

# COVID-19 Guadeloupe, St Martin, St Barth

## Point épidémiologique régional N°99 21 avril 2022



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 20 avril 2022.

### Chiffres-clés en Guadeloupe

En semaine 15 (11- 17 avril 2022)  
En comparaison avec S14 (04 - 10 avril)



Remerciements à  
nos partenaires





 **631 (vs 718 en S14)**  
Taux d'incidence (/100 000 hab.)  -12 %

 **18,2 % (vs 18,7 % en S14)**  
Taux de positivité des tests 



 **0,87 (vs 0,85 en S14)**  
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP 

 **640 (vs 625 en S14)**  
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA 



 **40 (vs 43 en S14)**  
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 



 **29 (vs 23 en S14)**  
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19  +26 %

 **4 (vs 1 en S14)**  
Nouvelles admissions en services de soins critiques 

 **1 (vs 1 en S14)**  
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) 

Au 18 Avril 2022  
En comparaison au 01 Avril 2022

 **147 666 (45,2 %)**  
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et +  + 0,1 points de %

 **141 769 (43,4 %)**  
Personnes ayant reçu une primovaccination complète chez les 12 ans et +  + 0,1 points de %

### Situation épidémiologique S15

Le taux d'incidence continuait à diminuer la semaine dernière, parallèlement à une baisse du taux de dépistage, pouvant en partie être liée au jour férié du 15 avril. Bien que l'on note une baisse de la circulation du virus en Guadeloupe au cours des cinq dernières semaines, les taux d'incidence et de positivité restent élevés. Le R-effectif pour les prélèvements réalisés entre le 10 et le 16 avril 2022 était de 0,87 - IC 95 % [0,83-0,90], significativement inférieur à 1, traduisant certes la régression de l'épidémie mais le virus circule toujours activement sur l'archipel. A l'hôpital, la situation était globalement stable, bien qu'une légère augmentation des nouvelles admissions en hospitalisation, tous services, ait été observée.

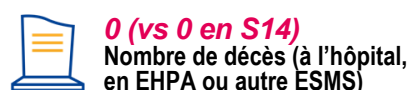
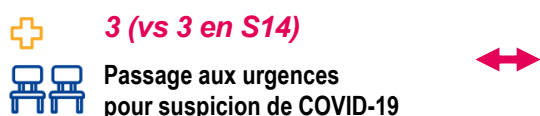
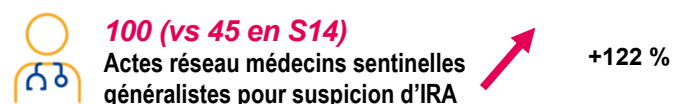
### Prévention

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 encore plus la propagation du virus sur le territoire, dans ce contexte de forte transmissibilité du variant Omicron et d'allègement des certaines mesures de lutte contre la Covid-19.

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

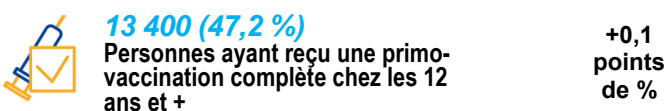
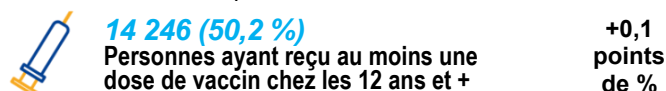
## Chiffres-clés à Saint-Martin

En semaine 15 (11- 17 avril 2022)  
En comparaison avec S14 (04 - 10 avril)



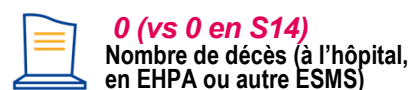
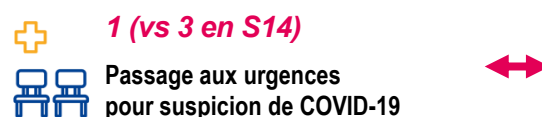
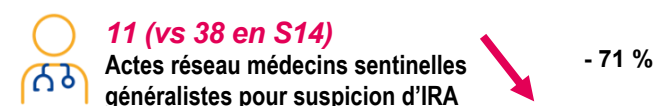
Au 18 Avril 2022

En comparaison au 11 Avril 2022



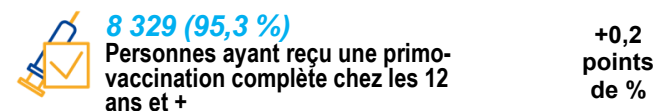
## Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

En semaine 15 (11- 17 avril 2022)  
En comparaison avec S14 (04 - 10 avril)



Au 18 Avril 2022

En comparaison au 11 Avril 2022



### Situation épidémiologique S15

A **Saint-Martin**, les taux d'incidence et de positivité étaient stables dans un contexte de recours au dépistage en légère diminution. Cependant, la situation hospitalière est restée calme tout comme la semaine précédente.

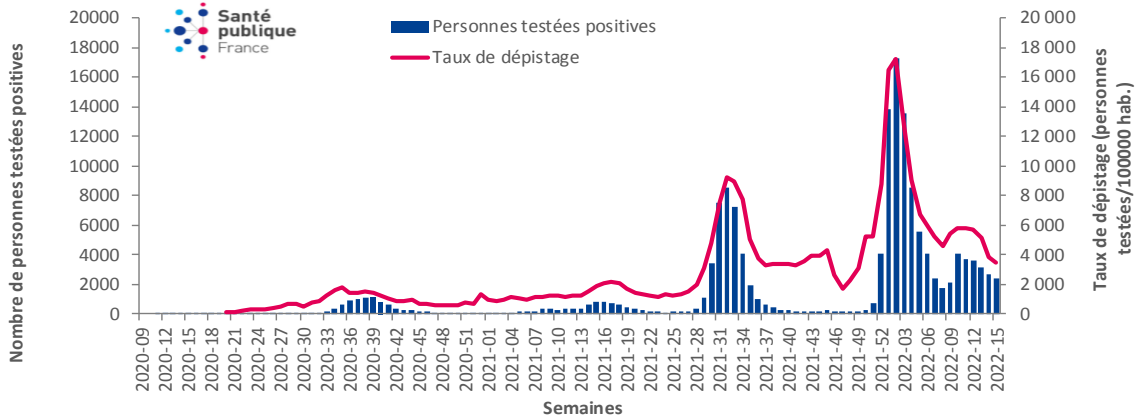
A **Saint-Barthélemy**, le taux d'incidence et le taux de positivité étaient en nette diminution dans un contexte d'augmentation du recours au dépistage. A l'hôpital, la situation était calme.

**Les taux de dépistage et d'incidence présentés dans ce point épidémiologique régional ne sont pas corrigés sur le jour férié du 15 avril 2022. Ils pourraient donc être sous-estimés.**

# GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S15, le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **2 379 en diminution** par rapport à la semaine précédente (**2 075** en S14). Du 18/04/2022 au 24/04/2022 (semaine en cours), le nombre de personnes dépistées positives est de 1 117. Le taux de dépistage était de 3 478/100 000 hab., **en diminution** de 10 % par rapport à la semaine précédente (3 846/100 000 hab.).

