

1. SITUATION INTERNATIONALE

BILAN EPIDEMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données à 14h10)

- **Total cas confirmés : 1 863 406 (+70 507)**
- **Total guéris : 440 699 (+28 165)**
- **Total décès : 115 225 (+5 183)**
- **Total pays/territoires touchés : 185 (+0)**

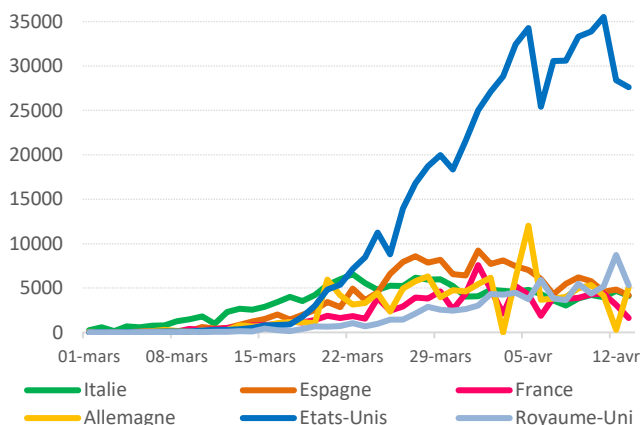
Le nombre de décès dans le monde dépasse la barre des 100 000 décès.

Les Etats-Unis rapportent près de 560 000 cas.

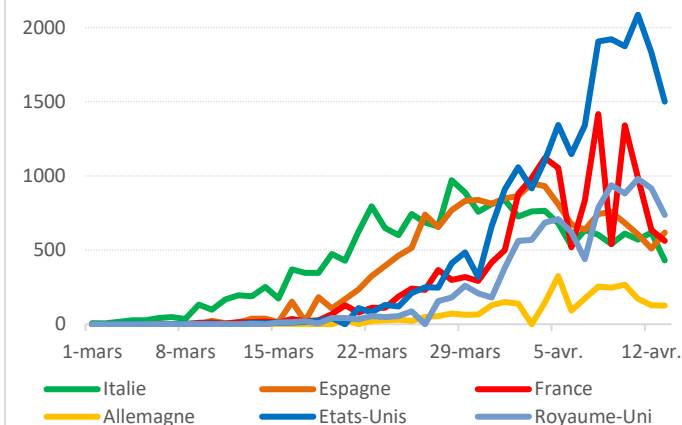
Singapour : le nombre de nouveaux cas est en augmentation.

Les taux de létalité au RU, en Italie et en Belgique sont similaires (12%). Le nombre de nouveaux décès en Italie et en Espagne diminue.

Nouveaux cas de COVID-19 par jour depuis le 1^{er} mars 2020 (ECDC 13/04)



Nouveaux décès liés au COVID-19 par jour depuis le 1^{er} mars 2020 (ECDC 13/04)



SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE EN EUROPE

ESPAGNE : 169 496 cas (+3 477) et 17 489 décès (+517). Taux de létalité : 10,3%.

ITALIE : 156 363 cas (+4 092) et 19 899 décès (+431). Le taux de létalité est à 12,7%.

ALLEMAGNE : 127 854 cas (+2 402) et 3 022 décès (+151).

ROYAUME-UNI : 85 212 cas (+5 327) et 10 612 décès (+720). Le taux de létalité est à 12,5%.

BELGIQUE : 30 589 cas (+942) et 3 903 décès (+303). Taux de létalité : 12,8%.

PAYS-BAS : 25 746 cas (+964) et 2 823 décès (+76).

SUISSE : 25 503 cas (+203) et 1 117 décès (+36).

La croissance dans la région EURO semble diminuer depuis quelques jours. En Italie le nombre des décès, le plus bas depuis le 19 mars, est encourageant, mais la décrue est plus lente qu'escompté. Les mesures de confinement ou des restrictions sont largement appliquées dans les pays européens, selon des modalités différentes.

