

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 16 février 2022.

Chiffres-clés

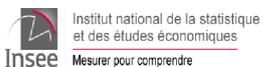
Remerciements à nos partenaires



Réseau des médecins sentinelles généralistes



Institut national de la santé et de la recherche médicale



CNR Virus des infections respiratoires



2 022 (vs 2 493 en S05)
Taux d'incidence (/100 000 hab.) ↓ - 19 %



7 253 (vs 8 944 en S05)
Nombre de nouveaux cas positifs



18,9 % (vs 20,7 en S05)
Taux de positivité des tests ↓ - 1,8 point de %



0,82 vs 0,90
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP ↓



183 (vs 245 en S05)
Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ↓ - 25 %



1 550 (vs 2 350 en S05)
Actes Réseau sentinelle généraliste ↓ - 34 %



95 (vs 131 en S05)
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ↓ - 27 %



66 (vs 75 en S05)
Nouvelles hospitalisations en conventionnelle ↓ - 12 %



14 (vs 12 en S05)
Nouvelles admissions en services de soins critiques ↔



7 (vs 13 en S05)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) ↓ - 46 %

Au 15 février 2022
En comparaison avec le 07 février 2022



146 355 (46,3 %)
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + ↑ +0,2 point



140 345 (44,4 %)
Personnes ayant reçu 2 doses chez les 12 ans et + ↑ +0,3 point

Situation épidémiologique S06

En Martinique, l'épidémie de la Covid-19 poursuivait sa lente décroissance sur le territoire mais la tension hospitalière perdurait en semaine 2022-06. Tous les indicateurs virologiques étaient en diminution, pour la première fois depuis le passage du pic de la 5e vague. Dans un contexte de recours au dépistage toujours en baisse, le taux d'incidence diminuait, tout comme le taux de positivité. Le R-effectif calculé à partir des données reportées dans SI-DEP pour les prélèvements réalisés entre le 06 et le 12 février 2022 était de 0.82 [0.81-0.84], significativement inférieur à 1, traduisant un reflux de l'épidémie. Au niveau hospitalier, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 était en diminution, exceptée au niveau des urgences pédiatriques où une augmentation des passages était observée. Le nombre d'hospitalisations en soins critiques restait cependant stable.

Focus de la semaine

La description des caractéristiques des patients hospitalisés en réanimation en Martinique est présentée en page 7. Nous remercions chaleureusement les équipes de réanimation du CHUM pour leur étroite collaboration.

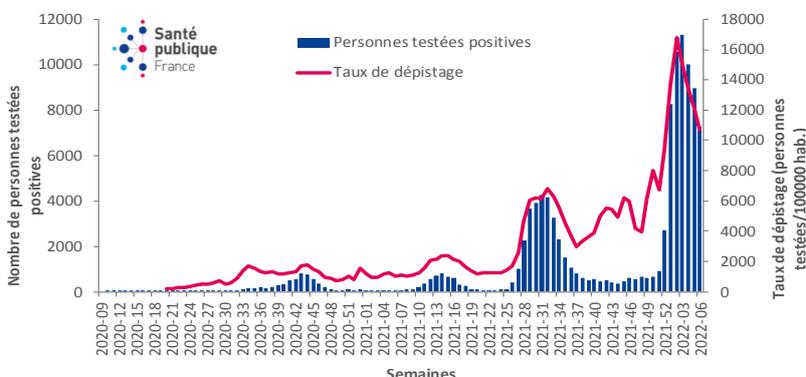
Prévention

Le recours aux mesures de prévention mises en place pour ralentir la circulation du virus est d'autant plus important dans ce contexte de forte transmissibilité d'Omicron : le dépistage, le respect de l'isolement en cas de symptômes ou de test positif et le contact-tracing sont essentiels pour ralentir la transmission du virus. La vaccination, 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 également nécessaires pour freiner les répercussions sur le système de soins toujours en tension.

Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S06, **7 253 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives**. Du 14/02/2022 au 16/02/2022 (**semaine en cours**), **2 607 personnes** étaient d'ores et déjà testées positives. Le **taux de dépistage** était de 10 676 personnes testées pour 100 000 habitants, en diminution par rapport à la semaine précédente de 12 % (12 068/100 000 hab.).

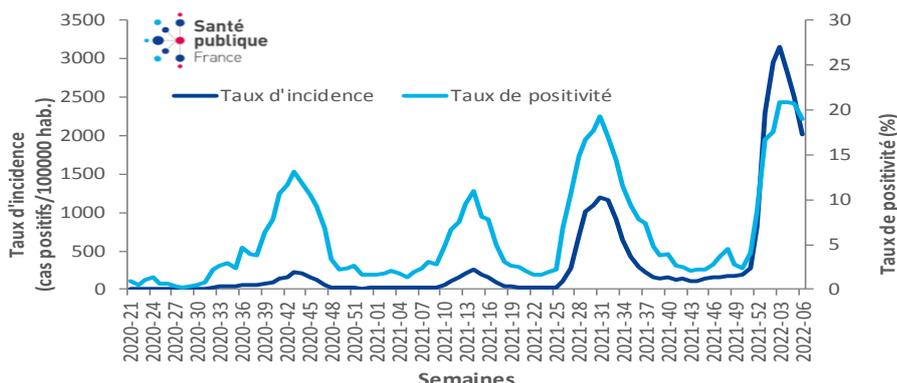
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 16/02/2022)



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

- Le **taux d'incidence** était de 2 022 nouveaux cas / 100 000 hab., en diminution de 19 % par rapport à celui de la semaine précédente (2 493 en S05). Le **taux de positivité** était de 18,9 % en S06, en diminution de 1,8 points de pourcentage par rapport à la semaine précédente (20,7 % en S05). 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 16/02/2022)

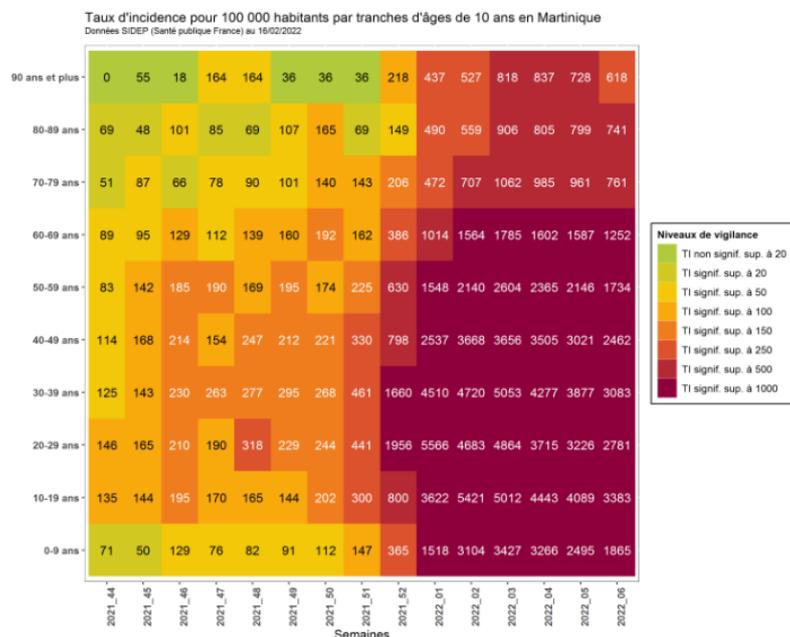


Source : SI-DEP_1 exploitation Santé publique France

Incidence par classe d'âge

- Le **taux d'incidence par classe d'âge** : les taux d'incidence étaient en diminution dans toutes les tranches d'âges. Les taux d'incidence les plus élevés étaient observés chez les 15-44 ans (2 956/100 000 hab.), en diminution de 17 % par rapport à la semaine précédente (3 567/100 000 hab.), et chez les 0-14 ans, en diminution de 22,5 % (2 534/100 000 hab. contre 3 269/100 000 hab. en S05). Chez les 45-64 ans (1 756/100 000 hab.), il était en diminution de 19 % par rapport à la semaine précédente (2172/100 000 hab. en S05). Chez les 65 ans et plus, il était de 852/100 000 hab. en S06 contre 1 040/100 000 hab. en S05, soit - 18 %.
- Parmi les tranches d'âges de 10 ans, les taux d'incidence les plus élevés étaient observés chez les 10-19 ans (3 383/100 000 hab., en S06 contre 4 089/100 000 hab. en S05, soit - 17 %), suivi des 30-39 ans (3 083/100 000 hab., contre 3 877 en S05, soit une diminution de 20,5 %) et des 20-29 ans où on observait une diminution de 14 % par rapport à la semaine précédente (2 781/100 000 hab., contre 3 226 en S05).

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2020-31, Martinique (données au 16/02/2022)

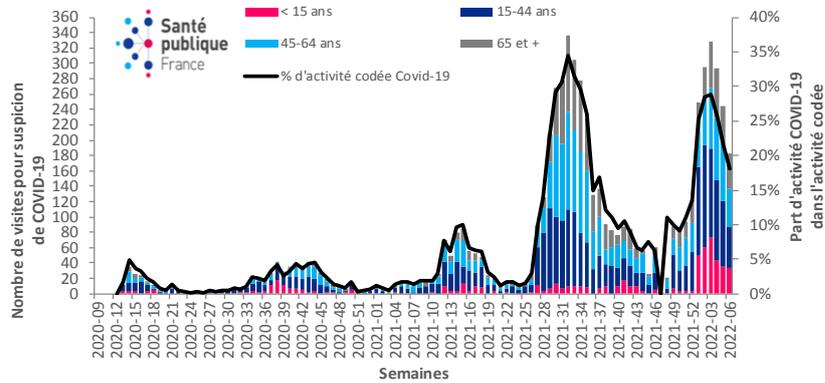


Source : SI-DEP

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

- En S06, le nombre de visites pour suspicion de Covid-19 réalisées par SOS Médecins était de 183 visites enregistrées contre 245 en S05. Les 15-44 ans, les 45-64 ans et les plus de 65 ans enregistraient les nombres de visites les plus élevés avec respectivement 53, 49 et 47 visites. L'activité pour Covid-19 était en diminution de 3,4% (18 % en S06 contre 21,4 % en S05).

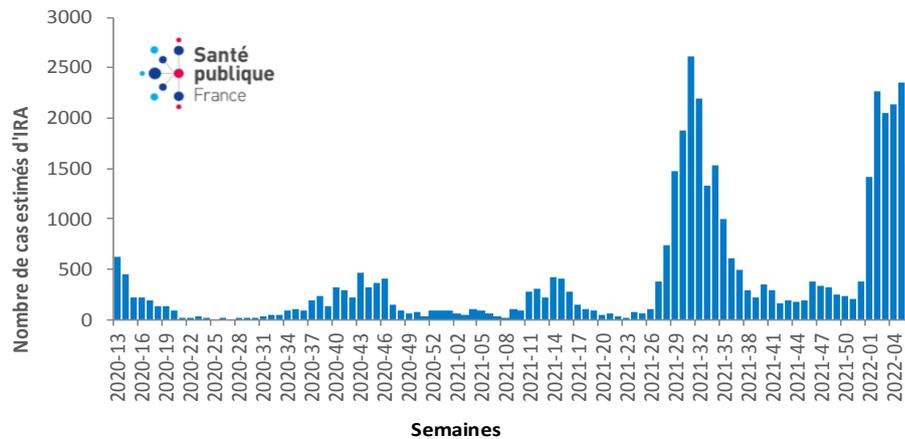
Nombre de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 16/02/2022, S47 et S48 incomplètes)



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 1 550 consultations en S06 (2 350 en S05). Le taux d'IRA était de 430/100 000 hab. vs 660 en semaine S05, soit une diminution de 34 %.

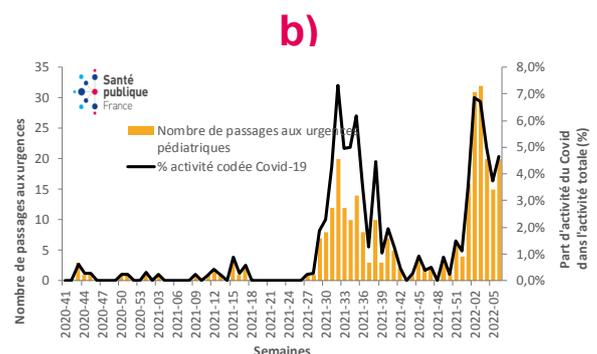
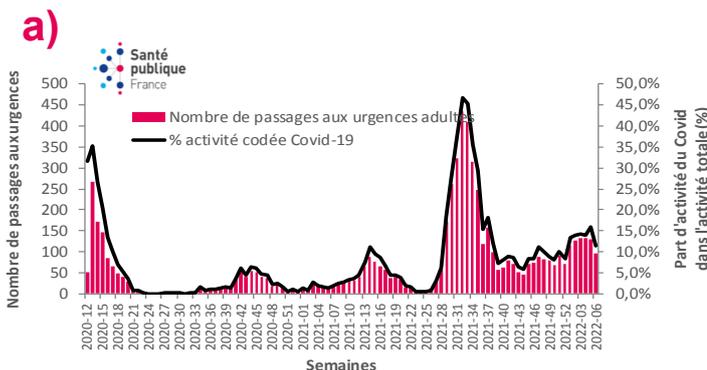
Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Martinique (données au 16/02/2022)



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 S06 était de 95 et la part d'activité du Covid était de 11,4 %, en diminution de 29 % par rapport à S05 (131 passages soit une part d'activité de 15,9 %) (a). Aux urgences pédiatriques, le nombre de passages était en augmentation avec 20 passages contre 15 en S05 (b) soit une augmentation de la part d'activité de 25 %.

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 16/02/2022)



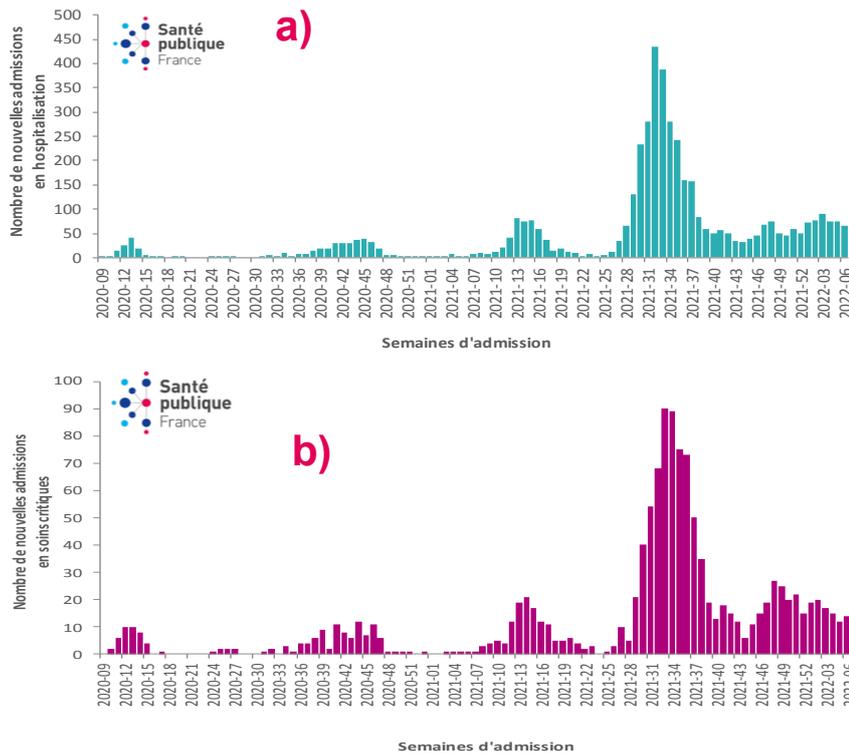
Source : CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

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.

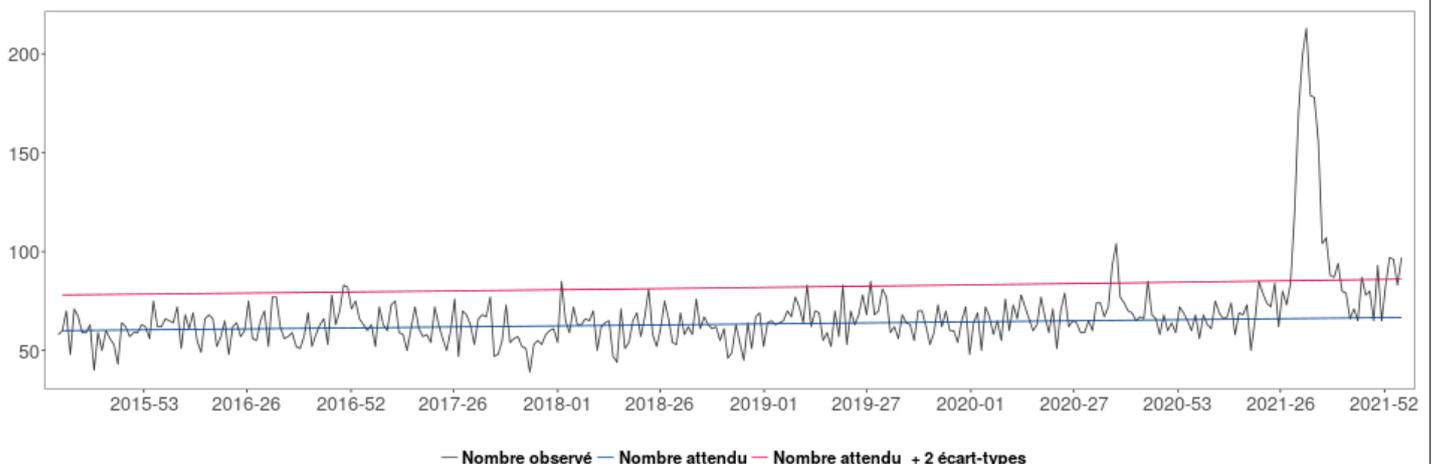
- En S06, 66 nouvelles admissions en hospitalisation conventionnelle ont été enregistrées (75 en S05) et 14 en réanimation/soins critiques (12 en S05). Le nombre de nouvelles admissions en médecine conventionnelle était en diminution mais toujours à un niveau élevé. Le nombre de nouvelles admissions en réanimation/ soins critiques était stable en S06.

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 16/02/2022)



- Selon le lieu de survenue de l'évènement, le nombre de **nouveaux décès hospitaliers** saisis dans SIVIC a diminué en S06 (7 contre 13 en S05). Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 16/02/2022 était de 865 dont 67,9 % (N=585) sont survenus au cours de la 4e vague (S26 à S43). Cinquante-et-un décès ont été enregistrés pour le mois de janvier 2022.
- Des excès de **mortalité toutes causes, tous âges confondus** (données Insee) ont été observés en S02, S03 et S05 (données en cours de consolidation).

Mortalité toutes causes, tous âges jusqu'à la semaine 2022-05 (données en cours de consolidation), Martinique

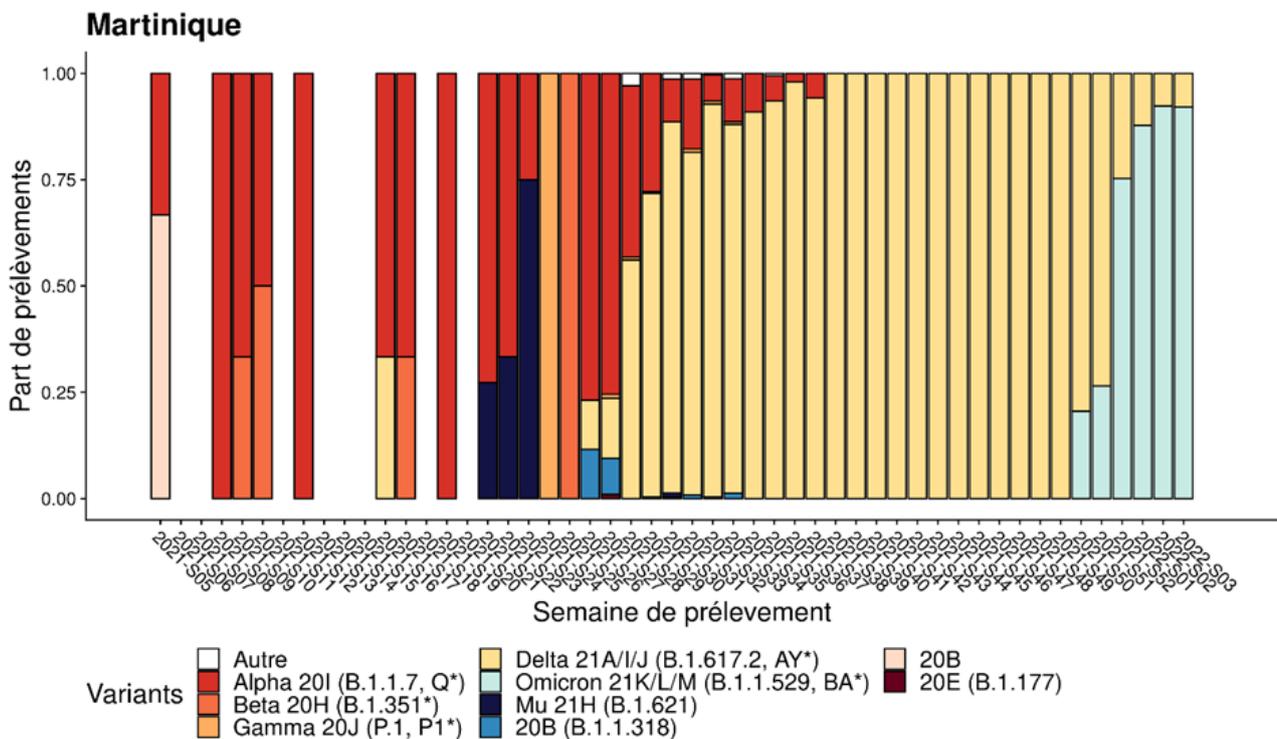


Variants préoccupants

- En Martinique, 4,3 % (n=429) des prélèvements positifs étaient criblés parmi les prélèvements réalisés en S06 contre 4,9 % (n=588) en S05. La proportion de prélèvements ayant un résultat de criblage compatible avec Omicron (D1) était de 99,8 % en S06 (contre 99,3% en S05).
- Les résultats de séquençage confirment la dominance d'Omicron en Martinique. Le variant Omicron était identifié par séquençage sur 92 % prélèvements interprétables en S03 (58/63) tout comme en S02 (60/65) (données non consolidées). Le variant Delta était identifié sur 6 % des prélèvements en S03 (n=5) tout comme en S02 (n=5).
- Le variant Omicron était identifié sur 96 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S03-2022 (26/27) contre la totalité 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 16 février 2022 (données S02, S03 non consolidées), Martinique



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

Vaccination

Au 15/02/2022, la couverture vaccinale en population générale, était de 40,9 % pour une dose (soit 146 617 personnes ayant reçu une première injection) et 39,2 % pour deux doses (soit 140 500 personnes ayant reçu deux injections). La proportion de personnes ayant bénéficié d'un rappel est de 21,7 %.

Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 46,3 % pour au moins une dose, 44,4 % pour deux doses et de 24,7% 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 12 ans et plus au 15 février en Martinique.

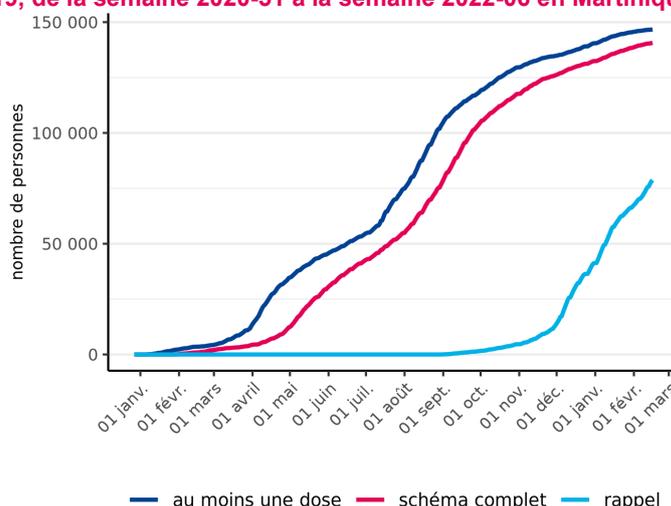
Données au	15 février 2022					
	au moins 1 dose		deux doses		rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	244	0,9 %	147	0,5 %	3	-
12-17 ans	7 741	29,6 %	7 259	27,7 %	774	3,0 %
18-49 ans	54 488	46,5 %	51 635	44,1 %	24 219	20,7 %
50-64 ans	42 939	47,1 %	41 488	45,5 %	25 550	28,0 %
65-74 ans	23 936	54,8 %	23 322	53,4 %	16 529	37,9 %
75 ans et plus	17 251	45,2 %	16 641	43,6 %	10 905	28,6 %
autres âges ou non renseigné	18		8		7	
Population totale	146 617	40,9 %	140 500	39,2 %	77 987	21,7 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	146 355	40,9 %	46,3 %
deux doses	140 345	39,2 %	44,4 %
rappel	77 977	21,7 %	24,7 %

Au 16/02/2022, le nombre de personnes ayant reçu une dose de vaccination et le nombre de personnes ayant reçu deux doses d'injections était en légère augmentation.

Le nombre de personnes ayant reçu une dose de rappel continuait à augmenter en semaine 2022-06.

Evolution du nombre quotidien cumulé de personnes vaccinées, suivant l'avancée du schéma vaccinal contre la Covid-19, de la semaine 2020-51 à la semaine 2022-06 en Martinique.



Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France

Arrêtée en novembre 2021, la surveillance des cas graves en réanimation a pu reprendre en semaine 2022-07. Au 15/02/2022, 22 patients présentant une confirmation biologique au SARS-CoV2 nécessitant une prise en charge en réanimation du fait de l'infection ou du fait de ses conséquences (décompensation de pathologie sous-jacente, surinfection bactérienne) étaient admis en service de réanimation du CHUM.

Le sex-ratio (homme/femme) était de 0,9. L'âge médian des patients était de 61 ans [IIQ : 53 - 68]. Concernant leurs caractéristiques, 21 (95,5 %) d'entre eux présentaient au moins une comorbidité dont les plus fréquentes étaient le surpoids/obésité et l'hypertension artérielle.

La moitié des patients hospitalisés en réanimation ont séjourné 11 jours [IIQ : 7 - 19].

Parmi l'ensemble des patients, 77,3 % présentaient un SDRA sévère, 4,5 % un SDRA modéré et 0 % un SDRA mineur. Les modalités de prise en charge les plus invasives mises en place au cours du séjour des patients étaient la ventilation invasive (81,8 %) et l'oxygénothérapie à haut débit (13,6 %).

Description des cas de Covid-19 admis dans les services de réanimation ou de soins intensifs, Martinique, au 15 février 2022 (Source : services de réanimation/soins intensifs de Martinique, 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
17 février 2022

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

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](mailto:SurSaUD@ars.martinique.fr)
- ▶ [OSCOUR@](mailto:OSCOUR@ars.martinique.fr)
- ▶ [SOS Médecins](https://www.sosmedecins.fr)
- ▶ [Réseau Sentinelles](https://www.reseau-sentinelles.fr)
- ▶ [SI-VIC](https://www.sivic.fr)
- ▶ [CépiDC](https://www.cepidc.fr)

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

Cas admis en réanimation	Classes d'âge (ans)	Syndrome de détresse respiratoire aigue**
Nb signalements	0-14	Pas de SDRA
Répartition par sexe	15-44	Mineur
Homme	45-64	Modéré
Femme	65-74	Sévère
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	**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation
	- Surpoids/obésité	
	- Autres comorbidités	
	Evolution	
	Evolution renseignée	
	- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	
	- Transfert autre réanimation	
	- Décès	

Concernant les profils de vaccination des patients admis en réanimation, 3 (13,6 %) d'entre eux présentaient un schéma vaccinal complet, 16 (72,8) n'étaient pas vaccinés et 3 (13,6 %) faisaient l'objet d'un statut inconnu.

Les résultats de séquençage réalisées sur les prélèvements des patients en soins critiques identifiaient le variant Omicron sur 22,7 % des prélèvements interprétables (n=5) et le variant Delta sur 9,1 % (n=2).

Par ailleurs, les résultats de criblage démontraient que 9,1 % (N=2) des prélèvements présentaient un résultat de criblage compatible avec Omicron (D1) et 4,5 % (N=1) un résultat de criblage compatible avec Delta (L452R, C1).

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.