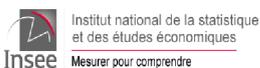


En collaboration avec :

Agence régionale de santé  
(ARS) Bretagne, Médecins  
libéraux, SAMU Centre 15,  
SOS médecins, médecins  
urgentistes, ORU Bretagne,  
réanimateurs, laboratoires de  
biologie médicale hospitaliers  
et de ville, Sociétés savantes  
d'infectiologie, de réanima-  
tion et de médecine d'ur-  
gence



## Résumé

### Ce qui est déjà connu de la situation en Bretagne

Si les premiers cas confirmés sont signalés en France le 24 janvier 2020, la Bretagne a été touchée le 26/02/2020. Ce 3ème point épidémiologique en Bretagne est basé sur l'analyse des données de surveillance jusqu'au 21 avril et confirme la baisse de la circulation du COVID-19, également observée au niveau national.

### Ce qui est nouveau dans ce Point pour la Bretagne

La quasi-totalité des indicateurs surveillés en lien le COVID-19 sont en diminution marquée par rapport à la semaine précédente. Baisse des découvertes de nouveaux cas confirmés, des actes de médecine de villes et des admissions en réanimation. Les nombre de nouveaux signalements et décès en établissements médico-sociaux sont également moindres que la semaine passée. Néanmoins, la mortalité reste à un niveau d'alerte sur le Morbihan, et les autres départements sont également sur une dynamique de hausse.

### Les implications de santé publique en Bretagne

L'ensemble des informations fournies dans ce bulletin permettent à l'ARS Bretagne, qui pilote la gestion de la crise COVID-19, de mieux adapter ses mesures de gestion et de prévention vis-à-vis des différentes populations, que ce soit par exemple pour les soignants ou les résidents en établissements médico-sociaux

## . Indicateurs-clés

### Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 66 actes pour suspicion COVID-19 (S16 contre 105 en S15)
- ▶ Réseau Sentinelles : 56 consultations pour IRA /100 000 habitants (S16, 75 en S15)
- ▶ LABM (en ville et 3 labos) : 303 cas confirmés depuis le début de la surveillance

### Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- ▶ 269 établissements avec un signalement ayant déclarés 77 décès en établissement dont 64 dans les 91 établissements attestés par un cas confirmé.

### Surveillance à l'hôpital

- ▶ Réseau Oscour® : 361 passages pour suspicion COVID-19 (S16 contre 492 en S15)
- ▶ Laboratoires hospitaliers : 1939 cas confirmés depuis le début de la surveillance
- ▶ Services hospitaliers : 430 patients hospitalisés dont 74 en réanimation.
- ▶ Services sentinelles de réanimation/soins intensifs : 55 % des cas âgés de 65 ans et plus et 66 % avec au moins une comorbidité.

### Surveillance de la mortalité

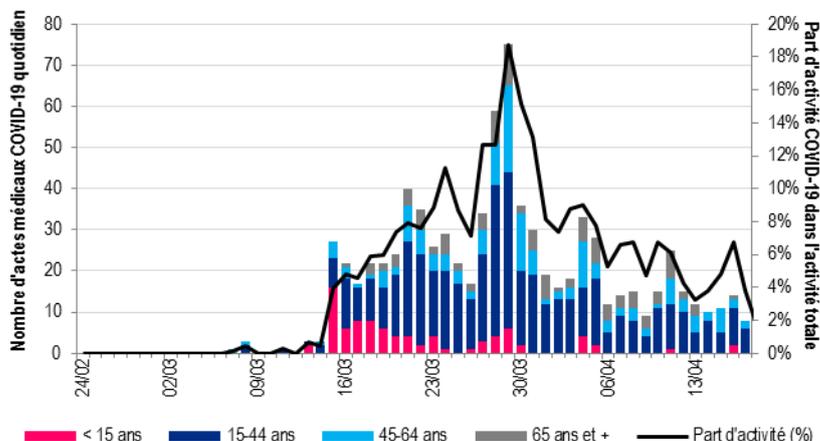
- ▶ A l'échelle régionale, aucun excès de mortalité n'est détecté jusqu'en semaine S15.
- ▶ Dans le Morbihan, un excès de mortalité est observé en semaine S14 dans les différentes classes d'âge : tous âges, chez les 15-64 ans et les 65 ans et plus.
- ▶ Dans les Côtes d'Armor et en Ille-et-Vilaine, en S15, le nombre de décès est déjà supérieur à celui de la S14. Aucun excès de mortalité n'est pour l'instant détecté.

## Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

En semaine 16 (du 13 au 19 avril 2020), les associations SOS Médecins bretonnes ont rapporté 66 actes pour suspicion de CoVID-19 représentant 3,4 % de l'activité totale codée, en baisse par rapport à la semaine précédente (105 actes représentant 5,7 % de l'activité totale).

Source : SOS Médecins, au 22/04/2020 à 00h

Figure 1. Nombre quotidien d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, Bretagne, depuis le 24/02/2020.



Source : Réseau Sentinelles, au 22/04/2020 à 10h

### Taux estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA)

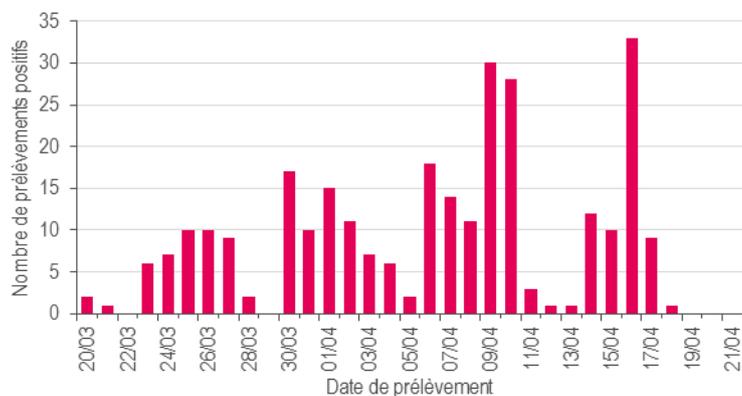
- S16/2020 : 56 consultations / 100 000 habitants [19 ; 93]\*
- S15/2020 : 75 consultations / 100 000 habitants [45 ; 105]
- S14/2020 : 225 consultations / 100 000 habitants [177 ; 273]

\* Bornes inférieure et supérieure de l'intervalle de confiance à 95%

## Tests virologiques

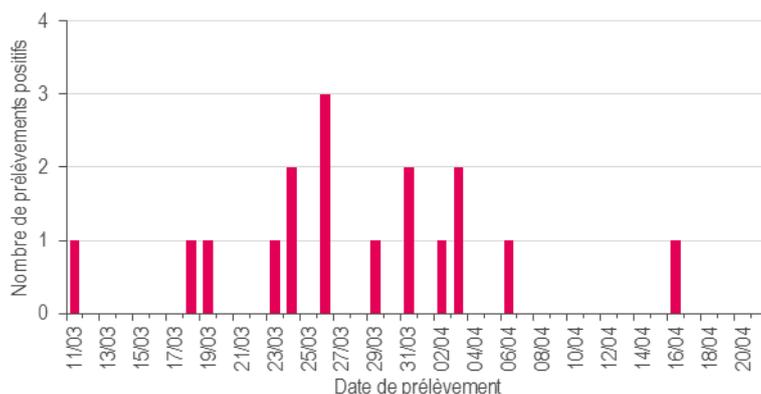
Source : Surveillance laboratoires de villes bretons, au 22/04/2020 à 09h

Figure 2. Nombre de prélèvements positifs pour SARS-CoV-2 diagnostiqués par les laboratoires de ville bretons, par date de prélèvement, du 20/03 au 21/04/2020 (n = 286), Bretagne



Source : Surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 22/04/2020 à 11h

Figure 3. Nombre de prélèvements positifs pour SARS-CoV-2 diagnostiqués par les laboratoires de ville (3 labos), par date de prélèvement, du 11/03 au 21/04/2020 (n = 17), Bretagne



## Surveillance en établissements sociaux et médicaux

Depuis le 01 mars 2020 et jusqu'au 21 avril, 269 établissements ont signalé un épisode, dont 91 attestés par un ou plusieurs cas confirmés, résident ou membre du personnel, liés au COVID-19 à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements dans la région Bretagne. Il s'agissait de 180 (67%) établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD) et 89 (33%) autres établissements médico-sociaux (EMS).

