

Surveillance sanitaire en Auvergne

Point hebdomadaire du 24/07/2014

Semaine 2014-29 du 14/07 au 20/07

| Actualités - Faits marquants |

Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola - Point de situation au 23 juillet 2014

Le 22 mars 2014, le ministère de la Santé guinéen a notifié à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) une épidémie de fièvre hémorragique virale (FHV) liée au virus Ebola, souche "Zaïre", dans le sud de la Guinée. Depuis le début de l'année 2014, des cas de fièvre hémorragique à virus Ebola sont rapportés en Guinée.

C'est la première fois que des cas de FHV liés à Ebola sont rapportés en Guinée, en Sierra Léone et au Libéria ; cette FHV est, en général, plutôt rapportée en Afrique centrale. Des cas sporadiques avaient été rapportés en Côte d'Ivoire en 1994. A ce jour, il s'agit de la plus importante épidémie liée au virus Ebola en termes de nombre de foyers actifs et de nombre de cas et de décès rapportés : pour les 3 pays, 1 048 cas et 632 décès ont été rapportés (létalité observée de 60,3 %).

En Guinée, le bilan épidémiologique fait état de 410 cas dont au moins 301 ont fait l'objet d'une confirmation biologique. Parmi ces cas, 310 sont décédés (létalité observée de 75,6 %).

En Sierra Léone, 442 cas, dont 368 confirmés et 206 décès ont été rapportés dans au moins cinq districts du pays : Kailahun, Kenema, Kambia, Port Loko et Western. Des cas ont été rapportés dans la capitale Freetown depuis la semaine 23 (2 juin 2014).

Au Libéria, le bilan épidémiologique fait état de 196 cas (dont 76 confirmés). Parmi ces cas, 116 sont décédés. Depuis le début de l'épidémie, au moins 4 districts ont été affectés : Lofa (frontalier avec la Guinée), Montserrado (incluant la capitale Monrovia), Margibi et Nimba.

Le risque d'importation du virus Ebola par le biais des voyageurs au sein de l'Union européenne ou en France est très faible mais ne peut être totalement exclu. Au vu de la situation épidémiologique actuelle, la survenue de cas d'infection par le virus Ebola à Conakry et dans le nord du pays ne modifie pas le niveau de risque pour les voyageurs à destination et au retour de pays affectés. Les mesures de prévention doivent être néanmoins rappelées, notamment pour les personnes amenées à prendre en charge des patients atteints de la maladie (pas de contact avec le sang, les tissus ou les liquides biologiques de personnes/animaux infectés).

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

| Synthèse |

Représentativité du réseau SurSaUD® page 2

Le taux de codage du diagnostic est de **78,6%** pour SOS Médecins et de **46,5%** pour les SAU.

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 légère augmentation avec le 14 juillet.

SAU : Activité stable sur la région avec une légère augmentation dans le Cantal

Analyse régionale du nombre de décès page 5

Nombre de décès en légère baisse, en deçà des seuils

Allergies page 5

Activité intense. Risque allergène élevé.

Asthme page 6

Activité en diminution

Méningites à entérovirus page 7

Activité en augmentation

Gastro-entérites aiguës page 7

Activité stable

Système d'alerte « canicule et santé » page 8

Le niveau 2 de vigilance météorologique a été atteint le vendredi 18 juillet. Les urgences hospitalière et SOS Médecins enregistrent en semaine 28 une légère augmentation des pathologies liées à la chaleur sans un impact sanitaire fort. Météo-France signale pour les 9 jours une dégradation pluvio-orageuse avec une baisse des températures maximales.

L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand transmet les données depuis le **22/07/2007**. En semaine **2014-29**, le taux de co-dage des motifs d'appel était de **97,1%**, celui des diagnostics de **78,6%**.

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 **2014-29**, le pourcentage de diagnostics renseignés dans la région est de **46,5%**.

| 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 Auville®

Dept	Association SOS Médecins	Interventions	Motifs renseignés (%)	Diag. renseignés (%)
63	Clermont-Ferrand	721 7 jours	700 (97,1%)	567 (78,6%)

Dept	Etablissement	SRVA (Auville®)		OSCOUR (SurSAUD-InVS®)	
		Passages ⁽¹⁾		RPU transmis ⁽²⁾	Diag. Renseignés (%)
03	CH de Montluçon	805 7 jours		606 7 jours	583 (96,2%)
	CH de Moulins-Yzeure	750 7 jours		580 7 jours	464 (80,0%)
	CH de Vichy	732 7 jours		725 7 jours	0 (0,0%)
	Polyclinique St-François St-Antoine	DM -		120 6 jours	0 (0,0%)
15	CH d'Aurillac	526 7 jours		478 7 jours	454 (95,0%)
	CH de Mauriac	DM -		203 7 jours	16 (7,9%)
	CH de Saint-Flour	137 3 jours		304 7 jours	0 (0,0%)
43	CH de Brioude	283 7 jours		269 7 jours	236 (87,7%)
	CH du Puy-en-Velay	730 7 jours		718 7 jours	0 (0,0%)
63	CH d'Ambert	238 7 jours		230 7 jours	0 (0,0%)
	CH d'Issoire	367 7 jours		373 7 jours	0 (0,0%)
	CH de Riom	323 7 jours		319 7 jours	0 (0,0%)
	CH de Thiers	214 5 jours		292 7 jours	211 (72,3%)
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	1452 7 jours		965 7 jours	813 (84,2%)
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)			480 7 jours	422 (87,9%)
	Pôle Santé République	DM -		211 7 jours	0 (0,0%)
TOTAL		6557		6873	3199 (46,5%)

