

Lundi 06 juillet 2020 à 17h00

1. SITUATION INTERNATIONALE

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données du 06/07/20 à 14h30)

- **Total cas confirmés : 11 471 225 (+ 183 131)**
- **Total guéris : 6 193 875 (+ 118 386)**
- **Total décès : 534 825 (+ 3 581)**
- **Total pays/territoires touchés : 188 (+0)**

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE UE/EEE ET RU

(Source : ECDC, données du 06/07/20)

- **Total cas confirmés : 1 552 352 (+2 448 en 24h)**
- **Total décès : 178 152 (+70 en 24h)**

EUROPE

La Grèce a annoncé, dimanche, fermer ses frontières à tous les ressortissants de Serbie jusqu'au 15 juillet en raison d'une montée des contaminations dans ce pays.

La BEI et CureVac signent un accord de prêt de 75 millions d'euros pour le développement et la production à grande échelle de vaccins, notamment le candidat vaccin contre le SARS-Cov-2.

ASIE

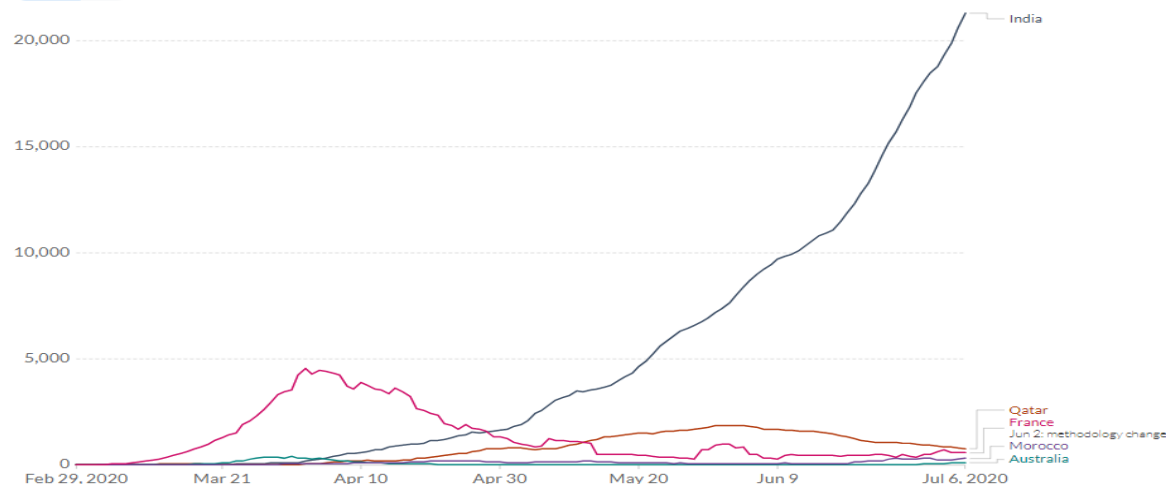
L'Inde est devenu le 3^{ème} pays au monde le plus touché, passant devant la Russie. Pour faire face à l'afflux de malades, la capitale indienne a ouvert un gigantesque centre d'isolement d'une capacité de 10 000 lits et réquisitionnée des hôtels et salle de réception. Certaines agglomérations ont ordonné un reconfinement.

Le Qatar a franchi le cap de 100 000 infections par le nouveau coronavirus alors que le pays poursuit un processus de déconfinement prudent.

Daily new confirmed COVID-19 cases

Shown is the rolling 7-day average. The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.

[LINEAR](#) [LOG](#)



Source: European CDC - Situation Update Worldwide - Data last updated 6th Jul, 11:55 (GMT+02:00)

CC BY

AMÉRIQUE :

Les États-Unis enregistrent depuis plus d'une semaine des nombres de nouveaux cas record (39 379 en 24h) et de nombreux hôpitaux sont au bord de la saturation.

AFRIQUE

Le Maroc, qui a comptabilisé dimanche 698 nouveaux cas de contamination, son bilan quotidien le plus élevé depuis le début de mars, a placé en quarantaine la ville de Safi, où un nouveau foyer épidémiologique est apparu dans une usine.

Océanie

L'Australie a pris la décision d'isoler l'État de Victoria (Sud-est du pays) et de mettre en place des mesures sans précédent pour lutter contre une hausse du nombre de cas de coronavirus (127 nouveaux cas).

Par ailleurs, les Fidji enregistrent leur premier cas après 78 jours sans nouveau cas. Il s'agit du 19^{ème} cas enregistré depuis le début de l'épidémie.

