

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 13 Juillet 2022.

### Chiffres-clés

**En semaine S27 (04 - 10 juillet 2022)**

En comparaison avec S26 (27 juin - 03 juillet 2022)

Remerciements à  
nos partenaires

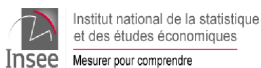


Réseau des médecins sen-  
tinelles généralistes



**Inserm**

Institut national  
de la santé et de la recherche médicale



CNR Virus des infections respiratoires



**783 (vs 1 169 en S26)**  
Taux d'incidence (/100 000 hab.)



- 33 %

**2 742 (vs 4 097 en S26)**  
Nombre de nouveaux cas positifs



- 7,5  
points  
de %

**20,6 % (vs 28,1 en S26)**  
Taux de positivité des tests



- 8 %

**0,68 vs 0,74**  
Nombre de reproduction R effectif  
SI-DEP



- 34 %

**121 (vs 184 en S26)**  
Actes SOS Médecins  
pour suspicion de COVID-19



- 45 %

**695 (vs 1 260 en S26)**  
Actes Réseau sentinelle généraliste



+ 18 %

**66 (vs 56 en S26)**  
Passages aux urgences  
pour suspicion de COVID-19



- 62 %

**20 (vs 53 en S26)**  
Nouvelles hospitalisations  
en médecine conventionnelle



- 18 %

**4 (vs 10 en S26)**  
Nouvelles admissions en services  
de soins critiques



- 56 %

**5 (vs 11 en S26)**  
Nombre de décès (à l'hôpital,  
en EHPA ou autre ESMS)

**Au 11 juillet 2022**



**149 241 (48,2 %)**

Personnes ayant reçu au moins  
une dose de vaccin chez les 12 ans et +



**144 108 (46,5 %)**

Personnes ayant une primovaccina-  
tion complète chez les 12 ans et +

### Situation épidémiologique S27

En S27, une amélioration de la situation épidémiologique était observée en Martinique. Néanmoins, les indicateurs virologiques restaient à des niveaux élevés.

Le taux d'incidence était inférieur à 1 000 nouveaux cas/100 000 habitants pour la première fois depuis la S19, et en diminution de 33 %. Le taux de positivité était en diminution de 7,5 points de pourcentage dans un contexte de recours au dépistage également en diminution de 8 %. La classe d'âge des 30 à 39 ans enregistrait le taux d'incidence le plus élevé.

Le R effectif 7 jours glissants (du 03 au 09 juillet) était de 0,68 - IC 95 % [0,65-0,70], significativement inférieur à 1. Il confirmait la régression de l'épidémie sur ces 7 jours glissants.

La proportion observée de la mutation L452R était stable en S27 : elle était identifiée dans 73 % des prélèvements criblés versus 74 % en S26.

Au niveau hospitalier, les indicateurs étaient en diminution en S27 à l'exception du nombre de passages aux urgences qui augmentait de 18 %.

### Prévention

Dans le cadre de la lutte contre la COVID-19, il est primordial d'appliquer à titre individuel les gestes barrières dont le port du masque, le lavage des mains et l'aération fréquente des lieux clos.

Le respect des mesures combinées est essentiel, notamment pour protéger les populations les plus vulnérables. Il reste nécessaire de s'isoler en cas de symptômes et de test positif pour la COVID-19.

# Cas confirmés, dépistage, incidence et positivité

Du 11 au 12 juillet 2022 (semaine S28 en cours), **698 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

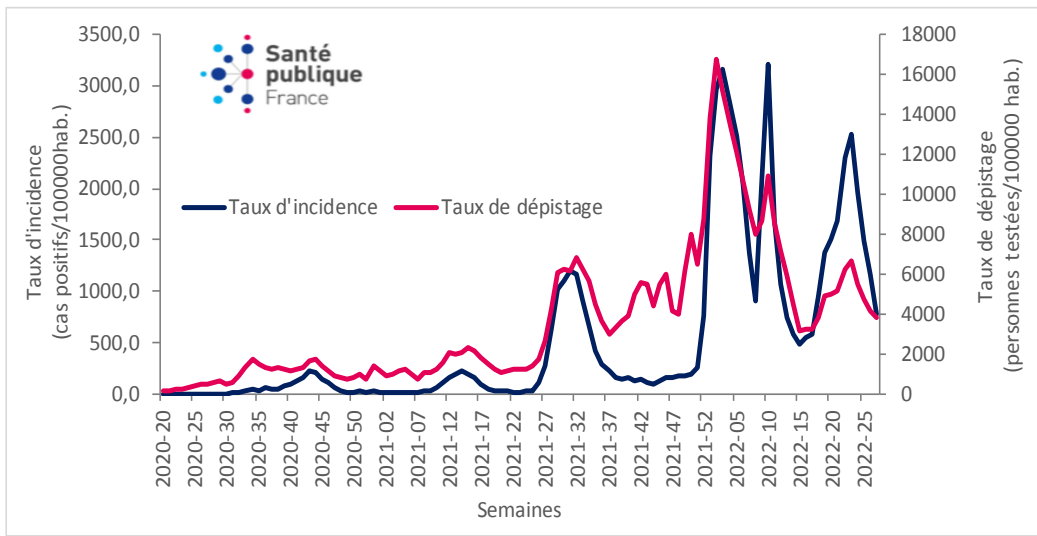
En S27, l'amélioration de la situation épidémiologique s'est confirmée en Martinique. Toutefois, les indicateurs virologiques restaient encore à des niveaux élevés.

**2 742 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives en S27** contre 4 097 personnes positives la semaine précédente.

Le **taux d'incidence (TI)** était de **783** nouveaux cas / 100 000 hab., en diminution de 33 % par rapport à la semaine précédente (1 169 nouveaux cas / 100 000 hab. en S26) et inférieur à 1 000 nouveaux cas / 100 000 hab., pour la première fois depuis la S19. L'activité de **dépistage** diminuait légèrement de 8 % en S27, avec **3 804** personnes testées /100 000 hab. vs 4 156 personnes testées /100 000 hab. en S26. [Figure 1].

Le **taux de positivité** était également en diminution de 7,5 points de pourcentage par rapport à la semaine précédente (**20,6 %** vs **28,1 %** en S26).

**Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-20, Martinique (données au 13/07/2022)**



Source : Si-DEP\_1 exploitation Santé publique France

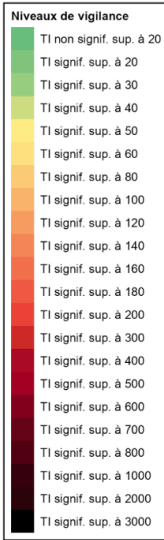
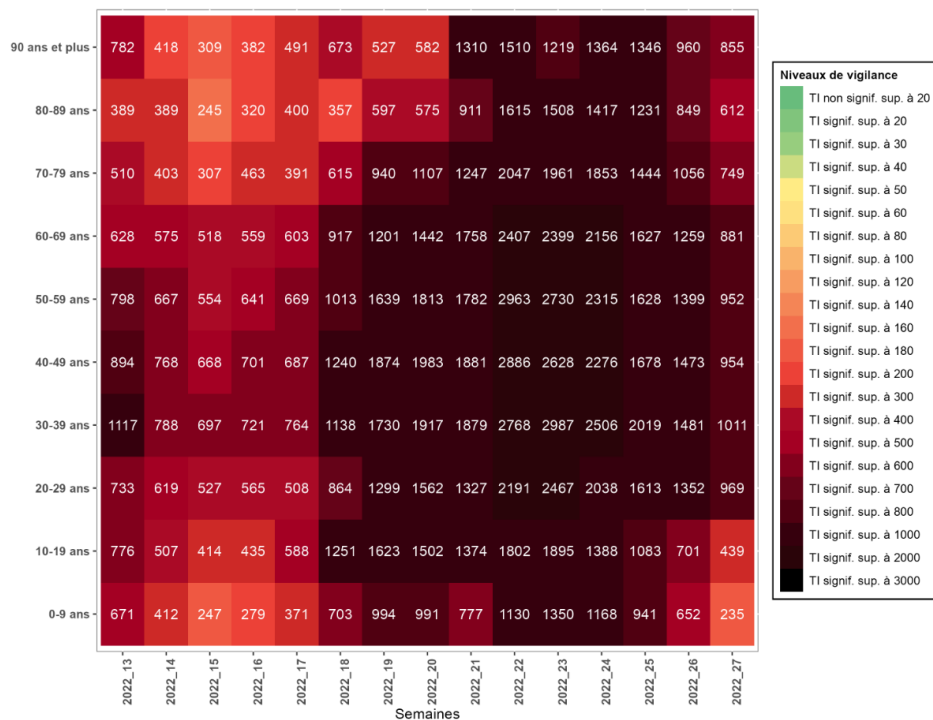
## Incidence par classe d'âge

**Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2022-13, Martinique (données au 13/07/2022)**

En S27, le taux d'incidence était en diminution dans toutes les classes d'âges [Figure 2].

Les taux d'incidences les plus élevés étaient retrouvés chez les 30-39 ans (1 011 /100 000 hab. contre 1 481 / 100 000 en S26, soit - 32 %), chez les 20-29 ans (969 /100 000 hab. contre 1 352 /100 000 en S26, soit - 28 %) et chez les 40-49 ans (954 /100 000 hab. contre 1 473 /100 000 en S26, soit - 35 %).

Les classes des 0-9 ans et des 10-19 ans enregistraient les taux d'incidences les plus faibles en S27 (235 /100 000 hab. et 439/100 000 hab.).



Source : Si-DEP

# Actes SOS Médecins, cas suspects en médecine de ville et aux urgences

En S27, l'amélioration de la situation épidémiologique se confirmait avec la diminution des indicateurs en médecine de ville et aux urgences pédiatriques [Tableau1].

Le nombre de visites pour suspicion de Covid-19 réalisées par SOS Médecins était de 121 visites enregistrées contre 184 en S26. L'activité pour Covid-19 était en diminution avec 13,9 % de l'activité totale de l'association contre 21,1 % S26. Le nombre hebdomadaire estimé de **consultations pour infections respiratoires aiguës** (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en diminution (-45 %, soit 695 consultations), avec un taux d'IRA de 194 cas/100 000 habitants en S27 vs 352/100 000 hab. en S26.

Le nombre de **passages aux urgences adulte** était en augmentation de 18 % tandis qu'il diminuait de 50 % aux **urgences pédiatriques** [Tableau 1]. La part d'activité pour Covid-19 des urgences adultes était en légère augmentation avec 8,3 % en S27 contre 7,0 % en S26. Aux urgences pédiatriques, une part d'activité de 1,1 % était observée, stable par rapport à la semaine précédente (2,1 % en S26).

**Tableau 1 : Evolution du nombre de visites réalisées par SOS Médecins, du nombre estimé de consultations pour IRA et du nombre de passages aux urgences adultes et pédiatriques par semaines, de 2022-S23 à 2022-S27, Martinique (données au 13/07/2022)**

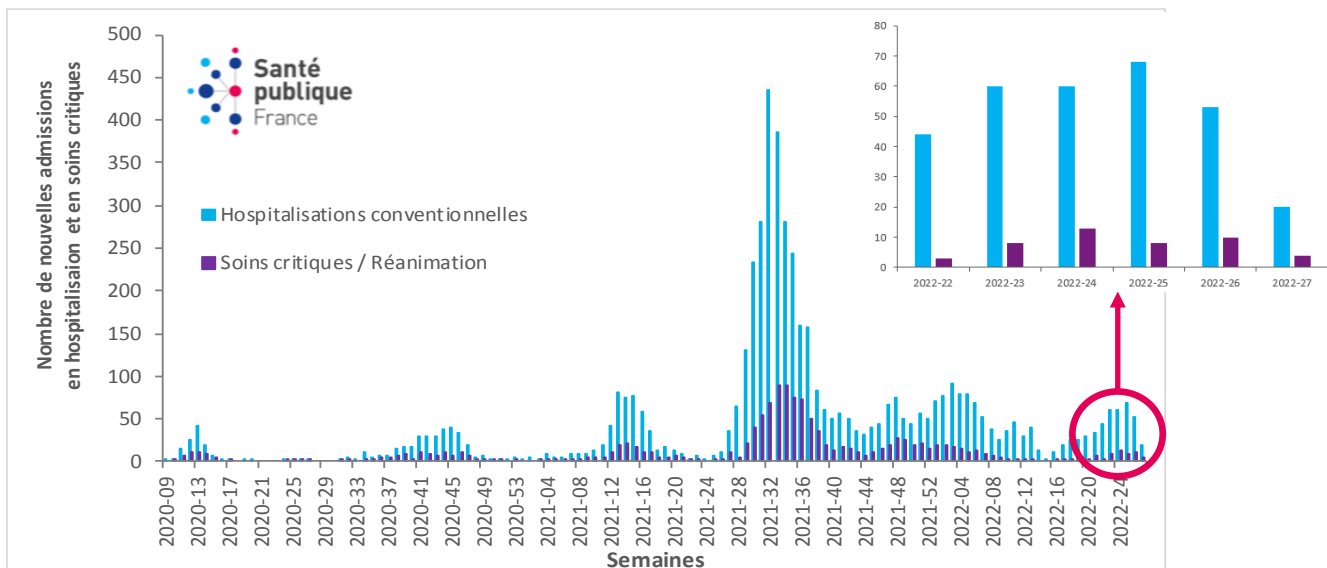
	S23	S24	S25	S26	S27	Evolution S27 vs S26
<b>Nombre de visites réalisées par SOS Médecins</b>	230	229	225	184	121	-34%
<b>Consultations pour IRA en médecine de ville</b>	1 995	1 925	1 320	1 260	695	-45%
<b>Passages aux urgences adultes</b>	60	40	81	56	66	18%
<b>Passages aux urgences pédiatriques</b>	26	36	24	8	4	-50%

## Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès<sup>1</sup>

Une nette diminution du nombre de nouvelles hospitalisations, tous services confondus, était observée en S27, en lien avec la baisse depuis plusieurs semaines des indicateurs virologiques.

Le nombre de nouvelles admissions tous services confondus était en nette diminution (20 vs 53 en S26), de même que le nombre de nouvelles admissions en soins critiques / réanimation (4 en S27 vs 10 en S26) [Figure 3].

**Figure 3 : Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et de nouvelles admissions en soins critiques depuis la semaine 2020-09 et focus sur les hospitalisations de la semaine 2022-22 à la semaine 2022-27, Martinique (données au 13/07/2022)**



Selon le lieu de survenue de l'évènement, le nombre de **nouveaux décès hospitaliers** saisis dans SIVIC était de 5 en S27 contre 11 en S26. Du 02/05/2022 (S18) au 13/07/2022, 64 décès ont été comptabilisés.

Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 13/07/2022 était de 993.

**Mortalité** : des excès de mortalité, toutes causes confondues ont été observés depuis la S21 jusqu'à la S26 chez les 65 ans et plus (données en cours de consolidation).

<sup>1</sup> 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.

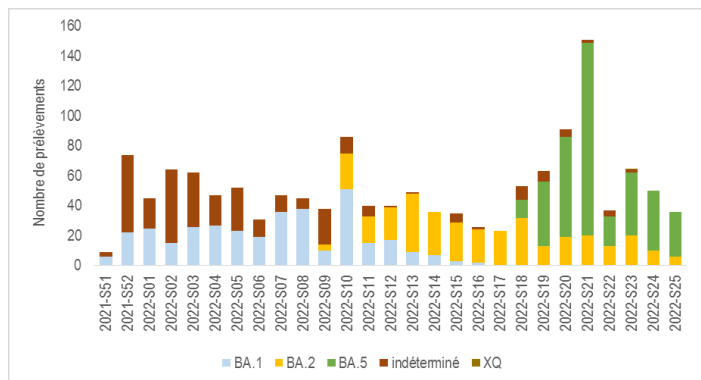
## Variants préoccupants

Parmi les prélèvements réalisés en S27, 26,5 % (n=237) des tests positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 31,7 % (n=413) en S26. Parmi ces prélèvements, 90,6 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S27 contre 97,3 % en S26.

La proportion de détection de mutations en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1), identifiée dans plusieurs sous-lignées d'Omicron dont BA.4 et BA.5 est restée stable en S27 : 73 % vs 74 % en S26. Ces prélèvements criblés C1 correspondent à des résultats de criblage C1D1, ce qui confirme qu'il s'agit de sous-lignées d'Omicron porteurs de mutations en position L452 et non d'une résurgence de Delta.

Un remplacement progressif du sous-lignée BA.2 du variant Omicron par le sous-lignée BA.5 est observé en Martinique depuis la S19. En effet, en S25, le sous-lignée BA.5 était identifié sur 30 séquences d'Omicron contre six séquences pour BA.2.

**Figure 4 : Évolution des sous-lignées du variants Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, de la semaine 2021-51 au 11 juillet 2022, Martinique (données en S24 et S25 en cours de consolidation).**



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

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

## Vaccination<sup>2</sup>

En raison de l'actualisation des référentiels de population en date du 07/07/2022, les estimations de couverture vaccinale ont été corrigées. L'historique des couvertures vaccinales avec le référentiel actualisé est disponible sur [Géodes](#).

Au 11/07/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 42,7 % pour une dose (soit 149 583 personnes), 41,2 % pour la primovaccination complète<sup>3</sup> (144 393 personnes) et 26,0 % pour la première dose de rappel (91 001 personnes).

Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 48,2 % pour au moins une dose, 46,5 % pour la primovaccination complète<sup>3</sup> et à 29,4 % pour la première dose de rappel.

**Tableau 2 : Répartition par classe d'âge du nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, une primovaccination complète<sup>3</sup> 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 11 juillet 2022 en Martinique.**

classe d'âge	au moins 1 dose		primovaccination complète		rappel	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	324	1,3 %	277	1,1 %	11	< 0,1 %
12-17 ans	8 000	31,9 %	7 609	30,3 %	1 301	5,2 %
18-49 ans	56 192	49,6 %	53 625	47,3 %	30 082	26,5 %
50-64 ans	43 590	48,9 %	42 370	47,6 %	29 166	32,7 %
65-74 ans	24 105	54,1 %	23 609	53,0 %	18 135	40,7 %
75 ans et plus	17 354	46,1 %	16 895	44,9 %	12 298	32,7 %
autres âges ou non renseigné	18		8		8	
<b>Population totale</b>	<b>149 583</b>	<b>42,7 %</b>	<b>144 393</b>	<b>41,2 %</b>	<b>91 001</b>	<b>26,0 %</b>

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	149 241	42,7 %	48,2 %	50,3 %	42,4 %
primovaccination complète	144 108	41,2 %	46,5 %	49,1 %	41,0 %
1er rappel	90 982	26,0 %	29,4 %	36,5 %	28,7 %
2nd rappel				3,3 %	2,9 %

<sup>2</sup> 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](#).

<sup>3</sup> 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](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

13 Juillet 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**