

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 07 Décembre 2022.

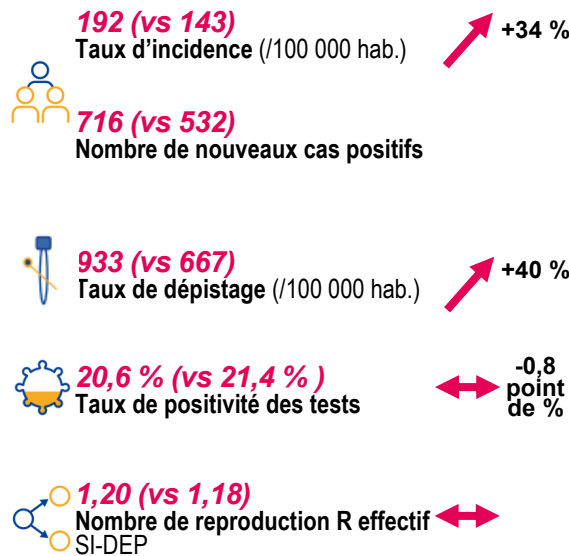
Chiffres-clés en Guadeloupe

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.

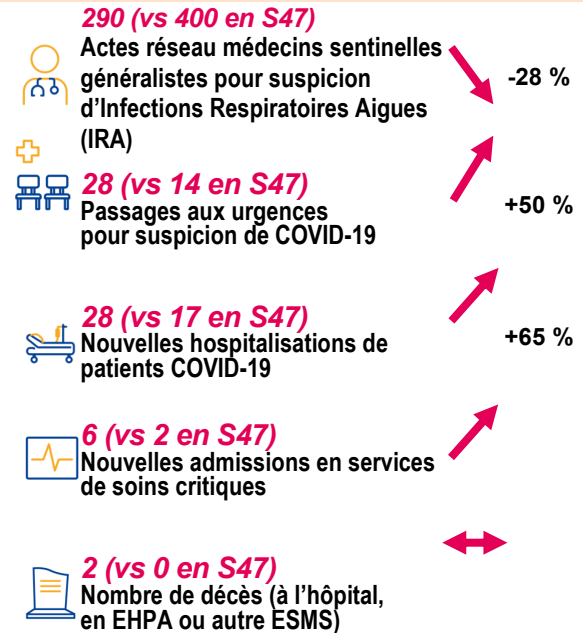
Remerciements à nos partenaires



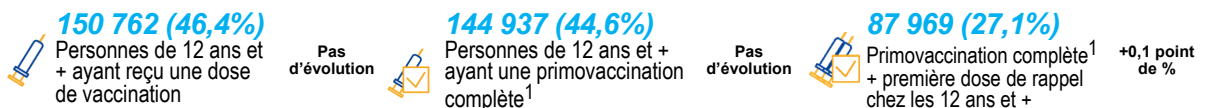
Données du 27/11 au 03/12/2022 (en comparaison aux 7 jours glissants du 20 au 26/11/2022)



En S48 (du 28/11 au 04/12/2022) En comparaison avec la S47 (du 21 au 27/11/2022)



Vaccination* au 05 Décembre 2022 (en comparaison avec le 28 novembre 2022)



Situation épidémiologique

Les données SI-DEP présentées dans ce point épidémiologique sont issues uniquement des tests antigéniques (TAG) réalisés du 27/11 au 03/12/2022 (en comparaison aux 7 jours glissants du 20 au 26/11/2022).

En Guadeloupe, la circulation du SARS-CoV2 s'est intensifiée sur les sept jours glissants du 27/11 au 03/12/2022 selon les données issues des TAG.

La classe d'âge des 30 à 39 ans restait particulièrement touchée avec un taux d'incidence de 251 nouveaux cas / 100 000 habitants.

Au niveau hospitalier, la situation évoluait également en S48 avec une augmentation des passages aux urgences et des nouvelles entrées en hospitalisation tous services confondus.

Dans ce contexte de reprise de la circulation virale, l'application des gestes barrières (lavage très régulier des mains, respect des distances et port du masque chirurgical, notamment dans les lieux clos) est fortement recommandée.

