

Réunion générale des collaborateurs

17/09/2020

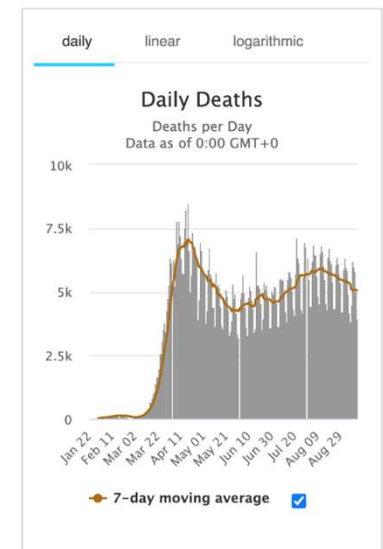
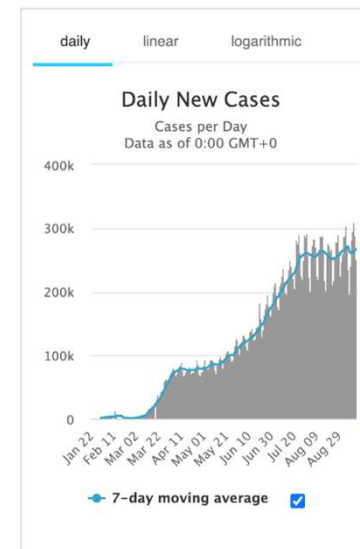
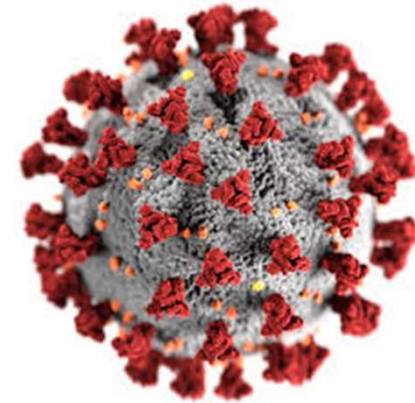


Ordre du jour

- *Introduction (Stewart Cole)*
- La mobilisation Covid-19 et la poursuite de nos actions scientifiques (Christophe d'Enfert)
- Dons, mécénat, communication (Jean-François Chambon)
- Impact de la Covid-19 sur le budget (François Romaneix)
- Retours « *enquête flash* » post confinement (Odile Hermabessière)
- Évolution de l'épidémie de Covid-19 (Bruno Hoen)
- Conclusion : regard vers l'avenir (Stewart Cole)
- Questions/Réponses

Un contexte inédit

- 31.12.19 : La Chine prévient l'OMS de **l'émergence** d'une nouvelle pneumonie d'origine inconnue à Wuhan
- 07.01.20 : Pneumonie attribuée à un nouveau coronavirus, **SARS-CoV-2**, responsable de Covid-19
- 24.01.20 : Premier cas **importé** diagnostiqué en France
- 14.02.20 : Premier décès d'un cas **autochtone**, en France, en lien avec le cluster de Crépy-en-Valois
- 06.03.20 : **100.000 cas** recensés dans le monde
- 11.03.20 : L'OMS parle de **pandémie**
- 17.09.20 : **30 millions de cas**, 930.000 décès



Covid-19 : mobilisation sans précédent

- 22.01.20: Mise en place d'une **taskforce** alliant scientifiques et services support
- 31.01.20: Appel à la **générosité publique** suite à l'annonce de l'isolement et du séquençage du virus
- 12.02.20: Lancement **d'appels à projets** à l'Institut Pasteur et RIIP : 89 projets financés, 4,5 M€
- **Conseils scientifiques** mis en place par l'Etat: A. Fontanet, S. Cauchemez, F. Barré-Sinoussi, M. Lecuit
- **400 scientifiques mobilisés** dans 56 équipes



Mes objectifs restent les mêmes



- Conduire le Plan stratégique 2019-2023
- Retrouver l'équilibre budgétaire d'ici 2022

Exemple 1 : Accompagnement du SDI

- **Schéma directeur immobilier (SDI) :**
stratégie immobilière à moyen/long terme
- **Enjeux patrimoniaux**
- Axe central de **bâtiments classés** de fort intérêt architectural
- Collection d'**architectures distinctes**
- Phase de **régénération** du campus



Exemple 1 : Accompagnement du SDI

Enjeux urbanistiques

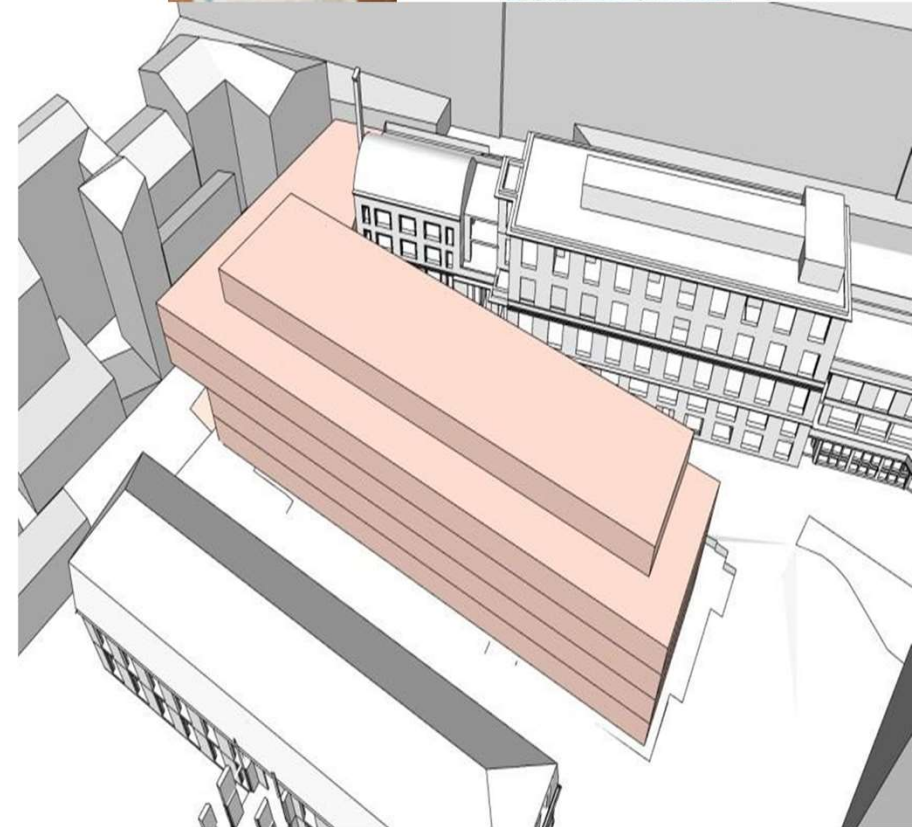
- **Ouvrir** l'Institut Pasteur sur la ville
- Devenir acteur du « **Paris écologique** »
- Accès aux « **130 ans d'histoire** »
- Améliorer la **QVT**



Projet Darré-Borrel

Ambitions

- Conforme aux normes pour la recherche sur les maladies vectorielles
- S'intégrer dans le SDI
- Créer des interactions scientifiques fortes
- Nouvelles activités de microscopie



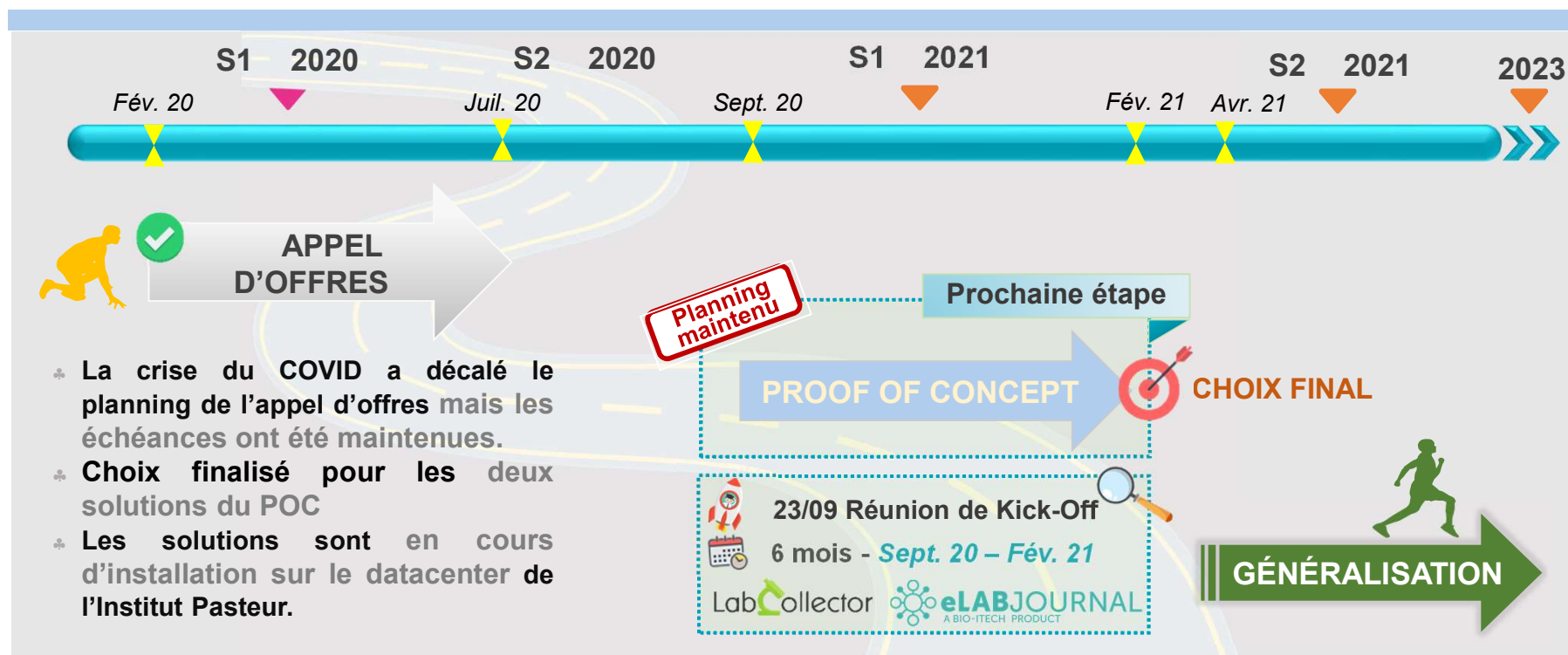
Projet Roux

Ambitions

- Améliorer le fonctionnement et **l'accueil**
- Développer **l'offre visiteur**
- Améliorer le parcours **historique** existant
- Nouvel espace de **médiation**
- Espace d'**exposition** temporaire
- Espace de **bar-restauration**
- **Amphithéâtre** de 120 places



Exemple 2 : projet e-LAB



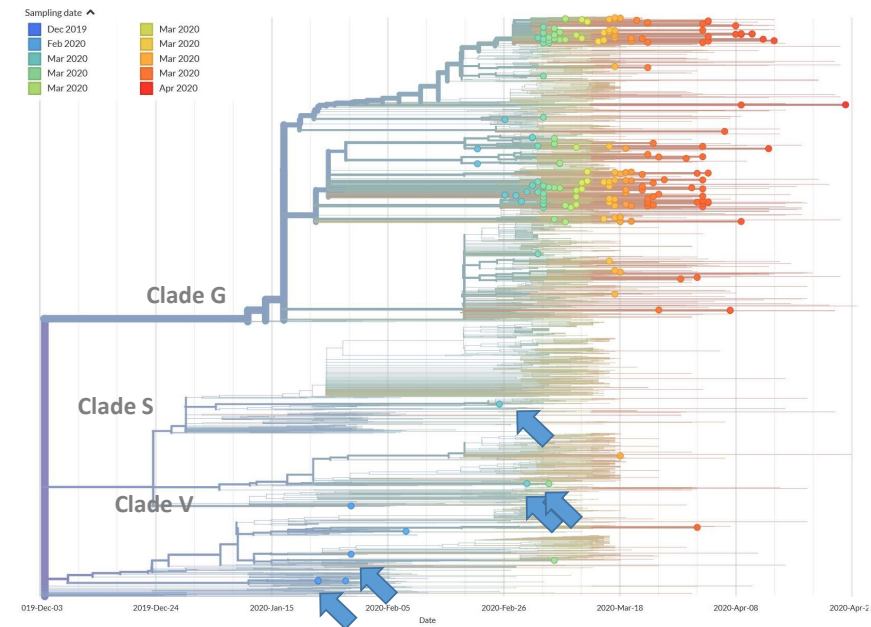
A woman with long brown hair, wearing a white lab coat over a dark top, is standing in a laboratory. She is holding a yellow folder in her left arm and a blue pen in her right hand. She is looking up and to the right, and her right hand is raised, holding a white marker and writing on a whiteboard. The whiteboard has various mathematical formulas and diagrams drawn on it, including a graph with a dashed line and a solid line, and the formula $\frac{P(d_x)}{P(d_x^c)}$. In the background, two other people in lab coats are visible, working at a table with a laptop. The setting is a modern laboratory with large windows and green chairs.

La mobilisation Covid-19 et la poursuite de nos actions scientifiques

Pr. Christophe D'Enfert

Diagnostic et épidémio-génomique

- Mise au point d'un test de diagnostic RT-qPCR par le CNR Virus des infections respiratoires (S. van der Werf)
- Déploiement du test du CNR dans les CHU français
- Mise au point d'un test de diagnostic par le Pôle de recherche Pasteur-HKU et déploiement dans le RIIP
- Mise au point de test RT-LAMP permettant un diagnostic rapide (J.C. Manuguerra)
- Etudes phylogénomiques montrant les différentes introductions du virus en France
- Implication du hub de bioinformatique dans la curation des génomes séquencés mondialement (GISAID)

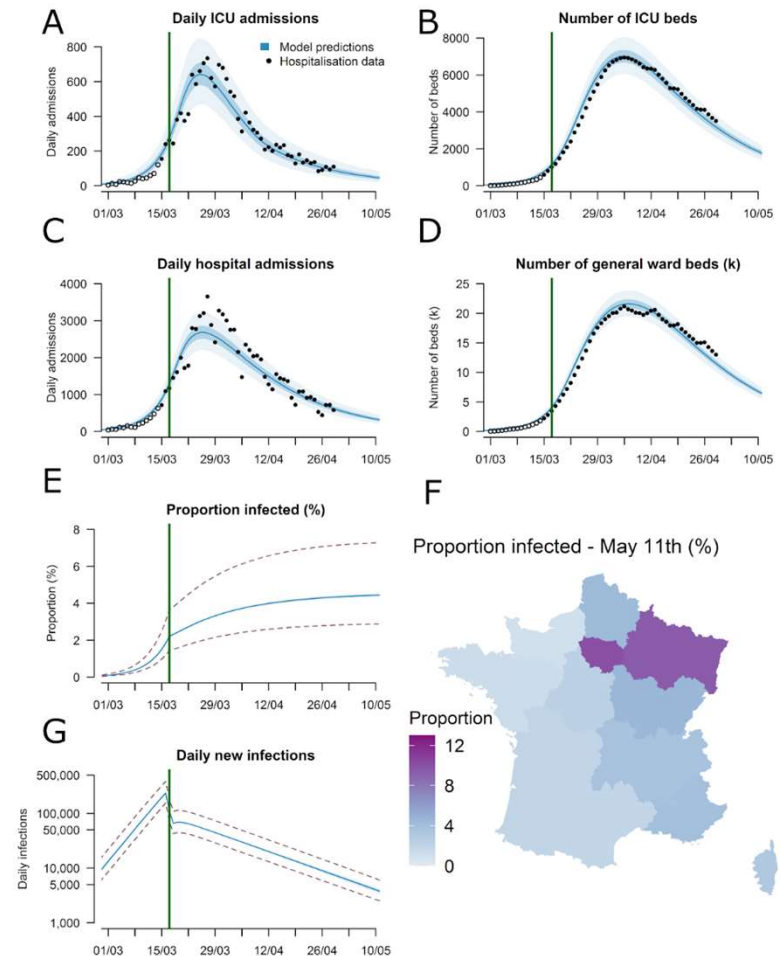


Manuguerra, Simon-Lorière, Van der Werf

Epidémiologie et modélisation

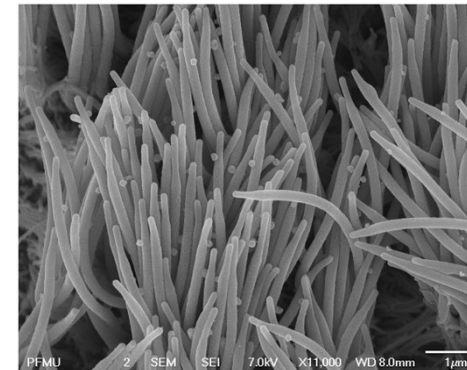
- Modélisation de l'épidémie et des conséquences du confinement sur sa progression
- Mise au point de tests de sérologie et de détection d'anticorps neutralisants
- Etudes épidémiologiques
 - Caractéristiques de la transmission communautaire (Crépy-en-Valois)
 - Mise en place et persistance de la réponse immune chez les personnes symptomatiques (Curie-O-SA, Crépy)
 - Transmission nosocomiale
- Télémédecine et nouvelles technologies

Cauchemez, Charneau, Eloit, Escriou, Fontanet, Guillemot, Giles-vernick, Hoen, Janin, Mouquet, Rose, Schwartz, Ungeheuer, van der Werf, White

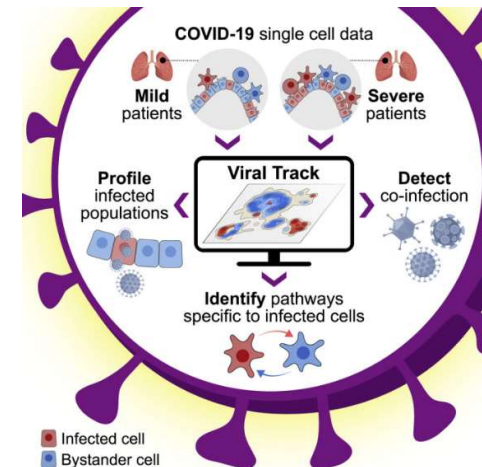


Biologie de SARS-CoV-2 et Covid-19

- Biologie de SARS-CoV-2
 - Biologie structurale : étude du cycle viral *in cellulo* par cryo-microscopie, interaction protéine S-récepteur-anticorps
 - Tropisme : poumon, tractus digestif, neurones (organes sur puce)
 - Biologie cellulaire: trafic intercellulaire, interférence avec les fonctions de l'hôte (miRNA)
- Covid-19 et réponses de l'hôte
 - Réponses humorales et cellulaires
 - Transition maladie virale/maladie inflammatoire
- Covid-19 et signes neurologiques (ICM)
- Covid-19 et susceptibilité génétique