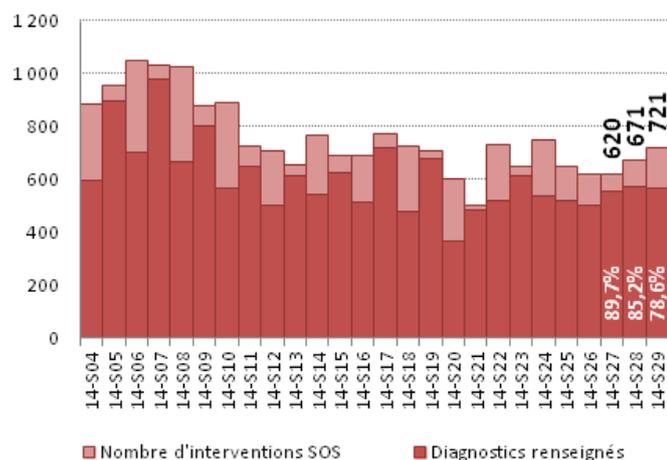
Etablissements sentinelles

(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

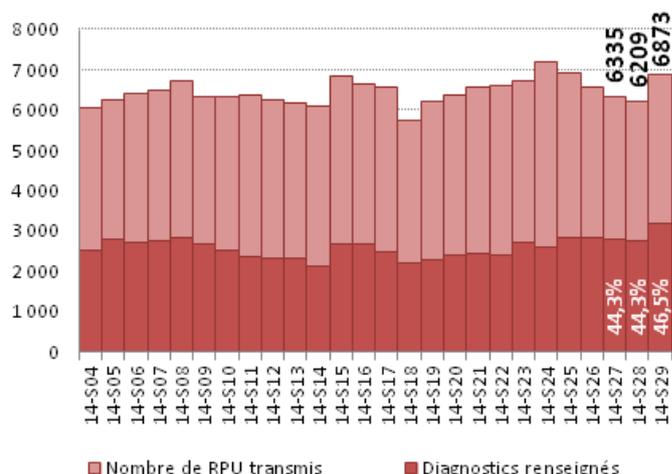
| Figure 1 |

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



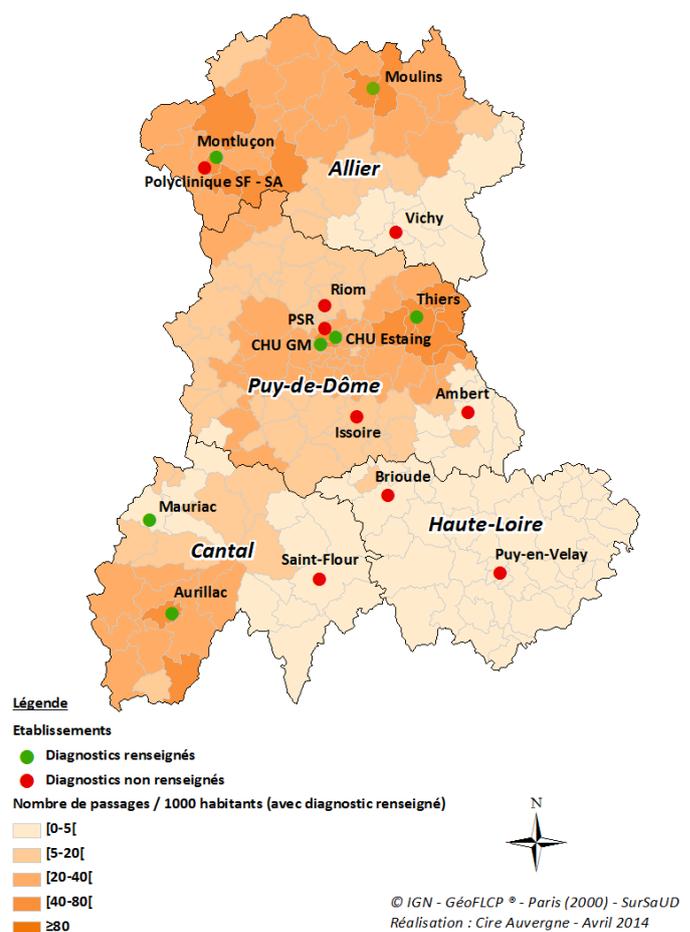
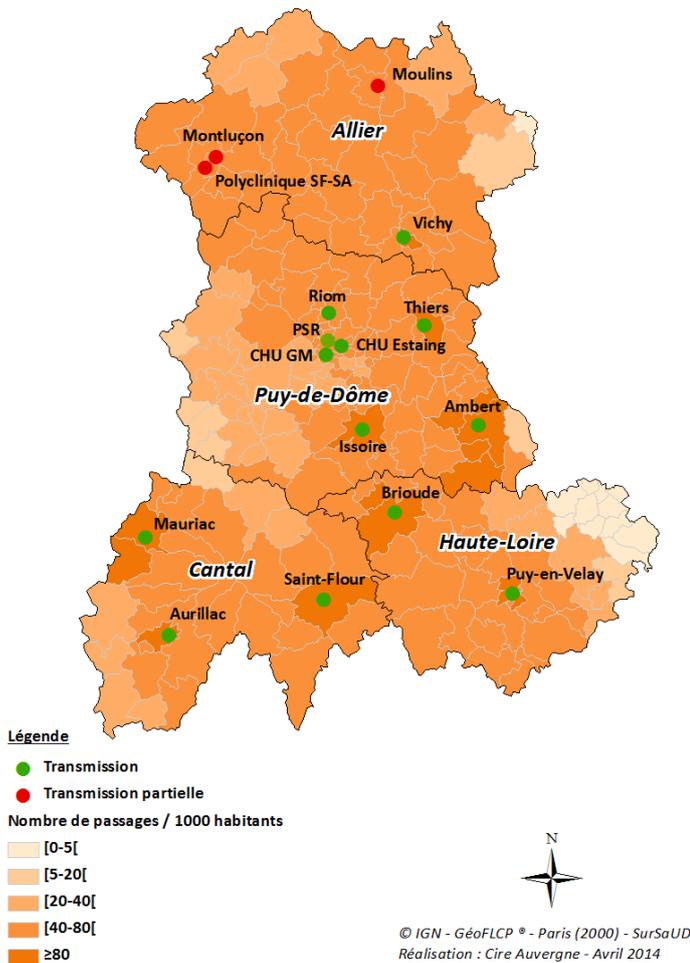
| Figure 2 |