Variants : détection exclusive du sous-lignage BA.5 du variant Omicron depuis S34 avec une co-circulation de ces différents sous-lignages en S44 et S46 (BQ.1, BQ.1.1, BQ.1.1.18, BQ.1.11)

Mesures de prévention pour limiter la propagation du virus :

Vaccination à jour

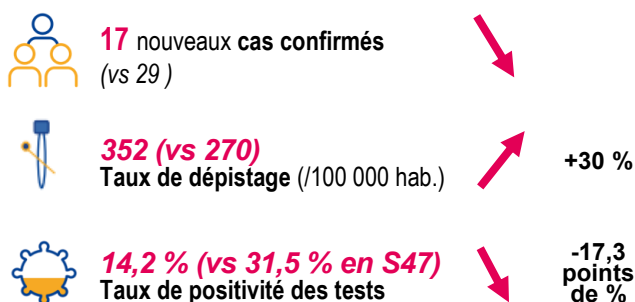
Isolement en cas de test

Maintien de l'application des

* : 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.

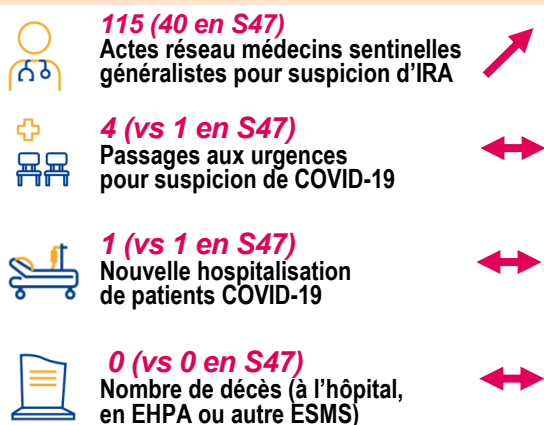
Chiffres-clés à Saint-Martin

Données du 27/11 au 03/12/2022 (en comparaison aux 7 jours glissants du 20 au 26/11/2022)

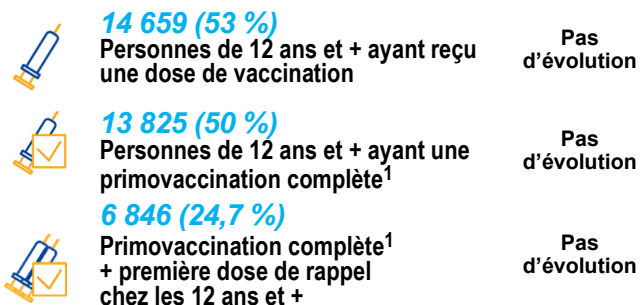


En S48 (du 28/11 au 04/12/2022)

En comparaison avec la S47 (du 21 au 27/11/2022)



Vaccination* au 05 Décembre 2022 (vs 28 novembre 2022)



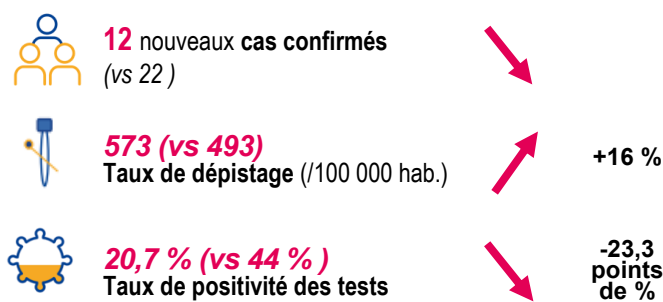
Situation épidémiologique à Saint-Martin

Dans un contexte de recours au dépistage en augmentation de 30 %, 17 personnes étaient dépistées positives à Saint-Martin sur les sept jours glissants du 27/11 au 03/12/2022 selon les données issues des TAG. Ce chiffre représentait 12 personnes en moins par rapport aux sept jours glissants précédents. Le taux de positivité de 14,2 % diminuait de 17,3 points de pourcentage.

La situation hospitalière était calme en S48.

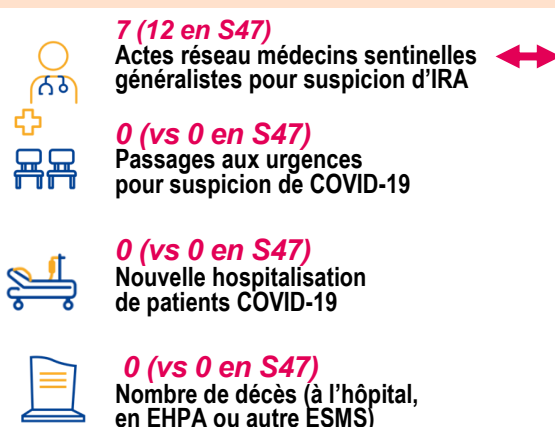
Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

Données du 27/11 au 03/12/2022 (en comparaison aux 7 jours glissants du 20 au 26/11/2022)

