



Bulletin

Surveillance épidémiologique

Date de publication : 25.09.2026

ÉDITION BRETAGNE

Semaine 38-2026

SOMMAIRE

Actualités	3	Méningites virales	10
Pathologies en lien avec la chaleur	4	Mortalité toutes causes	11
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	6	Données virologiques	12
Asthme	8	Pathologies les plus fréquentes (< 2 ans, 75 ans et plus)	14
Allergie	9	En savoir plus	15

Points clés

Asthme de rentrée scolaire

Chaque année, une hausse des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour crise d'asthme et pour des pathologies ORL est observée chez les enfants de moins de 15 ans dans les deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, chaque année.

Les crises d'asthme sont causées par les infections respiratoires, dues à des virus fréquents en collectivité (rhinite, bronchite, angine, etc.). Mais d'autres raisons semblent jouer un rôle dans ce pic de rentrée, notamment l'exposition à des allergènes à l'école ou encore l'arrêt du traitement de fond contre l'asthme pendant les vacances d'été.

Le traitement de l'asthme chez l'enfant s'inscrit dans une démarche globale associant une éducation thérapeutique de l'enfant et de son entourage. Le traitement de fond de l'asthme permet d'éviter la survenue des exacerbations les plus sévères, notamment celles nécessitant une hospitalisation.

Recommandations de l'Assurance maladie :

- Asthme : attention rentrée !
- Enfant asthmatique et scolarité

Bronchiolite à VRS, modalités de vaccination

Il existe deux stratégies alternatives de prévention contre la bronchiolite à VRS au choix des parents :

- La vaccination maternelle (ABRYSVO®) entre la 32^{ème} et la 36^{ème} Semaine d'Aménorrhée (SA) soit entre la 30^{ème} et la 34^{ème} Semaine de Grossesse (SG) pour les femmes dont l'accouchement est prévu pendant la période épidémique ;
- L'immunisation du nourrisson par anticorps monoclonaux avec
 - o Le BEYFORTUS® (nirsevimab) et l'ENFLONISIA® (clesrovimab) pour les nourrissons au cours de leur première saison de circulation du VRS.
 - o Le SYNAGIS® (palivizumab) indiqué pour les nourrissons à haut risque d'infection

Pour rappel, les enfants exposés à leur première saison de circulation du VRS sont les enfants à naître à partir du début de la campagne et, à titre de rattrapage, les enfants nés à partir du 21 février 2026.

Les vaccins ABRYOVO®, BEYFORTUS® et l'ENFLONSIA® sont disponibles en ville.

Ce qui change pour la campagne 2026 – 2027 :

- La date de début de campagne est décalée en France métropolitaine et passe à toute l'année pour la Guyane ([cf tableau en dessous](#)).
- Si la naissance se déroule dans les 14 jours après une vaccination maternelle (pour rappel entre la 32^{ème} et la 36^{ème} SA), la DGS recommande une immunisation complémentaire par anticorps monoclonal
- Si la femme enceinte est immunodéprimée, la DGS recommande la vaccination du nouveau-né par anticorps monoclonal au lieu d'une vaccination maternelle
- Si la femme enceinte était déjà vaccinée lors d'une grossesse antérieure, la DGS recommande la vaccination du nouveau-né par anticorps monoclonal au lieu d'une vaccination maternelle

Dates de la campagne	Territoires concernés
Du 31 août 2026 au 28 février 2027	Martinique, Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy
Du 14 septembre 2026 au 28 février 2027	France métropolitaine
Du 28 septembre 2026 au 28 mars 2027	La Réunion
Du 1 ^{er} octobre 2026 au 31 mai 2027	Mayotte
Toute l'année	Guyane

Deux avis de la HAS du 15 juillet 2026 et du 24 juin 2026 privilégient l'utilisation du BEYFORTUS® et de l'ENFLONSIA® pour la vaccination préventive en ville des nouveau-nés n'étant pas éligibles à l'ABRYOVO®.

• **Asthme**

Comme attendu, maintien d'une activité forte en S38 depuis la semaine de la rentrée, tant aux urgences que chez SOS Médecins, et plus particulièrement chez les moins de 15 ans.

• **IRA (Infection respiratoires basses)**

L'activité est faible, avec une détection sporadique de SARS-CoV-2 19 (en légère augmentation) et de grippe A, tant à Brest qu'à Rennes.

• **Pathologies en lien avec la chaleur**

La période de veille saisonnière est prolongée jusqu'au 30 septembre 2026. La Bretagne est en vigilance verte depuis le dernier épisode caniculaire du mois d'août, et on observe un retour aux normales de saison du nombre de passages aux urgences et de consultations SOS Médecins en ce qui concerne les pathologies en lien avec la chaleur, qui sont pour rappel les hyperthermies, les déshydratations, et en plus pour les urgences, les hyponatrémies.

Les outils de prévention à destination de la population générale et des professionnels de santé sont disponibles à la commande ou en téléchargement sur le [site](#) de Santé publique France.

• **Allergie**

On observe une relative stabilité de l'activité pour allergie qui se trouve dans les fluctuations habituelles de saison, tant aux urgences que chez SOS Médecins, depuis le début de l'été. La récupération des données de SOS Brest confirme les tendances observées précédemment, en S38.

• **Gastro-entérite**

L'activité au niveau de la Bretagne est considérée comme faible, avec une stabilité des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins, tous âges.

• **Pathologies ORL (Données non présentées)**

L'activité a été relativement faible durant l'été. On remarque cependant une augmentation globale de l'activité liée aux pathologies ORL en S38, tant aux urgences que chez SOS médecins, en lien avec la rentrée scolaire.

Aux urgences, on observe une augmentation du nombre de passage pour pathologie ORL tous âges, avec causes entre la S38 et la S37 (+20 %, soit +55 passages). On observe une augmentation importante principalement chez les moins de 5 ans depuis la S35, qui représentent 60 % des passages pour pathologies ORL aux urgences en S38. Cette augmentation chez les moins de 5 ans est de 36 % par rapport à la S37 (143 passages en S37), et les pathologies ORL représentent 15,1 % des diagnostics codés pour cette tranche d'âge.

Chez SOS Médecin, sans les données de Brest, on observe une augmentation de 9 % du nombre de consultations pour pathologies ORL avec 765 consultations en S38 (694 en S37). Chez les moins de 5 ans, l'augmentation est de 8 % (228 consultations en S37).

Les taux de détection des Rhinovirus/Entérovirus par les laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest augmentent (taux de positivité de 26,2 % (17/65) et 21,3 % (29/136), respectivement).

- **Fréquentations des urgences et des consultations SOS Médecins (Données non présentées)**

À établissements et associations constants

On observe une augmentation des passages aux urgences toutes causes entre la S38 et la S37 (+20 %, soit +55 passages). Les volumes de passages aux urgences sont au même niveau que les années précédentes.

