



Bulletin

Surveillance épidémiologique

Date de publication : 03.07.2026

ÉDITION BRETAGNE

Semaine 26-2026

Points clés

Été, fortes chaleurs, les gestes barrières à adopter : <https://www.vivre-avec-la-chaaleur.fr/>

- Restez au frais chez vous ou dans un lieu rafraîchi
- Buvez de l'eau sans attendre la soif
- Mouillez-vous le corps
- Fermez les volets et les fenêtres
- Privilégiez les activités douces
- Mangez frais et équilibré
- Évitez l'alcool
- Prenez des nouvelles des plus fragiles

Plus d'information : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaaleurs-canicule>



Les outils

- Pathologies en lien avec la chaleur

La Bretagne a connu un 1^{er} épisode de canicule en S22 (du 26 au 28 mai, précoc), touchant toute la région. Des records de températures ont été observés.

Le dispositif de surveillance saisonnière est activé depuis le 1^{er} juin et jusqu'au 15 septembre.

Un nouvel épisode caniculaire a touché la France du 18 juin au 28 juin. Cet épisode étendu, durable et intense, est d'un niveau de sévérité proche ou équivalent à 2003, dépassant de nouveaux records de température.

En Bretagne, l'épisode a eu lieu du 21 au 27 juin. L'ensemble des départements a été placé en vigilance rouge du 22 au 25 juin (sauf pour l'Ille-et-Vilaine, le 26 juin).

Une augmentation très importante des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins a été observée pendant cette période de vigilance canicule. Les indicateurs atteignent des valeurs inédites, jamais observées depuis la création du dispositif de surveillance.

Les outils de prévention à destination de la population générale et des professionnels de santé sont disponibles à la commande ou en téléchargement sur le [site](#) de Santé publique France.

→ **Bulletins canicule [national](#) et [Bretagne](#) du 03/07/2026**

- Asthme

Stabilité du nombre de consultations SOS Médecins, avec légère baisse des passages aux urgences tous âges, notamment chez les moins de 15ans.

- Allergie

Stabilité du nombre de passages aux urgences. Augmentation du nombre de consultations SOS Médecins légèrement au-dessus des taux de 2025 et 2024, même période.

- Gastro-entérite

Activité élevée. Augmentation des passages aux urgences avec baisse des consultations SOS médecins en regard.

- Pathologies ORL (Données non présentées)

Activité en lien avec les pathologies ORL modérée à faible. En S26, chez les moins de 5 ans, les pathologies ORL représentent 12 % des passages aux urgences (11 % en S25) et 38 % des consultations SOS Médecins (49 % en S25).

Les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest détectent des Rhinovirus/Entérovirus dans 41 % (12/29) et 16 % (15/92) des prélèvements testés, respectivement.

- Fréquentations des urgences et des consultations SOS Médecins (Données non présentées)

À établissements et associations constants

Poursuite de l'augmentation (toutes causes) du nombre de passage aux urgences (+1,8 %) par rapport à la S25, et augmentation importante du nombre de consultation SOS Médecins (+5,9 %). Les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins (tous âges) restent proches des observations antérieures, même période. Un recours supérieur est observé pour les 65 ans et plus dans chacune des sources.

Par ailleurs, une forte hausse de recours aux urgences pour fièvre isolée (urgences uniquement, notamment chez les enfants) et malaise (chez les adultes).

Actualités

- [Communiqué de presse](#) du 27 juin 2026 sur les premiers retours de données autour des décès lié à l'épisode caniculaire de la semaine dernière.
- En complément, Santé publique France a publié sa [synthèse](#) nationale sur l'excès de mortalité suite à l'épisode caniculaire du mois de mai dernier et la méthodologie utilisée pour le calcul d'excès de risque.
- Chikungunya, dengue, Zika et West Nile en France hexagonale. [Bulletin de la surveillance](#) renforcée du 1^{er} juillet 2026.
- Santé publique France lance l'[Odissé Dataviz Challenge](#), challenge annuel ouvert à toutes et tous. Les inscriptions seront lancées en août 2026, pour un premier RDV le 17 septembre.
- Surveillance non spécifique SurSaUD®, bulletins nationaux : [Oscour®](#), [SOS Médecins](#), [Mortalité toutes causes](#) et [actualité](#)

SOMMAIRE

Actualités	2	Varicelle	10
Pathologies en lien avec la chaleur	3	Mortalité toutes causes	11
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	5	Données virologiques	12
Asthme	7	Pathologies les plus fréquentes (< 2 ans, 75 ans et +)	14
Allergie	8	Maladies à déclaration obligatoire	15
Méningites virales	9	En savoir plus	16

Pathologies en lien avec la chaleur

La Bretagne a connu un 1^{er} épisode de canicule en S22 (du 26 au 28 mai, précocement), touchant toute la région. Des records de températures ont été observés.

Le dispositif de surveillance saisonnière est activé depuis le 1^{er} juin et jusqu'au 15 septembre.

Un nouvel épisode caniculaire a touché la France du 18 juin au 28 juin. Cet épisode étendu, durable et intense, est d'un niveau de sévérité proche ou équivalent à 2003, dépassant de nouveaux records de température.

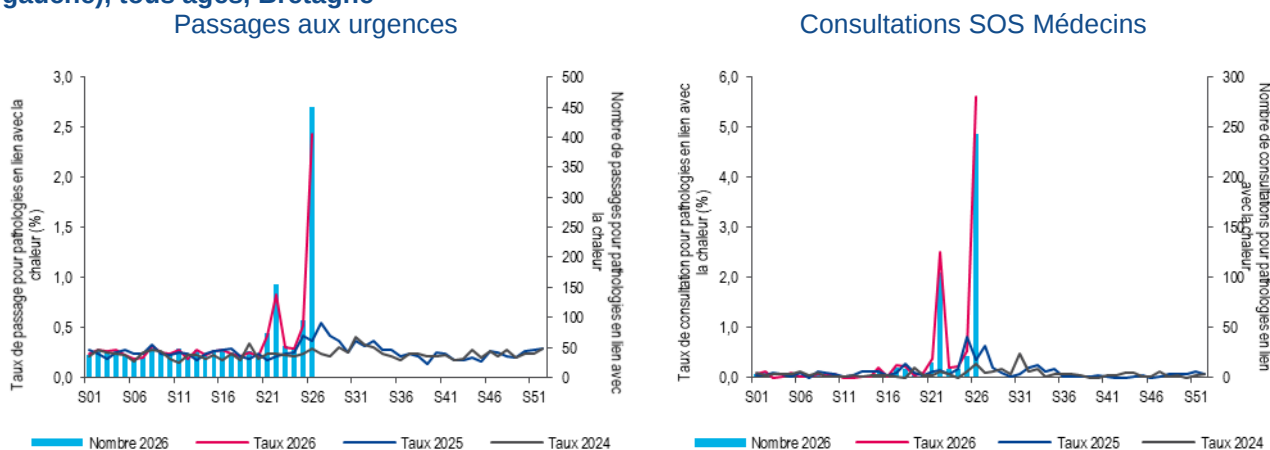
En Bretagne, l'épisode a eu lieu du 21 au 27 juin. L'ensemble des départements a été placé en vigilance rouge du 22 au 25 juin (sauf pour l'Ille-et-Vilaine, le 26 juin). Un nouvel épisode de fortes chaleurs, d'intensité moindre, est attendu en fin de semaine (S27), en France.

