

Surveillance sanitaire en Auvergne

Point hebdomadaire du 28/05/2014

(Semaine 2014-21 du 19/05 au 25/05)

| Actualités nationales - Faits marquants |

Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola : Point de situation au 21 mai 2014

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 « Zaïre », 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 (zone forestière du sud-est du pays, épice de l'épidémie, à Guekedou, Macenta et à Kissidougou), dans deux districts du Haut-Guinée (Diabola et Dinguiraye) 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 15 mai 2014 et selon le dernier bilan OMS, le bilan épidémiologique est le suivant :

En Guinée, 248 cas cliniquement évocateurs sont rapportés dont 138 ont fait l'objet d'une confirmation biologique. Parmi ces cas, 171 sont décédés. Concernant les professionnels de santé, 25 cas ont été rapportés dont 16 sont décédés.

A Conakry, 50 cas suspects dont 40 cas confirmés biologiquement ont été rapportés. Parmi ces cas, 24 sont décédés. Pas de nouveau cas rapporté depuis le 26 avril.

La zone de Guekedou, rapporte le plus grand nombre de cas et de décès avec 163 cas suspects dont 83 cas confirmés biologiquement et 119 décès. Pas de nouveau cas rapporté depuis le 11 mai 2014.

Concernant les autres régions initialement affectées, Il n'y a pas eu de nouveau cas à Kissidougou depuis le 1er avril, ni à Macenta depuis le 9 avril, à Djingaraye et à Dabola depuis fin mars.

Le Ministère de la santé du Liberia rapporte officiellement 12 cas (4 cas cliniquement suspects, 2 cas probables et 6 cas confirmés). Parmi ces cas, 11 sont décédés.

La situation épidémiologique est suivie avec attention et fait actuellement l'objet de publication régulière dans le [bulletin hebdomadaire international \(BHI\)](#). Des bilans épidémiologiques peuvent être aussi retrouvés sur le site de l'OMS : <http://who.int/csr/don/en/>.

L'OMS n'a pas, à ce jour, émis de restrictions de voyage à destination de ces pays. 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).

Plus d'information : [Site de l'InVS](#)

| Synthèse |

Représentativité du réseau SurSaUD® page 2

Le taux de codage du diagnostic est de 65,7% pour l'association SOS médecins Clermont-Ferrand et de 35,5% pour les SAU.

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

Activité en baisse

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

SAMU : Activité en hausse dans le Puy-de-Dôme ;

SAU : Activité stable

Analyse régionale du nombre de décès page 5

Nombre de décès stable

Allergies page 5

Activité en légère hausse

Asthme page 6

Activité modérée et stable

Méningites à entérovirus page 7

Activité faible

Gastro-entérites aiguës page 7

Activité faible, en deçà des seuils épidémiques

L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand transmet les données depuis le **22/07/2007**. En semaine **2014-21**, le taux de codage des motifs d'appel était de **97,2%**, celui des diagnostics de **96,6%**.

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 **2014-21**, le pourcentage de diagnostics renseignés dans la région est de **35,5%**.

| 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	502 7 jours	488 (97,2%)	485 (96,6%)

Dept	Etablissement	SRVA (Auville®)		OSCOUR (SurSAUD-InVS®)	
		Passages ⁽¹⁾		RPU transmis ⁽²⁾	Diag. Renseignés (%)
03	CH de Montluçon	703 7 jours		515 7 jours	491 (95,3%)
	CH de Moulins-Yzeure	732 7 jours		341 4 jours	274 (80,4%)
	CH de Vichy	670 7 jours		663 7 jours	0 (0,0%)
	Polyclinique St-François St-Antoine	DM -		135 7 jours	0 (0,0%)
15	CH d'Aurillac	518 7 jours		479 7 jours	117 (24,4%)
	CH de Mauriac	DM -		147 7 jours	0 (0,0%)
	CH de Saint-Flour	96 3 jours		214 7 jours	0 (0,0%)
43	CH de Brioude	251 7 jours		242 7 jours	0 (0,0%)
	CH du Puy-en-Velay	666 7 jours		659 7 jours	0 (0,0%)
63	CH d'Ambert	174 7 jours		169 7 jours	0 (0,0%)
	CH d'Issoire	280 7 jours		286 7 jours	0 (0,0%)
	CH de Riom	285 6 jours		339 7 jours	0 (0,0%)
	CH de Thiers	198 5 jours		279 7 jours	211 (75,6%)
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	1550 7 jours		982 7 jours	755 (76,9%)
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)			544 7 jours	402 (73,9%)
	Pôle Santé République	DM -		347 7 jours	0 (0,0%)
TOTAL		6123		6341	2250 (35,5%)

