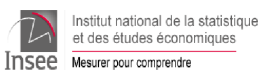


En collaboration avec :

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 2ème point épidémiologique en Bretagne est basé sur l'analyse des données de surveillance jusqu'au 15 avril et confirme une stabilisation de la circulation du COVID-19, également observée au niveau national.

Ce qui est nouveau dans ce Point pour la Bretagne

Stabilisation voire décroissance des actes de médecine de ville liés au COVID-19.

Excès de mortalité observé dans le Morbihan semaine 14 (30 mars-5 avril)

Pas d'augmentation marquée des décès en ESMS

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 : 105 actes pour suspicion COVID-19 pour 10 000 (S15 contre 180 en S14)
- ▶ Réseau Sentinelles : 78 (télé-)consultations pour IRA /100 000 habitants (S15 contre 225 en S14)
- ▶ LABM (3 labos) : 12,7 % de tests positifs (16/126)

Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- ▶ Au sein des 84 établissements avec un cas confirmé, 55 décès en établissement signalés au 15/04/2020

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Réseau Oscour® : 523 passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 (S15 contre 687 en S14)
- ▶ Laboratoires hospitaliers : 1772 cas confirmés
- ▶ Services sentinelles de réanimation/soins intensifs : 52 % des cas âgés de 65 ans et plus et 68 % avec au moins une comorbidité.

Surveillance de la mortalité

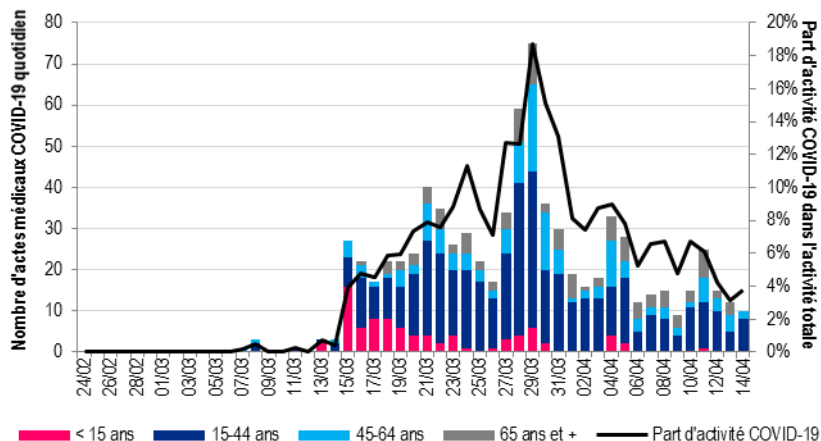
- ▶ A l'échelle régionale, aucun excès de mortalité n'est détecté jusqu'en semaine S14.
- ▶ Dans le Morbihan, un excès de mortalité est observé en semaine S14 dans les différentes classes d'âge : tous âges, chez les 15-64 ans et les 65 ans et plus.

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

En semaine 15 (du 06 au 12 avril 2020), les associations SOS Médecins bretonnes ont rapporté 105 actes pour suspicion de CoVID-19 représentant 5,7 % de l'activité totale codée, en baisse par rapport à la semaine précédente (180 actes représentant 9,7 % de l'activité totale).

Source : SOS Médecins, au 15/04/2020 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 15/04/2020 à 13h

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

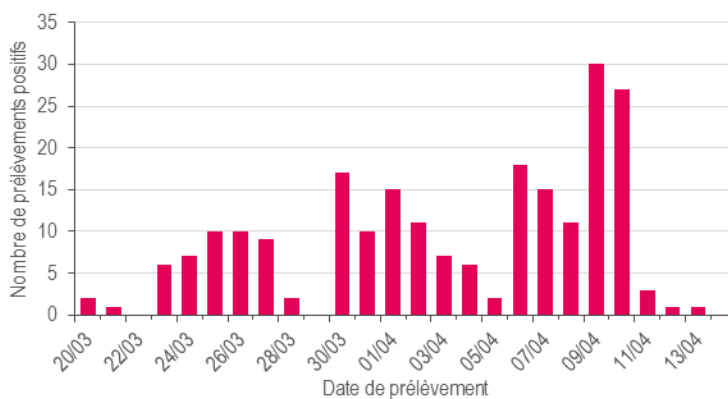
- S15/2020 : 78 consultations / 100 000 habitants [45 ; 111]*
- S14/2020 : 225 consultations / 100 000 habitants [177 ; 273]
- S13/2020 : 291 consultations / 100 000 habitants [231 ; 351]

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

Tests virologiques

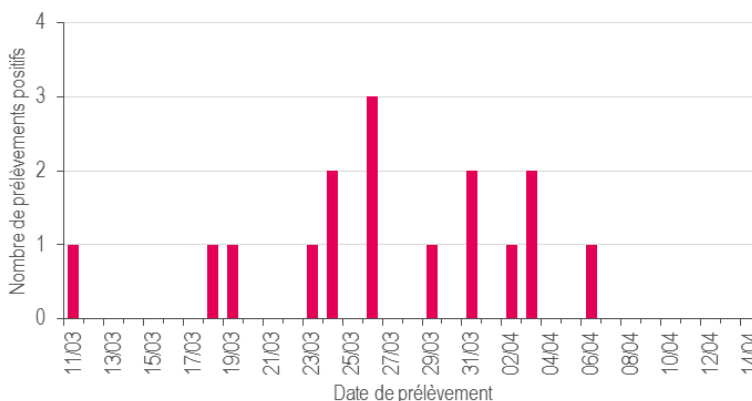
Source : Surveillance laboratoires de villes bretons, au 15/04/2020 à 09h

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 14/04/2020 (n = 221), Bretagne



Source : Surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 15/04/2020 à 00h

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 14/04/2020 (n = 16), Bretagne



Surveillance en établissements sociaux et médicaux

Interprétation

Depuis le 01 mars 2020 et jusqu'au 15 avril, 84 établissements ont signalé un épisode concernant 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 56 (67%) établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD) et 28 (33%) autres établissements médico-sociaux (EMS).

L'ensemble des 84 signalements correspondait à un total de 644 cas de COVID-19 (175 cas confirmés et 469 cas possibles) chez les résidents, parmi lesquels 100 ont été hospitalisés. Parmi ces cas possibles et confirmés, 55 sont décédés dans les établissements et 35 sont décédés à l'hôpital (Tableau 1). Commentaire EHPA /autres EMS

Chez le personnel de ces 84 établissements sociaux et médico-sociaux, 196 cas confirmés et 259 cas possibles ont été rapportés dans la région Bretagne (Tableau 1).

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.

Source : Surveillance dans les ESMS, au 15/04/2020 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 15 avril 2020 12h

		EHPAD ¹	Autres ²	Total
Chez les résidents	Signalements ⁵	56	28	84
	Cas confirmés ⁶	143	32	175
	Cas possibles ⁷	388	81	469
	Nombre total de cas ^{6,7}	531	113	644
	Cas hospitalisés ^{6,7}	76	24	100
	Décès hôpitaux ⁸	33	2	35
	Décès établissements ⁸	50	5	55
Chez le personnel	Cas confirmés ⁶	144	52	196
	Cas possibles ⁷	157	72	229
	Nombre total de cas ^{6,7}	301	124	425

¹Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD)

²Hébergement pour personnes handicapées (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autres établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement), autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors), ³Aide sociale à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS) et autres établissements (LAM, LHSS, SCAPA avec hébergement)

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

⁶Cas 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

⁷Cas 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

⁸Cas possibles et confirmés décédés

Source : Surveillance dans les ESMS, au 15/04/2020 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 15 avril 2020 12h

Départements	Signalements	Cas parmi les résidents	Décès dans l'établissement parmi les résidents	Cas parmi le personnel
Côtes d'Armor	19	154	15	102
Finistère	15	108	12	77
Ille-et-Vilaine	35	217	13	157
Morbihan	15	165	15	89
Bretagne	84	644	55	425

Passages aux urgences

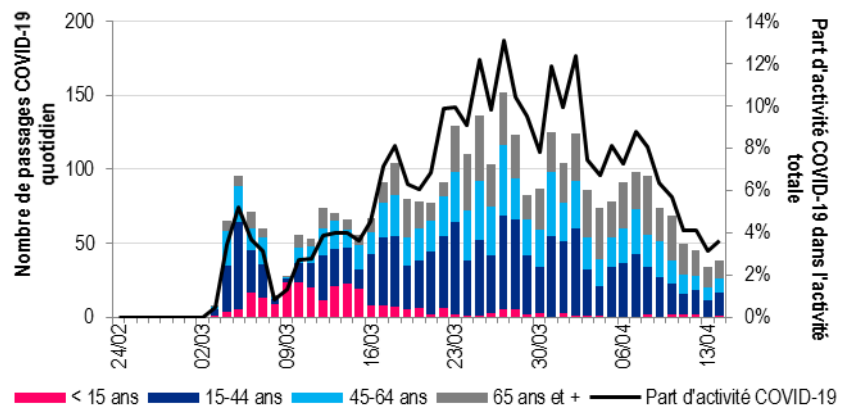
En semaine 15 (du 06 au 12 avril), 523 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau Oscour®, représentant 6,3 % de l'activité codée, en baisse par rapport à la semaine précédente (678 passages et 9,1 %). Plus d'un tiers de ces passages (36 %) concernait les 65 ans et plus.

Le nombre d'hospitalisations après passages aux urgences est en baisse par rapport à la semaine précédente (S15 : 257 vs S14 273). Les taux d'hospitalisation atteint 49,1 % en semaine 15 contre 40,3 % en semaine 14.

Près de 8 personnes de 65 ans et plus sur 10 ont été hospitalisés (79,8 %).

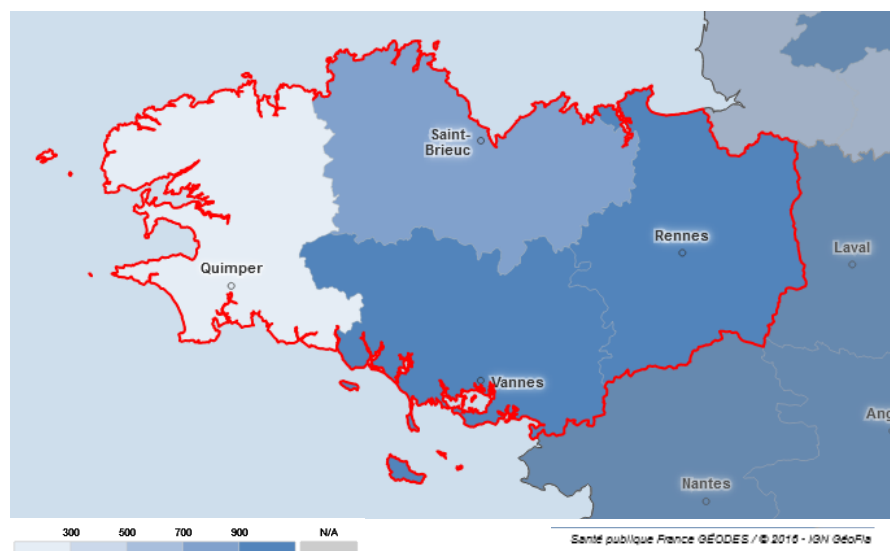
Source : réseau Oscour®, au 15/04/2020 à 00h

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 15/04/2020 à 00h

Figure 5. Taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 14/2020 (pour 100 000 passages)



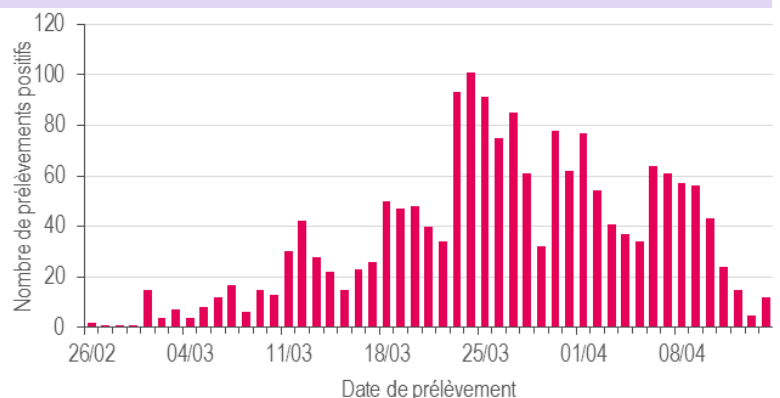
Tests virologiques

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 15/04/2020, 1722 cas ont été confirmés par les laboratoires de virologie de ces établissements hospitaliers.

Source : laboratoires hospitaliers, bretons au 15/04/2020 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 14/04/2020 (n = 1722), Bretagne



Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

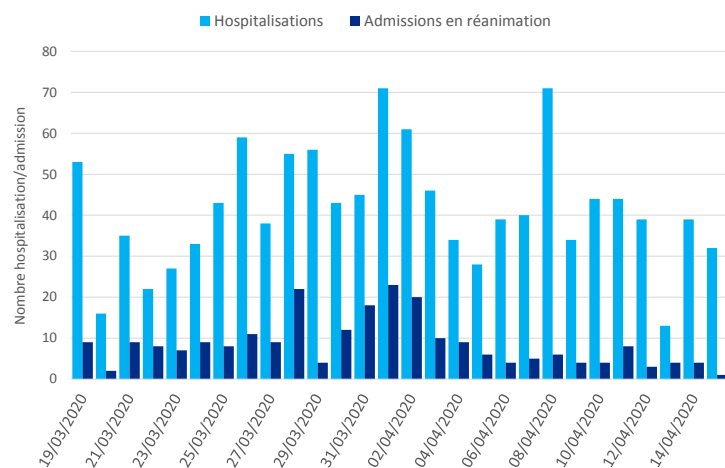
Source : SI-VIC, au 15/04/2020 à 14h

Tableau 3. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19, les admissions en réanimation au 14/04/2020

* les données par classe d'âges ne sont pas disponibles pour tous les cas (500 / 514 connus en hospitalisation ; 106 / 117 connus en réanimation)

Plus de 60 % des patients hospitalisés ont plus de 70 ans. Les patients hospitalisés en réanimation sont globalement plus jeunes. En effet, très peu de patients de 80 ans et plus sont en réanimation alors qu'ils représentent 37 % de la totalité des patients hospitalisés.

Classe d'âge*	Hospitalisations Le 14/04/2020		Dont réanimations Le 14/04/2020	
	N	%	N	%
0-9	0	0,0%	0	0,0%
10-19	1	0,2%	0	0,0%
20-29	3	0,6%	1	0,9%
30-39	6	1,2%	0	0,0%
40-49	35	7,0%	10	9,4%
50-59	61	12,2%	23	21,7%
60-69	81	16,2%	34	32,1%
70-79	127	25,4%	36	34,0%
80-89	119	23,8%	2	1,9%
90+	67	13,4%	0	0,0%
Total Région	500	100,0%	106	100,0%



Source : SI-VIC, au 15/04/2020 à 14h

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

Diminution progressive du nombre d'hospitalisations et du nombre d'admissions en réanimation. Attention cependant : les hospitalisations en réanimation reflètent à la fois les besoins dus à l'épidémie en Bretagne et les transferts d'autres régions dont les services sont saturés.

Source : SI-VIC, au 15/04/2020 à 14h

Tableau 4. Nombre et part (en %) des hospitalisations pour COVID-19, des admissions en réanimation au 14/04/2020, 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	75	14,9%	8	7,5%
Finistère	115	22,8%	34	32,1%
Ille-et-Vilaine	196	38,9%	33	31,1%
Morbihan	118	23,4%	31	29,2%
Total Région	504	100,0%	106	100,0%

Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques de cas admis en réanimation (services sentinelles)

Depuis le 16/03/2020, 111 cas ont été rapportés par 8 services de réanimation participant à la surveillance sentinelle. Un tiers des patients étaient des patients transférés d'autres régions.

La majorité (72%) était des hommes et l'âge moyen des cas était de 63 ans. La majorité présentait au moins une comorbidité (68%). Les comorbidités les plus fréquentes étaient l'hypertension artérielle (23%), une pathologie pulmonaire (22%) et un diabète (20%). Parmi les 10 décès, l'âge moyen était de 74 ans et 90% présentaient au moins une comorbidité.

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 15/04/2020 à 12h

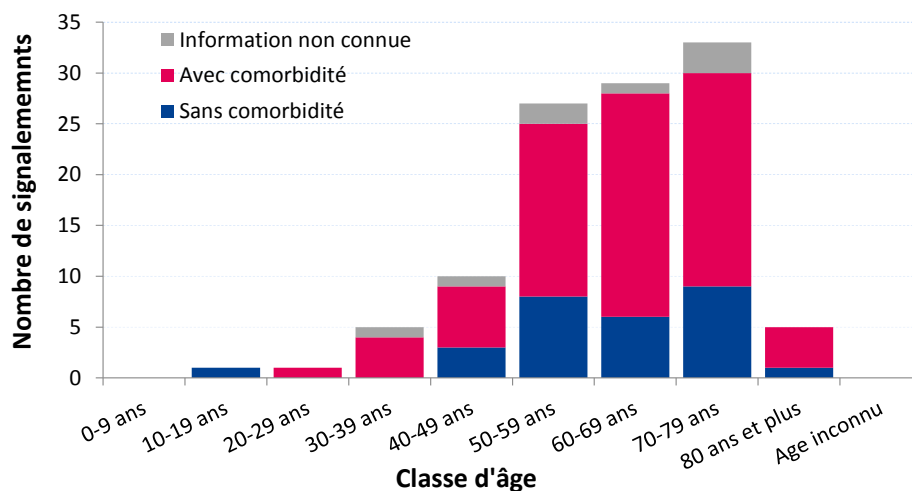
	N	%
Cas admis en réanimation		
Nombre de cas signalés	111	-
Dont nombre de cas décédés	10	9
Sexe		
Homme	80	72
Femme	31	28
Répartition par classe d'âge		
0-14 ans	0	0
15-44 ans	8	7
45-64 ans	45	41
65-74 ans	41	37
75 ans et plus	17	15
Existence d'un SDRA		
Oui	91	82
Non	20	18
Traitement (prise en charge ventilatoire) *		
ECMO/ECCO2R	1	1
O2 thérapie	13	12
O2 thérapie HD	14	13
VNI	5	5
Ventilation invasive	72	65

	N	%
Facteurs de risque (par ordre décroissant) *		
Aucun	28	25
Au moins un facteur, dont :	76	68
Hypertension artérielle	26	23
Pathologie pulmonaire	24	22
Diabète de types 1 et 2	22	20
Pathologie cardiaque	20	18
Immunodéficience	10	9
Pathologie rénale	7	6
Obésité morbide	6	5
Pathologie neuromusculaire	3	3
Grossesse	0	0
Pathologie hépatique	0	0
Non renseigné / Ne sait pas	8	7
Co-infections		
Oui	5	5

* 1 patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et traitements. Les proportions d'observation des facteurs de risque sont calculées avec comme dénominateur l'ensemble des cas

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 15/04/2020 à 12h

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



Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID

Source : SI-VIC, au 15/04/2020 à 14h

Tableau 5. Part (en %) par classe d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation (N = 159)

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=159 (%)	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%	11,9%	20,8%	37,1%	28,9%

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 14.

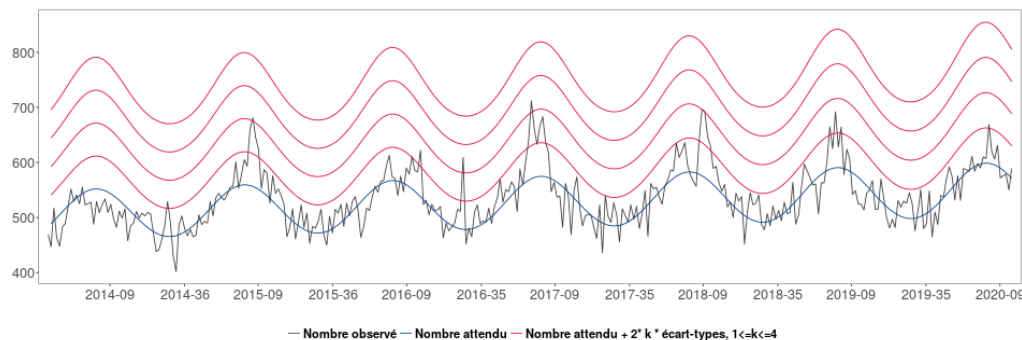
A l'échelle départementale, aucun excès de mortalité observé tous âges et chez les 65 ans et plus dans les Côtes d'Armor, le Finistère et l'Ille-et-Vilaine en semaine 14.

Dans le Morbihan, un excès du nombre de décès est observé en semaine 14. Cet excès est observé tous âges, chez les 25-64 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 15/04/2020 à 00h

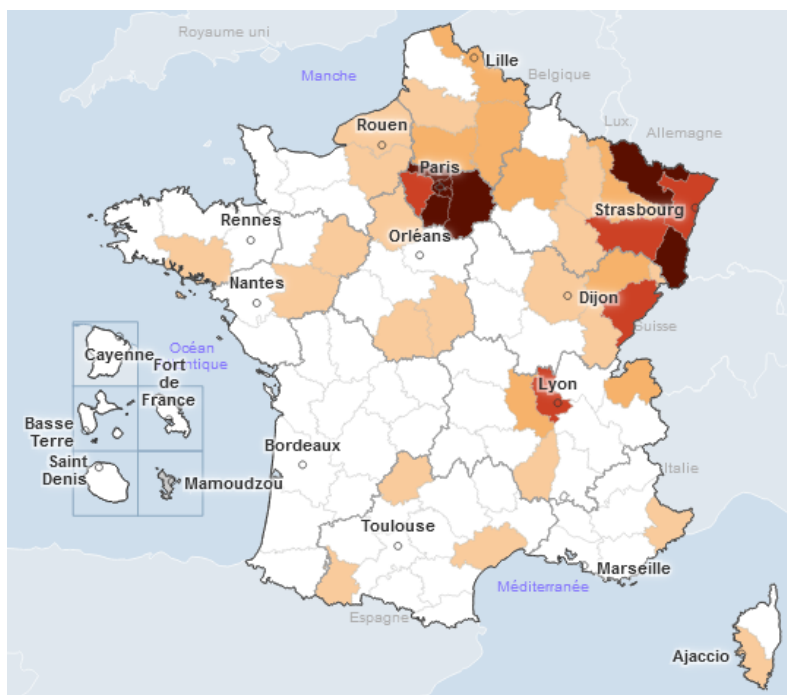
Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 14/2020



Source : Insee, au 15/04/2020 à 00h

Figure 10. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues (tous âges), sur la semaine 14/2020, par département

- Pas d'excès (58)
- Excès modéré (20)
- Excès élevé (8)
- Excès très élevé (5)
- Excès exceptionnel (9)
- N/A



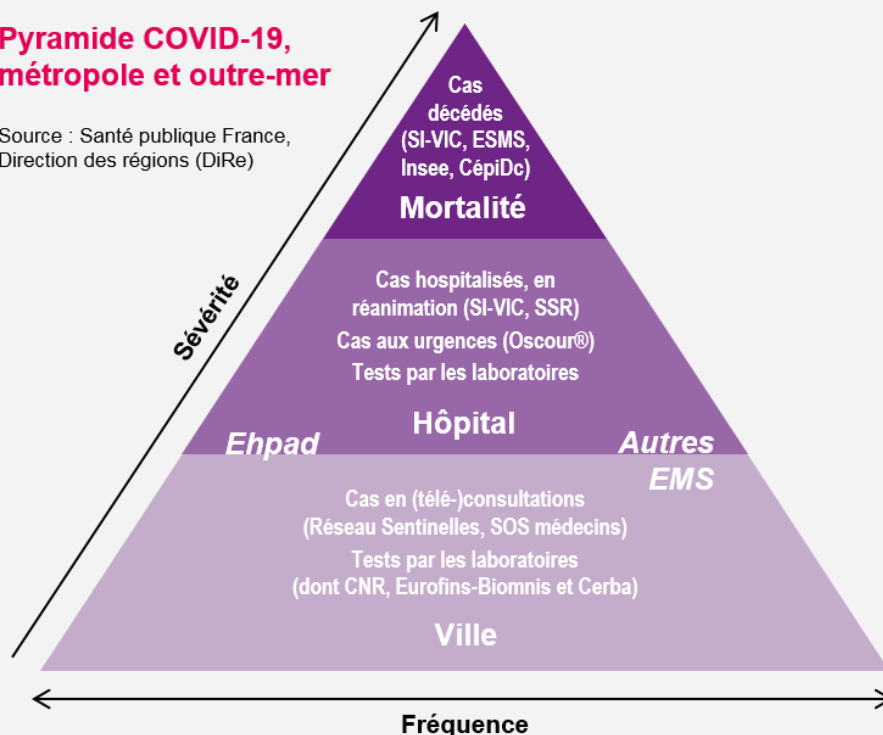
Santé publique France GÉODES / © 2015 - IGN GéoFlis

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

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

16 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)