

COVID-19 : comparaison du développement de l'épidémie et des mesures prises, entre 6 pays : Chine, Corée du Sud, Italie, France, Espagne et Allemagne

François Robin-Champigneul¹

v. 16
2 avril 2020

Actualités : Une recrudescence de décès hospitaliers COVID-19 est observée en France, principalement due à ce que, depuis deux jours, le nombre de décès supplémentaires quotidiens a fortement augmenté en Île-de-France, région qui concentre par ailleurs désormais plus de la moitié de l'augmentation quotidienne du nombre d'hospitalisations et de réanimations COVID-19 du pays.

Les paragraphes nouveaux ou textes modifiés apparaissent en couleur bleue.

RESUME

Cette note présente les courbes d'évolution du nombre de cas et de décès attribués au COVID-19 en France comparées aux évolutions observées en Chine, Corée du Sud, Italie, Espagne et Allemagne, pays où, pour les trois premiers, l'épidémie s'est développée plus tôt (avec une avance de respectivement 45, 10 et 9 jours environ), synchrone avec l'Espagne où elle a progressé plus vite, et plus tardive d'une semaine en Allemagne. Les courbes sont décalées dans le temps de manière à les faire coïncider aux premiers décès. Les dates des principales mesures de contrôle de l'épidémie sont aussi indiquées sur les graphiques.

Au début, l'épidémie de COVID-19 comporte de fortes similitudes entre ces 6 pays : augmentation exponentielle du nombre de cas et de décès selon un même rythme journalier. L'épidémie suit ensuite des trajectoires différentes en fonction des mesures de ralentissement ou d'endiguement prises par les autorités.

L'évolution du nombre de décès suit une progression très similaire en Chine, Italie, France et Allemagne jusqu'au « jour 13 ». On constate alors que la courbe chinoise entame une inflexion pour atteindre un plateau le 29^e jour (12 février) puis décroître progressivement à partir du 39^e jour. En Italie, une inflexion s'est produite le 20^e jour (11 mars). En France, dont la courbe se trouve au 20^e jour le 20 mars, la tendance à l'échelle hebdomadaire reste une progression exponentielle

¹ Doctorant en analyse de données de santé, membre associé du Laboratoire de Sciences Actuarielle et Financière (SAF), de l'Institut de Science Financière et d'Assurances (ISFA), Université Lyon 1, ingénieur Télécom SudParis.

globalement similaire à ce qui avait été observé en Chine ou en Italie. En Espagne, l'évolution des décès suit une progression exponentielle similaire mais plus rapide.

Ces quatre pays ont fini par décider d'un confinement strict pour l'ensemble de la population mais la mise en place de cette mesure a été plus précoce en Chine (8^e jour) qu'en Espagne (14^e jour), Italie (17/18^e jour), France (17^e jour) ou Allemagne qui, au 17^e jour (25 mars), n'avait pas encore pris cette mesure au niveau national (cette mesure est cependant en vigueur en Bavière et Sarre depuis le 21 mars [26], et en Saxe depuis le 23 mars [27]).

En Corée du Sud, la courbe des décès ne suit la progression exponentielle initiale que jusqu'au 6^e jour, avant de se stabiliser à un nombre assez faible de décès quotidiens (0 à 7). Dans ce pays, un confinement limité aux populations les plus à risque d'avoir été contaminées, a été mis en place de façon très précoce (2^e jour). Les autres mesures sanitaires ont été particulièrement fortes, en particulier la population a été incitée au port du masque. La Corée du Sud n'a pas eu recours à un confinement généralisé pour contenir l'épidémie.

1 INTRODUCTION

La présente note fournit des comparaisons graphiques entre l'évolution de l'épidémie de COVID-19 en Chine, Corée du Sud, Italie, France, Espagne et Allemagne, en alignant les courbes des pays sur la date du 25^e décès, sauf celles de la Corée du Sud qui sont alignées sur la date du 2^e décès. Les principales mesures prises, avec leurs dates, sont également indiquées sur ces représentations.

2 COURBES

Les courbes de l'évolution du nombre de nouveaux cas confirmés de COVID-19 et des décès quotidiens attribués au COVID-19, pour la Chine, l'Italie, la France, l'Espagne et l'Allemagne sont représentées ici en les alignant arbitrairement sur la date du 25^e décès officiellement attribué à COVID-19. Les courbes sont tracées à partir d'une origine arbitrairement fixée à 8 jours avant cette date, qui est par convention ici appelée « jour 1 » mais ne correspond pas à la date de début de l'épidémie, laquelle est antérieure. Ce « jour 1 » est le 15 janvier pour la Chine, le 21 février pour l'Italie, le 1^{er} mars 2020 pour la France et l'Espagne et le 8 mars pour l'Allemagne.

On constate que la courbe des décès quotidiens, de même que celle des nouveaux cas, suivent sensiblement la même pente logarithmique d'un pays à l'autre, au moins du jour 4 au jour 11 (Fig. 1b).

De ce fait, on observe que les courbes sont également alignées sur le jour du 60^e décès (jour 12), et aussi, sauf pour l'Espagne, alignées sur le jour du 2^e décès (jour 2), lorsque l'on exclut en France le décès du touriste chinois, le 15 février, qui avait été hospitalisé le 25 janvier et qui ne semble pas avoir eu de rôle dans le développement ultérieur de l'épidémie, la chaîne de contamination semblant s'être arrêtée à lui et sa fille.

Si l'on prenait comme référentiel temporel le jour du 20^e ou du 30^e décès plutôt que le 25^e, le décalage entre certains pays pourrait varier d'un jour dans un sens ou dans un autre.

L'introduction de la Corée du sud : les courbes de la Corée du Sud sont alignées avec celles de Chine, Italie et France sur la date du 2^e décès (21 février pour la Corée du Sud, soit un jour avant l'Italie). Un alignement sur la date du 25^e décès ne conviendrait pas car l'évolution du nombre de décès, au moment de la survenue du 25^e décès coréen, avait déjà été ralentie, contrairement aux trois autres pays considérés.

Le nombre de nouveaux cas confirmés dépendant à la fois de choix des autorités sanitaires sur les critères de confirmation (tests biologiques ou cas clinique, lesquels ont pu varier en fonction du stade de l'épidémie) et de l'accès (ou de la disponibilité) desdits tests, il faut les analyser et les comparer avec prudence (Fig. 1a). En particulier, la Chine et l'Italie avaient de très nombreux cas non détectés lors des tout premiers décès. Concernant les tests, il peut aussi se produire un phénomène de saturation des possibilités d'accès à un test (Chine) ou une limitation due à une stratégie de ne pas tester les personnes asymptomatiques ou peu graves (France).

La courbe des décès semble donc être un élément de comparaison plus fiable, même s'il est possible que certains décès dus au COVID-19 n'aient pas été attribués à cette maladie et ne figurent donc pas dans ce décompte (l'inverse étant peu probable).

Deux courbes ainsi qu'une frise chronologique sont présentées dans les pages qui suivent :

- Figure 2 : cumul des décès en échelle logarithmique,
- Figure 3 : décès quotidiens en échelle logarithmique,
- Frise chronologique des principales mesures prises par pays.

Une brève analyse est ensuite donnée par pays.

Enfin, sont fournis en annexe :

- Annexe 1 : figure 4, pentes des décès quotidiens (échelle logarithmique),
- Annexe 2 : figure 5, décès quotidiens en échelle linéaire,
- Annexe 3 : chiffres des décès pour la Chine, la Corée du Sud, l'Italie, la France, l'Espagne et l'Allemagne, à partir du jour 1.

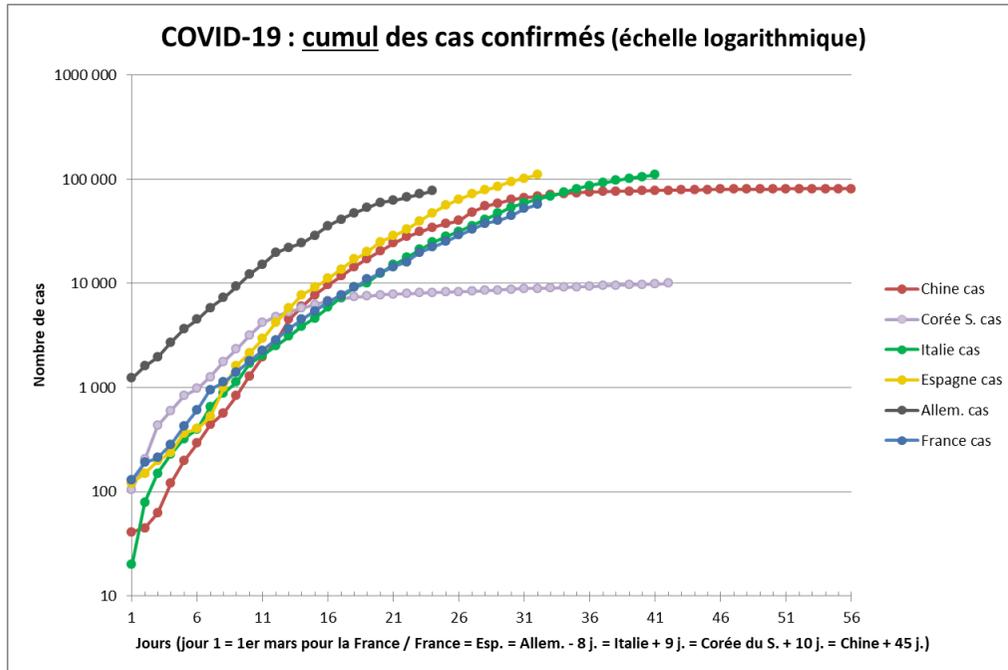


Figure 1a : cas

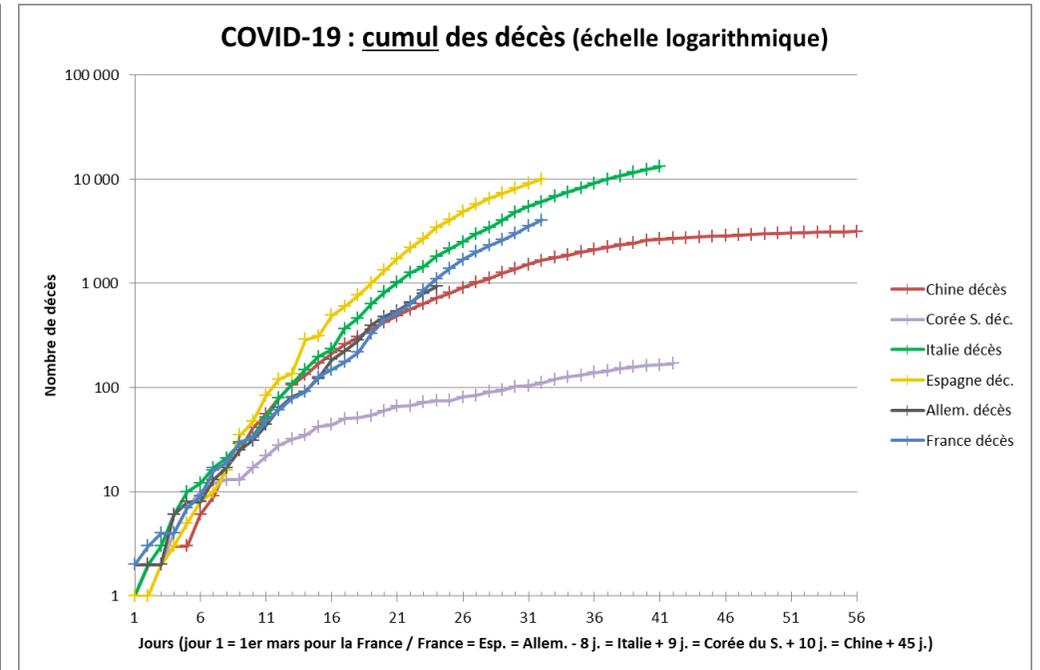


Figure 1b : décès

Figure 1 : cumul des cas et des décès en échelle logarithmique (Chine, Corée du Sud, Italie, France, Espagne et Allemagne)

Les courbes de la figure 1 sont alignées temporellement sur la date du 25^e décès, sauf la Corée du Sud alignée sur le 2^e décès (voir explications ci-dessus).

L'évolution des décès (Fig. 1b, à droite) suit au départ la même trajectoire épidémique quel que soit le pays mais diffère ensuite d'une manière qui peut s'expliquer par les mesures prises. Le nombre de décès traduit aussi la gravité de l'épidémie et le nombre de personnes à risque contaminées.

En revanche, l'évolution du nombre de cas peut suivre dès le départ des trajectoires différenciées, qui dépendent de la disponibilité et de l'étendue de mise en œuvre des tests. Le nombre de cas confirmés étant fonction de ces paramètres, il n'est pas, d'un pays à l'autre, directement proportionnel à l'étendue ou à la gravité de l'épidémie.

Dans le reste de ce document, seule l'évolution des décès sera donc comparée et représentée, par soucis de clarté et concision.

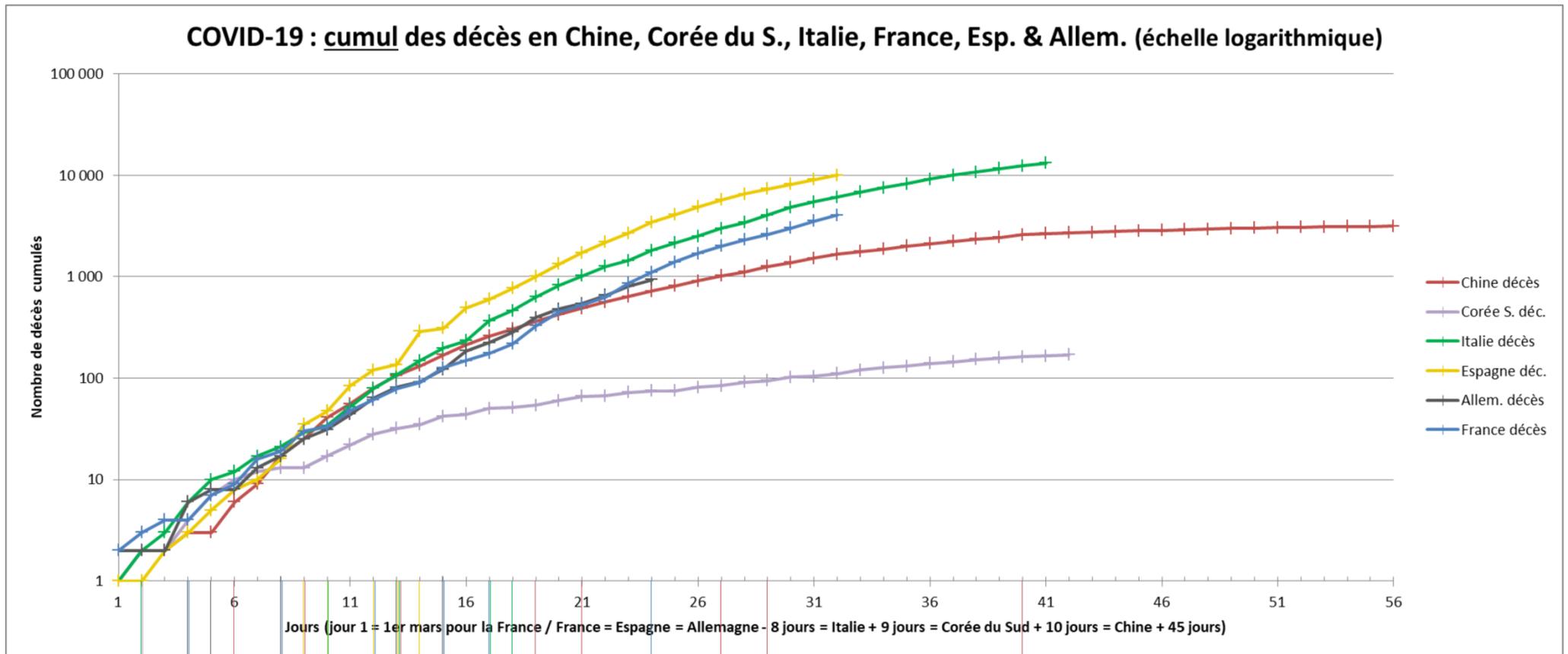


Figure 2 : cumul des décès en échelle logarithmique (Chine, Corée du Sud, Italie, France, Espagne et Allemagne)

Les lignes colorées verticales en bas repèrent les dates des principales mesures prises dans les pays et qui apparaissent dans la frise chronologique présentée plus loin.

