

1. SITUATION INTERNATIONALE

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données du 03/07/20 à 14h30)

- **Total cas confirmés : 10 897 074 (+ 177 788)**
- **Total guéris 5 777 662 (+ 273 179)**
- **Total décès : 521 874 (+ 5 088)**
- **Total pays/territoires touchés : 188 (+0)**

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE UE/EEE ET RU

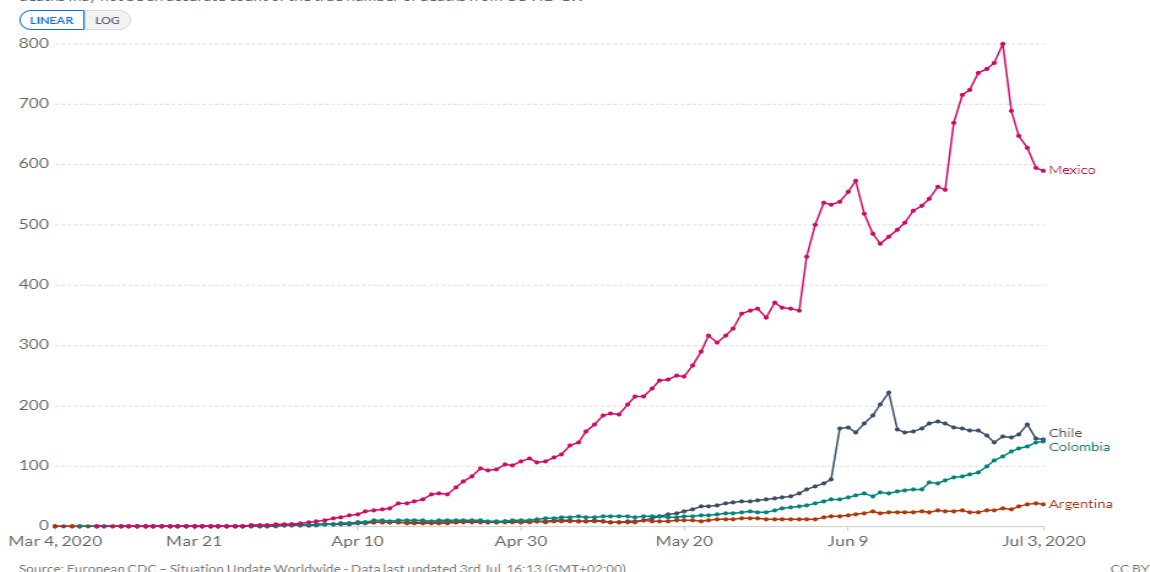
(Source : ECDC, données du 03/07/20)

- **Total cas confirmés : 1 541 965***
- **Total décès : 177 675 (+234 en 24h)**

*Réactualisation de données

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.



EUROPE

Le Royaume-Uni commence à assouplir son régime de quarantaine après trois mois de confinement. Par ailleurs, les voyageurs d'Allemagne, de France, d'Espagne ou encore d'Italie ne seront **plus soumis à une « quatorzaine » obligatoire** à compter du 10 juillet à leur arrivée en **Angleterre**.

Le Portugal **renationalise la compagnie aérienne TAP** afin d'éviter qu'elle ne succombe à la crise, cela se traduit par un investissement de 55 millions d'euros.

La Hongrie ne compte pas ouvrir ses frontières aux pays hors UE avec lesquels les autorités européennes ont recommandé de lever les restrictions pour des raisons sanitaires d'après Viktor Orban.

AMÉRIQUE :

Les États-Unis ont atteint un nouveau record de contaminations jeudi avec 53 069 nouvelles contaminations en 24h portant le total à plus de 2,7 millions. Le niveau de cas nouvellement détectés est plus élevé que jamais depuis l'apparition du Covid-19 et les hospitalisations augmentent dans plusieurs foyers comme Houston (Texas) et Phoenix (Arizona). Le gouverneur républicain du Texas, Greg Abbott, a annoncé rendre le port du masque obligatoire en public suite à une forte augmentation du nombre de cas (près de 8 000 nouveaux cas depuis mercredi).