Augmentation très importante des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pendant cette période de vigilance canicule. Les indicateurs atteignent des valeurs inédites, jamais observées depuis la création du dispositif de surveillance.

Oscour® : hausse des indicateurs pour pathologies en lien avec la chaleur avec un quadruplement des passages aux urgences entre la S25 et la S26 (de 95 passages à 450), représentant 2,4 % de l'activité des urgences (0,5 % en S25) ; 55 % de ces passages ont fait l'objet d'une hospitalisation. Sur 450 passages, les plus de 75 ans représentent 46 % des cas, et les moins de 15 ans, 10 % des cas. Près de 52 % des passages correspondait à des hyperthermies/coups de chaleur, 21 % à des déshydratations et 31 % des hyponatrémies.¹

SOS Médecins : hausse de 1000 % des consultations SOS médecins en S26 par rapport à la S25, elles représentent 5,6 % des consultations, tous âges. Sur plus de 240 consultations, les 75 ans et plus représentent environ 23 % des consultations. Environ 85 % des consultations correspondent à des coups de chaleur, pour 15 % de déshydratations.

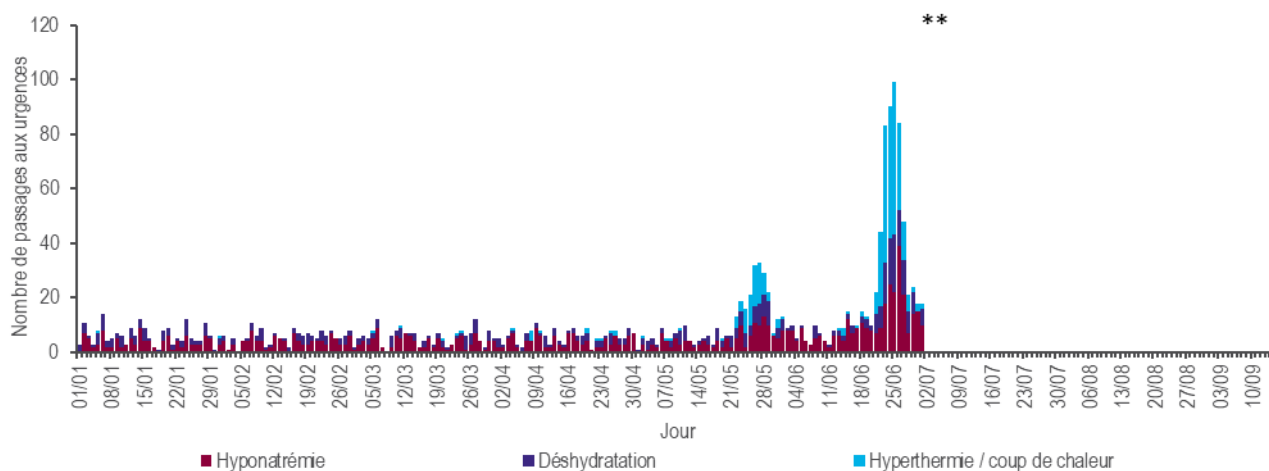
Figure 1 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour pathologie en lien avec la chaleur* (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne



* Pathologies en lien avec la chaleur ou indicateur iCanicule : indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie, de déshydratation et d'hyponatrémie pour les passages aux urgences et les diagnostics d'hyperthermie et de déshydratation pour les consultations SOS Médecins. Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

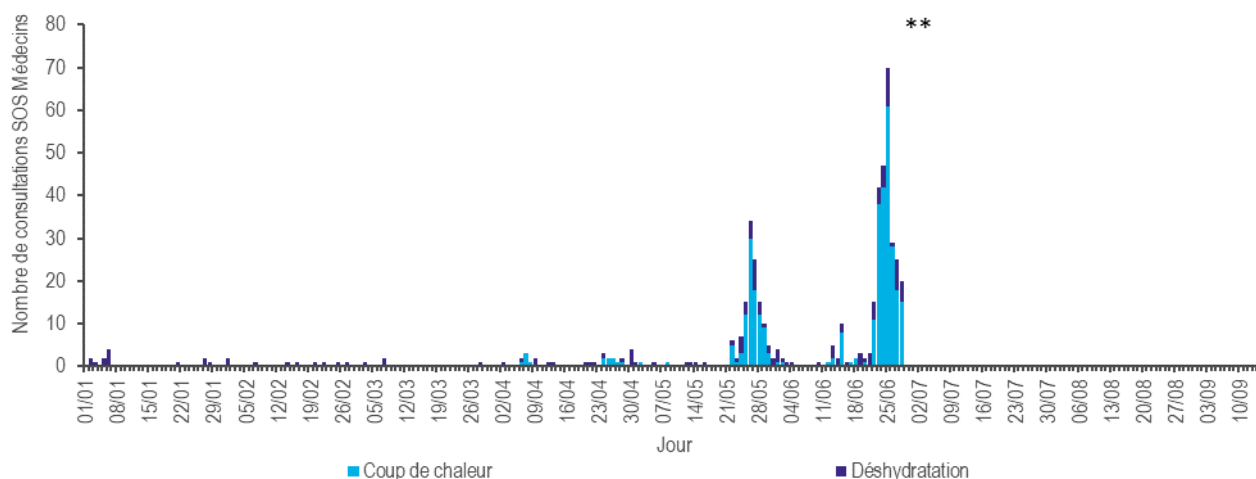
¹ Un passage ou une consultation peut faire l'objet d'un ou plusieurs diagnostics composant l'indicateur iCanicule..

