

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

La Bretagne, et principalement le Finistère, a connu une poussée du nombre de cas positifs détectés. Les autres indicateurs de suivi épidémiologiques restent quant à eux peu sensibles à cette augmentation. Cette situation montre une circulation virale à bas bruit, nécessitant une surveillance afin de s'assurer qu'elle n'entraîne pas de formes graves ou de transmission élargie. Néanmoins, beaucoup de ces nouveaux cas confirmés ont participé à des rassemblements pour la plupart privés, pendant lesquels le respect des gestes barrière n'était pas appliqué. A l'heure où la circulation virale semble repartir, il est important de continuer à appliquer ces gestes barrières et de distanciation sociale, seuls à même aujourd'hui d'endiguer un redémarrage de l'épidémie.

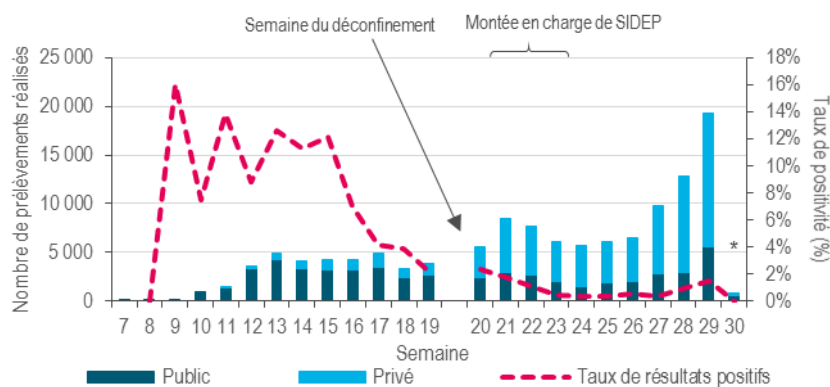
- Hausse de la détection de cas confirmés en semaine 29.
- Au 23 juillet 2020 inclus, 3 409 cas confirmés de Covid19 ont été diagnostiqués par RT-PCR dans la région depuis le début de l'épidémie.
- Virologie (Figure 1): Taux de positivité faible bien qu'en hausse par rapport à la semaine 28. Plus de 19 300 tests ont été réalisés en semaine 29 dans la région.
- SI-VIC (Figure 2) : La majorité des hospitalisations a lieu en Ile-et-Vilaine. La majorité des décès est survenue dans le Morbihan (36 %) et en Ile-et-Vilaine (33 %).
- ESMS (Figure 3) : Depuis le 01 mars 2020 et jusqu'au 23 juillet, 421 établissements ont signalé un épisode, dont 118 attestés par un ou plusieurs cas confirmés, résident ou membre du personnel, liés au COVID-19 en Bretagne. Il s'agissait de 266 (63 %) établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD) et 155 (37 %) autres établissements médico-sociaux (EMS). L'ensemble des 421 signalements correspondait à un total de cas de COVID-19 (372 cas confirmés et 1731 cas possibles) chez les résidents, parmi lesquels 247 ont été hospitalisés. Parmi ces cas possibles et confirmés, 89 sont décédés dans les établissements et 59 sont décédés à l'hôpital sur l'ensemble des 421 signalements, et dans les 118 établissements avec un cas confirmé, respectivement 71 et 52 décès en établissement et à l'hôpital.
- Oscour (Figure 4) : En semaine 29 (du 13 au 19 juillet 2020), 129 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau Oscour®, représentant 0,9 % de l'activité codée. Parmi ces passages, 17,0 % ont été rapportés chez les 65 ans et plus, 17,8 % chez les 45-64 ans, 46,5 % chez les 15-44 ans, 18,6 % chez les moins de 15 ans. En semaine 30 (données partielles), au 23/07/2020, les services d'urgences bretons ont rapporté 43 passages pour suspicion de COVID-19 représentant 0,7 % de l'activité totale codée. Depuis début mars et au 23/07/2020, au total, 5 851 passages pour suspicion de coronavirus ont été enregistrés.
- SOS Médecins (Figure 5) : En semaine 29 (du 13 au 19 juillet 2020), les associations SOS Médecins bretonnes ont rapporté 224 actes pour suspicion de COVID-19 représentant 7,3 % de l'activité totale codée. Parmi ces actes, 5,4 % ont été rapportés chez les 65 ans et plus, 14,3 % chez les 45-64 ans, 60,7 % chez les 15-44 ans, 19,6 % chez les moins de 15 ans. En semaine 30 (données partielles), au 23/07/2020, les associations SOS Médecins bretonnes ont rapporté 56 actes pour suspicion de COVID-19 représentant 4,9 % de l'activité totale codée. Depuis début mars et au 23/07/2020, au total, 1 855 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](#) :

- Situation épidémiologique en [France](#)
- [GEODES](#) : pour suivre l'évolution de l'épidémie de COVID-19 en France
- [Dossier pédagogique](#) sur la surveillance épidémiologique
- [Outils](#) de prévention

Dossier spécial sur le site de l'[ARS Bretagne](#)



* dernière semaine incomplète

Figure 1 - Nombre de prélèvements pour SARS-CoV-2 diagnostiqués dans les laboratoires publics et privés, par date de prélèvement, du 26/02 au 21/07/2020, 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 21/07/2020 à 08h30 (exploitation ARS Bretagne)

* Données provisoires

Départements*	Hospitalisations		dont réanimations		Retour à domicile		Décès	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Côtes-d'Armor	9	12,0%	0	0,0%	220	16,8%	38	14,5%
Finistère	11	14,7%	0	0,0%	188	14,4%	43	16,4%
Ille-et-Vilaine	30	40,0%	2	66,7%	478	36,6%	87	33,2%
Morbihan	19	25,3%	1	33,3%	430	32,9%	94	35,9%
Bretagne	75	100,0%	3	100,0%	1 307	100,0%	262	100,0%

Figure 2 - Nombre et part (en %) des hospitalisations pour COVID-19, des admissions en réanimation le 23/07/2020, par département de prise en charge. (Source : SI-VIC, au 23/07/2020 à 14h00)

* les données par département ne sont pas disponibles pour tous les cas

		Établissements avec un cas confirmé			Ensemble des établissements		
		EHPAD	Autres ¹	Total	EHPAD	Autres ¹	Total
Chez les résidents	Signalements ²	81	37	118	266	155	421
	Cas confirmés ³	312	60	372	312	60	372
	Cas possibles ⁴	782	130	912	1453	278	1731
	Nombre total de cas ^{3,4}	1094	190	1284	1765	338	2103
	Cas hospitalisés ^{3,4}	137	35	172	202	45	247
	Décès hôpitaux ⁵	46	6	52	51	8	59
	Décès établissements ⁵	65	6	71	83	6	89
Chez le personnel	Cas confirmés ³	252	62	314	252	62	314
	Cas possibles ⁴	506	114	620	752	235	987
	Nombre total de cas ^{3,4}	758	176	934	1004	297	1301

Figure 3 - 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 23 juillet 2020 (Source : Surveillance dans les ESMS, au 23/07/2020 à 12h00)

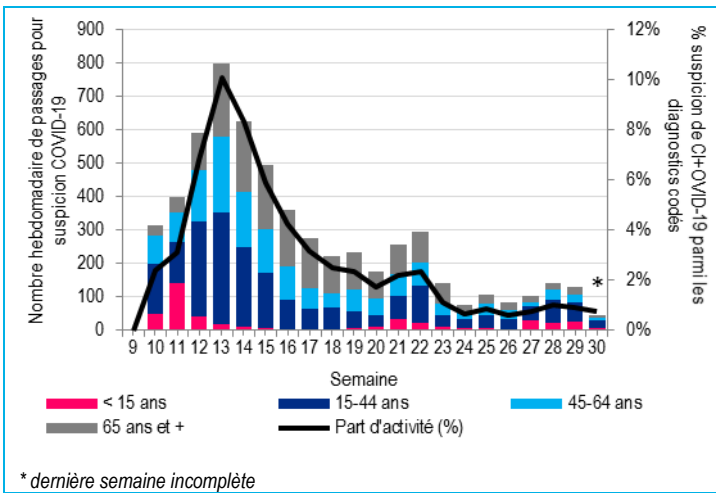
¹ Hébergement pour personnes handicapée (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement), autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors), Aide social à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS) et autres établissements (LAM, LHSS, SCAPA avec hébergement)

² Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé.

³ 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

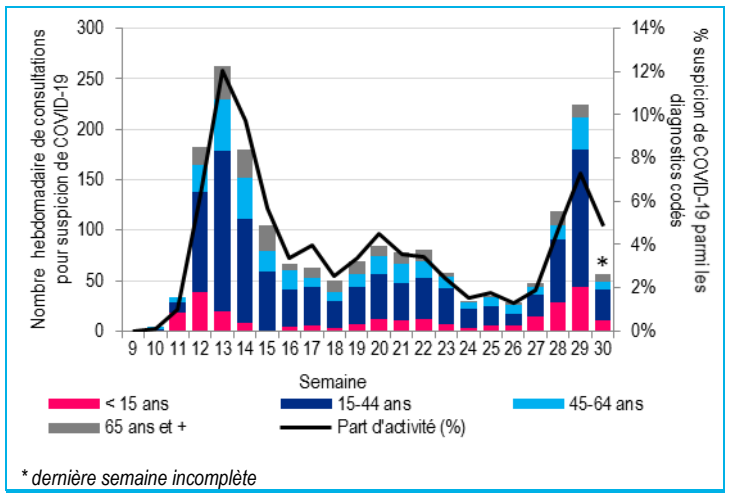
⁴ Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec des signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EHPA/EMS

⁵ Cas possibles et confirmés décédés



* dernière semaine incomplète

Figure 4 - Nombre hebdomadaire de passages aux urgences par classes d'âge (axe de gauche) et part d'activité (en %) (axe de droite) pour suspicion de COVID-19, Bretagne, depuis le 24/02/2020. (Source : Santé publique France / Oscour®, au 23/07/2020 à 00h)



* dernière semaine incomplète

Figure 5 - Nombre hebdomadaire de consultations par classes d'âge (axe de gauche) et part d'activité (en %) (axe de droite) pour suspicion de COVID-19, Bretagne, depuis le 24/02/2020. (Source : Santé publique France / SOS Médecins, au 23/07/2020 à 00h)

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

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
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