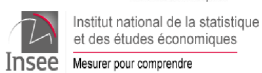
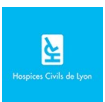


En collaboration avec :

Agence de santé Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy (ARS), Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Guadeloupe, Médecins libéraux, médecins urgentistes, infectiologues, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



Analyse de la situation épidémiologique

L'évolution des indicateurs de surveillance épidémiologique va dans le sens d'une stabilisation de la circulation virale en Guadeloupe, une diminution à Saint-Martin et une tendance à la hausse à Saint-Barthélemy. Un risque d'introduction du nouveau variant UK est à prendre en considération dans nos territoires suite à l'arrivée massive des voyageurs durant les fêtes. Dans ce contexte, la situation doit être suivie de près ces prochaines semaines pour anticiper un éventuel rebond de l'épidémie en population générale, en particulier dans les îles du Nord où plusieurs suspicions de cas groupés en lien avec des touristes étrangers ont été signalés.

Guadeloupe

En Guadeloupe, malgré un recours au dépistage important la semaine dernière, le taux de positivité est stable, toujours inférieur au seuil de vigilance de 5 % depuis fin novembre (2020-48). Le taux d'incidence reste supérieur au seuil de vigilance de 10/100 000 hab. Une diminution du nombre de consultations pour infection respiratoire aiguë en médecine de ville et des passages aux urgences a été observée la semaine dernière par rapport à la semaine précédente, sans doute dues à la fermeture de cabinets médicaux en cette période de fêtes. A noter deux nouvelles hospitalisations la semaine dernière 2020-53. La vigilance reste de mise.

Saint-Martin

Une diminution de l'ensemble des indicateurs de surveillance épidémiologique a été observée la semaine dernière par rapport aux semaines précédentes. Le virus circule toujours de manière active à Saint-Martin. Le taux d'incidence est supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab. tandis que le taux de positivité oscille et est inférieur au seuil de vigilance de 5 % (3,7 % la semaine dernière, 2020-53 contre 4,7 % en 2020-52).

Saint-Barthélemy

Les indicateurs de suivi épidémiologique montre une tendance à la hausse de la circulation du virus sur le territoire depuis deux semaines (14 nouveaux patients cette semaine en cours, S2021-01 et 15 nouveaux patients la semaine dernière, 2020-53 contre 7 en moyenne au cours du mois de décembre). Le taux d'incidence est supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab. tandis que le taux de positivité reste inférieur au seuil de vigilance de 5 %. Au vu de la petite taille de la population, ces valeurs doivent donc être interprétées avec précaution.

Prévention

- Campagne de vaccination débutée ce jour, 8 janvier 2021, ciblant les résidents en EHPAD et les professionnels de santé
- Maintien nécessaire des mesures de prévention individuelles et de réduction des contacts
- En cas de symptômes, nécessité d'un isolement immédiat et réalisation d'un test dans les plus brefs délais

Indicateurs-clés en semaines 2020-52* et 2020-53*

GADELOUPE

Surveillance virologique des tests antigéniques et tests RT-PCR - dispositif SIDEP (système d'information de dépistage) Les données SI-DEP sont à interpréter avec précaution dans le contexte actuel des déplacements des résidents guadeloupéens entre les différents territoires français. Ces données sont comptabilisées par lieu de résidence du patient, même si le prélèvement a été effectué en dehors de son lieu de résidence.

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 101 cas en S53* contre 69 en S52*. En S01* (semaine en cours, du 04 au 10 janvier 2021), 74 cas confirmés enregistrés. Au total, 8 834 cas confirmés depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** (nombre de personnes positives sur nombre de personnes testées) inférieur au seuil de vigilance : 2,09 % en S53 contre 2,82 % en S52 ;
- ▶ **Taux d'incidence** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 habitants) supérieur au seuil de vigilance (27/100 000 habitants en S52 contre 18/100 000 habitants en S51).

Cluster (hors milieu familial restreint) : 57 clusters dont *un nouveau de criticité élevée, validé le 7 janvier 2021*.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 25 consultations estimées pour IRA en S53 contre 75 en S52.

Surveillance à l'hôpital (Oscour® et SI-VIC) : 5 passages pour suspicion Covid-19 en S53 (11 en S52). Dans les services de réanimation, 5 cas hospitalisés au CHU de Pointe-à-Pitre au 06 janvier 2021 ;

Surveillance de la mortalité : aucun excès de mortalité, tous âges et toutes causes de décès, depuis mi-octobre (2020-43).

SAINT-MARTIN

Surveillance virologique des tests antigéniques et tests RT-PCR - dispositif SIDEP

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 22 cas enregistrés en S53 (contre 33 en S52). En S01, 26 nouveaux cas enregistrés. Au total, 1046 cas confirmés depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** : 3,7 % en S53 contre 5,8 % en S52 ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 62/100 000 habitants en S53 contre 92/100 000 habitants en S52.

Cluster (hors milieu familial restreint) : 11 clusters dont *un nouveau de criticité modérée, validé le 6 janvier 2021*.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 9 consultations estimées pour IRA en S53 (7 en S52).

Surveillance à l'hôpital (Oscour®) : 1 passage pour suspicion Covid-19 enregistrés en S53 (3 en S52).

SAINT-BARTHELEMY

Surveillance virologique des tests antigéniques et tests RT-PCR - dispositif SIDEP

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 15 cas enregistrés en S53 (contre 6 en S52). En S01, 19 nouveaux cas enregistrés. Au total, 224 cas confirmés depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** : 2 % en S53 contre 1,5 % en S52 ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 153/100 000 habitants en S53 contre 61/100 000 habitants en S52.

Cluster (hors milieu familial restreint) : 6 clusters dont deux *de criticité modérée, validés le 4 et le 6 janvier 2021*.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : Aucune consultation pour IRA en S53 contre une en S52.

Surveillance à l'hôpital (Oscour®) : aucun passage pour suspicion Covid-19 aux urgences depuis 4 semaines.

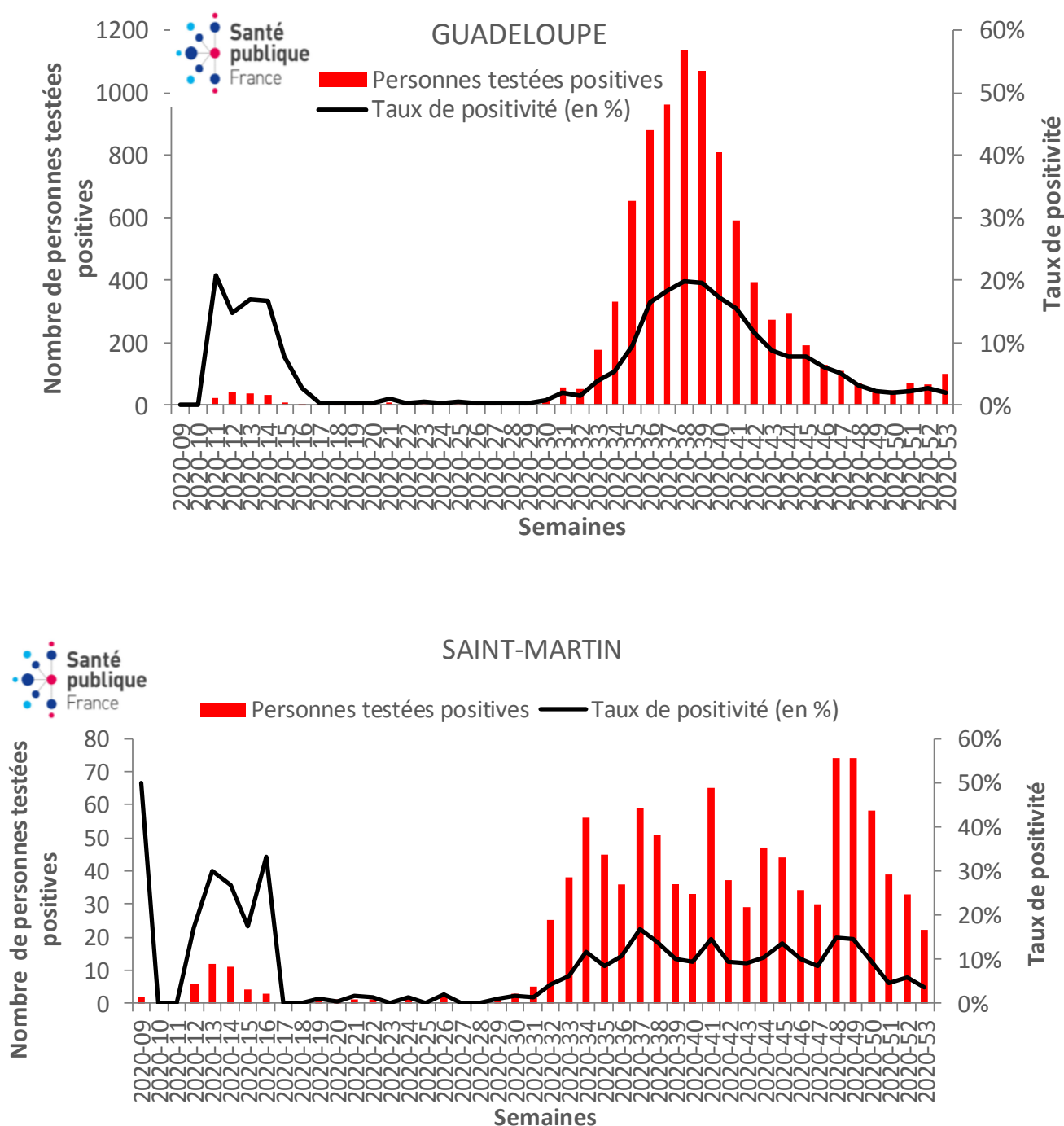
*S52, du 21 au 27 décembre 2020; S53, du 28 décembre 2020 au 03 janvier 2021, S01 du 04 au 10 janvier 2021