Figure 2 - Évolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour pathologies en lien avec la chaleur*, du 01/01 au 01/07/2026 (S27), tous âges, Bretagne



* Pathologies en lien avec la chaleur ou indicateur iCanicule : indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie, de déshydratation et d'hyponatrémie pour les passages aux urgences. ** Dernières journées de données non consolidées. Source : Santé publique France / Oscour®

Figure 3 - Évolution quotidienne du nombre de consultations SOS Médecins pour pathologies en lien avec la chaleur*, du 01/01 au 01/07/2026 (S27), tous âges, Bretagne



* Pathologies en lien avec la chaleur ou indicateur iCanicule : indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie et de déshydratation pour les consultations SOS Médecins. ** Dernières journées de données non consolidées. Source : Santé publique France / SOS Médecins

Pour en savoir plus

Dossier thématique :

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaleurs-canicule>

Gastro-entérite et diarrhées aiguës

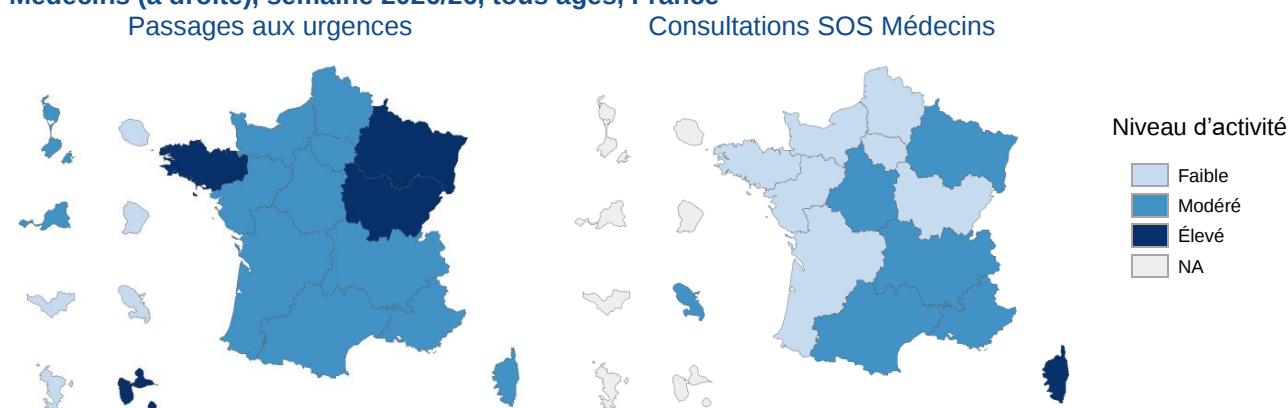
Activité élevée, augmentation des passages aux urgences avec baisse des consultations SOS médecins en regard.

Oscour® : augmentation du nombre de passages aux urgences depuis la S23, avec un pic actuel à 234 en S26 (190 en S25), touchant particulièrement les moins de 15 ans. Les moins de 5 ans représentent 47 % des cas (contre 52 % en S25) et les gastro-entérites représentent 6,6 % des passages pour cette tranche d'âge (contre 6,8 % en S25) et 1,3 %, tous âges confondus.

SOS Médecins : poursuite de la baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour gastro-entérite avec 193 consultations en S26 (contre 233 en S25, soit -17 %). Les moins de 5 ans représentent 18 % des consultations (20 % en S25). Tous âges confondus, la gastro-entérite représente 4,5 % de l'activité totale SOS Médecins, tous âges et 5,0 % chez les moins de 5 ans.

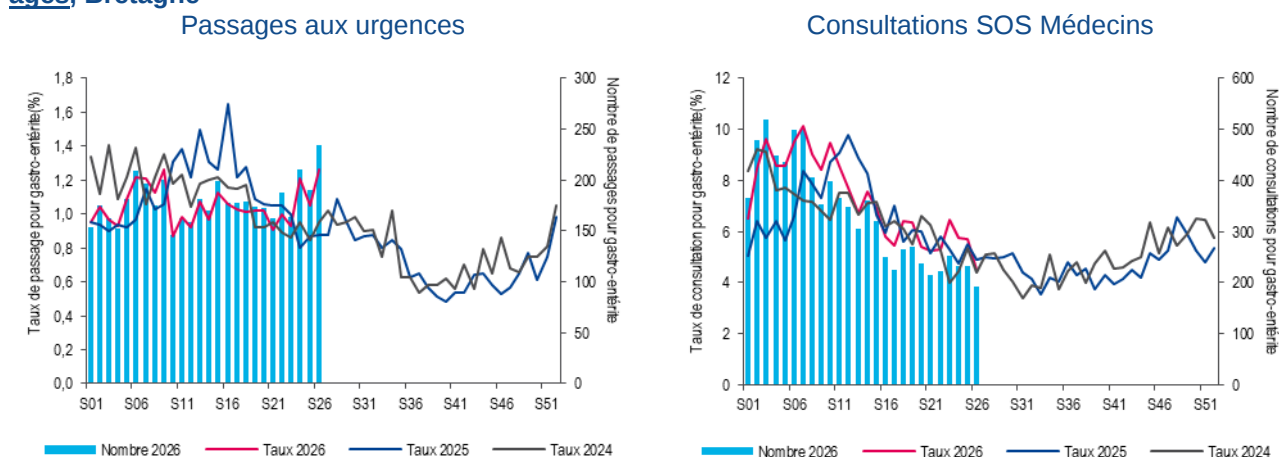
Données de virologie : Selon les données du laboratoire de Virologie du CHU de Rennes, circulation virale du Rotavirus (4/33, taux de positivité = 12 %), du Sapovirus (4/33), de l'Adénovirus (1/33, taux de positivité = 3 %) et du Norovirus (1/33). D'après les données du laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, circulation virale du Rotavirus (2/24, taux de positivité = 8 %), de l'Adénovirus (2/24) et du Sapovirus (1/21, taux de positivité = 5 %).

Figure 4 - Activité épidémique hebdomadaire d'après les urgences hospitalière (à gauche) et SOS Médecins (à droite), semaine 2026/26, tous âges, France



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 5 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour gastro-entérite (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne



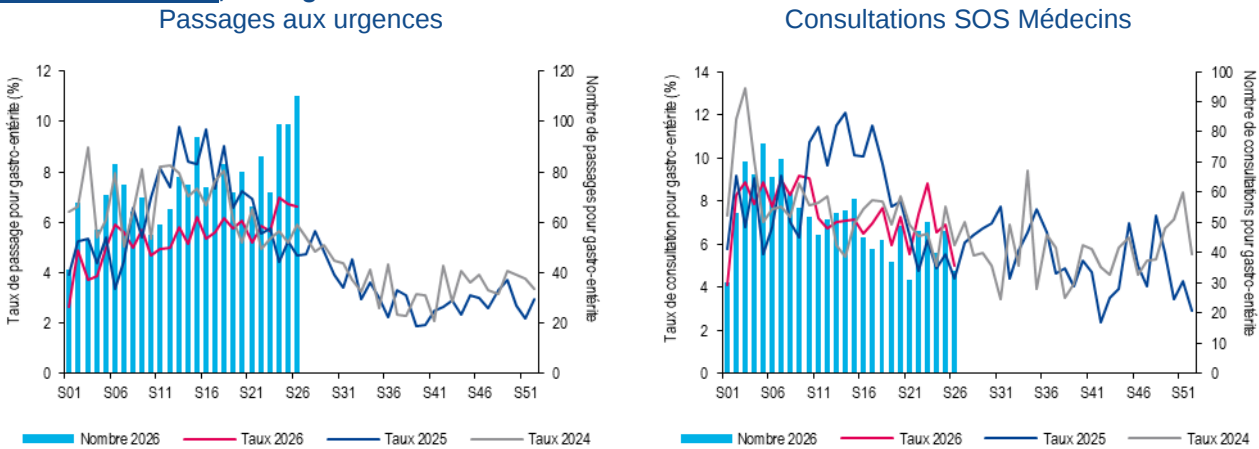
Source : Santé publique France / Oscore® / SOS Médecins

