

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 09 février 2022.

Chiffres-clés

Remerciements à
nos partenaires



Réseau des médecins
sentinelles généralistes



CNR Virus des infections respiratoires



2 475 (vs 2 786 en S04)
Taux d'incidence (/100 000 hab.) ↘ - 11 %



8 879 (vs 9 996 en S04)
Nombre de nouveaux cas positifs



20,6 % (vs 20,8 en S04)
Taux de positivité des tests ↔ -0,2 points de %



0,90 vs 0,93
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP ↔



246 (vs 293 en S04)
Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ↘ - 16 %



2 355 (vs 2 135 en S04)
Actes Réseau sentinelle généraliste ↗ +10,3 %



70 (vs 75 en S04)
Nouvelles hospitalisations en conventionnelle ↘ - 6,7 %



11 (vs 15 en S04)
Nouvelles admissions en services de soins critiques ↘ - 26,7 %



13 (vs 14 en S04)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) ↔

Au 07 février 2022
En comparaison avec le 01 février 2022



145 869 (46,1 %)
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + ↗ +0,2 points de %



139 474 (44,1 %)
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et + ↗ +0,3 points de %

Situation épidémiologique S05

En Martinique, un ralentissement progressif de l'épidémie était toujours observé en semaine S05. Pour autant, la circulation du SARS-CoV-2 restait encore à un niveau élevé. Depuis trois semaines, la baisse du taux d'incidence s'effectuait de façon parallèle avec la diminution du taux de dépistage. Le taux de positivité restait constant et supérieur au seuil d'alerte sur cette période. Le R-effectif calculé à partir des données reportées dans SI-DEP pour les prélèvements réalisés entre le 30 janvier et le 05 février 2022 était de 0.90 [0.88-0.92], significativement inférieur à 1, confirmait la régression de l'épidémie sur ces sept jours glissants. Les classes d'âges des 0-14 ans et 15-44 ans enregistraient toujours les taux d'incidence les plus élevés. A l'hôpital, le nombre de nouvelles hospitalisations tous services était également en diminution. Toutefois, la tension hospitalière reste présente avec une stabilisation du nombre de décès en semaine 2022-05.

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.

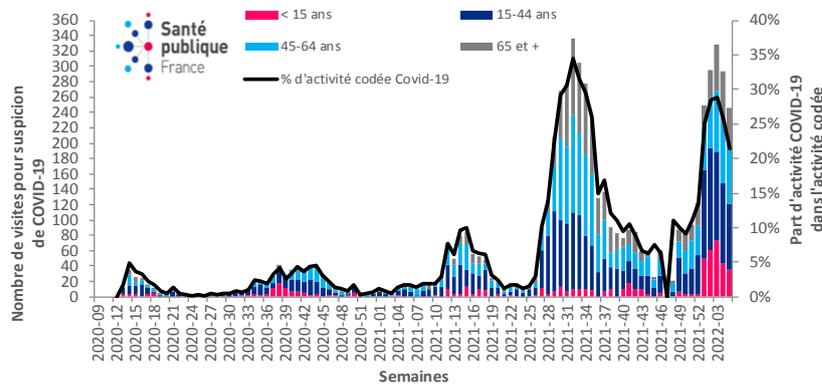
Prévention

Dans ce contexte de forte transmissibilité d'Omicron, variant prédominant sur le territoire, il est important pour tous de recourir aux différentes mesures mises en place pour freiner la propagation du virus : adhérer aux gestes barrières comme le port du masque et la réduction des contacts, aérer fréquemment les lieux clos et privilégier le télétravail. Le recours à la dose de rappel dès trois mois et 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.

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

- En S05, le nombre de visites pour suspicion de Covid-19 réalisées par SOS Médecins était de 246 visites enregistrées contre 293 en S04. Les 15-44 ans, les 45-64 ans et les moins de 15 ans enregistreraient les nombres de visites les plus élevés avec respectivement 85, 76 et 35 visites. L'activité pour Covid-19 était en diminution avec 21,4 % contre 25,7 % S04.

