

1. SITUATION INTERNATIONALE – ÉPIDÉMIOLOGIE ET MESURES DE GESTION

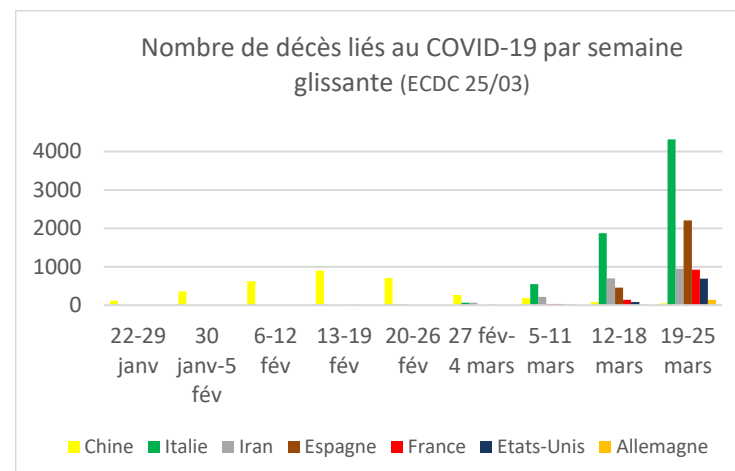
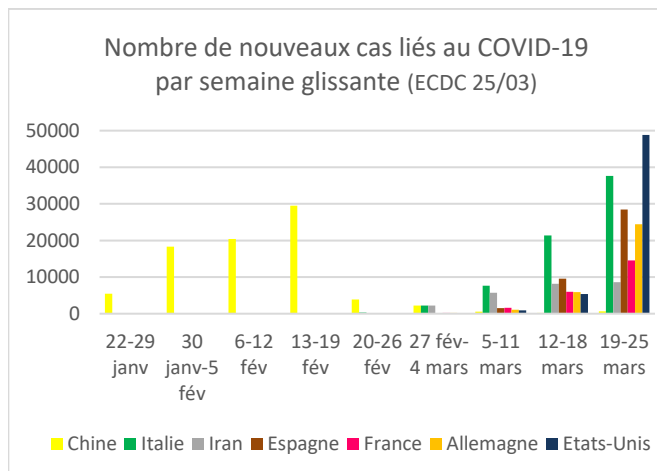
BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données à 10h15)

- **Total cas confirmés : 474 204** (+ 48 711 en 24h)
- **Total guéris : 115 003** (+ 5 812 en 24h)
- **Total décès : 21 313** (+ 2 350 en 24h)
- **Total pays/territoires touchés : 175** (+5 en 24h)

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

Le nombre de nouveaux décès en Italie semble avoir atteint un plateau depuis ce weekend
Les États-Unis ont diagnostiqué 34 000 cas en 3 jours.



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

CHINE : 81 736 cas (+99 en 24h) et 3 291 décès (+6 en 24h)

CORÉE DU SUD : 9 241 cas (+ 104), et 131 décès (+5)

JAPON : 1307 cas (+114) et 45 décès (+2).

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE EN EUROPE

ITALIE : 74 386 cas (+ 5 210) et 7 503 décès (+683). Le taux de létalité s'établit à 10,1%.

ESPAGNE : 49 515 cas (+ 7 457) et 3 647 décès (+ 656).

ALLEMAGNE : 37 323 cas (+ 3 730) et 206 décès (+42).

ROYAUME-UNI : 9 640 cas (+ 1476) et 465 décès (+ 43)

BELGIQUE : 4 937 cas (+668) et 178 décès (+56)

SUISSE : 10 909 cas (+918) et 153 décès (+20)

PAYS-BAS : 6 440 cas (+855) et 356 décès (+80)

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE DANS LES AUTRES PAYS LES PLUS TOUCHÉS

ÉTATS-UNIS : 69 197 cas (+13 972) et 1046 décès (+244).

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

ECDC : ÉVALUATION RAPIDE DES RISQUES DU COVID-19 DU 25 MARS 2020 : AUGMENTATION DE LA

TRANSMISSION DANS L'UE/EEE ET AU ROYAUME-UNI (7^{ème} MAJ : <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/rapid-risk-assessment-coronavirus-disease-2019-covid-19-pandemic>)

- Le risque de maladie grave associée au COVID-19 pour les personnes dans l'UE / EEE et au Royaume-Uni est actuellement considéré comme **modéré pour la population générale et très élevé pour les personnes âgées et les personnes souffrant de maladies chroniques sous-jacentes**.
- Le risque d'occurrence d'une transmission communautaire nationale généralisée de COVID-19 dans l'UE / EEE et au Royaume-Uni dans les semaines à venir **est modéré si des mesures d'atténuation efficaces sont en place et très élevé si des mesures d'atténuation insuffisantes sont en place**.
- Le risque de dépassement de la capacité du système de santé dans l'UE / EEE et au Royaume-Uni dans les prochaines semaines **est considéré comme élevé**.