L'annonce d'un plan de sortie de confinement par l'Autriche le 6/04 a été suivie d'une intensification des débats à ce sujet dans plusieurs pays (Italie, Espagne, Allemagne...).

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE EN AMERIQUE

ETATS-UNIS : 557 590 cas (+27 584) et 22 109 décès (+1 501).

BRESIL : 22 318 cas (+1 334) et 1 230 décès (+89).

CANADA : 24 380 cas (+1 064) et 717 décès (+63).

La croissance est régulière dans tout le continent avec quelques pays qui sont encore au début de la courbe. Les Etats-Unis sont le premier pays au monde en nombre de cas. Cependant, la prévalence n'est pour le moment pas plus élevée qu'en Allemagne. La réponse du Brésil à l'épidémie, tardive, consiste en un soutien à l'économie, avec des initiatives locales de confinement.

Même si l'Amérique centrale semble relativement épargnée par l'épidémie, les structures de soins dans les systèmes insulaires pourraient faire craindre une prévalence de décès importante. Les situations sont variables en Amérique du Sud où les tensions politiques aggravent parfois la situation.

DIFFUSION RESTREINTE

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE EN ASIE

CHINE : 83 213 cas (+79) et 3 345 décès (+2)

IRAN : 73 303 cas (+1 617) et 4 474 décès (+111)

TURQUIE : 56 956 (+ 4 789) cas et 1 198 décès (+97)

COREE DU SUD : 10 537 cas (+25), et 217 décès (+3)

JAPON : 7 370 (+622) cas et 123 décès (+15).

SINGAPOUR : 2 532 (+233) cas et 9 décès (+0)

Singapour : malgré une progression de l'épidémie étroitement contrôlée dans un premier temps le nombre de nouveaux cas est aujourd'hui en augmentation, avec des transmissions locales dans un contexte de diminution du nombre d'isolements (cf. ci-dessous).

La Corée du Sud a très tôt endigué le nombre des décès malgré son nombre de cas également élevé. Le Japon, où le nombre de nouveaux cas monte progressivement, a déclaré l'état d'urgence à Tokyo, Osaka et dans 5 autres préfectures le 6 avril.

Après une phase de stagnation, l'Asie du Sud et du Sud-Est semble connaître un regain de cas depuis deux semaines, tandis que les pays d'Asie mineure ont leurs premiers cas. Les chiffres rapportés par l'Iran sont atypiques avec 100 à 150 décès rapportés par jour depuis 3 semaines.

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE EN AFRIQUE

AFRIQUE DU SUD : 2 173 cas (+145) et 25 décès (+0)

EGYPTE : 2 065 cas (+126) et 159 décès (+13)

ALGERIE : 1 914 cas (+89) et 293 décès (+18)

MAROC : 1 746 cas (+129) et 120 décès (+7)

L'Afrique dispose aujourd'hui d'un total de cas et de décès encore faible, a priori lié à la faible avancée de l'épidémie, mais celle-ci pourrait être invisibilisée en partie par un budget et des équipements insuffisants pour faire des tests diagnostiques en grand nombre (les 4 pays d'Afrique avec le nombre de cas le plus élevé selon l'ECDC sont parmi les 5 pays d'Afrique avec le PIB le plus élevé selon le FMI).

La précarité des systèmes de soins de nombreux pays fait craindre une occurrence plus grande de décès dans cette région, tandis qu'en miroir une population plus jeune pourrait conduire à un nombre de décès moindre. A noter que presque tous les pays africains enregistrent au moins un cas, avec des différences de dynamique entre Afrique du Nord et Afrique subsaharienne.

OCEANIE : De nombreux archipels du Pacifique, de par leur isolation naturelle, n'ont pas enregistré de cas pour l'instant. L'Australie et la Nouvelle-Zélande contiennent pour le moment l'avancée des cas sur leur territoire.

AUTRES POINTS :

- **Espagne** :
 - Estimation des cas symptomatiques de COVID-19 : A partir d'une enquête réalisée auprès d'un millier de médecins généralistes, la Société espagnole de médecine familiale et communautaire (SEMFYC) estime qu'environ 2% de la population espagnole présente actuellement, ou a présenté, des symptômes du Covid-19.
 - Reprise partielle de l'activité économique, ce lundi 13 avril pour les travailleurs ne pouvant travailler depuis leur domicile, après 15 jours de confinement total imposés à tous les salariés du pays. Les établissements commerciaux, à l'exception de ceux considérés essentiels resteront fermés, tout comme les établissements culturels et sportifs.

2. SITUATION NATIONALE

2.1. EPIDEMIOLOGIE

98 076 cas confirmés en France (+ 2 673 en 24h)

27 718 personnes guéries parmi les patients hospitalisés

32 113 patients hospitalisés dont :

- 287 lits supplémentaires occupés en 24h
- 1 257 nouveaux patients hospitalisés en 24h

6 821 patients admis en réanimation dont :

- 24 lits **en moins** occupés en 24h
- 227 nouveaux patients en réanimation en 24h

14 967 décès (+574) dont :

- 9 588 décès en milieu hospitalier
- 5 379 décès en EHPAD / autres EMS

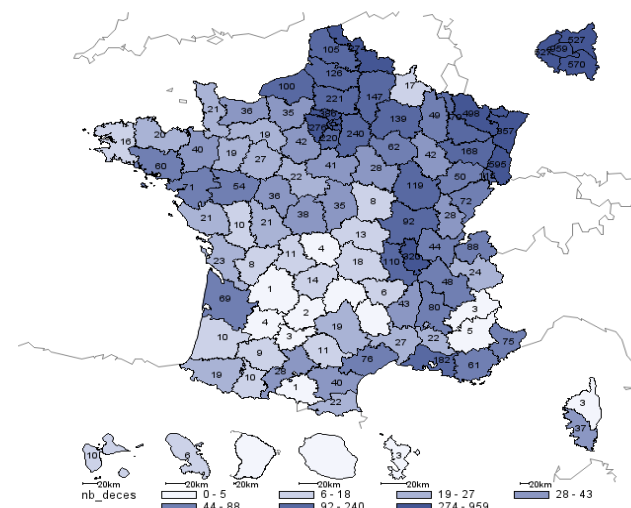
Un 2^{ème} décès rapporté chez une adolescente âgée de moins de 20 ans dans la région Ile de France.

Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région, France, 13 avril 2020 (14h)

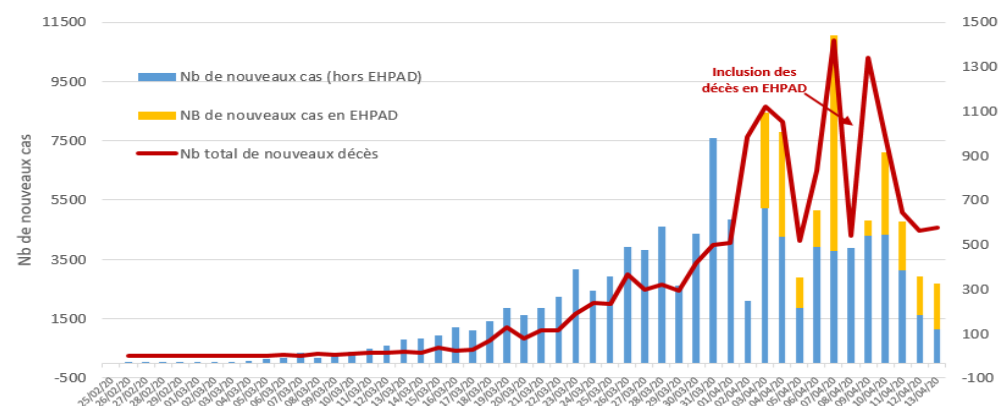
Région	Le 13 avril 2020			Depuis le 01 mars 2020	
	Hospitalisations en cours	Dont réanimation	Soins aux urgences	Retour à domicile	Décès
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)
Auvergne-Rhône-Alpes	3 055 (10%)	671 (10%)	33 (12%)	2 970 (11%)	794 (8%)
Bourgogne-Franche-Comté	1309 (4%)	284 (4%)	16 (6%)	1463 (5%)	512 (5%)
Bretagne	510 (2%)	118 (2%)	2 (1%)	490 (2%)	136 (1%)
Centre-Val de Loire	983 (3%)	196 (3%)	1 (0%)	595 (2%)	214 (2%)
Corse	75 (0%)	15 (0%)	0(0%)	126 (0%)	38 (0%)
Grand Est	4 928 (15%)	880 (13%)	34 (13%)	4 788 (17%)	2 105 (22%)
Guadeloupe	41 (0%)	18 (0%)	0(0%)	51 (0%)	10 (0%)
Guyane	15 (0%)	1 (0%)	0(0%)	13 (0%)	0(0%)
Hauts-de-France	2525 (8%)	543 (8%)	14 (5%)	2 102 (8%)	873 (9%)
Ile-de-France	13 196 (41%)	2 604 (38%)	136 (51%)	9 387 (34%)	3 704 (39%)
La Réunion	28 (0%)	3 (0%)	0(0%)	72 (0%)	0(0%)
Martinique	39 (0%)	16 (0%)	0(0%)	52 (0%)	6 (0%)
Mayotte	22 (0%)	3 (0%)	0(0%)	25 (0%)	3 (0%)
Normandie	713 (2%)	189 (3%)	5 (2%)	597 (2%)	211 (2%)
Nouvelle-Aquitaine	857 (3%)	259 (4%)	0(0%)	828 (3%)	194 (2%)
Occitanie	974 (3%)	291 (4%)	2 (1%)	1 313 (5%)	248 (3%)
Pays de la Loire	823 (3%)	162 (2%)	0(0%)	719 (3%)	192 (2%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	1 859 (6%)	437 (6%)	24 (9%)	2 126 (8%)	348 (4%)

Nombre de décès hospitaliers par département

Données issues de l'application SI-VIC à 14h le 13/04



Nombre de nouveaux cas et décès en France



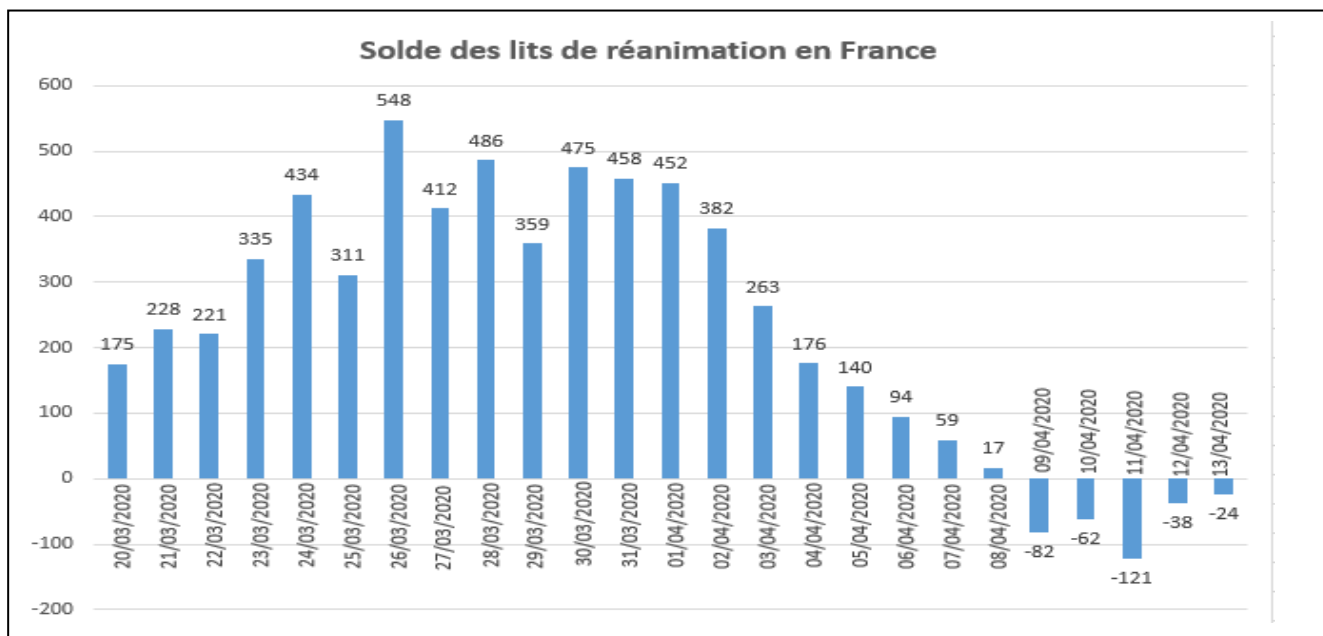
DIFFUSION RESTREINTE

Nombre de nouveaux cas et décès par jour données SPF

2.2. OFFRE DE SOINS ET PRISE EN CHARGE

➤ SITUATION DANS LES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS (BULLETIN QUOTIDIEN DES TENSIONS HOSPITALIERES - DGOS)

- Le nombre de lits disponibles en COVID+ se maintient à un niveau de 1 900 lits environ. En écho à cette situation, la plupart des régions voient leurs taux d'occupation se maintenir ou peu évoluer. Les tensions sont globalement stables en GE, IDF et HDF, avec un taux d'occupation global à 90% pour l'IDF.
- IDF : **On observe que le nombre de lits disponibles dans toute la région baisse légèrement** (280 lits ce jour, et 290 la veille). Les départements du Val-d'Oise et de la Seine Saint Denis sont proches de la saturation (13 lits disponibles, chacun).
- HDF (données du 12/04) : on observe une stagnation du capacitaire en Hauts-de-France aux alentours de 870 lits installés, et une stabilisation à 70 % de TO sur la région. **La situation de tension semble se stabiliser dans le département de l'Oise à 87 %**. Dans le Pas de Calais, on observe une baisse du TO quasi constante depuis 7 jours, en parallèle d'une baisse du nombre de lits installés.
- BFC : on observe une stagnation du capacitaire avec 368 lits installés et du taux d'occupation à 72% environ pour toute la région. La Haute-Saône demeure saturée (100% de taux d'occupation) et la tension baisse dans la Nièvre (90 à 86 % de TO).
- Grand Est (données du 12/04) : **le capacitaire poursuit son recul et atteint 1 190 lits installés (contre 1 217 lits installés le 9/04)**. **Le taux d'occupation global de la région reste à un niveau élevé (78%), toutefois en baisse par rapport à la semaine passée (87% le 1/04)**. Les départements de l'Aube, de la Haute-Marne, de la Meuse, du Bas-Rhin et du Haut-Rhin restent à des niveaux élevés de taux d'occupation (supérieur à 80 %).



➤ **SITUATION DANS LES ETABLISSEMENTS MEDICO-SOCIAUX** (SOURCE SPF)

Depuis le 28 mars 2020 et jusqu'au 13 avril (12h), 5 248 établissements ont signalé un épisode concernant un ou plusieurs cas liés au COVID-19 à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements et via les données transmises par l'ARS Ile-de-France. Il s'agissait de 3 337 (64%) établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements) et 1 911 (36%) autres établissements médico-sociaux (EMS).

La date de début des signes du premier cas était renseignée pour 3 513 signalements, parmi lesquels 89 signalements sont survenus en semaine 10 (du 2 au 8 mars), 313 en semaine 11 (du 9 au 15 mars), 892 en semaine 12 (du 16 au 22 mars), 1 089 en semaine 13 (du 23 au 29 mars), 785 en semaine 14 (du 30 mars au 5 avril), et 345 en semaine 15 (du 6 au 12 avril). La décroissance de cette semaine ne pourra être interprétée que les semaines prochaines.

*Nombre de signalements de cas COVID-19 et décès chez les résidents en EHPAD et EMS
rapportés depuis le 28 mars, France, 13 avril 2020 :*

	Ehpad	Autres EMS	Total	Nouveaux rapportés en 24 heures
Signalements ¹	3 337	1 911	5 248	30
Cas confirmés	10 544	1 937	12 481	523
Cas possibles	21 299	4 923	26 222	992
Cas total ^{2,3}	31 843	6 860	38 703	1 515
Décès hôpitaux ⁴	1 311	131	1 442	89
Décès établissements ⁴	5 254	125	5 379	239

¹Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements)

²Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé ou possible.

³Cas 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/EHPA.

⁴Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec des 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/EHPA.

⁵Cas possibles et confirmés décédés

➤ **RECOURS A LA MEDECINE D'URGENCE**

SAMU : Un nombre d'appels légèrement supérieur à celui du même jour en 2019, qui reste supérieur au nombre d'appels sur la même semaine en 2019

2.3. STRATEGIE DE REPONSE NATIONALE ET COMMUNICATION

➤ MESURES DE GESTION EN FRANCE

27/01/2020 : Activation du Centre de Crise Sanitaire.

13/03/2020 : Déclenchement du PCA.

17/03/2020 : Activation de la Cellule Interministérielle de Crise.

centrecrisesanitaire@sante.gouv.fr : 01 40 56 75 11

➤ STRATEGIE

29/02/2020 : Passage stade 2 - objectif de freiner la propagation du virus sur le territoire.

12/03/2020 : 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.

14/03/2020 : Passage stade 3 - objectif d'atténuation des effets de la vague épidémique sur le territoire.

17/03/2020 : Début du confinement à 12h.

23/03/2020 : Parution au JO de la loi n° 2020-290 du d'urgence pour faire face à l'épidémie de covid-19.

- Pilotage et coordination des acteurs sanitaires et contribution à l'action interministérielle.

- Coordination avec les institutions sanitaires internationales (OMS, ...).

- Diffusion de recommandations sanitaires de prévention et de contrôle de l'épidémie.

- Diffusion de recommandations d'expertise et mobilisation de l'expertise des sociétés savantes.

- Organisation d'une logistique d'approvisionnement en EPI, matériels (respirateurs, produits de santé, consommables de biologie, automates) et mise en place d'un pont aérien.

- Mobilisation exceptionnelle de renforts : Coordination d'EVASAN sur le territoire (infra régionale/extra régionale et nationale) ; Mobilisation de la réserve sanitaire.

- Gestion des tensions relatives aux produits de santé et développement d'applications dédiées.

- Coordination et suivi des différents projets de recherche.

- Mise en œuvre d'une stratégie de communication.

➤ PUBLICATIONS ET AVIS

L'Académie nationale de médecine a publié le 12 avril 2020 un communiqué « Oncologie et COVID-19 » (<http://www.academie-medecine.fr/communique-de-lacademie-oncologie-et-covid-19/>). Elle considère que l'épidémie de COVID-19 ne doit pas être une perte de chance pour les patients atteints de cancer et elle appelle à une prise en charge rapide et adaptée en leur faveur :

- elle recommande de sauvegarder les possibilités de recours aux soins, pour ne pas repousser sine die les traitements curatifs au motif des incertitudes sur la durée de l'épidémie, ce qui ajouterait une mortalité par cancer à la mortalité due au COVID-19. Les patients atteints de cancers localisés ou considérés comme curables doivent être traités dans les meilleurs délais ;
- elle préconise d'adapter la prise en charge de certains patients au contexte épidémique. Il convient de maintenir le contact avec le patient évitant de susciter chez celui-ci un sentiment d'abandon et d'assurer son suivi par le médecin traitant de préférence par téléconsultation. Il importe de pouvoir déterminer les meilleures thérapies et en particulier d'évaluer le rapport bénéfice-coût d'une éventuelle admission en service de soins palliatifs.

La société française d'anesthésie et de réanimation (SFAR) publie depuis le 18 mars 2020 une revue quotidienne, *Le Masque et la Plume*. L'édition du 12 avril 2020 est un résumé hebdomadaire (<https://sfar.org/le-masque-et-la-plume-12-04/>) : point épidémiologique, stratégies ventilatoires, état de la recherche notamment thérapeutique. Elle comporte de nombreuses recommandations pratiques : sédation et prise en charge nutritionnelle du patient, trachéotomie chirurgicale, asthme et BPCO, gestion du risque de thrombose, recrutabilité pulmonaire.

➤ DIFFUSION DES MESSAGES DU MINISTERE DES SOLIDARITES LA SANTE

INFORMATION DES ARS, DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DES PROFESSIONNELS DE SANTE		
MESSAGES DIFFUSES*	DATE	OBJET
DGS-Urgent n° 22	13/04/2020	Stratégie de prévention et de prise en charge des personnes en situation de handicap
MARS n° 33		

*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

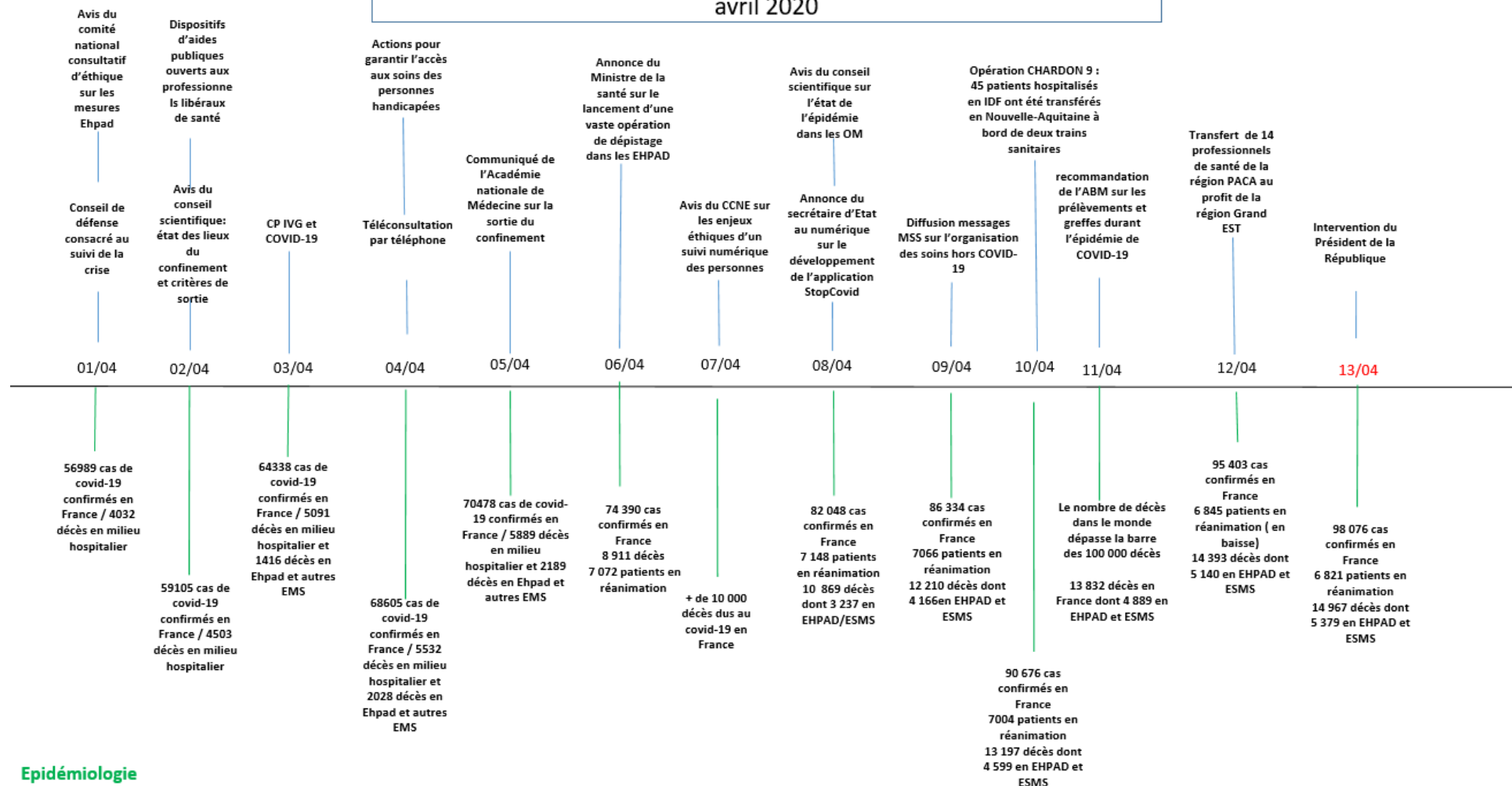
➤ PRESSE ET MEDIA

20 demandes Presse : réquisition d'hôtels (ou d'autres lieux de résidence) pour y loger des patients souffrant d'une forme « simple », masques (quantité distribuées, quantités en stock, quantités en attente...), obstacles soins malades Glioblastome, durée de vie du virus sur vêtements, poignées, meubles.

Numéro Vert : pour la journée du 12/04, 3 991 appels reçus. Baisse importante. Augmentation des demandes de soutien psychologique.

Chronologie des mesures de gestion Covid-19 : avril 2020

Mesures de gestion



4. POINT DE SITUATION DU HFDS

1°/ GESTION DE CRISE-OPERATEURS

Questions en suspens depuis le dernier point de situation :

En attente d'informations sur le Blocage en douane de 2 lots de 44.000 masques chirurgicaux et FFP2 pour le groupe SGD Pharma (Pour information, la société SGD Pharma a importé et livré des masques similaires pour son usine allemande sans souci de dédouanement). Ces deux lots de masques sont bloqués en douane à Roissy (IMA n° 2002549594 émis sur le bureau de France Handling à Roissy) car le Certificat CE (Les KN95 = FFP2) a été établi par un laboratoire qui n'est pas sur la liste des douanes.

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
Lundi 13 avril 2020	0	139	Indisponibles (ASA) = 1803 Télétravail = 10989	NC	3

5. POINT DE SITUATION DE LA CELLULE LOGISTIQUE

SITUATION

- Axe d'effort continu sur la sécurisation des approvisionnements en médicaments et la conception du schéma de distribution
- Les restrictions imposées par la Chine en matière d'export sont en voie de règlement

ACTIONS EN COURS

ANTICIPATION :

Elaboration d'un décret pour l'importation de médicaments issus du sourcing (envoi au Cabinet).

LOGISTIQUE :

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

- Réassort S15 en finalisation. Fin livraisons prévues ce jour (27,2 M Chir, 4,5 M FFP2).
- Réassort S16 en cours.
- **Réassort officines** (=> professionnels de santé du secteur libéral) :
- Préparation du réassort S15 par SPF. Livraisons prévues en S16 entre le 15 et le 17/04 (5,4 M Chir, 1,2 M FFP2).
- Réassort S16, planification en cours.

DROM-COM :

- MISTRAL quitte la réunion ce jour, déchargement à Mayotte prévue le 17/04 (matériels et produits divers).
- DIXMUDE, arrivé aux Antilles (1 M Chir, 0,1 M FFP2).

SOURCING :

Priorités de la semaine :

- Médicaments : Contractualisation auprès de filiales françaises de laboratoires + marché de sourcing international avec SANOFI.
- Réactifs de test : contractualisation auprès de NG Biotech.

Masques : notification du marché GIROD MEDICAL 3 par SPF pour 290,8 M de Chir.

Réa : décision d'opportunité prise marché VYGON pour 35000 filtres HM.

ACTIONS REALISEES (sem. 16)

URGENCE :

13/04 :

- 1 ES, Brest, 4000 sur-blouses, 4000 charlottes, 4000 paires de gants et de lunettes

POINTS D'ATTENTION - ARBITRAGES

TESTS de sérologie : en attente de la doctrine « déconfinement » pour arrêter la stratégie d'approvisionnement