

## Points-clés

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

En Bretagne, les taux d'incidence et de positivité continuent d'augmenter en S43 par rapport à S42, passant respectivement de 163 /100 000 à 256 / 100 000 et de 10,7% à 15,2% et ce, quelles que soient les tranches d'âge considérées. Les nombres de cas confirmés et de décès en établissement dans les ESMS sont en nette progression, principalement liés à la situation en Ille-et-Vilaine. Le nombre de nouvelles hospitalisations pour Covid-19 dans la région est en forte hausse chez les 65 ans et plus depuis la S41. L'ensemble des indicateurs sanitaires montre une accélération de la propagation de l'épidémie, principalement chez les personnes âgées.

- Virologie (Figure 1) : Plus de 42 900 tests RT-PCR ont été réalisés en semaine 41 dans la région. Au 12 octobre 2020, plus de 17 403 cas ont été diagnostiqués par RT-PCR depuis le début de l'épidémie. Ces données n'ont pu être mise à jour cette semaine et le seront la semaine prochaine.
- SI-VIC (Tableau 1) : La majorité des hospitalisations en cours a lieu en Ille-et-Vilaine. La majorité des décès depuis le début de l'épidémie est survenue en Ille-et-Vilaine (35,6 %) et dans le Morbihan (34,7 %).
- ESMS (Tableau 2) : Depuis le 01 mars 2020 et jusqu'au 29 octobre, 768 établissements ont signalé un épisode, dont 331 attestés par un ou plusieurs cas confirmés, résident ou membre du personnel, liés au COVID-19 en Bretagne. Il s'agissait de 482 (63 %) établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD) et 286 (37 %) autres établissements médico-sociaux (EMS). L'ensemble des 768 signalements correspondait à un total de cas de COVID-19 (1052 cas confirmés et 3935 cas possibles) chez les résidents, parmi lesquels 334 ont été hospitalisés. Parmi ces cas possibles et confirmés, 124 sont décédés dans les établissements et 86 sont décédés à l'hôpital sur l'ensemble des 768 signalements, et dans les 331 établissements avec un cas confirmé, respectivement 106 et 77 décès en établissement et à l'hôpital.
- Oscour (Figure 2) : En semaine 43, 217 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau Oscour®, représentant 1,72 % de l'activité codée. Parmi ces passages, 53,9% *versus* 32,4 % en S41 ont été rapportés chez les 65 ans et plus, 15,2% chez les 45-64 ans, 29,0 % chez les 15-44 ans, 1,8 % chez les moins de 15 ans. Le nombre de passage aux urgences est stable pour toutes les tranches d'âge à l'exception des 65 ans et plus en hausse de 75 % par rapport à la semaine précédente. Une augmentation du recours aux urgences pour suspicion de COVID-19 est observée en S43 de 28,8 *versus* 10,4 % en S41 touchant la classe des 65 ans et plus (50 cas supplémentaires dans cette tranche d'âge par rapport à S42). En semaine 41, le nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de COVID-19 rapporté par le réseau Oscour est en augmentation depuis la semaine 41 (S41 :31% - S42 43% - S43 56%). Cette augmentation concerne essentiellement les 65 ans et plus pour lesquels ce taux a plus que triplé entre les semaines 41 et 43. Depuis début mars et au 13/10/2020, au total, 7737 passages pour suspicion de coronavirus ont été enregistrés.
- SOS Médecins (Figure 3) : En semaine 43, les associations SOS Médecins bretonnes ont rapporté 206 actes pour suspicion de COVID-19 représentant 7,8% *versus* 4,9 % en S41 de l'activité totale codée. Parmi ces actes, 9,7 % *versus* 5,3 % en S41 ont été rapportés chez les 65 ans et plus, 20,8 *versus* 9,0 % en S41 chez les 45-64 ans, 63,1 % chez les 15-44 ans, 6,3% chez les moins de 15 ans. L'augmentation du recours à SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 reprend depuis S42, 4,4% et 7,8% en S43 des diagnostics codés pour COVID-19. Cette augmentation touche les 65 ans et plus et les 45-64 ans. Depuis début mars et au 29/10/2020, au total, 3987 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)
- [GODES](https://www.godes.fr) : pour suivre l'évolution de l'épidémie de COVID-19 en France
- [Dossier pédagogique](https://www.dossierpedagogique.fr) sur la surveillance épidémiologique
- [Outils](https://www.outilsprevention.fr) de prévention