Tableau 1 - Indicateurs hebdomadaires d'hospitalisations* après passage aux urgences pour gastro-entérite sur les 2 dernières semaines, tous âges, Bretagne

Semaine	Nombre d'hospitalisations, tous âges	Variation par rapport à la semaine précédente	Part des hospitalisations totales, tous âges (%)
S25-2026	43	-12 %	0,9 %
S26-2026	55	+28 %	1,1 %

* Nombre d'hospitalisations à l'issue d'une consultation pour gastro-entérite, pourcentage de variation par rapport à la semaine précédente et part des hospitalisations pour gastro-entérite (tous âges) parmi l'ensemble des hospitalisations (tous âges), pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné. Sources : Santé publique France / Oscore®

Figure 6 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour gastro-entérite (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), enfant de moins de 5 ans, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscore® / SOS Médecins

Prévention

La prévention des GEA repose sur les mesures d'hygiène. Recommandations sur les mesures de prévention. [Ici](#) et [ici](#)

Vaccination contre les rotavirus : Gastroentérite à rotavirus du nourrisson : Repères pour votre pratique ([ici](#))

Pour en savoir plus

Dossier thématique sur le site de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/gastro-enterites-aigues>

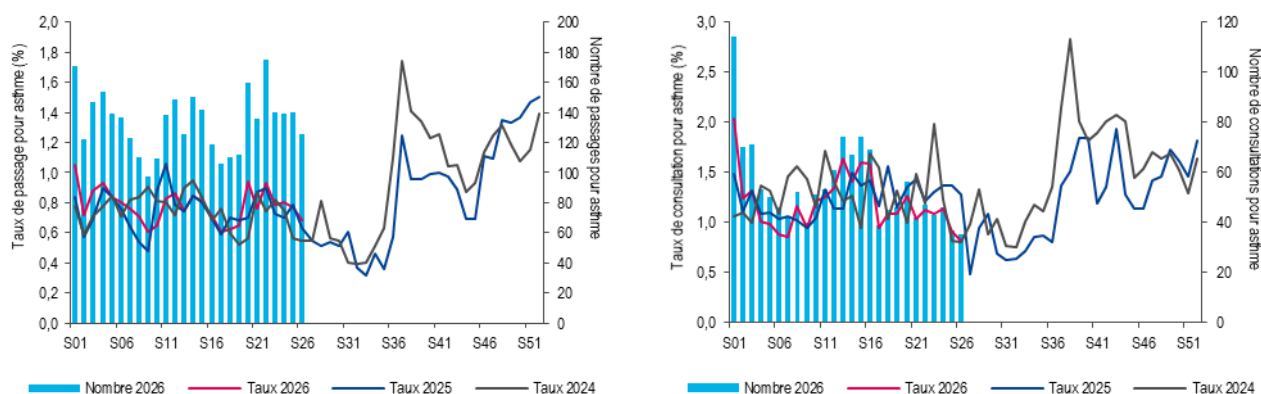
Asthme

Stabilité du nombre de consultations SOS Médecins, avec légère baisse des passages aux urgences tous âges, notamment chez les moins de 15 ans.

Oscour® : légère baisse du nombre de passages aux urgences pour asthme (126 passages en S26, -10 % depuis S25), tous âges confondus ; 33 % des passages a fait l'objet d'une hospitalisation en S25. Les enfants de moins de 15 ans représentent 52 % des cas (-30 % de passages depuis S25). L'asthme représente 2 % des passages aux urgences pour cette tranche d'âge et moins de 1 % tous âges confondus.

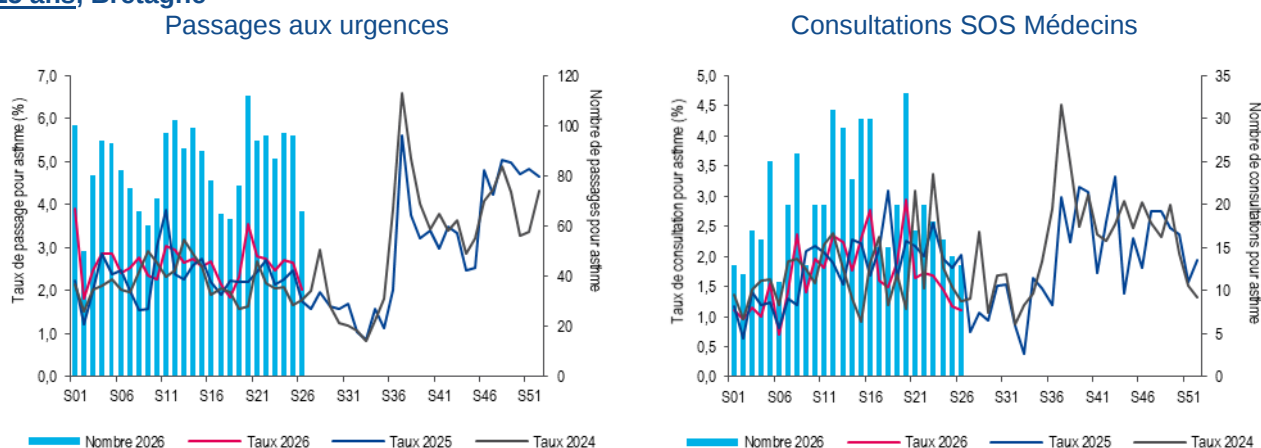
SOS Médecins : stabilité du nombre de consultations SOS Médecins pour asthme en S26 avec 35 consultations. Les moins de 15 ans représentent 37 % des cas. L'asthme représente 1,1 % des consultations SOS Médecins pour cette tranche d'âge et moins de 1,0 % tous âges confondus.

Figure 7 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour asthme (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 8 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour asthme (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), enfants de moins de 15 ans, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Pour en savoir plus

Dossier thématique sur le site de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/asthme>

Allergie

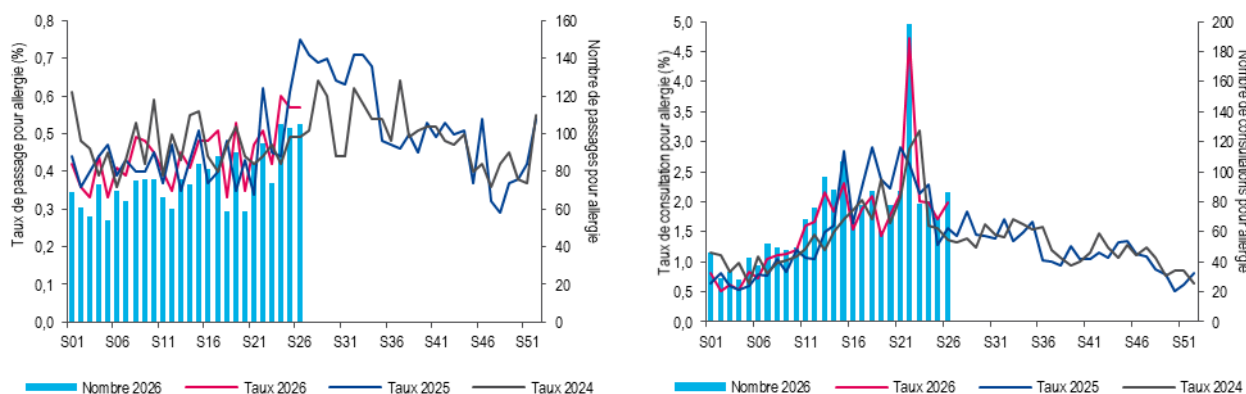
Stabilité du nombre de passages aux urgences. Augmentation du nombre de consultations SOS Médecins légèrement au-dessus des taux de 2025 et 2024, même période.