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 trimestres

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

[Retour à la synthèse](#)

| Tableau 2 |

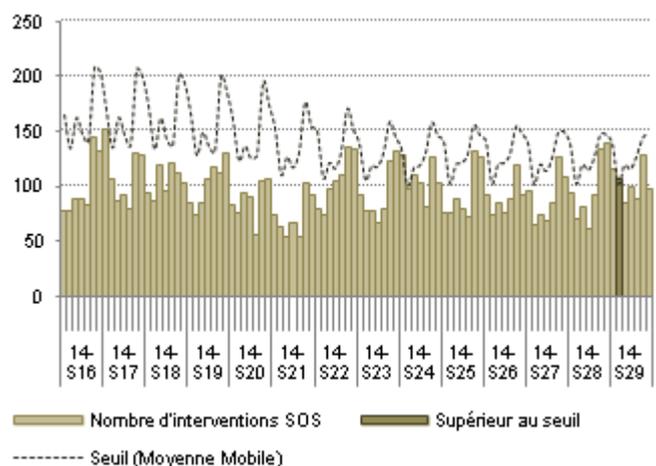
Nombre de consultations sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes pour SOS médecins¹ (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Clermont-Ferrand (63)
Nombre de consultations SOS Médecins	721 →

- Le nombre d'interventions pour SOS Médecins est stable cette semaine avec **721** 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 :

- La Polyclinique Saint-François Saint-Antoine (03) n'est pas intégrée dans l'analyse pour cause de données non exhaustives
- Le CH de Montluçon (03) et le CH de Moulins-Yzeure (03) transmettent les passages des urgences adultes (16 ans et plus) depuis plus de 6 mois et sont intégrés dans l'analyse des tendances

| Tableau 3 |

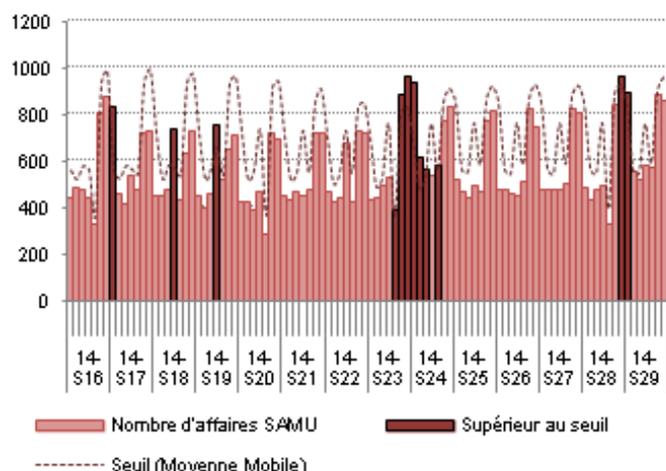
Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par le SAMU et de primo-passages aux urgences et évolution par rapport aux 12 dernières semaines (Sources : Auveille®, ARS - Oscour®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre d'affaires SAMU	4852 ↗	1254 ↗	822 ↗	⊖	2776 →
Passages aux urgences	6753 →	1911 →	985 ↗	987 →	2870 →
Passages aux urgences des moins de 1 an	112 →	10 →	3 →	14 ↗	85 →
Passages aux urgences des plus de 75 ans	1098 →	371 →	198 ↗	154 →	375 →

- L'activité du SAMU est en légère augmentation sur l'ensemble de la région. L'augmentation est spécifiquement constatée le lundi 14 juillet, jour non ouvré, où l'activité est d'ordinaire plus élevée qu'en jour ouvré.
- L'activité des urgences est stable sur l'ensemble de la région avec une légère augmentation dans le département du Cantal

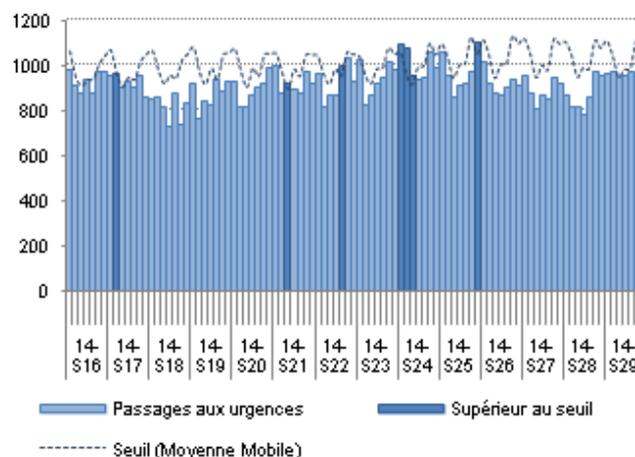
| Figure 4 |

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



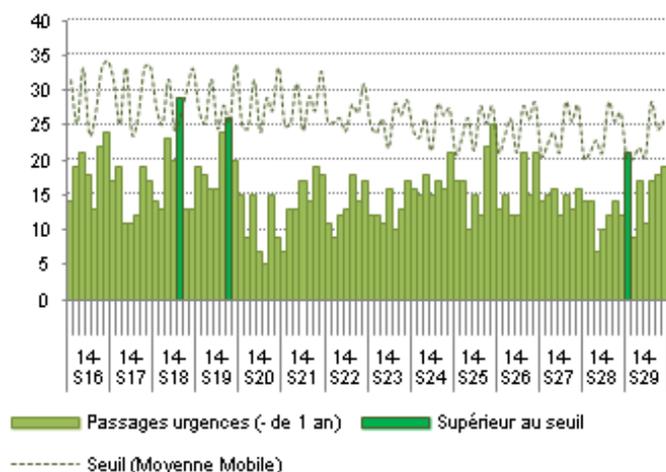
| Figure 5 |

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



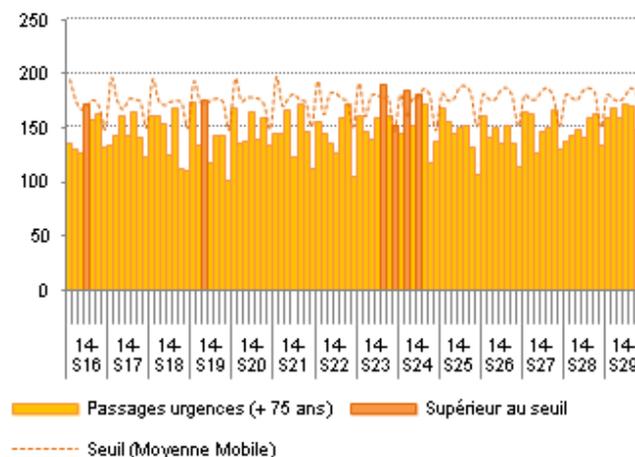
| Figure 6 |

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 d'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 |

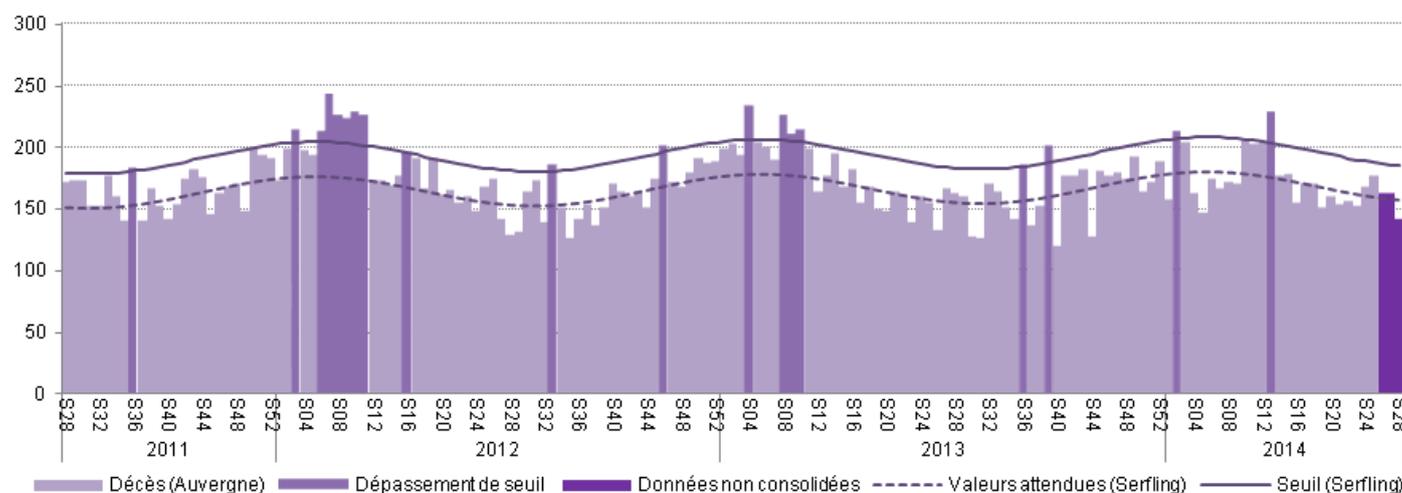
Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 70 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne (Source : MaDispo®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre de décès	142 	40 	22 	10 	70 

- Le nombre de décès dans la région pour la semaine 28 (semaine N-1) est en légère baisse avec 142 décès
- Il est en deçà du seuil régional déterminé par la régression périodique soit 186 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 baisse depuis quelques temps, les graminées sont toujours responsables d'un risque moyen en Auvergne, comme sur la moitié ouest de la France. Les trop fortes chaleurs ne leur sont pas favorables. Les urticacées sont présentes sur tout le territoire mais ne provoquent qu'un risque faible, tout comme les pollens de plantain et de châtaignier qui sont en diminution. Les allergiques doivent se préparer à l'arrivée des pollens d'ambrosie, prévus pour début août sur la vallée du Rhône, le Nivernais et le Dauphiné.

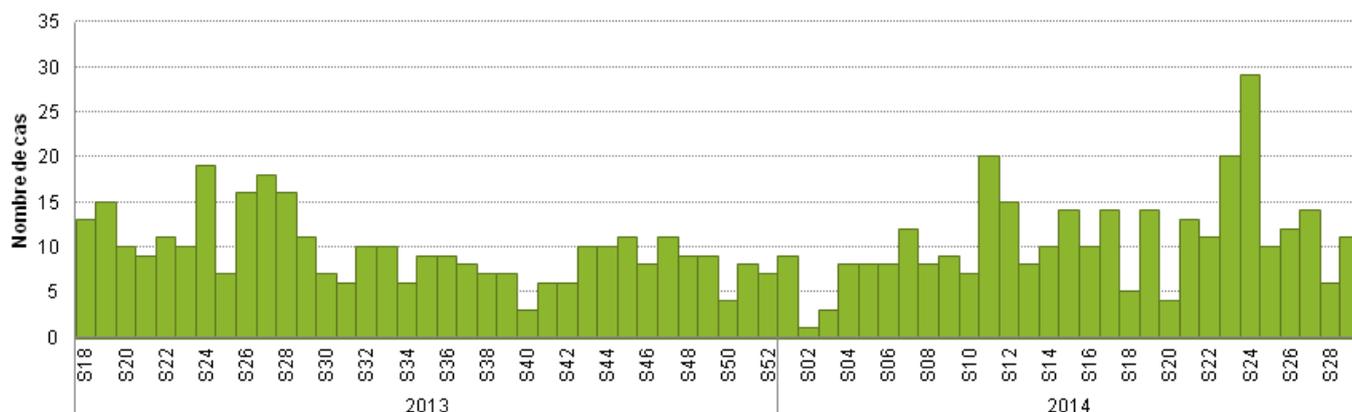
Pour en savoir plus : <http://www.atmoauvergne.asso.fr/fr>

2. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'allergies diagnostiquées par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est stable par rapport à la semaine 27 avec **11** interventions représentant **1,9%** 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)

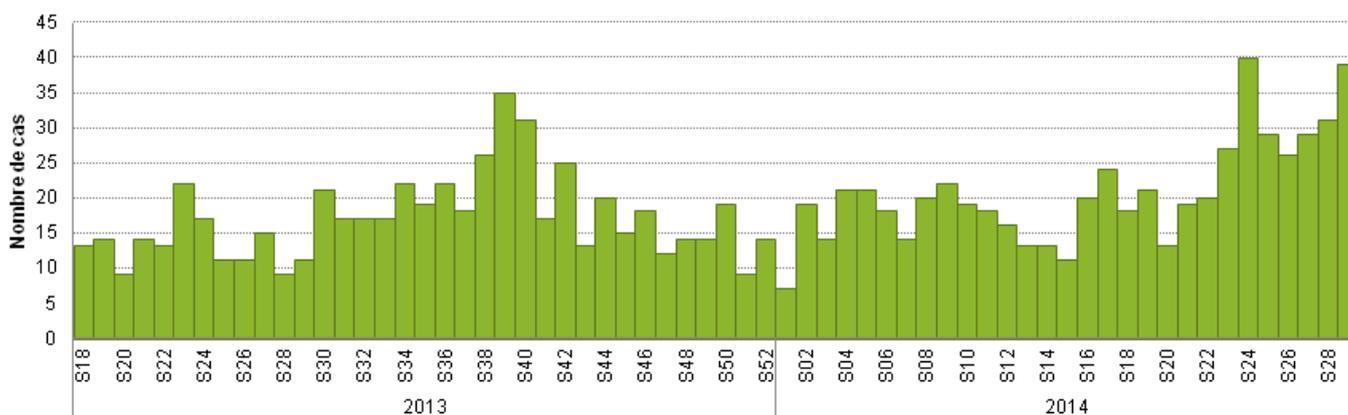


3. Surveillance hospitalière

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en augmentation par rapport à la semaine précédente avec **39** consultations cette semaine représentant **1,3%** de l'activité. Ce nombre reste élevé.

| Figure 10 |

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



| Asthme |

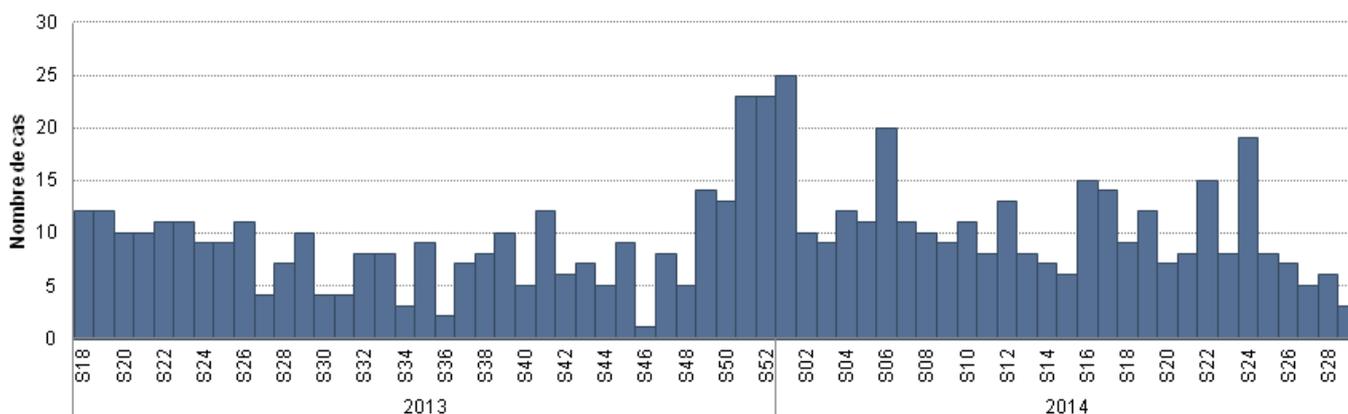
[Retour à la synthèse](#)

1. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est en baisse cette semaine avec **3** interventions représentant **0,5%** 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)

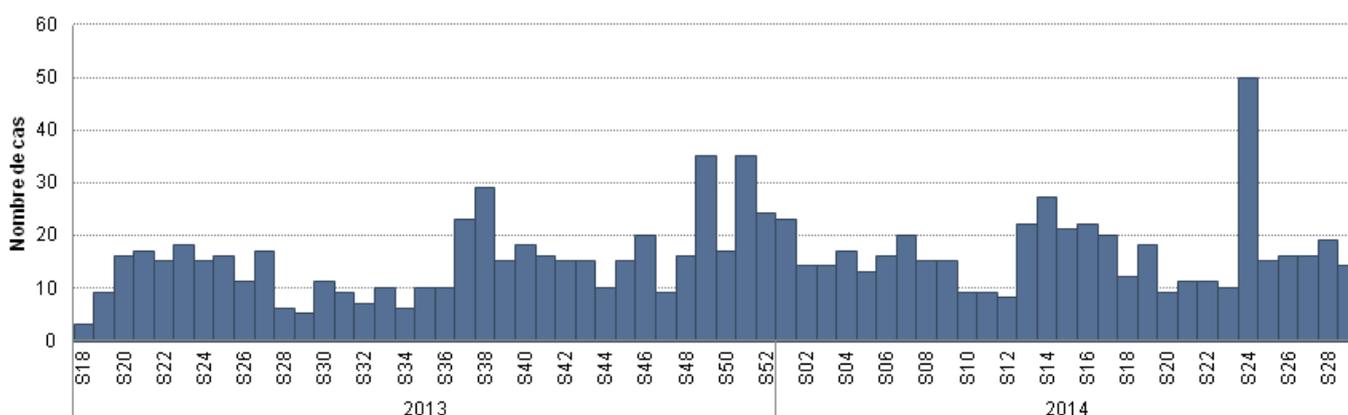


2. Surveillance hospitalière

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par les services d'urgences de la région est stable cette semaine avec **14** diagnostics cette semaine représentant **0,5%** 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)

