

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 10 novembre 2021.

### Chiffres-clés

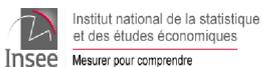
#### Remerciements à nos partenaires



#### Réseau des médecins sentinelles généralistes



Institut national de la santé et de la recherche médicale



CNR Virus des infections respiratoires



**114 (vs 115 en S43)**  
Taux d'incidence (/100 000 hab.) ↔  
**343** nouveaux cas confirmés (vs 413 en S43)

**2,2 % (vs 2,2 en S43)**  
Taux de positivité des tests ↔

**0,93 (vs 0,89 en S43)**  
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP ↔

**56 (vs 59 en S43)**  
Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ↔

**157 (vs 189 en S43)**  
Actes Réseau sentinelle généraliste pour suspicion de COVID-19 ↘ - 17 %

**47 (vs 50 en S43)**  
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ↔

**32 (vs 35 en S43)**  
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19 ↔

**7 (vs 13 en S43)**  
Nouvelles admissions en services de soins critiques ↘ - 46,2 %

**4 (vs 15 en S43)**  
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) ↘ - 73,3 %

**Au 9 novembre 2021**  
En comparaison avec le 2 novembre 2021

**133 027 (42,1 %)**  
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + +0,6 point

**122 736 (38,8 %)**  
Personnes complètement vaccinées chez les 12 ans et + +0,9 point

### Situation épidémiologique S44

Le taux d'incidence se stabilise en Martinique dans un contexte où le taux de dépistage restait encore élevé. Il reste encore bien supérieur au seuil d'alerte. La semaine dernière, les taux d'incidence ont régressé dans toutes les tranches d'âges sauf chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Au niveau hospitalier, le nombre d'admissions en soins critiques diminuent de moitié et le nombre de décès est divisé par quatre en comparaison de la semaine S43, alors que les admissions hospitalières tous services confondus ne refluent que lentement.

### Focus de la semaine

Le focus de la semaine, disponible en page 6, présente les couvertures vaccinales en schéma complet de la vaccination COVID-19 dans les Etats et territoires de la région de la Caraïbe (PAHO).

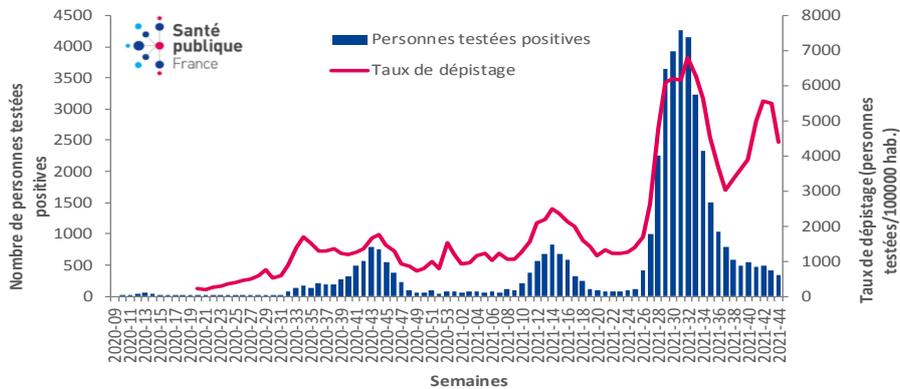
### Prévention

Dans le contexte de baisse de l'adhésion aux mesures barrières, la vaccination associée aux autres mesures de prévention (respect des gestes barrières, limitation des contacts à risque, isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé) reste primordiale pour maintenir la dynamique épidémiologique favorable actuelle.

# Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S44, **343 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives** (413 en S43). Le **taux de dépistage** était de 4 378 personnes testées pour 100 000 habitants, en diminution par rapport à la semaine précédente (5 478/100 000 hab.).

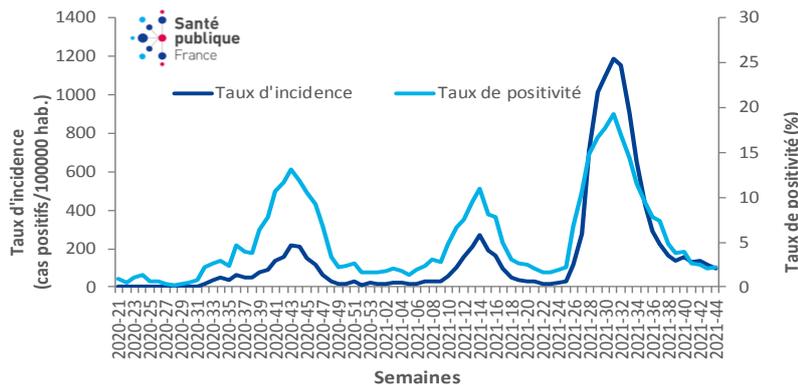
**Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 10/11/2021)**