Oscour® : Stabilité du nombre de passages aux urgences en S26, les moins de 15 ans représentent 26 % des cas. Les passages pour allergie représentent moins de 1 % des passages aux urgences de cette classe d'âge et tous âges confondus. 17 % des cas ont fait l'objet d'une hospitalisation (12 % en S25).

SOS Médecins : Augmentation du nombre de consultation SOS Médecins (+23 %). Le taux de consultation associé est légèrement au-dessus des taux de 2025 et 2024 (2 % pour 1,6 % en 2025 et 1,4 % en 2024). En S26, les moins de 15 représentent 40 % des cas. Les allergies représentent 2 % des consultations SOS Médecins tous âges confondus.

Fédération Atmo-France : indice **élevé** pour l'ensemble de la région. Détection de pollens de graminées.

Figure 9 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour allergie (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Pour en savoir plus

Site internet de la fédération Atmo : <https://www.atmo-france.org/>

Site d'Air Breizh : <https://www.airbreizh.asso.fr/>

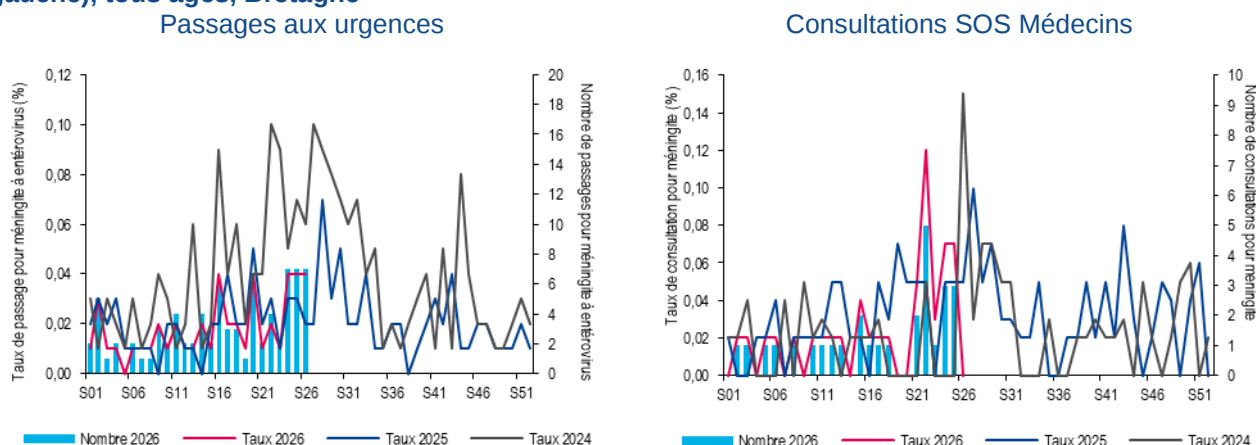
Site internet du ministère en charge de la santé : [Allergie aux pollens, les gestes à adopter](#), [Effets des pollens sur la santé](#)

Méningites virales

Oscour® : 57 % des passages pour méningite virale ont fait l'objet d'une hospitalisation en S26.

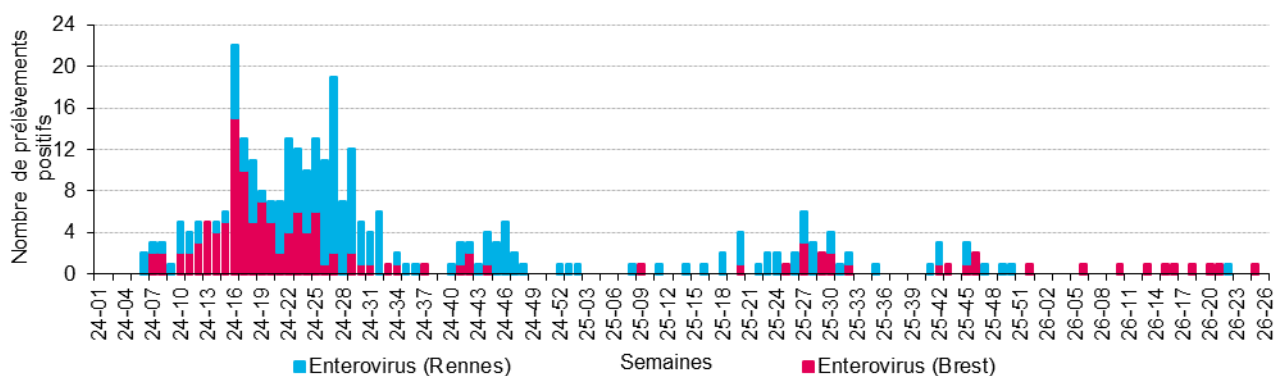
SOS Médecins : aucune consultation pour suspicion de méningite en S26.

Figure 10 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour méningites à entérovirus/méningites (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Figure 11 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements méningés positifs à Entérovirus, tous âges confondus, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2024/01



