

Lundi 18 janvier 2021 à 19h00

1. SITUATION INTERNATIONALE

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données du 18/01/2021 à 17h00)

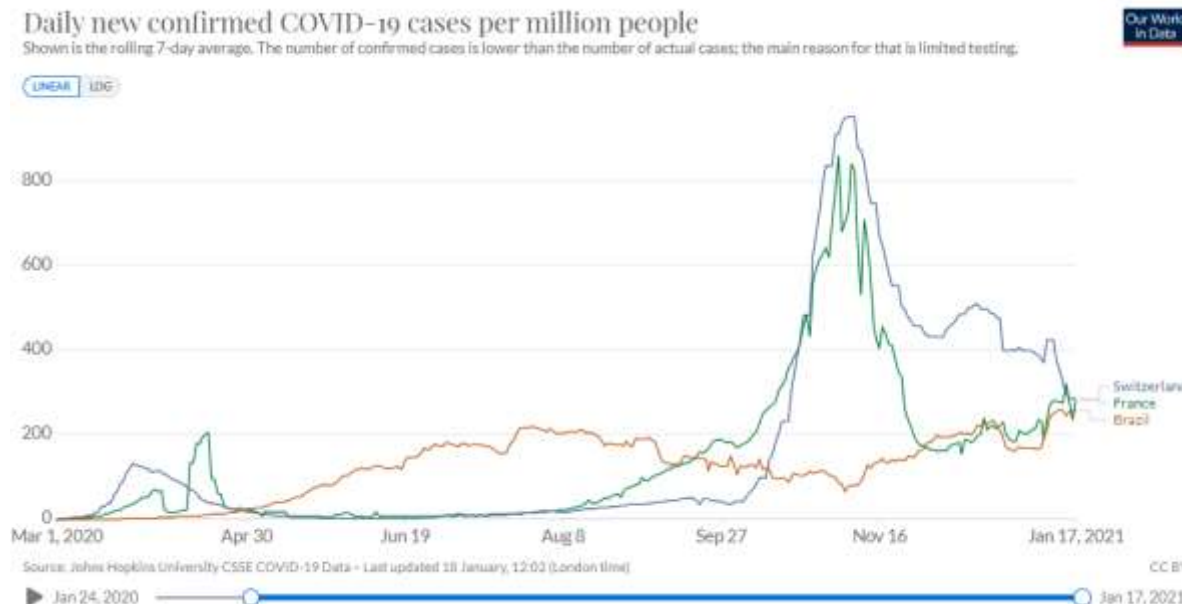
- **Total cas confirmés : 95 155 602** (+ 558 590 en 24h)
- **Total guéris : 52 431 707** (+ 312 038 en 24h)
- **Total décès : 2 033 072** (+ 8 962 en 24h)
- **Total pays/territoires touchés : 191**

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE UE/EEE ET RU

ACTUALISATION HEBDOMADAIRE

(Source : ECDC, données du 14/01/2021 pour la semaine 2021-1) *

- **Total cas confirmés : 16 938 330**
- **Total décès : 401 535**



EUROPE

L'**Europe** a dépassé vendredi le seuil de 30 millions de contaminations au Covid-19, dont deux millions en Allemagne, alors que l'Organisation mondiale de la santé doit émettre des recommandations face à l'apparition de variants plus contagieux du coronavirus, qui font craindre une explosion de la pandémie.

SUISSE : 500 élèves et quelque 70 professeurs d'un collège suisse du canton du Tessin, frontalier de l'Italie ont été placés en quarantaine après la découverte de 13 cas de Covid-19, dont au moins deux du variant britannique, ont annoncé les autorités dimanche. La proximité géographique avec la commune de Balerna, où le variant anglais a été détecté dans un établissement médical pour personnes âgées (EMS), a renforcé la suspicion d'un lien épidémiologique.

INTERNATIONAL

MONDE : La pandémie a fait au moins 2.022.740 morts dans le monde depuis sa découverte en Chine en décembre 2019, selon un comptage réalisé par l'AFP à partir de bilans officiels fournis par les autorités dimanche. Plus de 94,4 millions de cas d'infection ont été officiellement diagnostiqués.

BRESIL : Le régulateur brésilien a approuvé dimanche l'utilisation en urgence de deux vaccins contre le Covid-19, le britannique d'AstraZeneca et le chinois CoronaVac, les deux premiers à obtenir le feu vert au Brésil, où la pandémie a déjà fait presque 210.000 morts.

2. SITUATION NATIONALE

1. BILAN EPIDEMIOLOGIQUE *(Source : Bilan SpF du 18/01/2021 et CNAM)*

2 914 725 cas confirmés en France (+ 3 736 cas confirmés par RT-PCR et TAg en 24h - données issues de SIDEP)

210 200 personnes guéries parmi les patients hospitalisés (+857 en 24h)

25 619 patients hospitalisés dont :

- 350 lits **en plus** occupés en 24h
- 1 659 nouveaux patients déclarés hospitalisés en 24h

2 813 patients admis en réanimation pour le COVID-19 dont :

- 37 lits **en plus** occupés en 24h
- 254 nouveaux patients déclarés en réanimation en 24h

70 686 décès dont :

- 49 327 décès en milieu hospitalier (+ 403 en 24h)
- 21 359 ** décès en EHPAD / autres EMS

*** Données au 13/01/2021*

Variants émergents : Au total, sont recensés en France **134 cas d'infection à des variants émergents** : **124** cas du variant VOC 202012/01 (Royaume-Uni) et **10** cas du variant 501_V2 (Afrique du Sud).