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

- Le **taux d'incidence** était de 114 nouveaux cas pour 100 000 habitants, stable par rapport à celui de la semaine précédente (115/100 000 hab. en S43). Il restait encore supérieur au seuil d'alerte (50/100 000 hab.) et ce depuis fin juin (S26). Le **taux de positivité** était de 2,2 % en S44 stable par rapport à celui de la semaine précédente (2,2 en S43). Il restait inférieur au seuil de vigilance (5,0 %).

**Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Martinique (données au 10/11/2021)**



Source : SI-DEP<sub>1</sub> exploitation Santé publique France

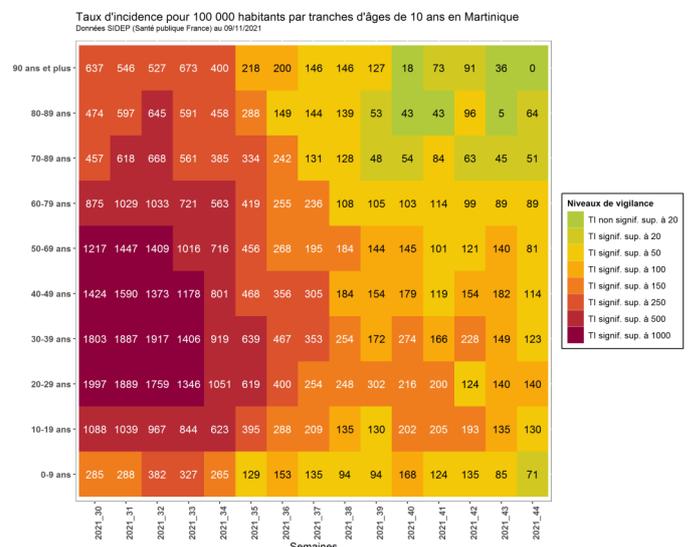
## Incidence par classe d'âge

Le taux d'incidence chez les 15-44 ans restait le plus élevé (133/100 000 hab.), même s'il diminuait de 9 % par rapport à la semaine précédente (146/100 000 hab. en S43) ; il était en nette diminution chez les 45-64 ans (-40% par rapport à la semaine précédente avec un taux d'incidence de 86/100 000 en S44). A contrario, il augmentait très nettement (+41%) chez les plus de 65 ans (59 en S44 vs 42/100 000 hab. la semaine précédente).

S'agissant des tranches d'âges de 10 ans, si le taux d'incidence diminuait dans toutes les tranches d'âges, il augmentait chez les 70-79 ans et chez les 80-89 ans.

Cette augmentation des taux d'incidence dans la tranche d'âges des plus de 65 ans, population vulnérable en raison de son âge et de la présence plus fréquente de comorbidités, appelle à une vigilance renforcée dans ces tranches d'âges.

## Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2020-21, Martinique (données au 10/11/2021)

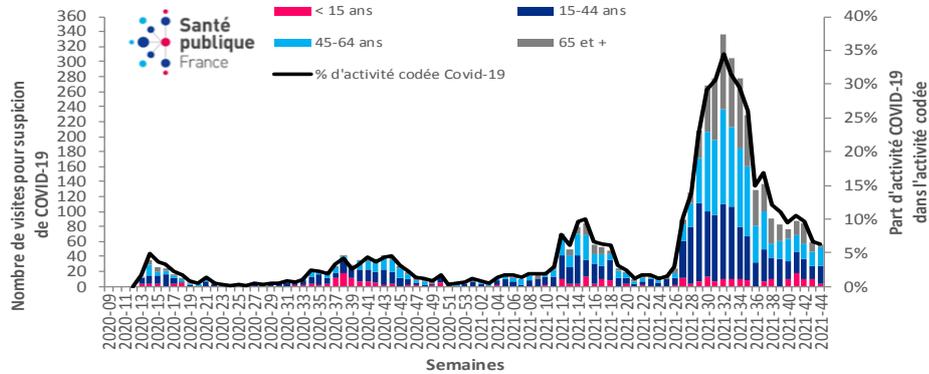


Source : SI-DEP

# Actes SOS Médecins, cas suspects en médecine de ville et aux urgences

- Le nombre de visites pour suspicion de coronavirus réalisées par SOS Médecins en S44 était stable par rapport à la semaine précédente avec 56 visites enregistrées (59 en S43). L'activité de la Covid-19 représentait 6,3 % de l'activité hebdomadaire totale de l'association (versus 6,7 % en S43).

