

| Actualités - Faits marquants |

1- Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola - Point de situation au 3 septembre 2014

Au total, selon l'OMS au 3 septembre 2014, 3 069 cas et 1 552 décès ont été rapportés (léthalité observée de 50,6%) dans les 4 pays affectés (voir détail dans le tableau ci-dessous).

Tableau : Nombre de cas et de décès d'Ebola rapportés à l'OMS au 27/08/2014. (Source OMS)

Pays	Nb Cas total	Nb cas confirmés	Nb de décès	Léthalité observée
Guinée	647	482	430	66,5%
Libéria	1378	322	694	50,4%
Sierra Léone	1026	935	422	41,1%
Nigéria	17	13	6	35,3%

L'OMS n'a pas, à ce jour, émis de restrictions de voyage à destination de ces pays, cependant un certain nombre de pays, dont la France, ont recommandé à leurs ressortissants d'éviter les déplacements dans les pays où des cas de fièvre hémorragique à virus Ebola sont avérés (Guinée, Sierra Leone, Libéria, Nigéria). Le 14 août 2014, l'OMS a rappelé que les voyages par avion ne présentent qu'un faible risque de transmission de la maladie à virus Ebola puisque la transmission du virus ne se fait que par contact direct avec des liquides biologiques d'une personne malade. Les voyageurs à destination ou de retour de ces pays peuvent trouver des informations sur les recommandations sanitaires dans le dossier "voyageurs" sur le site du [Ministère des affaires étrangères](#).

En Auvergne, 1 cas suspect a été signalé à l'ARS la semaine dernière. Le cas a été exclu après enquête épidémiologique.

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

2- Ne consommez jamais un champignon dont l'identification n'est pas certaine !

L'Institut de veille sanitaire a répertorié 240 cas d'intoxications, parmi lesquels quatre cas graves dont un décès, liés à la consommation de champignons entre le 1er juillet et le 17 août 2014, principalement en Midi-Pyrénées, Rhône-Alpes, Languedoc-Roussillon et Provence-Alpes-Côte d'Azur.

Ce nombre de cas enregistrés par les Centres antipoison et de toxicovigilance est en augmentation par rapport à la même période l'année dernière, notamment en raison des conditions météorologiques pluvieuses qui ont avancé la période de cueillette. Ces intoxications résultent, dans la majorité des cas, d'une confusion avec d'autres champignons comestibles.

Pour en savoir plus : communiqué de presse sur le [site de l'InVS](#)

| Synthèse |

Représentativité du réseau SurSaUD®page 2

Le taux de codage du diagnostic est de **88,9%** pour SOS Médecins et de **46,7%** pour les SAU.

Evolution de l'activité globale de SOS médecins Clermont-Ferrandpage 3

Activité en légère baisse

Evolution de l'activité globale préhospitalière et des urgences hospitalièrespage 4

SAMU : Activité stable sur la région ; SAU : Activité stable sur la région

Analyse régionale du nombre de décèspage 5

Nombre de décès stable, en deçà des seuils

Allergiespage 5

Activité modérée. Risque allergène sur les pollens d'ambroisie.

Asthmepage 6

Activité faible, en diminution

Méningites à entéroviruspage 7

Activité faible

Gastro-entérites aiguëspage 7

Activité faible

Système d'alerte « canicule et santé »page 8

Peu de pathologies en lien avec la chaleur diagnostiquées. La surveillance SACS a pris fin le 31 août.

L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand transmet les données depuis le **22/07/2007**. En semaine **2014-35**, le taux de codage des motifs d'appel était de **98,2%**, celui des diagnostics de **88,9%**.

Les **16** services d'accueil d'urgences (SAU) qui participent au réseau Oscour® transmettent quotidiennement les données de résumé de passages aux urgences (RPU). En semaine **2014-35**, le pourcentage de diagnostics renseignés dans la région est de **46,7%**.

| 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 SOS Médecins	Interventions	Motifs renseignés (%)	Diag. renseignés (%)
63	Clermont-Ferrand	570 7 jours	560 (98,2%)	507 (88,9%)

Dept	Etablissement	SRVA (Auville®)		OSCOUR (SurSAUD-InVS®)	
		Passages ⁽¹⁾	RPU transmis ⁽²⁾	Diag. Renseignés (%)	
03	CH de Montluçon	664 7 jours	525 7 jours	501 (95,4%)	
	CH de Moulins-Yzeure	648 7 jours	506 7 jours	426 (84,2%)	
	CH de Vichy	632 7 jours	628 7 jours	0 (0,0%)	
	Polyclinique St-François St-Antoine	DM -	115 5 jours	0 (0,0%)	
15	CH d'Aurillac	523 7 jours	478 7 jours	459 (96,0%)	
	CH de Mauriac	DM -	149 7 jours	23 (15,4%)	
	CH de Saint-Flour	DM -	243 7 jours	0 (0,0%)	
43	CH de Brioude	243 7 jours	230 7 jours	215 (93,5%)	
	CH du Puy-en-Velay	688 7 jours	680 7 jours	0 (0,0%)	
63	CH d'Ambert	207 7 jours	190 7 jours	0 (0,0%)	
	CH d'Issoire	268 6 jours	321 7 jours	0 (0,0%)	
	CH de Riom	272 6 jours	313 7 jours	0 (0,0%)	
	CH de Thiers	141 4 jours	257 7 jours	154 (59,9%)	
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	1297 7 jours	888 7 jours	731 (82,3%)	
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)		390 7 jours	351 (90,0%)	
	Pôle Santé République	DM -	217 7 jours	0 (0,0%)	
TOTAL		5583	6130	2860 (46,7%)	

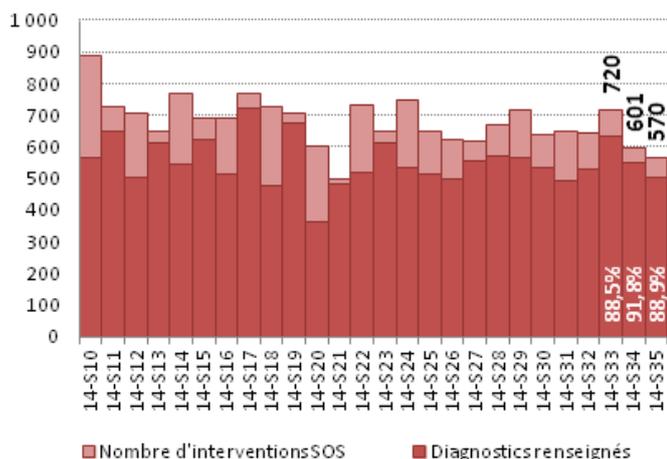
Etablissements sentinelles

(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

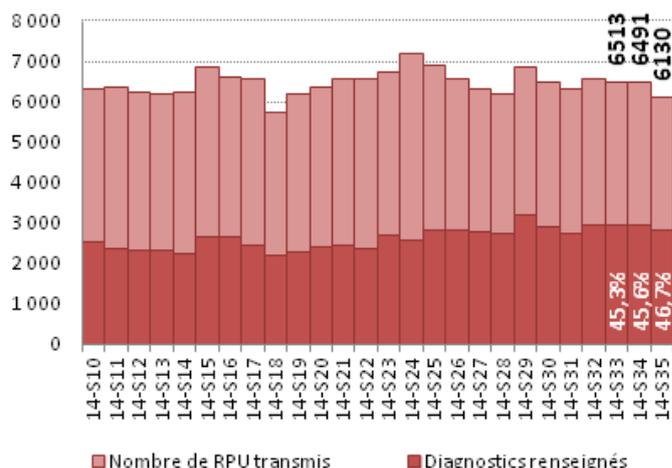
| Figure 1 |

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



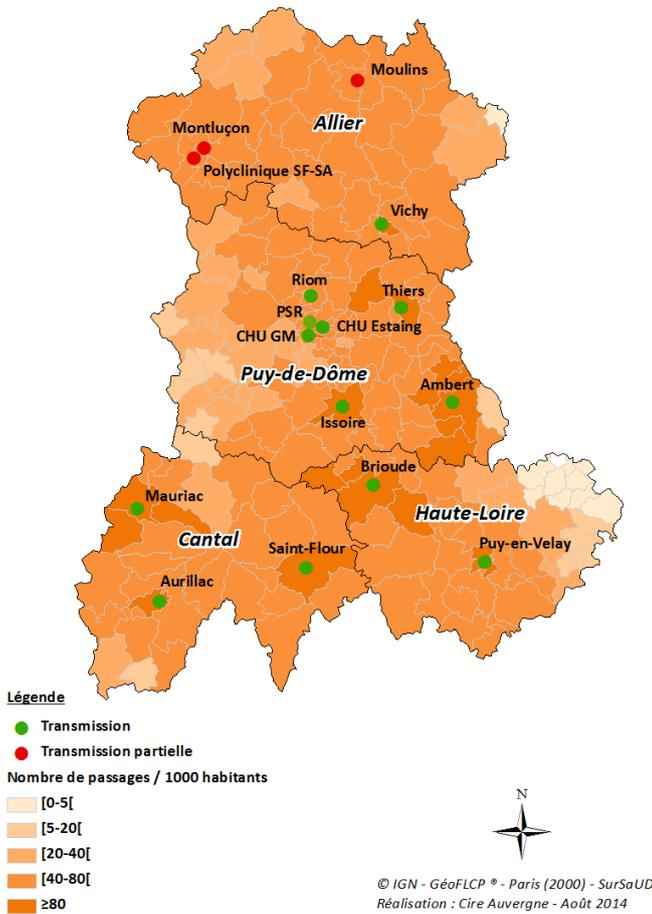
| Figure 2 |

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

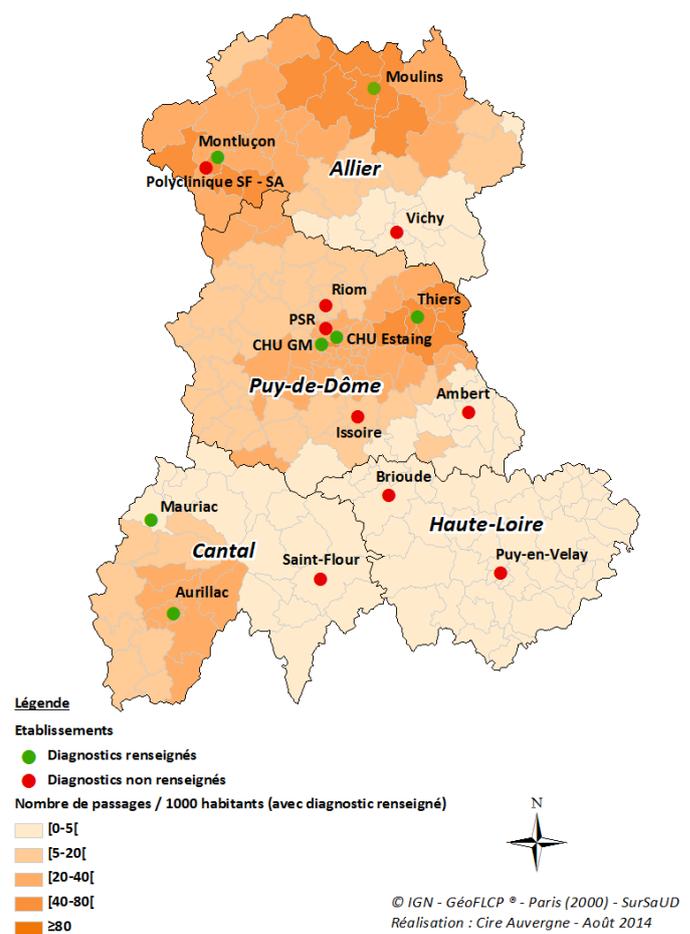


Représentation des services d'urgences en fonction de la régularité de transmission des données de RPU et du lieu de résidence des cas ayant consulté, Avril - Juin 2014* (Source : Oscour®, InVS)

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, Avril - Juin 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 |

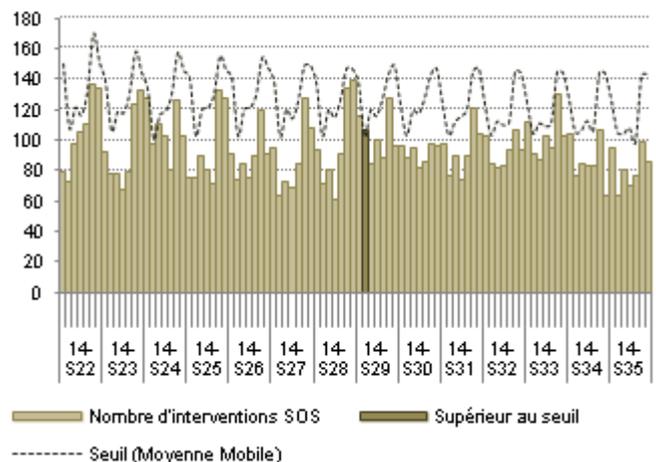
Nombre de consultations sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes pour SOS médecins¹ (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Clermont-Ferrand (63)
Nombre de consultations SOS Médecins	570 ↓

- Le nombre d'interventions pour SOS Médecins est en diminution cette semaine avec **570** 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 Moulins-Yzeure (03) ayant rencontré des difficultés de transmission n'est pas intégré dans l'analyse
- Le CH de Montluçon (03) transmet les passages des urgences adultes (16 ans et plus) depuis plus de 6 mois et est intégré dans l'analyse des tendances

| Tableau 3 |

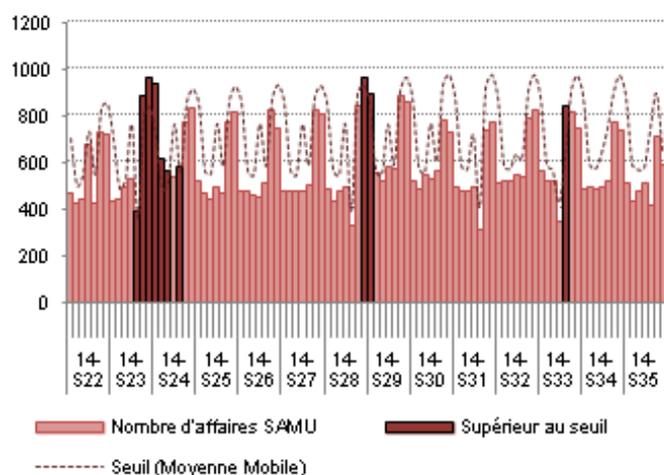
Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par le SAMU et de primo-passages aux urgences et évolution par rapport aux 12 dernières semaines (Sources : Auville®, ARS - Oscour®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre d'affaires SAMU	3654 →	882 →	677 →	⊖	2095 →
Passages aux urgences	5509 →	1153 →	870 →	910 →	2576 →
Passages aux urgences des moins de 1 an	75 ↘	7 →	2 →	8 →	58 →
Passages aux urgences des plus de 75 ans	958 →	250 →	185 →	151 →	372 →

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

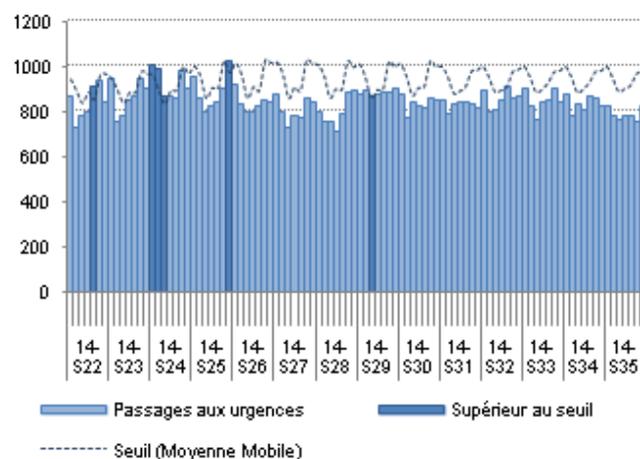
| Figure 4 |

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



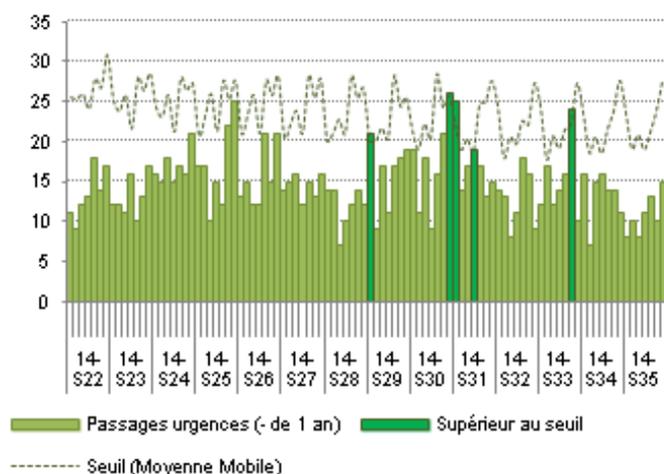
| Figure 5 |

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



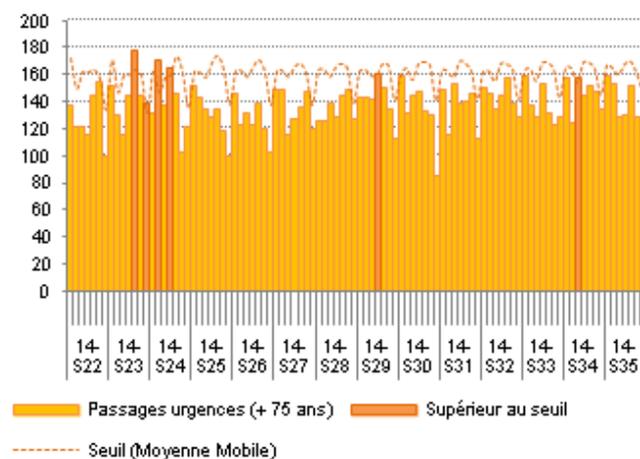
| Figure 6 |

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 |

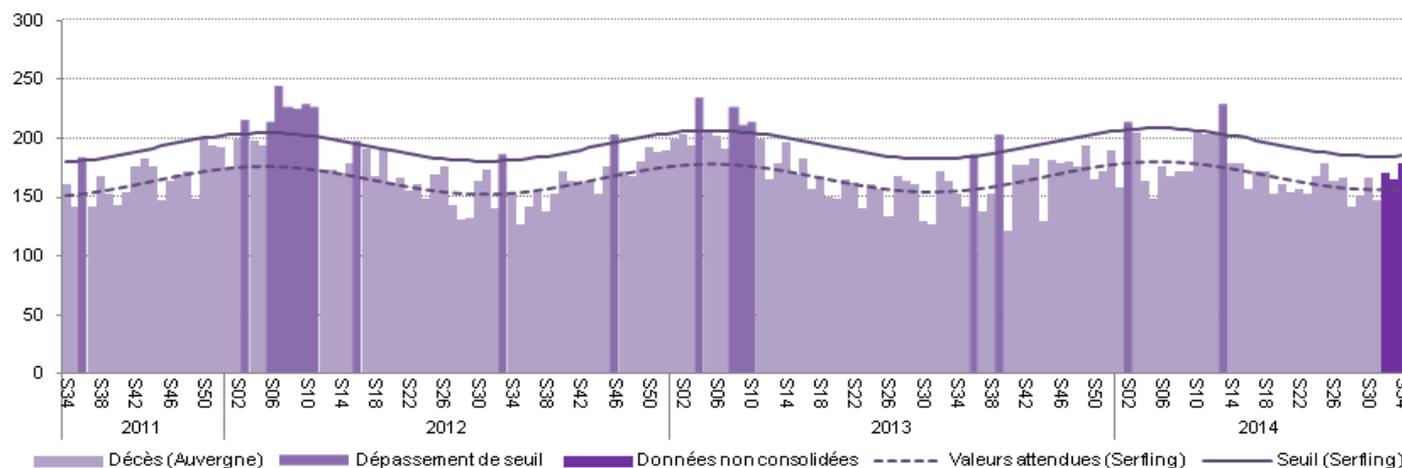
Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 70 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne (Source : MaDispo®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre de décès	179 →	57 →	37 ↑	12 →	73 →

- Le nombre de décès dans la région pour la semaine 34 (semaine N-1) est stable cette semaine avec 179 décès malgré une augmentation constatée dans le Cantal.
- Il est en deçà du seuil régional déterminé par la régression périodique soit 181 décès

| Figure 8 |

Evolution du nombre de décès hebdomadaire en Auvergne sur les 3 dernières années (Source : MaDispo®, InVS)



1. Météo pollinique

Les quantités de pollens ont sensiblement augmenté par rapport à la semaine précédente avec notamment des risques allergiques très élevés dans le nord-Isère, le nord de la Drôme et le sud-est du Rhône. Le risque est élevé dans les zones périphériques de cet "épïcetre" comme dans le sud-Isère, l'Ain, le Rhône (Lyon), l'Ardèche, **l'Allier** et le Nivernais. Les personnes sensibles au pollen d'ambrosie doivent suivre scrupuleusement les traitements prescrits par leur médecin. Les pollens de graminées, après une longue saison, commencent à se faire de plus en plus rare, tout comme les pollens d'armoise et de plantain.

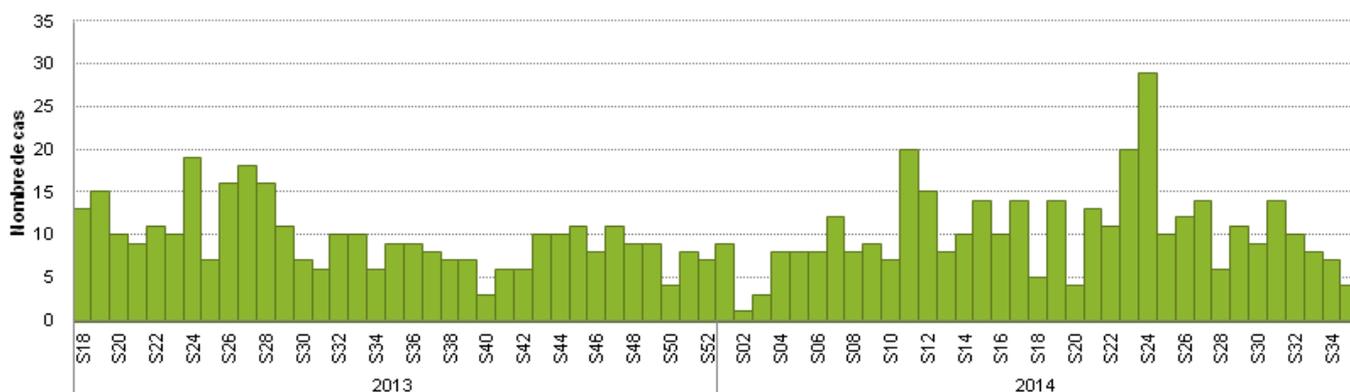
Pour en savoir plus : <http://www.atmoauvergne.asso.fr/fr>

2. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'allergies diagnostiquées par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est en légère baisse avec **4** interventions représentant **0,8 %** de l'activité.

| Figure 9 |

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

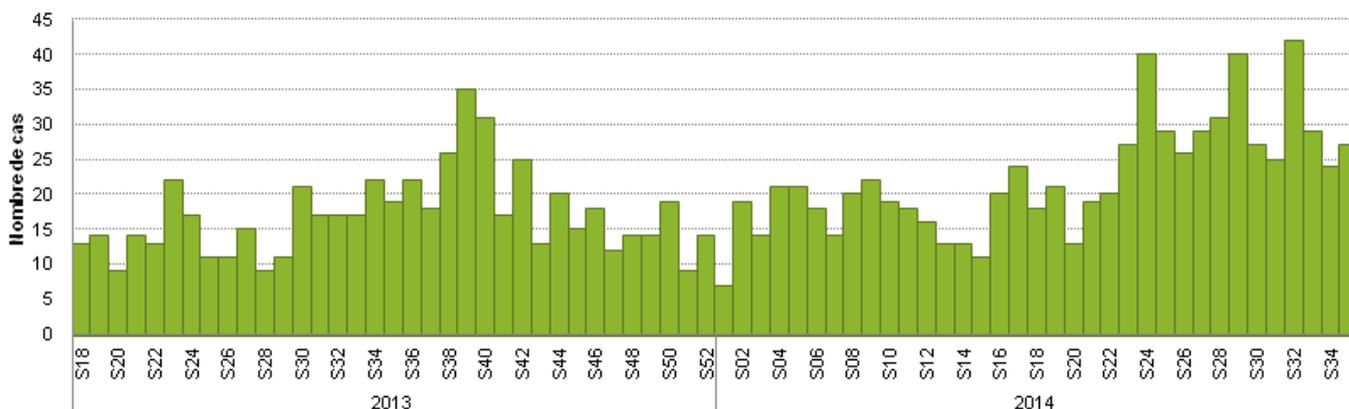


3. Surveillance hospitalière

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est stable par rapport à la semaine précédente avec **27** consultations cette semaine représentant **1,0%** de l'activité.

| Figure 10 |

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



| Asthme |

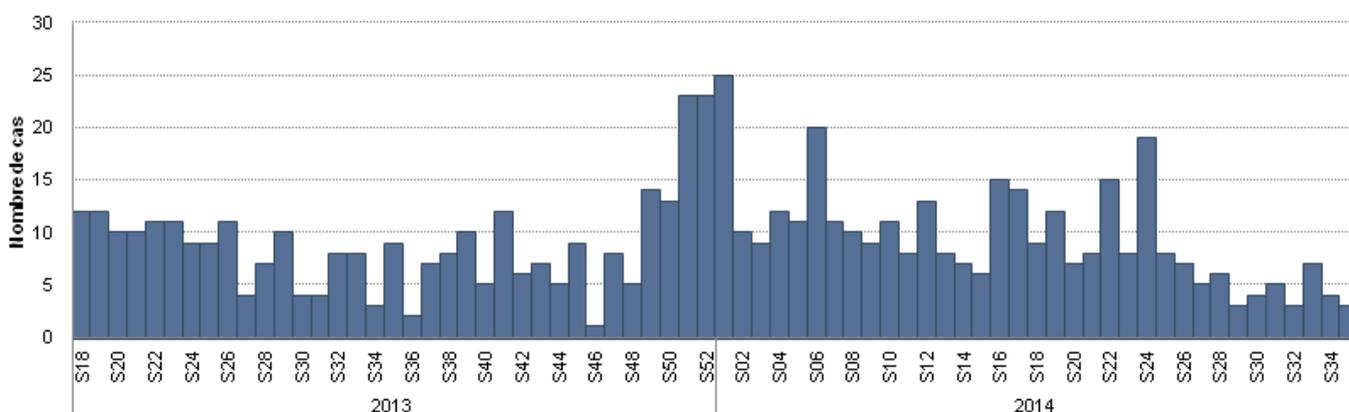
[Retour à la synthèse](#)

1. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est stable cette semaine avec **3** interventions représentant **0,6%** de l'activité. Le pic d'activité a eu lieu en **semaine 24** avec **19** 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)

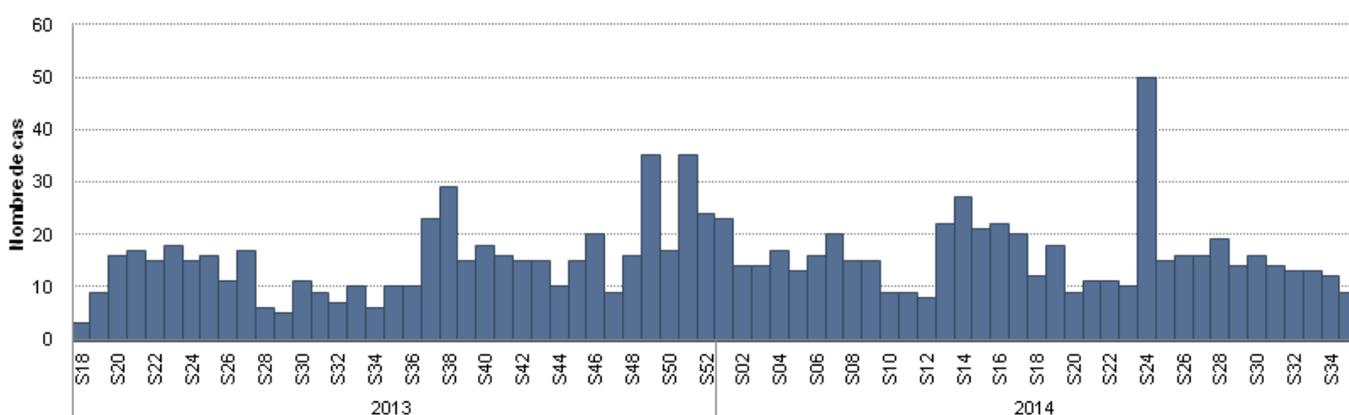


2. Surveillance hospitalière

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par les services d'urgences de la région est stable cette semaine avec **9** diagnostics représentant **0,3%** 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)

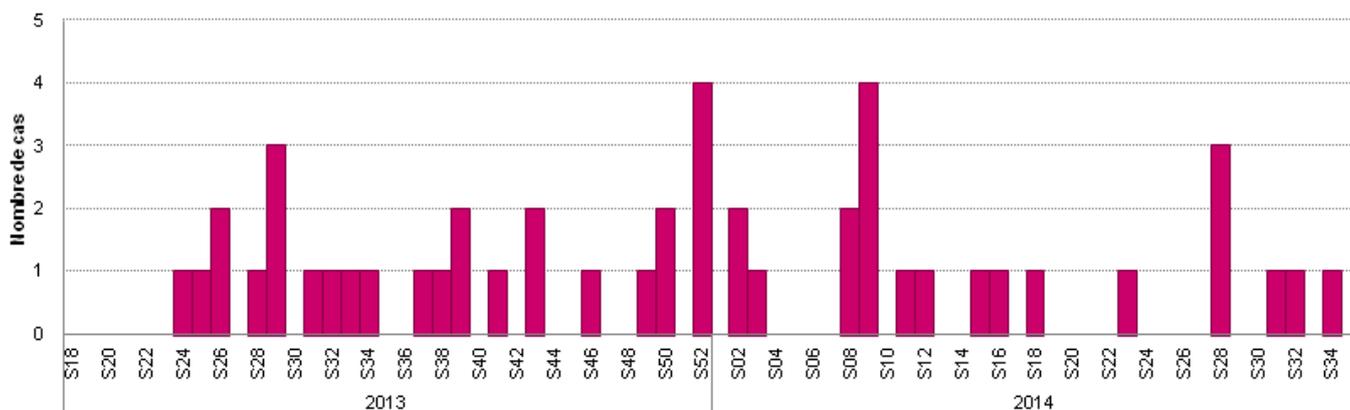


1. Surveillance hospitalière

Aucun cas de méningite à entérovirus n'a été diagnostiqué par les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®. Au niveau national, les données sont en faveur d'une diminution des méningites à entérovirus après un pic observé en semaine 28, l'activité liée à cette pathologie ayant des valeurs de retour à la normale.

| Figure 13 |

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

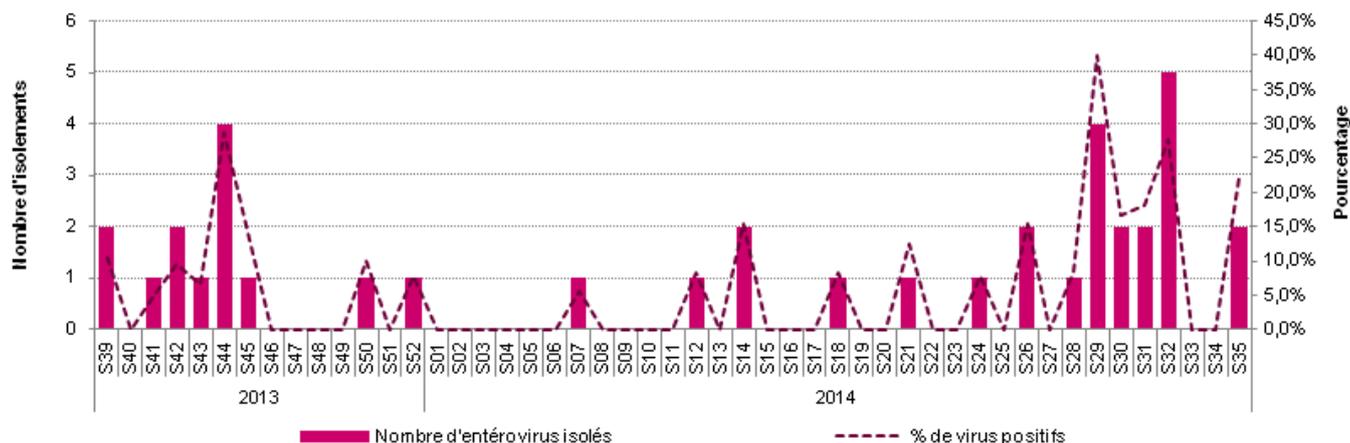


2. Surveillance virologique

Sur les 9 prélèvements pour méningites à entérovirus réalisés cette semaine par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand, 2 se sont avérés positifs (22%). Un pic a eu lieu en semaine 32 avec 5 prélèvements positifs sur 18 testés (28%).

| 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

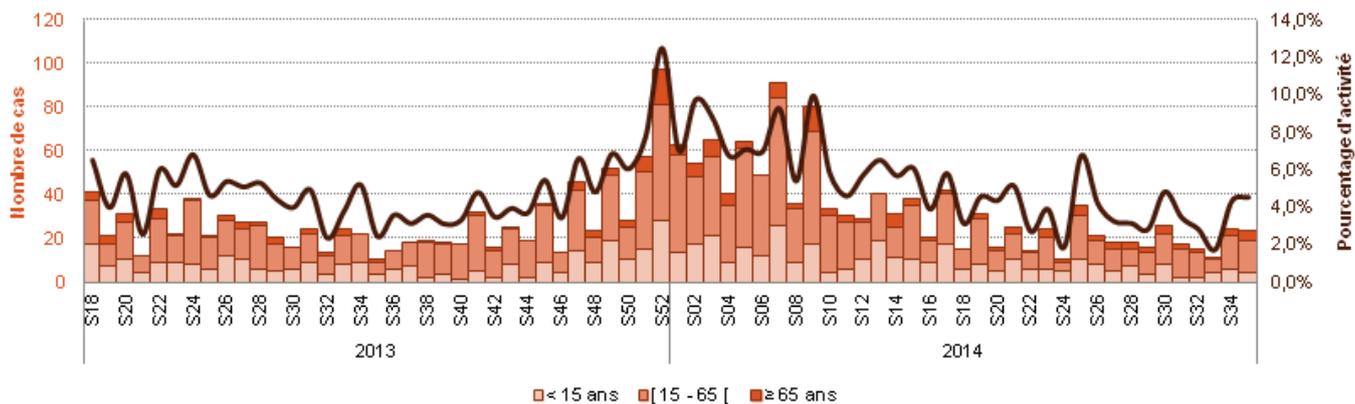
| Réseaux sentinelles |

La semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 18 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (126 cas pour 100 000 habitants). Ce taux est faible depuis plusieurs semaines et en dessous du taux d'incidence national (120 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 23 consultations pour cette pathologie contre 24 en semaine précédente. Cette pathologie représente 4,5% 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)

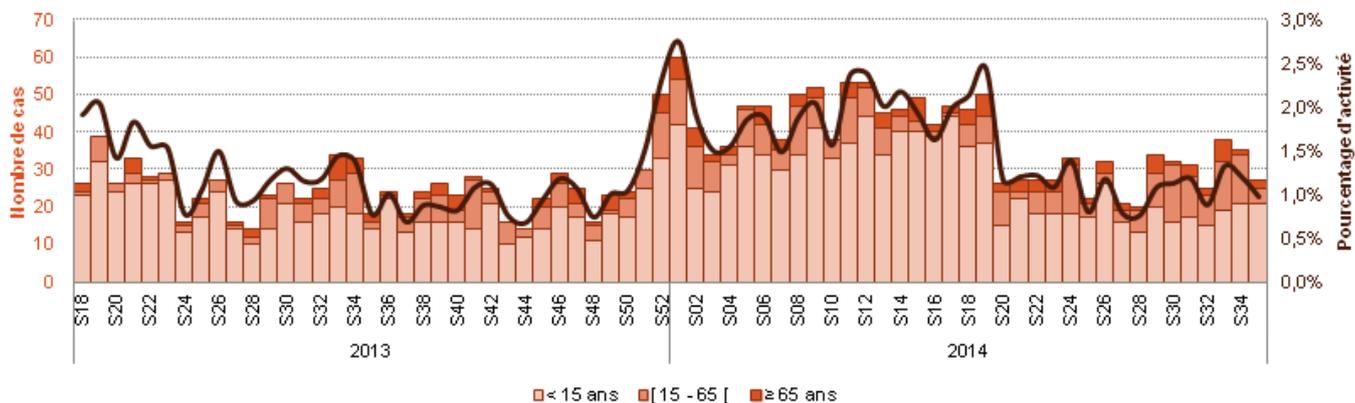


2. Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est en légère diminution cette semaine avec 27 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 10 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

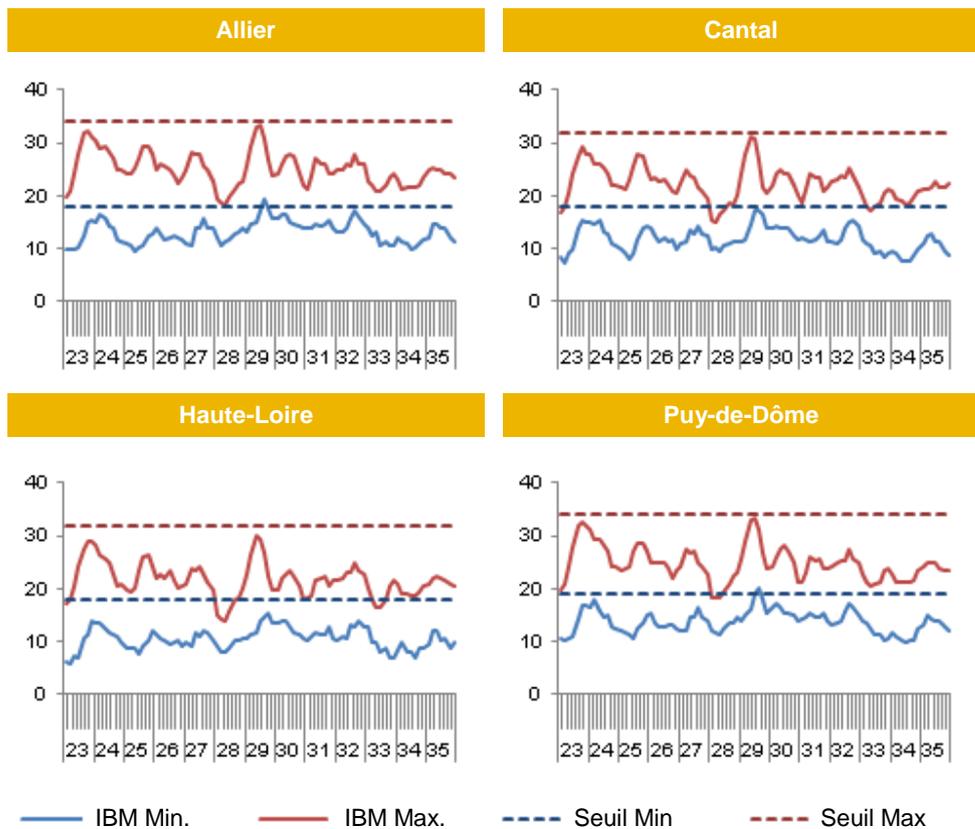
Le passage en niveau 3 « alerte canicule » est conditionné par l'atteinte ou le dépassement conjoint des indicateurs biométéorologiques (IBM) minimum et maximum au cours d'une même journée (voir les seuils d'alerte définis dans chaque département, figure 1). Les IBM (min/max) constituent la moyenne des 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 du 25/08 au 31/08



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

Pas de dépassement de seuil lors de 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 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 25/08	4	4	4	4
Mardi 26/08	3	3	4	4
Mercredi 27/08	3	3	3	3
Jeudi 28/08	3	3	3	3
Vendredi 29/08	3	3	3	2
Samedi 30/08	4	3	3	4
Dimanche 31/08	3	3	4	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

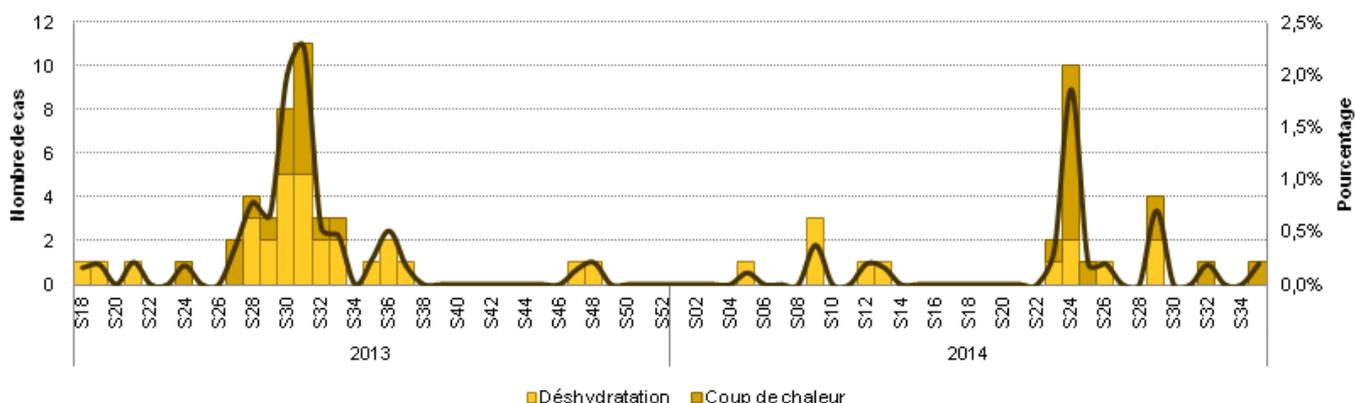
2. Surveillance des pathologies liées à la chaleur

Surveillance ambulatoire

Cette semaine, 1 diagnostic de coup de chaleur et de déshydratation a été posé par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand. 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)



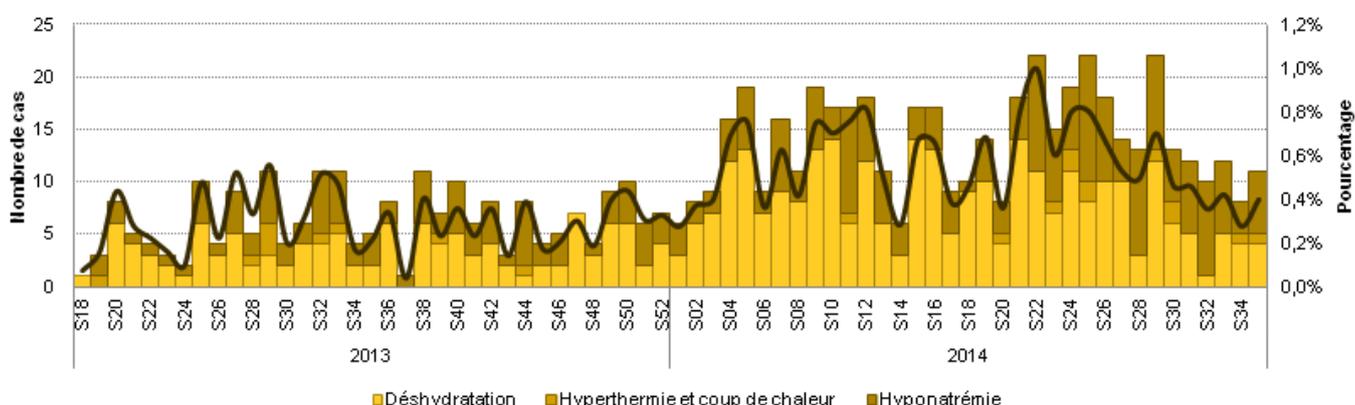
Surveillance hospitalière

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

- 1 coup de chaleur, 6 hyponatrémies et 4 déshydrations ont été diagnostiqués par les services d'urgences participant au réseau Oscour® représentant 0,4% 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 75% 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

- François Bourdillon
- Directeur Général 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>