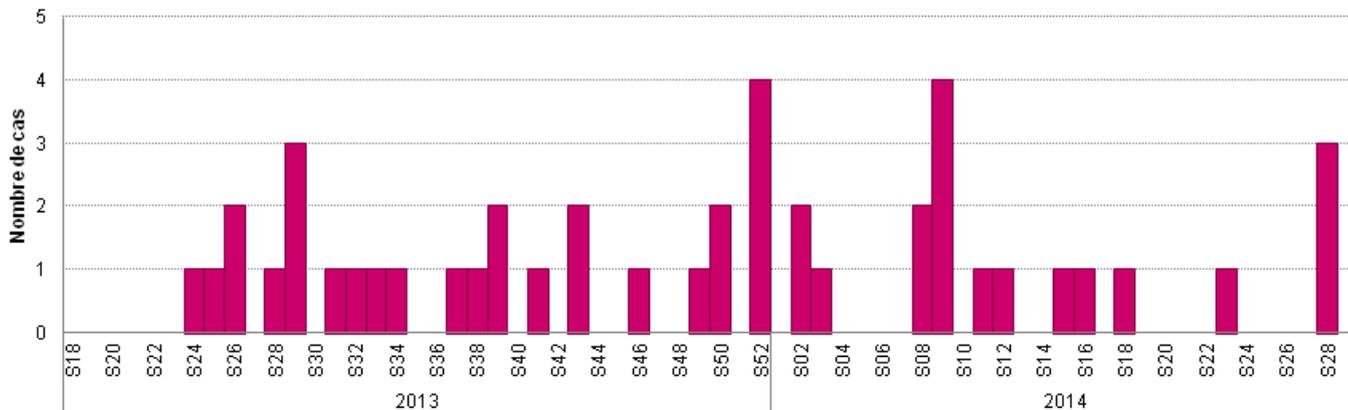


1. Surveillance hospitalière

Aucun cas de méningite à entérovirus n'a été diagnostiqué par les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® en semaine 29. Trois diagnostics chez des enfants de moins de 10 ans ont été posés en semaines 28 (N-1) par les urgences pédiatriques du CHU (aucun cas entre les semaines 24 et 27). Au niveau national, les données sont également en faveur d'une augmentation importante des méningites à entérovirus, comme classiquement observée à cette période de l'année.

| Figure 13 |

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

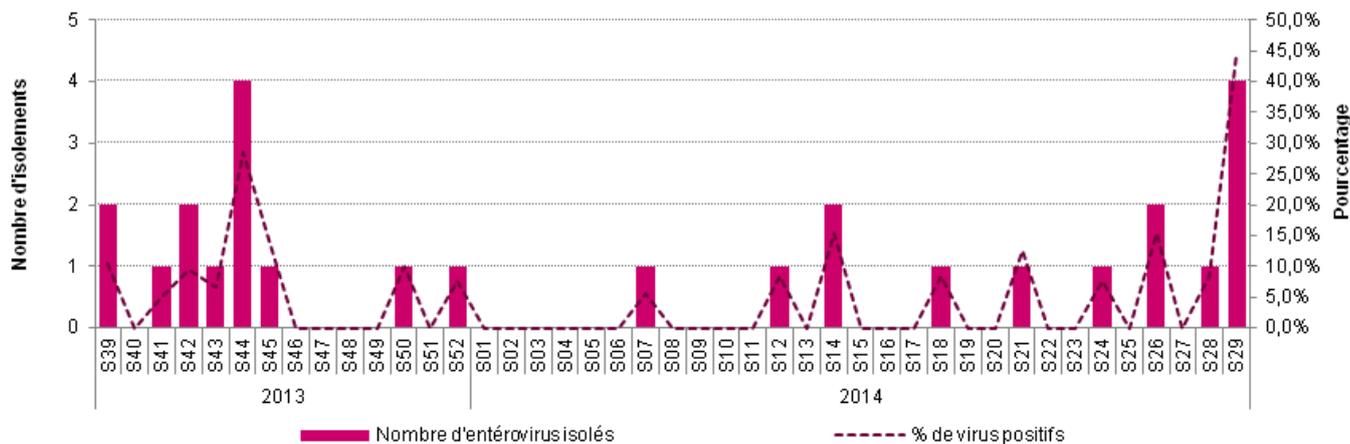


2. Surveillance virologique

Sur les 9 prélèvements pour méningites à entérovirus réalisés cette semaine par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand, 4 se sont avérés positifs (44%).

