

En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Martinique, Assurance maladie, 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



En résumé

La circulation du virus SARS-COV2 se maintient à un niveau élevé en cette première semaine de novembre. Une régression de l'épidémie est enregistrée dans toutes les classes d'âge. Compte tenu de la période de vacances scolaires pouvant impacter le recours aux soins et par conséquent les données de surveillance, la tendance pourra être consolidée la semaine prochaine. Le renforcement des actions de prévention comprenant les mesures d'hygiène, la réduction des contacts et le port approprié du masque doit se poursuivre.

Analyse de la situation épidémiologique

Les données de surveillance virologique montrent un ralentissement de la circulation virale dans toutes les tranches d'âge. Les 15-44 ans restaient les plus touchés et, en particulier, les 20-29 ans. Au 12 novembre, le R-effectif basé sur les données virologiques était significativement inférieur à 1 et égal à 0,85 [0,77-0,92], reflétant une régression de l'épidémie.

En milieu hospitalier, le nombre de passages aux urgences adultes au CHU de Martinique était stable par rapport à la semaine précédente ainsi que le nombre d'hospitalisations et le nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en réanimation/soins intensifs. Au 12 novembre, le R-effectif basé sur les données SI-VIC était significativement inférieur à 1 mais non significatif : 0,87 [0,60-1,19].

En médecine de ville, le nombre de consultations pour IRA et le nombre de visites pour suspicion de covid-19 n'ont pas augmenté par rapport à la semaine précédente.

La plus grande vigilance doit être maintenue auprès des personnes à risques, notamment les personnes âgées, compte tenu de la fragilité de cette population dans laquelle survient le plus grand nombre de décès dus au SARS-CoV2 en Martinique.

Afin de freiner la progression du virus, il est important de maintenir la stratégie « Tester-Alerter-Protéger » : elle implique l'adhésion au dépistage (le plus tôt possible dès l'apparition de symptômes), la participation aux mesures d'identification et de suivi des cas et des contacts et au respect des mesures d'isolement des personnes infectées et des contacts.

Enfin, il paraît indispensable de rappeler l'importance de renforcer les actions de prévention comprenant les mesures d'hygiène, de distance physique, la réduction des contacts, le port approprié du masque, la limitation des rassemblements ainsi que l'aération des endroits clos et le respect des périodes d'isolement. **Ces mesures doivent être strictement appliquées par chacun d'entre nous pour le bénéfice de tous.**

Indicateurs-clés en semaines 44* et 45**

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

- ▶ De début mars au 8 novembre : 4 740 personnes positives au SARS-CoV2 ;
- ▶ Taux de positivité : 13,8 % en semaine 45** (497 personnes positives sur 3 606 testées) vs. 15,9 % en semaine 44* ;
- ▶ Taux d'incidence*** : 139 cas pour 100 000 habitants en semaine 45** vs. 192 cas pour 100 000 habitants la semaine précédente ;
- ▶ *En semaine 46 (semaine en cours), du 9 au 11 novembre : 189 personnes positives parmi 1 546 tests réalisés soit un taux de positivité de 12,2 % (données provisoires).*

Cluster (hors milieu familial restreint)

- ▶ Depuis le 6 juillet et jusqu'au 11 novembre, 86 clusters ont été identifiés en Martinique ;
- ▶ Collectivités les plus concernées : Les principales collectivités concernées sont le milieu professionnel (41 %) puis le milieu scolaire et universitaire (18 %) et les établissements de santé (12 %).

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 28 visites pour suspicion de Covid-19 en semaine 45** vs. 38 en semaine 44* ;
- ▶ Réseau Sentinelles : 370 (télé)consultations pour IRA estimés en semaine 45** vs. 320 la semaine précédente.

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Passages pour Covid-19 aux urgences adultes : 51 passages enregistrés soit 6,2 % de l'activité totale des urgences vs. 53 passages (6,3 % de l'activité totale) en semaine 44* ;
- ▶ Hospitalisations (SI-VIC) : à la date du 11 novembre, 80 patients étaient hospitalisés pour Covid-19 en Martinique dont 16 en réanimation.

Surveillance de la mortalité

- ▶ 37 décès chez des patients confirmés et/ou probables rapportés dans SI-VIC depuis le début de l'épidémie ;
- ▶ Nombre de décès toutes causes et tous âges revenu dans les marges de fluctuation habituelle sur les semaines 39 à 45.

*semaine 44 : du 26 octobre au 1er novembre 2020 - **semaine 45 : du 2 au 8 novembre 2020

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

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.

Surveillance virologique

En semaine 45, 497 personnes étaient positives au SARS-CoV2 (par RT-PCR) sur 3 606 personnes testées localement. Le nombre hebdomadaire de personnes positives était en diminution par rapport à la semaine précédente (688 en semaine 44, - 28 %). Le taux de positivité était de 13,8 %, et demeure, pour la 6ème semaine consécutive, au-delà du seuil d'alerte de 10 %. Il a diminué de 13 % par rapport à la semaine précédente (15,9 %) [Figure 1]. Alors qu'elle avait augmenté depuis début d'octobre, la capacité de dépistage a diminué en semaine 45 pour atteindre un taux de 1005 tests réalisés pour 100 000 habitants et cela s'explique en partie par un jour férié le 2 novembre (Figure 2).

En semaine 45, le taux de positivité France entière était de 19,5 % et était supérieur au sein de vigilance de 5 % dans tous les départements excepté à Saint-Barthélemy et à Saint-Pierre-et-Miquelon. Les taux de positivité les plus élevés étaient rapportés en région Auvergne-Rhône-Alpes : en Savoie (35%), en Haute-Savoie (34%), en Isère, en Haute-Loire et dans la Loire (31% respectivement) et ils étaient en diminution par rapport à la semaine précédente dans ces départements (Figure 3 a).

Figure 1. Nombre de personnes testées positives pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine en Martinique, du 24 février au 8 novembre 2020

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

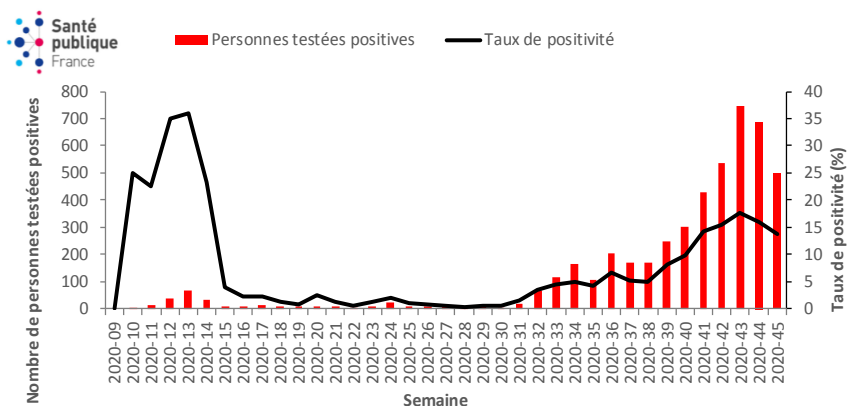


Figure 2. Taux de positivité et taux d'incidence des personnes testées ; taux de dépistage (nombre de tests pour 100 000 habitants), par semaine en Martinique, du 24 février au 8 novembre 2020

Sources : SIDEP

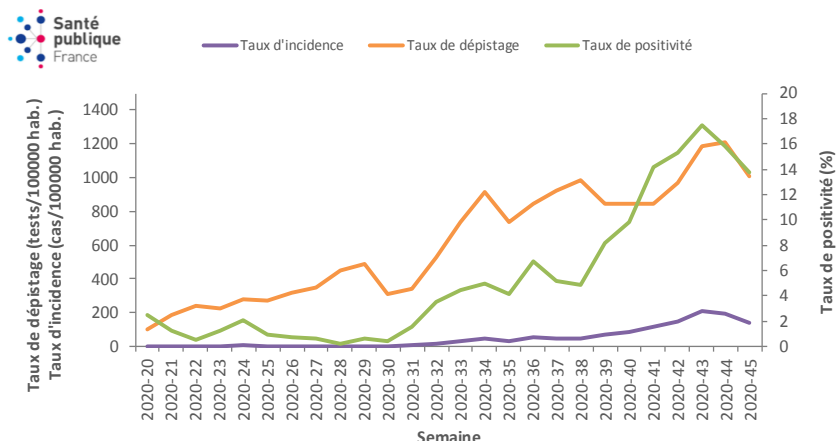
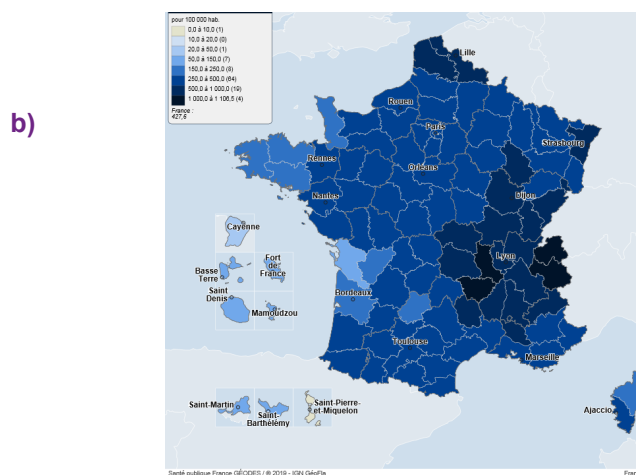
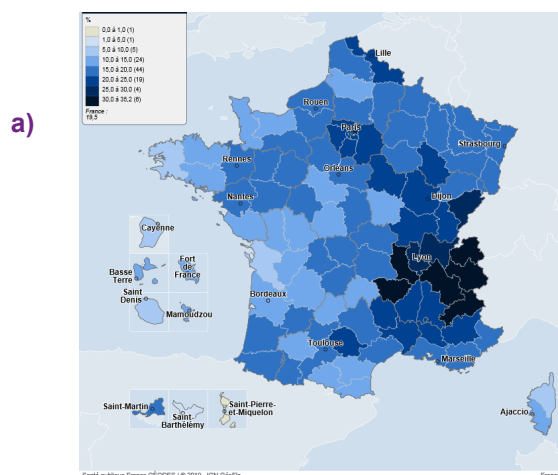


Figure 3. Taux de positivité (a) et taux d'incidence standardisé (b) des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 19 au 8 novembre 2020

Source : SI-DEP



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](https://www.solidarites-santé.gouv.fr/geodes)

Surveillance virologique

En semaine 45, le taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapportés à la population) tous âges était de 139 cas pour 100 000 habitants, en diminution par rapport à la semaine précédente (192 cas pour 100 000 habitants en semaine 44, soit - 28 %). Ce taux restait cette semaine encore supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab., pour la septième semaine consécutive.

La classe d'âge enregistrant le taux d'incidence le plus élevé en semaine 45 était celle des 15-44 ans (194 cas pour 100 000 hab.) et en son sein, celle des 20-29 ans. Le taux d'incidence diminuait dans l'ensemble des tranches d'âge. Chez les plus de 65 ans, il s'élevait à 82 cas pour 100 000 hab., versus 119 cas pour 100 000 hab. la semaine précédente (- 31 %) (Figures 4 et 5).

En semaine 45, le taux d'incidence France entière était de 427,6/100 000 habitants. Dans tous les départements de France métropolitaine ainsi qu'en Martinique et à Saint-Martin, le taux d'incidence était au-dessus du seuil d'alerte de 100/100 000 hab. Quarante-sept départements dépassaient le taux de 250 cas pour 100 000 habitants, identique au nombre rapporté en S44. Les taux d'incidence des départements les plus élevés étaient situés en région Auvergne-Rhône-Alpes : la Savoie (1 106/100 000 hab.), la Haute-Savoie (1 092/100 000 hab.), la Haute-Loire (1 046/100 000 hab.) et la Loire (1 014/100 000 hab.) (Figure 3 b)).

Figure 4. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 tous âges et par classes d'âge, par semaine, Martinique, du 11 mai au 8 novembre 2020
Source : SI-DEP

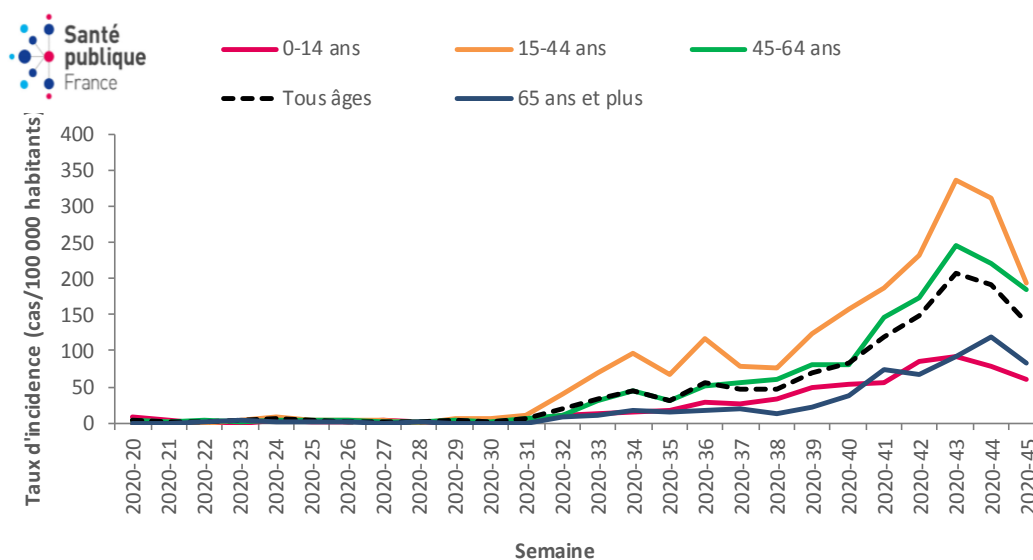
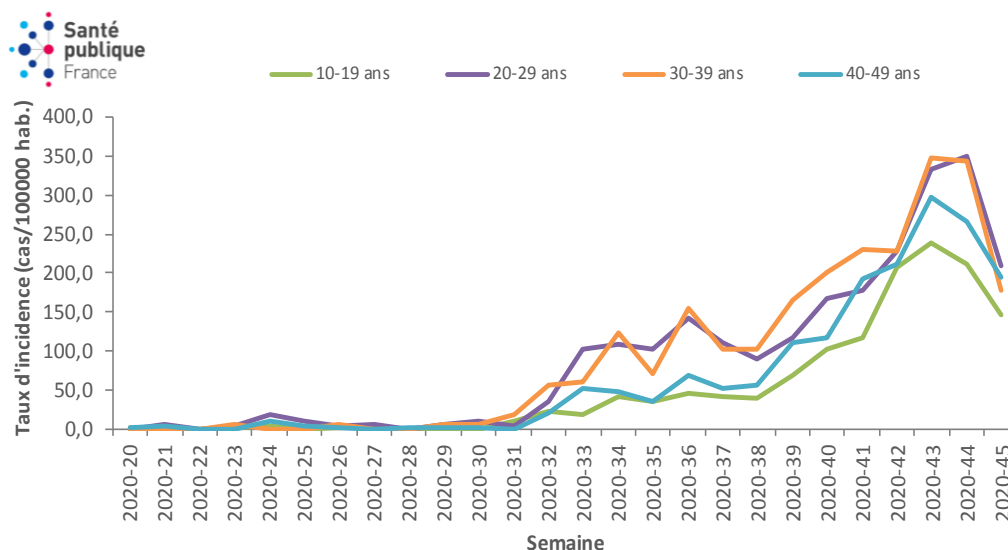


Figure 5. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 par classes d'âge de 10 ans et par semaine, chez les 10-49 ans Martinique, du 11 mai au 8 novembre 2020
Source : SI-DEP



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

Surveillance virologique

Dans SI-DEP, des informations descriptives sont collectées au moment du prélèvement au laboratoire auprès du patient et sont présentées ici uniquement pour les personnes positives. Ces données sont disponibles depuis la semaine 21 (Figures 6 et 7).

Parmi l'ensemble des personnes positives en semaine 45, 47 % des personnes se déclaraient avec symptômes au moment du prélèvement et 53 % étaient asymptomatiques. La part d'asymptomatiques parmi les personnes positives reste stable depuis début septembre.

Enfin, en semaine 45, 58 % de femmes et 42 % d'hommes ont été testés positifs.

Figure 6. Répartition des personnes symptomatiques et asymptomatiques au moment du prélèvement parmi les personnes positives par semaine (en %), Martinique, du 11 mai au 8 novembre 2020

Source : SI-DEP

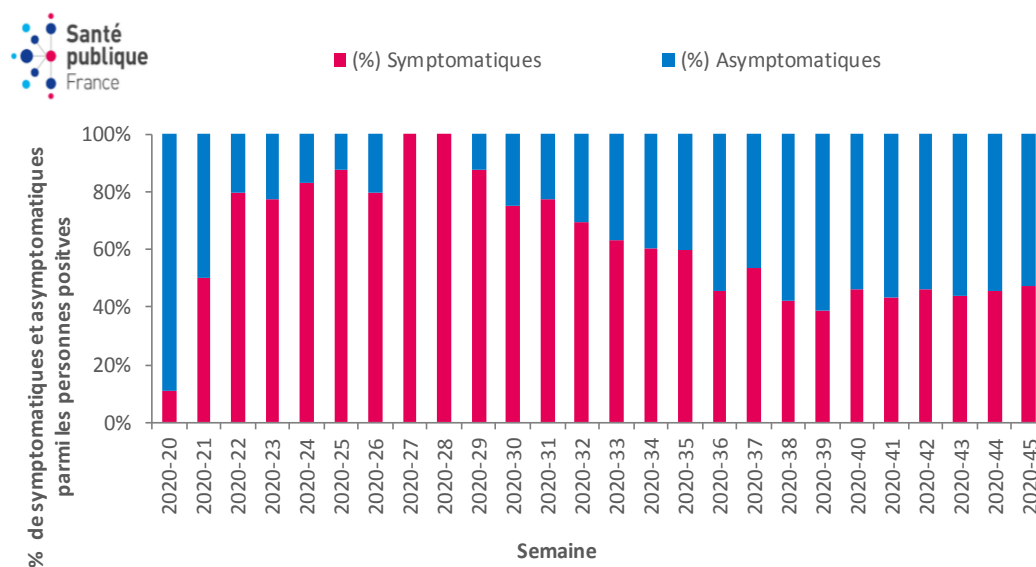
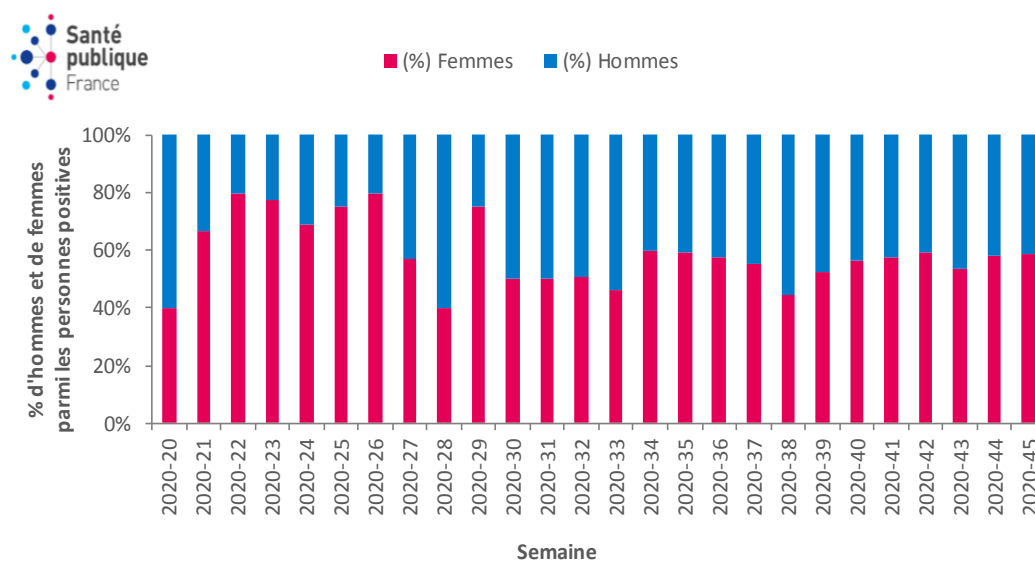


Figure 7. Répartition des hommes et des femmes parmi les personnes positives par semaine (en %), Martinique, du 11 mai au 8 novembre 2020

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 les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent 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 SI MONIC (MONitorage des Clusters), développé par Santé publique France, rassemble les données collectées dans le cadre du dispositif de signalement à visée d'alerte.

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Depuis le 6 juillet et jusqu'au 11 novembre, 86 clusters ont été identifiés en Martinique : 8 sont en cours d'investigation, 15 sont maîtrisés et 63 sont clôturés. Les principales collectivités concernées sont le milieu professionnel (41 %) puis le milieu scolaire et universitaire (18 %) et les établissements de santé (12 %) (Tableau 1, Figure 8).

Pour les établissements sensibles (établissements d'hébergements pour personnes âgées dépendantes, établissements de santé, établissements pénitentiaires, établissements sociaux d'hébergement et d'insertion), 11 clusters y ont été détectés et tous ont été classés en niveau de criticité élevée (Tableau 1).

Le nombre total de cas confirmés parmi l'ensemble des clusters était stable par rapport à la semaine dernière avec 845 cas enregistrés. Le fardeau moyen de cas par cluster était de 10 cas.

Neuf hospitalisations ont été enregistrées parmi les cas et aucun décès n'est à déplorer.

Figure 8. Distribution du nombre de clusters selon leur statut et du nombre de cas (hors milieu familial restreint) par semaine de signalement entre le 11 mai et le 11 novembre en Martinique (N=86)

*données semaine 46 non consolidées

Source : MONIC

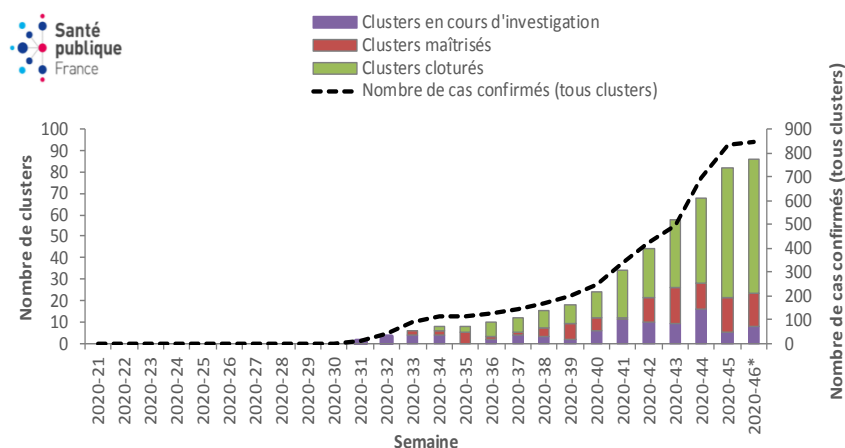


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 11 novembre 2020, Martinique

Source : MONIC

| Type de collectivité | Nombre total de clusters | | Nombre de cas | | Criticité élevée | |
|--|--------------------------|--------------------------|---------------|---------------------|------------------|------------|
| | Total | En cours d'investigation | Total | Moyenne par cluster | N | % |
| Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) | 4 | 1 | 37 | 9,2 | 4 | 100 |
| Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc.) | 0 | 0 | - | - | 0 | - |
| Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées | 0 | 0 | - | - | 0 | - |
| Etablissements de santé | 6 | 0 | 44 | 7,3 | 6 | 100 |
| Etablissements pénitentiaires | 2 | 0 | 38 | 19 | 2 | 100 |
| Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion | 3 | 1 | 13 | 4,3 | 3 | 100 |
| Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune) | 0 | 0 | - | - | 0 | - |
| Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux) | 3 | 0 | 49 | 16,3 | 2 | 67 |
| Evènements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes | 6 | 1 | 68 | 11,3 | 3 | 50 |
| Structures de l'aide sociale à l'enfance | 0 | 0 | - | - | 0 | - |
| Milieu scolaire et universitaire | 20 | 2 | 210 | 10,5 | 9 | 45 |
| Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs) | 40 | 3 | 378 | 9,4 | 21 | 53 |
| Crèches | 2 | 0 | 8 | 4 | 1 | 50 |
| Transports (avion, bateau, train) | 0 | 0 | - | - | 0 | - |
| Autres | 0 | 0 | - | - | 0 | - |
| Total | 86 | 8 | 845 | 10,1 | 51 | 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 45, 28 visites pour suspicion de Covid-19 ont été réalisées, soit 3,1 % de l'activité totale hebdomadaire : aucune visite concernait des patients âgés de moins de 15 ans, 12 entre 15 et 44 ans, 12 entre 45 et 64 ans et 4 chez les 65 ans et plus. L'activité était en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 9).

Réseau de médecins sentinelles : le nombre estimé de consultations pour infection respiratoire aiguë en semaine 45 est d'environ 370 (versus 320 la semaine précédente), soit un taux de 10 IRA pour 10 000 habitants. La tendance du taux de consultations pour IRA en médecine de ville était globalement stable.

A noter que les vacances scolaires peuvent impacter les consultations sur cette période (Figure 10).

Figure 9. 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 45, au 8 novembre 2020 inclus

Source : SOS Médecins

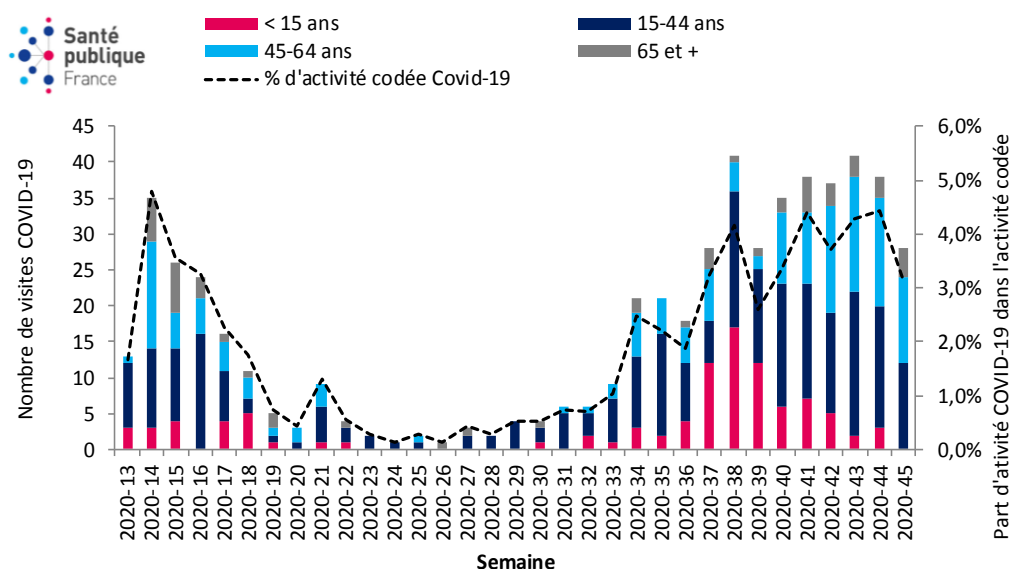
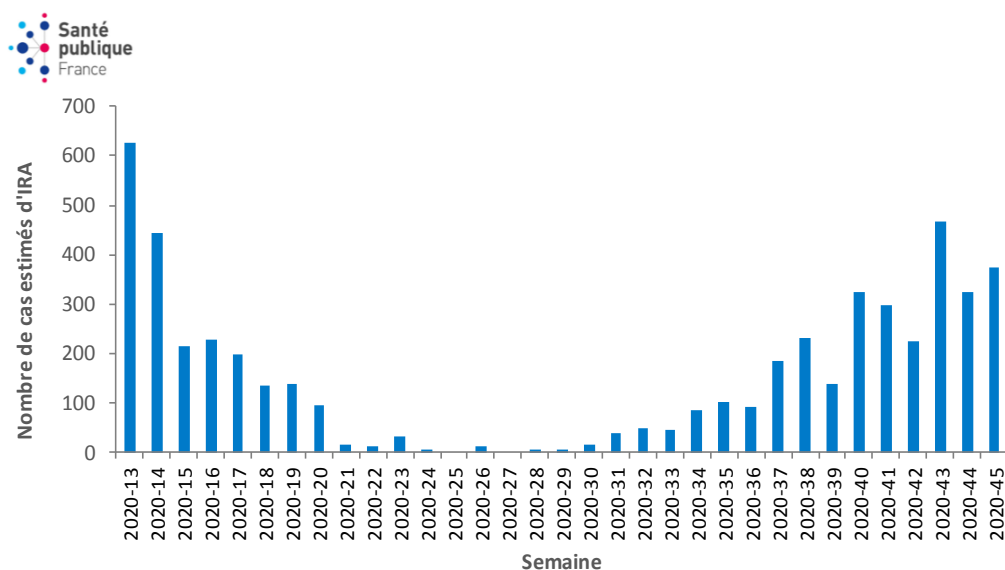


Figure 10. Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour IRA et nombre estimé de cas attribuables au Covid-19, semaines 13 à 45, au 8 novembre 2020

Source : Réseau de médecins généralistes sentinelles de Martinique



Surveillance à l'hôpital

Aux urgences adultes, 51 passages pour suspicion de Covid ont été enregistrés (site PZQ) en semaine 45, stable par rapport à la semaine précédente (53 passages). L'activité de la Covid-19 représentait 6,2 % de l'activité totale (Figure 11).

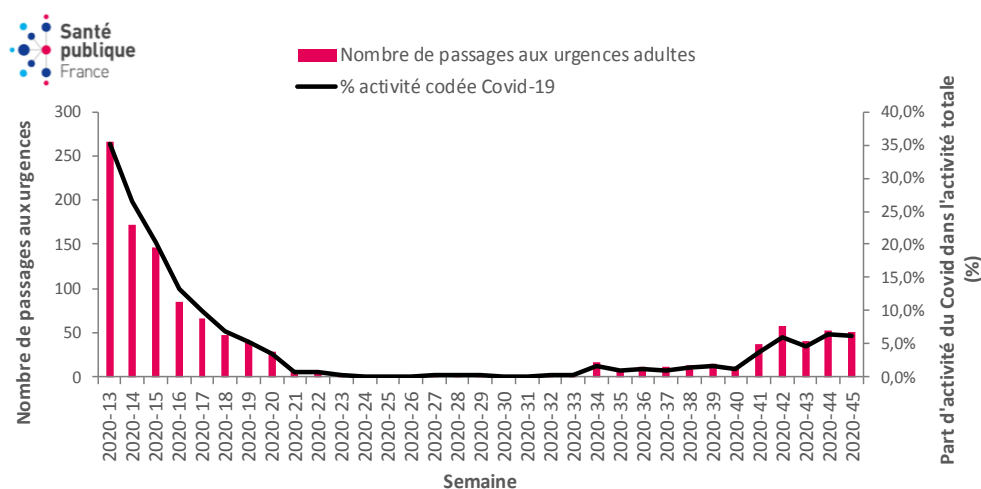
Au 11 novembre, 362 personnes hospitalisées pour Covid-19 ont été enregistrées dans SI-VIC dont 245 (68 %) sont retournées à domicile (Tableau 2) et 80 étaient toujours hospitalisées à la date du 11 novembre (stable par rapport au 4 novembre). 22 % des personnes actuellement hospitalisés ont moins de 60 ans.

Sur ces 80 patients actuellement hospitalisés, 16 sont en service de réanimation adulte ou pédiatrique ou soins intensifs.

Passages aux urgences

Figure 11. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences adultes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, au 8 novembre 2020 inclus

Source : Données de passages aux urgences adultes, CHU de Martinique



Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Tableau 2. Part (%) des hospitalisations pour COVID-19 dont les admissions en réanimation/soins intensifs, et part (%) des retours à domicile par classes d'âge, au 10 novembre 2020

Source : SI-VIC

| Tranches d'âges | Hospitalisations en cours (N=80) | | dont réanimation/soins intensifs (N=16) | | Retours à domicile (N=245) | |
|-----------------|----------------------------------|------------|---|------------|----------------------------|------------|
| | N | % | N | % | N | % |
| 0-9 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1 | 1 |
| 10-19 | 0 | - | 0 | - | 0 | - |
| 20-29 | 1 | 1 | 0 | - | 10 | 4 |
| 30-39 | 3 | 4 | 1 | 7 | 15 | 6 |
| 40-49 | 6 | 8 | 1 | 7 | 35 | 14 |
| 50-59 | 11 | 14 | 1 | 7 | 57 | 23 |
| 60-69 | 23 | 29 | 4 | 27 | 54 | 22 |
| 70-79 | 18 | 23 | 5 | 33 | 44 | 18 |
| 80-89 | 12 | 15 | 2 | 13 | 24 | 10 |
| 90+ | 4 | 5 | 0 | - | 3 | 2 |
| ND | 1 | - | 1 | - | 2 | - |
| Total | 80 | 100 | 16 | 100 | 245 | 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 et jusqu'au 25 octobre, 107 patients confirmés ou probables ont été admis en service de réanimation du CHUM.

Du 3 août au 8 novembre (semaines 32 à 44), 60 patients ont été hospitalisés en réanimation (exclusion des patients en provenance de Guyane). Plus de 40 % des patients avaient plus de 65 ans (45,7 %). 24 patients ont été admis dans un contexte de détresse respiratoire aiguë et 48 patients présentaient au moins un facteur de risque dont les plus fréquents étaient l'hypertension artérielle, le diabète et le surpoids et l'obésité ($IMC \geq 25 \text{ kg/m}^2$). Dix patients ne présentaient aucun facteur de risque (16,7 %) (Tableau 3). La durée médiane d'hospitalisation était de 7 jours [min=1; max=47]. Enfin, en semaine 45, six nouveaux patients domiciliés en Martinique ont été hospitalisés en réanimation. Ce chiffre est en légère diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 12).

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), 3 août au 8 novembre 2020 inclus (N=60)

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

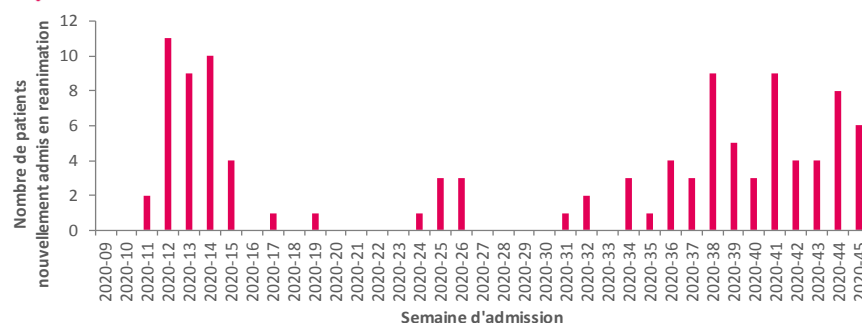
| | N | % | | N | % |
|---|-----------------|------|---------------------------------------|----|------|
| Cas admis en réanimation | | | Co-infections | 4 | 6,7 |
| Nombre de cas signalés | 60 | - | | | |
| Evolution | | | Prise en charge ventilatoire* | | |
| Evolution renseignée | 49 | 81,7 | Oxygénation (masque/lunette) | 16 | 26,7 |
| dont transfert hors réa. ou retour à domicile | 36 | 60 | Ventilation non invasive | 3 | 5 |
| dont décès | 11 | 18,3 | O2 à haut débit | 37 | 61,7 |
| Répartition par sexe | | | Ventilation invasive | 18 | 30 |
| Hommes | 36 | 62,1 | Assistance extra-corporelle | 6 | 10 |
| Femmes | 22 | 37,9 | Facteurs de risques (FDR)* | | |
| Sexe ratio H/F | 1,6 | -- | Aucun facteur de risque | 10 | 16,7 |
| Répartition par classe d'âge | | | Avec facteur de risque listé* | 48 | 80 |
| 0-14 ans | 0 | 0 | Diabète de type 1 et 2 | 18 | 30 |
| 15-44 ans | 11 | 18,6 | Hypertension artérielle | 31 | 51,7 |
| 45-64 ans | 21 | 35,6 | Pathologie pulmonaire | 3 | 5 |
| 65-74 ans | 15 | 25,4 | Pathologie cardiaque | 3 | 5 |
| 75 ans et plus | 12 | 20,3 | Pathologie neuro-musculaire | 1 | 1,7 |
| Région de résidence des patients | | | Pathologie rénale | 4 | 6,7 |
| Martinique | 48 | 80 | Immunodéficience | 2 | 3,3 |
| Hors Territoire | 12 | 20 | Pathologie hépatique | 0 | 0 |
| Délai entre début des signes et admission en réanimation | | | Surpoids et obésité ($IMC \geq 25$) | 21 | 35 |
| Médiane en jours [min ; max] | 8 jours [48-80] | | Obésité morbide ($IMC \geq 40$) | 8 | 13,3 |
| Durée médiane d'hospitalisation | | | Grossesse | 3 | 5 |
| Médiane en jours [min ; max] | 7 jours [1-47] | | Prématurité | 0 | 0 |
| Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) | 24 | 40,7 | Autres facteurs de risque | 6 | 5 |
| SDRA mineur | 3 | 5 | NSP / Inconnu | 1 | 1,7 |
| SDRA modéré | 8 | 13,3 | | | |
| SDRA majeur | 13 | 21,7 | | | |
| SDRA - niveau non précisé | 1 | 1,7 | | | |
| Absence de SDRA | 35 | 59,3 | | | |

* Un cas peut présenter plusieurs FDR et et prises en charge ventilatoire



Figure 12. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions dans le service de réanimation du CHUM, quelque soit le lieu de domicile du patient, au 8 novembre inclus

Source : Services de réanimation et de soins intensifs du CHU de Martinique, Santé publique France



Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID-19

Depuis l'émergence du SARS-CoV2 en Martinique, 37 personnes sont décédées du Covid-19 dans un service hospitalier de Martinique (quelque soit leur département de domiciliation). Les décès sont survenus majoritairement chez des patients âgés de plus de 70 ans (70 %). Quatre décès (11 %) ont été enregistrés chez les personnes de moins de 50 ans (Tableau 4).

En semaine 45, les plus forts taux de décès de patients COVID-19 par région rapportés à la population (/100 000 habitants) étaient observés en Auvergne-Rhône-Alpes (12,28), Bourgogne-Franche-Comté (7,15), Provence-Alpes-Côte d'Azur (6,65) et dans les Hauts-de-France (5,53) [Figure 13].

D'après les données de l'Insee, après une hausse significative de la mortalité toutes causes et tous âges en semaines 37 et 38, le nombre de décès est revenu dans les marges de fluctuation habituelle sur les semaines 40 à 45.

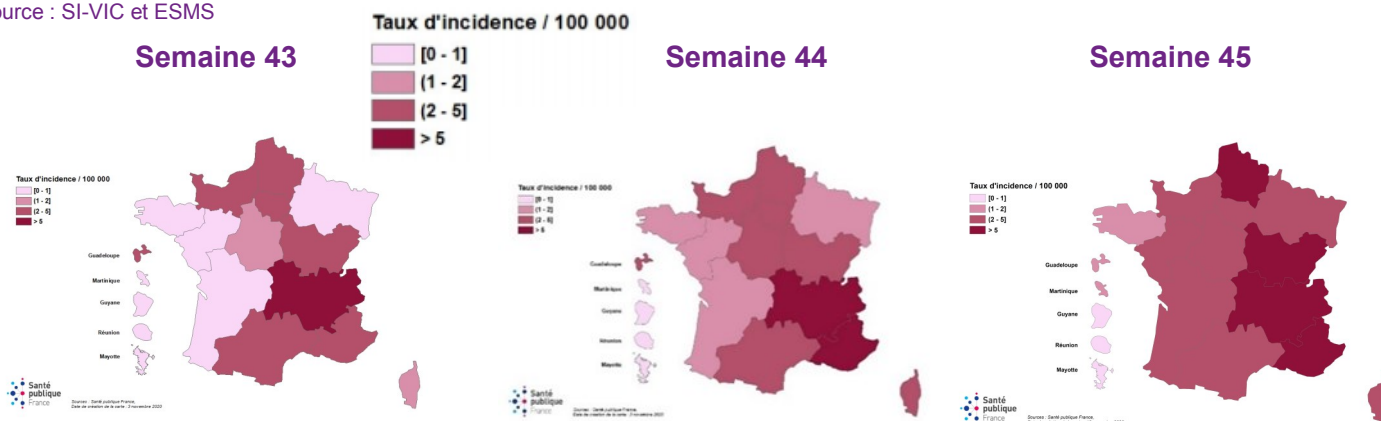
Tableau 4. Nombre par classes d'âge des cas de COVID-19 décédés en Martinique au cours de leur hospitalisation (N = 37) au 11 novembre 2020

Source : SI-VIC

| 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 (%) | 0 | 0 | 0 | 3 (8 %) | 1 (3 %) | 2 (5%) | 5 (14 %) | 9 (24 %) | 12 (32 %) | 5 (14 %) |

Figure 13. Taux hebdomadaires de décès dû à la COVID-19 pour 100 000 habitants (décès hospitaliers, en EHPA et autres EMS) S43 (du 19 au 25 octobre), S44 (du 26 octobre au 01 novembre) et S45 (du 02 au 08 novembre), par région

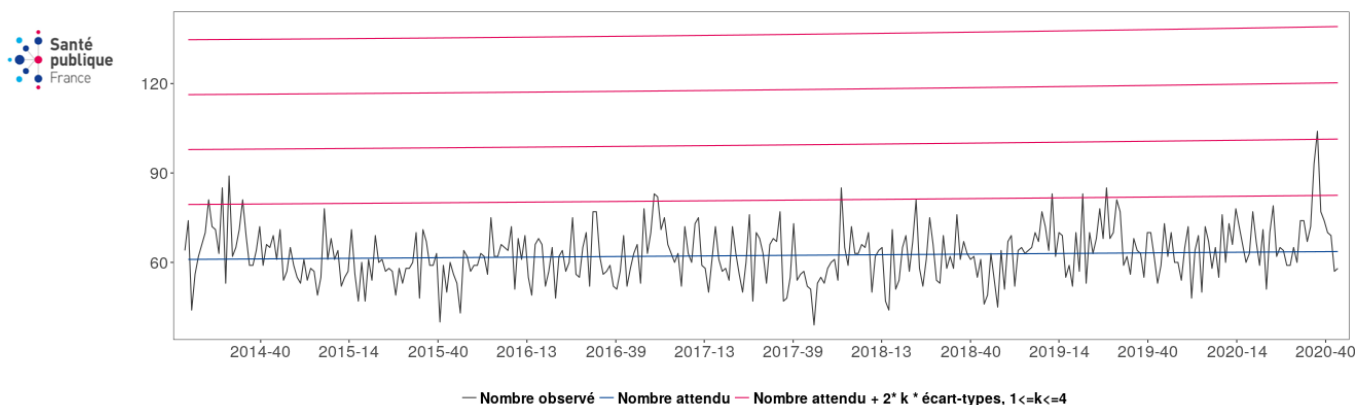
Source : SI-VIC et ESMS



Mortalité toutes causes

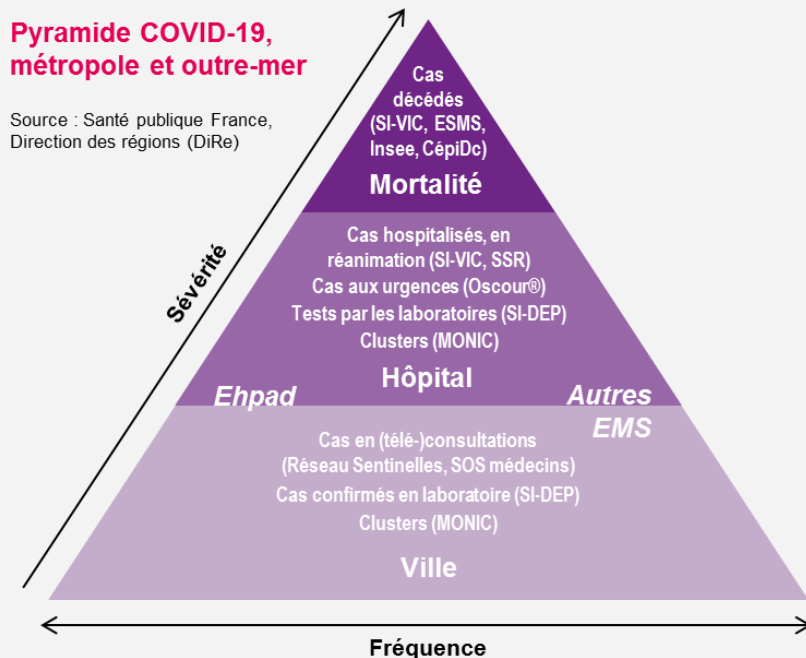
Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges) en Martinique, jusqu'à la semaine 45 au 12 novembre 2020

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.



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
Catherine Ha
Cindy Thélise

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

13 novembre 2020

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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



World Health Organization