

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 13 Avril 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe



En semaine 14 (04-10/04/2022) vs S13 (28/03-03/04/2022)



Remerciements à
nos partenaires





Réseau des médecins
sentinelles généralistes



 **704 (vs 816 en S13)**
Taux d'incidence (/100 000 hab.)  -14 %

 **18,9 % (vs 16,0 % en S13)**
Taux de positivité des tests  +2,9 points de %



 **0,85 (vs 0,92 en S13)**
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP 

 **590 (vs 785 en S13)**
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA  -25 %

 **43 (vs 55 en S13)**
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19  -22 %



 **23 (vs 30 en S13)**
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19  -23 %



 **1 (vs 7 en S13)**
Nouvelles admissions en services de soins critiques 

 **1 (vs 2 en S13)**
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) 

Au 11 Avril 2022

En comparaison au 04 Avril 2022

 **147 531 (45,1 %)**
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et +  Pas d'évolution

 **141 623 (43,3 %)**
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et +  Pas d'évolution

Situation épidémiologique S14

En **Guadeloupe**, une diminution du taux d'incidence était observée en S14 dans un contexte de recours au dépistage également en diminution. Ces indicateurs demeurent toutefois à des niveaux élevés. On observait par ailleurs une augmentation du taux de positivité par rapport à la semaine précédente. Le R-effectif pour les prélèvements réalisés entre le 03 et le 09 avril 2022 était de 0.85 - IC 95 % [0.81-0.88], significativement inférieur à 1 pour la deuxième semaine consécutive.

La baisse des indicateurs de suivi hospitalier témoigne d'une amélioration de la situation hospitalière en S14.

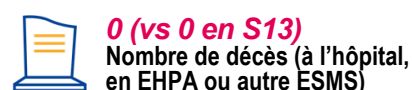
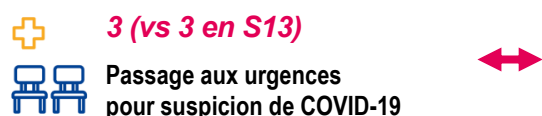
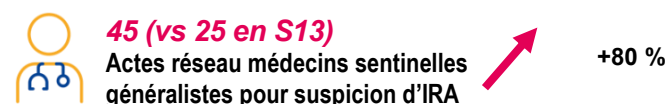
Prévention

L'application des gestes barrières, l'adhésion au contact-tracing ainsi que la vaccination avec le recours aux doses de rappel sont indispensables pour ralentir la propagation du virus sur le territoire, dans ce contexte de forte transmissibilité du variant Omicron et d'allègement des mesures de lutte contre la Covid-19.

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

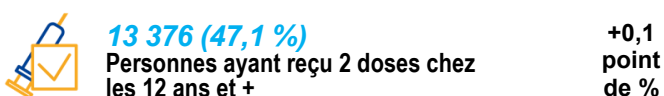
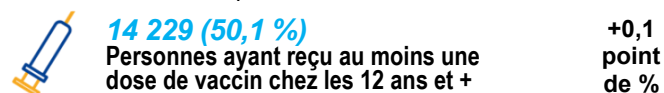
Chiffres-clés à Saint-Martin

En semaine 14 (04-10/04/2022) vs S13 (28/03-03/04/2022)



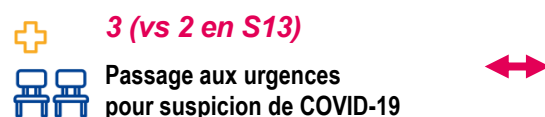
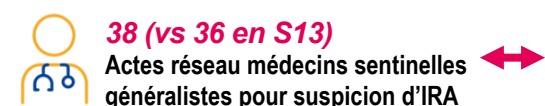
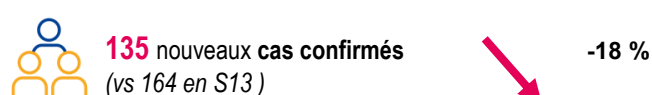
Au 11 Avril 2022

En comparaison au 04 Avril 2022



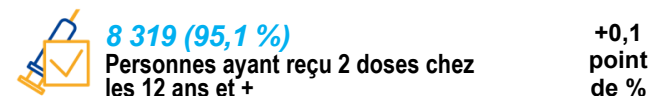
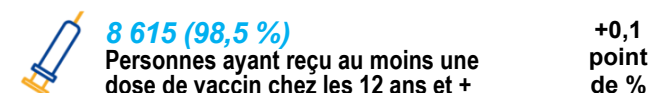
Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

En semaine 14 (04-10/04/2022) vs S13 (28/03-03/04/2022)



Au 11 Avril 2022

En comparaison au 04 Avril 2022



Situation épidémiologique S14

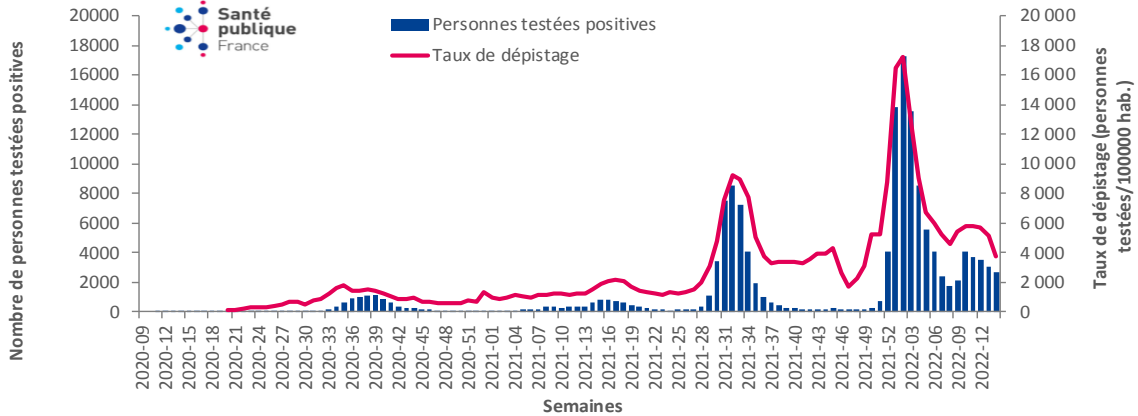
A **Saint-Martin**, l'ensemble des indicateurs virologiques était en augmentation en S14. Cependant, la situation hospitalière restait calme par rapport à la semaine précédente.

A **Saint-Barthélemy**, le SARS CoV2 circulait toujours activement malgré la diminution du nombre de nouvelles contaminations observée depuis la S13. Pour autant, la situation est restée calme en milieu hospitalier.

GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S14, le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **2 655 en diminution par rapport à la semaine précédente (3 075 en S13)**. Du 11/04/2022 au 13/04/2022 (semaine en cours), le nombre de personnes dépistées positives est de 1 330. Le taux de dépistage était de 3 736/100 000 hab., en diminution de 27 % par rapport à la semaine précédente (5 115/100 000 hab.).

