

Surveillance sanitaire en Auvergne

Point hebdomadaire du 28/08/2015

Semaine 2015-34 du 17/08 au 23/08

| Actualités - Faits marquants |

Infection au Mers-CoV – Nouveaux cas dans 2 hôpitaux en Arabie-Saoudite - Point au 25 Août 2015

Au 25 août 2015 et depuis le début de l'épidémie en avril 2012, l'OMS rapporte **1 461** cas de MERS-CoV dont 514 décès (létalité observée de 35%) dans le monde (Source OMS - 23/08/2015). La majorité des cas ont été rapportés dans la péninsule arabique notamment en Arabie Saoudite (78 %) et dans 25 autres pays.

Depuis le 21 juillet 2015, **de nouveaux clusters de diffusion du virus MERS-CoV se sont déclarés dans 2 hôpitaux de la ville de Riyadh – Arabie Saoudite** (majoritairement au King Ab-dulaziz Medical City, établissement moderne de santé).

Au total, entre le 21 juillet et le 25 août, **110 cas dont 21 décès ont été rapportés à Riyadh** par le Ministère de la Santé Saoudien (létalité de 19,1 %). Le bilan des données disponibles sur les cas de Riyadh (n = 87 cas) indique que l'âge médian est de 59 ans (de 2 à 109 ans), que 64,3% des cas sont des hommes et que 79,3% des cas présentent des comorbidités. Parmi les 110 cas, 12 font partie du personnel soignant. À ce stade de connaissances limitées sur les modes de transmission de ce virus émergent, des mesures d'hygiène complémentaires visant à prévenir la transmission par voie aérienne et la transmission par contact direct ou indirect, dites précautions complémentaires de type « Air » et précautions complémentaires de type « Contact », doivent être mises en place.

L'épidémie a montré qu'elle pouvait toucher des pays disposant d'infrastructures sanitaires de haut niveau tel qu'en Corée du Sud : entre mai et juillet 2015, 186 cas 36 décès ont été rapportés dans l'ensemble de la Corée du Sud essentiellement infectés par voie nosocomiale. **La transmission nosocomiale rappelle la nécessité d'observer les mesures de prévention et de lutte contre les infections respiratoires pour éviter la propagation du MERS-CoV dans les établissements de soins.**

La situation reste suivie avec la plus grande attention par les autorités saoudiennes et internationales au vu du grand pèlerinage à La Mecque (Hadj) où sont attendus plusieurs millions de pèlerins qui débutera aux environs du 21 septembre 2015, pour une durée d'un mois.

Pour en savoir plus :

- [Dispositif de surveillance en France](#) - InVS
- [Situation internationale : BHI \(n°518\) du 19 au 25 août 2015](#) – InVS
- [Site de l'OMS](#)

| Synthèse |

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

Système d'alerte « canicule et santé »	page 9
Peu de pathologies en lien avec la chaleur ont été diagnostiquées par les services d'urgences.	

- L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand (63) transmet les données depuis le 22/07/2007.
 - ➔ En semaine 2015-34, le taux de codage des diagnostics est de **86,0%**.
- 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 2015-34, le taux de codage des diagnostics est de **44,4%**
 - ➔ Détail par département : Allier (03) = **59,5%** ; Cantal (15) = **50,0%** ; Haute-Loire (43) = **16,5%** ; Puy-de-Dôme (63) = **43,6%**

[Tableau 1]

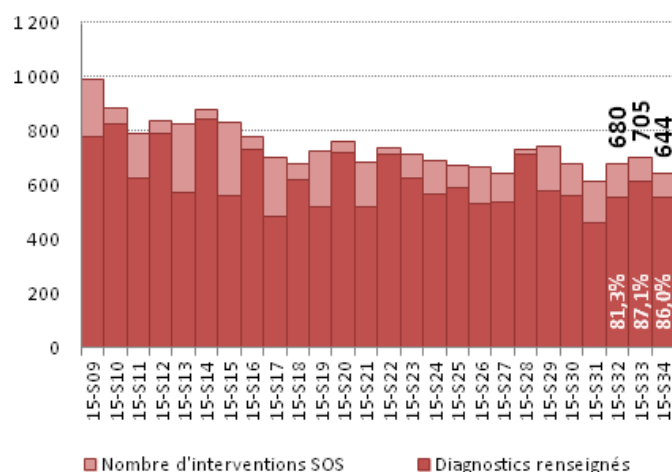
Nombre de consultations et diagnostics renseignés pour l'activité SOS Médecins (Source : SurSaUD®, InVS) et nombre de RPU transmis et pourcentage de diagnostics renseignés (Source : Oscour®, InVS) en semaine 2015-34

Dept	Association SOS Médecins	Interventions		Diag. renseignés (%)	
63	Clermont-Ferrand	644	7 jours	554	(86,0%)

Dept	Etablissement	OSCOUR (SurSAUD-InVS®)	
		RPU transmis ⁽²⁾	Diag. Renseignés (%)
03	CH de Montluçon	557 7 jours	548 (98,4%)
	CH de Moulins-Yzeure	522 7 jours	466 (89,3%)
	CH de Vichy	625 7 jours	0 (0,0%)
15	CH d'Aurillac	536 7 jours	514 (95,9%)
	CH de Mauriac	186 7 jours	2 (1,1%)
	CH de Saint-Flour	310 7 jours	0 (0,0%)
43	CH de Brioude	235 7 jours	173 (73,6%)
	CH du Puy-en-Velay	812 7 jours	0 (0,0%)
63	CH d'Ambert	230 7 jours	0 (0,0%)
	CH d'Issoire	341 7 jours	0 (0,0%)
	CH de Riom	313 7 jours	0 (0,0%)
	CH de Thiers	242 7 jours	106 (43,8%)
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	891 7 jours	734 (82,4%)
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)	438 7 jours	402 (91,8%)
	Pôle Santé République	395 7 jours	0 (0,0%)
TOTAL		6633	2945 (44,4%)