2. SITUATION NATIONALE

2.1. EPIDEMIOLOGIE

168 335 confirmés en France (+176 en 24h)

77 319 personnes guéries parmi les patients hospitalisés (+259 depuis le 03/07/20)

7 850 patients hospitalisés dont :

- 140 lits **en moins** occupés depuis le 03/07/20
- 98 nouveaux patients hospitalisés en 24h

548 patients admis en réanimation pour le COVID-19 :

- 12 lits **en moins** occupés depuis le 03/07/20
- 10 **nouveaux** patients en réanimation en 24h

29 920 décès (+27 depuis le 03/07/20) dont :

- 19 423 décès en milieu hospitalier (+27 depuis le 03/07/20)
- 10 497* décès en EHPAD / autres EMS

* Données du 30/06

Données issues de SI-DEP* : Entre le 27 juin et le 03 juillet 2020, 292 881 patients ont été testés pour le SARS-CoV-2, le taux de positivité était de 1,3% et le taux d'incidence de 5,5 pour 100 000 habitants.

Dispositif « Contact Covid », depuis le 13 mai 2020 jusqu'au 05 juillet 2020 :

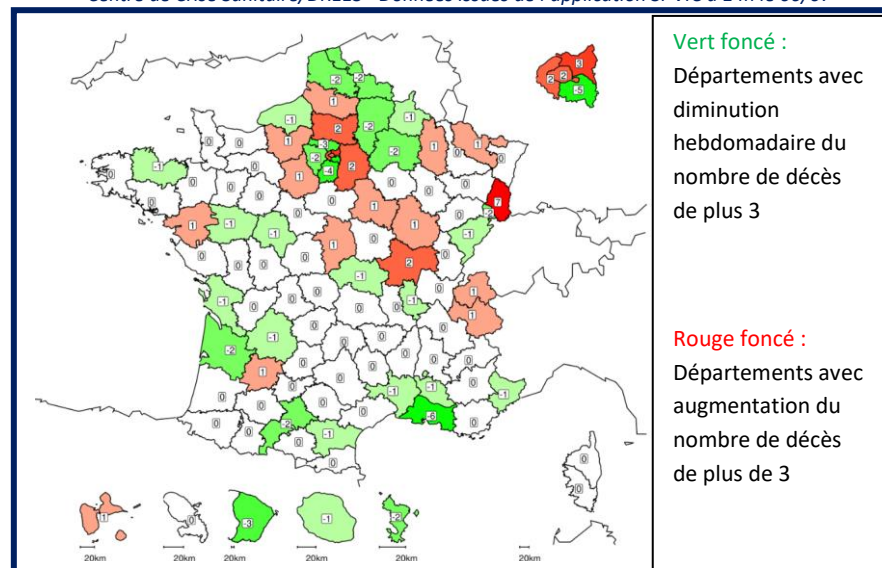
- Au cours des dernières 24h, 446 patients confirmés ont été contactés par la CNAM
- Au cours des dernières 24h, 1 710 personnes contacts ont été contactées par la CNAM
- En moyenne, le 05 juillet, 3,4 personnes contact pour 1 cas confirmé

SOS médecins : le 05 juillet 2020, 292 actes médicaux pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés, soit 3,2% 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 légère hausse selon les régions. Cette hausse s'observe principalement chez les enfants de moins de 15 ans. Elle pourrait-être liée à une augmentation des tableaux ORL chez ces derniers, en lien avec la remise en collectivité (reprise de l'école). L'augmentation de ces tableaux donne lieu à une hausse des demandes de prélèvement pour COVID-19 et donc à un codage diagnostic de « suspicion de COVID-19 ».

Passages aux urgences pour suspicion COVID-19 : le 05 juillet 2020, 103 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.

Variation hebdomadaire du nombre de décès (COVID+) hospitaliers par département

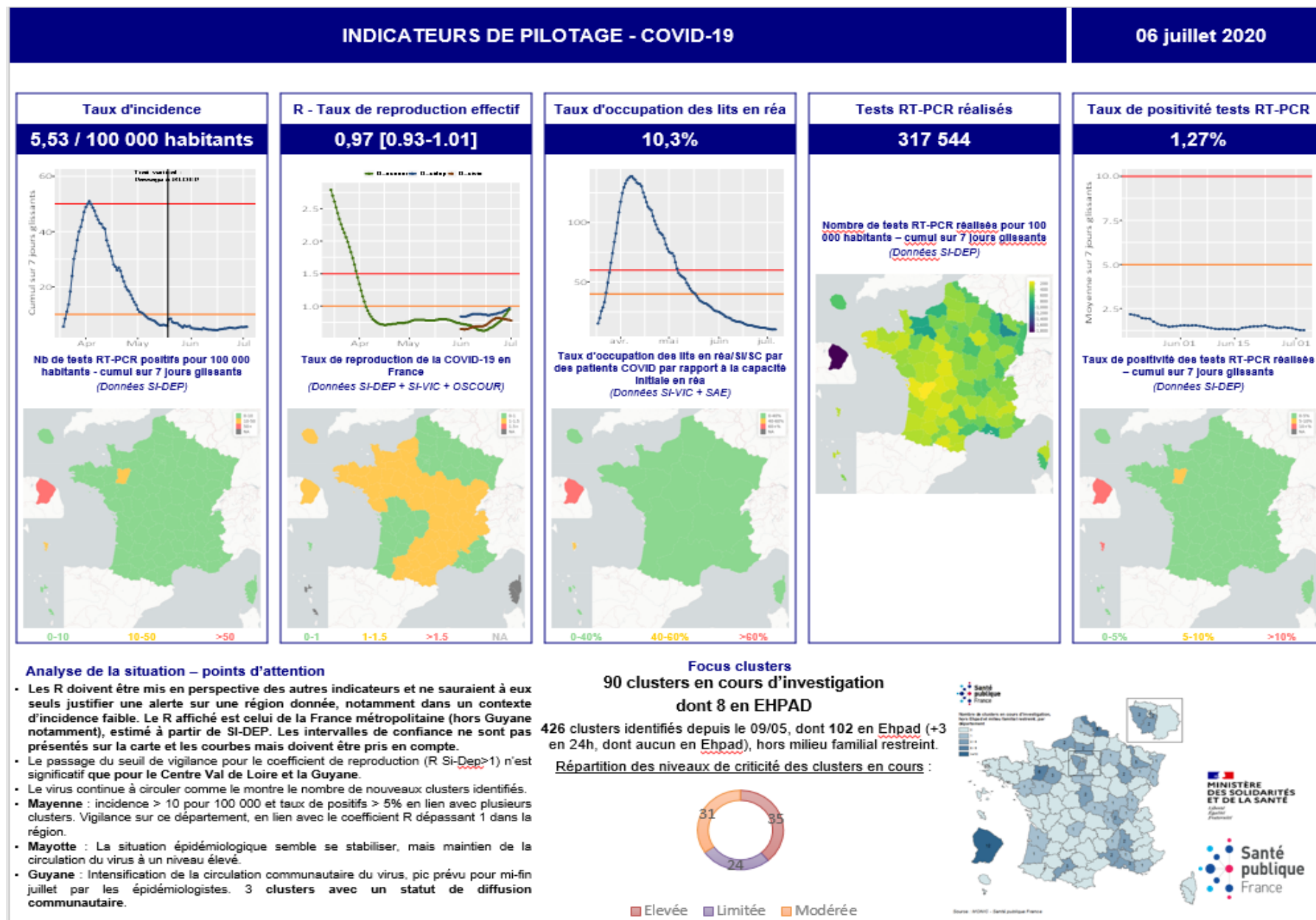
Centre de Crise Sanitaire/DREES - Données issues de l'application SI-VIC à 14h le 06/07



Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région de l'établissement de déclaration, France, 06 juillet (14h) :

Région	Le 06 juillet 2020			Depuis le 01 mars 2020	
	Hospitalisations en cours N (%)	Dont réanimation N (%)	Soins aux urgences N (%)	Retours à domicile N (%)	Décès N (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	463 (6%)	26 (5%)	4 (2%)	7 765 (10%)	1 742 (9%)
Bourgogne-Franche-Comté	109 (1%)	5 (1%)	3 (2%)	3 891 (5%)	1 042 (5%)
Bretagne	77 (1%)	2 (0%)	1 (1%)	1 283 (2%)	260 (1%)
Centre-Val de Loire	394 (5%)	16 (3%)	1 (1%)	1 972 (3%)	548 (3%)
Corse	12 (0%)	1 (0%)	0 (0%)	247 (0%)	59 (0%)
Grand Est	1 008 (13%)	48 (9%)	22 (14%)	12 277 (16%)	3 581 (18%)
Guadeloupe	10 (0%)	4 (1%)	0 (0%)	80 (0%)	16 (0%)
Guyane	149 (2%)	28 (5%)	3 (2%)	498 (1%)	20 (0%)
Hauts-de-France	945 (12%)	64 (12%)	7 (4%)	6 382 (8%)	1 839 (9%)
Ile-de-France	3 633 (46%)	262 (48%)	107 (67%)	27 951 (36%)	7 464 (38%)
La Réunion	22 (0%)	4 (1%)	0 (0%)	144 (0%)	2 (0%)
Martinique	15 (0%)	6 (1%)	0 (0%)	90 (0%)	14 (0%)
Mayotte	22 (0%)	3 (1%)	0 (0%)	376 (0%)	28 (0%)
Normandie	214 (3%)	7 (1%)	3 (2%)	1 674 (2%)	434 (2%)
Nouvelle-Aquitaine	68 (1%)	9 (2%)	1 (1%)	2 191 (3%)	421 (2%)
Occitanie	59 (1%)	10 (2%)	0 (0%)	2 897 (4%)	512 (3%)
Pays de la Loire	135 (2%)	2 (0%)	0 (0%)	2 101 (3%)	469 (2%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	471 (6%)	24 (4%)	7 (4%)	5 489 (7%)	952 (5%)

2.2 INDICATEURS DE PILOTAGE



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

➤ MOBILISATION DES RENFORTS

Depuis le 26 janvier, la mobilisation de la réserve sanitaire représente **20 406 jours-réservistes**

➤ APPLICATION STOPCOVID (MISE A JOUR AU 06/07/2020)

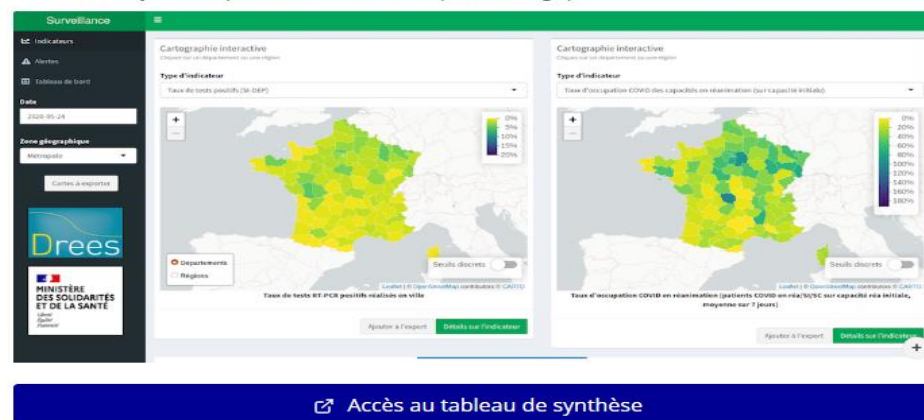
- ➔ Nombre d'utilisateurs s'étant enregistré sur l'application : 2 003 571
- ➔ Total de 128 QR codes scannés
- ➔ Total de 19 contacts à risque notifiés et 2 à notifier

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



2.4 SYNTHÈSE DU SUIVI DES CLUSTERS (Bilan SPF du 06/07/2020)

Total de 324 clusters (Hors EHPAD et milieu familial restreint) depuis le 09/05, dont actuellement :

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

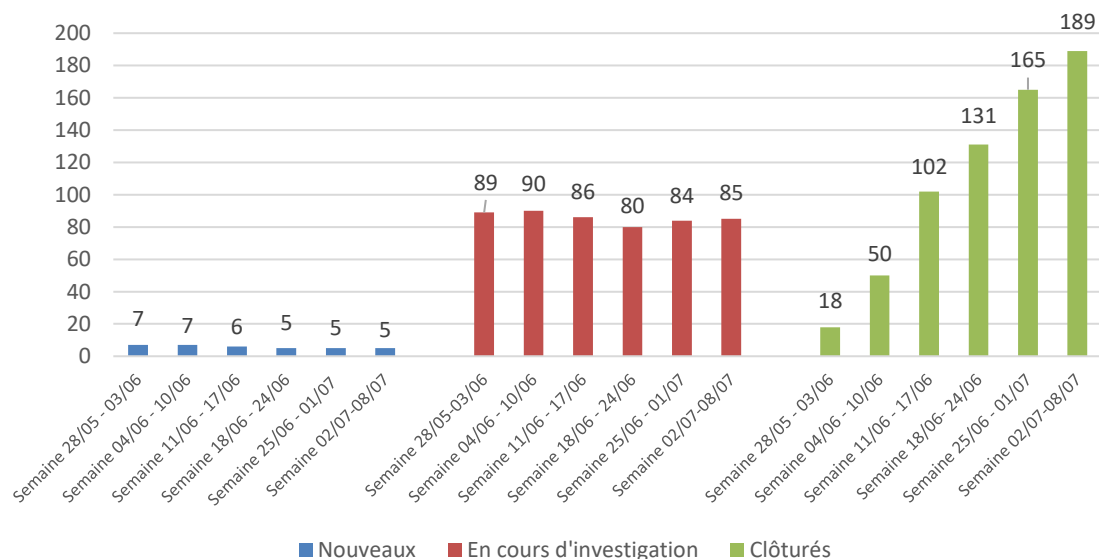
Au cours des dernières 24h, **3 nouveaux clusters**.

