



Surveillance sanitaire en Auvergne

Point hebdomadaire du 19/06/2015

Semaine 2015-24 du 08/06 au 14/06

| Actualités - Faits marquants |

1. Infection au Mers-CoV : épisode de cas groupés en Corée du Sud

Au 17 juin 2015, le bilan mondial OMS est de 1321 cas de Mers-CoV confirmés dont 467 décès (léthalité observée de 35 %) dans **25 pays différents** depuis le début de l'épidémie en 2012 (dont 87% des cas et des décès mondiaux pour l'Arabie saoudite). Le 20 mai 2015, **la Corée du Sud** a notifié à l'OMS le 1^{er} cas de Mers-CoV diagnostiqué dans ce pays. Il s'agit d'un patient de 68 ans ayant voyagé dans la péninsule arabique du 18 avril au 4 mai 2015. Il a présenté des signes cliniques le 11 mai et a fréquenté au moins 3 établissements de santé. Suite à ce cas index, plusieurs autres cas secondaires et tertiaires, ayant fréquenté des établissements de santé, ont été confirmés et notifiés à l'OMS par les autorités sanitaires coréennes dont 1 cas exporté en Chine.

Au 17 juin 2015, **la Corée du sud a confirmé et rapporté 162 cas dont 20 décès**. Ils ont tous un lien épidémiologique avec le cas index ou avec des cas secondaires ou tertiaires dans des structures de santé ; plus de 6500 personnes contacts ont été suivies. A ce jour, aucun élément n'indique que le virus circule en communauté. C'est la première fois qu'un cluster aussi important est rapporté en dehors de la péninsule arabique.

La source de contagion et les modalités de transmissions interhumaines de ce virus émergent restent actuellement mal connues. Les principaux modes de contamination identifiés sont les infections extrahospitalières, les infections nosocomiales et les infections de personnes à personnes au sein d'un même foyer. A ce jour, il n'existe ni vaccin ni traitement spécifique pour le Mers-CoV. Dans ce contexte de survenue d'un cluster de cette ampleur en dehors de la zone arabique, la définition de cas de Mers-CoV, qui s'applique dans le cadre de la surveillance renforcée en France, a été modifiée. Consulter la nouvelle définition de cas sur le [site de l'InVS](#).

2. Système d'Alerte Canicule et Santé (Sacs)

Mis en place depuis l'été 2004 suite à la canicule de 2003, le Système d'alerte canicule et santé (Sacs) est intégré dans le Plan national canicule (PNC) qui définit les actions destinées à prévenir ou à limiter l'impact sanitaire des épisodes de fortes chaleurs. Il repose sur l'évaluation concertée des risques météorologiques par Météo-France et des risques sanitaires par l'InVS sur la base d'indicateurs de mortalité et de morbidité en lien avec la chaleur et suivis quotidiennement. Comme chaque année, le niveau de veille saisonnière du PNC est déclenché le 1er juin et sera désactivée le 31 août, sauf si des conditions météorologiques particulières justifiaient son maintien.

| 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 modérée, stable

Allergies..... page 5

Activité modérée, en légère hausse

Gastro-entérites aiguës page 6

Activité faible, stable

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 en semaine 24, mais plusieurs passages ont été enregistrés durant les premières chaleurs du début du mois (semaine 23). Sur les prévisions des prochains jours, Météo-France n'indique pas de risque de canicule.

- L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand (63) transmet les données depuis le 22/07/2007.
 - En semaine 2015-24, le taux de codage des diagnostics est de **82,0%**.
- 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 2015-24, le taux de codage des diagnostics est de **47,9%**
 - Détail par département : Allier (03) = **60,7%** ; Cantal (15) = **52,2%** ; Haute-Loire (43) = **20,3%** ; Puy-de-Dôme (63) = **47,8%**

| Tableau 1 |

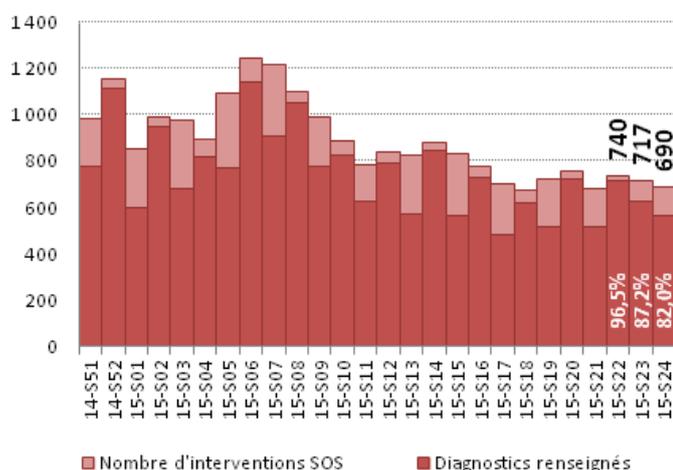
Nombre de consultations et diagnostics renseignés pour l'activité SOS Médecins (Source : SurSaUD®, InVS) et nombre de RPU transmis et pourcentage de diagnostics renseignés (Source : Oscour®, InVS) en semaine 2015-24

Dept	Association SOS Médecins	Interventions		Diag. renseignés (%)	
63	Clermont-Ferrand	690	7 jours	566	(82,0%)

Dept	Etablissement	OSCOUR (SurSAUD-InVS®)			
		RPU transmis ⁽²⁾		Diag. Renseignés (%)	
03	CH de Montluçon	627	7 jours	602	(96,0%)
	CH de Moulins-Yzeure	576	7 jours	500	(86,8%)
	CH de Vichy	612	7 jours	0	(0,0%)
15	CH d'Aurillac	498	7 jours	458	(92,0%)
	CH de Mauriac	152	7 jours	16	(10,5%)
	CH de Saint-Flour	258	7 jours	0	(0,0%)
43	CH de Brioude	242	7 jours	200	(82,6%)
	CH du Puy-en-Velay	741	7 jours	0	(0,0%)
63	CH d'Ambert	200	7 jours	0	(0,0%)
	CH d'Issoire	348	7 jours	0	(0,0%)
	CH de Riom	360	7 jours	0	(0,0%)
	CH de Thiers	248	7 jours	167	(67,3%)
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	1010	7 jours	863	(85,4%)
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)	572	7 jours	504	(88,1%)
	Pôle Santé République	469	7 jours	0	(0,0%)
	TOTAL	6913		3310	(47,9%)