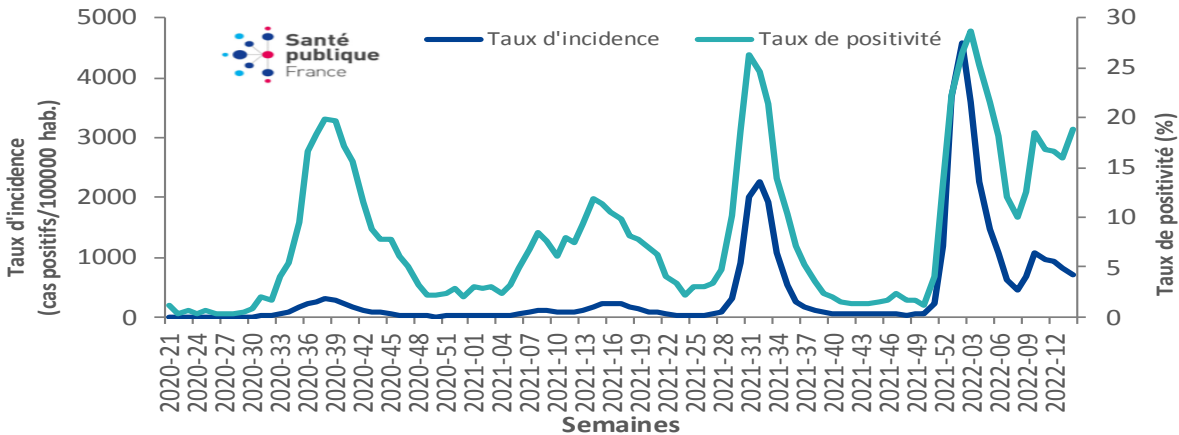
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 13/04/2022)



Source : surveillance individuelle (2020-09 - 2020-20) et SIDE¹ (à partir de 2020-21), exploitation Santé publique France

- Le **taux d'incidence** était en **diminution de 14 %** par rapport à la semaine précédente, avec **704/100 000 hab.** en S14 contre 816/100 000 hab. en S13). Le **taux de positivité** était en **augmentation** de 2,9 points de pourcentage par rapport à la semaine précédente (18,9 % en S14 contre 16,0 % en S13).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 13/04/2022)

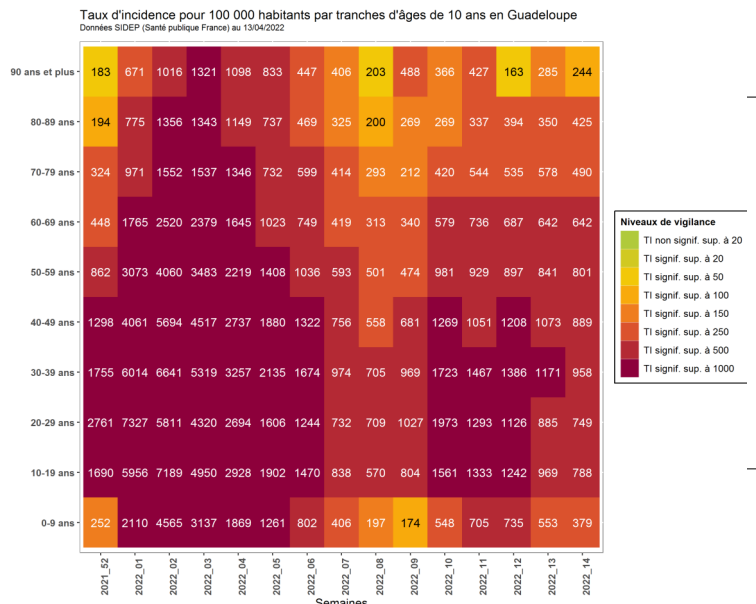


Source : SI-DEP¹, exploitation Santé publique France

Incidence par classe d'âge

- Le taux d'incidence par classes d'âge était en diminution dans toutes les classes d'âge avec une variation de -26 % à -5 %. Le taux d'incidence le plus élevé était toujours enregistré chez les 15-44 ans (866/100 000 hab.), en diminution de 18 % par rapport à la semaine précédente. Il était suivi de la tranche d'âge des 45-64 ans (799/100 000 hab.) en légère diminution de 5 % par rapport à la semaine précédente. Chez les 0-14 ans, le taux d'incidence (531/100 000 hab.) était en diminution de 26 % par rapport à la S12. Le taux d'incidence était de 466/100 000 hab. chez les 65 ans et plus, en diminution de 7 % par rapport à la semaine précédente.
- Parmi les tranches d'âges de dix ans, les taux d'incidence les plus élevés étaient observés chez les 30-39 ans (958/100 000 hab.) et chez les 40-49 ans (889/100 000 hab.) respectivement en diminution de 18 % et 17 % par rapport à la S13.

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2021-52, Guadeloupe (données au 13/04/2022)

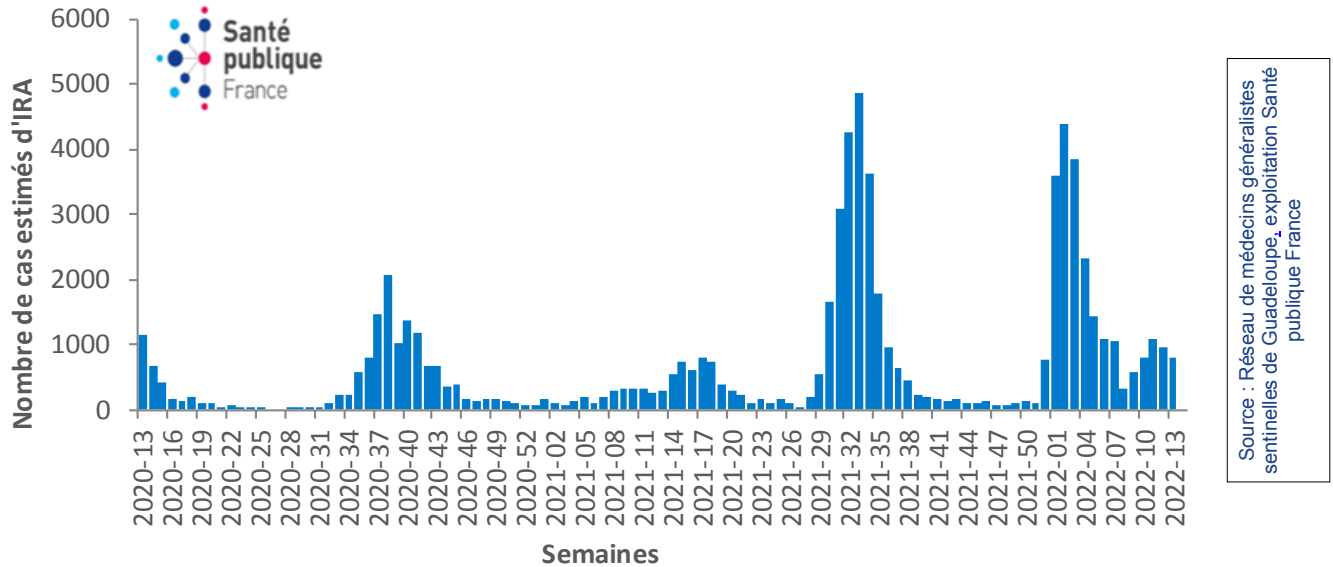


Source : SI-DEP¹, exploitation Santé publique France

GADELOUPE : Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

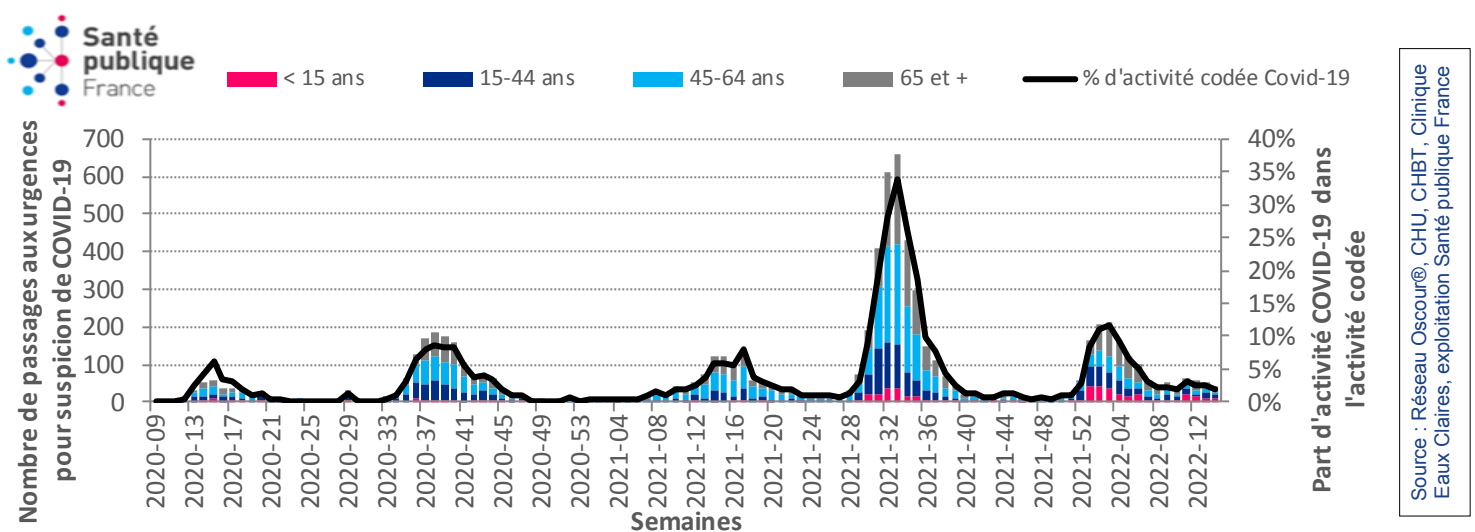
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en **diminution** par rapport à la semaine précédente avec **590 cas estimés en S14 (contre 785 en S13)**, soit -25 %. Le taux d'incidence d'IRA était donc de 16/100 000 hab. en S14 versus 21/100 000 la semaine précédente.

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Guadeloupe (données au 13/04/2022)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de **43 en S14 contre 55** la semaine précédente (S13). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était de **2 %** contre 2,6 % la semaine précédente.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 13/04/2022)

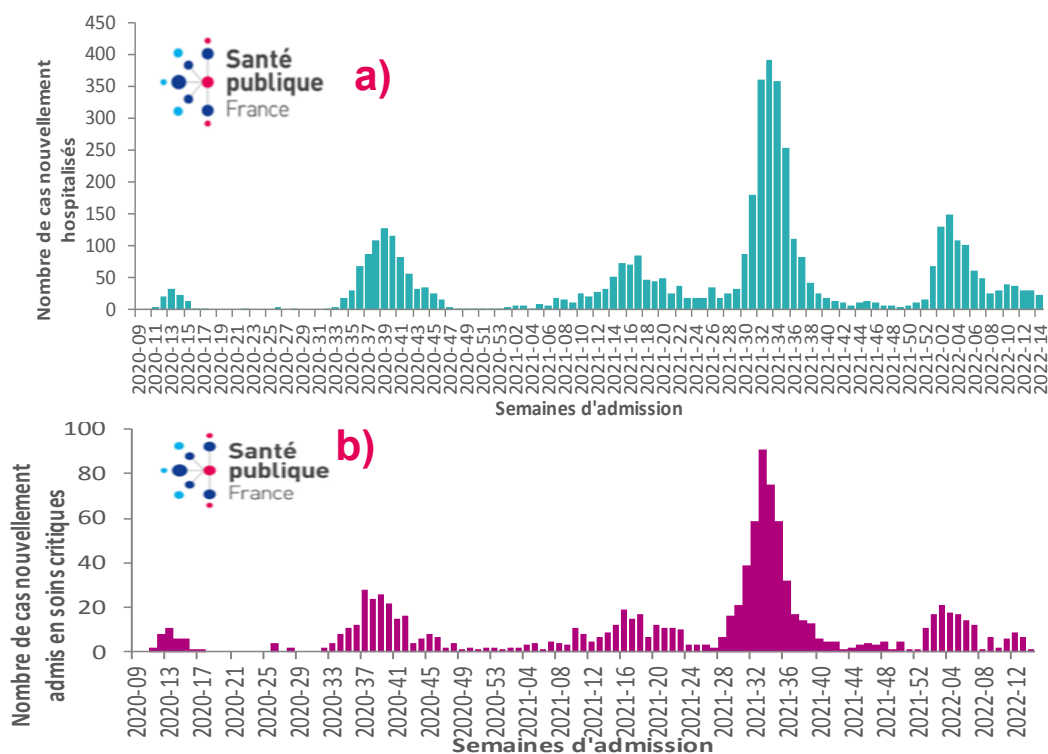


GADELOUPE : Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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 S14, arrêtées au 13 Avril 2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

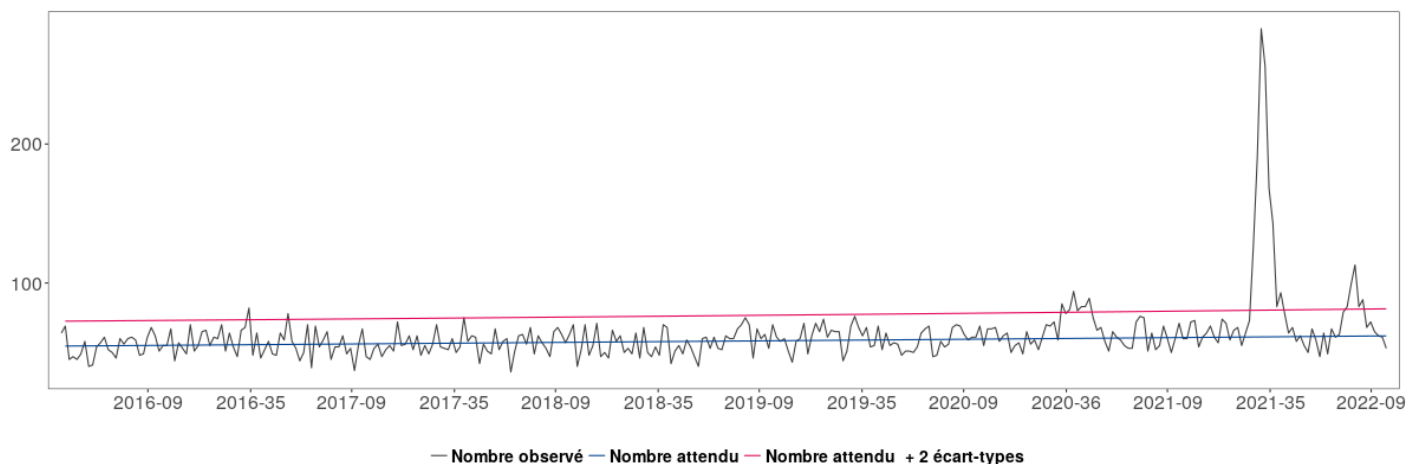
- Concernant les admissions en hospitalisation (à l'hôpital ou à domicile), à partir de la base de données SIVIC, 23 nouvelles admissions tous services ont été enregistrées en S14 (contre 30 en S13). En soins critiques, une nouvelle admission a été enregistrée en S14 contre sept en S13.

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 13 Avril 2022, Guadeloupe



- Au 13/04/2022, le nombre de nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SIVIC était **stable** en S14 (1 décès) contre 2 en S13.
- Mortalité : aucun excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges n'a été observé depuis la S08 (données en cours de consolidation).

Mortalité toutes causes, tous âges confondus, jusqu'à la semaine 2022- 13 (données en cours de consolidation), Guadeloupe

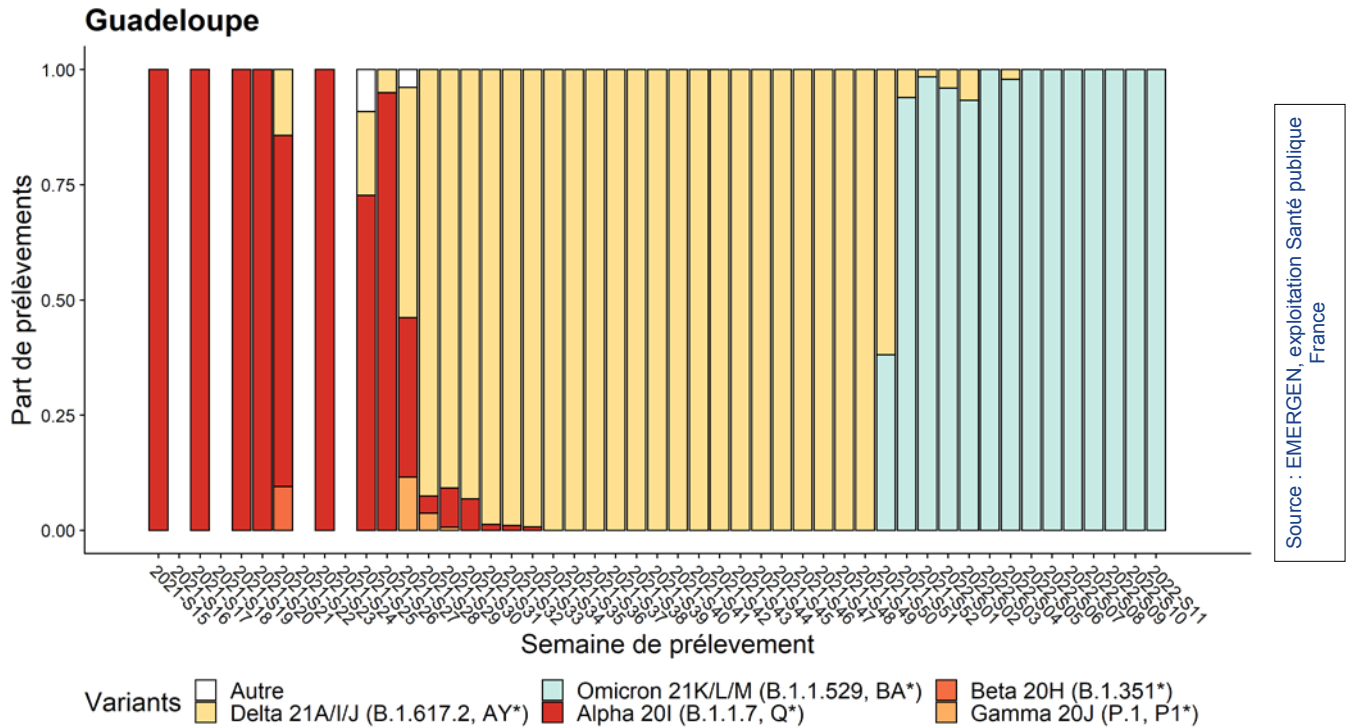


GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements réalisés en S14, 9 % (n=18) des prélèvements positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 19 % (n=56) en S13. La totalité de ces prélèvements indiquait la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S14 contre 98 % en S13.
- Le variant Omicron est dominant en Guadeloupe. Il était identifié par séquençage sur la totalité des prélèvements interprétables de la S08 à la S12. La totalité des prélèvements en S12 provenait de l'enquête Flash 2022-12 et 10 des 12 prélèvements en S11 de l'enquête Flash 2022-11.

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

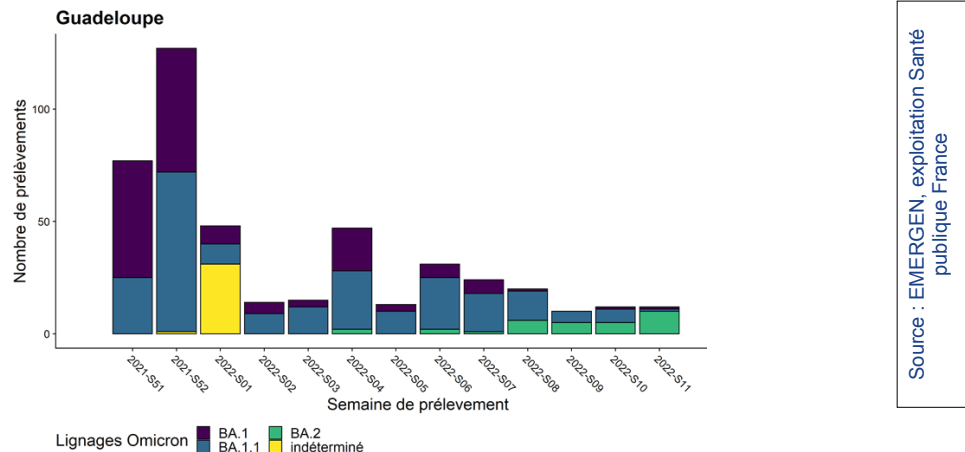
Évolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM), par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, au 12 Avril 2022, Guadeloupe (données en S10 et S11 non consolidées)



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

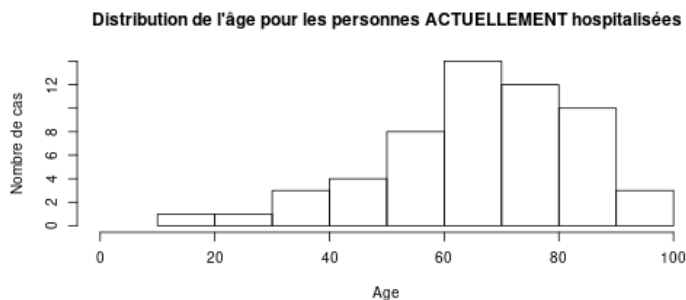
- Variant Omicron : il ressort des résultats de séquençage que le sous-lignée BA.2 du variant Omicron remplace progressivement le sous-lignée BA.1 (et son sous-lignée BA.1.1) qui étaient dominant depuis la semaine 2021-51. En effet, le sous-lignée BA.2 a été identifié sur 10 des 12 prélèvements séquencés en S11 (n=4) contre 5/12 en S10.

Évolution des sous-lignées du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-51 au 12 Avril 2022, Guadeloupe (données en S10 et S11 non consolidées)



Distribution de l'âge des cas hospitalisés

- Au 13/04/2022, 56 personnes étaient hospitalisées en Guadeloupe dont 27 hommes (48 %) et 29 femmes (52 %). Parmi elles, 16% étaient âgées de 0-49 ans, 39 % de 50 à 69 ans, 45 % de 70 ans et plus.
- En soins critiques, 5 personnes étaient hospitalisées. Elles appartenaient à la classe d'âge de 40 à 79 ans.



Vaccination

- Au 11/04/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 39,2 % pour une dose (soit 147 794 personnes ayant reçu une première injection) et 37,6 % pour la primovaccination complète* (141 810 personnes) et 21,6 % pour la 1^{ère} dose de rappel (81 552 personnes).
- Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 45,1 % pour au moins une dose et à 43,3 % pour la primovaccination complète et 24,9 % pour la 1^{ère} dose de rappel.

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 11 avril 2022 en Guadeloupe

Données au		11 avril 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	246	<1	178	<1	14	<0,1	
12-17 ans	8 229	26,3 %	7 781	24,9 %	1 094	3,5 %	
18-49 ans	57 930	44,6 %	55 084	42,4 %	28 416	21,9 %	
50-64 ans	42 066	47,8 %	40 643	46,2 %	25 949	29,5 %	
65-74 ans	23 314	53,7 %	22 724	52,3 %	16 089	37,0 %	
75 ans et plus	15 992	46,8 %	15 391	45,0 %	9 987	29,2 %	
autres âges ou non renseigné	17		9		3		
population totale	147 794	39,2 %	141 810	37,6 %	81 552	21,6 %	

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	147 531	39,2 %	45,1 %	50,2 %	40,2 %
primovaccination complète	141 623	37,6 %	43,3 %	48,7 %	38,3 %
1er rappel	81 535	21,6 %	24,9 %	33,1 %	23,3 %
2nd rappel				0,1 %	0,5 %

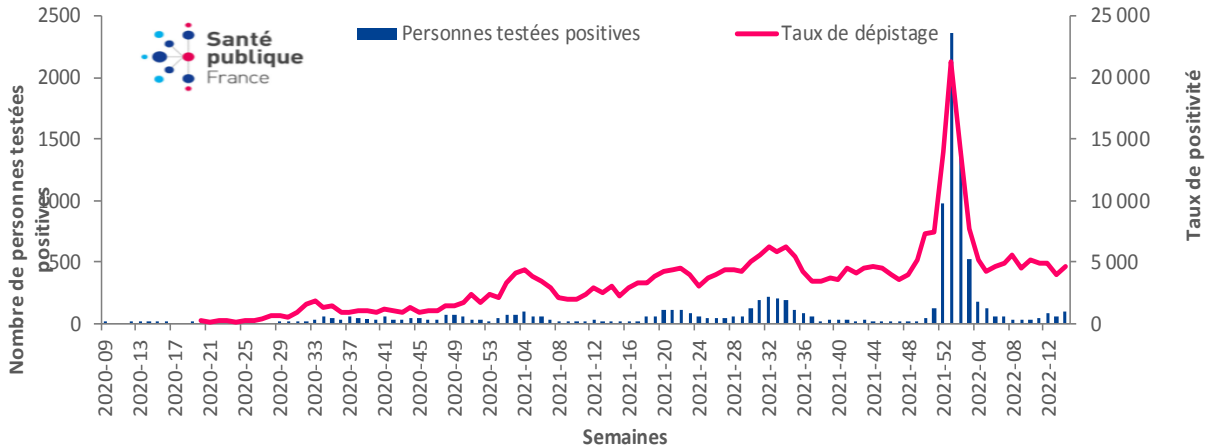
*La définition d'une primo-vaccination complète a été [publiée](#).

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](#).

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

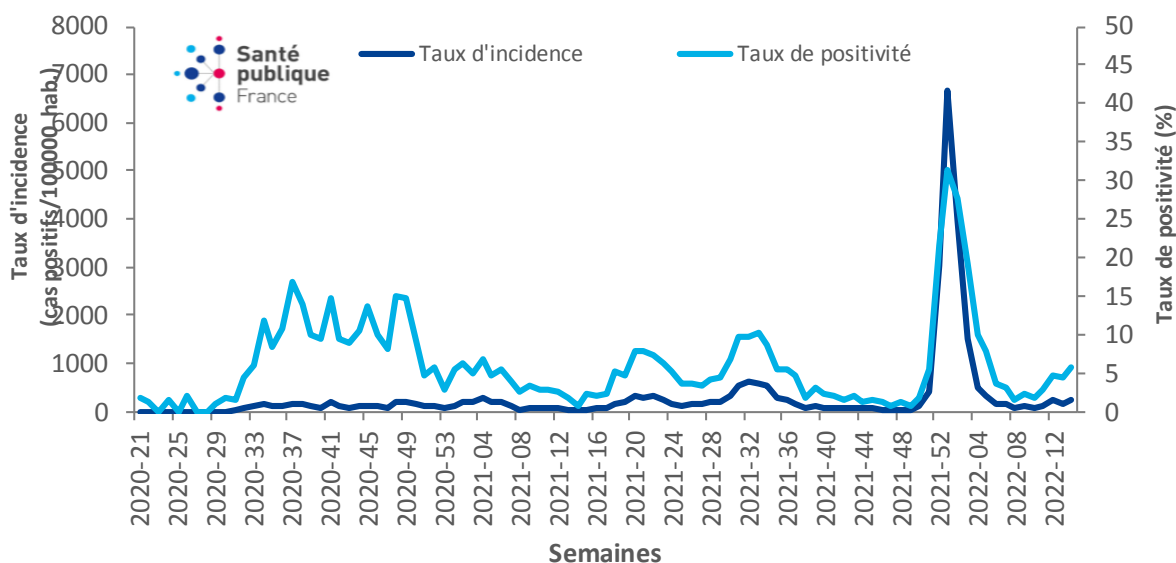
- En S14, le **nombre de nouveaux cas** était en **augmentation** à Saint-Martin. En effet, 93 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Martin ont été dépistées positives contre 61 en S13. Du 11/04/2022 au 13/04/2022 (semaine en cours), le nombre de personnes dépistées positives est de 54. Le taux de dépistage était de 4 644 personnes dépistées pour 100 000 hab., en augmentation de 17 % par rapport à la semaine précédente.

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 13/04/2022)



- Le **taux d'incidence** était en augmentation de 52 %, soit 263/100 000 hab. en S14 (correspondant à 93 personnes positives), contre 173/100 000 hab. en S13 (correspondant à 61 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 **5,7 %** en S14, en légère augmentation par rapport à celui de la semaine précédente (4,3 % en S13).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Martin (données au 13/04/2022)



Répartition par classe d'âge

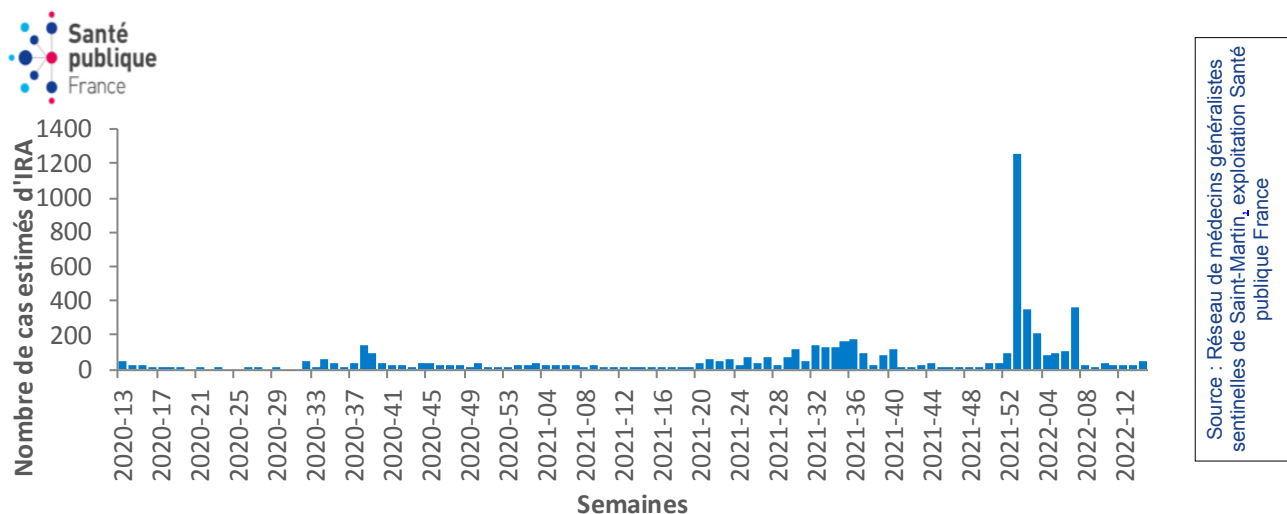
- Parmi les 93 personnes positives, 41 étaient âgées de 15 à 44 ans, 32 de 45 à 64 ans, 11 de 65 ans et plus et 9 de 0 à 14 ans.

