Cellule de l'InVS en région (Cire) Auvergne

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Auvergne

Point hebdomadaire du 22/05/2015

Semaine 2015-20 du 11/05 au 17/05

| Actualités - Faits marquants |

1. Bulletin de Veille Sanitaire – Surveillance des Maladies à Déclaration Obligatoire en Auvergne

Le dispositif de surveillance des maladies à déclaration obligatoire (MDO) repose sur la détection, le signalement et la notification des cas par les biologistes et les médecins déclarants à l'autorité sanitaire. Actuellement, ce système de surveillance concerne 31 maladies, dont la déclaration doit être effectuée auprès de l'agence régionale de santé (ARS).

Les données issues du système de surveillance sont collectées par l'InVS. Suite à leurs analyses et leurs interprétations, les résultats sont publiés pour le niveau national par l'InVS et pour le niveau régional par les Cellules de l'InVS en région.

La Cire Auvergne a édité un **Bulletin de Veille Sanitaire (BVS) présentant un bilan des MDO** (nombre de cas, évolution, principales caractéristiques...) **survenues en Auvergne pour la période 2009-2013** soit 5 années.

Lien vers le BVS : ici

Lien vers les fiches de déclaration : ici

Les fiches de déclaration concernant les cas diagnostiqués sont à adresser au point focal de l'ARS :

Tél : 04 73 74 48 80 (24h/24) - Fax : 04 88 00 67 24 - Mail : ars63-alerte@ars.sante.fr

---

2. Journées de la prévention et de la santé publique

Dans la perspective de leur rapprochement, l'Inpes, l'InVS et l'Eprus s'associent pour organiser les Journées de la prévention et de la santé publique qui se dérouleront les 9, 10 et 11 juin au Centre universitaire des Saints-Pères (Paris). Toutes les informations sont disponibles sur le site Internet dédié.

| 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 en diminution, en dessous des seuils

Asthme ..... **page 5**

Activité faible, stable

Allergies ..... **page 5**

Activité modérée, stable

Gastro-entérites aiguës ..... **page 6**

Activité faible, stable

Méningites à entérovirus ..... **page 8**

Activité faible, stable

| Focus sur d'autres pathologies surveillées |

Coups de chaleur : 2 consultations aux urgences

Déshydratations : 12 consultations aux urgences

Infections urinaires : 37 cas vus par l'association SOS Médecins. Activité en augmentation

Piqûres d'arthropodes : 11 consultations aux urgences. Activité en augmentation

Piqûres d'insectes : 7 consultations aux urgences, 10 consultations SOS Médecins Clermont-Ferrand. Activité en augmentation

| Représentativité du réseau SurSaUD® |

Retour à la synthèse

- L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand (63) transmet les données depuis le 22/07/2007.
  - ➔ En semaine 2015-20, le taux de codage des diagnostics est de **95,1%**.
- 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 2015-20, le taux de codage des diagnostics est de **44,8%**
  - ➔ Détail par département : Allier (03) = **55,1%** ; Cantal (15) = **50,1%** ; Haute-Loire (43) = **20,1%** ; Puy-de-Dôme (63) = **44,6%**

| Tableau 1 |

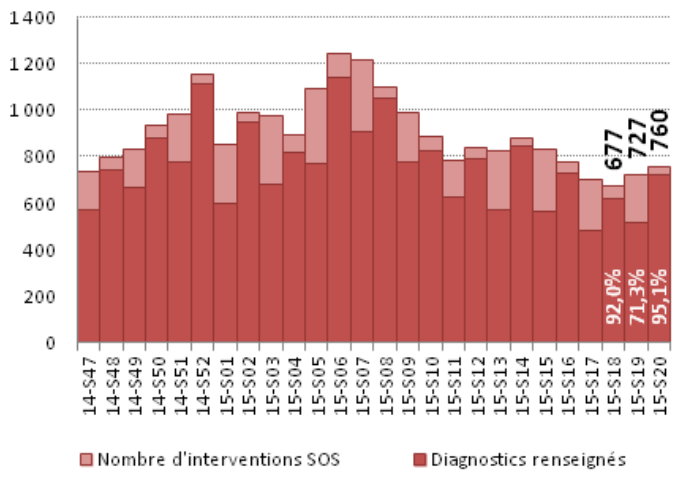
Nombre de consultations et diagnostics renseignés pour l'activité SOS Médecins (Source : SurSaUD®, InVS) **et nombre de RPU transmis et pourcentage de diagnostics renseignés** (Source : Oscour®, InVS) **en semaine 2015-20**

Dept	Association SOS Médecins	Interventions		Diag. renseignés (%)	
63	Clermont-Ferrand	760	*7 jours*	723	*(95,1%)*

