

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 26 janvier 2022.

Chiffres-clés

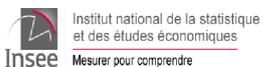
Remerciements à nos partenaires



Réseau des médecins sentinelles généralistes



Institut national de la santé et de la recherche médicale



CNR Virus des infections respiratoires



3 122 (vs 2 943 en S02)
Taux d'incidence (/100 000 hab.)  **+ 6%**

11 199 (vs 10 558 en S02)
Nombre de nouveaux cas positifs

20,7 % (vs 17,6 en S02)
Taux de positivité des tests  **+ 3,1 points de %**

1,11 vs 1,53
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP 

328 (vs 295 en S02)
Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19  **+11,2 %**

2 000 (vs 2 260 en S02)
Actes Réseau sentinelle généraliste  **- 11,5%**

133 (vs 128 en S02)
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19  **+ 3,9 %**

87 (vs 76 en S02)
Nouvelles hospitalisations en conventionnelle  **+ 14,5%**

16 (vs 21 en S02)
Nouvelles admissions en services de soins critiques  **- 23,8 %**

8 (vs 19 en S02)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)  **- 57,9 %**

Au 25 janvier 2022
En comparaison avec le 18 janvier 2022

144 378 (45,6 %)
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + **+0,5 point**

137 317 (43,4 %)
Personnes complètement vaccinées chez les 12 ans et + **+0,6 point**

Situation épidémiologique S03

En **Martinique**, la circulation du SARS-CoV-2 restait très intense en semaine 2022-03. Le taux de positivité et le taux d'incidence était toujours en augmentation dans un contexte de recours au dépistage en diminution. Les classes d'âges des 0-14 ans et 15-44 ans étaient toujours particulièrement touchées. Le R-effectif calculé à partir des données reportées dans SI-DEP pour les prélèvements réalisés entre le 16 et le 22 janvier 2022 était de 1.11 [1.09-1.13], 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 encore sous très forte tension en semaine 2022-03. Le nombre de nouvelles admissions et le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 étaient en augmentation comparativement à la semaine précédente. Bien qu'en diminution, le nombre d'admissions en soins critiques demeure élevé.

Focus de la semaine

Cette semaine est présentée en page 7 un focus sur l'évolution du taux d'incidence par communes en Martinique.

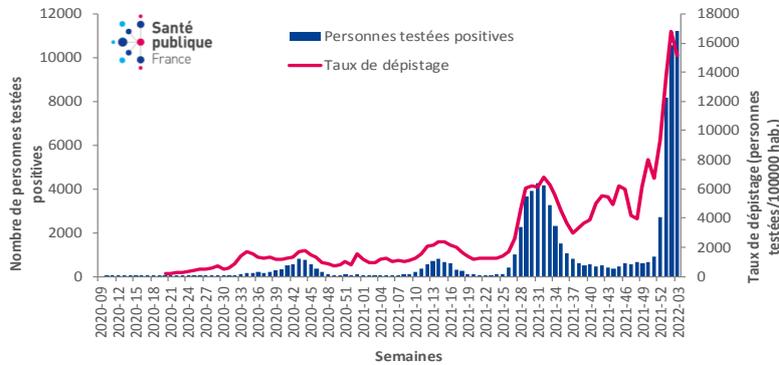
Prévention

Au vu de la circulation virale importante et de la forte transmissibilité d'Omicron, variant largement prédominant sur le territoire, il reste crucial d'adhérer de manière rigoureuse aux gestes barrières comme le port du masque et la réduction des contacts. Il demeure également primordial d'aérer fréquemment les lieux clos et de privilégier le télétravail. Intensifier la vaccination dont le rappel dès trois mois et respecter l'ensemble des mesures préconisées en cas de symptôme, de test positif et de contact à risque sont nécessaire pour freiner les répercussions sur le système de soins toujours en tension.

Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S03, **11 199 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives**. Depuis le début de cette semaine S04, on dénombre 5 108 cas confirmés, du 24/01/2022 au 26/01/2022 (semaine en cours). Le **taux de dépistage** était de 15 106 personnes testées pour 100 000 habitants, en diminution par rapport à la semaine précédente (16 756 /100 000 hab.) soit - 10 %.

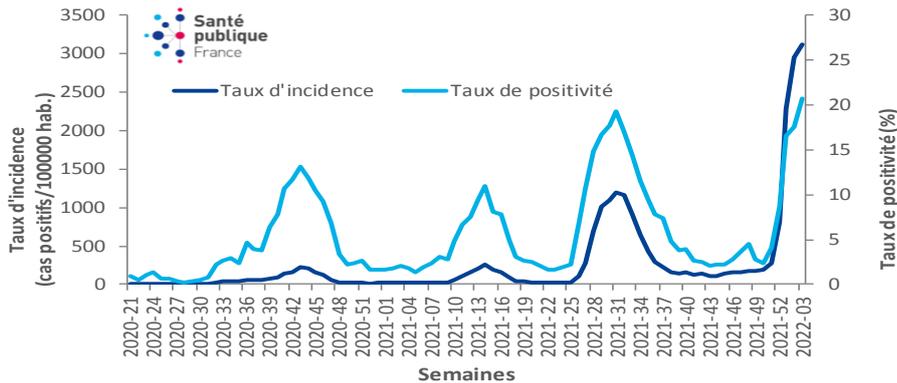
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 26/01/2022)



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

- Le **taux d'incidence** était de 3 122 nouveaux cas / 100 000 hab., en augmentation de 6 % par rapport à celui de la semaine précédente (2 943 en S02). Le **taux de positivité** était de 20,7 % en S03, en augmentation de 3,1 points de pourcentages par rapport à celui de la semaine précédente (17,6 % en S02). Il était supérieur au seuil d'alerte (10,0 %) depuis la semaine S01.

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Martinique (données au 26/01/2022)



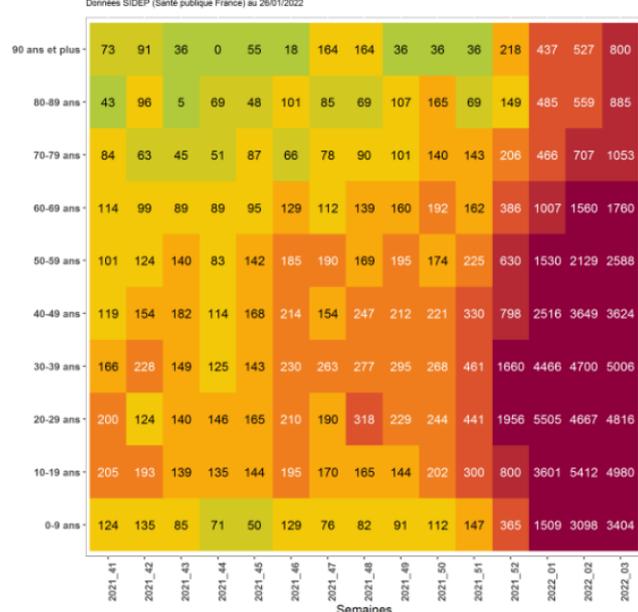
Source : SI-DEP_1 exploitation Santé publique France

Incidence par classe d'âge

- Le **taux d'incidence par classes d'âge** : les taux d'incidence les plus élevés étaient observés chez les 15-44 ans où il était relativement stable de + 2,2 % (4 746/100 000 hab. en S03 contre 4 645/100 000 hab. en S02), et chez les 0-14 ans (4 133/100 000 hab.), où il était également stable de - 2,1 % par rapport à celui de la semaine précédente (4 222/100 000 hab. en S02). Chez les 45-64 ans (2 581/100 000 hab.), il était en augmentation de 13,3 % par rapport à la semaine précédente (2 278/100 000 hab. en S02). Chez les 65 ans et plus, il était également en augmentation (1 117/100 000 hab. en S03 contre 832/100 000 hab. en S02)
- Parmi les tranches d'âges de 10 ans, le taux d'incidence le plus élevé était observé chez les 30-39 ans (5 006/100 000 hab., en S03 contre 4 700/100 000 hab. en S02, soit + 6,5 %), suivi des 10-19 ans (4 980/100 000 hab., contre 5 412 en S02, soit une diminution de - 8 %) et des 20-29 ans où on observait une augmentation de 3,2 % par rapport à la semaine précédente (4 816/100 000 hab., contre 4 667 en S02).

