

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 24 août 2022.

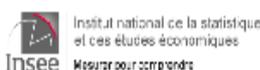
### Chiffres-clés

**En semaine S33 (du 15 au 21 août 2022)**  
En comparaison avec S32 (du 8 au 14 août 2022)

Remerciements à nos partenaires



Réseau des médecins sentinelles généralistes



CNR Virus des infections respiratoires



**272 (vs 239 en S32)**  
Taux d'incidence (/100 000 hab.) ↗ + 14 %

**857 (vs 836 en S32)**  
Nombre de nouveaux cas positifs

**17,1 % (vs 13,2 en S32)**  
Taux de positivité des tests ↗ + 3,9 points de %

**0,98 vs 0,76**  
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP ↗

**71 (vs 59 en S32)**  
Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ↗ + 20 %

**400 (vs 450 en S32)**  
Actes Réseau sentinelle généraliste ↘ - 20 %

**8 (vs 13 en S32)**  
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ↘ - 38 %

**14 (vs 21 en S32)**  
Nouvelles hospitalisations en médecine conventionnelle ↘ - 33 %

**0 (vs 4 en S32)**  
Nouvelles admissions en services de soins critiques ↘

**4 (vs 9 en S32)**  
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) ↘

**Au 22 août 2022**  
En comparaison avec le 15 août 2022

**149 673 (48,3 %)**  
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + ↗ + 0,1 point de %

**144 565 (46,7 %)**  
Personnes ayant une primovaccination complète chez les 12 ans et + ↗ + 0,1 point de %

### Situation épidémiologique S33

En S33, les indicateurs virologiques étaient en légère augmentation en Martinique tandis qu'une diminution des indicateurs hospitaliers était observée.

Cette augmentation serait consécutive au week-end prolongé du 15 août 2022. Le taux d'incidence corrigé et le taux de positivité étaient en augmentation avec respectivement + 14 % et + 3,9 points de pourcentage, pour un taux de dépistage corrigé en diminution de 12 %.

La classe d'âge de 20 à 29 ans enregistrait le taux d'incidence le plus élevé. C'est dans cette classe d'âge que le taux d'incidence augmentait le plus : + 37%, suivi des 40-49 ans : + 22%.

Le R effectif progressait par rapport à la période du 07 au 13 août (0,76 [0,71 ; 0,81]). Sur les 7 jours glissants (du 14 au 20 août), il était de 0,98 - IC 95 % [0,92-1,05], non significativement inférieur à 1.

Une augmentation du nombre de visites réalisées par SOS-médecins était enregistrée en S33. La situation en milieu hospitalier restait favorable; Aucune admission en soins critique n'était enregistrée en S33.

### Prévention

Dans le contexte de congés et d'activités propices à une augmentation de la transmission du virus, le respect des mesures combinées reste essentiel pour protéger les populations les plus vulnérables et il est primordial :

- d'être à jour dans sa vaccination contre la COVID-19;
- de s'isoler en cas de symptômes et de test positif pour la COVID-19;
- d'appliquer les gestes barrières : port du masque en présence de personnes fragiles ou en cas de promiscuité dans les espaces fermés (transports en commun, grands rassemblements...), renforcement du lavage des mains et aération régulière des lieux clos.

# Cas confirmés, dépistage, incidence et positivité

Du 22 au 24 août 2022 (semaine S34 en cours), **365 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

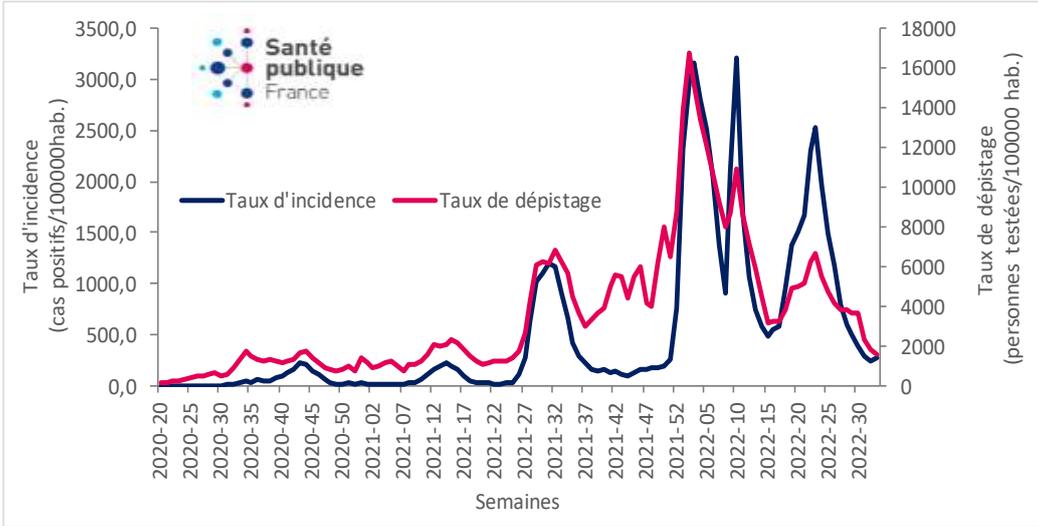
En S33, une augmentation des indicateurs virologiques était observée. Toutefois, la situation épidémiologique restait favorable en Martinique.

**857 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives en S33** contre 836 personnes positives la semaine précédente.

Le **taux d'incidence (TI)** était de **272<sup>1</sup>** nouveaux cas / 100 000 hab., en augmentation de 14 % par rapport à la semaine précédente (239 nouveaux cas / 100 000 hab. en S32). L'activité de dépistage était en diminution de 12 % en S33, avec **1 589<sup>1</sup>** personnes testées /100 000 hab. vs 1 803 personnes testées /100 000 hab. en S32 [Figure 1].

Le **taux de positivité** était en augmentation de 3,9 points de pourcentage par rapport à la semaine précédente (**17,1 %** vs 13,2 % en S32).

**Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-20, Martinique (données au 24/08/2022)**



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

<sup>1</sup>Taux d'incidence et de dépistage corrigés sur le jour férié du 15 août 2022.

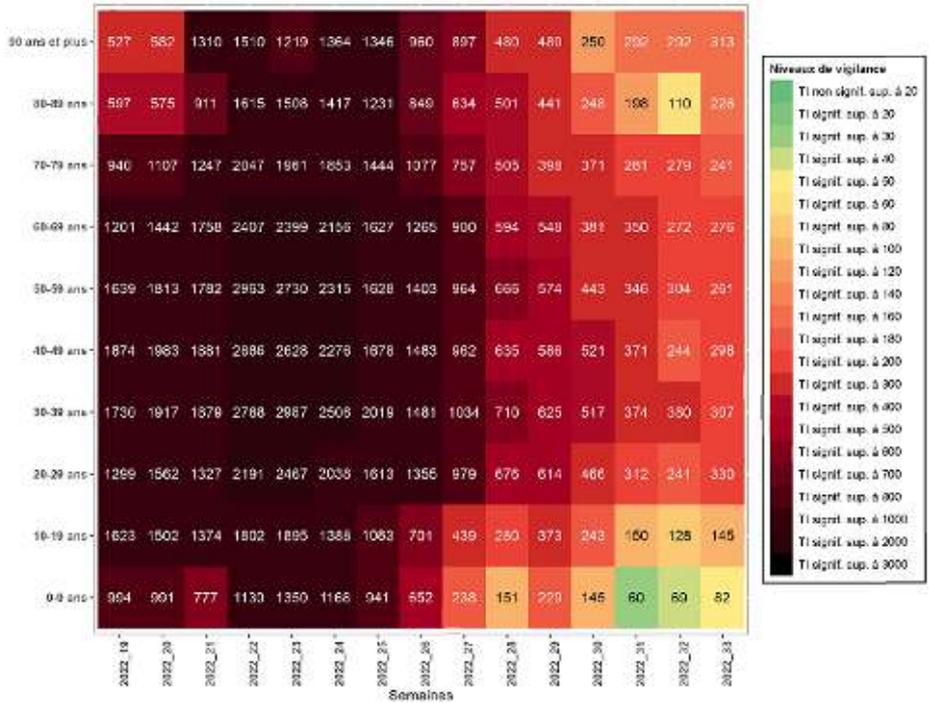
## Incidence par classe d'âge

En S33, le taux d'incidence était en diminution uniquement chez les classes d'âge des 30-39 ans (-19,2 %), des 50-59 ans (-14,3 %) et des 70-79 ans (-13,5 %). [Figure 2].

Les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez les 20-29 ans (330/100 000 hab., contre 241/100 000 hab. en semaine 2022-32) et chez les 90 ans et plus (313/100 000 hab., contre 292/100 000 hab.). La progression la plus notable du taux d'incidence est observée chez les 20-29 ans (+37%).

Les taux d'incidence les plus faibles étaient enregistrés chez les 0 à 9 ans et chez les 10 à 19 ans

**Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2022-19, Martinique (données au 24/08/2022)**



Source : SI-DEP

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

En dépit d'une augmentation du nombre de visites réalisées par SOS Médecins et aux urgences pédiatriques, les autres indicateurs étaient en diminution en S33.

Le nombre de visites pour suspicion de Covid-19 réalisées par SOS Médecins progressait de 20 % avec 71 visites enregistrées contre 59 en S32 [Tableau 1]. L'activité pour Covid-19 était de 7,8 % de l'activité totale de l'association contre 6,9 % S32.

Le nombre hebdomadaire estimé de **consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA)** réalisées par les médecins généralistes était en diminution (- 11 %, soit 400 consultations) avec un taux d'IRA de 113 cas /100 000 habitants en S33 vs 125 /100 000 hab. en S32.

Le nombre de passages aux urgences adulte était en diminution tandis qu'il était en augmentation aux urgences pédiatriques [Tableau 1]. La part d'activité pour Covid-19 des urgences adultes était stable avec 0,9 % en S33 contre 1,6 % en S32. Aux urgences pédiatriques, une part d'activité de 1,5 % était observée, stable par rapport à la semaine précédente (0,8 % en S32).

**Tableau 1 : Evolution du nombre de visites réalisées par SOS Médecins, du nombre estimé de consultations pour IRA et du nombre de passages aux urgences adultes par semaines, de 2022-S29 à 2022-S33, Martinique (données au 24/08/2022)**

	S29	S30	S31	S32	S33	Evolution S33 vs S32
<b>Nombre de visites réalisées par SOS Médecins</b>	104	57	64	59	71	20%
<b>Consultations pour IRA en médecine de ville</b>	495	115	680	450	400	-11%
<b>Passages aux urgences adultes</b>	23	7	13	13	8	-38%
<b>Passages aux urgences pédiatriques</b>	7	7	3	3	6	100%

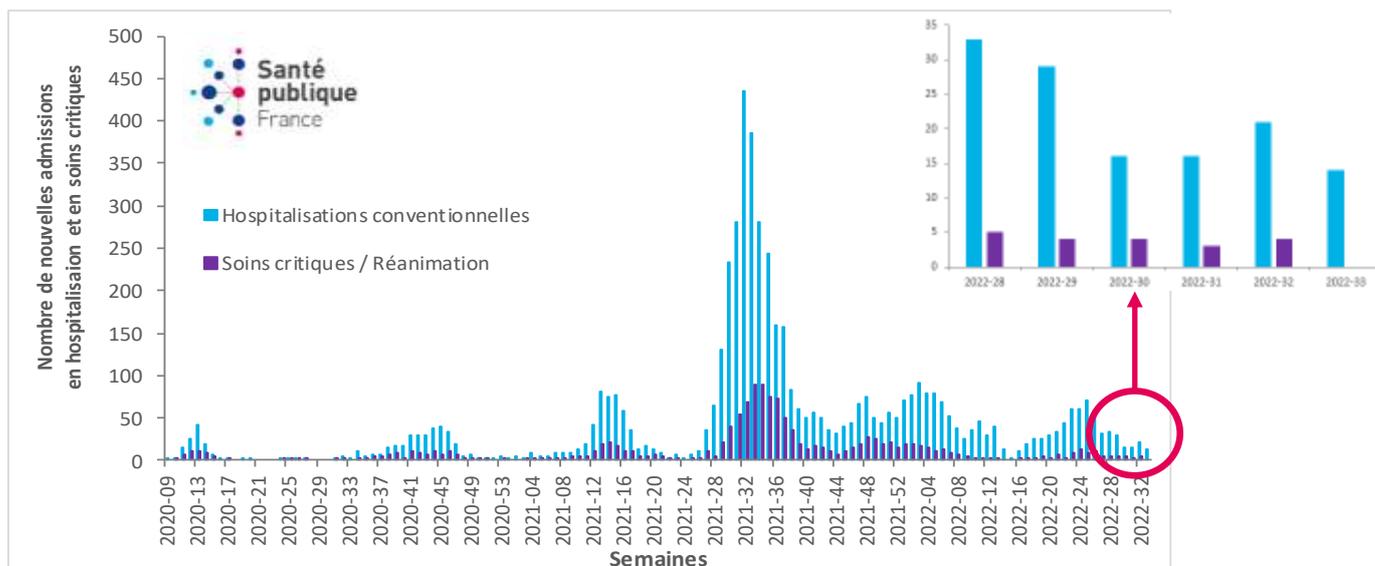
Source : SOS Médecins, Réseau de médecins généralistes sentinelles et CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

## Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès<sup>2</sup>

L'amélioration de la situation hospitalière s'est poursuivie avec une diminution des indicateurs hospitaliers observée en S33.

