

## Points-clés

### Infection au nouveau coronavirus (SARS-CoV-2), Covid19

En S37, une augmentation du nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de coronavirus est observée en Bretagne mais cet indicateur reste nettement inférieur aux données du mois de mars. Le nombre de patients hospitalisés en réanimation ou soins intensifs pour Covid-19 dans la région reste faible au 15/09/2020. Une augmentation du recours à SOS médecins pour suspicion de COVID-19 est particulièrement observée depuis la première semaine de septembre en Bretagne pour toutes les tranches d'âge sauf les 65 ans et plus parallèlement à la rentrée scolaire et à la reprise du travail mais le nombre de passages aux urgences pour ce diagnostic reste globalement stable.

- Au 14/09/2020 inclus, 8 898 cas confirmés de Covid19 ont été diagnostiqués par RT-PCR en Bretagne depuis le début de l'épidémie dont 1567 en S37.
- **Virologie** (Figure 1) : Taux de positivité à la RT-PCR qui continue d'augmenter, à 3,8 % en S37 (contre 3,4 % en S36) sous réserve de consolidation des données. Les données ne sont pas disponibles pour S38. Plus de 41 200 tests ont été réalisés en semaine 37 en Bretagne. Augmentation du nombre de cas confirmés en S37 par rapport à S36 de 3,6 % (soit une augmentation de 55 cas confirmés entre S36 et S37).
- **SI-VIC** (Tableau 1) : La majorité des hospitalisations en cours a lieu en Ile-et-Vilaine. La majorité des décès depuis le mois de mars est survenue dans le Morbihan (35,7 %) et en Ile-et-Vilaine (33,5 %).
- **ESMS** (Tableau 2) : Depuis le 01 mars 2020 et jusqu'au 17 septembre, 559 établissements ont signalé un épisode, dont 174 attestés par un ou plusieurs cas confirmés, résident ou membre du personnel, liés au COVID-19 en Bretagne. Il s'agissait de 352 (63 %) établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD) et 207 (37 %) autres établissements médico-sociaux (EMS). L'ensemble des 559 signalements correspondait à un total de 2738 cas de COVID-19 (444 cas confirmés et 2294 cas possibles) chez les résidents, parmi lesquels 270 ont été hospitalisés. Parmi ces cas possibles et confirmés, 93 sont décédés dans les établissements et 63 sont décédés à l'hôpital sur l'ensemble des 559 signalements, et dans les 174 établissements avec un cas confirmé, respectivement 73 et 54 décès en établissement et à l'hôpital.
- **Oscour®** (Figure 2) : En semaine 37 (du 7 au 13 septembre 2020), 112 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau Oscour®, représentant 0,8 % de l'activité codée. Parmi ces passages, 25,0 % ont été rapportés chez les 65 ans et plus, 14,3 % chez les 45-64 ans, 45,5 % chez les 15-44 ans, 15,2 % chez les moins de 15 ans. Une légère augmentation du nombre de passages aux urgences a été observée en S37 par rapport à S36 de 15,5 % (soit 15 passages aux urgences en plus pour suspicion de covid-19) qui touche surtout les moins de 15 ans et les 65 ans et plus. En S37, on observe une augmentation surtout dans les tranches d'âges de 15 à 44 ans et chez les 65 ans et plus du nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de coronavirus de 104,0 % par rapport à S36 (+24 hospitalisations entre S36 et S37) qui reste cependant nettement inférieure aux indicateurs du mois de mars. En semaine 38 (données partielles), au 15/09/2020, les services d'urgences bretons ont rapporté 37 passages pour suspicion de COVID-19 représentant 1,0 % de l'activité totale codée. Depuis début mars et au 15/09/2020, au total, 6 622 passages pour suspicion de coronavirus ont été enregistrés. Ces indicateurs restent globalement stables et non comparables à ceux du mois de mars.
- **SOS Médecins** (Figure 3) : En semaine 37 (du 7 au 13 septembre 2020), les associations SOS Médecins bretonnes ont rapporté 334 actes pour suspicion de COVID-19 représentant 9,8 % de l'activité totale codée. Parmi ces actes, 2,4 % ont été rapportés chez les 65 ans et plus, 9,0 % chez les 45-64 ans, 56,6 % chez les 15-44 ans, 32,0 % chez les moins de 15 ans. En semaine 38 (données partielles), au 15/09/2020, les associations SOS Médecins bretonnes ont rapporté 105 actes pour suspicion de COVID-19 représentant 11,5 % de l'activité totale codée. Depuis début mars et au 15/09/2020, au total, 3 029 actes SOS Médecins pour suspicion de coronavirus ont été enregistrés. L'augmentation du recours à SOS médecins pour suspicion de COVID-19 observée depuis la semaine 35 se poursuit. Cette augmentation est particulièrement visible depuis la première semaine de septembre pour toutes les tranches d'âge sauf pour les 65 ans et plus (impact potentiel de la rentrée scolaire chez les moins de 15 ans et de la reprise du travail pour les autres tranches d'âge).

