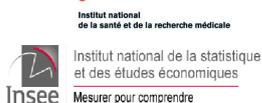


**En collaboration avec :**

Agence régionale de santé (ARS) Martinique, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, infectiologues, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respiratoires



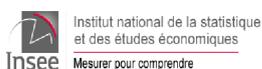
## Edito

### Analyse de la situation épidémiologique

- ▶ Depuis l'émergence de la COVID-19 début mars 2020, un total de 261 cas confirmés ont été recensés en Martinique dont 71 depuis le 13/05 (date de mise en place du nouveau dispositif de surveillance). Parmi ces 71 cas, 59 sont des cas importés (notion de voyage dans les 14 jours précédant la réalisation du test) en provenance de France hexagonale, de Guyane, ou de l'étranger (Canada, Sainte-Lucie, et de Haïti...).
- ▶ Les taux de positivité sont en diminution et atteignent des valeurs très faibles au cours des 2 dernières semaines, inférieurs à 0,5 % (versus 36 % à la fin du mois de mars).
- ▶ Les taux d'incidence hebdomadaires sont encore en diminution en semaine S28 (1,4 pour 100 000 habitants) en comparaison aux semaines S26 (2,8 pour 100 000 habitants) et S27 (2 pour 100 000 habitants).
- ▶ En médecine de ville, depuis 8 semaines, la part des IRA vus par les médecins du réseau sentinelle et attribuable au COVID-19 est nulle et la part des visites à domicile attribuable au COVID-19 et réalisées par les médecins de l'association SOS-médecins est quasiment nulle ;
- ▶ Evolution des passages dans les services des urgences et de réanimation : comme en semaines S27, deux passages aux urgences adultes pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en semaine S28 alors qu'aucun cas n'était enregistré en semaines S25 et S26 ; 3 cas de covid-19 en provenance de la Guyane ont été admis en service de réanimation au cours des 3 dernières semaines (semaines S26 à S28).
- ▶ **Conclusion :** Compte tenu du contexte épidémique marqué par une circulation virale faible et sous contrôle du fait des mesures de gestion appliquées, la Martinique reste placée en niveau de vulnérabilité limitée. Aucun cas ou regroupement de cas n'a été détecté dans l'île. Les cas diagnostiqués sont majoritairement des cas ayant une notion de voyage antérieure à la détection du SARS-CoV2 à l'occasion des prélèvements systématiques réalisés à l'arrivée des voyageurs. Le risque principal de redémarrage de l'épidémie de COVID-19 réside donc dans la survenue d'une ou plusieurs chaînes de transmission à partir de cas confirmés importés. Une vigilance accrue doit donc être maintenue quant à la surveillance de ces nouveaux cas d'importation et quant aux mesures de gestion qui ont permis à ce jour de contenir le risque épidémique.

**En collaboration avec :**

Agence régionale de santé (ARS) Martinique, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, infectiologues, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respiratoires



## Indicateurs-clés

### Estimation du nombre de cas COVID-19 confirmés

- ▶ Du 05 mars au 16 juillet 2020, **261 cas** de COVID-19 ont été confirmés en Martinique
- ▶ En semaine 28 (6 au 12 juillet), **5 cas** de COVID-19 ont été confirmés

### Surveillance virologique

- ▶ SI-DEP (système d'information de dépistage) : le taux de positivité des prélèvements pour recherche de SARS-CoV-2 est de **0,3 %** en S28\* (en diminution par rapport à S26\* et S27\* : respectivement **0,8 % et 0,5%**)

### Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 29 actes pour suspicion COVID-19 pour 10 000 actes en S28, en diminution par rapport à S27 (46 pour 10 000)
- ▶ Réseau Sentinelles : 0,2 (télé)consultations pour IRA pour 10 000 habitants, stable par rapport aux deux dernières semaines (0,3 pour 10 000 habitants en S26\* et 0 en S27\*)

### Surveillance à l'hôpital

- ▶ Passages aux urgences adultes : Deux passages en S28\* (stable par rapport à la semaine S27\*)
- ▶ Services de réanimation/soins intensifs : 45 cas confirmés ou probables admis depuis le début de la surveillance (février 2020), dont 3 au cours des trois dernières semaines (S26\* à S28\*) en provenance de la Guyane dans le cadre du dispositif sécurisé des EVASAN. Ils présentaient tous à l'admission un syndrome de détresse respiratoire; 3 patients avec au moins un facteur de risque d'aggravation de la maladie (diabète, obésité morbide, grossesse) dont 2 patients étaient âgés de 15 à 44 ans et 1 de plus de 65 ans

### Surveillance des clusters (hors EHPAD et milieu familial restreint)

- ▶ A ce jour, aucun cluster n'a été identifié en Martinique

### Surveillance de la mortalité

- ▶ 15 décès rapportés chez des patients confirmés ou probables
- ▶ Pas d'excès de mortalité toutes causes et tous âges détecté jusqu'en semaine S28\*

\* semaine S26 (du 22/06 au 28/06/2020); semaine S27 (du 29/06 au 05/07/2020) ; semaine S28 (06/07 au 12/07/2020)



## Surveillance en ville

Le dispositif de surveillance en médecine de ville s'appuie sur les données de deux associations SOS Médecins (Sud et Centre) et le réseau de médecins généralistes sentinelles.

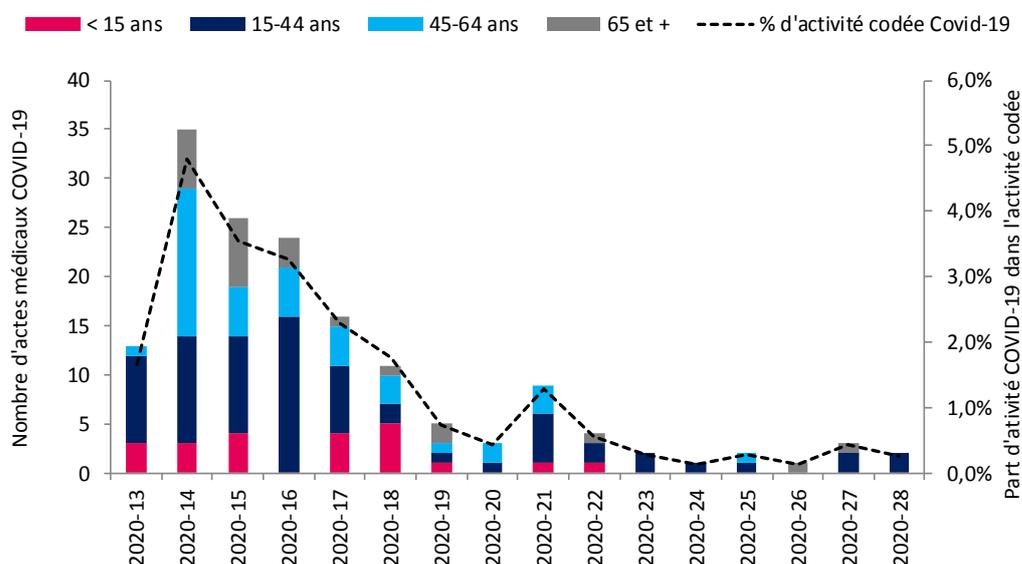
Du 6 au 12 juillet (S28), deux consultations ou visites pour suspicion de Covid-19 ont été réalisées par SOS Médecins (versus 3 en semaine 2020-27 et 1 en semaine 2020-26), soit 0,3 % de l'activité de l'association. La tendance est à la diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 4).

Le taux de (télé-)consultations, pour une IRA estimé à partir du réseau de médecins généralistes sentinelles, était de 0,2 pour 10 000 habitants en S28, stable par rapport aux deux semaines précédentes (0,3 pour 10 000 habitants en S26 et 0 en S27). En appliquant le taux de positivité des analyses biologiques rapporté dans SIDEP en S28 (0,3 %), aucune consultation pour IRA ne serait attribuable au COVID-19 (Figure 5).

### Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

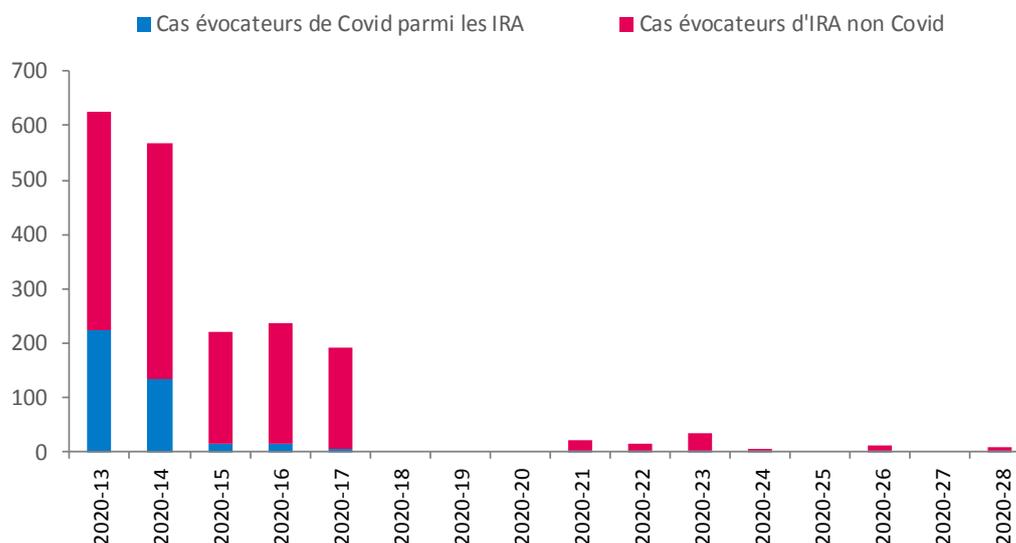
Source : SOS Médecins, au 12/07/2020 inclus

Figure 4. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, semaines S13 à S28



Source : Réseau de médecins généralistes sentinelles de Martinique, au 12/07/2020 inclus

Figure 5. Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour IRA et nombre estimé de cas attribuables au Covid-19, semaines S13 à S28



## Surveillance à l'hôpital

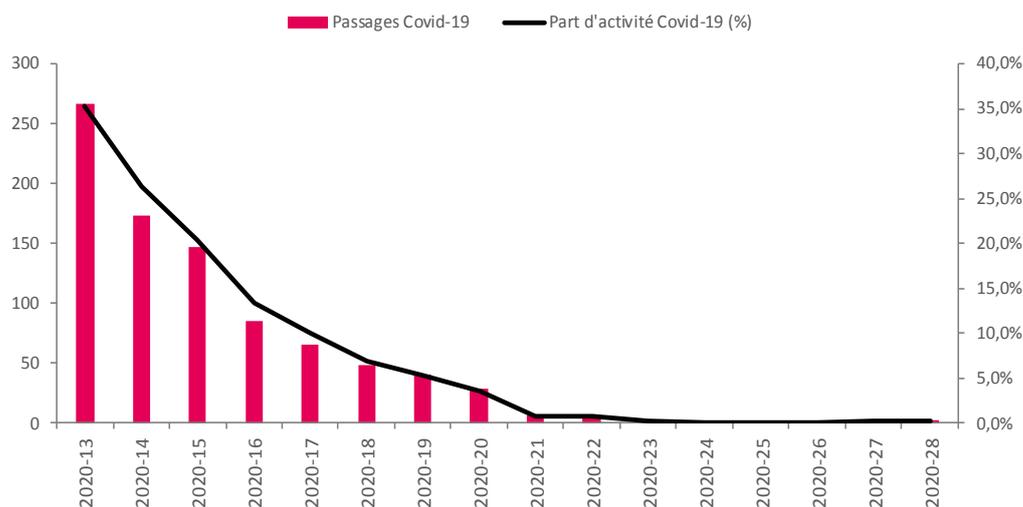
Contrairement aux semaines S24, S25 et S26 où aucun passage aux urgences adultes pour suspicion de Covid-19 n'avait été enregistré, deux passages hebdomadaires ont été enregistrés en semaine S27 et en semaine S28. Ce nombre reste néanmoins très faible au regard du nombre hebdomadaire de passages aux urgences recensé durant l'épidémie de COVID-19 en Martinique (Figure 6).

Depuis la mise en place de la surveillance et jusqu'au 16 juillet, 119 personnes ont été saisies dans le dispositif SIVIC, dont 91 (77 %) sont retournées à domicile (Tableau 2).

### Passages aux urgences

Figure 6. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, tous âges

Source : Données de passages au urgences adultes, CHU de Martinique, 16/07/2020



### Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Tableau 2. Part (%) des hospitalisations pour COVID-19 dont les admissions en réanimation, et part (%) des retours à domicile par classes d'âge (N=119)

Source : SI-VIC, au 16/07/2020 inclus

Tranches d'âges	Hospitalisations N=13/119		dont réanimation/soins intensifs N=5/13		Retours à domicile N=91/119	
	N	%	N	%	N	%
0-9	0	0%	0	0%	0	0%
10-19	0	0%	0	0%	0	0%
20-29	1	8%	1	20%	3	3%
30-39	2	15%	1	20%	4	4%
40-49	0	0%	0	0%	12	13%
50-59	3	23%	0	0%	22	24%
60-69	4	31%	3	60%	24	26%
70-79	2	15%	0	0%	18	20%
80-89	0	0%	0	0%	7	8%
90+	1	8%	0	0%	1	1%
Tous âges	13	100%	5	100%	91	100,0%

Avertissement : un retard de notification ou d'actualisation de la situation dans l'application SI-VIC pourrait expliquer la discordance entre ces chiffres et la situation actuelle dans les services hospitaliers

\* dont 8 personnes non intubée en rééducation post-réanimation

## Surveillance à l'hôpital (suite)

Le dispositif de surveillance des cas graves hospitalisés dans le service de réanimation du CHU de Martinique est piloté par la Cellule régionale de Santé publique France Antilles, en lien avec le service de réanimation du CHU de Martinique.

Depuis l'émergence de l'épidémie (2020-S10) et jusqu'au déconfinement (2020-S20), 38 patients confirmés ou probables ont été admis en réanimation. Parmi eux, 7 (18,4 %) sont décédés et l'état de santé de 31 (81,6 %) patients s'est amélioré (transfert hors réa ou retour à domicile). Concernant l'âge des patients, 47,4 % étaient âgés de 65 ans et plus.

Trois patients en provenance de la Guyane dans le cadre du dispositif sécurisé des évacuations sanitaires, ont été admis en réanimation au cours des trois dernières semaines (S26 à S28) dans un contexte de syndrome de détresse respiratoire majeur ou modéré (Figure 7 et 8). Trois d'entre eux présentaient des facteurs de risque d'aggravation de la maladie : 2 patients âgés de 30-39 ans et 1 âgé de 70-79 ans (Figure 8).

### Caractéristiques des patients admis en réanimation

Figure 7. Nombre hebdomadaire cumulé de cas confirmés/probables de COVID-19 hospitalisés dans le service de réanimation du CHUM

Source : Services de réanimation/soins intensifs du CHU de Martinique, Santé publique France, au 16/07/2020 inclus

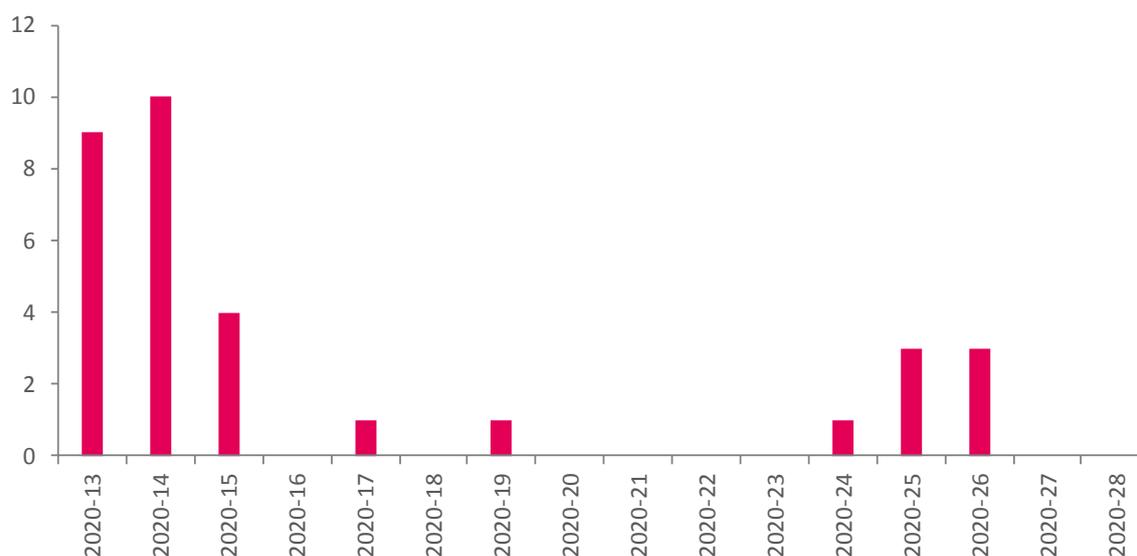
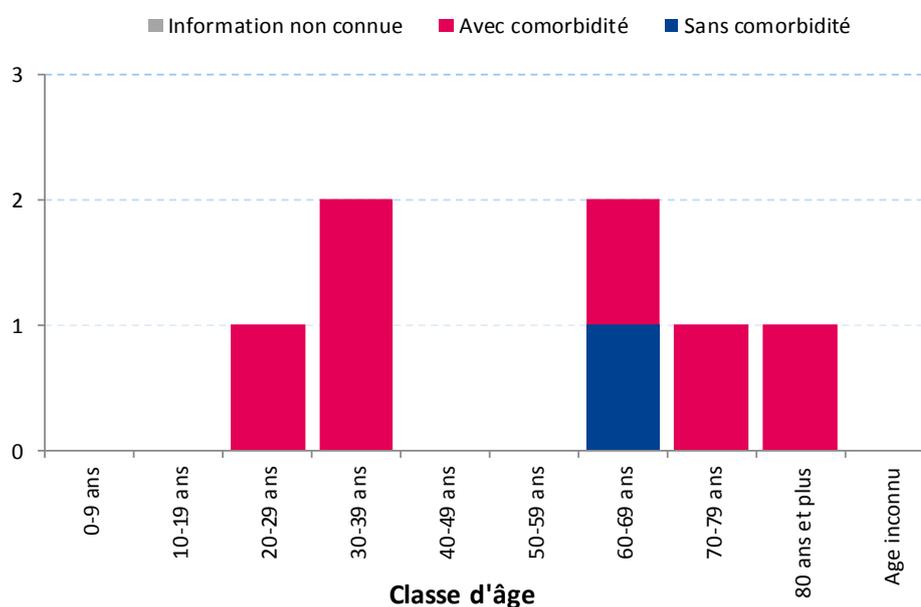


Figure 8. Distribution des cas confirmés de COVID-19 hospitalisés dans le service de réanimation du CHUM selon l'âge et la présence de comorbidités, au cours des semaines S26 à S28

Source : Services de réanimation/soins intensifs du CHU de Martinique, Santé publique France, au 16/07/2020 inclus



## Surveillance de la mortalité

Au total, 15 patients confirmés ou probables (11 hommes et 4 femmes) sont décédés au CHU de Martinique et ont fait l'objet d'une notification dans SI-VIC. Aucun décès n'est à déplorer chez les moins de 50 ans et la plupart (12 décès) sont survenus chez des personnes de plus de 70 ans (Tableau 4, Figure 8).

Aucun excès significatif de la mortalité toutes causes, tous âges, n'a été observé en Martinique en S27 ni en S28 (Figures 9).

### Mortalité spécifique au COVID

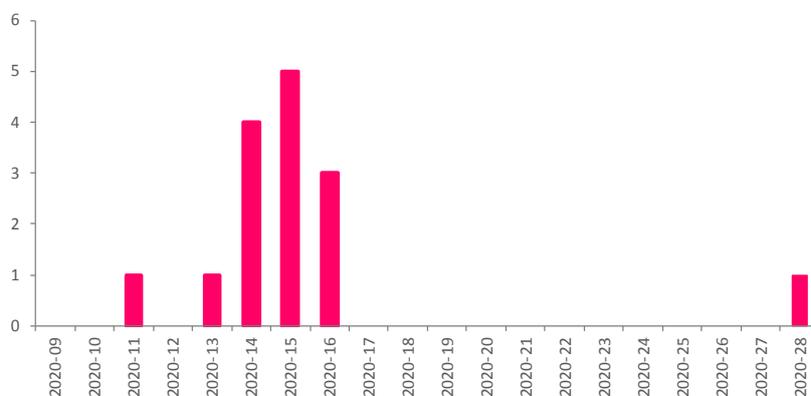
Tableau 4. Nombre par classes d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation (N=15)

Classes d'âge (ans)	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90 ans et +
Décédés	0	0	0	0	0	1	2	5	5	2

Source : SI-VIC, au 16/07/2020 inclus

Figure 8. Nombre hebdomadaire de décès en lien avec le covid-19 notifiés dans SI-VIC et à Santé publique France Antilles (N=15)

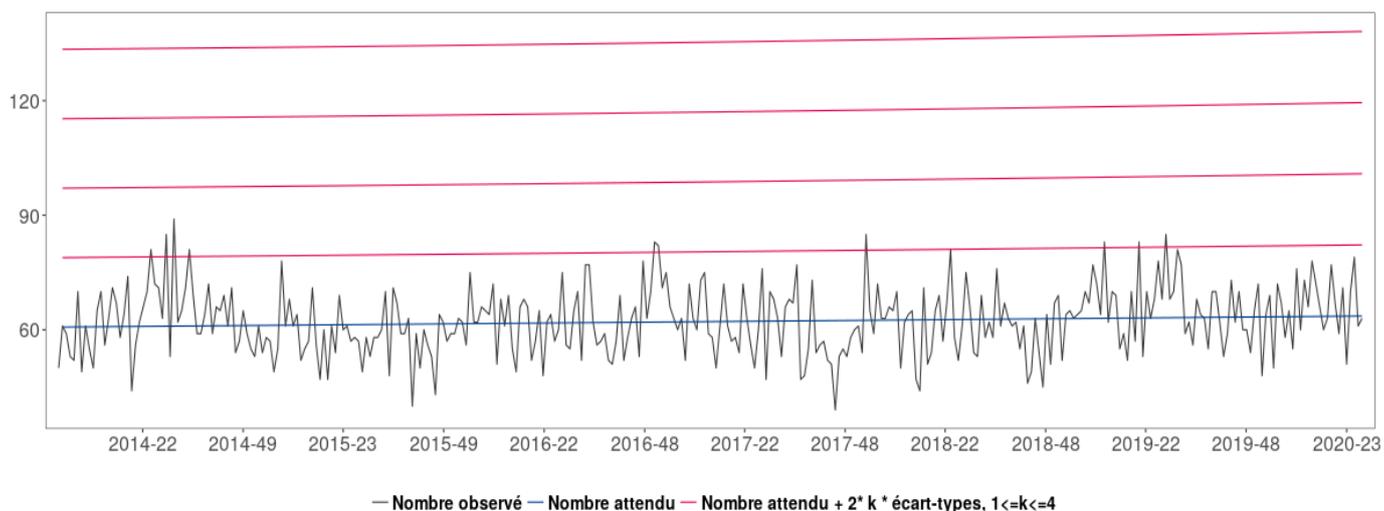
Source : Santé publique France Antilles, au 16/07/2020 inclus



### Mortalité toutes causes

Figure 9. Mortalité toutes causes, tous âges, jusqu'à la semaine 28

Source : Insee, au 16/07/2020

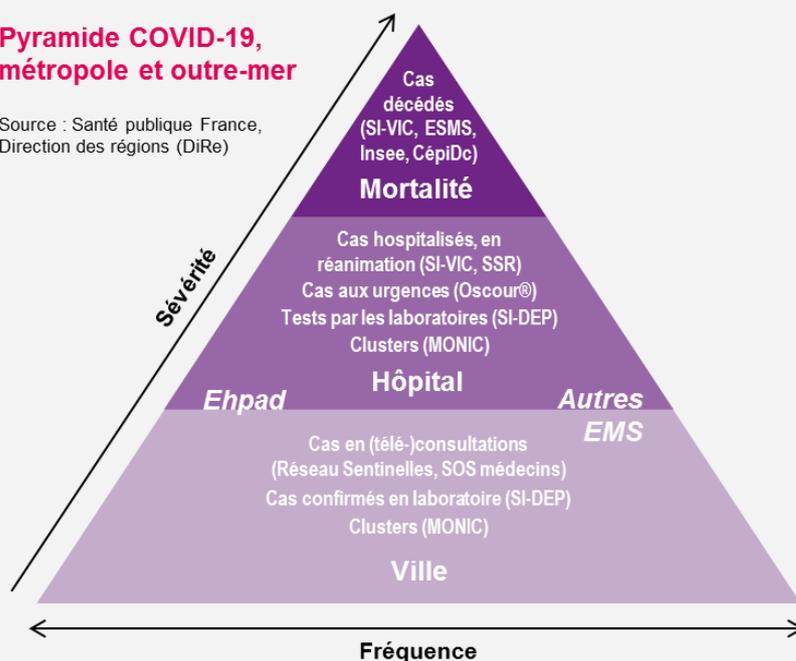


## Mission de Santé publique France

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. Martinique, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

### Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



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

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 Doriéans

Lucie Léon

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

17 juillet 2020

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

► [SurSaUD®](#)

► [OSCOUR®](#)

► [SOS Médecins](#)

► [Réseau Sentinelles](#)

**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**

► [SI-VIC](#)

► [CépiDC](#)

