

Synthèse :

En semaine 11 (du 14 au 20 mars 2022), les passages aux urgences tous âges sont en légère hausse (+5% soit +19 331 passages) plus marquée chez les **2-14 ans** (respectivement +10% soit +8 132 passages et +4% soit 262 hospitalisations).

Les passages pour **suspicion de COVID-19** tous âges restent en hausse pour la 2^{ème} semaine consécutive (5 287 vs 4 140 passages soit +28% en S11 vs +9% en S10 et -13% en S09). La part d'activité est également en légère hausse (1,5% vs 1,2% en S10) alors que la proportion d'hospitalisation après passage continue de baisser (36% vs 39% en S10). La hausse concerne toutes les classes d'âges. La COVID-19 est la **10^{ème} pathologie la plus fréquente** aux urgences chez les moins de 2 ans et la 9^{ème} chez es 75 ans et plus. **Au niveau régional**, les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sont en hausse dans toutes les régions métropolitaines et d'outremers excepté Mayotte et La Guyane.

Depuis le début de la surveillance, le 24 février 2020, **741 817 passages** aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés.

Les passages pour **grippe/syndrome grippal** poursuivent leur hausse chez les enfants (+38% soit +1 182 passages) et les adultes (+42% soit +736 passages) ; dans des niveaux supérieurs aux années précédentes chez les enfants. Parmi les autres indicateurs saisonniers, on observe une hausse des passages pour **affection ORL** (+22% soit +1 283 passages) chez les **2-14 ans**, et dans des effectifs modérés, pour **pneumopathie** chez les **moins de 15 ans** (+24% soit +71 passages) et les **15-74 ans** (+10% soit +141 passages) mais les niveaux sont conformes voire inférieurs aux années précédentes. Enfin on retient des hausses tous âges pour **malaise** (+7% soit +801 passages), **fièvre isolée** (+15% soit +1 075 passages), **asthme** (+18% soit +576 passages), également dans des niveaux habituels (sauf pour la fièvre isolée qui reste toujours supérieure chez les enfants).

Figure 1 : Nombre quotidien de passages aux urgences du réseau OSCOUR®, tous âges

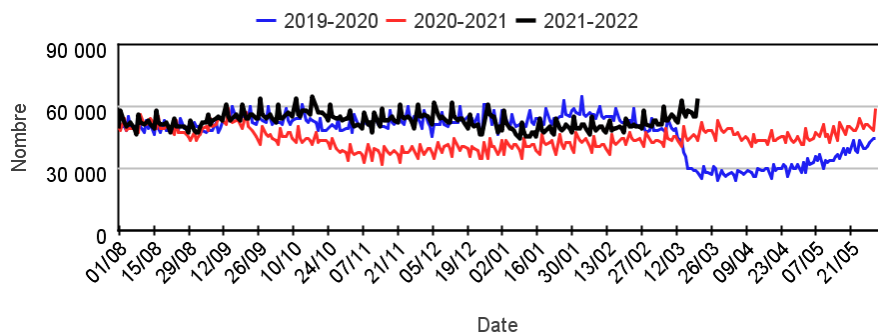


Figure 2: Nombre quotidien de passages aux urgences avec suspicion de COVID-19, tous âges

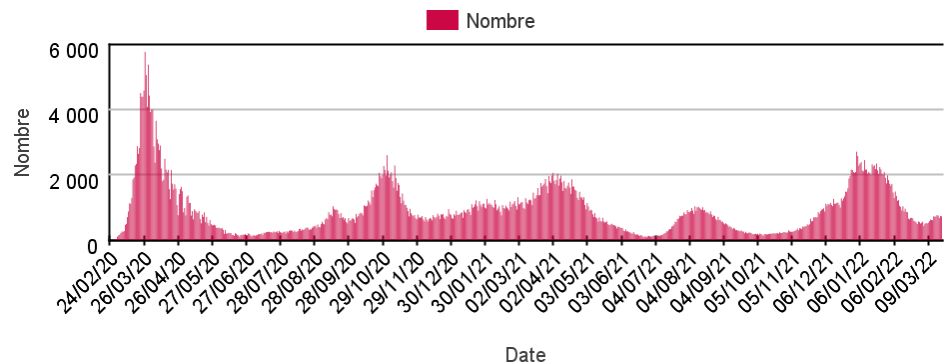


Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classe d'âges

| | < 15 ans | 15-74 ans | 75 ans et plus |
|--------|----------|-----------|----------------|
| S08-22 | 73 200 | 200 083 | 46 074 |
| S09-22 | 81 330 | 202 041 | 46 651 |
| S10-22 | 90 320 | 207 323 | 46 765 |
| S11-22 | 96 423 | 212 662 | 47 468 |

Tableau 2 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, par classe d'âges

| | < 15 ans | 15-74 ans | 75 ans et plus |
|--------|----------|-----------|----------------|
| S08-22 | 525 | 2 370 | 1 474 |
| S09-22 | 571 | 2 004 | 1 221 |
| S10-22 | 655 | 2 181 | 1 304 |
| S11-22 | 932 | 2 800 | 1 554 |

Le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 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.

Indicateurs surveillés

Les indicateurs suivis sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés renseignés dans les Résumés de Passage aux Urgences des services d'urgences de France participant au réseau OSCOUR®.

- **Activité totale aux urgences** : nombre de passages aux urgences toutes causes confondues, nombre d'hospitalisation après passages toutes causes confondues
- **Indicateurs syndromiques basés sur les diagnostics** : pour chaque indicateur : nombre de passages aux urgences, part d'activité dans l'activité toutes causes codées, nombre d'hospitalisations après passage toutes causes confondues, proportion d'hospitalisation après passage pour l'indicateur dans les hospitalisations après passage toutes causes confondues.

| Indicateurs présentés dans le bulletin | | Gastro-entérite | p 19 |
|--|-------|--|------|
| Suspicion d'infection au COVID-19 | p 7-8 | Conjonctivite | p 20 |
| Malaise | p 9 | Indicateurs surveillés non présentés dans le bulletin | |
| Vomissements | p 10 | Rougeole | |
| Fièvre isolée | p 11 | Varicelle | |
| Crise d'asthme | p 12 | Dengue | |
| Traumatisme | p 13 | Chikungunya | |
| Pathologie de la sphère ORL | p 14 | Zika | |
| Grippe / syndrome grippal | p 15 | | |
| Bronchite aiguë | p 16 | | |
| Bronchiolite | p 17 | | |
| Pneumopathie | p 18 | | |

Méthodologie

- Les graphiques présentant un recul de 3 mois permettent de suivre les évolutions récentes des indicateurs.
- Les indicateurs sont décrits sur un pas de temps quotidien ou hebdomadaire en termes d'effectifs ou de pourcentage par rapport à la fréquentation totale, tous âges confondus et par classe d'âge.
- Les proportions de passages (ou parts d'activité) par classes d'âges pour un indicateur sont calculées sur la base de l'activité totale codée de la classe d'âge (passages pour lesquels au moins un code diagnostic est renseigné).
- Les pourcentages d'hospitalisations sont calculés à partir du nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour un indicateur donné parmi l'ensemble des passages aux urgences de cet indicateur.
- Pour les indicateurs « suspicion de COVID-19 » : le nombre cumulé de passages pour suspicion de COVID-19 est calculé à partir du 24/02/2020 (établissements non-constants). En revanche, afin de pouvoir comparer les semaines entre elles, le nombre de passages pour suspicion de COVID-19 sur la semaine écoulée est calculé à partir d'un échantillon d'établissements constant sur le mois écoulé (c'est-à-dire d'établissements ayant transmis des données sans interruption sur cette période).
- Tous les graphiques et tableaux présentant les indicateurs « suspicion de COVID-19 » sont construits à partir d'un échantillon d'établissements constants depuis le 24/02/2020.

Note relative à l'interprétation des données

L'interprétation de l'ensemble des éléments chiffrés et graphes présentés dans ce document doit tenir compte de la baisse importante du nombre de passages aux urgences tous âges et dans l'ensemble des classes d'âges.

Ainsi dans un contexte d'activité totale en baisse, pour un indicateur donné :

- une part d'activité en hausse sera le reflet : soit d'une augmentation ou d'une stabilisation de l'effectif, soit une diminution de l'effectif moins importante que la diminution de l'activité totale ;
- une part d'activité stable sera le reflet d'une évolution de l'effectif comparable à celle de l'activité totale ;
- une part d'activité en baisse sera le reflet d'une diminution de l'effectif plus importante que celle de l'activité totale.

Évolution des indicateurs par rapport à la semaine précédente et aux 2 dernières années

Tableau 3 | Evolution des indicateurs non spécifiques |

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

Tableau 4 | Evolution des indicateurs saisonniers |

| Pathologies | Classe d'âge | Evolution* | |
|-----------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| | | par rapport à la semaine précédente | par rapport aux 2 années précédentes |
| Pathologie de la sphère ORL | Moins de 15 ans | > | < |
| | Plus de 15 ans | ≈ | < |
| Grippe / syndrome grippal | Moins de 15 ans | > | > |
| | Plus de 15 ans | > | < |
| Bronchite aiguë | Moins de 15 ans | > | < |
| | Plus de 15 ans | ≈ | < |
| Bronchiolite | Moins de 2 ans | < | < |
| Pneumopathie | Moins de 15 ans | > | < |
| | Plus de 15 ans | > | < |
| Gastro-entérite | Moins de 15 ans | ≈ | > |
| | Plus de 15 ans | > | < |
| Conjonctivite | Moins de 15 ans | > | ≈ |
| | Plus de 15 ans | > | ≈ |

Tableau 5 | Evolution des passages pour suspicion de COVID-19 |

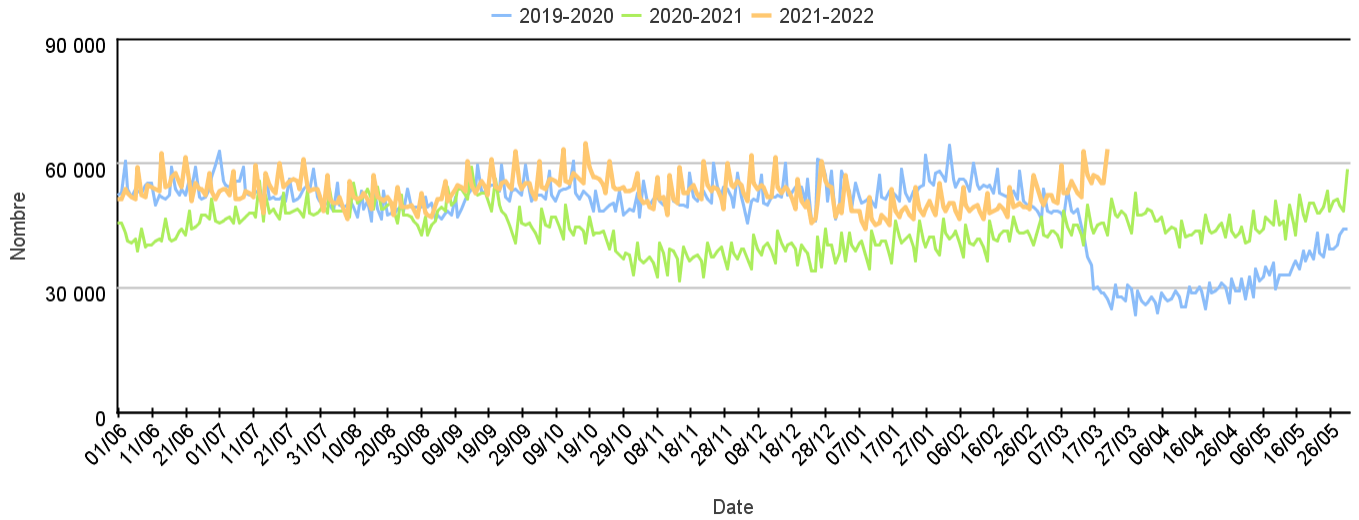
| Pathologies | Classe d'âge | Evolution* | |
|-----------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| | | par rapport à la semaine précédente | par rapport aux 2 années précédentes |
| Suspicion d'infection au COVID-19 | Moins de 15 ans | > | > |
| | Plus de 15 ans | > | < |

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

Fréquentation totale des urgences

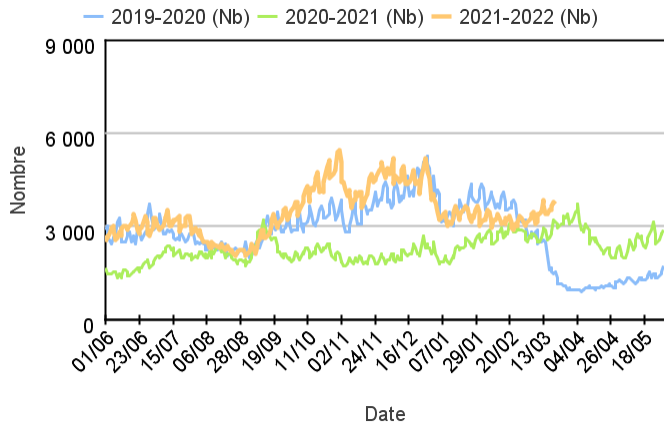
Par rapport aux 2 années précédentes

Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences, tous âges confondus sur deux saisons (Source : Santé publique France - OSCOUR®)

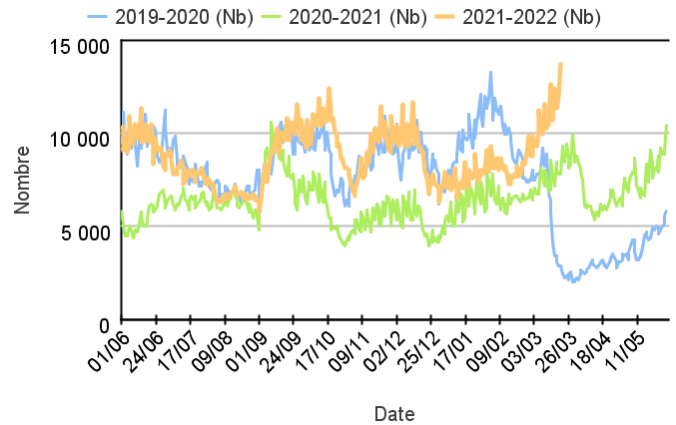


Par classe d'âge

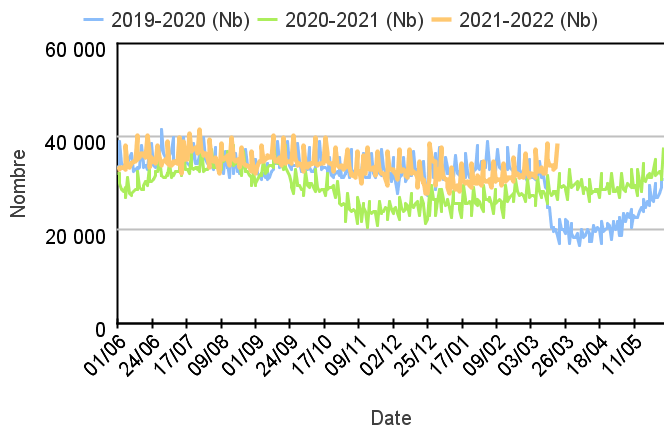
Chez les enfants de moins de 2 ans



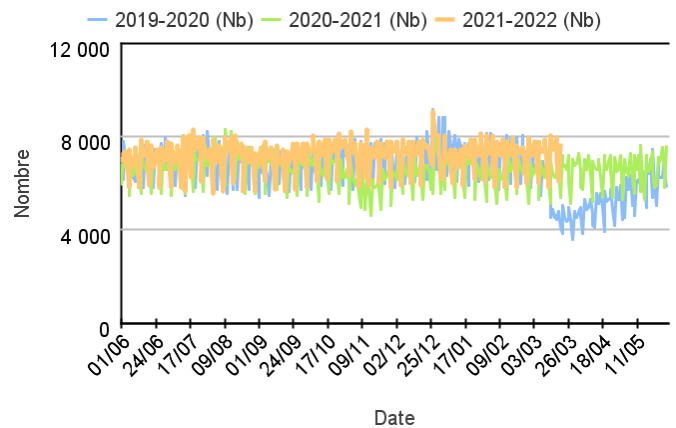
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



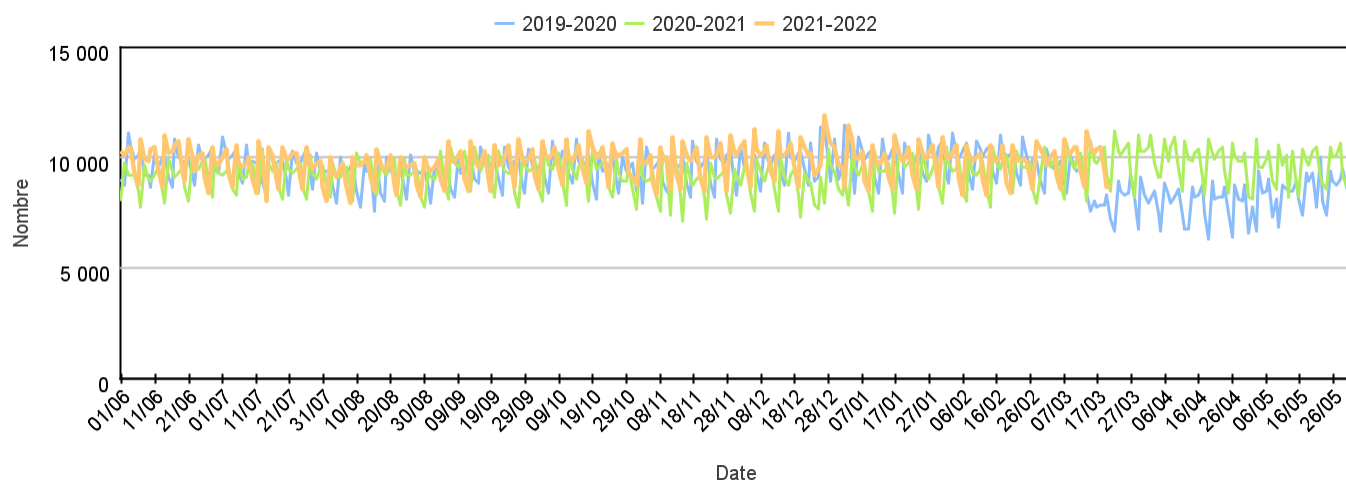
Chez les adultes de 75 ans et plus



Hospitalisations après passages aux urgences

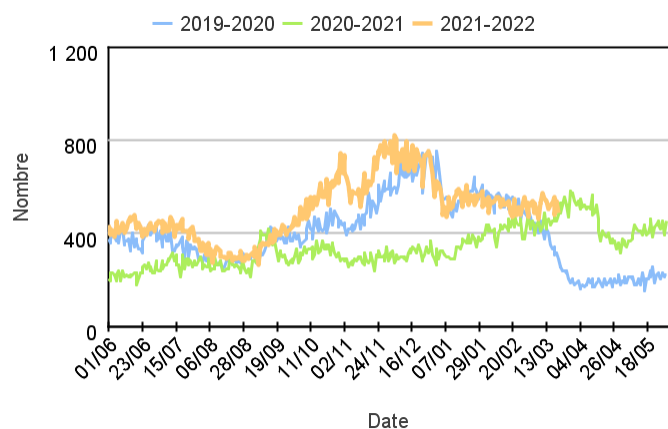
Par rapport aux 2 années précédentes

Evolution du nombre quotidien d'hospitalisations après passages aux urgences, tous âges confondus sur deux saisons

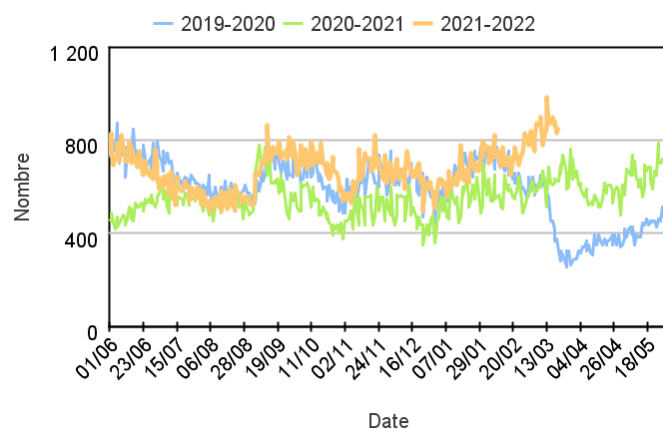


Par classe d'âge

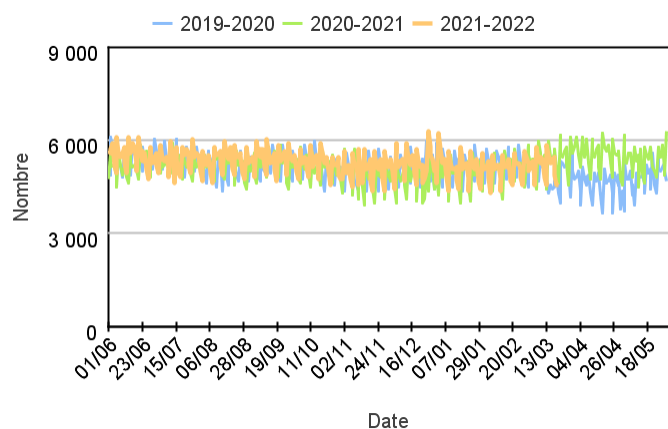
Chez les enfants de moins de 2 ans



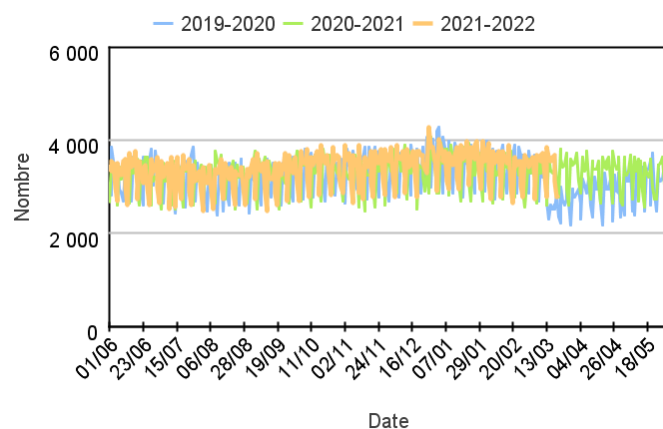
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



Chez les adultes de 75 ans et plus



Nombre d'hospitalisations après passages par classe d'âge

| | Moins de 2 ans | 2-14 ans | 15-74 ans | 75 ans ou plus | Tous âges |
|-------------|----------------|----------|-----------|----------------|-----------|
| S10-22 | 3 880,00 | 6 315,00 | 37 946,00 | 24 885,00 | 73 026,00 |
| S11-22 | 3 851,00 | 6 577,00 | 38 136,00 | 24 898,00 | 73 463,00 |
| % Evolution | -,75% | 4,15% | ,50% | ,05% | ,60% |

Variation des 10 pathologies les plus fréquentes (Source : Santé publique France – OSCOUR®)

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

| Pathologie | Semaine | Semaine précédente | Variation |
|---|---------|--------------------|-----------|
| INFECTIONS ORL (Diag SAU) | 4 069 | 3 992 | 1,93% |
| GASTRO-ENTERITE (Diag SAU) | 3 363 | 3 498 | -3,86% |
| FIEVRE ISOLEE (Diag SAU) | 2 439 | 2 242 | 8,79% |
| TRAUMATISME (Diag SAU) | 2 176 | 2 246 | -3,12% |
| BRONCHIOLITE (Diag SAU) | 1 019 | 939 | 8,52% |
| GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU) | 812 | 612 | 32,68% |
| VOMISSEMENT (Diag SAU) | 694 | 763 | -9,04% |
| DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU) | 620 | 658 | -5,78% |
| ASTHME (Diag SAU) | 561 | 553 | 1,45% |
| CORONAVIRUS (Diag SAU) | 434 | 323 | 34,37% |

