

COVID-19 Guadeloupe, St Martin, St Barth

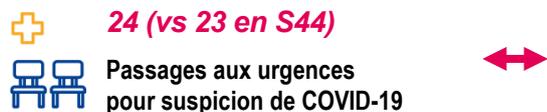
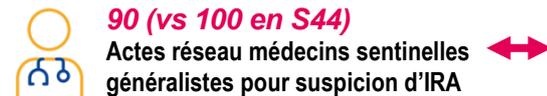
Point épidémiologique régional N°78

19 novembre

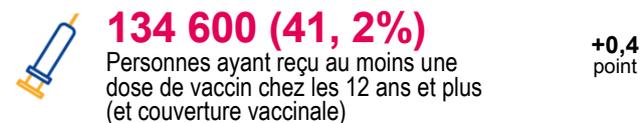
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 17 novembre 2021.

Chiffres-clés en Guadeloupe

Remerciements à
nos partenaires



Au 16 novembre 2021
En comparaison avec le 9 novembre 2021



Situation épidémiologique S45

La situation épidémiologique était stable au niveau des indicateurs virologiques et à un niveau faible à l'hôpital. La 4ème vague épidémique s'est terminée mi-octobre (semaine 2021-41).

On observe néanmoins une augmentation du taux d'incidence par rapport à la semaine dernière après prise en compte des jours fériés et chômés (1,2 et 11 novembre). A noter que c'est la première semaine où le taux de reproduction effectif (Reff) est significativement supérieur à 1 depuis la fin de la 4ème vague. La situation est à suivre avec attention les prochaines semaines.

Focus de la semaine

Le focus de la semaine, disponible en page 10, décrit les caractéristiques des cas de Covid-19 hospitalisés en réanimation au cours de la 4ème vague épidémique (du 12 juillet au 17 octobre 2021).

Prévention

Suite à la stabilisation de la situation sanitaire, le respect des gestes barrières, la limitation des contacts à risque, l'isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé, restent primordiaux pour revenir à une dynamique épidémique favorable.

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



Chiffres-clés à Saint-Martin

 **20 nouveaux cas confirmés** (vs 18 en S44) 

 **1,4 % (vs 1,2 % en S44)**  Taux de positivité des tests

 **7 (vs 35 en S44)**  **-72%** Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA

 **4 (vs 3 en S44)**  Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

 **5 (vs 4 en S44)**  Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19

 **0 (vs 0 en S44)**  Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)

Au 16 novembre 2021
En comparaison avec le 9 novembre 2021

 **13 359 (47,0 %)**  **+0,4 point**
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et plus (et couverture vaccinale)

 **12 048 (42,4 %)**  **+0,5 point**
Personnes complètement vaccinées chez les 12 ans et plus (et couverture vaccinale)

Chiffres-clés à Saint-Barthélemy

 **5 nouveaux cas confirmés** (vs 0 en S44) 

 **0,6 % (vs 0 en S44)**  Taux de positivité des tests

 **0 (vs 0 en S44)**  Actes réseau médecins sentinelles généralistes pour suspicion d'IRA

 **0 (vs 0 en S44)**  Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

 **0 (vs 0 en S44)**  Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19

 **0 (vs 0 en S44)**  Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)

Au 16 novembre 2021
En comparaison avec le 9 novembre 2021

 **6 846 (78,3 %)**  **+0,4 point**
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et plus (et couverture vaccinale)

 **6 454 (73,8 %)**  **+0,4 point**
Personnes complètement vaccinées chez les 12 ans et plus (et couverture vaccinale)

Situation épidémiologique S45

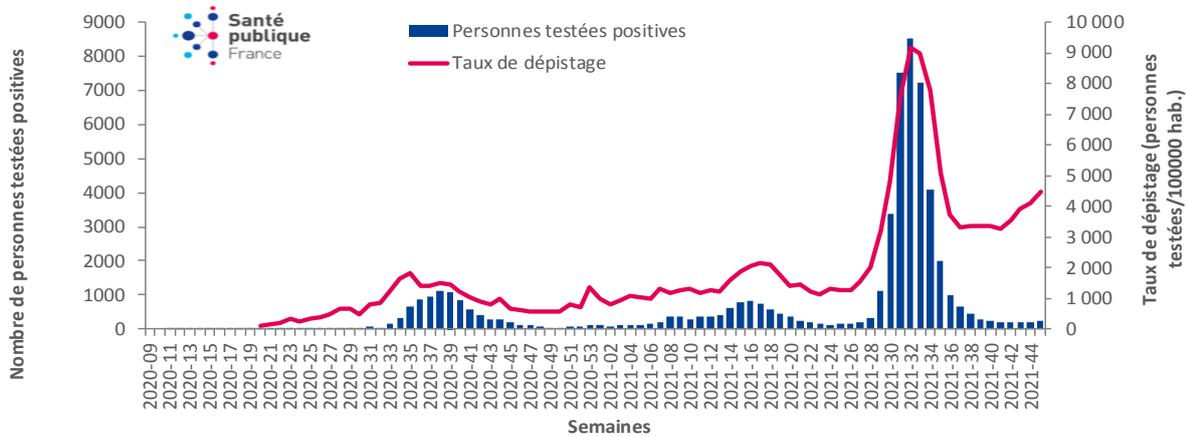
A Saint-Martin, le taux de positivité et le taux d'incidence étaient stables en S45, dans un contexte d'un taux de dépistage constant et élevé. Le taux de positivité est en deçà du seuil de vigilance de 5% depuis neuf semaines consécutives. Le taux d'incidence est passé au-dessus de la barre des 50/100000 habitants après prise en compte des jours fériés, mais toujours avec un faible nombre de cas positifs identifiés (n=20 en S45 versus 18 en S44). La situation au niveau hospitalier restait calme et stable.