Suite à la reprise de la transmission des données SOS Médecins de Brest, on observe un total de 5236 consultations en S38 (3426 en S37, sans les données de Brest). Le nombre de consultations SOS Médecins se situe dans les normales de saison. En retirant les consultations de Brest en S38 afin de rendre les S37 et S38 comparables, on trouve une stabilité (+ 32 consultations) du nombre de consultations dans les autres associations, avec une répartition homogène entre les différentes classes d'âges.

Été, fortes chaleurs, les gestes barrières à adopter : <https://www.vivre-avec-la-chaueur.fr/>

- Restez au frais chez vous ou dans un lieu rafraîchi
- Buvez de l'eau sans attendre la soif
- Mouillez-vous le corps
- Fermez les volets et les fenêtres
- Privilégiez les activités douces
- Mangez frais et équilibré
- Évitez l'alcool
- Prenez des nouvelles des plus fragiles

Plus d'information : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaueurs-canicule>



Les outils

Actualités

- La campagne de vaccination des nourrissons contre les infections à virus respiratoire syncytial (VRS) 2026-2027 aura lieu du 14 septembre 2026 au 28 février 2027. [Ici](#)
- SIBCA 2026 : le réseau UrBaCS présente ses solutions pour des villes et des bâtiments qui protègent mieux la population de la chaleur. [Ici](#)
- Booster Urbanisme favorable à la santé, 5 octobre 2026. [Ici](#)
- Odissé Dataviz Challenge : faites parler les données de santé publique ! [Ici](#)

Pathologies en lien avec la chaleur

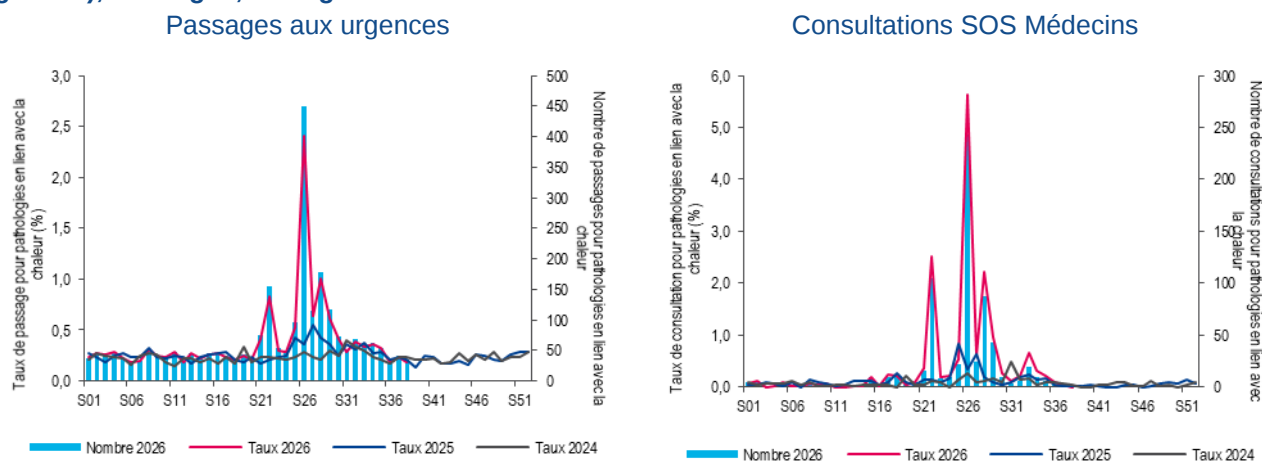
La période de veille saisonnière est prolongée jusqu'au 30 septembre 2026.

La Bretagne est en vigilance verte depuis le dernier épisode caniculaire du mois d'août, et on observe un retour aux normales de saison du nombre de passages aux urgences et de consultations SOS Médecins en ce qui concerne les pathologies en lien avec la chaleur, qui sont pour rappel les hyperthermies, les déshydratations, et en plus pour les urgences, les hyponatrémies.

Oscour® : les indicateurs sont à un niveau très faible, avec seulement 34 passages aux urgences en S38. Les plus de 75 ans représentent 53 % des passages, dont 72 % des passages sont dus à des hyponatrémies.

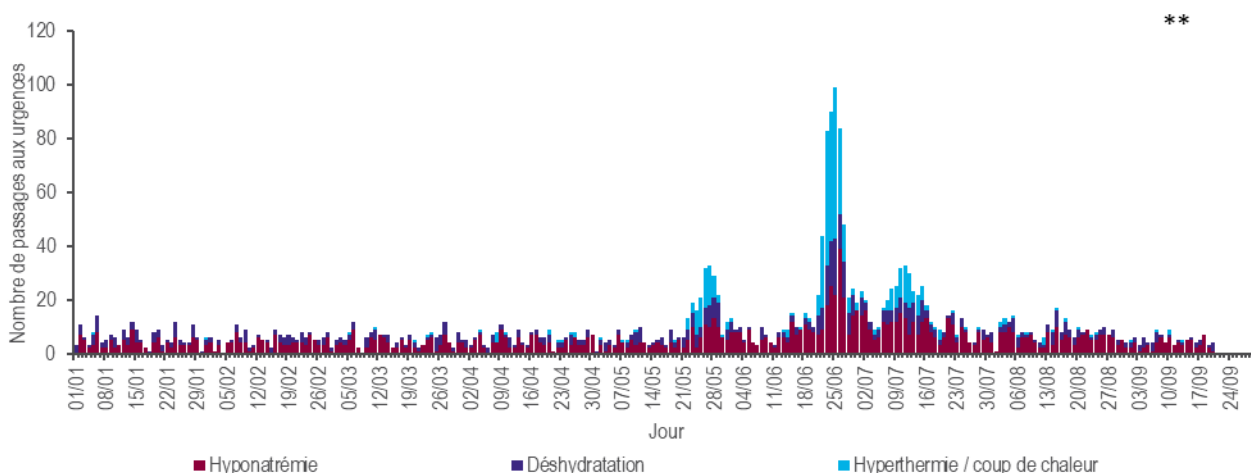
SOS Médecins : aucune consultation SOS médecins en lien avec la chaleur en S38.

