

Surveillance sanitaire en Auvergne

Point hebdomadaire du 24/04/2014

(Semaine 2014-16 du 14/04 au 20/04)

| Actualités - Faits marquants |



Semaine Européenne de la
Vaccination 2014

A l'initiative de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), la **semaine européenne de la vaccination** se déroule du 22 au 26 avril 2014 dans près de 200 pays dans le monde. La France participe à cette initiative, coordonnée par le ministère des Affaires sociales et l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (<http://www.semaine-vaccination.fr>). En 2013, un nouveau calendrier des vaccinations simplifié comportant moins d'injections pour les enfants et des rendez-vous moins fréquents pour les adultes a été mis en place. Afin de mieux contrôler les maladies contre lesquelles elles protègent, il est nécessaire d'augmenter la couverture vaccinale pour la plupart des vaccinations recommandées dans le calendrier des vaccinations français. La mise à jour des vaccins à partir du nouveau calendrier vaccinal mis à jour est à nouveau la priorité nationale retenue en 2014.

Pour en savoir plus : [Site de l'InVS](http://www.semaine-vaccination.fr)

Pour en savoir plus : [Site de l'InVS](http://www.semaine-vaccination.fr)

Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola

Le 22 mars 2014, le ministère de la santé guinéen a notifié à l'OMS une épidémie de fièvre hémorragique virale (FHV) liée au virus Ebola, souche « Zaire », dans le sud de la Guinée. Depuis le début de l'année 2014, des cas de fièvre hémorragique à virus Ebola sont rapportés dans le sud de la Guinée, dans deux districts du Haut-Guinée et à Conakry, capitale du pays. Depuis fin mars, le Liberia et la Sierra Leone rapportent aussi des cas et décès liés au virus Ebola.

Au 22 avril 2014 et selon le dernier bilan OMS, le bilan épidémiologique est le suivant :

- En Guinée, 208 cas cliniquement évocateurs sont rapportés dont 169 ont fait l'objet d'une confirmation biologique. Parmi ces cas, 136 sont décédés. Par ailleurs, 217 personnes contacts font l'objet d'un suivi médical ;
- Le Ministère de la santé du Liberia rapporte officiellement 34 cas (28 cas cliniquement évocateurs et 6 cas confirmés). Parmi ces cas, 11 sont décédés. Par ailleurs, 162 personnes contacts font l'objet d'un suivi médical ;
- Le Ministère de la santé de Sierra Leone rapporte 2 cas suspects d'Ebola décédés, ayant effectué un voyage en Guinée.

Pour en savoir plus : [Site de l'InVS](http://www.semaine-vaccination.fr)

| Synthèse |

Représentativité du réseau SurSaUD® page 2

Le taux de codage du diagnostic est de 74,4% pour l'association SOS médecins Clermont-Ferrand et de 41,7% pour les SAU. Pour des raisons techniques, les résumés de passages aux urgences (RPU) du CH de Riom (63) ne sont plus disponibles depuis le 12/04/2014.

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 en augmentation dans l'Allier ; SAU : Activité stable

Analyse régionale du nombre de décès page 5

Nombre de décès stable

Allergies page 5

Activité faible et stable

Asthme page 6

Activité modérée

Méningites à entérovirus page 7

Activité faible

Gastro-entérites aiguës page 7

Activité en diminution, en deçà des seuils épidémiques

L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand transmet les données depuis le **22/07/2007**. En semaine **2014-16**, le taux de co-dage des motifs d'appel était de **97,4%**, celui des diagnostics de **74,4%**.

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 **2014-16**, le pourcentage de diagnostics renseignés dans la région est de **41,7%**.

| 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 Auville®

Dept	Association	Interventions		Motifs renseignés (%)		Diag. renseignés (%)	
63	Clermont-Ferrand	691	7 jours	673	(97,4%)	514	(74,4%)

Dept	Etablissement	SRVA (Auville®)		OSCOUR (SurSAUD-InVS®)			
		Passages ⁽¹⁾		RPU transmis ⁽²⁾	Diag. Renseignés (%)		
03	CH de Montluçon	628	6 jours	488	7 jours	456	(93,4%)
	CH de Moulins-Yzeure	739	7 jours	582	7 jours	491	(84,4%)
	CH de Vichy	585	6 jours	666	7 jours	0	(0,0%)
	Polyclinique St-François St-Antoine	DM	-	98	5 jours	0	(0,0%)
15	CH d'Aurillac	516	7 jours	463	7 jours	67	(14,5%)
	CH de Mauriac	DM	-	161	7 jours	0	(0,0%)
	CH de Saint-Flour	100	3 jours	257	7 jours	0	(0,0%)
43	CH de Brioude	231	7 jours	203	7 jours	0	(0,0%)
	CH du Puy-en-Velay	666	7 jours	663	7 jours	0	(0,0%)
63	CH d'Ambert	149	6 jours	175	7 jours	0	(0,0%)
	CH d'Issoire	273	6 jours	329	7 jours	0	(0,0%)
	CH de Riom	329	7 jours	DM	-	0	-
	CH de Thiers	155	4 jours	286	7 jours	226	(79,0%)
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	1587	7 jours	911	7 jours	772	(84,7%)
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)			657	7 jours	606	(92,2%)
	Pôle Santé République	DM	-	337	7 jours	0	(0,0%)
TOTAL		5958		6276		2618	(41,7%)

