COVID-19 Guadeloupe, St Martin, St Barth

Point épidémio régional N°97 7 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 06 Avril 2022.

Chiffres-clés en Guadeloupe

811 (vs 944 en S12)
Taux d'incidence (/100 000 hab.) — **-14 %**

15,9 % (vs 16,6 % en S12)
Taux de positivité des tests — **-0,7 points de %**

0,92 (vs 0,99 en S12)
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP

785 (vs 970 en S12)
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA — **-19 %**

55 (vs 56 en S12)
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

29 (vs 31 en S12)
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19

7 (vs 9 en S12)
Nouvelles admissions en services de soins critiques

2 (vs 7 en S12)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) — **-71 %**

Au 04 Avril 2022
En comparaison au 28 Mars 2022

147 332 (45,1 %)
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + — **+0,1 points de %**

141 391 (43,3 %)
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et + — **+0,1 points de %**

Remerciements à nos partenaires

Réseau des médecins sentinelles généralistes

Situation épidémiologique S13

En Guadeloupe, la situation épidémiologique était stable par rapport à la semaine précédente bien qu'une diminution du taux d'incidence était observée. Cette diminution intervient dans un contexte de baisse de l'activité de dépistage.

Le R-effectif calculé pour les prélèvements réalisés entre le 27 mars et le 02 avril 2022 était de 0.92 - IC 95 % [0,89-0,96], significativement inférieur à 1 pour la première fois depuis la S09.

A l'hôpital, les indicateurs de suivi étaient également stables en S13.

Prévention

L'application des gestes barrières et l'adhésion au contact-tracing restent indispensables dans ce contexte d'allègement des mesures de lutte contre la propagation de l'épidémie de Covid-19 en Martinique. La vaccination avec le recours à la dose de rappel dès trois mois est également nécessaire pour ralentir la propagation du virus de ce contexte de forte transmissibilité du variant Omicron.

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

Chiffres-clés à Saint-Martin

60 nouveaux **cas confirmés**
(vs 81 en S12)
- 26 %

4,3 % (vs 4,7 % en S12)
Taux de positivité des tests
+0,4 points de %

25 (vs 30 en S12)
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA

3 (vs 1 en S12)
Passage aux urgences pour suspicion de COVID-19

0 (vs 0 en S12)
Nouvelle hospitalisation de patients COVID-19

0 (vs 0 en S12)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)

Au 04 Avril 2022
En comparaison au 28 Mars 2022

14 197 (50,0 %)
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et +
+0,1 points de %

13 345 (47,0 %)
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et +
+0,1 points de %

Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

164 nouveaux **cas confirmés**
(vs 187 en S12)
-12 %

15,9 % (vs 12,4 % en S12)
Taux de positivité des tests
+ 3,4 points de %

27 (vs 37 en S12)
Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA

2 (vs 4 en S12)
Passage aux urgences pour suspicion de COVID-19

0 (vs 0 en S12)
Nouvelle hospitalisation de patients COVID-19

0 (vs 0 en S12)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)

Au 04 Avril 2022
En comparaison au 28 Mars 2022

8 600 (98,4 %)
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et +
+0,2 points de %

8 304 (95,0 %)
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et +
+0,2 points de %

Situation épidémiologique S13

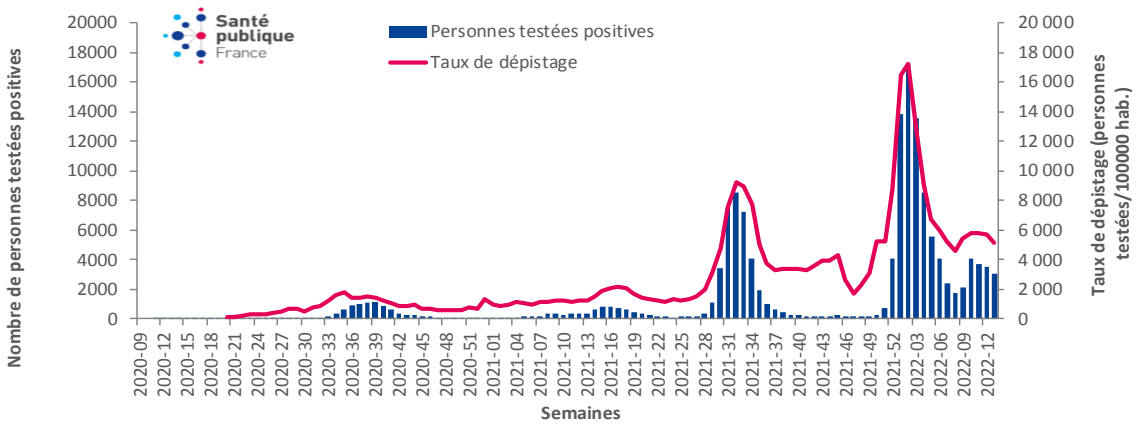
A **Saint-Martin**, après une hausse du nombre de nouveaux cas enregistrés depuis la S11, une diminution a été observée en S13. Cette diminution s'observait dans un contexte de baisse du taux de dépistage tantdis que le taux de positivité était stable. En milieu hospitalier, la situation était stable avec seulement trois nouveaux passages aux urgences enregistrés. Aucune nouvelle hospitalisation pour Covid-19 et aucun nouveau décès n'ont été enregistrés cette semaine.

A **Saint-Barthélemy**, en dépit de la diminution du taux d'incidence en partie liée à la baisse du recours au dépistage, le nombre de nouveaux cas reste encore important en S13. Cependant en milieu hospitalier la situation est calme. Seuls deux nouveaux passages étaient enregistrés aux urgences pour Covid-19. Par ailleurs, aucune nouvelle hospitalisation pour Covid-19 et aucun nouveau décès n'ont été enregistrés cette semaine.

GUADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S13, le **nombre de personnes dépistées positives** ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était de **3 057 en diminution par rapport à la semaine précédente** (**3 558** en S12). Du 04/04/2022 au 06/04/2022 (semaine en cours), le nombre de personnes dépistées positives est de 1 522. Le taux de dépistage était de 5 109/100 000 hab., en diminution par rapport à la semaine précédente (5 692/100 000 hab.).

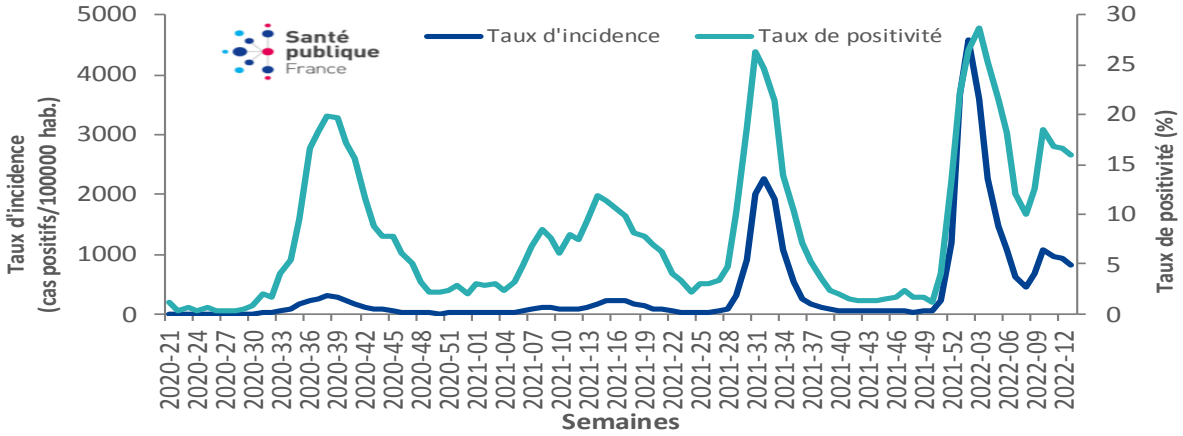
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 06/04/2022)