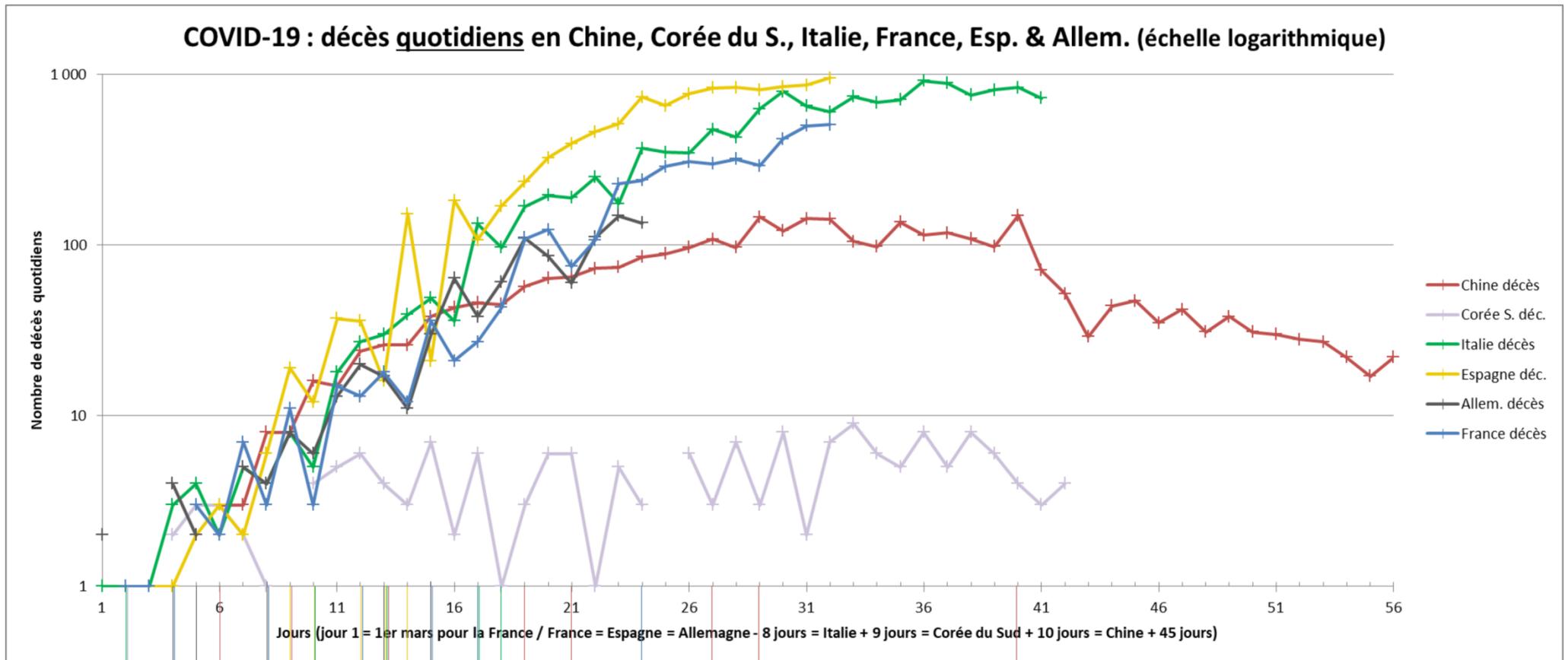
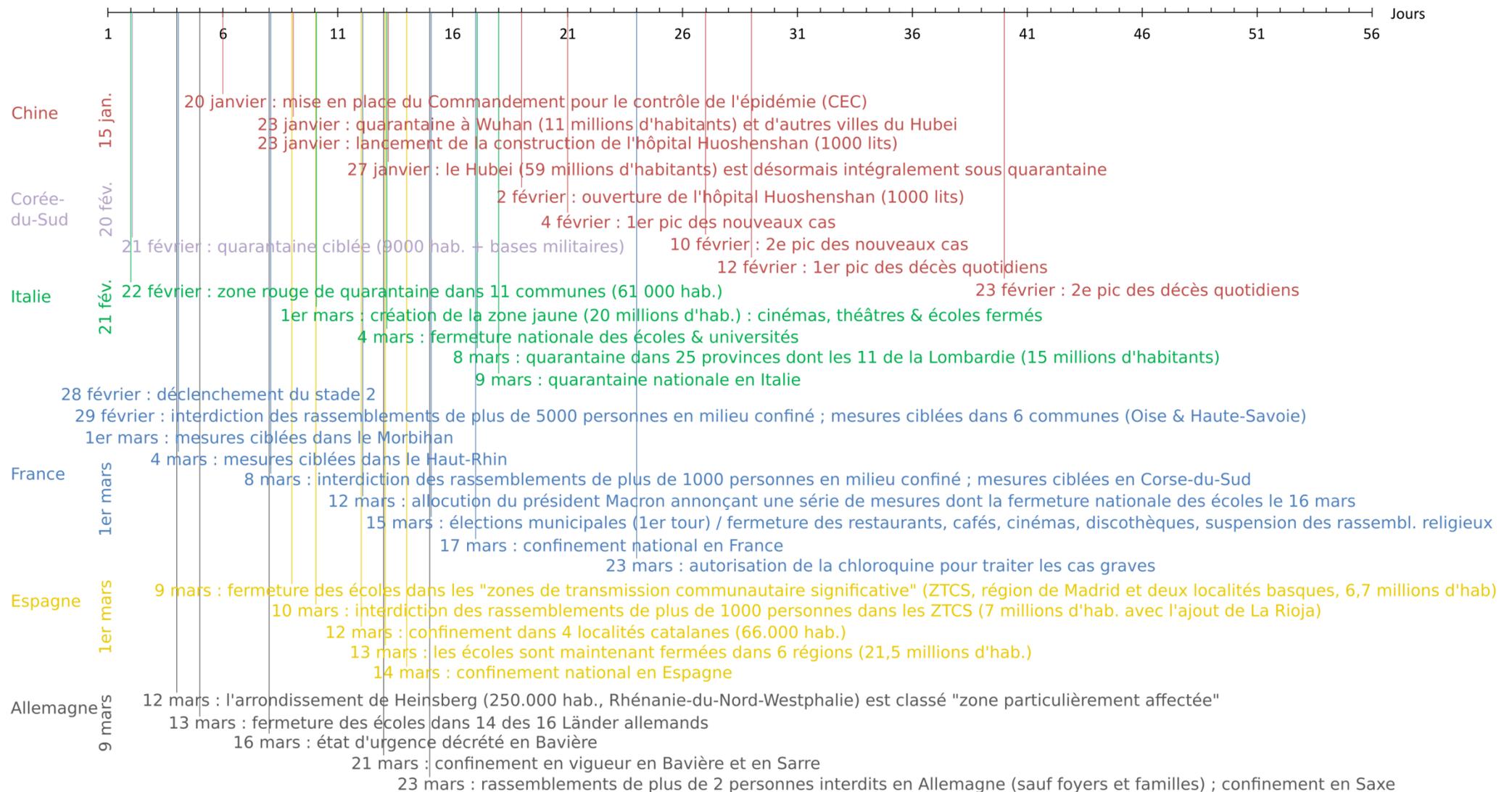


Figure 3 : décès quotidiens en échelle logarithmique (Chine, Corée du Sud, Italie, France, Espagne et Allemagne)

Les lignes colorées verticales en bas repèrent les dates des principales mesures prises dans les pays et qui apparaissent dans la frise chronologique présentée plus loin.



Frise chronologique : date d'origine des courbes et principales mesures prises par les pays, positionnées dans le référentiel temporel des courbes

Les lignes colorées verticales repérant les dates des mesures prises apparaissent en bas sur les graphiques des pages qui précèdent.

Les mesures prises par la Corée du Sud sont davantage détaillées dans le paragraphe qui est consacré à ce pays.

2.1 CHINE

En Chine, la pente des décès commence une inflexion (croissance à un rythme moindre qu'antérieurement) progressive mais nette aux alentours du 13^e jour (27 janvier), soit 4 jours après la mise en quarantaine de Wuhan et 1 semaine après la mise en place du Commandement pour le contrôle de l'épidémie (CEC). La croissance du nombre de décès quotidiens reste toutefois exponentielle mais à un rythme plus faible d'environ 9,1% d'augmentation par jour du 15^e au 27^e jour contre une moyenne quotidienne de 32,6% du 6^e au 15^e jour.

Un premier pic de décès quotidiens (146 décès) est observé au 29^e jour, 14 jours après la mise en quarantaine de Wuhan, puis marque un plateau avec en moyenne 118 décès par jour pendant 10 jours, jusqu'à marquer un dernier pic (149 décès) au 40^e jour puis enfin redescendre progressivement.

Depuis le 57^e jour (11 mars), on n'observe plus qu'une dizaine de décès quotidiens, et depuis le 64^e jour (18 mars), moins de 10 décès quotidiens sont recensés.

Le 65^e jour (19 mars), pour la première fois, aucun nouveau cas de contamination locale n'était observé ; 39 nouveaux cas « importés » étaient toutefois recensés [19].

On comptait le [29 mars \(75^e jour\) 4 décès](#).

2.2 COREE DU SUD

Les courbes de la Corée du Sud sont représentées à partir du 20 février, veille du 2^e décès et lendemain de l'apparition de 15 nouveaux cas confirmés en 24h (dont 10 à Daegu, ville de 2,5 millions d'habitants, 4^e plus grande ville du pays) pour un pays qui n'en comptait alors que 31 (dont un seul à Daegu, une femme de 61 ans membre de l'Église Shincheonji de Jésus).

Dès le 20 février (jour 1 dans le référentiel de la courbe), les rues de Daegu avaient été désertées [14]. Le 21 février, les villes de Daegu et de Cheongdo furent déclarées "zones de soin spéciales", 9 000 membres de l'Église Shincheonji furent mis en auto-quarantaine et les bases militaires du pays, où 3 cas s'étaient déclarés, furent mises en quarantaine. Le 21 février, des motos passaient dans les rues de Daegu, pour les désinfecter [15].

Dès le jour 6, on observe une inflexion de la courbe des décès qui suivait jusque-là la même progression exponentielle que dans le cas des courbes de la Chine, de l'Italie et de la France, atteignant alors 10 décès cumulés. Depuis lors, le nombre de décès quotidiens reste globalement stable, avec entre 0 et 9 décès par jour.

En Corée du Sud, tous les habitants, même sains, sont encouragés à porter un masque. Toutefois, la faiblesse des quantités de masque disponibles ont obligé les autorités à rationner les achats de masque à deux par personne et par semaine, à en interdire l'exportation et à chercher des moyens pour augmenter la production [16][17]. La Corée du Sud avait envoyé 3 millions de masques à Wuhan, dès le début de l'épidémie en Chine [18].

Au 1^{er} avril, le bilan total était de 169 décès et 9.976 cas confirmés, dont 6.725 cas (67%) à Daegu. A cette date, 431.743 tests avaient été réalisés dans le pays. La Corée du Sud est un exemple où, grâce à des mesures sanitaires précoces et à une population qui s'est rapidement auto-confinée et protégée, les nombres de cas contaminés et de décès ont pu être fortement limités.