Le Pérou a passé le cap des 10 000 décès hier, la semaine même où le pays entame un déconfinement progressif de certaines régions dont la capitale Lima. Par ailleurs, le Guatemala a dépassé de son côté les 20 000 cas confirmés avec un millier de personnes contaminées au cours des dernières 24h.

2. SITUATION NATIONALE

2.1. EPIDEMIOLOGIE

166 960 confirmés en France (+582 en 24h)

77 060 personnes guéries parmi les patients hospitalisés (+258 en 24h)

7 990 patients hospitalisés dont :

- 158 lits **en moins** occupés en 24h
- 125 nouveaux patients hospitalisés en 24h

560 patients admis en réanimation pour le COVID-19 :

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

29 893 décès (+18 en 24h) dont :

- 19 396 décès en milieu hospitalier (+18 en 24h)
- 10 497* décès en EHPAD / autres EMS

* Données au 30/06

Données issues de SI-DEP* : Entre le 24 juin et le 30 juin 2020, 263 160 patients ont été testés pour le SARS-CoV-2, le taux de positivité était de 1,4% et le taux d'incidence de 5,4 pour 100 000 habitants.

Dispositif « Contact Covid », depuis le 13 mai 2020 jusqu'au 02 juillet 2020 :

- Au cours des dernières 24h, 553 patients confirmés ont été contactés par la CNAM
- Au cours des dernières 24h, 2 151 personnes contacts ont été contactées par la CNAM
- En moyenne, le 02 juillet, 3,5 personnes contact pour 1 cas confirmé

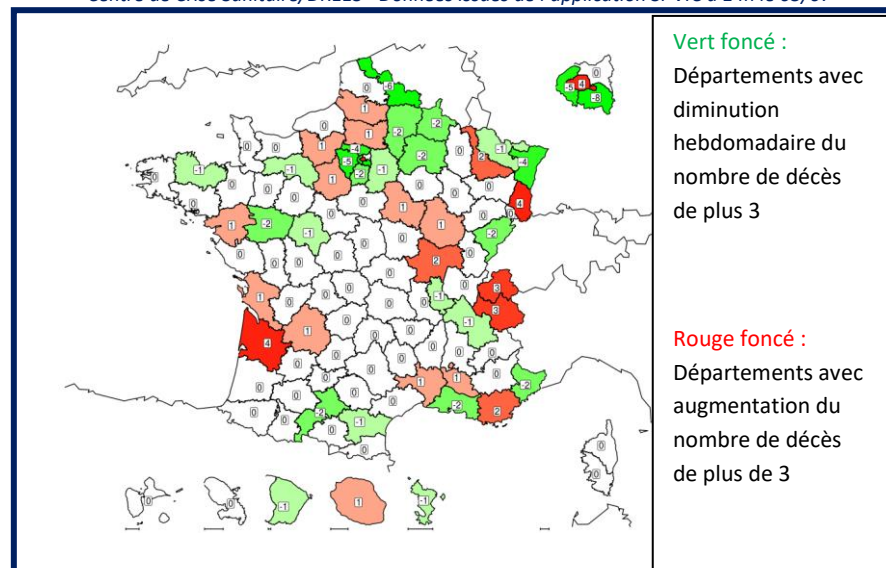
SOS médecins : le 2 juillet 2020, 215 actes médicaux pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés, soit 2,9% de l'activité totale des associations SOS médecins. Les effectifs d'actes médicaux ainsi que leur part dans l'activité totale sont stables ou en baisse dans toutes les régions, exceptés en Nouvelle-Aquitaine et Auvergne-Rhône-Alpes.

Passages aux urgences pour suspicion COVID-19 : le 2 juillet 2020, 75** passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés, soit 0,3% 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.

** Suite à un problème de serveur ce jour, les chiffres des établissements du Centre-Val-de-Loire, Nouvelle-Aquitaine, PACA, de la Réunion et de quelques établissements du Pays-de-la-Loire n'ont pas été pris en compte dans les analyses. Les données seront réintégrées au bilan quotidien dès résolution complète du problème.

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 03/07



Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région de l'établissement de déclaration, France, 03 juillet (14h) :

Région	Le 3 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	470 (6%)	24 (4%)	2 (1%)	7 747 (10%)	1 740 (9%)
Bourgogne-Franche-Comté	110 (1%)	5 (1%)	2 (1%)	3 885 (5%)	1 042 (5%)
Bretagne	81 (1%)	2 (0%)	1 (1%)	1 279 (2%)	260 (1%)
Centre-Val de Loire	411 (5%)	16 (3%)	1 (1%)	1 956 (3%)	547 (3%)
Corse	15 (0%)	1 (0%)	0 (0%)	244 (0%)	59 (0%)
Grand Est	1 027 (13%)	51 (9%)	22 (14%)	12 253 (16%)	3 577 (18%)
Guadeloupe	10 (0%)	4 (1%)	1 (1%)	80 (0%)	15 (0%)
Guyane	153 (2%)	26 (5%)	0 (0%)	448 (1%)	16 (0%)
Hauts-de-France	975 (12%)	65 (12%)	6 (4%)	6 346 (8%)	1 835 (9%)
Ile-de-France	3 676 (46%)	273 (49%)	108 (70%)	27 880 (36%)	7 454 (38%)
La Réunion	20 (0%)	3 (1%)	0 (0%)	143 (0%)	2 (0%)
Martinique	13 (0%)	5 (1%)	0 (0%)	90 (0%)	14 (0%)
Mayotte	26 (0%)	4 (1%)	0 (0%)	371 (0%)	28 (0%)
Normandie	219 (3%)	7 (1%)	3 (2%)	1 665 (2%)	434 (2%)
Nouvelle-Aquitaine	68 (1%)	9 (2%)	0 (0%)	2 190 (3%)	420 (2%)
Occitanie	59 (1%)	10 (2%)	0 (0%)	2 897 (4%)	512 (3%)
Pays de la Loire	141 (2%)	3 (1%)	1 (1%)	2 091 (3%)	469 (2%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	472 (6%)	25 (4%)	7 (5%)	5 484 (7%)	952 (5%)

2.2 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 du HCSP relatif à la pertinence d'un âge minimal pour tester les enfants par RT-PCR de SARS-CoV-2 avant un départ en Outre-mer du 2 juillet 2020

➤ MOBILISATION DES RENFORTS

Depuis le 26 janvier, la mobilisation de la réserve sanitaire représente **19 828 jours-**

➤ APPLICATION STOPCOVID (MISE A JOUR AU 03/07/2020)

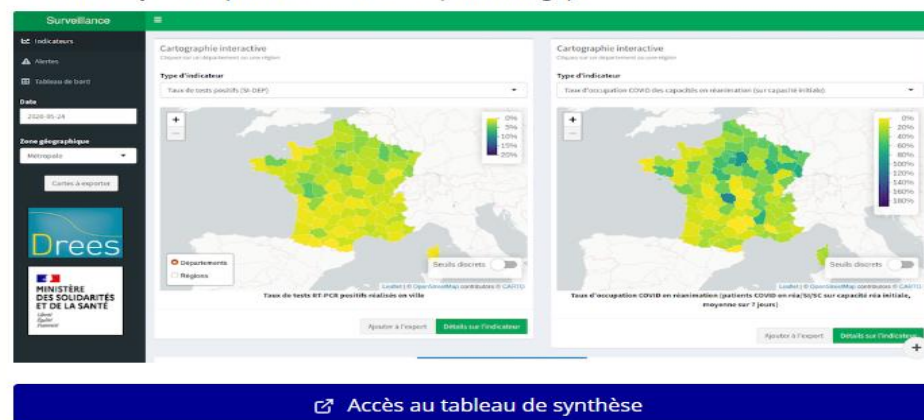
- ➔ Nombre d'utilisateurs s'étant enregistré sur l'application : 1 974 158
- ➔ Total de 111 QR codes scannés
- ➔ Total de 16 contacts à risque notifiés et 3 à notifier

PLATEFORME COVID-19

Comme annoncé en fin de point de situation hier, le CCS du MSS vous rappelle que vous avez la possibilité d'accéder à une plateforme de mise à disposition de données et à un tableau de bord interactif sur le suivi de la crise. Il s'agit des modules « ressources » et « surveillance épidémiologique » de la plateforme <https://covid-19.sante.gouv.fr/>. Pour y accéder, merci d'envoyer un mail avec le nom des personnes (et le mail) à qui vous souhaitez ouvrir un accès à l'adresse centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

Surveillance COVID

Tableau de synthèse pour la surveillance épidémiologique



2.3 SYNTHÈSE DU SUIVI DES CLUSTERS (Bilan SPF du 03/07/2020)

Total de 310 clusters (Hors EHPAD et milieu familial restreint) depuis le 09/05, dont actuellement :

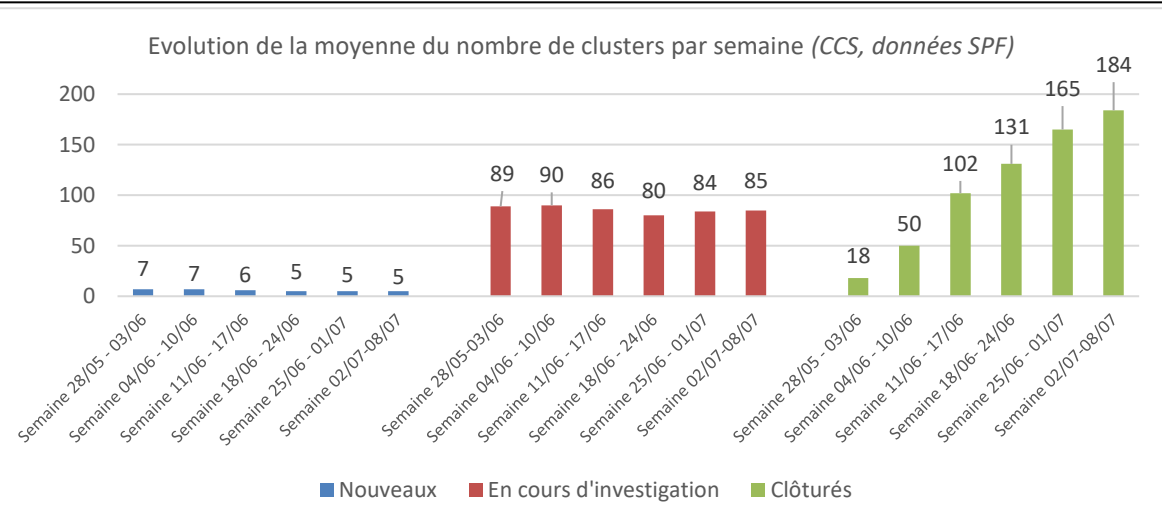
- **80** en cours d'investigation
- **4** avec diffusion communautaire (Saint Georges, Camopi et Rémire-Montjoly, Guyane et à Rouen en Seine Maritime (76))
- 39 maîtrisés
- 187 clôturés

Au cours des dernières 24h, **5 nouveaux clusters**.

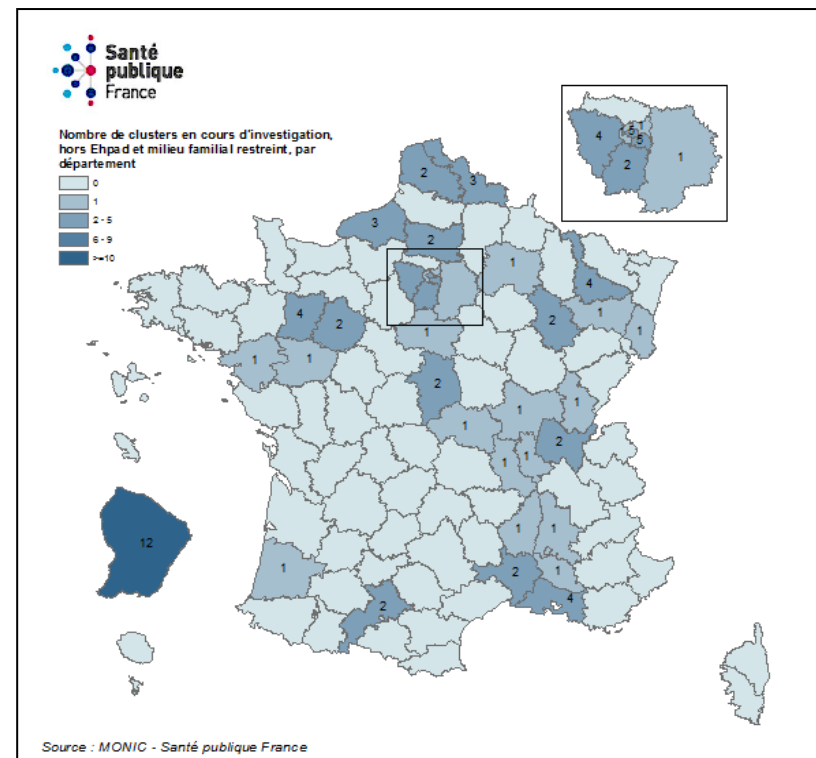
Note concernant le classement du cluster de l'agglomération de Rouen en « Diffusion communautaire »

Suite à l'apparition de plusieurs clusters dans l'agglomération de Rouen, une veille active a été mise en place sur chaque nouveau cas retrouvé via contact covid et SI-DEP pour vérifier si un lien pouvait être fait avec ces clusters. Par ailleurs, une analyse hors cluster a été réalisée par la CR Normandie pour quantifier l'augmentation du nombre de cas sur cette agglomération. Cette analyse a permis de voir que l'incidence des cas hors cluster dans l'agglomération de Rouen est de 12,7 cas/Semaine/100 000 habitants au 30 juin. Il a finalement été décidé de regrouper 3 clusters en cours d'investigation dans l'agglomération en 1 seul cluster et de le classer en diffusion communautaire.

Ces éléments suggèrent un début de diffusion communautaire. Il a été décidé de renforcer les mesures de contrôle afin d'éviter une diffusion plus étendue. Une campagne de dépistage de toute la population de l'agglomération rouennaise débute ce jour. Un communiqué de presse (document joint) va être diffusé.



Cartographie par département des clusters hors Ehpad et milieu familial restreint, en cours d'investigation, au 03 juillet 2020 (N=80)



Total de 80 clusters en cours d'investigation, dont
5 nouveaux au 03/07/2020

1 en CVL	1 en milieux professionnels (entreprise) à Belleville-sur-Loire (18)
1 en GE	1 en milieu familial élargi à Mulhouse (68)
1 en HDF	1 en milieu familial élargi à Libercourt (62)
1 en NA	1 en milieux professionnels (entreprise) à Parentis-en-Born (40)
1 en PDL	1 en milieux professionnels (entreprise) à Craon (53)

2.4 SUIVI DE LA SITUATION EN OUTRE-MER

GUYANE (269 000 HABITANTS)

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE AU 03 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, Montsinéry-Tonnegrande, Iracoubo, Roura, Sinnamary, Régina, Awala-Yalimapo



CAPACITAIRE HOSPITALIER AU 3 JUILLET AU SOIR : (lits ouverts et lits potentiellement mobilisables avec identification des besoins en équipements et RH pour les mobiliser)

Hospitalisation classique COVID : 125 (+2) lits occupés / 131 installés.

Réanimation COVID : 26 (+1) lits occupés / 29 installés 16 lits réa CHAR + 9 lits post réa au CHAR + 4 lits réa CHOG) installés

8 lits de réanimation COVID evasanés

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 :

	Suivi des cas à Mayotte
Nombre de cas confirmés de Covid-19 à Mayotte	2 661 (+ 11)
Patients officiellement guéris (mise à jour le 3 juillet)	2 375
Hospitalisation de patients Covid-19	28
dont dans le service de médecine	19
dont dans le service de réanimation	4
Décès (depuis le début de la crise covid)	34



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

MARTINIQUE (372 600 HABITANTS)

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE AU 02 JUILLET 2020 :

Situation épidémiologique COVID-19 :	
Nombre de cas COVID	249 (+0)
Contact-tracing : (depuis le 13.05) Nombre total de cas et de contacts suivis	254
Nbre de personnes sorties /guéries	98
Nbre de décès (et co-circulation de virus)	14

CAPACITAIRE HOSPITALIER AU 2^{ER} JUILLET : (lits ouverts et lits potentiellement mobilisables avec identification des besoins en équipements et RH pour les mobiliser)

Nombre d'hospitalisation : 12 (dont 5 sont des cas issus d'une EVASAN)

Dont réanimation : 4

Dont médecine infectieuse : 1

Dont SSR : 7

Nombre de lits armés : 7

Nombre de lits potentiellement mobilisables : 14

RESERVE SANITAIRE : 119 professionnels de santé volontaires et mobilisables

STRATEGIE DE DEPISTAGE : Réalisation de 338 tests RT-PCR au 02/07/2020

MODALITES D'ACCUEIL : Environ 3000/sem d'entrées sur le territoire. A l'entrée, dispositif sanitaire de prise de température par des Représentants de la Croix Rouge.

Pour les arrivées par voie aérienne :

Depuis le 22 juin, allègement du dispositif de quatorzaine pour les voyageurs en provenance de l'hexagone. Nouveau protocole sanitaire avec condition de réalisation d'un 1er test RT PCR 72H avant le départ.

o Si 1er test réalisé et négatif avant départ: Formalités aéroportuaires allégées et quatorzaine réduite à 7 jours.

o Si 2nd test réalisé et négatif : Possibilité de sortie avec masque

Obligatoire et respect des mesures de distanciation.

Depuis la Guyane : Test obligatoire. Sans test réalisé : mise en place d'un drive dans l'aérogare soit entre 15 et 30 passagers guvanais par vol à tester.

LA REUNION (892 695 HABITANTS)

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE AU 03 JUILLET 2020 :

Cas confirmés : 533 (+2) - 531 investigués (+2):

- Cas importés : 385 (+2)
 - o dont EVASAN : 35 (=)
- Cas autochtones secondaires : 76 (=)
- Cas autochtones : 70 (=)

Contact-tracing : plus de 4000 personnes ont été appelées individuellement et suivies à ce jour

Hospitalisations en cours : 19(+1)

Parmi les hospitalisations en cours, 13 sont des cas issus d'une évacuation sanitaire régionale

- dont en réanimation : 3 (-1)

Les patients en réanimation sont tous issus d'une évacuation sanitaire régionale

Guéris : 487

Décès : 2 (le second décès concerne un patient transféré de Mayotte pour une prise en charge ne concernant pas le Covid ; le décès est lié à cette pathologie)

Co-circulation : Epidémie de dengue en cours

CAPACITAIRE HOSPITALIER AU 03 JUILLET : (lits ouverts et lits potentiellement mobilisables avec identification des besoins en équipements et RH pour les mobiliser)

Nombre de lits de réanimation ouverts : 75 (67 au CHU et 8 au CHOR)

Occupés : 57 (+6)

- 3 patients covid +
- 60 autres patients

ETAT DES BESOINS EN EQUIPEMENTS : Pas de tensions sur les équipements de protections individuels ou sur les médicaments. Déploiement d'un approvisionnement des professionnels de santé libéraux en officines en flux tirés.

STRATEGIE DE DEPISTAGE : 18 sites de prélèvements ouverts à la Réunion répartis sur l'ensemble de l'île. Près de 2100 tests réalisés en semaine 26.

DIFFUSION RESTREINTE

GUADELOUPE (395 700 HABITANTS)

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE AU 1ER JUILLET 2020 :

Nombre de cas COVID	182
Dont nombre de cas importés	98
Dont nombre de clusters actuels	0
Dont nombre de personnes guéries	162
Dont nombre de décès	14

CAPACITAIRE HOSPITALIER AU 1^{ER} JUILLET:*(lits ouverts et lits potentiellement mobilisables avec identification des besoins en équipements et RH pour les mobiliser)Source ARS au 02/07/2020*

lits REA ouverts CHU et CHBT	4 covid et 32 non covid
lits médecine infectieuse covid ouverts	2
lits réa potentiellement mobilisables pour la Guyane niveau 1 (niveau actuel)	4
lits réa potentiellement mobilisables pour la Guyane niveau 2	7
lits réa potentiellement mobilisables pour la Guyane niveau 3	12

Hospitalisées en REA COVID	4
hospitalisés en unité médicale covid COVID	0
taux occupation réa covid	100%
taux occupation réa non covid	70%

2.5 Expertise et sante publique

[La COREB \(Mission de coordination opérationnelle risque épidémique et biologique\) a publié le 30 juin 2020 un document de formation et d'information à destination des professionnels de santé, présentant l'état des connaissances sur le Covid19](#)

Ce document propose une **synthèse des données validées à ce jour**, publiées dans des revues scientifiques :

Virologie

Le SARS-CoV-2 partage 80% d'identité génétique avec le SARS-CoV (létalité 10%), et 96% d'identité avec un virus (Bat SARr-CoV RaTG13) de chauve-souris (*Rhinolophus affinis*). Le pangolin constitue le potentiel réservoir zoonotique des coronavirus de type SARS-CoV-2.

Viabilité du virus (heures) (en condition **expérimentale**, hors prise en compte température et hygrométrie) :

Surfaces :

Charge virale importante déposée sur des surfaces : Plastique: demi-vie (durée au bout de laquelle on a diminué la quantité de virus par 2) : 6,8 heures; Acier inoxydable: demi-vie : 5,6 h; Carton: demi-vie : 3,5 h; Cuivre: demi-vie : 0,8 h

Aérosol : Viable dans les aérosols pendant au moins 3 h ; Demi-vie: 1,1

Transmission

- Taux de reproduction de base (R0) : 2,2 à 5,7
- Temps de doublement : 2,4 à 7,4 jours
- Durée médiane d'incubation : 5,2 jours
- Transmission pré symptomatique : 44%
- **Infectiosité** : début : 2,3 jours avant le jour d'apparition des symptômes ; pic : 0,7 jour avant le jour d'apparition des symptômes ; infectiosité faible au-delà de 7 jours après le début des signes cliniques
- **Patients asymptomatiques**

Expérience **Chinoise**: 72 314 cas documentés; 1% de cas asymptomatiques

Expérience du **Diamond Princess**: 3 711 passagers, estimation de la proportion de sujets asymptomatiques à 17.9%

Expérience **Japonaise**: parmi les 565 citoyens rapatriés au début de l'épidémie, estimation de la proportion de sujets asymptomatiques à 30.8%

Expérience **Américaine**: Parmi 408 sans-abris, 147 sujets positifs, et 87,8% de sujets asymptomatiques ; Dans un EMS, 76 résidents testés, 48 résidents positifs 3 semaines après le 1er résident testé positif; 27/48 asymptomatiques. Contaminations silencieuses

Pas de facteurs spécifiques identifiés pouvant expliquer les formes asymptomatiques.

• Professionnels de santé

Chine: 3 387 (4,4%) cas confirmés sur 77 262 cas totaux rapportés dont 23 décès; âge médian 55 ans, 17 hommes, 13 médecins, 8 chirurgiens, 1 infirmière, 1 électrophysiologiste

Etats Unis: 9 282 (19%) cas confirmés sur 315 531 cas totaux rapportés, âge médian 42 ans, 73% de femmes, 27 décès

France: 25 727 cas rapportés dans 1 165 établissements depuis le 1er mars 2020 ; 8776 (29%) infirmiers, 7 454 (24%) aides-soignants; 10 décès (5 médecins, 4 aides-soignants)

Protection pour prise en charge patient suspect ou confirmé COVID-19

Mesures de base : précautions standard dont l'hygiène des mains (friction hydro-alcoolique), masque chirurgical, charlotte, lunettes de protection, surblouse, gants si indication

Mesures spécifiques : si soins mouillants/souillants : tablier usage unique ; si risque aérosolisation : APR FFP2

Elimination EPI en DASRI avant la sortie de la chambre, sauf pour les lunettes et l'APR qui seront retirés après la sortie de la chambre.

Présentation clinique

Signes généraux : fièvre, asthénie

Atteintes cliniques typiques ou initialement décrites : céphalée, odynophagie, rhinite, toux, dyspnée, diarrhée, myalgie ;

Atteintes cliniques atypiques ou initialement non décrites : confusion, anosmie, agueusie, douleur thoracique, éruption cutanée, faiblesse musculaire, paresthésies.

Age > 80 ans: chutes répétées ; troubles cognitifs ; syndrome confusionnel

Evolution : J8-J9 : période d'aggravation clinique

Imagerie

Verre dépoli multifocal à prédominance périphérique ;

Embolie pulmonaire fréquemment associée ;

Surface de l'atteinte pulmonaire > 25% : risque d'évolution défavorable ;

Evolution temporelle : J1-J5 : Opacité en verre dépoli ; J11-J15 : Evolution vers une atteinte alvéolaire

Facteurs de risque de décès : âge, sexe, pathologie cardiaque chronique, pathologie pulmonaire chronique, pathologie rénale chronique, diabète, obésité, pathologie neurologique chronique, démence, néoplasie, maladie hépatique modérée/sévère.

Examens biologiques

Sensibilité RT-PCR voies respiratoires vs. sérologie (ELISA)

Délais depuis l'apparition des symptômes (jours)	RT-PCR SARS-CoV-2 Sensibilité (%)	Sérologie SARS-CoV-2	
		IgM	IgG
1 à 7	66,7	28,7	19,1
8 à 14	54	73,3	54,1
15 à 39	45,5	94,3	79,8

Traitements

- Il n'existe actuellement aucun traitement dont l'efficacité clinique est prouvée

Antiviraux : (Hydroxy)chloroquine ; Lopinavir/ritonavir ; Remdesivir

Immunomodulateurs : Ac monoclonaux ; Corticostéroïdes (dexaméthasone...)

Immunité passive : Plasma de convalescent ; Ac polyclonaux

- Aucun vaccin n'est à ce jour disponible pour la prévention : 129 candidats vaccins en phase d'évaluation préclinique ; 13 candidats vaccins en cours d'évaluation clinique (22 juin 2020)

https://www.infectiologie.com/fr/actualites/covid-19-actualites-mises-a-jour_-n.html

3.POINT DE SITUATION DE LA CELLULE LOGISTIQUE

POINTS SAILLANTS

Sourcing de 200M de masques CHIR en cours par SpF et la CCIL-MS.

ANTICIPATION LOGISTIQUE

Suite du dimensionnement du stock de sécurité stratégique en EPI en relation avec VSS.

RESSOURCES / APPROVISIONNEMENTS

A Shenzhen, en semaine 26, 8 045 m³ de marchandises ont été rejetés suite au contrôle qualité, dont 80% concerne le fournisseur CHOUYIN.

LOGISTIQUE AVAL - URGENCES et FLUX PARTICULIERS (02/07)

HDF :

- GHT Littoral Sud : 15 000 surblouses et 40 000 gants.
- GHT Aisne Sud- saphir : 10 000 surblouses et 40 000 gants.
- GHT Aisne Nord : 30 000 gants.

CVL :

- GHT Cher : 535 000 gants.
- GHT Indre : 64 000 gants.

LOGISTIQUE AVAL – FLUX PLANIFIES

GHT :

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

Officines :

Flux tirés : prévision de distribution de
22M/sem CHIR
et 2,8M /sem FFP2
(entre S29 et S35)

Médicaments : (02/07)
Taux d'exécution : 73%
Nb PUI livrées : 903

TRANSIT

Pont aérien :

S27 : 4 vols arrivés / 6 vols planifiés.

Voie maritime (VM) :

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

OUTRE-MER

Guyane : 84% dotation livrée (Vague 3 – Médicaments) / Vol MINARM confirmé au 10 juillet avec 18 900 blouses, 10 000 gants et 18 000 FFP2 (Cela représente 2 semaines de consommation).

Saint-Pierre-et-Miquelon : Vol le 06/07 avec 118 680 CHIR, 6 000 FFP2, 1050 blouses, 1200 lunettes de protection, 1000 charlottes, 2000 surchaussures, 1000 gants et 1000 surblouses.

Martinique : LTA obtenues mais Air France ne communique pas de confirmation de vol. 2 envois sont donc bloqués.

ACHATS

Sourcing en cours pour 200M de masques CHIR.

DOUANES, IMPORT et DONS

POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

Difficulté à obtenir des confirmations de date de vol pour la Guyane et la Martinique - recherche de solutions en lien avec la CIC.

Chronologie des mesures de gestion Covid-19 : Juillet 2020

Mesures de gestion

Jean Castex nommé
Premier ministre

01/07 03/07

Epidémiologie

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

L'UE a accordé une
autorisation conditionnelle de
commercialisation pour le
médicament Remdevisir pour
le traitement de la Covid-19

International