

BILAN EPIDEMIOLOGIQUE

Cas totaux : Plus de 40 000 cas dans le monde, dont 383 hors Chine.

Pays touchés : Chine, Hong Kong, Macao, Japon, Singapour, Thaïlande, Corée du Sud, Australie, États-Unis, Malaisie, Allemagne, Taïwan, Vietnam, **France (11)**, Emirats Arabes Unis, Canada, Inde, Philippines, Italie, Royaume-Uni, Russie, Cambodge, Népal, Sri Lanka, Belgique, Finlande, Espagne et Suède.

Décès : 910, soit 908 en Chine, 1 à HK et 1 aux Philippines.

ETAT DES CONNAISSANCES SUR 2019 N-CoV

Origine : probablement animale.

Transmission interhumaine : avérée.

Période d'incubation : 2-11 jours, jusqu'à 14 jours.

Symptômes : fièvre, toux, myalgie, fatigue.

Proportion de cas asymptomatiques : inconnue.

Période de contagiosité : pendant la phase symptomatique.

ANALYSE DU RISQUE:

L'OMS a déclaré une USPPI le 30/01/2020

Sans recommandation de restriction de voyage ou de commerce.

DEFINITION DE CAS FRANCE (04/02) :

Cas possible : infection respiratoire aiguë basse, avec fièvre ou sensation de fièvre ET

- ou voyage ou séjour en Chine dans les 14 jours avant début des symptômes ;
- ou contact étroit avec un cas confirmé pendant sa phase symptomatique ;
- ou co-exposition (mêmes risques d'exposition qu'un cas confirmé) ;
- ou travail ou séjour dans un hôpital en Chine dans lequel un cas a été confirmé.

MESURES DE GESTION EN FRANCE

Activation du Centre de Crise Sanitaire:

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

01 40 56 75 11

Pas de circulation active du 2019-nCoV en France.

STRATEGIE

Limitation de la propagation du virus sur le territoire.

EN COURS

Procédure de prise en charge d'un cas suspect en vol/sur un navire.

Déploiement de la technique de diagnostic (RT-PCR). Guide de prise en charge de cas suspects à l'attention des SDIS et SMUR (protection, désinfection).

Nouveau zonage pour les retours de Chine et nouveau dispositif d'accueil dans les aéroports.

Investigation autour du cluster de 5 cas en Haute-Savoie.

MESURES DE GESTION AU NIVEAU INTERNATIONAL:

Au Royaume-Uni : nouvelle définition de cas, extension à la Thaïlande, Japon, Corée, Hong Kong, Taïwan, Singapour, Malaisie, Macao (en plus de la Chine).

COMMUNICATION / MEDIA :

> En cours : fiche à destination des personnes accueillant du public, infographie à destination des professionnels de santé.

> **Activité médiatique toujours élevée. Circulation de fake news sur le sujet.**

> Point presse quotidien MSS ou DGS.

> Reportage Envoyé Spécial : diffusion le 06/02.

> **Numéro vert ouvert 7/7, 9h-19h : 0 800 130 000**



POINT DE SITUATION n°17

Epidémie de 2019-nCoV (nouveau Coronavirus)

- NE PAS DIFFUSER -

Point de situation n°17 – 19h00

10/02/2020

1. Caractéristiques du 2019-nCoV

Famille :	Coronavirus
Temps incubation :	2-11 jours, jusqu'à 14 jours
Transmission interhumaine :	avérée,
Symptômes :	fièvre, toux, myalgie, fatigue. Pour les cas graves : dyspnée
Co-infection :	co-infection décrite avec la grippe
R0¹ :	estimé entre 2 et 3 (source Chinese CDC)
Période de contagiosité :	principalement pendant la phase symptomatique. Infection par un cas asymptomatique probablement pas une voie majeure de transmission (OMS).
Origine :	non identifiée (potentiellement animale)
Réservoir :	possiblement chauve-souris, pangolin suspecté d'être un hôte intermédiaire (non confirmé OMS)
Persistance dans l'environnement :	quelques heures à quelques jours (dans les milieux humides) pour les autres coronavirus.
Traitement envisageable :	thérapie virale (indisponible actuellement)