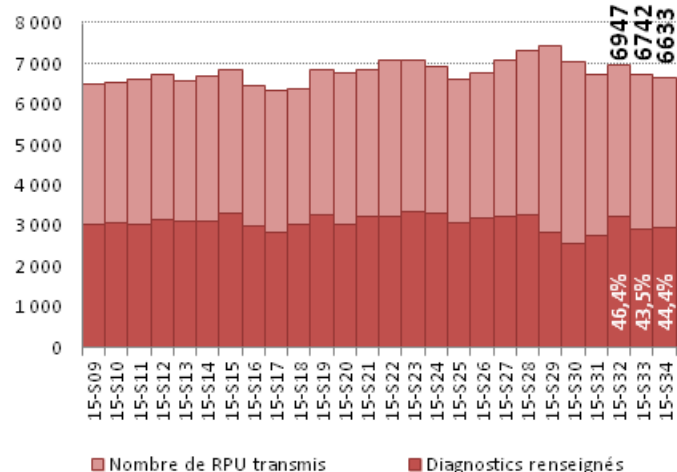
[Figure 1]

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	6633 →	1704 ↘	1032 →	1047 →	2850 →
Passages aux urgences des moins de 1 an	97 →	2 ↘	7 →	12 →	76 →
Passages aux urgences des plus de 75 ans	1120 →	346 →	164 →	185 →	425 →

- L'activité des urgences hospitalières est globalement stable sur toute la région, en dessous des seuils (6 633 passages pour un seuil de 7 459).
- Une légère hausse de l'activité est enregistrée sur le CH d'Aurillac sur les journées du 20 et 21 août, journées durant lesquelles se déroule le Festival International de Théâtre de Rue. Comme chaque année, les autorités ont mis en place des stands fixes et ambulants de prévention et consultations médicales.
- Patients de moins de 1 an : activité stable, en dessous des seuils avec une baisse de l'activité sur le département de l'Allier
- Patients de plus de 75 ans : activité stable, en dessous des seuils avec une baisse de l'activité sur le département de l'Allier

| Figure 3 |

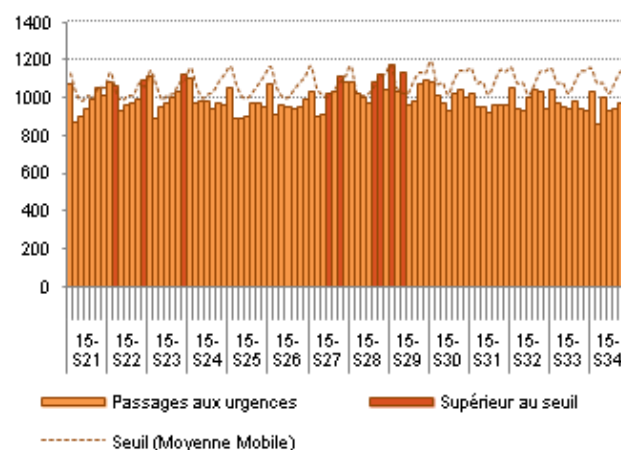
Nombre quotidien d'interventions SAMU sur les 3 derniers mois (Source : Auvergne, ARS)

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.