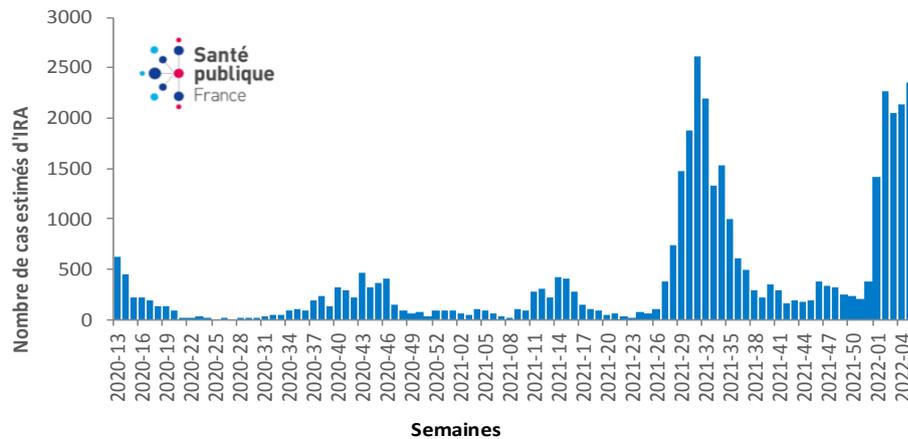
Nombre de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 09/02/2022, S47 et S48 incomplètes)



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 2 355 consultations en S05 (2 135 en S04). Le taux d'IRA était de 660/100 000 hab. vs 595 en semaine S04, soit une augmentation de 11 %.

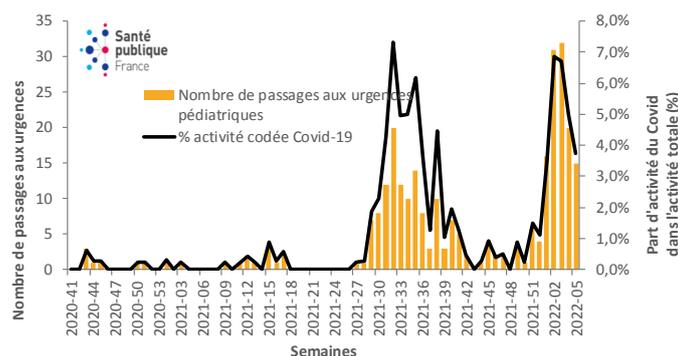
Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Martinique (données au 09/02/2022)



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

- Suite à un dysfonctionnement, les données du nombre de passages pour Covid-19 aux urgences adultes du CHUM pour la S05 ne sont pas disponibles.
- Aux urgences pédiatriques, le nombre de passages était en diminution mais reste encore à un niveau élevé avec 15 passages contre 20 en S04.

Nombre de passages aux urgences pédiatriques MFME et part d'activité (en %) par semaine depuis la semaine 2020-41 (b), Martinique (données au 09/02/2022)



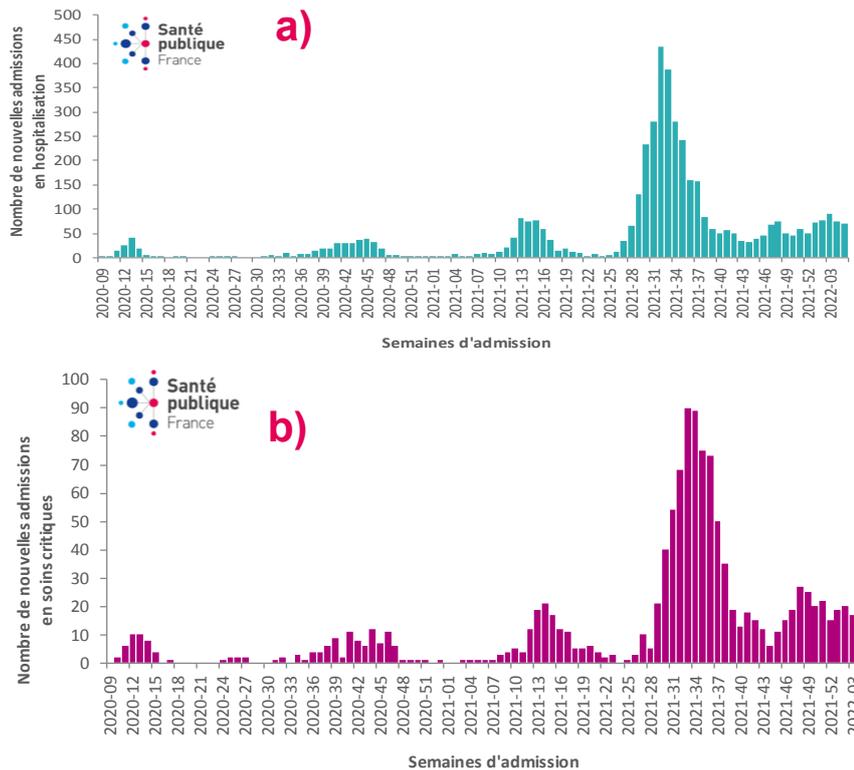
Source : CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

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 S05, 70 nouvelles admissions en hospitalisation conventionnelle ont été enregistrées (75 en S04) et 11 en réanimation/soins critiques (15 en S04). 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.

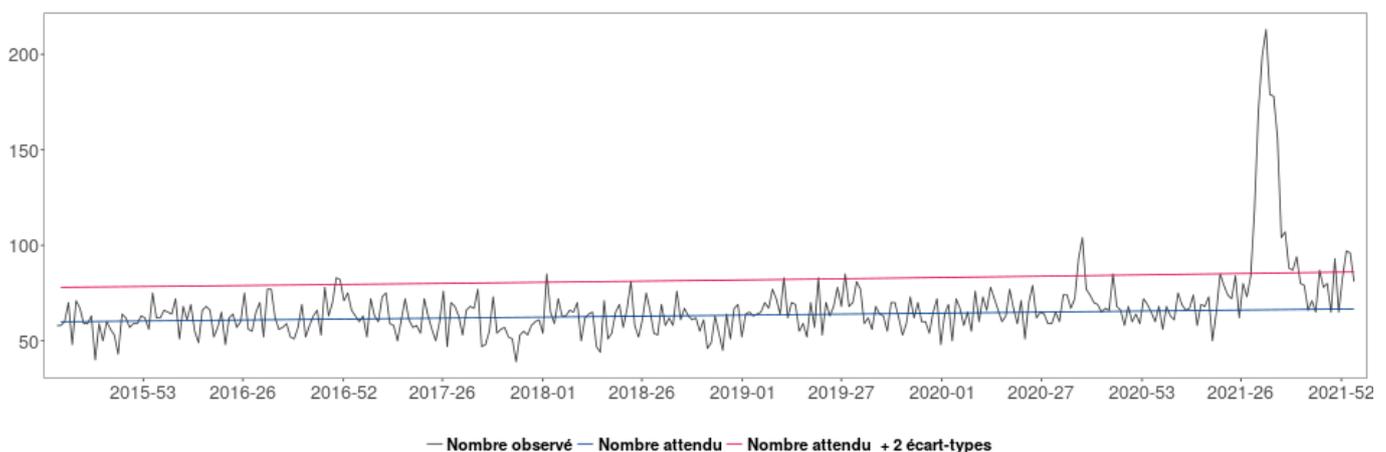
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 09/02/2022)



Source : SIVIC, exploitation Santé publique France

- Selon le lieu de survenue de l'évènement, le nombre de **nouveaux décès hospitaliers** saisis dans SIVIC s'est stabilisé en S05 (13 contre 14 en S04). Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 09/02/2022 était de 856 dont 68,3 % (N=585) sont survenus au cours de la 4e vague (S26 à S43). 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 S51, S02 et S03 (données en cours de consolidation).

Mortalité toutes causes, tous âges jusqu'à la semaine 2022-04 (données en cours de consolidation), Martinique



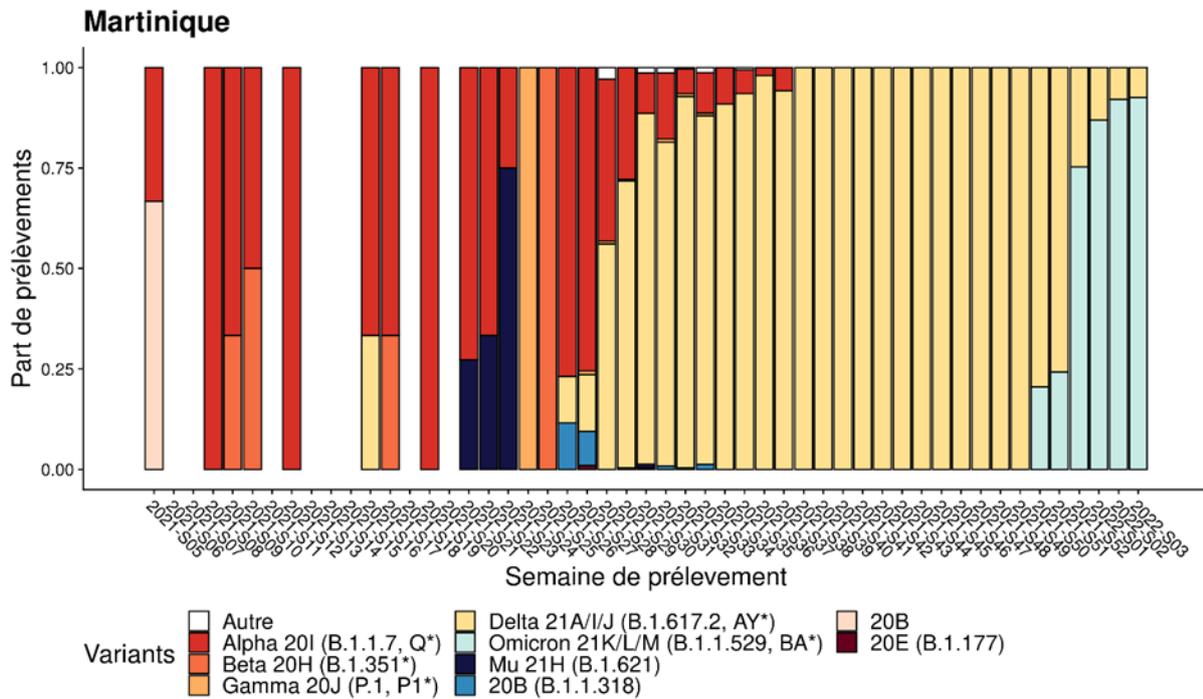
Source : Insee, exploitation Santé publique France

Variants préoccupants

- En Martinique, au 09/02/2022, 4,4 % des prélèvements positifs ont été criblés parmi les prélèvements réalisés en S05 (vs 4,8% en S04). Parmi les prélèvements interprétables, 99,2 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S05 (contre 98,3 % en S04).
- Les résultats de séquençage confirment la circulation du variant Omicron en Martinique. Au 09/02/2022, le variant Omicron a été identifié par séquençage sur 93 % des prélèvements interprétables en S03 (50/54) contre 92 % en S02 (58/63). Le variant Delta était identifié sur 7 % des séquences interprétables en S03 (contre 8% en S02) (données non consolidées).
- Le variant Omicron était identifié sur la totalité des séquences interprétables de l'enquête Flash S03-2022 (n=18) tout comme pour l'enquête flash S02-2022 (n=13) (données non consolidées).

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

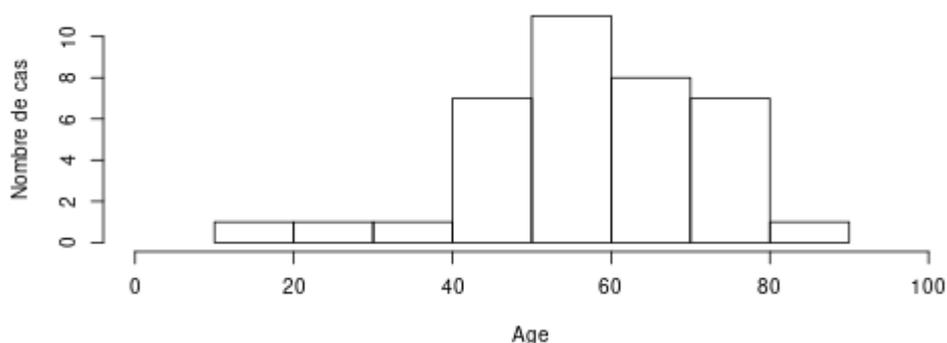
Evolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM) toutes indications de séquençage confondues, au 09 février 2022 (données S01, S02 et S03 non consolidées), Martinique



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

Distribution de l'âge des cas hospitalisés en Soins critiques en Martinique, au 09/02/2022

- Au 09/02/2022, 37 personnes étaient hospitalisées en soins critiques dont 20 hommes (54 %) et 17 femmes (46 %). Parmi elles, 30 % étaient âgé de 50 à 59 ans, 24 % de 60-69 ans et 22 % de 70-79 ans.



Vaccination

Au 07/02/2022, la couverture vaccinale en population générale, était de 40,7 % pour une dose (soit 146 120 personnes ayant reçu une première injection) et 38,9 % pour deux doses (soit 139 594 personnes vaccinées deux doses). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel est de 19,7 %. Chez les plus de 12 ans, la couverture vaccinale était estimée à 46,1 % pour au moins une dose, 44,1 % pour deux doses et de 22,4 % pour un rappel.

Au 07/02/2022, la couverture vaccinale chez les résidents des EHPAD/USLD était de 63,8 % pour une dose, 61,4 % pour deux doses et 43,2 % pour un rappel. Chez les professionnels des EHPAD/USLD, la couverture vaccinale était de 66,4 % pour une dose, 59,7 % pour deux doses et 27,5 % 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 07 février en Martinique.

Données au	07 février 2022					
	Une dose		Deux doses		Rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	233	0,9 %	112	0,4 %	4	-
12-17 ans	7 713	29,5 %	7 186	27,4 %	635	2,4 %
18-49 ans	54 216	46,3 %	51 222	43,7 %	21 440	18,3 %
50-64 ans	42 834	47,0 %	41 289	45,3 %	22 788	25,0 %
65-74 ans	23 891	54,7 %	23 221	53,2 %	15 494	35,5 %
75 ans et plus	17 215	45,1 %	16 556	43,4 %	10 395	27,2 %
autres âges ou non renseigné	18		8		7	
Population totale	146 120	40,7 %	139 594	38,9 %	70 763	19,7 %
	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans			
Une dose	145 869	40,7 %	46,1 %			
Deux doses	139 474	38,9 %	44,1 %			
Rappel	70 752	19,7 %	22,4 %			

Couverture vaccinale chez les résidents et les professionnels des EHPAD/USLD au 07 février en Martinique.

Résidents EHPAD/USLD			
Départements	CV 1 dose (%)	CV deux doses (%)	CV Rappel (%)
Martinique	63,8 %	61,4 %	43,2 %

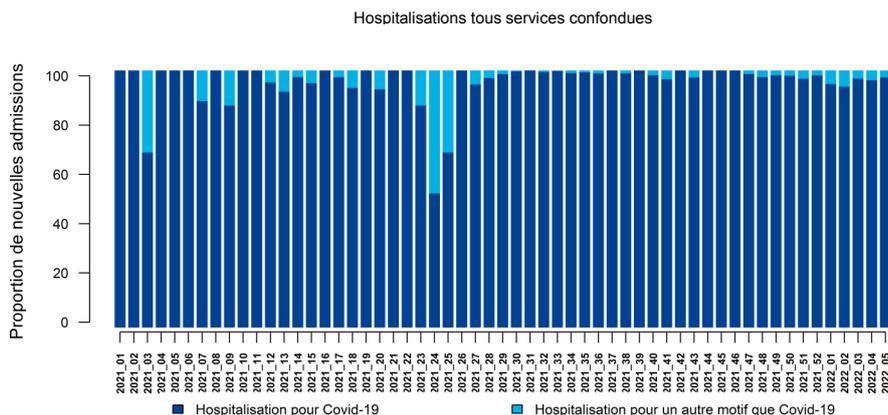
Professionnels EHPAD/USLD			
Départements	CV 1 dose (%)	CV deux doses (%)	CV Rappel (%)
Martinique	66,4 %	59,7 %	27,5 %

La proportion 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 cinq dernières semaines. Il était respectivement de 3 % en S05 pour les hospitalisations tous services confondus (vs 7 % en S02, 3 % en S03 et 4 % en S04).

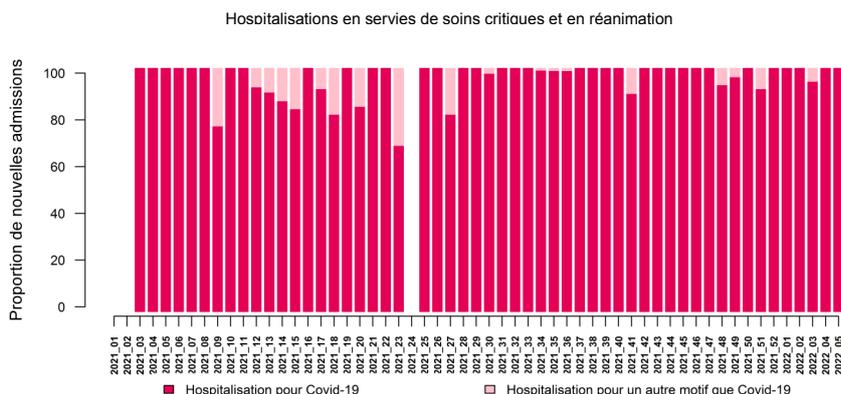
En S04 et S05, tous les patients hospitalisés dans les services de soins critiques et de réanimation, l'étaient pour un motif lié à l'infection au SARS CoV-2.

La proportion 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.

Proportion 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 09/02/2022, Martinique.



Hospitalisations tous services confondus



Hospitalisations en services de soins critiques et en réanimation

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

10 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](#)

GÉODES
GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

ars
Agence Régionale de Santé
Martinique

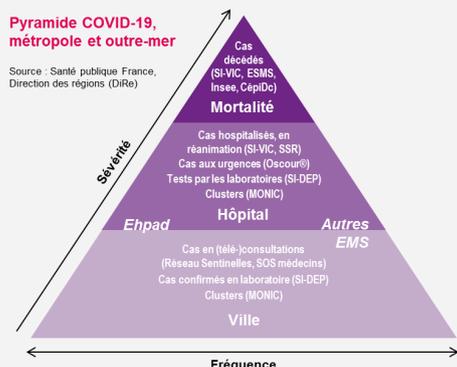
MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

ecdc
EUROPEAN CENTRE FOR
DISEASE PREVENTION
AND CONTROL

World Health Organization

Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénari, 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.



Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)

CépiDC-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; ESMS : 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 de soins intensifs