



Préfecture du Val d'Oise

Direction Départementale des Affaires Sanitaires et Sociales

Cellule de Veille et Alerte

Nadia ASKEUR
Nicolas HERBRETEAU
Marie-Cécile BELFORT
Michelle LESENFANTS

En semaine
en journée

☎ : 01.34.41.14.57

✉ : 01.34.41.29.59

✉ : dd95-alerte@sante.gouv.fr

Nuit et week-end

☎ : 01.34.20.29.99

(n°astreinte préfecture)

Bulletin hebdomadaire de la cellule de veille et alerte Période du 24 au 30 octobre 2009

Plan pandémie grippale : Maintien du niveau 5A

Extension géographique de la transmission interhumaine, en dehors de la France.

1. Communiqués nationaux

Possibilité pour les médecins, sages-femmes et infirmiers libéraux, de se faire vacciner au sein des établissements de santé avant le 12 novembre, date de l'ouverture des centres de vaccination

Compte tenu de l'évolution de l'épidémie et en particulier de l'augmentation importante du nombre de cas en Ile-de-France et dans les grands centres urbains, Roselyne Bachelot-Narquin, ministre de la santé et des sports, a décidé de donner la possibilité aux médecins, sages-femmes et infirmiers libéraux, de se faire vacciner s'ils le souhaitent, au sein des établissements de santé sans attendre l'ouverture des centres de vaccination

Une réunion des représentants des Unions régionales des médecins libéraux et des syndicats médicaux et infirmiers s'est tenue le 29 octobre au ministère de la santé pour mettre en place ce dispositif.

Une note a été adressée aux centres hospitaliers qui bénéficient d'un SAMU ou d'une consultation grippe. Ils accueilleront les professionnels de santé qui le souhaitent du 2 au 10 novembre. Ceux qui ne se seront pas vaccinés durant cette période resteront prioritaires comme prévu, à l'ouverture des centres de vaccination, qui aura lieu le 12 novembre.

2. Grippe A/H1N1 : situation épidémiologique au 27 octobre à 11h (INVS)

2.1. Ile de France (source : bulletin épidémiologique grippe pandémique de la CIRE Ile-de-France)

En Île-de-France, la circulation du virus A (H1N1) 2009 s'intensifie. L'incidence des consultations pour grippe a fortement augmenté entre les semaines 42 et 43 passant de 289 à 450 cas pour 100 000 habitants (+ 55 %), selon le réseau sentinelles.

La proportion d'infections respiratoires aiguës parmi les actes médicaux réalisés par les médecins généralistes, a légèrement augmenté, passant de 16 % en semaine 42 à 19 % en semaine 43. Le pourcentage de prélèvements positifs pour le virus A(H1N1)2009 a augmenté en semaine 42 (55% versus 45%), selon le réseau des grog.

De plus, on note, pour la troisième semaine consécutive, une augmentation du nombre de recours aux services d'urgences pour grippe, aussi bien pour les enfants que pour les adultes (Oscour® et SOS médecins).

Enfin, l'AP-HP et le Cerveau signalent un impact important de la grippe depuis 8 jours aux urgences pédiatriques : ce week-end, 75% de passages en plus chez les 1-15 ans par rapport à la moyenne des mêmes week-ends des 4 années précédentes.

Décès

3 décès de malades porteurs du virus A(H1N1)2009 ont été signalés à l'InVS depuis le début de la surveillance. Il s'agit du décès :

- d'un nourrisson âgé de 11 mois qui présentait une cardiomyopathie congénitale,
- d'un adolescent de 15 ans, sans facteurs de risque, qui présentait une infection concomitante à streptococcus,
- d'un homme âgé de 38 ans qui avait une maladie auto-immune.

Hospitalisation

Depuis le 1er juillet 2009, 257 cas confirmés (ou probables non confirmables) de grippe A(H1N1)v ont été hospitalisés dans la région, dont 47 graves. Trente cas graves sont encore hospitalisés.

Le nombre de cas hospitalisés et le nombre de cas graves hospitalisés signalés sont en augmentation depuis 3 semaines. Cependant, le taux d'hospitalisation reste stable.

Parmi les cas hospitalisés :

- les 3 facteurs de risque les plus souvent retrouvés sont, par ordre croissant : la grossesse (40 cas), l'asthme (38 cas) et les maladies respiratoires chroniques (28 cas) ;
- on compte 13 nourissons de moins de 1 an dont 3 étaient des cas graves
- on compte 36 cas sans facteurs de risque dont 5 cas graves

Concernant les cas non graves hospitalisés :

- l'âge moyen est de 20 ans
- la durée d'hospitalisation moyenne est de 4 jours
- le sexe ratio H/F est de 1
- les 3 facteurs de risque les plus souvent retrouvés sont les mêmes que ceux cités ci-dessus.

Concernant les cas graves hospitalisés :

- l'âge moyen est de 31 ans
- la durée d'hospitalisation moyenne est de 10 jours
- le sexe ratio H/F est de 0,8
- les 3 facteurs de risque les plus souvent retrouvés sont, par ordre croissant : l'asthme (10 cas), les maladies respiratoires chroniques (9 cas) et l'obésité (8 cas)

2.2. Métropole

Une nette augmentation des recours aux soins pour grippe clinique en ville, selon le réseau Sentinelles et SOS Médecins, et à l'hôpital (Oscour®), se poursuit en Île-de-France et touche également, de façon moindre, les plus grands centres urbains.

Selon les données du réseau des Grog et des Centres nationaux de référence Influenzae, le nombre de consultations pour grippe A (H1N1) 2009 est estimé à 167 000.

Le taux de prélèvements positifs est beaucoup plus élevé que les semaines précédentes.

Le nombre de signalements de cas hospitalisés en réanimation ou soins intensifs continue à croître. En semaine 43, 76 patients ont été hospitalisés, dont 22 cas graves.

Ces éléments confirment l'intensification de l'épidémie de grippe A (H1N1) 2009 sur le territoire métropolitain.

22 cas graves dont 4 décès de malades porteurs du virus A (H1N1) 2009 ont été enregistrés au cours de la semaine du 19 au 25 octobre en métropole.

Au Total **17 décès** attribués au virus grippal A (H1N1) 2009 dont 14 personnes confirmées ont été enregistrés depuis le début de l'épidémie.

2.3. Départements et territoires d'outre-mer

Dans tous les départements français d'Amérique et à Mayotte, l'activité grippale tend à diminuer. Cependant, le taux de positivité des prélèvements reste élevé, ce qui témoigne d'une circulation persistante du virus. Sur l'île de la Réunion, l'épidémie est terminée.