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

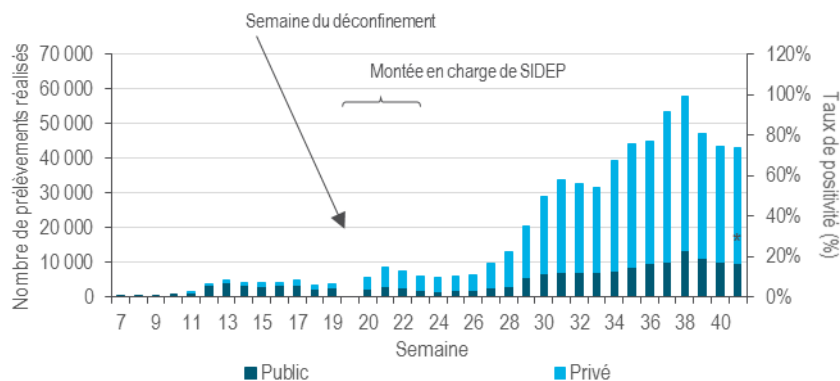


Figure 1 - Nombre de prélèvements pour SARS-CoV-2 réalisés dans les laboratoires publics et privés, par date de prélèvement, du 26/02 au 12/10/2020, Bretagne. Ces données ne sont pas disponibles cette semaine et seront mise à jour en S44

(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 12/10/2020 à 09h10 (exploitation ARS Bretagne))

\* Données provisoires

Départements*	Hospitalisations		dont réanimations		Retour à domicile**		Décès**	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Côtes-d'Armor	42	12,1%	7	14,0%	287	15,7%	47	14,3%
Finistère	53	15,2%	10	20,0%	268	14,7%	51	15,5%
Ille-et-Vilaine	148	42,5%	24	48,0%	706	38,7%	117	35,6%
Morbihan	105	30,2%	9	18,0%	562	30,8%	114	34,7%
<b>Bretagne</b>	<b>348</b>	<b>100,0%</b>	<b>50</b>	<b>100,0%</b>	<b>1 823</b>	<b>100,0%</b>	<b>329</b>	<b>100,0%</b>

Tableau 1 - Nombre et part (en %) des hospitalisations en cours pour COVID-19, des admissions en réanimation le 27/10/2020, par département de prise en charge. (Source : SI-VIC, au 27/10/2020 à 14h)

\* 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>	225	106	331	482	286	768
	Cas confirmés <sup>3</sup>	926	126	1052	926	126	1052
	Cas possibles <sup>4</sup>	2206	689	2895	3023	912	3935
	Nombre total de cas <sup>3,4</sup>	3132	815	3947	3949	1038	4987
	Cas hospitalisés <sup>3,4</sup>	206	42	248	278	56	334
	Décès hôpitaux <sup>5</sup>	700	7	77	77	9	86
	Décès établissements <sup>5</sup>	99	7	106	117	7	124
Chez le personnel	Cas confirmés <sup>3</sup>	650	137	787	650	137	787
	Cas possibles <sup>4</sup>	1721	609	2330	2016	774	2790
	Nombre total de cas <sup>3,4</sup>	2371	746	3117	2666	911	3577

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 29/10/2020 9h (Source : Surveillance dans les ESMS, au 29/10/2020 à 9h)

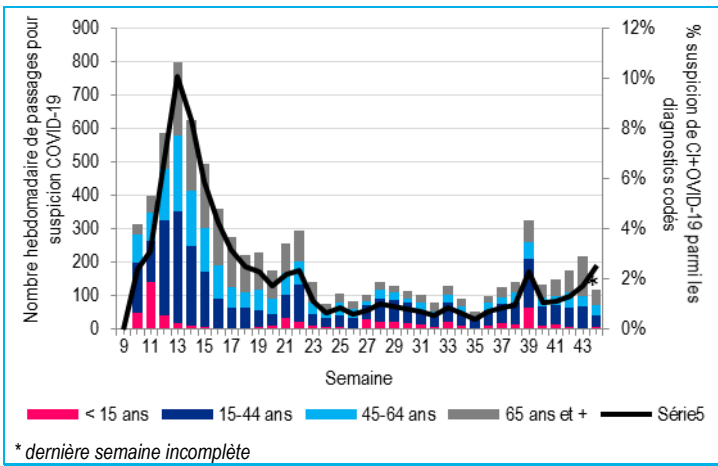
<sup>1</sup> Hébergement pour personnes handicapée (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement), autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors),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

