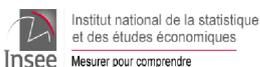


En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Martinique, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, infectiologues, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



Institut national de la santé et de la recherche médicale



CNR Virus des infections respira-



Résumé

Qu'est-ce qui est déjà connu de la situation en Martinique ?

Depuis le 5 mars et jusqu'au 14 avril inclus, 159 personnes ont été confirmées au Covid-19 en Martinique. Le taux de positivité des analyses biologiques était de 6,1% entre le 6 et le 12 avril (S15), en diminution par rapport à la semaine précédente. Un total de 36 cas graves hospitalisés en réanimation ont été enregistrés.

Qu'est-ce qui est nouveau dans ce Point pour la région ?

En médecine de ville, le taux de consultations pour infection respiratoire aigüe - IRA (dont une part peut-être attribuée au Covid-19) était de 81 consultations /100 000 habitants (S15), en diminution par rapport aux deux semaines précédentes. Sur les trois dernières semaines, la part attribuable au Covid-19 dans ces consultations est estimée à 350 (nombre cumulé entre le 23/03 et le 12/04). Le nombre de visites pour suspicion de Covid-19 réalisées par SOS Médecins diminue la semaine dernière (S15) par rapport à S14.

A l'hôpital, depuis début avril, les données rapportées dans l'application SI-VIC montrent une diminution des hospitalisations et des admissions en réanimation.

Via le dispositif de certification électronique des décès (CépiDc), 15 certificats portant la mention « covid-19 » ont été recensés. Le CHU de Martinique a notifié 11 décès confirmés biologiquement ou probables; ils sont comptabilisés dans les certifications électroniques du CépiDc.

Indicateurs-clés

Surveillance individuelle

- ▶ 159 cas confirmés biologiquement du 5 mars au 14 avril 2020

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 380 actes pour suspicion Covid-19 pour 10 000 actes en S15 (versus 515 en S14)
- ▶ Réseau Sentinelles : 81 (télé-)consultations pour IRA pour 100 000 habitants en S15 (versus 132 en S14)

Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- ▶ 3 signalements en lien avec le Covid-19 ont été signalés au 15/04/2020

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Passages aux urgences (site PZQ) : 147 passages pour suspicion Covid-19 pour 723 passages toutes causes en S15 (20%) versus 173 pour 655 passages en S14 (26%)
- ▶ Laboratoires hospitaliers : 6,1% de tests positifs en S15 (versus 23,4% en S14)
- ▶ Services de réanimation/soins intensifs : 47% des patients âgés de 65 ans et plus, 69% des patients avec au moins un facteur de risque et 6% de décès enregistrés.

Surveillance individuelle

Les premiers cas confirmés de Covid-19 ont été signalés par le laboratoire de virologie du CHU de Martinique le 5 mars. Jusqu'à ce jour, nous enregistrons 159 cas confirmés. Le confinement de la population a été mis en place le 16 mars. Dix jours plus tard, le nombre de nouveaux cas confirmés était en diminution (Figure 1).

Les investigations auprès des cas confirmés ont permis de montrer que la moitié d'entre eux était rattaché à des zones de diffusion active en métropole ou à l'étranger (directement ou indirectement), 19% des cas étaient rattachés à une transmission autochtone et 16% à une transmission secondaire (Tableau 1).

Source : Surveillance individuelle, laboratoire de virologie du CHU de Martinique, au 14/04/2020 à 22h

Figure 1. Evolution du nombre de cas confirmés de COVID-19 par date de signalement, Martinique



Source : Surveillance individuelle, laboratoire de virologie du CHU de Martinique, au 14/04/2020 à 22h

Tableau 1. Caractéristiques des cas confirmés de COVID-19 investigués par la cellule de Santé publique France en région Antilles

	Cas confirmés	
Nombre de cas	159	
Exposition identifiée		
Cas rattachés à une transmission autochtone	30	19%
Cas rattachés à une transmission secondaire	26	16%
Cas rattachés à des zones de diffusion active à l'étranger /métropole (directement ou indirectement)	82	51%
Données démographiques		
Sexe ratio H/F	1,1 (82/77)	
Classes d'âges		
Moins de 15 ans	0	0%
15-44 ans	37	23%
45-64 ans	63	40%
65-74 ans	44	28%
75 ans et plus	15	9%

Surveillance en ville

La surveillance en médecine de ville est basée sur SOS Médecins, le réseau de médecins sentinelles et les tests virologiques 3Labos.

