

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

Chiffres-clés

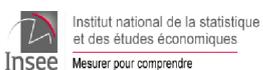
Remerciements à
nos partenaires



Réseau des médecins sen-
tinelles généralistes



Institut national
de la santé et de la recherche médicale



CNR Virus des infections respiratoires



138 (vs 114 en S44)
Taux d'incidence (/100 000 hab.) ↗ + 20 %



425 nouveaux cas confirmés (vs 346 en S44)



2,2 % (vs 2,2 en S44)
Taux de positivité des tests ↔



1,13 (vs 0,93 en S44)
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP ↗



26 (vs 56 en S44)
Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19 ↘ - 54%



190 (vs 170 en S44)
Actes Réseau sentinelle généraliste
pour suspicion de COVID-19 ↔



72 (vs 47 en S44)
Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19 ↗ + 53%



20 (vs 33 en S44)
Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19 ↘ -40%



6 (vs 7 en S44)
Nouvelles admissions en services
de soins critiques ↔



5 (vs 4 en S44)
Nombre de décès (à l'hôpital,
en EHPA ou autre ESMS) ↔

Au 16 novembre 2021

En comparaison avec le 9 novembre 2021



134 496 (42,5 %)
Personnes ayant reçu au moins une
dose de vaccin chez les 12 ans et + ↗ +0,5 point



125 184 (39,6 %)
Personnes complètement vaccinées
chez les 12 ans et + ↗ +1,0 point

Situation épidémiologique S45

La circulation du virus SARS-CoV2 se maintient à un niveau élevé en Martinique.

Le taux d'incidence était en semaine 45 en augmentation dans un contexte de recours au dépistage en augmentation également. Il était plus de 2 fois supérieur au seuil d'alerte. Pour la première fois depuis plusieurs semaines, le taux de reproduction (Reff) était de nouveau significativement supérieur à 1, signe que l'épidémie ne régresse plus. Le nombre de nouvelles hospitalisations restait élevé. Cette circulation encore active du virus est à mettre en regard avec le taux de vaccination qui stagne avec seulement 0,5 point de progression entre les semaines 44 et 45. Le risque de reprise épidémique est important et la situation est à suivre avec attention dans les prochaines semaines.

Focus de la semaine

Le focus de la semaine, disponible en page 6, décrit les caractéristiques des patients admis en réanimation durant la 4ème vague.

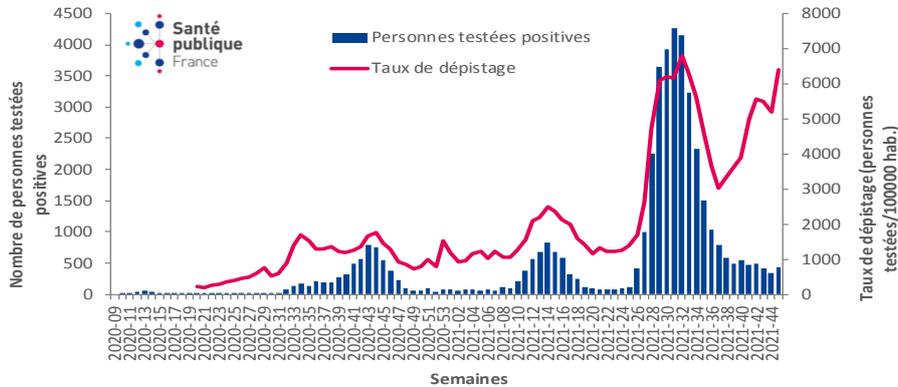
Prévention

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 épidémique favorable actuelle.

Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S45, **425 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives** (346 en S44). Le **taux de dépistage** était de 6 381 personnes testées pour 100 000 habitants, en progression par rapport à la semaine précédente (5 202/100 000 hab., + 23 %).

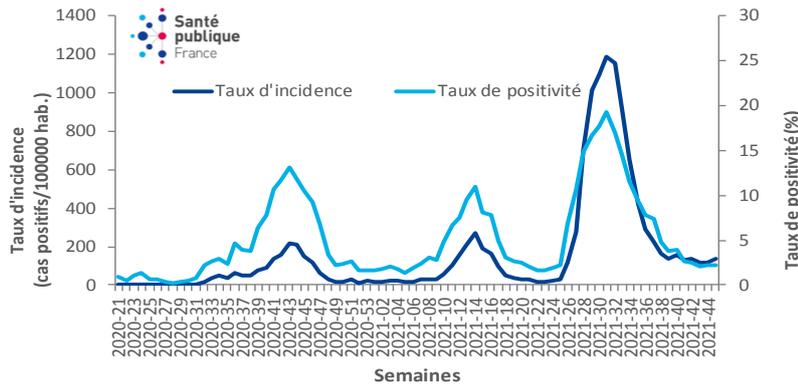
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 17/11/2021)



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

- Le **taux d'incidence corrigé avec prise en compte des jours fériés** était de 138 nouveaux cas pour 100 000 habitants, en augmentation de 20 % par rapport à celui de la semaine précédente (114/100 000 hab. en S44). 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 S45 égal à celui de la semaine précédente (2,2 en S44), toujours inférieur au seuil de vigilance (5,0 %).

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



Source : SIDEP, exploitation Santé publique France

Incidence par classe d'âge

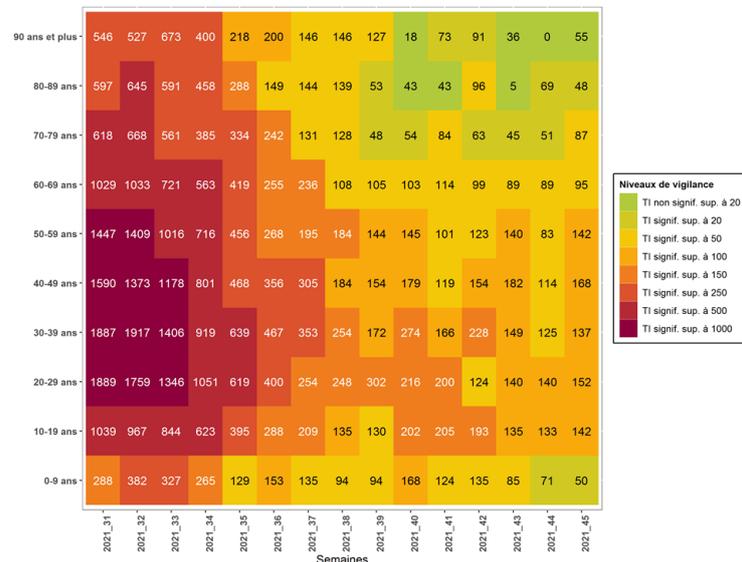
Toutes les classes d'âges enregistraient une augmentation de leur taux d'incidence, comprise entre + 4 % (0-14 ans) et + 55 % (45-64 ans).

L'incidence la plus élevée était enregistrée en S45 chez les 40-49 ans avec 168/100 000 hab. (+ 49 % par rapport à S44).

Cette progression du taux d'incidence dans toutes les classes d'âges témoigne d'une circulation encore active du virus sur le territoire et appelle à la prudence et au strict respect des gestes barrières.

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2020-31, Martinique (données au 17/11/2021)

Taux d'incidence pour 100 000 habitants par tranches d'âges de 10 ans en Martinique
Données SIDEP (Santé publique France) au 16/11/2021

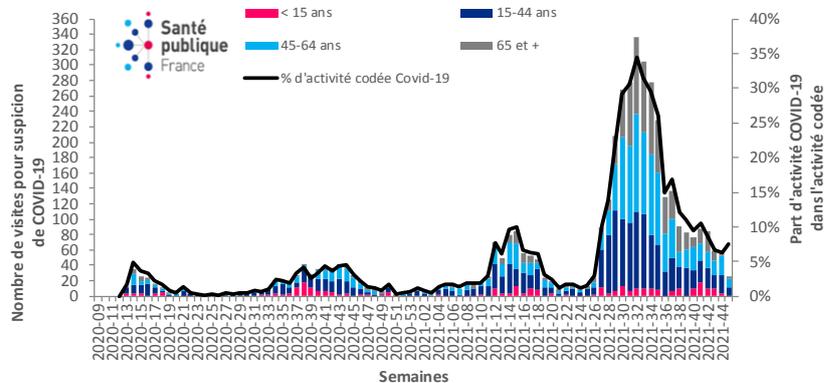


Niveaux de vigilance
 Ti non signif. sup. à 20
 Ti signif. sup. à 20
 Ti signif. sup. à 50
 Ti signif. sup. à 100
 Ti signif. sup. à 150
 Ti signif. sup. à 250
 Ti signif. sup. à 500
 Ti signif. sup. à 1000

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 S45 était en diminution avec 26 visites enregistrées contre 56 en S44, soit - 54 %; l'activité pour Covid-19 représentait 7,6 % de l'activité totale de l'association (6,4 % en S44). Cette tendance doit être interprétée avec une grande prudence en raison de l'effondrement du nombre hebdomadaire de visites à domicile dû au mouvement de grève de l'association (du 10/11 au 14/11).

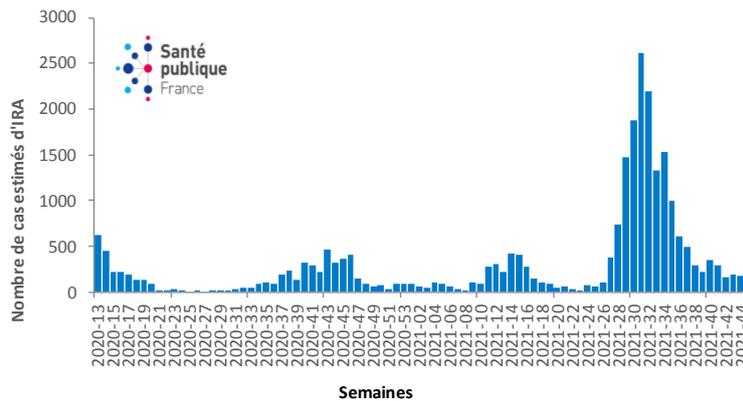
Nombre de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 14/11/2021)



Source : SOS Médecins, exploitation Santé publique France

Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était stable avec 190 consultations en S45 contre 170 en S44. Le taux d'IRA était de 53/100 000 hab. en S44 versus 53/100 000 hab. la semaine précédente, la tendance restait stable (- 9 %). Les données S45 sont à interpréter avec précaution, en raison de la fermeture de cabinets médicaux durant cette période de vacances scolaires.

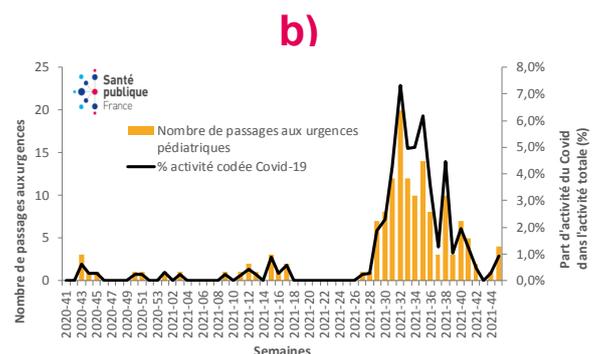
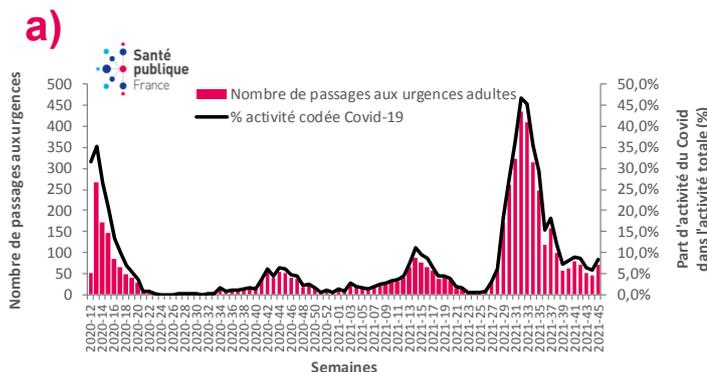
Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Martinique (données au 14/11/2021)



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

- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences adultes du CHUM en S45 était de 72 contre 47 la semaine précédente. La part d'activité du Covid était en augmentation, du fait certainement des consultations de ville vers les urgences (a).
- Aux urgences pédiatriques, 4 passages ont été enregistrés versus 1 seul la semaine précédente. L'activité reste faible (b).

Nombre de passages et part d'activité (en %) par semaine depuis la semaine 2020-12 aux urgences adultes—site PZQ (a) et depuis 2020-41 aux urgences pédiatriques MFME (b), Martinique (données au 14/11/2021)



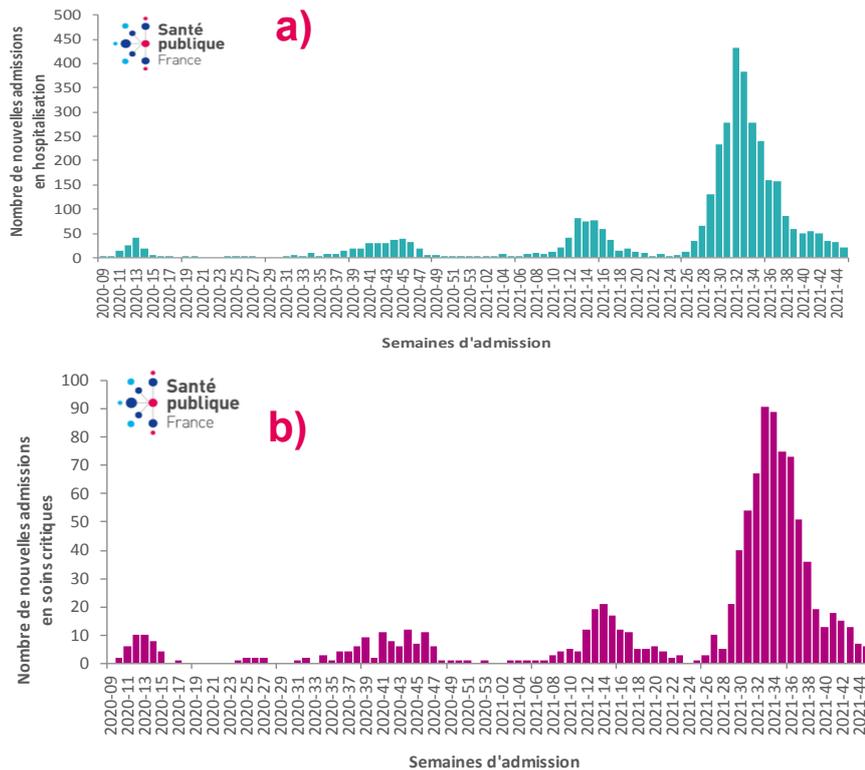
Source : CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

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 S45, arrêtées au 14 novembre 2021, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- En S45, 20 nouvelles admissions en hospitalisation tous services ont été enregistrées (contre 33 en S44), soit une diminution de 39 %. En soins critiques, 6 admissions ont été réalisées versus 7 la semaine précédente (S44). Le nombre de nouvelles admissions en service de médecine ou de soins critiques reste élevé, supérieur à ce qui était observé avant la 4ème vague.

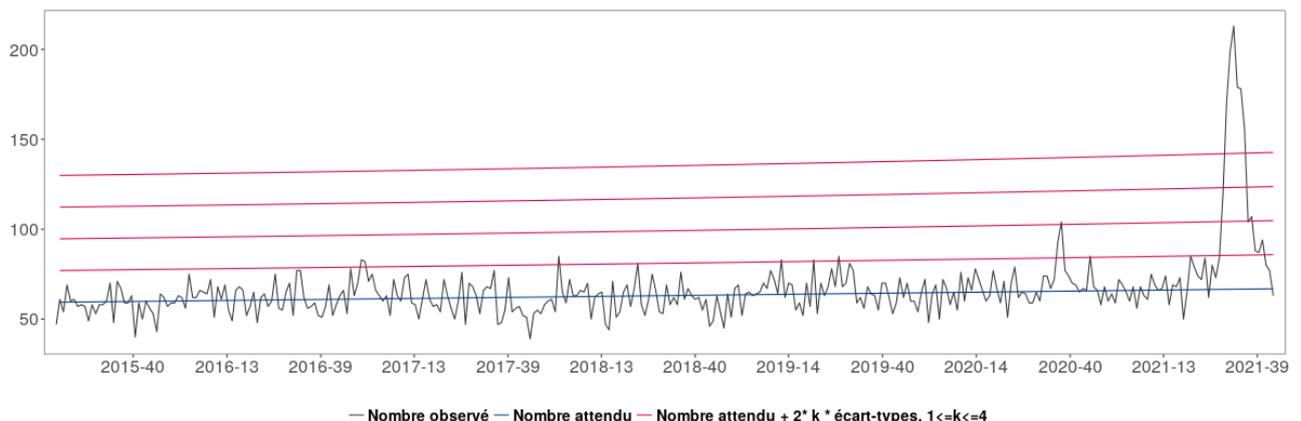
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 17/11/2021)



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Selon le lieu de survenue de l'évènement**, le nombre de nouveaux décès hospitaliers saisis dans SIVIC était de 5 en S45 contre 4 la semaine précédente. Au 17/11/2021, le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 14/11/2021 est de 701 dont 84 % (N=591) sont survenus au cours de la 4e vague démarrée en S26.
- Depuis la semaine 42, aucun excès de mortalité, toutes causes confondues, n'a été observé selon les données transmises par l'Insee. Le nombre de décès enregistrés en Martinique revient à des fluctuations habituelles.

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



Source : Insee, exploitation Santé publique France

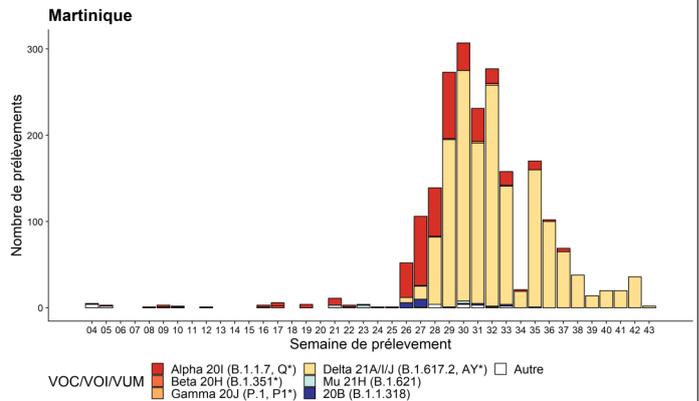
Variants préoccupants

- En Martinique, 12 % des tests positifs ont été criblés en S45 : parmi eux, la mutation L452R a été identifiée sur 57 prélèvements. Les mutations E484K et E484Q n'ont pas été détectées.
- Un total de 2 083 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 variants Delta identifiés par séquençage lors des dernières enquêtes Flash disponibles des 12 et 19 octobre 2021 et de la semaine 43.

*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 17/11/2021, Martinique



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 17/11/2021, 134 564 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la Covid-19, 125 229 personnes ont reçu un schéma vaccinal complet et 7 953 une dose de rappel. Il est ainsi estimé qu'à cette date, 37,5 % de la population localement a reçu au moins une dose de vaccin, 34,9 % a reçu un schéma vaccinal complet et 2,2 % une dose de rappel. Parmi les 12 ans et plus, 134 496 (42,5 %) ont reçu au moins une dose, 125 184 (39,6 %) une vaccination complète et 7 953 (2,5 %) une dose de rappel.

Population spécifique :

En Ehpad, parmi les résidents, 60,4 % ont reçu une dose, 56,1 % 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 est de 56,9 %, schéma complet de 51,5 % et avec une dose de rappel de 2,5 %.

Chez les professionnels de santé libéraux, elle était de 83,4 % pour 1 dose, 79,6 % pour un schéma complet et 11,8 % pour le rappel.

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 17/11/2021 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 | 6 555 | 25,0 % | 5 757 | 22,0 % | 3 | 0,0 % |
| 18-49 ans | 48 356 | 41,3 % | 44 076 | 37,6 % | 674 | 0,6 % |
| 50-64 ans | 39 685 | 43,5 % | 37 392 | 41,0 % | 1 636 | 1,8 % |
| 65-74 ans | 23 423 | 53,7 % | 22 335 | 51,2 % | 3 104 | 7,1 % |
| 75 ans et plus | 16 477 | 43,2 % | 15 624 | 40,9 % | 2 536 | 6,6 % |
| autres âges ou non renseigné | 68 | | 45 | | 0 | |
| population totale | 134 564 | 37,5 % | 125 229 | 34,9 % | 7 953 | 2,2 % |

| | nb de vaccinés ≥ 12 ans | CV (%) population générale | CV (%) population ≥ 12 ans |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------|
| au moins une dose | 134 496 | 37,5 % | 42,5 % |
| schéma complet | 125 184 | 34,9 % | 39,6 % |
| rappel | 7 953 | 2,2 % | 2,5 % |

Source : Vaccin Covid, exploitation Santé publique France

Focus de la semaine : Caractéristiques des patients admis en réanimation

Depuis le démarrage de la 4e vague épidémique de la Covid-19 en Martinique (28 juin 2021 - S26) et jusqu'au 14/11/2021, 376 cas admis en réanimation ont été signalés par les services sentinelles de réanimation adultes du CHUM. Parmi eux, 43 % ont été admis dans un autre service de réanimation, 29 % sont décédés et 24 % ont été transférés hors réanimation.

Concernant leurs caractéristiques, 92 % des patients présentaient au moins une comorbidité dont les plus fréquentes étaient surpoids/obésité (84 %), hypertension artérielle (40 %) et diabète (25 %). Le sex-ratio (homme/femme) était de 1,1 et l'âge médian des patients était de 55 ans (IIQ : 45 - 63]. La moitié des patients hospitalisés en réanimation ont séjourné 5 jours [IIQ : 3 - 9].

Parmi l'ensemble des patients, 70 % ont présenté un SDRA sévère, 10 % un SDRA modéré et 2 % un SDRA mineur. Le type de ventilation mise en place au cours du séjour des patients était la ventilation invasive (57 %) puis l'oxygénothérapie à haut débit (37 %).

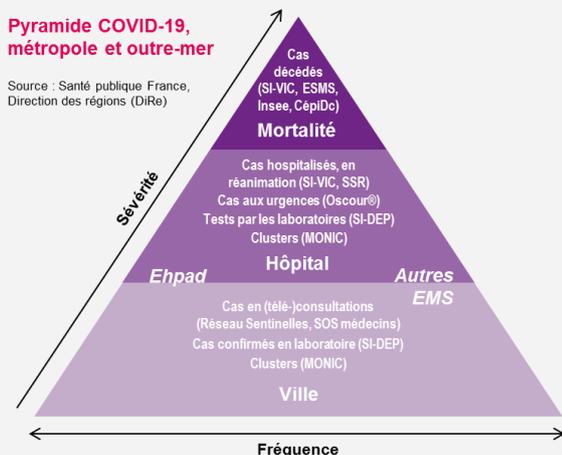
Description des cas de Covid-19 admis dans les services de réanimation sentinelles, du 28/06 au 14/11/2021, Martinique

| Cas admis en réanimation | Classes d'âge (ans) | Syndrome de détresse respiratoire aigüe** |
|--|---|--|
| Nb signalements | 0-14 | Pas de SDRA |
| Répartition par sexe | 15-44 | Mineur |
| Homme | 45-64 | Modéré |
| Femme | 65-74 | Sévère |
| Inconnu | 75 et plus | Non renseigné |
| Ratio H/F | Non renseigné | Type de ventilation** |
| Age (ans) | Comorbidités | O2 (lunettes/masque) |
| Moyen | Aucune comorbidité | VNI (Ventilation non invasive) |
| Médian | Au moins une comorbidité parmi : | Oxygénothérapie à haut débit |
| Quartile 25 | - Pathologie cardiaque | Ventilation invasive |
| Quartile 75 | - Pathologie pulmonaire | Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R) |
| Délai entre début des signes et admission en réanimation | - Pathologie rénale | Non renseigné |
| Moyen | - Pathologie hépatique | Durée de séjour |
| Médian | - Pathologie neuromusculaire | Moyenne |
| Quartile 25 | - Cancer | Médiane |
| Quartile 75 | - Immunodépression | Quartile 25 |
| | - Diabète | Quartile 75 |
| | - Hypertension artérielle | |
| | - Surpoids/obésité | **Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation |
| | - Autres comorbidités | |
| | Evolution | |
| | Evolution renseignée | |
| | - Transfert hors réanimation ou retour à domicile | |
| | - Transfert autre réanimation | |
| | - Décès | |

Source : Services de réanimation adultes et enfants sentinelles, CHUM et MFME, exploitation Santé publique France

Mission de Santé publique France

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



CépiDc-Inseem : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscouré : 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
Abdou Djalal Moukaila
Anne Teissier

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

19 novembre 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- SurSaUD®
- OSCOUR®
- SOS Médecins
- Réseau Sentinelles
- SI-VIC
- CépiDC

GÉODES
GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

ars
Agence 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