

Surveillance sanitaire en Auvergne

Point hebdomadaire du 27/06/2014

Semaine 2014-25 du 16/06 au 22/06

| Actualités - Faits marquants |

Transmission autochtone de bilharziose en Corse du Sud, 2011-2013

Les bilharzioses sont des affections parasitaires dues à des vers plats. Leur cycle inclut l'homme et un hôte intermédiaire, mollusque d'eau douce. L'homme se contamine par passage transcutané du parasite libéré dans l'eau par l'hôte intermédiaire. C'est la 2ème endémie parasitaire mondiale après le paludisme.

Un foyer de transmission autochtone de bilharziose urinaire à *Schistosoma haematobium* a été mis en évidence en Corse du Sud, en avril 2014, à l'occasion du diagnostic de bilharziose urinaire chez une personne qui n'avait pas séjourné en zone d'endémie (continent africain et Moyen Orient). La seule exposition retrouvée chez cette personne était des baignades en eau douce dans la rivière Cavu, en Corse du Sud, près de Porto Vecchio en 2013. L'enquête réalisée à la suite de ce diagnostic a identifié 12 cas d'infections *Schistosoma haematobium* en lien avec des baignades dans le Cavu en 2011 et 2013. Les investigations réalisées en mai 2014, à la suite de l'identification du foyer de transmission, ont confirmé la présence de bulins dans la rivière Cavu.

Le Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) et l'Anses ont été saisis par le ministère de la santé pour la gestion de cet événement. Le HCSP a recommandé, dans son [avis du 23/05/2014](#), un dépistage des personnes exposés aux eaux de baignade du Cavu depuis 2011 pour proposer un traitement de l'infection, prendre en charge d'éventuelles complications de ces infections et prévenir le réensemencement du Cavu par des schistosomes. Le HCSP recommande de plus de s'abstenir de tout contact cutané avec l'eau douce dans les zones à risque et en particulier dans la rivière Cavu.

Un numéro vert d'information a été mis en place par le ministère des Affaires sociales et de la santé : **0 800 130 000** du lundi au vendredi de 9h à 19h (appel gratuit depuis un poste fixe). **Tout cas de bilharziose confirmé** doit faire l'objet d'un signalement au point focal de l'ARS Auvergne.

Pour en savoir plus : [Site de l'InVS](#) ; [Site du Ministère des Affaires sociales et de la Santé](#)

| Synthèse |

Représentativité du réseau SurSaUD® page 2

Le taux de codage du diagnostic est de **79,7%** pour SOS Médecins et de **41,2%** 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 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. Pic de consultations en semaine 24

Asthme page 6

Activité stable. Pic de consultations en semaine 24

Méningites à entérovirus page 7

Activité faible

Gastro-entérites aiguës page 7

Activité en augmentation pour SOS Médecins.

Système d'alerte « canicule et santé » page 8

Cette semaine, un coup de chaleur a été diagnostiqué par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand. C'est en semaine 24 (semaine précédente), spécifiquement en début de semaine que plusieurs coups de chaleur ont été posés, sans pour autant un fort impact sanitaire.

Météo France indique que les 7 prochains jours seront marqués par un temps perturbé avec une forte influence océanique. Par conséquent, les seuils IBM ne devraient être pas atteints, ne présentant ainsi pas de risque de canicule durant cette période.

L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand transmet les données depuis le **22/07/2007**. En semaine **2014-25**, le taux de codage des motifs d'appel était de **96,5%**, celui des diagnostics de **79,7%**.

Sur les **16** services d'accueil des d'urgences (SAU) qui participent au réseau Oscore®, **16** transmettent quotidiennement les données de résumé de passages aux urgences (RPU). En semaine **2014-25**, le pourcentage de diagnostics renseignés dans la région est de **41,2%**.

| 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	650	7 jours	627	(96,5%)	518	(79,7%)

Dept	Etablissement	SRVA (Auville®)		OSCOUR (SurSAUD-InVS®)			
		Passages ⁽¹⁾		RPU transmis ⁽²⁾	Diag. Renseignés (%)		
03	CH de Montluçon	753	7 jours	574	7 jours	546	(95,1%)
	CH de Moulins-Yzeure	719	7 jours	567	7 jours	499	(88,0%)
	CH de Vichy	701	7 jours	690	7 jours	0	(0,0%)
	Polyclinique St-François St-Antoine	DM	-	138	6 jours	0	(0,0%)
15	CH d'Aurillac	548	7 jours	497	7 jours	383	(77,1%)
	CH de Mauriac	DM	-	145	7 jours	2	(1,4%)
	CH de Saint-Flour	210	6 jours	253	7 jours	0	(0,0%)
43	CH de Brioude	262	7 jours	246	7 jours	0	(0,0%)
	CH du Puy-en-Velay	724	7 jours	717	7 jours	0	(0,0%)
63	CH d'Ambert	212	7 jours	207	7 jours	0	(0,0%)
	CH d'Issoire	349	7 jours	360	7 jours	0	(0,0%)
	CH de Riom	354	7 jours	350	7 jours	0	(0,0%)
	CH de Thiers	209	5 jours	310	7 jours	211	(68,1%)
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	1531	7 jours	928	7 jours	768	(82,8%)
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)			569	7 jours	434	(76,3%)
	Pôle Santé République	DM	-	357	7 jours	0	(0,0%)
TOTAL		6572		6908		2843	(41,2%)

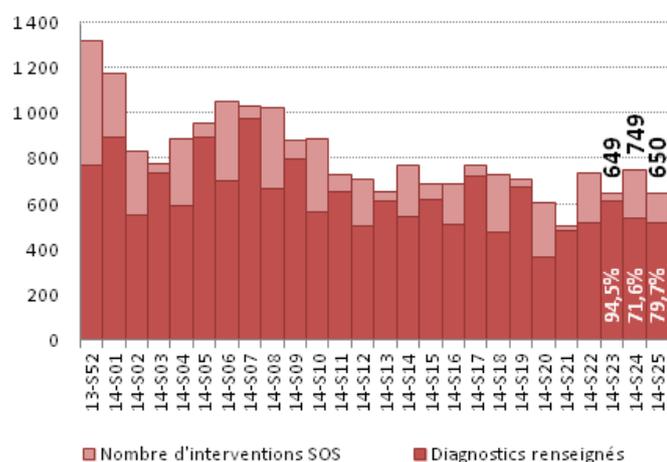
Etablissements sentinelles

(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

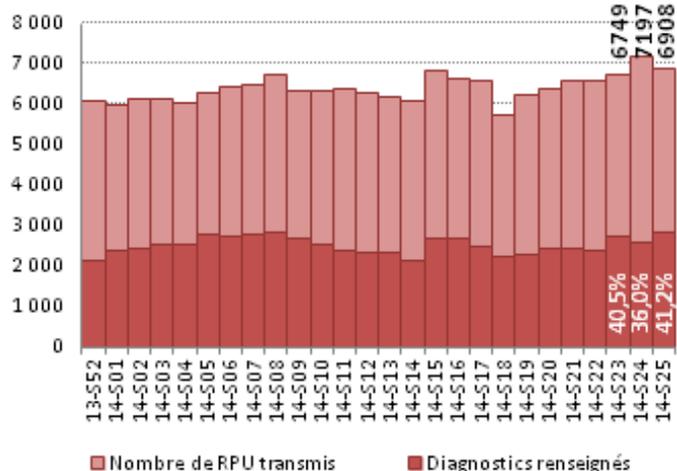
| Figure 1 |

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



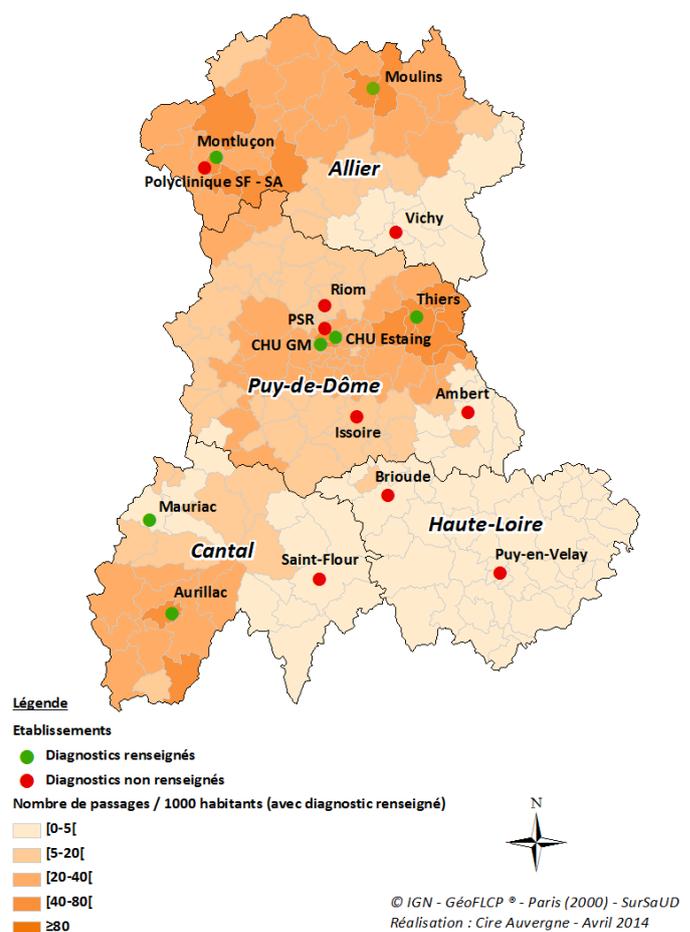
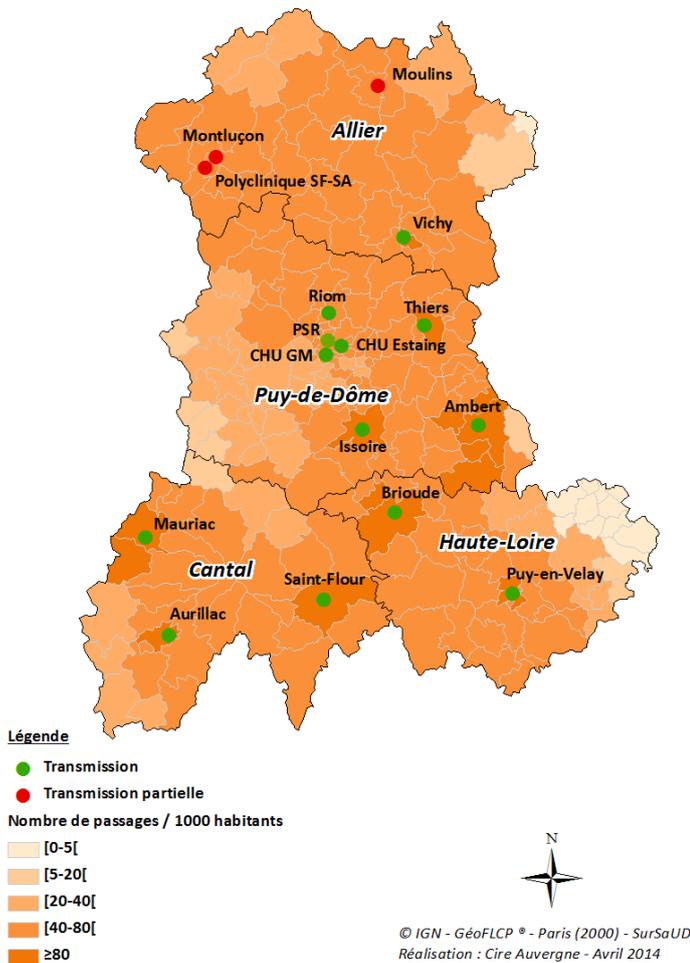
| Figure 2 |

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

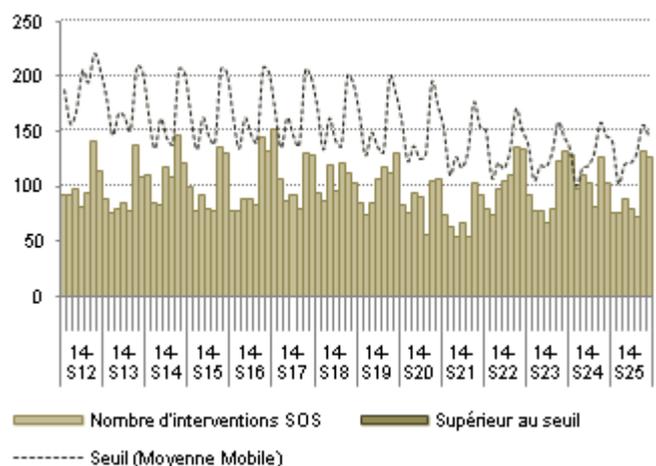
Nombre de consultations sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes pour SOS médecins¹ (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Clermont-Ferrand (63)
Nombre de consultations SOS Médecins	650 →

- Le nombre d'interventions pour SOS Médecins est stable cette semaine avec **650** 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

| Tableau 3 |

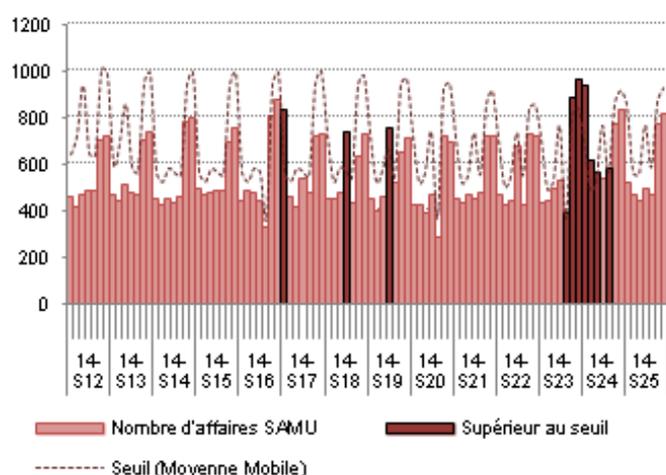
Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par le SAMU et de primo-passages aux urgences et évolution par rapport aux 12 dernières semaines (Sources : Auveille®, ARS - Oscour®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre d'affaires SAMU	3980 →	1093 →	634 →	⊖	2253 →
Passages aux urgences	5629 →	690 →	895 →	963 →	3081 →
Passages aux urgences des moins de 1 an	117 →	15 →	5 →	12 ↗	85 →
Passages aux urgences des plus de 75 ans	791 →	110 →	144 →	170 ↗	367 →

- L'activité du SAMU est stable sur l'ensemble de la région
- L'activité des urgences est stable sur l'ensemble de la région, avec une légère augmentation des passages de moins de 1 an et de plus de 75 ans dans le département de la Haute-Loire au niveau des seuils (respectivement **12** passages pour un seuil de **11,5** et **170** passages pour un seuil de **168,8**).