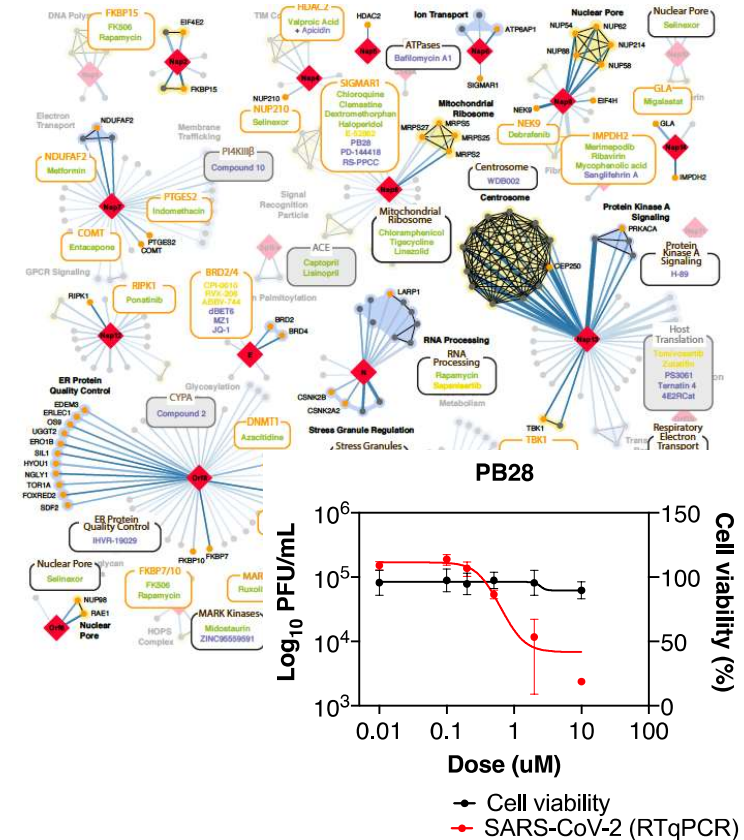
Primary pulmonary ciliated cells infected with SARS-CoV-2 (Schwartz et UBI)



Aschard, Bourhy, Cecere, Changeux, Chrétien, Corringer, Di Santo, Duffy, Duménil, Enninga, Etienne-Manneville, Gobaa, Hanein, Jouvenet, Lecuit, Levraud, Lledo, Maskos, Muller-Trutwin, Quintana-Murci, Rey, Sauvonnnet, Sakunthabai, Schwartz, Schwikowski, van der Werf, Volkmann, Vos, Zurzolo

Approches thérapeutiques

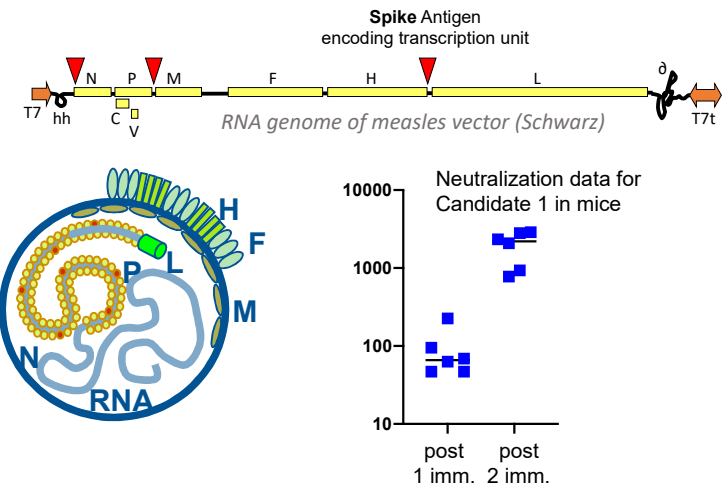
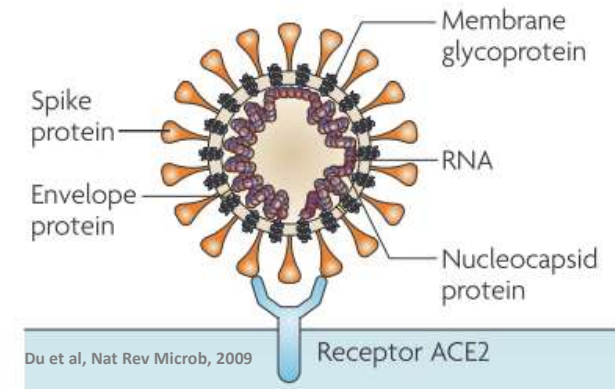
- Mise en place d'un groupe d'évaluation de stratégies antivirales proposées par les équipes de l'Institut Pasteur ainsi que des équipes académiques et industrielles
- Recherche de molécules et anticorps ciblant des étapes clefs du cycle viral : fusion, réplication, maturation
- Collaborations internationales pour l'identification de molécules ciblant des fonctions cellulaires essentielles au cycle viral (UCSF, Mount Sinai)
- Etudes cliniques: chimioprophylaxie personnels soignants (Bruno Hoen)
- Mise en évidence de l'activité antivirale de molécules bénéficiant d'une AMM (niclosamide) et lancement d'études cliniques par l'Institut Pasteur de Corée



Agou, Delarue, Hoen, Lambrechts, Naffakh, Nilges, Mouquet, Schwartz, Simon-Loriere, Van der Werf, Vignuzzi

Stratégies vaccinales

- Sept stratégies vaccinales en cours d'évaluation, cinq pour l'induction de réponses humores (anticorps, protéine du spicule), deux pour l'induction de réponses cytotoxiques
- Vecteur rougeole
 - Candidat vaccin en cours de production
 - Phase I en août en France et en Belgique
 - Financement CEPI : accès équitable
 - Partenariat Themis - MSD
- Vecteur lentiviral (Theravectys)
- Vaccination ADN (InCellArt)
- Développement de modèles animaux



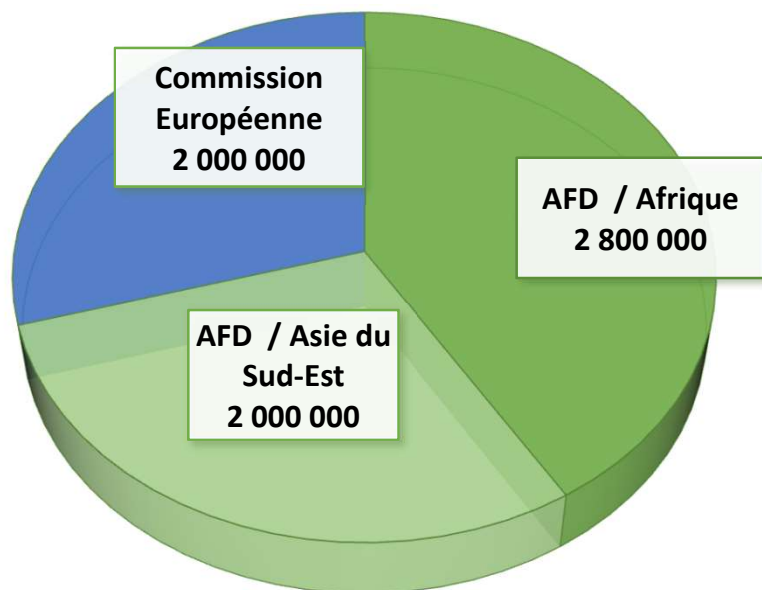
Brosch, Escriou, Gerke, Montagutelli, Simon-Lorière, Sakunthabai, Tangy, Wain-Hobson

Soutien d'urgence au RIIP face à la Covid-19

Soutien financier des bailleurs de fonds historiques de l'Institut Pasteur :

- Agence Française de Développement
- Commission Européenne DG-DEVCO

Financements extérieurs de 6,8M€
coordonnés par la Direction Internationale



Protection du personnel mobilisé en 1^{ère} ligne, projet PROTECT : 1,3M€ et 300 k€ fonds d'urgence Pasteur au bénéfice principalement du RIIP Afrique

Mobilisation de l'Institut Pasteur au projet PROTECT : CIBU, Dépt. Achats, Service Expédition/Logistique, Gestion RIIP, Dir. Juridique, Dir; Financières, Direction internationale.

Appui au fonctionnement des laboratoires de référence Covid-19 du RIIP, au-delà des 5,5M€ par des soutiens directs de partenaires aux instituts du RIIP :

Bureau pays AFD, Ambassades, OMS, Fonds Mondial, Banque Islamique de Développement...

Soutien au RIIP pour la recherche Covid-19

Soutien par la Task Force de l'Institut Pasteur

Pour près de 1,9 M€ / 31 projets

Partenaires des projets par région

Europe : France (Paris, Lille), Grèce, Italie, Bulgarie

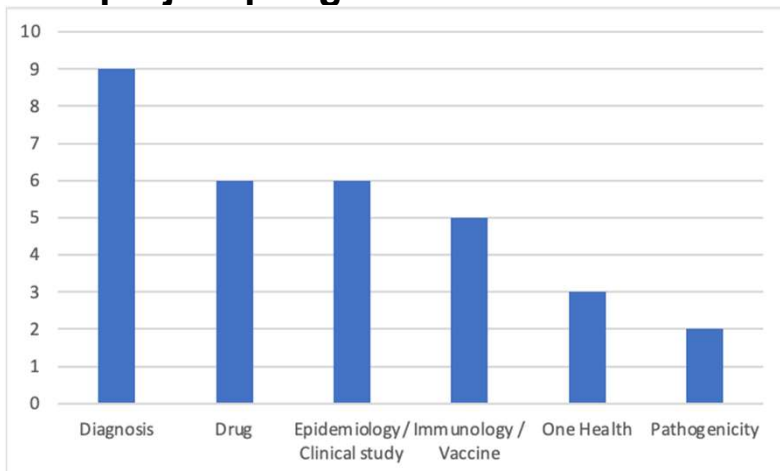
Maghreb : Algérie, Maroc, Tunisie

Afrique : Sénégal, Niger, Côte d'Ivoire, Cameroun , Centrafrique, Madagascar

Asie/Pacifique : Cambodge, Laos, Chine, Corée, Hong Kong, Vietnam, Nouvelle Calédonie

Amérique : Uruguay, Canada, Brésil, Guyane, Guadeloupe

Les projets par grands domaines



Soutien des bailleurs de fonds historiques de l'Institut Pasteur pour la recherche :

Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères
2 M€

→ Projet REPAIR avec les 10 pays d'Afrique du RIIP
Pour comprendre la dynamique de diffusion de l'épidémie sur le continent africain au travers d'étude séro-épidémiologique tenant compte des contextes locaux.



Commission européenne : 600 K€



→ Suivi de Cohorte de professionnels de santé

Partenaires: Centrafrique, Niger, Madagascar, Burkina Faso auquel s'ajoute le Cameroun soutenu par la Task Force, avec le soutien de l'OMS

Success story from the field: Pasteur Institutes/ WHO collaboration in 5 African countries for implement COVID-19 sero-epi study among Health Workers



• Partners collaboration (Pasteur Institutes + WHO) worked hands in hands since Feb to implement COVID-19 sero-epi study among Health Workers



Une mobilisation sans précédent...

- 400 scientifiques mobilisés sur la recherche Covid-19 dans 56 équipes
- Une implication forte des plate-formes technologiques dans la recherche Covid tout en maintenant les activités essentielles
- Un soutien sans faille des services support pour que la recherche avance le plus vite possible
- ~50 publications, 17 Déclarations d'invention
- Transfert de matériel, contrats de collaboration, licences, contrats de prestation – diagnostic, vaccin, thérapeutique
- AAP en cours pour des projets plus ambitieux, multi-équipes, inter-disciplinaires

...qui ne doit pas masquer nos succès dans les autres domaines

ACTUALITÉ

Une séquence virale intégrée au génome du moustique limite l'infection par un virus apparenté

Un nouvel élément viral endogène (EVE) a été identifié chez les moustiques *Aedes aegypti*. Cet EVE est

ACTUALITÉ

Maladies neurodégénératives : des mécanismes de recyclage aiguillent vers de nouvelles pistes de traitement

PRESSE

Microbiote : la géographie intestinale influence les interactions entre les bactéries et leurs virus

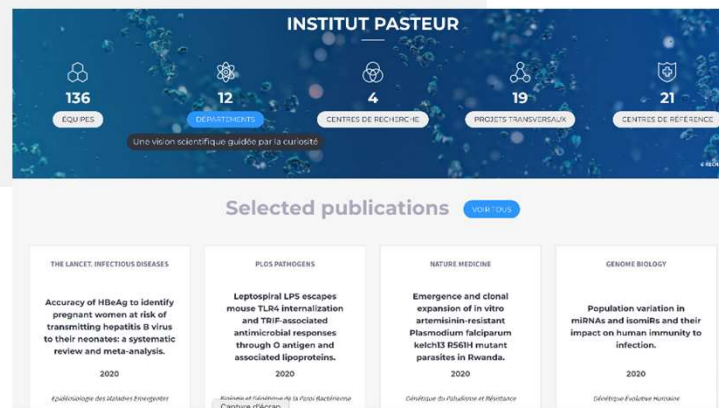
EN SAVOIR PLUS

ACTUALITÉ

Un nouvel outil de biotechnologie pour lutter contre l'antibiorésistance

ACTUALITÉ

Hépatite B : les patients contrôleurs à l'appui de la compréhension des mécanismes de l'immunité



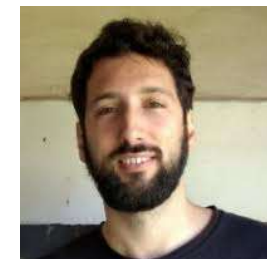
DISTINCTION

Des Pasteuriens à l'honneur : Prix Duquesne, Academia Europaea

ERC starting grants

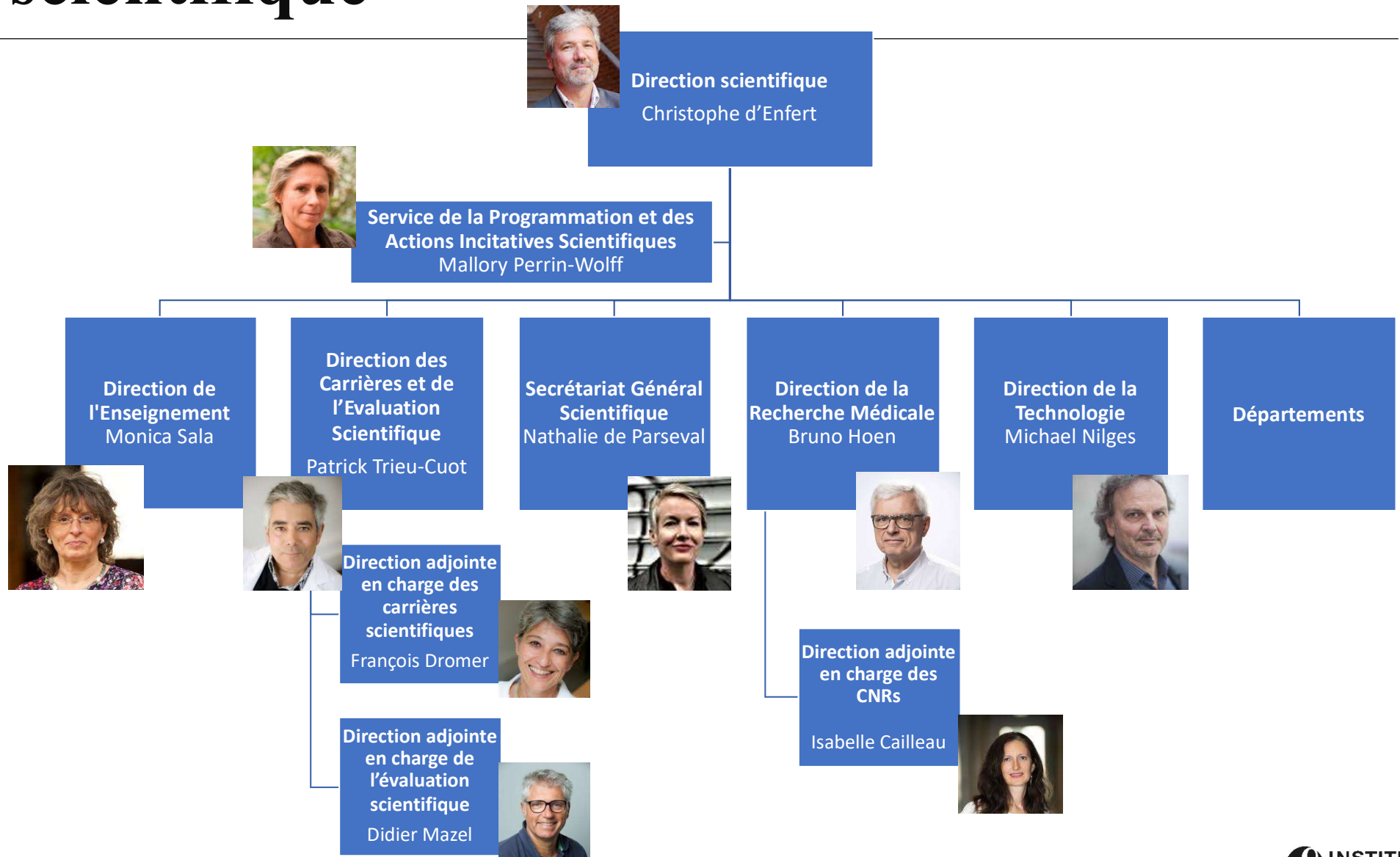


Sebastian Baumgarten (BIHP)



Nicolas Rascovan
G5 Paléogénomique microbienne

Une nouvelle organisation de la Direction scientifique

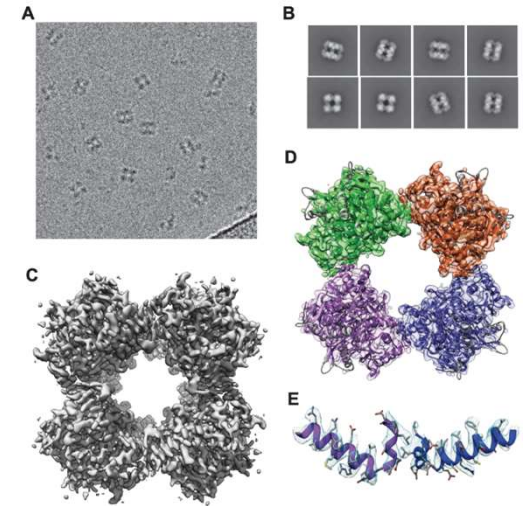


Une ambition renouvelée pour la biologie computationnelle

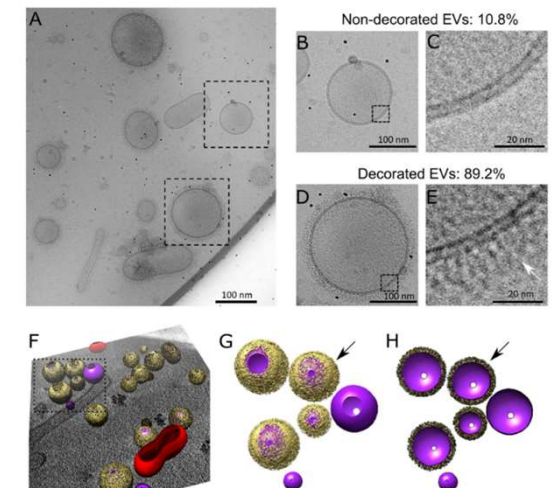
- Nouveau directeur du département de Biologie computationnelle : Christophe Zimmer
- Direction par intérim du hub de bioinformatique: Marie-Agnès Dillies
- Renforcement du département par des recrutements (mid-career, G5)
- Mise en place d'une action incitative Intelligence Artificielle

Poursuite du développement technologique

- Premiers résultats de la plateforme de nano-imagerie
- Recrutement d'une responsable de la future plateforme de métabolomique
- Mise en place d'actions incitatives : single cell technologies, advanced imaging, drug screening
- Succès aux AAP finançant des gros équipements : spectrométrie de masse, cryomicroscopie, microscopie de super-résolution
- Projet de plateforme de sérologie



Bruch et al. (Microbiologie structurale)



Rizzo et al (BAPF)

Recruter de nouveaux talents

Création de nouveaux G5 (120 candidats)

- Audition de 14 candidats (séminaires et chalk-talks) par les départements via **Teams** en septembre
- Audition de 6 candidats par le Conseil scientifique via **Teams** en octobre

Création de nouvelles U5

- Audition de 6 candidats par le Conseil scientifique via **Teams** en octobre

Recrutement de scientifiques et évaluation des personnels

- Décalage dans le temps (septembre : intégration, octobre : promotion, novembre : évaluation)
- Pré-sélection des candidats à l'intégration, auditions via **Teams**

Les enseignements continuent

Finalisation du chantier et des nouvelles installations du centre d'enseignement (1 salle de cours, 1 salle de bio-informatique, 1 salle de microscopie, 1 foyer pour étudiants et regroupement de la direction de l'enseignement dans le centre)

Démarrage des cours M2 au 1^{er} septembre (en présentiel et virtuel)

Lancement des startup breakfast (en présentiel et virtuel)

Organisation du Welcome Day des doctorants, de la cérémonie de thèse, de l'événement Start-me up (en virtuel)

Lancement MOOC (21 septembre)



Le partenariat avec les universités et le soutien des jeunes chercheurs

- Mise en place de **dispositions transitoires** permettant aux unités pasteurienne d'obtenir un contrat doctoral (financement par l'Institut Pasteur de 12 contrats doctoraux)
- **Discussion avec les universités** afin de mettre en place des conventions de partenariat ambitieuses, couvrant les aspects enseignements et recherche
- **Extension de 2 mois de l'ensemble des CDDs** doctorants et post-doctorants sous contrat pendant le confinement

Faire vivre les axes du plan stratégique

Trois axes scientifiques prioritaires et deux initiatives

Maladies
infectieuses
émergentes

Résistance
aux agents
anti-
microbiens

Maladies
neuro-
dégénératives
et de la
connectivité
du cerveau

Initiative
Cancer

Initiative
Vaccinologie
et Immuno-
thérapie

PPR - AMR
PF BD microbiologie
multi-omique
AMI antibiorésistance
Brainstorming
Host-directed therapy
(1/10)
Renforcement

Inauguration IDA
Partenariats ICM
Virtual Brainstorming
meeting on COVID

Structuration
Visibilité
Fundraising
*JRT Cancer &
Immunotherapy*
Partenariat Curie

Partenariat Sanofi Pasteur

- Vaccins
- Systems vaccinology
- Epidémiologie

Dons, mécénat, communication

1^{er} semestre 2020

« Tempête parfaite »

Dr. Jean-François Chambon



Résultats brut au 30 juin 2020

	à date Résultats 30 juin 2020 (mi année)
Collecte Particuliers	19 700 000 €
Mécénat	20 036 640 €
TA	782 000 €
International	1 222 000 €
Total	41 740 640 €

Rappel Réel année 2019
19 338 205 €
7 155 000 €
838 000 €
2 100 000 €
29 431 205 €

vs 12 100 000 € au 30 juin 2019, soit x 3,5

Résultats de collecte brute, non retraité au budget

- comprend des conventions de mécénat pluri-annuelles
- non exclusif Covid (50% des dons Particuliers sont affectés Covid et 80% du mécénat) soit un peu moins que 2/3 affecté au Covid.

Atterrissage fin 2020: x 2 vs 2019



La campagne « Urgence Coronavirus »

Mailing d'Urgence le 5 février simple, efficace et peu coûteux

Institut Pasteur

Déposé le 07.02.2020
148 K00000316 KPM77
M28 0107 207 0034236 01041 D

URGENCE NOUVEAU CORONAVIRUS

MOBILISEZ-VOUS AUX CÔTÉS DE NOS CHERCHEURS

Paris, le 7 février 2020

Chère Madame,

Nous sommes tous préoccupés par l'épidémie de coronavirus qui a émergé fin décembre dans la ville de Wuhan en Chine. Il ne vous aura pas échappé que les premiers cas diagnostiqués en France ont été confirmés par l'Institut Pasteur, au Centre National de Référence (CNR) des virus des infections respiratoires épidémiques par notre Cellule d'Intervention Biologique d'Urgence (CIBU). Et ceci grâce à la mise au point extrêmement rapide d'un test diagnostique par nos chercheurs. Au cœur du dispositif de lutte contre l'épidémie, nos experts sont bien sûr en lien étroit avec les autorités françaises et les ministères concernés.

Nos scientifiques ont de plus effectué le séquençage du génome des souches de virus des patients hospitalisés en France, qui montre que ces souches virales sont très proches de celles qui sévissent en Chine et dans d'autres pays. Nous avons également pu isoler ce virus, ce qui est capital pour le développement des différents programmes de recherche que nous avons déjà démarrés.

BULLETIN EXCEPTIONNEL DE SOUTIEN

☐ OUI, je soutiens l'Institut Pasteur.
Je vous adresse mon soutien exceptionnel d'un montant de :
☐ 30 € ☐ 38 € ☐ 45 € ☐ 60 € ☐ Montant à ma convenance : €

VOTRE RÉGLEMENT :
☐ par chèque libellé à l'ordre de l'Institut Pasteur
☐ par carte bancaire

Réduction d'impôt : 66%
Si votre don est déductible de votre impôt sur le revenu, si vous êtes imposable.

Habillage Site Pasteuron.fr



Mailing Avril

soutenir la recherche, c'est défendre la santé de tous !

« Dès la fin janvier, nous avons isolé les souches du coronavirus (SARS-Cov-2) détecté en France, mis au point un test de diagnostic et confirmé les premiers cas, avec l'aide de la Cellule d'Intervention Biologique d'Urgence. L'Institut Pasteur a très vite mis sur pied une Task force pour lancer au plus vite différents programmes de recherche. Il est en effet essentiel de connaître la pathogénèse du virus afin de développer de nouveaux outils préventifs et thérapeutiques et de mener des études épidémiologiques pour mieux adapter les stratégies de contrôle de l'épidémie. Enfin, nous recherchons des anticorps pouvant avoir une application thérapeutique et développons des candidats vaccins. »

Pr Sylvie Van der Werf
Responsable du Centre National de Référence des virus des infections respiratoires et de l'unité Génétique moléculaire des virus ARN à l'Institut Pasteur

Pour nous faire parvenir votre soutien, vous pouvez utiliser le bulletin ci-dessous ou bien faire votre don directement sur internet sur <https://don.pasteur.fr/coronavirus>

INSTITUT PASTEUR **MON DON EXCEPTIONNEL COVID-19**

Merci de renvoyer ce bulletin accompagné de votre règlement, dès aujourd'hui, dans l'enveloppe-réponse jointe sans l'annuler.

Oui, je fais un don pour soutenir les chercheurs de l'Institut Pasteur et défendre la recherche :

☐ par chèque libellé à l'ordre de l'Institut Pasteur.
☐ par carte bancaire

66 % de déduction fiscale (voir au dos)

Je souhaite recevoir des informations complémentaires sur les actions de l'Institut Pasteur par e-mail :

☐ Oui, je suis intéressé(e) par le financement des projets de recherche contre le Covid-19 de l'Institut Pasteur et par les autres actions de l'Institut Pasteur relatives à la lutte contre le virus.

E-mailing

Institut Pasteur **FAIRE UN DON EXCEPTIONNEL**

URGENCE NOUVEAU CORONAVIRUS

Chère Madame, Chérie,

Nous sommes tous préoccupés par l'épidémie de coronavirus qui a émergé fin décembre dans la ville de Wuhan en Chine. Il ne vous aura pas échappé que les premiers cas diagnostiqués en France ont été confirmés par l'Institut Pasteur, au Centre National de Référence (CNR) des virus des infections respiratoires épidémiques par notre Cellule d'Intervention Biologique d'Urgence (CIBU). Et ceci grâce à la mise au point extrêmement rapide d'un test diagnostique par nos chercheurs. Au cœur du dispositif de lutte contre l'épidémie, nos experts sont bien sûr en lien étroit avec les autorités françaises et les ministères concernés.

Nos scientifiques ont de plus effectué le séquençage du génome des souches de virus des patients hospitalisés en France, qui montre que ces souches virales sont très proches de celles qui sévissent en Chine et dans d'autres pays. Nous avons également pu isoler ce virus, ce qui est capital pour le développement des différents programmes de recherche que nous avons déjà démarrés.

Pour faire face à l'épidémie, nos chercheurs ont besoin de vous !

FAIRE UN DON EXCEPTIONNEL

En effet, nous avons immédiatement mis sur pied un Groupe d'Action et de Recherche (Task Force) sur ce nouveau coronavirus. Il est possible de lui fournir une aide financière - nous avons besoin de vous pour soutenir cette initiative visant à mettre au point le plus rapidement possible des outils de diagnostic, de prévention et de traitement pour lutter contre ce coronavirus.

Grâce à votre soutien, l'Institut Pasteur pourra intensifier ses efforts de recherche. Notre Task Force réunit plusieurs de nos équipes et vise à combiner nos recherches selon différentes orientations scientifiques :

- la connaissance du virus et de ses pathogénèses,
- le développement de nouveaux outils diagnostiques,
- les études épidémiologiques et la mobilisation pour mieux adapter les stratégies de contrôle de l'épidémie,
- la recherche d'anticorps pouvant avoir une application thérapeutique,
- le développement de candidats-vaccins.

Ensemble, plusieurs Instituts du Réseau International des Instituts Pasteur sont engagés dans la lutte contre l'épidémie en Chine, au Laos, au Cameroun et également en Afrique, pour anticiper l'émergence éventuelle de nouveaux virus sur ce continent.

Cette mobilisation exceptionnelle pour répondre à une situation de

Bannière



Alliance FDF et APHP



Une campagne ciblée « Urgence Coronavirus »

le 5 février	E-mail supplémentaire d'urgence donateurs et grands donateurs de l'IP + prospection
7 février	Mailing supplémentaire d'urgence donateurs de l'IP (250 000 ex)
le 28 février	Relance E-mail même cible déjà adressée (à 250 000 ex)
Depuis mars à fin juin en fil rouge	Campagne de bannières web offerte gracieusement par des régies publicitaires ou partenaires (Capital, Femme Actuelle, Télé-Loisirs, l'Argus de l'assurance, Medici.tv, Dailymotion et des sites du Groupe M6 ...), habillage du Site Pasteur.fr
23 avril	Mailing de la campagne d'avril auprès de nos donateurs sur le thème de l'épidémie
A partir du 25 mars jusqu'à fin juin	Opération « Tous unis contre le virus » avec la Fondation de France et l'APHP Emission de TV sur France 2, Annonce Presse, Bannières sur le site de la FdF , spots radio ...

Focus sur la collecte des Particuliers

(150 000 sur 6 mois)

Les 10 plus gros dons (encaissés au 30 juin 2020)

5 000 000 €

500 000 €

250 000 € (X 2)

150 000 €

100 000 € (X 3)

60 000 €

50 000 € (X 3)

Parmi ces donateurs, trois ont suivi la « Pasteur Class », programme de formation dédié aux grands donateurs.

- Collecte Particuliers x 3 /au 30 juin 2019 :
 - + 200% pour les donateurs en dessous de 500 €
 - + **400% pour les grands donateurs.**
- **Nouveaux donateurs** au 30 juin 2020 :
 - **34 468** vs 11 284 au 30 juin 2019 (+ 300%).
 - **don moyen = 93 €** versus 55 € en 2019.
- **Donateurs fidèles** ayant fait un don au 30 juin 2020:
 - 114 594 versus 79 586 (+44%).
 - **don moyen** (hors grands donateurs) = **47 €** versus 36 € en 2019.

Focus mécénat au 30 juin 2020

(Entreprises et Fondations en France)

100 conventions de mécénat, pour un montant total de 20 036 040 €

- Les 7 plus gros dons représentent 67% de la collecte
- **Montants de 6 400 000 € à 500 000 €**
- 36 mécènes au dessus de 50K€
- 82 mécènes don supérieur à 10K€,
- 81% sont des nouveaux mécènes, 15 identifiés avec un fort potentiel de développement

Opération « Tous unis contre le virus »

(partenariat Fondation de France, IP, APHP)

9 m€ pour le volet « Recherche » dont 2,2 m€ pour l'Institut Pasteur.

Estimation atterrissage 2020 : 25 200 000 €.

Une partie de ces fonds seront lissée sur 3 ans, 2020, 2021, 2022

MAIF,
Kéring,
IPSEN,
Fondation Michelin
Fondation Total
BNP
Groupama
Accor
Allianz
Axa
Banque Postale,
Rolex,
UNIM
AGIPI
Salles de sport keep cool
Pfizer
La Fondation le Roch
Marion et cie
Boehringer Ingellheim
Fondation BTP+
La France continue
MMA
....

Forte mobilisation en communication dès les 1^{ères} semaines

- 31 décembre 2019, alerte autorités (OMS)
- 17 janvier 2020 : 1ère dépêche AFP citant l'Institut Pasteur et Arnaud Fontanet : "Un nouveau virus proche de celui du SRAS scruté par les autorités mondiales"
- 24 janvier : confirmation par le CNR des premiers cas en France
- 29 janvier 2020 : l'Institut Pasteur annonce et publie la séquence du génome du coronavirus SARS-CoV-2 présent en France,
- 31 janvier : annonce par l'IP de l'isolement de cette souche, une première en Europe.
- 31 janvier 2020 : conférence de presse annonçant le séquençage et l'isolation du virus par le CNR de l'Institut Pasteur.
- 5 mars : première réunion d'information des collaborateurs sur le nouveau coronavirus
- 21 avril 2020 : point presse via Teams sur modélisation avec Arnaud Fontanet et Simon Cauchemez
- 24 avril 2020 : point presse via Teams sur les résultats de Crépy (lycées) avec Arnaud Fontanet et Olivier Schwartz

- Un volume moyen de 60-80 « sollicitations » presse par jour avec des séquences jusqu'à 300/j
- Près de 20 experts/portes-paroles de l'IP impliqués, environ 10 à 20 itws quotidiens réguliers
- Plus de 350 retombées presse/j en moy sur 6 mois (y compris les WE)

Bilan presse et digital 1^{er} semestre 2020

- Une médiatisation exceptionnelle, puissante, durable, et jamais atteinte auparavant
- Plus de retombées en 6 mois que ces quatre dernières années cumulées (2016-2019)

Médiatisation globale S1 2020



VOLUME

65 083
retombées



IMPACT MÉDIA

2 129,04
millions de contacts



ÉQUIVALENT
ACHAT
ESPACE

123 584 900
€uros

➤ Pasteur.fr

- 7 748 699 sessions +85,66 %
- 6 264 862 utilisateurs +85,3 %
- 6 264 862 pages vues +65,03 % .

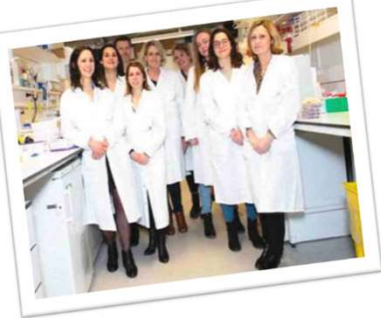
➤ Réseaux sociaux et presse digitale

- Près de 200.000 abonnés sur nos réseaux sociaux (+25%)
- + 51 183 personnes (contre 18 301 sur la même période de 2019)

- L'ensemble de la population française âgée de 15 ans et plus a été exposée 40 fois à des informations citant l'Institut Pasteur ce premier semestre.
- Toujours en croissance depuis janvier 2020, le volume en T2 a augmenté de 39% / T1 2020 qui était déjà exceptionnel,



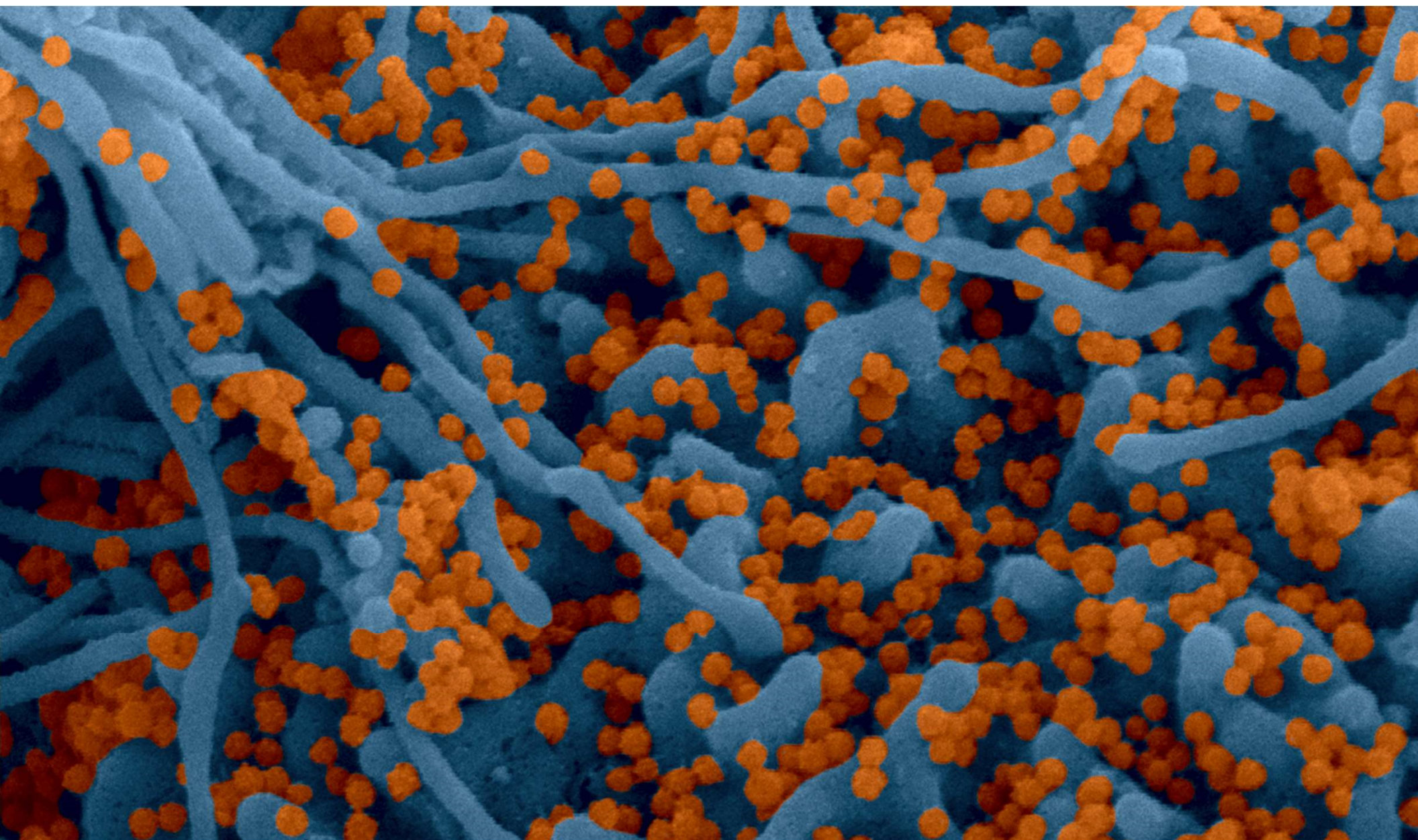
Épidémiologiste à l'Institut Pasteur, Arnaud Fontanet répond aux questions de R
43 778 vues • 26 févr. 2020



MERCI!

- Aux équipes scientifiques qui ont contribué aux très nombreuses opérations de communication et de collecte
 - A toutes les équipes de la Direction de la communication et du mécénat





An aerial photograph of a city street corner. On the right, a multi-story brick building with white window frames and striped awnings. The street is paved, and several people are walking. Long shadows are cast across the street, suggesting it is either early morning or late afternoon. In the bottom left, there are green bushes and a metal railing.

Impact de la Covid-19 sur le budget 2020

François Romaneix

Le contexte économique et financier

Le soutien de l'Etat avec l'activité partielle et le plan de relance de 100 M€ et un renfort annoncé des moyens alloués à la recherche en 2021

>>> Financement de l'activité partielle accepté à hauteur de 3,2M€

>>> Pour le financement des prolongations de CDD sur contrats ANR. Demande en cours de 1M€

Un environnement économique dégradé et une projection de décroissance de l'ordre de -10% avec 9,5% de taux de chômage en France

> Incitation à la prudence en matière de générosité publique des particuliers sur la collecte de fin d'année et au delà

Un environnement financier volatile

>>> Poursuite d'une politique de diversification des placements et d'une juste appréciation des risques à moyen terme.

- Depuis le 1^{er} janvier 20, Index CAC: - 15%; Index EUR: -13%; Index US: +4%
- Dans ce contexte la gestion diversifiée et active du patrimoine IP est très satisfaisante avec des performances en légère progression à date

Un environnement économique incertain qui réduit la visibilité

Impacts de la crise Covid sur les ressources liées à l'activité



A date, **une augmentation de 15,7M€ de nos produits d'exploitation** vs le budget

Deux impacts positifs majeurs

>> **L'augmentation significative des ressources liées à la générosité publique.**

Au 31 août la collecte particuliers et la collecte mécénat dépassent les 43 M€ (au 30 juin) dont 2/3 alloués à la recherche Covid (mais impact 2020 à préciser)

NB: Pour rappel en 2019 et pour l'année complète le montant était de 29,4M€.

>> **La valorisation de notre recherche avec l'impact de la vente de notre licencié Thémis au groupe pharmaceutique MERCK**

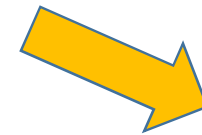
D'autres impacts moins significatifs sont à prendre en compte

>> **Une diminution des ressources liées aux activités de prestations:** Centre médical et locations de salles

>> **Une diminution des produits de contrats des bailleurs** liée à l'effet mécanique de la prolongation de la durée des contrats ANR

Cet estimé est en cours de revue. Les projections à date sont encore plus favorables

Impacts sur les charges liées à l'activité



En l'état, **prévision d'une diminution de 1,8M€ de nos charges d'exploitation** vs le budget.

Une activité de recherche hors Covid qui a été ralentie au deuxième trimestre avec le confinement, et en conséquence les charges d'exploitation sont attendues en retrait du budget 2020.

>> **Charges de personnel**: décalage des recrutements et des créations d'unités; impact de l'activité partielle

>> **Frais de fonctionnement** : retard dans les dépenses

>> **Programmes incitatifs**: décalage des actions

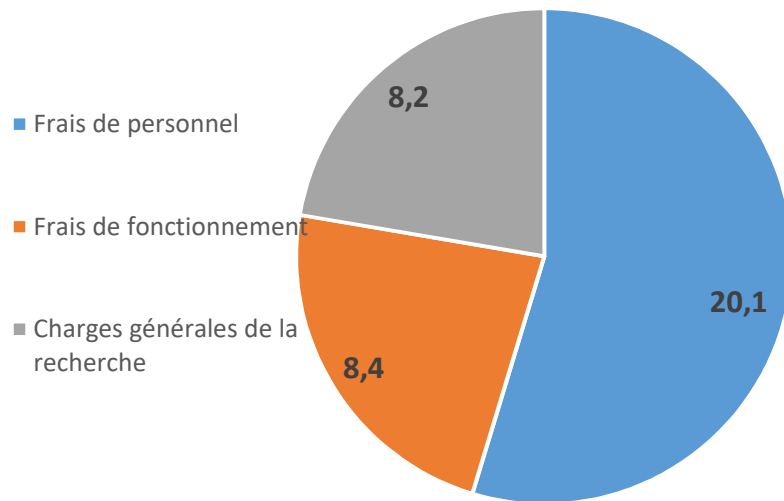
Pour l'activité Covid et dans le cadre de la task force, 89 projets ont été retenus et financés à hauteur de 4,5M€ dont 34 projets à hauteur de 2M€ pour le RIIP. Données au 31/08/20

Des décisions sont à prendre concernant l'allocation des fonds collectés sur les différents projets et actions pour respecter les souhaits des mécènes et donateurs.

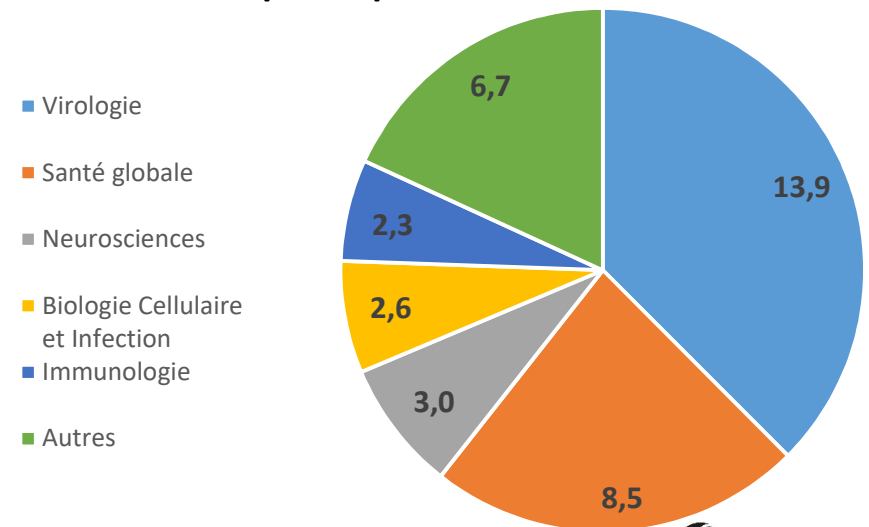
Estimation des moyens mobilisés dans la recherche Covid

- Environ 60 unités et plus de 400 chercheurs/ collaborateurs scientifiques sont engagés sur la recherche Covid
- Nous ne disposons pas des tracking d'activités précis pour consolider cet effort. Néanmoins d'un point de vue global et en nous appuyant sur les informations de gestion analytique **nous estimons les moyens mobilisés pour 1 an à 37M€, toutes sources de financement confondues**

Estimation des moyens mobilisés Covid
Par nature de coût



Estimation des moyens mobilisés Covid
par Département



En synthèse

Une forte mobilisation des équipes scientifiques sur la Covid illustrée par une centaine de projets financés à hauteur de 4,8 M€ à par la collecte et le mécénat.

Des impacts majeurs et globalement favorables sur toutes nos lignes budgétaires de ressources et de coûts

Les points à suivre sur ces prochains mois :

- Le résultat de la générosité publique dans son ensemble
- L'aboutissement des discussions sur le financement des prolongations de contrats
- La capacité à exécuter les projets en cours et prévus (recherche, IT, support..)
- L'évolution du contexte global, notamment des marchés financiers



Retour sur l'enquête Flash

Odile Hermabessière

Introduction

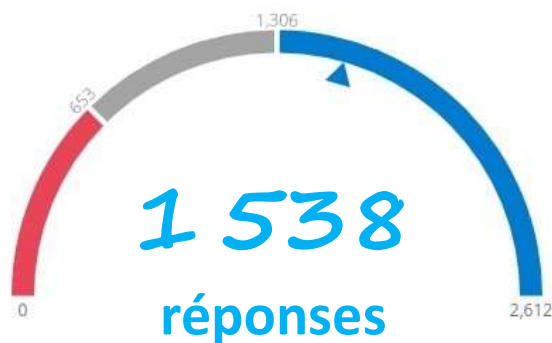


QUALITE DE VIE AU TRAVAIL

une enquête “flash”, anonyme et menée du 3 au 15 juillet 2020 auprès des Pasteuriens

Objectif : recueillir les ressentis des collaborateurs sur la période de confinement et déconfinement

- appréciation générale, actions de communication, outils mis à disposition
- analyse des retours sur les actions mises en œuvre
- analyse du télétravail et projection sur une évolution possible de l'accord en vigueur



▷ **2612 personnes sollicitées** (2147 salariés – CDI et CDD - et 465 OREX)

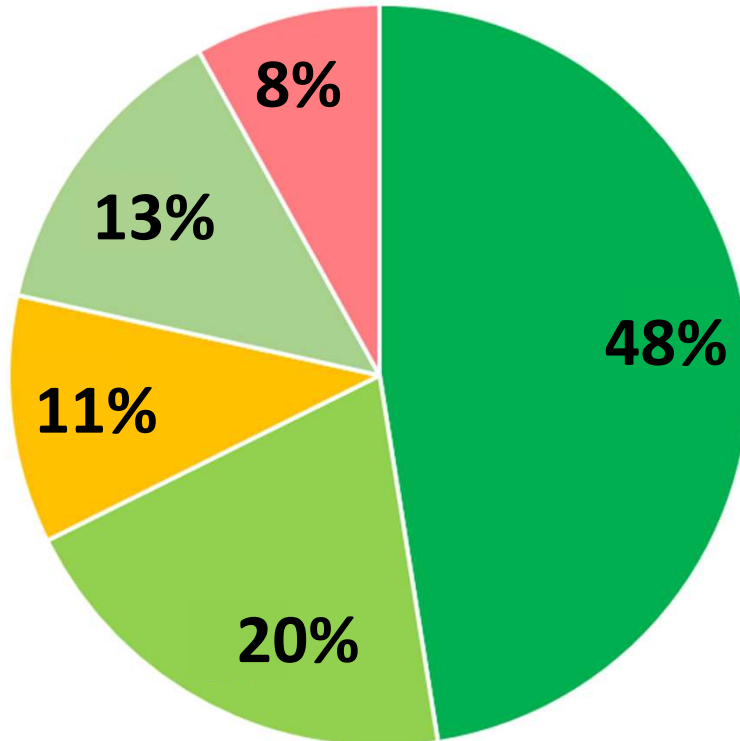
▷ **taux de réponse : 59 %**

(soit 1538 répondants : 485 collaborateurs des fonctions support, 789 collaborateurs scientifiques, 264 collaborateurs supports techniques, et 164 collaborateurs OREX)

▷ **de nombreux commentaires** : près **de 50 % des répondants** ont complété leurs réponses par **des commentaires très étayés**

Situation des répondants pendant le confinement

(1538 répondants)



■ En télétravail à 100%

■ En télétravail avec réduction d'activité car votre fonction n'est pas opérable à 100%

■ Présent(e) sur le campus à temps plein



■ Présent(e) sur le campus en alternance télétravail à domicile

■ Dispensé(e) d'activité car votre fonction n'est pas opérable en télétravail ou Absent(e) pour autres raisons (garde d'enfants...)



- 81 % des répondants étaient pour toute ou partie en télétravail.
- 11 % d'entre eux étaient à temps plein sur le campus.

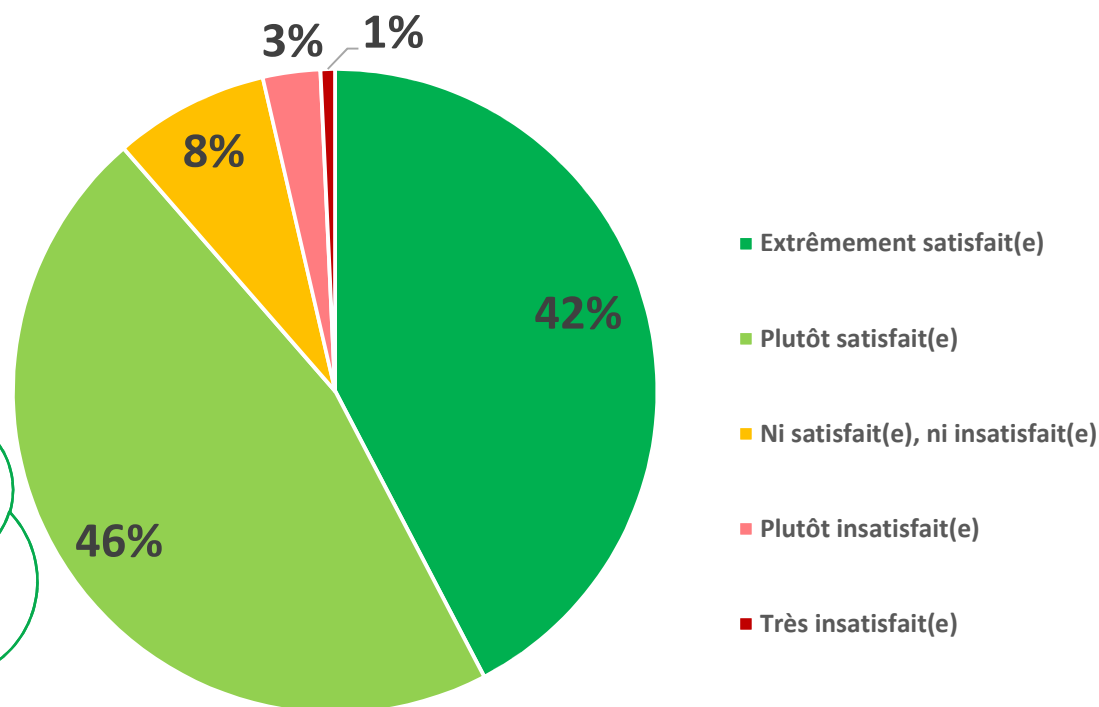
Gestion des périodes de confinement et déconfinement

« Cette période a été très bien gérée par l'Institut, tant au niveau de l'organisation que de la communication. J'ai apprécié le télétravail et aimerais que la direction aille au delà de ce qui a été mis en place avant cette épidémie. »



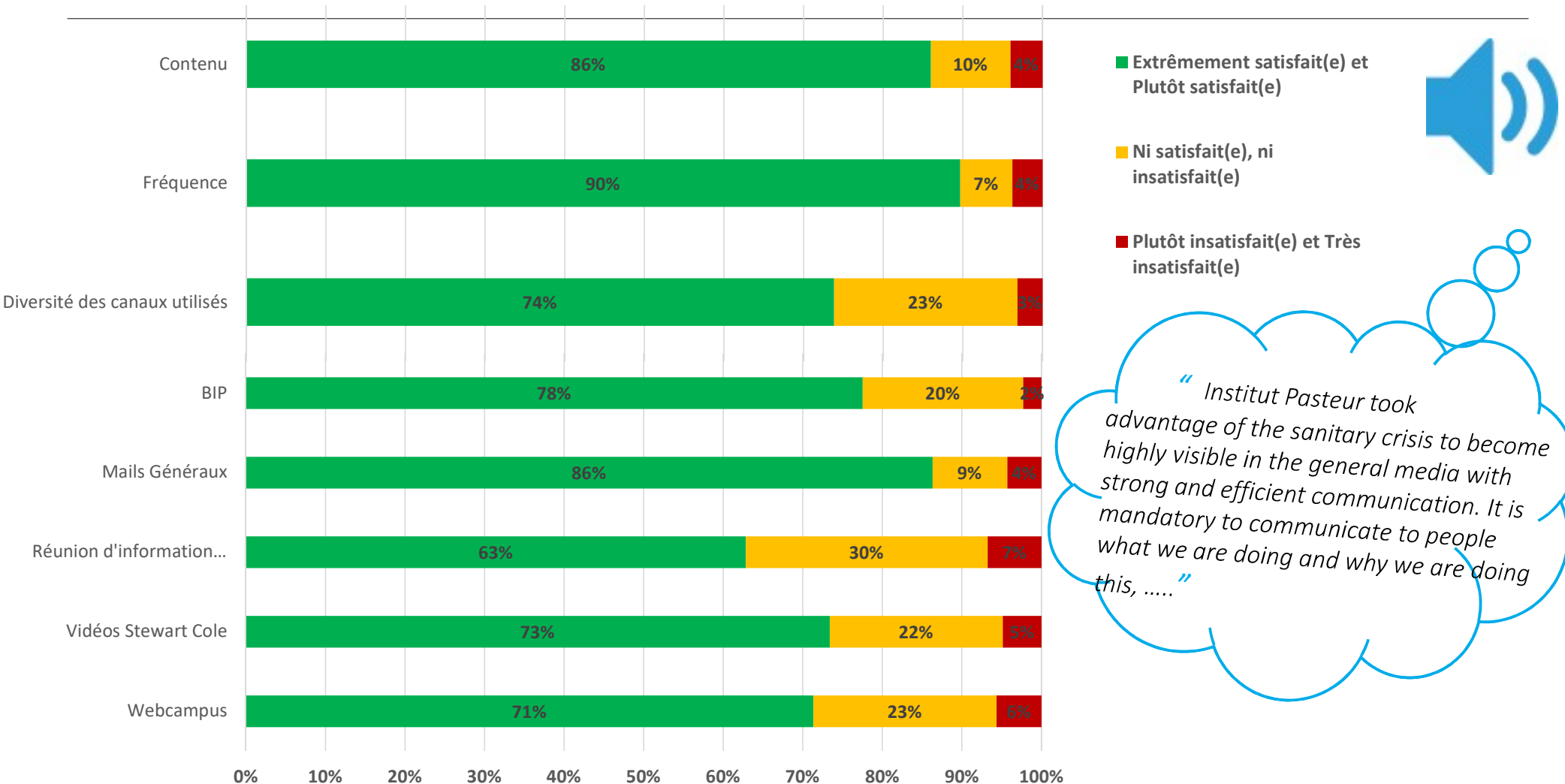
« La gestion de la crise a été rassurante et bien gérée. »

Merci aux personnes qui y ont contribué (communication, informatique etc..) et le maintien des salaires a été très appréciable. »



88 % des répondants ont déclaré être satisfaits voire très satisfaits de la gestion des périodes de confinement et déconfinement, des mesures mises en place pour la protection des collaborateurs et des actions permettant la poursuite de l'activité.

Niveau de satisfaction de la communication interne



Les outils de travail mis à votre disposition



L'assistance support informatique était efficace

Les outils de travail à distance en général étaient adaptés

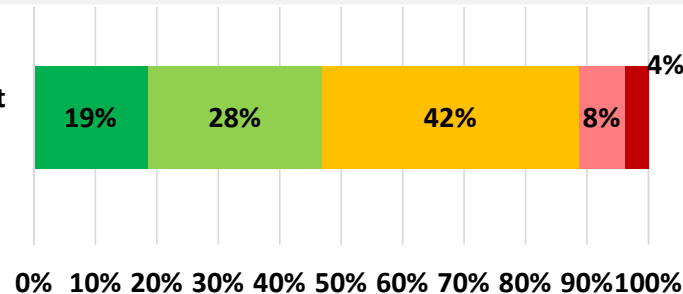
Les règles de bonne utilisation de la messagerie ont été appliquées ?

Les solutions de réunions virtuelles étaient utiles ?



Des outils et solutions informatiques globalement appréciés avec un point d'attention sur l'assistance informatique

L'assistance support informatique était efficace



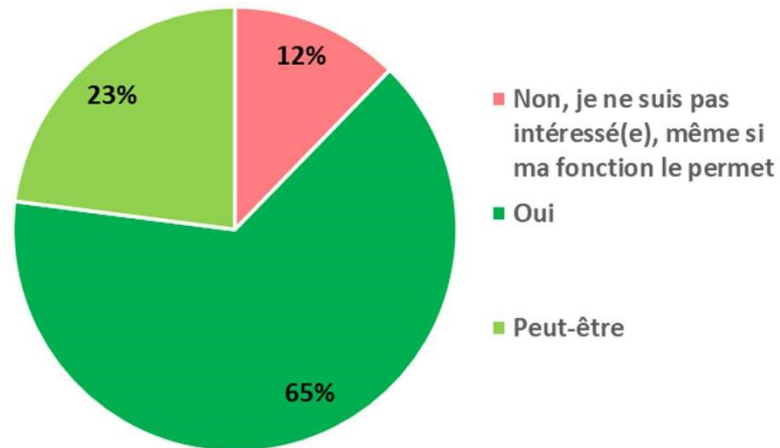
Les collaborateurs scientifiques ont été moins convaincus par l'assistance informatique

« Dans le contexte chaotique de cette pandémie, L'IP a su réagir très rapidement afin de permettre la continuation de l'activité à distance. Les outils informatiques ont démontré leur efficacité et permettent de nouvelles méthodes de travail, plus collaboratifs et plus efficaces..... »

Intérêt pour le télétravail : collaborateur & manager

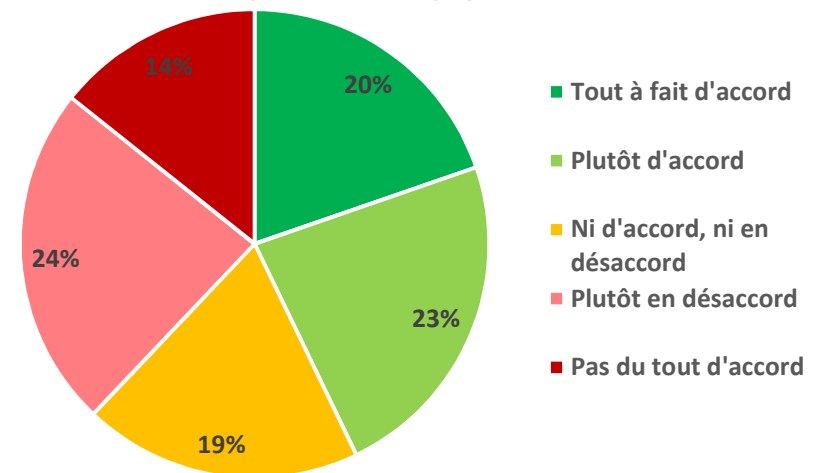
▷ Pour les collaborateurs dont la fonction le permet et ayant répondu à l'enquête

Etes-vous intéressé(e) par le télétravail si votre fonction le permet ?



▷ Pour les managers ayant répondu

Manager, estimez-vous que le télétravail est adapté à votre équipe ?

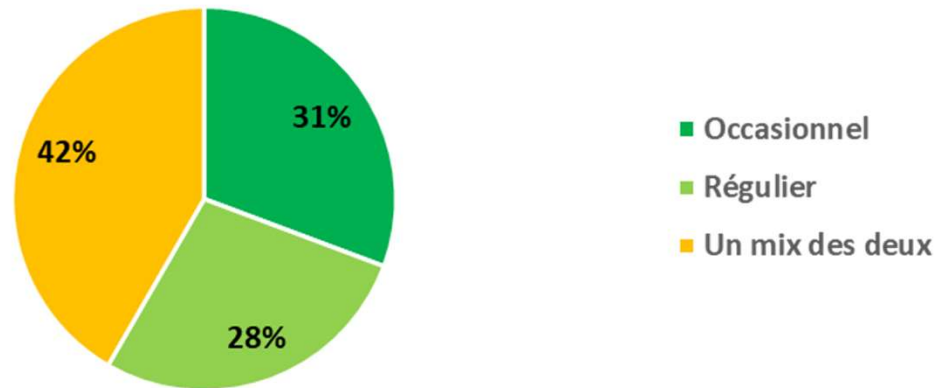


- **65 % des répondants** déclarent **être intéressés par le télétravail**
- **43 % des managers répondants (238 managers)** considèrent que le **télétravail est adapté à leur équipe**

Organisation du télétravail : plus de flexibilité

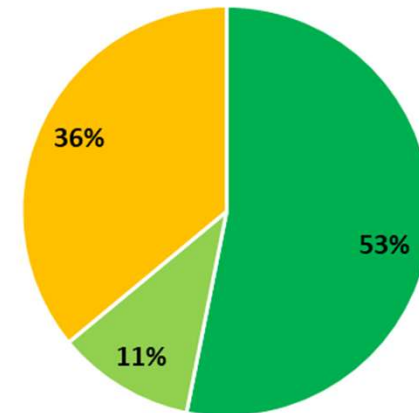
▷ Pour les collaborateurs ayant répondu

Quel type de télétravail serait le plus adapté pour vous ?



▷ Pour les managers ayant répondu

Manager, quel est le type de télétravail le plus adapté à votre équipe



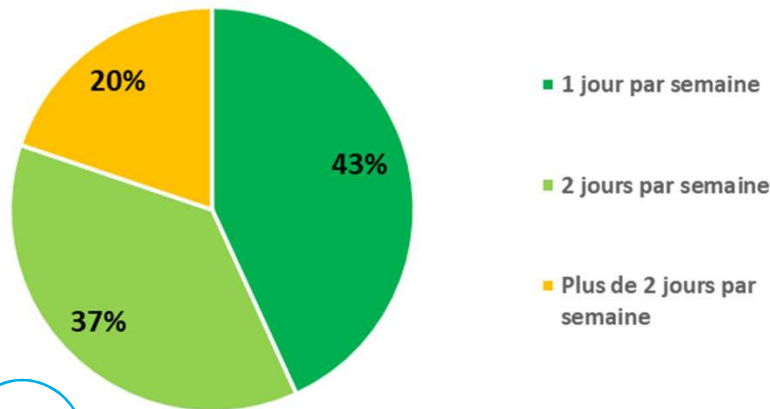
En matière d'organisation du télétravail, de la souplesse et de la flexibilité sont attendues.

Donner la possibilité de télétravail régulier et/ou de télétravail occasionnel est appréciée avec une demande plus forte des managers pour du télétravail occasionnel.

Organisation du télétravail : fréquence souhaitée

► Pour les collaborateurs ayant répondu

A quelle fréquence souhaiteriez-vous télétravailler ?

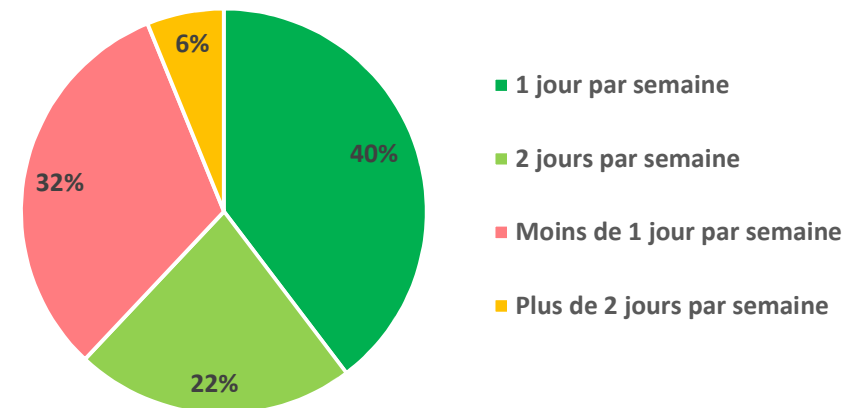


« Maintenir 1 jour de télétravail régulier et permettre le choix de faire en plus 1 ou 2 jours de télétravail ponctuel en cas de besoin. »

- 1 à 2 jours de télétravail par semaine pour 80 % des répondants intéressés.
- 20 % des répondants intéressés par plus de 2 jours de télétravail par semaine.

► Pour les managers ayant répondu

Manager, quelle est selon vous la fréquence idéale de télétravail pour votre équipe ?

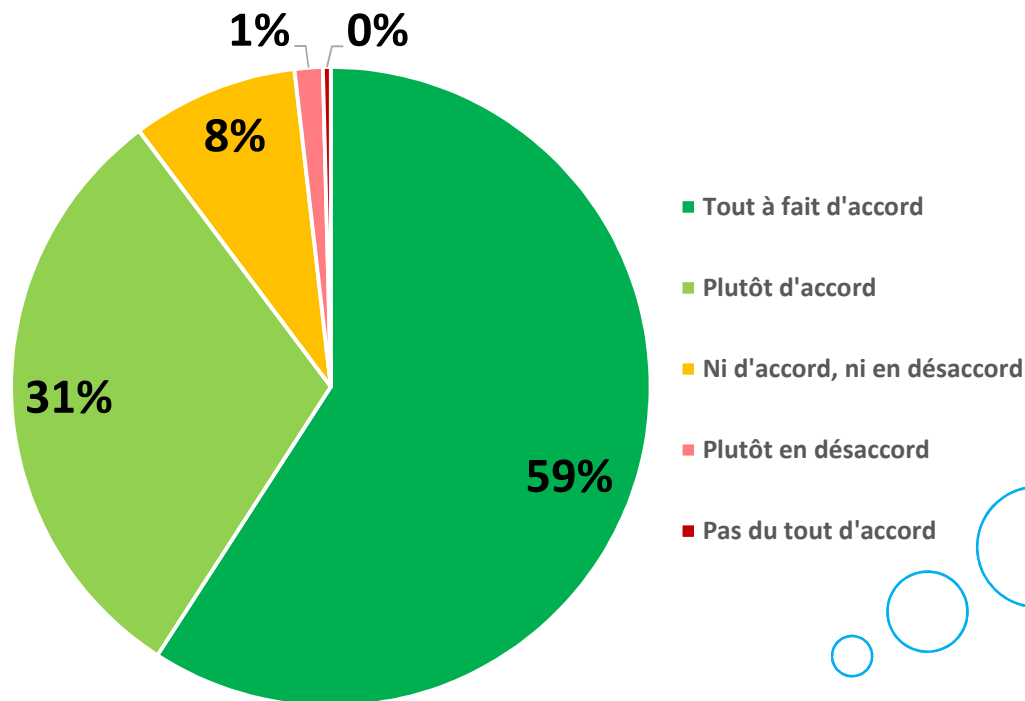


- 32 % des managers plutôt favorables à du télétravail occasionnel (moins d'un jour par semaine)
- 40 % favorables à 1 jour par semaine



Fierté d'appartenance

Diriez-vous que vous êtes fier(e) de travailler aujourd'hui pour l'Institut Pasteur ?



«J'ai été très sensible à la volonté de l'IP de préserver la santé de ses collaborateurs, de l'ensemble des actions / dispositifs mis à disposition pendant le confinement, maintien de salaire même si activité partielle, formations à distance et encore pour la période de déconfinement (mise à disposition de masques....). Dans beaucoup d'autres d'entreprises, malheureusement cela n'a pas été le cas.

Merci ! »



Merci à toutes et tous
pour votre confiance et votre engagement constant !

Prochaines étapes



Enseignements de l'enquête
ressentis, attentes et
commentaires



Améliorer la qualité de vie au travail, axe du plan stratégique



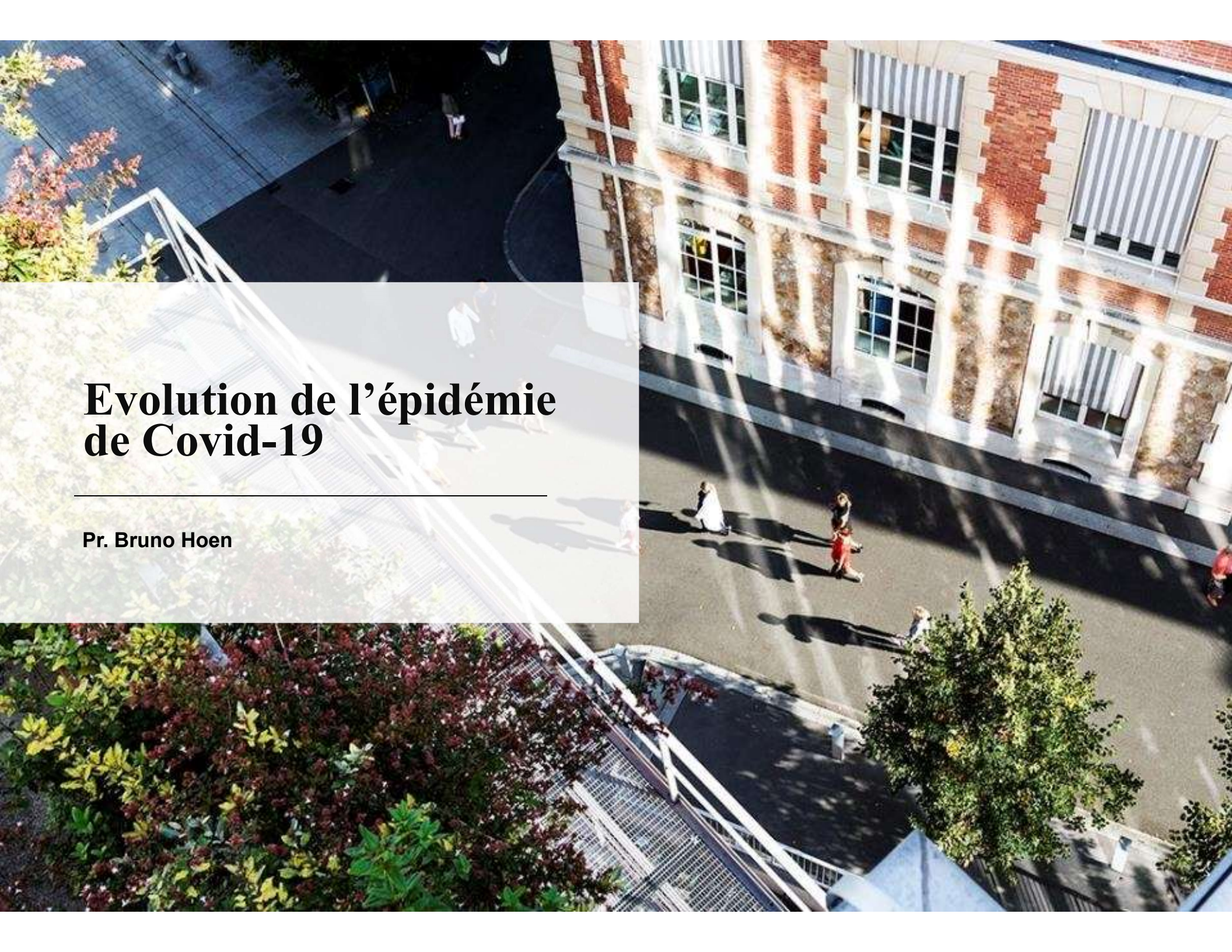
Négociations

- Evolutions de l'accord télétravail
- Droit à la déconnexion



**Supports pour
alimenter le travail de groupes
de réflexion**

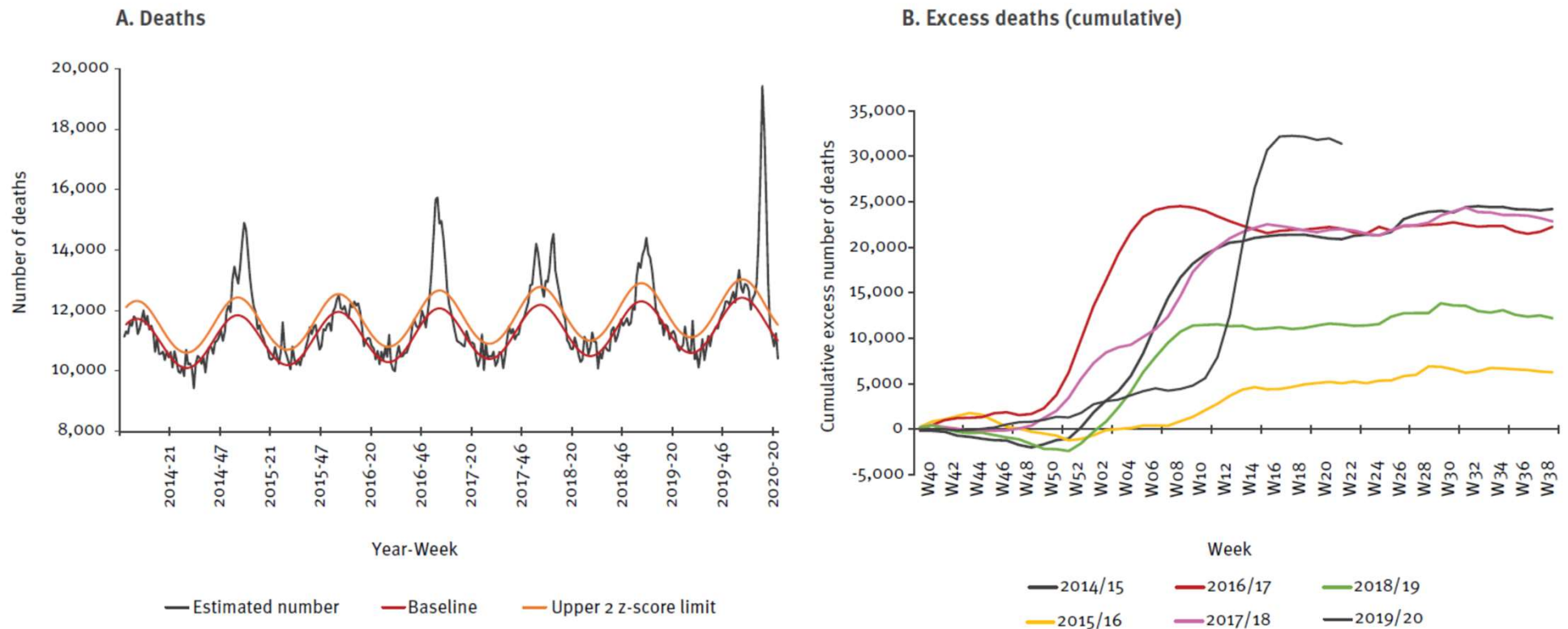
L'ensemble des résultats et retours de l'enquête sera disponible dès demain 18 septembre via le BIP

An aerial photograph of a city street corner. On the right is a multi-story red brick building with white window frames and striped awnings. Several people are walking on the sidewalk and crossing the street. Long shadows are cast across the pavement. In the bottom left, there are green and reddish bushes. A semi-transparent white box covers the left side of the image, containing the title and author's name.

Evolution de l'épidémie de Covid-19

Pr. Bruno Hoen

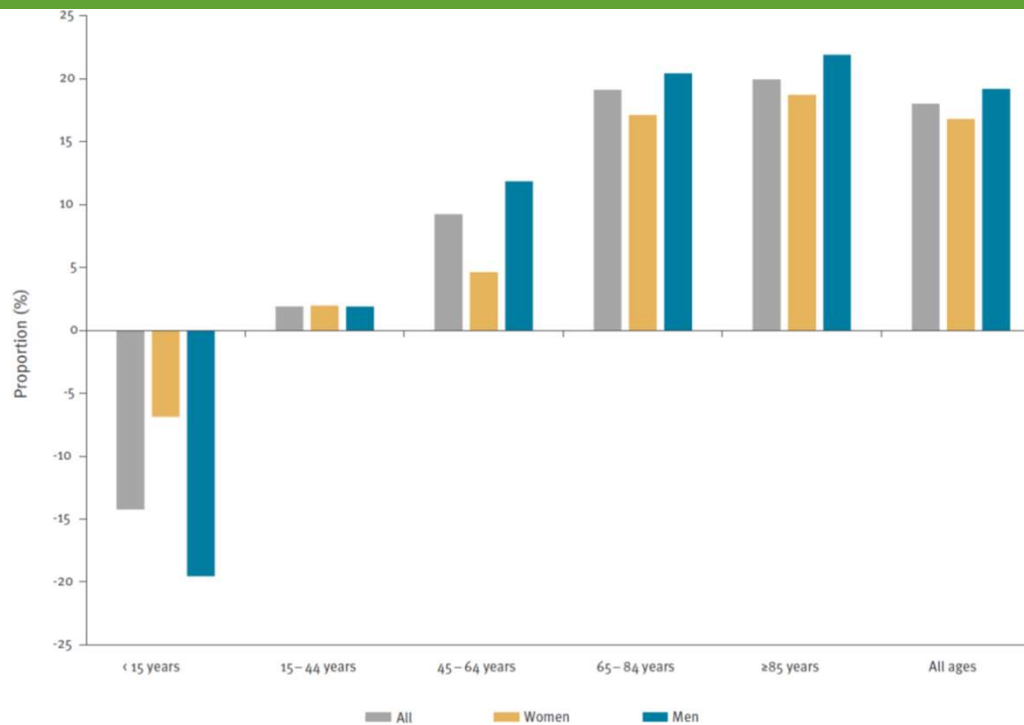
Excess all-cause mortality during the first wave of the COVID-19 epidemic in France, March to May 2020



Fouillet A et al., Euro Surveill. 2020;25(34):pii=2001485. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.34.2001485>

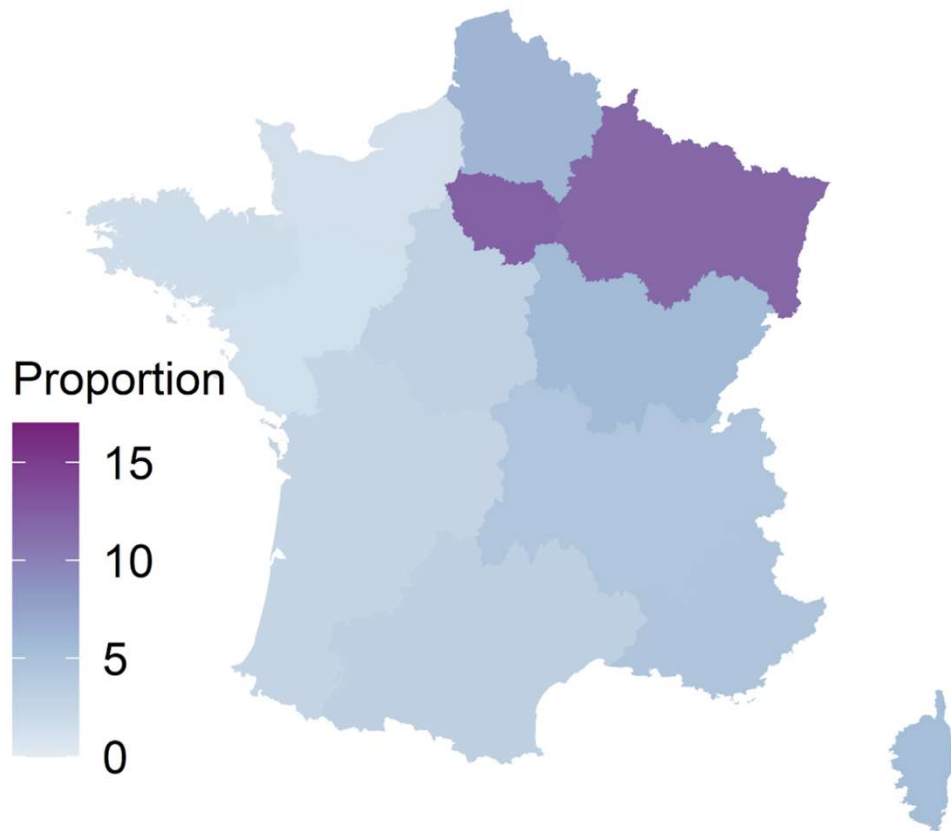
Excess all-cause mortality during the first wave of the COVID-19 epidemic in France, March to May 2020

Proportion of excess all-cause mortality, by age group and sex
France, 2 March–31 May 2020 (n = 175,801)



Fouillet A et al., Euro Surveill. 2020;25(34):pii=2001485. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.34.2001485>

Proportion infected - May 11th (%)



COVID -19 1st epidemic wave France, 2020

4.4% of the population infected

$R_0 = 3$

Herd immunity: $1 - (1/3) = 67\%$

(Salje et al., 2020, Science)

Situation en France au 16 septembre 2020

404 888 cas confirmés en France

90 335 personnes guéries parmi les patients hospitalisés (+444 en 24h)

5 819 patients hospitalisés dont:

140 lits en PLUS occupés en 24h

649 nouveaux patients hospitalisés en 24h

903 patients en réanimation pour COVID-19

44 lits en PLUS occupés en 24h

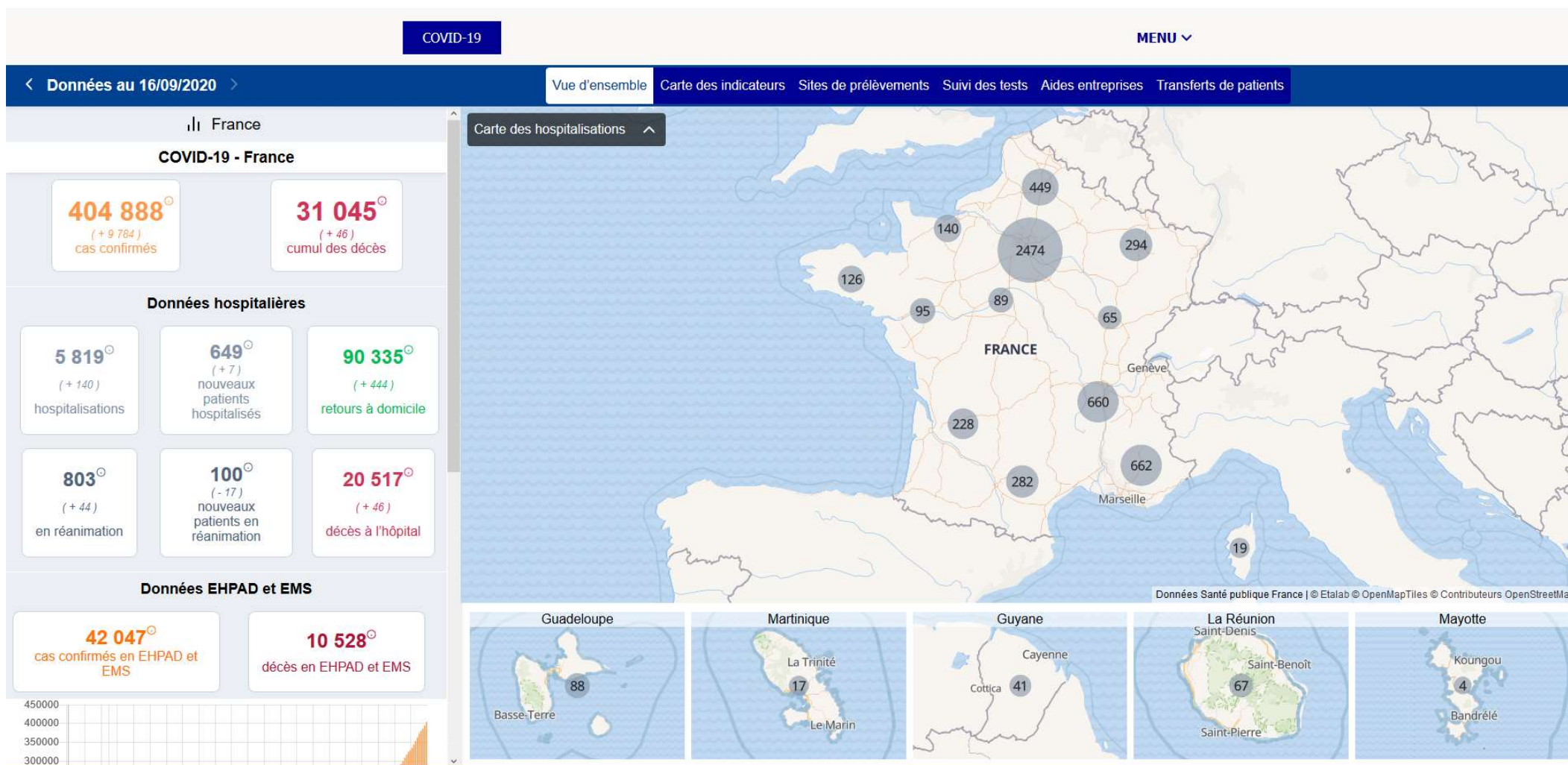
100 nouveaux patients admis en réanimation en 24h

31 045 décès (+46 en 24h) dont:

20 517 décès en milieu hospitalier

10 528 décès en EHPAD / autres EMS

<https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/carte-et-donnees>

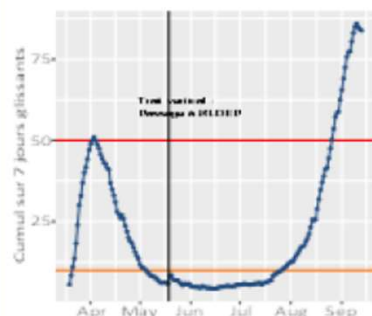


INDICATEURS DE PILOTAGE - COVID-19

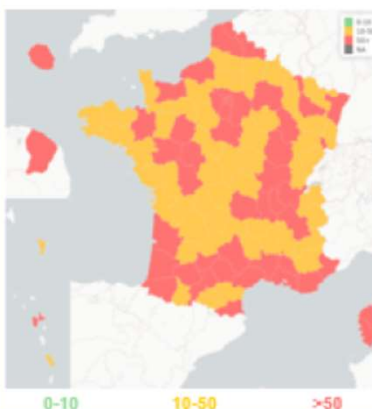
16 septembre 2020

Taux d'incidence

83,84 / 100 000 hab.

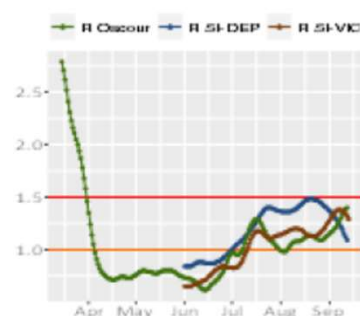


Nb de tests RT-PCR positifs pour 100 000 habitants - cumul sur 7 jours glissants
(Données SI-DEP)

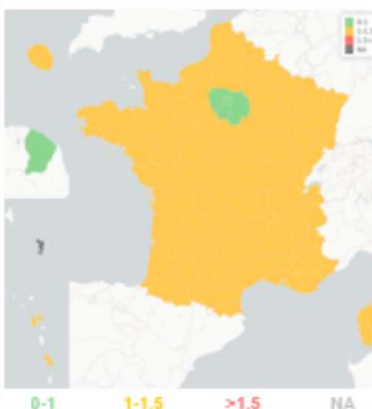


R - Taux de reproduction effectif

1,09 [1,08 ; 1,1]

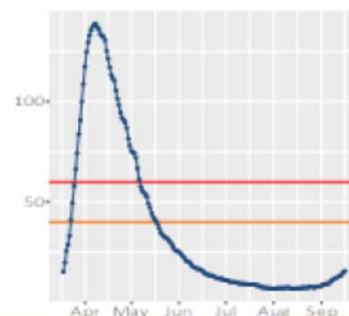


Taux de reproduction de la COVID-19 en France
(Données SI-DEP + SI-VIC + OSCOUR)

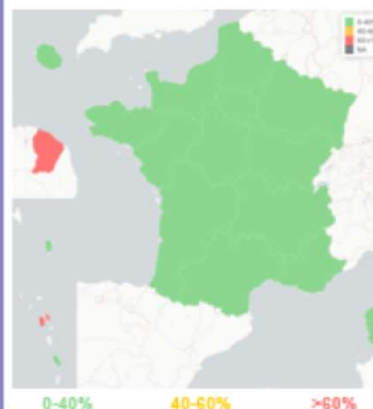


Taux d'occupation des lits en réa

15,7%



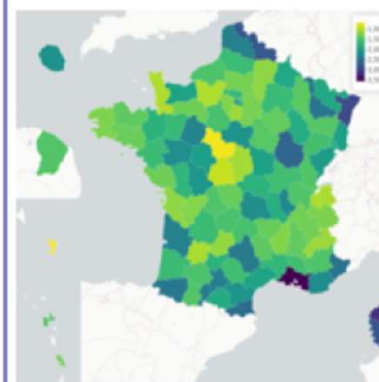
Taux d'occupation des lits en réa/SI/SC par des patients COVID par rapport à la capacité initiale en réa
(Données SI-VIC + SAE)



Tests RT-PCR réalisés

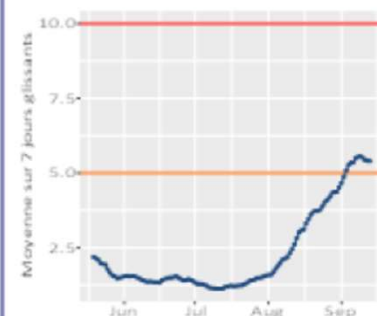
1 244 714

Nombre de tests RT-PCR réalisés pour 100 000 habitants - cumul sur 7 jours glissants
(Données SI-DEP)

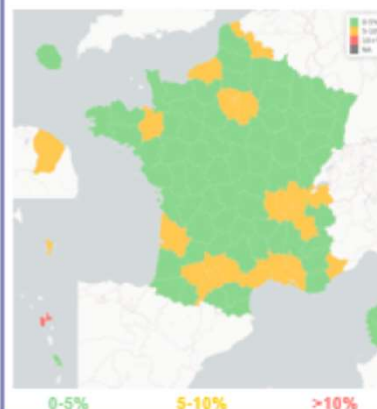


Taux de positivité tests RT-PCR

5,4%

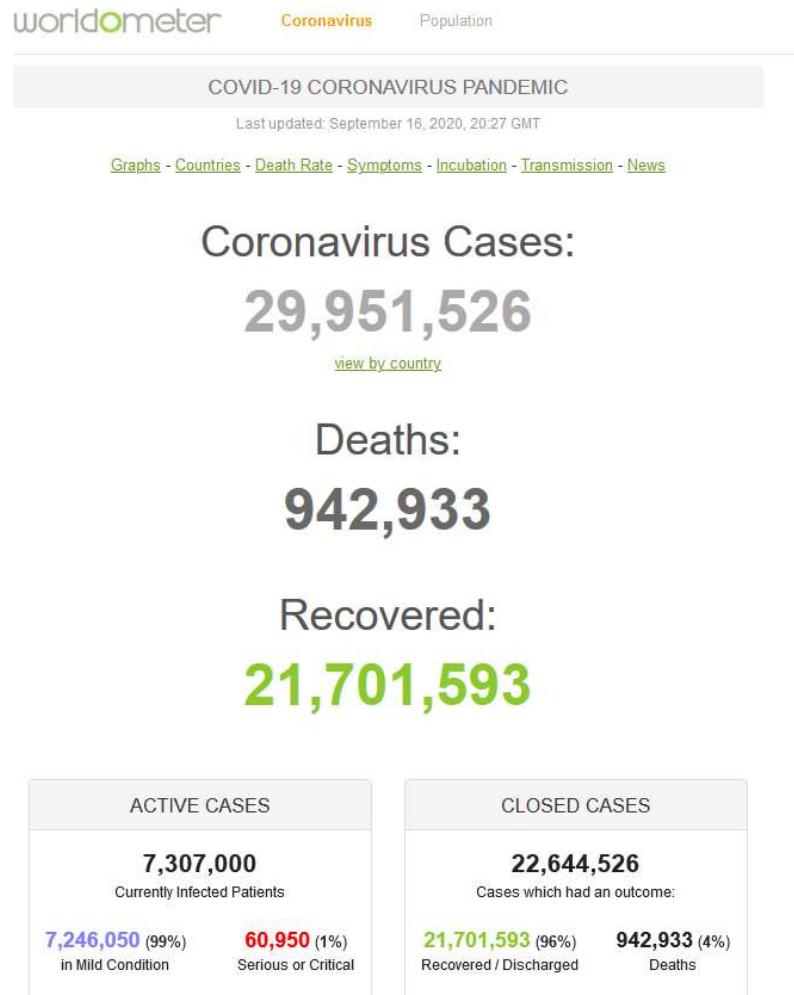


Taux de positivité des tests RT-PCR réalisés - cumul sur 7 jours glissants
(Données SI-DEP)



Last updated: September 16, 2020, 20:27 GMT

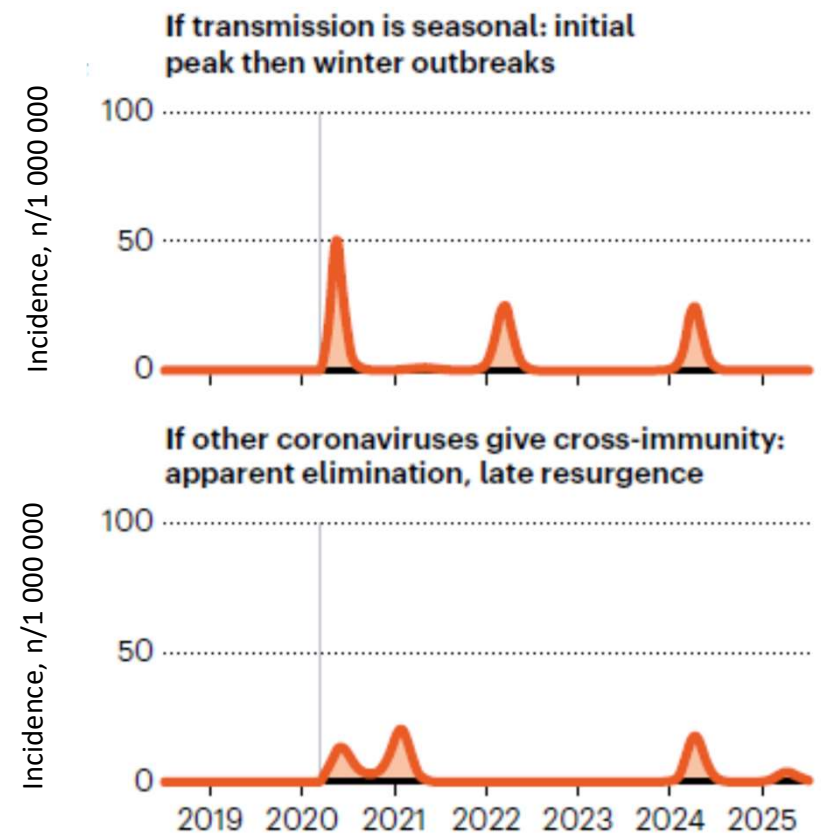
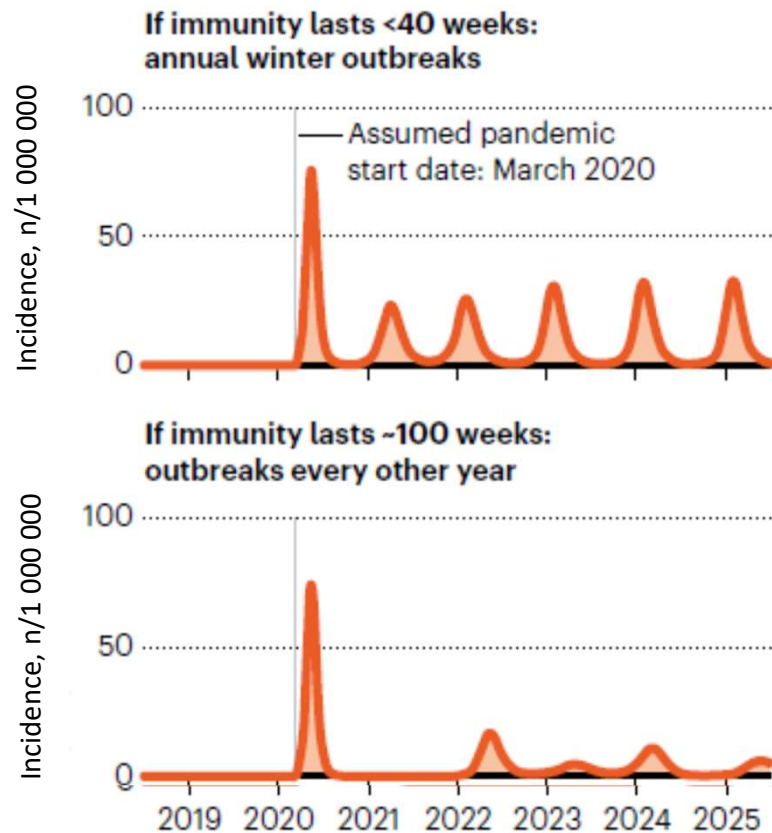
<https://www.worldometers.info/coronavirus/#countries>



All	Europe	North America
#	Country, Other	Total Cases
	World	29,951,526
1	USA	6,815,944
2	India	5,115,893
3	Brazil	4,392,351
4	Russia	1,079,519
5	Peru	738,020
6	Colombia	728,590
7	Mexico	676,487
8	South Africa	653,444
9	Spain	614,360
10	Argentina	577,338
11	Chile	439,287
12	Iran	410,334
13	France	404,888
14	UK	378,219
15	Bangladesh	342,671
16	Saudi Arabia	327,551
17	Pakistan	303,089
18	Iraq	303,059
19	Turkey	296,391
20	Italy	291,442

All	Europe	
#	Country, Other	Deaths/ 1M pop
1	San Marino	1,237
2	Peru	935
3	Belgium	856
4	Andorra	686
5	Spain	647
6	Bolivia	636
7	Chile	630
8	Brazil	626
9	Ecuador	621
10	UK	613
11	USA	607
12	Italy	590
13	Sweden	579
14	Mexico	555
15	Panama	505
16	France	475
17	Colombia	457
18	Sint Maarten	442
19	Netherlands	365
20	Ireland	361

Modelled incidence of COVID-19 in the next 5 years in temperate regions, according to various hypotheses



After Scudellari M, the pandemic's future, Nature 2020

Traitement de Covid-19 : le point en septembre 2020

Les traitements de "repositionnement", c'est fini

Chloroquine, hydroxychloroquine

Azithromycine, seule ou associée à l'hydroxychloroquine

Lopinavir/ritonavir, autres antiviraux

Il n'y a pas actuellement de médicament ayant fait la preuve de son efficacité dans la maladie à SARS-CoV-2

Remdésivir, efficacité marginale, rapport bénéfice/risque non favorable

Plasma de convalescents, essais cliniques en cours

Amélioration de la prise en charge des formes graves

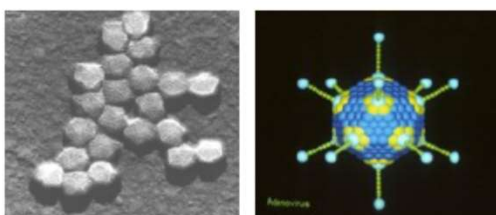
Anticoagulation

Corticothérapie

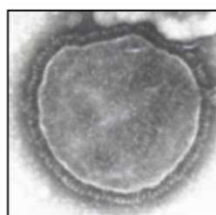
Techniques d'assistance ventilatoire

LES VACCINS CONTRE LE SARS-COV-2 SERONT ISSUS DES BIOTECHNOLOGIES, DES UNIVERSITÉS ET DES ENTREPRISES DE BIOTECH

OXFORD VACCINE ChAdOx1 nCoV-19



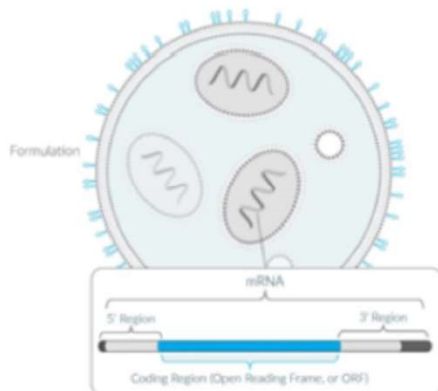
INSTITUT PASTEUR VACCINE Measles vector



SANOVI VACCINE Baculovirus protein



MODERNA VACCINE mRNA technology



CUREVAC VACCINE mRNA technology



INOVIO VACCINE DNA





The NEW ENGLAND JOURNAL *of* MEDICINE

Perspective

Facial Masking for Covid-19 — Potential for “Variolation” as We Await a Vaccine

Monica Gandhi, M.D., M.P.H., and George W. Rutherford, M.D.

This article was published on September 8, 2020, at [NEJM.org](https://www.nejm.org).

How do surgical face masks work?

Established (others' protection): to prevent the spread of bacterial and viral particles from carriers (symptomatic and asymptomatic) to others

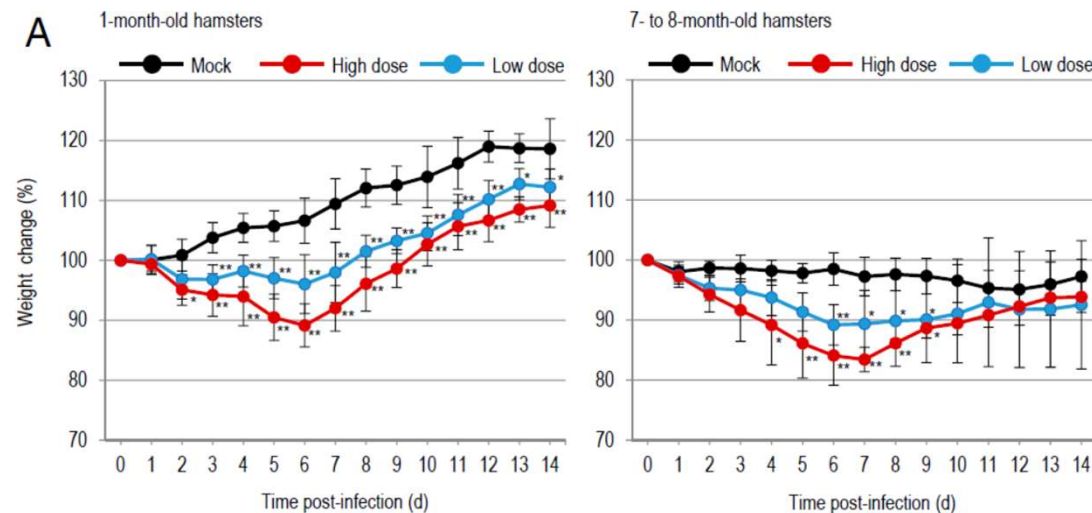
**Hypothesized, with growing evidence (self protection):
Reducing the inoculum of virus to which a mask-wearer is exposed, which in turn will result in milder disease if contaminated**

Size does matter (that of inoculum)

Syrian hamsters as a small animal model for SARS-CoV-2 infection and countermeasure development

Masaki Imai^{a,1} , Kiyoko Iwatsuki-Horimoto^{a,1}, Masato Hatta^{b,1}, Samantha Loeber^{c,1} , Peter J. Halfmann^{b,1} , Noriko Nakajima^{d,1}, Tokiko Watanabe^a, Michiko Ujie^a, Kenta Takahashi^d, Mutsumi Ito^a, Shinya Yamada^a, Shufang Fan^b, Shiho Chiba^b, Makoto Kuroda^b, Lizheng Guan^b, Kosuke Takada^a, Tammy Armbrust^b, Aaron Balogh^b, Yuri Furusawa^a, Moe Okuda^a, Hiroshi Ueki^a , Atsuhiko Yasuhara^a, Yuko Sakai-Tagawa^a , Tiago J. S. Lopes^{a,b}, Maki Kiso^a, Seiya Yamayoshi^a, Noriko Kinoshita^e, Norio Ohmagari^e, Shin-ichiro Hattori^e, Makoto Takeda^f , Hiroaki Mitsuya^e, Florian Krammer^g, Tadaki Suzuki^d , and Yoshihiro Kawaoka^{a,b,h,2}

PNAS | July 14, 2020 | vol. 117 | no. 28 | 16587–16595



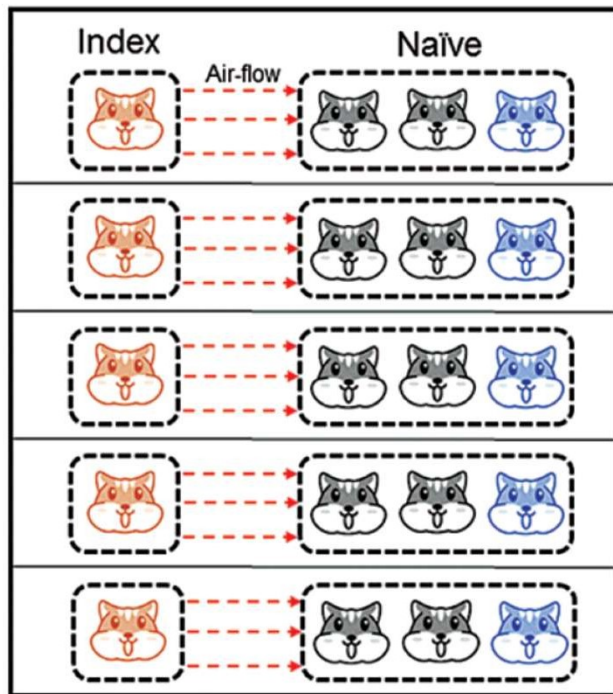
Surgical Mask Partition Reduces the Risk of Noncontact Transmission in a Golden Syrian Hamster Model for COVID-19



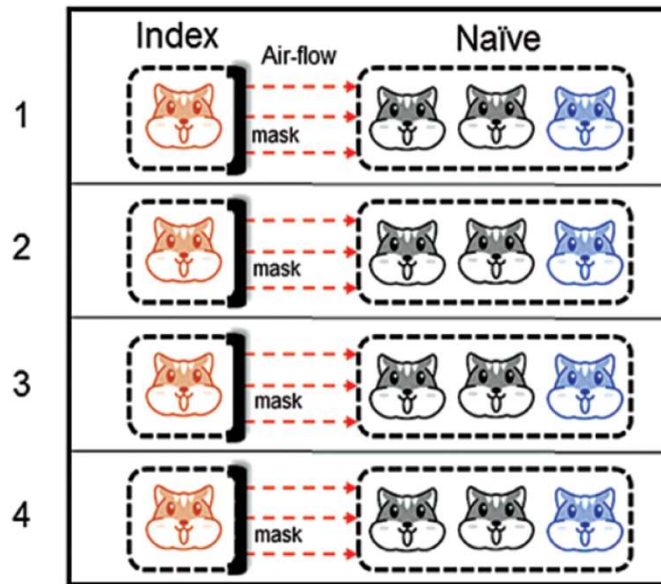
Chan, CID 2020

Surgical Mask Partition Reduces the Risk of Noncontact Transmission in a Golden Syrian Hamster Model for COVID-19

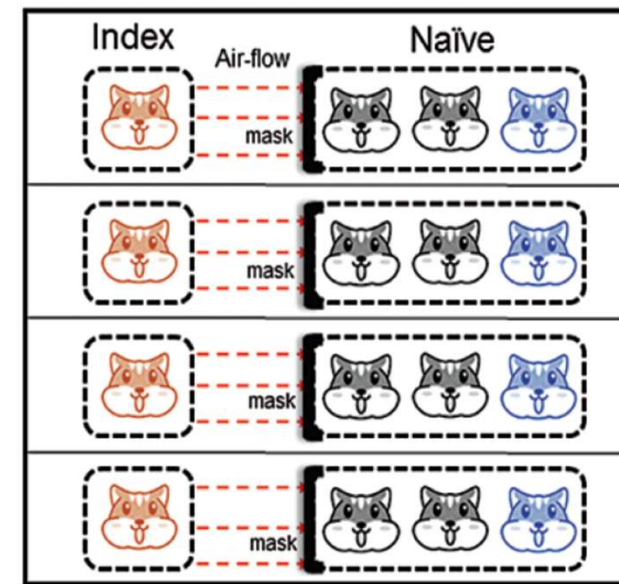
Experiment 1: no surgical mask partition



Experiment 2: surgical mask partition with the external surface facing exposed naïve hamsters



Experiment 3: surgical mask partition with the external surface facing challenged index hamsters



Chan, CID 2020

A need for updating both doctrine and communication

If you do not wear a mask for your own safety, do it for others'

Actually one should point out that wearing a mask may well result in protection of both (me, on top of others!)

when we all mask up, we are all safer

That's true and one should point out that "All" includes "me"

Fiches techniques Covid-19

COVID-19

J'ai été en contact à risque avec une personne malade du COVID-19.

J'ai été informé par les équipes de l'Assurance Maladie que j'ai été en contact à risque avec une personne testée positive au virus. Voici les consignes à suivre :

- Je m'isole
- Je me fais tester
- Je surveille ma santé

COVID-19

J'ai les signes de la maladie du COVID-19.

La conduite à tenir :

- 1- Je me fais tester, je m'isole et je respecte les gestes barrières
- 2- Je liste les personnes que j'aurais pu contaminer
- 3- Si mon test est positif, je surveille mon état de santé et je reste isolé

Documents accessibles sur webCampus : https://webcampus.pasteur.fr/jcms/j_21/fr/accueil-webcampus#fichestechniques

17/09/2020 : Fiches techniques Covid-19 « J'ai été en contact à risque », « Je suis contact à risque » et « J'ai les signes de la maladie »



Santé publique France met à disposition plusieurs fiches techniques relatives aux cas contacts et aux signes de la maladie de la Covid-19.

Retrouvez la conduite à tenir au travers des trois documents suivants :

- ▶ J'ai les signes de la maladie du Covid-19
- ▶ Je suis contact à risque, que dois-je faire ?
- ▶ J'ai été en contact à risque avec une personne malade de la Covid-19

N'hésitez pas à les télécharger et à les partager.

J'ai été en contact avec une personne malade du COVID-19

Je suis informé(e) que j'ai été en contact à risque avec une personne testée positive au virus

Je m'isole et je me fais tester

Pour protéger mon entourage et limiter la propagation du virus

J'organise mon isolement

Je reste, si possible, dans une pièce séparée

J'évite les contacts avec d'autres personnes

Je porte un masque chirurgical en présence d'une personne dans une même pièce

Je ne vois pas les personnes fragiles

Je me lave les mains souvent (avec de l'eau et du savon ou du SHA)

Je ne partage pas mes objets de tous les jours

Si je vis seul, je demande à mes proches (famille, amis, voisins) de me livrer mes médicaments, mes courses ou mes repas

J'aère très régulièrement les pièces dans lesquelles je vis

	Je n'ai pas de signes		J'ai des signes ou ils apparaissent pendant mon isolement
	Je vis sous le même toit que la personne malade	Je ne vis pas sous le même toit que la personne malade	
Quand faire le test ?	• Immédiatement dans un laboratoire indiqué par l'Assurance Maladie ou sur le site santé.fr. • Je m'isole immédiatement jusqu'au résultat du test.	• 7 jours après mon dernier contact avec la personne malade. • Il est inutile le faire avant car s'il est réalisé trop tôt, il peut être négatif même si je suis infecté. • Je m'isole jusqu'au résultat du test.	• Immédiatement dans un laboratoire indiqué par l'Assurance Maladie ou sur le site santé.fr. • Je reste en isolement.
Mon résultat est positif	• Je suis infecté : je reste isolé pendant 7 jours après le début de la maladie si j'ai des symptômes ou après la date du test si je n'en ai pas. Mais, si au bout de ces 7 jours, j'ai encore de la fièvre, je dois rester isolé (une fois que je n'ai plus de fièvre, j'attends 2 jours avant de mettre fin à mon isolement). • Je vais être contacté par les équipes de l'Assurance Maladie pour identifier les personnes avec qui j'ai été en contact à risque (personnes sous le même toit, collègues partageant le même bureau, etc.).		
Mon résultat est négatif	• Je m'isole tant que la personne est malade et pendant 7 jours après sa guérison. • Je dois refaire un test 7 jours après la guérison du malade. • s'il est à nouveau négatif et que je ne présente aucun signe de la maladie, je peux mettre fin à mon isolement.	• Je ne suis probablement pas infecté : je peux mettre fin à mon isolement.	• Je prends contact avec mon médecin et je respecte ses consignes. • Il pourra m'être demandé de poursuivre mon isolement.
	Après les 7 jours suivant la fin de mon isolement, je porte rigoureusement un masque et respecte strictement les mesures barrières.		

Je développe des signes évocateurs de COVID-19

1- JE ME FAIS TESTER, JE M'ISOLE ET JE RESPECTE LES GESTES BARRIÈRES

- Mon médecin m'a prescrit un **test à réaliser rapidement** et m'oriente vers le laboratoire spécialisé le plus proche. Je me suis rendu dans un laboratoire pour effectuer un test. Ce test se fait à partir d'un **prélèvement nasal**.
- **En attendant le résultat, je m'isole.**
- Mon médecin m'aura prescrit des **masques chirurgicaux** que je porte si je suis en présence d'autres personnes.
- Je peux également avoir accès à des masques chirurgicaux en pharmacie, en présentant le résultat positif de mon test.

2- JE LISTE LES PERSONNES QUE J'AURAIS PU CONTAMINER

- J'ai informé mon médecin des personnes de mon entourage familial, amical ou professionnel avec qui j'ai été en contact au cours des **48 heures avant l'apparition des signes et jusqu'à ce que je m'isole** (personnes vivant sous le même toit, collègues partageant mon bureau...).
- Si mon test est positif, les services de l'Assurance Maladie m'appelleront pour **confirmer ou compléter cette liste**. Puis, ils contacteront ces personnes pour qu'elles s'isolent, surveillent leur état de santé et se fassent tester à leur tour. Ainsi nous évitons tous de continuer à diffuser le virus.
- Si mon test est négatif, j'appelle mon médecin et je respecte ses consignes.

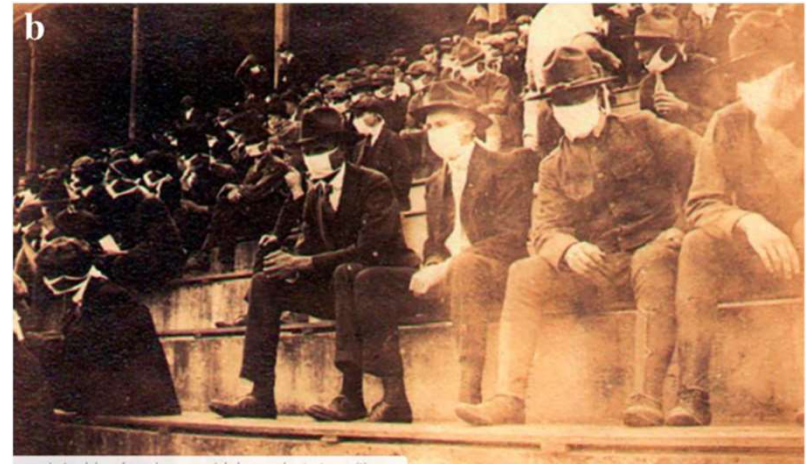
Je développe des signes de COVID-19

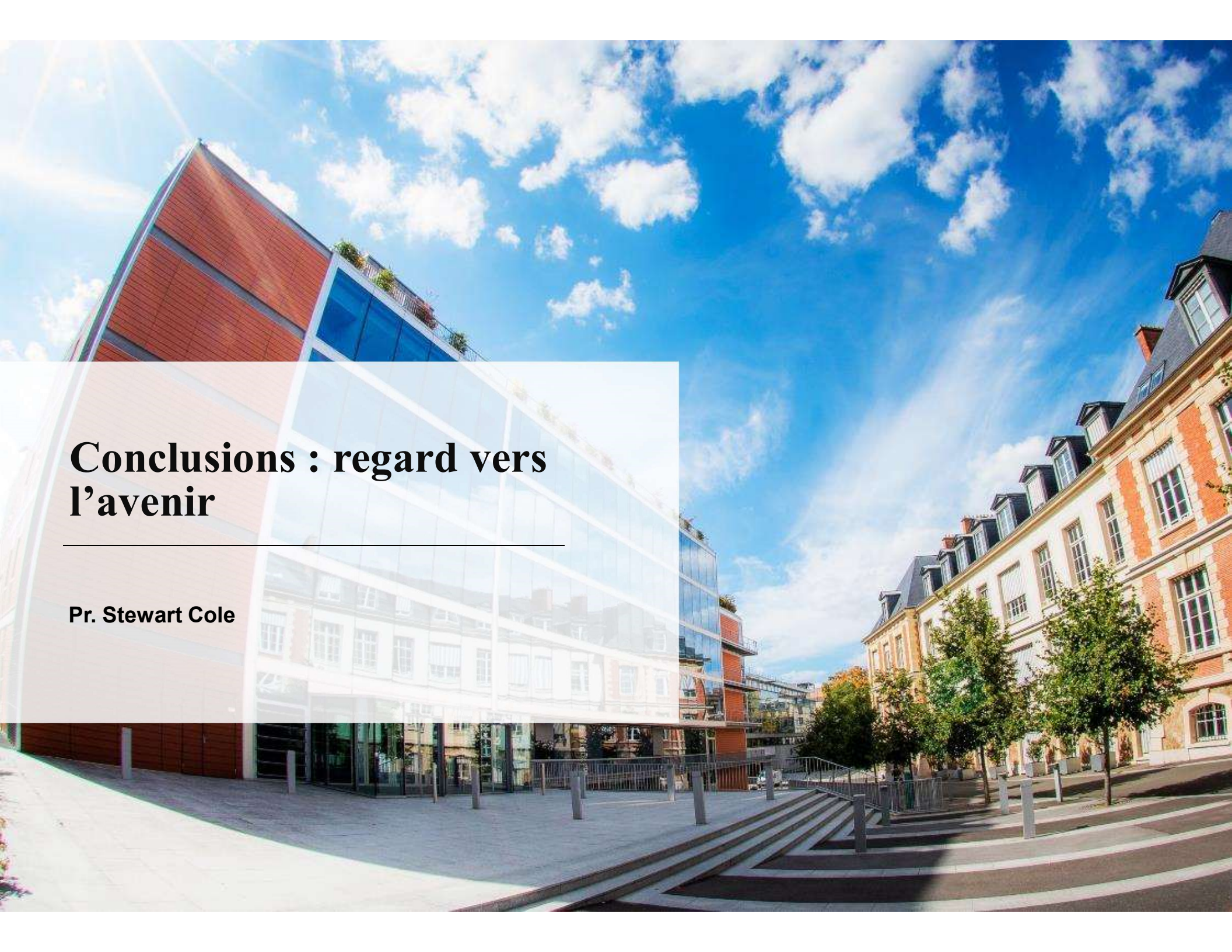
3- SI MON TEST EST POSITIF, JE SURVEILLE MA SANTÉ

En général, on guérit en quelques jours avec du repos. En attendant, je surveille l'apparition ou l'aggravation de signes.

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Je prends ma température 2 fois par jour.• En cas de fièvre ou de maux de tête,<ul style="list-style-type: none">- Je peux prendre du paracétamol : 1 gramme, 3 fois par jour maximum (3 grammes par jour au total).- Je ne dois pas prendre d'ibuprofène, ni un autre anti-inflammatoire. | <ul style="list-style-type: none">• Si je prends un traitement pour une autre maladie, je le continue. En cas de doute sur un médicament, j'appelle mon médecin.• Je ne prends pas d'autre traitement sans en avoir parlé à mon médecin ou mon pharmacien. | <ul style="list-style-type: none">• Je n'hésite pas à téléphoner à mon médecin si j'ai un doute ou si je présente des symptômes inhabituels, ou pour tout autre problème de santé.• Si j'ai des difficultés à respirer, j'appelle immédiatement le 15 (ou le 114 pour les personnes sourdes ou malentendantes). |
|--|---|--|

Prior experiences with universal masking: the 1918 Spanish flu in the USA





Conclusions : regard vers l'avenir

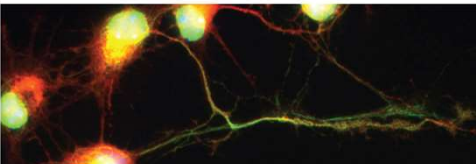
Pr. Stewart Cole

Etions nous préparés ?



“Avec la mondialisation croissante, ces maladies n’ont plus de frontières, provoquant des bouleversements économiques et des souffrances incommensurables.” (p.8)

Plan stratégique



> Axe 1

Les maladies infectieuses émergentes

La lutte contre les infections émergentes représente une tradition historique de la mission pasteurienne, à l'héritage exceptionnel. Beaucoup de maladies infectieuses émergentes sont des zoonoses dont l'agent d'origine animale a franchi la barrière d'espèces pour atteindre l'homme. Nos recherches s'intéressent aux mécanismes pathologiques des virus pandémiques et (ré) émergents (VIH, VHC, grippe, chikungunya, dengue, Zika, fièvres hémorragiques...), des bactéries (*Neisseria meningitidis*, *Salmonella* spp., *Vibrio cholerae*, *Leptospira* et, plus récemment, *Yersinia pestis*...) et des

ACTIONS

1. Recruter au moins deux groupes de recherche à cinq ans (G5)/unités de recherche.
2. Proposer des financements encourageant les approches synergiques originales, le développement de stratégies de détection des émergences et de lutte responsable.
3. Créer un insectarium de pointe pour la recherche vectorielle.

du Réseau International (IP) en améliorant les centres de médecine des épidémiologistes et ainsi que l'échange de

sur les maladies entre l'Institut Pasteur

en vaccinologie en expertises de l'Institut

identification et de développement d'anticorps monoclonaux humains à des fins de recherche et de traitement.

8. Concevoir une taxonomie génomique de souches microbiennes.
9. Rénover la collection de micro-organismes.
10. Les services juridiques et administratifs doivent ainsi préparer des « processus prêts à l'emploi » afin d'accélérer les recherches, les traitements et la prévention.

2. comprendre les interactions hôte-microbes, élucider la croissance, la structure, le métabolisme, les barrières d'espèces et la transmission des agents infectieux et identifier de nouvelles cibles à des fins de diagnostic, de vaccination et de traitement ;

3. étudier la biologie des vecteurs et leurs rôles dans l'émergence des infections, la recherche fondamentale et appliquée sur les vecteurs s'intéressera notamment aux interactions hôte-vecteur-pathogène, à l'élaboration de stratégies de lutte sûres et respectueuses de l'environnement et à l'incidence du microbiote sur les performances des vecteurs arthropodes ;

4. explorer la diversité/complexité microbienne des maladies émergentes en termes de dépistage précoce, de diagnostic, d'impacts cliniques et sociétaux, etc.

Objectifs généraux du PRPA



- Garantir la **poursuite des activités** scientifiques et support sur le campus (Covid-19, non Covid) ;
- Assurer **santé et sécurité** des collaborateurs ;
- Intégrer les mesures gouvernementales et **s'adapter** en fonction de la situation de l'épidémie en Ile-de-France ;
- Continuer à échanger et **communiquer** régulièrement sur les informations.

Jauge Campus et télétravail

Evolution de la jauge Campus à 11h depuis le 16 mars

	Phasage	Période	Jauge / Cible max	Effectif réel moyen	Pic effectif réel
PCA		16 mars au 11 mai	400 p.	325 p.	445 p.
PRPA	Phase 1	11 mai au 02 juin	800 p.	763 p.	840 p.
	Phase 2	03 au 21 juin	1.200 p.	1.014 p.	1.158 p.
	Phase 3	22 juin au 14 juillet	1.600 p.	1.381 p.	1.530 p.
	Phase 3 Bis	15 juillet au 30 août	1.600 p.	1.134 p.	1.477 p.
	Phase 3 Ter	A partir du 31 août	2.000 p.	1.612 p.	1.791 p.

Possibilité d'évolution de cette jauge à la baisse dans les semaines à venir → retour possible à un monitoring du présentiel avec % par catégorie

Télétravail

Dérogation
de 1 à 3 jours TT
depuis le 31/08

- Continuer à privilégier le télétravail quand c'est possible
- Planifier avec les responsables
- Aménager des plages horaires d'arrivée/départ
- Définir les rotations des présences au sein des équipes

Signal d'alarme



- 10 cas de contaminations confirmées par PCR sur le campus depuis fin juillet
- Augmentation sensible des cas contacts (87 personnes) en raison du non respect de l'obligation de porter un masque

Responsabilité de chacun pour se protéger au quotidien, protéger les autres et les activités du campus

Tirer les leçons de la crise à **long terme**

Sur l'organisation du travail :

- Nouvelles technologies
- Pratique plus large du télétravail
- Nouvelles pratiques de management
- Évolution des métiers scientifiques

Sur les besoins en immobilier

Pour l'environnement

Pour la planète

Échanges et discussion

Questions et réponses