Figure 1 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour pathologie en lien avec la chaleur* (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne



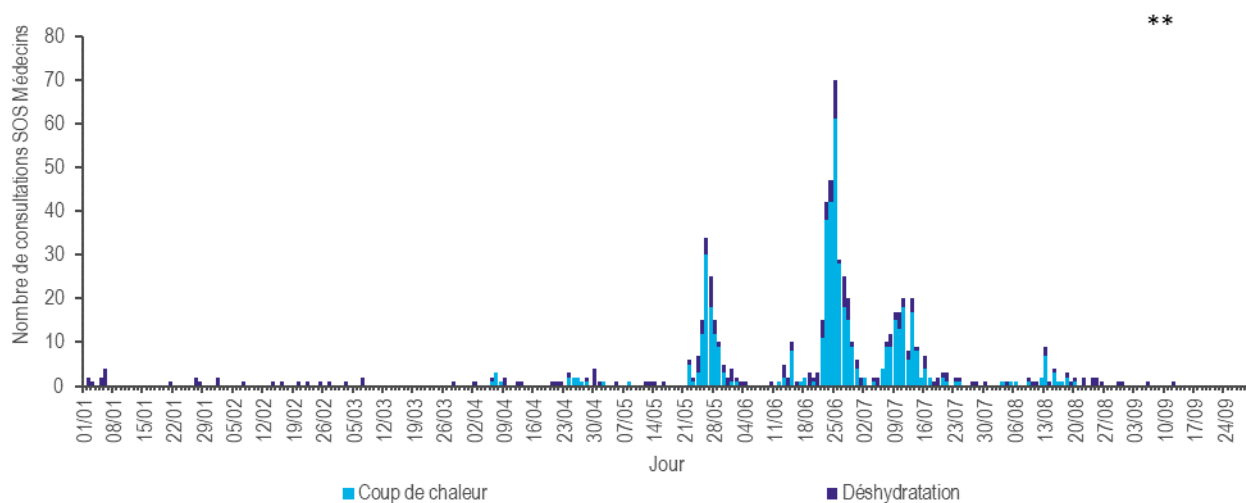
* Pathologies en lien avec la chaleur ou indicateur iCanicule : indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie, de déshydratation et d'hyponatrémie pour les passages aux urgences et les diagnostics d'hyperthermie et de déshydratation pour les consultations SOS Médecins. Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 2 - Évolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour pathologies en lien avec la chaleur*, du 01/01 au 20/09/2026 (S38), tous âges, Bretagne



* Pathologies en lien avec la chaleur ou indicateur iCanicule : indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie, de déshydratation et d'hyponatrémie pour les passages aux urgences. ** Dernières journées de données non consolidées. Source : Santé publique France / Oscour®

Figure 3 - Évolution quotidienne du nombre de consultations SOS Médecins pour pathologies en lien avec la chaleur*, du 01/01 au 20/09/2026 (S38), tous âges, Bretagne



* Pathologies en lien avec la chaleur ou indicateur iCanicule : indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie et de déshydratation pour les consultations SOS Médecins. ** Dernières journées de données non consolidées. Source : Santé publique France / SOS Médecins

Pour en savoir plus

Dossier thématique :

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaleurs-canicule>

Gastro-entérite et diarrhées aiguës

L'activité au niveau de la Bretagne est considérée comme faible, avec une stabilité des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins, tous âges.

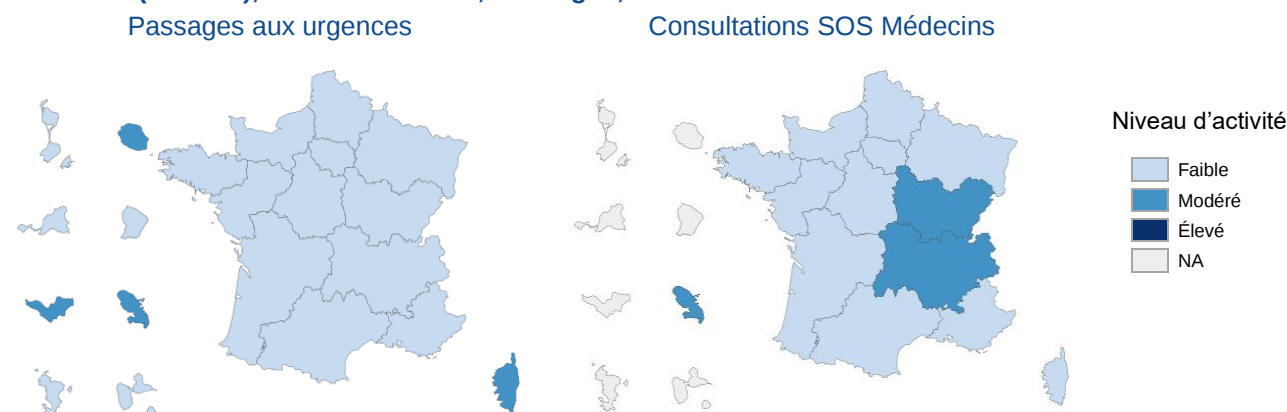
Oscour® : on observe une poursuite de la baisse du nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite, tous âges confondus, avec 96 passages en S38 contre 131 en S37. Les moins de 5 ans représentent 40 % des cas, valeur qui reste stable ces dernières semaines. Les GEA représentent 3 % des passages pour les moins de 5 ans.

SOS Médecins : on observe le même nombre de passages qu'en S30 lorsque les données SOS Médecins de Brest étaient transmises, soit 194 consultations, valeur qui se trouve dans les normales de saison. En retirant les données de Brest, on retrouve une stabilité du nombre de consultations avec 101 consultations en S38 contre 104 en S37. Les moins de 5 ans représentent 18 % des consultations, et 5,6 % de l'activité totale des moins de 5 ans.

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S38, le taux d'incidence des cas de diarrhées aiguës vues en consultations de médecine générale a été estimé à 45 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [41 ; 49] (données non consolidées).

Données de virologie : le laboratoire de Virologie du CHU de Rennes observe une circulation virale du Rotavirus (2/24, taux de positivité = 8,3 %) et de l'Adénovirus (1/24, taux de positivité = 4,2 %). Le Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest observe une circulation virale d'Adénovirus (2/18, taux de positivité = 11,1 %) et de Norovirus (1/19, taux de positivité = 5,3 %).

Figure 4 - Activité épidémique hebdomadaire d'après les urgences hospitalières (à gauche) et SOS Médecins (à droite), semaine 2026/38, tous âges, France

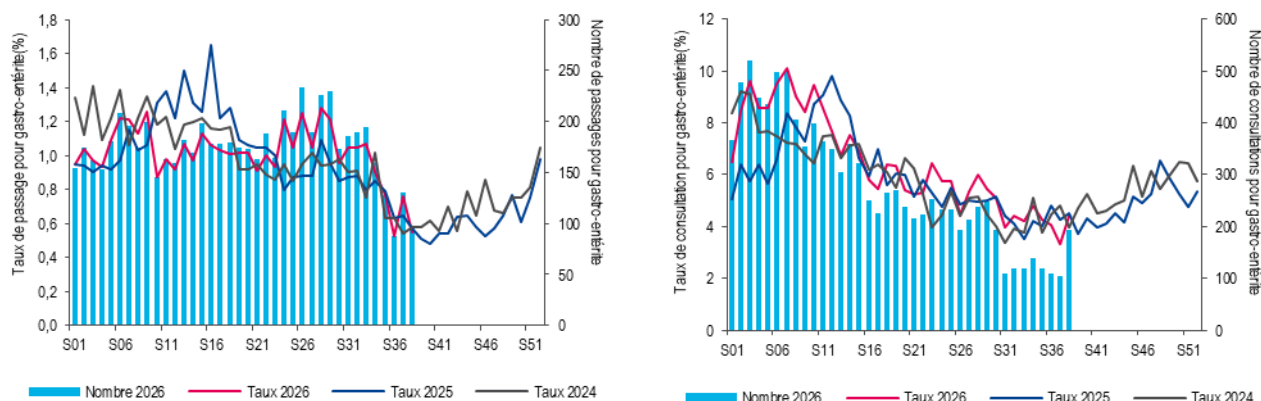


Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 5 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour gastro-entérite (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne

Passages aux urgences

Consultations SOS Médecins



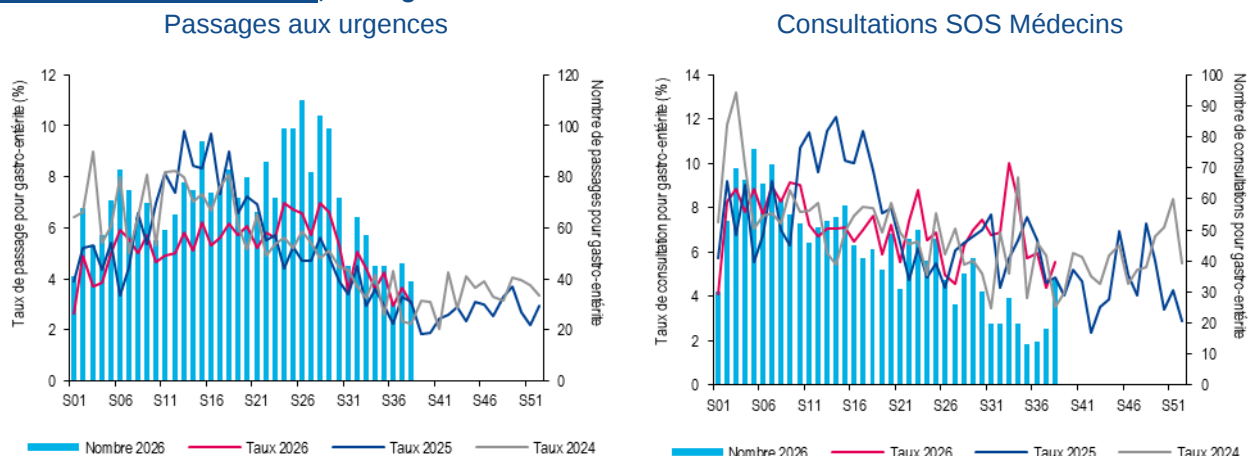
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Tableau 1 - Indicateurs hebdomadaires d'hospitalisations* après passage aux urgences pour gastro-entérite sur les 2 dernières semaines, tous âges, Bretagne

Semaine	Nombre d'hospitalisations, tous âges	Variation par rapport à la semaine précédente	Part des hospitalisations totales, tous âges (%)
S37-2026	27	58,82	0,57
S38-2026	19	-29,63	0,42

* Nombre d'hospitalisations à l'issue d'une consultation pour gastro-entérite, pourcentage de variation par rapport à la semaine précédente et part des hospitalisations pour gastro-entérite (tous âges) parmi l'ensemble des hospitalisations (tous âges), pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné. Sources : Santé publique France / Oscour®

Figure 6 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour gastro-entérite (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), enfant de moins de 5 ans, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Prévention

La prévention des GEA repose sur les mesures d'hygiène, en particulier le lavage des mains (eau et savon, ou produit hydroalcoolique) et le nettoyage soigneux et régulier des surfaces à risque élevé de transmission. Recommandations sur les mesures de prévention. [Ici](#) et [ici](#)

La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide des solutés de réhydratation orale (SRO), en particulier chez le nourrisson.

Vaccination contre les rotavirus : Gastroentérite à rotavirus du nourrisson : Repères pour votre pratique ([ici](#))

Pour en savoir plus

Dossier thématique sur le site de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/gastro-enterites-aigues>

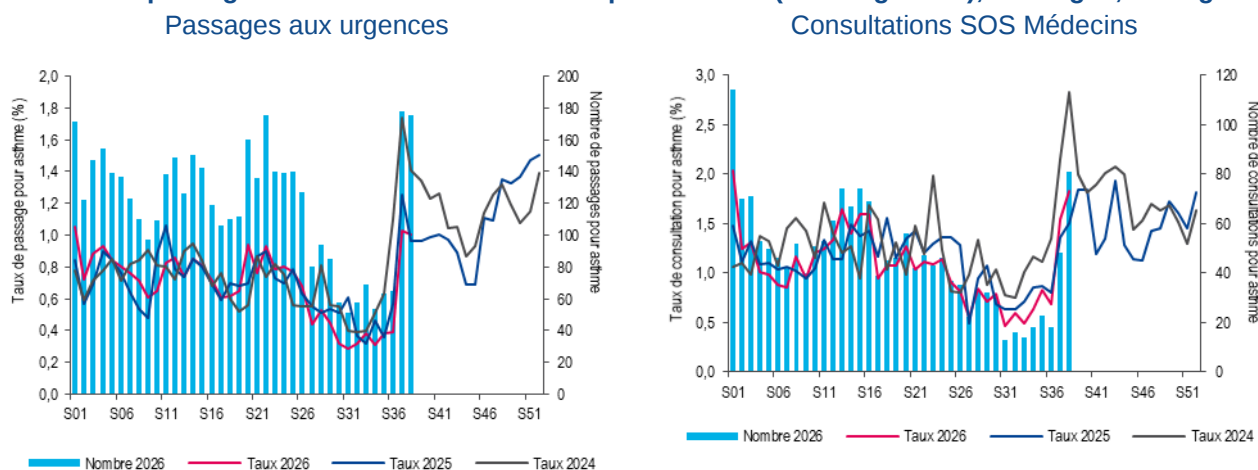
Asthme

Comme attendu, maintien d'une activité forte en S38 depuis la semaine de la rentrée, tant aux urgences que chez SOS Médecins, et plus particulièrement chez les moins de 15 ans.

Oscour® : on observe une stabilité du nombre de passages aux urgences en S38 tous âges ainsi que du nombre d'hospitalisation pour crise d'asthme. Les enfants de moins de 15 ans représentent 71 % des cas pour 125 passages contre 149 en S37. L'asthme représente 3,9 % des passages aux urgences pour cette tranche d'âge (contre 4,8 % en S37).