A noter que la semaine du 22 au 28 mars, 45% des nouveaux cas étaient « importés », dont 55% en provenance des Amériques et 35% en provenance d'Europe.

2.3 ITALIE

En Italie, l'évolution des nouveaux décès, en dents de scie, est beaucoup moins régulière que pour la Chine d'un jour à l'autre et la tendance précise est donc plus difficile à percevoir sans disposer de quelques jours de recul.

Une inflexion dans l'augmentation des décès a eu lieu entre le 20^e jour (11 mars) et le 24^e jour (15 mars), de même que cela s'était produit en Chine entre le 13^e et 15^e jour. Les fortes variations d'un jour à l'autre (par exemple respectivement 250, 175 puis 368 décès les 13, 14 et 15 mars), peuvent ponctuellement venir brouiller la courbe si bien qu'il est difficile de placer l'inflexion précisément, d'autant plus si celle-ci est progressive.

L'augmentation quotidienne du nombre de décès a été en moyenne de :

- 30,8% du 4^e au 19^e jour (24 fév.-10 mars) puis 15,2% par jour du 19^e au 30^e jour (10-21 mars),
- 26,9% du 4^e au 24^e jour (24 fév.-15 mars) puis 13,6% par jour du 24^e au 30^e jour (15-21 mars).

En Chine, l'augmentation des décès après l'inflexion avait été en moyenne de 9,1% du 15^e au 27^e jour.

Plusieurs facteurs sont défavorables à l'Italie comparativement à la Chine, et cela peut expliquer cette différence de pente :

- le confinement par quarantaine régionale a été plus tardif (8 jours de retard selon le référentiel de la comparaison),
- la population est plus âgée en Italie qu'en Chine, donc plus à risque pour le COVID-19,
- enfin, la saturation des hôpitaux a un effet multiplicateur, or les informations disponibles montrent qu'un phénomène de saturation s'est produit tant en Chine qu'en Italie. Si d'un point de vue quantitatif, il n'est pas encore très clair quel fut précisément le degré de saturation dans les hôpitaux chinois comparativement à celui rencontré aujourd'hui dans les hôpitaux italiens, on peut noter qu'un premier hôpital supplémentaire de 1000 lits avait été ouvert en Chine dès le 19^e jour (2 février), ce qui correspond au 10 mars pour l'Italie dans le référentiel des courbes. Tant que l'on dispose de lits de réanimation et de machines d'assistance respiratoire en quantité suffisante pour traiter les cas sévères, le nombre de décès peut être contenu, mais quand ce seuil est dépassé, certains cas se trouvent privés de ces solutions de soin intensif et la mortalité augmente très sensiblement.

Un facteur potentiellement favorable pour l'Italie est en revanche le fait de bénéficier aujourd'hui de davantage de données sur les possibilités d'essais thérapeutiques (traitements antiviraux).

L'analyse des causes de l'évolution de la pente des nouveaux décès doit tenir compte de ce que des tendances contraires peuvent se superposer, l'une pouvant masquer l'autre :

1. La saturation de plus en plus forte des capacités de réanimation avec respirateur a dû progressivement augmenter la pente d'augmentation des décès quotidiens (lorsque cette saturation se résorbera, un effet accélérateur de la diminution des décès devrait symétriquement se produire),
2. A contrario, les nombreuses mesures de ralentissement prises ont dû progressivement commencer à faire effet et diminuer la pente.

Concernant le 2^e point on peut en effet observer que le 11 mars, moment où semble s'être passée l'inflexion, se situait :

- 18 jours après l'instauration d'une zone rouge de quarantaine pour 11 premières communes italiennes (22 février), contrôlée par des checkpoints,
- 10 jours après la division du pays en 3 zones avec la création de la zone jaune (20 millions d'habitants dans 3 régions et 2 provinces) où fut instaurée la fermeture des écoles, cinémas, théâtres, discothèques et suspension des rassemblements religieux (1^{er} mars) [13],
- 7 jours après la fermeture nationale des écoles et universités (4 mars),
- 3 jours après l'extension de la zone rouge de quarantaine à 15 millions d'habitants (8 mars),
- 2 jours après l'extension nationale de la zone rouge de quarantaine (9 mars).

Toutes ces mesures devraient progressivement améliorer en Italie l'évolution de la situation comme cela fut le cas pour la Chine, où l'amélioration avait toutefois été lente mais très solide jusqu'à finalement une régression quasi-complète de l'épidémie en quelques semaines.

Les chiffres à l'échelle nationale masquent des disparités locales en fonction des dates de développement de l'épidémie et de celles des mesures de confinement.

Un premier pic des décès quotidiens a été atteint en Italie le 30^e jour (21 mars) à 793 décès et est depuis suivi par une phase plateau comme cela s'était produit en Chine. Un second pic est survenu le 27 mars (36^e jour) avec 919² décès et il n'est pas exclu qu'un troisième pic plus haut puisse survenir (de même que la Chine avait connu un second pic, le plus haut, au 40^e jour, après un premier pic au 29^e jour). **Le 1^{er} avril, le nombre de nouveaux décès (727) est en diminution et constitue un plus bas depuis 6 jours, ce qui pourrait être l'amorce de la baisse attendue. Les chiffres des prochains jours permettront de confirmer si la tendance actuelle est toujours un plateau ou bien est désormais à la baisse.**

Si l'évolution en Italie était à partir du 1^{er} avril (41^e jour) la même qu'en Chine (même évolution chaque jour des nouveaux décès par rapport à la veille, à date correspondante du référentiel des courbes), le bilan de l'Italie atteindrait un total cumulé de 19 544 morts dans 30 jours. Ce pourrait être pire sachant que l'on observe que l'inflexion a été plus tardive en Italie qu'en Chine, avec une pente d'augmentation plus élevée, cependant ce pourrait aussi être mieux si l'on considère que la

² Le chiffre officiel était initialement de 969 car 50 décès dans le Piémont avaient été oubliés dans le décompte de la veille 26 mars.

résorption de la saturation des services de réanimation, et peut-être la mise en œuvre de nouveaux traitements, pourront avoir un effet accélérateur dans la baisse à venir des décès quotidiens.

2.4 FRANCE

Une observation préalable qui doit être faite est que les chiffres de décès dont l'on dispose à ce jour pour la France ne comptabilisent que les décès survenus dans les hôpitaux, et donc ne comptent pas les décès survenus dans les EHPAD ou à domicile. Or, les décès en milieu hospitalier « ne représentent qu'une faible part de la mortalité » dans le pays, d'après le Pr Jérôme Salomon, directeur général de la Santé [24].

En France, la pente des nouveaux décès est très variable d'un jour sur l'autre, phénomène plus marqué qu'en Italie, si bien qu'il est indispensable d'observer plusieurs jours pour identifier une tendance.

L'évolution des nouveaux décès en France ne présentait toujours pas d'inflexion favorable claire au 26 mars (26^e jour), avec une augmentation moyenne journalière de 25,7% du 5^e jour (5 mars) au 26^e jour (26 mars). L'inflexion semble donc être plus tardive à venir que ce qui avait été observé en Chine (inflexion au 13^e jour) et même en Italie (inflexion au 20^e jour).

Le caractère chaotique et peu lisible de la courbe permettrait éventuellement de voir une inflexion se dessiner à partir du 20^e jour, avec une augmentation moyenne de seulement 15,5% du 20^e au 26^e jour contre 30,7% du 5^e au 20^e jour, mais cette interprétation semble moins juste car les points seraient moins bien répartis autour des droites de tendance.

Par ailleurs, le 20^e jour était trop tôt pour observer les effets du confinement national mis en place le 17^e jour. Certes, l'Italie avait connu une inflexion favorable à partir de 20^e jour, mais cela faisait suite à des mesures de ralentissement fortes (notamment la fermeture des écoles, cinémas, théâtres, etc. pour 20 millions d'habitants de la zone jaune au 10^e jour) que l'on ne retrouve pas en France à la même date (le 10^e jour est le 10 mars pour la France), si bien que le coronavirus a peut-être davantage circulé en France qu'en Italie à cette période.

Le 5 mars en Italie (correspondant au 14 mars en France), toutes les écoles et universités du pays étaient fermées, en application d'une annonce faite la veille. En France, le 12 mars, le président Macron a annoncé la fermeture des écoles et universités à compter du lundi 16 mars et le maintien des élections municipales le 15 mars.

Des mesures de ralentissement ont pu être prises plus tôt en France qu'en Italie ou en Chine, dans le référentiel de cette courbe ; cependant ces premières mesures de ralentissement ont aussi été nettement moins strictes que celles prises dans ces deux pays, ce qui peut expliquer que la courbe française ne soit pas meilleure, à ce jour, que celles de ces pays et qu'elle puisse même potentiellement ne connaître une inflexion favorable que plus tardivement.

Les différences entre la France et l'Italie, en particulier concernant les mesures prises, peuvent se traduire par des évolutions différenciées. L'évolution des stratégies thérapeutiques (essais de traitements anti-viraux comme la chloroquine, autorisée depuis le 23 mars en France pour le traitement des cas graves [21], ou d'anti-inflammatoires comme la colchicine [22]) et l'organisation

du système de santé pour éviter la saturation des services de réanimation, pourraient également avoir un impact sur le nombre de décès.

