

**Synthèse :**

Au cours de la **semaine 7** (du 12 au 18 février 2018), l'**activité toutes causes** des associations **SOS Médecins** est stable chez les **enfants** et en hausse chez les **adultes** (+7% soit +3 093 visites).

Les consultations pour **pathologies saisonnières** sont toutes en hausse chez les **adultes**. On observe ainsi une hausse des recours pour **pneumopathie** (+26% soit +150 visites), **bronchite** (+14% soit +390 visites), **pathologies des voies respiratoires hautes** (+13% soit +1 084 visites) et **grippe** (+9% soit +401 visites). Les recours pour **gastro-entérite** augmentent dans une moindre mesure (+7% soit +226 visites).

Parmi les **indicateurs non spécifiques**, on observe chez les adultes de **15-74 ans** une hausse des visites pour **asthme** (+12%), **allergie** (+9%) et enfin **malaise** (+29%), seule hausse à concerner également les enfants de 2-14 ans.

Parmi les **pathologies les plus fréquentes**, on note chez les **enfants** une hausse des consultations pour **syndrome viral** (+14% soit +92 visites) et la poursuite de la hausse de la **varicelle** (+11% soit +39 visites). Chez les **adultes**, on retient la hausse des visites pour **infection urinaire** (+10% soit +124 visites) et **altération de l'état général** (+13% soit +33 visites) uniquement chez les plus de 75 ans. Enfin si la rougeole poursuit sa baisse chez les enfants de moins de 15 ans, elle augmente de manière marquée cette semaine chez les adultes.

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	<	≈
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	>	≈
Conjonctivite infectieuse	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈

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

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
Grippe, syndrome grippal	Moins de 15 ans	<	>
	Plus de 15 ans	>	>
Bronchiolite	Moins de 2 ans	<	≈
Bronchite	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	>	>
Pneumopathie	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	>	>
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	>	≈
Pathologies des voies respiratoires hautes (ORL)	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 à un malaise .....	8
Activité SOS Médecins liée à crise d'asthme .....	9
Activité SOS Médecins liée à une allergie .....	10
Activité SOS Médecins liée à une conjonctivite infectieuse .....	11
Activité SOS Médecins liée à une grippe/ syndromes grippaux .....	12
Activité SOS Médecins liée à une bronchiolite.....	13
Activité SOS Médecins liée à une bronchite .....	14
Activité SOS Médecins liée à une pneumopathie .....	15
Activité SOS Médecins liée à une gastro-entérite.....	16
Activité SOS Médecins liée aux pathologies des voies respiratoires hautes .....	17

## Pour en savoir plus

Consulter le site [Santé publique France](http://santepubliquefrance.fr)

Pour les indicateurs régionaux : [Consulter les PE des Cires](#)

Pour les indicateurs saisonniers :

### Bulletin Grippe :

- <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

### Bulletin Bronchiolite :

- <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine>

### Bulletin Gastro-entérite:

- <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue-semaine-46.-Saison-2017-2018>

## 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 novembre 2017 :

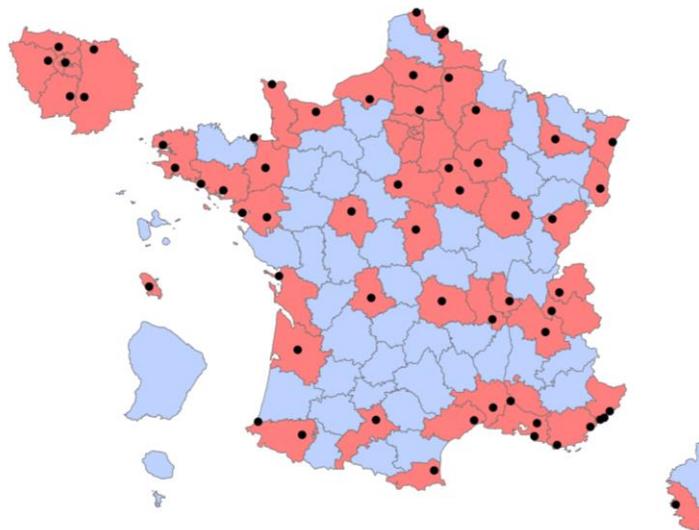
- **Indicateurs d'activité** : nombre d'appels reçus ayant donné suite à des actes médicaux
- **Indicateurs syndromiques basés sur les diagnostics** :
  - Fièvre isolée ;
  - Malaise
  - Crise d'asthme ;
  - Allergie ;
  - Conjonctivite infectieuse;
  - Grippe, syndromes grippaux
  - Bronchiolite (chez les enfants de moins de 2 ans uniquement);
  - Bronchite ;
  - Pneumopathie
  - Gastro-entérite;
  - Pathologies des voies respiratoires hautes : 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 2015. 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

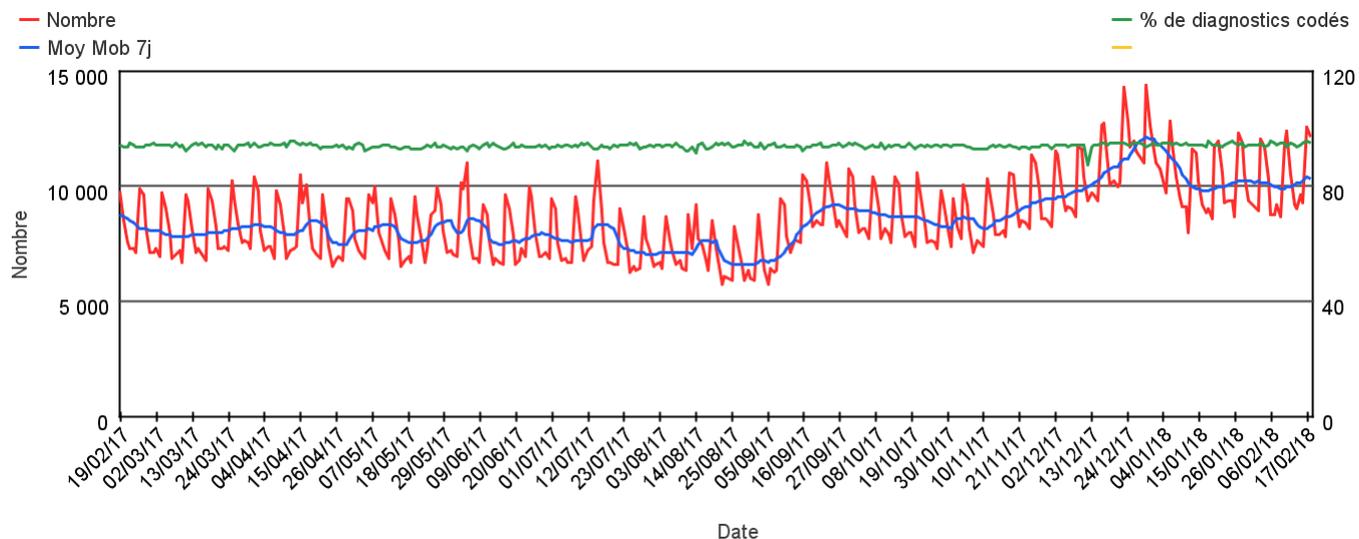
- Emplacement d'une association SOS Médecins
- Département n'ayant pas d'association SOS Médecins
- Département ayant au moins une association SOS Médecins

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

# Activité totale SOS Médecins

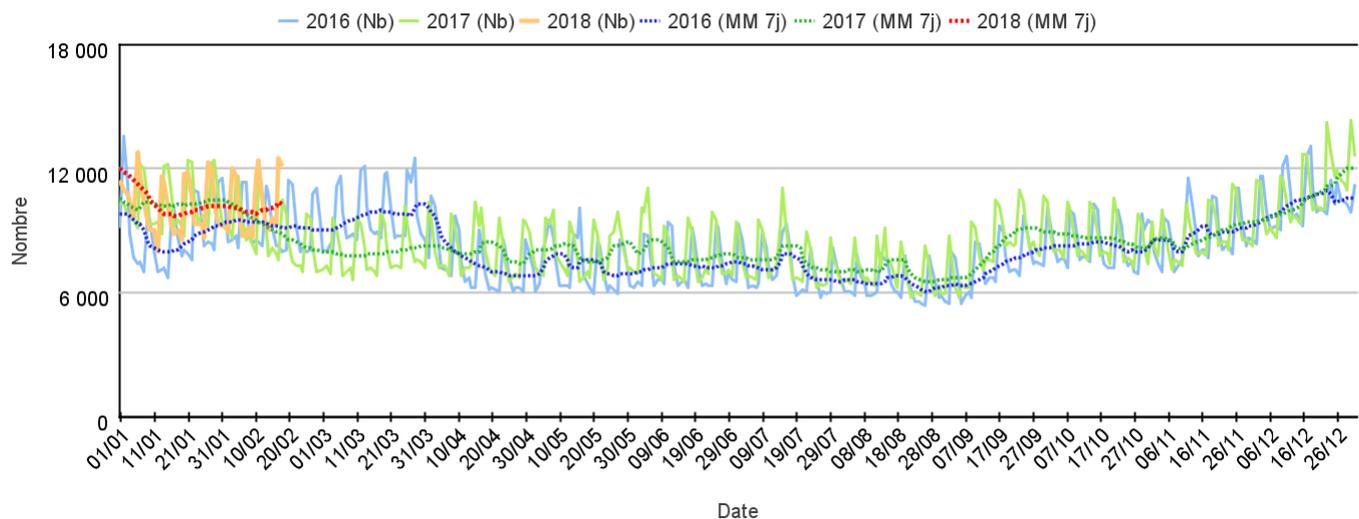
## Sur un an glissant

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)



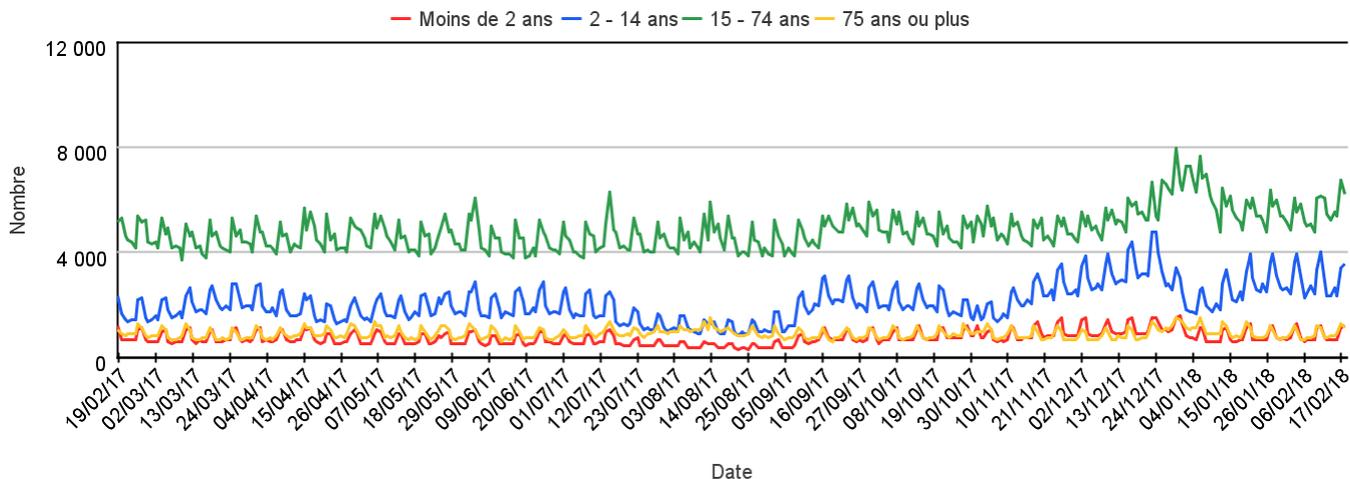
## Les 10 pathologies les plus fréquentes, tous âges confondus

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	20 645	19 893	3,78%
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS)	7 508	7 329	2,44%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	5 494	5 211	5,43%
BRONCHITE (Diag SOS)	4 616	4 291	7,57%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	1 820	1 852	-1,73%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	1 555	1 449	7,32%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	1 465	1 502	-2,46%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	1 465	1 510	-2,98%
SYNDROME VIRAL (Diag SOS)	1 420	1 199	18,43%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	1 419	1 466	-3,21%

# Activité totale SOS Médecins

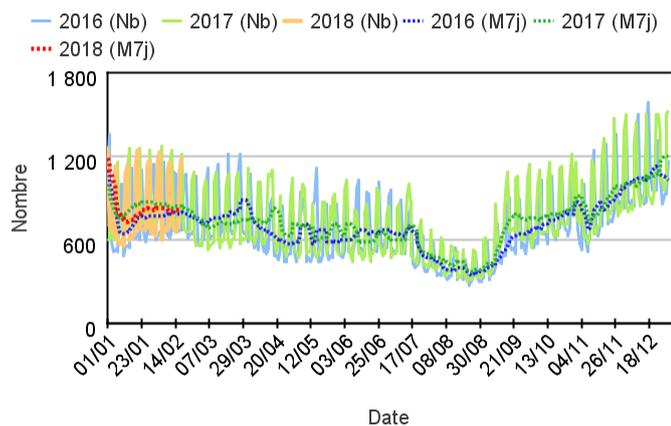
## Par classe d'âge

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

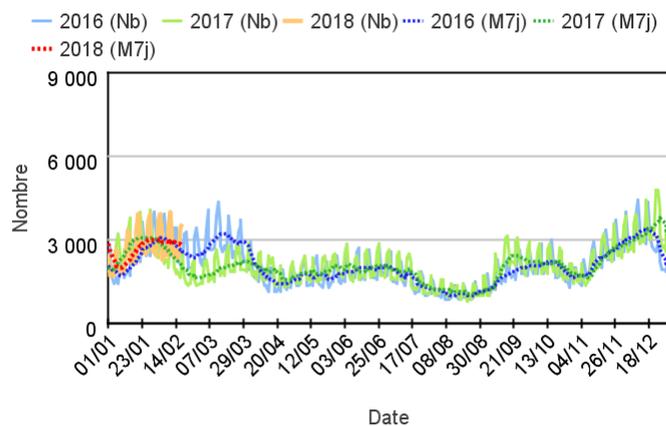


## Par rapport aux 2 années précédentes

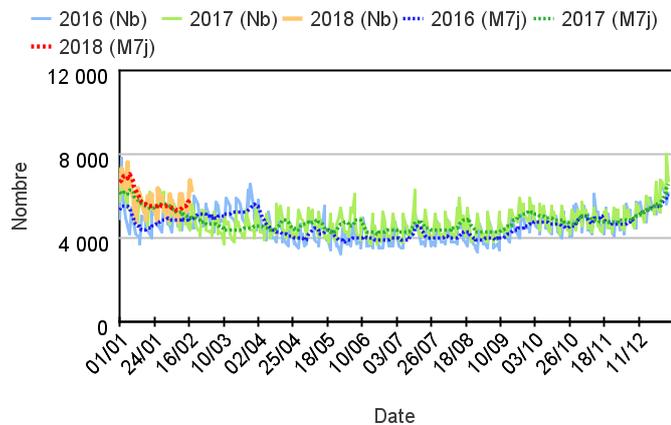
Chez les enfants de moins de 2 ans



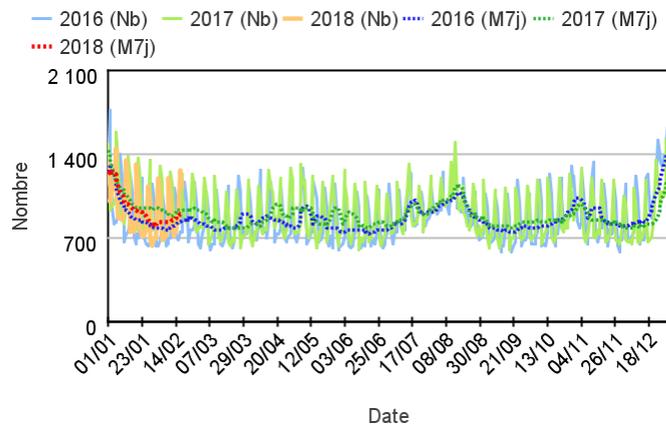
Chez les enfants de 2 à 14 ans



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)	2 769	2 644	4,73%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	534	511	4,50%
BRONCHITE (Diag SOS)	257	260	-1,15%
BRONCHIOLITE (Diag SOS)	250	274	-8,76%
CONJONCTIVITE INFECTIEUSE (Diag SOS)	234	236	-,85%
FIEVRE ISOLEE( Diag SOS)	222	216	2,78%
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS)	197	203	-2,96%
SYNDROME VIRAL (Diag SOS)	142	118	20,34%
VOMISSEMENTS (Diag SOS)	120	111	8,11%
ALLERGIE (Diag SOS)	86	103	-16,50%
DIARRHEE (Diag SOS)	86	92	-6,52%
VARICELLE (Diag SOS)	86	97	-11,34%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	8 586	9 048	-5,11%
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS)	2 102	2 325	-9,59%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	1 602	1 573	1,84%
BRONCHITE (Diag SOS)	1 136	1 207	-5,88%
SYNDROME VIRAL (Diag SOS)	628	560	12,14%
FIEVRE ISOLEE( Diag SOS)	504	491	2,65%
VARICELLE (Diag SOS)	408	369	10,57%
VOMISSEMENTS (Diag SOS)	360	385	-6,49%
CONJONCTIVITE INFECTIEUSE (Diag SOS)	312	305	2,30%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	310	344	-9,88%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	8 945	7 904	13,17%
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS)	5 036	4 635	8,65%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	3 169	2 948	7,50%
BRONCHITE (Diag SOS)	2 565	2 277	12,65%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	1 631	1 658	-1,63%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	1 248	1 151	8,43%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	1 226	1 288	-4,81%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	943	943	,00%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	866	895	-3,24%
DIGESTIF DIVERS (Diag SOS)	765	732	4,51%

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

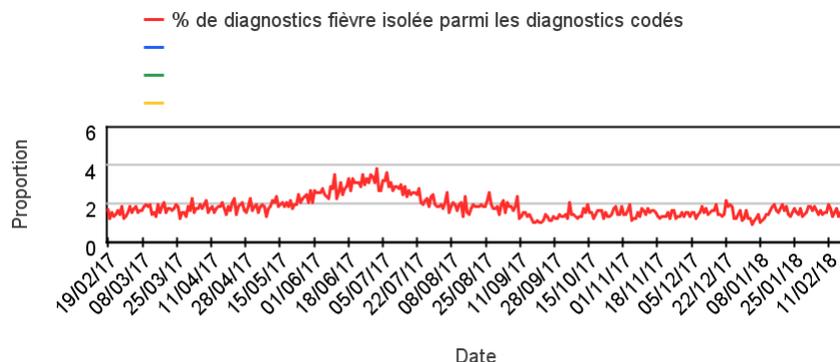
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
BRONCHITE (Diag SOS)	645	543	18,78%
PNEUMOPATHIE (Diag SOS)	317	266	19,17%
ALTERATION ETAT GENERAL (Diag SOS)	295	262	12,60%
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	294	251	17,13%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	281	295	-4,75%
DECES (Diag SOS)	280	298	-6,04%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	178	173	2,89%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	175	167	4,79%
INSUFFISANCE CARDIAQUE (Diag SOS)	171	178	-3,93%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	166	139	19,42%



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

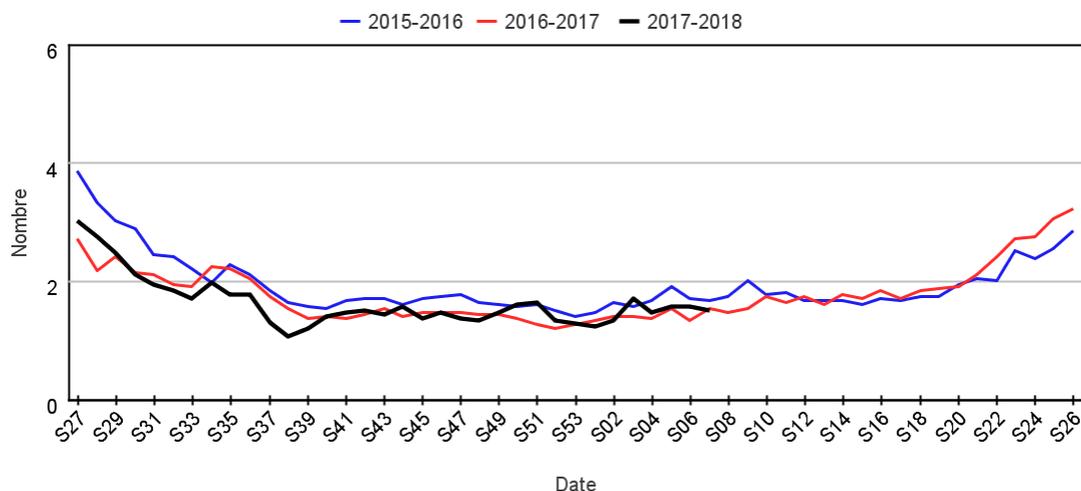
## Sur un an glissant

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



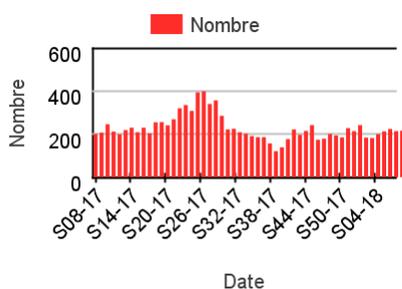
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

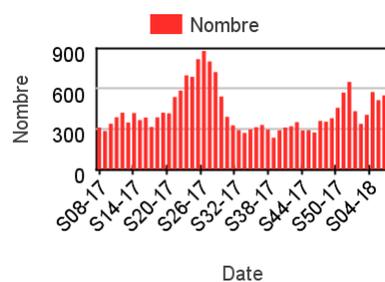


## Répartition des consultations pour fièvre isolée

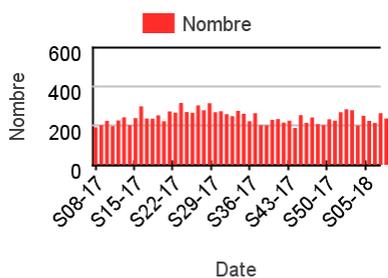
### Chez les enfants de moins de 2 ans



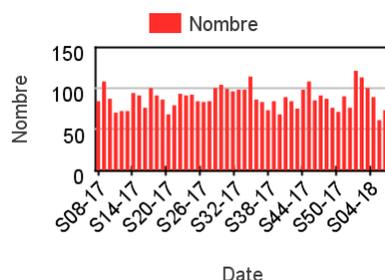
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



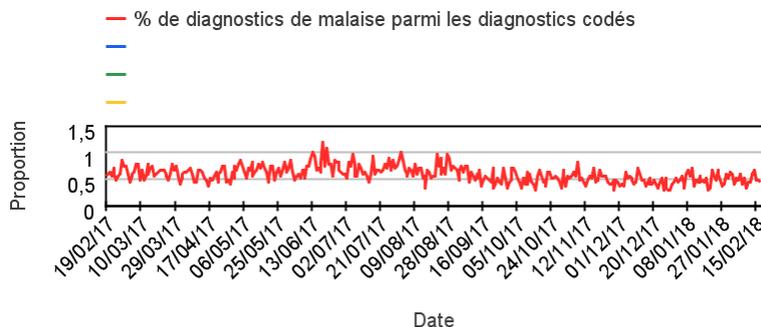
### Chez les adultes de plus de 75 ans



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

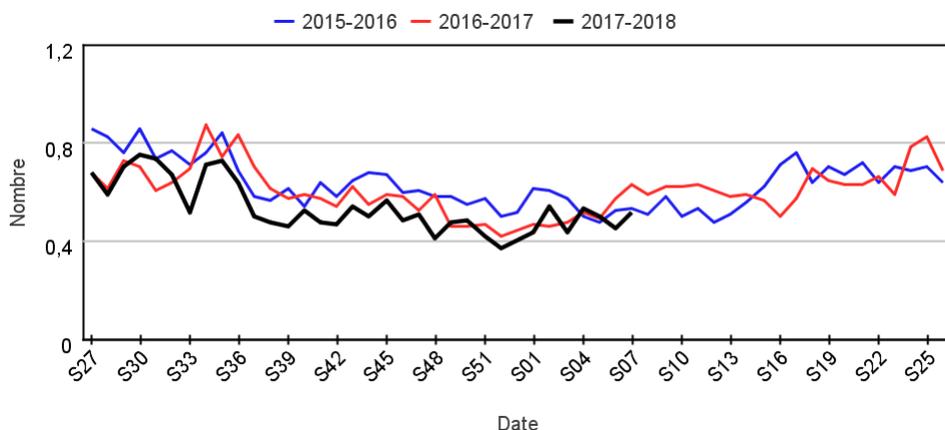
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de malaises dans les actes codés