L'ensemble des 269 signalements correspondait à un total de 1167 cas de COVID-19 (241 cas confirmés et 926 cas possibles) chez les résidents, parmi lesquels 158 ont été hospitalisés. Parmi ces cas possibles et confirmés, 77 sont décédés dans les établissements et 42 sont décédés à l'hôpital (Tableau 1). Chez le personnel de ces 269 établissements sociaux et médico-sociaux, 225 cas confirmés et 399 cas possibles ont été rapportés dans la région Bretagne (Tableau 1). Parmi les 91 établissements attestés par un cas confirmé, 64 sont décédés dans les établissements et 39 à l'hôpital. Les nombres de cas et décès chez les résidents ainsi que les nombres de cas chez le personnel sont détaillés par département dans le tableau 2.

Ces informations sur l'ensemble des établissements et ceux uniquement attestés par un cas confirmé permet dans le premier cas de comparer nos résultats avec l'ensemble des régions notamment celles pour lesquelles la confirmation sérologique n'a pu être systématique. En Bretagne, cette confirmation a été systématique, l'information sur les établissements avec un cas confirmé nous semble plus représentative de la situation régionale.

Source : Surveillance dans les ESMS, au 21/04/2020 à 12h

**Tableau 1. Nombre de signalements de cas COVID-19 et décès chez les résidents et le personnel en EHPA et EMS rapportés du 01 mars au 21 avril 2020 12h**

		Établissements avec un cas confirmé			Ensemble des établissements		
		EHPAD <sup>1</sup>	Autres <sup>2</sup>	Total	EHPAD <sup>1</sup>	Autres <sup>2</sup>	Total
Chez les résidents	Signalements <sup>5</sup>	63	28	91	180	89	269
	Cas confirmés <sup>6</sup>	206	35	241	206	35	241
	Cas possibles <sup>7</sup>	431	82	513	784	142	926
	Nombre total de cas <sup>6,7</sup>	637	117	754	990	177	1167
	Cas hospitalisés <sup>6,7</sup>	76	24	100	124	34	158
	Décès hôpitaux <sup>8</sup>	37	2	39	39	3	42
	Décès établissements <sup>8</sup>	57	7	64	70	7	77
Chez le personnel	Cas confirmés <sup>6</sup>	174	51	225	174	51	225
	Cas possibles <sup>7</sup>	169	70	239	253	146	399
	Nombre total de cas <sup>6,7</sup>	343	121	464	427	197	624

<sup>1</sup>Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD)

<sup>2</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), <sup>3</sup>Aide social à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS) et autres établissements (LAM, LHSS, SCAPA avec hébergement)

<sup>5</sup>Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé.

<sup>6</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>7</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>8</sup>Cas possibles et confirmés décédés

Source : Surveillance dans les ESMS, au 21/04/2020 à 12h

**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 21 avril 2020 12h**

Départements	Établissements avec un cas confirmé				Ensemble des établissements			
	Signalements	Cas parmi les résidents	Décès dans l'établissement parmi les résidents	Cas parmi le personnel	Signalements	Cas parmi les résidents	Décès dans l'établissement parmi les résidents	Cas parmi le personnel
Côtes d'Armor	19	186	17	110	56	300	21	149
Finistère	15	132	14	91	56	237	15	129
Ille-et-Vilaine	40	248	16	168	109	392	23	231
Morbihan	17	188	17	95	48	238	18	115
<b>Bretagne</b>	<b>91</b>	<b>738</b>	<b>64</b>	<b>464</b>	<b>269</b>	<b>1167</b>	<b>77</b>	<b>624</b>

