



| Actualités - Faits marquants |

**Point de situation sur la circulation du virus Ebola - 7 janvier 2015**

L'OMS rapporte un total de **20 664** cas (suspects, probables et confirmés) et **8 159** décès dans les 4 pays actuellement affectés en Afrique de l'Ouest (Guinée, Liberia, Sierra Leone et Mali).

Les 3 pays les plus affectés (Guinée, Liberia et Sierra Leone) rapportent de nouveaux cas répartis de façon très hétérogène selon les districts. La transmission est toujours la plus intense en Sierra-Léone avec 337 nouveaux cas confirmés. Au Liberia, le nombre de nouveaux cas diminue au plan national depuis mi novembre. En Guinée, le nombre de nouveaux cas est de 114 (au cours des 8 semaines précédentes, 75 à 156 nouveaux cas confirmés par semaine étaient rapportés). La transmission est toujours active dans les 3 capitales Conakry, Freetown et Monrovia. Dans ces 3 pays les plus affectés, l'OMS estime la létalité à 71% chez les cas d'Ebola pour lesquels l'évolution clinique finale est renseignée.

Au Mali, où une transmission locale a été déclarée depuis 5 semaines dans la capitale Bamako, le bilan est de 8 cas et 6 décès. Aucun nouveau cas n'a été rapporté depuis le 25 novembre. Du 3 au 9 janvier 2015 est célébrée la fête religieuse du Maouloud : plusieurs fidèles des régions du Mali et des pays voisins y participent. Cet événement constitue un risque important pour une réintroduction de la maladie Ebola au Mali et en particulier à Bamako.

Au Royaume-Uni, un premier cas a été confirmé le 29/12 chez une professionnelle de santé de retour de Sierra Leone.

**Pour plus d'information :** [site de l'InVS](#) ; [site de l'OMS](#)

**Principales recommandations françaises :** Site du HCSP (avis relatif à la conduite à tenir autour des cas suspects de maladie Ebola, émis le 10 avril 2014) : [1<sup>er</sup> avis](#), [2<sup>ème</sup> avis](#)

| Synthèse |

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

En soutien à la grève des médecins généraliste, l'association a fermé ses portes en début de semaine, assurant néanmoins un garde en nocturne (20h-8h). L'activité en fin de la semaine est forte mais conforme à celle observée à cette période de l'année, en lien avec la période hivernale.

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

**SAMU :** Activité en forte augmentation

**Urgences :** Activité en forte augmentation chez les moins de 1 an et chez les plus de 75 ans.

**Analyse régionale du nombre de décès ..... page 5**

Nombre de décès stable, en deçà des seuils.

**Intoxications au monoxyde de carbone..... page 5**

Activité modérée

**Rhinopharyngites ..... page 6**

Activité modérée, stable

**Bronchiolites ..... page 6**

Activité hospitalière forte, en hausse

**Syndromes grippaux ..... page 8**

Activité modérée, stable

**Gastro-entérites aiguës ..... page 10**

Activité forte

**Intoxication liées à la consommation de champignons ..... page 12**

Activité nulle

L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand transmet les données depuis le **22/07/2007**. En semaine **2015-01**, le taux de codage des motifs d'appel était de **98,0%**, celui des diagnostics de **70,1%**.

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 **2015-01**, le pourcentage de diagnostics renseignés dans la région est de **47,2%** (*Allier = 54,1% ; Cantal = 51,7% ; Haute-Loire = 24,4% ; Puy-de-Dôme = 48,8%*).

| 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	852	7 jours	835	(98,0%)	597	(70,1%)

Dept	Etablissement	SRVA (Auville®)		OSCOUR (SurSAUD-InVS®)			
		Passages <sup>(1)</sup>		RPU transmis <sup>(2)</sup>	Diag. Renseignés (%)		
03	CH de Montluçon	886	7 jours	572	7 jours	558	(97,6%)
	CH de Moulins-Yzeure	776	7 jours	537	7 jours	415	(77,3%)
	CH de Vichy	485	5 jours	629	7 jours	0	(0,0%)
	Polyclinique St-François St-Antoine	DM	-	60	4 jours	0	(0,0%)
15	CH d'Aurillac	556	7 jours	418	7 jours	390	(93,3%)
	CH de Mauriac	DM	-	139	7 jours	16	(11,5%)
	CH de Saint-Flour	231	7 jours	228	7 jours	0	(0,0%)
43	CH de Brioude	245	7 jours	236	7 jours	219	(92,8%)
	CH du Puy-en-Velay	596	6 jours	663	7 jours	0	(0,0%)
63	CH d'Ambert	183	7 jours	158	7 jours	0	(0,0%)
	CH d'Issoire	299	7 jours	313	7 jours	0	(0,0%)
	CH de Riom	311	7 jours	309	7 jours	0	(0,0%)
	CH de Thiers	134	4 jours	239	7 jours	133	(55,6%)
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	1558	7 jours	930	7 jours	706	(75,9%)
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)			561	7 jours	502	(89,5%)
	Pôle Santé République	DM	-	237	7 jours	0	(0,0%)
<b>TOTAL</b>		<b>6260</b>		<b>6229</b>		<b>2939</b>	<b>(47,2%)</b>