Nombre de patients positifs

En Guadeloupe, 101 personnes ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevés en Guadeloupe ou dans un autre département français ont eu un résultat positif à la Covid-19 en semaine 2020-53, contre 69 la semaine précédente 2020-52 [Figure 1].

A Saint-Martin, 22 nouveaux cas positifs ont été recensés la semaine dernière (2020-53) par rapport à la semaine précédente (33 cas positifs en 2020-52) [Figure 1]. La tendance à la baisse se poursuit depuis le début du mois de décembre.

Figure 1. Nombre de patients positifs pour SARS-CoV-2 par tests RT-PCR et tests antigéniques et taux de positivité, par semaine, Guadeloupe et Saint-Martin, du 24 février au 03 janvier 2021—Sources : IP Guadeloupe, laboratoires hospitaliers et laboratoires de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France



Surveillance virologique

A Saint-Barthélemy, 15 nouvelles personnes ayant une adresse connue à Saint-Barthélemy, ont été testées positives en 2020-53 contre 6 la semaine précédente, 2020-52. Cette tendance à la hausse est à suivre avec attention les prochaines semaines [Figure 2].

En 2020-53, le taux de positivité France entière était de 5,4 %, en hausse par rapport à la semaine précédente (28 % en 2020-52). En France métropolitaine, le taux de positivité était supérieur à 10 % dans cinq départements en 2020-53 (aucun en 2020-52). Les taux de positivité les plus élevés étaient rapportés dans le Jura (11,2 %), le Territoire de Belfort (10,7 %), le Doubs (10,4 %), la Haute-Marne (10,2 %) et les Hautes-Alpes (10,1 %) [Figure 3].

Les taux de positivité de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy sont présentés en page 5.

Figure 2. Nombre de patients positifs pour SARS-CoV-2 par tests RT-PCR et tests antigéniques et taux de positivité, par semaine, Saint-Barthélemy, du 24 février au 03 janvier 2021—Sources : IP Guadeloupe et laboratoire de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France

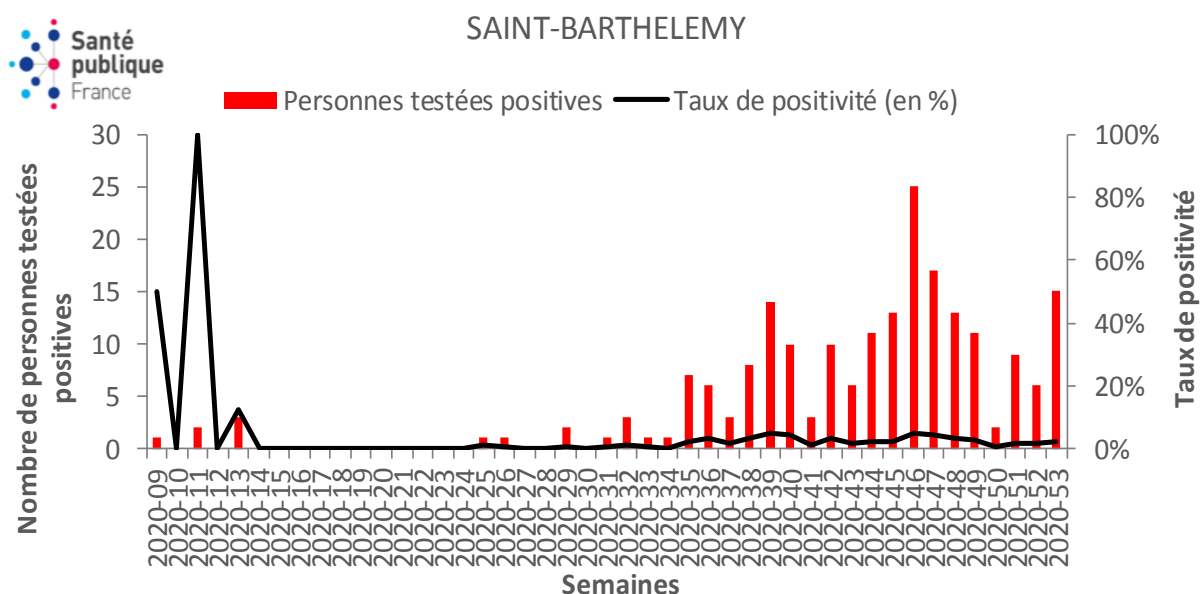
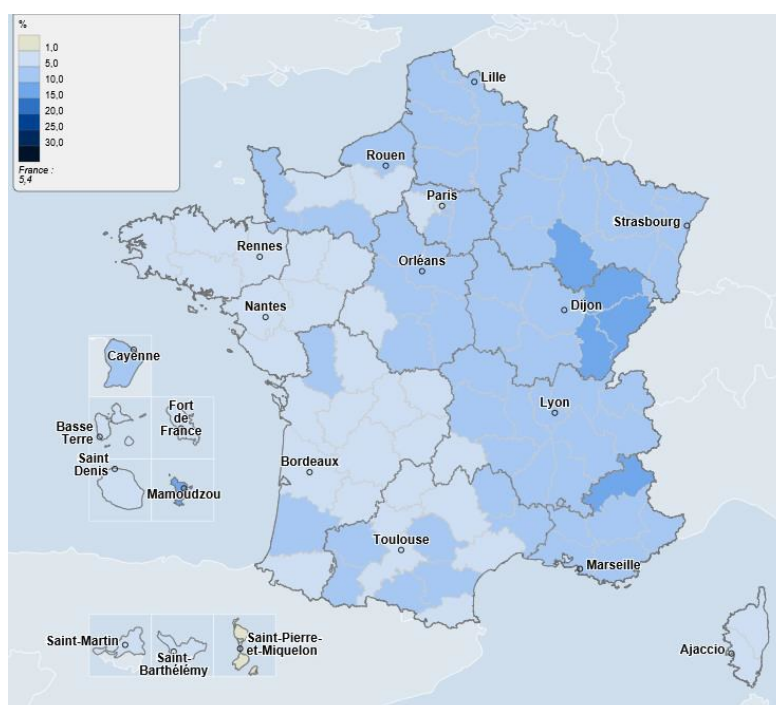


Figure 3. Taux de positivité des personnes testées par RT-PCR uniquement pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 28 décembre au 03 janvier 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



