

1. SITUATION INTERNATIONALE – ÉPIDÉMIOLOGIE ET MESURES DE GESTION

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

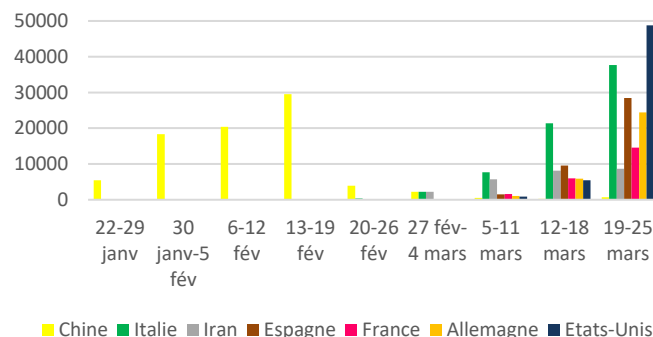
(Source : Johns Hopkins, données à 14h45)

- **Total cas confirmés : 438 749** (+ 42 500 en 24h)
- **Total guéris : 111 895** (+ 8 561 en 24h)
- **Total décès : 19 675** (+ 2 423 en 24h)
- **Total pays/territoires touchés : 172** (+3 en 24h)

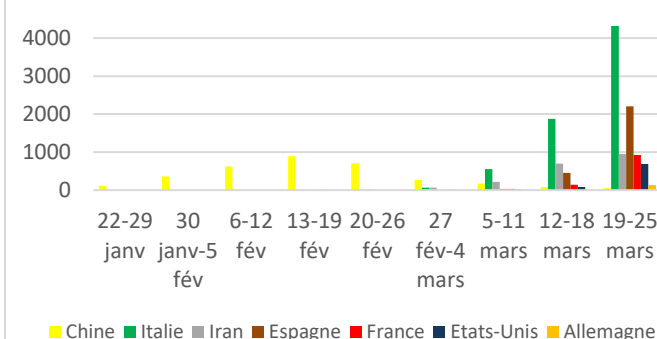
La barre des 400 000 cas est franchie on observe près de 20 000 décès

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

Nombre de nouveaux cas liés au COVID-19 par semaine glissante (ECDC 25/03)



Nombre de décès liés au COVID-19 par semaine glissante (ECDC 25/03)



SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE DANS LES PRINCIPAUX PAYS OU L'ÉPIDÉMIE EST PEU ÉVOLUTIVE

CHINE : 81 661 cas (+73 en 24h) et 3 285 décès (+4 en 24h)

CORÉE DU SUD : 9 137 cas (+ 100), et 126 décès (+6)

JAPON : 1193 cas et 43 décès

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE EN EUROPE

ITALIE : 69 176 cas (+ 6 249) et 6 820 décès (+743). Le taux de létalité s'établit à 9,9%.

ESPAGNE : 47 610 cas (+ 7 937) et 3 434 décès (+ 738).

- Le nombre total de décès en Espagne dépasse celui de la Chine
- Le nombre de décès sur les dernières 24h est similaire à l'Italie

ALLEMAGNE : 35 353 cas (+ 3 983) et 181 décès (+48).

ROYAUME-UNI : 8 317 cas (+ 1438) et 442 décès (+ 107)

