

Surveillance sanitaire en Auvergne

Point hebdomadaire du 24/04/2015

Semaine 2015-16 du 13/04 au 19/04

| Actualités - Faits marquants |

1. Un risque allergo-pollinique élevé



Le Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA) est une association ayant pour objet principal l'étude du contenu de l'air en particules biologiques pouvant avoir une incidence sur le risque allergique pour la population.

[Les prévisions du RNSA](#) annoncent une semaine chargée en pollens sur la France (semaine 17), notamment les pollens de bouleau qui provoqueront un risque allergique maximal de Strasbourg à Rouen en descendant jusqu'en Auvergne et Rhône Alpes. Les allergiques, surtout sensibles à ce pollens, devront impérativement suivre leur traitement ou consulter leur médecin.

Le nombre d'interventions SOS Médecins Clermont-Ferrand pour allergies (n = 31) a augmenté en semaine 16, représentant 4% de l'activité de l'association. Vingt cas ont été vus par les services d'urgences participant à la surveillance (1% de l'activité). Au niveau national, le nombre de consultations pour allergies augmentent également, représentant 3% de l'activité des associations SOS Médecins et 1% de l'activité des urgences hospitalières.

Le RNSA met à disposition une application numérique d'alertes polliniques (tablettes, Smartphones) permettant de consulter les niveaux d'alertes à l'échelle départementale.

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 stable, en dessous des seuils	
Asthme	page 5
Activité faible, stable	
Allergies	page 5
Activité modérée, en augmentation	
Gastro-entérites aiguës	page 6
Activité modérée, stable	
Méningites à entérovirus	page 8
Activité faible	

| Focus sur d'autres pathologies surveillées |

Syndrome grippal : Activité faible (SOS Médecins : n = 4 ; Urgences : n = 1). Les données virologiques du CHU de Clermont-Ferrand montrent une majorité du virus de type B, jusque-là minoritaire durant la phase épidémique.

Rhinopharyngite : Activité faible (SOS Médecins : 9% ; Urgences : 1%)

Malaise : Activité stable aux urgences (5%)

Coup de chaleur : Premiers cas enregistrés par l'association SOS Médecins (n = 1) et les urgences hospitalières participant au réseau (n = 2)

Noyade : un cas de noyade accidentelle aux urgences participant au réseau

Varicelle : Plusieurs cas enregistrés par les urgences pédiatriques (n = 5)

- L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand (63) transmet les données depuis le 22/07/2007.
 - En semaine 2015-16, le taux de codage des diagnostics est de **94,2%**.
- 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 2015-16, le taux de codage des diagnostics est de **45,8%**
 - Détail par département : Allier (03) = **56,8%** ; Cantal (15) = **52,1%** ; Haute-Loire (43) = **20,1%** ; Puy-de-Dôme (63) = **45,5%**

| Tableau 1 |

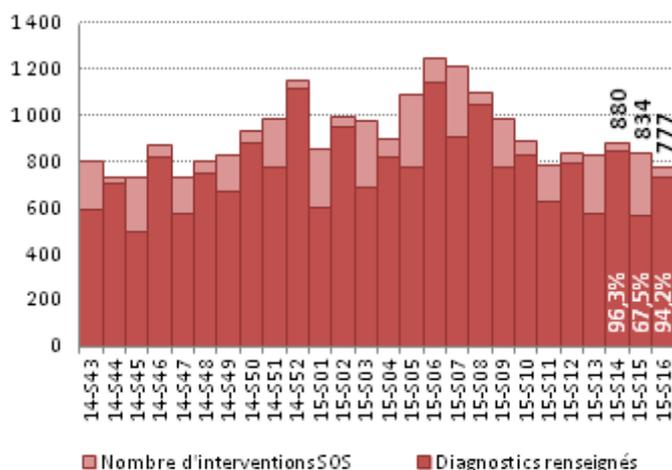
Nombre de consultations et diagnostics renseignés pour l'activité SOS Médecins (Source : SurSaUD®, InVS) et nombre de RPU transmis et pourcentage de diagnostics renseignés (Source : Oscour®, InVS) en semaine 2015-16

Dept	Association SOS Médecins	Interventions		Diag. renseignés (%)	
63	Clermont-Ferrand	777	7 jours	732	(94,2%)