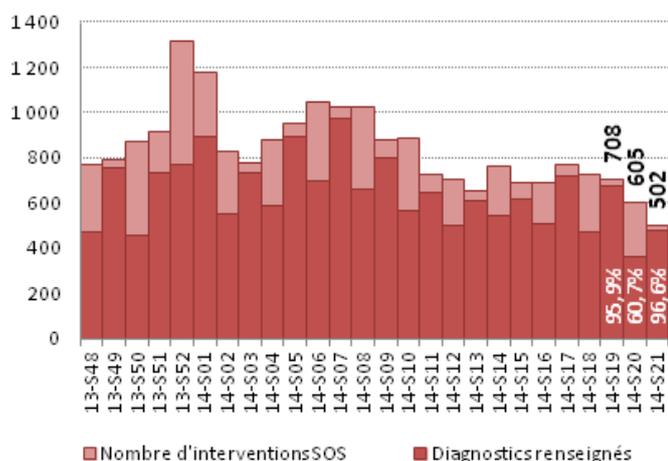
Etablissements sentinelles

(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

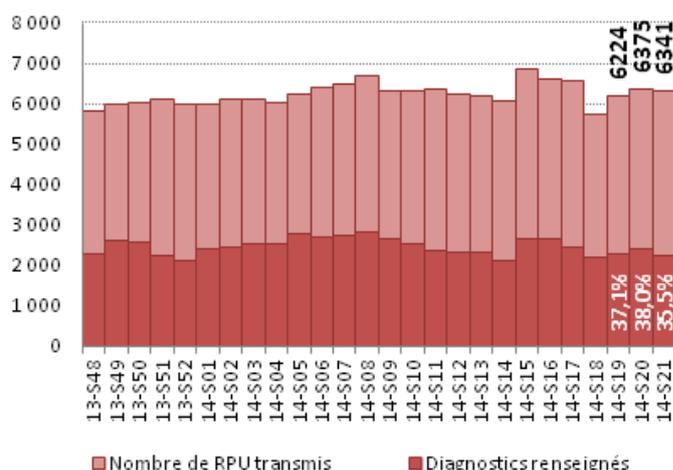
| Figure 1 |

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



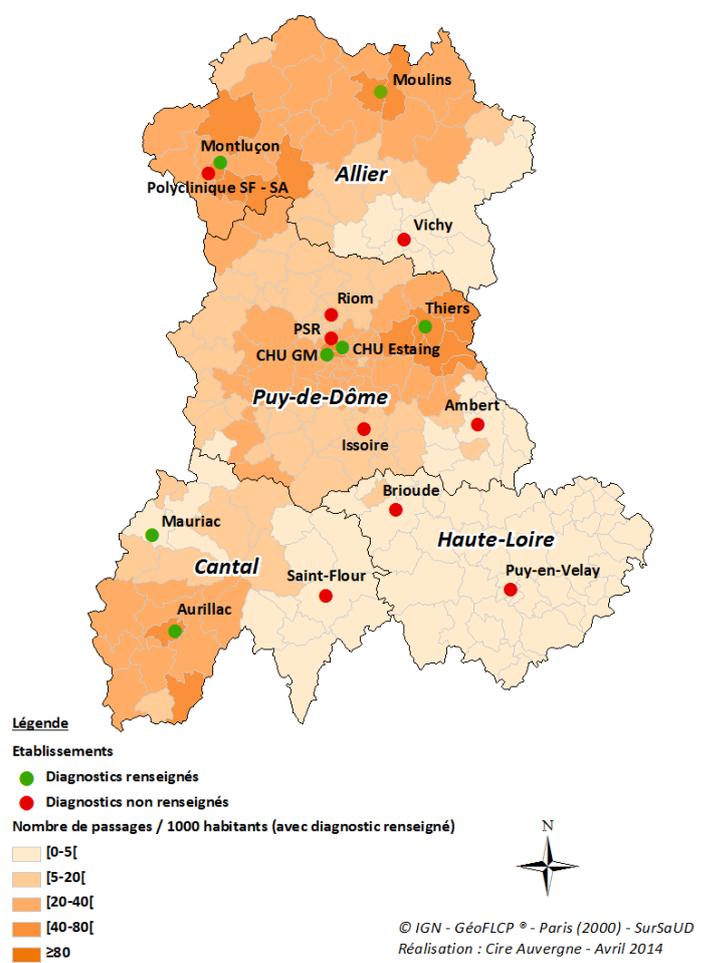
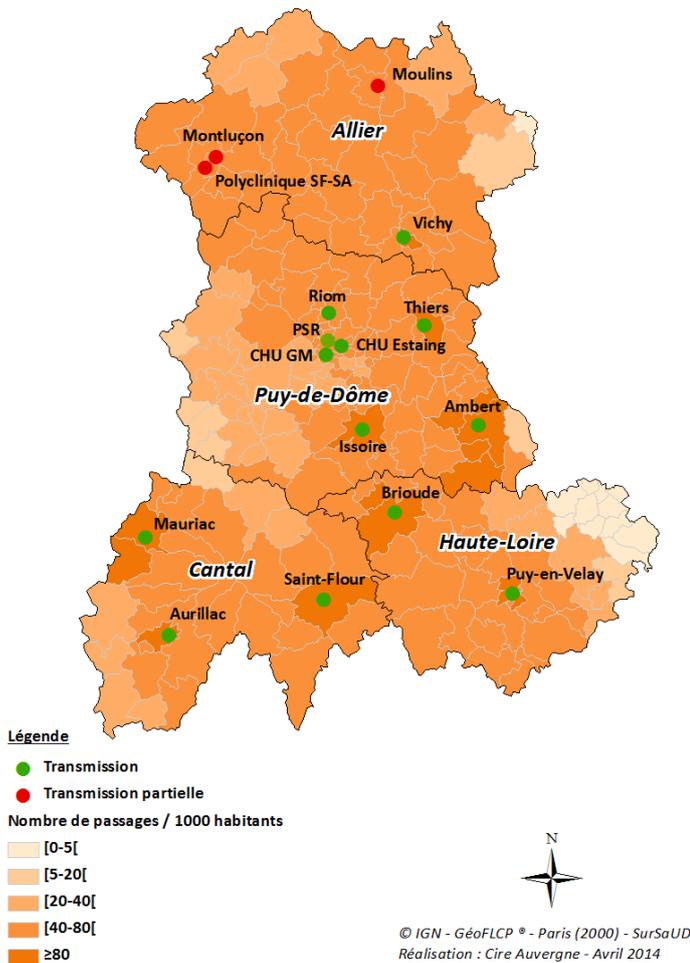
| Figure 2 |

