

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 20 Juillet 2022.

Chiffres-clés

En semaine S28 (11 - 17 juillet 2022)
En comparaison avec S27 (04 juillet - 10 juillet 2022)

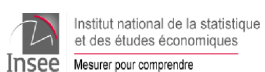
Remerciements à nos partenaires



Réseau des médecins sentinelles généralistes



Institut national de la santé et de la recherche médicale



CNR Virus des infections respiratoires



586 (vs 791 en S27)
Taux d'incidence (/100 000 hab.) ↘ - 26 %

1 855 (vs 2 770 en S27)
Nombre de nouveaux cas positifs

15,5 % (vs 20,7 en S27)
Taux de positivité des tests ↘ - 5,2 points de %

0,64 vs 0,68
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP

84 (vs 121 en S27)
Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ↘ - 31 %

555 (vs 695 en S27)
Actes Réseau sentinelle généraliste ↘ - 20 %

32 (vs 66 en S27)
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ↘ - 51 %

27 (vs 28 en S27)
Nouvelles hospitalisations en médecine conventionnelle ↔

5 (vs 5 en S27)
Nouvelles admissions en services de soins critiques ↔

6 (vs 9 en S27)
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) ↘

Au 18 juillet 2022
En comparaison au 11 juillet 2022

149 335 (48,2 %)
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + ↘ Pas d'évolution

144 194 (46,6 %)
Personnes ayant une primovaccination complète chez les 12 ans et + ↘ +0,1 point de %

Situation épidémiologique S28

En Martinique, la situation épidémiologique s'est encore améliorée en S28.

Dans un contexte de recours au dépistage stable, le taux d'incidence était en diminution de 26 % par rapport à S27. Le taux de positivité était également en diminution de 5,2 points de pourcentage par rapport à la semaine précédente.

La classe d'âge des 30 à 39 ans enregistre le taux d'incidence le plus élevé. Le R effectif 7 jours glissants (du 10 au 16 juillet) était de 0,64 - IC 95 % [0,62-0,67], significativement inférieur à 1 et toujours en faveur d'un ralentissement de la circulation du SARS-CoV2 sur ces 7 jours glissants.

En S28, la mutation L452R (résultat de criblage C1), qui est présente dans plusieurs sous lignages d'Omicron (BA.4, BA.5, BA.2.11) a été détectée dans une proportion de 88 % contre 77 % en S27

Au niveau hospitalier, les passages aux urgences adultes ainsi que le nombre de visites pour suspicions de Covid-19 réalisées par SOS Médecins étaient en diminution tandis que les nouvelles entrées tous services confondus étaient stables.

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 18 au 19 juillet 2022 (semaine S29 en cours), **717 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

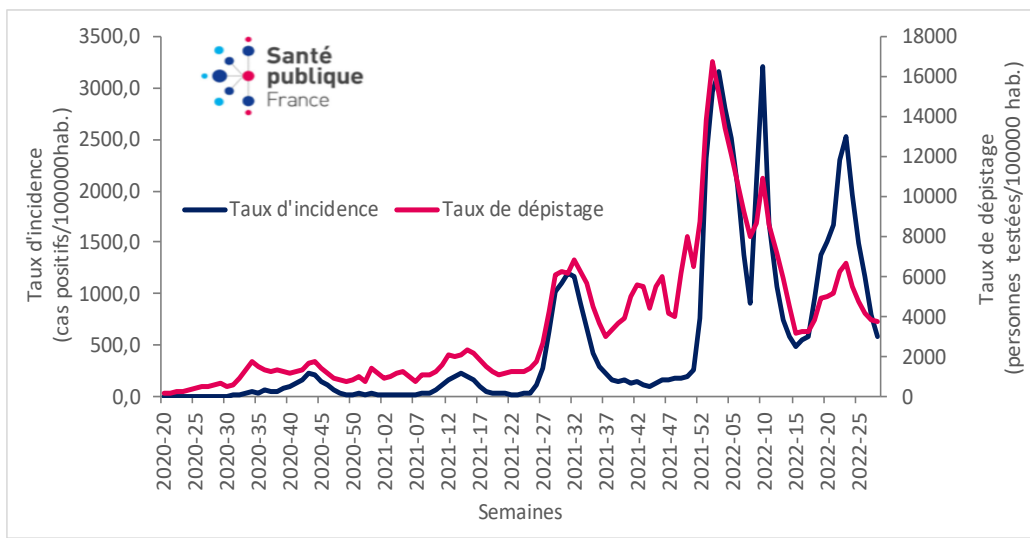
En S28, l'amélioration de la situation épidémiologique s'est poursuivie en Martinique. Toutefois, les indicateurs virologiques restaient encore à un niveau élevé.

1 855 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives en S28 contre 2 770 personnes positives la semaine précédente.

Le taux d'incidence (TI) était de **586*** nouveaux cas / 100 000 hab., en diminution de 26 % par rapport à la semaine précédente (791 nouveaux cas / 100 000 hab. en S27). L'activité **de dépistage** était stable en S28, avec **3 772*** personnes testées /100 000 hab. vs 3 827 personnes testées /100 000 hab. en S27 [Figure 1].

Le taux de positivité était également en diminution de 5,2 points de pourcentage par rapport à la semaine précédente (**15,5 %** vs 20,7 % en S27).

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



Source : SH-DEP, exploitation Santé publique France

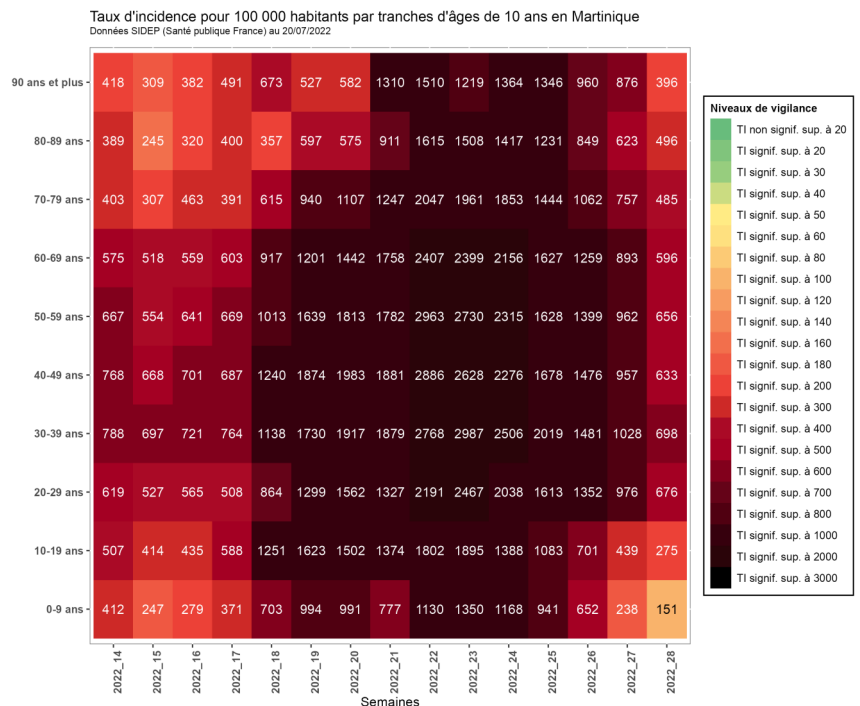
Incidence par classe d'âge

En S28, le taux d'incidence était en diminution dans toutes les classes d'âge [Figure 2].

Les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez les 30-39 ans (698/100 000 hab., contre 1 028/100 000 hab. en S27, soit -32 %), chez les 20-29 ans (676/100 000 hab., contre 976/100 000 hab., soit -31 %) et chez les 50-59 ans (656/100 000 hab., contre 962/100 000 hab., soit -32 %).

Les classes 0 à 9 ans, 10 à 19 ans et 90 ans et plus enregistraient les taux d'incidence les plus faibles en S28 (respectivement 151/100 000 hab. ; 275/100 000 hab. et 396/100 000 hab.).

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 20/07/2022)



Source : SH-DEP

*Taux d'incidence et taux de dépistage corrigés sur le jour férié du 14 juillet 2022

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

En S28, l'amélioration de la situation épidémiologique se confirmait avec la diminution des indicateurs en médecine de ville et aux urgences adultes [Tableau1].

Le nombre de visites pour suspicion de Covid-19 réalisées par SOS Médecins était de 84 visites enregistrées contre 121 en S27. L'activité pour Covid-19 était en diminution avec 9,7 % de l'activité totale de l'association contre 13,9 % S27. Le nombre hebdomadaire estimé de **consultations pour infections respiratoires aiguës** (IRA) réalisées par les médecins généralistes était en diminution (-20 %, soit 555 consultations), avec un taux d'IRA de 154 cas/100 000 habitants en S28 vs 194/100 000 hab. en S27.

Le nombre de **passages aux urgences adulte** était en diminution de 52 % [Tableau 1]. La part d'activité pour Covid-19 des urgences adultes était également en diminution avec 4,1 % en S28 contre 8,3 % en S27.

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 par semaines, de 2022-S24 à 2022-S28, Martinique (données au 20/07/2022)

	S24	S25	S26	S27	S28	Evolution S28 vs S27
Nombre de visites réalisées par SOS Médecins	229	225	184	121	84	-31%
Consultations pour IRA en médecine de ville	1 925	1 320	1 260	695	555	-20%
Passages aux urgences adultes	40	81	56	66	32	-52%

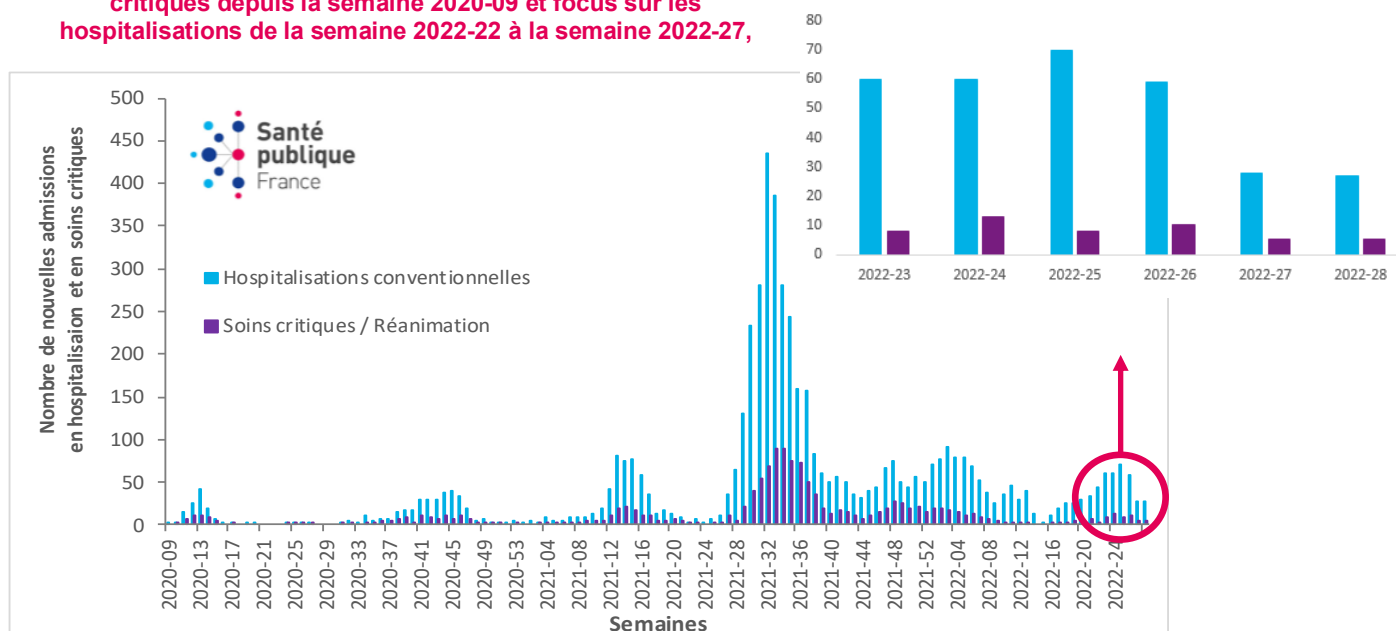
Source : SOS Médecins, Réseau de médecins généralistes sentinelles et CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès¹

Depuis deux semaines consécutives, une diminution du nombre de nouvelles entrées en hospitalisation tous services confondus ainsi qu'en soins critiques était observée.

Cependant, en comparaison entre S28 et S27, le nombre de nouvelles admissions tous services confondus était stable (27 vs 28 en S27), de même que le nombre de nouvelles admissions en soins critiques / réanimation (5 en S28 vs 5 en S27) [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,



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 6 en S28 contre 9 en S27. Du 02/05/2022 (S18) au 20/07/2022, 76 décès ont été comptabilisés.

Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 20/07/2022 était de 1 005.

Mortalité : des excès de mortalité, toutes causes confondues ont été observés depuis la S21 jusqu'à la S27 chez les 65 ans et plus (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.

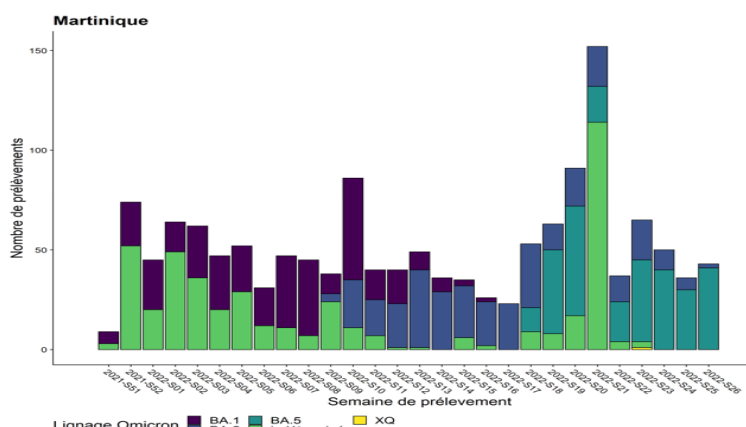
Variants préoccupants

Parmi les prélèvements réalisés en S28, 29 % (n=179) des tests positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 31 % (n=284) en S27. Parmi ces prélèvements, 97 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S28 contre 92 % en S27.

La proportion de détection de mutations en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1), retrouvée dans plusieurs sous-lignées d'Omicron dont BA.4 et BA.5 était en augmentation en S28 : 88 % vs 77 % en S27. Ces prélèvements criblés C1 correspondaient 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.

Le sous-lignée BA.5 du variant Omicron est dominant en Martinique depuis la S23. Il était identifié sur 41/43 séquences d'Omicron en S26 et sur 30/36 en S25.

Figure 4 : Évolution des sous-lignées du variants Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, de la semaine 2021-51 au 18 juillet 2022, Martinique (données en S25 et S26 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](#)

Vaccination²

A partir de la semaine 28, les CV sont calculées à partir du référentiel Insee 2022. La comparaison des CV de cette semaine avec celles précédemment publiées doit être interprétée avec prudence.

Au 18/07/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 42,7 % pour une dose (soit 149 677 personnes) et 41,2 % pour la primovaccination complète³ (144 479 personnes) et 26 % pour la première dose de rappel (91 200 personnes).

Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale³ était estimée à 48,2 % pour au moins une dose, 46,6 % pour la primovaccination complète³ 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 complète³ 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 18 juillet 2022 en Martinique.

Données au	18 juillet 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	324	1,3 %	277	1,1 %	11	<0,1 %
12-17 ans	8 007	31,9 %	7 624	30,4 %	1 319	5,3 %
18-49 ans	56 258	49,6 %	53 684	47,4 %	30 182	26,6 %
50-64 ans	43 609	49,0 %	42 382	47,6 %	29 203	32,8 %
65-74 ans	24 106	54,1 %	23 609	53,0 %	18 164	40,7 %
75 ans et plus	17 355	46,1 %	16 895	44,9 %	12 313	32,7 %
autres âges ou non renseigné	18		8		8	
population totale	149 677	42,7 %	144 479	41,2 %	91 200	26,0 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	149 335	42,7 %	48,2 %	50,3 %	42,4 %
primovaccination complète ³	144 194	41,2 %	46,6 %	49,1 %	41,0 %
1er rappel	91 181	26,0 %	29,4 %	36,5 %	28,7 %
2nd rappel				3,6 %	3,1 %

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 Direc-

tion appui, traitements et analyse de données (Data)