2. Situation épidémiologique

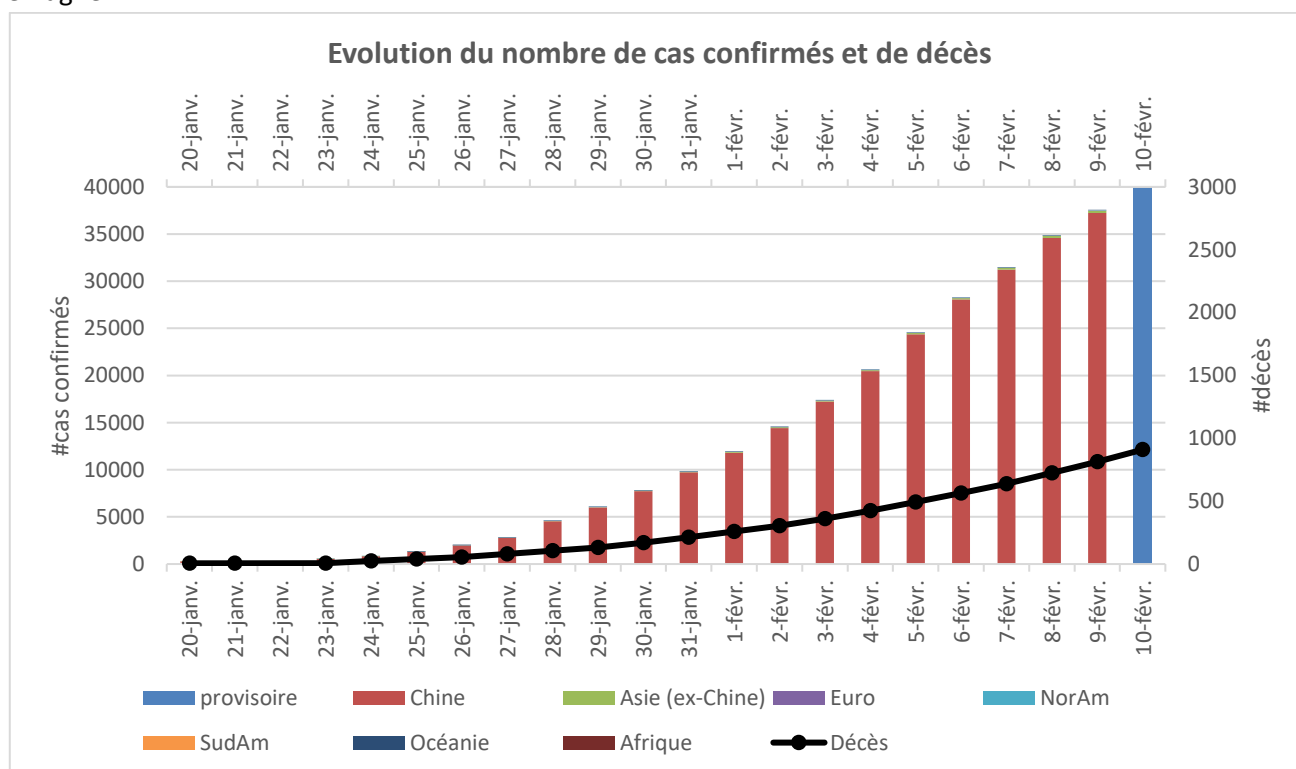
Le 31 décembre 2019, l'OMS a été informée par les autorités chinoises de plusieurs cas de pneumonies d'allure virale d'étiologie inconnue dans la ville de Wuhan. Les experts chinois prévoient un pic de l'épidémie le 19/02 avec environ 60 000 cas.

Situation épidémiologique au lundi 10 février 2020 à 12h00 (source : ECDC) :

Continents	Pays	Cas confirmés	Décès
Asie	Chine (40 170); Hong Kong (36) ; Macao (10) ; Japon (96); Singapour (43); Thaïlande (32); Corée du Sud (27); Taïwan (18); Malaisie (18); Vietnam (14) ; Emirats Arabes Unis (7); Inde (3); Philippines (3); Cambodge (1); Népal (1); Sri Lanka (1)	40 480	910
Europe	France (11); Allemagne (14); Royaume-Uni (4); Italie (3); Russie (2); Espagne (2); Belgique (1); Finlande (1); Suède (1)	39	0
Amérique	Etats-Unis (12); Canada (7)	19	0
Océanie	Australie (15)	15	0
TOTAL		40 553	910

¹ Indique la capacité du virus à se transmettre. Nombre moyen d'infections secondaires causé par un unique infecté dans une population entièrement susceptible à l'infection (non immunisée) et **en l'absence** de toutes mesures de contrôle de l'épidémie.

Des cas autochtones² ont été identifiés en Allemagne, au Japon, au Vietnam, en France, aux Philippines et en Inde. Des cas possibles ont été identifiés en Afrique, et notamment au Botswana, Kenya et Ethiopie. 26 pays sont désormais touchés et des chaînes de transmission sont décrites dans plusieurs d'entre eux, dont l'Allemagne.



sources : OMS, ECDC

Situation épidémiologique en France et historique des derniers cas :

En France, 11 cas ont été confirmés au total : 5 sont hospitalisés à Paris, 1 à Bordeaux, 2 à Lyon, 2 à Grenoble, et 1 à Saint-Etienne (les 5 derniers cas sont les plus récents et correspondent à des cas groupés).

- **08/02/2020** : 5 cas de nationalité britannique ont été confirmés en France (4 adultes et 1 enfant). Ils forment un cluster autour d'un cas britannique qui a partagé un chalet avec eux. 6 autres Britanniques étaient également présents dans ce chalet.
- **09/02/2020** : Les résultats sont revenus négatifs pour les 6 personnes contacts hospitalisées. 2 nouveaux cas en lien avec le cluster ont été confirmés : 1 cas à Majorque et 1 en Angleterre.
- **10/02/2020** : 4 cas supplémentaires au Royaume-Uni (donc 6 au Royaume-Uni, y compris le cas index), liés au cluster des Contamines-Montjoie.

3. Analyse du risque, recommandations et définition de cas

L'OMS a déclaré l'**Urgence de Santé Publique de Portée Internationale (USPPI)** le 30/01/2020. Elle a cependant estimé qu'il n'y avait pas lieu de limiter les voyages et les échanges commerciaux avec la Chine. **Les pays prenant des mesures en matière de voyage doivent en informer l'OMS selon le RSI.**

09/02/2020 : Le directeur général de l'OMS prévient que l'expansion du coronavirus hors de Chine pourrait s'accroître avec la transmission de la maladie par des personnes n'ayant jamais voyagé dans ce pays.

² Patient développant la maladie, sans antécédent de voyage connu dans la zone contaminée compatible avec la période d'incubation.

L'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) a mis à jour son « Risk Assessment » aujourd'hui (10/02). Il estime :

- **Très faible** la probabilité d'infection pour la population de l'UE/EEE et du Royaume-Uni ;
- **Élevé** l'impact d'une telle infection, si celle-ci se réalise ;
 - ➔ **Faible** le risque total représenté par l'infection à 2019-nCoV pour la population de l'UE/EEE et du Royaume-Uni ;
- **Modérée à élevée** la probabilité d'infection des ressortissants de l'UE/EEE et du Royaume-Uni qui voyagent/résident dans des zones où la transmission communautaire est présumée;
- **Elevé** l'impact d'une telle infection, si celle-ci se réalise ;
 - ➔ **Élevé** le risque total pour les ressortissants de l'UE/EEE et du Royaume-Uni qui voyagent/résident dans des zones où la transmission communautaire est présumée.

L'ECDC a émis des recommandations sur l'utilisation de mesures non pharmacologiques pour retarder l'impact du 2019-nCoV. R0 estimé à 2,2 (IC95% : [1,4 - 3,9]).

La définition de cas a été élargie à un voyage/séjour en Chine et non plus la province de Hubei seule le 01/02 par l'OMS, le 31/01 par l'ECDC et le 04/02 par la France.

4. Mesures de prévention et de gestion

4.1. Mesures prises à l'international

4.1.1. En Chine

- Plusieurs zones en quarantaine et restrictions de déplacement.
- Report de la reprise du travail et des rentrées scolaires et universitaires.
- Tension politique et problèmes logistiques croissants.

4.1.2. En Europe

- 06/02/2020 : confirmation d'un nouveau cas britannique, ayant visité la France du 24/01 au 28/01, durant une phase symptomatique (avec un transit par la Suisse). Ce cas aurait été infecté lors d'un précédent voyage à Singapour, où se tenait une conférence internationale. Des personnes d'autres nationalités ont également été infectées à cette occasion.
- 07/02/2020 au Royaume-Uni : **nouvelle définition de cas**, extension aux personnes symptomatiques rentrant de Thaïlande, Japon, Corée, Hong Kong, Taïwan, Singapour, Malaisie, Macao (en plus de la Chine).
- 10/02/2020 : téléconférence OMS / ECDC / Espagne / Anglais / Suisse à propos du cluster de cas britanniques

4.1.3. Dans le reste du monde

- Mise en quarantaine de passagers d'un bateau de croisière immobilisé à Yokohama en raison de passagers avérés infectés par le 2019-nCoV (**135 cas confirmés le 10/02**). Des Français se trouvent à bord mais pas de cas français confirmé à ce jour.
- 04/02/2020 : Strategic Preparedness and Response Plan (SPRP) annoncé par l'OMS appelant à lever 675M\$ pour des dons.
- **Quelques pays restreignent l'accès à leur territoire pour des voyageurs venant de Chine.**
- **Contamination locale avérée à Singapour et fortement possible à Hong Kong et au Japon.**

4.1.4. Coordination avec les partenaires internationaux

- Participation aux réunions du HSC (Health Security Committee, Europe), GHSI (Global Health Security Initiative).
- Activation du mécanisme de sécurité civile européen.
- Participation de Santé Publique France aux réunions du Global Outbreak Alert and Response Network (GOARN) de l'OMS.
- Mise à jour régulière de la plateforme EWRS (Early Warning and Response System – Europe) sur la situation et les mesures de gestion mises en œuvre.
- Reporting à l'OMS sur la situation et les cas confirmés.
- La France, via le DGS Pr Salomon, annonce vouloir rapidement déployer le test RT PCR vers le réseau international de l'Institut Pasteur et en particulier vers l'Afrique francophone.
- 09/02/2020 : participation du MSS à l'aide humanitaire à la Chine par l'envoi d'EPI.

4.2. Mesures prises en France

4.2.1. Stratégie de réponse

La stratégie actuelle de la France est de limiter la propagation du virus sur le territoire, en assurant la recherche active et la prise en charge précoce des cas et de leurs contacts, en particulier pour les voyageurs à leur arrivée sur le territoire national, en réalisant l'information des professionnels de santé et la mise en tension du système de santé, le développement et le déploiement sur le territoire des méthodes diagnostiques, l'information des voyageurs dans les aéroports et l'information du grand public.

Le CORRUSS renforcé a été activé le mercredi 22/01. **Le Centre de Crise Sanitaire est activé depuis le lundi 27/01** joignable à centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr et 01 40 56 75 11.

Mise en place d'une coordination interministérielle.

4.2.2. Concernant la santé publique

- Définition de cas : mise à jour le 04/02/2020

Santé publique France a mis à jour sa définition de cas, qui évolue dans le sens d'une extension de la zone d'exposition **à l'ensemble de la Chine**. Le critère concernant la fièvre a été modifié et l'exposition à un marché d'animaux à Wuhan a été retiré :

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/cas-de-pneumonies-associees-a-un-nouveau-coronavirus-2019-ncov-a-wuhan-en-chine>

- Gestion du cluster de Haute-Savoie
 - 08/02/2020 : isolement et surveillance des 5 cas du cluster, et des 6 personnes ayant partagé le même chalet, dans 3 hôpitaux (CHU Grenoble, HCL et CHU de Saint-Etienne)
 - Les 3 écoles fréquentées par l'enfant infecté par le 2019-nCoV ont été fermées (à St Gervais, Contamines et Thonon-les-Bains) ; les cas contacts symptomatiques ont été prélevés ; les autres cas contacts asymptomatiques ont été prélevés à la demande (si insistance des parents) ; quelle que soit la symptomatologie, isolement pendant 14 jours pour les contacts modérés/élevés car considérés comme contacts donc possibles.
 - L'ARS, en lien avec les infectiologues, travaille sur la réponse hospitalière, notamment si les prélèvements des enfants s'avéraient positifs.

- **10/02/2020 : les investigations sont en cours selon la procédure habituelle. Aucun autre cas n'a été confirmé pour le moment. En particulier, les 40 prélèvements les plus récents sont revenus négatifs. L'état de santé des patients hospitalisés est toujours stable.**

4.2.3. Concernant l'offre de soins

- Capacités de prise en charge :
 - Mise en place d'une stratégie de désaturation des établissements de santé identifiés 2019-nCoV : renforcement des moyens du SAMU, organisation d'une filière de prise en charge ambulatoires des patients ne nécessitant pas d'hospitalisation...
 - **Les capacités de prise en charge adultes et pédiatriques**, ainsi que l'état des lieux des **capacités de réapprovisionnement** en matériel (ECMO, masques chirurgicaux, antiviraux, antibiotiques) a été réalisé par l'ANSM et SpF le 28/01
 - 30/01/2020 : la société française d'hygiène hospitalière a élaboré des recommandations sur le sujet de l'hygiène et de la désinfection préventive.
 - 31/01/2020 : la liste des établissements de santé capables d'accueillir des cas nCoV a été finalisée en lien avec les ARS. 38 établissements de santé de 1ère ligne et 25 établissements de santé supplémentaires en 2ème ligne.
- Capacités de diagnostic
 - **Les capacités de diagnostic sont fonctionnelles aux CNR** (Paris et Lyon), à la Pitié Salpêtrière, à Bichat et à l'AP-HM.
 - La CIBU assure 2 séries d'analyses par jour le week-end.
 - 07/02/2020 : confirmation du déploiement de la technique diagnostique dans 5 labos (Toulouse, Rennes, Bordeaux, Strasbourg, Mondor). Le CHU La Réunion devrait être équipé la semaine prochaine, ainsi que d'autres établissements de santé.
- Traitements

Le remdesivir a montré une efficacité in vitro contre le SARS-CoV et le MERS-CoV et sa sécurité chez l'homme a déjà été évaluée dans le cadre des épidémies Ebola. Gilead commence en partenariat avec l'Académie des Sciences chinoise un essai clinique. 308 patients devraient être recrutés avec une pneumonie légère à modérée. Les premiers résultats devraient être disponibles le 10 avril 2020 avec une fin d'étude le 27 avril.

4.2.4. Concernant la maîtrise des flux et le contrôle des points d'entrée

- Page Chine des conseils aux voyageurs du MEAE mise à jour le 05/02 : <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays-destination/chine/>
- 07/02/2020 : nouveau zonage pour les retours de Chine : zone « rouge » pour le Hubei, zone « orange » pour le reste de la Chine.
- 08/02/2020 : nouveau dispositif de messages vocaux à bord des vols, d'affichage en 3 langues et de distribution de flyers et de masques aux aéroports, venant renforcer l'ancien. Pour les autres points d'entrée, dispositif adapté aux vols indirects à venir (information en vol + point de distribution de masques et flyers à identifier pour les voyageurs concernés).

4.2.5. Concernant le rapatriement sanitaire

- 09/02/2020 :
 - 35 ressortissants français ont été rapatriés de Wuhan via Londres. À noter la présence de 9 enfants entre 1 et 5 ans.
 - Un cas possible à bord, isolé à bord et pris en charge par le SAMU à l'arrivée, prélèvement en cours d'analyse à l'IHU.
 - Ces ressortissants sont logés sur le site de l'ENSOSP durant la totalité de leur période d'isolement.
- A noter que les dates de fin de quarantaine pour les 2 premiers groupes rapatriés ont été arrêtées :
 - Le vendredi 14 février pour le premier groupe
 - Le dimanche 16 février pour le second groupe

4.2.6. Concernant les moyens sanitaires

- La doctrine de mobilisation des stocks Etat selon les scénarios de montée en puissance ainsi que la note sur le besoin d'augmentation des capacités de production des 2 fabricants français de masques FFP2 est en cours.
- 07/02/2020 : saisine de SPF pour de nouvelles acquisitions de moyens à l'attention des personnels de santé : masques FFP2, gants, lunettes de protection, sur chaussures, charlottes, et solutions hydro alcooliques.

5. Communication

5.1. Messages aux partenaires

Messages DGS-Urgent aux professionnels de santé : 14/01 - information, 22/01 – conduite à tenir, 24/01 – information sur les 3 cas confirmés, 30/01 – nouvelle définition de cas et circuit de signalement, 05/02 – nouvelle définition de cas ;

Messages MINSANTE aux ARS : 10/01 – point de situation et conduite à tenir, 22/01 – circuit de signalement, prise en charge des cas et capacités diagnostiques et mesures aux points d'entrée désignés, 25/01 – définition et gestion des cas contacts, 30/01 – nouvelle définition de cas et circuit de signalement, 31/01– Procédure de versement des indemnités journalières pour les personnes en isolement 2019-nCoV, 05/02 – nouvelle définition de cas et affichage aux points d'entrée ;

Messages MARS aux établissements de santé (22/01 – point de situation et prise en charge de cas suspects, 30/01 nouvelle définition de cas et circuit de signalement) et diffusion aux Ordres des professions de santé, 05/02 – nouvelle définition de cas ;

Envoi d'un message à l'ordre des pharmaciens le 29/01 sur les **masques chirurgicaux** (utilisation pour éviter de contaminer les autres si on est malade, efficacité non avérée pour se protéger de la maladie).

5.2. Information au public

Affichage et médias : Diffusion d'affiche d'information français/chinois aux ARS pour transmission aux services d'accueil des urgences (25/01). Réalisation d'une affiche d'information patients pour les cabinets des professionnels de santé libéraux (29/01). Anticipation des spots radio et télé d'urgence. Veille média effectuée par le SIG. Mise en place de riposte si besoin, coordonnée SIG et DICOM MSS. Réponse aux sollicitations média et organisation d'un point presse quotidien. Identification des **médias communautaires chinois** en France en vue d'une communication spécifique (en cours). Lien avec le groupe communication du Health Security Committee (UE). Actualisation des affiches Voyageurs en français, anglais et chinois, impression et livraison à Roissy CDG. Actualisation des infographies « Coronavirus, pour mieux comprendre » et « Prise en charge ».

Publication et information du public : Mise à jour régulière des EDL et de la FAQ. Création de la FAQ spécifique pour le centre d'accueil des rapatriés français de Wuhan à Carry-le-Rouet. Infographies « pour mieux comprendre » et « prise en charge » actualisé. Plan de communication sur les réseaux sociaux (Facebook, Twitter, LinkedIn) activé (01/02).

Mise à disposition d'EDL pour actualiser le site du gouvernement : <https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus>

Publication de communiqué de presse MSS (24/01 – confirmation des cas confirmés en France) ; 08/02 – CP MSS (+ CP ARS ARA sur les 5 cas confirmés)

Plateforme téléphonique d'information au public (numéro vert) active depuis le 01/02/2020 9h00 : 0 800 130 000. Ouverte 7/7, de 9h à 19h.

10/02/2020 à 17h : 764 appels reçus aujourd'hui, au total 5928 depuis ouverture de la ligne. Durée de communication moyenne de 2min45.

Pour les personnes sourdes et malentendantes, une FAQ en ligne est disponible sur le site du Ministère : <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/coronavirus-questions-reponses>

Ouverture d'un numéro vert par l'ARS ARA pour la gestion des interrogations du public sur le cluster : 0 800 100 379.

6. Perspectives

Le prochain point de situation sera diffusé **mardi 11/02/2020**.

Prochaines réunions :

Jeudi 13/02 : conseil EPSCO exceptionnel Santé prévu à 10h00, [pour alignement des politiques de santé publique, évaluation de l'impact d'événements imprévus dans les pays tiers sur l'approvisionnement de médicaments et dispositifs médicaux](#), et point sur la dimension des droits de l'Homme.

Vendredi 14/02 : 1^{ère} réunion du GT HCSP.

Vendredi 14/02 : Une réunion de coordination nationale sera programmée avec les ARS.

Annexes

RESSOURCES UTILES

- Site de l'OMS : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
et son module de cours : <https://openwho.org/courses/introduction-to-ncov>
- Site de l'European Center for Disease prevention and Control (ECDC) : <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>
et leur cartographie: <https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases>
 - o Doctrine de gestion des cas contacts :
https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Public-health-management-contact-novel-coronavirus-cases-EU_0.pdf
 - o Algorithme de gestion des cas contacts :
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/images/novel-coronavirus-algorithm-management-contacts-probable-or-confirmed%202019-nCoV-cases.png>
- 3 pages sur le site du Ministère des Solidarités et de la Santé :
 - o <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/article/coronavirus-2019-n-cov>
 - o <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/article/coronavirus-informations-pour-les-professionnels-de-sante>
 - o <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/article/coronavirus-informations-pour-les-voyageurs>
- La page dédiée sur le site de Santé Publique France :
 - o <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/cas-de-pneumonies-associees-a-un-nouveau-coronavirus-2019-ncov-a-wuhan-en-chine>
 - o Définition de cas : <https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/225364/2483310>
- La page dédiée sur le site de la COREB :
 - o https://www.coreb.infectiologie.com/fr/alertes-infos/pneumopathies-liees-a-un-nouveau-coronavirus-a-wuhan-chine_-n.html
 - o Fiche COREB du 03/02 : <https://www.coreb.infectiologie.com/UserFiles/File/procedures/20200203-2019-ncov-fichesoignantscoreb-3fev-vf.pdf>
- Mesures d'hygiène pour la prise en charge d'un patient considéré comme cas suspect, possible ou confirmé d'infection à 2019-nCoV de la SF2H (Société Française d'Hygiène Hospitalière) :
 - o <https://www.sf2h.net/wp-content/uploads/2020/01/Avis-prise-en-charge-2019-nCoV-28-01-2020.pdf>
- Modélisation de l'Imperial College of London : <https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/news--wuhan-coronavirus/>

INTERNATIONAL

Chronologie de l'épidémie 2019-nCoV Février 2020

04/02/2020

Plus de 20 000 cas confirmés, 425 décès.

1^{er} cas en [Belgique](#).

02/02/2020

Plus de 14000 cas confirmés, une centaine hors Chine.
304 décès en Chine.

1^{er} décès en dehors de la Chine ([Philippines](#)).

01/02/2020

Près de 12000 cas confirmés, une centaine hors Chine.
259 décès, tous en Chine.

07/02/2020

Au [Royaume-Uni](#) : extension de la définition de cas à des personnes revenant de 6 autres pays d'Asie, de Hong Kong et de Macao (en plus de la Chine)

10/02/2020

Au [Royaume-Uni](#) : nombre de cas du cluster des Contamines-Montjoie portés à 6 au total

01/02/2020

Ouverture du numéro vert.
Départ du 2^e vol de rapatriement.

02/02/2020

Arrivée en France du 2^e vol de rapatriement.
Point presse Ministre.

03/02/2020

Réunion intersectorielle (DGS).
Point presse DGS.

04/02/2020

Réunion intersectorielle (MEAE).
Point presse DGS.

05/02/2020

Envoi des messages MINSANTE, MARS et DGS-Urgent sur la nouvelle définition de cas et affichage aux points d'entrée.

08/02/2020

5 nouveaux cas confirmé en France: cluster autour d'un ressortissant britannique cas confirmé

09/02/2020

3^e Rapatriement de 35 français de Wuhan

Réunion de tous les acteurs autour du cluster 74
Conférence de presse au MSS

FRANCE