

Point épidémio régional Spécial COVID-19

Bretagne
09 avril 2020

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 réanimation et de médecine d'urgence

















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. Avec l'augmentation des cas au cours du mois de mars, Santé publique France surveille désormais des indicateurs épidémiologiques sur la population générale et des populations susceptibles.

Ce qui est nouveau dans ce Point pour la Bretagne

Ce premier point présente la situation épidémiologique de la Bretagne et sera actualisé chaque semaine.

Les implications de santé publique en Bretagne

La surveillance des hospitalisations permet d'éclairer l'ARS sur d'éventuelles tensions hospitalières.

La surveillance en établissements médico-sociaux permet à l'ARS de mettre en place des mesures barrières vis-à-vis du personnel soignant, et des mesures de confinement ou d'éviction, afin de limiter le nombre de personnes touchées.

Indicateurs-clés

Surveillance en ville

- ► SOS Médecins : 180 actes pour suspicion COVID-19 pour 10 000 (S14 contre 262 en \$13)
- ► Réseau Sentinelles : 258 (télé-)consultations pour IRA /100 000 habitants (S14 contre 296 en S13)
- ▶ LABM (3 labos): 15,4 % de tests positifs

Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

▶ 251 cas confirmés. 46 décès au sein des établissements avec un cas confirmé, signalés au 08/04/2020

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Réseau Oscour®: 687 passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 (S14 contre 836 en S13)
- ▶ Laboratoires hospitaliers : 1506 cas confirmés
- ▶ Services sentinelles de réanimation/soins intensifs : 56 % des cas âgés de 65 ans et plus et 66 % avec au moins une comorbidité.

Surveillance de la mortalité

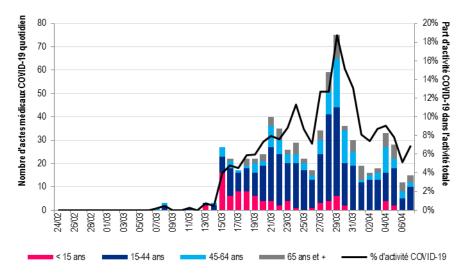
▶ Pas d'excès de mortalité détecté jusqu'en semaine S13, mais en S14, alors que l'ensemble des décès ne sont pas remontés, le Morbihan a d'ores et déjà atteint le 1^{er} seuil d'alerte.

Surveillance en ville

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Source : SOS Médecins, au 08/04/2020 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 09/04/2020 à 10h

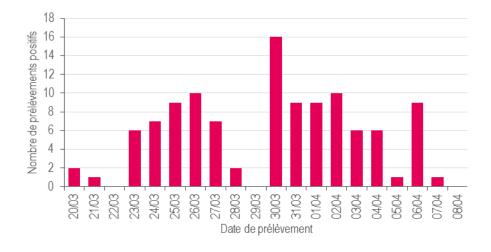
Taux estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA)

- S14/2020 : 258 consultations /100 000 habitants [197 ; 319]
- S13/2020 : 296 consultations /100 000 habitants [234 ; 358]

Tests virologiques

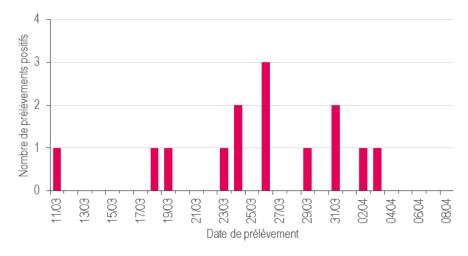
Source: Surveillance laboratoires de villes bretons, au 08/04/2020 à 00h

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 07/04/2020 (n = 111), Bretagne



Source: Surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 08/04/2020 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 07/04/2020 (n = 14), Bretagne



Surveillance en établissements sociaux et médicaux

Source : COVID-19 EHPAD/EMS extraction le 08/04/2020 à 11h

Tableau 1. Nombre de cas COVID-19 et décès rapportés chez les résidents en Ehpad et autres EMS

Type d'établissement	Cas ¹	Décès²
Etablissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad)	180	39
Autre établissement médico-social (EMS)	71	7
Total	251	46

Au sein des 64 établissements touchés, dont 43 Ehpad, les décès observés ne touchent que les résidents, mais le personnel soignant représente la majorité des cas confirmés.

¹ Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les résidents ou les membres de personnel d'un Ehpad/EMS

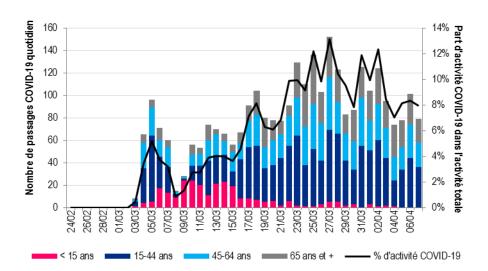
² Cas possible ou confirmé décédés

Surveillance à l'hôpital

Passages aux urgences

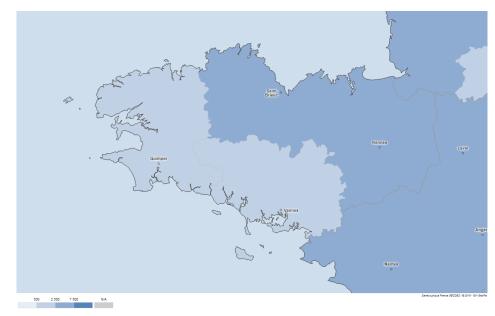
Source : réseau Oscour[®], au 08/04/2020 à 00h

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 08/04/2020 à 00h

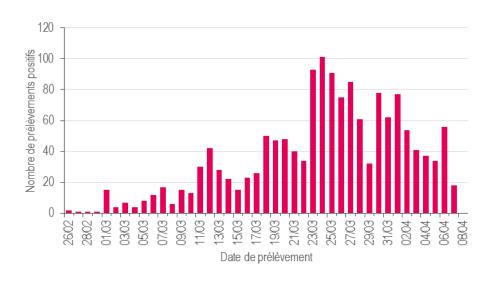
Figure 5. Taux de passages aux urgences pour suspicion de CO-VID-19 en semaine 14/2020 (pour 100 000 passages)



Tests virologiques

Source: laboratoires hospitaliers, bretons au 08/04/2020 à 00h

Figure 6. Nombre de prélèvements positifs pour SARS-CoV-2 diagnostiqués par les laboratoires hospitaliers, par date de prélèvement, du 26/02 au 07/04/2020 (n = 1506), Bretagne



Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Source : SI-VIC Au 08/04/20020 à 14h

Tableau 2. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19, les admissions en réanimation et les retours à domicile depuis le 18/03/2020

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

Classe d'âge*	Hospitalisations N=391 (%)	Admissions en réanimation N=111 (%)	Retours à domicile N=226 (%)
0-9 ans	2 (0,5)	0 (0,0)	4 (1,8)
10-19 ans	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (0,9)
20-29 ans	4 (1,0)	1 (0,9)	10 (4,4)
30-39 ans	23 (5,9)	2 (1,8)	20 (8,8)
40-49 ans	27 (6,9)	11 (9,9)	19 (8,4)
50-59 ans	49 (12,5)	21 (18,9)	43 (19,0)
60-69 ans	84 (21,5)	35 (31,5)	45 (19,9)
70-79 ans	94 (24,0)	36 (32,4)	56 (24,8)
80-89 ans	86 (22,0)	5 (4,5)	20 (8,8)
90 ans et plus	22(5,6)	0 (0,0)	7 (3,1)

Source : SI-VIC Au 08/04/2020 à 14h

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



Source : SI-VIC Au 08/04/2020 à 14h

Tableau 3. Nombre et part (en %) des hospitalisations pour COVID-19, des admissions en réanimation et des retours à domicile depuis le 18/03/2020, par département de prise en charge

Classe d'âge	Hospitalisations			sions en mation	Retours à domicile	
, and the second se	N	%	N	%	N	%
Côtes d'Armor	69	15,0%	13	9,8%	42	12,5%
Finistère	94	20,4%	42	31,6%	62	18,5%
Ille-et-Vilaine	154	33,4%	44	33,1%	104	31,0%
Morbihan	144	31,2%	34	25,6%	127	37,9%
Bretagne	461	100	133	100	335	100

Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques de cas admis en réanimation (services sentinelles)

Source: Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 07/04/2020 à 14h

Tableau 4. Description des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation

	N	%				
Cas admis en réanimation						
Nombre de cas signalés	70	-				
Dont nombre de cas décédés	8	11				
Sexe						
Homme	50	71				
Femme	20	29				
Répartition par classe d'âge						
0-14 ans	0	0				
15-44 ans	6	9				
45-64 ans	25	36				
65-74 ans	27	39				
75 ans et plus	12	17				
Existence d'un SDRA						
Oui	58	83				
Non	12	17				

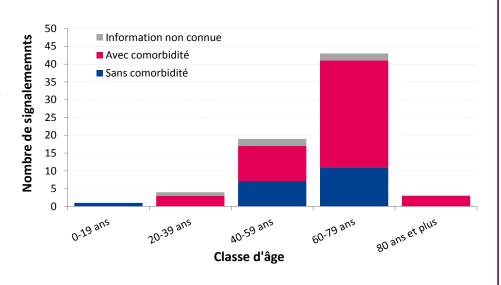
^{* 1} patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et traitements. Les proportions d'observation des facteurs de risque sont calculées avec comme dénominateur l'ensemble des cas

N	%						
19	27						
46	66						
16	23						
16	23						
13	19						
9	13						
6	9						
5	7						
11	7						
5	7						
2	3						
Traitement (prise en charge ventilatoire) *							
0	0						
4	6						
10	14						
1	1						
43	61						
	19 46 16 16 13 9 6 5 11 5						

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France

Au 07/04/2020 à 14h

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 08/04/2020 à 12h

Tableau 5. Part (en %) par classe d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation (N = 107)

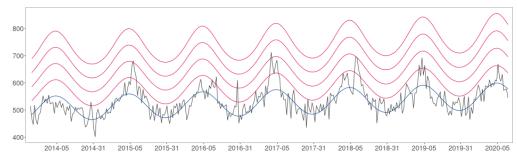
Classe d'âge	0-9 ans	10-19 ans	20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et +
Décédés N=107 (%)	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,9%	13,1%	19,6%	42,1%	23,4%

Mortalité toutes causes

Source : Insee

Au 08/04/2020 à 00h

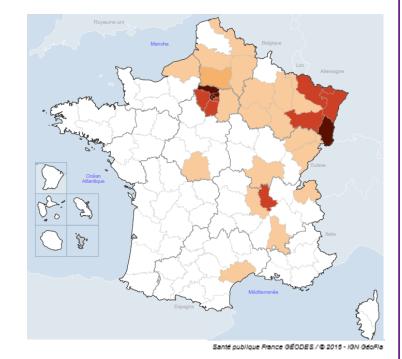
Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 13/2020



– Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2* k * écart-types, 1<=k<=4

Source : Insee Au 07/04/2020 à 00h

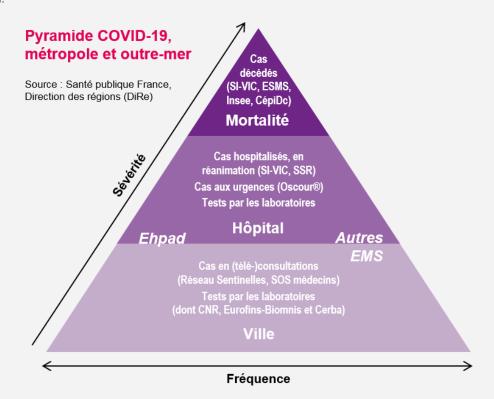
Figure 10. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues (tous âges), sur la semaine 13/2020, par département



Pas d'exoès (88) Exoès modéré (19) Exoès élevé (1)
Exoès très élevé (7) Exoès exceptionnel (5) N/A

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.



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

10 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