Le nombre de nouvelles admissions tous services confondus était en diminution de 33 % (14 vs 21 en S32). En soins critiques / réanimation la situation était calme puisqu'aucune entrée n'a été réalisée en S33 (vs 4 en S32) [Figure 3].

**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 2022-28 à la semaine 2022-33, Martinique (données au 24/08/2022)**



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 4 en S33 contre 9 en S32. Du 02/05/2022 (S18) au 24/08/2022 (S34 en cours), 106 décès ont été comptabilisés.

Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 24/08/2022 était de 1 035.

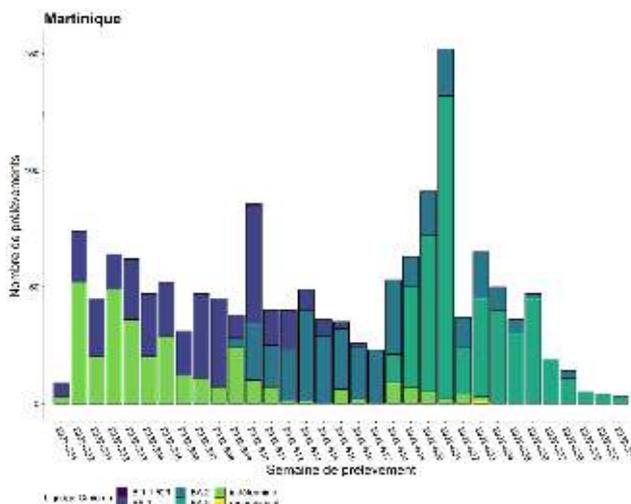
<sup>2</sup> Afin d'avoir une meilleure lisibilité de la dynamique des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations et les admissions en soins critiques sont analysées par date d'admission des patients à l'hôpital. Les nouveaux décès (à l'hôpital et en ESMS) sont analysés par date de survenue. 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 S33, 6,0 % (n=60) des tests positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 8,7 % (n=89) en S32. Parmi ces prélèvements, 98,3 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S33 contre 98,9 % en S32. La proportion de détection de mutation en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1), retrouvée dans plusieurs sous-lignées d'Omicron dont BA.4 et BA.5 était toujours à un niveau élevé en S33 : 91,7 % vs 97,7 % en S32.

Les données de séquençage confirment la circulation exclusive du variant Omicron en Martinique. Il était identifié sur la totalité des séquences interprétables analysées depuis la S06 à la S31.

**Figure 4 : Évolution des sous-lignées du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, de la semaine 2021-S51 à 2022-S28, au 22 août 2022, Martinique (données en S30 et S31 en cours de consolidation).**



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

**Variant Omicron :** le sous-lignée BA.5 du variant Omicron est dominant en Martinique depuis la S23. Il a été identifié sur la totalité des prélèvements séquencés en S31 et en S30.

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

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  
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](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication

25 août 2022

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](#)
- ▶ [OSCOUR@](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)



## Vaccination<sup>3</sup>

Au 22/08/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 42,8 % pour une dose (soit 150 019 personnes), 41,3 % pour la primovaccination complète<sup>4</sup> (144 855 personnes) et 26,2 % pour la première dose de rappel (91 815 personnes).

Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 48,3 % pour au moins une dose, 46,7 % pour la primovaccination complète<sup>4</sup> et à 29,6 % 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 complète<sup>4</sup> 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 22 août 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	328	1,3 %	282	1,1 %	14	0,1 %
12-17 ans	8 032	32,0 %	7 661	30,5 %	1 373	5,5 %
18-49 ans	56 512	49,9 %	53 931	47,6 %	30 513	26,9 %
50-64 ans	43 652	49,0 %	42 451	47,7 %	29 335	32,9 %
65-74 ans	24 118	54,1 %	23 619	53,0 %	18 215	40,9 %
75 ans et plus	17 359	46,1 %	16 903	44,9 %	12 357	32,8 %
autres âges ou non renseigné	18		8		8	
<b>Population totale</b>	<b>150 019</b>	<b>42,8 %</b>	<b>144 855</b>	<b>41,3 %</b>	<b>91 815</b>	<b>26,2 %</b>

	nb de vaccinés	CV (%)	CV (%)	CV (%)	CV (%)
	≥ 12 ans	population générale	population ≥ 12 ans	population ≥ 60 ans	population ≥ 80 ans
au moins une dose	149 673	42,8 %	48,3 %	50,3 %	42,4 %
primovaccination complète	144 565	41,3 %	46,7 %	49,1 %	41,1 %
1er rappel	91 793	26,2 %	29,6 %	36,6 %	28,8 %
2nd rappel				4,4 %	3,7 %

<sup>3</sup> 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](#).

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