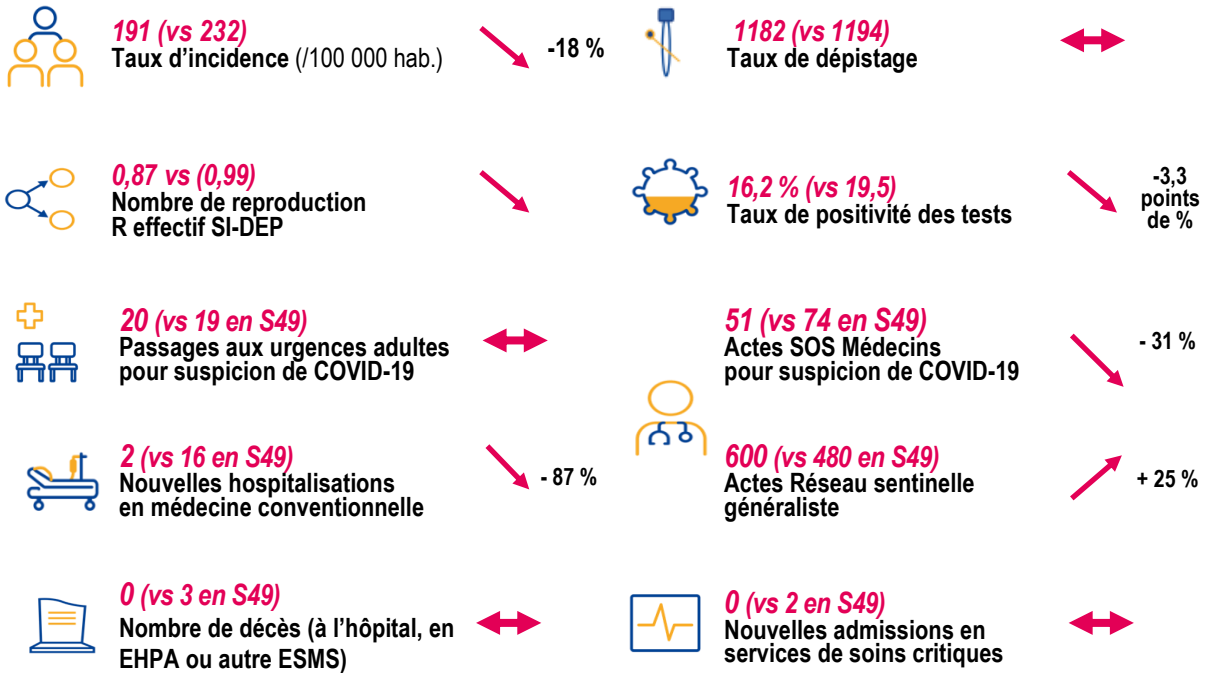


Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 21 décembre 2022.

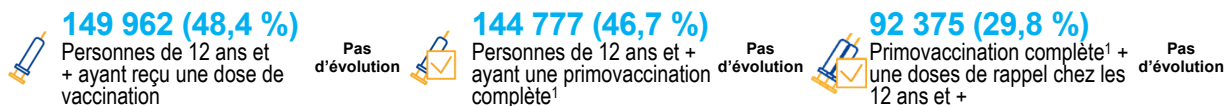
Chiffres-clés en Martinique

En semaine S50 (12 au 18/12/2022)
En comparaison avec S49 (05 au 11/12/2022)

Remerciements à nos partenaires



Vaccination^{1*} au 19/12/2022 (en comparaison avec le 12/12/2022)



Situation épidémiologique

En Martinique, la tendance à la diminution observée en S49 s'est confirmée en S50. Parmi les classes d'âge, le taux d'incidence augmentait uniquement chez les 80 à 89 ans (+50 %). Au 21/12/2022, la situation hospitalière était favorable avec deux nouvelles admissions enregistrées en service d'hospitalisation dont aucune en soins critiques. Par ailleurs, aucun décès hospitalier n'était à déplorer en S50.

A l'approche des fêtes de fin d'année et dans le contexte d'une circulation active du SARS-CoV-2 et d'autres virus (grippe, VRS), l'application des gestes barrières (lavage très régulier des mains, respect des distances et port du masque chirurgical, notamment dans les lieux clos) est fortement recommandée.

Variants : circulation exclusive du sous lignage BA.5 du variant Omicron depuis la S37 en Martinique, avec une dominance du sous-lignage BQ.1.1 et ses sous-lignages en S47 et S48.

Du 19 au 21/12/2022 (S51 en cours), **229 personnes étaient d'ores et déjà testées positives.**

Mesures de prévention pour limiter la propagation du virus :

↓
Vaccination à jour

↓
Isolement en cas de test positif ou de symptômes

↓
Maintien de l'application des gestes barrières

* Suite à une mise à jour de la table de correspondance pour les tests des indicateurs vaccination covid-19 survenue entre le 20/10/22 et 21/10/22, une légère diminution pourrait être observée depuis cette période.

En S50, **670** nouvelles contaminations de personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique étaient enregistrées contre 817 la semaine précédente.

Les **taux d'incidence et taux de positivité diminuaient respectivement de 18 % et de 3,3 points de pourcentage** par rapport à la S49. [Figure 1].

En S50, une diminution du taux d'incidence avec une variation allant de -65 % à -14 %, était observée dans l'ensemble des tranches d'âge, à l'exception de celle des 80 à 89 ans où le taux d'incidence augmentait de 43 % et de celle des 50 à 59 ans ainsi que celle des 70 à 79 ans pour lesquelles une relative stabilité était enregistrée.

Bien que stable (-5 %), le taux d'incidence le plus élevé était enregistré chez les 50 à 59 ans (264/100 000 hab. contre 279/100 000 hab.).

Les taux d'incidence les plus faibles étaient enregistrés chez les 0 à 9 ans (27/100 000 hab. correspondant à neuf personnes dépistées positives) suivi de la classe d'âge de 10 à 19 ans (76/100 000 hab. correspondant à 31 personnes dépistées positives). Par ailleurs, les classes d'âge de 0 à 9 ans et de 10 à 19 ans enregistraient les diminutions les plus importantes de leurs taux d'incidence, soit respectivement -65 % et -60 %.

Figure 1 |

Evolution des taux d'incidence et de positivité par semaine, depuis la semaine 2020-S21, Martinique - Source : SIDEP

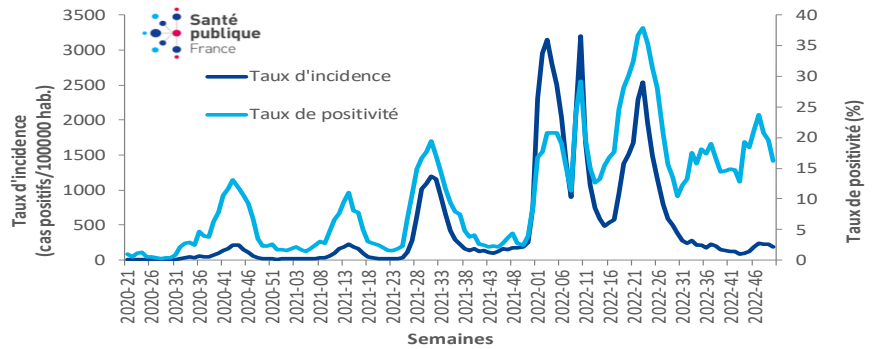
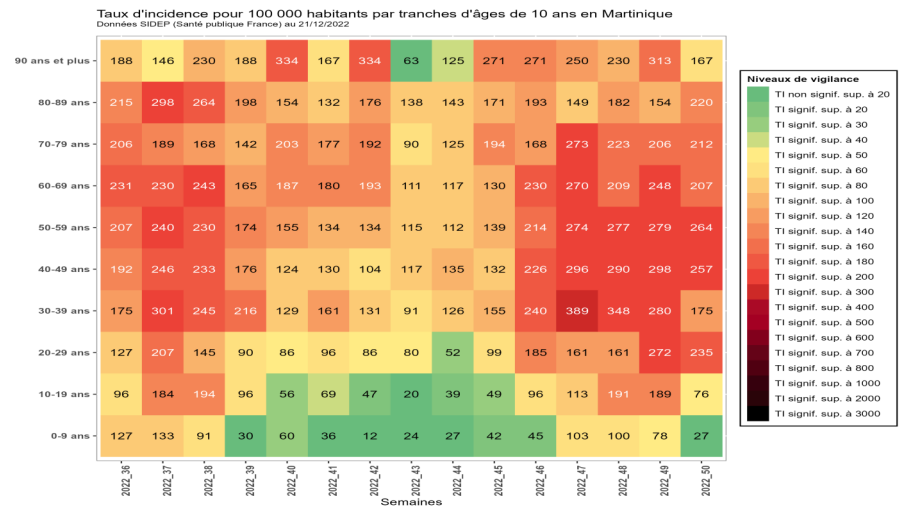


Figure 2 |

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la S36, Martinique - Source : SIDEP



Surveillance aux urgences, admissions en hospitalisation / soins critiques et décès²

En Martinique la situation hospitalière était favorable en S50.

Une stabilisation des passages aux urgences adultes était observée en S50 (20 vs 19 en S49). La part d'activité pour Covid-19 des urgences adultes était également stable (2,2 % en S50 contre 2,1 % en S49).

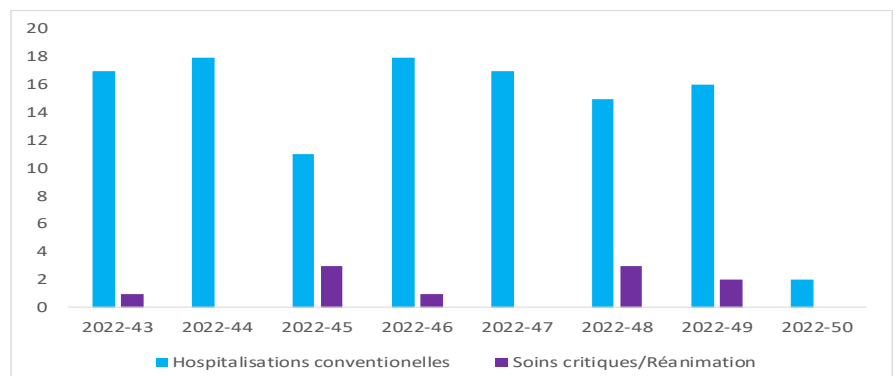
Concernant les urgences pédiatriques, quatre passages étaient enregistrés en S50 contre aucun en S49.

Les consultations réalisées par SOS médecins pour suspicion de Covid-19 diminuaient de 31 % par rapport à S49.

A l'hôpital, le nombre de nouvelles admissions tous services confondus baissait nettement comparé à la S49 (deux vs 16 en S49). En soins critiques / réanimation, aucune admission n'a été réalisée en S50 (contre deux en S49) [Figure 3].

Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés en médecine conventionnelle et en soins critiques depuis la semaine 2022-43, Martinique - Source Si-VIC

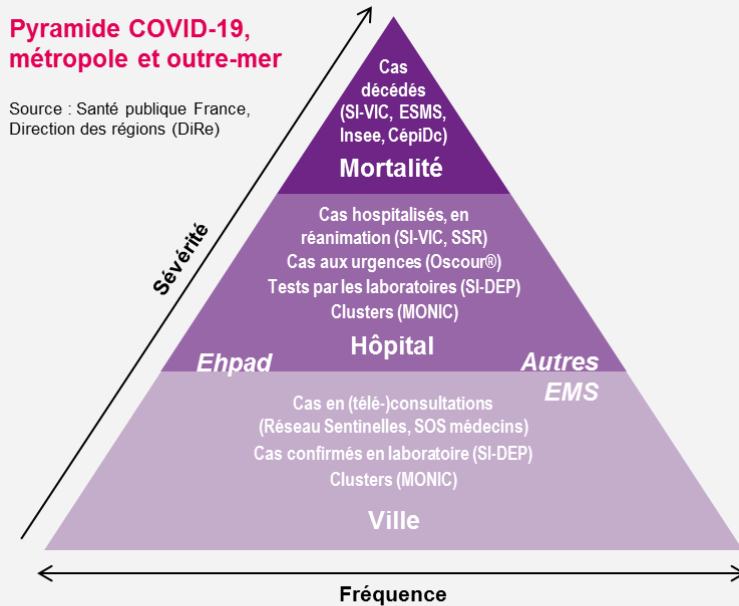


Mortalité :

- Selon le lieu de survenue de l'évènement, **aucun nouveau décès hospitalier** n'a été saisi dans SIVIC contre trois en S49.
- Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 07/12/2022 était de 1 082.

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.



CépiDc-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

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

¹ La définition d'une primo-vaccination complète a été [publiée](#).

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](#).

² 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.

Rédacteur en chef

Jacques Rosine

Equipe de rédaction

Santé publique France Antilles

Direction des régions (DiRe)
Frank Assogba
Lydéric Aubert
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Eline Hassan
Lucie Léon
Cécile Martias
Mathilde Melin
Abdoul Djamal Moukaila
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

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

22 décembre 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**