## Nombre de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 10/11/2021)

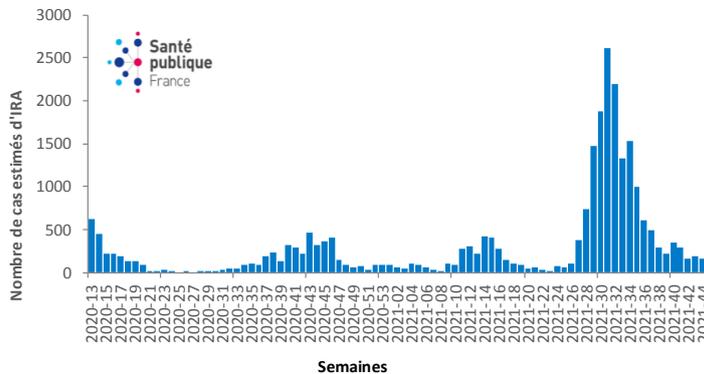


Source : SOS Médecins, exploitation Santé publique France

Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en diminution avec 157 consultations en S44 contre 189 en S43. Le taux d'IRA était de 44/100 000 hab. en S44 versus 53/100 000 hab. la semaine précédente (- 17 %).

Les données de la semaine 44 sont à interpréter avec précaution, en raison de la fermeture de plusieurs cabinets médicaux durant cette période de vacances scolaires de la Toussaint.

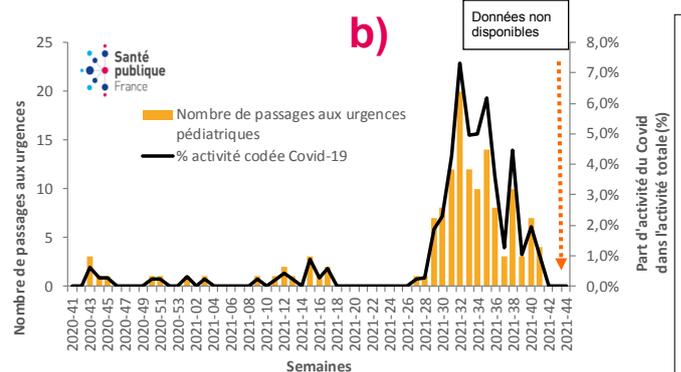
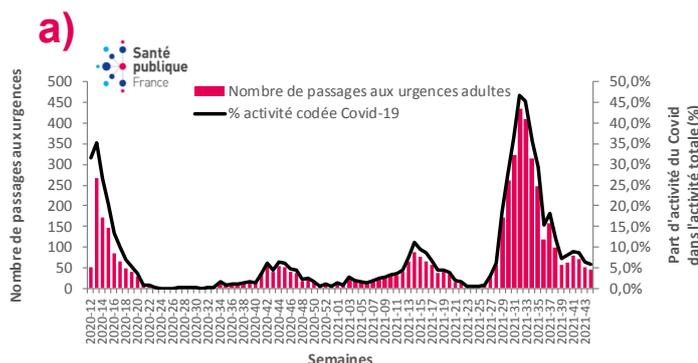
## Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Martinique (données au 10/11/2021)



Source : Réseau de médecins généralistes sentinelles de Martinique, exploitation Santé publique France

- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences adultes du CHUM était de 47 contre 50 la semaine précédente (2021-43). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était plutôt stable : 5,9 % contre 6,3 % en semaine 2021-43 [Figure a]. Les données des urgences pédiatriques ne sont pas disponibles en S43 et S44 [Figure b].

## Nombre de passages et part d'activité (en %) par semaine depuis la semaine 2020-12 aux urgences adultes—site PZQ (a) et depuis la semaine 2020-41 aux urgences pédiatriques MFME (b), Martinique (données au 10/11/2021)



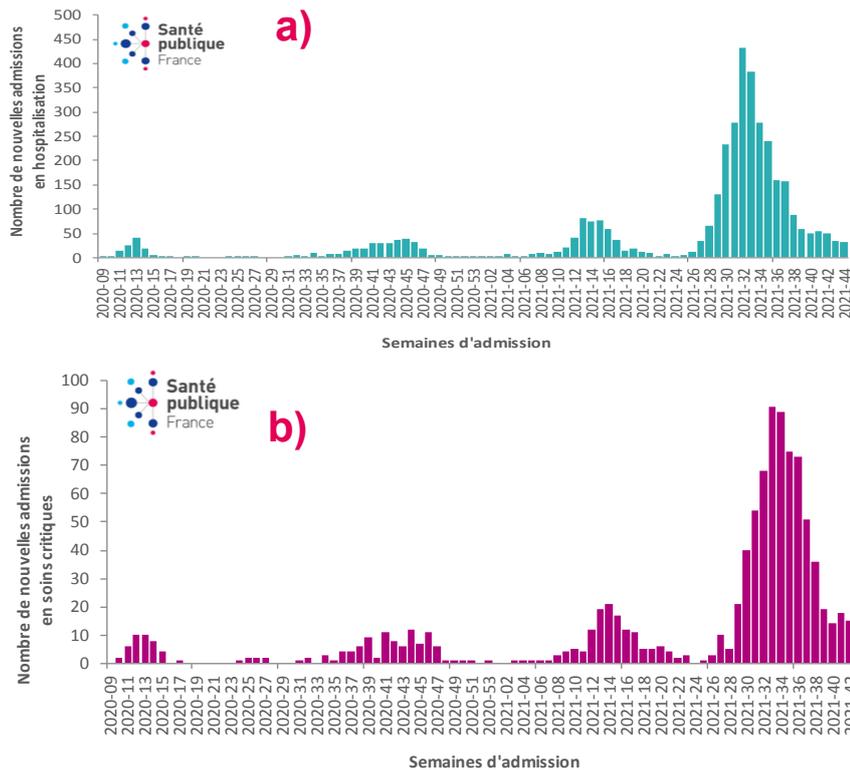
Source : CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

# 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 S43, arrêtées au 10 novembre 2021, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- En semaine 2021-44, 32 admissions tous services confondus ont été réalisées (contre 35 la semaine précédente) dont 4 en soins critiques (contre 15 la semaine précédente). La diminution des nouvelles admissions, tous services confondus et notamment en service de soins critiques, se confirme, le flux entrant reste cependant encore à des valeurs élevées.

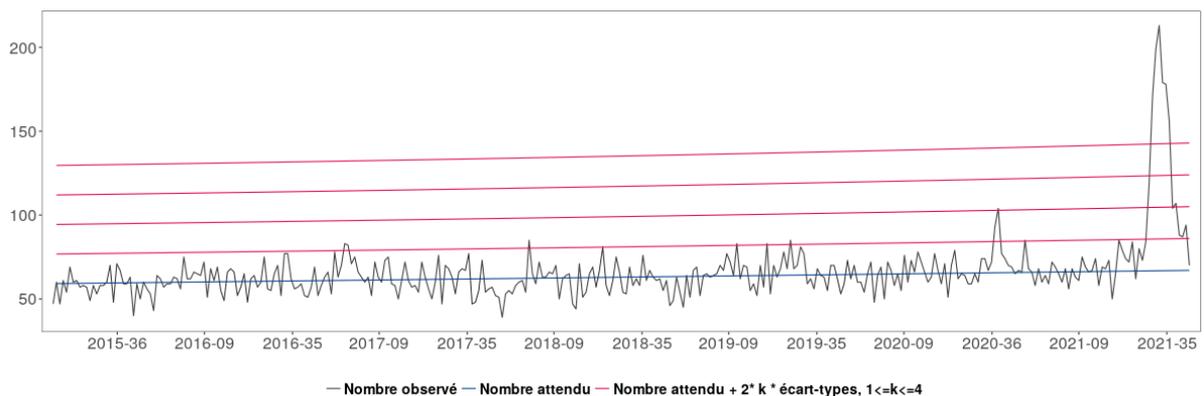
## Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 10 novembre 2021, Martinique



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Selon le lieu de survenue de l'évènement**, le nombre de décès survenus suite à une prise en charge hospitalière et enregistrés dans SIVIC était de 7 en S44 versus 15 la semaine précédente. Au 10 novembre 2021, le nombre total de décès hospitaliers enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 est de 700 dont 84 % (N=586) sont survenus au cours de la 4e vague (démarrage en S26).
- D'après les données consolidées de l'Insee, un excès significatif de la mortalité tous âges et toutes causes confondues a été enregistré entre les semaines S30 et S41; cet excès de mortalité n'était plus observé en semaines S42 et S43.