A Saint-Barthélemy, la circulation du SARS CoV2 est toujours très faible avec un taux de positivité inférieur à 1 % depuis sept semaines consécutives malgré un taux de dépistage constant et important. Cinq cas résidents de l'île dont deux sur place ont été dépistés positifs la semaine dernière et aucune nouvelle admission à l'hôpital n'a été enregistrée depuis sept semaines consécutives.

GADELOUPE : Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S45, le nombre de personnes dépistées positives ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était stable par rapport à celui de la semaine précédente (224 en S45 contre 183 en S44). Après correction des jours fériés et chômés, le taux de dépistage était de 4 454/100 000 hab., en augmentation par rapport à la semaine précédente (4 094/100 000 hab.), soit +8,8 %.

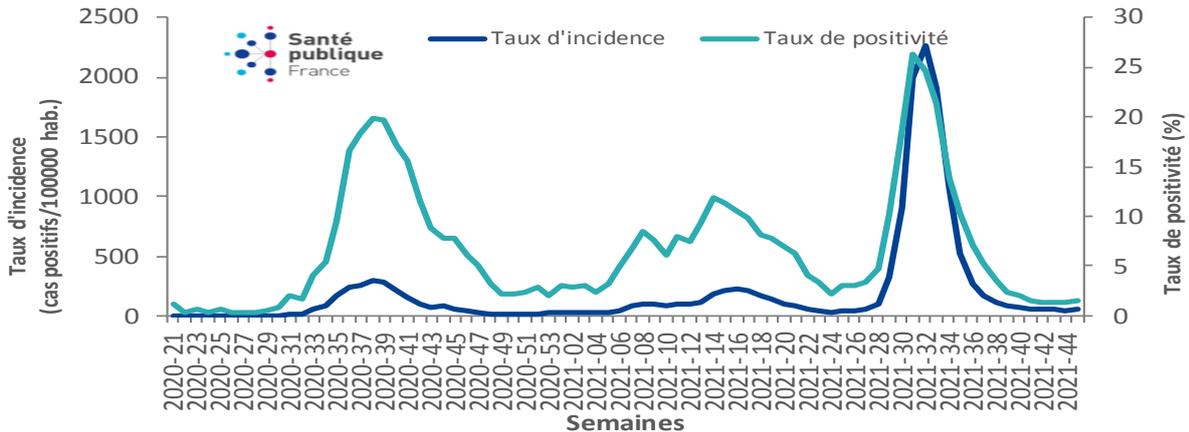
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 17/11/2021)



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

- Le taux d'incidence, après correction des jours fériés, était en augmentation à 68/100 000 hab. en S45 (57/100 000 hab. en S44, + 19 %), et restait au dessus du seuil d'alerte (50/100 000 hab.). Le **taux de positivité** restait faible et stable avec 1,5 % en S45 (1,4 % en S44) ; il se situe toujours en deçà du seuil de vigilance fixé à 5 %.

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Guadeloupe (données au 17/11/2021)

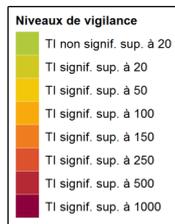
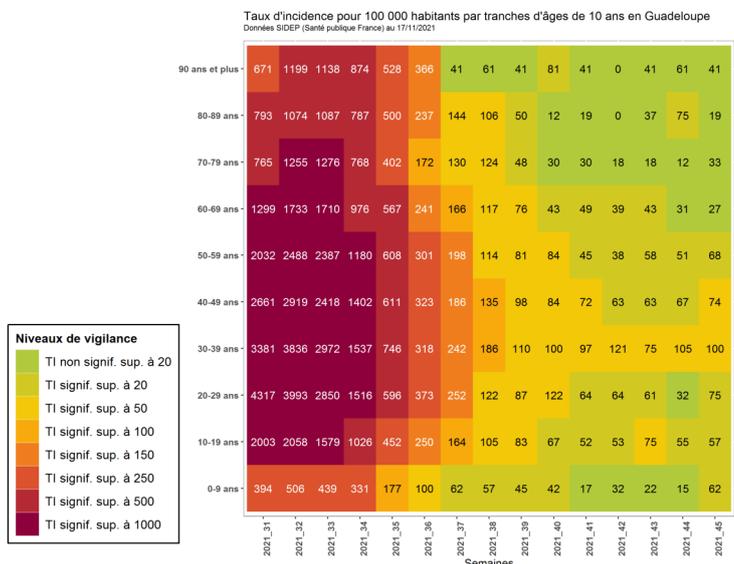


Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Incidence par classe d'âge

- Le taux d'incidence restait le plus élevé chez les 15-44 ans (85/100 000 hab.), supérieur à la semaine précédente (67/100 000 hab. en S44). Chez les 65 ans et plus, l'incidence était de 27/100 000 hab. en diminution de 20 % par rapport à la semaine précédente (34/100 000 hab.).
- Parmi les classes d'âge de 10 ans, le taux d'incidence était le plus élevé chez les **30-39 ans** (100/100 000), stable par rapport à la semaine dernière (105/100 000). A noter une augmentation du taux d'incidence chez les **20-29 ans** par rapport à la semaine précédente (75/100 000 en S45 contre 32/100 000 en S44)

