

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 26 octobre 2021.

Chiffres-clés

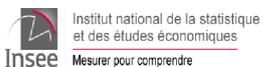
Remerciements à
nos partenaires



Réseau des médecins
généralistes



Institut national
de la santé et de la recherche médicale



CNR Virus des infections respiratoires



134 (vs 128 en S41)
Taux d'incidence (/100 000 hab.) \leftrightarrow +4,8%

482 nouveaux cas confirmés (vs 460 en S37)



2,4 % (vs 2,6 en S41)
Taux de positivité des tests \leftrightarrow -0,2 points



0,95 (vs 0,84 en S41)
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP \leftrightarrow



84 (vs 88 en S41)
Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 \leftrightarrow

158 (vs 295 en S41)
Actes Réseau sentinelle généraliste pour suspicion de COVID-19 \searrow -46%



71 (vs 78 en S41)
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 \searrow -9%



36 (vs 51 en S41)
Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19 \searrow -29%



11 (vs 10 en S41)
Nouvelles admissions en services de soins critiques \leftrightarrow



9 (vs 15 en S41)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) \searrow -40%



Au 26 octobre 2021
En comparaison avec le 19 octobre 2021

129 803 (41,0 %) \uparrow +0,6 point
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et +



118 096 (37,3 %) \uparrow +0,7 point
Personnes complètement vaccinées chez les 12 ans et +



Situation épidémiologique S42

La dynamique de l'épidémie est à la stabilisation à un niveau élevé en S42. L'hôpital subit une tension moindre avec une baisse des admissions hospitalières, tous services confondus. La Martinique reste toujours en phase 3 « épidémie ».

Les taux de positivité et d'incidence étaient stables pour un recours au dépistage en légère augmentation. La classe d'âge enregistrant l'incidence la plus élevée restait celle des 15-44 ans, et parmi elle celle des 30-39 ans. Au niveau hospitalier, le nombre d'admissions tous services était en diminution ainsi que le nombre de décès.

Focus de la semaine

Cette semaine est présentée en page 6 un focus sur les taux d'incidence par classe d'âge des niveaux scolaires, la rentrée scolaire ayant eu lieu il y a 4 semaines. Les taux les plus élevés sont enregistrés chez les lycéens (15-17 ans), chez les écoliers du primaire (6-10 ans) puis chez les collégiens (11-14 ans).

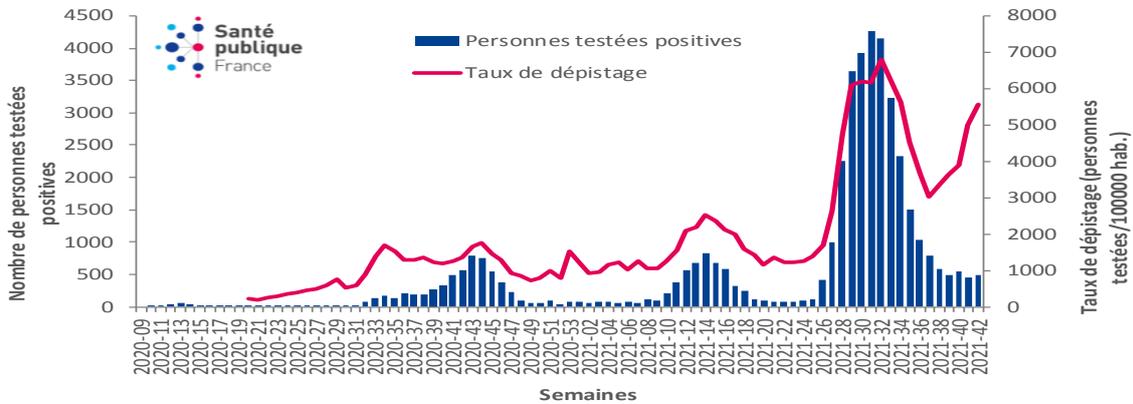
Prévention

Dans le contexte de baisse de l'adhésion aux mesures barrières, la vaccination associée aux autres mesures de prévention (respect des gestes barrières, limitation des contacts à risque, isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé) reste primordiale pour maintenir la dynamique épidémique favorable actuelle.

