

## Surveillance sanitaire en Auvergne

### Point hebdomadaire du 10/07/2014

#### Semaine 2014-27 du 30/06 au 06/07

#### | Actualités - Faits marquants |

##### Estimation de la prévalence du cancer en France métropolitaine chez les 15 ans et plus



En 2008, près de 3 millions de personnes de 15 ans et plus en France métropolitaine vivent avec un cancer ou en ont guéri, selon une étude présentant l'estimation de la prévalence du cancer en France métropolitaine, publiée par le réseau des registres de cancers Francim, le service de biostatistique des Hospices Civils de Lyon (HCL), l'Institut de veille sanitaire (InVS) et l'Institut national du cancer (INCa).

Ces données viennent compléter celles publiées récemment sur l'incidence et la mortalité ([partie 1](#) & [partie 2](#)), ainsi que sur la [survie](#) des personnes atteintes d'un cancer. Ces trois études s'appuient sur les données de registres métropolitains, spécialisés et généraux, de cancers du réseau Francim. Elles permettent de décrire les principales caractéristiques épidémiologiques du cancer en France tout en fournissant des informations essentielles pour les décideurs publics.

Les résultats de cette étude illustrent l'enjeu majeur que constitue la lutte contre les cancers en France et montrent que les perspectives de guérison et de survie à long terme évoluent favorablement pour nombre d'entre eux. Ils invitent à mieux prendre en compte « l'après cancer » en termes notamment de séquelles, les ruptures dans la vie sociale, professionnelle ou scolaire du fait de la maladie et de ses traitements.

Cette étude a été réalisée dans le cadre d'un programme de travail partenarial qui vise à optimiser la surveillance et l'observation des cancers à partir des données de registres, afin de mieux éclairer les décideurs et les politiques de santé publique. Elle s'inscrit dans les actions du nouveau [Plan Cancer 2014-2019](#).

Pour en savoir plus : [Site de l'InVS](#)

#### | Synthèse |

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

Le taux de codage du diagnostic est de **89,7%** pour SOS Médecins et de **44,5%** pour les SAU. Depuis cette semaine, le **CH de Brioude (43)** est le 8<sup>ème</sup> établissement (sur 16) qui transmet le codage du diagnostic signant un pas important de la surveillance sanitaire régionale, chaque département disposant à présent à minima d'un service d'urgences en capacité de le faire.

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

Activité stable

##### Evolution de l'activité globale préhospitalière et des urgences hospitalières ..... page 4

SAMU : Activité stable

SAU : Activité stable

##### Analyse régionale du nombre de décès ..... page 5

Nombre de décès stable, en deçà des seuils

##### Allergies ..... page 5

Activité intense. Risque allergène élevé.

##### Asthme ..... page 6

Activité en diminution

##### Méningites à entérovirus ..... page 7

Activité faible

##### Gastro-entérites aiguës ..... page 7

Activité stable.

##### Système d'alerte « canicule et santé » ..... page 8

Cette semaine, aucune pathologie en lien avec la chaleur n'a été diagnostiquée par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand et le nombre et en baisse pour les urgences hospitalières. Météo France indique que les températures basses pour la saison devraient significativement remonter en début de semaine prochaine pour atteindre environ les 30°C. Les seuils IBM ne devraient cependant pas être pas atteints, ne présentant ainsi pas de risque de canicule durant la semaine à venir.

L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand transmet les données depuis le **22/07/2007**. En semaine **2014-27**, le taux de co-dage des motifs d'appel était de **95,0%**, celui des diagnostics de **89,7%**.

Sur les **16** services d'accueil des d'urgences (SAU) qui participent au réseau Oscour®, **16** transmettent quotidiennement les données de résumé de passages aux urgences (RPU). En semaine **2014-27**, le pourcentage de diagnostics renseignés dans la région est de **44,5%**.

| Tableau 1 |

**Nombre de consultations, motifs et diagnostics renseignés 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 SOS Médecins | Interventions |         | Motifs renseignés (%) |         | Diag. renseignés (%) |         |
|------|--------------------------|---------------|---------|-----------------------|---------|----------------------|---------|
| 63   | Clermont-Ferrand         | 620           | 7 jours | 589                   | (95,0%) | 556                  | (89,7%) |

| Dept  | Etablissement                       | SRVA (Auveille®)        |         | OSCOUR (SurSAUD-InVS®)      |         | Diag. Renseignés (%) |         |
|-------|-------------------------------------|-------------------------|---------|-----------------------------|---------|----------------------|---------|
|       |                                     | Passages <sup>(1)</sup> |         | RPU transmis <sup>(2)</sup> |         |                      |         |
| 03    | CH de Montluçon                     | 731                     | 7 jours | 531                         | 7 jours | 499                  | (94,0%) |
|       | CH de Moulins-Yzeure                | 724                     | 7 jours | 544                         | 7 jours | 423                  | (77,8%) |
|       | CH de Vichy                         | 657                     | 7 jours | 651                         | 7 jours | 0                    | (0,0%)  |
|       | Polyclinique St-François St-Antoine | DM                      | -       | 96                          | 5 jours | 0                    | (0,0%)  |
| 15    | CH d'Aurillac                       | 460                     | 7 jours | 408                         | 7 jours | 393                  | (96,3%) |
|       | CH de Mauriac                       | DM                      | -       | 150                         | 7 jours | 24                   | (16,0%) |
|       | CH de Saint-Flour                   | 146                     | 4 jours | 237                         | 7 jours | 0                    | (0,0%)  |
| 43    | CH de Brioude                       | 239                     | 7 jours | 232                         | 7 jours | 93                   | (40,1%) |
|       | CH du Puy-en-Velay                  | 694                     | 7 jours | 687                         | 7 jours | 0                    | (0,0%)  |
| 63    | CH d'Ambert                         | 201                     | 7 jours | 201                         | 7 jours | 0                    | (0,0%)  |
|       | CH d'Issoire                        | 273                     | 6 jours | 331                         | 7 jours | 0                    | (0,0%)  |
|       | CH de Riom                          | 328                     | 7 jours | 327                         | 7 jours | 0                    | (0,0%)  |
|       | CH de Thiers                        | 193                     | 5 jours | 289                         | 7 jours | 169                  | (58,5%) |
|       | CHU Clermont-Ferrand (adulte)       | 1435                    | 7 jours | 924                         | 7 jours | 795                  | (86,0%) |
|       | CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)  |                         |         | 479                         | 7 jours | 405                  | (84,6%) |
|       | Pôle Santé République               | DM                      | -       | 211                         | 7 jours | 0                    | (0,0%)  |
| TOTAL |                                     | 6081                    |         | 6298                        |         | 2801                 | (44,5%) |

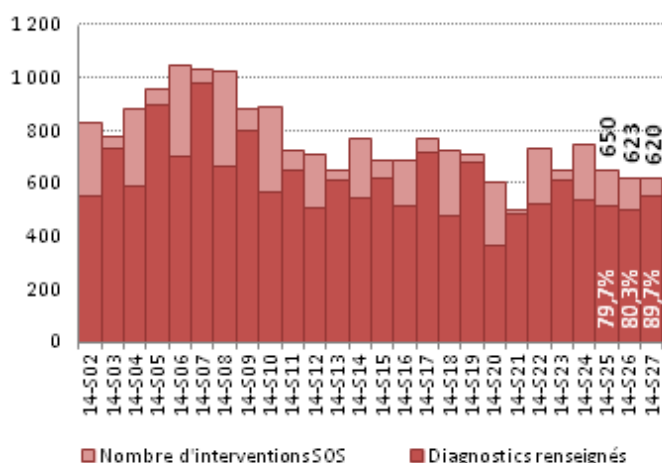
 Etablissements sentinelles

(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

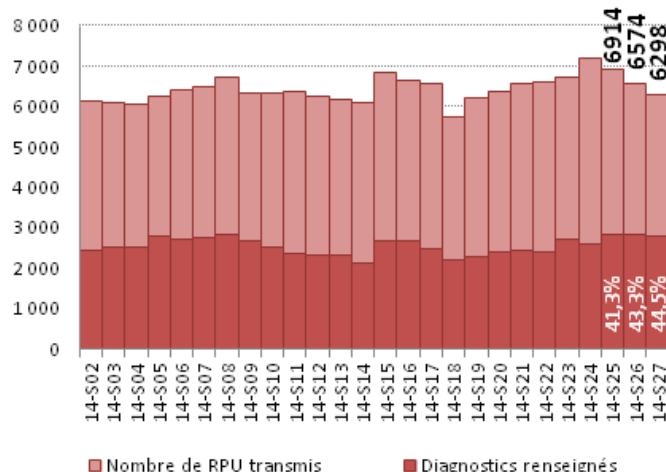
| Figure 1 |

**Fluctuation du nombre hebdomadaire de consultations et diagnostics renseignés pour SOS médecins Clermont-Ferrand sur les 6 derniers mois (Source : SurSaUD®, InVS)**



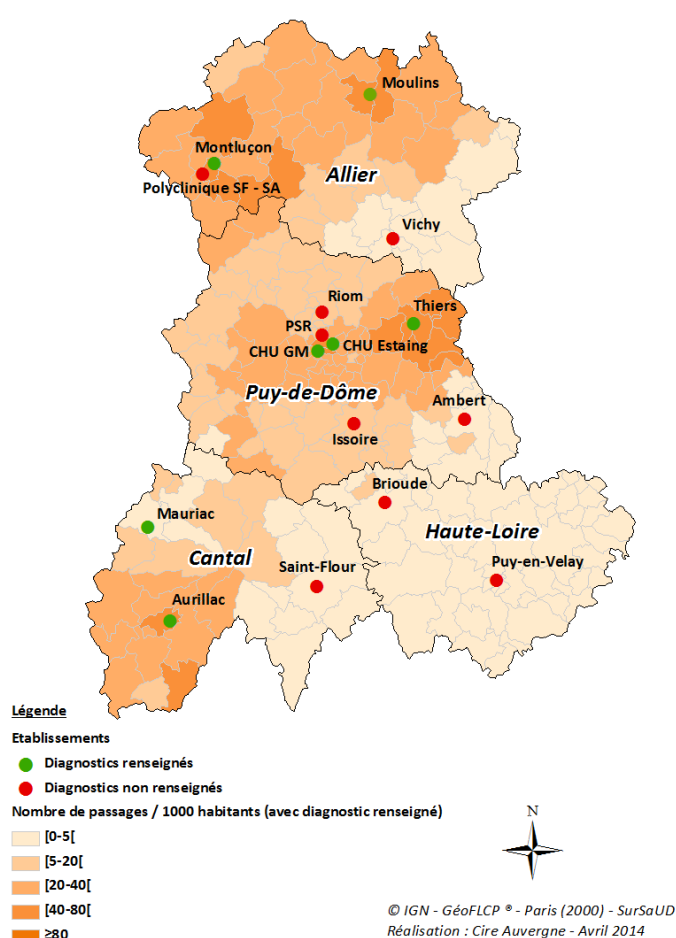
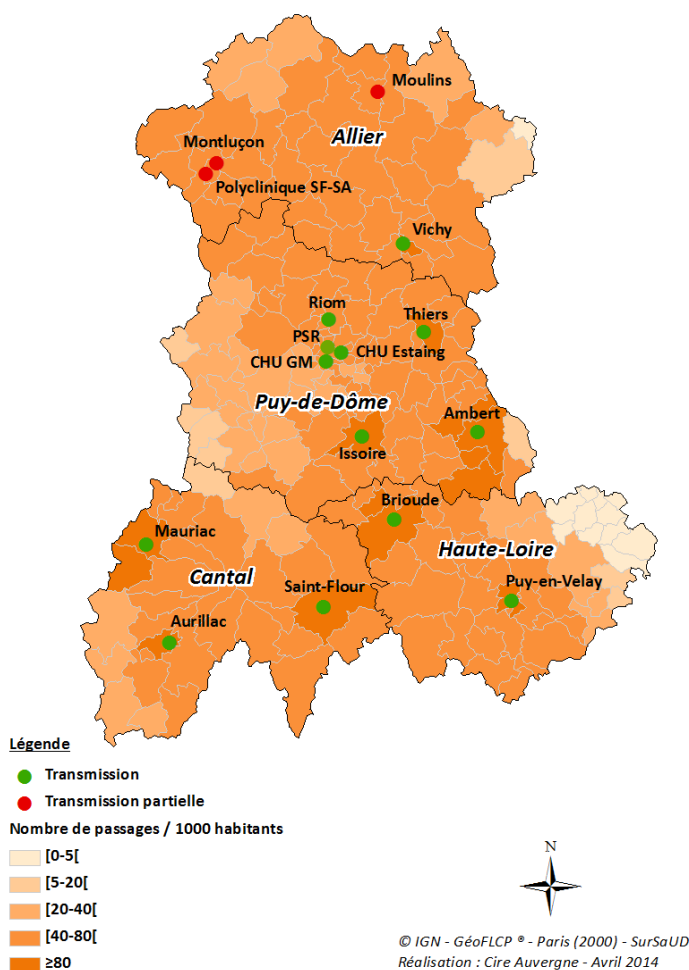
| Figure 2 |

**Fluctuation du nombre hebdomadaire de consultations et diagnostics renseignés pour les RPU de la région Auvergne sur les 6 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)**



Représentation des services d'urgences en fonction de la régularité de transmission des données de RPU et du lieu de résidence des cas ayant consulté, Janvier - Mars 2014\* (Source : Oscore®, InVS)

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 consulté, Janvier - Mars 2014\* (Source : Oscore®, InVS)



\* Données actualisées tous les trimestres

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

[Retour à la synthèse](#)

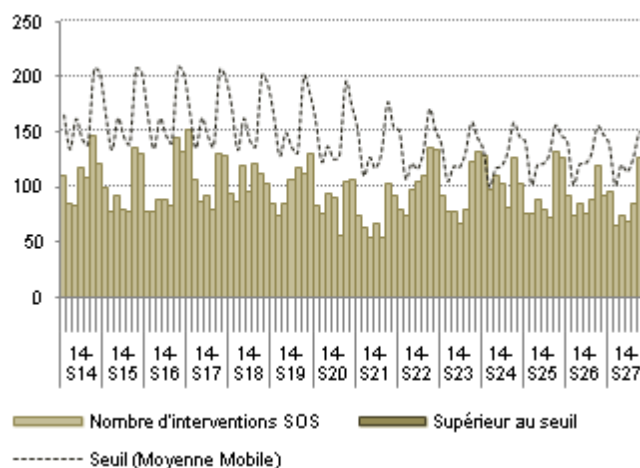
### | Tableau 2 |

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

| Indicateur                                                                                                                                            | Clermont-Ferrand (63) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Nombre de consultations SOS Médecins                                                                                                                  | 620 →                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Le nombre d'interventions pour SOS Médecins est stable cette semaine avec <b>620</b> consultations.</li> </ul> |                       |

### | Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions pour SOS médecins sur les 3 derniers mois<sup>1</sup> (Source : SurSaUD®, InVS)



<sup>1</sup> Méthodes des moyennes mobiles : détail en dernière page

Pour l'activité préhospitalière, le nombre d'affaires SAMU pour le département de la Haute-Loire n'a pas été intégré dans l'analyse car il est renseigné de manière non uniforme ne permettant pas de calculer des seuils viables.

Pour la représentation de l'activité des urgences hospitalières, seuls les établissements transmettant de manière régulière et exhaustive les résumés de passages aux urgences depuis au moins 6 mois sont considérés. Sont donc exclus les établissements suivants :

- CH de Moulins-Yzeure (03) : transmission des passages des urgences adultes uniquement
- CH de Montluçon (03) : transmission des passages des urgences adultes uniquement
- Polyclinique Saint-François Saint-Antoine (03) : données non exhaustives

| Tableau 3 |

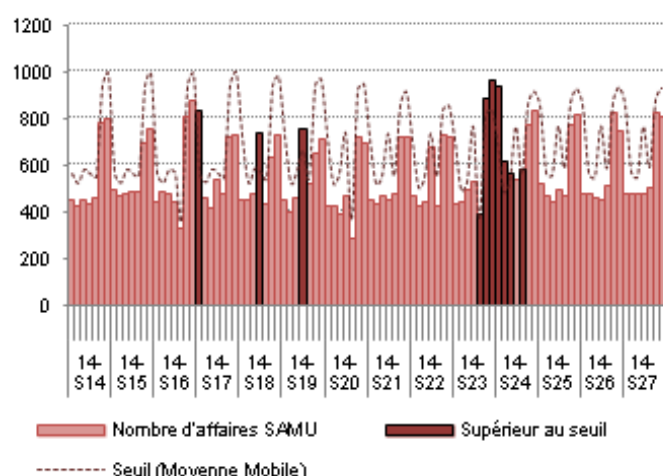
**Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par le SAMU et de primo-passages aux urgences et évolution par rapport aux 12 dernières semaines** (Sources : Auville®, ARS - Oscore®, InVS)

| Indicateur                               | Auvergne | Allier | Cantal | Haute-Loire | Puy-de-Dôme |
|------------------------------------------|----------|--------|--------|-------------|-------------|
| Nombre d'affaires SAMU                   | 4038 →   | 1112 → | 575 →  | ⊗           | 2351 →      |
| Passages aux urgences                    | 5127 →   | 651 →  | 795 →  | 919 →       | 2762 →      |
| Passages aux urgences des moins de 1 an  | 101 →    | 9 →    | 1 →    | 12 →        | 79 →        |
| Passages aux urgences des plus de 75 ans | 833 →    | 124 →  | 166 →  | 162 →       | 381 →       |

- L'activité du SAMU est stable sur l'ensemble de la région
- L'activité des urgences est stable sur l'ensemble de la région

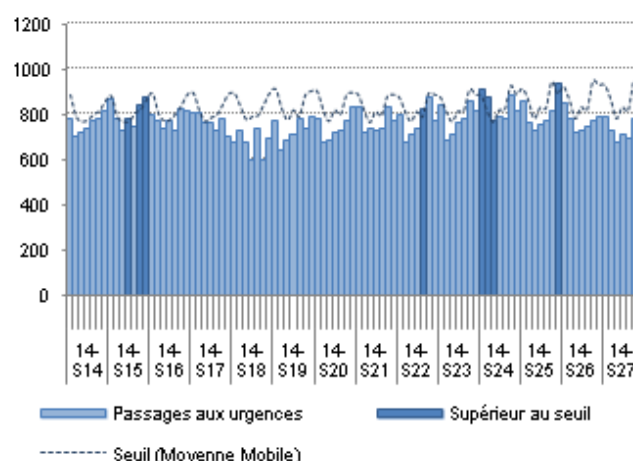
| Figure 4 |

**Nombre quotidien d'interventions SAMU sur les 3 derniers mois** (Source : Auville®, ARS)



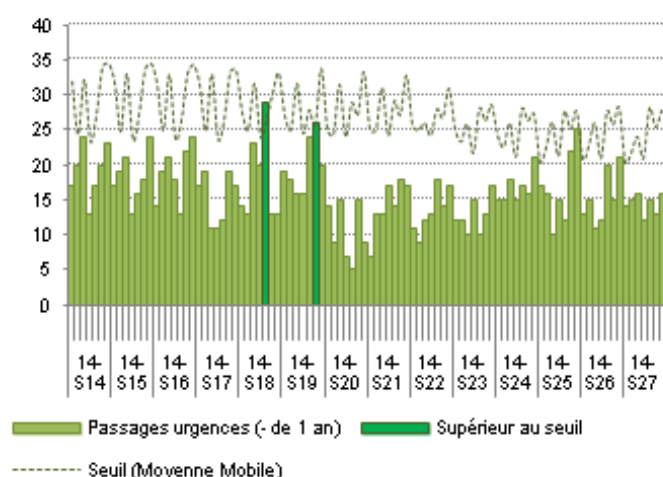
| Figure 5 |

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



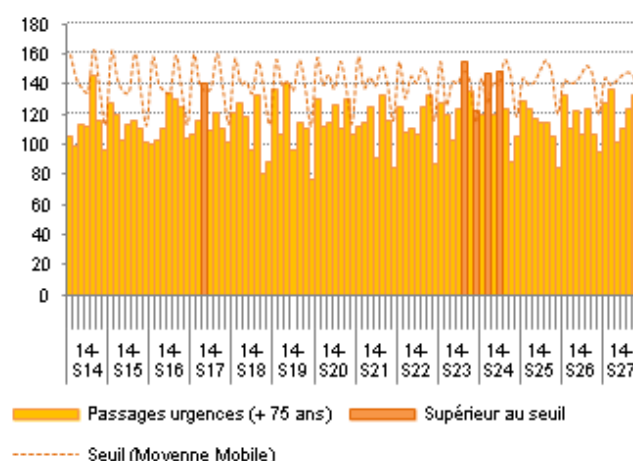
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

**Nombre quotidien de passages aux urgences des patients de plus de 75 ans sur les 3 derniers mois** (Source : Oscore®, InVS)



L'analyse des décès pour la région est effectuée sur l'ensemble des 70 villes de l'Auvergne disposant d'un bureau d'état civil informatisé, représentant environ **60%** de la mortalité de la région (NB : Les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-1 du fait des délais d'enregistrement ; les données présentées ne sont pas entièrement consolidées).

| Tableau 4 |

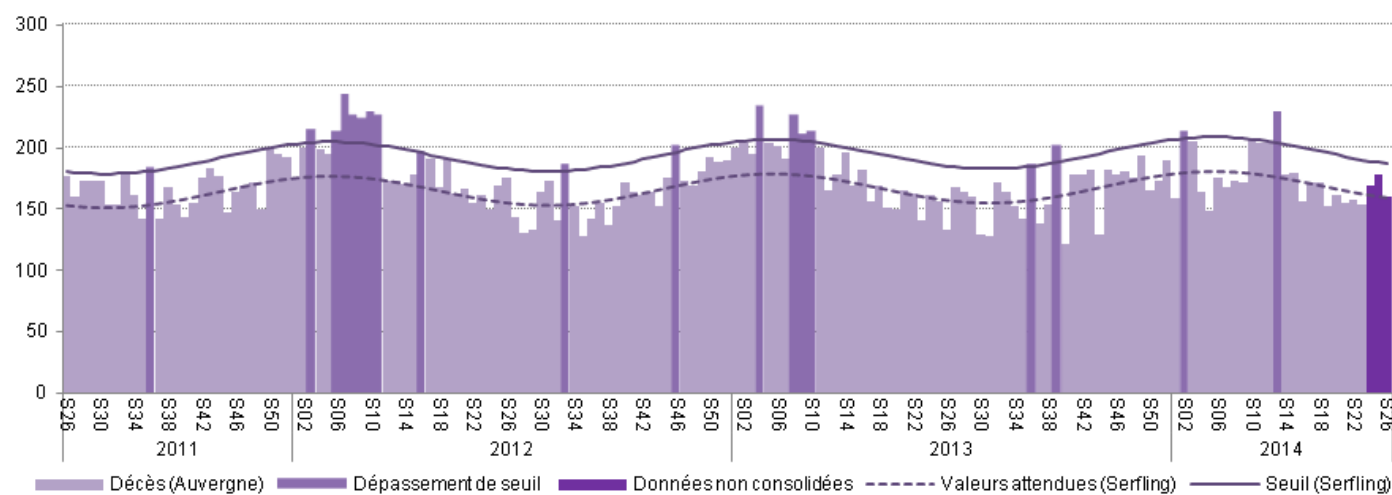
**Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 70 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne** (Source : MaDispo®, InVS)

| Indicateur      | Auvergne | Allier | Cantal | Haute-Loire | Puy-de-Dôme |
|-----------------|----------|--------|--------|-------------|-------------|
| Nombre de décès | 160 →    | 48 →   | 23 →   | 14 →        | 75 →        |

- Le nombre de décès dans la région pour la semaine 24 (semaine N-1) est stable avec 160 décès
- Il est en deçà du seuil régional déterminé par la régression périodique soit 187 décès

| Figure 8 |

**Evolution du nombre hebdomadaire de décès sur les 2 dernières années de la région Auvergne** (Source : MaDispo®, InVS)



## 1. Météo pollinique

Depuis plusieurs semaines, les pollens de graminées gênent les allergiques. Même si la fin de saison de ces pollens se profile, notamment au vu de la diminution des niveaux sur plusieurs régions françaises, le risque demeure élevé en Auvergne et est même maximal à Aurillac. Les pollens de châtaignier s'installent sur toute la France. Peu allergisant, ce pollen ne provoquera pas de risque supérieur à un niveau faible. Les pollens d'urticacées seront aussi responsables d'un risque faible sur la majorité du territoire.

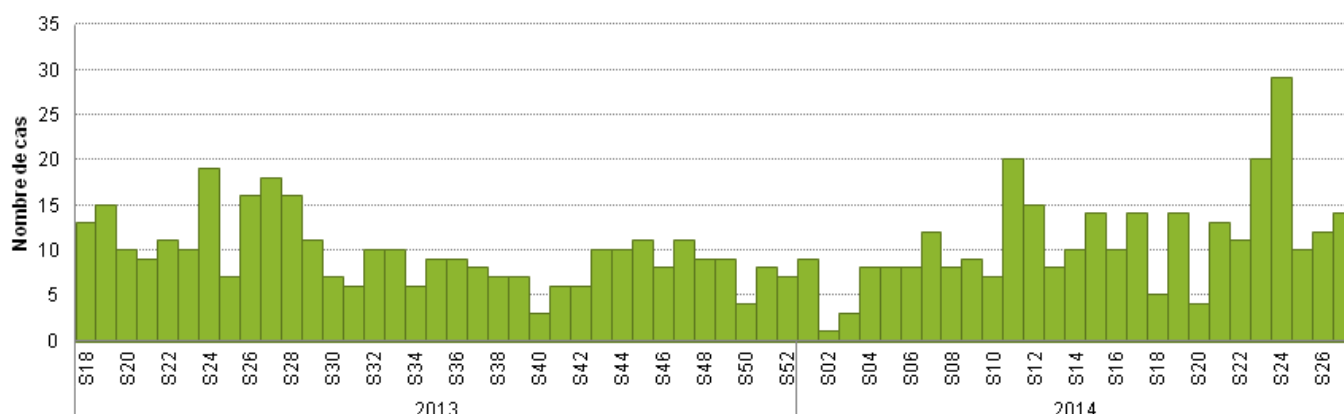
Pour en savoir plus : <http://www.atmoauvergne.asso.fr/fr>

## 2. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'allergies diagnostiquées par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est stable par rapport à la semaine précédente avec **14** interventions représentant **2,5%** de l'activité. Ce nombre reste élevé.

| Figure 9 |

**Nombre hebdomadaire de consultations diagnostiquées « allergies » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand** (Source : SurSaUD®, InVS)

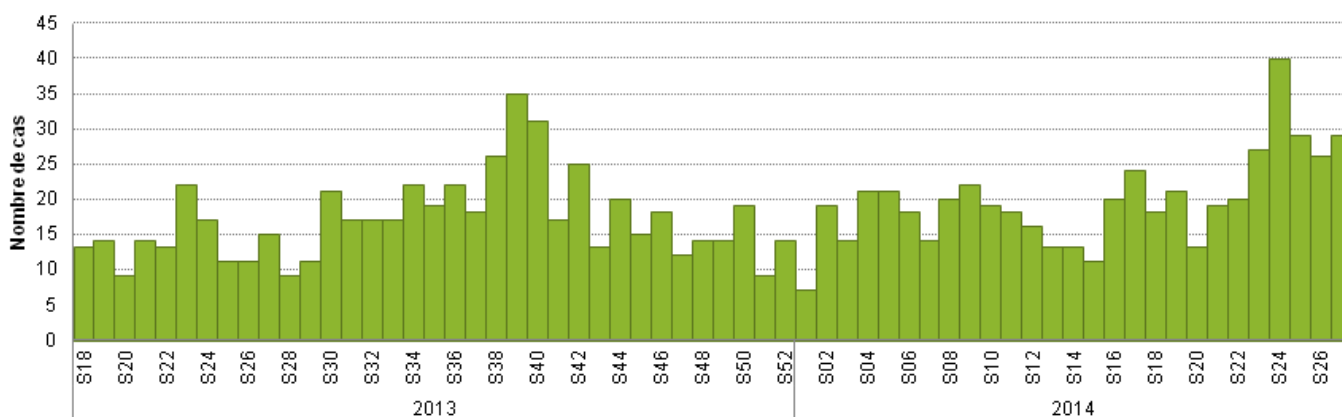


### 3. Surveillance hospitalière

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est stable par rapport à la semaine précédente avec **29** consultations cette semaine représentant **1,1%** de l'activité. Ce nombre reste élevé.

| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire consultations diagnostiquées « allergies » dans les SAU de la région (Source : Oscour®, InVS)



| Asthme |

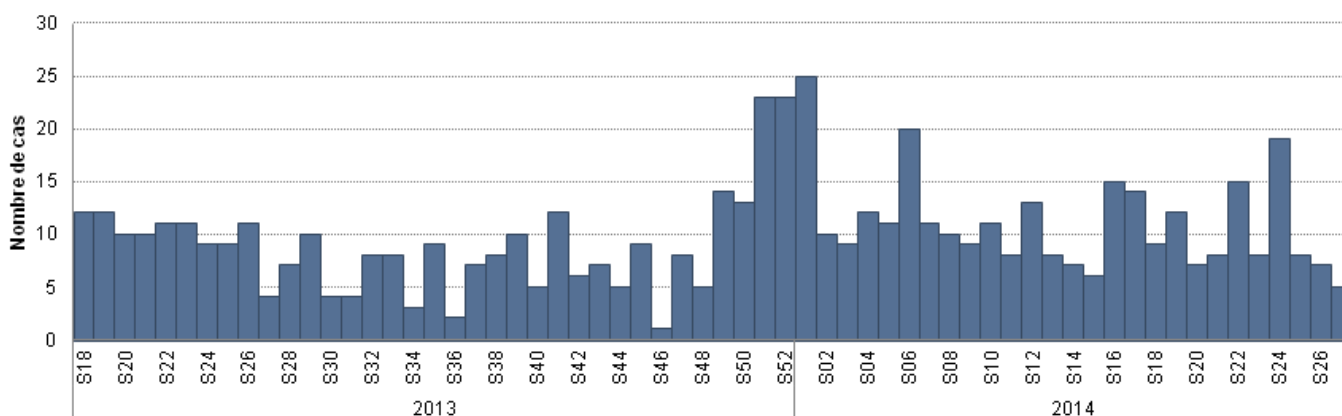
[Retour à la synthèse](#)

#### 1. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est en baisse cette semaine avec **5** interventions représentant **0,9%** de l'activité. Le pic d'activité a eu lieu en **semaine 24** avec **29** interventions représentant **5,4%** de l'activité.

| Figure 11 |

Evolution hebdomadaire du nombre de consultations diagnostiquées « asthme » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand (Source : SurSaUD®, InVS)

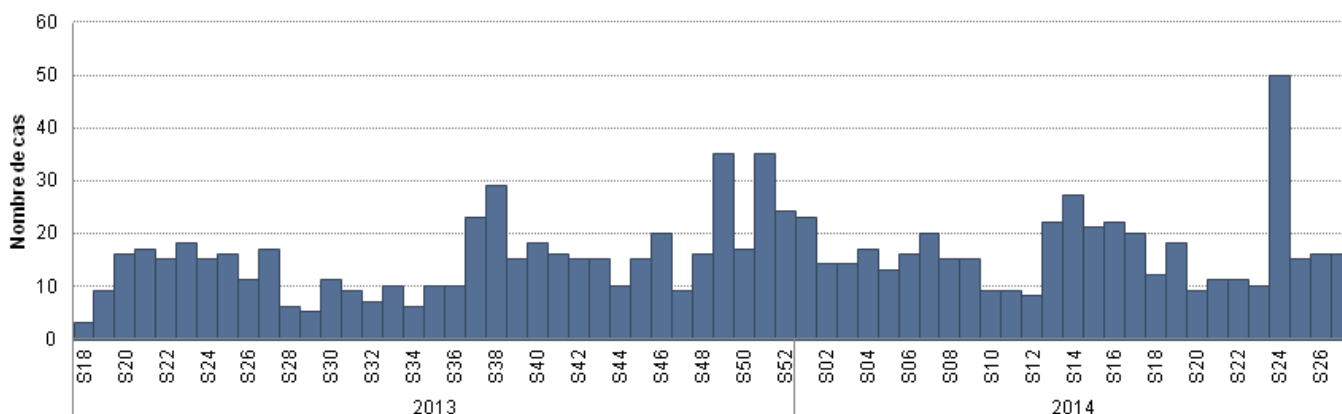


#### 2. Surveillance hospitalière

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par les services d'urgences de la région est stable cette semaine avec **16** diagnostics cette semaine représentant **0,6%** de l'activité. Le pic d'activité a eu lieu en semaine 24 avec **50** consultations représentant **2,1%** de l'activité.

| Figure 12 |

Evolution hebdomadaire du nombre de consultations diagnostiquées « asthme » dans les SAU de la région (Source : Oscour®, InVS)

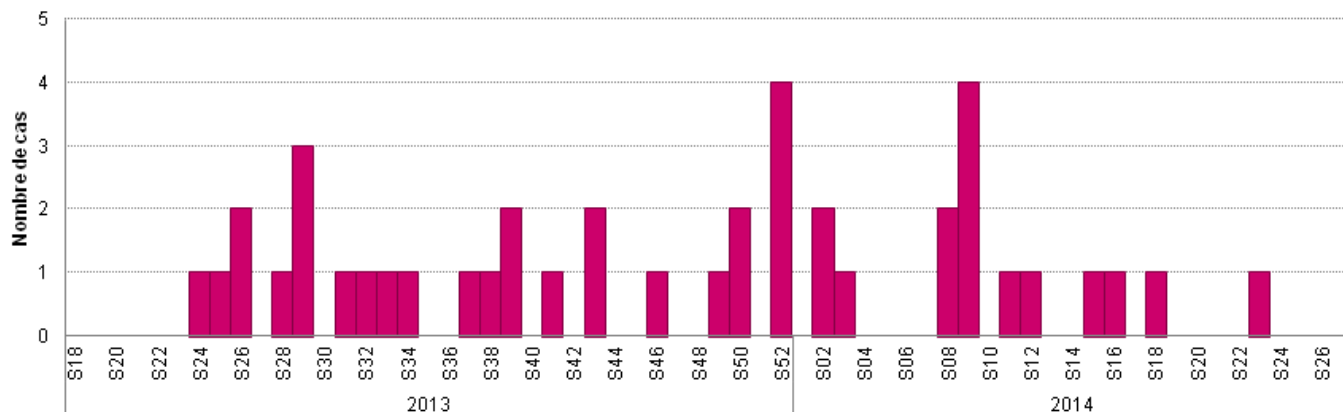


## 1. Surveillance hospitalière

**Aucun** cas de méningite à entérovirus n'a été diagnostiqué par les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® depuis la semaine 23.

| Figure 13 |

Evolution hebdomadaire du nombre de consultations diagnostiquées « méningites à entérovirus » dans les SAU de la région (Source : Oscour®, InVS)

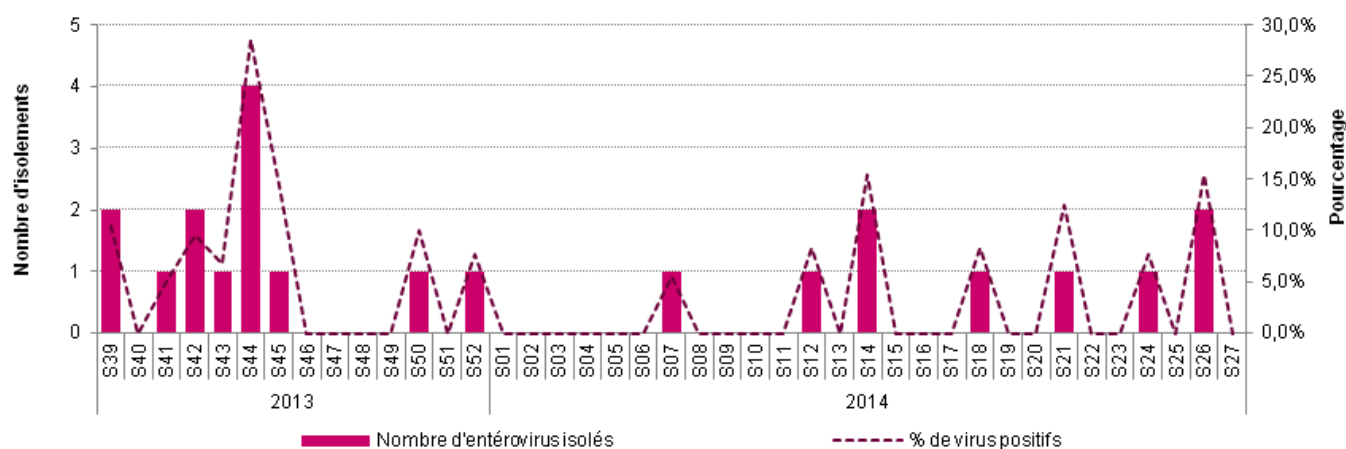


## 2. Surveillance virologique

Sur les **13** prélèvements pour méningites à entérovirus réalisés cette semaine par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand, **aucun** ne s'est avéré positif.

| Figure 14 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'entérovirus et de la proportion de la positivité des prélèvements pour méningites à entérovirus (Source : CHU de Clermont-Ferrand)



## 1. Surveillance ambulatoire

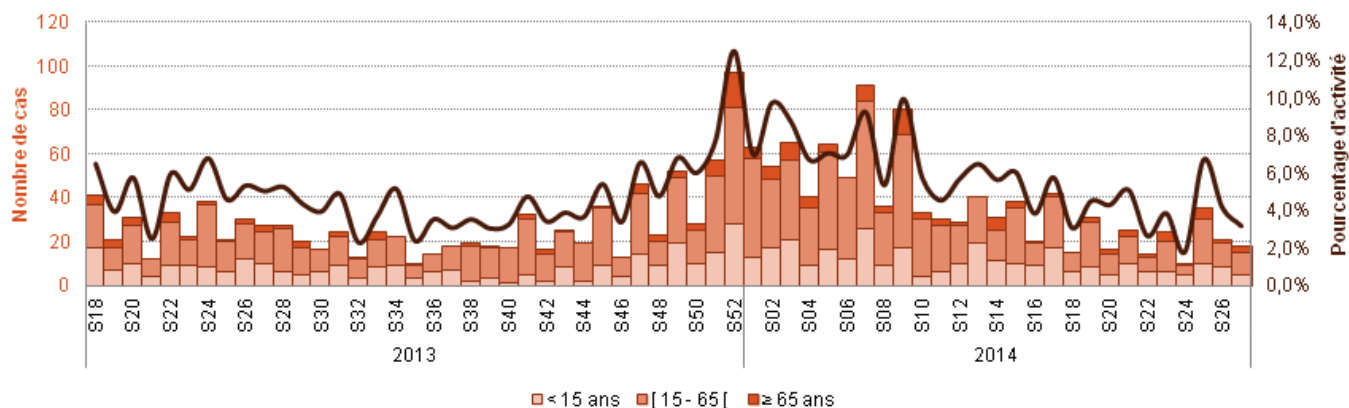
### | Réseaux sentinelles |

La semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à **94** cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (**123** cas pour 100 000 habitants). Ce taux est en augmentation depuis deux semaines mais est comparable au taux d'incidence national (**80** cas pour 100 000 habitants).

### | Association SOS Médecins Clermont-Ferrand |

Le nombre de cas de gastro-entérites aiguës diagnostiqués par l'association SOS Médecins de la région est en baisse cette semaine, avec **18** consultations pour cette pathologie contre **35** en semaine 25. Cette pathologie représente **3,2%** de l'activité globale de l'association.

Evolution hebdomadaire du nombre et de la part d'activité de consultations diagnostiquées « gastro-entérite » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand (Source : SurSaUD®, InVS)

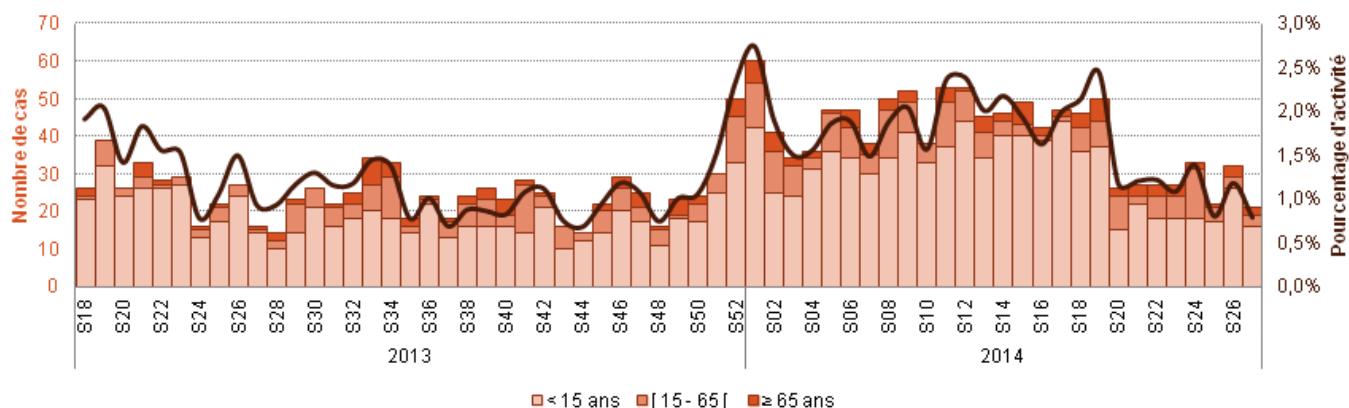


## 2. Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est en diminution cette semaine avec **21** passages représentant **0,8%** de l'activité.

Plusieurs prélèvements à la recherche de rotavirus sont effectués par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand. Cette semaine, sur les **14** prélèvements testés, **5** se sont avérés positifs (**36%**).

Evolution hebdomadaire du nombre et de la part d'activité des consultations diagnostiquées « gastro-entérite » dans les SAU de la région (Source : Oscour®, InVS)



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 préhospitalière, 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

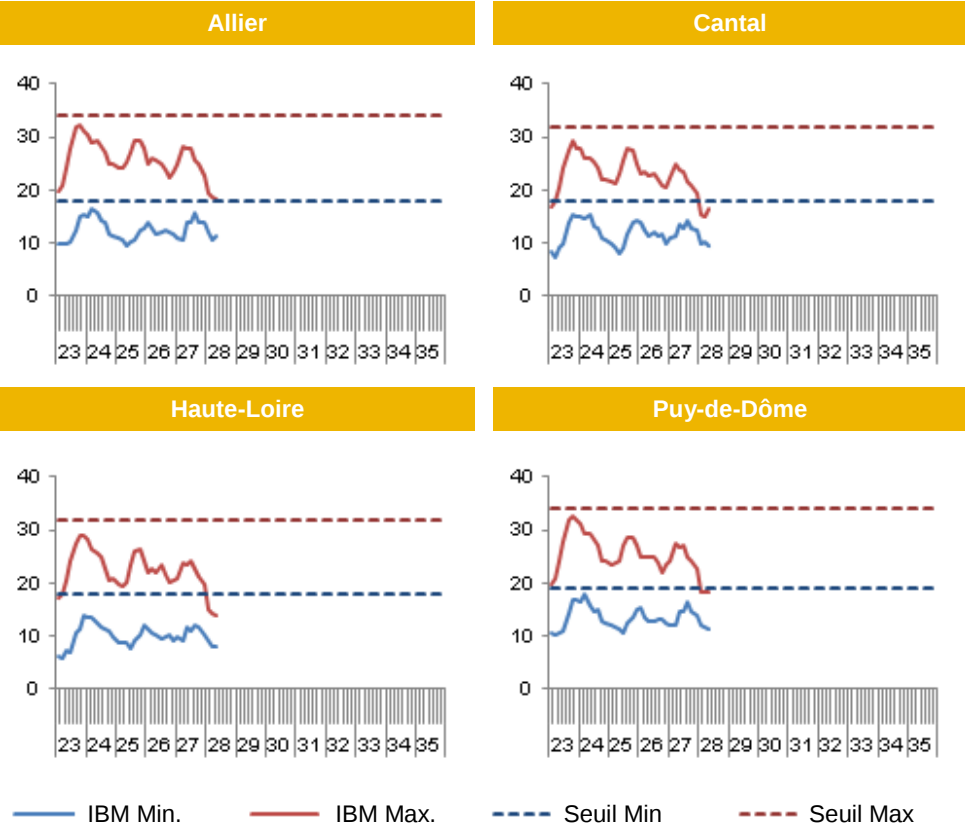
Le passage en niveau 3 « alerte canicule » est conditionné par l'atteinte ou le dépassement conjoint des indicateurs biométéorologiques (IBM) minimum et maximum au cours d'une même journée (voir les seuils d'alerte définis dans chaque département, figure 1). Les IBM (min/max) constituent la moyenne des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

1. Surveillance environnementale

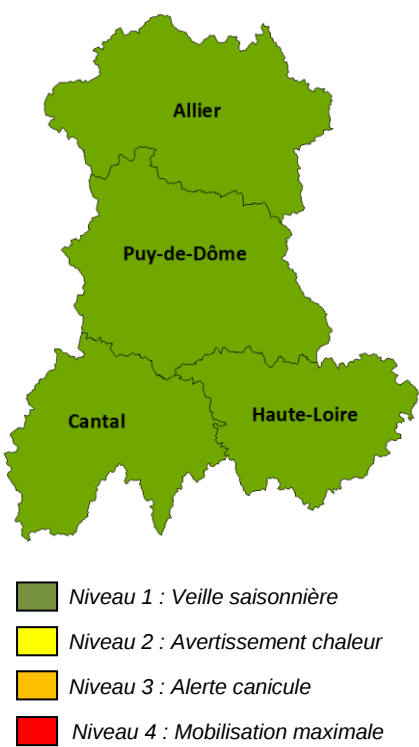
Surveillance des données météorologiques

| Figure 17 |

Evolution quotidienne des indicateurs biométéorologiques par département de la région Auvergne (Source : Météo France)



Carte vigilance – du 30/06 au 06/07



Pas de dépassement de seuil durant la semaine précédente

| Tableau 5 |

Prévision de dépassements de seuils pour les IBM (Source : Météo France)

| Départements |      | Allier | Cantal | Haute-Loire | Puy-de-Dôme |
|--------------|------|--------|--------|-------------|-------------|
| IBM          | Nuit |        |        |             |             |
|              | Jour |        |        |             |             |

- Pas de dépassements de seuil dans les 5 jours à venir
- Dépassement de seuil dans les 5 jours à venir

Seuils IBM

|             | JOUR | NUIT |
|-------------|------|------|
| Allier      | 34°C | 18°C |
| Cantal      | 32°C | 18°C |
| Haute-Loire | 32°C | 18°C |
| Puy-de-Dôme | 34°C | 19°C |

Pas de dépassement de seuil prévu dans les jours à venir

Surveillance de la qualité de l'air

| Tableau 6 |

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

| Date           | Indice |        |             |             |
|----------------|--------|--------|-------------|-------------|
|                | Allier | Cantal | Haute-Loire | Puy-de-Dôme |
| Lundi 30/06    | 4      | 4      | 4           | 4           |
| Mardi 01/07    | 4      | 4      | 5           | 4           |
| Mercredi 02/07 | 5      | 4      | 4           | 4           |
| Jeudi 03/07    | 5      | 4      | 4           | 5           |
| Vendredi 04/07 | 4      | 4      | 4           | 4           |
| Samedi 05/07   | 4      | 4      | 3           | 4           |
| Dimanche 06/07 | 3      | 4      | 5           | 4           |

Indices de qualité de l'air

- 10 Très mauvais
- 9 Mauvais
- 8 Mauvais
- 7 Médiocre
- 6 Médiocre
- 5 Moyen
- 4 Bon
- 3 Bon
- 2 Très bon
- 1 Très bon

Les niveaux de pollution sont en dessous des normes

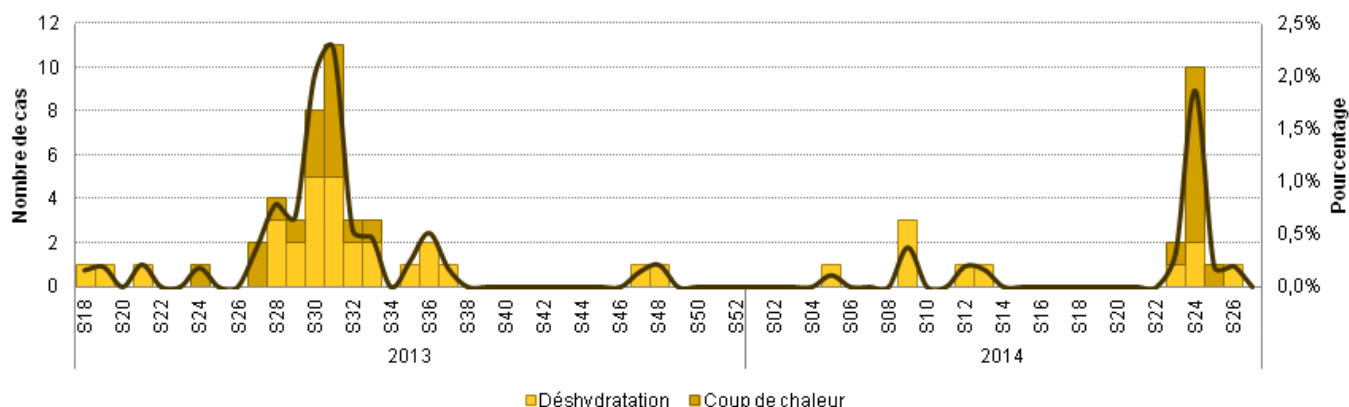
## 2. Surveillance des pathologies liées avec la chaleur

### Surveillance ambulatoire

Cette semaine, **aucun** diagnostic de coup de chaleur n'a été posé. Le pic a eu lieu en semaine 24 avec **8** coups de chaleurs et **2** déshydratations représentant **2,0%** de l'activité de l'association.

| Figure 18 |

Evolution hebdomadaire du nombre et de la part d'activité des consultations diagnostiquées « Chaleur\* » par l'association SOS-médecins Clermont-Ferrand (Source : SurSaUD®, InVS)



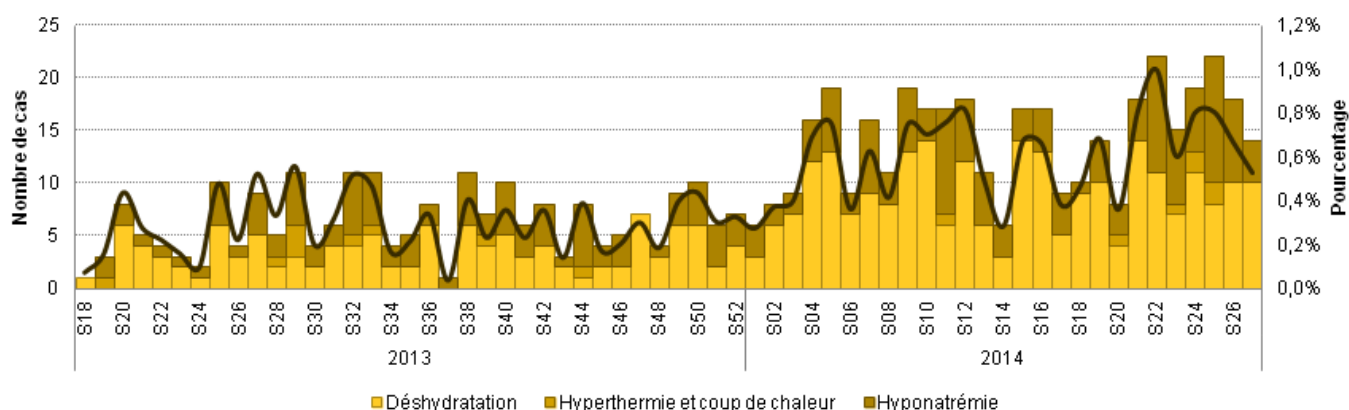
### Surveillance hospitalière

On constate une activité en diminution des pathologies liées à la chaleur cette semaine :

- **aucun** coup de chaleur, **4** hyponatrémies et **10** déshydratations ont été diagnostiqués par les services d'urgences participant au réseau Oscour® représentant **0,5%** de l'activité.

| Figure 19 |

Evolution hebdomadaire du nombre et de la part d'activité des consultations diagnostiquées « Chaleur\* » par les SAU de la région (Source : Oscour®, InVS)



### | 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 ( $\geq MM+3ET$ ) | ↘ Activité en baisse ( $\leq MM-2ET$ )       |
| → Activité stable ( $MM-2ET$ ; $MM+2ET$ ) | ↗ Activité en hausse ( $\geq MM+2ET$ )       | ↓ Activité en forte baisse ( $\leq MM-3ET$ ) |

#### [M2] Méthode de Serfling

Le nombre attendu 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. Les données supérieures au 95<sup>ème</sup> percentile de la distribution n'ont pas été prises en compte dans la détermination du modèle afin d'éliminer les épidémies antérieures.

**Serveur régional de veille et d'alerte (SRVA - Auvergne) :** Les données agrégées d'activité collectées sur le serveur régional de veille et d'alerte (SRVA) Auvergne (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.

**Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès, InVS) :** Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2003 et est coordonné par l'InVS. Il couvre actuellement environ 2/3 de l'activité des services d'urgences en France, 90% de l'activité SOS Médecins, 80% des décès quotidiens et 5% des certificats électroniques de décès. Les données des consultations sont transmises à l'InVS selon un format standardisé :

- **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.
- **les données des services d'urgences des établissements hospitaliers (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 le volet administratif des déclarations de décès à l'Insee (Institut national de la statistique et des études économiques) qui transmet les données chaque jour à l'InVS.
- **Les données de certification des décès CépIdc (Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès, Inserm) :** Le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis aux agences régionales de santé (ARS) et au CépIdc de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) puis à l'InVS.

**Réseau Sentinelles :** Réseau de 1300 médecins généralistes libéraux bénévoles et volontaires repartis sur le territoire métropolitain français. Ce système national de surveillance permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution en temps réel de données épidémiologiques issues de leur activité libérale et s'intègre aux dispositifs de surveillance mis en place par l'InVS.

**Surveillance des infections virales à potentiel épidémique du laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand :** Depuis le 1er octobre 2013, les données de virologie sont transmises par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand.

**Météo-France :** Indices biométéorologiques (IBM)

**ATMO Auvergne :** Indices de la qualité de l'air, Indice allerge-pollinique en Auvergne

## | Regroupements syndromiques |

Voici la liste des codes de la Cim-10 des regroupements syndromiques à partir des données issues des urgences hospitalières et utilisé pour la surveillance :

- **Allergie :** L50, L500, L501, L502, L503, L504, L505, L506, L508, L509, T780, T782, T783, T784
- **Asthme :** J45, J450, J451, J458, J459, J46
- **Méningite à entérovirus :** A850, A858, A86, A870, A878, A879, A89
- **Gastro-entérite :** A08, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09, A090, A091, A099
- **Indicateur « chaleur » :** E86, E871, E8710, E8718, T67, T670, T671, T672, T673, T674, T675, T676, T677, T678, T679, X30, X300, X301, X302, X303, X304, X305, X306, X307, X308, X309

## | Partenaires de la surveillance |



## Le point épidémio

### Equipe de la Cire Auvergne

Cécile Marie

Philippe Pépin (responsable)

Guillaume Spaccaferri

Emmanuelle Vaissière

Mireille Vincent

Nicolas Vincent

### Directeur de la publication

Anne Bruant-Bisson

Directrice Générale de l'InVS  
par intérim

### 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](mailto:ars-auvergne-cire@ars.sante.fr)

<http://www.invs.sante.fr>