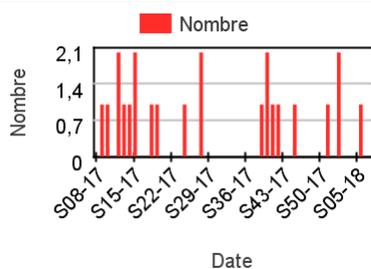
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

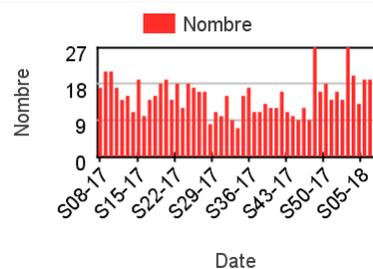


## Répartition des consultations pour malaise

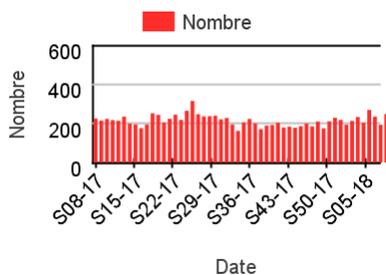
### Chez les enfants de moins de 2 ans



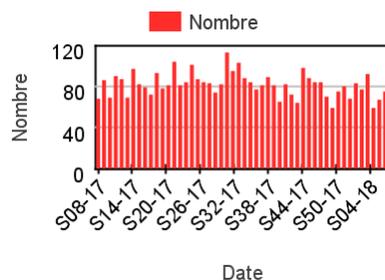
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



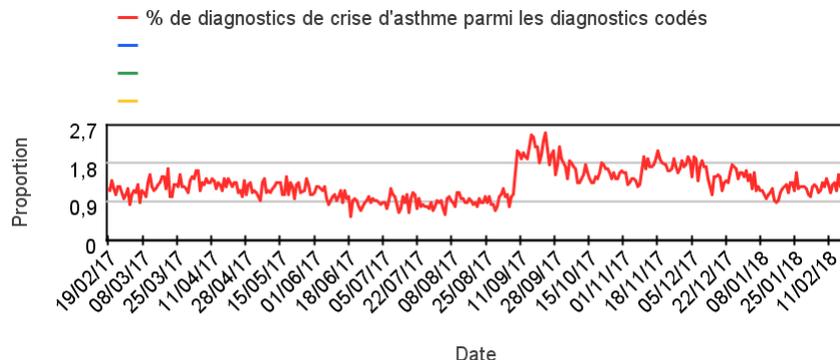
### Chez les adultes de plus de 75 ans



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

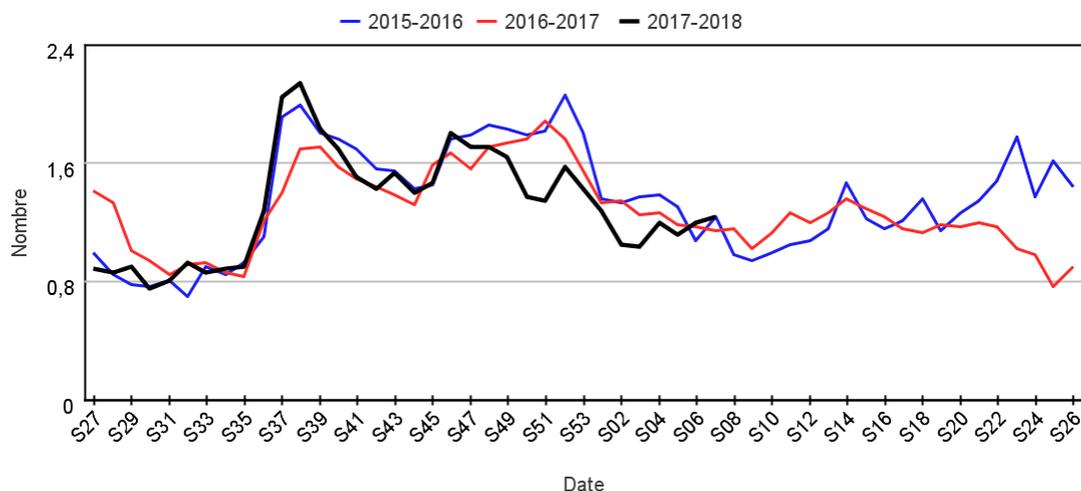
## Sur un an glissant

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



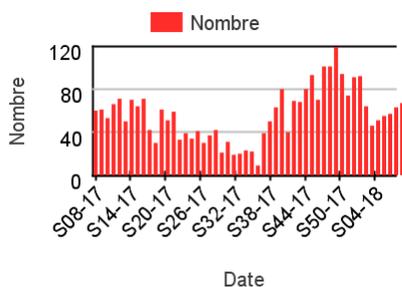
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

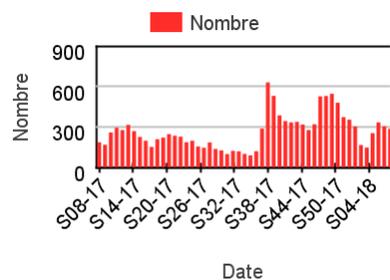


## Répartition des consultations pour crise d'asthme

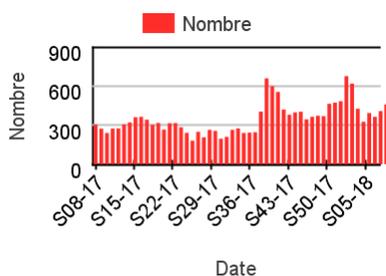
### Chez les enfants de moins de 2 ans



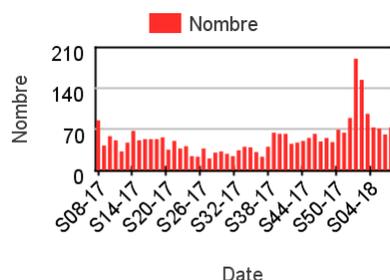
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



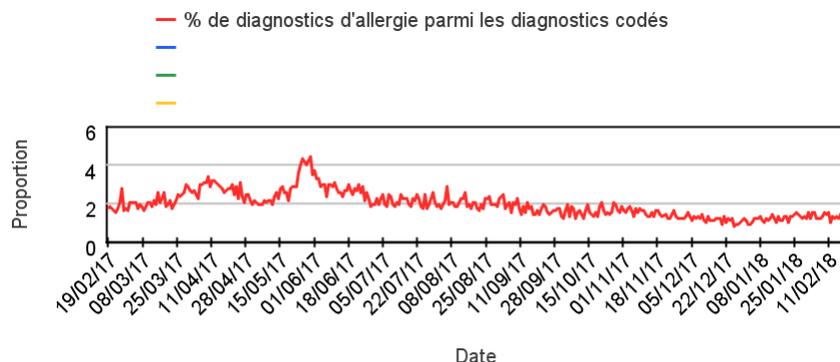
### Chez les adultes de plus de 75 ans



## Activité liée à une allergie (Diagnostics)

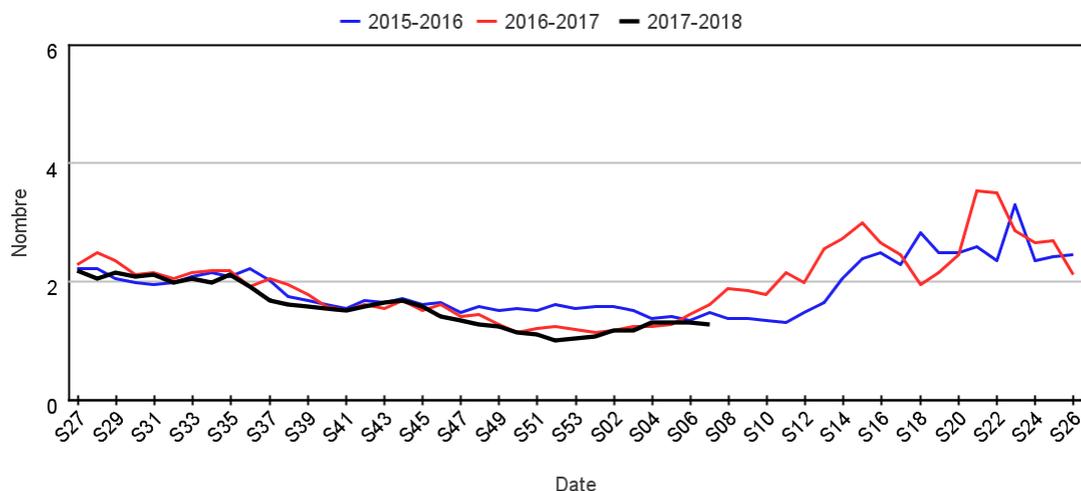
### Sur un an glissant

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



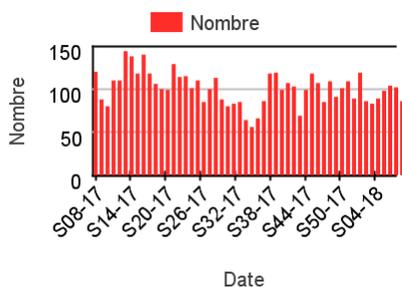
### Par rapport aux 2 années précédentes

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

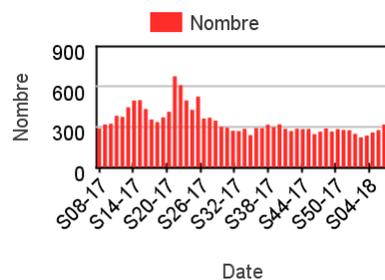


### Répartition des consultations pour allergie

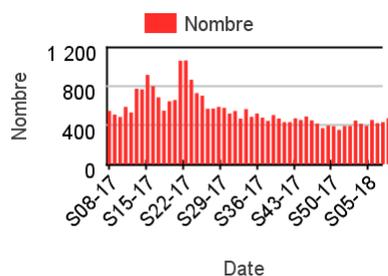
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



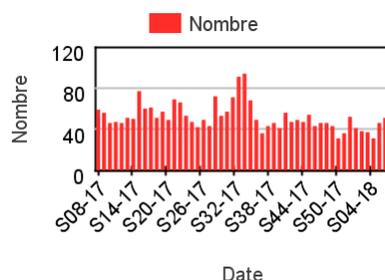
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans



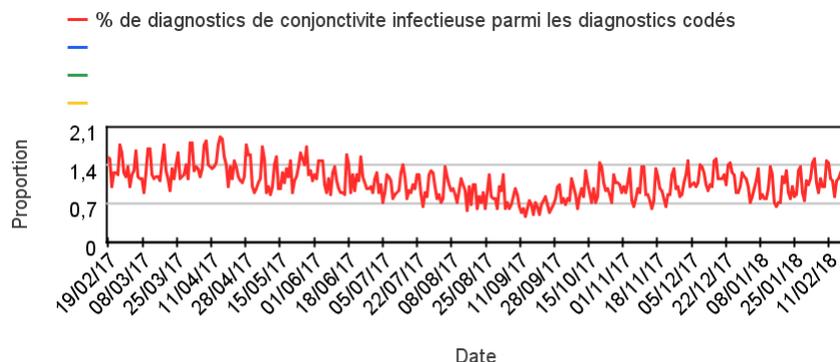
#### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Activité liée à une conjonctivite infectieuse (Diagnostics)

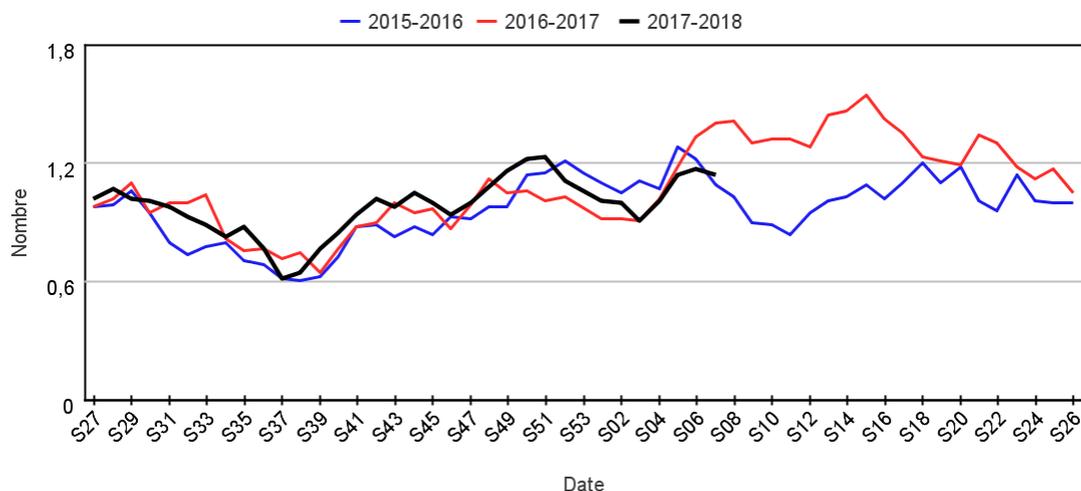
## Sur un an glissant

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



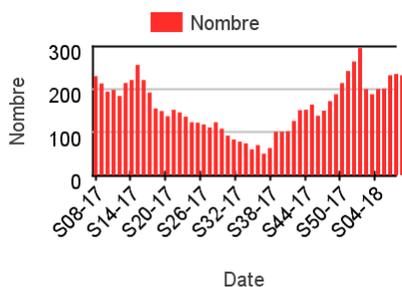
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

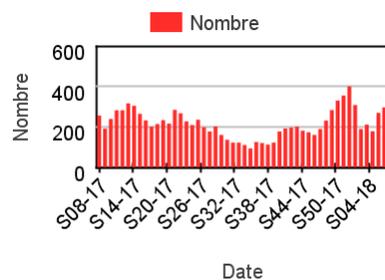


## Répartition des consultations pour conjonctivite infectieuse

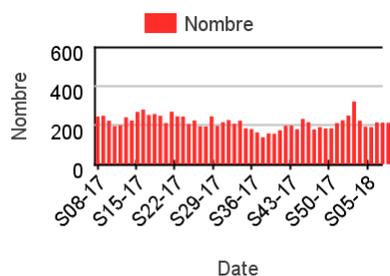
### Chez les enfants de moins de 2 ans



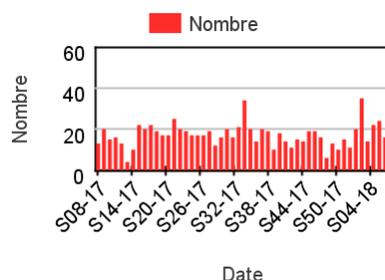
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



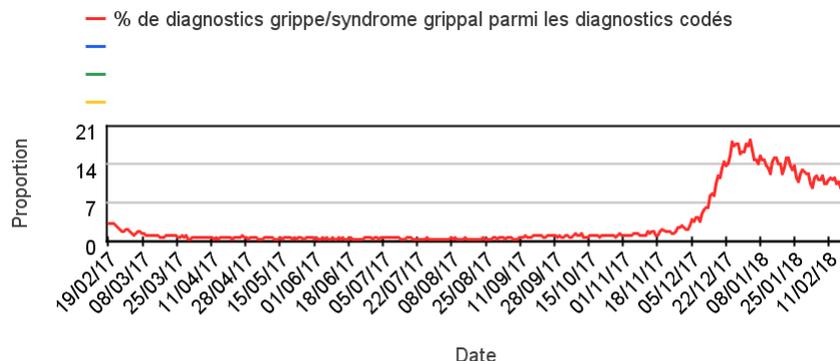
### Chez les adultes de plus de 75 ans



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

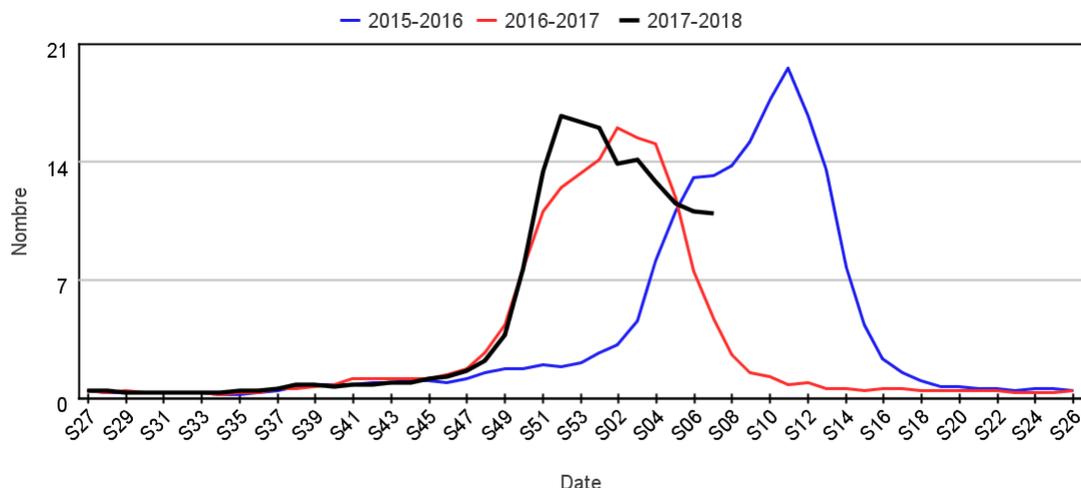
## Sur un an glissant

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



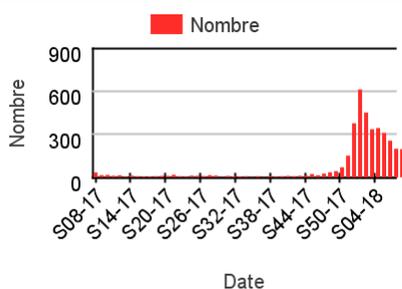
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

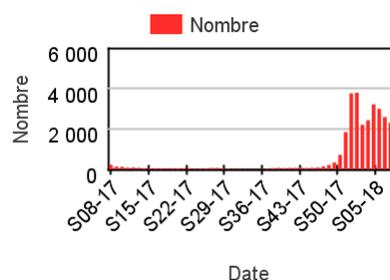


## Répartition des consultations pour grippe/syndrome grippal

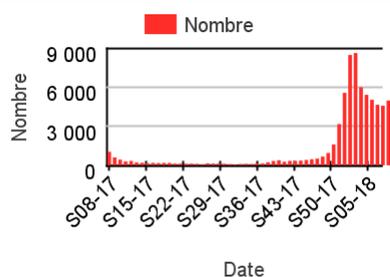
### Chez les enfants de moins de 2 ans



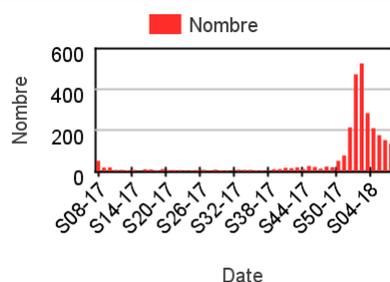
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



### Chez les adultes de plus de 75 ans

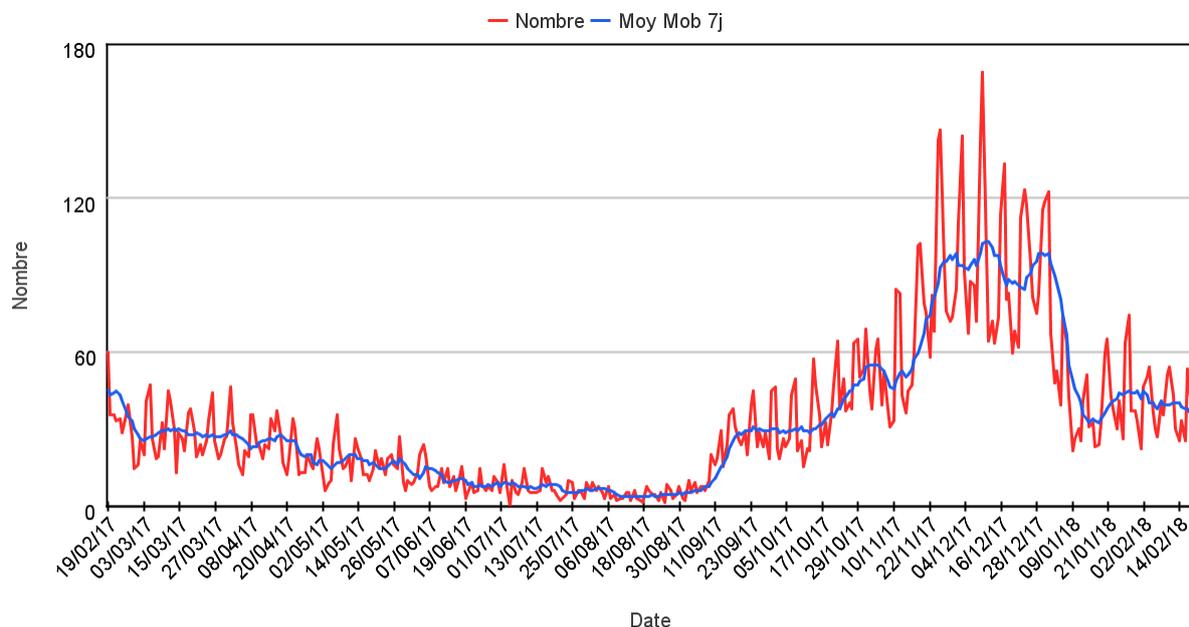


## Activité liée à une bronchiolite (Diagnostics)

### Chez les enfants de moins de 2 ans

Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la bronchiolite (nombre) chez les enfants de moins de 2 ans



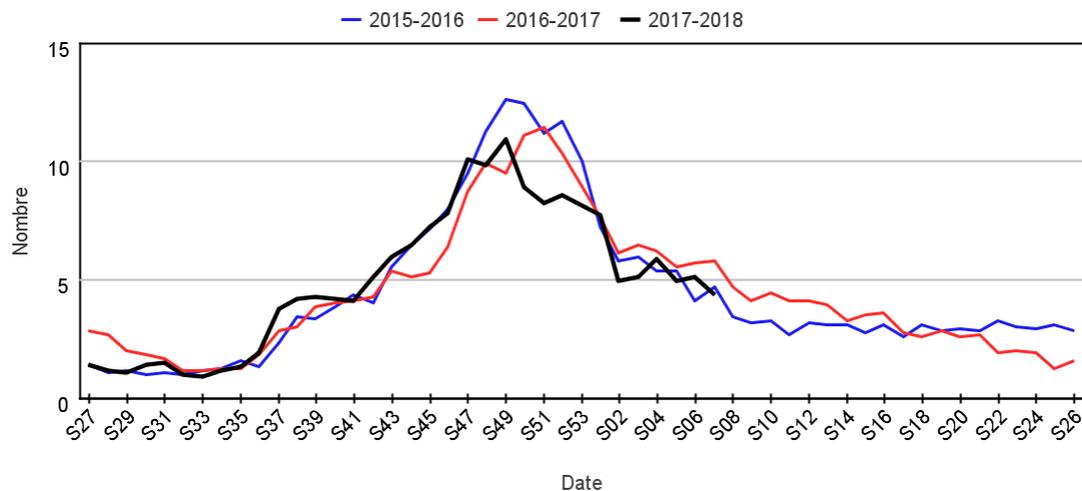
### Par sexe

Répartition des consultations pour bronchiolite entre les hommes et les femmes

	Nb homme	Nb femme	% variation S-1 homme	% variation S-1 femme
S04-18	195,00	123,00	23,42	13,89
S05-18	175,00	108,00	-10,26	-12,20
S06-18	161,00	111,00	-8,00	2,78
S07-18	152,00	96,00	-5,59	-13,51

### Par rapport aux 2 années précédentes

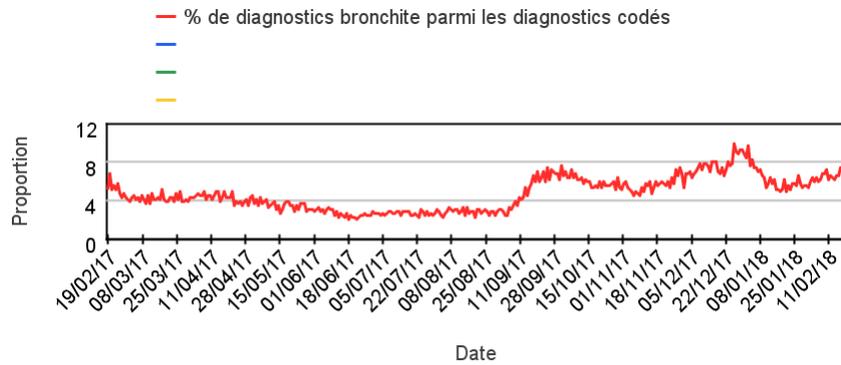
Évolution hebdomadaire des proportions de bronchiolite parmi les actes codés, Enfants de moins de 2 ans



# Activité liée à une bronchite (Diagnostics)

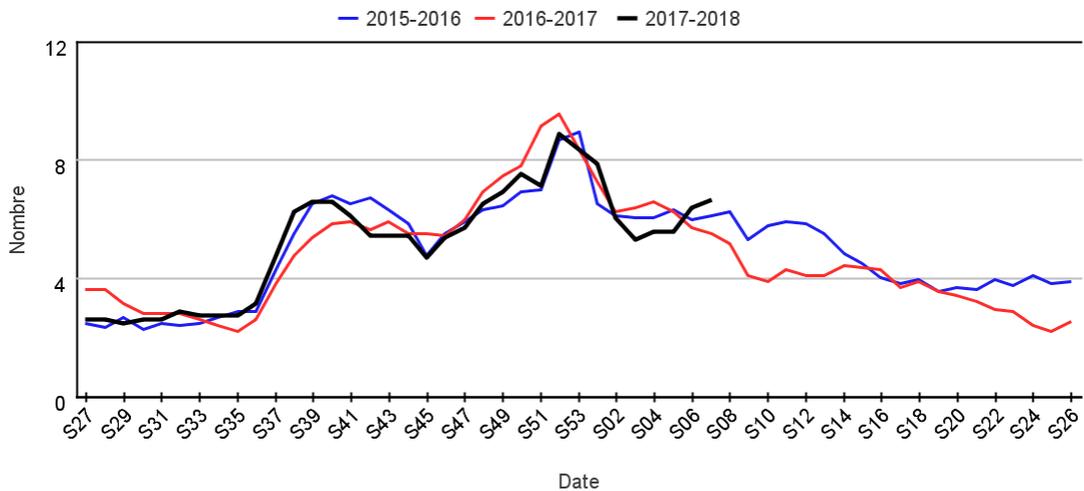
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de bronchite dans les actes codés



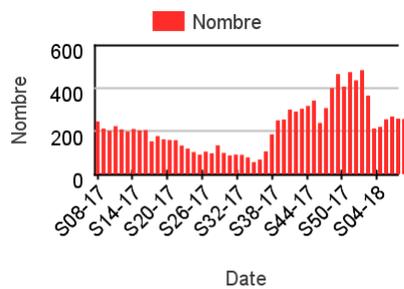
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

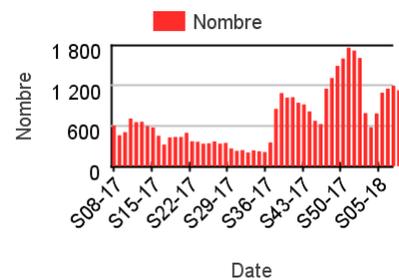


## Répartition des consultations pour bronchite

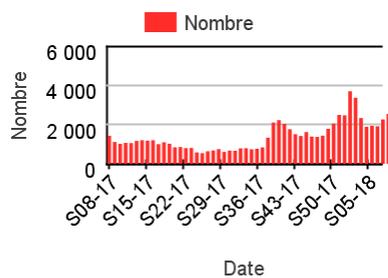
### Chez les enfants de moins de 2 ans



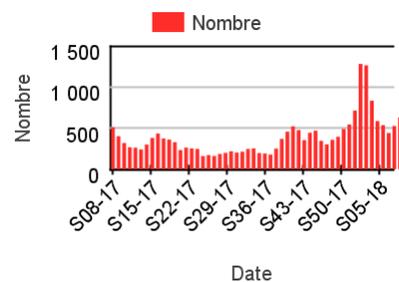
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



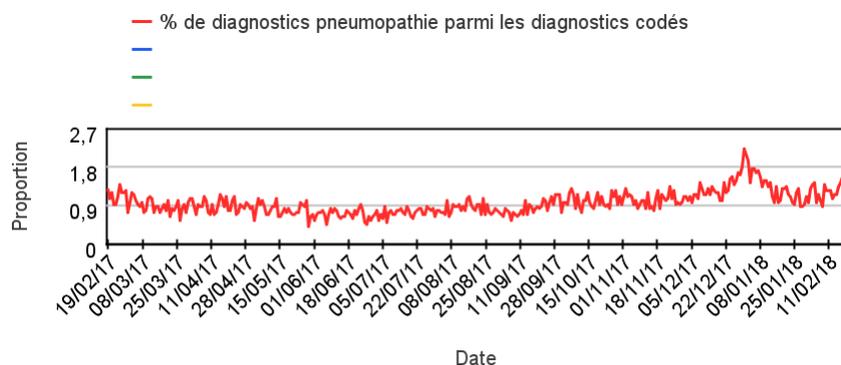
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Activité liée à une pneumopathie (Diagnostics)

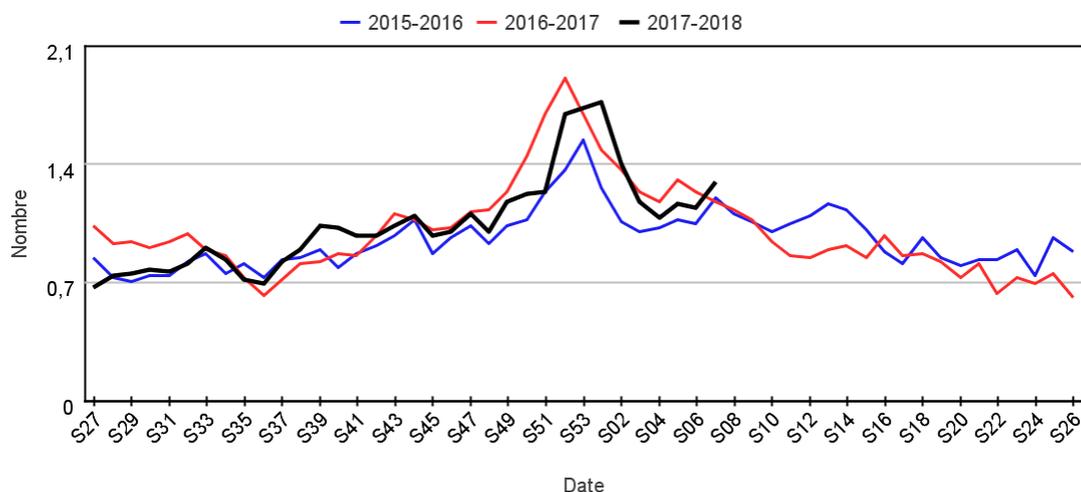
## Sur un an glissant

Évolution quotidienne de la proportion de pneumopathie dans les actes codés



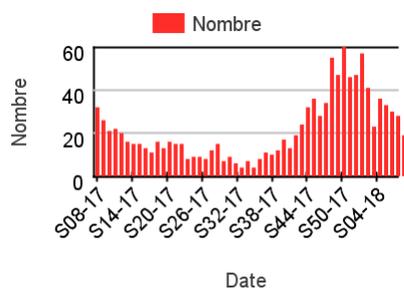
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

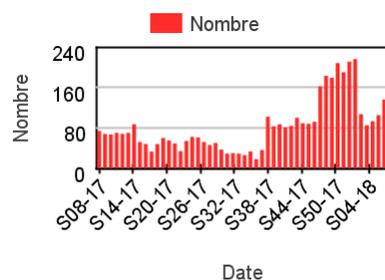


## Répartition des consultations pour pneumopathie

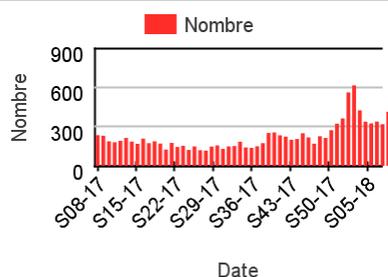
### Chez les enfants de moins de 2 ans



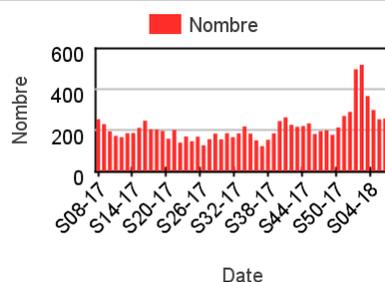
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



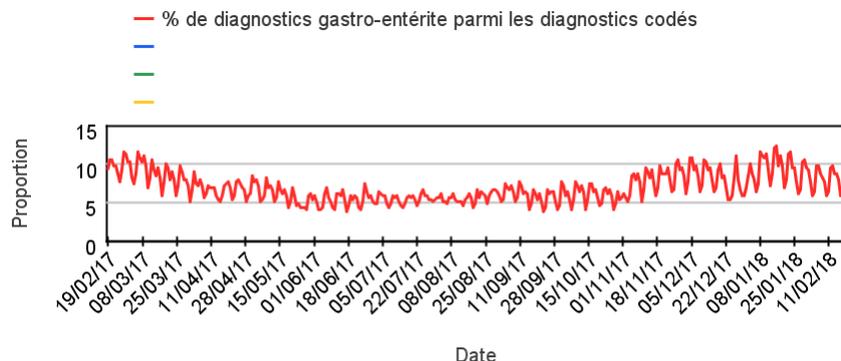
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Activité liée à une gastro-entérite (Diagnostics)

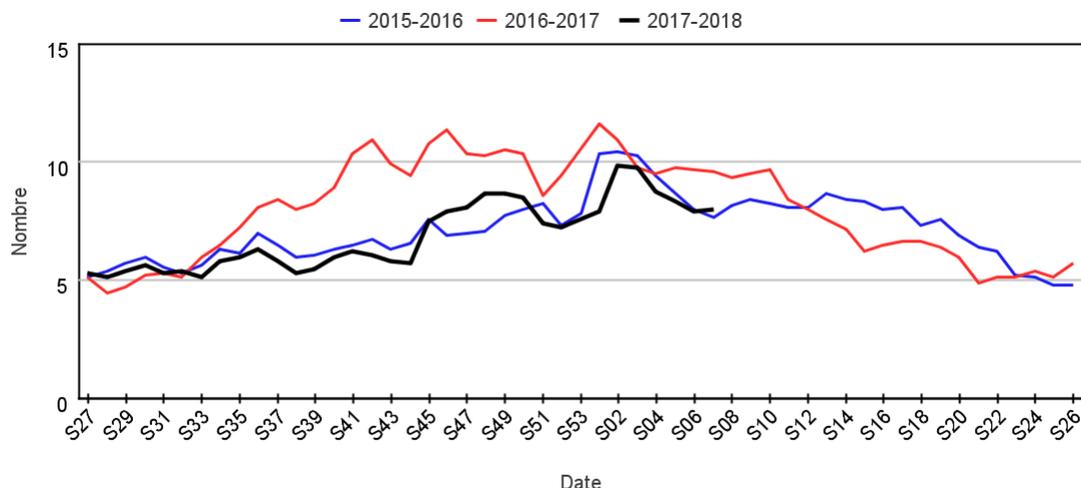
## Sur un an glissant

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



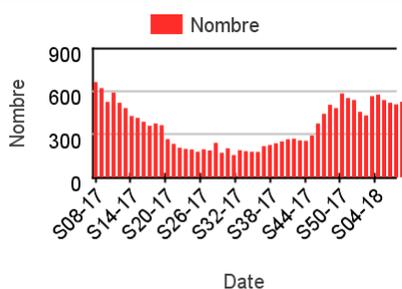
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

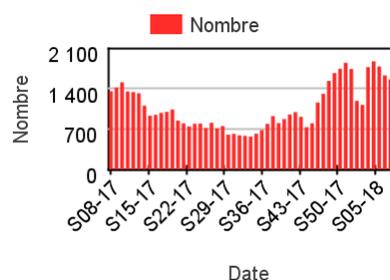


## Répartition des consultations pour gastro-entérite

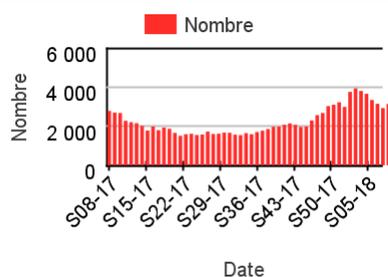
### Chez les enfants de moins de 2 ans



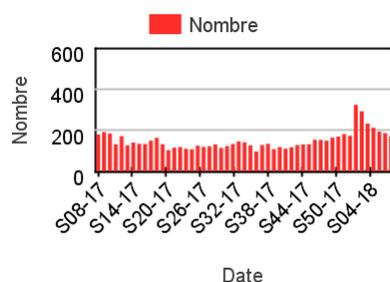
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



### Chez les adultes de plus de 75 ans

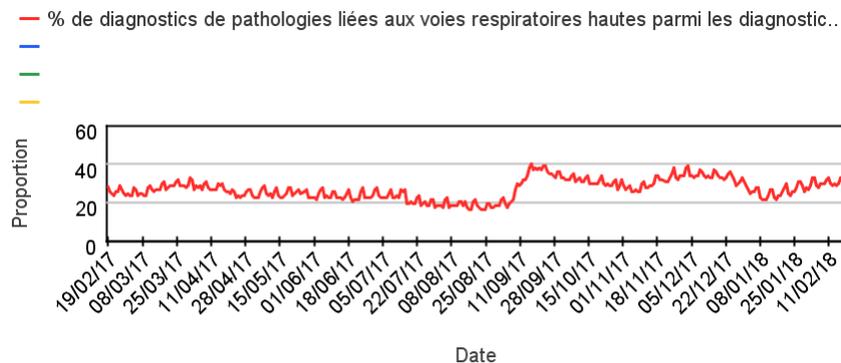


# Activité liée aux **voies respiratoires hautes\*** (Diagnostics)

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

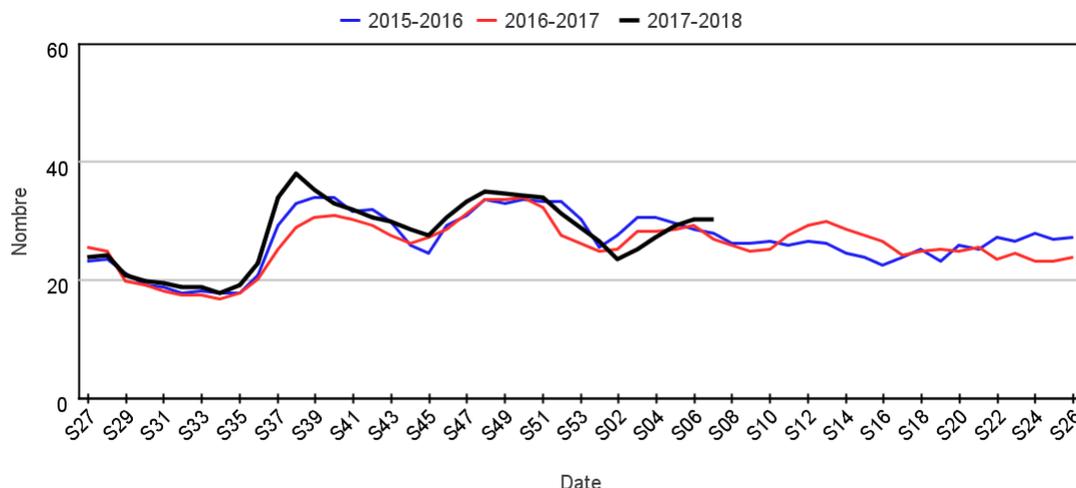
Sur un an glissant

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



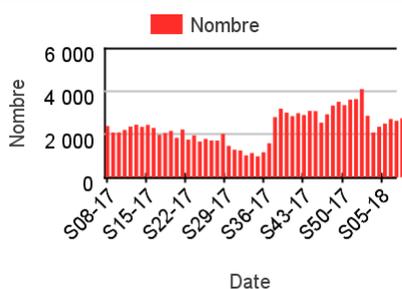
Par rapport aux 2 années précédentes

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

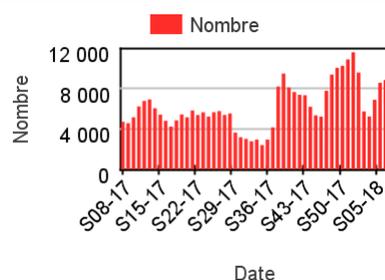


Répartition des consultations pour l'indicateur voies respiratoires hautes

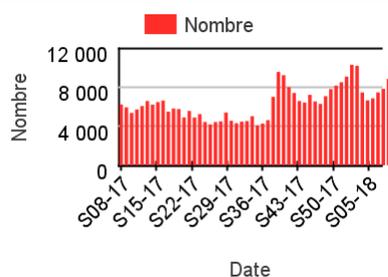
Chez les enfants de moins de 2 ans



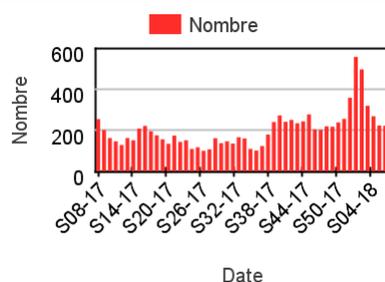
Chez les enfants de 2 à 14 ans



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