27 décès de personnes porteuses du virus grippal A (H1N1) 2009 ont été enregistrés dans les DOM-POM-COM depuis le début de l'épidémie : (1 en Guyane, 1 en Martinique, 1 en Guadeloupe, 6 à la Réunion, 2 à Mayotte, 9 en Nouvelle-Calédonie et 7 en Polynésie française).

2.4. International

L'activité grippale est en augmentation dans de nombreux pays de l'hémisphère Nord. Le nombre cumulé de décès confirmés et notifiés au 26 octobre est de 5 857, soit une augmentation de plus de 1 000 décès en semaine 43, essentiellement liée à un report rétrospectif des déclarations aux Etats-Unis et au Brésil.

Pour télécharger l'intégralité du bulletin de l'INVS :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_h1n1/grippe_A_h1n1_271009/Bulletin_grippe_27_10_09.pdf

3. Surveillance épidémiologique internationale

3.1. Dengue (source BHI-InVS)

Cap vert

Depuis le mois de septembre, des cas suspects de dengue ont été rapportés sur l'archipel du Cap Vert.

Au 26 octobre, 3 367 cas suspects ont été rapportés par les autorités sanitaires sur les 4 îles du Sud de l'Archipel. Au moins 2 500 cas ont été décrits dans la zone urbaine de Praia (capitale).

Le 22 octobre 2009, les autorités capverdiennes ont annoncé que le sérotype DEN-3 avait été identifié par l'Institut Pasteur de Dakar. Les autorités ont mis en place un comité interministériel de lutte contre les maladies vectorielles afin de renforcer les mesures préventives contre la dengue sur tout l'archipel.

Aucun décès n'a été rapporté à ce jour.

A noter qu'aucune épidémie de dengue n'avait été décrite au Cap Vert jusqu'à ce jour.

4. Surveillance épidémiologique en France

4.1. Grippe clinique (source : Sentiweb) : **Activité épidémique, 810 000 consultations en médecine générale en 7 semaines**

En France métropolitaine, la semaine dernière, l'incidence des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimée à 216 cas pour 100 000 habitants (soit 136 000 nouveaux cas), au-dessus du seuil (122 cas pour 100 000).

Au niveau régional, huit régions avaient dépassé le seuil épidémique la semaine dernière. Les incidences les plus élevées ont été notées en : Alsace (528 cas pour 100 000), Ile-de-France (450), Nord-Pas-de-Calais (379), Poitou-Charentes (292), Champagne-Ardenne (240) et Midi-Pyrénées (212). Concernant les cas rapportés, la semaine dernière, l'âge médian était de 24 ans (16 mois à 96 ans); les hommes représentaient 50% des cas. Les tableaux cliniques rapportés par les médecins Sentinelles ne présentaient pas de signe particulier de gravité (taux d'hospitalisation des cas rapportés inférieur à 1,5%).

L'excès de cas rapportés la semaine dernière, dans le contexte de la pandémie A(H1N1)2009, comparativement aux mêmes semaines des années passées, a été estimé à 103 000 cas environ. Ces chiffres doivent être interprétés en tenant compte du contexte de forte médiatisation, qui peut être à l'origine d'un excès de consultations chez des personnes qui n'auraient pas consulté en « temps normal ».

4.2. Gastro-entérites (source : Sentiweb) : **Activité modérée**

La semaine dernière, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë a été de 157 cas pour 100 000 habitants en-dessous du seuil épidémique (214 cas pour 100 000 habitants).

4.3. Varicelle (source : Sentiweb) : **activité modérée**

La semaine dernière, le taux d'incidence en France métropolitaine de la varicelle a été de 13 cas pour 100 000 habitants. Cinq foyers d'activité ont été notés, d'activité forte en Lorraine (62 cas pour 100 000 habitants) et Picardie (43), et modérée en Bourgogne (25), Nord-Pas-de-Calais (21) et Pays-de-la-Loire (20).

4.4. Crises d'asthme (source : Sentiweb) : **activité modérée à forte**

La semaine dernière, le taux d'incidence en France métropolitaine des crises d'asthme a été de 35 cas pour 100 000 habitants. Sept foyers d'activité ont été notés, forte en Poitou-Charentes (138 cas pour 100 000 habitants), Pays-de-la-Loire (88), Limousin (74) et Nord-Pas-de-Calais (68), et modérée en Auvergne (32), Centre (28) et Picardie (23).

4.5. Bronchiolite (source : bulletin hebdomadaire de la CIRE – Ile de France)

En semaine 43, le nombre d'appels pour kinésithérapie au Réseau bronchiolite ARB Ile-de-France a augmenté par rapport à la semaine 42 mais est resté nettement moins important que les années précédentes à la même période ;

Les recours aux urgences hospitalières pour bronchiolite du nourrisson ont également augmenté par rapport aux semaines précédentes et restent inférieurs aux valeurs observées les années précédentes à la même période ; 39 % des passages pour bronchiolite ont été suivi d'une hospitalisation ou d'un transfert (ordre de grandeur similaire à celui des années antérieures à la même période) ;

Les recours pour bronchiolite ont représenté, parmi les enfants de moins de 2 ans, environ 9 % des recours aux urgences hospitalières (ordre de grandeur inférieur à celui des années antérieures à la même période).

En début de semaine 44, l'augmentation des recours aux urgences hospitalières pour bronchiolite se poursuivait.

5. Situation en Ile de France

5.1. Morbidité (source : bulletin hebdomadaire de la CIRE – Ile de France)

Cette semaine, les nombres de passages et d'hospitalisations dans les services d'urgence accueillant des adultes ont été globalement stables par rapport aux 3 semaines précédentes. Le nombre de passages d'adultes de moins de 75 ans a cependant été supérieur cette semaine à celui attendu à cette période de l'année. Le nombre de passages pour grippe et infections virales a très fortement augmenté cette semaine (on observe un doublement du nombre de recours par rapport à la semaine précédente). Les recours pour bronchite aiguë et pneumopathie ont poursuivi cette semaine leur augmentation (source : réseau Oscour®).