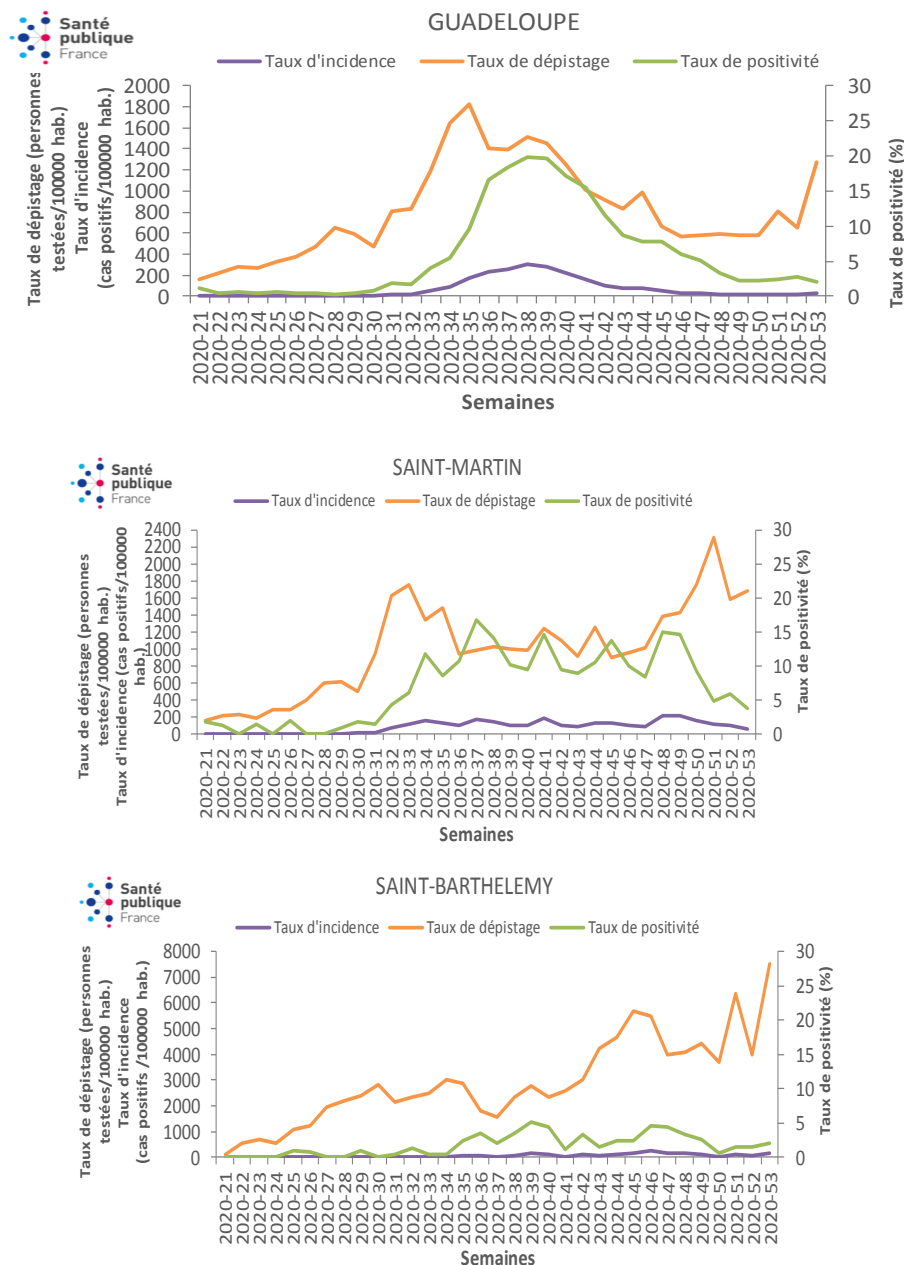
Taux de positivité, d'incidence et de dépistage

En Guadeloupe, un pic du taux de dépistage a été observé en 2020-53, pendant la période des vacances de Noël (12 82 personnes testées pour 100 000 habitants). Ce taux considère les personnes ayant une adresse de résidence connue en Guadeloupe, testées ou non (autres départements de France) sur le territoire. Malgré un accroissement du taux de dépistage depuis mi-décembre (2020-50), le taux de positivité reste stable, entre 2 et 3 % depuis la fin du mois de novembre (2020-48). Le taux d'incidence, en augmentation la semaine dernière (avec 27/100 000 habitants en 2020-53) est corrélée à l'augmentation du taux de dépistage observé [Figure 4].

A Saint-Martin, à l'instar de la Guadeloupe, un pic du taux de dépistage a été observé en semaine 2020-51, avec 2 313 personnes testées/100 000 habitants; il était de 1 679 personnes testées/100 000 habitants en 2020-53. Malgré un accroissement global du taux de dépistage observé depuis fin novembre (2020-48), le taux de positivité diminue de manière constante pour atteindre 3,7 % la semaine dernière (2020-53). Le taux d'incidence diminue également depuis début décembre (2020-49) pour atteindre 62/100000 la semaine dernière (2020-53).

A Saint-Barthélemy, un pic du taux de dépistage a été observé en semaine 2020-53, avec 7 740 personnes testées/100 000 habitants. Depuis mi-décembre (2020-50), le taux de positivité augmente de manière modérée pour atteindre 2 % la semaine dernière (2020-53). Le taux d'incidence a doublé la semaine dernière avec 153/ 100 000 habitants (contre 61/100 000 habitants en 2020-52) du fait du pic de dépistage observé. Ces tendances doivent être suivies avec attention au cours des prochaines semaines.

Figure 4. Evolution des taux de positivité, d'incidence et de dépistage pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2, tous âges, par semaine, Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy du 18 mai au 03 janvier 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

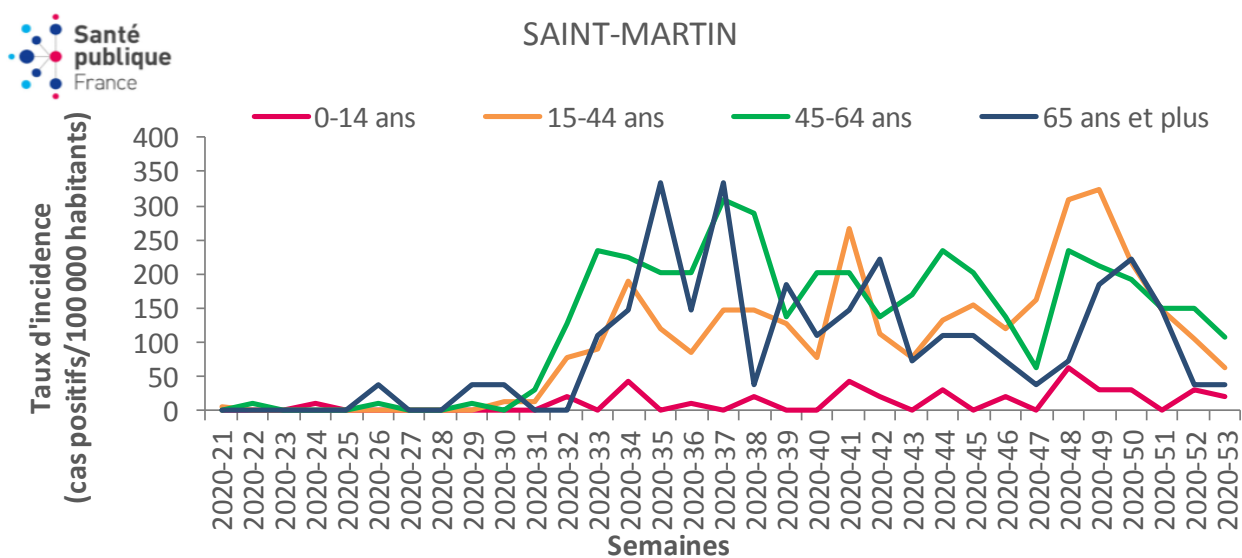
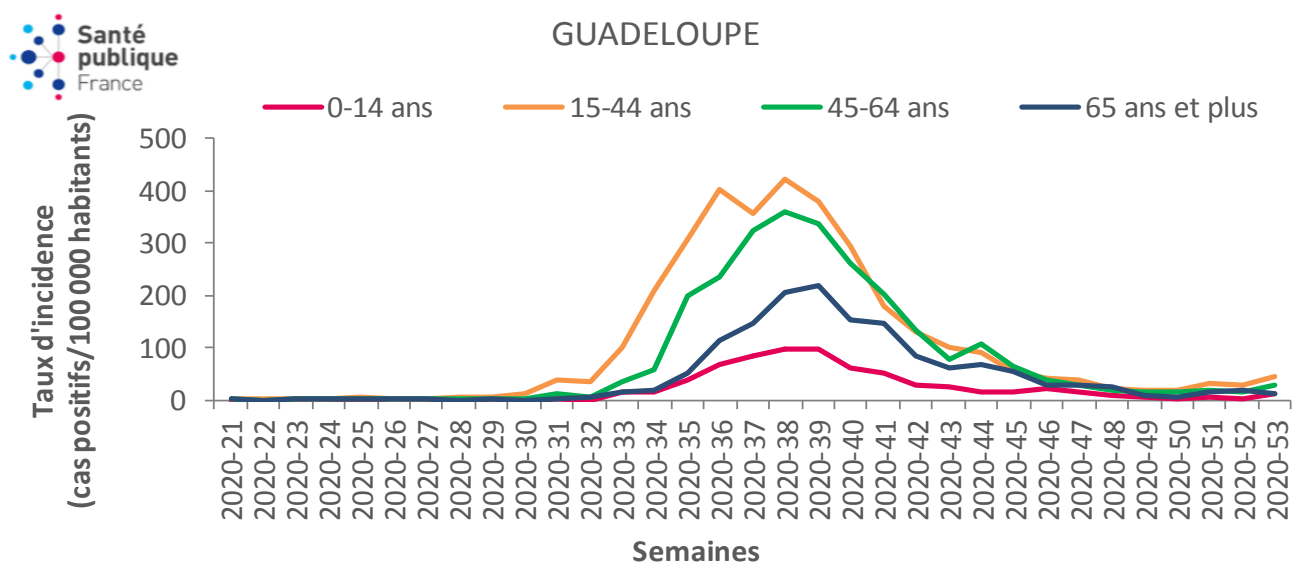