Sources : CHU de Rennes et Brest

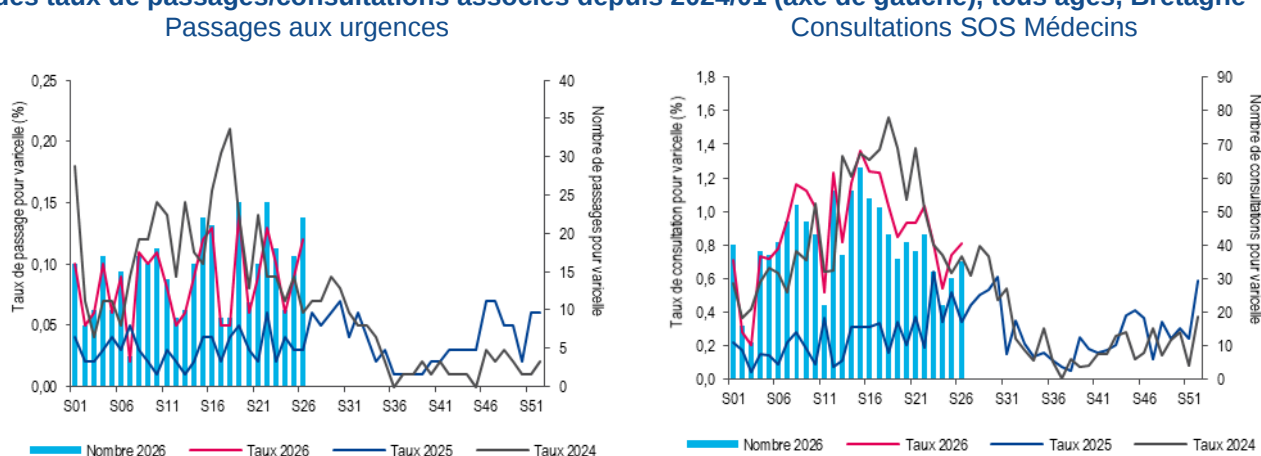
Varicelle

Oscour® : 22 cas de varicelle aux urgences, dont 19 de moins de 5 ans, qui représentent 1 % des passages pour cette classe d'âge. 18 % des cas ont fait l'objet d'une hospitalisation en S26 (6 % en S25).

SOS Médecins : légère hausse du nombre de consultations depuis la S24 (0,5 % des consultations en S24, 0,7 % en S25 et 0,8 % en S26). Les moins de 5 ans représentent 80 % des consultations, et la varicelle représentent 4 % des consultations pour cette classe d'âge.

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S26, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultations de médecine générale a été estimé à 13 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [3 ; 22] (données non consolidées).

Figure 12 - Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour varicelle (2026, axe de droite) et comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des taux de passages/consultations associés depuis 2024/01 (axe de gauche), tous âges, Bretagne



Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Prévention

Indications à la vaccination varicelle :

Les adolescents âgés de 12 à 18 ans n'ayant pas d'antécédent clinique de varicelle ou dont l'histoire est douteuse ; un contrôle sérologique préalable peut être pratiqué dans ce cas ;

Les femmes en âge de procréer, notamment celles ayant un projet de grossesse, et sans antécédent clinique de varicelle ;

Toute personne sans antécédent de varicelle (ou dont l'histoire est douteuse) et dont la sérologie est négative, en contact étroit avec des personnes immunodéprimées (les sujets vaccinés doivent être informés de la nécessité, en cas de rash généralisé, d'éviter les contacts avec les personnes immunodéprimées pendant 10 jours) ;

Les personnes en attente de greffe, dans les six mois précédant une greffe d'organe solide, sans antécédent de varicelle (ou dont l'histoire est douteuse) et dont la sérologie est négative (avec deux doses à au moins un mois d'intervalle).

La vaccination contre la varicelle est contre-indiquée pendant la grossesse. La grossesse doit être évitée dans le mois suivant la vaccination. Il convient de conseiller aux femmes qui viennent d'être vaccinées et ayant l'intention de débuter une grossesse de différer leur projet d'un mois

Pour en savoir plus

Dossier thématique sur le site de Santé publique France :

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-prevention-vaccinale/varicelle>

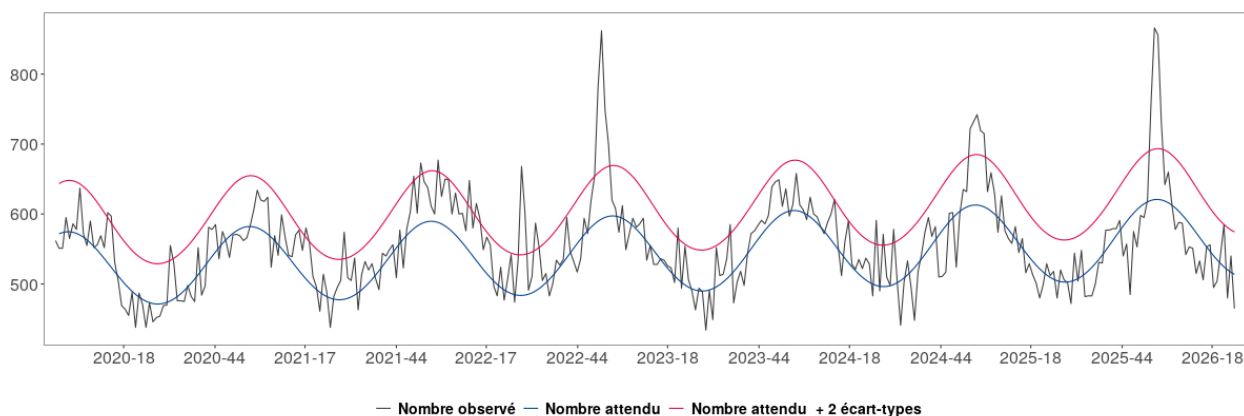
Mortalité toutes causes

Depuis fin janvier 2026, le nombre hebdomadaire de décès toutes causes confondues transmis par l'Insee se situe dans les marges habituelles de fluctuation (tous âges et chez les 65 ans et plus). Un dépassement du seuil a été observé dans ces deux classes d'âge de la S01 à S04-2026 (pour les deux classes d'âge).

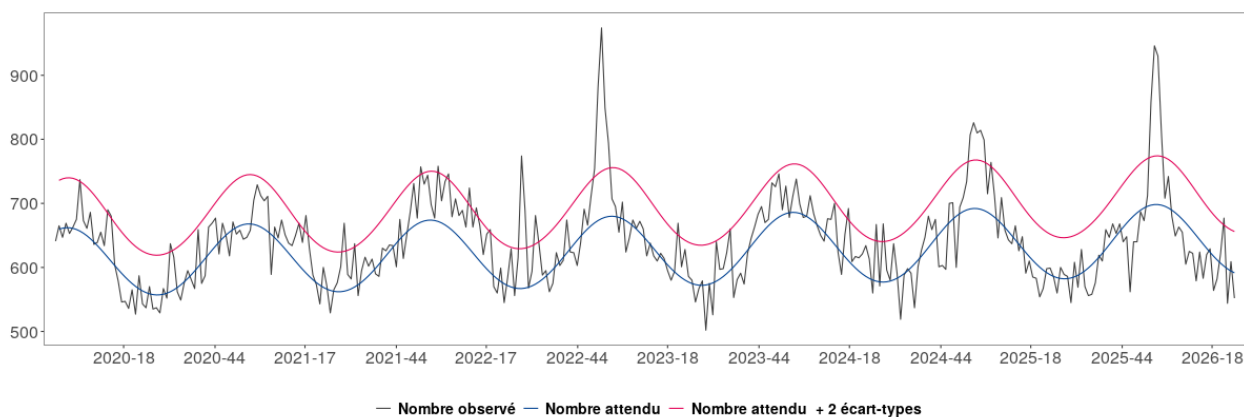
Une hausse de la mortalité est observée en S22-2026, touchant plus particulièrement l'Ille-et-Vilaine et les 65 ans et plus.

Les données des 3 dernières semaines ne sont pas consolidées et peuvent être amenée à évoluer.

Figure 13 - Évolution du nombre hebdomadaire de décès toutes causes, chez les 65 ans et plus (en haut) et tous âges (en bas), depuis début 2020 et jusqu'à la semaine S-2, Bretagne



Tous âges

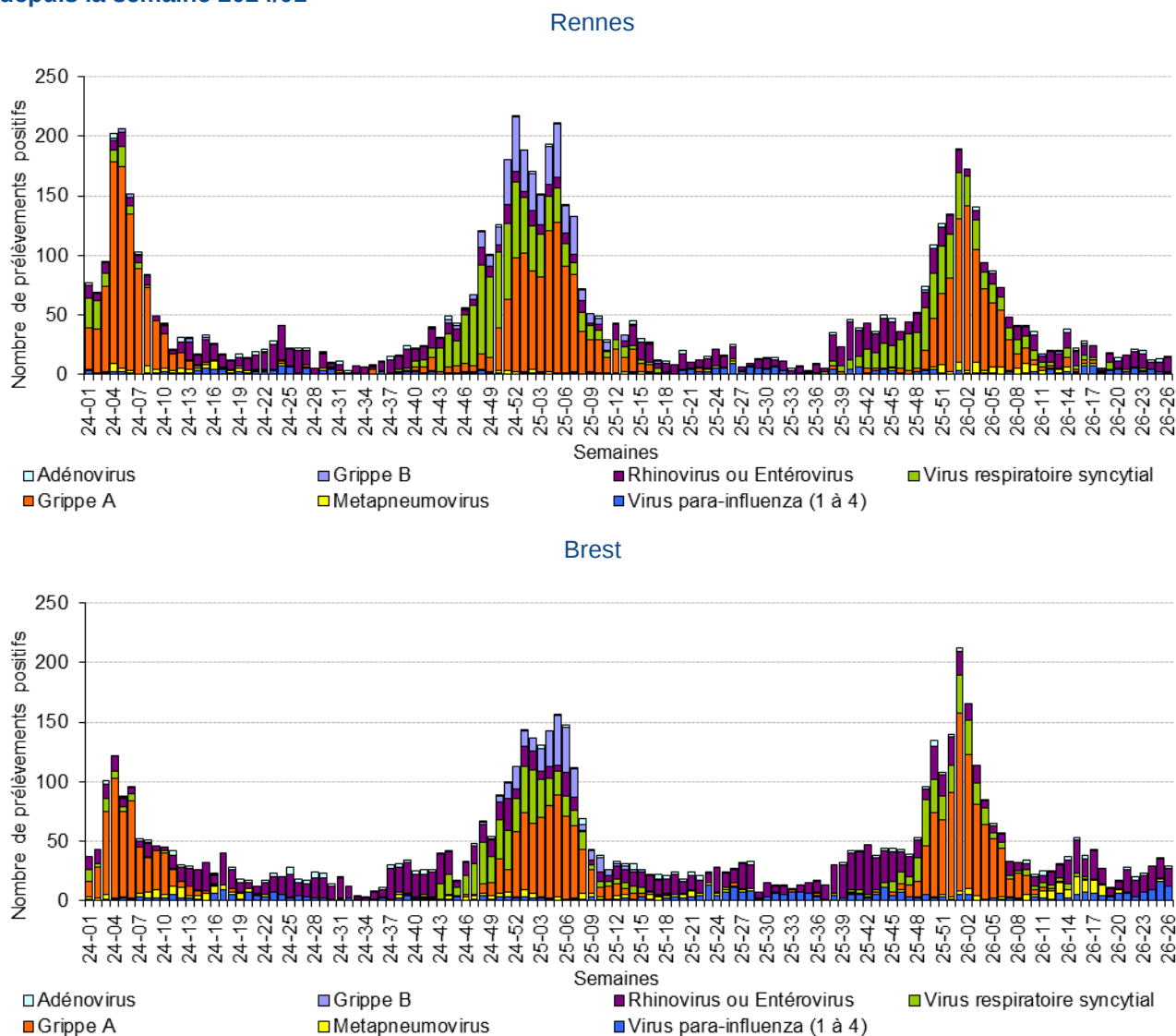


Sources : Santé publique France / Insee®

Données virologiques

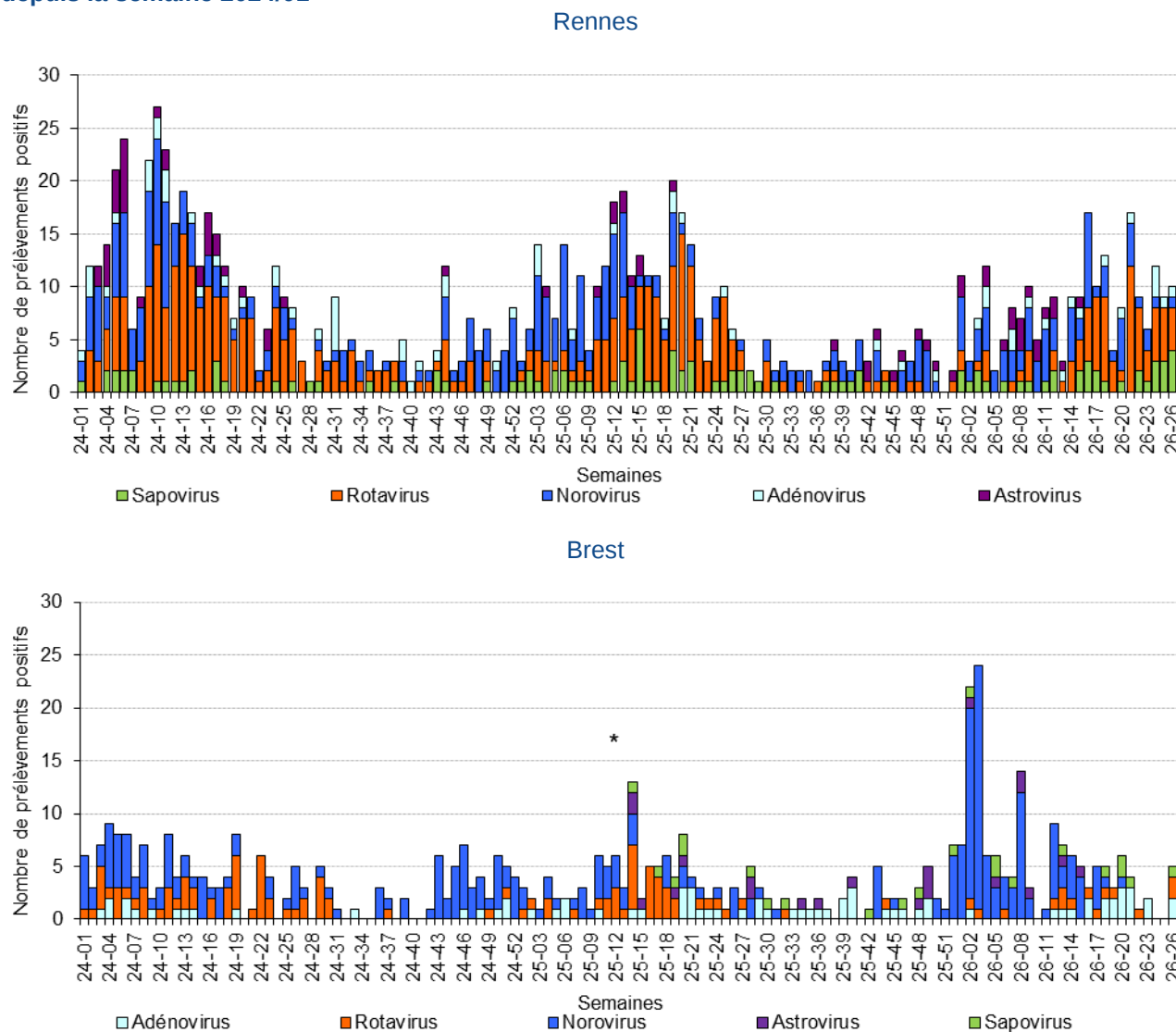
Prélèvements respiratoires

Figure 14 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 2024/01



Prélèvements entériques

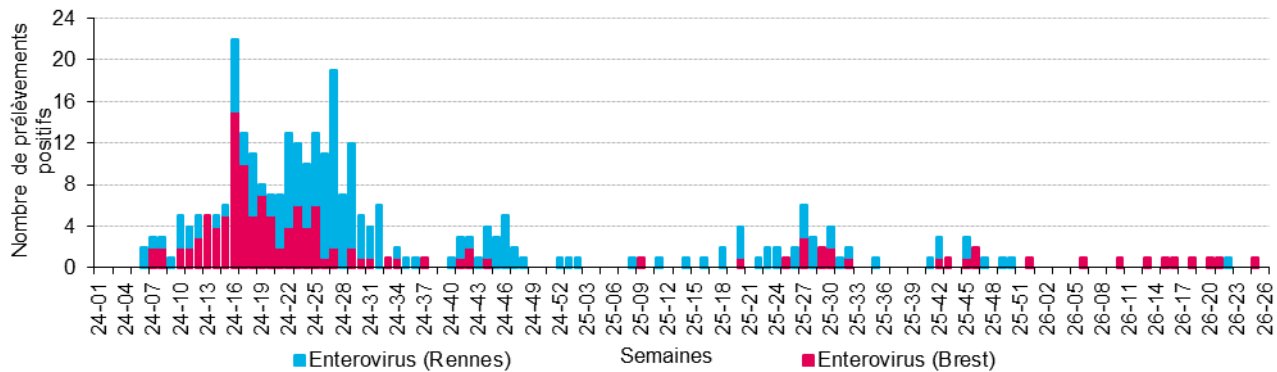
Figure 15 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 2024/01



* CHU de Brest : ajout des données Astrovirus et Sapovirus, depuis la semaine 2025/14. Sources : CHU de Rennes et Brest

Prélèvements méningés

Figure 16 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements méningés positifs à Entérovirus, tous âges confondus, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2024/01



Sources : CHU de Rennes et Brest

Pathologies les plus fréquentes (< 2 ans, 75 ans et +)

Tableau 2 - Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, enfants de moins de 2 ans, passages aux urgences et consultations SOS Médecins, Bretagne

Passages aux urgences			Consultations SOS Médecins		
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Fièvre isolée	126	105	Pathologie ORL	92	138
Infections ORL	125	87	Syndrome viral	33	18
Traumatisme	111	105	Fièvre isolée	23	18
Gastro-entérite	60	60	Gastro-entérite	16	17
Douleurs abdominales spécifiques	23	12	Conjonctivite infectieuse	14	17
Asthme	23	31	Varicelle	9	10
Bronchiolite	22	26	Dermato divers	7	4
Infection urinaire	21	20	Diarrhée	7	1
Malaise	21	9	Coup de chaleur	6	
Vomissement	21	26			

Sources : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Tableau 3 - Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, 75 ans et plus, passages aux urgences et consultations SOS Médecins, Bretagne

Passages aux urgences			Consultations SOS Médecins		
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Pathologie	Semaine	Semaine précédente
Traumatisme	718	699	Traumatisme	41	26
Malaise	353	293	Coup de chaleur	38	1
Pneumopathie	126	115	Décès	29	19
AVC	123	126	Chute	28	23
Dyspnée, insuffisance respiratoire	110	89	Altération état général	26	33
Hyponatrémies	104	43	Infection urinaire	22	21
Démence, désorientation	100	74	Déshydratation	20	8
Douleurs abdominales spécifiques	98	115	Pneumopathie	20	21
Douleur thoracique	94	102	Insuffisance cardiaque	19	5
Infection urinaire	89	67	Lombalgie /sciatalgie	19	19

Sources : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

Maladies à déclaration obligatoire

Tableau 4 - Évolutions du nombre de déclarations obligatoires notifiées en Bretagne d'hépatites A, légionelloses, infections invasives à méningocoque (IIM), Rougeole, tous âges confondus, depuis 2023, Bretagne

	2023	2024	2025	2026	Mois précédent (juin 2026)
Hépatite A*	10	31	22	12	2
IIM*	24	23	37	14	3
Légionellose*	78	47	29	22	4
Rougeole*	1	7	8	1	0

* selon la date de début des signes. Sources : Santé publique France / MDO

En savoir plus

Méthodologie

La méthodologie appliquée est décrite dans la partie méthodologie (page 16) du bulletin du 24 octobre 2025. [Ici](#)

Qualité des données

En semaine 2026/26 :

	Réseau Oscour®	SOS Médecins
Établissements inclus dans l'analyse des tendances = Participation au dispositif depuis 2024/01	33 / 33 services d'urgences	6 / 6 associations
Taux de codage des diagnostics sur la semaine 2026/26	97,3 %	86,6 %

Rédacteur en chef

Alain Le Tertre, délégué régional de la Cellule Bretagne de Santé publique France

Comité de rédaction

Marlène Faisant, Dr. Bertrand Gagnière, Yvonnick Guillois, Christelle Juhel, Guillaume Le Moigne, Mathilde Pivette.

Remerciements aux partenaires

Les services d'urgences du réseau Oscour®

Les associations SOS Médecins de Brest, Lorient, Quimper, Rennes, Saint-Malo et Vannes

Les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest

Les services de réanimation de la région

Les établissements d'hébergement de personnes âgées de la région

L'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee) et les services d'États-Civils des 448 communes bretonnes informatisées (sentinelles)

L'Observatoire régional des urgences Bretagne (ORU) et le réseau Bretagne urgences (RBU)

Le réseau Sentinelles

L'association Air Breizh

Météo-France

Les CNR

Le Centre régional d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPIAS)

L'Agence régionale de santé Bretagne

Pour nous citer : Bulletin. Surveillance épidémiologique. Édition Bretagne. juillet 26. Saint-Maurice : Santé publique France, 16 p., 2026.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 03 juillet 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr