

1. SITUATION INTERNATIONALE – ÉPIDÉMIOLOGIE ET MESURES DE GESTION

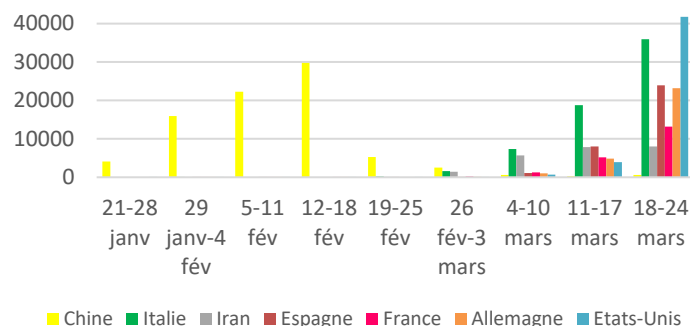
BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données à 15h30)

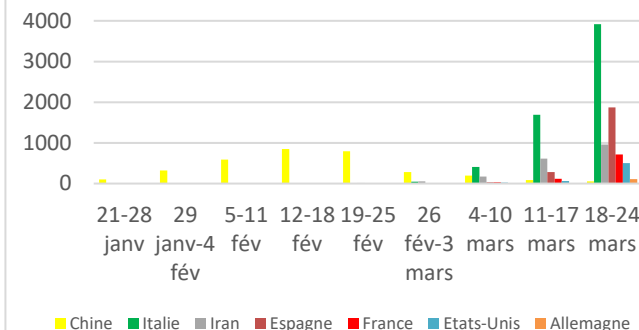
- **Total cas confirmés : 395 644** (+ 41 955 en 24h)
- **Total guéris : 103 317** (+ 2 887 en 24h)
- **Total décès : 17 241** (+ 1 811 en 24h)
- **Total pays/territoires touchés : 169** (+2 en 24h)

Plus de la moitié des cas et des décès sont en Europe.

Nombre de nouveaux cas par semaine glissante
(ECDC 24/03)



Nombre de décès liés au COVID-19 par semaine glissante (ECDC 24/03)



SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE DANS LES PRINCIPAUX PAYS TOUCHÉS

CHINE : 81 588 cas (+92 en 24h) et 3 281 décès (+7 en 24h)

ALLEMAGNE : 31 260 cas (+ 3 971) et 132 décès (+32).

- Létalité : 0,4% des allemands qui ont été testés et qui étaient positifs sont décédés ce jour
- Nombre de décès doublé en 2 jours
- 167 000 tests effectués le 15 mars (4 à 5 fois plus que la France à la même date)
- En 2011 : 29,2 lits de soins intensifs pour 100 000 habitants soit le plus élevé d'Europe (contre 15,6 en France, The variability of critical care bed numbers in Europe, Rhodes et al. 2012).
- Hypothèses explicatives à la faible mortalité observée en Allemagne :

Politique de diagnostic assez précoce et massive

- Le nombre de cas confirmés est plus proche du nombre de cas réels que pour d'autres pays, donc on a un **taux de létalité plus faible par dilution du dénominateur**
- Du fait d'un nombre plus élevé de tests, les critères de test sont plus larges et les **allemands sont peut-être diagnostiqués en moyenne à un stade plus précoce** de la maladie que les français et un certain nombre de personnes amenées à décéder ne le sont pas encore aujourd'hui. Le doublement du nombre de morts en deux jours pour l'Allemagne correspond une dynamique rapide de l'évolution de la mortalité.

Meilleurs équipements sanitaires pour faire face aux cas graves, comme le suggère le taux de lits en soins intensifs.

ESPAGNE : 39 673 cas (+ 6 584) et 2 696 décès (+ 490).

ITALIE : 63 927 cas (+ 4 789) et 6 077 décès (+602). Le **taux de létalité** s'établit à **9,5%**.

BELGIQUE : 3 743 cas et 88 décès

SUISSE : 8 795 cas et 118 décès

ROYAUME-UNI : 6 726 cas et 335 décès

ÉTATS-UNIS : 46 450 cas (+11 226) et 593 décès (+122).