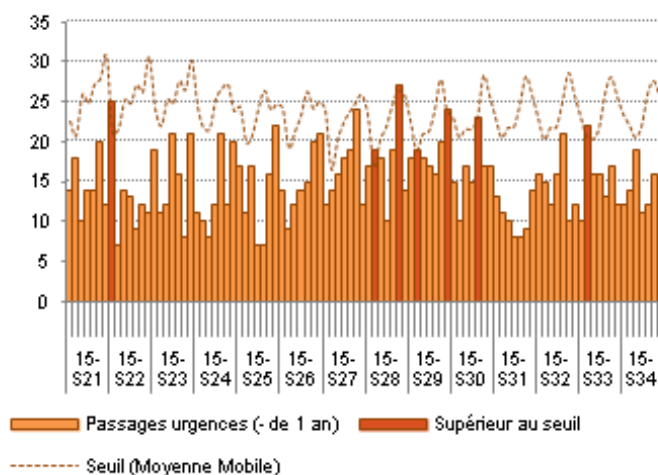
| Figure 4 |

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



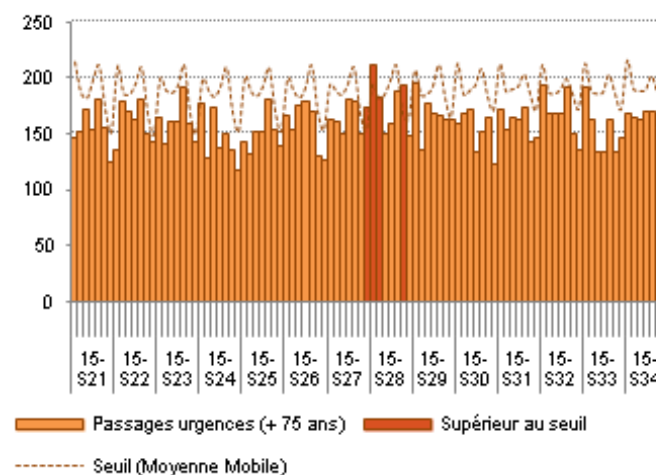
| Figure 5 |

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 |

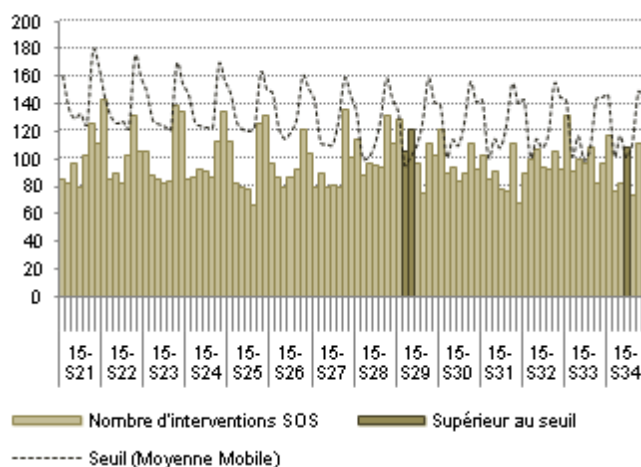
Nombre de consultations sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes pour SOS médecins¹ (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Clermont-Ferrand (63)
Nombre de consultations SOS Médecins	644 →

- Le nombre d'interventions de SOS Médecins Clermont-Ferrand est stable cette semaine avec **644** 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 |

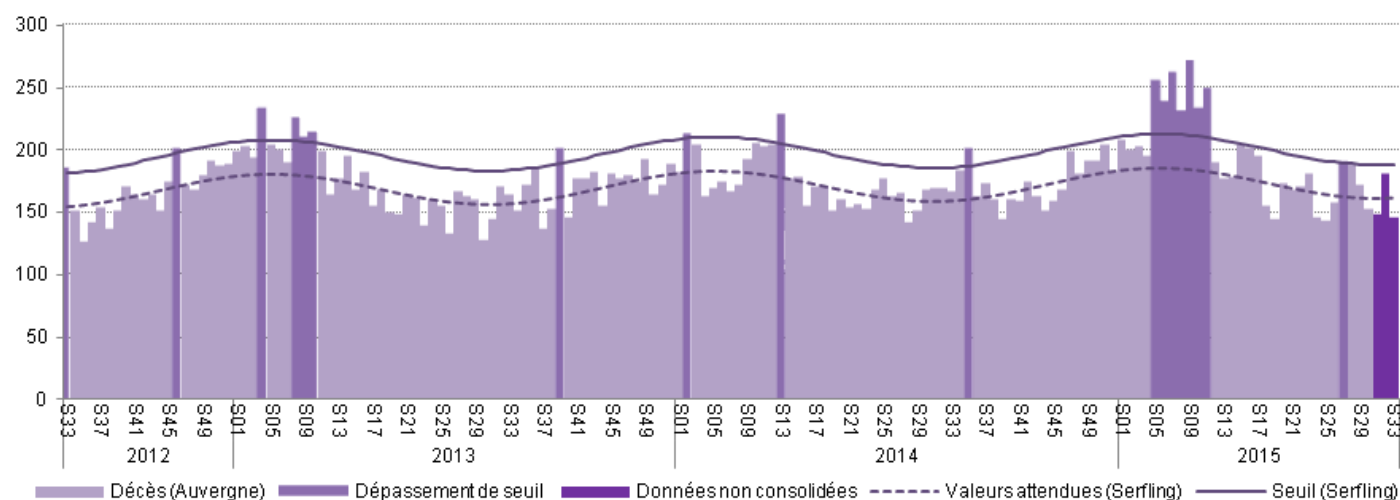
Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 90 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne depuis 2010 (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre de décès	147 →	49 →	17 →	15 →	66 →

- Le nombre de décès en semaine 33 (n = 147) 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)



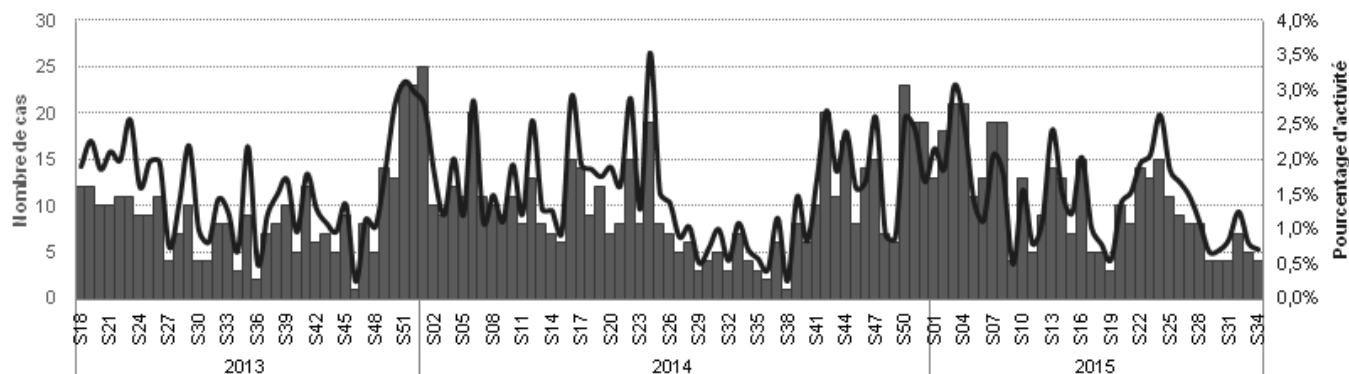
¹ Méthodes des moyennes mobiles : détail en dernière page

1. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est en légère baisse cette semaine avec **4** interventions représentant **0,7%** de l'activité.

