



Surveillance syndromique SurSaUD[®] Bulletin du réseau SOS Médecins / InVS Numéro 353, du 29 septembre au 5 octobre 2014 (semaine 41)

Synthèse

- L'activité globale des associations est stable sur la semaine écoulée, sauf chez les jeunes enfants dont l'activité est en hausse de 7%.
- Les visites pour gastro-entérite se sont stabilisées, avec des effectifs toujours supérieurs à ceux des années précédentes.
- Les visites pour grippe sont en hausse dans toutes les classes d'âges (effectif faible), conformément à l'évolution saisonnière.
- Les visites pour les autres indicateurs saisonniers progressent dans des valeurs comparables à celles des années précédentes.

Evolution de l'activité globale

Sur la semaine écoulée, l'activité globale des associations est stable dans toutes les classes d'âges, à l'exception des enfants de moins de 5 ans pour lesquels une hausse de 7% de l'activité est observée (+684 consultations). La dynamique temporelle et les effectifs (53 576 visites tous âges confondus) sont comparables à ceux des années 2012 et 2013 sur cette période de l'année.

Evolution des principales pathologies

Pour toutes les classes d'âge, les pathologies les plus fréquemment vues en consultation sont les pathologies ORL, la bronchite et la gastroentérite, ainsi que les douleurs sciatiques chez les adultes.

Evolution des indicateurs saisonniers

Après une hausse des consultations pour **gastro-entérite** sur la dernière semaine de septembre, les effectifs se sont stabilisés sur la semaine écoulée (+4%, soit +118 visites). Avec 3257 consultations tous âges confondus, cet indicateur reste supérieur aux valeurs observées les deux années précédentes sur cette période. Cette dynamique est essentiellement notée dans les régions Nord-Pas-de-Calais, Picardie et Normandie.

Chez les jeunes enfants, les visites pour <u>bronchiolite</u> et pour <u>asthme</u> progressent respectivement de 37% et 18%. Les effectifs sont conformes aux valeurs observées les années précédentes.

Les visites pour <u>bronchite</u> sont également en hausse chez les enfants de moins de 5 ans (+18%, soit + 90 visites) et les adultes (+10%, soit +140 visites), tout en restant dans des valeurs conformes à l'attendu pour cette période de l'année (2357 visites hebdomadaires).

Malgré des effectifs encore faibles, les consultations pour <u>grippe/syndrome grippal</u> sont en nette hausse chez les enfants de 5-14 ans et chez les adultes de moins de 75 ans et s'observent dans la majorité des régions. Les effectifs sont conformes à ceux observés au cours des années 2012 et 2013 à cette période de l'année (314 visites hebdomadaires).

Les consultations pour <u>fièvre isolée</u> augmentent de 15% (+109 visites) dans toutes les classes d'âges. Les effectifs restent inférieurs à ceux des deux années précédentes sur cette période. Les visites pour <u>pneumopathie</u> progressent également tous âges (+20%) avec des effectifs modérés et en adéquation avec les effectifs attendus.

Les 20 et 21 novembre 2014, l'InVS et le CESPA organisent en collaboration avec SOS Médecins, les journées des 10 ans des systèmes de surveillance SurSaUD et Aster. Inscriptions et programme sur le site de l'InVS : http://www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/1eres-Journées-Scientifiques-SurSaUD-R-ASTER

Objectifs

Le réseau des associations SOS-Médecins s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Depuis, il a montré ses capacités à répondre à d'autres objectifs de surveillance, tels que : estimer l'impact d'un événement environnemental ou sociétal, surveiller des pathologies en dehors de tout événement, ou détecter précocement un événement sanitaire prédéfini, telle qu'une épidémie saisonnière.

Sommaire

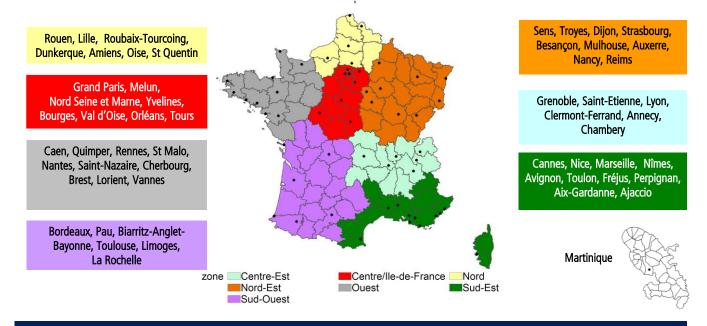
Associations participant au reseau de surveillance SOS Medecins / InVS	
ndicateurs surveillés, méthodologie	
Activité totale SOS Médecins	3
Activité SOS Médecins liée à la grippe/syndrome grippal	4
Activité SOS Médecins liée à la bronchite	5
Activité SOS Médecins liée à une pneumopathie	6
Activité SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans	7
Activité SOS Médecins liée à une crise d'asthme	8
Activité SOS Médecins liée à la gastro-entérite	9
Activité SOS Médecins liée à une fièvre isolée10	0
Activité par zone géographique	
Activité zone Centre/Île-de-France11	1
Activité zone Nord	2
Activité zone Ouest	3
Activité zone Nord-Est	4
Activité zone Centre-Est	5
Activité zone Sud-Est	6
Activitá zana Sud Ouact	7





Associations participant au réseau de surveillance SOS Médecins / InVS

En 2014, 60 associations SOS Médecins sur les 63 existantes participent au réseau de surveillance SOS Médecins / InVS, intégré au système SurSaUD[®] (surveillance sanitaire des urgences et des décès).



Indicateurs surveillés

Les indicateurs suivis sont construits à partir des diagnostics codés par les médecins des associations SOS Médecins.

- Indicateurs d'activité : nombre d'appels reçus ayant donné suite à des actes médicaux
- Indicateurs syndromiques basés sur les <u>diagnostics</u>:
 - Grippe/syndrome grippal;
 - Bronchite;
 - Pneumopathie;
 - Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ;
 - Crise d'asthme;
 - Gastro-entérite ;
 - Fièvre isolée.

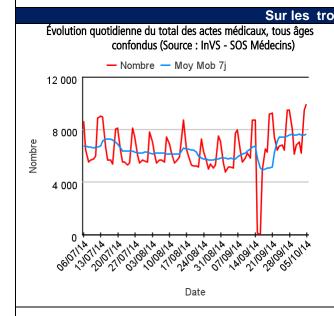
Méthodologie

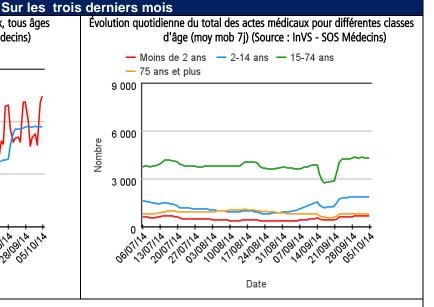
- Tous les graphiques et tableaux sont construits à partir d'un même nombre d'associations (associations constantes).
- Les graphiques avec un recul de 3 mois sont construits à partir de 59 associations (SOS Martinique n'est pas pris en compte dans ce bulletin national compte tenu de l'épidémiologie différente des maladies). Ils permettent de suivre les évolutions des indicateurs à court terme.
- Les graphiques sont construits à partir des 58 associations qui transmettent leurs données au moins depuis le 01/09/2011 (SOS Martinique n'est pas pris en compte dans ce bulletin national compte tenu de l'épidémiologie différente des maladies). Ils permettent de suivre les variations saisonnières d'une année sur l'autre.
- Les indicateurs sont décrits sur un pas de temps quotidien en termes d'effectif, tous âges confondus et par classe d'âge. Pour suivre les tendances, des moyennes mobiles sur les 7 jours précédents sont présentées.

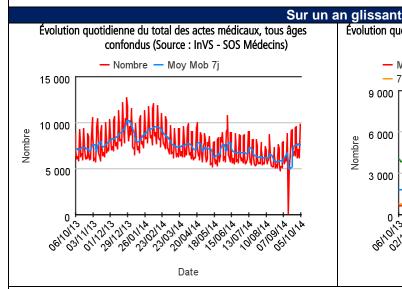


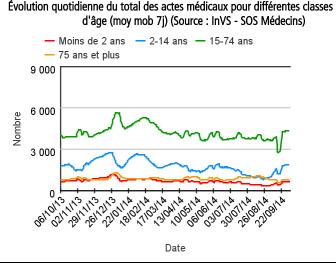


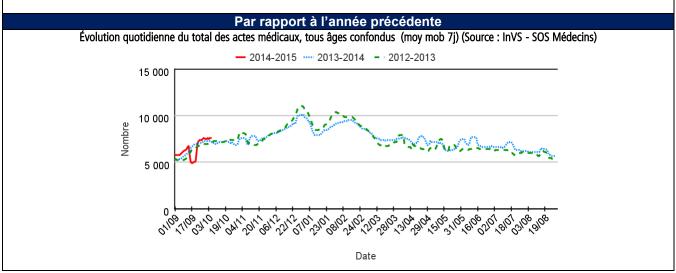
FRANCE MÉTROPOLITAINE Activité totale SOS Médecins









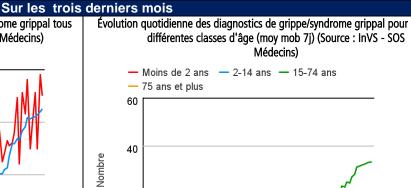


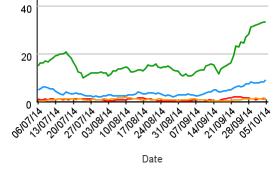




Activité liée à la grippe/syndrome grippal (Diagnostics)

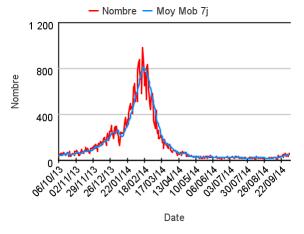
Évolution quotidienne des diagnostics de grippe/syndrome grippal tous âges confondus (Source: InVS - SOS Médecins) Nombre - Moy Mob 7j 60 40 Nombre 20 210914 2110717 031081 24/08/1 3/1081 071091 10081 1108h Date



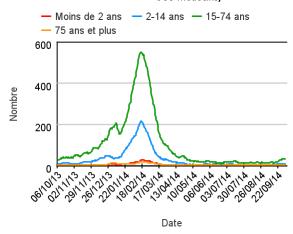


Sur un an glissant

Évolution quotidienne du total des diagnostics de grippe/syndrome grippal, tous âges confondus (Source : InVS - SOS Médecins)

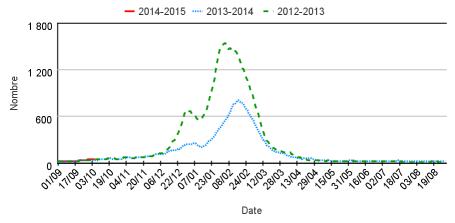


Évolution quotidienne du total des diagnostics de grippe/syndrome grippal pour différentes classes d'âge (moy mob 7j) (Source : InVS -SOS Médecins)



Par rapport à l'année précédente

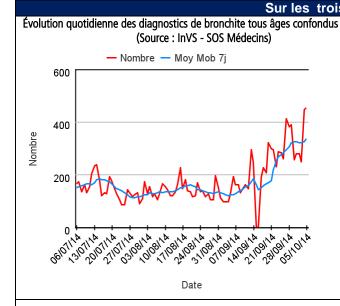


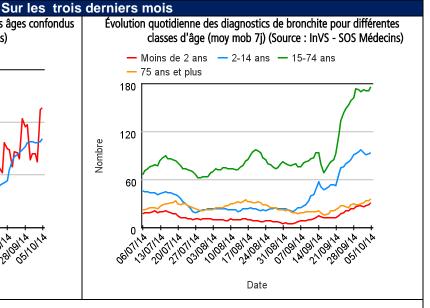


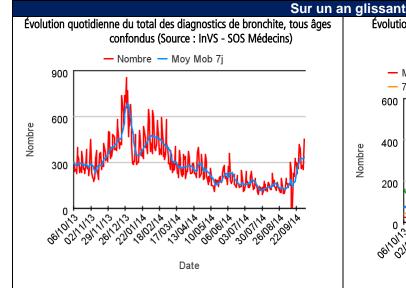


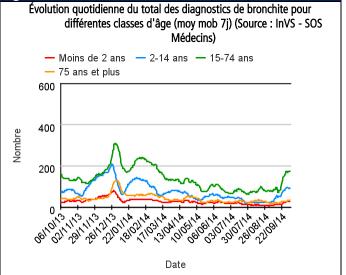


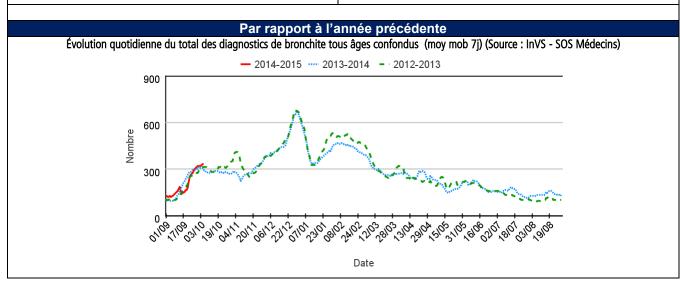
Activité liée à la bronchite (Diagnostics)







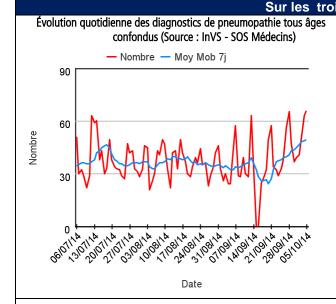


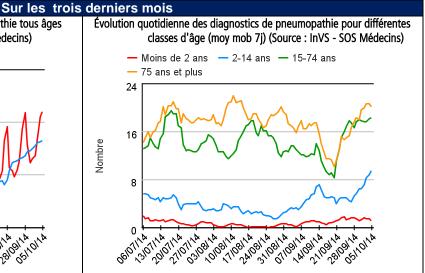


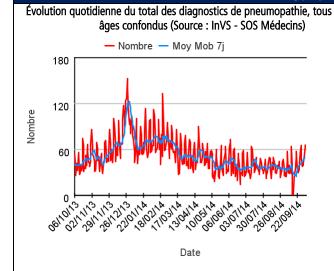


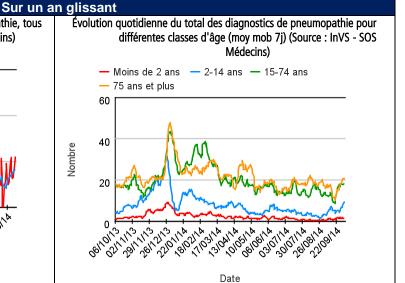


Activité liée à une pneumopathie (Diagnostics)

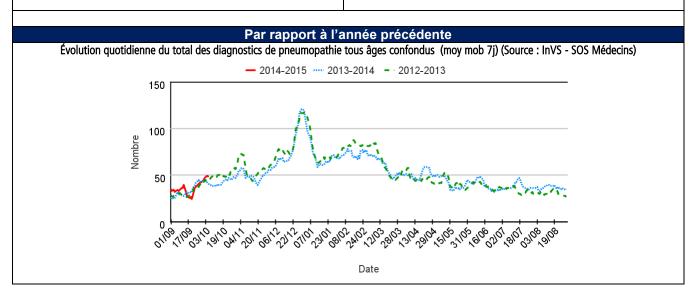








Date



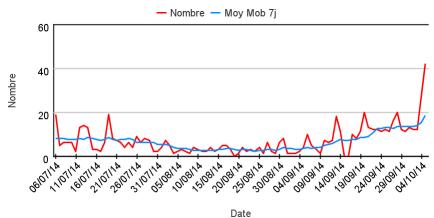




Activité liée à la bronchiolite (Diagnostics) chez les enfants de moins de 2 ans

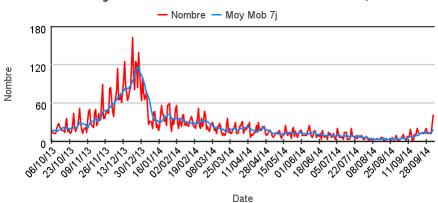


Évolution quotidienne des diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans (Source : InVS - SOS Médecins)



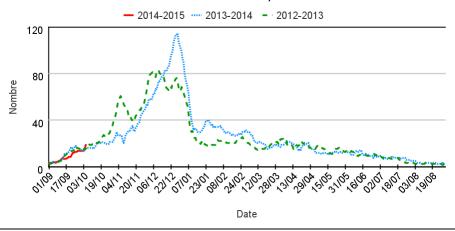
Sur un an glissant

Évolution quotidienne du total des diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans (Source : InVS - SOS Médecins)



Par rapport à l'année précédente

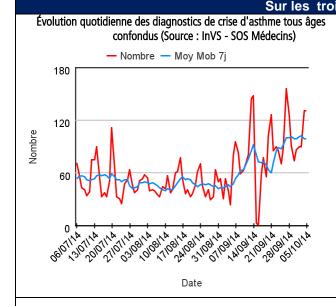
Évolution quotidienne du total des diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans (moy mob 7j) (Source : InVS - SOS Médecins)

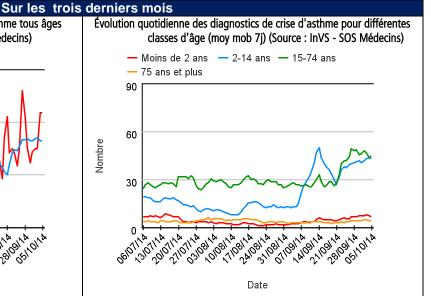


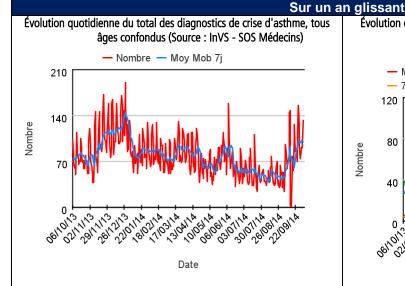


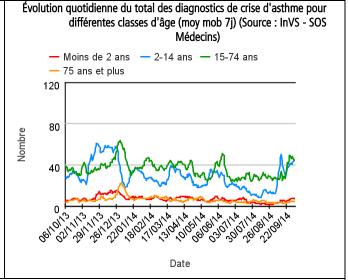


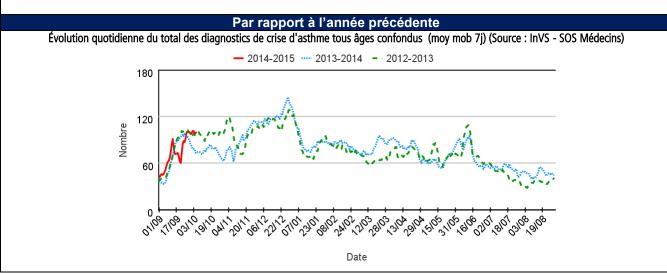
Activité liée à une crise d'asthme (Diagnostics)







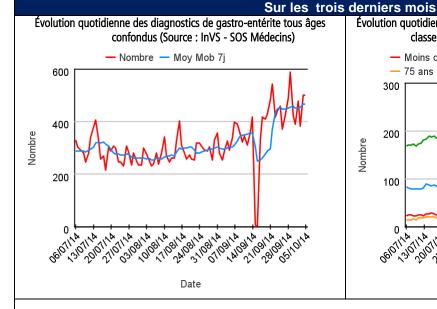


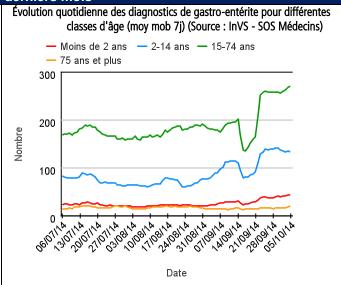




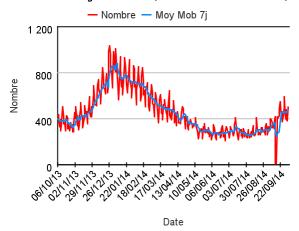


Activité liée à la gastro-entérite (Diagnostics)

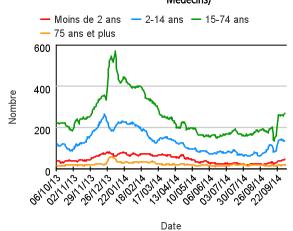




Evolution quotidienne du total des diagnostics de gastro-entérite, tous âges confondus (Source : InVS - SOS Médecins) - Nombre - Moy Mob 7j 1 200 - Nombre - Moy Mob 7j 600 |

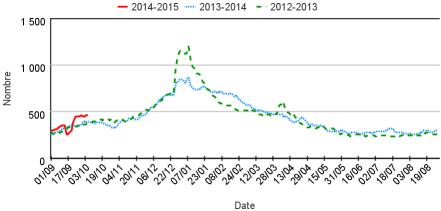


Évolution quotidienne du total des diagnostics de gastro-entérite pour différentes classes d'âge (moy mob 7j) (Source : InVS - SOS Médecins)



Par rapport à l'année précédente

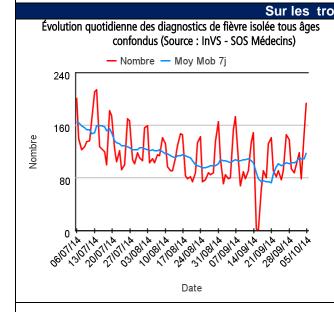


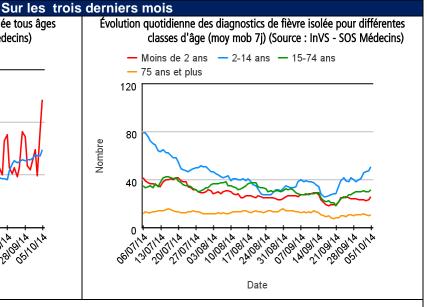


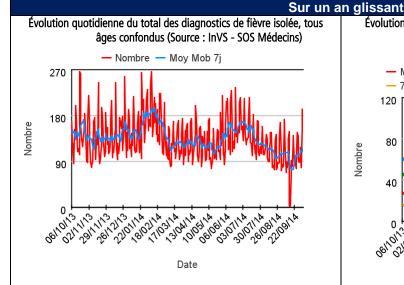


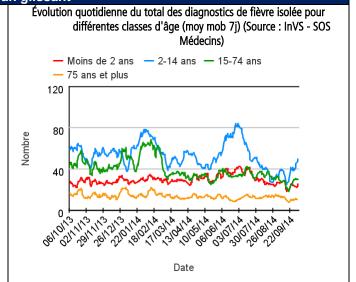


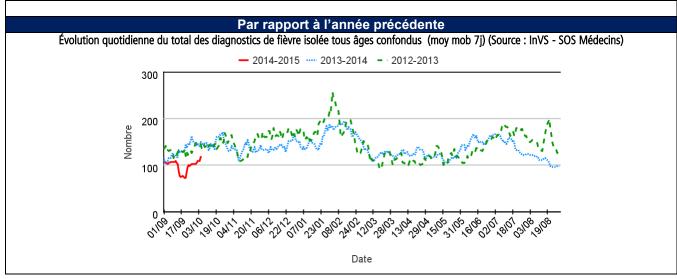
Activité liée à une fièvre isolée (Diagnostics)









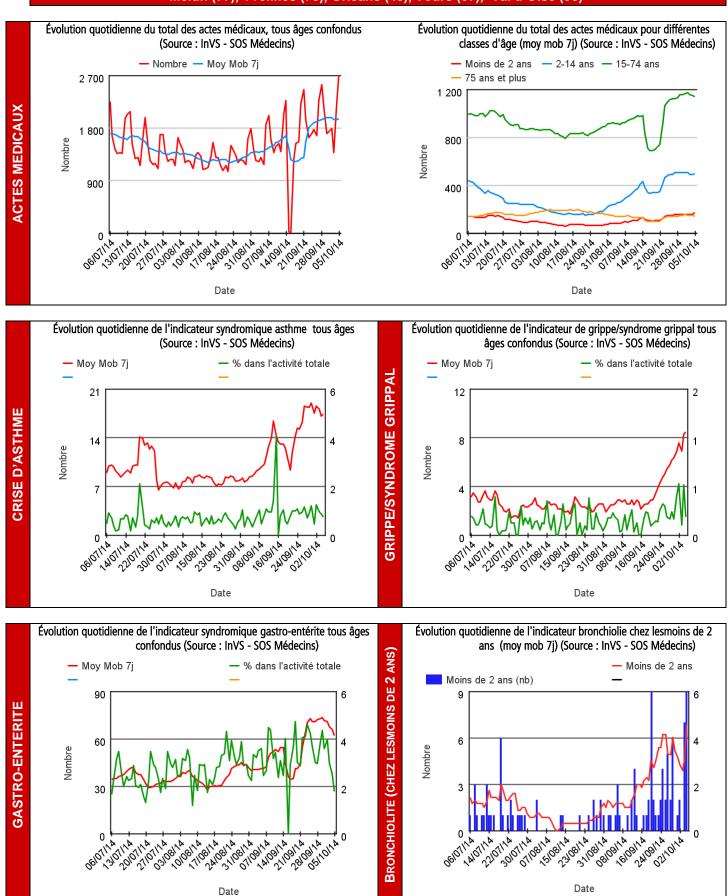






ZONE CENTRE / ÎLE-DE-FRANCE

Associations prises en compte : Nord Seine et Marne (77), Bourges (18), Grand Paris (75, 92, 93, 94), Melun (77), Yvelines (78), Orléans (45), Tours (37), Val d'Oise (95)

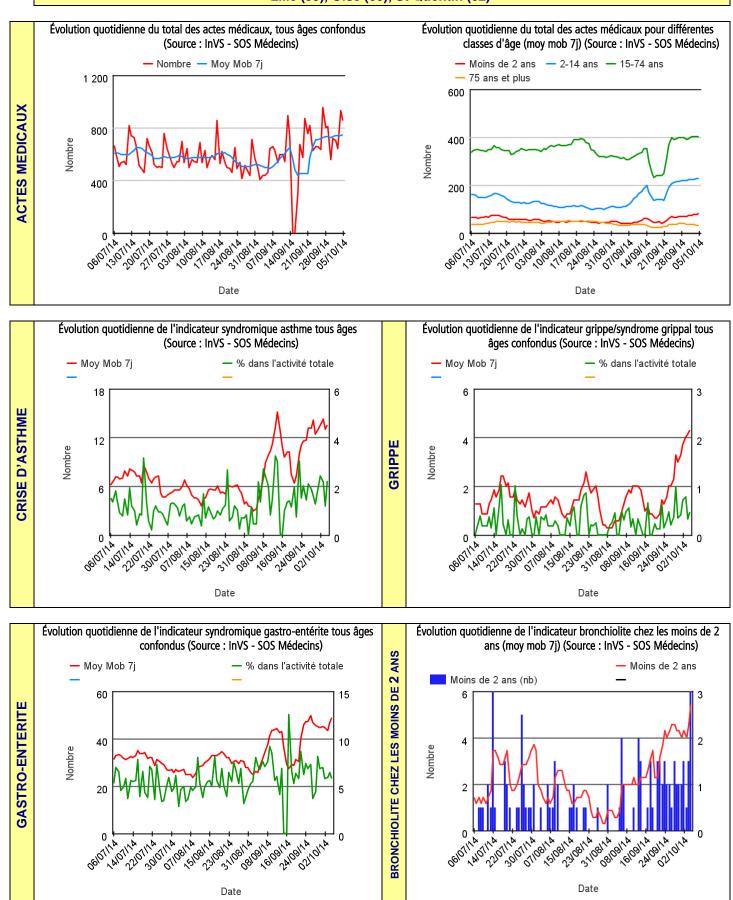






ZONE NORD

Associations prises en compte : Rouen (76), Amiens (80), Dunkerque (59), Lille (59), Oise (60), St Quentin (02)

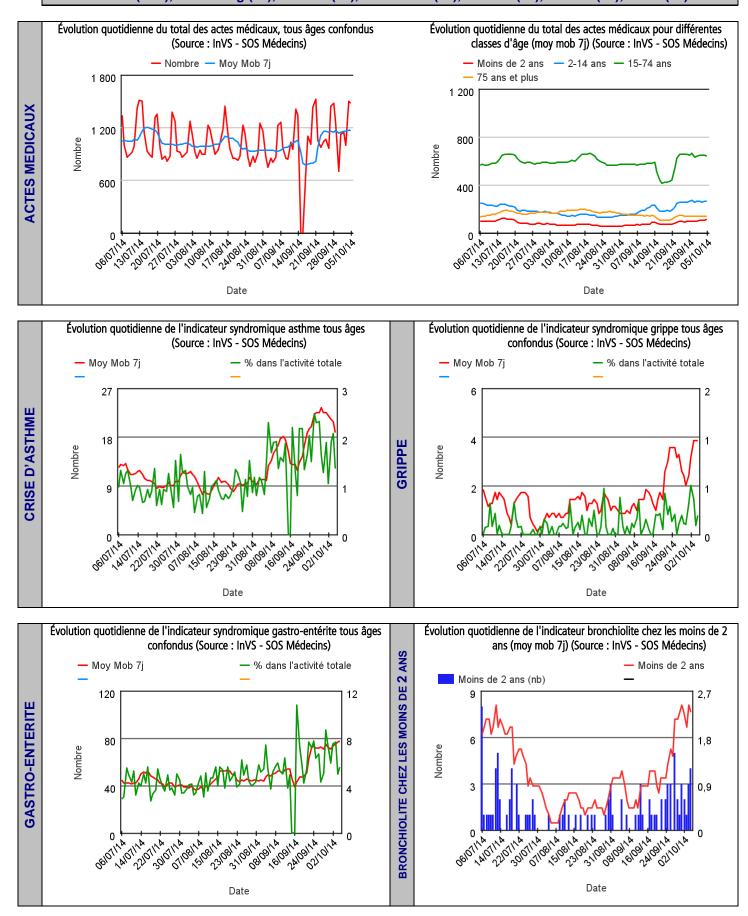






ZONE OUEST

Associations prises en compte : Caen (14), Quimper (29), Saint-Nazaire (44), Nantes (44N), Cherbourg (50), Rennes (35), Saint-Malo (35), Vannes (56), Lorient (56), Brest (29)

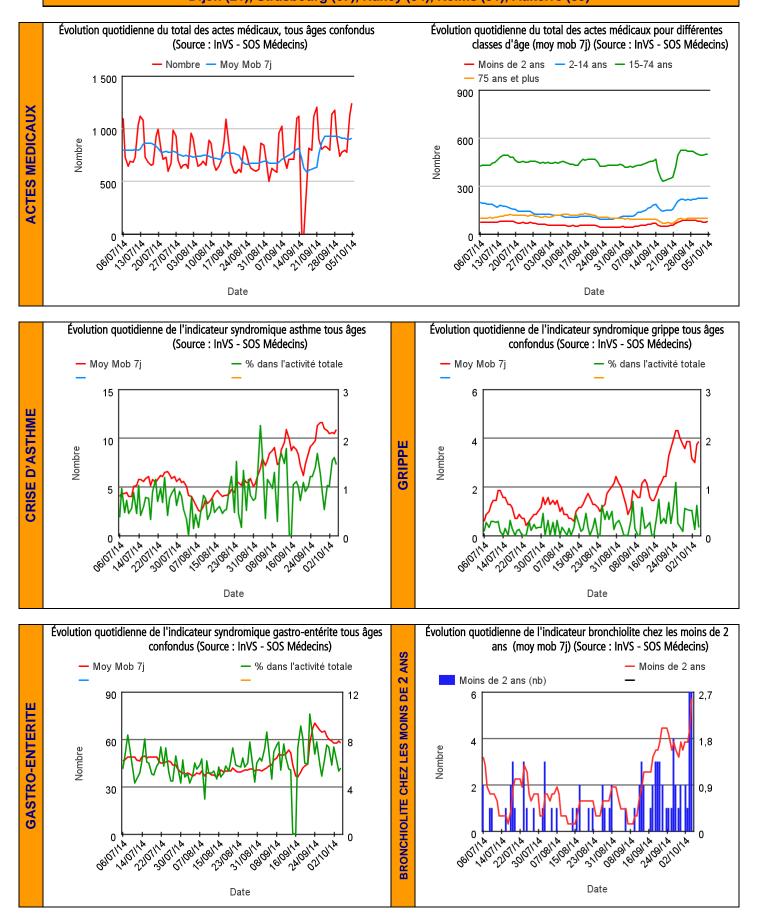






ZONE NORD-EST

Associations prises en compte : Sens (89), Troyes (10), Besançon (25), Mulhouse (68), Dijon (21), Strasbourg (67), Nancy (54), Reims (51), Auxerre (89)

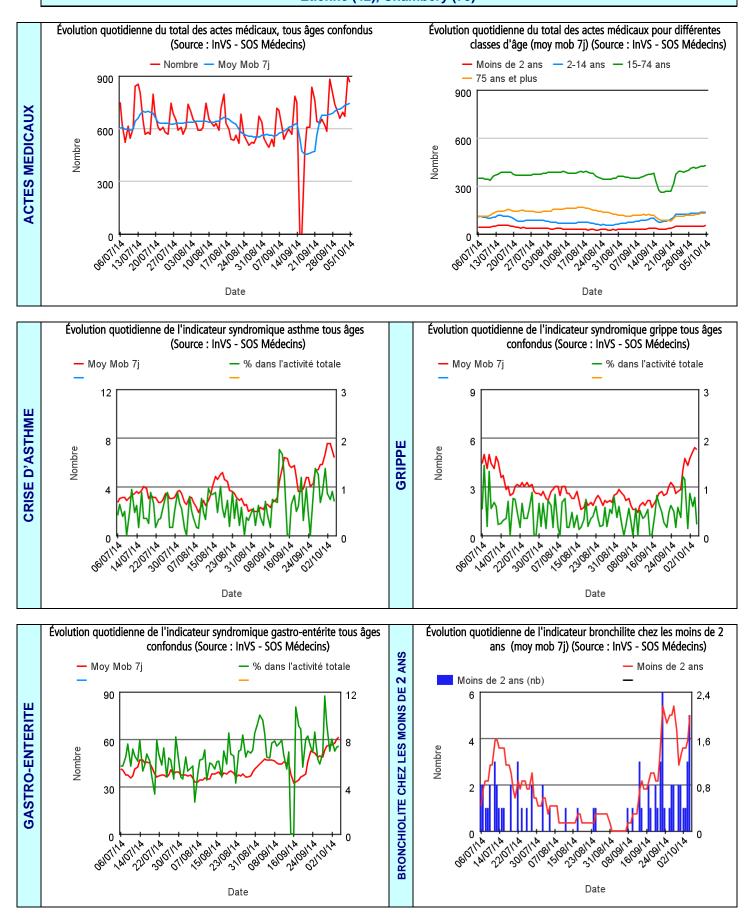






ZONE CENTRE-EST

Associations prises en compte : Annecy (74), Clermont-Ferrand (63), Lyon (69), Grenoble (38), Saint-Etienne (42), Chambéry (73)

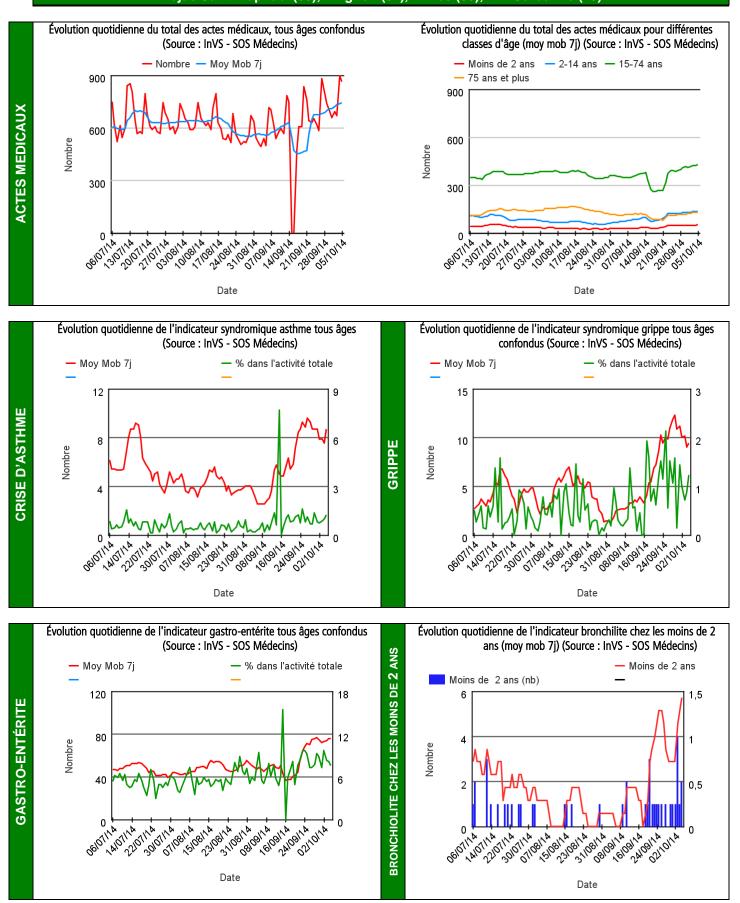






ZONE SUD-EST

Associations prises en compte : Cannes (06), Perpignan (66), Nice (06), Marseille (13), Toulon (83), Fréjus Saint-Raphaël (83), Avignon (84), Nîmes (30), Aix-Gardanne (13)

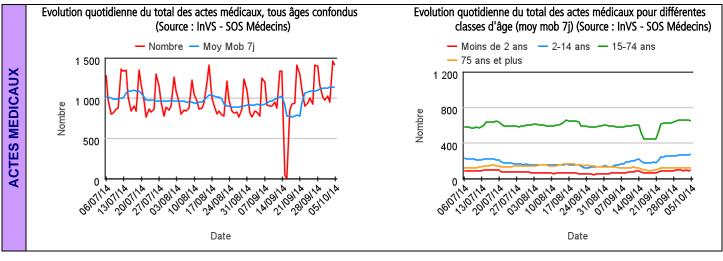




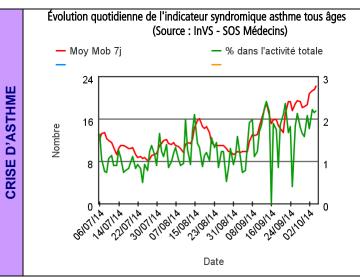


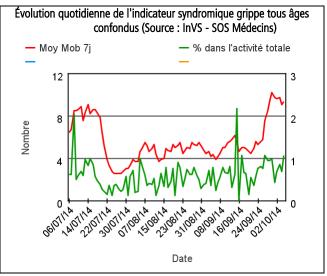
ZONE SUD-OUEST

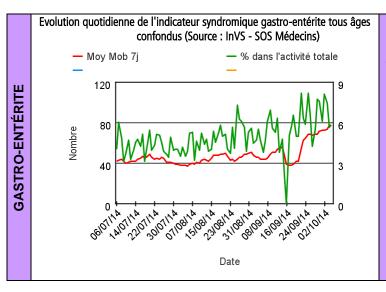
Associations prises en compte : Limoges (87), Bordeaux (33), Biarritz-Anglet-Bayonne (64), Pau (64), Toulouse (31), La Rochelle (17)

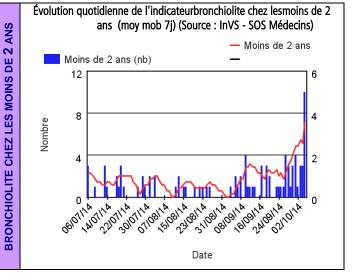


GRIPPE









Directeur de la publication : Dr François Bourdillon, Directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef : Marc Ruello, Département de coordination des alertes et des régions

Remerciements: membres du Comité de pilotage SOS Médecins / InVS: Dr Dominique Ringard, Dr Pascal Chansard, Dr Patrick Guérin, Dr Serge Smadja, Dr Thierry Arnaud / Dr Céline Caserio-Schönemann, Gaëlle Gault, Olivier Retel, et aux médecins des associations pour leur contribution à la surveillance syndromique.

Diffusion : Institut de veille sanitaire – Département de coordination des alertes et des régions – 12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint-Maurice Cedex. Tél. : 01 41 79 57 21 – http://www.invs.sante.fr