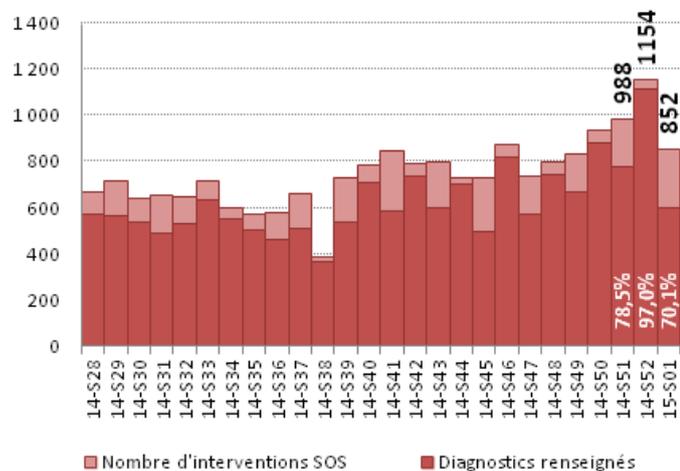
Etablissements sentinelles

(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

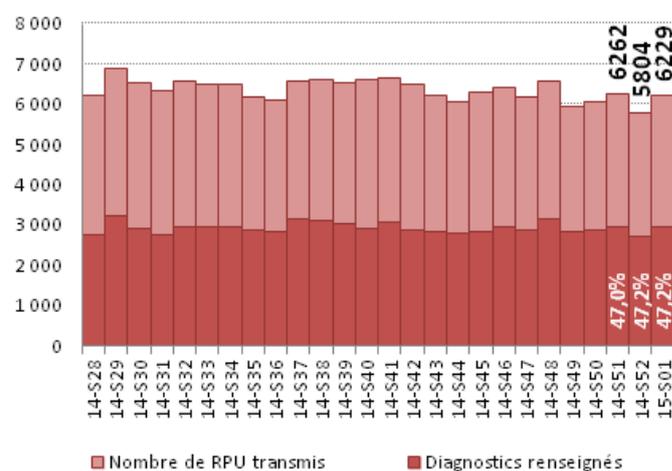
| Figure 1 |

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

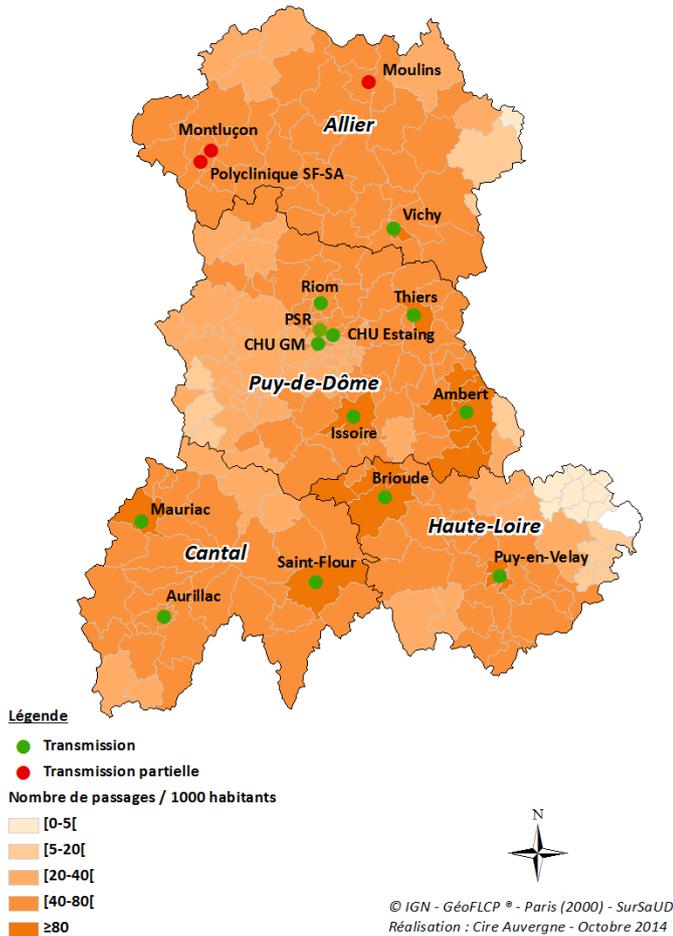


| Figure 2 |

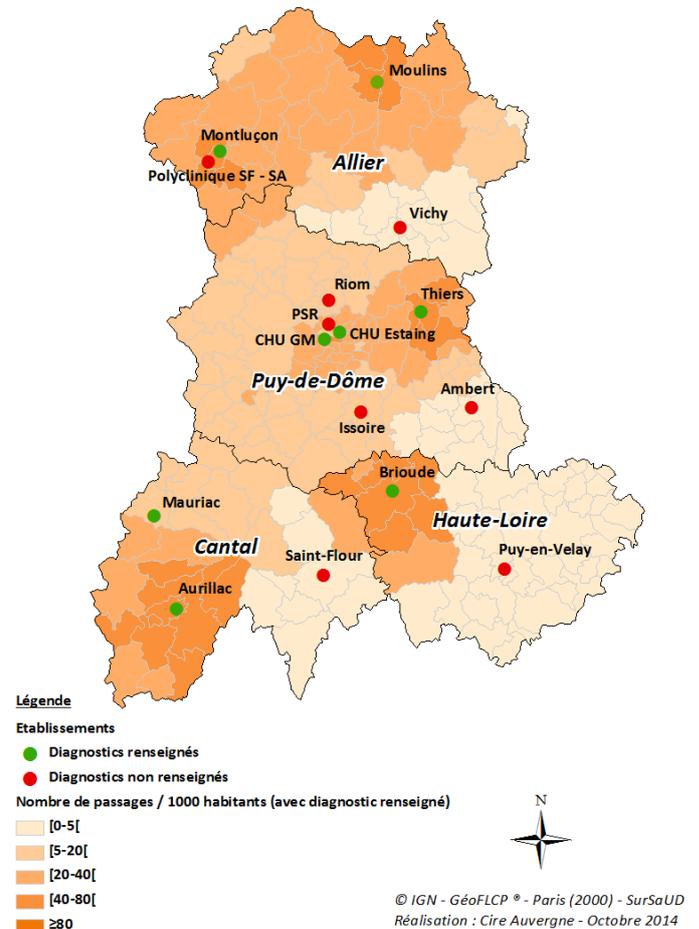
**Fluctuation du nombre hebdomadaire de consultations et diagnostics renseignés pour les RPU de la région Auvergne sur les 6 derniers mois (Source : Oscour®, InVS)**



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, Juillet – Septembre 2014\* (Source : Oscore®, 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, Juillet – Septembre 2014\* (Source : Oscore®, InVS)



\* Données actualisées tous les trimestres

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

[Retour à la synthèse](#)

| Tableau 2 |

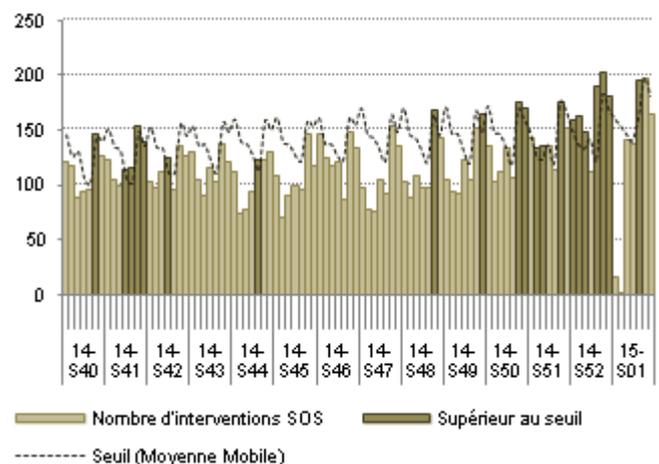
Nombre de consultations sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes pour SOS médecins<sup>1</sup> (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Clermont-Ferrand (63)
Nombre de consultations SOS Médecins	<b>852</b> →

- Le nombre d'interventions hebdomadaire pour SOS Médecins est de **852** consultations.
- L'association a fermé ses portes du lundi 29/12 au mardi 31/12 assurant une garde sur la plage nocturne (20h-8h) avec une régulation par le SAMU 63, occasionnant une forte diminution de son activité sur ces deux jours.
- Elle connaît sur le reste de la semaine une légère augmentation du nombre de consultations en lien avec l'arrivée des pathologies hivernales.

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions pour SOS médecins sur les 3 derniers mois<sup>1</sup> (Source : SurSaUD®, InVS)



<sup>1</sup> 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. Suite à un changement de logiciel, les données du SAMU du CHU de Clermont-Ferrand ne sont plus disponibles et donc ne sont pas intégrées dans l'analyse. Pour la représentation de l'activité des urgences hospitalières :

- Le Pôle Santé République (63) n'est pas intégré 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

| Tableau 3 |

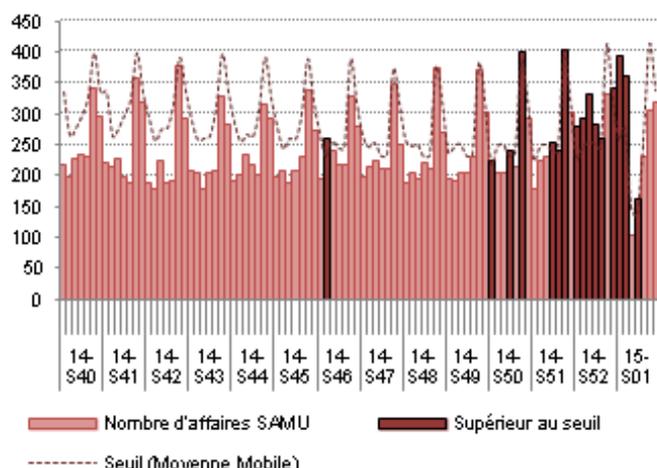
**Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par le SAMU et de primo-passages aux urgences et évolution par rapport aux 12 dernières semaines** (Sources : Auveille®, ARS - Oscour®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre d'affaires SAMU	1870 ↑	983 ↑	887 ↗	⊖	⊖
Passages aux urgences	5395 →	1201 →	785 →	899 →	2510 →
Passages aux urgences des moins de 1 an	253 ↑	30 ↑	5 →	25 ↑	193 ↑
Passages aux urgences des plus de 75 ans	1030 ↑	297 ↑	172 →	160 →	401 ↗

- L'activité du SAMU est en forte augmentation (1870 interventions sur l'Allier et le Cantal pour un seuil de 1711) en lien supposé avec l'arrivée des pathologies hivernales et la grève des médecins généraliste. Malgré l'absence de données pour le Puy-de-Dôme, l'augmentation du nombre d'appel est également confirmée par le SAMU 63.
- Si l'activité des urgences est globalement stable sur la région (5395 pour un seuil de 5782), on note une forte augmentation des consultations chez les enfants de moins de 1 an et les personnes âgées de plus de 75 ans en lien supposé avec les pathologies hivernales et la grève des médecins généralistes, avec des pics observés en début de semaine (du lundi au mercredi).

