

**Synthèse :**

En **semaine 46** (du 12 au 18 novembre), 2<sup>ème</sup> semaine après les vacances de la Toussaint, l'activité totale des associations SOS Médecins est en **forte hausse** chez les **enfants** (+25% soit +4 858 visites) alors qu'elle poursuit sa **baisse** chez les **adultes** (-7% soit -3 408 visites).

En lien avec l'activité totale on observe sur la semaine écoulée une hausse des visites chez les enfants de moins de 15 ans pour :

- **pathologies respiratoires** (bronchite +66%, bronchiolite +58%, pneumopathie +61%, crise d'asthme +93% uniquement chez les 2-14 ans) ;
- **tableaux digestifs** (gastro entérite +12% ; douleurs abdominales aiguës +10% et vomissements +8% uniquement chez les 2-14 ans) ;
- **syndrome viral** (+32%), **fièvre isolée** (+19%) et **conjonctivite infectieuse** (+15%).

Tous les indicateurs sont dans des niveaux conformes à ceux des années précédentes.

Tableau 1 | Evolution des indicateurs non spécifiques |

Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Fièvre isolée	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Vomissements	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Malaise	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Crise d'asthme	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Allergie	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	<	≈

Tableau 2 | Evolution des indicateurs saisonniers (pathologies saisonnières) |

Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Conjonctivite infectieuse	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Grippe, syndrome grippal	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Bronchiolite	Moins de 2 ans	>	≈
Bronchite aiguë	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Pneumopathie	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Pathologies des voies respiratoires hautes	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	<	≈

(\*) ≈ : similaire > : en augmentation < : en baisse

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

Sommaire, Pour en savoir plus, Indicateurs surveillés .....	2
Méthodologie, Associations participant au réseau de surveillance SOS Médecins / Santé publique France .....	3
Activité totale SOS Médecins.....	4
Activité totale SOS Médecins par classe d'âge.....	5
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes.....	6
Activité SOS Médecins liée à une fièvre isolée .....	7
Activité SOS Médecins liée aux vomissements .....	8
Activité SOS Médecins liée à un malaise .....	9
Activité SOS Médecins liée à une crise d'asthme .....	10
Activité SOS Médecins liée à une allergie .....	11
Activité SOS Médecins liée à une conjonctivite infectieuse .....	12
Activité SOS Médecins liée à une gastro-entérite.....	13
Activité SOS Médecins liée à une grippe, syndrome grippal.....	14
Activité SOS Médecins liée à une bronchiolite.....	15
Activité SOS Médecins liée à une bronchite aiguë .....	16
Activité SOS Médecins liée à une pneumopathie .....	17
Activité SOS Médecins liée aux pathologies des voies respiratoires hautes.....	18

## Pour en savoir plus

Consulter le site [Santé publique France](#)

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les PE des Cires](#)

## Indicateurs surveillés

Les indicateurs suivis sont construits à partir des diagnostics codés par les médecins des associations SOS Médecins. Les indicateurs ci-dessous sont suivis à partir de fin septembre 2018 :

- **Indicateurs d'activité** : nombre d'appels reçus ayant donné suite à des actes médicaux
- **Indicateurs syndromiques basés sur les diagnostics** :
  - Fièvre isolée ;
  - Vomissements
  - Malaise ;
  - Crise d'asthme ;
  - Allergie ;
  - Conjonctivite infectieuse;
  - Gastro-entérite;
  - Bronchiolite (chez les enfants de moins de 2 ans uniquement);
  - Bronchite aiguë
  - Pneumopathies ;
  - Pathologies des voies respiratoires hautes : les laryngites, les angines, les otites, les pharyngites, les rhinopharyngites, les sinusites, les trachéites.

## 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 des 60 associations métropolitaines, l'association SOS Martinique n'étant pas prise 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 autres graphiques avec un pas de temps plus long sont construits à partir de 58 associations métropolitaines qui transmettent leurs données au moins depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2016. Ils permettent de suivre les variations saisonnières d'une année sur l'autre.
- Les indicateurs sont décrits sur un pas de temps quotidien ou hebdomadaire, tous âges confondus et par classe d'âge. Pour suivre les tendances, des effectifs et moyennes mobiles sur les 7 jours précédents, ainsi que des proportions sont présentées.
- Les proportions sont calculées en rapportant le nombre de consultations d'un indicateur sur le nombre total de consultations codées. Ces proportions permettent d'interpréter les évolutions de l'indicateur, sans être influencé par les effets (hausse du nombre de consultations) liés à l'amélioration du codage au cours du temps.
- Dans le tableau 1 en première page, l'évolution des indicateurs est calculée différemment selon la colonne :
  - Par rapport à la semaine précédente : les effectifs hebdomadaires sont comparés par rapport aux effectifs de la semaine précédente.
  - Par rapport aux 2 années précédentes : les proportions dans l'activité codée sont comparées aux proportions à la même période au cours des 2 années précédentes.

## Associations participant au réseau de surveillance SOS Médecins / Santé publique France

En 2017, 61 associations SOS Médecins sur les 62 existantes participent au réseau de surveillance SOS Médecins / Santé publique France, intégré au système SurSaUD<sup>®</sup> (surveillance sanitaire des urgences et des décès).



### Légende

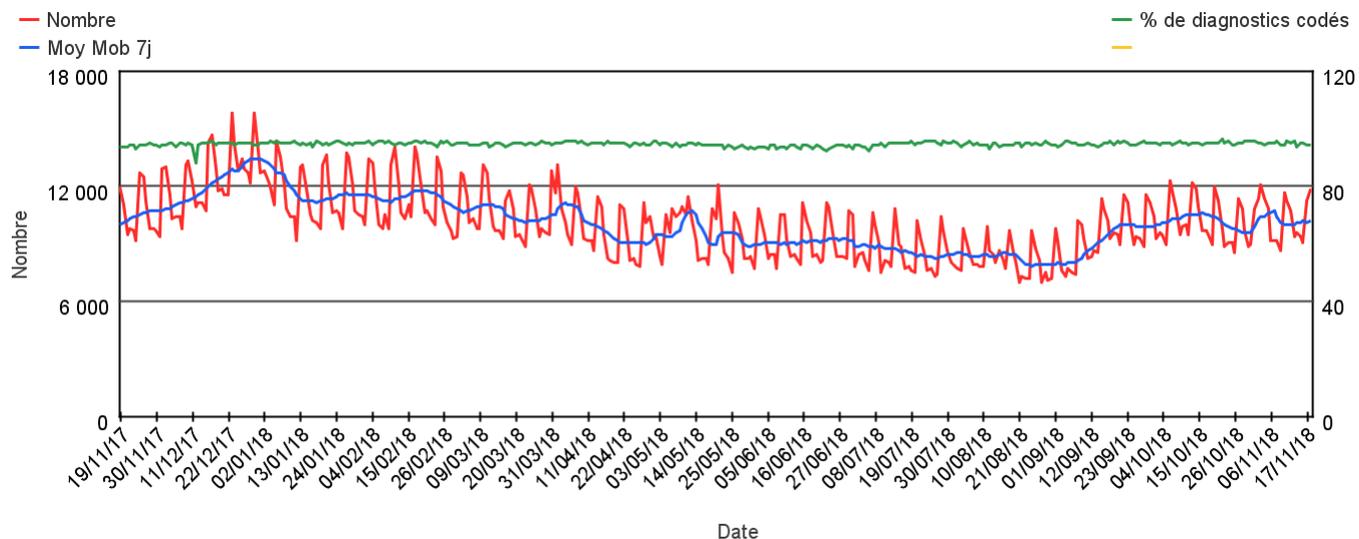
- Emplacement d'une association SOS Médecins
- Département n'ayant pas d'association SOS Médecins
- Département ayant au moins une association SOS Médecins

Réalisation : DCAR USS - mars 2015  
Sources : données SOS Médecins, IGN

# Activité totale SOS Médecins

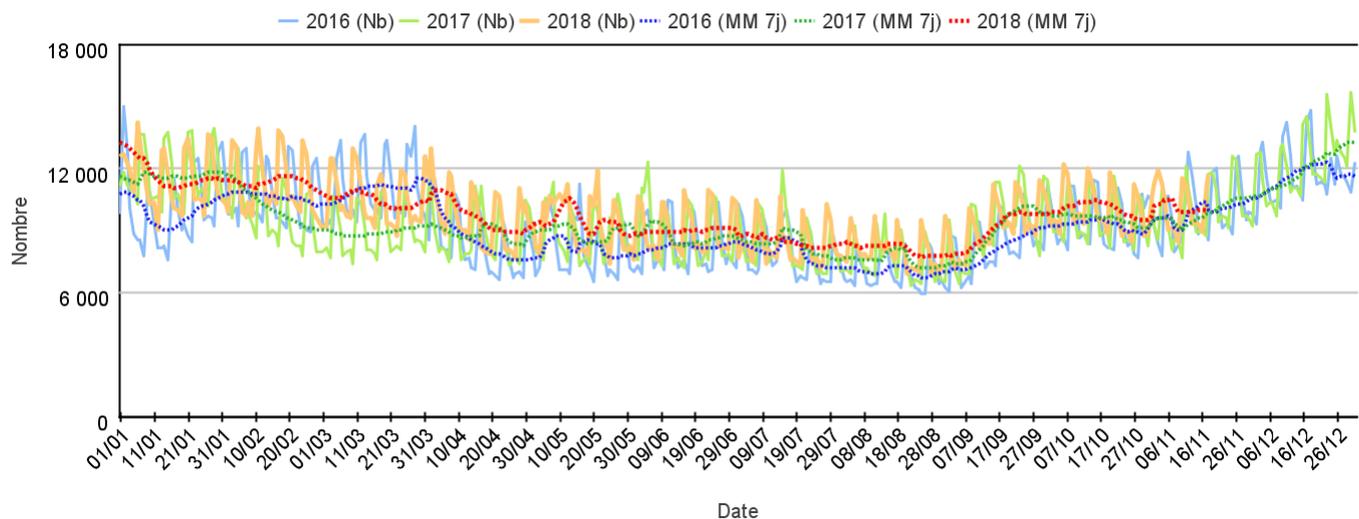
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne du total des actes médicaux et de la proportion d'actes codés, tous âges confondus