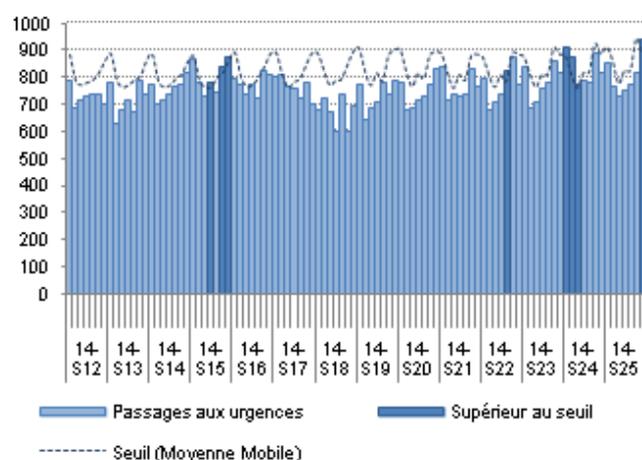
| Figure 4 |

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



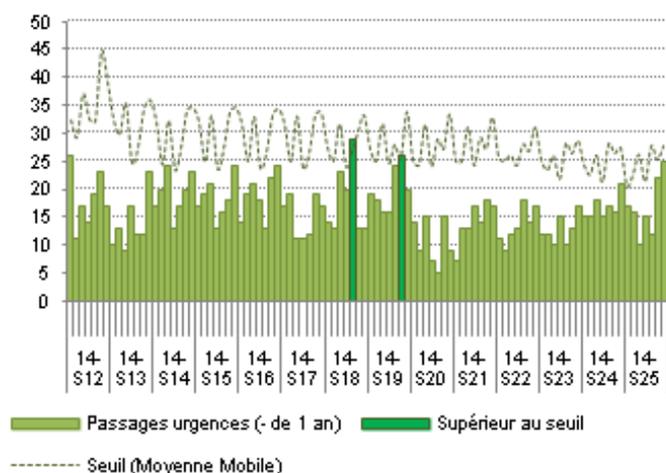
| Figure 5 |

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



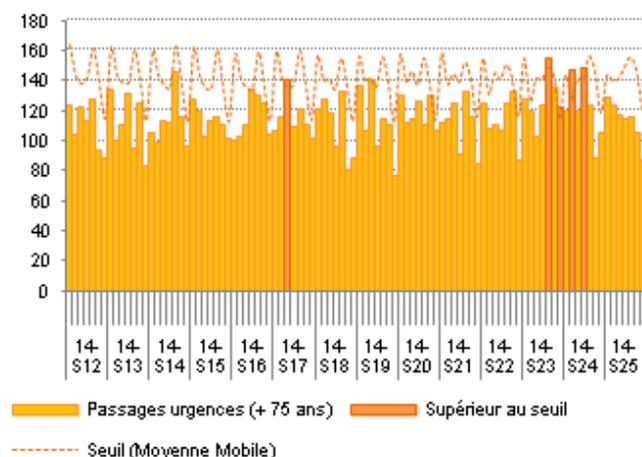
| Figure 6 |

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 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 |

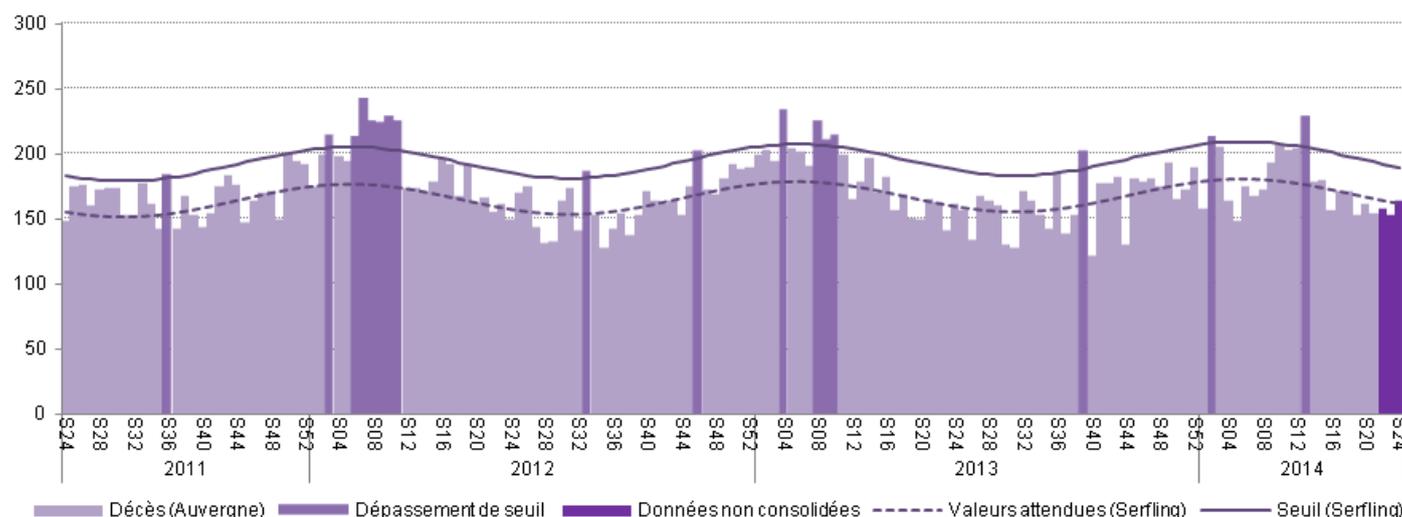
Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 70 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne (Source : MaDispo®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre de décès	164 →	52 →	19 →	22 →	71 →

- Le nombre de décès dans la région pour la semaine 24 (semaine N-1) est stable avec 164 décès
- Il est en deçà du seuil régional déterminé par la régression périodique soit 190 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 24, les pollens de graminées sont toujours très présents sur l'ensemble du territoire avec un risque allergique associé très élevé pour la troisième semaine consécutive. Les pollens d'*urticaceae* s'implantent progressivement sur l'Auvergne.

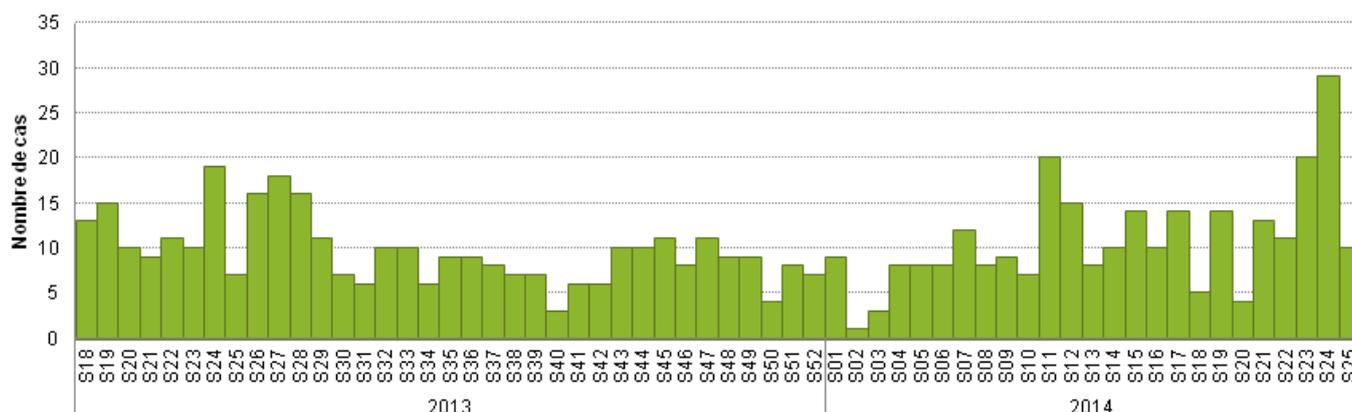
Pour en savoir plus : <http://www.atmoauvergne.asso.fr/fr>

2. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'allergies diagnostiquées par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est en baisse par rapport à la semaine précédente avec **10** interventions représentant **1,9%** de l'activité.

| Figure 9 |

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

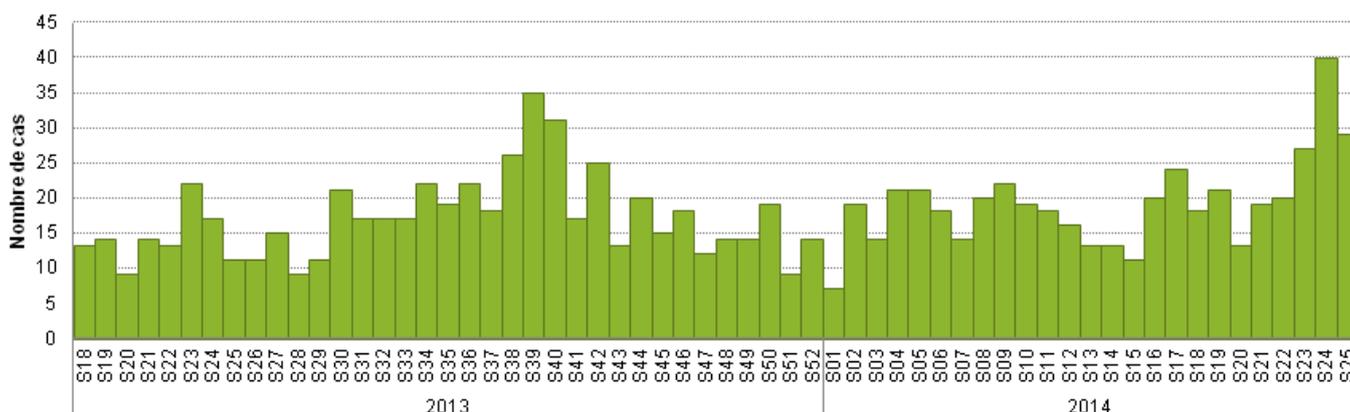


3. Surveillance hospitalière

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

| Figure 10 |

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



| Asthme |

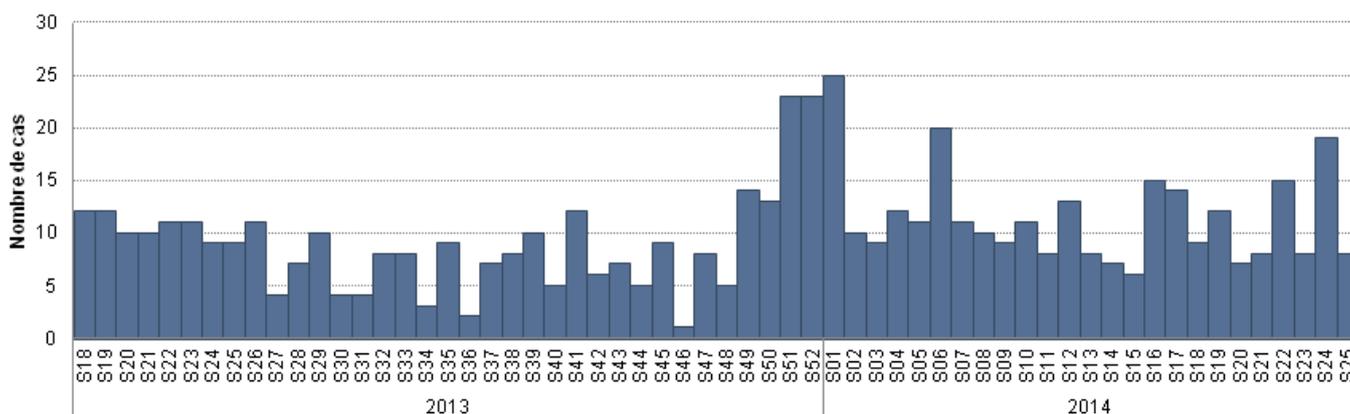
[Retour à la synthèse](#)

1. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est en baisse cette semaine avec **15** interventions représentant **1,3%** 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)

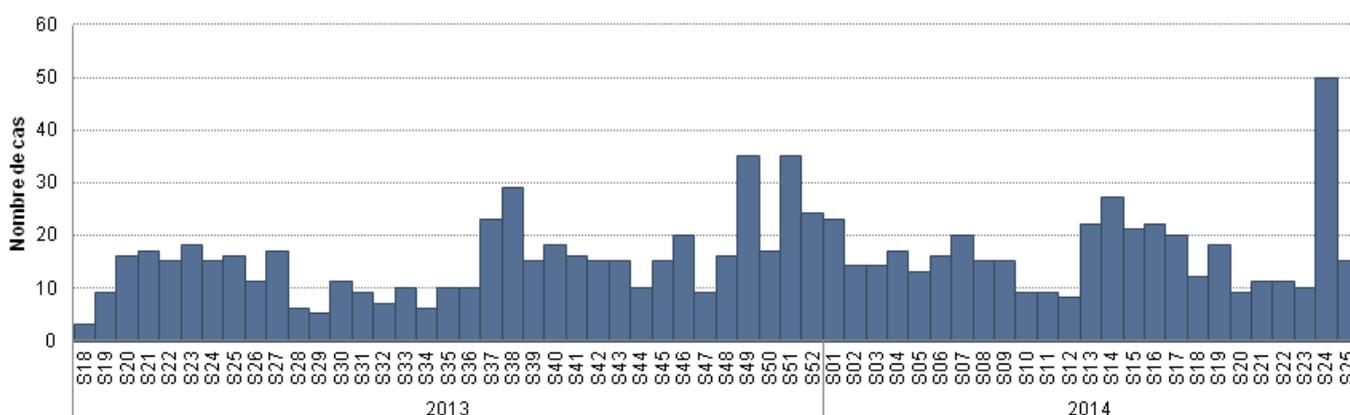


2. Surveillance hospitalière

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par les services d'urgences de la région est en baisse cette semaine avec **15** 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)

