Cellule de l'InVS en région (Cire) Auvergne

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Auvergne

Point hebdomadaire du 10/07/2013

(Semaine 2013-27 du 01/07 au 07/07)

| Actualités |

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV).

Au 09 juillet 2013, le bilan OMS sur la situation internationale fait état de 80 cas d'infections au nouveau coronavirus (dont 44 décès) répartis dans 7 pays : Allemagne : 2 cas (1 décès), Arabie Saoudite : 65 cas (38 décès), France : 2 cas (1 décès), Italie : 3 cas, Jordanie : 2 cas (2 décès), Royaume-Uni : 4 cas (2 décès), Tunisie : 2 cas (plus un cas probable décédé).

En France 221 signalements concernant des cas suspects d'infection à NCoV parmi lesquels 7 cas contacts de cas confirmés et 51 cas possibles ont été testés (soit un total de 58 cas testés) : 2 seulement ont été confirmés par le CNR à ce jour (dont 1 décès).

En France, le Haut conseil de la santé publique (HCSP) a mis à jour le 28 juin un document relatif à la gestion et à la prévention des infections à MERS-CoV, coronavirus responsable du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus) (accédez au document).

Pour en savoir plus : Site de l'InVS ; Site de l'OMS ; Site de l'ECDC

Infection invasive à méningocoque C dans la communauté homosexuelle masculine

L'InVS a publié le 24/06/2013 une fiche alerte concernant le signalement en Ile-de-France entre le 13 et le 20 juin 2013 de 3 cas d'infection invasive à méningocoque C (IIM C), tous trois de phénotype 2a:P1.5, chez des hommes âgés de 29 à 46 ans, homosexuels masculins (HSH). Les 3 cas n'ont pas de lien épidémiologique entre eux. Pour 2 cas, il y a notion de fréquentation de lieux de convivialité gays parisiens dans les 10 jours précédant leur hospitalisation. Les analyses réalisées par le CNR montrent que les 3 souches sont génotypiquement très proches.

Cette situation de 3 cas groupés ne constitue pas à ce jour une situation épidémique, mais plusieurs rassemblements intéressant la communauté HSH sont prévus dans les prochaines semaines en France (dont l'Europride à Marseille du 10 au 20 juillet), et pourraient favoriser la survenue de nouveaux cas d'IIM C.

Dans ce contexte le HCSP a émis le 1er juillet 2013 un avis en réponse à la saisine urgente de la DGS : (accédez au document). Selon l'avis du HCSP, la vaccination est recommandée pendant la période estivale aux HSH de plus de 24 ans vivant en Ile-de-France et fréquentant les lieux de convivialité ou de rencontre gays parisiens, ainsi que pour le HSH résidant en France et souhaitant se rendre à un rassemblement gay organisé en France ou en Europe.

| Synthèse |

Représentativité du réseau SurSaUD® ..... page 2

Suite à un problème technique, le CH du Puy-en-Velay (43) ne transmet plus les données de résumés de passages aux urgences (RPU) depuis le mardi 25 juin 2013

Evolution de l'activité globale de SOS médecins Clermont-Ferrand ..... page 3

Activité stable

Evolution de l'activité globale pré-hospitalière et des urgences hospitalières ..... page 4

Activité stable

Analyse régionale du nombre de décès .....page 10

Activité stable pour les départements de l'Allier, du Cantal et de la Haute-Loire. Suite à un problème de transmission, les données du Puy-de-Dôme ne sont pas disponibles en semaine 27.

Surveillance des syndromes liés à la chaleur ..... page 10

SOS Médecins Clermont-Ferrand : 2 interventions pour « coups de chaleurs »

SAU : Activité faible

Analyse des données des maladies à déclaration obligatoire (MDO) .....page 11

| Synthèse du système d'alerte canicule et santé |

Malgré l'augmentation des températures en semaine 27, les valeurs constatées sont en dessous des seuils critiques. La synthèse des différents indicateurs suivis ne met pas en évidence d'impact sanitaire lié à la chaleur.

| Représentativité du réseau SurSaUD® |

Retour à la synthèse

L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand transmet les données depuis le 22/07/2007. En semaine **2013-27**, le taux de co-dage des motifs d'appel était de **98,2%**, celui des diagnostics de **86,2%**.

Sur les 16 services d'accueil des d'urgences (SAU) qui participent au réseau Oscour®, **15** transmettent quotidiennement les données de résumé de passages aux urgences (RPU). En semaine **2013-27**, le pourcentage de diagnostics renseignés dans la région est de **33,1%**.

| Tableau 1 |

Nombre de consultations, motifs et diagnostics renseignées dans Sursaud pour l'activité SOS Médecins, Nombre de RPU transmis, pourcentage de diagnostics renseignés et comparaison avec les données disponibles dans Auveille.

Dept	Association	Interventions		Motifs renseignés (%)		Diag. renseignés (%)	
63	SOS Médecins Clermont-Ferrand	615	*7 jours*	604	*(98,2%)*	530	*(86,2%)*

Dept	Etablissement	SRVA (Auveille®) Passages (1)		OSCOUR (SurSAUD-InVS®) RPU transmis (2)		Diag. Renseignés (%)	
03	CH de Montluçon	686	*7 jours*	669	*7 jours*	0	*(0,0%)*
	CH de Moulins-Yzeure	707	*7 jours*	-	-	-	-
	CH de Vichy	429	*7 jours*	645	*7 jours*	0	*(0,0%)*
	Polyclinique St-François St-Antoine	DM	-	163	*7 jours*	0	*(0,0%)*
15	CH d'Aurillac	469	*7 jours*	446	*7 jours*	244	*(54,7%)*
	CH de Mauriac	DM	-	134	*7 jours*	38	*(28,4%)*
	CH de Saint-Flour	30	*1 jours*	230	*7 jours*	0	*(0,0%)*
43	CH de Brioude	250	*7 jours*	220	*7 jours*	0	*(0,0%)*
	CH du Puy-en-Velay	708	*7 jours*	DM	-	0	-
63	CH d'Ambert	207	*7 jours*	195	*7 jours*	0	*(0,0%)*
	CH d'Issoire	327	*7 jours*	333	*7 jours*	0	*(0,0%)*
	CH de Riom	322	*7 jours*	321	*7 jours*	0	*(0,0%)*
	CH de Thiers	107	*3 jours*	273	*7 jours*	221	*(81,0%)*
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	1416	*7 jours*	883	*7 jours*	735	*(83,2%)*
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)			484	*7 jours*	464	*(95,9%)*
	Pôle Santé République	DM	-	145	*7 jours*	0	*(0,0%)*
	TOTAL	**5658**		**5141**		**1702**	***(33,1%)***

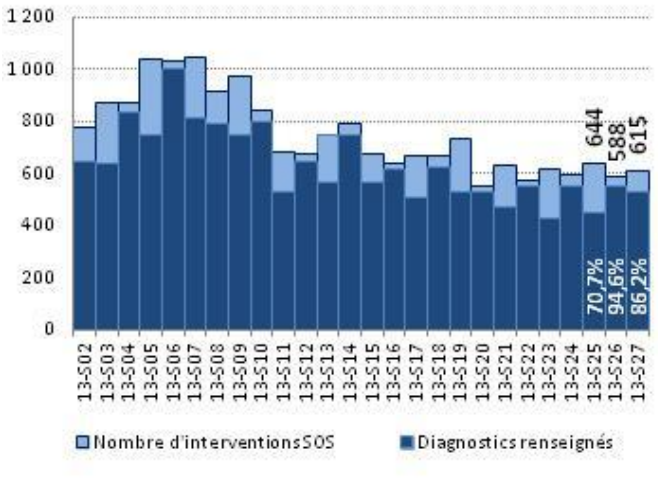
Etablissements sentinelles

(1) Les établissements remplissent quotidiennement sur l'application Auveille le nombre de passages journaliers. DM = Données manquantes

(2) Les établissements envoient de manière journalière le résumé de passages aux urgences au serveur de l'InVS. DM = Données manquantes

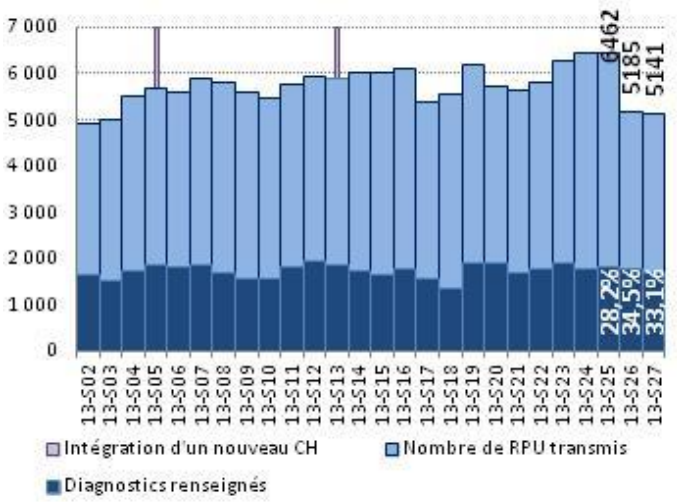
| Figure 1 |

Comparaison du nombre hebdomadaire de consultations et de diagnostics renseignés pour SOS médecins Cler-mont-Ferrand sur les 3 derniers mois



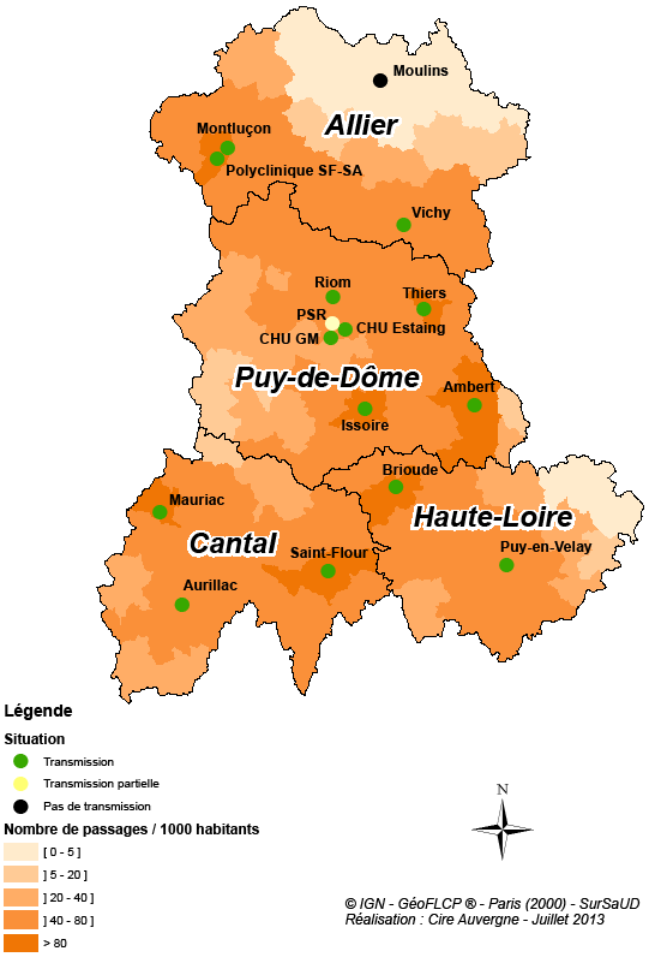
| Figure 2 |

Comparaison du nombre hebdomadaire de consultations et de diagnostics renseignés pour les RPU sur les 3 derniers mois.



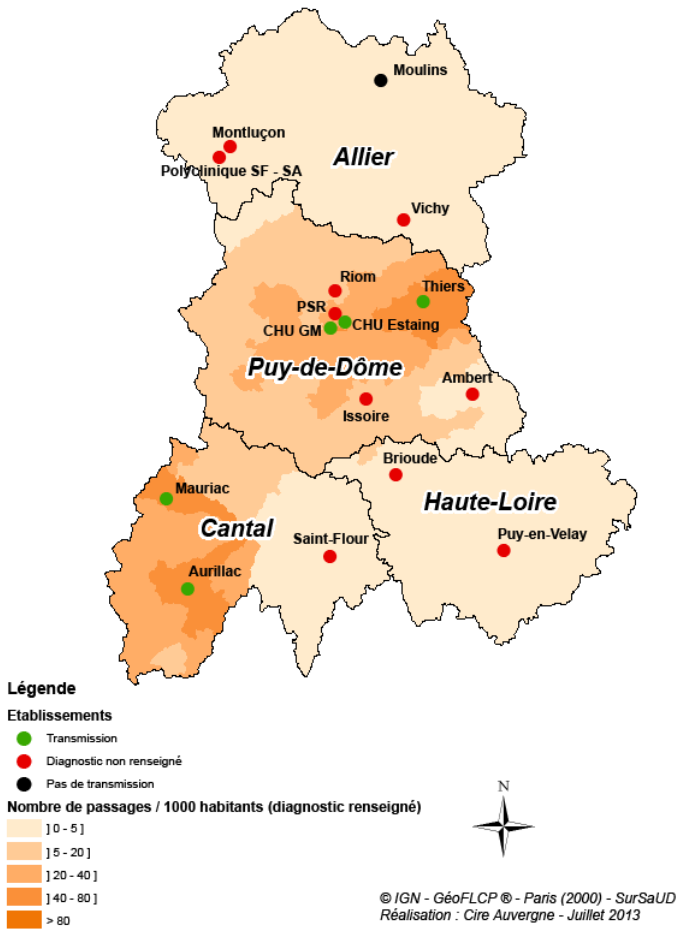
| Cartographie 1 |

Représentation des services d'urgences en fonction de la régularité de transmission des données de RPU et du lieu de résidence des cas ayant consultés (avril-juin 2013)



| Cartographie 2 |

Représentation des services d'urgences en fonction de la possibilité de transmission des diagnostics à l'InVS et du lieu de résidence des cas ayant consultés (avril-juin 2013)



| Evolution de l'activité globale de SOS médecins Clermont-Ferrand |

Retour à la synthèse

| Tableau 2 |

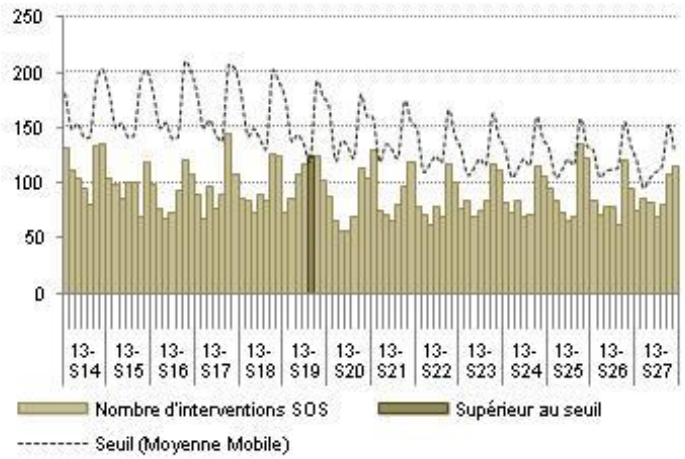
Nombre de consultations sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes pour SOS médecins[1] (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Clermont-Ferrand (63)	
Nombre de consultations SOS Médecins	**615**	→

Le nombre d'interventions pour SOS Médecins est stable cette semaine avec 615 consultations.

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'intervention pour SOS médecins sur les 3 derniers mois[1] (Source : SurSaUD®, InVS)



[1] Méthodes des moyennes mobiles : détail en dernière page

| Evolution de l'activité globale pré-hospitalière et des urgences hospitalières |

Retour à la synthèse

Pour la représentation de l'activité des urgences hospitalières, seuls les établissements transmettant les données de manière régulière les résumés de passages aux urgences depuis au moins 6 mois sont considérés. Sont donc exclus les établissements suivants : CH de Moulins-Yzeure (03), CH de Mauriac (15), CH du Puy-en-Velay (43), Pôle Santé République (63)

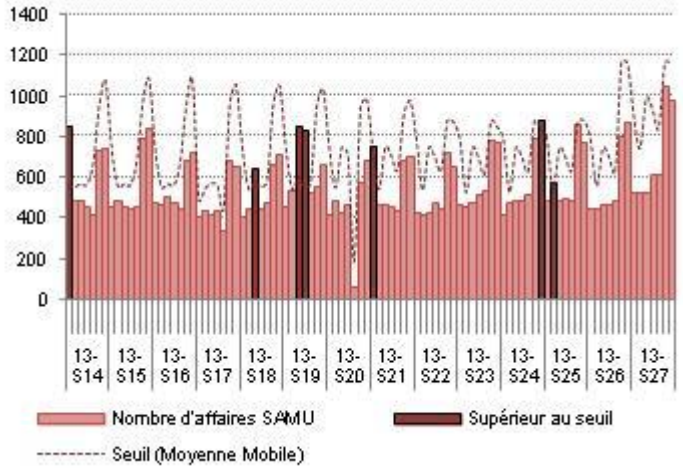
| Tableau 3 |

Nombre hebdomadaires d'affaires traitées par le SAMU et de primo-passages aux urgences et évolution par rapport aux 12 dernières semaines (Sources : Auveille®, ARS - Oscour®, InVS)

Indicateur	Allier		Cantal		Haute-Loire		Puy-de-Dôme	
Nombre d'affaires SAMU	1042	→	605	→	806	☹	2360	→
Passages aux urgences	1477	→	676	→	220	→	2489	→
Passages aux urgences des moins de 1 an	38	→	5	→	2	→	73	→
Passages aux urgences des plus de 75 ans	286	→	121	→	29	→	341	→

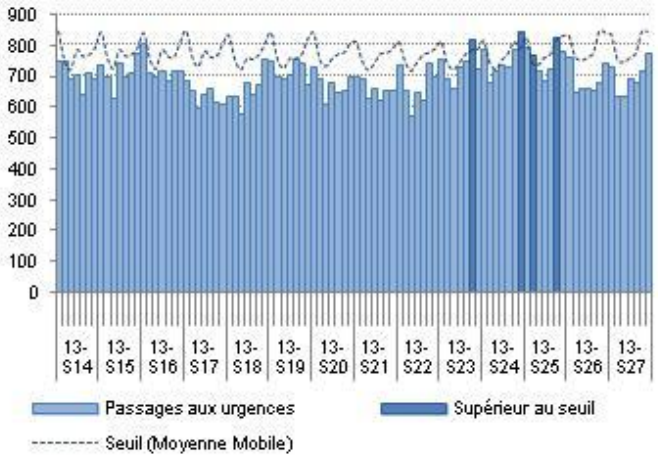
| Figure 4 |

Nombre quotidien d'intervention SAMU sur les 3 derniers mois (Source : Auveille®, ARS)



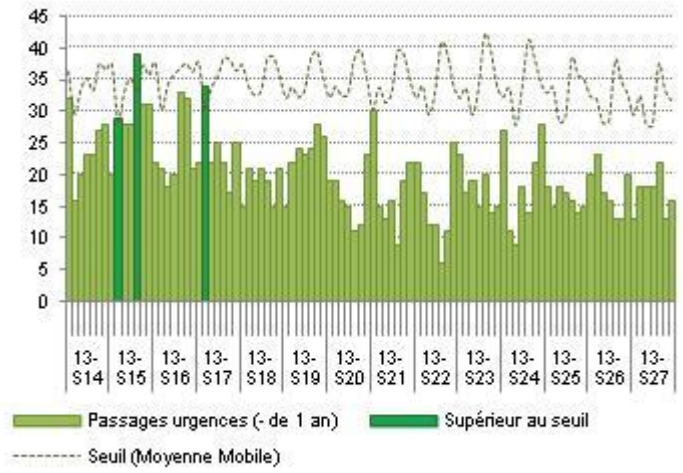
| Figure 5 |

Nombre quotidien de primo-passages aux urgences tout âge sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



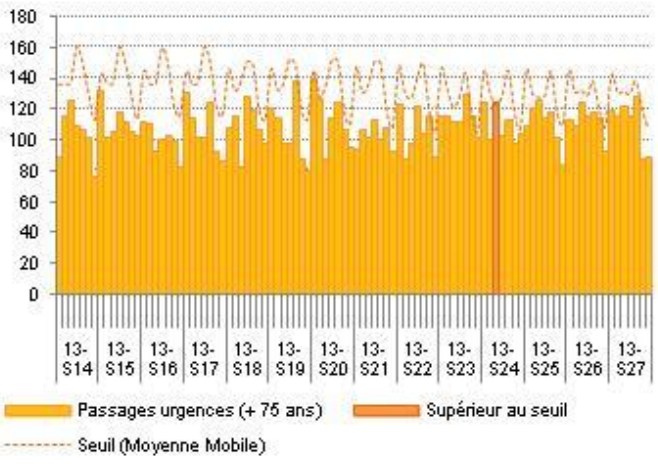
| Figure 6 |

Nombre quotidien de primo-passages aux urgences des patients de moins de 1 an sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



| Figure 7 |

Nombre quotidien du nombre de primo-passages aux urgences des patients de plus de 75 ans sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



L'activité des SAMU est stable dans la région. Selon la figure 4, il apparait une augmentation du nombre d'affaire traitées par le SAMU mais cela est du uniquement à la transmission des données du département de la Haute-Loire ayant débuté le samedi 29 juin. Les seuils d'alerte sont donc recalculés en prenant en considération cette information.

Concernant l'activité des urgences, celle-ci est stable pour l'ensemble des départements. Du fait de l'absence de transmission des RPU du CH du Puy-en-Velay, l'activité en Haute-Loire est calculée sur le CH de Brioude uniquement.

Le système d'alerte canicule santé (Sacs), prévu dans le cadre du Plan National Canicule (PNC), s'étend du 1er juin au 31 août. Il est coordonné par l'InVS : département santé environnement au niveau national et les Cire au niveau régional. L'objectif principal de ce système est de prévenir un fort impact de la chaleur sur la santé de la population, grâce à l'identification de seuils d'alerte fondés sur les températures diurnes et nocturnes au-delà desquelles le risque de décès est susceptible d'augmenter.

Le système de surveillance dans son ensemble repose sur le recueil et l'analyse de 2 types d'indicateurs : biométéorologiques et sanitaires (mortalité, activité pré-hospitalière, activité des services d'urgence et activité de médecine ambulatoire).

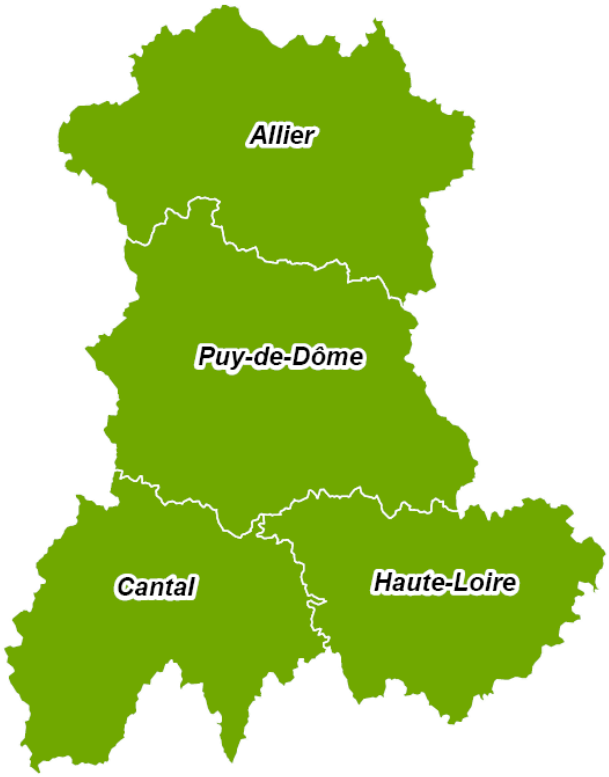
Le PNC comporte 4 niveaux, en cohérence avec les 4 couleurs utilisées dans les cartes de vigilance de Météo-France :

- **Niveau 1** : veille saisonnière, activé du 1er juin au 31 août 2013
- **Niveau 2** : avertissement chaleur, préparation à la montée en charge des mesures de gestion par les ARS
- **Niveau 3** : alerte canicule, déclenchement par les préfets de département
- **Niveau 4** : mobilisation maximale : canicule avec des conséquences dépassant le cadre sanitaire, déclenchement par le premier ministre

Le passage en niveau 3 « alerte canicule » est conditionné par l'atteinte ou le dépassement conjoint des IBM minimum et maximum au cours d'une même journée (voir les seuils d'alerte définis dans chaque département, figure 1). Les IBM (min/max) constituent la moyenne des températures (minimales/maximales) prévues par Météo-France pour les 3 jours à venir (J, J+1, J+2).

| Cartographie 3 |

Niveau du Plan national canicule selon les départements au 10/07/2013



Seuils d'alerte

	JOUR	NUIT
Allier (03)	34°C	18°C
Cantal (15)	32°C	18°C
Haute-Loire (43)	32°C	18°C
Puy-de-Dôme (63)	34°C	19°C

Niveau 1 : Veille saisonnière

Niveau 2 : Avertissement chaleur

Niveau 3 : Alerte canicule

Niveau 4 : Mobilisation maximale

| Tableau 4 |

Prévision de dépassements de seuils pour les IBM

Départements		Allier - 03	Cantal - 15	Haute-Loire - 43	Puy-de-Dôme - 63
IBM	Nuit				
	Jour				

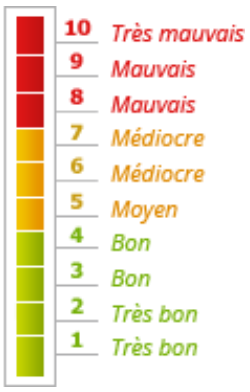
Pas de dépassements de seuil dans les 5 jours à venir

Dépassement de seuil dans les 5 jours à venir

| Figure 8 |

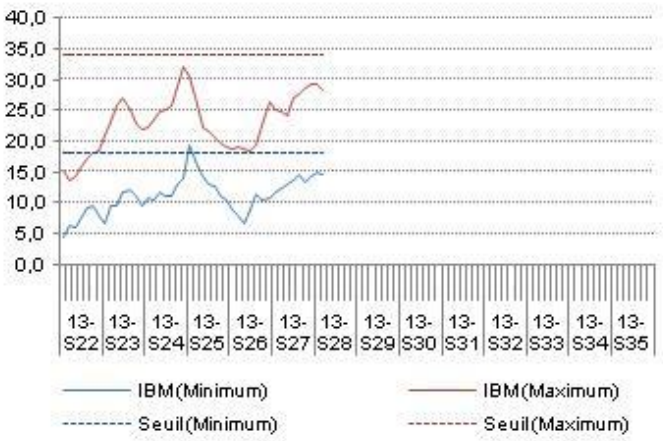
Indice quotidien de qualité de l'air sur la semaine précédente (Source : ATMO Auvergne)

Date	Indice
Lundi 01/07	4
Mardi 02/07	4
Mercredi 03/07	3
Jeudi 04/07	3
Vendredi 05/07	3
Samedi 06/07	5
Dimanche 07/07	5



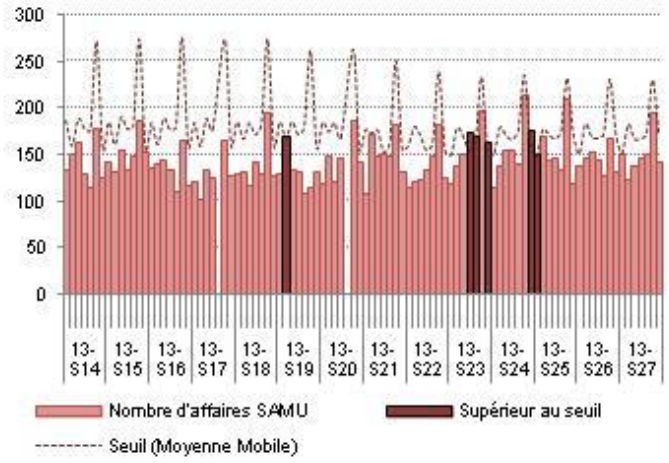
| Figure 9 |

Indice quotidien biométéorologique sur la période de surveillance la canicule (Source : Météo France)



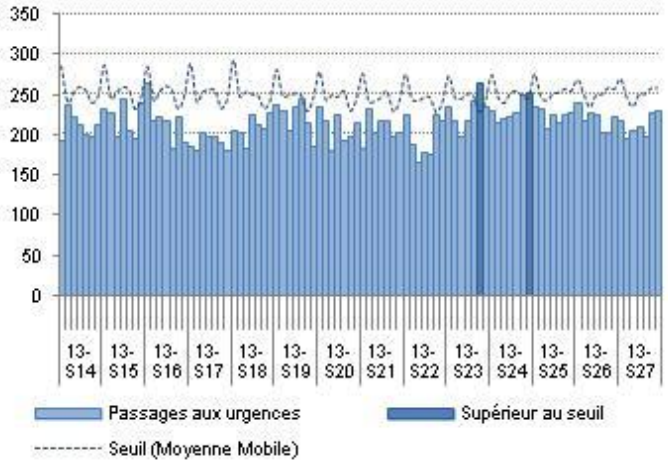
| Figure 10 |

Nombre quotidien d'intervention Samu sur les 3 derniers mois (Source : Auveille®, ARS)



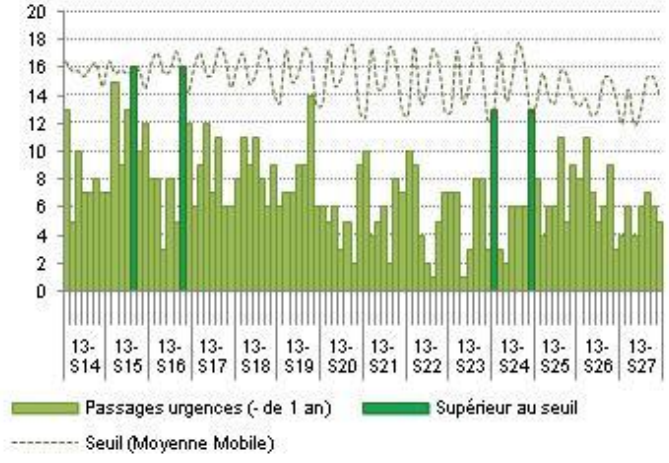
| Figure 11 |

Nombre quotidien de primo-passage aux urgences tout âge sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



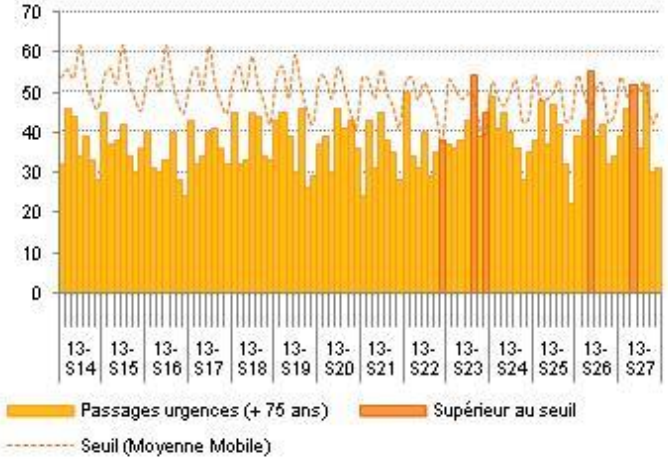
| Figure 12 |

Nombre quotidien de primo-passage aux urgences des patients de moins de 1 an sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



| Figure 13 |

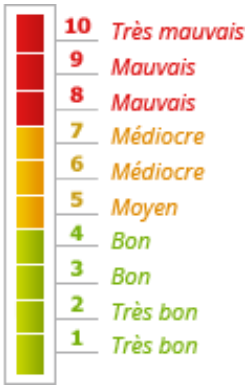
Nombre quotidien de primo-passage aux urgences des patients de plus de 75 ans sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



| Figure 14 |

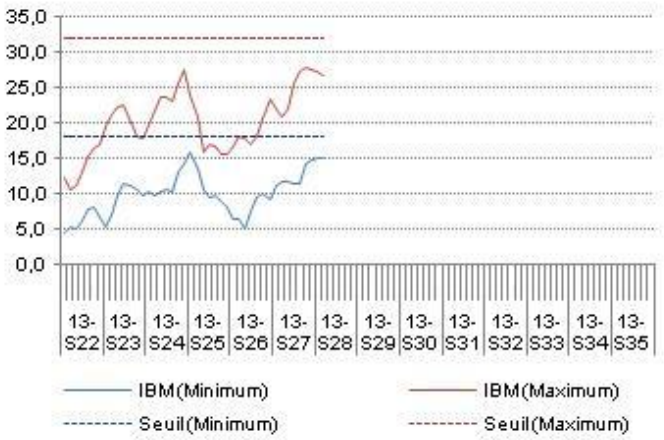
Indice quotidien de qualité de l'air sur la semaine précédente (Source : ATMO Auvergne)

Date	Indice
Lundi 01/07	3
Mardi 02/07	4
Mercredi 03/07	3
Jeudi 04/07	3
Vendredi 05/07	3
Samedi 06/07	4
Dimanche 07/07	5



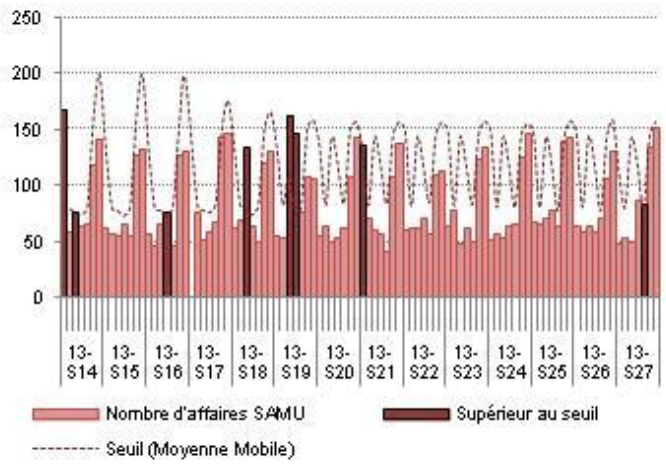
| Figure 15 |

Indice quotidien biométéorologique sur la période de surveillance la canicule (Source : Météo France)



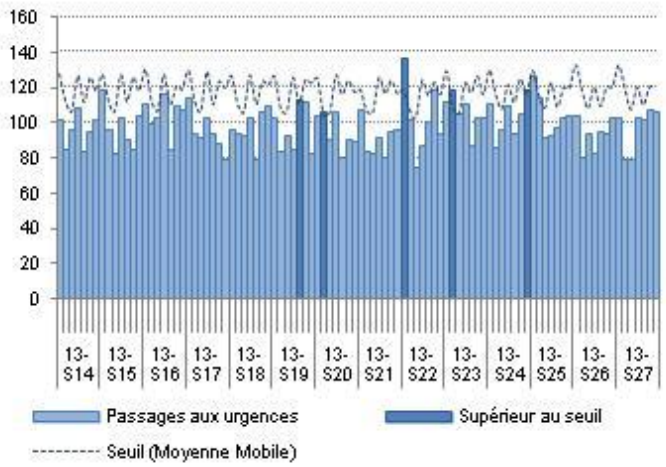
| Figure 16 |

Nombre quotidien d'intervention Samu sur les 3 derniers mois (Source : Auveille®, ARS)



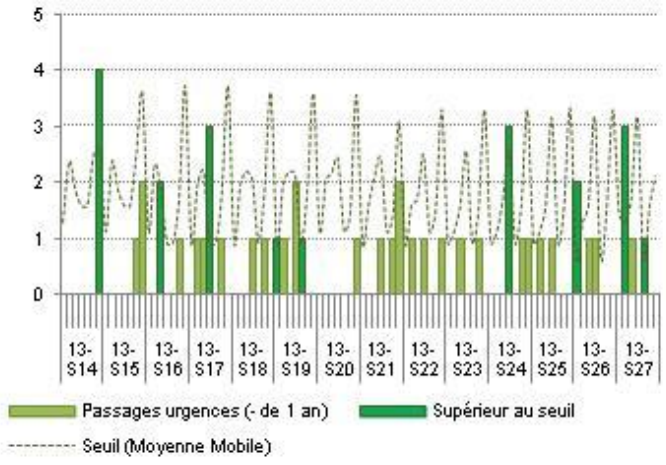
| Figure 17 |

Nombre quotidien de primo-passage aux urgences tout âge sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



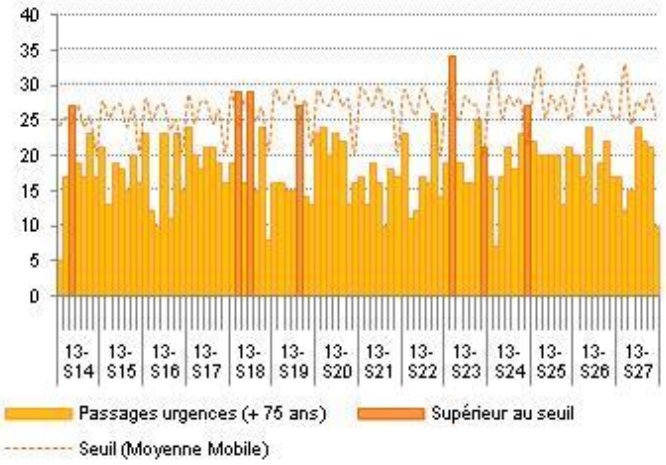
| Figure 18 |

Nombre quotidien de primo-passage aux urgences des patients de moins de 1 an sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



| Figure 19 |

Nombre quotidien de primo-passage aux urgences des patients de plus de 75 ans sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



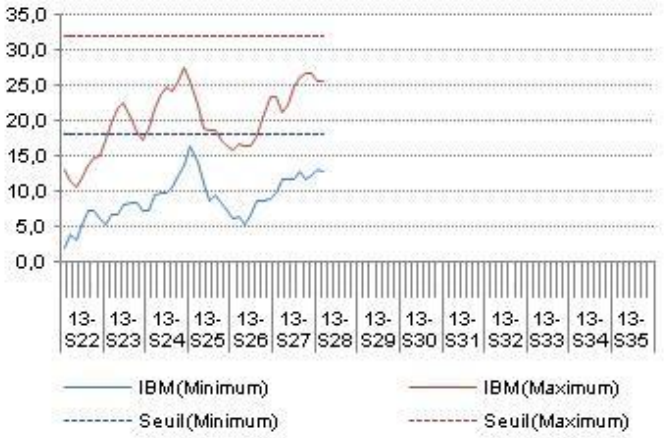
| Figure 20 |

Indice quotidien de qualité de l'air sur la semaine précédente (Source : ATMO Auvergne)

Date	Indice
Lundi 01/07	4
Mardi 02/07	4
Mercredi 03/07	4
Jeudi 04/07	3
Vendredi 05/07	3
Samedi 06/07	5
Dimanche 07/07	5

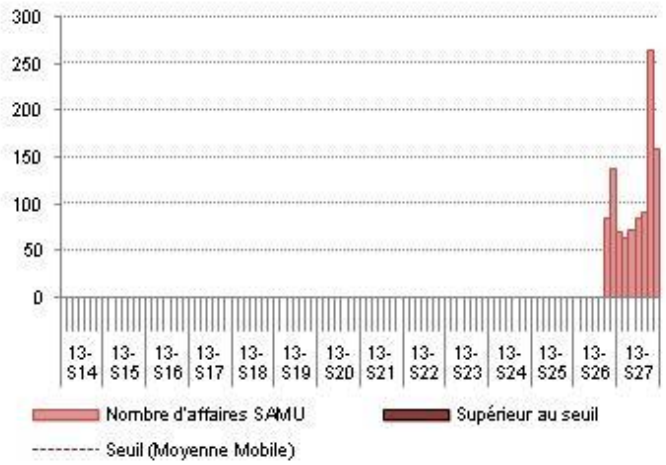
| Figure 21 |

Indice quotidien biométéorologique sur la période de surveillance la canicule (Source : Météo France)



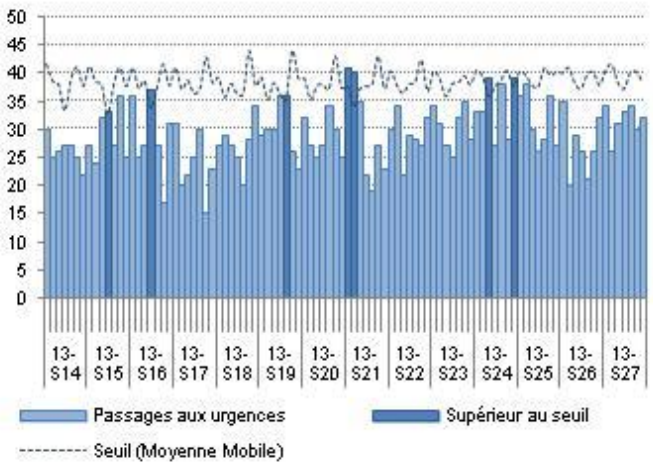
| Figure 22 |

Nombre quotidien d'intervention Samu sur les 3 derniers mois (Source : Auveille®, ARS)



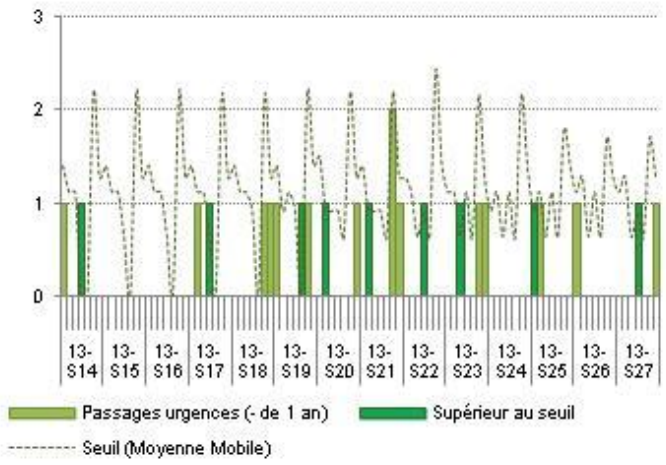
| Figure 23 |

Nombre quotidien de primo-passage aux urgences tout âge sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



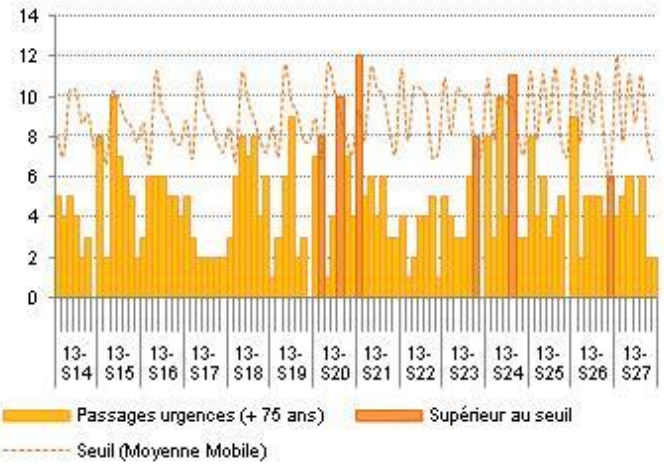
| Figure 24 |

Nombre quotidien de primo-passage aux urgences des patients de moins de 1 an sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



| Figure 25 |

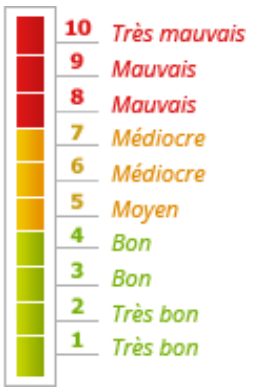
Nombre quotidien de primo-passage aux urgences des patients de plus de 75 ans sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



| Figure 26 |

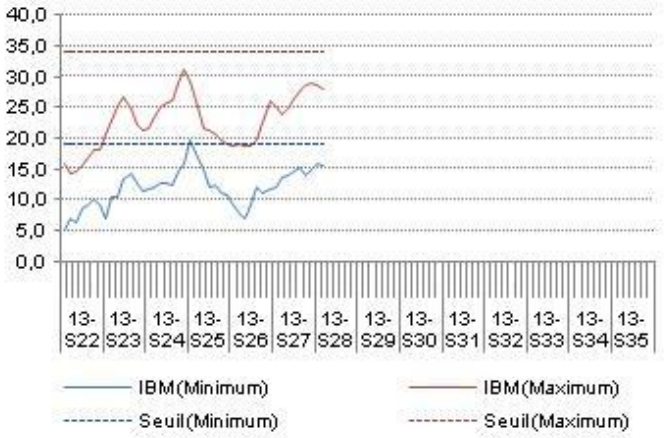
Indice quotidien de qualité de l'air sur la semaine précédente (Source : ATMO Auvergne)

Date	Indice
Lundi 01/07	5
Mardi 02/07	4
Mercredi 03/07	3
Jeudi 04/07	3
Vendredi 05/07	3
Samedi 06/07	5
Dimanche 07/07	5



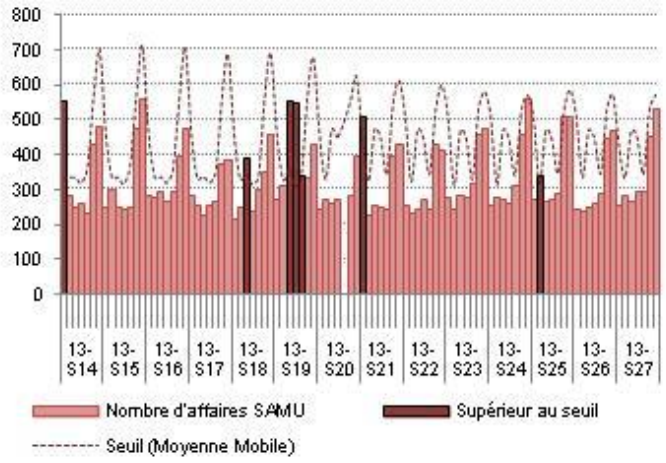
| Figure 27 |

Indice quotidien biométéorologique sur la période de surveillance la canicule (Source : Météo France)



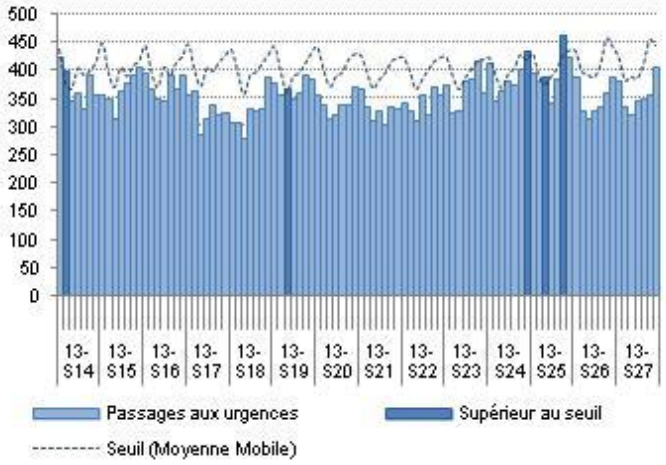
| Figure 28 |

Nombre quotidien d'intervention Samu sur les 3 derniers mois (Source : Auveille®, ARS)



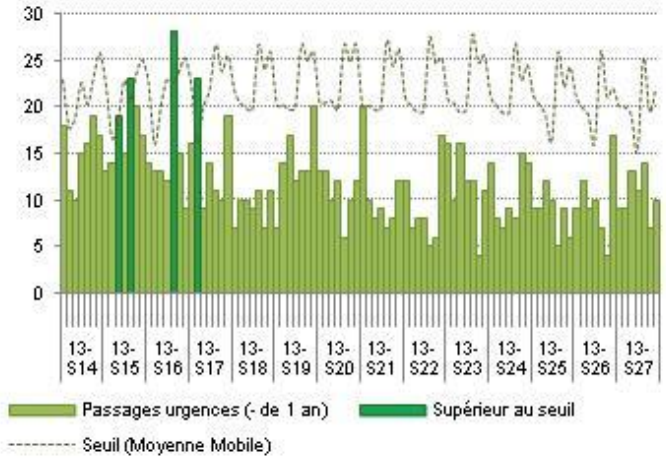
| Figure 29 |

Nombre quotidien de primo-passage aux urgences tout âge sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



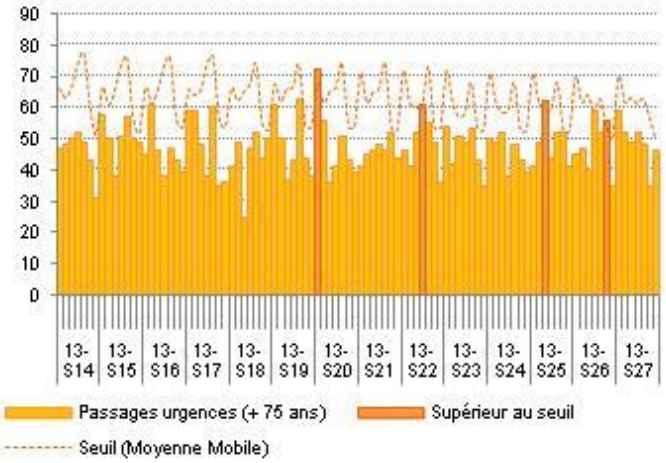
| Figure 30 |

Nombre quotidien de primo-passage aux urgences des patients de moins de 1 an sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



| Figure 31 |

Nombre quotidien de primo-passage aux urgences des patients de plus de 75 ans sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



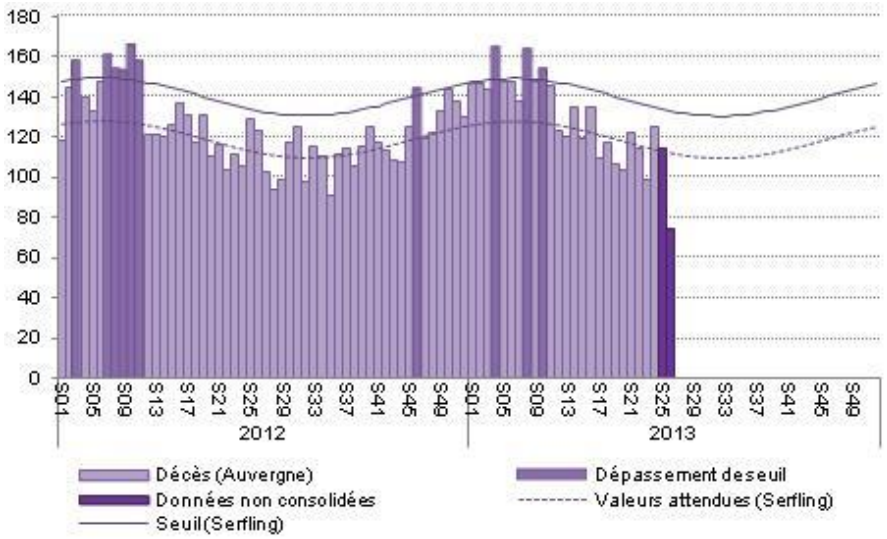
| Tableau 5 |

Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 6 villes sentinelles de la région Auvergne (Source : MaDispo®, InVS)

Indicateur	Allier		Cantal		Haute-Loire		Puy-de-Dôme	
Nombre de décès	40	→	20	→	10	→	4	☹

| Figure 32 |

Evolution du nombre hebdomadaire de décès sur les 3 dernières années dans les 6 villes sentinelles de la région Auvergne (Source : MaDispo®, InVS)



Le nombre de décès est stable dans les départements de l'Allier, du Cantal et de la Haute-Loire en semaine 26.

Suite à un problème de transmission pour l'état civil de la mairie de Clermont-Ferrand (du mardi 25 juin au lundi 1 juillet), seuls les décès enregistrés le lundi 24 juin (4 au total) sont disponibles.

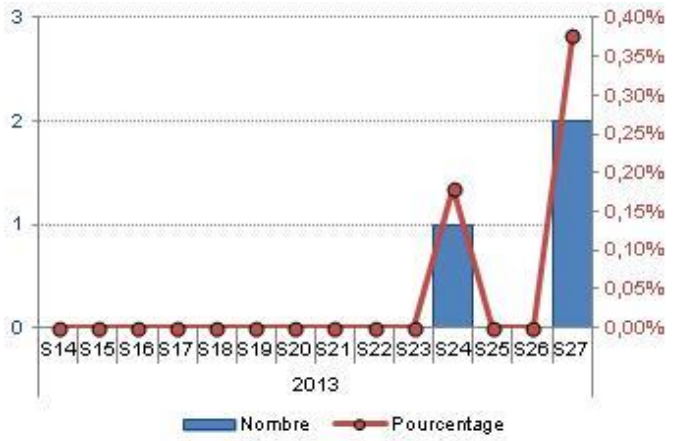
NB : Les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-1 du fait des délais d'enregistrement.

| Surveillance des syndromes liés à la chaleur | Retour à la synthèse

Surveillance ambulatoire

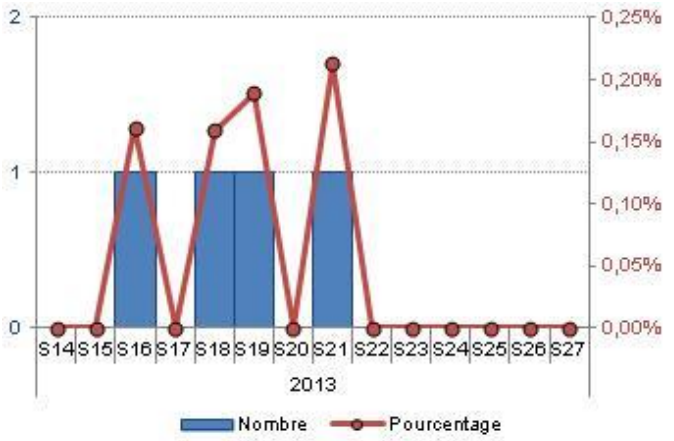
| Figure 33 |

Nombre et % d'activité d'interventions diagnostiquées « Coup de chaleurs » par l'association SOS-médecins Clermont-Ferrand (Source : SurSaUD®, InVS)



| Figure 34 |

Nombre et % d'activité d'interventions diagnostiquées « Déshydratations » par l'association SOS-médecins Clermont-Ferrand (Source : SurSaUD®, InVS)

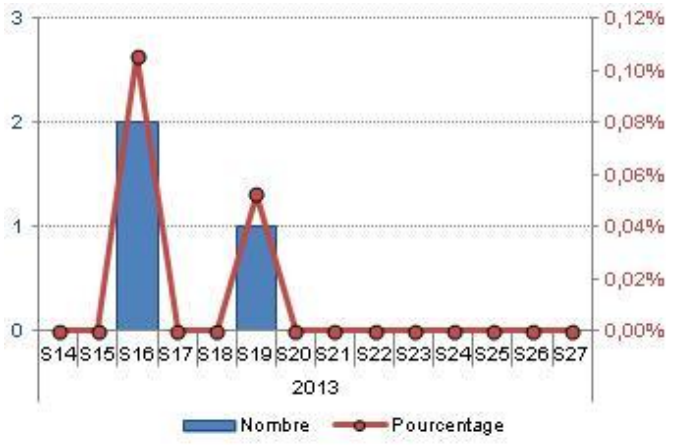


En semaine 27, 2 coups de chaleurs ont été diagnostiqués par l'association SOS médecins de Clermont-Ferrand portant à 3 le nombre total de coups de chaleur depuis le début de la surveillance.

Aucun cas de déshydratation n'a été diagnostiqué depuis la semaine 21 (du 20 mai au 26 mai).

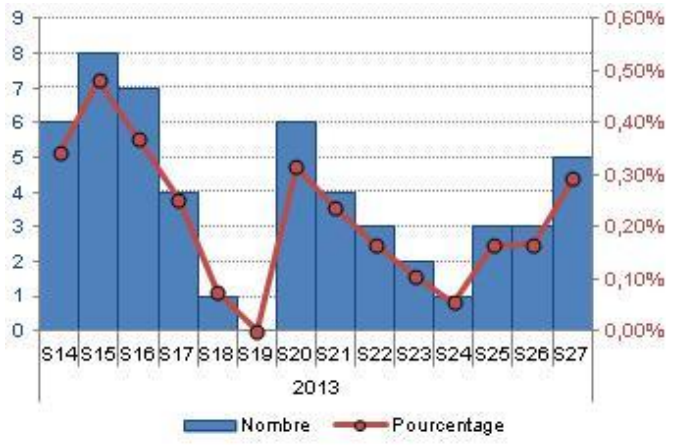
| Figure 35 |

Nombre et % d'activité de consultations diagnostiquées « Hyperthermies et des coups de chaleurs » par les SAU participants au réseau Oscour® (Source : Oscour®, InVS)



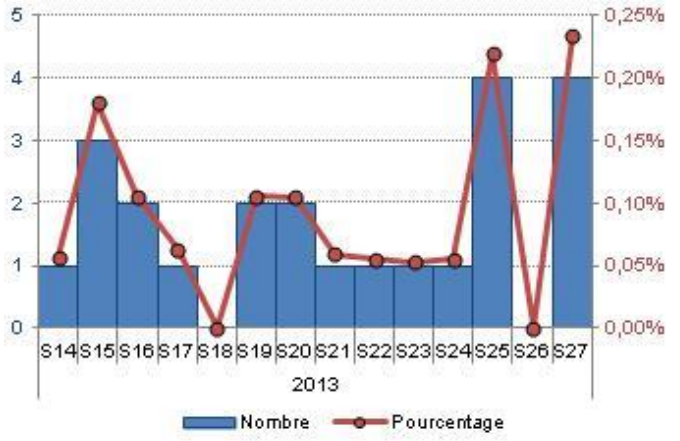
| Figure 36 |

Nombre et % d'activité de consultations diagnostiquées « Déshydratations » par les SAU participants au réseau Oscour® (Source : Oscour®, InVS)



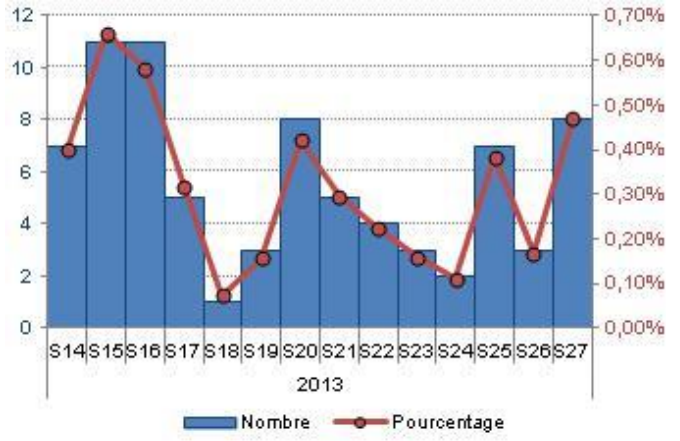
| Figure 37 |

Nombre et % d'activité de consultations diagnostiquées « Hyponatrémies » par les SAU participants au réseau Oscour® (Source : Oscour®, InVS)



| Figure 38 |

Nombre et % d'activité de consultations diagnostiquées « Pathologies en lien avec la chaleur » (hyperthermies, coup de chaleurs, déshydratation, hyponatrémie) par les SAU participants au réseau Oscour® (Source : Oscour®, InVS)



Aucun diagnostic pour hyperthermies et coup de chaleurs n'est à signaler depuis la semaine 19. En semaine 27, 4 cas de déshydratations et 4 cas d'hyponatrémies ont été enregistrés.

| Analyse des données des maladies à déclaration obligatoire (MDO) |

Retour à la synthèse

| Tableau 6 |

Evolution du nombre de MDO déclarées sur les 6 dernières semaines (Source : VooMDO®, InVS)

MDO	13-S22	13-S23	13-S24	13-S25	13-S26	13-S27
Hépatite A	2	0	0	0	0	0
Infections Invasives à Méningocoque	0	0	0	0	0	0
Légionellose	1	2	0	0	0	0
Rougeole	0	0	0	0	0	0
Toxi-Infection Alimentaire Collective	1	1	2	1	0	1

| Sources de données |

SRVA (Auveille) : Les données agrégées d'activité collectées sur le serveur régional de veille et d'alerte (SRVA) Auveille (nombre de primo-passages aux urgences, nombre d'affaires traitées par les Samu) sont renseignées quotidiennement par les services d'urgence et les Samu de la région Auvergne. (http://auveille.fr/)

Dispositif Sursaud - Surveillance sanitaire des urgences et des décès Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2003 et est coordonné par l'InVS. Il couvre actuellement 50 % de l'activité des services d'urgences en France, 90 % de l'activité SOS Médecins et 80 % des décès quotidiens. Les données des consultations sont transmises quotidiennement à l'InVS selon un format standardisé. (http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R) :

- les données de l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand : Ces associations assurent une activité de continuité et de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et les médecins traitants. Ses médecins interviennent 24h/24, en visite à domicile ou en consultation.

- les données des services d'urgences des établissements hospitaliers d'Auvergne (Oscour - Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) : Les urgentistes consultent 24h/24 au sein de l'établissement de santé. Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi des données à l'InVS sous forme de Résumé de Passage aux Urgences (RPU).

- les données de mortalité (service d'Etat-Civil) : Les services d'état civil transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE (à partir des formats papier).

Surveillance des Maladies à Déclaration Obligatoire (MDO) : Données sur les Maladies à Déclaration Obligatoire signalées à l'Agence Régionale de Sante d'Auvergne et validées par l'InVS.

Météo-France : Indices biométéorologiques (IBM) (http://france.meteofrance.com/)

ATMO Auvergne : Indices de la qualité de l'air (http://www.atmoauvergne.asso.fr/)

| Méthodes statistiques |

[M1] Méthode des Moyennes Mobiles

Une moyenne mobile (MM) permet de « lisser » une série de valeurs exprimées en fonction du temps (série chronologique). Elle permet d'éliminer les fluctuations les moins significatives. L'ordre est le nombre de périodes sur lesquelles la moyenne mobile est calculée. Ainsi, pour la semaine S, la moyenne mobile journalière et hebdomadaire est calculée comme la moyenne arithmétique des valeurs observées des semaines S-12 à S-1 (ordre 12). Des seuils statistiques sont calculés à partir de la moyenne mobile et des écarts-types (ET) associés :

- ☹ **Seuil non calculable**
- ↑ **Activité en forte hausse** (≥ MM+3ET)
- ↗ **Activité en hausse** (≥ MM+2ET)
- → **Activité stable** (]MM-2ET ; MM+2ET[)
- ↘ **Activité en baisse** (≤ MM-2ET)
- ↓ **Activité en forte baisse** (≤ MM-3ET)

[M2] Méthode de Serfling

Le nombre de décès attendus au niveau régional et son intervalle de confiance à 95% ont été calculés selon la méthode de Serfling. Cette méthode permet de modéliser une série de données en prenant en compte la tendance, la saisonnalité ainsi qu'une fluctuation aléatoire. Un signal statistique est défini par un dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives. Le modèle a été construit sur la période de référence allant de la semaine 01/2008 à la semaine courante. Les données supérieures au 95ème percentile de la distribution n'ont pas été prises en compte dans la détermination du modèle afin d'éliminer les épidémies antérieures.

Pelat, C., P. Y. Boelle, et al. (2007). "Online detection and quantification of epidemics." BMC Med Inform Decis Mak 7:29 http://marne.u707.jussieu.fr/periodic/

| Partenaires de la surveillance |

Le point épidémio

Equipe de la Cire Auvergne

Nicolas Vincent

Emmanuelle Vaissière

Guillaume Spaccaferri

Sylvain Coly

Mireille Vincent

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber

Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

L'équipe de la Cire Auvergne

Diffusion

Cire Auvergne

ARS – 60, av. de l'union Soviétique

63057 Clermont-Ferrand Cedex

Tél. : 33 (0)4 73 74 50 38

Fax : 33 (0)4 73 74 48 96

@ : ars-auvergne-cire@ars.sante.fr

http://www.invs.sante.fr