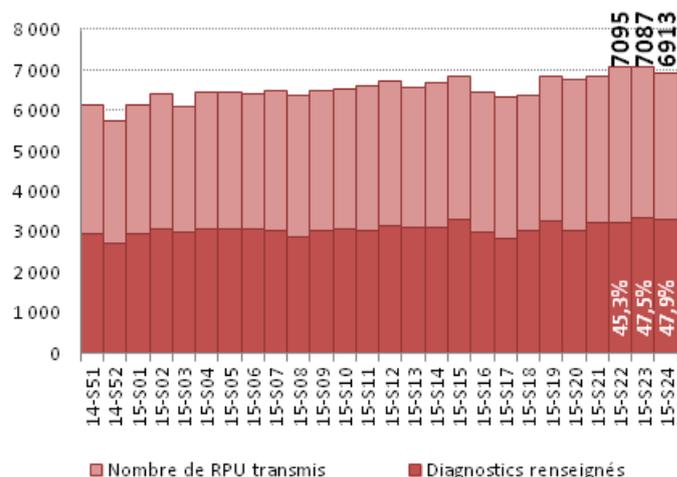
| Figure 1 |

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	6913 →	1815 →	908 →	983 →	3207 →
Passages aux urgences des moins de 1 an	94 →	12 →	3 →	13 →	66 →
Passages aux urgences des plus de 75 ans	1018 →	341 →	162 →	131 →	384 →

- Activité globale : l'activité des urgences hospitalière est stable
- Patients de moins de 1 an : stable, en dessous des seuils
- Patients de plus de 75 ans : stable, en dessous des seuils

| Figure 3 |

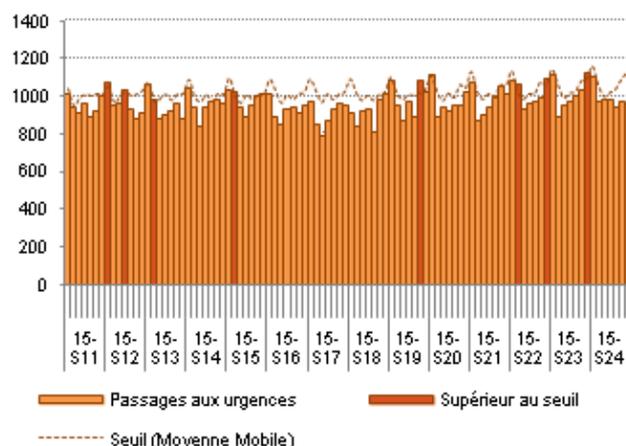
Nombre quotidien d'interventions SAMU sur les 3 derniers mois (Source : Auveille®, ARS)

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.

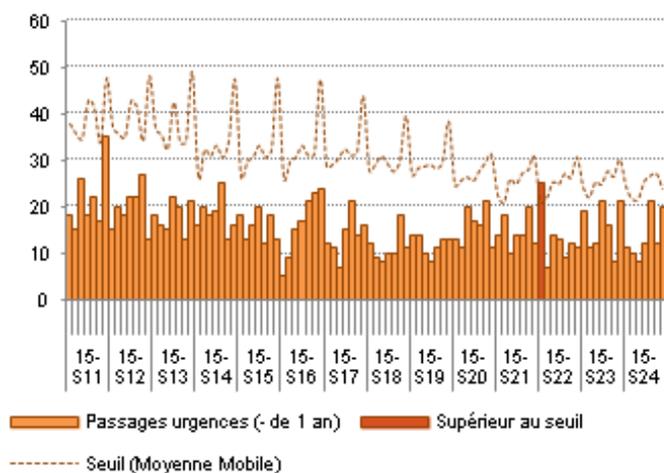
| Figure 4 |

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



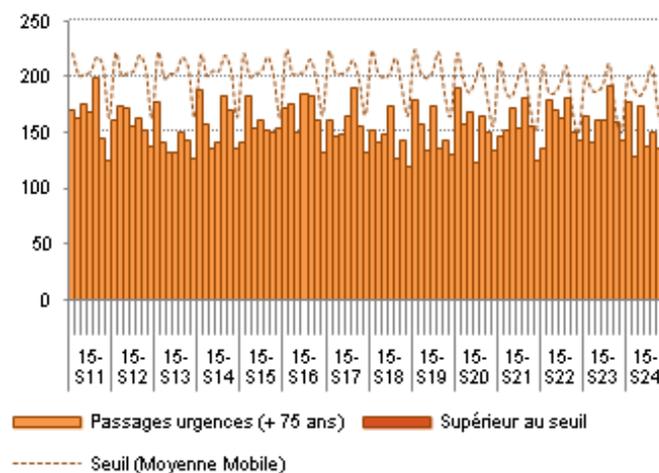
| Figure 5 |

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 |

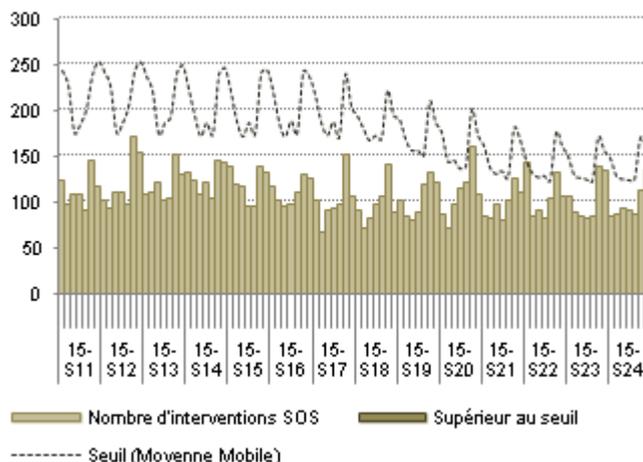
Nombre de consultations sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes pour SOS médecins¹ (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Clermont-Ferrand (63)
Nombre de consultations SOS Médecins	690 →

