

1. SITUATION INTERNATIONALE – ÉPIDÉMIOLOGIE

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

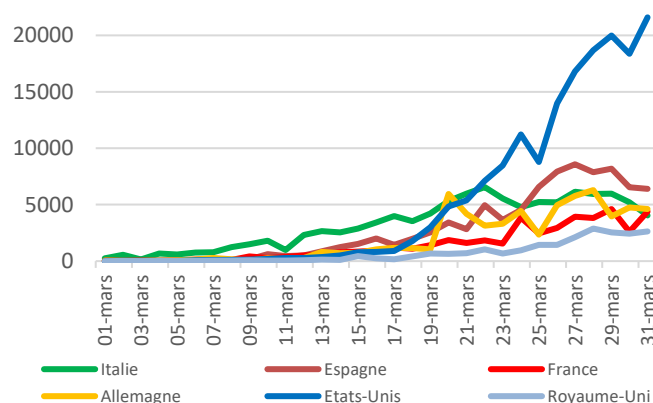
(Source : Johns Hopkins, données à 14h50)

- **Total cas confirmés : 801 400** (+63 471)
- **Total guéris : 172 657** (+ 16 150)
- **Total décès : 38 743** (+ 3 724)
- **Total pays/territoires touchés : 178** (+1)

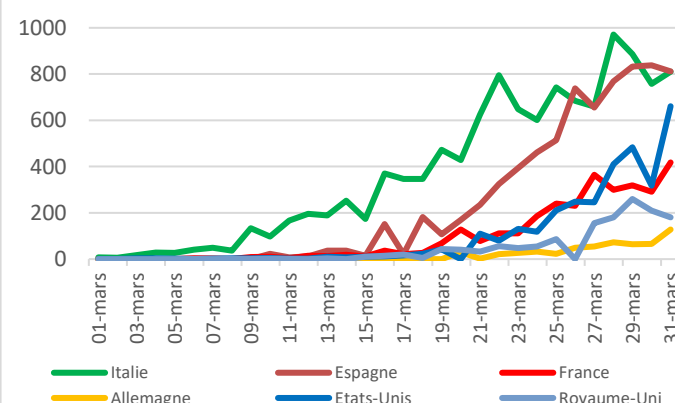
Cela fait aujourd'hui 3 mois que l'OMS a été notifiée le 31/12/19 des premiers cas Chine. Les États-Unis rapportent le plus grand nombre de cas dans le monde (>164 000 cas) et un tiers des nouveaux cas mondiaux.

Plus de 70% des décès recensés sont Europe. L'Italie et l'Espagne sont les pays rapportant les plus grands nombres de décès avant la Chine.

Nouveaux cas de COVID-19 par jour, mars 2020
(ECDC 31/03)



Nouveaux décès liés au COVID-19 par jour, mars 2020
(ECDC 31/03)



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

CHINE : 82 276 cas (+78 en 24h) et 3 309 décès (+ 1 en 24h)

CORÉE DU SUD : 9 786 cas (+ 125), et 162 décès (+4)

JAPON : 1 953 cas (+87) et 56 décès (+2).

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE EN EUROPE

ITALIE : 101 739 cas (+ 4 050) et 11 591 décès (+812).

- Le taux de létalité est à 11,4%.
- 61 médecins sont décédés
- 3981 malades en soins intensifs le 30/03 (+ 75), en diminution (cf. graphique ci-dessous)

ESPAGNE : 94 417 cas (+ 9 222) et 8 189 décès (+ 849).

- Le taux de létalité est à 8,7%.
- 5 231 malades en soins intensifs le 30/03 (+ 324, nombre décroissant depuis le 27 mars). A Madrid (communauté autonome), 1 640 lits de soins intensifs sur 1745 sont occupés
- Le comptage des décès comprend des décès extrahospitaliers

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE EN EUROPE (SUITE)

ALLEMAGNE : 67 051 cas (+ 4 616) et 682 décès (+ 141).

ROYAUME-UNI : 22 465 cas (+ 2 677) et 1 408 décès (+ 180)

SUISSE : 16 176 cas (+701) et 373 décès (+46)

BELGIQUE : 12 775 cas (+876) et 705 décès (+192)

PAYS-BAS : 11 817 cas (+887) et 1039 décès (+175)

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE DANS LES AUTRES PAYS LES PLUS TOUCHÉS

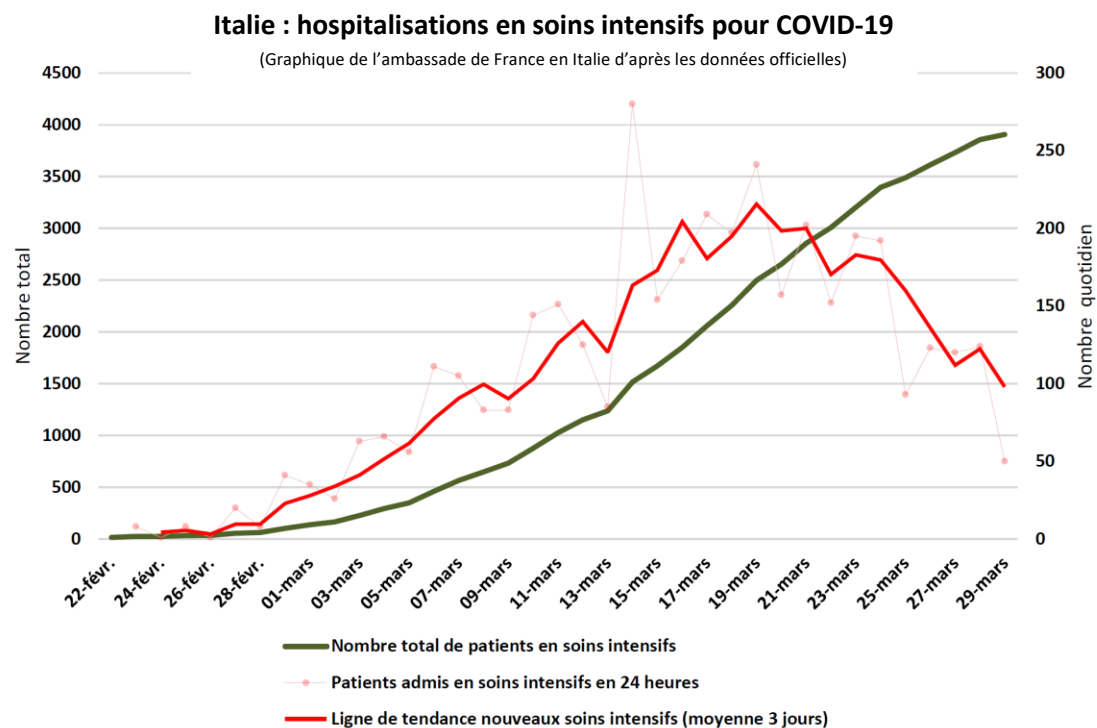
ÉTATS-UNIS : 164 620 cas (+21 555) et 3 170 décès (+656).

- Pour 97,7% des cas, la source de contamination n'est pas connue et est en cours d'investigation

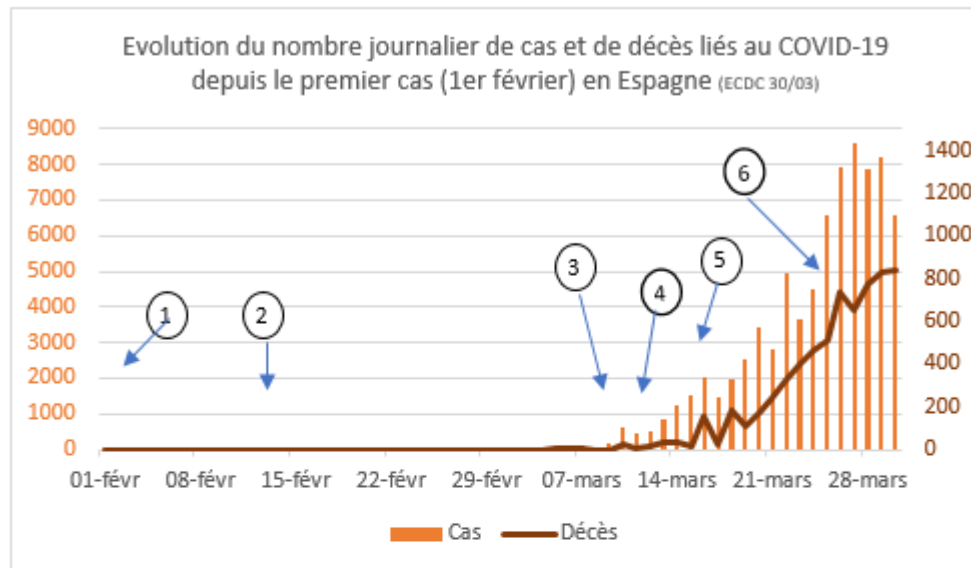
IRAN : 44 605 cas (+ 3 110) et 2 898 décès (+ 141).

AUTRES POINTS :

- Estimating the number of infections and the impact of non-pharmaceutical interventions on COVID-19 in 11 European countries, Imperial College COVID-19 Response Team, 30/03 : Cette étude estime que les mesures d'isolation, les fermetures des écoles et universités, l'interdiction des rassemblements et les mesures de distanciation sociale prises dans 11 pays européens auraient permis d'éviter entre 21 000 et 120 000 décès liés au COVID-19 à la date du 31 mars.
- Deux projets thérapeutiques COVID-19 approuvés pour démarrage en Espagne
 - TOCOVID : essai clinique multicentrique de phase II, ouvert et randomisé, visant à analyser l'effet de l'hydroxychloroquine et de l'azithromycine, avec ou sans tocilizumab sur la mortalité hospitalière et sur le besoin de ventilation assistée
 - Efficacité et innocuité de l'utilisation de plasma hyperimmun provenant de patients guéris après une infection par le SRAS-CoV-2, pour traiter de nouveaux cas de pneumonie nécessitant une hospitalisation



FOCUS SPECIAL ESPAGNE



- 1 **31/01** Premier cas de Covid-19 identifié dans les Canaries ; rapatriement de 21 ressortissants espagnols depuis Wuhan
- 2 **13/02** Premier décès lié au Covid-19
- 3 **9/03** Fermeture de tous les établissements scolaires
- 4 **11/03** Fermeture des établissements culturels et sportifs
- 5 **13/03** Etat d'alerte déclaré, comprenant des mesures de confinement et de fermeture de tous les commerces non essentiels
- 6 **28/03** Le gouvernement espagnol décide de durcir le confinement

❖ Principaux faits concernant la gestion du COVID-19 en Espagne:

- Mesures de confinement de la population.
- Etat d'alerte déclaré : fermeture de tous les commerces non essentiels, suspension de tout événement, rassemblement ou activité scolaire.
- Régime de réquisition des moyens et équipements nécessaires à la lutte contre l'épidémie. Interdiction d'exportation d'équipements PPE.
- Augmentation de la capacité d'accueil en soins intensifs et surtout de la capacité en masques. Les capacités de six Communautés en termes de lits en soins intensifs ont atteint la saturation et trois autres pourraient les rejoindre prochainement.
- Restrictions à l'entrée sur le territoire par voie maritime et aérienne.
- Imposition d'un congé rétribué et récupérable de 8 jours jusqu'au 9 avril pour tout salarié du privé comme du public, ne relevant pas d'une activité essentielle, afin de faire rester les habitants chez eux.
- Tests :
 - Test (PCR) des personnes présentant une infection respiratoire aiguë et qui sont hospitalisés ou remplissent les critères d'hospitalisation, et les membres du personnel sanitaire, socio-

sanitaire ou des services essentiels présentant tout type d'infection respiratoire.

- Suivi des contacts :
 - Les contacts ne sont pas suivis activement, seulement mis en quarantaine 14 jours à domicile.

❖ Description épidémiologique :

- Au 30 mars, 85 195 cas testés positifs.
- Progression du nombre de cas en 24h de 8,1%, quatrième jour de baisse consécutif (+12,7% le 28mars, 9,1% le 29 mars).
- 791 nouveaux décès enregistré le 30 mars. 838 nouveaux décès en 24h, le plus haut niveau, a été enregistré à la date du 29 mars.
- La moitié des 7 340 décès enregistrés au 30 mars sont à Madrid.
- 16 780 patients sont déclarés remis du Covid-19.
- Occurrence plus fréquente des cas en Catalogne et à Madrid, même si toutes les Communautés sont touchées.
- 50,4% des cas sont des hommes (répartition très équilibrée pour l'instant)

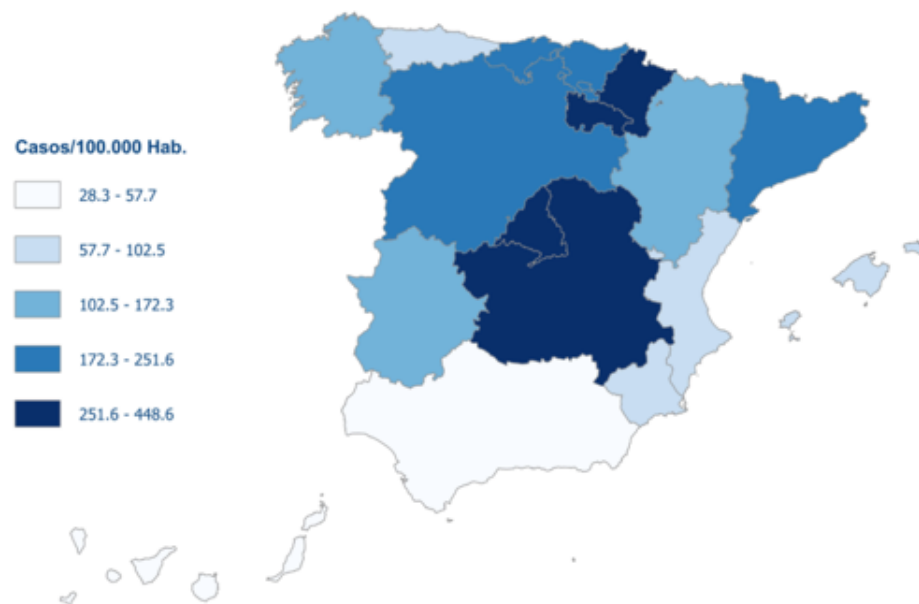
FOCUS SPECIAL ESPAGNE

- Plus de cas dans la tranche 50-59 ans pour les femmes ; hommes 70-79 ans.
- Symptômes fréquents : fièvre (70% des cas) et la toux (68,3%).
- Facteurs ou maladies aggravantes plus développés chez les cas masculins. Pour les deux sexes, maladies cardio-vasculaires sont le facteur de risque le plus répandu (26,6%).
- Facteurs de transmission les plus fréquents : contact avec une personne souffrant d'infection respiratoire aigue (32,8%) ; puis contact avec un cas de Covid-19 probable ou confirmé (24%).
- Maladie cardiovasculaire, respiratoire ou du diabète : concerne de nombreux patients hospitalisés et encore plus de patients en soins intensifs ou décédés (80% dans ce dernier cas).
- Décès enregistrés principalement chez les hommes (65%) et entre 76 et 88 ans.

MESURE DE GESTION :

Espagne : le Ministère de la Santé a publié une doctrine pour le don du sang : élaboration de critères pour les donneurs, mesures de prévention des collections, suivi des besoins, hémovigilance.

Incidence cumulée sur les 14 derniers jours



Source : RENAVE – ISCIII – CCAES, 30 mars 2020. <https://covid19.isciii.es>

Messages essentiels de l'OMS

Communication du 29 mars 2020 : à la différence de la transmission par gouttelettes respiratoires ou par contact avec une surface infectée, la transmission du COVID-19 par l'air ambiant n'est pas avérée à la lumière des études déjà publiées. La dispersion d'aérosols peut être à l'origine de contamination mais les conditions des expériences n'apparaissent pas reproductibles dans la vie réelle, compte tenu de la toux humaine. D'autres études sont toutefois en cours et ce point n'est pas définitivement tranché par l'OMS. A noter que celle-ci se situe en retrait par rapport au CDC américain et à l'ECDC, qui tous deux recommandent de prévenir la contamination par l'air dans toute situation impliquant des soins aux patients atteints de COVID-19, et qui considèrent que le recours à un masque médical est une option acceptable en cas de pénurie de masques respiratoires type FFP2 (cf. ECDC, rapport technique du 31 mars 2020 : <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/infection-prevention-and-control-and-preparedness-covid-19-healthcare-settings>).

Déclaration du DG le 30 mars 2020 : pendant l'épidémie de COVID-19 et même si les systèmes de santé sont débordés, les Etats doivent maintenir l'accès aux services essentiels en santé (cf. guidance technique du 25 mars : <https://www.who.int/publications-detail/covid-19-operational-guidance-for-maintaining-essential-health-services-during-an-outbreak>), en particulier : soins aux femmes enceintes et à la naissance, vaccinations, continuité des traitements hospitaliers critiques, soins aux patients atteints de maladies chroniques ou mentales, imagerie médicale, analyses médicales, fourniture de sang. Durant la crise Ebola de 2014-2015, le nombre de morts dus à la rougeole, à la malaria, au VIH et à la tuberculose a dépassé celui causé par l'infection elle-même.

Déclaration du DG le 30 mars 2020 aux ministres du commerce du G20 : les barrières aux échanges de produits essentiels de santé se multiplient dans le monde. Or cela ralentit la réponse à l'épidémie en termes de protection, de diagnostic et de traitement notamment en appareils de ventilation. Il importe également d'accroître la production pour couvrir les marchés domestiques et à l'exportation, de ne pas profiter de la crise actuelle pour augmenter les prix et de veiller à l'équité d'approvisionnements notamment pour les pays à bas revenus, particulièrement en Afrique.

Point Europe

- **Visioconférence OMS Euro des attachés santé** : sur la stratégie de dépistage, l'OMS a rappelé que la solution idéale était de tester massivement les populations, mais que ce scénario se heurtait à des contraintes logistiques, beaucoup d'Etat faisant face à des situations de pénuries de leur matériel de dépistage. Il s'agissait alors d'établir une stratégie de priorisation des tests (personnes avec symptômes sévères, PS, etc.) pour laquelle l'OMS avait publié des recommandations. L'OMS a également rappelé l'importance de prendre en compte les aspects relatifs à la santé mentale, notamment en assurant la continuité des soins pour les patients concernés et en fournissant un accompagnement aux professionnels de santé. Enfin, l'OMS a souligné la nécessité de garantir la protection des populations vulnérables (sans abris, personnes précaires, victimes de violences conjugales, etc.) ; qui pourraient être touchées à plus long terme.
- **La COM** a communiqué sur :
 - (UVDL) la visioconférence quotidienne de la task force qui a porté sur : les prochaines étapes de l'achat conjoint d'équipement de protection, un point sur les médicaments critiques, la signature du JPP sur les ventilateurs et la coopération avec les pays africains
 - Sa décision de **financer un autre projet dans le cadre de son appel d'urgence pour la recherche et l'innovation sur le coronavirus**. Cela signifie qu'elle soutiendra désormais 18 projets pour un montant total de 48,5 millions d'euros dans le cadre d'Horizon 2020, le programme de recherche et d'innovation de l'UE. Le projet, appelé test HG nCoV19 est coordonné par une PME irlandaise et développera un test de diagnostic moléculaire rapide pour le nouveau coronavirus
- 02/04 : visioconférence du Conseil Santé
- 03/04 : visioconférence des ministres de la santé du G7
- 07/04 : visioconférence des ministres de la Recherche

2. SITUATION NATIONALE – EPIDEMIOLOGIE

52 128 cas confirmés en France (+ 7578 en 24h)

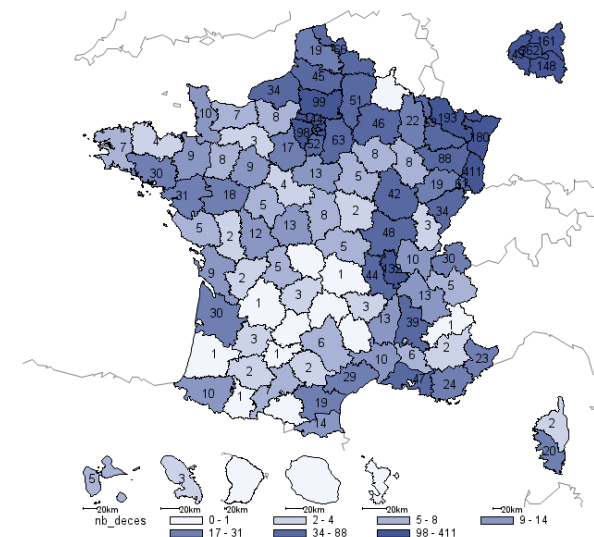
- 22 757 patients hospitalisés (+ 1 749 en 24h)
- 5 565 cas graves, hospitalisés en réanimation (+ 458 en 24h)
- 3 523 décès en milieu hospitalier (+ 499 en 24h)

Source : SpF données du 31/03 :

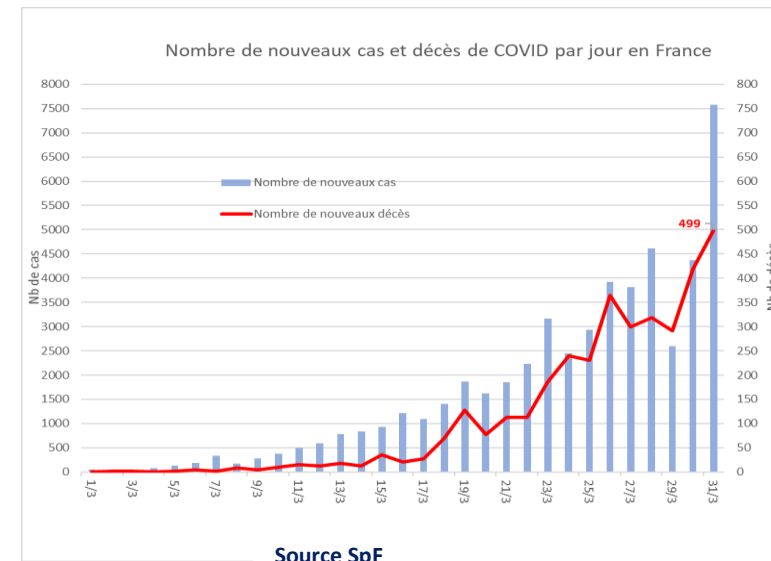
Tableau 3. Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région, France, 31 mars 2020 (14h)

Région	Le 31 mars 2020			Depuis le 1 mars 2020	
	Hospitalisations en cours	Dont réanimation	Soins aux urgences	Retour à domicile	Décès
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)
Auvergne-Rhône-Alpes	2 487 (11%)	624 (11%)	22 (9%)	982 (10%)	295 (8%)
Bourgogne-Franche-Comté	914 (4%)	212 (4%)	15 (6%)	675 (7%)	214 (6%)
Bretagne	299 (1%)	69 (1%)	1 (0%)	187 (2%)	50 (1%)
Centre-Val de Loire	503 (2%)	134 (2%)	2 (1%)	113 (1%)	60 (2%)
Corse	99 (0%)	22 (0%)	0 (0%)	100 (1%)	20 (1%)
Grand Est	4 246 (19%)	890 (16%)	23 (10%)	1 704 (18%)	1 015 (29%)
Guadeloupe	37 (0%)	12 (0%)	0 (0%)	19 (0%)	5 (0%)
Hauts-de-France	1 464 (6%)	450 (8%)	18 (8%)	628 (7%)	280 (8%)
Ile-de-France	8 615 (38%)	1 977 (36%)	139 (58%)	2 907 (31%)	1 176 (33%)
La Réunion	57 (0%)	6 (0%)	0 (0%)	10 (0%)	0 (0%)
Martinique	64 (0%)	18 (0%)	1 (0%)	20 (0%)	3 (0%)
Normandie	535 (2%)	161 (3%)	2 (1%)	151 (2%)	62 (2%)
Nouvelle-Aquitaine	672 (3%)	202 (4%)	5 (2%)	348 (4%)	78 (2%)
Occitanie	874 (4%)	276 (5%)	4 (2%)	446 (5%)	91 (3%)
Pays de la Loire	510 (2%)	132 (2%)	1 (0%)	256 (3%)	71 (2%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	1 296 (6%)	311 (6%)	6 (2%)	897 (9%)	103 (3%)

Nombre de décès hospitaliers par département
Données issues de l'application SI-VIC à 17h le 31/03



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. Initialement 183 ES mobilisés, dont 5 établissements privés. Actuellement près de 600 établissements ont des patients Covid+ (*source SIVIC*).
- Plan bleu national dans tous les établissements médico-sociaux.
- Mobilisation maximale des professionnels de santé.
- Capacité de 9000 tests/jour avec des perspectives de rapidement atteindre 20 000 tests par jour.
- Liste des réactifs de diagnostic par RT-PCR du SARS-CoV-2 marqués CE ou validés par le CNR régulièrement mise à jour sur le site Internet du MSS <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/covid-19-informations-aux-professionnels-de-sante/article/covid-19-depistage> (rubrique Matériel)

INFORMATION DES ARS, DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DES PROFESSIONNELS DE SANTE		
MESSAGES DIFFUSES*	DATE	OBJET
MINSANTE/CORRUSS n°2020_49	30/03	Dématérialisation du certificat de décès
MARS n°2020_21	30/03	Utilisation systématique de l'application « CertDc »

*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 es sur la plateforme d'échanges Symbiose.

RECHERCHE

- Communiqué de presse du 30 mars 2020 d'Olivier Véran et Frédérique Vidal : Epidémie de Covid-19 : le gouvernement demande l'ouverture complète des publications et données scientifiques issues de la recherche française sur le Covid-19.

COMMUNICATION PRESSE

➤ Appels au numéro vert :

- 30 111 appels reçus le 30 mars.

FOCUS AGENCES

- ANSM

Point d'information du 30/03/2020 : « Plaquenil et Kaletra : les traitements testés pour soigner les patients COVID-19 ne doivent être utilisés qu'à l'hôpital » : « *Nous rappelons qu'à ce jour, aucun médicament n'a apporté la preuve formelle de son efficacité dans le traitement ou la prévention de la maladie COVID-19.* » « *En aucun cas ces médicaments ne doivent être utilisés ni en automédication, ni sur prescription d'un médecin de ville, ni en auto-prescription d'un médecin pour lui-même, pour le traitement du COVID-19.* »

- EFS

Actualisation le 25/03/2020 de l'information concernant l'infection COVID-19 : remerciement pour la forte mobilisation, privilégier les rendez-vous si possible.

- Agence de la biomédecine
 - 25/03/2020 : recommandations mises à jour concernant les activités d'assistance médicale à la procréation durant l'épidémie de SARS-CoV-2.
 - 27/03/2020 : recommandation concernant l'activité de prélèvement et de greffe d'organes et de tissus durant l'épidémie du coronavirus de SARS-CoV-2.
- Anses
 - Avis Saisine n°2020-SA-0037 du 9 mars 2020 : il a été demandé à l'Anses de se prononcer sur
 - Le rôle potentiel des animaux domestiques (animaux de rente et de compagnie) dans la propagation du virus SARS-CoV-2 ;
 - Le rôle potentiel des aliments dans la transmission du virus.
 - Appui scientifique et technique n°2020-SA-0046 du 26 mars 2020 : autosaisine, relative à la proposition d'orientations utiles pour la prévention de l'exposition au virus SRASCoV-2 en milieu professionnel, dans des contextes autres que ceux des soins et de la santé.

4. MANŒUVRES OPERATIONNELLES

Le bilan des transferts de patients régulés au niveau national à la date du 30/03 au soir :

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	10	réa	CHU Limoges et CHU Poitiers
28 au 30/03/2020	-	En cours	aérien (Dragon, hélicoptère)	IDF	Centre-Val de Loire	12	réa	CHU Tours (9) et Nouvelle clinique tourangelles (3) : 3 de Aulnay vers Tours le 28/03 + 4 (2 Percy, 1 Bichat et 1 Pitié) vers Tours le 29/03 + en attente bilan du 30/03
27 au 30/03/2020	-	Terminée	terrestre (SMUR, ambulances privées) / aérien (Dragon, Caiman, 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 30/03/2020	-	Terminée	aérien (avion privé)	BFC	PACA	10	réa	3 CHU Nice, 3 Marseille (CH La Timone, HP St Joseph et Clinique Axiom), 2 St Laurent du Var (Institut Arnault Tzanck), 1 CH Aix, 1 CH Cannes
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)
22 au 30/03/2020	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	111		73 vers Allemagne (dont 2 via A400M Armée ALL le 29/03), 19 vers Suisse et 7 vers LUX+ 12 transferts le 30/03
31/03/2020	Transfrontalier MORPHEE 5	Planifiée	avion militaire	Grand-Est	Allemagne	6	réa	Patients de Mulhouse et Colmar vers hôpitaux de Kiel et Lübeck
01/04/2020	CHARDON 4-5	Planifiée	train SNCF	IDF	Bretagne	36	réa	Départs Paris (2 trains) • Arrêt Rennes (12 au CHU) • Arrêts St Brieuc (8) et Brest (10 CHU et 6 HIA)

TOTAL REALISE AU 30/03 au soir 272
TOTAL TOUTES OPERATIONS 319

5. POINT DE SITUATION DU POLE LOGISTIQUE

SITUATION

- Le processus de traçabilité des délivrances réalisées par les officines a été défini, ainsi que les modalités de leur rémunération
- 2^{ème} vol « pont aérien » en cours. Arrivée prévue le 1/04. (cargaison disponible à J+7)

ACTIONS EN COURS

LOGISTIQUE :

Réassort officines (=> professionnels de santé du secteur libéral) :

- Réassort « sem. 13 » des 20 000 officines en cours (1,9 M de FFP2 et 5,2 M masques chir). Livraison effective entre le 01/04 et le 02/04
- Planification en cours du réassort « officines sem.14 »

Réassort masques GHT (=> établissements du secteur médico-social et abonnés) :

- Ordres donnés pour réassort « sem.14 » des GHT (3,5M FFP2 et 28,2 M masques chir).
- Préparation en cours par SPF
- Livraison des 134 GHT prévues entre le 01/04 et le 3/04.

Divers :

- Conseil national de l'ordre des chirurgiens dentistes : livraison en cours d'une dotation de 41 850 masques FFP2 pour la France métropolitaine (hors Corse)
- dépannage en cours des 4 régions les plus durement impactées (Bourgogne-Franche-Comté, Grand-Est, Hauts-de-France, Ile de France) en sur-blouses (100 000)

SOURCING :

- Priorités de la semaine:
 - Accroître les approvisionnements en sur-blouses (objectif = 3 semaines de consommation en disponibilité immédiate)
 - Augmenter le parc en pousses-seringues
 - Sécuriser les approvisionnement en médicaments « réanimation », ainsi que les flux de distribution

ACTIONS REALISEES (sem. 14)

LOGISTIQUE :

- 30/3 : dépannage CHU Dijon (5000 blouses)
- 30/3 : Livraison d'un automate MGI au profit du CHRU Montpellier
- 31/3 : dépannage 6 GHT (162 000 FFP2) + 1 CHU de 0,24 M de masques chirurgicaux

POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

- Sécurisation de l'action et relation SPF

6. POINT DE SITUATION DU HFDS MINISTÈRES SOCIAUX

1°/ GESTION DE CRISE-OPERATEURS

Activité :

Le site de Val de Rueil du groupe Sanofi vient de rentrer en campagne de production pour le vaccin de la grippe 2020. Le processus utilise des œufs embryonnés de poule pour la production de Vaxigrip Tetra.

Pour assurer la sécurité virale (innocuité) de Vaxigrip, les poules sont suivies de façon hebdomadaire par réalisation de RT-PCR « gène M » sur écouvillons cloacaux et les analyses sont réalisées à LABOCEA (Ploufragan 22). C'est un laboratoire public qui vient d'être informé qu'il leur est demandé de se mettre à la disposition du Ministère des Armées dans le cadre de la réponse à la crise COVID. Cela se comprend tout à fait compte tenu de l'enjeu sanitaire, mais cela vient compromettre l'activité d'importance stratégique de production de nos vaccins. En effet toute contamination de ces poules compromettrait la possibilité de mettre à disposition ce vaccin sur le marché, et ce pour la prochaine campagne de vaccination. Ces analyses sont critiques pour la qualité sanitaire des poules et leur éligibilité à l'utilisation dans le procédé de production,

Notre demande est donc d'autoriser LaboceA à conserver cette capacité d'analyse pour la production de vaccin de la grippe 2020.

Approvisionnement :

- Le LFB est de nouveau en tension d'approvisionnement sur les masques stériles (42390). Le groupe est en attente de commandes (30 000) et les fournisseurs reportent les livraisons.
- Mise en garde de l'EFS sur les capacités de la société AVANEO assurer des missions de logistique d'acheminement de masques depuis la Chine.

Sécurité des sites : RAS

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

- 24 demandes d'exportation, portant sur 3 millions paires de gants et plusieurs milliers de casques et de blouses. Comme déjà demandé, nous souhaiterions connaître la position de la cellule logistique sur les exportations de gants et autres équipements de protection pouvant être employé en milieu hospitalier.

Questions en suspens depuis le dernier point de situation :

- Demande de rapatriement de personnel depuis l'Inde du groupe Urgo

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.

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
Mardi 31 mars 2020	0	104	Indisponibles (ASA) = 1 910 Télétravail = 10 073	NC	3

3°/ CYBER

Depuis le 30/03 deux structures de santé font l'objet d'attaque : Gestion en cours le 31/03