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** par rapport à la semaine précédente, avec **811/100 000 hab**. en S13 contre 944/100 000 hab. en S12). Le **taux de positivité** était **stable** par rapport à la semaine précédente (15,9 % en S13 contre 16,6 % en S12).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 06/04/2022)

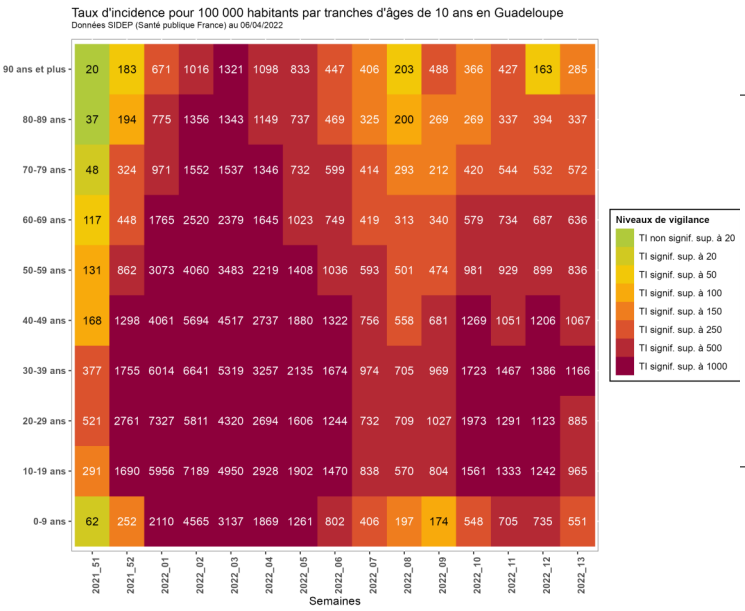


Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Incidence par classe d'âge

- Le taux d'incidence par classes d'âge était stable chez les personnes âgées de 65 ans et plus, et en diminution dans les autres classes d'âge avec une variation de -28 % à -9 %. Le taux d'incidence le plus élevé était toujours enregistré chez les 15-44 ans (1 051/100 000 hab.), en diminution de 15 % par rapport à la semaine précédente. Il était suivi de la tranche d'âge des 45-64 ans (839/100 000 hab.) en légère diminution de 9 % par rapport à la semaine précédente. Chez les 0-14 ans, le taux d'incidence (708/100 000 hab.) était en diminution de 28 % par rapport à la semaine 2022-12. Le taux d'incidence était de 495/100 000 hab. chez les 65 ans et plus, stable 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 (1 166/100 000 hab.) et chez les 40-49 ans (1 067/100 000 hab.) respectivement en diminution de 16 % et 12 % par rapport à la semaine 2022-12.

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2021-51, Guadeloupe (données au 06/04/2022)

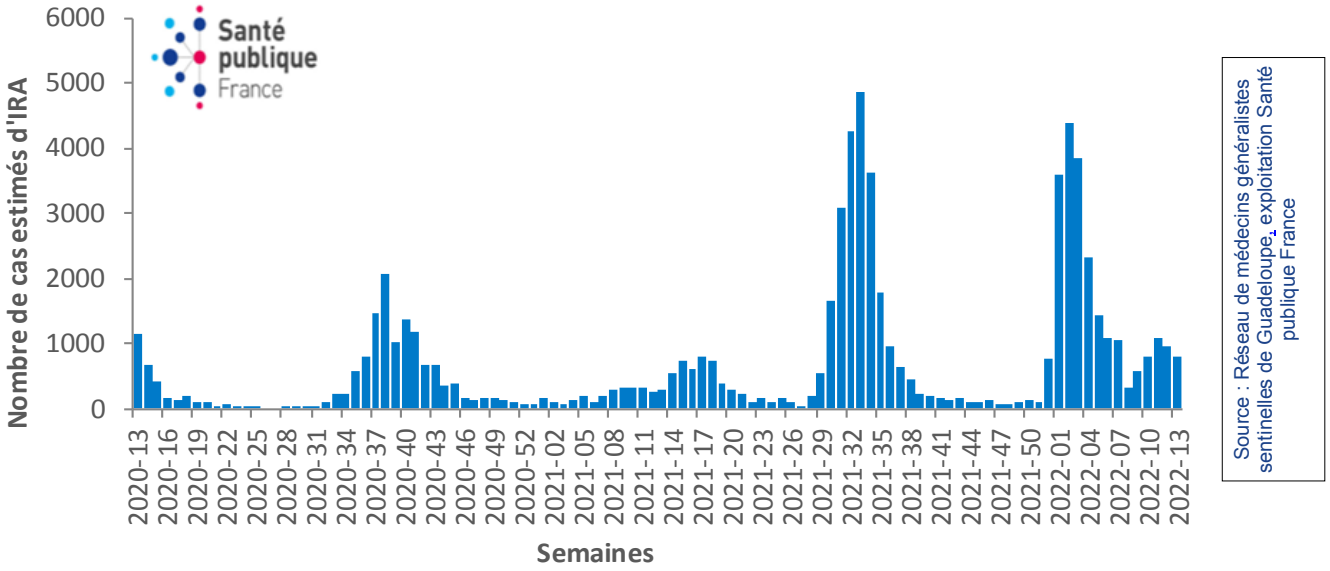


Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

GUADELOUPE : Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

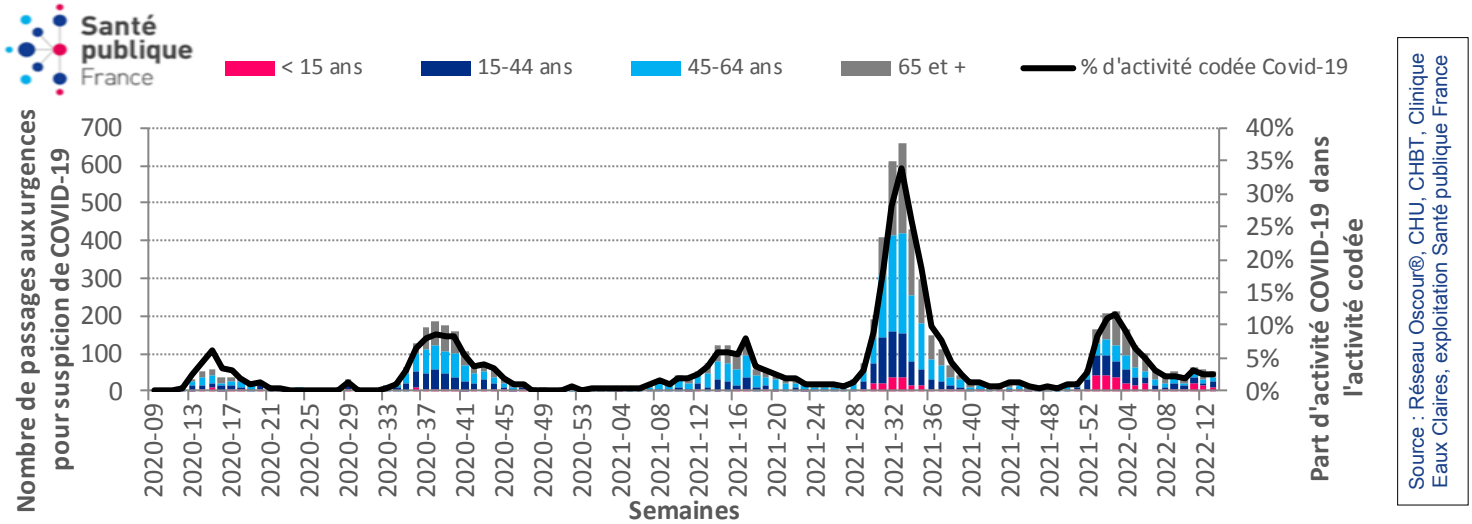
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en **diminution** par rapport à la semaine précédente avec 785 **cas estimés en S13 (contre 970 en S12),** soit -19 %. Le taux d'incidence d'IRA était donc de 21/100 000 hab. en S13 versus 26/100 000 la semaine précédente.

