



TIME TO ADAPT

COVID-19 – Actualité sanitaire & économique

7 mai 2020

Limites de nos travaux

- Les informations présentées dans ce document, préparées chaque jeudi soir, dressent un état à date sur les 7 derniers jours de la situation sanitaire et économique dans le monde basé sur des informations disponibles dans le domaine public (statistiques, études scientifiques, articles de presse, etc.).
- Nous insistons sur l'évolution très rapide de la situation et l'absence de consensus scientifique sur les mesures sanitaires optimales à mettre en place par les gouvernements et leurs effets respectifs étant donné le manque de compréhension précise des modalités de propagation du virus. Les analyses présentées dans ce document sont donc amenées à évoluer fortement d'une semaine à l'autre.
- Cette présentation n'a pas pour objectif d'établir des recommandations à destination des gouvernements et des autorités de santé ni d'être utilisée d'un point de vue médical.
- Enfin, et même si nous avons pris toutes les précautions possibles pour relier nos analyses à des informations scientifiques : (1) ce document n'a pas été revu par des épidémiologistes ou des économistes ; (2) une partie des analyses, produites de façon hebdomadaire, ne sont pas corroborées par des études scientifiques, au rythme de publication beaucoup plus lent. Nous avons cependant autant que possible croisé ces analyses avec des articles de presse, interviews d'épidémiologistes, etc.
- En conséquence, nous vous recommandons d'utiliser ces informations avec précaution et de réaliser votre propre analyse des informations fournies dans ce document avant toute prise de décision.
- Ces analyses ont pour ambition de susciter la réflexion et l'intérêt d'approfondir les analyses présentées. Elles ne seraient en aucun cas être lues et prises comme des positions dogmatiques

Situation sanitaire (15 pays les plus atteints)

■ **Les pays de l'Ouest de l'Europe** continuent à voir leur nombre de cas drastiquement réduits chaque semaine (France, Italie, Allemagne, Belgique, Pays-Bas, Espagne) grâce aux mesures de confinement mises en place depuis 1 mois ½ et sortent quasiment tous de ce tableau cette semaine.

■ La pandémie continue à progresser dans des pays aux systèmes de santé et économiques plus faibles qu'en Europe, avec des doutes sur la qualité de l'information sous-jacente, et notamment :

- En Russie (62 000 cas sur 7 jours, +58%)
- Au Brésil (43 000 cas, +32%)
- Au Pérou (20 000 cas, +52%)
- En Inde (18 000 cas, +64%)

■ Les Etats-Unis semble être installés sur un plateau depuis 1 mois, masquant des disparités par Etat (division par 2 du nombre de nouveaux cas à New York en 3 semaines ; multiplication par 2 dans le Michigan – cf slides en annexe).

■ Plateau au Royaume-Uni depuis 1 mois à un niveau élevé (34 000 cas) avec des mesures et un confinement de la population pourtant similaires à la France.

Semaine du..	Nombre de nouveaux cas				%			
	9-avr.	16-avr.	23-avr.	30-avr.	9-avr.	16-avr.	23-avr.	30-avr.
Chili	2 801	2 915	3 533	7 651	18%	4%	21%	117%
Inde	6 244	8 546	11 348	18 059	64%	37%	33%	59%
Russie	13 605	31 661	40 795	61 812	164%	133%	29%	52%
Pérou	7 349	7 534	13 353	19 999	289%	3%	77%	50%
Pakistan	1 916	3 761	5 136	7 665	-6%	96%	37%	49%
Brésil	11 545	17 817	28 807	42 829	44%	54%	62%	49%
Mexique	2 614	4 102	7 251	9 273	66%	57%	77%	28%
Arabie Saoudite	2 574	6 262	8 446	10 174	109%	143%	35%	20%
Royaume-Uni	38 631	35 171	32 101	33 845	28%	-9%	-9%	5%
Canada	9 163	11 367	11 602	12 031	-2%	24%	2%	4%
Etats-Unis	210 707	215 525	187 542	191 892	1%	2%	-13%	2%
Iran	12 288	9 925	7 782	7 386	-32%	-19%	-22%	-5%
Turquie	31 002	30 480	19 062	14 838	51%	-2%	-37%	-22%
Italie	26 902	21 469	17 548	11 508	-10%	-20%	-18%	-34%
Equateur	3 608	2 795	13 860	7 623	113%	-23%	396%	-45%
Reste du monde	180 956	150 283	132 839	113 049	-7%	-17%	-12%	-15%
Total	561 905	559 613	541 005	569 634	4%	0%	-3%	5%

Source : ECDC

Note : les semaines présentées courent du jeudi au mercredi pour présenter des chiffres les plus à jour possible

Note : la qualité des chiffres est largement contestée dans la plupart des pays car dépendant de l'approche en terme de tests.