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2020-31, Martinique (données au 26/01/2022)

Taux d'incidence pour 100 000 habitants par tranches d'âges de 10 ans en Martinique



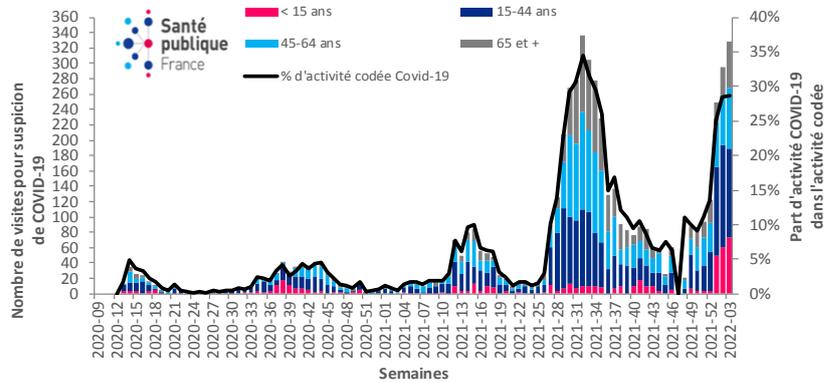
Niveaux de vigilance
 TI non signif. sup. à 20
 TI signif. sup. à 20
 TI signif. sup. à 50
 TI signif. sup. à 100
 TI signif. sup. à 150
 TI signif. sup. à 250
 TI signif. sup. à 500
 TI signif. sup. à 1000

Source : SI-DEP

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

- En S03, le nombre de visites pour suspicion de coronavirus réalisées par SOS Médecins était de 328 visites enregistrées contre 295 en S02. Les 15-44 ans, les 45-64 ans et les moins de 15 ans enregistraient les nombres de visites les plus élevés avec respectivement 116, 79 et 73 visites. L'activité pour Covid-19 restait stable avec 28,7 % de l'activité totale de l'association contre 28,5 % S02.

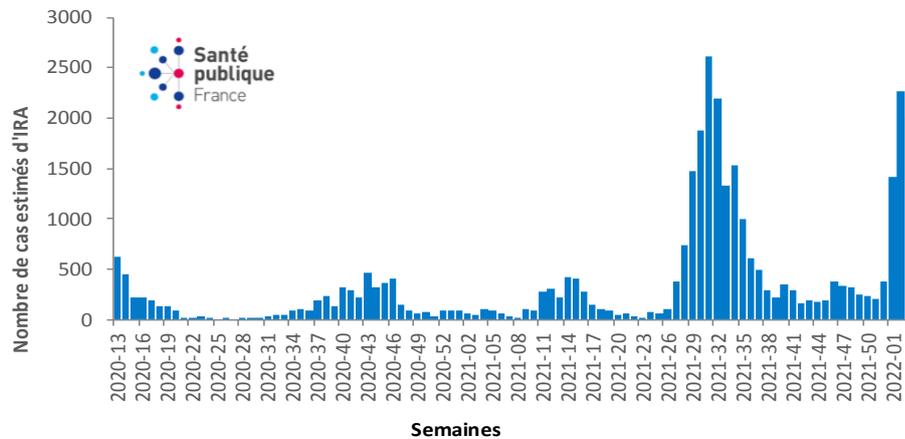
Nombre de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 26/01/2022, S47 et S48 incomplètes)



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 2 000 consultations en S03 (2 260 en S02). Le taux d'IRA était de 560/100 000 hab. vs 630 en semaine S02, soit une diminution de 11 %.

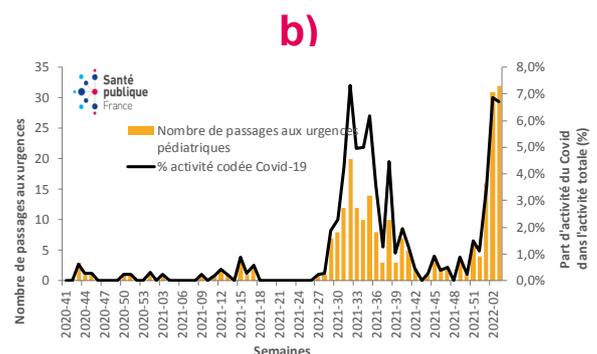
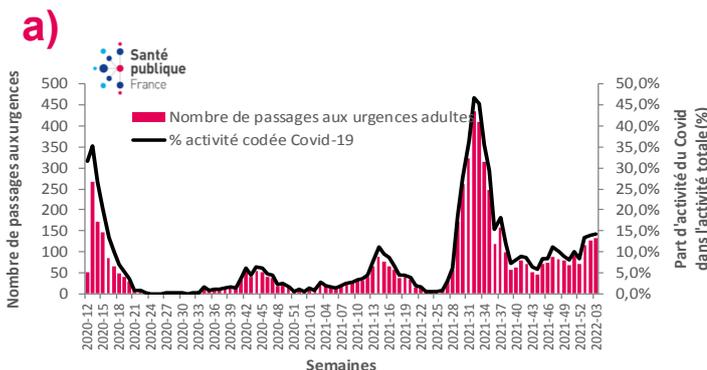
Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Martinique (données au 26/01/2022)



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 S03 était de 133 et la part d'activité du Covid était de 14,1 %, stable par rapport à S02 (128 passages soit une part d'activité de 14,1 %) (a). Aux urgences pédiatriques, le nombre de passages était stable mais à un niveau élevé avec 32 passages contre 31 en S02 (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 26/01/2022)



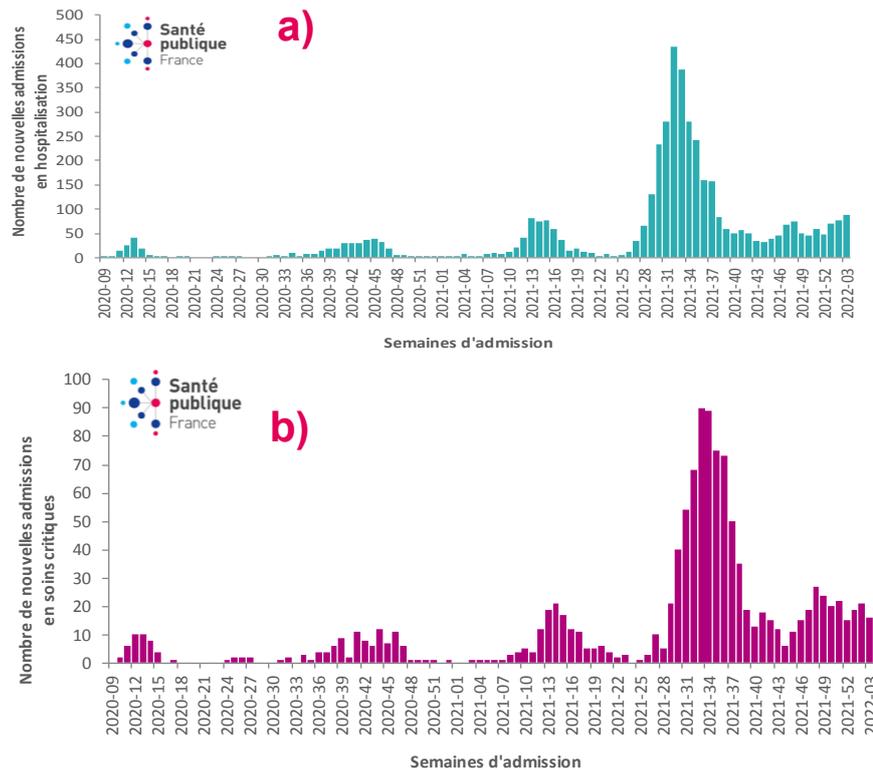
Source : CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

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 S03, 87 nouvelles admissions en hospitalisation conventionnelle ont été enregistrées (76 en S01) et 16 en réanimation/soins critiques (21 en S02). Le nombre de nouvelles admissions en médecine conventionnelle était en augmentation en S03. En réanimation, le nombre de nouvelles admissions était en diminution, mais toujours à un niveau élevé.

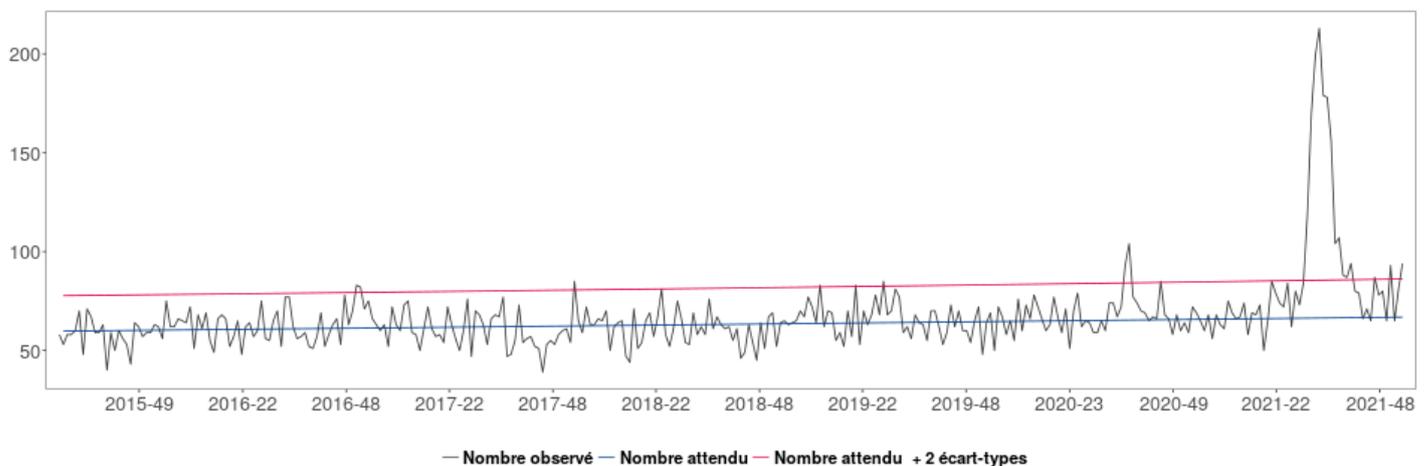
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 26/01/2022)



Source : S1-VIC, exploitation Santé publique France

- Selon le lieu de survenue de l'évènement, le nombre de **nouveaux décès hospitaliers** saisis dans SIVIC a diminué en S03 (8 contre 19 en S02). Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 19/01/2022 était de 827 dont 70,1 % (N=580) sont survenus au cours de la 4e vague (S26 à S43). Cent vingt neuf décès ont d'ores et déjà été enregistrés au cours de la 5e vague (date de début de la 5e vague, S45).
- Un nouvel excès de **mortalité toutes causes, tous âges confondus** (données Insee) a été observé en S02 (données en cours de consolidation).

Mortalité toutes causes, tous âges jusqu'à la semaine 2022-02 (données en cours de consolidation), Martinique



Source : Insee, exploitation Santé publique France

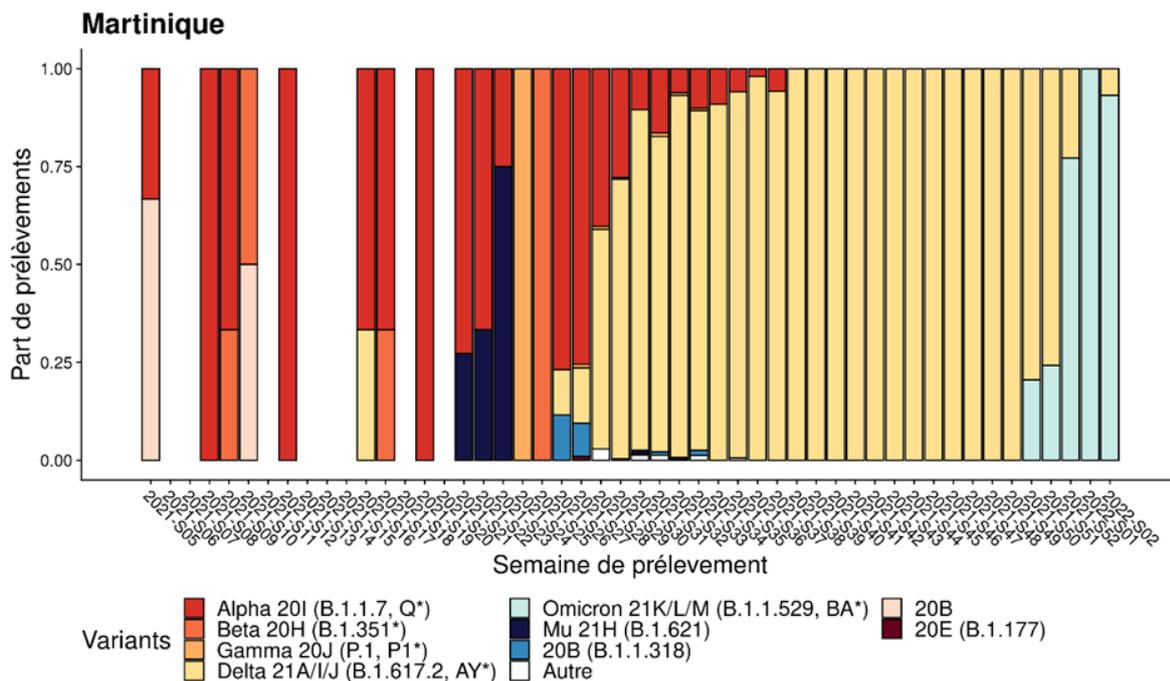
Variants préoccupants

POINT D'ATTENTION

- En Martinique, au 26/01/2022, 5,1 % des prélèvements positifs ont été criblés parmi les prélèvements réalisés en S03 (vs 3,7 % en S02). Parmi les prélèvements interprétables, 98,2 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S03 (vs 92,4 % en S02).
- **Au 26/01/2022**, le variant Omicron a été identifié par séquençage sur 93,2 % des prélèvements interprétables en S02 (41/44) contre 100 % en S01 (n=19). Le variant Delta était identifié sur 3 des 44 séquences interprétables en S02 (vs 0 en S01).
- Le variant Omicron était identifié sur la totalité des séquences interprétables de l'enquête Flash S01-2022 (n=1) et dans 44,4 % des 18 séquences interprétables de l'enquête Flash S52-2021 (données non consolidés). Ces différents indicateurs sont cohérents et illustrent la poursuite du remplacement rapide de Delta par Omicron en Martinique.

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

Evolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM) toutes indications de séquençage confondues, au 26 janvier 2022, Martinique



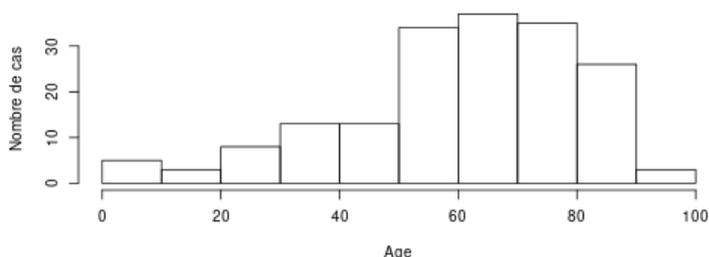
*VOC : variant préoccupant ; VOI : variant d'intérêt ; VUM : variant sous surveillance.

Données de la semaine 2022-02 en cours de consolidation.

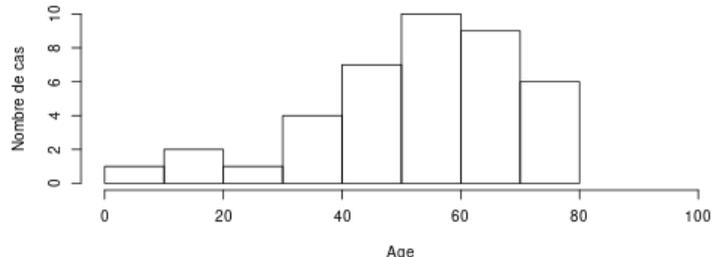
Distribution de l'âge des cas hospitalisés en Soins critiques en Martinique, au 26/01/2022

- Au 26/01/2022, 177 personnes étaient hospitalisées en Martinique dont 96 hommes (54 %) et 81 femmes (46 %). Parmi elles, 5 % étaient âgés de 20 à 29 ans, 31 % de 30-59 ans et 59 % de 60 ans et plus.
- En soins critiques, 40 personnes étaient hospitalisées dont 27 hommes (68 %) et 13 femmes (32 %). Parmi elles, 32 % étaient âgés de 50 à 59 ans, 18 % de 70-79 ans et 22 % de 60-69 ans.

Distribution de l'âge pour les personnes ACTUELLEMENT hospitalisées



Distribution de l'âge pour les personnes ACTUELLEMENT en Services de soins critiques



Vaccination

Point d'attention :

Une nouvelle méthode de calcul de la couverture vaccinale 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 25/01/2022, la couverture vaccinale en population générale, était de 40,3 % pour une dose (soit 144 570 personnes ayant reçu une première injection) et 38,3 % pour le schéma complet (soit 137 403 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel est de 17,7 %. Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 45,6 % pour au moins une dose, 43,4 % pour le schéma complet et de 20,1 % pour un rappel.

Au 25/01/2021, la couverture vaccinale chez les résidents des EHPAD/USLD était de 63,6 % pour une dose, 61,1 % pour un schéma complet et 40,1 % pour un rappel. Chez les professionnels des EHPAD/USLD, la couverture vaccinale était de 64,5 % pour une dose, 57,8 % pour un schéma complet et 23,2 % pour un rappel.

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, %) en population générale et CV chez les plus de 12 ans au 25 janvier en Martinique.

Données au	25 janvier 2022					
	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	174	0,6 %	78	0,3 %	3	0,0 %
12-17 ans	7 589	29,0 %	7 006	26,8 %	470	1,8 %
18-49 ans	53 402	45,6 %	50 165	42,8 %	18 556	15,8 %
50-64 ans	42 510	46,6 %	40 760	44,7 %	20 550	22,5 %
65-74 ans	23 775	54,5 %	23 014	52,7 %	14 392	33,0 %
75 ans et plus	17 102	44,8 %	16 372	42,9 %	9 555	25,0 %
autres âges ou non renseigné	18		8		7	
population totale	144 570	40,3 %	137 403	38,3 %	63 533	17,7 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	144 378	40,3 %	45,6 %
schéma complet	137 317	38,3 %	43,4 %
rappel	63 523	17,7 %	20,1 %

couverture vaccinale chez les résidents et les professionnels des EHPAD/USLD au 25 janvier en Martinique.

résidents EHPAD/USLD			
départements	CV 1 dose (%)	CV schéma complet (%)	rappel
972 Martinique	63.6 %	61.1 %	40.1 %
Martinique	63.6 %	61.1 %	40.1 %

professionnels EHPAD/USLD			
	CV 1 dose (%)	CV schéma complet (%)	CV rappel (%)
Martinique	64.5 %	57.8 %	23.2 %

En Martinique, le taux d'incidence continue d'augmenter. Par ailleurs toutes les communes présentaient un taux d'incidence supérieur à 900 cas/100 000 hab. en S03.

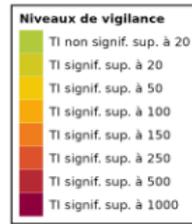
En S03, les communes ayant enregistré les taux d'incidence les plus élevés étaient Fort de France, avec 3 691 nouveaux cas / 100 000 hab. (contre 3 567 en S02, soit + 3 %) et Le Lamentin, 3 635 contre 3 297 en S02 (+ 10 %). Le Lorrain, Saint-Joseph, Rivière-salée, Saint-Esprit et le Diamant avaient des taux d'incidence supérieurs à 3000 cas/100 000 hab. En revanche, les taux d'incidence les plus faibles étaient principalement observés dans les communes du Nord, telles que Fonds-Saint-Denis (963 vs 755 en S02), Le Morne-Vert (1 116 vs 1 390 en S02) et Grand-Rivière (1 292 vs 1 503 en S02).

Une nette augmentation du taux d'incidence était observée sur la commune du Marigot (+ 115 % par rapport à S02). A l'inverse, une nette diminution du taux d'incidence était enregistrée dans la commune du Carbet (- 43%).

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par communes, depuis la semaine 2020-31, Martinique (données au 27/01/2022)

Taux d'incidence pour 100 000 habitants par commune en Martinique
Données SIdEP (Santé publique France) - 2022-01-24

Commune	2021_41	2021_42	2021_43	2021_44	2021_45	2021_46	2021_47	2021_48	2021_49	2021_50	2021_51	2021_52	2022_01	2022_02	2022_03
SCHOELCHER	116	140	86	100	151	181	86	161	151	136	237	979	2707	3086	2934
SAINTE-MARIE	20	82	64	50	89	95	26	44	70	120	303	523	1795	2201	2927
SAINTE-LUCE	42	112	83	112	62	184	377	377	144	195	185	588	2001	2668	2677
SAINTE-ANNE	164	47	141	70	1	47	94	70	48	71	165	542	1978	1889	2632
SAINTE-PIERRE	90	97	1	49	42	246	154	41	25	41	26	251	1116	1389	2069
SAINTE-JOSEPH	75	74	69	105	155	321	81	111	180	137	174	864	2015	3559	3281
SAINT-ESPRIT	118	32	76	85	33	64	75	107	202	287	309	475	1956	2660	3083
RIVIERE-SALEE	166	165	125	140	133	124	99	99	133	174	207	921	2384	3104	3202
RIVIERE-PILOTE	35	67	77	75	51	193	185	243	110	93	77	268	1717	2132	2759
MACOUBA	1	21	1	0	23	42	0	94	1	1	351	566	2342	1716	1443
LES TROIS-ILETES	29	82	29	95	56	82	709	586	424	110	301	867	2110	2865	2006
LES ANSES-D'ARLET	57	84	57	0	29	140	196	56	168	363	476	677	1251	2315	2314
LE VAUCLIN	24	102	114	57	103	68	46	114	103	216	81	573	1595	1792	2594
LE ROBERT	133	247	94	75	85	102	133	71	102	107	186	801	2095	2954	2565
LE PRECHEUR	18	0	78	0	18	48	28	17	78	17	308	358	2139	1990	2634
LE MORNE-VERT	110	109	165	109	164	110	110	0	56	110	274	661	1385	1390	1116
LE MORNE-ROUGE	119	20	80	0	1	79	40	20	99	60	217	145	1042	1594	2590
LE MARIN	183	69	47	91	35	69	57	114	138	81	275	554	1379	1327	1849
LE MARIGOT	64	219	64	94	1	94	188	126	345	502	221	539	1182	1249	2687
LE LORRAIN	74	117	132	102	103	88	131	131	190	248	249	502	1245	2354	3327
LE LAMENTIN	124	98	129	116	139	309	151	224	252	285	336	778	2627	3297	3635
LE FRANCOIS	72	101	119	47	48	119	160	307	219	284	332	869	2456	2590	2754
LE DIAMANT	179	178	19	0	90	231	160	125	338	161	374	806	3110	2353	3008
LE CARBET	30	0	114	113	86	142	0	227	29	58	313	375	2117	2857	1639
LA TRINITE	75	98	58	41	83	123	172	99	124	132	296	645	2075	2047	2511
L'AJOUPA-BOUILLON	1	54	55	0	54	161	161	54	161	268	322	541	1144	2643	2375
GROS-MORNE	174	374	214	91	123	82	82	82	72	62	174	514	1990	2501	2348
GRAND-RIVIERE	1	20	1	0	20	37	0	0	1	556	612	285	1700	1503	1292
FORT-DE-FRANCE	207	181	170	144	198	195	172	203	190	214	226	847	2540	3567	3691
FONDS-SAINT-DENIS	17	0	1	0	11	36	40	156	1	156	139	198	351	755	963
DUCCOS	220	138	99	52	87	156	133	185	128	174	255	982	2210	2692	2956
CASE-PILOTE	24	196	241	168	226	264	252	117	237	169	331	562	2796	3566	2569
BELLEFONTAINE	118	75	77	30	59	131	106	164	31	90	20	727	2503	2620	2056
BASSE-POINTE	1	21	1	33	55	175	34	133	67	67	162	238	1180	2214	2558



Source : SI-VIC et SI-DEP exploitation, Santé publique France

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 Djamal 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

28 janvier 2022

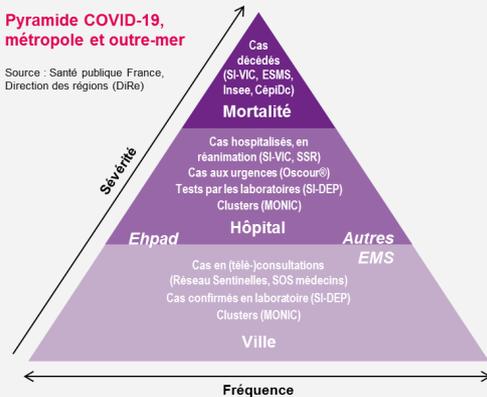
Numéro vert 0 800 130 000
7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

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

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 intérêts

ALERTE CORONAVIRUS POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES

- Se laver très régulièrement les mains
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter
- Saluer sans se serrer la main, arrêter les embrassades

Vous avez des questions sur le coronavirus ?
GOVERNEMENT/INFO-CORONAVIRUS | 0 800 130 000 (appel gratuit)

GÉODES
GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