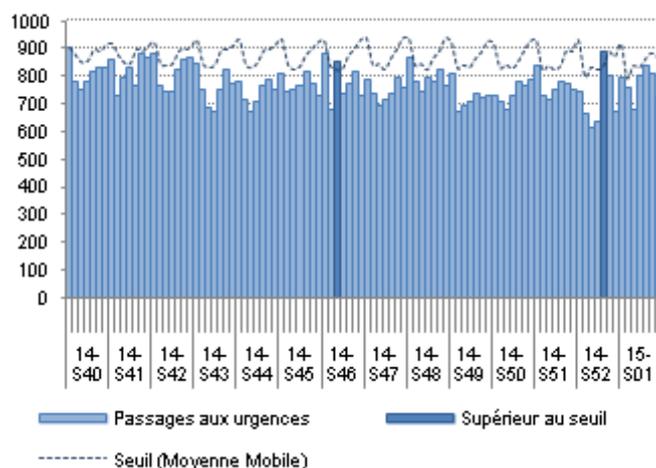
| Figure 4 |

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



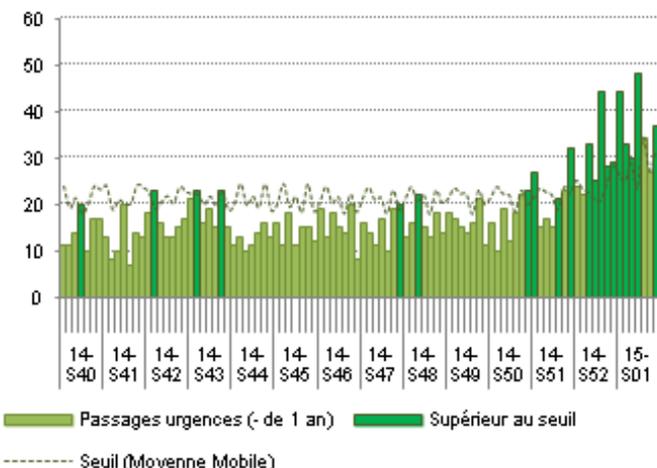
| Figure 5 |

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



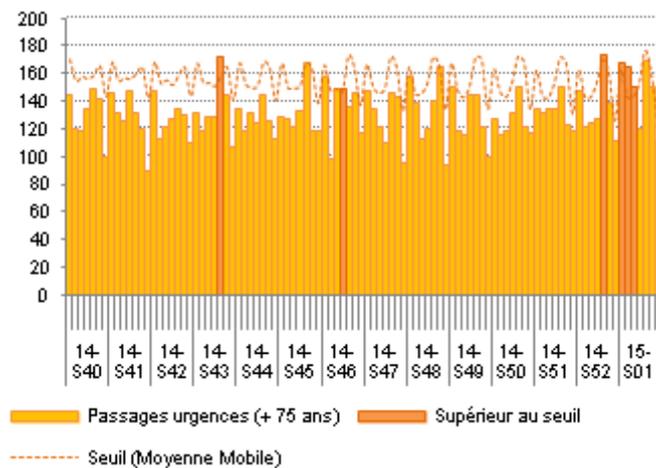
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

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



L'analyse des décès pour la région est effectuée sur l'ensemble des 70 villes d'Auvergne disposant d'un bureau d'état civil informatisé, représentant environ **60%** de la mortalité de la région

**NB :** Les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-1 du fait des délais d'enregistrement ; les données présentées ne sont pas entièrement consolidées.

| Tableau 4 |

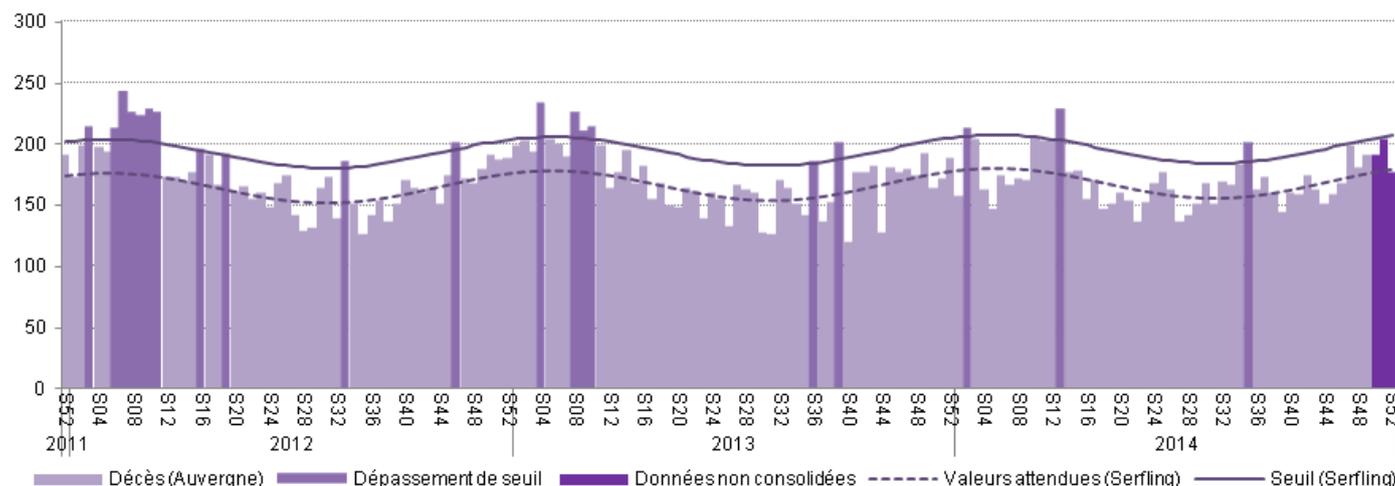
**Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 70 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne** (Source : MaDispo®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre de décès	178 →	60 →	17 →	15 →	86 →

- Le nombre de décès dans la région pour la semaine 52 (semaine N-1) est stable cette semaine avec 178 décès.
- Il est en deçà du seuil régional déterminé par la régression périodique soit 207 décès

| Figure 8 |

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



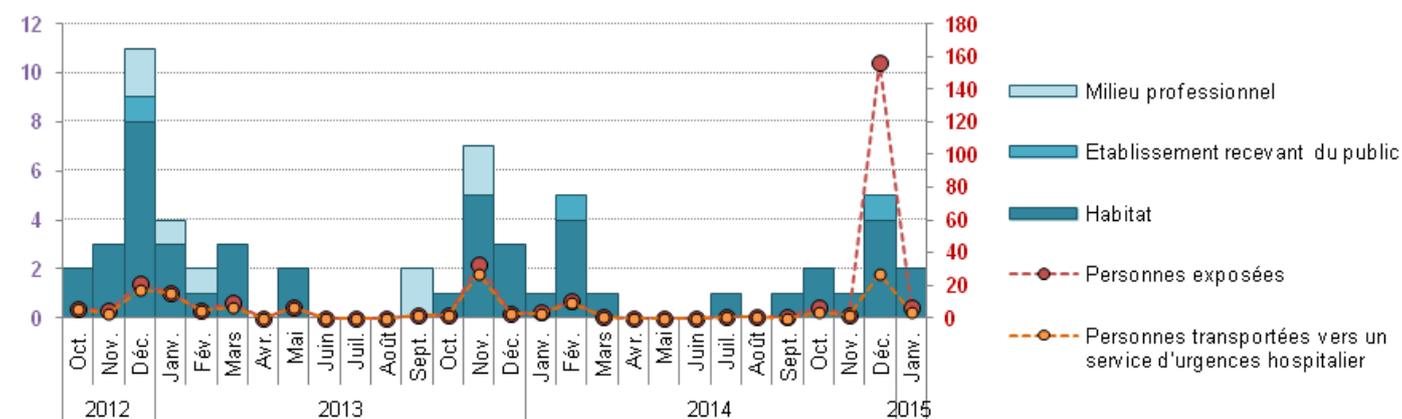
Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014, **12** épisodes d'intoxication au CO accidentels ont été signalés dans la région, **9** dans le Puy-de-Dôme, **2** dans l'Allier et **1** dans le Cantal. Le dernier épisode est survenu en semaine 2.

Au total, **173** personnes ont été impliquées (dont 150 personnes sur un seul épisode survenu dans une église de l'Allier), **37** ont été transportées vers un service d'urgence hospitalier, **1** a été hospitalisée, et **1** est décédée. **Quatorze** personnes ont nécessité un passage en caisson hyperbare.

En savoir plus : [Point national au 31 décembre](#)

| Figure 9 |

**Répartition mensuelle (depuis le 1<sup>er</sup> octobre 2012) du nombre d'épisodes d'intoxication au CO, suspects ou avérés et du nombre de personnes exposées et transportées vers un service d'urgence hospitalier** (Source : Siroco®, InVS)

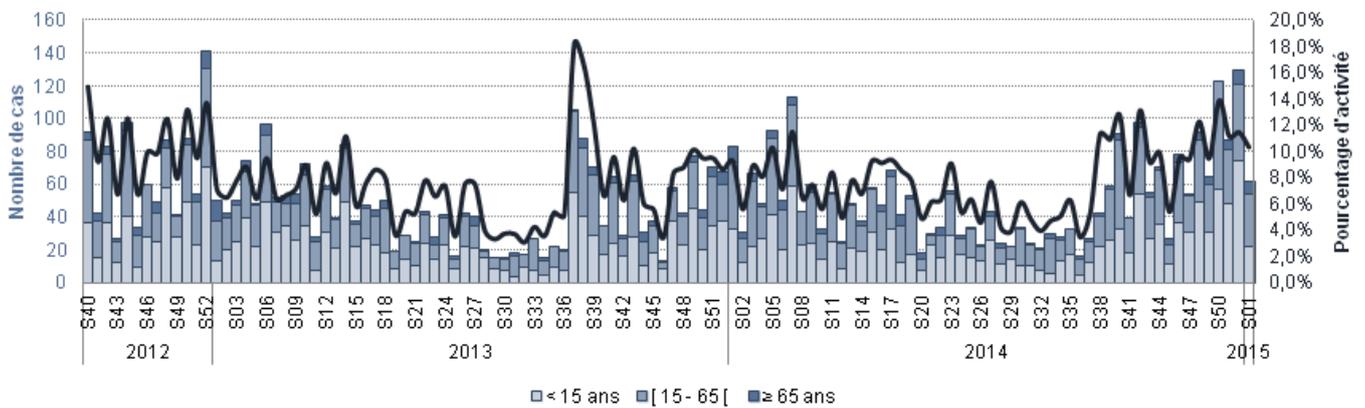


## 1. Surveillance ambulatoire

Le nombre de rhinopharyngites diagnostiquées par l'association SOS Médecins de Clermont-Ferrand est stable cette semaine (62 interventions), les interventions liées à cette pathologie représentant **10%** de l'activité totale de l'association.

| Figure 10 |

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



## 2. Surveillance hospitalière et virologique

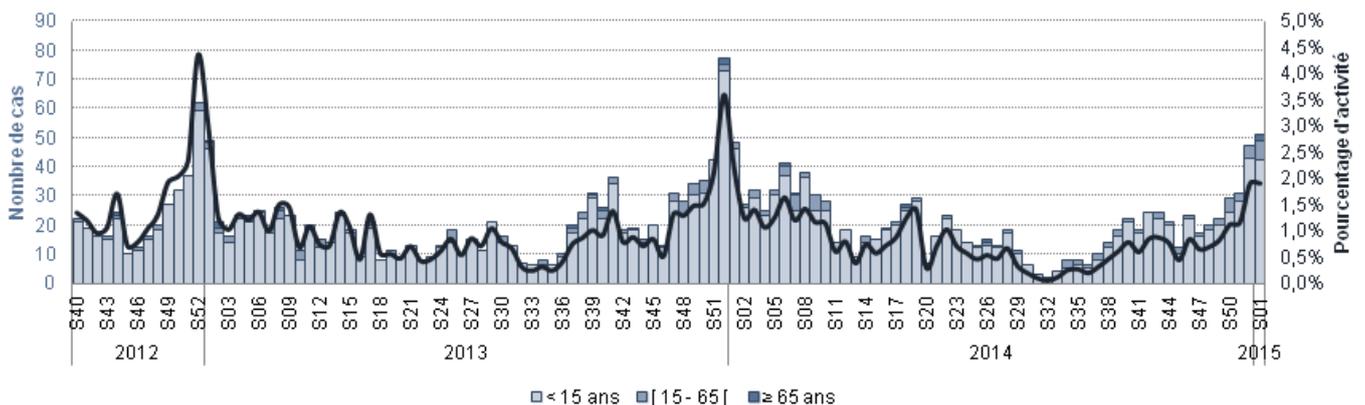
Le nombre de cas de rhinopharyngites diagnostiqués par les services d'urgences est stable cette semaine avec **51** passages (**2%** de l'activité).

La quasi-totalité des consultations pour rhinopharyngites aux urgences hospitalières concerne des patients de moins de 15 ans (95%).

Plusieurs prélèvements pour picornavirus (rhinovirus et entérovirus) sont testés au laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand. Sur les **75** prélèvements réalisés cette semaine, **12** se sont avérés positifs (**16%**).

| Figure 11 |

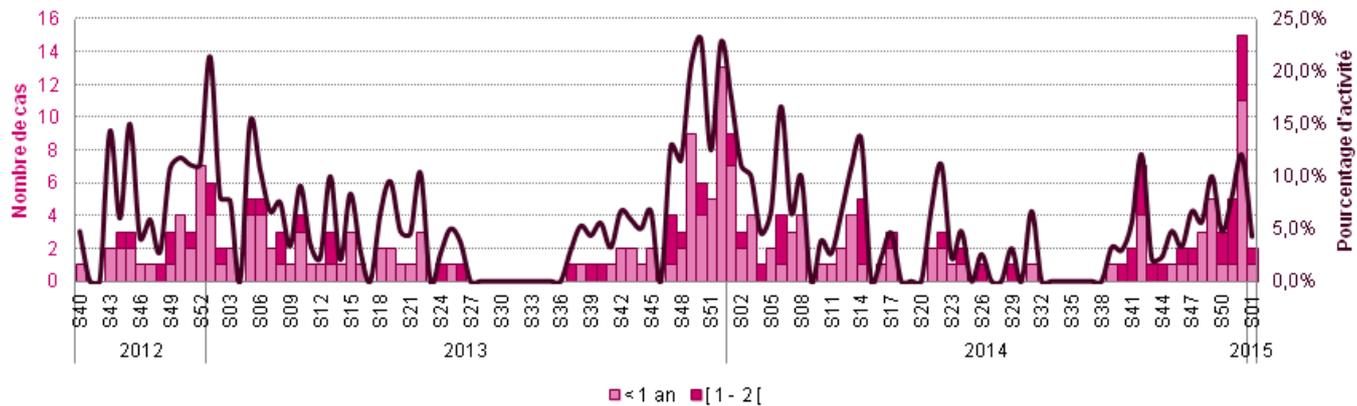
Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « rhinopharyngites » dans les SAU de la région (Source : Oscour®, InVS)



## 1. Surveillance ambulatoire

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand chez des enfants de moins de 2 ans est en diminution cette semaine (**2** diagnostics), représentant **4%** de l'activité pour cette tranche d'âge.

**Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « bronchiolites » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand chez les enfants de moins de 2 ans (Source : SurSaUD®, InVS)**