## Par rapport aux 2 années précédentes

Évolution quotidienne du total des actes médicaux, tous âges confondus (moy mob 7j)



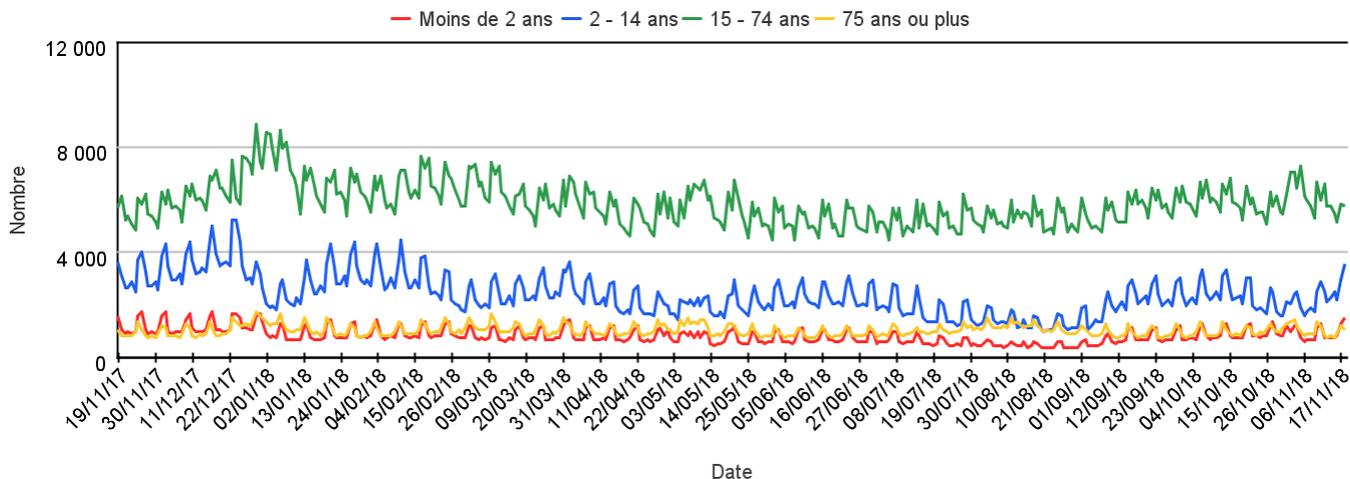
## Les 10 pathologies les plus fréquentes, tous âges confondus

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	19 433	17 467	11,26%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	5 772	5 712	1,05%
BRONCHITE (Diag SOS)	3 558	3 350	6,21%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	2 594	2 764	-6,15%
TRAUMATISME (Diag SOS)	2 198	2 321	-5,30%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	2 106	2 196	-4,10%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	2 091	2 029	3,06%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	1 897	1 906	-0,47%
DIGESTIF DIVERS (Diag SOS)	1 314	1 335	-1,57%
STOMATO / ORL DIVERS (Diag SOS)	1 291	1 360	-5,07%

# Activité totale SOS Médecins

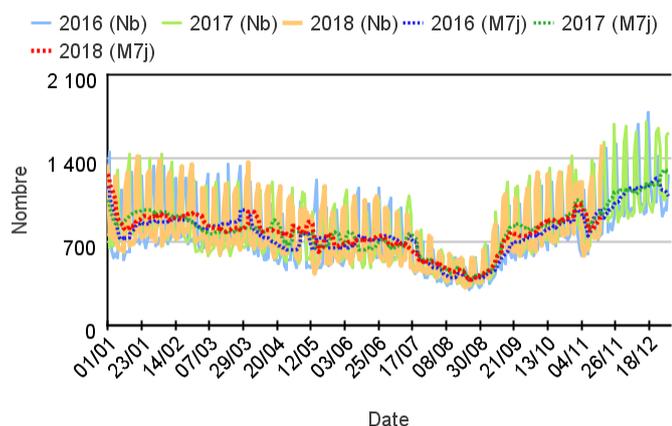
## Par classe d'âge

Évolution quotidienne du total des actes médicaux pour différentes classes d'âge

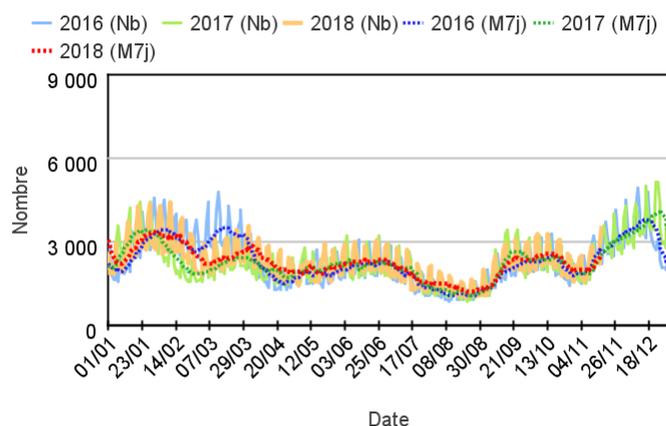


## Par rapport aux 2 années précédentes

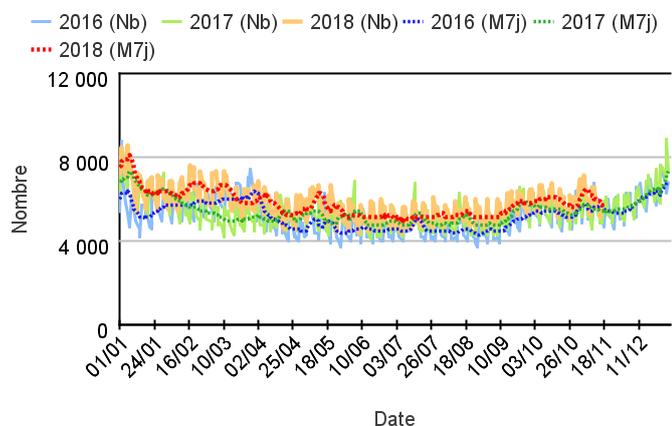
Chez les enfants de moins de 2 ans



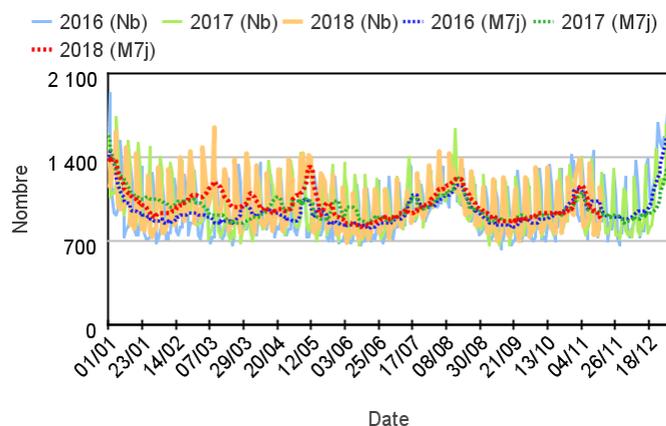
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



Chez les adultes de plus de 75 ans



## Variation des 10 pathologies les plus fréquentes (Source : Santé publique France – SOS Médecins)

### Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les moins de 2 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	3 174	2 671	18,83%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	533	496	7,46%
BRONCHIOLITE (Diag SOS)	495	314	57,64%
BRONCHITE (Diag SOS)	355	267	32,96%
FIEVRE ISOLEE (Diag SOS)	229	180	27,22%
CONJONCTIVITE INFECTIEUSE (Diag SOS)	182	162	12,35%
SYNDROME VIRAL (Diag SOS)	173	134	29,10%
ALLERGIE (Diag SOS)	129	112	15,18%
STOMATO / ORL DIVERS (Diag SOS)	125	109	14,68%
VOMISSEMENTS (Diag SOS)	121	127	-4,72%

### Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 2-14 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	8 111	5 777	40,40%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	1 719	1 513	13,62%
BRONCHITE (Diag SOS)	1 136	633	79,46%
ASTHME (Diag SOS)	577	299	92,98%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	456	415	9,88%
SYNDROME VIRAL (Diag SOS)	454	342	32,75%
FIEVRE ISOLEE (Diag SOS)	397	347	14,41%
TRAUMATISME (Diag SOS)	394	387	1,81%
VOMISSEMENTS (Diag SOS)	347	321	8,10%
ALLERGIE (Diag SOS)	318	308	3,25%

### Variations 10 pathologies les + fréquentes chez les 15-74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	7 840	8 668	-9,55%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	3 330	3 510	-5,13%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	2 327	2 515	-7,48%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	1 823	1 754	3,93%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	1 721	1 762	-2,33%
BRONCHITE (Diag SOS)	1 662	1 945	-14,55%
TRAUMATISME (Diag SOS)	1 381	1 455	-5,09%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	1 212	1 257	-3,58%
DIGESTIF DIVERS (Diag SOS)	956	978	-2,25%
CEPHALEES / MIGRAINE (Diag SOS)	872	991	-12,01%

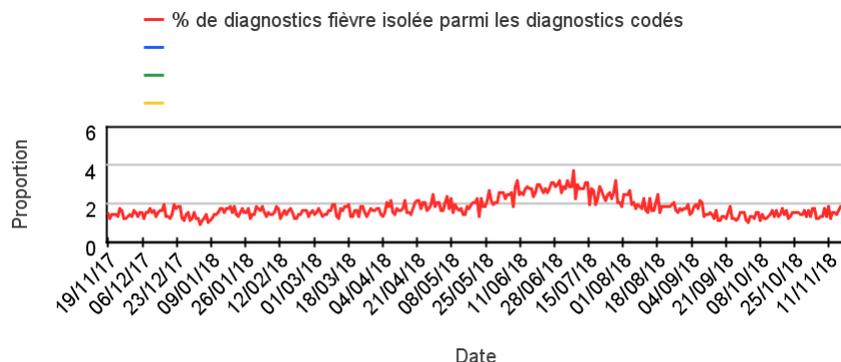
### Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans et +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
BRONCHITE (Diag SOS)	401	499	-19,64%
TRAUMATISME (Diag SOS)	371	421	-11,88%
DECES (Diag SOS)	295	302	-2,32%
ALTERATION ETAT GENERAL (Diag SOS)	277	315	-12,06%
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	251	303	-17,16%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	245	227	7,93%
PNEUMOPATHIE (Diag SOS)	218	226	-3,54%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	204	242	-15,70%
CARDIO DIVERS (Diag SOS)	200	201	-0,50%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	182	186	-2,15%

# Activité liée à une **fièvre isolée** (Diagnostics)

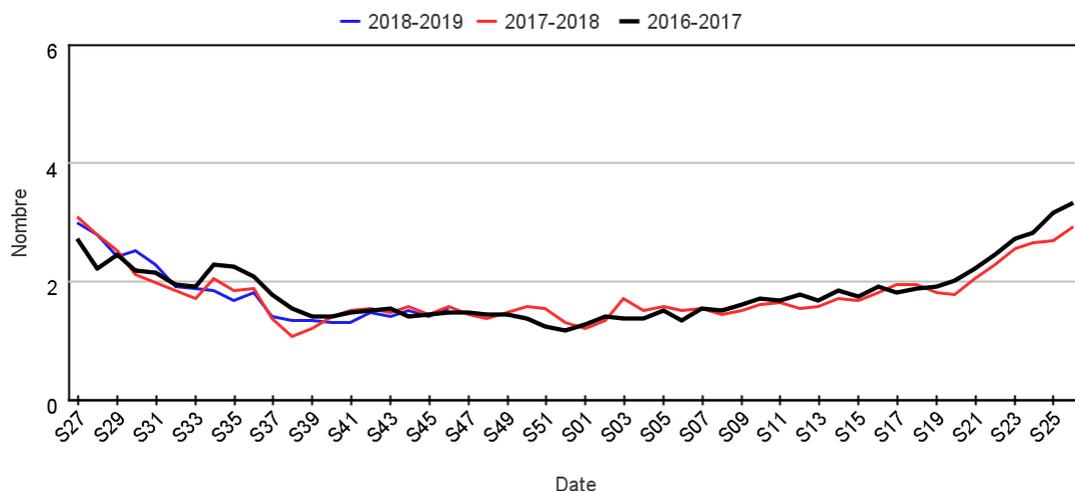
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de fièvre isolée dans les actes codés



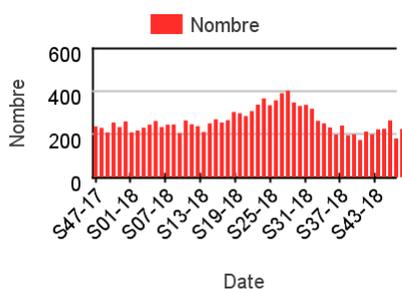
## Par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de fièvre isolée parmi les actes codés, tous âges confondus

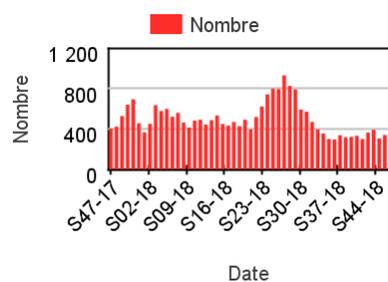


## Répartition des consultations pour fièvre isolée

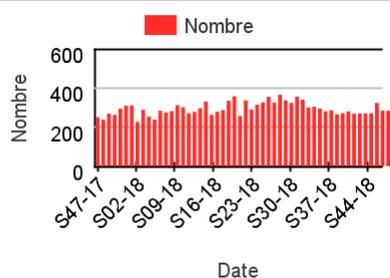
### Chez les enfants de moins de 2 ans



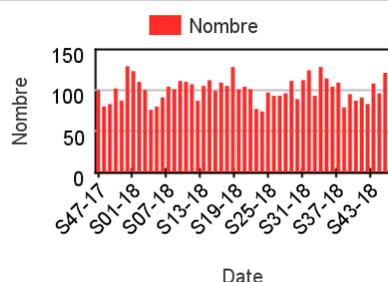
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



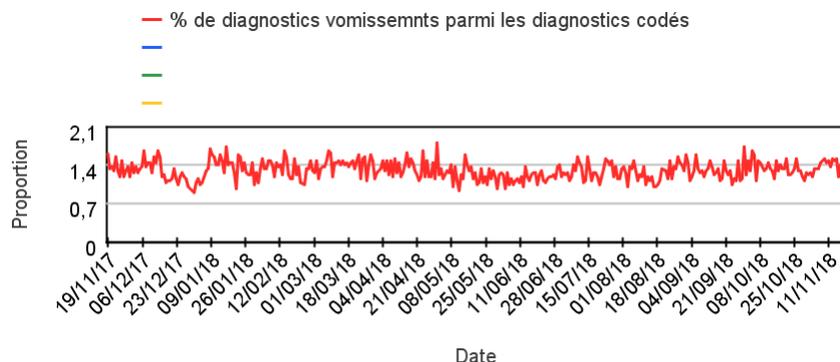
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Activité liée aux vomissements (Diagnostics)

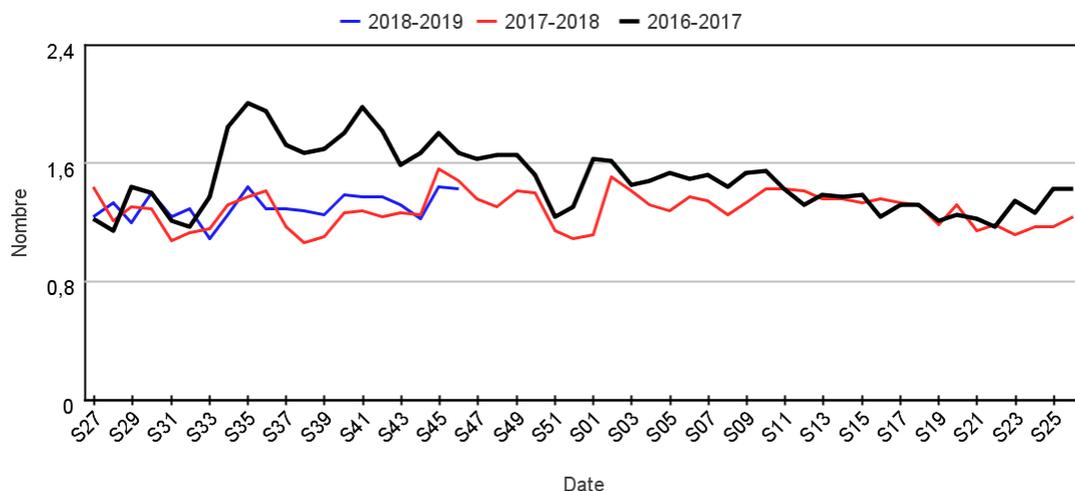
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de vomissements dans les actes codés



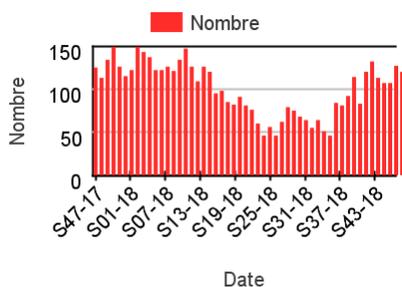
## Par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de vomissements parmi les actes codés, tous âges confondus