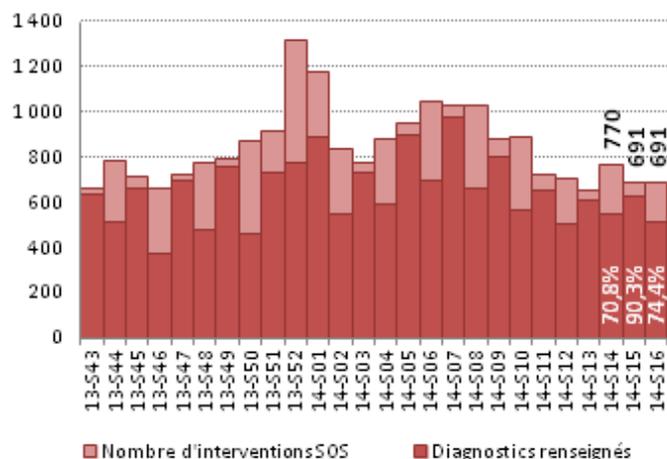
Etablissements sentinelles

(1) Les établissements remplissent quotidiennement sur l'application Auville 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

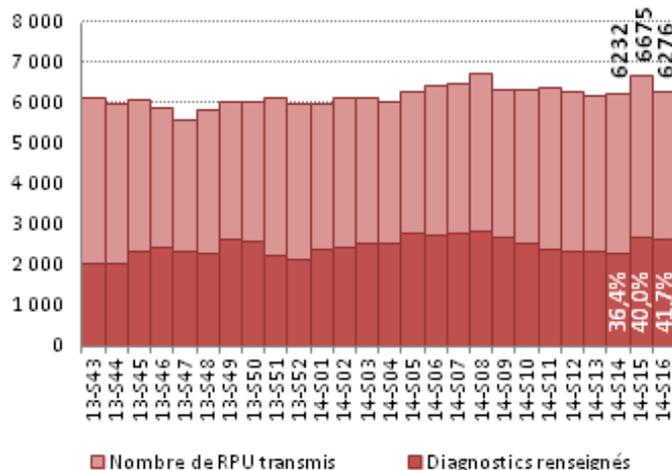
| Figure 1 |

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



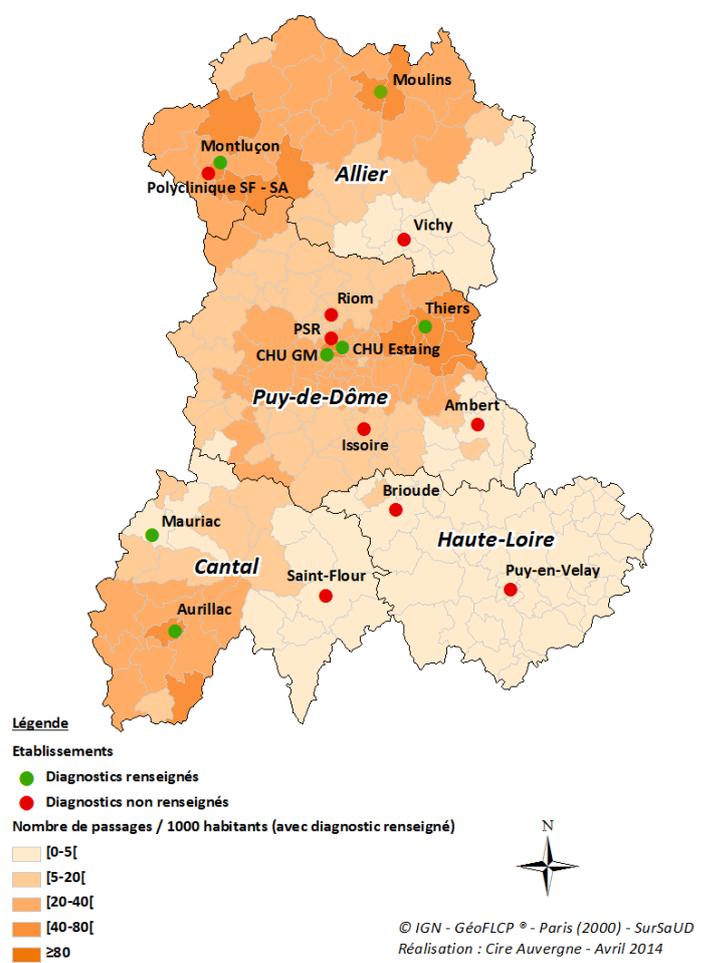
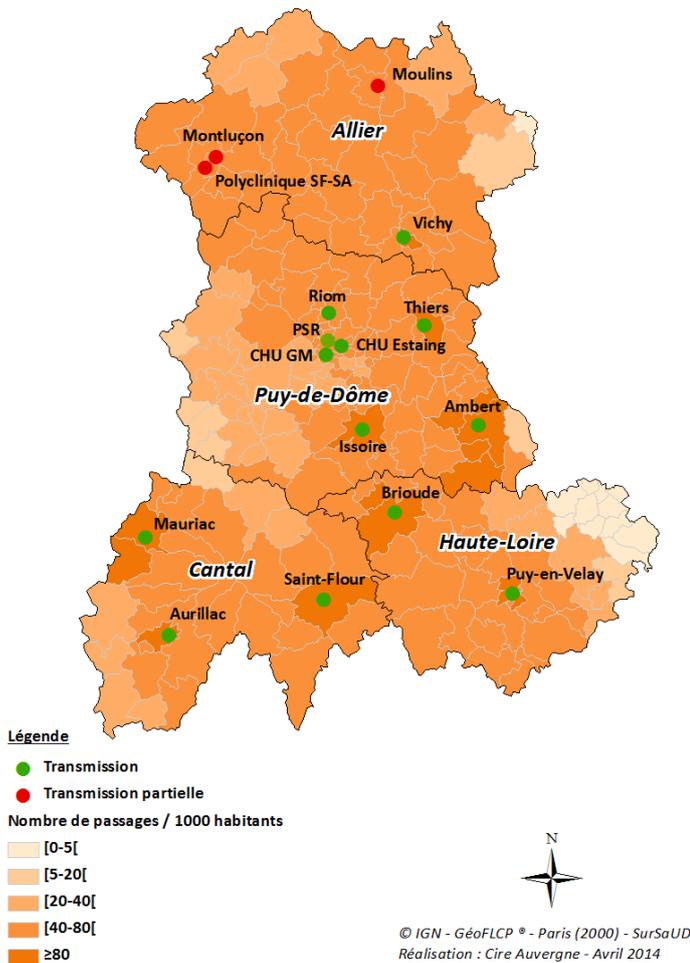
| Figure 2 |

