

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.

Chiffres-clés

Données du 08 au 14/01/2023 (en comparaison aux 7 jours glissants du 01 au 07/01/2023)

Suite à des mouvements de grève de certains laboratoires de biologie médicale privés entre le 02 et le 10/01/2023, le taux d'incidence et le taux de dépistage peuvent être sous-estimés pour cette période ; les valeurs du taux de positivité et du R effectif sont aussi affectées. Les équipes de Santé publique France restent mobilisées pour assurer la continuité du suivi de l'épidémie, sur la base des autres sources constitutives de cette surveillance, qui ne sont pas impactées.

Les données SI-DEP présentées dans cette synthèse sont issues uniquement des tests antigéniques (TAG) réalisés du 08 au 14 janvier 2023 (en comparaison aux sept jours glissants du 01 au 07 janvier 2023).

Remerciements à nos partenaires



42 (vs 55)
Taux d'incidence (/100 000 hab.)

-24 %



407 (vs 419)
Taux de dépistage



0,70 vs (0,67)
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP



10,3 % (vs 13,2)
Taux de positivité des tests

-2,9 points de %

En semaine 2023-02 (du 09 au 15 janvier 2023)
En comparaison avec la semaine 2023-01 (du 02 au 08 janvier 2023)



9 (vs 4 en S02)
Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19



28 (vs 28 en S02)
Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19



9 (vs 7 en S02)
Nouvelles hospitalisations en médecine conventionnelle



145 (vs 125 en S02)
Actes Réseau sentinelle généraliste

+16 %



1 (vs 3 en S02)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)

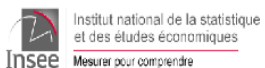


1 (vs 0 en S02)
Nouvelles admissions en services de soins critiques

Réseau des médecins sentinelles généralistes



Institut national de la santé et de la recherche médicale



Institut national de la statistique et des études économiques
Mesurer pour comprendre

Vaccination¹ au 16 janvier 2023 (en comparaison avec le 9 janvier 2023)



150 095 (48,4 %)
Personnes de 12 ans et + ayant reçu une dose de vaccination

+0,1 point de %



144 899 (46,8 %)
Personnes de 12 ans et + ayant une primovaccination complète¹

Pas d'évolution



92 568 (29,9 %)
Primovaccination complète¹ + une doses de rappel chez les 12 ans et +

Pas d'évolution

Situation épidémiologique

En Martinique, l'amélioration de la situation épidémiologique se poursuivait en S02 avec une baisse concomitante des taux d'incidence et de positivité, dans un contexte de stabilité de l'activité de dépistage. Le taux d'incidence était en diminution dans toutes les classes d'âge sauf celles des 0 à 9 ans et des 40 à 49 ans. Au 18 janvier 2023, les indicateurs hospitaliers étaient stables avec neuf nouvelles admissions enregistrées en service d'hospitalisation dont une en soins critiques. Un décès hospitalier était à déplorer en S02.

Compte tenu de la circulation active de plusieurs virus respiratoires, un renforcement de la vaccination contre la COVID-19 et contre la grippe chez les personnes ciblées reste nécessaire. L'adhésion aux gestes barrières doit également s'accroître. Le suivi des autres mesures préconisées reste aussi nécessaire en cas de symptôme ou de test positif.

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 de la S49 à la S52. En S52, CH.1.1.2, sous-lignage de BA.2.75 a été identifié sur deux prélèvements en Martinique.

Mesures de prévention pour limiter la propagation du virus :

Vaccination à jour

Isolement en cas de test positif ou de symptômes

Maintien de l'application des gestes barrières

Sur la période des sept jours glissants du 08 au 14 janvier 2023, **147 nouvelles contaminations de personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique étaient enregistrées** contre 194 sur les sept jours glissants précédents (du 01 au 07 janvier 2023).

Le taux d'incidence diminuait de 24 % par rapport aux sept jours glissants précédents. Le taux de positivité perdait également 2,9 points de pourcentage [Figure 1].

Sur la période des sept jours glissants du 08 au 14 janvier 2023, le taux d'incidence issu des TAG était en diminution dans toutes les tranches d'âge avec une variation allant de -67 % à -13 % sauf chez les 0 à 9 ans et les 40 à 49 ans pour lesquels il était en augmentation.

La classe d'âge des 40 à 49 ans (101/100 000 hab., correspondant à 39 personnes dépistées positives) enregistrait le taux d'incidence le plus élevé du 08 au 14 janvier 2023, en augmentation de 35 % par rapport aux sept jours glissants précédents (75/100 000 hab., correspondant à 29 personnes dépistées positives). Elle était suivie de la classe d'âge des 30 à 39 ans avec un taux d'incidence de 58/100 000 hab. (correspondant à 20 personnes dépistées positives) en diminution de 13 % par rapport aux sept jours glissants précédents (67/100 000 hab., correspondant à 23 personnes dépistées positives).

Les taux d'incidence les plus faibles étaient enregistrés chez les 80 à 89 ans (11/100 000 hab., correspondant à deux personnes dépistées positives), et chez les 0 à 9 ans (18/100 000 hab., correspondant à six personnes dépistées positives).

Figure 1 |

Evolution des taux d'incidence et taux de positivité des tests antigéniques (TAG) par jours glissants depuis la semaine 2022-01, Martinique - Source : SIDEP (données au 15/01/2023)

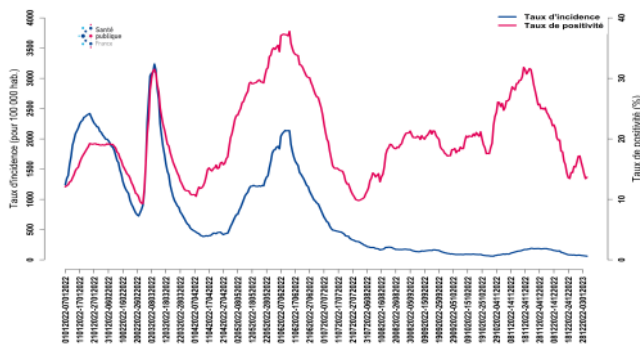
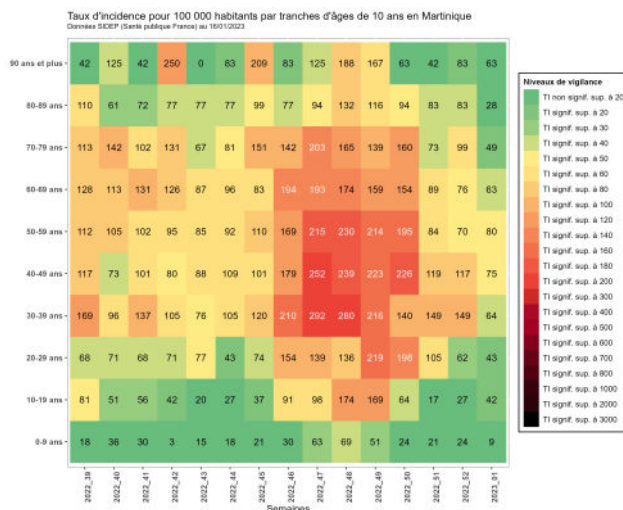


Figure 2 |

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) des tests antigéniques (TAG) par 7 jours glissants depuis la S39 à S01 (données au 15/01/2023), Martinique - Source : SI-DEP



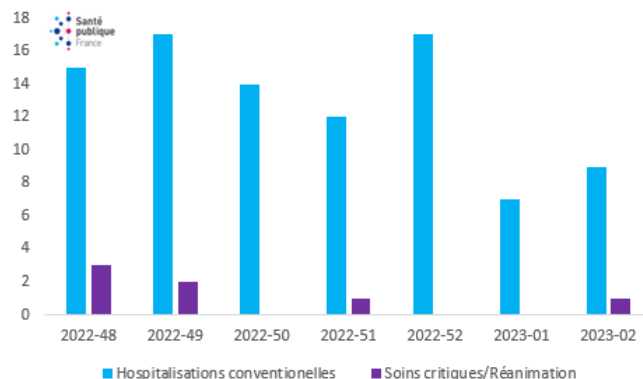
Surveillance aux urgences, admissions en hospitalisation / soins critiques et décès²

En Martinique, neuf passages aux urgences adultes, étaient enregistrés en S02 contre quatre la semaine précédente. Les consultations réalisées par SOS médecins pour suspicion de Covid-19 étaient stables avec 28 consultations recensés en S02 tout comme en S01.

A l'hôpital, le nombre de nouvelles admissions en hospitalisation tous services confondus était de neuf en S02 contre sept en S01 [Figure 3]. Une admission en soins critiques/réanimation a été enregistrée en S02 contre aucune la semaine précédente.

Figure 3 |

Figure 3 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la S48 à la S02, Martinique (données au 18/01/2023) - Source : SI-VIC



Mortalité :

- Selon le lieu de survenue de l'évènement, **un nouveau décès hospitalier** a été saisi dans SIVIC contre trois en S01.
- Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 18 janvier 2023 était de 1 095.

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.



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

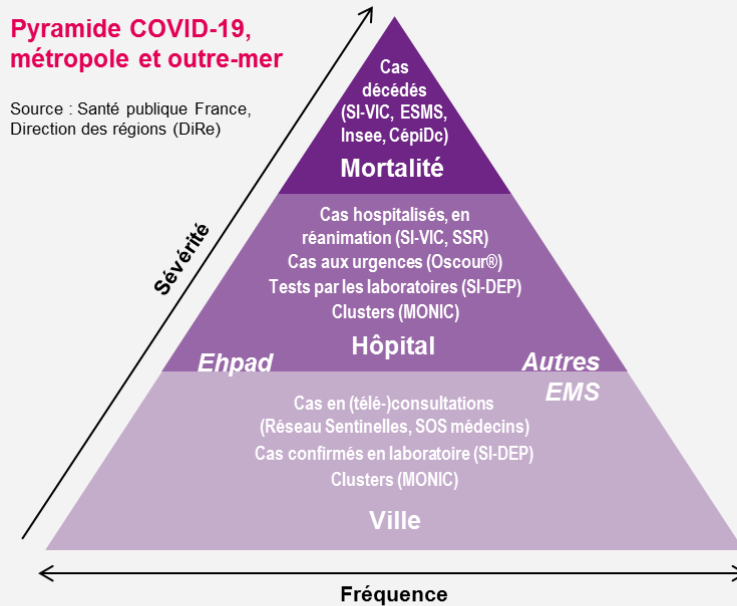
Diffusion Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication
19 janvier 2023

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

Sites associés :

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



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 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 sentinelles de réanimation/soins intensifs

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique	Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir	Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter	Éviter de se toucher le visage	Respecter une distance d'au moins deux mètres avec les autres
Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades	Porter un masque chirurgical ou en tissu de catégorie 1 quand la distance de deux mètres ne peut pas être respectée	Limiter au maximum ses contacts sociaux (6 maximum)	Aérer les pièces le plus souvent possible, au minimum quelques minutes toutes les heures	Utiliser les outils numériques (TousAntiCovid)

¹ La définition d'une primo-vaccination complète a été [publiée](#).

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](#).

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.

