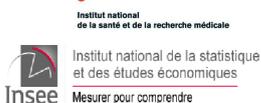


En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Martinique, Assurance maladie, 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 PASTEUR

CNR Virus des infections respiratoires



En résumé

L'épidémie de SARS-CoV2 continue à régresser (R-eff significativement inférieur à 1 au 20 novembre). Le taux de positivité et le taux d'incidence étaient en diminution en semaine 46 (- 14 % et - 30 % par rapport à la semaine précédente, respectivement). Un ralentissement de l'épidémie était enregistré dans toutes les tranches d'âge sauf chez les 10-19 ans chez qui la tendance est stable depuis deux semaines. L'incidence la plus élevée était enregistrée chez les 40-49 ans. Le nombre de nouvelles hospitalisations pour Covid était également en baisse dont les admissions en réanimation/soins intensifs.

Analyse de la situation épidémiologique

Les données de surveillance virologique montrent un ralentissement de la circulation virale dans toutes les tranches d'âge sauf chez les 10-19 ans où l'incidence est stable depuis 2 semaines. La tranche d'âge la plus touchée était les 40-49 ans. Au 20 novembre, le R-effectif basé sur les données virologiques était significativement inférieur à 1 et égal à 0,61 (0,54-0,68), reflétant une régression de l'épidémie.

En milieu hospitalier, le nombre de passages aux urgences adultes au CHU de Martinique était en diminution par rapport à la semaine précédente ainsi que le nombre de nouvelles admissions dans un service hospitalier. Au 20 novembre, le R-effectif basé sur les données SI-VIC était significativement inférieur à 1 mais non significatif : 0,74 (0,48-1,06).

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-Alerter-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 et des contacts.

Enfin, 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 45* et 46**

Surveillance virologique des tests par RT-PCR - dispositif SIDEPE (système d'information de dépistage)

- ▶ De début mars au 20 novembre : 5 336 personnes positives au SARS-CoV2 ;
- ▶ Taux de positivité : 11,9 % en semaine 46** (351 personnes positives sur 2 961 testées) vs. 13,9 % en semaine 45* ;
- ▶ Taux d'incidence*** : 98 cas pour 100 000 habitants en semaine 46** vs. 140 cas pour 100 000 habitants la semaine précédente ;
- ▶ *En semaine 47 (semaine en cours), du 16 au 20 novembre : 118 personnes positives parmi 1 415 tests réalisés soit un taux de positivité de 8,34 % (données provisoires).*

Cluster (hors milieu familial restreint)

- ▶ Depuis le 6 juillet et jusqu'au 18 novembre, 93 clusters ont été identifiés en Martinique ;
- ▶ Collectivités les plus concernées : le milieu professionnel (48 %) puis le milieu scolaire et universitaire (23 %).

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 19 visites pour suspicion de Covid-19 en semaine 46** vs. 28 en semaine 45* ;
- ▶ Réseau Sentinelles : 410 (télé)consultations pour IRA estimés en semaine 46** vs. 370 la semaine précédente.

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Passages pour Covid-19 aux urgences adultes : 39 passages enregistrés soit 4,7 % de l'activité totale des urgences vs. 51 passages (6,2 % de l'activité totale) en semaine 45* ;
- ▶ Hospitalisations (SI-VIC) : à la date du 18 novembre, 65 patients étaient hospitalisés pour Covid-19 en Martinique dont 15 en réanimation.

Surveillance de la mortalité

- ▶ 39 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 39 à 46.

*semaine 45 : du 2 au 8 novembre 2020 - **semaine 46 : du 9 au 15 novembre 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 46, 351 personnes étaient positives au SARS-CoV2 par RT-PCR sur 2 961 personnes testées localement. Le nombre hebdomadaire de personnes positives était en diminution par rapport à la semaine précédente (502 en semaine 45). Le taux de positivité était de 11,9 %, et demeure, pour la 6ème semaine consécutive, au-delà du seuil d'alerte de 10 %. Il a diminué de 14 % par rapport à la semaine précédente [Figure 1].

Alors qu'il avait augmenté depuis début d'octobre, le taux de dépistage a diminué en semaine 46 par rapport à la semaine précédente et atteint un taux de 825 tests réalisés pour 100 000 habitants (Figure 2).

En semaine 46, le taux de positivité France entière des personnes testées par RT-PCR était de 16,2 % et était supérieur au seuil d'alerte de 10 % dans 89 départements. Les taux de positivité les plus élevés étaient rapportés en Haute-Savoie (30 %), dans la Loire (28%), en Isère (26%), en Savoie (26%) et en Haute-Loire (23%). Ils étaient en diminution par rapport à la semaine précédente dans ces départements (Figure 3 a).

