



# Bulletin

## Surveillance épidémiologique

Date de publication : 28.08.2026

ÉDITION BRETAGNE

## Semaine 34-2026

### Points clés

#### Asthme de rentrée scolaire

**Une hausse des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour crise d'asthme, ainsi que des pathologies ORL, est attendue chez les enfants de moins de 15 ans dans les deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, chaque année.**

Les crises d'asthme sont causées par les infections respiratoires, dues à des virus fréquents en collectivité (rhinite, bronchite, angine, etc.). Mais d'autres raisons semblent jouer un rôle dans ce pic de rentrée, notamment l'exposition à des allergènes à l'école ou encore l'arrêt du traitement de fond contre l'asthme pendant les vacances d'été.

Le traitement de l'asthme chez l'enfant s'inscrit dans une démarche globale associant une éducation thérapeutique de l'enfant et de son entourage. Le traitement de fond de l'asthme permet d'éviter la survenue des exacerbations les plus sévères, notamment celles nécessitant l'hospitalisation.

Recommandations de l'Assurance maladie :

- [Asthme : attention rentrée !](#)
- [Enfant asthmatique et scolarité](#)

- Pathologies en lien avec la chaleur

Le dispositif de surveillance saisonnière est activé du 1<sup>er</sup> juin au 15 septembre chaque année. La Bretagne a été traversée par 4 épisodes caniculaires depuis Mai 2026.

La Bretagne est sortie de la vigilance canicule depuis le week-end du 15 août, après un épisode caniculaire d'intensité modérée (vigilance orange) de courte durée (5 jours pour le Morbihan, 4 jours pour les autres départements) ayant concerné l'ensemble du territoire.

Le bulletin « *Canicule et santé en Bretagne* » du 19 août est retrouvable [ici](#).

Le bulletin « *Canicule et santé en France : excès de mortalité durant l'épisode de canicule du 3 au 22 juillet 2026* » est retrouvable [ici](#).

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.

- Asthme

Poursuite de la baisse d'activité en lien avec l'asthme depuis le début de l'été, autant aux urgences que pour SOS Médecins. Les effectifs sont dans moyenne de saison.

- Allergie

Stabilité du nombre de passages aux urgences et baisse du nombre de consultations SOS Médecins. Les effectifs sont dans les moyennes de saison.

- Gastro-entérite

Activité faible. Baisse des passages aux urgences et des consultations SOS médecins tous âges confondus depuis le mois de juillet. Les effectifs sont dans la moyenne de saison.

- Pathologies ORL (Données non présentées)

Baisse de l'activité aux urgences et à SOS Médecins depuis la S29 avec 206 passages aux urgences en S34 contre 337 en S29 et 500 consultations SOS Médecins en S34 contre 931 en S29. Pour SOS Médecins la plus faible activité a été en S31 et S32 avec respectivement 483 et 482 consultations. En S34, chez les moins de 5 ans, les pathologies ORL représentent 5,8 % des passages et 36 % des consultations SOS Médecins. Très faible taux de détection des Rhinovirus/entérovirus par les laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest (taux de positivité de 2 % (1/41) et 6 % (4/68), respectivement).

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

#### À établissements et associations constants

Après le pic de passage de la S29 à plus de 19 800 passages, baisse puis stabilisation du nombre de passages aux urgences autour des 18 500 passages (environ -7 % par rapport à la S29).

Le nombre de consultations SOS Médecins toutes causes est difficilement interprétable de par le manque des données SOS Médecins Brest depuis la S30, association qui représente une part conséquente des consultations SOS Médecins en Bretagne. Toutefois, on peut observer à associations constantes, un retour aux normes de saison après le pic de la S29.

Les volumes de passages aux urgences sont légèrement supérieurs aux observations des années antérieures à la même période tous âges, et de façon homogène par catégorie d'âge, et suivent les tendances de l'année 2025.

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

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

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

## Actualités

- Santé publique France lance CaniculePrev, une étude pour évaluer l'impact des fortes chaleurs sur la santé et le bien-être de la population. 10 août 2026 [Ici](#)
- Conseil aux population exposées aux feux de forêt et kits de ressources pour les acteurs locaux. [Ici](#)
- Chikungunya, dengue, Zika et West Nile en France hexagonale. Bulletin de la surveillance renforcée du 26 août 2026 : [Ici](#) et gestes à adopter : [Ici](#)
- Ebola, évolution des zones à risques et questionnaire d'évaluation des patients suspects. Mise à jour de la définition de cas et de la conduite à tenir au 24 août 2026. [Ici](#)
- Bulletin de surveillance des noyades du 24 juillet 2026. [Ici](#)
- Brucellose en France. Bilan 2025. [Ici](#)
- Variole B (mpox) en France du 1<sup>er</sup> janvier au 31 juillet 2026. [Ici](#)
- Rougeole en France du 1<sup>er</sup> janvier au 31 juillet 2026. [Ici](#)

## 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 | En savoir plus                                         | 15 |
| Méningites virales                  | 9 |                                                        |    |

## Pathologies en lien avec la chaleur

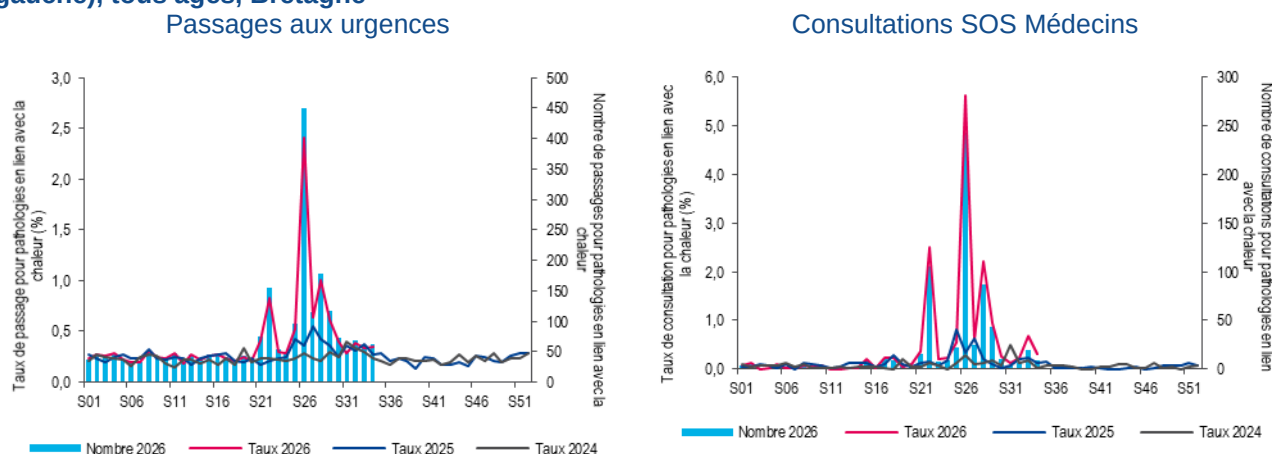
La Bretagne est sortie de la vigilance canicule depuis le week-end du 15 août, après un épisode caniculaire d'intensité modérée (vigilance orange) de courte durée (5 jours pour le Morbihan, 4 jours pour les autres départements) ayant concerné l'ensemble du territoire.

