

Samedi 16 mai 2020 à 17h00

1. SITUATION INTERNATIONALE

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données du 16/05/20 à 15h15)

- **Total cas confirmés : 4 564 286 (+119 616)**
- **Total guéris : 1 650 072 (+61 214)**
- **Total décès : 308 211 (+5 718)**
- **Total pays/territoires touchés : 188 (+0)**

Les États-Unis rapportent **87 568 décès (+1 662)** et un total de **1 443 397 cas (+23 534)**, soit près du tiers des cas dans le monde.

AFRIQUE

Le nombre des cas de contamination dans la région du **Congo Brazzaville** et de la **République démocratique du Congo** (>1 000 cas) est en augmentation.

Le **Lesotho** a annoncé le 13 mai son 1^{er} cas de Covid-19. Il était le dernier pays sans cas du continent africain.

En **Afrique du Sud**, le nombre de cas de Covid-19 confirmés dépasse les 12 000. Ces cas sont concentrés dans 2 des 9 provinces du pays.

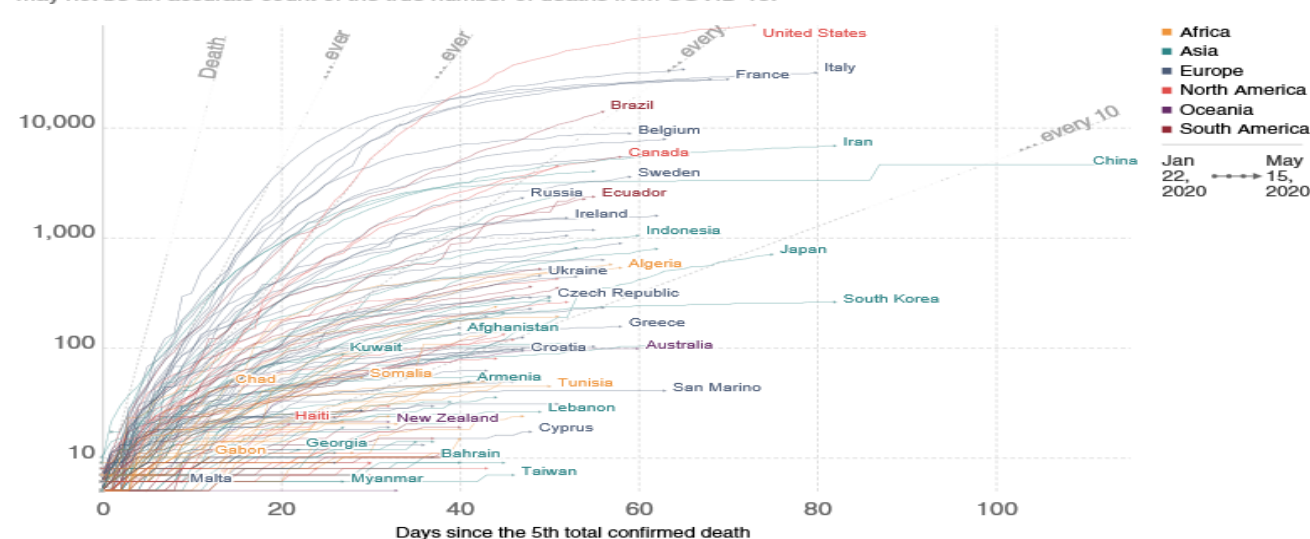
ASIE

L'**Iran** enregistre ces derniers jours de nouveaux niveaux élevés de nouveaux cas. Le pays avait déconfiné tôt pour faire repartir son économie mais n'a pas réussi à endiguer l'épidémie.

Le **Bangladesh** a également détecté un 1^{er} cas confirmé de COVID au sein de la population des camps de réfugiés rohingyas, où près d'un million de personnes vivent dans une pauvreté extrême.

Total confirmed COVID-19 deaths: how rapidly are they increasing?

Limited testing and challenges in the attribution of the cause of death means that the number of confirmed deaths may not be an accurate count of the true number of deaths from COVID-19.



Source: European CDC – Situation Update Worldwide – Last updated 15th May, 11:15 (London time) OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY

EUROPE

Le nombre de nouveaux cas diminue dans l'espace Schengen. La **Slovaquie** n'a, par exemple, enregistré aucun nouveau cas le vendredi 8 mai, une première depuis le 10 mars.

En **Russie**, au contraire, le nombre de cas de coronavirus progresse fortement en particulier dans la capitale Moscou. Le bilan russe dépasse les 250 000 cas en faisant le 2^{ème} pays en terme de nombre de cas, juste derrière les États-Unis.

AMÉRIQUE

Le **Brésil**, pays le plus touché d'Amérique latine, a franchi le seuil des 13 000 morts et des 190 000 cas, des chiffres qui pourraient être très inférieurs à la réalité, le Brésil pratiquant très peu de tests.

Au **Canada**, le Premier ministre a appelé à la prudence dans le déconfinement pour éviter un éventuel retour en arrière, se disant inquiet de la situation à Montréal, un important foyer de cette maladie au Canada.

Aux **USA**, franchissement de la barre des 80 000 morts (dont 20 000 pour la seule ville de New York), bien au-dessus de tout autre bilan national dans le monde.

- **G7 Santé (15/05)** : Les US ont indiqué -avoir un objectif de production de vaccins de 300 000 000 de doses dès janvier 2021 dès qu'un vaccin prometteur sera identifié. DE, IT, RU et FR ont mentionné que la communication de Sanofi était problématique et ont rappelé la nécessité que le vaccin soit accessible pour tous. La réunion de la semaine prochaine portera sur une roadmap OMS qui pourrait être présentée lors de la réunion des leaders G7 en juin.
- **Réunion d'experts "affaires intérieures" (14/05)** : Concernant la limitation des voyages non essentiels vers l'Union, un questionnaire va être envoyé aux délégations pour préparer une « nouvelle approche » après l'expiration de la deuxième prolongation, le 15/06. Concernant la levée graduelle des contrôles aux frontières intérieures, la COM a salué les premiers assouplissements décrits par de nombreux EM. La DG MOVE signale un allongement des temps d'attente à certaines frontières, notamment entre la FR, DE, CH et ES, et invite à y prêter attention dans un contexte d'accroissement des flux.
A noter sur le sujet *frontières* que le gouvernement italien a annoncé ce jour rouvrir à partir du 3 juin ses frontières aux touristes de l'UE, et annuler la quarantaine obligatoire pour les visiteurs étrangers dans la péninsule, a-t-on appris samedi de source officielle.
- **Comité de Sécurité Sanitaire (14/05)** : Les EM (BE, DE, EE, IT, FI, SE) ont accueilli favorablement le paquet tourisme et ses orientations pratiques pour les différents secteurs. Les pays ont noté l'importance de tenir compte de la situation épidémiologique différente dans chaque pays, ainsi que les enjeux économiques du tourisme. Ils ont également souligné l'importance de définir des critères pour les indicateurs en plus du taux de transmission, tels que les lits disponibles dans les hôpitaux, les capacités des unités de soins intensifs, etc. La nécessité d'une consultation et d'une coordination approfondies avec les EM, ainsi que de mesures pratiques, efficaces et scientifiquement fondées, a été soulignée. L'ECDC a noté qu'une évaluation rapide des risques et des orientations supplémentaires sont en cours d'élaboration pour traiter la question des indicateurs épidémiologiques et surveiller l'impact des mesures. La COM a fait le point sur la vidéoconférence des ministres de la santé du 6/05, au cours de laquelle de nombreux pays ont fait part de leur vif soutien à l'idée de charger le CSS de préparer un plan de vaccination COVID-19 et ont exprimé leur intérêt pour un éventuel achat conjoint de vaccins COVID-19. La COM fournira une base de document au CSS avec la contribution des EM (jusqu'à présent BE, DK, DE, HU, IT, MT, NL, SI, UK) et du travail de l'ECDC sur l'identification des groupes à risque et des groupes prioritaires pour la vaccination. Concernant la maladie de Kawasaki, l'ECDC a préparé une évaluation rapide des risques, qui a été partagée avec le CSS via l'EWRS.