Si l'on se réfère à ce qui a été observé en Chine, en Italie et en Espagne, on pouvait s'attendre à ce que les mesures de confinement de la population française sur l'ensemble du territoire métropolitain qui ont été annoncées le 16 mars et entrées en vigueur le 17 mars à 12:00 (jour 17) se traduisent par une inflexion progressive des nouveaux décès une à deux semaines plus tard, soit à partir du 24 mars (24^e jour) environ.

Avec les chiffres corrigés³, c'est justement à partir du 24 mars que l'on note une inflexion dans les nouveaux décès, avec une augmentation moyenne des nouveaux décès de 25,9% du 4 au 24 mars, puis de 9,9% entre le 24 mars et le 1^{er} avril.

Cette dernière période est en réalité constituée d'un plateau pendant cinq jours à environ 300 décès quotidiens du 25 au 29 mars (288 décès le 25 mars, 305 le 29 mars si l'on rapporte le chiffre de ce jour, 292, à une durée de 24 heures), suivi d'une nette remontée.

Les 30 mars et 31 mars, les décès quotidiens ont en effet établi de nouveaux records à 418 et 499, avant de sembler se stabiliser à nouveau le 1^{er} avril avec 509 décès. Cette remontée est pour moitié environ due à la région Île-de-France, dont le nombre de décès a culminé le 31 mars à 222 décès (44% du total du pays), et pour le restant est essentiellement attribuable à quatre régions :

- Hauts-de-France, Grand Est, Auvergne-Rhône-Alpes, qui comptaient respectivement 50, 111 et 54 nouveaux décès le 1^{er} avril, totalisant avec l'Île-de-France plus de 80% des décès quotidiens français,
- ainsi que Provence-Alpes-Côte-d'Azur (PACA), dont le nombre de décès restait plus modéré (21 le 1^{er} avril) quoique en forte augmentation (jamais plus de 11 avant le 30 mars).

Hospitalisations et réanimations

Le solde des hospitalisations est stable en France depuis le 25 mars, avec environ 1800 patients hospitalisés en plus chaque jour, mais cette apparente stabilité marque des situations très différentes entre l'Île-de-France, où ce solde augmente fortement depuis 2 jours (+48% par rapport à la moyenne des 7 jours précédents), et la province, où au contraire il diminue (-25% par rapport à la moyenne des 7 jours précédents).

On observe la même disparité concernant les réanimations, elles aussi en augmentation quotidienne stable à l'échelle nationale depuis le 23 mars, d'environ 400 à 450 lits supplémentaires chaque jour, mais ceci cache une forte accélération de l'augmentation en Île-de-France ces deux derniers jours, avec +44%, contre un ralentissement de l'augmentation en Province, avec -16% en moyenne, toujours en comparaison des 7 jours précédents).

Cette soudaine accélération à la fois des hospitalisations, des réanimations et des décès en Île-de-France depuis 2 jours est difficile à expliquer et les chiffres des prochains jours apporteront probablement des éclaircissements.

³ Santé publique France a publié sur son site Geodes des décomptes à 14h qui diffèrent de ceux des bulletins initialement publiés les 18, 19, 21, 22 et 25 mars.

En France, le nombre de malades du COVID-19 en réanimation représentait au 1^{er} avril (32^e jour), 24,2% des malades hospitalisés, chiffre qui reste stable (entre 23,8 et 24,6%) depuis le 19 mars (19^e jour), et qui est supérieur à ce que l'on observe en Italie où le nombre de patients du COVID-19 en réanimation y représente depuis le 9 mars (18^e jour) moins de 16% des patients hospitalisés et depuis le 26 mars (35^e jour) moins de 13%.

2.5 ESPAGNE

Le « jour 1 » dans le référentiel des courbes est pour l'Espagne le 1^{er} mars, comme pour la France.

En Espagne, le premier décès, attribué post-mortem au COVID-19, est survenu le 13 février, d'un homme sans contacts familiaux, revenant d'un voyage au Népal où il avait contracté la maladie [20]. Ce décès ne fut annoncé que début mars.

Le 9 mars, le bilan se chiffrait déjà à 35 décès en Espagne et dépassait pour la première fois le bilan français (30 décès).

Le 13 mars, l'état d'alerte national fut décrété, prenant effet le 14, instaurant un confinement national de la population.

Les décès ont augmenté en Espagne à un rythme plus soutenu qu'en France ou en Italie (à date correspondante) : du 6 au 20 mars, le nombre de décès quotidiens a augmenté en moyenne de 39,7% par jour, passant de 3 à 324 décès journaliers.

On note une inflexion dans l'augmentation des décès à partir du 21 mars (21^e jour), soit une semaine après le début du confinement national. Du 21 mars au 22 mars, les décès ont augmenté en moyenne de 19,4% par jour, puis, du 22 au 27 mars, à un rythme quotidien moyen de 12,5%. On comptait le 1^{er} avril (32^e jour) 950 décès quotidiens, un nouveau record non seulement pour l'Espagne mais également pour un pays européen. Ce même jour le bilan espagnol s'établissait à 10.003 décès cumulés.

2.6 ALLEMAGNE

Le « jour 1 » dans le référentiel des courbes est pour l'Allemagne le 9 mars.

L'épidémie de COVID-19 en Allemagne, en termes de nombre de décès⁴, est en retard de huit jours sur la France, avec une évolution logarithmique tout à fait similaire.

Le fait que l'Allemagne ait, à une date calendaire donnée, plus de cas confirmés que la France et en même temps nettement moins de décès peut paraître paradoxal. Ce paradoxe s'explique si on regarde les chiffres plus en détail :

- le moindre nombre de décès à date calendaire égale est simplement dû à ce que l'épidémie est moins développée en Allemagne qu'en France, ayant 8 jours de retard ainsi que le montre la figure 2 ;

⁴ Si l'on se réfère aux chiffres du *Berliner Morgenpost* (issus de Johns Hopkins University) ou du *Zeit online*.

- le grand nombre de cas confirmés en Allemagne est principalement constitué de cas jeunes (médiane 47 ans [11]), plus jeunes en moyenne que ceux comptabilisés en France, c'est-à-dire qu'il s'agit de cas de personnes moins à risque et donc généralement de cas moins graves :
 - o au 22 mars⁵, seuls 18,04% des cas confirmés allemands ont plus de 60 ans [11] et seuls 2,69% ont plus de 80 ans [10]. Parmi ces derniers, 10,84% (66/609)⁶ étaient décédés.
 - o En France, au 15 mars, 34% des cas confirmés avaient plus de 65 ans et 20% avaient plus de 75 ans. Parmi ces derniers, 10,3% étaient décédés (127/1236).

On comptait en Allemagne, au 1^{er} avril 2020, un cumul de :

- 872 décès (chiffre à minuit, publiés le lendemain à 9h) selon le Robert Koch-Institut (RKI), mais il s'agit de chiffres incomplets, par exemple certains cas du week-end ne sont comptabilisés que le lundi ou mardi, **et ne concerne que les décès déclarés électroniquement et confirmés positifs en laboratoire** [7]
- 935 décès (à minuit) selon l'enquête continue du *Zeit Online* auprès des autorités locales. Ce sont ces chiffres qui ont été retenus pour les courbes présentées ici. [8]
- 909 décès (à minuit) selon le *Berliner Morgenpost* (chiffres issus de la Johns Hopkins University) [9]

A noter que le 13 mars une commande de 10.000 respirateurs par l'Allemagne au fabricant allemand Draegerwerk a été annoncée, représentant l'équivalent de la production annuelle de ce fabricant [25]. L'Italie a dans le même temps passé un appel d'offre pour 5.000 respirateurs.

L'Allemagne n'a, au 25^e jour (2 avril), pas encore instauré un confinement national. Cette mesure est cependant en vigueur en Bavière et Sarre depuis le 21 mars [26], et en Saxe depuis le 23 mars [27]. Par ailleurs, les rassemblements de plus de 2 personnes sont interdits en Allemagne depuis le 23 mars.

3 REMERCIEMENTS

Je voudrais remercier tout particulièrement Jean-Marie Robine, directeur de recherche émérite à l'Inserm, directeur d'études émérite à l'École Pratique des Hautes Études, pour son aide à améliorer ce document et notamment à apporter le plus de neutralité possible à l'analyse des courbes, ainsi qu'à améliorer la qualité des données sur lesquelles elles sont construites.

Je remercie aussi pour leur soutien le docteur Michel Allard, membre du Conseil d'administration de Médecins Sans Frontières, dont les précieux conseils ont aussi permis d'améliorer cette note, Frédéric Planchet, professeur des universités à l'Institut de Science Financière et d'Assurances de Lyon 1, Édouard Debonneuil, conseiller scientifique d'ActuRx, Anne Granier-Blanc, consultante en santé publique, ainsi que mon frère Cyril Robin-Champigneul.

⁵ A minuit, chiffres datés par le RKI du lendemain à 0h.

⁶ A noter qu'il s'agit d'un taux « apparent » à une date donnée, car d'une part, certains cas ne sont pas détectés et donc pas comptabilisés dans le dénominateur et d'autre part, les décès à venir des cas confirmés, dont beaucoup sont récents, ne sont pas, quant à eux, comptabilisés dans le numérateur.