Le nombre de passages (tous âges) dans les services d'urgence accueillant des enfants a augmenté toute cette semaine par rapport aux 3 semaines précédentes. Concernant les enfants d'un an et plus, le nombre de passages a également été nettement supérieur aux valeurs attendues à cette période l'année mais le

nombre d'hospitalisations pour cette classe d'âge est resté conforme aux valeurs attendues. Concernant les enfants de moins d'un an, le nombre d'hospitalisations a également augmenté cette semaine par rapport aux 3 semaines précédentes, mais passages et hospitalisations sont restés conformes aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre de passages pour grippe et infections virales a très fortement augmenté cette semaine (comme chez les adultes, on observe un doublement du nombre de recours par rapport à la semaine précédente). Les nombres de passages pour bronchiolite du nourrisson, bronchite aiguë (moins de 6 ans) et pneumopathie (moins de 6 ans) ont poursuivi cette semaine leur augmentation. Par ailleurs on a observé une très forte augmentation des recours pour fièvre isolée au cours du week-end. Enfin, les recours pour asthme sont restés nombreux (surtout chez les enfants de moins de 6 ans), comme habituellement à cette période de l'année (source : réseau Oscour®).

Le nombre d'affaires traitées par les Samu de la région a augmenté cette semaine par rapport aux 3 semaines précédentes, et a été très nettement supérieur aux valeurs attendues à cette période de l'année.

Le nombre d'appels reçus au niveau régional par les associations SOS Médecins concernant les adultes a été stable cette semaine par rapport aux 3 semaines précédentes. Chez les enfants, ce nombre a fortement augmenté de jeudi à dimanche, puis est redevenu stable lundi (stabilisation en lien avec les vacances scolaires ?).

5.2. Mortalité (source : bulletin hebdomadaire de la CIRE Ile-de-France)

Le nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus a dépassé le 25 octobre à Paris la borne supérieure de l'intervalle de fluctuation.

5.3. Signalement sanitaire Ile De France (source : bulletin hebdomadaire de la CIRE Ile-de-France)

Aucun événement sanitaire d'envergure régionale n'a été signalé à la Cire Ile-de-France.

6. Situation dans le Val d'Oise

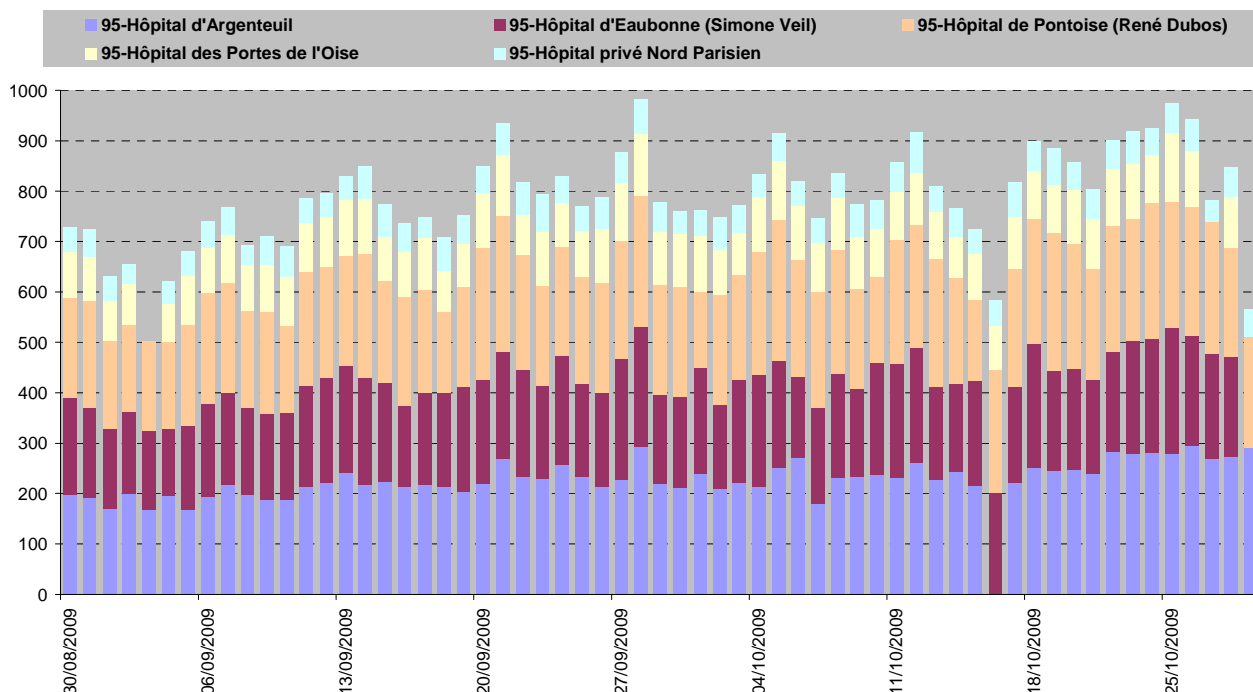
6.1. Activité des urgences hospitalières

6.1.1. Activité cumulée des urgences hospitalières

Un seul graphique est présenté cumulant les activités des urgences adultes et pédiatriques des 5 établissements suivants : CH Argenteuil, CH Eaubonne, CH Pontoise, HPNP et CHIPO

Nombre de passages aux urgences adultes et pédiatriques

(source des données : CERVEAU)