Figure 1. Nombre de personnes testées positives pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine en Martinique, du 24 février au 15 novembre 2020

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

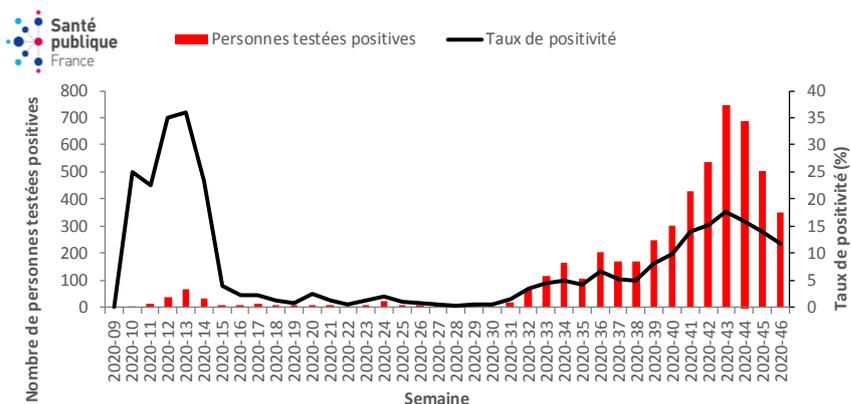


Figure 2. Taux de positivité et taux d'incidence des personnes testées ; taux de dépistage (nombre de tests pour 100 000 habitants), par semaine en Martinique, du 24 février au 15 novembre 2020

Sources : SIDEP

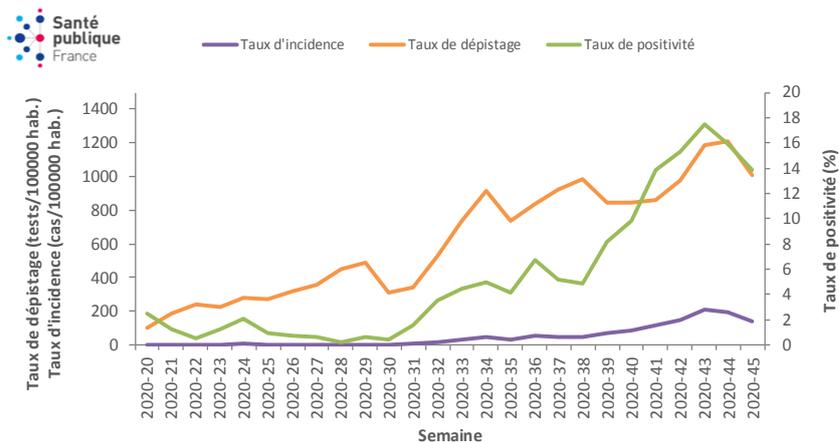
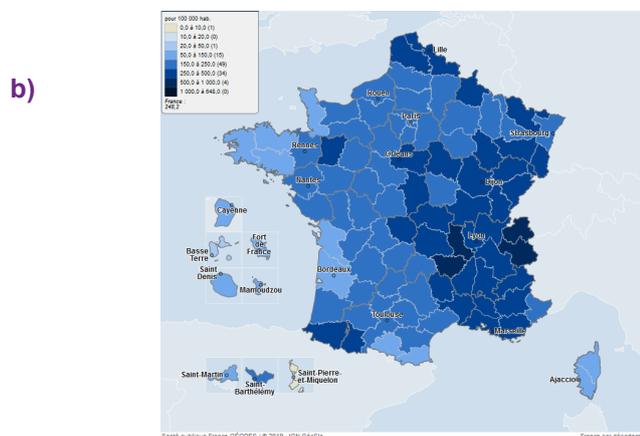
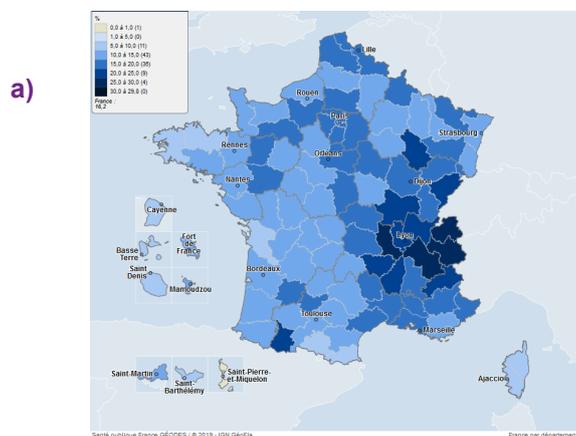


Figure 3. Taux de positivité (a) et taux d'incidence standardisé (b) des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 19 au 15 novembre 2020

Source : SI-DEP



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](https://www.godes.fr/)

Surveillance virologique

En semaine 46, le taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapportés à la population) tous âges était de 98 cas pour 100 000 habitants, en diminution par rapport à la semaine précédente de 30 %. Ce taux restait cette semaine encore supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab., pour la huitième semaine consécutive. La classe d'âge enregistrant le taux d'incidence le plus élevé en semaine 46 était celle des 15-44 ans (146 cas pour 100 000 hab.) et en son sein, celle des 40-49 ans. Le taux d'incidence diminuait dans l'ensemble des tranches d'âge sauf chez les 10-19 ans et les plus de 90 ans où l'incidence est stable depuis 2 semaines. Chez les plus de 65 ans, il s'élevait à 56 cas pour 100 000 hab., versus 83 cas pour 100 000 hab. la semaine précédente (- 33 %) (Figures 4 et 5).

En semaine 46, le taux d'incidence France entière était de 248 cas pour 100 000 hab. Dans tous les départements, le taux d'incidence des cas confirmés par RT-PCR était au-dessus de 100 pour 100 000 habitants, à l'exception de la Martinique (98 pour 100 000), Corse du Sud (95), de la Réunion (81), du Finistère (80), de la Charente-Maritime (75), de la Guadeloupe (51) et de la Guyane (47). Les taux d'incidence des départements les plus élevés étaient situés en Haute-Savoie (648), Loire (583), Savoie (581) et Haute-Loire (556) et Isère (498). Dans ces départements, ces taux étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 3 b)).

Parmi l'ensemble des personnes positives par RT-PCR en semaine 46, 55 % des personnes se déclaraient avec symptômes au moment du prélèvement et 45 % étaient asymptomatiques. La part des symptomatiques a augmenté par rapport à la semaine précédente.

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 15 novembre 2020

Source : SI-DEP

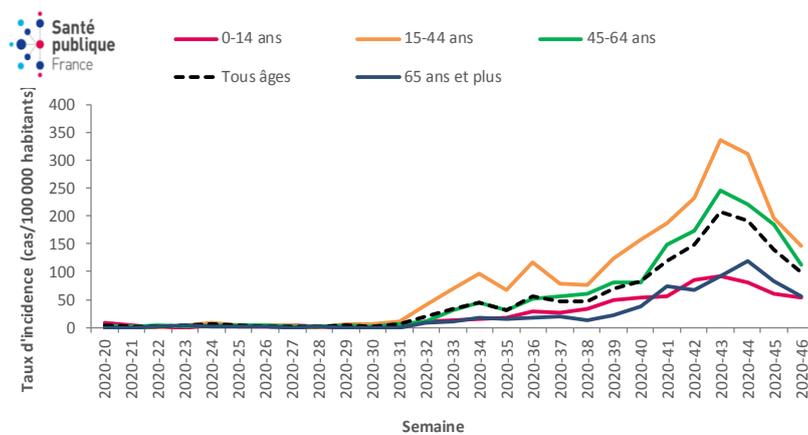


Figure 5. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 par classes d'âge de 10 ans et par semaine, chez les 10-49 ans Martinique, du 11 mai au 15 novembre 2020

Source : SI-DEP

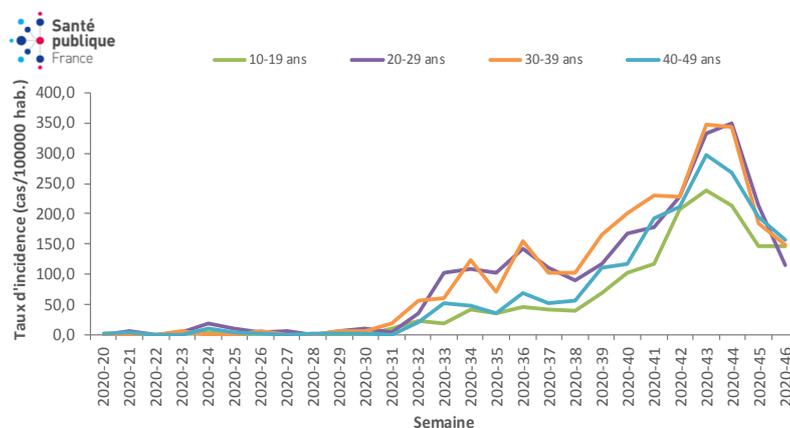
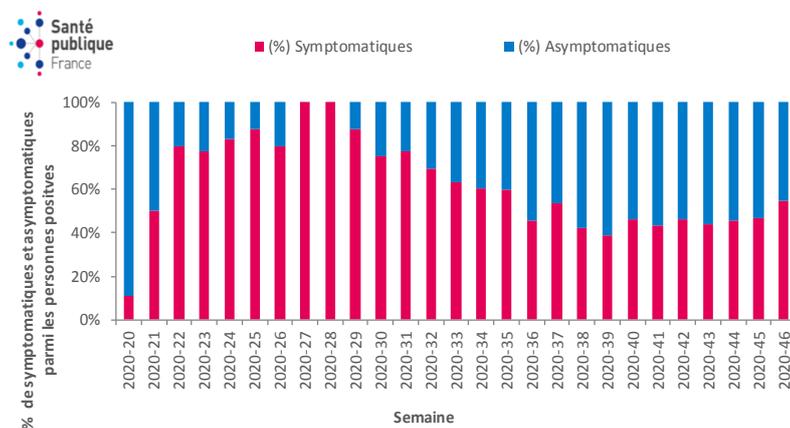


Figure 6. Répartition des personnes symptomatiques et asymptomatiques au moment du prélèvement parmi les personnes positives par semaine (en %), Martinique, du 11 mai au 15 novembre 2020

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 18 novembre, 93 clusters ont été identifiés en Martinique : 7 sont en cours d'investigation, 10 sont maîtrisés et 76 sont clôturés. Les principales collectivités concernées sont le milieu professionnel (48 %) puis le milieu scolaire et universitaire (23 %) (Tableau 1, Figure 7).

Pour les établissements sensibles (établissements d'hébergements pour personnes âgées dépendantes, établissements de santé, établissements pénitentiaires, établissements sociaux d'hébergement et d'insertion), 16 clusters y ont été détectés et tous ont été classés en niveau de criticité élevée (Tableau 1).

Le nombre total de cas confirmés parmi l'ensemble des clusters était en augmentation par rapport à la semaine dernière avec 920 cas enregistrés. Le fardeau moyen de cas par cluster était de 10 cas.

Onze hospitalisations ont été enregistrées parmi les cas et un décès est à déplorer dans un EHPAD.

Figure 7. 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 18 novembre en Martinique (N=93)

*données semaine 47 non consolidées

Source : MONIC

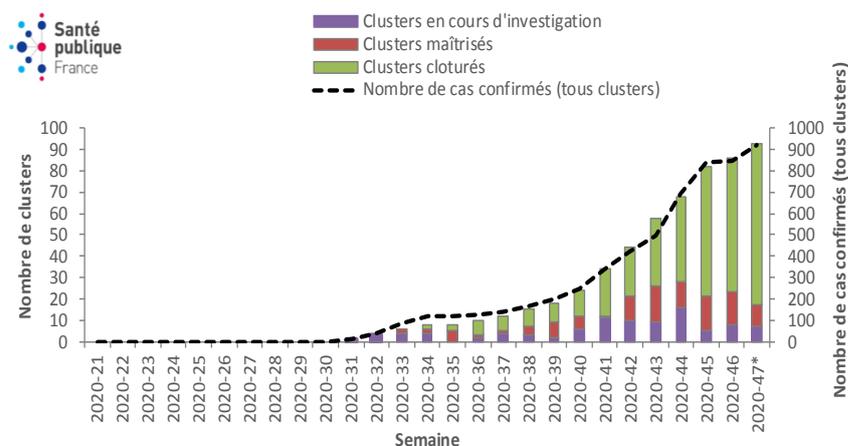


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 18 novembre 2020, Martinique

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)	4	0	38	10	4	100
Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc.)	0	0	0	-	0	-
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	0	0	0	-	0	-
Etablissements de santé	6	0	44	7	6	100
Etablissements pénitentiaires	2	0	38	19	2	100
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	4	2	17	4	4	100
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	0	0	-	0	-
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	3	0	49	16	2	67
Evènements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	6	1	78	13	4	67
Structures de l'aide sociale à l'enfance	0	0	0	-	0	-
Milieu scolaire et universitaire	21	0	232	11	11	52
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	45	4	413	9	24	53
Crèches	2	0	11	6	1	50
Transports (avion, bateau, train)	0	0	0	-	0	-
Autres	0	0	0	-	0	-
Total	93	7	920	10	58	62

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 46, 18 visites pour suspicion de Covid-19 ont été réalisées, soit 2,3 % de l'activité totale hebdomadaire : deux visites concernaient des patients âgés de moins de 15 ans, sept entre 15 et 44 ans, sept entre 45 et 64 ans et trois chez les 65 ans et plus. L'activité était en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 8).

Réseau de médecins sentinelles : le nombre estimé de consultations pour infection respiratoire aigüe en semaine 46 est d'environ 410 (versus 370 la semaine précédente), soit un taux de 11 IRA pour 10 000 habitants. La tendance du taux de consultations pour IRA en médecine de ville était globalement à la hausse depuis 2 mois (Figure 9).

Figure 8. 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 45, au 15 novembre 2020 inclus

Source : SOS Médecins

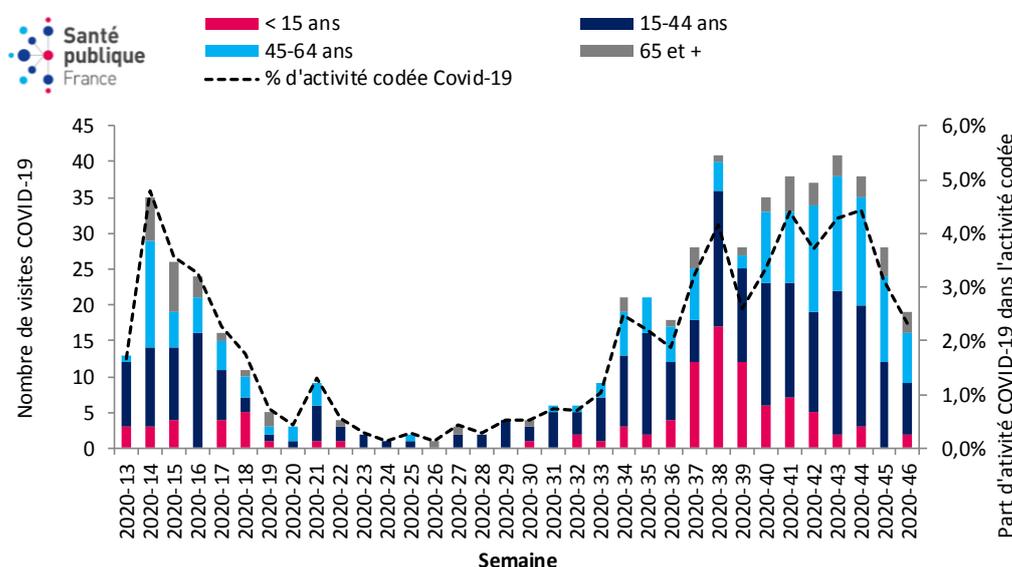
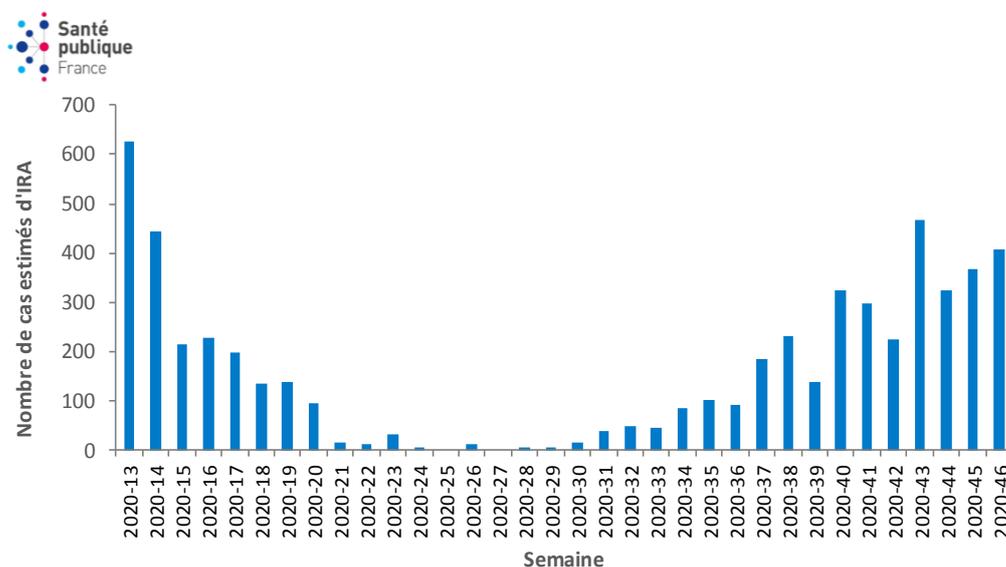


Figure 9. Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour IRA et nombre estimé de cas attribuables au Covid-19, semaines 13 à 45, au 15 novembre 2020

Source : Réseau de médecins généralistes sentinelles de Martinique



Surveillance à l'hôpital

Aux urgences adultes, 39 passages pour suspicion de Covid ont été enregistrés (site PZQ) en semaine 46, en diminution par rapport à la semaine précédente (51 passages). L'activité de la Covid-19 représentait 4,7 % de l'activité totale (Figure 10).

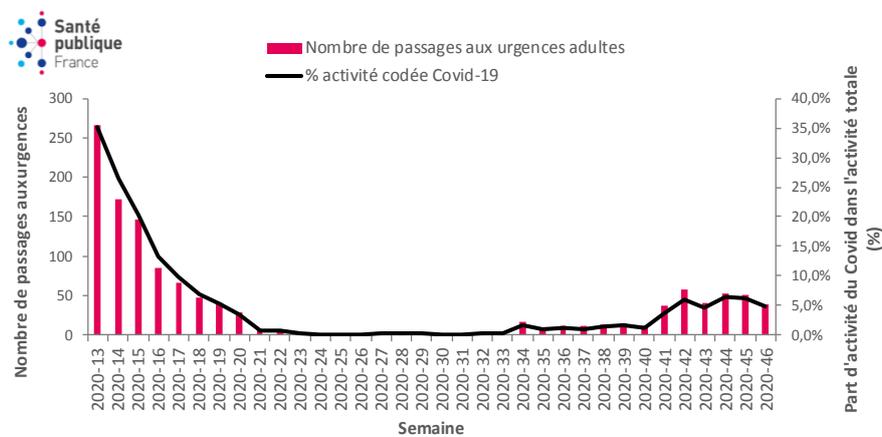
Au 18 novembre, 391 personnes hospitalisées pour Covid-19 ont été enregistrées dans SI-VIC dont 287 (73 %) sont retournées à domicile (Tableau 2) et 65 étaient toujours hospitalisées à cette date. Près de 70 % des personnes actuellement hospitalisées ont plus de 60 ans. Le nombre de nouvelles admissions par semaine était en diminution en semaine 46 par rapport à la semaine précédente (Figure 11).