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

| Pathologie | Semaine | Semaine précédente | Variation |
|---|---------|--------------------|-----------|
| TRAUMATISME (Diag SAU) | 26 102 | 25 565 | 2,10% |
| INFECTIONS ORL (Diag SAU) | 7 231 | 5 948 | 21,57% |
| GASTRO-ENTERITE (Diag SAU) | 4 635 | 4 645 | -0,22% |
| FIEVRE ISOLEE (Diag SAU) | 4 170 | 3 359 | 24,14% |
| GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU) | 3 487 | 2 505 | 39,20% |
| DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU) | 3 411 | 3 229 | 5,64% |
| ASTHME (Diag SAU) | 1 917 | 1 502 | 27,63% |
| DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU) | 1 503 | 1 617 | -7,05% |
| VOMISSEMENT (Diag SAU) | 1 203 | 1 293 | -6,96% |
| NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU) | 1 073 | 942 | 13,91% |

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

| Pathologie | Semaine | Semaine précédente | Variation |
|---|---------|--------------------|-----------|
| TRAUMATISME (Diag SAU) | 58 222 | 57 857 | 0,63% |
| DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU) | 12 215 | 11 779 | 3,70% |
| DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU) | 10 488 | 10 295 | 1,87% |
| NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU) | 7 380 | 7 160 | 3,07% |
| MALAISE (Diag SAU) | 7 115 | 6 654 | 6,93% |
| DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU) | 5 984 | 5 945 | 0,66% |
| INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU) | 3 771 | 3 689 | 2,22% |
| CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU) | 3 729 | 3 624 | 2,90% |
| COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU) | 3 394 | 3 476 | -2,36% |
| INFECTION URINAIRE (Diag SAU) | 3 177 | 3 109 | 2,19% |

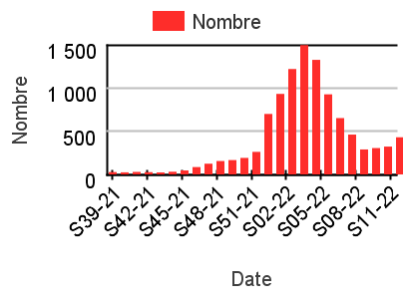
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ou +

| Pathologie | Semaine | Semaine précédente | Variation |
|---|---------|--------------------|-----------|
| TRAUMATISME (Diag SAU) | 9 904 | 9 994 | -0,90% |
| MALAISE (Diag SAU) | 3 973 | 3 785 | 4,97% |
| DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU) | 1 930 | 1 930 | 0,00% |
| DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU) | 1 747 | 1 814 | -3,69% |
| DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU) | 1 706 | 1 729 | -1,33% |
| AVC (Diag SAU) | 1 626 | 1 587 | 2,46% |
| PNEUMOPATHIE (Diag SAU) | 1 577 | 1 571 | 0,38% |
| DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU) | 1 563 | 1 438 | 8,69% |
| CORONAVIRUS (Diag SAU) | 1 554 | 1 304 | 19,17% |
| DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU) | 1 387 | 1 377 | 0,73% |

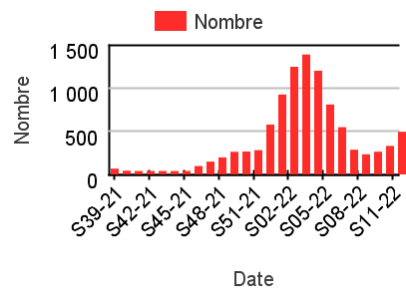
Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19

Répartition par classe d'âge des passages pour suspicion de COVID-19

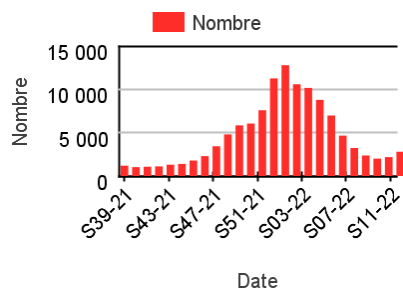
Chez les enfants de moins de 2 ans



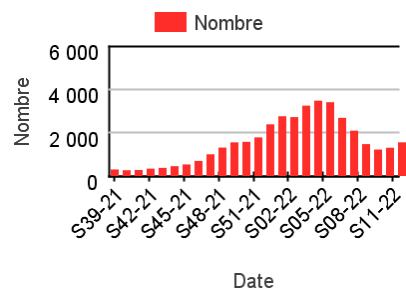
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



Chez les adultes de 75 ans et plus



Hospitalisations pour suspicion de COVID-19

Figure 3 : Nombre quotidien de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation parmi les passages avec suspicion de COVID-19, par classe d'âges.

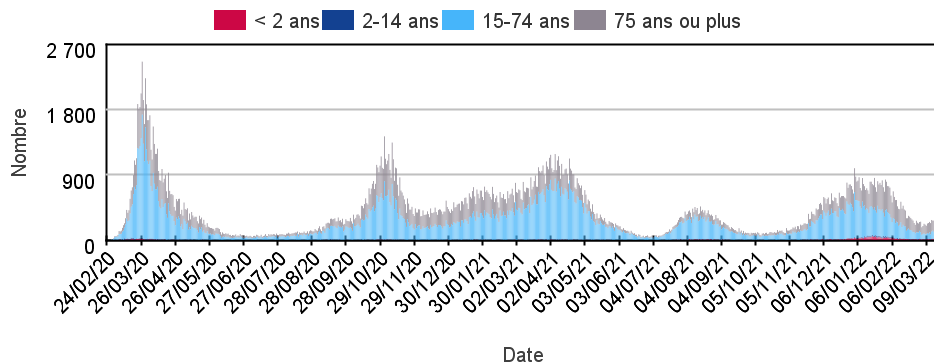
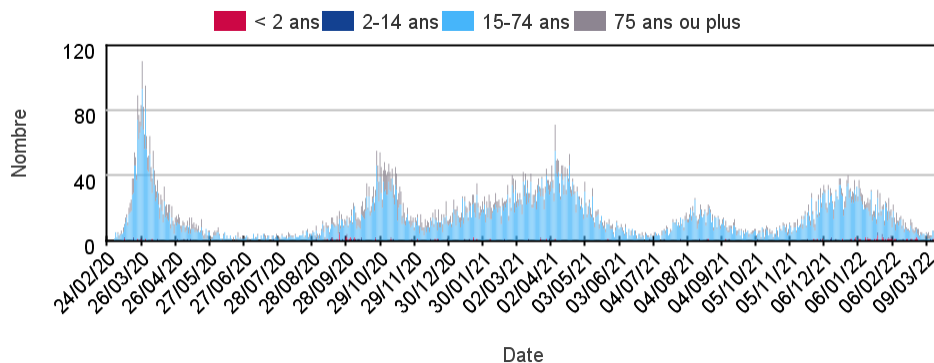


Figure 3 : Nombre quotidien de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation en SI/REA parmi les passages avec suspicion de COVID-19, par classe d'âges.



Proportion de passage aux urgences pour suspicion de COVID-19

Tableau 3 : Part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 dans l'activité toutes causes codées, par classes d'âges, France entière

| | Nombre - Tous âges | % d'activité - Moins de 2 ans | % d'activité - 2-14 ans | % d'activité - 15-74 ans | % d'activité - 75 ans ou plus |
|--------|--------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| S52-21 | 14 941,00 | 2,55 | 1,34 | 5,64 | 5,02 |
| S01-22 | 17 405,00 | 4,38 | 2,01 | 6,65 | 6,08 |
| S02-22 | 15 777,00 | 5,85 | 2,75 | 5,79 | 6,12 |
| S03-22 | 16 319,00 | 6,84 | 2,83 | 5,42 | 7,00 |
| S04-22 | 14 812,00 | 6,12 | 2,37 | 4,60 | 7,38 |
| S05-22 | 12 131,00 | 4,49 | 1,50 | 3,66 | 7,28 |
| S06-22 | 8 550,00 | 3,18 | 1,03 | 2,42 | 5,80 |
| S07-22 | 6 081,00 | 2,26 | ,59 | 1,66 | 4,50 |
| S08-22 | 4 363,00 | 1,47 | ,44 | 1,18 | 3,20 |
| S09-22 | 3 795,00 | 1,49 | ,43 | ,99 | 2,62 |
| S10-22 | 4 138,00 | 1,48 | ,49 | 1,05 | 2,79 |
| S11-22 | 5 285,00 | 1,93 | ,67 | 1,32 | 3,28 |

Evolution quotidienne régionale des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

Tableau 4 : Evolution quotidienne des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sur la semaine passée par région, tous âges

| | 14/03/2022 | 15/03/2022 | 16/03/2022 | 17/03/2022 | 18/03/2022 | 19/03/2022 | 20/03/2022 |
|----------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Auvergne-Rhône-Alpes | 61 | 58 | 105 | 78 | 65 | 53 | 58 |
| Bourgogne-Franche-Comté | 29 | 32 | 43 | 59 | 43 | 48 | 49 |
| Bretagne | 33 | 28 | 34 | 28 | 28 | 30 | 33 |
| Centre-Val de Loire | 26 | 32 | 33 | 26 | 26 | 25 | 19 |
| Corse | 4 | 5 | 7 | 5 | 10 | 4 | 12 |
| Grand-Est | 77 | 95 | 74 | 82 | 102 | 83 | 95 |
| Guadeloupe | 8 | 9 | 11 | 6 | 17 | 6 | 5 |
| Guyane | 0 | 1 | 2 | 0 | 3 | 0 | 2 |
| Hauts-de-France | 92 | 80 | 76 | 63 | 83 | 64 | 95 |
| Ile-de-France | 98 | 97 | 78 | 102 | 86 | 98 | 116 |
| La Réunion | 15 | 14 | 26 | 23 | 13 | 17 | 18 |
| Martinique | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Normandie | 44 | 48 | 40 | 39 | 42 | 46 | 34 |
| Nouvelle-Aquitaine | 85 | 79 | 61 | 86 | 75 | 64 | 80 |
| Occitanie | 62 | 51 | 61 | 61 | 61 | 45 | 51 |
| Pays de la Loire | 17 | 34 | 26 | 26 | 32 | 26 | 28 |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 96 | 82 | 86 | 106 | 97 | 80 | 65 |

Tableau 5 : Evolution quotidienne des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sur la semaine passée dans l'Océan Indien, tous âges

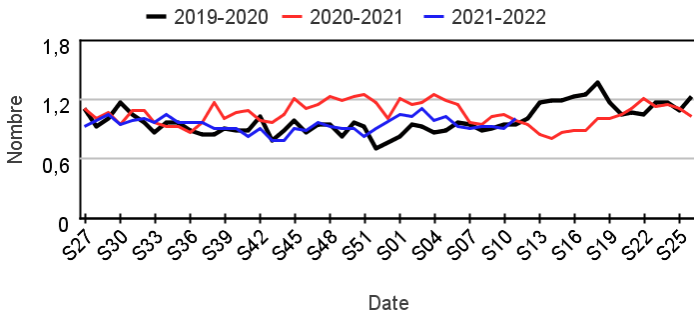
| | 14/03/2022 | 15/03/2022 | 16/03/2022 | 17/03/2022 | 18/03/2022 | 19/03/2022 | 20/03/2022 |
|---------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| La Réunion (4) (74) | 15 | 14 | 26 | 23 | 13 | 17 | 18 |
| Mayotte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fréquentation des urgences liée à un **malaise**

Passages pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

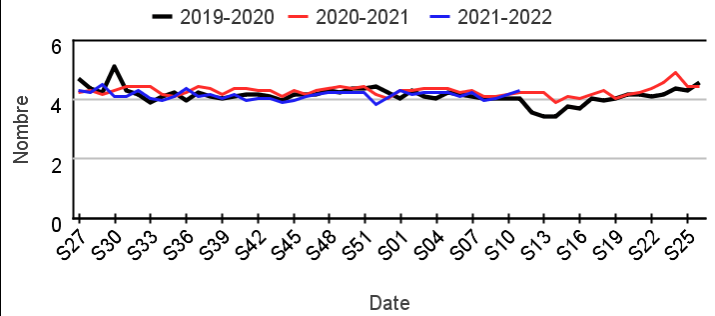
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour malaise parmi les passages codés, moins de 15 ans



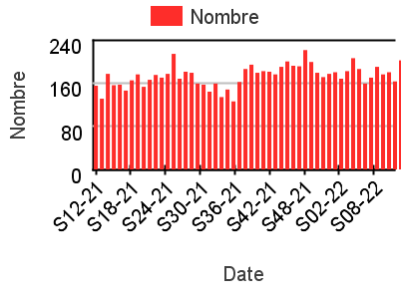
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour malaise parmi les passages codés, 15 ans ou plus

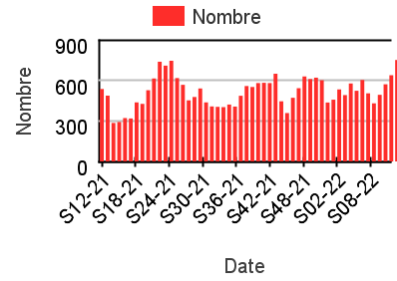


Nombre hebdomadaire de passages pour malaise

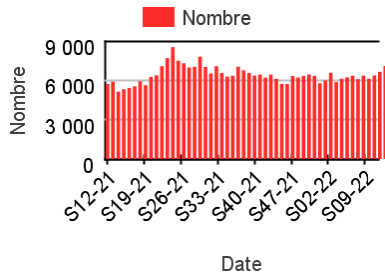
Chez les enfants de moins de 2 ans



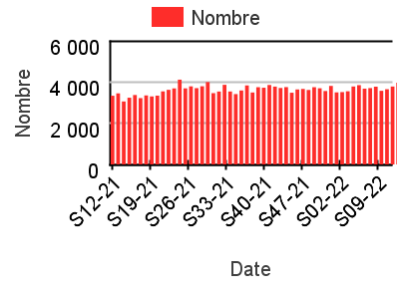
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



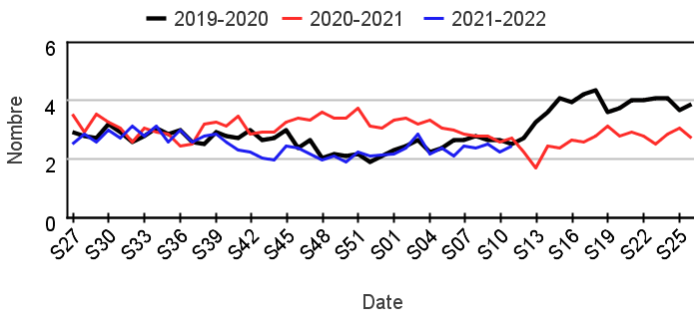
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

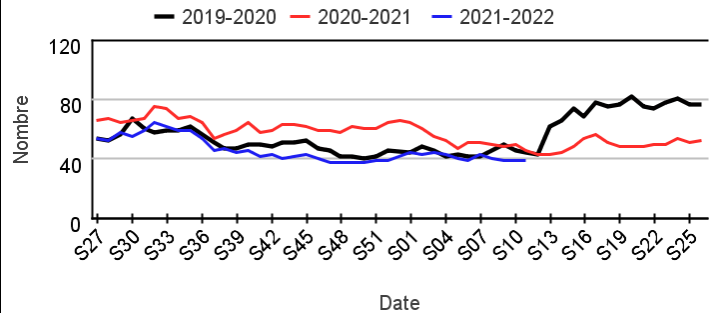
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour malaise parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour malaise parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

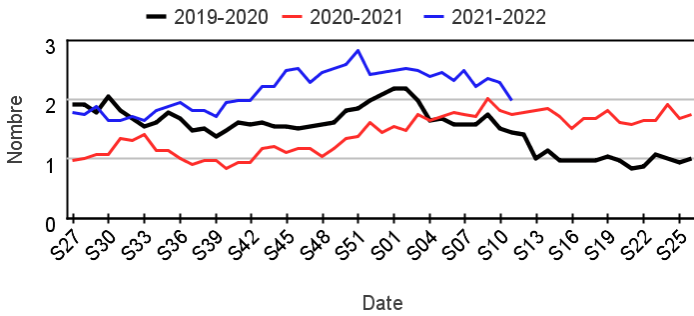


Fréquentation des urgences liée à des vomissements

Passages pour vomissements par rapport aux 2 années précédentes

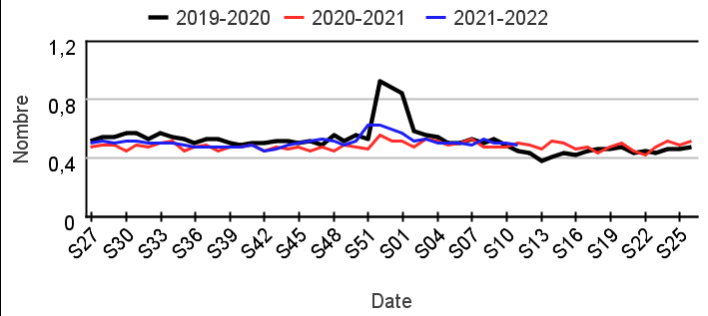
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour vomissements parmi les passages codés, moins de 15 ans



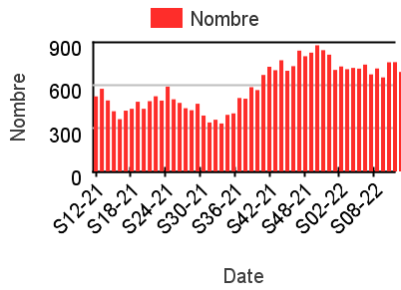
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour vomissements parmi les passages codés, 15 ans ou plus

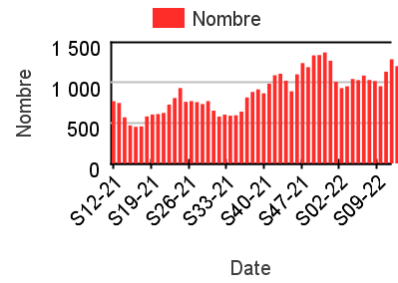


Nombre hebdomadaire de passages pour vomissements

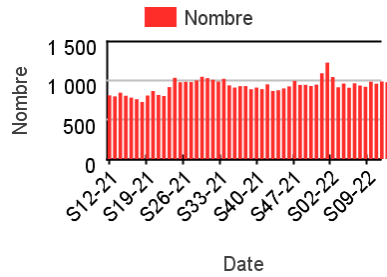
Chez les enfants de moins de 2 ans



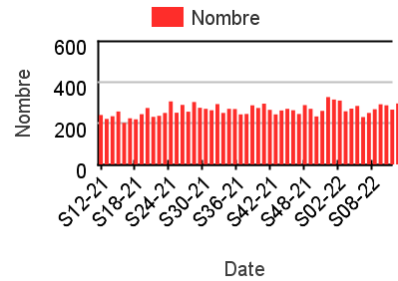
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



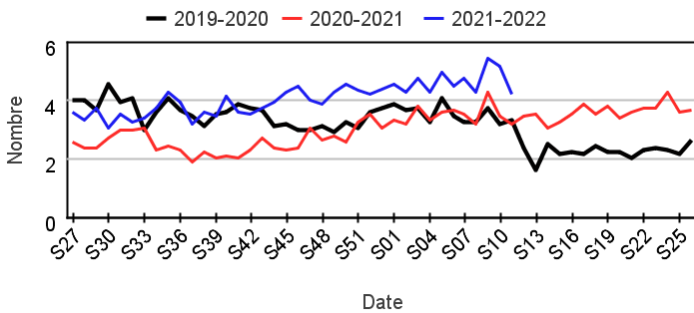
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour vomissements par rapport aux 2 années précédentes

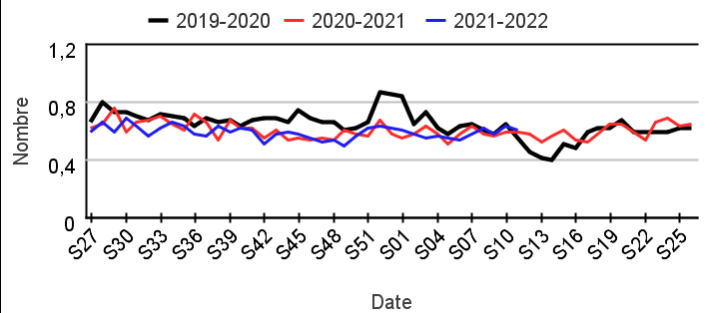
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour vomissements parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour vomissements parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

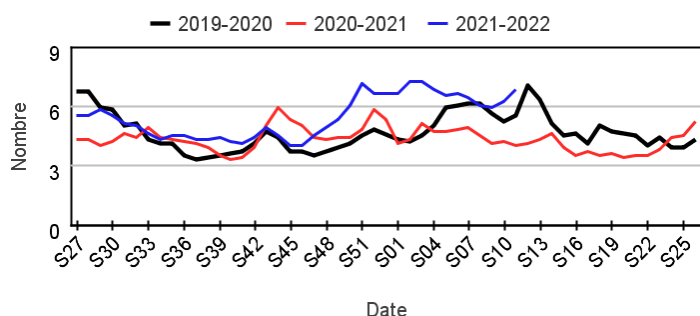


Fréquentation des urgences liée à une **fièvre isolée**

Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

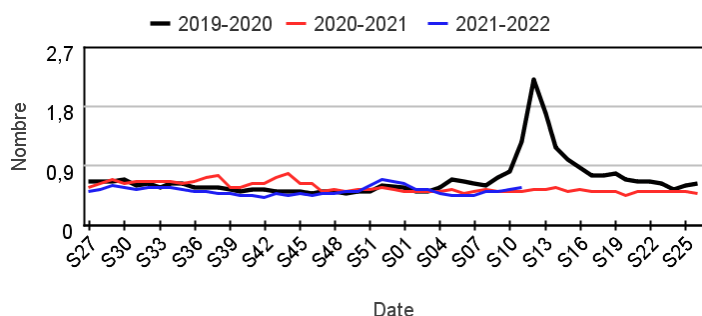
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour fièvre isolée parmi les passages codés, moins de 15 ans



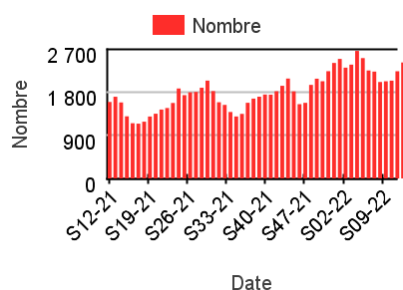
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour fièvre isolée parmi les passages codés, 15 ans ou plus

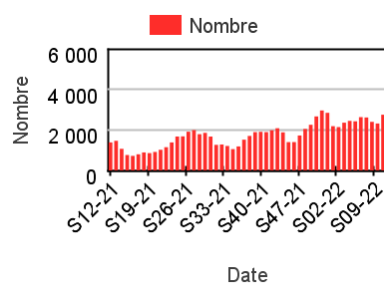


Nombre hebdomadaire de passages pour fièvre isolée

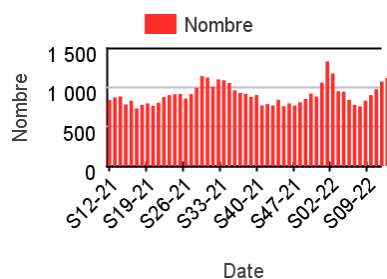
Chez les enfants de moins de 2 ans



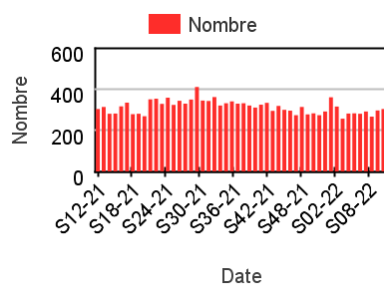
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



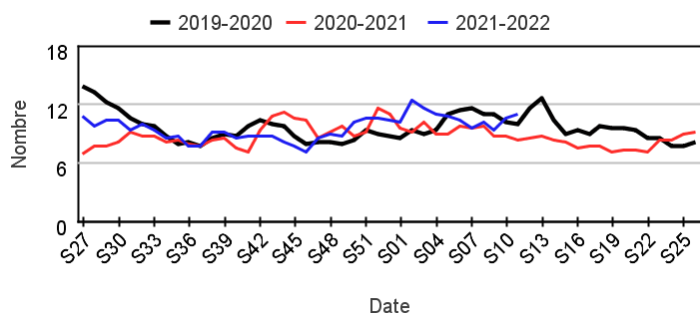
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

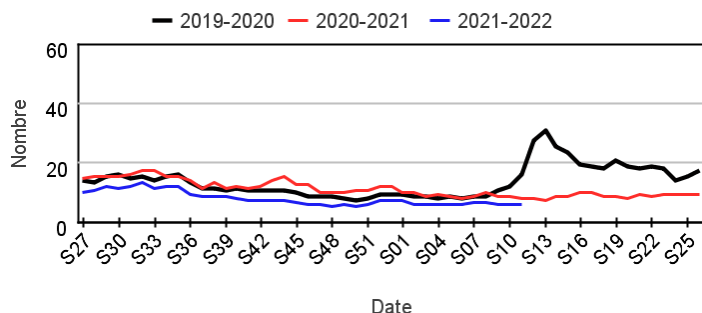
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

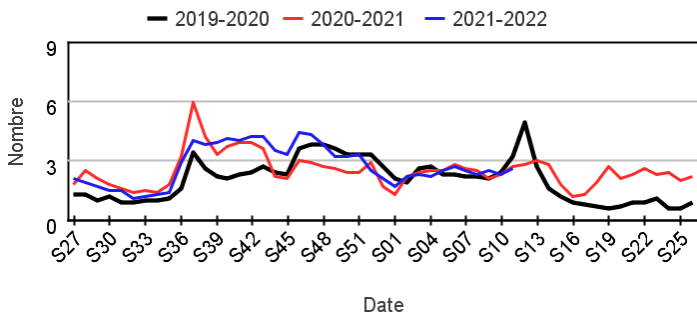


Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

Passages pour crise d'asthme par rapport aux 2 années précédentes

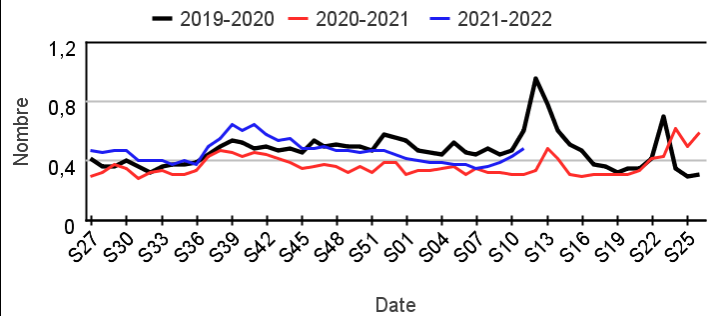
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour crise d'asthme parmi les passages codés, moins de 15 ans



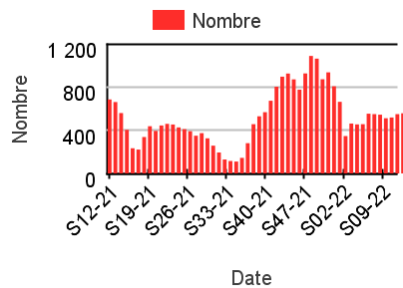
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour asthme parmi les passages codés, 15 ans ou plus

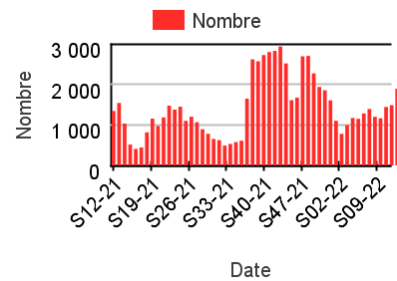


Nombre hebdomadaire de passages pour crise d'asthme

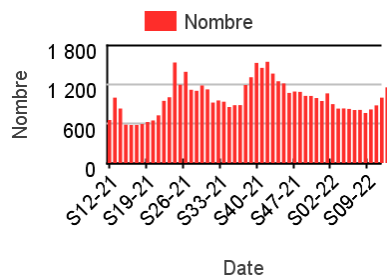
Chez les enfants de moins de 2 ans



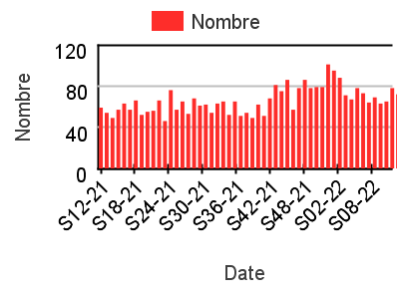
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



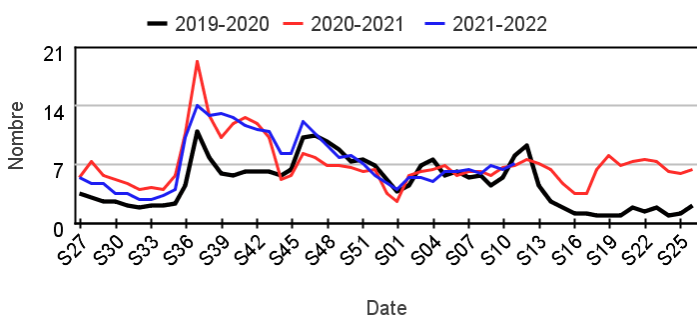
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour crise d'asthme par rapport aux 2 années précédentes

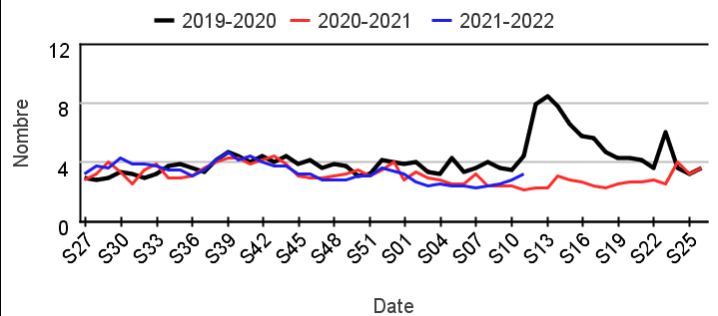
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour crise d'asthme parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour crise d'asthme parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

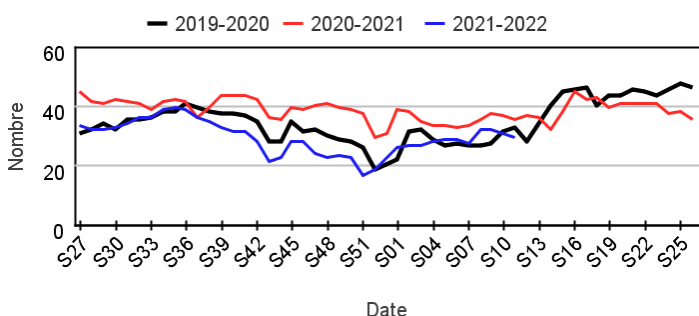


Fréquentation des urgences liée à un traumatisme

Passages pour traumatisme par rapport aux 2 années précédentes

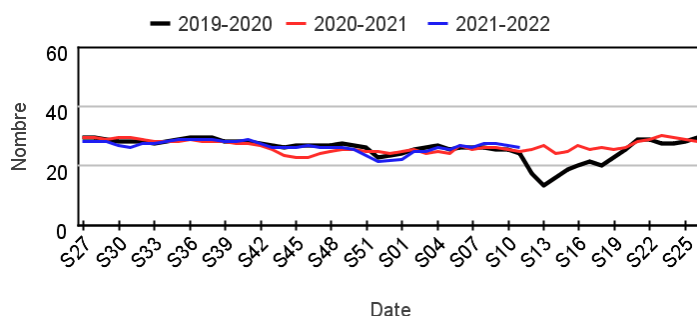
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour traumatisme parmi les passages codés, moins de 15 ans



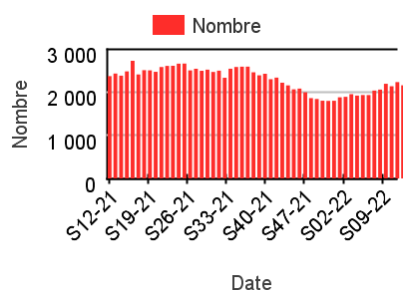
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour traumatisme parmi les passages codés, 15 ans ou plus

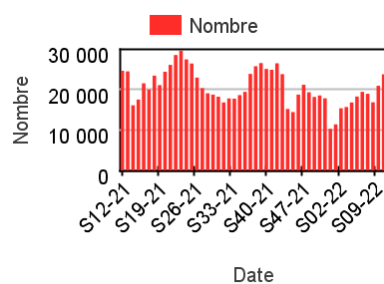


Nombre hebdomadaire de passages pour traumatisme

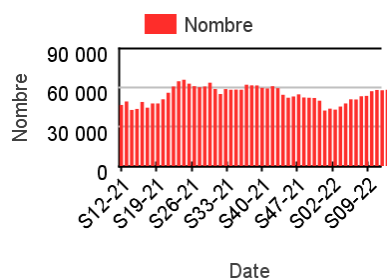
Chez les enfants de moins de 2 ans



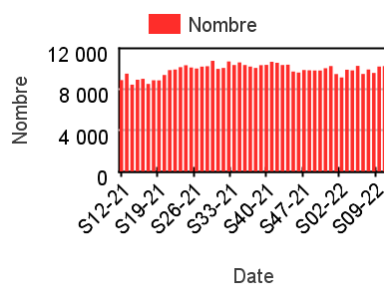
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



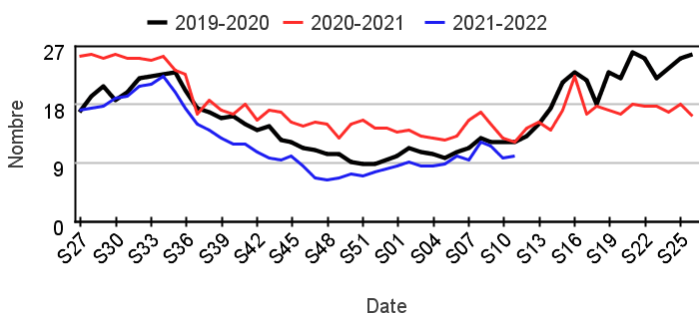
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour traumatisme par rapport aux 2 années précédentes

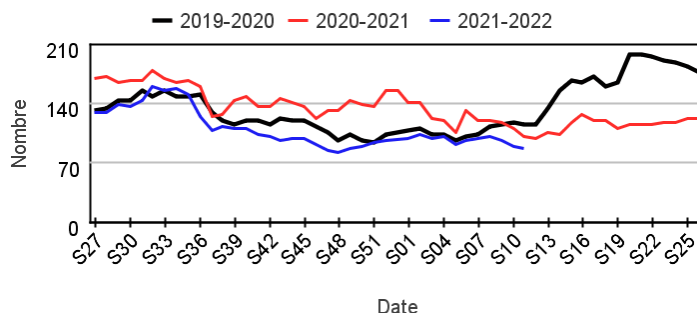
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour traumatisme parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour traumatisme parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

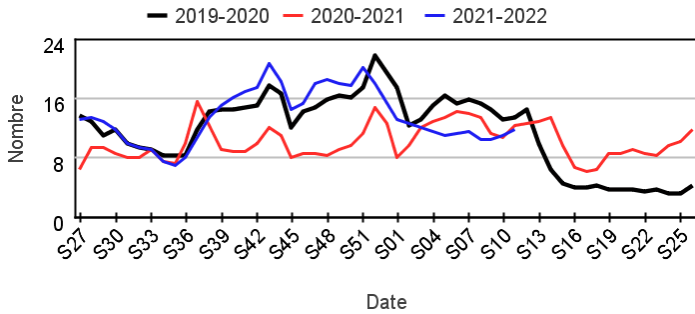


Fréquentation des urgences liée à une **pathologie de la sphère ORL**

Passages pour pathologie de la sphère ORL par rapport aux 2 années précédentes

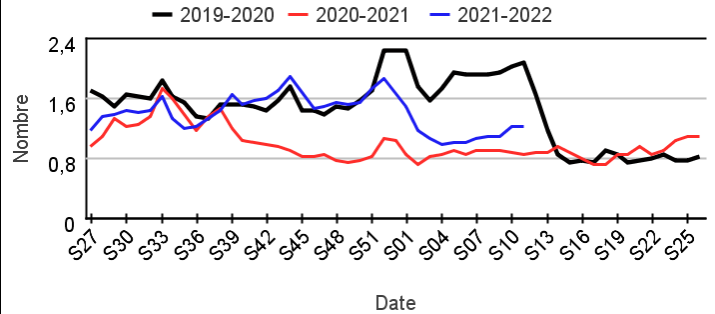
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pathologie ORL parmi les passages codés, moins de 15 ans



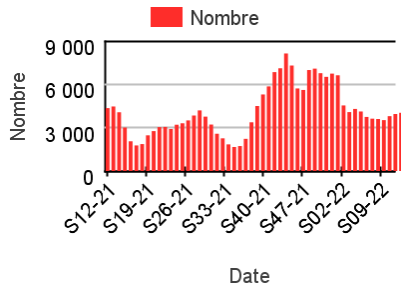
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pathologie ORL parmi les passages codés, 15 ans et plus

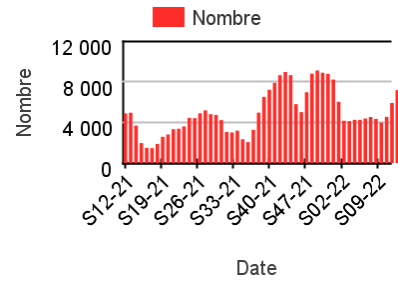


Nombre hebdomadaire de passages pour pathologie de la sphère ORL

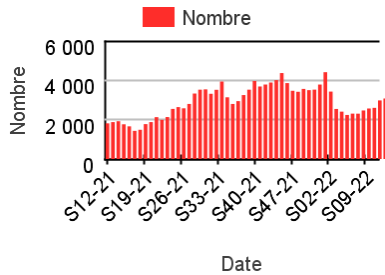
Chez les enfants de moins de 2 ans



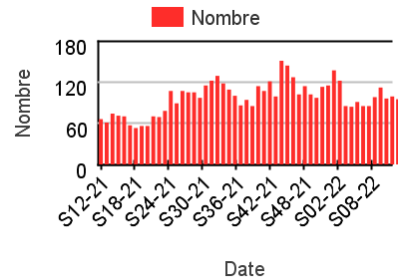
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



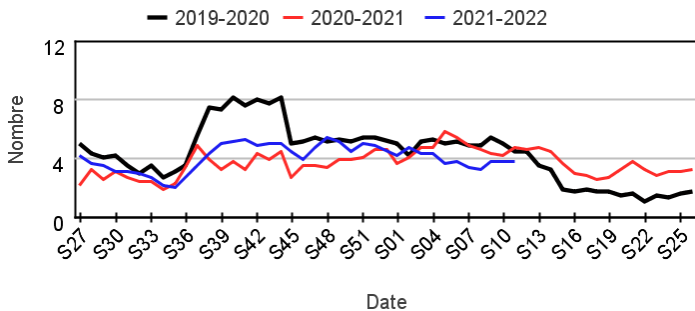
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour pathologie de la sphère ORL par rapport aux 2 années précédentes

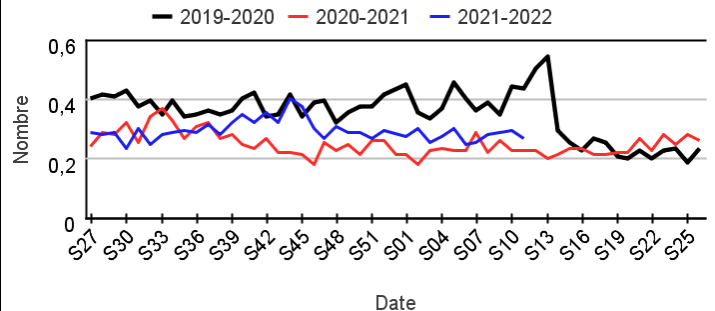
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pathologie ORL parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pathologie ORL parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

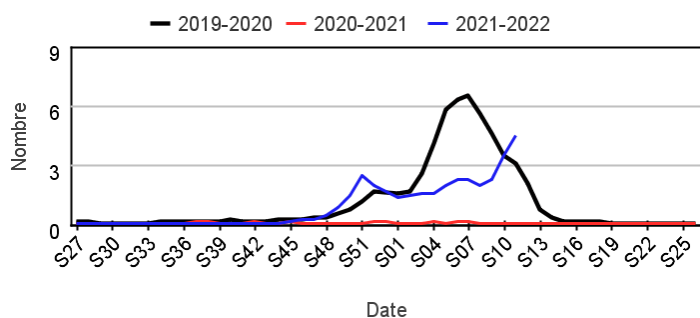


Fréquentation des urgences liée à une **grippe, syndrome grippal**

Passages pour grippe, syndrome grippal par rapport aux 2 années précédentes

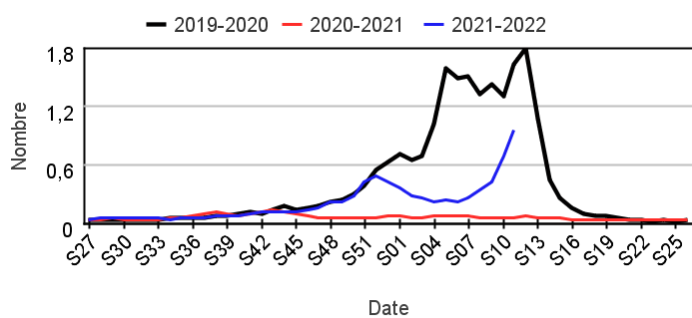
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour grippe, syndrome grippal parmi les passages codés, moins de 15 ans



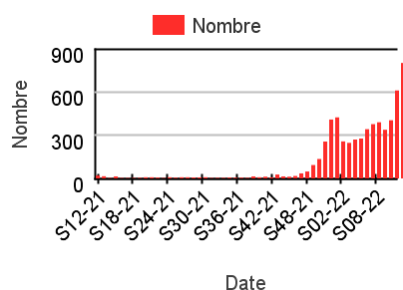
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour grippe, syndrome grippal parmi les passages codés, 15 ans ou plus

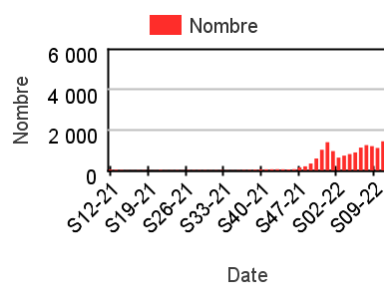


Nombre hebdomadaire de passages pour grippe, syndrome grippal

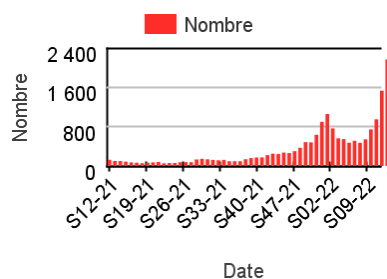
Chez les enfants de moins de 2 ans



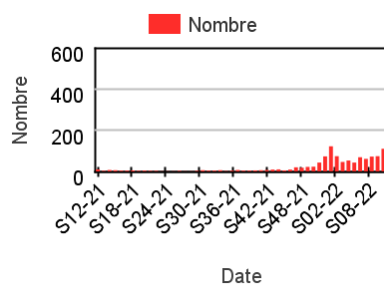
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



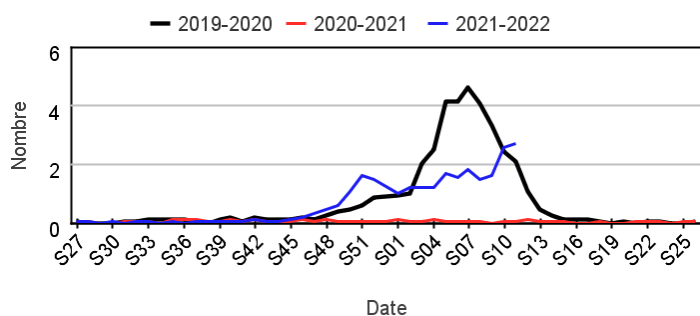
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour grippe, syndrome grippal par rapport aux 2 années précédentes

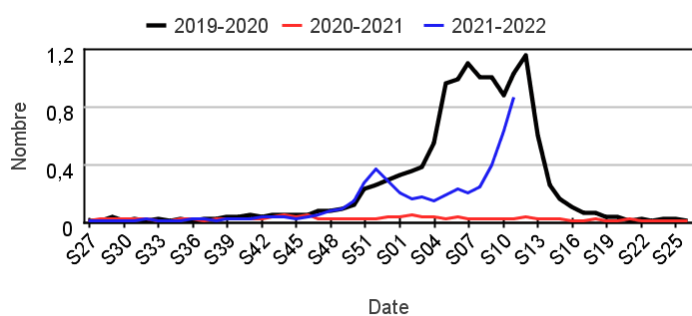
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour grippe, syndrome grippal parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour grippe, syndrome grippal parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

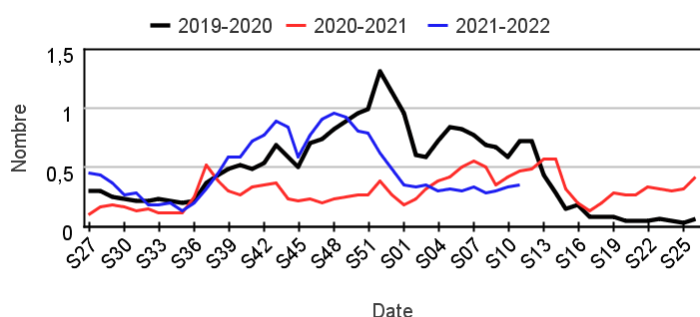


Fréquentation des urgences liée à une **bronchite aiguë**

Passages pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

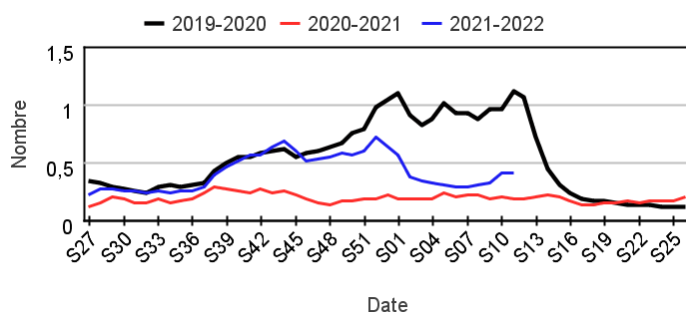
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour bronchite aiguë parmi les passages codés, moins de 15 ans



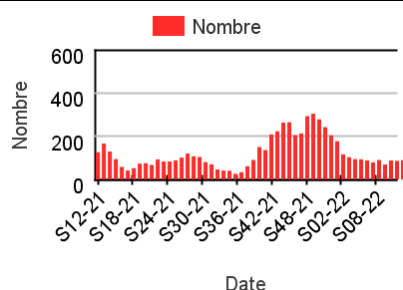
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour bronchite aiguë parmi les passages codés, 15 ans ou plus

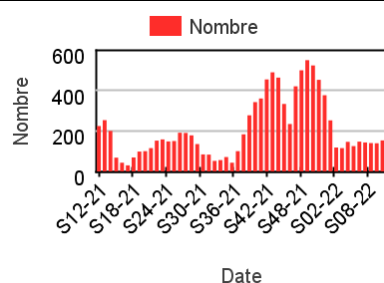


Nombre hebdomadaire de passages pour bronchite aiguë

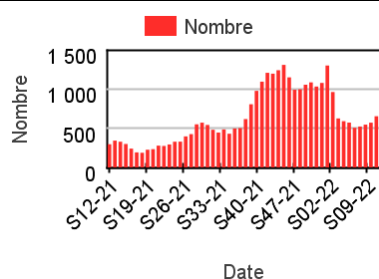
Chez les enfants de moins de 2 ans



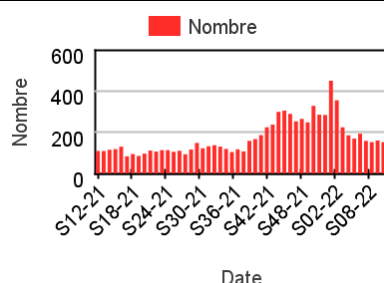
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



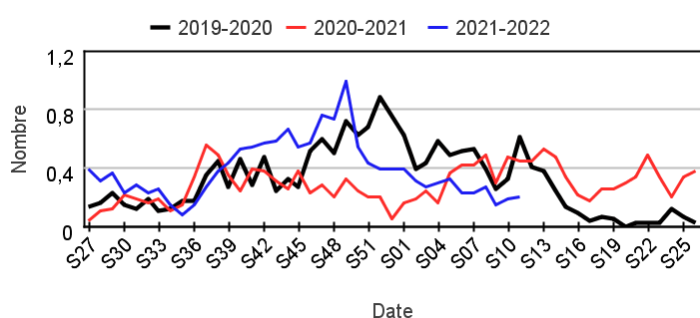
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

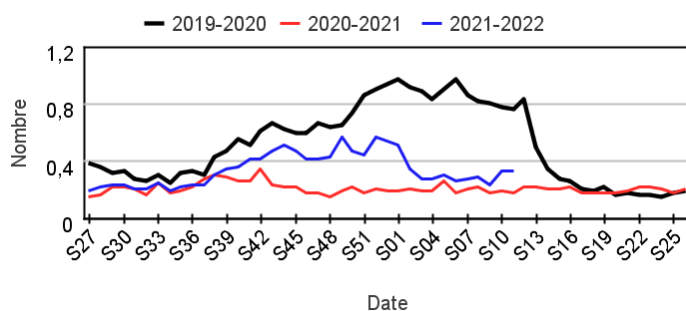
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchite aiguë parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

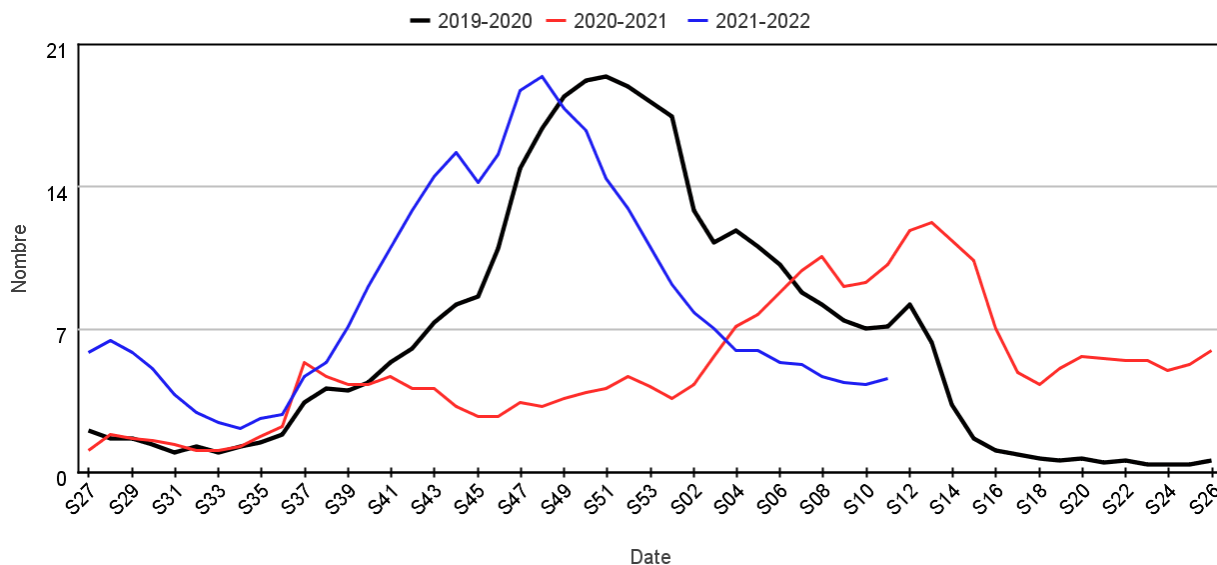
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchite aiguë parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus



Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite

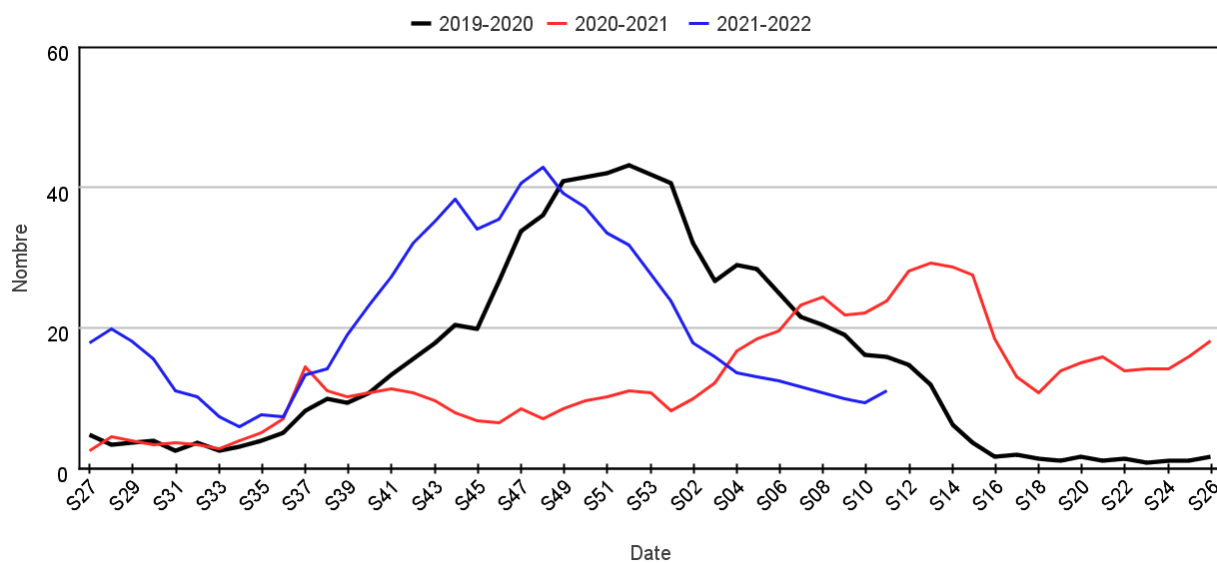
Passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour bronchiolite parmi les passages codés, moins de 2 ans



Hospitalisations pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchiolite parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 2 ans

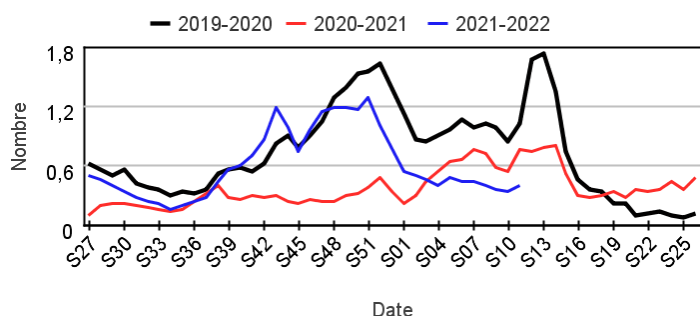


Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie

Passages pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

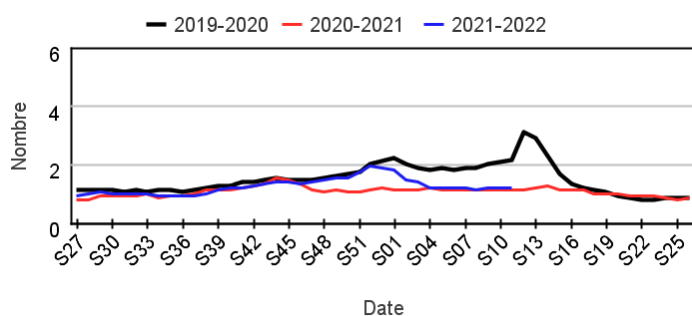
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pneumopathie parmi les passages codés, moins de 15 ans



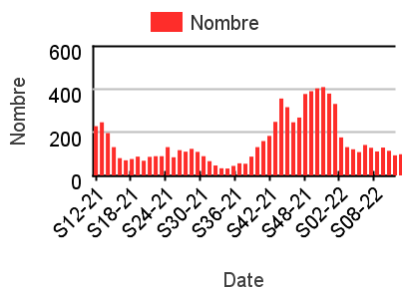
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pneumopathie parmi les passages codés, 15 ans ou plus

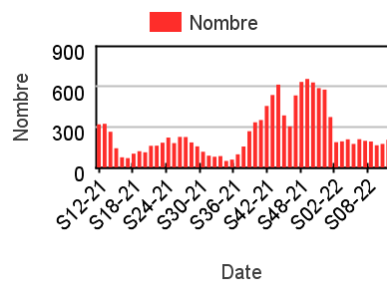


Nombre hebdomadaire de passages pour pneumopathie

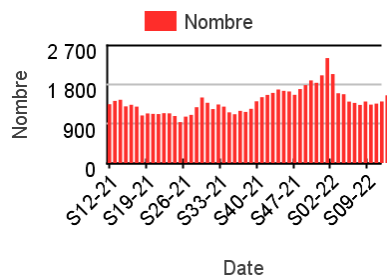
Chez les enfants de moins de 2 ans



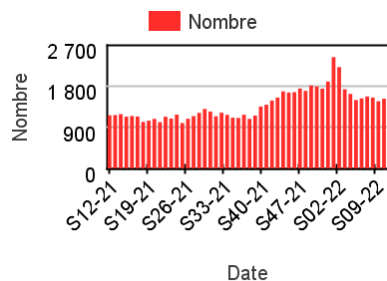
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



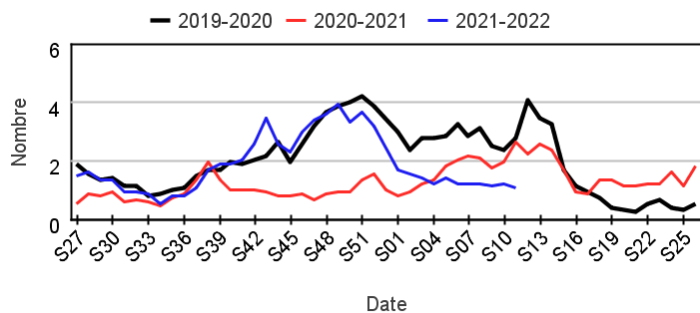
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

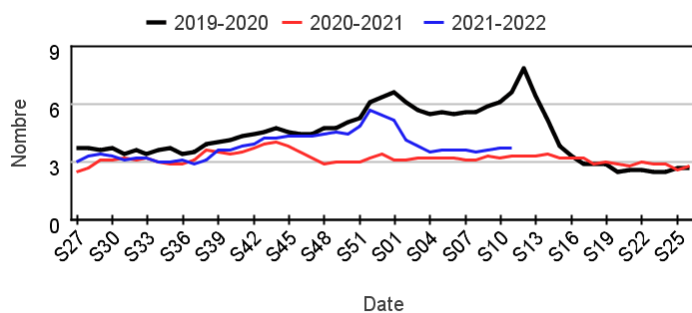
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pneumopathie parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pneumopathie parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

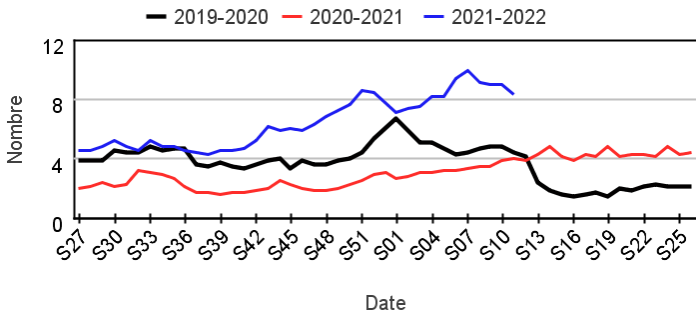


Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite

Passages pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

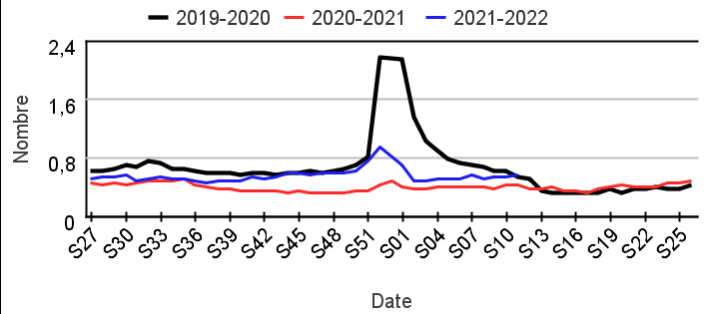
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour gastro-entérite parmi les passages codés, moins de 15 ans



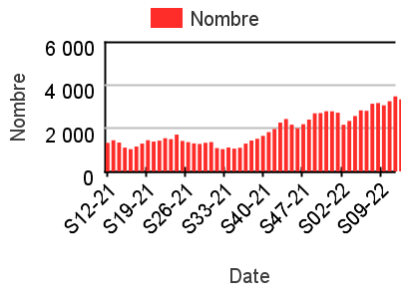
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour gastro-entérite parmi les passages codés, 15 ans ou plus

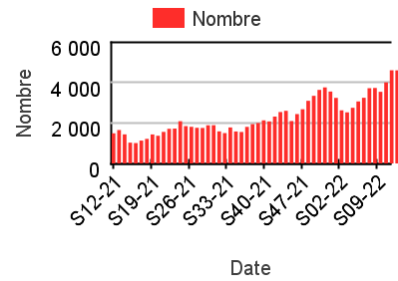


Nombre hebdomadaire de passages pour gastro-entérite

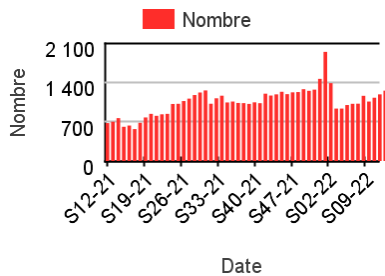
Chez les enfants de moins de 2 ans



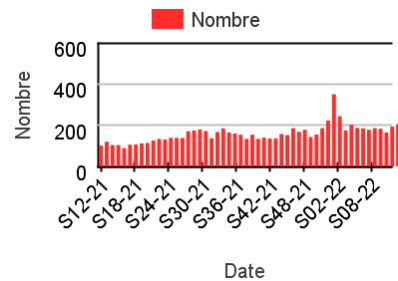
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



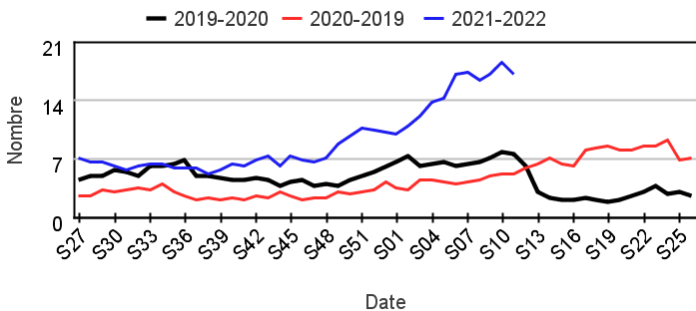
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

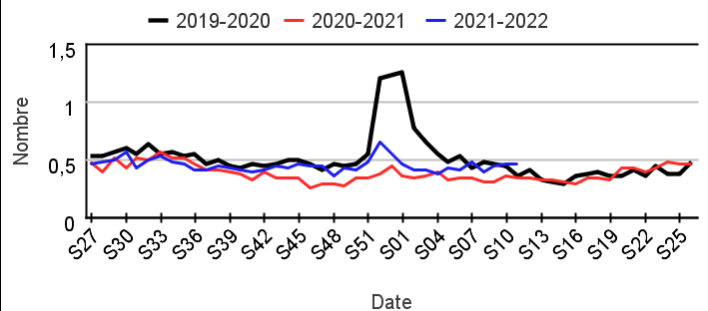
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour gastro-entérite parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour gastro-entérite parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

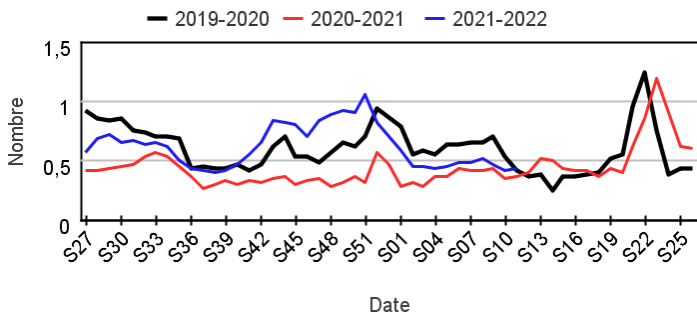


Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

Passages pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

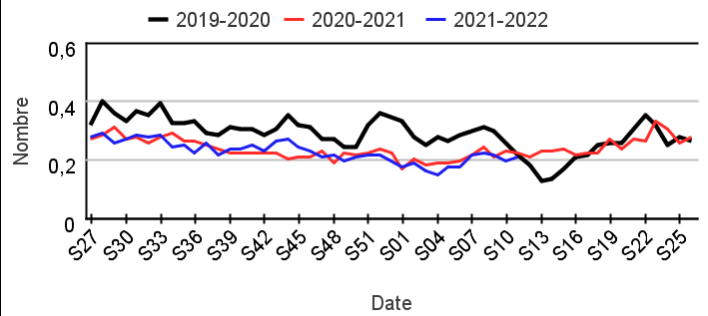
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour conjonctivite parmi les passages codés, moins de 15 ans



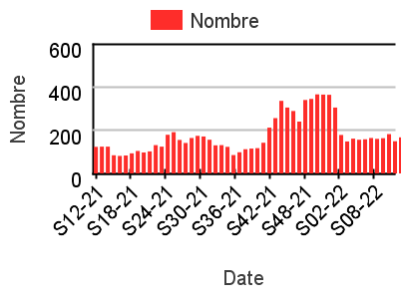
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour conjonctivite parmi les passages codés, 15 ans ou plus

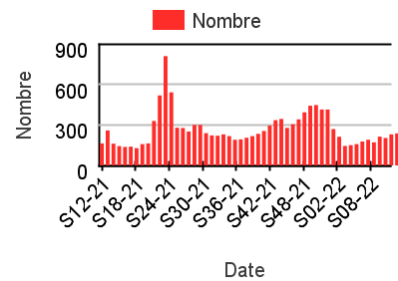


Nombre hebdomadaire de passages pour conjonctivite

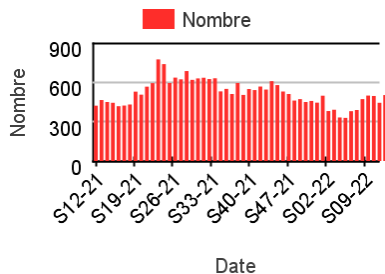
Chez les enfants de moins de 2 ans



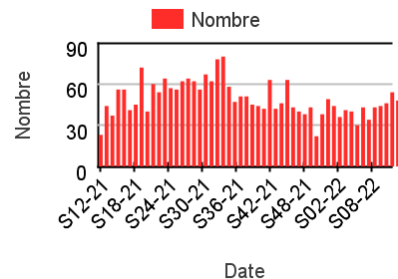
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



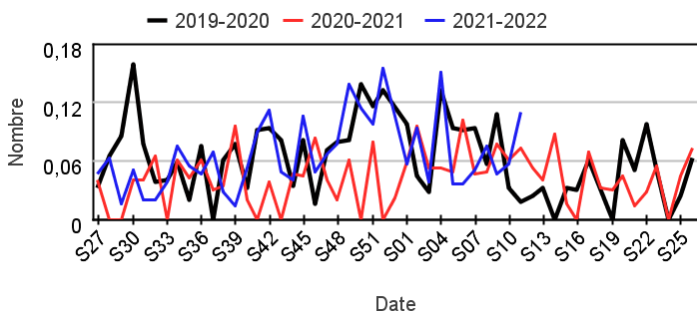
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

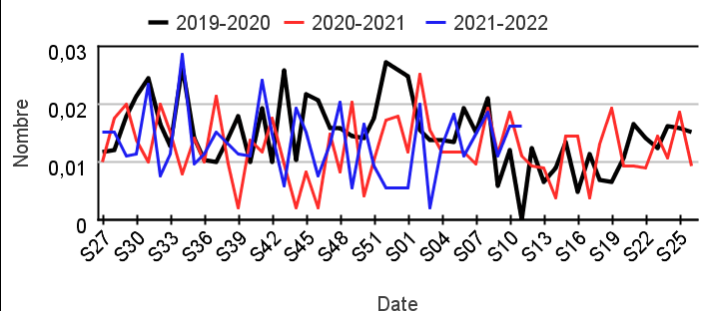
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour gastro-entérite parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour gastro-entérite parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus



Comité De Rédaction

Dr Céline CASERIO-SCHÖNEMAN

Anne FOUILLET

Cécile FORGEOT

Isabelle PONTAIS

Jérôme NAUD

Gaëlle PEDRONO

Dr. Marie-Michèle THIAM

Yann LE STRAT, responsable de la
direction DATA

Diffusion

Santé publique France

12 rue du Val d'Osne

94415 Saint-Maurice Cedex

Tél. : 01 41 79 67 00

Contact :

[https://www.santepubliquefrance.fr/
contacter](https://www.santepubliquefrance.fr/contacter)

Retrouvez nous sur :

www.santepubliquefrance.fr

| En savoir plus |

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

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les PE des Cires](#)

| Remerciements |

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR® :

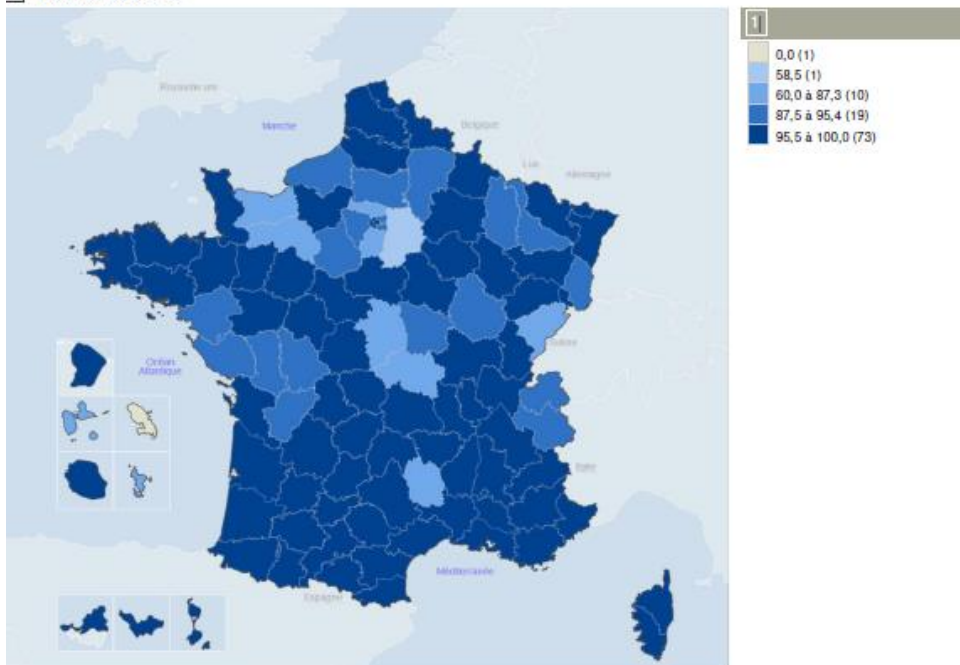
- les établissements adhérant au réseau OSCOUR®
- la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)
- les concentrateurs régionaux de Résumés de passage aux urgences (RPU), notamment les Observatoires régionaux des urgences
- la Fédération des Observatoires régionaux des urgences (FEDORU)

| Représentativité du réseau OSCOUR® |

690 services d'urgences

Couverture nationale : environ 94,5% des passages aux urgences de France

Vos indicateurs (%)



**Représentativité* du réseau OSCOUR
par rapport à la SAE (statistique annuelle des établissements)
(* en % de passages aux urgences)**

Sources : Données OSCOUR®, Géodes