

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 21 septembre 2022.

### Chiffres-clés

En semaine S37 (du 12 au 18 septembre 2022)  
En comparaison avec S36 (du 05 au 11 septembre 2022)

**218 (vs 177 en S36)**  
Taux d'incidence (/100 000 hab.)  **+ 23 %**

**765 (vs 620 en S36)**  
Nombre de nouveaux cas positifs

**18,8 % (vs 17,3 en S36)**  
Taux de positivité des tests  **+ 1,5 point de %**

**1,02 vs 0,86**  
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP 


**71 (vs 49 en S36)**  
Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19  **+ 45 %**

**535 (vs 460 en S36)**  
Actes Réseau sentinelle généraliste **+ 16 %**

**23 (vs 17 en S36)**  
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19  **+ 35 %**

**18 (vs 12 en S36)**  
Nouvelles hospitalisations en médecine conventionnelle  **+ 50 %**

**4 (vs 4 en S36)**  
Nouvelles admissions en services de soins critiques 

**2 (vs 3 en S36)**  
Nombre de décès (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) 

Au 19 septembre 2022  
En comparaison avec le 08 septembre 2022

**149 915 (48,4 %)**  
Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin chez les 12 ans et + **Pas d'évolution**

**144 773 (46,7 %)**  
Personnes ayant une primovaccination complète chez les 12 ans et + **Pas d'évolution**

### Point clés

#### Situation épidémiologique S37

La semaine 37 est marquée par une augmentation des indicateurs de suivis épidémiologiques de la Covid-19. Cette augmentation intervient dans un contexte de reprise scolaire et universitaire en Martinique.

Le taux d'incidence progressait de 23 % pour un recours au dépiçage en progression de 14 %. Le taux de positivité augmentait également de 1,5 point de pourcentage.

Le taux d'incidence le plus élevé était enregistré chez les 30-39 ans. Le R effectif 7 jours glissants (du 11 au 17 septembre) était de 1,02 - IC 95 % [0,95-1,10], non significativement supérieur à 1.

Au niveau hospitalier, une hausse des indicateurs était également observée. Cependant, le nombre de nouvelles admissions en soins critiques et le nombre de nouveaux décès étaient stables en S37.

#### Prévention

Dans le contexte d'une reprise de la circulation du SARS-CoV-2, le respect des mesures combinées reste nécessaire :

- vaccination à jour contre la COVID-19 notamment la seconde dose de rappel chez les personnes âgées ;
- isolement en cas de test positif pour la COVID-19 et/ou de symptôme ;
- maintien de l'application des gestes barrières : port du masque, notamment en présence des sujets les plus fragiles ou en cas de promiscuité dans les espaces clos (notamment dans les transports en commun ou lors de grands rassemblements...) ainsi que lavage des mains et aération des lieux fermés.

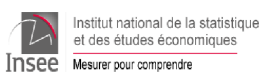
#### Remerciements à nos partenaires



#### Réseau des médecins sentinelles généralistes

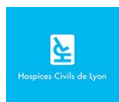


Institut national de la santé et de la recherche médicale



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respiratoires



# Cas confirmés, dépistage, incidence et positivité

Du 19 au 21 septembre 2022 (semaine S38 en cours), **404 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

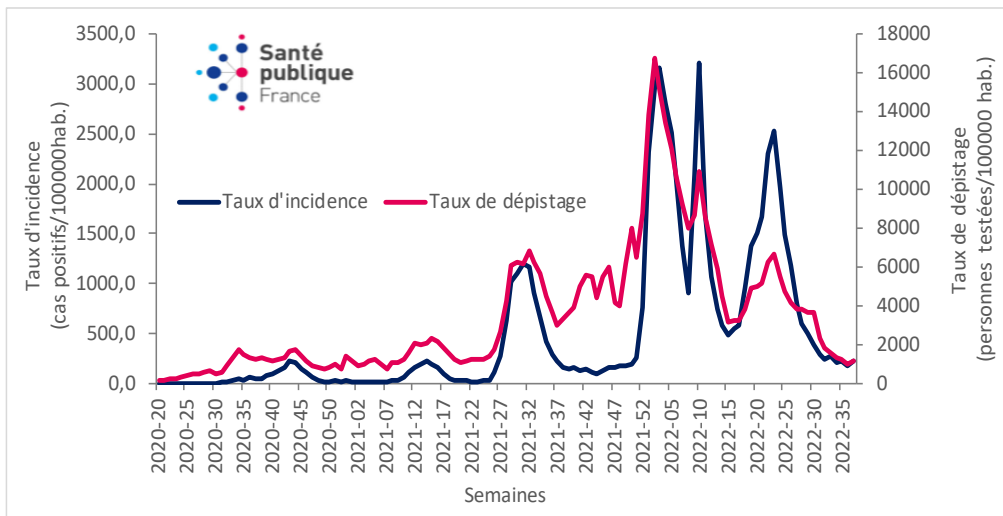
En S37, les indicateurs virologiques progressaient en Martinique.

**765 personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique ont été déclarées positives en S37** contre 620 personnes positives la semaine précédente.

Le **taux d'incidence (TI)** était en augmentation de 23 % par rapport à la semaine précédente (**218 nouveaux cas / 100 000 hab.** contre 177/100 000 hab. en S36). L'activité de dépistage augmentait de 14 % en S37, avec **1 162 personnes testées /100 000 hab.** vs 1 021 personnes testées /100 000 hab. en S36 [Figure 1].

Le **taux de positivité** était également en augmentation de 1,5 point de pourcentage par rapport à la semaine précédente (**18,8 %** vs 17,3 % en S36).

**Figure 1 : Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage par semaine depuis la semaine 2020-20, Martinique (données au 21/09/2022)**



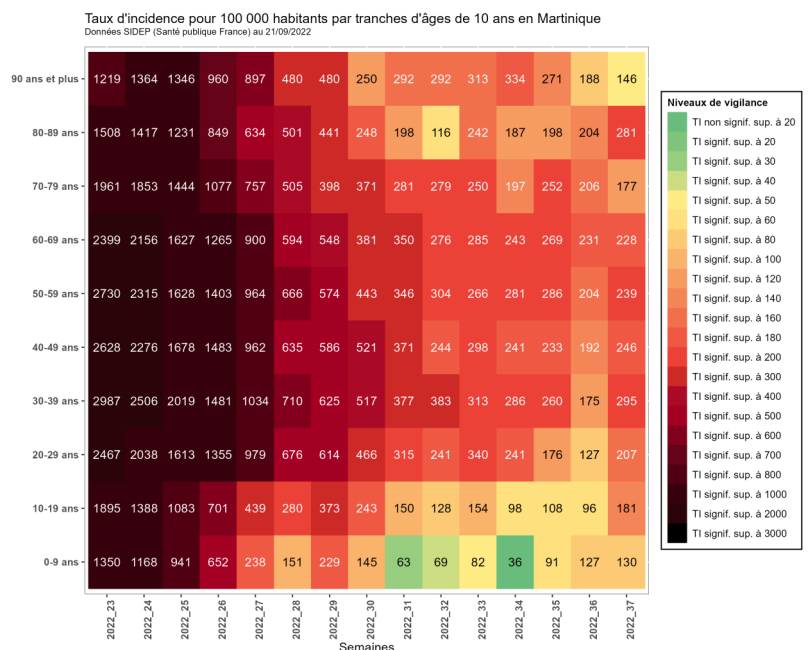
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

**Figure 2 : Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2022-23, Martinique (données au 21/09/2022)**

## Incidence par classe d'âge

En S37, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez les 30 à 39 ans (295/100 000 hab., contre 175/100 000 hab. en S36) et les 80 à 89 ans (281/100 000 hab., contre 204/100 000 hab. en S36).

Les taux d'incidences les plus faibles étaient enregistrés dans les extrêmes classes d'âges, les 0 à 9 ans (130/100 000 hab.) et les 90 ans et plus (146/100 000 hab.)



Source : SI-DEP

## Incidence par classes d'âge scolaire

Dans ce contexte de rentrée scolaire, une augmentation du nombre de personnes dépistées positives était observée chez les moins de 18 ans en S37 (107 vs 75 nouveaux cas en S36). L'augmentation la plus importante était enregistrée dans la classe d'âge des 11 à 15 ans avec **33 personnes positives** en S37 contre **13** en S36.

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

Tout comme les indicateurs virologiques, ceux en médecine de ville et hospitaliers étaient également en augmentation en S37.

Le nombre de visites pour suspicion de Covid-19 réalisées par SOS Médecins augmentait de 45 % avec 71 visites enregistrées contre 49 en S36 [Tableau 1]. L'activité pour Covid-19 représentait 6,8 % de l'activité totale de l'association contre 4,9 % S36.

Le nombre hebdomadaire estimé de **consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA)** réalisées par les médecins généralistes était en augmentation (+ 16 %, soit 535 consultations) avec un taux d'IRA de 149 cas /100 000 habitants en S37 vs 129 /100 000 hab. en S36.

Le nombre de passages aux urgences adultes augmentait [Tableau 1]. La part d'activité pour Covid-19 des urgences adultes était stable avec 2,9 % en S37 contre 2,2 % en S36. Aux urgences pédiatriques, une part d'activité de 0,4 % était observée, stable par rapport à la semaine précédente (0,2 % en S36).

**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-S33 à 2022-S37, Martinique (données au 21/09/2022)**

	S33	S34	S35	S36	S37	Evolution S35 vs S34
<b>Nombre de visites réalisées par SOS Médecins</b>	71	59	46	49	71	45%
<b>Consultations pour IRA en médecine de ville</b>	400	400	550	460	535	16%
<b>Passages aux urgences adultes</b>	8	12	16	17	23	35%
<b>Passages aux urgences pédiatriques</b>	6	4	5	1	2	100%

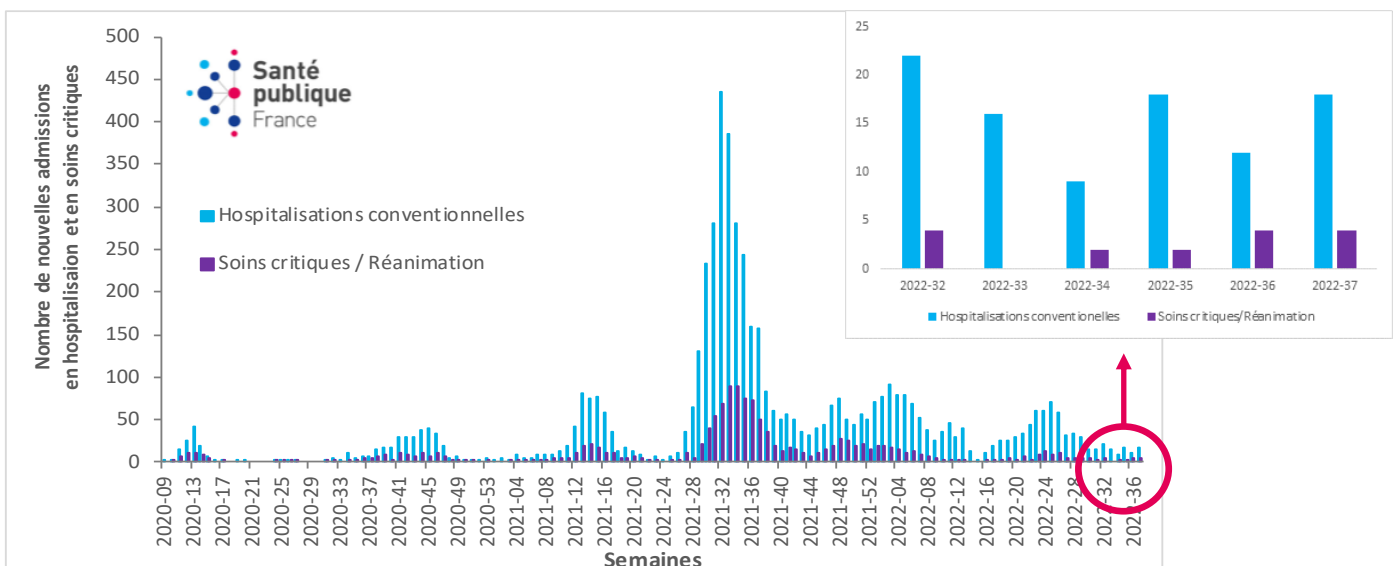
Source : SOS Médecins, Réseau de médecins généralistes sentinelles et CHU de Martinique, exploitation Santé publique France

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

En S37, une augmentation du nombre de nouvelles hospitalisations était observée.

Le nombre de nouvelles admissions tous services confondus était en augmentation de 50 % (18 vs 12 en S36). En soins critiques / réanimation, la situation restait cependant stable en S37 (4 vs 4 en S36) [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 2022-32 à la semaine 2022-37, Martinique (données au 21/09/2022)**



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 deux en S37 contre trois en S36. Du 02/05/2022 (S18) au 21/09/2022 (S38 en cours), 115 décès ont été comptabilisés. Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 21/09/2022 était de 1 044.

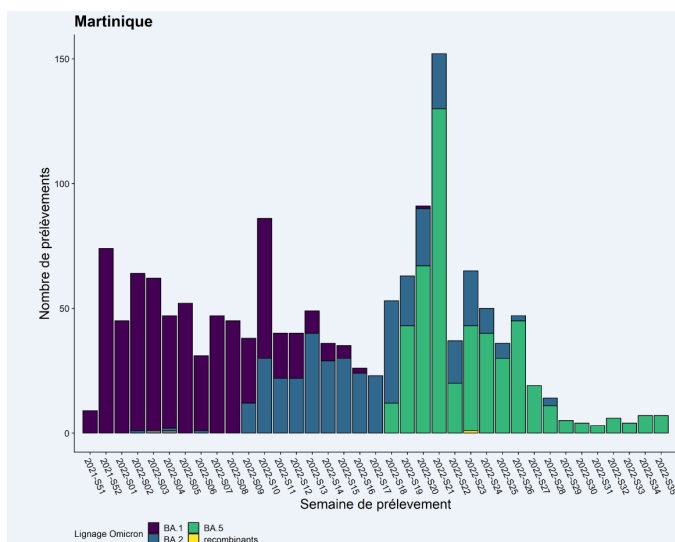
<sup>1</sup> Afin d'avoir une meilleure lisibilité de la dynamique des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations et les admissions en soins critiques sont analysées par date d'admission des patients à l'hôpital. Les nouveaux décès (à l'hôpital et en ESMS) sont analysés par date de survenue. 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 S37, 35 % (n=95) des tests positifs (RT-PCR) ont été criblés contre 35 % (n=96) en S36. Parmi ces prélèvements, la totalité indiquait la présence d'une des mutations cibles d'Omicron en S37, tout comme en S36. La proportion de détections de mutations en position L452 (L452R ou L452Q, résultat de criblage C1), retrouvée dans plusieurs sous-lignages d'Omicron dont BA.4 et BA.5 restait à un niveau élevé en S37 : 99 % vs 98 % en S36.

Les données de séquençage confirment la circulation exclusive du variant Omicron en Martinique. Il était identifié sur la totalité des séquences interprétables analysées depuis la S06 à la S35.

**Figure 4 : Évolution des sous-lignages du variant Omicron par semaine de prélèvement, toutes indications de séquençage confondues, de la semaine 2021-S51 à 2022-S33, au 19 septembre 2022, Martinique (données en S33 et S35 en cours de consolidation).**



Source : EMERGEN, exploitation Santé publique France

**Variant Omicron :** le sous-lignage BA.5 du variant Omicron est dominant en Martinique depuis la S23. Il a été identifié sur la totalité des prélèvements séquencés de la S29 à la S35.

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

Rédacteur en chef

Jacques Rosine

Equipe de rédaction

Santé publique France Antilles

Direction des régions (DiRe)  
Frank Assogba  
Lydéric Aubert  
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

22 septembre 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**

## Vaccination<sup>2</sup>

Au 19/09/2022, la couverture vaccinale en population générale était de 42,9 % pour une dose (soit 150 263 personnes) et 41,4 % pour la primovaccination complète<sup>3</sup> (145 065 personnes) et 26,3 % pour la première dose de rappel (92 117 personnes).

Chez les 12 ans et plus, la couverture vaccinale était estimée à 48,4 % pour au moins une dose, 46,7 % pour la primovaccination complète<sup>3</sup> et à 29,7 % 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 19 septembre 2022 en Martinique.**

Données au	19 septembre 2022					
	au moins 1 dose		primovaccination complète <sup>3</sup>		rappel	
classe d'âge	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
5-11 ans	330	1,3 %	284	1,1 %	15	0,1 %
12-17 ans	8 041	32,0 %	7 673	30,6 %	1 388	5,5 %
18-49 ans	56 702	50,0 %	54 086	47,7 %	30 699	27,1 %
50-64 ans	43 683	49,0 %	42 478	47,7 %	29 399	33,0 %
65-74 ans	24 129	54,1 %	23 630	53,0 %	18 239	40,9 %
75 ans et plus	17 360	46,1 %	16 906	44,9 %	12 369	32,9 %
autres âges ou non renseigné	18		8		8	
population totale	150 263	42,9 %	145 065	41,4 %	92 117	26,3 %

	nb de vaccinés ≥ 12 ans	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	CV (%) population ≥ 60 ans	CV (%) population ≥ 80 ans
au moins une dose	149 915	42,9 %	48,4 %	50,3 %	42,4 %
primovaccination complète <sup>3</sup>	144 773	41,4 %	46,7 %	49,1 %	41,1 %
1er rappel	92 094	26,3 %	29,7 %	36,7 %	28,9 %
2nd rappel				4,6 %	3,9 %

<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](#).