

**Synthèse :**

- En **semaine 42** (du 15 au 21 octobre), l'**activité totale** et les **hospitalisations** après passages aux urgences sont en légère **hausse** chez les **enfants de moins de 2 ans** (+3,4%, soit +751 passages et +99 hospitalisations). Elles sont stables ou en baisse chez les 2-14 ans et chez les adultes.
- L'analyse des indicateurs non spécifiques et saisonniers sur la semaine écoulée montre :
  - Une hausse des **pathologies respiratoires chez les enfants de moins de 2 ans** (bronchiolite : +14%, bronchite : +27%, pneumopathie : +15,5%), avec une part d'activité qui suit l'évolution observée les deux années précédentes ;
  - Une hausse des **pathologies non spécifiques chez les 2-14 ans** (malaise : +20%, fièvre isolée : +11%, vomissements : +9%) ;
  - Une stabilité des indicateurs chez les adultes, à l'exception d'une **hausse** des passages pour **vomissements (+11%) chez les 15-74 ans**.

Tableau 1 | Evolution des indicateurs non spécifiques |

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

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

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

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

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.

## Sommaire

Sommaire, Indicateurs surveillés, Méthodologie.....	2
Fréquentation totale des urgences .....	3
Les hospitalisations après passages aux urgences.....	4
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes.....	5
Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée.....	6
Fréquentation des urgences liée aux vomissements .....	7
Fréquentation des urgences liée à un malaise .....	8
Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme.....	9
Fréquentation des urgences liée à l'allergie.....	10
Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite .....	11
Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite.....	12
Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans .....	13
Fréquentation des urgences liée à une bronchite aiguë .....	14
Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie .....	15
Fréquentation des urgences liée à une pathologie de la sphère ORL.....	16
En savoir plus, remerciements, représentativité du réseau OSCOUR® .....	17

## 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®.

- **Fréquentation totale des urgences** : nombre total de passages aux urgences, tous diagnostics confondus
- **Indicateurs syndromiques basés sur les diagnostics** :
  - Fièvre isolée ;
  - Vomissements ;
  - Malaise ;
  - Crise d'asthme ;
  - Allergie
  - Conjonctivite;
  - Gastro-entérite ;
  - Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ;
  - Bronchite aiguë ;
  - Pneumopathie ;
  - Pathologie de la sphère ORL.

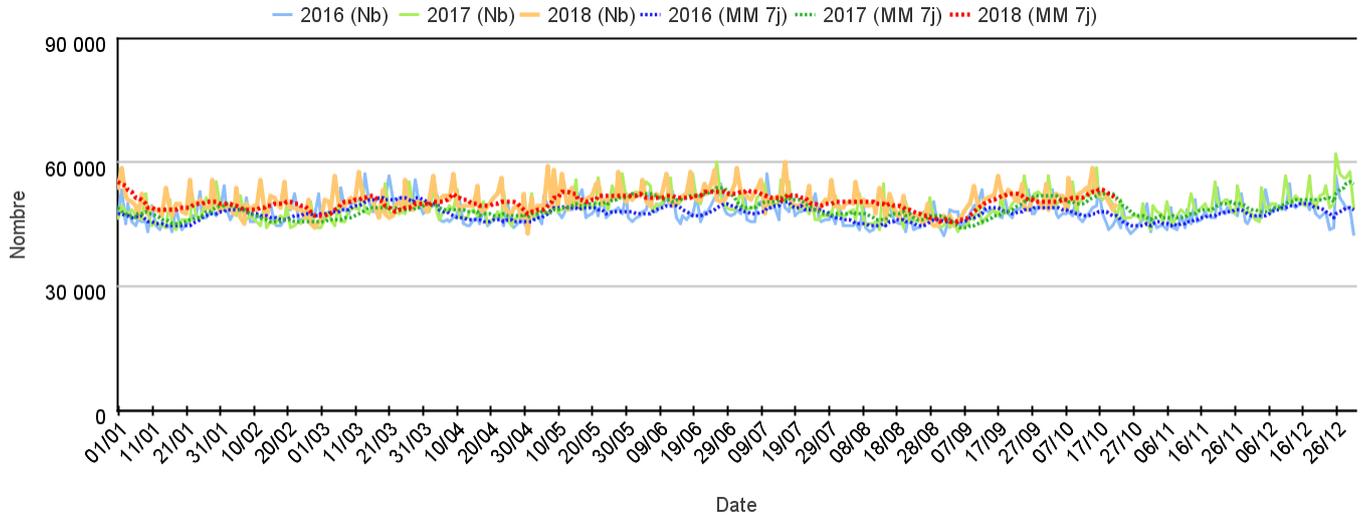
## Méthodologie

- Tous les graphiques et tableaux sont construits à partir d'un même nombre de services d'urgences (à établissements constants).
- 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 moyennes mobiles permettent de suivre les tendances.
- 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.

# Fréquentation totale des urgences

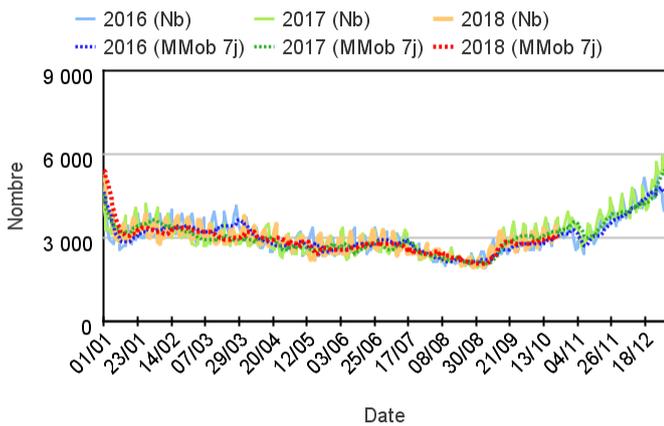
## Par rapport aux 2 années précédentes

Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences, tous âges confondus sur deux saisons (Moy mob 7j) (Source : Santé publique France - OSCOUR®)

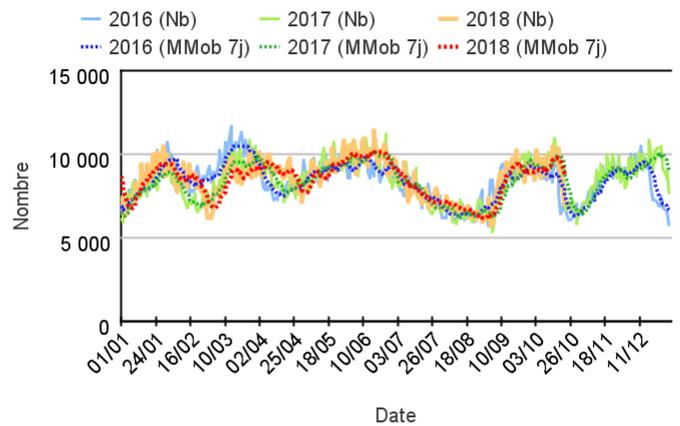


## Par classe d'âge

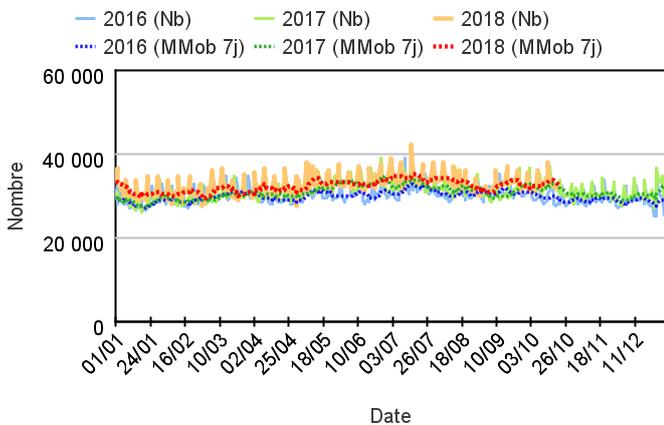
### Chez les enfants de moins de 2 ans



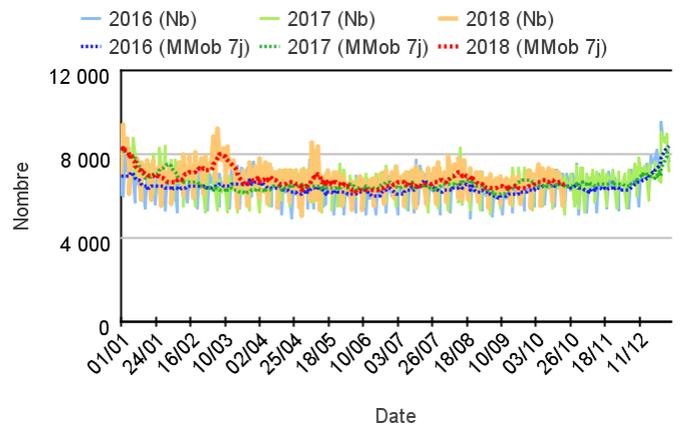
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