Pour les données sur la semaine écoulée (arrêtées vendredi 5 mai à 15h32, Source Johns Hopkins) :

MONDE	Cas			Décès			Taux de létalité	Guéris		Pays touchés	
	Total cumulé	Total par million d'habitants	Nouveaux depuis la veille	Total cumulé	Total par million d'habitants	Nouveaux depuis la veille		Total cumulé	Nouveaux depuis la veille	Total cumulé	Nouveaux depuis la veille
	4 444 670		73 059	302 493		4 924	6,8	1 588 858	26 619	188	0

Code couleur de variation des nouveaux cas et nouveaux décès

Evolution hebdomadaire (moyenne J-6 à J vs J-13 à J-7)	< -50%	-50 à -10%	Stable	-10 à +50%	> +50%

Les pays en gras sont ceux ayant déjà initié leurs premières mesures de déconfinement : Iran 9/04, Autriche 14/04, Danemark 15/04, Bulgarie 15/04, Allemagne 20/04, Hongrie 20/04, Suède 20/04, Rép. Tchèque 20/04, Norvège 21/04, Suisse 27/04, Chine 27/04.

EUROPE	Cas			Décès			Taux de létalité	Evolution hebdomadaire (moyenne J-6 à J vs J-13 à J-7)		Cas par million d'habitants		Décès par million d'habitants	
	Total cumulé	Total par million d'habitants	Nouveaux depuis la veille	Total cumulé	Total par million d'habitants	Nouveaux depuis la veille		Nouveaux cas	Nouveaux Décès	Total cumulé	Nouveaux depuis la veille	Total cumulé	Nouveaux depuis la veille
Espagne	229 540	4 915	849	27 321	585	217	11,9	+47%	+12%	4 915,2	18,2	585,0	4,6
Italie	223 096	3 681	992	31 368	518	262	14,1	-3%	-2%	3 681,5	16,4	517,6	4,3
Allemagne	174 478	2 090	380	7 884	94	23	4,5	+24%	+3%	2 089,6	4,6	94,4	0,3
Royaume Uni	234 441	3 473	3 456	33 693	499	429	14,4	+7%	+8%	3 473,2	51,2	499,2	6,4
Russie	252 245	1 729	0	2 305	16	0	0,9	+46%	+65%	1 728,9	0,0	15,8	0,0
Belgique	54 288	4 721	0	8 903	774	0	16,4	+50%	-23%	4 720,7	0,0	774,2	0,0
Pays-Bas	43 680	2 554	270	5 609	328	28	12,8	+7%	-4%	2 554,4	15,8	328,0	1,6
Suisse	30 463	3 542	0	1 872	218	2	6,1	-20%	+1%	3 542,2	0,0	217,7	0,2
France	178 994	2 750	810	27 428	421	351	15,3	-46%	+10%	2 749,5	12,4	421,3	5,4
Portugal	28 319	2 776	187	1 184	116	9	4,2	+70%	-4%	2 776,4	18,3	116,1	0,9
Irlande	23 827	4 863	426	1 506	307	9	6,3	-7%	-11%	4 862,7	86,9	307,3	1,8
Suède	28 582	2 858	673	3 529	353	69	12,3	+55%	+54%	2 858,2	67,3	352,9	6,9
Autriche	16 058	1 784	0	626	70	0	3,9	+74%	-22%	1 784,2	0,0	69,6	0,0
Danemark	10 911	1 881	0	537	93	4	4,9	-11%	-43%	1 881,2	0,0	92,6	0,7
Biélorussie	17 330	1 824	0	476	50	0	2,7	+44%	+70%	1 824,2	0,0	50,1	0,0
Ukraine	26 772	608	483	151	3	20	0,6	+44%	+108%	608,5	11,0	3,4	0,5
Luxembourg	3 915	6 525	11	103	172	0	3	-2%	-29%	6 525	18,3	172	0,0
Bulgarie	2 138	305	38	102	15	4	5	+24%	-12%	305,4	5,4	14,6	0,6
Hongrie	3 417	352	37	442	46	6	13	-79%	+0%	352,3	3,8	45,6	0,6
Rép. Tchèque	8 351	780	76	293	27	3	4	+19%	+11%	780,5	7,1	27,4	0,3
Norvège	8 196	1 518	21	232	43	3	2,8	-7%	+283%	1 517,8	3,9	43,0	0,6

AMERIQUE	Cas			Décès			Taux de létalité	Evolution hebdomadaire (moyenne J-6 à J vs J-13 à J-7)		Cas par million d'habitants		Décès par million d'habitants	
	Total cumulé	Total par million d'habitants	Nouveaux depuis la veille	Total cumulé	Total par million d'habitants	Nouveaux depuis la veille		Nouveaux cas	Nouveaux Décès	Total cumulé	Nouveaux depuis la veille	Total cumulé	Nouveaux depuis la veille
Etats-Unis	1 417 889	4 308	27 125	85 906	261	1 770	6,1	+21%	+20%	4 308,4	82,4	261,0	5,4
Brésil	203 165	963	13 028	13 999	66	759	6,9	+93%	+107%	962,9	61,7	66,3	3,6
Canada	74 782	2 000	1 214	5 592	150	167	7,5	-3%	+19%	1 999,5	32,5	149,5	4,5
Pérou	80 604	2 480	4 298	2 267	70	98	2,8	+46%	+47%	2 480,1	132,2	2 267,0	3,0
Chili	37 040	1 949	2 659	368	19	22	1,0	+97%	+38%	1 949,5	139,9	368,0	1,2
Mexique	42 595	334	2 409	4 477	35	257	10,5	+79%	+108%	333,8	18,9	4 477,0	2,0
Equateur	30 502	1 753	16	2 338	134	4	7,7	-72%	+12%	1 753,0	0,9	2 338,0	0,2

ASIE	Cas			Décès			Taux de létalité	Evolution hebdomadaire (moyenne J-6 à J vs J-13 à J-7)		Cas par million d'habitants		Décès par million d'habitants	
	Total cumulé	Total par million d'habitants	Nouveaux depuis la veille	Total cumulé	Total par million d'habitants	Nouveaux depuis la veille		Nouveaux cas	Nouveaux Décès	Total cumulé	Nouveaux depuis la veille	Total cumulé	Nouveaux depuis la veille
Turquie	144 749	1 736	1 635	4 007	48	55	2,8	+11%	+683%	1 735,6	19,6	48,0	0,7
Iran	114 533	1 382	0	6 854	83	0	6,0	+84%	+11%	1 381,6	0,0	82,7	0,0
Chine	84 029	59	4	4 637	3	0	5,5	+228%	#DIV/0!	58,6	0,0	3,2	0,0
Japon	16 120	127	71	697	5	19	4,3	-36%	+39%	127,0	0,6	5,5	0,1
Singapour	26 098	4 500	0	21	4	0	0,1	+54%	-80%	4 499,7	0,0	3,6	0,0
Corée du Sud	11 018	215	27	260	5	0	2,4	+462%	-43%	215,2	0,5	5,1	0,0
Israël	16 579	1 950	12	265	31	1	1,6	-21%	+37%	1 950,5	1,4	31,2	0,1
Inde	82 103	60	3 293	2 649	2	85	3,2	+63%	+36%	60,1	2,4	1,9	0,1
Indonésie	16 006	59	0	1 043	4	0	6,5	+57%	+44%	59,2	0,0	3,9	0,0
Bangladesh	18 863	116	0	283	2	0	1,5	+76%	+411%	115,7	0,0	1,7	0,0

AFRIQUE	Cas			Décès			Taux de létalité	Evolution hebdomadaire (moyenne J-6 à J vs J-13 à J-7)		Cas par million d'habitants		Décès par million d'habitants	
	Total cumulé	Total par million d'habitants	Nouveaux depuis la veille	Total cumulé	Total par million d'habitants	Nouveaux depuis la veille		Nouveaux cas	Nouveaux Décès	Total cumulé	Nouveaux depuis la veille	Total cumulé	Nouveaux depuis la veille
Afrique du Sud	12 739	217	665	238	4	19	1,9	+129%	+98%	217,4	11,3	4,1	0,3
Egypte	10 829	108	398	571	6	15	5,3	+62%	+34%	107,9	4,0	5,7	0,1
Maroc	6 607	181	14	190	5	1	2,9	+25%	-46%	181,0	0,4	5,2	0,0
Algérie	6 442	149	189	529	12	7	8,2	+45%	+96%	149,5	4,4	12,3	0,2
Cameroon	2 954	114	154	139	5	3	4,7	+119%	-34%	114,1	5,9	5,4	0,1
Ghana	5 530	182	122	24	1	0	0,4	+100%	+500%	181,9	4,0	0,8	0,0
Tunisie	1 032	88	0	45	4	0	4,4	-81%	+0%	88,2	0,0	3,8	0,0
Guinée	2 473	193	99	15	1	1	0,6	+50%	-25%	193,2	7,7	1,2	0,1

2. SITUATION NATIONALE

2.1. EPIDEMIOLOGIE

142 291 cas confirmés en France (+372 en 24h)

61 066 personnes guéries parmi les patients hospitalisés

19 432 patients hospitalisés dont :

- **429** lits **en moins** occupés en 24h
- **350** **nouveaux** patients hospitalisés en 24h

7 540 patients admis en réanimation dont :

- **2 132** pour le COVID-19 :
 - **71** lits **en moins** occupés en 24h
 - **46** **nouveaux** patients en réanimation en 24h

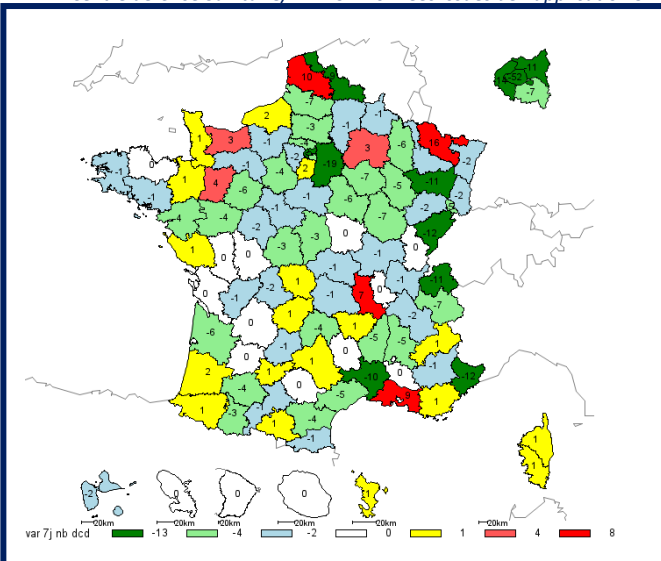
27 625 décès (+96 en 24h) dont :

- **17 412** décès en milieu hospitalier
- **10 213*** décès en EHPAD / autres EMS

*Entre le 13 et le 14 mai, le nombre de décès chez les résidents des EHPA et des HPH a légèrement diminué en raison de corrections des données de plusieurs établissements d'Ile-de-France,

Variation hebdomadaire du nombre de décès (COVID+) hospitaliers par département

Centre de Crise Sanitaire/DREES - Données issues de l'application SI-VIC à 14h le 16/05



61 départements connaissent une **baisse** du nombre de décès hospitaliers depuis la semaine dernière.

25 départements connaissent une **augmentation** du nombre de décès hospitaliers depuis la semaine dernière.

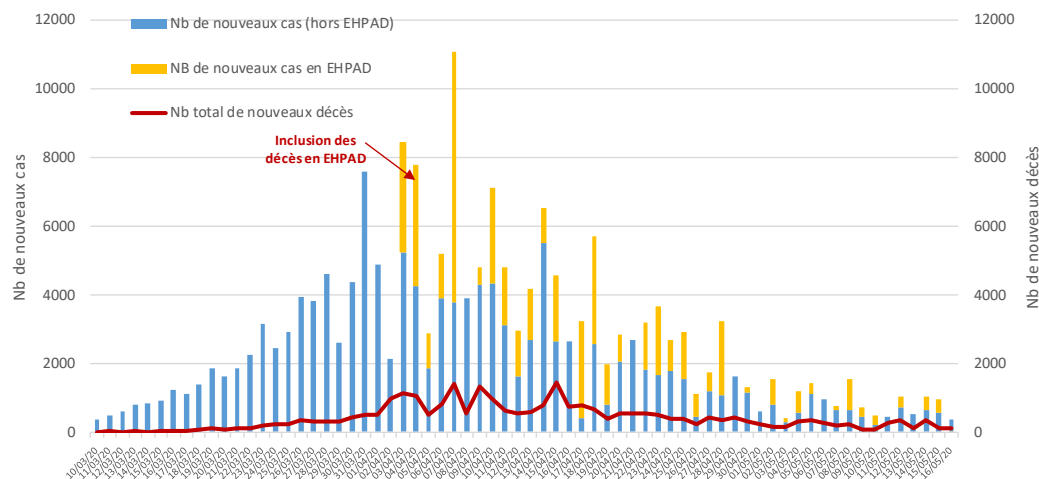
Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région, France, 16 mai 2020 (14h) :

Source SPF

Région	Le 16 mai 2020			Depuis le 01 mars 2020	
	Hospitalisations en cours	Dont réanimation	Soins aux urgences	Retour à domicile	Décès
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	1 769 (9%)	189 (9%)	0 (0%)	6 235 (10%)	1 562 (9%)
Bourgogne-Franche-Comté	811 (4%)	94 (4%)	6 (4%)	2 975 (5%)	959 (6%)
Bretagne	264 (1%)	29 (1%)	1 (1%)	1 033 (2%)	235 (1%)
Centre-Val de Loire	755 (4%)	60 (3%)	0 (0%)	1 577 (3%)	471 (3%)
Corse	42 (0%)	5 (0%)	0 (0%)	211 (0%)	56 (0%)
Grand Est	2 834 (15%)	247 (12%)	25 (15%)	9 704 (16%)	3 256 (19%)
Guadeloupe	14 (0%)	3 (0%)	0 (0%)	72 (0%)	19 (0%)
Guyane	8 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	43 (0%)	1 (0%)
Hauts-de-France	1 767 (9%)	186 (9%)	7 (4%)	5 111 (8%)	1 616 (9%)
Ile-de-France	8 164 (42%)	917 (43%)	115 (69%)	22 119 (36%)	6 710 (39%)
La Réunion	12 (0%)	4 (0%)	0 (0%)	115 (0%)	0 (0%)
Martinique	19 (0%)	5 (0%)	0 (0%)	80 (0%)	14 (0%)
Mayotte	50 (0%)	11 (1%)	0 (0%)	176 (0%)	17 (0%)
Normandie	464 (2%)	36 (2%)	3 (2%)	1 303 (2%)	394 (2%)
Nouvelle-Aquitaine	433 (2%)	64 (3%)	2 (1%)	1 736 (3%)	371 (2%)
Occitanie	349 (2%)	80 (4%)	0 (0%)	2 492 (4%)	469 (3%)
Pays de la Loire	497 (3%)	39 (2%)	0 (0%)	1 538 (3%)	407 (2%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	1 120 (6%)	122 (6%)	6 (4%)	4 537 (7%)	836 (5%)

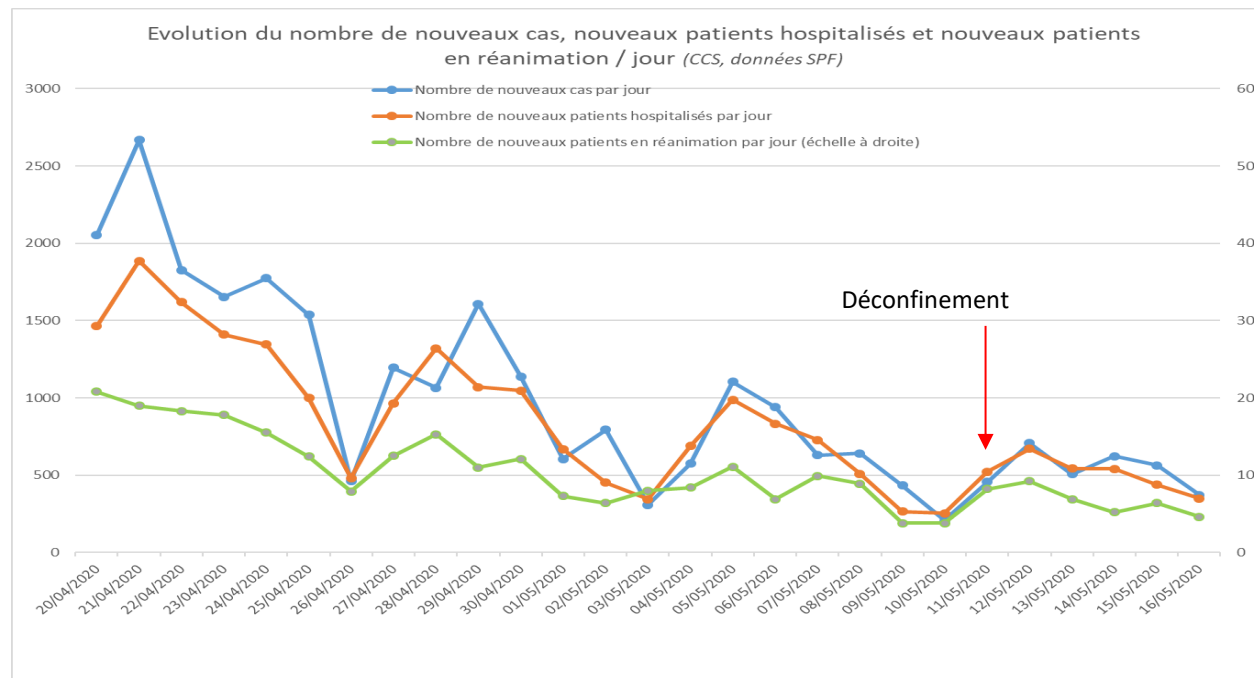
Nombre de nouveaux cas et décès en France, XX mai 2020 (14h) :

Centre de Crise Sanitaire Source SPF

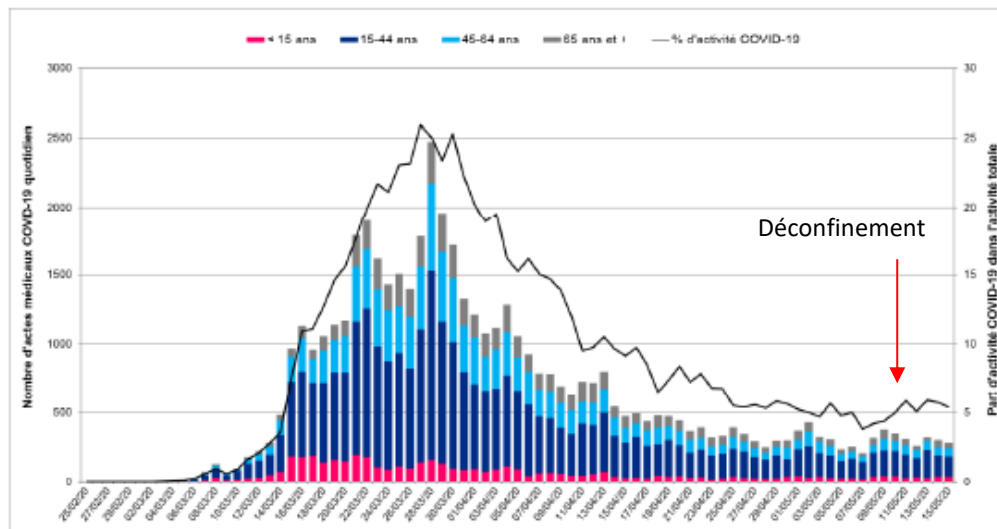


Centre de crise sanitaire - ☎ : 01 40 56 75 11

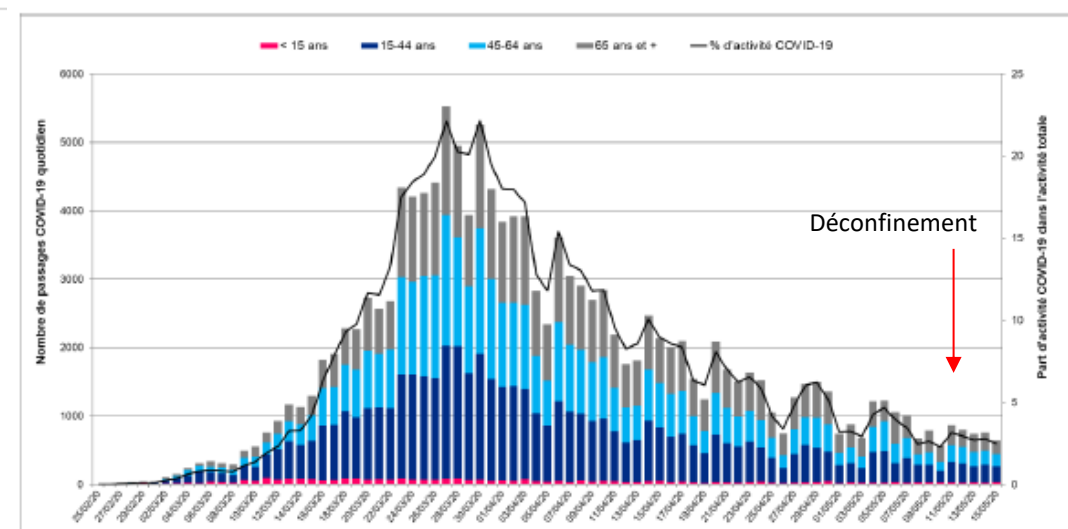
centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr



Nombre quotidien d'actes SOS médecins et part d'activité pour Suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source SPF, données SOS médecin), 16 mai 2020

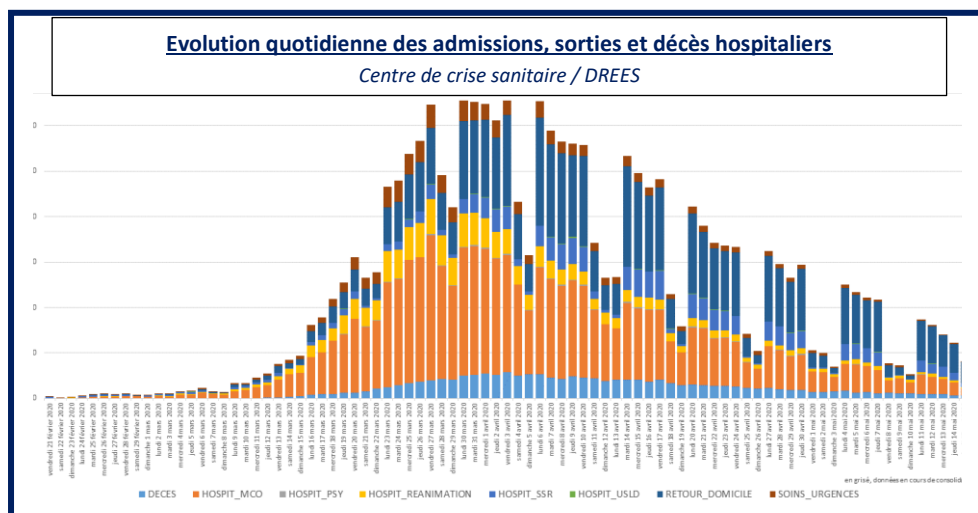


Nombre quotidien de passages aux urgences et part d'activité pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source SPF, données OSCOUR) 16 mai 2020



2.2. OFFRE DE SOINS ET PRISE EN CHARGE

➤ SITUATION DANS LES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS (BULLETIN QUOTIDIEN DES TENSIONS HOSPITALIERES - DGOS)



La décroissance du nombre de lits disponibles dédiés COVID se poursuit pour s'établir aujourd'hui à 1 583. Les échanges avec les ARS font apparaître la recherche d'une stabilisation des lits armés "COVID" en conservant des lits de réserve "gelés", pour assurer une reprise d'activité rapide. Ces lits apparaissent donc comme "installés" sans pour autant être disponibles, ce qui contribue à surestimer légèrement le TO (un suivi va être mené avec les régions). D'autres établissements reconvertissent très progressivement leurs lits à leur activité initiale et le stock de lits "upgradés" devrait donc continuer à diminuer. Le TO national en réanimation augmente légèrement à 73 %, en lien tant avec l'érosion du nombre de lits installés (10 004 lits installés) et un potentiel effet "week-end" (actualisation moindre dans les petits établissements). Une majorité de régions voient leur TO passer au-dessus de 70% et quelques régions sont au-delà de 75% : ARA, COR, GES, HDF, IDF, NOR, GUY et MAR.

- **IDF** : La tension globale reste forte à 84% et le nombre de lits disponibles remonte légèrement à 515 lits au 16/05 (491 le 15/05), alors que le nombre de lits installés a légèrement crû à 3 028 lits (+ 5 lits). 3 départements sont au-delà de 85% de TO : le Val d'Oise avec 93% de TO, Paris à 87% de TO et enfin la Seine et Marne à 86%.

- **ARA** : le capacitaire est stable à 1 098 lits installés, avec un taux d'occupation régional stable à 77%. 4 départements dépassent les 80% de TO : le Cantal (87%), la Loire (84%), la Haute Loire (83%) et le Rhône (83%). 3 départements sont au-dessus de 75% : l'Ardèche (77%), l'Isère (78%) et la Savoie (77%).

Centre de crise sanitaire - ☎ : 01 40 56 75 11

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

- **BFC** : le capacitaire est stabilisé à 391 lits installés et la tension régionale est stable à 72 % de TO. La Haute Saône et le Jura sont sous tension, avec des TO respectivement à 100% et 89%. Le Doubs et la Saône et Loire sont aux alentours de 80%.

- **Grand Est** : le capacitaire baisse légèrement à 997 lits installés (vs 1 041 lits installés la veille) et le taux d'occupation global de la région demeure stable à 77%. La situation reste stable dans le Haut-Rhin (84%) et la Bas-Rhin (85%); le TO de l'Aube est à 92%, en hausse.

- **HDF** : le capacitaire s'établit à 857 lits installés, avec une tension globale des réanimations à 82%. On observe un TO de 87% dans le Nord et de 89% dans l'Oise et la Somme. Les établissements poursuivent leurs mises à jour dans le ROR et la baisse progressive du capacitaire installé se fait conformément aux autorisations données par l'ARS. On observe une amélioration des saisies des disponibilités en lits avant l'export de 12h30. Les données sont toujours à prendre avec précaution et les analyses croisées avec l'ARS se poursuivent.

➤ SITUATION DANS LES ETABLISSEMENTS MEDICO-SOCIAUX (SOURCE SPF)

Depuis le 1er mars 2020 et jusqu'au 15 mai (minuit), 7 678 signalements d'un ou plusieurs cas de COVID-19 ont été déclarés dans les établissements sociaux et médicaux-sociaux (ESMS) à Santé publique France via le portail national des signalements et via les données transmises par l'ARS Ile-de-France. Il s'agissait de 4 861 (63 %) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres EHPA) et 2 817 (37 %) dans les autres ESMS (Hébergement pour personnes handicapées (HPH), Aide à l'enfance et autre ESMS). La date de début des signes du premier cas était renseignée pour 5 304 signalements. On observe une décroissance importante et continue du nombre de signalements depuis début avril. L'ensemble des 7 678 signalements correspondait à un total de 73 249 cas de COVID-19 dont 36 175 cas confirmés. Parmi l'ensemble des cas, 10 213 sont décédés dans les établissements. Chez le personnel des établissements sociaux et médico-sociaux, 19 461 cas confirmés ont été rapportés.

		EHPA ¹	HPH ²	Aide enfance ³	Autres ⁴	Total	Ecart en 24h
Chez les résidents	Signalements ⁵	4 861	2 180	340	297	7 678	47
	Nombre total de cas ^{6,7}	64 121	7 755	473	900	73 249	-464*
	dont cas confirmés ⁸	32 755	3 010	122	288	36 175	49
	dont cas hospitalisés	8 273	936	7	141	9 357	7
	Décès hôpitaux ⁹	3 462	209	0	19	3 690	30
Chez le personnel	Décès établissements ⁹	10 118	71	0	24	10 213	26
	Nombre total de cas ^{6,7}	30 181	8 704	947	592	40 424	-303*
	dont cas confirmés ⁸	15 831	3 169	265	196	19 461	-9*

* Entre le 14 et le 15 mai, le nombre de décès chez les résidents des EHPA et des HPH a légèrement diminué en raison de corrections des données de plusieurs établissements d'Ile-de-France, apportées par l'Agence Régionale de Santé Ile-de-France.

¹ Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors)

² Hébergement pour personnes handicapées (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAIP, IEM, Instituts pour déficients auditifs et visuels), autres établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement))

³ Aide sociale à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS)

⁴ Autres établissements (LAI, LAGS, SCAPA avec hébergement)

⁵ Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé ou possible.

⁶ Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un ESMS/EHPA.

⁷ Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec des signes respiratoires (toux, essoufflement ou sensation d'oppression thoracique) OU autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un ESMS/EHPA.

⁸ Cas possibles et confirmés décédés

2.3. STRATEGIE DE REPONSE NATIONALE

➤ HISTORIQUE DES PRINCIPALES MESURES DE GESTION

27/01/2020 : Activation du Centre de Crise Sanitaire.

29/02/2020 : Passage stade 2 - objectif de freiner la propagation du virus sur le territoire

12/03/2020 : Plan blanc généralisé (niveau 2) pour tous les établissements de santé, déprogrammation France entière de tous les actes non urgents. Plan bleu national dans **tous les établissements** médico-sociaux.

13/03/2020 : Déclenchement du PCA.

14/03/2020 : Passage stade 3 - objectif d'atténuation des effets de la vague épidémique sur le territoire.

17/03/2020 : Activation de la Cellule Interministérielle de Crise et Début du confinement à 12h.

23/03/2020 : Loi du 23 mars 2020 d'état d'urgence sanitaire

13/04/2020 : Annonce par le PR d'un déconfinement progressif à partir du 11 mai 2020

28/04/2020 : Présentation de la stratégie nationale de déconfinement par le Premier ministre

04/05/2020 : Protocoles sanitaires de réouverture des écoles, collèges et lycées

07/05/2020 : Annonce du dispositif de déconfinement au 11 mai par le Gouvernement

11/05/2020 : Première phase du déconfinement

2.4. PRESSE ET MEDIA

➤ MOBILISATION DES RENFORTS

➤ La mobilisation sanitaire représente **12 609** jours-réservistes (*données SPF*)

➤ ACTIVITE DE LA CELLULE COMMUNICATION DU MSS

Media : 10 demandes presse. Sujet du jour : problèmes sur écouvillons tests

Pas de point presse DGS aujourd'hui. Communiqué de presse diffusé ce soir

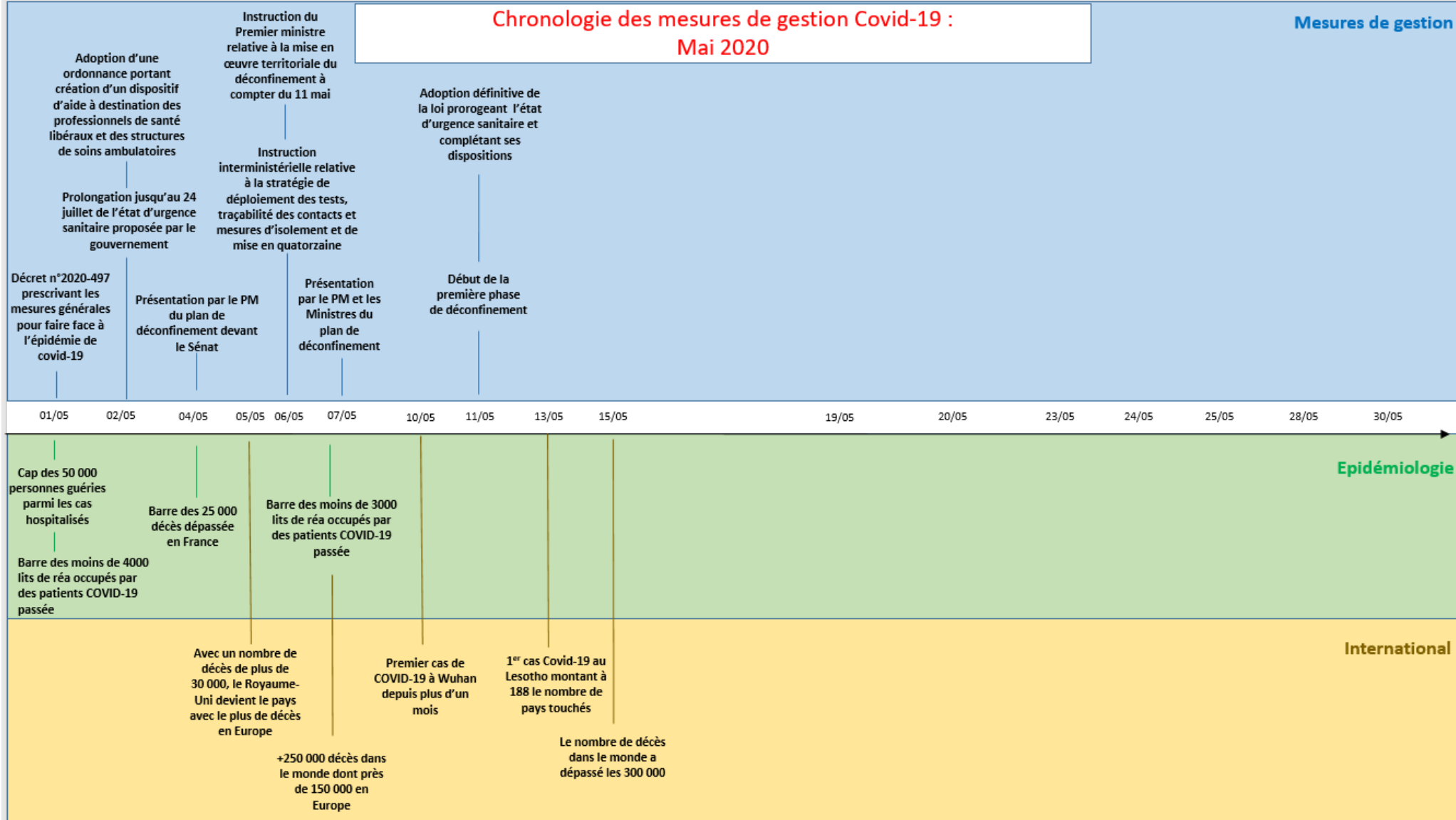
Numéro vert : : Pour la journée du 16 mai, de 8h à 16h, au global des deux plateformes : 5 852 appels reçus et 5362 appels traités

Questions fréquentes sur : Symptômes, déplacements, masques, dépistage, emploi (télétravail, activité partielle, licenciements...)

Réseaux sociaux : diffusion de l'interview du Président de la République à l'hôpital Pitié- Salpêtrière sur ma santé 2022, diffusion des recommandations de prévention pour les personnes à risque ; allocution du Ministre de la santé

Chronologie des mesures de gestion Covid-19 : Mai 2020

Mesures de gestion



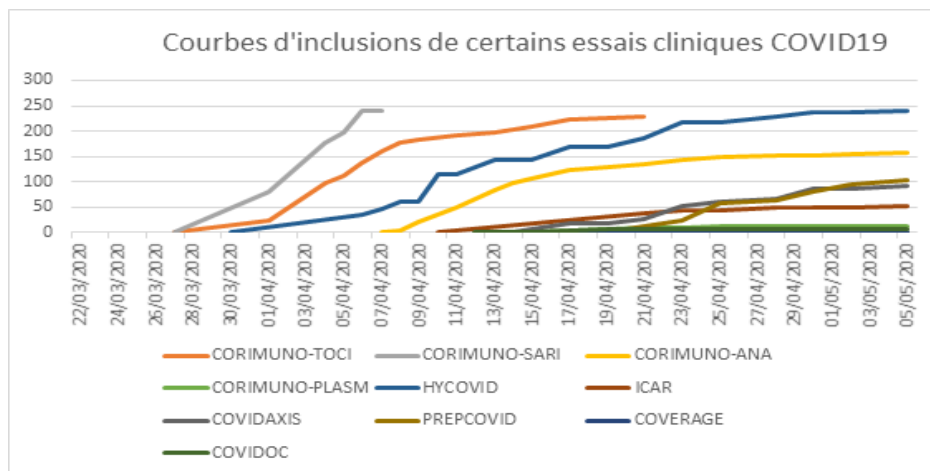
2.5. SITUATION RECHERCHE

Point sur les recherches COVID en France au 15 mai 2020

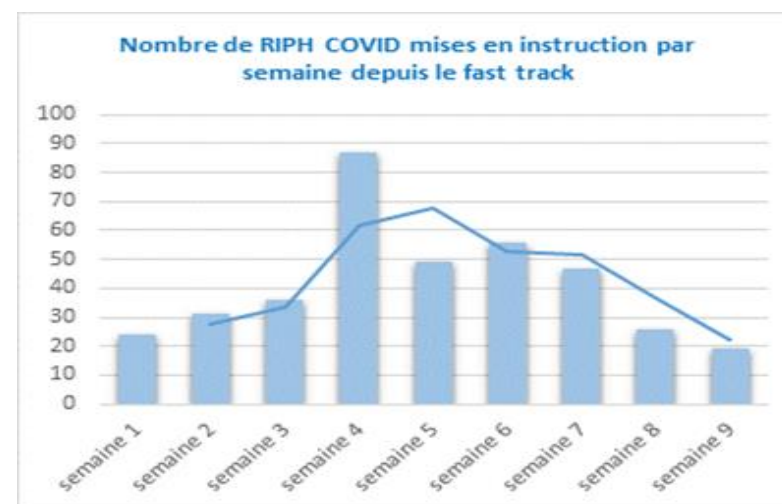
- Au total, 251 recherches impliquant la personne humaine (RIPH) consacrées au COVID ont fait l'objet d'une autorisation par CPP (et ANSM quand il s'agit d'une étude thérapeutique) => +34 comparé à la semaine dernière
- Parmi ces recherches, 55 essais cliniques interventionnels ont été autorisés (48 la semaine dernière)
- Parmi ces études autorisées, les études comptant le plus grand nombre de patients inclus sont :
 - Essai DISCOVERY : 750 inclusions (seulement 8 en une semaine); lauréat PHRC National (bras de traitement : Remdesivir, Lopinavir/Ritonavir, Lopinavir/Ritonavir en association avec interféron β -1a, traitement standard).
 - Essai CORIMMUNO (essentiellement des anticorps immunomodulateurs) : TOCI (Tocilizumab) 228 (terminé) ; SARI (Sarilumab) 241 ; ANA (Anakinra) 158
- L'étude DISCOVERY a fait l'objet d'une nouvelle analyse intermédiaire qui a été présentée au DSMB le 11/5. Le DSMB a conclu à la nécessité de poursuivre l'étude. La prochaine analyse intermédiaire de DISCOVERY est prévue début juin.

Ralentissement des inclusions et des soumissions de dossiers

- Total des inclusions dans les essais cliniques de catégorie 1 au 7/5 : 2448 patients: seulement 66 inclusions supplémentaires (ce qui représente 1 inclusion par étude (à l'exception des 2 études qui incluent le plus DISCOVERY/8 inclusions/1 semaine et HYCOVID/8 inclusions/1 semaine)).
- Inquiétudes des promoteurs au regard des difficultés de recrutement dans les études, suite à la décrue épidémique
- Avec ce rythme d'inclusions, la plupart des études ne pourront pas tirer de conclusions à propos des molécules qu'elles testent



- Plusieurs modifications d'autorisations demandées pour essayer de pallier ces difficultés : intégration de nouveaux centres, élargissement des critères d'inclusion.
- Nette décroissance des demandes d'autorisation reçues pour des RIPH COVID, en dépit de la procédure fast-track mise en place dès janvier :



Point sur les molécules testées

- Sur la base de nos connaissances sur l'histoire naturelle de la maladie et d'un rationnel scientifique en évolution, trois catégories principales sont en cours d'essai :
 - Les antiviraux: Hydroxychloroquine (Plaquenil®), Remdesivir, Kaletra ® (Lopinavir/Ritonavir), Favipiravir (Avigan®).
 - Les Immunomodulateurs : Interféron β -1a, Tocilizumab (Actemra®), Sarilumab (Kevzara®), Anakinra (Kineret®), corticoïdes (hydrocortisone, dexaméthasone, prednisone).
 - Les médicaments biologiques (plasma convalescent, immunoglobulines purifiées à partir de ces plasmas).
- Les articles s'accumulent sur le manque d'effets bénéfiques de l'hydroxychloroquine : deux nouveaux articles dans le *British Medical Journal* du 14 mai, dont un article français. Un essai chez le singe atteste également de ce manque d'efficacité.
- L'antiviral Remdesivir (Gilead Sciences) fait l'objet de rapports contradictoires :
 - Pour une étude américaine, le délai médian de récupération était de 11 jours pour les patients traités par RDV contre 15 jours pour ceux qui ont reçu le placebo
 - Les autres études ne concluent pas à des résultats statistiquement significatifs
 - En conséquence, la FDA a attribué une EAU (autorisation d'utilisation en urgence), alors que l'EMA (agence européenne), l'ANSM et le HSCP demandent la publication de données supplémentaires avant de statuer
- Au 15 mai 2020, mis à part les données préliminaires rendues publiques concernant le Remdesivir (et qui doivent encore faire l'objet de publication), aucun des sites de méta-analyse ne font apparaître de résultats significatifs dans des essais cliniques publiés de bonne qualité, ou à l'issue des méta-analyse de ces études comportant souvent un nombre de patients faible et de forts risques de biais

Financements et autorisations

- Résultats de la 2ème vague de la procédure accélérée des appels à projets DGOS consacrés au COVID-19 (PHRC, PREPS, PHRIIP) : 142 projets ont été évalués par 6 groupes de rapporteurs, réunis par conférence Web. Le jury a rendu ses résultats. Les porteurs des projets sélectionnés par le jury ont été informés le 6 mai.
- L'appel à projets européens IMI (Innovative Medicine Initiative, partenariats public-privé) a rendu les noms des 8 projets retenus, pour un budget de 117 M€.
 - Un projet français porté par l'INSERM, le projet CARE, est lauréat
 - Le but du projet CARE est de fournir des traitements pour l'épidémie actuelle de COVID ainsi que les futurs coronavirus. Pour ce faire, le consortium identifiera des molécules candidates parmi les médicaments existants qui pourraient être efficaces comme traitements de la pandémie de COVID-19 (réorientation des médicaments) et développeront de nouveaux médicaments spécialement conçus pour lutter contre le virus du SRAS-CoV-2.
- La liste des recherches autorisées ou en cours d'instruction par CPP et ANSM ont été publiées sur le site internet du Ministère chargé de la Santé dans l'objectif de leur donner de la visibilité, favoriser les rapprochements d'équipes cliniques et collaborations : <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/professionnels-de-sante/article/liste-des-projets-de-recherche-impliquant-la-personne-humaine-a-visee>

3. POINT DE SITUATION DU HFDS

1°/ GESTION DE CRISE-OPERATEURS

Activité : RAS

Approvisionnement : RAS

Sécurité des sites : RAS

Transport de personnes/ restriction de déplacement : RAS

Contrôle des exportations des équipements de protection individuels (EPI) :

- 21 nouvelles demandes d'instruction.

Toujours en attente de traitement :

- Demande de l'**Institut Pasteur de Lille** de disposer d'un approvisionnement temporaire en masques FFP2 et surblouses afin de poursuivre son activité.

2°/ BILAN HUMAIN

Pas de nouvelle information

5. POINT DE SITUATION DE LA LOGISTIQUE

POINTS SAILLANTS

Actualisation hebdomadaire des plans d'embarquement des produits de santé livrés en Chine – prise en compte des nouvelles mesures douanières chinoises.

Attention particulière sur les DROM-COM et plus spécifiquement sur Mayotte

ANTICIPATION LOGISTIQUE

Poursuite du suivi des JPA de la Commission Européenne.

ACHATS

Réanimation :

Notification de marché au fournisseur INFIPLAST (commande de 1,04M de filtres échangeur de chaleur et d'humidité pour respirateur).

TRANSIT

Pont aérien :

7 vols arrivés / 8 vols prévus
complétés de 975m3 de cargo.

Voie maritime (VM) :

Fin de chargement VM du 20/5 (16M CHIR).

RESSOURCES / APPROVISIONNEMENTS

Inchangé.

DOUANES et IMPORT

Etat néant.

DONS

Etat néant.

LOGISTIQUE AVAL – FLUX PLANIFIES

Réassort GHT (→ établissements du secteur médico-social et abonnés) :

- préparation « Réassort S21 ».

Réassort Officines (→ professionnels de santé du secteur libéral) :

- livraison « Réassort S20 » en cours par SPF (CHIR, FFP2) prolongée jusqu'au 19/5 en raison de difficulté d'acheminement.
- préparation « Réassort S21 » en cours.

Réassort Médicaments (→ pharmacie à usage intérieur des ES) :

- livraison en cours « Réassort S20 » (25,4 M mg PROPO. ; 2,5 M mg MIDA. ; 0,3 M mg CISA. ; 0,9 M mg ATRA. ; 1 M mg ROCU.)

LOG AVAL - URGENCES et FLUX PARTICULIERS

25 000 gants délivrés à l'ARS CVL.

POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

Mayotte : Demande à venir vers CIC LOG d'affrètement d'un vol AUG pour le réassort Mayotte – 50 à 70 m³.