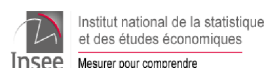


En collaboration avec :

Agence régionale de santé
(ARS) Martinique, Assurance
maladie, Médecins libéraux,
SAMU Centre 15, SOS mé-
decins, médecins urgentistes,
réanimateurs, infectiologues,
laboratoires de biologie médi-
cale hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes d'infectio-
logie, de réanimation et de
médecine d'urgence



Institut national
de la santé et de la recherche médicale



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respiratoires



En résumé

L'épidémie de Covid-19 continue de progresser sur le territoire, en particulier chez les personnes âgées entre 15 et 44 ans. Le renforcement des actions de prévention comprenant les mesures d'hygiène, la réduction des contacts et le port approprié du masque doit se poursuivre. Le niveau de vulnérabilité face au virus reste élevé.

Analyse de la situation épidémiologique

Depuis quatre semaines, nous assistons à une augmentation de la circulation virale sur notre territoire. La semaine dernière (semaine 2020-43), le taux de positivité et le taux d'incidence étaient en augmentation respectivement de 14 % et de 39 % par rapport à la semaine précédente (semaine 2020-42). L'augmentation du taux d'incidence concernait toutes les tranches d'âge. Les 15-44 ans restaient les plus touchés et, en particulier, les 20-39 ans. Le R-effectif basé sur les données virologiques était significativement supérieur à 1 en semaine 43 (1,11) signifiant que la transmission du virus progresse toujours.

En Médecine de ville, le nombre de consultations et de visites pour suspicion de covid-19 a augmenté par rapport à la semaine précédente.

En milieu hospitalier, le nombre de passages aux urgences a légèrement diminué alors que le nombre d'hospitalisations est resté stable par rapport à la semaine précédente. Le nombre de nouvelles admissions en réanimation est quant à faible depuis deux semaines consécutives.

La plus grande vigilance doit être maintenue auprès des personnes à risques, notamment les personnes âgées, compte tenu de la fragilité de cette population dans laquelle survient le plus grand nombre de décès dus au SARS-CoV2 en Martinique.

Afin de freiner la progression du virus, il est important de maintenir la stratégie « Tester-Alerte-Protéger » : elle implique l'adhésion au dépistage (le plus tôt possible dès l'apparition de symptômes), la participation aux mesures d'identification et de suivi des cas et des contacts et au respect des mesures d'isolement des personnes infectées.

Enfin, compte tenu de la progression de l'épidémie, il paraît indispensable de rappeler l'importance de renforcer les actions de prévention comprenant les mesures d'hygiène, de distance physique, la réduction des contacts, le port approprié du masque, la limitation des rassemblements ainsi que l'aération des endroits clos et le respect des périodes d'isolement. **Ces mesures doivent être strictement appliquées par chacun d'entre nous pour le bénéfice de tous.**

Indicateurs-clés en semaines 42* et 43**

Surveillance virologique -données des laboratoires et dispositif SIDEp (système d'information de dépistage)

- ▶ De début mars au 30 octobre : 3 818 personnes positives au SARS-CoV2 ;
- ▶ Taux de positivité : 17,43 % en semaine 43** (742 personnes positives sur 4 257 testées) vs. 15,27 % en semaine 42* ;
- ▶ Taux d'incidence*** : 207 cas pour 100 000 habitants en semaine 43** vs. 149 cas pour 100 000 habitants la semaine précédente;
- ▶ *En semaine 44 (du 26 au 28 octobre / semaine en cours) : 178 personnes positives sur 1 128 tests réalisés (taux de positivité = 15,78 %).*

Cluster (hors milieu familial restreint)

- ▶ Depuis le 6 juillet et jusqu'au 27 octobre, 58 clusters ont été identifiés en Martinique dont 20 au cours des deux précédentes semaines ;
- ▶ Collectivités concernées : 29 en milieux professionnels (entreprises), 7 en milieu scolaire et universitaire, 5 lors d'évènements publics ou privés, 6 en établissements de santé, 4 en milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux), 2 en établissements pénitentiaires, 3 en EHPAD, 1 en établissement social d'hébergement et d'insertion, 1 en crèche.

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 41 visites pour suspicion de Covid-19 en semaine 43** vs. 37 en semaine 42* ;
- ▶ Réseau Sentinelles : 416 (télé)consultations pour IRA estimés en semaine 43** vs. 224 la semaine précédente.

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Passages pour Covid-19 aux urgences adultes : 41 passages enregistrés soit 4,5 % de l'activité totale des urgences vs. 57 passages (6,0 % de l'activité totale) en semaine 42* ;
- ▶ Hospitalisations (SI-VIC) : à la date du 28 octobre, 67 patients étaient hospitalisés pour Covid-19 au CHU de la Martinique dont 13 en réanimation.

Surveillance de la mortalité

- ▶ 31 décès chez des patients confirmés et/ou probables rapportés dans SI-VIC depuis le début de l'épidémie ;
- ▶ Nombre de décès toutes causes et tous âges revenu dans les marges de fluctuation habituelle sur les semaines 40 à 43.

**semaine 42 : du 12 au 18 octobre 2020 - **semaine 43 : du 19 au 25 octobre 2020*

**** Nombre de nouveaux cas rapportés à la population pour 100 000 habitants*

Deux seuils du taux de positivité sont fixés : un seuil de vigilance 5 % et un seuil d'alerte à 10 %

Deux seuils du taux d'incidence sont fixés, un seuil de vigilance à 10/100 000 habitants et un seuil d'alerte à 50/100 000 habitants.

