

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 25 mai 2022.

Chiffres-clés

En semaine 20 (16 - 22 mai 2022)

En comparaison avec S19 (09 - 15 mai 2022)

Remerciements à
nos partenaires

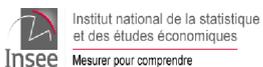


Réseau des médecins sen-
tinelles généralistes



Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respiratoires



1 492 (vs 1 380 en S19)
Taux d'incidence (/100 000 hab.)  + 8 %

5 353 (vs 4 950 en S19)
Nombre de nouveaux cas positifs

30,0 % (vs 28,9 en S19)
Taux de positivité des tests  + 1,9
point de %

1,13 vs 1,37
Nombre de reproduction R effectif
SI-DEP 

1 475 (vs 1060 en S19)
Actes Réseau sentinelle généraliste  + 39 %

55 (vs 47 en S19)
Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19  +17 %

23 (vs 20 en S19)
Nouvelles hospitalisations
en médecine conventionnelle 

3 (vs 3 en S19)
Nouvelles admissions en services
de soins critiques 

5 (vs 3 en S19)
Nombre de décès (à l'hôpital,
en EHPA ou autre ESMS) 

Au 23 mai 2022

En comparaison avec le 16 mai 2022

148 467 (46,9 %)
Personnes ayant reçu au moins une
dose de vaccin chez les 12 ans et + **Pas
d'évolution**

143 314 (45,3 %)
Personnes ayant une primovaccination
complète chez les 12 ans et + **Pas
d'évolution**

Situation épidémiologique S20

Bien que le taux de dépistage soit resté stable en S20, les taux d'incidence et de positivité ont progressé respectivement de 8 % et de 1,9 point de pourcentage. Pour autant, la progression du taux d'incidence reste faible par rapport à celles observées les deux semaines précédentes. Par ailleurs, aucun impact hospitalier majeur n'était enregistré en S20.

La classe d'âge des 40 à 49 ans enregistrait le taux d'incidence le plus élevé pour la deuxième semaine consécutive. Le R effectif sur 7 jours glissants (15 au 21 mai) était de 1,13 - IC 95 % [1,10-1,16], toujours significativement supérieur à 1, mais en diminution par rapport à celui du mardi 17 mai (1,37 [1,33-1,41]).

Au niveau hospitalier, les nouvelles admissions tous services confondus étaient stables tandis que le nombre de passages aux urgences adultes et pédiatriques progressait en S20.

Prévention

Dans ce contexte d'accélération de la circulation virale et de forte transmissibilité du variant Omicron, l'application individuelle des gestes barrières tel que le port du masque lors de grands rassemblements ou en présence de personnes vulnérables et l'aération des lieux clos restent indispensables.

L'isolement en cas de symptômes et de test positif ainsi que la vaccination avec le recours aux doses de rappel sont nécessaires pour ralentir la propagation du virus.

Cas confirmés, dépistage, incidence et positivité

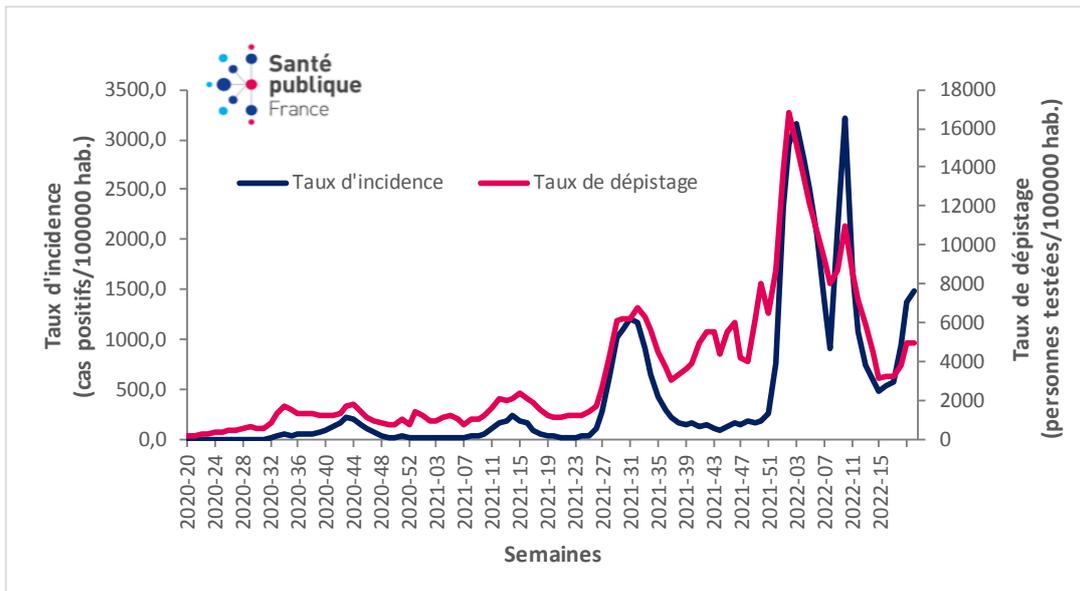
Du 23 au 24 mai 2022 (semaine S21 en cours), **1 953 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

En S20, la circulation du SARS-CoV2 demeure très élevée sur le territoire. Le nombre de nouvelles personnes augmentait légèrement avec **5 353 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique déclarées positives** en S20 contre 4 950 en S19, soit 403 personnes positives de plus par rapport à la semaine précédente.

Le **taux d'incidence (TI) de 1 492/100 000 hab.** augmentait légèrement de 8 % par rapport à la S19 (1 380/100 000 hab.) dans un contexte de recours au dépistage stable (4 966 personnes testées/100 000 hab. vs 4 913/personnes testées/100 000 hab. en S19 (Figure 1).

Le **taux de positivité** progressait également de 1,9 points de pourcentage de plus que la semaine précédente (**30,0 %** en S20 vs 28,1 % en S19).

Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-20, Martinique (données au 25/05/2022)



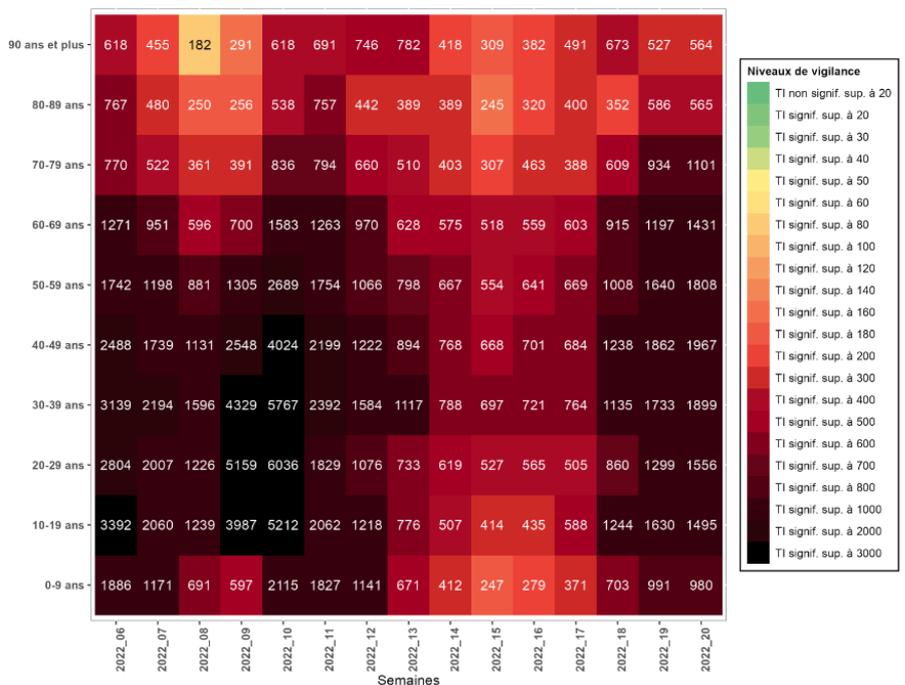
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Incidence par classe d'âge

Les taux d'incidences les plus élevés étaient respectivement enregistrés chez les 40-49 ans (1 967/ 100 000 hab., contre 1 862/100 000 hab., en semaine 2022-19 relativement stable, chez les 30-39 ans (1 899/100 000 hab., contre 1 733/100 000 hab., en augmentation de 9,6 % et chez les 50-59 ans (1808/100 000 hab., contre 1 640/100 000 hab., également en augmentation de 10,2 %.

La circulation virale reste élevée dans les classes d'âges de 19 à 79 ans.

Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2022-05, Martinique (données au 25/05/2022)



Source : SI-DEP

Cas suspects en médecine de ville et aux urgences

En S20, les indicateurs de médecine de ville, des urgences adultes ou pédiatriques progressaient. Ils étaient cohérents avec la circulation virale toujours élevée sur le territoire.

Le nombre hebdomadaire estimé de **consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA)** réalisées par les médecins généralistes était en augmentation de 39 % (Tableau 1) avec un taux d'IRA de 411 cas/100 000 habitants en S20 vs 296/100 000 hab. en S19.

Le nombre de **passages aux urgences adultes et pédiatriques** progressait respectivement de 17 % et 111 % en S20.

La part d'activité pour Covid-19 des urgences adultes était en augmentation avec 6,5 % en S20 contre 5,1 % en S19. Aux urgences pédiatriques, une part d'activité de 3,1 % en S20 était observée, également en augmentation par rapport la semaine précédente (1,5 % en S19).

Tableau 1 : Evolution du nombre estimé de consultations pour IRA et du nombre de passages aux urgences adultes et pédiatriques par semaines, de la semaine 2022-15 à 2022-19, Martinique (données au 25/05/2022)

	S16	S17	S18	S19	S20	Evolution S20 vs S19
Consultations pour IRA en médecine de ville	430	630	935	1060	1475	39%
Passages aux urgences adultes	16	16	40	47	55	17%
Passages aux urgences pédiatriques	8	6	16	9	19	111%

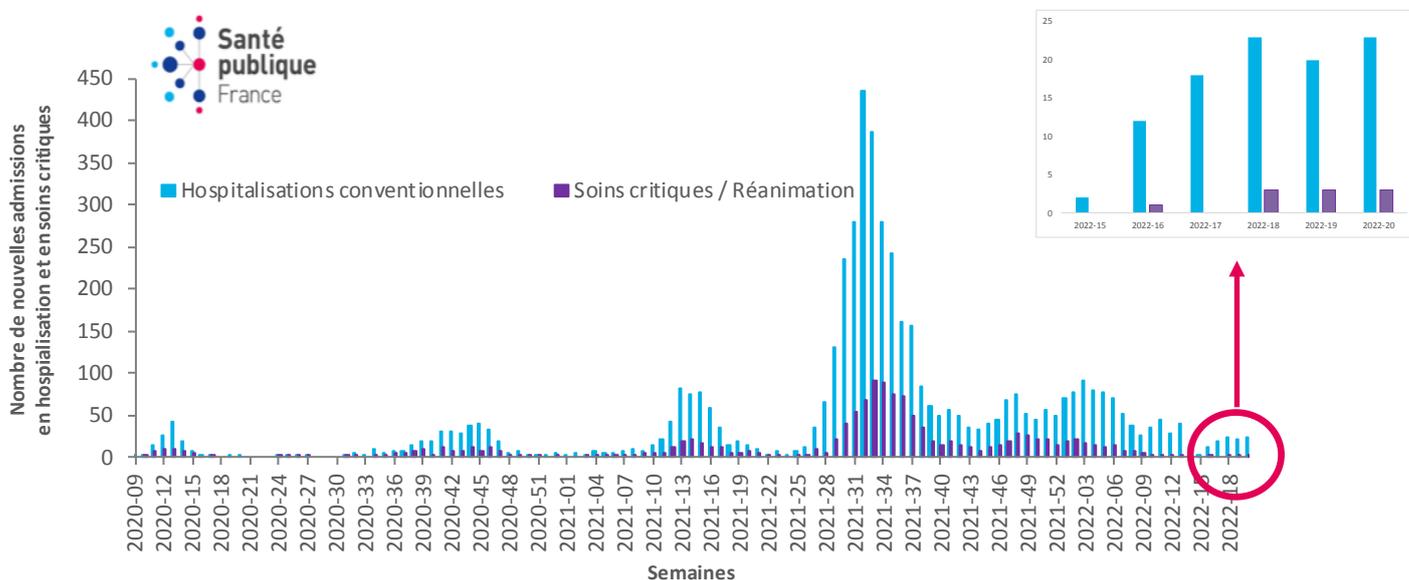
Source : Réseau de médecins généralistes sentinelles et CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès¹

Malgré l'augmentation de la circulation virale observée depuis trois semaines, aucun impact majeur n'a été ressenti au niveau hospitalier en S20.

Le **nombre de nouvelles admissions tous services confondus** était stable (23 en S20 vs 20 en S19). En **soins critiques / réanimation**, trois admissions ont été enregistrées les S18, S19 et S20.

Figure 3 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la semaine 2020-09 et focus des hospitalisations de la semaine 2022-14 à la semaine 2022-19, Martinique (données au 25/05/2022)



Source : SIVIC, exploitation Santé publique France

Selon le lieu de survenue de l'évènement, le nombre de **nouveaux décès hospitaliers** saisis dans SIVIC était de 5 en S20 contre 2 en S19. Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 25/05/2022 était de 938.

Mortalité : aucun excès de mortalité, toutes causes confondues et tous âges n'a été observé depuis la S09 (données en cours de consolidation).

¹ 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. Un délai de 24 à 48h de consolidation est à prendre en compte dans l'interprétation des données.

Variants préoccupants

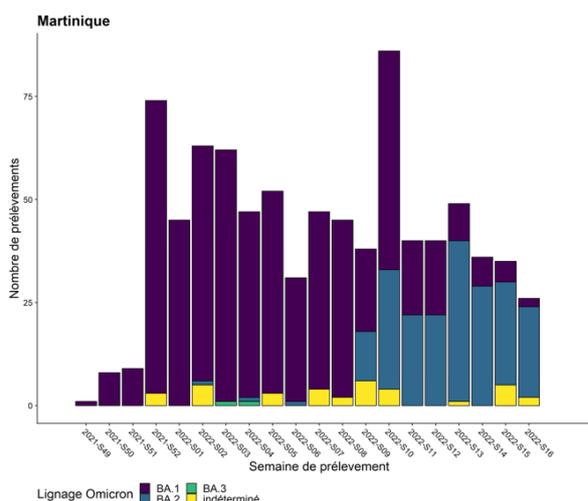
Parmi les prélèvements réalisés en S20, 33,8 % (n=499) des tests positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 43 % (n=602) en S19. Parmi ces prélèvements, 99,6 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles du variant Omicron en S20 contre 99,7 % en S19.

La proportion de détection de la mutation L452R (résultat de criblage C1), qui était présente majoritairement chez Delta, continue d'augmenter, passant de 5,3 % en S19 à 9,6 % en S20. Cette mutation est retrouvée chez les sous lignages d'Omicron BA.4 et BA.5, mais aussi chez d'autres sous-lignages de BA.1 et BA.2 (dont BA.2.11).

Les résultats de séquençage confirment l'omniprésence du variant Omicron en Martinique. Il représentait la totalité des séquences interprétables analysées depuis la S04. Le variant Omicron était identifié sur les 26 prélèvements séquencés en S16 et sur les 23 en S17. Parmi ces prélèvements, respectivement 23 et 14 provenaient des enquêtes Flash 2022-16 et 2022-17.

Le sous-lignage BA.2 du variant Omicron est devenu majoritaire en Martinique depuis la semaine 2022-13. Parmi les séquences d'Omicron identifiées en S16, 22 appartenaient au sous-lignage BA.2 et 2 au sous-lignage BA.1 (contre 25 et 5 respectivement pour BA.2 et BA.1 en S15).

Figure 4 : Évolution des sous-lignages du variants Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, de la semaine 2021-49 au 23 Mai 2022, Martinique (données en S15 et S16 non consolidées)



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

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

Vaccination²

Au 23/05/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 41,5 % pour une dose (soit 148 795 personnes) et 40,0 % pour la primovaccination complète³ (143 581 personnes) et 24,8 % pour la première dose de rappel (89 084 personnes).

Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 46,9 % pour au moins une dose, 45,3 % pour la primovaccination complète³ et à 28,2 % pour la primovaccination complète.

Tableau 2 : Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, une primovaccination complète et un rappel de vaccin et couverture vaccinale (CV, % chez les 12 ans, 65 ans et 80 ans et plus, et en population générale) au 23 mai 2022 en Martinique.

Données au	23 mai 2022					
	au moins 1 dose		primovaccination complète ³		rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	310	1,2 %	259	1,0 %	6	< 0,1 %
12-17 ans	7 911	30,2 %	7 513	28,7 %	1 150	4,4 %
18-49 ans	55 683	47,5 %	53 145	45,4 %	29 216	24,9 %
50-64 ans	43 447	47,6 %	42 209	46,3 %	28 684	31,5 %
65-74 ans	24 085	55,2 %	23 577	54,0 %	17 915	41,0 %
75 ans et plus	17 341	45,4 %	16 870	44,2 %	12 105	31,7 %
autres âges ou non renseigné	18		8		8	
population totale	148 795	41,5 %	143 581	40,0 %	89 084	24,8 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	148 467	41,4 %	46,9 %	50,7 %	40,0 %
primovaccination complète	143 314	39,9 %	45,3 %	49,5 %	38,7 %
1er rappel	89 070	24,8 %	28,2 %	36,3 %	26,7 %
2nd rappel				1,4 %	1,4 %

² Les objectifs et modalités de calcul des deux indicateurs couverture vaccinale de la dose de rappel et pourcentage de personnes éligibles à la dose de rappel et ayant reçu cette dose de rappel ont été décrites [ici](#).

³ La définition d'une primo-vaccination complète a été [publiée](#).

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
Gwladys Gbaguidi
Lucie Léon
Abdoul Djamal Moukaila
Ludmila Ruster
Anne Teissier
Cindy Thelise

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

25 Mai 2022

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