Données issues de SIDEP : Pour la semaine du 9 au 15 janvier 2021, en France, **1 990 874 tests (RT-PCR ou TA)** pour le SARS-CoV-2 ont été pratiqués, pour **1 902 712** personnes testées. Le taux de positivité était de **6,6 %**, le taux d'incidence de **188,1 pour 100 000** habitants et le taux de dépistage de **2 835,0 pour 100 000** habitants

Dispositif « Contact Covid », depuis le 17 mai 2020 jusqu'au 17 janvier 2021 :

- Au cours des dernières 24h, **11 719** patients confirmés ont été contactés par la CNAM
- Au cours des dernières 24h, **26 860** personnes contacts ont été contactées par la CNAM
- En moyenne, pour la semaine du 11/01 au 17/01, **2,0 personnes contact** pour 1 cas confirmé

SOS médecins : Au cours de la journée du 10/01/2021, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ainsi que leur part dans l'activité totale étaient respectivement de 382 et 4% (vs 327 actes et 3% le 16/01/2021 – données consolidées du 17/01/2021). **Sur les 7 derniers jours (par rapport aux 7 jours précédents), au niveau national**, les actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 sont stables (-1% soit -31 actes – données consolidées du 17/01/2021). **Au niveau régional**, les actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 sont en hausse en Centre-Val-de-Loire (+44% soit +28 actes), PACA (+11% soit +35 actes), Pays-de-la-Loire (+14% soit +20 actes), Nouvelle-Aquitaine (+7% soit +22 actes) et Occitanie (+10% soit +13 actes). Les actes sont stables en Normandie et en baisse dans les autres régions, où les baisses observées s'échelonnent de -2% en Ile-de-France à -15% en Auvergne-Rhône-Alpes.

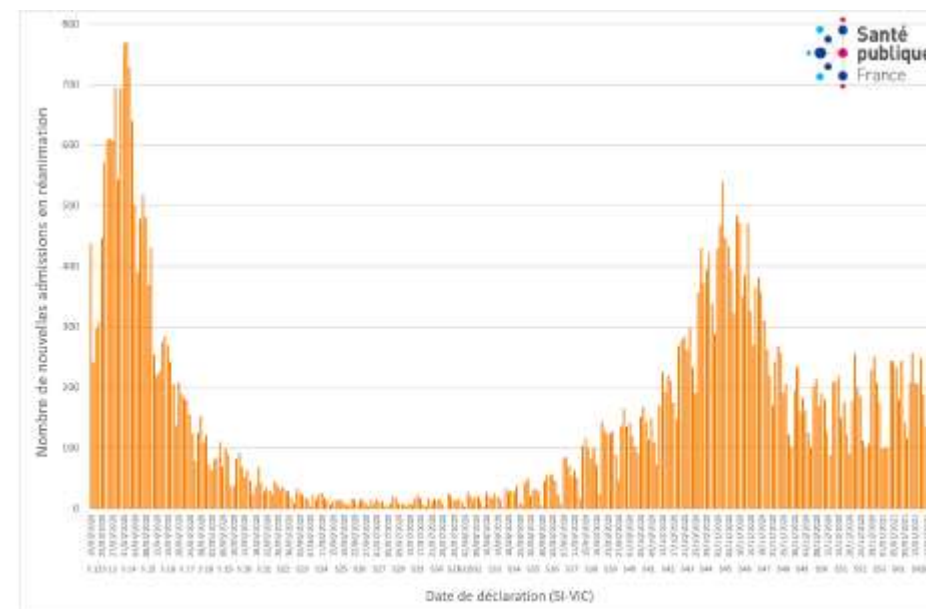
Passages aux urgences pour suspicion COVID-19 : Au cours de la journée du 17/01/2021, les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et leur part d'activité étaient respectivement de 625 et 2,4% (vs 784 et 2,6% le 16/01/2021 (données à J+1 non consolidées)). **Sur les 7 derniers jours (par rapport aux 7 jours précédents), au niveau national**, les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sont en légère hausse (+6,4% soit +351 passages – données non consolidées). **Au niveau régional**, les principales hausses sont observées en PACA (+19% soit +145 passages), Occitanie (+21% soit +72 actes), Bretagne (+37% soit +45 passages), Centre-Val-de-Loire (+27% soit +45 passages), Hauts-de-France (+13% soit +43 passages), La Réunion (+128% soit +18 actes), Corse (+167% soit +15 passages), Pays-de-la-Loire (+9% soit +20 passages), Nouvelle-aquitaine (+5% soit +21 actes) et Ile-de-France (+3% soit +24 actes). Ils sont stables ou en baisse dans les autres régions.

