

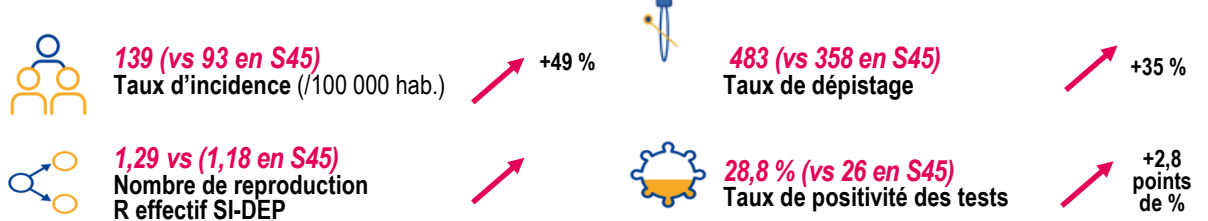
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 23 novembre 2022.

Chiffres-clés

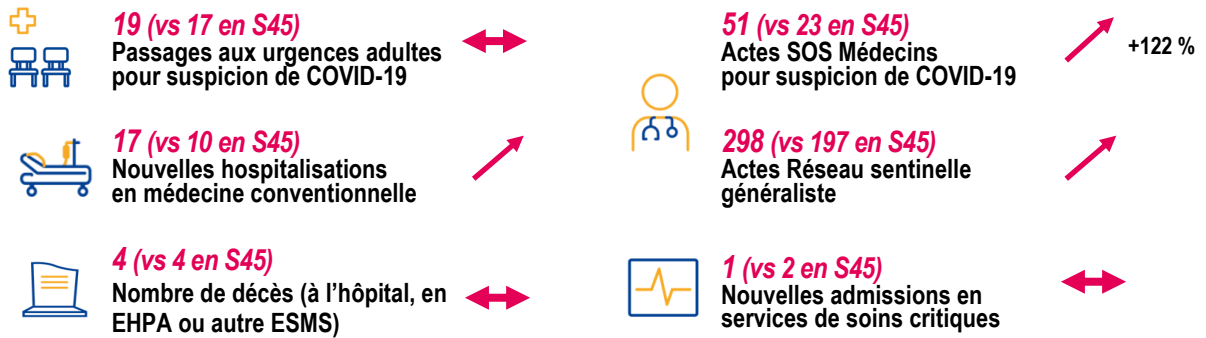
Données du 13/11 au 19/11/2022 (en comparaison aux 7 jours glissants du 06 au 12/11/2022)

Suite à la suspension par certains laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans SI-DEP, le taux d'incidence et le taux de dépistage sont sous-estimés à compter du 30/10 ; les valeurs du taux de positivité et du R effectif sont aussi affectées. Les équipes de Santé publique France restent mobilisées pour assurer la continuité du suivi de l'épidémie, sur la base des autres sources constitutives de cette surveillance, qui ne sont pas impactées.

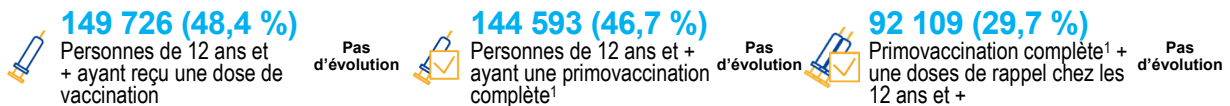
Les données SI-DEP présentées dans cette synthèse sont issues uniquement des tests antigéniques (TAG) réalisées du 13/11 au 19/11/2022 (en comparaison aux 7 jours glissants du 06 au 12/11/2022).



En semaine 2022-46 (du 14 novembre au 20 novembre 2022)
En comparaison avec la semaine 2022-45 (du 07 au 13 octobre 2022)



Vaccination* au 21 novembre 2022 (en comparaison avec le 14 novembre 2022)



Situation épidémiologique

Sur la période des sept jours glissants du 13 au 19 novembre, le taux d'incidence était en augmentation par rapport aux sept jours glissants du 06 au 12 novembre. Le taux de dépistage ainsi que le taux de positivité étaient également en augmentation. A l'hôpital, le nombre de passages aux urgences adultes était stable passant de 17 en S45 à 19 en semaine S46. Dix-sept nouvelles personnes étaient admises en services d'hospitalisation dont une en soins critiques. Au 23 novembre, quatre décès hospitaliers étaient à déplorer en S46.

Dans ce contexte de reprise de la circulation virale, 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 : détection exclusive du sous-lignage BA.5 du variant Omicron depuis S37; son sous-lignage BQ.1.1 a été identifié sur deux prélèvements en S43.

Mesures de prévention pour limiter la propagation du virus :

Vaccination à jour

Isolement en cas de test positif ou de symptômes

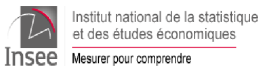
Maintien de l'application des gestes barrières

* 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.

Remerciements à nos partenaires



Réseau des médecins sentinelles généralistes

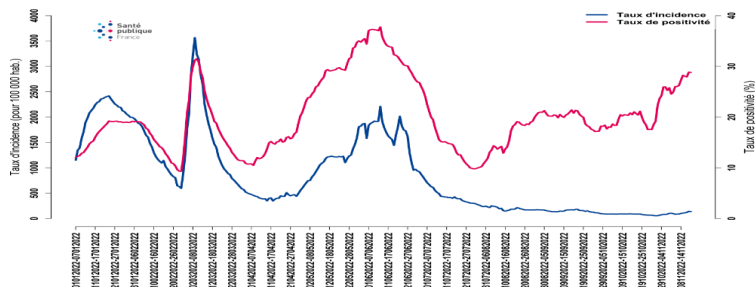


CNR Virus des infections respiratoires



Figure 1 |

Evolution des taux d'incidence et taux de positivité par jours glissants depuis la semaine 2022-01, Martinique - Source : SIDEP

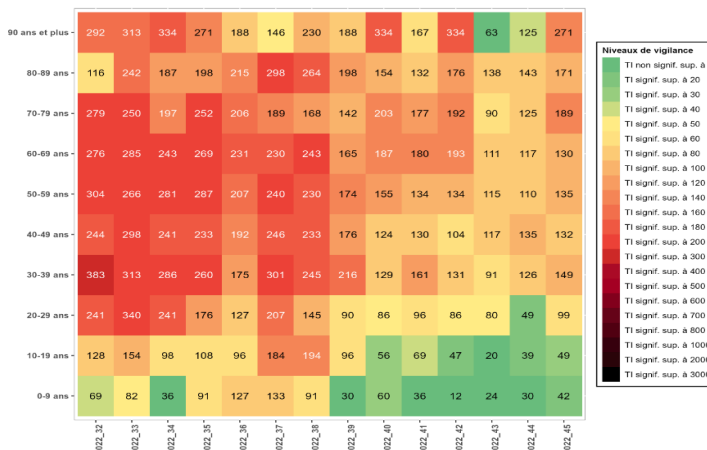


Sur la période des sept jours glissants du 13 au 19 novembre, **488** nouvelles contaminations de personnes ayant une adresse de résidence connue en Martinique étaient enregistrées contre 307 sur les sept jours glissants précédant (test antigénique uniquement).

Le **taux d'incidence augmentait de 49%** par rapport au taux d'incidence corrigé des sept jours glissants précédant (S45). Le **taux de positivité augmentait également de 2,8 points.**

Figure 2 |

Evolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 2022-32, Martinique - Source : SIDEP

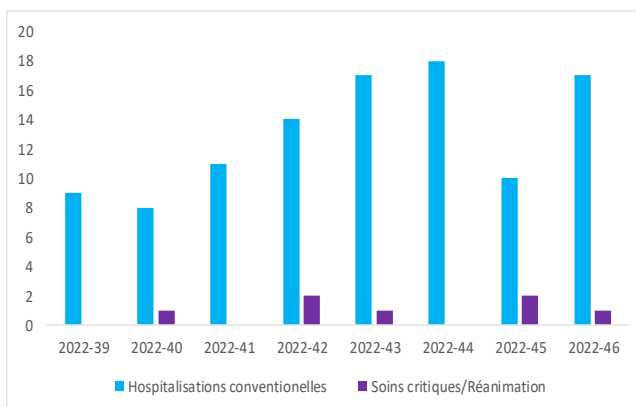


Concernant les taux d'incidence par **classes d'âge**, les progressions les plus importantes du taux d'incidence étaient enregistrées chez les 10 à 19 ans (+200%) et chez les 60 à 69 ans (+120%).

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

Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés en médecine conventionnelle et en soins critiques depuis la semaine 2022-39, Martinique - Source Si-VIC



En Martinique en S46, les passages aux urgences étaient stables comparé à la S45 mais en légère augmentation par rapport aux semaines 43 et 44. Dix-neuf passages aux urgences adultes étaient enregistrés en S46 (17 en S45 et 12 en S44). La part d'activité pour Covid-19 des urgences adultes était également stable (2,2 % en S46 contre 2,0 % en S45). Les consultations réalisées par SOS médecins pour suspicion de Covid-19 augmentaient cependant de 122 % par rapport à S45.

A l'hôpital, le nombre de nouvelles admissions tous services confondus était en augmentation comparé à la S45 mais stable par rapport aux semaines 43 et 44 (17 vs 10 en S45 et 18 en S44). En soins critiques / réanimation, une admission a été réalisée en S46 (2 en S45) [Figure 2].

Mortalité :

- Selon le lieu de survenue de l'évènement, **quatre nouveaux décès hospitaliers** ont été saisis dans SIVIC tout comme en semaine 45.
- Le nombre total de décès enregistrés depuis l'émergence de la Covid-19 et jusqu'au 23/11/2022 était de 1 098.

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
Eline Hassan
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
24 novembre 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

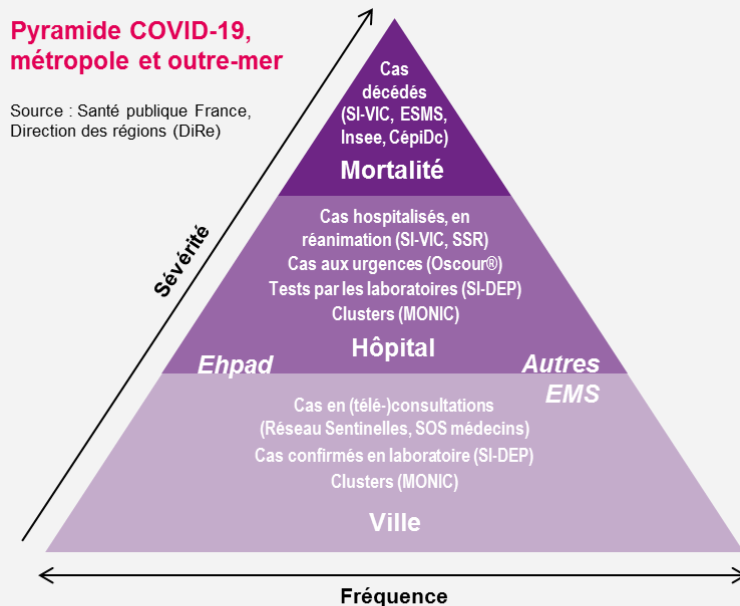
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

ecdc
EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

World Health Organization

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



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.

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.

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
Eline Hassan
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

24 novembre 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