Surveillance virologique

En semaine 43, 742 personnes étaient positives au SARS-CoV2 (par RT-PCR) sur 4 257 personnes testées localement. Le nombre hebdomadaire de personnes positives était en augmentation par rapport à la semaine précédente (534 en semaine 42, + 39 %). Le taux de positivité était de 17,43 %, et demeure cette semaine encore au-delà du seuil d'alerte de 10 %. Il a augmenté de 14 % par rapport à la semaine précédente (15,27 %) [Figure 1]. Alors qu'elle est restée stable depuis mi-août, se situant en moyenne autour de 3 200 tests hebdomadaires, la capacité de dépistage a progressé pour atteindre 4 257 tests réalisés en semaine 43, soit un taux de 1186,62 tests pour 100 000 habitants (Figure 2).

Le taux de positivité France entière était de 18,6 % et était supérieur à 5 % dans tous les départements excepté à Saint-Barthélemy. Les taux de positivité les plus élevés étaient rapportés dans la Loire (31,6 %), en Isère (30,2 %), et en Haute-Loire (30,1 %) et étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente dans ces départements. Le taux de positivité était de 10,9 % en Guadeloupe, 12,4 % à Saint-Martin et 2,7 % à Saint-Barthélemy (Figure 3).

Figure 1. Nombre de personnes testées positives pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine en Martinique, du 24 février au 25 octobre 2020

Sources : surveillance individuelle (2020-09 - 2020-20) et SIDEP (à partir de 2020-21)

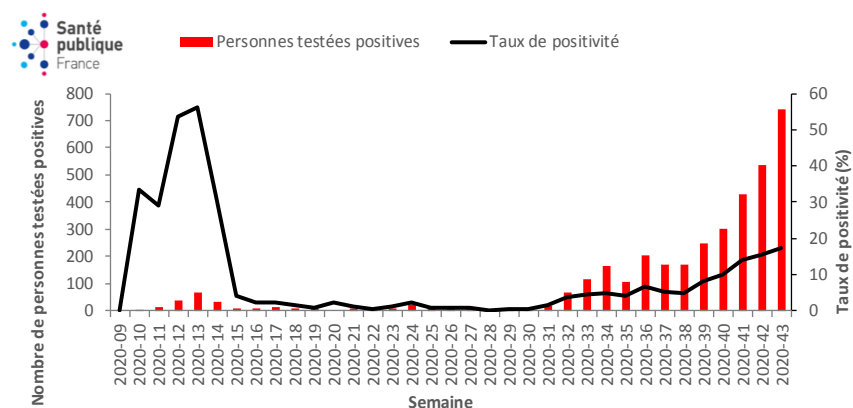


Figure 2. Taux de positivité et taux d'incidence des personnes testées ; taux de dépistage (nombre de tests pour 100 000 habitants), par semaine en Martinique, du 24 février au 25 octobre 2020

Sources : SIDEP

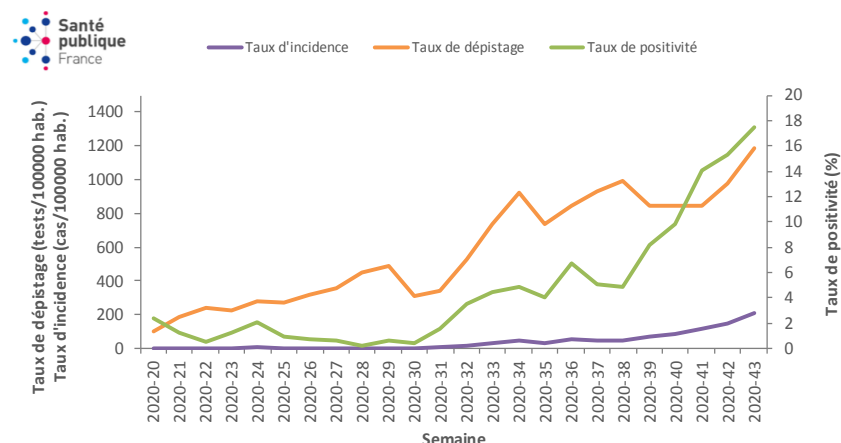
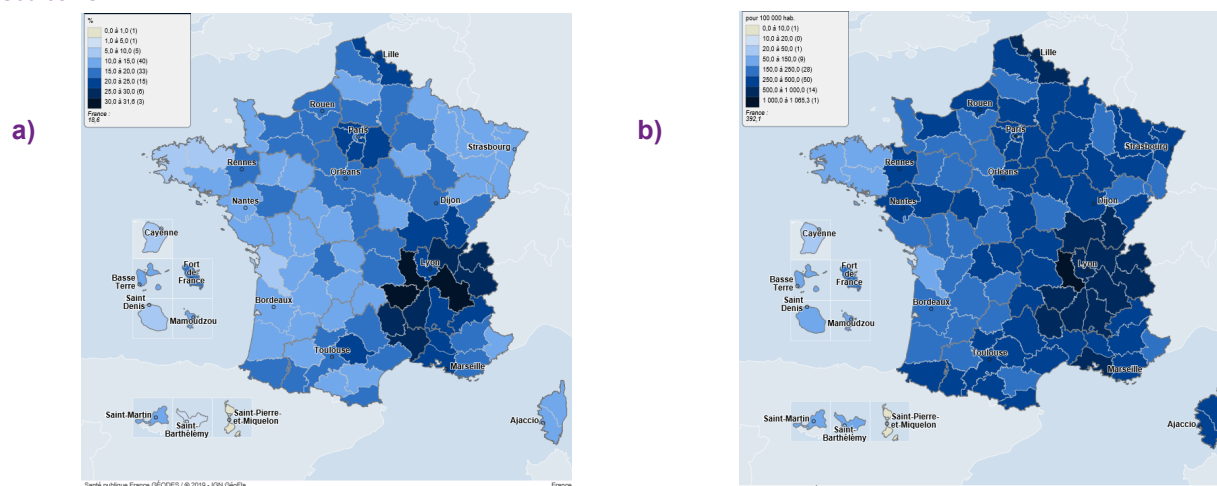


Figure 3. Taux de positivité (a) et taux d'incidence (b) des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 19 au 25 octobre 2020

Source : SI-DEP



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

Surveillance virologique

En semaine 43, le taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapportés à la population) tous âges était de 206,83 cas pour 100 000 habitants, en augmentation par rapport à la semaine précédente (148,85 cas pour 100 000 habitants en semaine 42, soit + 39 %). Ce taux reste cette semaine encore supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab., pour la cinquième semaine consécutive.