Dept	Etablissement	OSCOUR (SurSAUD-InVS®) RPU transmis [2]		Diag. Renseignés (%)	
03	CH de Montluçon	600	*7 jours*	572	*(95,3%)*
	CH de Moulins-Yzeure	574	*7 jours*	452	*(78,7%)*
	CH de Vichy	686	*7 jours*	0	*(0,0%)*
15	CH d'Aurillac	459	*7 jours*	446	*(97,2%)*
	CH de Mauriac	160	*7 jours*	0	*(0,0%)*
	CH de Saint-Flour	272	*7 jours*	0	*(0,0%)*
43	CH de Brioude	218	*7 jours*	189	*(86,7%)*
	CH du Puy-en-Velay	724	*7 jours*	0	*(0,0%)*
63	CH d'Ambert	171	*7 jours*	0	*(0,0%)*
	CH d'Issoire	378	*7 jours*	0	*(0,0%)*
	CH de Riom	344	*7 jours*	0	*(0,0%)*
	CH de Thiers	246	*7 jours*	164	*(66,7%)*
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	934	*7 jours*	755	*(80,8%)*
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)	535	*7 jours*	458	*(85,6%)*
	Pôle Santé République	478	*7 jours*	0	*(0,0%)*
	TOTAL	6779		3036	***(44,8%)***

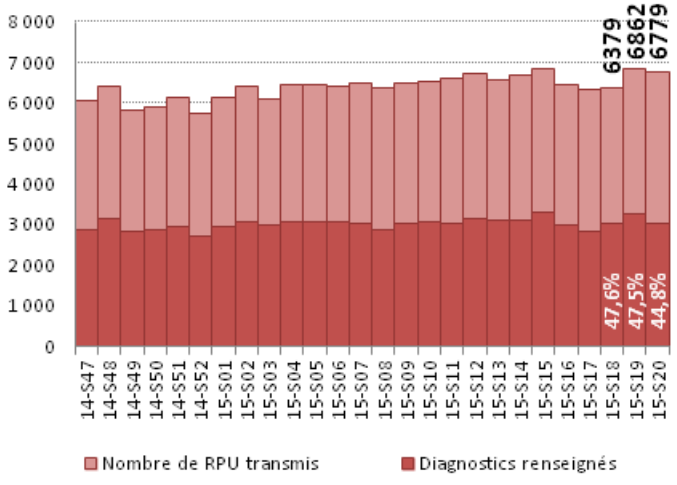
| Figure 1 |

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	6779 →	1860 ↗	891 →	942 →	3086 →
Passages aux urgences des moins de 1 an	109 →	8 →	5 →	8 →	88 →
Passages aux urgences des plus de 75 ans	1083 →	400 →	150 →	133 ↘	400 →

- L'activité des urgences hospitalière est stable sur la région avec cependant une augmentation dans le département de l'Allier (1860 passages pour un seuil à 1826). Cette hausse est plus marquée en début de semaine, notamment sur le CH de Vichy
- Patients de moins de 1 an : stable, en dessous des seuils
- Patients de plus de 75 ans : stable, en dessous des seuils

| Figure 3 |

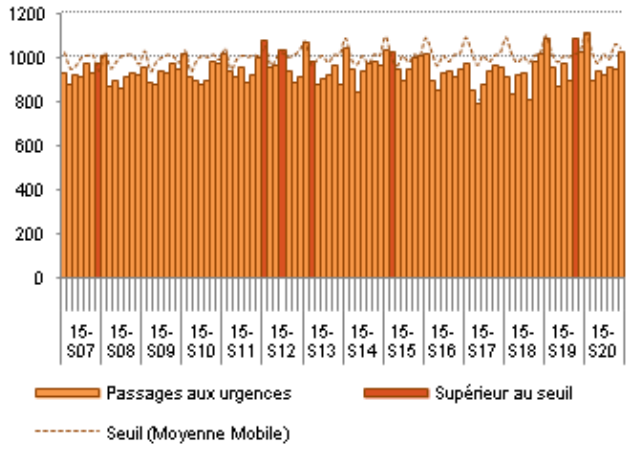
Nombre quotidien d'interventions SAMU sur les 3 derniers mois (Source : Auveille®, ARS)

