



Surveillance syndromique SurSaUD[®] Bulletin du réseau SOS Médecins / InVS Numéro 379, du 30 mars au 5 avril 2015

Synthèse

- L'activité globale des associations est en hausse chez les adultes et porte sur un panel varié de diagnostics.
- Chez les enfants, l'activité globale est stable, avec une hausse des tableaux infectieux (ORL, bronchite, syndrome viral, conjonctivite, fièvre isolée).
- En ce qui concerne les indicateurs saisonniers, on note une augmentation des bronchites, des pneumopathies (tous âges confondus) et de l'asthme (moins de 2 ans et adultes).

Evolution du recours au soin global : Les consultations toutes causes confondues des associations SOS Médecins sont en hausse de 4% (+1377 visites) chez les 15-74 ans et de 5% (+312 visites) chez les plus de 75 ans. Elles sont stables chez les enfants. L'activité est légèrement supérieure à celle des deux années précédentes sur cette période de l'année.

Evolution des principales pathologies : Les principaux diagnostics chez les enfants sont les infections de la sphère ORL, la bronchite et la gastro-entérite. A noter une augmentation des conjonctivites infectieuses chez les moins de 2 ans (+ 35 % soit + 47 visites), des syndromes viraux chez les 2-14 ans (+14% soit + 42 visites) et des fièvres isolées dans ces 2 classes d'âges enfantines (+ 11% soit + 54 visites). Chez les adultes de 15 à 74 ans, les principaux motifs de recours sont la gastro-entérite et les infections ORL (rhinopharyngite et angine). Les visites pour bronchite et infection urinaire sont en hausse dans cette classe d'âge (respectivement + 15% soit + 183 visites et + 15% soit + 138 visites). Chez les plus de 75 ans, la cause principale de visites est la bronchite (+18% soit + 55 visites). On note une augmentation dans cette classe d'âge des visites pour infection urinaire (+ 44% soit + 64 visites) et pour insuffisance cardiaque (+ 32% soit + 43 visites).

Evolution des indicateurs saisonniers :

Les consultations pour <u>asthme</u> sont en hausse chez les moins de 2 ans (+22% soit + 12 visites) et chez les plus de 15 ans (+18% soit +54 visites). Les effectifs sont très proches de ceux des années 2013 et 2014 à cette période de l'année.

La diminution des consultations pour grippe/syndrome grippal se poursuit dans toutes les classes d'âge (-21%, -379 visites), avec des effectifs qui sont à nouveau proches de ceux des deux années précédentes. Compte-tenu des effectifs faibles dans l'ensemble des régions, la carte régionale ne sera plus produite pour cet indicateur à partir de cette semaine.

Les visites pour **gastroentérite** sont stables ou en baisse dans toutes les classes d'âge, avec cependant des effectifs supérieurs à ceux des années 2013 et 2014 depuis environ 1 mois. A l'échelon régional, l'activité en lien avec cet indicateur est forte dans 9 régions et modérée dans les autres, stable dans toutes les régions sauf en Poitou-Charentes et en Corse où l'activité progresse par rapport à la semaine précédente

Les consultations pour <u>bronchite</u> et <u>pneumopathie</u> sont en hausse dans toutes les classes d'âge (respectivement + 10% soit + 245 visites et + 11% soit + 48 visites). Les effectifs restent supérieurs à ceux des 2 années précédentes.

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.

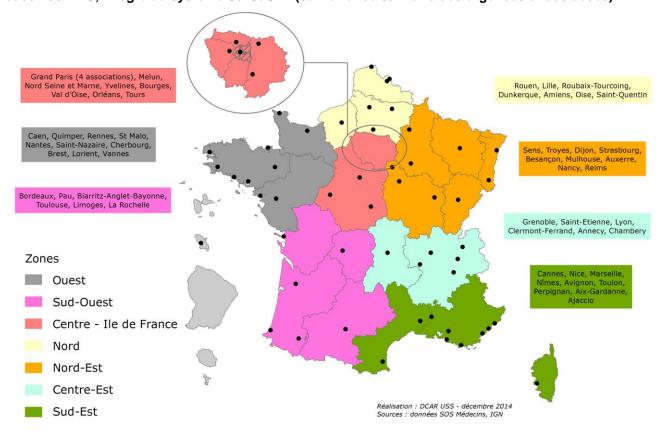
Associations participant au réseau de surveillance SOS Médecins / InVS 2 Indicateurs surveillés, méthodologie 2 Activité totale SOS Médecins 3 Activité SOS Médecins liée à la grippe/syndrome grippal 4 Activité SOS Médecins liée à la bronchite 5 Activité SOS Médecins liée à la bronchite 6 Activité SOS 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 isolée 10 Dynamique régionale des 2 principales pathologies saisonnières 11 Activité par zone géographique 11 Activité zone Centre/Île-de-France 12 Activité zone Nord 13 Activité zone Ouest 14 Activité zone Centre-Est 15 Activité zone Centre-Est 16 Activité zone Sud-Est 17





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

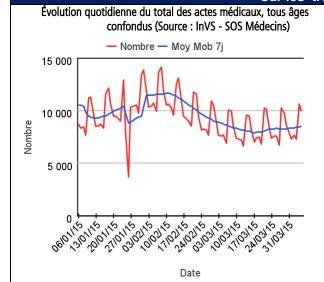
- Tous les graphiques et tableaux sont construits à partir d'un même nombre d'associations (associations constantes).
- Les graphiques avec un recul de 3 mois sont construits à partir de 59 associations (SOS Martinique n'est pas pris en compte dans ce bulletin national compte tenu de l'épidémiologie 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.

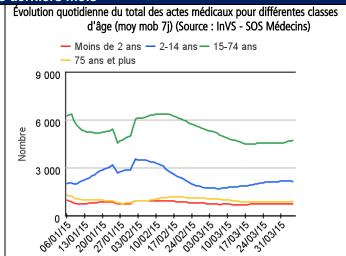




FRANCE MÉTROPOLITAINE Activité totale SOS Médecins

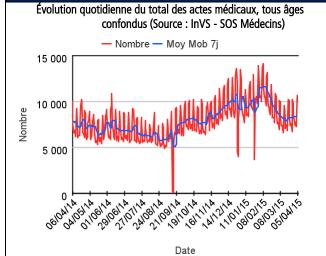


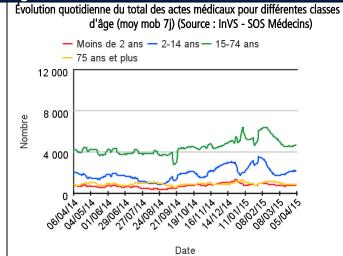




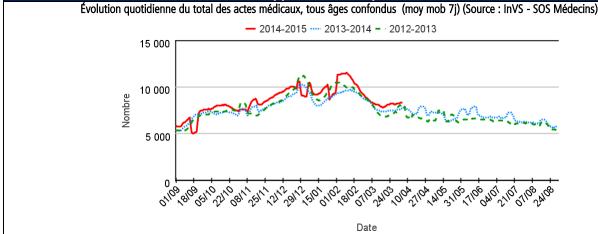
Date

Sur un an glissant





Par rapport à l'année précédente



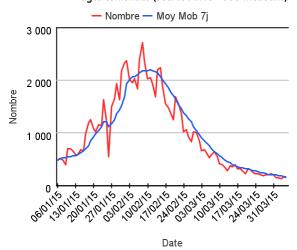




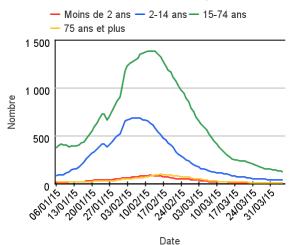
Activité liée à la grippe/syndrome grippal (Diagnostics)

Sur les trois derniers mois

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

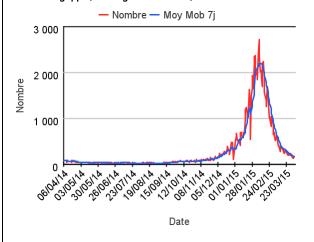


Évolution quotidienne des diagnostics de grippe/syndrome grippal pour différentes classes d'âge (moy mob 7j) (Source : InVS - SOS Médecins)

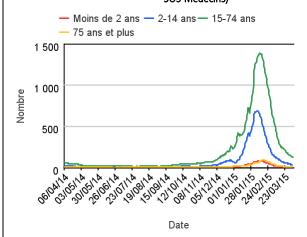


Sur un an glissant

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

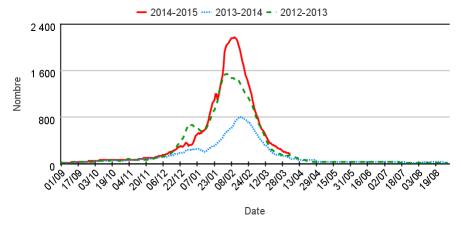


Évolution quotidienne du total des diagnostics de grippe/syndrome grippal pour différentes classes d'âge (moy mob 7j) (Source : InVS - SOS Médecins)



Par rapport à l'année précédente

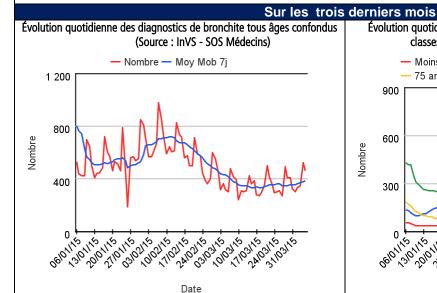
Évolution quotidienne du total des diagnostics de grippe/syndrome grippal tous âges confondus (moy mob 7j) (Source : InVS - SOS Médecins)

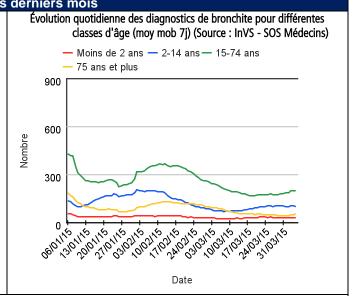


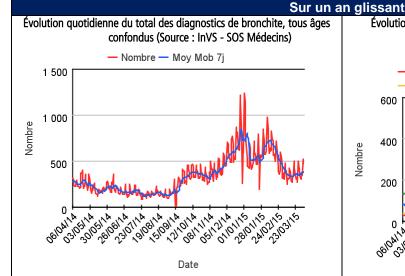


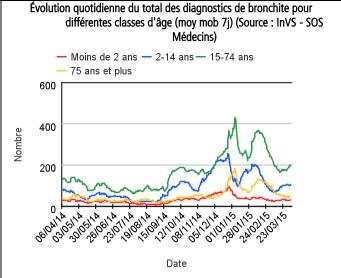


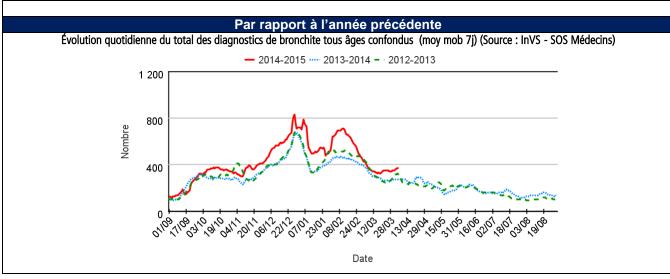
Activité liée à la bronchite (Diagnostics)









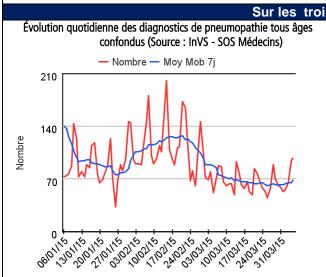




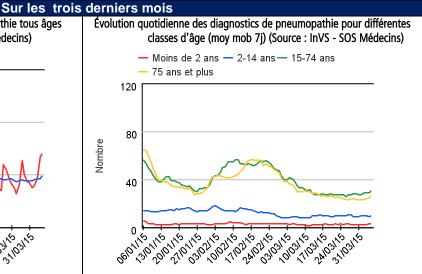


Activité liée à une pneumopathie (Diagnostics)

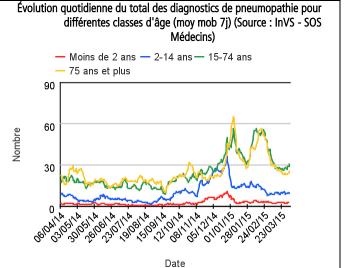
Sur un an glissant

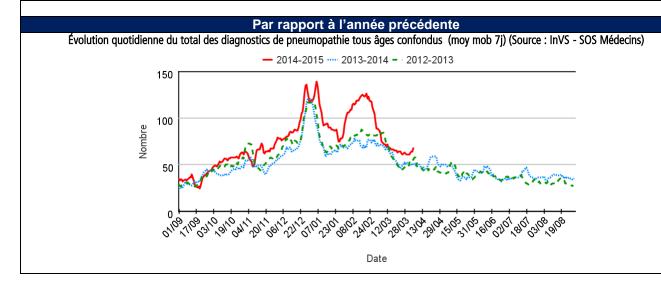


Date



Date





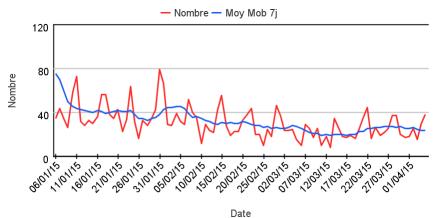




Activité liée à la bronchiolite (Diagnostics) chez les enfants de moins de 2 ans

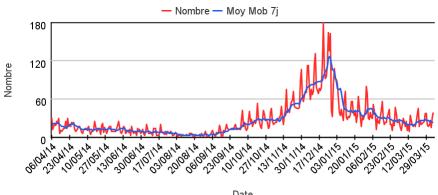
Sur les trois derniers mois

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



Sur un an glissant

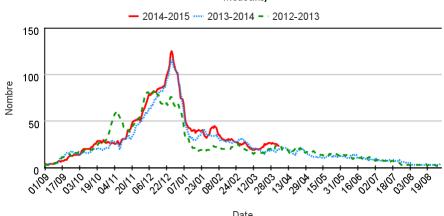
Évolution quotidienne du total des diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans (Source : InVS - SOS Médecins)



Date

Par rapport à l'année précédente

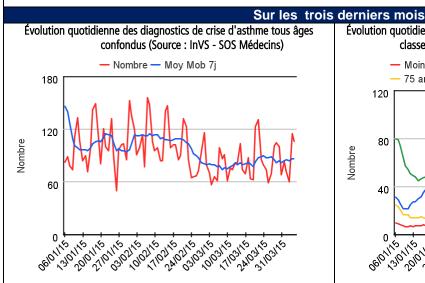
Évolution quotidienne du total des diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans (moy mob 7j) (Source : InVS - SOS Médecins)



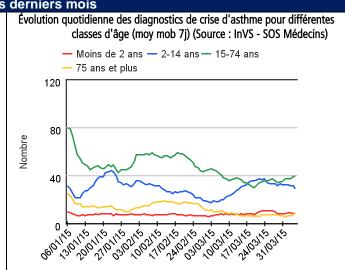


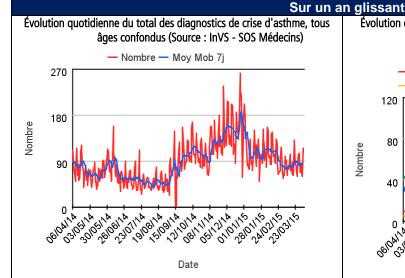


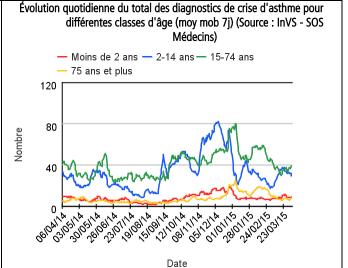
Activité liée à une crise d'asthme (Diagnostics)

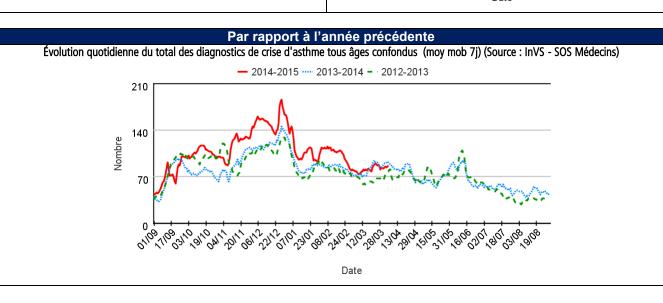


Date





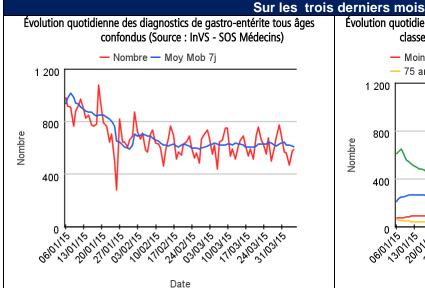


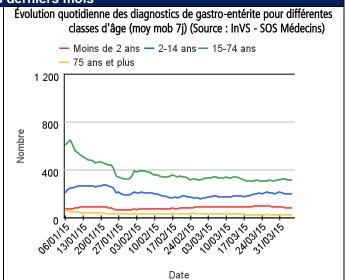






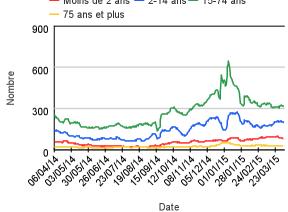
Activité liée à la gastro-entérite (Diagnostics)



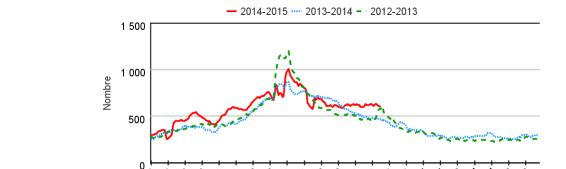


Sur un an glissant Évolution quotidienne du total des diagnostics de gastro-entérite, tous âges confondus (Source: InVS - SOS Médecins) Nombre - Moy Mob 7j 1 500 1 000

Nombre 500 Date Évolution quotidienne du total des diagnostics de gastro-entérite pour différentes classes d'âge (moy mob 7j) (Source : InVS - SOS Médecins) Moins de 2 ans - 2-14 ans - 15-74 ans 75 ans et plus 900



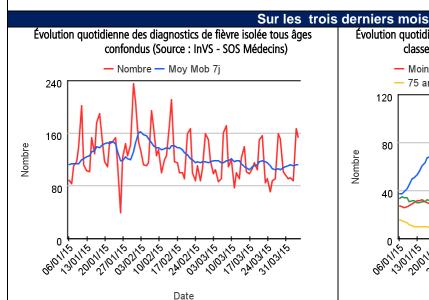
Par rapport à l'année précédente Évolution quotidienne du total des diagnostics de gastro-entérite tous âges confondus (moy mob 7j) (Source : InVS - SOS Médecins)

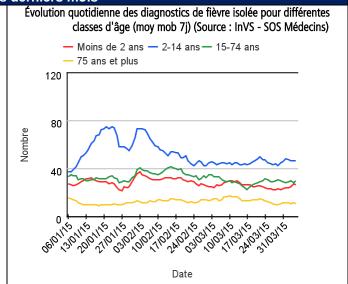


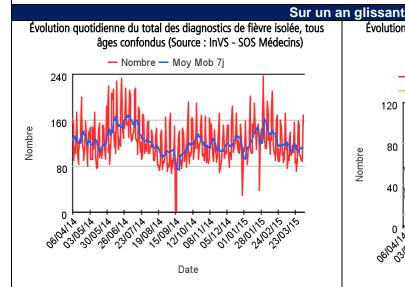


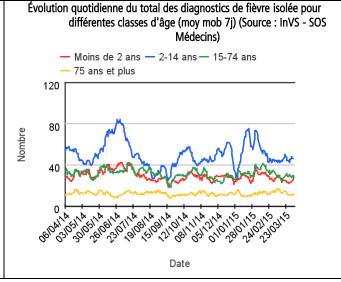


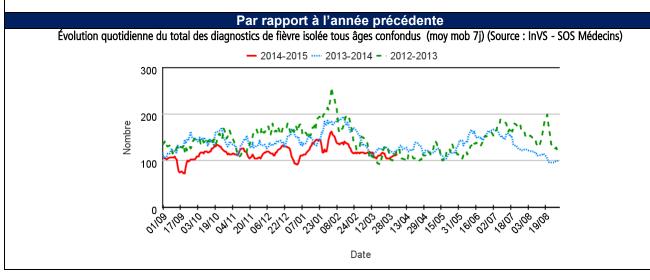
Activité liée à une fièvre isolée (Diagnostics)





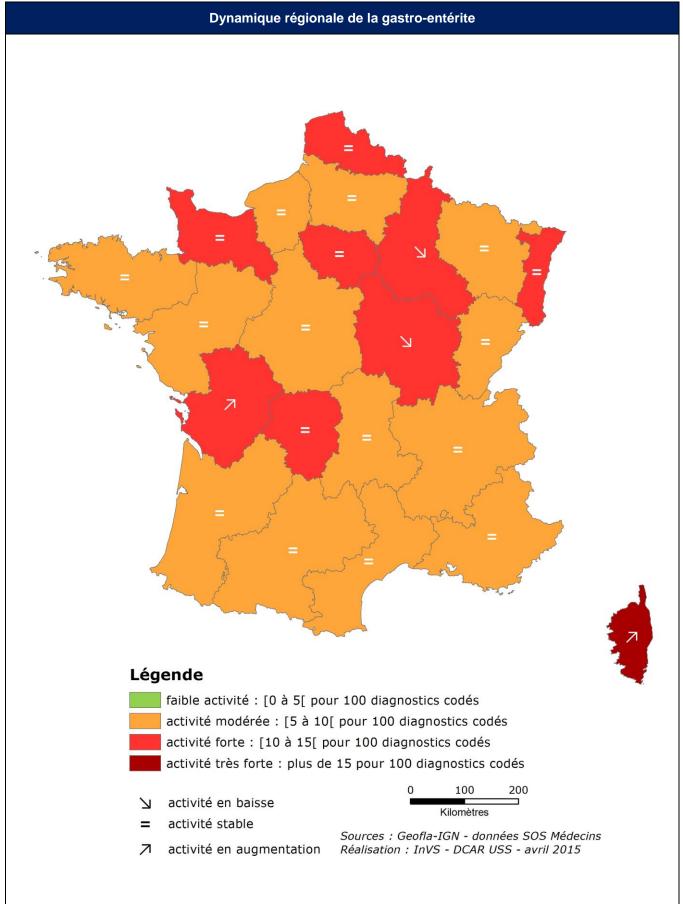










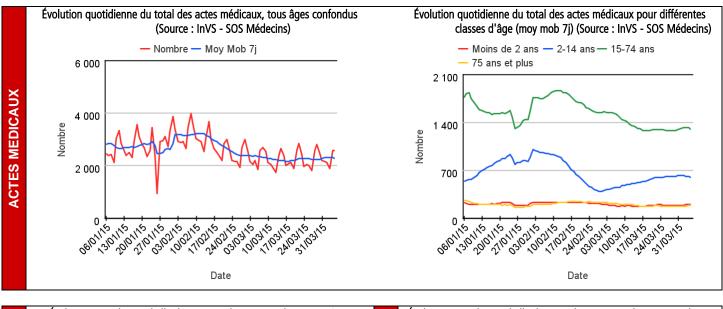




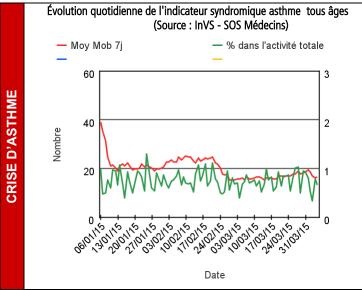


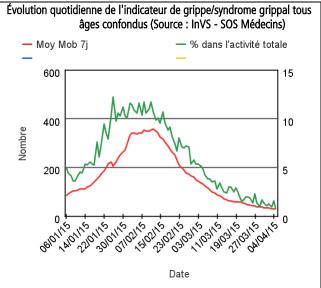
ZONE CENTRE / ÎLE-DE-FRANCE

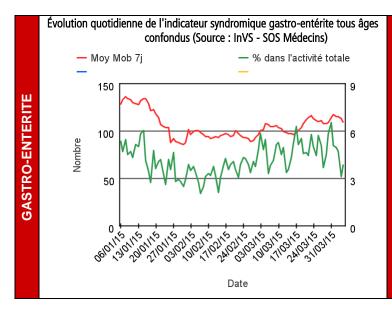
Associations prises en compte : Nord Seine et Marne (77), Bourges (18), Grand Paris (75, 92, 93, 94), Melun (77), Yvelines (78), Orléans (45), Tours (37), Val d'Oise (95)

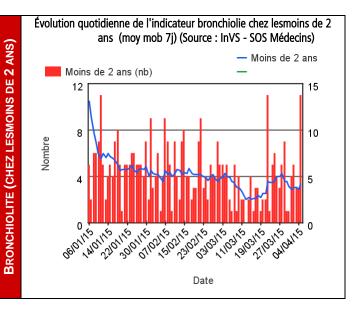


GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL











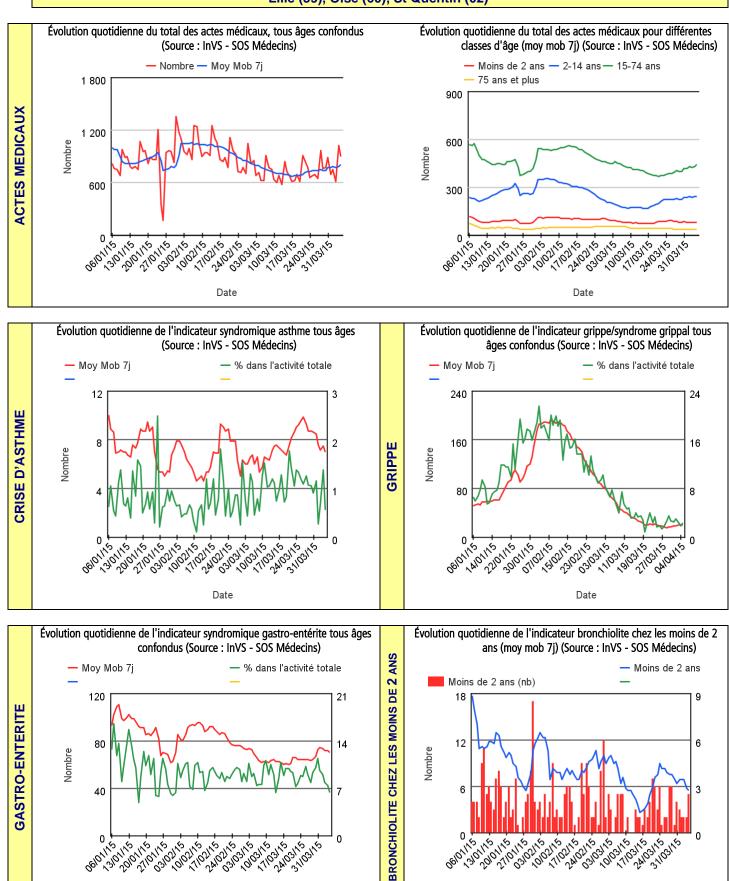


130315 1003/15 مرازات المح

Date

ZONE NORD

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



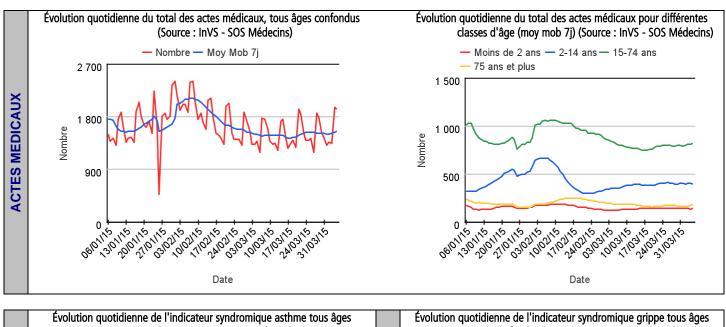
1003/15



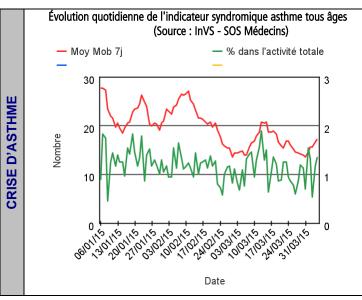


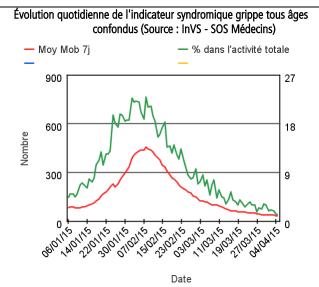
ZONE OUEST

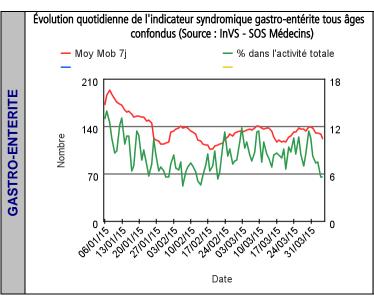
Associations prises en compte : Caen (14), Quimper (29), Saint-Nazaire (44), Nantes (44N), Cherbourg (50), Rennes (35), Saint-Malo (35), Vannes (56), Lorient (56), Brest (29)

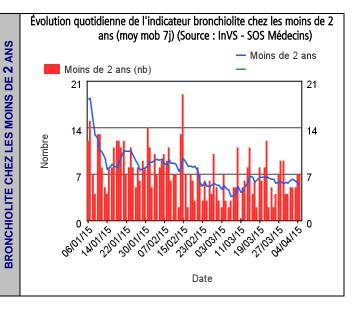


GRIPPE









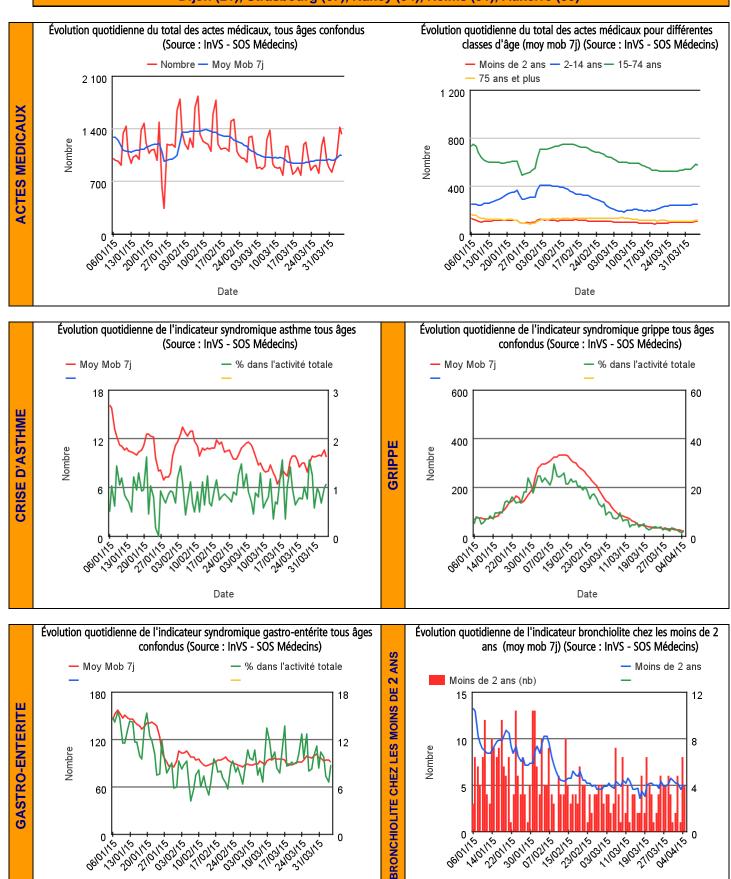




Date

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)



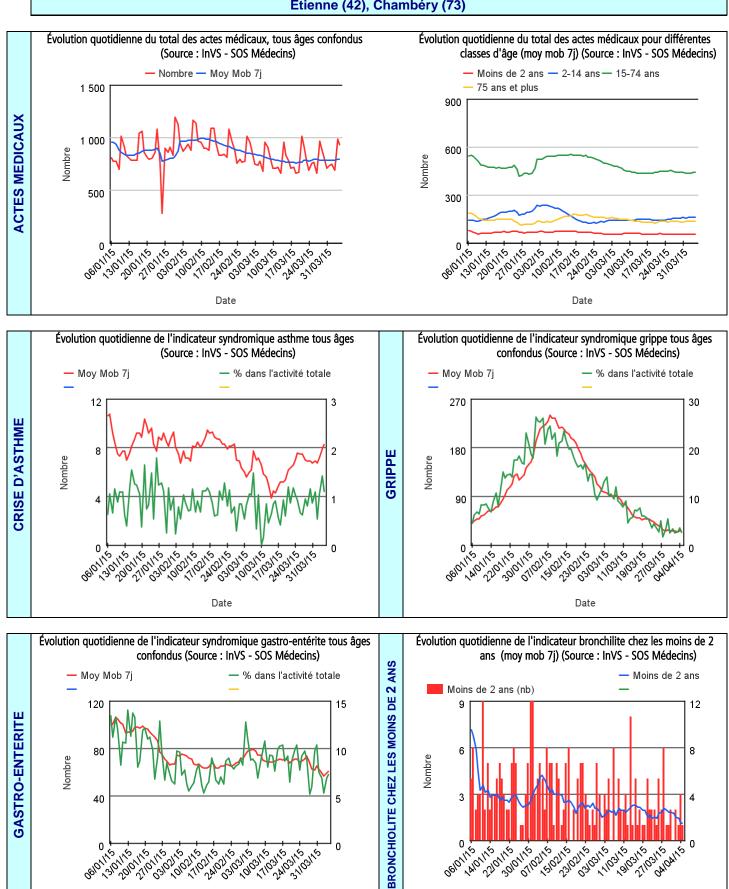
TOTOSITS

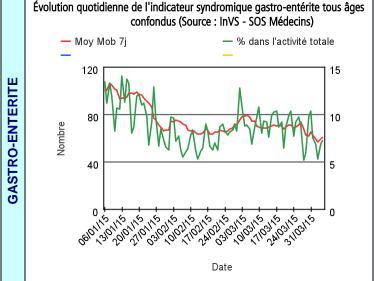


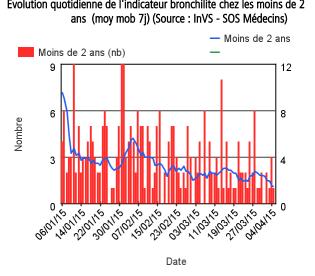


ZONE CENTRE-EST

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





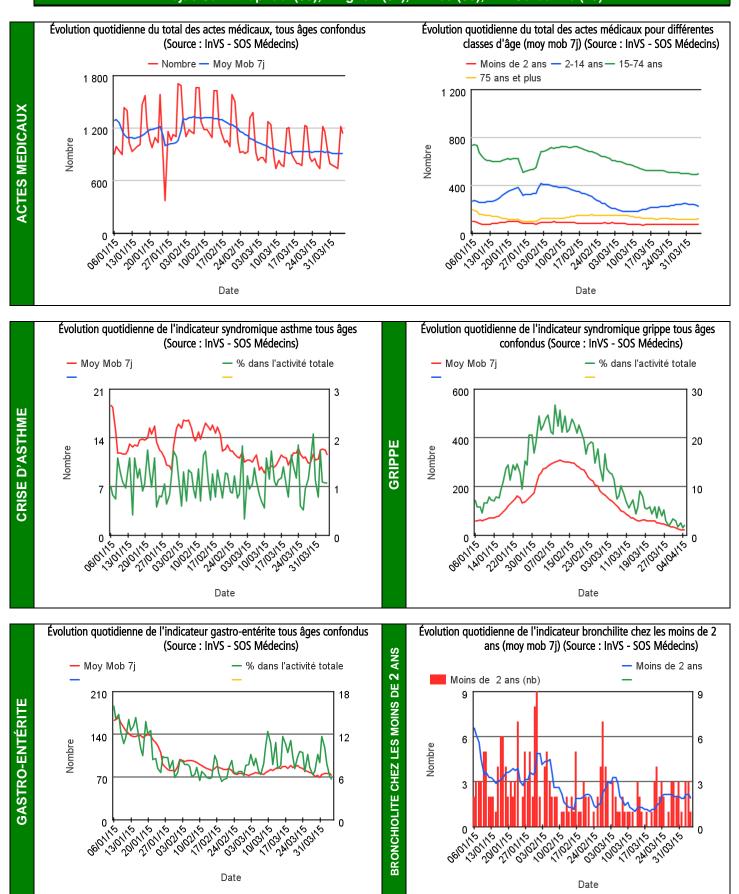






ZONE SUD-EST

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)

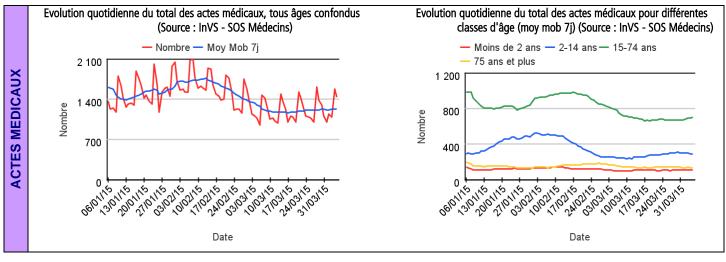




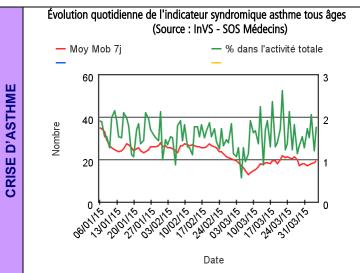


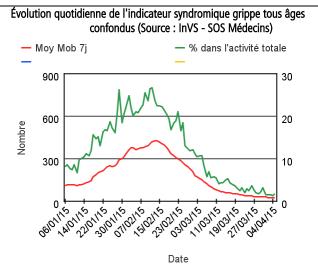
ZONE SUD-OUEST

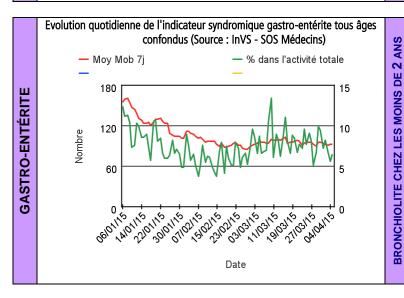
Associations prises en compte : Limoges (87), Bordeaux (33), Biarritz-Anglet-Bayonne (64), Pau (64), Toulouse (31), La Rochelle (17)

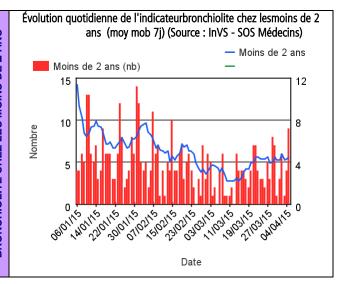


GRIPPE









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