

1. SITUATION INTERNATIONALE

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données du 24/05/20 à 15h)

- **Total cas confirmés : 5 332 908 (+ 92 003)**
- **Total guéris : 2 123 845 (+47 931)**
- **Total décès : 342 540 - (+ 3778)**
- **Total pays/territoires touchés : 188 (+0)**

AFRIQUE

En **Afrique du Sud**, la croissance des cas est constante. Il y a désormais **21 343 cas confirmés (+ 1218)** toujours avec une moyenne d'augmentation des contaminations **(+ 1000 à 1500 par 24h depuis le 17 mai)** et l'Afrique du Sud déplore plus de 400 décès depuis le début de l'épidémie.

Le **Lesotho**, dernier pays d'Afrique touché avec un 1^{er} cas au 13 mai, compte désormais 2 cas confirmés depuis le 22 mai 2020.

Le **Zimbabwe** qui compte 56 cas confirmés, déplore 4 décès mais compte 18 personnes guéries.

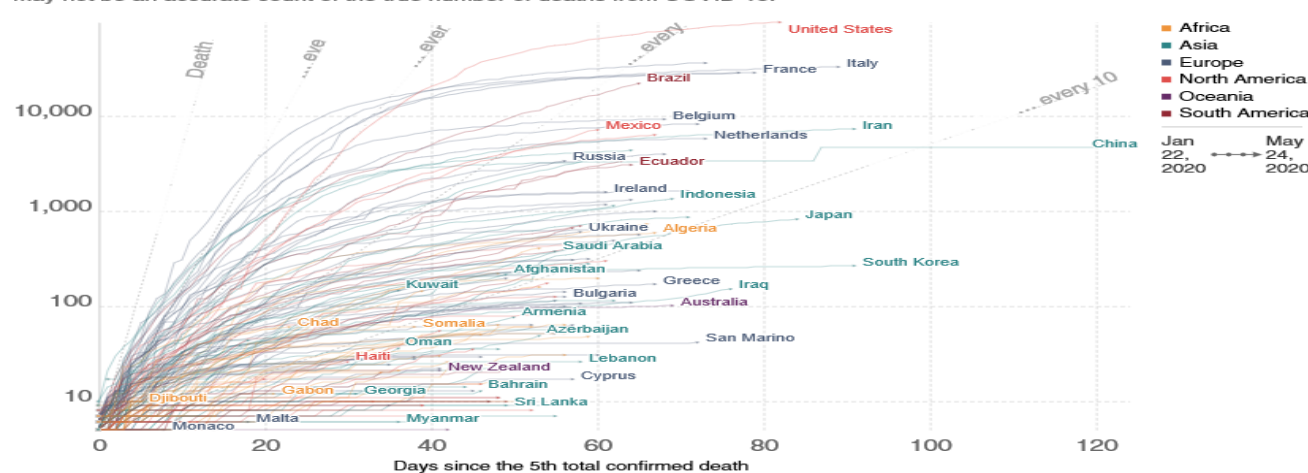
EUROPE

Le **Royaume-Uni** compte **258 509 cas confirmés** (4^{ème} place mondiale) et déplore dorénavant **36 757 décès** au total et **1142 personnes guéries**.

En **Russie**, au contraire, le nombre de cas de coronavirus progresse fortement en particulier dans la capitale Moscou. Le bilan russe dépasse les **344 481 cas (+ 8 599)**, le pays étant dorénavant à la 3^{ème} place du pays en terme de nombre de cas, juste derrière les États-Unis et le Brésil.

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 24th May, 11:00 (London time) OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY

AMÉRIQUE

Le **Brésil** recense **347 398 cas confirmés** (confirmant son passage à la 2^{ème} place mondiale), franchit le seuil de plus de **22 000 décès** (22 013) mais recense **142 587 personnes guéries**.

Le **Pérou**, 2^{ème} pays dans le nouvel épicerie de la pandémie, compte 115 754 cas, **déplore 3 373 décès** mais 47 915 personnes guéries.

Le **Mexique** déplore **7 179 décès**, le **Chili**, 673 décès, **les deux pays recensant chacun un peu plus de 65 000 cas confirmés**.

L'**Équateur** déplore plus de **3000 décès (3096)** sur 36 258 cas confirmés.

Les **États-Unis** restent le 1^{er} pays au plan international en nombre de contaminations avec **1 622 670 cas confirmés (+20 522)**.

INTERNATIONAL

- L'OMS et le Costa Rica inaugureront officiellement le 29 mai la plateforme technologique visant à faciliter l'accès à des vaccins, à des médicaments et à d'autres produits sanitaires efficaces contre la COVID-19.

Le Directeur général de l'OMS déclare « *Nous devons exploiter pleinement le potentiel de la science, sans réserve et sans restriction, pour mettre à disposition des innovations transposables à grande échelle, utilisables et qui profitent à tous, partout, en même temps* ». La plateforme a vocation à permettre de centraliser les données, le savoir et la propriété intellectuelle se rapportant aux produits sanitaires existants ou nouveaux contre la COVID-19 pour mettre des « *biens de santé publique mondiaux* » à la portée de tous dans tous les pays. Grâce à l'échange sans restriction de connaissances et de données scientifiques, de nombreuses entreprises devraient pouvoir accéder aux informations dont elles ont besoin pour produire les technologies visées, qui seront alors plus largement disponibles à travers le monde, moins coûteuses et plus accessibles.

Si le Costa Rica en avait initialement proposé l'idée au début de l'épidémie de COVID-19, plusieurs pays soutiennent désormais ce projet pour lequel la solidarité des tous les États Membres de l'OMS sera déterminante pour que la plateforme contribue à assurer un accès équitable aux produits sanitaires contre la COVID-19. Un appel à la solidarité sera publié le 29 mai sur le site de l'OMS pour que les Gouvernements, les bailleurs de fonds, les institutions et les entreprises du domaine de la recherche et du développement puissent apporter leur soutien. « *Notre projet repose sur la solidarité* » a souligné le Président de la République du Costa Rica, M. Carlos Alvarado Quesada, affirmant « *C'est un appel à la solidarité adressé aux États Membres, au monde universitaire, aux entreprises, aux instituts de recherche et aux organismes de coopération, fondé sur la responsabilité sociale au niveau mondial et sur le volontariat, pour l'octroi de licences volontaires non exclusives à plus grande échelle dans le monde.* ».

L'OMS et le Costa Rica avaient d'abord présenté le 15 mai dernier cette initiative de mise en commun des technologies pour garantir l'accès de tous aux produits sanitaires contre la COVID-19. Le Président costaricien et le Président de la République du Chili, M. Sebastián Piñera, s'étaient joints, au Directeur général de l'OMS, le D^r Tedros Adhanom Ghebreyesus, pour annoncer l'ultime avancée du projet.

- L'OMS et le Haut-Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés (HCR) ont signé un nouvel accord le 21 mai, s'unissant afin de renforcer et d'améliorer les services de santé pour les réfugiés, les personnes déplacées et les apatrides.

Le HCR, qui dirige l'action internationale visant à protéger les quelques 70 millions de personnes déplacées de force dans le monde (conflits, persécutions etc.) prend notamment des mesures pour répondre à l'urgence de santé publique que représente la COVID-19 et pour éviter que la maladie ne continue à se propager. En collaboration avec les Gouvernements, il veille à la prise en compte des réfugiés et apatrides dans les plans sanitaires nationaux de lutte contre l'épidémie, soient informés des moyens de prévenir la propagation de la COVID-19, aient accès au savon et à l'eau potable et continuent à recevoir l'aide vitale dont ils ont besoin. L'accord de partenariat du 21 mai vient actualiser et renforcer celui liant déjà les deux organisations depuis 1997. Son principal objectif est de soutenir les efforts déployés pour protéger de la COVID-19 au bénéfice d'environ 26 millions de réfugiés, demandeurs d'asiles et apatrides (dont 80 % vivent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire dont le système de santé est fragile) et environ 40 millions de personnes déplacées à l'intérieur de leur propre pays. « *La pandémie actuelle ne fait que souligner l'importance de notre collaboration pour atteindre de meilleurs résultats* », affirme le D^r Tedros Adhanom Ghebreyesus, Directeur général de l'OMS. Les deux partenaires collaborent depuis plus de 20 ans pour la prise en compte de ces populations vulnérables dans les plans de santé publique nationaux des pays d'accueil.

Le même jour, le 21 mai, le HCR a parallèlement adhéré au Fonds de solidarité COVID-19 (auquel US \$214 millions ont déjà été versés depuis sa création le 13 mars dernier). *Sui generis*, ce fonds international permet à des particuliers, à des entreprises et à des organisations du monde entier de contribuer directement à la riposte mondiale dirigée par l'OMS pour aider les pays à prévenir, à détecter et à combattre la COVID-19.

« *En adhérant au fonds de solidarité, le HCR peut collaborer avec l'OMS sur le terrain afin de mieux s'assurer que les mesures de santé publique destinées à prévenir et à combattre la COVID-19, et à s'y préparer, sont appliquées et que les réfugiés, les personnes déplacées et les communautés d'accueil peuvent bénéficier de l'aide indispensable* », a déclaré Filippo Grandi.

La somme qui sera prélevée sur ce fonds (environ 10 millions de dollars) pour soutenir les activités menées par le HCR devrait permettre de répondre à des besoins urgents, comme la communication sur les risques et la participation des communautés aux pratiques d'hygiène, la fourniture d'articles d'hygiène et médicaux et la création d'unités d'isolement en Jordanie, au Kenya, au Liban, en Ouganda et au Soudan du Sud.

UNION EUROPEENNE / UK / EEE

- Le Royaume-Uni contribue (22 mai) à la réponse dans les Caraïbes contre la pandémie de Covid-19 par le versement de 3.8 millions de dollars à l'organisation pan-américaine de la santé (OPS/PAHO). Ce soutien régional dédié vient s'ajouter aux 9,9 millions de dollars déjà alloués par le Gouvernement britannique à l'OMS pour soutenir la stratégie d'intervention de l'OPS à COVID-19 en Amérique latine et dans les Caraïbes et devrait aider Antigua-et-Barbuda, Belize, Dominique, Grenade, Guyane, Jamaïque, Sainte-Lucie, Et Saint-Vincent-et-les Grenadines à contenir la propagation de la nouvelle maladie coronavirus et à atténuer son impact, notamment par l'aide à l'accès à du matériel médical essentiel et à d'autres équipements urgents dans le cadre de la réponse sanitaire immédiate à la pandémie de Covid-19.

L'objectif du projet de six mois est d'aider à sauver des vies et à réduire la transmission interhumaine du virus, y compris les infections secondaires dans les milieux de soins de santé, grâce à la réorganisation des services de santé et à la mise en œuvre de mesures de prévention et de contrôle des infections. Il vise également à assurer la détection précoce des cas COVID-19 en renforçant les systèmes de surveillance existants et en augmentant la capacité de laboratoire. Une partie de la stratégie permettra également d'améliorer la communication d'informations claires et transparentes sur la santé publique sur les risques et les mesures de protection pour les populations des îles.

SITUATION NATIONALE

2.1. EPIDEMIOLOGIE

144 921 cas confirmés en France (+115 en 24h)

64 617 personnes guéries parmi les patients hospitalisés (+70 en 24h)

17 185 patients hospitalisés dont :

- **121 nouveaux patients hospitalisés en 24h**

1 655 patients admis en réanimation pour le COVID-19 :

- **24 nouveaux patients en réanimation en 24h**

Décès :

- **18 022 décès en milieu hospitalier (+35 en 24h)**
- **Données ESMS seront actualisées le 25 mai 2020**

Dispositif « Contact Covid », depuis le 13 mai 2020 :

- **7 042 cas confirmés (+ 741 en 24h) dont 92% investigués (N= 6 497);**
- **18 275 personnes contacts identifiées (+ 2 250 en 24h) dont 96% investigués (N= 17 580).**

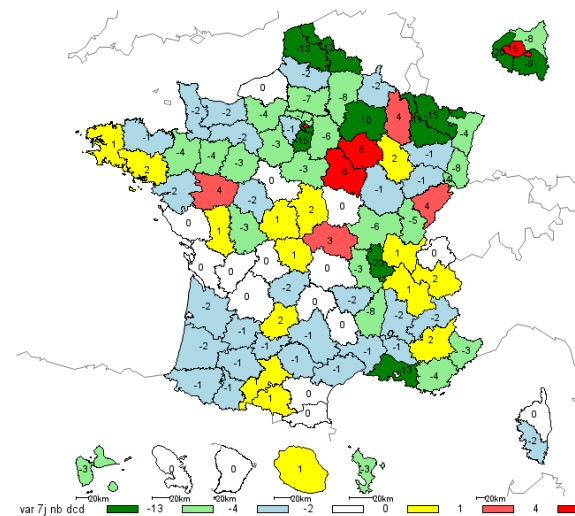
Total de 82* clusters, dont 8 nouveaux au cours des dernières 24h (SpF).

(cf. tableau pages 8 à 10)

*un cluster signalé hier mais déjà connu a été exclu ce jour.

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 24/05



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

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

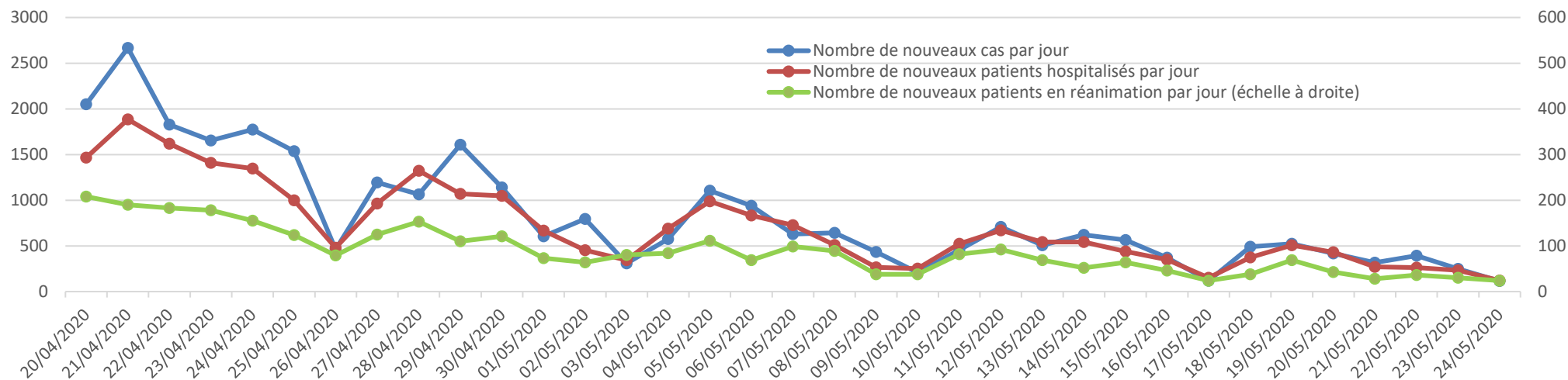
Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région, France, 24 mai 2020 (14h) :

Source SPF

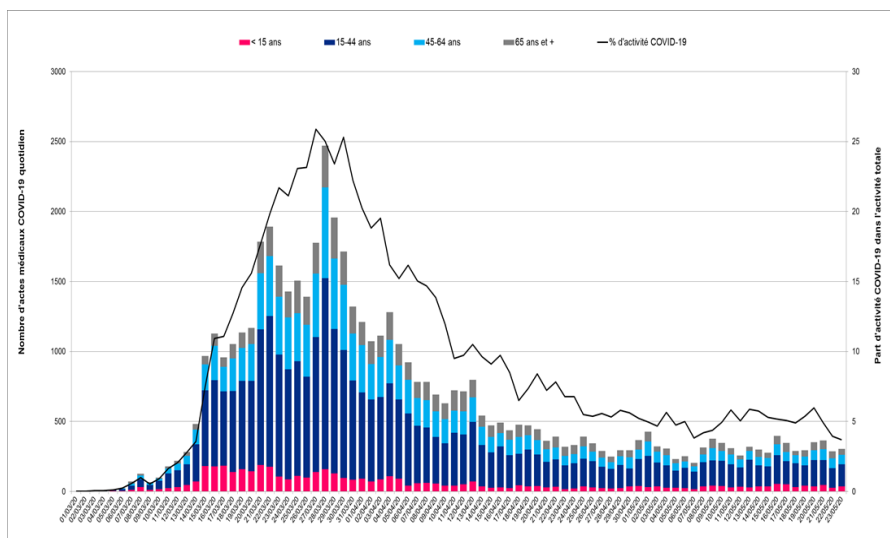
Région	Le 24 mai 2020			Depuis le 01 mars 2020	
	Hospitalisations en cours N (%)	Dont réanimation N (%)	Soins aux urgences N (%)	Retour à domicile N (%)	Décès N (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	1 525 (9%)	149 (9%)	2 (1%)	6 600 (10%)	1 623 (9%)
Bourgogne-Franche-Comté	656 (4%)	61 (4%)	6 (3%)	3 180 (5%)	990 (5%)
Bretagne	232 (1%)	22 (1%)	1 (1%)	1 091 (2%)	242 (1%)
Centre-Val de Loire	689 (4%)	48 (3%)	1 (1%)	1 667 (3%)	496 (3%)
Corse	34 (0%)	4 (0%)	0 (0%)	218 (0%)	58 (0%)
Grand Est	2 505 (15%)	204 (12%)	20 (12%)	10 256 (16%)	3 368 (19%)
Guadeloupe	13 (0%)	2 (0%)	0 (0%)	73 (0%)	16 (0%)
Guyane	17 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	56 (0%)	1 (0%)
Hauts-de-France	1 612 (9%)	153 (9%)	7 (4%)	5 407 (8%)	1 679 (9%)
Ile-de-France	7 205 (42%)	686 (41%)	114 (66%)	23 505 (36%)	6 918 (38%)
La Réunion	12 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	116 (0%)	1 (0%)
Martinique	18 (0%)	2 (0%)	0 (0%)	81 (0%)	14 (0%)
Mayotte	48 (0%)	11 (1%)	0 (0%)	211 (0%)	19 (0%)
Normandie	435 (3%)	31 (2%)	3 (2%)	1 375 (2%)	408 (2%)
Nouvelle-Aquitaine	378 (2%)	57 (3%)	7 (4%)	1 822 (3%)	382 (2%)
Occitanie	293 (2%)	60 (4%)	0 (0%)	2 599 (4%)	483 (3%)
Pays de la Loire	444 (3%)	30 (2%)	1 (1%)	1 637 (3%)	427 (2%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	1 013 (6%)	98 (6%)	9 (5%)	4 714 (7%)	878 (5%)

Note : pour les données par région, des transferts à l'étranger expliquent les données manquantes

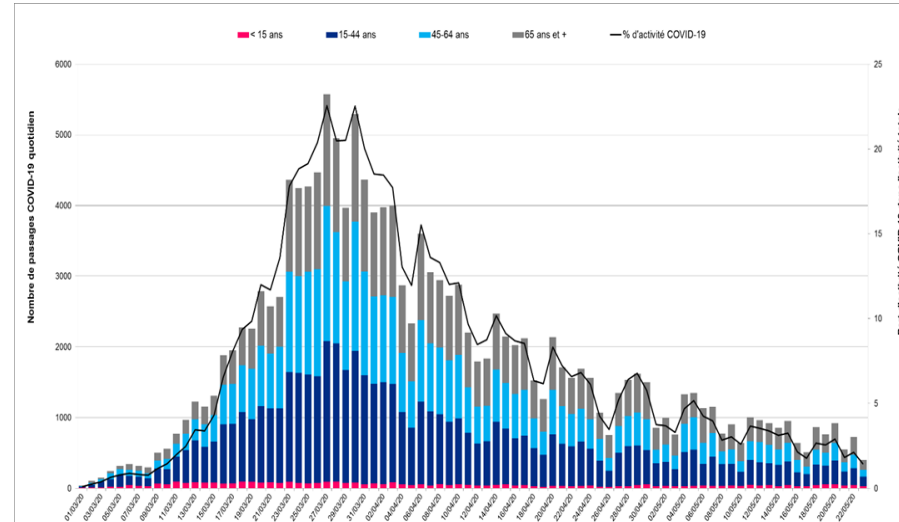
Evolution du nombre de nouveaux cas, nouveaux patients hospitalisés et nouveaux patients en réanimation / jour (CCS, données SPF)



Nombre quotidien de passages aux urgences et part d'activité pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source SPF, données OSCOUR) 24 mai 2020

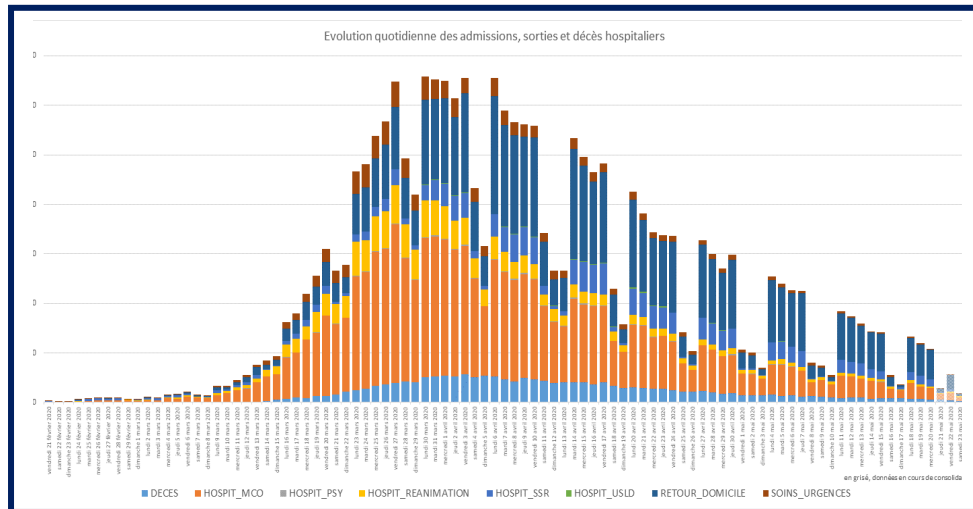


Nombre quotidien d'actes SOS médecins et part d'activité pour Suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source SPF, données SOS médecin), 24 mai 2020



2.2. OFFRE DE SOINS ET PRISE EN CHARGE

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



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 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

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

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

DIFFUSION RESTREINTE

Page 5 sur 12

2.4. PRESSE ET MEDIA

➤ ACTIVITE DE LA CELLULE COMMUNICATION DU MSS

Média, une dizaine de questions :

- révision des règles de prescription de l'hydroxychloroquine,
- nombre de **tests RT-PCR réalisés**,
- suivi des **brigades sanitaires en région**,
- modalités de remboursement des tests sérologiques.

Numéro vert : Le 24 Mai à 8H, **2 064 appels reçus** et **2 034 appels traités**.

Typologie des appels :

- Symptômes,
- tests en laboratoire,
- déplacements et
- masques.

Tendance médias (Sources DICOM)

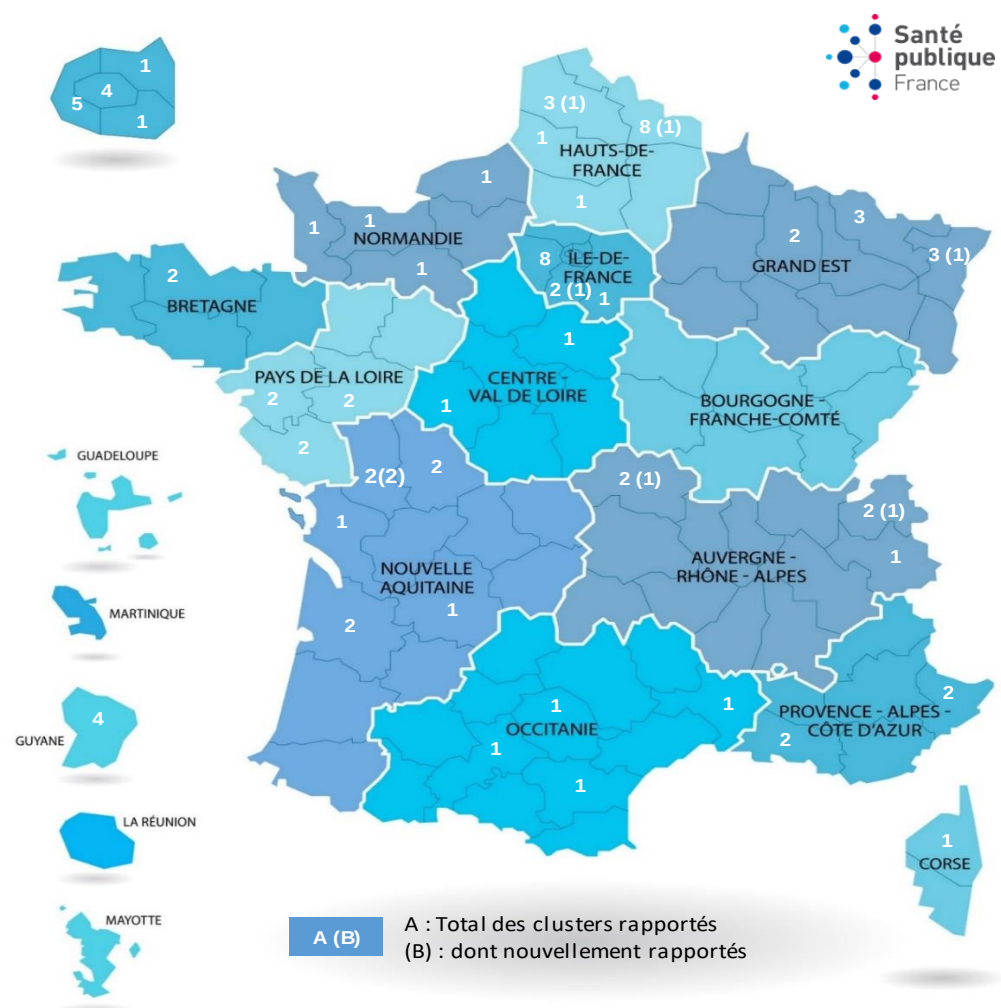
RAS

Tendance réseaux sociaux

(Source DICOM)

2.5. CARTOGRAPHIES PAR DEPARTEMENT DES 82 CLUSTERS – HORS EHPAD ET FOYERS FAMILIAUX (Bilan SPF du 24 mai 2020) –

(Depuis le 9 Mai 2020, présentés indépendamment de leur statut : en cours d'investigation, maîtrisé, diffusion communautaire)



Source : Santé publique France

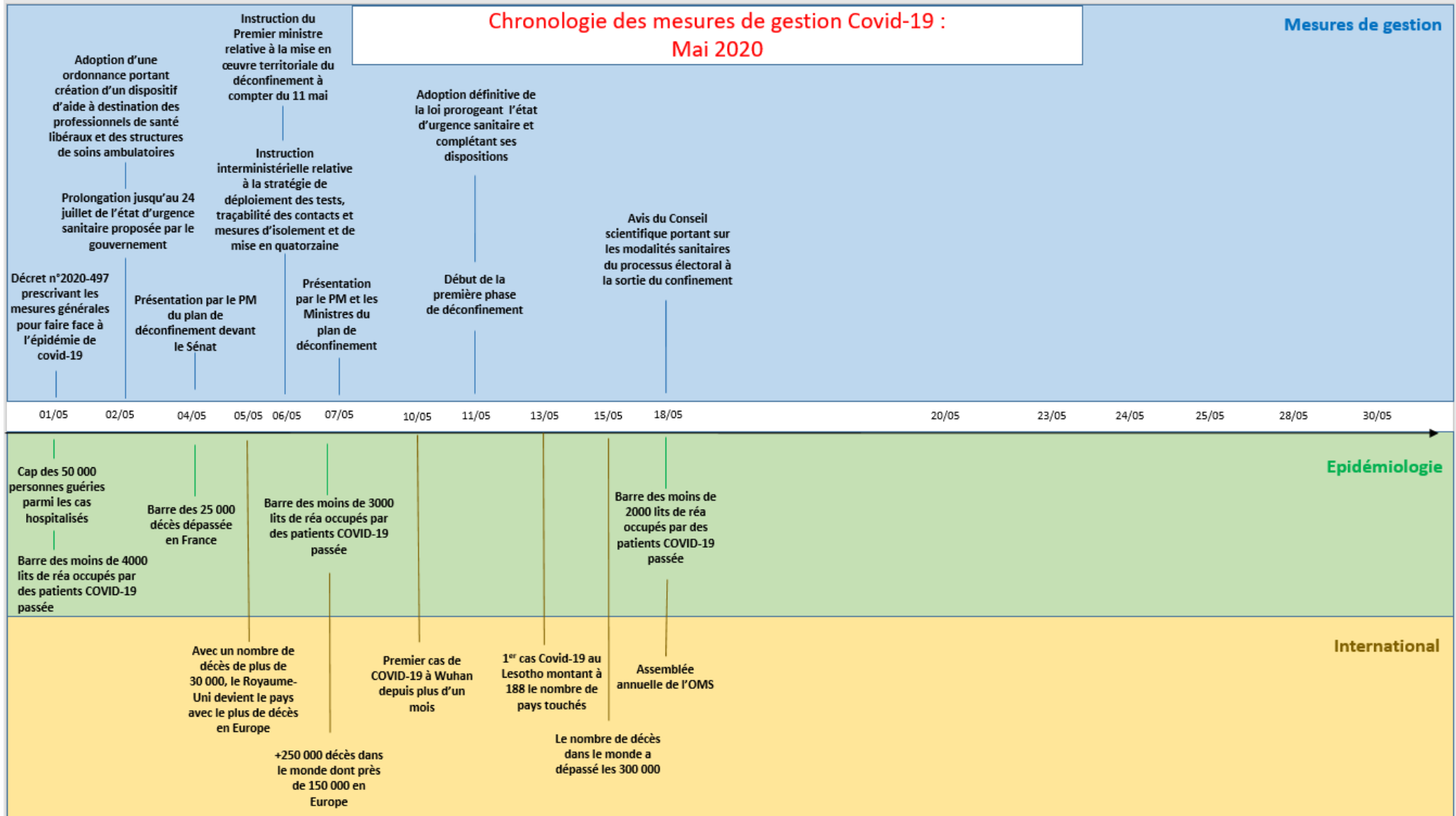
Région	Départements	Clusters (en rouge, nouvellement rapportés)
Auvergne-Rhône-Alpes	Ain - (01)	/
	Allier - (03)	1 au CH hospitalier de Vichy 1 dans un centre d'accueil et d'orientation à La Varennes sur Allier
	Ardèche - (07)	/
	Cantal - (15)	/
	Drôme - (26)	/
	Isère - (38)	/
	Loire - (42)	/
	Haute-Loire - (43)	/
	Puy-de-Dôme - (63)	/
	Rhône - (69)	/
	Savoie - (73)	1 familial étendu suite à des funérailles
Bourgogne-Franche-Comté	Haute-Savoie - (74)	1 dans une résidence sociale Adoma 1 familial élargi sur 2 communes à Mont-Saxonnex et Brizon
	Côte-d'Or - (21)	/
	Doubs - (25)	/
	Jura - (39)	/
	Nièvre - (58)	/
	Haute-Saône - (70)	/
	Saône-et-Loire - (71)	/
	Yonne - (89)	/
Bretagne	Territoire de Belfort - (90)	/
	Côtes-d'Armor - (22)	1 au CH de Lannion 1 dans une entreprise, à Méné
	Finistère - (29)	/
	Ille-et-Vilaine - (35)	/
Centre-Val de Loire	Morbihan - (56)	/
	Cher - (18)	/
	Eure-et-Loir - (28)	/
	Indre - (36)	/
	Indre-et-Loire - (37)	1 dans une cité universitaire
	Loir-et-Cher - (41)	/
Corse	Loiret - (45)	1 dans un abattoir, à Fleury-les Aubrais
	Corse-du-Sud - (2A)	/
	Haute-Corse - (2B)	1 au 2ème REP, à Calvi
Grand-Est	Ardennes - (08)	/
	Aube - (10)	/
	Marne - (51)	/
	Haute-Marne - (52)	/
	Meurthe-et-Moselle - (54)	/
	Meuse - (55)	1 au CH de Bar-le-Duc 1 parmi des pompiers au SDIS-55, à Verdun
	Moselle - (57)	1 dans une gendarmerie 1 dans un ESMS- établissement d'aide sociale à l'enfance 1 dans un établissement pénitencier
	Bas-Rhin - (67)	1 dans foyer d'accueil médicalisé-ESMS

Région	Départements	Clusters (en rouge, nouvellement rapportés)
		1 dans un établissement de santé 1 dans un ESMS pour personnes handicapées à Strasbourg
	Haut-Rhin - (68)	/
	Vosges - (88)	/
Guadeloupe	Guadeloupe - (971)	/
Guyane	Guyane - (973)	1 communautaire complexe (plusieurs quartiers) de St Georges, en transfrontalier (Brésil) sous haute surveillance 1 dans un foyer familial élargi, à Macouria 1 dans une emprise de l'armée locale, Fleuve Oyapok/Village amérindien 1 communautaire lié à un rassemblement festif, à Cayenne
Hauts-de-France	Aisne - (02)	/
	Nord - (59)	1 en entreprise, à Cambrai 1 dans un commissariat 1 en entreprise, à Armentières 1 au CH d'Armentières 1 au CH de Somain 1 à l'EPSM (établissement psychiatrique), à Bailleul 1 dans la communauté ROM à Lille
	Oise - (60)	1 dans un foyer travailleurs migrants
	Pas-de-Calais - (62)	1 dans une gendarmerie, à Laventie 1 dans une entreprise, à Arras 1 dans le quartier d'habitation de Vaudricourt
	Somme - (80)	1 dans un service d'aide à domicile, à Maison Rolland
Ile-de-France	Paris - (75)	1 dans un foyer de travailleurs migrants 2 dans des services d'accueil et d'hébergement 1 dans un centre d'hébergement et de réinsertion sociale
	Seine-et-Marne - (77)	1 dans une communauté religieuse
	Yvelines - (78)	6 dans des centres d'hébergement et de réinsertion sociale 1 dans un centre d'hébergement et de réinsertion sociale, à Triel sur seine 1 dans une résidence senior, à Montigny (« rattrapage », connu depuis le 19 Mai)
	Essonne - (91)	1 cluster dans un EMS pour personnes handicapées 1 à la maison d'arrêt de Fleury-Mérogis
	Hauts-de-Seine - (92)	1 dans foyer de jeunes travailleurs 1 dans foyer d'hébergement et de vie pour handicapés, à Asnières 1 dans un centre d'hébergement et de réinsertion sociale, à Colombes 1 dans un centre d'hébergement et de réinsertion sociale, à Boulogne Billancourt 1 dans une résidence autonomie pour personnes âgées, à Clamart
	Seine-Saint-Denis - (93)	1 dans un établissement médico-social pour handicapés, à Montfermeil
	Val-de-Marne - (94)	1 dans une entreprise, à Villeneuve Le Roi
	Val-d'Oise - (95)	/
La Réunion	La Réunion - (974)	/
Martinique	Martinique - (972)	/
Mayotte	Mayotte - (976)	/
Normandie	Calvados - (14)	1 au CH de Caen
	Eure - (27)	/
	Manche - (50)	1 en entreprise, à Martinvast
	Orne - (61)	1 dans une clinique d'Alençon
	Seine-Maritime - (76)	1 au CH de Rouen

Région	Départements	Clusters (en rouge, nouvellement rapportés)
Nouvelle-Aquitaine	Charente - (16)	/
	Charente-Maritime - (17)	1 cluster au CH de La Rochelle
	Corrèze - (19)	/
	Creuse - (23)	/
	Dordogne - (24)	1 à une cérémonie d'enterrement, à Vergt
	Gironde - (33)	1 dans un foyer d'accueil médicalisé, à Pineuilh 1 dans un foyer occupationnel, à Cenon
	Landes - (40)	/
	Lot-et-Garonne - (47)	/
	Pyrénées-Atlantiques - (64)	/
	Deux-Sèvres - (79)	1 au CH Nord Deux-Sèvres à Parthenay 1 à l'Ecole militaire de St Maixent l'école
	Vienne - (86)	1 suite à une réunion préparatoire pour la rentrée des classes (ville non connue) 1 au CH Nord Vienne (SSR, Ehpad et CH) à Loudun
Occitanie	Haute-Vienne - (87)	/
	Ariège - (09)	/
	Aude - (11)	1 en collectivité militaire, à Castelnaudary
	Aveyron - (12)	/
	Gard - (30)	1 dans un Ehpad dans un établissement de santé
	Haute-Garonne - (31)	1 dans un hôtel social, à Toulouse
	Gers - (32)	/
	Hérault - (34)	/
	Lot - (46)	/
	Lozère - (48)	/
	Hautes-Pyrénées - (65)	/
	Pyrénées-Orientales - (66)	/
	Tarn - (81)	1 dans une école accueillant des enfants de personnels autorisés, à Carmaux
	Tarn-et-Garonne - (82)	/
Provence-Alpes-Côte d'Azur	Alpes-de-Haute-Provence - (04)	/
	Hautes-Alpes - (05)	/
	Alpes-Maritimes - (06)	1 parmi les employés d'une crèche, à Tende 1 dans une gendarmerie, à Grasse
	Bouches-du-Rhône - (13)	1 dans un squat de travailleurs migrants 1 dans un établissement de santé privé
	Var - (83)	/
	Vaucluse - (84)	/
Pays de la Loire	Loire-Atlantique - (44)	1 en centre hébergement SDF/migrants, à Nantes 1 dans un foyer familial élargi
	Maine-et-Loire - (49)	1 au CH de Saumur – service de médecine gériatrique 1 familial étendu suite à des funérailles
	Mayenne - (53)	/
	Sarthe - (72)	/
	Vendée - (85)	1 en entreprise, dans un abattoir, à Essarts-en-bocage 1 en entreprise, dans un abattoir, Les herbiers

Chronologie des mesures de gestion Covid-19 : Mai 2020

Mesures de gestion



3. POINT DE SITUATION HFDS

BILANS HUMAIN

Bilan humain					
Ministères Sociaux (Santé, Travail et Sport) AC et SD (DIRECCTE et DRJSCS)	Droit de retrait	Confinés : cas suspect COVID 19 déclarés	Indisponibles garde d'enfants/ télétravail	Nombre d'agents contaminés	Nombre d'agents décédés
Dimanche 24 mai 2020	0	92	Indisponibles (ASA) = 1 187 Télétravail = 11 506	NC	3

La doctrine concernant le contrôle des agents des ministères sociaux a bien été transmise à la RATP et à son service d'agents de sûreté mais il faudrait s'assurer qu'elle ait aussi été transmise à la SNCF.