

1. SITUATION INTERNATIONALE – ÉPIDÉMIOLOGIE ET MESURES DE GESTION

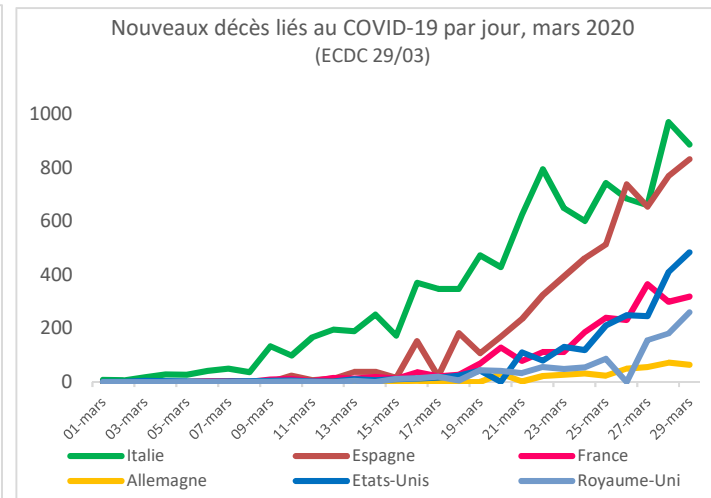
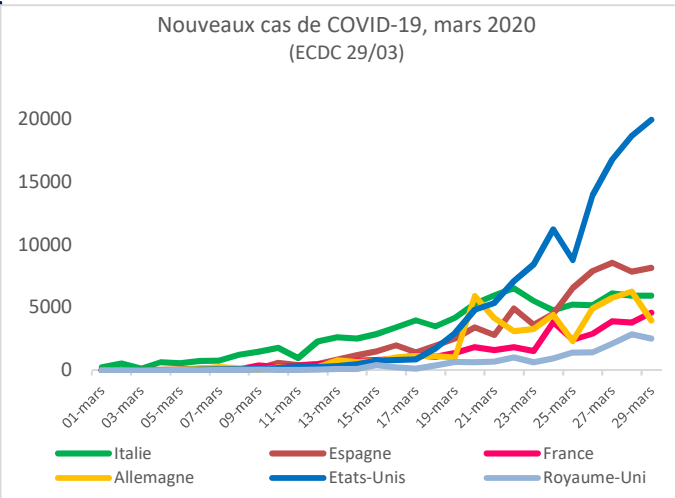
BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données à 15h55)

- **Total cas confirmés : 681 706** (+63 663)
- **Total guéris : 145 696** (+ 9 960)
- **Total décès : 31 882** (+ 3 059)
- **Total pays/territoires touchés : 177** (+0)

Premier ralentissement de l'augmentation de cas confirmés et de décès en 24h avec une stabilisation dans les principaux foyers européens.

Les États-Unis rapportent le plus grand nombre de cas dans le monde (>124 000 cas). L'Italie et l'Espagne sont les pays rapportant les plus grands nombres de décès avant la Chine.



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

CHINE : 82 120 cas (+124 en 24h) et 3 304 décès (+ 5 en 24h) ; les nouveaux cas sont importés (+++ Hong Kong, Shanghai.)

CORÉE DU SUD : 9 583 cas (+ 105), et 152 décès (+8)

JAPON : 1 693 cas (+194) et 52 décès (+3).

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE EN EUROPE

ITALIE : 92 472 cas (+ 5 974) et 10 023 décès (+889). Le taux de létalité s'établit à 10,8%.

ESPAGNE : 73 797 cas (+ 6 549) et 6 528 décès (+ 838).

ALLEMAGNE : 58 247 cas (+ 4 907) et 455 décès (+ 56).

ROYAUME-UNI : 17 325 cas (+ 2 571) et 1 019 décès (+ 260)

BELGIQUE : 10 836 cas (+1 702) et 431 décès (+78)

SUISSE : 14 352 cas (+975) et 282 décès (+40)

PAYS-BAS : 10 923 cas (+1 117) et 771 décès (+132)

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE DANS LES AUTRES PAYS LES PLUS TOUCHÉS

ÉTATS-UNIS : 124 763 cas (+20 000) et 2 191 décès (+480). L'État de New York est le plus touché (43% des cas confirmés). Augmentations fulgurantes aussi observées dans les États de la Louisiane (+28% en 24h) et le Massachusetts (+60% en 24h).

IRAN : 38 309 cas (+ 2 901) et 2 640 décès (+ 123).

AUTRES POINTS :

ESPAGNE : Début de polémique sur la fiabilité des tests rapides récemment achetés en Chine, suite à de faux résultats (faux négatifs ou faux positifs) constatés par des professionnels de santé. Les tests en question ne possèdent pas de licence de l'agence chinoise des produits de santé.

STRATEGIES NATIONALES DE REPONSE EN EUROPE

- **L'état d'urgence sanitaire** (ou équivalent) est déclaré dans plusieurs pays (ES, PT, LU, FI, BG, RO, CZ - non exhaustif). Au Luxembourg, il devrait être prolongé pour une durée de trois mois. En Espagne, l'état d'alerte est prolongé jusqu'au 11 avril. Au Royaume-Uni, la loi d'urgence est entrée en vigueur le 25 mars pour 2 ans maximum (renouvellement tous les 6 mois par le Parlement).
- Plusieurs pays ont annoncé le **déploiement d'hôpitaux de campagne** en lien avec l'armée (SI, SE, LU, DE, UK, PT) et la réaffectation d'hôpitaux ou centres de soin existants (CZ, EL, PL, LU, UK). Des hôtels ont également été réquisitionnés pour les personnes testées positives mais ne nécessitant pas d'hospitalisation ou pour les résidents en EPHAD (RO, ES, AND).
- Le **confinement général** est prévu dans plusieurs pays (IT, ES, PT, BE, EL, LV, CZ, TR, MC, AND, UK, PL) ; pour d'autres, seulement dans certaines régions (AT, CY, Bavière et Sarre) ou pour les seules personnes âgées (MT, LI, SE). En Andorre, prolongement envisagé du confinement pour 1,5 mois (voire 2), à partir du 27 mars. En LV, il est prolongé jusqu'au 13 avril.
- Des **sanctions** ont été prévues dans certains pays : Le non-respect des règles de confinement et/ou de rassemblement est sanctionné d'une amende (pouvant aller jusqu'à 25 000€) dans plusieurs pays (IT, ES, DE, AT, NL, DK, SE, NO, SI, EE, PL, BG, EL, MT, CH, UK) et/ou d'une peine de prison dans d'autres cas (BG, SE, NO, TR).
- Certains ont recours au **traçage des téléphones mobiles** pour contrôler les rassemblements (CH), évaluer la mobilité des citoyens (AT) ou des personnes en quarantaine (SK), ou encore retracer le parcours des porteurs du virus (IS).
- **Débloccage de fonds d'urgence** dédiés aux systèmes de santé, hôpitaux (UK, CY, EL, IE, CZ, BE, DE, SE) ou résidences de personnes âgées (ES).
- **Mesures restrictives pour les personnels de santé** : interdiction de sortie de territoire (NO, EE) et limitation des droits de congés (SI, AND).
- Les doctrines concernant les **tests de dépistage** évoluent à mesure que l'épidémie s'étend dans les différents pays. Ainsi, certains ont décidé de ne tester désormais que les personnels de santé, les patients à risque ou les personnes hospitalisées présentant des signes graves (BE, SE, FI, NO, EE, BG). Plusieurs pays au contraire ont décidé d'augmenter leur capacité de dépistage et le nombre de tests effectués par jour (IE, DK, LV, BE, AT, NO). Différentes initiatives annoncées ou en cours : des stations de test « drive-in » (DE, LV, LI) ; des stations mobiles de dépistage (EL, SK).
- Des **rationnements de médicaments** (notamment de paracétamol ou d'antipaludéens) ont été mis en place dans certains pays (DK, NO, SE, BE). Plusieurs pays ont mis en place une interdiction d'exportations parallèles de certains médicaments (UK, BG, CZ, RO) ou d'EPI (BG).
- Plusieurs **manques et pénuries sont signalés**, à la fois de personnels (**IT**, BG, DK, HU, AND, DK – non exhaustif) et de matériel médical, notamment d'équipements de protection individuel (pour les 26 Etats membres, à l'exception de FI, ainsi que AND et NO), de respirateurs (**IT et ES**), matériel de réanimation (DK, TR) ou d'oxygène (CH). Plusieurs dons d'EPI et tests annoncés par la Chine à certains pays (IT, LV, PL, CY, EL).

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

STRATEGIE NUMERIQUE SANTE ET RECHERCHE COVID-19 DE LA COMMISSION EUROPEENNE

Mise en place par la DG SANTE de la Commission Européenne (CE) en concertation avec les Etats Membres **d'un réseau numérique européen de praticiens** (sur le modèle existant des **24 Réseaux Européens de Référence Maladies Rares** dont 8 sont coordonnés par des centres français)) **permettant d'échanger des informations entre pays et centres de l'Union sur des cas cliniques spécifiques COVID-19.**

Objectif : **échanges collégiaux sur les données anonymisées de cas cliniques COVID-19 spécifiques ou complexes.** Deux praticiens experts par « centre Covid » participant dans l'UE (càd les centres hospitaliers qui traitent des patients du Covid19 dans un pays donné) seraient points de contact.

Pour le moment, la CE indique avoir reçu les contacts de deux praticiens français, mais souhaite si possible en avoir davantage. Les réunions (qui se tiendraient via des outils tels que Webex) ne sont pas encore planifiées, la CE en étant encore au stade des réglages techniques. En revanche, une première liste des praticiens avait été communiquée aux personnes concernées pour leur permettre de communiquer entre elles.

Une autre plateforme est en cours de montage du côté de la DG Recherche & Innovation à Bruxelles : il s'agirait de partager dans l'UE les résultats des recherches et des essais cliniques sur le Covid19.

La DG CONNECT apporte quant à elle son expertise sur les questions d'agrégation de données, de standards d'interopérabilité et sur l'Intelligence Artificielle (IA) au service de l'analyse des données cliniques. Elle a ainsi présenté et proposé un outil opérationnel utilisant l'IA pour exploiter les scanners des patients COVID-1.

En termes d'organisation du travail, les initiatives en santé numérique liées au Covid-19 seront toutes remontées et discutées au sein du Comité de Sécurité Sanitaire (HSC), qui sera l'instance des Etats Membres pilotée par la CE permettant de coordonner ces initiatives et recueillir les avis des Etats membres.

La chef d'unité Santé Numérique à la DG SANTE a confirmé une réunion avec le réseau européen plus général sur la e-Santé (eHealth Network) le 31 mars, consacrée aux solutions de suivi des patients par téléphonie et santé mobile.

NE PAS DIFFUSER

Page 2 sur 7

2. SITUATION NATIONALE – EPIDEMIOLOGIE

40 174 cas confirmés en France (+ 2 599 en 24h)

- 17 620 patients hospitalisés (+ 1 888 en 24h)
- 4 632 cas graves, hospitalisés en réanimation (+359 en 24h)
- 2606 décès en milieu hospitalier (+ 292 en 24h)

Mise à jour des zones d'exposition à risque par SpF (26/03/2020) :

France métropolitaine : tous les départements

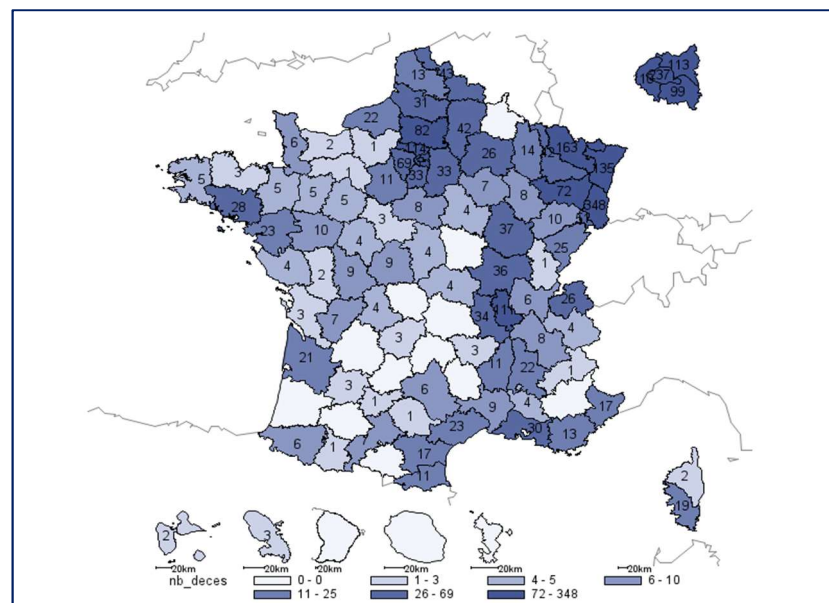
Départements d'outre-mer : Guadeloupe, Martinique, Ile de la Réunion

	Hospitalisation	Dont Réanimation	Soins aux urgences	Retour à domicile	Décès
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)
Région					
Auvergne-Rhône-Alpes	2115 (11%)	497 (11%)	18 (8%)	755 (11%)	227 (9%)
Bourgogne-Franche-Comté	873 (5%)	217 (5%)	27 (12%)	549 (8%)	164 (6%)
Bretagne	268 (1%)	57 (1%)	0 (0%)	166 (2%)	41 (2%)
Centre-Val de Loire	358 (2%)	103 (2%)	0 (0%)	83 (1%)	39 (1%)
Corse	98 (1%)	20 (0%)	0 (0%)	79 (1%)	19 (1%)
Grand Est	3735 (19%)	792 (17%)	28 (13%)	1348 (19%)	815 (31%)
Hauts-de-France	1237 (6%)	348 (8%)	12 (5%)	476 (7%)	211 (8%)
Ile-de-France	7092 (37%)	1668 (36%)	116 (52%)	2109 (30%)	807 (31%)
Normandie	455 (2%)	122 (3%)	3 (1%)	103 (1%)	32 (1%)
Nouvelle-Aquitaine	558 (3%)	160 (3%)	9 (4%)	226 (3%)	58 (2%)
Occitanie	796 (4%)	227 (5%)	4 (2%)	314 (4%)	76 (3%)
Pays de la Loire	499 (3%)	107 (2%)	0 (0%)	182 (3%)	47 (2%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	1073 (6%)	243 (5%)	5 (2%)	710 (10%)	65 (2%)
Guadeloupe	44 (0%)	12 (0%)	0 (0%)	9 (0%)	2 (0%)
La Réunion	53 (0%)	4 (0%)	0 (0%)	5 (0%)	0 (0%)
Martinique	57 (0%)	15 (0%)	1 (0%)	17 (0%)	3 (0%)

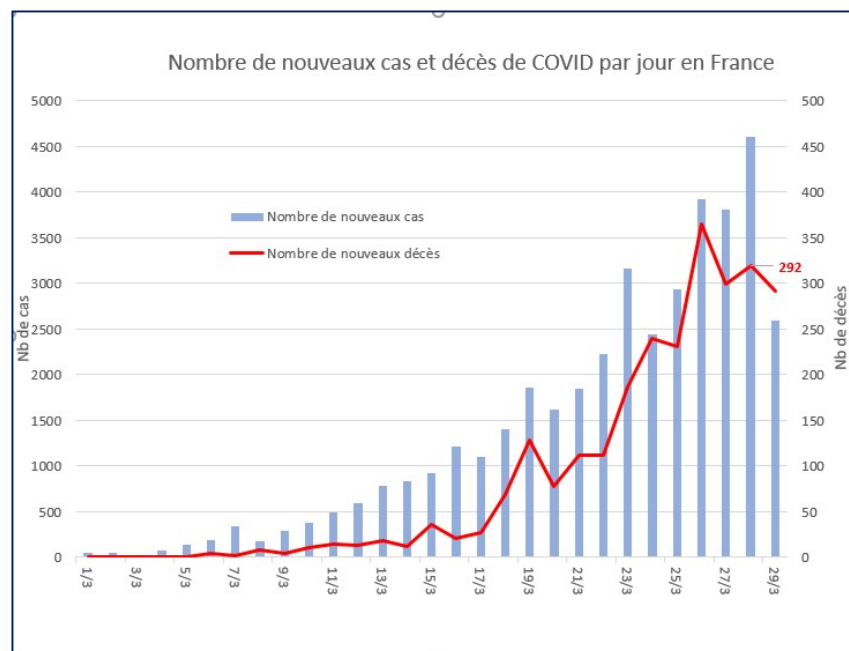
Centre de crise sanitaire - ☎ : 01 40 56 75 11
centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

Source : SpF données du 28/03

Nombre de décès hospitaliers par département
Données issues de l'application SI-VIC à 14h le 29/03



Carte incidence cumulée région pour 100000 hab – Source SpF



SER
ur 7

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.

COMMUNICATION PRESSE

➤ Media :

- 30 demandes presse sur les livraisons des masques de Chine/pont aérien, respirateurs, trains médicalisés, tests rapides.
- Envoi d'un CP ce soir sur l'arrivée de la cargaison Antonov demain.
- Préparation de la campagne de communication pédagogique sur la transmission du virus.
- Préparation de la communication autour de la mise à jour du site Internet pour les professionnels

➤ Appels au numéro vert

- 27 469 reçus le 28 mars. En baisse. Beaucoup d'appels portant sur des situations sociales difficiles (par exemple, cas de COVID dans un logement trop petit pour isoler le malade).

INFORMATION DES ARS, DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DES PROFESSIONNELS DE SANTE		
MESSAGES DIFFUSES*	DATE	OBJET
MINSANTE/CORRUSS n°2020_47	29/03	Modalités de mobilisation des personnels dans le cadre de la lutte contre le COVID-19
MARS n°2020_20	27/03	Avis utilisation ventilateurs réanimation - Prise en charge des défunts infectés

*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

- Depuis le début de l'épidémie, 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)
- 15 recherches impliquant la personne humaine (RIPH)) ont fait l'objet d'une autorisation, dont six essais cliniques thérapeutiques testant des molécules.
- Essais démarrés:
- Essai Discovery (REACTing) : plusieurs molécules (Remdesivir/ Kaletra (Lopinavir/Ritonavir)/interferon β -1a) : démarrage dimanche 22 mars, 123 patients inclus à date du 27 mars
- Essai CORIMMUNO 19 (REACTing) : essai adaptatif, pour l'instant plusieurs deux molécules (Tocilizumab (Actemra®) et Sarilumab (Kevzara®)) : démarrage jeudi 25 mars, 14 patients inclus à date du 27 mars
- Essai terminé: SARS-CoV2quine : étude terminée, résultats largement diffusés dans les médias sur hydroxychloroquine ; en attente d'autres études.
- 36 études en cours d'instruction CPP, le cas échéant ANSM
- Résultats de la procédure accélérée d'instruction PHRC rendus le 25 mars: 11 études retenues pour 9M€
- Résultats de l'appel à projet "flash" de l'ANR: 44 projets retenus
- Nouveau site de suivi bibliographique des essais cliniques internationaux : <https://covid-nma.com/>

4. MANŒUVRES OPERATIONNELLES

Point de situation des transferts de patients :

DATE	OPERATION	ETAT OPERATION	TYPE VECTEUR	REGION DEPART	REGION ARRIVEE	PATIENTS TRANSFERES	PROFIL PATIENTS	PRECISIONS
18/03/2020	MORPHEE 1	Terminée	avion militaire	Grand-Est	PACA	6	réa	4 GHRMSA Mulhouse et 2 HCC Colmar vers HIA Toulon (3) et HIA Marseille (3)
21/03/2020	MORPHEE 2	Terminée	avion militaire	Grand-Est	Nouvelle-Aquitaine	6	réa	GHRMSA Mulhouse vers CHU Bordeaux
22/03/2020	TONNERRE 1	Terminée	bateau militaire	Corse	PACA	12	6 réa, 6 hypoxiques	CH Ajaccio vers Marseille (Timone+hôpital européen+hôpital Nord-Saint Joseph)
23/03/2020	MORPHEE 3	Terminée	avion militaire	Grand-Est	Bretagne	6	réa	3 GHRMSA Mulhouse et 3 HCC Colmar vers CHU Brest (4) et CHIC Quimper (2)
26/03/2020	CHARDON 1	Terminée	train SNCF	Grand-Est	Pays-de-la-Loire	20	réa	HUS Strasbourg et HCC Colmar vers CH du Mans (4), CH La Roche sur Yon (4), CHU Angers (6), CHU Nantes (6)
27/03/2020	MORPHEE 4	Terminée	avion militaire	Grand-Est	Nouvelle-Aquitaine	6	réa	3 au CHU Bordeaux et 3 à HIA Robert Piqué
27 au 28/03/2020	-	Terminée	aérien (hélicoptère)	Grand-Est	Nouvelle-Aquitaine	12	réa	6 CHU Limoges et 6 CHU Poitiers
28 au 30/03/2020	-	En cours	aérien (hélicoptère)	IDF	Centre-Val de Loire	12	réa	CHU Tours (9) et Nouvelle clinique tourange (3) : 3 de Aulnay vers Tours le 28/03 + 4 (2 Percy, 1 Bichat et 1 Pitié) vers Tours le 29/03
27 au 31/03/2020	-	En cours	terrestre (SMUR, ambulances privées) / aérien (Dragon, hélicoptère, avion privé)	BFC	Auvergne-Rhône Alpes	42	réa	21 au CHU de Clermont, 9 aux CH de Montluçon, CH de Vichy et CH de Moulins, 10 au CHU de Grenoble (et 2 le 27/03 du CH de Mâcon vers les HCL et le CH de Villefranche-sur-Saône)
28 au 31/03/2020	-	En cours	aérien (avion privé)	BFC	PACA	10	réa	6 CHU Nice et 4 Marseille
29/03/2020	CHARDON 2	Terminée	train SNCF	Grand-Est	Nouvelle-Aquitaine	12	réa	Départ Mulhouse, arrivée à Poitiers (noria Poitiers, La Rochelle, Niort, Angoulême)
29/03/2020	CHARDON 3	Terminée	train SNCF	Grand-Est	Nouvelle-Aquitaine	24	réa	Départ Nancy, arrivée à Bordeaux (noria Bordeaux CHU et HIA, Libourne, Pau, Bayonne)
01/04/2020	CHARDON 4	Planifiée	train SNCF	IDF	Bretagne	30	réa	Départ Paris, arrêts Rennes (10 CHU), St Brieuc (5 CH) et Brest (10 CHU et 5 HIA)
22 au 29/03/2020	Transfrontalier	En cours	terrestre et aérien (moyens FR et pays voisins Santé, Sécurité civile dont Croix-Rouge ALL, Armées dont NH90 Caiman et A400M ALL)	Grand-Est	Allemagne, Suisse, Luxembourg	99		73 vers Allemagne (dont 2 via A400M Armée ALL le 29/03), 19 vers Suisse et 7 vers LUX
TOTAL REALISE AU 29/03 au soir						248		
TOTAL TOUTES OPERATIONS						297		

Autre dossier sensible en suivi pour le pôle Opérations :

- **Bateau du chantier naval de Saint-Nazaire :** appui nécessaire en interministériel pour le retour dans les pays d'origine des passagers du navire (1700 personnes de 65 nationalités, employés de l'armateur, avec frontières fermées pour de nombreuses nationalités) ; doctrine Santé transmise en CIC (confinement strict dans l'attente du débarquement et suivi sanitaire renforcé, prise en charge en France des cas graves, débarquement médicalisé des passagers lorsque qu'une solution de retour dans le pays est identifiée, isolement à domicile pour les asymptomatiques et symptomatiques bénins).

5. POINT DE SITUATION DU POLE LOGISTIQUE

SITUATION	- Opérations de réassort « semaine 13 » des GHT et des officines en cours - Livraison de 300 000 blouses en urgence dans tous les GHT de France métropolitaine sur le week-end - 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	ACTIONS REALISEES (sem. 13)
LOGISTIQUE : Approvisionnement en masques des professionnels de santé du secteur libéral : - Opération de réassort « sem. 13 » des 20 000 officines en cours (1,9 M de FFP2 et 5,2 M de masques chirurgicaux) - Livraison effectives 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 ») 4,6M de FFP2 et 24,9 M de masques chirurgicaux. En cours de livraison, fin prévue ce jour. - Livraisons en cours de masques CHIR <u>élastiques</u>, à destination des GHT du Grand-Est et de l'Occitanie (en remplacement des masques chir « lanières » indisponibles). Approvisionnement en urgence des GHT/ établissements de santé : - Livraison ce jour de 8 GHT (ARS BFC, PACA et NA) de 217 000 masques chir et 27 800 FFP2 (efforts principal sur ARS BFC). SOURCING : <u>Blouses :</u> - Saisine passée pour 5M d'unités : livraison prévue en Chine mi-avril <u>Respirateurs :</u> - Engagements réalisés pour 1100 respirateurs (Air Liquide, GE Healthcare, MICE Groupe) - Prospection en cours pour potentiellement 486 respirateurs supplémentaires (-365/j-1) <u>Automates de biologie médicale :</u> - Achat en cours 10 automates (MGI) + réactifs associés pour 3M de tests <u>Prise en compte de nouveaux besoins :</u> - Estimation des besoins : 2 352 000 charlottes, 2 352 000 cagoules et 9 408 000 sur-chaussures - Saisine SPF (24/3) pour acquisition 0,9 M FFP3, 0,1 M lunettes et 1,5 M de sur-blouses - KOLMI indique pouvoir couvrir tout le besoin en charlottes, cagoules et sur-chaussures - Lunettes de protection : saisine sur 420 000 unités	LOGISTIQUE : - Livraison en urgence de 300 000 blouses sur le week-end au 134 GHT (hors ultra-marins). - Livraison 3 OIV sur stock stratégique (sur demande DGE) - Dépannage du CH Monaco le 26/3 (40 000 chir, 10 000 FFP2, 5000 sur-blouses). - Réassort en urgence de 40 000 masques au CH de Montpellier et 40 000 masques au CH de Toulouse - Livraison en urgence pour 4 GHT ARS BFC : 11 200 blouses (28/03) et 128 000 masques chir (29/03). - Livraison en urgence pour 4 GHT ARS NA : 89 000 masques chirurgicaux adultes/ pédiatriques et 20 800 FFP2 (28 et 29/03). - Livraison de 10 respirateurs au CHU d'Amiens le 28/03. - Livraison de 200 000 masques à l'EFS le 28/03 - Livraison en urgence pour 1 GHT ARS PACA : 7 000 masques FFP2 (29/03). POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES - Attente d'une évolution sur les conditions de la mise en œuvre du processus achat - Attente d'une doctrine sur lunettes de protection : livraison par prestataire ou gestion par SPF

6. POINT DE SITUATION DU HFDS MINISTÈRES SOCIAUX

1°/ GESTION DE CRISE-OPERATEURS

Activité : RAS

Approvisionnement : RAS

Sécurité des sites : RAS

Transport de personnes / restriction de déplacement : RAS

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

Questions en suspens depuis le dernier point de situation :

- 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 notre 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).

2°/ BILANS HUMAIN

Bilan humain					
Ministères Sociaux (Santé, Travail et Sport) AC et SD (DIRECCTE et DRJSCS)	Droit de retrait	Confinés : cas suspect COVID 19 déclarés	Indisponibles garde d'enfants/ télétravail	Nombre d'agents contaminés	Nombre d'agents décédés
Dimanche 28 mars 2020	0	199	Indisponibles (ASA) = 1912 Télétravail = 10073	NC	2

3°/ CYBER

L'ANSSI a signalé la diffusion d'une photo diffusée sur réseaux sociaux et lors d'un JT de TF1, divulguant le mot de passe d'un poste au sein d'un centre de régulation de SAMU. Toutefois il convient de faire un rappel sur le fait que nous si nous mesurons la difficulté induite par le turn-over des équipes d'urgence, d'où souvent la mise en place de login/mdp unique, il faut cependant éviter un affichage trop visible. La sensibilisation des équipes reste de mise et une attention particulière doit être portée lors de l'accueil de journalistes et des reportages qui pourraient être réalisés.