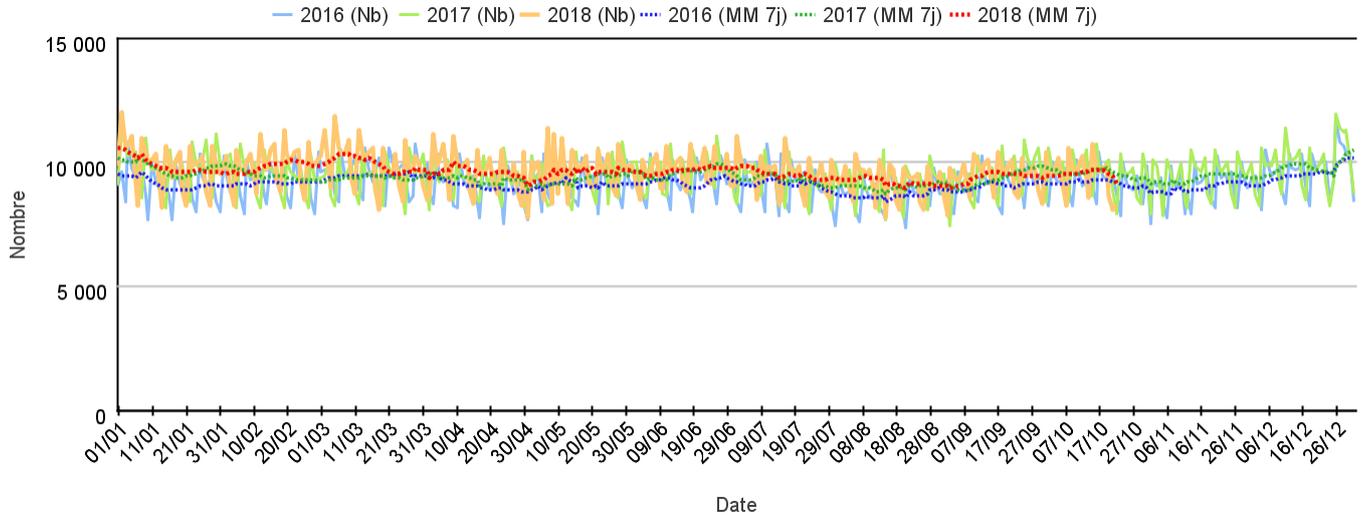
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Les hospitalisations après passages aux urgences

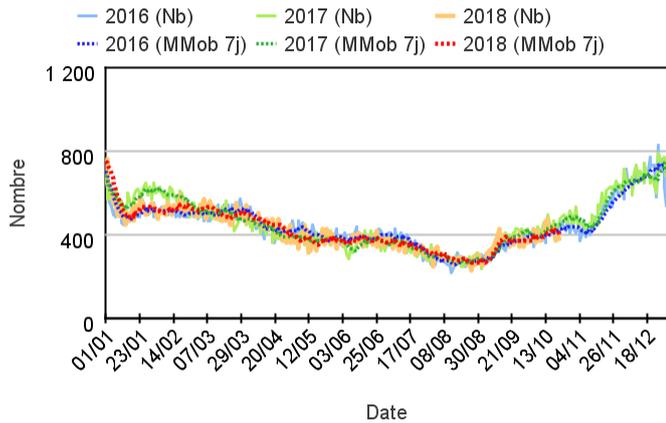
## Par rapport aux 2 années précédentes

Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations après passages aux urgences, tous âges confondus sur deux saisons (Nb et Moy mob 7j)

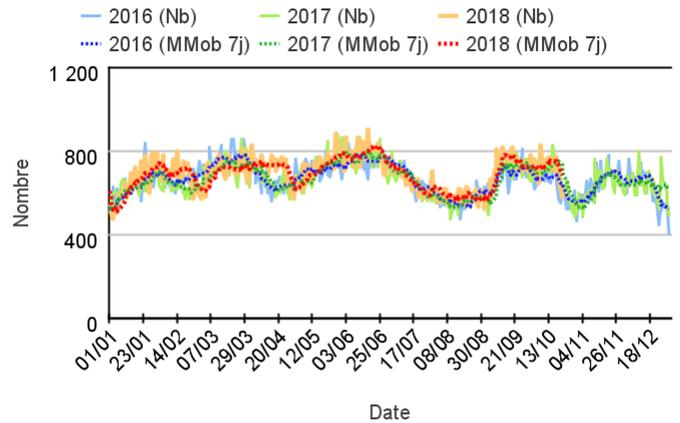


## Par classe d'âge

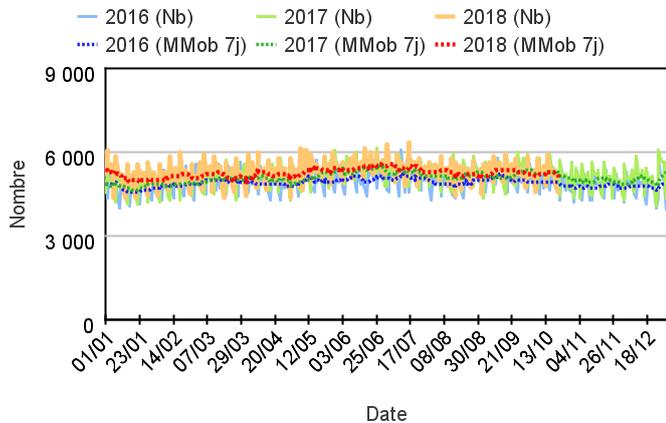
### Chez les enfants de moins de 2 ans



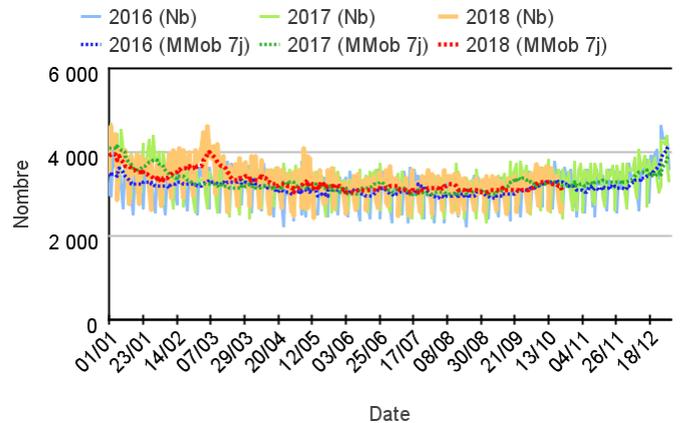
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



### Chez les adultes de plus de 75 ans



## 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)	4 264	4 143	2,92%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 428	2 403	1,04%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 384	1 322	4,69%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 356	1 352	0,30%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 213	1 064	14,00%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	632	581	8,78%
ASTHME (Diag SAU)	554	536	3,36%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	548	538	1,86%
DERMATO DIVERS (Diag SAU)	284	256	10,94%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	220	250	-12,00%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	25 765	26 798	-3,85%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 180	5 084	1,89%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 371	2 441	-2,87%
ASTHME (Diag SAU)	1 784	1 843	-3,20%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 424	1 498	-4,94%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 314	1 181	11,26%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 239	1 251	-0,96%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	811	808	0,37%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	730	670	8,96%
MALAISE (Diag SAU)	687	572	20,10%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	55 839	57 278	-2,51%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	10 198	10 466	-2,56%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	7 779	7 752	0,35%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 227	6 917	4,48%
MALAISE (Diag SAU)	6 148	6 046	1,69%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 485	5 540	-0,99%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	3 490	3 266	6,86%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	3 425	3 563	-3,87%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	3 264	3 326	-1,86%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 179	3 143	1,15%

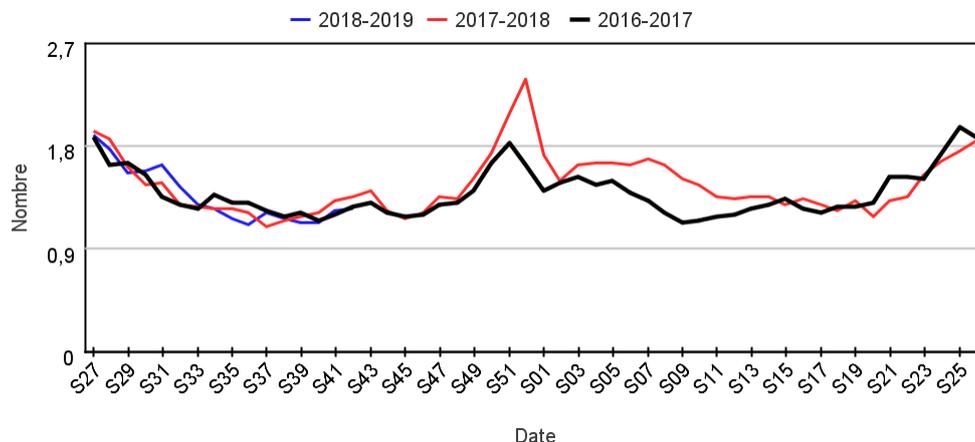
### Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans et +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	8 944	9 259	-3,40%
MALAISE (Diag SAU)	3 318	3 358	-1,19%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 873	2 010	-6,82%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 678	1 664	0,84%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 670	1 681	-0,65%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 399	1 466	-4,57%
AVC (Diag SAU)	1 351	1 407	-3,98%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 137	1 217	-6,57%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 105	1 118	-1,16%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 004	960	4,58%

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

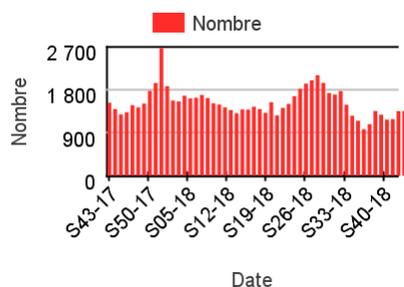
### Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

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

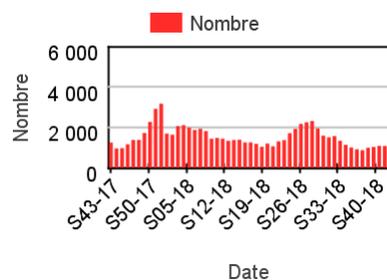


### Répartition par classe d'âge des passages pour fièvre isolée

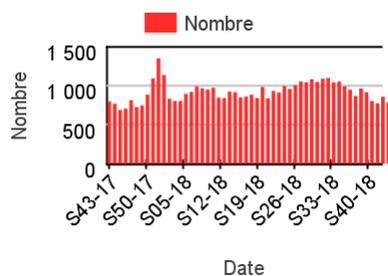
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



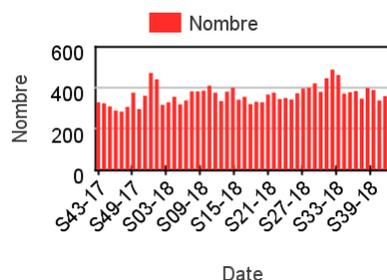
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

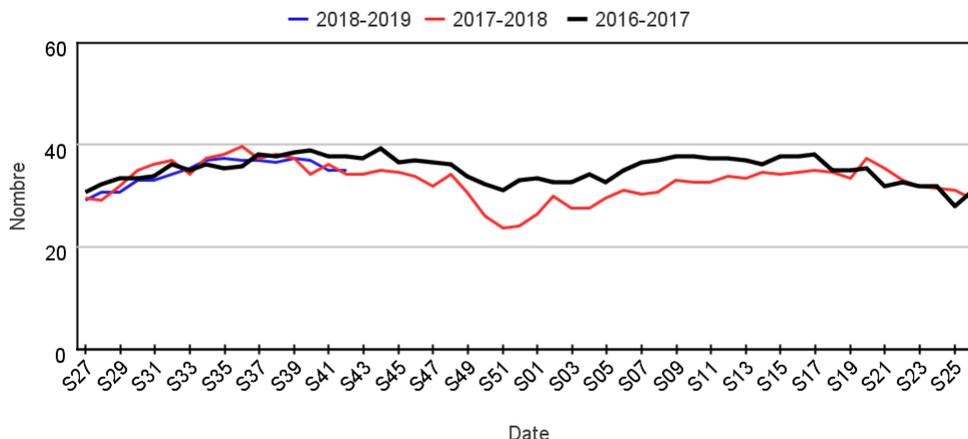


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

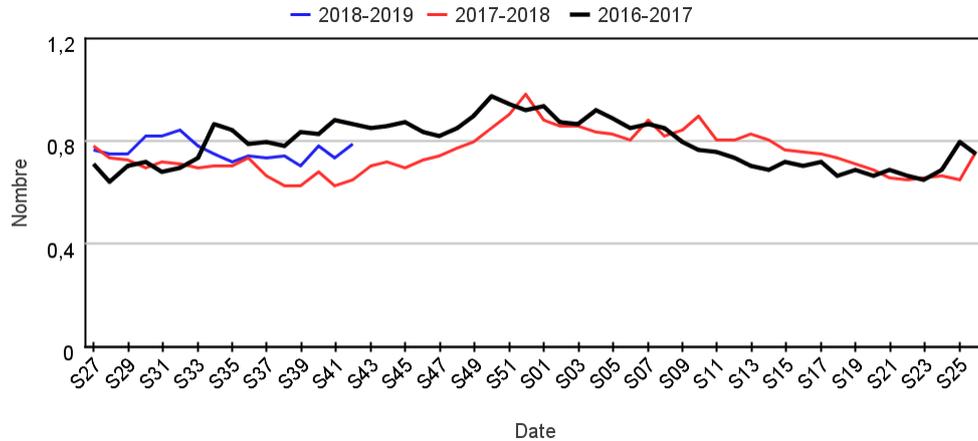
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi l'ensemble des passages pour fièvre isolée, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée aux vomissements

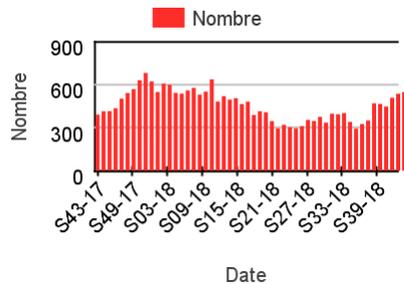
### Passages pour vomissements par rapport aux 2 années précédentes

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

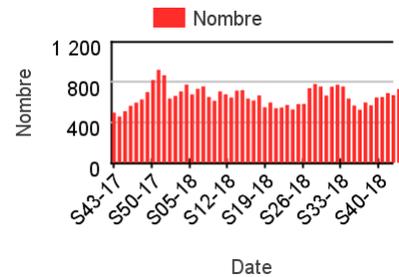


### Répartition par classes d'âge des passages pour vomissements

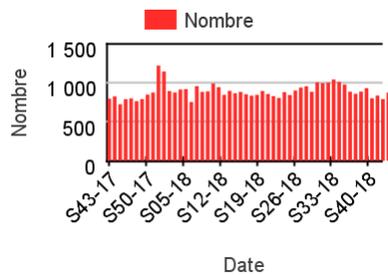
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



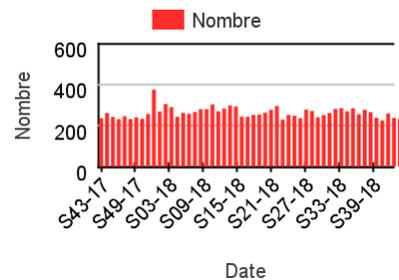
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

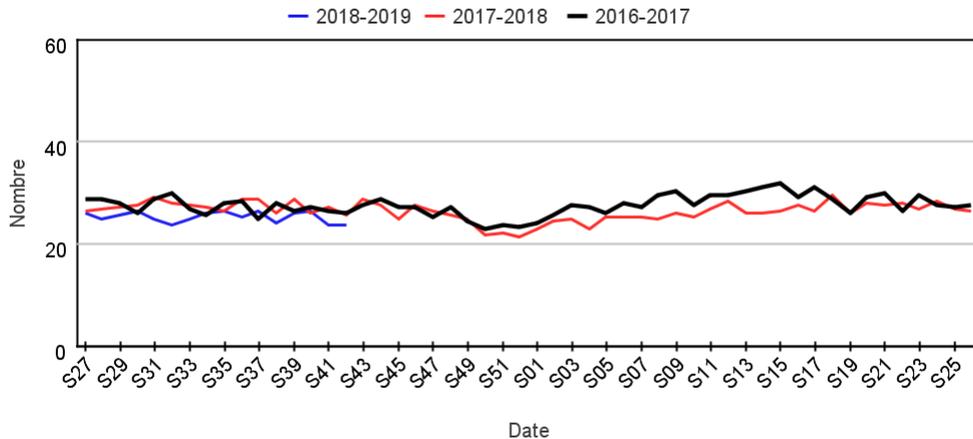


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour vomissements par rapport aux 2 années précédentes

