

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 02 janvier 2022.

Chiffres-clés

Remerciements à nos partenaires



Réseau des médecins sen- tinelles généralistes



CNR Virus des infections respiratoires



2 773 (vs 3 139 en S03)
Taux d'incidence (/100 000 hab.)



- 12 %

9 949 (vs 11 260 en S03)
Nombre de nouveaux cas positifs



20,7 % (vs 20,7 en S03)
Taux de positivité des tests



0,93 vs 1,11
Nombre de reproduction R effectif
SI-DEP



293 (vs 328 en S03)
Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19

- 10,7 %



2 135 (vs 2 055 en S03)
Actes Réseau sentinelle généraliste

+ 3,9 %



132 (vs 133 en S03)
Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



68 (vs 90 en S02)
Nouvelles hospitalisations
en conventionnelle

- 24,4 %



13 (vs 17 en S03)
Nouvelles admissions en services
de soins critiques

- 23,5 %



14 (vs 9 en S03)
Nombre de décès (à l'hôpital,
en EHPA ou autre ESMS)

+55,6 %

Au 01 janvier 2022
En comparaison avec le 25 janvier 2022



145 295 (45,9 %)
Personnes ayant reçu au moins une
dose de vaccin chez les 12 ans et +

+0,3
point



138 532 (43,8 %)
Personnes ayant reçu 2 doses chez
les 12 ans et +

+0,4
point

Situation épidémiologique S04

En Martinique, le pic épidémique de la 5e vague semble avoir été atteint en semaine S03. La baisse du taux d'incidence toujours observée en semaine S04 est à relativiser car elle est concomitante d'une baisse du taux de dépistage. Le taux de positivité restant stable et encore élevé. Le R-effectif calculé à partir des données reportées dans SI-DEP pour les prélèvements réalisés entre le 23 et le 29 janvier 2022 était de 0.93 [0.92-0.95], significativement inférieur à 1, confirme la régression de l'épidémie sur ces sept jours glissants. La diminution des nouvelles hospitalisations tous services confirme également cette régression. Néanmoins, la tension hospitalière reste encore très soutenue avec un nombre important de nouvelles admissions et une augmentation du nombre de décès en semaine S04. A noter que des excès de mortalité toutes causes, tous âges confondus ont été observés en S02 et S03.

Focus de la semaine

Cette semaine est présentée en page 7 un focus sur l'évolution des indicateurs hospitaliers, chez les patients porteurs du SARS-Cov-2, hospitalisés pour Covid-19 ou avec un autre motif d'admission.

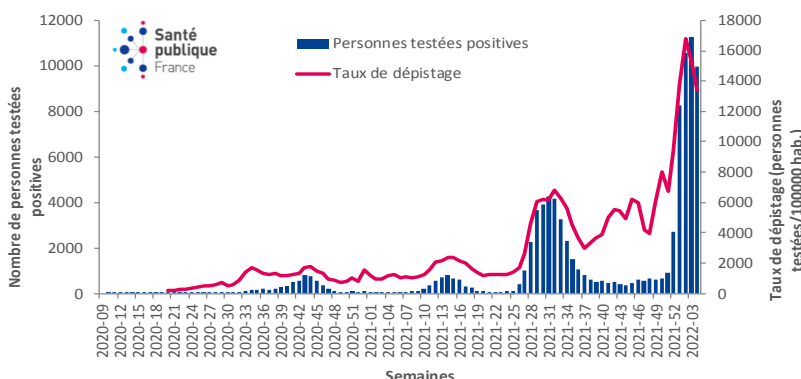
Prévention

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 et d'aérer fréquemment les lieux clos et de privilégier le télétravail pour limiter le nombre de contaminations et ainsi protéger les plus vulnérables. 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 nécessaires pour freiner les répercussions sur le système de soins toujours en tension.

Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

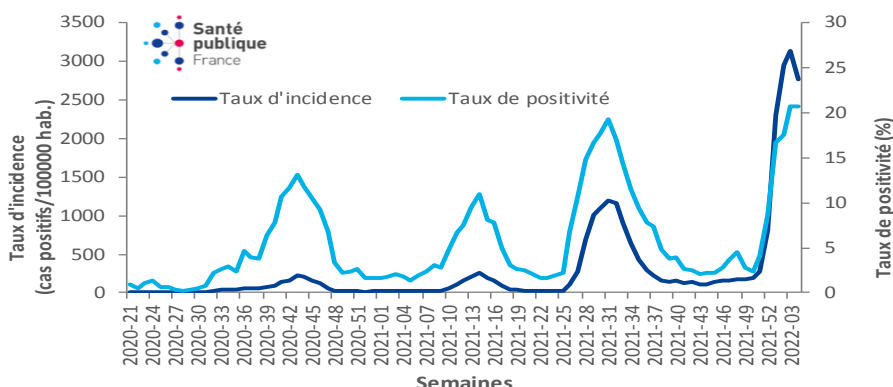
- En S04, **9 949 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives**. Du 31/01/2022 au 02/02/2022 (**semaine en cours**), **4 472 personnes** étaient d'ores et déjà testées positives. Le **taux de dépistage** était de 13 394 personnes testées pour 100 000 habitants, en diminution par rapport à la semaine précédente (15 131 /100 000 hab.) soit - 11 %.

Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 02/02/2022)



- Le **taux d'incidence** était de 2 773 nouveaux cas / 100 000 hab., en diminution de 12 % par rapport à celui de la semaine précédente (3 139 en S03). Le **taux de positivité** était de 20,7 % en S04, similaire à celui de la semaine précédente (20,7 % en S03). 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 02/02/2022)

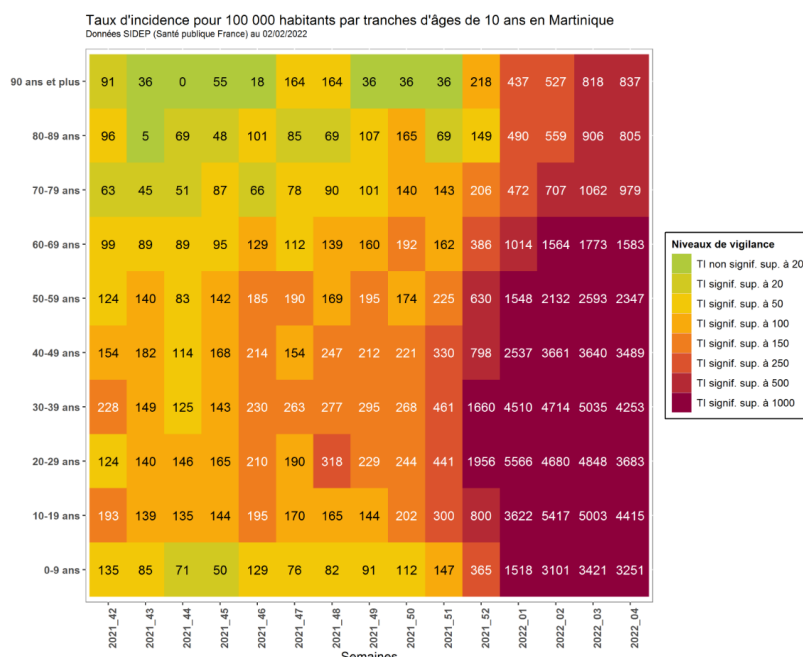


Incidence par classe d'âge

- Le **taux d'incidence par classe d'âge** : les taux d'incidence étaient en diminution dans toutes les grandes classes d'âges. Les taux d'incidence les plus élevés étaient observés chez les 15-44 ans, toutefois, en diminution de 17,1 % (3 955/100 000 hab. en S04 contre 4 772/100 000 hab. en S03), et chez les 0-14 ans (3 931/100 000 hab.), également en diminution de 5,3 % par rapport à celui de la semaine précédente (4 153/100 000 hab. en S03). Chez les 45-64 ans (2 387/100 000 hab.), il était en diminution de 7,8 % par rapport à la semaine précédente (2 590/100 000 hab. en S03). Chez les 65 ans et plus, il était de 1 019/100 000 hab. en S04 contre 1 133/100 000 hab. en S03, soit - 10 %.

