

1. SITUATION INTERNATIONALE

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données du 22/06/20 à 14h30)

- **Total cas confirmés : 8 975 776 (+ 161 533)**
- **Total guéris : 4 448 281 (+ 67 995)**
- **Total décès : 468 724 (+3 841)**
- **Total pays/territoires touchés : 188 (+0)**

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE UE/EEE ET RU

(Source : ECDC, données du 22/06/20)

- **Total cas confirmés : 1 511 801 (+3 795 en 24h)**
- **Total décès : 174 791 (+107 en 24h)**

EUROPE

L'Espagne, pays parmi les plus endeuillés avec plus de 28.000 morts, a levé samedi à minuit l'état d'alerte décrété le 14 mars, et rouvert sa frontière terrestre avec la France -celle avec le Portugal attendra le 1er juillet- ainsi que ses ports et aéroports pour les ressortissants de l'Union européenne.

Face à un doublement des cas au cours des dernières deux semaines, l'Azerbaïdjan a décrété un reconfinement aux modalités très strictes.

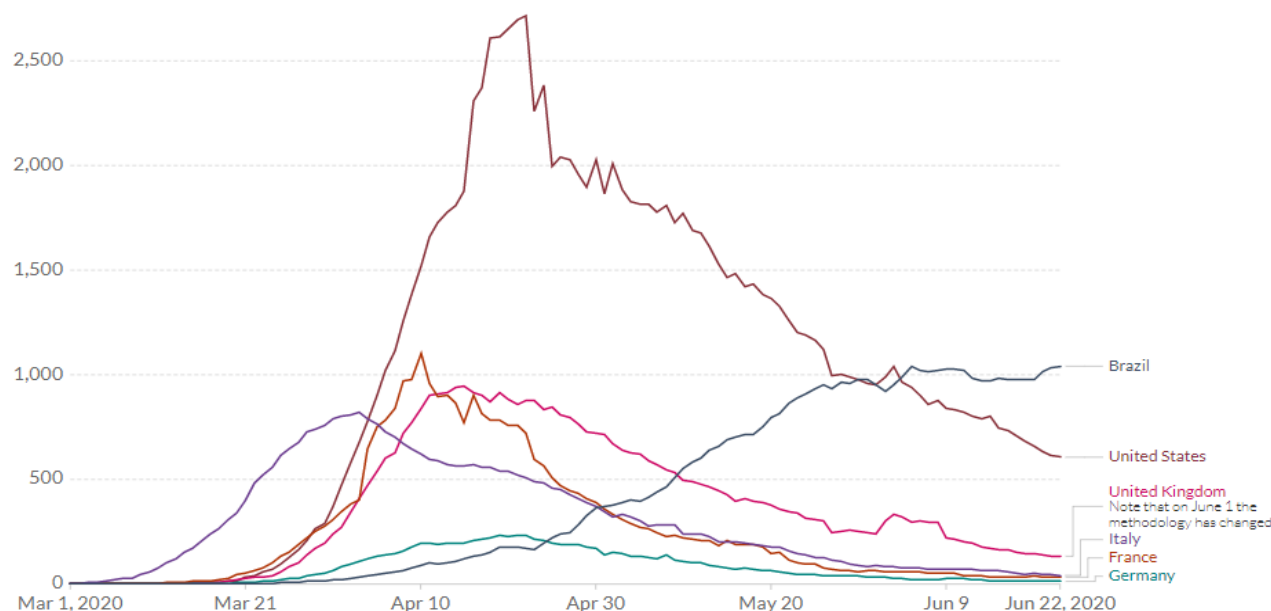
En France, l'hypothèse d'un reconfinement du département de la Guyane, en Amérique du Sud, devra être réexaminée si les signes d'une accélération de la pandémie se confirment, a prévenu dimanche le gouvernement.

En Suisse, le président de la force d'intervention scientifique fédérale consacrée à la maladie a estimé dimanche que le déconfinement était trop rapide dans son pays.

Nouveaux décès quotidiens confirmés de COVID-19

La moyenne mobile sur 7 jours est indiquée. Des tests limités et des défis dans l'attribution de la cause du décès signifient que le nombre de décès confirmés peut ne pas être un décompte précis du nombre réel de décès dus à COVID-19.

[LÉGENDE](#) [JOURNAL](#)



Our World
in Data

CC BY

AMÉRIQUE

Le coronavirus continue de frapper durement l'Amérique latine. Le Brésil, deuxième pays du monde le plus endeuillé par le Covid-19 derrière les États-Unis, a dépassé le seuil des 50 000 morts et des deux millions de cas confirmés. Les mégapoles de Sao Paulo et de Rio de Janeiro sont les plus sévèrement atteintes.

ASIE

Un rebond inquiète la Chine depuis la semaine dernière avec plus de 220 nouveaux cas dont 22 dimanche 21/06.

A Pékin, 2.000 sites de tests ont déjà prélevé 2,3 millions d'échantillons, selon l'agence Chine Nouvelle. Le pays va inspecter les produits alimentaires importés. L'importation de poulets de la marque américaine Tyson Foods, dont des employés ont été testés positifs aux USA, a été suspendue.

INTERNATIONAL

La pandémie de Covid-19 « continue de s'accélérer » dans le monde, avec « le dernier million de cas signalé en seulement huit jours », a prévenu lundi 22 juin le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus. « Nous savons que la pandémie est bien plus qu'une crise sanitaire, c'est une crise économique, sociale et, dans de nombreux pays, politique. Ses effets se feront sentir pendant des décennies », a-t-il ajouté, lors d'une conférence virtuelle organisée par l'émirat de Dubaï.

Le chef de l'OMS a également appelé les gouvernements et les sociétés à se préparer à d'éventuelles futures pandémies, qui pourraient survenir « dans n'importe quel pays à n'importe quel moment et tuer des millions de personnes parce que nous ne sommes pas préparés ». « Nous ne savons pas où ni quand la prochaine pandémie se produira, mais nous savons qu'elle aura un impact terrible sur la vie et l'économie mondiales », a averti M. Tedros Adhanom Ghebreyesus.

UNION EUROPEENNE / UK / EEE

IPCR sur les frontières externes (19/06) : l'échange a été organisé autour des trois questions posées par la Présidence : i) quels critères choisir ? ii) comment juger de la qualité des critères ? iii) comment utiliser le critère de réciprocité ? Les réponses des EM ont mis en évidence que tous jugeaient le critère d'incidence sur 100 000 habitants pendant 14 jours pertinent, tout en reconnaissant cependant que celui-ci ne pouvait pas être appliqué de manière isolée et qu'il devait être combiné avec des critères qualitatifs.