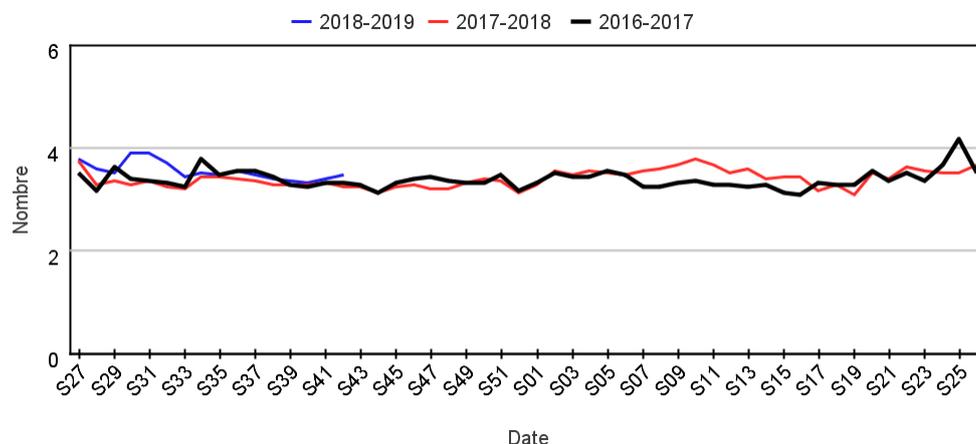
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour vomissements parmi l'ensemble des passages pour malaise, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à un **malaise**

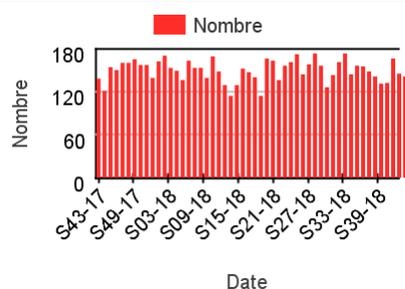
### Passages pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour malaise parmi les passages codés, tous âges confondus

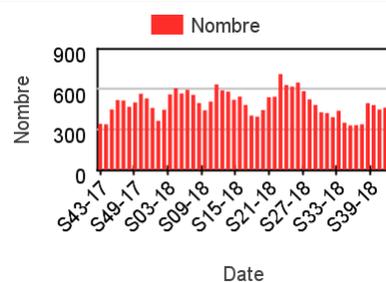


### Répartition par classes d'âge des passages pour malaise

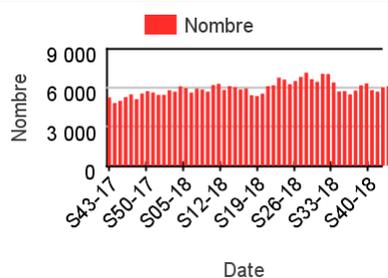
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



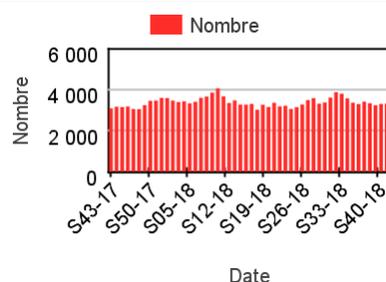
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

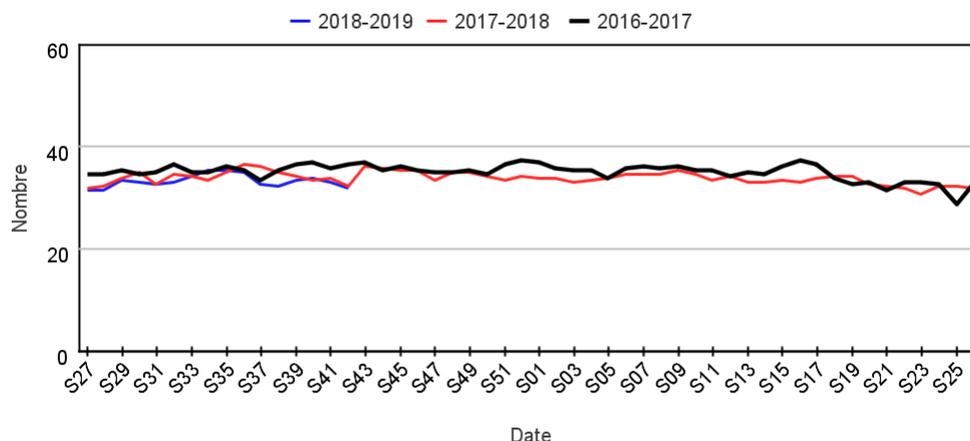


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

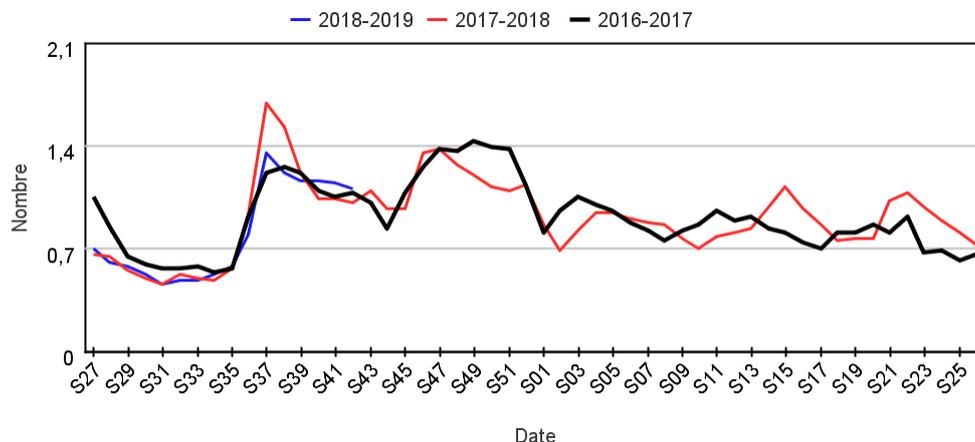
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour malaise parmi l'ensemble des passages pour malaise, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

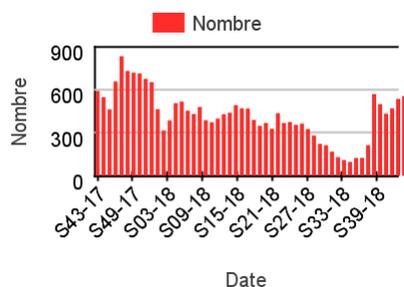
### Passages pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour asthme parmi les passages codés, tous âges confondus

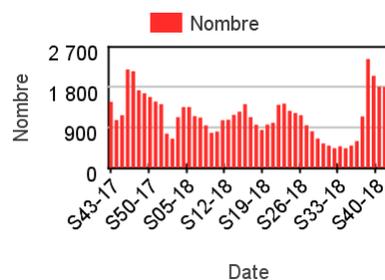


### Répartition par classe d'âge des passages pour asthme

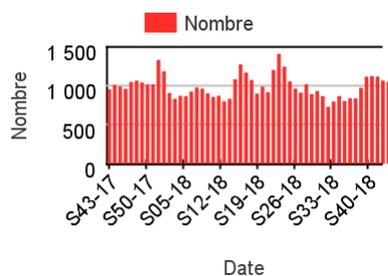
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



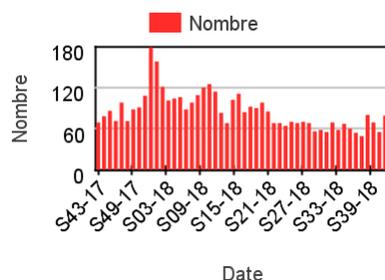
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

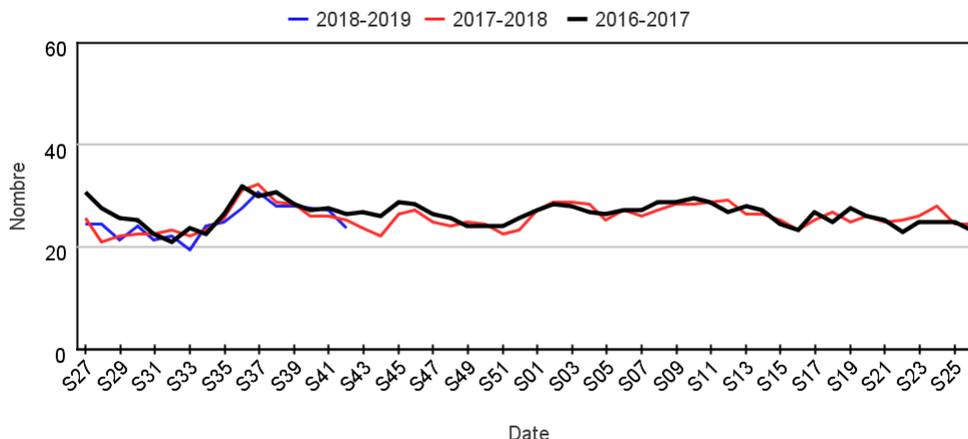


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

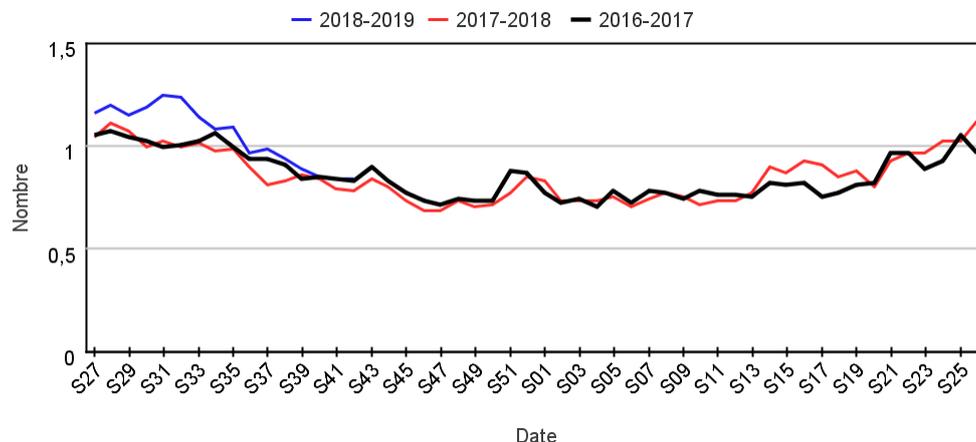
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour asthme parmi l'ensemble des passages pour asthme, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à l'allergie

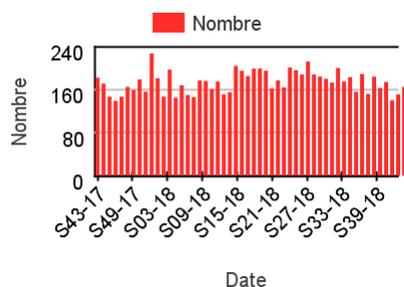
### Passages pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour allergie parmi les passages codés, tous âges confondus

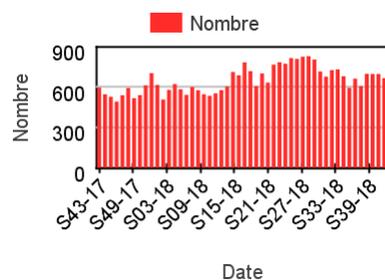


### Répartition par classe d'âge des passages pour allergie

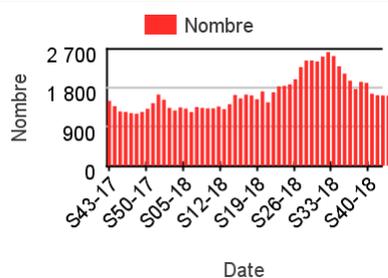
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



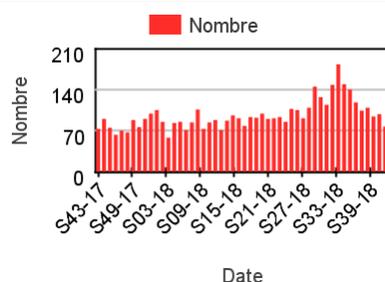
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

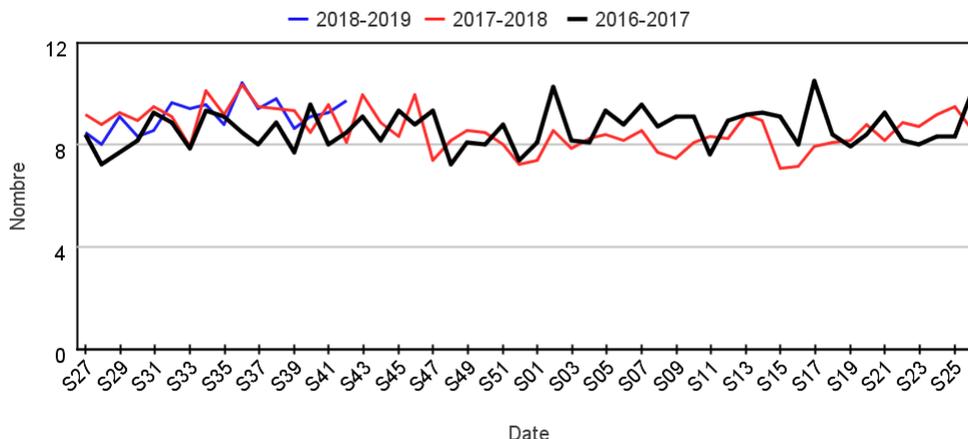


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

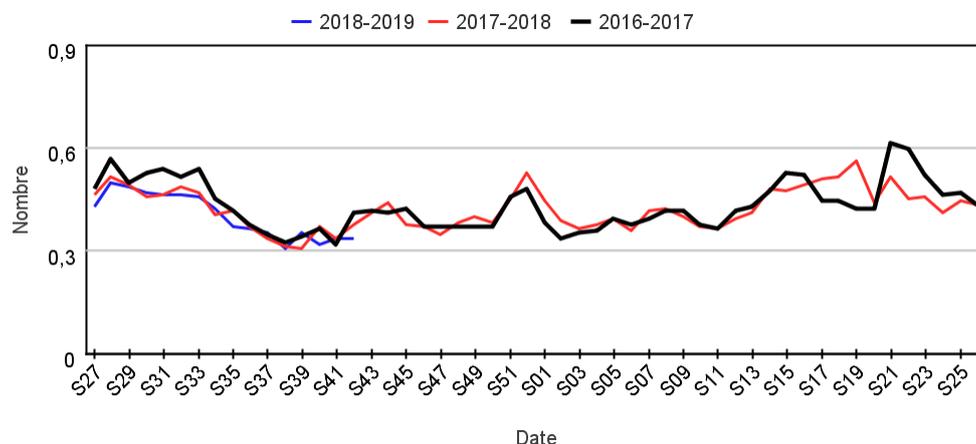
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour allergie parmi l'ensemble des passages pour allergie, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

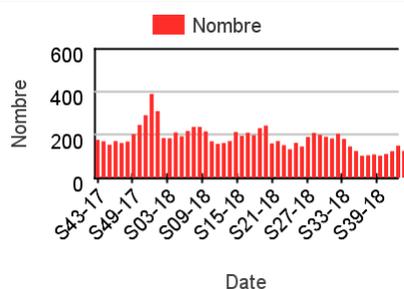
### Passages pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour conjonctivite parmi les passages codés, tous âges confondus

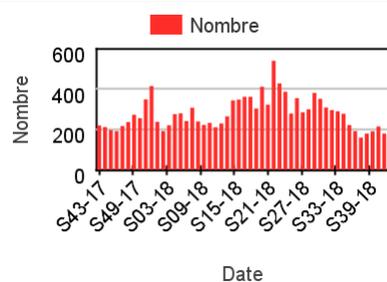


### Répartition par classe d'âge des passages pour conjonctivite

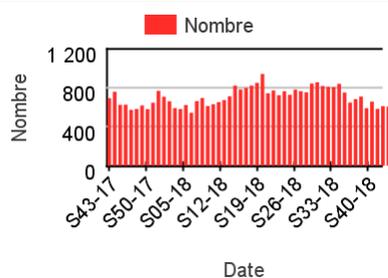
Chez les enfants de moins de 2 ans



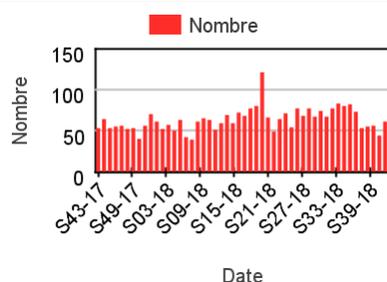
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

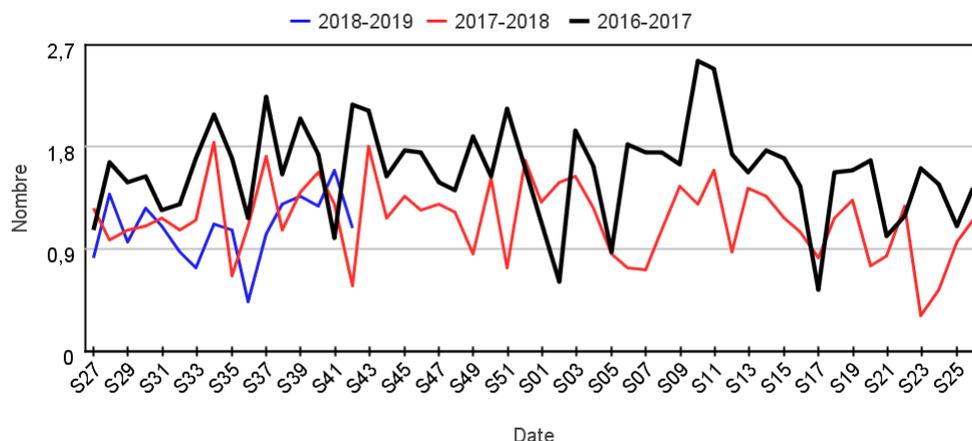


Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

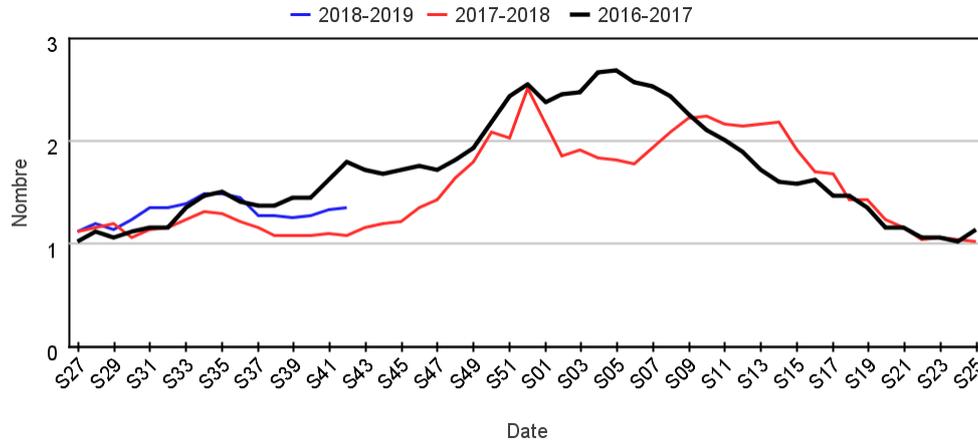
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour conjonctivite parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite

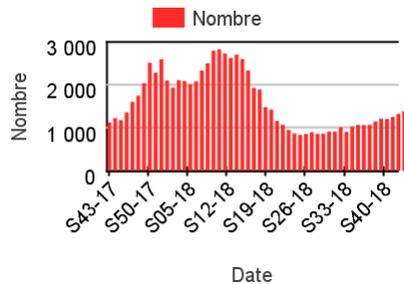
### Passages pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des passages pour gastro-entérite parmi les passages codés, tous âges confondus

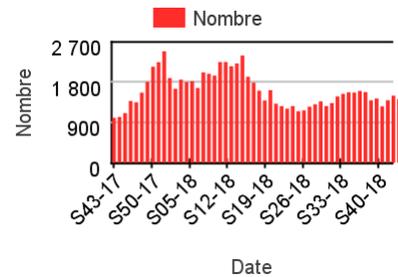


### Répartition par classe d'âge des passages pour gastro-entérite

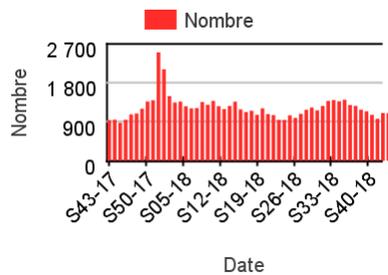
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



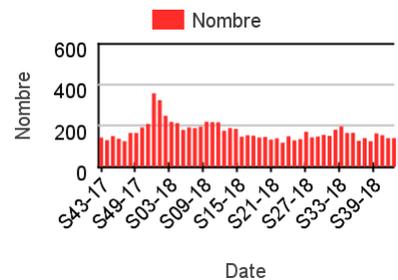
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

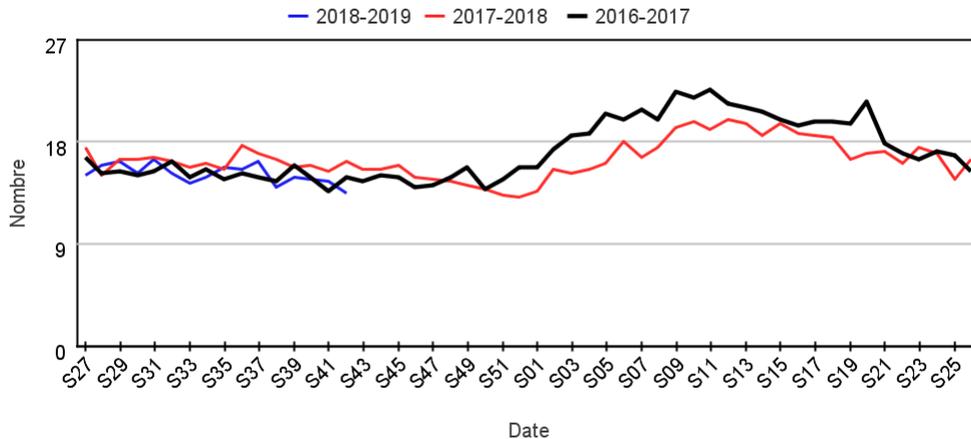


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

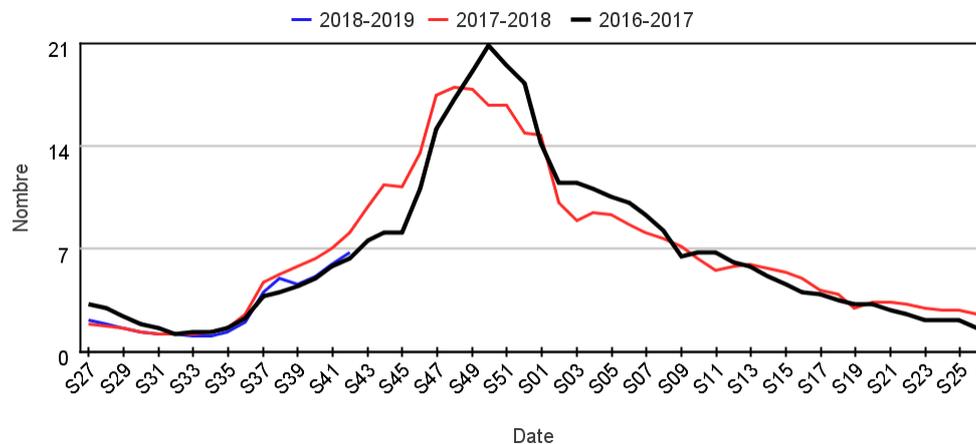
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour gastro-entérite parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite

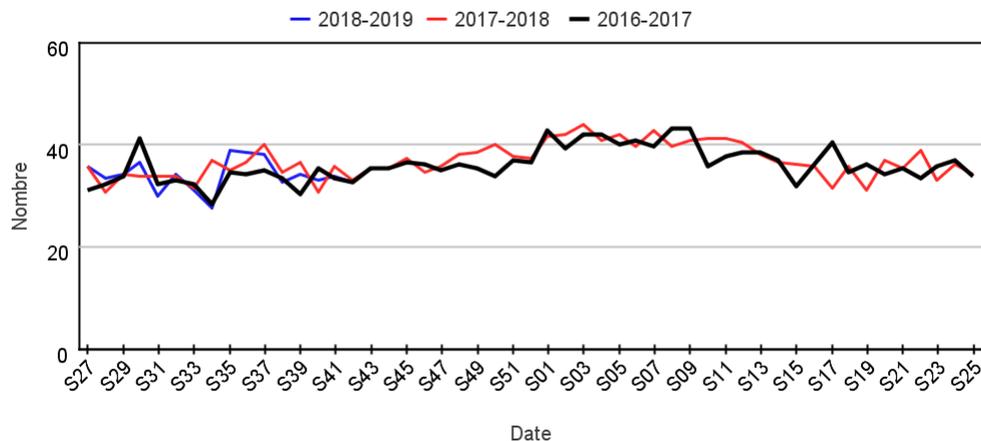
### Passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans par rapport aux 2 années précédentes