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



Source : Insee, exploitation Santé publique France

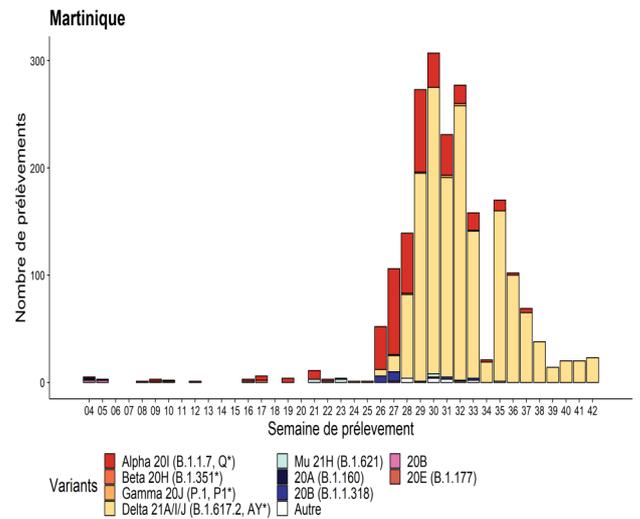
## Variants préoccupants

- En Martinique, 25,8 % des tests positifs ont été criblés en S44 : parmi eux, la mutation L452R a été identifiée sur 107 prélèvements. Les mutations E484K et E484Q n'ont pas été détectées.
- Un total de 2 068 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. Il est à noter que le variant Alpha avec un profil particulier (90 % porteur de la mutation S98F) a circulé entre les semaines 26 et 37. Il n'existe pas de données à ce jour montrant un impact significatif de cette mutation.
- Depuis janvier 2021, le variant Delta (Delta 21A//J (B.1.617.2, AY\*)) a représenté 77% des variants identifiés en Martinique.
- 100% de variant Delta identifié par séquençage lors des dernières enquêtes Flash disponibles des 12 et 19 octobre 2021.

\*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



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.

## Vaccination

Au 9 novembre 2021, 133 094 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la Covid-19, 122 779 personnes ont reçu un schéma vaccinal complet et 5 757 une dose de rappel. Il est ainsi estimé qu'à cette date, 37,1 % de la population vaccinée localement a reçu au moins une dose de vaccin, 34,2 % a reçu un schéma vaccinal complet et 1,6 % une dose de rappel. Parmi les 12 ans et plus, 133 027 (42,1 %) ont reçu au moins une dose, 122 736 (38,8 %) une vaccination complète et 5 757 une dose de rappel (1,8 %).

### Population spécifique :

En Ehpad, parmi les résidents, 60 % ont reçu une dose, 55,7 % ont reçu un schéma vaccinal complet et 20,9 % une dose de rappel. Parmi les professionnels de santé y travaillant, la couverture vaccinale une dose, un schéma complet et un rappel étaient respectivement de 56,9 %, 50 % et 1 %.

### Répartition par classe d'âge et par sexe du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose et deux doses de vaccin et couverture vaccinale (CV, % de la population) au 9 novembre 2021 en Martinique.

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	6 412	24,5 %	5 585	21,3 %	2	0,0 %
18-49 ans	47 671	40,7 %	42 894	36,6 %	482	0,4 %
50-64 ans	39 295	43,1 %	36 738	40,3 %	1 113	1,2 %
65-74 ans	23 285	53,3 %	22 103	50,6 %	2 127	4,9 %
75 ans et plus	16 364	42,9 %	15 416	40,4 %	2 033	5,3 %
autres âges ou non renseigné	67		43		0	
<b>population totale</b>	<b>133 094</b>	<b>37,1 %</b>	<b>122 779</b>	<b>34,2 %</b>	<b>5 757</b>	<b>1,6 %</b>

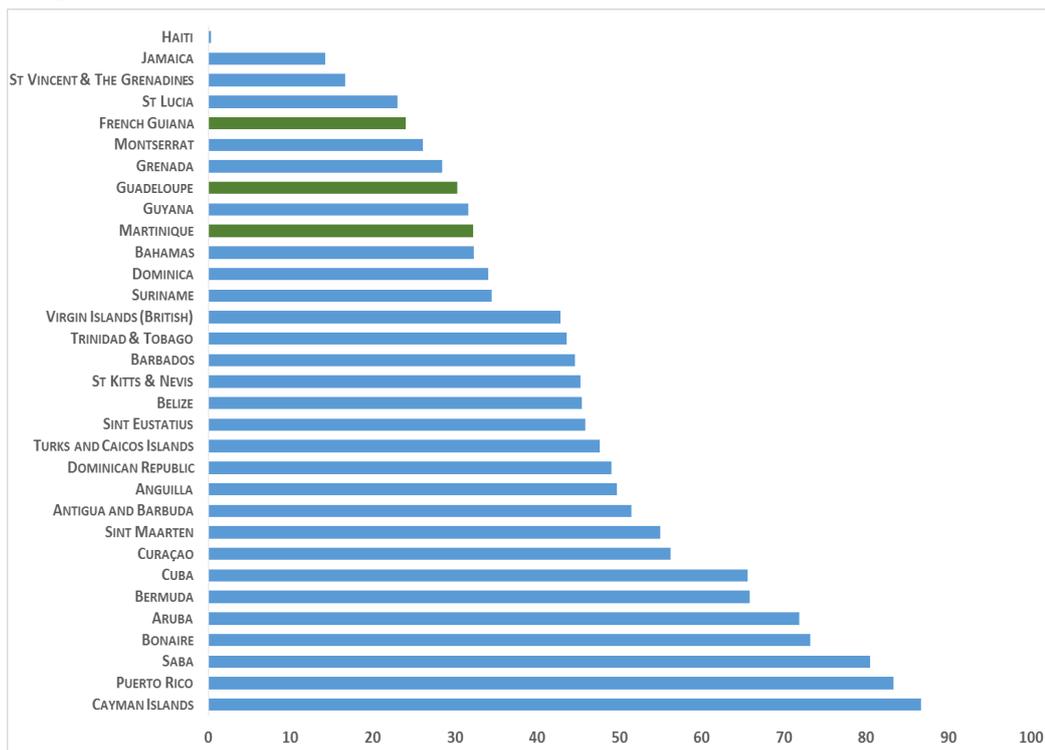
	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
<b>au moins une dose</b>	133 027	37,1 %	42,1 %
<b>schéma complet</b>	122 736	34,2 %	38,8 %
<b>rappel</b>	5 757	1,6 %	1,8 %

Source : Vaccin Covid, exploitation Santé publique France

## Focus de la semaine : Vaccination en Caraïbe

Couverture vaccinale, schéma complet (p. 100), données actualisées au 05/11/2021, Région Caraïbes (PAHO/WHO)

Les estimations de couvertures vaccinales en région Caraïbe (nombre de personnes vaccinées avec un schéma complet rapporté à la population totale du pays) indiquent une grande hétérogénéité des performances vaccinales en population générale. Entre les Iles Caïman, Porto-Rico et l'île de Saba qui montrent des couvertures vaccinales variant entre 80 et 90% et la République d'Haïti dont la situation politique et sociale actuelle, peu propice à un fonctionnement normal des services de santé, montre des couvertures vaccinales très faibles (1%), la médiane et la moyenne des couvertures vaccinales des pays et territoires de la région sont respectivement de 45% et 39%. Les régions françaises de la Caraïbe appartiennent toutes trois au dernier tercile des pays de la région au regard des niveaux de couvertures vaccinales, et ce malgré des progrès encourageants et continus observés depuis plusieurs mois.



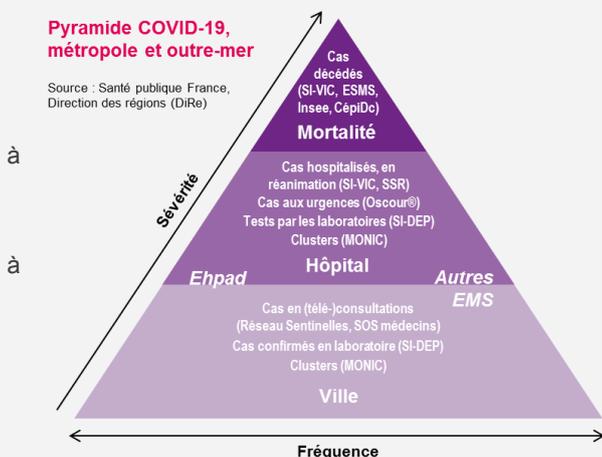
Source : [https://ais.paho.org/imm/IM\\_DosisAdmin-Vacunacion.asp](https://ais.paho.org/imm/IM_DosisAdmin-Vacunacion.asp)

### 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 l'ARS pour l'aide 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



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](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication

10 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 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**