

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 10 août 2022.

### Chiffres-clés

**En semaine S31 (du 1er au 7 août 2022)**  
En comparaison avec S30 (du 25 au juillet 2022)

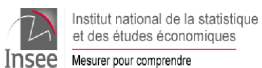
Remerciements à  
nos partenaires



Réseau des médecins sentinelles généralistes



Institut national de la santé et de la recherche médicale



CNR Virus des infections respiratoires



**282 (vs 380 en S30)**  
Taux d'incidence (/100 000 hab.) - 26 %

**987 (vs 1 330 en S30)**  
Nombre de nouveaux cas positifs

**12,2 % (vs 10,4 en S30)**  
Taux de positivité des tests + 1,8 point de %

**0,73 vs 0,77**  
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP

**64 (vs 57 en S30)**  
Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 + 12 %

**680 (vs 115 en S30)**  
Actes Réseau sentinelle généraliste + 491 %

**13 (vs 7 en S30)**  
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 + 86 %

**11 (vs 15 en S30)**  
Nouvelles hospitalisations en médecine conventionnelle - 27 %

**2 (vs 4 en S30)**  
Nouvelles admissions en services de soins critiques

**4 (vs 7 en S30)**  
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)

**Au 08 août 2022**  
En comparaison avec le 1er août 2022

**149 576 (48,2 %)**  
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + Pas d'évolution

**144 432 (46,6 %)**  
Personnes ayant une primovaccination complète chez les 12 ans et + Pas d'évolution

### Situation épidémiologique S31

En S31, l'amélioration de la situation épidémiologique de la Covid s'est poursuivie en Martinique.

Bien qu'une légère augmentation du taux de positivité était observée (+ 1,8 point de pourcentage), les taux d'incidence et de dépistage poursuivaient leur diminution avec respectivement - 26 % et - 37 %.

Les classes d'âge de 30 à 39 ans et 40 à 49 ans enregistraient les taux d'incidence les plus élevés. Le R effectif 7 jours glissants (du 31 juillet au 06 août) était de 0,73 - IC 95 % [0,69-0,78], significativement inférieur à 1 et toujours en faveur d'un ralentissement de la circulation du SARS-CoV2 sur ces 7 jours glissants.

En S31, 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 sur 97% des prélèvements versus 95% en S29 (données en cours de consolidation).

La situation en milieu hospitalier restait favorable malgré une augmentation du nombre des passages aux urgences, mais sur de faibles effectifs. Le nombre de nouvelles admissions en hospitalisations, tous services confondus et le nombre de nouveaux décès étaient relativement stables en S31.

### Prévention

Dans le contexte de congés et d'activités propices à une augmentation de la transmission du virus, le respect des mesures combinées reste essentiel pour protéger les populations les plus vulnérables et il est primordial :

- d'être à jour dans sa vaccination contre la COVID-19;
- de s'isoler en cas de symptômes et de test positif pour la COVID-19;
- d'appliquer les gestes barrières : port du masque en présence de personnes fragiles ou en cas de promiscuité dans les espaces fermés (transports en commun, grands rassemblements...), renforcement du lavage des mains et aération régulière des lieux clos.

# Cas confirmés, dépistage, incidence et positivité

Du 08 au 10 août 2022 (semaine S32 en cours), **481 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

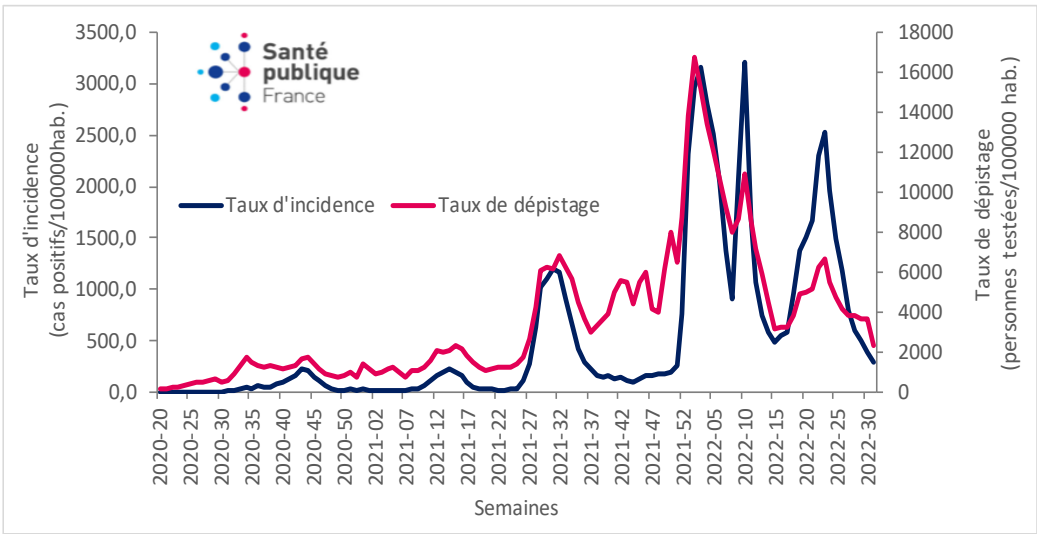
En S31, l'évolution favorable de la situation épidémiologique s'est poursuivie en Martinique.

**987 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives en S31** contre 1 330 personnes positives la semaine précédente.

Le **taux d'incidence (TI)** était de **282** nouveaux cas / 100 000 hab., en diminution de 26 % par rapport à la semaine précédente (380 nouveaux cas / 100 000 hab. en S30). L'activité de **dépistage** était également en diminution en S31, avec **2 302** personnes testées /100 000 hab. vs 3 642 personnes testées /100 000 hab. en S30 [Figure 1].

A l'inverse, le **taux de positivité** était en augmentation de 1,8 point de pourcentage par rapport à la semaine précédente (**12,2 %** vs 10,4 % en S30).

**Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-20, Martinique (données au 10/08/2022)**



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

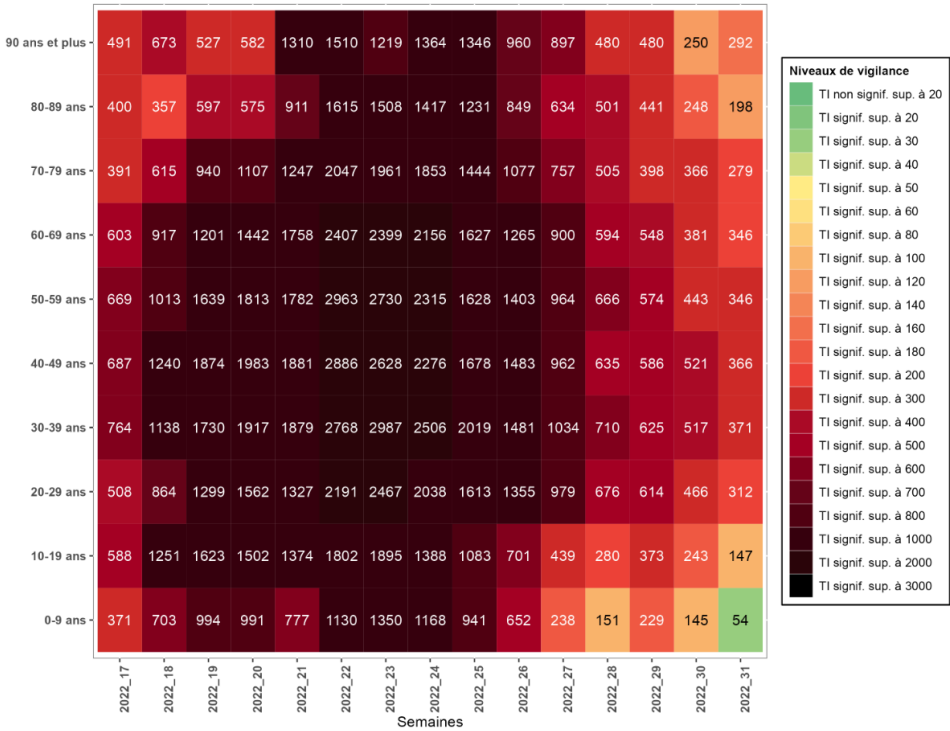
## Incidence par classe d'âge

**Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2022-17, Martinique (données au 10/08/2022)**

En S31, les taux d'incidence étaient en diminution dans toutes les tranches d'âges, sauf chez les 90 ans et plus où il progressait de 17 % [Figure 2].

Les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez les 30-39 ans (371/100 000 hab., contre 517/100 000 hab. en S30, soit - 28 %) et chez les 40-49 ans (366/100 000 hab., contre 521/100 000 hab., soit - 30 %).

Le taux d'incidence le plus faible était observé chez les 0 à 9 ans (54/100 000 hab.) ; il était inférieur à 100 nouveaux cas / 100 000 hab., pour la première fois depuis la S2021-49.



Source : SI-DEP

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

En S31, malgré une augmentation des indicateurs en médecine de ville et aux urgences, la situation épidémiologique restait relativement calme sur le territoire.

Le nombre de visites pour suspicion de Covid-19 réalisées par SOS Médecins progressait de 12 % avec 64 visites enregistrées contre 57 en S30 [Tableau 1]. L'activité pour Covid-19 était de 7,7 % de l'activité totale de l'association contre 6,7 % S30.

Le nombre hebdomadaire estimé de **consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA)** réalisées par les médecins généralistes était en nette augmentation (+ 491\* %, soit 680 consultations) avec un taux d'IRA de 190 cas/100 000 habitants en S31 vs 31/100 000 hab. en S30. (\*A noter que l'évolution de cet indicateur est à interpréter avec précaution du fait de la fermeture de nombreux cabinets médicaux durant cette période estivale).

Le nombre de **passages aux urgences adulte** était en augmentation de 86 % [Tableau 1]. La part d'activité pour Covid-19 des urgences adultes était stable avec 1,6 % en S31 contre 0,8 % en S30.

**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-S27 à 2022-S31, Martinique (données au 10/08/2022)**

	S27	S28	S29	S30	S31	Evolution S31 vs S30
Nombre de visites réalisées par SOS Médecins	121	84	104	57	64	12%
Consultations pour IRA en médecine de ville	695	555	495	115	680	491%
Passages aux urgences adultes	66	32	23	7	13	86%

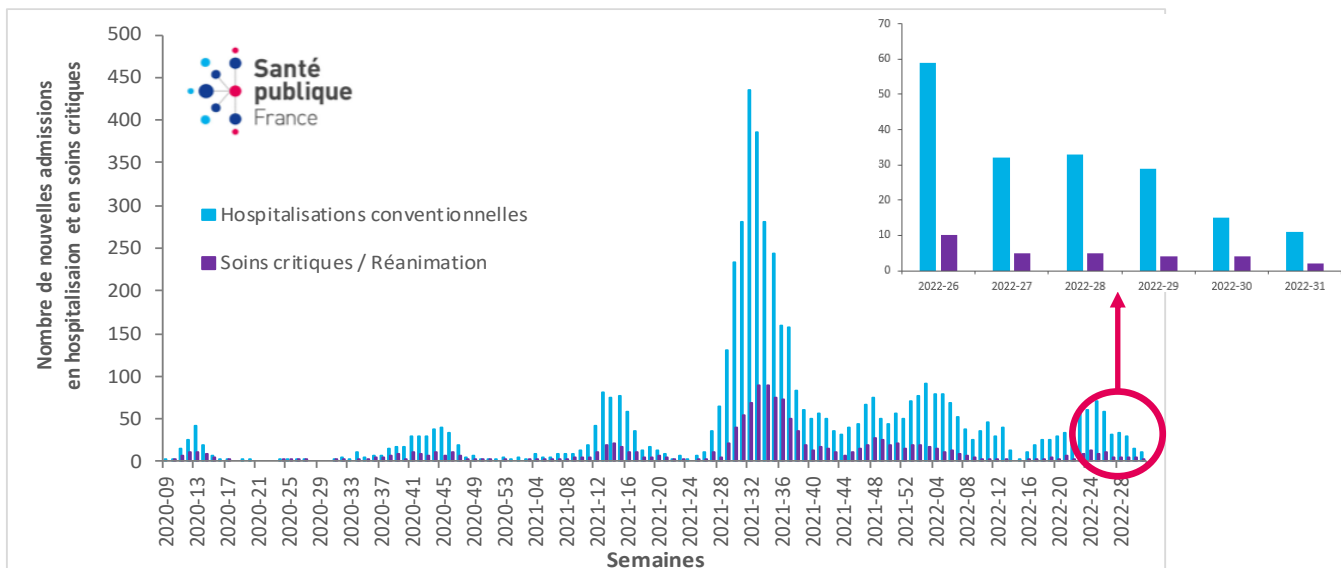
Source : SOS Médecins, Réseau de médecins généralistes sentinelles et CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

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

La dynamique décroissante des indicateurs hospitaliers observée depuis plusieurs semaines confirme l'amélioration de la situation épidémiologique.

Le nombre de nouvelles admissions tous services confondus était en diminution de 27 % (11 vs 15 en S30). En soins critiques / réanimation la situation était stable (2 entrées en S31 vs 4 en S30) [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 2022-26 à la semaine 2022-31, Martinique (données au 10/08/2022)**



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 4 en S31 contre 7 en S30. Du 02/05/2022 (S18) au 10/08/2022 (S32 en cours), 94 décès ont été comptabilisés.

Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 10/08/2022 était de 1 023.

**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).

<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.

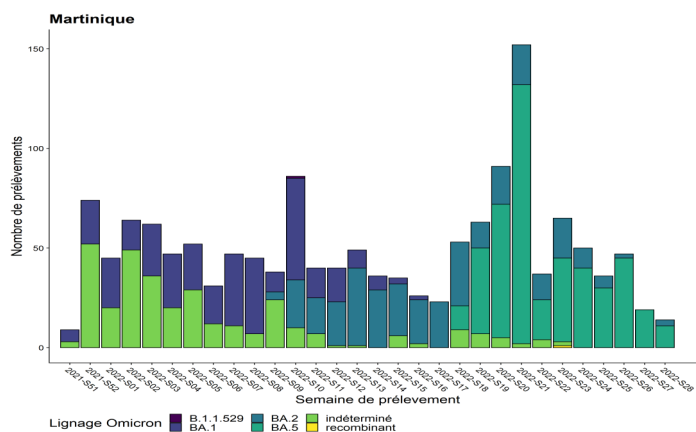
## Variants préoccupants

Parmi les prélèvements réalisés en S31, 29 % (n=94) des tests positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 34 % (n=134) en S29. Parmi ces prélèvements, 99 % indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S31 contre 97 % en S30. 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 stable et toujours à un niveau élevé en S31 : 97 % vs 95 % en S29.

Les données de séquençage confirme la circulation exclusive du variant Omicron en Martinique. Il était identifié sur la totalité des séquences interprétables analysées depuis la S06 à la S28.

**Variant Omicron** : le sous-lignée BA.5 du variant Omicron est dominant en Martinique depuis la S23. Il a été identifié sur 11/14 prélèvements séquencés en S28 et sur les cinq résultats préliminaires disponibles en S29.

**Figure 4 : Évolution des sous-lignées du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, de la semaine 2021-S51 à 2022-S28, au 8 août 2022, Martinique (données en S27 et S28 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>

Au 08/08/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 42,8 % pour une dose (soit 149 921 personnes) et 41,3 % pour la primovaccination complète<sup>3</sup> (144 720 personnes) et 26,2 % pour la première dose de rappel (91 693 personnes).

Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 48,3 % pour au moins une dose, 46,6 % pour la primovaccination complète<sup>3</sup> et à 29,6 % 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 8 août 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	327	1,3 %	280	1,1 %	14	0,1 %
12-17 ans	8 026	32,0 %	7 647	30,5 %	1 360	5,4 %
18-49 ans	56 438	49,8 %	53 835	47,5 %	30 443	26,9 %
50-64 ans	43 644	49,0 %	42 438	47,6 %	29 316	32,9 %
65-74 ans	24 111	54,1 %	23 613	53,0 %	18 203	40,8 %
75 ans et plus	17 357	46,1 %	16 899	44,9 %	12 349	32,8 %
autres âges ou non renseigné	18		8		8	
<b>Population totale</b>	<b>149 921</b>	<b>42,8 %</b>	<b>144 720</b>	<b>41,3 %</b>	<b>91 693</b>	<b>26,2 %</b>
	<b>nb de vaccinés ≥ 12 ans</b>	<b>CV (%) population générale</b>	<b>CV (%) population ≥ 12 ans</b>	<b>CV (%) population ≥ 60 ans</b>	<b>CV (%) population ≥ 80 ans</b>	
au moins une dose	149 576	42,8 %	48,3 %	50,3 %	42,4 %	
primovaccination complète	144 432	41,3 %	46,6 %	49,1 %	41,0 %	
1er rappel	91 671	26,2 %	29,6 %	36,6 %	28,8 %	
2nd rappel				4,3 %	3,6 %	

<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 Direc-

tion 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

11 août 2022

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

► [SurSaUD@](mailto:SurSaUD@)

► [OSCOUR@](mailto: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