Dépistage, cas confirmés, incidence et positivité

- En S42, **482 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives** (460 en S41). Le **taux de dépistage** était de 5 549 personnes testées pour 100 000 habitants, en augmentation par rapport à la semaine précédente (4 980/100 000 hab., soit + 11 %).

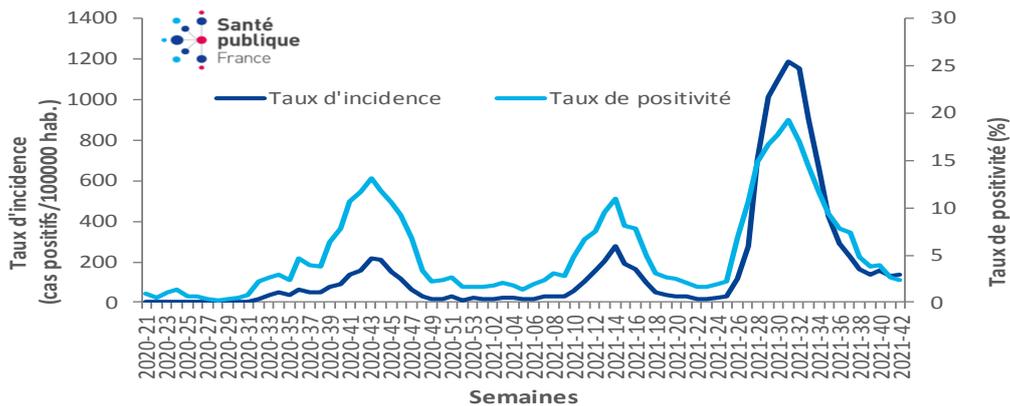
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 27/10/2021)



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

- Le **taux d'incidence** était de 134 nouveaux cas pour 100 000 habitants, stable par rapport à celui de la semaine précédente (128/100 000 hab. en S41). Il restait supérieur au seuil d'alerte (50/100 000 hab.) depuis fin juin (S26). Le **taux de positivité** était de 2,4 % en S42 et en très légère diminution par rapport à celui de la semaine précédente (2,6 %, soit -0,2 points de pourcentage). Il était inférieur au seuil de vigilance (5,0 %).

Taux de positivité et taux d'incidence par semaine depuis la semaine 2020-21, Martinique (données au 27/10/2021)



Source : SI-DEP₁ exploitation Santé publique France

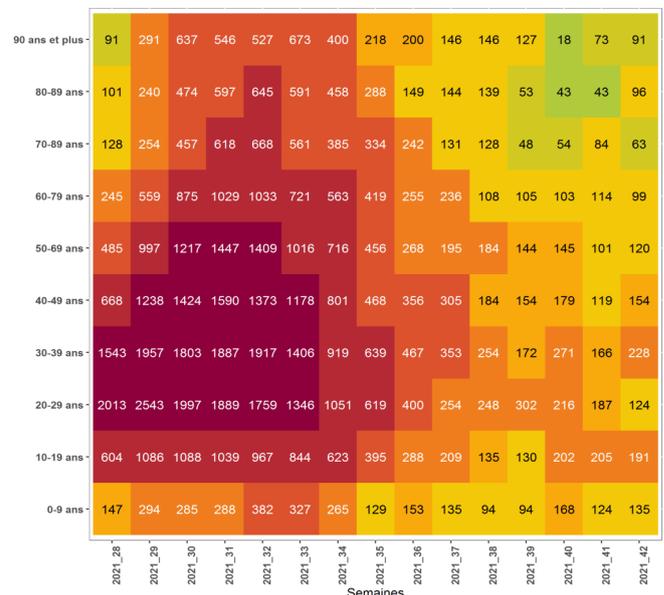
Incidence par classe d'âge

L'incidence augmentait faiblement dans les classes d'âge des 15-44 et 45-64 ans. Des variations importantes étaient enregistrées au sein des sous-classes d'âges de 10 ans.

Le taux d'incidence chez les 80-89 ans augmentait de 43/100 000 hab. en 2021-41 à 96/100 000 hab. en 2021-42, soit une augmentation de 125%. Le taux d'incidence des 30-39 ans, qui enregistrerait le taux d'incidence le plus élevé (228/100 000 hab. en 2021-42) parmi toutes les classes d'âge augmentait de 37% (166/100.000 hab. en 2021-41). A noter également une hausse plus faible mais néanmoins nette des taux d'incidence des 40-49 ans (119/100 000 hab. en 2021-42 et 154/100 000 hab. en 2021-41) et des plus de 90 ans (73/100 000 hab. en 2021-41), respectivement de 29% et de 25%.

Niveaux de vigilance	
■	Ti non signif. sup. à 20
■	Ti signif. sup. à 20
■	Ti signif. sup. à 50
■	Ti signif. sup. à 100
■	Ti signif. sup. à 150
■	Ti signif. sup. à 250
■	Ti signif. sup. à 500
■	Ti signif. sup. à 1000

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2020-21, Martinique (données au 27/10/2021)

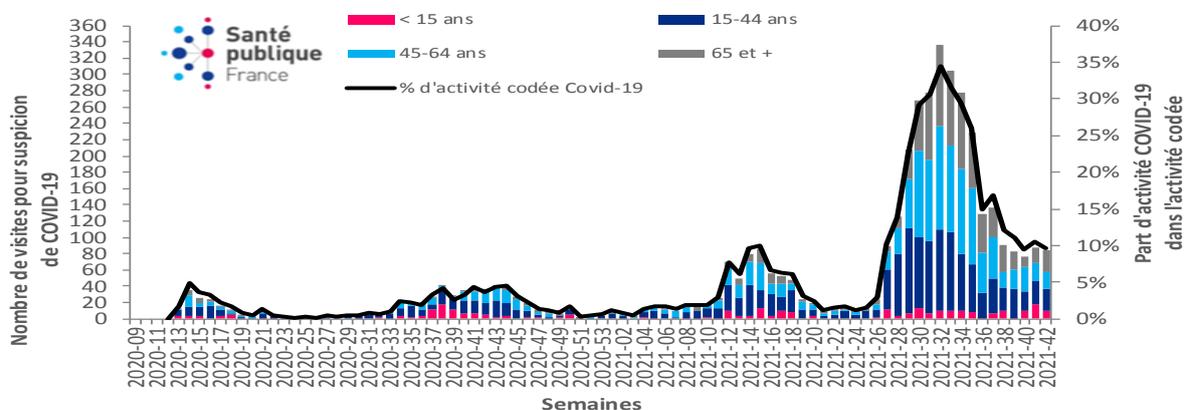


Source : SI-DEP

Actes SOS Médecins, cas suspects en médecine de ville et aux urgences

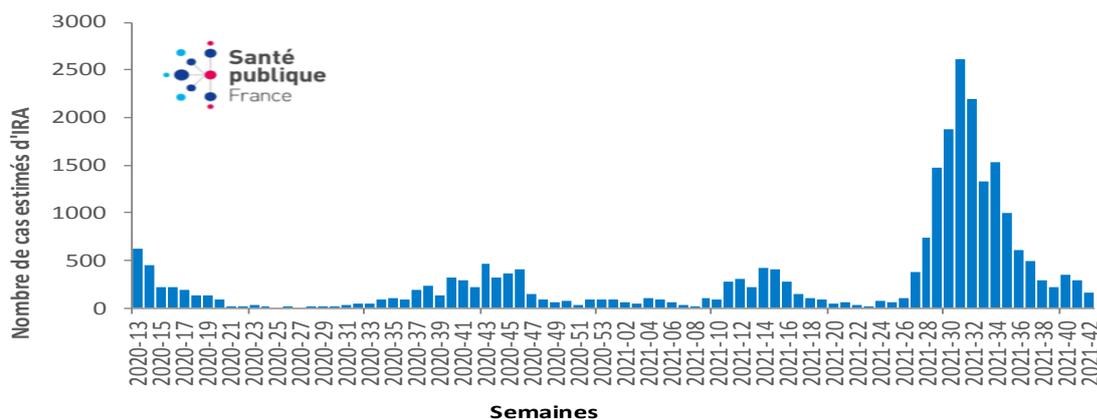
- Le nombre de visites pour suspicion de coronavirus réalisées par SOS Médecins en S42 était stable par rapport à la semaine précédente avec 84 visites enregistrées (88 en S41). L'activité de la Covid-19 représentait 9,6 % de l'activité hebdomadaire totale de l'association (versus 10,5 % en S41).

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) par classe d'âge et par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 27/10/2021)



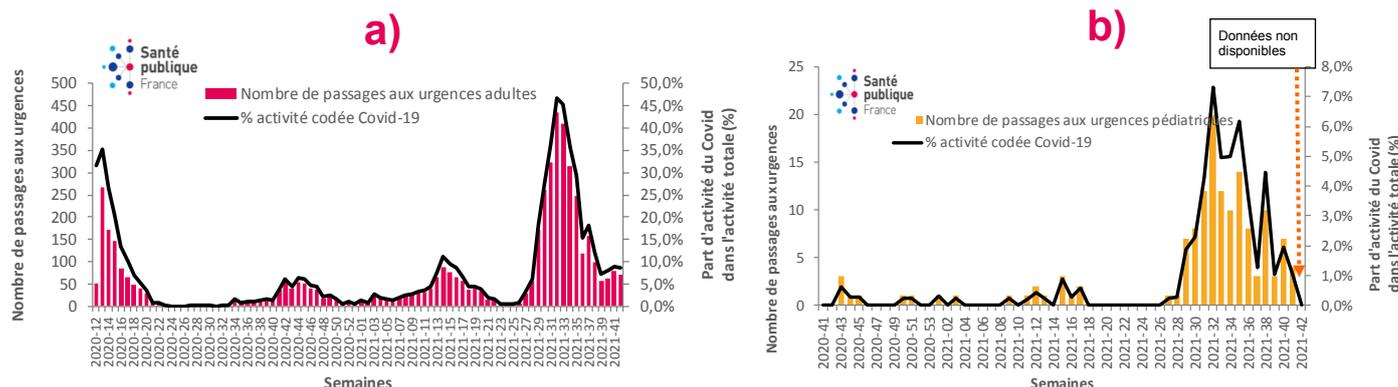
- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en forte diminution avec 158 consultations en S42 contre 295 en S41. Le taux d'IRA était de 44/100 000 hab. en S42 versus 82/100 000 hab. la semaine précédente (-46 %).

Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Martinique (données au 27/10/2021)



- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences adultes du CHUM était en légère diminution avec 71 passages contre 78 en 2021-41 (- 9 %). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences adultes toutes causes confondues était stable par rapport à la semaine précédente : 8,7 % contre 8,9 % en semaine 2021-41 [Figure a]. Les données des urgences pédiatriques ne sont pas disponibles en S42 [Figure b].

Nombre de passages et part d'activité (en %) par semaine depuis la semaine 2020-12 aux urgences adultes—site PZQ (a) et depuis la semaine 2020-41 aux urgences pédiatriques MFME (b), Martinique (données au 27/10/2021)

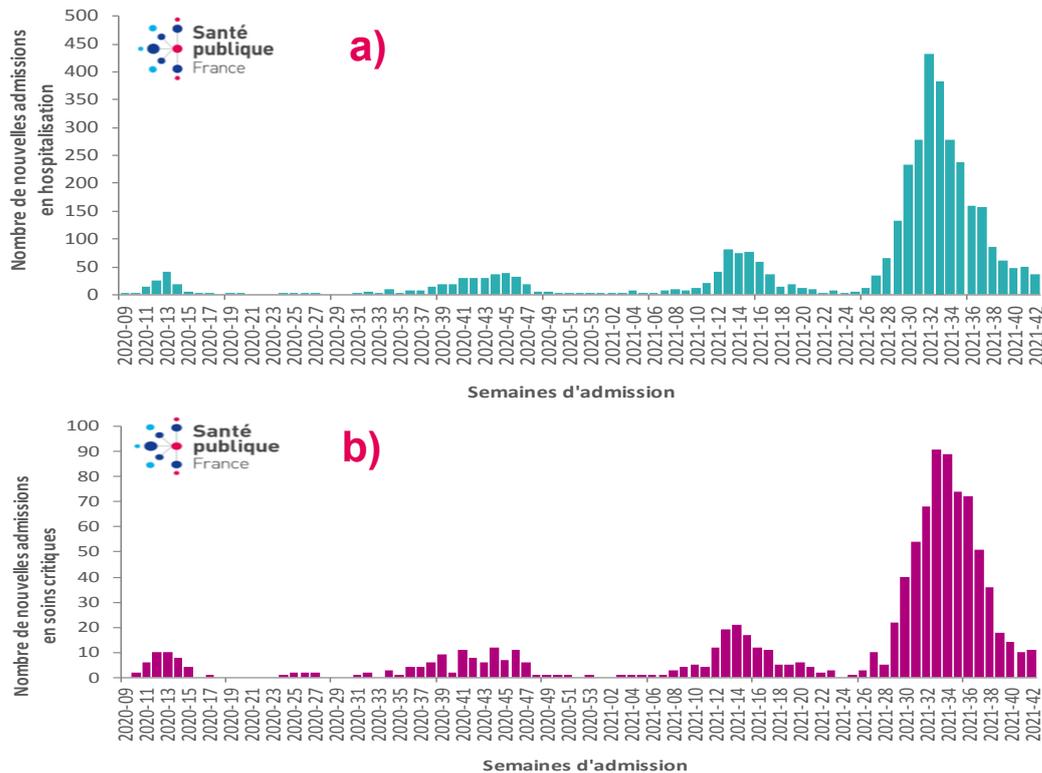


Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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. Les données de S42, arrêtées au 27 octobre 2021, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Depuis S33, le nombre de nouvelles admissions (tous services et en soins critiques) pour Covid-19 dans un service hospitalier de Martinique a diminué. En semaine 2021-42, 36 admissions tous services confondus ont été réalisées (contre 51 la semaine précédente) dont 11 en soins critiques (contre 10 la semaine précédente), soit une stabilisation des admissions en soins critiques par rapport à la semaine précédente.

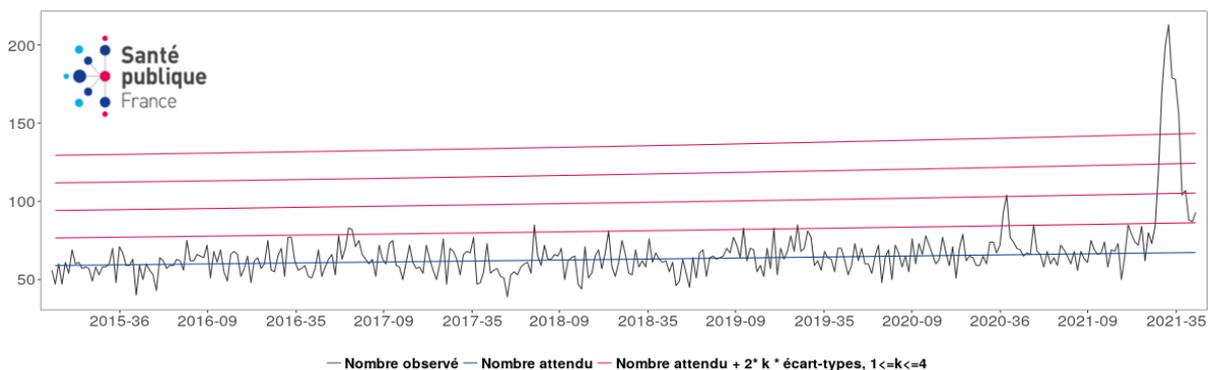
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 27 octobre 2021, Martinique



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Selon le lieu de survenue de l'évènement**, le nombre de décès survenus en S42 suite à une prise en charge hospitalière et enregistrés dans SIVIC, était en diminution : 9 décès en S42 versus 15 la semaine précédente. Au 24 octobre 2021, le nombre total de décès hospitaliers enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 est de 680 dont 84 % (N=570) sont survenus au cours de la 4e vague (démarrage en S26).
- D'après les données consolidées de l'Insee, un excès significatif de la mortalité tous âges et toutes causes confondues est enregistré depuis S30 et jusqu'à S41 (données en cours de consolidation), variant entre + 29 % et + 218 % selon la semaine. 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.