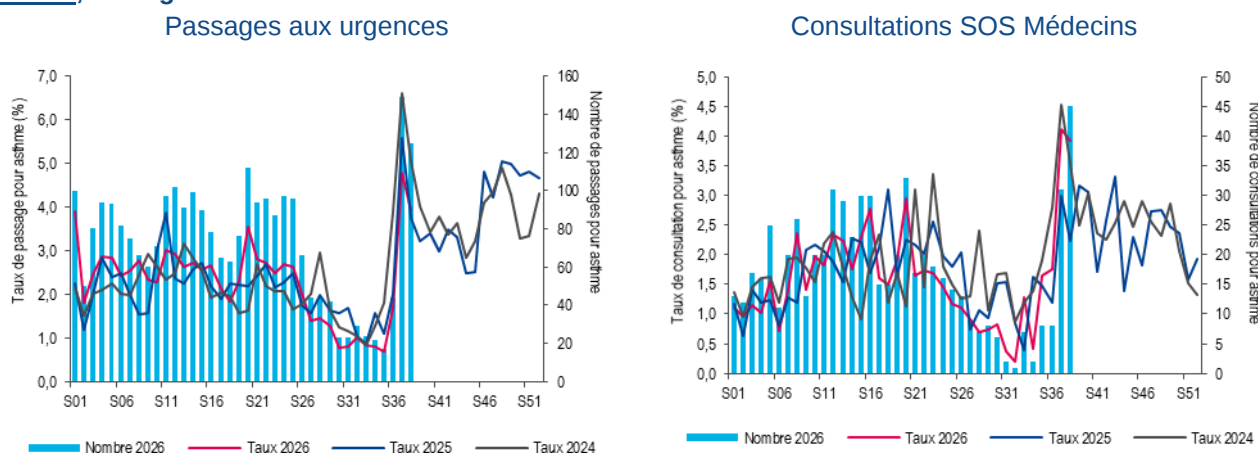
SOS Médecins : en retirant les consultations SOS Brest on observe une stabilité du nombre de consultations SOS Médecins pour asthme en S38 avec 53 consultations contre 48 en S37 (81 consultations au total avec SOS Brest). Les moins de 15 ans représentent 55 % des cas (contre 65 % en S37). L'asthme représente 3,9 % des consultations chez les moins de 15 ans (contre 4,1 % en S37).

Figure 7 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour asthme (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 8 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour asthme (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), enfants de moins de 15 ans, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Pour en savoir plus

Dossier thématique sur le site de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/asthme>

Allergie

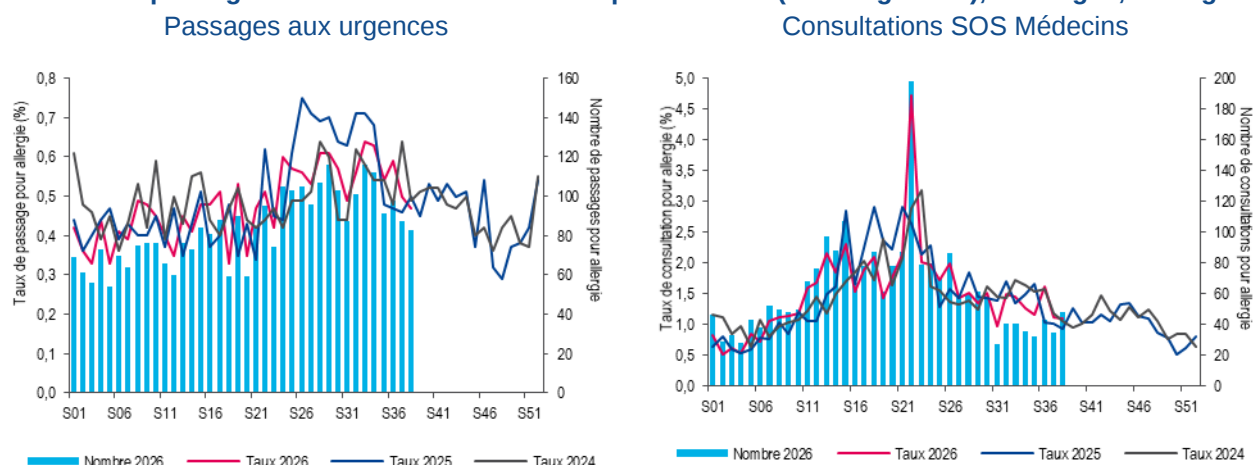
On observe une relative stabilité de l'activité pour allergie qui se trouve dans les fluctuations habituelles de saison, tant aux urgences que chez SOS Médecins, depuis le début de l'été. La récupération des données de SOS Brest confirme les tendances observées précédemment, en S38.

Oscour® : on observe une stabilité des indicateurs avec 83 passages aux urgences en S38 contre 87 en S37 tous âges, et 18 passages chez les moins de 15 ans (idem en S37).

SOS Médecins : en retirant les consultations SOS Brest on observe une stabilité du nombre de consultations SOS Médecins pour allergie en S38 avec 30 consultations contre 35 en S37 (48 consultations au total en S38 avec SOS Brest). L'effectif est dans les moyennes de saison. Les moins de 15 ans représentent 46 % des cas (37 % en S37).

Fédération Atmo-France : indice faible pour le Nord-Est de la Bretagne (Pontivy jusqu'à Fougères) et très faible pour le reste de la Bretagne. Détection de pollens de graminées.

Figure 9 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour allergie (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Pour en savoir plus

Site internet de la fédération Atmo : <https://www.atmo-france.org/>

Site d'Air Breizh : <https://www.airbreizh.asso.fr/>

Site internet du ministère en charge de la santé : [Allergie aux pollens, les gestes à adopter](#), [Effets des pollens sur la santé](#)

Méningites virales

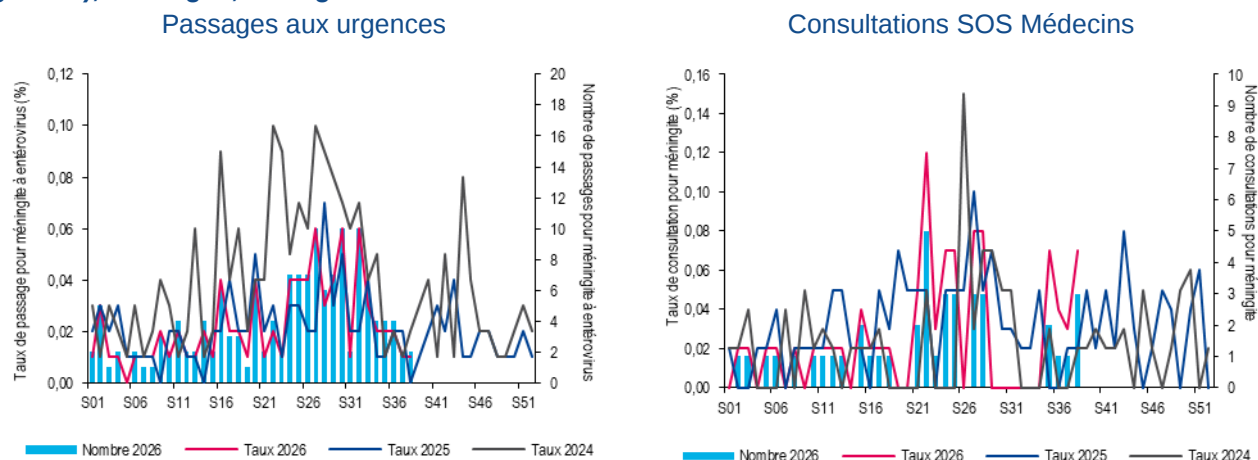
L'épidémie saisonnière se poursuit.

