



STRATÉGIES DE PRÉPARATION ET DE RÉPONSE THAÏLANDAISES À L'ÉPIDÉMIE COVID-19

Bangkok, 26 février 2020

Informations communiquées le 26 février 2020

Programme de la réunion



- **Interventions (45min) :**

- S.E. M. Jacques LAPOUGE, ambassadeur de France en Thaïlande
- Dr Taraneh SHOJAEI, conseillère régionale en santé mondiale pour l'Asie du Sud-Est
- Dr Gérard LALANDE, médecin référent de l'ambassade de France en Thaïlande
- Mme Samira ABDELLI, cheffe de chancellerie

- **Temps d'échange et de réponses à vos questions (45min)**



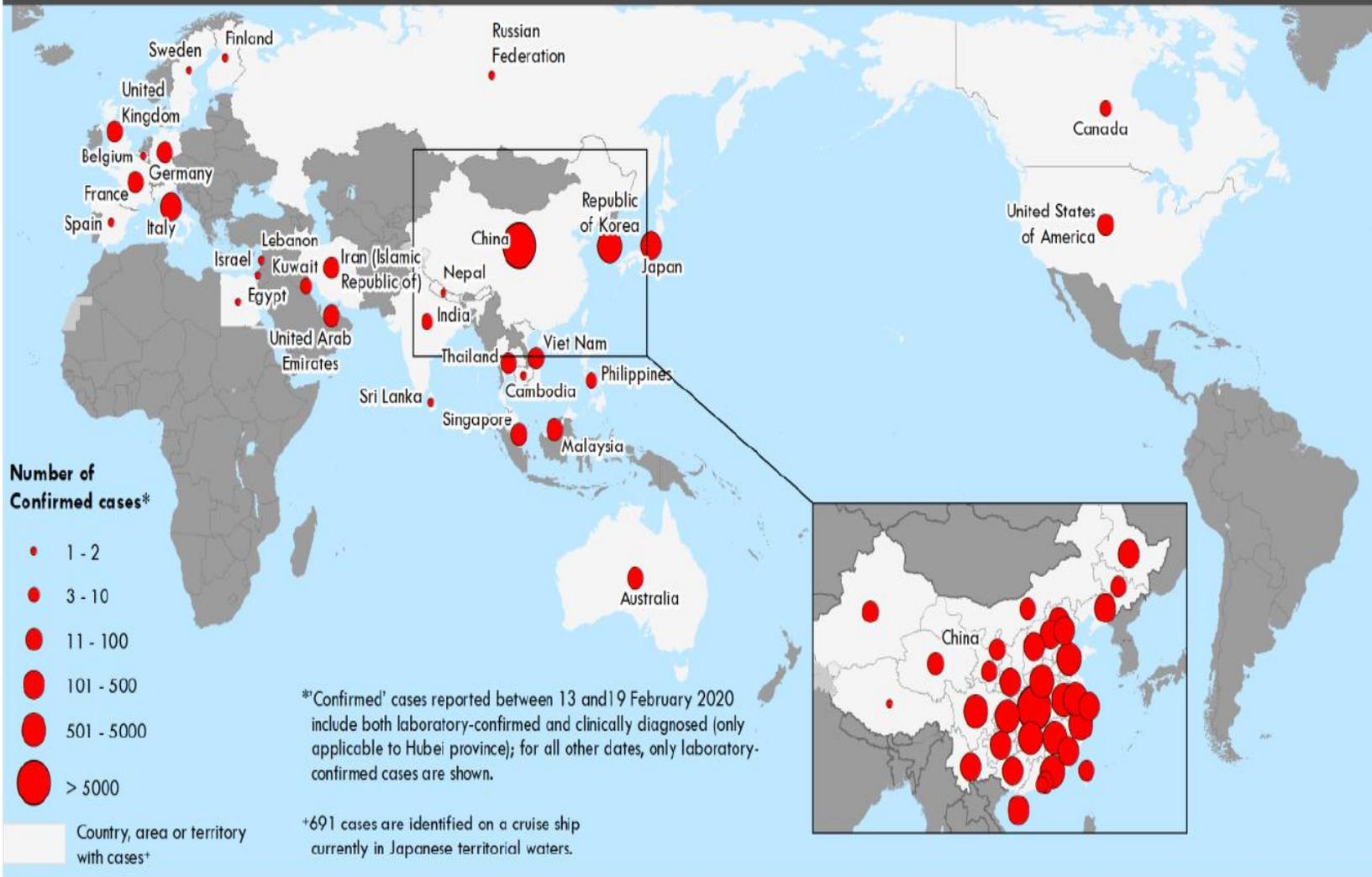
Propos introductifs

S.E.M. Jacques LAPOUGE, ambassadeur
de France en Thaïlande



Intervention du Dr Taraneh SHOJAEI conseillère régionale en santé mondiale pour l'Asie du Sud-Est