Oscour® : indicateurs faibles, proches des valeurs des années précédentes pour cette période hors vague de chaleur. La vague de chaleur de S32 a eu un impact moindre sur le nombre de passages aux urgences.

SOS Médecins : indicateurs faibles, proches des valeurs des années précédentes pour cette période hors vague de chaleur. La vague de chaleur de S32 a eu un impact notable sur le nombre de consultations, mais relativement faible en comparaison aux précédents épisodes de chaleur de la saison.

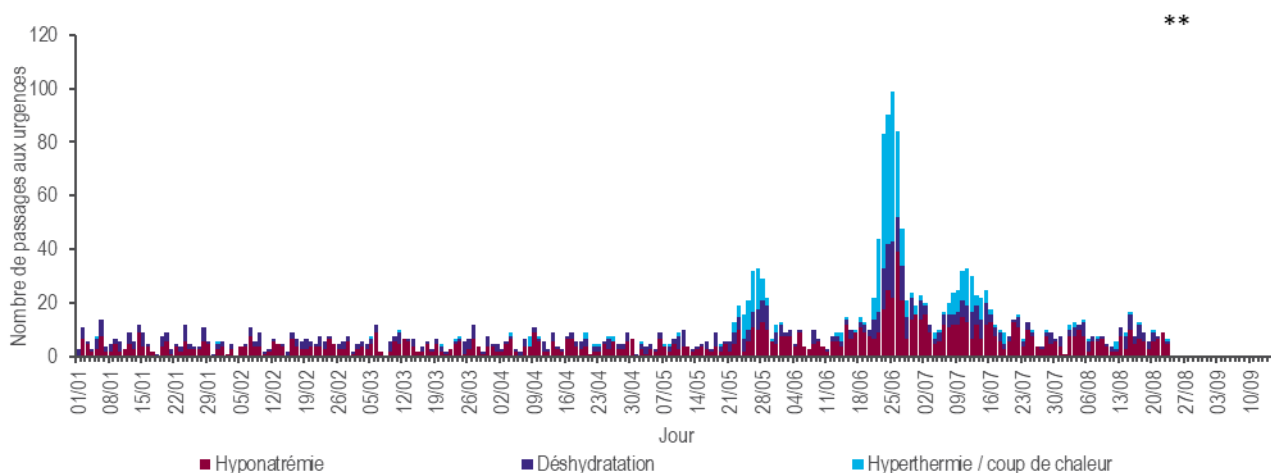
Le détail de l'impact de l'épisode de chaleur de la S32 est retrouvable [ici](#).

**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**



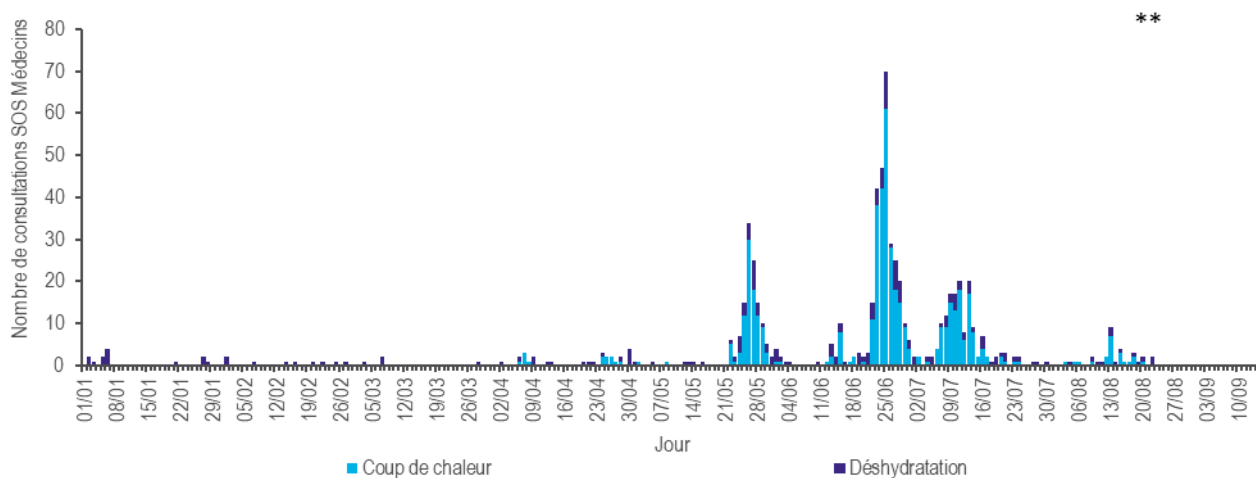
\* Pathologies en lien avec la chaleur ou indicateur iCanicule : indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie, de déshydratation et d'hyponatrémie pour les passages aux urgences et les diagnostics d'hyperthermie et de déshydratation pour les consultations SOS Médecins. Source : Santé publique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

**Figure 2 - Évolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour pathologies en lien avec la chaleur\*, du 01/01 au 23/08/2026 (S34), 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 23/08/2026 (S34), 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 faible. Baisse des passages aux urgences et des consultations SOS médecins tous âges confondus depuis le mois de juillet. Les effectifs sont dans la moyenne de saison.**

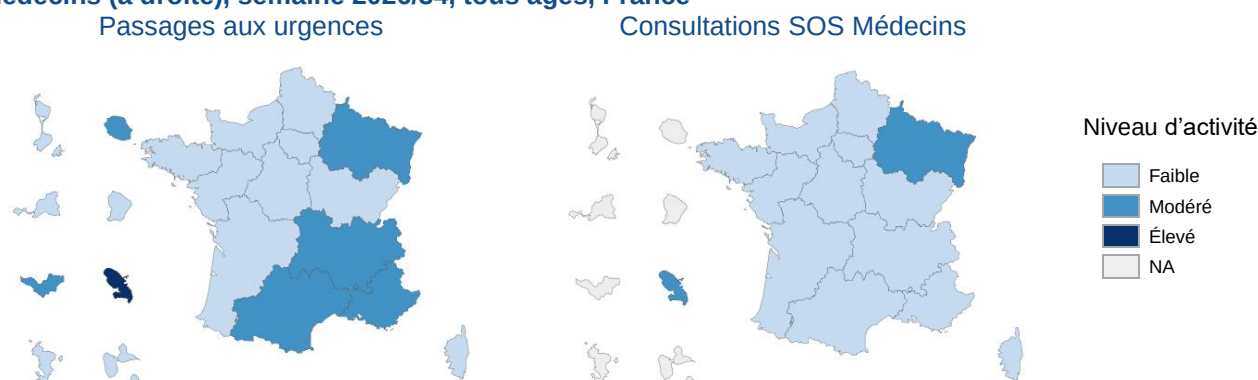
Oscour® : baisse des passages aux urgences, tous âges confondus depuis la S29, avec 160 passages contre 230. En S34, les moins de 5 ans représentent 28 % des cas (contre 43 % en S29) et les gastro-entérites représentent 3,6 % des passages pour cette tranche d'âge (contre 6,6 % en S29) et 0,9 %, tous âges confondus.

SOS Médecins : baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour gastro-entérite depuis la S29, avec 138 consultations contre 247. En S34, les moins de 5 ans représentent 14 % des consultations (contre 17 % en S29). Tous âges confondus, la gastro-entérite représente 4,8 % de l'activité totale SOS Médecins et 8,4 % chez les moins de 5 ans (contre 7,0 % en S29).

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité faible en S34, le taux d'incidence des diarrhées aiguës vues en consultations de médecine générale a été estimé à 61 cas pour 100 000 habitants IC 95 % [33 ; 90] (données non consolidées).

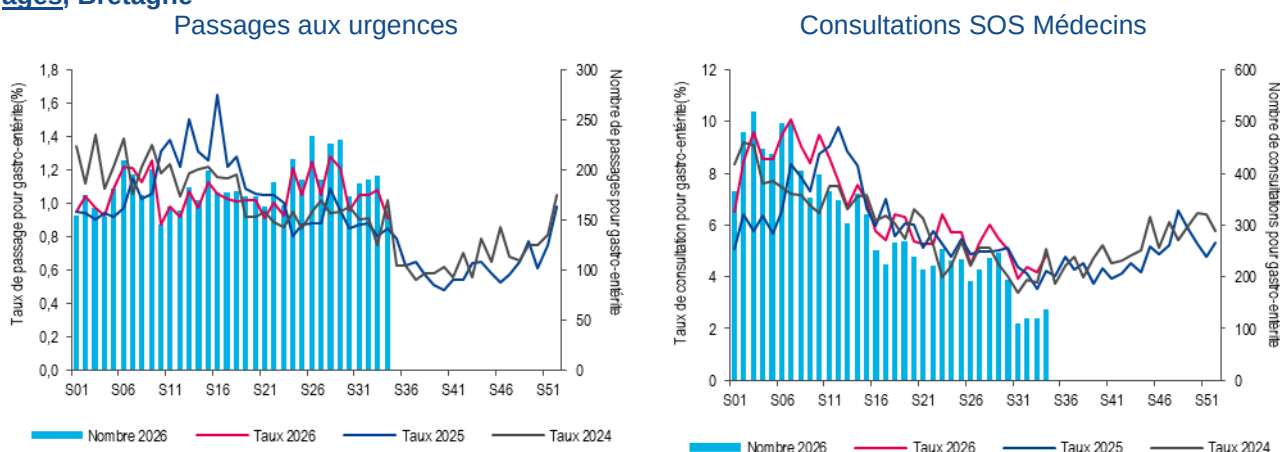
Données de virologie : selon les données du laboratoire de Virologie du CHU de Rennes, circulation virale du Norovirus (4/24, taux de positivité = 17 %), du Rotavirus (2/24, taux de positivité = 8 %), de l'Adénovirus (2/24) et du Sapovirus (1/24, taux de positivité = 4 %). D'après les données du laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, circulation virale de l'Adénovirus (2/22, taux de positivité = 9 %), du Rotavirus (2/24, taux de positivité = 8 %) et d'Astrovirus (1/19, taux de positivité = 5 %).

**Figure 4 - Activité épidémique hebdomadaire d'après les urgences hospitalière (à gauche) et SOS Médecins (à droite), semaine 2026/34, 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**



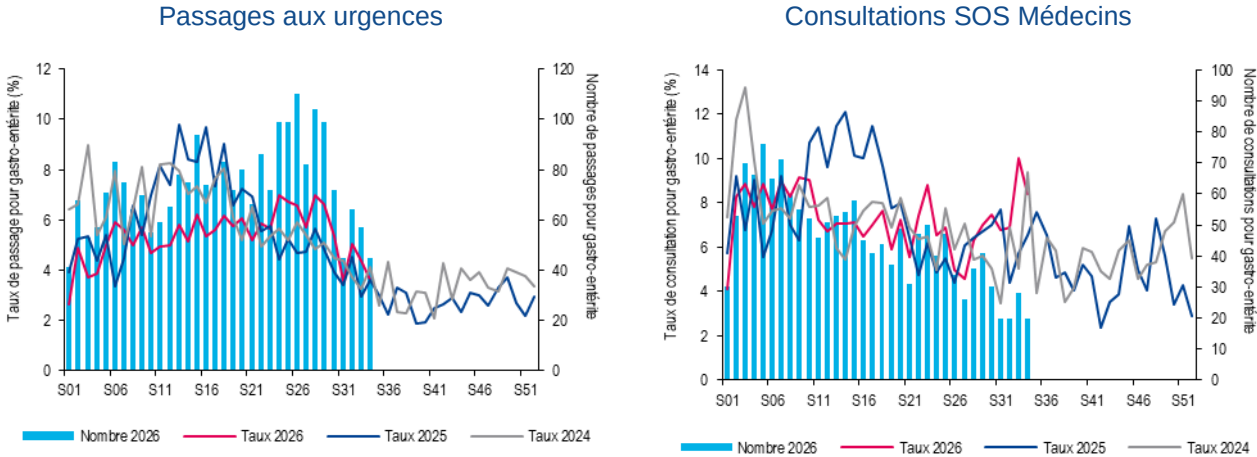
Source : Santé publique France / Oscour® / SOS Médecins

**Tableau 1 - Indicateurs hebdomadaires d'hospitalisations\* après passage aux urgences pour gastro-entérite sur les 6 dernières semaines, tous âges, Bretagne**

| Semaine | Nombre d'hospitalisations, tous âges | Variation par rapport à la semaine précédente | Part des hospitalisations totales, tous âges |
|---------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| S29-26  | 49                                   | 17 %                                          | 1,0 %                                        |
| S30-26  | 34                                   | -31 %                                         | 0,7 %                                        |
| S31-26  | 46                                   | 35 %                                          | 1,0 %                                        |
| S32-26  | 45                                   | -2 %                                          | 1,0 %                                        |
| S33-26  | 53                                   | 18 %                                          | 1,1 %                                        |
| S34-26  | 28                                   | -47 %                                         | 0,6 %                                        |

\* 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 / Oscour®

**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 / Oscour® / 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>



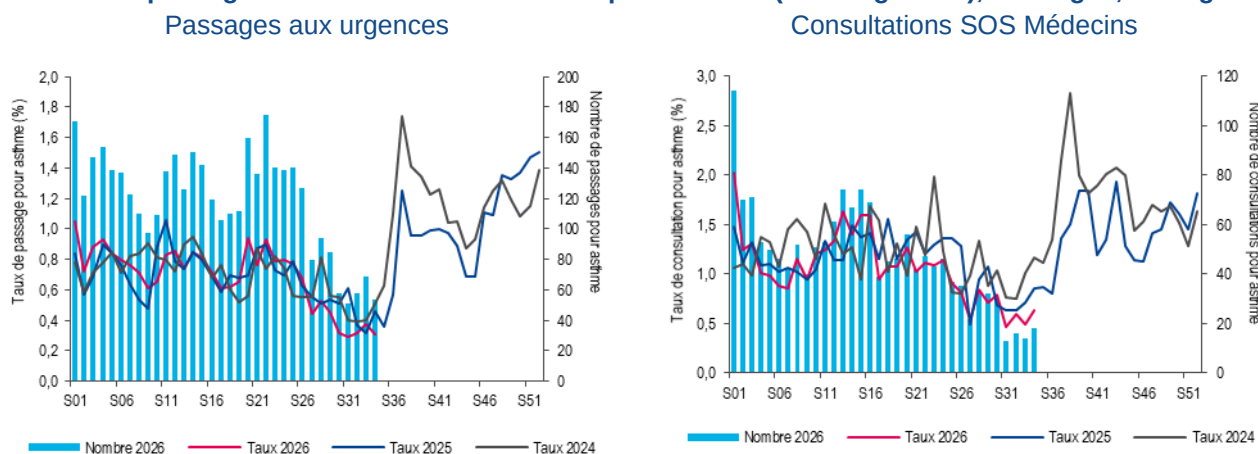
## Asthme

**Poursuite de la baisse d'activité en lien avec l'asthme depuis le début de l'été, autant aux urgences que pour SOS Médecins. Les effectifs sont dans la moyenne de saison.**

Oscour® : baisse du nombre de passages aux urgences en S34 par rapport à la S29, avec 54 passages contre 85, tous âges confondus ; 20 % de ces passages ont fait l'objet d'une hospitalisation. Les enfants de moins de 15 ans représentent 41 % des cas. L'asthme représente 0,8 % des passages aux urgences pour cette tranche d'âge (contre 1,3 % en S29) et 0,3 % tous âges confondus.

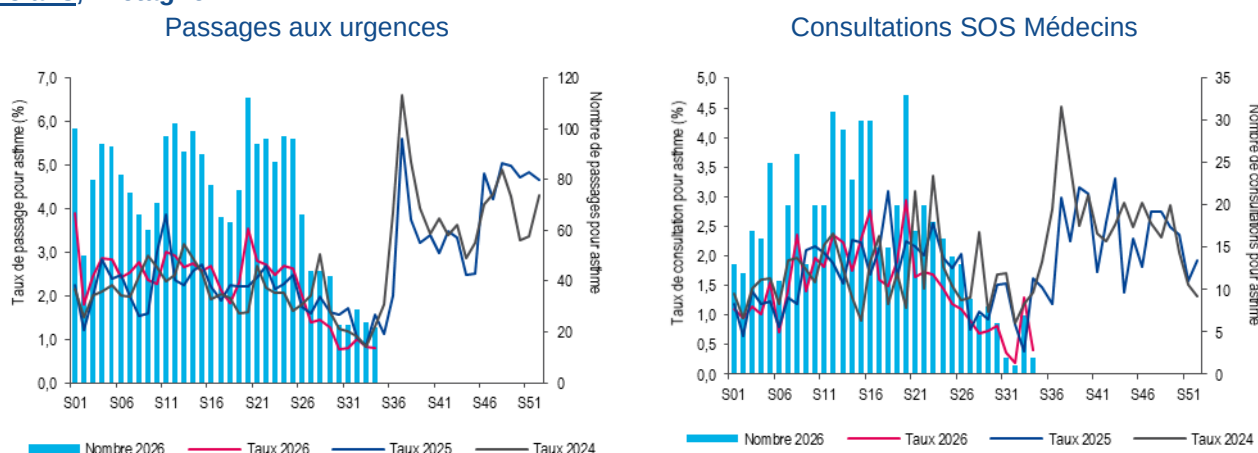
SOS Médecins : Baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour asthme en S34 par rapport à la S29 avec 18 consultations contre 32. Les moins de 15 ans représentent 11 % des cas (contre 25 % en S29).