- Parmi les tranches d'âges de 10 ans, les taux d'incidence les plus élevés étaient observés chez les 10-19 ans (4 415/100 000 hab., en S04 contre 5 003/100 000 hab. en S03, soit - 11,8 %), suivi des 30-39 ans (4 253/100 000 hab., contre 5 035 en S03, soit une diminution de 15,5 %) et des 20-29 ans où on observait une diminution de 24 % par rapport à la semaine précédente (3 683/100 000 hab., contre 4 848 en S03).

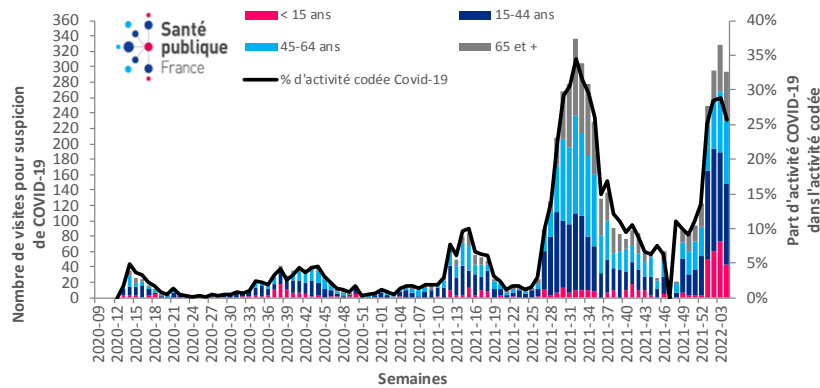
Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2020-31, Martinique (données au 02/02/2022)



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

- En S04, le nombre de visites pour suspicion de Covid-19 réalisées par SOS Médecins était de 293 visites enregistrées contre 328 en S03. Les 15-44 ans, les 45-64 ans et les moins de 15 ans enregistraient les nombres de visites les plus élevés avec respectivement 105, 80 et 43 visites. L'activité pour Covid-19 était en diminution avec 25,7 % contre 28,8 % S03.

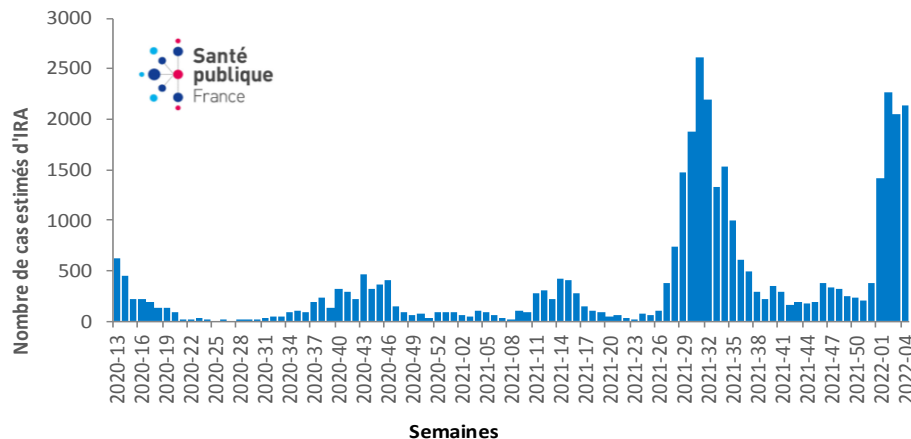
Nombre de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 02/02/2022, S47 et S48 incomplètes)



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 2 135 consultations en S04 (2 055 en S03). Le taux d'IRA était de 595/100 000 hab. vs 575 en semaine S03, soit une augmentation de 3,5 %.

