

Point de situation n°6 – 29/01/2020 18h30

BILAN EPIDEMIOLOGIQUE

Cas totaux: plus de 6000 cas, 136 décès.

Cas importés: Japon, Thaïlande, Corée du Sud, Taïwan, Etats-Unis, Macao, Hong Kong, Singapour, Malaisie, Vietnam, Australie, Népal, **France (5)**, Canada, Sri Lanka, Cambodge, Allemagne, **Emirats Arabes Unis** et **Finlande**.

Décès: 132, en Chine.

Cluster de 4 cas en Allemagne: cas secondaires autochtones.

ETAT DES CONNAISSANCES SUR 2019 N-CoV

Origine probablement animale.

Transmission interhumaine avérée.

Période d'incubation: 7 jours en moyenne (2-12 jours).

Symptômes : fièvre, toux, myalgie, fatigue.

Doutes sur la contagiosité avant l'apparition des symptômes.

Proportion de cas asymptomatiques – inconnue.

ANALYSE DU RISQUE:

OMS (26/01):

Chine: **très élevé**;

Régional: **élevé**;

International: **élevé**.

Pas de recommandation de restriction des flux internationaux.

Comité d'urgence OMS convoqué le 30/01.

EUROPE / ECDC (26/01):

Importation de cas en Europe: **modéré**

Cas secondaire en Europe: **faible**

Cas secondaire en Europe en cas de détection tardive de cas ou de manque de mesures de prévention/gestion adaptées: **très élevé**

MESURES DE GESTION EN FRANCE

Activation du Centre de Crise Sanitaire:

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr

01 40 56 75 11

STRATEGIE

Limitation de l'introduction du virus sur le territoire.
Isolement et prise en charge des cas suspects.

Identification et prise en charge des cas contacts.

Déploiement des techniques de diagnostic sur le territoire.

Information des professionnels de santé et de la population.

En anticipation :

Stratégie de renforcement des capacités de réponse des SAMU-Centre 15.

Stratégie de désaturation des établissements de santé identifiés 2019-nCoV

RAPATRIEMENT SANITAIRE

RAPASAN et accueil sécurisé des ressortissants français en provenance de Wuhan.



MESURES DE GESTION EN CHINE:

Mise en quarantaine de toute la province de Hubei (54 millions de personnes).

Annulation des voyages de groupe vers l'étranger.

COMMUNICATION / MEDIA

Premier sujet d'actualité dans les médias, exposition médiatique continue à décroître.

Sujets : vaccins, traitements, RAPASAN, comptage des cas. Signes potentiels de lassitude sur les réseaux sociaux.

Point presse quotidien MSS ou DGS.

POINT DE SITUATION n°06

Epidémie de 2019-nCoV (nouveau Coronavirus)

- DIFFUSION RESTREINTE -

Point de situation n°06 – 18h30

29/01/2020

1. Caractéristiques du 2019-nCoV

Famille :	Coronavirus
Temps incubation :	7 jours en moyenne (2-12 jours)
Transmission interhumaine :	avérée
Symptômes :	fièvre, toux, myalgie, fatigue. Pour les cas graves : dyspnée,
Co-infection :	co-infection décrite avec la grippe
R0¹ :	estimé entre 1,4 et 2,5 (source OMS)
Période de contagiosité :	pendant la phase symptomatique. Incertitudes sur la phase asymptomatique.
Origine :	non identifiée (potentiellement animale)
Réservoir :	non identifié
Persistance dans l'environnement :	Inconnue – quelques heures à quelques jours (dans les milieux humides) pour les autres coronavirus.

2. Situation épidémiologique

Le 31 décembre 2019, l'OMS a été informée de plusieurs cas de pneumonies d'allure virale d'étiologie inconnue dans la ville de Wuhan, dans la province de Hubei en Chine, avec un lieu d'exposition commun : le « Huanan Seafood Fishery Wholesale Market ». Ce marché a été fermé le 01/01/2020 par la municipalité et désinfecté. Il est aujourd'hui toujours fermé.

Au mercredi 29/01, **plus de 6000 cas** ont été **confirmés en Chine**, répartis sur presque tout le territoire (y compris Hong Kong et Macao), ainsi que **136 décès**. Des **cas importés** ont été reportés en Corée du Sud, au Japon, en Thaïlande, à Taiwan, aux Etats-Unis, à Singapour, en Malaisie, au Vietnam, en Australie, au Népal, en France, au Canada, en Allemagne, au Cambodge, au Sri Lanka, aux ***Emirats Arabes Unis** et en ***Finlande** (*nouveaux pays depuis le dernier point de situation). Des cas autochtones² ont été identifiés en Allemagne, au Japon et au Vietnam.

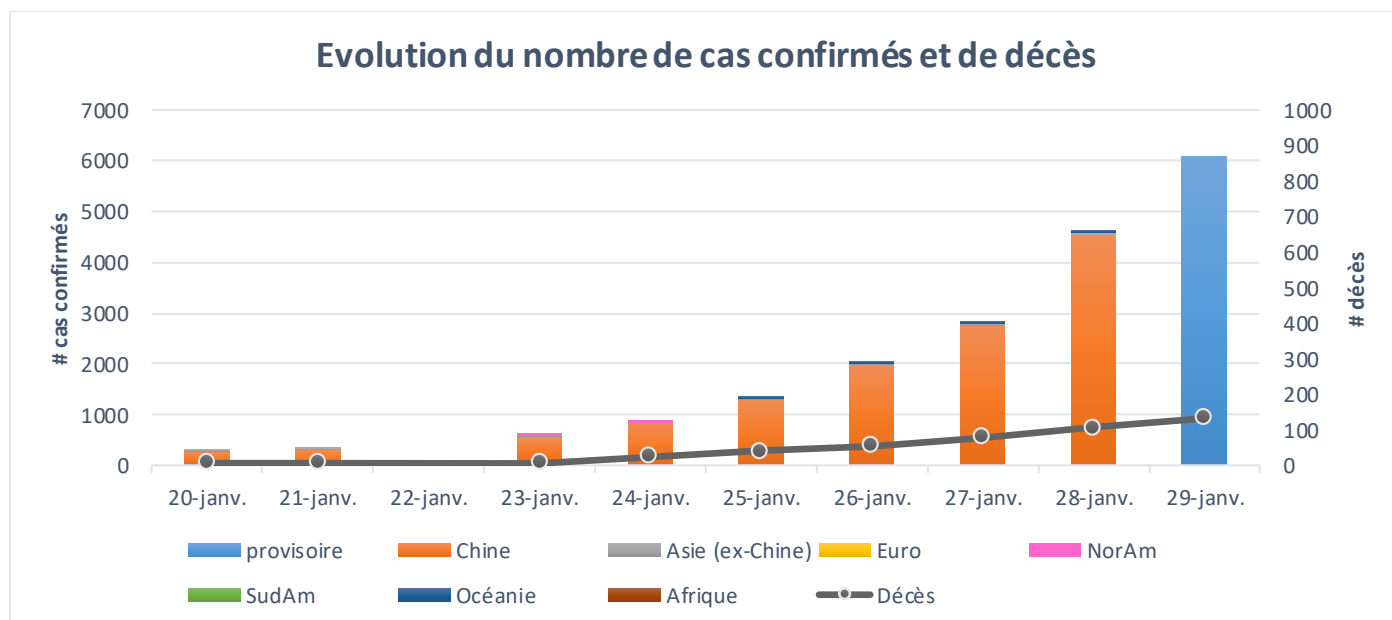
L'Allemagne investigate sur l'existence d'un **foyer de transmission interhumaine local**. Les 4 cas confirmés le 28/01 ont été en contact avec une personne, cas confirmée retournée en Chine, dans le cadre d'une formation professionnelle dans leur entreprise.

L'OMS met en place une plateforme de données cliniques anonymisées des cas confirmés, dans le but d'agrèger les données des différents pays pour analyse.

¹ Indique la capacité du virus à se transmettre. Nombre moyen d'infections secondaires causé par un unique infecté dans une population entièrement susceptible à l'infection (non immunisée) et **en l'absence** de toutes mesures de contrôle de l'épidémie.

² Patient développant la maladie, sans antécédent de voyage connu dans la zone contaminée compatible avec la période d'incubation.

Evolution du nombre de cas confirmés et de décès



sources : OMS, ECDC

En France :

3 premiers cas ont été **confirmés** en France le vendredi 24/01:

- Un patient à Bordeaux ;
- 2 patients à Paris.

Deux nouveau cas ont été **confirmés** en France:

- Un patient à Paris le mardi 28/01 ;
- Une patiente à Paris le mercredi 29/01. Il s'agit de la fille du cas confirmé le 28/01. Toutes les précautions de prise en charge ont été mises en œuvre autour du cas.

Les 5 patients sont toujours hospitalisés (4 à Paris, 1 à Bordeaux).

3. Analyse du risque

L'OMS publie quotidiennement des points de situation.

Dans son point de situation du mardi 28/01, l'OMS maintient son évaluation des risques, à savoir :

- Risque très élevé en Chine ;
- Risque élevé au niveau régional ;
- Risque élevé au niveau mondial.

Une réunion pour évaluer si l'épidémie de 2019-CoV est une Urgence de Santé Publique de Portée Internationale est prévue demain jeudi 30/01. Une USPPi devrait être déclarée à 2 conditions : un décès en dehors de la Chine, et un foyer de transmission humaine à l'étranger. En date du 29/01, aucun décès n'est à déplorer en dehors de la Chine.

L'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) a mis à jour son « Rapid Risk Assessment » le dimanche 26/01. L'ECDC a évalué comme étant :

- Modéré le risque d'importation de nouveaux cas en UE ;
- Faible le risque de survenue de cas secondaires en cas de mise en œuvre des mesures de prévention et de contrôle ;
- Très élevé le risque de survenue de cas secondaires en cas de détection tardive d'un cas importé en UE ou de non mise en œuvre des mesures de prévention/contrôle.

4. Mesures de prévention et de gestion

EN CHINE :

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

DIFFUSION RESTREINTE
 Page 3 sur 12

Une détection active/rétroactive des cas dans les établissements de santé de Wuhan est en cours.

A L'INTERNATIONAL :

- [Europe](#) : L'Union Européenne a transmis aux Etats Membres des recommandations de mesures de gestion et de conduite à tenir aux points d'entrée, ainsi que des recommandations à destination des compagnies aériennes et maritimes (29/01) ;

EN FRANCE :

Posture :

Le CORRUSS renforcé a été activé le mercredi 22/01.

Le Centre de Crise Sanitaire est activé depuis le lundi 27/01 joignable à centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr et **01 40 56 75 11**.

Un agent de liaison de la DGSCGC est présent au CCS.

Le Centre de Veille du Ministère de l'Intérieur a activé son niveau 2 (suivi H24).

Stratégie de réponse :

La stratégie actuelle de la France est de limiter l'introduction du virus sur le territoire, en mettant en œuvre des mesures telles que l'information des professionnels de santé et la mise en tension du système de santé, le développement et le déploiement sur le territoire des méthodes diagnostiques, l'information des voyageurs dans les aéroports et l'information du grand public.

En anticipation :

Mise en place d'une stratégie de renforcement des capacités de réponse des SAMU-Centre 15 avec le déploiement d'une plateforme régionale d'appui au SAMU ;

Mise en place d'une stratégie de désaturation des établissements de santé identifiés 2019-nCoV avec :

→ Mise en place d'une filière de prise en charge des patients cas possible en hôpital de jour

→ Organisation en complément des capacités d'hospitalisation d'une filière de prise en charge ambulatoire des patients cas possibles pour ceux ne nécessitant pas une hospitalisation (réserver les capacités en lits des SMIT pour les seuls patients le nécessitant).

La France se prépare au rapatriement sanitaire et à l'accueil sécurisé des ressortissants français à Wuhan.

Mesures de gestion santé :

Réunion quotidienne DGS/SpF à compter du mardi 28/01.

Elaboration d'une **définition de cas** par Santé Publique France le 10/01, mise à jour le 17/01 puis le 24/01 [et le 29/01](#) (disponible [sur le site de Santé Publique France](#)).

Une information et un lien vers les procédures *ad hoc* ont été mises en ligne le 10/01 sur le site de la COREB. La **conduite à tenir** pour les SAMU et autres soignants de première ligne a été mise en ligne le 22/01.

Les **capacités de diagnostic** sont fonctionnelles aux CNR (Institut Pasteur et CIBU 23/01, CNR Lyon 28/01). [La CIBU s'organise pour l'organisation d'une astreinte pour lancer 2 séries d'analyse par jour](#).

Le déploiement de la technique au sein des ESR est en cours (1ers laboratoires prêts en fin de semaine).

L'état des lieux des **capacités de prise** en charge adultes et pédiatriques, ainsi que l'état des lieux des **capacités de réapprovisionnement** en matériel (ECMO, masques chirurgicaux, antiviraux, antibiotiques) est a été réalisé par l'ANSM et SpF le 28/01.

Un **message MINSANTE** a été envoyée aux ARS le 28/01 pour faire un état des lieux des quantités d'EPI et de solutions hydroalcooliques dans les services d'accueil des urgences et les services de maladies infectieuses et tropicales habilités coronavirus.

Une organisation des moyens de réponse nécessaires en établissements de santé et professionnels libéraux a été définie avec la DGOS.

Un nouveau message MINSANTE est en préparation concernant la nouvelle définition de cas, la procédure SAMU et l'anticipation d'une filière ambulatoire.

L'identification de **traducteurs en langue chinoise** pour appui des infectiologues est en cours.

Le CNR et la société française d'hygiène hospitalière ont été contactés sur le sujet de l'hygiène et de la désinfection préventive (29/01).

Le **SECPROCH** auprès du HCSP a été saisi le 25/01 sur la problématique des **transfusions et des greffes**.

25/01 : Elaboration du dispositif d'accompagnement personnalisé des **personnes contacts** de cas de 2019-nCoV (définition des contacts et des niveaux de risque des contacts).

Saisine du HCSP sur la constitution d'un groupe dédié 2019-nCoV en cours.

Le Centre de crise sanitaire répond aux demandes quotidiennes des ministères et diffuse différentes recommandations sanitaires.

Maîtrise des flux internationaux et contrôle des points d'entrée :

Les liaisons directes entre Wuhan et CDG ont été interrompues. Tous les vols directs entre la Chine et la France atterrissent à CDG, en dehors d'une liaison directe avec l'aéroport de Saint Denis de la Réunion.

Le 23/01, une équipe médicale a été mise en place pour accueillir les passagers du dernier vol Wuhan-CDG, avec distribution de flyers, affichage des informations en français, chinois et anglais. Ces informations aux voyageurs sont également en place dans les points d'entrée aéroportuaires de toutes les régions depuis le 25/01. [Ces affiches sont en cours d'actualisation.](#)

Toutes les compagnies aériennes desservant la Chine informent leurs passagers (25/01).

[Le message vocal diffusé à bord des avions en provenance de Chine à destination de CDG a été mis à jour et transmis à l'ensemble des compagnies aériennes concernées \(29/01\).](#)

Depuis le 26/01, des équipes médicales d'accueil sont en place à CDG pour les vols en provenance de la Chine. Ce même dispositif sera mis en place à l'aéroport de Saint Denis de la Réunion.

Recherche rétrospective de l'ensemble des passagers (env 900) arrivés par le vol direct Wuhan-Paris ces 14 derniers jours demandée à Air France (28/01), pour transmission du message de recommandation (en cas de symptômes, appeler le 15).

[Par ailleurs, l'ensemble des compagnies aériennes opérant des vols Chine-CDG ont été contactées pour organiser la traçabilité en cas de besoin de contact tracing \(29/01\).](#)

Le prochain vol direct de Tianjin (ville à proximité de Pékin) à destination de Nouméa, prévu pour le 02/02, a été annulé.

Des éléments de langage à destination des personnels des aéroports vis-à-vis du risque de contamination ont été produits le 22/01.

[Le CMVOA a été contacté pour la diffusion des affiches de recommandations aux voyageurs dans les gares ferroviaires avec du trafic international \(29/01\).](#)

Rapatriement sanitaire :

Message d'information aux sociétés d'assistance (pour les rapatriements et évacuations sanitaires) 21/01.

Organisation du rapatriement des français à Wuhan et hébergement des rapatriés en centre d'isolement, en lien avec le MEAE et le Ministère de l'Intérieur :

→ 1^{ère} séquence de rapatriement :

- **Vol 1** : avion militaire, rapatriement d'environ 230 ressortissants français asymptomatiques, sans autre pathologie (classés sujets contacts à risque modéré/élevé). Départ de Paris le mercredi 29/01, retour le 31/01 puis hébergement dans un centre d'isolement au retour en France. Accompagné d'une équipe SANTE à bord et des équipes MININT/MINARM.
- **Vol 2** : avion civile, rapatriement de **200 à 350** ressortissants français et européens (classés sujets contacts à risque modéré/élevé). Départ de Paris le **samedi 31/01**, retour en France le **dimanche 01/02** puis hébergement dans un centre d'isolement pour les ressortissants français, autre site pour les européens (pour 24-72h). Accompagné d'une équipe SANTE et MININT à bord.
- **Vols « cas possibles de 2019-nCoV »** : pour les quelques cas pouvant être classés possibles de nCoV. Avion biosécurisé avec affruteur privé. **Retour en Métropole** pour prise en charge hospitalière à Paris.
- Matériels et moyens SANTE embarqués sur le vol 1, au profit des vols 1 et 2, fournis par SpF, l'APHP et le SSA. **Demande de don de masques chirurgicaux (100 000) par les autorités sanitaires chinoises.**

Une 2^{ème} de séquence de rapatriement peut être programmée si besoin, avec une équipe SANTE pré-identifiée.

Une **cellule d'urgence médico-psychologique** est prévue à l'arrivée des vols.

Les équipements et matériel des réservistes sanitaires accueillant les ressortissants français à l'aéroport ont été défini et acquis (29/01).

Le **centre d'isolement** (discussion autour du cadre juridique en cours) sera armé 24h/24 pendant 14 jours par la réserve sanitaire avec 3 équipes de 8 agents, en rotation en « 3-8 » (1 **chef de mission**, 2 binômes médecin généraliste/IDE, 1 psychologue, 1 hygiéniste, 1 **épidémiologiste**). **Les produits de santé et matériel pour l'accueil des ressortissants sur les 2 sites d'hébergement français ont été défini et en cours d'acquisition (29/01).**

Des EDL/FAQ pour les rapatriés relatifs au fonctionnement du centre sont en cours de finalisation. Des EDL grand public et presse seront également préparés.

Les réservistes sanitaires seront en charge de la permanence des soins et du suivi sanitaire ; devant toute suspicion de nCoV, prise en charge de « droit commun » (infectiologue-SAMU).

La doctrine Santé est établie (29/01) pour les règles et recommandations sanitaires dans le centre et le suivi sanitaire des rapatriés. La déclinaison opérationnelle en lien avec la DGSCGC, l'ARS et la Préfecture concernées est à élaborer.

International :

Participation aux réunions du HSC (Health Security Committee, Europe), GHSI (Global Health Security Initiative).

Activation du mécanisme de sécurité civile européen.

Participation de Santé Publique France aux réunions du Global Outbreak Alert and Response Network (GOARN) de l'OMS.

Mise à jour régulière de la plateforme EWRS (Early Warning and Response System – Europe) sur la situation et les mesures de gestion mises en œuvre.

Reporting à l'OMS sur la situation et les cas confirmés.

5. Communication

Information des **professionnels de santé** via un message DGS-Urgent (14/01 - information, 22/01 – conduite à tenir, 24/01 – information sur les 3 cas confirmés).

Messages **MINSANTE** aux ARS (10/01 – point de situation et conduite à tenir, 22/01 – circuit de signalement, prise en charge des cas et capacités diagnostiques et mesures aux points d'entrée désignés, 25/01 – définition et gestion des cas contacts).

Transmission des MINSANTE aux **sociétés savantes** (urgentistes, SAMU, infectiologues).

Messages MARS aux **établissements de santé** (22/01 – point de situation et prise en charge de cas suspects).

Envoi d'un message à l'ordre des pharmaciens le 29/01 sur les **masques chirurgicaux** (utilisation pour éviter de contaminer les autres si on est malade, efficacité non avérée pour se protéger de la maladie).

Diffusion d'affiche d'information français/chinois aux ARS pour transmission aux services d'accueil des urgences (25/01).

Réalisation d'une affiche d'information patients pour les cabinets des professionnels de santé libéraux (29/01).

Identification des **médias communautaires chinois** en France en vue d'une communication spécifique (en cours).

Lien avec le groupe communication du Health Security Committee (UE).

Anticipation des spots radio et télé d'urgence.

Veille média effectuée par le SIG. Mise en place de riposte si besoin, coordonnée SIG et DICOM MSS. Réponse aux sollicitations média et organisation d'un point presse quotidien.

Mise à jour régulière des EDL et de la FAQ.

Infographies « pour mieux comprendre » et « prise en charge » en cours d'actualisation.

Publication de **communiqué de presse** MSS (24/01 – confirmation des cas confirmés en France).

Mise en ligne d'une page dédiée sur le site du MSS : <https://solidarites-sante.gouv.fr/coronavirus>

Mise en ligne d'une page officielle du Gouvernement : <https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus>

6. Evolution des connaissances scientifiques

Des scientifiques australiens de l'Institut Doherty de Melbourne annoncent avoir répliqué en laboratoire le 2019-nCoV. <https://about.unimelb.edu.au/newsroom/news/2020/january/melbourne-scientists-first-to-grow-and-share-novel-coronavirus>

[Pre-print] Liu et al. (2020), bioRxiv, Transmission dynamics of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV).

<https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.01.25.919787v1>

Sur la base des données de 16 patients en Chine, la période d'incubation moyenne a été évaluée à 4,8 jours (+/- 2,6 jours. Min-Max 2-11 jours). Sur la base des données de 153 patients en Chine, le temps moyen entre la date de début des signes et l'isolation du patient a été évaluée à 2,9 jours (+/- 3 jours), passant de 6,7 jours pour les patients identifiés avant le 9 janvier à 0,7 jours pour les patients identifiés après le 19 janvier, illustrant une meilleure identification des patients. Dans cette étude, le **R0 est évalué à 2,9** environ en date du 23/01 sur la base des données de 164 patients.

[Pre-print] Paraskevis et al. (2020), bioRxiv, Full-genome evolutionary analysis of the novel coronavirus (2019-nCoV) rejects the hypothesis of emergence as a result of a recent recombination event.

<https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.01.26.920249v1>

Les séquences génétiques du 2019-nCoV et du BatCoV RaTG13, le coronavirus retrouvé chez la chauve-souris, sont similaires à hauteur de 96,3%, renforçant l'hypothèse que le coronavirus de la chauve-souris serait en partie à l'origine du nCoV. Ces deux coronavirus appartiendraient néanmoins à des lignées différentes : l'émergence de ce virus ne serait pas récente.

Nextstrain.org : Genomic analysis of nCoV spread. Situation report 2020-01-25

<https://nextstrain.org/narratives/ncov/sit-rep/2020-01-25>

Sur la base de l'analyse de 27 génomes publiés du nCoV, il apparaît que ces 27 génomes sont très similaires (seulement 0 à 5 mutations). Cette similarité suggère un passage unique de l'animal chez l'Homme avant dissémination, ou plusieurs transmissions animal-Homme de souches virales très similaires. Ces transmissions se seraient probablement produits en novembre ou début décembre 2019.

Xinhuanet.com (source non officielle - http://www.xinhuanet.com/english/2020-01/27/c_138735677.htm) :

Des prélèvements environnementaux ont été réalisés au marché Huanan Seafood Fishery Wholesale Market de Wuhan les 1^{er} et 12 janvier (pour rappel, le marché a été fermé le 01/01 par les autorités locales). Sur les 585 prélèvements analysés, 33 contenaient des fragments d'ARN du 2019-nCoV. 31 de ces 33 prélèvements positifs provenaient de la zone ouest du marché, où le commerce d'animaux vivants était concentré. Sur la base du nombre total de cas modélisé par l'Imperial College de Londres, une valeur de R0 de 1,5 à 3,5 est supposée.

7. Perspectives

Le prochain point de situation sera diffusé **jeudi 30/01**.

Prochaines réunions :

Jeudi 30/01 : Réunion du comité d'urgence de l'OMS – conférence de presse à 17h.

Vendredi 31/01 après-midi : Réunion intersectorielle (RIS).

Annexes

RESSOURCES UTILES

- Site de l'OMS : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
et son module de cours : <https://openwho.org/courses/introduction-to-ncov>
- Site de l'European Center for Disease prevention and Control (ECDC) : <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china> et leur cartographie: <https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases>
- 3 pages sur le site du Ministère des Solidarités et de la Santé :
 - o <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/article/coronavirus-2019-n-cov>
 - o <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/article/coronavirus-informations-pour-les-professionnels-de-sante>
 - o <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/article/coronavirus-informations-pour-les-voyageurs>
- La page dédiée sur le site de Santé Publique France :
 - o <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/cas-de-pneumonies-associees-a-un-nouveau-coronavirus-2019-ncov-a-wuhan-en-chine>
- La page dédiée sur le site de la COREB :
 - o <https://www.coreb.infectiologie.com/fr/alertes-infos/pneumopathies-liees-a-un-nouveau-coronavirus-a-wuhan-chine -n.html>
- Modélisation de l'Imperial College of London : <https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/news-wuhan-coronavirus/>

POINT INTERNATIONAL

Situation épidémiologique internationale :

- Chine : 5970 cas confirmés, 132 décès (au 28 janvier 2020) ;
- Thaïlande (14),
- Taïwan (7),
- Singapour (5),
- Australie (5),
- Etats-Unis (5) : Rapatriement de 240 personnes aujourd'hui à destination d'Ontario (Californie).
- Malaisie (4),
- Corée du Sud (4),
- Japon (7) : 206 ressortissants japonais sont arrivés ce matin (29/01) à Tokyo.
- Canada (2),
- Vietnam (2),

- Népal (1),
- Cambodge (1),
- Sri Lanka (1),
- Allemagne (4) : foyer de transmission interhumaine local.

Sources media (à confirmer) :

- Côte d'Ivoire : A noter que le cas n'est plus rapporté sur le site de John Hopkins / Le ministère ivoirien de la santé a annoncé que les autorités sanitaires s'occupaient d'un cas suspect de coronavirus en Côte d'Ivoire (27/01), les résultats des tests seraient attendus pour dimanche. Le cas (étudiante ivoirienne de 34 ans vivant depuis 5 ans en Chine) serait partie de Pékin, en faisant escale à Istanbul et à Cotonou, avant d'arriver à Abidjan dans la nuit du samedi 25/01 au dimanche 26/01. Elle aurait eu des symptômes avant son embarquement, fièvre détectée par les caméras thermiques installées pour Ebola. (source : BBC et Le Monde) ;

- Maurice : trois passagers membres d'une même famille en provenance de Chine via Dubai qui ont atterri à l'aéroport de Sir Seewoosagur Ramgoolam (Maurice) le mercredi 23 janvier dernier 2020, ont été mis en quarantaine par mesure de précaution

Sur les cas allemands :

Le 29 janvier 2020, 3 nouveaux cas ont été confirmés en Bavière, portant à 4 le nombre de cas confirmés en Allemagne, et indiquant l'existence d'un foyer de transmission interhumaine local. Le pays rapporte également 2 cas suspects. Les 4 cas confirmés sont des collègues de l'entreprise Webasto qui ont été en contact avec la formatrice chinoise (hospitalisée en Chine actuellement);

Les 2 cas suspects en cours d'investigation: une femme à Berlin (ayant séjourné en Chine- résultats attendus ce matin), un homme à Bremerhaven (salarié du port, a été en contact avec des ressortissants chinois sur le territoire allemand - ces personnes contacts sont placées en isolation).

Suivi des contacts : Un test a été effectué ce mercredi sur 40 salariés de l'entreprise Webasto jugées comme personnes contacts des 4 cas confirmés en Bavière (annonce par autorités sanitaires bavaroises à 23h le 28.01) avec un entretien pour déterminer le risque de propagation.

Nouvelles mesures en Allemagne :

Sur les vols en provenance de Chine :

a) imposer aux compagnies aériennes d'évaluer dans leurs vols en provenance de Chine le risque de cas suspect(s) dans leur avion, les pilotes de ligne devront en informer la tour de contrôle de l'aéroport allemand avant l'atterrissage sur le territoire allemand;

b) obliger tous les passagers en provenance de Chine à remplir une fiche pour indiquer : 1) leur numéro de siège durant le vol (vise à permettre une identification plus rapide de personnes contact), 2) leur lieu de résidence et 3) les coordonnées sur lesquelles ils seront joignables durant les 30 jours après leur arrivée en Allemagne.

Les professionnels de santé sont désormais obligés de déclarer tous les cas suspects auprès des autorités sanitaires allemandes (pour l'instant seule la déclaration des cas confirmés était obligatoire).

Les autorités allemandes continuent de juger le risque de contamination faible mais s'attendent à devoir prendre en charge d'autres cas (à la date du 28.01 - soir).

À Maurice, tous les passagers en provenance de Wuhan, cette ville du centre de la Chine où le nouveau coronavirus est apparu, sont placés en quarantaine. (source : média).

Au Maroc, le roi Mohammed VI a ordonné lundi le rapatriement d'une centaine de ressortissants bloqués à Wuhan, en majorité des étudiants. (Le Monde).

Au Royaume-Uni, British Airways a annoncé ce matin suspendre tous ses vols directs vers et depuis l'ensemble de la Chine.

OMS :

La visite en Chine du DG-OMS les 27-28 janvier envoie un message politique fort et traduit l'inquiétude de l'OMS. A Genève, la pression commence à monter de la part des missions comme de la presse pour obtenir de l'OMS des informations complémentaires sur une situation laissée "en suspens" depuis la dernière réunion du Comité d'urgence le 23 janvier.

Sur la période de contagiosité, alors que jusqu'ici l'OMS, en se fondant sur des données épidémiologiques transmises par la Chine, considérait que les personnes étaient contagieuses même en phase asymptomatique, une source à l'OMS indique qu'une "erreur de traduction" pourrait remettre entièrement en cause ce que l'OMS croyait savoir de la période de contagiosité ;

Le comité d'urgence présidé par le Pr. Houssin a été convoqué par le DG-OMS pour demain jeudi 30 janvier. Un PHEIC devrait être déclaré si les deux conditions suivantes sont réunies: un décès à l'étranger et une chaîne de transmission humaine à l'étranger.

INTERNATIONAL

07/01/2020 Isolement du 2019-nCoV par la Chine. Publication du Threat Assessment Brief (ECDC).	11/01/2020 Annonce du 1 ^{er} décès et partage de la séquence du 2019-nCoV par la Chine. 41 cas confirmés.	20/01/2020 Cas reportés en Chine en dehors de Wuhan. 1 ^{er} cas confirmé en Corée du Sud . 1 ^{er} cas confirmé aux Etats-Unis .	23/01/2020 En Chine: 606 cas confirmés, 18 décès. 1 ^{er} cas confirmé à Singapour et au Vietnam . 1 ^{er} décès en dehors de la région de Wuhan. Réunion WHO: pas de USPPI à ce stade.	28/01/2020 1 ^{er} cas confirmé en Allemagne . Cas autochtone .
01/01/2020 Fermeture et désinfection du marché « Huanan Seafood Fishery Wholesale Market ».	16/01/2020 1 ^{er} cas confirmé au Japon .	17/01/2020 Publication du Rapid Risk Assessment (ECDC).	22/01/2020 1 ^{er} cas confirmé à Macao . 1 ^{er} cas confirmé à Hong Kong . En Chine: 543 cas confirmés, 17 décès. Rapid Risk Assessment (ECDC) risque modéré d'importation de cas en Europe, risque faible de cas secondaires.	27/01/2020 En Chine: 2761 cas confirmés, 80 décès. 2 premiers cas confirmés au Canada . Visite du DG OMS en Chine.
31/12/2019 Information de l'OMS de 27 cas suspects de pneumopathie d'étiologie inconnue par la Chine .	13/01/2020 1 ^{er} cas en Thaïlande . La patiente n'a pas fréquenté le marché en question.	21/01/2020 En Chine: 291 cas confirmés et 6 décès.	25/01/2020 Plus de 1400 cas dans le monde. 1 ^{er} cas confirmés en Malaisie et en Australie . 24/01/2020 Plus de 1300 cas confirmés, 41 décès. 1 ^{er} cas confirmés au Népal et en France .	26/01/2020 En Chine: 2014 cas confirmés, 56 décès.
			29/01/2020 Plus de 6000 cas confirmés, 132 décès. 1 ^{er} cas confirmés aux EAU et en Finlande .	

FRANCE

02/01/2020 Début de veille au CORRUSS.	13/01/2020 Participation à la réunion GHSL.	14/01/2020 Envoi d'un MARS et d'un DGS-Urgent aux ES, EMS et aux professionnels de santé libéraux.	22/01/2020 • Activation du CORRUSS renforcé. • Mise à jour fiche COREB (CAT des PS 1^{ère} ligne). • Envois des 2^e MINSANTE, MARS et DGS-Urgent (rappel de la CAT, confirmation de la transmission interhumaine). • Mise en ligne d'une page dédiée sur le site du MSS et mise à disposition d'une FAQ.	26/01/2020 • Point presse au MSS (Ministre).
10/01/2020 • CT intersectorielle n°1. • Envoi d'un MINSANTE aux ARS. • Mise en alerte par l'ARS IdF du service médical d'Aéroports de Paris et des SAMU franciliens. • Diffusion de messages audio à bord des avions vers et au retour de Wuhan depuis/vers CDG. • Actualisation de la fiche conseils aux voyageurs. • Définition de cas et conduite à tenir. • Communication sur le site de SpF.	17/01/2020 • CT intersectorielle. • Mise à jour de la définition de cas.	20/01/2020 Mise en place de la task force MSS.	23/01/2020 • Point presse au MSS. • Message d'information diffusé aux ordres.	27/01/2020 • Activation du Centre de Crise Sanitaire. • Conférence de presse au MSS (DGS).
	21/01/2020 Organisation d'un point presse MSS à 19h15 (Ministre et DGS).		25/01/2020 • MINSANTE aux ARS (définition et gestion des cas contact). • Demande d'affichage aux SAU. • Point presse DGS à 18h30. 24/01/2020 • 3 cas confirmés en France – communiqué de presse et message DGS-Urgent. Point presse Ministre 20h. • Notification des cas à l'Europe et à l'OMS. • Mise à jour de la définition de cas.	28/01/2020 • 4^e cas confirmé en France. • MINSANTE aux ARS pour l'état des stocks EPI et SHA dans les SAU et SMIT. • Conférence de presse au MSS (DGS). 29/01/2020 • 5^e cas confirmé en France. • Conférence de presse au MSS.

Suivi chronologique de l'épidémie 2019-nCoV Janvier 2020