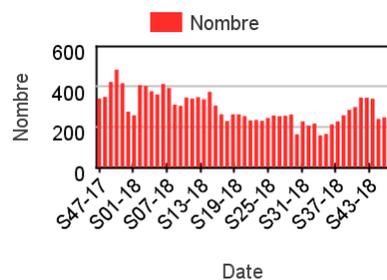


## Répartition des consultations pour vomissements

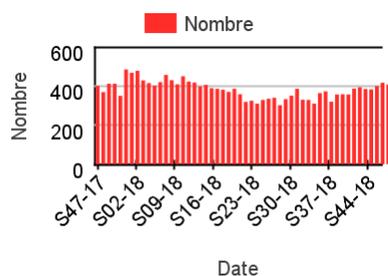
### Chez les enfants de moins de 2 ans



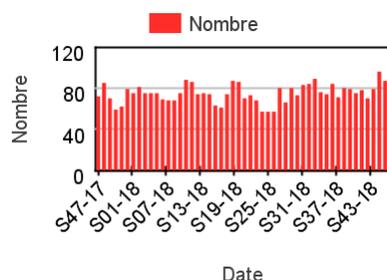
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



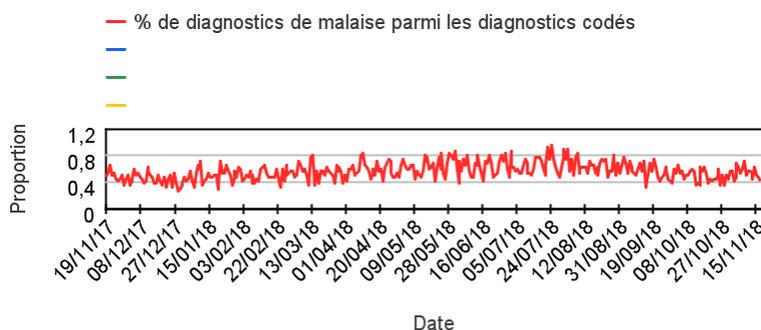
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Activité liée à un **malaise** (Diagnostics)

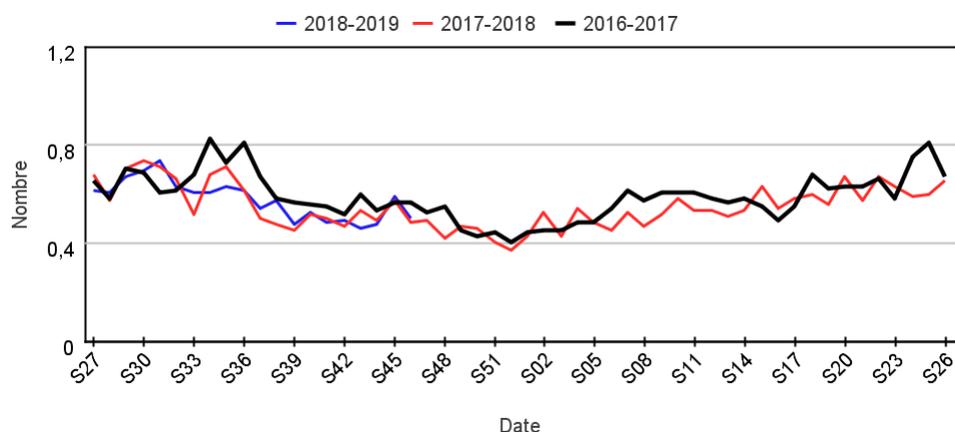
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de malaises dans les actes codés



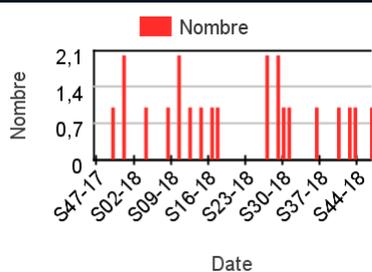
## Par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de malaises parmi les actes codés, tous âges confondus

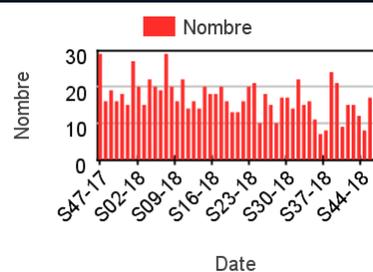


## Répartition des consultations pour malaise

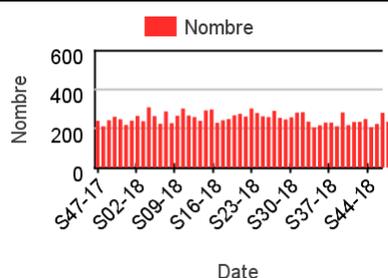
### Chez les enfants de moins de 2 ans



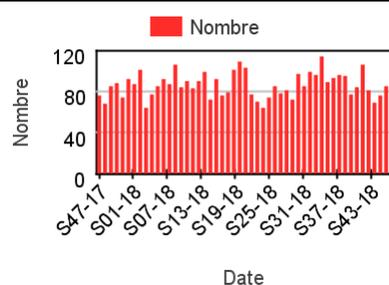
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



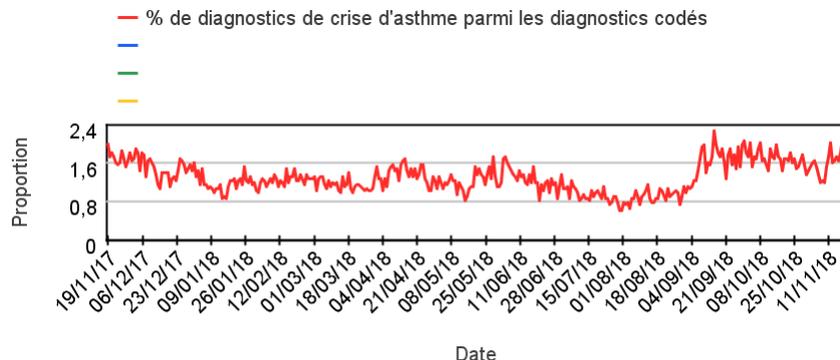
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Activité liée à une crise d'asthme (Diagnostics)

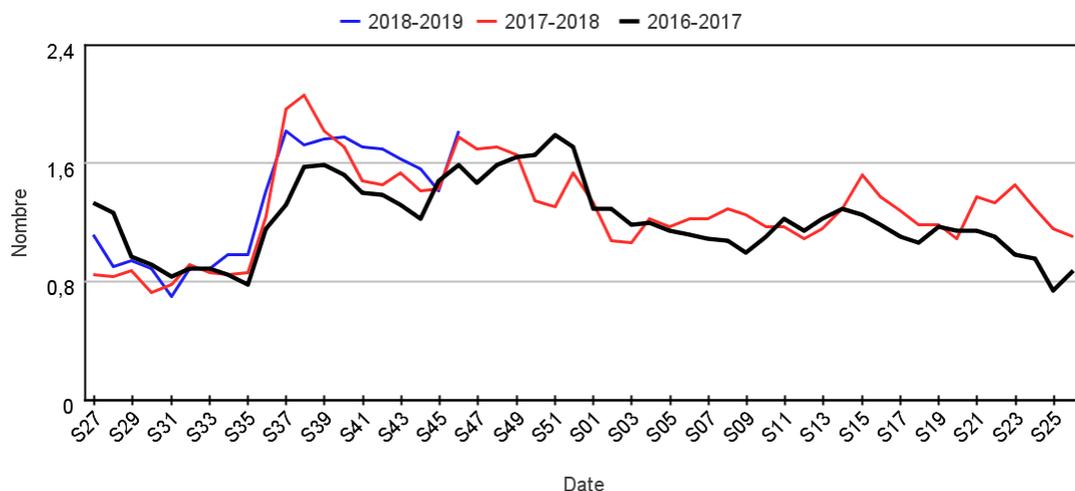
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de crise d'asthme dans les actes codés



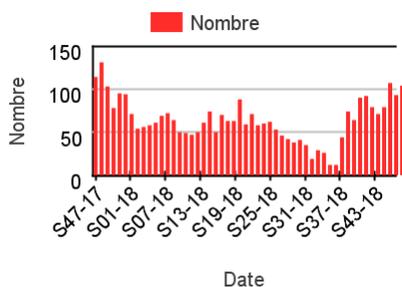
## Par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de crise d'asthme parmi les actes codés, tous âges confondus

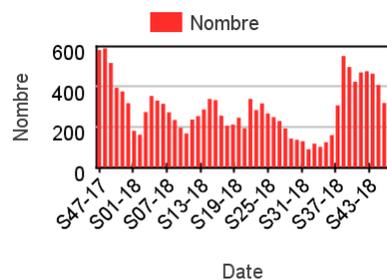


## Répartition des consultations pour crise d'asthme

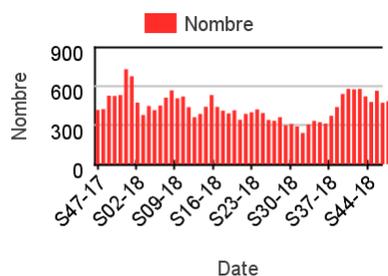
### Chez les enfants de moins de 2 ans



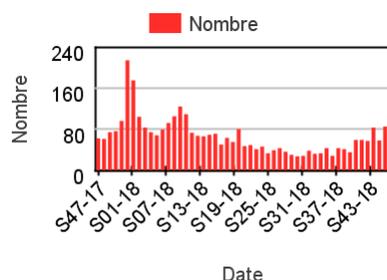
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