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



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

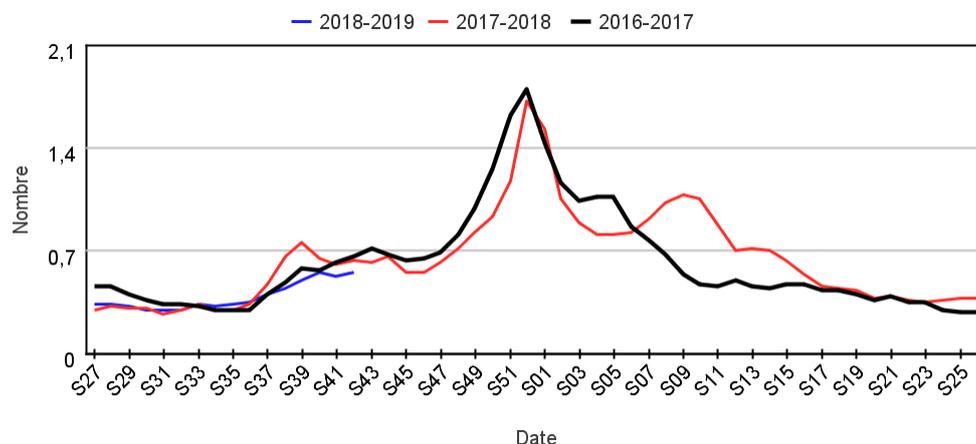
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchiolite parmi l'ensemble des passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans



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

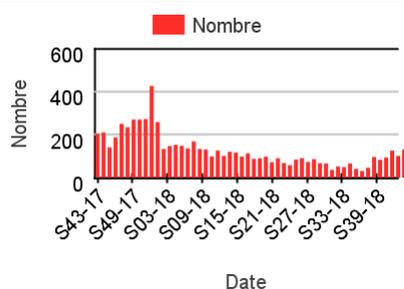
### Passages pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour bronchite aiguë parmi les passages codés, tous âges confondus

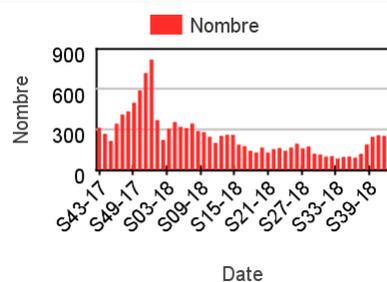


### Répartition par classe d'âge des passages pour bronchite aiguë

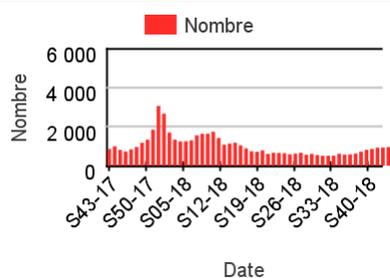
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



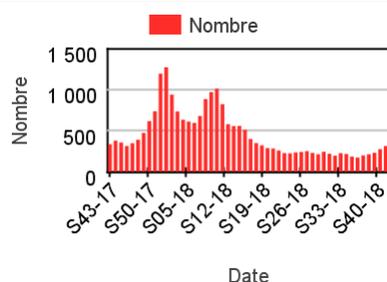
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

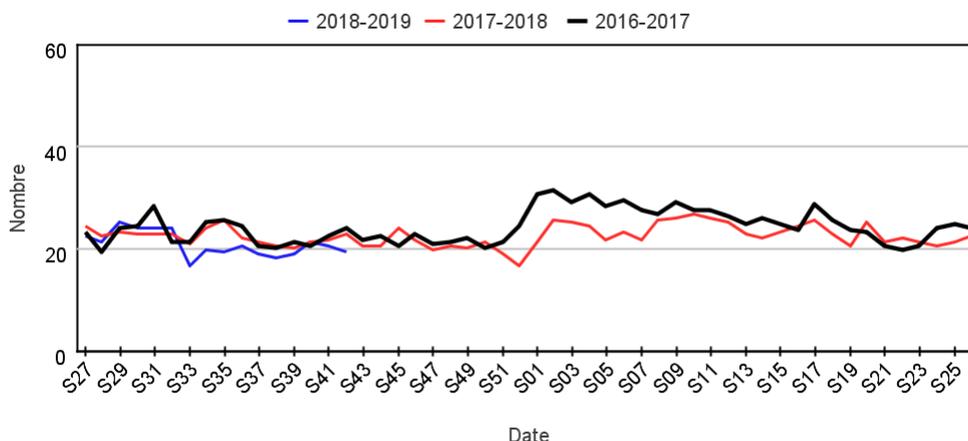


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

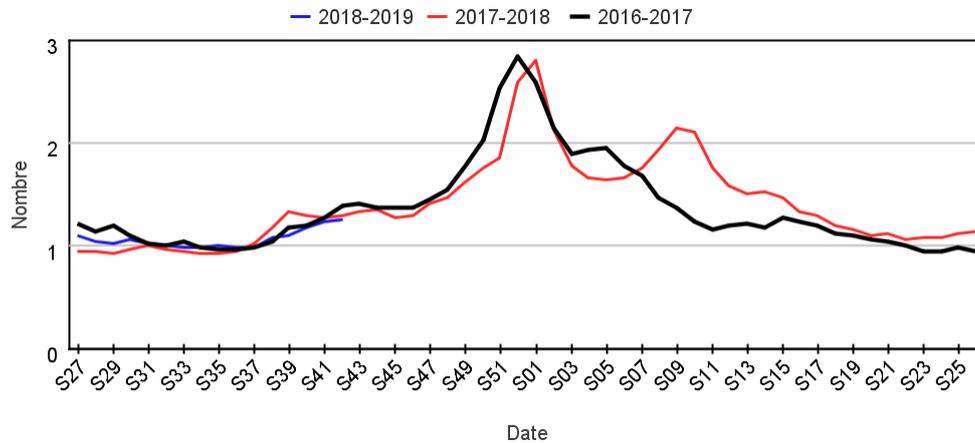
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchite aiguë parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à pneumopathie

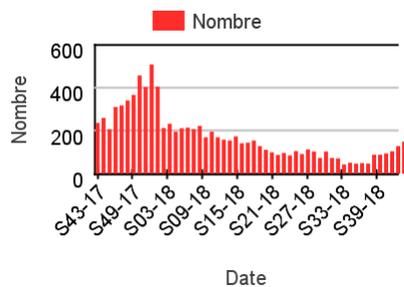
### Passages pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

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

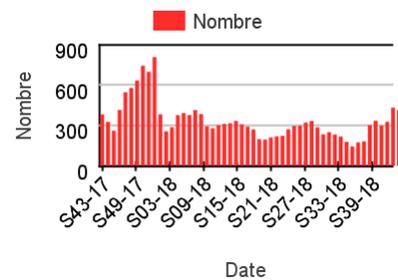


### Répartition par classe d'âge des passages pour pneumopathie

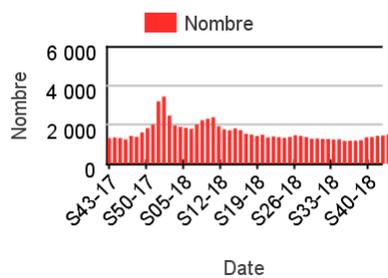
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



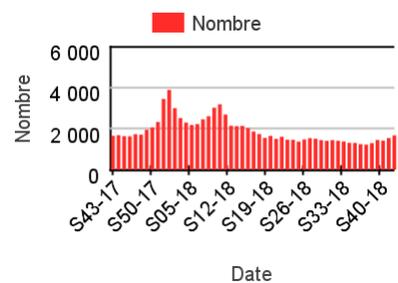
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

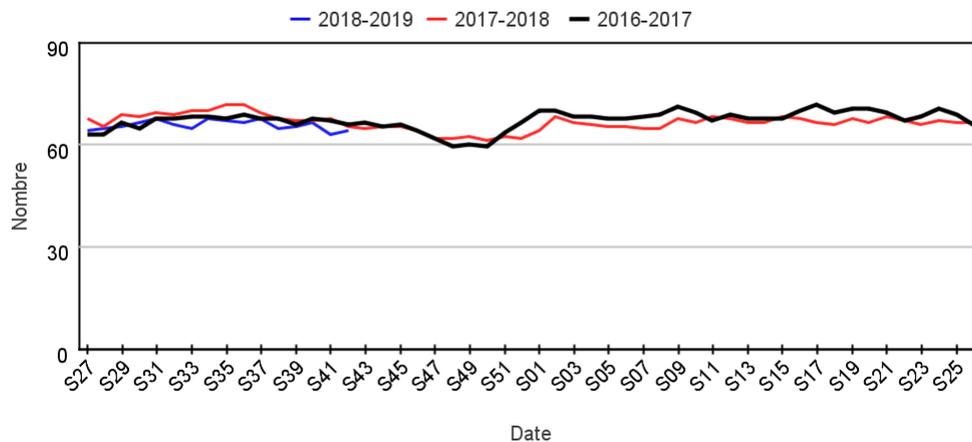


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

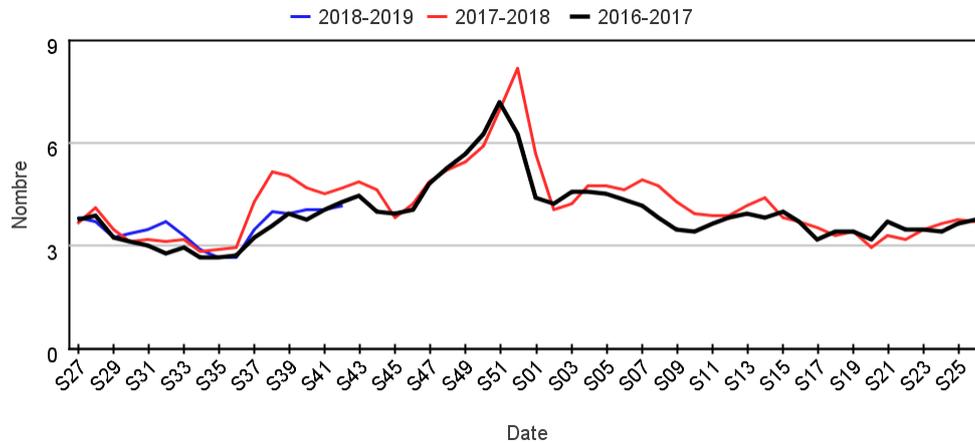
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pneumopathie parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



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

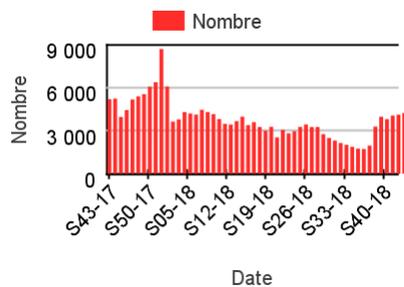
### Passages pour pathologie de la sphère ORL par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pathologie de la sphère ORL parmi les passages codés, tous âges confondus

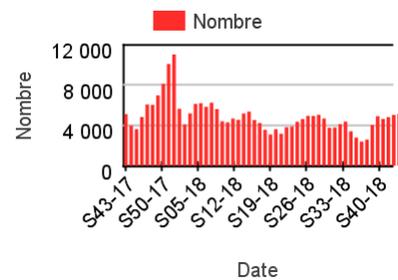


### Répartition par classe d'âge des passages pour pathologie de la sphère ORL

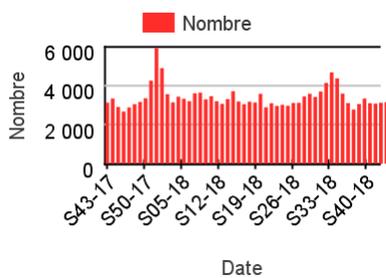
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



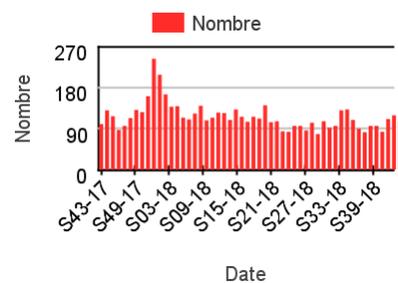
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

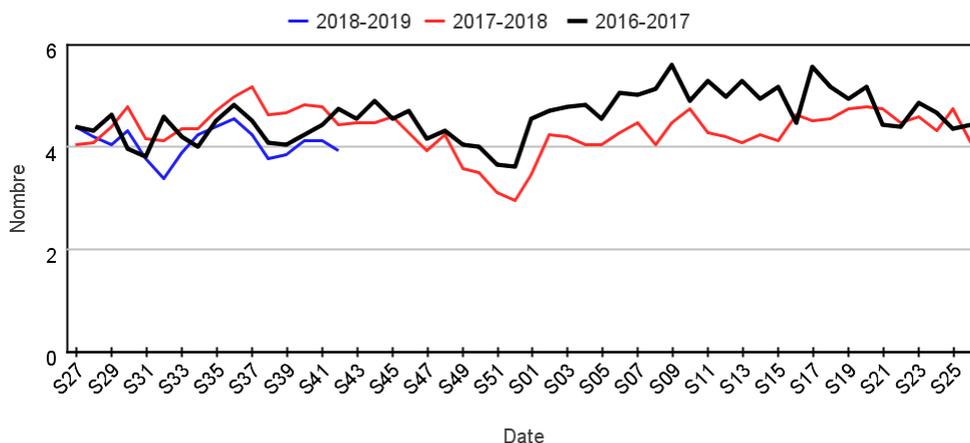


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



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

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pathologie de la sphère ORL parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



Directeur de la publication  
François BOURDILLON  
Santé Publique France

## Comité De Rédaction

Dr Céline CASERIO-  
SCHÖNEMANN (Coordinatrice  
de l'unité De Surveillance  
Syndromique Sursaud®)

Anne FOUILLET

Cécile FORGEOT

Isabelle PONTAIS

Jérôme NAUD

Dr Anne GALLAY, responsable  
de la direction des régions

## Diffusion

Santé publique France

Direction des régions

12 rue du Val d'Osne

94415 Saint-Maurice Cedex

Tél. : 01 41 79 67 20

Retrouvez nous sur :

[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention

## | En savoir plus |

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

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les PE des Cires](#)

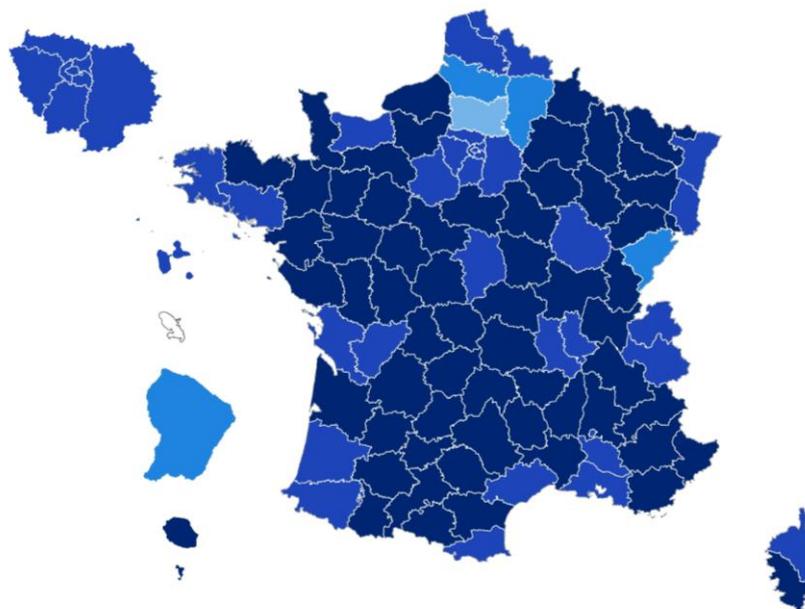
## | Remerciements |

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

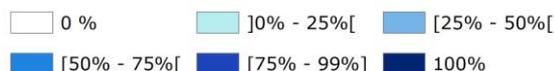
- les établissements adhérant au réseau OSCOUR®
- la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)
- les Observatoires Régionaux des Urgences
- les plateformes régionales centralisant et transmettant les Résumés de Passage aux Urgences

## | Représentativité du réseau OSCOUR® au 1er novembre 2016 |

600 services d'urgences  
Couverture nationale : environ 92% des passages aux urgences de France



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



Réalisation : DCAR USS - novembre 2016  
Sources : données OSCOUR, IGN