Oscour® : on observe 2 passages aux urgences en S38 et S37.

SOS Médecins : on observe un passage à 3 consultations en S38 (1 en S37).

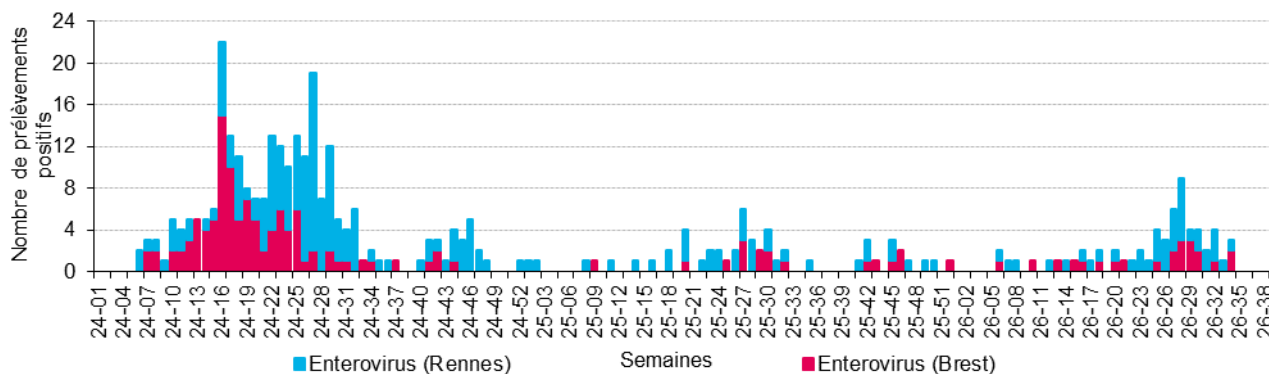
Données virologiques : Les laboratoires de virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest n'ont détecté aucun Entérovirus (0/12 et 0/8, respectivement) ou Paréchovirus (0/12 à Rennes) dans les prélèvements de liquide cébrospinal testés.

Figure 10 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour méningites à entérovirus/méningites (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 11 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements méningés positifs à Entérovirus, tous âges confondus, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2024/01



Sources : CHU de Rennes et Brest

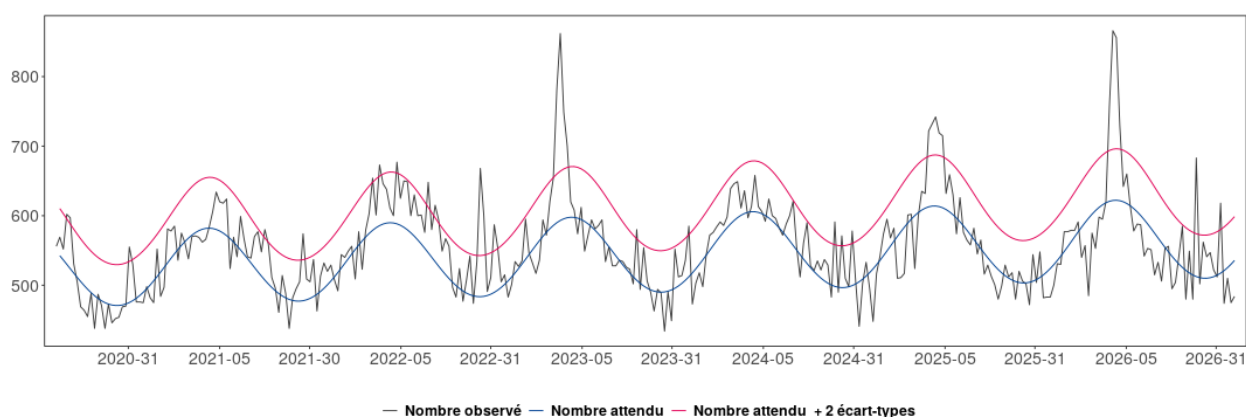
Mortalité toutes causes

Depuis fin janvier 2026, le nombre hebdomadaire de décès toutes causes confondues transmis par l'Insee se situe dans les marges habituelles de fluctuation (tous âges et chez les 65 ans et plus). Un dépassement du seuil a été observé dans ces deux classes d'âge de la S01 à la S04-2026, ainsi qu'en S22-2026 et en S26-2026.

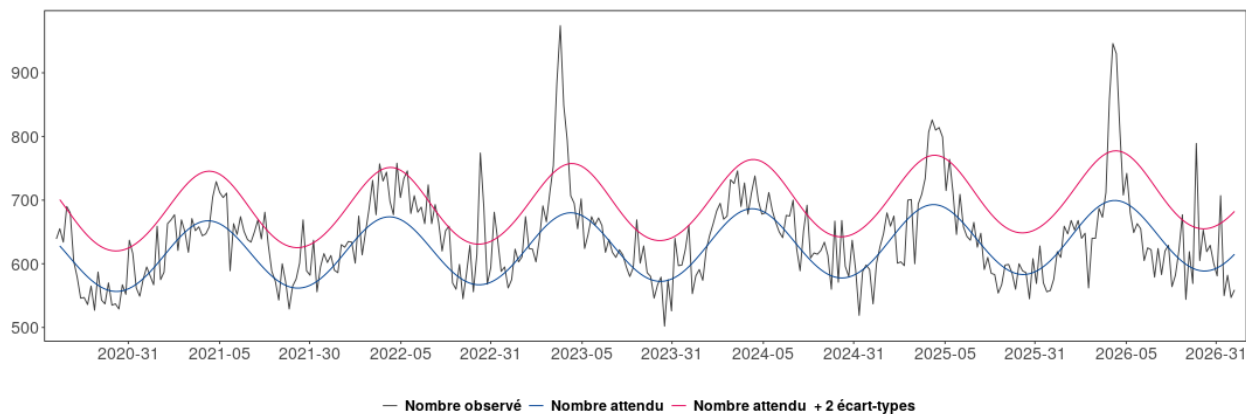
Un nouveau dépassement de seuil est observé en S33-2026, touchant plus particulièrement les 65 ans et plus.

Les données des 3 dernières semaines ne sont pas consolidées et peuvent être amenées à évoluer.

