

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 03 novembre 2021.

### Chiffres-clés

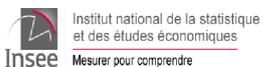
#### Remerciements à nos partenaires



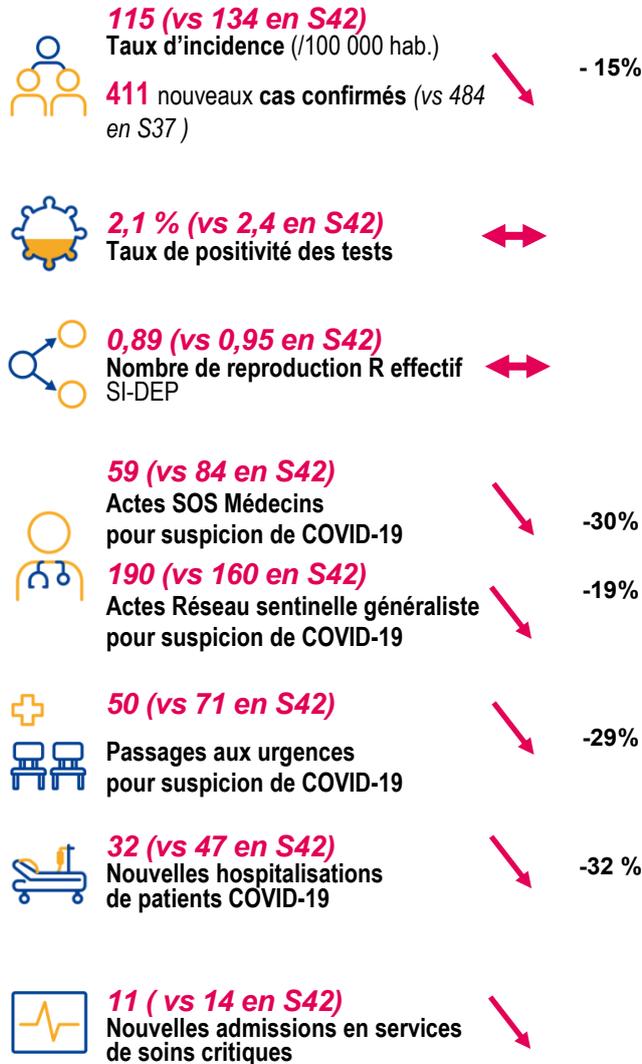
#### Réseau des médecins sentinelles généralistes



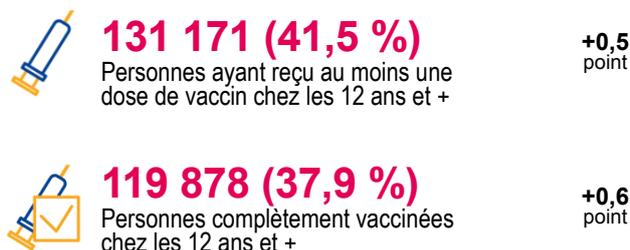
Institut national de la santé et de la recherche médicale



CNR Virus des infections respiratoires



#### Au 2 novembre 2021 En comparaison avec le 26 octobre 2021



### Situation épidémiologique S43

Malgré un taux de dépistage qui restait stable et élevé, le taux d'incidence poursuivait sa lente décroissance en Martinique. Il reste toutefois plus de 2 fois supérieure au seuil d'alerte. La semaine dernière, les taux d'incidence ont progressé chez les 20-29 ans, les 40-49 ans et les 50-59 ans. Ces augmentations peuvent être reliées en partie à des clusters identifiés principalement en milieu professionnel ; un seul cluster familial (festif) a été identifié durant la semaine 43. Au niveau hospitalier, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 et le nombre d'admissions dans un service hospitalier, sont en baisse.

### Focus de la semaine

Le focus de la semaine, disponible en page 6, décrit les enquêtes Flash et présente les résultats des différentes enquêtes menées en Martinique depuis février 2021.

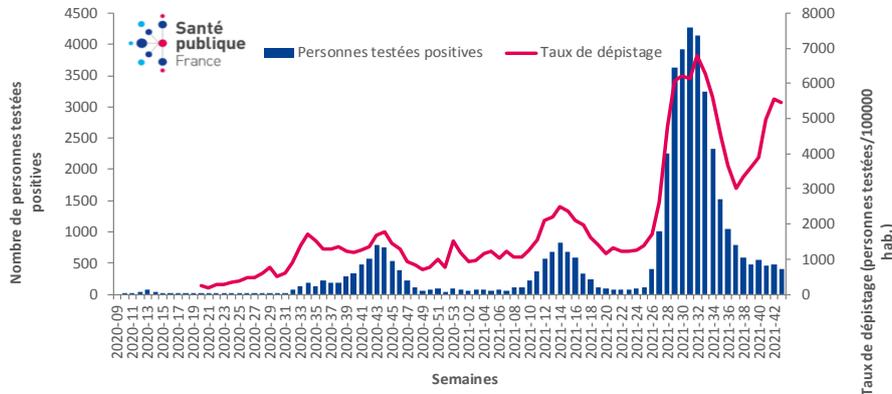
### Prévention

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 S43, **411 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives** (484 en S42). Le **taux de dépistage** était de 5 468 personnes testées pour 100 000 habitants, stable par rapport à la semaine précédente (5 550/100 000 hab.).

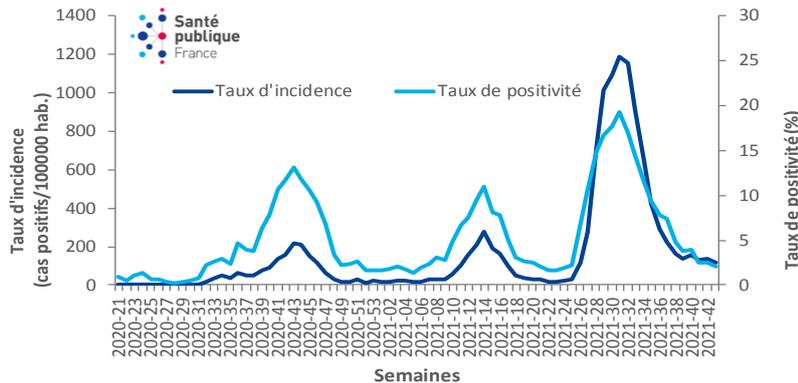
Nombre de personnes positives testées par semaine depuis la semaine 2020-09, Martinique (données au 03/11/2021)



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

- Le **taux d'incidence** était de 115 nouveaux cas pour 100 000 habitants, en baisse par rapport à celui de la semaine précédente (135/100 000 hab. en S42). Il restait supérieur au seuil d'alerte (50/100 000 hab.) depuis fin juin (S26). Le **taux de positivité** était de 2,1 % en S43 stable par rapport à celui de la semaine précédente (2,4 %, soit -0,3 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 03/11/2021)



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

### Incidence par classe d'âge

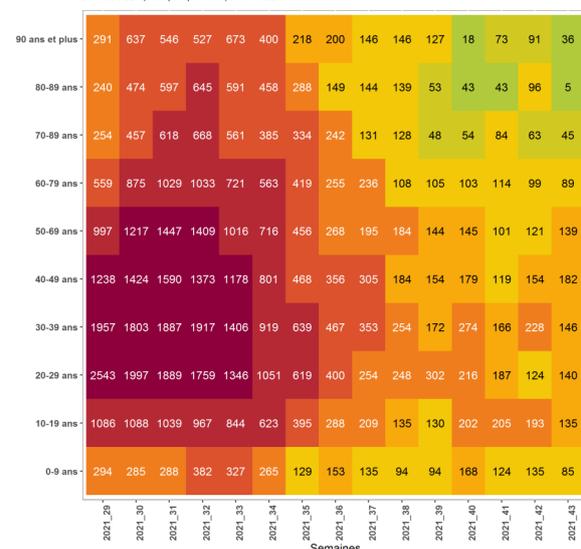
Le taux d'incidence chez les 15-44 ans (145/100 000 hab.), diminuait de 21 % par rapport à la semaine précédente (184/100 000 hab. en 2021-42); il était à contrario en augmentation de 21% chez les 45-64 ans (143 vs 119/100 000 hab. la semaine précédente).

S'agissant des tranches d'âges de 10 ans, si le taux d'incidence diminuait dans la plupart des tranches d'âges, il augmentait chez les 20-29 ans (140/100 000 hab., +13%), les 40-49 ans (182/100 000 hab., +18%) et les 50-59 ans (139/100 000 hab., +15%).

Cette augmentation des taux d'incidence dans certaines tranches d'âges, correspondant à des populations plutôt actives, est à surveiller avec attention au cours des 15 prochains jours.

### Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par

Taux d'incidence pour 100 000 habitants par tranches d'âges de 10 ans en Martinique  
Données SIDEP (Santé publique France) au 03/11/2021

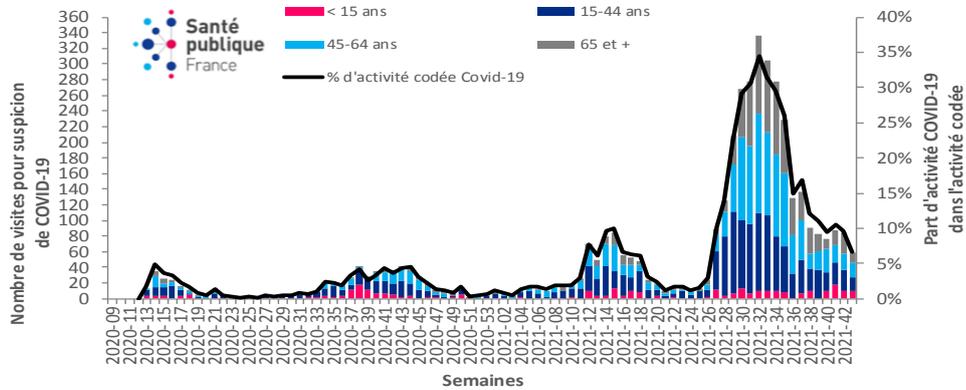


Niveaux de vigilance  
 TI non signif. sup. à 20  
 TI signif. sup. à 20  
 TI signif. sup. à 50  
 TI signif. sup. à 100  
 TI signif. sup. à 150  
 TI signif. sup. à 250  
 TI signif. sup. à 500  
 TI signif. sup. à 1000

# 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 S43 était en diminution par rapport à la semaine précédente avec 59 visites enregistrées (84 en S42). L'activité de la Covid-19 représentait 6,6 % de l'activité hebdomadaire totale de l'association (versus 9,6 % en S42).

## 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 03/11/2021)

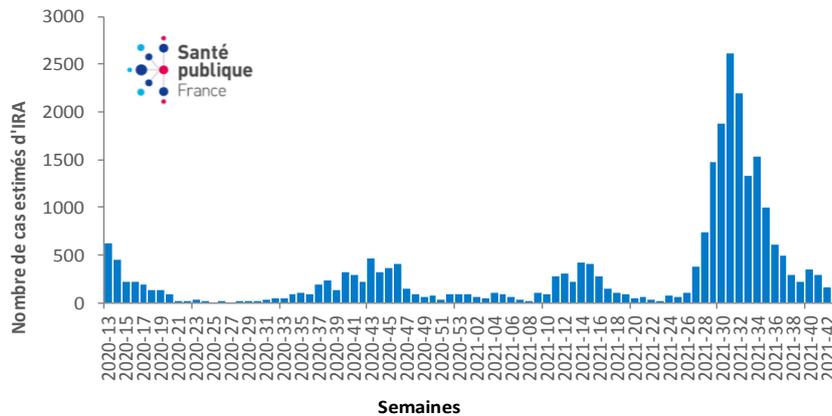


Source : SOS Médecins, exploitation Santé publique France

- Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en légère progression avec 190 consultations en S43 contre 160 en S42. Le taux d'IRA était de 53/100 000 hab. en S43 versus 44/100 000 hab. la semaine précédente (+19 %).

Les données de la semaine 43 sont à interpréter avec précaution, en raison de la fermeture de plusieurs cabinets médicaux durant cette période de vacances scolaires.

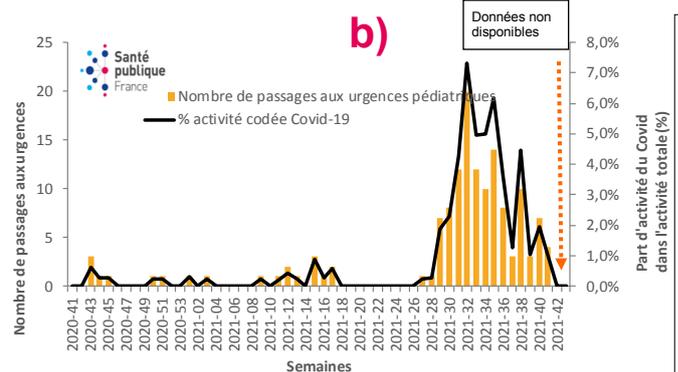
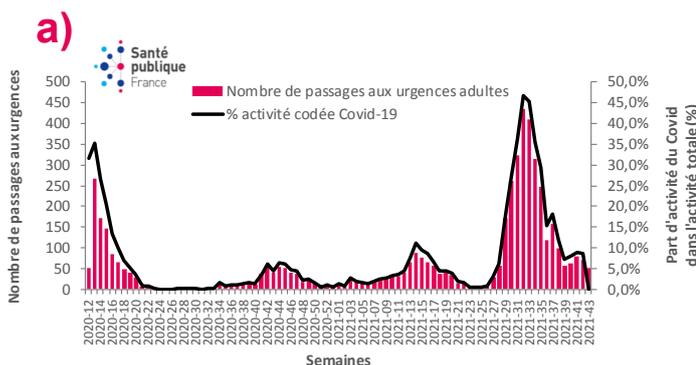
## Nombre estimé de consultations pour IRA par semaine et depuis la semaine 2020-13, Martinique (données au 03/11/2021)



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

- Le nombre de passages pour Covid-19 aux urgences adultes du CHUM était de 50 contre 71 la semaine précédente (2021-42). La part de l'activité de la Covid-19 dans l'activité totale des urgences était en relativement stable : 6,2 % contre 8,7 % en semaine 2021-42 [Figure a]. Les données des urgences pédiatriques ne sont pas disponibles en S42 et S43 [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 03/11/2021)



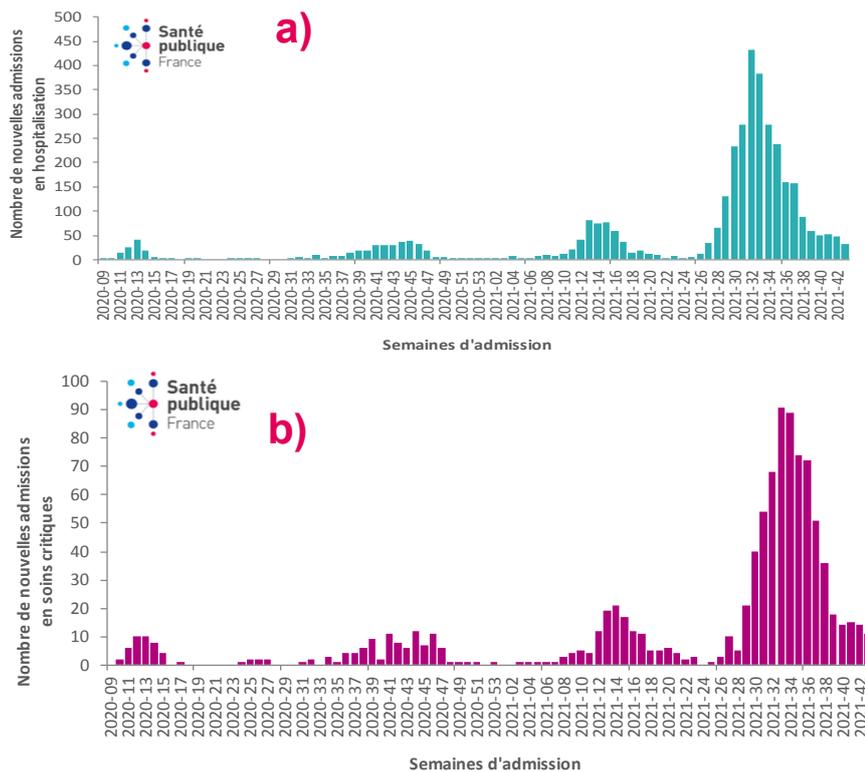
Source : CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

# 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 03 novembre 2021, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- En semaine 2021-43, 32 admissions tous services confondus ont été réalisées (contre 47 la semaine précédente) dont 11 en soins critiques (contre 14 la semaine précédente). La diminution des nouvelles admissions, tous services confondus se confirme néanmoins, le flux entrant reste cependant à des valeurs élevées.

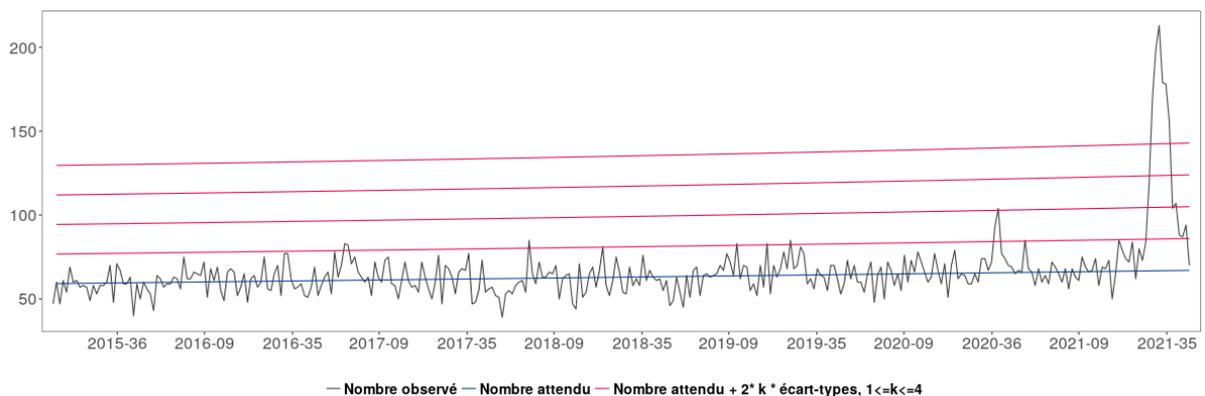
## Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (a) et de nouvelles admissions en soins critiques (b) depuis la semaine 2020-09, au 03 novembre 2021, Martinique



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- Selon le lieu de survenue de l'évènement**, le nombre de décès survenus en S43 suite à une prise en charge hospitalière et enregistrés dans SIVIC, était de 11 en S43 versus 9 la semaine précédente. Au 03 novembre 2021, le nombre total de décès hospitaliers enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 est de 692 dont 84 % (N=582) 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 a été enregistré entre les semaines S30 et S41; cet excès de mortalité n'était plus observé en semaine S42.

## Mortalité toutes causes, tous âges confondus jusqu'à la semaine 2021-42 (données en cours de consolidation), Martinique



Source : Insee, exploitation Santé publique France

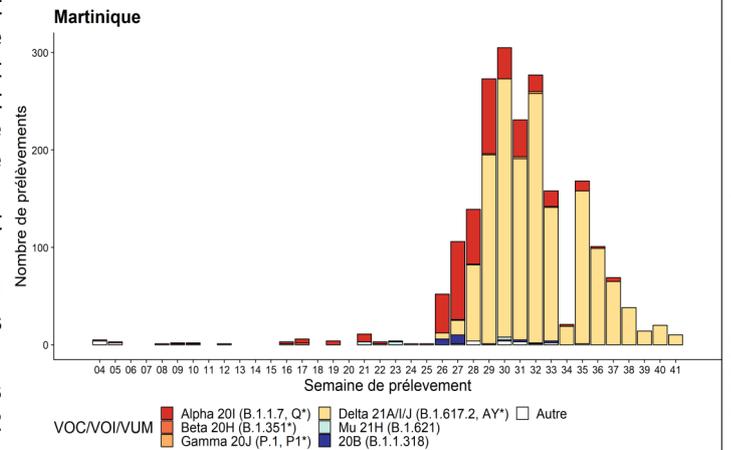
## Variants préoccupants

- En Martinique, 10,6 % des tests positifs ont été criblés en S43 : parmi eux, la mutation L452R a été identifiée sur 46 prélèvements. Les mutations E484K et E484Q n'ont pas été détectées.
- Un total de 2 029 séquences interprétables sont disponibles depuis janvier 2021 dans la base de données EMERGEN. 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 % porteur de la mutation S98F) a circulé entre les semaines 26 et 37. Il n'existe pas de données à ce jour montrant un impact significatif de cette mutation.
- Depuis janvier 2021, le variant Delta (Delta 21A/I/J (B.1.617.2, AY\*)) a représenté 77% des variants identifiés en Martinique.
- 100% de variant Delta identifié par séquençage lors des dernières enquêtes Flash disponibles des 05 et 12 octobre 2021.

\*Des sous-lignées de Delta ont également été définies à partir du lignage initial B.1.617.2 (AY.1 à AY.117 au 02/11/2021) dans la classification PANGOLIN, et de nouveaux sous-lignées sont régulièrement ajoutés. Cette classification génétique très fine et évolutive a pour objectif de caractériser l'évolution constante du variant Delta au niveau mondial. les différents sous-lignées du VOC Delta sont considérés comme des VOC Delta et ne font pas l'objet d'une classification VOC/VOI/VUM différenciée à ce jour.

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

### Evolution de chaque variant, par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, au 2 novembre 2021, Martinique



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

\*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.

## Vaccination

Au 2 novembre 2021, 131 236 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la Covid-19, 119 920 personnes ont reçu un schéma vaccinal complet et 4 398 une dose de rappel. Il est ainsi estimé qu'à cette date, 36,6 % de la population vaccinée localement a reçu au moins une dose de vaccin, 33,4 % a reçu un schéma vaccinal complet et 1,2 % une dose de rappel. Parmi les 12 ans et plus, 131 171 (41,5 %) ont reçu au moins une dose, 119 878 (37,9 %) une vaccination complète et 4 398 une dose de rappel (1,4 %).

### Population spécifique :

En Ehpad, parmi les résidents, 59,7 % ont reçu une dose, 55 % ont reçu un schéma vaccinal complet et 19,7 % 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 53,4 %, 47,5 % et 1,0 %.

### 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 02 novembre 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	6 273	24,0 %	5 407	20,7 %	1	0,0 %
18-49 ans	46 738	39,9 %	41 598	35,5 %	347	0,3 %
50-64 ans	38 823	42,6 %	35 948	39,4 %	824	0,9 %
65-74 ans	23 109	52,9 %	21 766	49,9 %	1 540	3,5 %
75 ans et plus	16 228	42,5 %	15 159	39,7 %	1 686	4,4 %
autres âges ou non renseigné	65		42		0	
<b>population totale</b>	<b>131 236</b>	<b>36,6 %</b>	<b>119 920</b>	<b>33,4 %</b>	<b>4 398</b>	<b>1,2 %</b>
				nb de vaccinés ? 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ? 12 ans
				131 171	36,6 %	41,5 %
				119 878	33,4 %	37,9 %
				4 398	1,2 %	1,4 %

Source : Vaccin Covid, exploitation Santé publique France

## Focus de la semaine : Enquêtes Flash

Les **Enquêtes Flash** ont été mises en place dès le mois de janvier 2021 dans le but de cartographier à un instant donné les variants circulant en France. Pour ce faire, les laboratoires séquenceurs utilisent une technologie de *Next Generation Sequencing* (NGS) pour le **séquençage du génome complet** du SARS-CoV-2. Cette identification des variants par séquençage est complémentaire et plus robuste que celle basée sur les tests de criblage (RT-PCR), limitée à la détection de quelques mutations; La participation de tous les laboratoires est obligatoire. Ces données sont indispensables pour les [analyses de risque](#) permettant à Santé publique France et aux Centres Nationaux de Référence de classer les variants selon le risque qu'ils représentent. Dans le **contexte actuel de circulation quasi exclusive de Delta au niveau international**, son évolution génétique, notamment de sous-lignages nommés AY, est suivie de près. En **Martinique**, un total de 742 séquences génomiques ont pu être analysées dans le cadre des enquêtes Flash. Le variant Delta représente 100% des séquences depuis l'enquête #25 (21/09). L'ensemble des résultats des enquêtes sont disponibles [ici](#)

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](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

5 novembre 2021

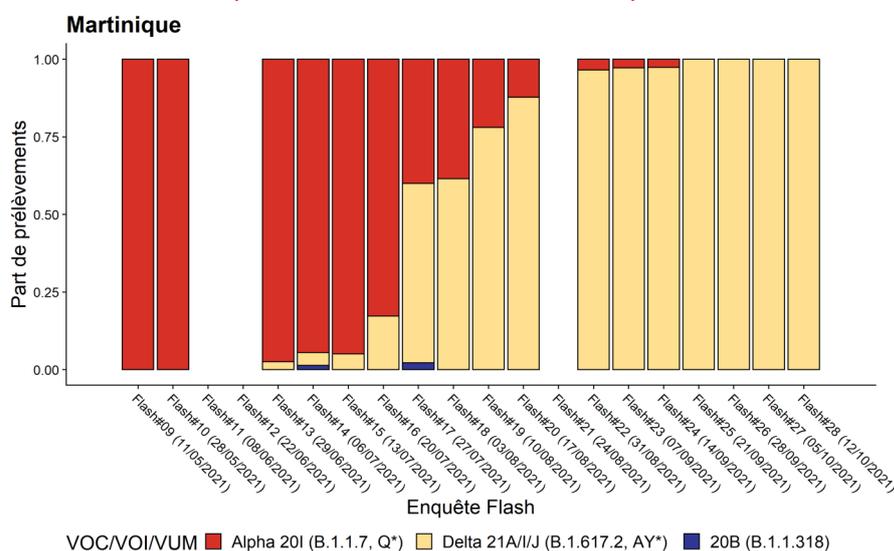
Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

### Evolution de la part de chaque variant principal par semaine de prélèvement, enquêtes Flash, Martinique (source : EMERGEN, au 01/11/2021)

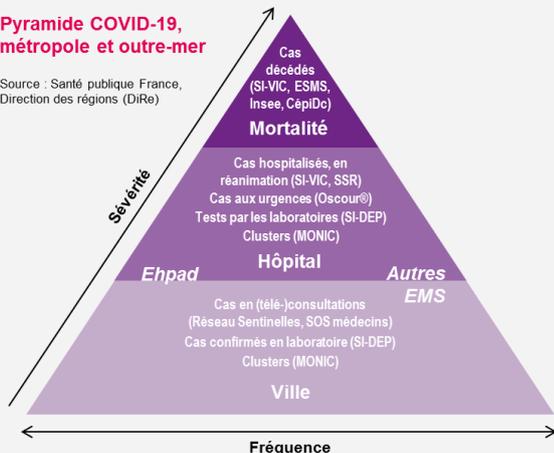


### Mission de Santé publique France

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

**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**