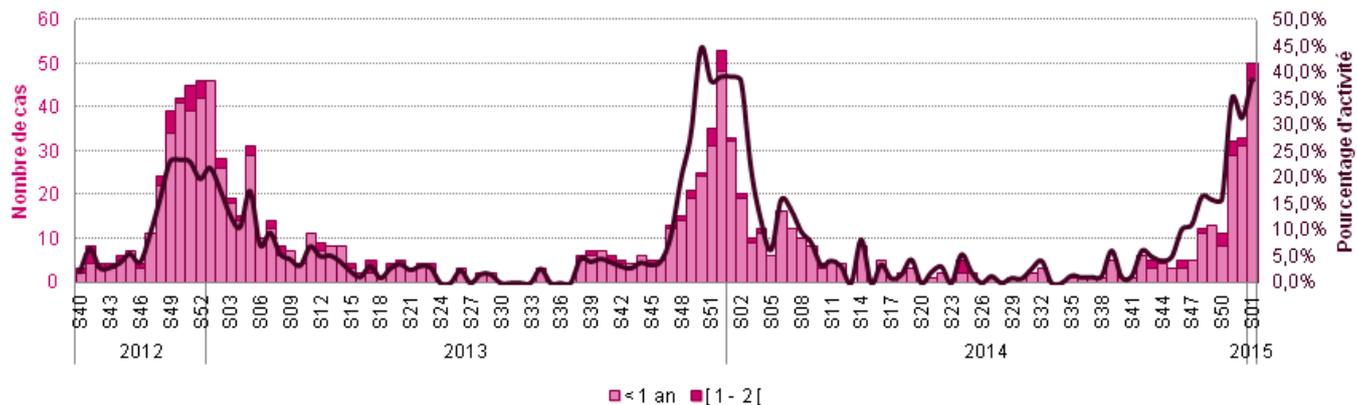


## 2. Surveillance hospitalière et virologique

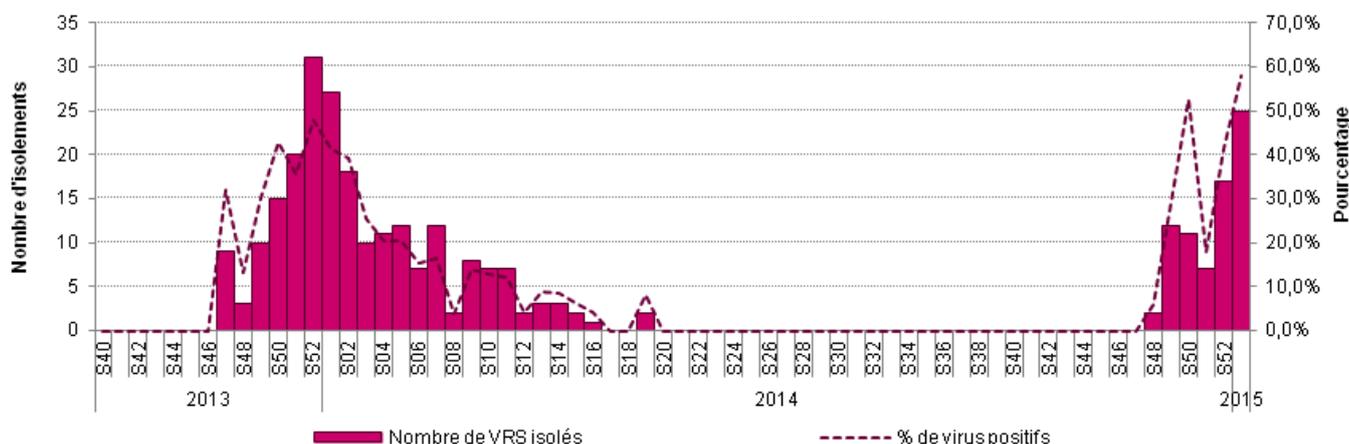
Le nombre de cas de bronchiolites diagnostiqués par les services d'urgences de la région chez des enfants de moins de 2 ans est en augmentation cette semaine (**50 passages**), représentant **39%** de l'activité pour cette tranche d'âge.

Plusieurs prélèvements pour un virus respiratoire syncytial (VRS) sont testés au laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand. Cette semaine, sur les **43** prélèvements réalisés chez des patients hospitalisés, **25** se sont avérés positifs pour VRS (**58%**).

**Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « bronchiolites » dans les SAU de la région chez les enfants de moins de 2 ans (Source : Oscour®, InVS)**



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



## 1. Surveillance ambulatoire

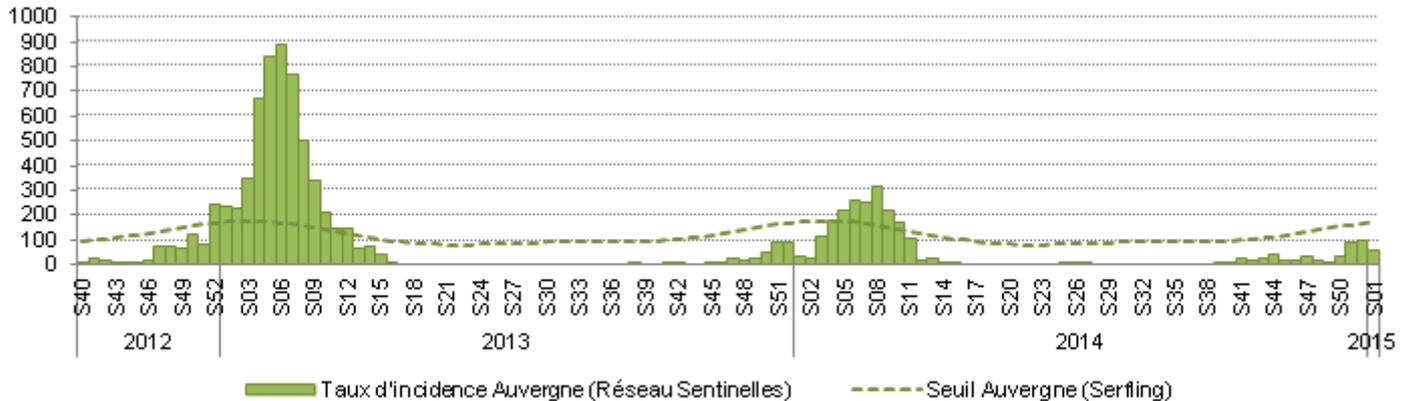
### | Réseau unique |

En Auvergne, l'incidence des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale, est estimée à **59** cas pour 100 000 habitants, en légère diminution. La région est en dessous du seuil épidémique régional (**172** cas pour 100 000 habitants). L'incidence nationale est également en légère baisse, estimée à **86** cas pour 100 000 habitants.

Notons que la participation à la surveillance en médecine générale est en diminution la semaine précédente (n = 8) du fait de la grève d'une grande partie des médecins généralistes. Les résultats observés sur les urgences hospitalières diffèrent de ceux observés par le réseau Sentinelles.

| Figure 15 |

**Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des syndromes grippaux estimés par le réseau Sentinelles et seuil épidémique régional** (Source : Réseau Sentinelles)

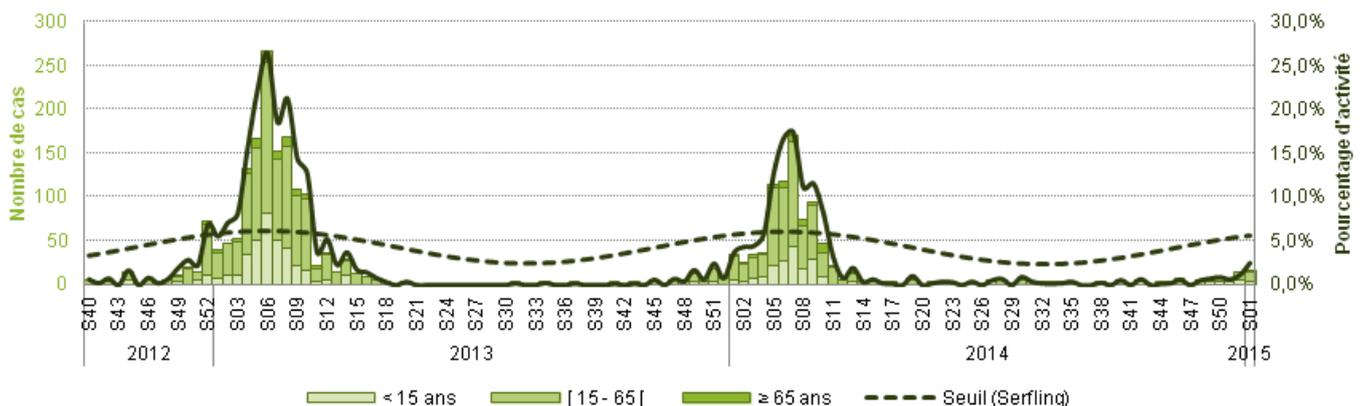


### | Association SOS Médecins Clermont-Ferrand |

Cette semaine, **15** cas de syndrome grippal ont été diagnostiqués par l'association SOS Médecins de Clermont-Ferrand (**3%** de l'activité), stable par rapport à la semaine précédente.

| Figure 16 |

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



## 2. Surveillance hospitalière

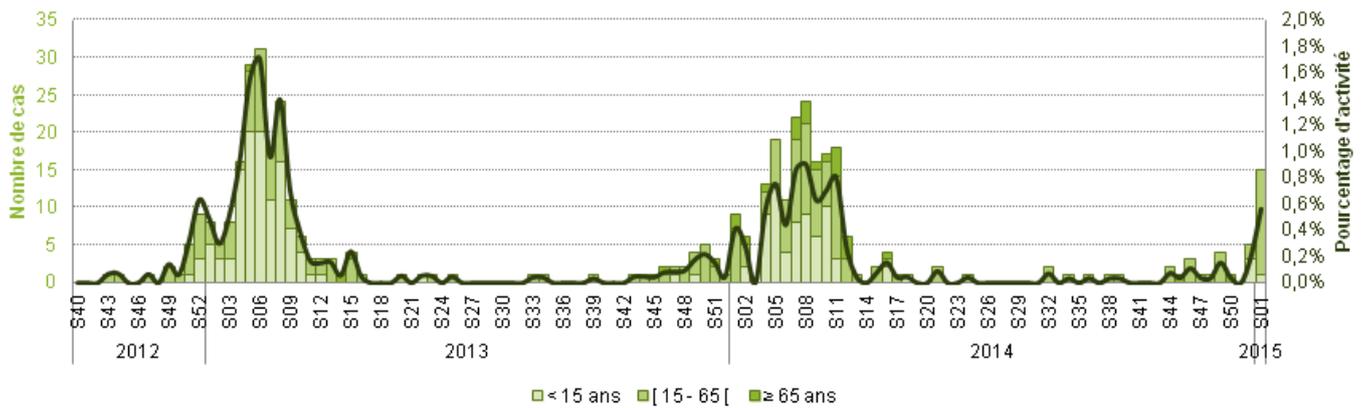
### | Réseaux OSCOUR et surveillance virologique |

Cette semaine, **15** cas de syndrome grippal ont été diagnostiqués aux urgences de la région Auvergne participant à la surveillance, représentant **1%** de l'activité des services d'urgences. Ce taux est en augmentation depuis quelques semaines.

Sur les **46** prélèvements testés pour virus grippaux cette semaine, **aucun** ne s'est avéré positifs. Depuis le début de la surveillance, **6** prélèvements ont été déclarés positifs : **4** de type A (**1** H1N1 ; **3** H3N2 ; **0** non sous-typé), **2** de type B

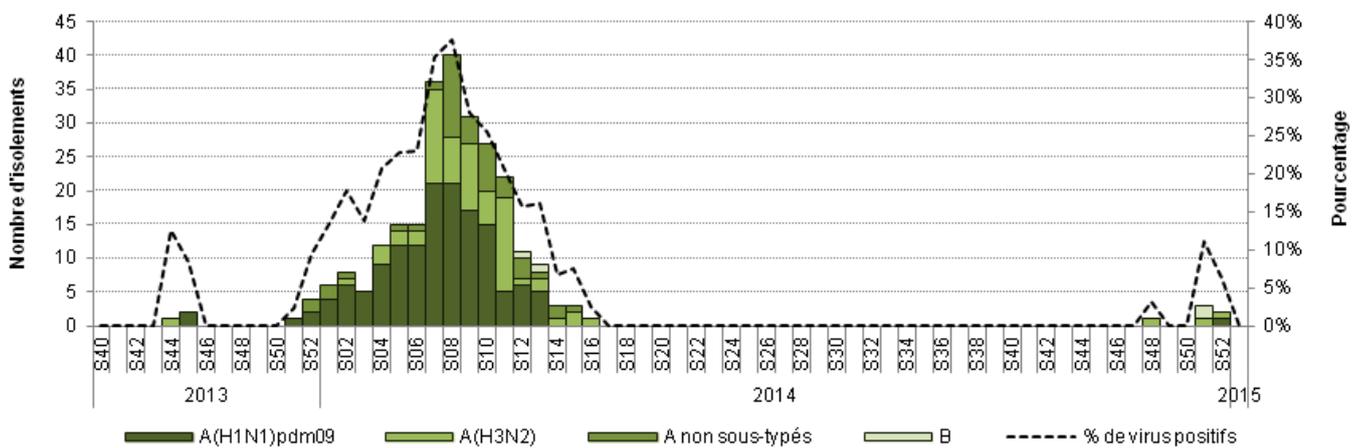
| Figure 17 |

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



| Figure 18 |

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



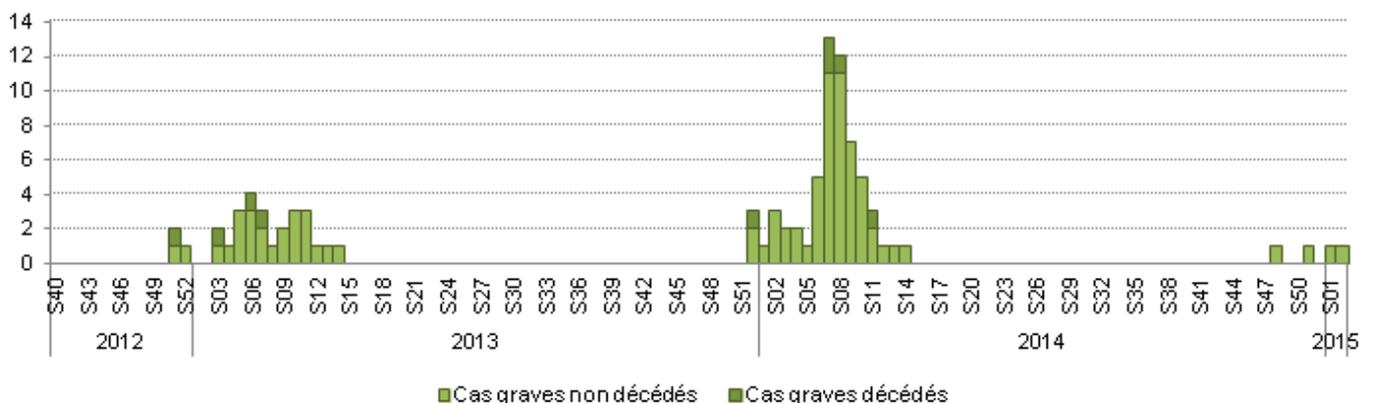
**| Surveillance des cas graves de grippe |**

A partir de l'ensemble des services de réanimation, les cas graves de grippe (confirmés ou non) hospitalisés en réanimation sont signalés aux Cire qui assurent un suivi de ces patients jusqu'à la sortie du service. Une approche descriptive de ces cas permet d'estimer la gravité de l'épidémie et d'identifier les facteurs de risque de grippe grave.

En France, depuis le 1<sup>er</sup> Novembre 2014, date de reprise de la surveillance, **59** cas grave de grippe ont été signalés à l'InVS. **Quatre** cas ont été signalés en Auvergne dont le dernier en semaine 2015-2.

| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas graves de grippe signalés par les services de réanimation de la région (Source : InVS)

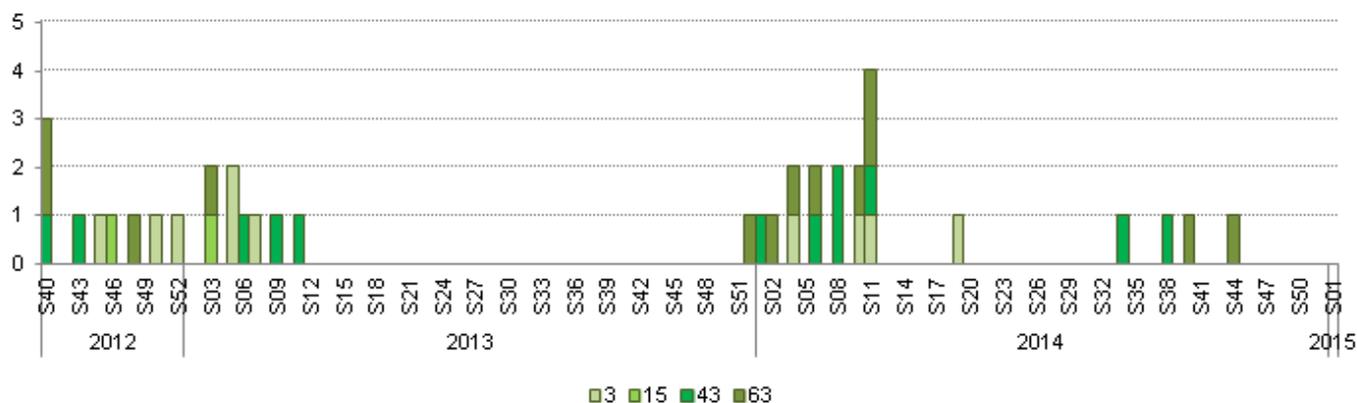


## | Surveillance en Ehpad |

Depuis la semaine 40 (début de la surveillance), **124** cas groupés d'infection respiratoire aiguë (IRA) en Ehpad ont été signalés en France, **trois** de ces foyers ayant été attribués à la grippe (2 virus B et 1 virus A identifiés). **Deux** foyers ont été signalés en Auvergne, le dernier ayant eu lieu en semaine 44.

| Figure 20 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les Ehpad de la région (Source : Voozehpad, InVS)



## | Gastro-entérites aiguës |

[Retour à la synthèse](#)

### 1. Surveillance ambulatoire

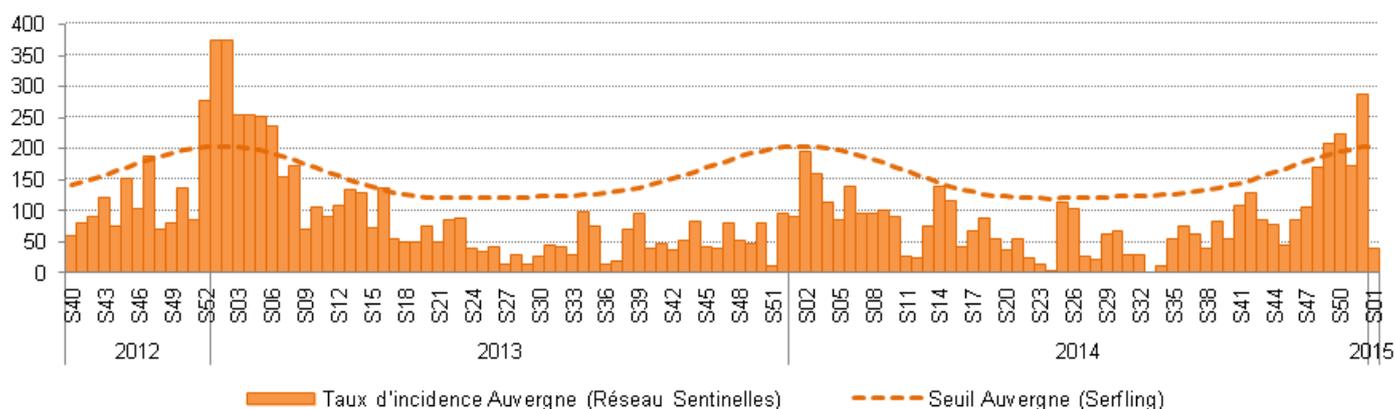
#### | Réseaux sentinelles |

La semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale en Auvergne a été estimée à **40** cas pour 100 000 habitants, **en dessous** du seuil épidémique (**200** cas pour 100 000 habitants). Ce taux est en forte diminution cette semaine, n'indiquant pas nécessairement une circulation plus faible.

De même que pour la grippe, la participation à la surveillance des médecins généraliste a diminué la semaine précédente pouvant biaiser les estimations. Le taux d'incidence nationale (**253** cas pour 100 000 habitants) reste en dessous du seuil épidémique national (**278** cas pour 100 000 habitants) mais est en augmentation.

| Figure 21 |

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

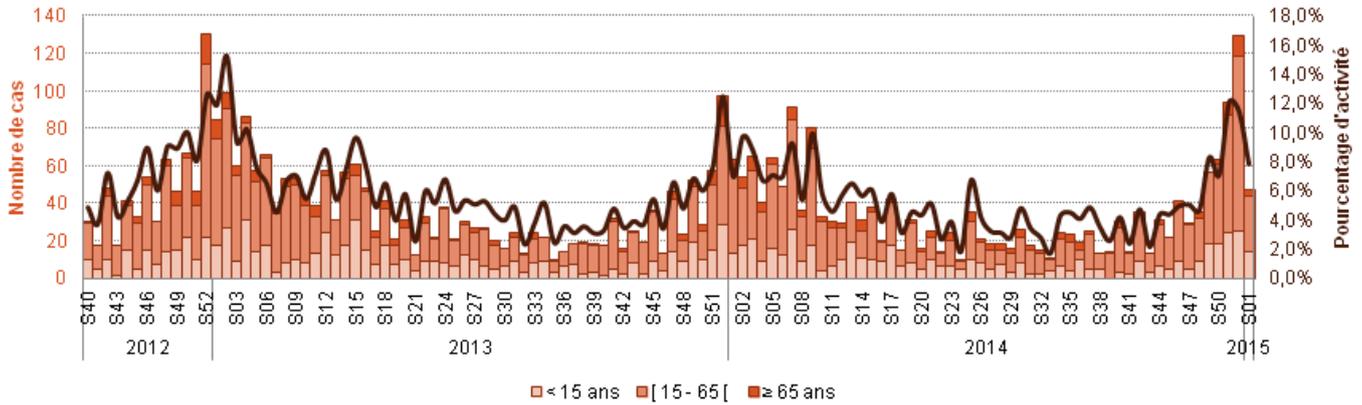


#### | Association SOS Médecins Clermont-Ferrand |

Le nombre de cas de gastro-entérites aiguës diagnostiqués par l'association SOS Médecins de la région est en diminution cette semaine, avec **47** consultations pour cette pathologie.

Cette pathologie représente **8%** de l'activité globale de l'association.

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

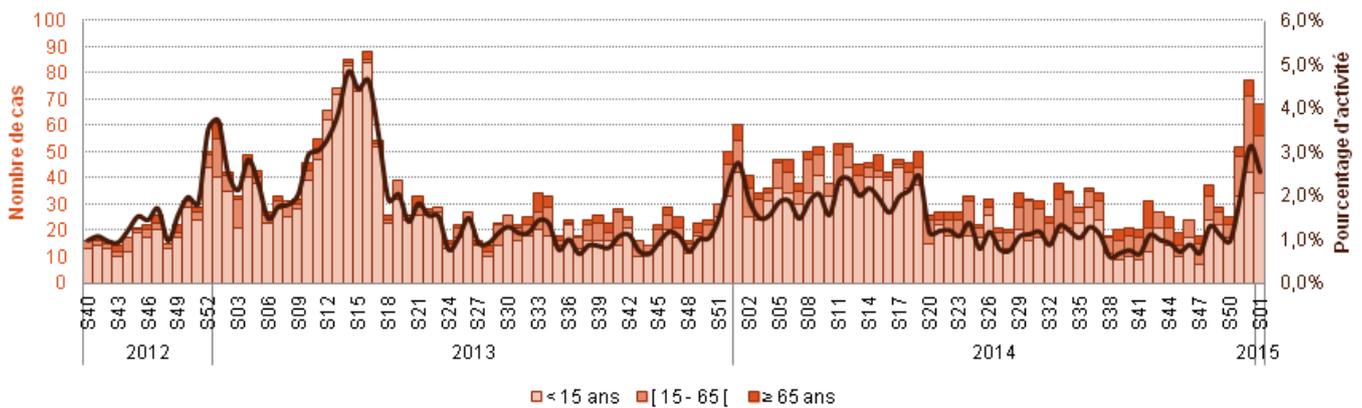


## 2. Surveillance hospitalière et virologique

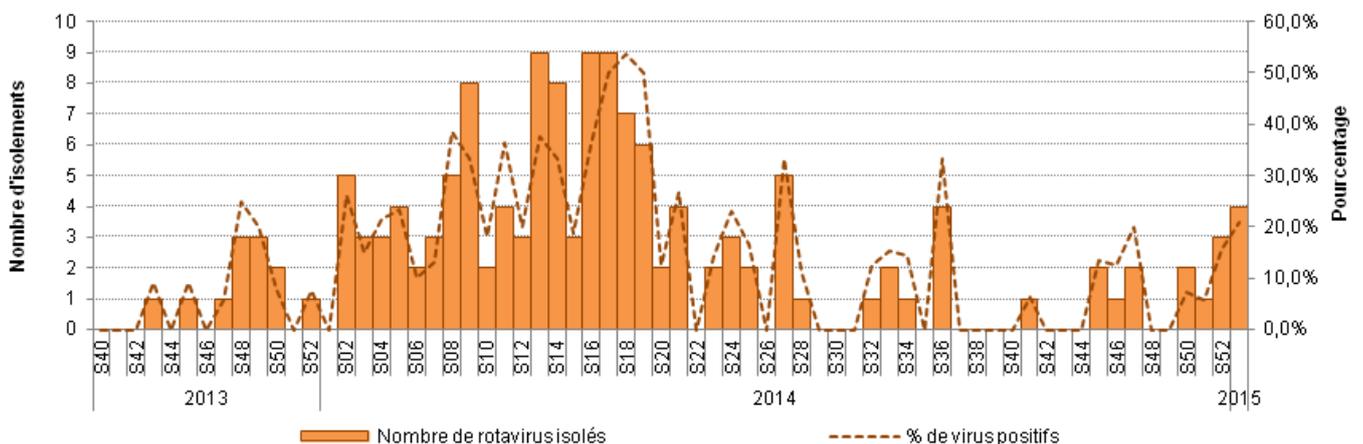
Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est stable avec **68** passages représentant **3%** de l'activité.

Plusieurs prélèvements à la recherche de rotavirus sont effectués par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand. Cette semaine, sur les **19** prélèvements testés, **4** se sont avérés positifs (**21%**).

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



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



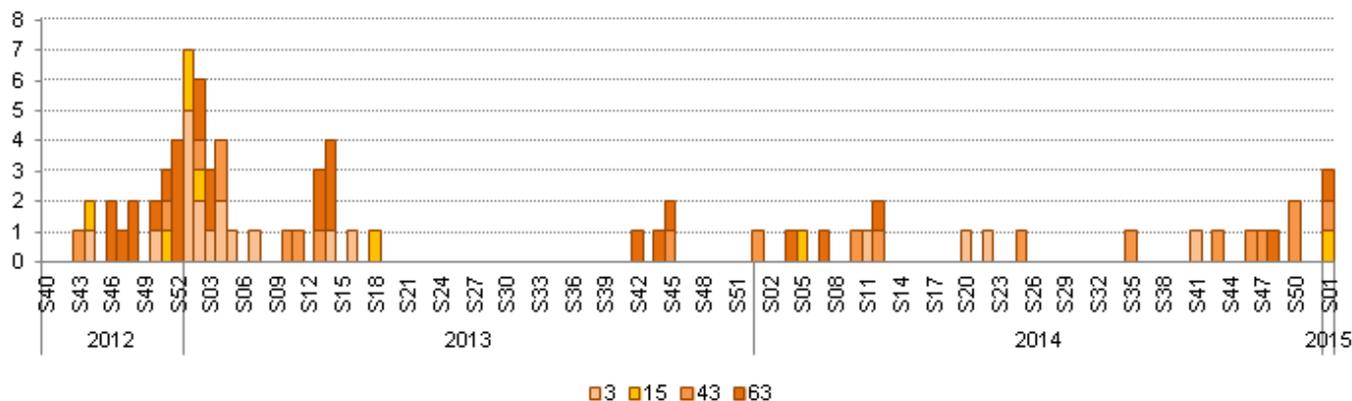
### 3. Surveillance en Ehpad

Depuis le début de la surveillance (semaine 40), **dix** 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 (**6** en Haute-Loire, **2** dans le Puy-de-Dôme, **1** dans l'Allier et **1** dans le Cantal) dont 3 en semaine 1.

Au moment du signalement, le taux d'attaque médian chez les résidents est de **28%** (étendue = [15% – 56%]) et le taux d'attaque médian chez les membres du personnel est de **6%** (étendue = [0% - 11%]). **Huit** résidents ont été hospitalisés et **1** est décédé.

| Figure 25 |

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



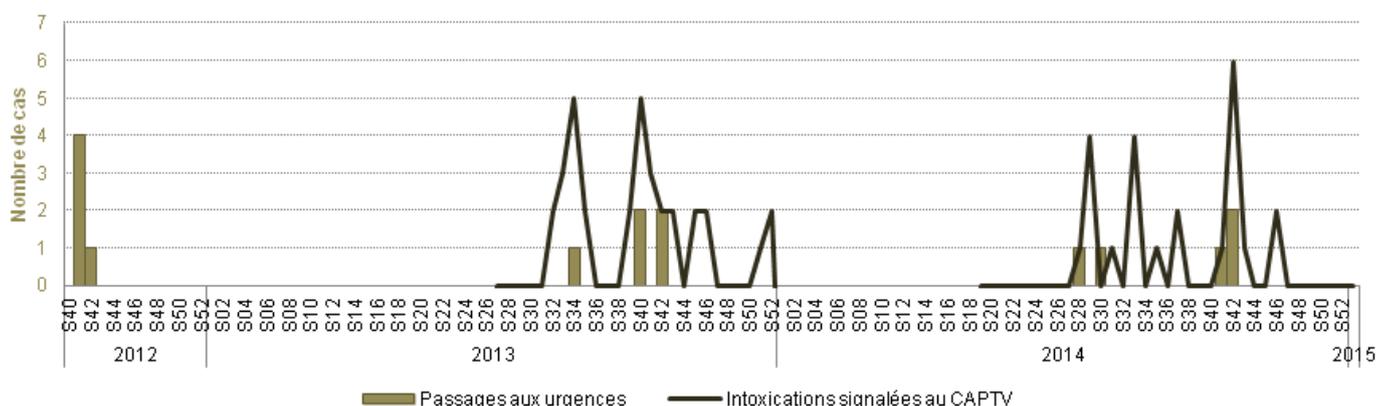
### | Intoxication liées à la consommation de champignons |

En Auvergne, depuis la semaine 27, **23** cas ont été signalés au CAPTV et **5** consultations pour intoxication par ingestion de champignons ont été enregistrées par les services d'urgences.

**Aucun** cas n'a été signalé au CAPTV depuis la semaine 46 et aucune consultation dans les services d'urgences pour intoxication par ingestion de champignons n'a été enregistrée depuis la semaine 42.

| Figure 26 |

Nombre hebdomadaire des consultations diagnostiquées « intoxication par ingestion de champignons » dans les SAU de la région et nombre hebdomadaire de cas d'intoxication par des champignons enregistrés par les CAPTV dans la région Auvergne\* (Sources : Oscour®, InVS ; CAPTV)



\* Les données du CAPTV pour la région Auvergne sont disponibles entre les semaines 27 à 52 des années 2013 et 2014 (2012 non disponible).

### 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.

Lien utile : <http://www.auvergne.fr>

---

### 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 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 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.

Lien utile : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>

---

### 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.

Lien utile : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb>

---

### Système de surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation - InVS-Cire Auvergne

Ce système de surveillance national est actif depuis l'hiver 2009-10, faisant appel au signalement des cas graves de grippe par les services de réanimation. En région Auvergne, le Cire pilote cette surveillance et est en relation avec les réanimateurs de manière hebdomadaire.

---

### Système de surveillance des cas groupés d'infection respiratoires aiguës (IRA) et de gastro-entérites aiguës (GEA) dans les EHPAD :

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.

Lien utile : <http://www.ars.auvergne.sante.fr/Gestion-des-epidemies-dans-les.174558.0.html>

---

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

Depuis de 1<sup>er</sup> octobre 2013, les données de virologie sont transmises par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand.

---

### Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (Siroco)

Mise en place par l'InVS depuis 2005, cette surveillance repose sur un dispositif de déclaration volontaire des services d'urgence des hôpitaux, services d'oxygénothérapie hyperbare, services d'incendie et de secours (Sdis), laboratoires d'analyses médicales, médecins généralistes...

Lien utile : <http://www.ars.auvergne.sante.fr/Monoxyde-de-carbone-CO.94197.0.html>

---

### Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV)

Système d'information des cas d'intoxication humaine dans le cadre de la mission du CAPTV d'information des professionnels de santé et du public, et d'aide par téléphone au diagnostic, à la prise en charge et au traitement des intoxications

Lien utile : [www.centres-antipoison.net](http://www.centres-antipoison.net)

**[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<sup>ème</sup> 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 :

- **Bronchiolite** : J21, J210, J218, J219
- **Rhinopharyngite** : J00
- **Grippe, syndrome grippal** : J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111, J118
- **Gastro-entérite** : A08, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09, A090, A091, A099
- **Intoxication par ingestion de champignons** : T620

| Partenaires de la surveillance |



**Le point épidémi**

**Equipe de la Cire Auvergne**

- Emilie Dubots
- 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](mailto:ars-auvergne-cire@ars.sante.fr)
- <http://www.invs.sante.fr>