**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

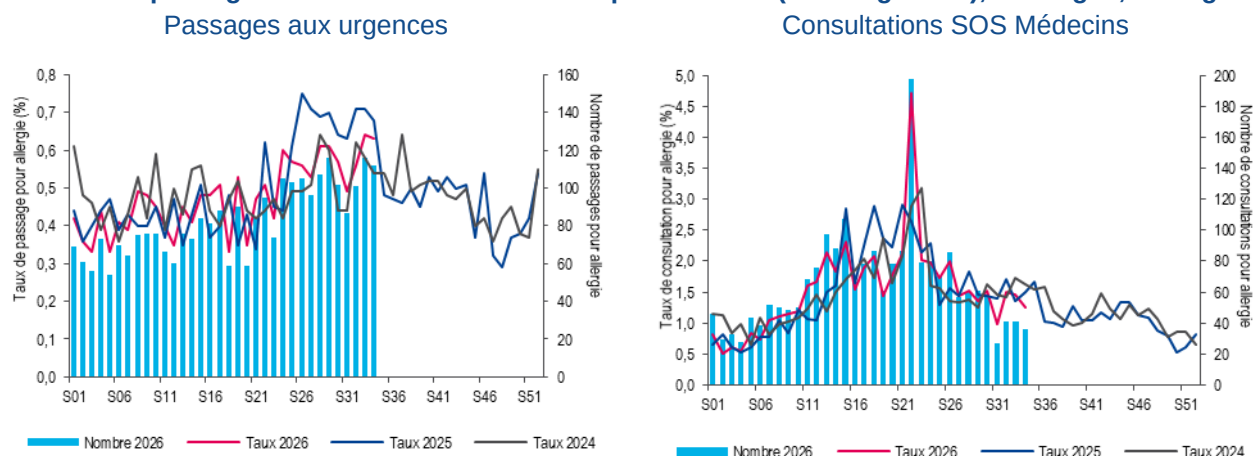
**Stabilité du nombre de passages aux urgences et baisse du nombre de consultations SOS Médecins. Les effectifs sont dans la moyenne de saison.**

Oscour® : stabilité de l'activité aux urgences avec 112 passages en S34 (contre 116 en S29). Cette stabilité concerne également les moins de 15 ans depuis la S30 (pic de passage à 34 en S29 contre 24 en S34), cette tranche d'âge représente 18 % des cas en S34. Les passages pour allergies représentent 0,8 % des consultations aux urgences de cette classe d'âge (1,0 % en S29).

SOS Médecins : baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour allergie en semaine 34 avec 36 consultations contre 61 en S29. Depuis la S29, les moins de 15 ans ont représenté entre 35 % et 20 % des cas, avec 9 consultations en S34 et un pic à 15 consultations en S33.

Fédération Atmo-France : indice faible pour l'ensemble de la région avec 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](#)



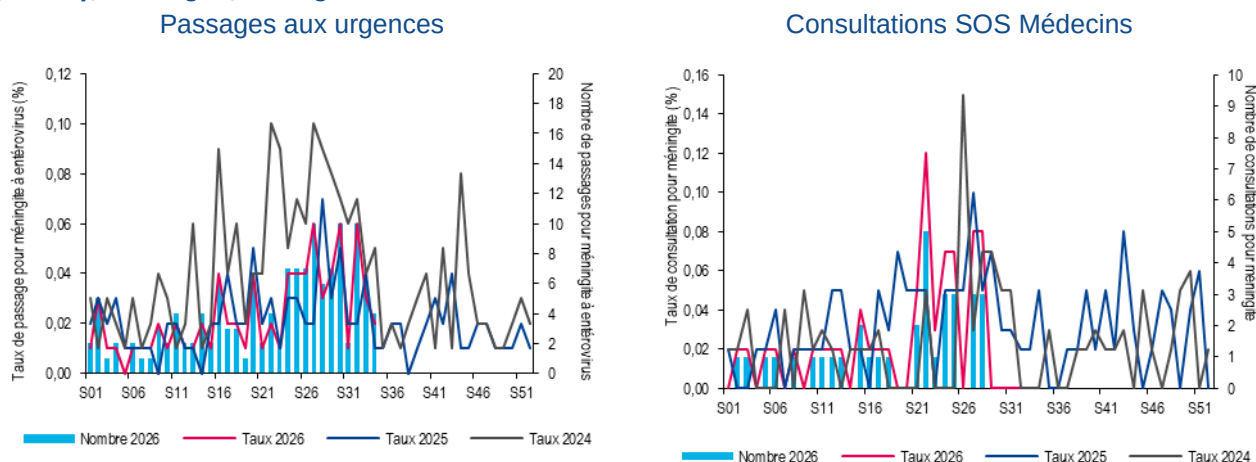
## Méningites virales

### Épidémie saisonnière en cours.

Oscour® : fluctuation jusqu'à 10 passages aux urgences en S30 et S33. 4 consultations en S34.

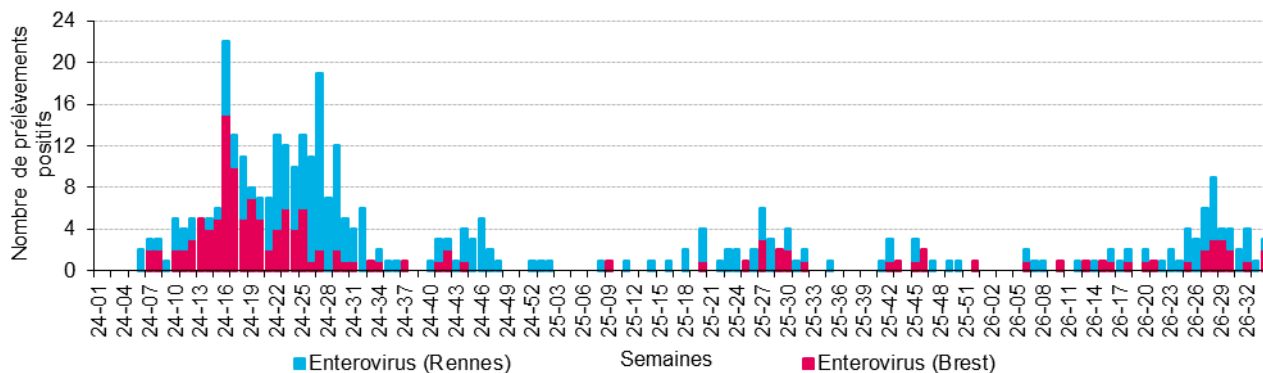
SOS Médecins : Aucune consultation depuis la S28.

**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

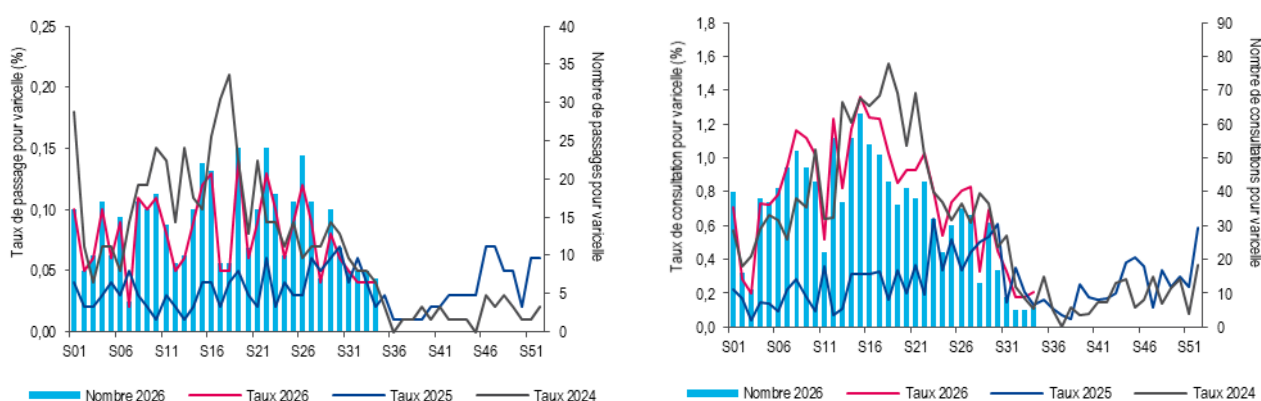
### Baisse de l'activité depuis la S26.

Oscour® : 7 passages aux urgences pour varicelle en S34 contre 16 en S29.

SOS Médecins : activité faible avec 6 consultations en S34 contre 31 en S29, représentant 0,2 % de l'activité SOS Médecins (0,7 % en S29).

Réseau Sentinelles (+ IQVIA) : activité très faible en S34, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultations de médecine générale a été estimé à 3 cas pour 100 000 habitants IC 95% [1 ; 4] (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>

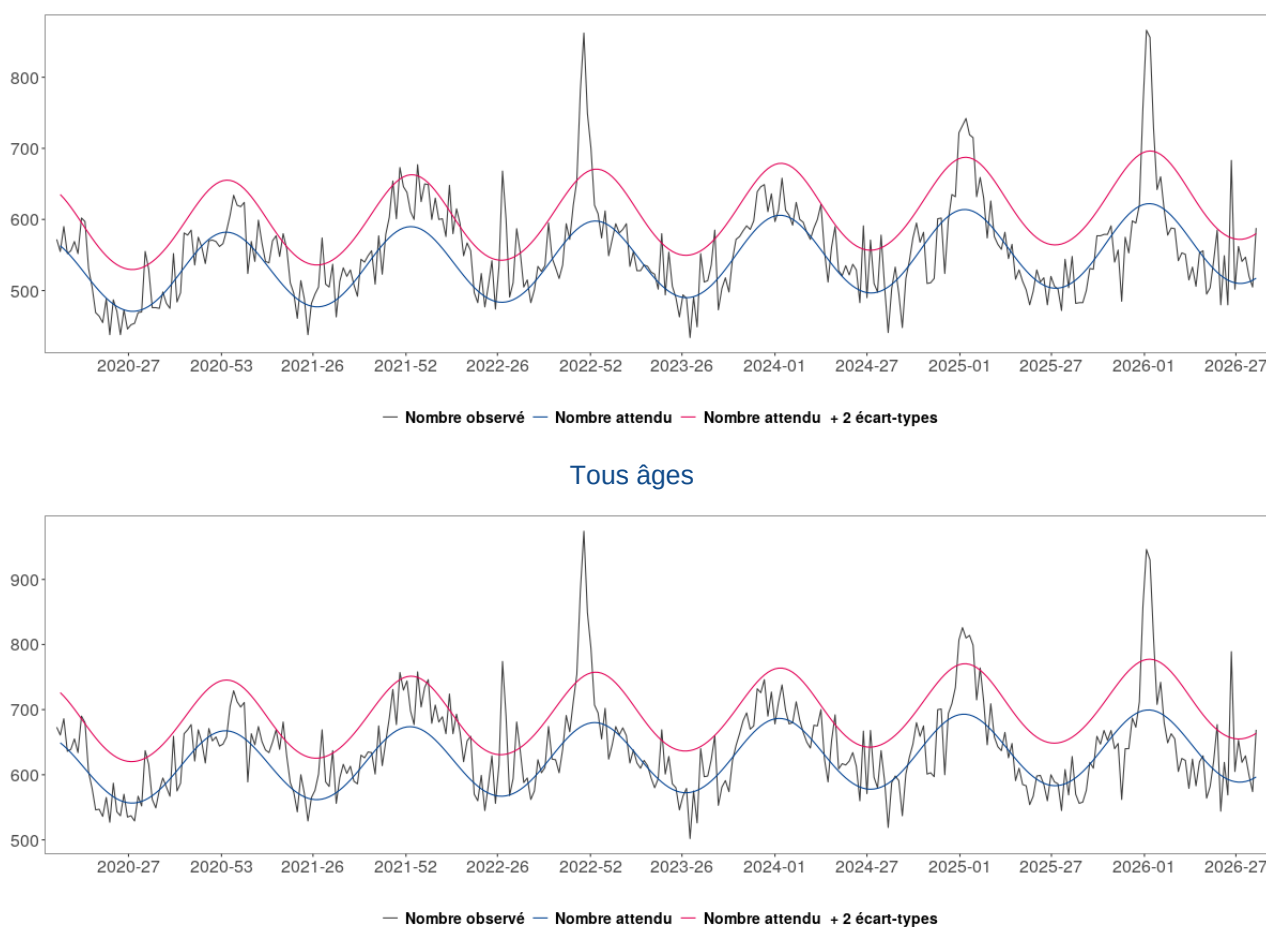
## Mortalité toutes causes

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 la S04-2026, ainsi qu'en S22-2026 et en S26-2026.

Un nouveau dépassement de seuil est observé en S33-2026, touchant plus particulièrement 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**

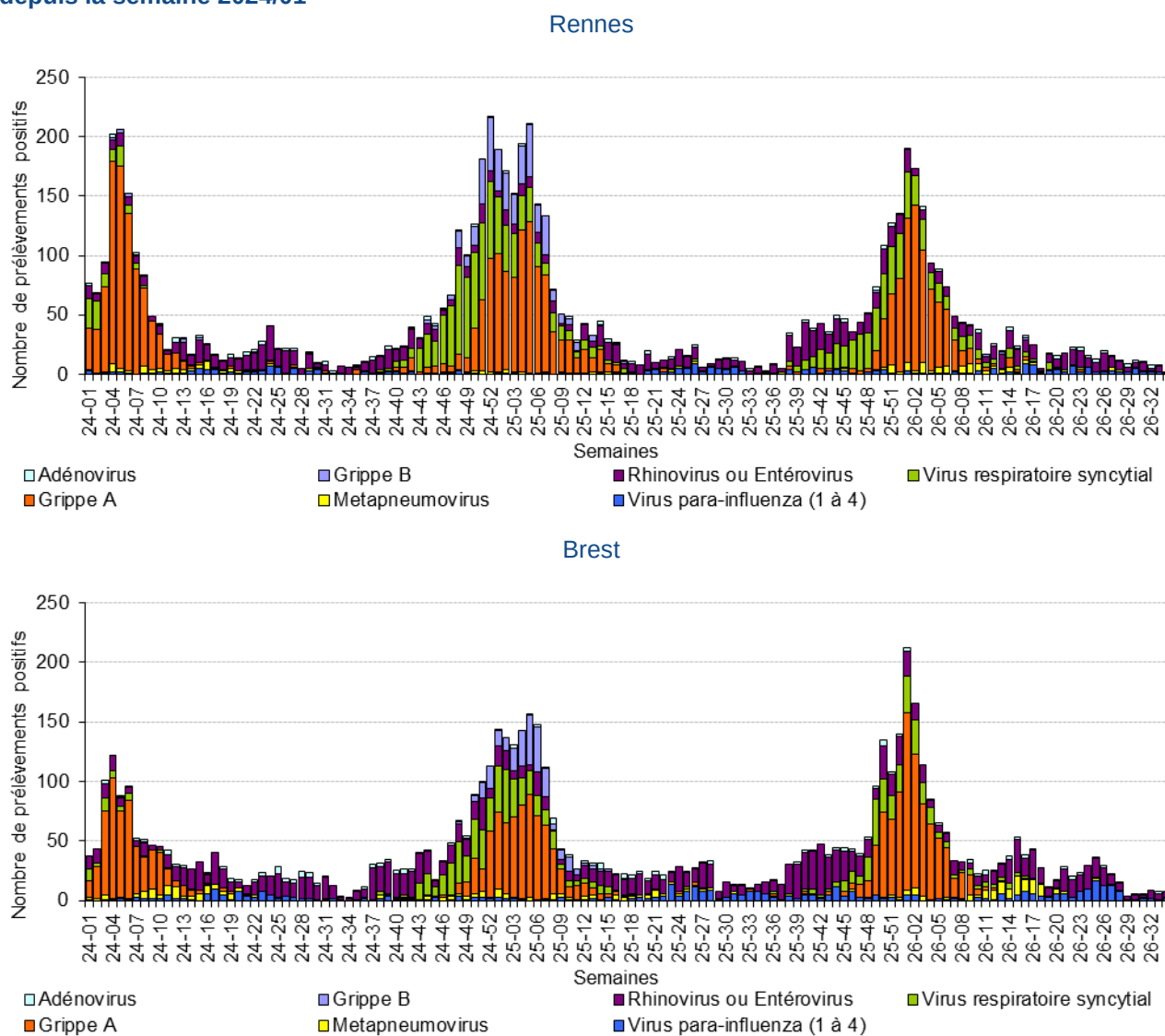


Sources : Santé publique France / Insee®

## Données virologiques

### Prélèvements respiratoires

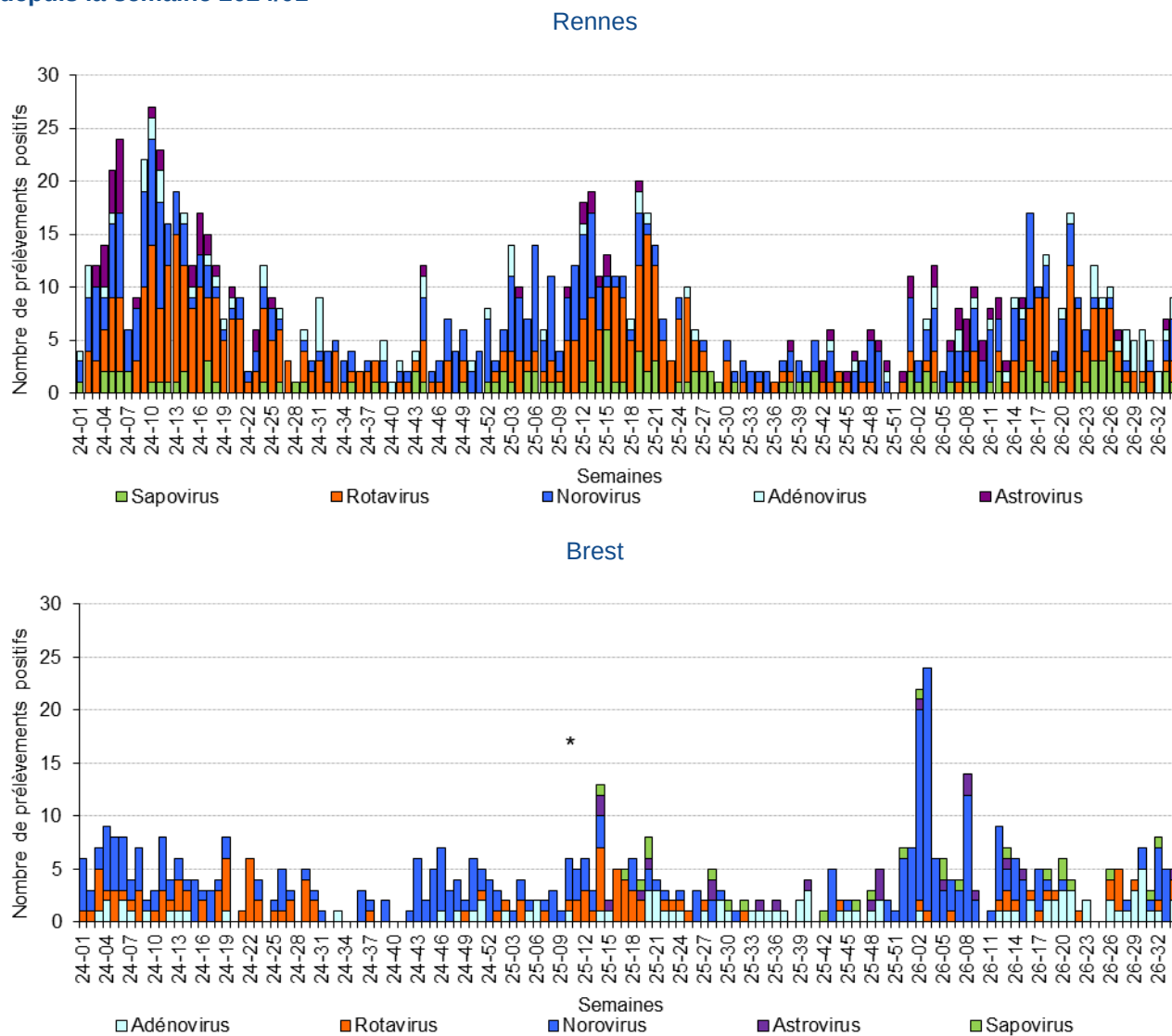
**Figure 14 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes (en haut) et de Brest (en bas), tous âges confondus, depuis la semaine 2024/01**



Sources : CHU de Rennes et Brest

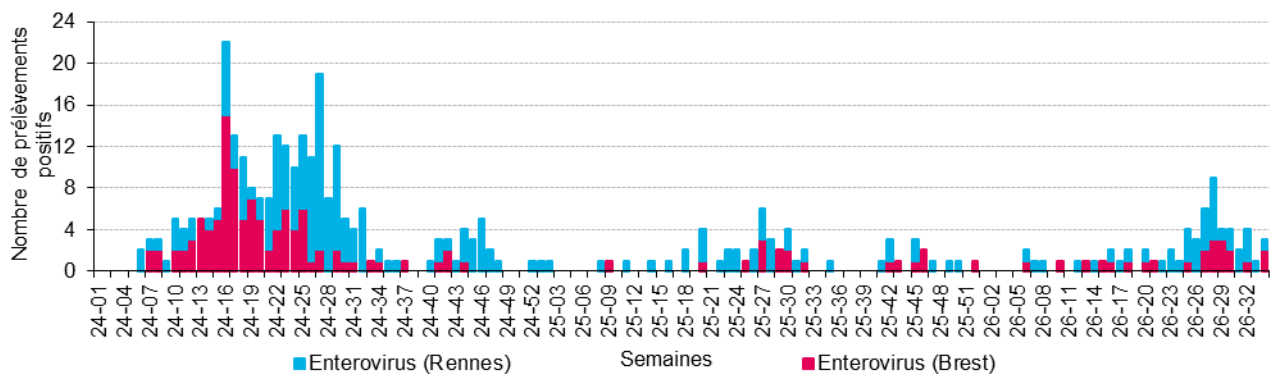
## Prélèvements entériques

**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**



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 |
| Traumatisme                      | 140     | 115                | Pathologie ORL             | 42      | 51                 |
| Fièvre isolée                    | 76      | 81                 | Fièvre isolée              | 16      | 15                 |
| Infections ORL                   | 46      | 67                 | Gastro entérite            | 11      | 14                 |
| Gastro-entérite                  | 28      | 32                 | Syndrome viral             | 4       | 4                  |
| Douleurs abdominales spécifiques | 26      | 19                 |                            |         |                    |
| Vomissement                      | 21      | 22                 |                            |         |                    |
| Brûlure                          | 14      | 9                  |                            |         |                    |
| Malaise                          | 14      | 13                 |                            |         |                    |
| Infection urinaire               | 12      | 16                 |                            |         |                    |
| Dermato divers                   | 8       | 7                  |                            |         |                    |

Sources : Santé publique France / Oscore® / 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                          | 780     | 751                | Pneumopathie               | 31      | 27                 |
| Malaise                              | 261     | 274                | Chute                      | 29      | 23                 |
| Douleurs abdominales spécifiques     | 125     | 127                | Traumatisme                | 29      | 26                 |
| AVC                                  | 117     | 106                | Altération état général    | 28      | 31                 |
| Pneumopathie                         | 110     | 96                 | Lombalgie /sciatalgie      | 18      | 15                 |
| Douleurs abdominales non spécifiques | 109     | 102                | Infection urinaire         | 18      | 21                 |
| Neurologie autre                     | 97      | 85                 | Décès                      | 16      | 21                 |
| Dyspnée, insuffisance respiratoire   | 92      | 78                 | Insuffisance cardiaque     | 14      | 10                 |
| Douleur thoracique                   | 80      | 94                 | Cardio divers              | 14      | 6                  |
| Infection urinaire                   | 61      | 81                 | Douleur abdo aigue         | 14      | 14                 |

Sources : Santé publique France / Oscore® / SOS Médecins

## 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 2026/34 :

|                                                                                                    | Réseau Oscour®              | SOS Médecins              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Établissements inclus dans l'analyse des tendances =<br>Participation au dispositif depuis 2024/01 | 33 / 33 services d'urgences | <b>5 / 6 associations</b> |
| Taux de codage des diagnostics sur la semaine 2026/34                                              | 95,5 %                      | 85,5 %                    |

### 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. août 26. Saint-Maurice : Santé publique France, 15 p., 2026.

**Directeur de publication :** Étienne Pot, directeur général par intérim

**Date de publication :** 28 août 2026

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