- Le nombre d'interventions de SOS Médecins Clermont-Ferrand est stable cette semaine avec **690** consultations.

| Figure 7 |

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



| Analyse régionale du nombre de décès |

L'analyse des décès pour la région est effectuée sur l'ensemble des **90 villes d'Auvergne** disposant d'un bureau d'état civil informatisé depuis 2010, **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 |

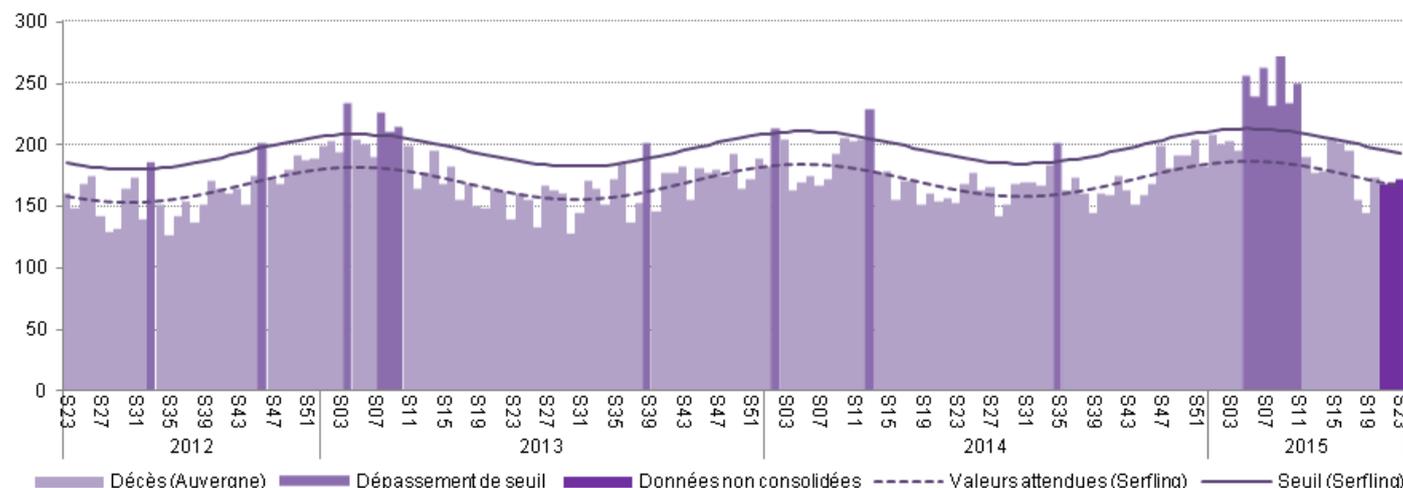
Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 90 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne (Source : MaDispo®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre de décès	172 →	50 →	20 →	15 →	87 →

- Le nombre de décès en semaine N-1 (n = 172) est globalement stable sur la région
- Il est en dessous du seuil régional déterminé par régression périodique soit 193 décès

| Figure 8 |

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



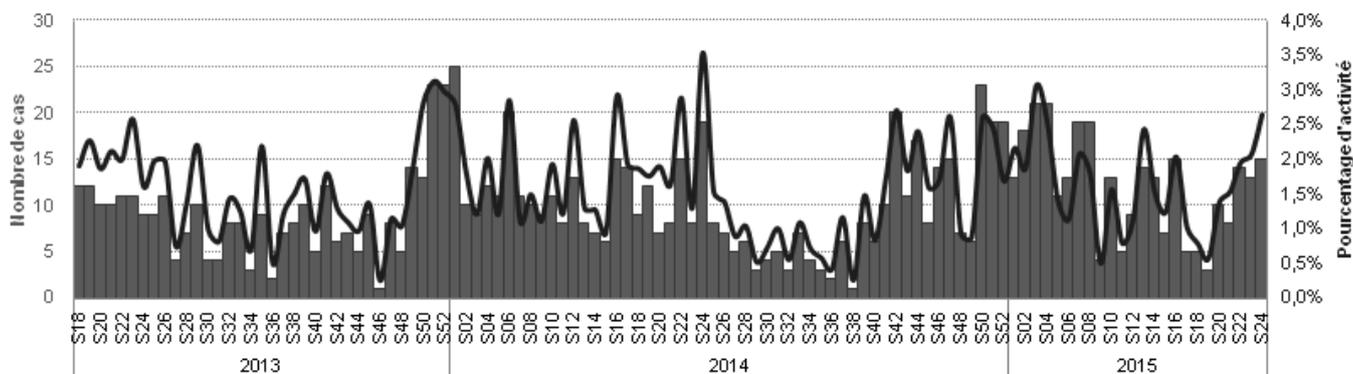
¹ Méthodes des moyennes mobiles : détail en dernière page

1. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est en augmentation cette semaine avec **15** interventions représentant **2,7%** de l'activité.

| Figure 1 |

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

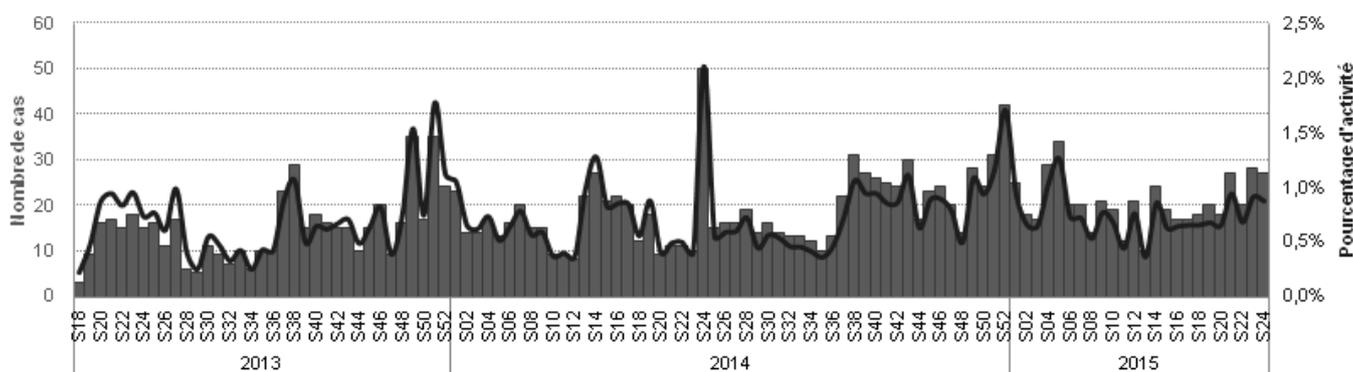


2. Surveillance hospitalière

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par les services d'urgences de la région est stable cette semaine avec **27** diagnostics représentant **0,9%** de l'activité.

| Figure 2 |

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



1. Extrait du Bulletin allergo-pollinique – 12 juin 2015 (RNSA)

La pollinisation des graminées se poursuit encore pour cette semaine et s'il n'y a pas de pluies persistantes au cours des prochains jours, les quantités de pollens de graminées présents retrouveront après chaque épisode orageux des concentrations très élevées. Le risque allergique lié à ces pollens restera encore pour la semaine prochaine à son niveau maximal sur une majorité du territoire. Seul le Sud de la France, sera plus légèrement touché avec un risque allergique moyen à élevé.

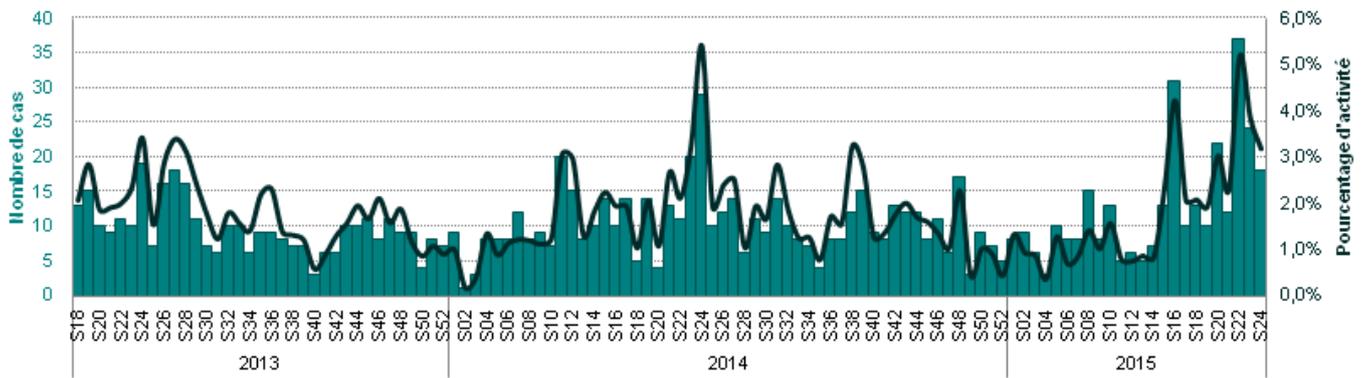
Les pollens de chêne sont en diminution, le risque allergique de ces pollens sera très faible sur le Sud-ouest et faible sur le Sud Est et la Corse. Les pollens d'olivier présenteront un risque faible mais s'étendront sur l'Aquitaine et la Charente, ainsi que sur la vallée du Rhône avec un risque allergique très faible. Pollens de plantain et oseille, présents sur toute la France, seront responsables localement d'un risque allergique très faible. Les pollens d'ortie se généralisent sur tout le territoire avec un risque allergique très faible à faible. Les pollens de pariétaire, localisés sur la Corse et le pourtour méditerranéen seront responsables d'un risque allergique moyen à localement élevé. Les lourds pollens de tilleul seront toujours dans l'air, provoquant des allergies de proximité.

Les allergiques devront s'armer de patience, la semaine prochaine sera encore chargée de pollens de graminées.

2. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'allergies diagnostiquées par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est stable cette semaine avec **18** interventions représentant **3,2%** de l'activité.

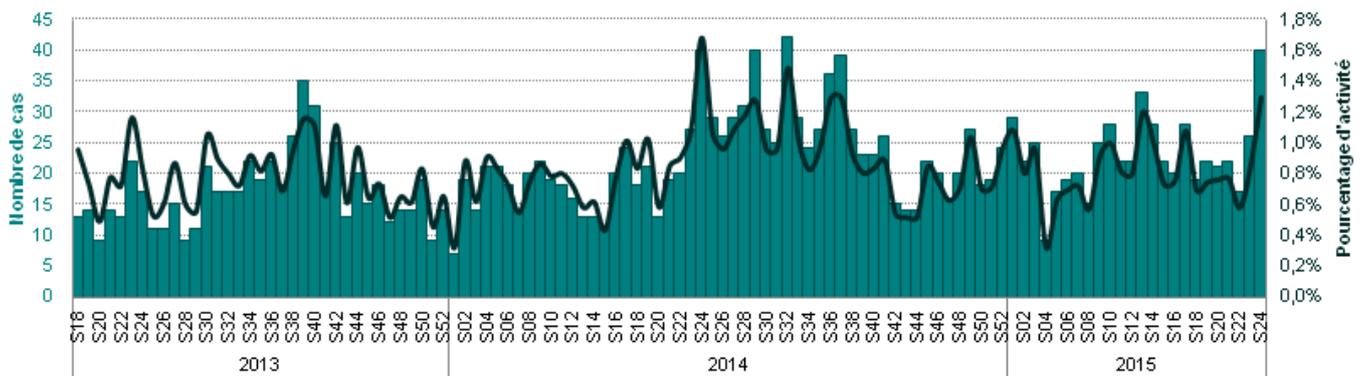
Nombre hebdomadaire de consultations diagnostiquées « allergies » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand
(Source : SurSaUD®, InVS)



3. Surveillance hospitalière

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en augmentation par rapport à la semaine précédente avec **40 consultations** représentant **1,3%** de l'activité.

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



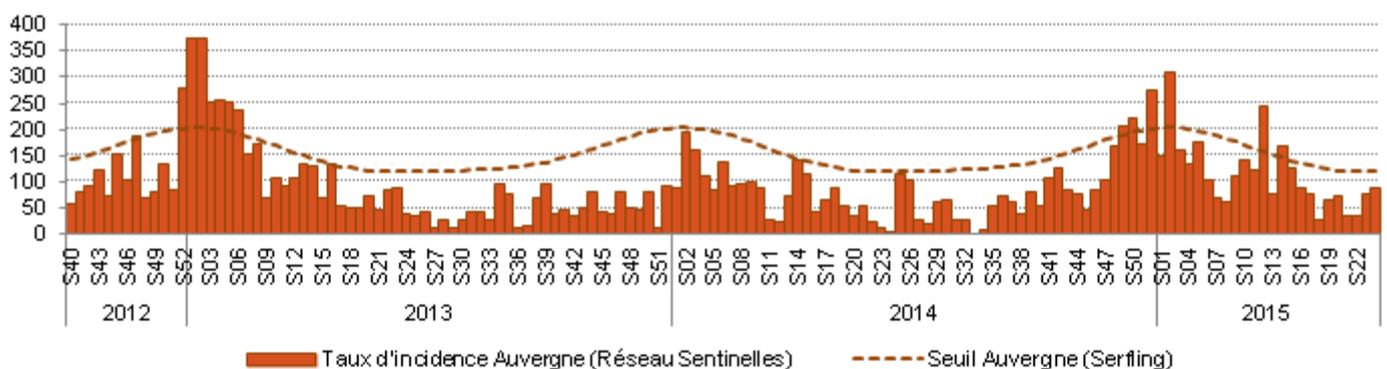
1. Surveillance ambulatoire

| 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 (**120 cas** pour 100 000 habitants), stable par rapport à la semaine précédente.

Le taux d'incidence national (**98 cas** pour 100 000 habitants) est en dessous du seuil épidémique national (**165 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)

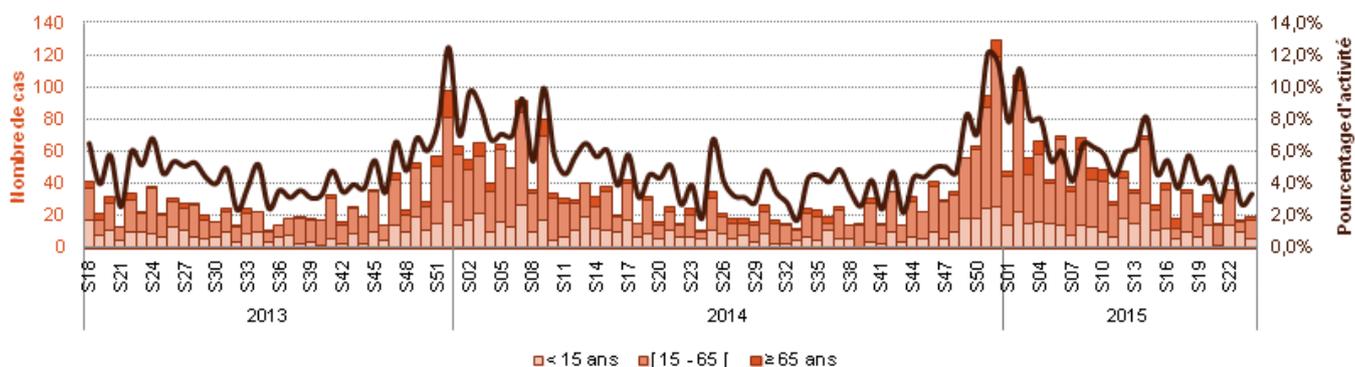


| Association SOS Médecins Clermont-Ferrand |

Le nombre de cas de gastro-entérites aiguës diagnostiqués par l'association SOS Médecins de la région est stable cette semaine, avec **19** consultations pour cette pathologie. Cette pathologie représente **3,6%** de l'activité globale de l'association.

| Figure 2 |

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



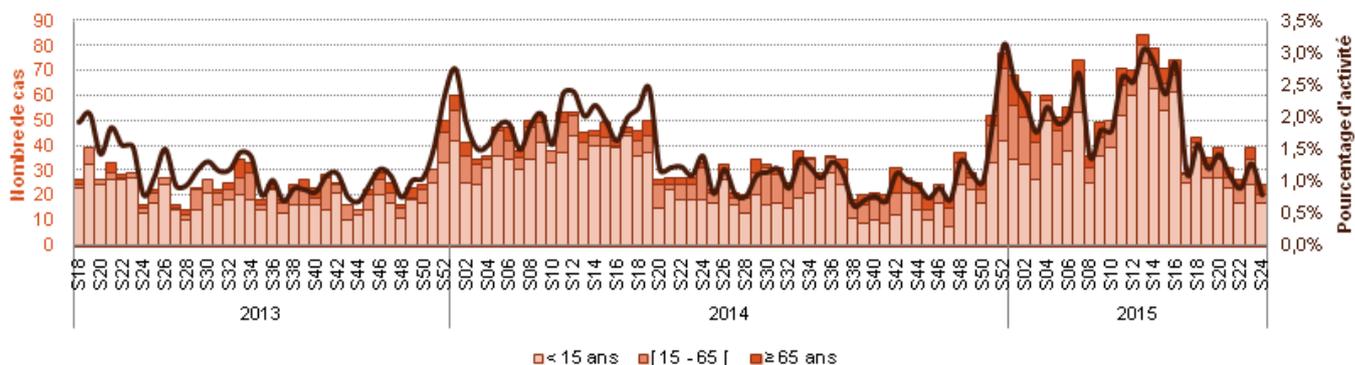
2. Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est stable avec **24** passages représentant **0,8%** de l'activité.

Plusieurs prélèvements à la recherche de rotavirus sont effectués par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand. Cette semaine, sur les **10** prélèvements testés, **1** s'est avéré positif (**10%**).

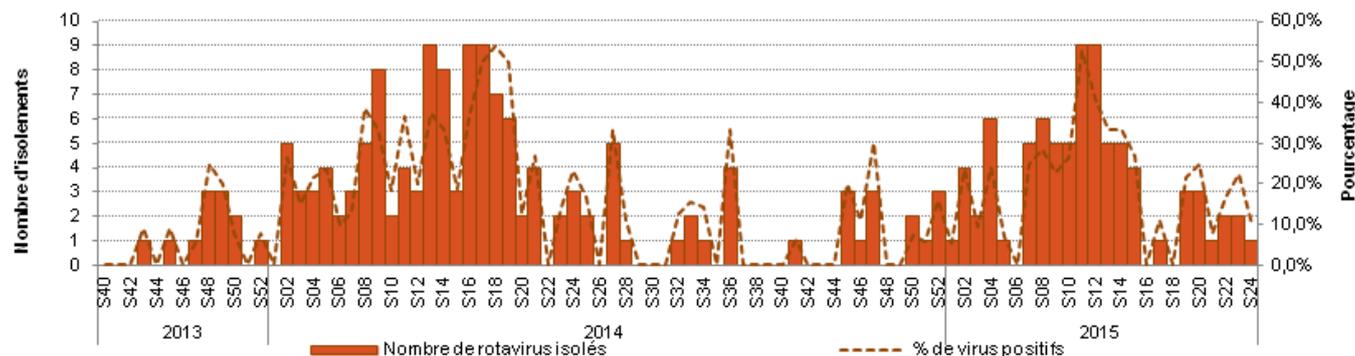
| Figure 3 |

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



| Figure 4 |

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



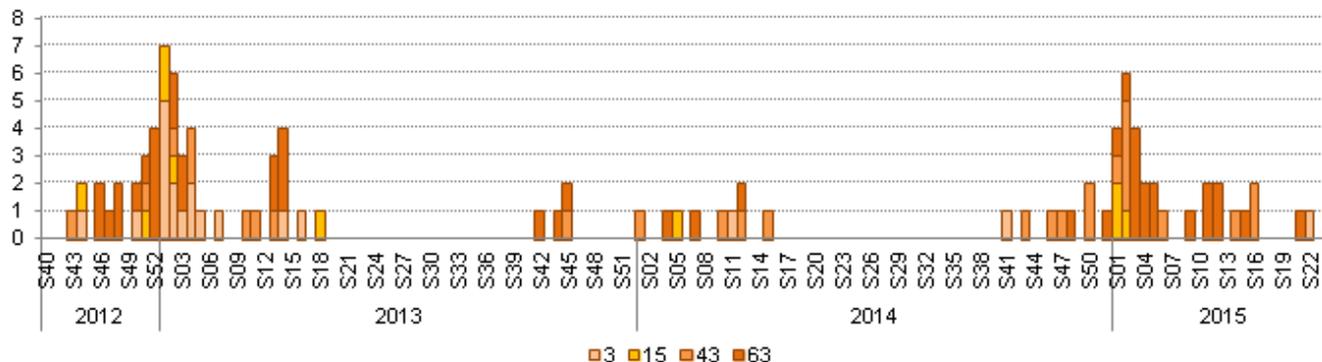
3. Surveillance en Ehpad

Depuis le début de la surveillance (semaine 40), **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 22.

Pour les 33 épisodes qui ont fait l'objet d'un bilan final, le taux d'attaque moyen chez les résidents était de **38%** (médiane = 35%), et le taux d'attaque moyen chez les membres du personnel de **15%** (médiane = 10%). Au total, sur ces épisodes, **25** résidents ont été hospitalisés (4%) et **2** sont décédés (<1%).

| Figure 5 |

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



| Méningites à entérovirus |

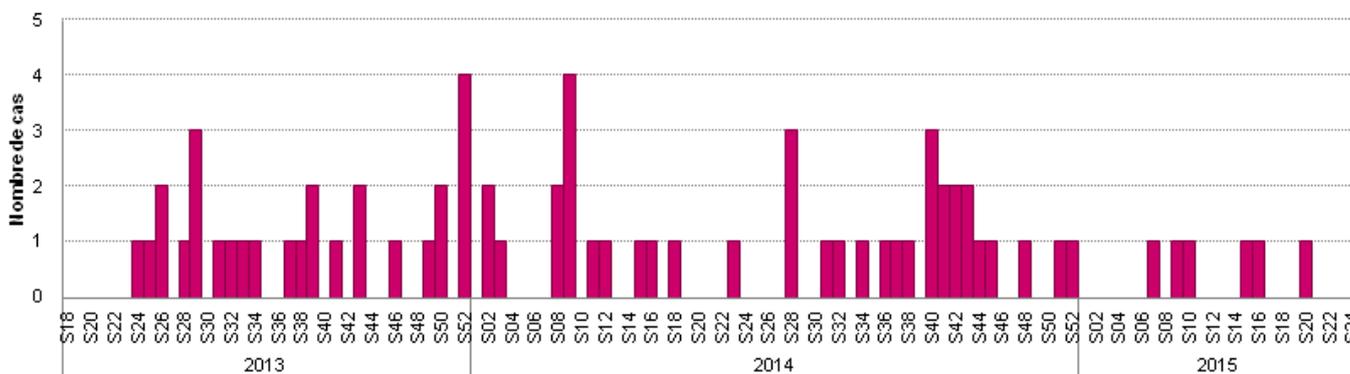
[Retour à la synthèse](#)

1. Surveillance hospitalière

Aucun cas de méningite à entérovirus n'a été diagnostiqué par les services d'urgences depuis la semaine 20.

| Figure 1 |

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

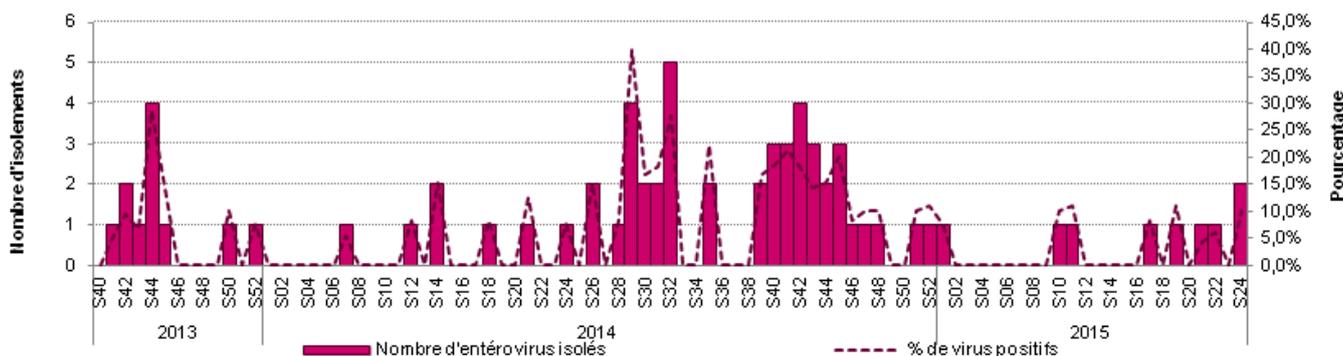


2. Surveillance virologique

Cette semaine, sur les 20 prélèvements pour recherche d'entérovirus réalisés, 2 se sont avérés positifs (10%).

| Figure 2 |

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 :

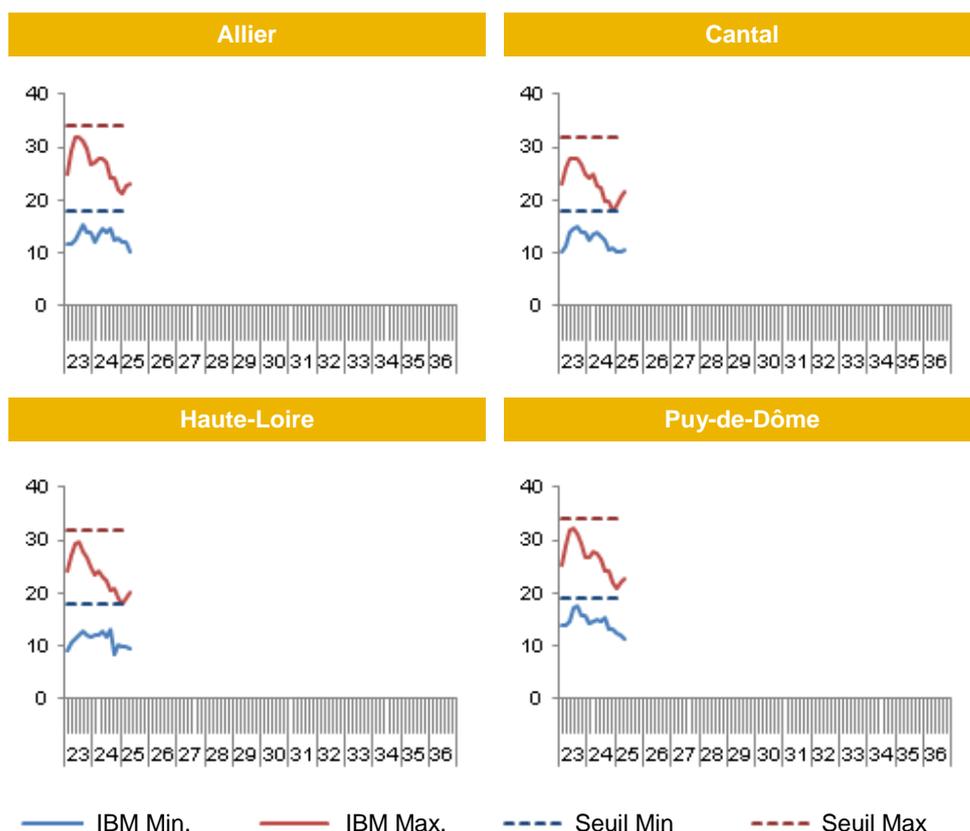
- **Niveau 1** : veille saisonnière, activé du 1er juin au 31 août 2013
- **Niveau 2** : avertissement chaleur, préparation à la montée en charge des mesures de gestion par les ARS
- **Niveau 3** : alerte canicule, déclenchement par les préfets de département
- **Niveau 4** : mobilisation maximale :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

Le passage en niveau 3 « alerte canicule » est conditionné par l'atteinte ou le dépassement conjoint des indicateurs biométéorologiques (IBM) minimum et maximum au cours d'une même journée (voir les seuils d'alerte définis dans chaque département, figure 1). Les IBM (min/max) constituent la moyenne des températures (minimales/maximales) prévues par Météo-France pour les 3 jours à venir (J, J+1, J+2).

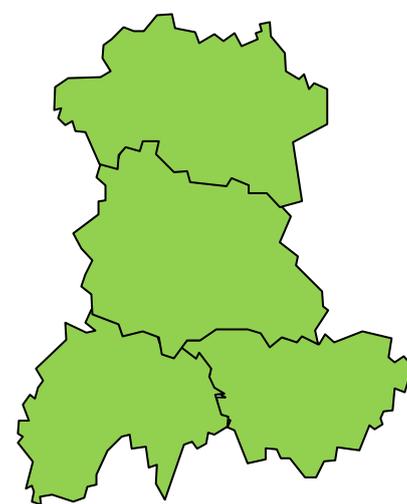
1. Surveillance environnementale

| Figure 9 |

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 08/06 au 14/06



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

Pas de dépassement de seuil lors de la semaine précédente

| Tableau 5 |

Prévision de dépassements de seuils pour les IBM (Source : Météo France)

Départements		Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
IBM	Nuit				
	Jour				

- Pas de dépassement de seuil dans les 5 jours à venir
- Dépassement de seuil dans les 5 jours à venir

Seuils IBM

	JOUR	NUIT
Allier	34°C	18°C
Cantal	32°C	18°C
Haute-Loire	32°C	18°C
Puy-de-Dôme	34°C	19°C

Pas de dépassement de seuil prévu dans les jours à venir

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 08/06	6	5	5	6
Mardi 09/06	5	5	5	5
Mercredi 10/06	5	5	5	5
Jeudi 11/06	5	5	6	5
Vendredi 12/06	5	5	5	5
Samedi 13/06	5	5	4	5
Dimanche 14/06	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 sont en dessous des normes

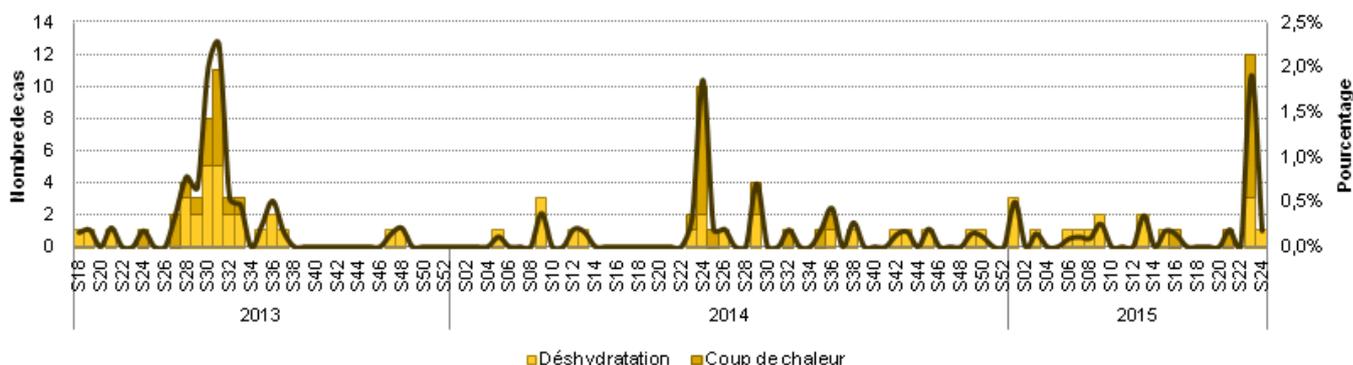
3. Surveillance des pathologies liées à la chaleur

3.1 Surveillance ambulatoire

Cette semaine, 1 diagnostic de déshydratation a été posé par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand. Les chaleurs observées en semaine 23 (semaine précédente) ont créé un pic d'activité avec 12 consultations pour des pathologies en lien avec la chaleur.

| Figure 10 |

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



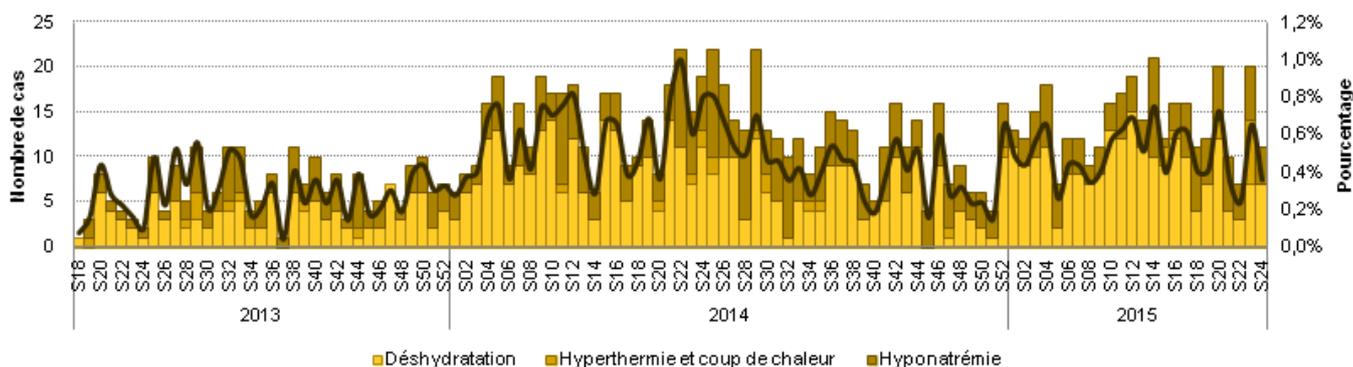
3.2. Surveillance hospitalière

On constate une activité faible des pathologies liées à la chaleur cette semaine, représentant **0,4%** de l'activité des services d'urgences participant :

- aucun coup de chaleur,
- 4 hyponatrémies,
- 7 déshydratations

| Figure 11 |

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



Serveur régional de veille et d'alerte (SRVA - Auvergne) – ARS d'Auvergne

Les données agrégées d'activité collectées sur le serveur régional de veille et d'alerte (SRVA) Auvergne (nombre d'affaires traitées par les Samu) sont renseignées quotidiennement par les services d'urgence et les Samu de la région Auvergne.

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès) – InVS

Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2003 et est coordonné par l'InVS. Il couvre actuellement environ 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.



Appel à la participation de la surveillance clinique et virologique

Vous êtes médecin généraliste et vous êtes sensible à l'épidémiologie et à la recherche en médecine générale, n'hésitez pas à nous contacter pour obtenir plus d'informations sur le réseau Sentinelles.

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

Depuis la saison 2014-2015, le réseau Sentinelles (www.sentiweb.fr) a en charge l'organisation de la surveillance virologique de la grippe en plus de la surveillance clinique. La surveillance virologique consiste à effectuer des prélèvements naso-pharyngés chez 2 patients par semaine présentant un syndrome grippal (fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale, accompagnée de myalgies et de signes respiratoires).

Si vous souhaitez participer à la surveillance virologique 2015-2016, merci de contacter par mail ou par téléphone : **Lisandru Capai** : 04 95 45 01 55 : sentinelles@upmc.fr

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.

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-pollinique de la semaine en cours

Surveillance météorologique – Météo-France

Indices biométéorologiques (IBM)

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)

