

BILAN EPIDEMIOLOGIQUE

Cas totaux: Plus de 17 000 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: **362** dont 361 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: 2-11 jours, jusqu'à 14 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

Pas de circulation active du 2019-nCoV en France.

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.

RAPATRIEMENT SANITAIRE

Accueil sécurisé des ressortissants français/étrangers en provenance de Wuhan.

MESURES DE GESTION AU NIVEAU INTERNATIONAL:

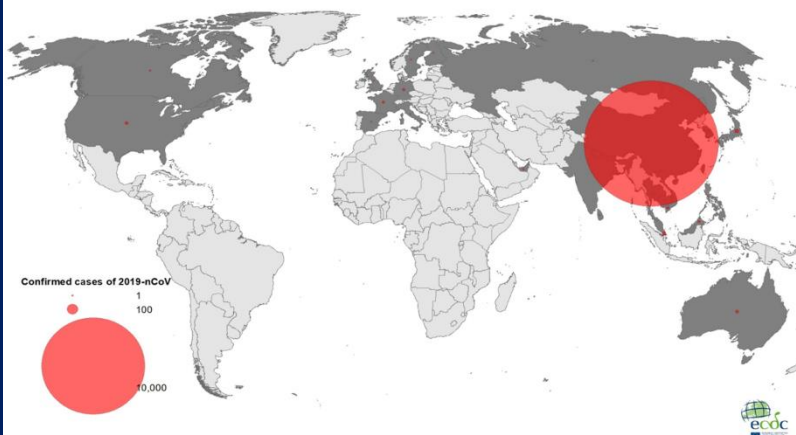
En Chine : nouvel hôpital de 1000 lits quasi finalisé.

COMMUNICATION / MEDIA :

Sujet d'actualité le plus médiatisé ce jour, mais beaucoup plus moins élevé que vendredi.
 Pas de critique dans l'ensemble sur la gestion de crise par les autorités.
 Relativisation de la dangerosité du 2019-nCoV par une part importante des journalistes.
 Pessimisme sur la capacité de la Chine à enrayer la propagation du virus.
 Point presse quotidien MSS ou DGS.
 Préparation d'un reportage Envoyé Spécial.

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

548 appels téléphoniques ce jour à 17h.



Countries reporting cases

Date of production: 03/02/2020

POINT DE SITUATION n°11

Epidémie de 2019-nCoV (nouveau Coronavirus)

- NE PAS DIFFUSER -

Point de situation n°11 – 19h00

03/02/2020

NOUVEAU

L'OMS mentionne l'infection par un cas asymptomatique comme n'étant probablement pas une voie majeure de transmission. La voie féco-orale a également été évoquée comme voie possible (mais a priori rare) de transmission. Aucun nouveau pays n'a déclaré de cas confirmé sur son territoire.

La Chine a annoncé avoir terminé la construction de son 1^{er} hôpital dédié 2019-nCoV, avec la mobilisation de 1400 personnels de santé sur place.

Les passagers volontaires des 2 vols de rapatriements sanitaires ont été prélevés pour analyse. L'ensemble des résultats sera disponible dans la soirée du lundi 03/02. A 19h, les résultats communiqués étaient tous négatifs.

1. Caractéristiques du 2019-nCoV

Famille :	Coronavirus
Temps incubation :	2-11 jours, jusqu'à 14 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 2 et 3 (source Chinese CDC)
Période de contagiosité :	principalement pendant la phase symptomatique. Infection par un cas asymptomatique probablement pas une voie majeure de transmission (OMS).
Origine :	non identifiée (potentiellement animale)
Réservoir :	non identifié
Persistance dans l'environnement :	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.

Au lundi 02/02, **17 205 cas (+2829) et 361 décès (+57, 350 dans la province de Hubei-Wuhan)** ont été **confirmés en Chine**, et **1 décès aux Philippines**. Des cas ont été confirmés au Cambodge (1), en Corée du Sud (15), aux Emirats Arabes Unis (5), en Inde (2), au Japon (20), en Malaisie (8), au Népal (1), aux Philippines (2), en Russie (2), à Singapour (18), au Sri Lanka (1), en Thaïlande (19), à Taiwan (11), au Vietnam (8 /+1), au Canada (4), aux Etats-Unis (11 / +3), en

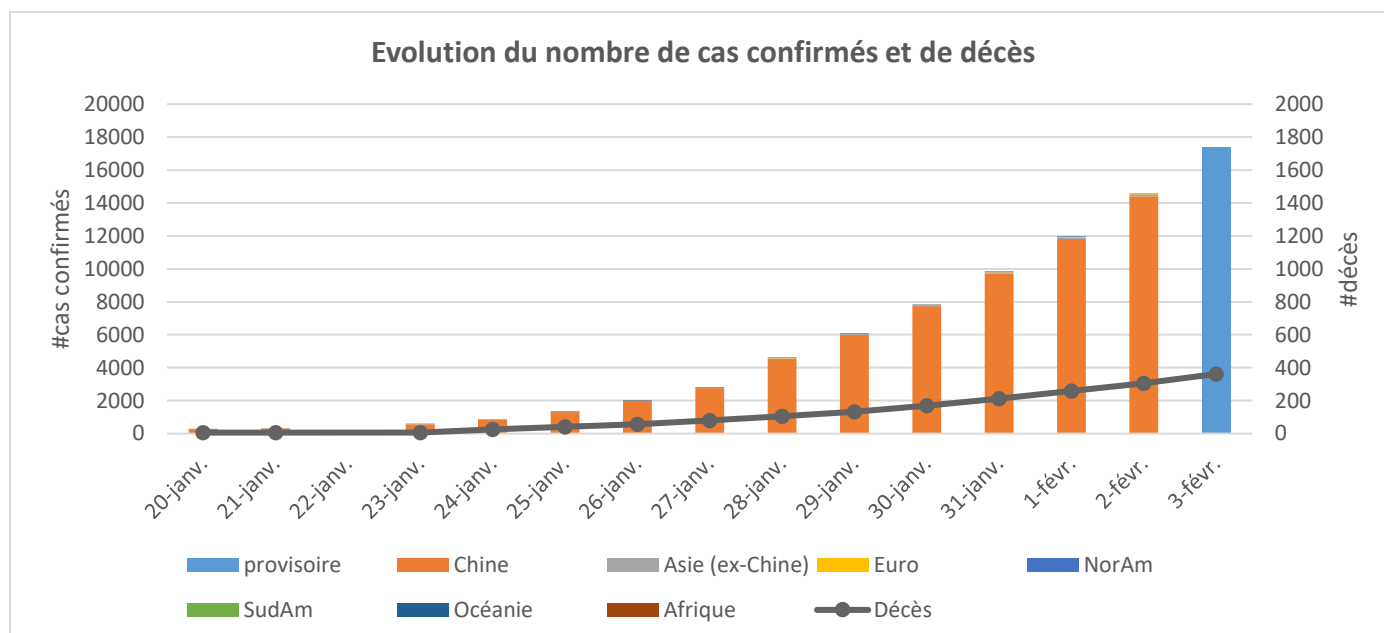
¹ Indique la capacité du virus à se transmettre. Nombre moyen d'infections secondaires causé par un unique infecté dans une population entièrement susceptible à l'infection (non immunisée) et **en l'absence** de toutes mesures de contrôle de l'épidémie.

Australie (12), en Allemagne (10 / +2), en Espagne (1), en France (6), en Finlande (1), en Italie (2), au Royaume-Uni (2), en Suède (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.

25 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 a été signalé aux Philippines.



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. La définition de cas a été modifiée le 01 février (séjour ou voyage en Chine, et non plus la province de Hubei).

- 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 ;

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

- ✓ **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.**

4. Mesures de prévention et de gestion

EN CHINE :

- Construction du 1^{er} hôpital dédié nCoV à Wuhan : capacité d'accueil 1000 lits, 1400 personnels de santé ;
- Report de la reprise du travail et des rentrées scolaires et universitaires.

A L'INTERNATIONAL :

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). La durée recommandée pour la mise en quarantaine est de 14 jours, si mise en place.
- 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.
- [La loi allemande prévoit la possibilité de restreindre la libre circulation sur le territoire dans le but de protéger les citoyens.](#)

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).

[La cellule de crise du CDCS a été démobilisée le lundi 03/02 à 16h.](#)

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. [Note de synthèse des remontées ARS/ANSM/SpF sur les stocks en matériel et produits de santé réalisée \(03/02\). La doctrine de mobilisation des stocks Etat selon les scénarios de montée en puissance ainsi que la note sur le besoin d'augmentation des capacités de production des 2 fabricants français de masques FFP2 est en cours.](#)

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

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.

Réunion intersectorielle pilotée par le DGS, en lien avec le CDCS, le 03 février.

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

Mesures sanitaires aux points d'entrée :

22/01 : Production d'éléments de langage à destination des personnels des aéroports vis-à-vis du risque de contamination.

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

29/01 : Mise à jour et transmission du message vocal diffusé à bord des avions en provenance de Chine à destination de CDG 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.

En cours : Mise en place de la traçabilité dans les vols en provenance de Chine dès lors qu'il y a suspicion d'un cas ; procédure de prise en charge des cas suspects à bord d'un avion ; procédure pour une mise sous contrainte à CDG si un passager refuse de se soumettre au contrôle.

- **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 :

- 1^{er} vol arrivé le 31/01 ; 2^e vol arrivé le 02/02. Les 2/3 des ressortissants étrangers (vol 2) sont directement repartis dans leur pays. [Partage d'informations avec les PFN via le système EWRS sur les deux rapatriements.](#)
- Hébergement des rapatriés sur 2 sites : Carry-le-Rouet et ENSOSP.
- [Les rapatriés qui l'ont souhaité ont été prélevés pour recherche de 2019-nCoV. L'ensemble des résultats est attendu dans la soirée du 03/02.](#)
- **30** professionnels de santé de la réserve sont actuellement mobilisés pour assurer le suivi des personnes sur les deux sites. 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 EPSCO 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.
- [Participation au G7 santé du lundi 03 février : confirmation de la nécessité d'un travail coordonné, en lien avec l'OMS.](#)

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. 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 le 01/02/2020 9h00 : 0 800 130 000. Ouverte 7/7, de 9h à 19h. Le 03/02 à 17h, 548 appels ont été réceptionnés à la plateforme. [Pour les personnes sourdes et malentendantes, une FAQ en ligne est disponible sur le site du Ministère : https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/coronavirus-questions-reponses](https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/coronavirus-questions-reponses)

6. Perspectives

Le prochain point de situation sera diffusé **mardi 04/02**.

Prochaines réunions :

- Mardi 04/02 : Réunion DGS, DGOS, SGMAS et les DG ARS ; réunion CAS Chine – SpF – MSS ; réunion avec le groupe de travail COREB du Haut Conseil de Santé Publique sur la prise en charge des patients en hospitalisation et en hôpital de jour ;
- Mercredi 05/02 ou jeudi 06/02 : Conseil EPSCO extraordinaire Santé ;
- Jeudi 06/02 : Réunion DGS – professionnels de santé ; réunion ECDC – OMS – Taiwan – Italie – France ;
- Vendredi 07/02 : Réunion GHSI.

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/>