- En deux semaines, les **Etats-Unis** sont passés de 1000 à 65 000 tests quotidiens, avec notamment pour conséquence une évolution du **taux de létalité** à la baisse, de 3,4% à 1,3% sur la même période.

AUTRES POINTS

- Décès de deux nigériens par overdose de chloroquine prise en automédication préventive du COVID-19
- Bateau de croisière Diamond Princess : **46,5% des personnes testées positives étaient (encore) asymptomatiques au moment du test.**

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE ET STRATEGIES NATIONALES DE REPONSE EN EUROPE :

ALLEMAGNE:

➤ **Présentation de la stratégie de test de l'Allemagne**

En Allemagne depuis fin janvier 2020, le test de dépistage est effectué chez toute personne présentant des symptômes ET ayant eu un contact avec une personne infectée OU avoir été dans une région où le virus s'est avéré très répandu.

Au niveau fédéral, 160 000 tests par semaine sont réalisés. La capacité peut être augmentée, notamment par l'aide du département de médecine vétérinaire. Estimation à 25 000 tests faits par jour en Allemagne

Détails au niveau des Länder :

- **Bavière** : service de transport mobile prélève sur 1700 personnes chaque jour
- **Saxe** : 1400 tests par jours (500 de plus que la semaine dernière)
- **Berlin** : 7 laboratoires ont une capacité de 2 000 tests par jours ouvrables. Mesures de transfert des cas suspects Covid-19 entre leur domicile et l'hôpital : exemple du Land de Berlin : service de transport des pompiers de Berlin pour examen à domicile. Mise en place de centres de dépistage spécifiquement dédiés aux cas suspects de Covid-19 (8 centres à Berlin et ses 4 millions d'habitants soit un centre pour 500 000 habitants)

- **Sarre** : La *Bundeswehr* est mobilisée et ouvre trois centres de dépistages.

Les délais d'obtention des résultats sont : La durée du test pur est d'environ 4 à 5 heures. Le délai entre le prélèvement de l'échantillon et la communication des résultats peut être d'un à deux jours, selon le nombre d'échantillons, la communication des résultats peut prendre beaucoup plus de temps.

Deux tests de guérison sont effectués, exclusivement sur les patients hospitalisés s'ils ne présentent pas de symptôme pendant au moins 48 heures de la maladie COVID-19.

La procédure prévoit : 2 tests SARS-CoV-2-PCR négatifs à 24 heures d'intervalle obtenus à partir de prélèvements oro-/nasopharyngiens.

➤ **Hypothèses sur le taux de mortalité plus faible (à ce stade de l'épidémie)**

Ni le ministère fédéral de la santé allemand ni d'autres institutions allemandes ont à ce stade de l'épidémie des explications étayées sur le nombre réduit de décès à cette heure (86 décès / 22.672 cas confirmés). Les hypothèses suivantes peuvent être avancées :

- à la date du 23 mars, **81,9% des patients allemands souffrant de Covid ont entre 15 et 59 ans** (part en augmentation, 79,9% le 20 mars), et seulement 15,3% de personnes âgées de 60 ans et plus (16,3% le 20 mars) alors qu'en France, seuls 35% des patients français ont moins de 65 ans (source : Santé publique France 22 mars) (estimation à 25 000 tests faits par jour en Allemagne – suivi des recommandations OMS).

- **dépistage plus massif en Allemagne dès fin janvier 2020** (hypothèse aussi reprise par les autorités

- **Mises en quarantaine stricte et immédiate de toutes les personnes contacts des cas confirmés, avec contrôle téléphonique (2x jour)** pour vérifier le respect du confinement et interdiction de sortir (sous peine de sanction allant jusqu'à 2 ans de prison). A noter que la semaine dernière, 3 ressortissants française malades du Covid-19 n'ont pas respecté la quarantaine à Berlin et sont recherchés par la police allemande ;

- **Les résidents allemands ayant été contaminés à l'étranger** (notamment dans les bars et stations de ski du Tirol sud) sont peut-être plus jeunes (jeunes adultes partis en groupe) et n'ont pas été en contact étroit avec des personnes âgées (pas de fête des grands-mères en Allemagne) que les patients français (notamment ceux infectés dans le cluster religieux de Mulhouse, la présence d'enfants et de famille a probablement entraîné des contaminations intra familiale des grands parents).

- le nombre de lits en soins intensifs n'est pas forcément un critère d'explication en ce début d'épidémie.

ROYAUME-UNI

Le Premier ministre britannique Boris Johnson a décrété lundi 23 mars un confinement de la population pour au moins trois semaines afin de freiner la propagation de plus en plus rapide de l'épidémie de nouveau coronavirus, qui a fait plus de 300 morts dans le pays.

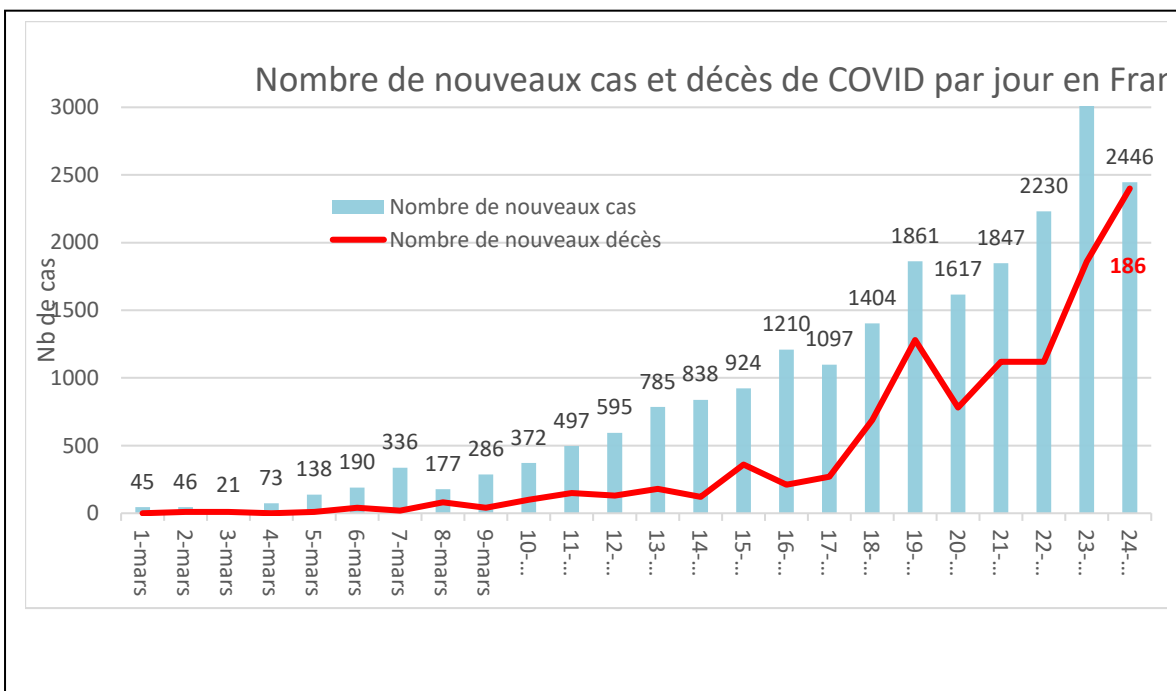
Désormais, les Britanniques ne seront autorisés à sortir de chez eux que pour des cas très limités comme faire ses courses "aussi peu souvent que possible", aller travailler "quand c'est absolument nécessaire", se faire soigner ou faire de l'exercice une fois par jour, a précisé le chef du gouvernement conservateur lors d'une adresse à la nation.

Les rassemblements de plus de deux personnes sont interdits (sauf pour les personnes d'un même foyer) et tous les magasins de biens non essentiels (hors commerces alimentaires et de médicaments), ainsi que les lieux de culte, bibliothèques et aires de jeux sont fermés au public. La police sera chargée d'appliquer ces dispositions et pourra sanctionner les contrevenants par des amendes.

