

Vendredi 12 juin 2020 à 17h00

1. SITUATION INTERNATIONALE

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données du 12/06/20 à 15h30)

- **Total cas confirmés : 7 547 550 (+ 143 837)**
- **Total guéris : 3 562 392 (+ 77 720)**
- **Total décès : 422 058 (+4 884)**
- **Total pays/territoires touchés : 188 (+0)**

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE EU/EEA/UK

(Source : ECDC, données du 12/06/20)

- **Total cas confirmés : 1 460 676 (+5 958 en 24h)**
- **Total décès : 170 603 (+309 en 24h)**

AFRIQUE

En **Afrique du Sud**, le nombre de cas de covid-19 continue de progresser pour un total de 58 568 (+ de 3 100 en 24h) dont 33 252 guérisons (+1 747 en 24h).

AMÉRIQUE

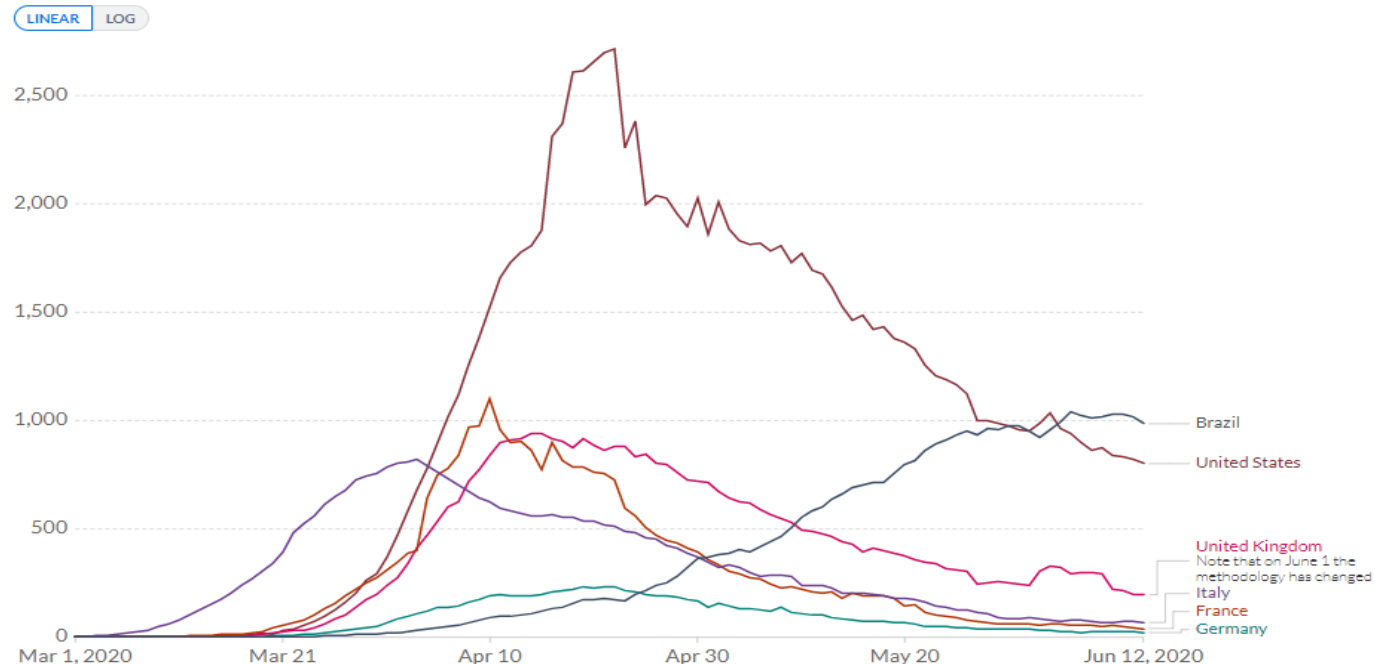
Le **Brésil** a franchi le seuil des 800 000 cas (802 828) ainsi que le seuil des 40 000 morts (40 919). Par ailleurs, le **Chili** a dépassé le seuil des 150 000 (154 709) cas confirmés dont 126 444 guérisons. L'**Argentine** a enregistré un record de contaminations avec plus de 1 400 contaminations en 24h montant le total de cas à 27 373. Le **Panama** a enregistré ces deux derniers jours ses chiffres de nouvelles contaminations les plus importants (+697 aujourd'hui et +656 hier).

ASIE

En **Inde**, le nombre total de cas confirmés approche des 200 000 avec un pic hier de plus de 21 000 contaminations en 24h. Le **Pakistan** enregistre pour sa part plus de 12 200 nouvelles contaminations sur les deux derniers jours pour un total de 125 933 cas.

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.



CC BY

→ **IPCR technique du 11/06** : les conclusions opérationnelles de la réunion IPCR technique du 11 juin insistent sur la **nécessité pour les États membres de fournir des données nécessaires au bon fonctionnement du site internet "reopen EU"** qui sera opérationnel le 15 juin ; elles appellent à la poursuite des travaux pour parvenir à des pratiques harmonisées dans le domaine des transports et notamment pour les transports par bus. Par ailleurs, l'ECDC a présenté ses dernières analyses épidémiologiques : la **pandémie ralentit mais la vigilance reste de mise**. Un cadre méthodologique à destination des États membres allait être diffusé.

→ **La Commission a communiqué sur :**

- Sa communication sur la levée de frontières internes et externes.
- Son nouveau rapport montrant l'importance de la résilience numérique en temps de crise.
- Le financement par l'emprunt de 100 millions d'euros au maximum accordé par la Banque européenne d'investissement à BioNTech pour l'élaboration et la production d'un vaccin contre le coronavirus.

→ **Conseil Santé** du 12 juin :

- **Sur EU4HEALTH :**

La Présidence a salué le nouveau programme Santé. VP Schinas a mentionné le programme de relance incluant le programme EU4HEALTH, qui ne doit pas être vu uniquement comme un instrument de relance mais comme une **réelle volonté de construire une Europe de la Santé, souveraine et pouvant mieux faire face à une crise sanitaire**. Il a rappelé que ce programme était **financé à 9,4M d'euros (X23)** et souligné le **champ extrêmement large de son périmètre**. Il a aussi souligné le lien entre le programme et les autres instruments. S.Kyriakides a précisé que ce nouveau programme illustrait la volonté de la COM de faire de la santé une priorité de l'UE. Elle a précisé en réponse aux interrogations des EM que ceux-ci seront associés à la définition des priorités et que leurs compétences en matière de santé seront respectées.

Les différents EM ont salué ce nouveau programme, son ambition et le montant de son financement. Ils ont chacun présenté les domaines devant, selon eux, être prioritaires : **préparation aux pandémie et de prévention en général** (RO, IE, EL, IT, PT), **stratégie pharmaceutique/accès aux médicaments/relocalisation de la production** (DE, CY, NL, AT, PT), **lutte contre le cancer** (DE), **santé mentale, renforcement du rôle de l'ECDC** (DE, DK), **sécurité des patients** (DE), **réforme et résilience des systèmes de santé** (IE, LV), **innovation/digitalisation** (CY, IE, EL, LV, AT), **AMR** (NL), **vaccination** (NL). BE a regretté que le règlement HTA ne soit toujours pas adopté (BE fait partie des EM en faveur de HTA), notamment au regard des objectifs du programme en matière de stratégie pharmaceutique et accès aux médicaments.

Concernant la gouvernance, SI, LV, BG, AT, EE et FR notamment ont souligné que la **gouvernance du programme par les EM devait être renforcée** et BE a souligné que la COM devait travailler en étroite collaboration avec les points focaux nationaux. Plusieurs EM ont indiqué que le **SGPP devait être au centre du dispositif de définition des priorités**. ES a rappelé que la définition des priorités devait prendre en compte le principe de compétence des EM en matière de santé. FI a mentionné son rôle dans le développement des capacités européennes et mondiales (OMS) en matière de préparation aux crises et a salué que ce volet prenne toute sa place au sein du nouveau programme. DK et FR ont mentionné le non-papier BE/DK/DE/FR/ES/ET PL sur la préparation aux futures pandémies. Concernant les synergies, les EM ont souligné **l'importance de bien coordonner les différents instruments** et ont demandé des **précisions sur les financements des différents fonds**. DE a interrogé la COM sur la manière dont elle pensait assurer les synergies entre les différents programmes.

- Sur la stratégie Vaccins COVID-19 :

S. Kyriakides a souligné que l'EU faisait face à 2 enjeux : la **nécessité d'avoir accès à un vaccin**, de surcroît de **manière rapide et accessible pour tous les EM**. C'est pourquoi la **COM sollicite un mandat pour négocier avec les industriels dans une logique centralisée et illustrant la solidarité entre les différents EM**. L'ESI devrait permettre **de financer en partie l'achat (pré-réservation) des vaccins, les doses étant ensuite achetées par les EM**. La COM a également mentionné la **nécessité de coordonner la démarche européenne avec les pays tiers**, notamment les plus vulnérables pour garantir un accès universel. SE, LV, EE et BU, HU, MT, SI, LU, ES, BE, CZ, IE, AT notamment ont soutenu l'approche commune de la COM et ont souligné la nécessité d'aller vite dans les négociations. Plusieurs EM ont indiqué qu'ils transmettraient des questions et commentaires à la COM sur le projet de mandat diffusé le 11/06 et que la clé de répartition des vaccins devait être précisée. SI et DK ont souligné la nécessaire coordination des 2 approches en cours (COM et Alliance inclusive) et LU a demandé comment cette coordination pouvait se faire ? BE a par ailleurs indiqué qu'elle espérait que la démarche de l'Alliance pouvait être ouverte à d'autres EM. NL a présenté un état des lieux des travaux de l'Alliance inclusive (DE/NL/FR/IT), a souligné que la démarche allait être ouverte aux autres EM et que la COM était déjà associée aux travaux et négociations. DE a précisé que l'objectif de l'Alliance était de sécuriser l'accès à des vaccins de manière rapide et a souligné que ces contraintes étaient difficilement compatibles avec la démarche des achats groupés européen (cf. les JPA). IT a souligné l'importance d'avoir un vaccin compte tenu de l'absence de traitement par ailleurs. NL, IT, FR et DE ont précisé qu'ils donnaient mandat à la COM sous réserve de quelques ajustements. En conclusion, S. Kyriakides a remercié les EM pour leur soutien et le mandat donné à la COM. Elle a indiqué que la COM entendait aller vite dans les négociations et qu'elle allait également travailler en parallèle avec l'Alliance.

2. SITUATION NATIONALE

2.1. EPIDEMIOLOGIE

156 287 cas confirmés en France (+726 en 24h)

72 572 personnes guéries parmi les patients hospitalisés (+423 en 24h)

11 124 patients hospitalisés dont :

- 341 lits **en moins** occupés en 24h
- 136 **nouveaux** patients hospitalisés en 24h

879 patients admis en réanimation pour le COVID-19 :

- 24 lits **en moins** occupés en 24h
- 18 **nouveaux** patients en réanimation en 24h

29 374 décès (+28 en 24h) dont :

- 18 990 décès en milieu hospitalier (+28 en 24h)
- **10 384*** décès en EHPAD / autres EMS

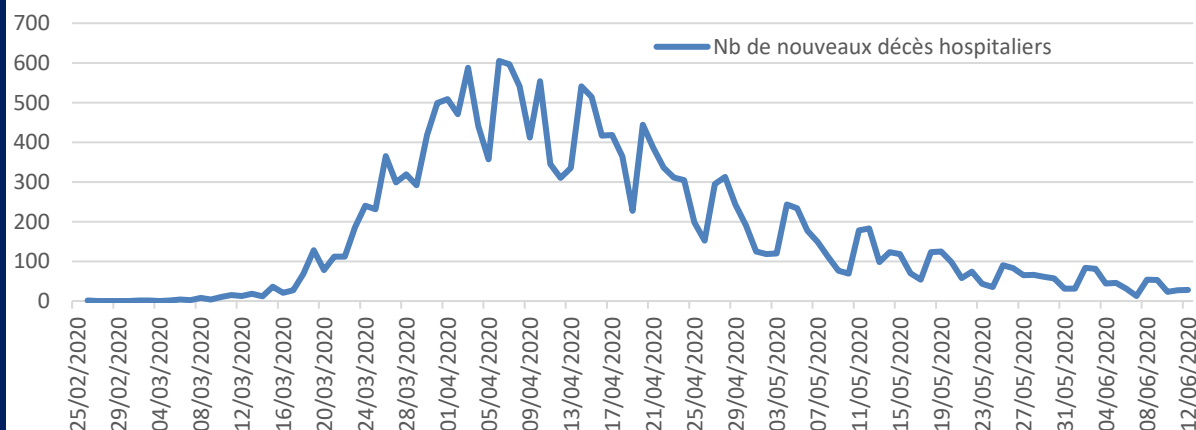
*Données du 09/06, actualisées de manière hebdomadaire

Données issues de SI-DEP : Entre le 03 et le 9 juin 2020, **225 501** patients ont été testés pour le SARS-CoV-2, le taux de positivité était de 1,4 % et le taux d'incidence de 4,6 pour 100 000 habitants.

Dispositif « Contact Covid », depuis le 13 mai 2020 jusqu'au 11 juin 2020 :

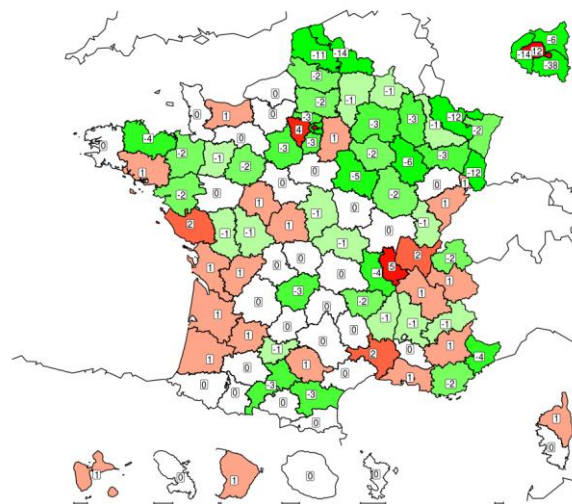
- Au cours des dernières 24h, 363 patients confirmés ont été contactés par la CNAM
- Au cours des dernières 24h, 1 356 personnes contacts ont été contactées par la CNAM
- En moyenne, le 11 mai 2020, 4,1 cas contact pour 1 cas confirmé

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 12/06



Vert foncé :

Départements avec diminution hebdomadaire du nombre de décès de plus 3

Rouge foncé :

Départements avec augmentation du nombre de décès de plus 3

Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région, France, 12 juin (14h) :

Source SPF

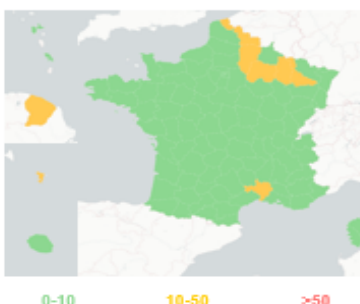
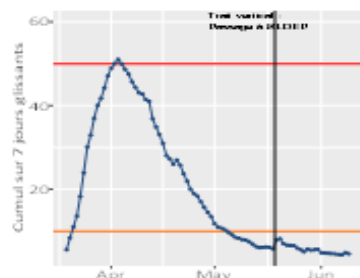
Région	Le 12 juin 2020			Depuis le 01 mars 2020	
	Hospitalisations en cours N (%)	Dont réanimation N (%)	Soins aux urgences N (%)	Retour à domicile N (%)	Décès N (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	766 (7%)	45 (5%)	0 (0%)	7 450 (10%)	1 717 (9%)
Bourgogne-Franche-Comté	234 (2%)	21 (2%)	1 (1%)	3 728 (5%)	1 030 (5%)
Bretagne	150 (1%)	11 (1%)	1 (1%)	1 208 (2%)	256 (1%)
Centre-Val de Loire	508 (5%)	30 (3%)	0 (0%)	1 848 (3%)	527 (3%)
Corse	22 (0%)	3 (0%)	0 (0%)	236 (0%)	59 (0%)
Grand Est	1 456 (13%)	81 (9%)	19 (12%)	11 634 (16%)	3 501 (18%)
Guadeloupe	12 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	74 (0%)	16 (0%)
Guyane	52 (0%)	6 (1%)	0 (0%)	136 (0%)	2 (0%)
Hauts-de-France	1 196 (11%)	90 (10%)	5 (3%)	6 038 (8%)	1 792 (9%)
Ile-de-France	5 035 (45%)	425 (48%)	114 (73%)	26 208 (36%)	7 310 (38%)
La Réunion	21 (0%)	2 (0%)	0 (0%)	125 (0%)	1 (0%)
Martinique	10 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	87 (0%)	14 (0%)
Mayotte	44 (0%)	16 (2%)	0 (0%)	296 (0%)	23 (0%)
Normandie	274 (2%)	13 (1%)	3 (2%)	1 552 (2%)	425 (2%)
Nouvelle-Aquitaine	175 (2%)	18 (2%)	1 (1%)	2 077 (3%)	408 (2%)
Occitanie	138 (1%)	19 (2%)	0 (0%)	2 798 (4%)	506 (3%)
Pays de la Loire	266 (2%)	13 (1%)	0 (0%)	1 926 (3%)	460 (2%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	720 (6%)	58 (7%)	11 (7%)	5 141 (7%)	923 (5%)

INDICATEURS DE PILOTAGE - COVID-19

12 juin 2020

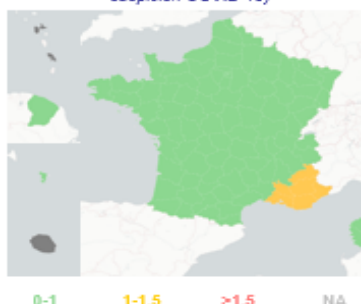
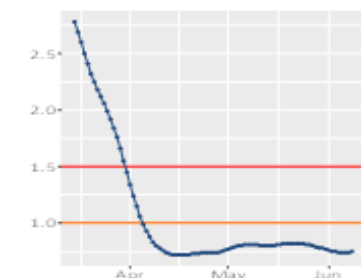
Taux d'incidence

4,56 / 100 000 habitants



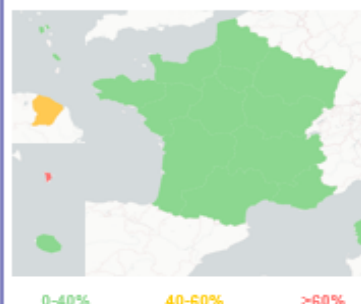
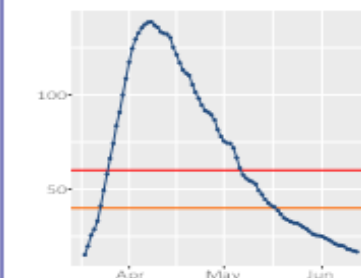
R - Taux de reproduction effectif

0,75



Taux d'occupation des lits en réa

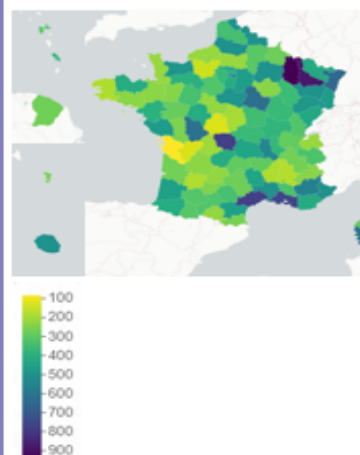
16,8%



Tests RT-PCR réalisés

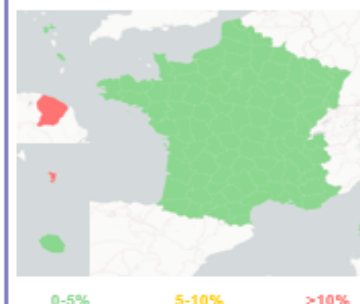
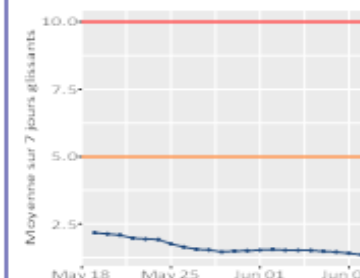
239 789

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



Taux de positivité tests RT-PCR

1,36%



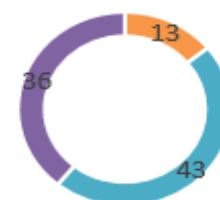
Analyse de la situation – points d'attention

- Baisse de la circulation du SARS-CoV2 en France depuis plus de 8 semaines.
- Le virus continue à circuler comme le montre le nombre de nouveaux clusters identifiés.
- Mayotte** : Maintien de la circulation du virus à un niveau élevé.
- Guyane** : Intensification de la circulation communautaire du virus. 3 clusters avec un statut de diffusion communautaire.
- Grand Est** : Le nombre de tests positifs augmente à nouveau en Meurthe-et-Moselle, qui s'explique notamment par un nombre également élevé de tests réalisés. La situation reste néanmoins sous surveillance, le taux de positivité des tests dans ce département étant relativement haut.

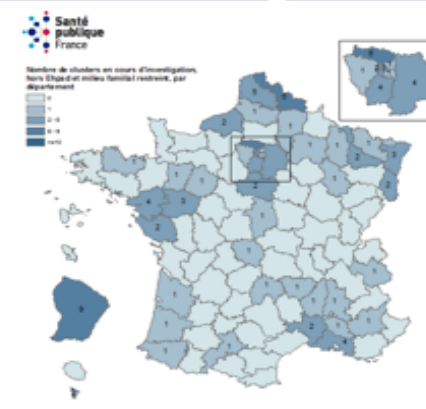
Focus clusters

218 clusters depuis le 09/05 (+8 en 24h)
hors EHPAD et milieu familial restreint

Dont 92 en cours d'investigation avec les niveaux de criticité suivants:



Limité Modéré Elevé



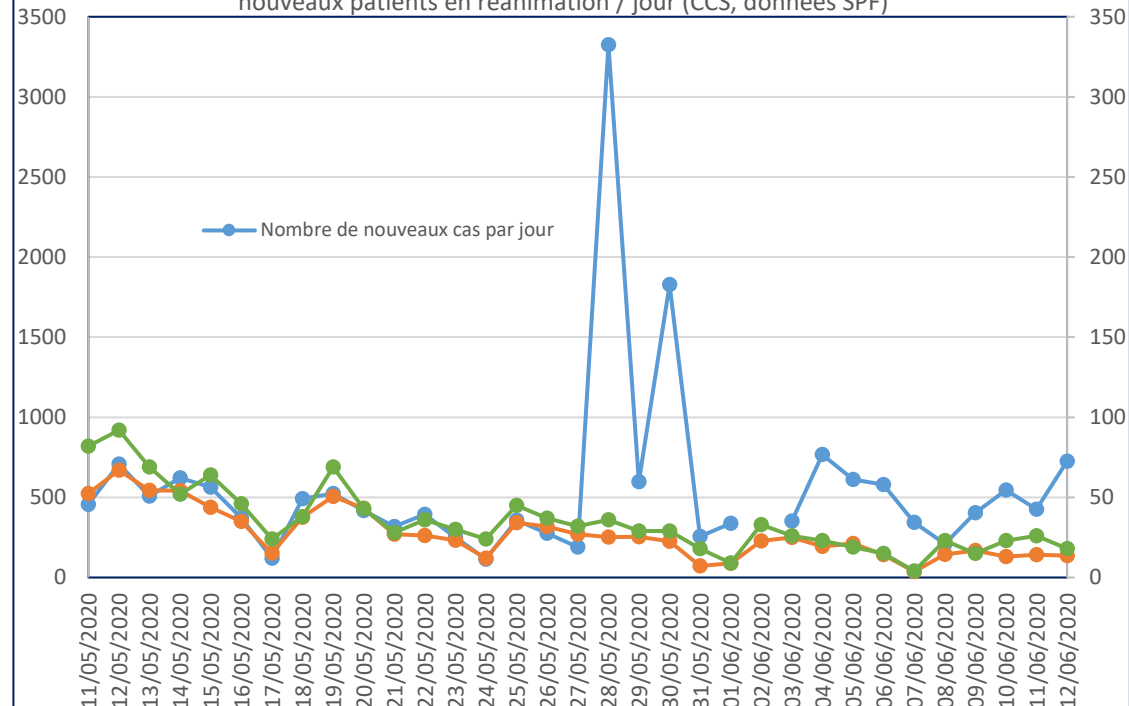
MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

Santé
publique
France

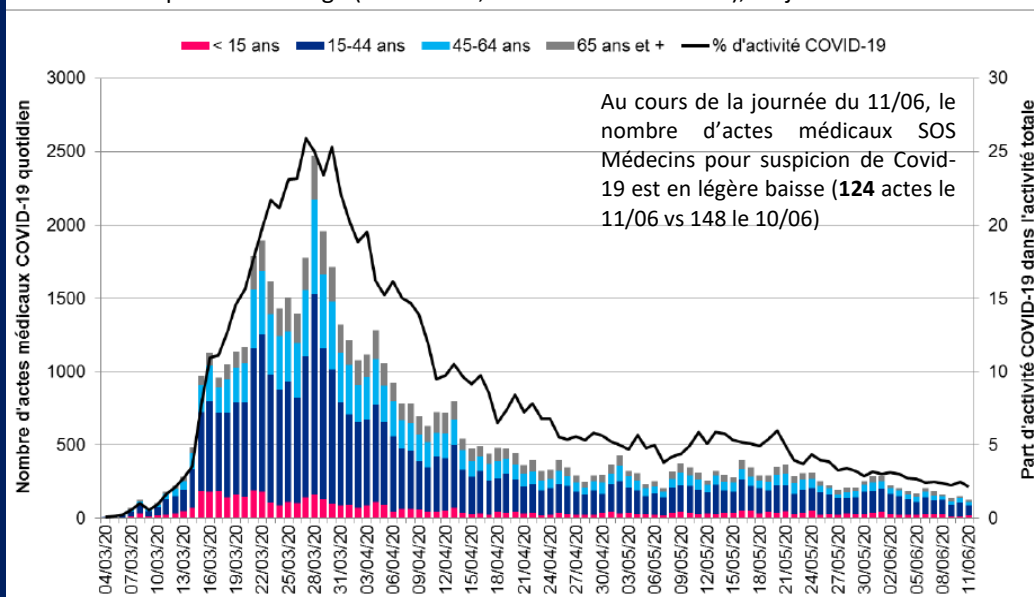
Nombre de patients testés et de patients positifs pour le SARS-CoV-2, taux de positivité, d'incidence et de dépistage, par région ; France entière, sur 7 jours glissants, du 3^{er} juin au 09 juin 2020 (Source SI-DEP)

Département	Nombre de patients testés	Nombre de patients positifs	Taux de positivité (%)	Taux d'incidence pour 100,000	Taux de dépistage pour 100,000
France	225 501	3 060	1,4	4,6	336,3
Auvergne-Rhône-Alpes	22 356	174	0,8	2,2	278,3
Bourgogne-Franche-Comté	9 596	65	0,7	2,3	344,8
Bretagne	7 382	33	0,5	1,0	221,0
Centre-Val de Loire	7 174	73	1,0	2,9	280,3
Corse	1 271	7	0,6	2,0	368,8
Grand Est	24 633	497	2,0	9,0	446,9
Guadeloupe	982	5	0,5	1,3	260,6
Guyane	712	134	18,8	46,1	244,9
Hauts-de-France	20 010	452	2,3	7,6	335,6
Ile-de-France	46 718	819	1,8	6,7	380,5
La Réunion	3 546	14	0,4	1,6	412,4
Martinique	1 055	15	1,4	4,2	294,1
Mayotte	631	126	20,0	45,1	225,8
Normandie	7 880	44	0,6	1,3	238,5
Nouvelle-Aquitaine	14 984	59	0,4	1,0	249,7
Occitanie	19 793	125	0,6	2,1	334,1
Pays de la Loire	11 690	152	1,3	4,0	307,5
Provence-Alpes-Côte d'Azur	22 443	223	1,0	4,4	443,9

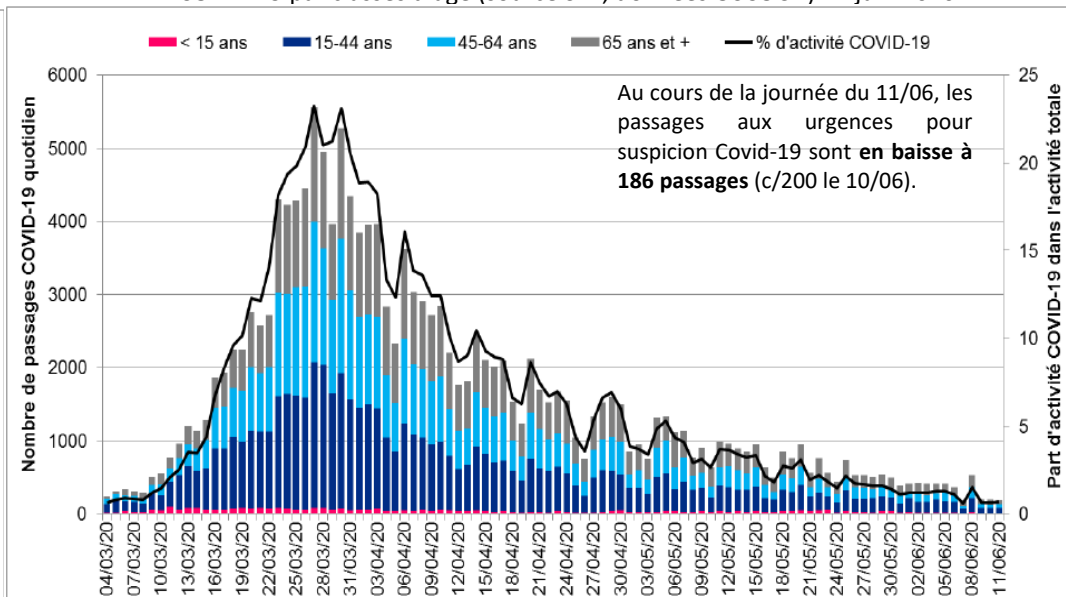
Evolution du nombre de nouveaux cas, nouveaux patients hospitalisés et nouveaux patients en réanimation / jour (CCS, données SPF)



Nombre quotidien d'actes SOS médecins et part d'activité pour Suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source SPF, données SOS médecin), 12 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) 12 juin 2020

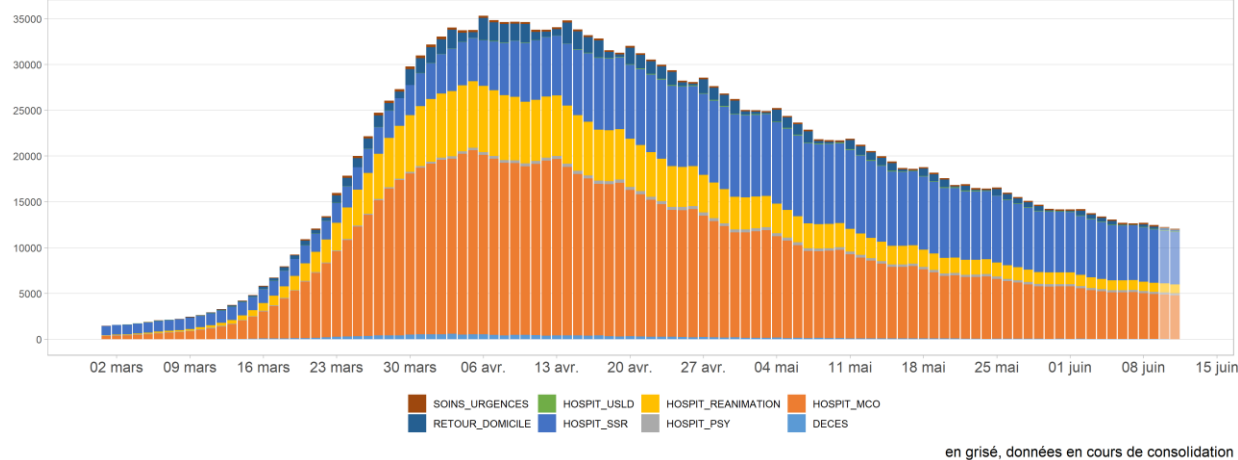


2.2. OFFRE DE SOINS ET PRISE EN CHARGE

➤ SITUATION DANS LES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS (DREES)

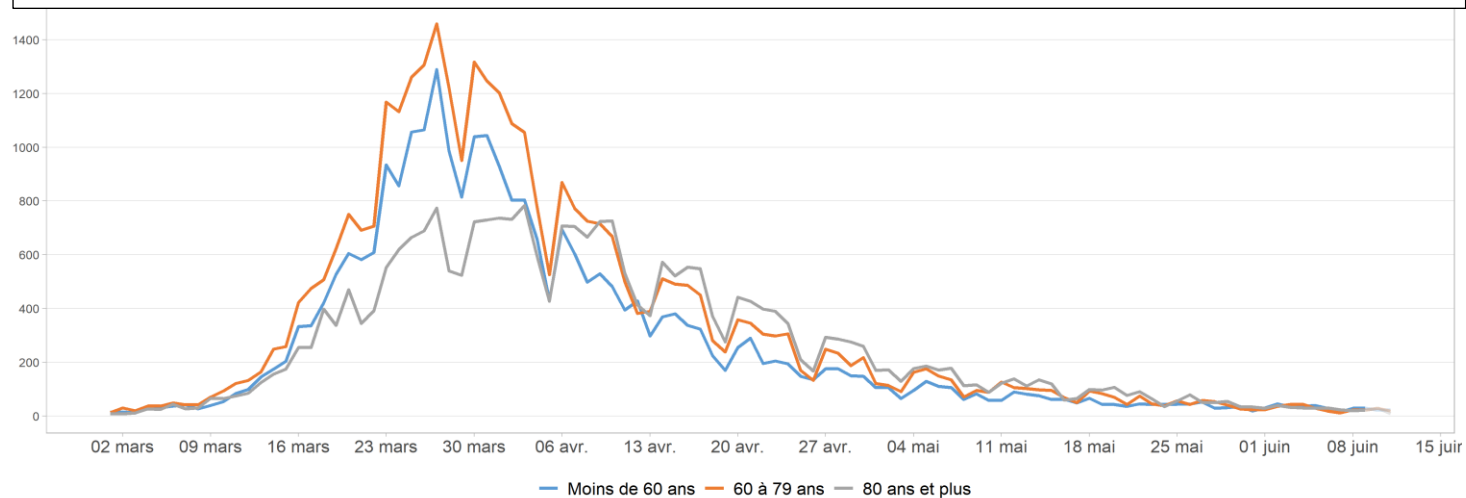
Evolution quotidienne du nombre de patients en cours d'hospitalisation, sortis ou décédés

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 REPOSE 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

03/06/2020 : Installation de la commission d'enquête à l'Assemblée nationale

➤ **DIFFUSION DES MESSAGES DU MINISTRE DES SOLIDARITES LA SANTE**

INFORMATION DES ARS, DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DES PROFESSIONNELS DE SANTE		
MESSAGES DIFFUSES*	DATE	OBJET
MINSANTE/CCS n°2020_118	11/06/2020	Campagnes de dépistage préventif dans les lieux identifiés comme à risque de clusters

*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 16 589 jours-réservistes (*données SPF*)

➤ **APPLICATION STOPCOVID**

Le 11 juin à 16h, **1 517 365 téléchargements.**

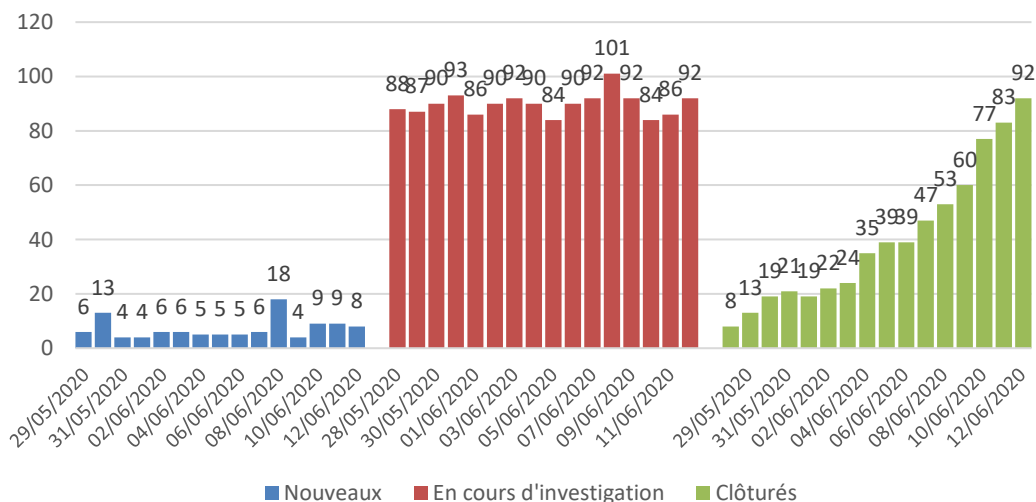
2.4 SYNTHÈSE DU SUIVI DES CLUSTERS (Bilan SPF du 12/06/2020)

Total de 218 clusters (Hors EHPAD et milieu familial restreint) depuis le 09/05, dont actuellement :

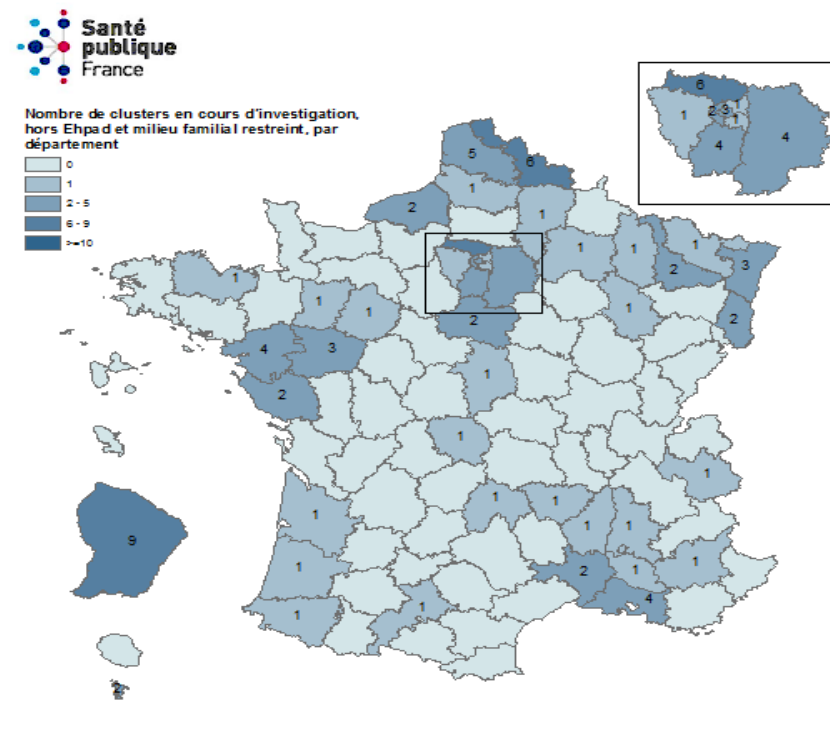
- 92 en cours d'investigation
- 3 avec diffusion communautaire (Saint Georges, Camopi et Rémire-Montjoly, Guyane)
- 31 maîtrisés
- 92 clôturés

Au cours des dernières 24h, 8 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 12 juin 2020 (N=92)



Source : Santé publique France

Total de 218 clusters, dont 8 nouveaux au 12/06/2020

1 en Grand-Est (67)	1 EMS de personnes handicapées à Oberhausbergen
1 en Normandie (76)	1 en milieu familial élargi à Le Havre
1 en IDF (93)	1 Autre à Aulnay-sous-Bois
2 en PACA	1 Unité géographique de petite taille à Riez (04) 1 transport (13)
3 en PDL	1 en milieu scolaire et universitaire à Nantes (44) 1 en établissements sociaux d'hébergement et d'insertion à Angers (49) 1 en milieu professionnel (entreprise) à Les Herbiers (85)

MAYOTTE

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE (AU 12/06) :

- 257 000 habitants
- **2240** cas confirmés (+ **34**) dont :
 - o 1654 guéris (=)
 - o 28 décès (=)
 - o **43** hospitalisés (+5) dont 13 en réanimation (+1)
- Taux de tests positifs : **27,4%**
- Taux d'incidence (nombre de cas pour 100,000 habitants) : **58**
- Facteur de reproduction du virus : **1**

CLUSTERS IDENTIFIES A CE JOUR (12/06):

2 clusters en cours d'investigation 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)
- 1 cluster avec une criticité élevée en milieu professionnel (entreprise) dans la commune de Koungou

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, et que des opérations* de délestage vers La Réunion ont été réalisées :
 - ➔ Nombreux EVASAN vers la Réunion
 - ➔ Mobilisation de la réserve sanitaire (33 réservistes le 12/06) dont 17 nouveaux
- Proximité avec les Comores et Madagascar, qui connaissent une augmentation quotidienne du nombre de cas confirmés

GUYANE

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE (AU 12/06) :

- 269 000 habitants
- **865** cas confirmés (**+92 cas en 24h**) dont :
 - o 2 décès (+1)
 - o **36** hospitalisés (**+2**) dont **5** en réanimation (0)
- Taux de tests positifs : 31 %
- Taux d'incidence (nombre de cas pour 100,000 habitants) : nc
- Facteur de reproduction du virus : 1,81

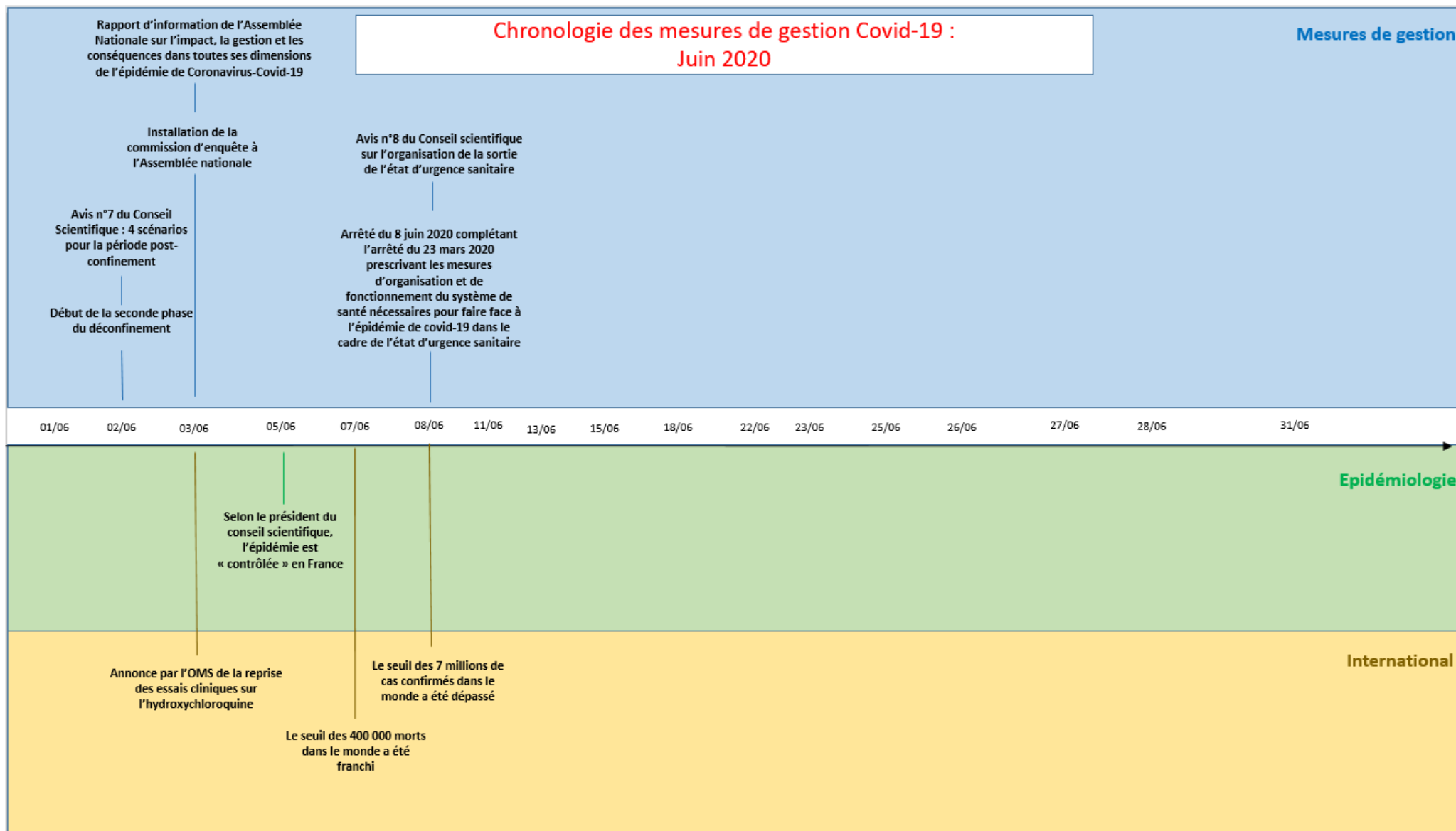
CLUSTERS IDENTIFIES A CE JOUR (12/06):

13 clusters identifiés à ce jour dont :

- Trois clusters avec diffusion communautaire : à Saint-Georges, à Camopi et Remire-Montjoly
- 1 cluster dans un foyer familial élargi, à Macouria
- 1 cluster en milieu professionnel à Matouri
- 1 cluster en milieu familial élargi à Matouri
- 2 clusters en milieu professionnel 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 communauté (Sables blancs) à Saint-Laurent du Maroni
- 1 cluster de communautés particulières (personnes vulnérables, gens du voyage, migrants etc...) à Mana
- 1 cluster en milieu familial élargi à Kourou.

CARACTERISTIQUES DU TERRITOIRE

- **Co-circulation de la dengue (DEN-1)**
- **Frontières avec le Brésil**, qui constitue l'un des foyers épidémiques mondial majeur : 802 828 cas confirmés et + de 40 919 décès au 11/06.
- **Frontières avec le Suriname** avec des mouvements migratoires importants
- **Fort développement de l'épidémie**, notamment à Cayenne et sur la frontière Brésilienne
- **Par arrêté du 10/06, le Préfet a décidé des mesures de confinement** :
 - o permanent dans les communes de Saint-Georges et de Moroni ;
 - o sur la plus grande partie du territoire le samedi soir et le dimanche, et la semaine de 21H à 5 H.
- **Arrivée de 65 réservistes le 11/06**
- Travaux préparatoires à la mise en place d'évacuations sanitaires en fonction de l'évolution du nombre de patients et des capacités de prise en charge locales.



3. POINT DE SITUATION DE LA LOGISTIQUE

POINTS SAILLANTS

Travail en cours avec JLL sur stratégie de passage en flux tirés GHT

ANTICIPATION LOGISTIQUE

Consolidation stocks stratégiques tests et EPI.

ACHATS

L'Oréal/Sinopharm: abandon de cette solution de contractualisation pour production 1M d'écouvillons- recherche autre partenaire.
Pas d'impact sur la capacité à court et moyen terme de distribution d'écouvillons.

OUTRE-MER

Point de situation avec les COM Océan Pacifique ce matin : stocks satisfaisants, capacité d'achat indépendant directement à Shanghai.

LOGISTIQUE AVAL – FLUX PLANIFIES

GHT :

Livraisons S24 en cours (37,5 M CHIR, 5,4 M FFP2)

Officines :

Livraisons S24 en cours (44 M CHIR, 5,5 M FFP2)

LABM :

3^e vague de livraisons en cours (200 000 CHIR, 200 000 surblouses, 800 000 gants)

Médicaments DROM-

COM: la vague 2 est en cours de préparation, la vague 1 en train d'être finalisée.

TRANSIT

Pont aérien :

S24 : 6 vols arrivés / 10 vols

Voie maritime (VM) :

VM 01 à 06 en mer.

Première arrivée le 16/06 à DKK.

Prochain départ le 16/06.

RESSOURCES / APPROVISIONNEMENTS

74 % de la capacité des entrepôts en Chine est immobilisée en attente de validation des contrôles qualité.

DOUANES, IMPORT et DONS

Préparation des opérations de dédouanement en franchise de droits et taxes, de 50 000 masques pour le CHU de Reims.

LOG AVAL - URGENCES et FLUX PARTICULIERS

Centre Val de Loire: réassort de 20 000 gants

Auvergne Rhône Alpes: réassort de 20 000 gants

Hauts de France : réassort de 12 000 gants

POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

Difficulté CSP mise en place chaîne logistique: décalage de deux jours dans la mise en place du flux tiré officines (du 15 au 17 juin).