Mortalité toutes causes, tous âges confondus jusqu'à la semaine 2021-41 (données en cours de consolidation), Martinique

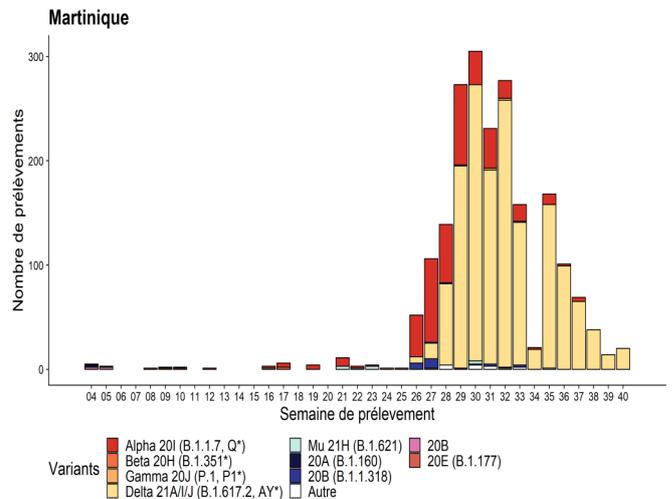


Source : Insee, exploitation Santé publique France

Variants préoccupants

- En Martinique, 27,4 % des tests ont été criblés ; la mutation L452R, portée principalement par le variant Delta, a été identifiée sur 147 prélèvements (98,7 %). Les mutations E484Q et E484K n'ont pas été identifiées cette semaine.
- Un total de 2 729 séquences sont disponibles depuis janvier 2021. Le variant Delta a rapidement remplacé le variant Alpha qui était dominant, témoignant d'une plus grande compétitivité. Il est à noter que le variant Alpha avec un profil particulier (90 % des Alphas détectés porteur de la mutation S98F) a circulé entre les semaines 26 et 35. Il n'existe pas de données à ce jour montrant un impact significatif de cette mutation. Lors des dernières enquêtes hebdomadaires Flash #26 et Flash #27, le variant Delta représente 100 % des résultats interprétables (données non consolidées).

Evolution de chaque variant, par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, au 27 octobre 2021, Martinique



*VOC pour « variants of concern » impact de santé publique démontré / VOI pour « variants of interest » porteurs de mutations ayant un impact sur les caractéristiques du virus et qui circulent de manière soutenue / en augmentation / VUM pour « variants under monitoring » porteurs de mutations partagées par un/plusieurs VOC/VOI, mais sans éléments probants supportant une importance accrue en terme de santé publique.

Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

*Sources de ces données et informations complémentaires sur ces mutations d'intérêt : [l'analyse de risque variants](#)

Vaccination

Au 26 octobre 2021, 129 865 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la Covid-19, 118 134 personnes ont reçu un schéma vaccinal complet et 3 812 une dose de rappel. Il est ainsi estimé qu'à cette date, 36,2 % de la population vaccinée localement a reçu au moins une dose de vaccin, 32,9 % a reçu un schéma vaccinal complet et 1,1 % une dose de rappel. Parmi les 12 ans et plus, 129 803 (41,0 %) ont reçu au moins une dose, 118 096 (37,3 %) une vaccination complète et 3 812 une dose de rappel (1,2 %).

Population spécifique :

En Ehpad, parmi les résidents, 59,7 % ont reçu une dose, 54,5 % ont reçu un schéma vaccinal complet et 19,6 % une dose de rappel. Parmi les professionnels de santé y travaillant, la couverture vaccinale une dose, un schéma complet et un rappel étaient respectivement de 51,5 %, 45,6 % et 0,5 %. Chez les professionnels de santé libéraux, 80,6 % ont reçu une dose, 73 % ont reçu un schéma vaccinal complet et 6,8 % une dose de rappel.

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 (CV, % de la population) au 26 octobre 2021 en Martinique.

classe d'âge	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
12-17 ans	6 164	23,5 %	5 259	20,1 %	1	0,0 %
18-49 ans	46 077	39,3 %	40 765	34,8 %	282	0,2 %
50-64 ans	38 432	42,1 %	35 446	38,9 %	685	0,8 %
65-74 ans	22 986	52,7 %	21 614	49,5 %	1 317	3,0 %
75 ans et plus	16 144	42,3 %	15 012	39,3 %	1 527	4,0 %
autres âges ou non renseigné	62		38		0	
population totale	129 865	36,2 %	118 134	32,9 %	3 812	1,1 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
au moins une dose	129 803	36,2 %	41,0 %
schéma complet	118 096	32,9 %	37,3 %
rappel	3 812	1,1 %	1,2 %

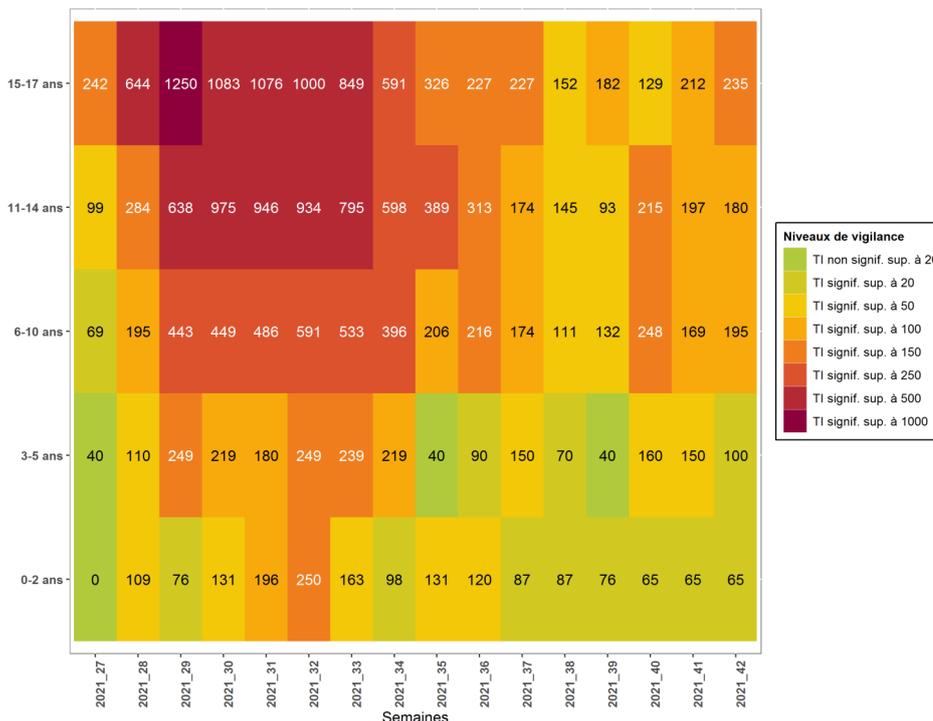
Source : Vaccin Covid, exploitation Santé publique France

Focus de la semaine : taux d'incidence niveau scolaire

Dans le contexte de rentrée scolaire début Octobre 2021, l'évolution des incidences par tranches d'âges montre que le taux d'incidence augmente globalement avec l'âge chez les enfants de 0 à 17 ans. En S42, ce taux est chez les 0-2 ans, 3-5 ans, 6-10 ans, 11-14 ans et 15-17 ans, respectivement de 65, 100, 195, 180 et 235 pour 100 000 habitants. La transmission est donc plus active au sein des tranches d'âges correspondant au lycée, collège, mais également école primaire.

Taux d'incidence pour 1000 000 hab. par tranches d'âges scolaires, par semaine de prélèvement, au 27 octobre 2021, Marti-

Taux d'incidence pour 100 000 habitants par tranches d'âges scolaires - Martinique
Données SÍDEP (Santé publique France) au 29/10/2021



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 Dorléans

Lucie Léon

Abdoul Djamal Moukaila

Anne Teissier

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

29 octobre 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

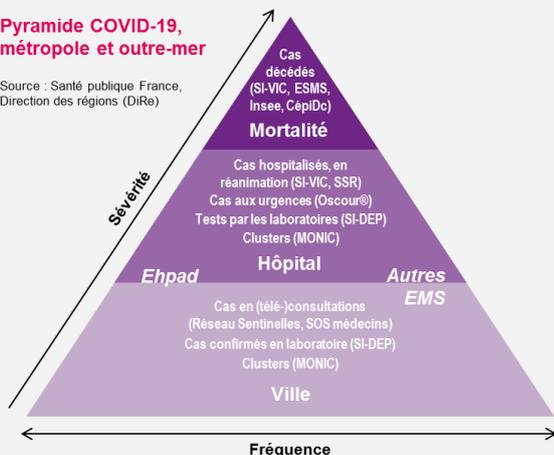
- [SurSaUD®](#)
- [OSCOUR®](#)
- [SOS Médecins](#)
- [Réseau Sentinelles](#)
- [SI-VIC](#)
- [CépiDC](#)

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, 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-Inseem : 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

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 0 800 130 000

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