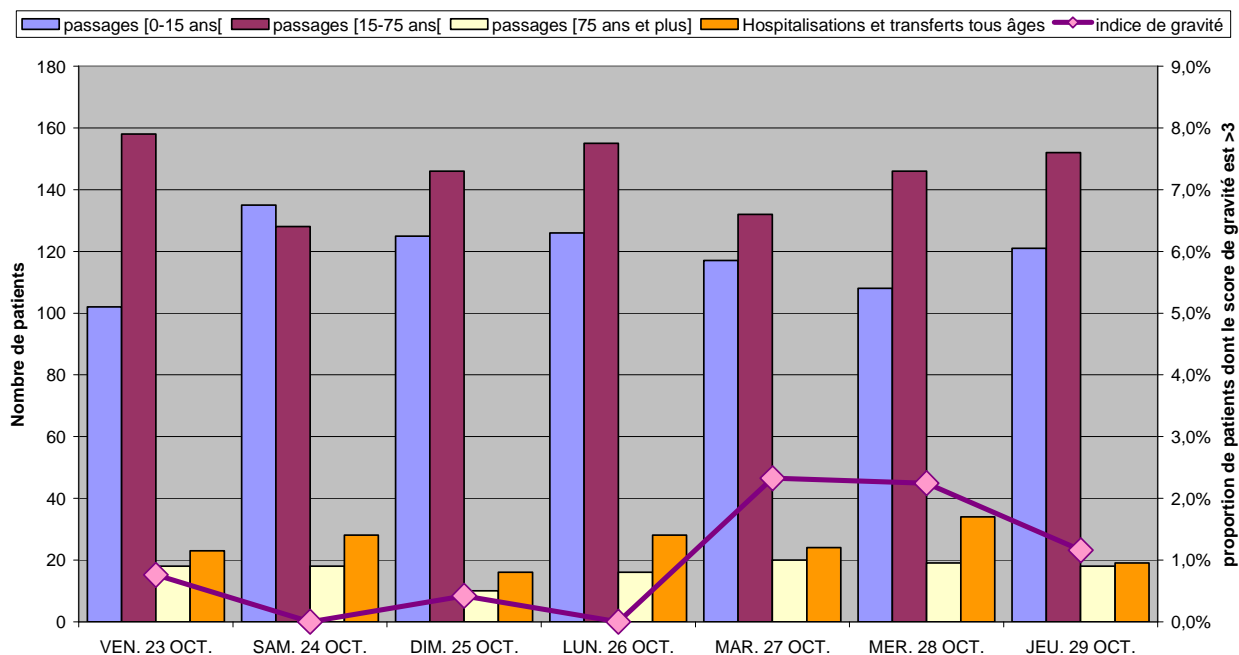


L'activité des urgences des 5 établissements est en hausse depuis le début du mois de septembre. Une activité soutenue est particulièrement observée les 25 octobre dernier.

6.1.2. Analyse de l'activité des urgences du centre hospitalier d'Argenteuil

Activité des urgences du Centre Hospitalier d'Argenteuil

(source : cyberurgences.fr)



Passages et hospitalisations/transferts par classes d'âge entre le VEN. 23 OCT. et le JEU. 29 OCT.

CH Argenteuil classes d'âge	nb de passages au cours de la semaine	Nb hospitalisations et transferts au cours de la semaine	% hospitalisations et transferts
0-15 ans	834	44	5%
15-75 ans	1017	79	8%
75 ans +	119	49	41%
Total	1970	172	9%

Il n'est pas possible de comparer l'activité de cette semaine avec la semaine précédente en raison de données manquantes pour la semaine S-1.

Le nombre de passages aux urgences a été très soutenu pendant toute la semaine, en particulier pour le recours aux urgences pédiatriques. On note ainsi un pic le samedi 24 octobre avec le passage de 135 enfants, niveau jamais atteint depuis le début de l'année. L'activité pédiatrique est environ 50% supérieure à celle qui était observée au cours des semaines précédentes.

L'activité des urgences adultes est également importante mais à des niveaux déjà observée en d'autres situations.

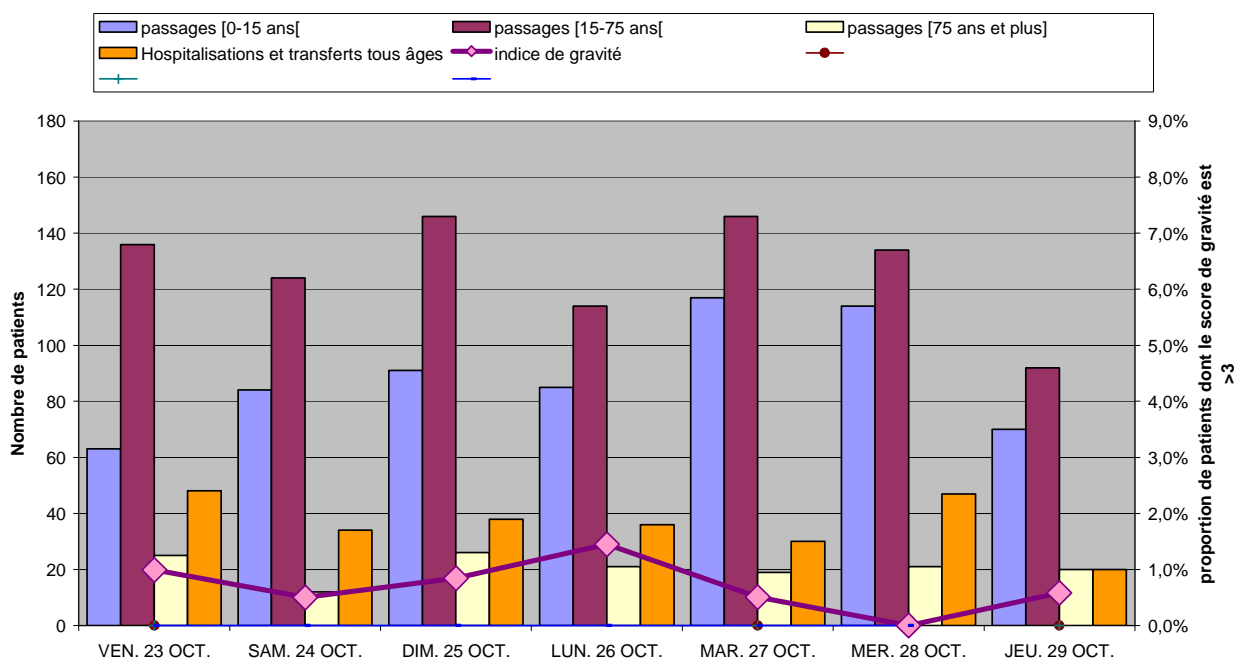
Le nombre d'hospitalisations reste stable et conforme au niveau observé habituellement.

L'indice de gravité a atteint 2,3% le mercredi 27 octobre avec un décès enregistré le lundi 23 octobre.

6.1.3. Analyse de l'activité des urgences du groupement hospitalier d'Eaubonne-Montmorency

Activité des urgences du Centre Hospitalier d'Eaubonne-Montmorency)

(source : cyberurgences.fr)



Passages et hospitalisations/transferts par classes d'âge entre le VEN. 23 OCT. et le JEU. 29 OCT.

CH Eaubonne-Montmorency	nb de passages au cours de la semaine	Nb hospitalisations et transferts au cours de la semaine	% hospitalisations et transferts
classes d'âge			
0-15 ans	624	37	6%
15-75 ans	892	143	16%
75 ans +	144	73	51%
Total	1660	253	15%
7 jours précédents	1451	275	19%
variation	14%	-8%	

Le nombre de passages aux urgences enregistré au cours des 7 derniers jours est en augmentation de 14% par rapport à la semaine dernière. Cette augmentation touche tous les âges. On note une forte activité le 27 octobre.

Les hospitalisations sont en baisse (-8%). Cette baisse concerne les tranches d'âge de 0-15 ans et 75 ans et plus

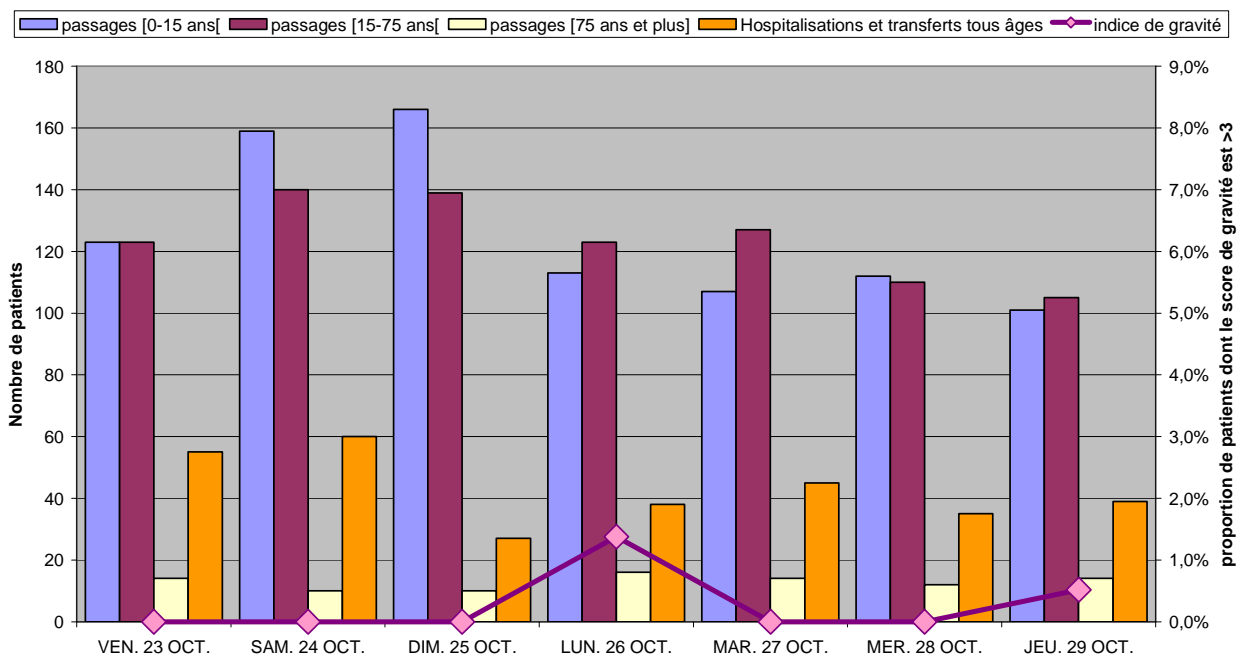
2 décès est enregistré le 23 et le 25 octobre.

L'indice de gravité à atteint 1,4% le lundi 26 octobre.

6.1.4. Analyse de l'activité des urgences du centre hospitalier de Gonesse

Activité des urgences du Centre Hospitalier de Gonesse

(source : cyberurgences.fr)



Passages et hospitalisations/transferts par classes d'âge entre le VEN. 23 OCT. et le JEU. 29 OCT.

CH Gonesse classes d'âge	nb de passages au cours de la semaine	Nb hospitalisations et transferts au cours de la semaine	% hospitalisations et transferts
0-15 ans	881	126	14%
15-75 ans	867	127	15%
75 ans +	90	46	51%
Total	1838	299	16%
<i>7 jours précédents</i>	<i>1610</i>	<i>251</i>	<i>16%</i>
<i>variation</i>	<i>14%</i>	<i>19%</i>	

Le nombre de passages aux urgences est en augmentation (+14%), cette augmentation concerne toutes les classes d'âge. Elle est particulièrement importante pour la classe d'âge des 0-15 ans avec un doublement de la fréquentation des urgences pédiatriques par rapport à l'affluence habituelle. On note une forte activité le 25 octobre.

Les hospitalisations sont en augmentation (+19%). Cette augmentation concerne les moins de 75 ans.

L'indice de gravité a atteint 1.4 % le 26 octobre. Un décès a été enregistré le 29 octobre.

6.1.5. Analyse de l'activité des urgences du centre hospitalier de Pontoise

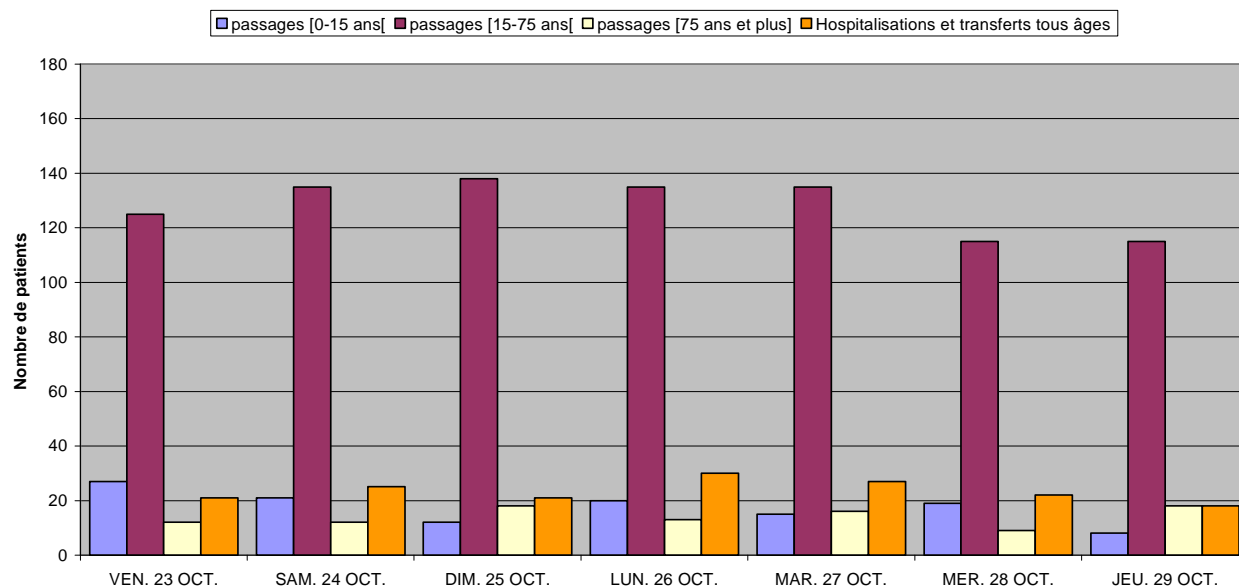
L'activité des urgences de l'hôpital de Pontoise est désormais intégrée dans le bulletin hebdomadaire. Elle reste cependant incomplète :

- les urgences pédiatriques médicales ne sont pas intégrées dans le compte des passages aux urgences et des hospitalisations. Seules les urgences pédiatriques relevant de la chirurgie (traitées dans le service des urgences adultes) sont incluses.
- le score de gravité n'est pas renseigné

Activité des urgences du Centre Hospitalier de Pontoise

(urgences adultes + pédiatrie chirurgie)

(source : cyberurgences.fr)



Passages et hospitalisations/transferts par classes d'âge entre le VEN. 23 OCT. et le JEU. 29 OCT.

CH pontoise classes d'âge	nb de passages au cours de la semaine	Nb hospitalisations et transferts au cours de la semaine	% hospitalisations et transferts
0-15 ans	122	8	7%
15-75 ans	898	108	12%
75 ans +	98	48	49%
Total	1118	164	15%
<i>7 jours précédents</i>	<i>1190</i>	<i>190</i>	<i>16%</i>
<i>variation</i>	<i>-6%</i>	<i>-14%</i>	

Le nombre de passages est en baisse cette semaine (-6%). Cette baisse concerne les classes d'âge de 0-15 ans et 15-75 ans. On note toutefois un nombre de passages important le lundi 24, 25 et 26 Octobre avec 168 passages enregistrés.

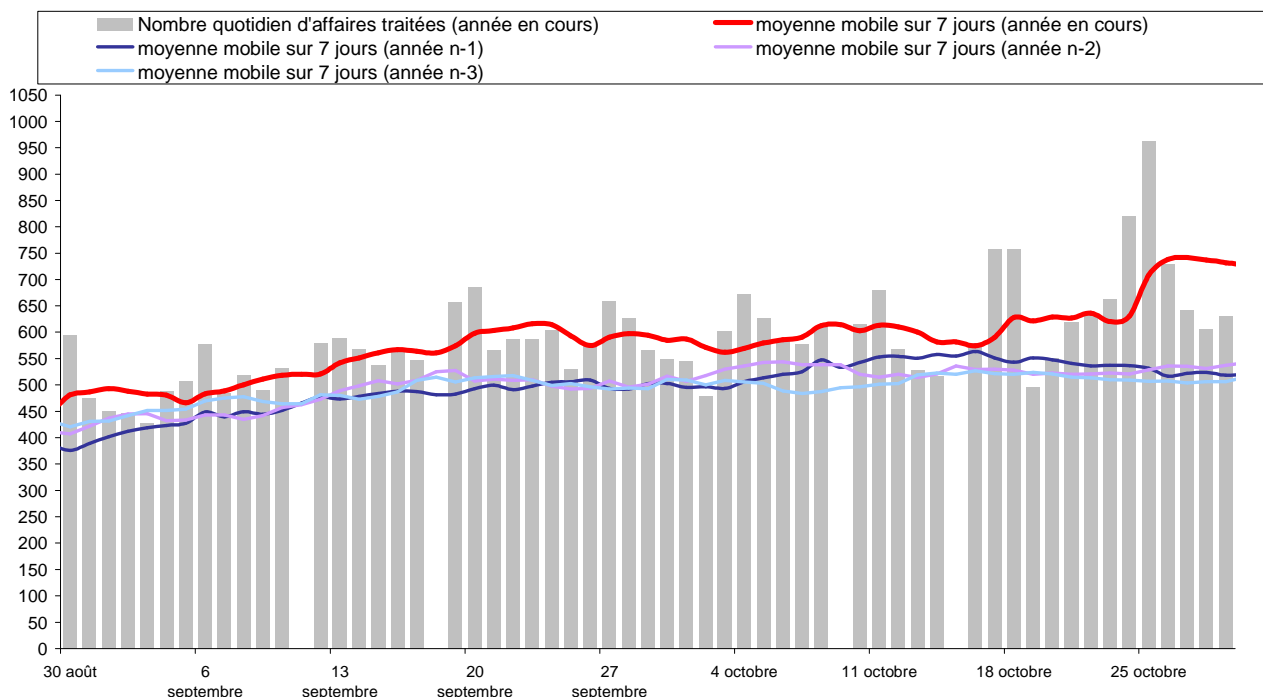
Les hospitalisations sont en baisse (-14%).

Un décès enregistré le 27 octobre.

A noter : ce relevé n'inclut pas l'activité du service des urgences pédiatriques. Ce service indique également une activité en forte progression.

6.2. Activité du SAMU

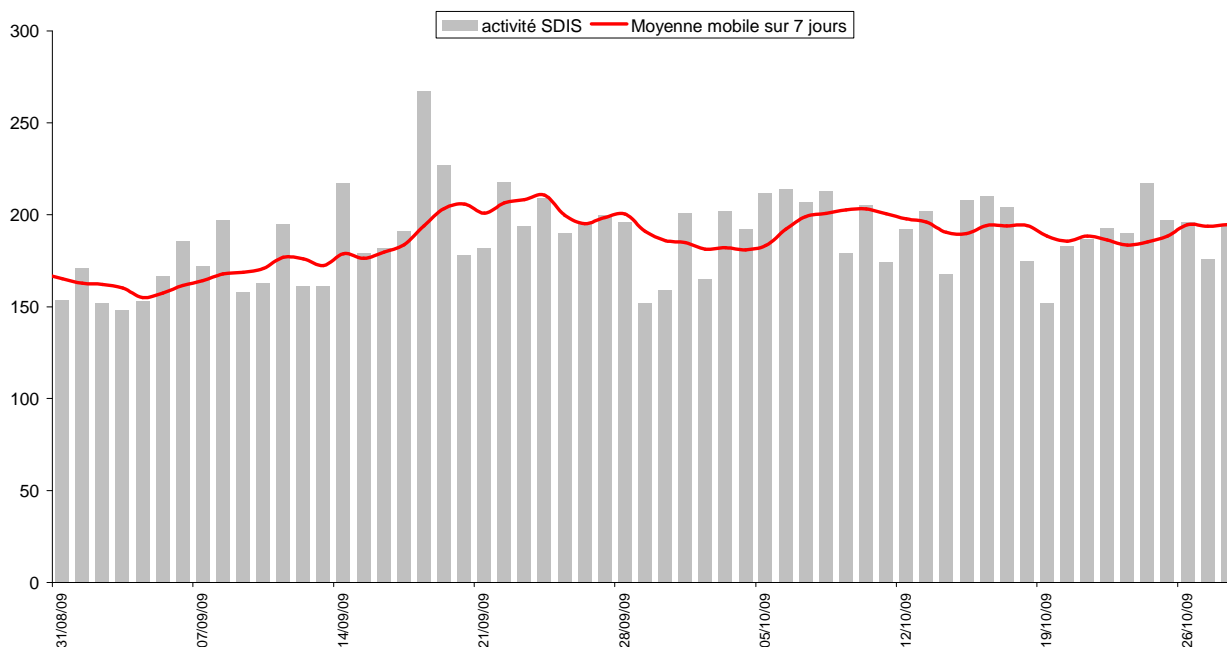
Activité du SAMU 95 (source des données : CERVEAU)



L'activité du SAMU est s'est intensifiée cette semaine avec un pic le dimanche 25 octobre (962 dossier traités). Cette activité est en ascension en parallèle avec l'intensification de l'épidémie de grippe.

6.3. Analyse de l'activité du SDIS pour secours à victimes (Source : Cire)

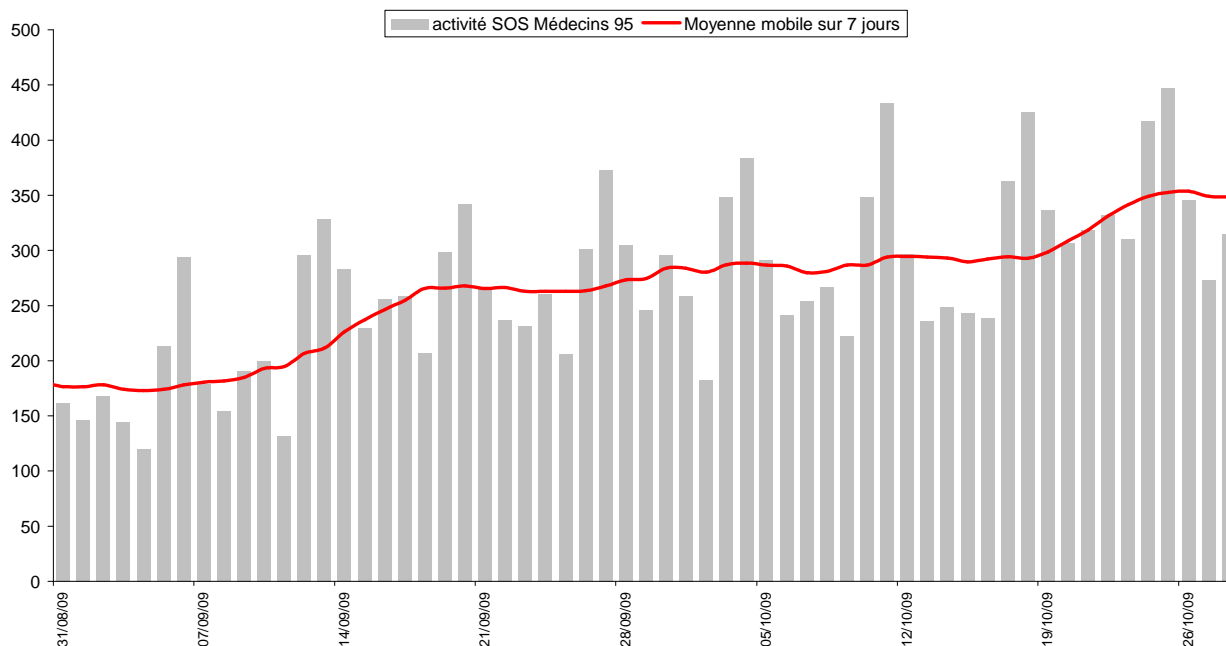
Nombre d'interventions des sapeurs pompiers pour secours à victimes - SDIS 95 (données recueillies par la CIRE-Ile de France)



L'activité de secours à victimes est stable cette semaine.

6.4. Analyse de l'activité de SOS-Médecins Val d'Oise

**Nombre de consultations réalisées
par SOS-Médecins dans le Val d'Oise**
(données recueillies par la CIRE-Ile de France)

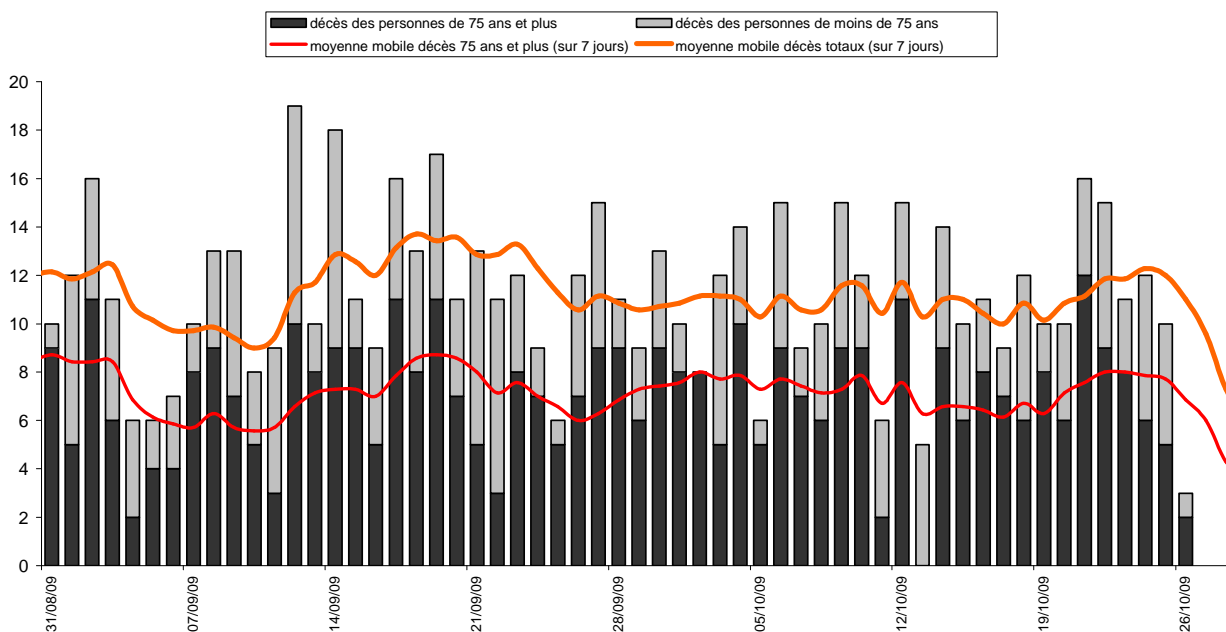


L'activité est en hausse cette semaine avec un pic le samedi 24 et dimanche 25 octobre avec 417 et 447 dossiers traités respectivement.

6.5. Mortalité dans le Val d'Oise

Décès enregistrés par les services d'état Civil des communes suivantes : Argenteuil, Arnouville-Lès-Gonesse, Beaumont-sur-Oise, Cormeilles-en-Parisis, Eaubonne, Ermont, Gonesse, L'Isle-Adam, Marines, Montmorency, Pontoise, Saint-Martin-du-Tertre, Sarcelles, Soisy-sous-Montmorency, Taverny

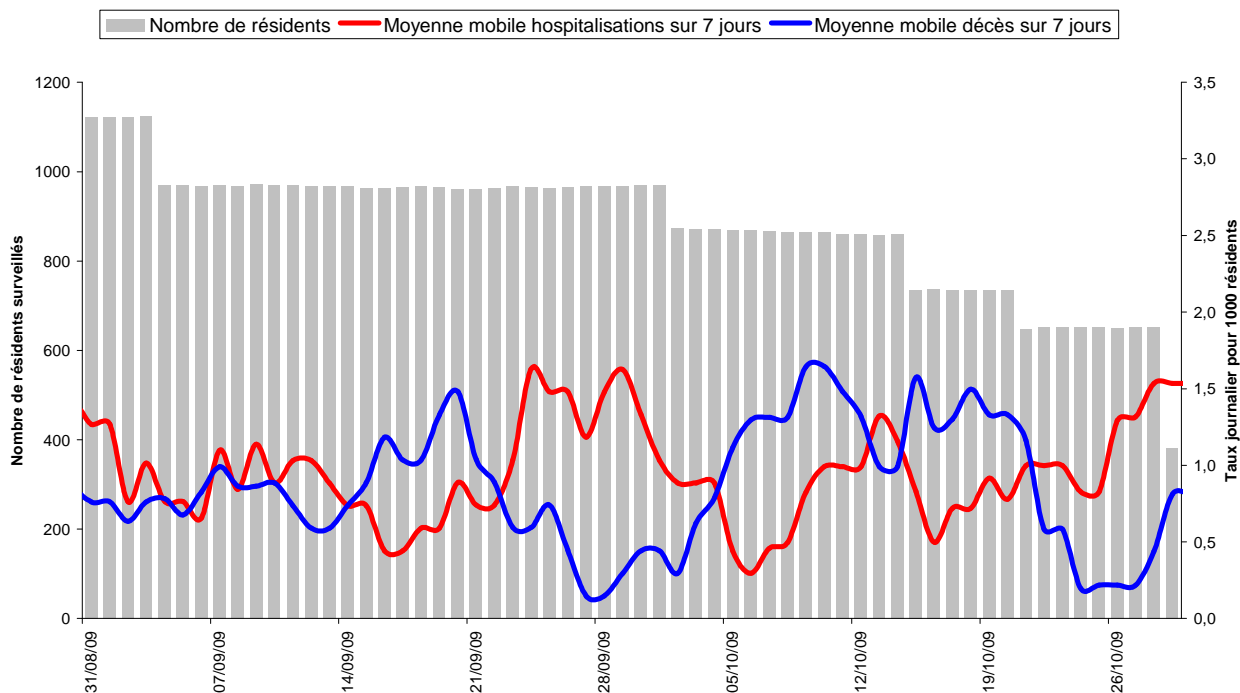
**Décès enregistrés par les services de l'état civil
de 15 communes du Val d'Oise**
(données recueillies par la CIRE-Ile de France)



Pas de hausse inhabituelle des décès dans les 15 communes concernées.

6.6. Système de surveillance des établissements pour personnes âgées

Surveillance sentinelle des EHPA du Val d'Oise



La population surveillée cette semaine est d'environ 650 résidents, nombre insuffisant pour une bonne interprétation.

6.7. Conditions atmosphériques

AIRPARIF : pour la journée de samedi, la qualité de l'air prévue est moyenne (indice ATMO = 5). Au cours de la semaine passée, la qualité de l'air a été moyenne (ATMO = 5) le lundi 28 octobre du à une pollution aux particules PM10.

RNSA : le bulletin de cette semaine fait état d'un risque faible.

Météo France : le bulletin de 16 heures ne prévoit pas de phénomène climatique significatif pour les 24 prochaines heures.

6.8. Signalements sanitaires reçus par la DDASS

6.8.1. cas groupés de grippe

Un cas groupés de grippe nous a été signalé dans une école privé à Sarcelles. 11 cas recensé parmi les élèves. Aucune mesure de fermeture n'a été préconisée, les cas étant diffus dans tout l'établissement. Aucun cas grave n'a été notifié.

6.8.2. Cas groupés de grippe

Le CH du Vexin nous a signalé un cas groupés de grippe dans l'un de ses services. Au total 5 cas parmi les patients, 3 d'entres eux ont été hospitalisés dont 2 en service de réanimation. 3 prélèvements sont revenus positif pour la grippe A/H1N1. 4 cas identifiés parmi le personnel. Les mesures nécessaires ont été appliquées par l'établissement. Pas de nouveau cas depuis. Un seul patient est toujours hospitalisé en service de réanimation son prélèvement a été négatif pour le H1N1.

Pour consulter nos principales sources d'information :

Bulletin hebdomadaire de la CIRE Ile-de-France :

<http://ile-de-france.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/surveiller-la-morbidite-et-la-mortalite/bulletins-de-veille-sanitaire.html>

Bulletin hebdomadaire du Réseau Sentinelles de l'INSERM :

<http://www.sentiweb.fr>

Site de l'InVS : actualités épidémiologiques nationales

<http://www.invs.sante.fr/actualite/index.htm>

Bulletin hebdomadaire international de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/international/index.htm>

Site de l'OMS : informations sur les flambées épidémiques internationales :

<http://www.who.int/csr/don/fr/index.html>

Site de ProMED-mail : signalements sanitaires internationaux :

<http://www.promedmail.org/>

Eurosurveillance : réseau des agences sanitaires européennes :

<http://www.eurosurveillance.org>

Site d'Airparif : qualité de l'air

<http://www.airparif.fr/>

Site du Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA) :

<http://www.pollens.fr/accueil.php>

Site de Météo-France : carte de vigilance météorologique

<http://www.meteofrance.com>