

**En collaboration avec :**

Agence régionale de santé (ARS) Martinique, Assurance maladie, 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



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respiratoires



## En résumé

**La hausse des indicateurs épidémiologiques du SARS-CoV2 en Martinique observée lors de la première semaine de mars (2021-08) ne s'est pas poursuivie cette semaine (2021-09) : la circulation virale est stable. Le variant anglais continue de circuler de manière active dans la population et des variants Brésil/Afrique du Sud ont été détectés. La situation est suivie avec beaucoup d'attention.**

**La vigilance doit rester de mise en renforçant les mesures individuelles de prévention et les mesures de réduction des contacts.**

**Le territoire reste classé en niveau de vulnérabilité élevée.**

## Analyse de la situation épidémiologique

La semaine dernière (semaine 2021-09), les indicateurs virologiques étaient stables. Le taux d'incidence restait inférieur au seuil d'alerte et le taux de positivité inférieur au seuil de vigilance, avec un recours au dépistage comparable à la semaine précédente. L'incidence la plus élevée était observée dans la classe d'âge des 30-39 ans. Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était en légère augmentation.

Parmi les tests positifs criblés disponibles dans SI-DEP pour la Martinique, 75,9 % correspondaient à une suspicion de variant anglais (20I/501Y.V1) et 6,9 % à une suspicion de variant sud-africain (20H/501Y.V2) ou brésilien (20J/501Y.V3). Au 12 mars, le R-effectif calculé à partir des données SI-DEP sur les 7 derniers jours était significativement supérieur à 1 : 1,20 [1,01-1,41].

En milieu hospitalier, le nombre de nouvelles admissions pour Covid-19 en 2021-09 était stable avec 8 admissions contre 8 en 2021-08.

En ville, l'activité de la Covid-19 dans l'activité globale de l'association SOS Médecins et des médecins généralistes restait faible.

## Prévention

- **Vaccination** : au 9 mars, 6 730 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la Covid-19 (1,9 % de la population) et 3 416 personnes ont reçu deux doses (1,0 % de la population) ;
- **Maintien 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 2021-08\* et 2021-09\*\*

\*Semaine 2021-08 : du 22 au 28 février 2021 - \*\*Semaine 2021-09 : du 1er au 7 mars 2021

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

- Taux de positivité : 3,2 % en semaine 2021-09 (127 personnes positives sur 3 927 personnes testées) contre 3,2 % en semaine 2021-08 (124 personnes positives sur 3 868 personnes testées) ;
- Taux d'incidence (nombre de nouveaux cas pour 100 000 habitants) : 35 nouveaux cas / 100 000 habitants en semaine 2021-09 contre 35/100 000 hab. la semaine précédente ;
- Taux de dépistage : 1 095 tests réalisés / 100 000 hab. en semaine 2021-09 contre 1 078/100 000 hab. la semaine précédente ;
- Variants : parmi les tests positifs criblés disponibles en semaine 2021-09, 75,9 % correspondaient à une suspicion de variant anglais (20I/501Y.V1) et 6,9 % à une suspicion de variant sud-africain (20H/501Y.V2) ou brésilien (20J/501Y.V3) ;
- En semaine 2021-10 (semaine en cours), du 8 au 12 mars 2021 : 103 personnes positives sur 2 552 personnes testées, soit un taux de positivité de 4,04 % (données en cours de consolidation).
- De début mars 2020 au 12 mars 2021 : 7 037 personnes positives au SARS-CoV2 parmi 153 140 personnes testées.

### Cluster (hors milieu familial restreint)

- Du 6 juillet 2020 au 10 mars 2021, 165 clusters identifiés dont 8 en cours d'investigation : 4 en milieu professionnel (dont 2 de criticité modérée avec 14 cas confirmés et 2 autres de criticité limitée avec 6 cas), 1 concerne un rassemblement temporaire de personnes (de criticité élevée avec 10 cas), 1 un établissement de santé (de criticité élevée avec 8 cas), 2 en établissement scolaire (criticité modérée avec 5 cas pour l'un et criticité limitée avec 3 cas pour l'autre) ;
- Principales collectivités concernées : le milieu professionnel (41 %) et le milieu scolaire et universitaire (32 %).

### Surveillance en ville

- SOS Médecins : 16 visites pour suspicion de Covid-19 en semaine 2021-09 (15 en semaine 2021-08) ;
- Réseau Sentinelles : 85 (télé)consultations pour infection respiratoire aigüe estimées en semaine 2021-09 (20 en semaine 2021-08).

### Surveillance à l'hôpital

- Passages pour COVID-19 aux urgences adultes : 26 passages en semaine 2021-09 (2,7 % de l'activité totale) contre 22 en semaine 2021-08 (2,4 % de l'activité totale) ;
- Passages pour COVID-19 aux urgences pédiatriques : un passage en semaine 2021-09 (aucun la semaine précédente) ;
- Hospitalisations (SI-VIC) : au 11 mars, 20 patients étaient hospitalisés pour COVID-19 en Martinique, dont 7 en réanimation.

### Surveillance de la mortalité

- 47 décès (dont 37 résidents martiniquais) rapportés dans SI-VIC depuis le début de l'épidémie ;
- Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges depuis la semaine 2020-47 et jusqu'à la semaine 2021-07.

Taux de positivité : seuil de vigilance à 5 % et seuil d'alerte à 10 % ;

Taux d'incidence : seuil de vigilance à 10/100 000 habitants et seuil d'alerte à 50/100 000 habitants.

## Surveillance virologique

En semaine 2021-09, 127 personnes ayant une résidence administrative en Martinique ont été testées positives au SARS-CoV2, tendance stable par rapport à la semaine précédente. Le taux de dépistage était de 1 095 tests réalisés pour 100 000 hab. contre 1 078 la semaine précédente (tendance stable) [Figure 1]. Le taux de positivité était de 3,2 %, inférieur au seuil de vigilance depuis fin novembre (semaine 2020-48) et égal à celui de la semaine précédente.

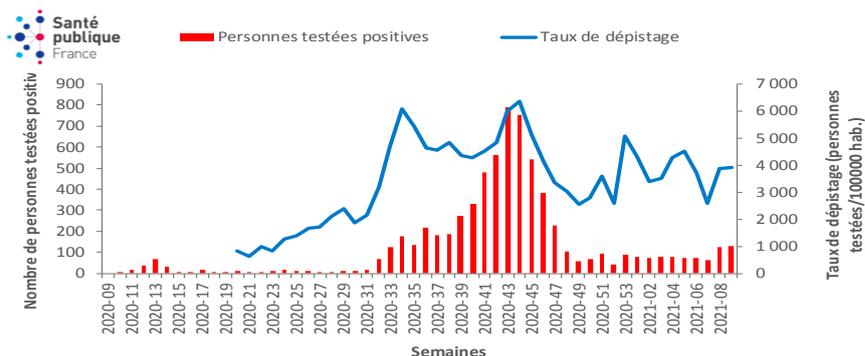
Le taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapporté à la population) était de 35 nouveaux cas pour 100 000 habitants, comparable à celui de la semaine précédente (35/100 000 hab.). Il restait inférieur au seuil d'alerte et ce, depuis fin novembre 2020 [Figure 2].

En France métropolitaine, le taux de positivité était supérieur ou égal à 10% dans dix départements en 2021-09. Les taux les plus élevés étaient rapportés dans les départements de la Seine-Saint-Denis (13,3 %), le Val-d'Oise (12,0 %), le Val-de-Marne (11,3 %), la Seine-et-Marne (11,1 %), l'Essonne et le Pas-de-Calais (10,6 %), l'Oise (10,5 %) et l'Aisne (10,1 %)

Dans les DOM, les taux de positivité les plus élevés étaient enregistrés à Mayotte (12,8 %) et en Guadeloupe (8,5 %) [Figure 3].

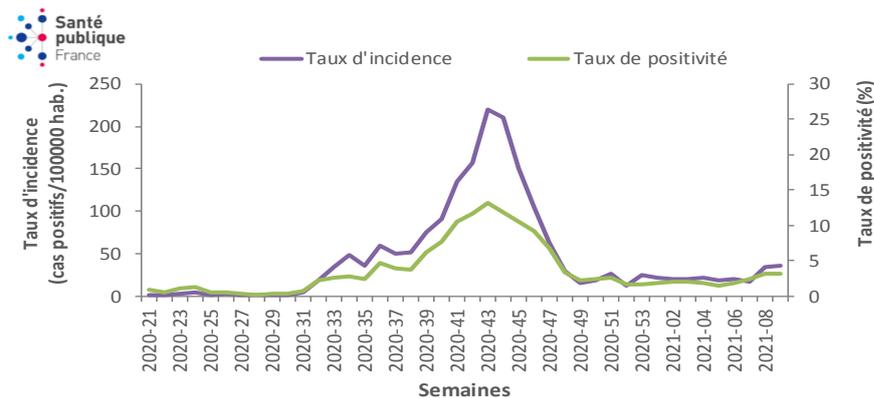
**Figure 1. Nombre de personnes positives testées par RT-PCR et test antigénique et taux de positivité, par semaine en Martinique, du 24 février 2020 au 7 mars 2021**

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



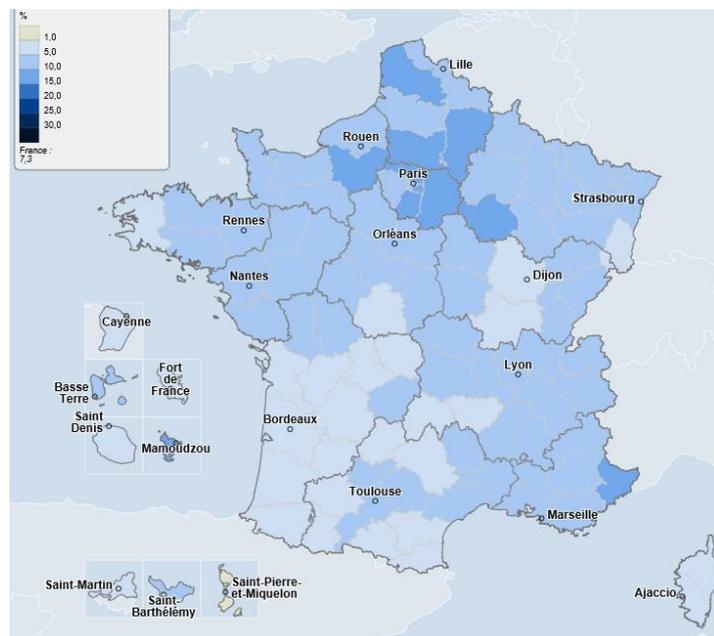
**Figure 2. Taux de positivité et taux d'incidence (par RT-PCR et test antigénique) par semaine en Martinique, du 24 février 2020 au 7 mars 2021**

Source : SIDEPE, exploitation Santé publique France



**Figure 3. Taux de positivité des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 1er au 7 mars 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

Les incidences les plus élevées étaient observées chez les 15-44 ans (45/100 000 hab.) et chez les 45-64 ans (47/100 000). Au sein de ces deux classes d'âge, l'incidence la plus élevée est enregistrée chez les 30-39 ans avec 70/100 000 hab. Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était stable avec 23/100 000 hab. [Figure 4].

En France métropolitaine, le taux d'incidence des cas confirmés était, en semaine 09, au-dessus du seuil de 100/100 000 habitants dans 81 départements métropolitains, et au-dessus du seuil de 250/100 000 habitants dans 17 départements. Les taux d'incidence les plus élevés étaient observés dans les départements des Alpes-Maritimes (487), la Seine-Saint-Denis (442), le Val-de-Marne (411), le Pas-de-Calais (407), le Val-d'Oise (377), la Seine-et-Marne (366), Paris (339) et le Nord (324). Dans les DOM, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés à Mayotte (229), à la Réunion (123) et en Guadeloupe (111). A noter, que compte tenu de l'effectif de la population à Saint-Barthélemy (inférieur à 10 000 habitants), le taux d'incidence de 592/100 000 habitants doit être interprété avec précaution [Figure 5].

Figure 4. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 tous âges et par classe d'âge, par semaine, Martinique, du 11 mai 2020 au 7 mars 2021 - Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

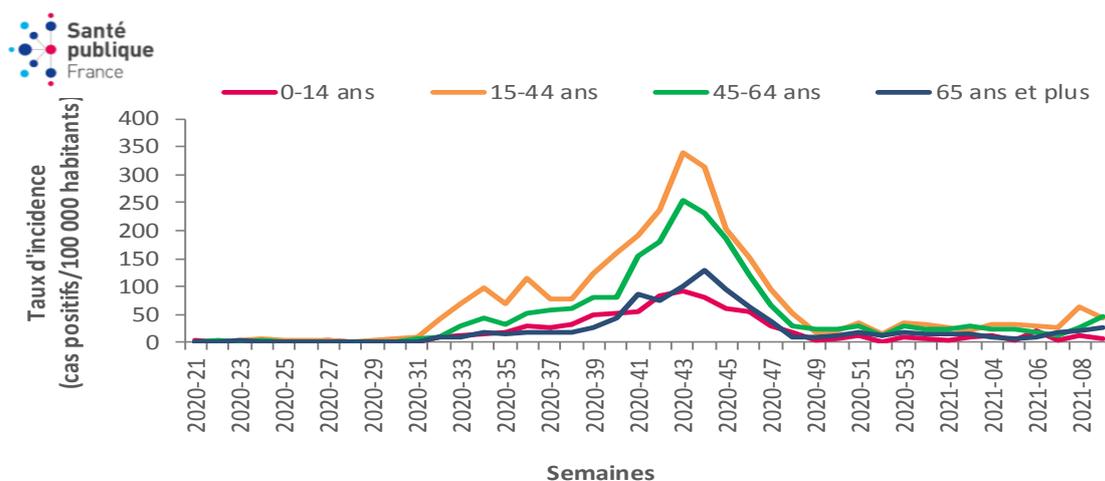
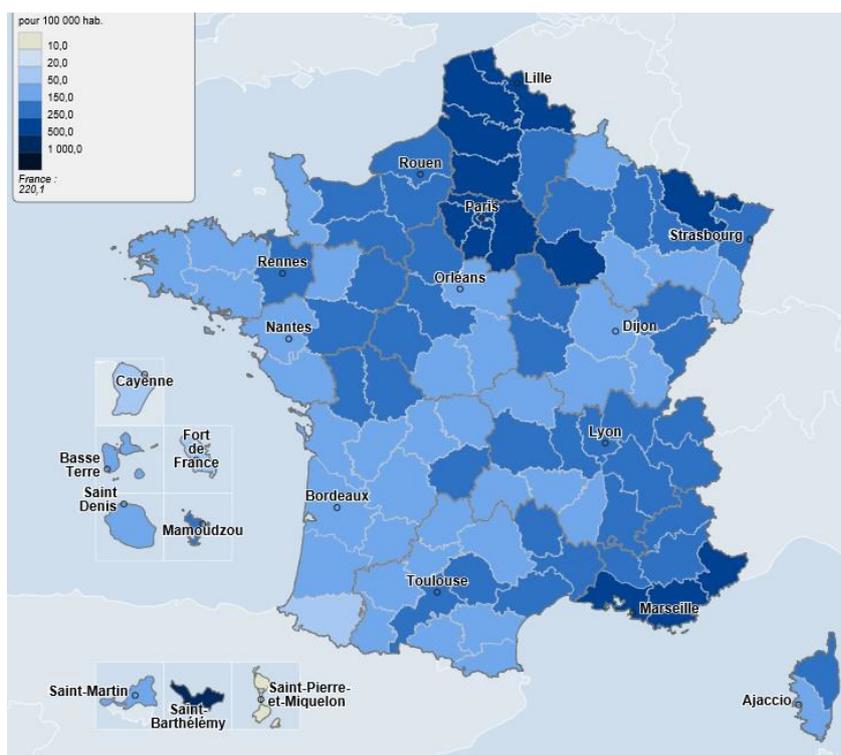


Figure 5. Taux d'incidence (/100 000 habitants) des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 1er au 7 mars 2021 - Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



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

## Surveillance virologique et Variants : analyse des résultats des tests de criblage

Plusieurs variants du SARS-Cov-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants d'intérêt » car leur impact (en termes de transmissibilité, de virulence ou d'échappement immunitaire potentiel) justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national pour contenir leur progression.

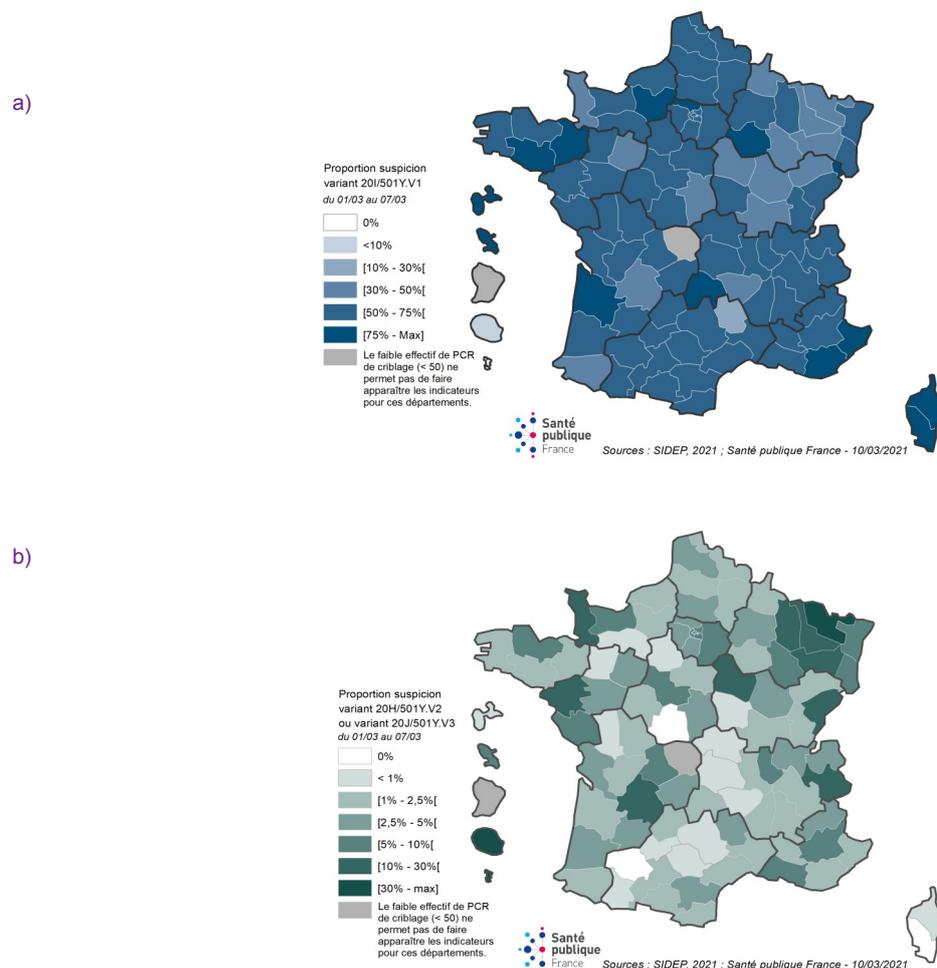
Afin de faciliter ce suivi, l'application SI-DEP a évolué depuis le 25 janvier 2021 et intègre dorénavant les résultats des tests RT-PCR de criblage, qui disposent d'amorces spécifiques permettant la détection des principales mutations caractérisant les variants. Ces tests de criblage sont utilisés en seconde intention, après l'utilisation d'un test RT-PCR classique de première intention permettant le diagnostic d'une infection à SARS-CoV-2.

L'analyse des premiers résultats permet de suspecter la présence d'un variant 20I/501Y.V1 (UK), celle d'un variant 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) (sans distinction) ou de conclure à l'absence d'un variant d'intérêt.

**Au niveau national**, sur les 172 432 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) enregistrés dans la plateforme SI-DEP en semaine 2021-09, 56,4 % étaient associés à un test de criblage (test qui permet de suspecter la présence d'un variant) lui aussi enregistré dans SI-DEP (soit 97 296 tests positifs criblés). Parmi ces tests positifs criblés, 65,8 % correspondaient à une suspicion de variant anglais (**20I/501Y.V1**) (contre 49,3 % en semaine 2021-08) et 4,9 % à une suspicion de variant sud africain ou brésilien (**20H/501Y.V2** ou **20J/501Y.V3**) (contre 5,6 % en semaine 2021-08) [Figure 6].

**En Martinique**, parmi les tests criblés en semaine 2021-09, 75,9 % correspondaient à une suspicion de variant anglais (20I/501Y.V1) [Figure 6-a)] et 6,9 % à un variant sud-africain (20H/501Y.V2) ou brésilien (20J/501Y.V3) [Figure 6-b)].

**Figure 6.** Proportion de suspicion de variant d'intérêt parmi les tests de criblage positifs a) 20I/501Y.V1 (anglais), b) 20H/501Y.V2 (sud-africain) ou 20J/501Y.V3 (brésilien) en France (données SI-DEP au 10/03/2021)



## 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 10 mars 2021, 165 clusters ont été identifiés en Martinique. Huit d'entre eux sont actuellement en cours d'investigation : 4 en milieu professionnel (dont 2 de criticité modérée avec 14 cas confirmés et 2 autres de criticité limitée avec 6 cas), 1 concerne un rassemblement temporaire de personnes (de criticité élevée avec 10 cas), 1 un établissement de santé (de criticité élevée avec 8 cas), 2 en établissement scolaire (criticité modérée avec 5 cas pour l'un et criticité limitée avec 3 cas pour l'autre) [Figure 7]. Sur l'ensemble des clusters identifiés, les principales collectivités concernées étaient le milieu professionnel (41 %) et le milieu scolaire et universitaire (32 %) [Tableau 1]. Dans ce dernier type de collectivité, 49 clusters ont été enregistrés en milieu scolaire (8 en établissement primaire, 19 en collège, 22 en lycée) et 3 en université.

Vingt-sept clusters, tous de criticité modérée à élevée, ont été détectés dans des 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 1 505. Le nombre moyen de personnes positives par cluster était de 9. Parmi ces 1 505 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 (maîtrisé ou en cours d'investigation) hors milieu familial restreint par semaine de signalement entre le 11 mai 2020 et le 10 mars 2021 en Martinique \*données semaine 2021-10 non consolidées

Source : MONIC, exploitation Santé publique France

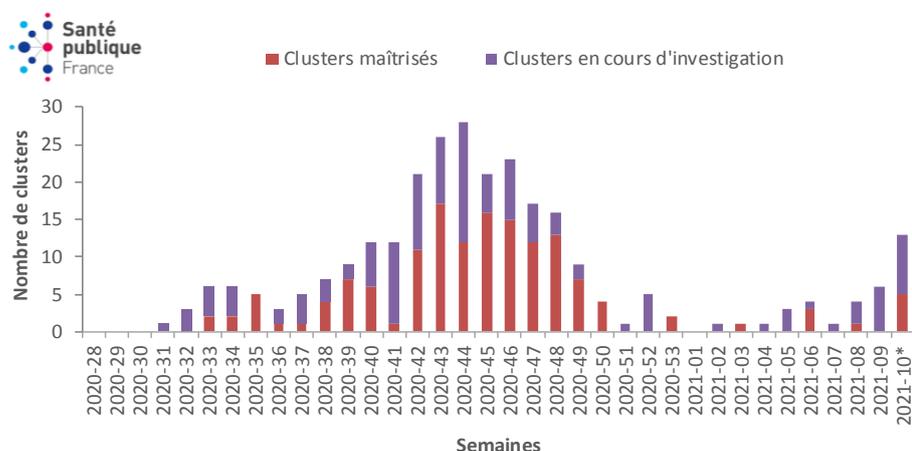


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 10 mars 2021, Martinique

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...)	0	-	-	-	-	-
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	1	0	8	8	1	100
Etablissements de santé	13	1	77	6	9	69
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	-	-	-	-	-
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	5	0	88	18	3	60
Evènements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	11	1	118	11	7	64
Structures de l'aide sociale à l'enfance	0	-	-	-	-	-
Milieu scolaire et universitaire	52	2	487	9	17	33
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	68	4	606	9	29	43
Crèches	2	0	11	6	1	50
Transports (avion, bateau, train)	0	-	-	-	-	-
Autres	0	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>165</b>	<b>8</b>	<b>1 505</b>	<b>9</b>	<b>80</b>	<b>48</b>

## Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

### SOS Médecins :

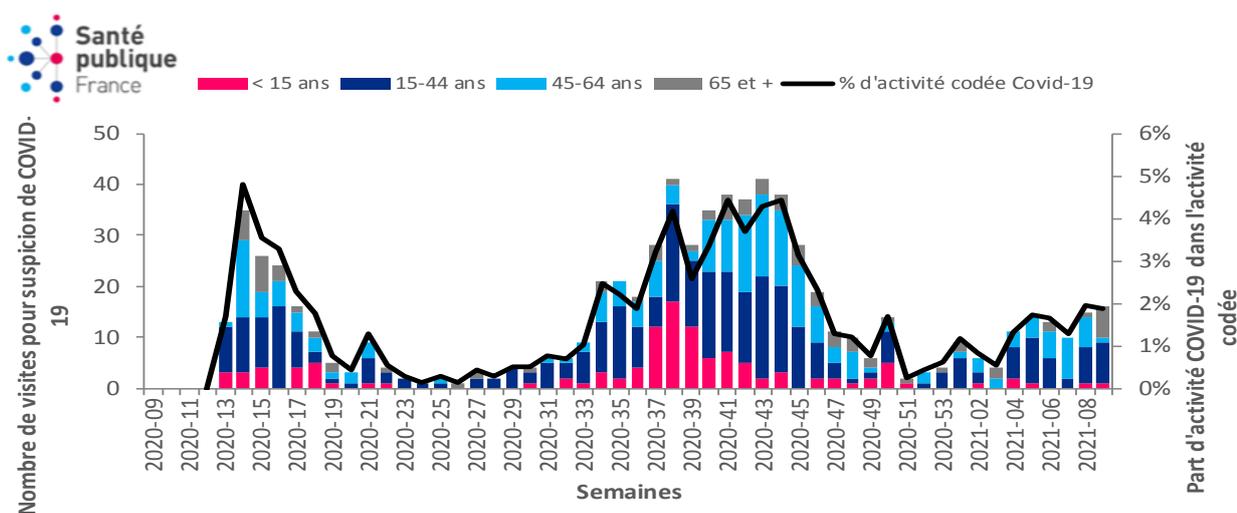
Le nombre de visites pour suspicion de Covid-19 réalisées par SOS Médecins en semaine 2021-09 restait stable par rapport à la semaine précédente : 16 visites versus 15 en semaine 2021-08. L'activité de la Covid-19 restait faible et représentait 1,9 % de l'activité totale de l'association [Figure 8].

### Réseau de médecins sentinelles :

Le nombre hebdomadaire estimé de consultations réalisées par les médecins généralistes était de 85 en semaine 2021-09 versus 20 en semaine 2021-08. L'activité restait faible avec un taux de 2 IRA pour 10 000 hab. [Figure 9].

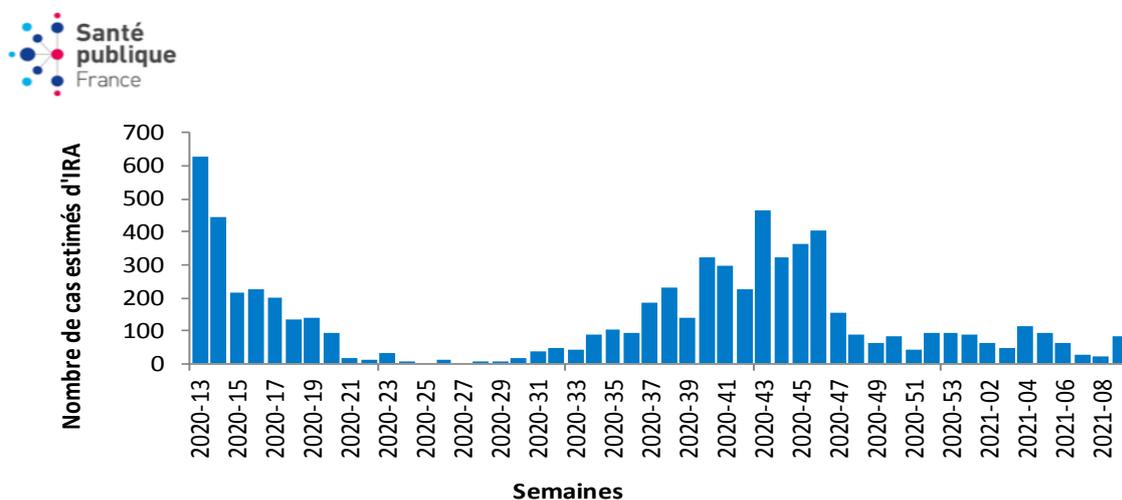
**Figure 8. Nombre hebdomadaire de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, semaines 2020-13 à 2021-09, au 7 mars 2021 inclus**

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 2021-09, au 7 mars 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 stable par rapport à la semaine précédente (26 passages versus 22 passages en semaine 2021-08) et représentait 2,7 % de l'activité totale des urgences adultes toutes causes confondues (versus 2,4 % la semaine précédente).

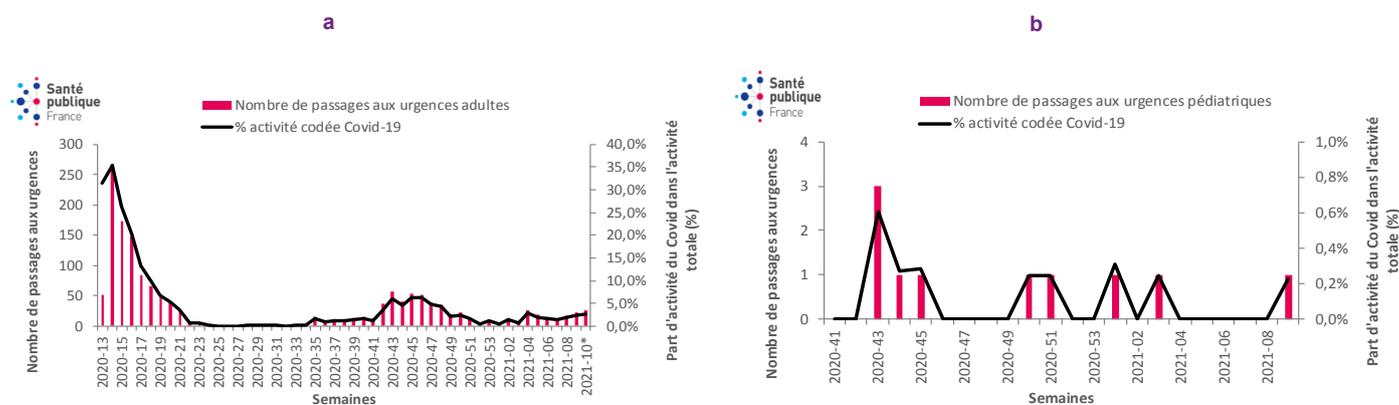
Un passage pour Covid aux urgences pédiatriques a été enregistré en semaine 2021-09, soit 0,2 % de l'activité totale [Figures 10 a et b].

Au 11 mars 2021, 483 personnes hospitalisées pour COVID-19 ont été enregistrées dans SI-VIC dont 416 sont retournées à domicile et 20 étaient toujours hospitalisées à cette date (dont 7 en service de réanimation). Les personnes âgées de 60 ans et plus représentaient 74 % des cas en cours d'hospitalisation [Tableau 2].

Sept nouvelles admissions pour Covid-19 ont été enregistrées dans SI-VIC en semaine 2021-09 (9 en semaine 2021-08) [Figure 11].

## Passages aux urgences

**Figures 10 a et b. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences adultes (site PZQ) et pédiatriques (MFME) et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, au 7 mars 2021 inclus - Source : Données de passages aux urgences adultes, CHU de Martinique, exploitation Santé publique France**



## Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

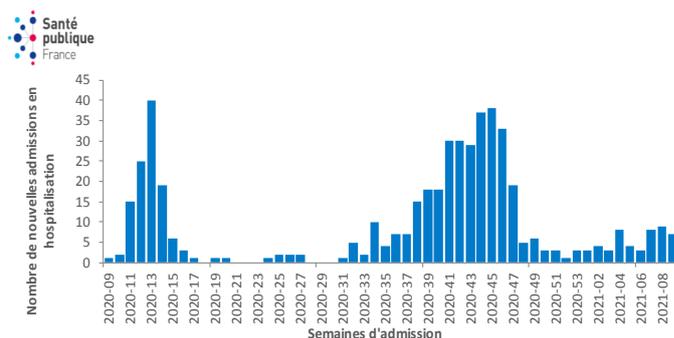
**Tableau 2. Part (%) des hospitalisations pour COVID-19 dont les admissions en réanimation/soins intensifs, et part (%) des retours à domicile par classe d'âge, au 11 mars 2021**

Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

Tranches d'âge (ans)	Hospitalisations en cours		dont réanimation/soins intensifs		Retours à domicile	
	N	%	N	%	N	%
0-9	0	-	0	-	1	0
10-19	0	-	0	-	4	1
20-29	0	-	0	-	13	3
30-39	2	11	0	-	26	6
40-49	2	11	1	14	53	13
50-59	1	5	1	14	89	22
60-69	3	16	1	14	91	22
70-79	5	26	3	43	80	19
80-89	3	16	0	-	49	12
90+	3	16	1	14	7	2
ND	1	-	-	-	3	-
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>7</b>	<b>100</b>	<b>416</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 2020 au 7 mars 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.

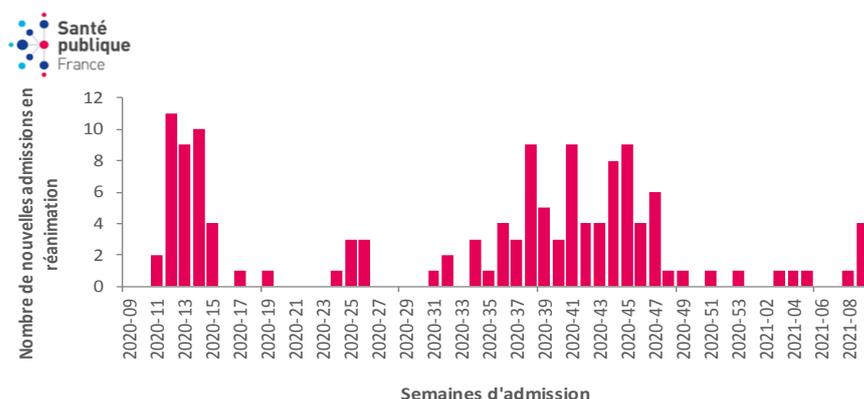
## Surveillance à l'hôpital (suite)

Depuis le déploiement de la surveillance des cas graves en réanimation en mars 2020 et jusqu'au 7 mars 2021, 133 patients confirmés ou probables ont été admis en service de réanimation du CHUM. Quatre admissions en réanimation ont été enregistrées en semaine 2021-09 [Figure 12].

Du 3 août 2020 au 7 mars 2021 (semaines 2020-32 à 2021-09), 86 patients ont été hospitalisés en réanimation. La part des 65 ans et plus représentait 48,8 % de la totalité des patients et 77,9 % des patients présentaient au moins une comorbidité dont les plus fréquentes étaient l'hypertension artérielle, le diabète et le surpoids/obésité (IMC  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup>). Quatorze patients (16,3 %) ne présentaient aucune comorbidité. Parmi les 86 patients, 16 sont décédés (18,6 %). La durée médiane d'hospitalisation était de 9 jours [Tableau 3].

**Figure 12. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions en service de réanimation du CHUM, quel que soit le lieu de domicile du patient, au 7 mars 2021 inclus**

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



## 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 7 mars 2021 inclus (N=86)**

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

Cas admis en réanimation	Classes d'âge (ans)	Syndrome de détresse respiratoire aigüe**
Nb signalements	0-14	Pas de SDRA
26	0 (0%)	48 (55,8%)
<b>Répartition par sexe</b>	15-44	Mineur
Homme	15 (17,4%)	4 (4,7%)
50	45-64	Modéré
29 (33,7%)	10 (11,6%)	
Femme	65-74	Sévère
36	23 (26,7%)	18 (20,9%)
Inconnu	75 et plus	SDRA - niveau non précisé
0	19 (22,1%)	0 (0%)
Ratio H/F	Non renseigné	Non renseigné
1,4	0 (0%)	6 (7%)
<b>Age (ans)</b>	<b>Comorbidités</b>	<b>Type de ventilation**</b>
Moyen	Aucune comorbidité	O2 (lunettes/masque)
61,9	14 (16,3%)	16 (18,6%)
Médian	Au moins une comorbidité parmi :	VNI (Ventilation non invasive)
63,5	67 (77,9%)	4 (4,7%)
Quartile 25	- Pathologie cardiaque	Oxygénothérapie à haut débit
53,2	8 (9,3%)	46 (53,5%)
Quartile 75	- Pathologie pulmonaire	Ventilation invasive
72,8	4 (4,7%)	30 (34,9%)
<b>Délai entre début des signes et admission en réanimation</b>	- Pathologie rénale	Assistance extracorporelle (ECMO/ ECCO2R)
Moyen	5 (5,8%)	9 (10,5%)
10	- Pathologie hépatique	Non renseigné
Médian	0 (0%)	7 (8,1%)
8	- Pathologie neuromusculaire	<b>Durée de séjour</b>
Quartile 25	4 (4,7%)	Moyenne
6	- Cancer*	17
Quartile 75	0 (0%)	Médiane
14	- Immunodépression	9
<b>Région de résidence des patients</b>	2 (2,3%)	Quartile 25
Hors région	- Diabète	5
22 (25,6%)	28 (32,6%)	Quartile 75
Martinique	- Hypertension artérielle	20
64 (74,4%)	46 (53,5%)	**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation
Non renseigné	- Surpoids/obésité	
0 (0%)	35 (40,7%)	
	- Autres comorbidités	
	12 (14%)	
	<b>Evolution</b>	
	Evolution renseignée	
	81 (94,2%)	
	- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	
	61 (70,9%)	
	- Décès	
	16 (18,6%)	
	*Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance	

# Surveillance de la mortalité

## Mortalité spécifique au COVID-19

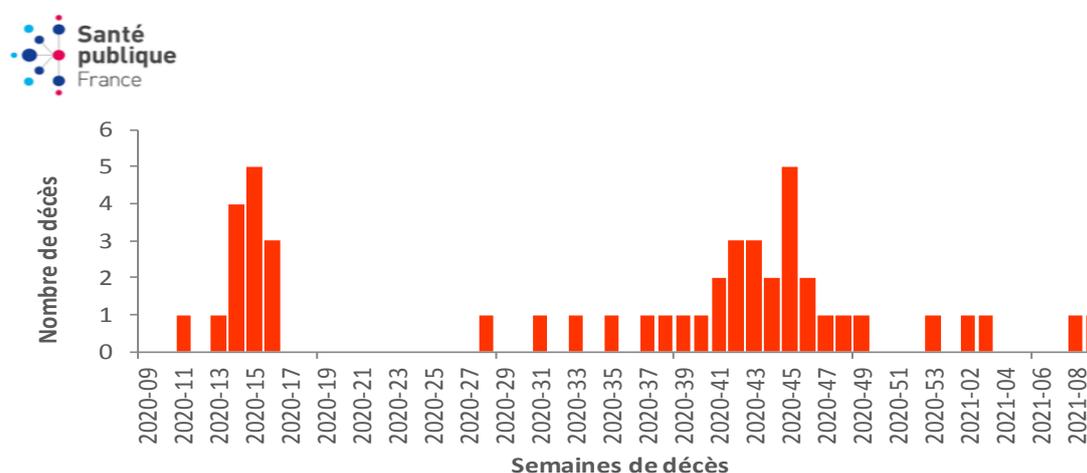
Depuis l'émergence du SARS-CoV2 en Martinique, 47 personnes sont décédées de la Covid-19 dans un service hospitalier de Martinique dont 37 domiciliées en Martinique, 5 en Guadeloupe, 1 à Saint-Martin, 2 en Guyane et 2 à l'étranger. Les décès sont survenus majoritairement chez des patients âgés de 70 ans et plus (64 %). Un nouveau décès chez une personne âgée de 40 ans et plus et ayant une comorbidité a été enregistré en semaine 2021-09 [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 2020-46 (9 au 15 novembre), le nombre de décès est revenu dans les marges de fluctuation habituelle depuis la semaine 2020-47 [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 = 47) au 7 mars 2021, selon la semaine de survenue du décès

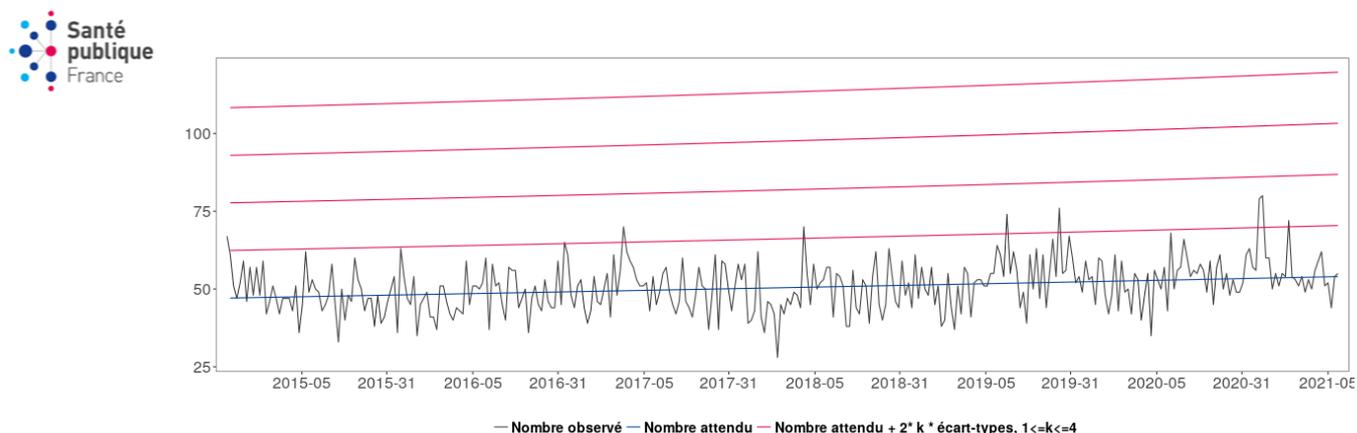
Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France



## Mortalité toutes causes

Figure 14. Mortalité toutes causes, tous âges confondus en Martinique jusqu'à la semaine 2021-09

Source : Insee, exploitation Santé publique France



# Vaccination contre la COVID-19

La vaccination contre la Covid-19 a débuté en Martinique le 7 janvier 2021. Elle est désormais ouverte à l'ensemble des personnes appartenant aux catégories suivantes : les personnes âgées en Ehpad ou en unité de soins de longue durée (USLD) ; les professionnels de santé, y compris libéraux ; les sapeurs-pompiers et les aides à domicile de plus de 50 ans et/ou atteints de comorbidités ; les personnes handicapées vulnérables prises en charge dans les foyers d'accueil médicalisés et les maisons d'accueil spécialisées et les personnels y exerçant âgés de 50 ans et plus et/ou atteints de comorbidités ; les personnes vulnérables à très haut risque et les plus de 75 ans. À compter du 25 février 2021, les personnes âgées de 50 à 64 ans et présentant des comorbidités ont également la possibilité de se vacciner. La campagne de vaccination s'accompagne du suivi du nombre de personnes vaccinées ainsi que des couvertures vaccinales. Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale de l'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. Depuis le 27 janvier 2021, l'estimation du nombre de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue de cette source de données.

Au 11 mars, en Martinique et en **population générale**, 6 730 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la Covid-19 et 3 416 personnes ont reçu deux doses (données par date d'injection). Il est ainsi estimé qu'à cette date, 1,9 % de la population martiniquaise a reçu au moins une dose de vaccin et 1,0 % a reçu deux doses (Tableau 4).

Au niveau des **professionnels de santé** (tous confondus), 1 242 d'entre eux ont reçu au moins une dose de vaccin et 877 ont reçu deux doses.

En **Ehpad ou Unités de soins longue durée (USLD)** :

- ▶ 361 résidents ont reçu au moins une dose de vaccin (soit une couverture vaccinale de 20,8 %) et 246 ont reçu deux doses (14,2 %) [Figure 15];
- ▶ 140 professionnels de santé ont reçu au moins une dose et 96 ont reçu deux doses [Figure 16].

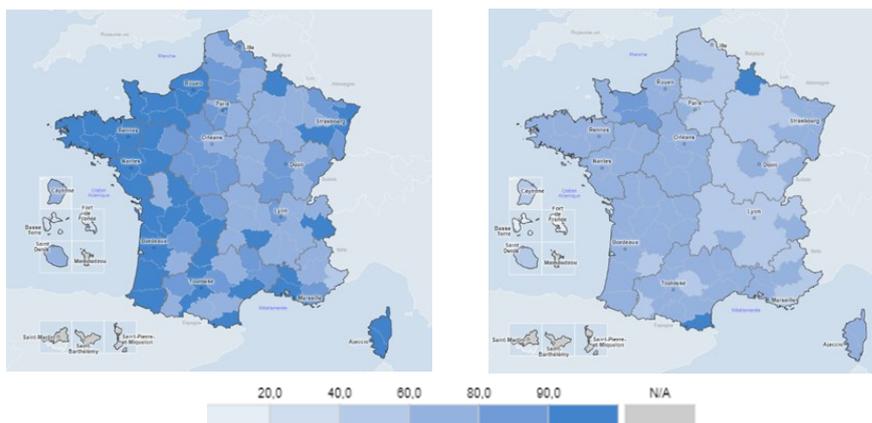
Cependant, le nombre de personnes vaccinées et les CV peuvent être sous estimées dans plusieurs régions, notamment dans celles présentant des défauts de saisie dans Vaccin Covid.

**Tableau 4. Répartition par classe d'âge et par sexe du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose et deux doses de vaccin et couverture vaccinale (% de la population) au 11 mars 2021 en Martinique**

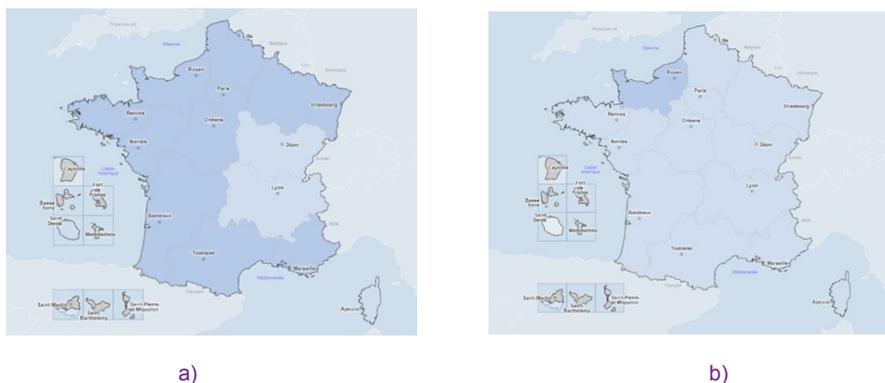
Source : Vaccin Covid, exploitation Santé publique France

Classes âge	Au moins 1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
18-49 ans	730	0,6%	283	0,2%
50-64 ans	1614	1,8%	800	0,9%
65-74 ans	1812	4,2%	880	2,0%
75 ans et plus	2571	6,7%	1451	3,8%
Non renseigné	3		2	
<b>Total</b>	<b>6730</b>	<b>1,9%</b>	<b>3416</b>	<b>1,0%</b>

**Figure 15. Couverture vaccinale départementales des résidents en Ehpad ou en USLD ayant reçu (a) au moins une dose et (b) deux doses de vaccin contre la COVID-19 (% des résidents) au 9 mars 2021, France**



**Figure 16. Couverture vaccinale régionales des professionnels exerçant en Ehpad ou en USLD ayant reçu (a) au moins une dose et (b) deux doses (b) de vaccin contre la COVID-19 (% des résidents) au 9 mars 2021, France**

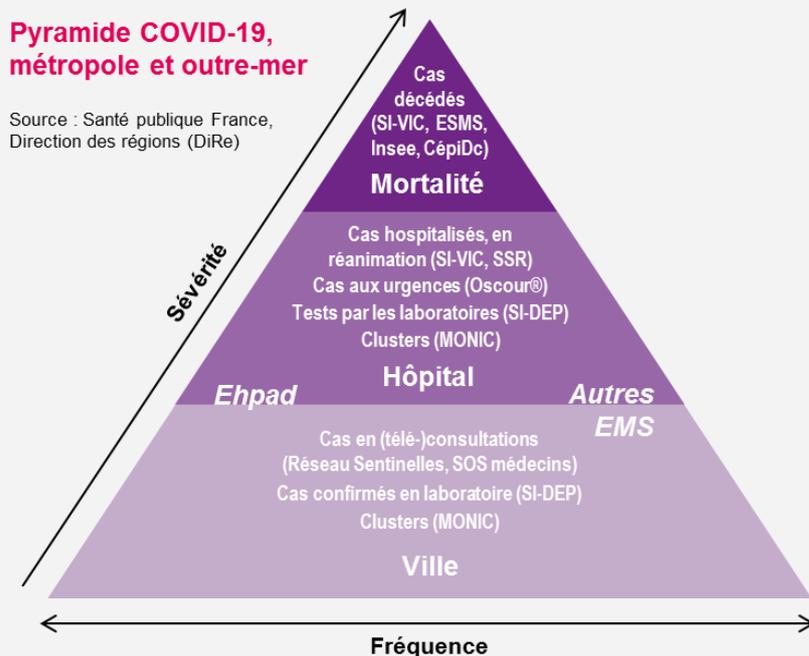


a)

b)

## 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)

Lydéric Aubert  
Marie Barrau  
Elise Daudens-Vaysse  
Frédérique Dorléans  
Catherine Ha  
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**

12 mars 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**