

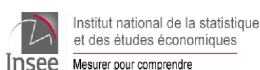
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 19 janvier 2022.

Chiffres-clés

Remerciements à nos partenaires



Réseau des médecins sentinelles généralistes



2 906 (vs 2 251 en S01)
Taux d'incidence (/100 000 hab.) + 29%

10 425 (vs 8 075 en S01)
Nombre de nouveaux cas positifs

17,4 % (vs 16,3 en 01)
Taux de positivité des tests + 1,1 points de %

1,53 vs 2,00
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP

296 (vs 250 en S01)
Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 +18,4%

2 260 (vs 1 420 en S01)
Actes Réseau sentinelle généraliste +59,1%

128 (vs 117 en S01)
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 + 9,4 %

70 (vs 70 en S01)
Nouvelles hospitalisations en conventionnelle

20 (vs 19 en S01)
Nouvelles admissions en services de soins critiques + 5 %

18 (vs 6 en S01)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) + 200 %

Au 18 janvier 2022
En comparaison avec le 10 janvier 2022

142 781 (45,1 %)
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + +0,4 point

135 503 (42,8 %)
Personnes complètement vaccinées chez les 12 ans et + +0,5 point

Situation épidémiologique S02

En **Martinique**, l'épidémie de Covid-19 poursuit sa progression en semaine 2022-02. Le taux de positivité était relativement stable mais le taux d'incidence était toujours en augmentation pour un recours au dépistage également en augmentation. Les classes d'âges des 0-14 ans et 15-45 ans étaient particulièrement touchées. Le

R-effectif calculé à partir des données reportées dans SI-DEP pour les prélèvements réalisés entre le 09 et le 15 janvier 2022 était de 1.53 [1.51-1.56], significativement supérieur à 1. Pour autant, la transmission du SARS-CoV-2 sur cette période ralentie par rapport aux sept jours précédents.

L'hôpital était toujours sous très forte tension. Le nombre de nouvelles admissions tous services était stable mais toujours à un niveau élevé; le nombre de passages aux urgences pour suspicion de covid-19 et de décès était en augmentation en S02.

Focus de la semaine

Cette semaine est présentée en page 7 un focus sur l'évolution des indicateurs virologiques et hospitaliers de la Covid-19 associés à l'émergence du variant Omicron.

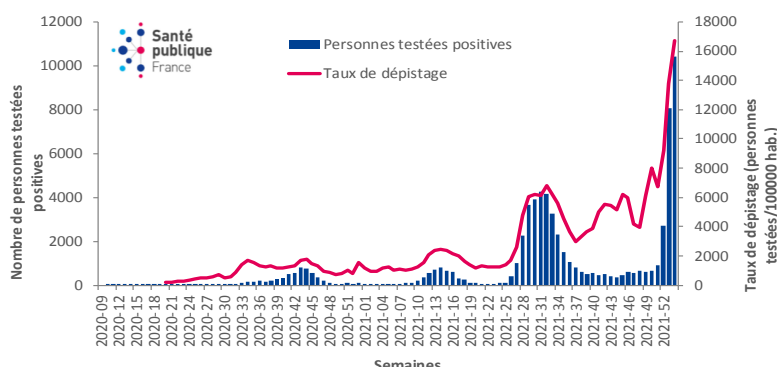
Prévention

Santé publique France insiste sur l'importance des mesures combinées : schéma vaccinal complet avec un rappel dès trois mois, respect des mesures barrières, dont le port du masque et la réduction des contacts, et des autres mesures préconisées telles que l'aération fréquente des lieux clos, le télétravail et l'adhésion au contact-tracing.

Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S02, **10 425 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives**. Depuis le début de cette semaine S03, on dénombre 5 713 cas confirmés, du 17/01/2022 au 19/01/2022 (semaine en cours). Le **taux de dépistage** était de 16 702 personnes testées pour 100 000 habitants, en augmentation par rapport à la semaine précédente (13 778/100 000 hab.) soit + 21 %.

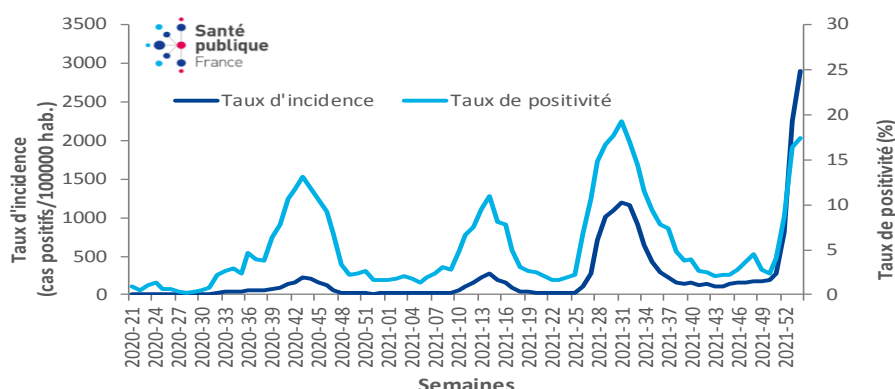
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 19/01/2022)



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

- Le **taux d'incidence** était de 2 906 nouveaux cas / 100 000 hab., en augmentation de 29 % par rapport à celui de la semaine précédente (2 251 en S01). Le **taux de positivité** était de 17,4 % en S02, relativement stable par rapport à celui de la semaine précédente (16,3 % en S01). Il était supérieur au seuil d'alerte (10,0 %) depuis la semaine 2022-01.

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Martinique (données au 19/01/2022)



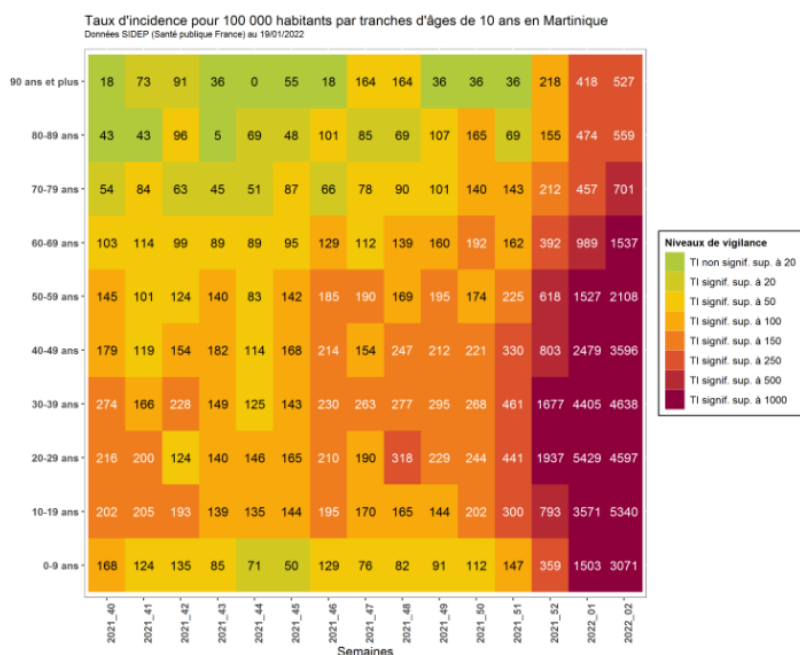
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Incidence par classe d'âge

- Le **taux d'incidence par classes d'âge** : il était en augmentation dans toutes les classes d'âges, particulièrement chez les 0-14 ans où il était en augmentation de 110 % (4 173/100 000 hab. en S02 contre 1 987/100 000 hab. en S01). Bien que le taux d'incidence le plus élevé soit observé chez les 15-44 ans (4 577/100 000 hab.), il était relativement stable par rapport à celui de la semaine précédente (4 496/100 000 hab. en S01). Chez les 45-64 ans (2 254/100 000 hab.), il était en augmentation de 47,9 % par rapport à la semaine précédente (1 525/100 000 hab. en S01). Chez les 65 ans et plus, il était également en augmentation (823/100 000 hab. en S02 contre 574/100 000 hab. en S01)

- Parmi les tranches d'âges de 10 ans, le taux d'incidence le plus élevé était observé chez les 10-19 ans (5 340/100 000 hab., en S02 contre 3 571/100 000 hab. en S01, soit + 49,5 %), suivi des 30-39 ans (4 638/100 000 hab., contre 4 405 en S01, soit + 5,3 %) et des 20-29 ans où on observait tout de même une diminution de 15,3 % par rapport à la semaine précédente (4 597/100 000 hab., contre 5 429 en S01).

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2020-31, Martinique (données au 19/01/2022)

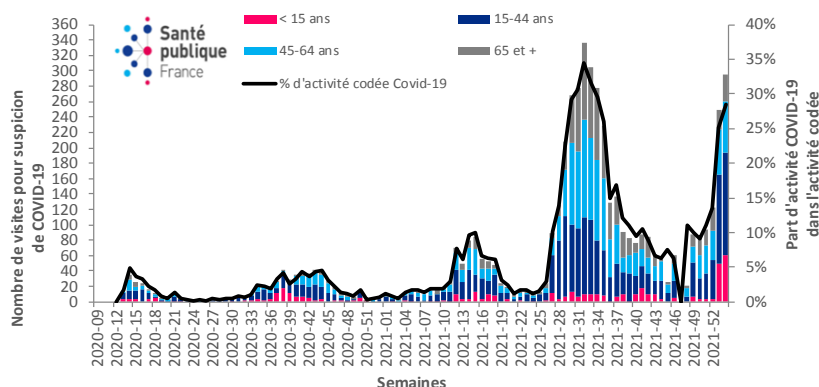


Source : SI-DEP

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

- En S02, le nombre de visites pour suspicion de coronavirus réalisées par SOS Médecins était en augmentation dans toutes les classes d'âges, soit au total 296 visites enregistrées contre 250 en S01. Les 15-44 ans, les 45-64 ans et les moins de 15 ans enregistraient les nombres de visites les plus élevés avec respectivement 124, 66 et 60 visites. L'activité pour Covid-19 représentait 28,6 % de l'activité totale de l'association contre 25,2 % S01.

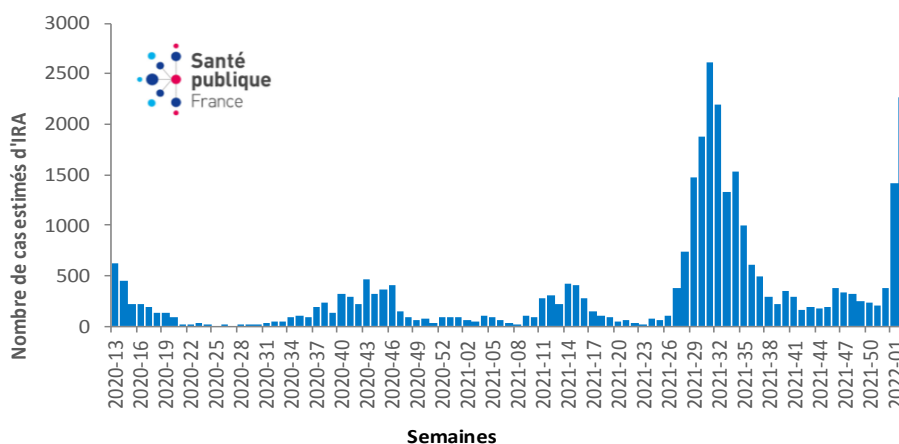
Nombre de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 19/01/2022, S47 et S48 incomplètes)



Source : SOS Médecins, exploitation Santé publique France

- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était de 2 260 consultations en S02 (1 420 en S01). Le taux d'IRA était de 630/100 000 hab. vs 400 en semaine S01, soit une augmentation de 58 %.

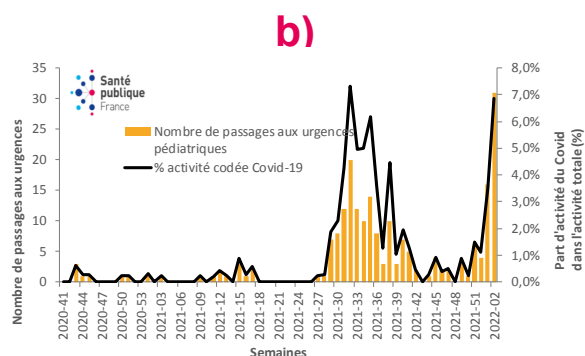
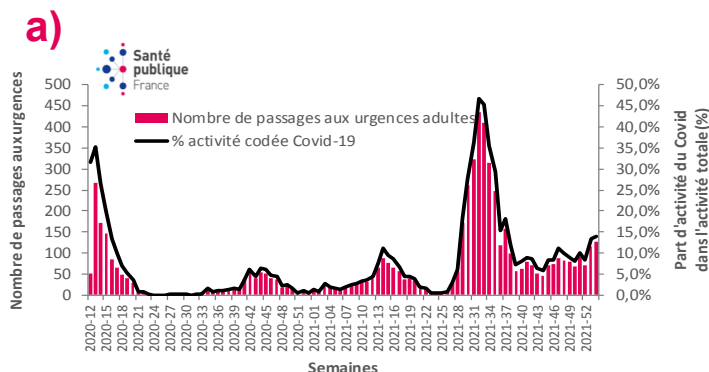
Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Martinique (données au 19/01/2022)



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 S02 était de 128 et la part d'activité du Covid était de 14,1 %. En légère augmentation par rapport à S01 (117 passages soit une part d'activité de 13,4 %) (a). Aux urgences pédiatriques, le nombre de passages était également en augmentation avec 31 passages contre 16 en S01 (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 19/01/2022)



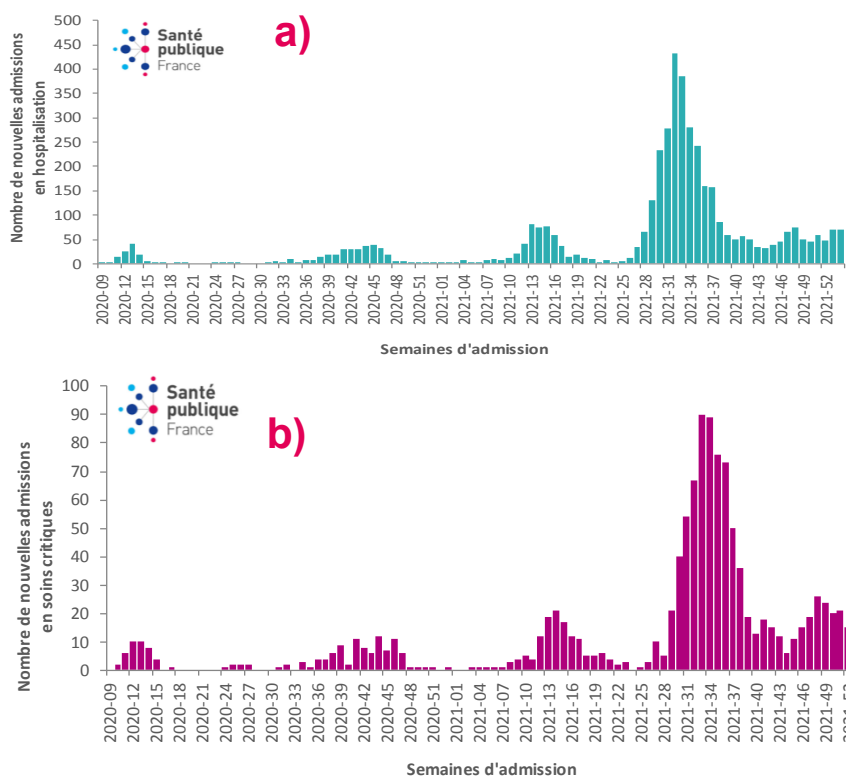
Source : CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

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. Un délai de 24 à 48h de consolidation est à prendre en compte dans l'interprétation des données.

- En S02, 70 **nouvelles admissions en hospitalisation conventionnelle** ont été enregistrées (70 en S01) et 20 en réanimation/**soins critiques** (19 en S01). Le nombre de nouvelles admissions en médecine conventionnelle et en réanimation était stable, mais toujours à un niveau élevé.

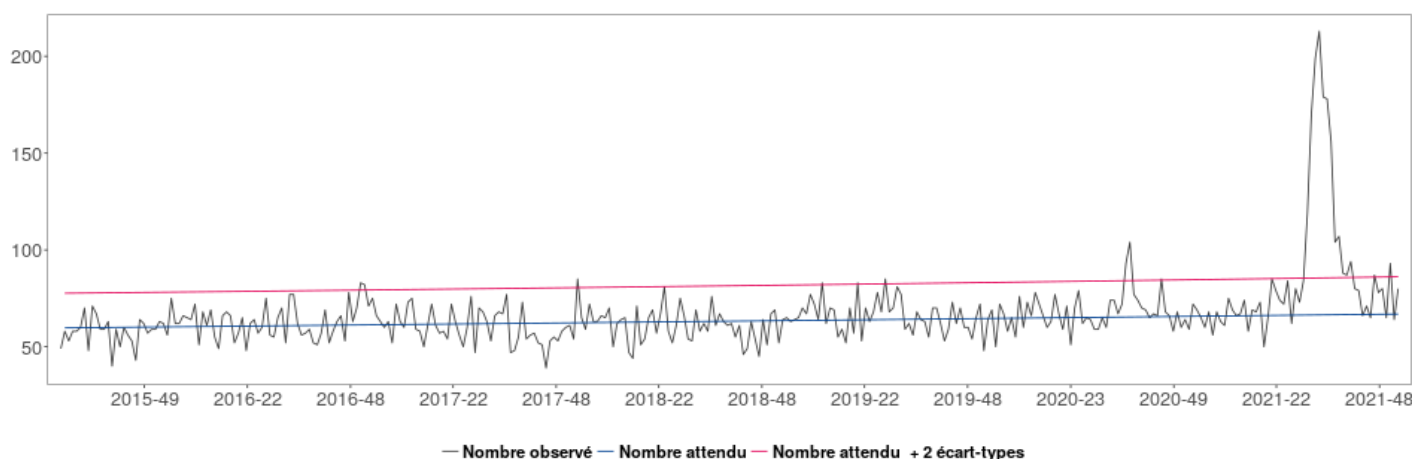
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 19/01/2022)



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Selon le lieu de survenue de l'évènement, le nombre de **nouveaux décès hospitaliers** saisis dans SIVIC a triplé en S02 (18 contre 6 en S01). Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 19/01/2022 était de 816 dont 71,1 % (N=580) sont survenus au cours de la 4e vague (S26 à S43). Cent vingt et un décès ont d'ores et déjà été enregistrés au cours de la 5e vague (date de début de la 5e vague, S45).
- Un excès de **mortalité toutes causes, tous âges confondus** (données Insee) a été observé en S47 et en S51.

Mortalité toutes causes, tous âges jusqu'à la semaine 2021-51, Martinique



Source : Insee, exploitation Santé publique France

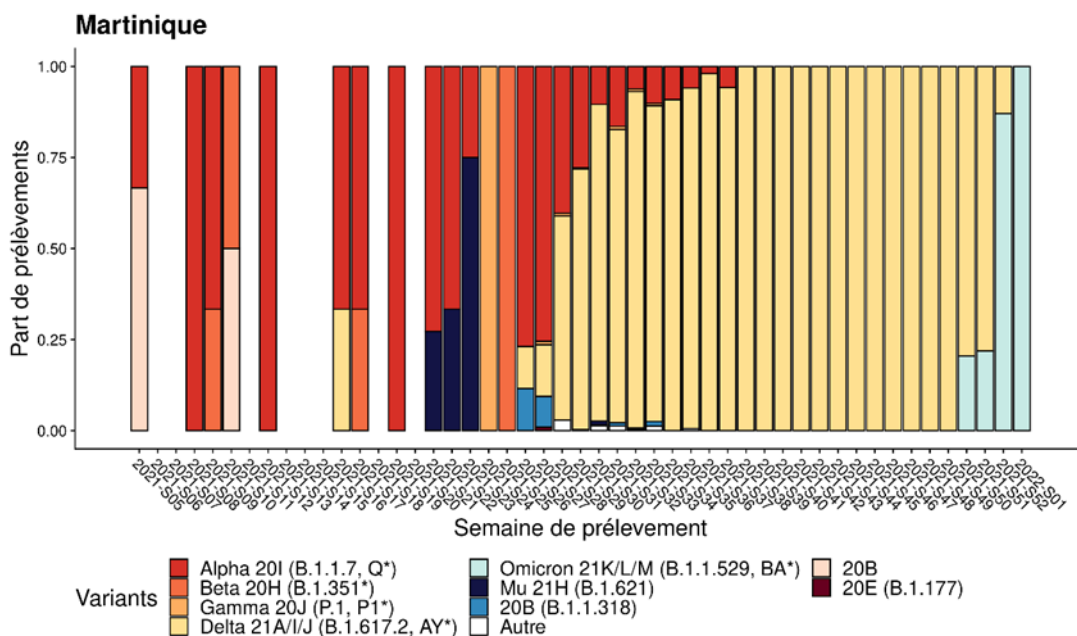
Variants préoccupants

POINT D'ATTENTION

- La stratégie de criblage déployée en France vise à suivre des mutations pouvant avoir un impact sur les caractéristiques du virus. La stratégie de criblage est régulièrement adaptée en fonction de l'émergence de nouveau variant pour suivre au plus près les virus circulants. Depuis le **20 décembre 2021**, cette stratégie cherche les mutations **E484K** et **L452R** (respectivement codes A et C dans la base de données SIDEp), et un panel de **mutations plus spécifiques du variant Omicron** (DEL69/70, K417N, S371L-S373P ou Q493R) codé D dans SIDEp. L'acquisition de kits de criblage permettant la recherche d'Omicron est encore en cours de déploiement dans les laboratoires ; cet indicateur est donc à interpréter avec précaution.
- En Martinique, depuis la semaine 47, on observe une baisse progressive de Delta (mutation L452R), à contrario une augmentation de la proportion de A0C0 (prélèvements ne portant aucune des mutations E484K et L452R). Ainsi, en semaine 02, la proportion de prélèvements **A0C0** (compatibles avec Omicron) continuait d'augmenter (93,7 %, vs 89,6 % en S01). A contrario, la proportion de prélèvements positifs criblés avec la mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) continuait de diminuer (6,1 % vs 10,4 % en S01).
- Au **19/01/2022**, selon la **nouvelle nomenclature SIDEp**, la part des prélèvements indiquant la **présence d'une des mutations cibles d'Omicron était de 92,6%** pour les prélèvements réalisés en S02 (vs 83,6 % en S01). L'acquisition de kits de criblage permettant la recherche d'Omicron étant encore en cours de déploiement dans les laboratoires, ces résultats doivent être interprétés avec précaution.
- Au 19/01/2022, les résultats de séquençage en S52 et S01 confirment la circulation du variant Omicron en Martinique. En effet, le variant Omicron a été identifié par séquençage sur 87 % des prélèvements interprétables en S52 (54/62) et sur la totalité des prélèvements en S01 (n=18).

*Sources de ces données et informations complémentaires sur ces mutations d'intérêt : [l'analyse de risque variants](#)

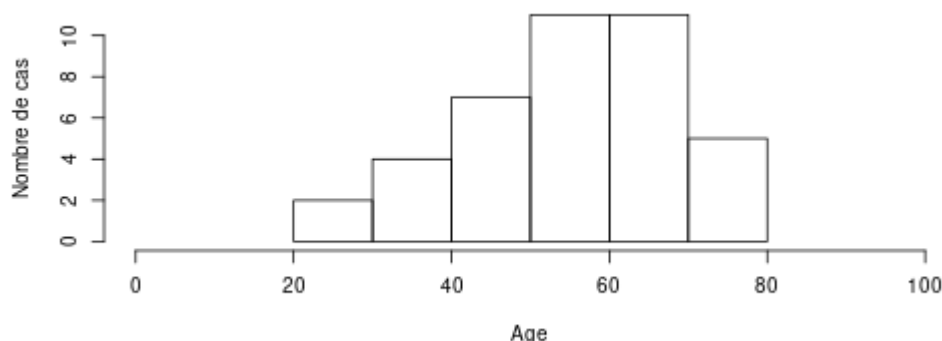
Evolution de chaque variant, par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, au 19/01/2022, Martinique



Source : SIDEp, exploitation Santé publique France

Distribution de l'âge des cas hospitalisés en Soins critiques en Martinique, au 19/01/2022

- Au 19/01/2022, en soins critiques, 40 personnes étaient hospitalisées dont 24 hommes (60 %) et 16 femmes (40 %). Parmi elles, 38 % étaient âgé de 50 à 59 ans, 22 % de 70-79 ans et 18 % de 60-69 ans.



Vaccination

Point d'attention :

Une nouvelle méthode de calcul de la couverture vaccinal est présentée dans cette synthèse hebdomadaire.

Cette méthode, calcule la couverture vaccinale par lieu de résidence avec rattrapage sur le lieu de résidence VAC-SI quand l'information sur le lieu de résidence est manquante dans la table de correspondance de la Cnam. Cette méthode prend en compte le code postal de résidence saisi dans VAC-SI par le vaccinateur lors de la vaccination lorsque le lieu de résidence n'est pas connu dans les bases Cnam.

Au 18/01/2022, chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 45,1 % pour au moins une dose, 42,8 % pour le schéma complet et de 18,4 % pour un rappel.

La couverture vaccinale en population générale était de 39,8 % pour une dose (soit 142 898 personnes ayant reçu une première injection) et 37,8 % pour le schéma complet (soit 135 564 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficiée d'un rappel est de 16,2 %.

Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, deux doses et rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, % chez les plus de 12 ans et en population générale) au 18 janvier en Martinique.

Au 18 janvier 2022 ≥ 12 ans

classe d'âges	nb (une dose)	CV (%)	nb (deux doses)	CV (%)	nb (rappel)	CV (%)
12-17 ans	7453	28,5	6874	26,3	379	1,4
18-49 ans	52517	44,8	49254	42,0	16567	14,1
50-64 ans	42165	46,2	40301	44,2	18949	20,8
65-74 ans	23664	54,2	22843	52,3	13470	30,9
75 ans et plus	16982	44,5	16231	42,5	8879	23,3
population totale	142781	45,1	135503	42,8	58244	18,4

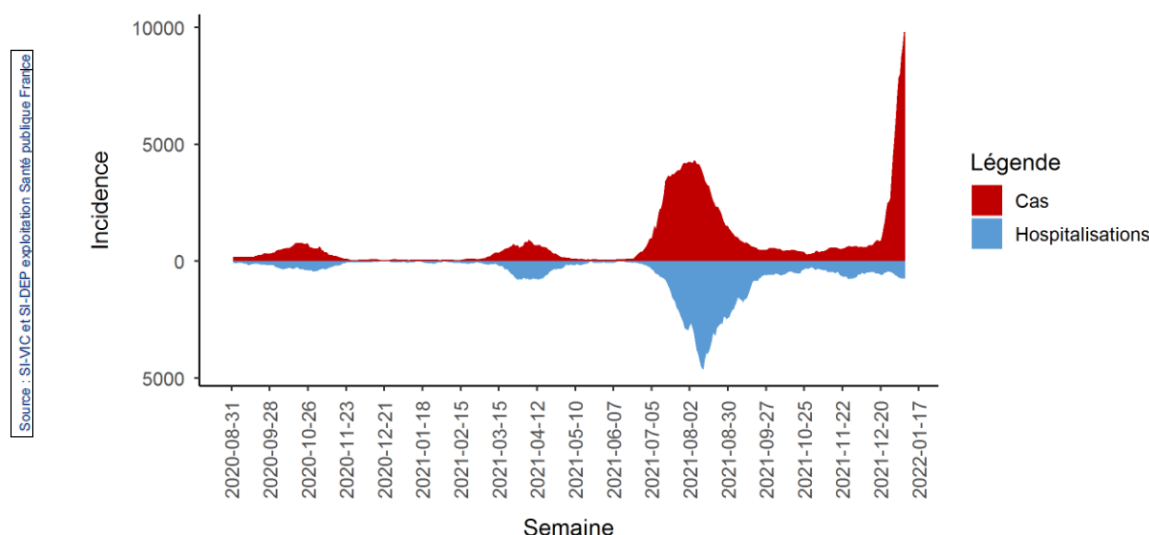
population générale	nb (une dose)	CV (%)	nb (deux doses)	CV (%)	nb (rappel)	CV (%)
	142898	39,8	135564	37,8	58251	16,2

Sur les sept jours glissants allant du 31/08/2020 au 22/11/2021, le nombre de nouveaux cas est resté corrélié au nombre de nouvelles admissions. Du 20/12/2021 au 17/01/2022 (période correspondante à l'augmentation de la proportion du variant Omicron sur le territoire), une nette augmentation du nombre de nouveaux cas est observée. Néanmoins, le nombre de nouvelles hospitalisations n'était pas proportionnel à cette envolée des nouveaux cas.

Cependant, malgré ce décalage entre le nombre de nouveaux cas confirmés et le nombre de nouvelles admissions, l'hôpital est sous tension mais pas à des proportions équivalentes à celles de la 4^e vague.

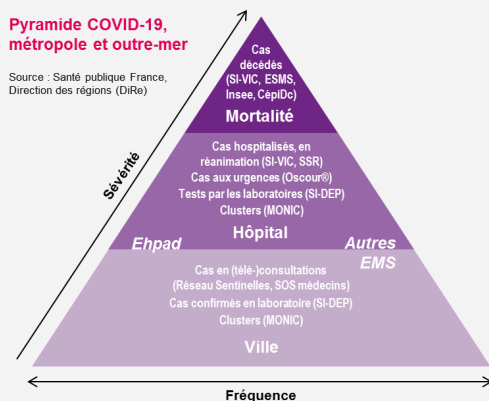
Plusieurs hypothèses peuvent être avancées pour expliquer l'impact moindre sur les hospitalisations. Les [investigations réalisées](#) en France sur les premiers cas détectés d'infection par Omicron indiquent une moindre sévérité de l'infection par ce variant, en cohérence avec les données internationales. La circulation du virus est plus importante chez les plus jeunes, moins à risque de forme grave.

Nombre de nouveaux cas confirmés et nombre de nouvelles hospitalisations depuis le 01/09/2020, par semaine glissante en Martinique, au 18/01/2022.



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-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/sans intensité



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
Gwladys Gbaguidi
Lucie Léon
Abdoul Djamel Moukaila
Ludmila Ruster
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

21 janvier 2022

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