| Figure 9 |

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

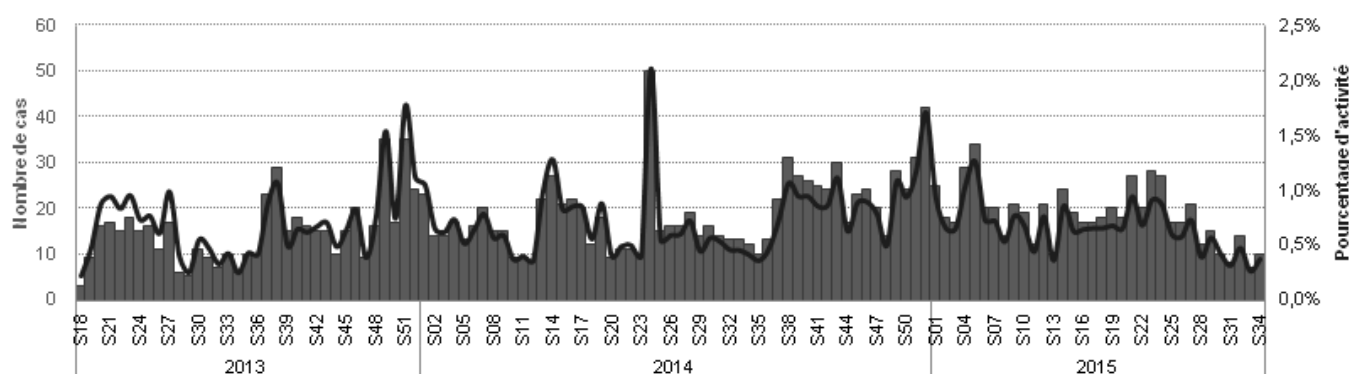


2. Surveillance hospitalière

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par les services d'urgences de la région est stable cette semaine avec **10** diagnostics représentant **0,4%** 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 – 21 août 2015 (RNSA)

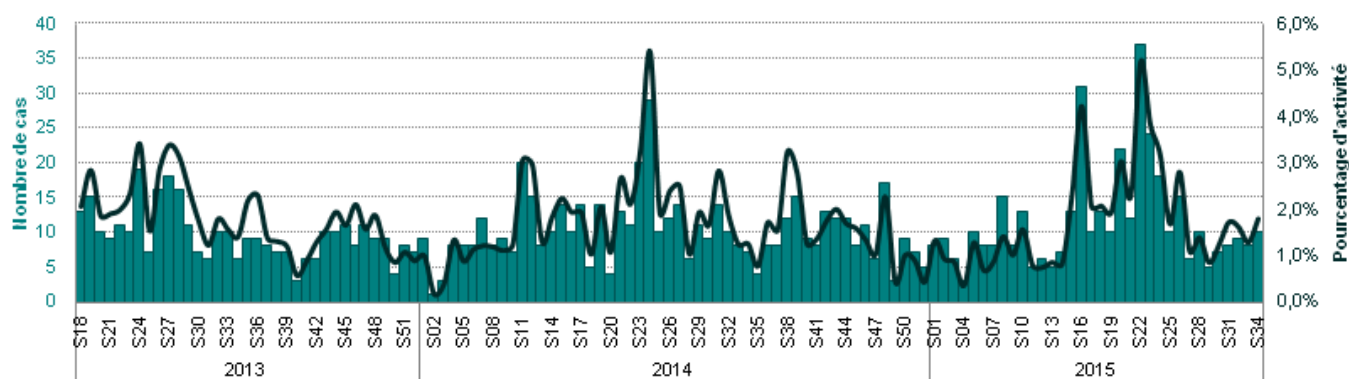
Sans surprise, les concentrations en pollen d'ambrosie sont en augmentation et provoqueront dans les prochains jours un risque allergique très élevé dans une zone Roussillon - Bourgoin-Jallieu - Genas (Lyon). Les allergiques des régions périphériques à cette zone (Lyon, Ambérieu-en-Bugey, Grenoble, Coux (Privas), Valence, Bagnols-sur-Cèze, Nevers) ne seront pas épargnés avec un risque de niveau élevé. Les personnes sensibles à ce pollen devront également faire attention du côté de **Vichy**, Bourg-en-Bresse et Mâcon où le risque sera de niveau moyen. Il ne faudra pas oublier de suivre les traitements prescrits par les médecins durant les semaines à venir.

Concernant les autres pollens, c'est le calme plat. Seuls les plus sensibles pourraient être gênés par les pollens de graminées et d'urticacées présents sur toute la France. A noter la présence de pollens d'armoise dans la nord de la France et la région Lyonnaise, sans grand risque non plus pour les allergiques.

2. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'allergies diagnostiquées par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est stable cette semaine avec **10** interventions représentant **1,8%** de l'activité.

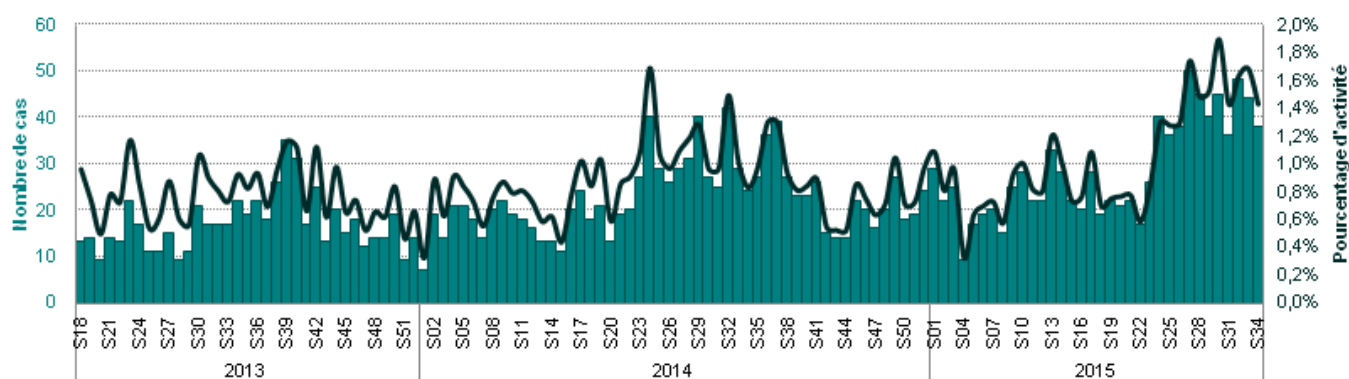
Nombre hebdomadaire de consultations diagnostiquées « allergies » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand
(Source : SurSaUD®, InVS)



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 **38 consultations** représentant **1,4% de l'activité.**

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



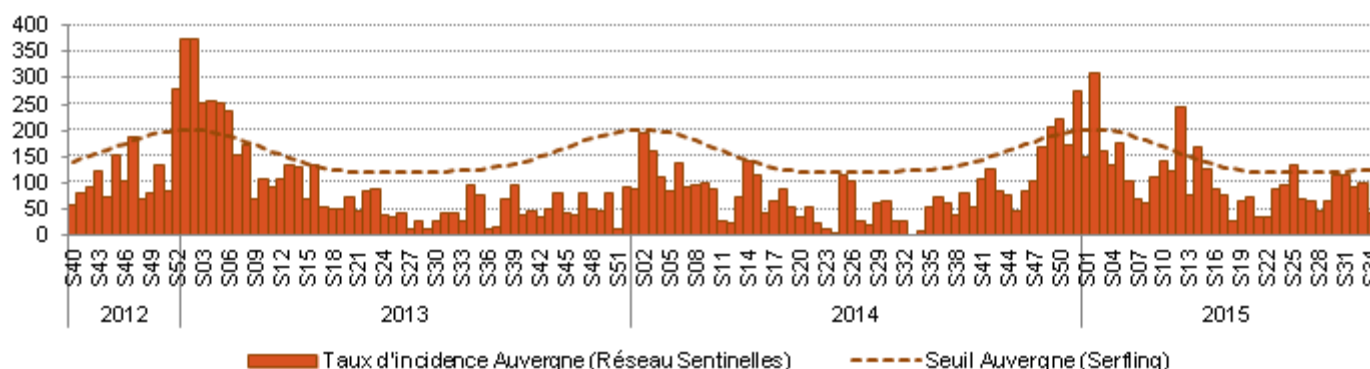
1. Surveillance ambulatoire

| Réseaux Sentinelles |

La semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale en Auvergne a été estimée à **42 cas** pour 100 000 habitants, **en dessous** du seuil épidémique régional (**125 cas** pour 100 000 habitants), en diminution par rapport à la semaine précédente.

Le taux d'incidence national (**118 cas** pour 100 000 habitants) est en dessous du seuil épidémique national (**177 cas** pour 100 000 habitants).

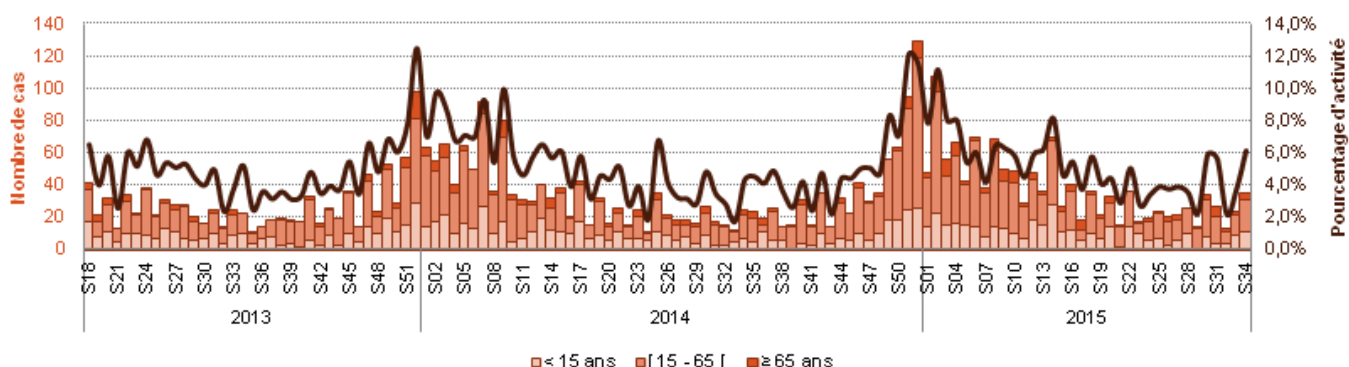
Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des diarrhées aiguës estimée par le Réseau sentinelles et seuil épidémique régional (Source : Réseau Sentinelles)



Le nombre de cas de gastro-entérites aiguës diagnostiqués par l'association SOS Médecins de la région est en hausse cette semaine, avec **34** consultations pour cette pathologie. Cette pathologie représente **6,1%** 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)



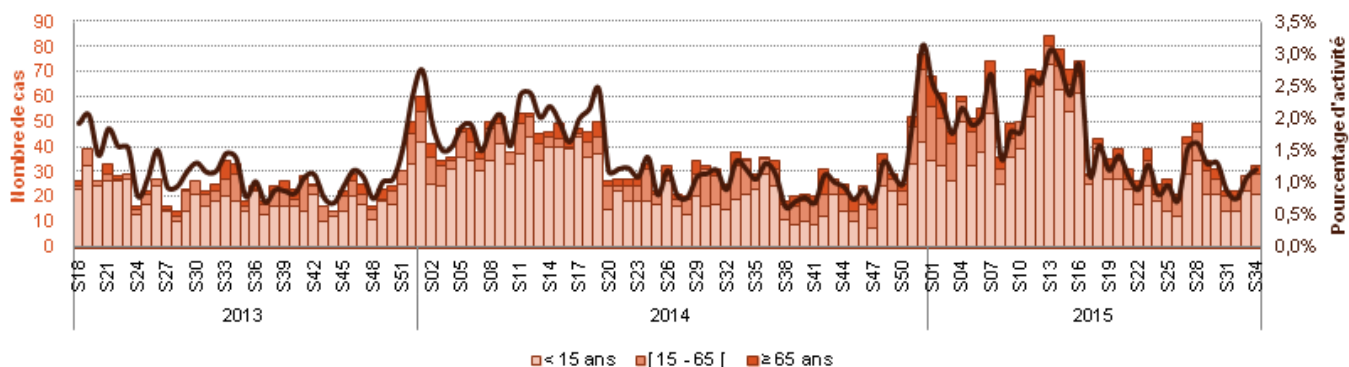
2. Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est en légère hausse avec **32** passages représentant **1,2%** 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 **17** prélèvements testés, **1** s'est avéré positif (**6%**).

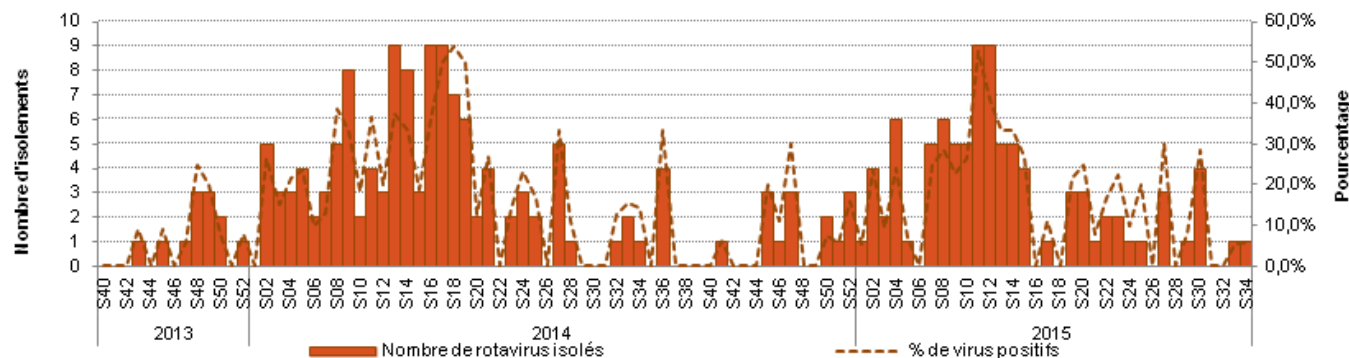
| Figure 15 |

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 positivités des prélèvements (Source : CHU de Clermont-Ferrand)



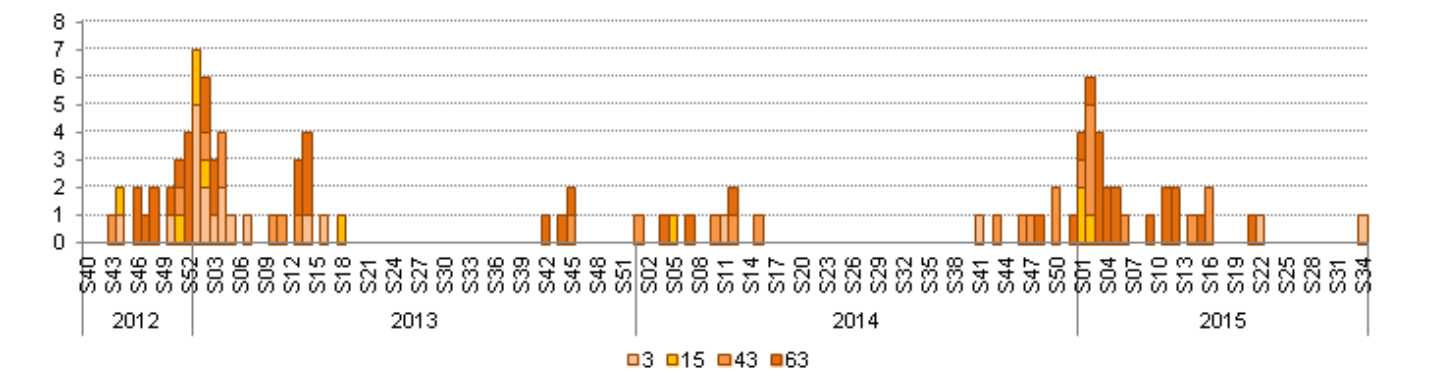
3. Surveillance en Ehpad

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 : Voozehpad, InVS)