Dept	Etablissement	OSCOUR (SurSAUD-InVS®)			
		RPU transmis ⁽²⁾		Diag. Renseignés (%)	
03	CH de Montluçon	543	7 jours	520	(95,8%)
	CH de Moulins-Yzeure	609	7 jours	487	(80,0%)
	CH de Vichy	621	7 jours	0	(0,0%)
15	CH d'Aurillac	453	7 jours	432	(95,4%)
	CH de Mauriac	164	7 jours	7	(4,3%)
	CH de Saint-Flour	226	7 jours	0	(0,0%)
43	CH de Brioude	207	7 jours	186	(89,9%)
	CH du Puy-en-Velay	717	7 jours	0	(0,0%)
63	CH d'Ambert	159	7 jours	0	(0,0%)
	CH d'Issoire	290	7 jours	0	(0,0%)
	CH de Riom	335	7 jours	0	(0,0%)
	CH de Thiers	233	7 jours	56	(24,0%)
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	985	7 jours	790	(80,2%)
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)	511	7 jours	487	(95,3%)
	Pôle Santé République	419	7 jours	0	(0,0%)
	TOTAL	6472		2965	(45,8%)

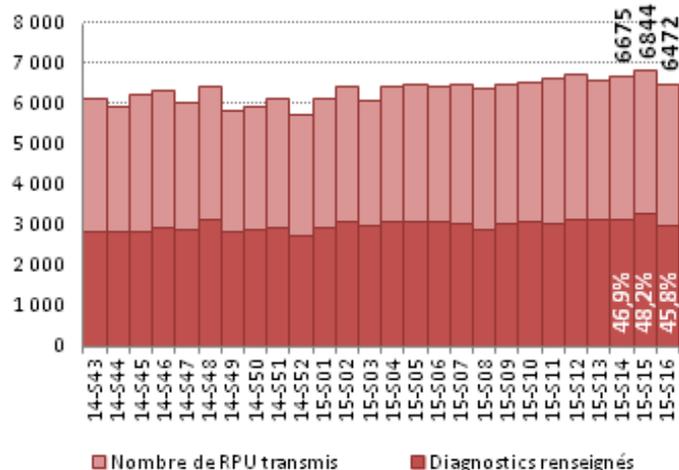
| Figure 1 |

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 : Oscore®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Passages aux urgences	6472 →	1773 →	843 →	924 →	2932 →
Passages aux urgences des moins de 1 an	114 →	11 →	3 →	10 →	90 →
Passages aux urgences des plus de 75 ans	1157 →	405 →	165 →	181 →	406 →

- 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

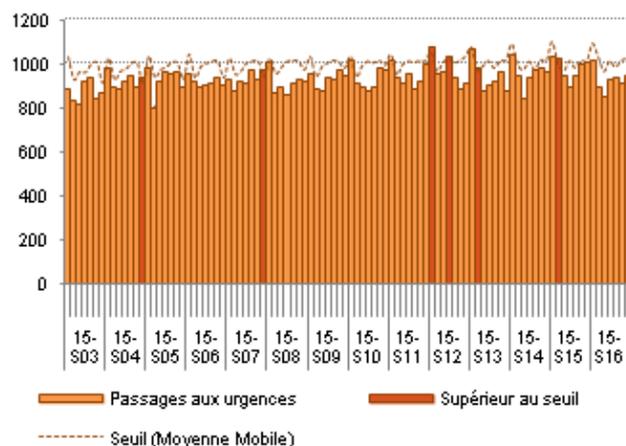
| Figure 3 |

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.

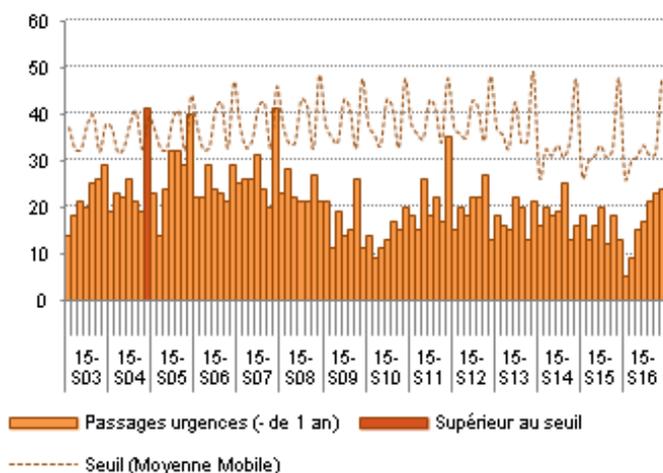
| Figure 4 |

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



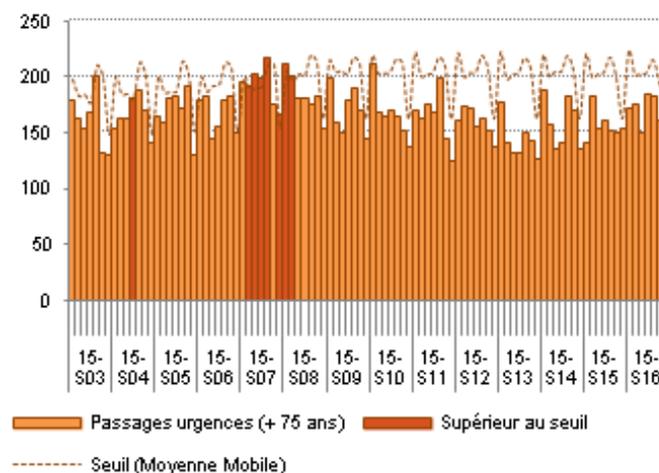
| Figure 5 |

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



| Figure 6 |

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



| Tableau 3 |

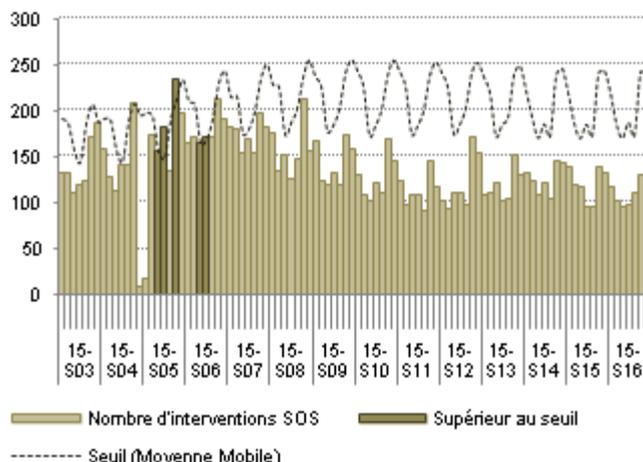
Nombre de consultations sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes pour SOS médecins¹ (Source : SurSaUD®, InVS)

Indicateur	Clermont-Ferrand (63)
Nombre de consultations SOS Médecins	777 →

- Le nombre d'interventions de SOS Médecins Clermont-Ferrand est stable cette semaine avec **777** 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 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 |

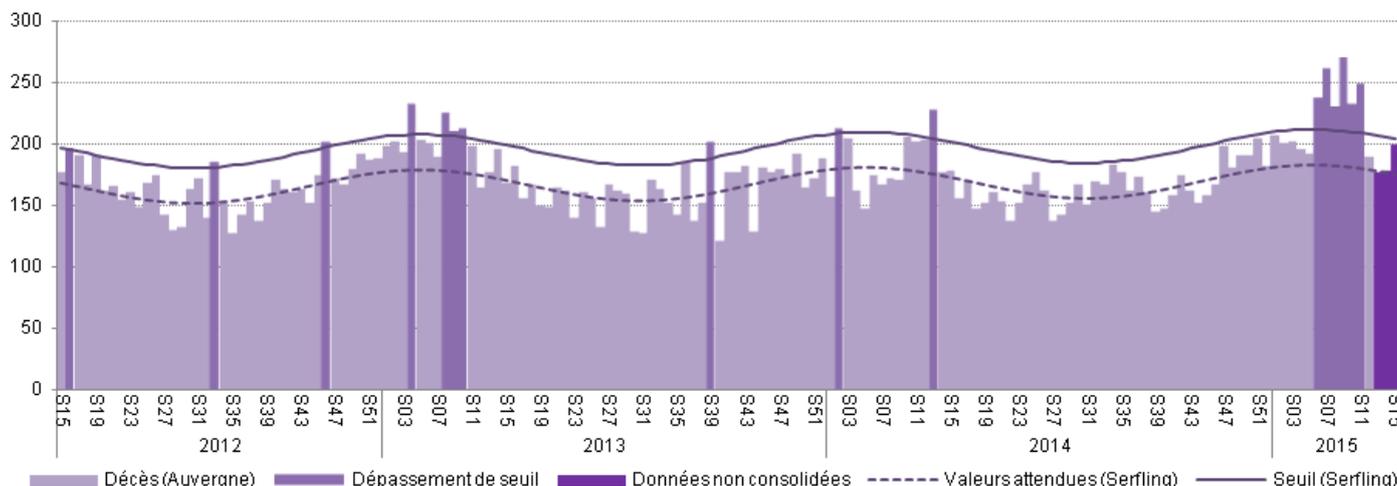
Nombre hebdomadaire (semaine N-1) de décès et évolution par rapport aux 12 dernières semaines dans les 70 villes disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne (Source : MaDispo®, InVS)

Indicateur	Auvergne	Allier	Cantal	Haute-Loire	Puy-de-Dôme
Nombre de décès	200 →	61 →	27 →	24 →	88 →

- Le nombre de décès en semaine N-1 (n = 200) est globalement stable sur la région
- Il est en dessous mais proche du seuil régional déterminé par régression périodique soit 204 décès

| Figure 8 |

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



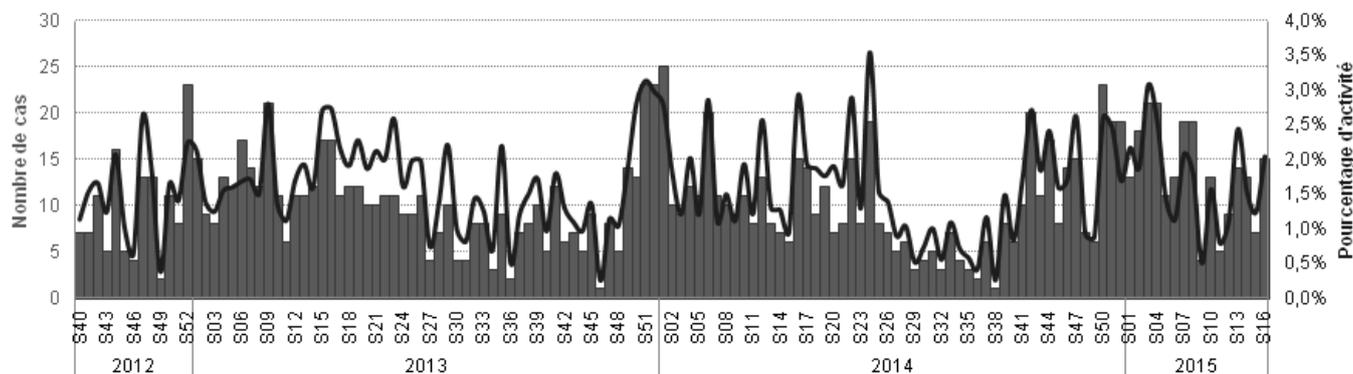
¹ Méthodes des moyennes mobiles : détail en dernière page

1. Surveillance ambulatoire

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

| Figure 1 |

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

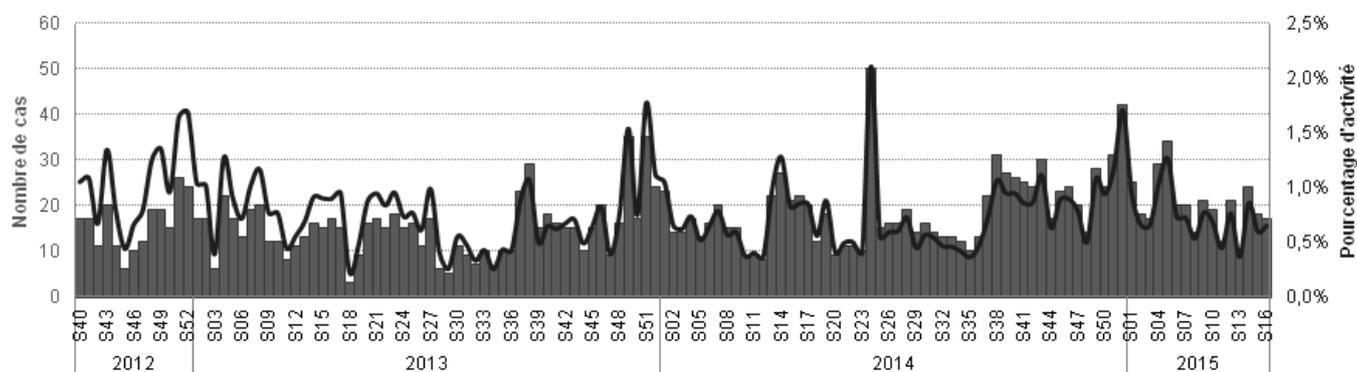


2. Surveillance hospitalière

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 : Os-cour®, InVS)



1. Extrait du Bulletin allergo-pollinique - 17 avril 2015 (RNSA)

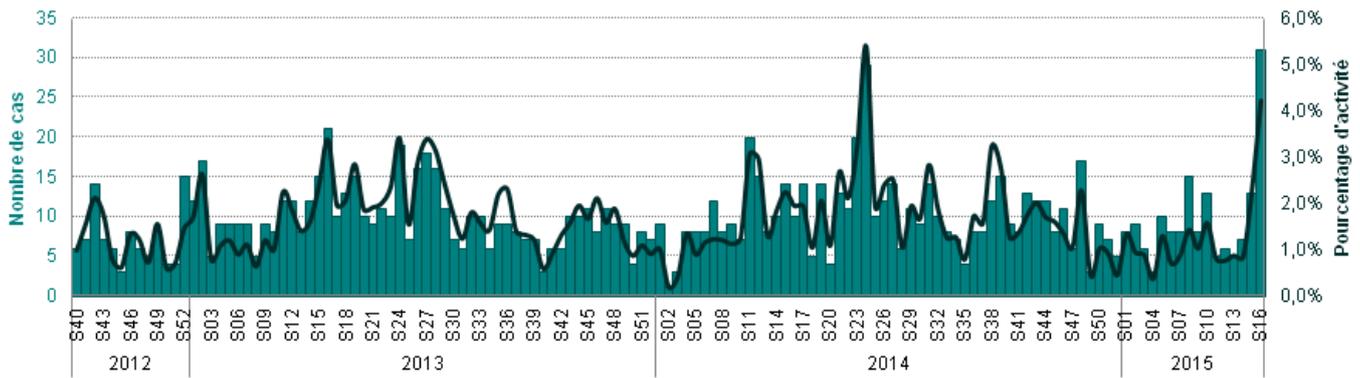
Les pollens se dispersent sur toute la France. Quelques averses sont prévues sur la moitié Sud de la France, mais ne limiteront que peu la dissémination des pollens et l'alternance pluie-soleil aidera la croissance des plantes. Le bouleau s'imposera tout au long de la semaine et provoquera un risque allergique maximal de Strasbourg à Rouen en descendant jusqu'en **Auvergne** et Rhône Alpes. Autour de cette zone, **le risque allergique atteindra un niveau élevé**. Le pourtour méditerranéen présentera un risque allergique très faible. Les quantités de pollens de frêne ne diminuent pas, avec un risque allergique moyen de la Normandie aux Hautes Alpes, le pic de la saison a été atteint. Les platanes seront en progression vers le Nord de la France. Le risque allergique moyen à localement élevé présent dans tout le Sud et la Vallée du Rhône, est faible sur le reste du territoire, sauf sur Paris où le risque associé aux pollens de platane atteint un niveau élevé. Les pollens de graminées sont présents sur la partie du territoire au Sud de la Seine.

La semaine sera chargée en pollens, les allergiques, surtout ceux sensibles aux pollens de bouleau, devront impérativement suivre leur traitement ou consulter leur médecin.

2. Surveillance ambulatoire

Le nombre d'allergies diagnostiquées par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand est en augmentation cette semaine avec **31** interventions représentant **4%** de l'activité.

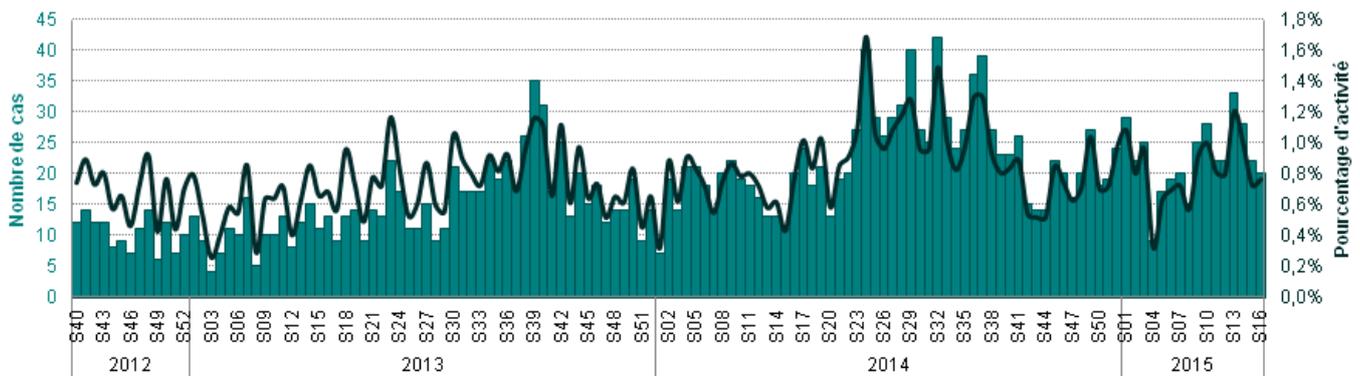
Nombre hebdomadaire de consultations diagnostiquées « allergies » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand
(Source : SurSaUD®, InVS)



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

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



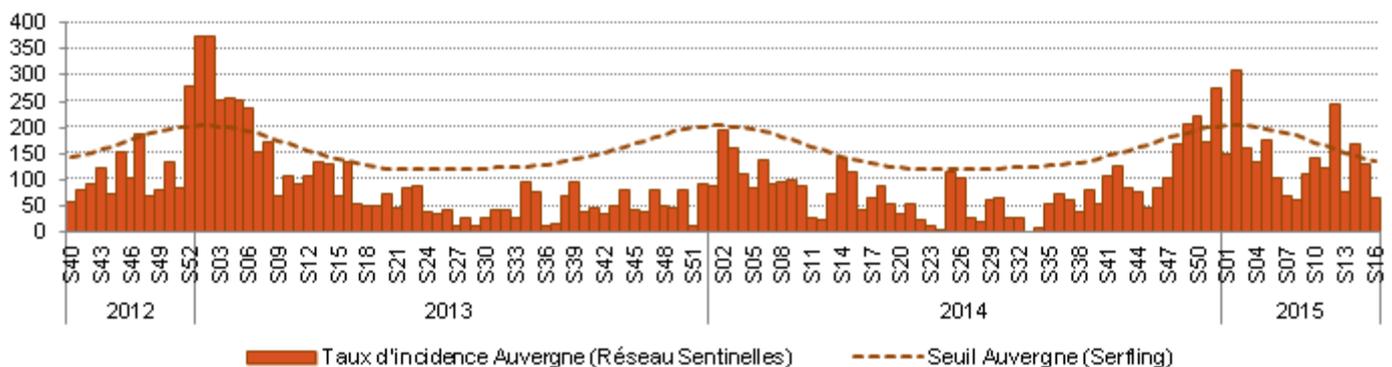
1. Surveillance ambulatoire

| Réseaux Sentinelles |

La semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale en Auvergne a été estimée à **64 cas** pour 100 000 habitants, **en dessous** du seuil épidémique régional (**136 cas** pour 100 000 habitants), en diminution par rapport à la semaine dernière.

Le taux d'incidence national (**149 cas** pour 100 000 habitants) est en dessous du seuil épidémique national (**168 cas** pour 100 000 habitants).

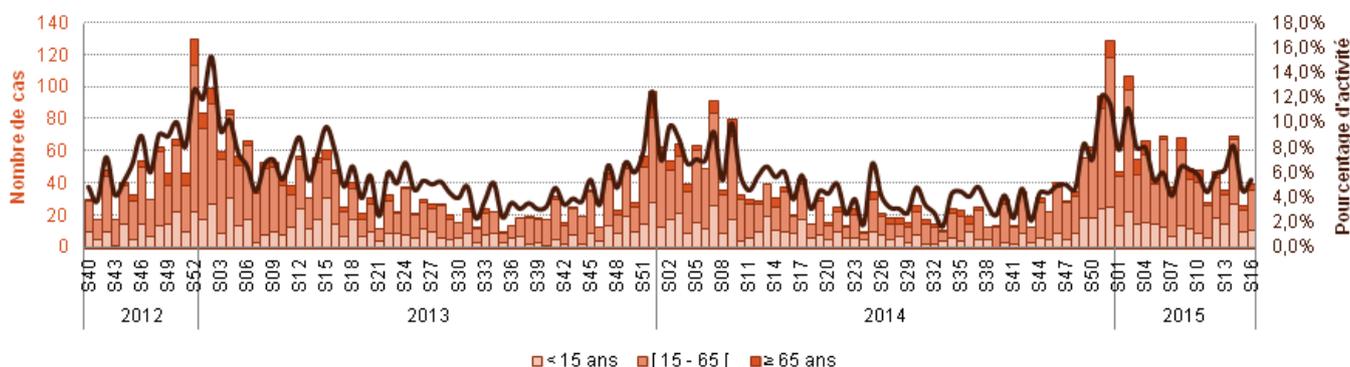
Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des diarrhées aiguës estimée par le Réseau sentinelles et seuil épidémique régional (Source : Réseau Sentinelles)



Le nombre de cas de gastro-entérites aiguës diagnostiqués par l'association SOS Médecins de la région est stable cette semaine, avec **40** consultations pour cette pathologie. Cette pathologie représente **5%** 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)



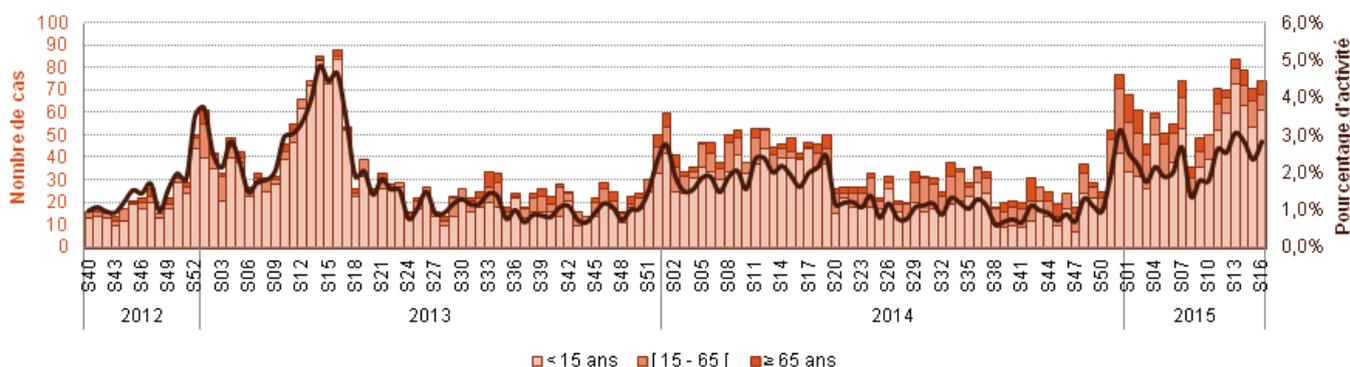
2. Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est stable avec **74** 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 **7** prélèvements testés, **aucun** ne s'est avéré positif.

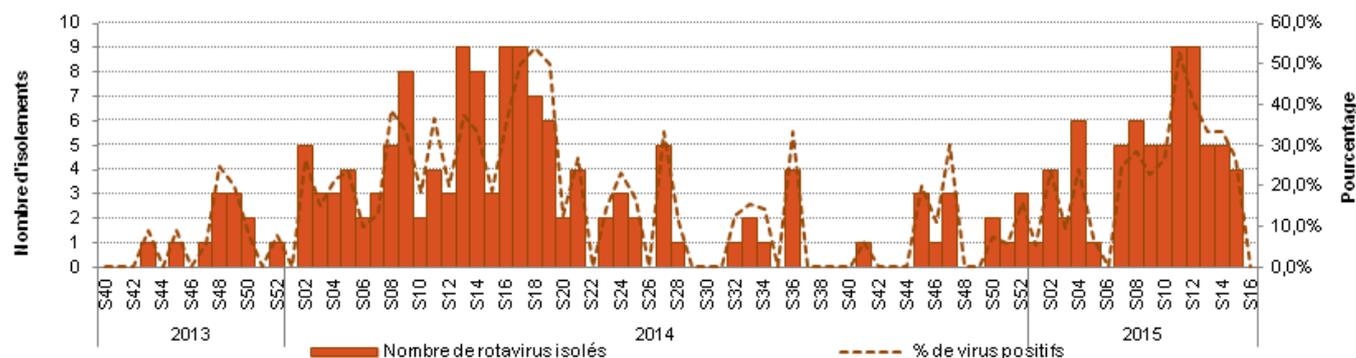
| Figure 3 |

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)



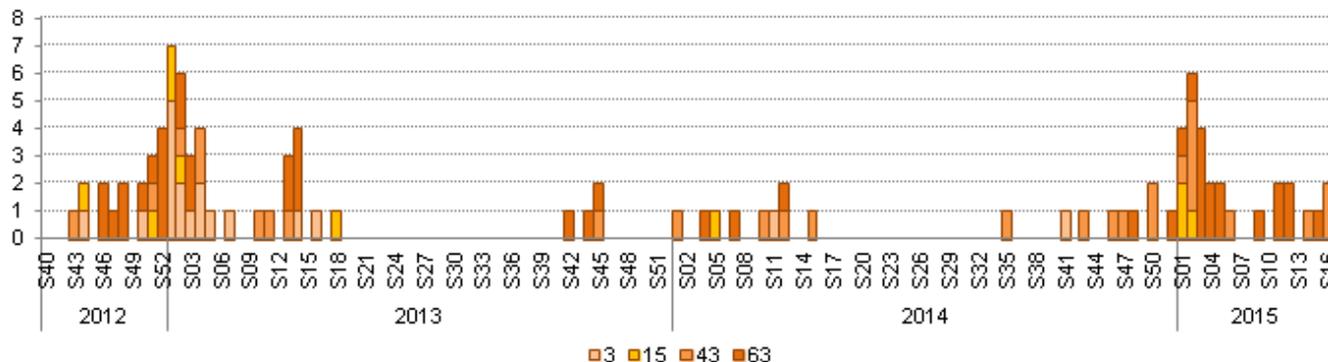
3. Surveillance en Ehpad

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

Pour les 29 épisodes qui ont fait l'objet d'un bilan final, le taux d'attaque moyen chez les résidents était de 39% (médiane = 37%), 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 (5%) 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 |

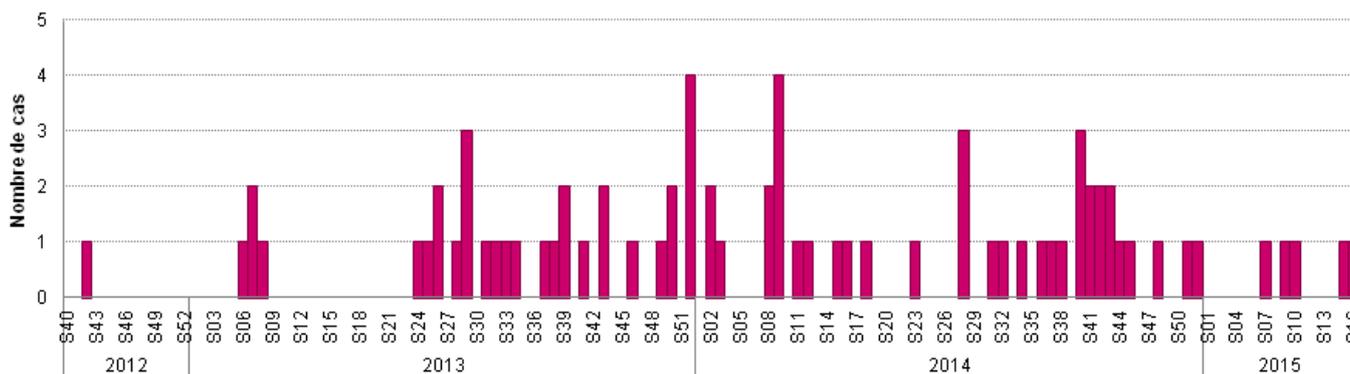
[Retour à la synthèse](#)

1. Surveillance hospitalière

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

| Figure 1 |

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

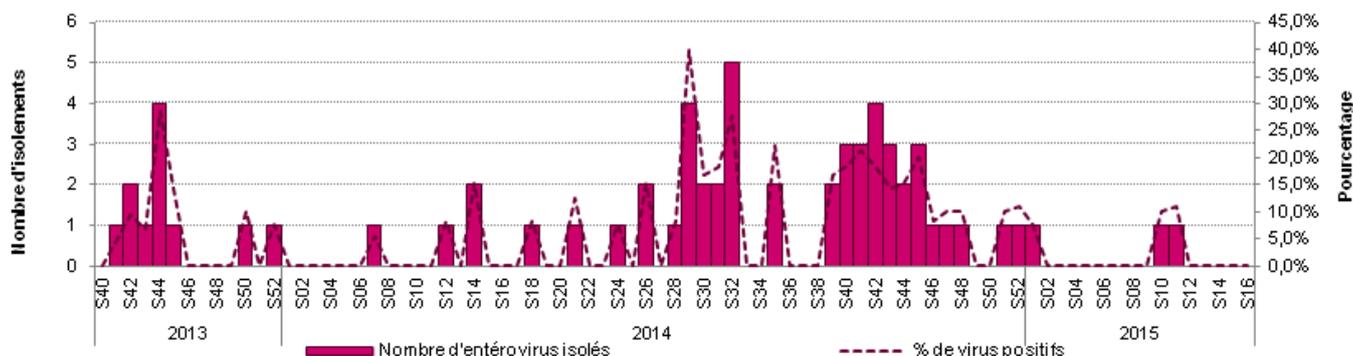


2. Surveillance virologique

Cette semaine, sur les 17 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 - 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.

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.



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 1^{er} 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.

[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

| Partenaires de la surveillance |



Le point épidémi

Equipe de la Cire Auvergne

Emilie Dubots
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>