| 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

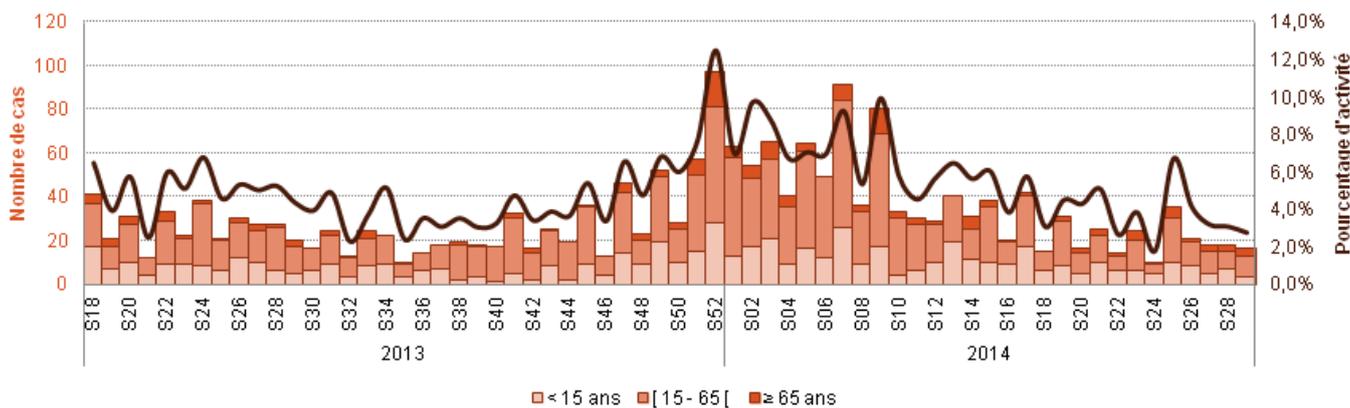
| Réseaux sentinelles |

La semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 26 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (123 cas pour 100 000 habitants). Ce taux est faible depuis deux semaines et en dessous du taux d'incidence national (76 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 stable cette semaine, avec 16 consultations pour cette pathologie contre 18 en semaine 27. Cette pathologie représente 2,8% 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)

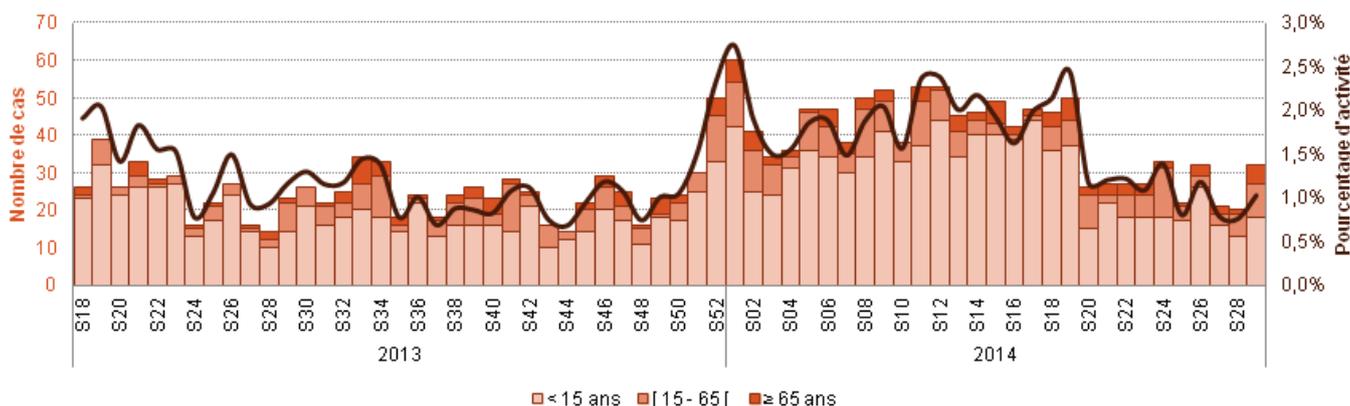


2. Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est en légère augmentation cette semaine avec **32** passages représentant **1,0%** 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, **aucun** ne s'est avéré positif.

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

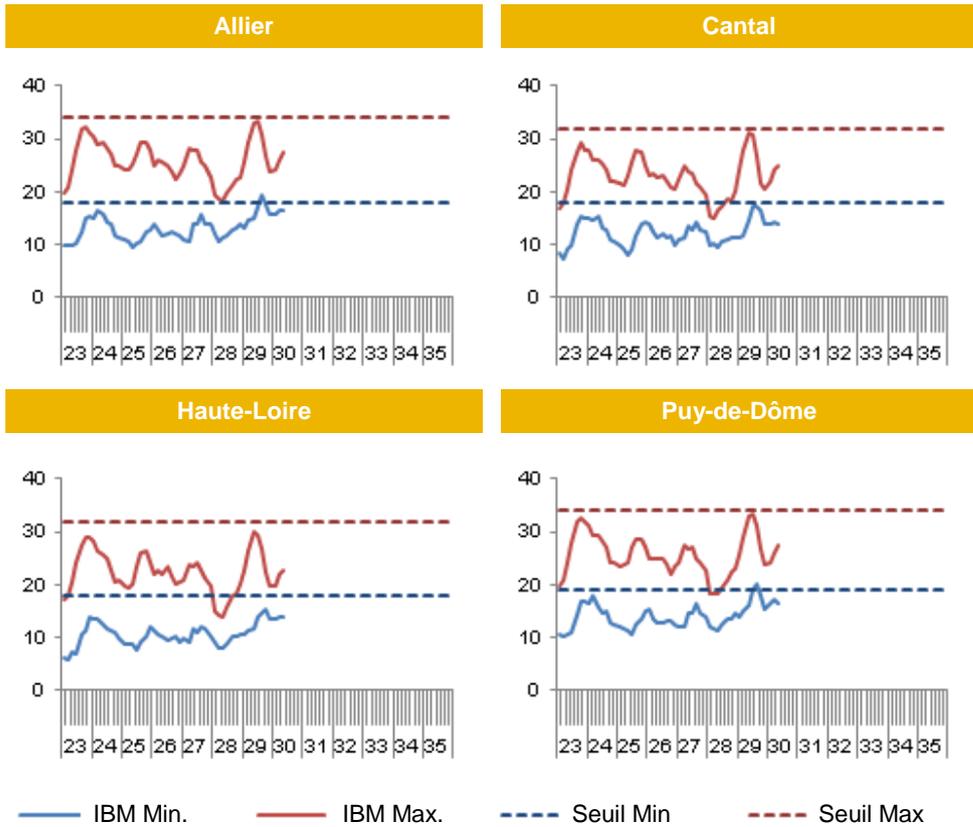
Le passage en niveau 3 « alerte canicule » est conditionné par l'atteinte ou le dépassement conjoint des indicateurs biométéorologiques (IBM) minimum et maximum au cours d'une même journée (voir les seuils d'alerte définis dans chaque département, figure 1). Les IBM (min/max) constituent la moyenne des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

1. Surveillance environnementale

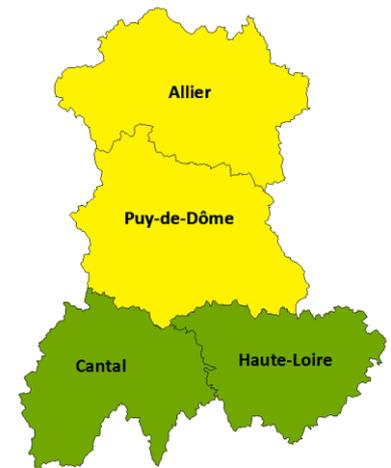
Surveillance des données météorologiques

| Figure 17 |

Evolution quotidienne des indicateurs biométéorologiques par département de la région Auvergne entre les semaines 2014-23 et 2014-35 (Source : Météo France)



Carte vigilance au 18/07/2014



- Niveau 1 : Veille saisonnière
- Niveau 2 : Avertissement chaleur
- Niveau 3 : Alerte canicule
- Niveau 4 : Mobilisation maximale

Les départements de l'Allier et du Puy-de-Dôme sont passés en vigilance jaune (niveau 2) le vendredi 18/07.

| 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 dépassement 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 14/07	3	3	3	3
Mardi 15/07	4	3	4	4
Mercredi 16/07	4	4	4	5
Jeudi 17/07	5	5	5	5
Vendredi 18/07	5	5	5	6
Samedi 19/07	4	5	6	5
Dimanche 20/07	4	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

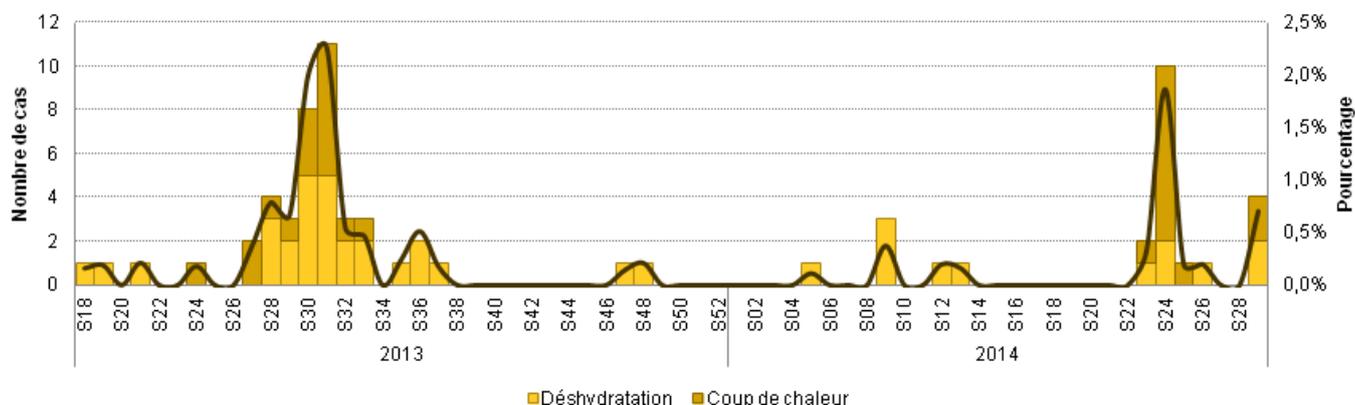
2. Surveillance des pathologies liées à la chaleur

Surveillance ambulatoire

Cette semaine, 2 diagnostics de coup de chaleur et 2 diagnostics de déshydratation ont été posés. 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)



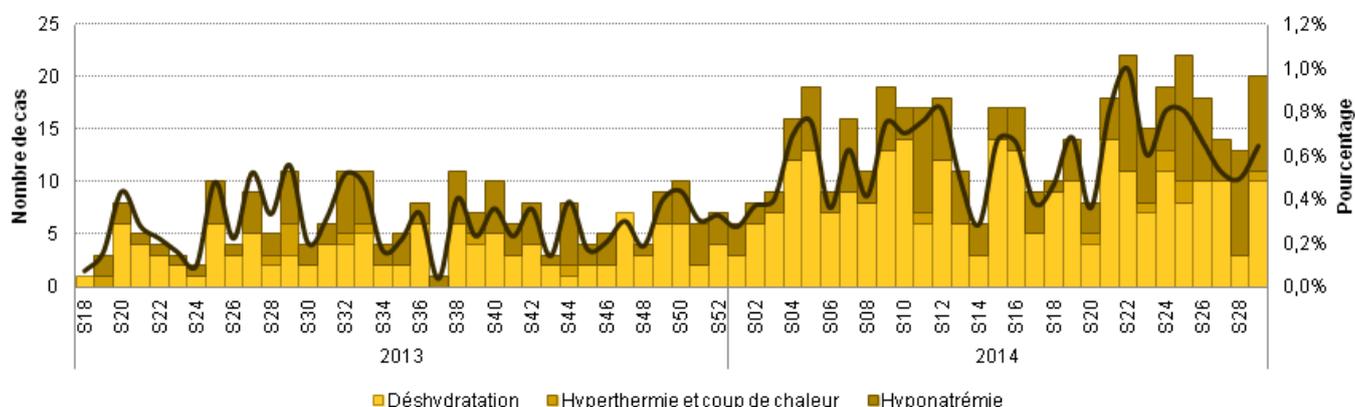
Surveillance hospitalière

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

- 1 coup de chaleur, 9 hyponatrémies et 10 déshydratations ont été diagnostiqués par les services d'urgences participant au réseau Oscour® représentant 0,6% 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 stable ($JMM-2ET$; $MM+2ET$)
- ↑ Activité en forte hausse ($\geq MM+3ET$)
- ↗ Activité en hausse ($\geq MM+2ET$)
- ↘ 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.

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 épidémi

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