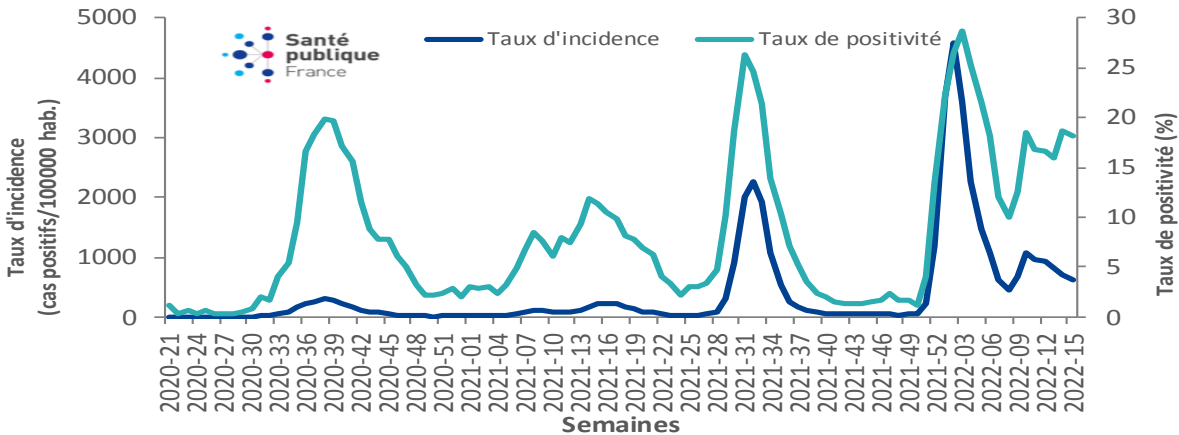
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 20/04/2022)



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

- Le **taux d'incidence** était en **diminution de 12 %** par rapport à la semaine précédente, avec **631/100 000 hab.** en S15 contre 718/100 000 hab. en S14). Le **taux de positivité** était **stable** (18,2 % en S15 contre 18,7 % en S14).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 20/04/2022)

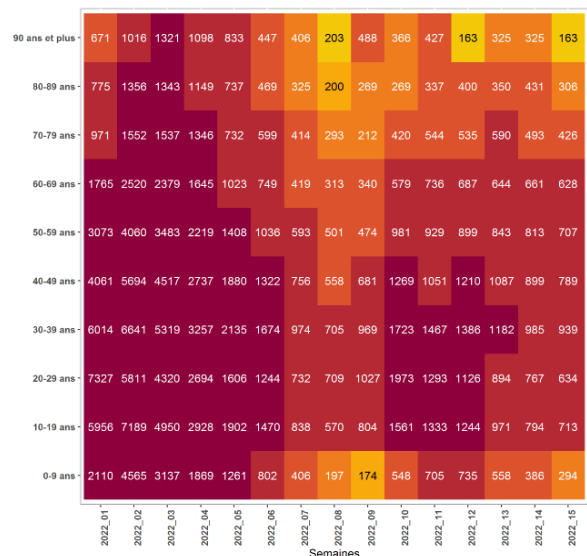


Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

## 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 -16 % à -9 %. Le taux d'incidence le plus élevé était toujours enregistré chez les 15-44 ans (786/100 000 hab.), en diminution de 11 % par rapport à la semaine précédente (882/100 000 hab.). Il était suivi des 45-64 ans (706/100 000 hab.) en diminution de 13 % par rapport à la semaine précédente (812/100 000 hab. en 2022-14). Chez les 0 à 14 ans, il était de 452/100 000 hab. en S15, en diminution de 16 % par rapport à la S14. Chez les 65 ans et plus, l'incidence était de 434/100 000 hab. en diminution de 9 % par rapport à la semaine précédente (479/100 000 hab.).
- Parmi les tranches d'âges de dix ans, les taux d'incidence les plus élevés étaient observés chez les 30-39 ans (939/100 000 hab.) et chez les 40-49 ans (789/100 000 hab.) respectivement en diminution de 5 % et 12 % par rapport à la S14.

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2021-52, Guadeloupe (données au 20/04/2022)



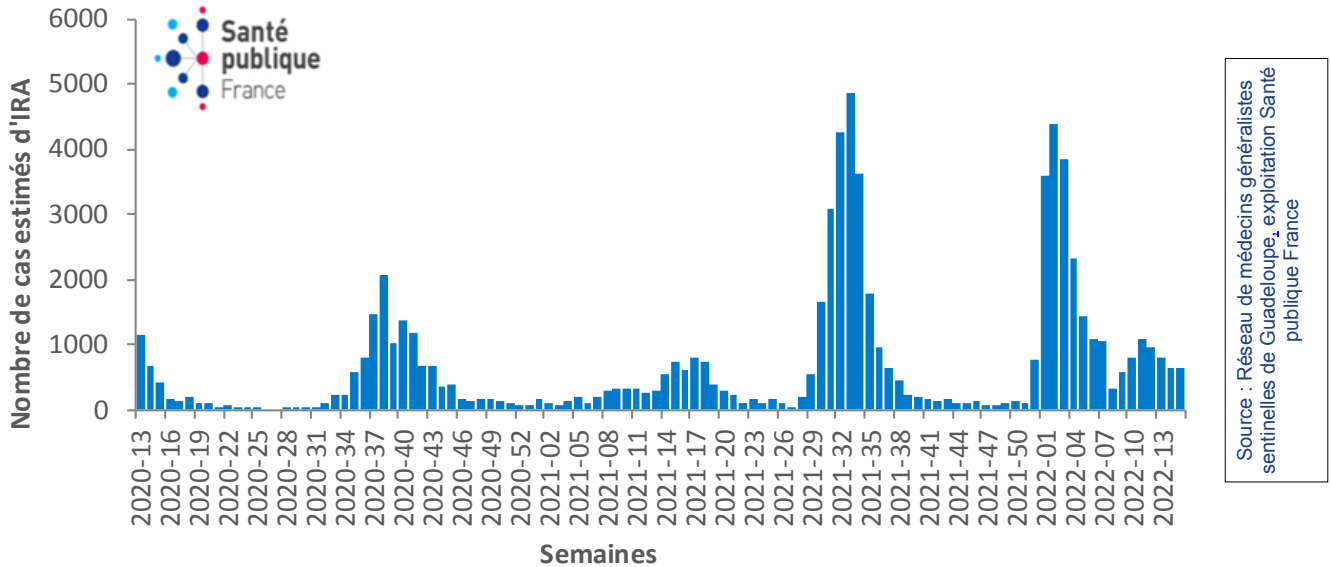
Niveaux de vigilance  
 TI non signif. sup. à 20  
 TI signif. sup. à 20  
 TI signif. sup. à 50  
 TI signif. sup. à 100  
 TI signif. sup. à 150  
 TI signif. sup. à 250  
 TI signif. sup. à 500  
 TI signif. sup. à 1000

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

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

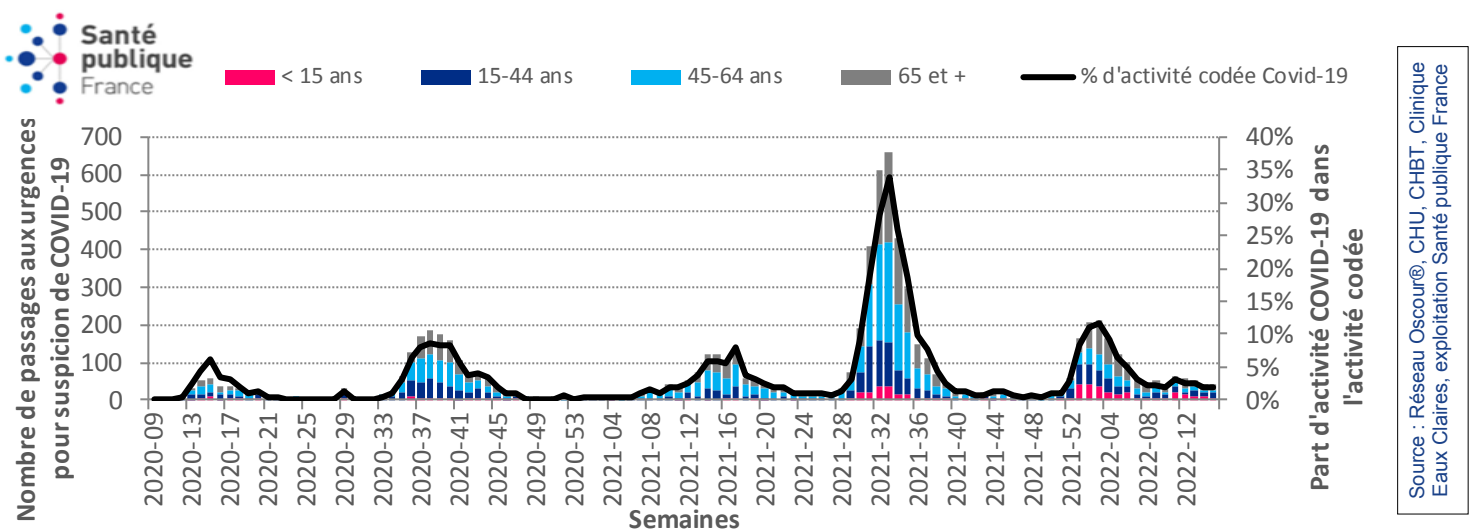
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était **stable** par rapport à la semaine précédente avec 640 **cas estimés** en S15 (contre 625 en S14). Le taux d'incidence d'IRA était donc de 17/100 000 hab. en S15 versus 16,5/100 000 la semaine précédente.

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Guadeloupe (données au 20/04/2022)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de **40** en S15 contre 43 la semaine précédente (S14). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était **stable** avec **1,9 %** contre 2,0 % 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 20/04/2022)

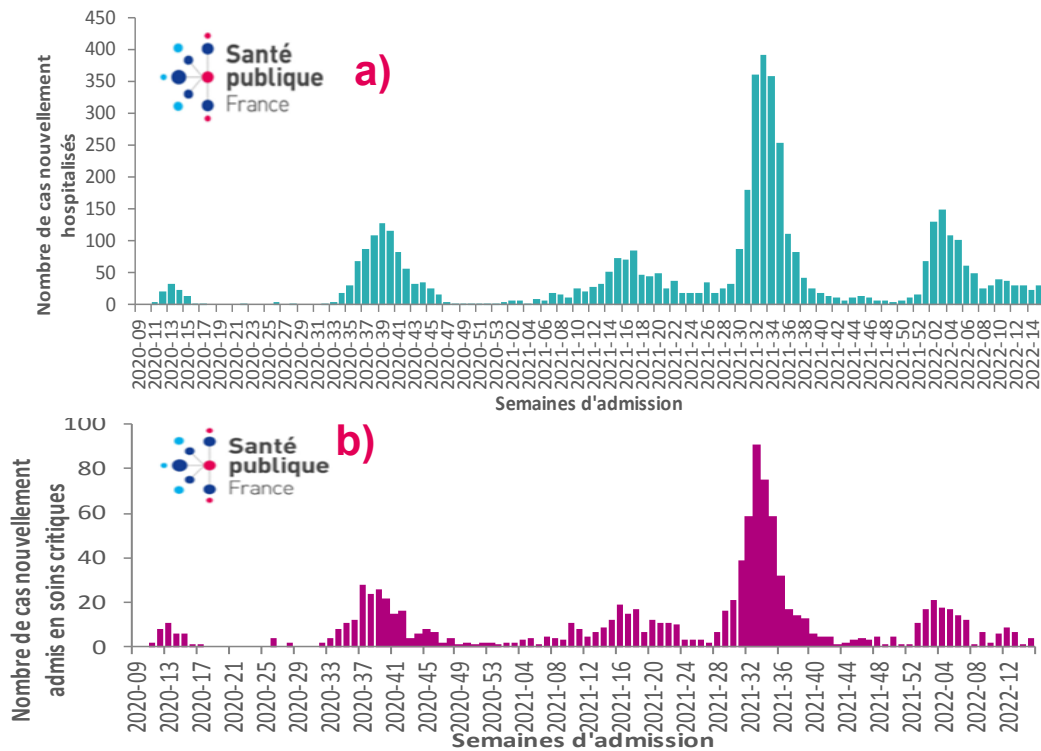


# GADELOUPE : Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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 S15, arrêtées au 20 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, 29 nouvelles admissions tous services ont été enregistrées en S15 (contre 23 en S14). En soins critiques, quatre nouvelles admissions ont été enregistrées en S15 contre une en S14.

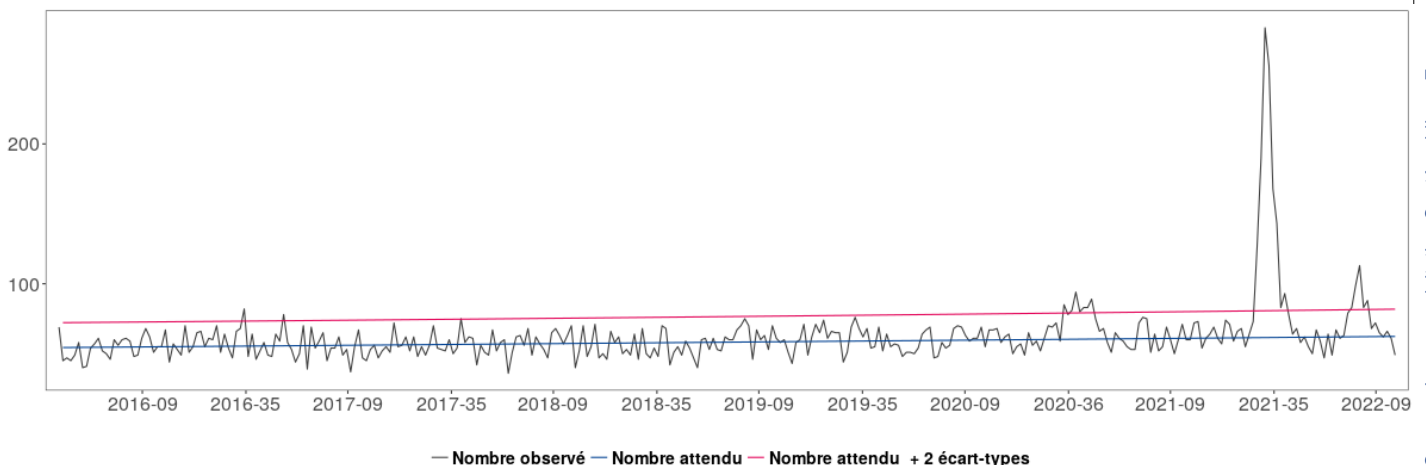
## Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 20 avril 2022, Guadeloupe



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Au 20/04/2022, le nombre de nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SIVIC était **similaire** les semaines 15 et 16 (1 décès).
- 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- 14 (données en cours de consolidation), Guadeloupe



Source : Insee, exploitation Santé publique France

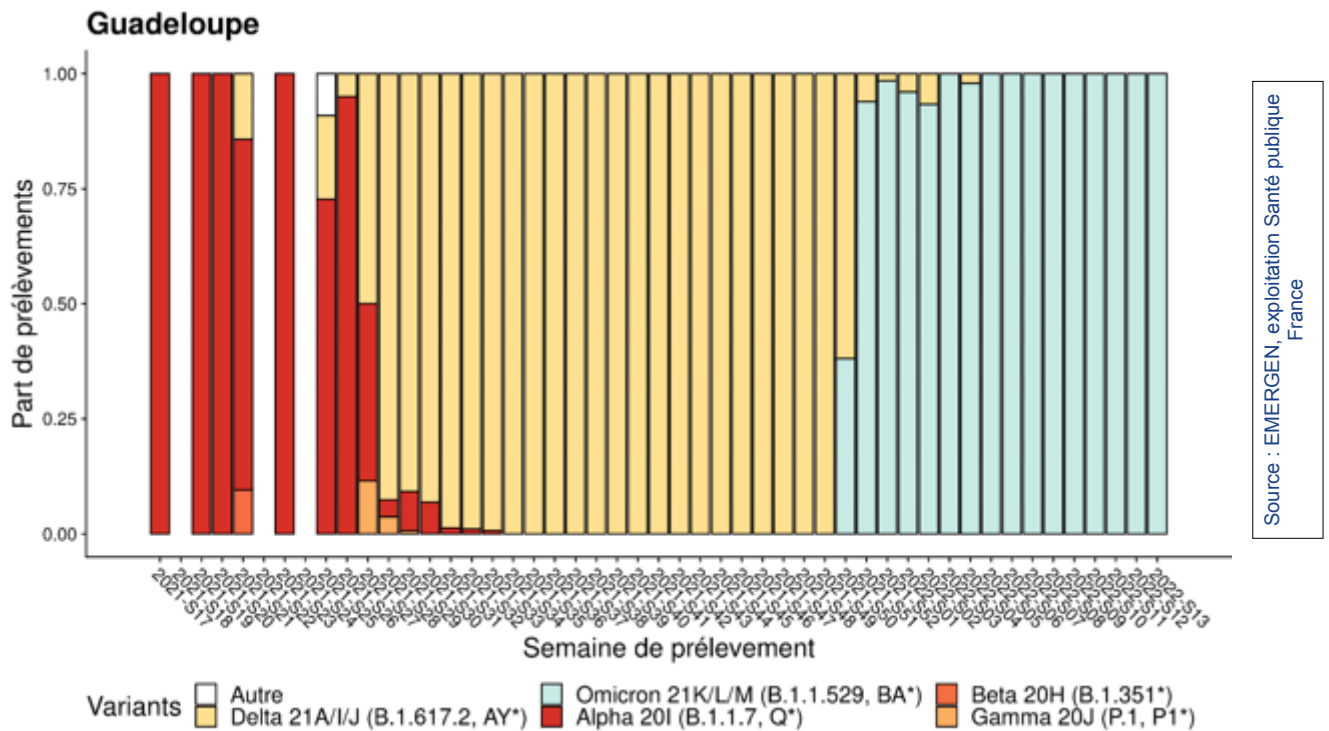


## GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements réalisés en S15, 12 % (n=27) des prélèvements positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 10 % (n=27) en S14. La totalité de ces prélèvements indiquait la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S15 tout comme en S14.
- Le variant Omicron circule de façon exclusive en Guadeloupe. Il était identifié sur la totalité des prélèvements séquencés depuis la S05. Le variant Omicron était identifié sur 45 prélèvements séquencés en S12 et sur 23 en S13. Les données préliminaires de la S14 retrouvent le variant Omicron sur les quatre prélèvements séquencés. La totalité des prélèvements en S12 provenait de l'enquête Flash 2022-12 et 19 des 23 prélèvements en S13 de l'enquête Flash 2022-13.

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

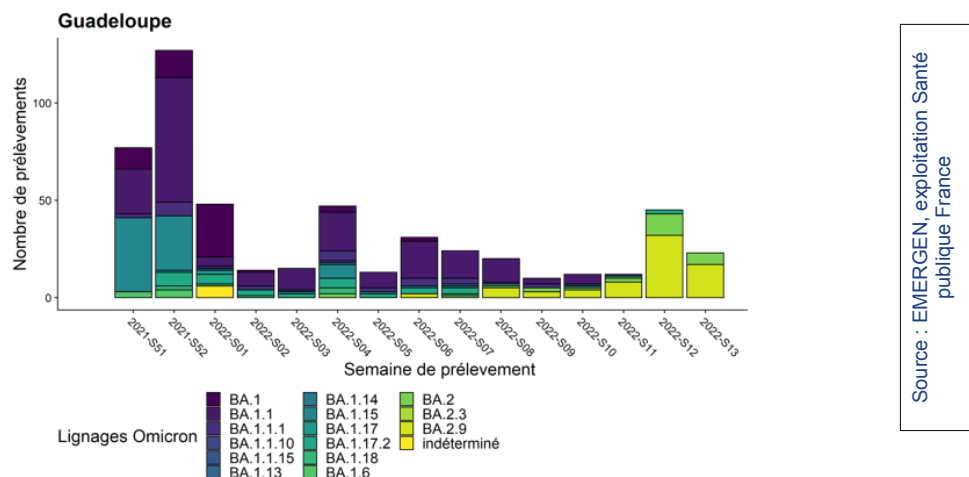
### Évolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM), par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, au 19 Avril 2022, Guadeloupe (données en S12 et S13 non consolidées)



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

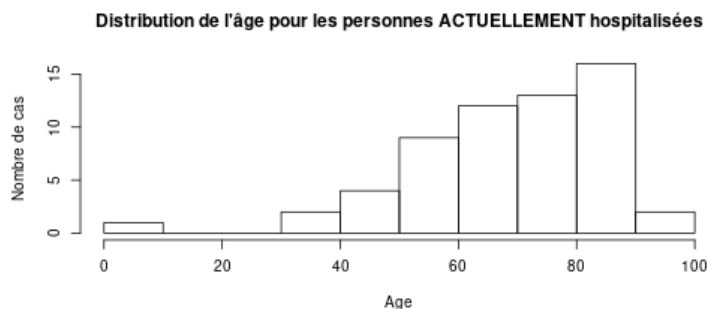
- Variant Omicron : Il ressort des résultats de séquençage que le sous-lignage BA.2 du variant Omicron remplace progressivement le sous-lignage BA.1 (et ses sous-lignages) qui étaient dominant depuis la semaine 2021-51. En effet, parmi les 45 prélèvements séquencés en S12, respectivement 11 et 33 appartenaient aux sous-lignages BA.2 et son sous-lignage BA.2.9. En S13, le sous lignage BA.2 (n=6) et son sous lignage BA.2.9 (n=17) étaient identifiés sur la totalité des prélèvements séquencés.

### Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-51 au 19 Avril 2022, Guadeloupe (données en S12 et S13 non consolidées)



## Distribution de l'âge des cas hospitalisés

- Au 20/04/2022, 59 personnes étaient hospitalisées dont 34 hommes (58 %) et 25 femmes (42 %). Parmi elles, 12 % étaient âgées de 0-49 ans, 88 % de 50 et plus.
- En soins critiques, 7 personnes âgées de 40 à 89 ans étaient hospitalisées.



## Vaccination

- Au 18/04/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 39,3 % pour une dose (soit 147 932 personnes) et 37,7 % pour la primovaccination complète\* (141 959 personnes) et 21,7 % pour la 1ère dose de rappel (81 867 personnes).
- Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 45,2 % pour au moins une dose et à 43,4 % pour la primovaccination complète et 25,0 % pour la 1ère 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 18 avril 2022 en Guadeloupe

Données au		18 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	249	<1	181	<1	14	<0,1
12-17 ans	8 246	26,3 %	7 796	24,9 %	1 109	3,5 %
18-49 ans	58 016	44,6 %	55 183	42,5 %	28 550	22,0 %
50-64 ans	42 086	47,8 %	40 667	46,2 %	26 044	29,6 %
65-74 ans	23 322	53,7 %	22 729	52,3 %	16 128	37,1 %
75 ans et plus	15 996	46,8 %	15 394	45,1 %	10 019	29,3 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	147 932	39,3 %	141 959	37,7 %	81 867	21,7 %

	nb de vaccinés	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	147 656	39,3 %	45,2 %	50,2 %	40,2 %
primovaccination complète	141 769	37,7 %	43,4 %	48,7 %	38,4 %
1er rappel	81 850	21,7 %	25,0 %	33,2 %	23,4 %
2nd rappel					0,6 %

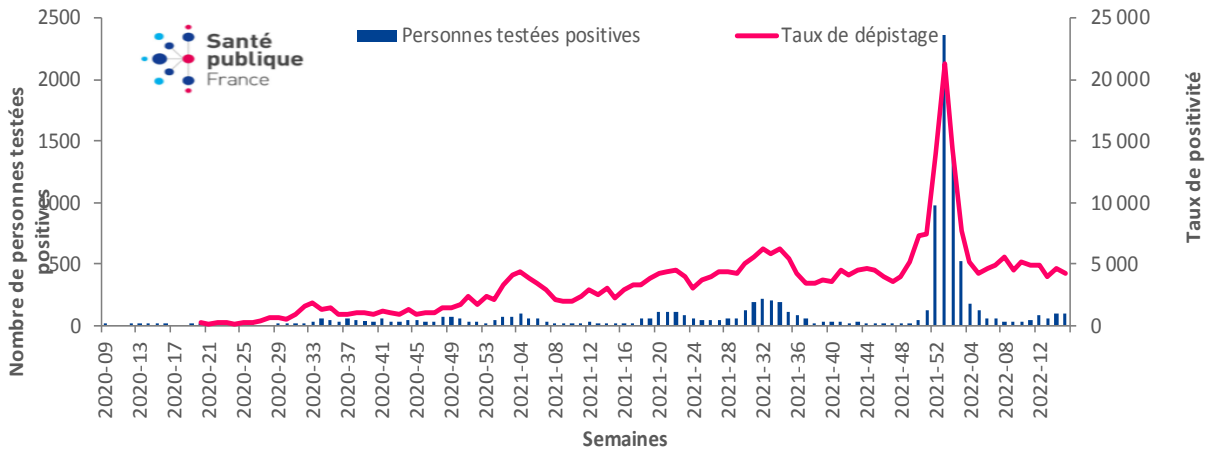
\*La définition d'une primo-vaccination complète a été [publiée](#).

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 S15, le **nombre de nouveaux cas** était stable à Saint-Martin. En effet, 94 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Martin ont été dépistées positives contre 93 en S14. Du 18/04/2022 au 24/04/2022 (semaine en cours), le nombre de personnes dépistées positives est de 45. Le TD était de 4 322 personnes dépistées pour 100 000 hab., **en légère diminution** par rapport à la semaine précédente (4 670/100 000 hab. en S14, soit - 7 %).

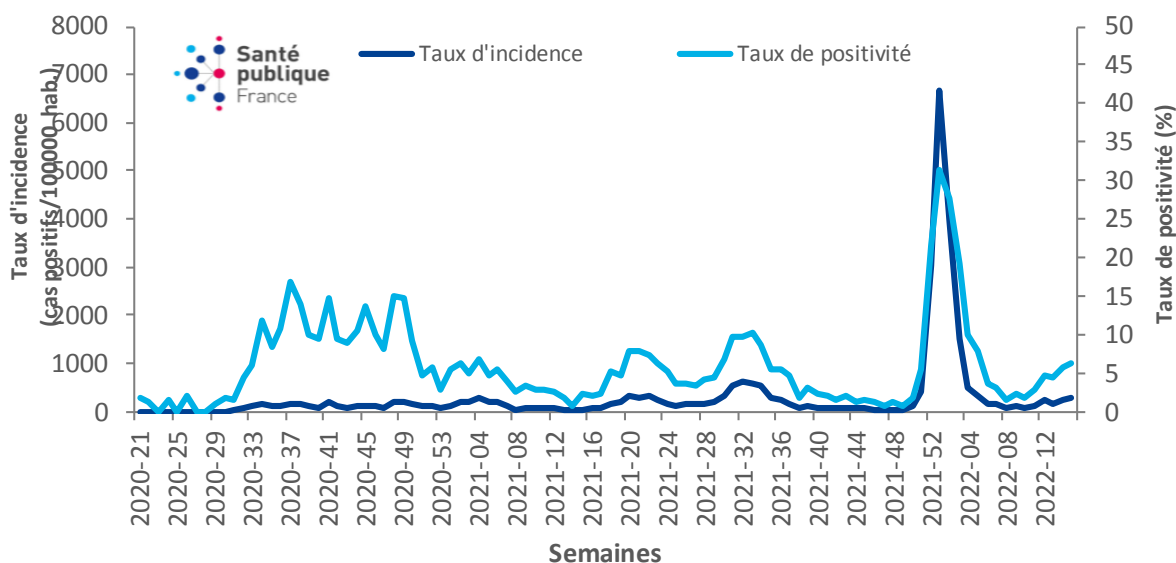
**Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 20/04/2022)**



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

- Le **taux d'incidence** était **stable**, soit 266/100 000 hab. en semaine S15 (correspondant à 94 personnes positives), contre 263/100 000 hab. en S14 (correspondant à 93 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 **6,2 %** en S15, **stable** par rapport à la semaine précédente (5,6 % en S14).

**Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Martin (données au 20/04/2022)**



Source : SI-DEP<sup>+</sup>, exploitation Santé publique France

### Répartition par classe d'âge

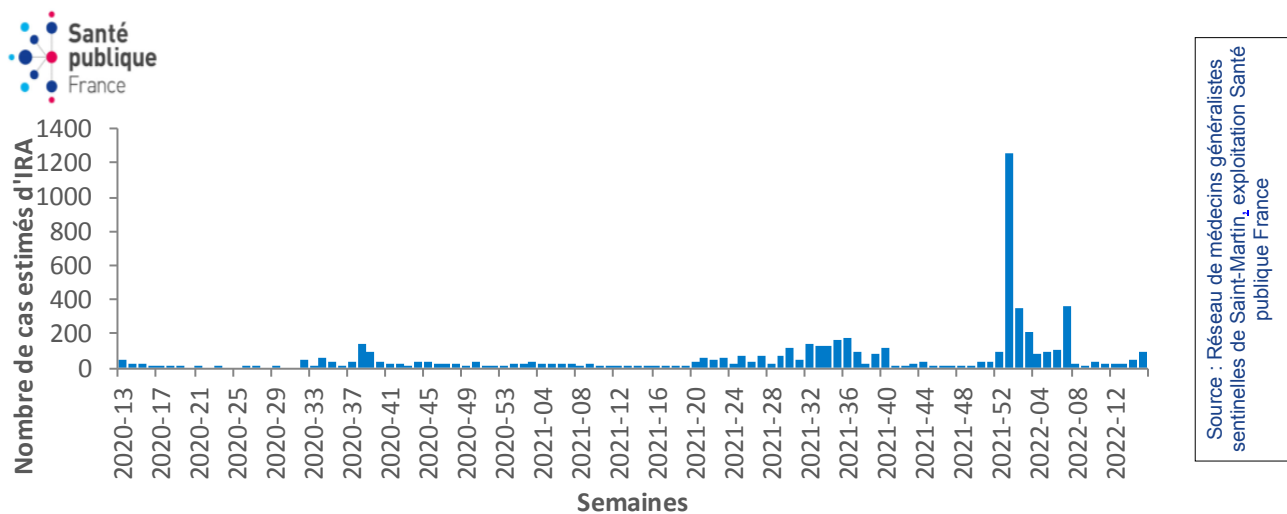
- Parmi les 94 personnes positives, 37 étaient âgées de 15 à 44 ans, 11 de 0 à 14 ans et 39 de 45 à 64 ans et 7 de 65 ans et plus.



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

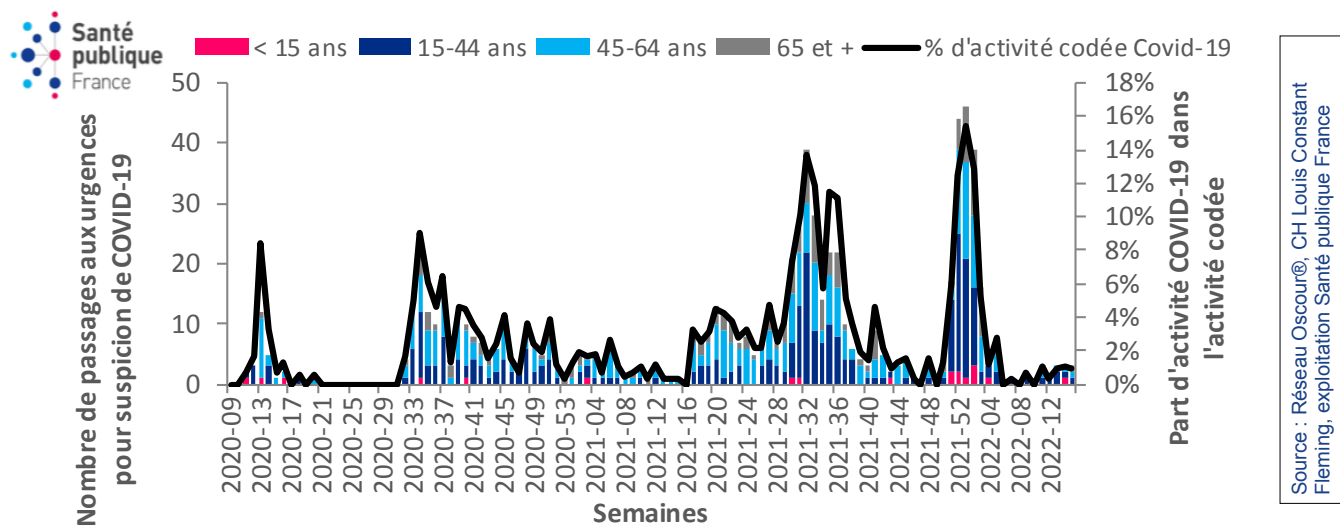
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en augmentation avec 100 cas estimés en S15 (contre 45 en S14).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Martin (données au 20/04/2022)



- Trois passages pour Covid-19 aux urgences étaient enregistrés en S15 tout comme en S14.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 20/04/2022)

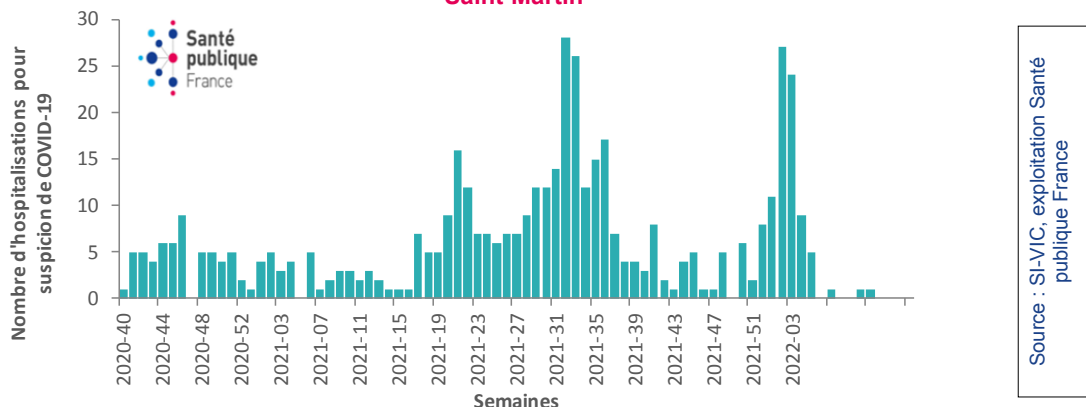


## SAINT-MARTIN : Hospitalisations et décès

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 S15, arrêtées au 20 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 S15 (0 en S14).

**Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-40, au 20/04/2022, 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, un seul prélèvement était criblé parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S15 (1 en S14). Ce seul prélèvement criblé en S15 n'était pas interprétable.

## Vaccination

- Au 18/04/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 40,5 % pour une dose (soit 14 316 personnes) et 38,1 % pour la primovaccination complète\* (13 448 personnes) et 17,4 % pour la 1ère dose de rappel (6 147 personnes).
- Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 50,2 % pour au moins une dose, à 47,2 % pour la primovaccination complète, et à 21,6 % pour la 1ère 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 18 avril à Saint-Martin.**

Données au		18 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	60	1,4 %	44	1,0 %	3	0,1 %	
12-17 ans	869	21,9 %	801	20,2 %	116	2,9 %	
18-49 ans	7 171	48,6 %	6 688	45,3 %	2 716	18,4 %	
50-64 ans	4 221	62,3 %	4 029	59,5 %	2 178	32,2 %	
65-74 ans	1 416	67,5 %	1 350	64,3 %	811	38,6 %	
75 ans et plus	569	70,9 %	532	66,2 %	323	40,2 %	
autres âges ou non renseigné	10		4		0		
<b>population totale</b>	<b>14 316</b>	<b>40,5 %</b>	<b>13 448</b>	<b>38,1 %</b>	<b>6 147</b>	<b>17,4 %</b>	
	<b>nb de vaccinés</b>	<b>CV (%)</b>	<b>CV (%)</b>	<b>CV (%)</b>	<b>CV (%)</b>		
<b>au moins une dose</b>	14 246	40,5 %	50,2 %	68,8 %	56,9 %		
<b>primovaccination complète</b>	13 400	38,1 %	47,2 %	65,5 %	51,8 %		
<b>1er rappel</b>	6 144	17,4 %	21,6 %	37,9 %	27,8 %		
<b>2nd rappel</b>					1,9 %		

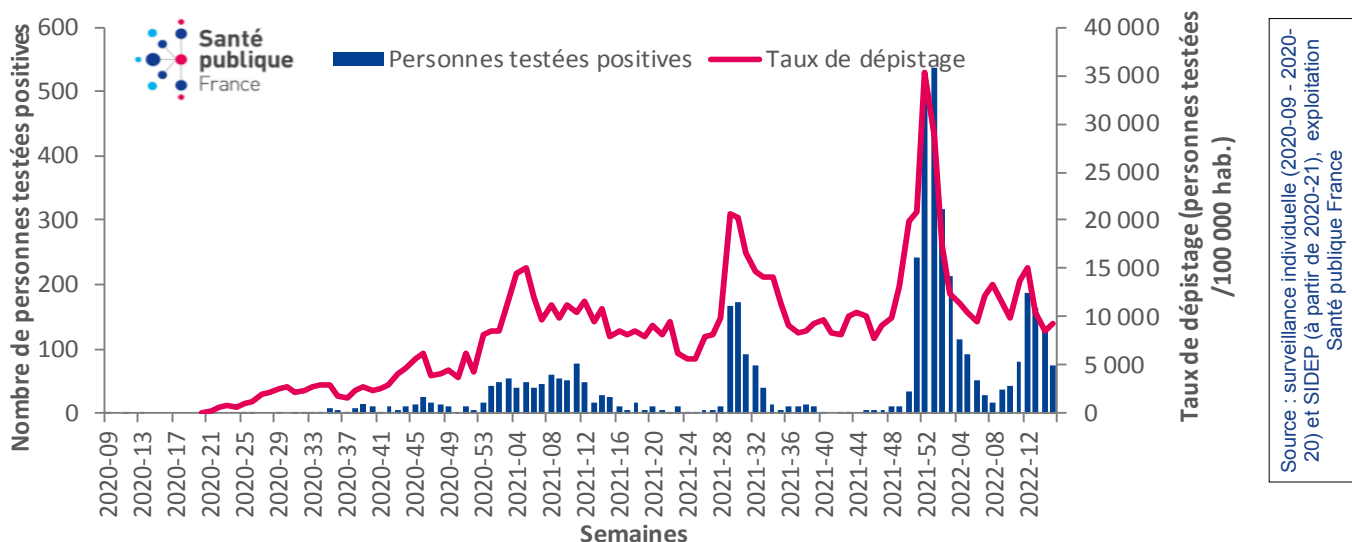
\*La définition d'une primo-vaccination complète a été [publiée](#).

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

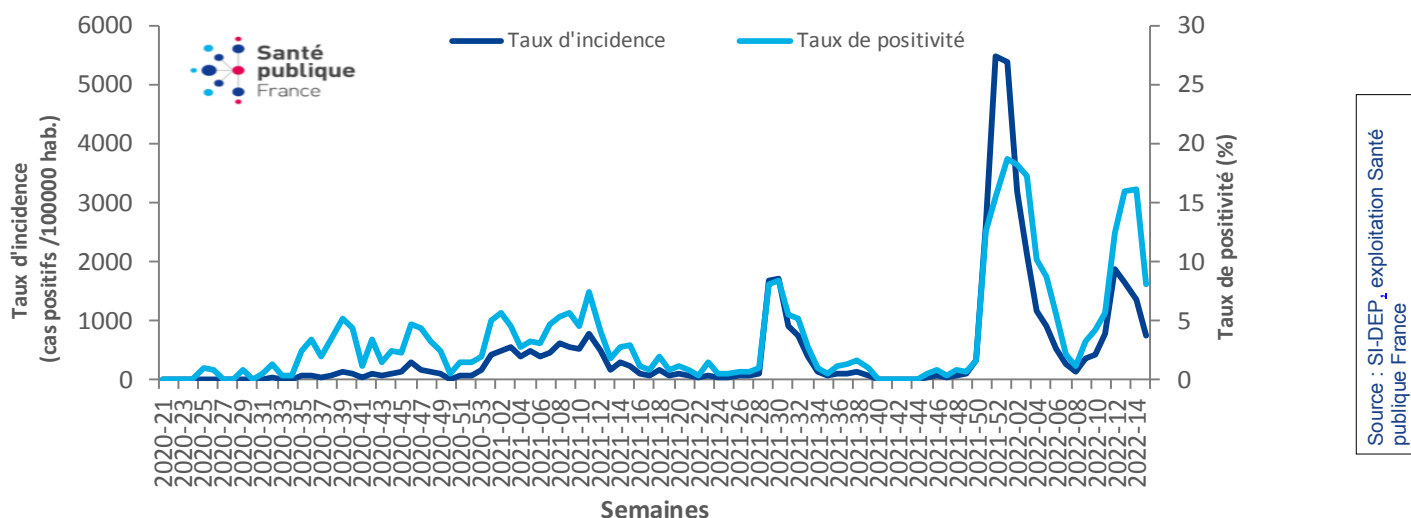
- En S15, le nombre de nouveaux cas était en nette diminution. En effet, 75 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été dépistées positives contre 136 en S14. Du 18/04/2022 au 24/04/2022 (semaine en cours), le nombre de personnes dépistées positives est de 17. Le **taux de dépistage** était de 9 266 personnes dépistées pour 100 000 hab., en **augmentation** de 10 % par rapport à la semaine précédente (8 453/100 000 hab. S14).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 20/04/2022)



- Le **taux d'incidence** était en nette diminution de 45 %, soit 753/100 000 hab. en S15 (correspondant à 75 personnes positives) contre 1 365/100 000 hab. en semaine S14 (correspondant à 136 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 8,1 % en semaine S15, inférieur au seuil de d'alerte, et en diminution (- 8,1 points de pourcentage) par rapport à celui de la semaine précédente (16,2 % en semaine S14).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Barthélemy (données au 20/04/2022)



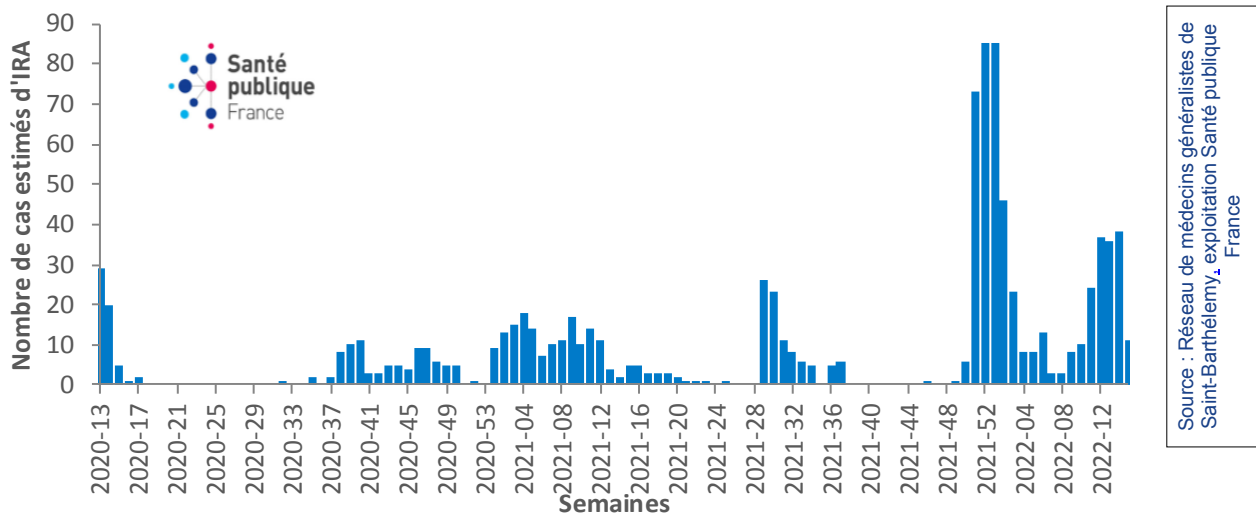
### Répartition par classe d'âge

- Parmi les 75 personnes positives, 40 étaient âgées de 0 à 44 ans, 26 de 45 à 64 ans et 9 de 65 ans et plus.

