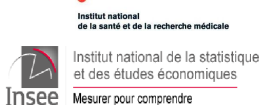


En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Martinique, 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



Analyse de la situation épidémiologique

- ▶ En médecine de ville, du 17 au 23 août, le nombre estimé de consultations attribuables au Covid-19 parmi les consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) est en augmentation
- ▶ Augmentation du nombre de visites pour suspicion Covid-19 réalisées par SOS Médecins par rapport à la semaine précédente (20 vs 9).
- ▶ Hausse du nombre de patients, résidant en Martinique, hospitalisés en service de réanimation.
- ▶ Du 17 au 23 août (S34), 144 nouveaux patients confirmés ont été enregistrés versus 111 la semaine précédente (données consolidées au 25/08).
- ▶ Les données issues de la surveillance virologique (SI-DEP) en semaine 34 confirment une nette augmentation du taux d'incidence pour 100 000 habitants (40,14/100 000, proche du seuil d'alerte fixé à 50/100 000). Le taux de positivité (4,52%) en constante hausse depuis 4 semaines, est proche du seuil de vigilance fixée à 5%.
- ▶ 4 clusters toujours en cours d'investigation; 1 maîtrisé et 3 clôturés

Les indicateurs de surveillance épidémiologique confirment une reprise de la circulation active du virus SARS-COV2 en Martinique. Cette circulation communautaire concerne principalement les tranches d'âge de 15-44 ans et de 45-64 ans.

L'application stricte des gestes barrières et le respect de la distanciation physique à tous les niveaux (familiaux, amicaux, professionnels) sont les deux principaux leviers pouvant permettre une inversion de la tendance observée ces derniers jours.

Le niveau de vulnérabilité de la Martinique face à la COVID-19 est élevé.

La Martinique, comme les trois autres territoires des Antilles Françaises (Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy) a été classée en « zone de circulation active du virus ».



Indicateurs-clés en S33 et S34

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

- ▶ De début mars (S13) au 23 août (S34) : 602 personnes positives au SARS-CoV2 ;
- ▶ Taux de positivité : 4,72 % en S34** (144 personnes positives sur 3049 testées) vs 4,52% en S33* (111 personnes positives sur 2456 testées) ;
- ▶ Taux d'incidence*** : 40,14 pour 100 000 habitants en S34** vs 30,94 pour 100 000 habitants en S33* ;

Cluster (hors EHPAD et milieu familial restreint)

- ▶ Sur les 8 clusters identifiés depuis fin juillet 2020, 3 sont clôturés, 1 est maîtrisé, et 4 sont en cours d'investigation. Ces 5 clusters toujours actifs concernent, pour 4 d'entre eux le milieu professionnel et 1, le milieu festif.

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 20 actes de consultation pour suspicion de Covid-19 en S34 vs 9 en S 33 (+122%)
- ▶ Réseau Sentinelles : 2,5 (télé)consultations pour IRA pour 10 000 habitants en S32** vs 1,4 pour 10 000 habitants la semaine précédente ;

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Passages pour Covid-19 aux urgences adultes (et part d'activité en %) : *Données non consolidées pour les semaines 33 et 34.*
- ▶ Services de réanimation/soins intensifs : 4 patients en cours d'hospitalisation, dont 3 domiciliés en Martinique. Au total, 52 patients confirmés ou probables admis depuis le début de la surveillance (février 2020). ;

Surveillance de la mortalité

- ▶ 17 décès chez des patients confirmés et/ou probables rapportés dans SI-VIC depuis le début de l'épidémie (dont 3 patients originaires de la Guyane);
- ▶ Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges détecté jusqu'en semaine S33*.

*semaine S33 : du 10 au 16 août 2020

**semaine S34 : du 17 au 23 août 2020

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

Surveillance virologique

Au cours des trois dernières semaines, le taux de positivité des analyses virologiques (Rt-PCR) a encore progressé, passant de 3,51% en S2020-32 à 4,72% en S2020-34 et ce malgré une nette augmentation du nombre hebdomadaire de tests réalisés par les laboratoires de biologie médicale de ville (BIOLOAB et BIOSANTE) et par le laboratoire de virologie du CHU. Le nombre de tests réalisés a en effet plus que triplé entre la mi-juillet et la mi-août, passant 953 en S2020-30 à 3049 en S2020-34. Le seuil de vigilance du taux de positivité (5%) est presque qu'atteint. Cela démontre une circulation de plus en plus active du virus sur le territoire (Figure 1).