Figure 12 - Évolution du nombre hebdomadaire de décès toutes causes, chez les 65 ans et plus (en haut) et tous âges (en bas), depuis début 2020 et jusqu'à la semaine S-2, Bretagne
65 ans et plus



Tous âges

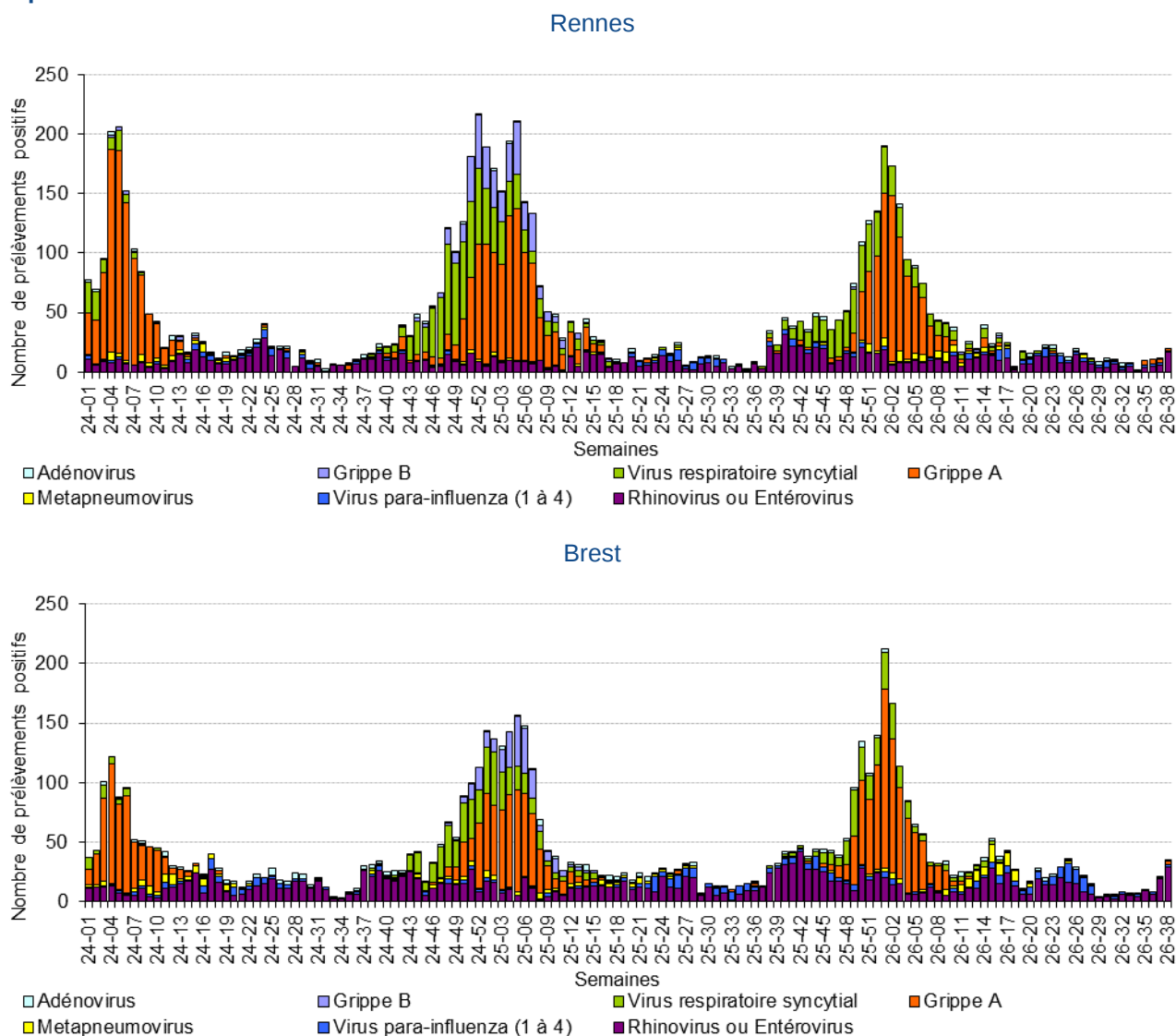


Sources : Santé publique France / Insee®

Données virologiques

Prélèvements respiratoires

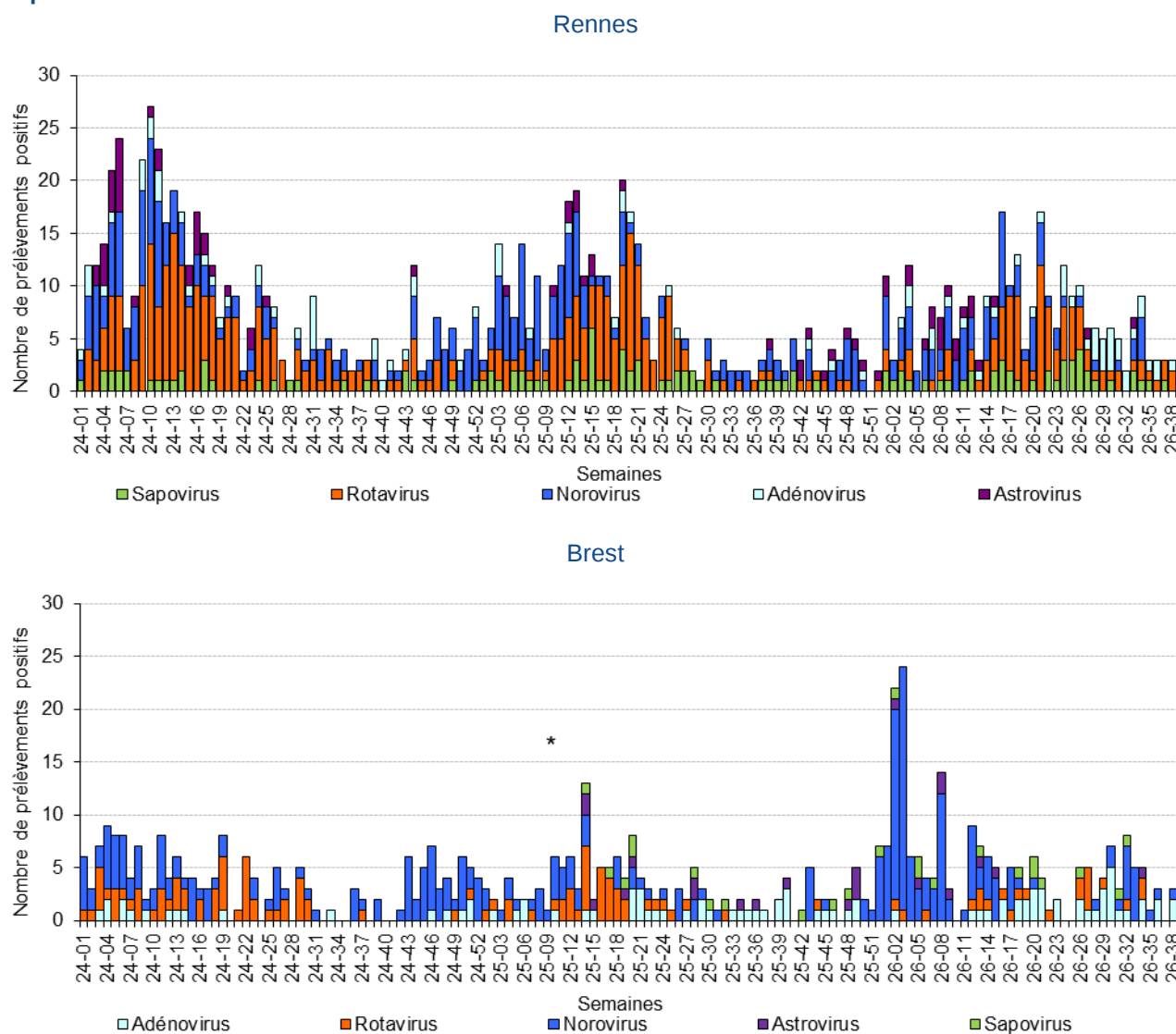
Figure 13 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 2024/01



Sources : CHU de Rennes et Brest

Prélèvements entériques

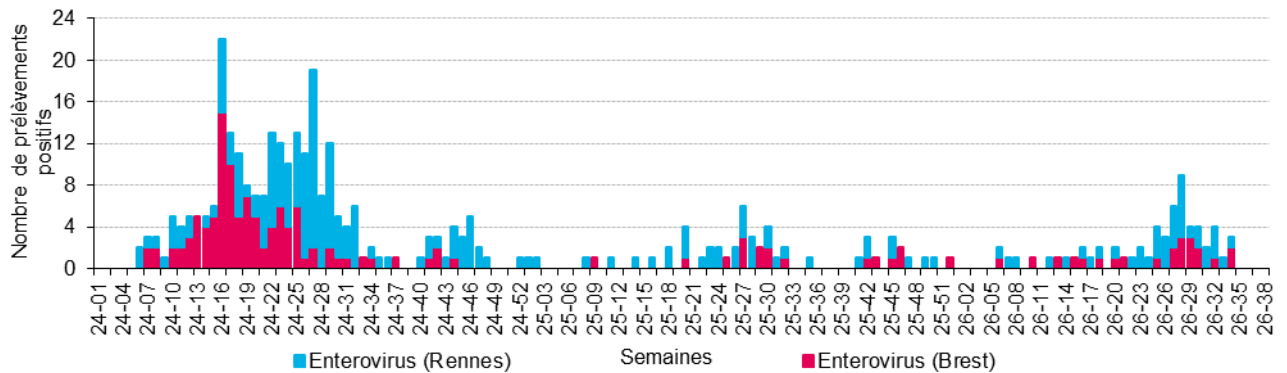
Figure 14 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 2024/01



* CHU de Brest : ajout des données Astrovirus et Sapovirus, depuis la semaine 2025/14. Sources : CHU de Rennes et Brest

Prélèvements méningés

Figure 15 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements méningés positifs à Entérovirus, tous âges confondus, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2024/01



Sources : CHU de Rennes et Brest

Pathologies les plus fréquentes (< 2 ans, 75 ans et plus)

Tableau 2 - Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, enfants de moins de 2 ans, passages aux urgences et consultations SOS Médecins, Bretagne

Passages aux urgences			Consultations SOS Médecins		
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Infections ORL	127	84	Voies respiratoires hautes	146	109
Traumatisme	93	91	Syndrome viral	17	4
Fièvre isolée	72	66	Fièvre isolée	15	14
Bronchiolite	35	18	Gastro-entérite	11	10
Gastro-entérite	26	26	Bronchiolite	7	4
Vomissement	21	25	Mycose	7	
Douleurs abdominales spécifiques	21	21	Dermato divers	6	3
Infection urinaire	19	14	Conjonctivite infectieuse	5	6
Asthme	18	19	Asthme	5	
Brûlure	11	3	Diarrhée	4	2
			Pneumopathie	4	1
			Allergie	4	1

Sources : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Tableau 3 - Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, 75 ans et plus, passages aux urgences et consultations SOS Médecins, Bretagne

Passages aux urgences			Consultations SOS Médecins		
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Traumatisme	712	707	Infection urinaire	33	18
Malaise	242	241	Décès	29	22
Douleurs abdominales spécifiques	117	122	Traumatisme	23	24
AVC	104	96	Chute	23	19
Douleur thoracique	103	97	Altération état général	22	24
Neurologie autre	93	85	Pneumopathie	22	15
Dyspnée, insuffisance respiratoire	90	95	Bronchite	19	2
Douleurs abdominales non spécifiques	88	107	Voies respiratoires hautes	19	11
Infection urinaire	82	80	Hypertension artérielle	15	8
Pneumopathie	81	74	Insuffisance cardiaque	15	8

Sources : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

En savoir plus

Méthodologie

La méthodologie appliquée est décrite dans la partie méthodologie (page 16) du bulletin du 24 octobre 2025. [Ici](#)

Qualité des données

En semaine 2026/38 :

	Réseau Oscour®	SOS Médecins
Établissements inclus dans l'analyse des tendances = Participation au dispositif depuis 2024/01	32 / 33 services d'urgences	6 / 6 associations*
Taux de codage des diagnostics sur la semaine 2026/38	95,9 %	85,5 %

*Les données de l'associations SOS Médecins de Brest n'ont été récupérées qu'à la date du 13 septembre 2026. Ceci explique la perte de continuité entre la S30 et la S38 dans les graphiques présentant les données SOS Médecins.

Rédacteur en chef

Alain Le Tertre, délégué régional de la Cellule Bretagne de Santé publique France

Comité de rédaction

Marlène Faisant, Dr. Bertrand Gagnière, Yvonnick Guillois, Christelle Juhel, Guillaume Le Moigne, Mathilde Pivette.

Remerciements aux partenaires

Les services d'urgences du réseau Oscour®

Les associations SOS Médecins de Brest, Lorient, Quimper, Rennes, Saint-Malo et Vannes

Les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest

Les services de réanimation de la région

Les établissements d'hébergement de personnes âgées de la région

L'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee) et les services d'États-Civils des 448 communes bretonnes informatisées (sentinelles)

L'Observatoire régional des urgences Bretagne (ORU) et le réseau Bretagne urgences (RBU)

Le réseau Sentinelles

L'association Air Breizh

Météo-France

Les CNR

Le Centre régional d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPIAS)

L'Agence régionale de santé Bretagne

Pour nous citer : Bulletin. Surveillance épidémiologique. Édition Bretagne. septembre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 15 p., 2026.

Directeur de publication : Étienne Pot, directeur général par intérim

Date de publication : 25 septembre 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr