

Surveillance sanitaire en Auvergne Point hebdomadaire du 10/09/2015

Semaine 2015-36 du 31/08 au 06/09

| Actualités - Faits marquants |

Intoxications liées à la consommation de champignons au cours de la saison 2015. Point de situation au 02/09/2015

L'InVS réalise une surveillance annuelle des intoxications par des champignons depuis 2010, à partir des cas enregistrés par les Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) et du réseau Os-cour®. Les poussées de champignons sont liées aux conditions météorologiques (essentiellement le degré d'humidité). Chaque année, environ trois décès et plus d'une vingtaine de cas graves sont observés par les CAPTV.

La surveillance sanitaire est saisonnière et s'étend du 1^{er} juillet (semaine 27) au 31 décembre (semaine 52). De manière générale, 90% des cas d'intoxication par des champignons sont enregistrés au cours de cette période. L'InVS poursuit durant cette période la surveillance nationale hebdomadaire.

En France, **212 cas d'intoxication par des champignons** ont été enregistrés par les CAPTV entre le lundi 29/06/15 (Semaine 27) et le dimanche 30/08/15 (Semaine 35). Depuis la semaine 32, le nombre de cas d'intoxication par champignon enregistré par les CAPTV est en augmentation constante avec un total cumulé pour les seules semaines 34 et 35 de **126 cas**, soit 59% du total des cas depuis le 29 juin 2015. A ce jour, aucun décès ni cas grave n'a été répertorié par le réseau des centres antipoison.

En termes de répartition géographique, ces cas ont été observés principalement en Aquitaine (47 cas), Midi-Pyrénées (36 cas), Rhône-Alpes (27 cas) et Franche-Comté (13 cas). Le réseau Os-cour® a enregistré **157 passages aux urgences** pour intoxication par des champignons pendant la même période. **Aucun cas n'a été déclaré en Auvergne.**

Cette reprise des cas d'intoxication par des champignons est à mettre en parallèle avec la reprise des précipitations qui favorise la pousse des champignons et donc leur cueillette.

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

Pour la déclaration des cas en Auvergne :

Centre Antipoison et de Toxicovigilance de Lyon

Bâtiment A, 4ème étage - 162, avenue Lacassagne - 69424 Lyon Cedex 03

☎ : 04 72 11 69 11 / ✉ : centre.antipoison@chu-lyon.fr

| Synthèse |

Evolution de l'activité globale des urgences hospitalières	page 3
Activité en légère baisse	
Evolution de l'activité globale de SOS médecins Clermont-Ferrand	page 4
Activité en légère baisse	
Analyse régionale du nombre de décès	page 4
Nombre de décès stable, en dessous des seuils	
Asthme	page 5
Activité faible, stable	
Allergies	page 5
Activité modérée, stable	
Gastro-entérites aiguës	page 6
Activité modérée, stable	
Méningites à entérovirus	page 8
Activité faible, en baisse	

Système d'alerte « canicule et santé » **page 9**

Très peu de pathologies en lien avec la chaleur ont été diagnostiquées par les services d'urgences. La surveillance de la canicule a pris fin le 31 août 2015.

- L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand (63) transmet les données depuis le 22/07/2007.
 - En semaine 2015-36, le taux de codage des diagnostics est de **77,9%**.
- Les **15** services d'accueil d'urgences (SAU) qui participent au réseau Oscour® transmettent quotidiennement les données de résumé de passages aux urgences (RPU).
 - En semaine 2015-36, le taux de codage des diagnostics est de **45,5%**
 - Détail par département : Allier (03) = **59,8%** ; Cantal (15) = **51,6%** ; Haute-Loire (43) = **18,9%** ; Puy-de-Dôme (63) = **44,2%**

| Tableau 1 |

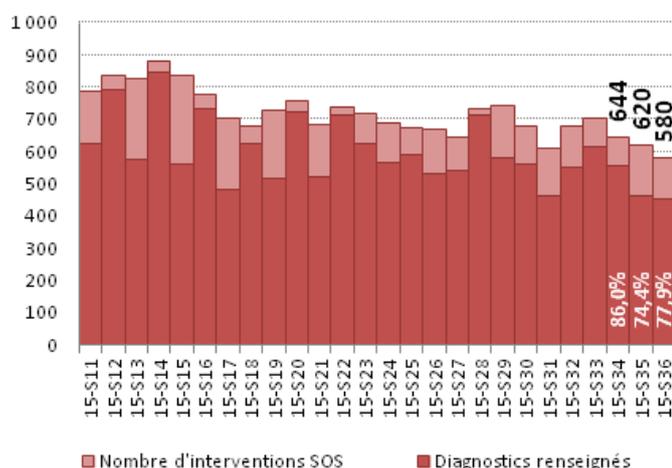
Nombre de consultations et diagnostics renseignés pour l'activité SOS Médecins (Source : SurSaUD®, InVS) et nombre de RPU transmis et pourcentage de diagnostics renseignés (Source : Oscour®, InVS) en semaine 2015-36

Dept	Association SOS Médecins	Interventions		Diag. renseignés (%)	
63	Clermont-Ferrand	580	<i>7 jours</i>	452	<i>(77,9%)</i>

Dept	Etablissement	OSCOUR (SurSAUD-InVS®)			
		RPU transmis ⁽²⁾		Diag. Renseignés (%)	
03	CH de Montluçon	539	<i>7 jours</i>	522	<i>(96,8%)</i>
	CH de Moulins-Yzeure	554	<i>7 jours</i>	468	<i>(84,5%)</i>
	CH de Vichy	562	<i>7 jours</i>	0	<i>(0,0%)</i>
15	CH d'Aurillac	428	<i>7 jours</i>	417	<i>(97,4%)</i>
	CH de Mauriac	157	<i>7 jours</i>	15	<i>(9,6%)</i>
	CH de Saint-Flour	252	<i>7 jours</i>	0	<i>(0,0%)</i>
43	CH de Brioude	199	<i>7 jours</i>	178	<i>(89,4%)</i>
	CH du Puy-en-Velay	743	<i>7 jours</i>	0	<i>(0,0%)</i>
63	CH d'Ambert	193	<i>7 jours</i>	0	<i>(0,0%)</i>
	CH d'Issoire	338	<i>7 jours</i>	0	<i>(0,0%)</i>
	CH de Riom	304	<i>7 jours</i>	0	<i>(0,0%)</i>
	CH de Thiers	230	<i>7 jours</i>	129	<i>(56,1%)</i>
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	922	<i>7 jours</i>	747	<i>(81,0%)</i>
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)	414	<i>7 jours</i>	383	<i>(92,5%)</i>
	Pôle Santé République	446	<i>7 jours</i>	0	<i>(0,0%)</i>
TOTAL		6281		2859	<i>(45,5%)</i>

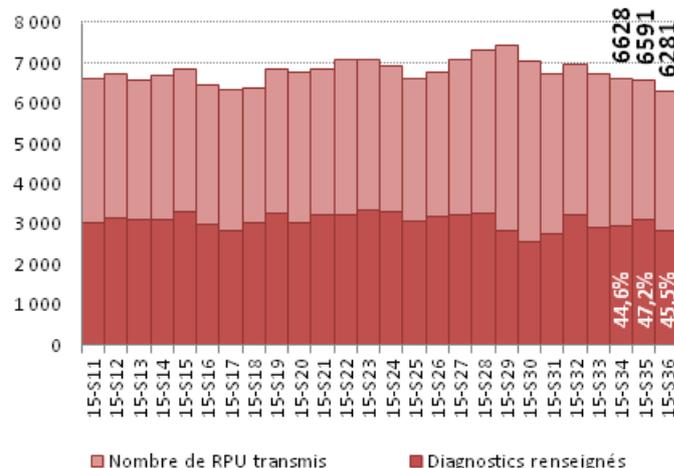
| Figure 1 |

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)



Tous les établissements sont intégrés dans l'analyse des tendances

| Tableau 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et évolution par rapport aux 12 dernières semaines (Sources : Oscour®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Passages aux urgences	6281 ↘	1655 ↘	837 →	942 →	2847 →
Passages aux urgences des moins de 1 an	97 →	8 →	4 →	14 →	71 →
Passages aux urgences des plus de 75 ans	1074 →	343 →	148 →	159 →	424 →

- L'activité des urgences hospitalières est en légère diminution sur toute la région, spécifiquement sur le département de l'Allier.
- Patients de moins de 1 an : activité stable, en dessous des seuils
- Patients de plus de 75 ans : activité stable, en dessous des seuils

| Figure 3 |

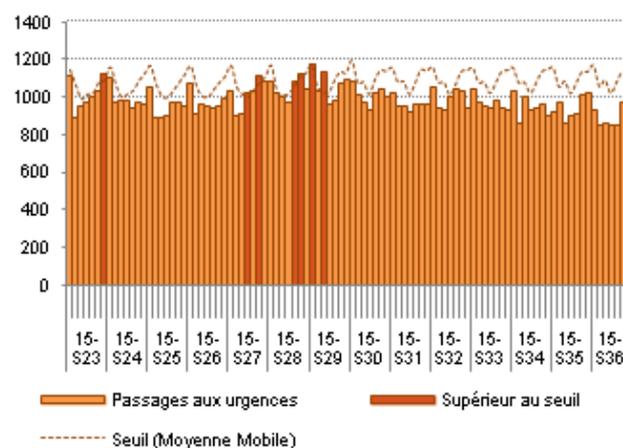
Nombre quotidien d'interventions SAMU sur les 3 derniers mois (Source : Auveille®, ARS)

Suite à l'interconnexion des 4 SAMU de la Région Auvergne, les informations relatives aux affaires traitées par les SAMU ne sont plus disponibles ou ne disposent pas d'un historique suffisant pour permettre d'évaluer une analyse de tendance.

Ceci a pour conséquence une interruption temporaire du suivi de l'activité préhospitalière.

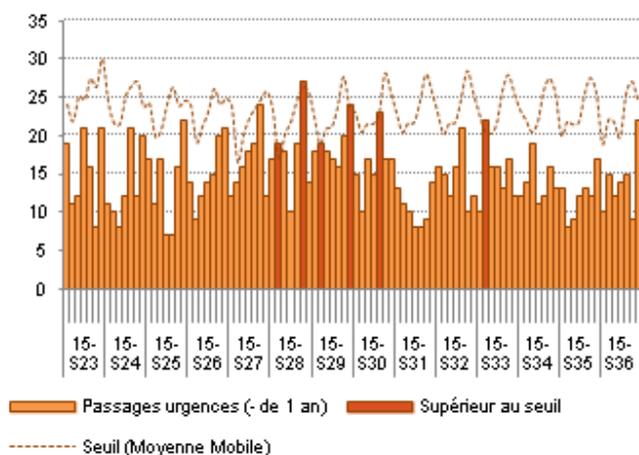
| Figure 4 |

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



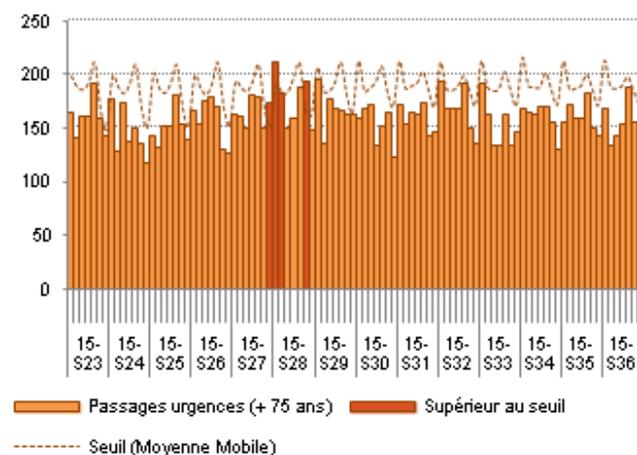
| Figure 5 |

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



| Figure 6 |

Nombre quotidien de passages aux urgences des patients de plus de 75 ans sur les 3 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)



| Tableau 3 |

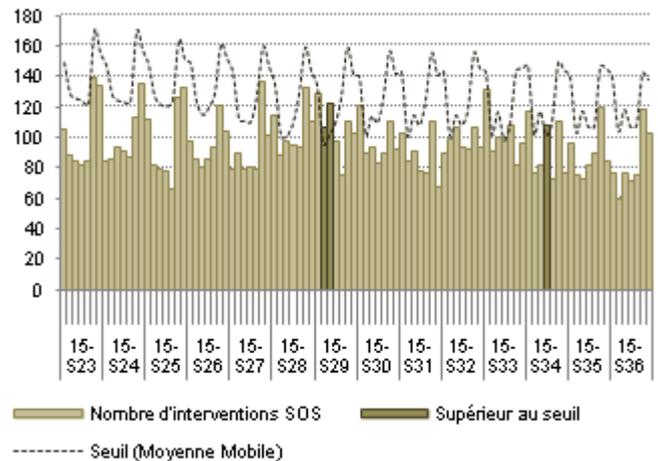
Nombre de consultations sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes pour SOS médecins¹ (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Clermont-Ferrand (63)
Nombre de consultations SOS Médecins	580

- Le nombre d'interventions de SOS Médecins Clermont-Ferrand est en baisse cette semaine avec **580** consultations.

| Figure 7 |

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



| Analyse régionale du nombre de décès |

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 |

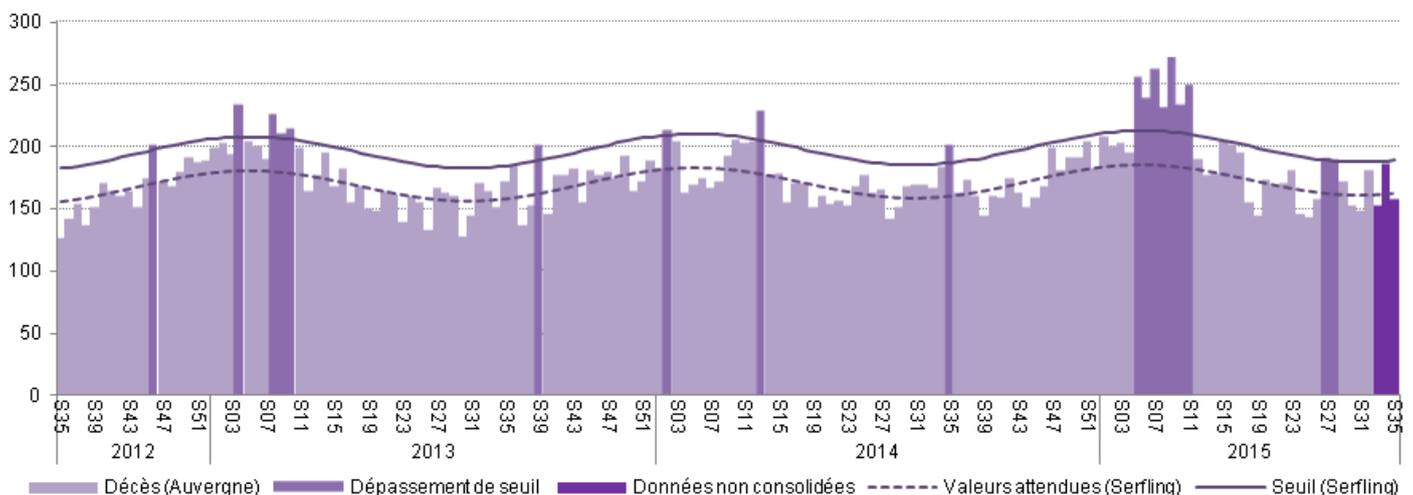
Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 90 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne depuis 2010 (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre de décès	158	54	19	12	73

- Le nombre de décès en semaine 35 (n = 158) est globalement stable sur la région
- Il est en dessous du seuil régional déterminé par régression périodique soit 189 décès

| Figure 8 |

Evolution du nombre de décès hebdomadaire en Auvergne sur les 90 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne depuis 2010 (Source : SurSaUD®, InVS)



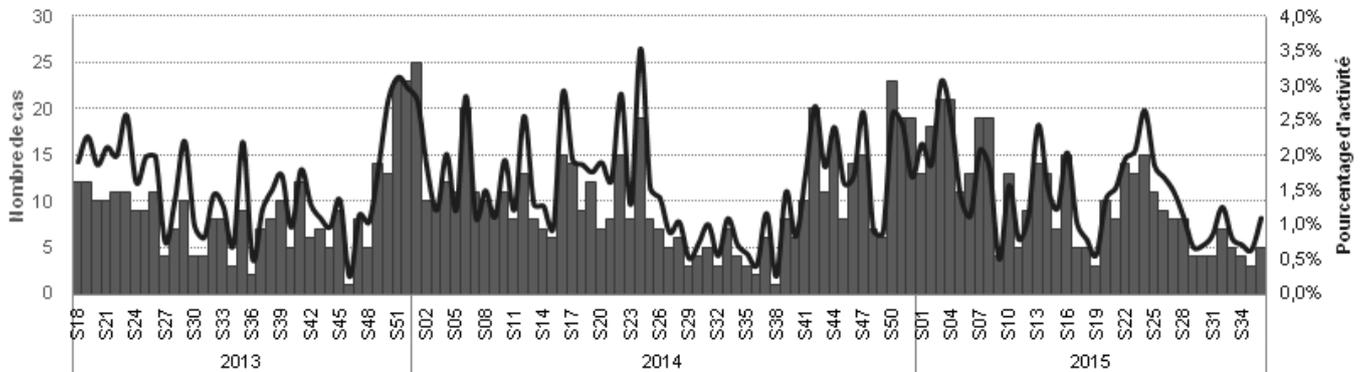
¹ Méthodes des moyennes mobiles : détail en dernière page

1. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est en légère baisse cette semaine avec **5** interventions représentant **1,1%** de l'activité.

| Figure 9 |

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

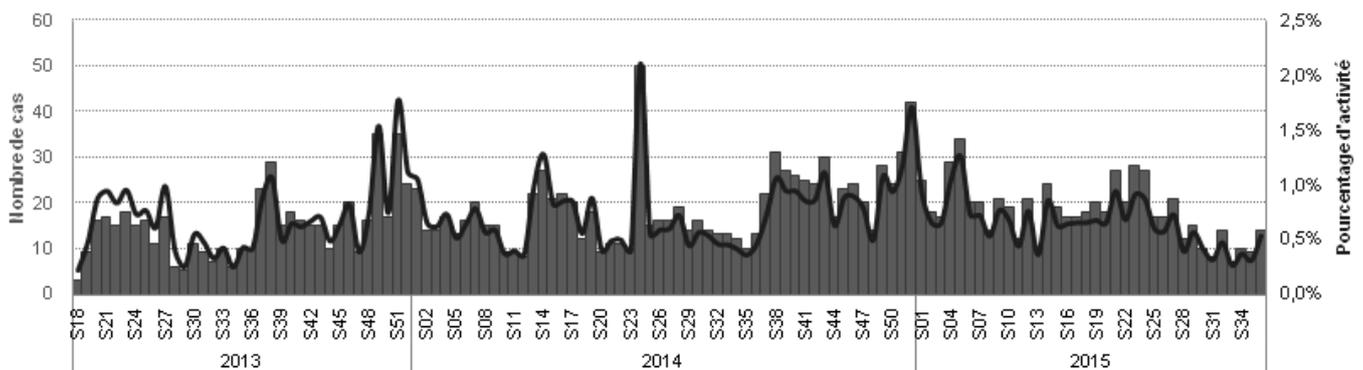


2. Surveillance hospitalière

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

| Figure 10 |

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



1. Extrait du Bulletin allergo-pollinique – 4 septembre 2015 (RNSA)

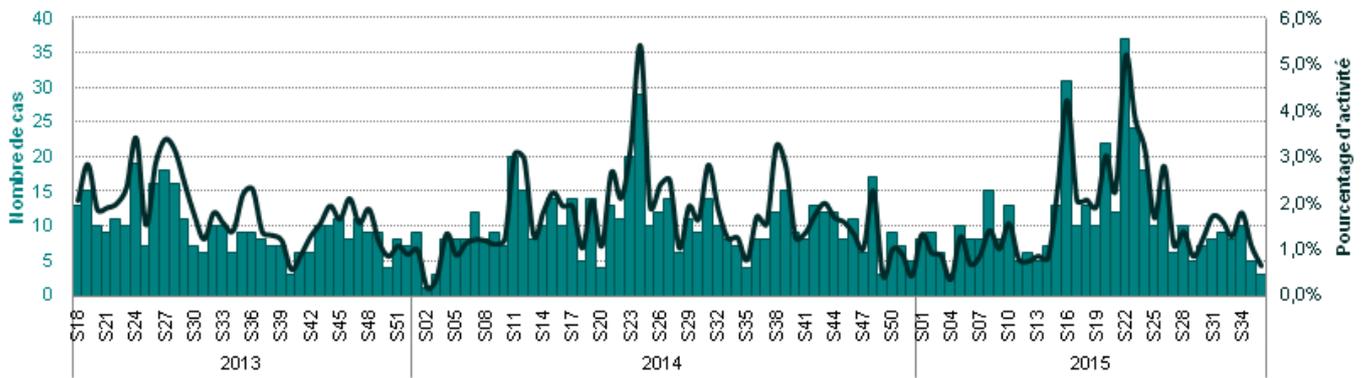
Les pollens d'ambrosie ne se cantonnent pas aux principales zones d'infestation, quelques pollens d'ambrosie se retrouvent sur la quasi-totalité des capteurs de France. Sans risque associé sur une majorité des sites, les quantités présentes pourraient gêner les personnes venant d'une zone d'infestation et déjà sensibilisées. Le risque allergique lié aux pollens d'ambrosie sera maximal d'Orange à Bourg en Bresse, ainsi que sur Nevers. Le risque allergique est modéré d'Avignon à Dijon et s'étend vers l'ouest par le Centre et descend vers la Charente et l'Aquitaine. Les pollens d'ambrosie seront présents en grande quantité entre l'Aquitaine et les Charentes jusqu'à Angoulême, mais ils ne gêneront que les personnes déjà sensibles. Les autres pollens, urticacées, graminées, armoise ne gêneront pas ou peu les allergiques, mais ils resteront présents la semaine prochaine.

Les allergiques aux pollens d'ambrosie doivent impérativement poursuivre leur traitement, le soleil des prochains jours laissera libre cours à la dissémination de ces pollens.

2. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'allergies diagnostiquées par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est en baisse cette semaine avec **3** interventions représentant **0,7%** de l'activité.

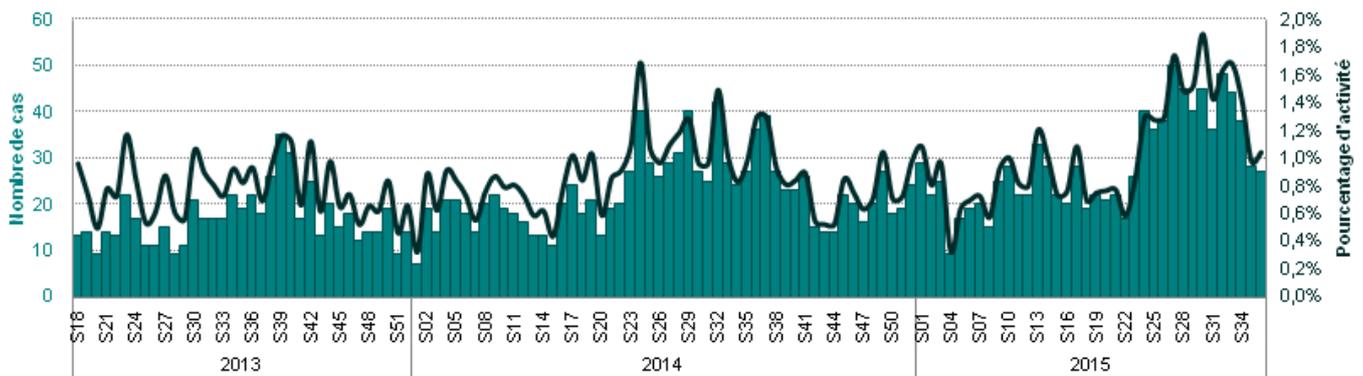
Nombre hebdomadaire de consultations diagnostiquées « allergies » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand
(Source : SurSaUD®, InVS)



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** représentant **1,0%** de l'activité.

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



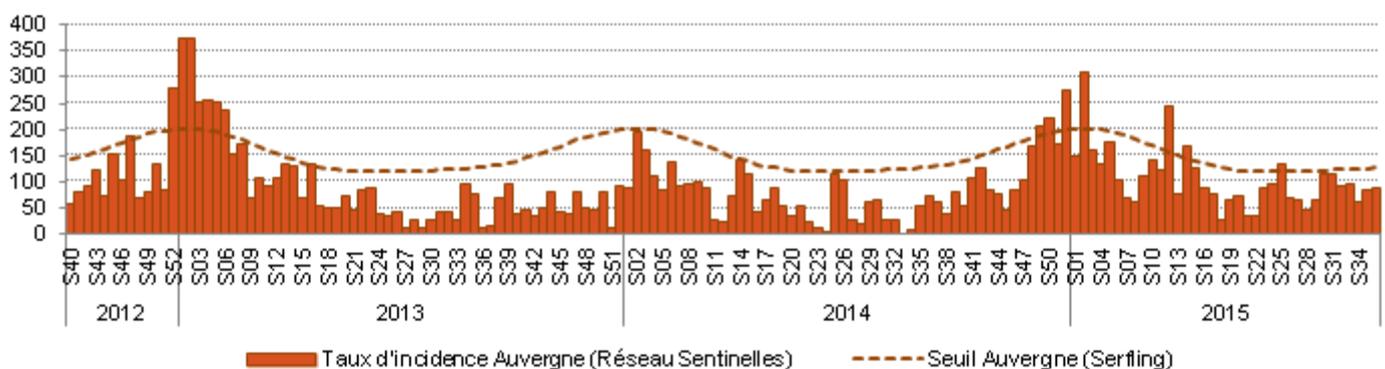
1. Surveillance ambulatoire

| Réseaux Sentinelles |

La semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale en Auvergne a été estimée à **88 cas** pour 100 000 habitants, **en dessous** du seuil épidémique régional (**128 cas** pour 100 000 habitants), stable par rapport à la semaine précédente.

Le taux d'incidence national (**105 cas** pour 100 000 habitants) est en dessous du seuil épidémique national (**179 cas** pour 100 000 habitants).

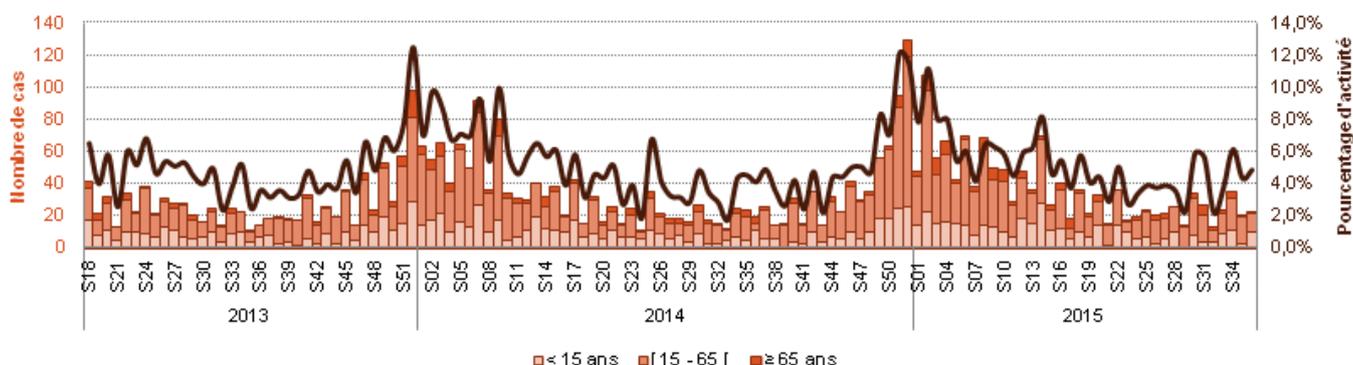
Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des diarrhées aiguës estimée par le Réseau sentinelles et seuil épidémique régional (Source : Réseau Sentinelles)



Le nombre de cas de gastro-entérites aiguës diagnostiqués par l'association SOS Médecins de la région est stable cette semaine, avec **22** consultations pour cette pathologie. Cette pathologie représente **4,9%** de l'activité globale de l'association.

| Figure 14 |

Nombre hebdomadaire et part d'activité de consultations diagnostiquées « gastro-entérite » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand (Source : SurSaUD®, InVS)



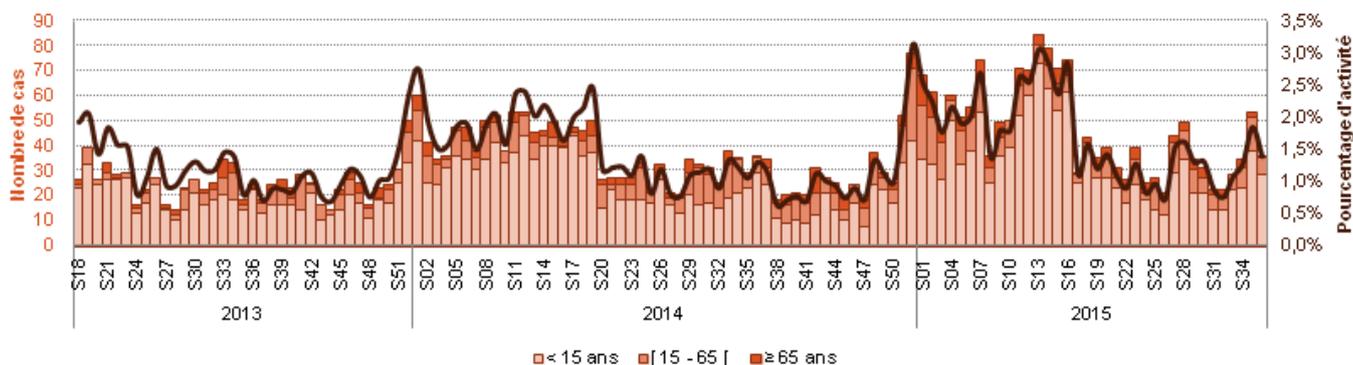
2. Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est stable avec **36** passages représentant **1,4%** 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 **9** prélèvements testés, **1** s'est avéré positif (**11%**).

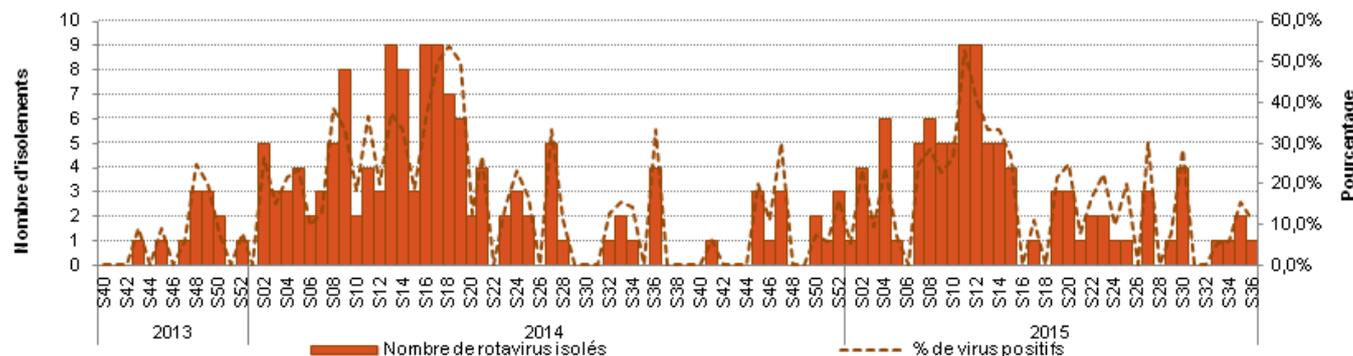
| Figure 15 |

Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « gastro-entérite » dans les SAU de la région (Source : Oscour®, InVS)



| Figure 16 |

Evolution hebdomadaire du nombre de rotavirus isolés et pourcentage de positivité des prélèvements (Source : CHU de Clermont-Ferrand)



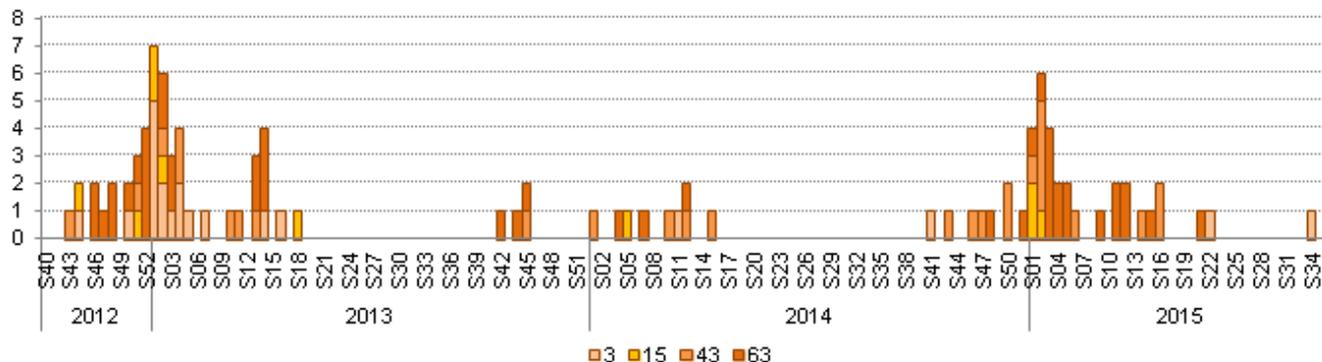
3. Surveillance en Ehpad

Depuis le début de la surveillance (semaine 2014-S40), **38** cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en Ehpad ont été signalés à la Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaire de l'ARS d'Auvergne. Le dernier épisode est survenu en semaine 34.

Pour les 34 épisodes qui ont fait l'objet d'un bilan final, le taux d'attaque moyen chez les résidents était de 37% (médiane = 34%), et le taux d'attaque moyen chez les membres du personnel de 14% (médiane = 10%). Au total, sur ces épisodes, 25 résidents ont été hospitalisés (4%) et 2 sont décédés (<1%).

| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA signalés par les Ehpad de la région (Source : Voozepad, InVS)



| Méningites à entérovirus |

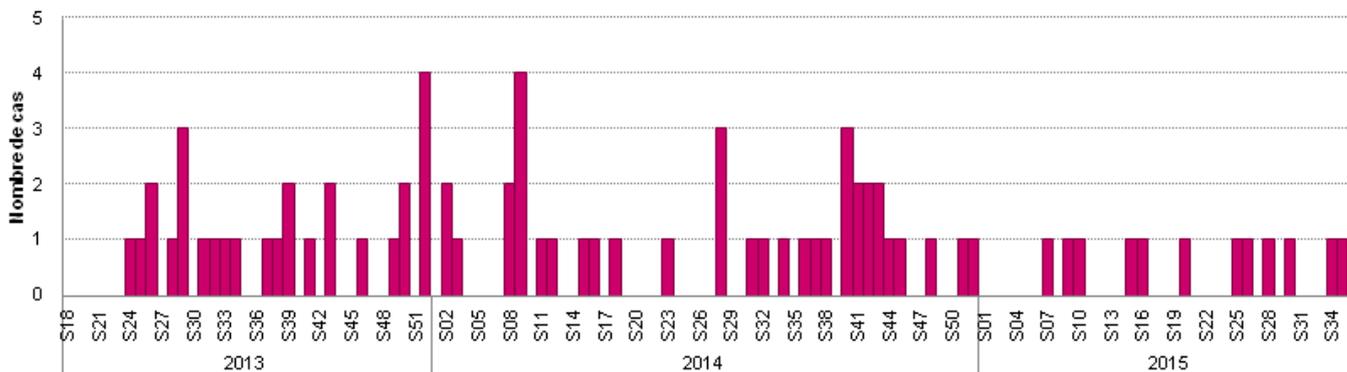
[Retour à la synthèse](#)

1. Surveillance hospitalière

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

| Figure 18 |

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

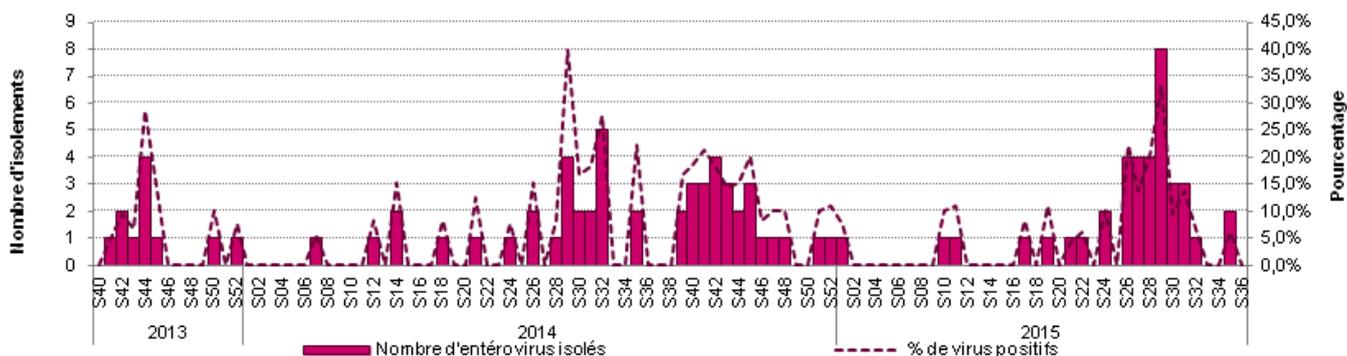


2. Surveillance virologique

Cette semaine, sur les 12 prélèvements pour recherche d'entérovirus réalisés, **aucun** ne s'est avéré positif.

| Figure 19 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'entérovirus et de la proportion de la positivité des prélèvements pour méningites à entérovirus (Source : CHU de Clermont-Ferrand)



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 pré-hospitalière, 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 :

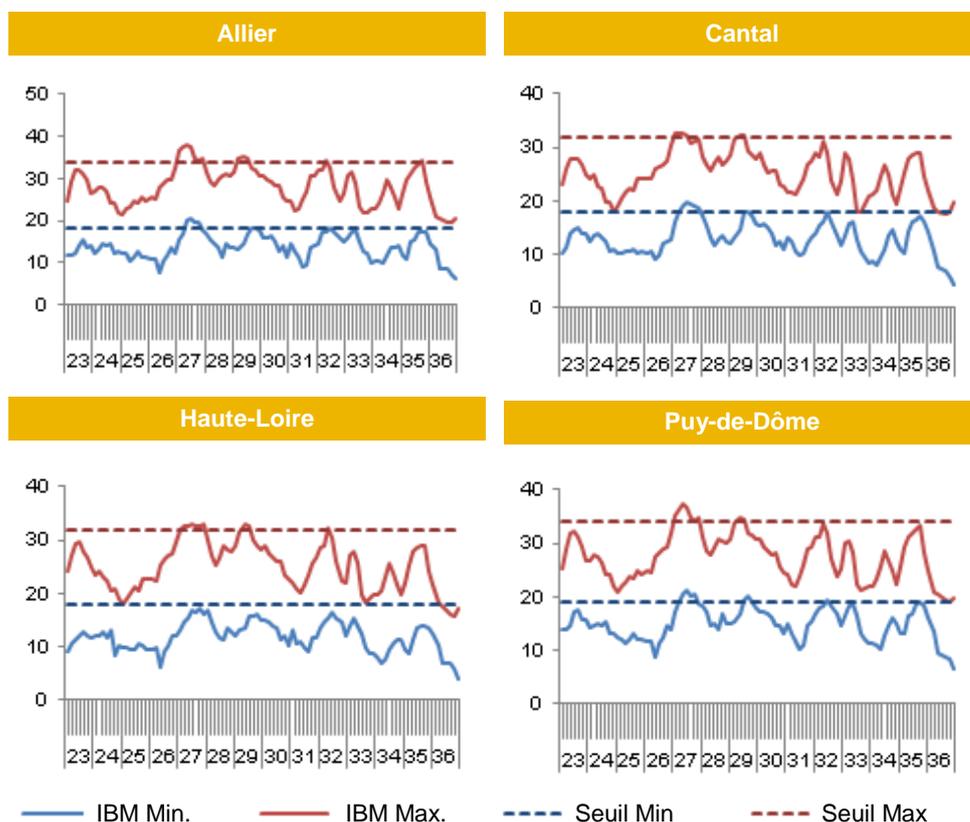
- **Niveau 1** : veille saisonnière, activé du 1er juin au 31 août 2013
- **Niveau 2** : avertissement chaleur, préparation à la montée en charge des mesures de gestion par les ARS
- **Niveau 3** : alerte canicule, déclenchement par les préfets de département
- **Niveau 4** : mobilisation maximale : canicule avec des conséquences dépassant le cadre sanitaire, déclenchement par le premier ministre

Le passage en niveau 3 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 20). 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

| Figure 20 |

Evolution quotidienne des indicateurs biométéorologiques par département de la région Auvergne entre les semaines 2015-23 et 2015-36 (Source : Météo France)



Carte vigilance du 31/08 au 06/09



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

Les valeurs IBM sont éloignées des seuils

| 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 prévu dans les 5 jours à venir (diurne et nocturne)
- Dépassement de seuil prévu dans les 5 jours à venir (diurne et nocturne)

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 dépassements des seuils prévus sur les 5 prochains jours.

2. Surveillance de la qualité de l'air

| Tableau 6 |

Indice quotidien de qualité de l'air sur la semaine (Source : ATMO Auvergne)

Date	Indice			
	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Lundi 31/08	4	4	5	4
Mardi 01/09	4	3	3	3
Mercredi 02/09	4	4	4	4
Jeudi 03/09	4	4	4	4
Vendredi 04/09	4	4	4	4
Samedi 05/09	4	4	4	3
Dimanche 06/09	4	3	4	3

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 varient entre les niveaux « bon » et « moyen »

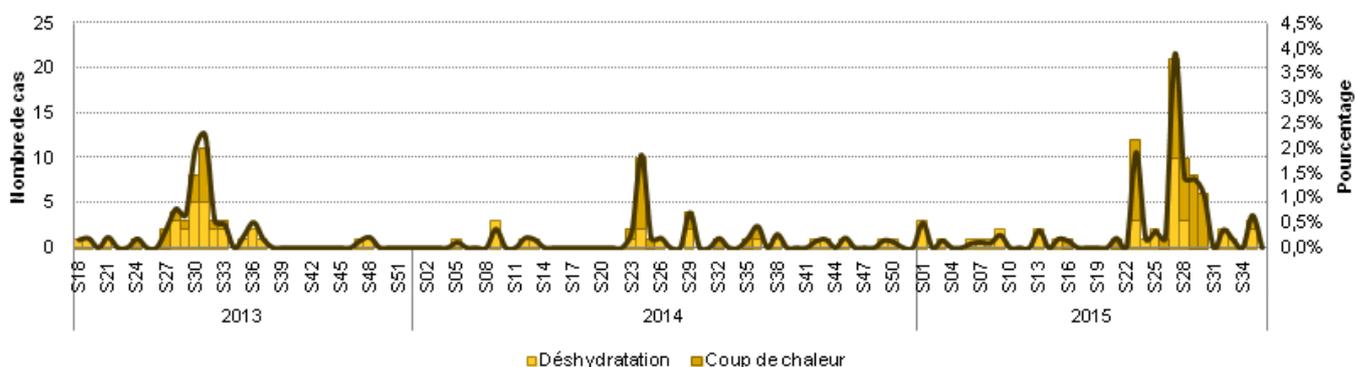
3. Surveillance des pathologies liées à la chaleur

3.1 Surveillance ambulatoire

En semaine 34, **aucun** diagnostic de pathologies en lien avec la chaleur n'a été posé par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand.

| Figure 21 |

Evolution hebdomadaire du nombre et de la part d'activité des consultations diagnostiquées « chaleur » par l'association SOS-médecins Clermont-Ferrand (Source : SurSaUD®, InVS)



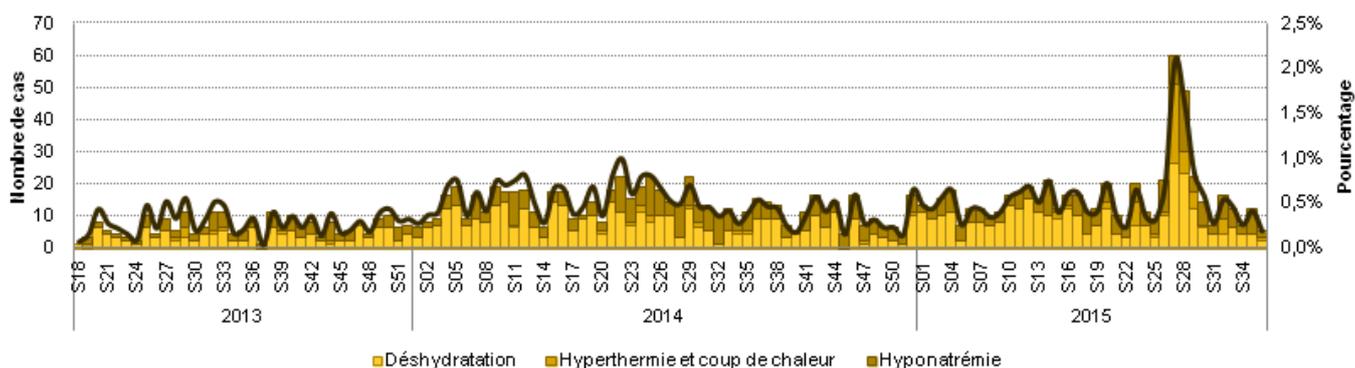
3.2. Surveillance hospitalière

On constate une baisse des pathologies liées à la chaleur sur la semaine dernière, représentant **0,2%** de l'activité des services d'urgences participant au dispositif :

- 1 coup de chaleur,
- 2 hyponatrémies,
- 2 déshydratations

| Figure 22 |

Evolution hebdomadaire du nombre et de la part d'activité des consultations diagnostiquées « chaleur » par les SAU de la région (Source : Oscour®, InVS)



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 88% de l'activité des services d'urgences en France, 90% de l'activité SOS Médecins, 80% des décès quotidiens et 5% de la certification électronique des décès. Les données des consultations sont transmises quotidiennement 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. Ses médecins interviennent 24h/24, en visite à domicile ou en consultation.
- **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 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.

Système de gastro-entérites aiguës (GEA) dans les EHPAD – InVS

Système de surveillance active en Auvergne depuis l'hiver 2011-12. La Cire mène des actions de sensibilisation à la déclaration de ces événements par les EHPAD de manière annuelle et apporte un appui épidémiologique en cas de besoin.



Appel à contribution à la surveillance de la grippe 2015-2016 en Auvergne

Vous êtes médecin généraliste et vous êtes intéressé(e) par l'épidémiologie et la recherche en médecine générale, vous pouvez participer à la surveillance épidémiologique de la prochaine épidémie de grippe dans votre région.

Le réseau Sentinelles (www.sentiweb.fr) est un réseau de médecins généralistes qui transmettent les données de leurs patients vus en consultation pour huit indicateurs surveillés. Piloté par l'Inserm et l'Université Pierre et Marie Curie, et en collaboration avec l'InVS et le CNR des virus *influenzae*, il a en charge la surveillance clinique et virologique de la grippe.

Votre participation à la surveillance de la grippe consisterait, en très peu de temps par semaine, à notifier vos patients présentant un syndrome grippal, avec une description, ainsi que 2 prélèvements naso-pharyngés à effectuer parmi eux chaque semaine. Le matériel de prélèvement et d'envoi vous sera fourni.

En retour, vous recevrez les résultats individuels de recherche d'agents pathogènes respiratoires réalisés par le Centre national de référence de la grippe à Lyon (grippe, VRS, rhinovirus, métapneumovirus...). Vous pouvez également recevoir les bulletins épidémiologiques du Réseau Sentinelles et de la Cire Auvergne qui rapportent l'ensemble des actualités de veille et de surveillances régionales, nationales et internationales. En rejoignant le réseau Sentinelles, vous aurez accès aux experts nationaux de la surveillance de la grippe qui pourront répondre à vos questions.

Pour en savoir plus, n'hésitez pas à contacter les représentants du réseau Sentinelles en Rhône Alpes :

- Dr **Mélina JACQUET** (tél : 04 77 40 71 07) / Dr **Marianne SARAZIN** (tél : 04 77 40 71 05)
- Mail : sentinelles@upmc.fr

Pour participer à la surveillance virologique, merci de contacter par mail ou par téléphone :

- **Lisandru Capai** : 04 95 45 01 55 : sentinelles@upmc.fr

Surveillance des infections virales à potentiel épidémique du laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand

Depuis de 1^{er} octobre 2013, les données de virologie sont transmises par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand.

Bulletin allergo-pollinique national – Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)

Extrait du bulletin allergo-polliniques de la semaine en cours

Qualité de l'air – ATMO Auvergne

Indices de la qualité de l'air sur les villes sentinelles de la Région Auvergne : Montluçon (03), Aurillac (15), Le Puy-en-Velay (43), Clermont-Ferrand (63)

[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 ($MM-2ET$; $MM+2ET$) |
| ↑ | 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/>

| 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
- **Gastro-entérite** : A08, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09, A090, A091, A099
- **Méningite à entérovirus** : A850, A858, A86, A870, A878, A879, A89
- **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 |



Equipe de la Cire Auvergne

Solène Clout
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>