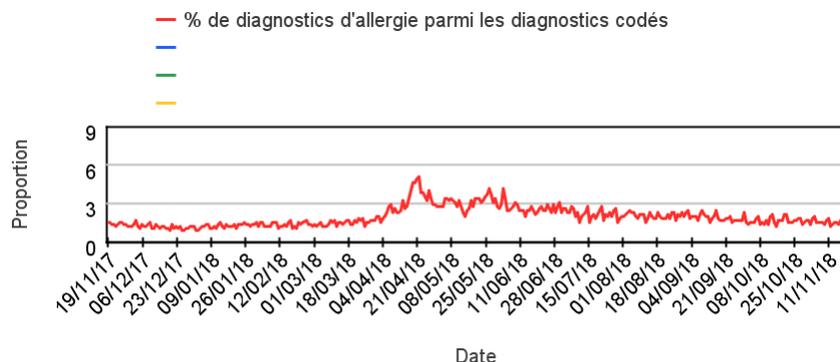
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Activité liée à une allergie (Diagnostics)

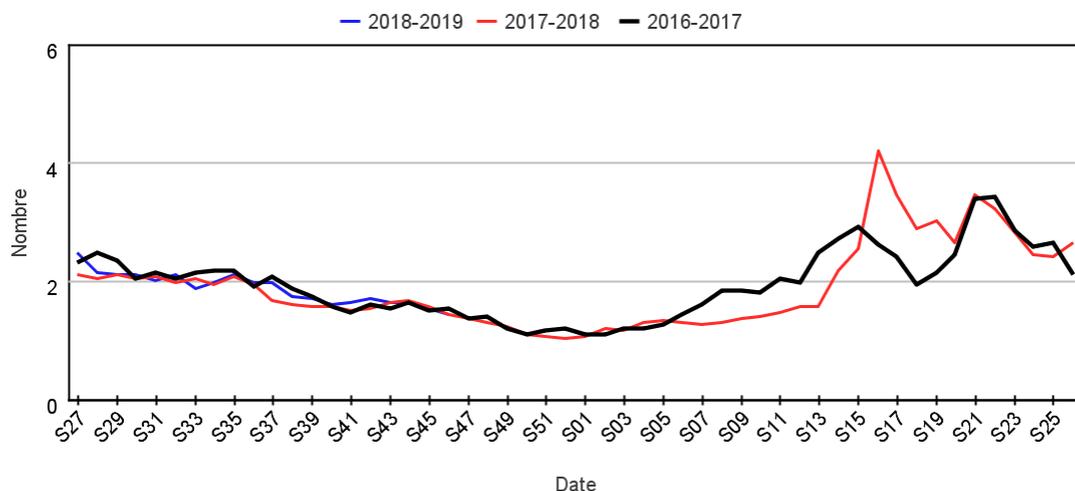
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion d'allergie dans les actes codés



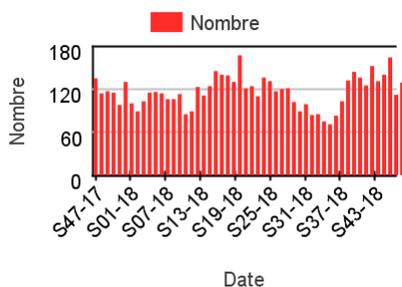
## Par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions d'allergie parmi les actes codés, tous âges confondus

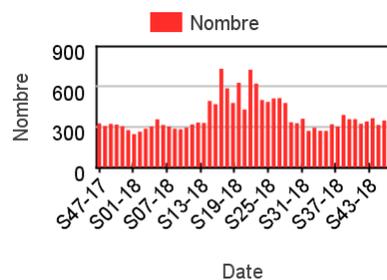


## Répartition des consultations pour allergie

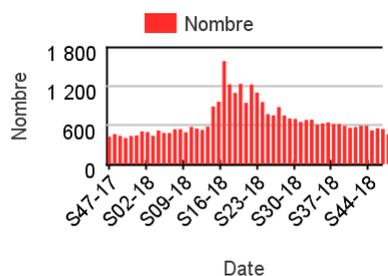
### Chez les enfants de moins de 2 ans



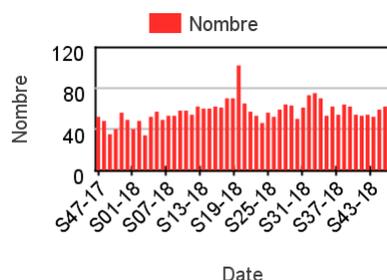
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



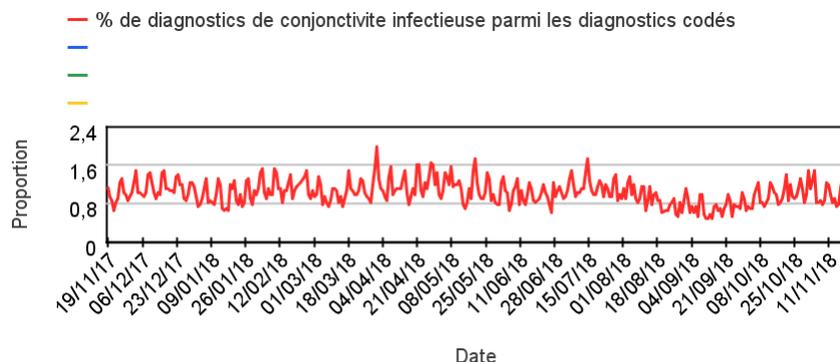
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Activité liée à une conjonctivite infectieuse (Diagnostics)

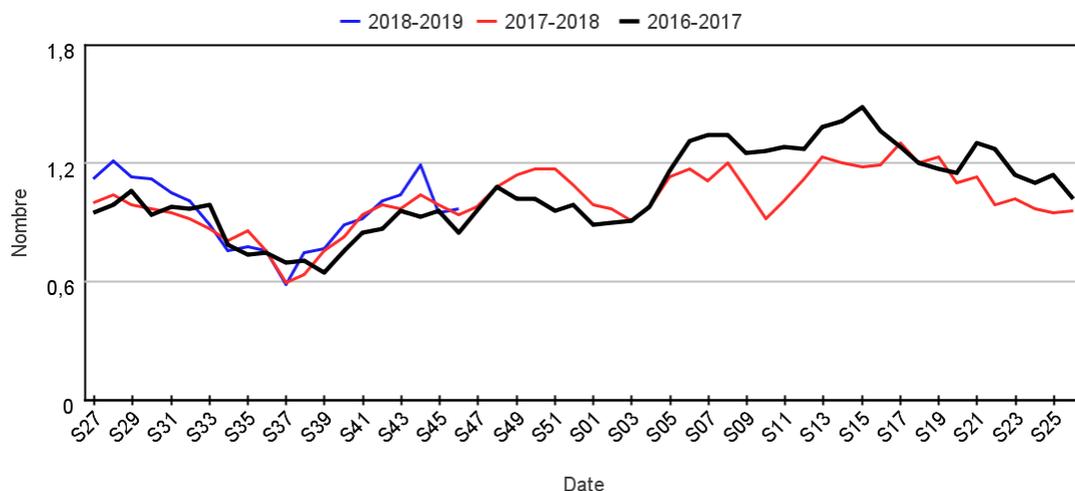
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de conjonctivite infectieuse dans les actes codés



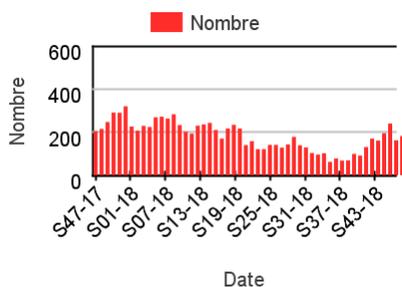
## Par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de conjonctivite infectieuse parmi les actes codés, tous âges confondus

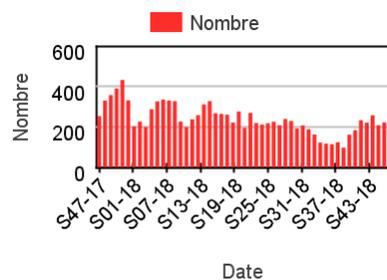


## Répartition des consultations pour conjonctivite infectieuse

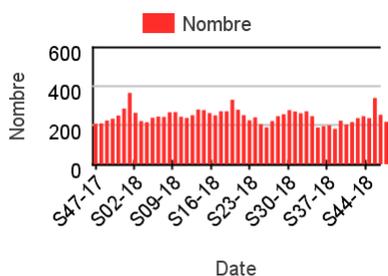
### Chez les enfants de moins de 2 ans



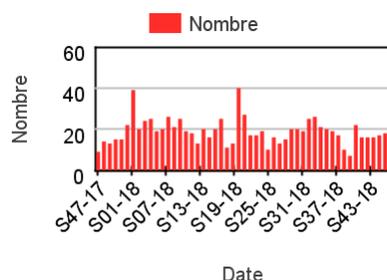
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