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2021-31, Guadeloupe (données au 17/11/2021)

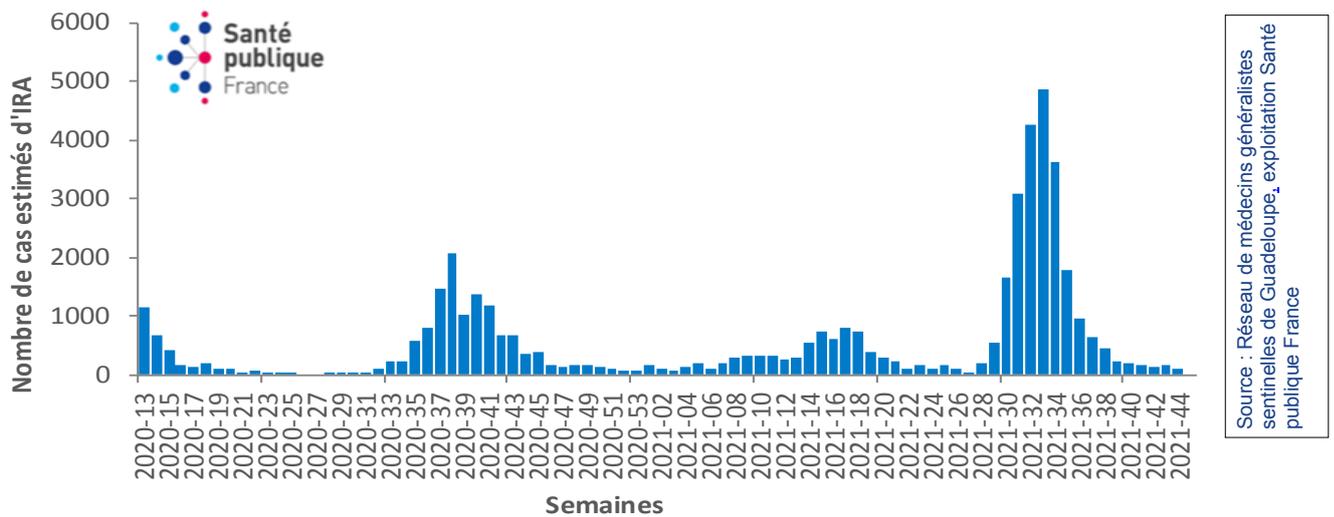


Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

GADELOUPE : Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

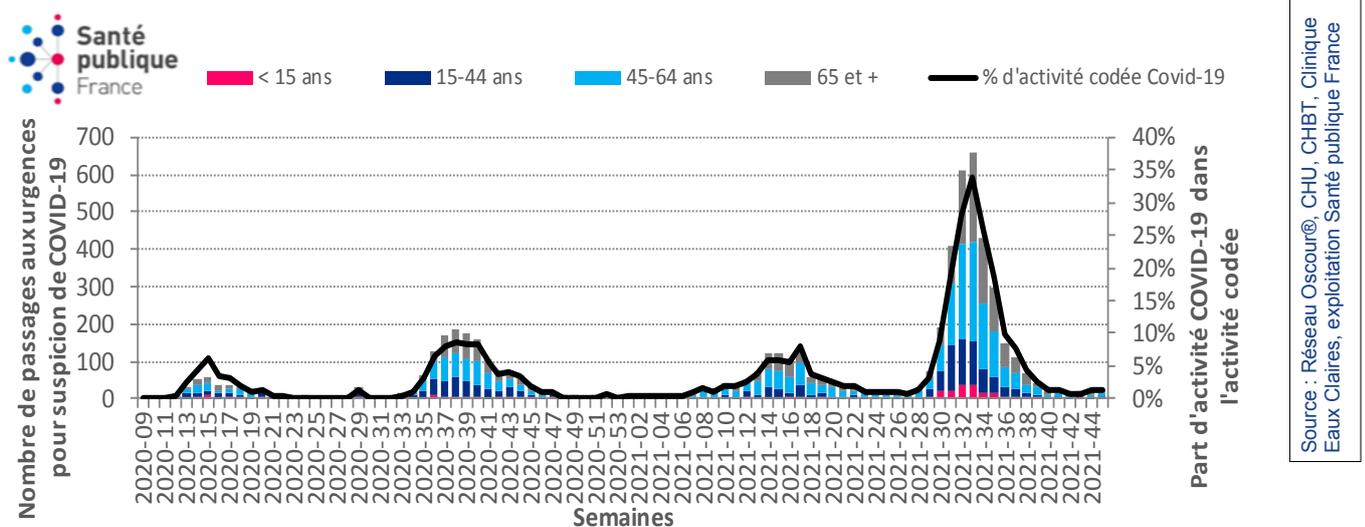
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était stable par rapport à la semaine précédente avec 90 cas estimés (contre 100 en S44).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Guadeloupe (données au 17/11/2021)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 24 en S45 contre 23 la semaine précédente (S44). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était comparable à la semaine précédente : 1,3 % en S45 et S44.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Guadeloupe (données au 17/11/2021)