## Passages aux urgences

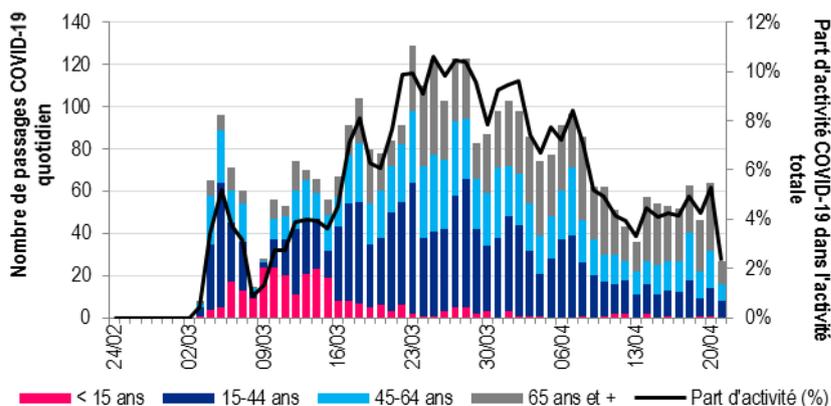
En semaine 16 (du 13 au 19 avril), 361 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau Oscour®, représentant 4,2 % de l'activité codée, en baisse par rapport à la semaine précédente (492 passages et 5,9 %). Quarante-sept pour cent de ces passages concernait les 65 ans et plus.

Le nombre d'hospitalisations après passages aux urgences est en baisse par rapport à la semaine précédente (S16 : 249 vs S15 : 268). Les taux d'hospitalisation atteint 69,0 % en semaine 16 contre 54,5 % en semaine 15.

Plus de 8 personnes de 65 ans et plus sur 10 ont été hospitalisés (82,1 %).

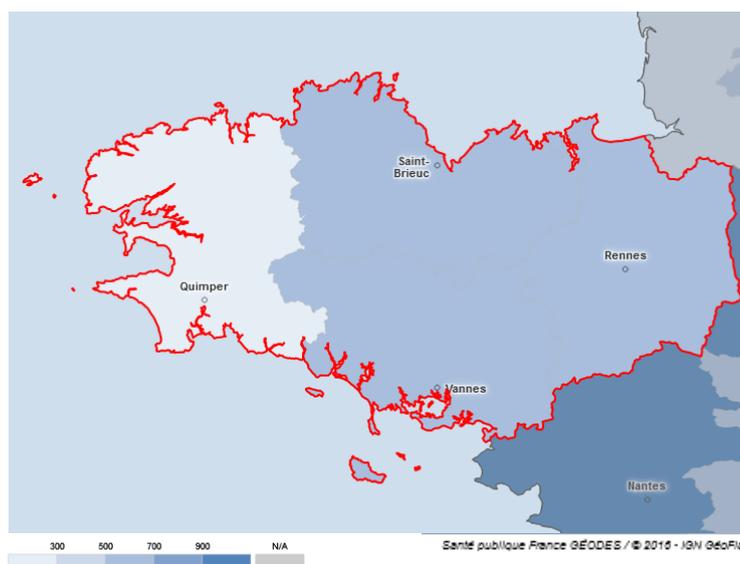
Source : réseau Oscour®, au 22/04/2020 à 00h

Figure 4. Nombre quotidien de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, Bretagne, depuis le 24/02/2020.



Source : réseau Oscour®, au 22/04/2020 à 00h

Figure 5. Taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 16/2020 (pour 100 000 passages)



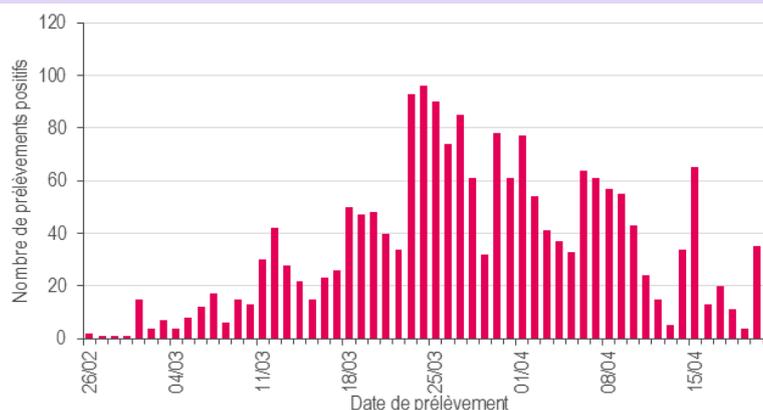
## Tests virologiques

Six établissements hospitaliers réalisent le diagnostic virologique des cas suspects de COVID-19 : CHU de Rennes, CHRU de Brest, CHIC de Quimper, CH de Saint-Malo, CH de Saint-Brieuc, CHBA de Vannes.