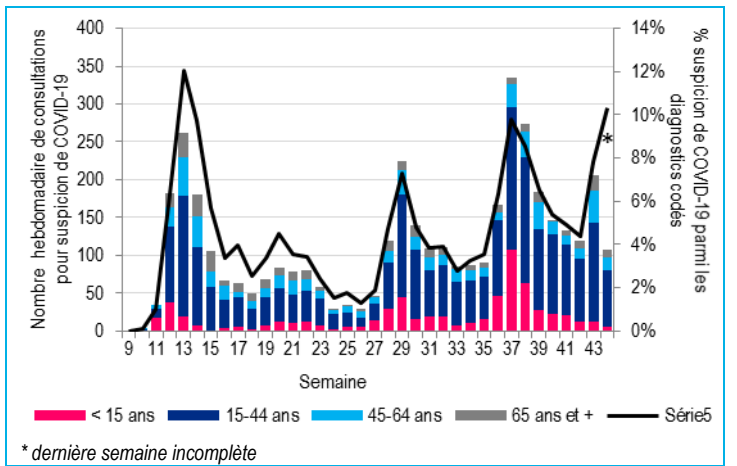
<sup>4</sup> Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec des signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel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

<sup>5</sup> Cas possibles et confirmés décédés



\* dernière semaine incomplète

Figure 2 - 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 29/10/2020)

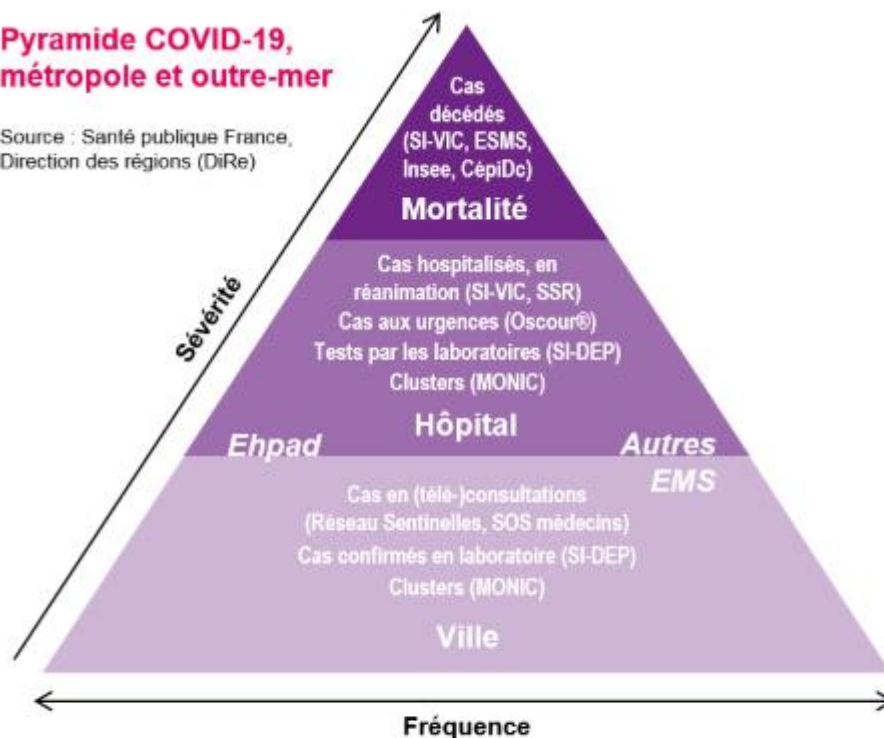


\* dernière semaine incomplète

Figure 3 - 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 29/10/2020)

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

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



CépiDc-Insee : 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 Cogne  
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 74 41  
Fax : +33 (0)2 22 06 74 91  
Attention nouvelle adresse mail :  
[cire-bretagne@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-bretagne@santepubliquefrance.fr)