BELGIQUE : 4 937 cas et 178 décès

SUISSE : 10 456 cas et 145 décès

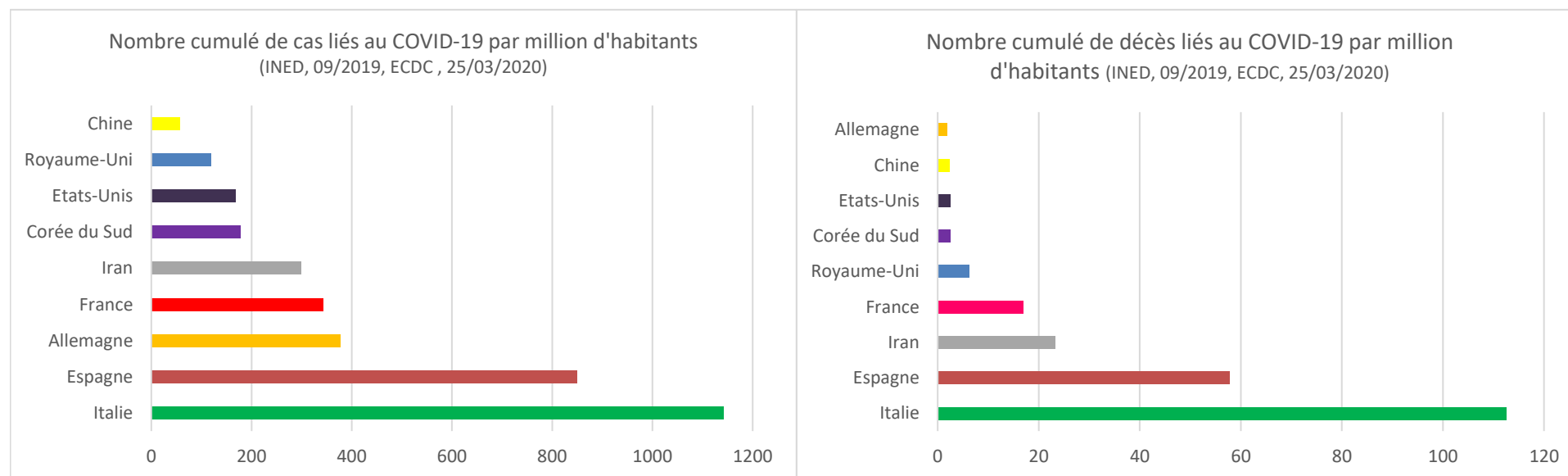
SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DANS LES AUTRES PAYS LES PLUS TOUCHES

ETATS-UNIS : 55 243 cas (+8 695) et 802 décès (+210).

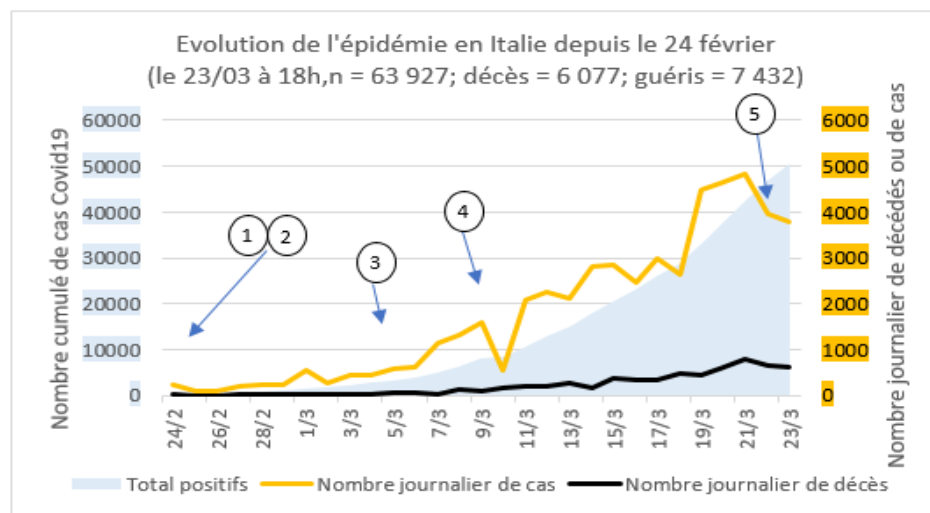
IRAN : 27 017 cas (+ 2 206) et 2 077 décès (+ 143).

AUTRES POINTS

- Académie OMS : Mise en place d'un groupe de travail pour développer une application de formation pour les professionnels de santé en 6 langues. Cette formation contiendra les recommandations de l'OMS sur le COVID-19 et des sessions d'entraînement virtuelles.
- Nombre cumulé de cas liés au COVID-19 par million d'habitants
 - Seuls les taux en Chine et en Corée sont à peu près stabilisés.
 - Bien que la Chine soit le pays avec le plus de cas, elle a un taux peu élevé du fait d'une population très importante.
- Nombre cumulé de décès liés au COVID-19 par million d'habitants
 - Seuls les taux en Chine et en Corée sont à peu près stabilisés.
 - Bien que la situation soit encore très évolutive en France, en Iran, en Espagne et en Italie, les taux sont déjà largement supérieurs à ceux observés en Chine et en Corée.



FOCUS SPECIAL ITALIE



❖ Point clés concernant l'Italie et le Covid19 :

- Nation européenne avec le plus grand nombre de liaisons aériennes avec la Chine
- Les mesures de confinement sont prises au niveau national mais chaque région décide de mesures additionnelles
- Raisons évoquées pour expliquer le taux de létalité élevé en Italie (<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2763667>) :
 - o Caractéristiques démographiques (23% de la population Italienne a plus de 65 ans)
 - o Absence de prise en compte des comorbidités dans les causes pouvant expliquer les décès de patients Covid19
 - o Stratégie de dépistage visant les cas les plus sévères/à risque (décidée le 25/02)

30/01 1^{er} cas : couple de touriste chinois

- 1 22/02 1^{er} décès
- 2 23/02 Mesures de confinement pour certaines municipalités
- 3 4/03 Mesures de confinement national (niveau 2/3) : fermeture de certains lieux
- 4 09/03 Confinement national décrété de niveau 3 (valable jusqu'au 3/04)
- 5 23/03 Restriction de circulation + fermeture d'activités de production non essentielles ou stratégiques jusqu'au 3/04

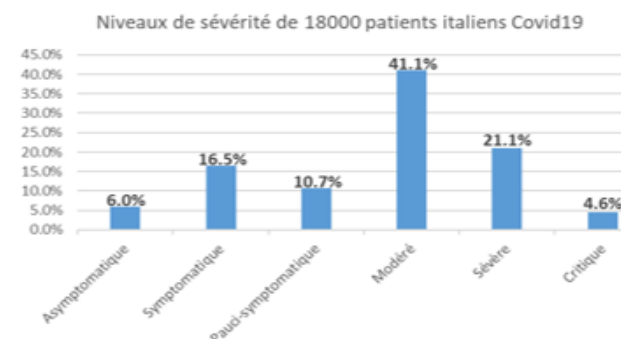
❖ Description épidémiologique (au 24/03/2020) :

o Le 23/03 à 18h

Patients actuellement positif Covid19	En Isolement	Hospitalisés	En soins intensifs
50 418	26 522	20 692	3 204

<http://opendatadpc.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/b0c68bce2cce478eaac82fe38d4138b1>

- 58.1% des patients diagnostiqués Covid19 sont des hommes, et l'âge médian de ces patients est de 63ans. L'âge médian des patients décédés est de 80 ans



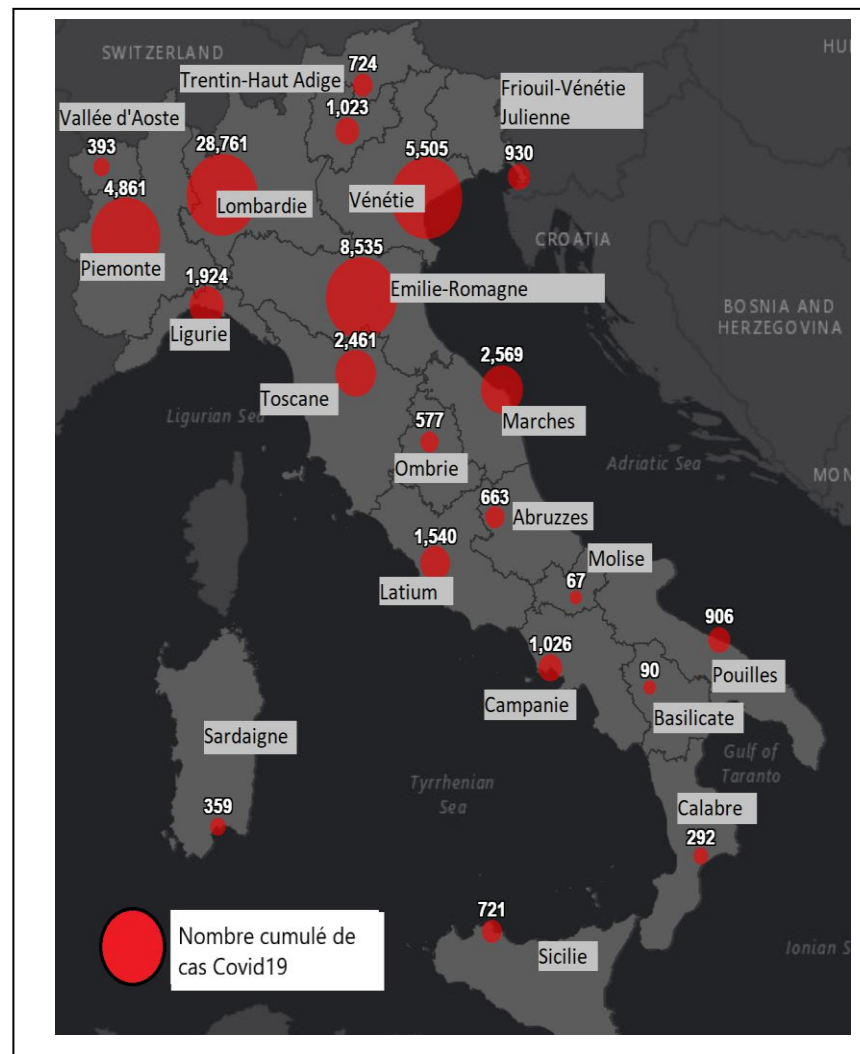
https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Infografica_23marzo%20ENG.pdf

FOCUS SPECIAL ITALIE

Répartition des cas et des décès par classes d'âges

Classe d'âges	Nombre de cas Covid	Répartition (%)	Nombre de décès	Répartition (%)	Taux de létalité
0-9ans	205	0.6	0	0	0
10-19ans	270	0.8	0	0	0
20-29ans	1 374	3.8	0	0	0
30-39ans	2 525	7.1	9	0.3	0.4
40-49ans	4 396	12.3	25	0.8	0.6
50-59ans	6 834	19.1	83	2.7	1.2
60-69ans	6 337	17.7	312	10.2	4.9
70-79ans	7 121	19.9	1 090	35.8	15.3
80-89ans	5 352	15.0	1 243	40.8	23.2
≥ 90ans	1 115	3.1	285	9.4	25.6
Total	35 731	100%	3 047	100%	8.5

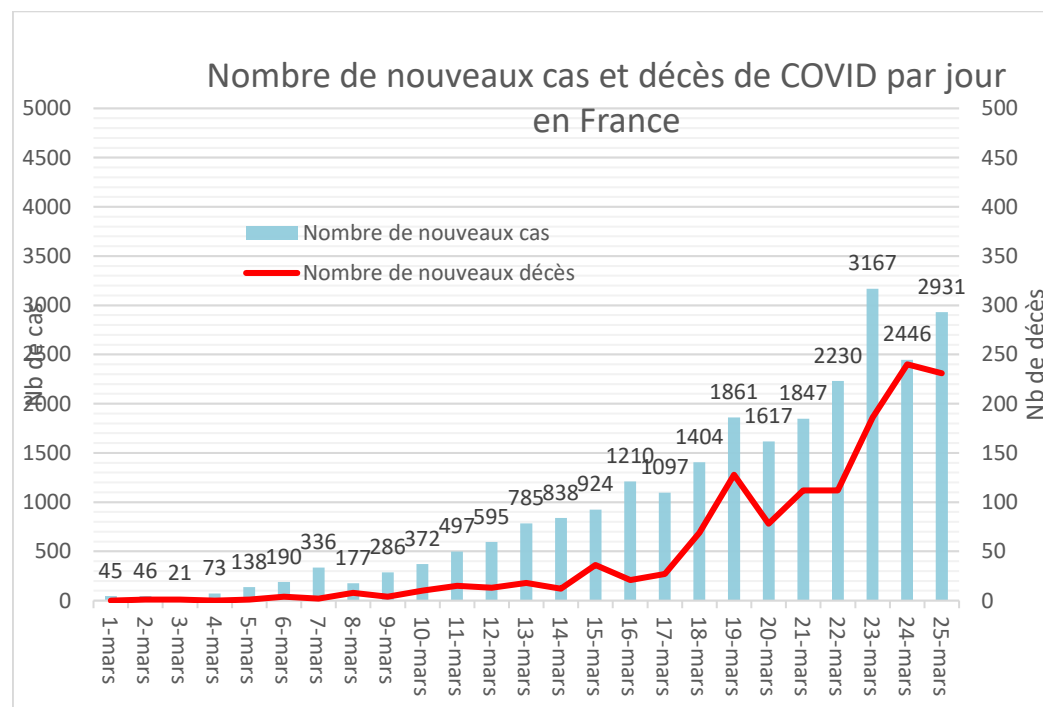
Source : Données épidémiologiques (19/03) de [l'Institut Supérieur de la Santé](https://www.institut-sante.fr/)



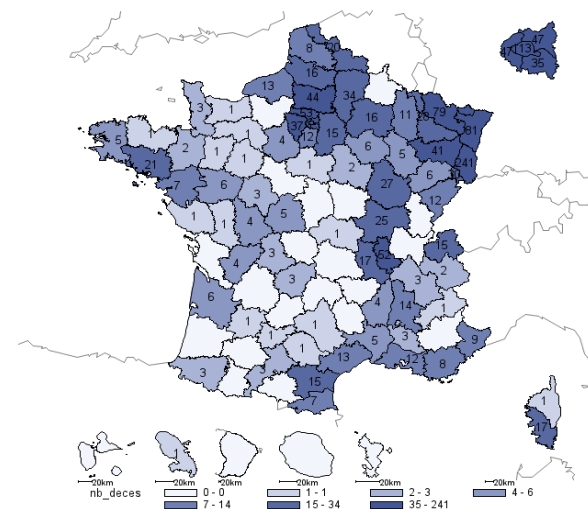
2. SITUATION NATIONALE – EPIDEMIOLOGIE

25 233 cas confirmés en France (+ 2 931 en 24h)

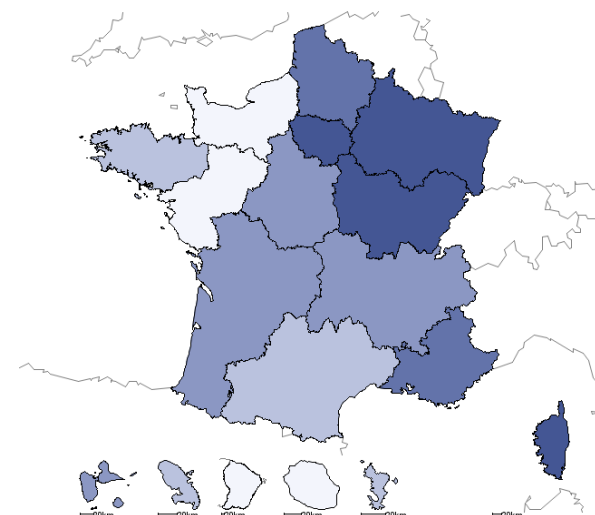
- 11 539 patients hospitalisés (+1 333 en 24h)
- 2 827 cas graves, hospitalisés en réanimation (+311 en 24h)
- 1 331 décès en milieu hospitalier (+ 231 en 24h)



Nombre de décès hospitaliers par département
Données issues de l'application SI-VIC à 14h le 25/03



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 29/02/2020 : objectif de freiner la propagation du virus sur le territoire.

Passage au stade 3 le 14/03/2020 : 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.

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

Mise en place du Comité analyse, recherche et expertise (CARE) le 24/03/2020 à la demande d'Emmanuel Macron, pour compléter l'action du conseil scientifique COVID-19 mis en place le 12/03/2020.

Avis du HCSP du 24 mars 2020 relatif à la prise en charge du corps de patient cas probable ou confirmé COVID-19 a été mis en ligne : <https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=786>

Avis du HCSP du 23 mars 2020 relatif aux recommandations thérapeutiques dans la prise en charge du COVID-19 (complémentaire à l'avis du 5 mars 2020) : <https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=785>

INFORMATION DES ARS, DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DES PROFESSIONNELS DE SANTE

MESSAGES DIFFUSES*	DATE	OBJET
MINSANTE n°2020_42	24/03/2020	Stratégie d'organisation de la prise en charge hospitalière des patients covid-19 nécessitant de la réanimation, recommandations pour le SSR et mobilisation du réseau national de l'urgence médico-psychologique.
MARS n°2020_18	25/03/2020 (en cours)	Eléments d'anticipation sur la réponse du système de santé ; recommandations SSR ; RETEX Grand-Est ; actualisation de recommandations sanitaires.

*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.

RECHERCHE

- Nombreux protocoles de recherche clinique en préparation en France.
- Mesures prises pour accélérer le traitement des dossiers de recherche clinique: procédure dérogatoire au tirage au sort des CPP ; passage en quelques jours (et le cas échéant ANSM)
- 13 recherches impliquant la personne humaine (RIPH) ont fait l'objet d'une autorisation, dont cinq essais cliniques thérapeutiques testant des molécules.
- Essais démarrés/terminés
 - Essai Discovery (REACTing) : plusieurs molécules (Remdesivir/ Kaletra (Lopinavir/Ritonavir)/interferon β -1a) : démarrage dimanche 22 mars, 22 patients inclus à date du 24 mars
 - Essai SARS-CoV2quine : étude terminée, résultats largement diffusés dans les médias sur hydroxychloroquine ; en attente d'autres études.
- Formation le 24 mars du Care (Comité analyse recherche et expertise) placé auprès du Président : formé de 12 scientifiques, présidé par Françoise barré-Sinoussi (prix Nobel), rôle de conseil et de suivi des résultats de la recherche nationale et internationale.
- Nouveau site de suivi bibliographique des essais cliniques internationaux : <https://covid-nma.com/>

COMMUNICATION PRESSE

- **Symbiose** : Mise en ligne de la fiche relative à la continuité des missions de protection maternelle et infantile (PMI) et de planification (Article L. 2112-2 du code de la santé publique).
- **CP Ministre : Mobilisation des professionnels de santé en renfort dans le cadre de la gestion de l'épidémie de Covid-19. Inscription des volontaires sur le site du Ministère.**
- 1 514 927 vues sur les réseaux sociaux du point presse du DGS du 25 mars.
- 1ère vidéo Konbini a enregistré 1 319 863 million de vues sur les RS. 2^{ème} vidéo diffusée aujourd'hui ; 3^{ème} vidéo Konbini enregistrée cette semaine (Françoise Barré-Sinoussi).
- Plan de communication sur l'articulation entre les mesures de confinement et l'incitation en cours.
- Pédagogie sur la circulation du virus (supports en cours de création).
- Pédagogie autour de la notion de calcul de la surmortalité.
- Infographie en cours sur le port du masque.
- Production en cours avec Snapchat : partage de nos vidéos pédagogiques pour diffusion.

NE PAS DIFFUSER

4. POINT D'ATTENTION SANITAIRE

Poursuite de la préparation de l'**EVASAN par train sanitaire de patients de réanimation de la région Grand-Est vers la région Pays-de-la-Loire**. Aura lieu demain 26/03. Départ de Strasbourg (vers 11h), 2 arrêts programmés en gare d'Angers (vers 15h30) et en gare de Nantes (vers 18h30). 15 à 18 patients transférés selon accord des familles.

* Poursuite des travaux de **déclinaison opérationnelle de la stratégie nationale d'appui et de renfort aux régions dont les services de réanimation sont les plus impactés** (EVASAN, matériels, RH).

* CT du pôle avec les **ARS HDF et IDF sur les tensions dans les services de réanimation**.

* **Bateau Costa Splendida /Marseille** : La 2^{nde} PCR pour la membre d'équipage est positive pour le Covid-19. Le débarquement des passagers a débuté hier 24/03 (initialement aucune autre personne n'était symptomatique sur le bateau). Point en cours avec ARS PACA pour CAT.

* **Bateau Chantier naval St Nazaire** : Plusieurs cas suspects de Covid19 signalés à bord (1407 personnes au total, employés du chantier naval). CT avec ARS PDL pour CAT (recensement des cas suspects et sujets contacts, tests, isolement strict en cabine, doctrine pour débarquement, etc.).

La **décision d'EVASAN par train sanitaire** au départ de Strasbourg vers les hôpitaux de la région des Pays-de-la-Loire est validée. Au vu de la lourdeur logistique, deux arrêts seulement seront effectués : en gare d'Angers et en gare de Nantes. Les patients accueillis dans d'autres villes seront régulés par les SAMU locaux. Le nombre de patients transportés devrait s'approcher de **20 patients** (intubés ventilés). Nous attendons le retour des hôpitaux de Strasbourg pour connaître le nombre exact.

REPORTING QUOTIDIEN DES SIGNALEMENTS ET DES DECES DE COVID-19 DANS LES ETABLISSEMENTS MEDICO-SOCIAUX (dont EHPAD) :

- Solution retenue : accès via le portail des signalements du ministère (utilisé pour les IRA) à un lien vers une application développée par SPF.
- Date attendue mise en œuvre opérationnelle : Fin de cette semaine.
- **Circuit du signalement :**
 - ➔ L'établissement va sur le portail comme pour tout signalement (https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig_ihm_utilisateurs/index.html#/accueil)
 - ➔ Sur la page d'accueil : message explicatif avec lien vers l'appli – travaux conjoints en amont sur le contenu éditorial de ce message.
 - ➔ Une fois sur l'appli, l'établissement fait son signalement initial.
 - ➔ Les jours suivants, l'établissement se reconnectera via son numéro FINESS et/ou autres critères (nom/commune/département envisagés) pour actualiser le nombre de cas.
- **Accès aux données** par SPF, DGS, DGCS et ARS

Une **enquête, via un formulaire en ligne développé par la DREES**, spécifiquement avec des outils Open Source, sur les capacités en respirateurs a été réalisée directement auprès des établissements de santé ayant une activité de réanimation / soins critiques ou de chirurgie pour permettre une bonne coordination du déploiement des respirateurs supplémentaires.

5. POINT DE SITUATION DU POLE LOGISTIQUE

SITUATION

- Tous les départements de la France métropolitaine sont désormais « zone d'exposition à risque » (point de situation intermédiaire du CCS du 25/03-12h)
- Cellule de « coordination des acheminements internationaux » en cours de constitution à SPF
- 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 :

- Préparation du réassort « sem. 13 » des officines (via les grossistes répartiteurs)

Approvisionnement en masques des établissements de santé :

- Lancement du réassort « semaine 13 » des GHT
- Les 134 GHT seront livrés entre le 24/3 et le 27/3

SOURCING :

- Consolidation du process « achats » (segmentation des acheteurs, optimisation « dérogoire » des procédures, reporting)
- Masques :
 - Engagements réalisés pour acquisition de 953M de masques
 - Expertise en cours d'une offre de 1 milliard de masques
- Respirateurs :
 - Besoin global évalué à 2700 unités
 - Engagements réalisés pour 1100 respirateurs (Air Liquide, GE Healthcare, MICE Groupe)
 - Prospection en cours pour potentiellement 1100 respirateurs supplémentaires
- Prise en compte de nouveaux besoins :
 - automates de biologie (P1), réactifs associés (PCR)
 - kits de prélèvement et d'autres produits de protection sanitaire (blouses, lunettes, thermomètres, housses mortuaires hospitalières)

ACTIONS REALISEES (sem. 13)

LOGISTIQUE :

- Dépannages urgents de 7 ES
- Livraisons de 3 OIV sur stock stratégique (à la demande de la DGE)

POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

- Arbitrages sur les conditions de la mise en œuvre du processus achat
- Circuit approvisionnement « prestataires soins à domicile » sur plateforme ALLOGA (gestion de la rémunération du prestataire)

6. POINT DE SITUATION DU HFDS MINISTÈRES SOCIAUX

GESTION DE CRISE-OPÉRATEURS

- **Sécurité des sites** : Information d'une recrudescence de vols de masques et de produits désinfectants au sein d'établissements hospitaliers ainsi que chez des opérateurs d'importance vitale du secteur de la santé
- **Contrôle des exportations des équipements de protection individuels (EPI)** : Réception et traitement de 13 demandes d'autorisations d'exportation
- **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.

BILAN HUMAIN

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

Ministères Sociaux (Santé, Travail et Sport) AC Et SD (DIRRECTE et DRJSCS)	Droit de retrait	Confinés : cas suspect COVID 19 déclarés	Indisponibles/garde d'enfants/télétravail*	Nombre d'agents contaminés	Nombre d'agents décédés
Mercredi 25/03/2020	0	NC	10196	33	1

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

CYBER

Point de vigilance : L'Organisation Mondiale de la Santé est au cœur de la crise sanitaire Covid-19. L'agence Reuters rapporte que le site enregistre deux fois plus d'attaques qu'auparavant, et que la plus récente a été orchestrée par des "hackers d'élite" connu sous le nom de DarkHotel.