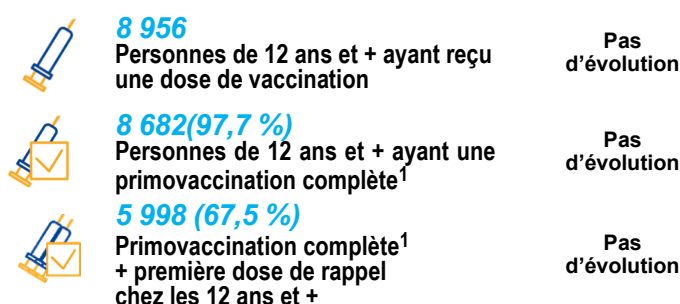


En S48 (du 28/11 au 04/12/2022)

En comparaison avec la S47 (du 21 au 27/11/2022)



Vaccination* au 05 Décembre 2022 (28 novembre 2022)



Situation épidémiologique à Saint-Barthélemy

Sur la période des sept jours glissants du 27/11 au 03/12/2022, les nouvelles contaminations aux SARS-Cov2 ont baissé de moitié par rapport aux sept jours glissants précédents dans un contexte de recours au dépistage en augmentation de 16 %. Le taux de positivité baissait nettement de 23,3 points de pourcentage.

A l'hôpital, la situation était toujours favorable en S48.

► Surveillance des indicateurs virologiques

Les données des indicateurs virologiques présentées sont issues des TAG réalisés sur la période des sept jours glissants du 27/11 au 03/12/2022 en comparaison aux sept jours glissants du 20 au 26/11/2022.

La circulation du SARS CoV2 s'est accélérée sur les sept jours glissants du 27/11 au 03/12/2022. En effet, **716 personnes ayant une adresse de résidence connue en Guadeloupe étaient dépistées positives** contre 532 sur les sept jours glissants précédents.

Dans un contexte de recours au dépistage en augmentation, le taux incidence progressait tandis que le taux positivité était stable (Figure 1).

Sur les sept jours glissants du 27/11 au 03/12/2022, le taux d'incidence augmentait dans toutes les classes d'âge sauf chez les 70 à 89 ans où il diminuait.

La progression la plus importante du taux d'incidence était enregistrée chez les 90 ans et plus avec un taux d'incidence de 151/100 000 hab.; elle correspondait à sept personnes dépistées positives contre trois dépistées positives sur les sept jours glissants précédents (65/100 000 hab; soit +133 %). Cette progression était suivie par celle de la classe d'âge des 50 à 59 ans (241/100 000 hab.; correspondant à 145 personnes dépistées positives contre 90 personnes positives (150/100 000 hab.) du 20 au 26/11/2022, soit +61 %.

Les classes d'âges des 30 à 39 ans (251/100 000 hab.) et 60 à 69 ans (250/100 000 hab.) enregistraient les taux d'incidence les plus élevés du 27/11 au 03/12/2022, soit respectivement une augmentation de 20 % et 50 %. Malgré une progression de 18 %, le taux d'incidence le plus bas était observé chez les 0 à 9 ans (51/100 000 hab. correspondant à 20 personnes dépistées positives vs 17 personnes dépistées positives sur les sept jours glissants du 20 au 26/11/2022 (44/100 000hab.). Le taux d'incidence diminuait de 8 % et de 14 % chez les 70 à 79 ans et les 80 à 89 ans.

Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et de positivité des tests

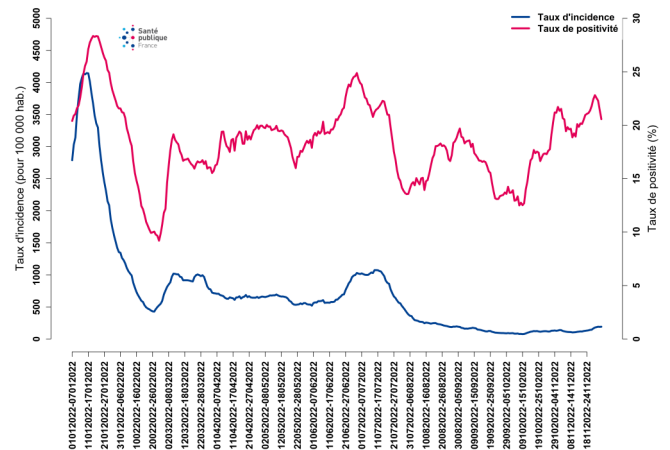
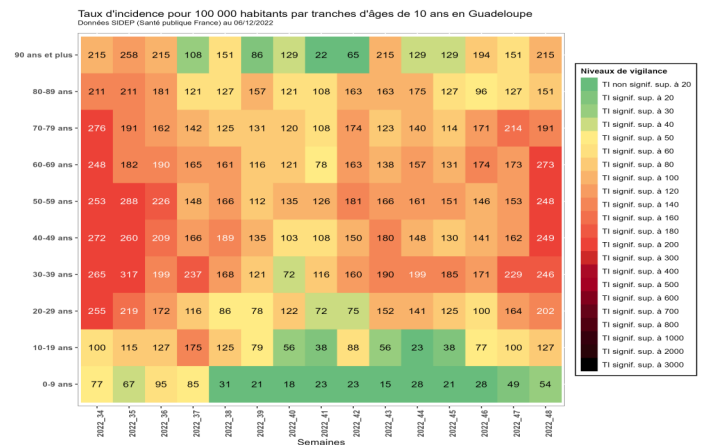


Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) des tests antigéniques (TAG) par 7 jours glissants depuis, depuis la S34 au 07/12/2022, Guadeloupe - Source : SI-DEP



► Surveillance aux urgences, admissions en hospitalisation / soins critiques et décès²

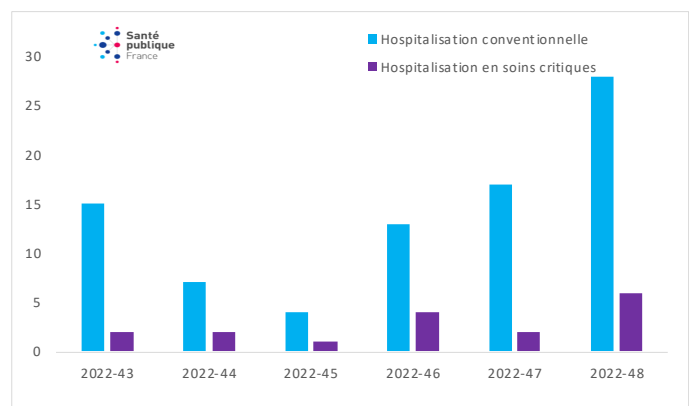
A l'instar de la hausse des indicateurs virologiques, les indicateurs hospitaliers progressaient également en S48.

- Aux urgences, 28 passages pour **Covid-19** étaient enregistrés contre 14 en S47. La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était de 1,3 % en S48 (contre 0,7 % en S47).
- Une augmentation des **nouvelles admissions en hospitalisation** (à l'hôpital ou à domicile) était observée en S48 avec 28 nouvelles entrées contre 17 en S47. En **soins critiques**, **six nouvelles entrées** étaient admises contre deux en S47 (Figure 2).

► Décès

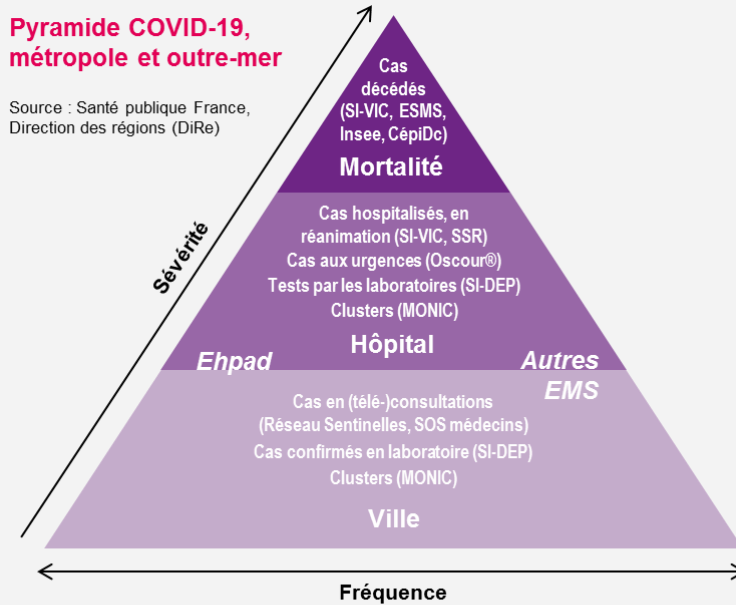
- **Décès liés au Covid-19 survenus en Guadeloupe** depuis le début de l'émergence au 07/12/2022 : **1 058**.
- Deux nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe ont été saisis dans SIVIC en S48 (vs zéro en S47).

Figure 2 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la S43 à la S48 Guadeloupe (données au 07/12/2022)



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



¹ 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](#).

² 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.

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
Mathilde Melin
Abdou Djalal 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

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

08 Décembre 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**