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 3 mois

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

[Retour à la synthèse](#)

| Tableau 2 |

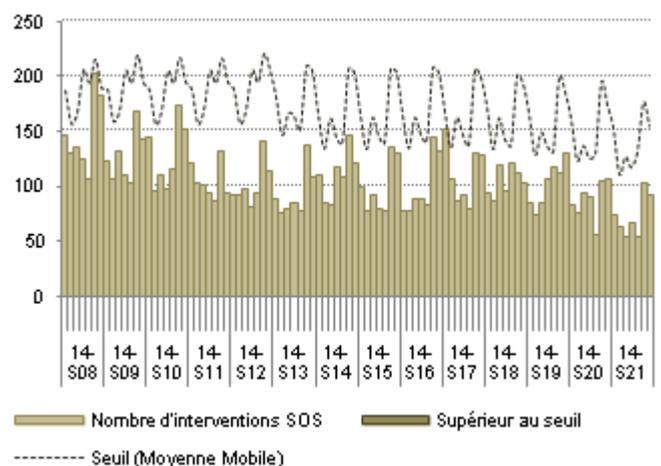
Nombre de consultations sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes pour SOS médecins¹ (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Clermont-Ferrand (63)
Nombre de consultations SOS Médecins	502 ↓

- Le nombre d'interventions pour SOS Médecins est en baisse cette semaine avec **502** 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 |

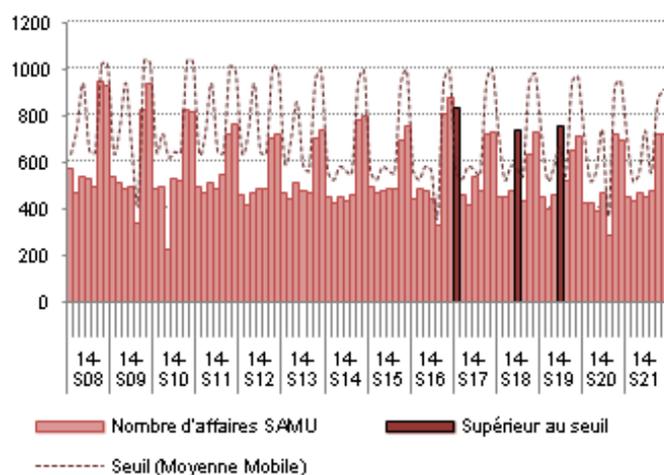
Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par le SAMU et de primo-passages aux urgences et évolution par rapport aux 12 dernières semaines (Sources : Auveille®, ARS - Oscour®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre d'affaires SAMU	4984 ↑	1172 →	819 →	⊗	2993 ↗
Passages aux urgences	5350 →	663 →	840 →	901 →	2946 →
Passages aux urgences des moins de 1 an	99 →	8 →	10 ↑	8 →	73 →
Passages aux urgences des plus de 75 ans	777 →	119 →	149 →	140 →	369 →

- L'activité du SAMU est en augmentation dans le Puy-de-Dôme.
- L'activité des urgences est stable dans les départements.