Taux d'incidence par classes d'âge

En Guadeloupe, le taux d'incidence a légèrement augmenté la semaine dernière dans toutes les classes d'âge exceptée celle des 65 ans et plus (10/100 000 en 2020-53 contre 18/100 000 en 2020-52). L'incidence était plus élevée chez les 15-44 ans (45/100 000 habitants) la semaine dernière.

A Saint-Martin, le taux d'incidence a diminué la semaine dernière dans toutes les classes d'âge exceptée celle des 65 ans et plus qui est stable (37 en 2020-52 et 2020-53). Le taux d'incidence en 2020-53 était le plus élevé chez les 45-64 ans (106/100 000 hab.)

Figure 5. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2, tous âges et selon les classes d'âge, par semaine, Guadeloupe et Saint-Martin, du 18 mai au 03 janvier 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



A Saint-Barthélemy, 15 cas ont été confirmés chez des patients âgés de moins de 65 ans en semaine 2020-53. A noter que le taux d'incidence par classes d'âge est à interpréter avec prudence du fait des faibles effectifs pour ce territoire [Figure 6].

En France métropolitaine, le taux d'incidence des cas confirmés était, en semaine 53, au-dessus du seuil de 100 pour 100 000 hab. dans 72 départements métropolitains (62 départements en semaine 52. Les départements présentant les taux d'incidence (/100 000 habitants) les plus élevés étaient les Alpes-Maritimes (341), le Jura (334), le Doubs (303), la Haute-Saône (287), les Ardennes (283) et le Territoire de Belfort (281), taux en hausse par rapport à la semaine 52 [Figure 7].

Figure 6. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2, tous âges et selon les classes d'âge, par semaine, Saint-Martin et Saint-Barthélemy du 18 mai au 03 janvier 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

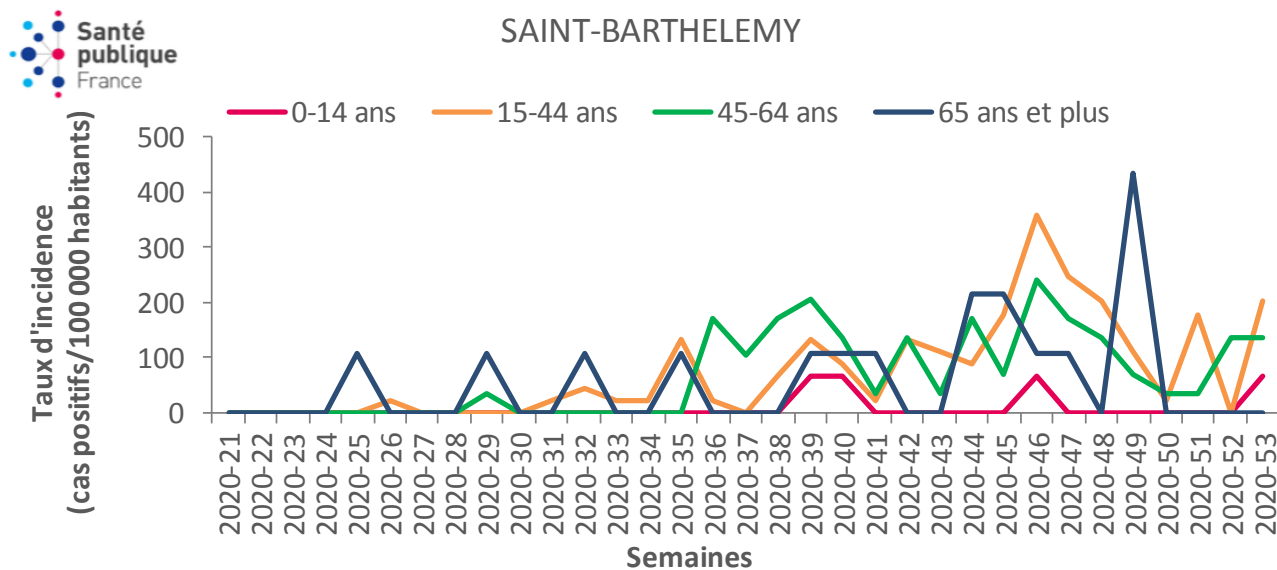
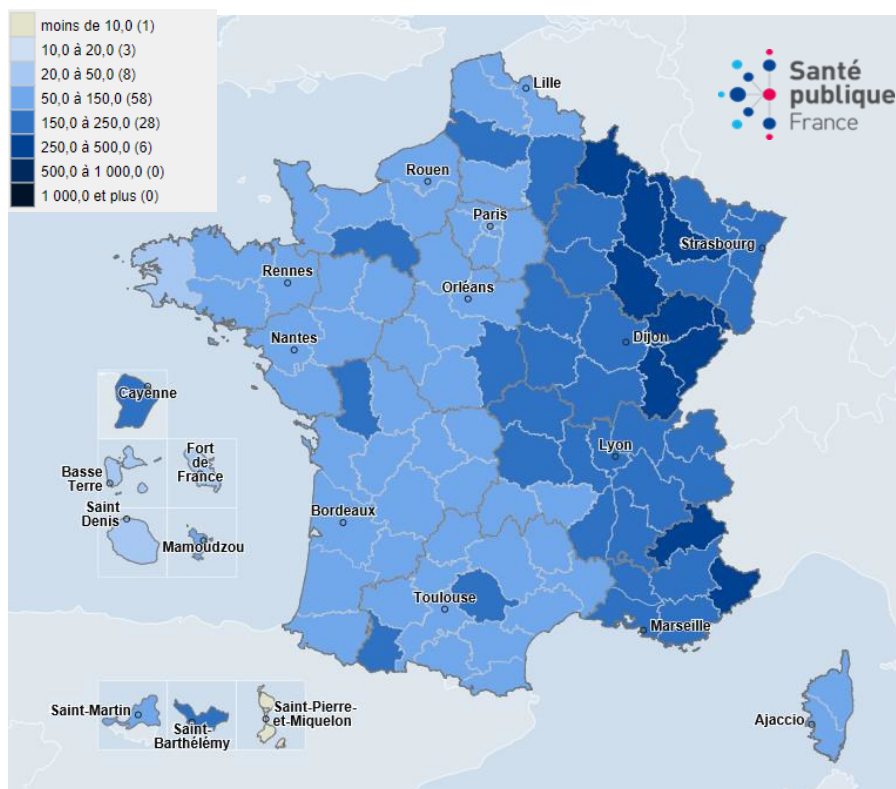


Figure 7. Taux d'incidence standardisé de SARS-CoV-2 testés par RT-PCR uniquement pour 100 000 habitants par département, France, du 28 décembre au 03 janvier 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



Signalement à visée d'alerte des foyers de transmission (clusters)

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Depuis le 6 juillet 2020 et jusqu'au 7 janvier 2021, 57 clusters (dont 2 en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)) ont été rapportés en Guadeloupe, 11 à Saint-Martin et 6 à Saint-Barthélemy. Quatre clusters ont été validés cette semaine 2020-01 et sont actuellement en cours d'investigation :

- en Guadeloupe: un cluster de criticité élevée en établissement de santé (service de gériatrie du CHU);
- à Saint-Martin: un cluster de criticité modérée suite à un évènement privé;
- à Saint-Barthélemy: deux clusters de criticité modérée suite à des évènements privés; A noter, trois signalements de suspicions de cas groupés (cluster) actuellement en cours de validation.

Dans ce contexte et face à l'arrivée massive des voyageurs pendant et après les fêtes, la situation doit être suivie de près pour anticiper un éventuel rebond de l'épidémie sur ces territoires.

Figure 8. Distribution du nombre de clusters selon leur statut et du nombre de cas (hors milieu familial restreint) par semaine de signalement entre le 6 juillet et le 7 janvier 2021 en Guadeloupe (N=57), *semaine en cours - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

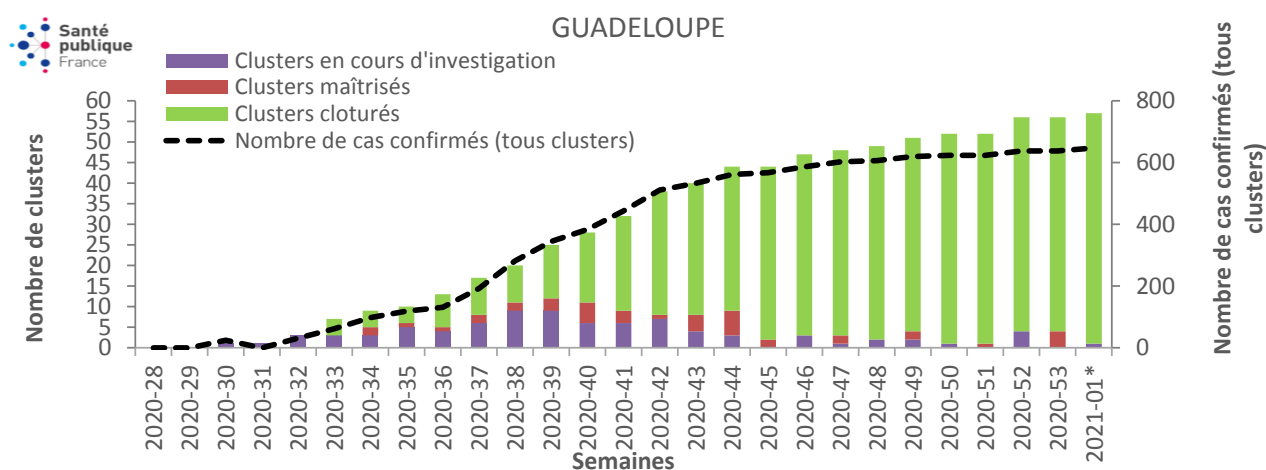


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 7 janvier 2021, Guadeloupe - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

Type de collectivité	Nombre total de clusters		Nombre de cas		Criticité élevée	
	Total	En cours d'investigation	Total	Moyenne par cluster	n	%
Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	2	0	22	11	2	100
Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire...)	0	0	0	0	0	-
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	1	0	12	12	1	100
Etablissements de santé	14	1	165	12	9	64
Etablissements pénitentiaires	2	0	59	30	2	100
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	0	0	0	0	0	-
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	0	0	0	0	-
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	5	0	51	10	3	60
Evènements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	6	0	59	10	4	67
Structures de l'aide sociale à l'enfance	0	0	0	0	0	-
Milieu scolaire et universitaire	4	0	45	11	2	50
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	22	0	231	11	10	45
Crèches	1	0	3	3	0	-
Transports (avion, bateau, train)	0	0	0	0	0	-
Autres	0	0	0	0	0	-
Total	57	1	647	11	33	58

Surveillance en ville

Actes/consultations pour infection respiratoire aiguë

Le nombre de (télé-)consultations* pour Infection Respiratoire Aiguë (IRA) enregistrées par le réseau des médecins sentinelles généralistes concerne les patient vus en (télé-)consultations et répondant à la définition d'IRA suivante : fièvre (ou sensation de fièvre) et signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique). Cette surveillance a débuté fin mars (2020-20).

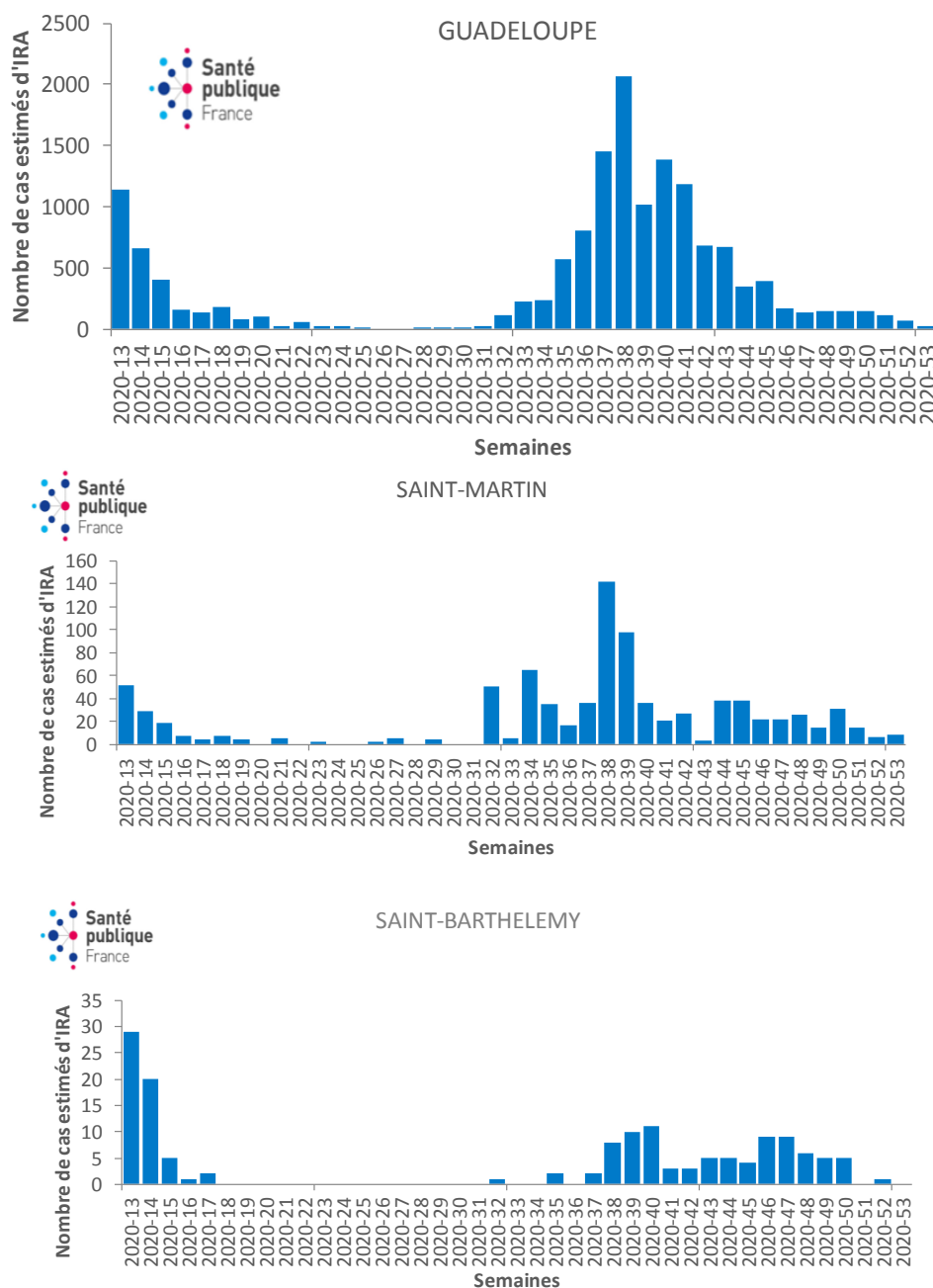
En Guadeloupe, au cours de la semaine dernière (2020-53), le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA a diminué avec 25 cas estimés (contre 75 en 2020-52) [Figure 9]. Cette tendance à la baisse est néanmoins à interpréter avec attention du fait de la fermeture de certains cabinets médicaux durant la période de vacances scolaires.