Depuis le début de l'épidémie et au 22/04/2020, 1 939 cas ont été confirmés par les laboratoires de virologie de ces établissements hospitaliers.

Source : laboratoires hospitaliers, bretons au 22/04/2020 à 09h

Figure 6. Nombre de prélèvements positifs pour SARS-CoV-2 diagnostiqués par les laboratoires hospitaliers, par date de prélèvement, du 26/02 au 21/04/2020 (n = 1 939), Bretagne



## Surveillance à l'hôpital (suite)

### Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

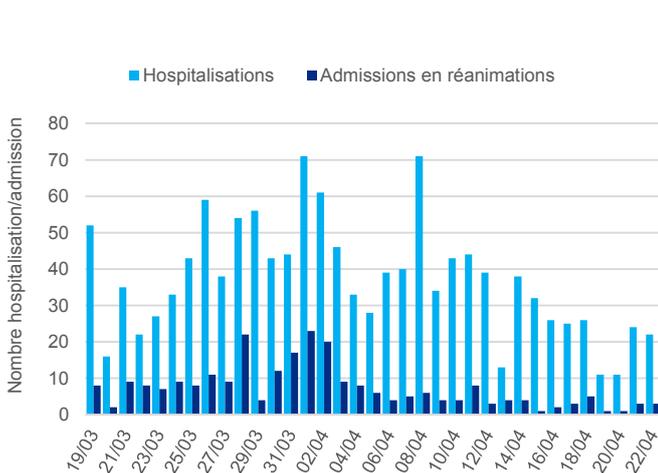
Source : SI-VIC, au 23/04/2020 à 14h

**Tableau 3. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19, les admissions en réanimation au 22/04/2020**

\* les données par classe d'âges ne sont pas disponibles pour tous les cas

Environ 65 % des patients hospitalisés ont plus de 70 ans. Les patients hospitalisés en réanimation sont globalement plus jeunes. En effet, moins de 3 % de patients de 80 ans et plus sont en réanimation alors qu'ils représentent 40 % de la totalité des patients hospitalisés. Aucun patient de moins de 20 ans n'a été admis en réanimation.

Age	Hospitalisations		dont réanimations	
	le 23/04/2020		le 23/04/2020	
	N	%	N	%
0-9 ans	0	0,0%	0	0,0%
10-19 ans	2	0,5%	0	0,0%
20-29 ans	1	0,2%	1	1,4%
30-39 ans	10	2,3%	0	0,0%
40-49 ans	24	5,6%	3	4,1%
50-59 ans	40	9,3%	11	14,9%
60-69 ans	71	16,5%	26	35,1%
70-79 ans	103	24,0%	31	41,9%
80-89 ans	112	26,0%	2	2,7%
90 ans et plus	63	14,7%	0	0,0%
Total Bretagne	430	100,0%	74	100,0%



Source : SI-VIC, au 23/04/2020 à 14h

**Figure 7. Nombre quotidien d'hospitalisations (dont en réanimation/soins intensifs) pour COVID-19**

Maintien du nombre d'hospitalisations et du nombre d'admissions en réanimation.

Source : SI-VIC, au 23/04/2020 à 14h

**Tableau 4. Nombre et part (en %) des hospitalisations pour COVID-19, des admissions en réanimation au 23/04/2020, par département de prise en charge**

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

La majorité des patients est hospitalisée en Ille-et-Vilaine alors que les admissions en réanimation sont réparties plus équitablement entre Finistère, Ille-et-Vilaine et Morbihan.