La grande majorité des EM estimaient que la moyenne de l'Union pouvait être un seuil opportun même si beaucoup ont indiqué souhaiter suivre l'approche la plus prudente possible. Tous ont soutenu la nécessité de pouvoir ajuster simplement la liste et de prévoir un mécanisme d'urgence.

La mise en œuvre du critère de réciprocité a suscité davantage de débats. FI et PT ont indiqué qu'avant une réouverture complète des frontières internes, il était prématuré d'ouvrir les frontières externes. RO et PL ont jugé qu'il serait difficile de prendre des décisions aussi lourdes dans un calendrier contraint. A l'inverse, FR, ES, BE et EL ainsi que la COM ont insisté sur l'importance d'une décision dans les délais. DK a souligné que la question relevait des compétences des EM et qu'une liste commune ne pouvait être contraignante. Le Service juridique du Conseil a indiqué estimer que le texte devrait prendre la forme d'une recommandation du Conseil (article 292 TFUE) prise sur la base matérielle de l'article 77 TFUE. Elle fournirait une base plus solide, sans être néanmoins contraignante. Les principes figureraient dans le texte tandis que la liste des pays, ajustable, serait présentée en annexe. A la demande de la Présidence, la COM a indiqué qu'elle pourrait présenter un texte de recommandation dès le 21/06 pour la réunion du COREPER en format Représentants permanents seuls. La Présidence a confirmé l'objectif d'arrêter une liste d'ici le 01/07.

AGENDA de la semaine :

- 22/06 : réunion à l'Élysée sur l'aide potentielle à apporter à l'Inde en matière d'EPI et entretien entre Olivier VERAN et son homologue russe sur la situation liée au COVID-19, les retours d'expériences qui seront réalisés en France sur la gestion de la crise ainsi que sur la proposition consistant à proposer aux autorités russes d'échanger nos expériences sur le sujet des évacuations médicales liées au COVID + COREPER au niveau des Ambassadeurs sur les frontières externes de l'UE.
- 24/06 : réunion chambre de compensation UE.
- 25/06 : déplacement d'Olivier VERAN à Genève à l'OMS en lien avec le déplacement de son homologue Allemand : rencontre avec le Ministre DE de la Santé + le DG de l'OMS.
- 26/06 : G7 Santé.

La Commission a communiqué sur : La campagne "Global Goal : Unite For Our Future", lancée le 28 mai et qui se terminera le 27 juin par un sommet et un concert animé par l'acteur Dwayne Johnson. Il sera retransmis partout dans le monde via différents canaux.

2. SITUATION NATIONALE

2.1. EPIDEMIOLOGIE

160 750 cas confirmés en France (+373 en 24h)

74 612 personnes guéries parmi les patients hospitalisés (+240 en 24h)

9 693 patients hospitalisés dont :

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

701 patients admis en réanimation pour le COVID-19 :

- **14 lits en moins** occupés en 24h
- **16 nouveaux** patients en réanimation en 24h

29 663 décès (+23 en 24h) dont :

- **19 206 décès** en milieu hospitalier (+23 en 24h)
- **10 457*** décès en EHPAD / autres EMS

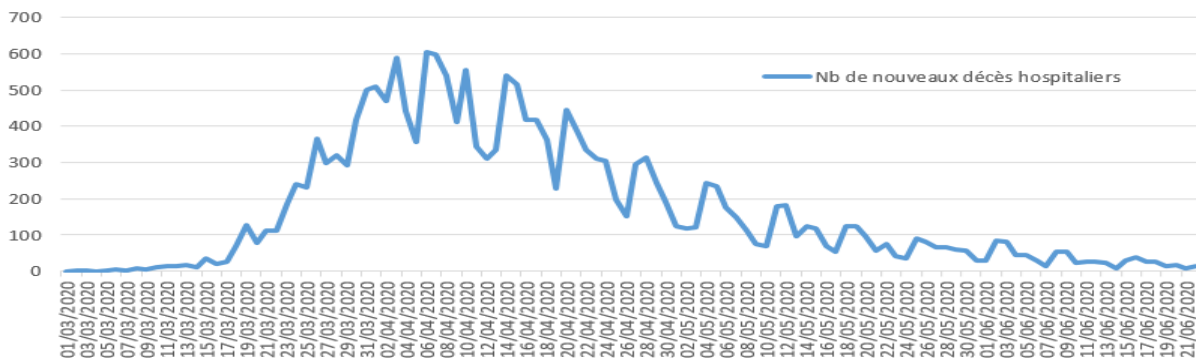
*Données du 16/06/2020, seront actualisées le 23/06/2020

Données issues de SI-DEP : Entre le 13 juin et le 19 juin 2020, **211 821** patients ont été testés pour le SARS-CoV-2, le taux de positivité était de 1,5% et le taux d'incidence de 4,6 pour 100 000 habitants.

Dispositif « Contact Covid », depuis le 13 mai 2020 jusqu'au 20 juin 2020 :

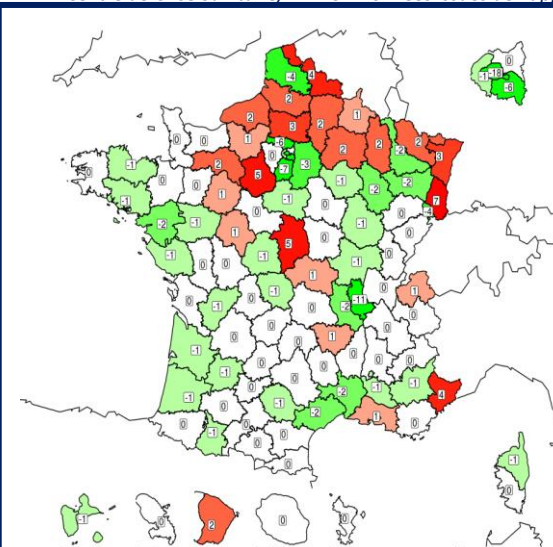
- Au cours des dernières 24h, 419 patients confirmés ont été contactés par la CNAM
- Au cours des dernières 24h, 1 411 personnes contacts ont été contactées par la CNAM
- En moyenne, cette dernière semaine, 3,2 personnes contact pour 1 cas confirmé

Evolution du nombre journalier de nouveaux décès hospitaliers liés au COVID-19, France, entre le 25 février et le 22 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 22/06



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, 22 juin (14h) :

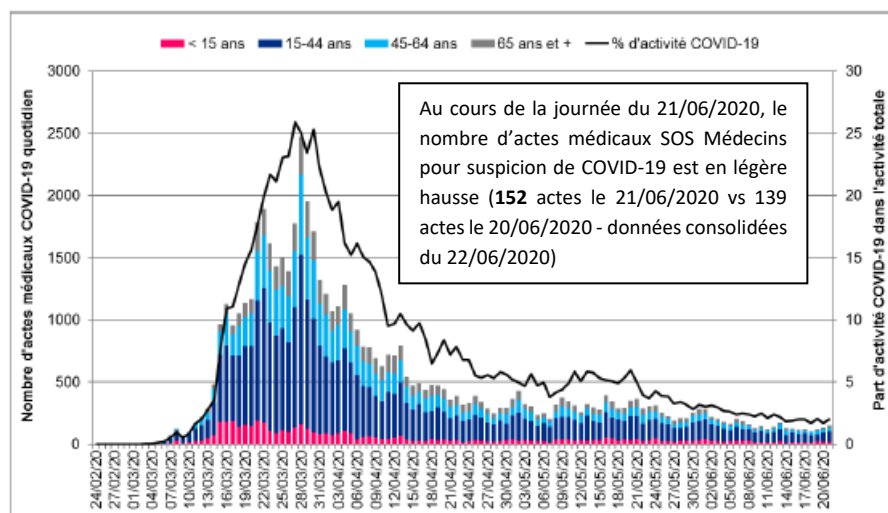
Source SPF

Région	Le 22 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	595 (6%)	32 (5%)	1 (1%)	7 621 (10%)	1 726 (9%)
Bourgogne-Franche-Comté	171 (2%)	12 (2%)	1 (1%)	3 802 (5%)	1 035 (5%)
Bretagne	115 (1%)	5 (1%)	1 (1%)	1 244 (2%)	257 (1%)
Centre-Val de Loire	445 (5%)	23 (3%)	0 (0%)	1 920 (3%)	543 (3%)
Corse	16 (0%)	2 (0%)	0 (0%)	242 (0%)	59 (0%)
Grand Est	1 277 (13%)	66 (9%)	22 (14%)	11 910 (16%)	3 541 (18%)
Guadeloupe	6 (0%)	0 (0%)	1 (1%)	80 (0%)	15 (0%)
Guyane	119 (1%)	16 (2%)	0 (0%)	243 (0%)	7 (0%)
Hauts-de-France	1 109 (11%)	78 (11%)	5 (3%)	6 163 (8%)	1 818 (9%)
Ile-de-France	4 390 (45%)	337 (48%)	110 (70%)	26 987 (36%)	7 393 (38%)
La Réunion	24 (0%)	3 (0%)	0 (0%)	132 (0%)	1 (0%)
Martinique	12 (0%)	3 (0%)	0 (0%)	89 (0%)	14 (0%)
Mayotte	40 (0%)	11 (2%)	0 (0%)	330 (0%)	26 (0%)
Normandie	245 (3%)	10 (1%)	3 (2%)	1 606 (2%)	430 (2%)
Nouvelle-Aquitaine	136 (1%)	14 (2%)	1 (1%)	2 121 (3%)	412 (2%)
Occitanie	100 (1%)	14 (2%)	0 (0%)	2 850 (4%)	508 (3%)
Pays de la Loire	199 (2%)	7 (1%)	0 (0%)	2 017 (3%)	465 (2%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	649 (7%)	40 (6%)	11 (7%)	5 245 (7%)	936 (5%)

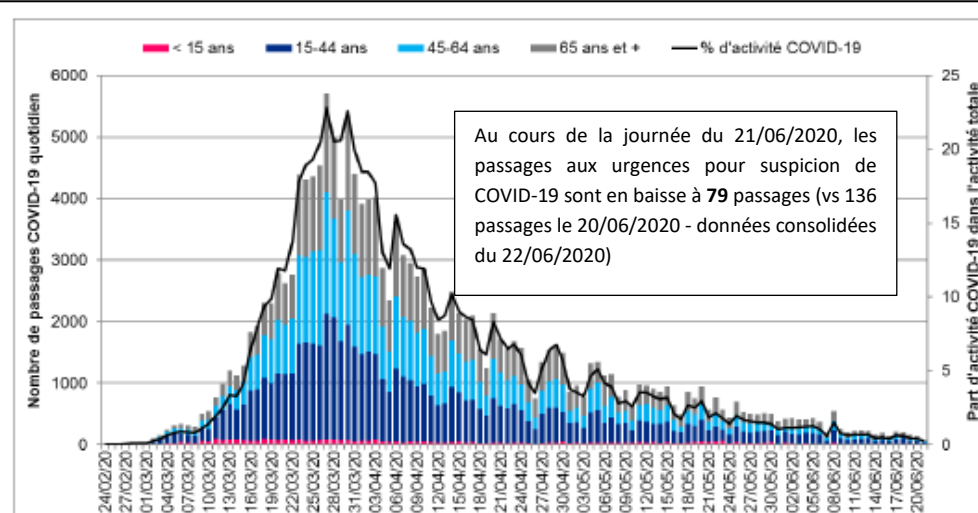
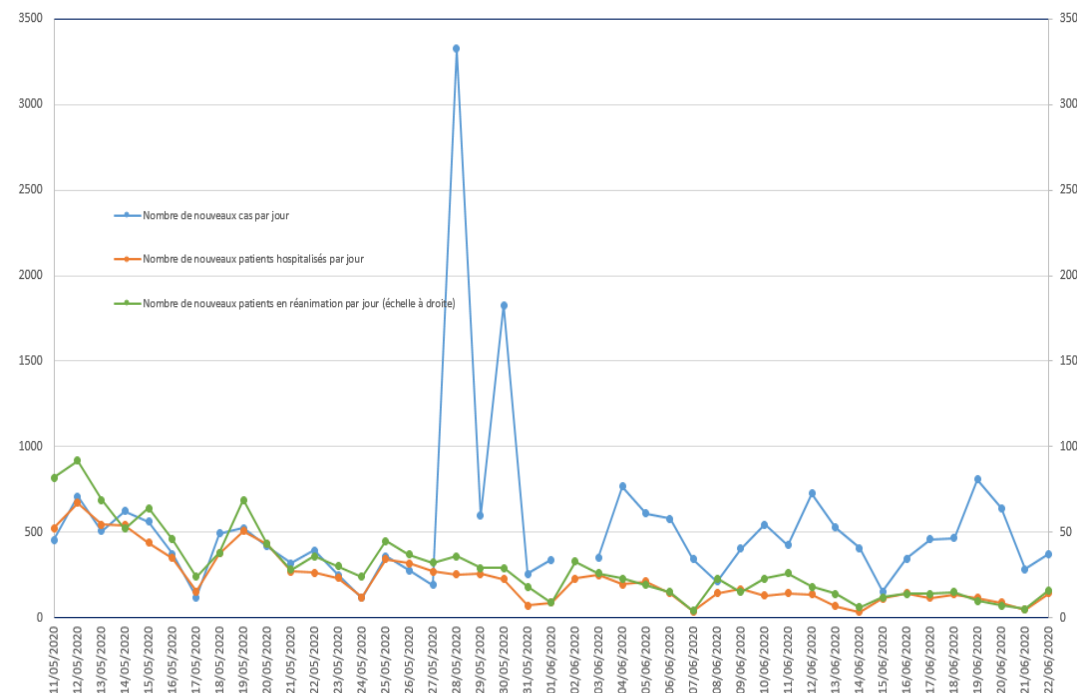
Nombre de patients testés et de patients positifs pour le SARS-CoV-2, taux de positivité, d'incidence et de dépistage, par région ; France entière, sur 7 jours glissants, du 12 juin au 19 juin 2020 (Source SI-DEP)

Région	Nombre de patients testés	Nombre de patients positifs	Taux de positivité (%)	Taux d'incidence pour 100,000	Taux de dépistage pour 100,000
France	211 821	3 089	1,5	4,6	315,6
Auvergne-Rhône-Alpes	21 668	188	0,9	2,3	269,8
Bourgogne-Franche-Comté	8 970	51	0,6	1,8	322,3
Bretagne	6 294	23	0,4	0,7	188,4
Centre-Val de Loire	6 430	65	1,0	2,5	251,3
Corse	1 189	4	0,3	1,2	345,0
Grand Est	26 452	341	1,3	6,2	479,9
Guadeloupe	775	5	0,7	1,3	205,6
Guyane	3 180	829	26,1	285,2	1 094,0
Hauts-de-France	18 075	261	1,4	4,4	303,1
Île-de-France	43 139	692	1,6	5,6	351,4
La Réunion	3 474	10	0,3	1,2	404,0
Martinique	1 048	13	1,2	3,6	292,1
Mayotte	483	72	14,9	25,8	172,8
Normandie	9 082	135	1,5	4,1	274,9
Nouvelle-Aquitaine	11 890	44	0,4	0,7	198,2
Occitanie	16 794	102	0,6	1,7	283,5
Pays de la Loire	10 743	99	0,9	2,6	282,6
Provence-Alpes-Côte d'Azur	20 238	132	0,7	2,6	400,3
Saint-Barthélemy	81	1	1,2	10,2	827,1
Saint-Martin	71	0	0	0	198,6
Saint-Pierre-et-Miquelon	2	0	0	0	33,3

Nombre quotidien d'actes SOS médecins et part d'activité pour suspicion de COVID-19 par classe d'âges - Source SOS Médecins, France, 22 juin 2020



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

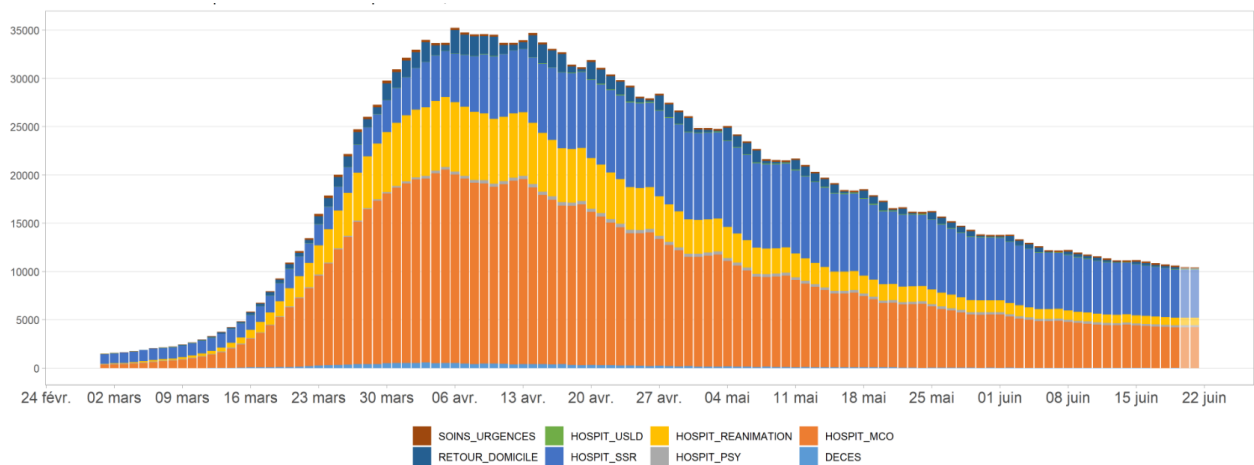


2.2. OFFRE DE SOINS ET PRISE EN CHARGE

*Les données des 2 derniers jours sont en cours de consolidation.

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

Centre de crise sanitaire / DREES

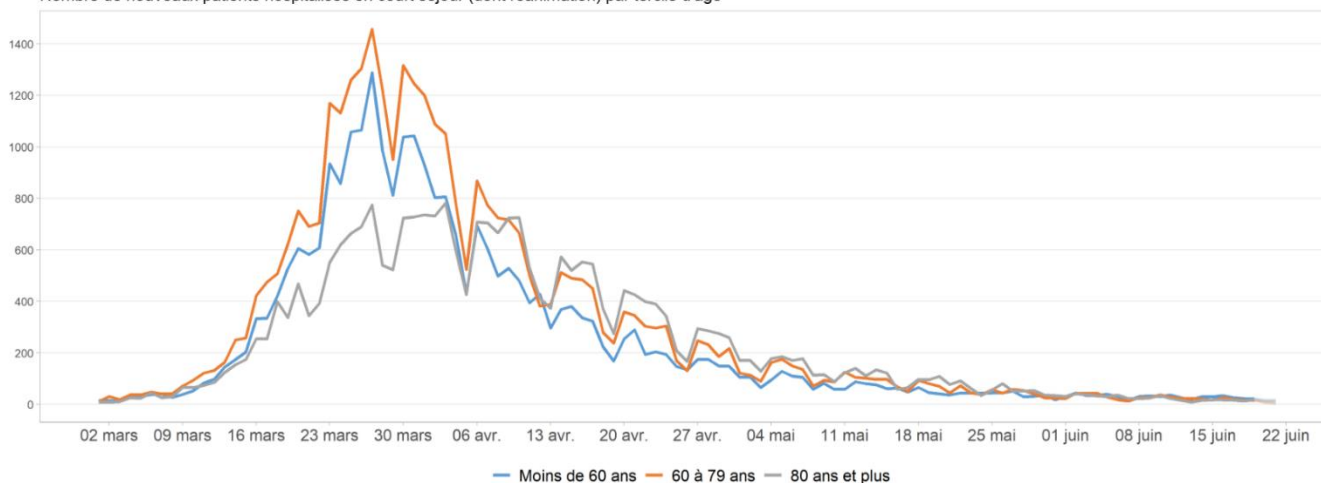


en grisé, données en cours de consolidation

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

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

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



en grisé, données en cours de consolidation

DIFFUSION RESTREINTE

MAYOTTE

(257 000 habitants)

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE (AU 21/06) :

- **2 420** cas confirmés **(+16 depuis le 20/06)** dont :
 - o 2 066 guéris (donnée du 17 juin)
 - o **31** décès dont 1 EVASAN (=)
 - o **34** hospitalisés (=) dont 8 en réanimation (=)
- **Tests RT-PCR positifs : 27,7%**
- Taux d'incidence (nombre de cas pour 100,000 habitants) : 54
- Facteur de reproduction du virus : 0,9

CONTACT TRACING :

-Des difficultés sont rencontrées dans la réalisation notamment du contact tracing en raison de coordonnées téléphoniques parfois non valides, de refus de collaborer par déni de la maladie ;

*-La formation des agents de l'assurance maladie se poursuit. **Au 19 juin, 11 agents** au total étaient formés*

-Parmi les réservistes de rotation, un cas de Covid-19 a été dépisté sur les 30 réservistes de la même rotation (rotation 5), tous testés.

CLUSTERS IDENTIFIES

- 16 clusters ont été identifiés à Mayotte, 14 était clôturés et 1 est maîtrisé et 1 en cours d'investigation.
- 1 cluster en cours d'investigation de niveau de criticité élevé (Source SPF) : en établissement pénitentiaire

GUYANE

(269 000 habitants)

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE AU 22 JUIN 2020 (SOURCE-DONNEES ARS) :



CLUSTERS IDENTIFIES A CE JOUR (AU 22/06): 16 clusters identifiés dont :

- Trois clusters avec diffusion communautaire : à Saint-Georges, à Camopi et Remire-Montjoly
- Trois clusters à Cayenne au 13/06/2020 dans deux communautés particulières (unités géographiques de petite taille suggérant une exposition commune) et dans un milieu professionnel
 - 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.

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 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**

20/06/2020 : **Annonce par le Premier Ministre de nouvelles mesures pour la période estivale**

22/06/2020 : **Troisième phase de déconfinement**

➤ AVIS D'EXPERTISE DONT LES PUBLICATIONS EN COURS DE DIFFUSION

- **Avis du Haut conseil de la santé publique du 20 juin 2020** sur les préconisations relatives à l'adaptation des mesures barrières et de distanciation physique à mettre en œuvre dans les taxis et véhicules de co-voiturage, en phase 3 du déconfinement

- **Avis du Haut conseil de la santé publique du 19 juin 2020** sur la reprise de l'activité professionnelle des personnes à risque de forme grave de Covid-19

- **Avis du Haut conseil de la santé publique du 18 juin** sur les préconisations relatives à l'adaptation des mesures barrières et de distanciation physique à mettre en œuvre dans les espaces clos recevant du public en position assise), dans les lieux organisant des manifestations sociales (ex. mariages), dans les transports en commun dont les navires de croisière, en phase 3 du déconfinement.

➤ DECONFINEMENT: ANNONCE PAR EDOUARD PHILIPPE DE MESURES POUR LA PERIODE ESTIVALE

A partir du lundi 22 juin 2020 :

- Ouverture des cinémas, des centres de vacances, des casinos et salles de jeux, dans le respect de règles sanitaires strictes et reprise des activités de sports collectifs, avec des mesures de prévention adaptées aux différentes catégories d'activités concernées. Les sports de combat resteront interdits.

- Actualisation et simplification du protocole national et des protocoles particuliers concernant les conditions de travail en entreprise, après avis du Haut conseil de la santé publique (HCSP).

- Maintien des mesures essentielles des protocoles sanitaires pendant cette période, comme le port du masque obligatoire pour les personnes de plus de 11 ans dans la plupart des établissements recevant du public et dans les transports en communs ou la distanciation physique dans les cafés, les restaurants, les établissements recevant du public, ainsi que, dans toute la mesure du possible, dans les transports et à l'école.

A partir du samedi 11 juillet qui marquera la fin de l'état d'urgence sanitaire sur le territoire métropolitain :

- Autorisation des croisières fluviales de même que les croisières en mer entre les ports européens, pour les navires dont la capacité ne dépasse pas une limite fixée par arrêté ministériel.

- Réouverture des stades et hippodromes avec une jauge maximale de 5.000 personnes. (Comme pour les salles de spectacle, les activités rassemblant plus de 1.500 personnes devront donner lieu à déclaration, afin que puissent être garanties le respect des précautions nécessaires).

La jauge maximale de 5.000 personnes pour les grands événements, les stades et les salles de spectacle est en principe en vigueur jusqu'au 1er septembre.

Un nouvel examen de la situation épidémiologique nationale sera réalisé mi-juillet pour décider si un assouplissement est possible pour la deuxième partie du mois d'août.

A partir de septembre et sous réserve d'une nouvelle évaluation de la situation épidémiologique, la rentrée pourra être marquée par de nouveaux assouplissements :

- Ouverture des établissements accueillants des foires, expositions et salons.

➤ MOBILISATION DES RENFORTS

➤ Depuis le 26 janvier, la mobilisation de la réserve sanitaire représente **18 233 jours-réservistes**

➤ APPLICATION STOPCOVID

Nombre d'utilisateurs ayant activé l'application mobile avec succès : **1 816 048**

61 QR codes scannés

14 contacts à risques notifiés/ 0 à notifier à ce jour

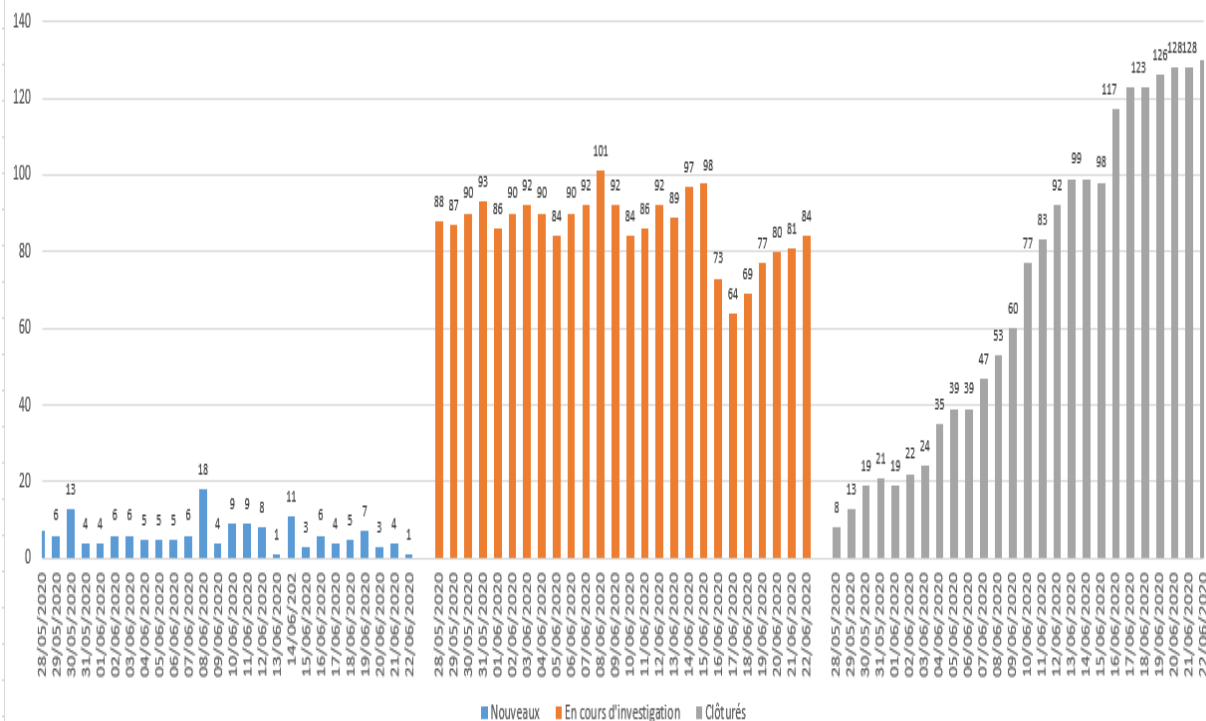
2.4 SYNTHÈSE DU SUIVI DES CLUSTERS (Bilan SPF du 22/06/2020)

Total de 263 clusters (Hors EHPAD et milieu familial restreint) depuis le 09/05, dont actuellement :

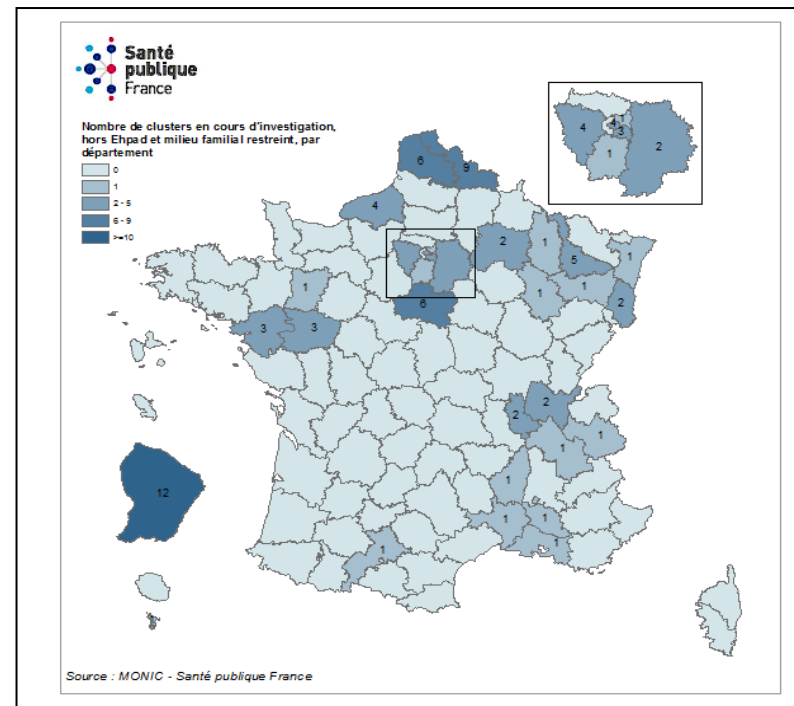
- **84** en cours d'investigation
- **3** avec diffusion communautaire (Saint Georges, Camopi et Rémire-Montjoly, Guyane)
- 46 maîtrisés
- 130 clôturés

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 22 juin 2020 (N=84)

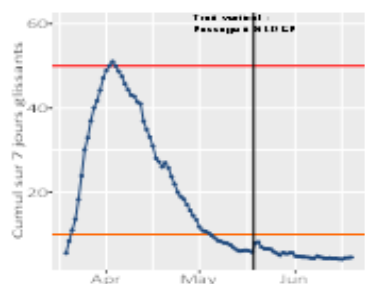


Total de 263 clusters, dont **5 nouveaux au 22/06/2020**

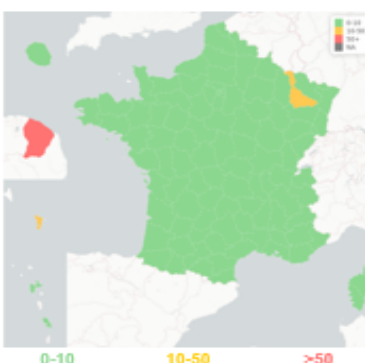
2 en CVL	Vennecy et Chalette sur Loing (45) : Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)
1 en Grand-Est	Remiremont (88) : Milieu scolaire et universitaire
2 en Normandie	Fécamp et Saint-Étienne-du-Rouvray (76) : Autre (Les investigations sont en cours et ce codage sera affiné dans les prochains jours).

Taux d'incidence

4,60 / 100 000 habitants

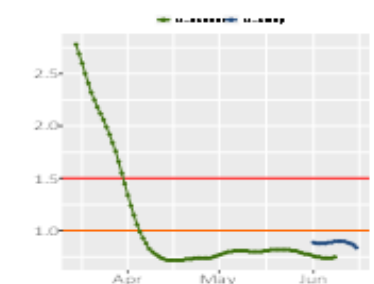


Nb de tests RT-PCR positifs pour 100 000 habitants - cumul sur 7 jours glissants
(Données SI-DEP)

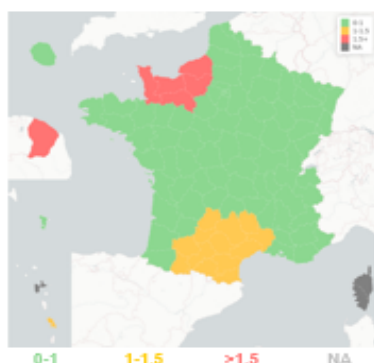


R - Taux de reproduction effectif

0,84

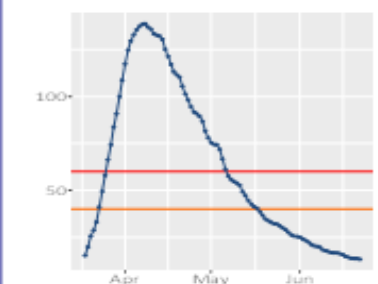


Taux de reproduction de la COVID-19 en France
(Données SI-DEP)

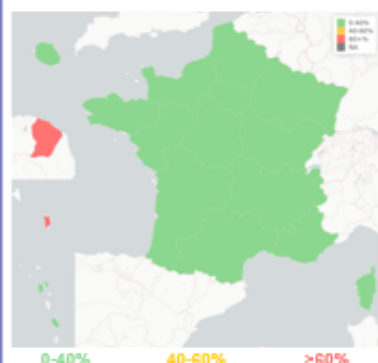


Taux d'occupation des lits en réa

13,3%



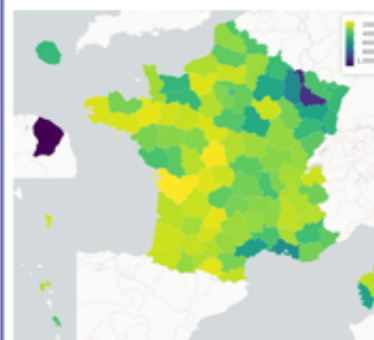
Taux d'occupation des lits en réa/SI/SC par des patients COVID par rapport à la capacité initiale en réa
(Données SI-VIC + SAE)



Tests RT-PCR réalisés

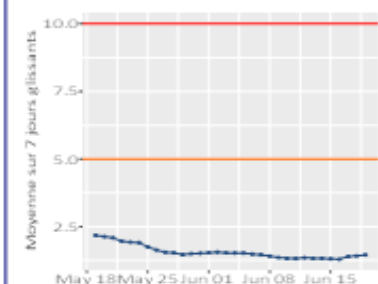
228 623

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

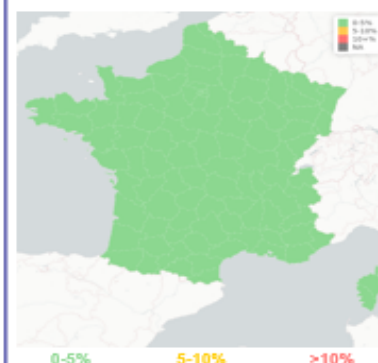


Taux de positivité tests RT-PCR

1,46%



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



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'Oscour (passages aux urgences). Les R doivent être mis en perspective des autres indicateurs et ne sauraient à eux seuls justifier une alerte sur une région donnée, notamment dans un contexte d'incidence faible.
- Les valeurs du R en Normandie et en Occitanie s'expliquent par les dépistages menés autour des clusters déjà identifiés. Leur situation épidémiologique ne génère pas d'inquiétude au regard des autres indicateurs.
- 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 (5 depuis la veille, dont 2 à criticité élevée).
- 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

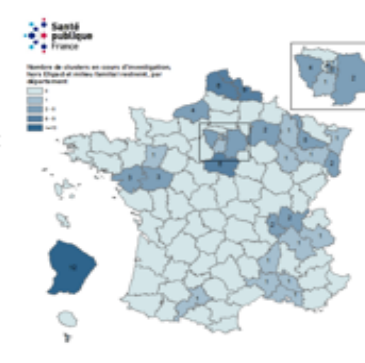
84 clusters en cours d'investigation

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

Répartition des niveaux de criticité des clusters en cours :



Élevée Limitée Modérée



MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

Santé
publique
France

2.5. EXPERTISE ET SANTE PUBLIQUE

Le HCSP a émis un avis le 20 juin 2020 sur les mesures barrières et la distanciation physique à mettre en œuvre dans les taxis et véhicules de co-voiturage en phase 3 du déconfinement

1) **Nombre et positionnement des passagers**

« Il est possible qu'un passager prenne place à côté du chauffeur si le passager porte un masque grand public ou un masque à usage médical pour les personnes à risque de forme grave de Covid-19, et est séparé du chauffeur par un siège ou éventuellement par un écran de protection. Ne pas accepter aux places arrières du véhicule plus de deux passagers par rangée de sièges n'appartenant pas au même foyer ou au même groupe, en laissant libre la place du milieu entre les deux passagers. »

2) **Masques**

Il est nécessaire « de faire porter obligatoirement aux passagers et au chauffeur un masque grand public (ou un masque à usage médical pour les personnes à risque de forme grave de Covid-19) pendant le trajet, ou éventuellement et si possible de mettre en place un écran de protection séparant le conducteur du (des) passager(s) à l'arrière du véhicule »

3) **Climatisation**

« Le système de climatisation, dont la maintenance doit être assurée, ne doit pas générer de flux d'air directement vers les passagers, comme pour les ventilateurs.

La revue britannique Nature Medicine a publié le 16 juin 2020 un article, repris dans la revue de littérature hebdomadaire de l'Inserm, sur le rôle du facteur âge dans la transmission et le contrôle de l'épidémie Covid 19

Un modèle mathématique a été appliqué à des données provenant de Chine, d'Italie, du Japon, de Singapour, du Canada et de Corée du Sud. Il en ressort que la sensibilité à l'infection des individus de moins de 20 ans est deux fois plus faible que celle des adultes de plus de 20 ans.

Dans la tranche d'âge 10-19 ans, des symptômes cliniques se manifestent chez 21% des personnes atteintes du coronavirus (95% intervalle de confiance : 13-31%), alors que ce taux s'élève à 69% chez les plus de 70 ans (57-82%).

En conséquence, les actions visant les enfants pourraient avoir un impact relativement faible sur la réduction de la transmission du sars-CoV-2, particulièrement si la transmissibilité de l'infection au stade subclinique est faible.

Conclusion:

Dans les pays à population jeune, tels que de nombreux pays en voie de développement, l'incidence par tête de cas cliniques serait plus faible que dans les pays à structure d'âge plus élevée, bien que les comorbidités dans les pays en voie de développement influenceront également probablement le niveau de sévérité de la maladie.

En l'absence de mesures effectives de contrôle, les régions à population plus âgées pourraient connaître un nombre de cas proportionnellement plus fort, en particulier si l'épidémie continue de se propager.

<https://www.nature.com/articles/s41591-020-0962-9>

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

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

Le Directeur général de l'OMS s'est exprimé devant les media le 19 juin 2020

Le Directeur général de l'OMS a alerté les media sur le fait que l'épidémie s'accélère dans le monde, 150 000 nouveaux cas ayant été enregistrés le 18 mai, chiffre le plus élevé jusqu'à présent. Presque la moitié de ces cas provient du continent américain, mais de nombreux cas sont également déclarés en Asie du Sud et au Moyen-Orient.

Selon le Directeur général de l'OMS, le monde aborde une nouvelle et dangereuse phase, car beaucoup de gens sont fatigués du confinement et de nombreux pays souhaitent déconfiner leur population et relancer leur économie. Cependant, le virus est toujours en circulation rapide. Il continue de tuer et de pouvoir se transmettre à une grande partie de la population.

L'OMS appelle donc les pays à une extrême vigilance, et invite la population à maintenir la distanciation physique, à rester chez soi en cas de maladie, et à poursuivre les gestes barrière.

A mesure que l'épidémie se développe, ce sont les plus vulnérables qui en souffriront le plus. Du fait de leur accès restreint à un abri, à l'eau, à la nourriture, aux équipements sanitaires et aux services de santé, les réfugiés constituent une population particulièrement à risque. L'OMS se déclare très préoccupée par le risque élevé de transmission du virus au sein des camps de réfugiés. C'est pourquoi, avec l'aide du Haut-Commissariat aux réfugiés de l'ONU, tout doit être fait pour prévenir, détecter et traiter la transmission du Covid19 parmi les populations de réfugiés.

<https://www.who.int/dg/speeches>

Le European centre for disease prevention and control (ECDC) a publié le 22 juin, à l'attention des autorités européennes, des recommandations sur l'utilisation des systèmes de chauffage, de ventilation et de climatisation en intérieur.

Principales conclusions :

- La transmission de COVID-19 survient fréquemment dans des espaces fermés ;
- Il n'existe pas actuellement de preuve d'infection humaine par le SARS-CoV-2 qui serait causée par des gouttelettes infectieuses aéropartées diffusées par les conduites des dispositifs de chauffage, ventilation et climatisation (HVAC). Le risque est évalué à un niveau très faible.
- Des dispositifs HVAC bien entretenus, y compris les appareils de climatisation, filtrent de manière sûre les gouttelettes de grosse taille contenant du SARS-CoV-2. Il est possible que les aérosols contenant du Covid (gouttelettes de petite taille et noyaux de gouttelettes) se diffusent à travers les dispositifs HVAC à l'intérieur d'un immeuble ou d'un véhicule ou d'un climatiseur individuel, en cas de dispositif de circulation d'air interne.
- Les flux d'air générés par les appareils de climatisation peuvent faciliter la diffusion de gouttelettes excrétées par des personnes infectées à des distances plus grandes dans des espaces confinés.
- Les systèmes HVAC peuvent jouer un rôle complémentaire dans la réduction de la transmission dans les espaces intérieurs par l'augmentation du taux de circulation de l'air, par la réduction de la recirculation de l'air, et par l'augmentation de l'utilisation de l'air extérieur.

<https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/all-reports-covid-19>

3. POINT DE SITUATION DE LA LOGISTIQUE

POINTS SAILLANTS		Travaux de détermination de la trajectoire d'évolution des effectifs et des missions de la CCIL-MS.	
ANTICIPATION LOGISTIQUE		TRANSIT	
Détermination des stocks stratégiques et de la doctrine EPI.		Pont aérien : S26 : 8 vols planifiés.	Voie maritime (VM) : - VM 03 à 08 et 10 en mer. - Prochain départ le 23/06. - Prochaine arrivée le 28/06 à LEH.
ACHATS		RESSOURCES / APPROVISIONNEMENTS	
Tests : DCE envoyé 50 000 écouvillons Lemoine		Pas de nouveauté.	
OUTRE-MER		DOUANES, IMPORT et DONS	
Guyane : mise en place de flux d'approvisionnements coordonnées COGIC départ Marseille le 24/06 (affrétés spécialement pour l'ESCRIM).		Préparation d'un don de 60 OSIRIS au Gabon. Anticipation d'un don de masques à l'OMS et d'un don matériels divers à l'Inde.	
LOGISTIQUE AVAL – FLUX PLANIFIES		LOGISTIQUE AVAL - URGENCES et FLUX PARTICULIERS	
GHT : Préparation livraisons S26. (40M CHIR – 6,8M FFP2)	LABM : En vue du transfert à Dutscher pour fournitures aux LBM les quantités suivantes sont prévues : - masques CHIR 105k - masques FFP2 176k - surblouses 218k - charlottes 160k - paires de gants 1 344k.	Médicaments: S25 terminée à 100%. Nb PUI livrées: 709. Préparation de la S26 en cours.	POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

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

Avis n°8 du Conseil scientifique sur l'organisation de la sortie de l'état d'urgence sanitaire

Avis n°9 du Conseil scientifique Analyse épidémiologique en prévision du scrutin du 28/06/20

Arrêté 8 juin 2020 complétant l'arrêté du 23 mars 2020 prescrivant les mesures d'organisation et de fonctionnement du système de santé nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire

Allocution du Président de la République

Audition du DGS Pr. Salomon pour la Commission d'enquête Covid-19

Publication de la loi portant diverses mesures liées à la crise sanitaire

EVASAN Guyane vers Martinique (2 patients covid-19)

Publication décret 21 juin 2020 modifiant le décret n° 2020-663 du 31 mai 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire

01/06 02/06 03/06 05/06 07/06 08/06 14/06 15/06 16/06 18/06 19/06 21/06

Epidémiologie

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

La Guyane est passé au stade 3 de l'épidémie

International

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

Seuil des 7 millions de cas confirmés dans le monde dépassé

Lancement du site web européen « Re open EU »

Seuil des 8 millions de cas confirmés dans le monde dépassé

Le seuil des 400 000 morts dans le monde a été franchi

Retrait par les Etats-Unis de l'autorisation d'urgence de l'hydroxychloroquine pour le Covid-19

L'OMS suspend le bras hydroxychloroquine de son essai Solidarity