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

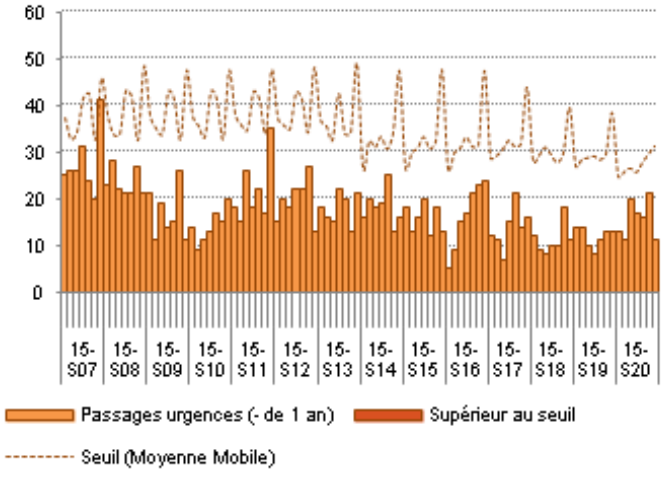
| Figure 4 |

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



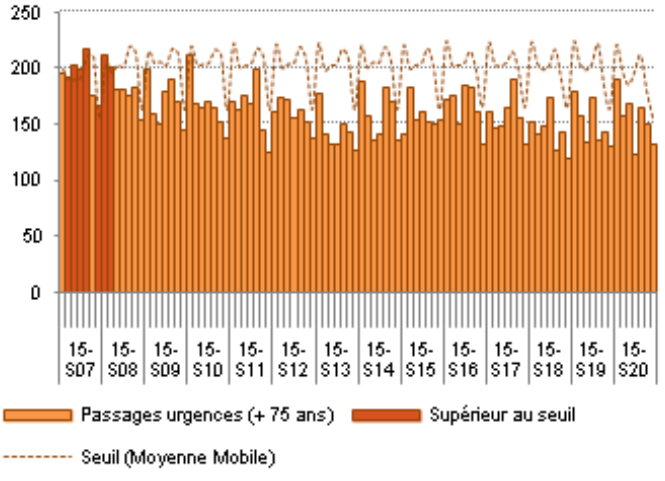
| Figure 5 |

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)



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

Retour à la synthèse

| Tableau 3 |

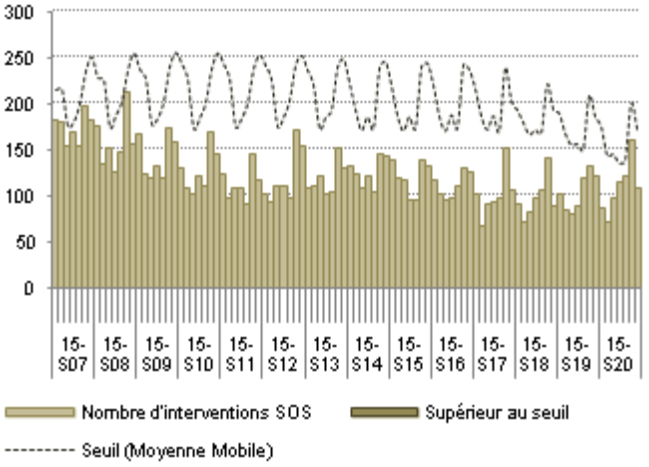
Nombre de consultations sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes pour SOS médecins[1] (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Clermont-Ferrand (63)	
Nombre de consultations SOS Médecins	**760**	→

- Le nombre d'interventions de SOS Médecins Clermont-Ferrand est stable cette semaine avec **760** consultations.

| Figure 7 |

Nombre quotidien d'interventions pour SOS médecins sur les 3 derniers mois[1] (Source : SurSaUD®, InVS)



| Analyse régionale du nombre de décès |

Retour à la synthèse

L'analyse des décès pour la région est effectuée sur l'ensemble des 71 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 |

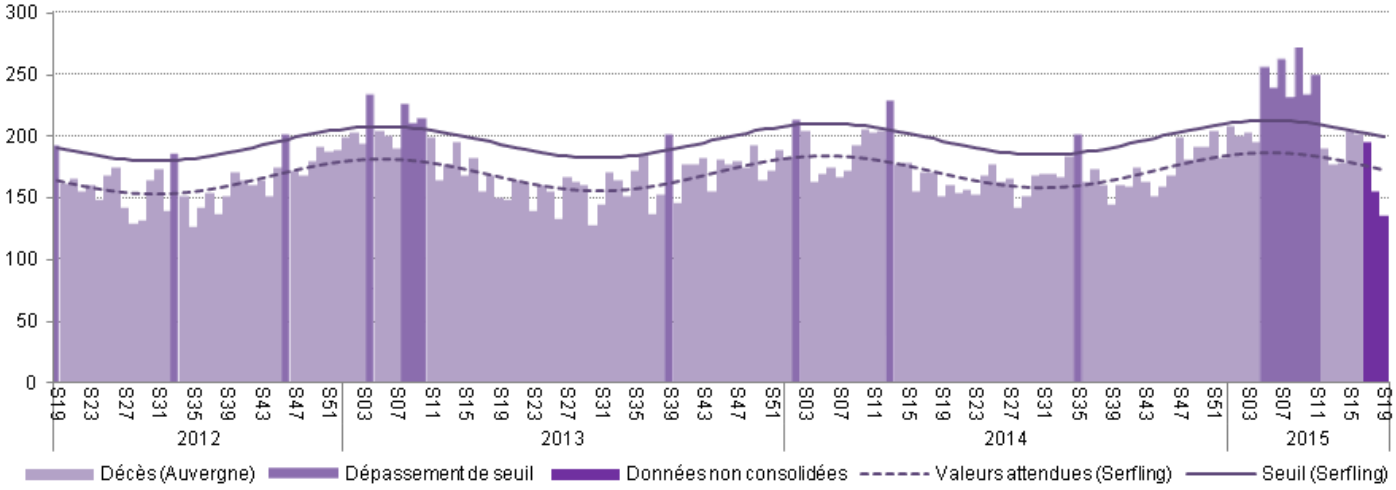
Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 70 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne (Source : MaDispo®, InVS)