Je tiens aussi à remercier Maxime Ben-Brik, actuaire consultant chez Prim'Act, pour son aide efficace dans la collecte des données.

4 ANNEXE 1: PENTES D'AUGMENTATION DU NOMBRE DE DECES QUOTIDIENS

Les droites de tendance de l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux décès (pourcentage moyen d'augmentation) sont indiquées graphiquement sur la figure 4, qui est le même graphique que la figure 3, avec simplement cette indication supplémentaire.

Les repères correspondant aux dates des principales mesures sont représentés en bas.

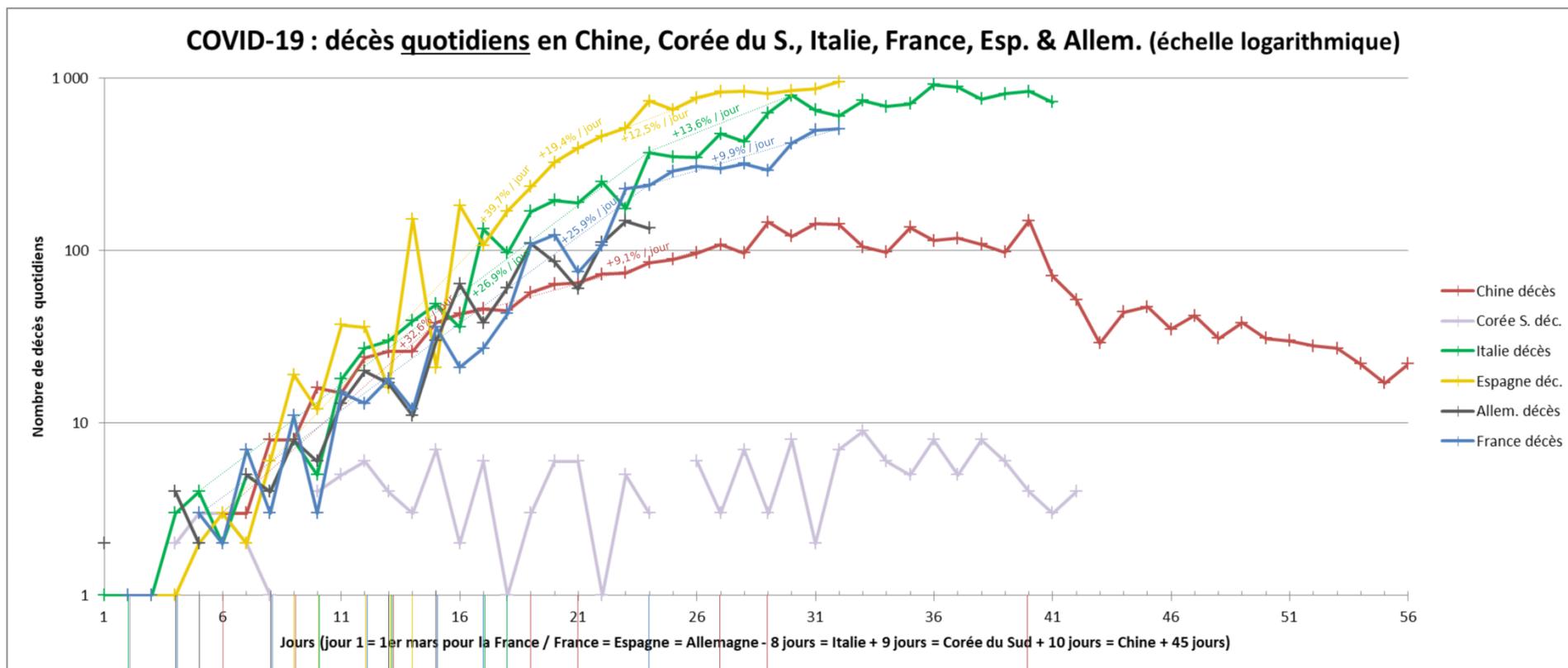


Figure 4 : droites de tendances pour les décès quotidiens en échelle logarithmique (Chine, Italie, France et Espagne)

5 ANNEXE 2: DECES QUOTIDIENS EN ECHELLE LINEAIRE

La figure 5 présente les mêmes données de décès quotidiens que les figures 3 et 4 mais avec une échelle linéaire.

L'échelle logarithmique, qui correspond à la nature exponentielle de la propagation de l'épidémie, est plus adaptée pour analyser ces courbes et voir leurs similitudes et différences.

Ce graphique en échelle linéaire permet néanmoins d'apprécier plus facilement les différences d'ampleur entre les pays et donc l'impact quantitatif des différences dans le calendrier et la nature des mesures de contrôle de l'épidémie prises par les différents pays.

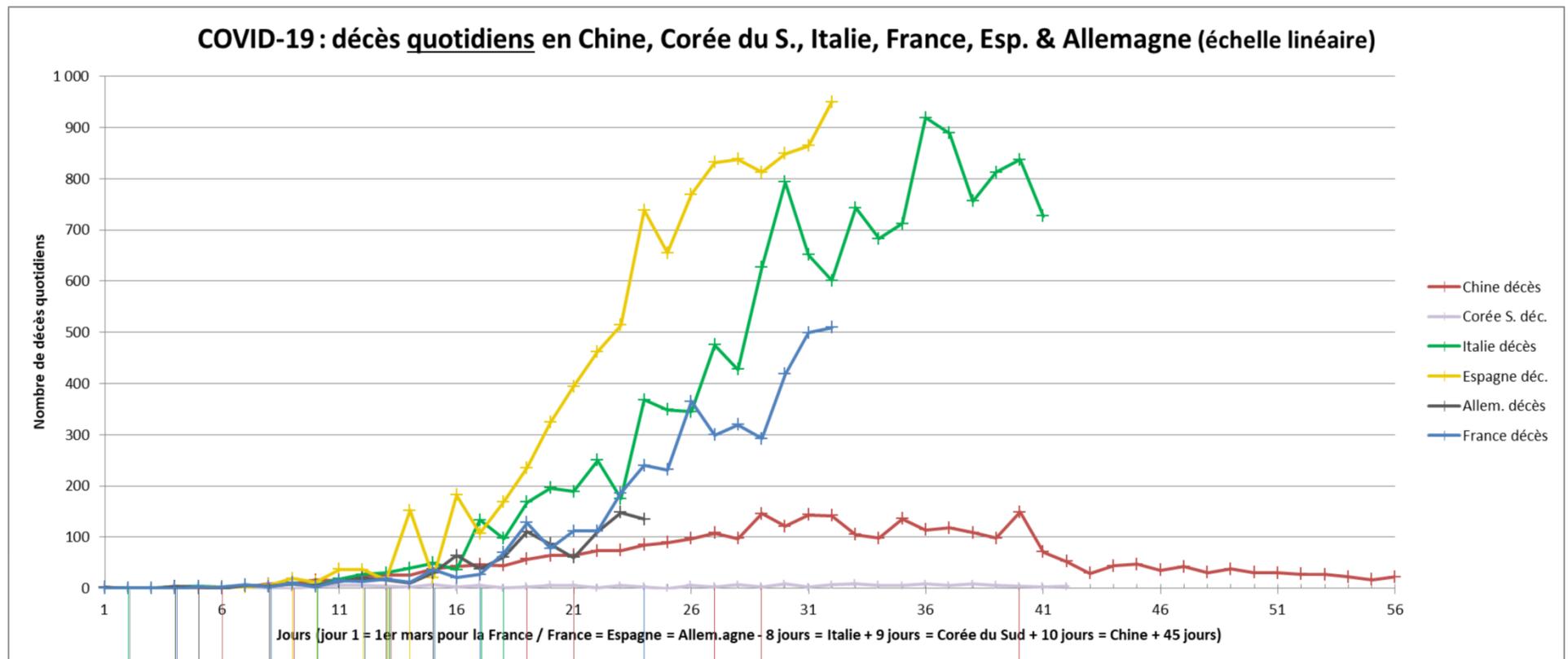


Figure 5 : décès quotidiens en échelle linéaire (Chine, Corée du Sud, Italie, France, Espagne et Allemagne)