Départements *	Hospitalisations		Admissions en réanimation	
	N	%	N	%
Côtes d'Armor	54	12,6%	6	8,1%
Finistère	79	18,4%	20	27,0%
Ille-et-Vilaine	171	39,8%	22	29,7%
Morbihan	126	29,3%	21	28,4%
Total Bretagne	430	100,0%	74	100,0%

## Surveillance à l'hôpital (suite)

### Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

Tableau 5. Description des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation. Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 22/04/2020 à 12h

	N	%		N	%
<b>Cas admis en réanimation</b>			<b>Prise en charge ventilatoire*</b>		
Nombre de cas signalés	116		Oxygénation (masque/lunette)	18	16 %
Dont nombre de cas décédés	15	13 %	Ventilation non invasive	5	4 %
<b>Sexe</b>			O2 à haut débit	13	11 %
Hommes	85	73 %	Ventilation invasive	74	64 %
Femmes	31	27 %	Assistance extra-corporelle	1	1 %
<b>Répartition par classe d'âge</b>			<b>Facteurs de risques*</b>		
0-14 ans	0	0 %	<b>Aucun facteur de risque</b>	31	27 %
15-44 ans	7	6 %	<b>Avec facteur de risque listé*</b>	77	66 %
45-64 ans	46	40 %	Diabète de type 1 et 2	22	19 %
65-74 ans	45	39 %	HTA**	26	22 %
75 ans et plus	18	16 %	Pathologie pulmonaire	25	22 %
<b>Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)</b>			Pathologie cardiaque	22	19 %
SDRA mineur	6	5 %	Pathologie neuro-musculaire	3	3 %
SDRA modéré	44	38 %	Pathologie rénale	7	6 %
SDRA majeur	32	28 %	Immunodéficience	9	8 %
<b>Co-infections</b>			Pathologie hépatique**	0	0 %
	6	5%	Obésité (IMC>=40)	6	5 %
			Grossesse	0	0 %
			Prématurité	0	0 %
			Autres facteurs de risque	7	6 %
			<b>NSP / Inconnu</b>	8	7 %

\* Un patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et prises en charge

\*\* Données sous-estimées du fait du recueil tardif de ces variables

Depuis le 16/03/2020, 116 cas ont été rapportés par les 8 services de réanimation participant à la surveillance sentinelle en Bretagne.

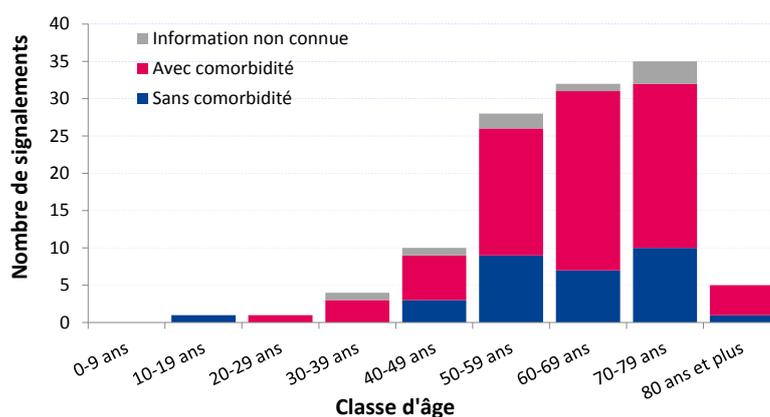
Un tiers des patients étaient des patients transférés d'autres régions.

La majorité (73%) était des hommes et l'âge moyen des cas était de 64 ans.

La majorité des cas présentait au moins une comorbidité (66%). Les comorbidités les plus fréquentes étaient l'hypertension artérielle (22%), une pathologie pulmonaire (22%), une pathologie cardiaque (19%) et un diabète (19%).

L'âge moyen des 15 patients décédés était de 73 ans et 80% présentaient des comorbidités.

Figure 8. Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation, selon l'existence de comorbidités et par classe d'âge. Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 22/04/2020 à 12h



# Surveillance de la mortalité

## Mortalité spécifique au COVID

Source : SI-VIC, au 22/04/2020 à 14h

Tableau 6. Part (en %) par classe d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation (N = 193)

Classe d'âge	0-9 ans	10-19 ans	20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et +
Décédés N=193 (%)	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%	11,9%	22,3%	36,3%	28,0%

## Mortalité toutes causes

L'analyse de la mortalité toutes causes confondues s'appuie sur les données d'état-civil de 255 communes en région Bretagne, enregistrant environ 80 % de la mortalité régionales. Elles ne permettent pas de disposer des causes médicales de décès.

A l'échelle régionale, aucun excès de mortalité n'est observé tous âges et chez les 65 ans et plus en semaine 15.

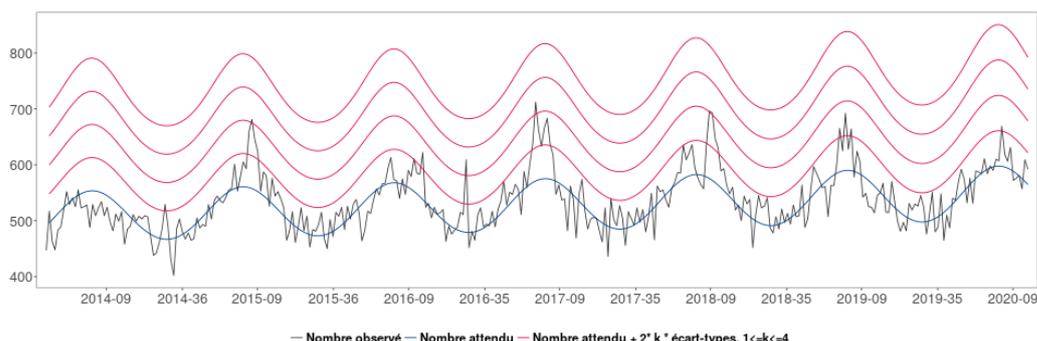
A l'échelle départementale,

- en semaine 14, aucun excès de mortalité observé tous âges et chez les 65 ans et plus dans les Côtes d'Armor, le Finistère et l'Ille-et-Vilaine.
- en semaine 14, dans le Morbihan, un excès du nombre de décès est observé. Cet excès est observé tous âges, chez les 15-64 ans et les 65 ans et plus.
- en semaine 15, si aucun excès du nombre de décès n'est observé dans les départements bretons, le nombre de décès est déjà supérieur à celui de la semaine 14 dans les Côtes d'Armor et en Ille-et-Vilaine (tous âges, chez les 15-64 ans et les 65 ans et plus).

Du fait des délais habituels de transmission des décès par les bureaux d'état-civil, les données sont encore incomplètes et seront consolidées dans les prochaines semaines. Les estimations d'excès de mortalité observées sont donc des valeurs minimales ayant vocation à augmenter dans les semaines à venir.

Source : Insee, au 22/04/2020 à 00h

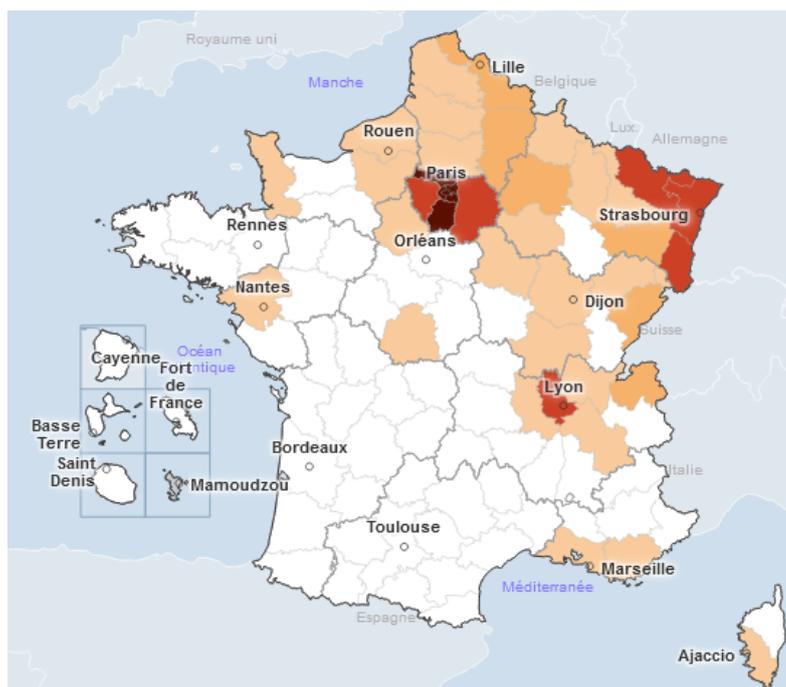
Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 15/2020



Source : Insee, au 22/04/2020 à 00h

Figure 10. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues (tous âges), sur la semaine 15/2020, par département

Pas d'excès (58)
  Excès modéré (24)
  Excès élevé (6)
  Excès très élevé (6)
  Excès exceptionnel (6)
  N/A



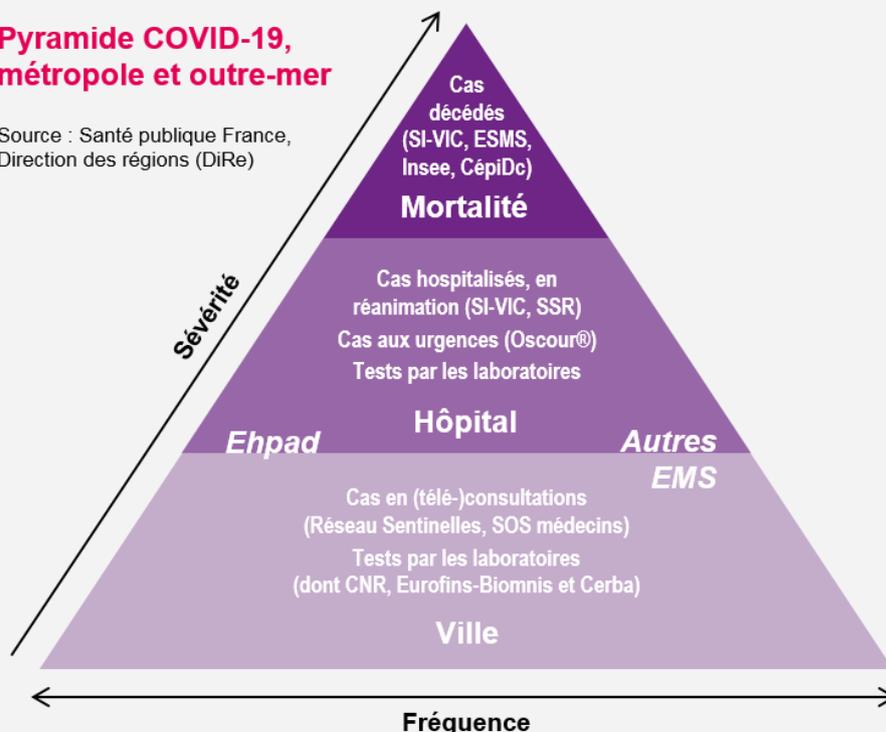
Santé publique France GÉODES / © 2016 - IGN GéoFlis

## Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En Bretagne, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

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

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



CNR : Centre national de référence ; 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 ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

Rédacteur en chef

Alain LE TERTRE

Equipe de rédaction

Santé publique France Bretagne

Direction des régions (DiRe)

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication

23 avril 2020

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD®](#)
- ▶ [OSCOUR®](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)

**GÉODES**  
GEO DONNEES EN SANTE PUBLIQUE

**ars**  
Agence Régionale de Santé Bretagne

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ  
Liberté Égalité Fraternité

**ecdc**  
EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

World Health Organization

**ALERTE CORONAVIRUS POUR VOUS PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES, RESTEZ CHEZ VOUS.**

Tout déplacement est interdit sauf muni d'une attestation pour :

- ▶ Aller travailler, si le télétravail est impossible
- ▶ Faire des courses de première nécessité
- ▶ Faire garder ses enfants ou aider des personnes vulnérables
- ▶ Aller chez un professionnel de santé si vous n'avez pas de signe de la maladie

L'attestation est téléchargeable sur le site du gouvernement. Elle peut être imprimée ou recopiée à la main.

Vous avez des questions sur le coronavirus ?  
GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

**ALERTE CORONAVIRUS POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES**

- ▶ Se laver très régulièrement les mains
- ▶ Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- ▶ Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter
- ▶ Saluer sans se serrer la main, arrêter les embrassades

Vous avez des questions sur le coronavirus ?  
GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)