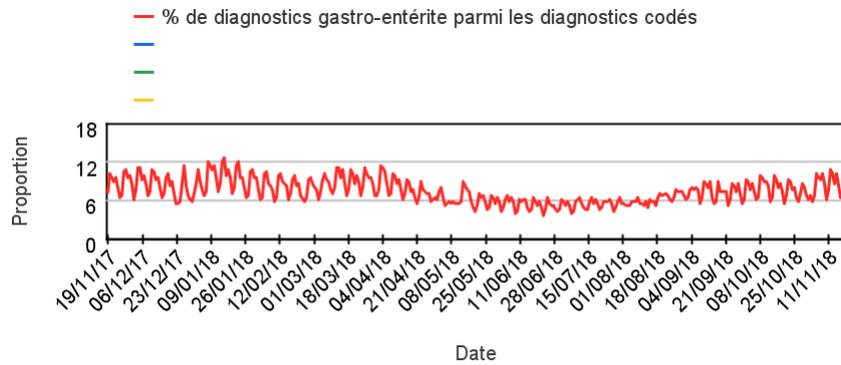
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Activité liée à une gastro-entérite (Diagnostics)

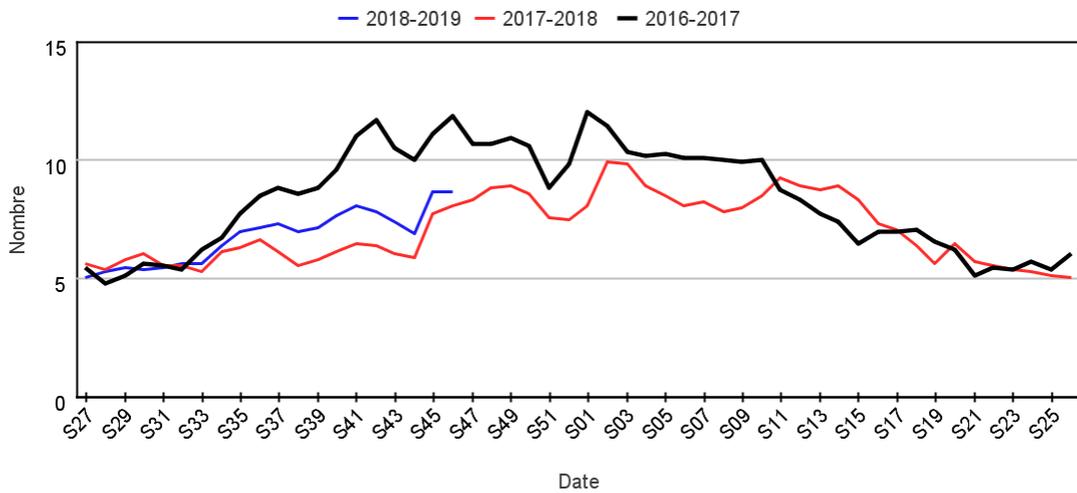
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de gastro-entérite dans les actes codés



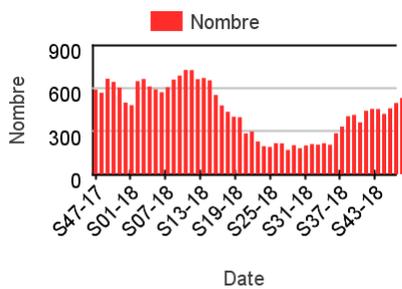
## Par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de gastro-entérite parmi les actes codés, tous âges confondus

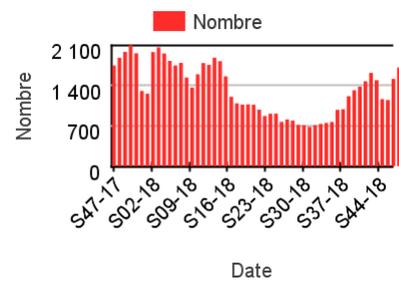


## Répartition des consultations pour gastro-entérite

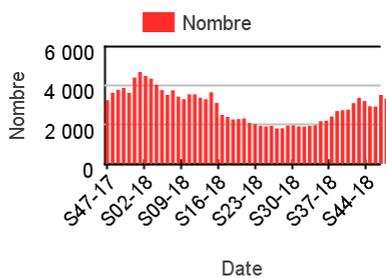
### Chez les enfants de moins de 2 ans



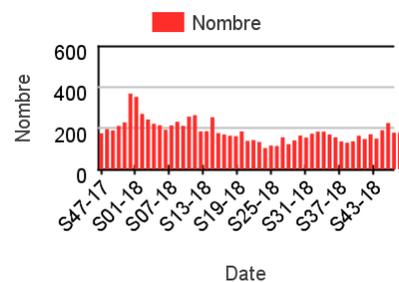
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



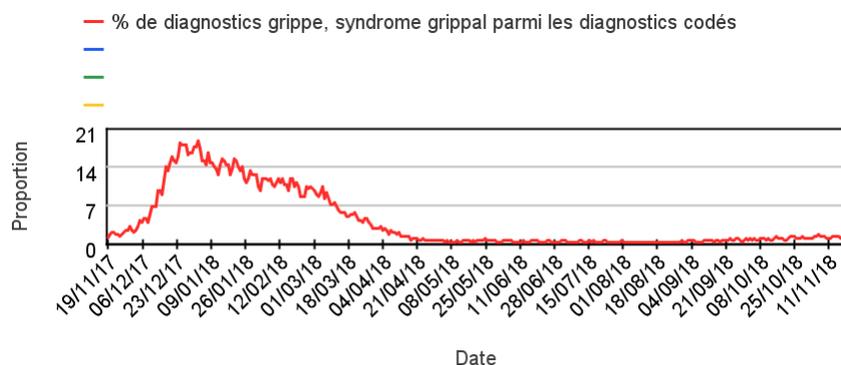
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Activité liée à une **grippe, syndrome grippal** (Diagnostics)

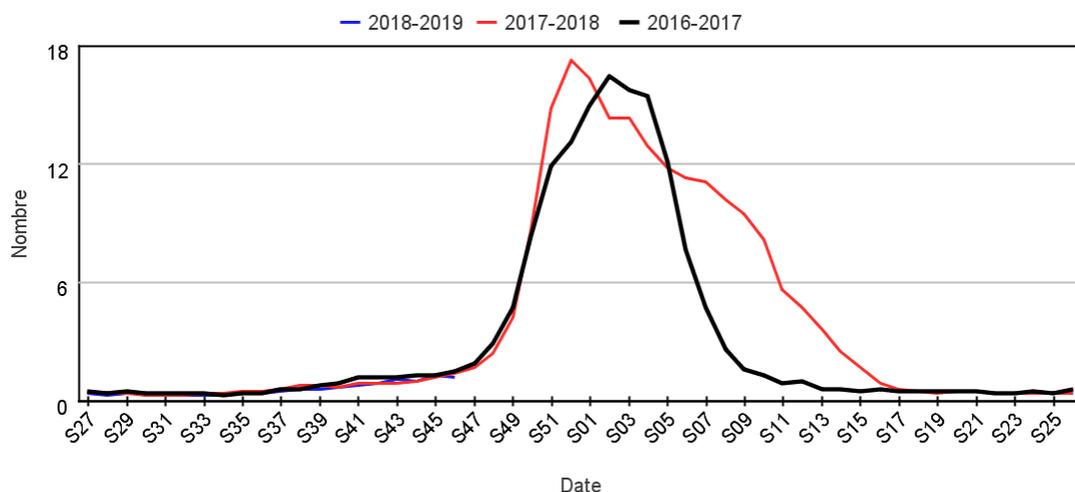
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de **grippe, syndrome grippal** dans les actes codés



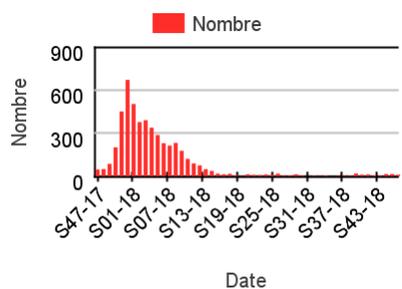
## Par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de **grippe, syndrome grippal** parmi les actes codés, tous âges confondus

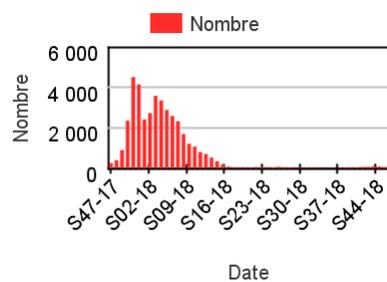


## Répartition des consultations pour **grippe, syndrome grippal**

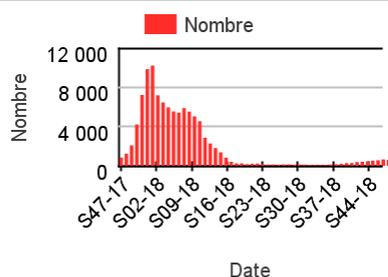
### Chez les enfants de moins de 2 ans



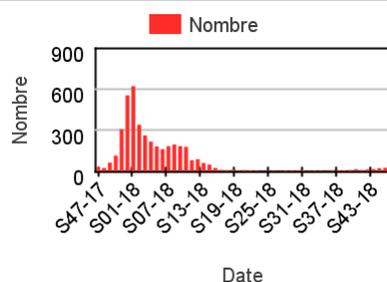
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