Indicateur	Auvergne		Allier		Cantal		Haute-Loire		Puy-de-Dôme	
Nombre de décès	136	↘	40	→	20	→	20	→	56	↘

- Le nombre de décès en semaine N-1 (n = 136) est en baisse sur la région (les données n'étant pas entièrement consolidées)
- Il est en dessous du seuil régional déterminé par régression périodique soit 199 décès

| Figure 8 |

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



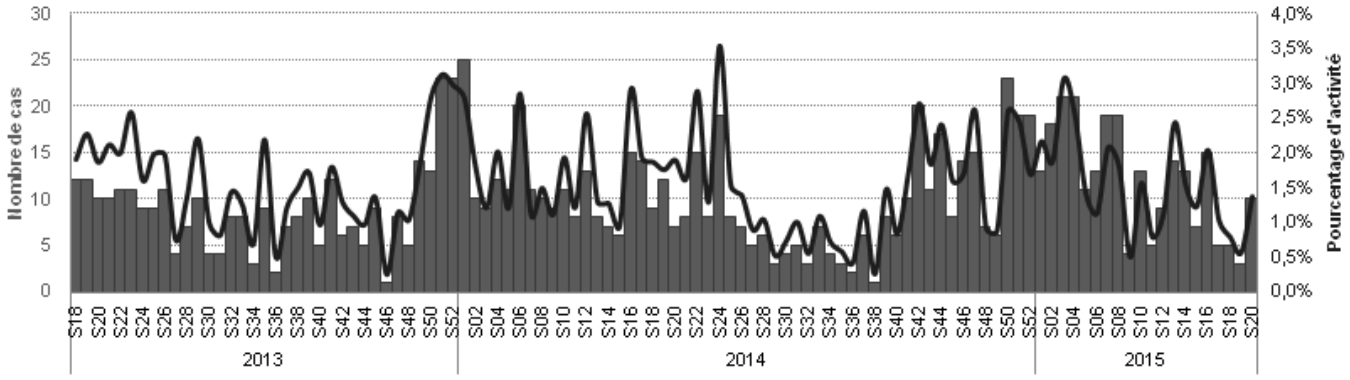
[1] Méthodes des moyennes mobiles : détail en dernière page

1. Surveillance ambulatoire

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

| Figure 1 |

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

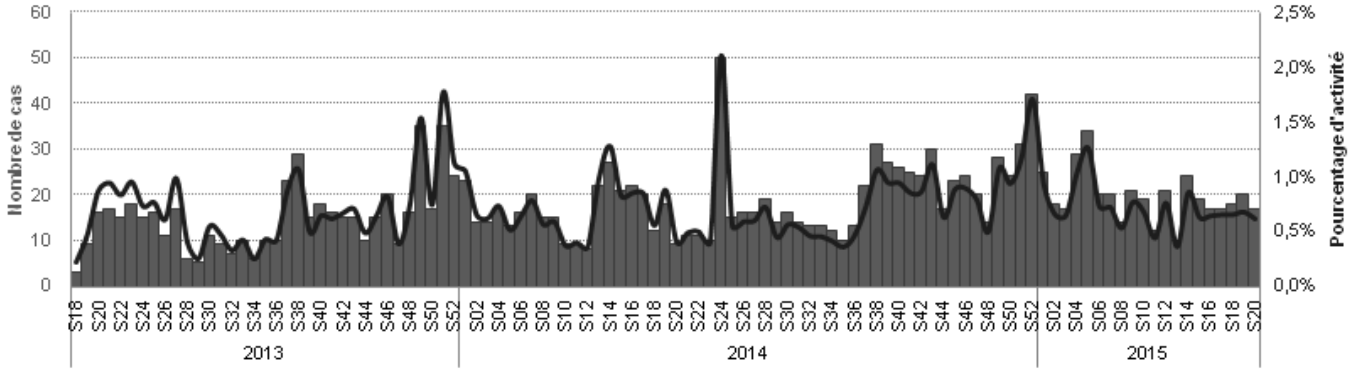


2. Surveillance hospitalière

Le nombre d'asthmes diagnostiqués par les services d'urgences de la région est stable cette semaine avec **17** diagnostics représentant **1%** de l'activité.

