

BILAN EPIDEMIOLOGIQUE (CHIFFRES ECDC 26/02)

Cas totaux : 81 027 cas, 2 932 hors Chine.

Décès : 2 763 : Chine **2716**, Hong-Kong 2, Philippines 1, Japon 1 (+4 du Diamond Princess), Taiwan 1, Iran **15**, Corée du Sud **11**, Italie **12** et France **2** (1 sur le site ECDC).

France : **17 cas**

Nouveaux Pays touchés : **Algérie, Brésil, Grèce**
3 cas français confirmés du bateau de croisière Diamond Princess hospitalisés au Japon.

ANALYSE DU RISQUE:

L'OMS a déclaré une USPP le 30/01/2020.

Nom de la maladie : **COVID-19** pour CoronaVirus Disease.

Nouveau nom du virus (agent infectieux) : **SARS-CoV-2**.

DEFINITION DE CAS FRANCE : **màj du 26/02** : ajout de l'Iran aux zones d'exposition à risque, ajout du critère « signes de détresse respiratoire aiguë sans étiologie identifiée » pour le classement en cas possible.

Zones assimilées orange : Chine continentale, Hong-Kong, Macao, Singapour, Corée du Sud, Italie (Lombardie et Vénétie), **Iran**

MESURES DE GESTION EN FRANCE

Activation du Centre de Crise Sanitaire le 27/01

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

01 40 56 75 11

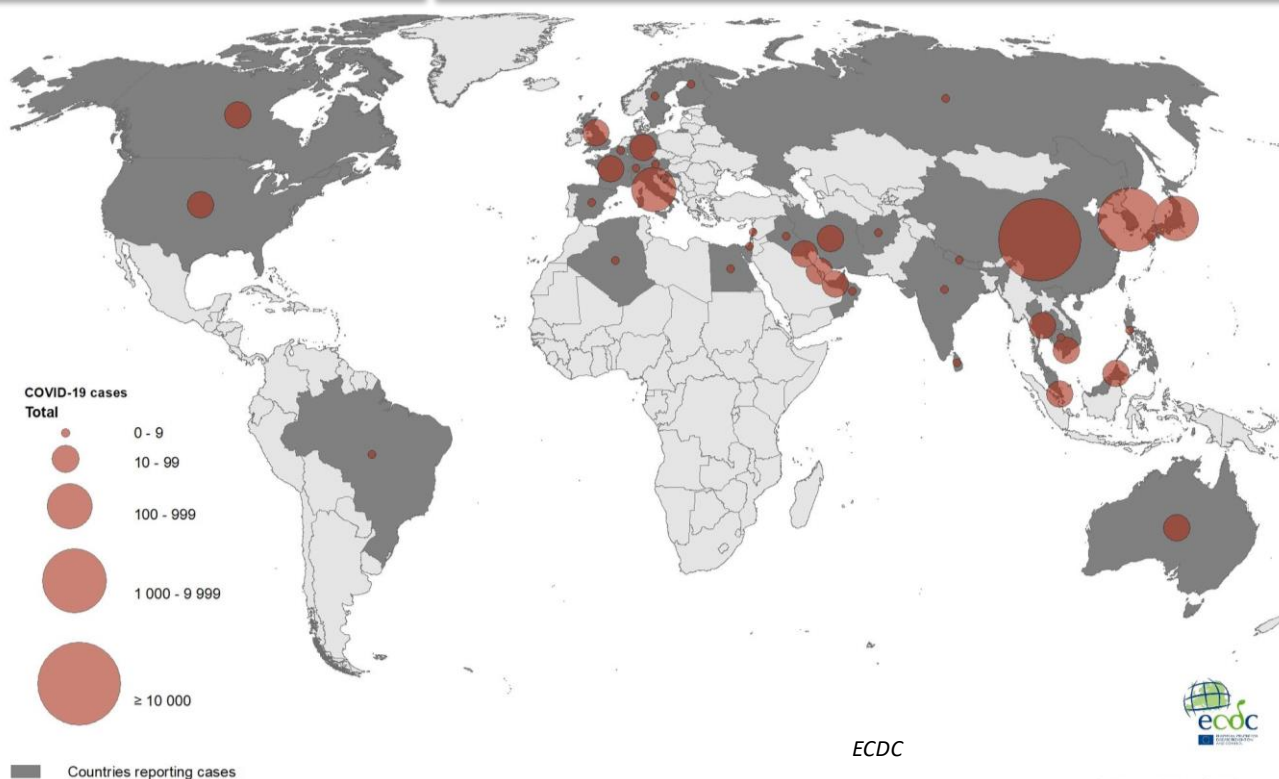
SARS-CoV-2 assimilé à un pathogène de groupe de risque 2+.

STRATEGIE

Limitation de la propagation du virus sur le territoire.
 Préparation du système de santé à une éventuelle circulation du virus sur le territoire.

EN COURS

Déploiement de la technique de diagnostic (RT-PCR).



ETAT DES CONNAISSANCES SUR SARS-CoV-2

Origine : probablement animale (chauve-souris ou Pangolin).

Période d'incubation : 5-6 jours, jusqu'à 14 jours.

Symptômes : fièvre, toux, myalgie, fatigue.

Guérison : env. 2 semaines pour les cas modérés, 3-6 semaines pour les cas sévères et critiques.

Proportion de cas asymptomatiques : inconnue.

Taux de reproduction du virus (R0) : > 2 voire 3

Période entre l'apparition de symptômes entre un cas et son cas secondaire : 4,4-7,5 jours.

Taux de létalité : 0,7% hors Wuhan, 2-4% à Wuhan.

COMMUNICATION / MEDIA :

Numéro vert : 21191 appels reçus à 17h.

Diffusion d'un communiqué de presse relatif aux 5 nouveaux cas.

Numéro vert ouvert 7/7 : 0800 130 000

Extension des horaires : 8h-21h.

POINT DE SITUATION n°31

Epidémie de SARS-CoV-2

- NE PAS DIFFUSER -

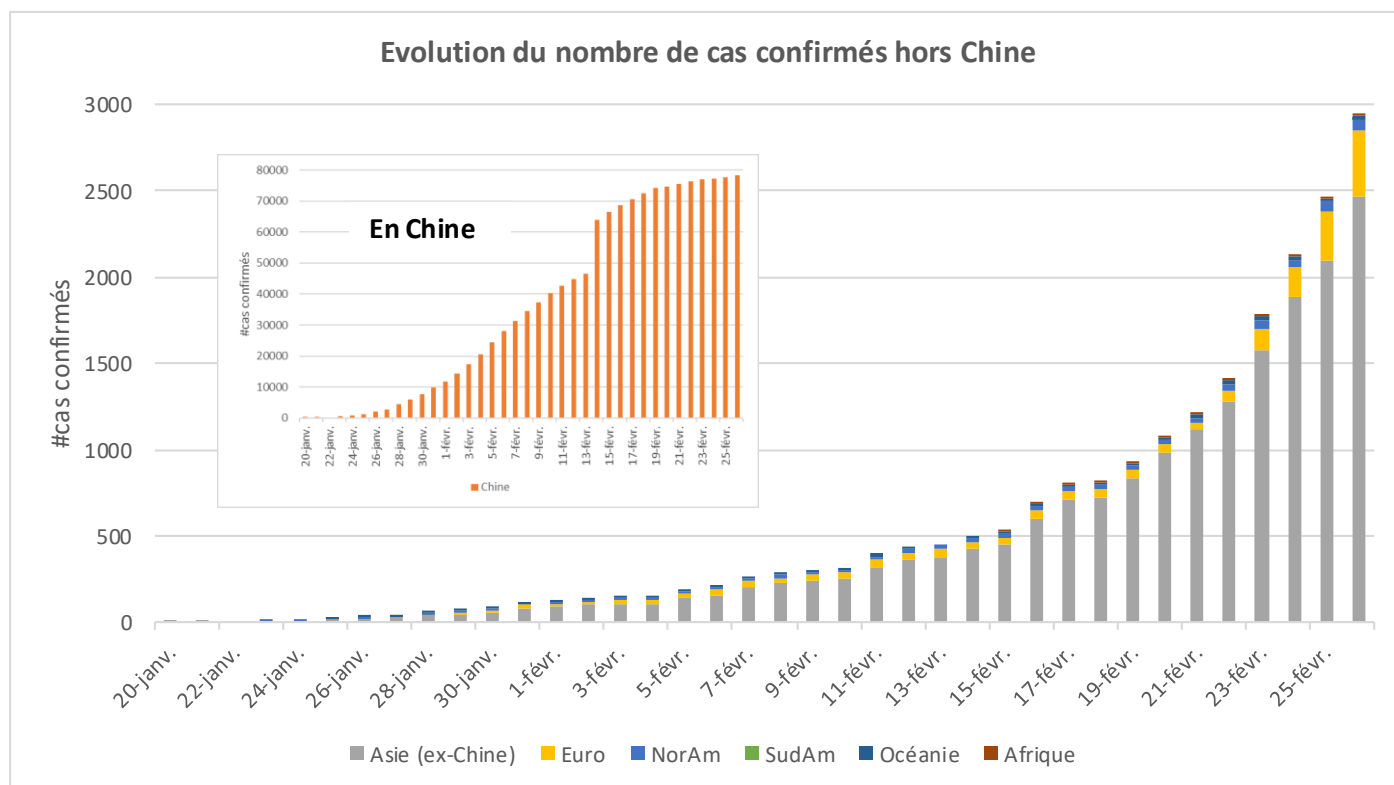
Nouvelles informations du 26/02

FRANCE
Bilan des cas
17 cas confirmés en France dont : 12 guéris, 3 toujours hospitalisés et 2 décès.
Définition des cas
Maj le 26/02 : Ajout du critère de signes de détresse respiratoire aiguë sans étiologie identifiée pour le classement en cas possible. Ajout de l'Iran dans les zones d'exposition à risque.
Centre d'hébergement de Branville
1 ^{er} résultats des prélèvements : négatifs. Fin d'isolement prévue le 06 mars.
Nouveaux cas
15^{ème} cas : français de 55 ans. Début des symptômes dès le 10/02. Hospitalisé depuis le 15/02, en réanimation depuis le 22/02 avec assistance extracorporelle depuis le 25/02. Résultat confirmé le 25/02. 16^{ème} cas : homme de 36 ans, de retour de Milan, aucun signe de gravité. 17^{ème} cas : enseignant français de 60 ans. Début des symptômes le 10/02, en arrêt de travail dès le 11/02. Hospitalisé en réanimation pour SDRA depuis le 19/02, dégradation de l'état de santé le 25/02. Déclaration du décès le 26/02 (nuit du 25 au 26/02).
Nouvelles recommandations
Avis du HCSP relatif au personnel hospitalier de retour de zone d'exposition à risque : <u>Pour les soignants</u> : éviction du poste pendant 14 jours après le retour si fréquentation d'un hôpital ou secteur de soin dans une zone d'exposition à risque ; masque chirurgical pendant 14 jours en poste sinon. <u>Pour le personnel hospitalier non soignant</u> : suivi des recommandations « grand public ».
Mobilisation du secteur sanitaire
Mobilisation des fédérations des établissements de santé privés. Réunion le 27/02 avec des industriels français pour l'acquisition du stock de masque FFP2.

INTERNATIONAL
Diamond Princess – Japon
3 cas confirmés sur les 4 français à bord. Les 3 français sont en attente de sortie d'hospitalisation (attente de résultats PCR). - La 4^e française, membre de l'équipage, toujours négative, devrait bientôt débarquer pour entamer une période de quatorzaine.
Corée du Sud
Plus de 1000 cas, 59% dans la ville de Daegu. Plus de la moitié des cas en lien avec l'organisation religieuse Shincheonji.
Iran
<i>Source ministère Iranien</i> : 139 cas au total, dont 78 notifiés aujourd'hui. 19 décès au total, dont 7 déclarés aujourd'hui.
Italie
<i>Source ministère italien</i> : 374 cas confirmés dont 12 sont décédés. 69% des cas en Lombardie. - Régions comptant des cas : Lombardie, Vénétie, Emilie-Romagne, Piémont, Latium, Toscane, Sicile, Ligurie, Bolzano, Marches.
Espagne
7 nouveaux cas, tous en lien avec l'Italie. 60 français en quarantaine dans un hôtel en lien avec le cas confirmé à Tenerife.
Algérie
Premier cas confirmé : ressortissant italien arrivé en Algérie le 17/02.
Brésil
Premier cas confirmé.
Autriche
Deux premiers cas confirmés en Autriche (Tyrol, Innsbruck).

1. 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.



Sources : OMS, ECDC

5 nouveaux cas ont été confirmés hier en France. Ces cas ont été officiellement notifiés à l'OMS et à l'UE ce jour.

2. Analyse du risque, recommandation et définition de cas

Mise à jour de la définition de cas le 26/02/2020:

Le critère suivant a été ajouté pour le classement d'un patient en cas possible : toute personne présentant des signes de détresse respiratoire aiguë (SDRA) pour laquelle aucune étiologie n'a pu être identifiée, sans notion de voyage/séjour dans une zone d'exposition à risque ou de contact étroit avec un confirmé de COVID-19.

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/infection-au-nouveau-coronavirus-sars-cov-2-covid-19-france-et-monde>

3. Mesures de prévention et de gestion

3.1 Mesures prises à l'international

3.1.1 En Chine

- **Situation épidémiologique**

Tendance à la baisse du nombre de cas dans quasiment toutes les provinces.

- **Capacités de diagnostic et de prise en charge**

- Nouveau mode de calcul des cas mis en place par le Hubei le **13/02/2020**. Il s'étend aux patients présentant uniquement des critères cliniques et radiologiques (scanner) et ne nécessite plus la confirmation biologique par PCR. Raison évoquées : manque de kits de PCR et des cas de faux négatifs.
- **19/02/2020** Nouveau « Protocole de diagnostic et traitement pour les patients avec le coronavirus » indique que pour la définition des cas, **il n'y a désormais plus de distinction entre la province d'Hubei et l'extérieur de la province** et de plus les cas diagnostiqués cliniquement ne sont plus pris en compte dans la définition de cas confirmés (source officielle chinoise).

3.1.2. En Europe

ECDC : Mise à jour de la définition de cas (cf [annexe](#)). Introduction de la notion de « cas probable » : cas suspect pour lequel le test diagnostic est non-conclusif ou pour lequel un test non spécifique coronavirus (dit « pan-coronavirus ») est positif.

Italie

- **Situation épidémiologique**

Situation épidémiologique en Italie le 26/02/2020	
Nombres de cas confirmés	374 cas
Nombre de décès	10

Source : Ministère de la Santé italien

- **Mesures sanitaires**

- Le 24/02 /2020 le Conseil des ministres a approuvé des mesures urgentes pour le confinement et la gestion de l'urgence COVID19.
- Dans les zones où au moins une personne est positive sans lien épidémiologique établi, les autorités compétentes peuvent prendre des mesures proportionnées. Elles peuvent également adopter des mesures de confinement supplémentaires, pour empêcher la propagation du virus même en dehors des cas déjà répertoriés. Sanction pénales en cas de non-respect des mesures de confinement.

3.1.3. En Afrique

- **Situation et mesures mises en œuvre**

- Réunion en urgence le 22/02/2020 sur l'épidémie de coronavirus (réunissant les ministres de la santé et l'OMS) : l'OMS a déployé plus de 40 experts dans 10 pays pour soutenir la coordination, le traitement, la prévention, l'engagement de la communauté.
- Du 22 janvier au 20 février, les pays appartenant à la région OMS Afrique (47 pays) ont rapporté 210 personnes ayant fait l'objet d'une investigation pour le COVID-19.
- [L'Egypte et l'Algérie ont reporté un cas.](#)

- **Capacité de diagnostic et de prise en charge**

- Les investissements dans la préparation d'Ebola dans 9 pays voisins à la RDC vont pouvoir être réutilisés dans le COVID-19. La plupart de ces pays ont maintenant des structures de coordination de partenariat en place, les contrôles aux points d'entrée ont été renforcés (surtout aux aéroports importants) et les unités d'isolement ont été modernisées pour gérer les cas suspects.
- L'OMS a aussi aidé les pays à renforcer leurs capacités diagnostiques pour le COVID-19 : 26 laboratoires sont actuellement capables d'effectuer le test, contre seulement 2 au début du mois.

- 60 000 kits de dépistage doivent être envoyés par l'OMS à 19 pays d'Afrique dans les prochaines semaines.

3.1.4. En Amérique du Sud

Un premier cas a été identifié en Amérique du Sud, au Brésil. Il s'agit d'un homme de 61 ans avec une notion de voyage en Lombardie.

3.2. Mesures prises en France

3.2.1. 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 secteur sanitaire se prépare néanmoins à une éventuelle circulation du SARS-CoV-2 sur le territoire.

3.2.2. Coordination interministérielle

Mise en place d'une Task Force interministérielle auprès du DGS : réunion de lancement ce jour mercredi 26/02.

Travail sur les axes d'anticipation. Prochaine réunion : lundi 30/02.

Accueil d'un officier de liaison du Ministère de l'Intérieur ce jour 26/02 au MSS.

3.2.3. Concernant la santé publique

- Définition de cas : mise à jour le 26/02/2020 (voir Annexe)
- Gestion du site d'hébergement de Branville (Calvados)
2 vagues de prélèvements ont eu lieu le 22/02 et le 24/02. La quasi-totalité des ressortissants a bénéficié de ces prélèvements. L'ARS Normandie a communiqué ce jour les résultats des premiers prélèvements, tous négatifs.

3.2.4. Concernant l'offre de soins

- Capacités de prise en charge
 - 17/02/2020 : Avis attendu pour le soin du corps d'un patient décédé avec une infection à SARS-CoV-2 et le bionettoyage.
 - Guide méthodologique de préparation au risque épidémique COVID-19 (https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_methodologique_covid-19.pdf)
 - Diffusion le 23/02/2020 d'un message MARS aux établissements de santé et ARS : Sièges de SAMU doivent prendre en charge les cas possibles pour venir en appui potentiel aux 38 établissements de 1^{ère} ligne/ Service de réanimation et SMIT effectuent un prélèvement biologique et une RT PCR COVID-19 systématiquement devant tout syndrome de détresse respiratoire aiguë et en absence de diagnostic étiologique établi.
 - Constitution de l'équipe EHESP/COREB/ANCESU chargée de l'élaboration du MOOC Covid-19 pour les professionnels de santé.
- Capacités de diagnostic
 - La CIBU assure 2 séries d'analyses par jour le week-end.

- En cours de déploiement de la technique de diagnostic des établissements de première ligne (38 établissements de santé).
- Élaboration d'un cahier des charges à destination des établissements de santé de première et de deuxième ligne pour la prise en charge de patients atteints d'infection au COVID-19 (consolidation de la liste en cours).
- Élaboration d'un outil d'autoévaluation pour la préparation des établissements de santé de deuxième ligne.

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

- **Zonage :**

- Pour les retours de Chine : zone « rouge » pour le Hubei, zone « orange » pour le reste de la Chine.
- Zones assimilées orange : Chine, Hong-Kong, Macao, Singapour, Corée du Sud, Italie (Lombardie et Vénétie), [Iran](#).

Saisine du HCSP relative à la conduite à tenir voyageurs revenant des zones à risque le 26/02.

- **Informations :**

24/02/2020

- Mise à jour des documents d'information aux voyageurs en cours ;
- Messages vocaux pour les vols en provenance de Singapour et Corée du Sud et traçabilité dans ces vols – adaptation du dispositif à CDG ;
- Travail sur le dispositif d'information pour tous les voyageurs entrant en France, en particulier pour les voyageurs en provenance d'Italie, en lien avec le MTES (gares ferroviaires, routières et maritimes, aéroports, autoroutes...)

25/02/2020

- Arrêt du contrôle de voyageurs par les personnels français sur la partie italienne de l'axe Paris/Milan (accord entre sociétés française et italiennes). **Les contrôles sont réalisés par les autorités du pays en Italie.**
- Actualisation du dispositif d'information aux voyageurs (envoi d'un MINSANTE aux ARS le 25/02)
- Echanges en cours auprès du Ministère de finances pour mettre en œuvre un dispositif d'information des voyageurs par SMS, en collaboration avec les opérateurs mobiles
- Publication de l'arrêté relatif à la mobilisation de la réserve sanitaire à Roissy CDG

3.2.6. Concernant le rapatriement sanitaire

- **Vol 4 :**

- **Aller :** 19/02 de CDG vers Wuhan 20/02 (escale à Hanoï le 20/02) **Retour :** 21/02 à 10H30 à CDG
- **Equipe médicale :** 1 infectiologue
- **Nombre de rapatriés :** 24 ressortissants français et ayant-droits et 49 ressortissants étrangers
- **Mesures de confinement :** isolement collectif à Branville (11) centre Pierre & Vacances Normandy Garden
- **Détails :** Une vingtaine de tonnes d'équipements aux structures sanitaires de Wuhan
- **Date de fin d'isolement :** [vendredi 06 mars](#).

3.2.7. Concernant les moyens sanitaires

- **Concernant les masques :**

- À partir du stock stratégique constitué, des stocks amorces de masques chirurgicaux seront livrés à chaque ARS. SPF sera chargé de reconstituer ce stock stratégique après chaque livraison. Début 18/02/2020.

- Le port du masque chirurgical n'est pas recommandé pour la population non malade et n'ayant pas à voyagé dans les zones à risque : les mesures barrières (tousser dans son coude, usage de mouchoir unique, se laver régulièrement les mains) sont efficaces comme pour l'épisode de grippe saisonnière.

POINT SUR LES MASQUES :

A l'initiative du cabinet 'santé', une réunion est prévue demain jeudi avec les industriels français pour l'acquisition du stock cible de masque FFP2 au profit de l'Etat (SPF et l'ANSM participeront à cette réunion)

Une saisine est en cours pour demander à SPF l'acquisition supplémentaire de masques chirurgicaux.

Mise à disposition du stock stratégique :

Décision de mise à disposition de plusieurs millions de masques chirurgicaux du stock stratégique :

- Dès vendredi, les 138 établissements de santé pouvant prendre en charge des cas de Coronavirus vont recevoir des masques chirurgicaux (adulte) ;
- A partir de la semaine prochaine, des masques chirurgicaux (en quantité limitée) devraient être mis à disposition des médecins généralistes, via le réseau des officines.

Les modalités de mise à disposition et de traçabilité de ce dispositif sont en cours de validation.

Doctrine d'utilisation des masques

Suite au déstockage de masques chirurgicaux annoncés, la doctrine sur l'utilisation des masques (chirurgicaux et FFP2) est en cours d'actualisation.

3.2.2. Coordination avec les partenaires internationaux

- **OMS**
 - **12/02/2020** : La "mission internationale d'experts" de l'OMS dirigée par Bruce Aylward est arrivée en Chine.
 - Envoie des kits diagnostics à 13 pays africains et à l'Iran. 150 000 kits sont en préparation à Berlin, à destination de 80 laboratoires autour du monde. En tout l'OMS a identifié **168 labos** capables de diagnostiquer une infection par SARS-CoV-2.
 - **14/02/2020** : Annonce de quatre projets de vaccins potentiels déjà examinés. Un premier vaccin pourrait faire l'objet de **tests sur l'homme en avril prochain**.
- **Conseil EPSCO**
 - Crainte d'une pénurie d'équipements ; il est envisagé un mécanisme de marché commun ainsi qu'un « joint procurement agreement »
- **Europe**
 - **Avis de l'EMA** : il n'y a pas de pénurie de médicaments à l'échelle européenne.
 - La commission européenne a annoncé un package d'aide de 232 millions pour booster la préparation, la prévention et l'endiguement du COVID19.

4. Communication

4.2. 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 ; Diffusion d'un nouveau DGS-Urgent le 24 février aux professionnels de santé.

Messages MINSANTE aux ARS : 12/02 (MINSANTE 11 et 12) – synthèse et socle de la doctrine COVID-19 au jour de diffusion, désormais les MINSANTE liées au COVID-19 annulent et remplacent les précédents ; 23/02 : élargissement par SPF des zones d'exposition à risque, demande d'appui potentiel des ES siège de SAMU et demande aux services de réanimation et SMIT d'effectuer systématiquement devant tout syndrome de détresse respiratoire aiguë un prélèvement biologique et RT PCR COVID-19 ; 25/02 : nouvelles dispositions d'information des voyageurs entrant sur le territoire national ; 26/02 (en préparation) : [évolution de la stratégie d'activation des établissements de santé de 2^{ème} ligne et filière ambulatoire](#).

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 ; 23/02 : cf. MINSANTE du 23/02.

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).

4.3. 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 trihebdomadaire. 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 ». Actualisation des affiches et flyers aéroports.

Publication et information du public : Mise à jour régulière des EDL et de la FAQ. Plan de communication sur les réseaux sociaux (Facebook, Twitter, LinkedIn) activé (01/02). 12/02 : actualisation du plan de communication sur les réseaux sociaux.

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 ARSARA sur les 5 cas confirmés) ; [26/02 – CP MSS sur les 5 nouveaux cas](#).

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.

[26/02 : extension des horaires d'ouverture de la plateforme téléphonique : 8h-21h](#).

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'ARSARA pour la gestion des interrogations du public sur le cluster : 0 800 100 379.

Recommandations sanitaires pour les personnes revenant des zones à risque : se référer au point de situation n°29

5. Perspectives

Prochaines échéances :

27 et 28/02/2020 : réunion des DG ARS.

27/02/2020 : 9H Réunion au SGDSN

27/02/2020 : Réunion avec les industriels français sur les masques.

30/02/2020 : 2^{ème} réunion de la task-force interministérielle.

Annexes

RESSOURCES UTILES

- Annexes : **se référer au point de situation n°29 du 18/02.**
- Modélisation de l'Imperial College of London : <https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/news--wuhan-coronavirus>

NOUVELLE DEFINITION DE CAS DE L'ECDC

Nouvelle définition de cas :

- **Cas suspect nécessitant un recours au test diagnostique** (sans notification à un niveau européen) : **patient avec une infection respiratoire aiguë** (début brutal avec au moins un des signes suivants : toux, fièvre, dyspnée) nécessitant ou non une hospitalisation ET qui, **dans les 14 jours précédant le début des symptômes**, soit a été **en contact avec un cas confirmé ou probable**, soit a **séjourné dans une zone** avec transmission communautaire présumée
 - Infection respiratoire + retour d'une zone avec transmission communautaire **répandue** (widespread) : les critères pour faire le test sont remplis
 - Infection respiratoire + retour d'une zone avec transmission communautaire **localisée ou de faible niveau** (localised or low-level) : la décision de faire le test résulte du cas par cas, sur l'évaluation clinique et doit être basée sur les recommandations nationales.
- **Cas probable** : **cas suspect** pour lequel le test au virus du COVID19 est **non-conclusif** OU pour lequel un test « pan-coronavirus » est positif
- **Cas confirmé** : **confirmation biologique** de l'infection COVID19, sans tenir compte des signes cliniques et des symptômes.
- **Sujet contact** : un sujet contact d'un **cas confirmé ou probable** est défini comme une personne vivant dans la même maison qu'un cas, ayant un contact physique direct avec un cas ou un contact direct non protégé avec des sécrétions contaminées d'un cas ou un contact face à face de moins de 2 mètres et plus de 15 minutes, ou une personne étant dans un environnement proche du cas (classe, salle de meeting, salle d'attente d'hôpital...) pour au moins 15 minutes et moins de 2 mètres. Sont aussi considérés comme des sujets contacts : les professionnels de santé prenant en charge un cas, les techniciens de laboratoires manipulant des échantillons d'un cas confirmé sans protection PPE, les voisins de vol (dans un rayon de 2 sièges), les compagnons de voyages, les membres d'équipage en charge de la section de l'avion où est assis le cas index.

INTERNATIONAL

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.

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.

04/02/2020

Plus de 20 000 cas confirmés, 425 décès.
1^{er} cas en Belgique.

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

Chronologie de l'épidémie COVID-19 Février 2020

12/02/2020

Arrivée en Chine de la mission internationale d'experts de l'OMS

Nouvelle appellation du virus 2019-nCoV : **SARS-CoV-2**

11/02/2020

L'infection au nouveau coronavirus change de nom et s'appelle officiellement « **Covid-19** ». Le bilan de l'épidémie dépasse les 1000 morts.

12/02/2020

2 nouveaux MINSANTE
2 patients guéris et rentrés à domicile

13/02/2020

Recommandations complémentaires de la SF2H

14/02/2020

Sortie des rapatriés en confinement du vol 1

14/02/2020

Annnonce de l'OMS que quatre projets de vaccins potentiels ont été examinés. Des tests sur l'humain pourront avoir lieu en avril prochain.

13/02/2020

Au **Japon** : **1^{er} décès d'une personne infectée**
Nouveau cas français à bord du Diamond Princess
Au **Vietnam** : mise en quarantaine d'une 1^{ère} commune de 10 000 habitants

17/02/2020

Réunion de l'OMS du Dr Tedros et arrivée de l'équipe internationale d'experts en Chine

17/02/2020

- 3 cas français confirmés sur le **Diamond Princess**

19/02/2020

Départ du vol 4 à destination de Wuhan
Décollage à 20H à CDG

20/02/2020

Corée du Sud : **1^{er} décès d'une personne infectée**

Diamond Princess : 2 décès de personnes infectées (à ce jour 1200 personnes ont débarqué)

19/02/2020

Iran : Premiers décès de deux personnes infectées

24/02/2020

En Italie : 219 personnes infectées dont 6 décédées et 1 guérie. 22 sont en soins intensifs.

23/02/2020

MARS, MINSANTE
Elargissement par SPF des zones d'exposition à risque

21/02/2020

Arrivée du vol 4 à CDG
MARS, MINSANTE et DGS-Urgent 6
COVID-19
Nouvelle définition de cas SpF

21/02/2020

Installation des ressortissants français et ayant droits sur le site de Branville (14)

25/02/2020

En Italie : 322 personnes infectées dont 10 décédées et 1 guéri. 22 sont en soins intensifs. Premier cas confirmé en **Autriche, Croatie et en Suisse**

25/02/2020

5 nouveaux cas confirmés en France

FRANCE