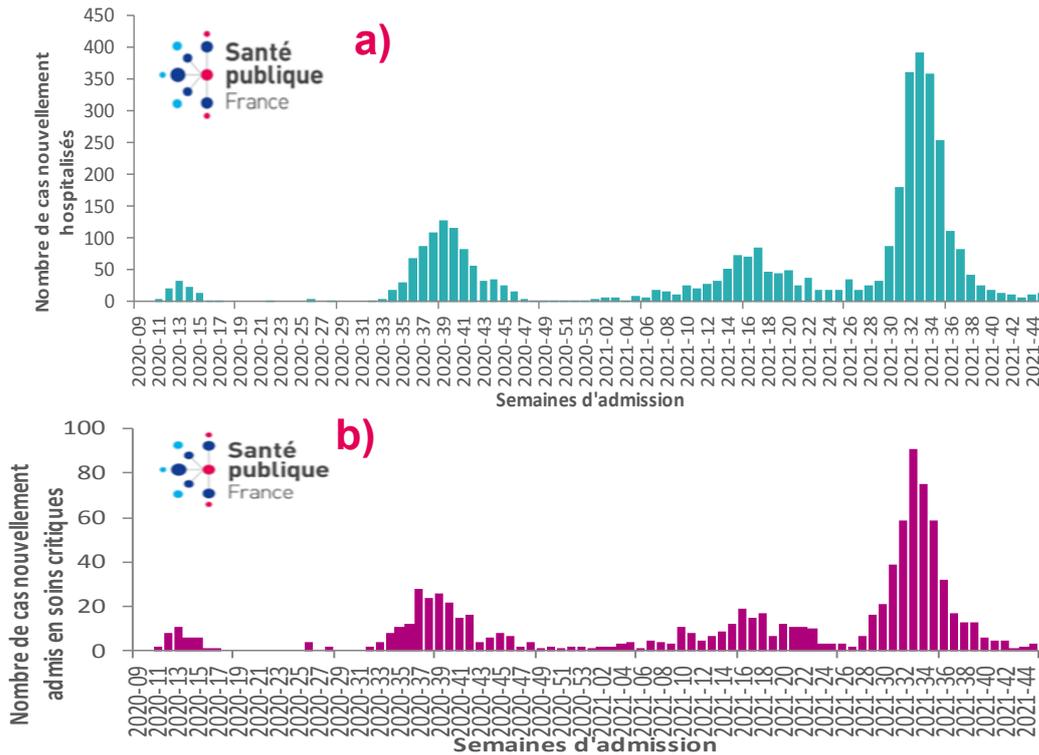


GADELOUPE : Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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 S45, arrêtées au 17 novembre 2021, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

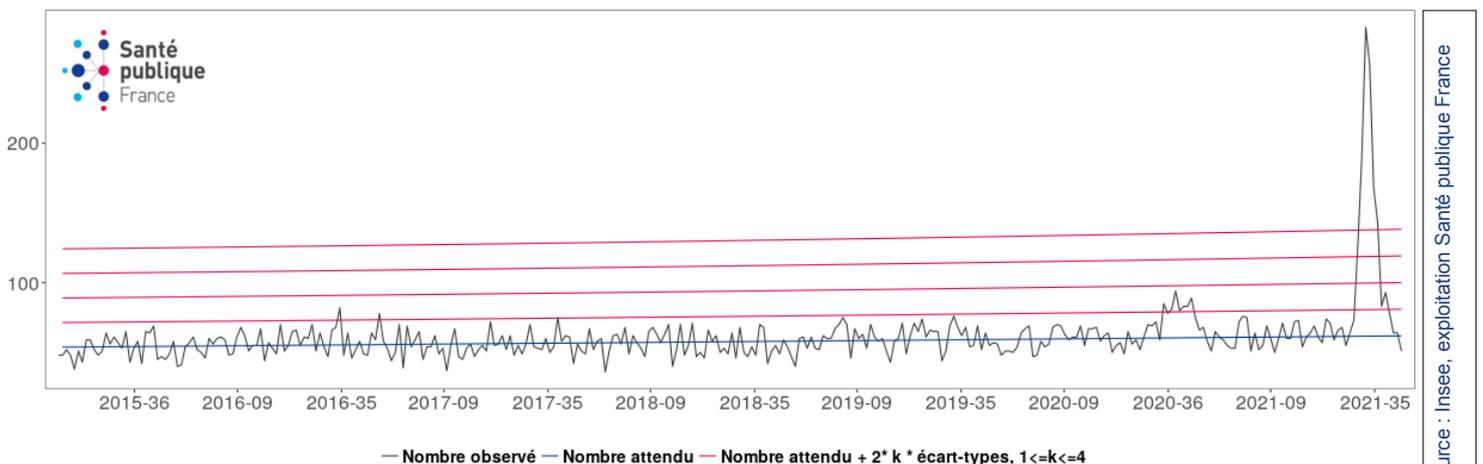
- Concernant les admissions en hospitalisation (à l'hôpital ou à domicile), à partir de la base de données SIVIC, 14 nouvelles admissions tous services ont été enregistrées en S45 (contre 10 en S44). En soins critiques, trois admissions ont été enregistrées en S45 contre 2 en S44.

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 17 novembre 2021, Guadeloupe



- Mortalité** : il n'est plus observé d'excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges, depuis la S38. Le nombre de nouveaux décès hospitaliers survenus en Guadeloupe et saisis dans SIVIC était de 1 en S45, contre 0 en S44.

Mortalité toutes causes, tous âges confondus jusqu'à la semaine 2021- 43 (données en cours de consolidation), Guadeloupe



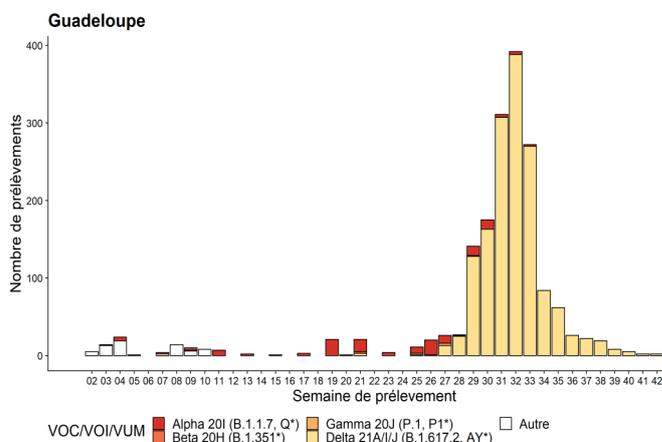
GADELOUPE : Variants préoccupants

- En Guadeloupe, 10 % des tests positifs ont été criblés en S45 : parmi eux, la mutation L452R a été identifiée sur la totalité des prélèvements (n=20). Les mutations E484K et E484Q n'ont pas été détectées.
- Un total de 1 745 séquences interprétables sont disponibles depuis janvier 2021 dans la base de données EMERGEN. Le variant Delta a rapidement remplacé le variant Alpha qui était dominant, témoignant d'une plus grande compétitivité. Depuis janvier 2021, le variant Delta (Delta 21A/I/J (B.1.617.2, AY*)) a représenté 88 % des variants identifiés en Guadeloupe.
- Lors des dernières enquêtes Flash #28 et #29 disponibles en date des 12 octobre (S41) et 19 octobre (S42), le variant Delta a été identifié par séquençage sur la totalité des prélèvements interprétables.

*Des sous-lignages de Delta ont également été définis à partir du lignage initial B.1.617.2 (AY.1 à AY.117 au 02/11/2021) dans la classification PANGOLIN, et de nouveaux sous-lignages sont régulièrement ajoutés. Cette classification génétique très fine et évolutive a pour objectif de caractériser l'évolution constante du variant Delta au niveau mondial. les différents sous-lignages du VOC Delta sont considérés comme des VOC Delta et ne font pas l'objet d'une classification VOC/VOI/VUM différenciée à ce jour.

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

Evolution de chaque variant, par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, au 9 novembre 2021, Guadeloupe



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

*VOC pour « variants of concern » impact de santé publique démontré / VOI pour « variants of interest » porteurs de mutations ayant un impact sur les caractéristiques du virus et qui circulent de manière soutenue / en augmentation / VUM pour « variants under monitoring » porteurs de mutations partagées par un/plusieurs VOC/VOI, mais sans éléments probants supportant une importance accrue en terme de santé publique.

GADELOUPE : Vaccination

Au 16/11/2021, la couverture vaccinale en population générale était de 35,7 % pour une dose (soit 134 673 personnes ayant reçu une première injection), 33,1 % pour le schéma complet (124 746 personnes complètement vaccinées) et 1,7 % pour le rappel. Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 41,2 % pour au moins une dose, 38,2 % pour le schéma complet et 1,9 % pour le rappel.

Population spécifique :

En Ehpad, parmi les résidents, 63,6 % ont reçu une dose, 59,7 % ont reçu un schéma vaccinal complet et 18,8 % ont bénéficié d'un rappel. Parmi les professionnels de santé y travaillant, la couverture vaccinale une dose, schéma complet et rappel était respectivement de 66,2 %, 61,5 % et 0,5 %.

Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose et deux doses de vaccin et couverture vaccinale (CV, % de la population) au 16 novembre 2021 en Guadeloupe.

classe d'âge	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
12-17 ans	6 775	21,6 %	6 049	19,3 %	3	0,0 %
18-49 ans	50 117	38,6 %	45 653	35,1 %	473	0,4 %
50-64 ans	39 057	44,4 %	36 723	41,7 %	1 170	1,3 %
65-74 ans	23 057	53,1 %	21 766	50,1 %	2 524	5,8 %
75 ans et plus	15 594	45,6 %	14 510	42,5 %	2 167	6,3 %
autres âges ou non renseigné	73		45		0	
population totale	134 673	35,7 %	124 746	33,1 %	6 337	1,7 %

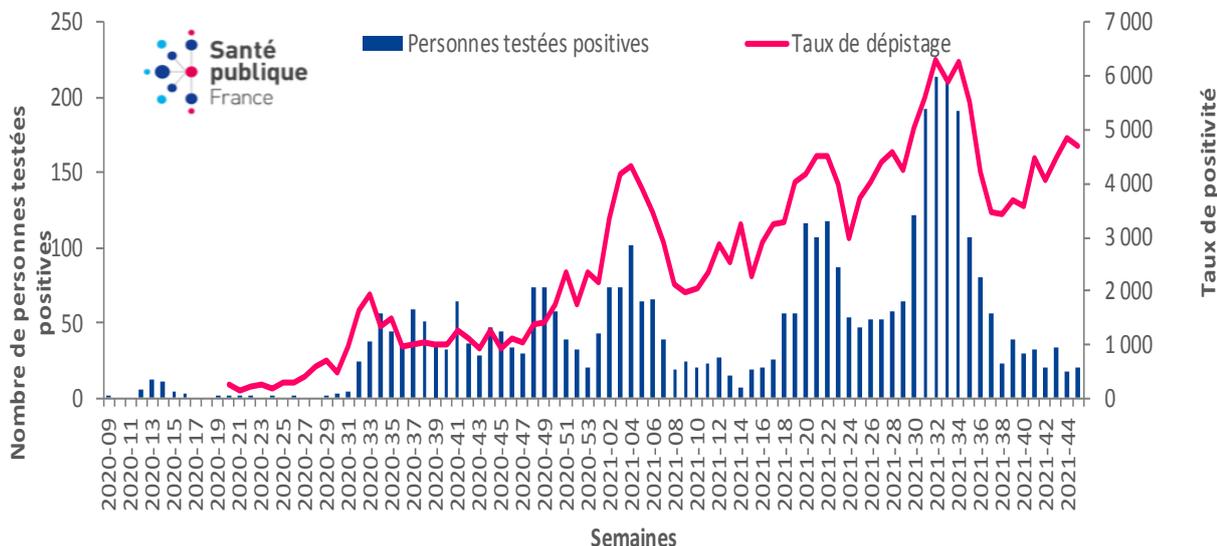
	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	134 600	35,7 %	41,2 %
schéma complet	124 701	33,1 %	38,1 %
rappel	6 337	1,7 %	1,9 %

Source : Vaccin Covid, exploitation Santé publique France

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

- En S45, 20 nouveaux cas positifs ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Martin ont été recensés contre 18 en S44. Le taux de dépistage était de 4 692 personnes dépistées pour 100 000 hab., en légère diminution par rapport à la semaine précédente (4 854/100 000 hab., - 9 %).

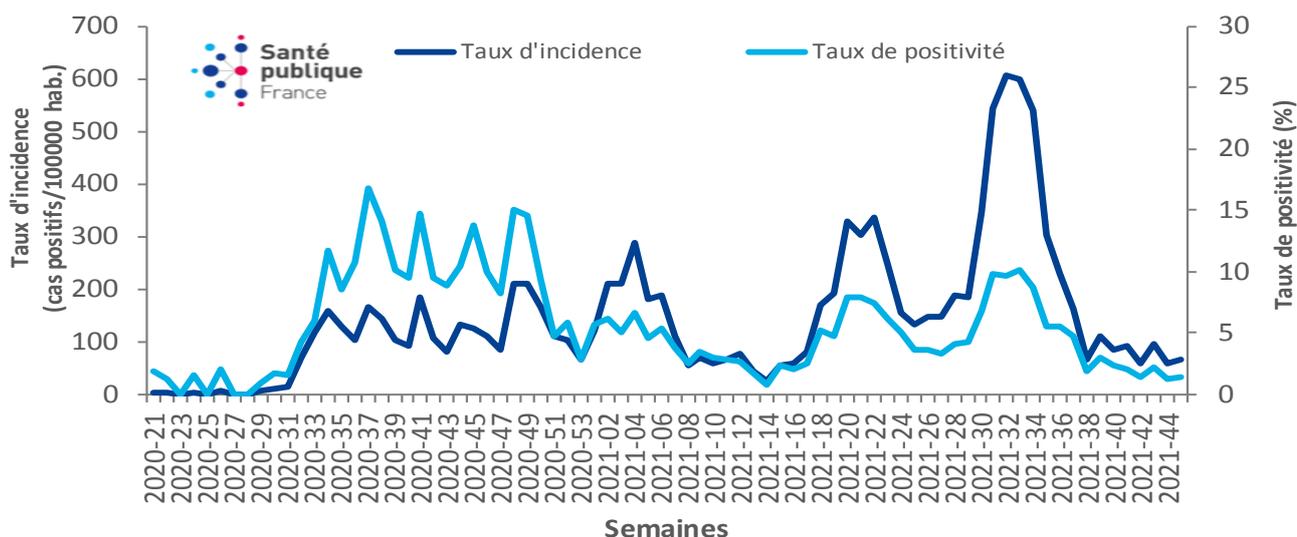
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 17/11/2021)



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

- Le **taux d'incidence** était de 66/100 000 hab. en S45 (correspondant à 20 personnes positives), contre 60/100 000 hab. en S44). 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 1,4 %, restait faible et stable par rapport à celui de la semaine précédente (1,2 % en S44).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Saint-Martin (données au 17/11/2021)



Source : SI-DEP_1 exploitation Santé publique France

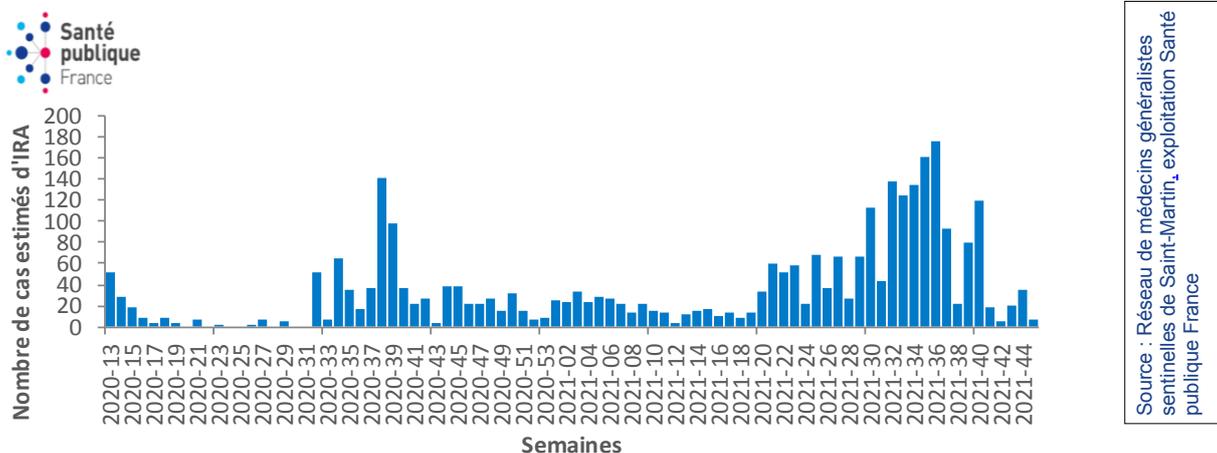
Répartition par classe d'âge

Parmi les 20 personnes positives, 7 étaient âgées de 15 à 44 ans et 10 de 45-64 ans.

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

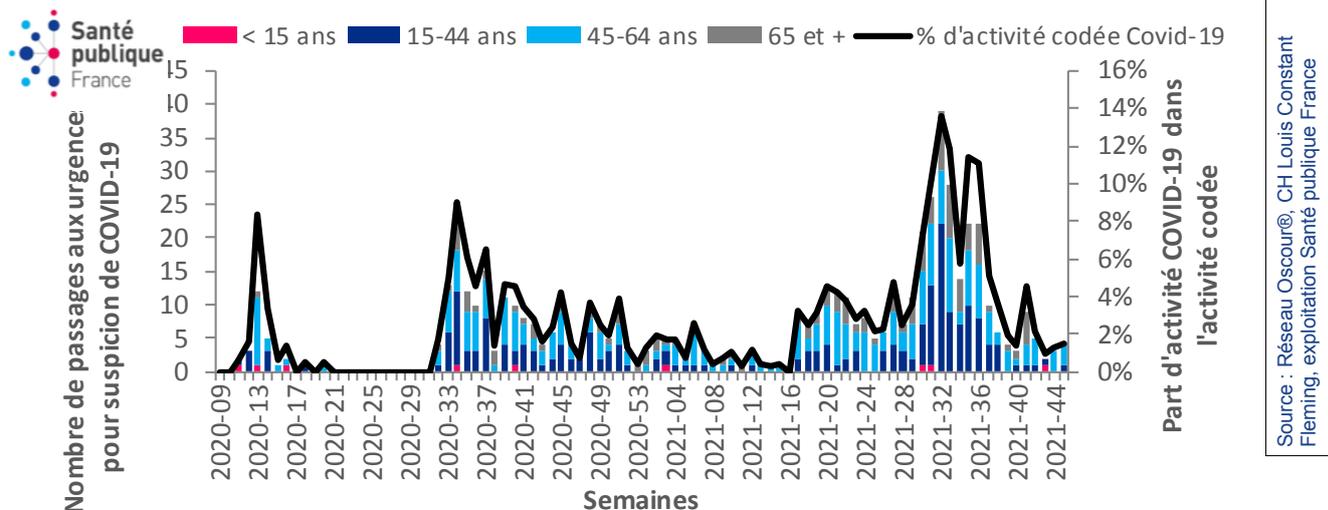
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était de 7 cas estimés (contre 35 en S44).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Saint-Martin (données au 17/11/2021)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences était de 4 contre 3 la semaine précédente (S44). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était faible et stable : 1,5 % contre 1,3 % en S44.

Nombre de passages et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine, depuis la semaine 2020-09, Saint-Martin (données au 17/11/2021)

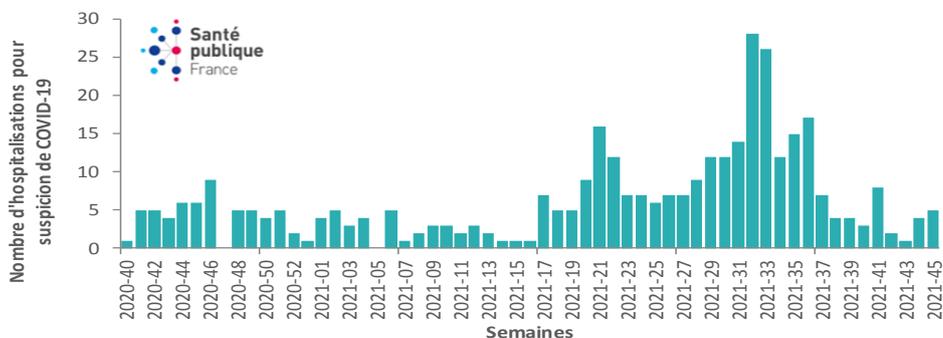


SAINT-MARTIN : Hospitalisations et décès

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 S45, arrêtées au 17 novembre 2021, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Concernant les **admissions en hospitalisation**, d'après la base de données SIVIC, 5 nouvelles admissions tous services ont été enregistrées en S45 (contre 4 en S44).

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés depuis la semaine 2020-09, au 17 novembre 2021, Saint-Martin



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Mortalité** : aucun nouveau décès hospitalier saisi dans SIVIC et survenu à Saint-Martin n'a été enregistré en S45 (0 en S44).

SAINT-MARTIN : Variants préoccupants

Pour les prélèvements réalisés en S45, 23 % des tests positifs ont été criblés : la mutation L452R a été identifiée pour l'ensemble des prélèvements (n=4). Les mutations E484K et E484Q n'ont pas été détectées.

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

SAINT-MARTIN : Vaccination

Au 16 novembre 2021, 13 374 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la Covid-19, 12 055 personnes ont reçu un schéma vaccinal complet et 520 ont bénéficié d'un rappel. Il est ainsi estimé qu'à cette date, 37,9 % de la population générale vaccinée localement a reçu au moins une dose de vaccin, 34,1 % a reçu un schéma vaccinal complet et 1,5 % ont bénéficié d'un rappel.

