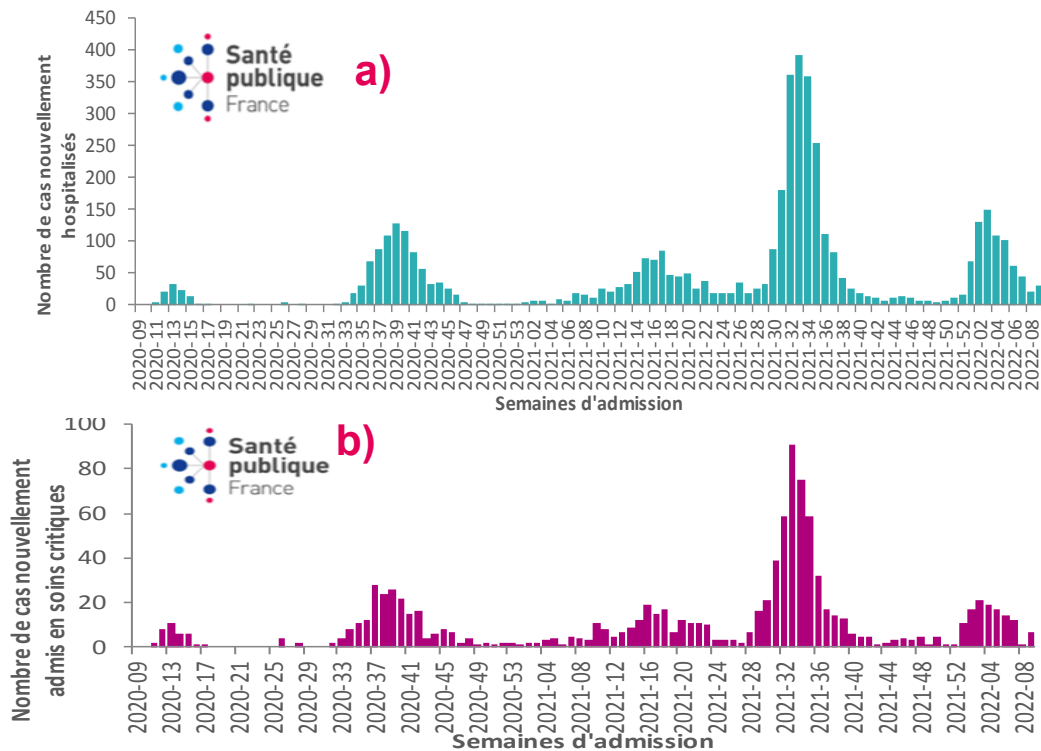


GADELOUPE : Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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 S09, arrêtées au 9 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 S09 (contre 21 en S08). En soins critiques, sept nouvelles admissions ont été enregistrées en S09 contre une en S08.

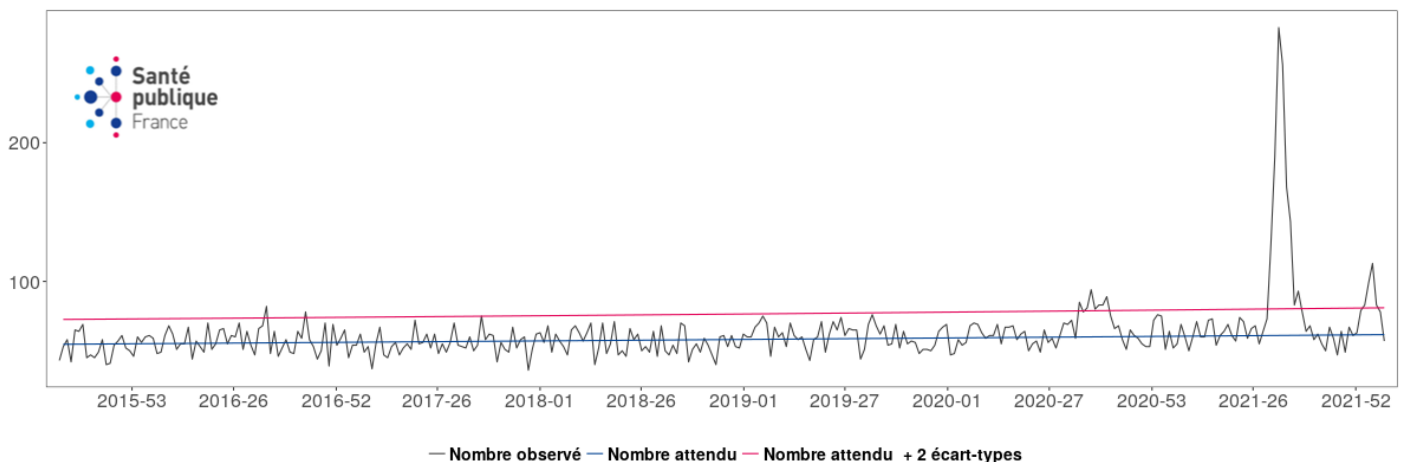
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 09 Mars 2022, Guadeloupe



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Au 09/03/2022, le nombre de nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SIVIC était stable en S09 (5 décès) tout comme en S08 (données en cours de consolidation).
- Mortalité : un excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges était observé de la S03 à la S06 (données en cours de consolidation).

Mortalité toutes causes, tous âges confondus, jusqu'à la semaine 2022-07 (données en cours de consolidation), Guadeloupe

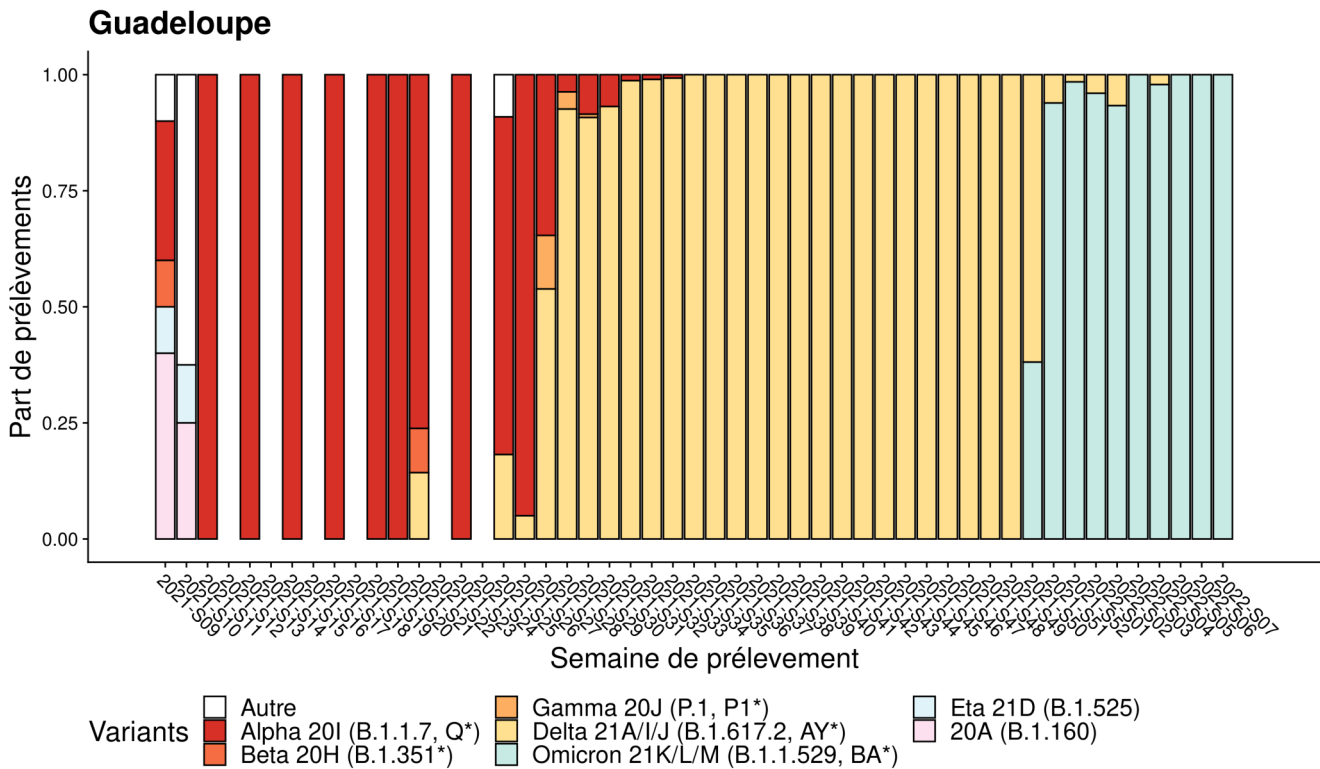


GADELOUPE : Variants préoccupants

- En **Guadeloupe**, parmi les prélèvements réalisés en **S09**, **1 % (n=25)** des prélèvements positifs **ont été criblés** contre 2 % en S08 (n=49). La totalité de ces prélèvements présentait un **résultat de criblage compatible avec Omicron (D1) en S09** contre 97,9 % la semaine précédente (n=47).
- Les résultats de séquençage confirment la dominance du variant Omicron en Guadeloupe. Il était identifié par séquençage sur la totalité des prélèvements interprétables en S07 (n=12) tout comme en S06 (n=30, données non consolidées). La totalité de ces prélèvements proviennent des données des enquêtes Flash. Les données préliminaires des résultats de séquençage de la S08 retrouvent le variant Omicron sur la totalité des séquençages interprétables (n=9).

*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 07 Mars 2022, Guadeloupe (données en S05, S06 et S07 non consolidées)

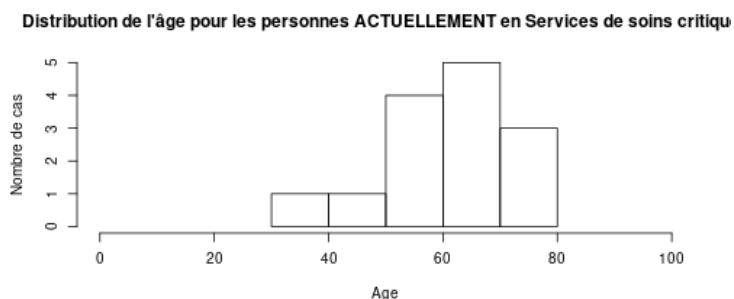
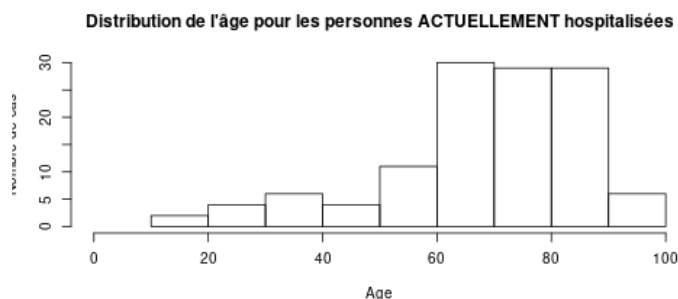


Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

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

Distribution de l'âge des cas hospitalisés

- Au 09/03/2022, 122 personnes étaient hospitalisées en Guadeloupe (données manquantes pour une personne) dont 62 hommes (51 %) et 59 femmes (49 %). Parmi elles, 12 % étaient âgées de 20-49 ans, 33 % de 50 à 69 ans et 53 % de 70 ans et plus.
- En soins critiques, 14 personnes étaient hospitalisées dont 57 % d'hommes et 43 % 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 08/03/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 39,0 % pour une dose (soit 146 986 personnes ayant reçu une première injection) et 37,3 % pour deux doses (soit 140 727 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel était de 20,7 %.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 44,9 % pour au moins une dose, 43,0 % pour deux doses et 23,9 % pour un rappel.

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 08 Mars 2022, Guadeloupe

Données au	08 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	228	-	142	-	9	-
12-17 ans	8 173	26,1 %	7 710	24,6 %	969	3,1 %
18-49 ans	57 470	44,2 %	54 509	41,9 %	26 665	20,5 %
50-64 ans	41 891	47,6 %	40 394	45,9 %	25 048	28,5 %
65-74 ans	23 252	53,5 %	22 623	52,1 %	15 701	36,1 %
75 ans et plus	15 956	46,7 %	15 341	44,9 %	9 651	28,2 %
autres âges ou non renseigné	16		8		2	
population totale	146 986	39,0 %	140 727	37,3 %	78 045	20,7 %

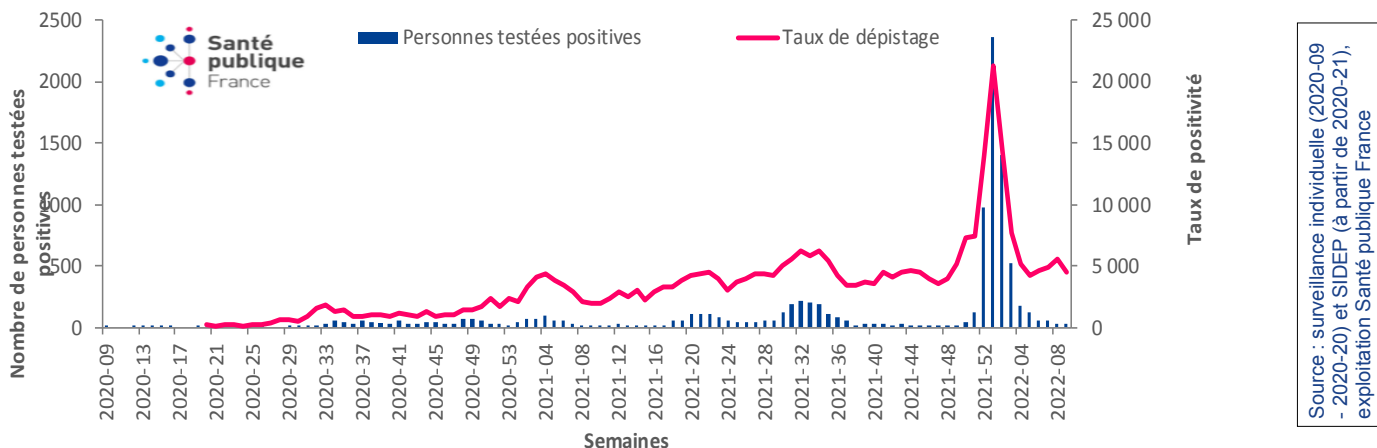
	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	146 742	39,0 %	44,9 %
deux doses	140 577	37,3 %	43,0 %
rappel	78 034	20,7 %	23,9 %

*Du fait de l'ancienneté des référentiels (données INSEE 2020), les données de couverture vaccinale en fonction de la tranche d'âge peuvent être sous estimées ou sur estimées

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

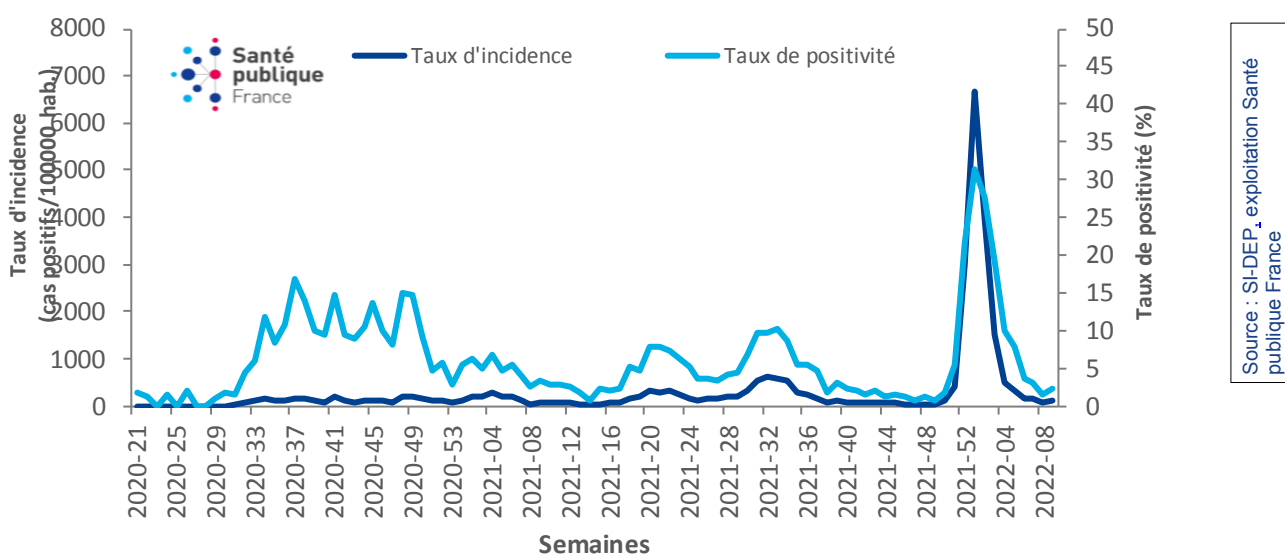
- En S09, le **nombre de nouveaux cas** était stable à Saint-Martin. En effet, 36 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Martin ont été dépistées positives contre 28 en S08. Du 07/03/2022 au 09/03/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 14 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 4 573 personnes dépistées pour 100 000 hab., en diminution par rapport à la semaine précédente (5 544/100 000 hab.).

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



- Le **taux d'incidence** était en augmentation de 29 %, soit 102/100 000 hab. en S09 (correspondant à 36 personnes positives), contre 79/100 000 hab. en S08 (correspondant à 28 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 **2,2 %** en S09, stable par rapport à celui de la semaine précédente (1,4 % en S08).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Martin (données au 09/03/2022)



Répartition par classe d'âge

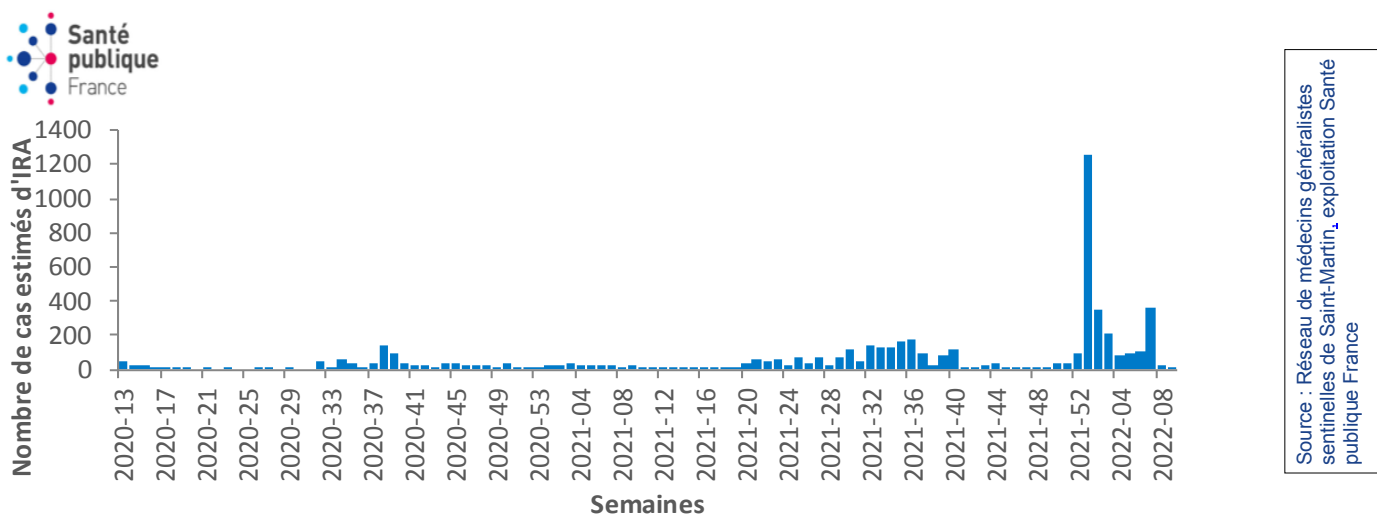
- Parmi les 36 personnes positives, 22 étaient âgées de 15 à 44 ans et 7 de 45-64 ans.

* taux d'incidence et de dépistage en S09 corrigé sur les jours fériés du 1^{er} et du 2 Mars.

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

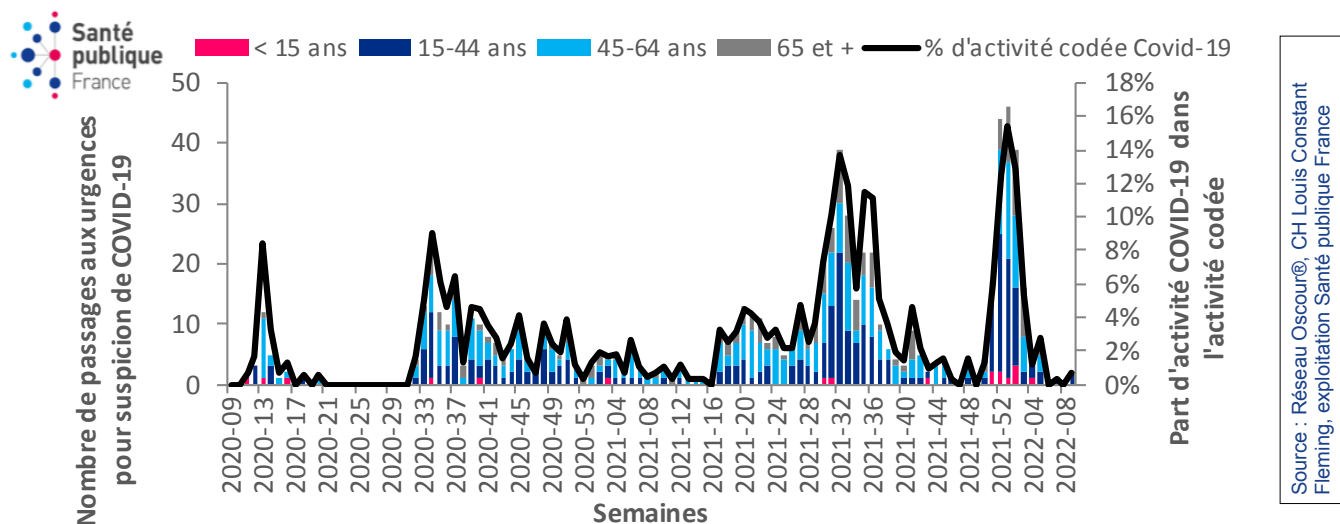
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était de 10 cas estimés en S09 (contre 25 en S08).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Martin (données au 09/03/2022)



- Deux passages pour Covid-19 aux urgences ont été enregistrés en S09 (0 en S08).

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

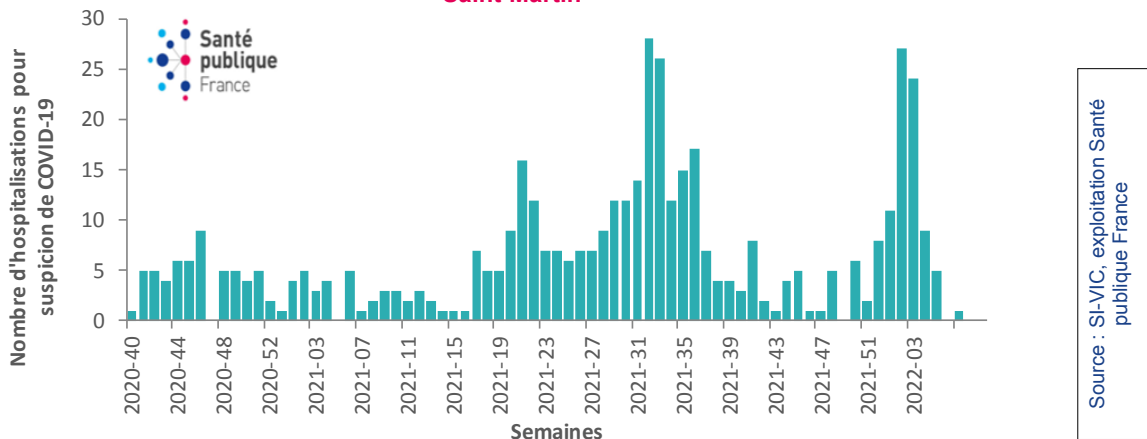


SAINT-MARTIN : Hospitalisations et décès

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 S09, arrêtées au 09 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 S09 (0 en S08).

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-40, au 09/03/2022, 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, deux prélèvements étaient criblés parmi les prélèvements positifs réalisés en S09 contre un en S08. Aucun prélèvement interprétable ne présentait une des mutations cibles d'Omicron, mais ce résultat est en cours de vérification.

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 08/03/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 40,1 % pour une dose (soit 14 174 personnes ayant reçu une première injection) et 37,6 % pour deux doses (soit 13 288 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel était de 16,7 %.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 49,7 % pour au moins une dose, 46,7 % pour deux doses et 20,8 % pour un rappel.

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, 8 Mars 2022, Saint-Martin.

Données au	08 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	54	1,3 %	35	0,8 %	3	0,1 %
12-17 ans	858	21,6 %	790	19,9 %	96	2,4 %
18-49 ans	7 075	47,9 %	6 577	44,6 %	2 574	17,4 %
50-64 ans	4 205	62,1 %	4 008	59,2 %	2 119	31,3 %
65-74 ans	1 406	67,0 %	1 341	63,9 %	794	37,8 %
75 ans et plus	566	70,5 %	533	66,4 %	318	39,6 %
autres âges ou non renseigné	10		4		0	
population totale	14 174	40,1 %	13 288	37,6 %	5 904	16,7 %

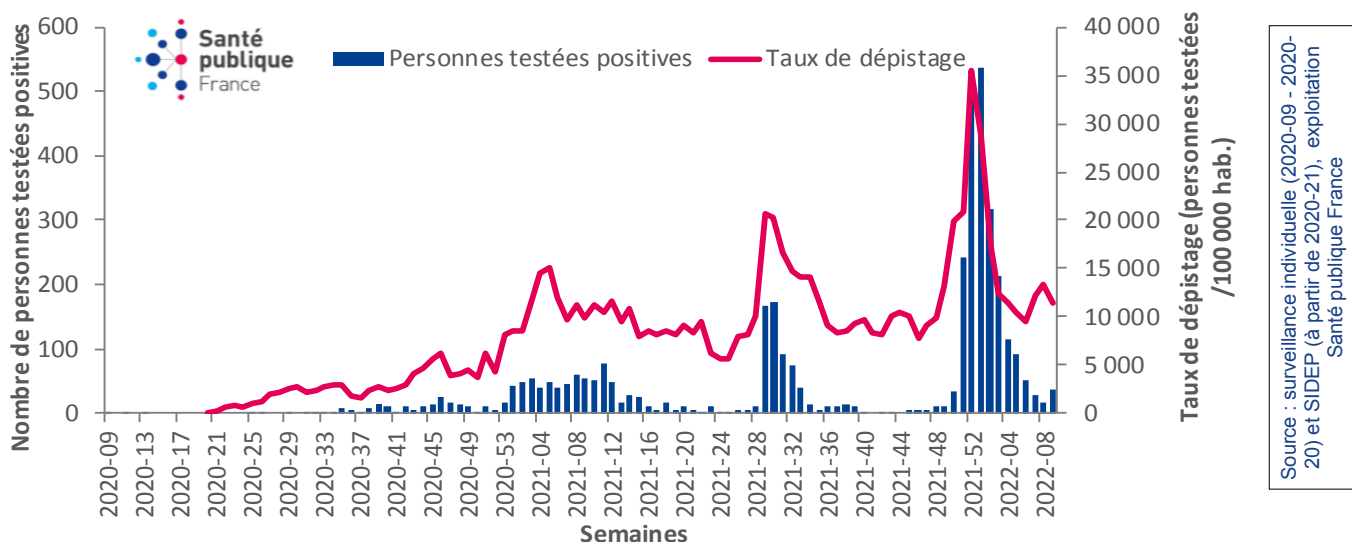
	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	14 110	40,1 %	49,7 %
deux doses	13 249	37,6 %	46,7 %
rappel	5 901	16,7 %	20,8 %

*Du fait de l'ancienneté des référentiels (données INSEE 2020), les données de couverture vaccinale en fonction de la tranche d'âge peuvent être sous estimées ou sur estimées

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

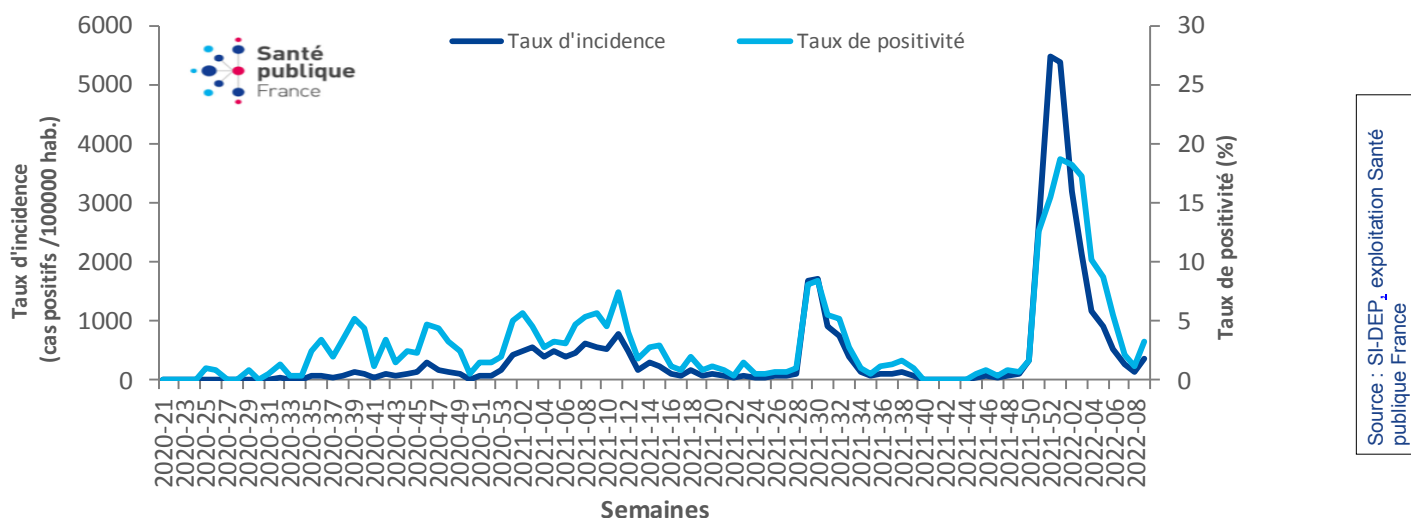
- En S09, le nombre de nouveaux cas était en augmentation. En effet, 37 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été dépistées positives contre 15 en S08. Du 07/03/2022 au 09/03/2022, le nombre de personnes dépistées positives est de 23 (semaine en cours). Le taux de dépistage était de 11 384 personnes dépistées pour 100 000 hab., en légère diminution de 15 % par rapport à la semaine précédente (13 382/100 000 hab.).

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



- Le taux d'incidence** était en augmentation de 147 %, soit 371 / 100 000 hab. en S09 (correspondant à 37 personnes positives) contre 151 / 100 000 hab. en S08 (correspondant à 15 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 3,3 % en S09 était en augmentation de 2,2 points de pourcentage par rapport à celui de la semaine précédente (1,1 % en S08).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Barthélemy (données au 09/03/2022)



Répartition par classe d'âge

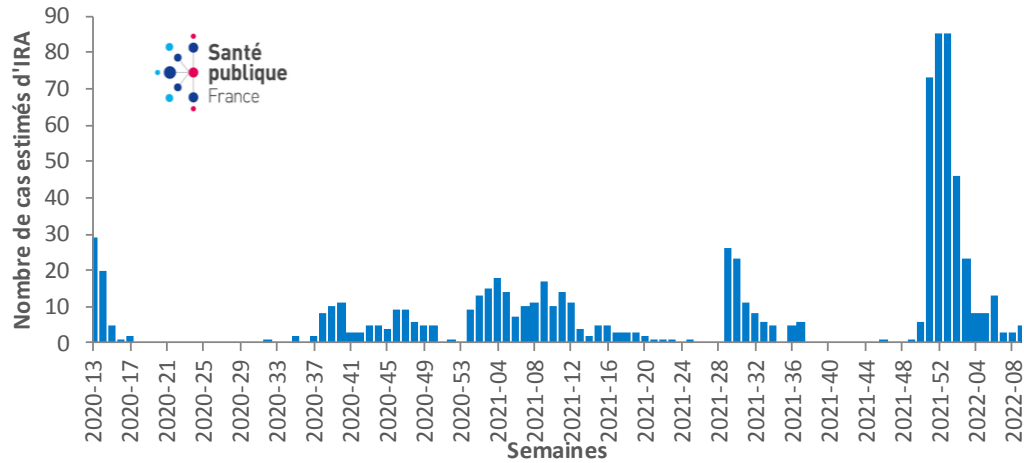
- Parmi les 37 personnes positives, 15 étaient âgées de 15 à 44 ans et 13 de 45 à 64 ans.

* taux d'incidence et de dépistage en S09 corrigé sur les jours fériés du 1^{er} et du 2 Mars.

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

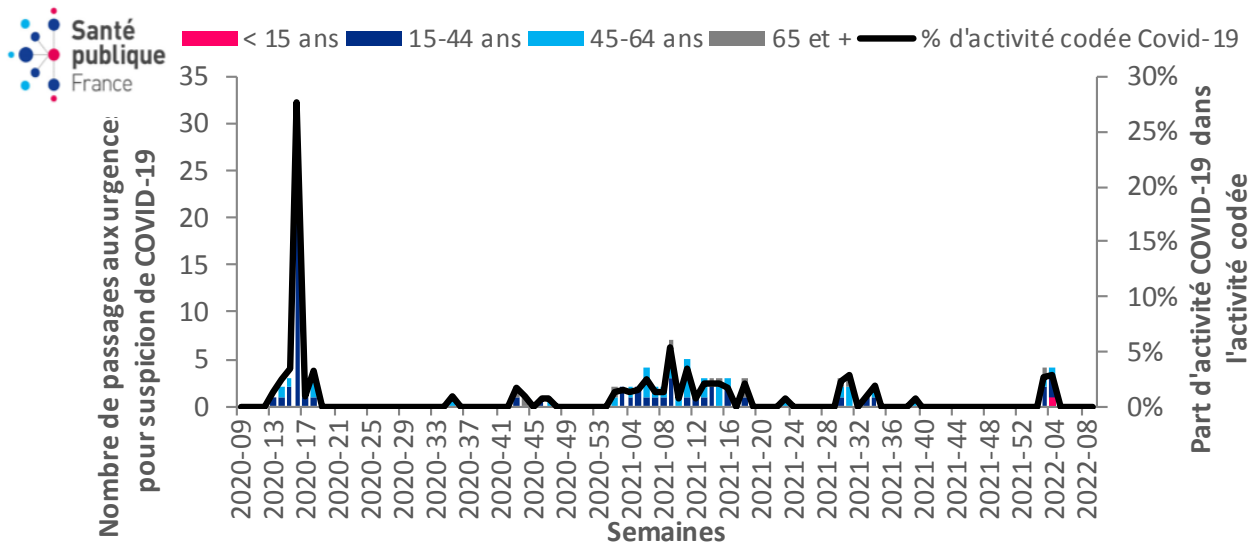
- En S09, 5 consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) étaient enregistrées tout comme en S08.

Nombre déclaré de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Barthélemy (données au 09/03/2022)



- Aucun passage pour Covid-19 aux urgences n'a été enregistré depuis la S05.

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

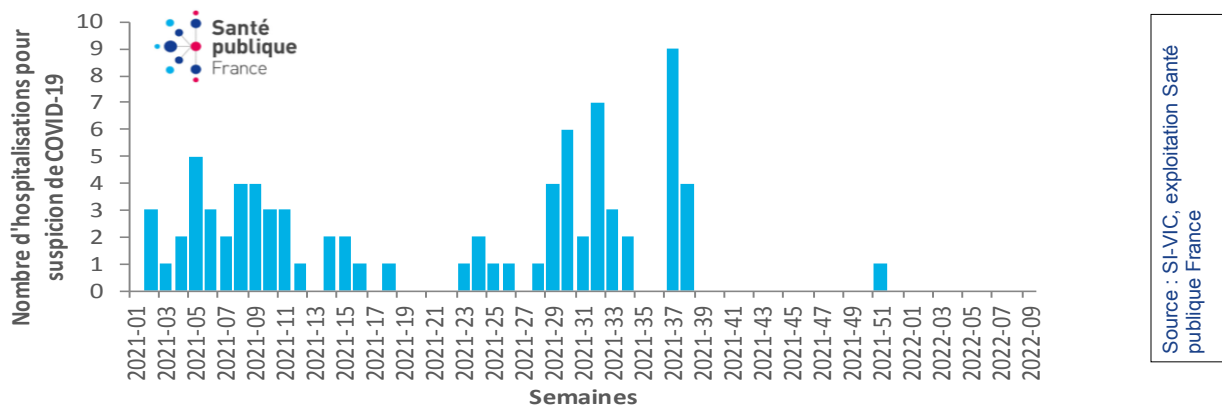


SAINT-BARTHÉLEMY : Hospitalisations et décès

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 S09, arrêtées au 09 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 09/03/2022, Saint-Barthélemy



- 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, trois prélèvements étaient criblés parmi les prélèvements positifs réalisés en S09 contre deux en S08. La totalité des prélèvements criblés en S09 présentait une des mutations cibles d'Omicron contre un prélèvement en S08.

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 08/03/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 86,6 % pour une dose (soit 8 630 personnes ayant reçu une première injection) et 83,5 % pour deux doses (soit 8 317 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel était de 53,5 %.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 98,4 % pour au moins une dose, 94,9 % pour deux doses et 60,8 % pour un rappel.

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 08/03/2022, Saint-Barthélemy

Données au	08 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	351	65,0 %	329	60,9 %	83	15,4 %
	18-49 ans	5 152	97,6 %	4 954	93,9 %	3 072	58,2 %
	50-64 ans	2 209	≥ 99 %	2 152	≥ 99 %	1 517	76,6 %
	65-74 ans	597	≥ 99 %	573	≥ 99 %	438	78,2 %
	75 ans et plus	298	77,2 %	291	75,4 %	210	54,4 %
	autres âges ou non renseigné	5		5		3	
	population totale	8 630	86,6 %	8 317	83,5 %	5 326	53,5 %
		nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans			
	au moins une dose	8 607	86,6 %	98,4 %			
	deux doses	8 299	83,5 %	94,9 %			
	rappel	5 320	53,5 %	60,8 %			

*Du fait de l'ancienneté des référentiels (données INSEE 2020), les données de couverture vaccinale en fonction de la tranche d'âge peuvent être sous estimées ou sur estimées

Focus de la semaine : COVID-19 dans la région des Amériques en 2022

- Depuis le début de la pandémie en 2020 et jusqu'au 8 mars 2022, un total cumulé de plus de **446 millions de cas de COVID-19**, dont **6 millions de décès**, ont été signalés dans les **six régions de l'OMS**. Les tendances générales ont continué à baisser dans le monde entier pendant la S09 (27 février - 5 mars), au cours de laquelle environ 10,3 millions de nouveaux cas, dont 50 761 décès, ont été signalés, soit une baisse de 5 % et 11,6 % respectivement par rapport à S08 (20 - 26 février).
- Dans la **Région des Amériques**, environ **148 millions de cas de COVID-19**, dont **2,6 millions de décès**, ont été signalés au cours des deux dernières années de la pandémie (février 2020 - février 2022). Bien qu'ils ne représentent que 13% de la population mondiale, la région des Amériques a contribué à 44% du total des décès dans le monde et à 34% des cas.
- Au cours des **deux premiers mois de l'année 2022**, la **région des Amériques a signalé 63 % du nombre total de cas**. Ces tendances à la hausse se sont produites dans un contexte de propagation rapide du variant préoccupant Omicron dans de nombreux pays et territoires à la fin de 2021, et juste au moment où les systèmes de santé de la région commençaient à se remettre du variant préoccupant Delta.
- Les cas hebdomadaires de COVID-19 ont diminué pour la septième semaine consécutive en 2022, avec près de 1,1 million de nouveaux cas signalés au cours de la S09, soit une baisse de 26,1 % par rapport à la semaine précédente. **À l'exception des Caraïbes et des îles de l'océan Atlantique où l'on a observé une légère augmentation des cas (2,2 %), l'incidence du COVID-19 a continué de diminuer dans les trois autres sous-régions.**

Variation hebdomadaire (%) des cas et des décès signalés entre S08-2022 et S09-2022 par sous-région. Région des Amériques (source : PAHO - données publiées par les ministères de la santé)

Sous région	Nombre de cas total	Total décès	Cas S08	Décès S08	Cas S09	Décès S09	% variation cas	% Variation décès
Amérique du Nord	87 424 708	1 306 503	552 125	13 171	405 556	10 564	-26,5	-19,8
Amérique centrale	3 005 600	49 033	52 182	504	39 935	315	-23,5	-37,5
Amérique du Sud	54 498 997	1 259 721	884 547	8 281	648 578	6 969	-26,7	-15,8
Caraïbes et îles de l'océan Atlantique	3 199 882	32 130	20 737	198	21 193	151	2,2	-23,7

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

10 Mars 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 publique
Guadeloupe
Saint-Martin
Saint-Barthélemy

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

ecdc
EUROPEAN CENTRE FOR
DISEASE PREVENTION
AND CONTROL

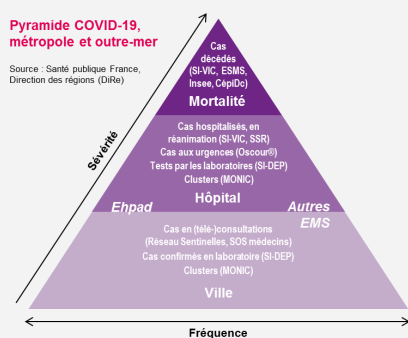


World Health Organization

▶ CépiDC

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.



CépiDC-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès - Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes - ESMS : 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 diagnostic - SI-VIC : Système d'information des victimes - SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs