

Jeudi 18 juin 2020 à 17h00

1. SITUATION INTERNATIONALE

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données du 18/06/20 à 14h30)

- **Total cas confirmés : 8 375 368 (+ 175 530)**
- **Total guéris : 4 096 974 (+ 118 616)**
- **Total décès : 449 530 (+5 062)**
- **Total pays/territoires touchés : 188 (+0)**

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE EU/EEA/UK

(Source : ECDC, données du 18/06/20)

- **Total cas confirmés : 1 492 177 (+5 811 en 24h)**
- **Total décès : 172 621 (+446 en 24h)**

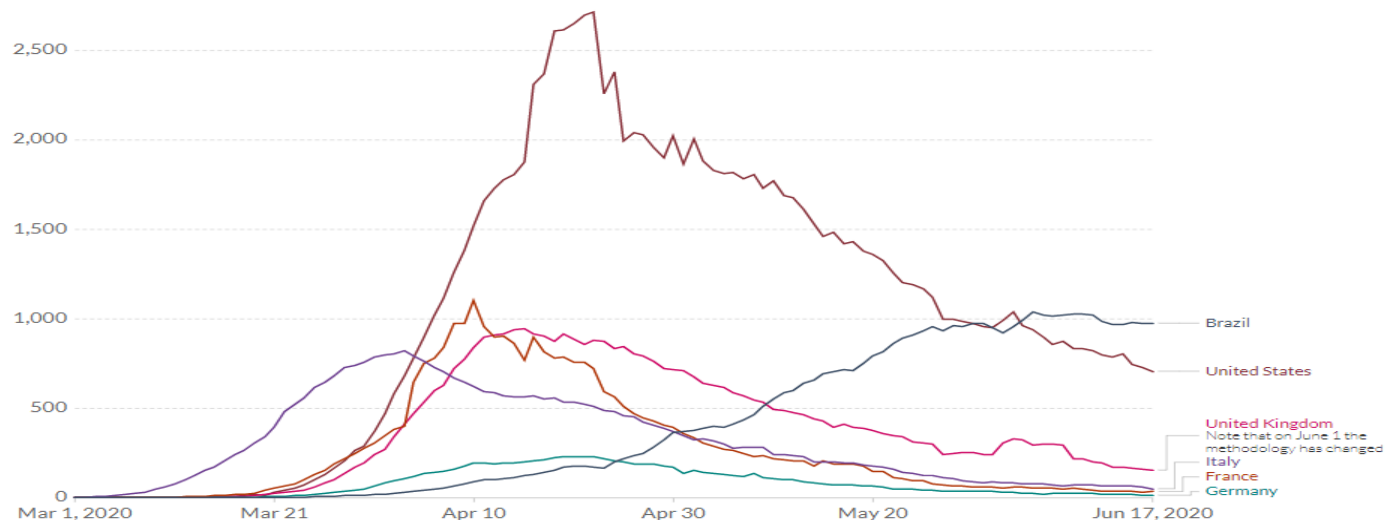
EUROPE

En Norvège, l'application Smittestopp est gelée par l'Institut norvégien de santé publique (FHI) : aucune donnée personnelle n'est plus collectée sur les smartphones de ses utilisateurs et toutes les informations déjà envoyées sur des serveurs de Microsoft ont été supprimées.

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 17th Jun, 18:41 (GMT+02:00)

CC BY

AMÉRIQUE

Le **Brésil** approche des 1 millions de cas confirmés (955 377 à ce jour). Par ailleurs, le nombre de contaminations enregistré en 24h était encore supérieur à 30 000 cas hier.

ASIE

En Chine, les autorités ont fait état de 21 nouveaux cas au cours des dernières 24h, portant à 158 le nombre total de cas recensés depuis le 11 juin. Par ailleurs, le pays a affirmé que le regain de contaminations était « sous contrôle ».

INTERNATIONAL

- **Canada** : Une vaste enquête publique a été ordonnée sur les décès dans les maisons de retraite du Québec. Cette enquête visera uniquement les décès « obscurs, violents ou qui pourraient être liés à de la négligence » survenues entre le 12 mars et le 1^{er} mai.
- **OMS** : l'organisation a annoncé hier l'arrêt des essais cliniques de l'hydroxychloroquine ayant établi que ce médicament ne réduisait pas la mortalité

COREPER (17/06) :

- **Concernant le sujet vaccins**, la Secrétaire générale adjointe de la COM, Céline Gauer, a présenté les **quatre principales modifications** apportées au projet de protocole d'accord entre la COM et les EM sur les accords d'achats anticipés pour tenir compte des principales demandes des Etats membres : (1) gouvernance (renforcement du rôle des Etats membres) : **augmentation du nombre d'EM participant à l'équipe de négociation et coprésidence dévolue à un EM** ; (2) pour les accords avec obligation d'achat : **mise en place d'une procédure claire avec 5 jours ouvrables laissés aux Etats membres pour exercer leur droit de retrait** ; (3) **exclusivité des négociations afin d'éviter toute concurrence interne entre les initiatives à 27 et les initiatives individuelles** ; (4) lien avec l'effort mondial : **introduction de clauses pour permettre, en cas de découverte d'un vaccin, de garantir un accès aux pays en développement à un prix équitable**.

Elle a rappelé la lettre adressée la veille par la Commissaire Kyriakides aux EM, demandant leur accord sur le protocole d'accord pour ce jour, soulignant que la première réunion du comité de pilotage était prévue pour le lendemain. Si l'ensemble des EM ont fait part de leur souhait de se joindre à l'initiative de la COM, les **délais octroyés par la COM pour se prononcer sur le protocole d'accord ont été jugés comme trop contraints par un nombre importants d'EM** (*implications budgétaires et juridiques en cours d'examen dans les capitales*). SK, LU, FI et AT ont marqué leur préférence pour une approche au niveau des 27. Quelques EM (*ES, LU, BE et DK*) ont interrogé la COM sur l'articulation des travaux de la COM avec l'initiative de l'Alliance inclusive pour les vaccins et ont évoqué une fusion des deux processus. MT a fait part de son intérêt à se joindre à l'initiative de l'Alliance. Les membres de l'Alliance ont rappelé la **convergence entre les deux initiatives** et remercié la COM pour le travail effectué dans des délais très contraints. **FR a souligné l'importance de la dimension internationale et de l'initiative ACT-A**. NL ont insisté sur la nécessité, en cas de surcapacité, de pouvoir garantir la mise à disposition de vaccins pour d'autres régions (ex. Afrique) et sur l'attention à porter aux implications financières de l'accord entre la COM et les EM. La COM, si elle a marqué son appréciation des négociations de l'Alliance avec AstraZeneca, a insisté sur la **clause d'exclusivité du protocole d'accord et invité à privilégier une approche commune et concertée**.

- **Concernant les frontières** : le COREPER a poursuivi le travail visant à **l'établissement d'une liste de pays-tiers qui ne seraient plus soumis à des restrictions aux frontières externes**. La discussion a permis de conclure sur une **convergence des EM** fondée sur les éléments suivants : **nécessité de procéder en deux temps** (définition des critères, puis identification des pays tiers concernés) ; **critère épidémiologique combinant cumulativement le nombre de nouveaux cas en deux semaines pour 100 000 habitants, la tendance des cas et une appréciation qualitative de la situation dans le pays** (tests, confinement, etc.) ; **fourniture des données par l'ECDC et traitement spécifique des cas des données non fiables ; actualisation régulière de la liste** (a priori toutes les deux semaines). Un accord s'est également dessiné quant à la mise en place d'un mécanisme d'urgence qui permettrait de **retirer un Etat de la liste si la situation s'y détériorait**. S'agissant du niveau de référence du taux d'incidence, la proposition française (*ouverture en-dessous de 20, ouverture entre 20 et 50 sous réserve de tendance à l'amélioration, fermeture au-delà de 50*) a été favorablement accueillie par IT, BE (*qui préférait un plafond de 40*) tandis que plusieurs autres indiquaient à des degrés divers y voir une base pour poursuivre le travail (ES, EL, DE, AT, RO, SK, LV, SI, PT). La Présidence a conclu les échanges en indiquant qu'elle demanderait à l'**ECDC de produire une première cartographie des pays-tiers sur la base des critères agréés**. Une réunion de l'IPCR au niveau des Représentants permanents sera convoquée le 19/06 afin avoir une nouvelle discussion et d'arrêter des seuils précis. Sur cette base, la Présidence a indiqué qu'une nouvelle réunion devrait être convoquée, en début de semaine prochaine, pour trouver un accord sur une liste de pays-tiers.

La Commission a communiqué sur :

- [Le financement de l'UE pour le transport de produits médicaux, d'équipes médicales et de patients](#)
- [Le soutien à la République centrafricaine à hauteur de 54 millions d'euros pour limiter les risques socio-économiques](#).
- [Le lancement d'une campagne sur les réseaux sociaux axée sur le tourisme culturel durable "La culture européenne - près de chez vous"](#).

2. SITUATION NATIONALE

2.1. EPIDEMIOLOGIE

158 641 cas confirmés en France (+473 en 24h)

73 887 personnes guéries parmi les patients hospitalisés (+220 en 24h)

10 125 patients hospitalisés dont :

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

752 patients admis en réanimation pour le COVID-19 :

- 20 lits **en moins** occupés en 24h
- 15 **nouveaux** patients en réanimation en 24h

29 603 décès (+28 en 24h) dont :

- 19 146 décès en milieu hospitalier (+28 en 24h)
- **10 457*** décès en EHPAD / autres EMS

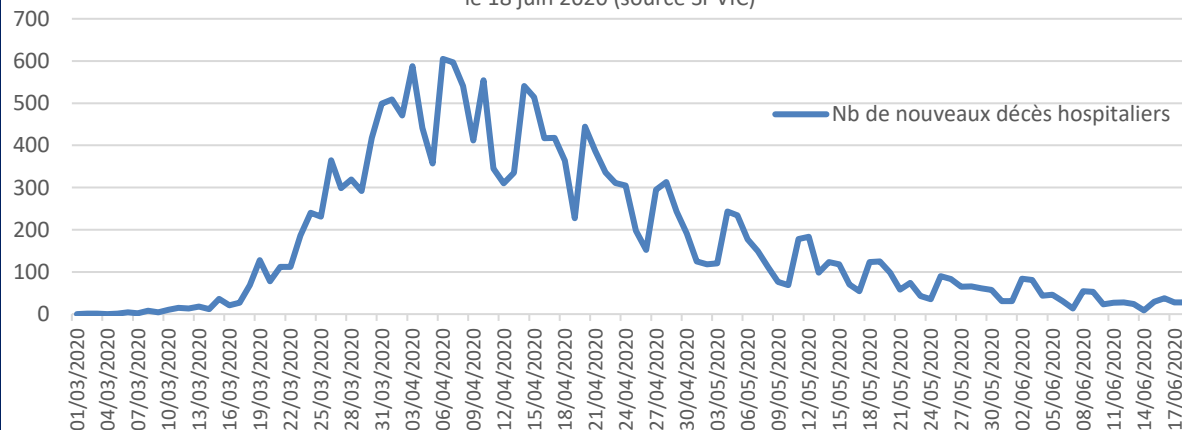
*Données du 16/06/2020, seront actualisées le 23/06/2020

Données issues de SI-DEP : Entre le 09 et le 15 juin 2020, **212 537** patients ont été testés pour le SARS-CoV-2, le taux de positivité était de 1,3 % et le taux d'incidence de 4,2 pour 100 000 habitants.

Dispositif « Contact Covid », depuis le 13 mai 2020 jusqu'au 17 juin 2020 :

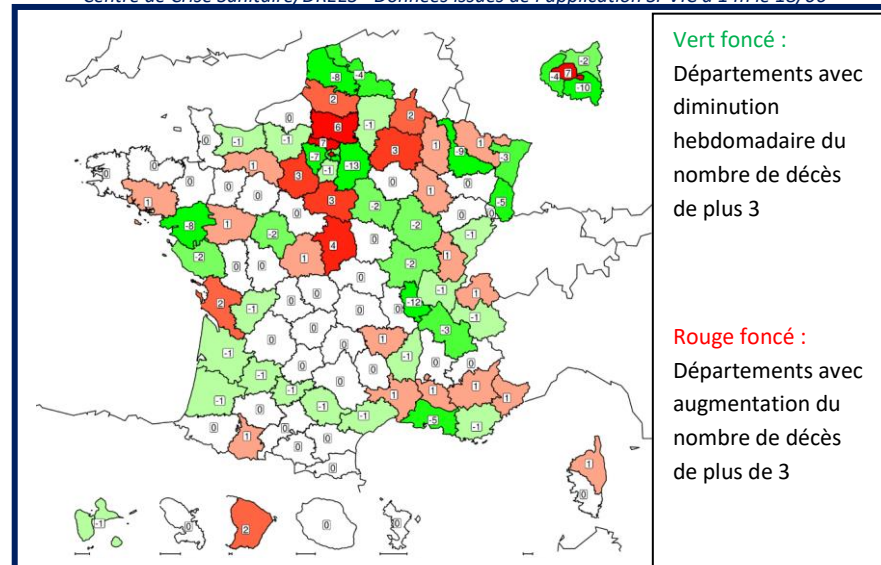
- Au cours des dernières 24h, 398 patients confirmés ont été contactés par la CNAM
- Au cours des dernières 24h, 1 246 personnes contacts ont été contactées par la CNAM
- En moyenne, le 17 mai 2020, 3,4 cas contact pour 1 cas confirmé

Evolution du nombre journalier de nouveaux décès liés au COVID-19, France, entre le 25 février et le 18 juin 2020 (source SI-VIC)



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 18/06



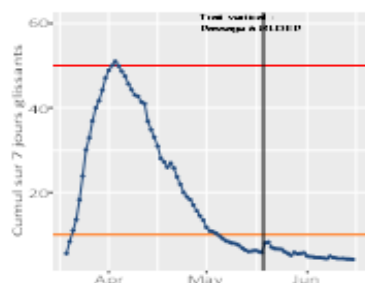
Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région, France, 18 juin (14h) :

Source SPF

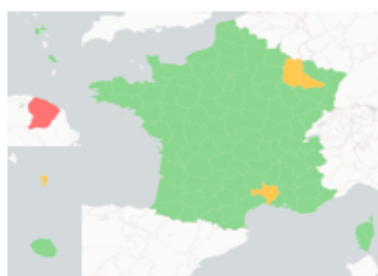
Région	Le 18 juin 2020			Depuis le 01 mars 2020	
	Hospitalisations en cours N (%)	Dont réanimation N (%)	Soins aux urgences N (%)	Retour à domicile N (%)	Décès N (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	642 (6%)	34 (5%)	1 (1%)	7 570 (10%)	1 722 (9%)
Bourgogne-Franche-Comté	192 (2%)	15 (2%)	1 (1%)	3 770 (5%)	1 034 (5%)
Bretagne	129 (1%)	8 (1%)	1 (1%)	1 228 (2%)	257 (1%)
Centre-Val de Loire	464 (5%)	23 (3%)	0 (0%)	1 901 (3%)	541 (3%)
Corse	16 (0%)	2 (0%)	0 (0%)	242 (0%)	59 (0%)
Grand Est	1 336 (13%)	76 (10%)	24 (15%)	11 815 (16%)	3 528 (18%)
Guadeloupe	6 (0%)	0 (0%)	1 (1%)	80 (0%)	15 (0%)
Guyane	89 (1%)	12 (2%)	2 (1%)	195 (0%)	5 (0%)
Hauts-de-France	1 139 (11%)	78 (10%)	5 (3%)	6 125 (8%)	1 811 (9%)
Ile-de-France	4 576 (45%)	352 (47%)	110 (67%)	26 706 (36%)	7 373 (39%)
La Réunion	23 (0%)	3 (0%)	0 (0%)	132 (0%)	1 (0%)
Martinique	9 (0%)	1 (0%)	0 (0%)	89 (0%)	14 (0%)
Mayotte	41 (0%)	9 (1%)	0 (0%)	311 (0%)	25 (0%)
Normandie	258 (3%)	13 (2%)	3 (2%)	1 582 (2%)	428 (2%)
Nouvelle-Aquitaine	141 (1%)	16 (2%)	1 (1%)	2 112 (3%)	412 (2%)
Occitanie	104 (1%)	16 (2%)	0 (0%)	2 836 (4%)	508 (3%)
Pays de la Loire	228 (2%)	11 (1%)	0 (0%)	1 982 (3%)	464 (2%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	687 (7%)	55 (7%)	13 (8%)	5 201 (7%)	929 (5%)

Taux d'incidence

4,16 / 100 000 habitants



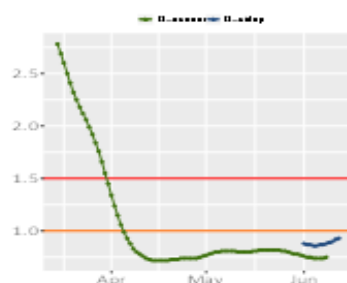
Nb de tests RT-PCR positifs pour 100 000 habitants - cumul sur 7 jours glissants
(Données SI-DEP)



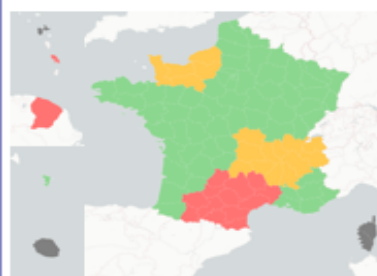
0-10 10-50 >50

R - Taux de reproduction effectif

0,93



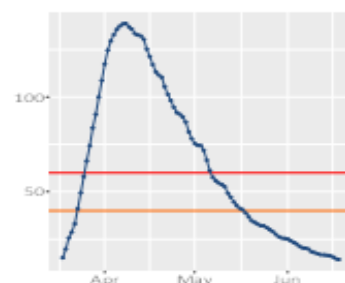
Taux de reproduction de la COVID-19 en France
(Données SI-DEP)



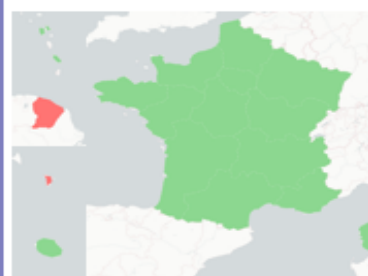
0-1 1-1.5 >1.5 NA

Taux d'occupation des lits en réa

14,3%



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

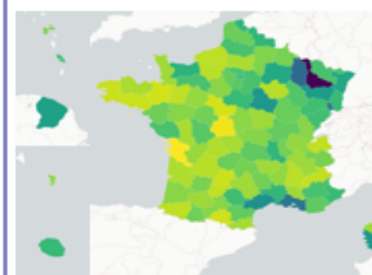


0-40% 40-60% >60%

Tests RT-PCR réalisés

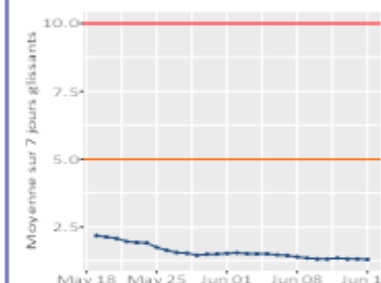
227 849

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

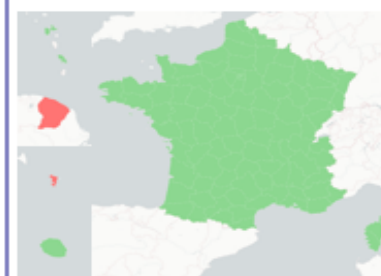


Taux de positivité tests RT-PCR

1,31%



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



0-5% 5-10% >10%

Analyse de la situation – points d'attention

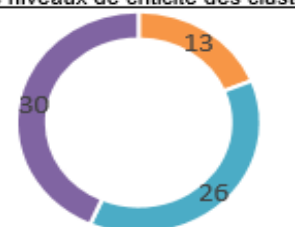
- Estimation du R effectif désormais basé sur les données SI-DEP (tests RT-PCR positifs) et non plus d'Oscur (passages aux urgences),
- Baisse de la circulation du SARS-CoV2 en France depuis plus de 9 semaines.
- Plus de 2% des professionnels des établissements de santé infectés par le SARS-CoV-2.
- Le virus continue à circuler comme le montre le nombre de nouveaux clusters identifiés.
- Mortalité toutes causes confondues revenue depuis la semaine 18 dans les valeurs habituelles observées au niveau national.
- Mayotte : La situation épidémiologique semble se stabiliser, mais 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.

Focus clusters

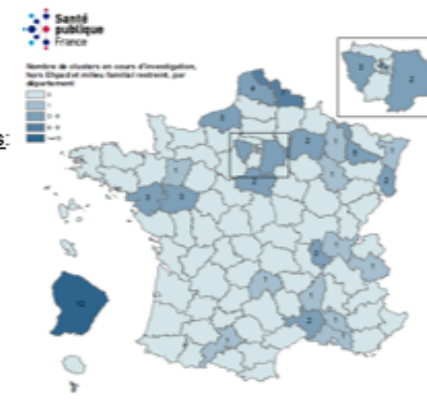
69 clusters en cours d'investigation

244 clusters identifiés depuis le 09/05 (+5 en 24h)
hors EHPAD et milieu familial restreint.

Répartition des niveaux de criticité des clusters en cours :



Limité Modéré Elevé



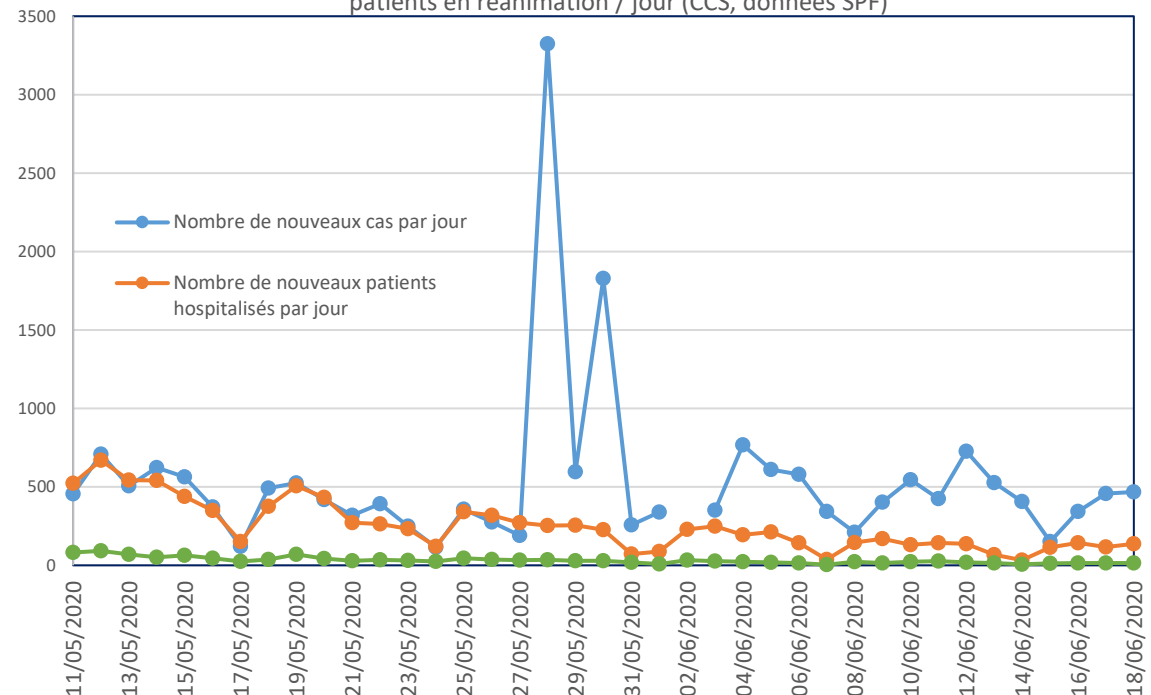
MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

Santé
publique
France

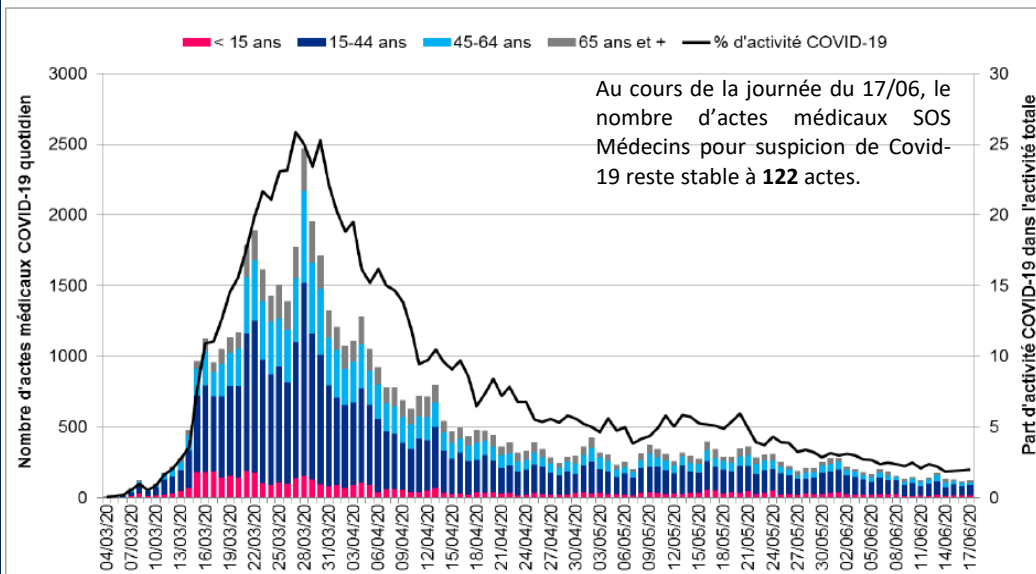
Nombre de patients testés et de patients positifs pour le SARS-CoV-2, taux de positivité, d'incidence et de dépistage, par région ; France entière, sur 7 jours glissants, du 9 juin au 15 juin 2020 (Source SI-DEP)

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	212 537	2 787	1,31	4,15	316,67
Auvergne-Rhône-Alpes	20 792	194	0,93	2,42	258,85
Bourgogne-Franche-Comté	9 436	63	0,67	2,26	339,05
Bretagne	5 748	17	0,3	0,51	172,08
Centre-Val de Loire	6 631	66	1	2,58	259,12
Corse	1 231	5	0,41	1,45	357,14
Grand Est	26 086	334	1,28	6,06	473,28
Guadeloupe	993	5	0,5	1,33	263,48
Guyane	1 407	303	21,54	104,23	484,02
Hauts-de-France	19 514	318	1,63	5,33	327,27
Ile-de-France	44 253	667	1,51	5,43	360,42
La Réunion	3 244	13	0,4	1,51	377,23
Martinique	976	16	1,64	4,46	272,06
Mayotte	682	126	18,48	45,09	244,03
Normandie	8 173	82	1	2,48	247,4
Nouvelle-Aquitaine	12 425	49	0,39	0,82	207,08
Occitanie	17 907	188	1,05	3,17	302,24
Pays de la Loire	10 241	117	1,14	3,08	269,37
Provence-Alpes-Côte d'Azur	21 142	203	0,96	4,02	418,19
Saint-Barthélemy	63	1	1,59	10,21	643,32
Saint-Martin	52	0	0	0	145,47
Saint-Pierre-et-Miquelon	2	0	0	0	33,29

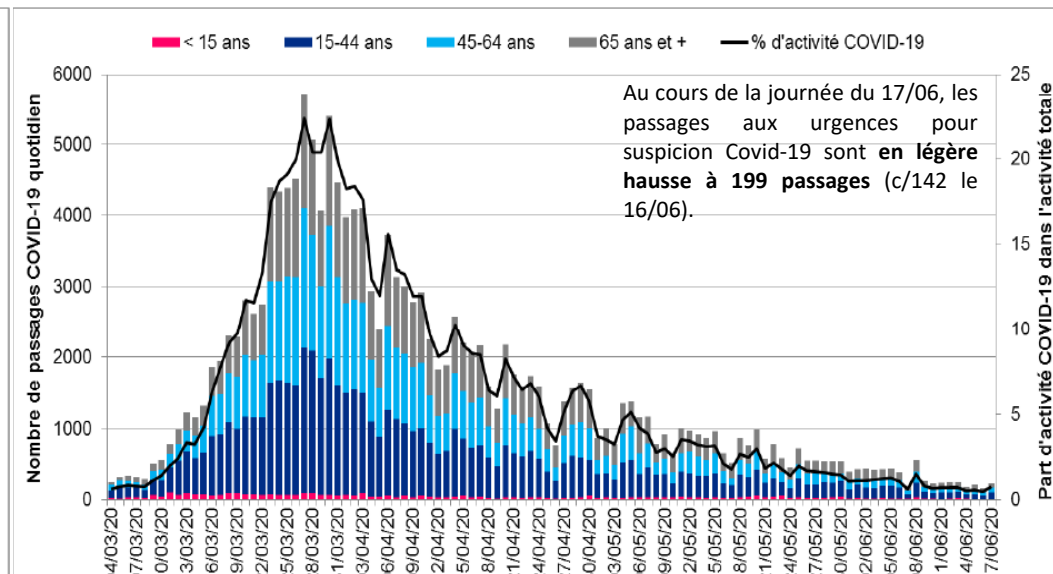
Evolution du nombre de nouveaux cas, nouveaux patients hospitalisés et nouveaux patients en réanimation / jour (CCS, données SPF)



Nombre quotidien d'actes SOS médecins et part d'activité pour Suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source SPF, données SOS médecin), 18 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) 18 juin 2020

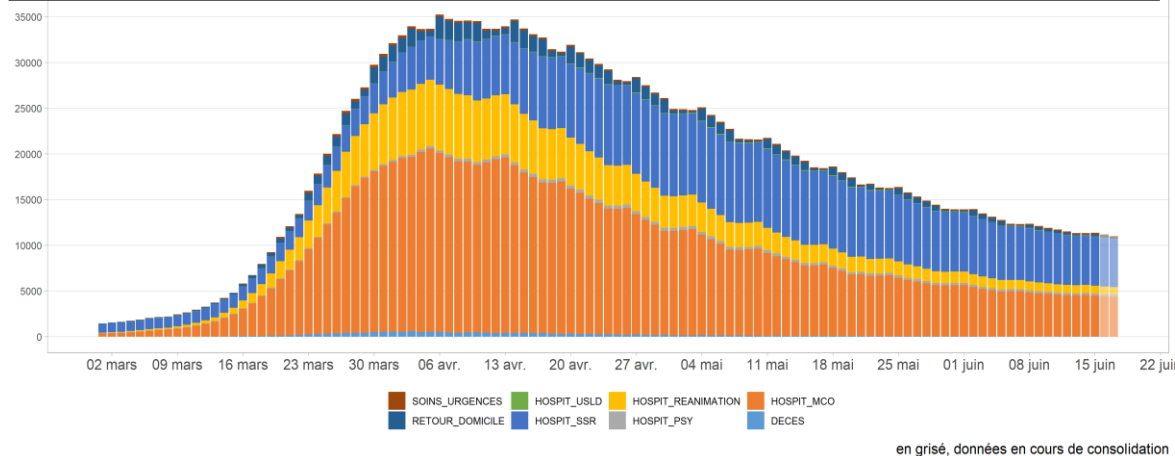


2.2. OFFRE DE SOINS ET PRISE EN CHARGE

➤ SITUATION DANS LES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS (DREES)

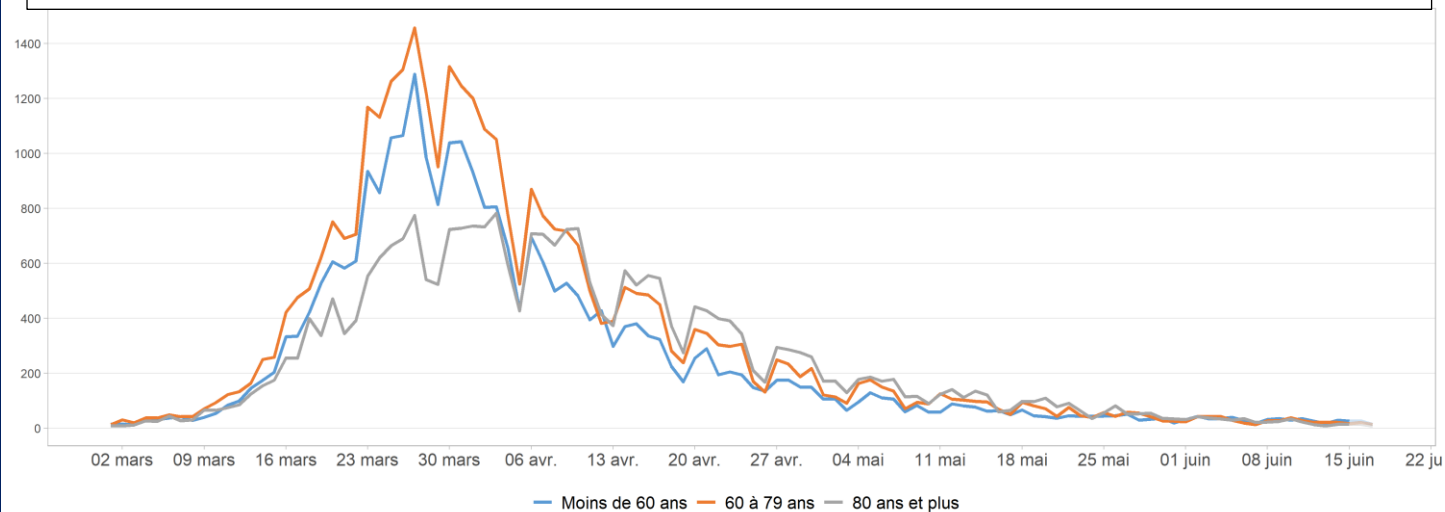
Evolution quotidienne du nombre de patients en cours d'hospitalisation, sortis ou décédés

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)



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

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

14/06/2020 : Allocution du Président de la République

➤ 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
	18/06/2020	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

➤ Depuis le 26 janvier, la mobilisation de la réserve sanitaire représente **17 512 jours-réservistes**

➤ APPLICATION STOPCOVID

Le 18 juin à 16h, **1 696 850 personnes enregistrées** (personnes enregistrées sur l'app - personnes désenregistrées). Pour rappel, cela ne tient pas compte du nombre de désinstallations de l'application.

➔ 36 QR code scannés / 7 contacts à risques notifiés et 2 à notifier à ce jour.

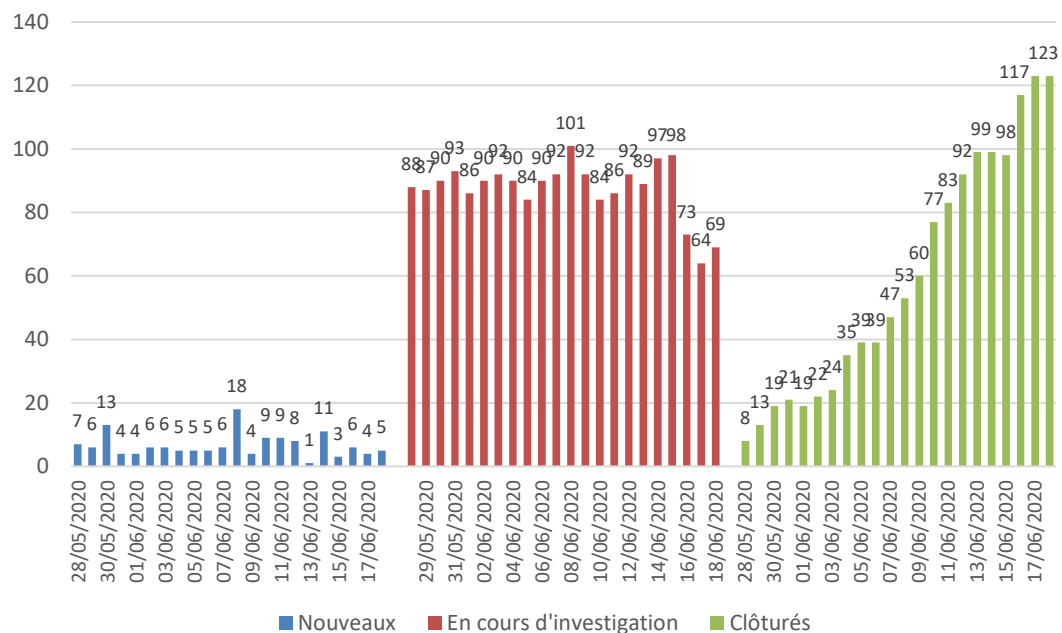
2.4 SYNTHÈSE DU SUIVI DES CLUSTERS (Bilan SPF du 18/06/2020)

Total de 244 clusters (Hors EHPAD et milieu familial restreint) depuis le 09/05, dont actuellement :

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

Au cours des dernières 24h, 5 nouveaux clusters

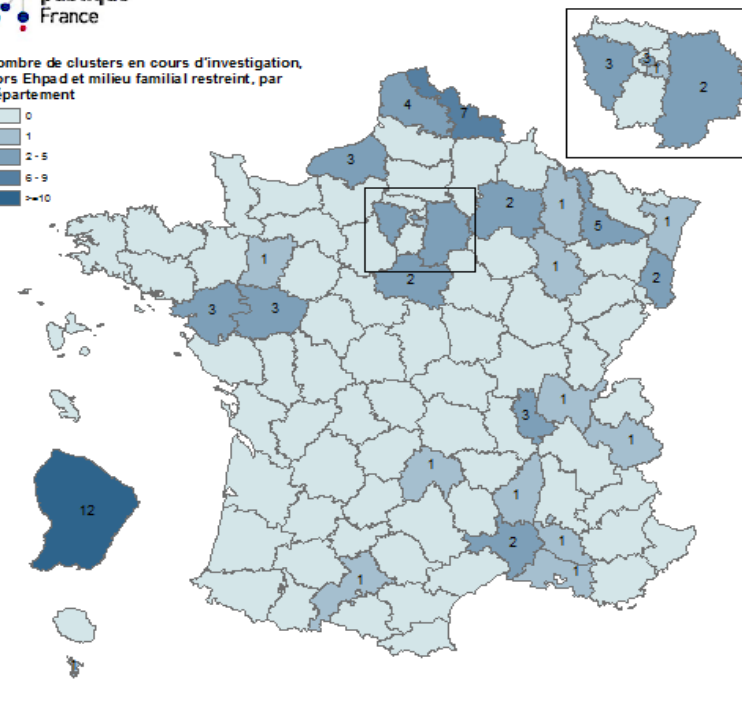
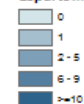
Evolution du nombre de clusters (CCS, données SPF)



Cartographie par département des clusters hors Ehpad et milieu familial restreint, en cours d'investigation, au 18 juin 2020 (N=69)



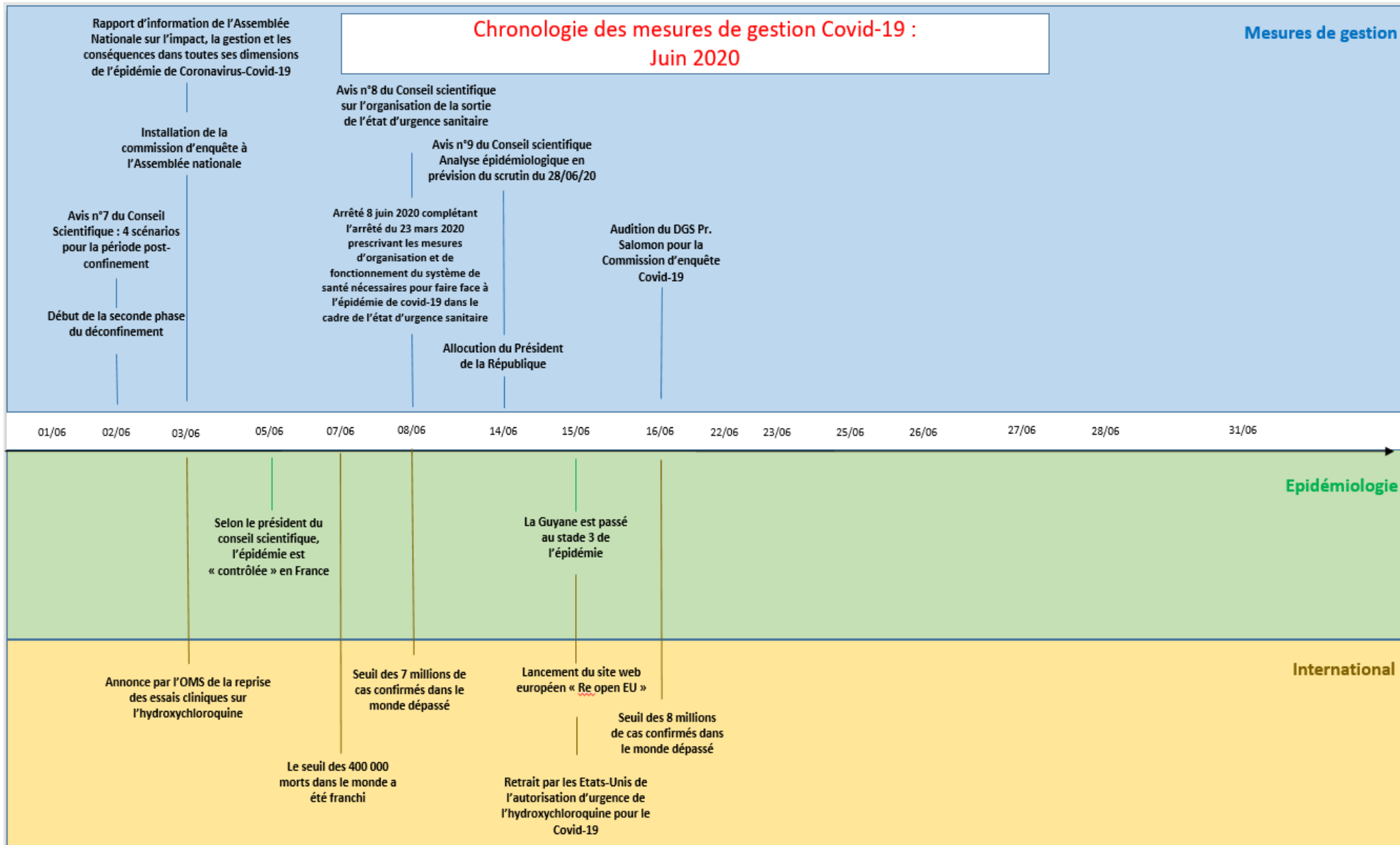
Nombre de clusters en cours d'investigation, hors Ehpad et milieu familial restreint, par département



Source : MONIC - Santé publique France

Total de 244 clusters, dont 5 nouveaux au 18/06/2020

1 en ARA (69)	1 en milieu scolaire et universitaire à Saint-Fons
1 en GE (54)	1 en crèches à Nancy
2 en IDF	1 en établissements sociaux d'hébergement et d'insertion à Meaux (77) 1 autre à Viroflay (78)
1 en Normandie (76)	1 en milieu familial élargi à Belbeuf



3. POINT DE SITUATION DE LA LOGISTIQUE

POINTS SAILLANTS

ANTICIPATION LOGISTIQUE

Finalisation vendredi 19/06 de l'enquête auprès des ARS sur les circuits de distribution mis en place durant la crise.
Projection stocks avec doctrine de distribution pour planifier la période estivale: attente stabilisation doctrine distribution EPI.

ACHATS

TESTS : Contractualisation en cours pour 50 000 Ecouvillons. (Lemoine).

EPI pour LABM: Contrat Dutscher DGS en cours de signature.

OUTRE-MER

Un envoi supplémentaire de 30 pousse-seringues pour la Guyane organisé.

TRANSIT

Pont aérien :

S25 : 4 vols arrivés / 9 vols planifiés

Voie maritime (VM) :

- VM 02 à 08 en mer.
- Prochain départ le 21/06.
- Prochaine arrivée le 21/06 à LEH.

RESSOURCES / APPROVISIONNEMENTS

Avancement de l'évacuation des masques rejetés au contrôle qualité pour libération des entrepôts:

- Shanghai : 41 % du stock de masques rejetés reste à évacuer.
- Shenzhen: 6% du stock de masques rejetés reste à évacuer.

DOUANES, IMPORT et DONS

Traitement en cours d'un envoi de MIDAZOLAM et de PROPOFOL pour la Nouvelle-Calédonie.

LOG AVAL - URGENCES et FLUX PARTICULIERS

Pas de réassort d'urgence

LOGISTIQUE AVAL – FLUX PLANIFIES

GHT :

Livraisons S25 en cours
(40M chir - 4,35M FFP2)

Officines :

Passage en flux tirés
Livraison agences répartiteurs
(7 Mu FFP2 + 51 Mu CHIR)

Médicaments: vague 8 PUI (S25)

Taux d'exécution : 99%
Nb PUI livrées: 709

Commentaires

- Alloga: tout expédié à l'exception du client ENDOSAV, en cours de création dans les bases Alloga.
- Movianto: quelques clients restant à expédier.

POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

Evolution du pont aérien:

Validation du passage à 5 vols AF au départ de Shanghai en juillet.

En attente arbitrages finaux stocks de sécurité pour évaluer le besoin achats/ sourcing.