Distribution of COVID-19 cases as of 24 February 2020



Data Source: World Health Organization, National Health Commission of the People's Republic of China
 Map Production: WHO Health Emergencies Programme

Not applicable

0 2,500 5,000 km

© World Health Organization 2020. All rights reserved.

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Globally

79 331 confirmed (715 new)

China

77 262 confirmed (415 new)

2595 deaths (150 new)

Outside of China

2069 confirmed (300 new)

29 countries (1 new)

23 deaths (6 new)

WHO RISK ASSESSMENT

China Very High

Regional Level High

Global Level High

Informations communiquées le 26 février 2020

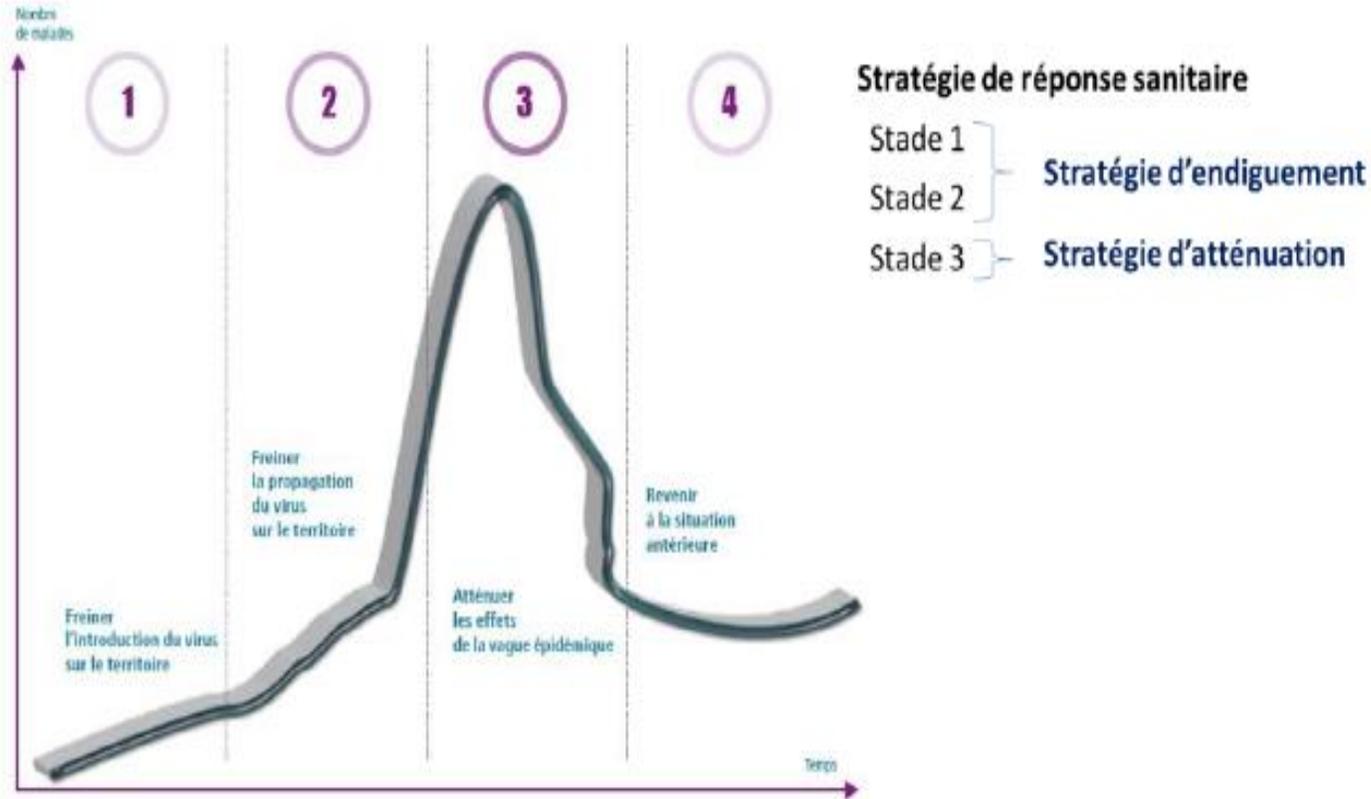
Le Covid-19 : ce que l'on sait et ne sait pas



- Taux de létalité: 2% (mais difficile à évaluer exactement)
- Sévérité : 15% ;
- Contagiosité : une personne contagieuse infecte en moyenne 2 à 3 personnes en Chine ; l'OMS a annoncé le 1er février que « l'infection asymptomatique au Covid-2019 est selon toute vraisemblance rare »
- Période d'incubation : de 2 à 14 jours (l'OMS recommande une période de sûreté de 14 jours) – médiane constatée : 5-6 jours ;
- Mode de transmission : pas aéroporté selon l'OMS, il faut un contact étroit et l'émission de gouttelettes qui pénètrent dans les voies respiratoires ;
- Le virus mute très peu (la crainte principale liée à la mutation d'un virus est qu'elle puisse conduire à une plus grande létalité et à la perte d'efficacité d'un éventuel vaccin).
- Protection immunologique des enfants
- **Source: toujours inconnue à ce stade, mais probablement un réservoir animal**
- **Traitement ? Vaccin ?**
- **Évolution de l'épidémie à partir des foyers secondaires ?**

Plan de préparation et de réponse :

La stratégie de réponse est définie en fonction de la cinétique épidémique.



détecter, surveiller, prévenir et répondre

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

PRÉPARATION AU RISQUE ÉPIDÉMIQUE Covid-19

Établissements de santé
Médecine de ville
Établissements médico-sociaux

20 février 2020

GUIDE METHODOLOGIQUE

Réponse thaïlandaise : mesures d'endigement (1)

Une combinaison de mesures de santé publique, agir vite et efficacement

Quelles mesures ? Pour qui ?

- **Des cas de malades potentiels** : identification rapide, diagnostic et gestion des cas avérés ;
- **Des sujets contacts** : identification et suivi des sujets contacts
- **Des professionnels, santé et autre, en lien avec des cas suspects, avérés, ou contacts** :
 - Mesures de protection;
 - suivi du guide de surveillance et d'investigation :
https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/eng/file/guidelines/guidelines-sur_en.pdf

Réponse thaïlandaise : mesures d'endiguement (2)

une combinaison de mesures de santé publique, agir vite et efficacement

Quelles mesures ? Pour qui ?

- **Des professionnels de santé aux 3 niveaux (national/provincial/districts) :**
 - Sensibilisation des professionnels aux caractéristiques cliniques de la maladie et recherche systématiquement l'antécédent de séjour en Chine dans les 14 jours
 - Sensibilisation des professionnels de santé au suivi des mesures de prévention et de contrôle recommandées par l'OMS
 - modalités cliniques de prise en charge des cas suspects ou avérés :
https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/eng/file/guidelines/G_CPG_en.pdf

- **La population générale :**
 - Site d'information et de conseil grand public
<https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/eng/news.php>
 - Call Center 1422, hotline avec FAQ
 - Conseil aux voyageurs, recommandations pour la tenue des événements ,
<https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/eng/introduction.php>

Une combinaison d'acteurs à tous les niveaux :

