

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

En S39, on observe une baisse du nombre de cas positifs diagnostiqués par la RT-PCR et une augmentation du taux de positivité du fait d'une baisse du nombre de tests réalisés dans la région. Une interprétation prudente doit être donnée à l'augmentation du nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 d'une part de problèmes de transmission de données sur les semaines précédentes et d'autre part, que cette augmentation n'est pas corroborée par une hausse du nombre de cas positifs diagnostiqués. On observe une légère augmentation du nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 depuis 3 semaines en Bretagne. Le nombre d'hospitalisations en cours est plus élevé en Ille-et-Vilaine, et dans une moindre mesure dans le Morbihan. Les admissions en réanimation concernent essentiellement l'Ille-et-Vilaine.

- Au 28/09/2020 inclus, 12 747 cas confirmés de Covid19 ont été diagnostiqués par RT-PCR dans la région depuis le début de l'épidémie. En semaine 39, 1979 cas confirmés ont été diagnostiqués par RT-PCR en Bretagne.
- **Virologie (Figure 1)** : Plus de 42 000 tests ont été réalisés en semaine 39 dans la région.
- **SI-VIC (Tableau 1)** : La majorité des hospitalisations en cours a lieu en Ille-et-Vilaine. La majorité des décès survenus depuis le début de l'épidémie a eu lieu dans le Morbihan (34 %) et en Ille-et-Vilaine (34,7 %).
- **ESMS (Tableau 2)** : Depuis le 01 mars 2020 et jusqu'au 01 octobre, 618 établissements ont signalé un épisode, dont 211 attestés par un ou plusieurs cas confirmés, résident ou membre du personnel, liés au COVID-19 en Bretagne. Il s'agissait de 393 (64 %) établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD) et 225 (36 %) autres établissements médico-sociaux (EMS). L'ensemble des 618 signalements correspondait à un total de cas de COVID-19 (511 cas confirmés et 2580 cas possibles) chez les résidents, parmi lesquels 283 ont été hospitalisés. Parmi ces cas possibles et confirmés, 99 sont décédés dans les établissements et 72 sont décédés à l'hôpital sur l'ensemble des 618 signalements, et dans les 211 établissements avec un cas confirmé, respectivement 80 et 63 décès en établissement et à l'hôpital.
- **Oscour (Figure 2)** : En semaine 39 (du 21 au 27 septembre 2020), 311 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau Oscour®, représentant 2,3 % de l'activité codée. Parmi ces passages, 17,7 % ont été rapportés chez les 65 ans et plus, 16,1 % chez les 45-64 ans, 45,7 % chez les 15-44 ans, 20,6 % chez les moins de 15 ans. Une augmentation du nombre de passages aux urgences a été observée en S39 par rapport à S38 (+192 passages en S39 par rapport à S38) mais l'interprétation doit en être prudente car des données non transmises des urgences de Vannes n'ont pas encore été rattrapées pour les semaines 37 et 38. En semaine 40 (données partielles), au 28/09/2020, les services d'urgences bretons ont rapporté 6 passages pour suspicion de COVID-19 représentant 0,7 % de l'activité totale codée. Cependant, les données sont à interpréter avec prudence étant donné des problèmes de transmission des données observées pour Brest en S40. Depuis début mars et au 28/09/2020, au total, 7021 passages pour suspicion de coronavirus ont été enregistrés. Le nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de COVID-19 en S39 rapporté par le réseau Oscour est stable par rapport à S38.
- **SOS Médecins (Figure 3)** : En semaine 39 (du 21 au 27 septembre 2020), les associations SOS Médecins bretonnes ont rapporté 184 actes pour suspicion de COVID-19 représentant 6,5 % de l'activité totale codée. Parmi ces actes, 7,6 % ont été rapportés chez les 65 ans et plus, 19,0 % chez les 45-64 ans, 58,2 % chez les 15-44 ans, 26,2 % chez les moins de 15 ans. Une baisse de 32,6 % du nombre de consultations SOS médecins pour suspicion de COVID-19 a été observée en S39 par rapport à S38 (soit une baisse de 89 consultations) touchant les moins de 15 ans et les 15-44 ans. En semaine 40 (données partielles), au 28/09/2020, les associations SOS Médecins bretonnes ont rapporté 45 actes pour suspicion de COVID-19 représentant 10,3 % de l'activité totale codée. Depuis début mars et au 28/09/2020, au total, 3426 actes SOS Médecins pour suspicion de coronavirus ont été enregistrés.

- **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/france)
- [GEODES](https://www.santepubliquefrance.fr/geodes) : 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/outils) de prévention

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

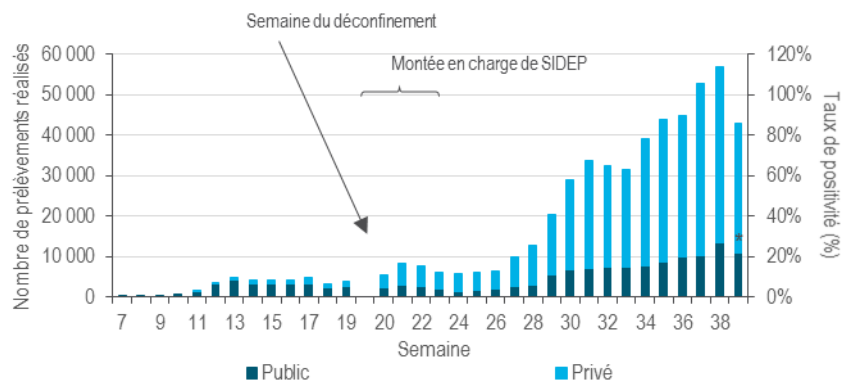


Figure 1 - Nombre de prélèvements pour SARS-CoV-2 réalisés dans les laboratoires publics et privés par date de prélèvement, du 26/02 au 28/09/2020, Bretagne.

(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, SİDEP, dernières données actualisées au 28/09/2020, 10h35 (exploitation ARS Bretagne)

\* Données provisoires

Départements*	Hospitalisations		dont réanimations		Retour à domicile**		Décès**	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Côtes-d'Armor	18	9,5%	3	23,1%	249	16,5%	42	14,6%
Finistère	22	11,6%	2	15,4%	217	14,4%	48	16,7%
Ille-et-Vilaine	78	41,1%	8	61,5%	580	38,4%	100	34,7%
Morbihan	72	37,9%	0	0,0%	465	30,8%	98	34,0%
Bretagne	190	100,0%	13	100,0%	1 511	100,0%	288	100,0%

Tableau 1 - Nombre et part (en %) des hospitalisations en cours pour COVID-19, des admissions en réanimation le 29/09/2020, par département de prise en charge. (Source : SI-VIC, au 29/09/2020)

\* 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>	151	60	211	393	255	618
	Cas confirmés <sup>3</sup>	432	79	511	432	79	511
	Cas possibles <sup>4</sup>	1245	380	1625	2003	577	2580
	Nombre total de cas <sup>3,4</sup>	1677	459	2136	2435	656	3091
	Cas hospitalisés <sup>3,4</sup>	163	37	200	233	50	283
	Décès hôpitaux <sup>5</sup>	56	7	63	63	9	72
	Décès établissements <sup>5</sup>	73	7	80	92	7	99
Chez le personnel	Cas confirmés <sup>3</sup>	380	83	463	380	83	463
	Cas possibles <sup>4</sup>	1073	353	1426	1375	510	1885
	Nombre total de cas <sup>3,4</sup>	1453	436	1889	1755	593	2348

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 01/10/2020 9h (Source : Surveillance dans les ESMS, au 01/10/2020 à 9h)

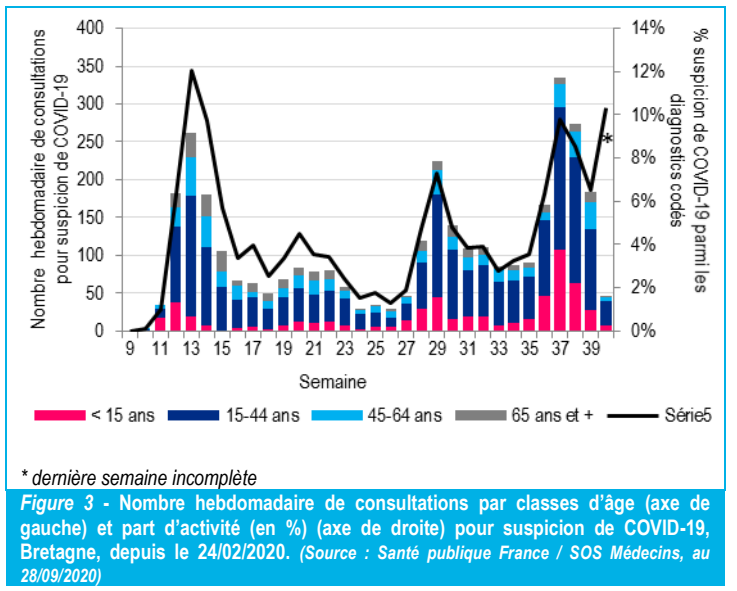
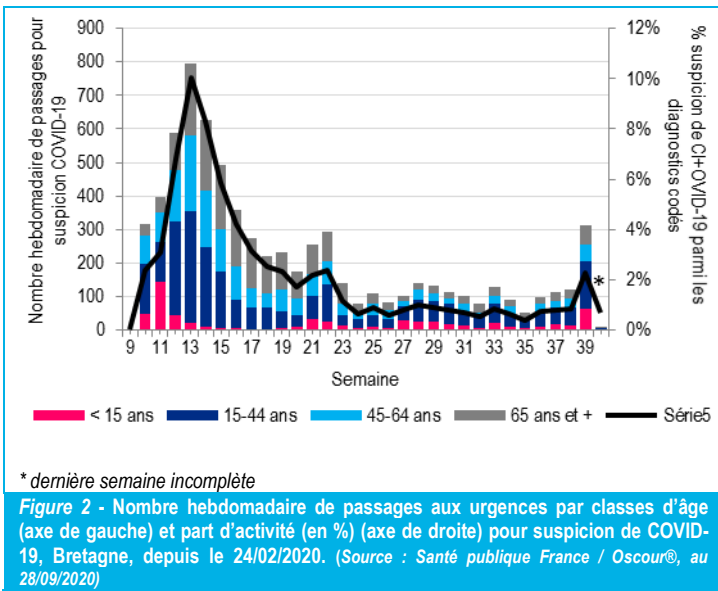
<sup>1</sup> Hébergement pour personnes handicapée (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement), autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors), 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

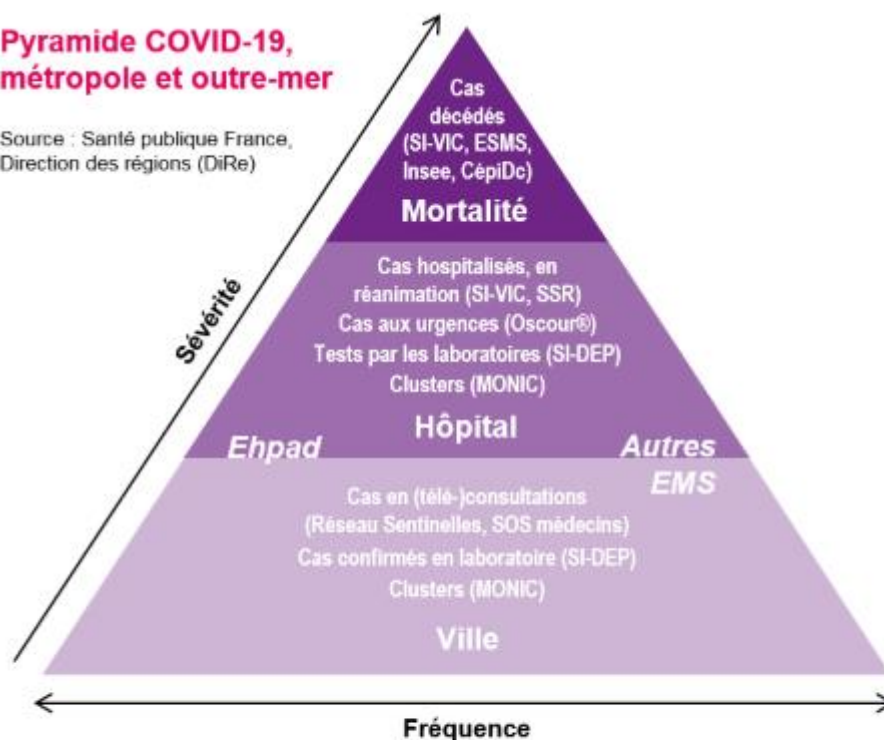
<sup>4</sup> Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec des signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel 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-Inserm : 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 Cognez  
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)