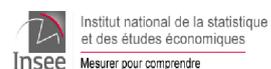


## En collaboration avec :

Agence régionale de santé  
(ARS) Martinique, Assurance  
maladie, Médecins libéraux,  
SAMU Centre 15, SOS mé-  
decins, médecins urgentistes,  
réanimateurs, infectiologues,  
laboratoires de biologie médi-  
cale hospitaliers et de ville,  
Sociétés savantes d'infectio-  
logie, de réanimation et de  
médecine d'urgence



## En résumé

Les indicateurs épidémiologiques du SARS-CoV2 en Martinique indiquent une stabilité de l'épidémie en cette première semaine de l'année 2021. Le taux d'incidence restait inférieur au seuil d'alerte ; le taux de positivité inférieur au seuil de vigilance. L'incidence la plus élevée était enregistrée dans la classe d'âge des 15-44 ans et, en son sein, chez les 20-29 ans. Une augmentation de l'incidence était constatée chez les jeunes enfants (0-9 ans). En milieu hospitalier, le nombre de nouvelles admissions pour Covid-19 restait faible et le nombre d'hospitalisations était en diminution par rapport à la dernière semaine de décembre. A ce jour, 2 patients sont en service de réanimation. En ville, l'activité de la Covid-19 restait faible.

## Analyse de la situation épidémiologique

Pour la 7<sup>e</sup> semaine consécutive, le taux d'incidence était inférieur au seuil d'alerte et le taux de positivité inférieur au seuil de vigilance. Le recours au dépistage a été plus important en semaine 2020-53 et 2021-01 par rapport aux semaines précédentes, du fait des mobilités engendrées par la période des fêtes et des campagnes mises en place localement. La tranche d'âge enregistrant l'incidence la plus élevée était celle des 20-29 ans. Chez les plus de 65 ans, celle-ci restait stable par rapport à la semaine précédente. Une augmentation de l'incidence était enregistrée chez les jeunes enfants âgés de 0 à 9 ans (+ 50 % par rapport à la dernière semaine de décembre 2020). Au 15 janvier, le Reffectif calculé à partir des données virologiques des 7 derniers jours était non significativement inférieur à 1 : 0,99 (0,78-1,22). En résumé, les indicateurs virologiques indiquent une circulation virale stable mais toujours active. **La vigilance doit rester de mise dans les semaines à venir compte tenu du risque d'introduction des nouveaux variants dans notre territoire.**

En milieu hospitalier, le nombre de nouvelles admissions pour Covid restait faible et le nombre de hospitalisations était en diminution par rapport à la semaine précédente.

En ville, le nombre de visites à domicile réalisées par l'association SOS Médecins ainsi que le nombre estimé de consultations pour suspicion de Covid-19 par les médecins généralistes de l'île restaient faibles par rapport aux semaines précédentes.

## Prévention

- Campagne de vaccination débutée le 07/01 et campagne de dépistage organisée le 16/01 à Fort-de-France, le 23 à La Trinité et le 30 à Rivière-Salée (plus d'informations sur <https://www.martinique.ars.sante.fr/>)
- Maintien nécessaire des mesures de prévention individuelles et de réduction des contacts
- En cas de symptômes, nécessité d'un isolement immédiat et réalisation d'un test dans les plus brefs délais.

## Indicateurs-clés en semaines 2020-53\* et 2021-01\*\*

*\*Semaine 2020-53 : du 28 décembre 2020 au 3 janvier 2021 - \*\*Semaine 2021-01 : du 4 au 10 janvier 2021*

**Surveillance virologique des tests par RT-PCR et antigéniques - dispositif SIDEP (système d'information de dépistage). Ces données sont comptabilisées dans le lieu de résidence du patient, même si le prélèvement a été effectué dans un autre département français.**

- De début mars 2020 au 15 janvier 2021 : 6 302 personnes positives au SARS-CoV2 parmi 122 755 personnes testées ;
- Taux de positivité : 1,8 % en semaine 2021-01\*\* (78 personnes positives sur 4 302 personnes testées) vs. 1,8 % en semaine 2020-53\* (89 personnes positives sur 4 996 personnes testées) ;
- Taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 habitants) : 22 cas pour 100 000 habitants en semaine 2021-01\*\* vs. 25 cas pour 100 000 habitants la semaine précédente ;
- *En semaine 2021-02 (semaine en cours), du 11 au 15 janvier 2021 : 47 personnes positives sur 1 991 personnes testées soit un taux de positivité de 2,4 % (données en cours de consolidation).*

### Cluster (hors milieu familial restreint)

- Du 6 juillet 2020 au 14 janvier 2021 : 145 clusters identifiés dont un en cours d'investigation en milieu professionnel et de criticité limitée ;
- Principales collectivités concernées : le milieu professionnel (41 %) puis le milieu scolaire et universitaire (34 %).

### Surveillance en ville

- SOS Médecins : 9 visites pour suspicion de Covid-19 en semaine 2021-01\*\* vs. 4 en semaine 2020-53\* ;
- Réseau Sentinelles : 100 (télé)consultations pour IRA estimés en semaine 2021-01\*\* vs. 100 en semaine 53\*.

### Surveillance à l'hôpital

- Passages pour COVID-19 aux urgences adultes : 14 passages en semaine 2021-01\*\* vs. 5 en semaine 2020-53\* ;
- Passages pour COVID-19 aux urgences pédiatriques : 1 passage en semaine 2021-01\*\* vs 0 en semaine 2020-53\* ;
- Hospitalisations (SI-VIC et système de surveillance des cas graves en réanimation) : au 14 janvier, 13 patients étaient hospitalisés pour COVID-19 en Martinique dont 2 en réanimation. Aucune admission en réanimation n'a été enregistrée en semaine 2021-01.

### Surveillance de la mortalité

- 44 décès chez des patients confirmés et/ou probables rapportés dans SI-VIC depuis le début de l'épidémie dont 35 résidents martiniquais ;
- Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges depuis la semaine 47 et jusqu'à la semaine 53.

*Deux seuils du taux de positivité sont fixés : un seuil de vigilance 5 % et un seuil d'alerte à 10 %*

*Deux seuils du taux d'incidence sont fixés, un seuil de vigilance à 10/100 000 habitants et un seuil d'alerte à 50 pour 100 000 habitants.*

## Surveillance virologique

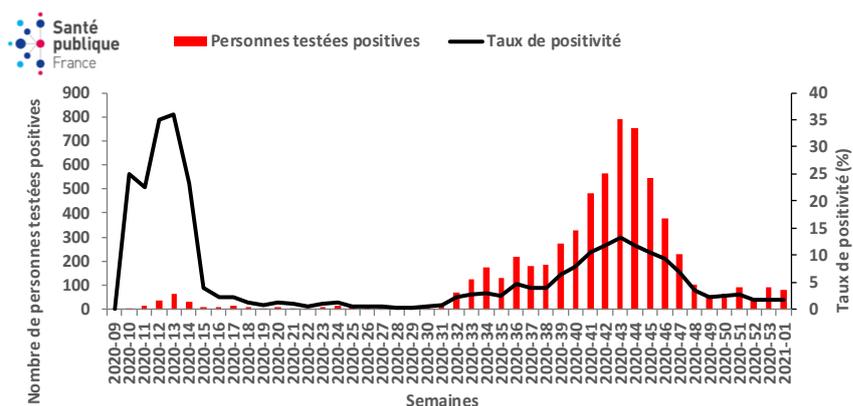
En semaine 2021-01, 78 personnes ayant une résidence administrative en Martinique étaient positives au SARS-CoV2 (contre 89 en semaine 2020-53). Le taux de positivité était de 1,8 %, inférieur au seuil de vigilance pour la 7e semaine consécutive. La tendance était stable par rapport aux 6 dernières semaines (1,8 % en semaine 2020-53) [Figure 1].

Le recours au dépistage a été plus important en semaines 2020-53 et 2021-01 (respectivement 1 400 personnes testées / 100 000 hab. et 1 200 / 100 000 hab.) du fait des mobilités engendrées par la période des fêtes et des campagnes de dépistage mises en place localement par l'ARS Martinique (Figure 2).

En France métropolitaine, le taux de positivité était supérieur à 10 % dans quatre départements en semaine 2021-01 (vs 5 en semaine 2020-53). Les taux de positivité les plus élevés étaient rapportés dans la Haute-Loire (10,9 %), le Doubs (10,6 %), le Cher (10,3 %), le Jura (10,1 %) et la Drôme (9,9 %) (Figure 3). En Guadeloupe, il s'élevait à 3,2 %, en augmentation par rapport à la semaine précédente. A Saint-Martin, la même tendance était observée (6,2 %) ainsi qu'à Saint-Barthélemy (5,0 %).

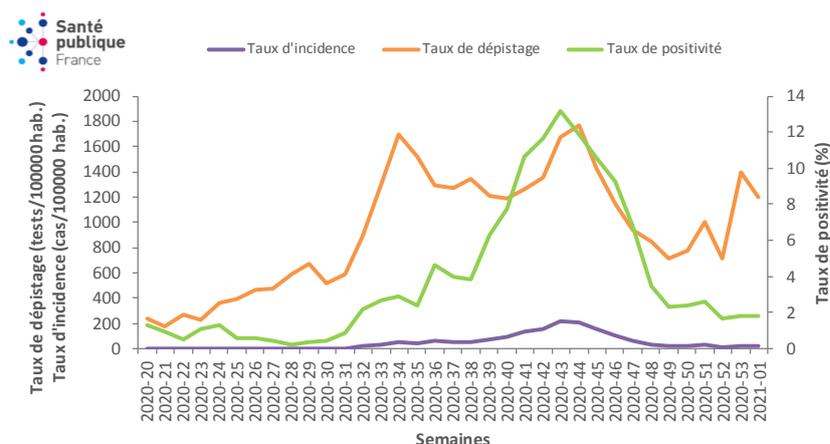
**Figure 1. Nombre de personnes positives testées par RT-PCR et tests antigéniques et taux de positivité, par semaine en Martinique, du 24 février 2020 au 10 janvier 2021**

Sources : surveillance individuelle (2020-09 - 2020-20) et SIDEPE (à partir de 2020-21), exploitation Santé publique France



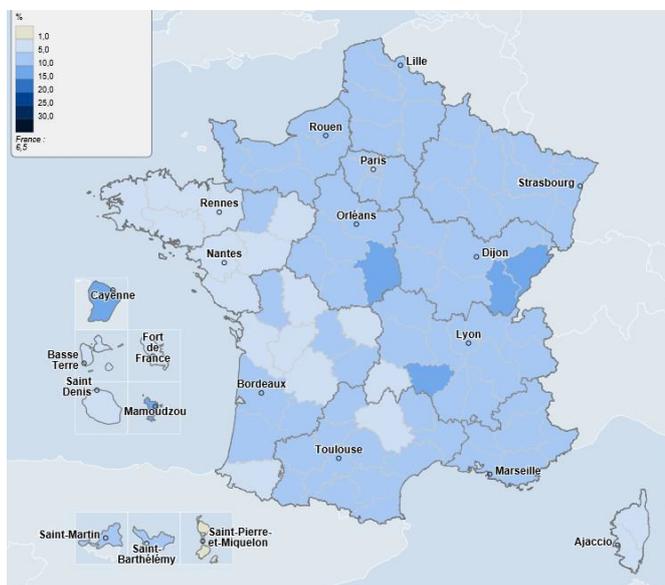
**Figure 2. Taux de positivité et taux d'incidence des personnes testées par RT-PCR et tests antigéniques ; taux de dépistage (nombre de tests pour 100 000 habitants), par semaine en Martinique, du 24 février 2020 au 10 janvier 2021**

Source : SIDEPE, exploitation Santé publique France



**Figure 3. Taux de positivité des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 4 au 10 janvier 2021**

Source : SI-DEPE, exploitation Santé publique France



Pour en savoir plus sur les données SI-DEPE consulter : [GEODES](https://www.santepubliquefrance.fr/geodes)

## Surveillance virologique

En semaine 2021-01, le taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapporté à la population) des cas confirmés par RT-PCR et par tests antigéniques était de 22 pour 100 000 habitants, stable par rapport à la semaine précédente (25 / 100 000 hab. soit - 12 %). Pour la 7e semaine consécutive, ce taux était supérieur au seuil de vigilance de 10 / 100 000 hab. et inférieur au seuil d'alerte de 50 / 100 000 habitants. L'incidence la plus élevée était observée dans la tranche d'âge 15-44 ans (33 / 100 000 hab. en semaine 2021-01) et en son sein chez les 20-29 ans (48 / 100 000 hab.). Une augmentation de 50 % était enregistrée chez les enfants âgés entre 0 et 9 ans : 9 / 100 000 hab. en semaine 2021-01 versus 6 la semaine précédente. Chez les plus de 65 ans, le taux d'incidence était de 15 / 100 000 hab. (- 14 % par rapport à la semaine précédente) (Figure 4 a et b).

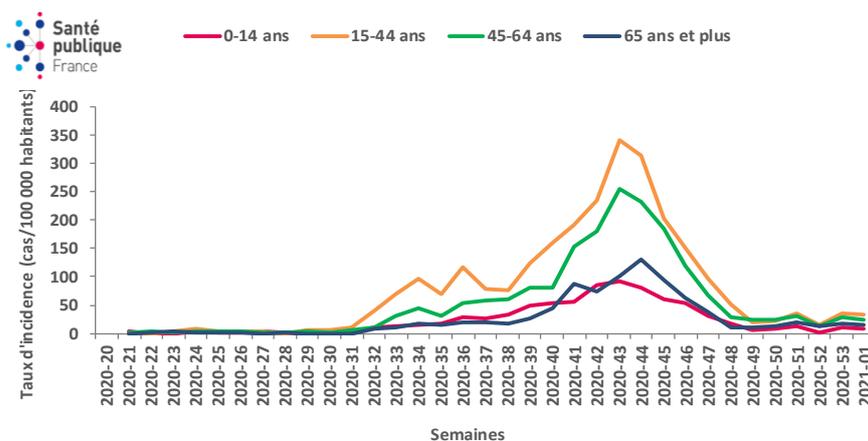
En France métropolitaine, le taux d'incidence était, en semaine 2021-01, au-dessus du seuil de 100 / 100 000 habitants dans 88 départements (72 départements en 2020-53). Les départements présentant les taux d'incidence les plus élevés étaient les Alpes-Maritimes (458), le Jura (362), le Territoire de Belfort (340), le Doubs (336), la Haute-Marne (331), et la Haute-Saône (307) avec des taux en hausse par rapport à la semaine 2020-53 (Figure 5).

En Guadeloupe, il était de 31 / 100 000 habitants, en augmentation. A Saint-Martin, l'incidence a doublé la première semaine de janvier (123); à Saint-Barthélemy, le taux d'incidence a triplé (439). Ces tendances doivent être suivies avec beaucoup d'attention.

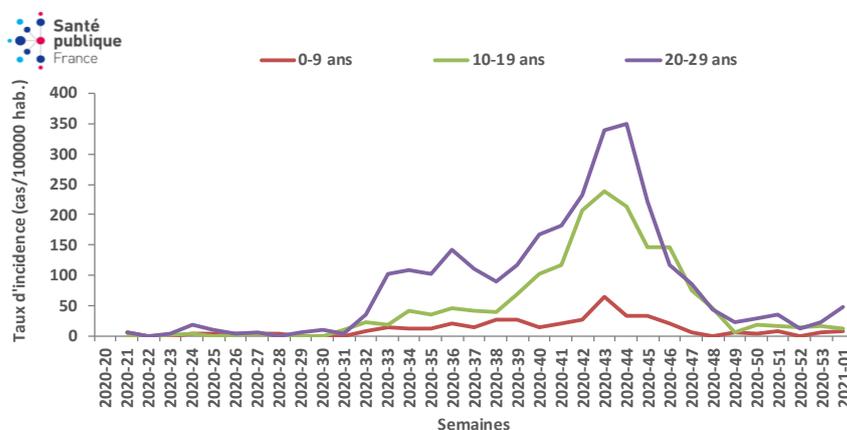
**Figures 4 a et b. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 tous âges et par classes d'âge, par semaine, Martinique, du 11 mai 2020 au 10 janvier 2021**

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

a

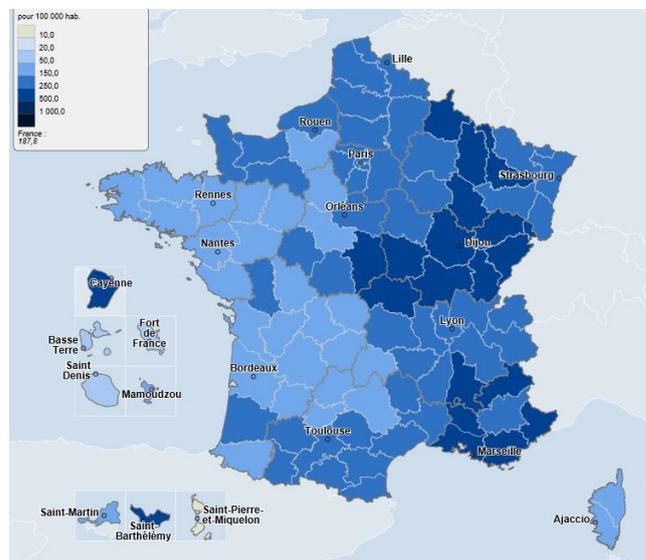


b



**Figure 5. Taux d'incidence (/100 000 habitants) des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 4 au 10 janvier 2021**

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

# Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

## Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Depuis le 6 juillet 2020 et jusqu'au 14 janvier 2021, 145 clusters ont été identifiés en Martinique. Un seul est actuellement en cours d'investigation, en milieu professionnel. Il est de criticité limitée.

Sur l'ensemble des clusters identifiés, les principales collectivités concernées étaient le milieu professionnel (41 %) puis le milieu scolaire et universitaire (34 %) (Figure 7, Tableau 1).

Vingt-trois clusters, tous de criticité modérée à élevée, ont été détectés dans les établissements sensibles : établissements d'hébergements pour personnes âgées dépendantes, établissements médico-sociaux de personnes handicapées, établissements de santé, établissements pénitentiaires, établissements sociaux d'hébergement et d'insertion (Tableau 1).

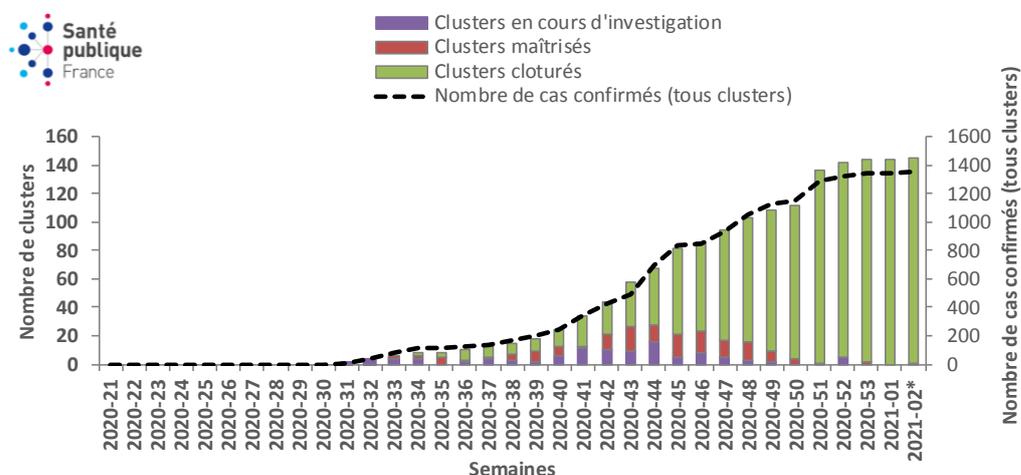
Le nombre total de personnes positives parmi l'ensemble des clusters était de 1 350. Le nombre moyen de personnes positives par cluster était de 11. La moitié des clusters enregistrait plus de 62 personnes positives (min = 11 ; max = 530).

Parmi ces 1 350 personnes concernées par les clusters, on dénombre 12 hospitalisations et un décès dans un EHPAD.

**Figure 7. Distribution du nombre de clusters selon leur statut et du nombre de cas par semaine de signalement entre le 11 mai 2020 et le 14 janvier 2021 en Martinique (N=145)**

\*données semaine 2021-02 non consolidées

Source : MONIC, exploitation Santé publique France



**Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 14 janvier 2021, Martinique**

Source : MONIC, exploitation Santé publique France

Type de collectivité	Nombre total de clusters		Nombre de cas		Criticité élevée	
	Total	Dont en cours d'investigation	Total	Moyenne par cluster	N	%
Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	6	0	47	8	6	100
Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc.)	0	0	-	-	-	-
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	0	0	-	-	-	-
Etablissements de santé	10	0	62	6	7	70
Etablissements pénitentiaires	2	0	38	19	2	100
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	5	0	25	5	5	100
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	0	-	-	-	-
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	4	0	79	20	2	50
Evènements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	7	0	82	12	3	50
Structures de l'aide sociale à l'enfance	0	0	-	-	-	-
Milieu scolaire et universitaire	49	0	476	10	16	33
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	60	1	530	9	27	46
Crèches	2	0	11	6	1	50
Transports (avion, bateau, train)	0	0	-	-	-	-
Autres	0	0	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>1</b>	<b>1 350</b>	<b>11</b>	<b>69</b>	<b>49</b>

## Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

### SOS Médecins :

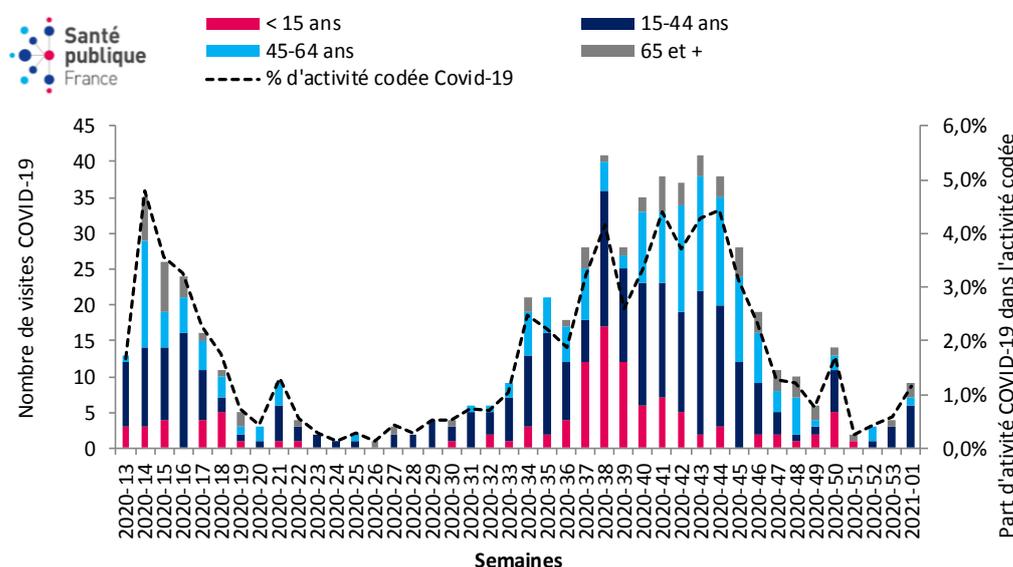
L'activité de la Covid-19 restait faible et représentait moins de 1,3 % de l'activité totale de l'association. Toutefois, on constate une légère augmentation du nombre de visites pour suspicion de coronavirus réalisées par SOS Médecins par rapport à la semaine précédente : 9 visites versus 4 visites en semaine 2020-53. (Figure 8).

### Réseau de médecins sentinelles :

Le taux de consultations pour IRA en médecine de ville est faible et stable depuis 6 semaines. Le nombre estimé de consultations pour infection respiratoire aiguë en semaine 2021-01 était de 100 (vs 100 les deux semaines précédentes), soit un taux estimé de 3 IRA pour 10 000 habitants. (Figure 9).

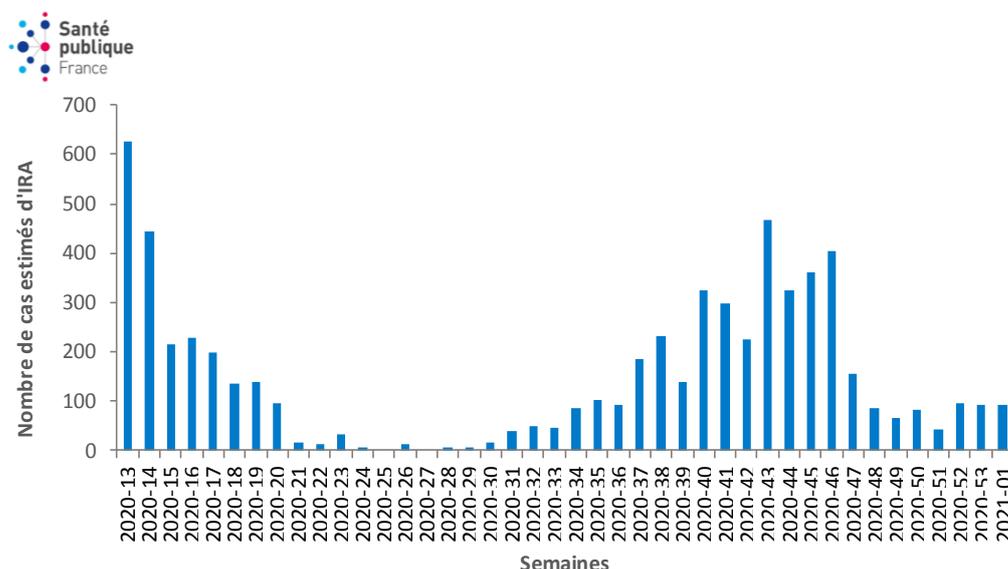
**Figure 8. Nombre hebdomadaire de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, semaines 2020-13 à 2021-01, au 10 janvier 2021 inclus**

Source : SOS Médecins, exploitation Santé publique France



**Figure 9. Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour IRA et nombre estimé de cas attribuables au Covid-19, semaines 2020-13 à 2021-01, au 10 janvier 2021 inclus**

Source : Réseau de médecins généralistes sentinelles de Martinique, exploitation Santé publique France



# Surveillance à l'hôpital

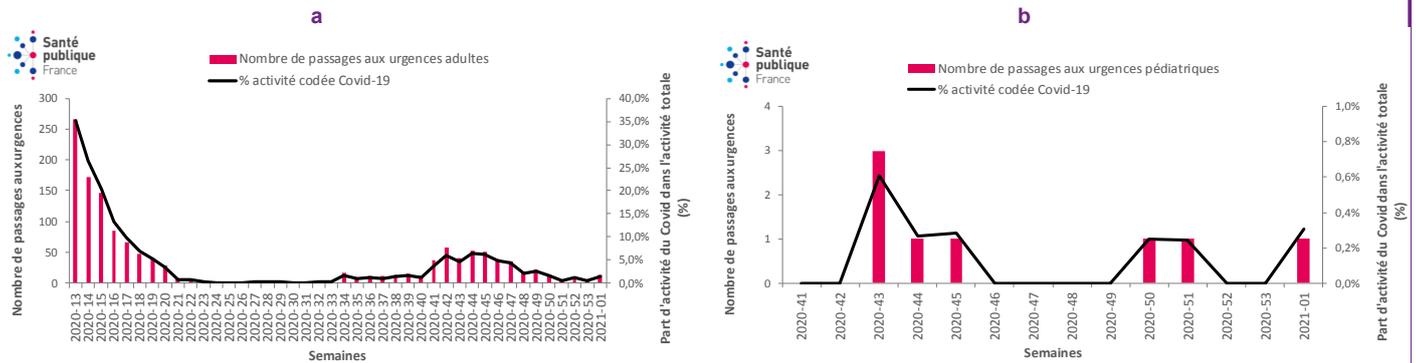
Le nombre de passages aux urgences adultes du CHUM était en légère augmentation en semaine 2021-01 comparé au nombre enregistré la semaine précédente (14 passages versus 5 passages en semaine 2020-53) et représentait 1,5 % de l'activité totale des urgences adultes toutes causes confondues (Figure 10a).

Les données des urgences pédiatriques sont désormais disponibles. Seul un passage a été enregistré en semaine 2021-01, soit 0,3 % de l'activité hebdomadaire totale des urgences (Figure 10b).

Au 14 janvier 2021, 433 personnes hospitalisées pour COVID-19 ont été enregistrées dans SI-VIC dont 376 (87 %) sont retournées à domicile (Tableau 2) et 13 étaient toujours hospitalisées à cette date. Actuellement, les personnes hospitalisées ont toutes plus de 60 ans. Deux admissions en hospitalisation ont été enregistrées en semaine 2021-01 (Figure 11). Sur les 13 patients actuellement hospitalisés, 2 sont en service de réanimation ou soins intensifs au 14 janvier (Tableau 2).

## Passages aux urgences

Figures 10 a et b. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences adultes (site PZQ) et pédiatriques (MFME), Part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, au 10 janvier 2021 inclus - Source : Données de passages aux urgences adultes, CHU de Martinique, exploitation Santé publique France



## Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

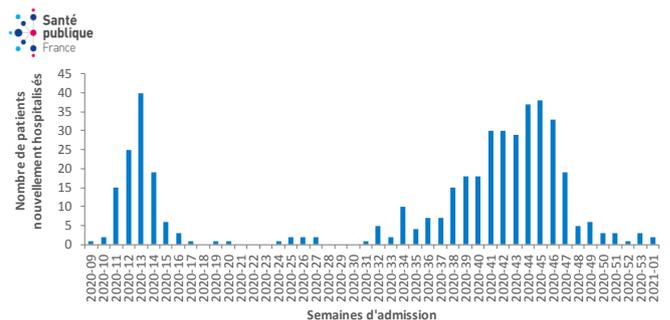
Tableau 2. Part (%) des hospitalisations pour COVID-19 dont les admissions en réanimation/soins intensifs, et part (%) des retours à domicile par classes d'âge, au 10 janvier 2021 inclus

Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

Tranches d'âges	Hospitalisations en cours		dont réanimation/soins intensifs		Retours à domicile	
	N	%	N	%	N	%
0-9	0	-	0	-	1	0
10-19	0	-	0	-	2	1
20-29	0	-	0	-	13	3
30-39	0	-	0	-	25	7
40-49	0	-	0	-	50	13
50-59	0	-	0	-	83	22
60-69	2	17	0	-	80	21
70-79	6	50	1	-	68	18
80-89	4	33	0	-	44	12
90+	0	-	0	-	7	2
ND	1	-	1	-	3	-
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100</b>	<b>2</b>	<b>100</b>	<b>376</b>	<b>100</b>

Figure 11. Nombre hebdomadaire de patients nouvellement hospitalisés dans un service hospitalier de Martinique, confirmés ou probables COVID-19, du 24 février au 10 janvier 2021

Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France



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

## Surveillance à l'hôpital (suite)

Depuis le déploiement de la surveillance des cas graves en réanimation en mars 2020 et jusqu'au 10 janvier 2021, 124 patients confirmés ou probables ont été admis en service de réanimation du CHUM.

Du 3 août 2020 au 10 janvier 2021 (semaines 2020-32 à 2021-01), 78 patients ont été hospitalisés en réanimation. La part des 65 ans et plus représentait 46,8 % de la totalité des patients et 79,5 % des patients présentaient au moins un facteur de risque dont les plus fréquents étaient l'hypertension artérielle, le diabète et le surpoids et obésité (IMC >= 25 kg/m<sup>2</sup>). Onze patients ne présentaient aucun facteur de risque (14,1 %). Parmi les 78 patients, 15 sont décédés (19,2 %). La durée médiane d'hospitalisation était de 9 jours (min=1; max=66) [Tableau 3]. En semaine 01, aucun patient n'a été admis en réanimation (Figure 12).

### Caractéristiques des patients admis en réanimation

Tableau 3. Description des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation ou de soins intensifs selon le lieu de prise en charge initiale, 3 août 2020 au 10 janvier 2021 inclus (N=78)

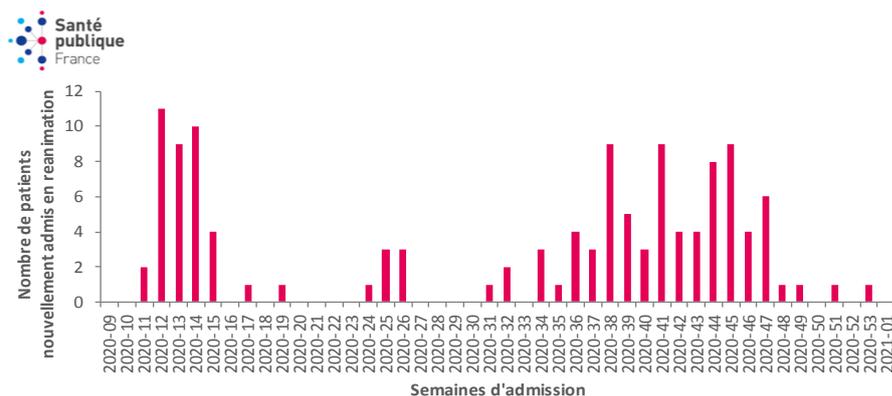
Sources : Services de réanimation/soins intensifs de Martinique, exploitation Santé publique France

	N	%	N	%
<b>Cas admis en réanimation</b>				
Nombre de cas signalés	78			
<b>Evolution</b>				
Evolution renseignée	76	97,4		
dont transfert hors réa. ou retour à domicile	57	73,1		
dont décès	15	19,2		
<b>Répartition par sexe</b>				
Hommes	47	61,8		
Femmes	29	38,2		
Sexe ratio H/F	1,6	--		
<b>Répartition par classe d'âge</b>				
0-14 ans	0	0		
15-44 ans	14	18,2		
45-64 ans	27	35,1		
65-74 ans	20	26		
75 ans et plus	16	20,8		
<b>Région de résidence des patients</b>				
Martinique	61	78,2		
Hors Territoire	17	21,8		
<b>Délai entre début des signes et admission en réanimation</b>				
Médiane en jours [min ; max]	9	[0-57]		
<b>Durée médiane d'hospitalisation</b>				
Médiane en jours [min ; max]	9	[1-66]		
<b>Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)</b>	30	39,5		
SDRA mineur	4	5,1		
SDRA modéré	10	12,8		
SDRA majeur	16	20,5		
SDRA - niveau non précisé	2	2,6		
<b>Absence de SDRA</b>	46	60,5		
<b>Co-infections</b>	4	5,1		
<b>Prise en charge ventilatoire*</b>				
Oxygénation (masque/lunette)	16	20,5		
Ventilation non invasive	4	5,1		
O2 à haut débit	44	56,4		
Ventilation invasive	28	35,9		
Assistance extra-corporelle	9	11,5		
<b>Facteurs de risques (FDR)*</b>				
<b>Aucun facteur de risque</b>	11	14,1		
<b>Avec facteurs de risque listés*</b>	62	79,5		
Diabète de type 1 et 2	27	34,6		
Hypertension artérielle	42	53,8		
Pathologie pulmonaire	3	3,8		
Pathologie cardiaque	7	9		
Pathologie neuro-musculaire	4	5,1		
Pathologie rénale	4	5,1		
Immunodéficience	2	2,6		
Pathologie hépatique	0	0		
Surpoids et obésité (IMC >= 25)	29	37,2		
Obésité morbide (IMC >= 40)	9	11,5		
Grossesse	3	3,8		
Prématurité	0	0		
Autres facteurs de risque	12	3,8		
<b>NSP / Inconnu</b>	1	1,3		

\* Un cas peut présenter plusieurs FDR et et prises en charge ventilatoire

Figure 12. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions dans le service de réanimation du CHUM, quelque soit le lieu de domicile du patient, au 10 janvier 2021 inclus

Source : Services de réanimation et de soins intensifs du CHU de Martinique, Santé publique France



# Surveillance de la mortalité

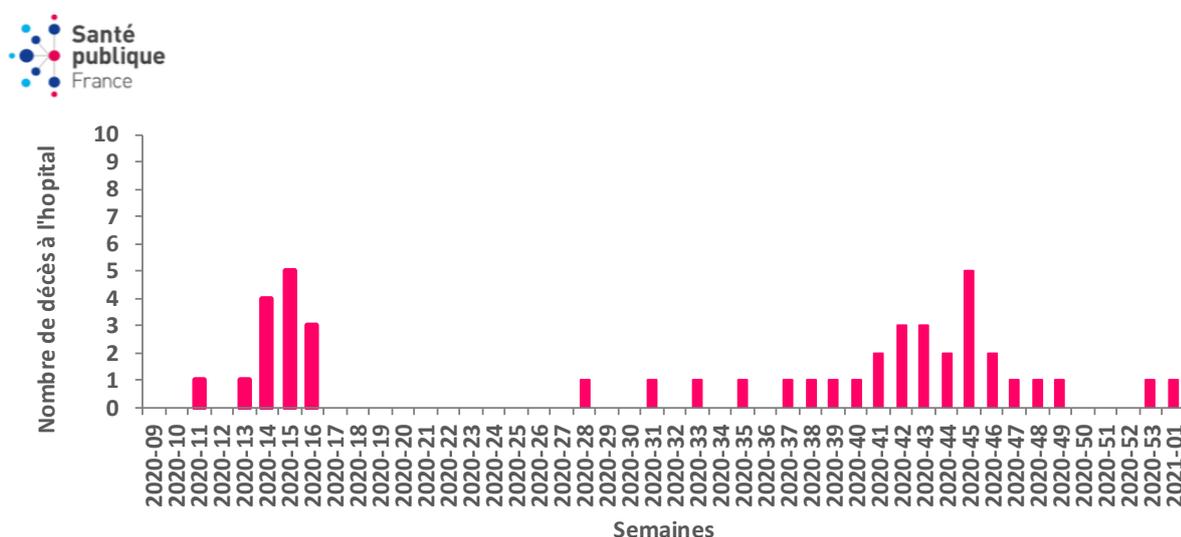
## Mortalité spécifique au COVID-19

Depuis l'émergence du SARS-CoV2 en Martinique, 44 personnes sont décédées du Covid-19 dans un service hospitalier de Martinique dont 35 domiciliés en Martinique, 6 en Guadeloupe ou dans les Iles du Nord (+ 1 en semaine 2021-01), 2 en Guyane et 1 de l'étranger. Les décès sont survenus majoritairement chez des patients âgés de 70 ans et plus (68 %). Un nouveau décès a été enregistré en semaine 2021-01, chez une personne de plus de 60 ans et porteuse de comorbidités (Figure 13).

D'après les données de l'Insee, après une hausse significative de la mortalité toutes causes et chez les plus de 65 ans en semaine 46 (9 au 15 novembre), le nombre de décès est revenu dans les marges de fluctuation habituelle depuis la semaine 47 (Figure 14). *Du fait des délais habituels de transmission des certificats de décès par les bureaux d'état civil, les données des dernières semaines sont encore incomplètes et seront consolidées dans les prochaines semaines. En l'absence d'information sur les causes médicales de décès, il n'est pas possible d'estimer la part attribuable à l'épidémie de COVID-19.*

Figure 13. Nombre de patients COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation en Martinique (N = 44) au 10 janvier 2021, selon la semaine de survenue du décès

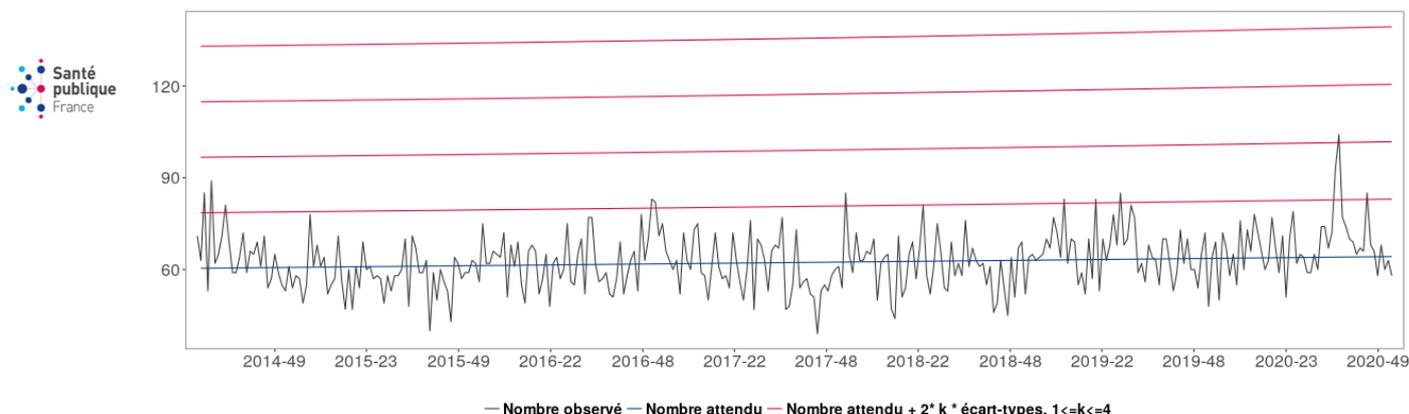
Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France



## Mortalité toutes causes

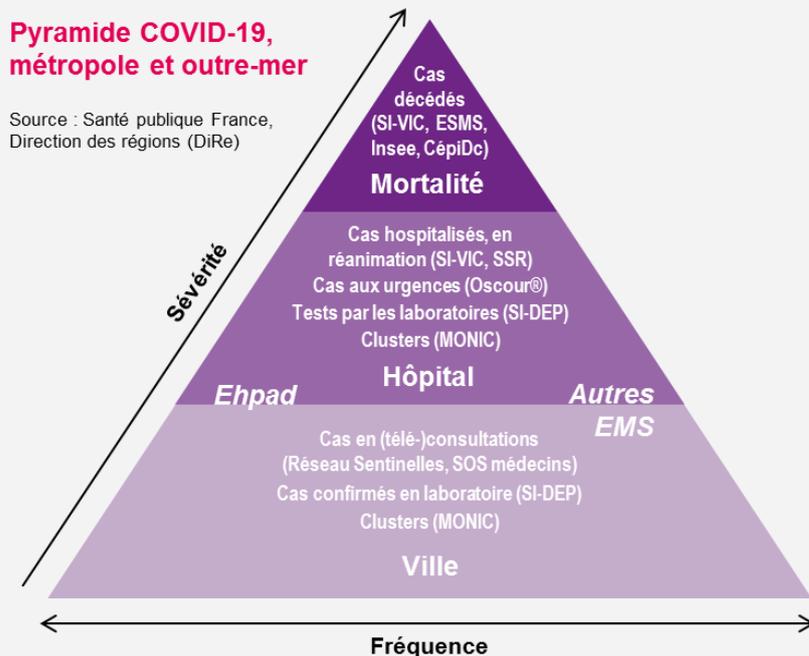
Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges) en Martinique jusqu'à la semaine 01

Source : Insee, exploitation Santé publique France



## 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.



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

**Frank Assogba**

### Equipe de rédaction

Santé publique France Antilles

Direction des régions (DiRe)

Frank Assogba  
Lydéric Aubert  
Marie Barrau  
Laetitia Bosc  
Elise Daudens-Vaysse  
Frédérique Dorléans  
Lucie Léon  
Cindy Thélise

**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

15 janvier 2021

**Numéro vert 0 800 130 000**

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

### Sites associés :

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

**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**



**COVID-19**

**ALERTE CORONAVIRUS  
POUR SE PROTÉGER  
ET PROTÉGER LES AUTRES**

**Se laver très régulièrement les mains**

**Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir**

**Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter**

**Saluer sans se serrer la main, arrêter les embrassades**

Vous avez des questions sur le coronavirus ?  
[GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS](http://GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS) 0 800 130 000 (appel gratuit)