

BILAN EPIDEMIOLOGIQUE

Cas totaux: Près de 14 564 cas, une centaine hors Chine.
Pays touchés: Chine, Thaïlande, Japon, Singapour, Taïwan, Malaisie, Corée du Sud, Emirats Arabes Unis, Vietnam, Cambodge, Népal, Philippines, Inde, Sri Lanka, Etats-Unis, Canada, Australie, Allemagne, **France (6)**, Finlande, Italie, Royaume-Uni, Suède, Russie, Espagne.
Décès: **305** dont 304 Chine et **1** aux Philippines.
 Transmission autochtone Vietnam, Japon, Allemagne, France, Thaïlande, Inde.

ETAT DES CONNAISSANCES SUR 2019 N-CoV

Origine probablement animale.
 Transmission interhumaine avérée.
 Période d'incubation: 7 jours en moyenne (2-12 jours).
 Symptômes : fièvre, toux, myalgie, fatigue.
 Proportion de cas asymptomatiques – inconnue.
 Période de contagiosité : pendant la phase symptomatique.

ANALYSE DU RISQUE:

L'OMS a déclaré une USPPI le 30/01/2020
 Pas de restriction de voyage ou de commerce.

EUROPE / ECDC : NOUVELLE ANALYSE RRA DU 30/01

Importation de cas en Europe: **modéré à élevé**
 Cas secondaire en Europe: **faible**
 Cas secondaire en Europe en cas de détection tardive de cas ou de manque de mesures de prévention/gestion adaptées: **très élevé**

MESURES DE GESTION EN FRANCE

Activation du Centre de Crise Sanitaire:
centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr
01 40 56 75 11

STRATEGIE

Limitation de la propagation du virus sur le territoire (stade 2) :
 Isolement et prise en charge des cas suspects.
 Identification et prise en charge des cas contacts.
 Déploiement des techniques de diagnostic sur le territoire.
 Information des professionnels de santé et de la population.

CONSEIL AUX VOYAGEURS (MEAE)

Recommandation de report des voyages non essentiels vers la Chine, et déconseille formellement de se rendre dans la totalité de la province du Hubei.

RAPATRIEMENT SANITAIRE

RAPASAN et accueil sécurisé des ressortissants français/étrangers en provenance de Wuhan.

MESURES DE GESTION AU NIVEAU INTERNATIONAL:

En Chine : ouverture du nouvel hôpital de 1000 lits lundi 03/02.
Rapatriment sanitaire en cours ou planifié pour : Royaume-Uni, Allemagne, Pologne, Espagne, Russie, Inde, Japon, Corée du Sud, Nouvelle-Zélande, Canada.
Restriction d'entrée pour les voyageurs arrivant de Chine pour : Australie, Vietnam, Singapour, Mongolie, Etats-Unis, Guatemala, Kazakhstan, Népal.

Distribution of 2019-nCoV cases as of 31 January 2020



COMMUNICATION / MEDIA :

Activation du plan de communication sur les réseaux sociaux.
 Point presse quotidien MSS ou DGS.

Numéro vert ouvert 7/7, 9h-19h : 0 800 130 000

1076 appels téléphoniques réceptionnés le 01 février.

POINT DE SITUATION n°10

Epidémie de 2019-nCoV (nouveau Coronavirus)

- NE PAS DIFFUSER -

Point de situation n°10 – 19h00

10/02/2020

1. Caractéristiques du 2019-nCoV

Famille :	Coronavirus
Temps incubation :	7 jours en moyenne (2-12 jours)
Transmission interhumaine :	avérée
Symptômes :	fièvre, toux, myalgie, fatigue. Pour les cas graves : dyspnée,
Co-infection :	co-infection décrite avec la grippe
R0¹ :	estimé entre 1,4 et 2,5 (source OMS)
Période de contagiosité :	pendant la phase symptomatique. Incertitudes sur la phase asymptomatique.
Origine :	non identifiée (potentiellement animale)
Réservoir :	non identifié
Persistance dans l'environnement :	Inconnue – quelques heures à quelques jours (dans les milieux humides) pour les autres coronavirus.

2. Situation épidémiologique

Le 31 décembre 2019, l'OMS a été informée par les autorités chinoises de plusieurs cas de pneumonies d'allure virale d'étiologie inconnue dans la ville de Wuhan, avec un lieu d'exposition commun : le « Huanan Seafood Fishery Wholesale Market ».

Au dimanche 02/02, **14 407 cas** ont été **confirmés en Chine**, répartis sur presque tout le territoire, ainsi que **305 décès (dont 1 aux Philippines)**. Des cas ont été confirmés en Corée du Sud (15), au Japon (20), en Thaïlande (19), à Taiwan (11), aux Etats-Unis (8), à Singapour (18), en Malaisie (8), au Vietnam (7), en Australie (12), au Népal (1), en France (6), au Canada (4), en Allemagne (8), au Cambodge (1), au Sri Lanka (1), aux Emirats Arabes Unis (5), en Finlande (1), en Inde (2), aux Philippines (2), au Royaume-Uni (2), en Italie (2), en Suède (1), en Russie (2), en Espagne (1).

Des cas autochtones² ont été identifiés en Allemagne, au Japon, au Vietnam, en France, aux Philippines et en Inde. Des cas possibles ont été identifiés en Afrique, et notamment au Botswana, Kenya et Ethiopie.

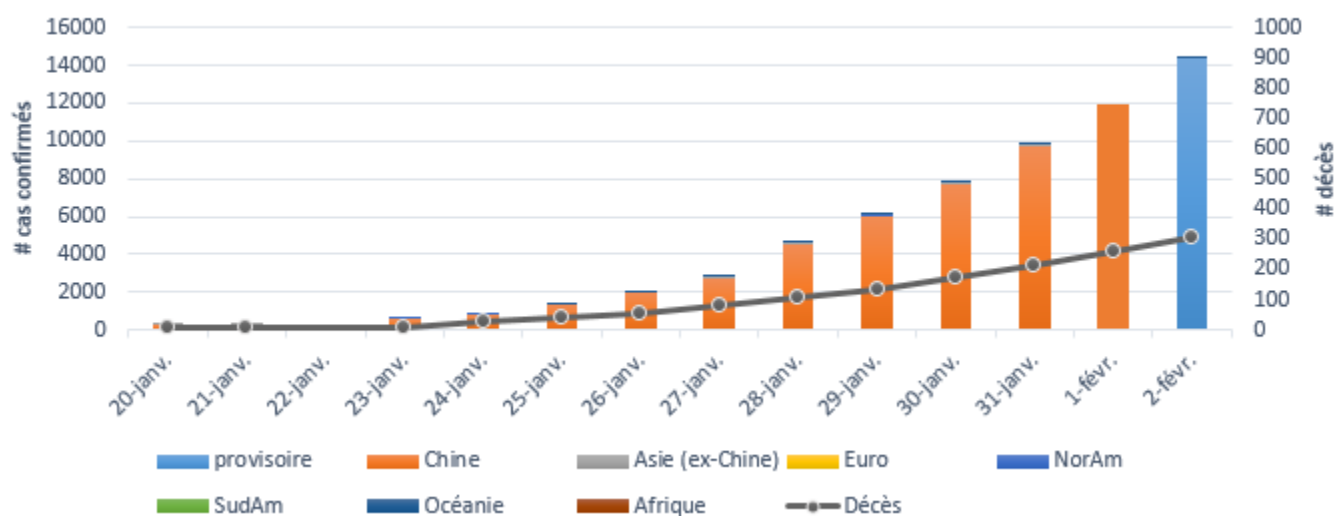
26 pays sont désormais touchés et des chaînes de transmission sont décrites dans plusieurs d'entre eux, dont l'Allemagne.

Un premier décès hors de Chine est signalé aux Philippines.

¹ Indique la capacité du virus à se transmettre. Nombre moyen d'infections secondaires causé par un unique infecté dans une population entièrement susceptible à l'infection (non immunisée) et **en l'absence** de toutes mesures de contrôle de l'épidémie.

² Patient développant la maladie, sans antécédent de voyage connu dans la zone contaminée compatible avec la période d'incubation.

Evolution du nombre de cas confirmés et de décès



sources : OMS, ECDC

En France :

6 cas ont été **confirmés** en France :

- 1 patient à Bordeaux (24/01) ;
- 2 patients à Paris (24/01) ;
- 1 patient à Paris (28/01) ;
- 1 patiente à Paris (29/01). Il s'agit de la fille du cas confirmé le 28/01 ;
- 1 patient à Paris (30/01). Il s'agit d'un médecin libéral qui a été en contact avec un cas confirmé (diagnostiqué à son retour à Taiwan) dans le cadre d'une consultation SOS médecin à domicile.

Les 6 patients sont toujours hospitalisés (5 à Paris, 1 à Bordeaux).

3. Analyse du risque

- L'OMS a déclaré **l'Urgence de Santé Publique de Portée Internationale (USPPI)** à l'occasion de la 2^{ème} réunion du Comité d'urgence du Règlement sanitaire international du 30/01/2020. Elle a cependant estimé qu'il n'y avait pas lieu pour l'instant de limiter les voyages et les échanges commerciaux avec la Chine.

- L'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) a mis à jour son « Rapid Risk Assessment » le 30/01. Il estime :

- ✓ **Elevé** l'impact potentiel des foyers de nCoV de 2019 ;
- ✓ **Elevée** la probabilité d'infection pour les citoyens de l'UE/EEE résidant dans la province de Hubei ou la visitant ;
- ✓ **Modérée** la probabilité d'infection pour les citoyens de l'UE/EEE résidant dans d'autres provinces chinoises ;
- ✓ **Modérée à élevée** la probabilité de nouveaux cas importés dans l'UE/EEE ;
- ✓ **Très faible à faible** la probabilité d'observer une nouvelle transmission interhumaine limitée au sein de l'UE/EEE si les cas sont détectés précocement et si des pratiques appropriées de prévention et de contrôle des infections (IPC) sont mises en œuvre.
- ✓ **L'ECDC a élargi à toutes les provinces de Chine sa définition de cas le 31/01.**
- ✓ **OMS : Modification de la définition de cas le 01 février (séjour ou voyage en Chine).**

4. Mesures de prévention et de gestion

A L'INTERNATIONAL :

Maîtrise des flux internationaux et contrôle des points d'entrée :

- Liaisons aériennes : Une trentaine de compagnies aériennes, y compris Air France, ont suspendu leurs vols depuis et vers la Chine. Suspension du trafic aérien de et vers la Chine pour l'Italie et le Pakistan.
- Rapatriement sanitaire en cours ou planifié pour : Royaume-Uni, Allemagne, Pologne, Espagne, Russie, Inde, Japon, Corée du Sud, Nouvelle-Zélande, Canada.
- Fermeture des frontières terrestres pour les voyageurs arrivant de Chine pour : Russie, Mongolie, Kazakhstan, Afghanistan, Laos, Népal, Pakistan, Tadjikistan, Vietnam.
- Pays ayant émis des restrictions d'entrée sur le territoire: Pakistan, Etats-Unis, Singapour, Vietnam, Mongolie, Australie.

Europe :

- L'Union Européenne a transmis aux Etats Membres des recommandations de mesures de gestion et de conduite à tenir aux points d'entrée, ainsi que des recommandations à destination des compagnies aériennes et maritimes (29/01) ;
- L'ECDC a publié un algorithme de gestion des cas contacts ainsi qu'une doctrine de gestion des cas contacts (30/01). L'Agence considère que la mise en quarantaine, y compris des personnes rapatriées asymptomatiques, est une mesure efficace si mise en place de manière exhaustive, mais qu'elle n'est pas efficiente en terme de consommation de ressources. La durée recommandée pour la mise en quarantaine est de 14 jours.
- En Italie, l'état d'urgence pour une durée de 6 mois a été décrété le vendredi 31/01 à l'issue d'une réunion du conseil des ministres exceptionnels. Il a été décidé un déblocage de fonds nécessaires pour l'activation des mesures préventives, ainsi que la fermeture totale du trafic aérien depuis et vers la Chine.

EN FRANCE :

Niveaux de posture :

Le CORRUSS renforcé a été activé le mercredi 22/01.

Le Centre de Crise Sanitaire est activé depuis le lundi 27/01 joignable à centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr et 01 40 56 75 11.

Le Centre de Veille du Ministère de l'Intérieur a activé son niveau 2 (suivi H24).

Stratégie de réponse :

La stratégie actuelle de la France est de limiter la propagation du virus sur le territoire, en assurant la recherche active et la prise en charge précoce des cas et de leurs contacts, en particulier pour les voyageurs à leur arrivée sur le territoire national, en réalisant l'information des professionnels de santé et la mise en tension du système de santé, le développement et le déploiement sur le territoire des méthodes diagnostiques, l'information des voyageurs dans les aéroports et l'information du grand public.

Travaux d'anticipation engagés :

Mise en place d'une stratégie de renforcement des capacités de réponse des SAMU-Centre 15 avec le déploiement d'une plateforme régionale d'appui au SAMU ;

Mise en place d'une stratégie de désaturation des établissements de santé identifiés 2019-nCoV avec :

- Renforcement des capacités de régulation et de prise en charge des SAMU ;
- Déploiement de la technique diagnostique dans les établissements identifiés MERS-CoV ;

- Organisation en complément des capacités d'hospitalisation d'une filière de prise en charge ambulatoire des patients cas possibles pour ceux ne nécessitant pas une hospitalisation (réserver les capacités en lits des SMIT pour les seuls patients le nécessitant).

Mesures de gestion santé :

Définition de cas :

La dernière définition de cas de Santé publique France a été mise à jour le 29/01, disponible sur le site de SPF : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/cas-de-pneumonies-associees-a-un-nouveau-coronavirus-2019-ncov-a-wuhan-en-chine>

Capacités de diagnostic et de prise en charge :

Les capacités de diagnostic sont fonctionnelles aux CNR (Paris et Lyon), à la Pitié Salpêtrière, à Bichat et à l'AP-HM. La CIBU assure 2 séries d'analyses par jour le week-end. Le déploiement de la technique est en cours dans les établissements de santé.

Les capacités de prise en charge adultes et pédiatriques, ainsi que l'état des lieux des **capacités de réapprovisionnement** en matériel (ECMO, masques chirurgicaux, antiviraux, antibiotiques) a été réalisé par l'ANSM et SpF le 28/01. Santé Publique France a été saisie pour la constitution d'un stock d'Etat de masques FFP2 et de blouse le 30/01.

Le 31/01, la liste des établissements de santé capables d'accueillir des cas nCoV a été finalisée en lien avec avec les ARS. **38** établissements de santé de 1^{ère} ligne et 25 établissements de santé supplémentaires en 2^{ème} ligne.

Diffusion d'information aux partenaires :

Les ARS, les établissements de santé et les professionnels de santé ont été destinataires de nouveaux messages MINSANTE, MARS et DGS-urgent sur la nouvelle définition de cas de SpF et le circuit de signalement actualisé.

Expertise :

Le 30/01, la société française d'hygiène hospitalière a élaboré des recommandations sur le sujet de l'hygiène et de la désinfection préventive.

Le 31/01, le groupe de travail sur la prise en charge thérapeutique des patients s'est réuni, et une réunion avec SpF sur l'organisation des transmissions de résultats et la définition de cas est prévue.

Coordination interministérielle :

Le Centre de crise sanitaire répond aux demandes quotidiennes des ministères et diffuse différentes recommandations sanitaires.

Réunion interministérielle à Matignon le 02 février.

Maîtrise des flux internationaux et contrôle des points d'entrée :

Mesures sanitaires aux points d'entrée :

22/01 : Des éléments de langage à destination des personnels des aéroports vis-à-vis du risque de contamination ont été produits.

26/01 : Des équipes médicales d'accueil sont en place à CDG pour les vols en provenance de la Chine.

29/01 : Le message vocal diffusé à bord des avions en provenance de Chine à destination de CDG a été mis à jour et transmis à l'ensemble des compagnies aériennes concernées.

Des mesures sanitaires aux autres points d'entrée (gares ferroviaires, transports maritimes) sont en cours de réévaluation suite à l'annonce de l'USPPI.

31/01 : Nouvelle transmission aux compagnies chinoises du complément de message vocal en 3 langues à utiliser à bord pour indiquer l'existence du service médical d'accueil à CDG.

- **Contact-tracing :**

29/01 : L'ensemble des compagnies aériennes opérant des vols Chine-CDG a été contacté pour organiser la traçabilité en cas de besoin de contact-tracing.

Rapatriement sanitaire :

Arrivée à Istres le 02/02 du 2^{ème} vol assurant le rapatriement des ressortissants étrangers/français en provenance de Wuhan :

- Nationalité des personnes identifiées pour ce vol (asymptomatiques n-CoV à l'embarquement à Wuhan) :
 - o **254** passagers (**64** ressortissants français et **190** étrangers, dont 135 ressortissants européens (18 nationalités) et 55 extra européens (11 nationalités)) ;
 - o 37 accompagnants dont 31 français ;
- **32** personnes symptomatiques (dont 7 enfants) ;
- Une dotation de matériels et produits de santé pour 200 PAX a été livrée à l'ENSOSP.
- **28** professionnels de santé de la réserve sont actuellement mobilisés pour assurer la prise en charge des personnes sur les deux sites de Carry et de l'ENSOSP. En outre, **6** sont mobilisés à Roissy Charles de Gaulle.

Coordination avec les partenaires internationaux:

- Participation aux réunions du HSC (Health Security Committee, Europe), GHSI (Global Health Security Initiative).
- Activation du mécanisme de sécurité civile européen.
- Participation de Santé Publique France aux réunions du Global Outbreak Alert and Response Network (GOARN) de l'OMS.
- Mise à jour régulière de la plateforme EWRS (Early Warning and Response System – Europe) sur la situation et les mesures de gestion mises en œuvre.
- Reporting à l'OMS sur la situation et les cas confirmés.
- Le SGAE a organisé une réunion interservices dans l'objectif d'un Conseil EPSSCO extraordinaire sur le Coronavirus (31/01), dans l'objectif de solliciter la Ministre de la santé Croate pour la tenue d'un **Conseil Santé extraordinaire** au niveau européen. Une lettre ministérielle a été adressée au Ministre de la Santé croate.
- Préparation d'un G7 santé qui pourrait être programmé lundi 03 février.

5. Communication

- **Messages DGS-Urgent aux professionnels de santé** : 14/01 - information, 22/01 – conduite à tenir, 24/01 – information sur les 3 cas confirmés, 30/01 – nouvelle définition de cas et circuit de signalement.
- **Messages MINSANTE aux ARS** : 10/01 – point de situation et conduite à tenir, 22/01 – circuit de signalement, prise en charge des cas et capacités diagnostiques et mesures aux points d'entrée désignés, 25/01 – définition et gestion des cas contacts, 30/01 – nouvelle définition de cas et circuit de signalement, 31/01– Procédure de versement des indemnités journalières pour les personnes en isolement 2019-nCoV.
- **Messages MARS aux établissements de santé** (22/01 – point de situation et prise en charge de cas suspects, 30/01 nouvelle définition de cas et circuit de signalement) et diffusion aux Ordres des professions de santé.
- **Envoi d'un message à l'ordre des pharmaciens** le 29/01 sur les **masques chirurgicaux** (utilisation pour éviter de contaminer les autres si on est malade, efficacité non avérée pour se protéger de la maladie).
- **Affichage et médias**: Diffusion d'affiche d'information français/chinois aux ARS pour transmission aux services d'accueil des urgences (25/01). Réalisation d'une affiche d'information patients pour les cabinets des professionnels de santé libéraux (29/01). Anticipation des spots radio et télé d'urgence. Veille média effectuée par le SIG. Mise en place de riposte si besoin, coordonnée SIG et DICOM MSS. Réponse aux sollicitations média et organisation d'un point

presse quotidien. Identification des **médias communautaires chinois** en France en vue d'une communication spécifique (en cours). Lien avec le groupe communication du Health Security Committee (UE). Actualisation des affiches Voyageurs en français, anglais et chinois, impression et livraison à Roissy CDG et Orly. Actualisation des infographies « Coronavirus, pour mieux comprendre » et « Prise en charge »

- **Publication et information du public** : Mise à jour régulière des EDL et de la FAQ. Création de la FAQ spécifique pour le centre d'accueil des rapatriés français de Wuhan à Carry-le-Rouet (PACA). Infographies « pour mieux comprendre » et « prise en charge » en cours d'actualisation. Plan de communication sur les réseaux sociaux (Facebook, Twitter, LinkedIn) activé (01/02).

- **Mise à disposition d'EDL pour actualiser le site du gouvernement** : <https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus>

- **Publication de communiqué de presse** MSS (24/01 – confirmation des cas confirmés en France).

- **Plateforme téléphonique d'information au public** (numéro vert) active depuis 9h00 : 0 800 130 000. Ouverte 7/7, de 9h à 19h. Le 01/02, 1076 appels ont été réceptionnés à la plateforme.

- **Veille des fake news** : A 11h40, plus de 13 234 publications ont été relayées, le 2 février sur les réseaux sociaux sur le thème Coronavirus.

- **Activité sur les réseaux sociaux** : **3** Publications sur Tweeter, **1** publication sur Facebook, **1** publication sur LinkedIn (comptes MSS et @AlerteSanitaire).

- **Organisation d'un point presse le 02 février.**

6. Perspectives

Le prochain point de situation sera diffusé **lundi 03/02**.

Prochaines réunions :

- La RIS a été reprogrammée au **lundi 3 février 2020 à 15h00**

Annexes

RESSOURCES UTILES

- Site de l'OMS : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
et son module de cours : <https://openwho.org/courses/introduction-to-ncov>
- Site de l'European Center for Disease prevention and Control (ECDC) : <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china> et leur cartographie: <https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases>
 - o Doctrine de gestion des cas contacts :
https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Public-health-management-contact-novel-coronavirus-cases-EU_0.pdf
 - o Algorithme de gestion des cas contacts :
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/images/novel-coronavirus-algorithm-management-contacts-probable-or-confirmed%202019-nCoV-cases.png>
- 3 pages sur le site du Ministère des Solidarités et de la Santé :
 - o <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/article/coronavirus-2019-n-cov>
 - o <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/article/coronavirus-informations-pour-les-professionnels-de-sante>
 - o <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/article/coronavirus-informations-pour-les-voyageurs>
- La page dédiée sur le site de Santé Publique France :
 - o <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/cas-de-pneumonies-associees-a-un-nouveau-coronavirus-2019-ncov-a-wuhan-en-chine>
 - o Définition de cas : <https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/225364/2483310>
- La page dédiée sur le site de la COREB :
 - o <https://www.coreb.infectiologie.com/fr/alertes-infos/pneumopathies-liees-a-un-nouveau-coronavirus-a-wuhan-chine -n.html>
- Mesures d'hygiène pour la prise en charge d'un patient considéré comme cas suspect, possible ou confirmé d'infection à 2019-nCoV de la SF2H (Société Française d'Hygiène Hospitalière) :
 - o <https://www.sf2h.net/wp-content/uploads/2020/01/Avis-prise-en-charge-2019-nCoV-28-01-2020.pdf>
- Modélisation de l'Imperial College of London : <https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/news--wuhan-coronavirus/>