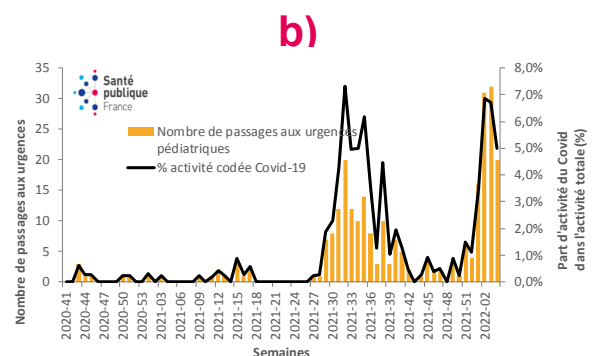
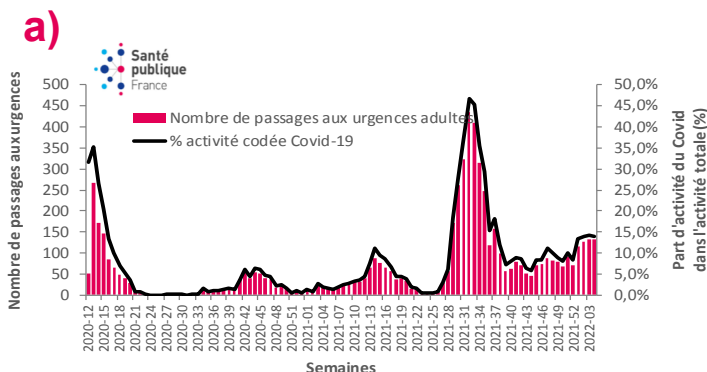
Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Martinique (données au 02/02/2022)



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 S04 était de 132 et la part d'activité du Covid était de 14,0 %, stable par rapport à S03 (133 passages soit une part d'activité de 14,1 %) (a). Aux urgences pédiatriques, le nombre de passages était en diminution mais reste encore à un niveau élevé avec 20 passages contre 32 en S03 (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 02/02/2022)



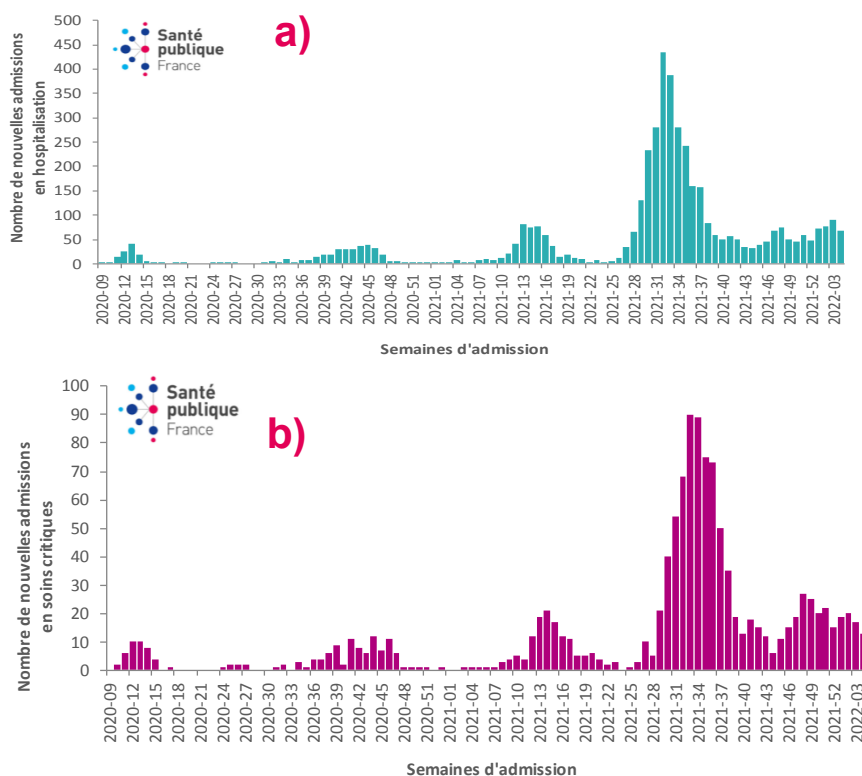
Source : CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

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 S04, 68 **nouvelles admissions en hospitalisation conventionnelle** ont été enregistrées (90 en S03) et 13 en réanimation/**soins critiques** (17 en S03). Le nombre de nouvelles admissions en médecine conventionnelle et le nombre de nouvelles admissions en réanimation/soins critiques étaient en diminution, mais toujours à des niveaux élevés.

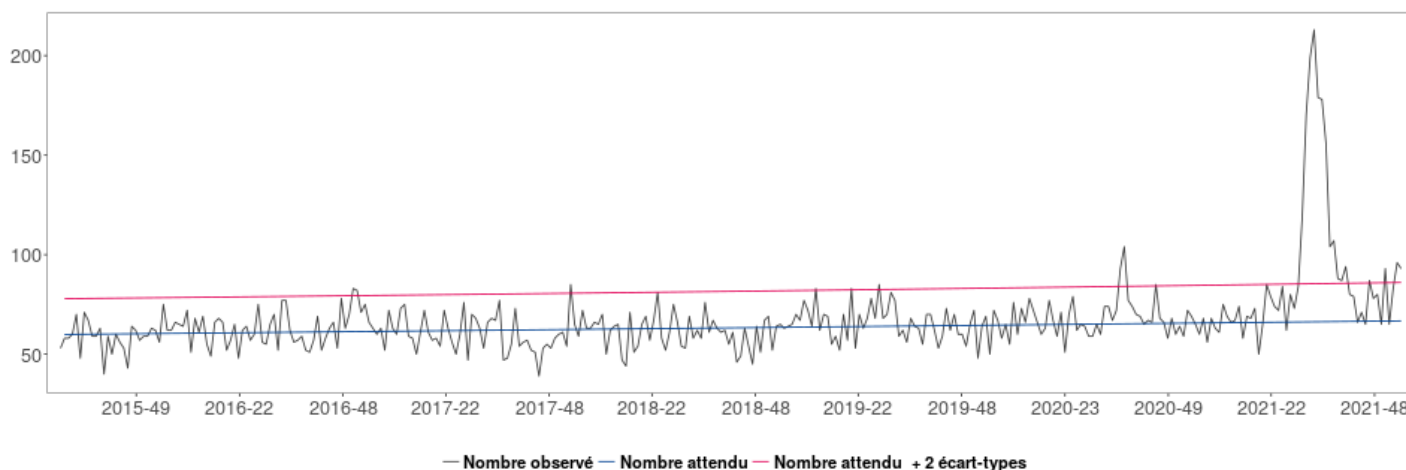
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 02/02/2022)



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 augmenté en S04 (14 contre 9 en S03). Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 02/02/2022 était de 842 dont 69,5 % (N=585) sont survenus au cours de la 4e vague (S26 à S43). Cent quarante quatre décès ont d'ores et déjà été enregistrés au cours de la 5e vague (date de début de la 5e vague, S45). **Quarante-huit décès ont été enregistrés pour le seul mois de janvier 2022.**
- Des excès de **mortalité toutes causes, tous âges confondus** (données Insee) ont été observés en S02 et S03 (données en cours de consolidation). Particulièrement chez les 15-64 ans en S02 et chez les plus de 65 ans en S03 (données en cours de consolidation).

Mortalité toutes causes, tous âges jusqu'à la semaine 2022-03 (données en cours de consolidation), Martinique



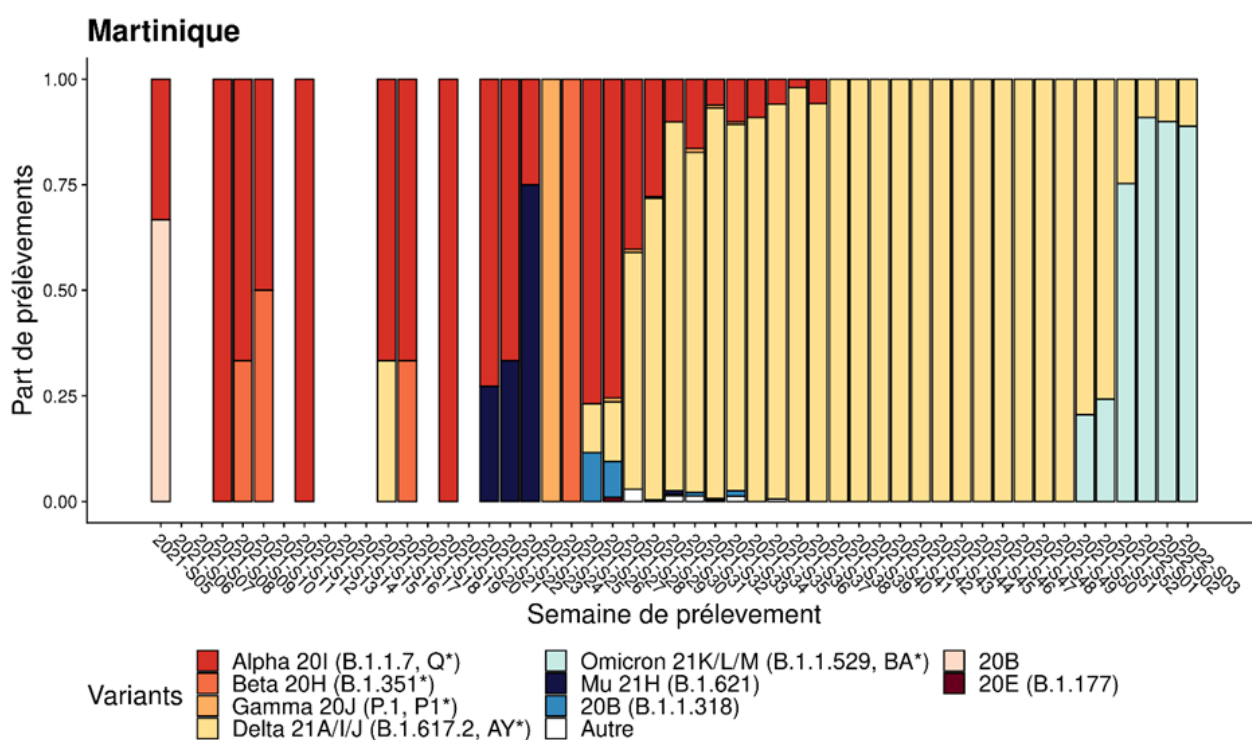
Source : Insee, exploitation Santé publique France

Variants préoccupants

- En Martinique, au 02/02/2022, 4,8 % des prélèvements positifs ont été criblés parmi les prélèvements réalisés en S04 (vs 5,3 % en S03). Parmi les prélèvements interprétables, 98,3 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S04 (contre 97,8% en S03).
- Les résultats de séquençage confirment la circulation du variant Omicron en Martinique. Au 02/02/2022, le variant Omicron a été identifié par séquençage sur 89 % des prélèvements interprétables en S03 (32/36) contre 90 % en S02 (45/50). Le variant Delta était identifié sur 11 % des séquences interprétables en S03 (contre 10% en S02).
- Le variant Omicron était identifié sur 82 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S01-2022 (9/11) (données non consolidées) contre 44,4 % des 18 séquences interprétables de l'enquête Flash S52-2021. Le variant Delta était identifié sur 18 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S01-2022 (contre 55 % pour l'enquête Flash S52-2021).

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

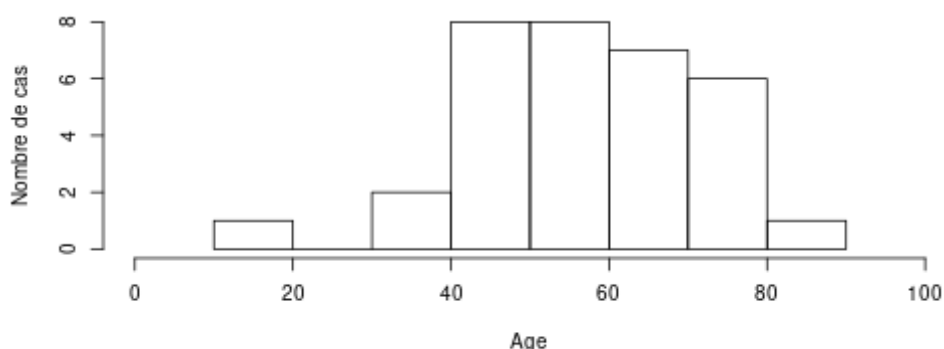
Evolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM) toutes indications de séquençage confondues, au 02 février 2022 (données S01, S02 et S03 non consolidées), Martinique



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

Distribution de l'âge des cas hospitalisés en Soins critiques en Martinique, au 02/02/2022

- Au 02/02/2022, en soins critiques, 33 personnes étaient hospitalisées dont 17 hommes (53 %) et 15 femmes (47 %). Parmi elles, 33 % étaient âgées de 50 à 59 ans, 21 % de 60-69 ans et 18 % de 70-79 ans.



Vaccination

Au 01/02/2022, la couverture vaccinale en population générale, était de 40,6 % pour une dose (soit 145 525 personnes ayant reçu une première injection) et 38,6 % pour le schéma complet (soit 138 630 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel est de 18,7 %. Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 45,9 % pour au moins une dose, 43,8 % pour le schéma complet et de 21,2 % pour un rappel.

Au 01/02/2022, la couverture vaccinale chez les résidents des EHPAD/USLD était de 63,6 % pour une dose, 61,1 % pour un schéma complet et 42,6 % pour un rappel. Chez les professionnels des EHPAD/USLD, la couverture vaccinale était de 65,9 % pour une dose, 59,2 % pour un schéma complet et 26,5 % 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 01 février en Martinique.

Données au		01 février 2022				
classe d'âge	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	212	0,8 %	90	0,3 %	3	-
12-17 ans	7 671	29,3 %	7 108	27,1 %	554	2,1 %
18-49 ans	53 891	46,0 %	50 763	43,3 %	19 992	17,1 %
50-64 ans	42 710	46,8 %	41 057	45,0 %	21 656	23,7 %
65-74 ans	23 851	54,6 %	23 130	53,0 %	14 983	34,3 %
75 ans et plus	17 172	45,0 %	16 474	43,2 %	10 030	26,3 %
autres âges ou non renseigné	18		8		7	
population totale	145 525	40,6 %	138 630	38,6 %	67 225	18,7 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	145 295	40,6 %	45,9 %
schéma complet	138 532	38,6 %	43,8 %
rappel	67 215	18,7 %	21,2 %

Couverture vaccinale chez les résidents et les professionnels des EHPAD/USLD au 01 février en Martinique.

