

# COVID-19

# Martinique

# Point épidémio régional N°123

05 janvier 2023

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 04 janvier 2023.

# Chiffres-clés en Martinique

En semaine S52 (26/12/2022 au 01/01/2023) En comparaison avec S51 (19 au 25/12/2022)

Remerciements à nos partenaires













Réseau des médecins sentinelles généralistes



















691 (vs 943 en S51) Taux de dépistage





0.79 vs (0.69) Nombre de reproduction R effectif SI-DEP



15,2 % (vs 12,5 en S51) Taux de positivité des tests



points



Données non disponibles en S51 et S52

Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19



62 (vs 59 en S51) Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19





12 (vs 10 en S51) Nouvelles hospitalisations en médecine conventionnelle



Taux d'extrapolation faible en S52

Actes Réseau sentinelle généraliste



1 (vs 5 en S51)

Nombre de décès (à l'hôpital, en **EHPA ou autre ESMS)** 



0 (vs 1 en S51) Nouvelles admissions en services de soins critiques



**Vaccination<sup>1</sup> au 02/01/2023** (en comparaison avec le 26/12/2022)



150 014 (48,4 %) Personnes de 12 ans et + ayant reçu une dose de vaccination

Pas d'évolution



144 827 (46,8 %) Personnes de 12 ans et + ayant une primovaccination complète1

+ 0,1

92 465 (29,9 %) Primovaccination complète1 + une doses de rappel chez les 12 ans et +

## Situation épidémiologique

En Martinique, l'épidémie du SARS-CoV2 maintient sa phase descendante. En S52, les taux de dépistage et d'incidence ont poursuivi leurs diminutions. Le taux de positivité augmentait cependant de 2,6 points de pourcentage. Par ailleurs, le taux d'incidence diminuait dans toutes les classes d'âge à l'exception de celles de 10 à 19 ans, de 70 à 79 ans ainsi que celle de 90 ans et plus.

Au 04/01/2023, les indicateurs hospitaliers étaient stables.

En cette période de nouvelle année, de reprise scolaire et dans un contexte de co-circulation du SARS-CoV-2 et d'autres virus (grippe, VRS), l'application des gestes barrières (lavage très régulier des mains, respect des distances et port du masque chirurgical, notamment dans les lieux clos) reste fortement recommandée.

Variants: circulation quasi-exclusive du sous lignage BA.5 du variant Omicron depuis la S37 en Martinique, avec une dominance du sous-lignage BQ.1.1 et ses sous-lignages en S49 et S50.

Du 02 au 04/01/2023 (S01 en cours), 135 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.

## Mesures de prévention pour limiter la propagation du virus :



Isolement en cas de test positif ou de symptômes

Maintien de l'application des gestes barrières

# Surveillance des indicateurs virologiques

En S52, **367** nouvelles contaminations de personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique étaient enregistrées contre 414 la semaine précédente.

Le taux d'incidence était en diminution de 11% par rapport à la semaine dernière. Toutefois, le taux de positivité augmentait de 2,6 points de pourcentage par rapport à la S51. [Figure 1].

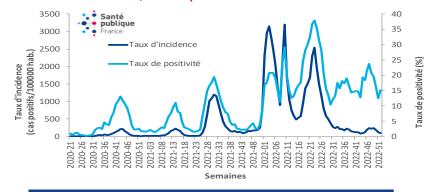
En S52, le taux d'incidence diminuait dans la plupart des tranches d'âge, à l'exception de celles de 10 à 19 ans, de 70 à 79 ans, ainsi que celle de 90 ans et plus dont les taux d'incidence augmentaient, et de la tranche d'âge de 0 à 9 ans pour laquelle une stabilité était enregistrée [Figure 21

Le taux d'incidence le plus élevé était enregistré chez les 90 ans et plus (188/100 000 hab. correspondant à dix personnes dépistées positives contre 146/100 000 hab. correspondant à sept personnes dépistées positives).

Les taux d'incidence les plus faibles étaient enregistrés chez les 0 à 9 ans (27/100 000 hab. correspondant à neuf personnes dépistées positives) suivis de la classe d'âge des 10 à 19 ans (29/100 000 hab. correspondant à 13 personnes dépistées positives). En outre, le taux d'incidence était similaire à celui de la semaine précédente chez les 0 à 9 ans et en augmentation de 20 % chez les 10 à 19 ans.

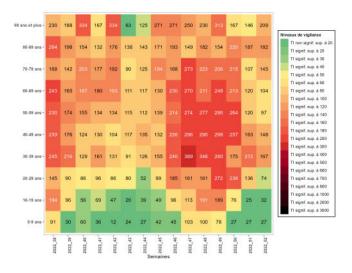
### Figure 1

Evolution des taux d'incidence et de positivité par semaine, depuis la semaine 2020-S21, Martinique - Source : SIDEP



## Figure 2

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la S38, Martinique - Source : SIDEP



# Surveillance aux urgences, admissions en hospitalisation / soins critiques et décès<sup>2</sup>

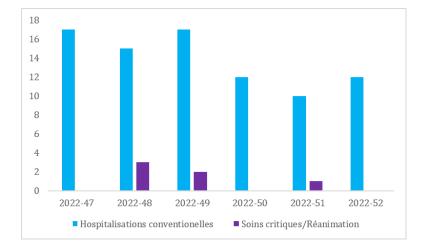
En Martinique, les indicateurs hospitaliers étaient stables en S52.

Aucun passage aux urgences pédiatriques, n'était enregistré depuis la S51. Les consultations réalisées par SOS médecins pour suspicion de Covid-19 étaient stables avec 62 consultations recensés en S52 contre 59 en S51.

A l'hôpital, le nombre de nouvelles admissions en hospitalisation tous services confondus était de 12 en S52 (dont aucune en soins critiques/réanimation) contre 10 en S51 [Figure 3].

# Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés en médecine conventionnelle et en soins critiques depuis la semaine 2022-47, Martinique - Source Si-VIC

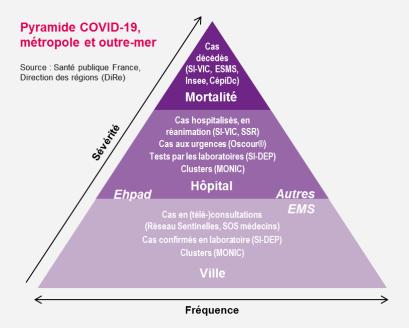


#### **Mortalité:**

- Selon le lieu de survenue de l'évènement, un nouveau décès hospitalier a été saisi dans SIVIC contre cinq en S51.
- Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 04/01/2023 était de 1 091.

## 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. En Martinique, 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 monitorage 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 sentinelles de réanimation/soins intensifs



<sup>1</sup>La définition d'une primo-vaccination complète a été <u>publiée</u>.

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>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.



### Rédacteur en chef Jacques Rosine

#### Equipe de rédaction

#### Santé publique France Antilles

Direction des régions (DiRe)
Frank Assogba
Lydéric Aubert
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Eline Hassan
Lucie Léon
Cécile Martias
Mathilde Melin
Celine Gentil-Sergent
Abdoul Djamal Moukaila
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

05 janvier 2022

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

### Sites associés :

- ► <u>SurSaUD®</u>
- ► OSCOUR®
- ► SOS Médecins
- ► Réseau Sentinelles
- ► SI-VIC
- ▶ CépiDC









