

BILAN EPIDEMIOLOGIQUE (SOURCES SpF, ECDC)

France : à 16h, **613 cas** dont **190 nouveaux cas**
Cas totaux: **98 171 cas** (+2856), **17504** hors Chine.
Décès: **3385** : Chine **3044**, Italie **148**, Iran **107**,
Corée du Sud **42**, Etats-Unis **12**, Japon **6** (+6 du
Diamond Princess), Iraq **2**, Philippines **1**, Taiwan
1, Australie **1**, Thaïlande **1**, Saint Marin **1**,
Royaume-Uni **1**, **France 10**.
Nouveaux Pays touchés (OMS): Argentine, Chili,
Pologne, Ukraine.

Bilan OMS du 05/03 : **85 (+9) pays touchés**

ANALYSE DU RISQUE:

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

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

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

Mise à jour OMS (28/02) : risque **très élevé** au niveau international.

Mise à jour ECDC (02/03) : risque **modéré à élevé** au niveau de l'UE/EEE +
Royaume Uni.

DEFINITION DE CAS FRANCE (03/03).

ZONES DE CIRCULATION DU VIRUS (03/03) (SpF): Chine continentale, Hong-Kong,
Macao, Singapour, Corée du Sud, Italie (Lombardie, Vénétie et Emilie-Romagne,
Piémont), 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 3, peut être manipulé dans un laboratoire P2+
(hors culture) sous PSM2.

STRATEGIE

Passage au stade 2 le 29/02 : freiner la propagation
du virus sur le territoire.

Préparation du système de santé au stade 3 en
anticipation : atténuer les effets de la vague
épidémique.

ETAT DES CONNAISSANCES SUR SARS-CoV-2

Origine : probablement animale.

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 : estimée à 1%

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 : 3,4%

COMMUNICATION / MEDIA :

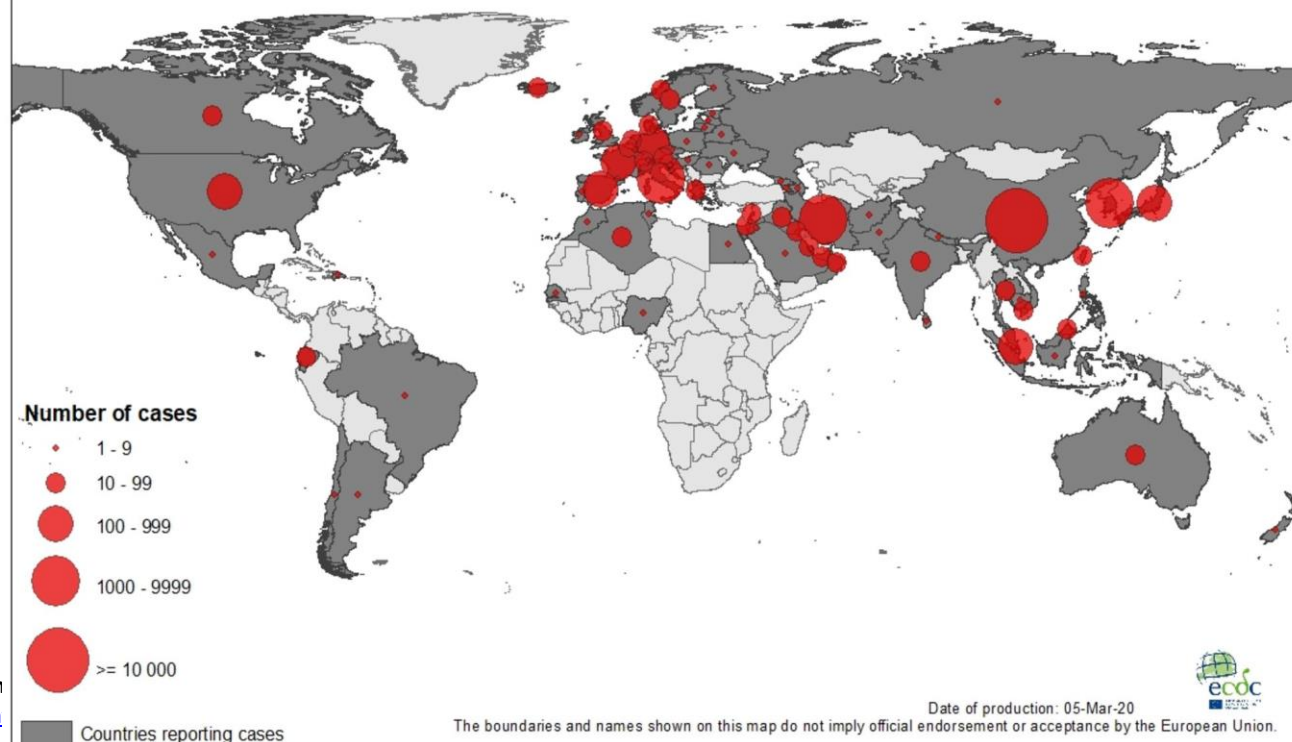
Sujet le plus largement traité par les médias / 70 200
publications sur les réseaux sociaux

Numéro vert ouvert 7/7 : 0 800 130 000

Extension des horaires : 24h/24

Depuis ce matin **16897** appels reçus.

21 306 appels reçus entre hier 8h et ce matin 8h.



1. Situation épidémiologique

1.1. Situation nationale

➤ **Données épidémiologiques :**

613 cas confirmés dont 10 décès, dont 8 en Hauts-de-France, 1 en Ile-de-France et 1 en Bretagne.

Nombre de patients avec un séjour en réanimation : 39

Toutes les régions métropolitaines et 3 en Outre-Mer rapportent des cas confirmés (données SPF)

Tableau 1 : Caractéristiques des cas confirmés de COVID-19, France, 06/03/2020 (15h)

Exposition identifiée	
Cas rattachés à des regroupements de cas	258
Cas rattachés à des zones de diffusion active à l'étranger (directement ou indirectement)	45
Données démographiques	
Sexe ratio H/F	1,0
Classes d'âges (données consolidées pour 486 patients)	
Moins de 18 ans	26 (5 %)
18-64 ans	303 (62 %)
65-74 ans	74 (15 %)
75 ans et plus	83 (17 %)
Région	
Auvergne-Rhône-Alpes	75
Bourgogne-Franche-Comté	78
Bretagne	32
Centre-Val de Loire	11
Corse	3
Grand Est	136
Hauts-de-France	97
Ile-de-France	89
Normandie	11
Nouvelle-Aquitaine	11
Occitanie	18
Pays de la Loire	16
Provence-Alpes-Côte d'Azur	26
Total Métropole	603
Guadeloupe	0
Guyane	5
Martinique	2
Mayotte	0
La Réunion	0
Saint-Barthélemy	1
Saint-Martin	2
Total Outre Mer	10

➤ **Situations complexes :**

Cas groupés dans le Haut-Rhin :

La situation liée au cluster de Mulhouse devient très préoccupante et tend à se diffuser dans toute la région Grand Est :

- Les établissements sanitaires : des cas positifs ont été enregistrés parmi les personnels du CHU de Strasbourg

- Les EHPAD : Village Neuf et Notre Dame à Colmar (68) (signalement de présence de cas symptomatiques (investigation non encore menée), 3 EHPAD dans le Bas-Rhin (67)
- Université de Haute-Alsace (Mulhouse) : 7 étudiants ayant participé au rassemblement religieux dont 6 symptomatiques ayant contacté le Samu68 ⇒ contact en cours avec la médecine universitaire
- Eglise de Bethel : autre église évangélique de taille plus modeste ⇒ circulation potentielle du virus parmi les participants lors de l'office du 01/03/2020
- Rassemblement évangélique à Maxéville (54) de 100 à 200 personnes le 01/03, dont certaines ont participé au rassemblement évangélique du 17-21/03
- Diffusion nationale : une centaine de cas liés en France dans 11 régions dont la Corse, ainsi qu'en Guyane (premiers cas dans ces régions)

Cas groupés en Hauts-de-France :

- Plusieurs établissements sanitaires impactés (CH Compiègne, Polyclinique Saint Côme, CH de Creil, CH de Crépy-en-Valois, CH Abbeville)
- Plusieurs EHPAD de l'Oise rapportent des résidents positifs
- Saturation du SAMU 60 et forte pression sur l'offre de soins
- Fermeture d'une école à Roost-Warendin (59) en raison de la présence d'une fillette testée positive au Covid-19
- Dans le CH de Crépy-en-Valois (1 USLD, 2 EHPAD), situation préoccupante : 6 résidents positifs dont 1 décédé, 2 soignants positifs. Et un nombre très élevé de résidents et personnels symptomatiques en attente de résultats. Cette situation a motivé un renforcement en personnels et l'appui d'hygiénistes.

Nouveau cluster lié à partie de chasse le 15/02 dans la Marne : Nombreux sujets contacts sont symptomatiques et ont été invités à prendre contact sans délai avec le centre 15. Communication par la Fédération départementale des chasseurs de la Marne auprès de ses membres.

1.2. Situation internationale

98 171 cas confirmés parmi lesquels 3 385 décès (3,4 %)

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.

L'épidémie continue de provoquer inquiétude et mesures d'exception dans le monde, privant d'école près de 300 millions d'élèves, vidant notamment les stades et les lieux de culte. L'OMS a déploré jeudi qu'une "longue liste" de pays n'agissaient pas assez pour combattre l'épidémie, qui a déjà fait plus de 3 300 morts pour près de 100 000 cas de contamination.(AFP)

Tableau 2. Distribution géographique des cas confirmés de COVID-19 et des décès dans le monde (source ECDC)

	Pays touchés (n)	Cas confirmés (n)	Evolution du nombre de cas depuis 24h	Décès (n)	Evolution du nombre de décès depuis 24h
Asie - Moyen Orient	29	91 378	+1 348	3 204	+54
<i>Chine</i>		80 667	+170	3 044	+30
Europe	39	5 685	+1 395	161	+48
<i>Italie</i>		3 858	+769	148	+41
Afrique	7	29	+9	0	
Amériques	8	311	+96	12	+1
Océanie	2	63		2	
Autres (bateaux de croisière)		705		6	
Total	85	98 171	+2 856	3 385	+103

➤ Situation en Europe

Pays de l'Union Européenne sans cas à ce jour (3) : Bulgarie, Chypre, Malte

Pays européens avec de la transmission locale (18) : +2 (République Tchèque, Slovaquie)

Pays européens avec uniquement des cas importés (24) : +2 (Bosnie-Herzégovine, Serbie).

➤ Points d'attention

Allemagne : Le ministère fédéral de la santé annonce qu'il ne prendra pas la décision de fermer toutes les écoles comme en Italie. Les actions de la Lufthansa ont chuté de 30% sur les dernières semaines.

Grèce : 32^{ème} cas confirmé lié au cluster du vol Tel-Aviv-Athènes. Il s'agit cette fois d'un membre d'équipage

République Tchèque : 1er cas de transmission locale parmi les 12 cas rapportés à ce jour

Royaume-Uni : **Premier décès** confirmé ce jour d'une personne âgée avec comorbidités

Bosnie Herzégovine : 2 premiers cas confirmés

Territoires Palestiniens : Confirmation de **7 premiers cas**

Bhoutan : **Premier cas confirmé**

Serbie : **Premier cas confirmé**

Slovaquie : **Premier cas confirmé**. Le Premier ministre slovaque a décidé des mesures suivantes : interdiction des visites dans les hôpitaux, annulation des vols à destination de l'Italie depuis les aéroports slovaques, annulation des voyages scolaires à l'étranger, réduire la participation à des événements sportifs, culturels ou religieux, recommandation de ne pas consulter un médecin sauf si nécessaire.

Cameroun : **Premier cas confirmé** : homme de 58 ans, **citoyen français**, arrivé le 24/02 sur le territoire camerounais. Il est en isolement à l'hôpital de Yaoundé.

➤ Cas français à l'étranger

Croisière sur le Nil : Un total de 13 cas en France a été diagnostiqué avec le COVID-19, en lien avec une croisière du 5 au 16 février en Egypte.

Sénégal : 3 Français sont actuellement à compter parmi les cas confirmés au Sénégal. Tous sont en observation au CHU de Fann. La famille du 1er cas est en isolation en France à domicile.

Navire Grand Princess : Le CDC a identifié un cas positif COVID-19 parmi les passagers qui étaient en croisière du 11 au 21 février. Les 4 ressortissants français (une même famille) sont rentrés directement à Paris et ont été contactés par la DGS. Ils sont tous asymptomatiques à ce jour.

Navire Opéra, en Méditerranée : Sur une croisière organisée par l'entreprise MSC Croisières du 17 au 28 février, un passager autrichien a été testé positif au COVID-19 avec une DDS le 27 février. Le bateau comporte environ 2000 passagers dont 351 français. Tous ont débarqué le 28 février en Grèce.

2. Analyse du risque, recommandations et définition de cas

➤ Définition de cas

<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> (mise à jour le 03/03/2020)

➤ Recommandations

06/03/2020 : Mise à jour des recommandations de l'Agence pour l'enseignement Français à l'Etranger (AEFE)

3. Mesures de prévention et de gestion

3.1. Stratégie de réponse

Le passage en **stade 2** de l'épidémie a été annoncé le samedi 29/02 (freiner la propagation du virus sur le territoire). Le CCS prépare néanmoins les mesures à mettre en œuvre pour un éventuel passage au stade 3 (atténuer les effets de la vague épidémique).

3.2. Coordination interministérielle

06/03/2020 :

- **Diffusion aux ARS de la directive d'application du décret de réquisition des produits de santé nécessaires dans le cadre de la lutte contre le virus Covid-19.** Ce courrier précise que les producteurs et distributeurs de masques sont autorisés à honorer toutes les commandes au profit des bénéficiaires suivants : établissements de santé y compris les centres de transfusion sanguine et industries pharmaceutiques implantées sur le territoire national, les grossistes répartiteurs, les centrales d'achat hospitalières et les pharmacies d'officine. Diffusion aux ARS d'un complément d'information sur la directive.
- Visite ce jour du Premier Ministre au Centre de crise sanitaire.

3.3. Offre de soins

157 établissements de santé sont en capacité de prendre en charge des patients COVID-19.

Capacités de prise en charge

- Travaux en cours sur la prise en charge des patients décédés du covid-19 par les services funéraires.
- Actualisation du guide sur la préparation au stade épidémique Covid-19.
- Finalisation de la note sur la stratégie de réponse en phase 3 des 3 secteurs de l'offre de soins.

➤ Capacités de diagnostic

- **48** laboratoires sont dotés de la technique de diagnostic à ce jour. 70 laboratoires supplémentaires devraient être opérationnels d'ici la fin de la semaine prochaine.
- Le déploiement du diagnostic biologique en ville (hors établissement de santé) sera réalisé.
- Elaboration d'une fiche de synthèse sur la surveillance épidémiologique phase 3.
- Réunions de travail sur la saisine « mise à la nomenclature de la RT-PCR Covid19 ».
- Réunion téléphonique périodique avec un groupe de travail de cliniciens.

3.4. Moyens sanitaires

La doctrine de port du masque est disponible sur le site de la SF2H : <https://www.sf2h.net/wp-content/uploads/2020/02/Avis-Masque-SF2H-SPILF-04.03.2020.pdf>

4. Communication

4.1. Messages aux partenaires

Diffusion du 06/03/2020 :

Message MINSANTE - ARS	Message DGS urgent – Professionnels de santé	Message MARS - Etablissements de santé
MINSANTE n° 20 : Conduite à tenir pour l'utilisation de masques FFP2 avec une date de péremption dépassée. MINSANTE n°21 : Suivi des données épidémiologiques et remontée des éléments de situation. MINSANTE n°22 : Adaptation de la prise en charge en ambulatoire des patients Covid19 sans critère de gravité et informations sanitaires actualisées.	DGS-Urgent n° 11 : Définition de cas et actualisation de certaines recommandations sanitaires (diffusion en cours).	MARS n°9 : Actualisation des informations au 06/03/2020 (Définition de cas; Diagnostic biologique; Adaptation de prise en charge en ambulatoire des cas confirmés Covid-19 ; Recommandations sanitaires).

Mise en ligne le 06/03 de fiches de procédures sur le site : https://symbiose.social.gouv.fr/jcms/c_2019660/fr/covid-19/-en-test : Fiche relative aux mesures de prévention du coronavirus pour les personnes détenues passées par une zone de circulation active du virus.

4.2. Information au public

- **Plateforme téléphonique d'information au public (numéro vert)** active depuis le 01/02/2020 9h00, ouverte 7/7, 24h/24 : 0 800 130 000
- **Affichage et médias** : Diffusion de spots TV, audio sur les mesures barrières (MSS/SpF)
- **Publication et information du public** :
Mise à jour régulière des EDL et de la FAQ disponible sur le site du Ministère : <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/coronavirus-questions-reponses>
Mise à jour en cours des affiches voyageurs, gestes barrières et adaptation et traduction des recommandations ;

5. Nouvelles connaissances scientifiques

Etat des connaissances sur la transmission du SARS-COV-2 en intra-hospitalier :

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2762692>

A retenir :

- Le risque de contamination oro-fécale est à investiguer (particules virales toujours infectieuses dans les selles ?)
- Le risque de contamination via le système d'aération est à investiguer (prélèvements positifs sur les grilles d'aération et les événements, mais potentiel infectieux des particules virales non investiguées dans l'étude). Ce type de dissémination a été documenté lors de l'épidémie de SARS de 2003
- Le nettoyage à la javel semble efficace.

6. Perspectives

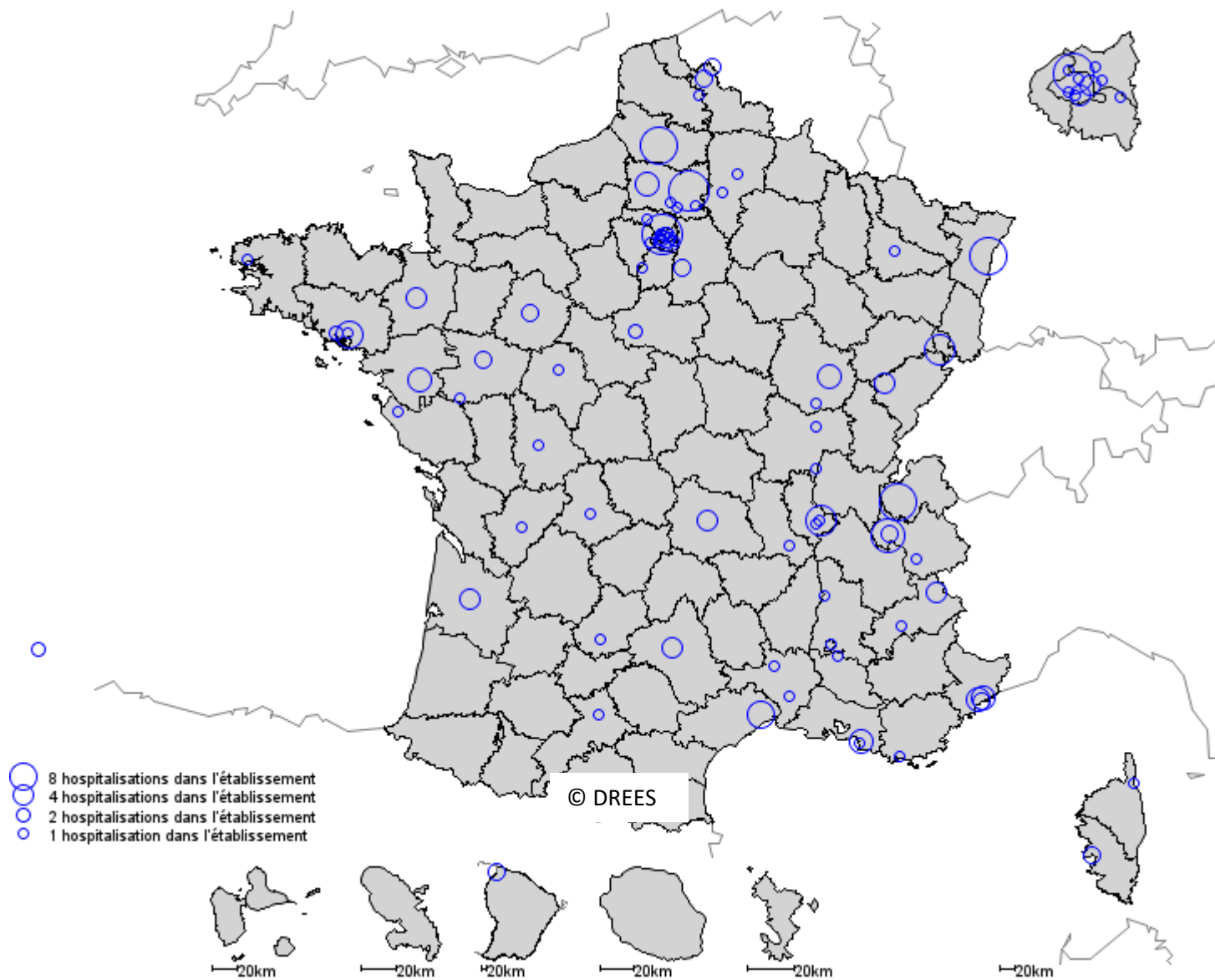
Prochaines échéances :

- Health and safety committees (HSCS) programmé la semaine prochaine.

Annexe 1: Explicitation de la conduite à tenir suite au passage au stade 2 (hors Corse et certains territoires ultramarins).

		personne asymptomatique contact d'un cas confirmé		personne asymptomatique vivant dans une zone cluster (i.e. Au moins 2 cas reliés hors contexte familial)	personne asymptomatique revenant de zone de circulation du virus à l'étranger (U.E et hors U.E)
		à risque faible	à risque modéré/élevé		
		réduction des activités sociales (pas de quatorzaine)	quatorzaine stricte	réduction des activités sociales (pas de quatorzaine)	réduction des activités sociales (pas de quatorzaine)
Mesures générales		Distanciation sociale (saluer sans contact...), respect des mesures d'hygiène générale.			
Mesures individuelles		autosurveillance température 2*/j	autosurveillance température 2*/j port du masque chirurgical en cas de contact inévitable.	autosurveillance température 2*/j	autosurveillance température 2*/j
Mesures à destination de publics particuliers :	travailleurs/étudiants	aménagement poste de travail et recours au télétravail si possible	recours au télétravail ou arrêt de travail si pas possible	Si pas de symptômes : travail. Aménagement du poste de travail et recours au télétravail . A fortiori pour les travailleurs au contact de populations fragiles (PA, enfants, etc.)	Si pas de symptômes : travail. Si possible, en aménageant poste de travail et recours au télétravail . A fortiori pour les travailleurs au contact de populations fragiles (PA, enfants, etc.) (plus d'arrêt de travail à délivrer par les ARS)
	enfants	ils peuvent être accueillis en collectivité	ils ne peuvent pas être accueillis en collectivité	ils ne peuvent pas être accueillis en collectivités, y compris en dehors de la zone	ils peuvent être accueillis en collectivités
Contact si symptômes		ARS	ARS	SAMU	SAMU
Mesures collectives contraignantes de restriction d'activités				annulation de tous les événements publics fermeture des établissements scolaires particulièrement touchés, associée à une démarche d'évaluation épidémiologique ces mesures peuvent être prises au niveau communal ou au niveau départemental en fonction de la situation	

Annexe 2 : Carte des cas confirmés, en fonction des lieux d'hospitalisation (données extraites de GoData en date du 06/03)



Annexe 3 : Carte des établissements 1^{ère} et 2^{ème} lignes et disponibilité des kits de test de diagnostic