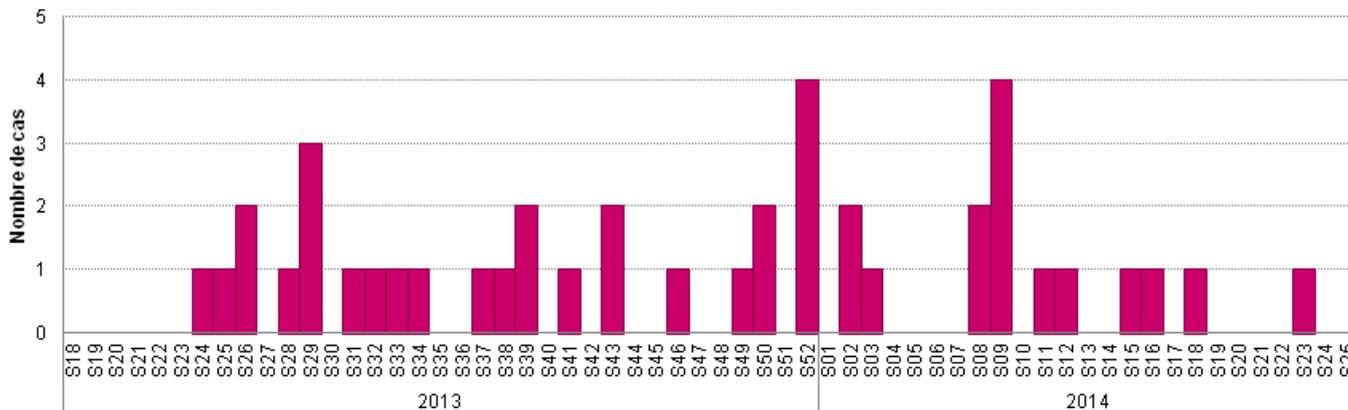


1. Surveillance hospitalière

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

| Figure 13 |

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

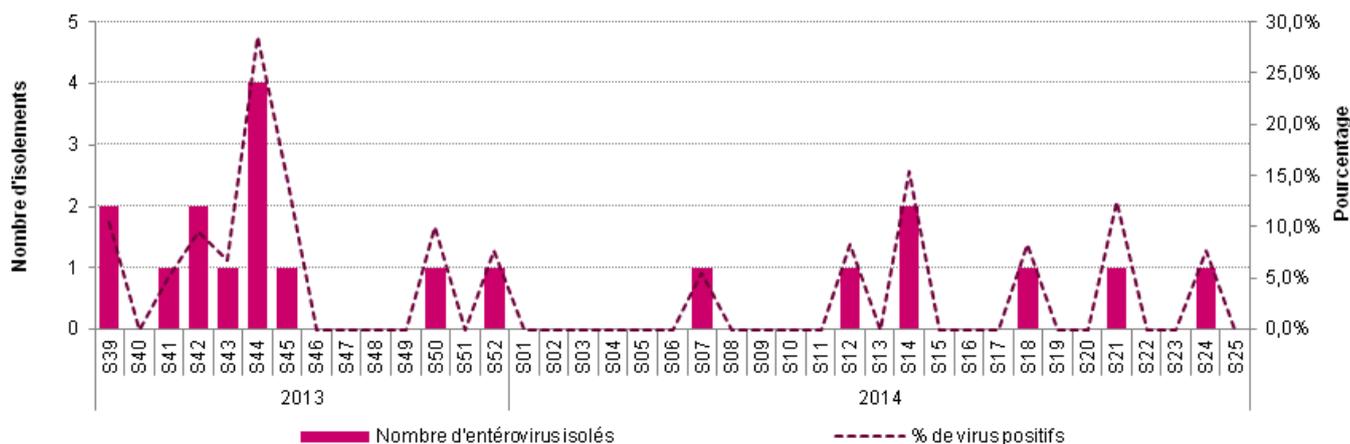


2. Surveillance virologique

Sur les 11 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

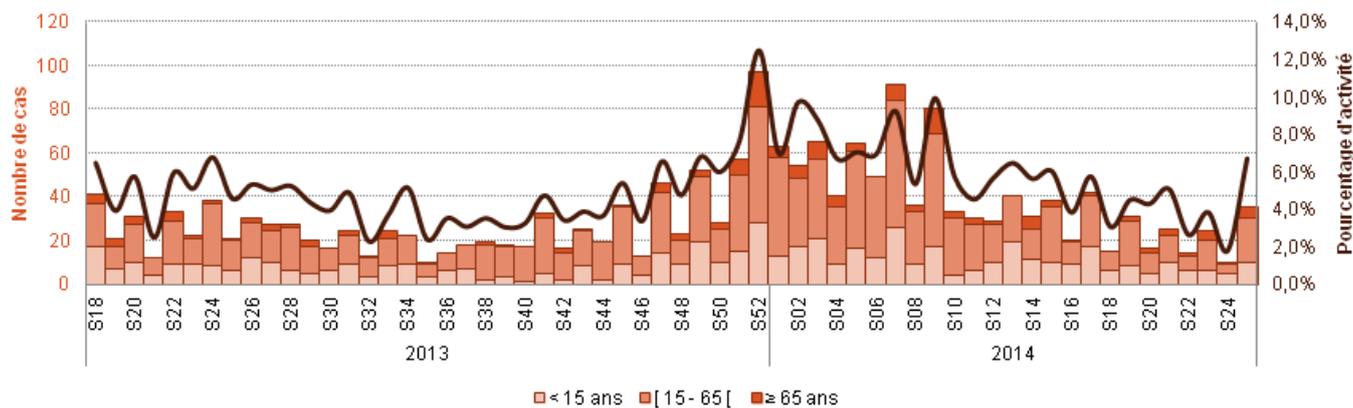
| Réseaux sentinelles |

La semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 13 cas pour 100 000 habitants, très en dessous du seuil épidémique (120 cas pour 100 000 habitants). Ce chiffre est faible depuis plusieurs 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 augmentation cette semaine, avec 35 consultations pour cette pathologie contre 20 en semaine 21. Cette pathologie représente 6,8% 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)

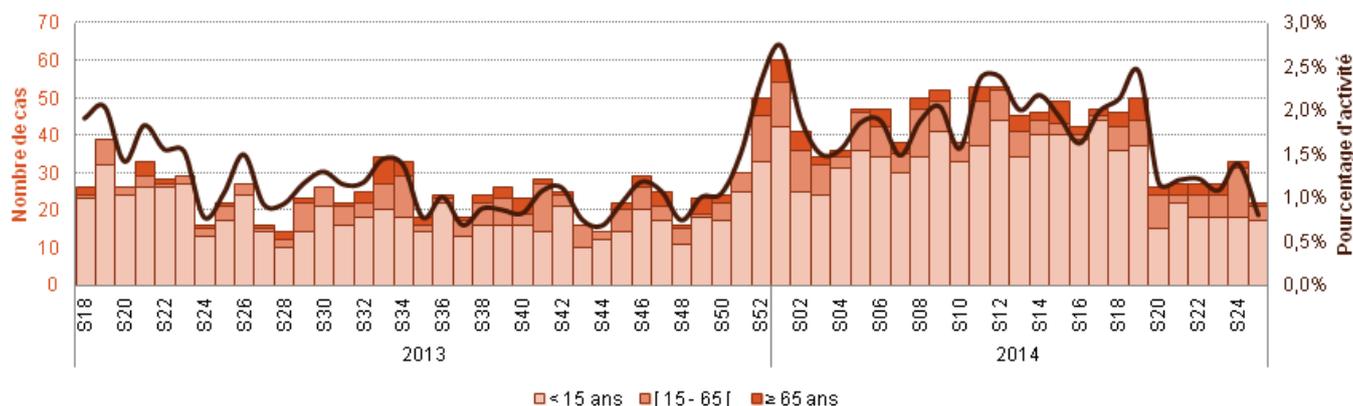


2. Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est en diminution cette semaine avec **22** 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 **12** prélèvements testés, **2** se sont avérés positifs (**17%**).

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

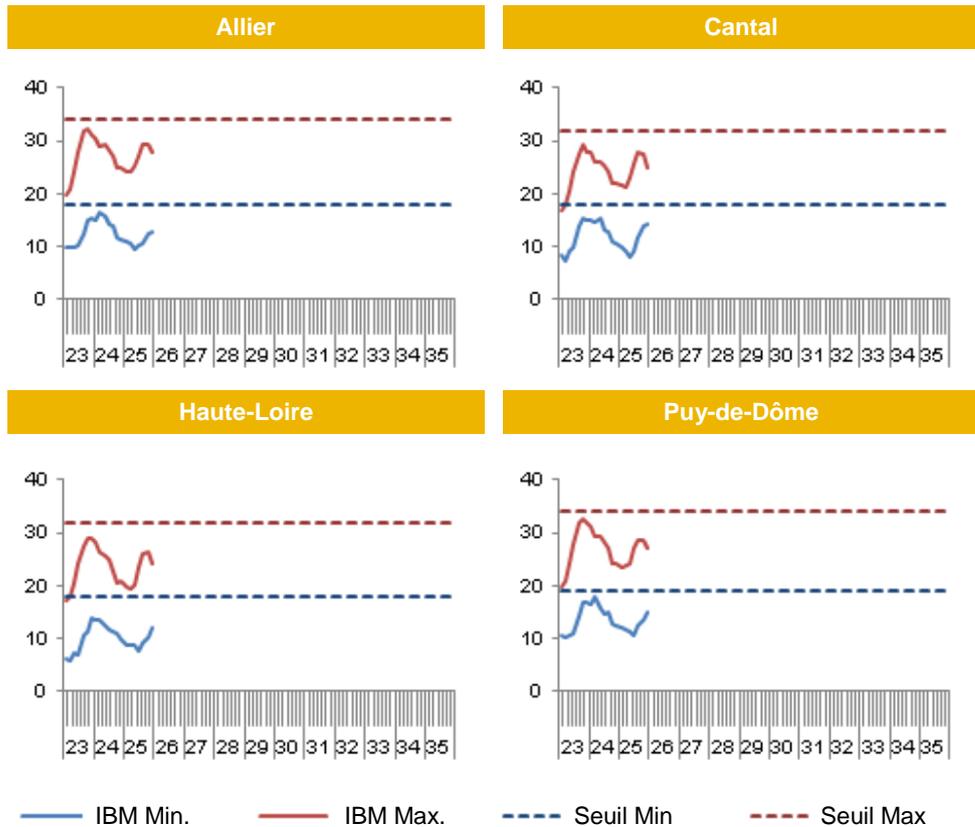
Le passage en niveau 3 « alerte canicule » est conditionné par l'atteinte ou le dépassement conjoint des indicateurs biométéorologiques (IBM) minimum et maximum au cours d'une même journée (voir les seuils d'alerte définis dans chaque département, figure 1). Les IBM (min/max) constituent la moyenne des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

1. Surveillance environnementale

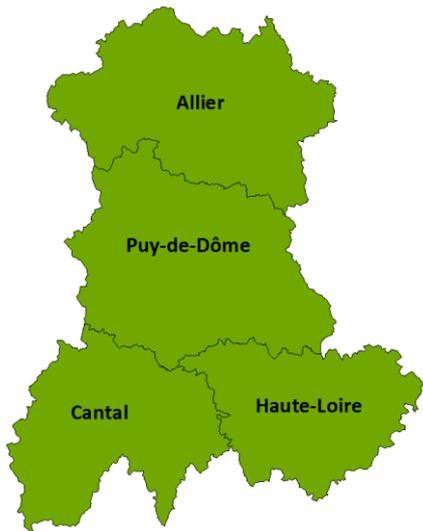
Surveillance des données météorologiques

| Figure 17 |

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



Carte vigilance – du 16/06 au 22/06



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

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 16/06	5	5	5	4
Mardi 17/06	4	5	4	4
Mercredi 18/06	4	4	4	5
Jeudi 19/06	5	5	6	6
Vendredi 20/06	5	5	5	5
Samedi 21/06	5	6	5	5
Dimanche 22/06	5	5	5	5

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

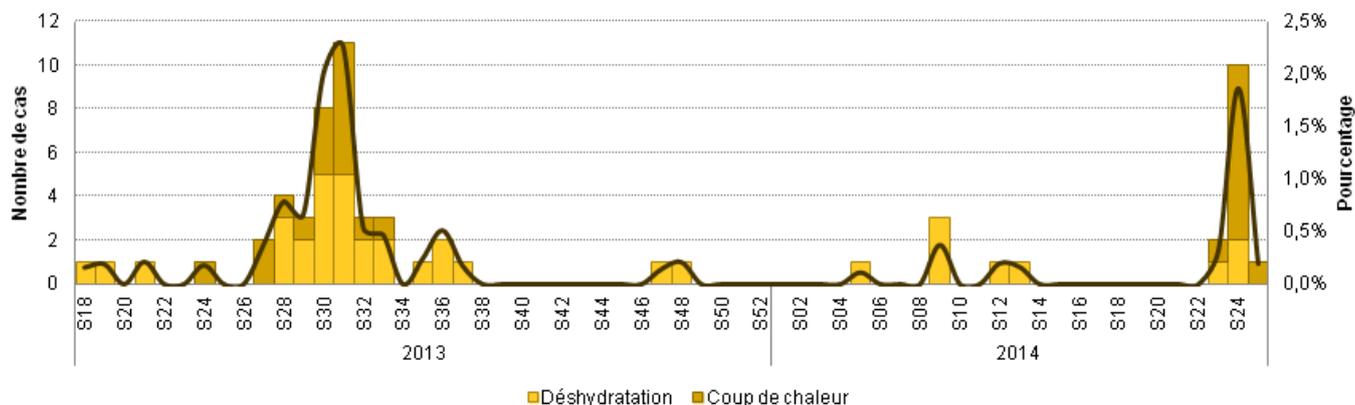
2. Surveillance des pathologies liées avec la chaleur

Surveillance ambulatoire

Cette semaine, un seul diagnostic de coup de chaleur 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)



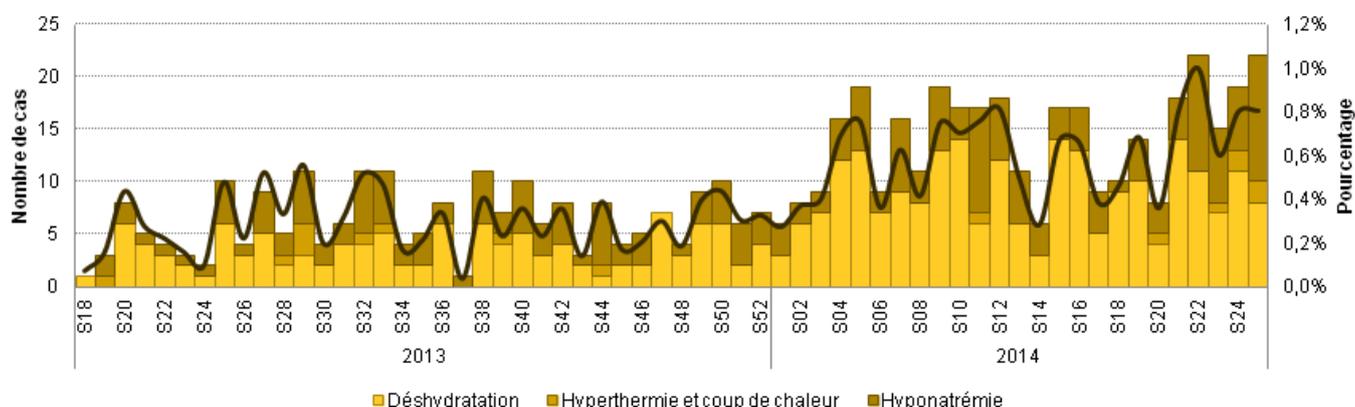
Surveillance hospitalière

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

- 2 coups de chaleur, 12 hyponatrémies et 8 déshydratations ont été diagnostiqués par les services d'urgences participant au réseau Oscour® représentant 0,8% 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>