Total de 102 clusters (en EHPAD), depuis le 09/05, dont actuellement :

- 8 en cours d'investigation
- 21 maîtrisés
- 73 clôturés

Au cours des dernières 24h, **aucun nouveau cluster**

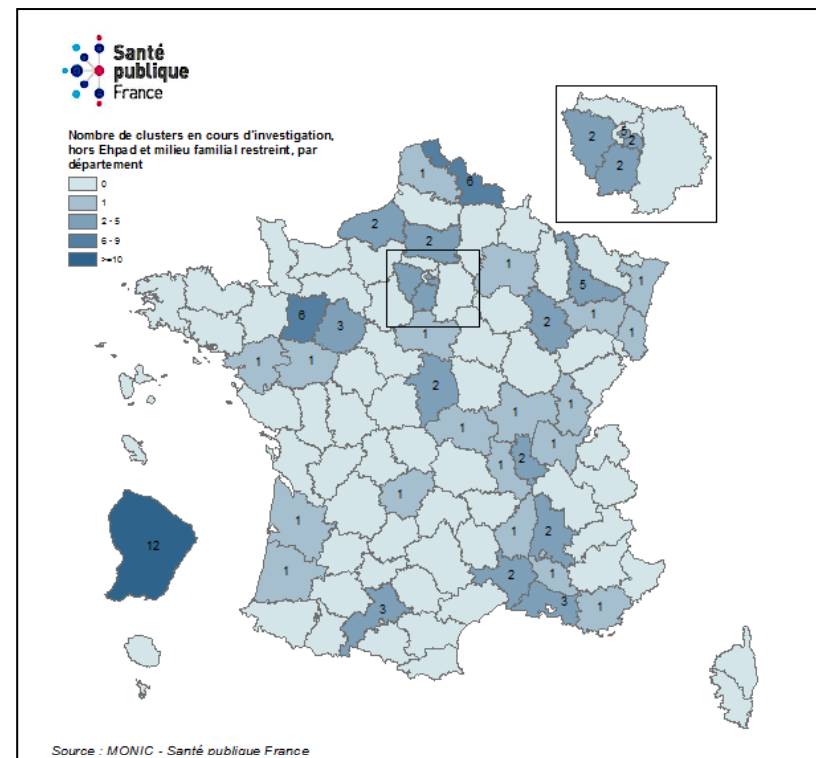
Evolution de la moyenne du nombre de clusters (hors EHPAD) par semaine (CCS, données SPF)



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

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

Cartographie par département des clusters hors Ehpad et milieu familial restreint, en cours d'investigation, au 06 juillet 2020 (N=82)



Total de **82 clusters** (hors EHPAD) en cours d'investigation, dont

3 nouveaux au 06/07/2020

1 en GE	1 en milieu familial élargi à Illkirch-Graffenstaden (67)
1 en NA	1 événement public ou privé : rassemblement temporaire de personnes à Bordeaux (33)
1 en ARA	1 en milieux professionnels (entreprise) à Saint-Paul-Trois-Châteaux (26)

DIFFUSION RESTREINTE

Page 5 sur 10

2.5 SUIVI DE LA SITUATION EN OUTRE-MER

GUYANE (269 000 HABITANTS)

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE DU 05 JUILLET 2020 AU SOIR :

4913 cas confirmés (+ 473 en 48h sur 1694 tests soit 28% de positifs).

17 (+1) décès à l'hôpital.

Dans le Haut Maroni (Maripasoula, Taluen), des activités de maraude ont débuté.

CAPACITAIRE HOSPITALIER AU 05 JUILLET AU SOIR : (lits ouverts et lits potentiellement mobilisables avec identification des besoins en équipements et RH pour les mobiliser)

Au total : 145 patients hospitalisés dont 26 en réanimation

- **Hospitalisation classique COVID :** 119 (-10 en 24h) lits occupés / 144 lits installés. Entre 8 et 11 lits supplémentaires vont être armés cette semaine au CHOG grâce à des recrutements et les renforts
- **Réanimation COVID :** 26 lits occupés / 29 installés soit 3 lits réa covid disponibles
10 patients réa covid transférés à ce jour aux Antilles.

Mobilisation forte pour créer des lits d'aval supplémentaires, permettant d'augmenter les capacités d'hospitalisation.

MOBILISATION DE LA RESERVE SANITAIRE : Plus de 130 réservistes sanitaires sont déjà pleinement opérationnels dans les différentes structures médicales guyanaises. 23 nouvelles recrues ont été envoyées cette semaine et 48 supplémentaires le seront dès la semaine prochaine.

Les Armées ainsi que la Sécurité civile apportent un soutien important dans la réponse sanitaire. L'ARS Guyane met en place une cellule de gestion des renforts, en lien avec les établissements de santé et la Préfecture 973.

Le Plan Blanc est officiellement déclenché dans les 3 hôpitaux : Cayenne, Kourou et l'ouest guyanais. Ce plan d'actions permettra de mieux organiser et renforcer l'accueil et les soins portés aux malades.

ETAT DES BESOINS EN EQUIPEMENTS : d'importantes livraisons ont été effectuées ou sont à venir (avion et bateau). Envoi de 10 lits de la Martinique en soutien de la Guyane le 04 juillet et également de pousses-seringues et de matériels. Aujourd'hui, le stock chez SPF est suffisant pour couvrir les besoins.

STRATEGIE DE DEPISTAGE : Depuis le 04 juillet les mesures de lutte contre le COVID-19 sont renforcées. Ce renforcement du soutien à la Guyane se traduit depuis des semaines par l'équipement massif en faveur des tests de dépistage, permettant à la Guyane de tester massivement la population. Le nombre de tests/habitant est parmi les plus élevés au monde.

MAYOTTE (257 000 habitants)

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE AU 06 JUILLET 2020 :

	Suivi des cas à Mayotte	Suivi des évacuations sanitaires Covid+ (mise à jour le 6 juillet)
Nombre de cas confirmés de Covid-19 à Mayotte	2 679 (+ 11)	36 au total
Patients officiellement guéris (mise à jour le 6 juillet)	2 446	-
Hospitalisation de patients Covid-19	26	13
dont dans le service de médecine	18	1
dont dans le service de réanimation	4	2
en soins de suite et de réadaptation (SSR)	-	10
Décès (depuis le début de la crise covid)	34	2

PE HEBDOMADAIRE DE SPF DU 02/07:

A Mayotte, maintien de la circulation du SARS-CoV-2 à un niveau élevé. La situation épidémique incite à maintenir une **vigilance accrue**.

En semaine 26, **les indicateurs restent encore à des niveaux élevés** comme le témoignent :

- le taux d'incidence des cas de COVID-19 (45/100 000 habitants en S26 vs 40/100 000 h en S25) ;
- le taux de positivité des prélèvements (19,4% en S26 vs 15,4% en S25).

Avec néanmoins **des baisses** :

- le taux d'hospitalisation hebdomadaire amorce une baisse tout en restant à un niveau élevé (7,5/100 000 habitants en S26 vs 10,7/100 000 habitants en S25) ;
- une baisse est également observée pour les taux d'admission hebdomadaires en réanimation (0,36/ 100 000 habitants en S26 vs 2,15/100 000 h en S25, après plusieurs semaines à un niveau élevé).

Un cluster reste en cours d'investigation.

Nombre de reproduction effectif : Mayotte 0,96 (0,80-1,14).

En semaine 26, **les plus forts taux de décès de patients COVID-19** rapportés à la population (pour 100 000 habitants) étaient observés dans les régions Guyane (2,5/100 000 h), **Mayotte (0,7/100 000 h)** et Grand-Est (0,6/100 000 h).

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE GLOBALE DU 06 JUILLET 2020 :

Cas confirmés : 550 (+3) - 547 investigués (+4):

- Cas importés : 395 (+3)
 - o dont EVASAN : 38 (+2)
- Cas autochtones secondaires : 76 (=)
- Cas autochtones : 76 (+1)

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

Hospitalisations en cours : 22(+1)

Parmi les hospitalisations en cours, 16 sont des cas issus d'une évacuation sanitaire régionale

- dont en réanimation : 4 (+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 06 JUILLET 2020 : *(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 : 63 (+1)

- 4 patients covid +
- 59 autres patients

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.

2.6 Expertise et sante publique

Le European center for disease control (ECDC) a publié le 3 juillet 2020 une série d'analyses et de recommandations

Le premier document analyse les risques associés à la résurgence de cas de Covid19 en Europe. Il indique qu'une circulation active du virus est toujours présente dans les pays de l'Union européenne et au Royaume-Uni. En outre certains pays rapportent une résurgence des cas observés, ou l'éruption de larges foyers. L'augmentation du nombre de cas peut simplement refléter un changement de méthode d'évaluation (accroissement des tests, évolution de la définition d'un cas), mais elle peut également traduire une augmentation réelle de la transmission du virus, liée au relâchement des gestes barrières, et à l'émergence d'importants foyers locaux.

Dans les pays concernés, le risque d'accroissement de la transmission du virus est élevé. Pour réduire ce risque, les mesures suivantes continuent d'être essentielles :

- Disposer un plan robuste de surveillance épidémiologique ;
- Mettre en œuvre une stratégie de tests intensive visant à tester tous les individus symptomatiques, quelles que soit leur origine ou lieu de résidence ;
- Mettre en œuvre une stratégie de contact-tracing, fondée sur une politique de tests intensive, la recherche active et la détection précoce des cas, leur isolation et leur mise en quarantaine, le suivi des contacts, associé le cas échéant à des outils électroniques et applications informatiques ;
- Identifier et investiguer les clusters liés à des lieux spécifiques, avec mise en place de mesures ciblées pour réduire la transmission au sein de ces lieux ;
- Instaurer une politique durable de respect des gestes barrière, indépendante de l'évolution du taux de transmission, et une forte réactivité à l'accroissement de la transmission ;
- Développer une stratégie de communication forte, rappelant aux citoyens que la pandémie n'est pas finie.

L'ECDC considère que les restrictions de circulation au sein de l'espace Schengen ne constituent pas une solution efficace pour réduire la transmission du virus, car le virus circule déjà au sein de l'Union européenne, et les données issues du dispositif de surveillance européen (TESSy) montrent qu'en juin 2020, seuls 3% des cas confirmés avaient été infectés dans un autre pays.

Les autres publications concernent :

- la 4^{ème} mise à jour des recommandations de prévention et de contrôle du Covid19 dans les établissements de santé et lieux de soins ;
- des recommandations sur l'accompagnement des publics vulnérables sur le plan social ou médical au sein de l'Union européenne et au Royaume-Uni, durant l'épidémie de Covid19 ;
- des recommandations relatives à la prévention, au contrôle et à la surveillance du Covid19 dans les prisons, au sein de l'Union européenne et du Royaume-Uni.

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

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

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

L'OMS a publié le 4 juillet 2020 un communiqué annonçant la cessation des essais cliniques concernant l'administration d'hydroxychloroquine, et de lopinavir/ritonavir aux patients Covid19 hospitalisés.

« Solidarity » est un essai clinique international lancé par l'OMS dans le but de trouver un traitement efficace de la COVID-19. Il compare quatre options thérapeutiques par rapport à des soins standard pour évaluer leur efficacité relative contre la COVID-19.

Sur recommandation du Comité exécutif de l'essai, l'OMS a décidé de mettre fin aux essais cliniques relatifs à l'hydroxychloroquine, et au lopinavir/ritonavir chez les patients hospitalisés. Cette décision a été prise à la lumière des résultats intermédiaires des essais réalisés, et de la revue d'ensemble présentée dans la cadre du Sommet des 1^{er} et 2 juillet sur la recherche et l'innovation sur le Covid 19.

Les résultats intermédiaires montrent que l'hydroxychloroquine, et le lopinavir/ritonavir ne réduisent pas la mortalité chez les malades hospitalisés, par rapport aux soins standard. Ces résultats ne fournissent pas non plus de preuve d'un accroissement de la mortalité, mais des signaux d'alerte ont été rapportés dans les résultats de l'étude Discovery, l'un des participants à l'étude « Solidarity ». Les essais cliniques sont donc interrompus avec effet immédiat.

Cette décision s'applique uniquement pour les patients hospitalisés et n'affecte pas les évaluations conduites dans le cadre d'autres études concernant l'administration de ces médicaments à des patients non hospitalisés, ou en traitement de prévention avant ou après exposition au Covid19.

<https://www.euro.who.int/en/health-topics/health-emergencies/coronavirus-covid-19/covid-19-latest-updates>

L'Académie nationale de médecine et l'Académie nationale de chirurgie ont publié le 6 juillet 2020 un communiqué intitulé : « Covid-19 : pénurie médicamenteuse et chirurgie. Anticiper la menace »

Outre la pénurie de matériel (blouses, masques, ventilateurs...), la pandémie a mis en lumière la non-disponibilité de médicaments essentiels comme les anesthésiques, les analgésiques (opiacés...) et les myorelaxants (curares...). Ces ruptures d'approvisionnement ont parfois imposé le transfert de patients en état critique et perturbé l'organisation des services et des plannings opératoires. Elles ont aussi induit une surmortalité et des complications infectieuses. **Compte tenu de la gravité de la menace d'une nouvelle pénurie médicamenteuse en cas de deuxième vague de Covid-19, les deux Académies recommandent d'anticiper une rupture d'approvisionnement et que :** tous les services de chirurgie et de réanimation évaluent leurs besoins de médicaments d'anesthésie-réanimation en utilisant les sites informatiques à leur disposition ; des stocks de médicaments indispensables à l'activité des services de réanimation et de chirurgie soient constitués, au niveau national, ou si possible, régional ; une politique européenne structurante soit préparée pour la production et le stockage des produits stratégiques ; les fabricants français susceptibles d'assurer la production des principes actifs et finis soient recensés ; une politique stratégique d'investissement soit développée pour réduire notre dépendance vis-à-vis d'industries étrangères ; les contraintes administratives soit levées pour assurer la fluidité de la filière des commandes entre utilisateurs et fournisseurs.

<http://www.academie-medecine.fr/category/travaux-et-publications/actualites/>

DIFFUSION RESTREINTE

Page 8 sur 10

3.POINT DE SITUATION DE LA CELLULE LOGISTIQUE

POINTS SAILLANTS

Les solutions de contractualisation pour augmenter la capacité de stockage chez SpF sont en cours d'élaboration et d'évaluation.

ANTICIPATION LOGISTIQUE

Travail d'ajustement de la doctrine EPI pour le dimensionnement du stock stratégique en tenant compte des retours de la SF2H en cours.

RESSOURCES / APPROVISIONNEMENTS

Suite à l'enquête réalisée en S27, le volume total d'EPI hors masques à stocker est estimé à 110 000 palettes. Les solutions de contractualisation pour augmenter la capacité de stockage sont en cours d'évaluation.

ACHATS

En attente de validation des options d'achat de 200M de masques CHIR.

LOGISTIQUE AVAL - URGENCES et FLUX PARTICULIERS (02-03/07)

BFC : 278 000 surblouses, 105 000 charlottes, 1 749 500 gants et 250 000 tabliers ;

CVL : 370 300 gants ;

GE : 6000 surblouses, 40 000 charlottes, 410 000 gants et 2120 écouvillons ;

HDF : 10 000 surblouses et 100 000 gants.

LOGISTIQUE AVAL – FLUX PLANIFIES

Médicaments S27 :

Taux d'exécution : 99,9%
Nb PUI livrées : 903

Officines :

Réapprovisionnement de CSP en cours pour 5M de FFP2 (06-07/07)

GHT :

Préparation livraison S28
(39,5M CHIR – 5,5M FFP2 – 15M de gants-7M de tabliers et 7M de surblouses)

TRANSIT

Pont aérien :

S27 : 6 vols arrivés / 6 vols planifiés.
S28 : 5 vols planifiés.

Voie maritime (VM) :

- VM05 arrivé le 05/07.
- Prochaine arrivée VM06 le 07/07 à DKK.

OUTRE-MER

Guyane : Situation masques et EPI sécurisée. Préparation d'un envoi de 18m³ sur un vol MinArm pour la S30 (vol à confirmer).

Vague 3 - Médicaments : 100% de la dotation livrée.

Saint-Pierre-et-Miquelon : départ du vol prévu le 06/07 (120 000 masques, 6000 FFP2, 4000 masques pédiatriques, 1000 gants, 1000 tabliers et 1000 lunettes de protection).

Martinique : 2 envois en attente de confirmation de vol.

Wallis-et-Futuna : envois bloqués depuis la S25.

DOUANES, IMPORT et DONS

Don de masques et blouses de l'Association de Coopération médicale France-Vietnam à destination de l'APHP, l'ARS Île-de-France et l'Institut Curie.

POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

En attente de validation des options d'achat de 200M de masques CHIR.
Recherche de solutions pour le stockage en France.

Chronologie des mesures de gestion Covid-19 : Juillet 2020

Mesures de gestion

Renforcement du
soutien sanitaire à la
Guyane

Jean Castex nommé
Premier ministre

01/07 03/07 04/07

Epidémiologie

4 clusters à diffusion
communautaire en
France

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

L'OMS cesse d'utiliser le
traitement lopinavir/ ritonavir
et l'hydroxychloroquine dans
le cadre de son essai
international Solidarity

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

International