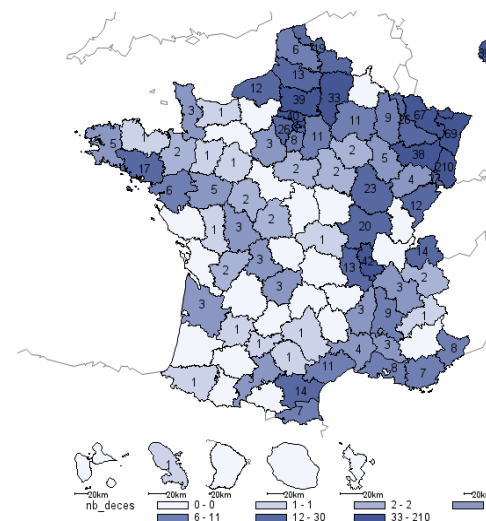
2. SITUATION NATIONALE – EPIDEMIOLOGIE

22 302 cas confirmés en France (+ 2 446 en 24h)

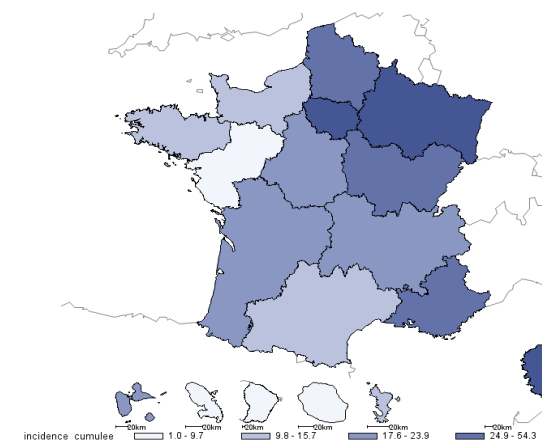
- 10 176 patients hospitalisés (+1 501 en 24h)
- 2 516 cas graves, hospitalisés en réanimation (+434 en 24h)
- 1 100 décès en milieu hospitalier (+ 240 en 24h)



Nombre de décès hospitaliers par département
Données issues de l'application SI-VIC à 14h le 24/03



Carte incidence cumulée région pour 100000 hab – Source SpF



3. SITUATION NATIONALE – MESURES DE GESTION

MESURES DE GESTION EN FRANCE

Activation du Centre de Crise Sanitaire le 27/01

Déclenchement du PCA du MSS le 13/03

Activation de la Cellule Interministérielle de Crise le 17/03

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr : 01 40 56 75 11

STRATEGIE

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

Passage au stade 3 le 14/03 : objectif d'atténuation des effets de la vague épidémique sur le territoire.

Arrêt du dépistage systématique et priorisation de la réalisation des tests biologiques aux patients présentant un tableau clinique évocateur de Covid-19 (patients hospitalisés, patients résidant en EHPAD et en structures collectives hébergeant des personnes vulnérables (avis HCSP), professionnels de santé.

Parution au JO de la Loi n° 2020-290 du 23 mars 2020 d'urgence pour faire face à l'épidémie de covid-19 pour une durée de 2 mois.

OFFRE DE SOINS

- Plan blanc généralisé (niveau 2) pour tous les établissements de santé, déprogrammation France entière de tous les actes non urgents. 183 ES mobilisés, dont 5 établissements privés.
- Plan bleu national dans tous les établissements médico-sociaux.
- Mobilisation maximale des professionnels de santé.
- Capacité de 5000 tests/jour avec des perspectives de rapidement atteindre 10 000 tests par jour.

EXPERTISE ET SANTE PUBLIQUE

Avis du HCSP du 24 mars 2020 relatif à la prise en charge du corps de patient cas probable ou confirmé COVID-19, faisant suite à la saisine du 10 mars 2020 du DGS. Mise à disposition en cours sur le site du HCSP.

INFORMATION DES ARS, DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DES PROFESSIONNELS DE SANTE		
MESSAGES DIFFUSES*	DATE	OBJET
MINSANTE n°2020_41	23/03/2020	Tensions concernant les respirateurs de réanimation, retour d'expérience de la région Grand-Est et prise en charge dans les services de psychiatrie
MARS n°2020_17	23/03/2020	Informations actualisées (PSL, Respirateurs et psychiatrie)
DGS-URGENTn°2020_17	23/03/2020	Informations sur les TROD ANGINES en pharmacie d'officine

**Le CCS diffuse plusieurs type de messages MINSANT messages à destination des ARS ; MARS à destination des établissements de santé ; DGS-Urgent à destination des professionnels de santé. Les archives MINSANT et MARS sont disponibles sur la plateforme d'échanges Symbiose.*

COMMUNICATION PRESSE

➤ Presse :

70 demandes presse. Sujets prioritaires : Décès en EPHAD (combien, mode de comptage), CARE, chloroquine, nombre de respirateurs. Les ARS sont très sollicités par la presse sur les EPHAD et communiquent sur le sujet dans leurs CP quotidiens.

➤ Plateforme :

Pour la journée du 24 mars, **41 619 appels reçus**.

La plateforme oriente les personnes en détresse psychologique vers le **numéro dédié de la Croix-Rouge : 0800 858 858** pour le grand public et vers le **numéro @AssoSPS : 0 805 23 23 36** pour les soignants.

Des signalements de violences sont reçus par la plateforme (violences conjugale, personne âgée maltraitée par son fils) qui orientent vers les numéros dédiés et alerte le commissariat, si nécessaire.

➤ Réseaux sociaux :

Création de visuels sur les recommandations sanitaires grand public pour publication

Publications pour casser les idées reçues et démenties

Préparation des supports de communication pour le CARE

Relais du site <https://maladiecoronavirus.fr/>

➤ Supports de communication

Spots enfants et actualisation de supports professionnels de santé en cours.

Réflexion sur des visuels pédagogiques pour visualiser la transmission

4. POINT DE SITUATION DU POLE OPERATIONS

Réanimation Grand-Est :

* **3^{ème} rotation MORPHEE** ce jour 24/03 : accueil de 6 patients de la région Grand-Est (3 du GHRMSA-Mulhouse et 3 des HCC-Colmar) vers le CHU de Brest (4) et le CHIC de Quimper (2).

* **Nouvelle EVASAN par train médicalisé vers la région Pays-de-la-Loire** en cours d'organisation, prévue le 26/03. Evacuation planifiée de 20 patients de réanimation de la région Grand-Est vers le CHU d'Angers (6), le CHU de Nantes (6), le CH du Mans (4) et le CHD de La Roche sur Yon (4).

Dans le train mis à disposition par la SNCF, 4 patients seront installés par voiture, avec dans chaque voiture 1 équipe médicale constituée d'1 médecin anesthésiste réanimateur, 1 interne, 1 IADE et 3 IDE. Les équipes médicales armant le train proviennent du CHU Nantes, du CHU Angers et de l'APHP en IDF (la manœuvre d'EVASAN est coordonnée par le SAMU de Paris).

L'installation des patients dans le train à Strasbourg est prévue de 6h à 11h le 23/03. L'arrivée en gare d'Angers est prévue vers 15h, le transfert des patients à destination du CHU d'Angers et du CH du Mans est prévu de 15h à 17h. L'arrivée en gare de Nantes est ensuite prévue vers 18h30 et le transfert des patients à destination du CHU de Nantes, avec les noria pour la Roche sur Yon et Saint-Nazaire de 18h30 à 20h30.

Conférences téléphoniques du Pôle Opérations avec les SAMU et les ARS concernés pour affiner l'organisation de cette EVASAN ce jour 24/03.

* **Poursuite des EVASAN vers les établissements allemands, suisses et luxembourgeois** : à date du 24/03, 24 transferts réalisés, 10 transferts en cours d'organisation et 16 nouvelles places proposées par l'Allemagne (14) et la Suisse (2).

Réanimation HDF :

* Demandes d'appui de la région HDF en cours d'instruction : tensions sur les stocks de consommables en lien avec la ventilation assistée, EVASAN de patients du CHU d'Amiens (évaluation en cours des capacités de la région Normandie pour venir en appui) et déploiement de respirateurs de réanimation.

Respirateurs :

* Point du Pôle Opérations avec la cellule en charge de la régulation nationale des livraisons des respirateurs d'Air liquide, pour les régions Corse, Grand-Est, HDF, IDF, BFC et les Outre-mer.

Pour les 2 prochaines semaines, priorisation des livraisons pour les Antilles (20 respirateurs lourds et 10 respirateurs de transport) et la région HDF (20 respirateurs lourds), les premiers besoins exprimés par les autres ARS ayant été satisfaits par ailleurs (commandes déjà priorisées, livrées ou en cours de livraison et appuis extérieurs, notamment 30 places de réanimation via l'hôpital de campagne des Armées à Mulhouse et livraison de 20 respirateurs du SSA pour la région Grand-Est) ou la demande ayant été dépriorisée (exemple de la Corse qui n'est plus sous tension en réanimation).

Cas de Covid-19 dans la communauté gitane à Perpignan

* Conférence téléphonique du CCS avec l'ARS et la Préfecture : ouverture de deux centres de diagnostic clinique dédiés ce jour 24/03 (Saint Jacques et Vernay), arrivée de renfort pour le CH (MAR + IDE) de la réserve sanitaire et projet d'hébergement d'aval pour les cas COVID+ bénins en hôtel (pendant 14 jours suite au diagnostic, sur volontariat, avec suivi téléphonique régulier).

Bateaux de croisière :

* Antilles :

COSTA MAGICA et COSTA FAVOLOSA en route vers Cuba (*départ en attente de confirmation*).

CLUB MED 2 : au mouillage en baie de Fort de France avec équipage à bord. Arrêté de mise en quarantaine à la mer pris pour ce navire à l'intérieur des eaux territoriales françaises jusqu'au 6 avril avec prolongation possible. Plusieurs suspicions de Covid-19 rapportées.

* PACA :

COSTA SPLENDIDA : membre d'équipage débarqué à Olbia pour pneumopathie négatif pour le Covid19. DMS négative pour les autres passagers et membres d'équipage, équipes du SMUR maritime et de l'ARS présentes au débarquement qui a débuté ce jour 24/03 à Marseille. Problématique du retour vers les pays d'origine pour les différents ressortissants à bord en cours d'instruction au niveau local.

+ Poursuite des travaux d'anticipation pour les OM.

5. POINT DE SITUATION DU POLE LOGISTIQUE

SITUATION

- Aucun nouveau département « à risque » à prendre en compte suite au point de situation CCS du 23/03 (=> 47 départements)
- Pont aérien opérationnel. Dispositif évolutif et sécurisé par une cellule de fret aérien en cours de constitution (Géodis, MinArm, SPF, douanes).
- Arrivée en France des premiers vols les 31/3 et 02/4 pour un minimum de 11,2M chir et 0,5M FFP2

ACTIONS EN COURS

LOGISTIQUE :

Approvisionnement en masques des professionnels de santé du secteur libéral :

- Actualisation du schéma logistique vers les pharmacies (implication des grossistes répartiteurs)

Approvisionnement en masques des établissements de santé :

- Actualisation du schéma logistique vers les ES de l'AP-HP
- Préparation de la vague d'approvisionnement des GHT « sem. 13 » (calcul des quantités)

SOURCING :

Masques :

- 5 prospects en cours d'investigation pour un potentiel d'un milliard de masques
- ADEN : contrat signé par le Ministre de la santé le 22/3 (32M masques chir. 39M FFP2)
- BYD (10,5 M FFP2 / 100,5 chir.) et SEGETEX (110 M chir.) : contrats signés le 18/3

Prise en compte de nouveaux besoins :

- Kits de prélèvement, blouses, automates de biologie médicale, lunettes, thermomètres, housses mortuaires hospitalières.

ANTICIPATION :

Respirateurs :

- Besoin global évalué à 2700 unités
dont 2100 couverts : 1100 marchés MSS (60% livrés < 20/4)+ 1000 procédure JPA (liv.prév.: 31/5)
- Finalisation exploration des pistes acquisitions complémentaires (GE HEALTHCARE - qté: 50)
- Réallocation Cab MSS des commandes de respirateurs Air Liquide

ACTIONS REALISEES

LOGISTIQUE :

- 22/03 : dépannage urgent d'1 ES (CH Perpignan)
- 23/03 : dépannage urgent d'1ES (CH Strasbourg)
2000 sol.hydro.alc. / 30 000 surblouses
- 23/03 : Dépannage 2 OIV à la demande DAE
UPSA, société VLAD
6000 masques chir / 1500 FFP2
- 24/03 : dépannage 1 OIV à la demande DAE
(GSK : 8 000 masques chir.)

POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

- Accord Cab MSS « nouveau circuit officine »
- Circuit approvisionnement « prestataires soins à domicile » sur plateforme ALLOGA (gestion de la rémunération du prestataire)
- FFP2 : prise en compte des alertes remontées par les GHT pour le calcul de la dotation « sem. 13 »

6. POINT DE SITUATION DU HFDS MINISTÈRES SOCIAUX

GESTION DE CRISE-OPÉRATEURS

✓ Activité

Transmission d'informations sur les activités groupe FAMAR au CEPS, notamment sur la production de sulfate d'hydroxychloroquine / PLAQUENIL.

Demande d'information du SISSE (ministère de l'économie et des finances) sur les activités des sociétés Hemarina et FAMAR

A ce jour, aucune société du secteur santé sous engagement au titre de la réglementation sur le contrôle des investissements étrangers en France, n'a interrompu son activité. Il est à noter que plusieurs des sociétés sont pleinement impliquées dans la lutte contre le Covid-19.

La société Guerbet, fait état pour le site Lanester, de prochains problèmes de garde d'enfants pour une quinzaine de salariés critiques pour la continuité d'activité.

✓ Approvisionnement :

Le site Saint Amand les Eaux de GSK est en tension d'approvisionnement sur les masques chirurgicaux. Compte-tenu des stocks détenus par la société, la production est prévisible à la date du 27 mars. Fourniture de masques issus des stocks nationaux réalisée.

✓ Sécurité des sites : RAS

✓ Transport de personnes / restriction de déplacement :

Deux entreprises liées au circuit des soins et du médicament (Welcoop Logistique dépositaire pharmaceutique et D Médica prestataire de soins à domicile), rencontrent des refus des forces de l'ordre qui prétendent que la dérogation n'est pas conforme. Certains demandent des heures d'ouvertures, d'autres simplement la refuse : [Comment peut-on avoir une dérogation de travail efficace à 100% pour les sociétés de distribution de médicament ?](#)

✓ Contrôle des exportations des équipements de protection individuels (EPI) :

Instaure une obligation d'autorisation préalable à toute exportation des biens visés à l'annexe I pour toute exportation hormis pays et territoires exemptés par règlement modificatif 2020/424 du 19 mars 2020.

Comme pour les BDU, le service du HFDS réceptionne et rend les avis sur les demandes d'exportation pour le ministère des solidarités et de la santé.

✓ Questions en suspens depuis le dernier point de situation :

Les groupes GSK et Servier font état de difficultés de livraison avec des fournisseurs de produits indispensables à leur activité mais pas spécifique au secteur pharmaceutique (feuilles d'aluminium, carton, palettes ...). Ces fournisseurs demandent un document attestant du caractère essentiel de leur activité pour les livrer : [Demande de renforcement de la sécurité des sites du groupe Sanofi participant à la production de chloroquine.](#)

CONTINUITÉ D'ACTIVITÉ

Ministères Sociaux (Sport, Travail et Santé) Administration centrale + Direction régionale soit 10 776 agents.

Ministères Sociaux (Santé, Travail et Sport)	Droit de retrait	Confinés : cas suspect COVID 19 déclarés	Indisponibles/garde d'enfants/télétravail*	Nombre d'agents contaminés	Nombre d'agents décédés
Mardi 24/03/2020	0	NC	9 599	32	0

*7 616 agents en télétravail, 1 145 en présentiel (missions essentielles, PCA), 1 983 agents en ASA, pas de droit de retrait.

➔ 17 500 masques FFP2 périmés ont été retrouvés dans un local d'archive et ont été mis à disposition de la CCS/ARS IDF