Sur ces 65 patients actuellement hospitalisés, 15 sont actuellement en service de réanimation ou soins intensifs.

Passages aux urgences

Figure 10. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences adultes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, au 15 novembre 2020 inclus

Source : Données de passages aux urgences adultes, CHU de Martinique



Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

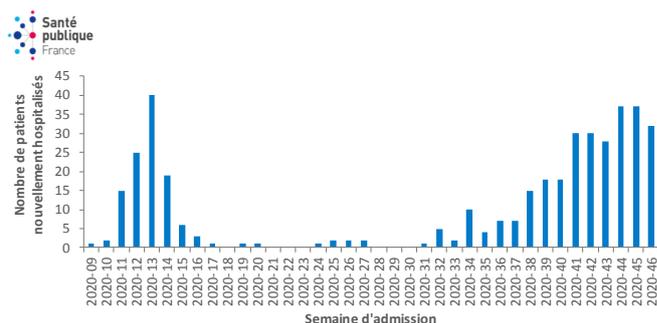
Tableau 2. Part (%) des hospitalisations pour COVID-19 dont les admissions en réanimation/soins intensifs, et part (%) des retours à domicile par classes d'âge, au 18 novembre 2020

Source : SI-VIC

Tranches d'âges	Hospitalisations en cours (N=65)		dont réanimation/soins intensifs (N=15)		Retours à domicile (N=287)	
	N	%	N	%	N	%
0-9	0	-	0	-	1	0
10-19	2	3	0	-	0	-
20-29	1	2	0	-	11	4
30-39	5	8	1	7	18	6
40-49	5	8	1	7	40	14
50-59	7	11	2	14	68	24
60-69	16	25	3	21	63	22
70-79	14	22	6	43	51	18
80-89	11	17	1	7	29	10
90+	3	5	0	-	4	1
ND	1	-	0	-	2	-
Total	65	100	15		287	100

Figure 11. Nombre hebdomadaire de patients nouvellement hospitalisés dans un service hospitalier de Martinique, confirmés ou probables COVID-19, du 24 février au 15 novembre 2020

Source : SI-VIC



Surveillance à l'hôpital (suite)

Depuis le déploiement de la surveillance des cas graves en réanimation en mars 2020 et jusqu'au 25 octobre, 115 patients confirmés ou probables ont été admis en service de réanimation du CHUM.

Du 3 août au 15 novembre (semaines 32 à 45), 68 patients ont été hospitalisés en réanimation (exclusion des patients en provenance de Guyane). Plus de 45 % des patients avaient plus de 65 ans et plus de 80 % 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 kg/m²). Dix patients ne présentaient aucun facteur de risque (14,7 %) (Tableau 3). Parmi les 68 patients, 12 sont décédés (17,6 %). La durée médiane d'hospitalisation était de 7 jours [min=1; max=58]. Enfin, en semaine 46, cinq nouveaux patients domiciliés en Martinique ont été hospitalisés en réanimation. Ce chiffre est en légère diminution 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 15 novembre 2020 inclus (N=68)

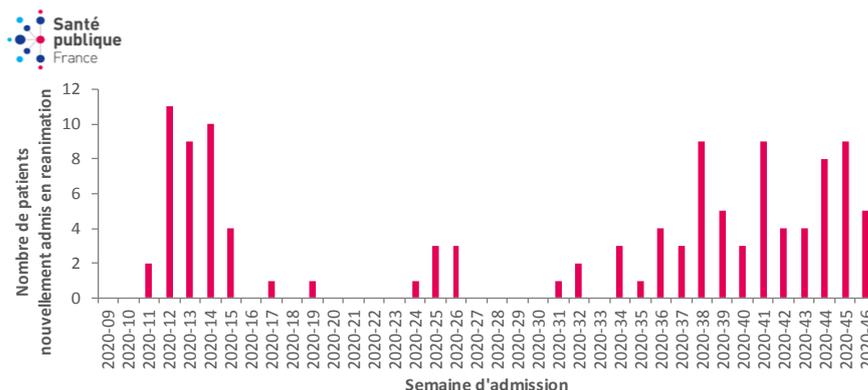
Sources : Services de réanimation/soins intensifs de Martinique, exploitation Santé publique France