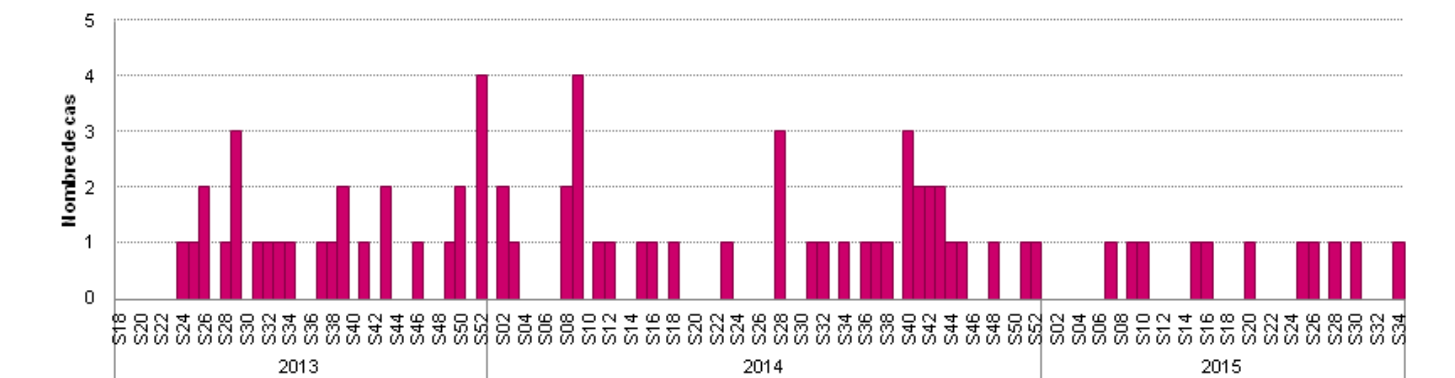
| Méningites à entérovirus | [Retour à la synthèse](#)

1. Surveillance hospitalière

Un cas de méningite à entérovirus 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)

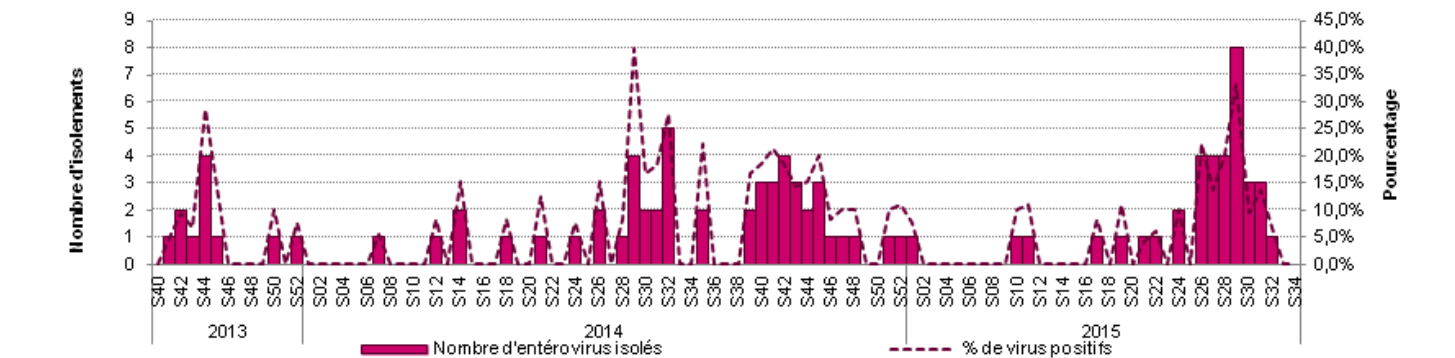


2. Surveillance virologique

Cette semaine, sur les 14 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 :

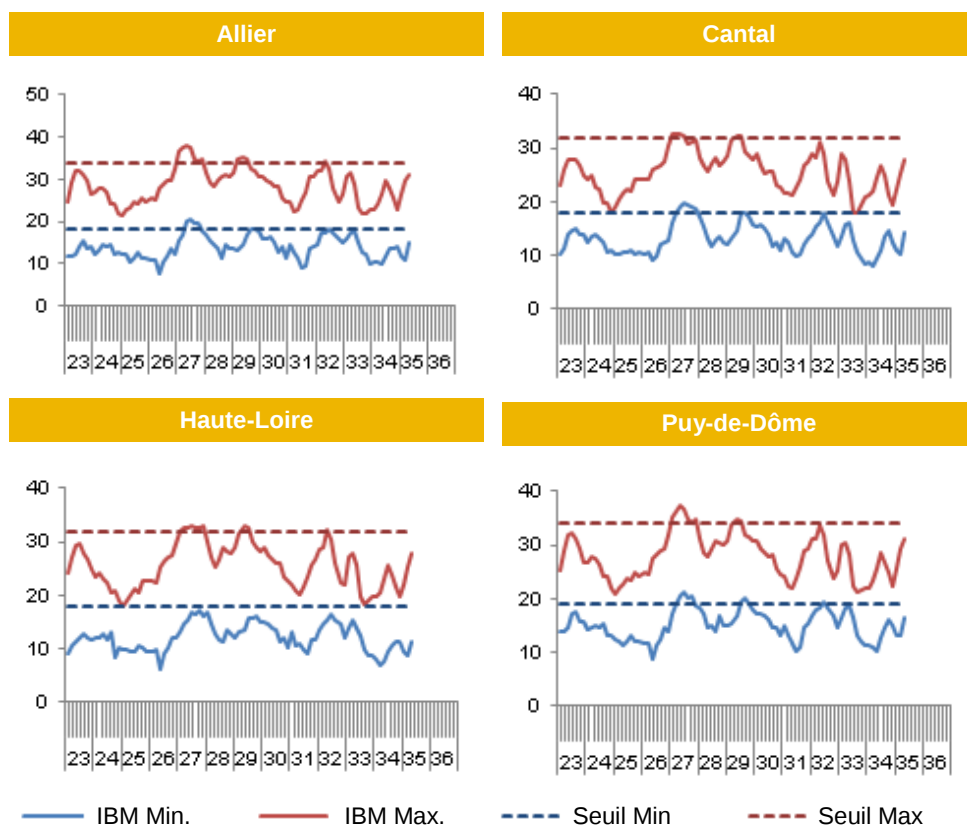
- **Niveau 1** : veille saisonnière, activé du 1er juin au 31 août 2013
- **Niveau 2** : avertissement chaleur, préparation à la montée en charge des mesures de gestion par les ARS
- **Niveau 3** : alerte canicule, déclenchement par les préfets de département
- **Niveau 4** : mobilisation maximale :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

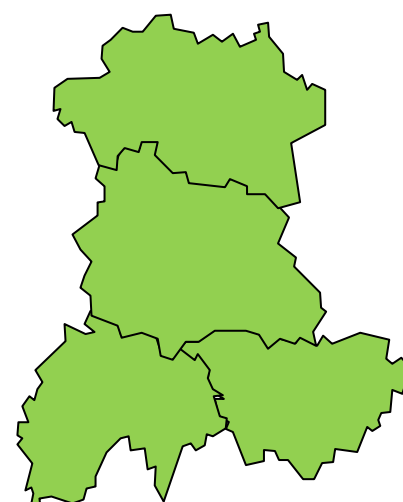
1. Surveillance environnementale

| 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 17/08 au 23/08



- 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 avec cependant un rapprochement sur l'Allier et le Puy-de-Dôme le vendredi 28 et le samedi 29.

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 17/08	4	4	4	4
Mardi 18/08	4	4	4	4
Mercredi 19/08	5	4	4	5
Jeudi 20/08	4	4	4	5
Vendredi 21/08	5	4	4	4
Samedi 22/08	5	5	5	5
Dimanche 23/08	4	4	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 varient entre les niveaux « bon » et « moyen »

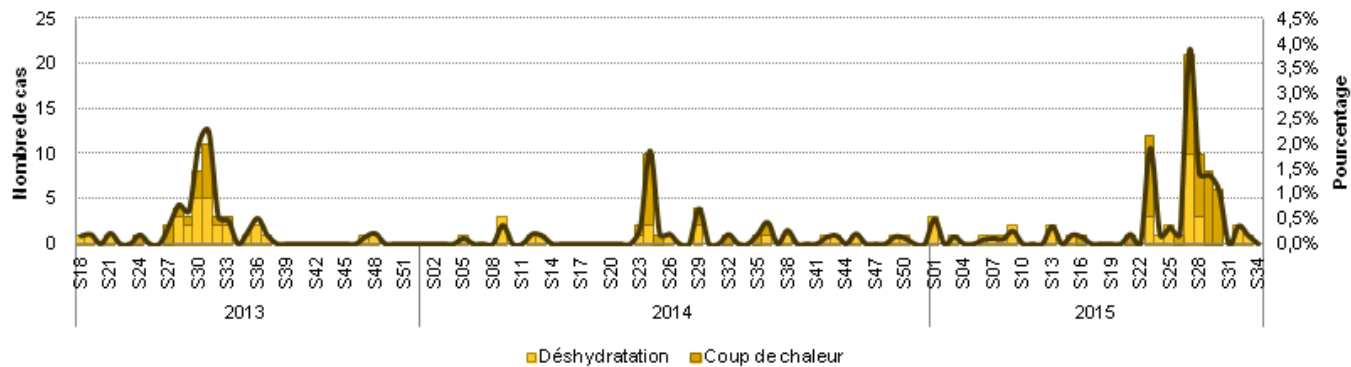
3. Surveillance des pathologies liées à la chaleur

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)



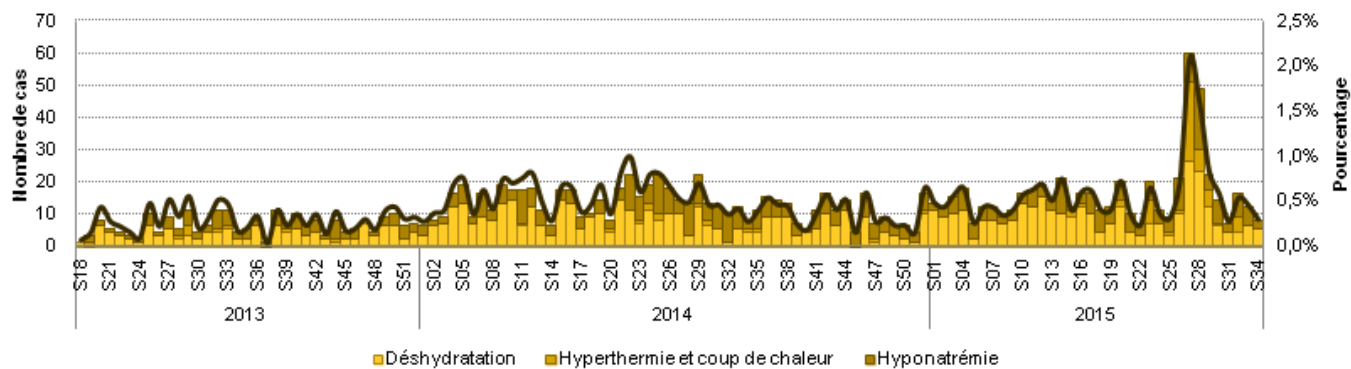
3.2. Surveillance hospitalière

On constate une légère baisse des pathologies liées à la chaleur sur la semaine dernière, représentant 0,3% de l'activité des services d'urgences participant au dispositif :

- **aucun** coup de chaleur,
- **3** hyponatrémies,
- **5** 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, métagrippevirus...). 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 Méлина 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

Mathilde Hélan

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>



INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE