

Lundi 08 juin 2020 à 17h00

1. SITUATION INTERNATIONALE

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données du 08/06/20 à 14h)

- Total cas confirmés : **7 038 942** (+ 118 728)
- Total guéris : **3 155 088** (+ 52 225)
- Total décès : **403 267** (+3 042)
- Total pays/territoires touchés : 188 (+0)

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE EU/EEA/UK

(Source : ECDC, données du 08/06/20)

- Total cas confirmés : **1 440 277** (+4 610 en 24h)
- Total décès : **168 898** (+199 en 24h)

Océanie

La **Nouvelle-Zélande** annonce ne plus avoir aucun cas actif et aucune nouvelle contamination n'a été recensée depuis 17 jours.

Europe

La **Pologne** a enregistré durant le week-end une montée en flèche des infections au coronavirus en particulier lié à une mine de charbon dans le sud du pays, a indiqué hier le Ministre de la Santé. Le pays a répertorié 1 151 nouveaux cas de Covid-19 dont 576 samedi et 575 dimanche.

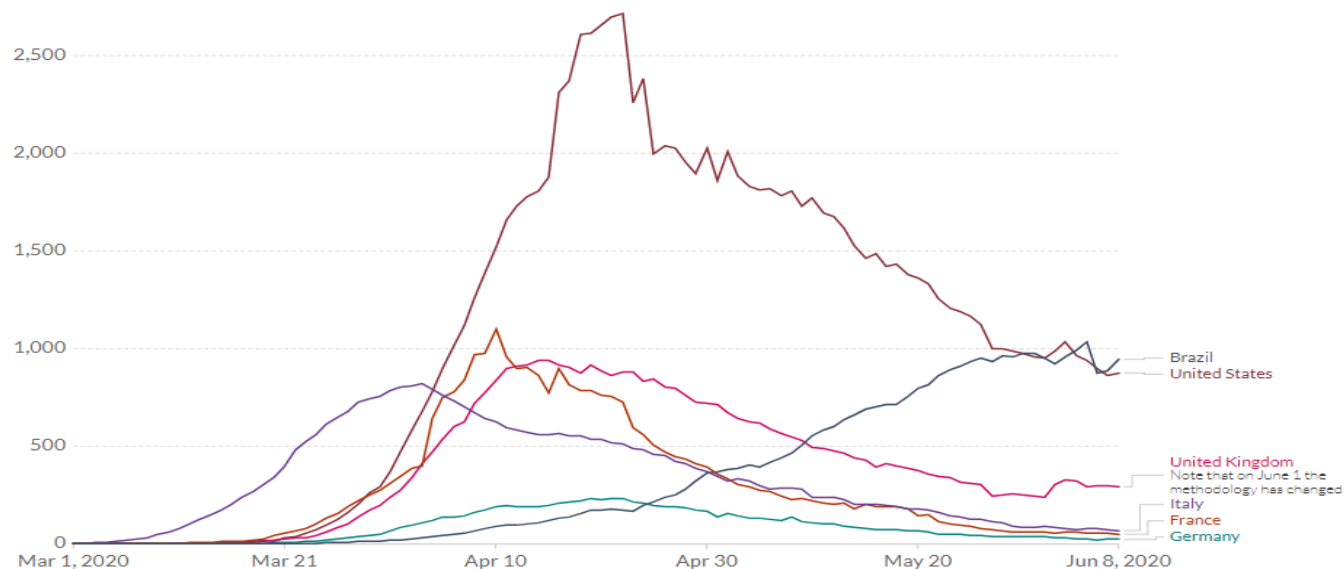
Centre de crise sanitaire - ☎ : 01 40 56 75 11

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

Daily new confirmed COVID-19 deaths

Shown is the rolling 7-day average. 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.

LINEAR LOG



Source: European CDC - Situation Update Worldwide - Data last updated 8th Jun, 14:08 (GMT+02:00)

CC BY

AMÉRIQUE

Le **Chili** a enregistré des records ces dernières 24h, avec 96 décès et 6 405 contaminations. Par ailleurs, le pays a corrigé hier son bilan des victimes en y ajoutant 653 décès survenus en mars et avril (cas possibles de décès associés au Covid-19), portant le total des morts à 2 290. Le bilan officiel au **Brésil** a franchi le seuil des 36 000 morts sachant que la communauté scientifique au Brésil l'estime largement inférieur à la réalité. Le **Suriname** a enregistré hier un record de contaminations avec 22 nouvelles contaminations. Le **Paraguay** a connu hier un pic de nouvelles contaminations (+45 le 07/06 contre 3 le 06/06).

ASIE

Le **Pakistan** a dépassé officiellement le cap des 100 000 malades du Covid-19. L'**Ouzbékistan** a enregistré hier un record de contamination avec 237 nouvelles contaminations en 24h. En **Irak**, le pays a enregistré plus de 1 300 cas montant le nombre total de cas confirmés à 12 366. L'Inde qui connaît une augmentation du nombre cas confirmé depuis plusieurs semaines a enregistré hier plus de 10 900 cas pour un total de 258 090 cas confirmés.

INTERNATIONAL

- **Chine** : le pays enregistre des chiffres moroses pour son commerce en mai : -3,3% sur un an pour ses exportations et -16,7% sur un an pour ses importations. Plusieurs provinces ont lancé des opérations commerciales à coups de bons d'achat ou de réduction, dans l'espoir d'encourager la consommation.
- **Etats-Unis** : New-York, ville la plus endeuillée au monde, entame aujourd'hui la première phase de réouverture de ses industries qui autorise les entreprises du bâtiment et les usines à reprendre le travail. Par ailleurs, les commerces de détail seront autorisés à rouvrir sous une forme restreinte.
- **Iran** : Le gouvernement a annoncé ce week-end avoir lancé une première ligne de production permettant de fabriquer deux millions de masques sanitaires par mois afin de **se préparer à une « seconde vague » de contaminations** au nouveau coronavirus.
- **Brésil** : Le gouvernement a publié hier soir des chiffres divergents pour les contaminations et décès quotidiens. Un premier bilan fait état de 1 382 morts supplémentaires et un second de 525. Le deuxième bilan annonçait près de 19 000 contaminations, contre environ 12 500 dans le premier.
- **Nouvelle-Zélande** : Levée de toutes les restrictions nationales décrétées pour lutter contre le coronavirus, après le rétablissement de la dernière personne qui était encore à l'isolement. Les contrôles aux frontières demeurent en vigueur, toutefois, les mesures de distanciation sociale et les restrictions du nombre de personnes pouvant se rassembler n'est plus nécessaire d'après la Première ministre Jacinda Ardern.

UNION EUROPEENNE / UK / EEE

- **Royaume-Uni** : A partir d'aujourd'hui, **toute personne arrivant au RU de l'étranger doit observer une quatorzaine** afin d'éviter l'importation de nouveaux cas de coronavirus dans le pays. Par ailleurs, annonce de la réouverture des lieux de cultes le 15 juin pour la « prière individuelle » ainsi que les commerces non-essentiels.
- **Danemark** : Réouverture des piscines et salle de sports aujourd'hui.
- **Grèce** : Prolongation de deux semaines le confinement imposé aux camps de migrants surpeuplés soit jusqu'au 21 juin.

2. SITUATION NATIONALE

2.1. EPIDEMIOLOGIE

154 188 cas confirmés en France (+1 133 en 24h)

71 062 personnes guéries parmi les patients hospitalisés (+558 en 24h)

12 315 patients hospitalisés dont :

- **381** lits **en moins** occupés en 24h
- **145 nouveaux** patients hospitalisés en 24h

1 024 patients admis en réanimation pour le COVID-19 :

- **70** lits **en moins** occupés en 24h
- **23 nouveaux** patients en réanimation en 24h

29 209 décès (+98 en 24h) dont :

- **18 859** décès en milieu hospitalier (+98 en 24h)
- **10 350*** décès en EHPAD / autres EMS

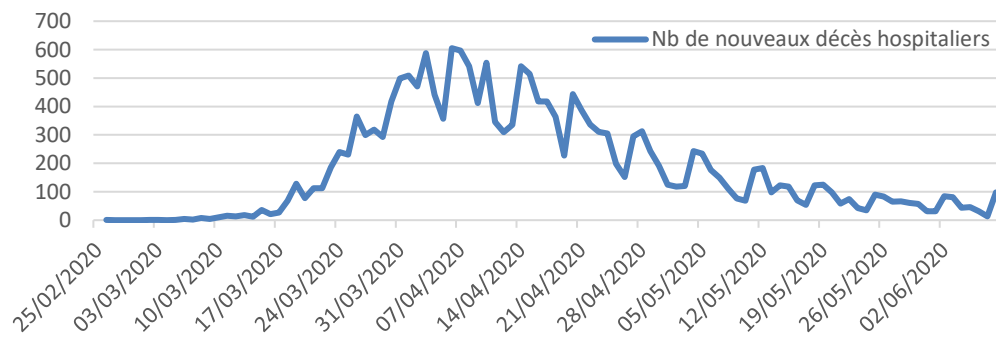
*Données du 02/06 qui seront actualisées le 09/06

Données issues de SI-DEP : Entre le 30 et le 5 juin 2020, **192 843** patients ont été testés pour le SARS-CoV-2, le taux de positivité était de **1,5 %** et le taux d'incidence de **4,4** pour 100 000 habitants.

Dispositif « Contact Covid », depuis le 13 mai 2020 jusqu'au 07 juin 2020 :

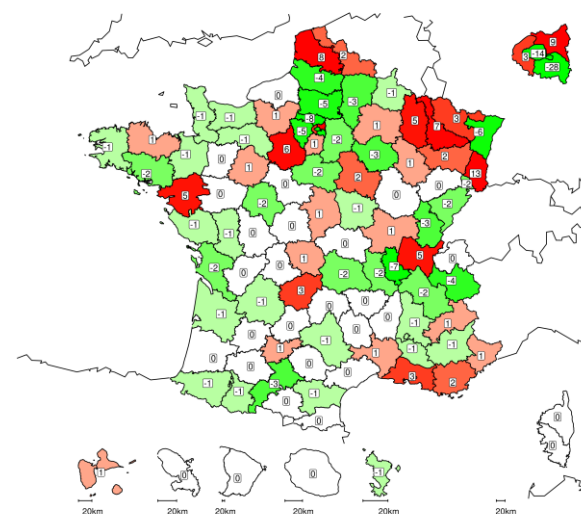
- Au cours des dernières 24h, **286** patients confirmés ont été contactés par la CNAM
- Au cours des dernières 24h, **1 161** personnes contacts ont été contactées par la CNAM
- En moyenne, le **03 mai 2020**, **3,5** cas contact pour 1 cas confirmé

Evolution du nombre journalier de nouveaux décès



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 08/06



Vert foncé :

Départements avec diminution hebdomadaire du nombre de décès de plus 3

Rouge foncé :

Départements avec augmentation du nombre de décès de plus de 3

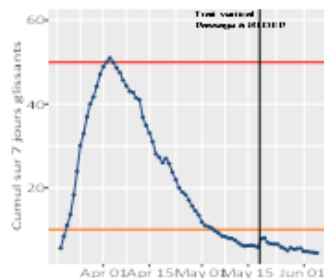
Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région, France, 08 juin (14h) :

Source SPF

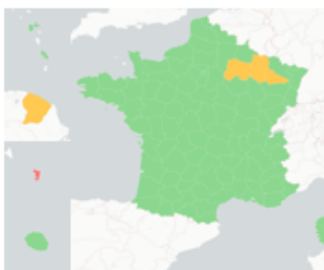
Région	Le 08 juin 2020			Depuis le 01 mars 2020	
	Hospitalisations en cours N (%)	Dont réanimation N (%)	Soins aux urgences N (%)	Retour à domicile N (%)	Décès N (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	907 (7%)	81 (8%)	0 (0%)	7 305 (10%)	1 704 (9%)
Bourgogne-Franche-Comté	321 (3%)	22 (2%)	6 (4%)	3 607 (5%)	1 023 (5%)
Bretagne	163 (1%)	13 (1%)	1 (1%)	1 189 (2%)	255 (1%)
Centre-Val de Loire	557 (5%)	31 (3%)	1 (1%)	1 805 (3%)	522 (3%)
Corse	26 (0%)	6 (1%)	0 (0%)	233 (0%)	58 (0%)
Grand Est	1 698 (14%)	120 (12%)	19 (12%)	11 353 (16%)	3 495 (19%)
Guadeloupe	12 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	74 (0%)	16 (0%)
Guyane	40 (0%)	3 (0%)	1 (1%)	105 (0%)	1 (0%)
Hauts-de-France	1 286 (10%)	104 (10%)	6 (4%)	5 908 (8%)	1 783 (9%)
Ile-de-France	5 423 (44%)	461 (45%)	112 (69%)	25 740 (36%)	7 244 (38%)
La Réunion	20 (0%)	4 (0%)	0 (0%)	122 (0%)	1 (0%)
Martinique	10 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	87 (0%)	14 (0%)
Mayotte	44 (0%)	12 (1%)	0 (0%)	279 (0%)	22 (0%)
Normandie	301 (2%)	14 (1%)	3 (2%)	1 520 (2%)	425 (2%)
Nouvelle-Aquitaine	195 (2%)	21 (2%)	1 (1%)	2 050 (3%)	403 (2%)
Occitanie	172 (1%)	20 (2%)	0 (0%)	2 762 (4%)	502 (3%)
Pays de la Loire	311 (3%)	18 (2%)	0 (0%)	1 852 (3%)	454 (2%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	783 (6%)	65 (6%)	11 (7%)	5 061 (7%)	917 (5%)

Taux d'incidence

4,4 / 100 000 habitants

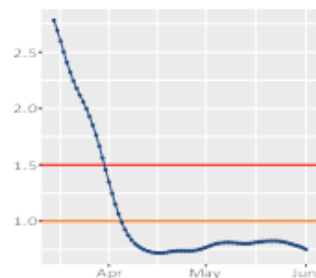


Nb de tests RT-PCR positifs pour 100 000 habitants - cumul sur 7 jours glissants
(Données SI-DEP)

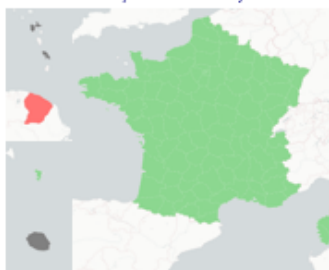


R - Taux de reproduction effectif

0,75

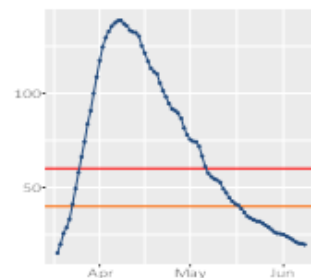


Taux de reproduction de la COVID-19 en France
(Données Oscour : passage aux urgences pour suspicion COVID-19)

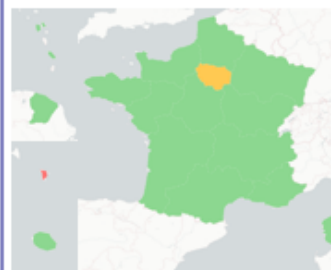


Taux d'occupation des lits en réa

19,7%



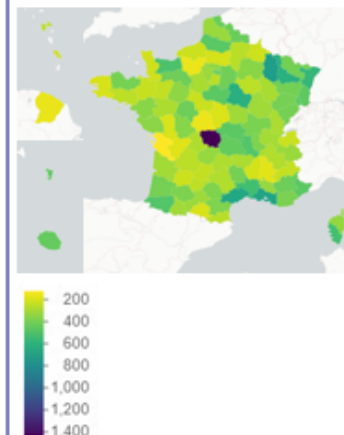
Taux d'occupation des lits en réa/SVSC par des patients COVID par rapport à la capacité initiale en réa
(Données SI-VIC + SAE)



Tests RT-PCR réalisés

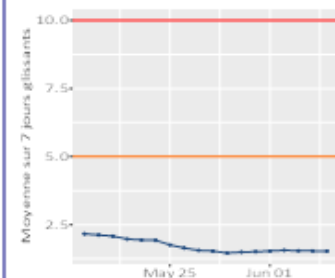
204 733

Nombre de tests RT-PCR réalisés (ajusté de couleur pour 100 000 habitants) - cumul sur 7 jours glissants
(Données SI-DEP)

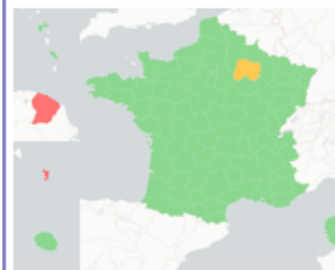


Taux de positivité tests RT-PCR

1,53%



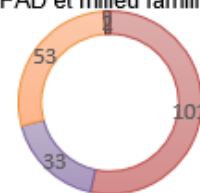
Taux de positivité des tests RT-PCR réalisés en ville - cumul sur 7 jours glissants
(Données SI-DEP)



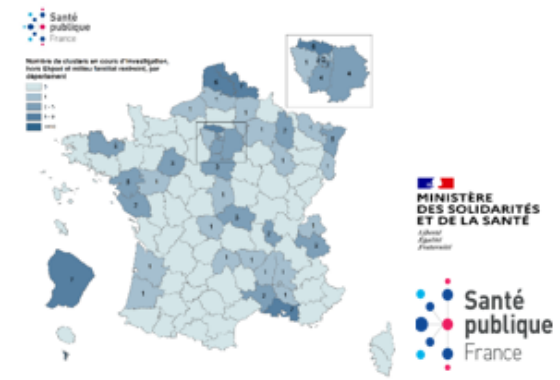
Analyse de la situation – points d'attention

- Depuis le 11/05, la plupart des indicateurs épidémiologiques, tant en ville qu'à l'hôpital, orientés à la baisse en France.
- Baisse de la circulation du SARS-CoV2 en France depuis plus de 8 semaines.
- Mayotte : Maintien de la circulation du virus à un niveau élevé.
- Guyane : Intensification de la circulation communautaire du virus, qui concerne principalement les trois grandes zones urbaines du littoral. 2 clusters avec un statut de diffusion communautaire.
- Île-de-France : 16 des 17 nouveaux clusters correspondent à un rattrapage par le CPIAS et l'ARS identifiés entre le 11 et le 24 mai, parmi eux, 12 sont encore en cours d'investigation.
- Grand Est : situation en cours d'investigation pour le taux d'incidence dans la Marne, la Meuse et la Meurthe-et-Moselle. Le nombre de tests positifs est néanmoins en diminution depuis plusieurs jours.

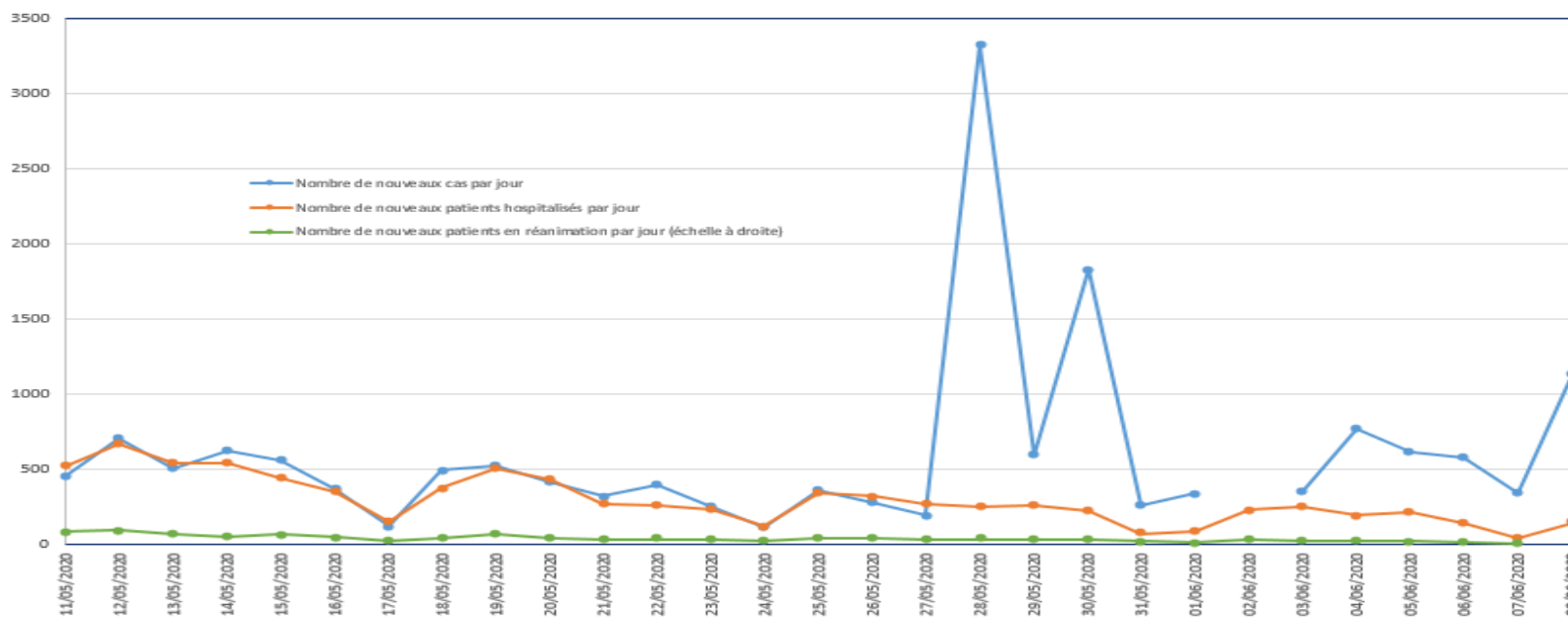
Focus clusters
189 clusters depuis le 09/05 (+18 en 24h)
hors EHPAD et milieu familial restreint.



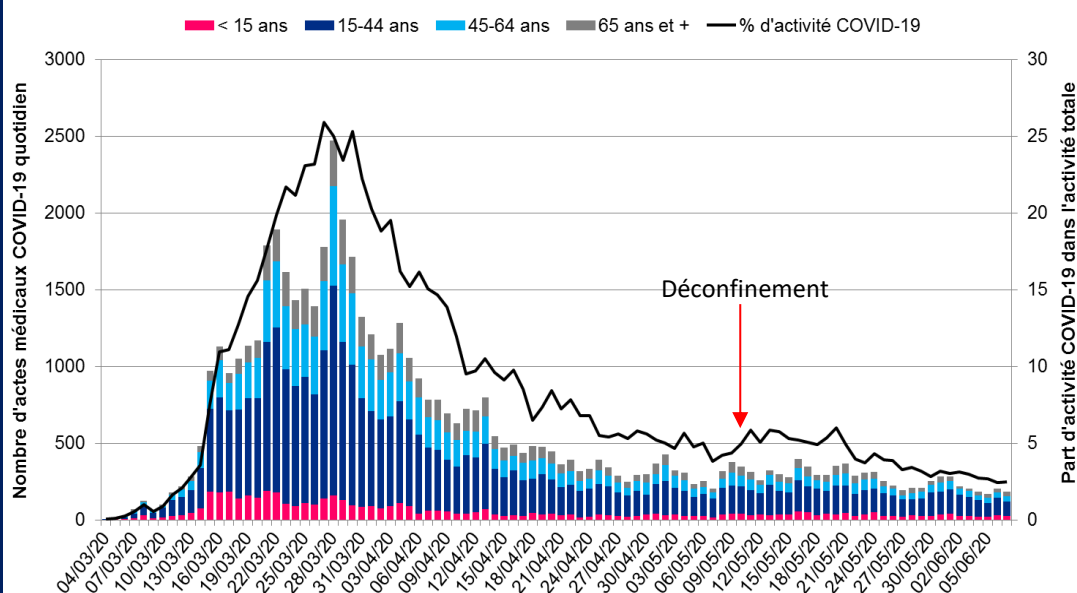
En cours d'investigation Maîtrisés
Clôturés Diffusion communautaire



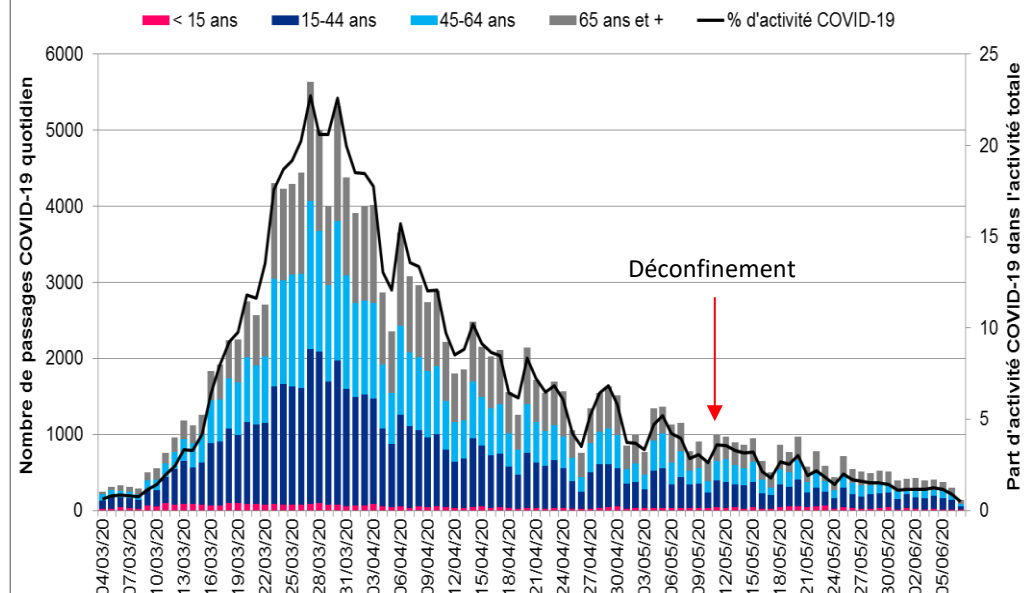
Evolution du nombre de nouveaux cas, nouveaux patients hospitalisés et nouveaux patients en réanimation / jour
(CCS, données SPF)



Nombre quotidien d'actes SOS médecins et part d'activité pour Suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source SPF, données SOS médecin), 08 juin 2020



Nombre quotidien de passages aux urgences et part d'activité pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source SPF, données OSCOUR) 08 juin 2020

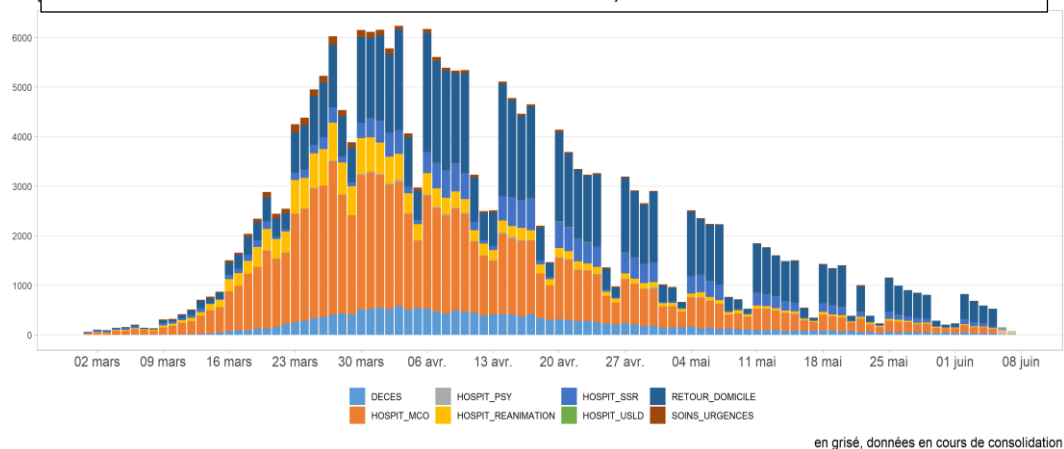


2.2. OFFRE DE SOINS ET PRISE EN CHARGE

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

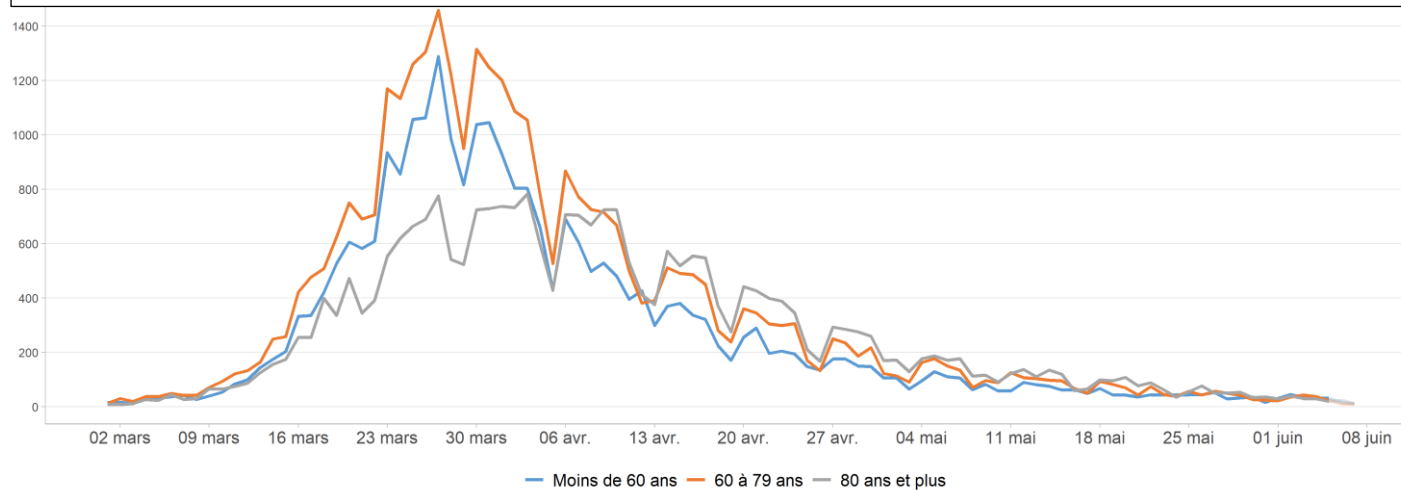
Evolution quotidienne des admissions, sorties et décès hospitaliers

Centre de crise sanitaire / DREES



Nombre de nouveaux patients hospitalisés en court séjour (dont réanimation) par tercile d'âge

Centre de crise sanitaire / DREES (Source SI-VIC)



DIFFUSION RESTREINTE

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

28/05/2020 : Annonce par le PM de la deuxième phase de déconfinement à partir du 2 juin

02/06/2020 : Seconde phase de déconfinement

➤ DIFFUSION DES MESSAGES DU MINISTERE DES SOLIDARITES LA SANTE

INFORMATION DES ARS, DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DES PROFESSIONNELS DE SANTE		
MESSAGES DIFFUSES*	DATE	OBJET
		Pas de diffusion de message

*Le CCS diffuse plusieurs type de messages MINSANT messages à destination des ARS ; MARS à destination des établissements de santé ; DGS-Urgent à destination des professionnels de santé. Les archives MINSANT et MARS sont disponibles sur la plateforme d'échanges Symbiose

➤ MOBILISATION DES RENFORTS

➤ La mobilisation sanitaire représente 15 909 jours-réservistes (*données SPF*)

➤ APPLICATION STOPCOVID

Le 8 juin à 16h, **1 345 328 téléchargements.**

➔ Depuis le début 2 QR codes scannés pour un total de 16 contacts analysés, aucun à risque.

2.4. EXPERTISE ET SANTÉ PUBLIQUE

Le Conseil Scientifique (CS) a publié [son avis n°7 du 2 juin 2020](#) qui a pour objectif d'identifier **4 scénarios probables dans la période de post-confinement** et de **préparer et d'anticiper** les mesures à mettre en place selon les différents scénarios.

La connaissance de l'épidémie

1) Les modes de contamination

Principales avancées dans la compréhension de la transmission du SARS-CoV-2 : mise en évidence d'un risque de transmission pendant la phase pré-symptomatique de la maladie (1 à 4 jours avant les symptômes), existence de formes totalement asymptomatiques de l'infection pouvant être à l'origine de transmission du virus mais dont le rôle n'est pas encore quantifié, transmission majorée dans les espaces confinés, importance des rassemblements sans distanciation sociale, rôle possible dans la transmission de particules de très petite taille formées à partir de l'évaporation des gouttelettes émises lors de la parole et pouvant rester en suspension dans les espaces confinés.

=> Recommandation de **l'usage du masque dans les lieux publics et les lieux confinés**, et de l'aération régulière des espaces confinés

2) Les populations à risques de formes graves ou de décès sont mieux connues.

L'âge et certaines comorbidités apparaissent comme des facteurs de risque de formes graves de COVID-19 avec des taux de létalité importants. La précarité est un autre facteur de risque documenté plus récemment dans plusieurs pays et retrouvé en Ile de France.

3) L'épidémie a touché **plus durement les zones à forte concentration de population et certaines régions plus que d'autres**, sans que l'on puisse donner d'explication à cette disparité.

Les 4 scénarios possibles

Point de départ des scénarios : 2 semaines après la sortie du confinement, encore un peu tôt pour avoir une vision stabilisée sur l'évolution de la situation sanitaire mais le **CS considère que le niveau de circulation du virus est limité avec une situation contrôlée**. Néanmoins, persistance de clusters et faible immunité collective.

1) **Scénario 1**, le plus favorable : **une épidémie sous contrôle** au vu des indicateurs disponibles, associée à l'occurrence de clusters localisés pouvant être maîtrisés.

⇒ **Stratégie à appliquer** : Maintien à leur niveau actuel des **mesures de base de lutte contre l'épidémie** : respect des gestes barrière **pendant 6 mois**, stratégie TESTER-TRACER-ISOLER. Levée progressive des autres mesures. Ce scénario pourrait être le scénario probable de la situation sanitaire à venir.

2) **Scénario 2**, plus défavorable : **un ou des clusters critiques signes d'une reprise locale de l'épidémie**, laissant craindre une perte de contrôle des chaînes de contamination, et donc du contrôle de l'épidémie elle-même.

⇒ **Stratégie à appliquer** : Ce scénario exigerait des mesures strictes, précoces, rapides, massives et localisées, afin d'éviter une perte de contrôle plus large

de l'épidémie. **Approche combinée appliquée dans la zone concernée** associant : le renforcement des gestes barrière, une stratégie massive de TESTER-TRACER-ISOLER, une démarche proactive envers les populations précaires, un confinement localisé, des mesures compensatoires pour soutenir les populations de ces territoires et préserver l'activité essentielle.

3) **Scénario 3** : bascule d'une situation contrôlée vers une **reprise progressive et à bas bruit de l'épidémie**, plus difficile à identifier. Des indicateurs se dégraderaient alors sans que les chaînes de contamination puissent être identifiées, ni a fortiori contrôlées.

⇒ **Stratégie à appliquer** : le CS considère qu'un nouveau confinement généralisé n'est ni souhaitable ni faisable pour des raisons d'enjeux sanitaires, sociétaux et économiques. **Nouvelle vision, changement d'approche** : activation de l'ensemble des mesures du **plan de prévention et de protection renforcée (plan P2R-COVID) (cf focus ci-dessous)**. Les mesures peuvent être ciblées pour certains groupes populationnels ou zones géographiques afin de maintenir un niveau acceptable d'activité sociale et économique. Niveau d'intensité des mesures à déterminer en fonction de la situation épidémiologique. Attention particulière sur la région Ile de France et sur la grande précarité.

4) **Scénario 4 : l'épidémie atteint un stade critique**. La dégradation critique des indicateurs traduirait une **perte du contrôle de l'épidémie**, les efforts pour stopper la reprise de l'épidémie du scénario 3 auraient échoué.

⇒ **Stratégie à appliquer** : cela exigerait des décisions difficiles, conduisant à choisir entre un confinement national généralisé, permettant de minimiser la mortalité directe, et d'autres objectifs collectifs, économiques et sociaux, s'accompagnant alors d'une importante mortalité directe. **Ce scénario 4 doit absolument être évité mais il ne peut être éliminé d'où l'importance d'anticiper.**

Focus P2R-COVID : Plan de protection renforcée, dont les mesures spécifiques devront être mises en œuvre de manière programmée, selon le cours de l'épidémie. **Ce plan vise à augmenter l'efficacité des mesures prises tout en limitant l'impact social et économique de l'épidémie**. Il se décline en **7 composantes spécifiques dites « protocoles »** : le renforcement des mesures barrière et de distanciation physique dans la population générale (I), la mise en œuvre renforcée de la stratégie « tester, tracer, isoler » (II), une protection renforcée par confinement volontaire des personnes les plus vulnérables en raison de leur âge ou de leur état de santé (III), un plan de protection des EHPAD (IV), un plan destiné aux personnes les plus précaires (V) ainsi qu'un ensemble de mesures à mettre en œuvre dans les métropoles (VI), qui sont particulièrement exposées, notamment en Ile de France. Le dernier protocole (VII) consiste à préparer l'hôpital à une reprise de l'épidémie.

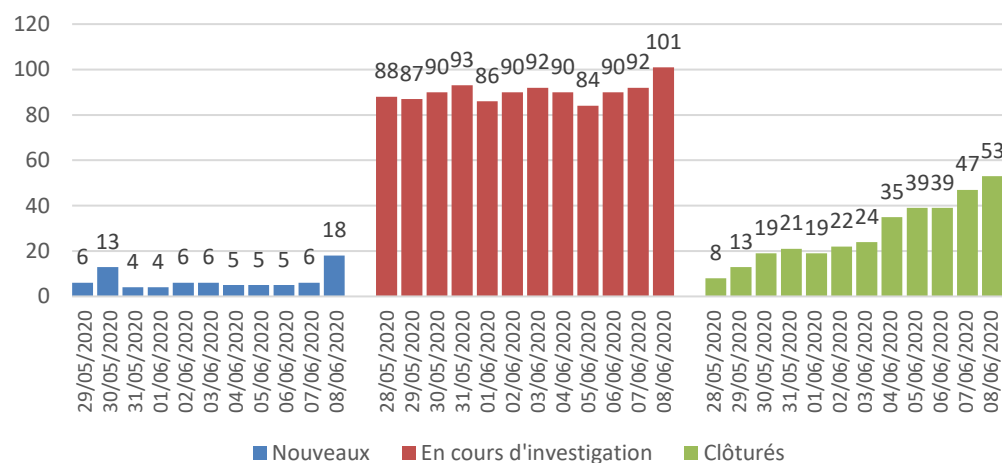
2.5 SYNTHÈSE DU SUIVI DES CLUSTERS (Bilan SPF du 08/06/2020)

Total de 189 clusters (Hors EHPAD et milieu familial restreint), dont :

- 101 en cours d'investigation
- 2 avec diffusion communautaire (Saint Georges et Camopi, Guyane)
- 33 maîtrisés*
- 53 clôturés**

Au cours des dernières 24h, **18 nouveaux clusters**

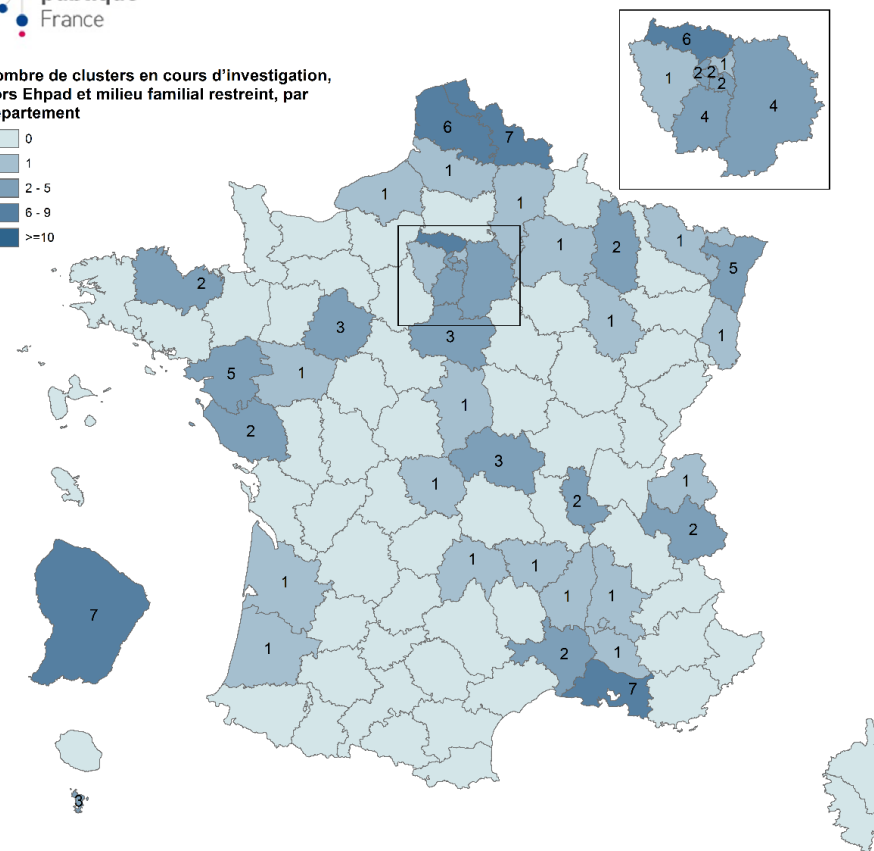
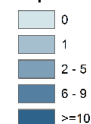
Evolution du nombre de clusters (CCS, données SPF)



Cartographie par département des clusters hors Ehpad et milieu familial restreint, en cours d'investigation, au 08 juin 2020 (N=101)



Nombre de clusters en cours d'investigation, hors Ehpad et milieu familial restreint, par département



Source : Santé publique France

MAYOTTE

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE (AU 04/06) :

- 257 000 habitants
- **2125** cas confirmés (+ 46) dont :
 - o 1523 guéris (=)
 - o 25 décès (=)
 - o **45** hospitalisés (+8) dont 12 en réanimation (=)
- Taux de tests positifs : **18%**
- Taux d'incidence (nombre de cas pour 100,000 habitants) : **118,8**
- Facteur de reproduction du virus : 1,1

CLUSTERS IDENTIFIES A CE JOUR (08/06):

4 clusters identifiés par l'ARS Mayotte à ce jour dont :

- Un cluster très sensible au sein de la maison d'arrêt de Majicavo (dans la commune de Koungou) → au 07/06, **179** personnes détenues positives (56% de positivité) dont un mineur + **25** membres du personnel (**18% de positivité**) soit **204** au total.

Les détenus majeurs sont regroupés au sein de trois quartiers de confinement créés spécifiquement et le détenu mineur est confiné au sein du quartier mineur. L'ARS a alerté sur des risques de tensions sociales importants au sein du centre pénitencier.

- Un cluster identifié en milieu familial (dans la commune de Sada Kaweni)
- Deux clusters en cours d'investigation :
 - o 1 cluster en milieu professionnel (entreprise) dans la commune de Koungou
 - o 1 cluster au sein de l'établissement de santé de Mamoudzou

CARACTERISTIQUES DU TERRITOIRE

- **Co-circulation épidémie de dengue** : le pic épidémique aurait été dépassé selon les données de surveillance (ARS et SPF)
- **Tensions sur l'offre de soins** : Pas de tension particulière sur les capacités en médecine et en réanimation dans la mesure où elles ont été renforcées, par une montée en puissance du CHM et le renfort du SSA.
 - Nombreux EVASAN vers la Réunion
 - Mobilisation de la réserve sanitaire (33 réservistes le 07/06)
- Proximité avec les Comores et Madagascar, qui connaissent une augmentation quotidienne du nombre de cas confirmés

GUYANE

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE (AU 04/06) :

- 269 000 habitants
- **729** cas confirmés (**+140 cas en trois jours**) dont :
 - o 1 décès
 - o **34** hospitalisés (**+2**) dont **5** en réanimation (+2)
- Taux de tests positifs : 9,45
- Taux d'incidence (nombre de cas pour 100,000 habitants) : 19,96
- Facteur de reproduction du virus : 2,95

CARACTERISTIQUES DU TERRITOIRE

- **Co-circulation de la dengue (DEN-1)**
- **Frontières avec le Brésil**, qui constitue l'un des foyers épidémiques mondial majeur : 691 758 cas confirmés et + de 36 455 décès au 08/06.
- **Frontières avec le Suriname** avec des mouvements migratoires importants
→ Risque de dissémination malgré les barrages intérieurs et frontaliers (test systématique lors des contrôles aux frontières)
- **La proportion de nouveaux cas quotidiens est désormais clairement en faveur des cas du littoral (Cayenne et Kourou, et St Laurent du Maroni).**
- **Tensions sur l'offre de soins** : situation qui se tend, avec taux d'occupation de réanimation, sur le capacitaire à date, toutes causes confondues, est élevé (proche de la saturation)
→ Mobilisation de la réserve sanitaire (25 réservistes le 06/06)

CLUSTERS IDENTIFIES A CE JOUR (08/06):

Pas de nouveaux clusters en raison des nombreux cas sporadiques / 9 clusters identifiés à ce jour dont :

- Deux clusters avec diffusion communautaire : à Saint-Georges (**+ de 100** cas confirmés) et à Camopi (**40** cas confirmés)
- 1 cluster dans un foyer familial élargi, à Macouria
- 1 cluster communautaire lié à un rassemblement festif, à Cayenne
- 1 cluster de communautés particulières (personnes vulnérables, gens du voyage, migrants etc...) à Kourou
- 1 cluster de communautés particulière (Source de Baduel) à Cayenne
- 1 cluster en milieu professionnel (Police) à Cayenne
- 1 cluster en communauté (Sables blancs) à Saint-Laurent du Maroni
- 1 cluster en milieu familial élargi à Matouri.

Région	Départements	Clusters (en rouge, nouveau ; en rouge barré, invalidé ;
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 1 dans une structures dans un ES à Moulins
	Ardèche - (07)	1 dans une centrale nucléaire à Cruas-Meyssac 1 dans un milieu familial élargi à Annonay
	Cantal - (15)	1 en milieu familial élargi
	Drôme - (26)	1 en milieu scolaire à Roman sur Isère
	Isère - (38)	1 dans une entreprise à Ville-sous-Anjou 1 au CH de Bourgoin-Jallieu
	Loire - (42)	/
	Haute-Loire - (43)	1 en milieu familial élargi à Tence
	Puy-de-Dôme - (63)	1 dans un établissement social d'hébergement à Theix
	Rhône - (69)	1 au CH de Beaujeu 1 en établissement de santé Charpenne, Villeurbanne
	Savoie - (73)	1 familial étendu suite à des funérailles 1 au Centre Hospitalier Albertville Moutiers
	Haute-Savoie - (74)	1 dans une résidence sociale Adoma 1 familial élargi sur 2 communes à Mont-Saxonnet et Brizon
Bourgogne-Franche-Comté	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)	1 dans un foyer de migrants à Vitry (test reclassé positif)
Centre-Val de Loire	Morbihan - (56)	1 dans un abattoir à Bignan
	Cher - (18)	1 au CH de Bourges
	Eure-et-Loir - (28)	/
	Indre - (36)	/
	Indre-et-Loire - (37)	1 dans une cité universitaire à Tours
	Loir-et-Cher - (41)	/
Corse	Loiret - (45)	1 dans un abattoir, à Fleury-les Aubrais 1 au CH d'Orléans 1 parmi des étudiants colocataires 1 Auxiliaire de vie et famille à Ceppev
	Corse-du-Sud - (2A)	/
	Haute-Corse - (2B)	1 au Zème REP, à Calvi
	Ardennes - (08)	/
Grand-Est	Aube - (10)	/
	Marne - (51)	1 Milieu professionnel(Mairie) Chalons en Champagne
	Haute-Marne - (52)	1 dans EMS de personnes handicapées à Saint-Dizier
	Meurthe-et-Moselle - (54)	/
	Meuse - (55)	1 au CH de Bar-le-Duc 1 parmi des pompiers au SDIS-55, à Verdun 1 dans une gendarmerie 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 1 dans un établissement de santé 1 dans un ESMS pour personnes handicapées à Strasbourg 1 dans un établissement de santé à Bischwiller 1 dans un établissement de santé à Erstein 1 dans un établissement de santé (Brumath)

Région	Départements	Clusters (en rouge, nouveau ; en rouge barré, invalidé ;
	Haut-Rhin - (68)	1 dans un établissement de santé à Mulhouse
	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 Macouba 1 dans une emprise de l'armée locale, Fleuve 1 Village amérindien 1 communautaire lié à un rassemblement festif, à Cayenne 1 communautés particulières (personnes vulnérables, gens du voyage, migrants etc...) à Kourou 1 communautés particulières (Source de Baduel) à Cayenne 1 en milieu professionnel (Police) à Cayenne 1 en communauté (Sables blancs) à Saint-Laurent du Maroni 1 en milieu familial élargi à Matouri
	Hauts-de-France	1 Établissement de santé (HAD+SSIAD) à Soisson
	Aisne - (02)	1 en entreprise, à Cambrai
	Nord - (59)	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 1 dans une école primaire à Halluin 1 dans une structure sociale d'aide à l'enfance (Lille) 1 Foyer de travailleurs migrants (Halluin)
	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 1 dans un établissement de santé (saint-venant) 1 dans un ES : Polyclinique de Beauvort à Liévin 1 en milieu familial élargi, à Marck en Calais 1 milieu familial élargi à Laventie et Zudouques
	Somme - (80)	1 dans un service d'aide à domicile, à Maison Rolland
	Ile-de-France	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 1 dans un établissement pénitencier à Paris 1 Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion 1 établissement de santé : hôpital Bichat
	Seine-et-Marne - (77)	1 dans une communauté religieuse 1 Camp de migrants (Dammari-les-Lys) 1 Établissement de santé : CH Sud Seine-et-Marne - site de Fontainebleau 1 établissement de santé à Jossigny : GHEF Marne la Vallée 1 établissement de santé CH Sud Seine-et-Marne 1 établissement de santé à Ecoules-Orville. Hôpital les Ecuelles 1 établissement de santé Institut médical de Serris
	Yvelines - (78)	6 dans des centres d'hébergement et de réinsertion sociale 1 dans un centre d'hébergement et de réinsertion sociale, à Trier sur seine 1 dans une résidence senior, à Montigny (« rattrapage », connu depuis le 19 Mai) 1 dans un foyer logement de personnes âgées à Mantes la Jolie 1 dans un établissement social d'hébergement et d'insertion, à Sartrouville 1 établissement de santé Fondation Mallet à Bichardville 1 établissement de santé : Clinique de l'Europe à Port Marly
	Essonne - (91)	1 cluster dans un EMS pour personnes handicapées 1 à la maison d'arrêt de Fleury-Mérogis 1 dans un établissement social d'hébergement à Montgeron 1 dans un Etablissement social d'hébergement et d'insertion (Les Ulis) 1 dans un lycée aux Ulis 1 établissement de santé, CH de Villepierre St Georges

Région	Départements	Clusters (en rouge, nouveau ; en rouge barré, invalide ;
		1 établissement de santé : Hôpital de Billy à Billy sous Forges
	Hauts-de-Seine - (92)	1 dans un foyer de jeunes travailleurs 1 dans un 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 1 Structure de l'aide sociale à l'enfance (Meudon), structure prenant en charge des enfants
	Seine-Saint-Denis - (93)	1 dans un établissement médico-social pour handicapés, à Montfermeil 1 dans un EMS de personnes handicapées (Sevran) 1 établissement de santé à St Denis : Centre de cardiologie Nord 1 établissement de santé dans un EMS pour personnes handicapées à Villepinte
	Val-de-Marne - (94)	1 dans une entreprise, à Villeneuve Le Roi 1 dans un foyer social d'hébergement à La Queue-en-Brie 1 dans un EMS de personnes handicapées à Alfortville 1 dans un EMS de personnes handicapées (L'Haj-Les-Roses) 1 dans un EMS (Thiais), structure pour enfants et adolescents polyhandicapé 1 établissement de santé à Uxelles Boulogne , Hôpital Émile Roux
	Val-d'Oise - (95)	1 cluster dans une mairie à Osny 1 dans un foyer à Labbeville (1 mineur isolé) 1 établissement de santé, CH d'Argenteuil 1 établissement de santé à Eaubonne, Clinique Mirabeau-Copéa 1 établissement de santé : CH de Pontoise 1 établissement de santé : Clinique Ste Marie à Osny
La Réunion	La Réunion - (974)	1 en milieu familial élargi
Martinique	Martinique - (972)	/
Mayotte	Mayotte - (976)	1 en Milieux professionnels (entreprise), Kouassou 1 en établissement pénitentiaire à Kouassou 1 en établissement de santé à Mamoudzou
Normandie	Calvados - (14)	1 au CH de Caen
	Eure - (27)	1 dans un ES à Gisors
	Manche - (50)	1 en entreprise, à Martinvast
	Orne - (61)	1 dans une clinique d'Alençon
	Seine-Maritime - (76)	1 au CH de Rouen 1 en Milieu familial élargi, Petit-Quevilly
Nouvelle-Aquitaine	Charente - (16)	/
	Charente-Maritime - (17)	1 cluster au CH de La Rochelle
	Corrèze - (19)	1 dans un établissement de santé à Tulle 1 dans un établissement de santé à Cornil
	Creuse - (23)	1 dans un SAAD - CCAS - SSIAD (Guéret)
	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 1 dans une maison de santé à Bordeaux
	Landes - (40)	1 cluster en lien avec des obsèques à Parleboscq
	Lot-et-Garonne - (47)	/
	Pyrénées-Atlantiques - (64)	/
	Deux-Sèvres - (79)	1 au CH Nord Deux-Sèvres à Faye l'Abbesse 1 à l'Ecole militaire de St Maixent l'Ecole 1 dans un centre d'accueil de demandeurs d'asile 1 dans un établissement de santé à St Maixent 1 dans une société d'ambulance 1 dans un établissement de santé à Mauléon
	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
	Haute-Vienne - (87)	/

Région	Départements	Clusters (en rouge, nouveau ; en rouge barré, invalide ;
Occitanie	Ariège - (09)	/
	Aude - (11)	1 en collectivité militaire, à Castelnaudary
	Aveyron - (12)	/
	Gard - (30)	1 dans un Ehpad dans un établissement de santé 1 en milieu professionnel
	Haute-Garonne - (31)	1 dans un hôtel social, à Toulouse 1 dans un établissement de santé à Montbeiron
	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
Provence-Alpes-Côte d'Azur	Tarn-et-Garonne - (82)	/
	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 1 dans une résidence service à Nice 1 dans la société de transport Régie ligne d'Azur au niveau du service technique du Tramway.
	Bouches-du-Rhône - (13)	1 dans un squat de travailleurs migrants 1 dans un établissement de santé privé 1 dans un établissement de santé d'Aix en Provence (service de pneumologie) 1 en ES dans le SSR du CH de Salon 1 à la caserne d'Aubagne : Cluster rattaché au cluster militaire de Castelnaudary (Occitanie) 1 dans exploitation agricole parmi des ouvriers agricoles 1 dans exploitation agricole à Graveson 1 dans une pâtisserie à Aix-en-Provence
	Var - (83)	/
	Vaucluse - (84)	1 dans un centre pénitentiaire à Avignon
Pays de la Loire	Loire-Atlantique - (44)	1 en centre hébergement SDF/migrants, à Nantes 1 dans un foyer familial élargi 1 dans un foyer familial élargi 1 Établissements sociaux d'hébergement et d'insertion à Nantes. Mineurs non accompagnés socialement vulnérables. Sous haute surveillance 1 Dans un foyer de jeunes handicapés à Herbignac 1 Établissement social de réinsertion, minors non accompagnés hébergés sur site à Guérande
	Maine-et-Loire - (49)	1 au CH de Saumur – service de médecine gériatrique 1 familial étendu suite à des funérailles 1 au CH de Cholet
	Mayenne - (53)	/
	Sarthe - (72)	1 dans établissement de santé au Mans (unité Covid) 1 dans un abattoir à Sablé-sur-Sarthe 1 dans une crèche (Pracigne)
	Vendée - (85)	1 en entreprise, dans un abattoir, à Essarts-en-bocage 1 en entreprise, dans un abattoir, Les herbiers 1 au sein d'une communauté vulnérable (migrants) à Pouzauges 1 Établissement scolaire et centre de loisir à St Gilles Croix de Vie

Chronologie des mesures de gestion Covid-19 : Juin 2020

Mesures de gestion

Rapport d'information de l'Assemblée Nationale sur l'impact, la gestion et les conséquences dans toutes ses dimensions de l'épidémie de Coronavirus-Covid-19

Installation de la commission d'enquête à l'Assemblée nationale

Avis n°7 du Conseil Scientifique : 4 scénarios pour la période post-confinement

Début de la seconde phase du déconfinement

01/06 02/06 03/06 05/06 08/06 10/06 11/06 13/06 15/06 18/06 22/06 23/06 25/06 26/06 27/06 28/06 31/06

Epidémiologie

Selon le président du conseil scientifique, l'épidémie est « contrôlée » en France

Annonce par l'OMS de la reprise des essais cliniques sur l'hydroxychloroquine

Le seuil des 7 millions de cas confirmés dans le monde a été dépassé

International

3. POINT DE SITUATION DE LA LOGISTIQUE

POINTS SAILLANTS

- Travaux de suivi des trajectoires d'approvisionnement Santé Publique France en flux pour les 5 prochaines semaines

ANTICIPATION LOGISTIQUE

Préparation cahier des charges pour étude évolution et adaptation du schéma de distribution aux GHT des masques et EPI après le 31/08.

ACHATS

Médicaments :

Décision d'opportunité prise pour CISATRACURIUM 10MG (4000 UCD) et CISATRACURIUM 20MG (1200 UCD).

OUTRE-MER

Ajout systématique de lunettes dans les EPI pour tous les DROM.

Solution d'acheminement trouvée en remplacement du vol du 30/05 pour Saint Pierre et Miquelon: vol Air Canada le 09/06.

TRANSIT

Pont aérien :

S23 : 13 vols + 229m3 arrivés
S24 : 2 vols arrivés / 11 + 527m3

Voie maritime (VM) :

VM 01 à 05 (+1) en mer.
Première arrivée le 16/06 à DKK.
Prochain départ le 09/06.

RESSOURCES / APPROVISIONNEMENTS

Pas d'évolution significative ce jour.

DOUANES, IMPORT et DONS

Accompagnement douanier, dans le cadre du contrat avec Sanofi, pour le dédouanement de Midazolam, en provenance de Corée de Sud, à destination de Santé Publique France.

Don de 38 000 masques chirurgicaux de la société Rubix à destination du Centre Hospitalier Universitaire de Reims.

LOG AVAL - URGENCES et FLUX PARTICULIERS

Pas de demande de réassort urgent.

LOGISTIQUE AVAL – FLUX PLANIFIES

GHT :

Finalisation enquête stocks GHT
Masques et EPI pour diffusion aux ARS.

Officines :

Réassort S24 :

44 M CHIR
5,5 M FFP2

LABM :

Médicaments :

augmentation du nombre de PUI livrées.
S24 en préparation;
quantités non impactées par l'augmentation des quarantaines Movianto.

POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

Solution de remplacement du vol du 30/05 pour envoi à Saint Pierre et Miquelon trouvée: vol Air Canada le 09/06.