#### Pour en savoir plus

Retrouvez toutes les informations utiles sur le Covid-19 sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr) :

- Situation épidémiologique en [France](https://www.santepubliquefrance.fr)
- [GEODES](https://www.godes.fr) : pour suivre l'évolution de l'épidémie de COVID-19 en France
- [Dossier pédagogique](https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers) sur la surveillance épidémiologique
- [Outils](https://www.santepubliquefrance.fr/prevention) de prévention

Dossier spécial sur le site de [l'ARS Bretagne](https://www.ars-bretagne.fr)

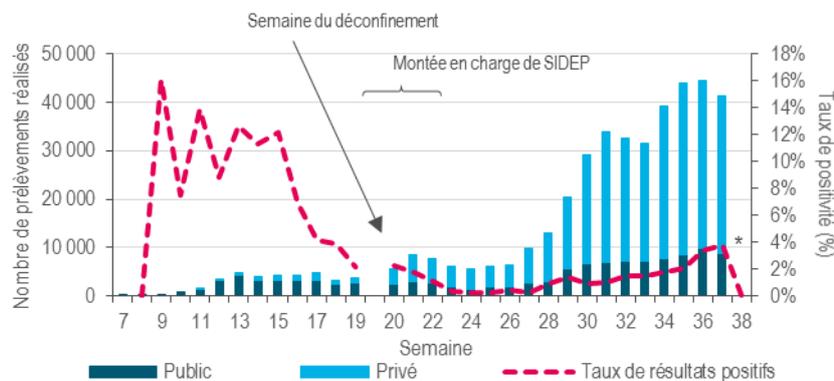


Figure 1 - Nombre de prélèvements pour SARS-CoV-2 réalisés dans les laboratoires publics et privés et taux de positivité, par date de prélèvement, du 26/02 au 14/09/2020 Bretagne.

(Sources :  
 - jusqu'en semaine 19 : Surveillance laboratoires de virologie (hospitaliers et de villes) bretons et Surveillance dite « 3 labos » à partir des plateformes techniques des laboratoires centralisateurs français - Eurofins-Biomnis et Cerba. Dernières données actualisées le 13/05/2020 à 10h (exploitation santé publique France / Cellule Bretagne);  
 - à partir de la semaine 20, SIDEP, dernières données actualisées au 14/09/2020 à 8h42 (exploitation ARS Bretagne))

\* Les données ne sont pas disponibles pour S38

Départements*	Hospitalisations		dont réanimations		Retour à domicile**		Décès**	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Côtes-d'Armor	8	6,3%	0	0,0%	240	16,7%	40	14,7%
Finistère	21	16,7%	4	33,3%	204	14,2%	44	16,2%
Ille-et-Vilaine	57	45,2%	6	50,0%	539	37,5%	91	33,5%
Morbihan	40	31,7%	2	16,7%	456	31,7%	97	35,7%
Bretagne	126	100,0%	12	100,0%	1 439	100,0%	272	100,0%

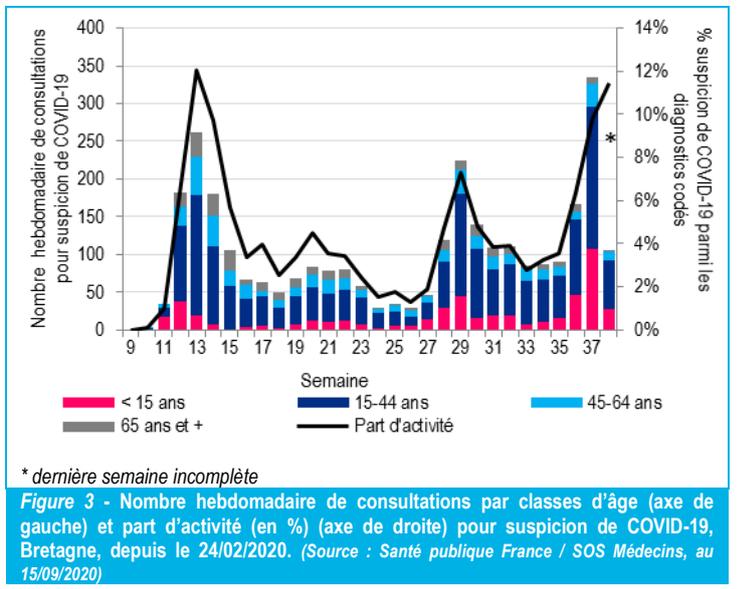
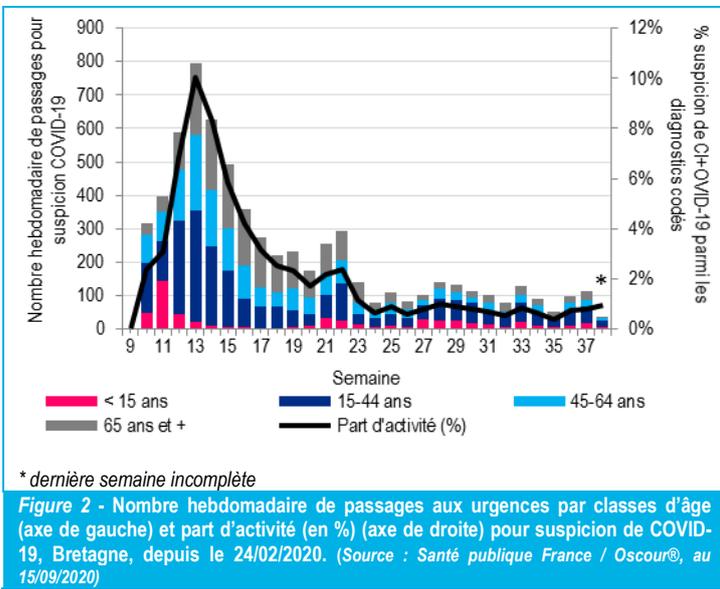
Tableau 1 - Nombre et part (en %) des hospitalisations en cours pour COVID-19, des admissions en réanimation le 16/09/2020, par département de prise en charge. (Source : SI-VIC, au 16/09/2020)

\* les données par département ne sont pas disponibles pour tous les cas ; \*\* chiffres cumulés

		Établissements avec un cas confirmé			Ensemble des établissements		
		EHPAD	Autres <sup>1</sup>	Total	EHPAD	Autres <sup>1</sup>	Total
Chez les résidents	Signalements <sup>2</sup>	122	52	174	352	207	559
	Cas confirmés <sup>3</sup>	380	64	444	380	64	444
	Cas possibles <sup>4</sup>	1065	291	1356	1802	492	2294
	Nombre total de cas <sup>3,4</sup>	1445	355	1800	2182	556	2738
	Cas hospitalisés <sup>3,4</sup>	153	35	188	222	48	270
	Décès hôpitaux <sup>5</sup>	48	6	54	55	8	63
	Décès établissements <sup>5</sup>	67	6	73	87	6	93
Chez le personnel	Cas confirmés <sup>3</sup>	306	75	381	306	75	381
	Cas possibles <sup>4</sup>	823	327	1150	1104	486	1590
	Nombre total de cas <sup>3,4</sup>	1129	402	1531	1410	561	1971

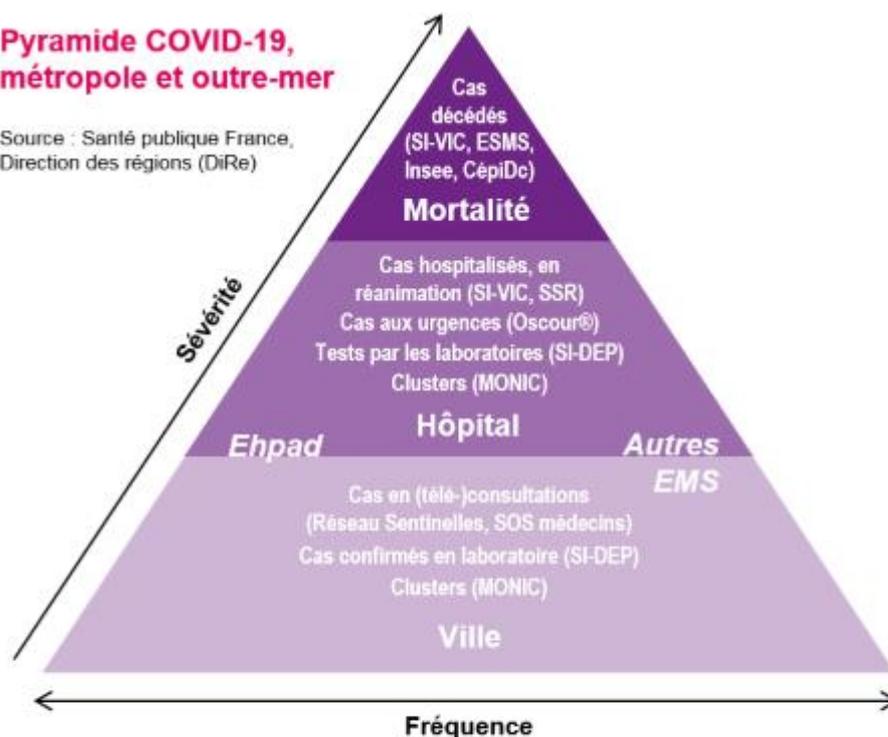
Tableau 2 - Nombre de signalements de cas COVID-19 et décès chez les résidents rapportés dans les établissements sociaux et médico-sociaux par département, du 01 mars au 17/09/2020 (Source : Surveillance dans les ESMS, au 17/09/2020 à 9h)

<sup>1</sup> Hébergement pour personnes handicapée (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement), autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors), Aide social à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS) et autres établissements (LAM, LHSS, SCAPA avec hébergement)  
<sup>2</sup> Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé.  
<sup>3</sup> Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EHPA/EMS  
<sup>4</sup> Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec des signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EHPA/EMS  
<sup>5</sup> Cas possibles et confirmés décédés



## Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CépiDc-Insem : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

## Méthodologie

Le dispositif de surveillance du COVID-19 en population est assuré à partir de plusieurs sources de données afin de documenter l'évolution de l'épidémie en médecine de ville et à l'hôpital : recours au soin, admissions en réanimation, surveillance virologique et décès. Les objectifs de la surveillance sont de suivre la dynamique de l'épidémie et d'en mesurer l'impact en terme de morbidité et de mortalité. Ci-dessous, une description succincte de chaque surveillance avec sa date de début.

### SI-VIC (Système d'information pour le suivi des victimes)

Nombre d'hospitalisations pour COVID-19, patients en réanimation ou soins intensifs ainsi que les décès survenus pendant l'hospitalisation rapportés par les établissements hospitaliers (depuis le 13 mars).

### Etablissements sociaux et médico sociaux (ESMS)

Nombre d'établissements, de cas probables et confirmés de COVID-19 en ESMS ainsi que le nombre de décès (depuis le 28 mars).

### Virologie :

SI-DEP (système d'information de dépistage) : Plateforme sécurisée avec enregistrement systématiquement des résultats des laboratoires de tests pour SARS-COV-2 (depuis le 13 mai).

### SurSaUD® (OSCOUR® et SOS Médecins)

données de recours aux services d'urgences et aux associations SOS Médecins pour une suspicion d'infection à COVID-19 (utilisation de codes spécifiques) (depuis le 24 février).

## Nous remercions l'ensemble de nos partenaires

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](https://santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention



### Directeur de la publication

Geneviève Chêne  
Directrice générale  
Santé publique France

### Rédacteur en chef

Alain Le Tertre  
Responsable  
Cellule Bretagne de Santé publique France

### Comité de rédaction

Elisabeth Angot  
Noriane Cogneux  
Marlène Faisant  
Dr Bertrand Gagnière  
Yvonnick Guillois  
Christelle Juhel  
Yoann Mallet  
Gwénola Picard  
Dr Mathilde Pivette

### Diffusion

Cellule Bretagne de Santé publique France  
Tél. +33 (0)2 22 06 71 41  
Fax : +33 (0)2 22 06 74 91  
Attention nouvelle adresse mail :  
[cire-bretagne@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-bretagne@santepubliquefrance.fr)