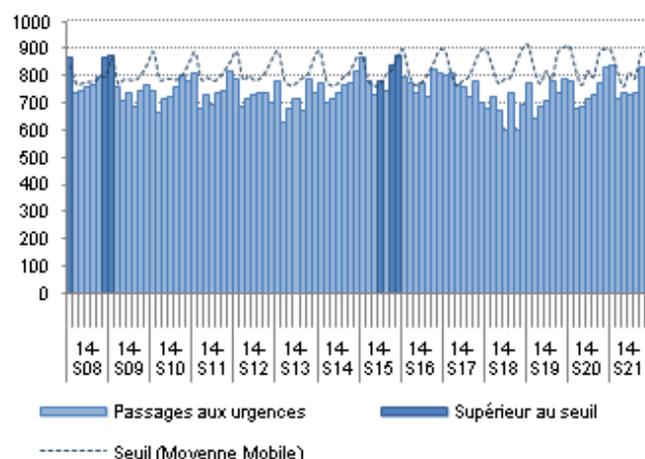
| Figure 4 |

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



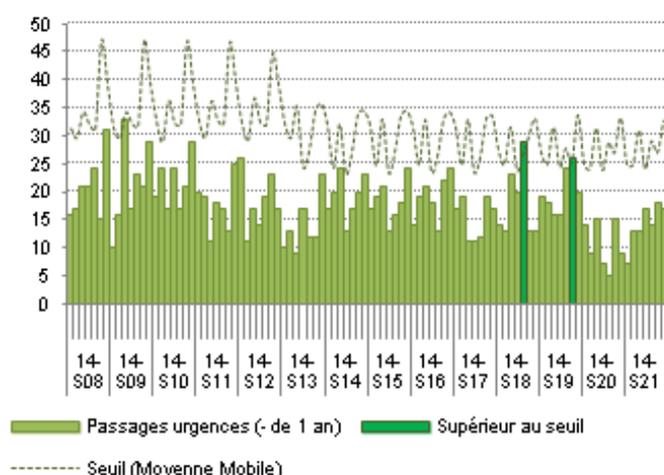
| Figure 5 |

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



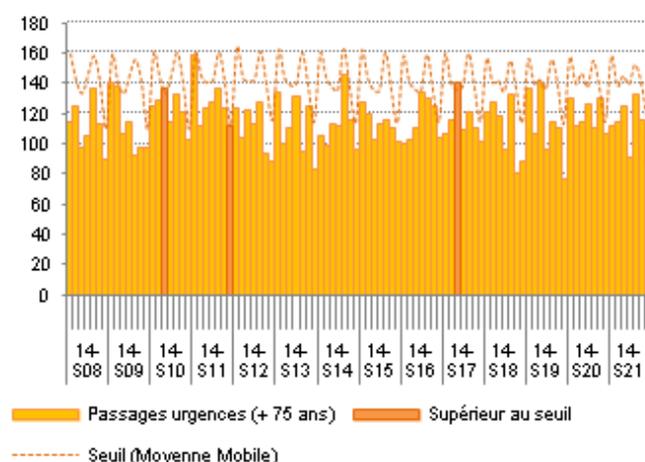
| Figure 6 |

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 |

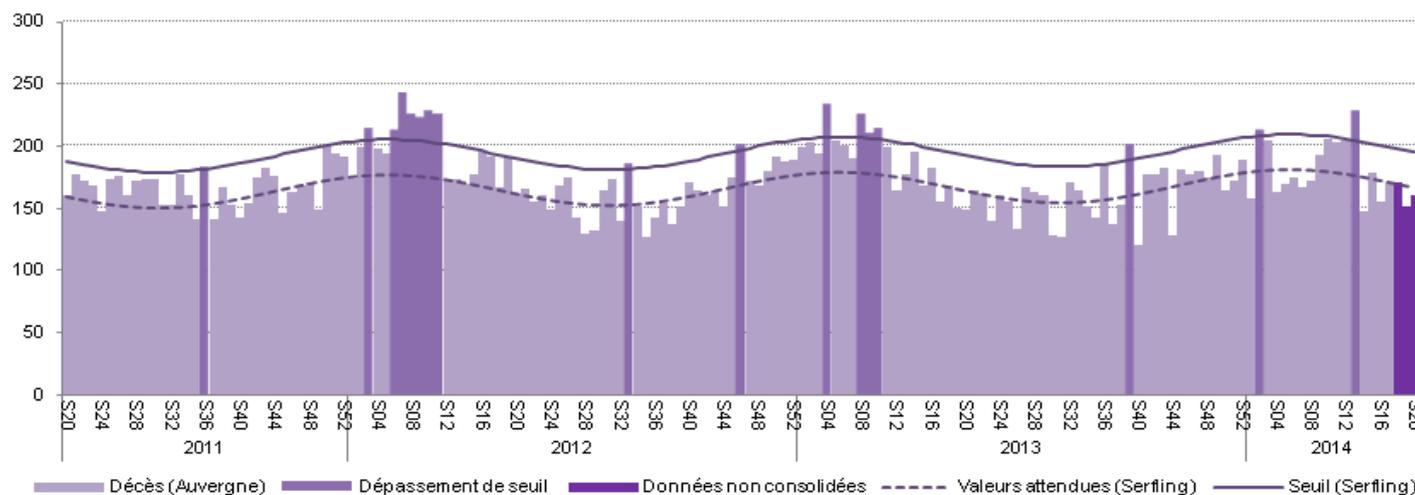
Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 70 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne (Source : MaDispo®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre de décès	160 →	52 →	28 →	12 →	68 →