### Chez les adultes de plus de 75 ans

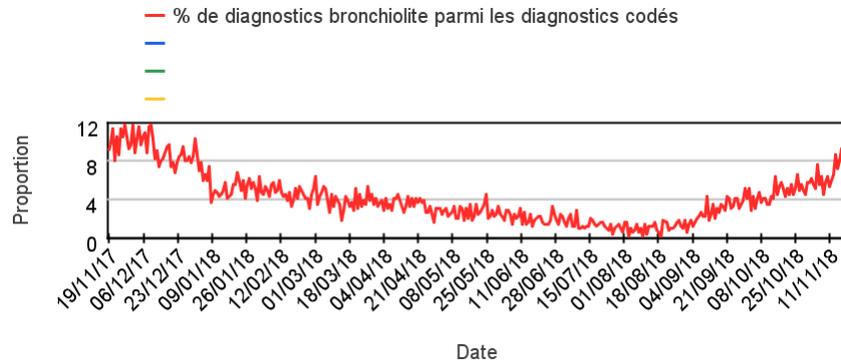


## Activité liée à une bronchiolite (Diagnostics)

### Chez les enfants de moins de 2 ans

Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de bronchiolite dans les actes codés



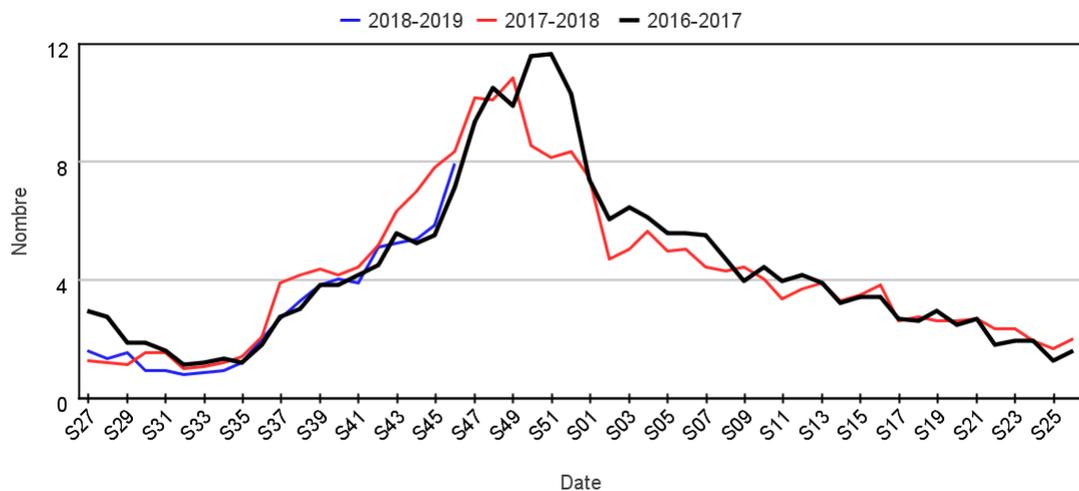
### Par sexe

Répartition des consultations pour bronchiolite entre les hommes et les femmes

	Nb homme	Nb femme	% variation S-1 homme	% variation S-1 femme
S43-18	187,00	130,00	8,72	4,84
S44-18	218,00	141,00	16,58	8,46
S45-18	172,00	140,00	-21,10	-,71
S46-18	272,00	222,00	58,14	58,57

### Par rapport aux 2 années précédentes

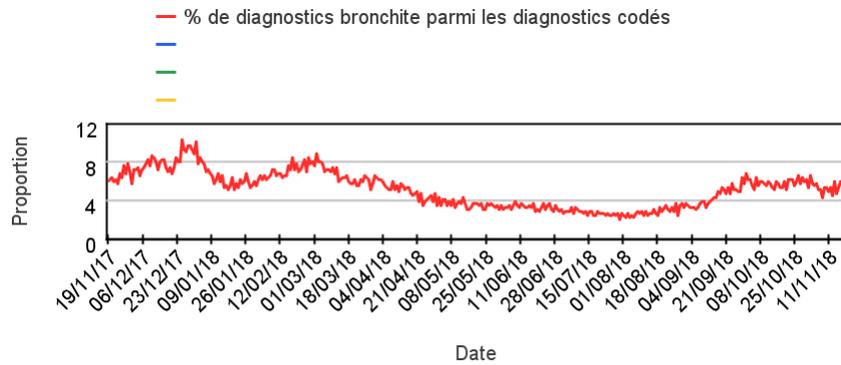
Évolution hebdomadaire des proportions de bronchiolite parmi les actes codés, Enfants de moins de 2 ans



# Activité liée à une bronchite (Diagnostics)

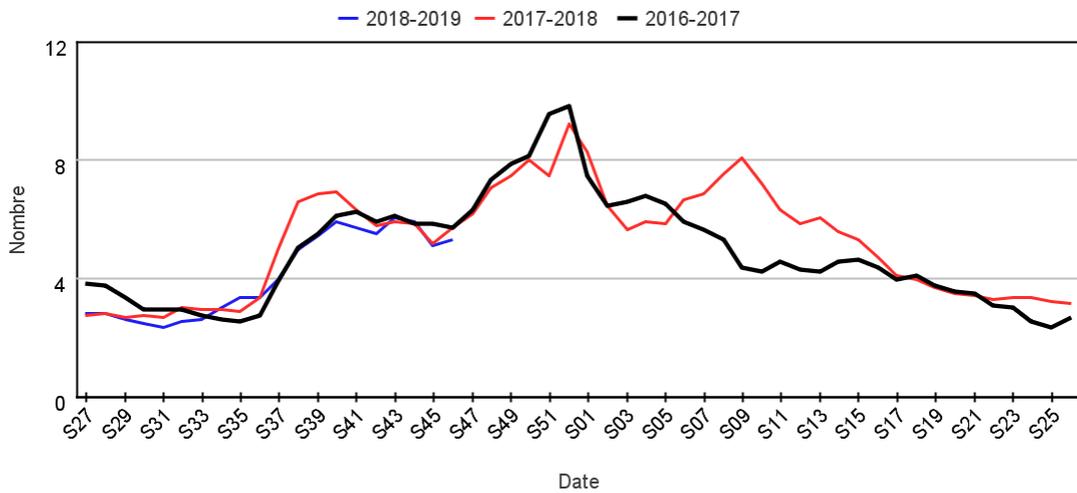
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de bronchite dans les actes codés



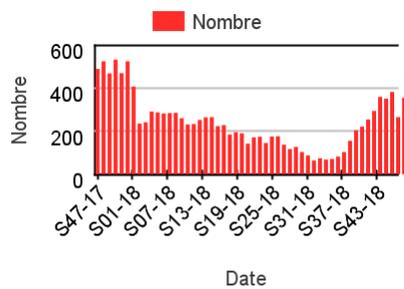
## Par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de bronchite parmi les actes codés, tous âges confondus

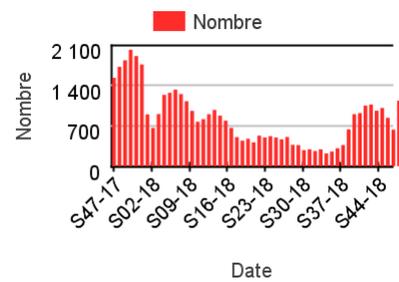


## Répartition des consultations pour bronchite

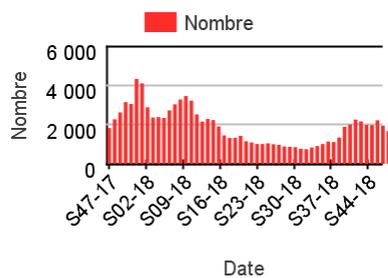
### Chez les enfants de moins de 2 ans



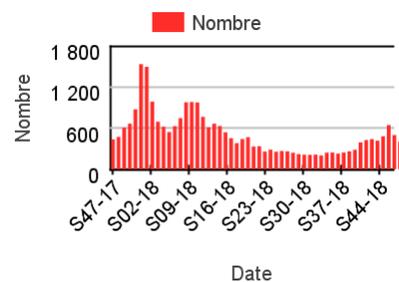
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



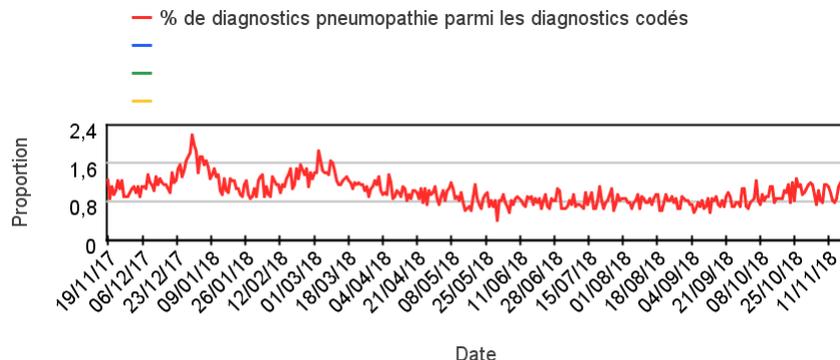
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Activité liée à une pneumopathie (Diagnostics)

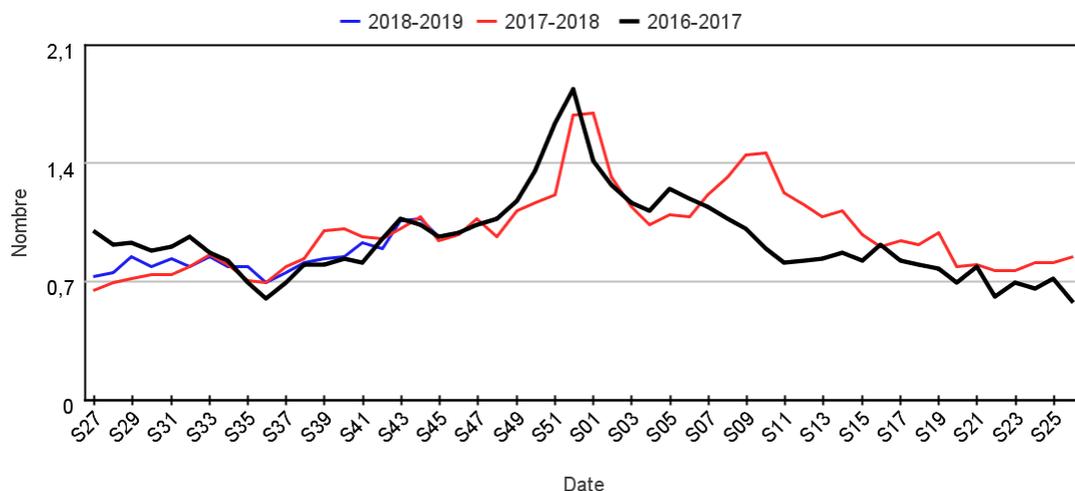
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de pneumopathie dans les actes codés



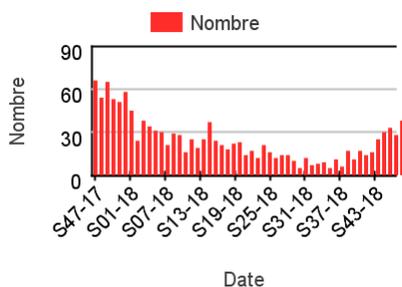
## Par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de pneumopathie parmi les actes codés, tous âges confondus

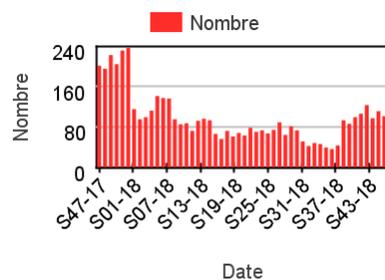


## Répartition des consultations pour pneumopathie

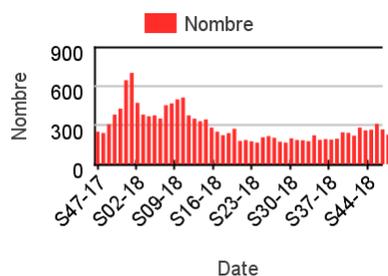
### Chez les enfants de moins de 2 ans



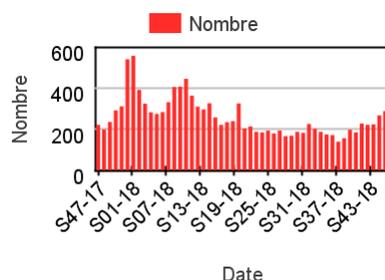
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



### Chez les adultes de plus de 75 ans

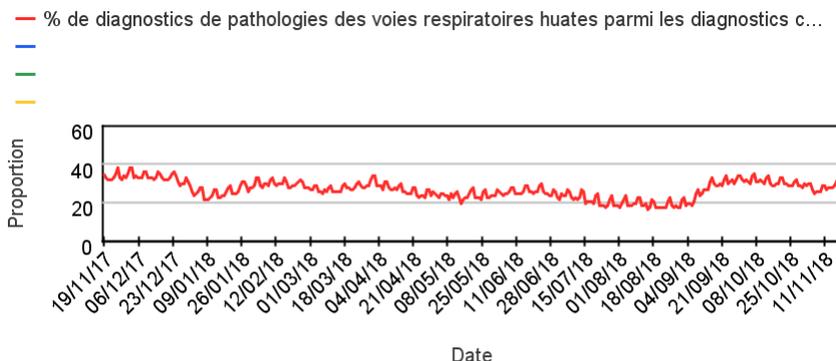


# Activité liée aux pathologies des voies respiratoires hautes\* (Diagnostics)

\* : ce regroupement comprend les laryngites, les angines, les otites, les pharyngites, les rhinopharyngites, les sinusites, les trachéites.

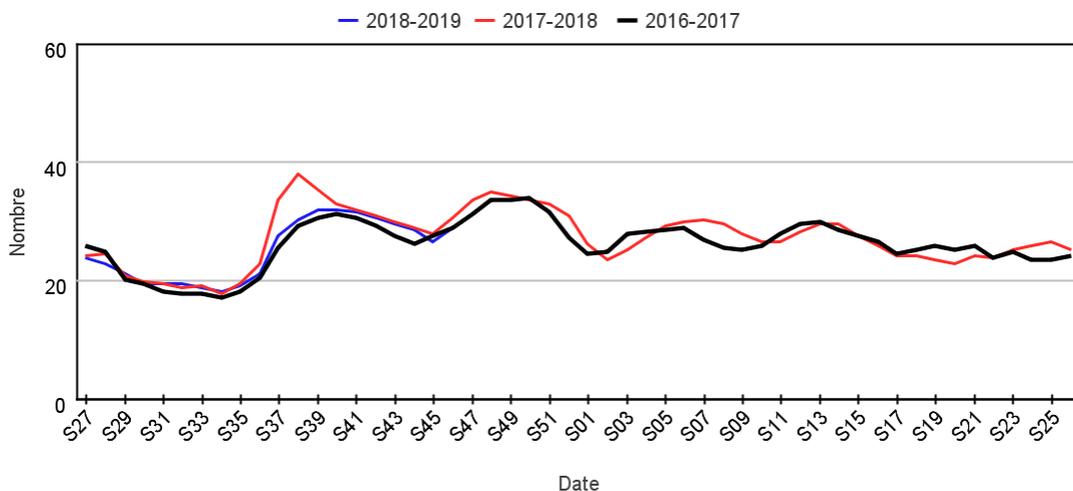
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion des pathologies liées aux voies respiratoires hautes dans les actes codés



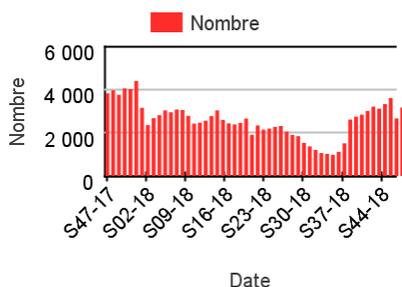
## Par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions pathologies des voies respiratoires hautes parmi les actes codés, tous âges confondus

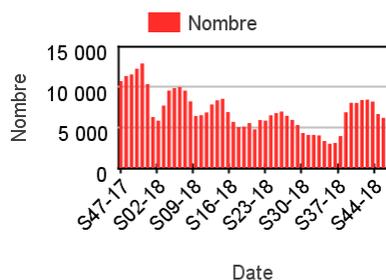


## Répartition des consultations pour pathologies de la sphère ORL

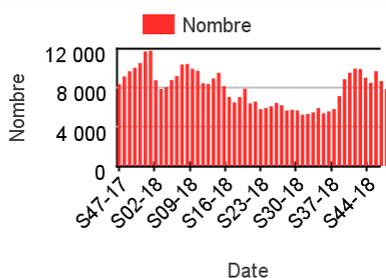
### Chez les enfants de moins de 2 ans



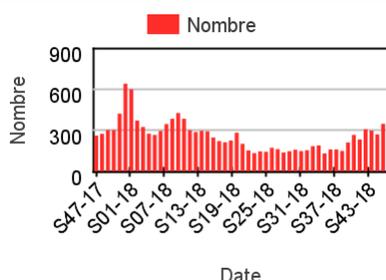
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



### Chez les adultes de plus de 75 ans



Directeur de la publication : Dr François Bourdillon

Rédacteur en chef : Céline Caserio-Schönemann, Direction Appui, Traitements et Analyses des données

Remerciements : membres du Comité de pilotage SOS Médecins / Santé publique France : Dr Pierre-Henry Juan, Dr Pascal Chansard, Dr Patrick Guérin, Dr Serge Smadja