| Figure 2 |

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



| Allergies |

Retour à la synthèse

1. Extrait du Bulletin allergo-pollinique – 18 mai 2015 (RNSA)

Les pollens de graminées s'imposent, abondants à chaque rayon de soleil. Ces pollens sont non seulement présents sur toute la France et imposeront un risque allergique élevé sur une majorité du territoire et très élevé sur une partie du Centre et de l'Auvergne, sur la vallée du Rhône et sur celle de la Garonne.

Les pollens de chêne seront présents sur le pourtour méditerranéen. Sur la Corse et la Côte d'Azur, ces pollens provoqueront un risque allergique maximal. Le reste de la France sera moins touché, le risque allergique lié aux pollens de chêne sera moyen à majoritairement faible.

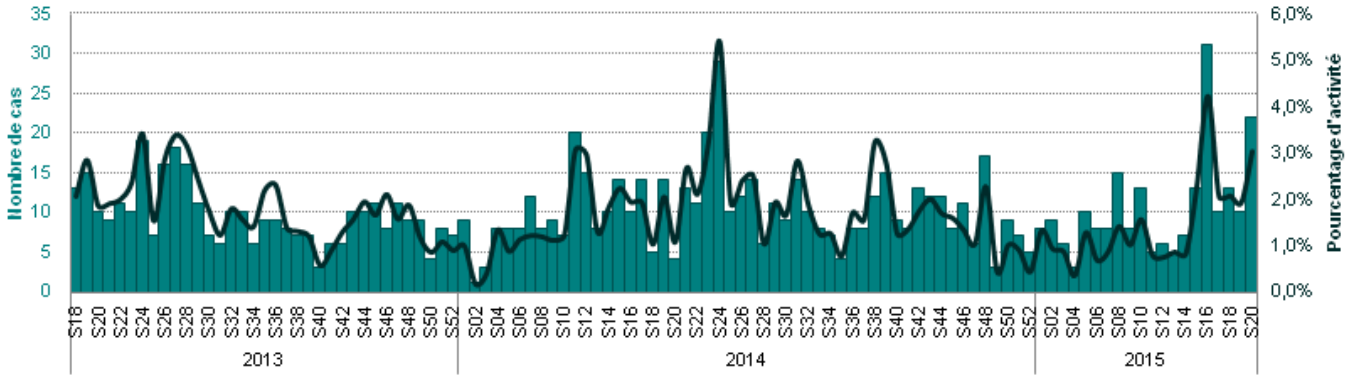
Les pollens d'olivier se présenteront tout autour de la côte méditerranéenne et sur la Corse avec un risque allergique très faible à faible. Les pollens de pariétaire provoqueront un risque allergique faible à moyen du Languedoc aux Alpes et sur la Corse. Les pollens d'oseille et de plantain seront présents sur toute la France, avec un risque allergique très faible à localement faible.

2. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'allergies diagnostiquées par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est en légère augmentation cette semaine avec **22** interventions représentant **3%** de l'activité.

| Figure 3 |

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

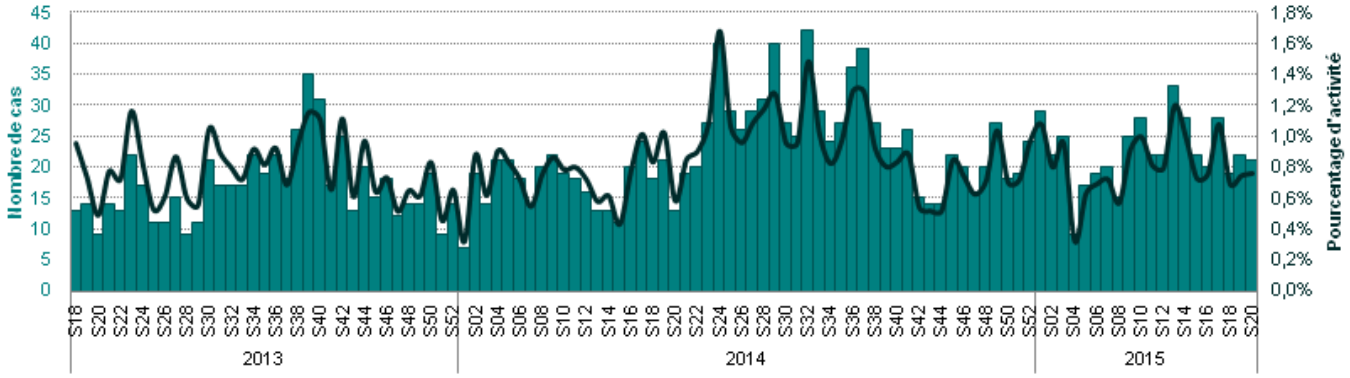


3. Surveillance hospitalière

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 **21** consultations représentant **1%** de l'activité.

| Figure 4 |

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



| Gastro-entérites aiguës |

Retour à la synthèse

1. Surveillance ambulatoire

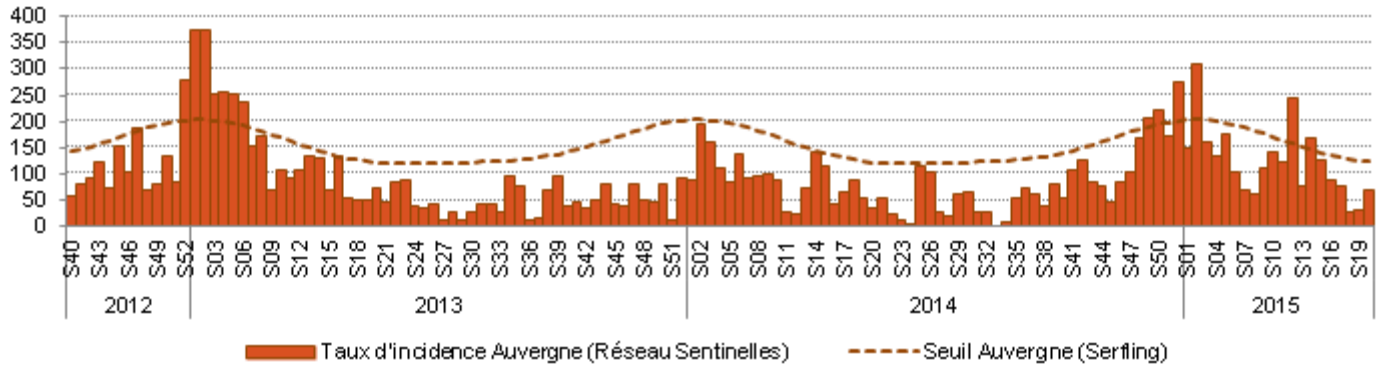
| Réseaux Sentinelles |

La semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale en Auvergne a été estimée à **71** cas pour 100 000 habitants, **en dessous** du seuil épidémique régional (**123** cas pour 100 000 habitants), stable par rapport à la semaine précédente.

Le taux d'incidence national (**71** cas pour 100 000 habitants) est en dessous du seuil épidémique national (**159** cas pour 100 000 habitants).

| Figure 1 |

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

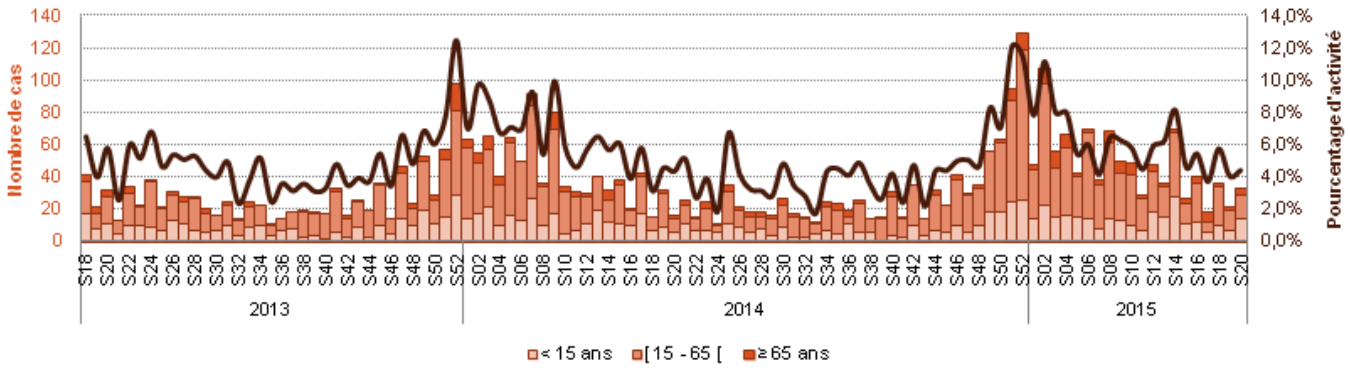


| Association SOS Médecins Clermont-Ferrand |

Le nombre de cas de gastro-entérites aiguës diagnostiqués par l'association SOS Médecins de la région est stable cette semaine, avec **32** consultations pour cette pathologie. Cette pathologie représente **4%** 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)



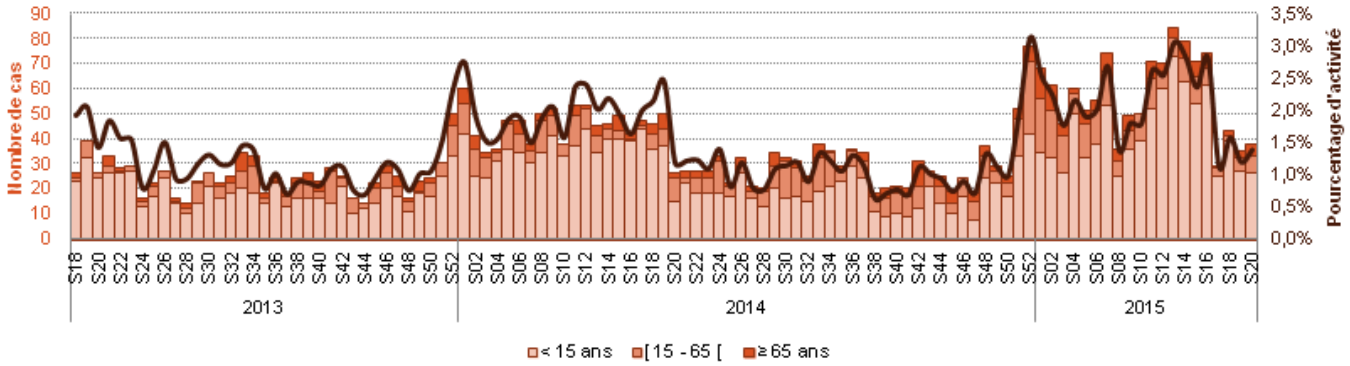
2. Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est stable avec **38** passages représentant **1%** de l'activité.

Des prélèvements à la recherche de rotavirus sont effectués par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand. Cette semaine, sur les **12** prélèvements testés, **3** se sont avérés positifs (25%).

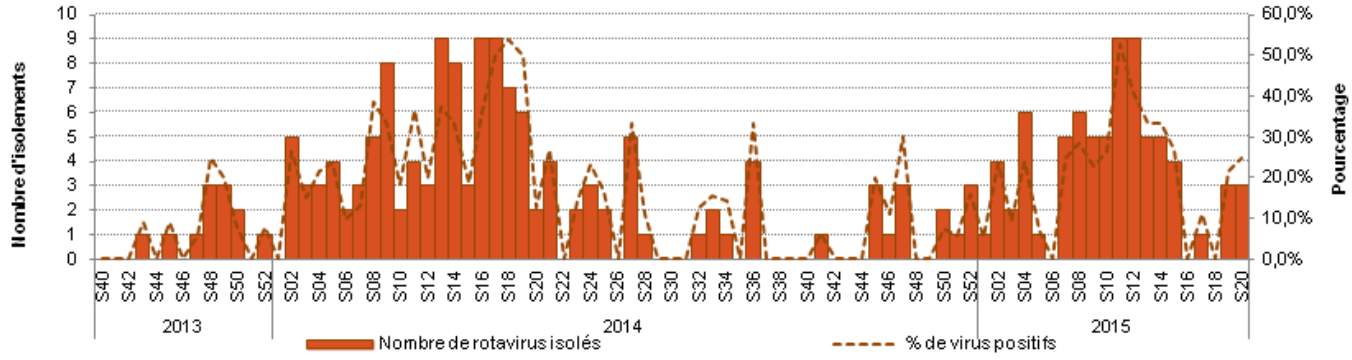
| Figure 3 |

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



3. Surveillance en Ehpad

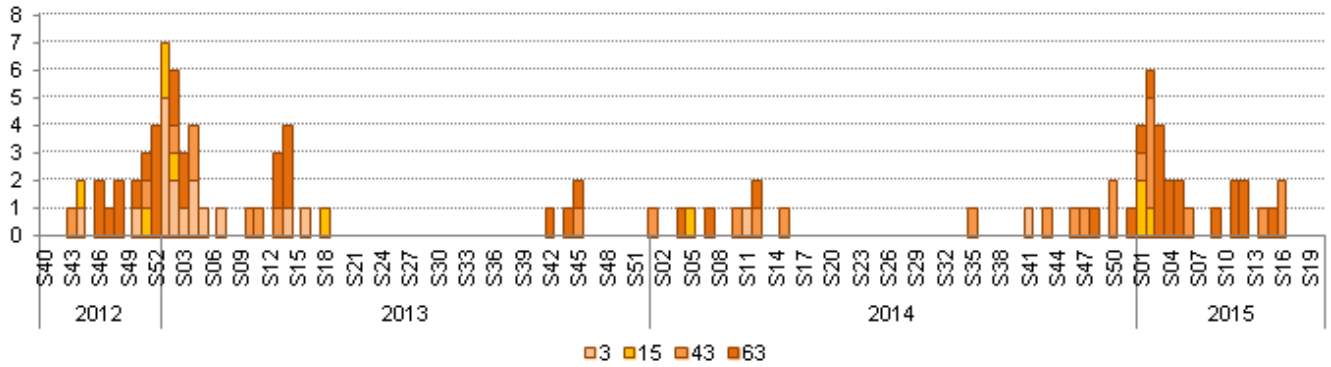
Depuis le début de la surveillance (semaine 2014-S40), **36** cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en Ehpad ont été signalés à la Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaire de l'ARS d'Auvergne. Le dernier épisode est survenu en semaine 16.

Pour les **31** 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

Cette semaine, **Un** cas de méningite à entérovirus a été diagnostiqué par les services d'urgences.

| Figure 1 |

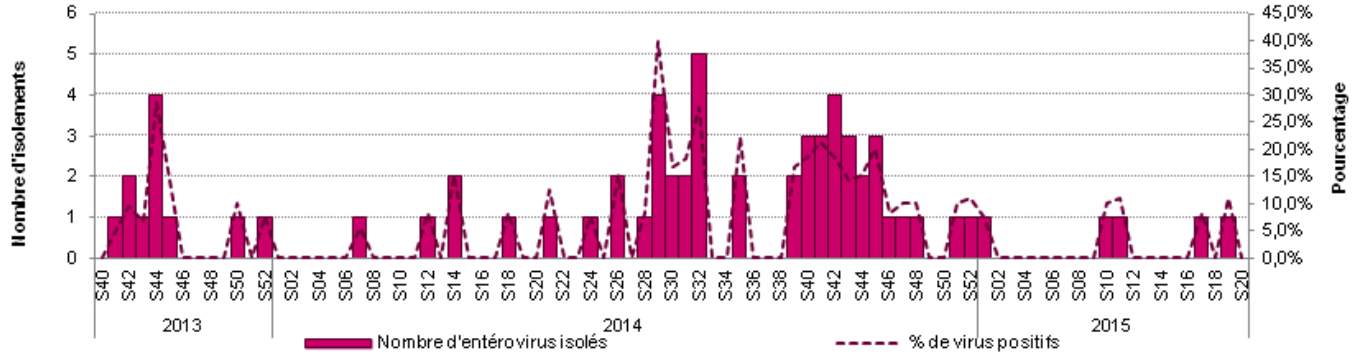
Evolution hebdomadaire du nombre de consultations diagnostiquées « méningites à entérovirus » dans les SAU de la région (Source : Oscour®, InVS)

2. Surveillance virologique

Cette semaine, sur les **10** prélèvements pour recherche d'entérovirus réalisés, **aucun** ne s'est avéré positif.

| 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)



Serveur régional de veille et d'alerte (SRVA - Auveille)

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

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

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.

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.

Sentinelles
Réseau Sentinelles

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 :

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

Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)

Extrait du bulletin allergo-polliniques de la semaine en cours.

| Méthodes statistiques |

[M1] Méthode des Moyennes Mobiles

Une moyenne mobile (MM) permet de « lisser » une série de valeurs exprimées en fonction du temps (série chronologique). Elle permet d'éliminer les fluctuations les moins significatives.

L'ordre est le nombre de périodes sur lesquelles la moyenne mobile est calculée. Ainsi, pour la semaine S, la moyenne mobile journalière et hebdomadaire est calculée comme la moyenne arithmétique des valeurs observées des semaines S-12 à S-1 (ordre 12). Des seuils statistiques sont calculés à partir de la moyenne mobile et des écarts-types (ET) associés :

- ☹ **Seuil non calculable**
- ↑ **Activité en forte hausse** (≥ MM+3ET)
- ↗ **Activité en hausse** (≥ MM+2ET)
- → **Activité stable** (]MM-2ET ; MM+2ET[)
- ↘ **Activité en baisse** (≤ MM-2ET)
- ↓ **Activité en forte baisse** (≤ 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 95ème 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

| Partenaires de la surveillance |

Le point épidémio

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