* taux d'incidence et de dépistage en S14 corrigé sur les jours fériés du 1^{er} et du 2 Mars.

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

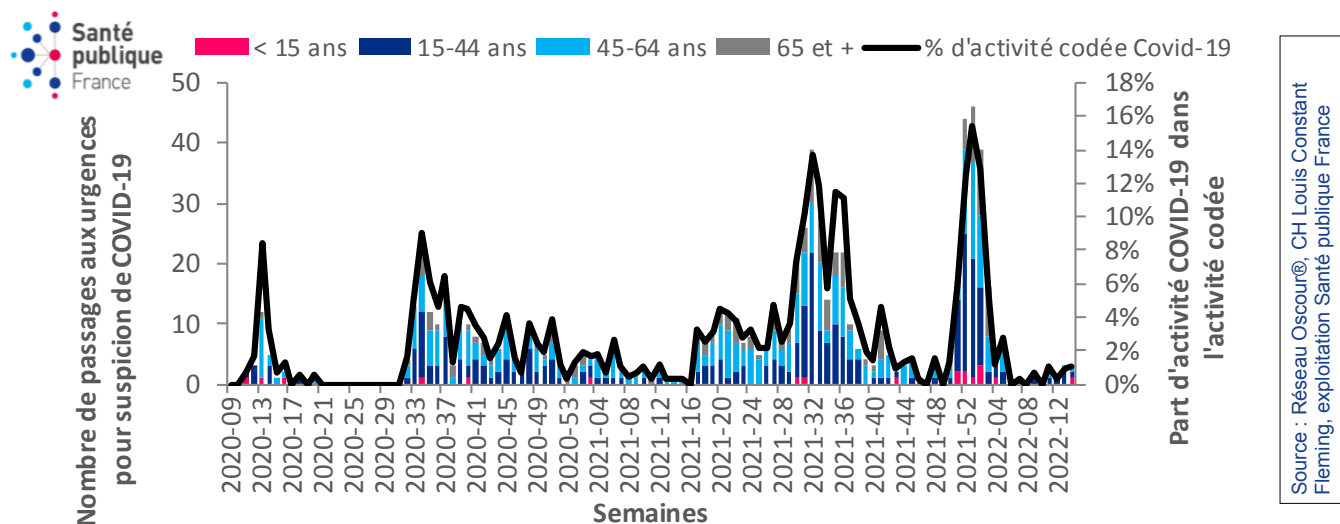
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était de **45 cas estimés en S14 (contre 25 en S13)**.

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Martin (données au 13/04/2022)



- Trois passages pour Covid-19 aux urgences étaient enregistrés en S14 tout comme en S13.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 13/04/2022)

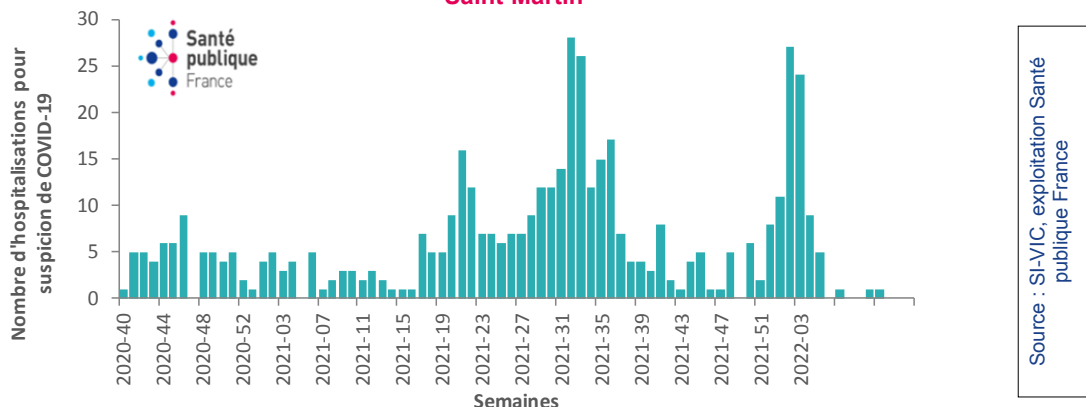


SAINT-MARTIN : Hospitalisations et décès

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 S14, arrêtées au 13 Avril 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 S14 (0 en S13).

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-40, au 13/04/2022, Saint-Martin



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

SAINT-MARTIN : Variants préoccupants

- A Saint-Martin, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S14 (n=41), un seul prélèvement était criblé contre cinq en S13. Ce seul prélèvement présentait une des mutations cibles d'Omicron en S14.

Vaccination

- Au 11/04/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 40,5 % pour une dose (soit 14 298 personnes ayant reçu une première injection) et 38,0 % pour primovaccination complète (13 424 personnes) et de 17,3 % pour la 1^{ère} dose de rappel.
- Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 50,1 % pour au moins une dose, à 47,1 % pour la primovaccination complète et à 21,5 % pour la 1^{ère} dose de rappel.

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 11 avril à Saint-Martin.

Données au	11 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	59	1,4 %	44	1,0 %	3	0,1 %
12-17 ans	869	21,9 %	800	20,2 %	113	2,8 %
18-49 ans	7 158	48,5 %	6 671	45,2 %	2 696	18,3 %
50-64 ans	4 220	62,3 %	4 027	59,5 %	2 170	32,1 %
65-74 ans	1 413	67,3 %	1 346	64,1 %	809	38,5 %
75 ans et plus	569	70,9 %	532	66,2 %	323	40,2 %
autres âges ou non renseigné	10		4		0	
population totale	14 298	40,5 %	13 424	38,0 %	6 114	17,3 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	14 229	40,5 %	50,1 %	68,7 %	56,9 %
primovaccination complète	13 376	38,0 %	47,1 %	65,4 %	51,8 %
1er rappel	6 111	17,3 %	21,5 %	37,8 %	27,8 %
2nd rappel					1,2 %

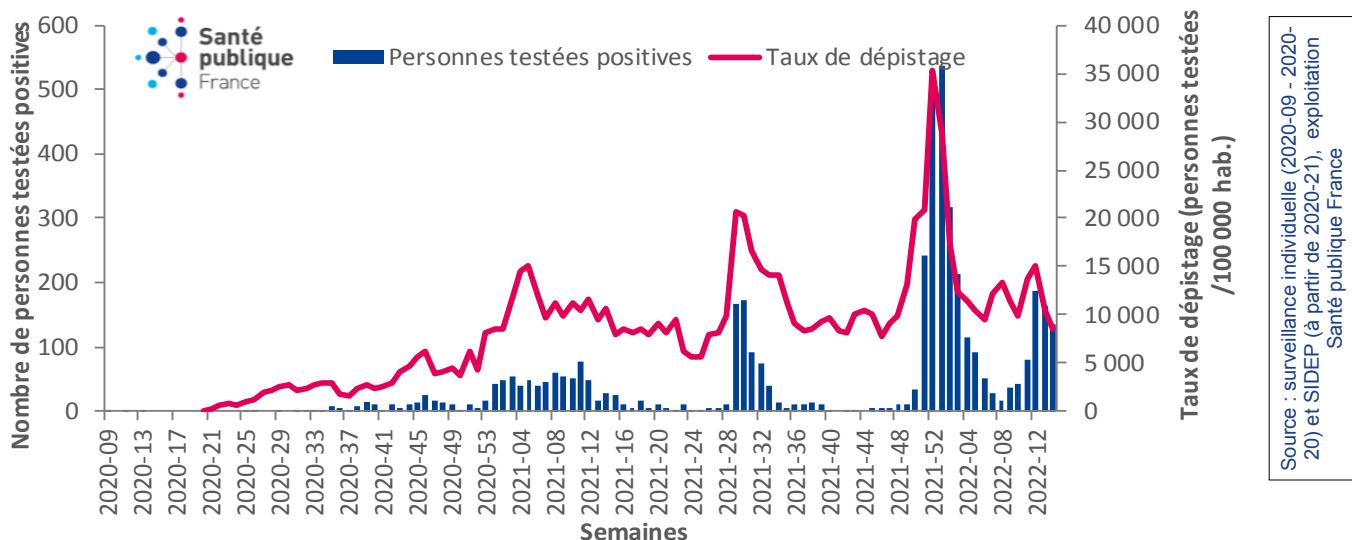
*La définition d'une primo-vaccination complète a été [publiée](#).

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](#).

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

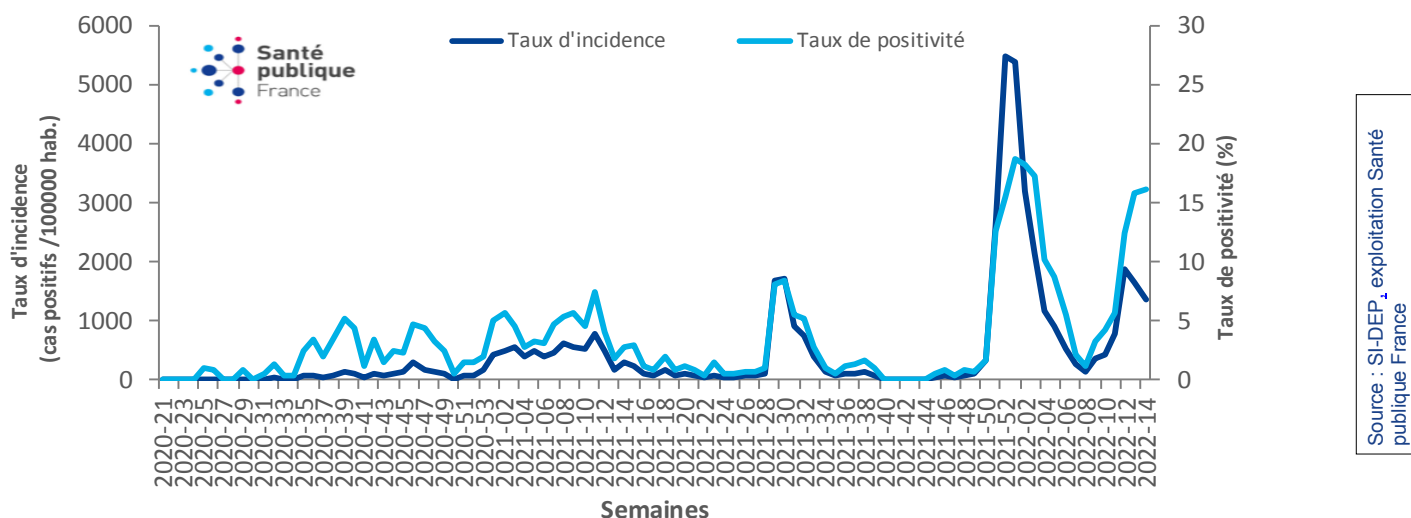
- En S14, le **nombre de nouveaux cas** était en **diminution**. En effet, 135 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été dépistées positives contre 164 en S13. Du 11/04/2022 au 13/04/2022 (semaine en cours), le nombre de personnes dépistées positives est de 43. Le **taux de dépistage** était de **8 433 personnes dépistées pour 100 000 hab.**, en **diminution** de 19 % par rapport à la semaine précédente (10 391/100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 13/04/2022)



- Le **taux d'incidence** était en diminution de 18 %, soit 1 355/100 000 hab. en S14 (correspondant à 135 personnes positives) contre 1 646/100 000 hab. en S13 (correspondant à 164 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 16,1 % en S14 était stable par rapport à celui de la semaine précédente (15,9 % en S13).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Barthélemy (données au 13/04/2022)



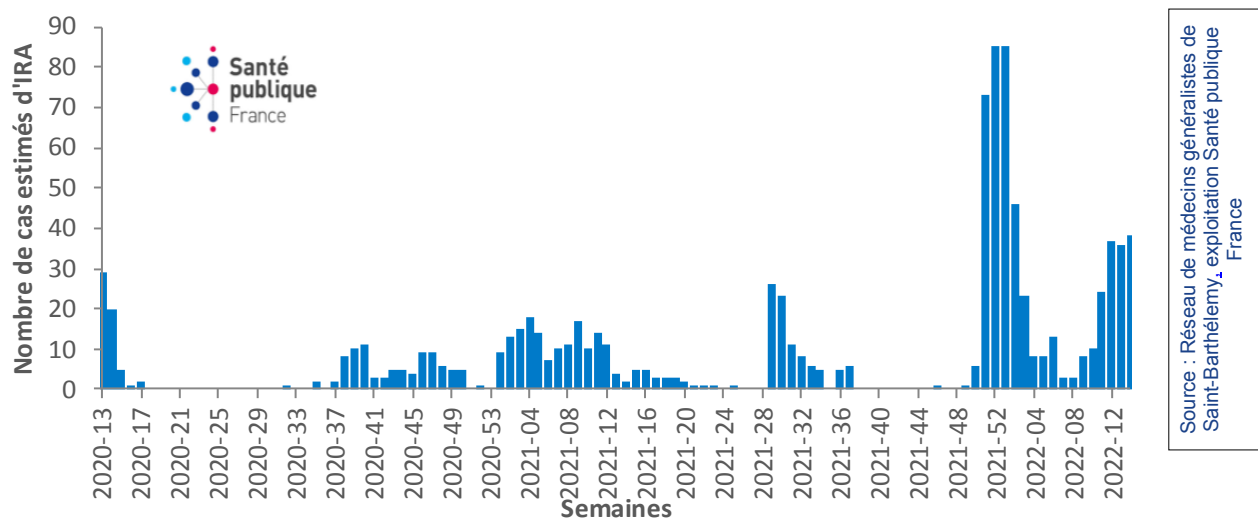
Répartition par classe d'âge

- Parmi les 135 personnes positives, 59 étaient âgées de 15 à 44 ans, 51 de 45 à 64 ans, 14 de 0 à 14 ans et 11 de 65 ans et plus.

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

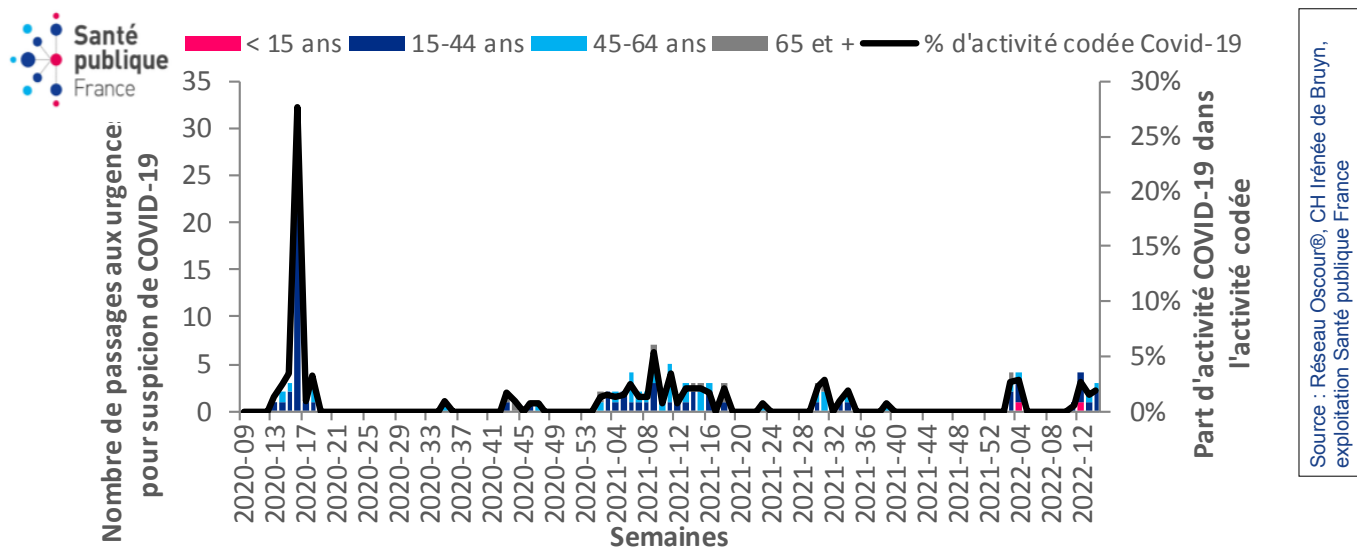
- En S14, **38 consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA)** contre **36** en S13.

Nombre déclaré de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Barthélemy (données au 13/04/2022)



- Trois passages pour Covid-19 aux urgences ont été enregistrés en S14 contre deux en S13.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 13/04/2022)

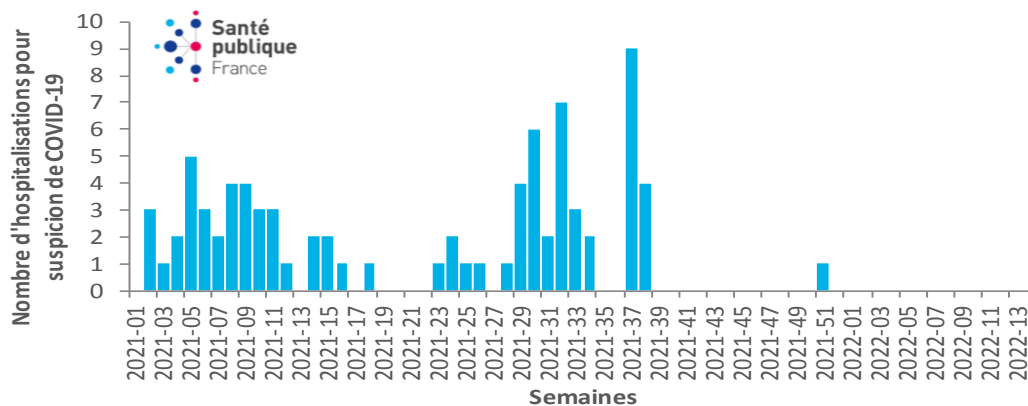


SAINT-BARTHÉLEMY : Hospitalisations et décès

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 S14, arrêtées au 13 Avril 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 13/04/2022, Saint-Barthélemy



Source : SIVIC, exploitation Santé publique France

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

SAINT-BARTHÉLEMY : Variants préoccupants

- A Saint-Barthélemy, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S14 (n=29), deux ont été criblés tout comme en S13. Ces deux prélèvements présentaient une des mutations cibles d'Omicron tout comme en S13.

Vaccination

- Au 11/04/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 86,7 % pour une dose (soit 8 641 personnes ayant reçu une première injection), de 83,7 % pour la primovaccination complète* (8 338 personnes) et de 54,6 % pour la 1^{ère} dose de rappel.
- Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 98,5 % pour au moins une dose, à 95,1 % pour la primovaccination complète et à 62,1 pour la 1^{ère} dose de rappel.

Répartition par classe d'âge du nombre de personnes vaccinées (au moins une dose, primovaccination complète et rappel de vaccin) et couverture vaccinale (CV, %) en population générale, et CV chez les 12 ans et plus au 11 avril à Saint-Barthélemy.

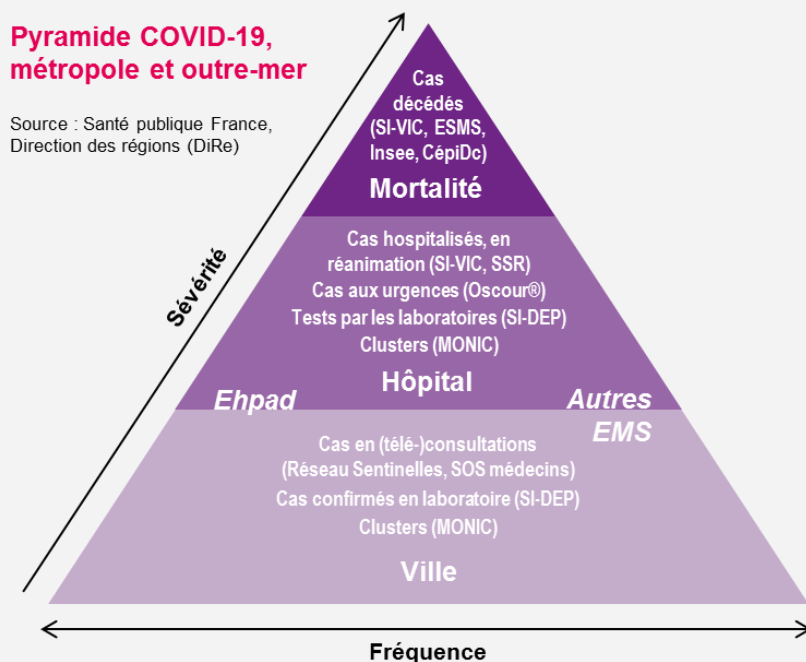
Données au	11 avril 2022					
	au moins 1 dose		primovaccination complète		rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	21	3,0 %	14	2,0 %	3	0,4 %
12-17 ans	354	65,6 %	334	61,9 %	88	16,3 %
18-49 ans	5 159	97,8 %	4 972	94,2 %	3 150	59,7 %
50-64 ans	2 211	≥ 99 %	2 152	≥ 99 %	1 542	77,8 %
65-74 ans	595	≥ 99 %	572	≥ 99 %	442	78,9 %
75 ans et plus	296	76,7 %	289	74,9 %	212	54,9 %
autres âges ou non renseigné	5		5		3	
population totale	8 641	86,7 %	8 338	83,7 %	5 440	54,6 %
	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans	
au moins une dose	8 615	86,7 %	98,5 %	101,3 %	61,6 %	
primovaccination complète	8 319	83,7 %	95,1 %	98,0 %	59,3 %	
1er rappel	5 434	54,6 %	62,1 %	73,2 %	42,1 %	
2nd rappel					4,2 %	

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

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](#).

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. Martinique, 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 ; 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

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

14 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](#)