A Saint-Martin, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA est faible ces dernières semaines (9 consultations en semaine 2020-53 et 97 en 2020-52). Cette tendance est à confirmer dans les prochaines semaines compte tenu des fêtes de fin d'année et de l'absence de certains médecins durant la période de vacances scolaires.

A Saint-Barthélemy, aucune consultation pour IRA a été recensée la semaine dernière (2020-53).

Figure 9. Nombre estimé de cas cliniquement évocateurs d'infection respiratoire aiguë, de la semaine 2020-13 à 2020-53 Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Source : Réseau des médecins généralistes sentinelles, au 03/01/2021 (exploitation des données, Santé publique France)



Surveillance à l'hôpital

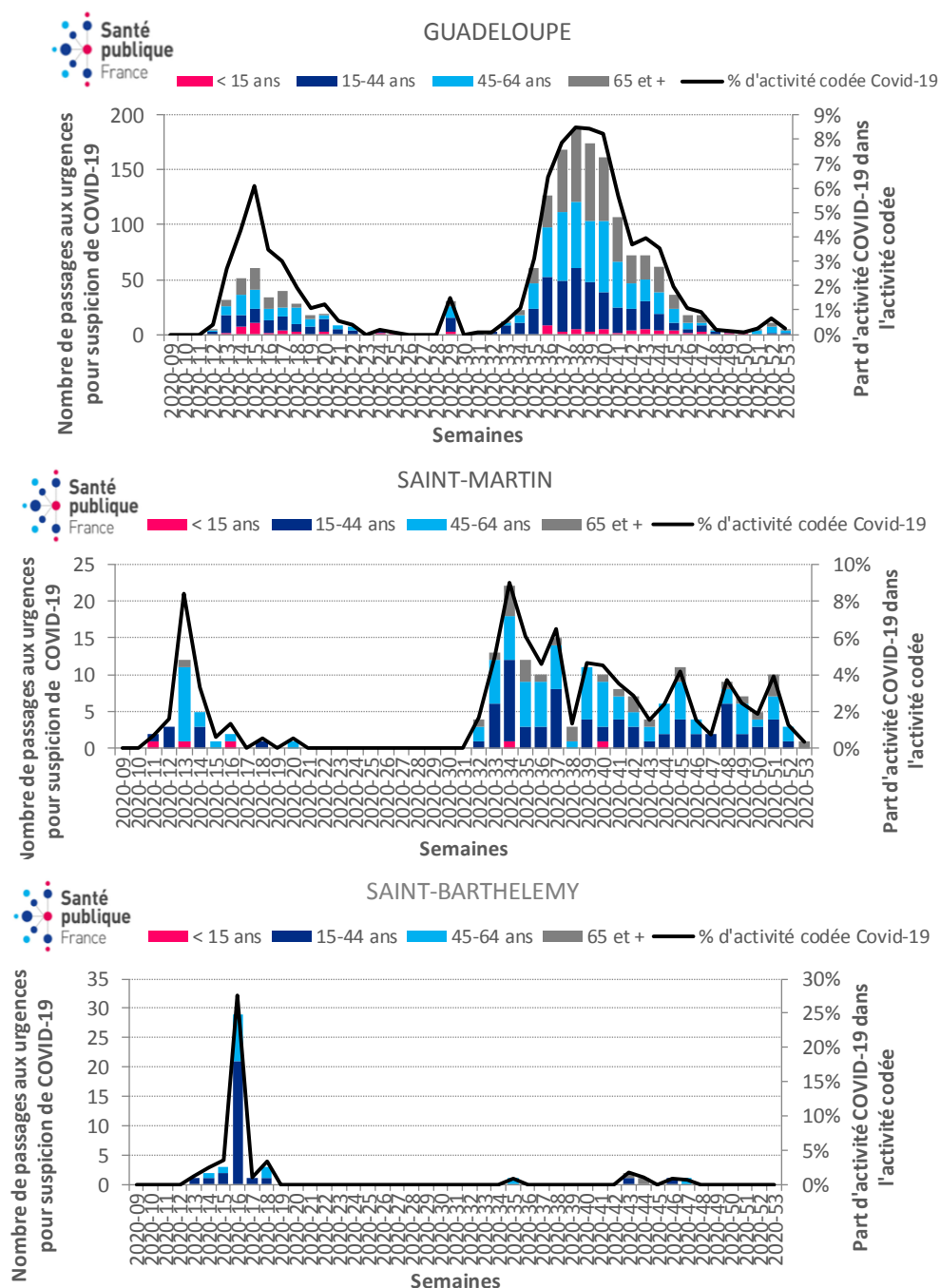
Passages aux urgences

En Guadeloupe, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 reste faible depuis 4 semaines. Toutefois, il a doublé la semaine dernière 2020-52, avec 11 passages contre 5 la semaine précédente (2020-51). Parmi ces 11 passages, quatre ont été suivis d'une hospitalisation. La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 sur l'ensemble de l'activité codée aux urgences reste faible en 2020-52 (0,7 % vs 0,2 % en 2020-51) [Figure 10].

A Saint-Martin, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 oscille entre 3 et 10 passages depuis la mi-novembre (2020-46) pour atteindre un seul passage la semaine dernière (2020-53). La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 suit la même tendance (0,4 % en 2020-53 vs 1,2 % en 2020-52, 3,9 % en 2020-51).

A Saint-Barthélemy, aucun passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 n'a été notifié au cours des dernières semaines (2020-48 à 2020-53) [Figure 10].

Figure 10. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, du 24 février au 03 janvier 2021, par territoire, Source : Réseau Oscour®, CHU, CHBT, Clinique Eaux Claires, CH Louis Fleming, HL Bruyn, exploitation Santé publique France



Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

En semaine 2020-53, 2 nouvelles hospitalisations pour Covid-19 ont été enregistrées, chiffre stable depuis plusieurs semaines [Figure 11].

Au 07 janvier 2021, 988 cas ont été enregistrés sur SIVIC. Parmi eux, 770 (78 %) cas sont retournés à domicile, 50 (5 %) hospitalisés dont 5 (1 %) en service de réanimation. Les cas hospitalisés au 06 janvier sont majoritairement âgés de 60 ans et plus (78 %). Ceux hospitalisés en réanimation sont en majorité âgés de 60 à 79 ans [Tableau 2].

Figure 11. Nombre hebdomadaire de patients nouvellement hospitalisés dans un centre hospitalier de Guadeloupe ou de Saint-Martin et confirmés ou probables COVID-19, du 24 février au 03 janvier 2021, Guadeloupe - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

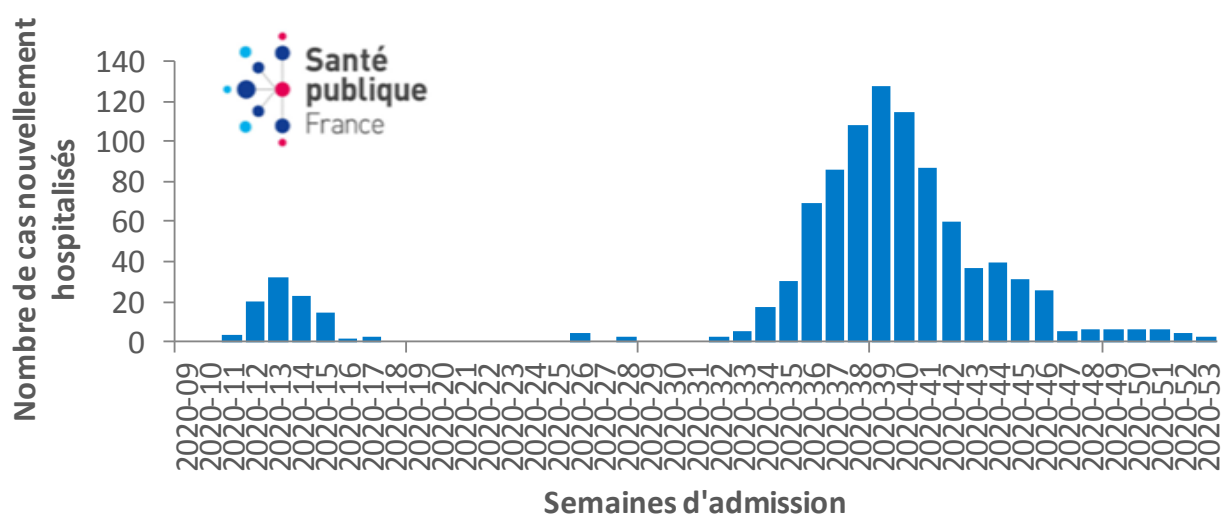


Tableau 2. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19, les admissions en réanimation et les retours à domicile au 07/01/2021, centres hospitaliers de Guadeloupe et de Saint-Martin - Source : SIVIC, exploitation Santé publique France au 07/01/2021 à 8h

Classe d'âges	Hospitalisations		Dont réanimations		Retours à domicile	
	Au 07/01/2021		Au 07/01/2021		Au 07/01/2021	
	N	%	N	%	N	%
0-9 ans	0	0	0	0	21	3
10-19 ans	0	0	0	0	9	1
20-29 ans	1	2	1	20	18	2
30-39 ans	1	2	0	0	58	8
40-49 ans	3	6	0	25	99	13
50-59 ans	6	12	0	0	139	18
60-69 ans	9	18	3	60	178	23
70-79 ans	10	20	1	20	136	18
80-89 ans	12	24	0	0	92	12
90 ans et plus	8	16	0	0	20	3
Total	50	100	5	100	770	100

Avertissement : un retard de notification ou d'actualisation de la situation dans l'application SI-VIC pourrait expliquer la discordance entre ces chiffres et la situation actuelle dans les services hospitaliers

Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques des cas admis en réanimation

En 2020-53, deux nouvelles admissions ont été enregistrées en service de réanimation au CHU de Pointe-à-Pitre [Figure 12].

Du 03 août 2020 au 03 janvier 2021 (2nde vague épidémique), 199 patients ont été hospitalisés en réanimation dont 175 pris en charge initialement par un hôpital en Guadeloupe, 22 par l'hôpital de Saint-Martin et 2 par l'hôpital de Saint-Barthélemy. On dénombre 126 hommes et 73 femmes, et 44 % des patients étaient âgés de 65 ans et plus [Tableau 3]. La durée médiane d'hospitalisation en réanimation était de 5 jours pour les patients pris en charge initialement en Guadeloupe (min : 0 et max : 38).

Au total, 177 (89 %) patients ont été admis dans un contexte de détresse respiratoire aiguë et 174 (90 %) patients présentaient au moins un facteur de risque dont les plus fréquents étaient l'hypertension artérielle, le diabète, l'âge ((65 ans et plus), le surpoids et l'obésité.

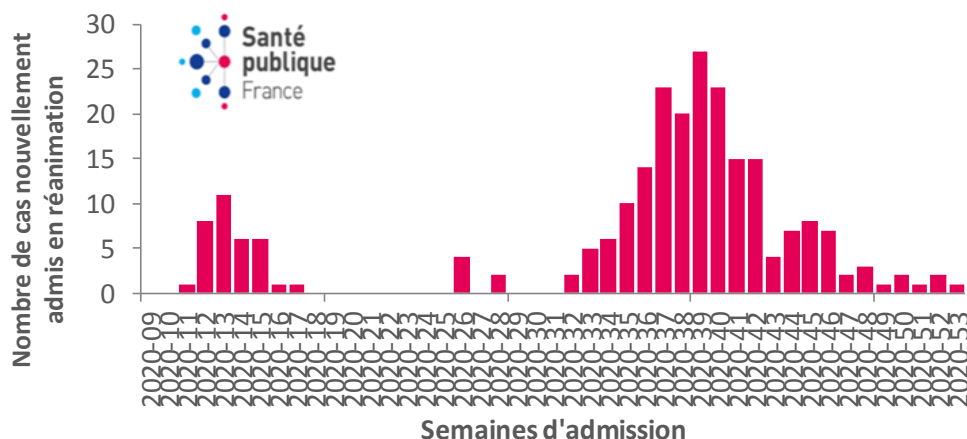
Tableau 3. Description des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation ou de soins intensifs selon le lieu de prise en charge initiale, du 03 août au 03 janvier 2021, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy Sources : Services de réanimation/soins intensifs de Guadeloupe et Saint-Martin, exploitation Santé publique France

	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthelemy*		Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthelemy*
Cas admis en réanimation			Co-infections		
Nombre de cas signalés	175	24	Dengue	0	0
<i>Transfert hors réa. ou retour domicile</i>	95	14	Prise en charge ventilatoire**		
<i>Transfert vers autre réa</i>	7	1	Oxygénation (masque/lunette)	88	8
<i>Décès</i>	69	7	Ventilation non invasive	54	4
Répartition par sexe			O2 à haut débit	80	2
Hommes	108	18	Ventilation invasive	71	22
Femmes	67	6	Assistance extra-corporelle	1	1
Répartition par classe d'âge			Facteurs de risques**		
0-14 ans	1	0	Aucun facteur de risque	17	2
15-44 ans	28	5	Avec facteur de risque listé**		
45-64 ans	62	14	Hypertension artérielle	98	13
65-74 ans	53	2	Diabète de type 1 et 2	78	9
75 ans et plus	30	3	Age > 65 ans	83	5
Région de résidence des patients			Surpoids/obésité (IMC>=25)	70	12
Territoire de prise en charge	172	22	Immunodéficience	16	2
Hors territoire de prise en charge	3	0	Pathologie rénale	18	3
Délai entre début des signes et admission en réanimation			Pathologie pulmonaire	13	4
Délai médian en jours	8	8	Pathologie cardiaque	16	2
Délai Min-Max	0-23	2-18	Grossesse	3	0
Durée d'hospitalisation en réanimation			Pathologie neuro-musculaire	3	1
Durée médiane en jours	5	9,5	Pathologie hépatique	0	0
Durée d'hospitalisation Min-Max	0-38	2-49	Prématurité	1	0
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	155	22	Inconnu	5	1
Absence de SDRA	13	2			
SDRA mineur	32	1			
SDRA modéré	62	12			
SDRA majeur	56	9			
SDRA - niveau non précisé	5	0			

* 2 cas graves provenant de Saint-Barthélemy ont été identifiés à ce jour

** Un cas peut présenter plusieurs facteurs de risque et prises en charge ventilatoire

Figure 12. Nombre hebdomadaire de patients nouvellement admis dans le service de réanimation du CHU de Guadeloupe et confirmés ou probables au COVID-19, du 24 février au 03 janvier 2021, Guadeloupe - Source : Services de réanimation et de soins intensifs, exploitation Santé publique France



Surveillance de la mortalité

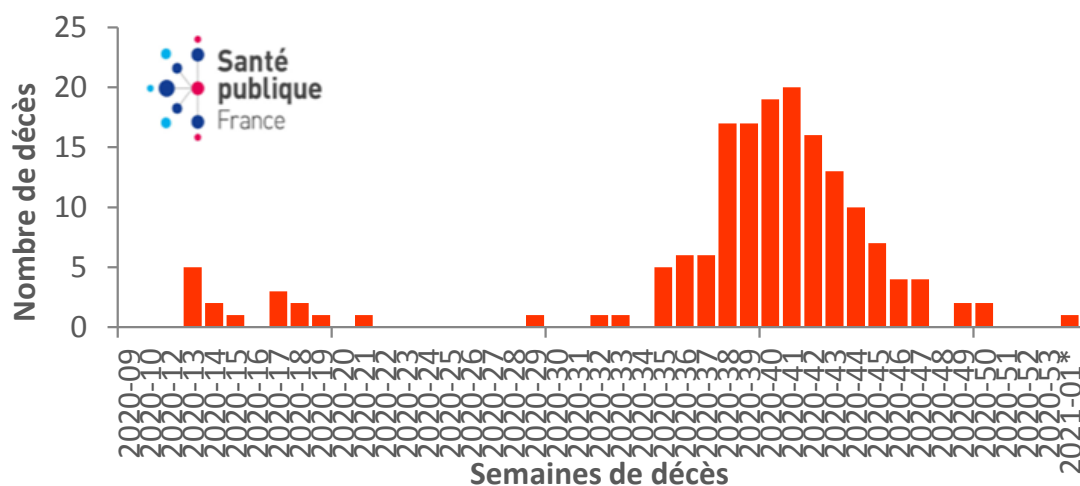
Mortalité spécifique au COVID-19

Au total, 168 décès survenus à l'hôpital chez des cas probables ou confirmés de Covid-19 ont été enregistrés dans l'outil SI-VIC au 7 janvier 2021 par les établissements hospitaliers de Guadeloupe et de Saint-Martin. Ils concernaient 153 patients résidents de Guadeloupe, 10 patients résidents de Saint-Martin, et 5 patients originaires de la Guyane, de France métropolitaine ou de l'étranger. A noter que 5 patients résidents de Guadeloupe sont décédés en Martinique et ne sont pas comptabilisés dans les données SI-VIC mises à disposition par Santé publique France pour la région Guadeloupe.

Un nouveau décès survenu à l'hôpital chez des patients de Covid-19 a été enregistré cette semaine 2021-01 [Figure 13].

En Guadeloupe, aucun excès significatif de décès, toutes causes de décès et tous âges, n'est observé depuis mi-octobre (2020-43) [Figure 14].

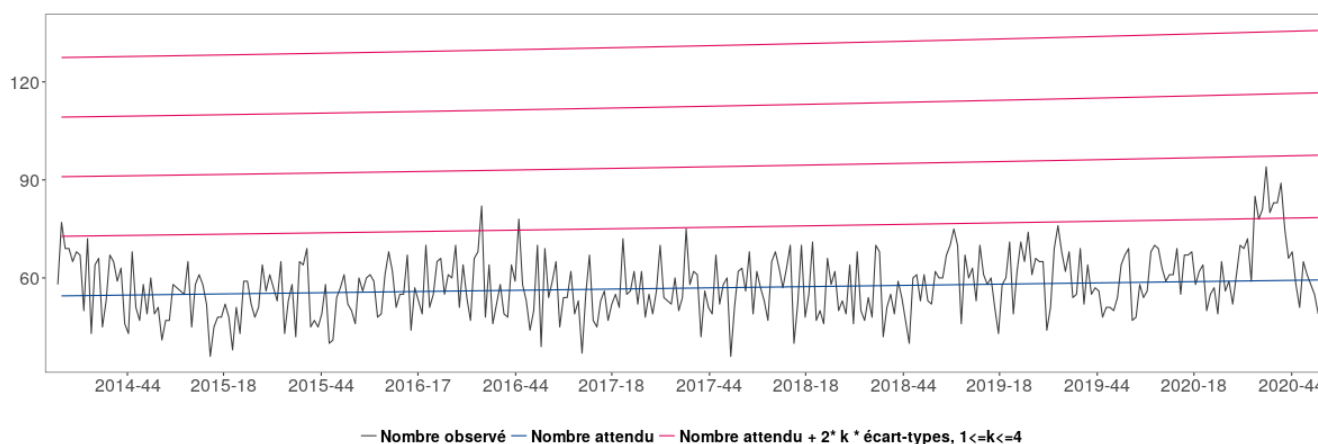
Figure 13. Nombre hebdomadaire de patients Covid-19 décédés au cours de leur hospitalisation selon la semaine de survenue du décès, en Guadeloupe ou à Saint-Martin Source : SI-VIC , exploitation Santé publique France au 07/01/2021 à 8h



* 2021-01: semaine en cours

Mortalité toutes causes

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 51-2020, Guadeloupe—Source : Insee, au 06/01/2021, exploitation Santé publique France

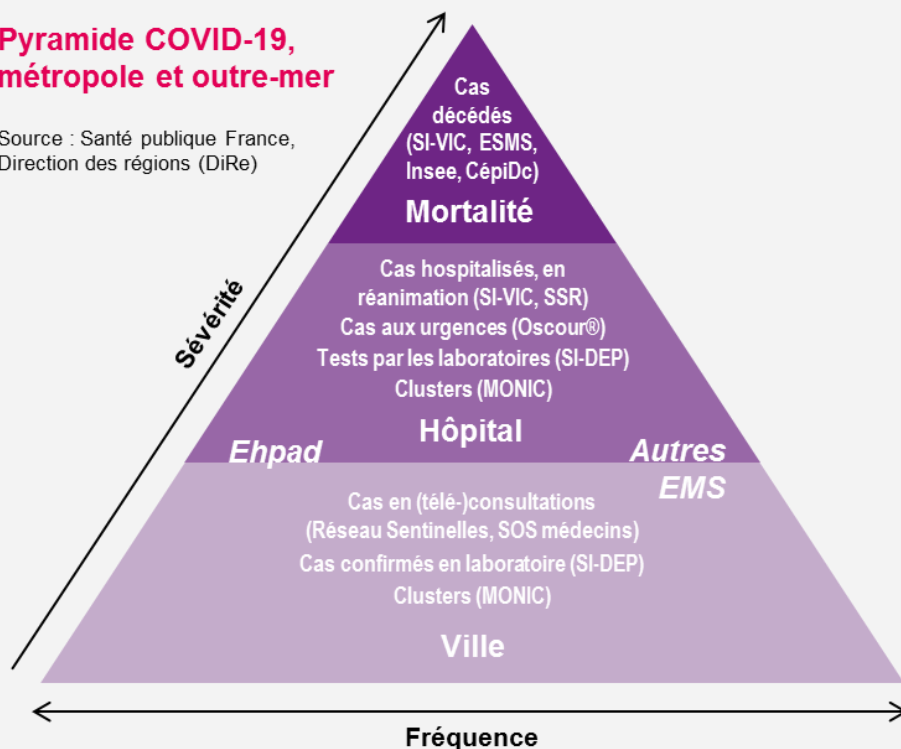


Mission de Santé publique France

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. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



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



ALERTE CORONAVIRUS POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES

- Se laver très régulièrement les mains
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter
- Saluer sans se serrer la main, arrêter les embrassades

Vous avez des questions sur le coronavirus ?
 GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

Rédacteur en chef

Frank Assogba

Equipe de rédaction

Lydéric Aubert
 Marie Barrau
 Laetitia Bosc
 Elise Daudens-Vaysse
 Frédérique Dorléans
 Lucie Léon

Direction des régions (DiRe)

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
 94 415 Saint-Maurice
 Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

08 janvier 2020

Numéro vert 0 800 200 000, 7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Plateforme de contact et d'orientation « RIPOSTE Covid-19 » de l'ARS 0590 99 14 74

Sites associés :

- SurSaUD@
- OSCOUR@
- [SOS Médecins](mailto:SOS_Médecins)
- Réseau Sentinelles

GÉODES
 GEO 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

- [SI-VIC](#)
- [CépiDC](#)