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Guadeloupe (données au 06/04/2022)



- Le **nombre de passages pour Covid-19 aux urgences** était de **55 en S13 contre 56** la semaine précédente (S12). La **part de l'activité de la Covid-19** dans l'activité totale des urgences était **similaire** par rapport à la semaine précédente (2,6 %).

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 06/04/2022)

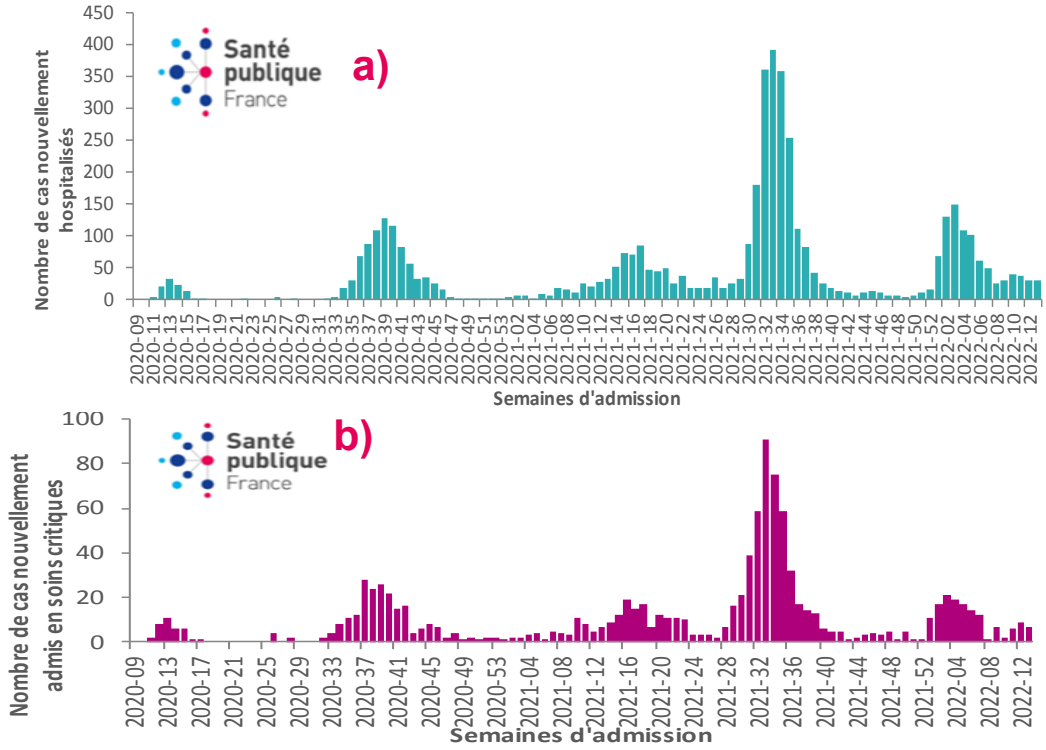


GUADELOUPE : Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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 S13, arrêtées au 06 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 S13 (contre 31 en S12). En soins critiques, sept nouvelles admissions ont été enregistrées en S13 contre neuf en S12.

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 06 Avril 2022, Guadeloupe

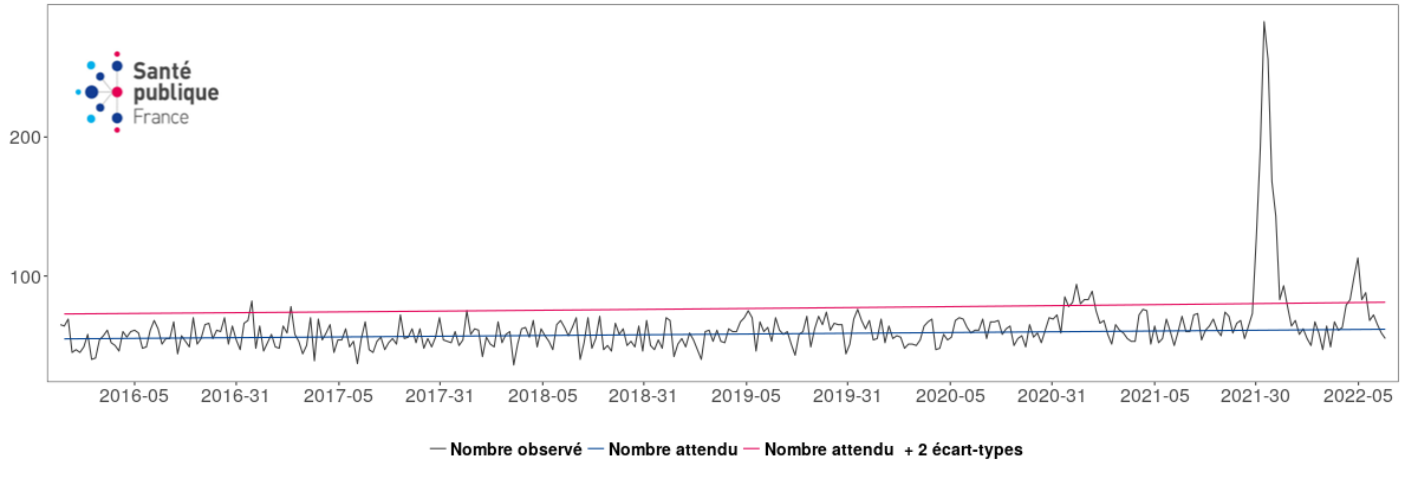


Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Au 06/04/2022, le nombre de nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SIVIC était en **diminution** en S13 (2 décès) contre 7 en S12 (données en cours de consolidation).

- 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 2022–11 (données en cours de consolidation), Guadeloupe



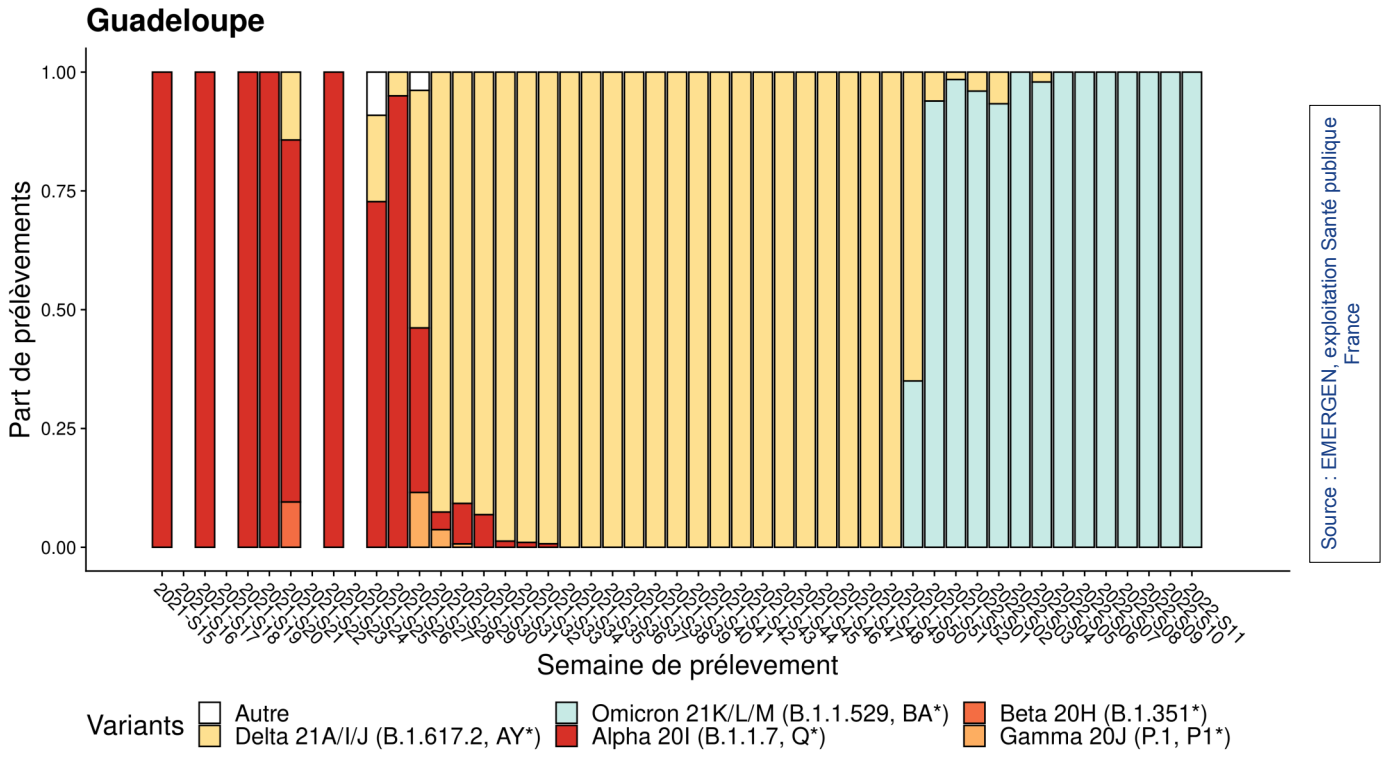
Source : Insee, exploitation Santé publique France

GUADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, parmi les prélèvements réalisés en S13, 17 % (n=50) des prélèvements positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 13 % (n=42) en S12. Parmi ces prélèvements, 98 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S13 tout comme en S12.
- Les résultats de séquençage confirment la dominance du variant Omicron en Guadeloupe. Il était identifié par séquençage sur la totalité des prélèvements interprétables de la S08 à la S12. La totalité des prélèvements en S10 et en S12 provenait respectivement des enquêtes Flash 2022-10 et 2022-12 et 2 des 4 prélèvements en S11 de l'enquête Flash 2022-11.
- Les données préliminaires des résultats de séquençage de la S12 retrouvent le variant Omicron sur les 10 prélèvements séquencés.

**Sources de ces données et informations complémentaires sur ces mutations d'intérêt : l'analyse de risque variants*

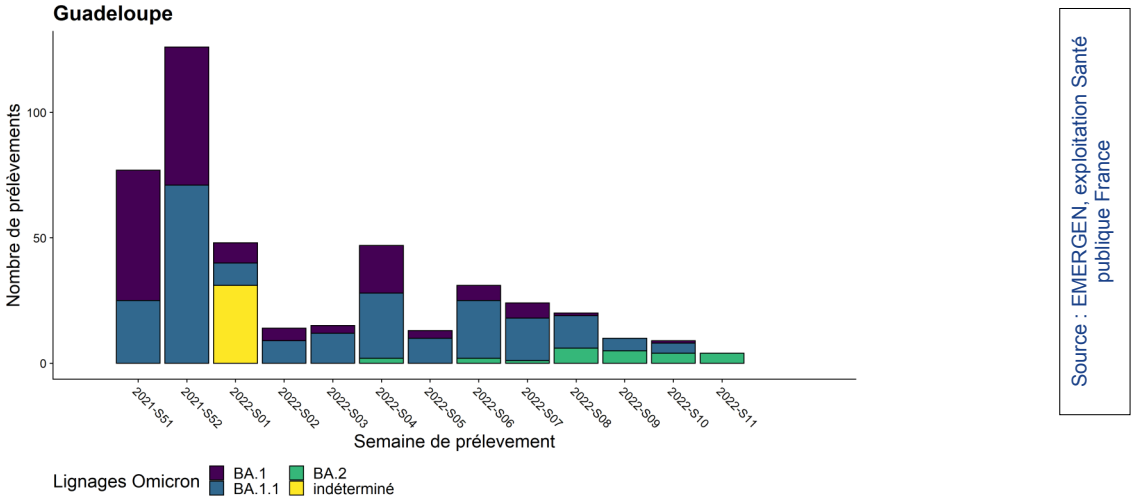
Évolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM), par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, au 04 Avril 2022, Guadeloupe (données en S09 à S11 non consolidées)



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

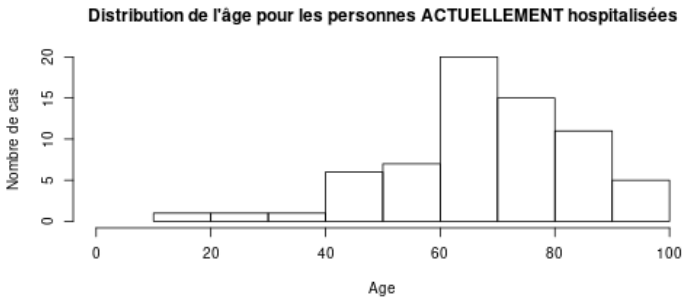
- Variant Omicron : il ressort des résultats de séquençage que le sous-lignage BA.2 du variant Omicron remplace progressivement le sous-lignage BA.1 (et son sous-lignage BA.1.1) qui étaient dominant depuis la semaine 2021-51. En effet, le sous-lignage BA.2 a été identifié sur la totalité des prélèvements séquencés en S11 (n=4) contre 50 % en S10 (4/8).

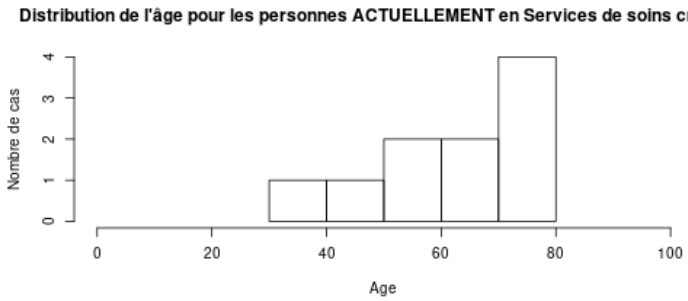
Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues depuis la semaine 2021-51 au 04 Avril 2022, Guadeloupe (données en S09 à S11 non consolidées)



Distribution de l'âge des cas hospitalisés

- Au 06/04/2022, 67 personnes étaient hospitalisées en Guadeloupe et à Saint-Martin dont 33 hommes (49 %) et 34 femmes (51 %). Parmi elles, 14 % étaient âgées de 0-49 ans, 40 % de 50 à 69 ans, 46 % de 70 ans et plus.
- En soins critiques, 10 personnes étaient hospitalisées dont 30 % d'hommes et 70 % de femmes. Elles appartenaient à la classe d'âge des 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 04/04/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 39,2 % pour une dose (soit 147 590 personnes ayant reçu une première injection) et 37,6 % pour la primovaccination complète (141 573 personnes) et 21,5 % pour la première dose de rappel.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 45,1 % pour au moins une dose et à 43,3 % pour la primovaccination complète et 24,8 % pour la première 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 04 avril 2022 en Guadeloupe

Données au 05 avril 2022

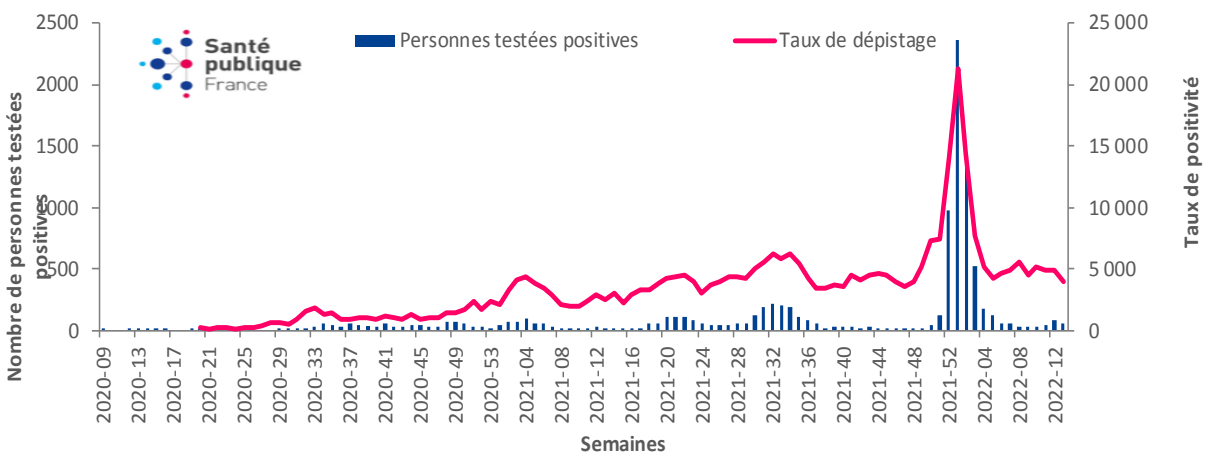
classe d'âge	au moins 1 dose		primovaccination complète		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	241	0,8 %	173	0,5 %	13	0,0 %
12-17 ans	8 215	26,2 %	7 769	24,8 %	1 076	3,4 %
18-49 ans	57 830	44,5 %	54 977	42,3 %	28 179	21,7 %
50-64 ans	42 037	47,8 %	40 590	46,1 %	25 814	29,3 %
65-74 ans	23 301	53,6 %	22 704	52,3 %	16 037	36,9 %
75 ans et plus	15 990	46,8 %	15 390	45,0 %	9 943	29,1 %
autres âges ou non renseigné	17		9		3	
population totale	**147 631**	**39,2 %**	**141 612**	**37,6 %**	**81 065**	**21,5 %**

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 65 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	147 373	39,1 %	45,1 %	50,6 %	40,2 %
primovaccination complète	141 430	37,5 %	43,3 %	49,1 %	38,3 %
1er rappel	81 049	21,5 %	24,8 %	33,5 %	23,1 %
2nd rappel					0,4 %

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

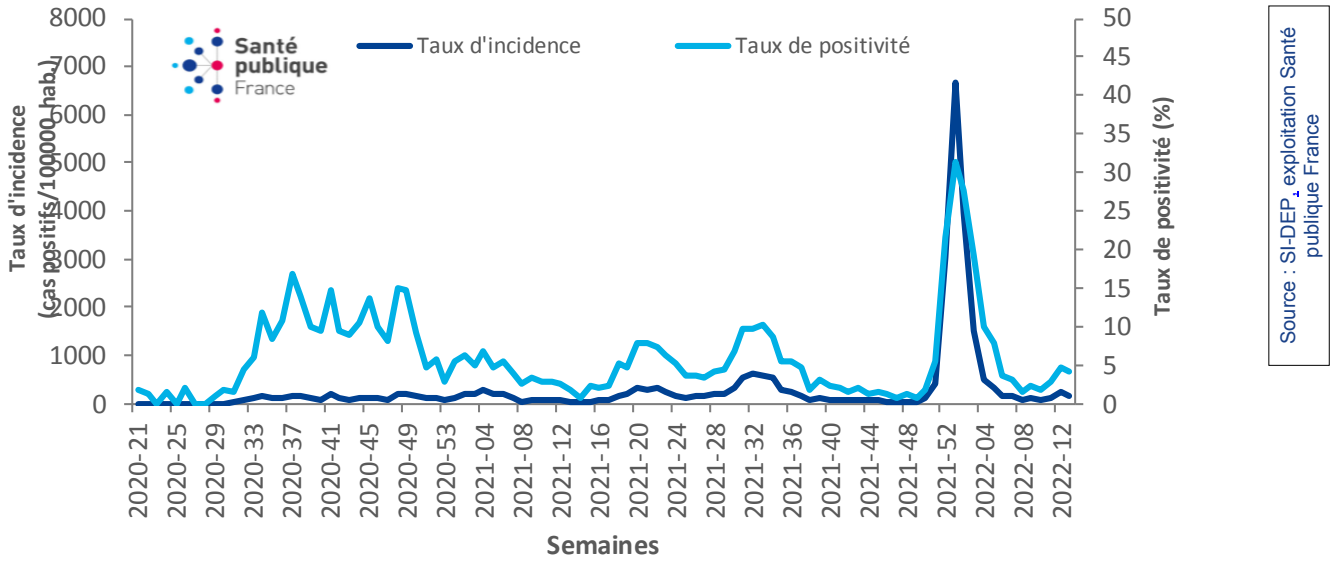
- En S13, le **nombre de nouveaux cas** était en **baisse** à Saint-Martin. En effet, 60 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Martin ont été dépistées positives contre 81 en S12. Du 04/04/2022 au 06/04/2022 (semaine en cours) , le nombre de personnes dépistées positives est de 52. Le taux de dépistage était de 3 971 personnes dépistées pour 100 000 hab., en diminution de 18 % par rapport à la semaine précédente (4 868/100 000 hab.).

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 06/04/2022)



- Le **taux d'incidence** était en baisse de 26 %, soit 170/100 000 hab. en S13 (correspondant à 60 personnes positives), contre 229/100 000 hab. en S12 (correspondant à 81 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 **4,3 %** en S13, stable par rapport à celui de la semaine précédente (4,7 % en S12).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Martin (données au 06/04/2022)



Répartition par classe d'âge

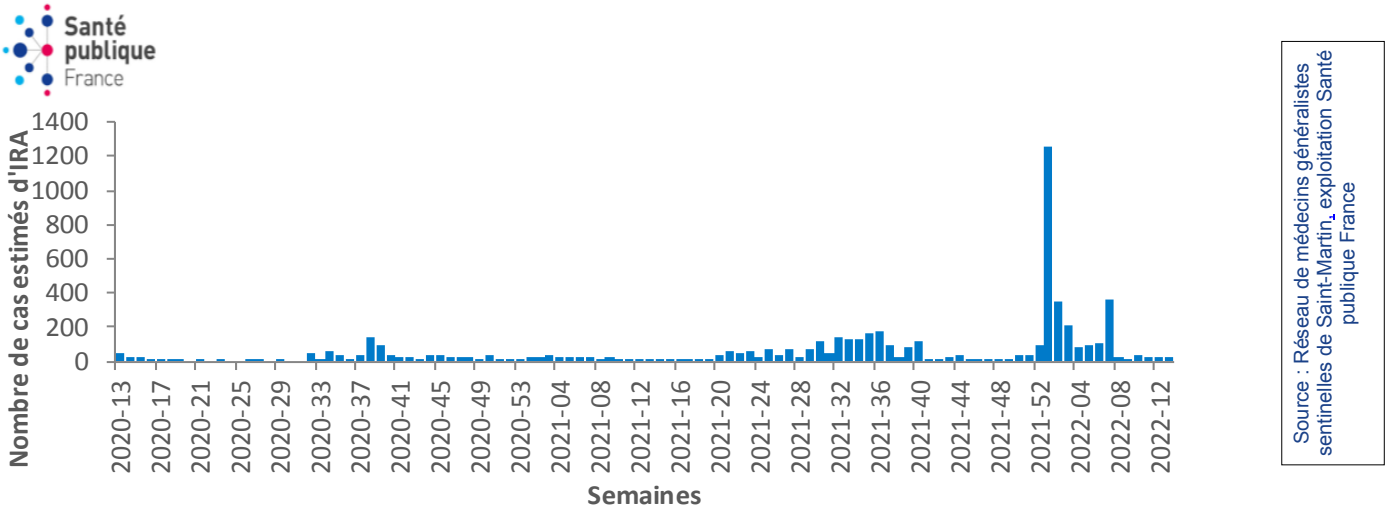
- Parmi les 60 personnes positives, 26 étaient âgées de 15 à 44 ans, 23 de 45 à 64 ans et 7 de 0 à 14 ans.

* taux d'incidence et de dépistage en S13 corrigé sur les jours fériés du 1er et du 2 Mars.

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

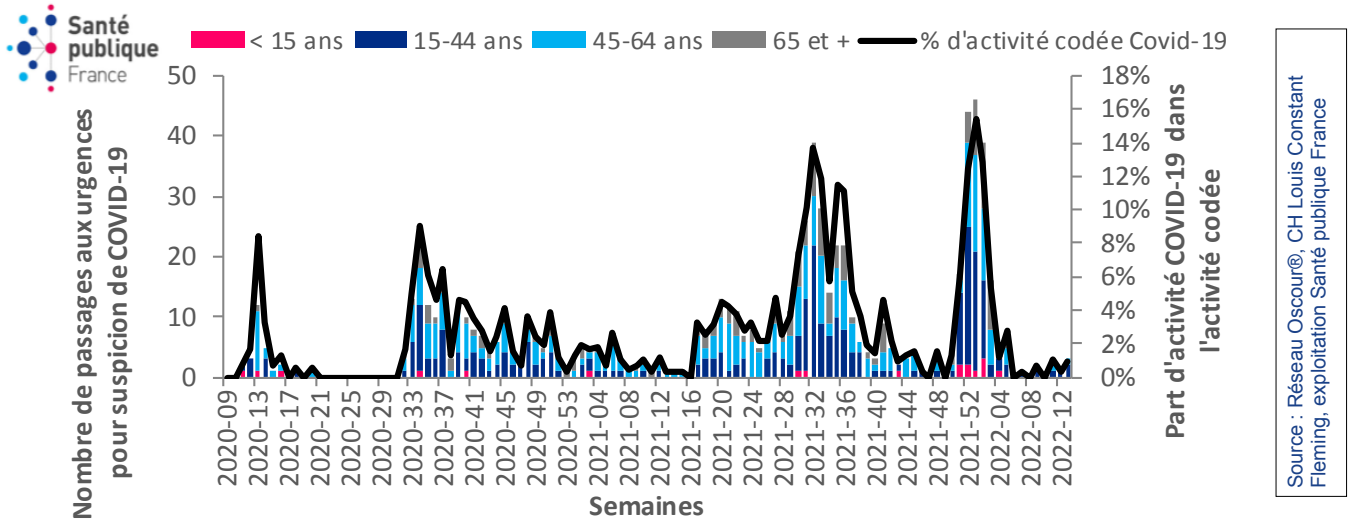
- Le **nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës** (IRA) réalisées par les médecins généralistes était de **25 cas estimés en S13 (contre 30 en S12)**.

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Martin (données au 06/04/2022)



- Trois passages pour Covid-19 aux urgences étaient enregistrés en S13 contre un en S12 .

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 06/04/2022)

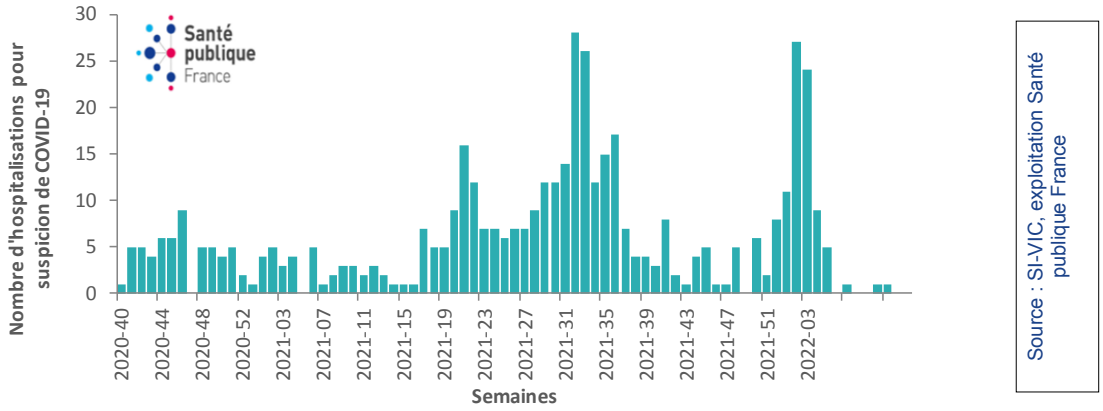


SAINT-MARTIN : Hospitalisations et décès

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 S13, arrêtées au 06 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 S13 (0 en S12).

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-40, au 06/04/2022, 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 S13 (n=21), cinq ont été criblés contre six en S12. Parmi les prélèvements interprétables, la totalité présentait une des mutations cibles d'Omicron en S13 (n=3) tout comme en S12 (n=6).

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 04/04/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 40,4 % pour une dose (soit 14 262 personnes ayant reçu une première injection), de 37,9 % pour la primovaccination complète (13 391 personnes) et de 17,2 % pour la première dose de rappel.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 50,0 % pour au moins une dose, à 47,0 % pour la primovaccination complète et à 21,4 % pour la première 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 04 avril à Saint-Martin.

Données au 05 avril 2022

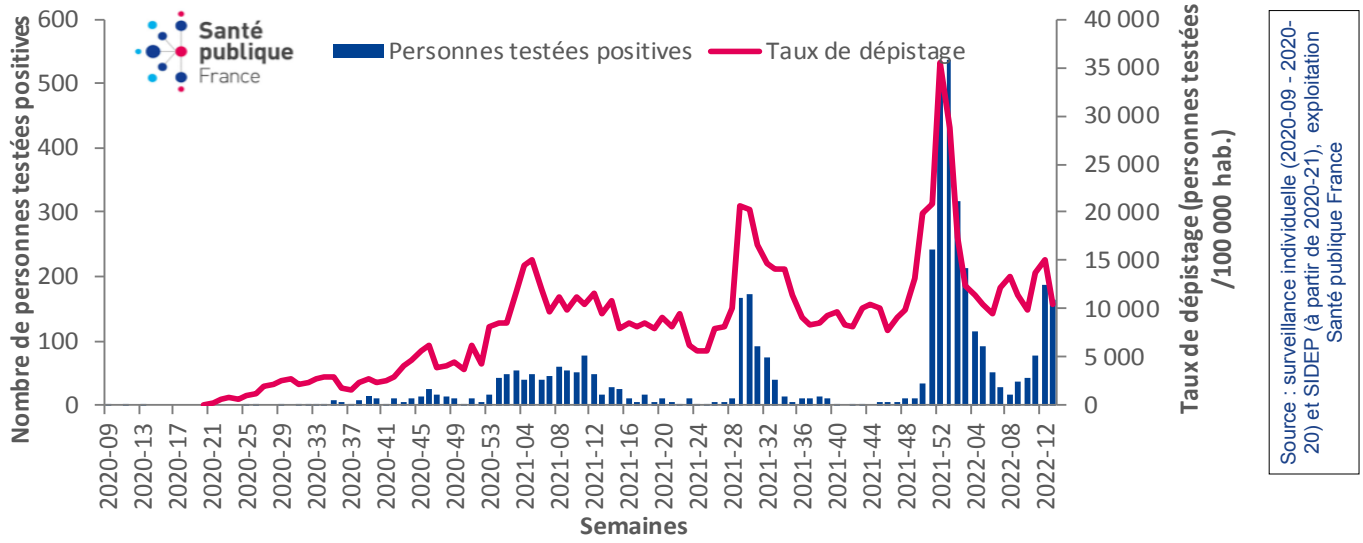
classe d'âge	au moins 1 dose		primovaccination complète		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	55	1,3 %	42	1,0 %	3	0,1 %
12-17 ans	867	21,8 %	799	20,1 %	113	2,8 %
18-49 ans	7 132	48,3 %	6 648	45,1 %	2 672	18,1 %
50-64 ans	4 218	62,3 %	4 021	59,4 %	2 160	31,9 %
65-74 ans	1 412	67,3 %	1 345	64,1 %	809	38,5 %
75 ans et plus	568	70,7 %	532	66,2 %	323	40,2 %
autres âges ou non renseigné	10		4		0	
population totale	**14 262**	**40,4 %**	**13 391**	**37,9 %**	**6 080**	**17,2 %**

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 65 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	14 197	40,2 %	50,0 %	68,2 %	56,9 %
primovaccination complète	13 345	37,8 %	47,0 %	64,7 %	51,8 %
1er rappel	6 077	17,2 %	21,4 %	39,0 %	27,8 %
2nd rappel				0,1 %	1,0 %

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

- En S13, **le nombre de nouveaux cas** était en **diminution**. En effet, 164 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été dépistées positives contre 187 en S12. Du 04/04/2022 au 06/04/2022 (semaine en cours), le nombre de personnes dépistées positives est de 79. Le **taux de dépistage** était de **10 391 personnes dépistées pour 100 000 hab**., en **diminution** de 31 % par rapport à la semaine précédente (15 099/100 000 hab.).

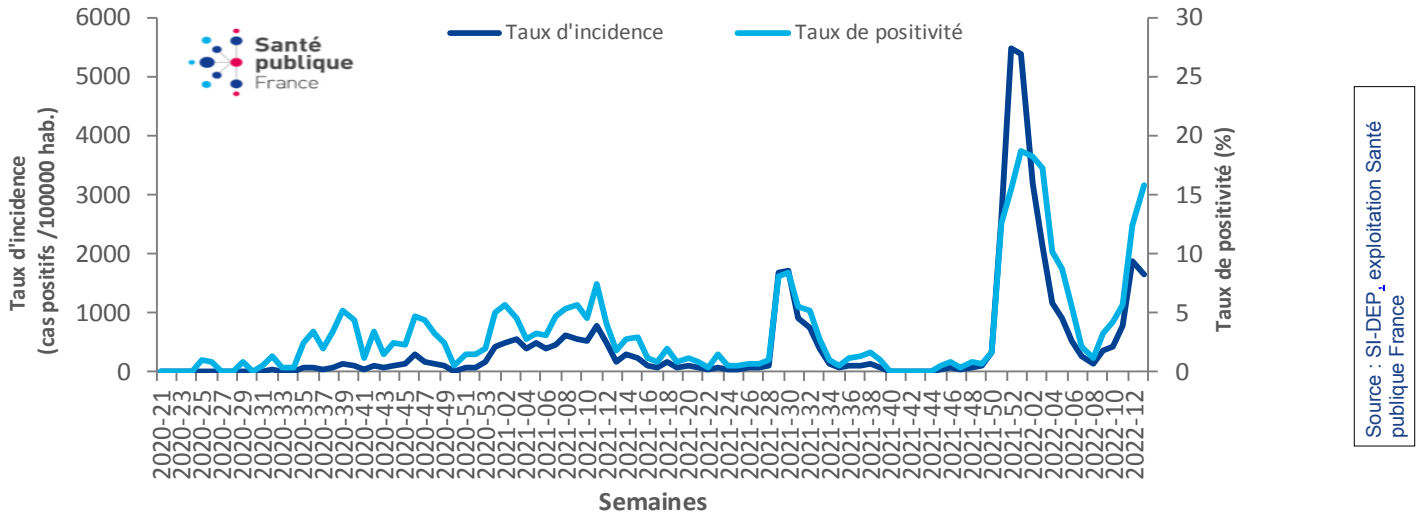
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 06/04/2022)



- **Le taux d'incidence** était en diminution de 12 %, soit 1 646/100 000 hab. en S13 (correspondant à 164 personnes positives) contre 1 877/100 000 hab. en S12 (correspondant à 187 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 15,9 % en S13 était en augmentation par rapport à celui de la semaine précédente (12,4 % en S12 soit +3,4 points de pourcentage).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Barthélemy (données au 06/04/2022)



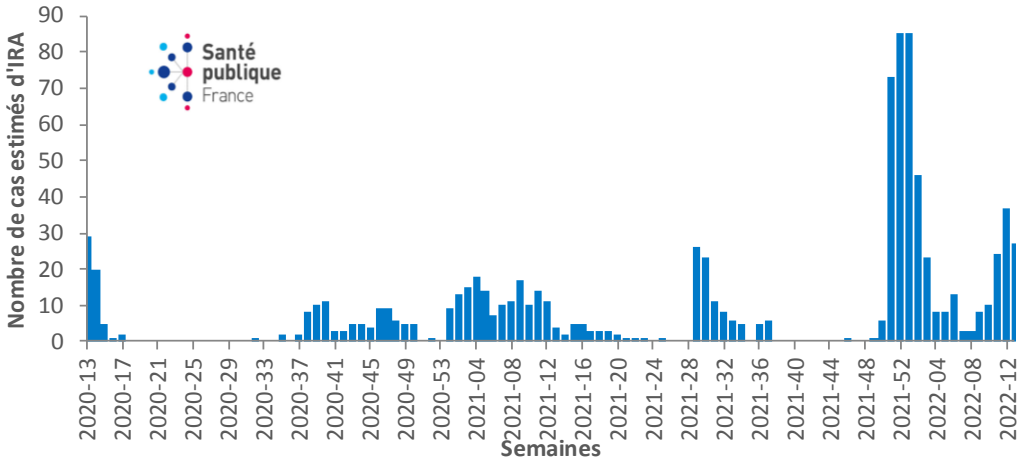
Répartition par classe d'âge

- Parmi les 164 personnes positives, 86 étaient âgées de 15 à 44 ans, 48 de 45 à 64 ans, 16 de 0 à 14 ans et 14 de 65 ans et plus.

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

- En S13, **27 consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) contre 37** en S12.

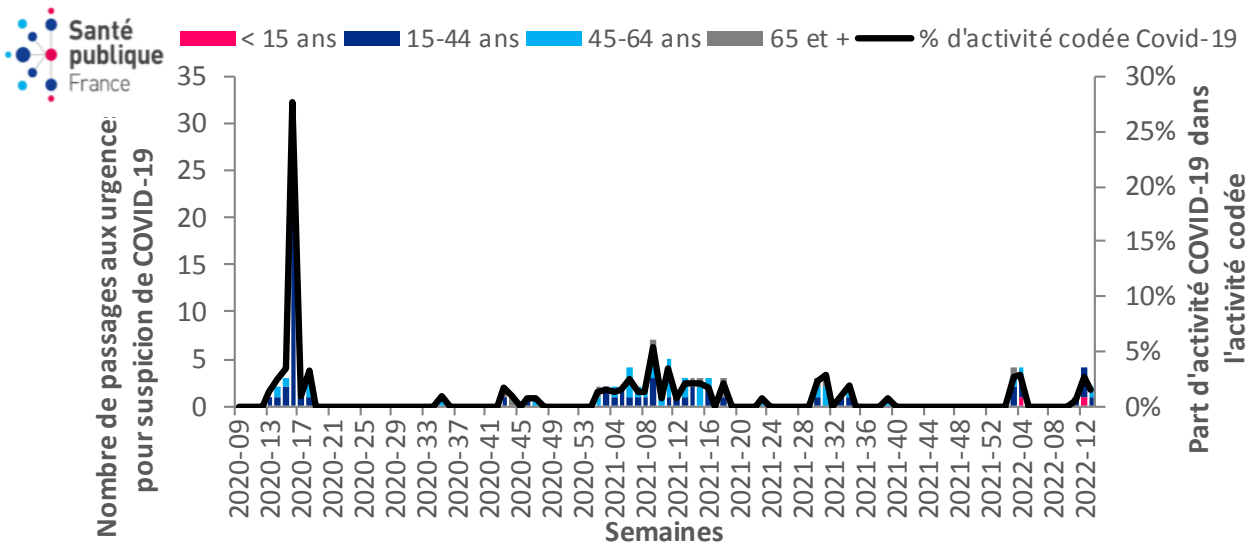
Nombre déclaré de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Barthélemy (données au 06/04/2022)



Source : Réseau de médecins généralistes de Saint-Barthélemy, exploitation Santé publique France

- Deux passages pour Covid-19 aux urgences ont été enregistrés en S13 contre quatre en S12.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Barthélemy (données au 06/04/2022)



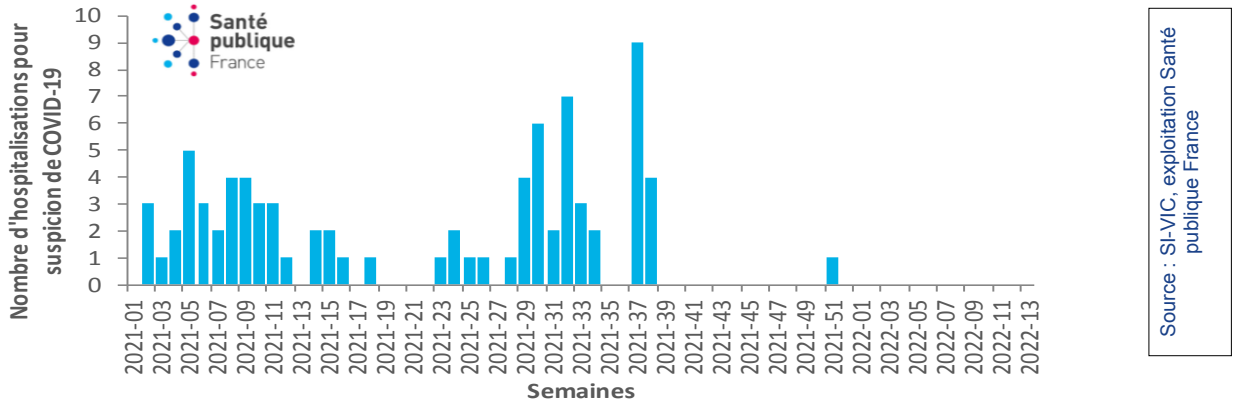
Source : Réseau Oscour®, CH Irénée de Bruyn, exploitation Santé publique France

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 S13, arrêtées au 06 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 06/04/2022, 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**, parmi les prélèvements positifs (RT-PCR) réalisés en S13 (n=51), deux ont été criblés tout comme en S12. Ces deux prélèvements présentaient une des mutations cibles d'Omicron contre un seul prélèvement en S12.

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 04/04/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 86,6 % pour une dose (soit 8 624 personnes ayant reçu une première injection), de 83,5 % pour la primovaccination complète (8 322 personnes complètement vaccinées) et de 54,3 % pour la première dose de rappel.
- Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 98,4 % pour au moins une dose, à 95,0 % pour la primovaccination complète et à 61,8 % pour la première dose de rappel.

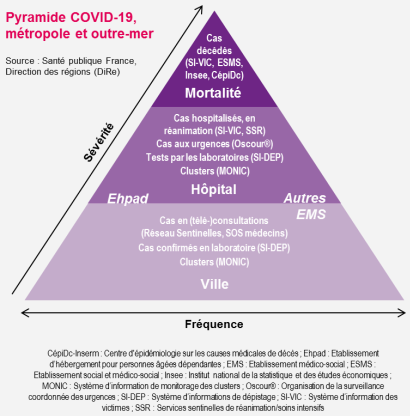
Répartition par classe d'âge du nombre de personnes vaccinées (au moins une dose, primovaccination complète et rappel de vaccin) et couverture vaccinale (CV, %) en population générale, et CV chez les 12 ans et plus au 04 avril à Saint-Barthélemy.

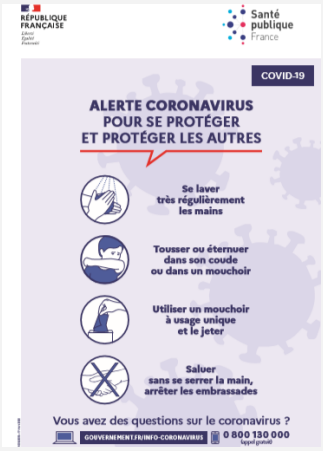
Données au	05 avril 2022					
	au moins 1 dose		primovaccination complète		rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	19	2,7 %	14	2,0 %	3	0,4 %
12-17 ans	354	65,6 %	333	61,7 %	86	15,9 %
18-49 ans	5 150	97,6 %	4 960	94,0 %	3 128	59,3 %
50-64 ans	2 206	≥ 99 %	2 149	≥ 99 %	1 536	77,5 %
65-74 ans	595	≥ 99 %	572	≥ 99 %	441	78,7 %
75 ans et plus	296	76,7 %	289	74,9 %	211	54,7 %
autres âges ou non renseigné	5		5		3	
population totale	**8 625**	**86,6 %**	**8 322**	**83,5 %**	**5 408**	**54,3 %**

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 65 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	8 601	86,3 %	98,4 %	94,4 %	61,6 %
primovaccination complète	8 303	83,4 %	95,0 %	91,2 %	59,3 %
1er rappel	5 402	54,2 %	61,8 %	69,1 %	41,7 %
2nd rappel				0,8 %	3,7 %

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.





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

7 Avril 2022

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- ▶ SurSaUD®
- ▶ OSCOUR®
- ▶ SOS Médecins
- ▶ Réseau Sentinelles
- ▶ SI-VIC
- ▶ CépiDC