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 : Oscour®, 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 : Oscour®, InVS)



* Données actualisées tous les 3 mois

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

[Retour à la synthèse](#)

| Tableau 2 |

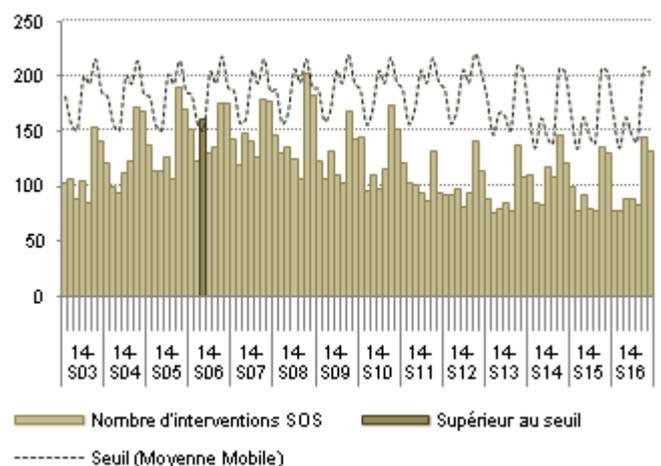
Nombre de consultations sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes pour SOS médecins¹ (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Clermont-Ferrand (63)
Nombre de consultations SOS Médecins	691 →

- Le nombre d'interventions pour SOS Médecins est stable cette semaine avec **691** consultations.

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions pour SOS médecins sur les 3 derniers mois¹ (Source : SurSaUD®, InVS)



¹ 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
- CH de Riom (63) : données non transmises depuis le 12/04/2013

| Tableau 3 |

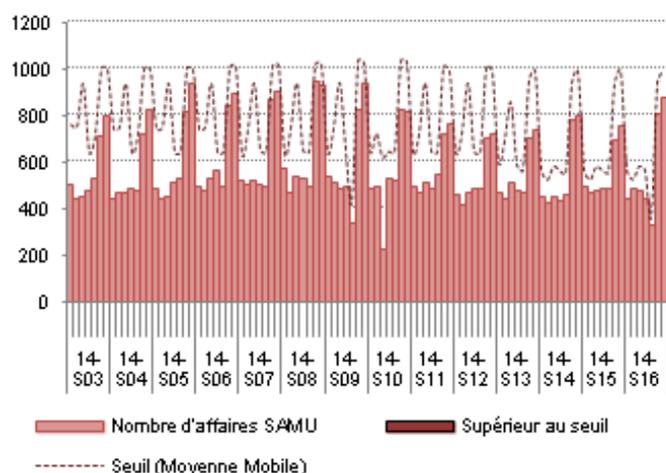
Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par le SAMU et de primo-passages aux urgences et évolution par rapport aux 12 dernières semaines (Sources : Auveille®, ARS - Oscour®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre d'affaires SAMU	3886 →	1047 ↑	548 →	⊗	2291 →
Passages aux urgences	5596 →	1154 →	881 →	866 →	2695 →
Passages aux urgences des moins de 1 an	131 →	11 →	6 →	9 →	105 →
Passages aux urgences des plus de 75 ans	855 →	241 →	174 →	126 →	314 →

- L'activité du SAMU est stable sur l'ensemble de la région en semaine 13 avec néanmoins une augmentation constatée sur le département de l'allier avec **1047** interventions (données du vendredi absentes) pour un seuil **949** (calculé sur 6 jours).
- L'activité des urgences est stable sur l'ensemble de la région.

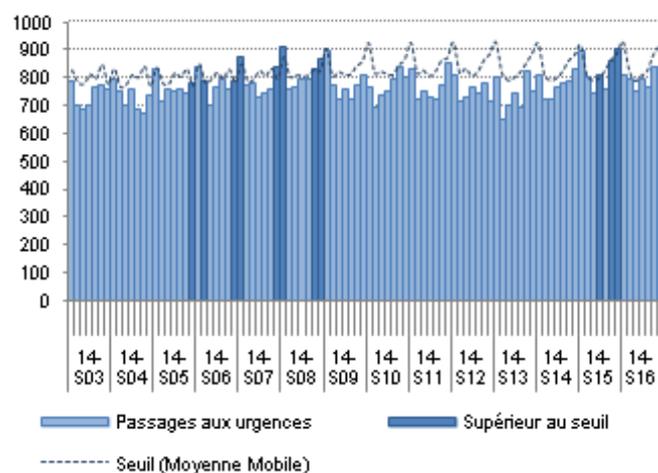
| Figure 4 |

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



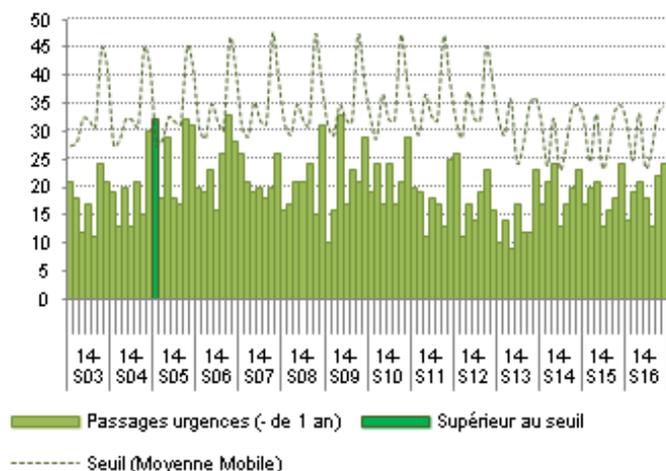
| Figure 5 |

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



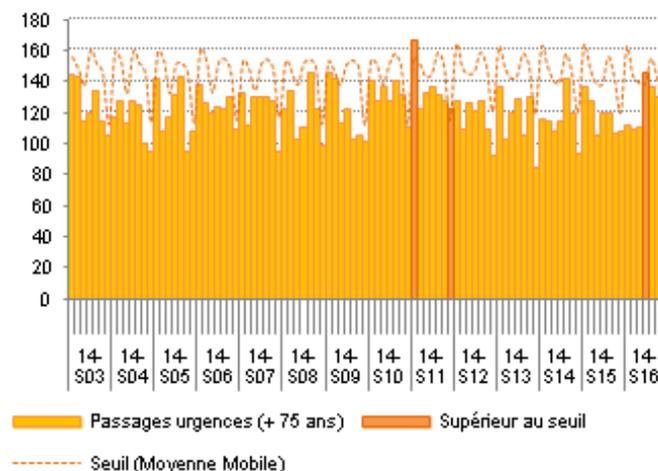
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

Nombre quotidien de passages aux urgences des patients de plus de 75 ans sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, 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. *NB : Les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-1 du fait des délais d'enregistrement.*

| Tableau 4 |

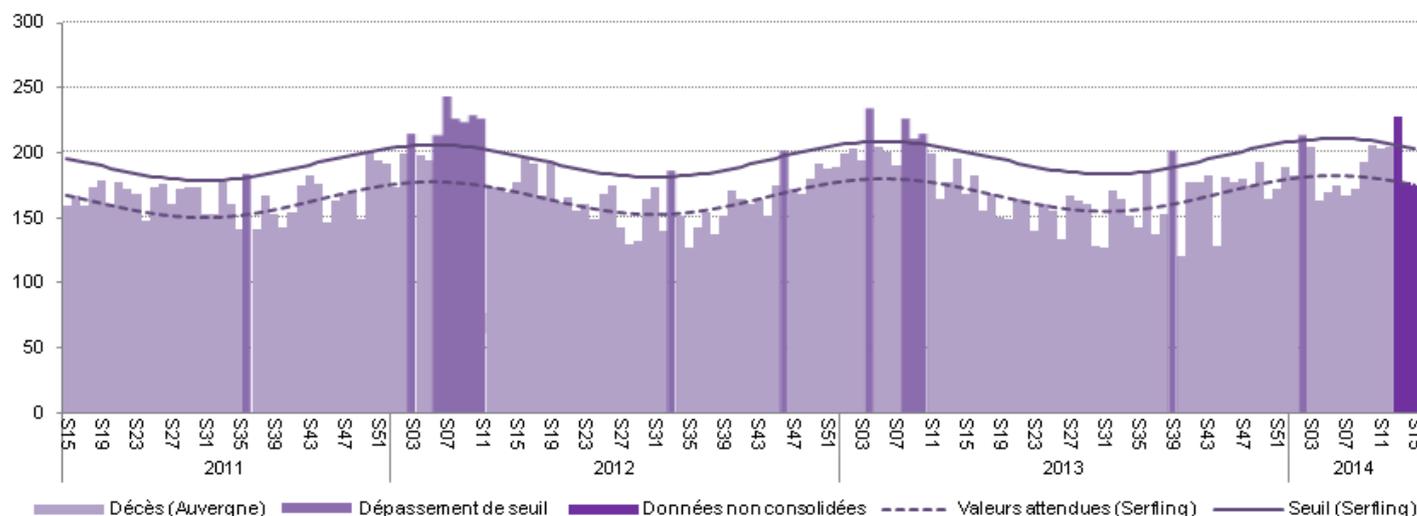
Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 70 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne (Source : MaDispo®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre de décès	175 →	62 →	24 →	13 →	76 →

- Le nombre de décès dans la région pour la semaine 15 (semaine N-1) est stable pour la région avec **175** décès
- Il est en deçà du seuil régional déterminé par la régression périodique soit **206** décès

| Figure 8 |

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



1. Météo pollinique

En semaine 2014-15 (N-1), les indices allergo-polliniques relevés dans la région par l'Association ATMO Auvergne variaient de 3 à 4 sur une échelle allant de 0 à 5. **Le risque était donc élevé.** Les pluies enregistrées en semaine 2014-16 ont apporté du répit aux allergiques, mais ceux-ci devront rester vigilants et suivre leur traitement en prévision de chaque période ensoleillée.

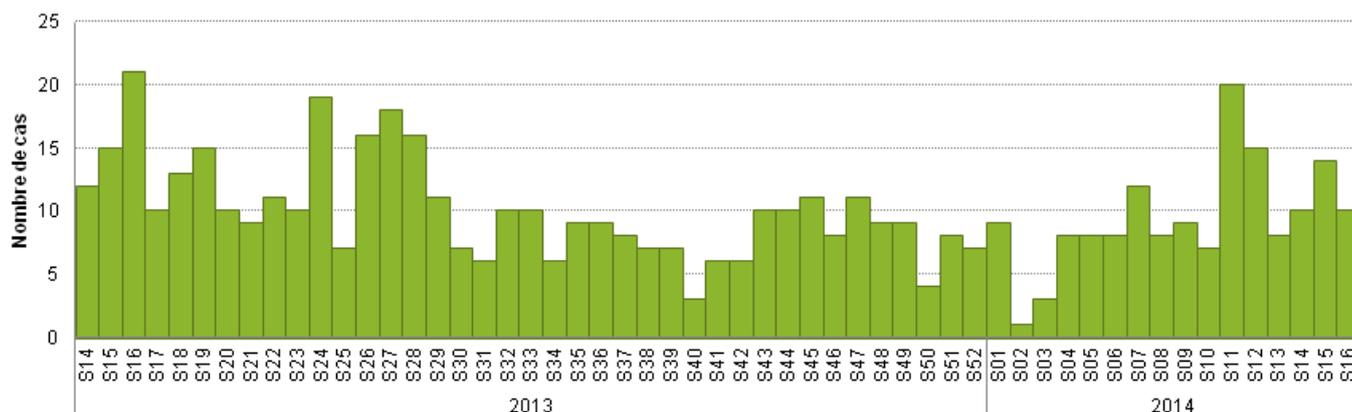
Pour en savoir plus : <http://www.atmoauvergne.asso.fr/fr>

2. Surveillance ambulatoire

Le nombre de diagnostics d'allergies posés par l'association SOS Médecins est globalement stable depuis trois semaines, avec **10** consultations enregistrées (**1,9%** de l'activité) cette semaine contre **14** en semaine précédente (**2,2%** de l'activité).

| Figure 9 |

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

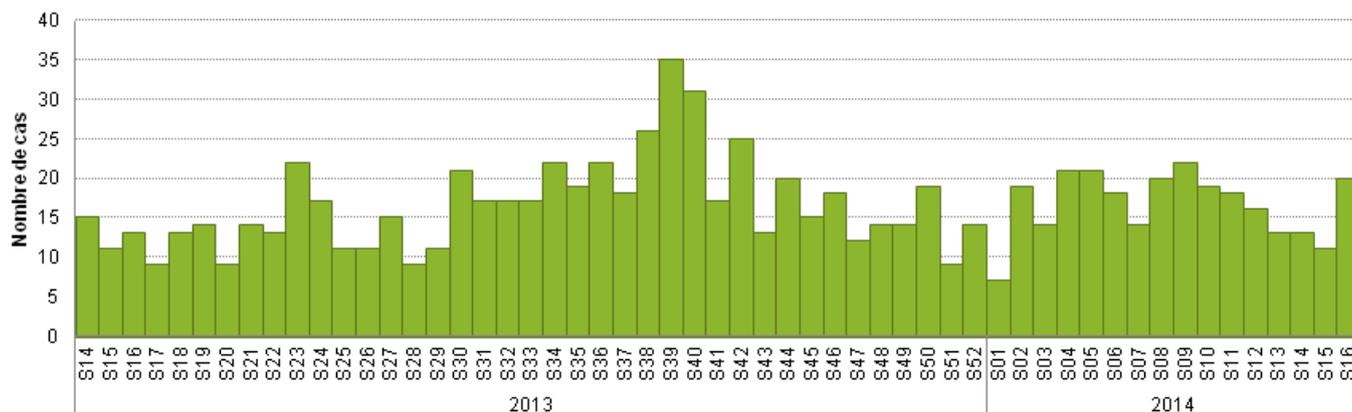


3. Surveillance hospitalière

Les diagnostics d'allergies dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont en légère augmentation cette semaine avec **20 passages (0,8% de l'activité)** contre **11** en semaine précédente (**0,4% de l'activité**).

| Figure 10 |

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



| Asthme |

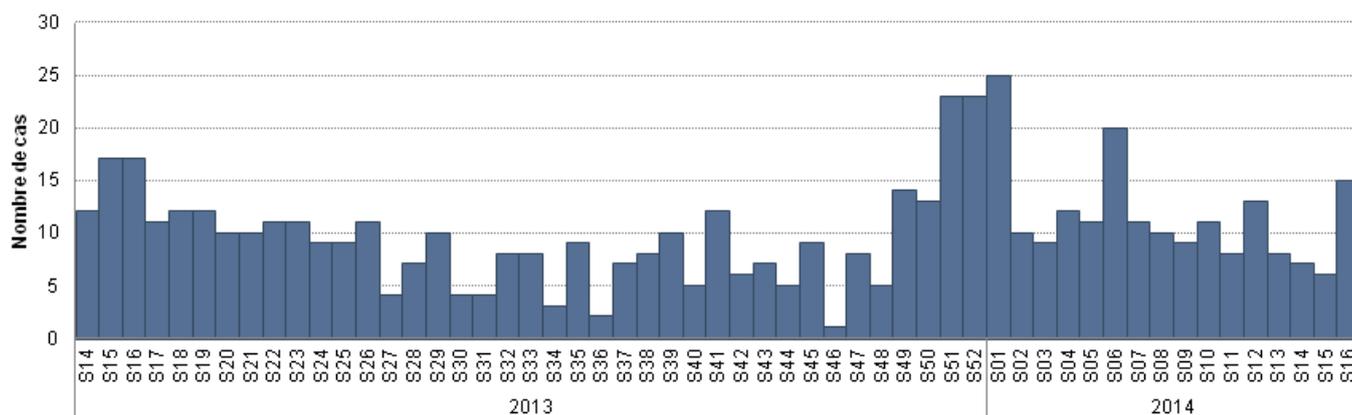
[Retour à la synthèse](#)

1. Surveillance ambulatoire

Les diagnostics d'asthme posés par l'association SOS Médecins de Clermont-Ferrand sont en augmentation cette semaine avec **15 cas (2,9% de l'activité)** contre **6** la semaine précédente (**1,0% de l'activité**).

| Figure 11 |

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

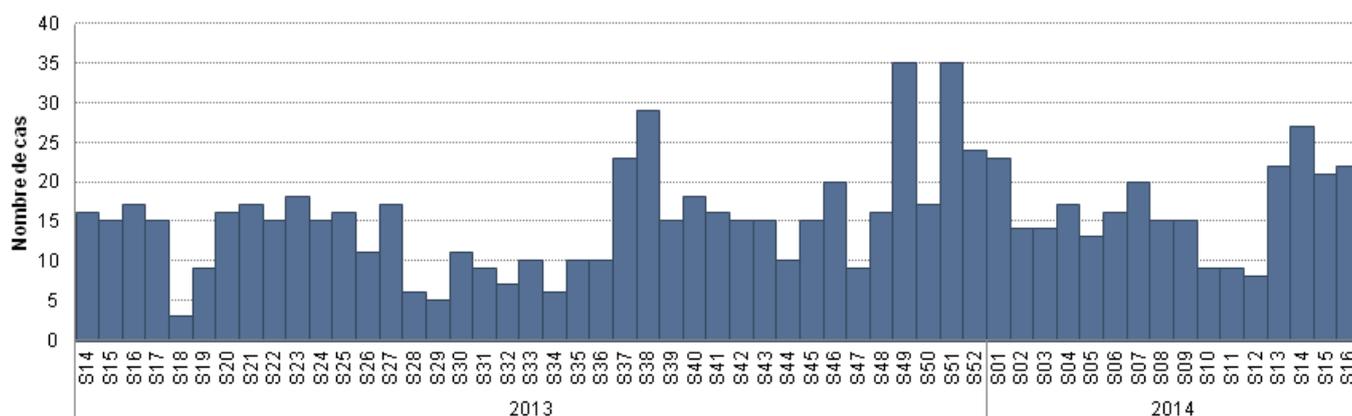


2. Surveillance hospitalière

Les diagnostics d'asthmes dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont stables cette semaine avec **22 passages (0,9% de l'activité)** contre **21** en semaine précédente (**0,8% de l'activité**).

| Figure 12 |

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

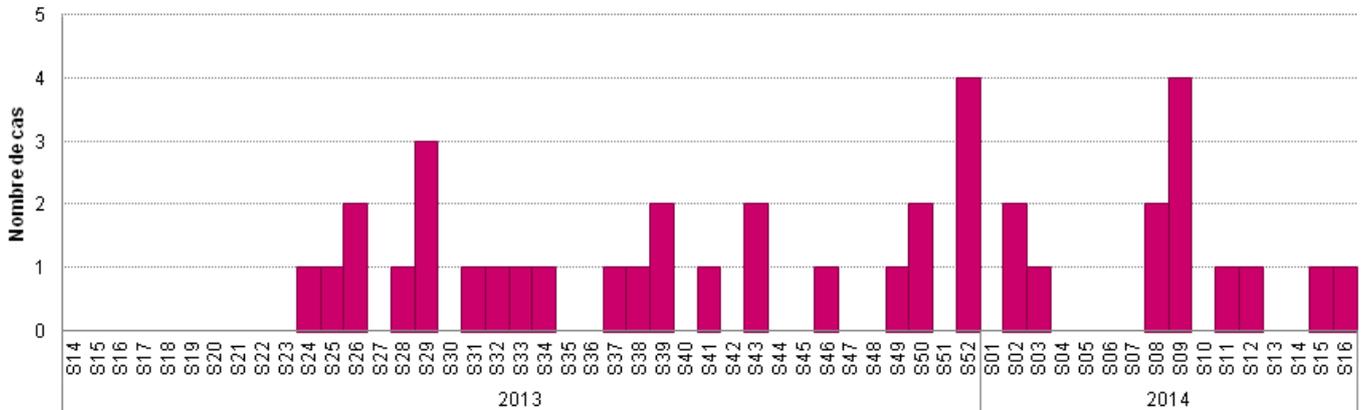


1. Surveillance hospitalière

Un cas de méningite à entérovirus a été diagnostiqué dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® cette semaine (moins de **0,1%** de l'activité).

| Figure 13 |

Evolution hebdomadaire du nombre de consultations diagnostiquées « **méningites à entérovirus** » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand (Source : Oscour®, InVS)

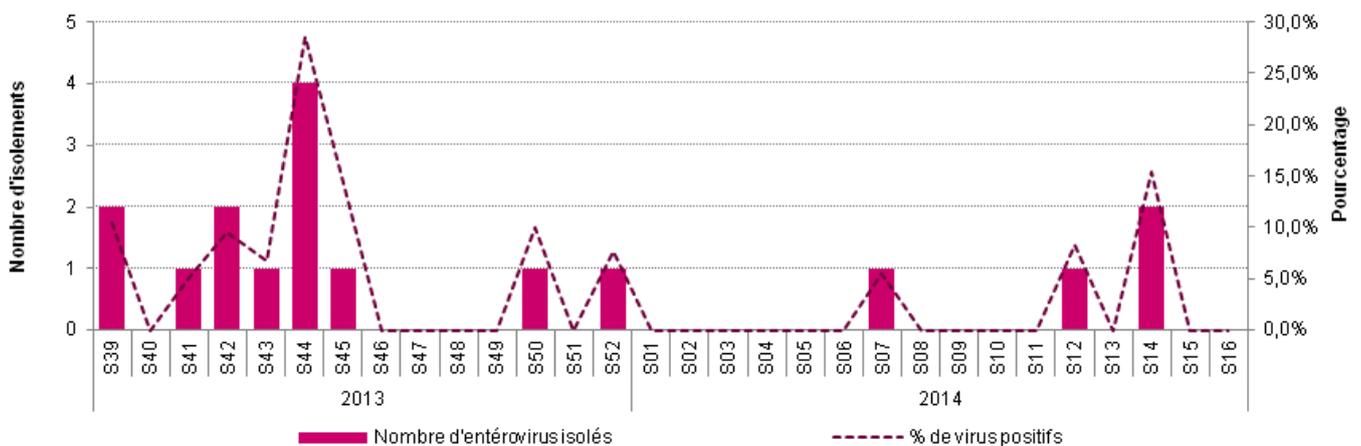


2. Surveillance virologique

Sur les **11** prélèvements réalisés cette semaine, **aucun** ne s'est avéré positif (**0%**). Depuis le début de l'année, 4 cas ont été isolés dont 2 en semaine 2014-14.

| 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

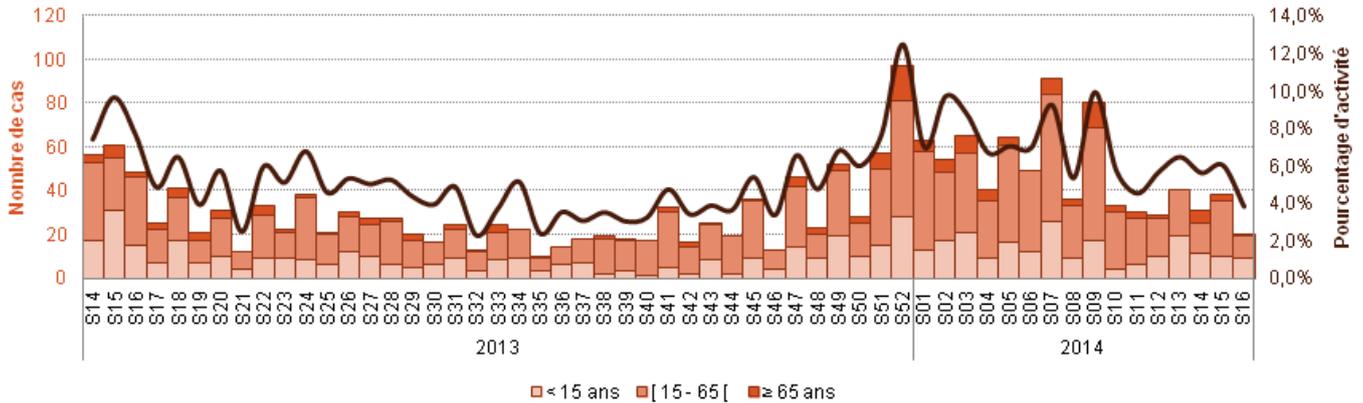
| Réseaux sentinelles |

La semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à **99** cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (**137** cas pour 100 000 habitants). Ce chiffre est en diminution depuis les trois dernières semaines.

| Association SOS Médecins Clermont-Ferrand |

Le nombre de cas de gastro-entérites aiguës diagnostiqués par l'association SOS Médecins de la région est en diminution cette semaine, avec **20** consultations pour cette pathologie contre **38** la semaine précédentes. Cette pathologie représente **3,9%** 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)

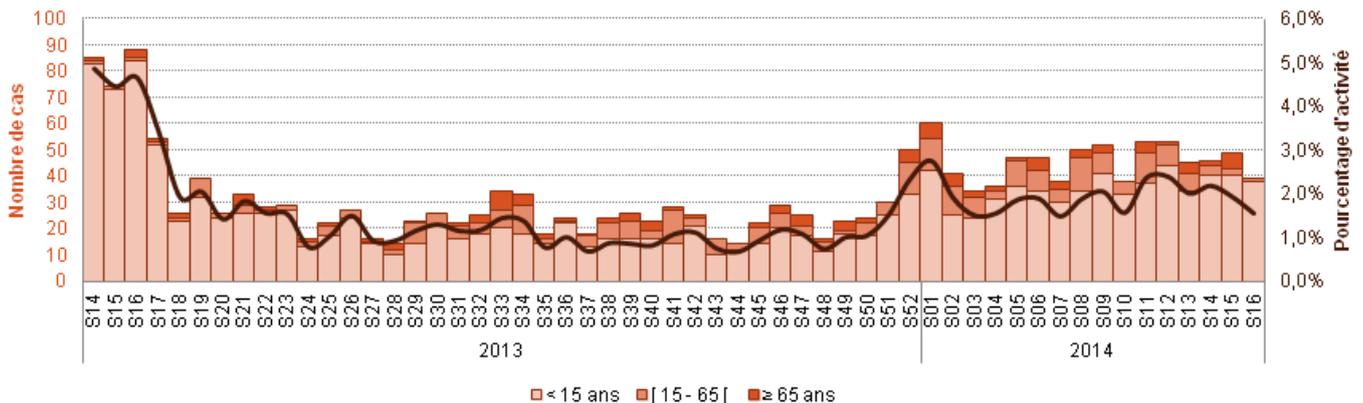


2. Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est stable cette semaine avec **39 passages** (1,6% de l'activité) contre **49** en semaine précédente (1,9% 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 **25** prélèvements testés, **9** 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 (Sources : Oscour®, InVS / CHU de Clermont-Ferrand)



| 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 hausse** ($\geq MM+2ET$)
- **Activité stable** ($JMM-2ET ; MM+2ET$)
- ↙ **Activité en baisse** ($\leq MM-2ET$)
- ↘ **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^{ème} 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/>

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) : 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 et les médecins traitants.
- **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) par voie papier ou voie électronique puis à l'InVS.

Réseau Sentinelles : Réseau de 1300 médecins généralistes libéraux (2% au niveau national) 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 de 1er octobre 2013, les données de virologie sont transmises par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand.

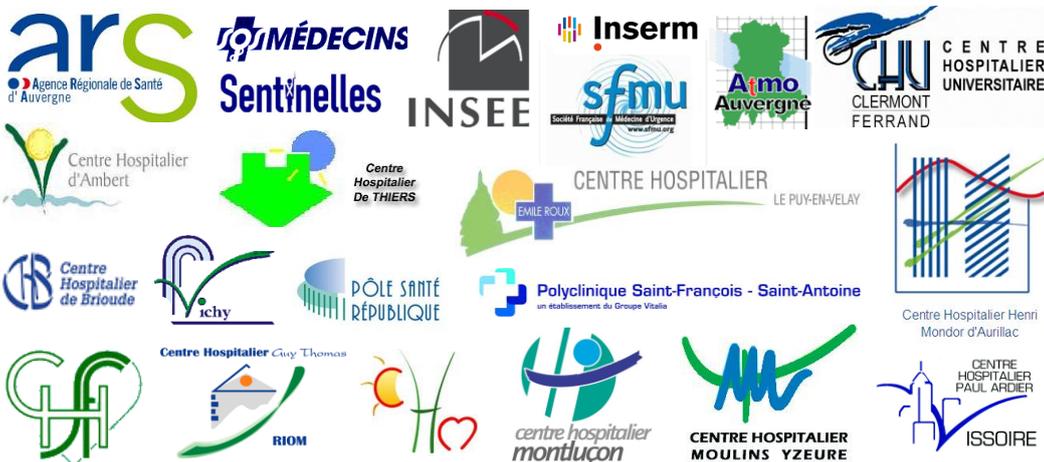
ATMO Auvergne : Indices allerge-polliniques

| 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

| Partenaires de la surveillance |



Le point épidémiologique

Equipe de la Cire Auvergne

- Philippe Pépin (responsable)
- Hadrien Romiguière
- Guillaume Spaccaverri
- Emmanuelle Vaissière
- Mireille Vincent
- Nicolas 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>