- **Organe de gouvernance et de décision au plus haut niveau** : création d'un comité national composé des 60 membres représentant les ministères concernés ainsi que des acteurs du transport, du commerce et de l'économie, sous l'égide du premier ministre. Mission : élaborer ou amender un plan stratégique national de préparation et de riposte aux crises sanitaires.
- **Organes de coordination** : cellules opérationnelles d'urgence à 3 niveaux (au bureau du Secrétaire Permanent, au département de contrôle des maladies au ministère de la Santé publique et au niveau provincial)
- **Organes opérationnels** :
 - Aéroports, ports : à l'arrivée, pour tous les passagers de vols directs en provenance de Chine, à Suvarnabhumi, Don Mueang, Phuket, Chiang Mai et Krabi et deux ports depuis 1^{er} février : **détection et surveillance**
 - Sites touristiques : rôle des acteurs communautaires : **détection, surveillance, prévention**
 - Établissements de santé, publics et privés : **détection, surveillance, prévention, prise en charge**
 - Laboratoires de diagnostic : **détection, confirmation**
 - Équipes d'intervention rapide multidisciplinaire, au niveau national et au niveau du district. Ces équipes permettent de mener des enquêtes autour d'un cas malade pour identifier des cas contacts, susceptibles d'être malades.



Intervention du Dr Gérard LALANDE médecin référent pour l'ambassade de France en Thaïlande

1. Protocole de prise en charge COVID-19 (France – Thaïlande)
2. Prise en charge d'un français (phases 1 & 2)
3. Bon reflexes à avoir

PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE EN THAÏLANDE

phase 1 et 2 (endiguement)

Personne présentant une fièvre avec symptômes respiratoires
avec « facteur de risque » d'exposition au COVID-19



FRANCE

Appel : 15

Prise en charge par SAMU

Mise en quarantaine / Transfert

!

Remarque

Ne pas se rendre à hôpital

Ou au cabinet de son généraliste

THAÏLANDE

Se rendre à l'hôpital (ou appel)

Public, universitaire ou privé

Dépistage systématique (aéroport, autres)



PUI: « patient sous investigation »

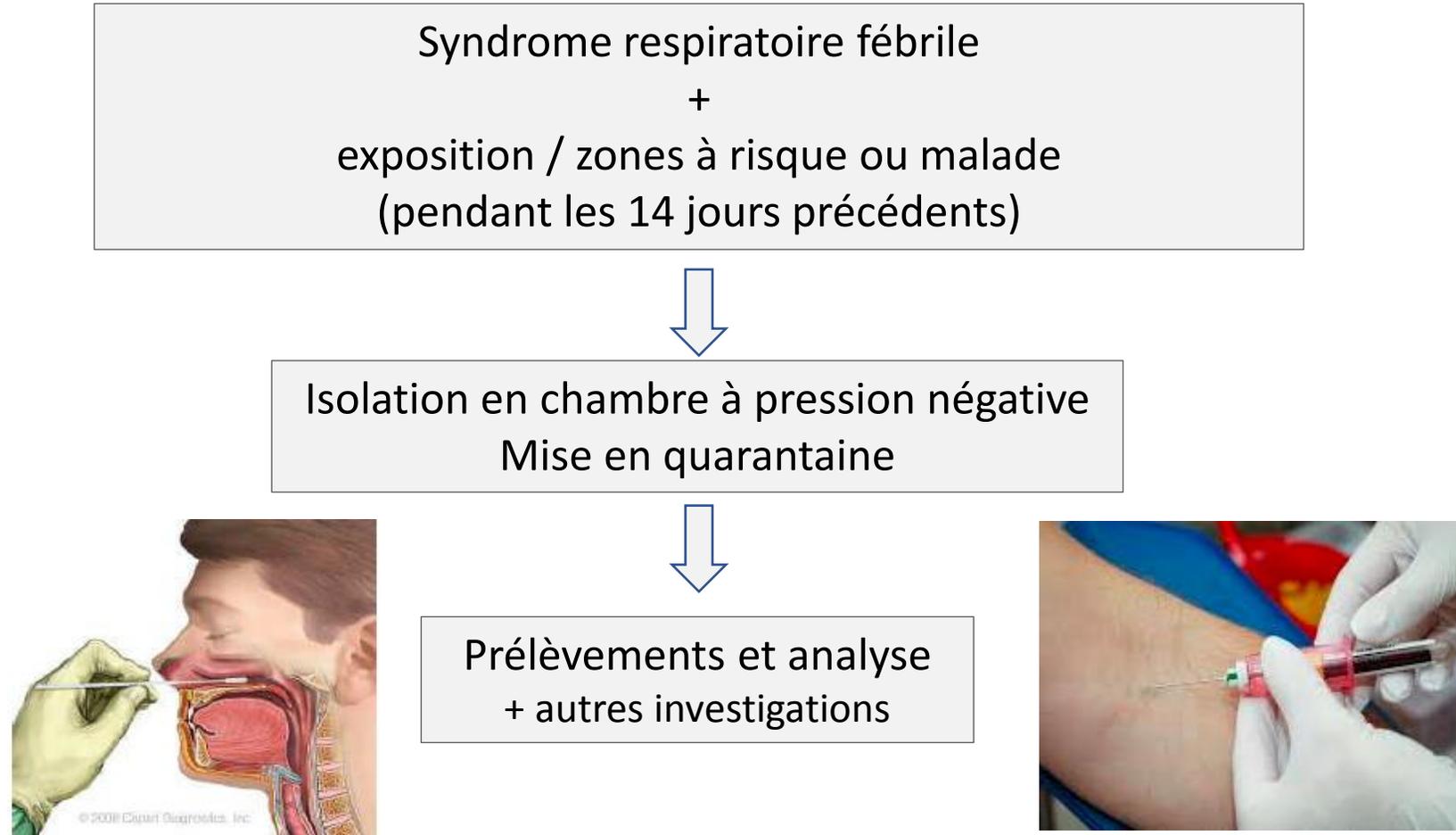
Protocole – Directives du CDC Thaïlande

MoPH / (recommandations OMS)

Hôpitaux du groupe BDMS: briefing quotidien, comité « covid-19 »

Informations communiquées le 26 février 2020

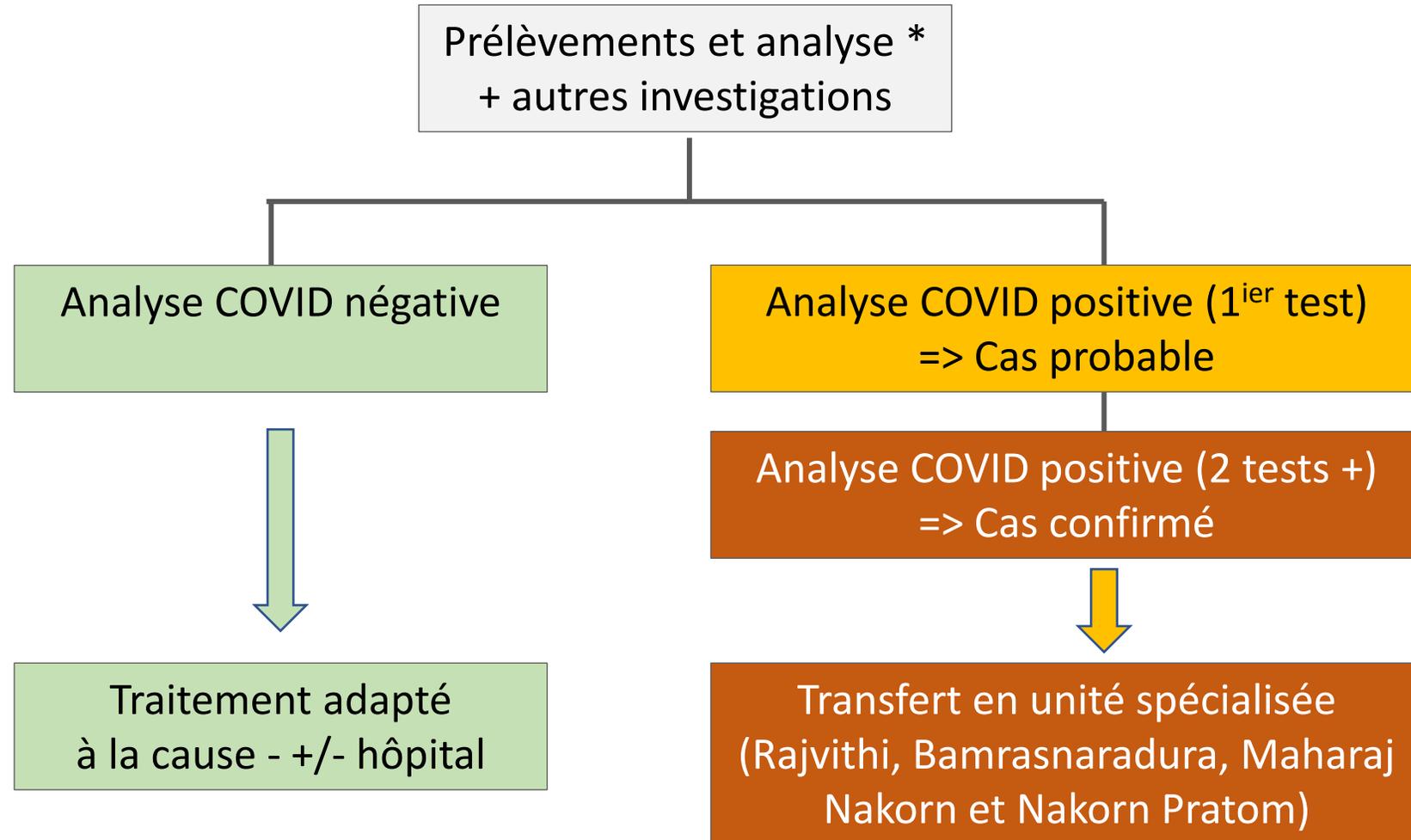
PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE DES FRANÇAIS EN THAÏLANDE : phase 1 et 2 – Protocole PUI – identique pour tous les hôpitaux en Thaïlande



* Analyse: COVID-19 PCR au Thai Red Cross Emerging Infectious Diseases, Chulalongkorn Hosp, Health science center (TRC-EID) and Thai NIH

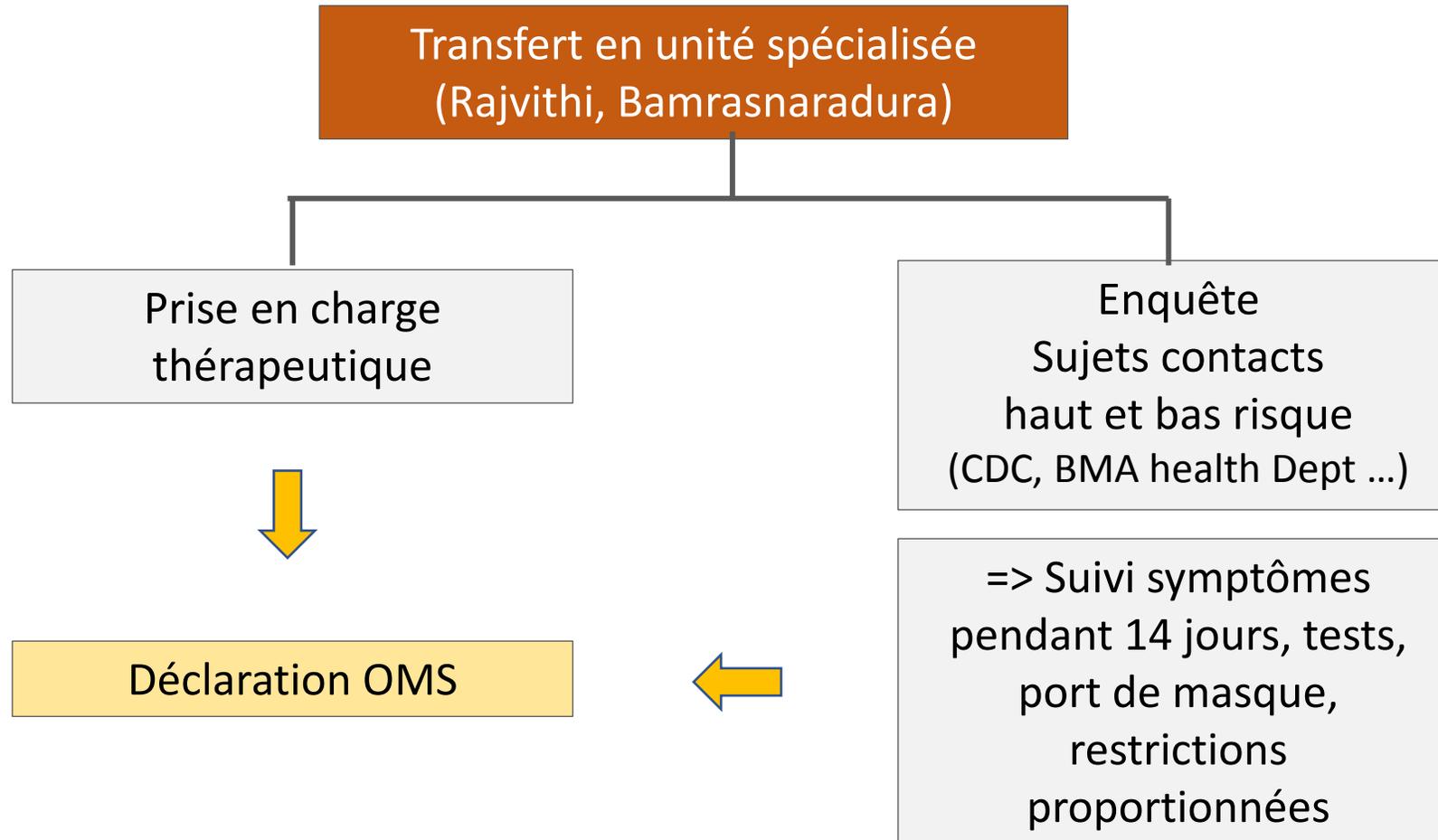
Informations communiquées le 26 février 2020

PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE DES FRANÇAIS EN THAÏLANDE : PHASE 1 ET 2



- Analyse: COVID-19 PCR au Thai Red Cross Emerging Infectious Diseases, Health science center (TRC-EID) and Thai NIH
- https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/eng/file/guidelines/guidelines-sur_en.pdf

PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE DES FRANÇAIS EN THAÏLANDE : PHASE 1 ET 2



LES BONS RÉFLEXES À AVOIR

COVID-19: = virus respiratoire

- Hygiène respiratoire: Se couvrir la bouche et le nez avec le pli du coude ou avec un mouchoir en cas de toux ou d'éternuement.
- +++ Se laver les mains régulièrement avec de l'eau et du savon.
- Réfléchir à tout voyage aérien. Consulter les sites de références
- Eviter les hôpitaux et endroits surpeuplés ?
- Eviter contacts rapprochés avec personnes revenant de zones à risque?
- Le port d'un masque médical (chirurgical); personne symptomatique ou infectée, ou revenant d'une zone à risque ou ayant côtoyé une personne infectée.
- Quarantaine: 14 jours, à la maison après un retour de voyage en Chine, Japon, Hong Kong, Corée du sud, Taiwan, Singapour et Italie.
- Rester serein et informé



Intervention de Mme. Samira ABDELLI cheffe de chancellerie

Mesures prises par les autorités françaises en Thaïlande



Informations communiquées le 26 février 2020

Opérations de retour des Français volontaires mises en œuvre par le MEAE

(Chine – contexte de fermeture des voies de communication décidée par les autorités locales)

31 janvier
2 février

- ❑ La France a procédé en relation avec les autorités chinoises à une opération de retour des Français qui le souhaitent par voie aérienne directe depuis Wuhan. Cette opération comprenait une équipe médicale.
- ❑ Confinement dans des lieux d'accueil à Carry-le-Rouet et Aix-en-Provence (Bouches-du-Rhône) pour une durée de 14 jours.
- ❑ Tous ont été testés plusieurs fois pour le coronavirus : tous les tests sont revenus négatifs. Les mesures de confinement ont été levées.

9 février

- ❑ 35 Français ont bénéficié d'un vol britannique et sont arrivés à Aix-en-Provence le 9 février.
- ❑ Ils sont restés confinés pendant 14 jours.
- ❑ Suite à la réalisation de tests de diagnostic revenus négatifs, les mesures de confinement ont été levées.

21 février

- ❑ 64 personnes ont été rapatriées par un vol (28 Français et ayant-droits et 36 Européens et ayant-droits).
- ❑ Les ressortissants étrangers sont directement repartis vers leur pays d'origine.
- ❑ Les ressortissants français sont accueillis dans un centre situé à Branville, dans le Calvados.
- ❑ Tous asymptomatiques, ils resteront par précaution confinés dans le centre pour une durée de 14 jours. Ils feront l'objet durant cette période d'un suivi médical.

Informations communiquées le 26 février 2020