Mobilisation de la Réserve Sanitaire : Depuis le 26 janvier 2020, la mobilisation de la réserve sanitaire représente **50 588** jours-réservistes.

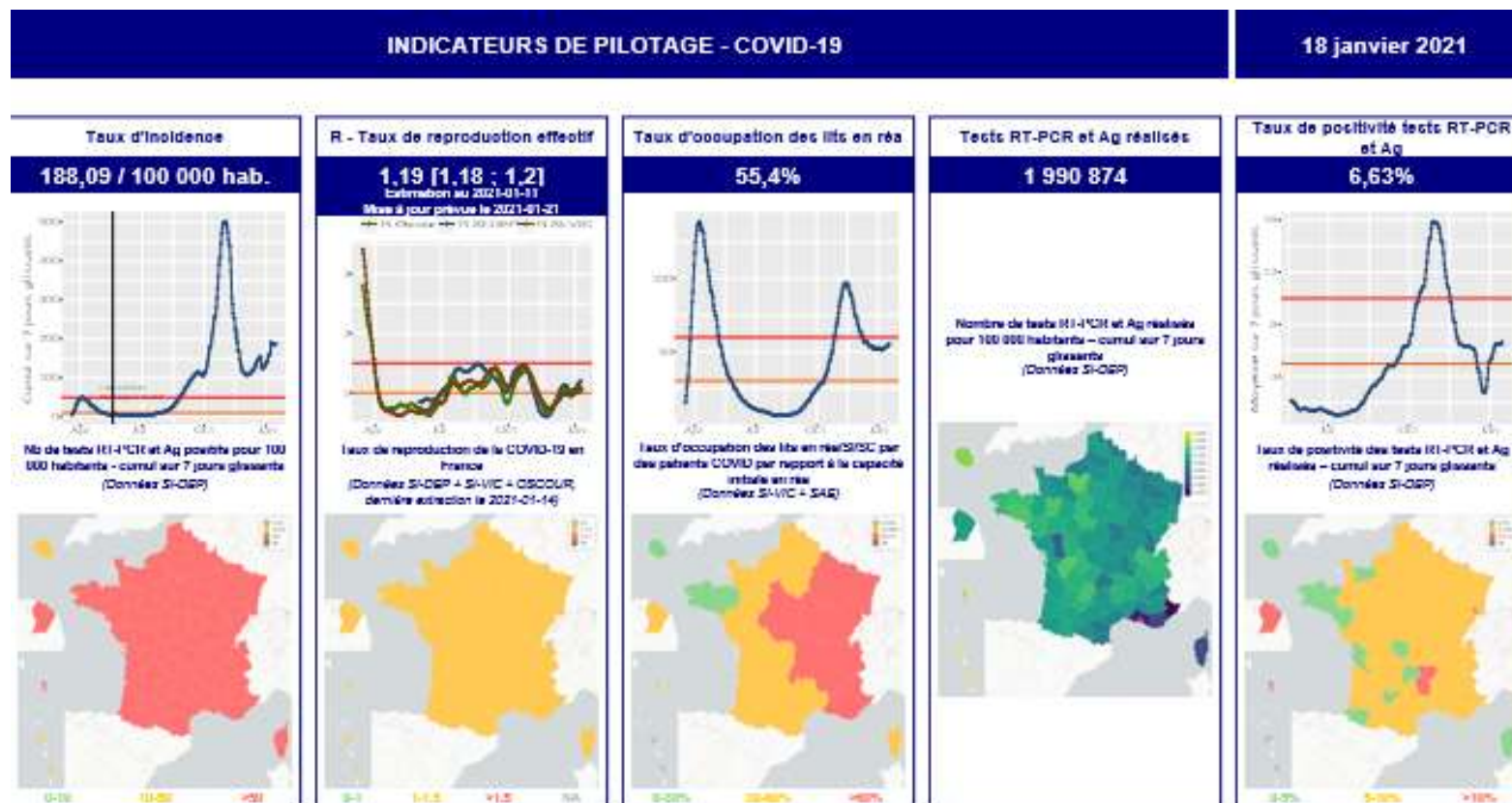
Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région de l'établissement de déclaration, France, 18 janvier 2021

	Le 18 janvier 2021			Depuis le 01 mars 2020	
	Hospitalisations en cours	Dont réanimation	Soins aux urgences	Retours à domicile	Décès
Région					
Auvergne-Rhône-Alpes	3 940 (15%)	413 (15%)	17 (8%)	30 724 (15%)	7 458 (15%)
Bourgogne-Franche-Comté	1 871 (7%)	180 (6%)	7 (3%)	11 093 (5%)	3 023 (6%)
Bretagne	598 (2%)	46 (2%)	2 (1%)	3 680 (2%)	815 (2%)
Centre-Val de Loire	1 003 (4%)	111 (4%)	0 (0%)	6 042 (3%)	1 491 (3%)
Corse	38 (0%)	10 (0%)	0 (0%)	531 (0%)	119 (0%)
Grand Est	3 129 (12%)	321 (11%)	11 (5%)	23 247 (11%)	6 650 (13%)
Guadeloupe	54 (0%)	5 (0%)	0 (0%)	776 (0%)	169 (0%)
Guyane	38 (0%)	7 (0%)	1 (0%)	2 047 (1%)	72 (0%)
Hauts-de-France	2 384 (9%)	255 (9%)	11 (5%)	19 317 (9%)	4 882 (10%)
Ile-de-France	4 814 (19%)	573 (20%)	103 (46%)	57 339 (27%)	12 803 (26%)
La Réunion	46 (0%)	6 (0%)	0 (0%)	743 (0%)	54 (0%)
Martinique	13 (0%)	2 (0%)	0 (0%)	377 (0%)	44 (0%)
Mayotte	10 (0%)	2 (0%)	1 (0%)	564 (0%)	44 (0%)
Normandie	1 277 (5%)	103 (4%)	7 (3%)	6 505 (3%)	1 696 (3%)
Nouvelle-Aquitaine	1 269 (5%)	166 (6%)	32 (14%)	8 632 (4%)	2 002 (4%)
Occitanie	1 486 (6%)	195 (7%)	3 (1%)	11 077 (5%)	2 368 (5%)
Pays de la Loire	890 (3%)	86 (3%)	2 (1%)	6 809 (3%)	1 547 (3%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	2 724 (11%)	322 (11%)	27 (12%)	20 666 (10%)	4 064 (8%)

Nombre de cas de COVID-19 nouvellement admis en réanimation par jour, France, du 19 mars au 18 janvier 2021 (Source : données SI-VIC)



2.2 INDICATEURS DE PILOTAGE



Analyse de la situation - points d'attention

L'analyse des indicateurs issus de la base SI-DEP produits dans ce bilan invite à la plus grande vigilance compte tenu du maintien du nombre de cas confirmés à un niveau élevé, avec en moyenne 18 034 cas confirmés par jour entre le 09 et le 15 janvier 2021 (données consolidées).

Sur 7 jours glissants (du 09/01/21 au 15/01/21), le taux d'incidence est stable (188,1/ 100 000 habitants, soit -2,1% vs la semaine du 02/01 au 08/01), tout comme le taux de dépistage (-5,1%). Le taux de positivité est stable (6,6% vs 6,4%, soit +0,2 point).

Sur la journée du vendredi 15/01 (données consolidées, en date de prélèvement), 21 636 cas ont été confirmés vs 20 399 le vendredi 08/01, soit +6,1%.



2.3 STRATEGIE DE REPONSE NATIONALE ET ANALYSE DE RISQUE

➤ HISTORIQUE DES PRINCIPALES MESURES DE GESTION

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

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 de tous les actes non urgents. Plan bleu national dans tous les établissements médico-sociaux.

13/03/2020 : Déclenchement du PCA.

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

17/03/2020 : Activation de la Cellule Interministérielle de Crise et Début du confinement à 12h.

23/03/2020 : Loi du 23 mars 2020 d'état d'urgence sanitaire

13/04/2020 : Annonce par le PR d'un déconfinement progressif à partir du 11 mai 2020

28/04/2020 : Présentation de la stratégie nationale de déconfinement par le Premier ministre

11/05/2020 : Première phase du déconfinement

02/06/2020 : Seconde phase de déconfinement

03/06/2020 : Installation de la commission d'enquête à l'Assemblée nationale

20/06/2020 : Annonce par le Premier Ministre de nouvelles mesures pour la période estivale

22/06/2020 : Troisième phase de déconfinement

10/07/2020 : Fin de l'état d'urgence en France métropolitaine

11/07/2020 : Publication du décret relatif aux mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans les territoires sortis de l'état d'urgence sanitaire et dans ceux où il a été prorogé

23/09/2020 : Annonce des différents niveaux d'alerte des départements en fonction de la circulation du virus.

14/10/2020 : Annonce par le Président de la République de l'Etat d'Urgence Sanitaire sur l'ensemble du territoire national à compter du samedi 17/10 (00h:00 – dans la nuit de vendredi à samedi) associé à un couvre-feu pour l'Île de France et 8 métropoles

22/10/2020 : Annonce par le Premier Ministre que le couvre-feu est étendu à 38 nouveaux départements et territoires d'outre-mer. Celui-ci durera 6 semaines à compter du 24 octobre 00h. Il concerne 54 départements soit 46 millions de français.

22/10/2020 : Lancement de l'application TousAntiCovid en remplacement de StopCovid.

28/10/2020 : Allocution du Président de la République d'un confinement généralisé à l'ensemble du territoire à compter du vendredi 30/10 (00h00 – dans la nuit de jeudi à vendredi) avec une exception pour les territoires d'Outre-Mer, sauf pour la Martinique.

04/11/2020 : L'Assemblée nationale proroge l'état d'urgence sanitaire jusqu'au 16 février 2021.

12/11/2020 : Le Premier Ministre annonce la poursuite du confinement jusqu'au 1^{er} décembre sans modification des mesures.

24/11/2020 : Allocution du Président de la République relative aux mesures d'allègement du confinement.

28/11/2020 : 10 millions de téléchargements de TousAntiCovid. TousAntiCovid change les paramètres de définition des contacts à risque.

10/12/2020 : Conférence de presse du Premier ministre concernant l'allègement des mesures de restrictions.

16/12/2020 : Création d'une nouvelle agence de recherche sur les maladies infectieuses et émergentes, sous les tutelles du ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation et du MSS.

02/01/2021 : Couvre-feu avancé à 18H dans 15 départements (Hautes Alpes, Alpes Maritimes, Ardennes, Doubs, Jura, Marne, Haute-Marne, Meurthe-et-Moselle, Meuse, Haute-Saône, Vosges, Territoire de Belfort, Moselle, Nièvre et Saône-et-Loire)

10/01/2021 : Couvre-feu avancé à 18H dans 8 départements (Allier, Alpes-de-Haute-Provence, Bouches-du-Rhône, Cher, Côte-d'Or, Bas-Rhin, Haut-Rhin, Vaucluse)

➤ HISTORIQUE DES PRINCIPALES MESURES DE GESTION (SUITE)

14/01/2021 : Annonce par le Premier Ministre de l'instauration d'un couvre-feu à 18 heures sur l'ensemble de la métropole à partir du 16 janvier ainsi qu'un renfort du contrôle sanitaire aux frontières.

➤ 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
MINSANTE 2021_04 MARS 2021_03 DGS-URGENT 2021_05	15/01/2021	NOUVELLES VARIANTES SARS-CoV-2 : CONDUITE A TENIR
MINSANTE 2021_05	18/01/2021	UTILISATION DE LA 6EME DOSE DU VACCIN COMIRNATY

*Le CCS diffuse plusieurs type de messages : MINSANTE messages à destination des ARS ; MARS à destination des établissements de santé ; DGS-Urgent à destination des professionnels de santé libéraux. Les archives MINSANTE et MARS sont disponibles sur la plateforme d'échanges Symbiose

DIFFUSION RESTREINTE

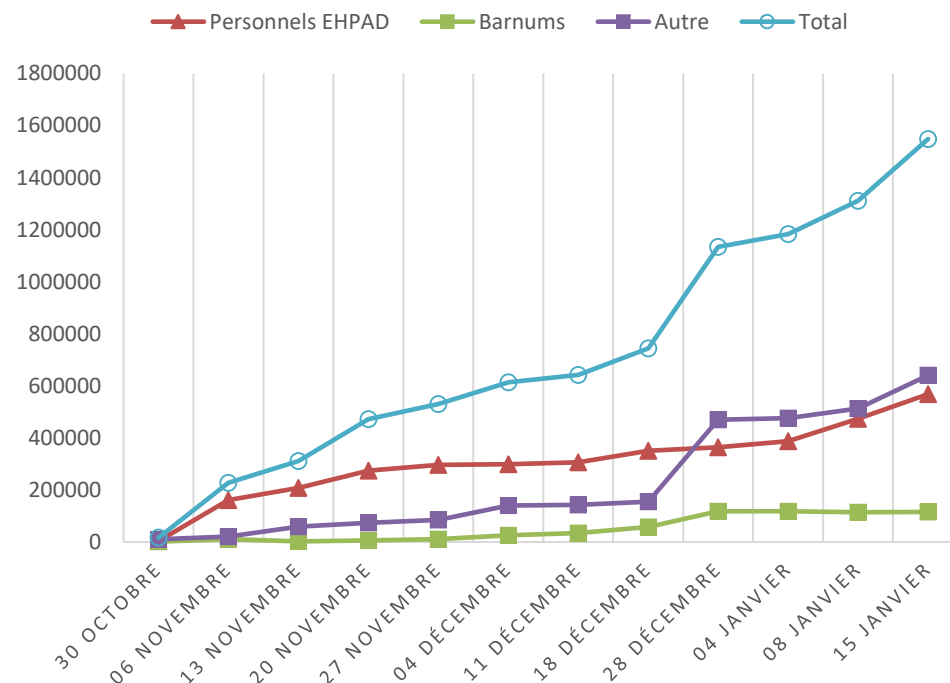
Page 5 sur 9

2.4 STRATEGIE DE DEPISTAGE PAR TESTS ANTIGENIQUES

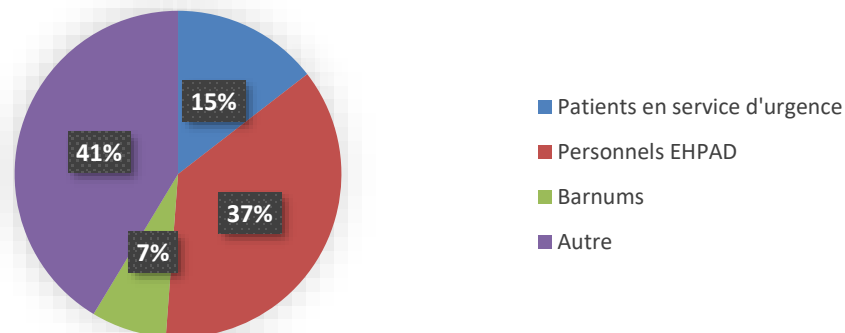
Détail du nombre de tests antigéniques utilisés depuis le 30 octobre 2020

Remontées	Patients en service d'urgence	Personnels EHPAD	Barnums	Autres	Total
30/10/2020	1 086 (5,4%)	3 655 (18%)	1 468 (7,1%)	10 374 (50,7%)	16 583
06/11/2020	34 632 (14,8%)	160 655 (68,9%)	10 583 (4,5%)	21 147 (9,1%)	227 017
13/11/2020	41 899 (13%)	208 134 (64%)	2 482 (1%)	58 544 (18%)	323 890
20/11/2020	117 855 (24%)	273 686 (56%)	6 533 (1%)	73 623 (15%)	489 285
27/11/2020	138 039 (26%)	296 854 (56%)	11 072 (2%)	84 219 (16%)	530 184
04/12/2020	149 128 (23%)	298 650 (48%)	26 286 (4%)	140 060 (23%)	614 124
11/12/2020	158 006 (25%)	306 281 (48%)	34 231 (5%)	143 223 (22%)	641 741
18/12/2020	181 294 (24%)	350 569 (47%)	57 511 (8%)	155 234 (21%)	744 608
28/12/2020	182 318 (16%)	366 029 (32%)	117 948 (10%)	469 085 (42%)	1 134 203
04/01/2021	202 357 (17%)	386 851 (33%)	118 170 (10%)	476 306 (40%)	1 183 684
08/01/2021	210 847 (16%)	472 975 (36%)	113 786 (9%)	513 453 (39%)	1 311 061
15/01/2021	224 776	568 024	115 300	640 356	1 548 456
Taux d'évolution (S-1)	+6,61%	+20,1%	+1,33%	+24,72%	+18,11%

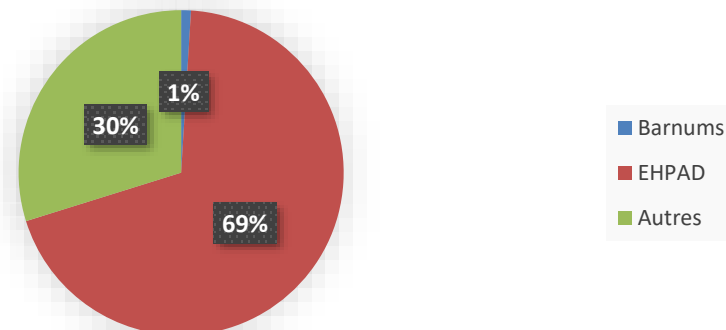
EVOLUTION DE L'UTILISATION DES TESTS ANTIGENIQUES DEPUIS LE 30 OCTOBRE 2020



DÉTAIL DE L'UTILISATION DES TESTS ANTIGENIQUES AU 15 JANVIER 2021



DÉTAIL DES CAMPAGNES DE DÉPISTAGE PAR TESTS ANTIGENIQUES AU 15 JANVIER 2020



2.5 REVUE EPIDEMIOLOGIQUE : VARIANTES (VOC 202012/01, 501Y.V2, ET BRESIL) – [Synthèse produite par le CRDM - Pôle Santé (DFAS/SDSGI/DOC) et le Centre de Crise Sanitaire]

Durant les deux premières semaines de 2021, les données épidémiologiques sur les variantes du SARS-CoV 2 se sont consolidées, et la situation se détériore de jour en jour dans plusieurs pays d'Europe. Au fur et à mesure que le virus infecte plus de nouveaux hôtes, le risque d'émergence de nouvelle variante augmente et alors que les pays renforcent leurs capacités de séquençage, il semble inévitable que de nouvelles variantes soient identifiées.

Selon l'OMS, au 12/01, le nombre de pays et territoires où a été identifié le VOC 202012/01 s'élève à 50 et il est de 20 pour la variante 501Y.02. L'OMS estime que cette évaluation est fort probablement sous-estimée. En effet, ces variantes ne peuvent être identifiées que par le séquençage de leur code génétique, leur identification n'est donc pas possible dans l'ensemble des pays. [1]

Une troisième variante, originaire du Brésil et dont le Japon a annoncé dimanche la découverte, est actuellement analysée. Considérée comme "une variante inquiétante" selon l'OMS, elle pourrait impacter la réponse immunitaire. Celui-ci possède aussi la mutation N501Y mise en cause dans les variantes anglaise et sud-africaine fortement suspectées d'une plus grande contagiosité.

France

Le CNR a réalisé une étude flash sur 97664 échantillons du 7 et 8 janvier. La proportion de résultats de PCR discordants (SGTF), rapportée au total des PCR positives est de 3,8%. Sur la base des données actuelles du CNR dans le cadre de la surveillance des variantes sur le territoire, il est possible d'estimer que 38% des SGTF correspondent au VOC et qu'en conséquence le VOC serait responsable d'1 à 2% des cas de COVID-19 actuellement diagnostiqués en France. Il s'agit de résultats préliminaires, les séquençages étant toujours en cours. Cette étude sera reconduite de manière itérative dans les prochaines semaines afin d'améliorer la description de la pénétration du VOC au sein de la population française. [2]

Au 14 janvier, 66 VOC 202012/01 et 3 501Y.V2 ont été identifiés par séquençage chez des patients français. Les données ne sont pas consolidées et, en l'absence de séquençage systématique de l'ensemble des cas positifs identifiés autour de la survenue d'une variante grâce aux actions de contact tracing, ce nombre est très probablement sous-estimé. [2]

Angleterre.

Dans une mise à jour du 15 janvier, Public Health England décrivait avoir atteint un ratio de VOC de 99% parmi l'ensemble des SGTF en décembre, alors qu'il était de 3% au 12/10 et 64% au 2/11. Le ratio de VOC sur l'ensemble des tests est, lui, estimé à 76,6% le 5 janvier, montant jusqu'à 91,3% à Londres. Aujourd'hui, l'Angleterre déclare 32 925 patients COVID-19 hospitalisés. [3- 4]

République d'Irlande

En semaine 53, la république d'Irlande était le deuxième pays qui déclarait le plus de cas contaminés par le VOC avec 25% (47/189) des prélèvements séquencés (dans un échantillon de l'ensemble des PCR) retrouvant le VOC. Bien que la variante ne puisse être seule responsable de la forte

augmentation observée ces dernières semaines (Figure 1) [5], son augmentation exponentiellement inquiète le Chief Medical Officer irlandais. [6]

Cette situation très inquiétante est à nuancer notamment du fait des particularités de l'évolution épidémiologique antérieure et des récentes mesures de gestion prises en Irlande. Les vagues précédentes moins intenses que dans d'autres pays du continent européen (deux fois moins d'hospitalisations/hab que la France en 1^e vague et 4 fois moins en 2^e) ont conduit à une plus faible immunité collective. [7] Les mesures ont été rétrogradées du niveau 5 au niveau 3 : le 1^{er} décembre les musées et cinéma avaient pu rouvrir, les pubs et les restaurants le 4 décembre. Les conditions de rassemblements autour de la fête de Noël étaient peu restrictives pour les familles, l'évènement n'étant limité qu'à 3 foyers différents et la célébration du nouvel an n'a été interdite que le 30 décembre à 21h. [8 - 9] Depuis, le gouvernement a pris des mesures drastiques en reconfinant le pays et enfermant toutes ses écoles jusqu'à fin janvier.

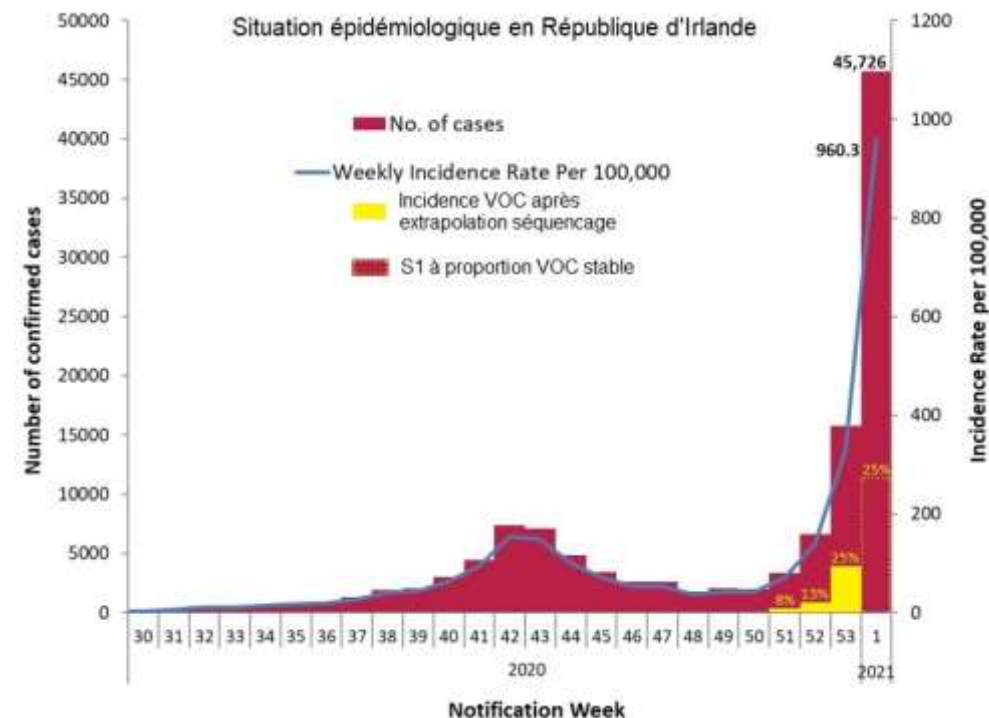
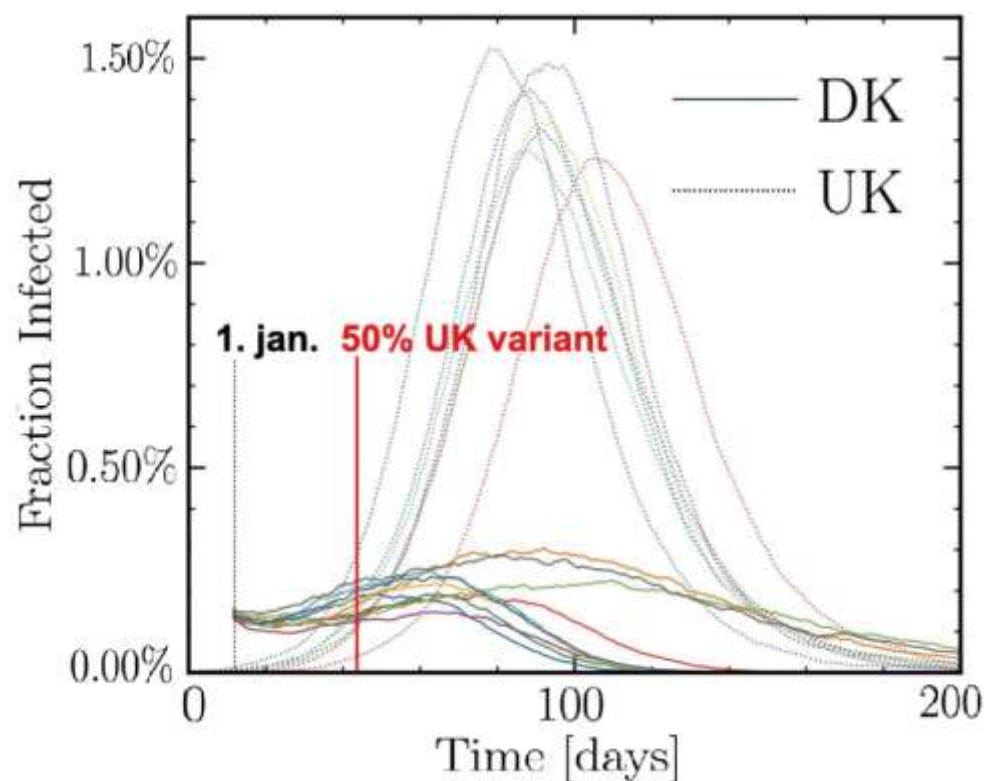


Figure 1. Nombre de cas confirmés en République d'Irlande au 11 janvier avec les données d'incidence du VOC 202012/01 extrapolées d'après le séquençage d'un échantillon de prélèvements.

Danemark

Une étude de modélisation du développement des variantes a été réalisée par le Statens Serum Institut, organisme de lutte contre les maladies infectieuses sous la tutelle du gouvernement Danois.

La Figure 2 montre une rapide prédominance du VOC sur les autres types génomiques et une vague épidémique touchant jusqu'à 1,5% de la population 80 jours après le début de la simulation (1^e jan), ce qui, à l'échelle de la France, équivaldrait à 1 million de cas. [10]



[3] PHE – Investigation of novel SARS-CoV-2 variant – VOC 202012/01 Technical briefing 4 – 15/01/21 [Lien](#).

[4] <https://coronavirus.data.gov.uk/details/healthcare>

[5] HPSC – Weekly Report on the Epidemiology of COVID-19 in Ireland – 11/01/21 [Lien](#).

[6] Letter from CMO to Minister for Health (Republic of Ireland) – 05/01/21 [Lien](#).

[7] HSE – COVID-19 Daily Operations Update, Acute Hospitals – 12/01/21 [Lien](#).

[8] Republic to move back to Level 3 as shops open from Tuesday – Irish Times – 28/11/20 [Lien](#).

[9] Ireland locks down New Year's as coronavirus rate hits high – Irish Times – 30/12/20 [Lien](#).

[10] SSI – Scenarier for udviklingen i den engelske virusvariant af SARS-COV-2 (cluster B.1.1.7) – 02/01/21 [Lien](#).

[11] Impact of B.1.1.7 variant mutations on antibody recognition of linear SARS-CoV-2 epitopes – Haynes et al. – Pre-print – 08/01/21 [Lien](#).

Figure 2. Développement attendu de la variante VOC au Danemark par rapport au développement d'autres variantes. Chaque couleur représente une répétition de la simulation et non pas une variante différente.

À noter qu'une très récente étude en pré-print étudiant le signal de réaction immunitaire in vitro contre la VOC 202012/01 chez 579 anciens patients COVID mesurait une diminution du signal immunitaire chez seulement 0.5% des échantillons. **Les chercheurs concluent que ces données suggèrent l'absence d'évasion immunitaire du variant.** [11]

Références

[1] OMS – Weekly epidemiological update – 12/01/21 [Lien](#).

[2] SpF – Point épidémiologique – 14/01/21 [Lien](#).

Chronologie des mesures de gestion Covid-19 : Janvier 2021

Mesures de gestion

Couvre feu à 18h
dans 15
départements

02/01

Couvre feu à 18h dans
8 départements
supplémentaires

10/01

Couvre feu à 18H sur
l'ensemble du
territoire
métropolitain

16/01

Renforcement des
mesures de contrôle
sanitaire aux
frontières

18/01

Epidémiologie

Première
administration du
vaccin Oxford - Astra
Zeneca par le
Royaume-Uni

La Commission
européenne et
l'Agence européenne
des médicaments ont
approuvé l'utilisation
du vaccin Moderna

Annnonce d'un
reconfinement en
Angleterre et en Ecosse
jusqu'à mi-février

International