	N	%	N	%
Cas admis en réanimation				
Nombre de cas signalés	68			
Evolution				
Evolution renseignée	55	80,9		
dont transfert hors réa. ou retour à domicile	41	60,3		
dont décès	12	17,6		
Répartition par sexe				
Hommes	41	62,1		
Femmes	25	37,9		
Sexe ratio H/F	1,6	--		
Répartition par classe d'âge				
0-14 ans	0	0		
15-44 ans	12	17,9		
45-64 ans	23	34,3		
65-74 ans	17	25,4		
75 ans et plus	15	22,4		
Région de résidence des patients				
Martinique	56	82,4		
Hors Territoire	12	17,6		
Délai entre début des signes et admission en réanimation				
Médiane en jours [min ; max]	8 jours	[56-82,4]		
Durée médiane d'hospitalisation				
Médiane en jours [min ; max]	7	[1-58]		
Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)	24	35,8		
SDRA mineur	3	4,4		
SDRA modéré	8	11,8		
SDRA majeur	13	19,1		
SDRA - niveau non précisé	1	1,5		
Absence de SDRA	43	64,2		
Co-infections	4	5,9		
Prise en charge ventilatoire*				
Oxygénation (masque/lunette)	16	23,5		
Ventilation non invasive	3	4,4		
O2 à haut débit	40	58,8		
Ventilation invasive	23	33,8		
Assistance extra-corporelle	6	8,8		
Facteurs de risques (FDR)*				
Aucun facteur de risque	10	14,7		
Avec facteur de risque listé*	56	82,4		
Diabète de type 1 et 2	23	33,8		
Hypertension artérielle	37	54,4		
Pathologie pulmonaire	3	4,4		
Pathologie cardiaque	7	10,3		
Pathologie neuro-musculaire	3	4,4		
Pathologie rénale	4	5,9		
Immunodéficience	2	2,9		
Pathologie hépatique	0	0		
Surpoids et obésité (IMC \geq 25)	23	33,8		
Obésité morbide (IMC \geq 40)	8	11,8		
Grossesse	3	4,4		
Prématurité	0	0		
Autres facteurs de risque	11	4,4		
NSP / Inconnu	1	1,5		

* Un cas peut présenter plusieurs FDR et et prises en charge ventilatoire

Figure 12. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions dans le service de réanimation du CHUM, quelque soit le lieu de domicile du patient, au 15 novembre inclus

Source : Services de réanimation et de soins intensifs du CHU de Martinique, Santé publique France



Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID-19

Depuis l'émergence du SARS-CoV2 en Martinique, 39 personnes sont décédées du Covid-19 dans un service hospitalier de Martinique dont 31 domiciliés en Martinique et 5 en Guadeloupe. Les décès sont survenus majoritairement chez des patients âgés de plus de 70 ans (64 %). Quatre décès (11 %) ont été enregistrés chez les personnes de moins de 50 ans (Tableau 4).

En semaine 46, les plus forts taux de décès de patients COVID-19 par région rapportés à la population (/100 000 habitants) étaient observés en Auvergne-Rhône-Alpes (12,76), Bourgogne-Franche-Comté (9,05) et Provence-Alpes-Côte d'Azur (7,87). A noter cependant la non consolidation des données en semaine 46 pour les EHPA et autres EMS ([Figure 13]).

D'après les données de l'Insee, après une hausse significative de la mortalité toutes causes et tous âges en semaines 37 et 38, le nombre de décès est revenu dans les marges de fluctuation habituelle sur les semaines 40 à 45 (Figure 14).

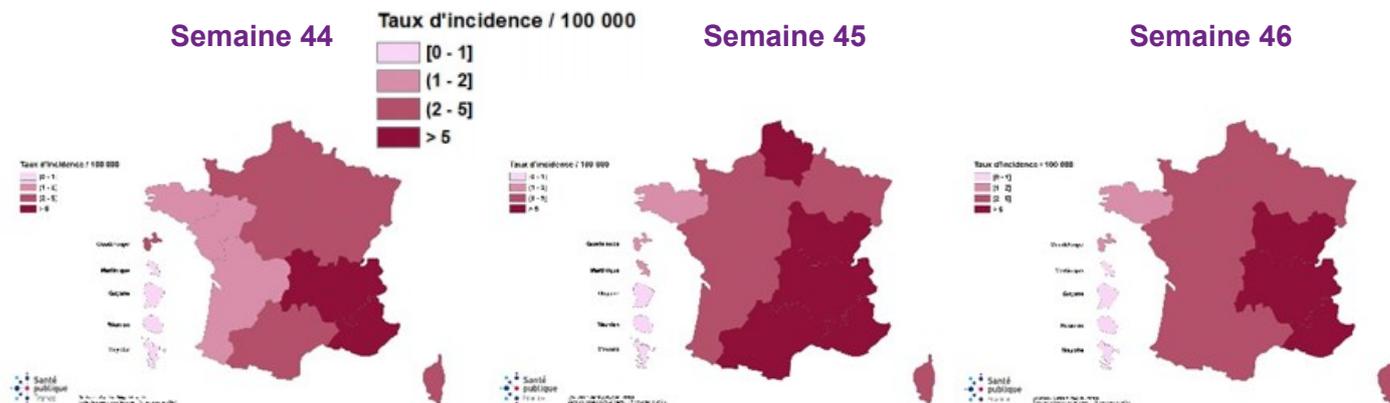
Tableau 4. Nombre par classes d'âge des cas de COVID-19 décédés en Martinique au cours de leur hospitalisation (N = 39) au 18 novembre 2020