6 ANNEXE 3: CHIFFRES DES DECES

6.1 CUMULS DES DECES (CHINE, COREE DU SUD, ITALIE, FRANCE, ESPAGNE, ALLEMAGNE)

Jour	Date					Cumul des décès					
	Chine	Cor.S	Italie	Fr & Es	Allem.	Chine	Corée S	Italie	France	Espagn.	Allem.
1	15/01	20/02	21/02	01/03	09/03	1	1	1	2	1	2
2	16/01	21/02	22/02	02/03	10/03	2	2	2	3	1	2
3	17/01	22/02	23/02	03/03	11/03	2	2	3	4	2	2
4	18/01	23/02	24/02	04/03	12/03	3	4	6	4	3	6
5	19/01	24/02	25/02	05/03	13/03	3	7	10	7	5	8
6	20/01	25/02	26/02	06/03	14/03	6	10	12	9	8	8
7	21/01	26/02	27/02	07/03	15/03	9	12	17	16	10	13
8	22/01	27/02	28/02	08/03	16/03	17	13	21	19	16	17
9	23/01	28/02	29/02	09/03	17/03	25	13	29	30	35	25
10	24/01	29/02	01/03	10/03	18/03	41	17	34	33	47	31
11	25/01	01/03	02/03	11/03	19/03	56	22	52	48	84	44
12	26/01	02/03	03/03	12/03	20/03	80	28	79	61	120	64
13	27/01	03/03	04/03	13/03	21/03	106	32	109	79	136	81
14	28/01	04/03	05/03	14/03	22/03	132	35	148	91	288	92
15	29/01	05/03	06/03	15/03	23/03	170	42	197	127	309	122
16	30/01	06/03	07/03	16/03	24/03	213	44	233	148	491	186
17	31/01	07/03	08/03	17/03	25/03	259	50	366	175	598	224
18	01/02	08/03	09/03	18/03	26/03	304	51	463	218	767	285
19	02/02	09/03	10/03	19/03	27/03	361	54	631	327	1 002	395
20	03/02	10/03	11/03	20/03	28/03	425	60	827	450	1 326	481
21	04/02	11/03	12/03	21/03	29/03	490	66	1 016	525	1 720	541
22	05/02	12/03	13/03	22/03	30/03	563	67	1 266	632	2 182	652
23	06/02	13/03	14/03	23/03	31/03	637	72	1 441	860	2 696	800
24	07/02	14/03	15/03	24/03	01/04	722	75	1 809	1 100	3 434	935
25	08/02	15/03	16/03	25/03	02/04	811	75	2 158	1 388	4 089	
26	09/02	16/03	17/03	26/03	03/04	908	81	2 503	1 696	4 858	
27	10/02	17/03	18/03	27/03	04/04	1 016	84	2 978	1 995	5 690	
28	11/02	18/03	19/03	28/03	05/04	1 113	91	3 405	2 314	6 528	
29	12/02	19/03	20/03	29/03	06/04	1 259	94	4 032	2 606	7 340	
30	13/02	20/03	21/03	30/03	07/04	1 380	102	4 825	3 024	8 189	
31	14/02	21/03	22/03	31/03	08/04	1 523	104	5 476	3 523	9 053	
32	15/02	22/03	23/03	01/04	09/04	1 665	111	6 077	4 032	10 003	
33	16/02	23/03	24/03	02/04	10/04	1 770	120	6 820			
34	17/02	24/03	25/03	03/04	11/04	1 868	126	7 503			
35	18/02	25/03	26/03	04/04	12/04	2 004	131	8 215 ⁷			

⁷ Le chiffre officiel du 26 mars avait initialement oublié de compter 50 décès dans le Piémont. Cette erreur a été corrigée.

Jour	Date					Cumul des décès					
	Chine	Cor.S	Italie	Fr & Es	Allem.	Chine	Corée S	Italie	France	Espagn.	Allem.
36	19/02	26/03	27/03	05/04	13/04	2 118	139	9 134			
37	20/02	27/03	28/03	06/04	14/04	2 236	144	10 023			
38	21/02	28/03	29/03	07/04	15/04	2 345	152	10 779			
39	22/02	29/03	30/03	08/04	16/04	2 443	158	11 591			
40	23/02	30/03	31/03	09/04	17/04	2 592	162	12 428			
41	24/02	31/03	01/04	10/04	18/04	2 663	165	13 155			
42	25/02	01/04	02/04	11/04	19/04	2 715	169				
43	26/02	02/04	03/04	12/04	20/04	2 744					
44	27/02	03/04	04/04	13/04	21/04	2 788					
45	28/02	04/04	05/04	14/04	22/04	2 835					
46	29/02	05/04	06/04	15/04	23/04	2 870					
47	01/03	06/04	07/04	16/04	24/04	2 912					
48	02/03	07/04	08/04	17/04	25/04	2 943					
49	03/03	08/04	09/04	18/04	26/04	2 981					
50	04/03	09/04	10/04	19/04	27/04	3 012					
51	05/03	10/04	11/04	20/04	28/04	3 042					
52	06/03	11/04	12/04	21/04	29/04	3 070					
53	07/03	12/04	13/04	22/04	30/04	3 097					
54	08/03	13/04	14/04	23/04	01/05	3 119					
55	09/03	14/04	15/04	24/04	02/05	3 136					
56	10/03	15/04	16/04	25/04	03/05	3 158					
57	11/03	16/04	17/04	26/04	04/05	3 169					
58	12/03	17/04	18/04	27/04	05/05	3 176					
59	13/03	18/04	19/04	28/04	06/05	3 189					
60	14/03	19/04	20/04	29/04	07/05	3 199					
61	15/03	20/04	21/04	30/04	08/05	3 213					
62	16/03	21/04	22/04	01/05	09/05	3 226					
63	17/03	22/04	23/04	02/05	10/05	3 237					
64	18/03	23/04	24/04	03/05	11/05	3 245					
65	19/03	24/04	25/04	04/05	12/05	3 248					
66	20/03	25/04	26/04	05/05	13/05	3 255					
67	21/03	26/04	27/04	06/05	14/05	3 261					
68	22/03	27/04	28/04	07/05	15/05	3 270					
69	23/03	28/04	29/04	08/05	16/05	3 277					
70	24/03	29/04	30/04	09/05	17/05	3 281					
71	25/03	30/04	01/05	10/05	18/05	3 287					
72	26/03	01/05	02/05	11/05	19/05	3 292					
73	27/03	02/05	03/05	12/05	20/05	3 295					
74	28/03	03/05	04/05	13/05	21/05	3 300					
75	29/03	04/05	05/05	14/05	22/05	3 304					
76	30/03	05/05	06/05	15/05	23/05	3 305					

Date						Cumul des décès					
Jour	Chine	Cor.S	Italie	Fr & Es	Allem.	Chine	Corée S	Italie	France	Espagn.	Allem.
77	31/03	06/05	07/05	16/05	24/05	3 312					
78	01/04	07/05	08/05	17/05	25/05	3 318					

Les chiffres sont issus des décomptes officiels pour la Chine [2], la Corée du Sud [3], l'Italie [4], la France [5] et l'Espagne [6]. Pour l'Allemagne, les décomptes sont ceux du *Zeit online* [8], qui ont été retenus ici plutôt que ceux du Robert Koch Institut [7] du fait que ces derniers chiffres ne comptabilisent les décès parfois qu'avec un ou deux jours de retard.

Concernant les cas, qui ne sont pas indiqués dans ce tableau mais sont représentés en figure 1a :

- Pour l'Italie, les cas confirmés sont les cas indiqués « cas totaux » dans les décomptes officiels et non pas le chiffre indiqué « cas testés positifs » qui est inférieur (ces deux chiffres sont donnés depuis le 29 février, précédemment seul le total de cas était donné).
- En Chine, jusqu'au 9 février inclus, les cas confirmés sont les cas testés biologiquement. A partir du 10 février, ils incluent en outre des cas confirmés sur seul diagnostic clinique.

A noter que les chiffres du 29 mars sont en Europe pour un jour de 23 heures et les décomptes journaliers incluent donc une minoration de 4,2% due au changement d'heure. La Chine et la Corée du Sud restent quant à eux à la même heure toute l'année.

6.2 NOMBRES QUOTIDIENS DE DECES (CHINE, COREE DU SUD, ITALIE, FRANCE, ESPAGNE, ALLEMAGNE)

Date						Décès quotidiens					
Jour	Chine	Cor.S	Italie	Fr & Es	Allem.	Chine	Corée S	Italie	France	Espagn	Allem.
1	15/01	20/02	21/02	01/03	09/03	0	1	1	0	0	2
2	16/01	21/02	22/02	02/03	10/03	1	1	1	1	0	0
3	17/01	22/02	23/02	03/03	11/03	0	0	1	1	1	0
4	18/01	23/02	24/02	04/03	12/03	1	2	3	0	1	4
5	19/01	24/02	25/02	05/03	13/03	0	3	4	3	2	2
6	20/01	25/02	26/02	06/03	14/03	3	3	2	2	3	0
7	21/01	26/02	27/02	07/03	15/03	3	2	5	7	2	5
8	22/01	27/02	28/02	08/03	16/03	8	1	4	3	6	4
9	23/01	28/02	29/02	09/03	17/03	8	0	8	11	19	8
10	24/01	29/02	01/03	10/03	18/03	16	4	5	3	12	6
11	25/01	01/03	02/03	11/03	19/03	15	5	18	15	37	13
12	26/01	02/03	03/03	12/03	20/03	24	6	27	13	36	20
13	27/01	03/03	04/03	13/03	21/03	26	4	30	18	16	17
14	28/01	04/03	05/03	14/03	22/03	26	3	39	12	152	11
15	29/01	05/03	06/03	15/03	23/03	38	7	49	36	21	30
16	30/01	06/03	07/03	16/03	24/03	43	2	36	21	182	64
17	31/01	07/03	08/03	17/03	25/03	46	6	133	27	107	38
18	01/02	08/03	09/03	18/03	26/03	45	1	97	43	169	61

Jour	Date					Décès quotidiens					
	Chine	Cor.S	Italie	Fr & Es	Allem.	Chine	Corée S	Italie	France	Espagn	Allem.
19	02/02	09/03	10/03	19/03	27/03	57	3	168	109	235	110
20	03/02	10/03	11/03	20/03	28/03	64	6	196	123	324	86
21	04/02	11/03	12/03	21/03	29/03	65	6	189	75	394	60
22	05/02	12/03	13/03	22/03	30/03	73	1	250	107	462	111
23	06/02	13/03	14/03	23/03	31/03	74	5	175	228	514	148
24	07/02	14/03	15/03	24/03	01/04	85	3	368	240	738	135
25	08/02	15/03	16/03	25/03	02/04	89	0	349	288	655	
26	09/02	16/03	17/03	26/03	03/04	97	6	345	308	769	
27	10/02	17/03	18/03	27/03	04/04	108	3	475	299	832	
28	11/02	18/03	19/03	28/03	05/04	97	7	427	319	838	
29	12/02	19/03	20/03	29/03	06/04	146	3	627	292	812	
30	13/02	20/03	21/03	30/03	07/04	121	8	793	418	849	
31	14/02	21/03	22/03	31/03	08/04	143	2	651	499	864	
32	15/02	22/03	23/03	01/04	09/04	142	7	601	509	950	
33	16/02	23/03	24/03	02/04	10/04	105	9	743			
34	17/02	24/03	25/03	03/04	11/04	98	6	683			
35	18/02	25/03	26/03	04/04	12/04	136	5	712 ⁸			
36	19/02	26/03	27/03	05/04	13/04	114	8	919			
37	20/02	27/03	28/03	06/04	14/04	118	5	889			
38	21/02	28/03	29/03	07/04	15/04	109	8	756			
39	22/02	29/03	30/03	08/04	16/04	98	6	812			
40	23/02	30/03	31/03	09/04	17/04	149	4	837			
41	24/02	31/03	01/04	10/04	18/04	71	3	727			
42	25/02	01/04	02/04	11/04	19/04	52	4				
43	26/02	02/04	03/04	12/04	20/04	29					
44	27/02	03/04	04/04	13/04	21/04	44					
45	28/02	04/04	05/04	14/04	22/04	47					
46	29/02	05/04	06/04	15/04	23/04	35					
47	01/03	06/04	07/04	16/04	24/04	42					
48	02/03	07/04	08/04	17/04	25/04	31					
49	03/03	08/04	09/04	18/04	26/04	38					
50	04/03	09/04	10/04	19/04	27/04	31					
51	05/03	10/04	11/04	20/04	28/04	30					
52	06/03	11/04	12/04	21/04	29/04	28					
53	07/03	12/04	13/04	22/04	30/04	27					
54	08/03	13/04	14/04	23/04	01/05	22					
55	09/03	14/04	15/04	24/04	02/05	17					
56	10/03	15/04	16/04	25/04	03/05	22					
57	11/03	16/04	17/04	26/04	04/05	11					

⁸ Le chiffre officiel du 26 mars avait initialement oublié de compter 50 décès dans le Piémont. Cette erreur a été corrigée.

Jour	Date					Décès quotidiens					
	Chine	Cor.S	Italie	Fr & Es	Allem.	Chine	Corée S	Italie	France	Espagn	Allem.
58	12/03	17/04	18/04	27/04	05/05	7					
59	13/03	18/04	19/04	28/04	06/05	13					
60	14/03	19/04	20/04	29/04	07/05	10					
61	15/03	20/04	21/04	30/04	08/05	14					
62	16/03	21/04	22/04	01/05	09/05	13					
63	17/03	22/04	23/04	02/05	10/05	11					
64	18/03	23/04	24/04	03/05	11/05	8					
65	19/03	24/04	25/04	04/05	12/05	3					
66	20/03	25/04	26/04	05/05	13/05	7					
67	21/03	26/04	27/04	06/05	14/05	6					
68	22/03	27/04	28/04	07/05	15/05	9					
69	23/03	28/04	29/04	08/05	16/05	7					
70	24/03	29/04	30/04	09/05	17/05	4					
71	25/03	30/04	01/05	10/05	18/05	6					
72	26/03	01/05	02/05	11/05	19/05	5					
73	27/03	02/05	03/05	12/05	20/05	3					
74	28/03	03/05	04/05	13/05	21/05	5					
75	29/03	04/05	05/05	14/05	22/05	4					
76	30/03	05/05	06/05	15/05	23/05	1					
77	31/03	06/05	07/05	16/05	24/05	7					
78	01/04	07/05	08/05	17/05	25/05	6					

REFERENCES

- [1] Organisation mondiale de la Santé (OMS) ([en ligne](#)).
- [2] Chiffres Chine à partir du 16 janvier : National Health Commission of the PRC ([en ligne](#)), et repris [sur Wikipedia](#).
- [3] Chiffres Corée du Sud : Korea Centers for Disease Control & Prevention (KCDC), chiffres à minuit à partir du 1^{er} mars 2020 et à 16:00 du 19 au 29 février ([en ligne](#)), et repris [sur Wikipedia](#).
- [4] Chiffres Italie : Dipartimento della Protezione Civile, décompte quotidien arrêté à 18h ([en ligne](#)), et repris [sur Wikipedia](#).
- [5] Chiffres France : Santé publique France, chiffres quotidiens arrêtés à 15h jusqu'au 17 mars et **14h à partir du 18 mars (les chiffres retenus sont ceux publiés [sur Geodes](#), qui diffèrent de ceux du bulletin initial pour les 18, 19, 21, 22 et 25 mars)**. Seuls les décès hospitaliers sont comptabilisés dans ces chiffres. ([en ligne](#)), et repris [sur Wikipedia](#).
- [6] Chiffres Espagne : Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, chiffres arrêtés à 20h ou 21h ([en ligne](#)).
D'autres chiffres, tirés de la chaîne RTVE, sont donnés [sur Wikipedia](#). Ces chiffres ont été utilisés ici pour les 6 et 7 mars dont le communiqué officiel est manquant.
- [7] Chiffres Allemagne, 1^{ère} source : Robert Koch-Institut (RKI), décomptes à 0h publiés à 9h ([en ligne](#)), chiffres qui ne comptabilisent, **depuis le 17 mars que les décès déclaré électroniquement et confirmés positifs COVID-19 en laboratoire (au moment de ce changement, le décompte est passé de 13 à 12 décès)**, et repris [sur Wikipedia](#) (datés du jour à 0h et non de la veille à minuit).
- [8] Chiffres Allemagne, 2^e source : *Zeit Online* (Données qui « proviennent des autorités compétentes des Etats fédéraux et Comté, que *Zeit Online* appelle plusieurs fois par jour. Comme il s'agit d'une situation de données dynamiques, les chiffres peuvent différer des autres sources telles que le RKI ou Johns Hopkins. ») : [en ligne](#).
- [9] Chiffres Allemagne, 3^e source : *Berliner Morgenpost* (chiffres issus de Johns Hopkins University, décomptes à minuit) : [en ligne](#).
- [10] Robert Koch-Institut: COVID-19-Dashboard ([en ligne](#)).
- [11] COVID-19 Daily Situation Report of the Robert Koch-Institute ([en ligne](#)).
- [12] Article « Pandemia di COVID-19 del 2020 in Italia » sur [Wikipedia.it](#).
- [13] Article « Coronavirus. Stop a blocco esame abilitazione per la professione medica. », *quotidianosanita.it*, 1^{er} mars 2020 ([en ligne](#)).
- [14] Article « 2020 coronavirus pandemic in South Korea » [sur Wikipedia.en](#).
- [15] Coronavirus: South Korea 'emergency' measures as infections increase. *BBC news*, 21 février 2020 ([en ligne](#)).
- [16] South Korea Rations Face Masks in Coronavirus Fight, by Andrew Jeong, *The Wall Street Journal*, 15 mars 2020 ([en ligne](#)).

- [17] South Korea rations face masks as virus cases near 7,400. *Kyodo News*, 9 mars 2020 ([en ligne](#)).
- [18] South Korea's President Tried to Help China Contain the Coronavirus. Now People Want Him Impeached, par Morten Soendergaard Larsen, *Foreign Policies*, 9 mars 2020 ([en ligne](#)).
- [19] Coronavirus : aucun nouveau cas d'origine locale en Chine, 34 importés. *Le Figaro*, 19 mars 2020 ([en ligne](#)).
- [20] Valencia registra la primera muerte de un paciente con coronavirus en España. *ABCdesevilla*, 5 mars 2020 ([en ligne](#)).
- [21] Coronavirus. La chloroquine autorisée pour traiter les « formes graves » de Covid-19. *Ouest France*, 23 mars 2020 ([en ligne](#)).
- [22] Des chercheurs québécois testeront un médicament contre les complications graves, *La Presse*, 22 mars 2020 ([en ligne](#)).
- [23] Coronavirus: Fast alle Bundesländer schließen die Schulen, *Zeit Online*, 13 mars 2020 ([en ligne](#)).
- [24] Coronavirus : les décès à l'hôpital ne sont "qu'une faible part de la mortalité", *L'Express*, 25 mars 2020 ([en ligne](#)).
- [25] Germany, Italy rush to buy life-saving ventilators as manufacturers warn of shortages, *Reuters*, 13 mars 2020 ([en ligne](#)).
- [26] German states move closer to near-total lockdowns. Richard Connor, *dw.com*, 20 mars 2020 ([en ligne](#)).
- [27] Staatsregierung beschließt Ausgangsbeschränkungen im Freistaat, *Medienservice sachsen.de*, 22 mars 2020 ([en ligne](#)).