La classe d'âge enregistrant le taux d'incidence le plus élevé en semaine 43 était celle des **15-44 ans** (333,72 cas pour 100 000 hab.) et en son sein, celle des **20-39 ans**. Le taux d'incidence augmente dans toutes les tranches d'âge (Figures 4 et 5).

Figure 4. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 tous âges et par classes d'âge, par semaine, Martinique, du 11 mai au 25 octobre 2020
Source : SI-DEP

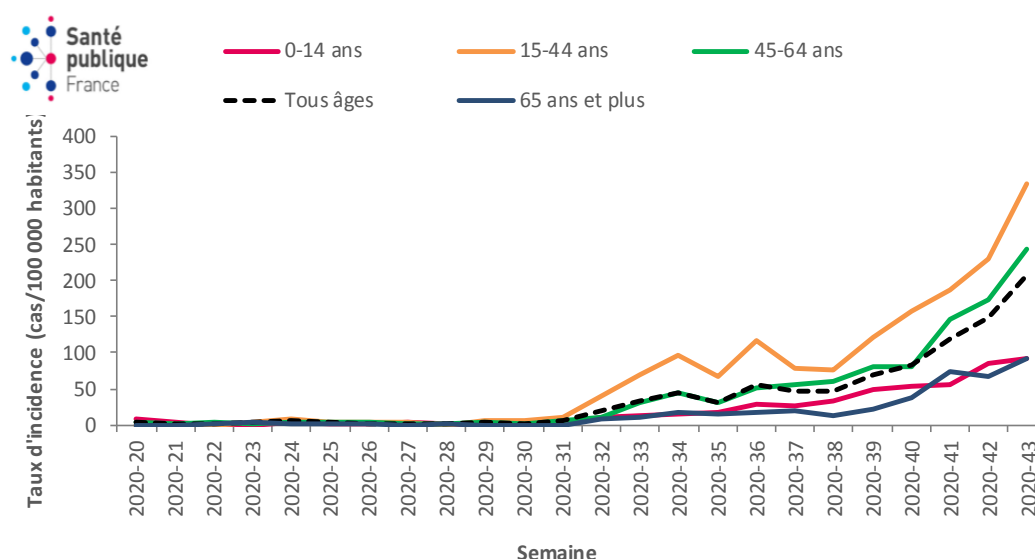
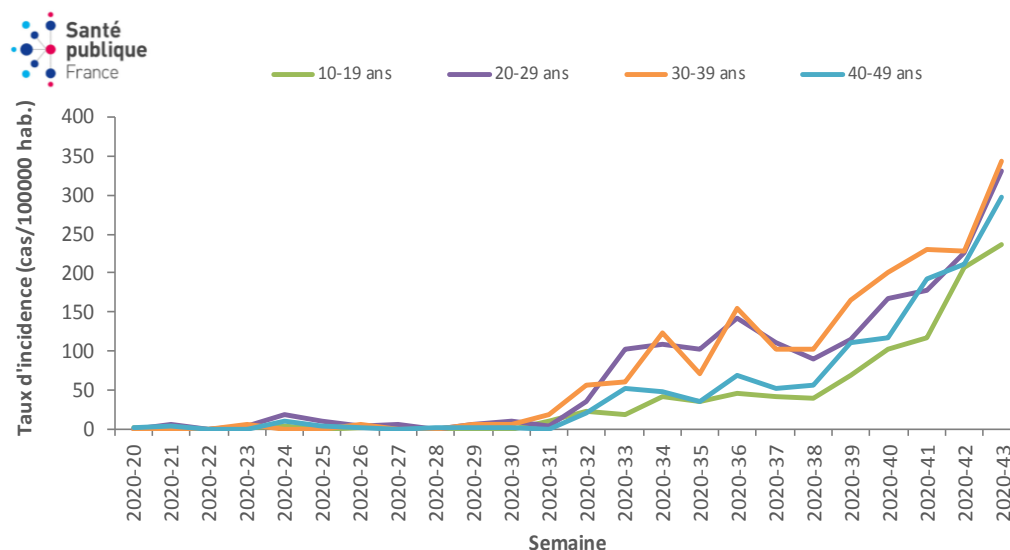


Figure 5. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 par classes d'âge de 9 ans et par semaine, chez les 10-49 ans Martinique, du 11 mai au 25 octobre 2020
Source : SI-DEP



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

Surveillance virologique

Dans SI-DEP, des informations descriptives sont collectées au moment du prélèvement au laboratoire auprès du patient et sont présentées ici uniquement pour les personnes positives. Ces données sont disponibles depuis la semaine 21 (Figures 6 et 7).

Parmi l'ensemble des personnes positives en semaine 43, 44,2 % des personnes se déclaraient avec symptômes au moment du prélèvement et 55,8 % étaient asymptomatiques. La part d'asymptomatiques parmi les personnes positives reste stable depuis début septembre.

Enfin, en semaine 43, 54 % de femmes et 46 % d'hommes ont été testés positifs.

Figure 6. Répartition des personnes symptomatiques et asymptomatiques au moment du prélèvement parmi les personnes positives par semaine (en %), Martinique, du 11 mai au 25 octobre 2020
Source : SI-DEP

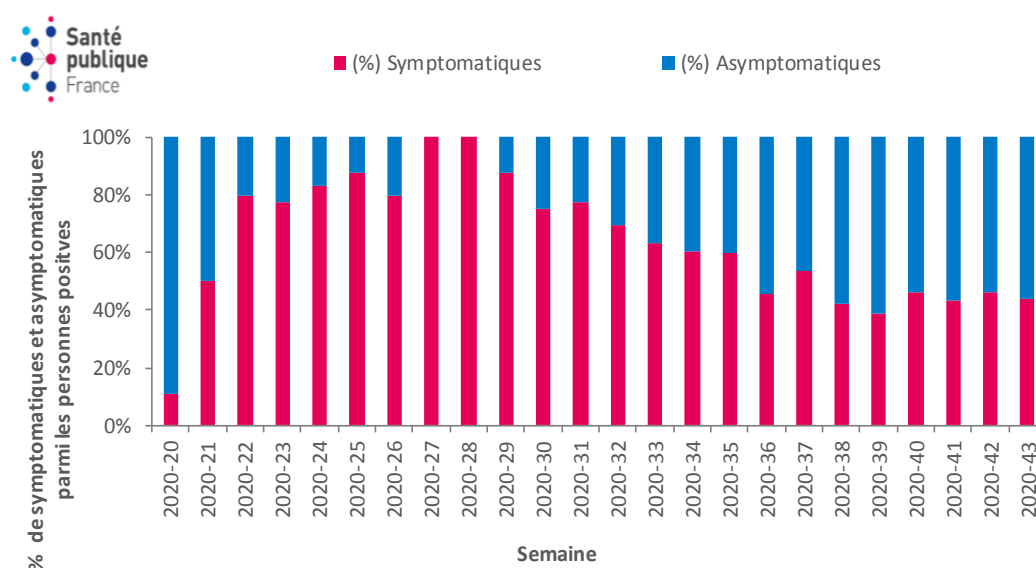
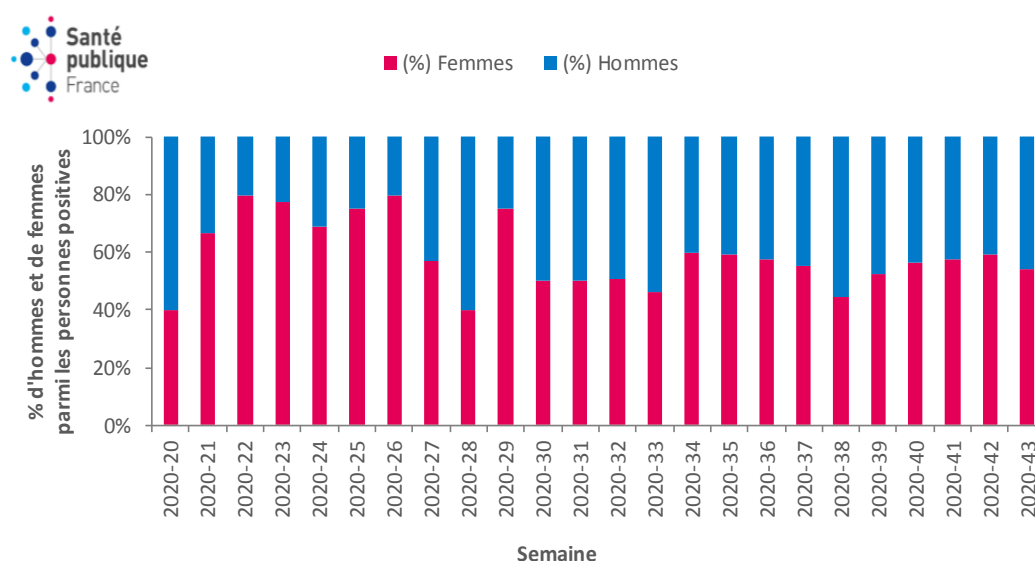


Figure 7. Répartition des hommes et des femmes parmi les personnes positives par semaine (en %), Martinique, du 11 mai au 25 octobre 2020
Source : SI-DEP



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

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

Depuis la levée du confinement, le 11 mai 2020, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent les clusters (ou foyers de contamination), selon le guide en vigueur [1]. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, appartenant à une même communauté ou ayant participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non. Le SI MONIC (MONitorage des Clusters), développé par Santé publique France, rassemble les données collectées dans le cadre du dispositif de signalement à visée d'alerte.

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Depuis le 6 juillet et jusqu'au 27 octobre, 58 clusters ont été identifiés en Martinique dont 20 au cours des deux dernières semaines : 11 sont en cours d'investigation, 18 sont maîtrisés et 29 sont clôturés. La moitié des clusters ont concerné le milieu professionnel (50 %) (Tableau 1, Figure 8).

Pour les établissements d'hébergements pour personnes âgées dépendantes, établissements de santé, établissements pénitentiaires, 100 % des clusters ont été classés en criticité élevée (Tableau 1).

Le nombre total de cas confirmés parmi l'ensemble des clusters continue d'augmenter avec 537 cas enregistrés. Le fardeau moyen de cas par cluster était de 9 cas. Neuf hospitalisations ont été enregistrées parmi les cas et aucun décès n'est à déplorer.

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 11 mai et le 27 octobre en Martinique (N=58)

*données semaine 43 non consolidées

Source : MONIC

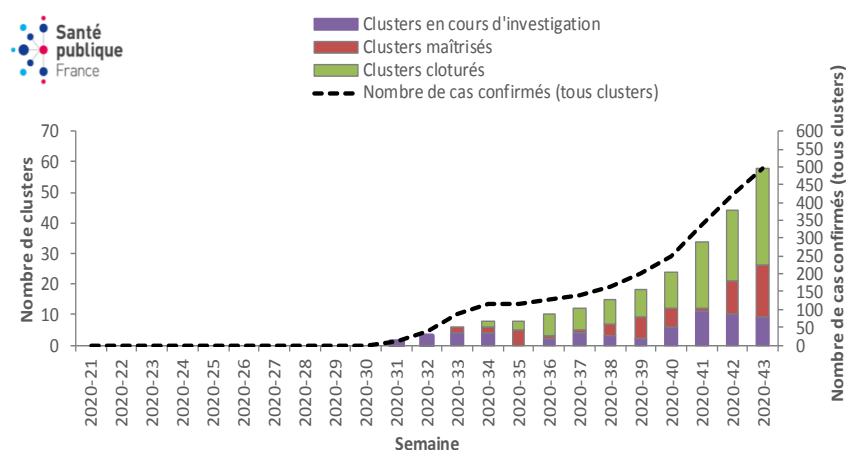


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 27 octobre 2020, Martinique

Source : MONIC

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)	3	2	20	7	3	100
Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc.)	0	0	0	0	0	-
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	0	0	0	0	0	-
Etablissements de santé	6	1	42	7	6	100
Etablissements pénitentiaires	2	0	11	6	2	100
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	1	0	4	4	1	-
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	0	0	0	0	-
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	4	0	57	14	2	50
Evènements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	5	1	65	13	3	60
Structures de l'aide sociale à l'enfance	0	0	0	0	0	-
Milieu scolaire et universitaire	7	0	89	13	4	57
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	29	0	245	8	16	55
Crèches	1	6	4	4	1	-
Transports (avion, bateau, train)	0	1	0	0	0	-
Autres	0	0	0	0	0	-
Total	58	11	537	9	38	66

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Le dispositif de surveillance en médecine de ville s'appuie sur les données de deux associations SOS Médecins (Sud et Centre) et le réseau de médecins généralistes sentinelles.

SOS Médecins : durant la semaine 43, 41 visites pour suspicion de Covid-19 ont été réalisées, soit 4,3 % de l'activité totale hebdomadaire : 2 visites concernaient des patients âgés de moins de 15 ans, 20 entre 15 et 44 ans, 16 entre 45 et 64 ans et 3 chez les 65 ans et plus. L'activité était stable par rapport à la semaine précédente (Figure 9).

Réseau de médecins sentinelles : le nombre estimé de consultations pour infection respiratoire aigüe en semaine 43 est d'environ 416 (versus 224 la semaine précédente), soit un taux de 11,6 IRA pour 10 000 habitants. La tendance du taux de consultations pour IRA en médecine de ville est à la hausse après une baisse au cours des deux semaines précédentes (Figure 10).

Figure 9. Nombre hebdomadaire de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, semaines 13 à 43

Source : SOS Médecins, au 25/10/2020 inclus

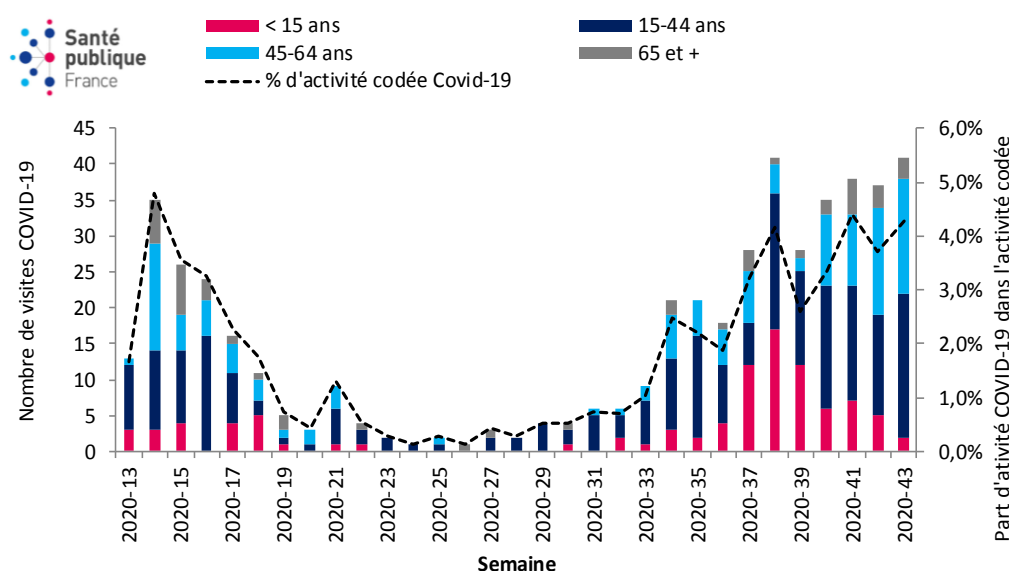
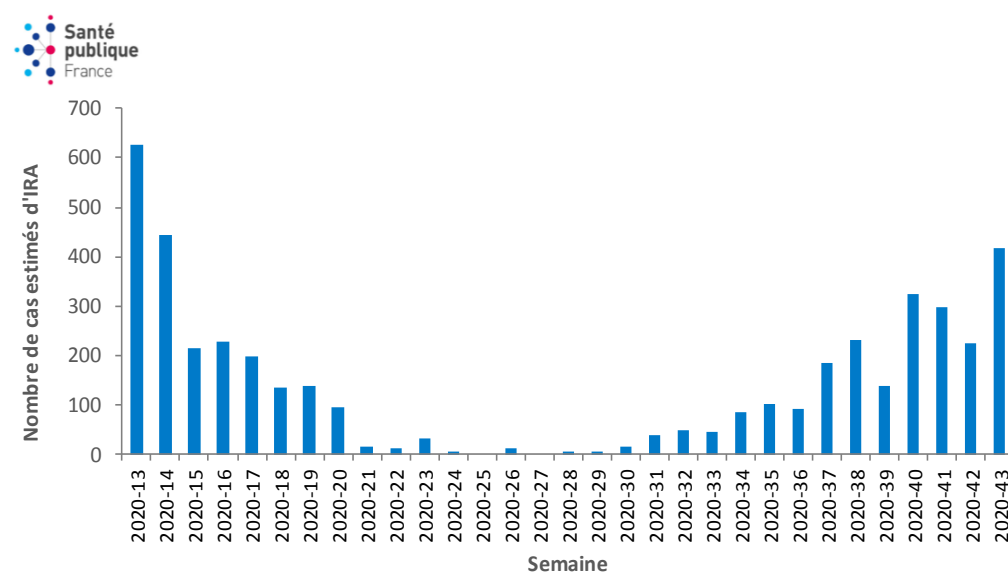


Figure 10. Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour IRA et nombre estimé de cas attribuables au Covid-19, semaines 13 à 43

Source : Réseau de médecins généralistes sentinelles de Martinique, au 25/10/2020 inclus.



Surveillance à l'hôpital

Aux urgences adultes, 41 passages pour suspicion de Covid ont été enregistrées (site PZQ) en semaine 43, en légère baisse par rapport à la semaine précédente (57 passages, soit -29 %). L'activité de la Covid-19 représentait 4,5 % de l'activité totale (Figure 11).

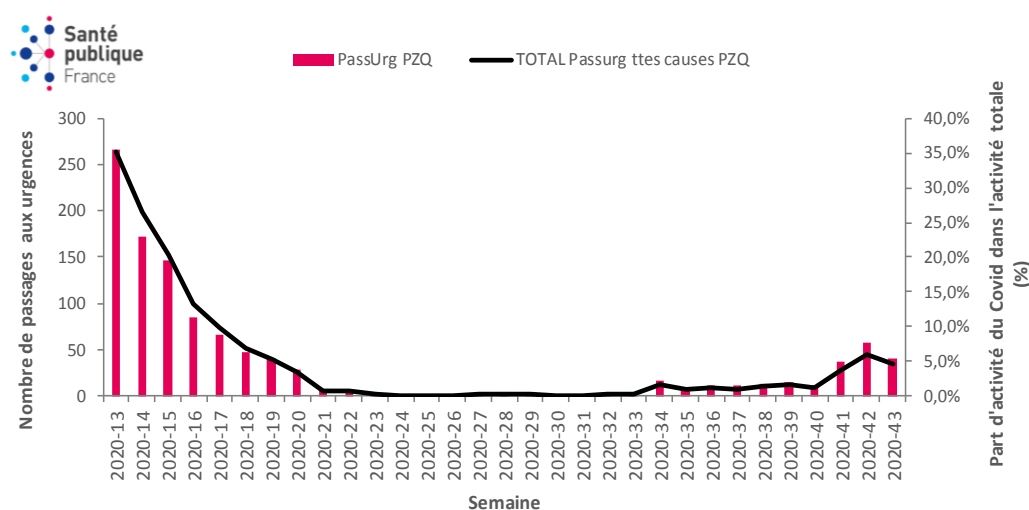
Au 28 octobre, 294 personnes hospitalisées pour Covid-19 au CHU de la Martinique ont été enregistrées dans SI-VIC dont 196 (67 %) sont retournées à domicile (Tableau 2) et 67 étaient toujours hospitalisées à la date du 28 octobre (stable par rapport au 21 octobre). Ces derniers sont majoritairement âgés de 60 ans et plus (71 %).

Sur ces 67 patients actuellement hospitalisés, 13 sont en service de réanimation adulte.

Passages aux urgences

Figure 11. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, adultes, Martinique

Source : Données de passages aux urgences adultes, CHU de Martinique, au 25/10/2020 inclus



Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Tableau 2. Part (%) des hospitalisations pour COVID-19 dont les admissions en réanimation, et part (%) des retours à domicile par classes d'âge, Martinique

Source : SI-VIC, au 28/10/2020 inclus

Tranches d'âges	Hospitalisations en cours (N=67)		dont réanimation/soins intensifs (N=13) *		Retours à domicile (N=196) *	
	N	%	N	%	N	%
0-9	0	0	0	0	1	1
10-19	0	0	0	0	0	0
20-29	0	0	0	0	9	5
30-39	1	2	3	10	12	6
40-49	8	12	1	3	28	14
50-59	10	15	2	6	45	23
60-69	17	26	5	16	43	22
70-79	20	31	8	26	35	18
80-89	7	11	9	29	19	10
90+	2	3	3	10	3	1
ND	2	-	-	-	1	-
Total	67	100	13	100	196	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)

Depuis le déploiement de la surveillance des cas graves en réanimation en mars 2020 et jusqu'au 25 octobre, 93 patients confirmés ou probables ont été admis en service de réanimation du CHUM.

Du 3 août au 18 octobre (semaines 32 à 43), 44 patients ont été hospitalisés en réanimation (exclusion des patients en provenance de Guyane). On dénombrait 27 hommes et 15 femmes. La moitié des patients avaient plus de 65 ans (50 %). 21 patients ont été admis dans un contexte de détresse respiratoire aiguë et 38 patients présentaient au moins un facteur de risque dont les plus fréquents étaient l'hypertension artérielle, le diabète et le surpoids et obésité ($IMC \geq 25 \text{ kg/m}^2$). Cinq patients ne présentaient aucun facteur de risque soit 11 % (Tableau 3). Enfin, en semaine 43, seuls trois patients domiciliés en Martinique ont été hospitalisés en réanimation. Ce chiffre est stable par rapport à la semaine précédente (Figure 12).

Caractéristiques des patients admis en réanimation

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 (hors patients en provenance de Guyane), 3 août au 25 octobre 2020 inclus, Martinique (N=44)

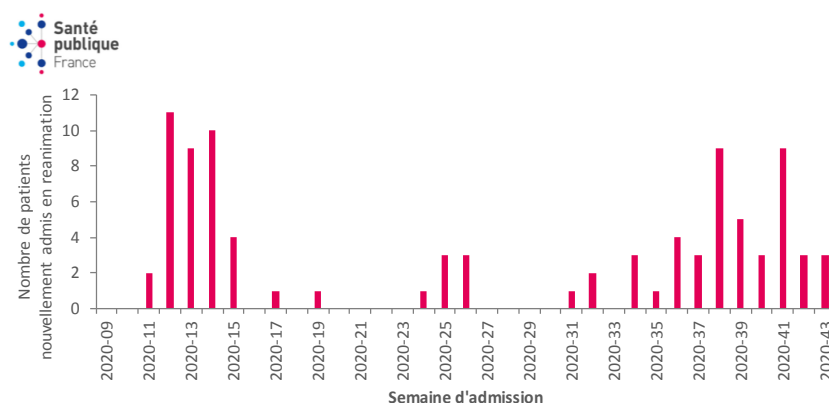
Sources : Services de réanimation/soins intensifs de Martinique, exploitation Santé publique France

Nombre de cas signalés	44	Co-infections	3
Evolution renseignée	32	Dengue	3
dont transfert hors réa. ou retour domicile	21	Prise en charge ventilatoire*	
dont décès	9	Oxygénation (masque/lunette)	15
Sexe		Ventilation non invasive	3
Hommes	27	O2 à haut débit	25
Femmes	15	Ventilation invasive	16
Répartition par classe d'âge		Assistance extra-corporelle	6
0-14 ans	0	Facteurs de risque*	
15-44 ans	8	Aucun facteur de risque	5
45-64 ans	13	Avec facteurs de risques listés*	38
65-74 ans	11	Diabète de type 1 et 2	14
75 ans et plus	11	Grossesse	2
Région de résidence des patients		Hypertension artérielle**	10
Guadeloupe, Saint-Martin	11	Immunodéficience	2
Martinique	33	Surpoids et obésité ($IMC \geq 25 \text{ kg/m}^2$)	15
Etranger	0	Obésité morbide ($IMC \geq 40 \text{ kg/m}^2$)	5
Délai entre début des signes et admission en réanimation		Pathologie cardiaque	3
Délai médian en jours [min-max]	7 jours [27-71]	Pathologie hépatique**	0
Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA)		Pathologie neuro-musculaire	1
SDRA mineur	3	Pathologie pulmonaire	2
SDRA modéré	7	Pathologie rénale	3
SDRA majeur	10	Prématurité	0
SDRA - niveau non précisé	1	Autre facteur de risque et < 65 ans	3
Absence de SDRA	23	NSP / Inconnu	5

*Un patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et prises en charge ventilatoire
 **Données non exhaustives

Figure 12. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions dans le service de réanimation du CHUM, quelque soit le lieu de domicile du patient, Martinique,

Source : Services de réanimation et de soins intensifs du CHU de Martinique, Santé publique France, au 25/10/2020 inclus



Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID-19

Depuis l'émergence du SARS-CoV2 en Martinique, 31 personnes sont décédées du Covid-19 dans un service du CHU de Martinique (quelque soit leur département de domiciliation). Les décès sont survenus majoritairement chez des patients âgés de plus de 70 ans (65 %). Six décès (19 %) ont été enregistrés chez les personnes de moins de 50 ans (Tableau 4).

En semaine 43, les plus forts taux de décès par région de patients COVID-19 rapportés à la population (/100 000 habitants) étaient observés en Guadeloupe (4,18), Auvergne-Rhône-Alpes (4,12), Provence-Alpes-Côte d'Azur (2,81), Île-de-France (2,42), Hauts de France (2,2), Bourgogne-Franche-Comté (2,12) et Normandie (2,0). La région Occitanie enregistrait aussi un taux supérieur à 1/100 000 habitants (1,76) [Figure 13].

D'après les données de l'Insee, un excès significatif de la mortalité toutes causes a été observé en Martinique en semaine 37 chez les plus de 65 ans (+ 53 %) et en semaine 38 chez les 15-64 ans (+ 83 %) et chez les 65 ans et plus (+ 55 %) (Figure 14). Cet excès de mortalité ne peut uniquement être attribué à la Covid-19 étant donné l'épidémie de dengue qui sévit actuellement. Des causes autres que la Covid-19 et la dengue pourraient aussi y avoir contribué. Après cette hausse significative de la mortalité, le nombre de décès est revenu dans les marges de fluctuation habituelle sur les semaines 40 à 42.

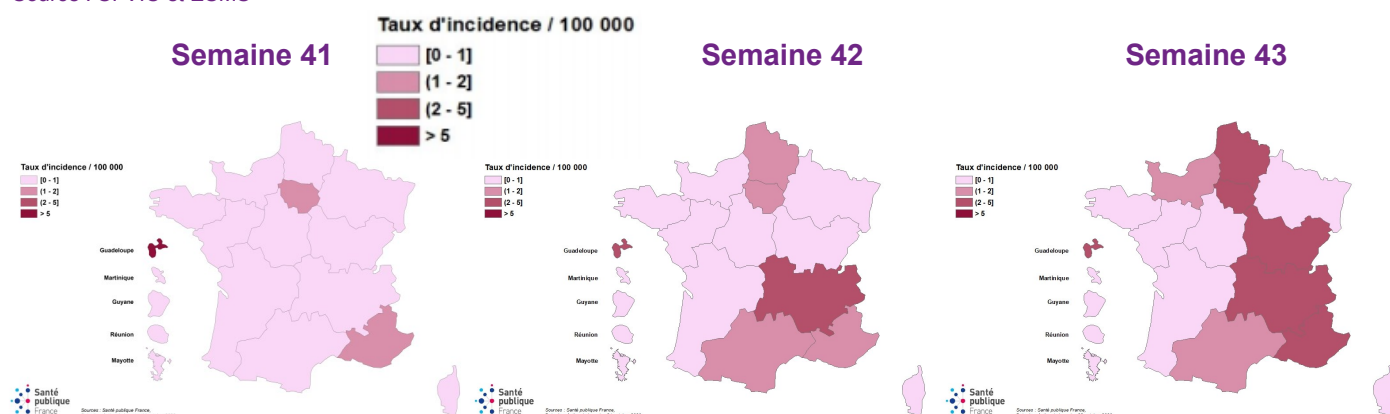
Tableau 4. Nombre par classes d'âge des cas de COVID-19 décédés en Martinique au cours de leur hospitalisation (N = 31)

Source : SI-VIC, au 28/10/2020

Classes 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 +
N (%)	0	0	0	3 (10 %)	1 (3 %)	2 (6 %)	5 (16 %)	8 (26 %)	9 (29 %)	3 (10 %)

Figure 13. Taux hebdomadaires de décès dû à la COVID-19 pour 100 000 habitants (décès hospitaliers, en EHPA et autres EMS) S41 (du 5 au 11 octobre), S42 (du 12 au 18 octobre) et S43 (du 19 septembre au 25 octobre), par région, France 2020

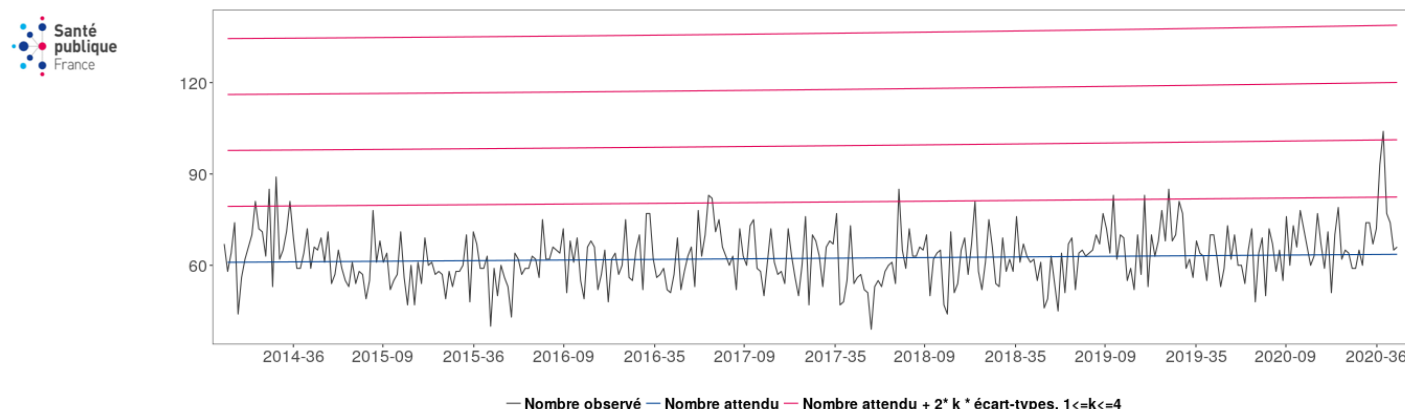
Source : SI-VIC et ESMS



Mortalité toutes causes

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 42, Martinique

Source : Insee, au 29/10/2020

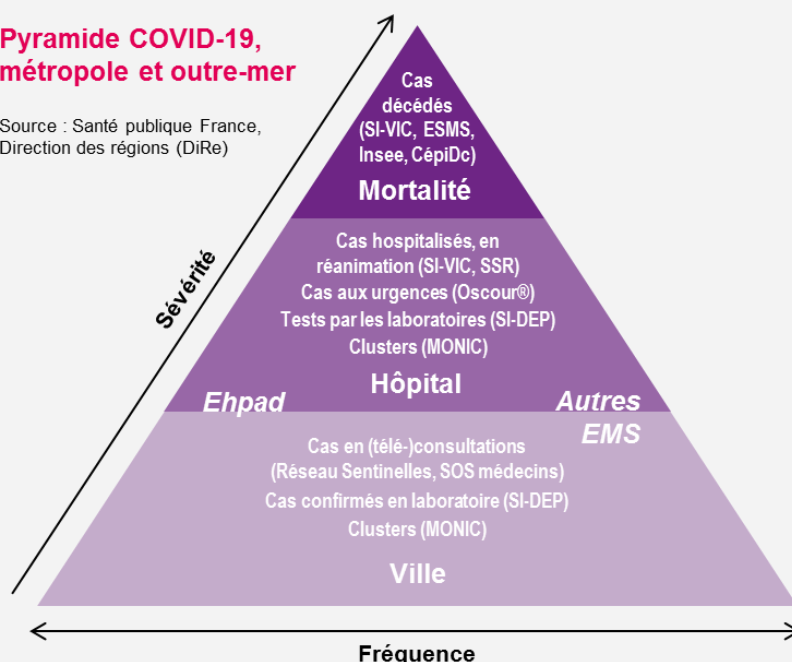


Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. Martinique, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

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



CèpiDc-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



Rédacteur en chef

Jacques ROSINE

Equipe de rédaction

Santé publique France Antilles

Direction des régions (DiRe)

Frank Assogba
Lyderic Aubert
Marie Barrau
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
Lucie Léon
Aymeric Ung

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

30 octobre 2020

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- [SurSaUD®](#)
- [OSCOUR®](#)
- [SOS Médecins](#)
- [Réseau Sentinelles](#)
- [SI-VIC](#)
- [CèpiDC](#)

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