Entre le 17 et le 23 août (S34, source Sidep, données consolidées), ce sont 144 nouveaux patients qui ont été déclarés positifs contre 111 la semaine précédente, soit une progression de 29% entre S2020-33 et S2020-34. L'augmentation était de 82% entre les semaines 2020-32 et 2020-33.

La semaine dernière (S2020-34), en France, le taux de positivité national était de 3,7% (Figure2).

Figure 1. Nombre de patients testés négatifs, nombre de patients testés positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine en Martinique, du 24 février au 23 août - Sources : surveillance individuelle (2020-09 - 2020-20) et SIDEp (à partir de 2020-21))

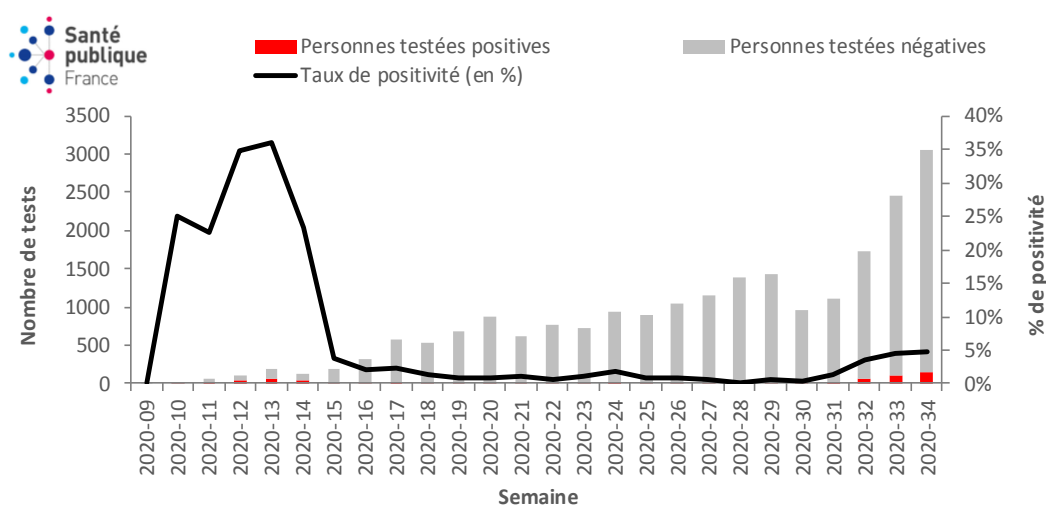
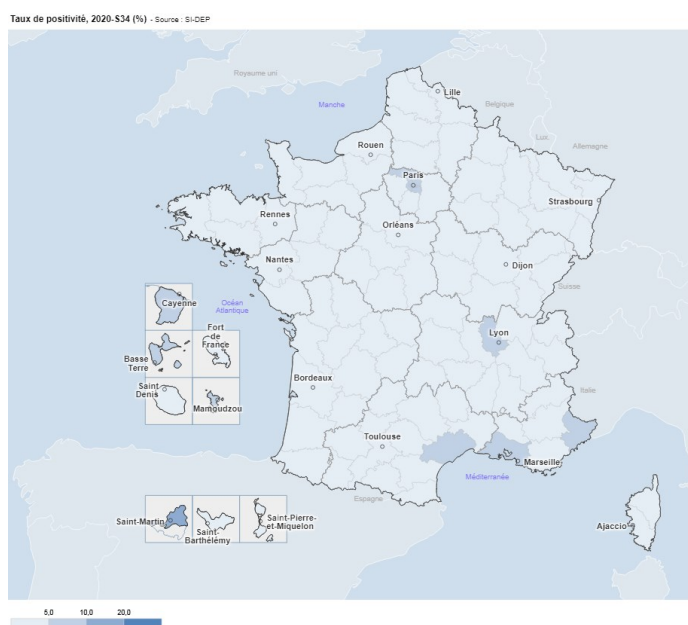


Figure 2a. Taux de positivité des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine S34, du 17 au 23 août 2020 Source : SI-DEP



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

Surveillance virologique

Suivant la même tendance que le taux de positivité, le taux d'incidence a fortement progressé au cours des trois dernières semaines. Il est passé respectivement de 17/100 000ha en S2020-32 à 30,94/100000ha en S2020-33 et à 40,14 la semaine dernière (S2020-34). Le seuil de vigilance, fixé à 10 cas/100000 habitants est donc dépassé depuis début août, et le seuil d'alerte (50/100 000ha) est en phase d'être atteint.