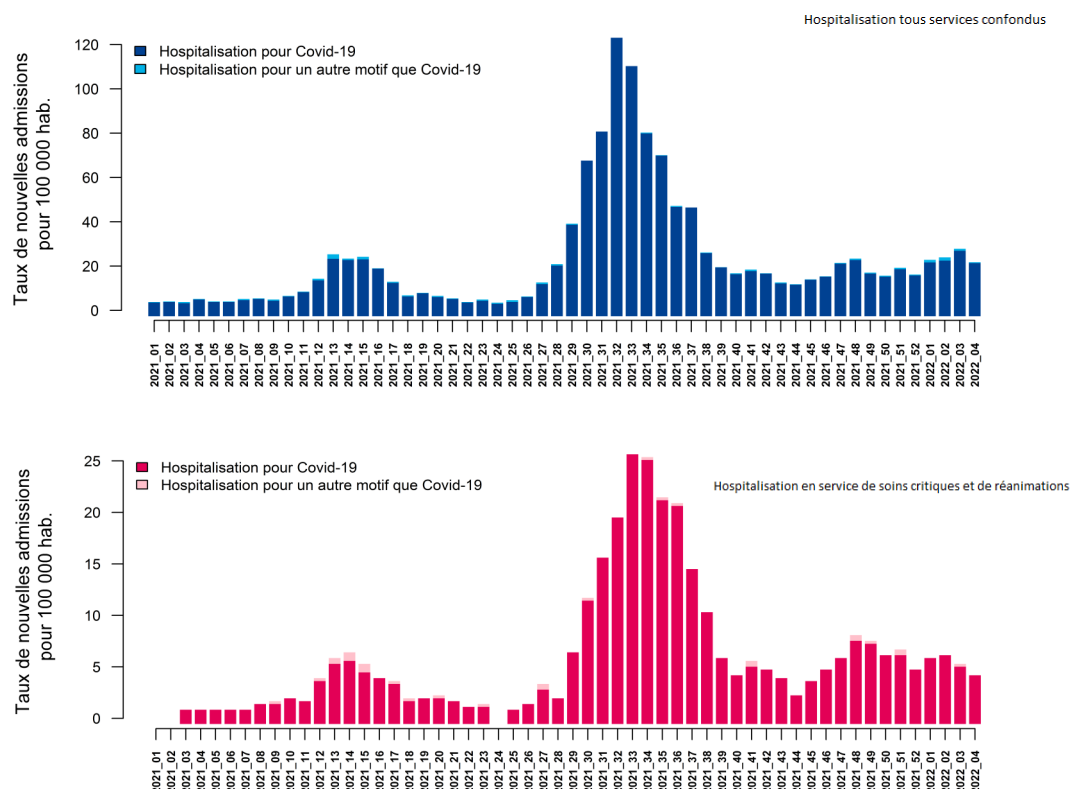
résidents EHPAD/USLD			
départements	CV 1 dose (%)	CV schéma complet (%)	rappel
972 Martinique	63.6 %	61.1 %	42.6 %
Martinique	63.6 %	61.1 %	42.6 %

professionnels EHPAD/USLD			
	CV 1 dose (%)	CV schéma complet (%)	CV rappel (%)
Martinique	65.9 %	59.2 %	26.5 %

Le taux de patients porteurs du SARS-CoV-2 mais hospitalisés pour un autre motif que la COVID-19 est resté relativement stable et très faible sur les quatre dernières semaines. Il était respectivement de 1,1 en S01; 1,4 en S02; 0,8 en S03 et 0,2/100 000 hab. en S04 en hospitalisations tous services confondus. En S04, tous les patients nouvellement hospitalisés en service de réanimation et de soins critiques, l'étaient pour un motif directement lié à l'infection au SARS-CoV-2. En S03, le taux de patients porteurs du SARS-CoV-2 mais hospitalisés en soins critiques ou en réanimation pour un autre motif que la COVID-19 était de 0,3/100 000 hab.

Le taux de patients nouvellement admis en hospitalisations tous services confondus pour un motif lié à l'infection au SARS CoV-2 reste largement majoritaire par rapport aux patients admis en hospitalisations tous services confondus pour un autre motif que la COVID-19 mais néanmoins porteurs du SARS CoV-2.

Taux de nouvelles hospitalisations de patients avec infection SARS-CoV-2 (pour 100 000 habitants) selon le motif d'hospitalisation : pour COVID-19 ou pour un autre motif, de la S01-2021 à la S04-2022. Au 02/02/2022, Martinique.



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
Lyderic 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

04 février 2022

Numéro vert 0 800 130 000

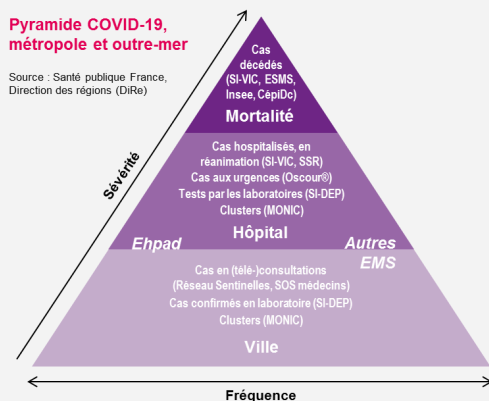
7j/7 24h/24 (appel gratuit)

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'information de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation sans intensité

ALERTE CORONAVIRUS POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES

COVID-19

- 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 ?

[GOUVERNEMENT/INFO-CORONAVIRUS](#) 0 800 130 000 (appel gratuit)

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