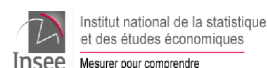


En collaboration avec :

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



Institut national
de la santé et de la recherche médicale



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respiratoires



En résumé

Les indicateurs de surveillance épidémiologique montrent une intensification rapide de la circulation du virus SARS-CoV2, en particulier chez les personnes âgées de 15 à 44 ans où l'incidence la plus élevée est enregistrée. Le niveau de vulnérabilité face au virus reste élevé.

Analyse de la situation épidémiologique

Du 21 au 27 septembre, 3 045 tests pour le SARS-CoV2 par RT-PCR ont été réalisés en Martinique dont 245 étaient positifs soit :

- un taux de positivité de 8,05 %, en augmentation (+ 68 % par rapport à la semaine précédente) et supérieur au seuil de vigilance ;
- un taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapportés à la population) de 68,29 cas pour 100 000 habitants, en augmentation par rapport à la semaine précédente (+ 43 %) et supérieur au seuil d'alerte**. L'incidence la plus élevée était enregistrée chez les 15-44 ans et en particulier chez les 30-39 ans.

Enfin, depuis le début de la semaine (28 au 30 septembre), 112 personnes positives sur 1 054 tests réalisés ont déjà été recensées.

A l'hôpital, 34 patients étaient hospitalisés pour Covid-19 à la date du 30 septembre dont 16 en service de réanimation adulte. Depuis l'émergence, 21 personnes hospitalisées pour Covid sont décédées au CHUM. L'activité de la Covid-19 aux urgences adultes du CHU de Martinique restait stable en semaine 39 (1,6 % de l'activité totale).

En médecine de ville, la tendance était en diminution en semaine 39 (21 au 27 septembre) par rapport à la semaine précédente tant au niveau du nombre de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) chez les médecins généralistes, qu'au niveau des visites pour suspicion Covid-19 réalisées par SOS Médecins. Cette diminution peut s'expliquer par la stratégie de dépistage, les tests PCR étant totalement pris en charge par l'Assurance maladie et ne nécessitant pas de prescription médicale.

Depuis le 21 septembre et jusqu'au 30 septembre, 7 nouveaux clusters ont été identifiés sur notre territoire.

Face au Coronavirus, il existe des gestes simples pour préserver votre santé et celle de votre entourage :



* 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 50/100 000 habitants.

Indicateurs-clés en semaines 38 et 39

Surveillance virologique - données des laboratoires et dispositif SIDEP (système d'information de dépistage)

- ▶ De début mars (semaine 10) au 27 septembre (semaine 39**) : 1 544 personnes positives au SARS-CoV2 ;
- ▶ Taux de positivité : 8,05 % en semaine 39** (245 personnes positives sur 3 045 testées) vs. 4,78 % en semaine 38* ;
- ▶ Taux d'incidence*** : 68,29 cas pour 100 000 habitants en semaine 39** vs. 47,67 cas pour 100 000 habitants la semaine précédente.
- ▶ *En semaine 40 (28 septembre au 4 octobre / semaine en cours) : 112 personnes positives sur 1 054 tests réalisés (taux de positivité = 10,63% et taux d'incidence = 31 cas pour 100 000 habitants).*

Cluster (hors milieu familial restreint)

- ▶ Depuis le 18 mai 2020 et jusqu'au 30 septembre, 24 clusters d'infections à SARS-Cov-2 ont été identifiés sur notre territoire
- ▶ Collectivités concernées : 13 en milieux professionnels (entreprises), 4 lors d'évènements publics ou privés, 3 en milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux), 1 en établissement pénitentiaire, 1 en établissement social d'hébergement et d'insertion et 2 en milieu scolaire et universitaire.

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 28 visites pour suspicion de Covid-19 en semaine 39** vs. 41 en semaine 38*
- ▶ Réseau Sentinelles : 140 (télé)consultations pour IRA estimés en semaine 39** vs. 230 la semaine précédente ;

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Passages pour Covid-19 aux urgences adultes : 15 passages enregistrés soit 1,6 % de l'activité totale des urgences ;
- ▶ Hospitalisations (SI-VIC) : à la date du 30 septembre, 34 patients étaient hospitalisés pour Covid-19 au CHU de la Martinique dont 16 en réanimation. Parmi ces 16 personnes, 9 étaient domiciliés en Martinique, 5 en Guadeloupe, 1 en Guyane et 1 à Saint-Martin ;
- ▶ Cas graves hospitalisés en réanimation : 75 patients confirmés ou probables admis depuis le début de la surveillance.

Surveillance de la mortalité

- ▶ 21 décès chez des patients confirmés et/ou probables rapportés dans SI-VIC depuis le début de l'épidémie ;
- ▶ Excès de mortalité toutes causes et chez les plus de 65 ans détecté en semaine 37 (+ 49 %) et en semaine 38* (+ 51 %) (données Insee), pouvant être expliqué par l'épidémie de Covid, de dengue ou d'autres évènements inhabituels.

**semaine 38 : du 14 au 20 septembre 2020 - **semaine 39 : du 21 au 27 septembre 2020*

**** Nombre de nouveaux cas rapportés à la population pour 100 000 habitants*

Surveillance virologique

En semaine 39, 245 étaient positives au SARS-CoV2 par RT-PCR (sur 3045 personnes testées). Le nombre hebdomadaire de personnes positives était en nette augmentation par rapport à la semaine précédente (171 en semaine 38, + 43 %). Le taux de positivité en semaine 39 était de 8,05 % (calculé sur les tests réalisés localement), en augmentation par rapport à la semaine précédente et supérieur au seuil de vigilance (5 %) (Figure 1).

En France métropolitaine, le taux de positivité était supérieur à 5 % dans 56 départements (contre 30 la semaine précédente). Les départements enregistrant les taux de positivité les plus élevés sont : la Guadeloupe (23,0 %), l'Isère (12,9 %), la Seine-Saint-Denis (12,7 %), Paris (12,0 %), l'Essonne (11,8 %), Saint-Martin (11,6 %) et le Rhône (11,5 %) [Figure 2 (a)].

Figure 1. Nombre de patients testés positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine en Martinique, du 24 février au 27 septembre

Sources : surveillance individuelle (2020-09 - 2020-20) et SIDEP (à partir de 2020-21)

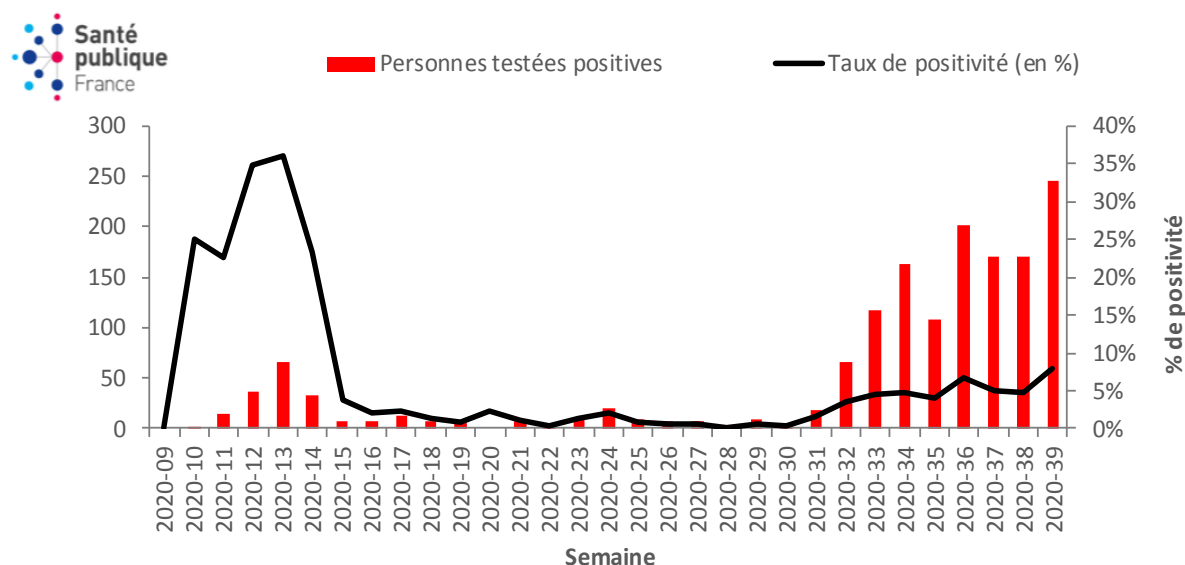
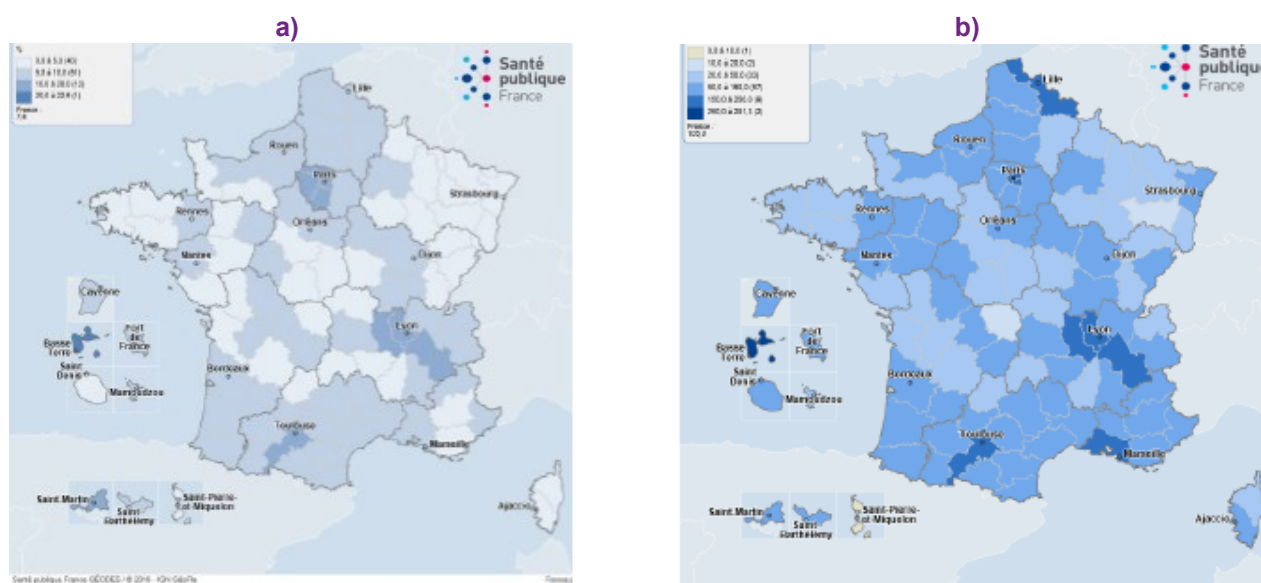


Figure 2. Taux de positivité (a) et taux d'incidence (b) des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 21 au 27 septembre 2020

Source : SI-DEP



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

Surveillance virologique

En Martinique, le taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapportés à la population) en semaine 39 était de 68,29 cas pour 100 000 habitants, en augmentation par rapport à la semaine précédente (47,67 cas pour 100 000 hab. en semaine 38). Le taux d'incidence était donc supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab.

L'augmentation du taux d'incidence concernait toutes les classes d'âge et l'incidence la plus élevée était enregistrée chez les **15-44 ans** (120,75 pour 100 000) et en particulier chez les 30-39 ans (Figure 3 & 4).

En semaine 39, tous les départements dépassaient le seuil des 10/100 000 habitants, 45 départements étaient au-dessus de 50/100 000 habitants et 23 au-dessus de 100/100 000 habitants. Les taux les plus élevés étaient en Guadeloupe (281 cas pour 100 000 habitants), à Paris (256), dans le département du Rhône (220), du Nord (203) et de la Haute-Garonne (203) [Figure 2 (b)].

Figures 3. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 en fonction des classes d'âge et par semaine, Martinique, du 24 février au 27 septembre 2020

Source : SI-DEP

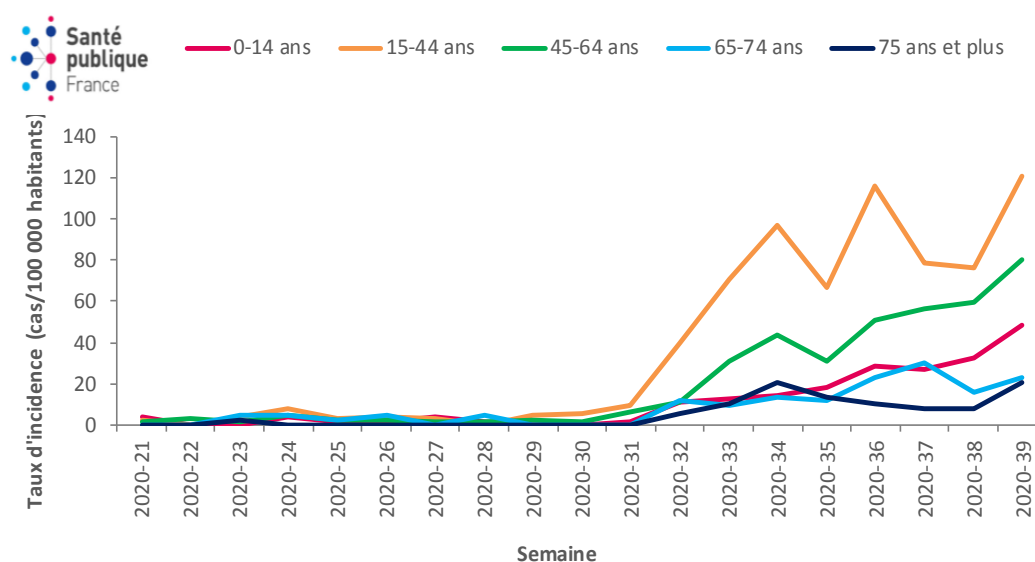
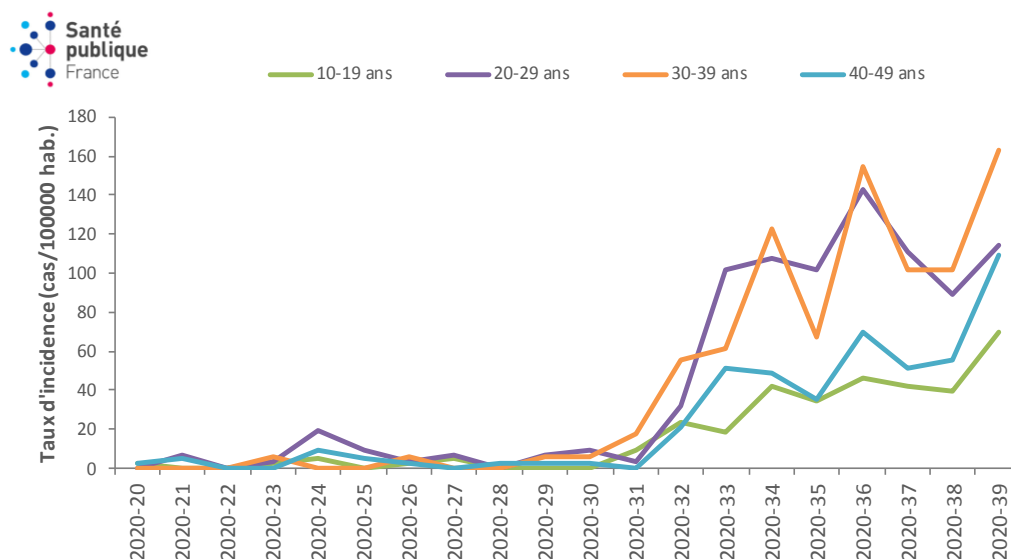


Figure 4. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 par classes d'âge de 9 ans et par semaine, chez les 10-49 ans Martinique, du 24 février au 27 septembre 2020

Source : SI-DEP



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

Surveillance virologique

Dans SI-DEP, des informations descriptives sont collectées pour les personnes positives et sont présentées ici : présence ou absence de symptômes et sexe. Ces données sont disponibles depuis la semaine 21 (Figures 5 et 6).

Parmi l'ensemble des personnes positives en semaine 39, 39,25 % se déclaraient avec symptômes et 60,75 % sans symptôme. La part d'asymptomatiques parmi les personnes positives est toujours en augmentation depuis mi-juillet, ce qui est en partie lié au renforcement du dépistage en population.

Enfin, en semaine 39, 47,89 % d'hommes et 52,11 % de femmes ont été testées positifs.

Figure 5. Répartition des personnes symptomatiques et asymptomatiques parmi les personnes positives par semaine (en %), Martinique, du 11 mai au 27 septembre 2020
Source : SI-DEP

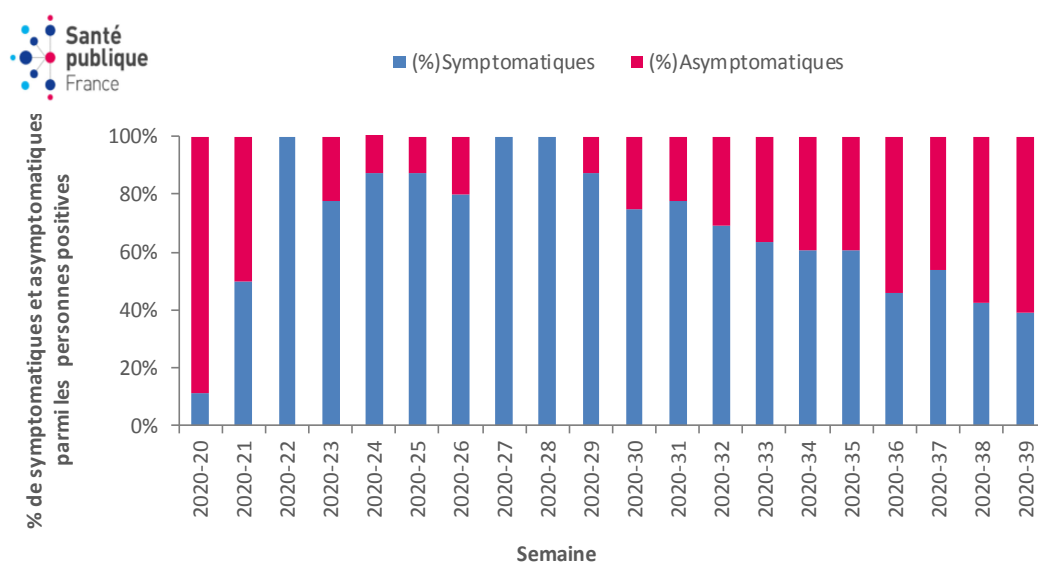
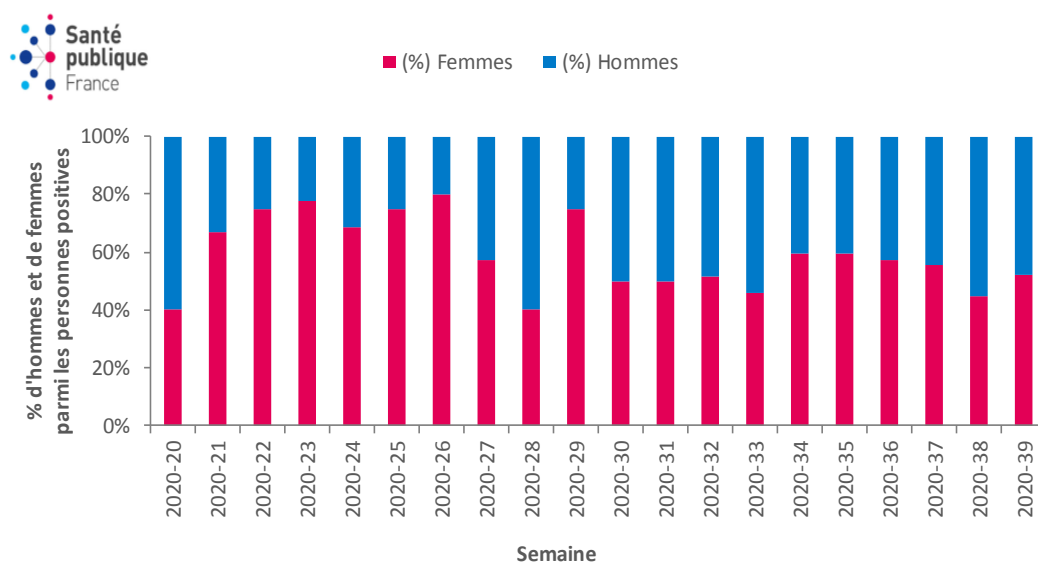


Figure 6. Répartition des hommes et des femmes parmi les personnes positives par semaine (en %), Martinique, du 11 mai au 27 septembre 2020
Source : SI-DEP



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

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

Depuis la levée du confinement, le 11 mai 2020, les ARS en lien avec l'Assurance Maladie, les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investissent les clusters (ou foyers de contamination), selon le guide en vigueur [1]. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, appartenant à une même communauté ou ayant participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non. Le système d'information MONIC (MONitorage des Clusters), développé par Santé publique France, rassemble les données collectées dans le cadre du dispositif de signalement à visée d'alerte. Le bilan épidémiologique des foyers rapportés depuis le 9 mai 2020 est présenté ici hors milieu familial restreint.

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

En Martinique, depuis le 18 mai 2020 et jusqu'au 30 septembre, 24 clusters d'infections à SARS-Cov-2 ont été identifiés (Figure 7 et Tableau 1) :

- ▶ 13 en milieux professionnels (entreprises),
- ▶ 4 lors d'événements publics ou privés,
- ▶ 3 en milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux),
- ▶ 1 en établissement pénitentiaire,
- ▶ 1 en établissement social d'hébergement et d'insertion,
- ▶ 2 en milieu scolaire et universitaire.

Le nombre total de cas confirmés parmi l'ensemble des clusters est de 247. Le fardeau moyen de cas par cluster était de 10 cas et 7 hospitalisations ont été enregistrées parmi les cas. Aucun décès n'est à déplorer.

Au 30 septembre (données non consolidées pour la semaine 40), 12 de ces 24 clusters ont été clôturés (50 %), 6 sont maîtrisés (25 %) et 6 sont en cours d'investigation (25 %). Les clusters en cours d'investigation sont de criticité élevée (2), modérée (3) et limitée (1). Ils comptabilisent 43 cas confirmés.

Figure 7. Distribution du nombre de clusters selon leur statut et du nombre de cas (hors milieu familial restreint) par semaine de signalement entre le 9 mai et le 30 septembre en Martinique (N=24) *données semaine 40 non consolidées
Source : MONIC

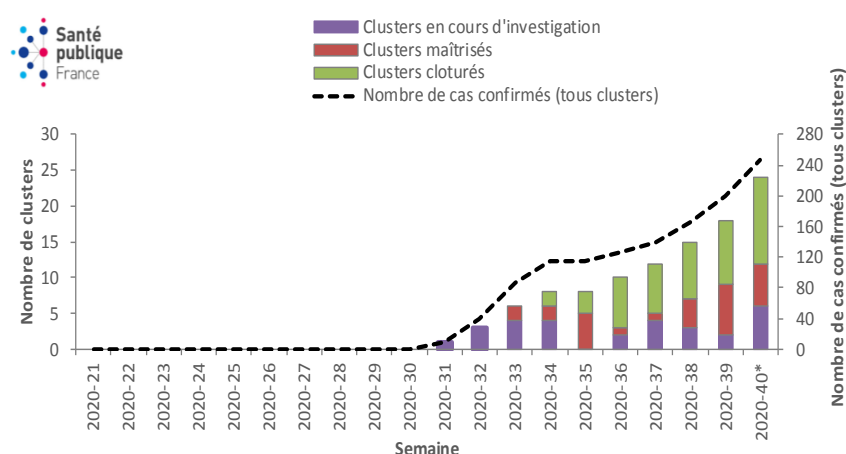


Tableau 1. Répartition des clusters (hors milieu familial restreint) par type de collectivités, inclus entre le 9 mai et le 30 septembre 2020 en Martinique (N=24)

Source : MONIC

TYPE DE COLLECTIVITES	N	%
Crèches	0	0
Milieu scolaire et universitaire	2	8
Etablissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes (EHPAD)	0	0
Etablissements de santé	0	0
EMS de personnes handicapées	0	0
Structure de l'aide sociale à l'enfance	0	0
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	1	4
Structures de soins résidentiels des personnes sans domicile fixe	0	0
Etablissement pénitentiaires	1	4
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	3	13
Milieux professionnels (entreprise)	13	54
Evènement public/privé : rassemblements temporaires de personnes	4	17
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	0
Transport (avion, bateau, train)	0	0
Communautés particulières (personnes vulnérables, migrants etc...)	0	0
Autre	0	0
Total	24	100

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Le dispositif de surveillance en médecine de ville s'appuie sur les données de deux associations SOS Médecins (Sud et Centre) et le réseau de médecins généralistes sentinelles.

SOS Médecins : durant la semaine dernière (semaine 39), 28 visites pour suspicion de Covid-19 ont été réalisées par les médecins de l'association, soit 2,6 % de l'activité totale hebdomadaire : 12 visites concernaient des patients âgés de moins de 15 ans, 13 entre 15 et 44 ans, 2 entre 45 et 64 ans et 1 chez les 65 ans et plus. L'activité est en diminution par rapport à la semaine précédente : - 30 % (Figure 8).

Réseau de médecins sentinelles : le nombre estimé de consultations pour infection respiratoire aiguë en semaine 39 est d'environ 140, (versus 230 la semaine précédente) soit un taux de 4 IRA pour 10 000 habitants (vs 6 pour 10 000 la semaine précédente). Tout comme pour SOS Médecins, la tendance du nombre de consultations pour IRA en médecine de ville est en diminution (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 13 à 39

Source : SOS Médecins, au 27/09/2020 inclus

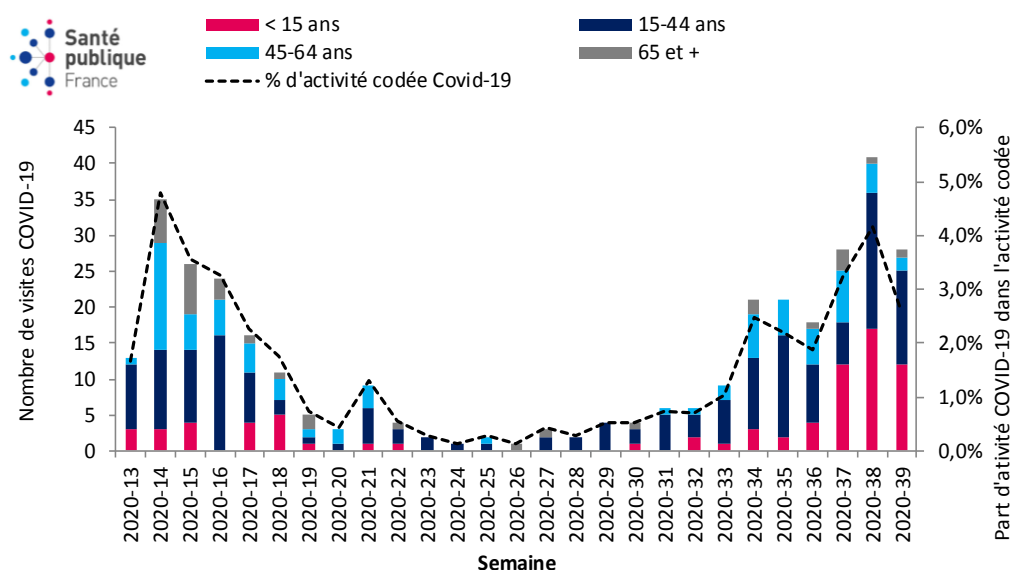
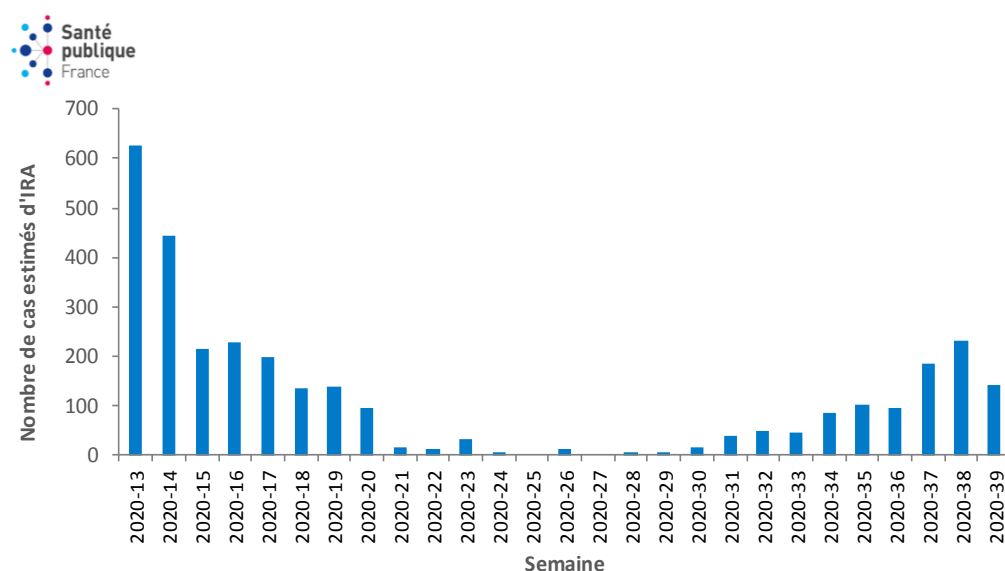


Figure 9. Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour IRA et nombre estimé de cas attribuables au Covid-19, semaines 13 à 39

Source : Réseau de médecins généralistes sentinelles de Martinique, au 27/09/2020 inclus.



Surveillance à l'hôpital

Le nombre de passages aux urgences adultes au CHUM (site PZQ) pour suspicion de Covid-19 était de 15 en semaine 39, stable par rapport à la semaine précédente (13 passages) (Figure 10). L'activité de la Covid-19 représentait 1,6 % de l'activité totale de la semaine 39.

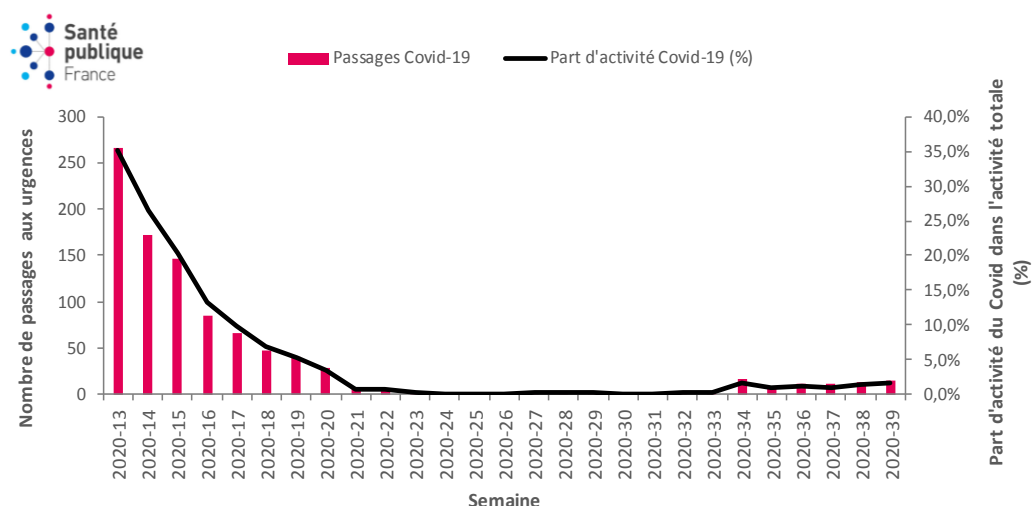
Depuis la mise en place de la surveillance sur SI-VIC et jusqu'au 30 septembre, 186 personnes hospitalisées ont été enregistrées dans le dispositif, dont 131 (70 %) sont retournées à domicile (Tableau 2).

Au 30 septembre, 34 patients étaient hospitalisés pour Covid-19 au CHU de la Martinique, (majoritairement âgés de 50 ans et plus (78 %)) dont 16 en service de réanimation. Parmi ces 16 personnes, 9 étaient domiciliés en Martinique, 5 en Guadeloupe, 1 en Guyane et 1 à Saint-Martin.

Passages aux urgences

Figure 10. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, tous âges, Martinique

Source : Données de passages aux urgences adultes, CHU de Martinique, au 27/09/2020 inclus



Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Tableau 2. Part (%) des hospitalisations pour COVID-19 dont les admissions en réanimation, et part (%) des retours à domicile par classes d'âge, Martinique

Source : SI-VIC, au 30/09/2020 inclus

Tranches d'âges	Hospitalisations en cours (N=34)		dont réanimation/soins intensifs (N=16)		Retours à domicile (N=131)	
	N	%	N	%	N	%
0-9	0	0	0	0	1	1
10-19	0	0	0	0	0	0
20-29	1	3	0	0	5	4
30-39	3	9	3	20	10	8
40-49	3	9	2	13	18	14
50-59	7	21	2	13	30	23
60-69	5	15	3	20	27	21
70-79	9	27	5	33	24	18
80-89	5	15	0	0	14	11
90+	0	0	0	0	1	1
Tous âges	34	100	16	100	124	100

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, 75 patients confirmés ou probables ont été admis en service de réanimation du CHUM.

Du 3 août au 27 septembre (semaines 32 à 39), 27 patients ont été hospitalisés en réanimation (exclusion des patients en provenance de Guyane). On dénombre 16 hommes et 11 femmes. La moitié des patients avaient plus de 65 ans. 17 patients ont été admis dans un contexte de détresse respiratoire aiguë et 24 patients présentaient au moins un facteur de risque dont les plus fréquents étaient l'hypertension artérielle et le diabète, (Tableau 3).

L'augmentation du nombre de patients hospitalisés en réanimation au cours des 15 derniers jours est liée en partie à la prise en charge de patients en provenance de la Guadeloupe (Figure 11).

Caractéristiques des patients admis en réanimation

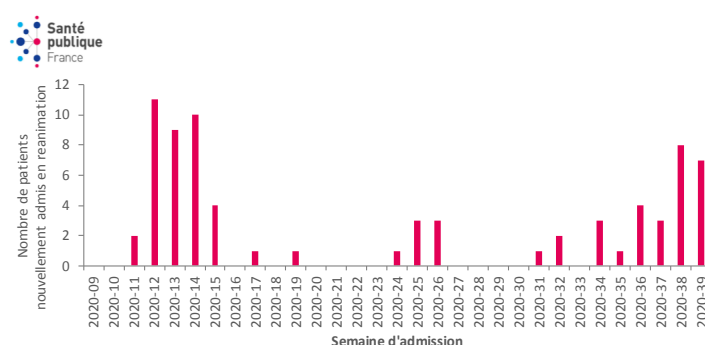
Tableau 3. Description des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation ou de soins intensifs selon le lieu de prise en charge initiale (hors patients en provenance de Guyane), 5 août au 27 septembre 2020 inclus, Martinique (N=27)

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

Caractéristiques		Co-infections		1
Nombre de cas signalés		Dengue		1
	<i>Transfert vers autre réa.</i>	Prise en charge ventilatoire*		
	<i>Transfert hors réa. ou retour domicile</i>	Oxygénation (masque/lunette)		9
	<i>Décès</i>	Ventilation non invasive		1
Sexe		O2 à haut débit		11
Hommes	16	Ventilation invasive		12
Femmes	11	Assistance extra-corporelle		3
Répartition par classe d'âge		Facteurs de risque*		
0-14 ans	0	Aucun facteur de risque		3
15-44 ans	4	Avec facteurs de risques listés*		
45-64 ans	8	Diabète de type 1 et 2		10
65-74 ans	9	Grossesse		2
75 ans et plus	6	Hypertension artérielle**		19
Région de résidence des patients		Immunodéficience		1
Guadeloupe, Saint-Martin	7	Surpoids et obésité (IMC ≥ 25 kg/m ²)		1
Martinique	20	Obésité (IMC ≥ 40 kg/m ²)		2
Etranger	0	Pathologie cardiaque		2
Délai entre début des signes et admission en réanimation		Pathologie hépatique**		0
Délai médian en jours	7 jours	Pathologie neuro-musculaire		0
Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA)		Pathologie pulmonaire		2
SDRA mineur	3	Pathologie rénale		1
SDRA modéré	6	Prématurité		0
SDRA majeur	8	Autre facteur de risque		1
Absence de SDRA	8	NSP / Inconnu		1
Données manquantes		*Un patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et prises en charge ventilatoire		
	2	**Données non exhaustives		

Figure 11. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions dans le service de réanimation du CHUM, quelque soit le lieu de domicile du patient, Martinique

Source : Services de réanimation et de soins intensifs du CHU de Martinique, Santé publique France, au 27/09/2020 inclus



Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID-19

Depuis l'émergence du SARS-CoV2 en Martinique, d'après SIVIC, 21 personnes contaminées sont décédées dans un service du CHU de Martinique depuis le début de l'épidémie (quelque soit leur département de domiciliation). Les décès sont survenus majoritairement chez des patients âgés de plus de 70 ans et aucun décès n'a été enregistré chez les moins de 50 ans (Tableau 4).

En semaine 39, les plus forts taux de décès de patients COVID-19 rapportés à la population (pour 100 000 habitants) étaient observés en Guadeloupe (4,74/100 000 habitants), Provence-Alpes-Côte d'Azur (1,11), Auvergne-Rhône-Alpes (0,88), Corse (0,87), Ile-de-France (0,77), Nouvelle-Aquitaine (0,70), Occitanie (0,64), Hauts-de-France (0,60), Normandie (0,58) et Centre-Val-de-Loire (0,51). Pour toutes les autres régions, ce taux était inférieur à 0,5/100 000 habitants (Figure 12).

D'après les données de l'Insee, un excès significatif de la mortalité toutes causes est observé en Martinique en semaine 37 (+ 49 %) et en semaine 38 (+ 51 %) chez les 65 ans et plus, (Figure 13). Cet excès de mortalité ne peut uniquement être attribué à la Covid-19 étant donné l'épidémie de dengue qui sévit actuellement. Des causes autres que la Covid-19 et la dengue pourraient tout aussi avoir contribué à cet excès de mortalité. A noter, que du fait des délais habituels de transmission des certificats de décès par les bureaux d'état civil, les données des dernières semaines sont en cours de consolidation.

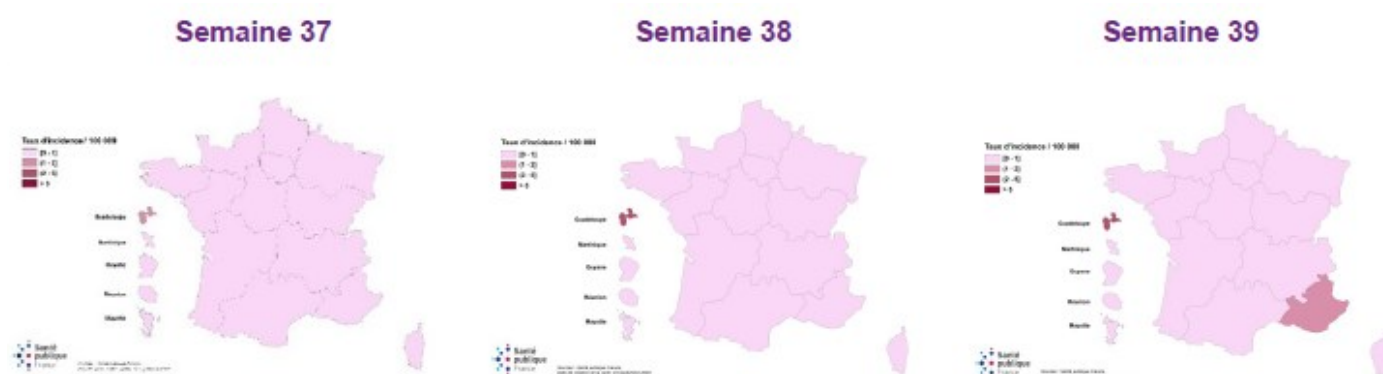
Tableau 4. Nombre par classes d'âge des cas de COVID-19 décédés en Martinique au cours de leur hospitalisation (N = 21)

Source : SI-VIC, au 30/09/2020

Classes d'âge	0-9 ans	10-19 ans	20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et +
N=21	0	0	0	0	0	1	4	7	7	2

Figure 12. Taux hebdomadaires de décès dû à la COVID-19 pour 100 000 habitants (décès hospitaliers, en EHPA et autres EMS) S35 (du 24 au 30 août), S36 (du 31 au 06 septembre), S37 (du 07 au 13 septembre), S38 (du 14 au 20 septembre) (par région en France 2020)

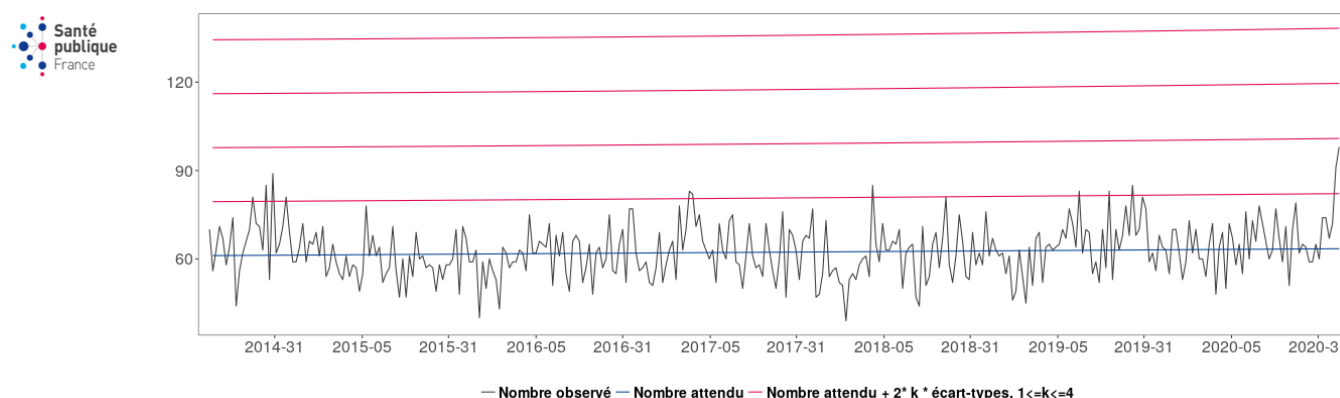
Source : SI-VIC et ESMS



Mortalité toutes causes

Figure 13. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 38, Martinique

Source : Insee, au 01/10/2020

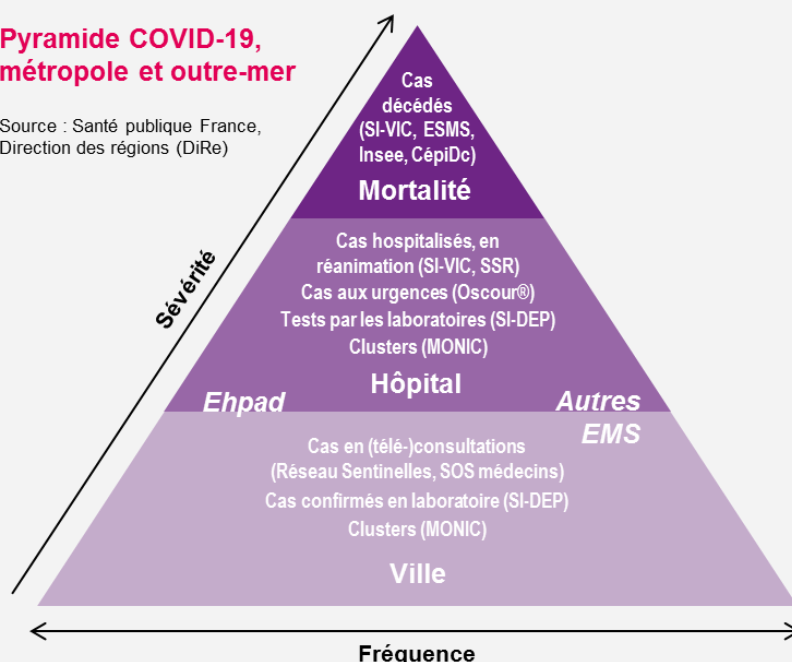


Mission de Santé publique France

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.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CèpiDc-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

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
Aymeric Ung

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

2 octobre 2020

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

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