Les tranches d'âges des 15-44 ans et 45-64 ans sont les plus concernées par ces augmentations. Point d'attention particulier pour la tranche d'âges des plus de 75 ans qui voit son taux d'incidence augmenter de façon régulière depuis trois semaines, passant de 5,24/100 000 en S2020-32 à 15,7/100 000 la semaine dernière. Cette évolution est suivie avec attention compte-tenu de la fragilité particulière de ces personnes (Figure 3).

Dans l'hexagone, en semaine 2020-34, 78 départements avaient des taux d'incidence supérieurs à 10 / 100 000 habitants (contre 54 la semaine précédente); Parmi eux, 44 présentaient des taux d'incidence supérieurs à 20 / 100 000 et 14, des taux supérieurs à 50/100000 (dont 5 en Ile de France et 3 en Provence-Alpes-Côte d'Azur (Figure 4).

Figure 3. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 en fonction des classes d'âges et par semaine, Martinique, du 24 février au 23 août 2020- Source : SI-DEP

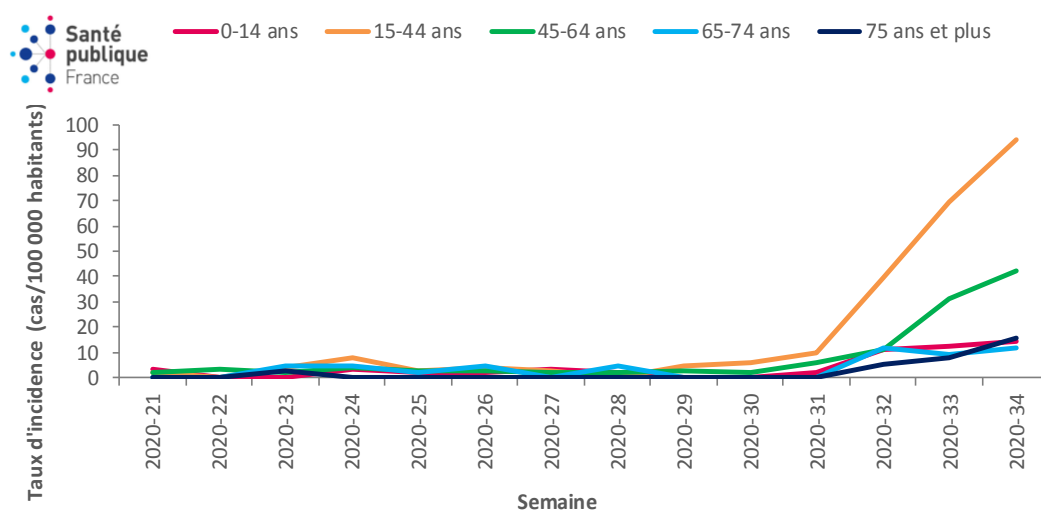
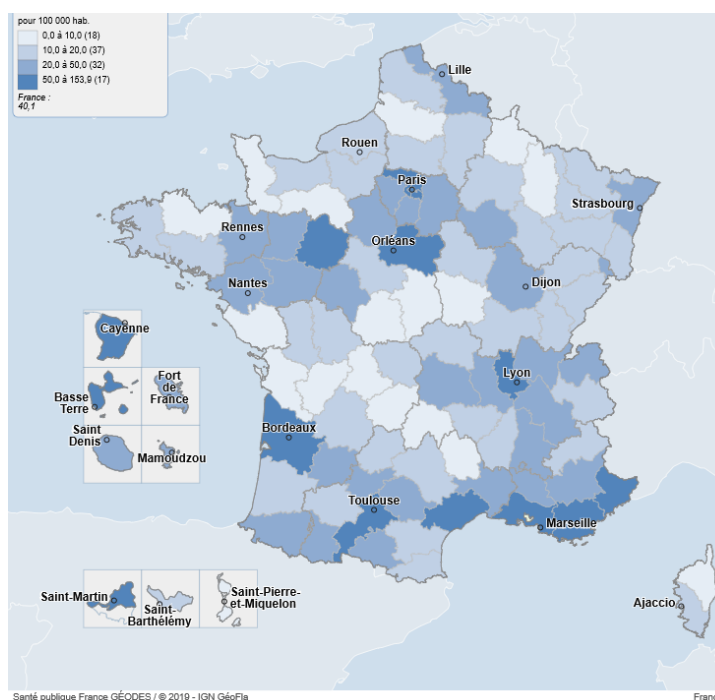


Figure 4. Taux d'incidence de SARS-CoV-2 pour 100 000 habitants par département, France, semaine S34, du 17 au 23 août 2020 Source : SI-DEP



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, en distinguant les foyers hors Ehpad et milieu familial restreint, et les foyers spécifiquement survenus en Ehpad.

Foyers de transmission (clusters) hors Ehpad et milieu familial restreint

Depuis le 11 mai 2020, huit clusters d'infections à SARS-Cov-2 ont été identifiés en Martinique (Figure 5 et 6).

Trois de ces huit clusters ont été clôturés.

- ▶ 1 cluster est maîtrisé; il concerne le milieu professionnel et comptabilise 23 cas confirmés;
- Parmi les clusters en cours d'investigation:
 - ▶ 3 concernent le milieu professionnel; ils comptabilisent 46 cas confirmés au total et 171 contacts;
 - ▶ 1 concerne un regroupement de personnes lors d'activités festives. Ce cluster comptabilise à ce jour 13 cas confirmés.

En France, au 24/08/2020, 352 clusters étaient en cours d'investigation parmi les 1097 clusters signalés entre le 09 mai et le 24 août 2020 (Figure 6). L'évolution croissante du nombre de clusters mis en évidence par semaine depuis juillet s'est accentuée, avec 192 clusters signalés en 2020-34.

Parmi les 1097 clusters (93% en métropole) le **milieu familial élargi (plusieurs foyers) et les événements publics/privés** rassemblant de manière temporaire des personnes restaient parmi les types de collectivités les plus représentés (26%), avec les établissements de santé (ES) (12%) et les entreprises hors ES (27%) .

Figure 5. Distribution du nombre de clusters selon leur statut (hors Ehpad et milieu familial restreint) et du nombre de cas (tous clusters) par semaine de signalement inclus entre le 9 mai et le 23 août 2020 en Martinique (N=8) - Source : MONIC

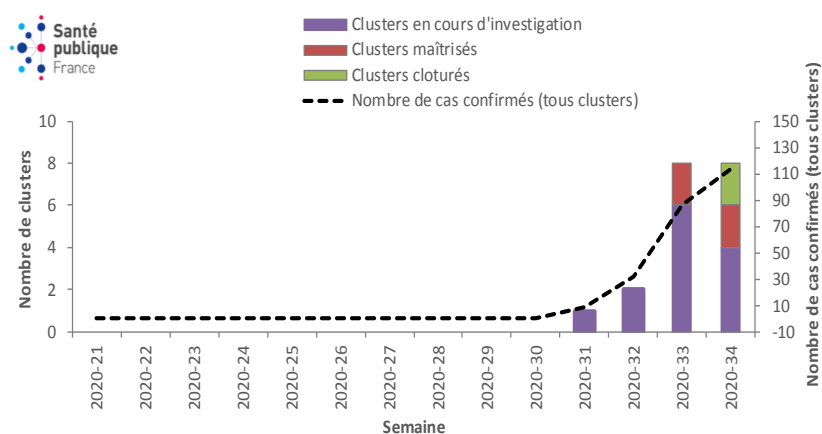
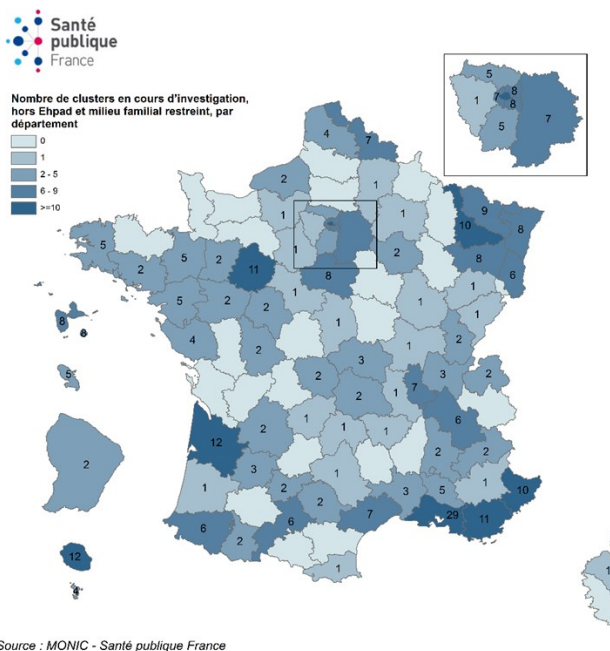


Figure 6. Répartition des clusters (hors Ehpad et milieu familial restreint) en cours d'investigation par département, inclus entre le 9 mai et le 23 août 2020 (N=352) (Source : MONIC)



[1] Guide pour l'identification et l'investigation de situations de cas groupés de COVID-19. Saint-Maurice : Santé publique France. Version 25 mai 2020, 50 p. Disponible [ici](#)

[2] DGS-Urgent. Prise en charge par les médecins de ville des patients de covid-19 en phase de déconfinement. Disponible [ici](#)

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.

Durant la semaine dernière (S2020-34) 20 visites pour suspicion de Covid-19 ont été réalisées par SOS Médecins, ce qui représente 2,3% de l'activité codée de l'association (Figure 7); 9 visites concernaient des patients âgés entre 15 et 44 ans et 6 pour des patients âgés entre 45 et 64 ans.

Réseau de médecins sentinelles : le taux de (télé-)consultations, pour une IRA estimé à partir du réseau de médecins généralistes sentinelles, était de 2,5 pour 10 000 habitants en semaine 34 versus 1,4 pour 10 000 habitants la semaine précédente. En semaine 34, en appliquant le taux de positivité des analyses biologiques rapporté dans SIDEP cette même semaine, 4 consultations pour IRA serait attribuable au COVID-19 (Figure 8). Cette augmentation du nombre des consultations pour IRA en médecine de ville confirme la tendance observée à partir des données de la surveillance virologique et laisse entrevoir un début de circulation du virus au niveau communautaire.

Figure 7. Nombre hebdomadaire de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, semaines S13 à S34

Source : SOS Médecins, au 23/08/2020 inclus

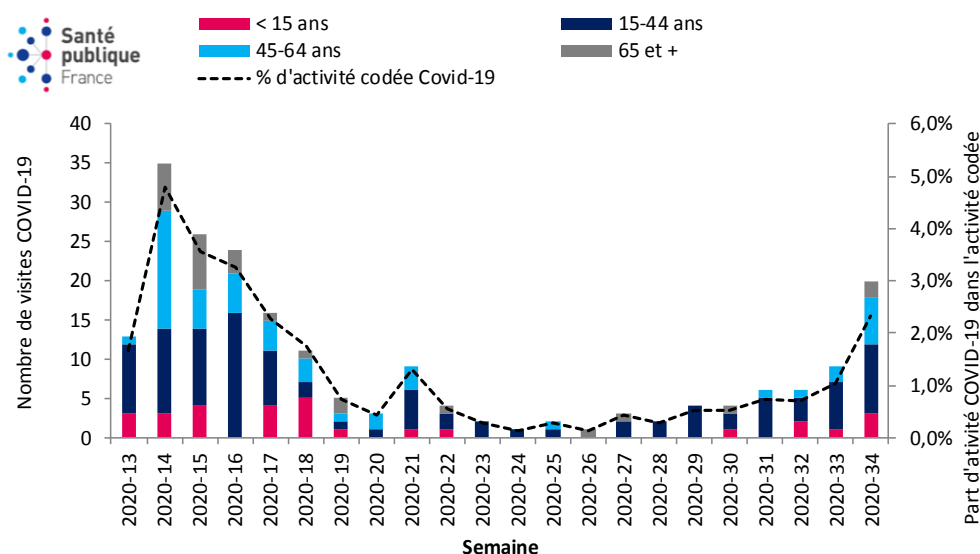
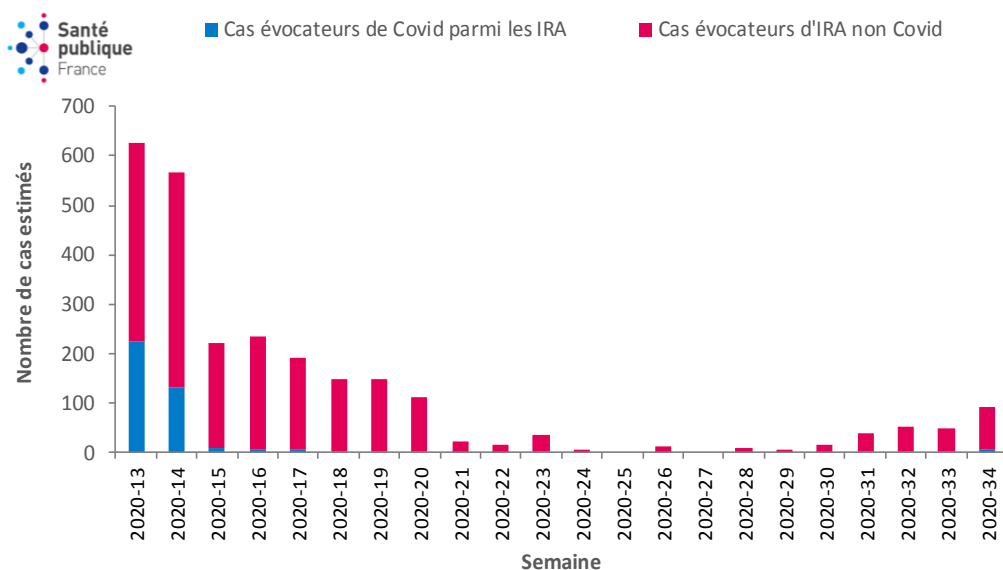


Figure 8. Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour IRA et nombre estimé de cas attribuables au Covid-19, semaines S13 à S34

Source : Réseau de médecins généralistes sentinelles de Martinique, au 23/08/2020 inclus



Surveillance à l'hôpital

Les données consolidées des passages aux urgences adultes pour suspicion de Covid-19 n'ont pu être collectées pour les deux dernières semaines (S33 et S34). Ce service perçoit toutefois une tendance à l'augmentation du nombre de passages pour suspicion de Covid depuis la semaine 34.

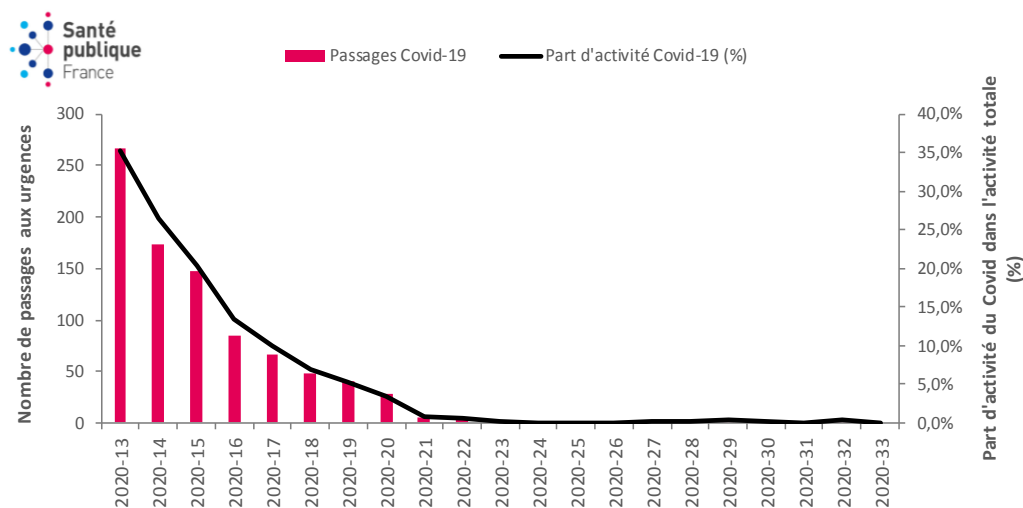
Depuis la mise en place de la surveillance sur SI-VIC et jusqu'au 26 août, 132 personnes hospitalisées ont été enregistrées dans le dispositif, dont 101 (76 %) sont retournées à domicile (Tableau 1).

A la date du 26/08, 14 patients étaient hospitalisés pour Covid-19 au CHU de la Martinique, dont 3 en service de réanimation.