Parmi les 12 ans et plus, 13 359 (47,0 %) ont reçu au moins une dose, 12 048 (42,4 %) une vaccination complète et 1,8 % un rappel.

Population spécifique :

Les données relatives à vaccination en Ehpad ne sont pas disponibles.

Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose et deux doses de vaccin et couverture vaccinale (CV, % de la population) au 16 novembre 2021 à Saint-Martin

classe d'âge	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
12-17 ans	701	17,7 %	574	14,5 %	2	0,1 %
18-49 ans	6 570	44,5 %	5 809	39,4 %	72	0,5 %
50-64 ans	4 076	60,2 %	3 767	55,6 %	132	1,9 %
65-74 ans	1 424	67,9 %	1 347	64,2 %	223	10,6 %
75 ans et plus	588	73,2 %	551	68,6 %	91	11,3 %
autres âges ou non renseigné	15		7		0	
population totale	13 374	37,9 %	12 055	34,1 %	520	1,5 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	13 359	37,8 %	47,0 %
schéma complet	12 048	34,1 %	42,4 %
rappel	520	1,5 %	1,8 %

Focus de la semaine : Caractéristiques des patients admis en réanimation

Au cours de la 4^e vague épidémique de la Covid-19 en Guadeloupe (du 12 juillet au 17 octobre 2021), 263 cas admis en réanimation ont été signalés par les services sentinelles de réanimation adultes du CHU et du CHBT dont 240 étaient originaires de la Guadeloupe, 10 de Saint-Martin et 1 de Saint-Barthélemy. Parmi eux, 20 % ont été admis dans un autre service de réanimation, 38 % sont décédés et 42 % ont été transférés hors réanimation.

Concernant leurs caractéristiques, 87 % des patients présentaient au moins une comorbidité dont les plus fréquentes étaient surpoids/obésité (57 %), hypertension artérielle (43 %) et diabète (29 %).

Le sex-ratio (homme/femme) était de 1,1 et l'âge médian des patients était de 56 ans [IIQ : 47 - 63].

La moitié des patients hospitalisés en réanimation ont séjourné 7 jours [IIQ : 4 - 12].

Parmi l'ensemble des patients, 47 % ont présenté un SDRA sévère, 30 % un SDRA modéré et 3 % un SDRA mineur. Le type de ventilation la plus invasive mise en place au cours du séjour des patients était la ventilation invasive (61 %) puis l'oxygénothérapie à haut débit (30 %).

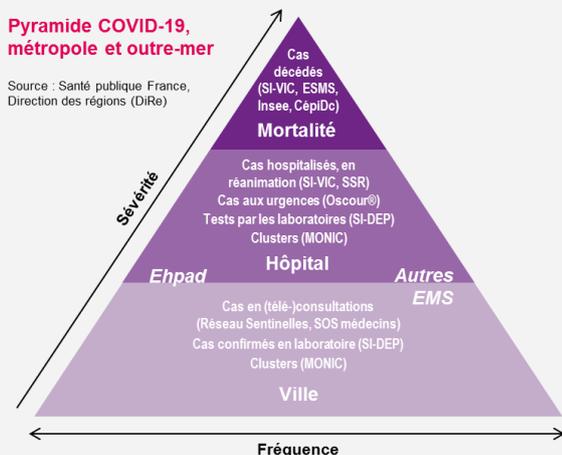
Description des cas de Covid-19 admis dans les services de réanimation sentinelles, du 12 juillet au 17 octobre 2021, Guadeloupe

Cas admis en réanimation	Classes d'âge (ans)	♣	Syndrome de détresse respiratoire aiguë**	♣
Nombre de signalements	263	0-14	Pas de SDRA	28 10,6
Répartition par sexe	♣	15-44	Mineur	9 3,4
Homme	135 51,3	45-64	Modéré	80 30,4
Femme	128 48,7	65-74	Sévère	124 47,1
Ratio H/F	1,1	75 et plus	SDRA - niveau non précisé	0 0
Age (ans)		♣	Non renseigné	22 8,4
Moyen	53,9	Comorbidités	Type de ventilation**	♣
Médian	56,0	Aucune comorbidité	O2 (lunettes/masque)	37 4,9
Quartile 25	47,0	Au moins une comorbidité parmi :	VNI (Ventilation non invasive)	0 0,0
Quartile 75	63,0	- Pathologie cardiaque	Oxygénothérapie à haut débit	79 30,0
Délai entre début des signes et admission en réanimation		- Pathologie pulmonaire	Ventilation invasive	159 60,5
Moyen	10	- Pathologie rénale	Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	0 0,0
Médian	9	- Pathologie hépatique	Non renseigné	12 4,6
Quartile 25	6	- Pathologie neuromusculaire	Durée de séjour	
Quartile 75	12	- Cancer	Moyenne	12
Région de résidence des patients	♣	- Immunodépression	Médiane	7
Hors région	8 3	- Diabète	Quartile 25	4
Guadeloupe	240 91,3	- Hypertension artérielle	Quartile 75	12
Saint-Martin	10 3,8	- Surpoids/Obésité	** Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation	
Saint-Barthélemy	1 0,4	- Autre comorbidité		
		Evolution	♣	
		Evolution renseignée	263 100	
		- Transfert hors réanimation	111 42,2	
		- Transfert autre réanimation	53 20,2	
		- Décès	99 37,6	

Source : Services de réanimation adultes sentinelles, CHU et CHBT, 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, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.



CépIdc-Inseem : 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 ?

GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000

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
Lucie Léon
Abdoul Djamal Moukaila
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

19 novembre 2021

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