

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 23 Novembre 2022.

### Chiffres-clés en Guadeloupe

Suite à la suspension par certains laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans SI-DEP, le taux d'incidence et le taux de dépistage sont sous-estimés à compter du 30/10 ; les valeurs du taux de positivité et du R effectif sont aussi affectées. Les équipes de Santé publique France restent mobilisées pour assurer la continuité du suivi de l'épidémie, sur la base des autres sources constitutives de cette surveillance, qui ne sont pas impactées.

Remerciements à nos partenaires



**Données du 13 au 19/11/2022**  
(en comparaison aux 7 jours glissants du 06 au 12/11/2022)

**En S46 (du 14 au 20/11/2022)**  
En comparaison avec la S45 (du 7 au 13/11/2022)

**114 (vs 110\*)**  
Taux d'incidence (/100 000 hab.)  $\leftrightarrow$  +4%

**424 (vs 389)**  
Nombre de nouveaux cas positifs

**576 (vs 557\*)**  
Taux de dépistage (/100 000 hab.)  $\leftrightarrow$  +3%

**19,8 % (vs 19,7 %)**  
Taux de positivité des tests  $\leftrightarrow$  +0,1 point de %

**1,01 (vs 0,89)**  
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP  $\nearrow$

**245 (vs 190 en S45)**  
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA  $\nearrow$  +29%

**6 (vs 15 en S45)\*\***  
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19  $\searrow$

**12 (vs 4 en S45)**  
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19  $\nearrow$

**3 (vs 1 en S45)**  
Nouvelles admissions en services de soins critiques  $\leftrightarrow$

**0 (vs 2 en S45)**  
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)  $\leftrightarrow$

### Vaccination\*\*\* au 24 novembre 2022 (en comparaison avec le 14 novembre 2022)

**150 580 (46,3%)**  
Personnes de 12 ans et + ayant reçu une dose de vaccination

Pas d'évolution

**144 765 (44,5%)**  
Personnes de 12 ans et + ayant une primovaccination complète<sup>1</sup>

Pas d'évolution

**87 831 (27,0%)**  
Primovaccination complète<sup>1</sup> + première dose de rappel chez les 12 ans et +

Pas d'évolution

### Situation épidémiologique

Les données SI-DEP présentées dans ce point épidémiologique sont issues uniquement des tests antigéniques (TAG) réalisées du 13 au 19/11/2022 (en comparaison aux 7 jours glissants du 06 au 12/11/2022). Les taux d'incidence et de dépistage du 06 au 12/11/2022 ont été corrigés sur le jour férié du 11 novembre.

En comparaison aux taux d'incidence et de dépistage des sept jours glissants du 06 au 12 novembre, les indicateurs virologiques étaient stables en S46 en Guadeloupe. Le R effectif de 1,01 - IC 95 % [0,92 - 1,10], non significativement supérieur à 1, était stable sur les sept jours glissants du 13 au 19/11/2022 comparé au 06 au 12/11/2022.

Au 23/11/2022, douze nouvelles entrées en hospitalisation tous services confondus dont trois en soins critiques ont été enregistrées en semaine 2022-46. Aucun nouveau décès n'a été enregistré en semaine 2022-46 (données en cours de consolidation).

**Variants** : détection exclusive du sous-lignage BA.5 du variant Omicron depuis S34 avec une dominance de son sous-lignage BQ.1.1 (10/17 séquences en S42 et sur 3/7 séquences en S43).

### Mesures de prévention pour limiter la propagation du virus :

Vaccination à jour

Isolement en cas de test positif ou de symptômes

Maintien de l'application des gestes barrières

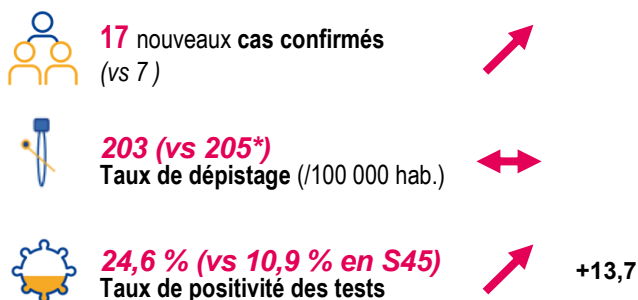
\* : taux d'incidence et de dépistage du 06 au 12 novembre corrigés sur le jour férié du 11 novembre

\*\* : suite à un problème de RPU depuis la S42, la tendance des passages aux urgences est à interpréter avec précaution.

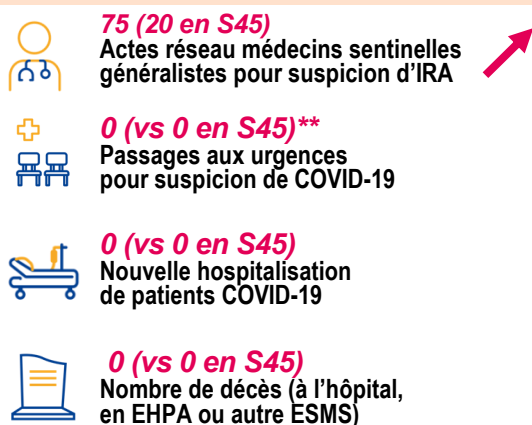
\*\*\* : Suite à une mise à jour de la table de correspondance pour les tests des indicateurs vaccination covid-19 survenue entre le 20/10/22 et 21/10/22, une légère diminution pourrait être observée depuis cette période.

## Chiffres-clés à Saint-Martin

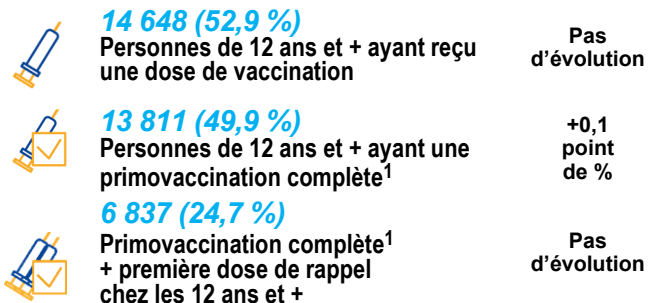
Données du 13 au 19/11/2022  
(en comparaison aux 7 jours glissants du 06 au 12/11/2022)



En S46 (du 14 au 20/11/2022)  
En comparaison avec la S45 (du 7 au 13/11/2022)



Vaccination\*\*\* au 21 novembre 2022 (vs 14 octobre 2022)



### Situation épidémiologique à Saint-Martin

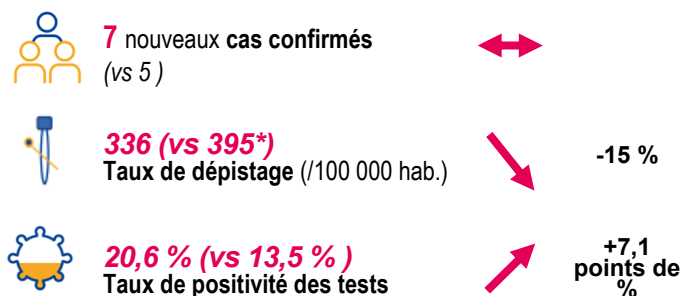
Dans un contexte d'augmentation du recours au dépistage, dix personnes de plus étaient dépistées positives par rapport au sept jours glissants du 06/11 au 12/11/2022.

Le taux de positivité progressait fortement de 13,7 points de pourcentage.

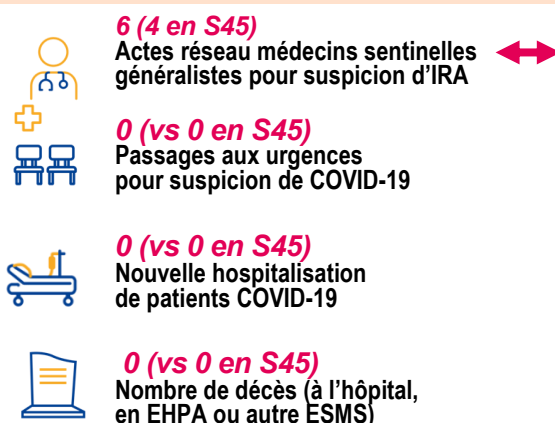
En milieu hospitalier, aucun passage aux urgences et aucune nouvelle hospitalisation n'ont été enregistrés depuis la semaine 2022-42.

## Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

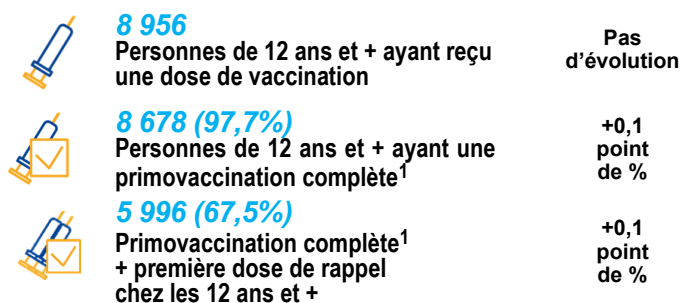
Données du 13 au 19/11/2022  
(en comparaison aux 7 jours glissants du 06 au 12/11/2022)



En S46 (du 14 au 20/11/2022)  
En comparaison avec la S45 (du 7 au 13/11/2022)



Vaccination\*\*\* au 21 novembre 2022 (vs 14 octobre 2022)



### Situation épidémiologique à Saint-Barthélemy

A Saint-Barthélemy, les nouvelles contaminations au SARS-CoV-2 étaient faibles et stables sur la période des sept jours glissants du 13 au 19 novembre, pour un taux de dépistage en diminution sur la même période. Le taux de positivité augmentait cependant de 7,1 points de pourcentage.

En milieu hospitalier, la situation était toujours calme. Aucune nouvelle admission en hospitalisation n'était enregistrée en semaine 2022-46.

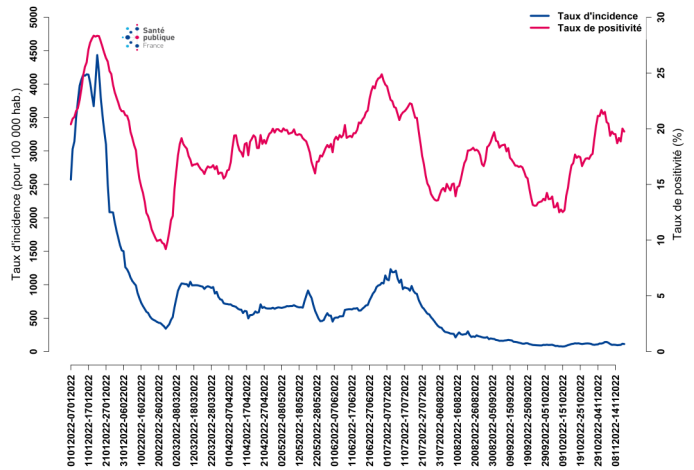
► **Surveillance des indicateurs virologiques**

Les données des indicateurs virologiques présentées sont issues des TAG réalisés sur la période des sept jours glissants du 13 au 19 novembre en comparaison au sept jours glissants du 06 au 12 novembre.

Sur les sept jours glissants du 13 au 19/11/2022, **424 personnes ayant une adresse de résidence connue en Guadeloupe étaient dépistées positives** contre 389 sur les sept jours glissants du 06 au 12 novembre 2022.

Les taux incidence et de positivité étaient stables (Figure 1), dans un contexte de recours au dépistage également en stabilisation.

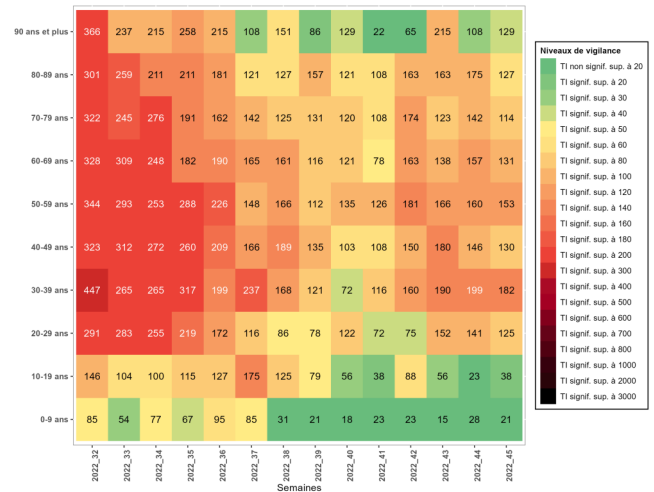
**Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et de positivité des tests antigéniques (TAG) par 7 jours glissants depuis la semaine 2022-01 - Guadeloupe, Source: SIDEP, (données arrêtées au 24/11/2022)**



**Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) des tests antigéniques (TAG) par 7 jours glissants depuis, depuis la S32 au 24/10/2022, Guadeloupe - Source : SI-DEP**

Sur les sept jours glissants du 13 au 19 novembre, les progressions les plus importantes du taux d'incidence étaient enregistrées chez les 10 à 19 ans (77/100 000 hab. en nette augmentation de 106% par rapport aux sept jours glissants précédant (38/100 000 hab)) et chez les 90 ans et plus (194/100 000 hab. vs 129/100 000 hab. du 06 au 12 novembre soit +50%).

Les classes d'âges des 90 ans et plus et 60 à 69 ans enregistraient les taux d'incidence les plus élevés du 13 au 19 novembre; respectivement en nette augmentation de 50% et 32% par rapport aux sept jours glissants précédant. A contrario, les taux d'incidence les plus faibles étaient enregistrés chez les 0-9 ans et les 10-19 ans.

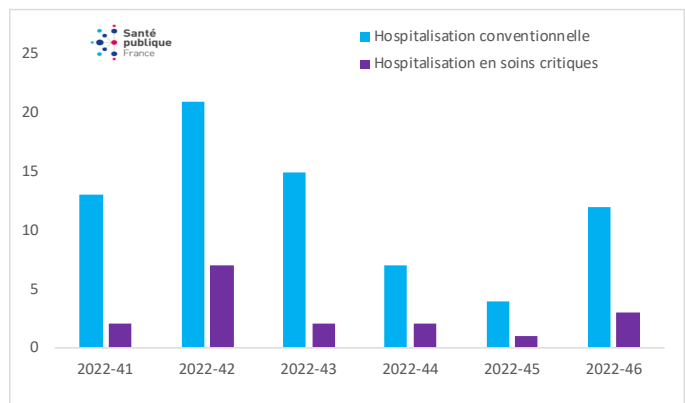


► **Surveillance aux urgences, admissions en hospitalisation / soins critiques et décès<sup>2</sup>**

Suite à un problème de RPU depuis la S42, pour certains établissements en Guadeloupe, la tendance des passages aux urgences est à interpréter avec précaution.

- Aux urgences, six passages pour **Covid-19** étaient enregistrés contre 15 en S45. La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était de 0,3 % en S46 (contre 1,0 % en S45).
- Une tendance à la hausse des **nouvelles admissions en hospitalisation** (à l'hôpital ou à domicile) était observée en S46 avec 12 nouvelles entrées contre quatre en S45. En **soins critiques**, **trois nouvelles entrées étaient admises contre une en S45**(Figure 2).

**Figure 2 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la S39 à la S46 Guadeloupe (données au 09/11/2022)**

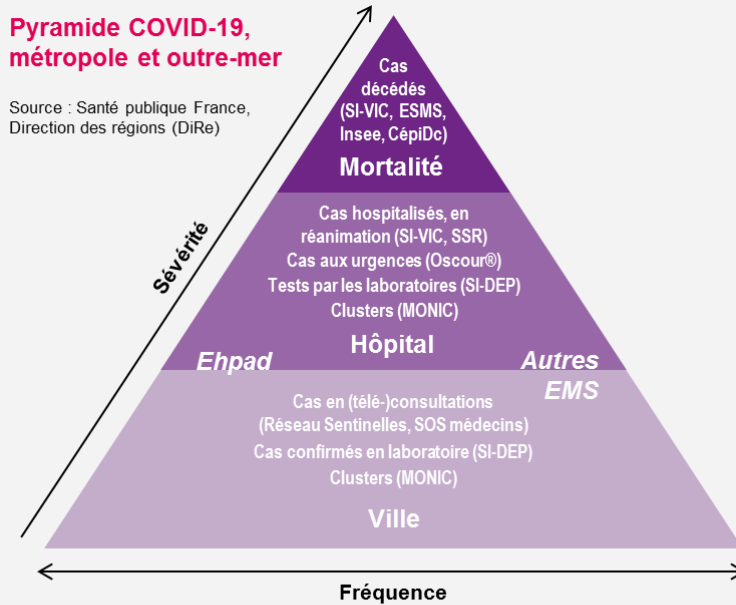


► **Décès**

- **Décès liés au Covid-19 survenus en Guadeloupe** depuis le début de l'émergence au 09/11/2022 : **1 054**.
- Aucun nouveau décès hospitalier survenu en Guadeloupe n'a été saisi dans SIVIC en S46 (vs deux en S45).

## 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



<sup>1</sup> 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](#).

<sup>2</sup> 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. Un délai de 24 à 48h de consolidation est à prendre en compte dans l'interprétation des données.

## 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.

Rédacteur en chef

Jacques Rosine

Equipe de rédaction

Santé publique France Antilles

Direction des régions (DiRe)  
Frank Assogba  
Lydéric Aubert  
Frédérique Dorléans  
Gwladys Gbaguidi  
Eline Hassan  
Lucie Léon  
Abdoul Djamal Moukaila  
Anne Teissier  
Cindy Thelise

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](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

24 Novembre 2022

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

**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**