

COVID-19

Martinique

Point épidémio régional N°125

02 février 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 01 février 2023.

Chiffres-clés en Martinique

En semaine S04 (23 au 29/01/2023)

-19 %

En comparaison avec \$03 (16 au 22/01/2023)

Remerciements à nos partenaires













Réseau des médecins sentinelles généralistes













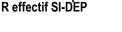


109 (vs 135 en S03) Nouveaux cas





0.73 vs (0.75) Nombre de réproduction



Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19

Données non disponibles en



(vs 7 en S03) Nouvelles hospitalisations en médecine conventionnelle





12 (vs 16 en S03) Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19

693 (vs 684 en S03)

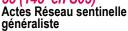
4,5 % (vs 5,6 en S03)

Taux de positivité des tests

Taux de dépistage



55 (145 en S03)





point

-62 %



2 (vs 0 en S03)

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





0 (vs 3 en S03) Nouvelles admissions en services de soins critiques



Vaccination¹ au 30/01/2023 (en comparaison avec le 23/01/2023)



150 162 (48,5 %) Personnes de 12 ans et

+ ayant reçu une dose de vaccination

Pas d'évolution



144 953 (46,8 %) Personnes de 12 ans et +

ayant une primovaccination d'évolution complète1

92 630 (29,9 %)

Primovaccination complète1 + une doses de rappel chez les d'évolution 12 ans et +

Situation épidémiologique

La situation épidémiologique est toujours favorable en Martinique.

La S04 était marquée par une baisse simultanée des taux d'incidence et de positivité de 19 % et de 1,1 point de pourcentage. Cependant, l'activité de dépistage était stable. Le taux d'incidence diminuait dans toutes les classes d'âge sauf celles des 10 à 19 ans, 20 à 29 ans et des 40 à 49 ans. A l'hôpital la situation était également favorable.

Dans ce 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 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 :



Isolement en cas de test positif ou de symptômes

Maintien de l'application des gestes barrières

Surveillance des indicateurs virologiques

En S04, **109** nouvelles contaminations de personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique étaient enregistrées contre 135 la semaine précédente.

Les taux d'incidence et de positivité diminuaient respectivement de 19 % et de 1,1 point de pourcentage par rapport à la semaine dernière [Figure 1].

En S04, le taux d'incidence était en diminution dans toutes les tranches d'âge avec une variation allant de -100 % à -6 % sauf chez les 10 à 19 ans, les 20 à 29 ans et les 40 à 49 ans pour lesquels il augmentait [Figure 2].

La classe d'âge des 40 à 49 ans enregistrait le taux d'incidence le plus élevé en S04 (65/100 000 hab., correspondant à 25 personnes dépistées positives), en augmentation par rapport à la semaine précédente (49/100 000 hab., correspondant à 19 personnes dépistées positives). Elle était suivie de la classe d'âge des 30 à 39 ans avec un taux d'incidence de 47/100 000 hab. (correspondant à 16 personnes dépistées positives) en diminution de 6 % par rapport à la semaine précédente (50/100 000 hab., correspondant à 17 personnes dépistées positives).

En S04, aucune personne n'était dépistée positive chez les 0 à 9 ans et seule une personne était dépistée positive chez les 90 ans et plus.

Figure 1

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

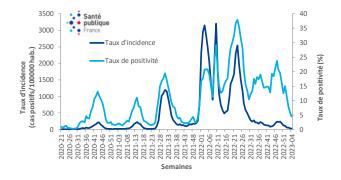
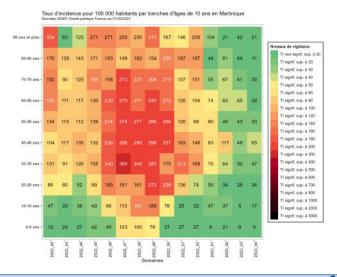


Figure 2 |

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la S42, Martinique - Source : SIDEP



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

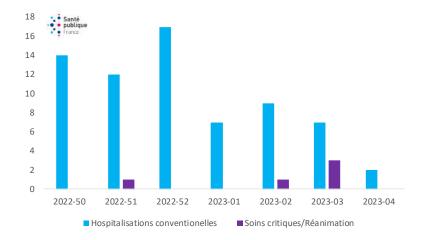
En Martinique, les indicateurs hospitaliers étaient à un niveau faible en S04.

Aucun passage aux urgences pédiatriques n'était enregistré depuis la S02. Les consultations réalisées par SOS médecins pour suspicion de Covid-19 étaient relativement stables avec 12 consultations recensés en S04 contre 16 en S03.

A l'hôpital, seules deux nouvelles admissions en hospitalisation tous services confondus étaient enregistrées en S04 contre sept en S03. Aucune admission en soins critiques n'a été réalisée en S04 contre trois la semaine précédente [Figure 3].

Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés en médecine conventionnelle et en soins critiques depuis la semaine 2022-50, Martinique - Source Si-VIC

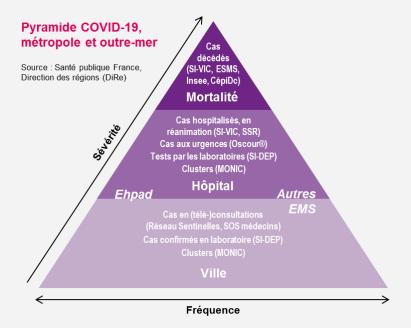


Mortalité:

- Selon le lieu de survenue de l'évènement, deux nouveaux décès hospitaliers ont été saisis dans SIVIC contre aucun en S03.
- Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 01/02/2023 était de 1 097.

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 médico-social ; ESMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement médico-social ; finsee : 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



¹La 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.

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.



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









