

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 22 Juin 2022.

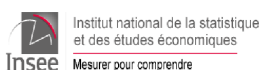
Chiffres-clés

En semaine 24 (13 - 19 juin 2022)
En comparaison avec S23 (06 - 12 juin 2022)

Remerciements à
nos partenaires



Réseau des médecins sen-
tinelles généralistes



CNR Virus des infections respiratoires



1 938 (vs 2 531 en S23)
Taux d'incidence (/100 000 hab.)



- 23 %

6 953 (vs 8 164 en S23)
Nombre de nouveaux cas positifs



35,3 % (vs 37,9 en S23)
Taux de positivité des tests

- 2,6
points
de %

0,90 vs 1,12
Nombre de reproduction R effectif
SI-DEP



1 910 (vs 1 990 en S23)
Actes Réseau sentinelle généraliste



- 4 %

40 (vs 60 en S23)
Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



- 33 %

46 (vs 54 en S23)
Nouvelles hospitalisations
en médecine conventionnelle



- 15 %

11 (vs 6 en S23)
Nouvelles admissions en services
de soins critiques



+ 83 %

8 (vs 9 en S23)
Nombre de décès (à l'hôpital,
en EHPA ou autre ESMS)



- 11 %

Au 20 juin 2022
En comparaison avec le 13 juin 2022

148 937 (47,1 %)
Personnes ayant reçu au moins une
dose de vaccin chez les 12 ans et +



+ 0,1
point de
%

143 780 (45,5 %)
Personnes ayant une primovaccina-
tion complète chez les 12 ans et +



+ 0,1
point de
%

Situation épidémiologique S24

L'ensemble des indicateurs virologiques était en diminution en S24. Cependant, la circulation virale reste active sur le territoire.

Cette diminution fait suite au rebond épidémique observé depuis la S18, résultant des vacances de Pâques et de la succession des jours fériés et des festivités organisés durant cette période.

Le taux d'incidence et le taux de positivité étaient en diminution de respectivement 23 % et 2,6 points de pourcentage ; le taux de dépistage était également en diminution de 18 %.

La classe d'âge des 30 à 39 ans enregistrait toujours le taux d'incidence le plus élevé. Le R effectif 7 jours glissants (du 12 au 18 juin) poursuivait sa diminution en S24. Pour la première fois depuis la S15, il est significativement inférieur à 1 (0,90 - IC 95 % [0,88-0,92]).

Par ailleurs, la proportion de la mutation L452R semble se stabiliser. Elle était retrouvée dans 78,3 % des prélèvements criblés en S24 contre 75,9 % en S23.

Au niveau hospitalier, le nombre de nouvelles admissions en réanimation augmentait en S24.

Prévention

Dans le cadre de ce nouveau rebond de l'épidémie en Martinique, l'application individuelle des gestes barrières tel que le port du masque lors de grands rassemblements ou en présence de personnes vulnérables et l'aération des lieux clos restent indispensables.

L'isolement en cas de symptômes et de test positif est nécessaire pour ralentir cette nouvelle propagation du virus.

Cas confirmés, dépistage, incidence et positivité

Du 20 au 22 juin 2022 (semaine S25 en cours), **2 914 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

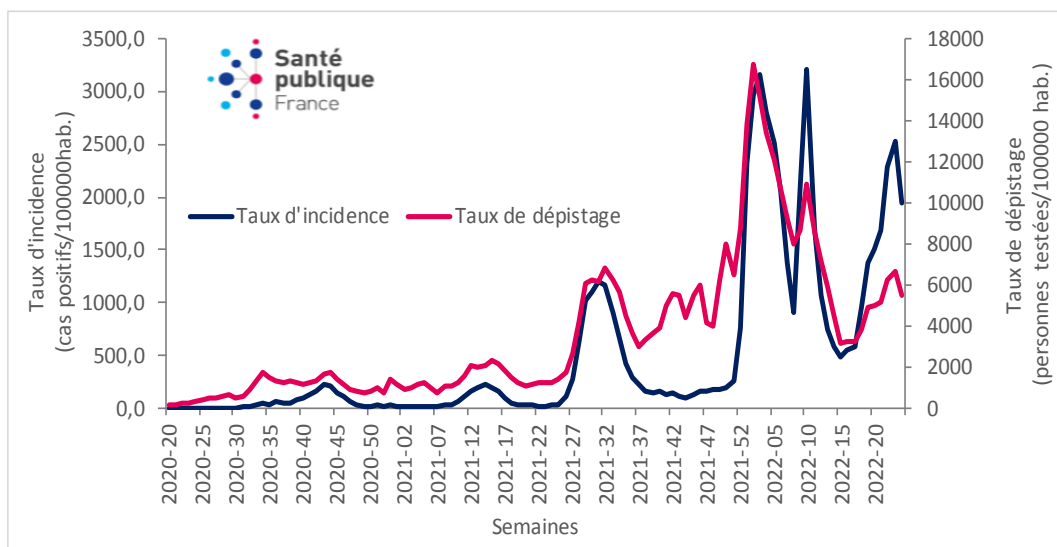
Bien qu'une diminution des indicateurs virologiques soit observée en S24, la circulation virale du SARS-CoV2 reste toujours active en Martinique.