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

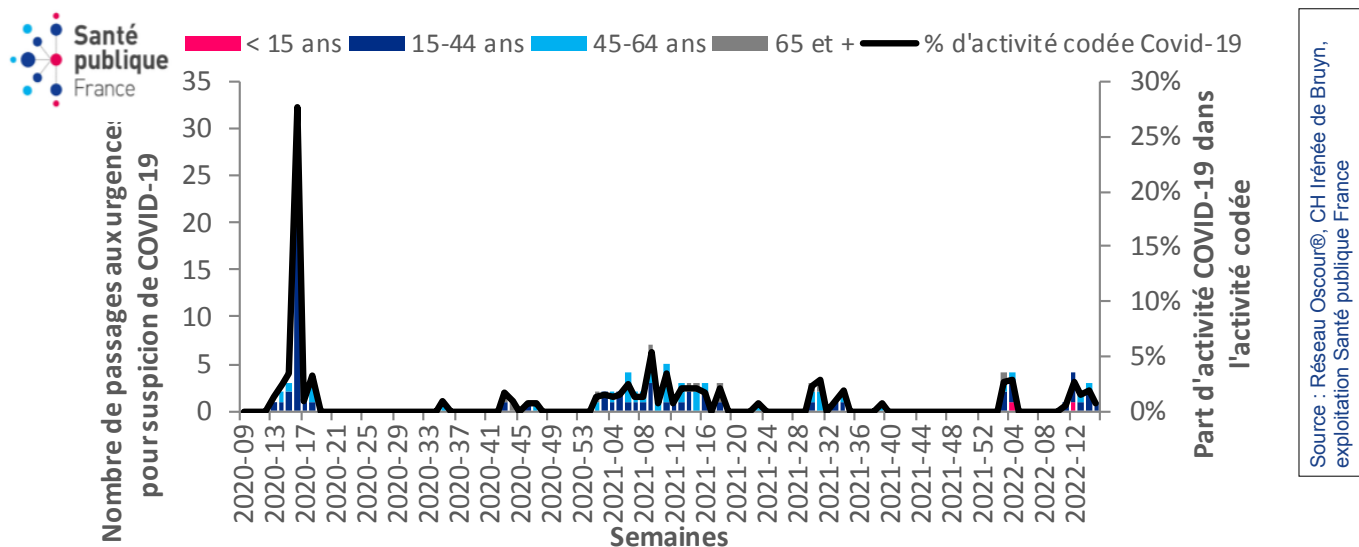
- En S15, 11 consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) contre 38 en S14.

Nombre déclaré de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Barthélemy (données au 20/04/2022)



- Un passage pour Covid-19 aux urgences a été enregistré en S15 contre trois en S14.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 20/04/2022)

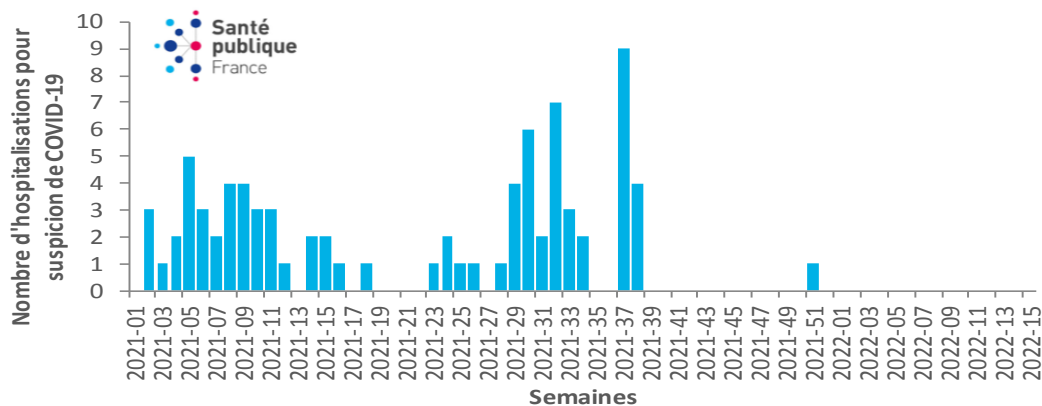


## SAINT-BARTHÉLEMY : Hospitalisations et décès

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 S15, arrêtées au 20 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 20/04/2022, 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 S15, deux ont été criblés contre trois en S14. La totalité de ces prélèvements indiquait la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S15 tout comme en S14.

## Vaccination

- Au 18/04/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 86,8 % pour une dose (soit 8 649 personnes), 83,8 % pour la primovaccination complète\* (8 348 personnes) et 54,9 % pour la 1ère dose de rappel.
- Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 98,6 % pour au moins une dose et à 95,3 % pour la primovaccination complète et 62,4 % pour la 1ère 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 18 avril à Saint-Barthélemy.**

Données au	18 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	355	65,7 %	335	62,0 %	92	17,0 %
18-49 ans	5 164	97,9 %	4 977	94,3 %	3 166	60,0 %
50-64 ans	2 212	≥ 99 %	2 156	≥ 99 %	1 545	78,0 %
65-74 ans	596	≥ 99 %	572	≥ 99 %	443	79,1 %
75 ans et plus	296	76,7 %	289	74,9 %	212	54,9 %
autres âges ou non renseigné	5		5		3	
<b>population totale</b>	<b>8 649</b>	<b>86,8 %</b>	<b>8 348</b>	<b>83,8 %</b>	<b>5 464</b>	<b>54,9 %</b>

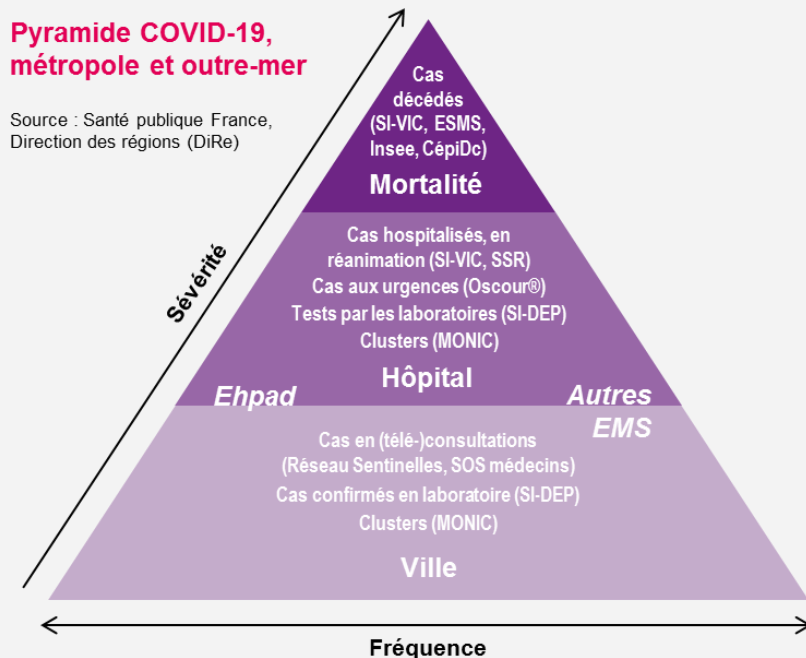
	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	8 623	86,8 %	98,6 %	101,4 %	61,6 %
primovaccination complète	8 329	83,8 %	95,3 %	98,0 %	59,3 %
1er rappel	5 458	54,9 %	62,4 %	73,3 %	42,1 %
2nd rappel					4,6 %

\*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.



CèpiDc-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](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

21 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**

▶ [CèpiDC](#)