En semaine 15 (du 6 au 12 avril), 26 consultations pour suspicion de Covid-19 ont été réalisées par SOS Médecins soit 3% de l'activité de l'association, en légère diminution par rapport à la semaine précédente (S14 = 35 consultations). (Figure 2)

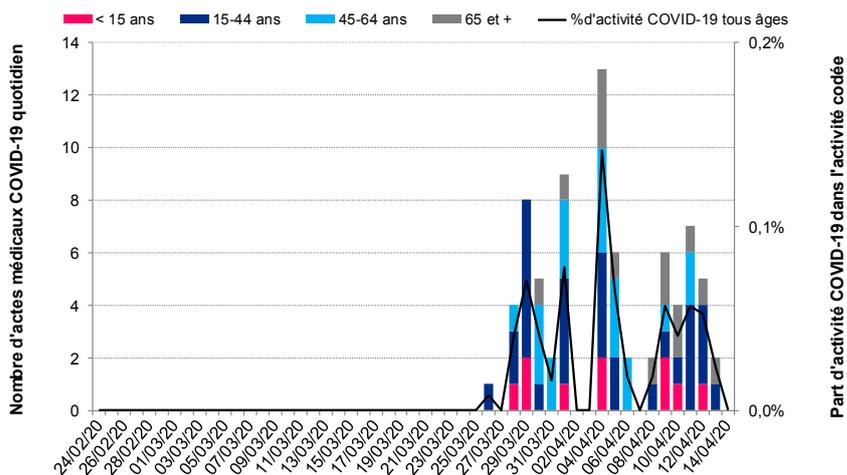
Le taux estimé de téléconsultations pour une IRA via le réseau des médecins sentinelles était de 81 / 100 000 habitants en S15, versus 132 / 100 000 consultations en S14. La tendance est donc à la diminution.

L'activité au niveau de 3Labos est faible et concerne uniquement des patients domiciliés en Martinique mais prélevés en métropole au cours de leur séjour (Figure 3).

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Source : SOS Médecins, au 14/04/2020 inclus

Figure 2. Nombre quotidien d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge



Source : Réseau Sentinelles, au 12/04/2020 inclus

Taux estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA) et part attribuable au Covid-19

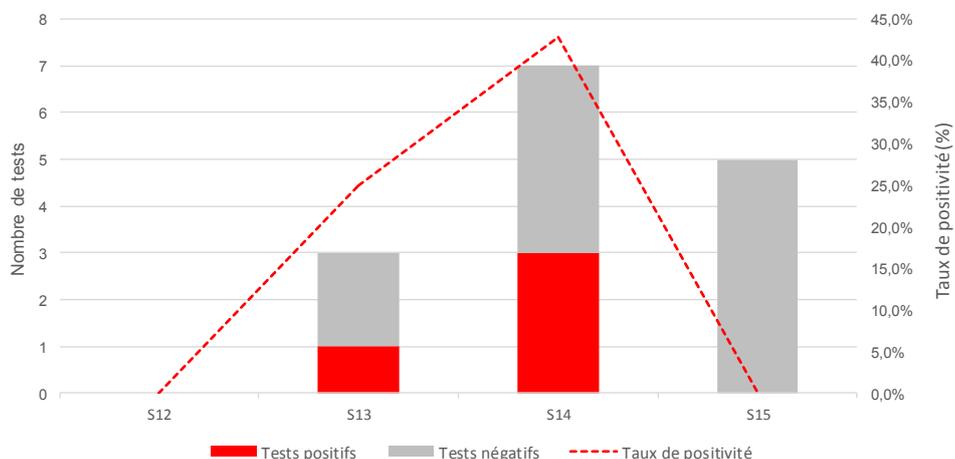
- S15 2020 : 290 consultations pour IRA estimés soit 81 consultations /100 000 habitants [71 - 94]* part attribuable au Covid -19 (6,1% de taux de positivité) : 18
- S14 2020 : 475 consultations pour IRA estimés soit 132 consultations /100 000 habitants [118 - 150]* part attribuable au Covid-19 (23,4% de taux de positivité) : 110

* Bornes inférieure et supérieure de l'intervalle de confiance à 95%

Tests virologiques

Source : Surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 15/04/2020 à 4h

Figure 3. Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine



Surveillance en établissements sociaux et médicaux

La surveillance dans les Ehpad/EMS de Martinique a permis de recenser 3 signalements entre le 27 mars et le 15 avril 2020. Au total, 4 cas ont été signalés chez des résidents et aucun parmi le personnel.

Du 27 mars au 15 avril, 3 établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements) ont signalé en Martinique un épisode concernant un ou plusieurs cas liés au COVID-19 à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements.

Ces 3 signalements correspondait à un total de 4 cas de COVID-19 (0 cas confirmés et 4 cas possibles) chez les résidents. Aucun de ces cas possibles n'a été hospitalisé, ni n'est décédé. Par ailleurs, aucun cas possible ou confirmé, ni de décès en lien avec le covid-19 n'a été rapporté parmi le personnel des établissements sociaux et médico-sociaux (Tableau 2).

Source : Surveillance dans les ESMS, au 15/04/2020 à 12h

Tableau 2. Nombre de signalements de cas COVID-19 et décès chez les résidents et le personnel en EHPA et EMS rapportés du 01 mars au 14 avril 2020, du 27/03/20 jusqu'au 15/04/20 6h

		EHPA ¹	Autres EMS ²	Total
Chez les résidents	Signalements ³	3	0	3
	Cas confirmés ⁴	0	0	0
	Cas possibles ⁵	4	0	4
	Nombre total de cas ^{4,5}	4	0	4
	Cas hospitalisés ^{4,5}	0	0	0
	Décès hôpitaux ⁶	0	0	0
	Décès établissements ⁶	0	0	0
Chez le personnel	Cas confirmés ¹	0	0	0
	Cas possibles ²	0	0	0
	Nombre total de cas ^{2,3}	0	0	0

¹Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors)

² Autres établissements sociaux et médico-sociaux

³Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé ou possible.

⁴Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EHPA/EMS

⁵Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec des signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EHPA/EMS

⁶Cas possibles et confirmés décédés

Surveillance à l'hôpital

La semaine dernière (du 6 au 12 avril, S15), le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 était de 147 soit 20% de l'activité totale, (versus 173 passages soit 26% de l'activité). La tendance est donc à la diminution (Figure 4).

Le taux de positivité en S15 était de 6,1% (7 positifs / 114 prélèvements testés) alors qu'il était de 23,4% la semaine précédente (32 positifs / 137 prélèvements testés). Depuis le 23 mars (S13), cet indicateur est en diminution (Figure 5).

