

## 1. SITUATION INTERNATIONALE

### BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données du 02/07/20 à 14h30)

- **Total cas confirmés : 10 719 286 (+ 219 453)**
- **Total guéris 5 504 493 (+ 127 351)**
- **Total décès : 516 786 (+ 4 877)**
- **Total pays/territoires touchés : 188 (+0)**

Cette semaine, « le nombre de nouveaux cas dépasse les 160 000 par jour et 60% de tous les cas de Covid-19 recensés jusqu'à présent ont été signalés au cours du mois dernier » a déclaré le directeur général de l'OMS.

### BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE UE/EEE ET RU

(Source : ECDC, données du 02/07/20)

- **Total cas confirmés : 1 566 999 (+5 769 en 24h)**
- **Total décès : 177 441 (+319 en 24h)**

### EUROPE

L'UE a levé hier les restrictions de voyage pour l'Algérie, l'Australie, le Canada, la Géorgie, le Japon, le Monténégro, le Maroc, la Nouvelle-Zélande, le Rwanda, la Serbie, la Corée du Sud, la Thaïlande, la Tunisie, l'Uruguay et la Chine (sous couvert de réciprocité). Par ailleurs, la Serbie a durci les mesures de restrictions hors UE face à un regain de cas de Covid-19.

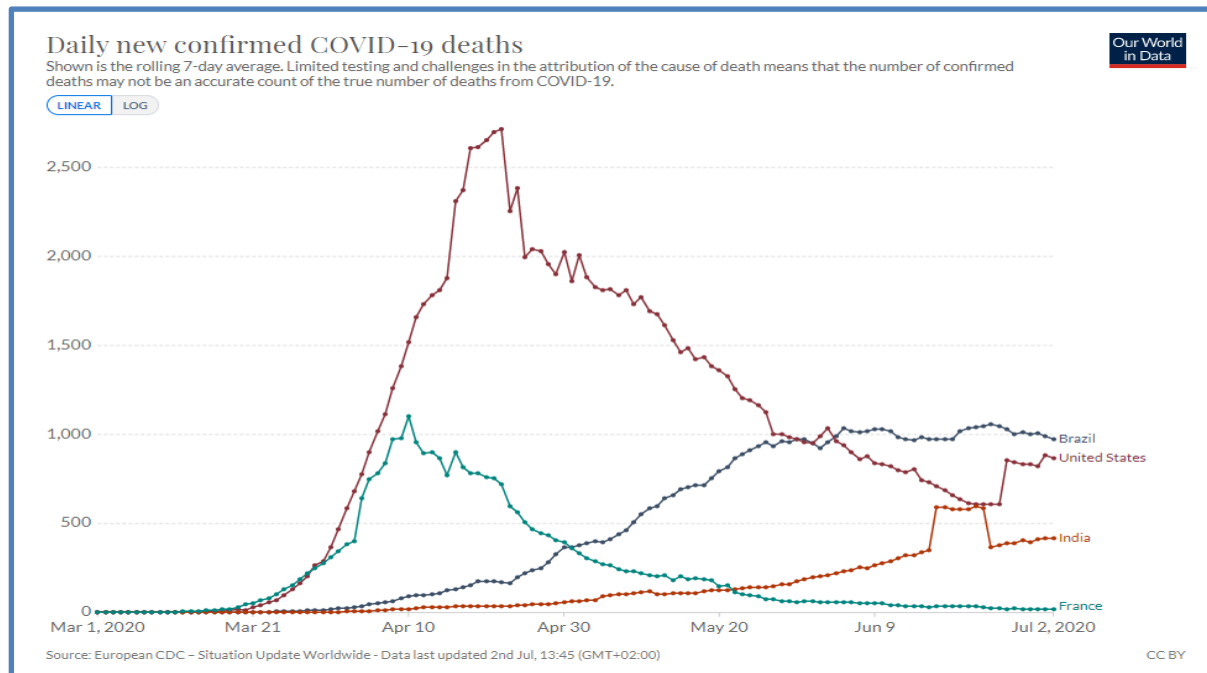
Centre de crise sanitaire - ☎ : 01 40 56 75 11  
[centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr](mailto:centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr)

### AMÉRIQUE :

Aux États-Unis, un record de nouveaux cas a été atteint hier avec plus de 50 000 nouvelles contaminations en 24h. Ces chiffres portent à près de 2,7 millions le nombre total de cas dans le pays. L'épidémie frappe particulièrement la Californie qui a décidé de fermer les bars et restaurants ainsi que les plages. Par ailleurs, le Brésil a franchi le cap des 60 000 décès après avoir enregistré plus de 1 000 décès supplémentaires hier. La Colombie, 4<sup>ème</sup> pays le plus touché, a passé le seuil des 100 000 cas avec 4 163 nouvelles contaminations en 24h.

### ASIE :

La Cisjordanie va être bouclée à compter de vendredi pour une durée de 5 jours en raison d'une hausse du nombre de cas confirmés Covid-19, a annoncé mercredi le porte-parole du gouvernement palestinien Ibrahim Melhem. En effet, le nombre de cas a plus que doublé en une semaine passant à un total de 2 636 cas mercredi (c/ 1 256 la semaine précédente). En Iran, le bilan dépasse désormais les 11 000 morts. Selon les chiffres officiels, le pays fait face depuis mai à une tendance d'augmentation des nouveaux cas confirmés de contamination, qui s'est traduite récemment par une inversion de la courbe des décès quotidiens provoqués par la maladie, repartie à la hausse.



## 2. SITUATION NATIONALE

### 2.1. EPIDEMIOLOGIE

**166 378 cas** confirmés en France (+659 en 24h)

76 802 personnes guéries parmi les patients hospitalisés (+253 en 24h)

8 148 patients hospitalisés dont :

- 188 lits **en moins** occupés en 24h
- 93 nouveaux patients hospitalisés en 24h

573 patients admis en réanimation pour le COVID-19 :

- 9 lits **en moins** occupés en 24h
- 12 **nouveaux** patients en réanimation en 24h

29 875 décès (+14 en 24h) dont :

- 19 378 décès en milieu hospitalier (+14 en 24h)
- 10 497\* décès en EHPAD / autres EMS

\* Données au 30/06

**Données issues de SI-DEP\*** : Entre le 23 juin et le 29 juin 2020, 253 323 patients ont été testés pour le SARSCoV-2, le taux de positivité était de 1,4% et le taux d'incidence de 5,3 pour 100 000 habitants.

**Dispositif « Contact Covid », depuis le 13 mai 2020 jusqu'au 01 juillet 2020 :**

- Au cours des dernières 24h, 499 patients confirmés ont été contactés par la CNAM
- Au cours des dernières 24h, 1 622 personnes contacts ont été contactées par la CNAM
- En moyenne, le 01 juillet, 3,3 personnes contact pour 1 cas confirmé

**SOS médecins** : le 1er juillet 2020, **207** actes médicaux pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés, soit 2,8% de l'activité totale des associations SOS médecins. Les effectifs d'actes médicaux ainsi que leur part dans l'activité totale sont stables ou en baisse dans toutes les régions, exceptés en Centre-Val-de-Loire.

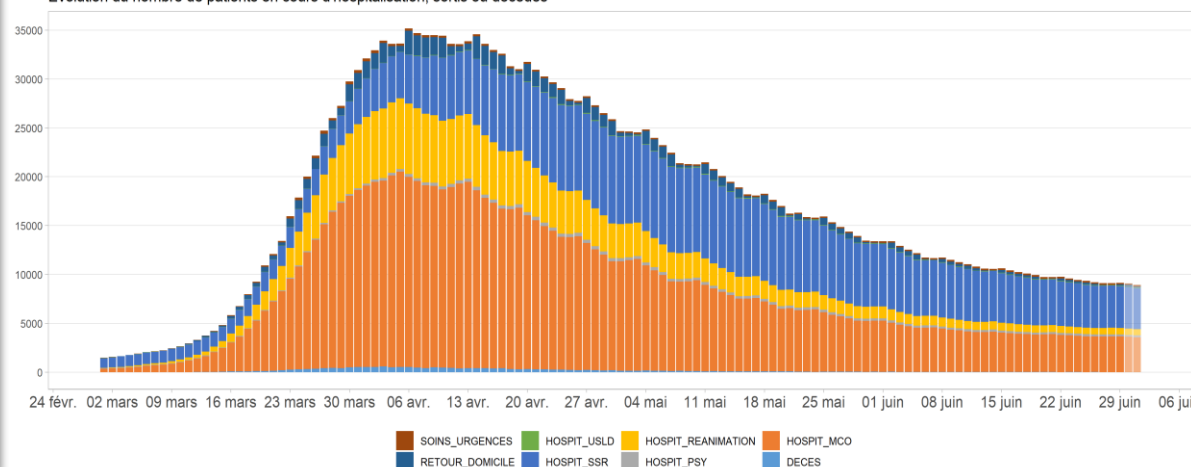
**Passages aux urgences pour suspicion COVID-19** : le 1er juillet 2020, **137** passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés, soit 0,4% de l'activité totale. Les effectifs de passages et leur part dans l'activité totale aux urgences sont stables ou en baisse dans toutes les régions

Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région de l'établissement de déclaration, France, 02 juillet (14h) :

| Région                     | Le 2 juillet 2020         |                  |                    | Depuis le 01 mars 2020 |             |
|----------------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------------|-------------|
|                            | Hospitalisations en cours | Dont réanimation | Soins aux urgences | Retours à domicile     | Décès       |
|                            | N (%)                     | N (%)            | N (%)              | N (%)                  | N (%)       |
| Auvergne-Rhône-Alpes       | 479 (6%)                  | 25 (4%)          | 3 (2%)             | 7 733 (10%)            | 1 738 (9%)  |
| Bourgogne-Franche-Comté    | 121 (1%)                  | 7 (1%)           | 2 (1%)             | 3 872 (5%)             | 1 042 (5%)  |
| Bretagne                   | 84 (1%)                   | 2 (0%)           | 1 (1%)             | 1 276 (2%)             | 260 (1%)    |
| Centre-Val de Loire        | 411 (5%)                  | 16 (3%)          | 0 (0%)             | 1 955 (3%)             | 547 (3%)    |
| Corse                      | 14 (0%)                   | 1 (0%)           | 0 (0%)             | 244 (0%)               | 59 (0%)     |
| Grand Est                  | 1 054 (13%)               | 52 (9%)          | 20 (12%)           | 12 186 (16%)           | 3 573 (18%) |
| Guadeloupe                 | 10 (0%)                   | 4 (1%)           | 1 (1%)             | 80 (0%)                | 15 (0%)     |
| Guyane                     | 156 (2%)                  | 25 (4%)          | 4 (2%)             | 415 (1%)               | 16 (0%)     |
| Hauts-de-France            | 980 (12%)                 | 66 (12%)         | 6 (4%)             | 6 341 (8%)             | 1 833 (9%)  |
| Ile-de-France              | 3 746 (46%)               | 278 (49%)        | 107 (67%)          | 27 798 (36%)           | 7 448 (38%) |
| La Réunion                 | 18 (0%)                   | 4 (1%)           | 0 (0%)             | 143 (0%)               | 2 (0%)      |
| Martinique                 | 13 (0%)                   | 5 (1%)           | 0 (0%)             | 90 (0%)                | 14 (0%)     |
| Mayotte                    | 32 (0%)                   | 3 (1%)           | 0 (0%)             | 365 (0%)               | 28 (0%)     |
| Normandie                  | 221 (3%)                  | 7 (1%)           | 3 (2%)             | 1 660 (2%)             | 434 (2%)    |
| Nouvelle-Aquitaine         | 75 (1%)                   | 11 (2%)          | 0 (0%)             | 2 187 (3%)             | 419 (2%)    |
| Occitanie                  | 66 (1%)                   | 12 (2%)          | 0 (0%)             | 2 888 (4%)             | 512 (3%)    |
| Pays de la Loire           | 145 (2%)                  | 2 (0%)           | 1 (1%)             | 2 085 (3%)             | 469 (2%)    |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 478 (6%)                  | 25 (4%)          | 11 (7%)            | 5 474 (7%)             | 949 (5%)    |

### 2.2 OFFRE DE SOINS

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

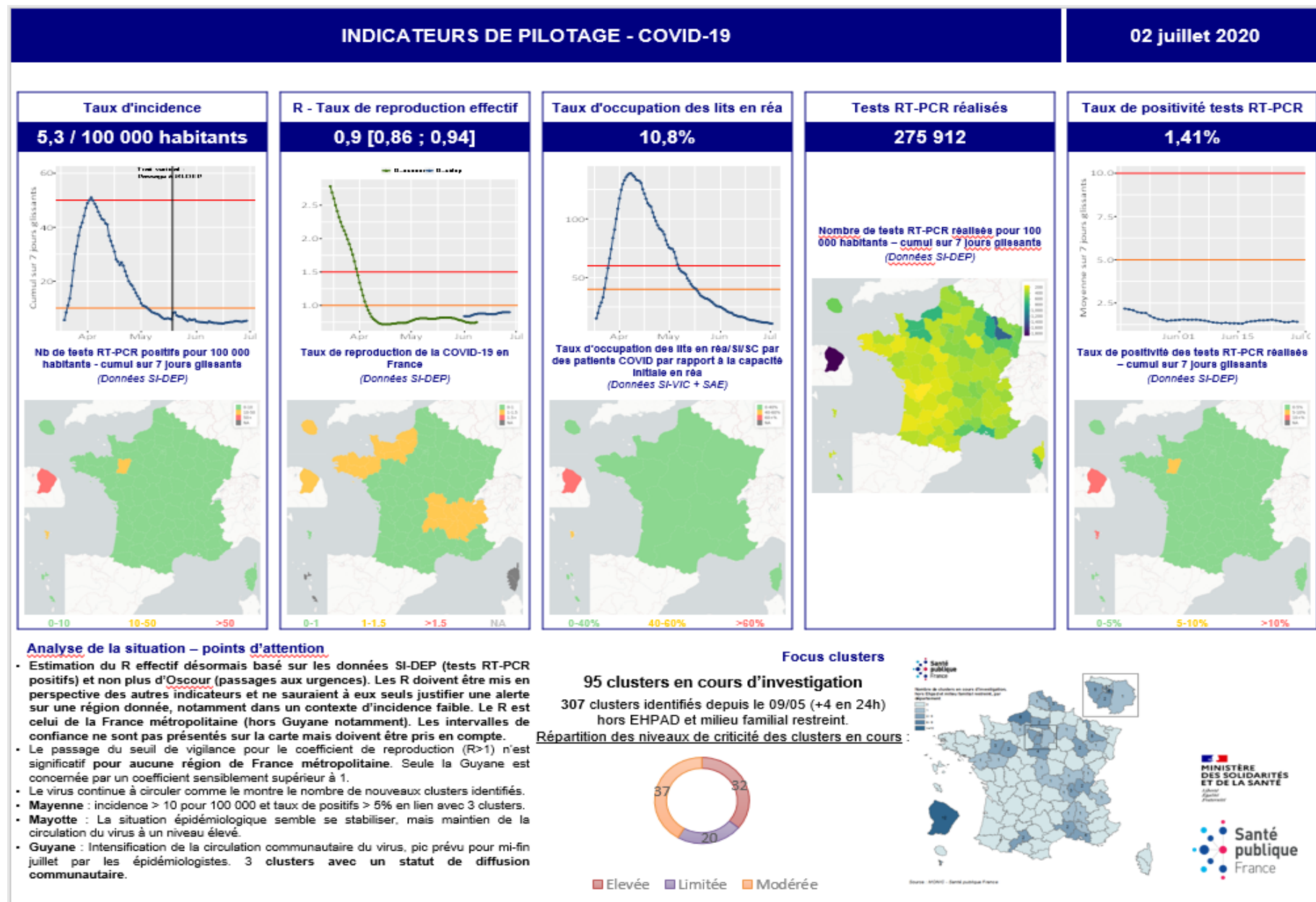


en grisé, données en cours de consolidation

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

[centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr](mailto:centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr)

## 2.3 INDICATEURS DE PILOTAGE



## 2.4 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

### ➤ 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                                            |
| Message MINSANTE 2020_126                                                       | 02/07/2020 | Modalités de mobilisation des renforts en Guyane |

\*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 **19 828 jours-réservistes**

### ➤ APPLICATION STOPCOVID (MISE A JOUR AU 02/07/2020)

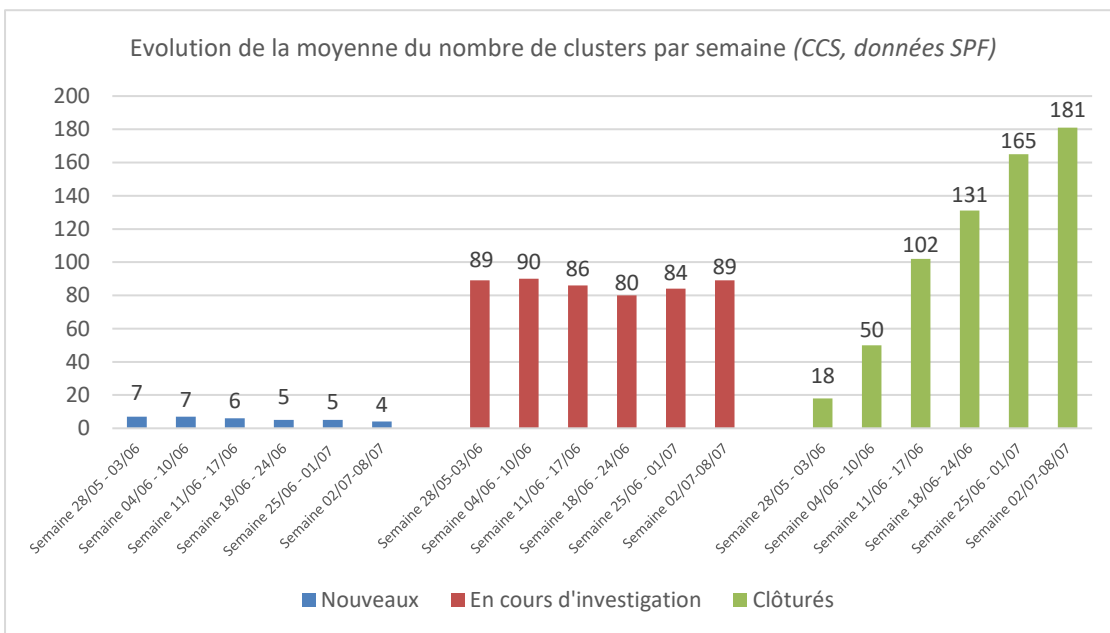
- ➔ Nombre d'utilisateurs s'étant enregistré sur l'application : 1 962 554
- ➔ Total de 103 QR codes scannés
- ➔ Total de 15 contacts à risque notifiés et 2 à notifier

## 2.5 SYNTHÈSE DU SUIVI DES CLUSTERS (Bilan SPF du 02/07/2020)

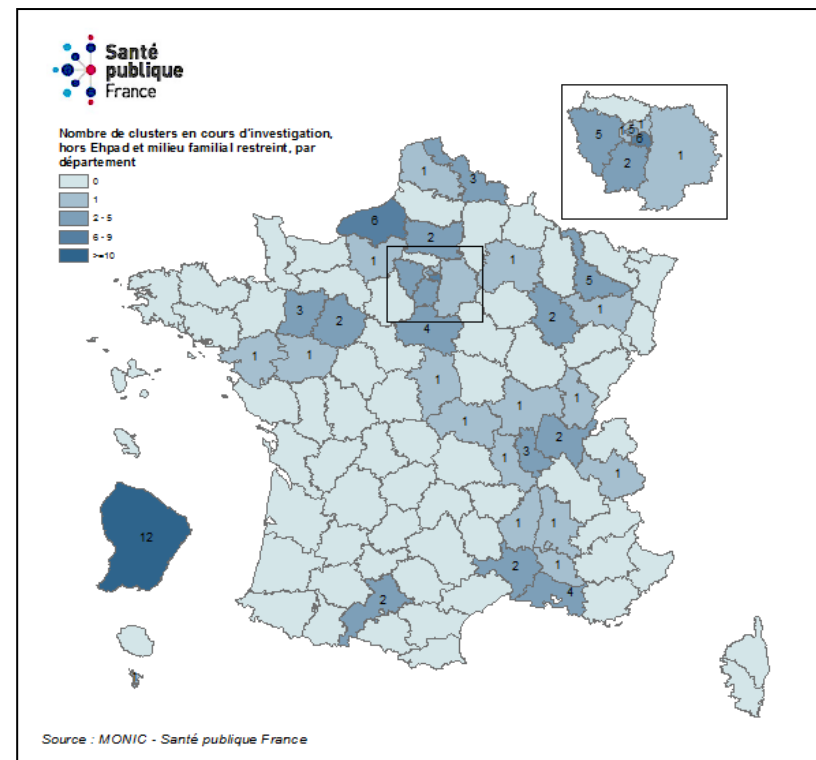
**Total de 307 clusters** (Hors EHPAD et milieu familial restreint) depuis le 09/05, dont actuellement :

- **89** en cours d'investigation
- **3** avec diffusion communautaire (Saint Georges, Camopi et Rémire-Montjoly, Guyane)
- 34 maîtrisés
- 181 clôturés

Au cours des dernières 24h, **4 nouveaux clusters**.



Cartographie par département des clusters hors Ehpad et milieu familial restreint, en cours d'investigation, au 02 juillet 2020 (N=89)



Total de 89 clusters en cours d'investigation, dont **4 nouveaux au 02/07/2020**

|          |                                                                                     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 en ARA | 1 en milieux professionnels à Cruas (07)                                            |
| 1 en BFC | 1 en milieu familial élargi à Dole (39)                                             |
| 1 en PDL | 1 en évènement public ou privé : rassemblement temporaire de personnes Le Mans (72) |
| 1 en NO  | 1 en milieux professionnels (entreprise) à Villiers-Ecalles (76)                    |

## 2.6 SUIVI DE LA SITUATION EN OUTRE-MER

### GUYANE (269 000 HABITANTS)

#### SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE AU 02 JUILLET 2020 :

##### Point épidémiologique

Localisation géographique des cas en Guyane :

Saint-Laurent du Maroni, Kourou, île de Cayenne, Maripasoula, Grand -Santi, Saint-Georges, Macouria, Camopi, Papaïchton, Apatou, Mana, Montsinny-Tonnegrande, Iracoubo, Roura, Sinnamary, Régina, Awala-Yalimapo



**CAPACITAIRE HOSPITALIER AU 29 JUIN AU SOIR :** (lits ouverts et lits potentiellement mobilisables avec identification des besoins en équipements et RH pour les mobiliser)

Hospitalisation classique COVID : 127 (+8) lits occupés / 131 installés.

Réanimation COVID : 20 (+1) lits occupés / 29 installés.

8 lits de réanimation COVID evasés

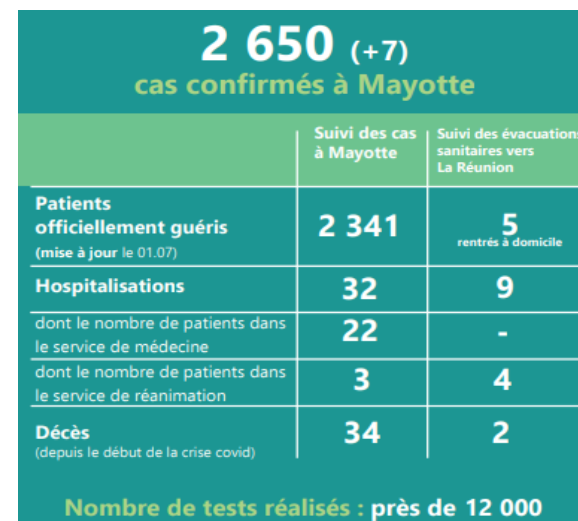
**RENFORTS :** une forte mobilisation des différentes ressources possibles est en cours pour permettre de répondre aux besoins de renforts.

**ETAT DES BESOINS EN EQUIPEMENTS :** d'importantes livraisons ont été effectuées ou sont à venir (avion et bateau). Un recensement des besoins est en cours par les hôpitaux en fonction des évolutions possibles de l'épidémie. De plus, l'ARS souhaite une livraison massive de masques chirurgicaux pour les personnes malades et sujets contacts en pharmacie.

**STRATEGIE DE DEPISTAGE :** la Guyane a dépassé pour la 1ère fois les 1000 analyses/jour ce week-end. Le laboratoire Biosoleil va augmenter ses capacités cette semaine, et un drive pourrait être installé à Saint-Laurent.

### MAYOTTE (257 000 habitants)

#### SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE AU 02 JUILLET 2020 :



##### EMR

Désarmement progressif étalé jusqu'au 14/07

##### Réserve sanitaire :

6ème rotation du 17/06 au 03/07: 3 personnes en renfort sur l'ARS (1MISP, 1 pharmacienne et 1 IDE). Prises de poste le 18/06, en renfort aux médecins de l'ARS, au contact tracing et à l'équipe mobile. Arrivée cette semaine de la rotation 7.

**DIFFUSION RESTREINTE**

## 2.7 Expertise et sante publique

[Le Center for disease control \(CDC\) d'Atlanta a publié le 1<sup>er</sup> juillet 2020 des recommandations sur la stratégie de test à adopter dans les centres et campements accueillant des sans-abris.](#)

Dans les centres d'accueil et camps pour sans-abris, le virus se répand facilement parmi les résidents, les membres du personnel et les bénévoles. En outre, les SDF (sans domicile fixe) qui y sont hébergés sont souvent des adultes âgés, souffrant de comorbidités, ce qui accroît pour eux le risque de développer une forme grave du Covid19.

C'est pourquoi le CDC recommande aux autorités de santé et aux gestionnaires de ces centres de mettre en place une stratégie de test spécifique pour ces établissements :

### **Tester les personnes présentant des symptômes du Covid19**

Le CDC recommande de conduire une stratégie de dépistage des symptômes en prenant la température des personnes, et en leur posant des questions permettant de qualifier ces symptômes. S'ils sont confirmés, un masque leur sera fourni, le patient sera isolé dans une pièce ou une zone prévue à cet effet, et informé de la nécessité d'observer les gestes barrières. L'accès de ces personnes à des soins médicaux devra être facilité. Le personnel et les bénévoles seront quant à eux invités à se confiner à domicile.

### **Tester les personnes asymptomatiques ayant récemment été exposées, de manière sûre ou suspectée, au virus**

Dans les établissements d'accueil pour sans-abris, la surpopulation et la promiscuité peuvent limiter l'efficacité des stratégies de contact-tracing. Compte tenu de ces conditions particulières, le « location-based contact tracing », consistant au test exhaustif des personnes accueillies, du personnel et des bénévoles d'un site, pour identifier les sites potentiellement infectés, peut se substituer au contact-tracing individuel.

### **Tester les personnes asymptomatiques sans exposition au virus connue**

Une telle mesure permet l'identification précoce des cas de Covid19, limitant ainsi la diffusion du virus dans les centres pour sans-abris. Le CDC ne recommande pas cependant de test systématique au moment de l'entrée dans l'établissement, mais préconise une stratégie de test graduée en fonction du degré de diffusion du virus observé dans le centre :

- **En cas de diffusion nulle à très modérée du virus**, le protocole de surveillance standard sera appliqué (tests réguliers et « surveillance passive ») ;
- **En cas de diffusion très modérée à modérée**, la réalisation de tests sera accrue et une « surveillance active » sera instaurée. La surveillance active peut comprendre notamment :

- L'augmentation des tests pour les personnes présentant des symptômes ;
- La réalisation de tests aléatoires réguliers auprès d'un tiers des personnes fréquentant le centre ;
- La fixation d'un seuil pour le dépistage des personnes présentant des symptômes positifs, au-delà duquel un test exhaustif de l'ensemble des résidents, personnels, et bénévoles sera effectué ;
- La mise en place de sites sentinelles, dans lesquelles un test exhaustif sera effectué chaque semaine.

### **• En cas de diffusion modérée à substantielle, recourir au test exhaustif.**

Le CDC recommande de répéter ce test exhaustif une fois par semaine jusqu'à ce que celui-ci n'identifie plus de nouveau cas de Covid19 depuis au moins 14 jours depuis le résultat positif le plus récent. Si les ressources en tests sont limitées, une priorisation sera effectuée en fonction des critères suivants : la taille du centre, le turnover des admissions, le niveau d'échanges avec d'autres établissements, le taux d'occupation, le nombre de dortoirs versus le nombre de chambres individuelles, l'âge et l'état de santé des publics accueillis.

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/homeless-shelters/testing.html>

### 3.POINT DE SITUATION DE LA CELLULE LOGISTIQUE

#### POINTS SAILLANTS

Accueil dans les locaux de la CCIL-MS d'équipes de SpF pour préparation du passage de relais entre les structures.

#### ANTICIPATION LOGISTIQUE

En attente d'avis SF2H concernant le stock stratégique de gants.

#### RESSOURCES / APPROVISIONNEMENTS

Contact de tous les fournisseurs d'EPI pour caler leur colisage dans le but d'estimer le volume total à stocker.

#### LOGISTIQUE AVAL - URGENCES et FLUX PARTICULIERS

**ARS Guadeloupe** : 7 200 écouvillons (26/06).

##### CVL :

- GHT Indre : 146 000 gants (29/06).
- GHT Eure-et-Loire : 40 000 gants (01/07).

**ARA** : GHT Bresse Haut-Bugey : 8 000 gants (01/07).

##### HDF :

- GHT Dunkerquois et Audomarois : 15 000 gants (01/07).
- GHT Oise Ouest et Vexin : 20 000 gants et 10 000 surblouses (01/07).
- GHT Oise Nord Est : 30 000 gants (01/07).

#### LOGISTIQUE AVAL – FLUX PLANIFIES

##### GHT :

Livraison S27  
(41M CHIR – 6,45 M FFP2)

##### Officines :

Flux tiré CHIR et FFP2

#### TRANSIT

##### Pont aérien :

S27 : 3 vols arrivés / 6 vols planifiés.

##### Voie maritime (VM) :

- VM05 à 12 en mer.
- Prochaine arrivée le 05/07 à LEH.

#### OUTRE-MER

Préparation d'un vol MINARM à destination de la Guyane le 10/07 (S28). Vol à confirmer (18 000 FFP2 ; 18 000 surblouses ; 10 000 gants).

#### ACHATS

Saisine en cours pour 200M de masques CHIR. Suite réunion du 30/06.

#### DOUANES, IMPORT et DONS

Disponibilité de respirateurs OSIRIS 3 pour la coopération internationale. Elaboration d'un plan de répartition en cours.

#### POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

- Marché de distribution de masques via Alloga aux PSAD à remplacer par une distribution en officine.

## Chronologie des mesures de gestion Covid-19 : Juillet 2020

Mesures de gestion

01/07 03/07 05/07 07/07 08/07 14/07 15/07 16/07 18/07 19/07 21/07 22/07

Epidémiologie

L'Union européenne a  
levé les restrictions de  
voyage à 15 pays dont la  
Chine sous conditions.

International