Source : SI-VIC

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 (8 %)	1 (3 %)	3 (8%)	7 (18 %)	9 (23 %)	12 (31 %)	4 (10 %)

Figure 13. Taux hebdomadaires de décès dû à la COVID-19 pour 100 000 habitants (décès hospitaliers, en EHPA et autres EMS) S44 (du 26 octobre au 01 novembre), S45 (du 02 au 08 novembre) et S46 (du 09 au 15 novembre), par région, France 2020

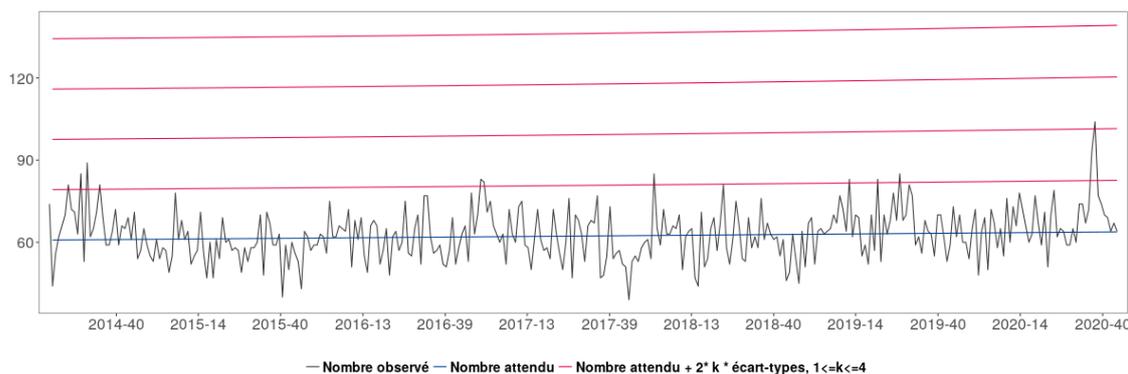
Source : SI-VIC et ESMS



Mortalité toutes causes

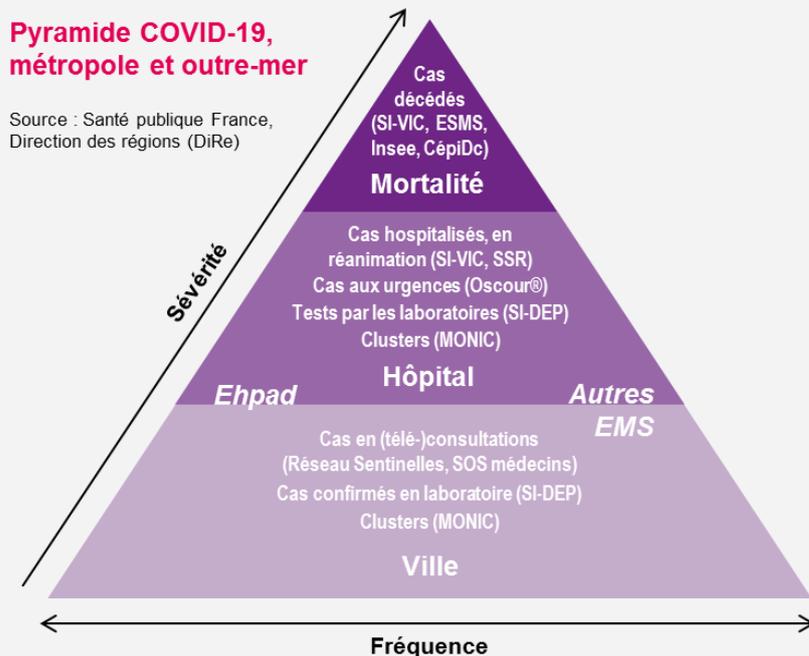
Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges) en Martinique, jusqu'à la semaine 45 au 18 novembre 2020

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



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

Rédacteur en chef

Jacques ROSINE

Equipe de rédaction

Santé publique France Antilles

Direction des régions (DiRe)

Frank Assogba
Lydéric Aubert
Marie Barrau
Laetitia Bosc
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
Lucie Léon
Cindy Thélise

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

20 novembre 2020

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](mailto:SurSaUD@ars.martinique.fr)
- ▶ [OSCOUR@](mailto:OSCOUR@ars.martinique.fr)
- ▶ [SOS Médecins](mailto:SOS.Medecins@ars.martinique.fr)
- ▶ [Réseau Sentinelles](http://www.reseau-sentinelles.fr)
- ▶ [SI-VIC](http://www.si-vic.fr)
- ▶ [CépiDC](http://www.cepidc.inserm.fr)



World Health Organization