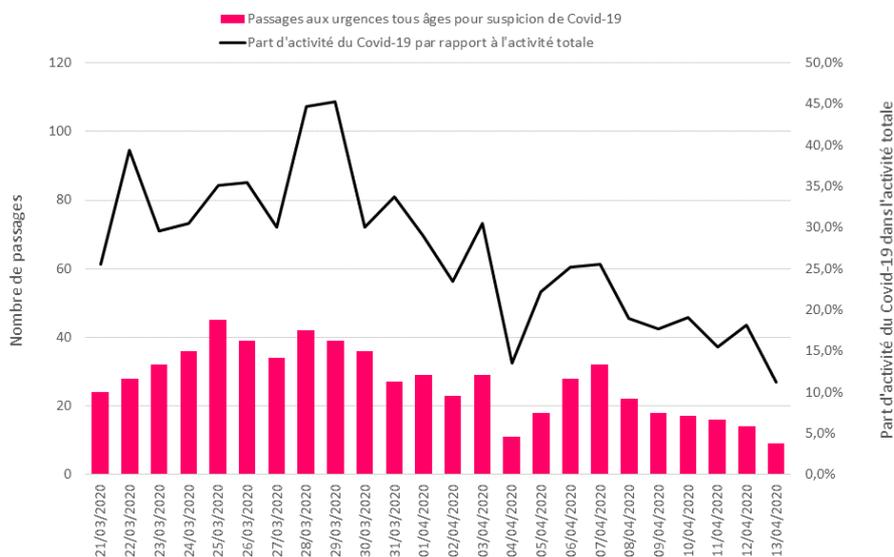
Au 15 avril 2020, 101 personnes ont été saisies dans le dispositif SIVIC réparties de la manière suivante : 40 en cours d'hospitalisation dont 17 en réanimation. Parmi elles, 55 personnes sont retournés à domicile soit 54,4% des personnes ayant été hospitalisés. Le nombre d'hospitalisation est en diminution depuis début avril 2020 (Tableau 3, Figure 6).

Enfin, les médecins réanimateurs du CHU de Martinique ont signalé à Santé publique France Antilles 36 patients répondant à la définition de cas. Parmi eux, 5 personnes sont décédées. 47% des patients étaient âgés de 65 ans et plus et 69% étaient porteur d'un facteur de risque au moins. Le nombre de cas hospitalisés en réanimation a diminué en S15 par rapport aux semaines précédentes (Tableau 4, Figure 7 à 8).

Passages aux urgences

Source : service des urgences adultes du CHU de Martinique, site PZQ, au 13/04/2020 inclus

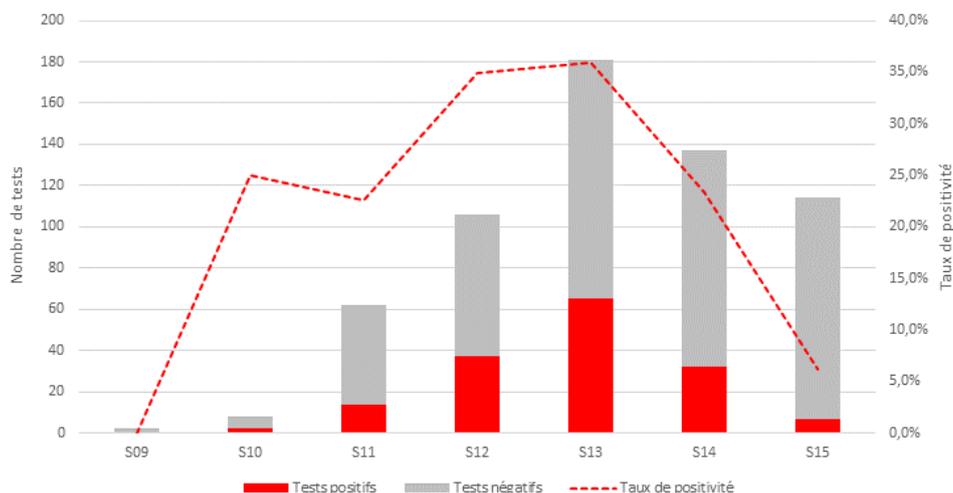
Figure 4. Nombres quotidiens de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, tous âges



Tests virologiques

Source : laboratoires de virologie du CHU de Martinique, au 15/04/2020 à 4h

Figure 5. Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine



Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

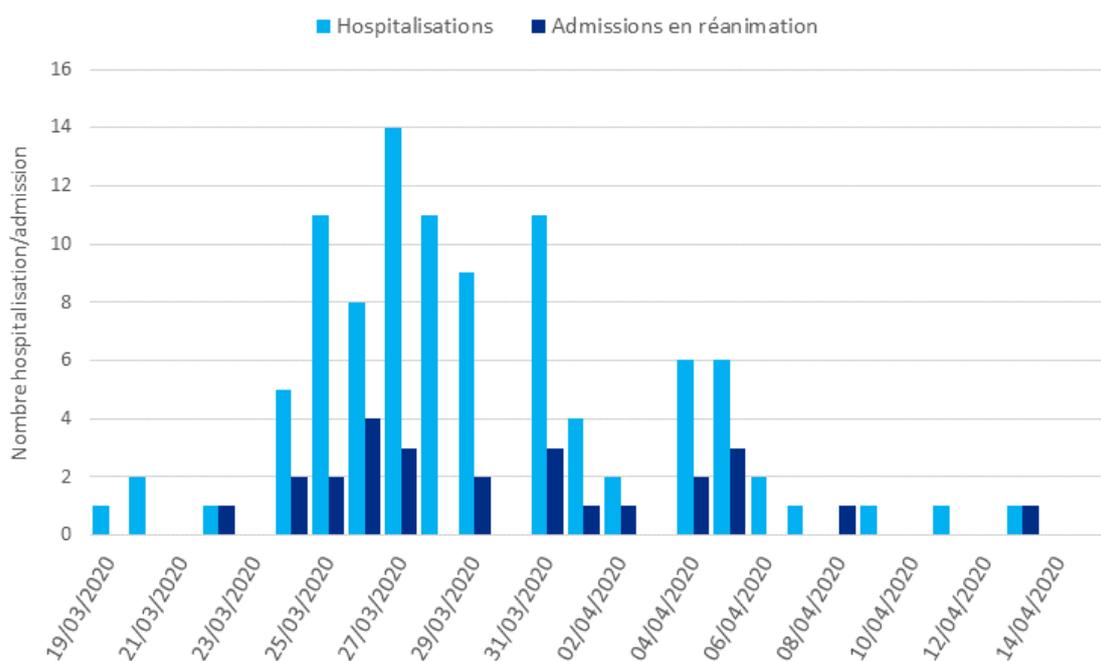
Source : SI-VIC, au 16/04/2020 à 8h

Tableau 3. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19, les admissions en réanimation au 14/04/2020 inclus (N=101)

Classes d'âge (ans)	Hospitalisations en cours N=40 (39,6%)	Dont réanimation/soins intensifs N=17 (16,8%)	Retours à domicile N=55 (54,4%)
0-9	0	0	0
10-19	0	0	0
20-29	1 (2,5%)	0	2 (3,6%)
30-39	1 (2,5%)	0	3 (5,5%)
40-49	3 (7,5%)	0	9 (16,4%)
50-59	12 (30,0%)	7 (41,2%)	13 (23,6%)
60-69	10 (25,0%)	4 (23,5%)	13 (23,6%)
70-79	7 (17,5%)	4 (23,5%)	13 (23,6%)
80-89	5 (12,5%)	2 (11,8%)	2 (3,6%)
90 et plus	1 (2,5%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)

Source : SI-VIC, au 16/04/2020 à 8h

Figure 6. Nombre quotidien d'hospitalisation dont en réanimation pour COVID-19



Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques de cas admis en réanimation

Source : Services de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 15/04/2020 à 6h

Tableau 4. Description des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation (confirmés et probables)

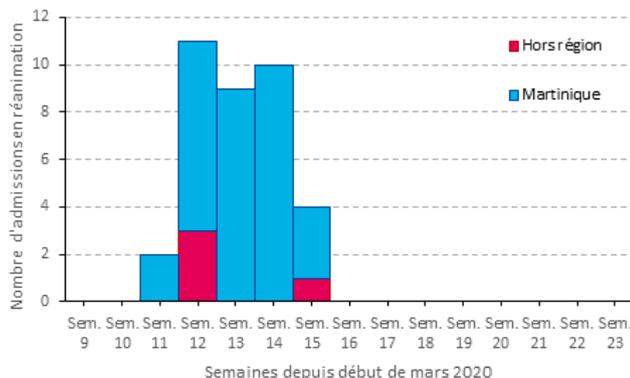
	N	%
Cas admis en réanimation		
Nombre de cas signalés	36	-
Dont nombre de cas décédés	5	14%
Sexe-ratio	1,6	-
Délai entre début des signes et admission en réanimation		
Délai moyen	7,5 jours [min0 - max31]	
Répartition par classe d'âge		
0-14 ans	0	0%
15-44 ans	1	3%
45-64 ans	18	50%
65-74 ans	8	22%
75 ans et plus	9	25%
Existence d'un SDRA		
Oui	21	58%
Non	15	42%
Traitement (prise en charge ventilatoire) *		
ECMO/ECCO2R	1	3%
O2 thérapie	7	19%
O2 thérapie HD	1	3%
VNI	2	6%
Ventilation invasive	18	50%

	N	%
Facteurs de risque (par ordre décroissant) *		
Aucun	11	31%
Au moins un facteur, dont :		
Diabète de types 1 et 2	11	31%
Grossesse	0	0%
Hypertension artérielle	12	33%
Immunodéficience	0	0%
Obésité morbide	3	8%
Pathologie cardiaque	3	8%
Pathologie hépatique	0	0%
Pathologie neuromusculaire	1	3%
Pathologie pulmonaire	8	22%
Pathologie rénale	1	3%
Prématurité	0	0%
Autres	4	11%
Co-infections		
Oui	0	0%

* 1 patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et traitements. Les proportions d'observation des facteurs de risque sont calculées avec comme dénominateur l'ensemble des cas

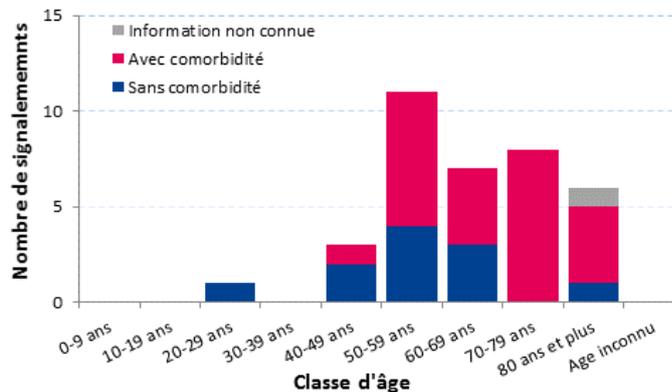
Source : Services de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 15/04/2020 à 6h

Figure 7. Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation, selon le département de domicile



Source : Services de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 15/04/2020 à 6h

Figure 8. Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation, selon l'existence de comorbidités et par classe d'âge



Surveillance de la mortalité

Au 15 avril 2020, 6 décès biologiquement confirmés ont été enregistrés dans SIVIC (Tableau 5).

Les données du CépiDC rapportaient à la même date 15 certificats de décès avec la « mention Covid-19 » dans les causes médicales de décès. Certains de ces décès sont soit suspects, soit confirmés biologiquement. Ils intègrent les données transmises par le CHU de Martinique dont les 6 confirmés biologiquement notifiés dans SIVIC (Tableau 6).

Enfin, la source Insee rapportant la mortalité toutes causes, tous âges, ne montre pas d'excès de mortalité en semaine 14 en Martinique (Figures 8 et 9).

Mortalité spécifique au COVID

Source : SI-VIC, au 15/04/2020 à 8h

Tableau 5. Part (en %) par classe d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation (N = 6)

Classe d'âge	0-9 ans	10-19 ans	20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et +
Décédés N=6 (6%)	0	0	0	0	0	0	1 (16,7%)	1 (16,7%)	3 (50%)	1 (16,7%)

Source : Insem-CépiDC, au 15/04/2020 à 8h

Tableau 6. Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès (N=15)

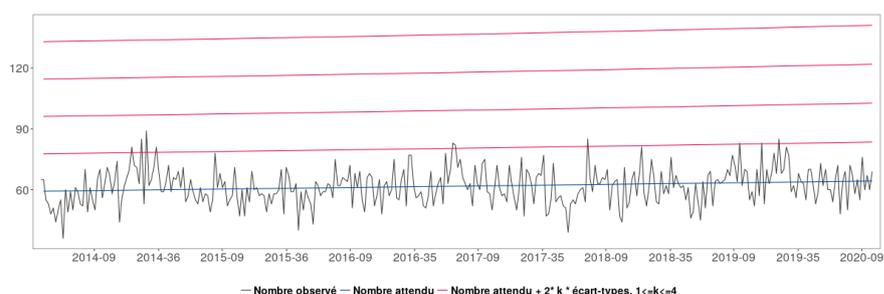
Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité ¹		Avec comorbidités ¹		Total ²	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0	0	0	0	0
15-44 ans	0	0	0	0	0	0
45-64 ans	0	0	2	100	2	13
65-74 ans	0	0	0	0	0	0
75 ans ou plus	3	13	10	77	13	87
Total	3	20	12	80	15	100

¹ % présentés en ligne ; ² % présentés en colonne

Mortalité toutes causes

Source : Insee, au 15/04/2020 à 8h

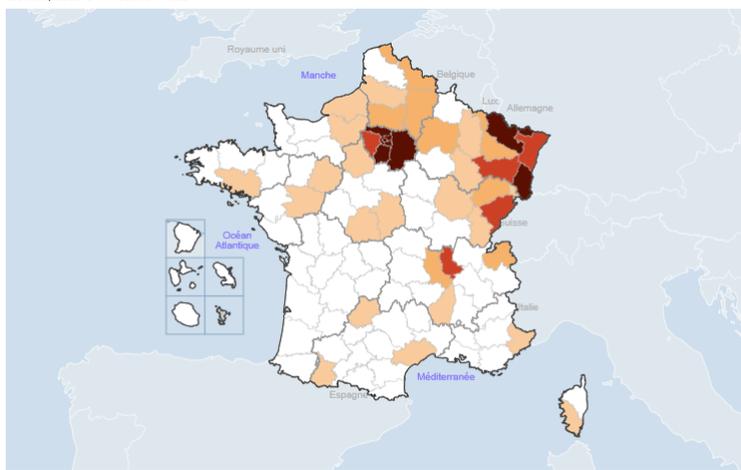
Figure 8. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 14-2020



Source : Insee, au 15/04/2020 à 8h

Figure 9. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues (tous âges), sur la semaine 14-2020, par département

Zscore, 2020-S14 - Source : INSEE

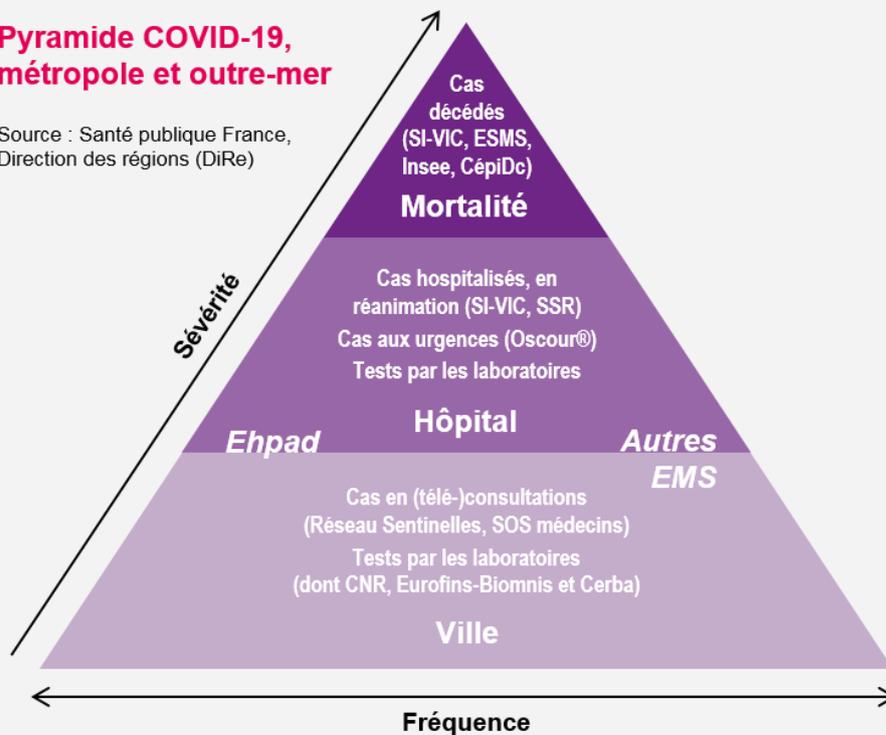


Mission de Santé publique France

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)



CNR : Centre national de référence ; 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 ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

Rédacteur en chef

Jacques ROSINE

Equipe de rédaction

Santé publique France Antilles

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

94415 Saint-Maurice Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

16 avril 2020

Número 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

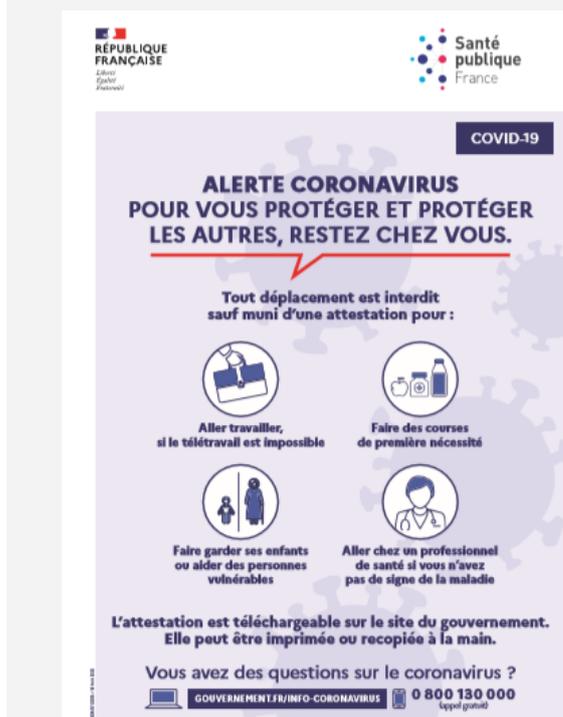
ars
Agence Régionale de Santé
Martinique

**MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ**
Liberté
Égalité
Fraternité

ecdc
EUROPEAN CENTRE FOR
DISEASE PREVENTION
AND CONTROL



**World Health
Organization**



**ALERTE CORONAVIRUS
POUR VOUS PROTÉGER ET PROTÉGER
LES AUTRES, RESTEZ CHEZ VOUS.**

Tout déplacement est interdit
sauf muni d'une attestation pour :

- ▶ Aller travailler, si le télétravail est impossible
- ▶ Faire des courses de première nécessité
- ▶ Faire garder ses enfants ou aider des personnes vulnérables
- ▶ Aller chez un professionnel de santé si vous n'avez pas de signe de la maladie

L'attestation est téléchargeable sur le site du gouvernement. Elle peut être imprimée ou recopiée à la main.

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



**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)