

1. SITUATION INTERNATIONALE – EPIDEMIOLOGIE

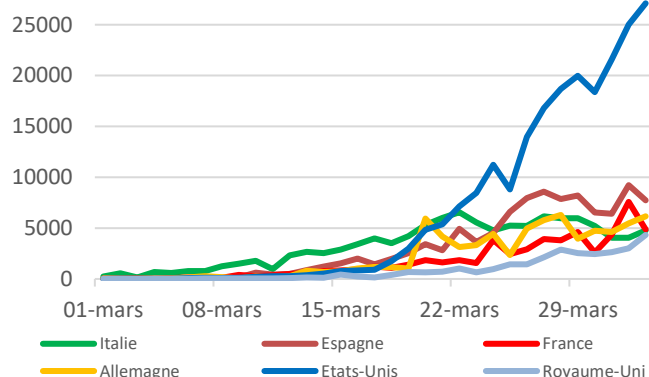
BILAN EPIDEMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données à 14h50)

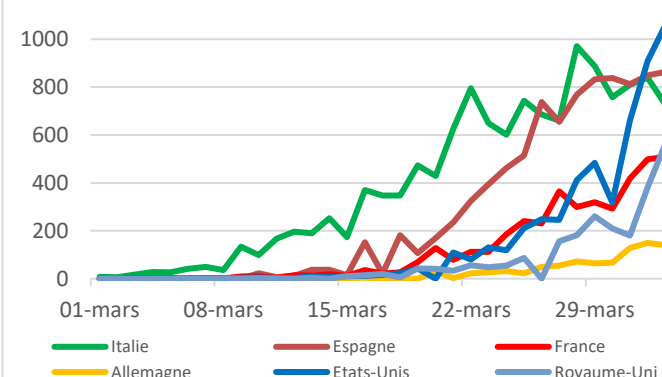
- **Total cas confirmés : 952 171** (+74 749)
- **Total guéris : 202 541** (+ 17 300)
- **Total décès : 48 320** (+ 4 783)
- **Total pays/territoires touchés : 180** (+0)

Les Etats-Unis rapportent le plus grand nombre total de cas (>216 000 cas) et le plus grand nombre de nouveaux décès (> 1000) dans le monde. Le nombre de nouveaux décès rapportés par le RU a fortement augmenté ces derniers jours

Nouveaux cas de COVID-19 par jour depuis le 1^{er} mars 2020 (ECDC 02/04)



Nouveaux décès liés au COVID-19 par jour depuis le 1^{er} mars 2020 (ECDC 02/04)



SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DANS LES PRINCIPAUX PAYS OU L'EPIDEMIE EST PEU EVOLUTIVE

CHINE : 82 431 cas (+70 en 24h) et 3 322 décès (+ 6 en 24h)

COREE DU SUD : 9 976 cas (+ 89), et 169 décès (+4)

JAPON : 2 384 (+206) cas et 57 décès (+0).

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE EN EUROPE

ITALIE : 110 574 cas (+ 4782) et 13 155 décès (+727). Le taux de létalité est à 11,9%.

- 541 423 tests au 01/04

ESPAGNE : 110 238 cas (+ 6 551) et 10 003 décès (+ 950). Le taux de létalité est à 8,9%.

ALLEMAGNE : 79 465 cas (+ 6 551) et 959 décès (+ 166).

ROYAUME-UNI : 29 865 cas (+ 4 368) et 2 352 décès (+ 563)

- 152 979 tests au 01/04

SUISSE : 18 267 cas (+1 662) et 585 décès (+152)

BELGIQUE : 15 348 cas (+1 384) et 1 011 décès (+183)

PAYS-BAS : 14 779 cas (+1 083) et 1339 décès (+166)

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DANS LES AUTRES PAYS LES PLUS TOUCHES

ETATS-UNIS : 216 721 cas (+ 27 089) et 5 137 décès (+ 1056).

IRAN : 40 468 cas (+ 2 875) et 3 160 décès (+ 124).

AVIS ET DECLARATIONS OMS ET ECDC

Déclaration du DG de l'OMS le 2 avril 2020 (<https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-mission-briefing-on-covid-19---2-april-2020>) : recommandation commune avec l'UNICEF, la Fédération internationale de la Croix-Rouge de fournir des stations publiques d'hygiène des mains dans les zones dépourvues d'accès à l'eau et aux désinfectants.

Déclaration du DG de l'OMS le 1^{er} avril 2020 (<https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---1-april-2020>), en association avec la Banque Mondiale et le FMI : il importe que les Etats mettent en place des mesures sociales pour assurer aux personnes vulnérables qu'elles disposent de nourriture et d'autres biens essentiels pendant la crise ; recommandation d'accorder des allègements de dette aux pays les moins développés.

Communiqué commun OMS-HCDH-OIM-HCR du 31 mars 2020 sur les droits et la santé des réfugiés, migrants et apatrides dans le cadre de la lutte contre le COVID-19 (<https://www.who.int/fr/news-room/detail/31-03-2020-ohchr-iom-unhcr-and-who-joint-press-release-the-rights-and-health-of-refugees-migrants-and-stateless-must-be-protected-in-covid-19-response>) : l'OMS s'inquiète particulièrement des conditions de vie dans les camps de réfugiés et de migrants ainsi que des déplacés internes, rappelle la nécessité de leur ménager un accès aux services de santé et invite les institutions financières mondiales à soutenir les Etats affaiblis.

Rapport technique ECDC du 1^{er} avril 2020 sur les tests rapides (<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/overview-rapid-test-situation-covid-19-diagnosis-eueea>) : l'ECDC et l'OMS recommandent de développer des tests moléculaires détectant l'ARN du COVID-19 mais cela suppose d'importants équipements et fournitures. Dès lors, le recours à des tests rapides sur les antigènes ou les anticorps pourrait mieux répondre au besoin. La plupart de ceux existants sont conformes à la directive européenne 98/79 sur les diagnostics in vitro mais d'autres sont analysés par les laboratoires de référence de l'OMS pour détecter les tests frauduleux. L'ECDC renvoie à la guidance technique de l'OMS sur les tests cliniques (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/laboratory-guidance>).

STRATEGIE DE REPONSE EUROPEENNE

- **Conseil SANTE** : Cette réunion portait sur l'initiative de la COM en réponse au COVID-19 (CRII) pour flécher les fonds dormant de la politique de cohésion vers des investissements notamment en faveur des soins de santé. Plusieurs EM ont apporté leur soutien au CRII qui permet de réallouer des fonds de manière flexible pour financer des mesures permettant de lutter contre le COVID-19. S. Kyriakides a rappelé l'importance de la solidarité ainsi que son souhait de voir lever les restrictions aux exportations. Le développement avec d'autres EM d'une application permettant de faire du contact tracing en étant en conformité avec le RGPD et les données privées est en cours.
-
- **T. Breton était l'invité de N. Demorand et L. Salamé sur France Inter et a abordé plusieurs sujets d'importance, dont :**
 - L'approvisionnement en médicaments suite à l'alerte lancée par 9 hôpitaux européens. Outre les réunions régulières des ministres de la santé, la COM organise depuis 3 semaines des réunions hebdomadaires avec les industriels du médicament afin d'avoir une vision des besoins mais également des capacités de production ;
 - La souveraineté de l'Europe en matière de production et la mobilisation des industries textiles européennes pour reconvertir leurs chaînes de production.

2. SITUATION NATIONALE – EPIDEMIOLOGIE

59 105 cas confirmés en France (+ 2 116 en 24h)

26 246 patients hospitalisés (+ 1 607 en 24h)

6 399 cas graves, hospitalisés en réanimation (+ 382 en 24h)

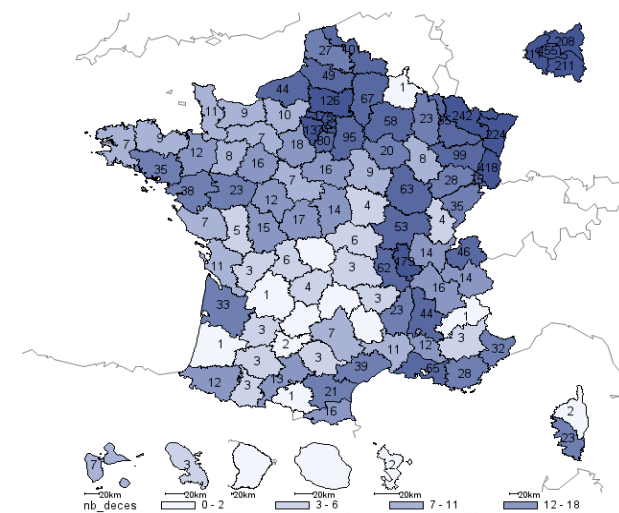
4 503 décès en milieu hospitalier

Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région, France, 02 avril 2020 (14h) Source

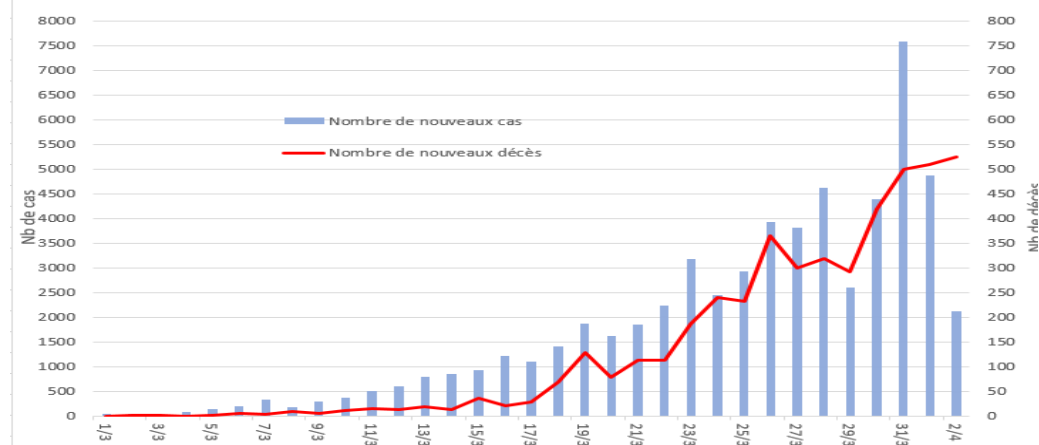
Région	Le 02 avril 2020			Depuis le 01 mars 2020	
	Hospitalisations en cours	Dont réanimation	Soins aux urgences	Retour à domicile	Décès
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)
Auvergne-Rhône-Alpes	2 706 (10%)	700 (11%)	24 (9%)	1 374 (11%)	404 (9%)
Bourgogne-Franche-Comté	1 017 (4%)	250 (4%)	22 (8%)	746 (6%)	271 (6%)
Bretagne	391 (1%)	111 (2%)	0 (0%)	227 (2%)	63 (1%)
Centre-Val de Loire	640 (2%)	172 (3%)	0 (0%)	179 (1%)	84 (2%)
Corse	86 (0%)	25 (0%)	4 (1%)	110 (1%)	23 (1%)
Grand Est	4 657 (18%)	949 (15%)	24 (9%)	2 227 (18%)	1 178 (26%)
Guadeloupe	37 (0%)	16 (0%)	0 (0%)	28 (0%)	7 (0%)
Guyane	5 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	6 (0%)	0 (0%)
Hauts-de-France	1 825 (7%)	518 (8%)	19 (7%)	857 (7%)	370 (8%)
Ile-de-France	10 273 (39%)	2 301 (36%)	149 (55%)	3 887 (31%)	1 571 (35%)
La Réunion	54 (0%)	2 (0%)	0 (0%)	24 (0%)	0 (0%)
Martinique	57 (0%)	20 (0%)	0 (0%)	31 (0%)	3 (0%)
Mayotte	9 (0%)	3 (0%)	0 (0%)	2 (0%)	2 (0%)
Normandie	630 (2%)	185 (3%)	4 (1%)	224 (2%)	81 (2%)
Nouvelle-Aquitaine	705 (3%)	221 (3%)	7 (3%)	495 (4%)	94 (2%)
Occitanie	976 (4%)	321 (5%)	5 (2%)	597 (5%)	119 (3%)
Pays de la Loire	571 (2%)	141 (2%)	2 (1%)	338 (3%)	92 (2%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	1 492 (6%)	370 (6%)	8 (3%)	1 075 (9%)	141 (3%)

Nombre de décès hospitaliers par département

Données issues de l'application SI-VIC à 17h le 02/04



Nombre de nouveaux cas et décès de COVID par jour en France



Centre de crise sanitaire - ☎ : 01 40 56 75 11

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

Nombre de nouveaux cas et décès de Covid par jour en France dans les hôpitaux. Source CCS données SPF

EVOLUTION DE LA MORTALITE TOUTES CAUSES CONFONDUES (DONNEES INSEE)

Source SPF

- A l'échelon national, avec l'actualisation progressive des données d'état-civil,
- o l'excès de décès par rapport à la mortalité attendue sur la semaine 12 (du 16 au 22 mars) atteint 14%.
 - o L'excès de décès par rapport à la mortalité attendue se renforce sur la semaine 13 (du 23 au 28 mars) et atteint 19%.

SIGNALEMENTS LIES AU COVID-19 DANS LES ETABLISSEMENTS SOCIAUX ET MEDICO-SOCIAUX

Source SPF

Depuis le 28 mars 2020 et jusqu'au 02 avril 12h, 2743 établissements ont signalé un ou plusieurs cas liés au COVID-19 à Santé publique France via l'application disponible sur le portail des signalements. Il s'agissait de 1743 (65%) établissements d'hébergement pour personnes âgées (incluant établissements d'hébergement pour personnes âgées (Ehpad et autres établissements)) et 960 (35%) autres établissements médico-sociaux (EMS).

NOMBRE DE SIGNALEMENTS, DE CAS COVID-19 ET DECES CHEZ LES RESIDENTS EN EHPAD ET EMS, FRANCE,
POINT 28 MARS – 2 AVRIL 12H00 (SOURCE SPF)

	Ehpad	Autres EMS	Total	Nouveau entre 01/04 et 02/04
Signalements ¹	1783	960	2743	1166
Cas total ^{2,3}	12212	2426	14 638	7 489
Décès hôpitaux ⁴	281	32	313	144
Décès établissements ⁴	860	24	884	513

¹Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé ou possible.

²Cas confirmé COVID-19 : Toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EMS/EHPAD.

³Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU autre tableau clinique compatible avec le Covid-19 selon le médecin, parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EMS/EHPAD.

⁴Cas possible/confirmé décédés

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.

Début du **confinement le 17/03/2020** à 12h.

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 depuis le 12/03/2020. 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)
- Accord-cadre signé entre l'Union des métiers et des industries de l'hôtellerie et Julien Denormandie concernant la vente de chambres entre les services d'Etat ou structures associatives habilitées et les établissements hôteliers : spécifique à l'hébergement hôtelier des personnes relevant des personnels soignants ou de tout professionnel ayant des besoins d'hébergement dans le cadre de son activité professionnelle liée à la crise sanitaire COVID19.

MOBILISATION DES PROFESSIONNELS DE SANTE ET APPUI OPERATIONNEL LOGISTIQUE AUX REGIONS LES PLUS TOUCHEES

- Des professionnels (médecins anesthésistes-réanimateurs, infirmiers anesthésistes ou ayant une expérience en réanimation) convergent depuis les régions les moins impactées (Occitanie, Bretagne, Nouvelle-Aquitaine, PACA, Normandie) vers les deux régions en tension : **le Grand-Est et l'Île-de-France**.
- Les volontaires pour l'Île-de-France qui se sont manifestés via la plate-forme du ministère de la santé, ont également été mis en relation avec l'Agence Régionale de Santé IDF et déjà 25 d'entre eux ont trouvé une affectation.
- Si la majorité des professionnels se rend par le train sur son lieu d'affectation en renfort, certains sont transférés grâce à l'appui de la cellule RH et de la cellule transports – notamment une équipe de 31 professionnels de la région PACA qui a atterri hier soir à Villacoublay pour renforcer les hôpitaux d'Île-de-France.
- Les prochains transferts de personnels sont attendus en large partie d'Occitanie et de PACA demain pour des arrivées en fin de matinée/début d'après-midi en Île-de-France. La région Grand Est a organisé avec la région Nouvelle Aquitaine un système de rotation d'équipes de renfort qui vont se succéder sur des périodes de 5 jours pendant trois semaines.

EXPERTISE

- Saisine du HCSP en date du 31/03/2010 relative à la **gestion des déchets issus des protections pour adultes incontinents** utilisées par les cas possibles, probables et confirmés Covid-19. Cette saisine fait suite à plusieurs sollicitations de la part des ARS, dans un contexte global de tension de la filière DASRI du fait de l'augmentation notable des volumes de DASRI produits en cette période épidémique.
- Suite aux avis de l'ANSM du 24 et 25/03/2020 et de l'Anses du 26/03/2020 : Note d'information du Ministère des solidarités et de la santé, du Ministère de l'économie et des finances, du Ministère du travail du 29/03/2020 sur les **nouvelles catégories de masques réservées à des usages non sanitaires**. Création de 2 nouvelles catégories d'équipements de travail destinés à prévenir les projections de gouttelettes :
 - Catégorie 1 : masque individuel à usage des professionnels en contact avec le public.
 - Catégorie 2 : masque à visée collective pour protéger l'ensemble d'un groupe portant ces masques.
- **Avis du 30 mars 2020 du Conseil scientifique COVID-19 sur la réponse à apporter en EHPAD :**
(<https://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/presse/dossiers-de-presse/article/covid-19-conseil-scientifique-covid-19>) : recommandation de développer les tests prioritaires en EHPAD, pendant la période de confinement et en sortie de confinement. Utilité de procéder à un confinement collectif dans les établissements non encore infectés (résidents et personnel) ou, en cas de contamination, à des mesures de protection par zones distinctes et au confinement individuel par chambre. Deux modèles d'organisation sont envisageables, selon qu'un EHPAD prend en charge des résidents malades du COVID-19 ou que la filière de soins dédiée se situe hors de l'établissement, dans des unités de soins de suite et de réadaptation et des services de gériatrie aiguë.

COMMUNICATION PRESSE

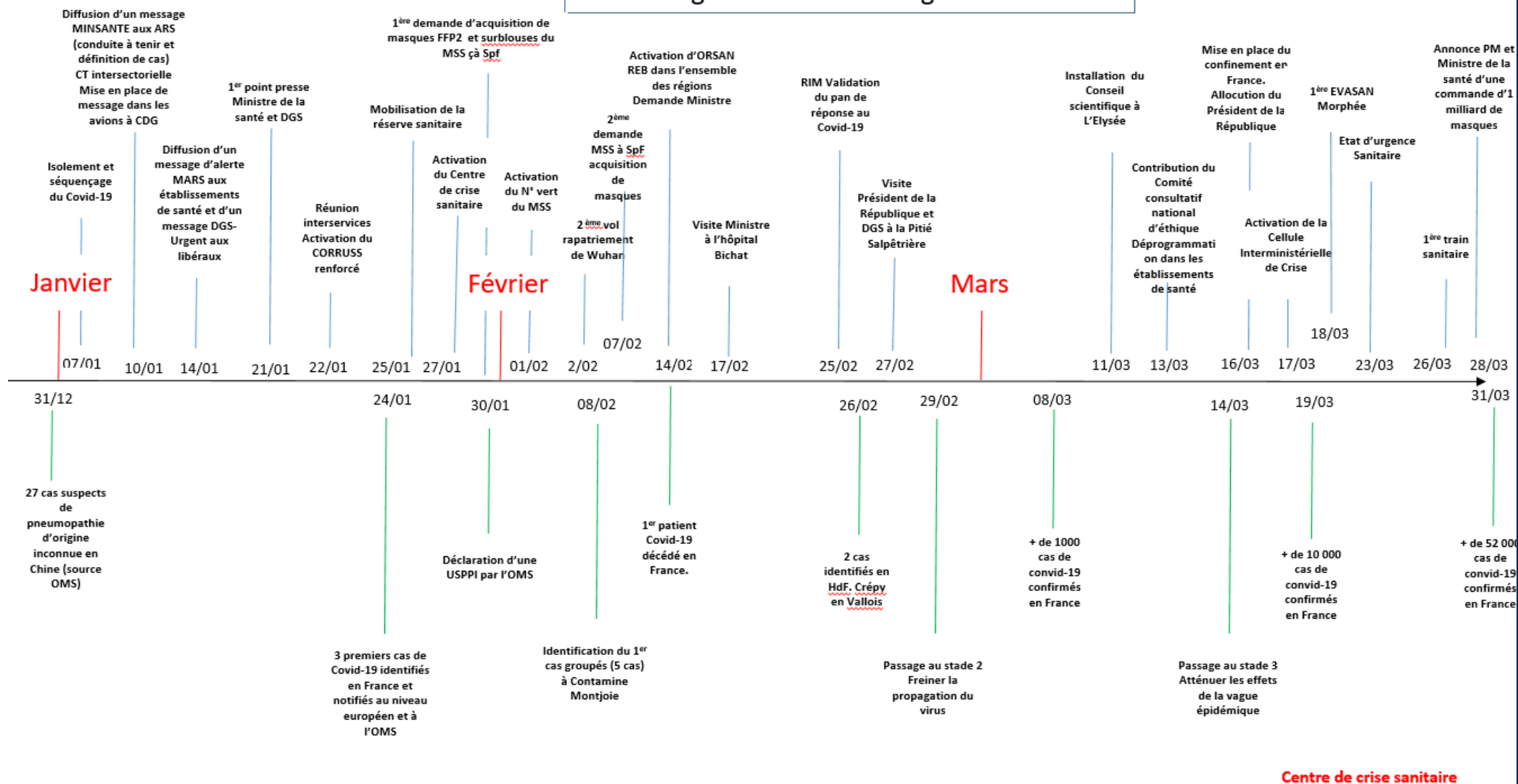
Plateforme : 22 553 appels reçus ces dernières 24h

Sujets médias les plus fréquents : tests sérologiques, évacuations sanitaires, masques, nombre de lits en réanimation.

Réseaux sociaux / sujets les plus discutés : Risque de rupture alimentaire, Masques / dossier de Médiapart, Participation de différents acteurs (SNCF, armées) aux évacuations sanitaires

Productions en cours : Vidéos pédagogiques transmission du virus / lancement sur réseaux sociaux d'ici demain.

Chronologie des mesures de gestion Covid-19



4. MANŒUVRES OPERATIONNELLES – RECAPITULATIF EVASAN

DATE	OPERATION	ETAT OPERATION	TYPE VECTEUR	REGION DEPART	REGION ARRIVEE	PATIENTS TRANSFERES	PROFIL PATIENTS	PRECISIONS
01 au 02/04/2020	-	En cours	aérien (HELISMUR 94 (2) 35 22 28 76 61 44 49 50 76, DRAGON Zone IdF (2), GN (2), Caracal (2), vecteur OYONAIR (3))	IDF	Pays-de-la-Loire	50	réa	Début des transferts le 01/04 – Places identifiées au CHU Nantes (14), CHU Angers (14), CH Mans (2), CH Cholet (8), CHD La Roche Yon (4), CH Laval (4), CH St Nazaire (4) Au 01/04 soir, 31 transferts /100 réalisés au total pour IDF>PDL/NOR/CVL
01 au 02/04/2020	-	En cours	terrestre (SMUR, AASC-BSP)	IDF	Normandie	30	réa	Début des transferts le 01/04 – Places identifiées au CHU de Rouen (15) et CHU de Caen (15) Au 01/04 soir, 31 transferts /100 réalisés au total pour IDF>PDL/NOR/CVL
01 au 02/04/2020	-	En cours	aérien (HELISMUR 94 (2) 35 22 28 76 61 44 49 50 76, DRAGON Zone IdF (2), GN (2), Caracal (2), vecteur OYONAIR (3))	IDF	Centre-Val de Loire	20	réa	4 transferts réalisés vers CHRU de Tours le 31/03 au soir ; Places identifiées à ce stade : 6 CHU de Tours et 4 NCTP (Tours) Au 01/04 soir, 31 transferts /100 réalisés au total pour IDF>PDL/NOR/CVL
01 au 02/04/2020	-	En cours	aérien (avion privé)	Grand-Est	Occitanie	12	réa	6 patients vers CHU Toulouse le 01/04 et 6 en cours le 02/04
03/04/2020	MORPHEE 6	Planifiée	avion militaire	Grand-Est	Occitanie	6	réa	Départ Metz vers Toulouse
03/04/2020	CHARDON 6	Planifiée	train SNCF	Grand-Est	Nouvelle-Aquitaine	24	réa	Départ de Strasbourg, arrêt prévu à Poitiers (12) et à Bordeaux (12) – noria aux 2 arrêts
03 au 04/04/2020	-	Planifiée	aérien (vecteurs à confirmer: avions privés, A400M, Caïman, Caracal ?)	IDF	Auvergne-Rhône Alpes	20	réa	Places en cours d'identification en ARA
05/04/2020	CHARDON 7-8	Planifiée	train SNCF	IDF	Bretagne	48	réa	2 trains – Arrêts à déterminer Places identifiées : CHU Brest (10), CHIC Quimper (8), GHBS Lorient (12), CHU Rennes et 1 site privé (15), CH St Brieuc (5)
22 au 24/04/2020	Transfrontalier	En cours	terrestre et aérien (moyens FR et pays voisins Santé, Sécurité civile dont Croix-Rouge ALL, Armées dont NH90 Caïman et A400M ALL)	Grand-Est	Allemagne, Suisse, Luxembourg	138		Au 01/04, 157 places proposées (Allemagne (116), Suisse (27), Luxembourg (11), Autriche (3)), 138 transferts réalisés au 01/04 au soir, 17 (19?) transferts prévus vers l'Allemagne (Thuringe, Saxe et Saxe-Anhalt) dans les prochains jours + 10 places Croix Rouge ALL disponibles dès le

5. POINT DE SITUATION DU HFDS

1°/ GESTION DE CRISE-OPERATEURS

- **Approvisionnement** : Le groupe GSD Pharma va bénéficier de la livraison de masques
- **Transport de personnes / restriction de déplacement** :
 - Difficultés de logistique à destination de l'Outre-Mer : selon la société Eurobio-Scientific, Chronopost vient une nouvelle fois de débarquer les produits et réactifs pour le dépistage de COVID-19 destinés à la Réunion ; ce problème se pose depuis 10 jours. La situation serait la même pour les Antilles.
 - Contrôle des exportations des équipements de protection individuels (EPI) : 1 demande d'exportation

Questions en suspens depuis le dernier point de situation :

- Sanofi : Le site Sanofi de Saint Aubin Lès Elbeuf, est à l'arrêt suite à un cas de covid-19 parmi le personnel
- Laboratoire CERBA : Le laboratoire CERBA est en attente de livraison de kits de diagnostic COVID de la société Elitech qui viennent d'Italie. Ces kits sont a priori partis d'Italie mais seraient bloqués chez FEDEX. Parmi les commandes bloquées, se trouvent des kits pour plusieurs clients français d'où un risque de pénurie à venir rapidement pour un certain nombre de laboratoires de diagnostic.

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
Jeudi 2 avril 2020	0	120	Indisponibles (ASA) = 1 858 Télétravail = 10 149	NC	3

3°/ AUTRES

Masques non sanitaires : besoin d'une doctrine interministérielle pour les métiers qui doivent être équipés au sein de la fonction publique d'Etat.

6. POINT DE SITUATION DU POLE LOGISTIQUE

SITUATION

- Retours terrains positifs en matière d'approvisionnements « masques »
- Action en cours en faveur des départements et régions d'outre-mer

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
- Ordres donnés pour « officines sem.14 ». Livraisons effectives pour le 9/4

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

- Réassort « sem.14 » en cours (3,5M FFP2 et 28,2 M masques chir). Livraison des 134 GHT effective pour le 3/04
- Réassort complémentaire d'1M de FFP2 vers les ES dotés d'un service de « réanimation »

Outre-mer :

- Préparation approvisionnement au profit des départements et région d'outre-mer (masques et EPI via PHA Dixmude + envois par avions dans l'intervalle)

SOURCING :

- Acquisition en cours via L'Oréal de 3 200 pousse-seringues, 2,7 M de gants et 0,33 M de blouses
- Priorités de la semaine:
 - Accroître :
 - approvisionnements en EPI (sur-blouses et gants +++) (2 semaines de stock disponibles => objectif = 3 semaines de stock supplémentaires)
 - capacités en tests de dépistage (PCR) et du statut immunologique (sérlogie)
 - parc en poussettes-seringues
 - Sécuriser l'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
- 31/3 : dépannage sur-blouses ARS, BFC, GE, HDF et IdF (0,1 M)
- 31/3 : Livraison 2 automates MGI au profit du CH Strasbourg et Lille
- 01/4 : dépannage CHU Montpellier et CH Ajaccio (0,1M FFP2, 0,93M chir et 0,03 M sur-blouses)
- 01/4 : Dépannage officines Corse (1 200 FFP2)
- 02/4 : planification livraison sem. 15 d'un OIV (3700 FFP2)

POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

- Sécurisation de l'action et des relations avec SPF