En effet, **6 953 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives** en S24 contre 8 164 personnes positives la semaine précédente.

Le **taux d'incidence (TI)** était en diminution de 23 % en S24 (1 938 nouveaux cas/100 000 hab. contre 2 531¹ nouveaux cas/100 000 hab. en S23). Cette diminution est corrélée à la baisse de l'activité de **dépistage** observée en S24 (5 484 personnes testées/100 000 hab. vs 6 676¹ personnes testées / 100 000 hab. en S23, soit - 18 %) (Figure 1).

Le **taux de positivité** diminuait également de 2,6 points de pourcentage en S24 (35,3 % vs 37,9 % en S23).

Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-20, Martinique (données au 22/06/2022)



Source : Si-DEP, exploitation Santé publique France

¹ Taux d'incidence et taux de dépistage corrigés sur le jour férié du 6 juin 2022.

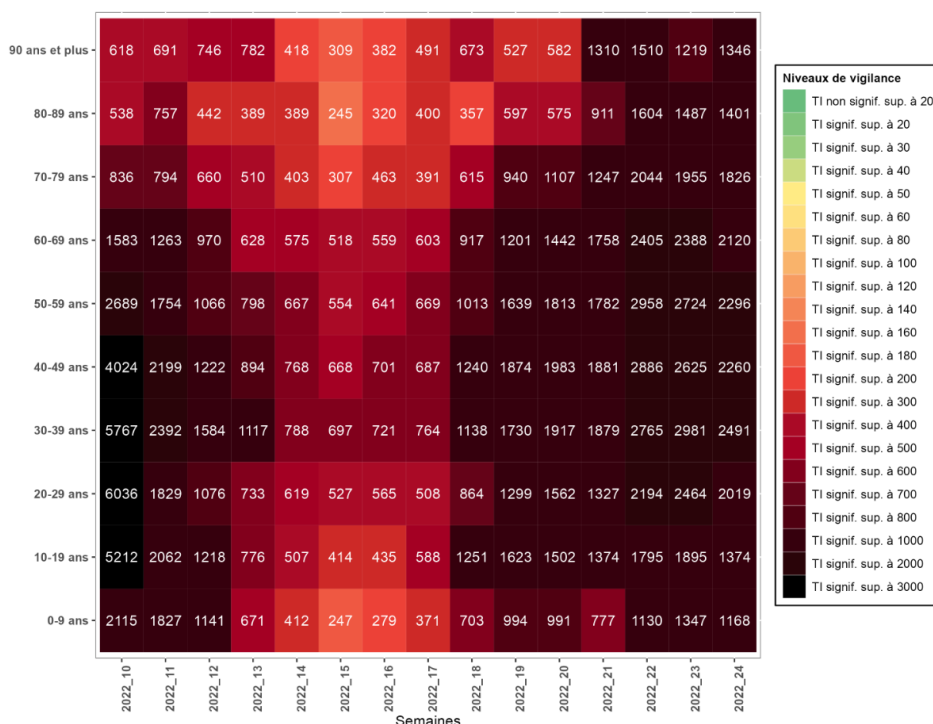
Incidence par classe d'âge

En S24, le taux d'incidence était en diminution dans toutes les tranches d'âges, excepté chez les 90 ans et plus où il augmentait de 10 % (Figure 2).

Les taux d'incidences les plus élevés étaient toujours retrouvés chez les 30-39 ans (2 491 / 100 000 hab. contre 2 981 / 100 000 en S23, soit - 16 %), chez les 50-59 ans (2 296 / 100 000 hab. contre 2 724 / 100 000 en S23, soit - 16 %) et chez les 40-49 ans (2 260 / 100 000 hab. contre 2 625 / 100 000 en S23, soit - 14 %).

L'augmentation du TI chez les 90 ans et plus est à surveiller avec attention en raison de la plus grande fragilité de ces populations.

Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2022-10, Martinique (données au 22/06/2022)



Source : Si-DEP

Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

En S24, le niveau élevé des indicateurs en médecine de ville et aux urgences confirme la circulation active du virus sur le territoire.

Le nombre hebdomadaire estimé de **consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA)** réalisées par les médecins généralistes était stable (-4 %) avec un taux d'IRA de 533 cas / 100 000 habitants en S24 vs 554 / 100 000 hab. en S23 (Tableau 1).

En S24, le nombre de **passages aux urgences adultes** était en diminution tandis qu'il augmentait aux **urgences pédiatriques** (Tableau 1).

La part d'activité pour Covid-19 des urgences adultes était en diminution avec 4,9 % en S24 contre 6,9 % en S23. Aux urgences pédiatriques, une part d'activité de 7,3 % était observée en S24, en augmentation par rapport à la semaine précédente (4,7 % en S23).

Tableau 1 : Evolution du nombre estimé de consultations pour IRA et du nombre de passages aux urgences adultes et pédiatriques par semaines, de la semaine 2022-20 à 2022-24, Martinique (données au 22/06/2022)

	S20	S21	S22	S23	S24	Evolution S24 vs S23
Consultations pour IRA en médecine de ville	1465	1 300	2 250	1 990	1 910	-4%
Passages aux urgences adultes	55	56	99	60	40	-33%
Passages aux urgences pédiatriques	19	26	22	26	36	38%

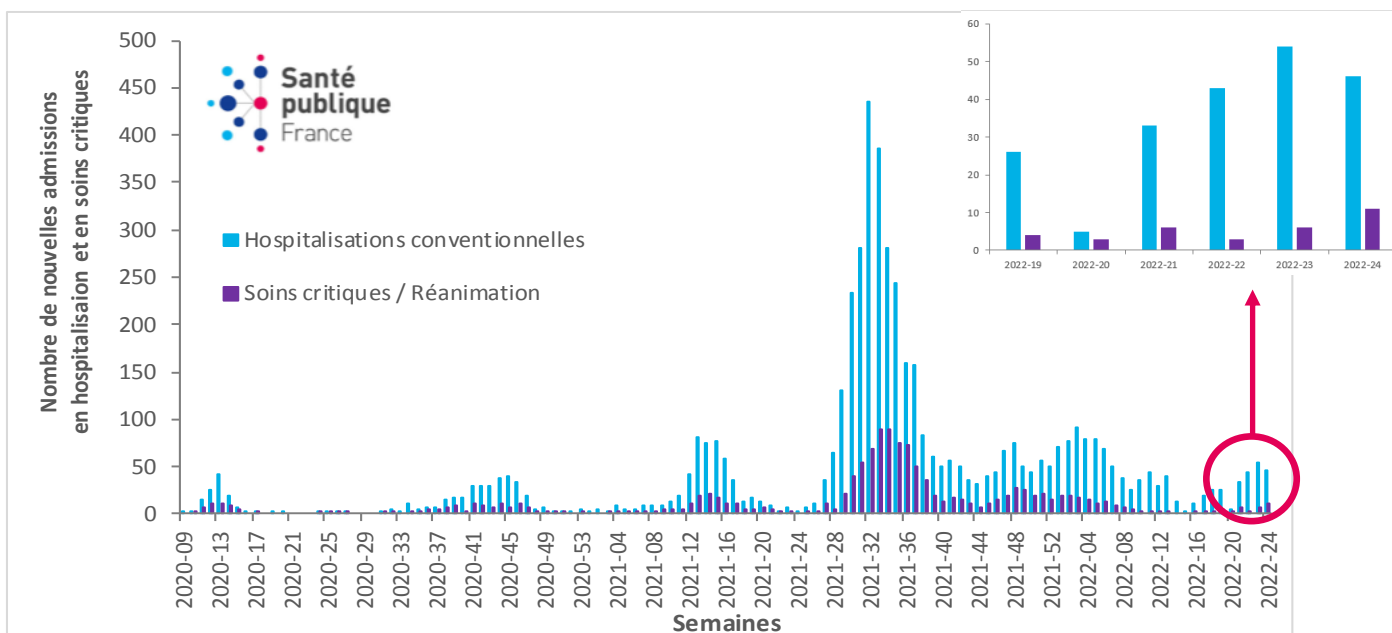
Source : Réseau de médecins généralistes sentinelles et CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès²

Les indicateurs hospitaliers étaient toujours à des niveaux élevés en S24.

En S24, le nombre de nouvelles admissions tous services confondus était en légère diminution (46 vs 54 en S23) tandis qu'une progression des nouvelles admissions était observée en soins critiques / réanimation depuis la S22 (11 en S24 vs 6 en S23).

Figure 3 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la semaine 2020-09 et focus sur les hospitalisations de la semaine 2022-19 à la semaine 2022-24, Martinique (données au 22/06/2022)



Source : SIVIC, exploitation Santé publique France

Selon le lieu de survenue de l'évènement, le nombre de **nouveaux décès hospitaliers** saisis dans SIVIC était de 8 en S24 contre 9 en S23. Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 22/06/2022 était de 967.

Mortalité : des excès de mortalité, toutes causes confondues ont été observés chez les 15 - 64 ans en S19 et chez les 65 ans et plus en S21, S22 et S23 (données en cours de consolidation).

² 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.

Variants préoccupants

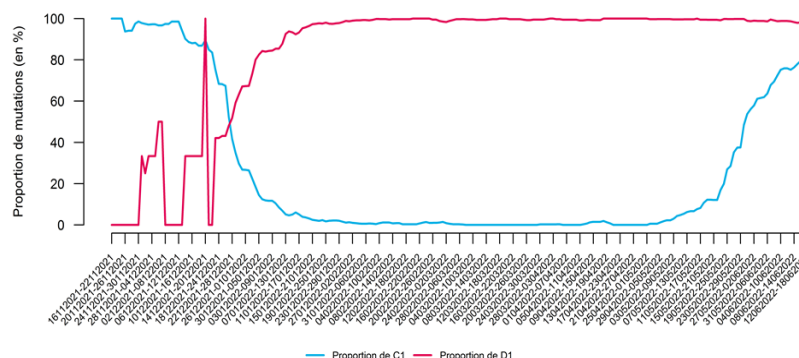
Parmi les prélèvements réalisés en S24, 34,2 % (n=683) des tests positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 38,5 % (n=714) en S23. Parmi ces prélèvements, 97,4 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S24 contre 98,9 % en S23.

La mutation en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1), a été détectée sur 534 prélèvements en S24 soit 78,3 % contre 541 en S23 soit 75,9 %. Ces mutations sont suivies de près, car la mutation L452R autrefois associée à la transmissibilité accrue de Delta, est aujourd'hui retrouvée dans les sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5, mais aussi dans d'autres sous-lignages de BA.1 et BA.2 (BA.2.11 et BA.2.12.1). Cette augmentation des prélèvements criblés C1 correspond à des résultats de criblage C1D1, ce qui confirme qu'il s'agit de sous-lignages d'Omicron porteurs de mutations en position L452 et non d'une résurgence de Delta.

Les résultats de séquençage confirment l'omniprésence du variant Omicron en Martinique. Il représentait la totalité des séquences interprétables analysées depuis la S06.

Le sous-lignage BA.5 du variant Omicron est devenu majoritaire en Martinique depuis la semaine 2022-19. Parmi les séquences d'Omicron identifiées ces trois dernières semaines, le sous lignage BA.5 a été isolé parmi 19 prélèvements en S21, 20 en S22 et 4 en S23 contre 20 en 13 et 2 respectivement en S21, S22 et S23 appartenant au sous lignage BA.2. Les résultats sont en cours de consolidation mais confirment l'installation du sous lignage BA.5 en Martinique.

Figure 4 : Evolution de la proportion de la mutation L452R (C1) et des autres mutations cibles d'Omicron (D1), par 7 jours glissants, au 22 juin 2022, Martinique



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

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

Vaccination³

Au 20/06/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 41,6 % pour une dose (soit 149 273 personnes) et 40,2 % pour la primovaccination complète⁴ (144 060 personnes) et 25,1 % pour la première dose de rappel (90 151 personnes).

Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 47,1 % pour au moins une dose, 45,5 % pour la primovaccination complète⁴ et à 28,5 % pour la première dose de rappel.

Tableau 2 : Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, une primovaccination complète⁴ et un rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, % chez les 12 ans, 65 ans et 80 ans et plus, et en population générale) au 20 juin 2022 en Martinique.

classe d'âge	au moins 1 dose		primovaccination complète		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	318	1,2 %	272	1,0 %	7	<0,1 %
12-17 ans	7 960	30,4 %	7 561	28,9 %	1 205	4,6 %
18-49 ans	55 994	47,8 %	53 429	45,6 %	29 720	25,4 %
50-64 ans	43 530	47,7 %	42 308	46,4 %	28 966	31,8 %
65-74 ans	24 100	55,2 %	23 597	54,1 %	18 030	41,3 %
75 ans et plus	17 353	45,5 %	16 885	44,2 %	12 215	32,0 %
autres âges ou non renseigné	18		8		8	
Population totale	149 273	41,6 %	144 060	40,2 %	90 151	25,1 %
	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans	
au moins une dose	148 937	41,6 %	47,1 %	50,7 %	40,1 %	
primovaccination complète	143 780	40,2 %	45,5 %	49,5 %	38,8 %	
1er rappel	90 136	25,1 %	28,5 %	36,6 %	26,9 %	
2nd rappel				2,1 %	1,9 %	

³ Les objectifs et modalités de calcul des deux indicateurs couverture vaccinale de la dose de rappel et pourcentage de personnes éligibles à la dose de rappel et ayant reçu cette dose de rappel ont été décrites [ici](#).

⁴ La définition d'une primo-vaccination complète a été [publiée](#).

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
Cindy Thelise

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

23 Juin 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