- Le nombre de décès dans la région pour la semaine 17 (semaine N-1) est stable pour la région avec **162** décès
- Il est en deçà du seuil régional déterminé par la régression périodique, soit **200** décès

| Figure 8 |

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



1. Météo pollinique

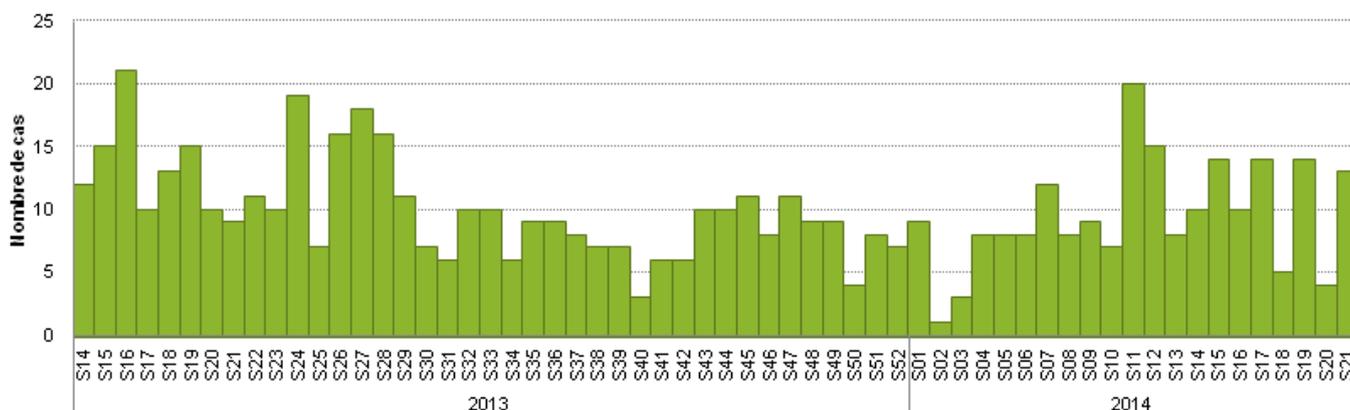
Les graminées ne se feront pas prier pour partager leurs pollens avec tous les allergiques. Ils seront encore très présents la semaine prochaine avec un risque allergique élevé en Auvergne et sur une majorité du territoire. Les pollens de chêne seront également très nombreux. Les pollens de plantain et d'oseille plus discrets seront tout de même présents, avec un risque très faible. Les averses apporteront de courts répit aux allergiques, mais attention les traitements ne doivent pas être négligés car chaque période ensoleillée sera à partager avec les pollens de graminées ! (Source : [Atmo Auvergne](#)).

2. Surveillance ambulatoire

Le nombre de diagnostics d'allergies posés par l'association SOS Médecins est en légère hausse cette semaine, avec **13** consultations enregistrées (**2,7%** de l'activité) contre **4** en semaine précédente (**1,1%** de l'activité).

| Figure 9 |

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

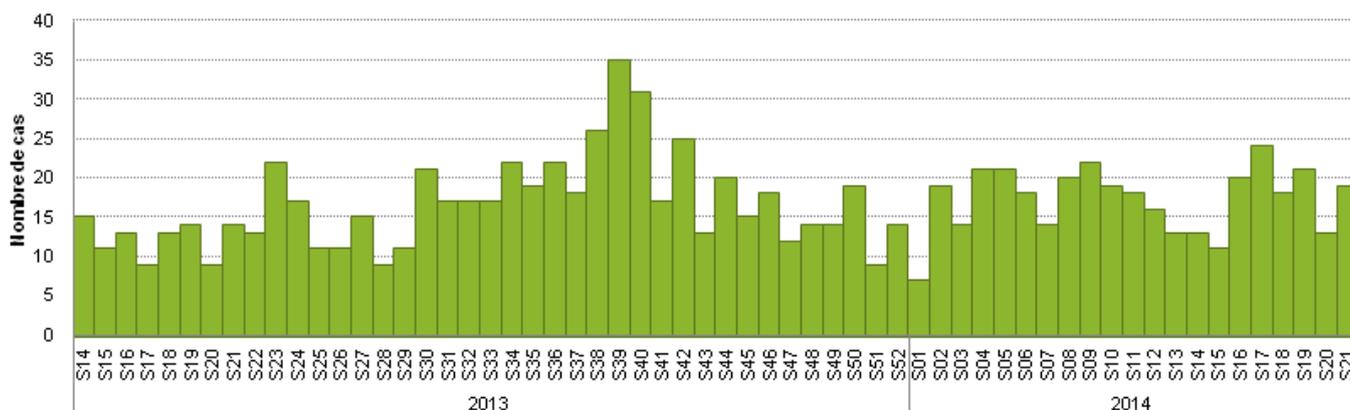


3. Surveillance hospitalière

Les diagnostics d'allergies dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont en légère hausse cette semaine avec **19 passages (0,9% de l'activité)** contre **13** en semaine précédente (**0,6 % de l'activité**).

| Figure 10 |

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



| Asthme |

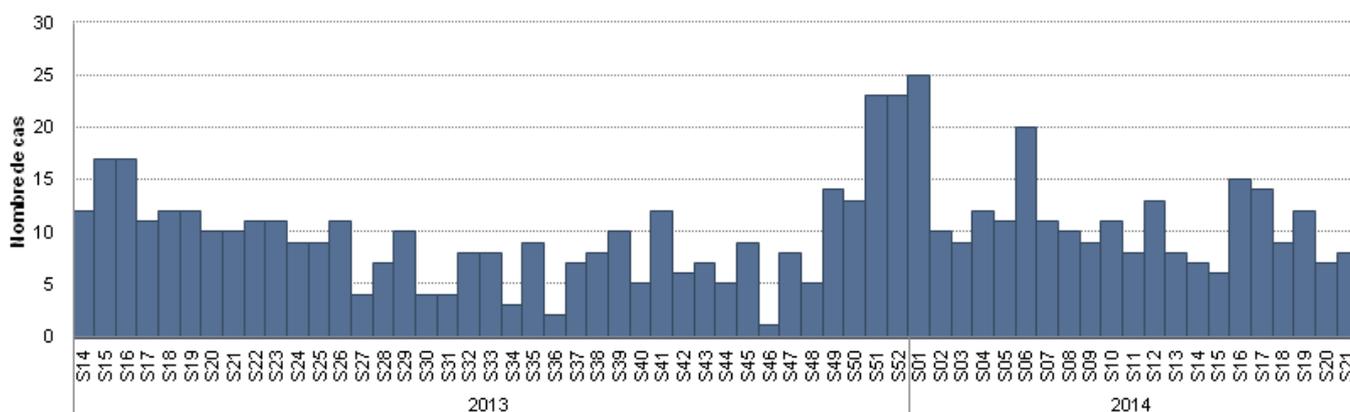
[Retour à la synthèse](#)

1. Surveillance ambulatoire

Les diagnostics d'asthme posés par l'association SOS Médecins de Clermont-Ferrand sont stables cette semaine avec **8 cas (1,6% de l'activité)** contre 7 la semaine précédente (**1,9% de l'activité**).

| Figure 11 |

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

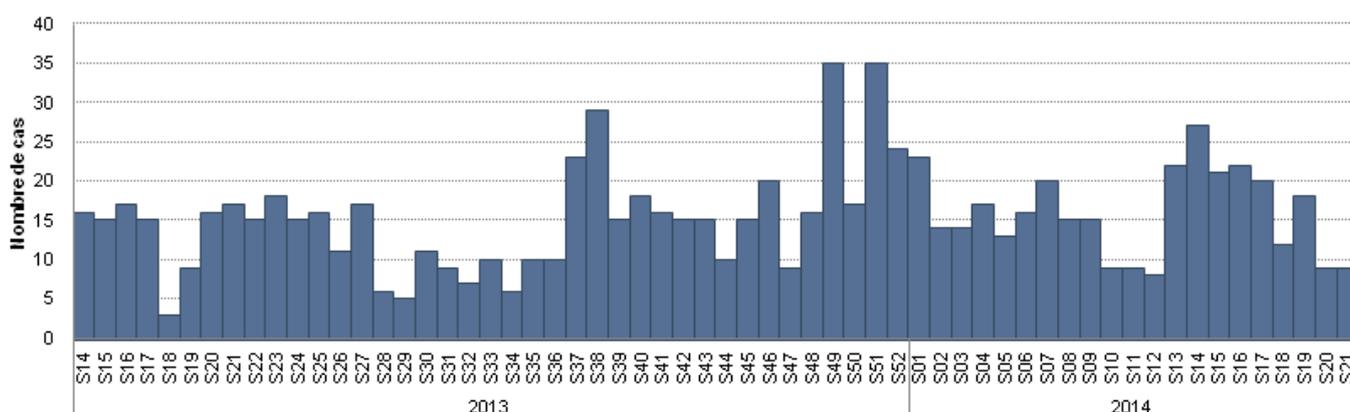


2. Surveillance hospitalière

Les diagnostics d'asthmes dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont stables cette semaine avec **9 passages (0,4% de l'activité)** comme la semaine précédente.

| Figure 12 |

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

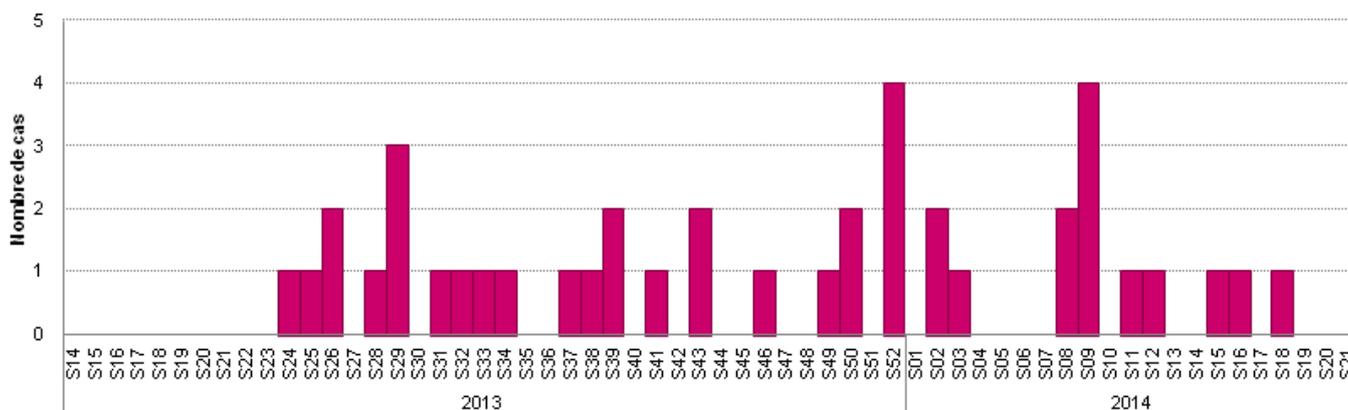


1. Surveillance hospitalière

Aucun cas de méningite à entérovirus n'a été diagnostiqué par les services d'urgences cette semaine.

| Figure 13 |

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

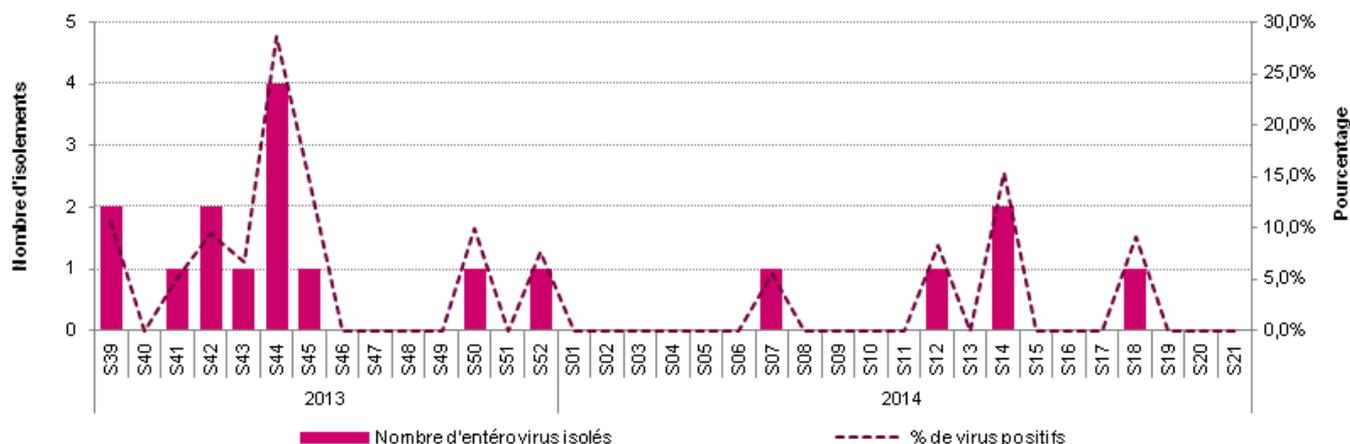


2. Surveillance virologique

Les données de virologies ne sont pas disponibles cette semaine.

| 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

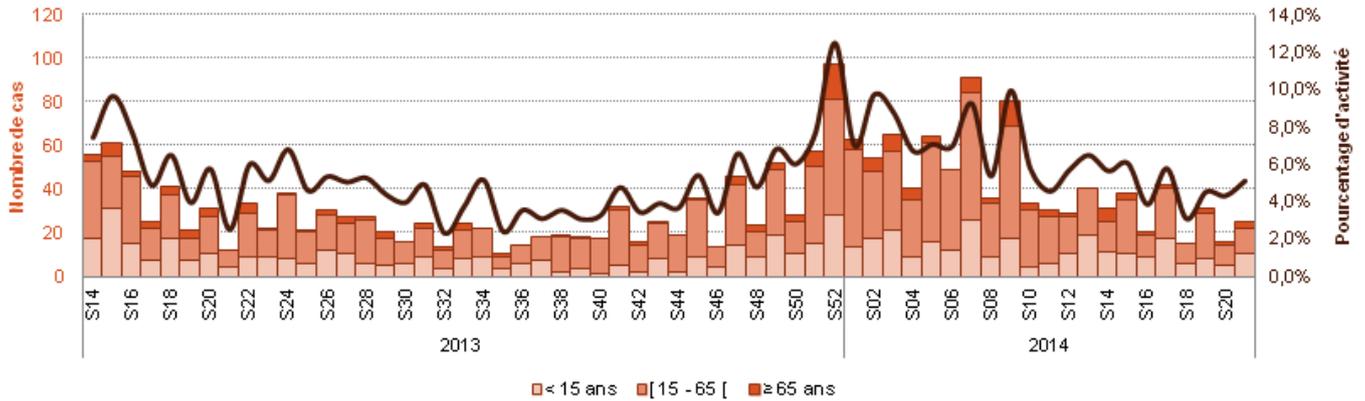
| Réseaux sentinelles |

La semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à **17** cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (**123** cas pour 100 000 habitants). Ce chiffre est en diminution par rapport aux semaines précédentes.

| 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 **25** consultations pour cette pathologie contre **16** la semaine précédentes. Cette pathologie représente **5,2%** 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)

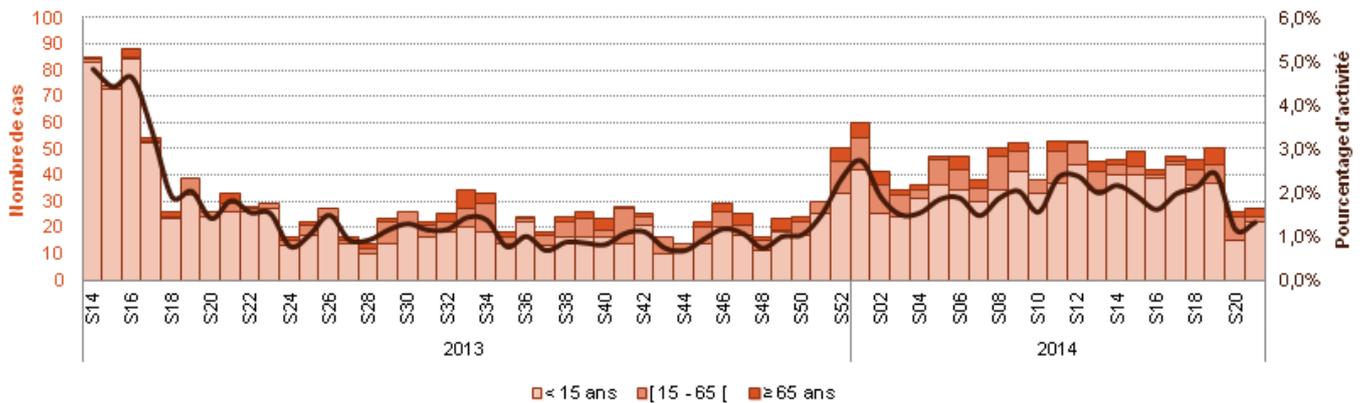


2. Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est stable cette semaine avec 27 passages (1,3% de l'activité) contre 26 en semaine précédente (1,2% de l'activité).

Les données de virologies ne sont pas disponibles cette semaine.

Evolution hebdomadaire du nombre et de la part d'activité des consultations diagnostiquées « gastro-entérite » dans 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 baisse ($\leq MM-2ET$) |
| ⬆ | 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^{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 le 1er octobre 2013, les données de virologie sont transmises par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand.

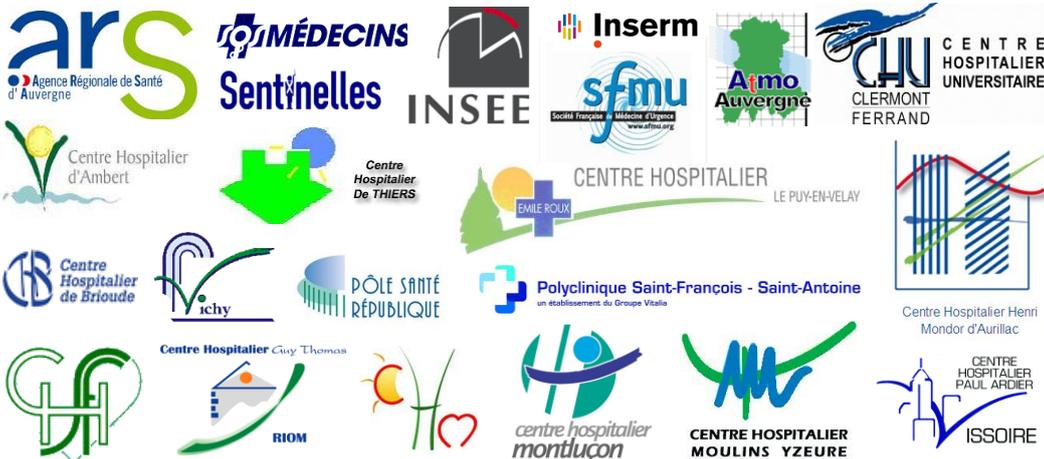
ATMO Auvergne : Indices allerge-polliniques

| 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)
- Cécile Marie
- Guillaume Spaccaferri
- 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>