PUBLICATIONS

- Rapport de l'ECDC du 26/03/2020 : Désinfection des environnements dans les établissements de soins de santé et non médicaux potentiellement contaminés par le SRAS-CoV-2.

STRATEGIE EUROPEENNE DE REPONSE

- **La Commission européenne** a communiqué sur :
 - [l'organisation d'une vidéoconférence avec les PDG de 25 entreprises pour discuter avec eux de l'accélération de leur production](#) pour les respirateurs ;
 - [La réunion du collège des Commissaires](#) et les différentes initiatives de la COM pour lutter contre le COVID-19 ;
 - [l'adoption de décisions sur des normes harmonisées qui permettront aux fabricants de dispositifs médicaux et aux autres opérateurs économiques concernés de se conformer aux exigences de santé et de sécurité de la législation de l'UE, en tenant compte des solutions techniques les plus récentes. Après publication de leurs références au Journal officiel de l'Union européenne, ces normes confèrent aux dispositifs une présomption de conformité aux exigences des trois directives relatives aux dispositifs médicaux.](#)
- **Prochaines réunions :**
 - 26/03 : visioconférence du Conseil européen et du Conseil Santé (pénuries de médicaments et de DM) / sommet extraordinaire du G20 par visioconférence / audioconférence du G7 Santé.
 - 27/03 : visioconférence des Conseils Cohésion (soutien aux pays partenaires) / audio OMS des ministres de la santé (notamment sur Retex Chine) / audio du Comité de sécurité sanitaire.

2. SITUATION NATIONALE – EPIDEMIOLOGIE

- 13 904 patients hospitalisés (+2 365 en 24h)
- 3 375 cas graves, hospitalisés en réanimation (+548 en 24h)
- 1 696 décès en milieu hospitalier (+ 365 en 24h)

Mise à jour des zones d'exposition à risque par SpF (24/03/2020) :

France métropolitaine : tous les départements

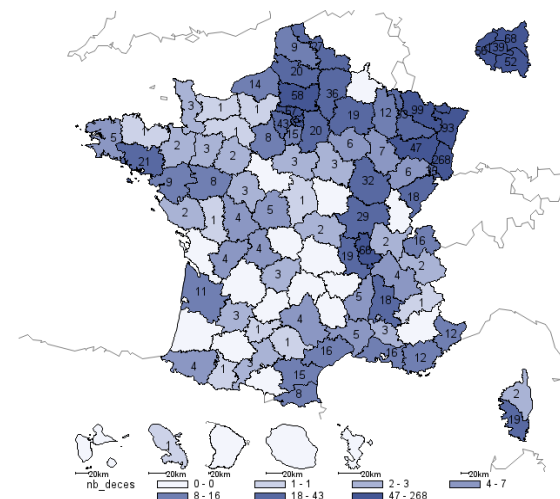
Départements d'outre-mer : Guadeloupe, Martinique

	Hospitalisations	Dont Réanimations	Retours à domicile	Soins aux urgences	Décès
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
Régions					
Métropole					
Auvergne-Rhône-Alpes	1422 (10%)	290 (9%)	496 (10%)	18 (11%)	134 (8%)
Bourgogne-Franche-Comté	679 (5%)	166 (5%)	402 (8%)	25 (16%)	123 (7%)
Bretagne	202 (1%)	45 (1%)	114 (2%)	1 (1%)	29 (2%)
Centre-Val de Loire	198 (1%)	69 (2%)	50 (1%)	0 (0%)	20 (1%)
Corse	95 (1%)	13 (0%)	63 (1%)	0 (0%)	19 (1%)
Grand Est	2979 (21%)	636 (19%)	960 (19%)	18 (11%)	584 (34%)
Hauts-de-France	919 (7%)	271 (8%)	360 (7%)	4 (2%)	150 (9%)
Ile-de-France	5132 (37%)	1269 (38%)	1310 (26%)	74 (46%)	460 (27%)
Normandie	273 (2%)	75 (2%)	62 (1%)	2 (1%)	20 (1%)
Nouvelle-Aquitaine	399 (3%)	96 (3%)	163 (3%)	11 (7%)	34 (2%)
Occitanie	551 (4%)	177 (5%)	224 (5%)	2 (1%)	54 (3%)
Pays de la Loire	282 (2%)	59 (2%)	127 (3%)	0 (0%)	24 (1%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	695 (5%)	164 (5%)	599 (12%)	5 (3%)	44 (3%)
Outre-Mer					
La Réunion	3 (0%)	3 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
Martinique	29 (0%)	11 (0%)	13 (0%)	0 (0%)	1 (0%)
Guadeloupe	21 (0%)	7 (0%)	4 (0%)	1 (1%)	0 (0%)

Source SpF du 26/03/2020

Centre de crise sanitaire - ☎ : 01 40 56 75 11
centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

Nombre de décès hospitaliers par département
Données issues de l'application SI-VIC à 14h le 26/03



Selon le bilan de Santé publique France, au 26 mars 2020, sur l'évolution de la mortalité toutes causes confondues :

- **A l'échelon régional**, une hausse de la mortalité par rapport à l'attendu tous âges confondus est observée dans cinq régions : Grand-Est (Semaine 11 et 12), Hauts-de-France (Semaines 11 et 12), Bourgogne-Franche-Comté (Semaine 12), Ile-de-France (Semaine 12), Corse (Semaine 12).
- **Au niveau départemental**, 13 départements présentent une hausse significative de la mortalité observée sur les semaines 11 et/ou 12 par rapport au nombre attendu de décès, en particulier le département du Haut-Rhin.
- Ces excès de mortalité observés dans les régions et départements cités concernent les personnes de 65 ans ou plus.

Sources 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.

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

MESSAGES DIFFUSES*	DATE	OBJET
MARS n°2020_19	26/03/2020	STRATÉGIE D'ORGANISATION DES TRANSFERTS DE PATIENTS COVID-19 NÉCESSITANT DE LA RÉANIMATION

*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

- Media :

Thématiques qui remontent le plus : Train sanitaire ; Mobilisation des professionnels de santé ; Respirateurs ; Pont aérien.

- Appels au numéro vert :

Ces dernières 24H, **48 562 appels reçus** et 38 659 appels traités.

NE PAS DIFFUSER

4. MANŒUVRES OPERATIONNELLES

- Analyse des **données capacitaires des services de réanimation** transmises pour toutes les régions, avant validation finale de la stratégie d'appui interrégions (transfert de patients, répartition équipements dont respirateurs et RH).

Participation du pôle à 2 réunions avec les ARS HDF et IDF pour affiner les demandes d'appui transmises.

- **Tensions Grand-Est** : Opération d'EVASAN par train sanitaire de la région Grand-Est vers la région Pays-de-la-Loire actuellement en cours (14 de Strasbourg, 4 de Colmar et 2 de Mulhouse). Train actuellement à la gare d'Angers pour débarquement des premiers patients (6 patients vers CHU d'Angers et 4 vers CHU du Mans). Arrivée à Nantes vers 18h30, 6 patients seront transférés vers CHU de Nantes et 4 vers CH de la Roche-sur-Yon. Retour des équipes franciliennes ayant assuré le transfert prévu le 27/03.

Opération « MORPHEE 4 » en cours d'organisation pour une EVASAN de 6 patients de la région Grand-Est (Mulhouse et Colmar) vers la région Nouvelle-Aquitaine demain 27/03 (3 patients au CHU de Bordeaux et 3 à l'HIA Robert Picqué).

- **Bateaux de croisière** :

- **MSC Splendida / Marseille** : Navire à quai à Marseille depuis le 24/03 matin. Débarquement sur plusieurs jours (FR débarqués dès le 24), 41 nationalités, solutions pour les différents retours identifiées par la Préfecture avec l'aide du conseiller consulaire (beaucoup de vols annulés).
Pour rappel, 1 membre d'équipage débarqué à Olbia cas positif de Covid19 (1^{ère} PCR négative, 2nd PCR positive). Pas d'autres passagers ou membres d'équipage symptomatiques à bord à date du 25/03 (l'ARS s'est rendue à bord, s'est entretenue avec le staff médical, a vérifié l'ensemble des procédures sanitaires et rencontré passagers et membres d'équipage sans relever aucune toux ou autre symptôme).
Fin des débarquements des passagers ce jour 25/03 (à l'exception de 22 personnes n'ayant pas trouvé de vols à destination de l'Amérique du Sud). Le navire repart vers Gènes avec l'équipage et les 22 passagers restants.
- **Celebrity Apex / chantier naval Saint-Nazaire** : Arrivé à quai à Saint-Nazaire. 1407 personnes se trouvent à bord, tous membres d'équipage et de différentes nationalités, dont 3 français. Le navire devait partir le 21/03, avec l'annulation des croisières le navire est resté à quai. Il doit appareiller samedi 28/03 à destination de Southampton (UK). Le médecin du bord a indiqué ce jour que 6 personnes en 3 jours ont développé une fièvre. Des prélèvements ont été effectués sur les personnes concernées cet après-midi par un laboratoire privé (Biolam). En attendant les résultats, tous les passagers ont été confinés à bord du bateau.
Un arrêté préfectoral a été pris ce jour pour confirmer et prolonger ce confinement. Si les résultats sont positifs, il conviendra d'abroger cet arrêté pour mettre en œuvre les mesures nécessaires à la gestion sanitaire de cette situation.

5. MANOEUVRES LOGISTIQUES

SITUATION

- Opérations de réassort « semaine 13 » des GHT et des officines en cours
- Sourcing : volatilité des disponibilités
- Arrivée en France des premiers vols les 31/3 et 02/4 pour un minimum de 11,2M chir et 0,5M FFP2 (cf. diapo 4)

ACTIONS EN COURS

LOGISTIQUE :

Approvisionnement en masques des professionnels de santé du secteur libéral :

- Lancement de l'opération de réassort « sem. 13 » des 20 000 officines
- 1,9 M de FFP2 et 5,2 M de masques chirurgicaux
- Livraison effective dans les officines entre le 01/04 et le 02/04 (ruptures de charges)

Approvisionnement en masques des établissements de santé :

- Livraison des 134 GHT entre le 24/3 et le 27/3 (« réassort GHT sem.13 »)
- Représentant un total de 4,6M de FFP2 et 24,9 M de masques chirurgicaux
- Origine : stocks stratégiques SPF (91%) et un producteur français (Kolmi – 9%)
- À 12h : Kolmi avait livré 82 GHT sur 103 (0,9M de FFP2, 1,7 M de masques chir)

SOURCING :

- Masques :
 - Engagements réalisés pour acquisition 793 M masques chir. et 290 M FFP2
 - Analyse en cours sourcing représentant 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 851 respirateurs supplémentaires (-249/j-1)
- Automates de biologie médicale :
 - Achat en cours 10 automates (MGI)
- Prise en compte de nouveaux besoins :
 - 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)
- Dépannage du CH Monaco le 26/3 (40 000 chir, 10 000 FFP2, 5000 sur-blouses)
- Dépannage le 26/3 des 134 GHT 300 000 sur blouses

POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

- Attente d'une évolution sur les conditions de la mise en œuvre du processus achat
- Circuit approvisionnement spécifique en place pour les « prestataires soins à domicile » (PSAD) via la plateforme ALLOGA (gestion de la rémunération du prestataire)

6. POINT DE SITUATION DU HFDS MINISTÈRES SOCIAUX

GESTION DE CRISE-OPERATEURS

- **Activité** : La société Laboratoire CDM Lavoisier (médicament à base de morphine) fait état de difficultés de la société Schott (produit verrier) pour la livrer.
- **Approvisionnement** : L'EFS rencontre de graves difficultés pour renouveler son stock de masques chirurgicaux, vital pour préserver la santé de nos équipes sur le terrain. Les stocks sont bas et si rien n'est fait, il pourrait être en grande difficulté dans moins de 15 jours.
 - une première commande en France de masques Hopen/Kolmi distribués par Stérigène, devrait être livrée dans le magasin de Toulouse, EFS Occitanie. Actuellement bloquée par les réquisitions ministérielles, ce problème a été notifié à la cellule de coordination logistique et moyens sanitaires (DGS/ VSS) ;
 - la seconde option se trouve en Chine. La société AVANEO, qui a transféré la commande de Shenzhen à Shanghai pour une commande de 300 000 masques ne trouve pas à l'heure actuelle d'avions pour acheminer ces colis en métropoles. notre logistique nationale qui est en contact avec la DGAC, et avec plusieurs compagnies aériennes, vient d'apprendre qu'un vol AF est programmé dimanche 29 mars de Shanghai à Paris (arrivée CDG le 30 mars à 17h30 - AF6901). L'EFS travaille pour pouvoir embarquer le fret de masques dans cet aéronef. Le service du HFDS du MTES a été informé de cette demande.
- **Transport de personnes / restrictions de déplacement** :
 - L'EFS souhaiterait être répertorié sur la liste fournie par le ministère de la santé afin de permettre à son personnel de disposer de bons essences réservés aux personnels de santé et délivrés par le compagnie TOTAL ;
 - La société Laboratoire CDM Lavoisier, informe de surcote pour le transport de principe actif notamment de la Brink's de 6 000 €.
- **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
Jeudi 26/03/2020	0	54	Indisponibles (ASA) = 2181 Télétravail = 8724	NC	1

CYBER SFR Caraïbe a subi aujourd'hui une action par déni de service sur ses serveurs DNS empêchant pendant quelques heures l'accès à Internet pour l'ensemble des clients mobile, THD et ADSL sur les Antilles et la Guyane.

Retours : **CHU Martinique** : SFR est uniquement l'opérateur GSM pour l'établissement : Donc pas d'impact sur le SI / **CHU Guadeloupe** : pas d'impact sur le SI du CHU. Quelques impacts limités pour les accès en télétravail des agents abonnés SFR. La situation est rétablie / **CH Guyane** : pas d'impact.