Les variations hebdomadaires sont néanmoins considérées comme une source d'information assez fiable étant donnée la relative homogénéité des approches d'une semaine sur l'autre

Situation sanitaire (15 pays suivants)

- A noter que les 30 premiers pays représentent 91% du nombre de nouveaux cas dans le monde et donnent donc une bonne image de la situation.
- Les pays aux politiques laxistes (Suède, Pays-Bas, etc.) parviennent à maintenir un nombre de nouveaux cas relativement stables ou en baisse d'une semaine à l'autre sans confinement généralisé mais avec une auto-discipline de la population (cf. statistiques de mobilité en annexe), constituant donc un benchmark intéressant pour la France.
- Un grand nombre de pays ne font pas partie de cette liste de 30 pays sans qu'on en comprenne bien la raison. C'est par exemple le cas de plusieurs pays d'Europe de l'Est comme la Hongrie (400 cas par sem.), la République tchèque (300), la Lituanie, la Lettonie, l'Estonie (50 cas chacun) ou la Slovaquie (35). Une des raisons pourrait être que le vaccin BCG y est obligatoire*. Parmi les autres raisons possibles : faible mobilité de la population, discipline de la population sur le port du masque, etc.

Semaine du..	Nombre de nouveaux cas par semaine (15 pays suivants comptant le plus de nouveaux cas par semaine)							
	Nombre de nouveaux cas							
	9-avr.	16-avr.	23-avr.	30-avr.	9-avr.	16-avr.	23-avr.	30-avr.
Afrique du Sud	666	1 050	1 531	2 576	68%	58%	46%	68%
Colombie	1 199	1 170	1 800	2 664	37%	-2%	54%	48%
Bengladesh	848	2 370	3 080	4 467	650%	179%	30%	45%
Ukraine	1 910	3 220	2 818	3 287	109%	69%	-12%	17%
Biélorussie	2 420	3 442	5 485	6 142	241%	42%	59%	12%
Indonésie	2 101	2 296	2 376	2 560	74%	9%	3%	8%
Emirats Arabes Unis	2 574	2 822	3 625	3 812	52%	10%	28%	5%
Qatar	1 371	3 105	5 388	5 221	7%	126%	74%	-3%
Suède	3 752	3 877	4 299	3 595	15%	3%	11%	-16%
Sigapour	1 771	5 873	5 826	4 459	194%	232%	-1%	-23%
France	25 406	13 751	9 511	6 132	-2%	-46%	-31%	-36%
Pays-Bas	7 839	6 715	4 282	2 671	12%	-14%	-36%	-38%
Allemagne	24 356	18 110	11 947	7 256	-32%	-26%	-34%	-39%
Belgique	8 925	9 837	6 378	3 175	-5%	10%	-35%	-50%
Espagne	36 954	19 678	15 775	6 412	-20%	-47%	-20%	-59%

Source : ECDC

* Estimation basée sur les 3 premiers jours de la semaine

Note : les semaines présentées courent du jeudi au mercredi pour présenter des chiffres les plus à jour possible

Note : la qualité des chiffres est largement contestée dans la plupart des pays car dépendant de l'approche en terme de tests.

Les variations hebdomadaires sont néanmoins considérées comme une source d'information assez fiable étant donnée la relative homogénéité des approches d'une semaine sur l'autre

Les chiffres de la dernière semaine sont basés sur les chiffres des 6 derniers jours rebasés sur 7 jours

* Une [étude](#) montre que la mortalité due au Covid-19 dans les pays où le vaccin est imposé est 5,8 fois inférieure à celle relevée dans les pays où il n'était pas obligatoire.

Rappel sur les modalités de transmission du virus (1/2)

	Transmission par voie orale	Transmission par les surfaces	Transmission aéroportée
OMS	<p>✓ « Selon les données actuelles, le virus COVID-19 est principalement transmis entre les personnes par les gouttelettes respiratoires et les voies de contact. La transmission par gouttelettes se produit lorsqu'une personne est en contact étroit (moins de 1 m) avec une personne qui présente des symptômes respiratoires (toux ou éternuement) et risque donc d'avoir ses muqueuses (bouche et nez) ou sa conjonctive (yeux) exposées à des gouttelettes respiratoires potentiellement infectieuses. » (29 mars)</p>	<p>✓ « Ces gouttelettes peuvent se retrouver sur des objets ou des surfaces autour de la personne malade (tables, poignées de porte et rampes, par exemple). On peut alors contracter la COVID-19 si on touche ces objets ou ces surfaces et si on se touche ensuite les yeux, le nez ou la bouche » (29 mars)</p>	<p>✗ « Dans une analyse de 75,486 cas de Covid-19 en Chine, aucun cas de transmission par voie aérienne n'a été identifié. » (29 mars) « Une étude publiée dans le New England Journal of Medicine le 16 avril 2020 sur la base d'aérosols générés avec une machine de forte puissance ne reflète pas la toux ou les éternuements humains [...] » (26 mars)</p>
CDC européen	<p>✓ « Le virus semble se transmettre principalement par de petites gouttelettes respiratoires lors d'éternuements, de toux, ou lorsque des personnes interagissent entre elles pendant un certain temps à proximité (généralement moins d'un mètre). » (24 avril)</p>	<p>~ « Ces gouttelettes peuvent ensuite être inhalées ou atterrir sur des surfaces avec lesquelles d'autres personnes entrent en contact, et qui peuvent alors être infectées lorsqu'elles touchent leur nez, leur bouche ou leurs yeux. Le virus peut survivre sur différentes surfaces, de plusieurs heures (cuivre, carton) à quelques jours (plastique et acier inoxydable). Cependant, la quantité de virus viable diminue avec le temps et peut ne pas toujours être présente en nombre suffisant pour provoquer l'infection. » (24 avril)</p>	<p>~ « Même s'il n'y a pas de preuve à date de la transmissibilité du virus par voie aérienne, nous recommandons une approche prudente due au manque d'étude sur les modes de transmission » (2 mars)</p>
CDC américain	<p>✓ « Le virus se propage principalement par contact étroit de personne à personne dans les gouttelettes respiratoires d'une personne infectée. Les personnes infectées présentent souvent des symptômes de maladie (toux ou éternuement). Certaines personnes ne présentant pas de symptômes peuvent être capables de transmettre le virus. » (13 avril)</p>	<p>~ « Il est possible qu'une personne puisse contracter le COVID-19 en touchant une surface ou un objet sur lequel se trouve le virus, puis en se touchant la bouche, le nez ou éventuellement les yeux. Nous ne pensons pas que ce soit le principal mode de propagation du virus, mais nous en apprenons toujours plus sur ce virus. » (13 avril)</p>	<p>✗ « La contribution des petites particules inhalables, parfois appelées aérosols ou virions infectieux, à la transmission de proximité, est actuellement incertaines. Néanmoins, la transmission par voie aérienne de personne à personne sur une longue distance est improbable » (9 avril)</p>

Rappel sur les modalités de transmission du virus (2/2)

	Transmission par voie orale	Transmission par les surfaces	Transmission aéroportée
Ministère de la santé français	<p>✓ « La maladie se transmet par les gouttelettes (sécrétions projetées invisibles lors d'une discussion, d'éternuements ou de la toux). On considère donc qu'un contact étroit avec une personne malade est nécessaire pour transmettre la maladie. Un des autres vecteurs privilégiés de la transmission du virus est le contact des mains non lavées souillées par des gouttelettes. » (28 avril)</p>	<p>~ « La maladie se transmet par les gouttelettes. On considère qu'un contact étroit avec une personne malade est nécessaire pour transmettre la maladie [...]. Un des autres vecteurs privilégiés de la transmission du virus est le contact des mains non lavées ou de surfaces souillées par des gouttelettes. » (27 avril)</p> <p>« Dans des conditions propices à sa survie, le virus pourrait survivre, sous forme de traces, plusieurs jours sur une surface. Toutefois, ce n'est pas parce qu'un peu de virus survit que cela est suffisant pour contaminer une personne qui toucherait cette surface. En effet, au bout de quelques heures, la grande majorité du virus meurt et n'est probablement plus contagieux » (28 avril)</p>	<p>✗ n.a. (28 avril)</p>
Recherche scientifique	<p>✓ La recherche scientifique s'accorde sur la transmission du virus par voie orale.</p>	<p>~ Dans un article publié dans le New England Journal of Medicine le 16 avril 2020, des chercheurs ont démontré que le SARS-COV-2 survivait 4 heures sur le cuivre et le métal, 24 heures sur du carton, trois jours sur du plastique, quatre jours sur le bois et l'acier, cinq jours sur du verre, avec une diminution linéaire de la charge virale sur chacune des périodes.</p> <p>Cette analyse est cohérente avec une autre étude réalisée sur les autres coronavirus connus, qui précise également que la charge virale diminue largement à chaque contact. A titre d'exemple, un contact de 5 secondes avec le virus transfère 32% de la charge virale sur les mains dans le cas de la grippe A et 1.5% dans le cas des virus HPIV. A noter que la durée de survie dépend également largement également de la quantité de virus projetée.</p>	<p>~ Certaines études, reprises dans une lettre du 1^{er} avril de l'Académie Nationale de médecine américaine, ont montré la persistance des aérosols contenant de l'ARN du virus dans l'air de chambres de patients (Santarpia et al. 2020 ; Liu et Al. 2020, Zhen-Dong Guo et al).</p> <p>Une étude publiée dans le New England Journal of Medicine explique que la transmission via les aérosols est plausible, puisque le virus peut rester viable et infectieux en aérosols pendant trois heures en fonction de la quantité de virus répandue.</p> <p>L'OMS considère cependant que ces résultats ne sont pas transposables dans le monde réel (cf. slide précédent).</p>

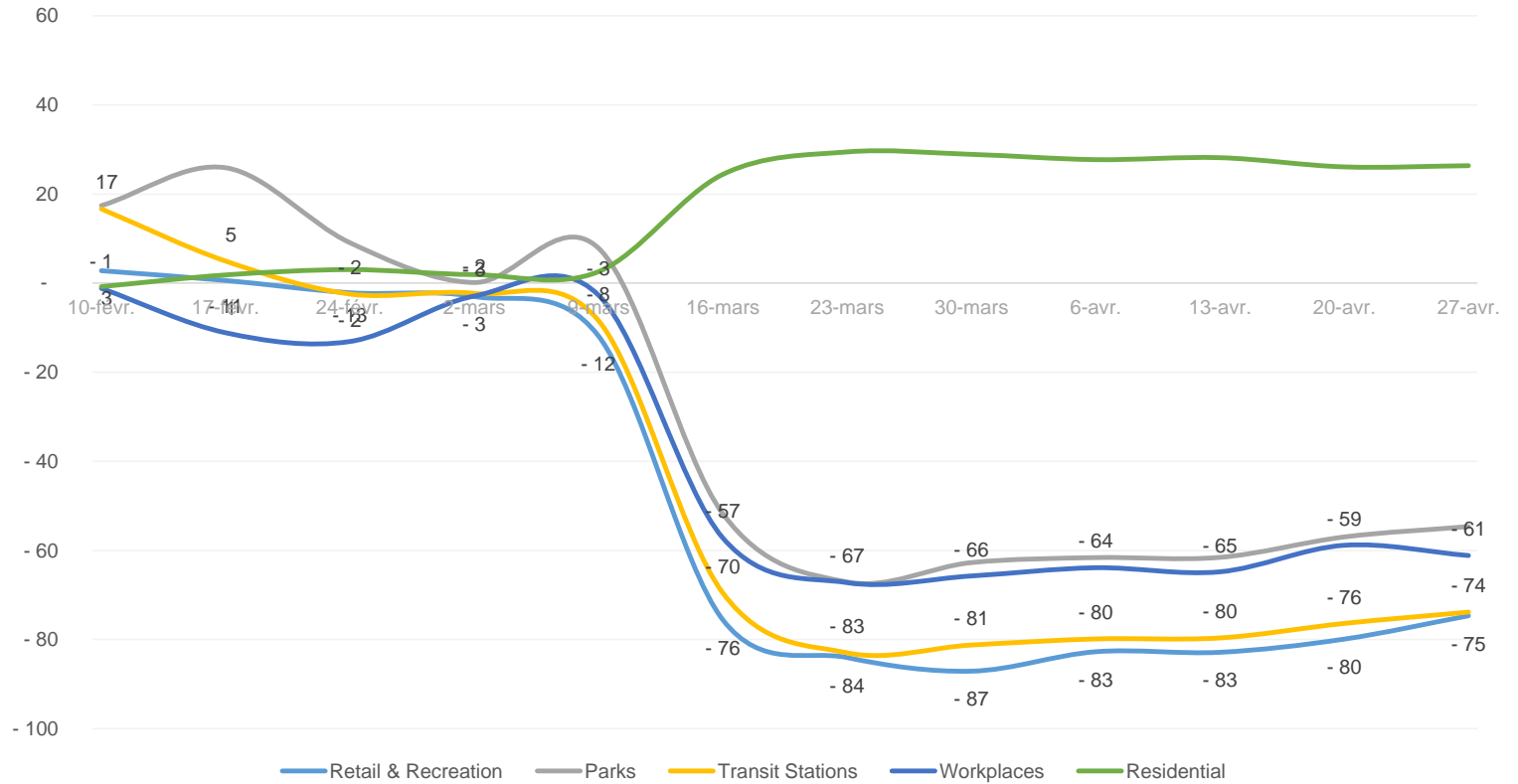
Mesures sanitaires en entreprise

Les entreprises doivent se pencher sur un nombre très important de sujets pour maintenir leur activité ou préparer le déconfinement progressif. Etude KPMG à venir (début de semaine prochaine) sur le sujet.

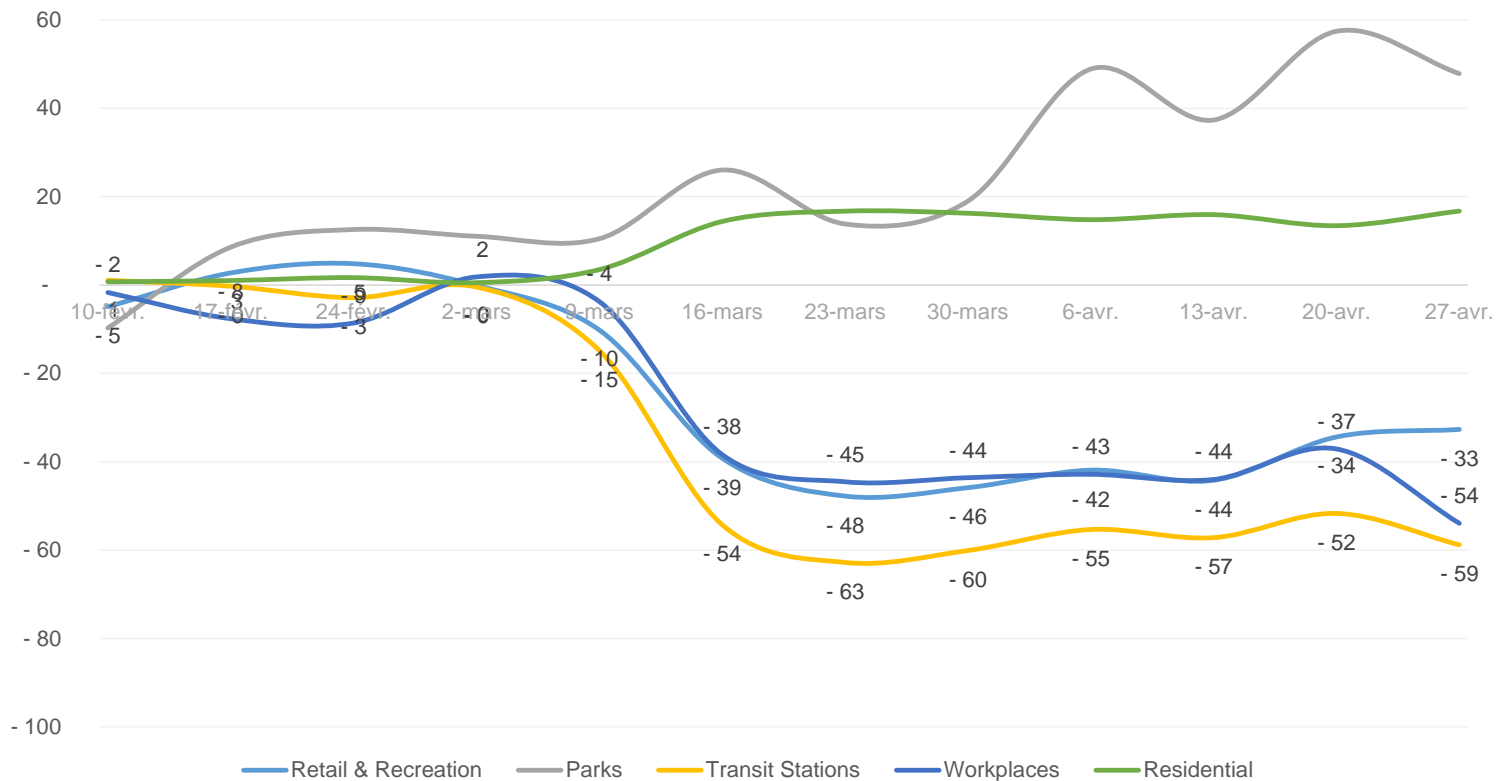
Timing de la reprise	Risque juridique pour l'employeur	Rotation des équipes	Réunions
Repas	Déplacement sur le lieu de travail	Capacité d'accueil	Gestion des flux
Masques	E.P.I.	Equipement de lieu de travail	Nettoyage des surfaces
Savon & gel hydro-alcoolique	Transmission de documents	Suivi personnalisé	Aération
Portes	Matériel de bureau	Gestion des incidents	Gestion des cas
Auto-surveillance	Surveillance santé	Outils	Protection des employés fragiles

Annexe

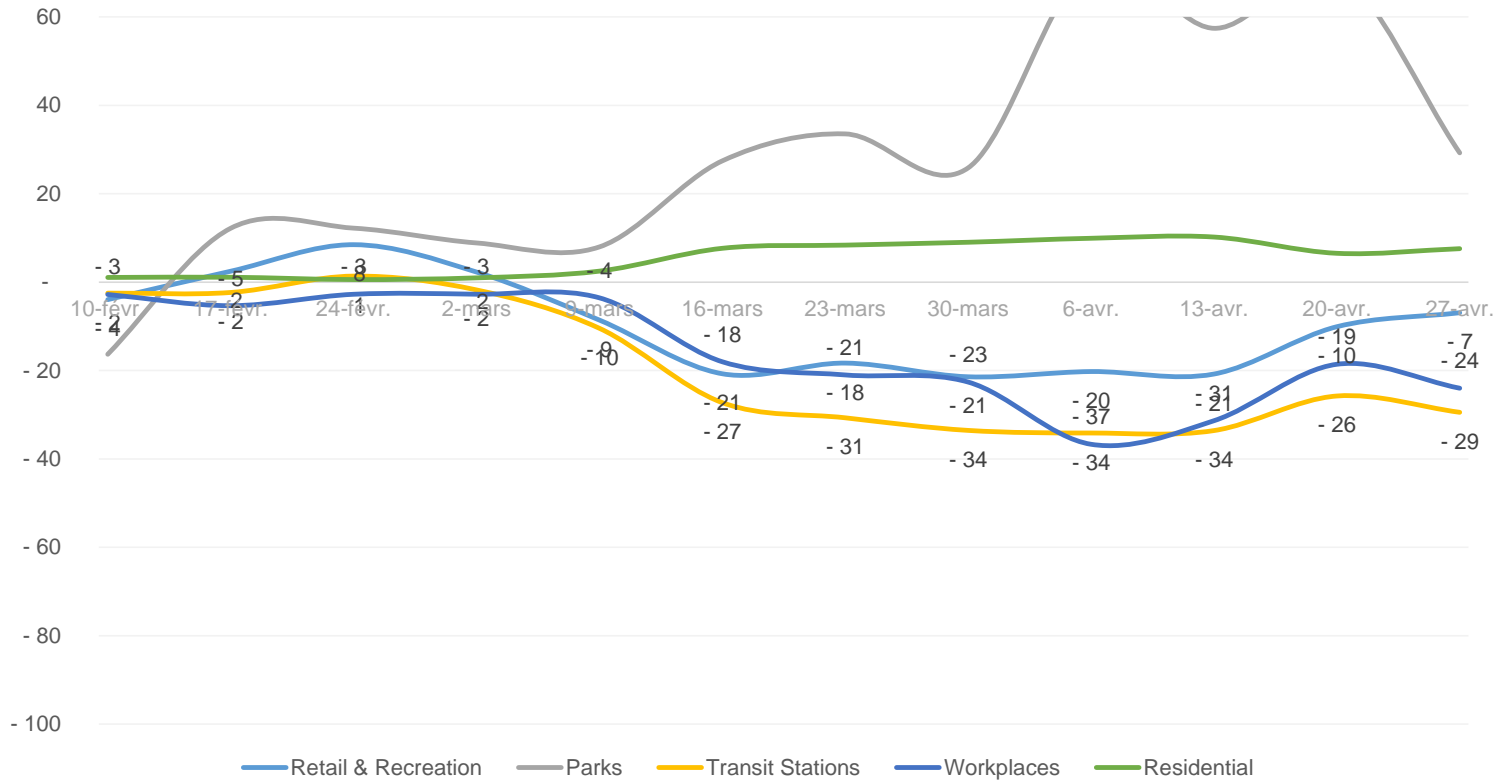
Google Mobility Report - France



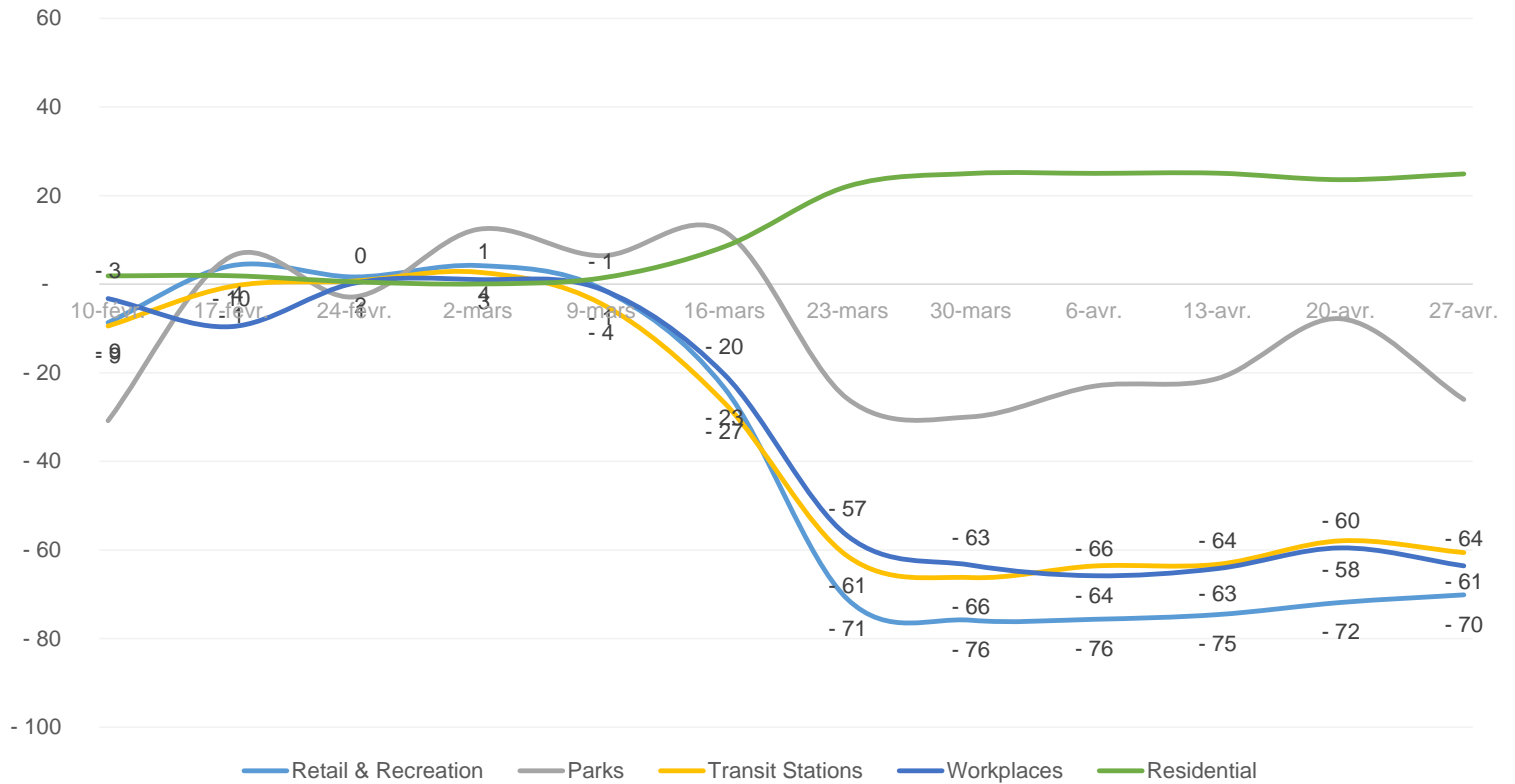
Google Mobility Report - Pays-Bas



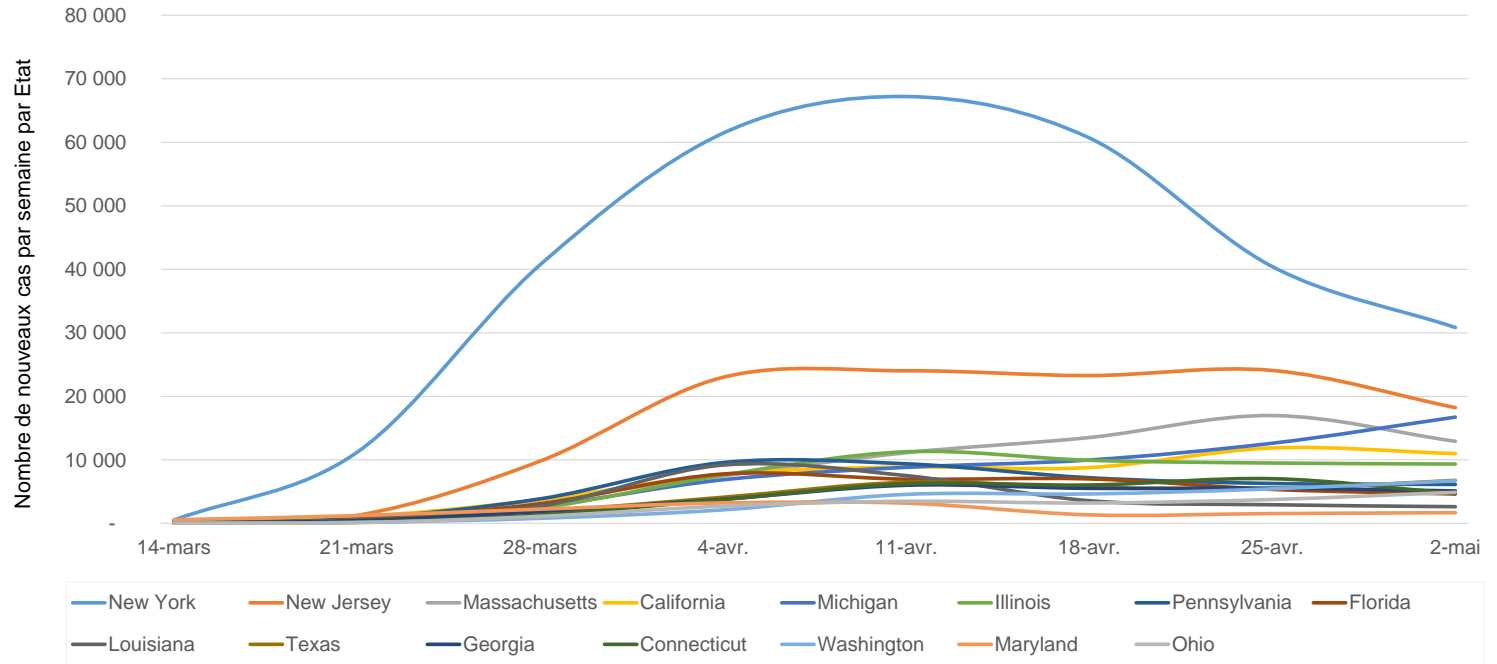
Google Mobility Report - Suède



Google Mobility Report - Royaume-Uni



Etats-Unis - Nombre de nouveaux cas par semaine



Source : <https://www.kaggle.com/sudalairajkumar/novel-corona-virus-2019-dataset/data>
 Nombre de nouveaux cas par semaine (base de calcul : variation des cas cumulés du mardi au mardi chaque semaine)

Contacts

Julien Piaux

Director, Paris

Tel: + 33 1 55 68 94 08

Mob: + 33 7 78 31 94 87

jpiaux@kpmg

kpmg.fr

Les informations contenues dans ce document sont d'ordre général et ne sont pas destinées à traiter les particularités d'une personne ou d'une entité. Bien que nous fassions tout notre possible pour fournir des informations exactes et appropriées, nous ne pouvons garantir que ces informations seront toujours exactes à une date ultérieure. Elles ne peuvent ni ne doivent servir de support à des décisions sans validation par les professionnels ad hoc. KPMG S.A. est le membre français du réseau KPMG International constitué de cabinets indépendants adhérents de KPMG International Cooperative, une entité de droit suisse (« KPMG International »). KPMG International ne propose pas de services aux clients. Aucun cabinet membre n'a le droit d'engager KPMG International ou les autres cabinets membres vis-à-vis des tiers. KPMG International n'a le droit d'engager aucun cabinet membre.

© 2020 KPMG S.A., société anonyme d'expertise comptable et de commissariat aux comptes, membre français du réseau KPMG constitué de cabinets indépendants adhérents de KPMG International Cooperative, une entité de droit suisse. Tous droits réservés. Le nom KPMG et le logo sont des marques déposées ou des marques de KPMG International.

[Imprimé en France] [A usage interne].

Crédit photos : Shutterstock, iStock, GettyImages, freepik