Passages aux urgences

Figure 9. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, tous âges

Source : Données de passages aux urgences adultes, CHU de Martinique, 09/08/2020 (données non consolidées pour S33 et S34)



Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Tableau 1. Part (%) des hospitalisations pour COVID-19 dont les admissions en réanimation, et part (%) des retours à domicile par classes d'âge (N=132)

Source : SI-VIC, au 26/08/2020 inclus

Tranches d'âges	Hospitalisations en cours (N=14/132)		dont réanimation/soins intensifs (N=3/14)		Retours à domicile (N=101/132)	
	N	%	N	%	N	%
0-9	0	0%	0	0%	0	0%
10-19	0	0%	0	0%	0	0%
20-29	0	0%	0	0%	3	3%
30-39	3	21%	1	33%	5	5%
40-49	1	7%	0	0%	12	12%
50-59	1	7%	0	0%	25	25%
60-69	1	7%	0	0%	26	26%
70-79	2	14%	0	0%	22	22%
80-89	6	43%	2	67%	7	7%
90+	0	0%	0	0%	1	1%
Tous âges	14	100%	3	100%	101	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)

Le dispositif de surveillance des cas graves hospitalisés en réanimation et de soins intensifs est piloté localement par la Cellule régionale de Santé publique France Antilles, en lien avec les services de réanimation du CHU de Martinique.

Depuis l'émergence de l'épidémie (2020-S10) et jusqu'au déconfinement (2020-S20), 38 patients confirmés ou probables ont été admis en réanimation. Parmi eux, 7 (18,4 %) sont décédés et l'état de santé de 31 (81,6 %) patients s'est amélioré (transfert hors réa ou retour à domicile). Concernant l'âge des patients, 47,4 % étaient âgés de 65 ans et plus.

Au 27/08, 4 patients sont hospitalisés en réanimation, dont 1 ayant bénéficié d'une évacuation sanitaire depuis la Guyane; les 3 autres sont originaires de la Martinique et âgés de plus de 70 ans (Figure 10).

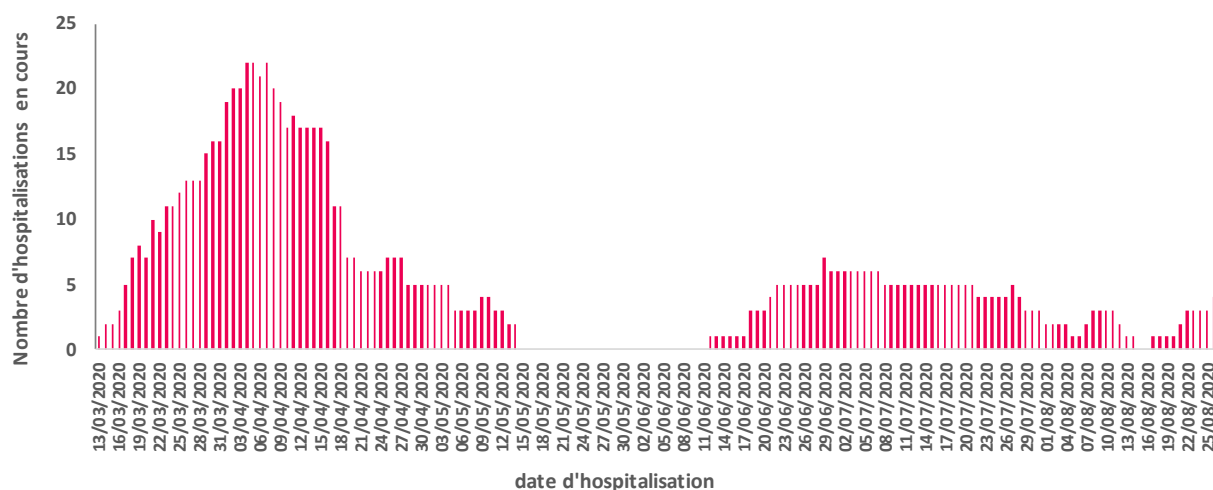
Concernant la surveillance de la mortalité, 17 patients confirmés ou probables sont décédés dans un service hospitalier depuis le début de l'épidémie, dont 3 qui avaient bénéficié d'une évacuation sanitaire depuis la Guyane.

Aucun excès significatif de la mortalité toutes causes, tous âges, n'a été observé en Martinique jusqu'en semaine 33 (Figure 11).

Patients admis en réanimation

Figure 10. Evolution quotidienne du nombre de patients confirmés/probables de COVID-19 hospitalisés dans le service de réanimation du CHUM

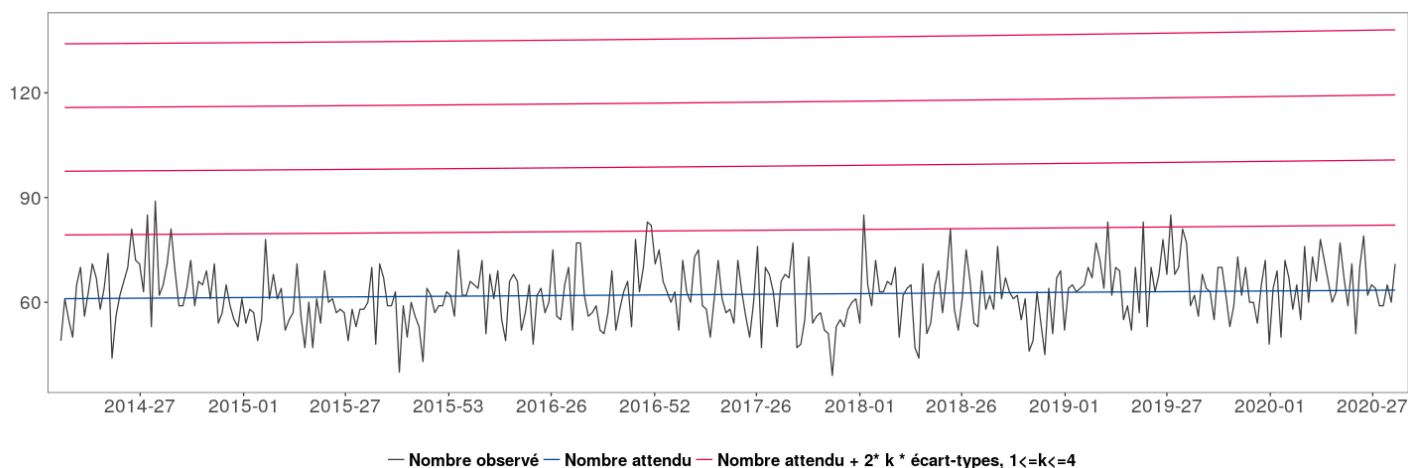
Source : Services de réanimation et de soins intensifs du CHU de Martinique, Santé publique France, au 09/08/2020 inclus



Mortalité toutes causes

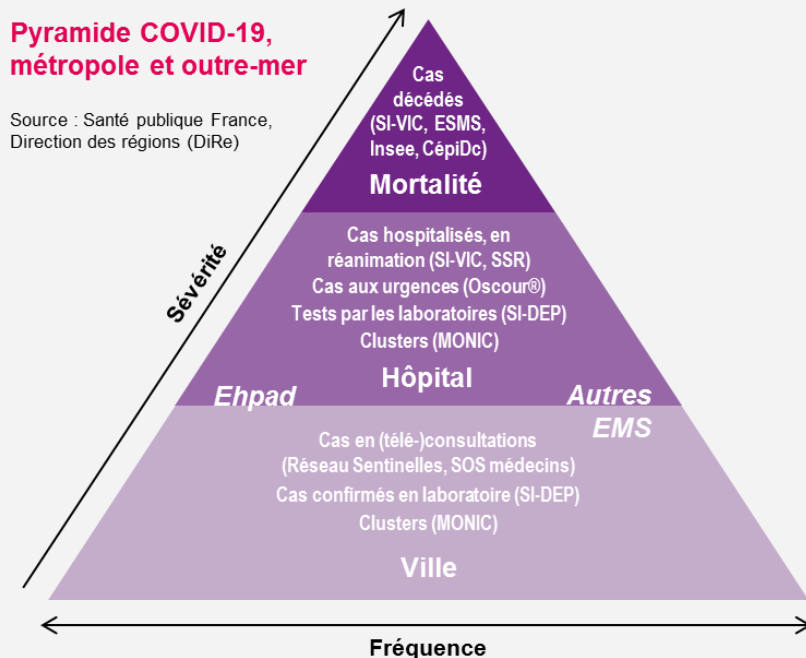
Figure 10. Mortalité toutes causes, tous âges, jusqu'à la semaine 33-2020

Source : Insee



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
Jacques ROSINE

Equipe de rédaction
Santé publique France
Antilles

Direction des régions (DiRe)
Frank Assogba
Lyéric Aubert
Marie Barrau
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
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

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication
28 août 2020

Numéro vert 0 800 130 000
7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

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

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

- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)