

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.

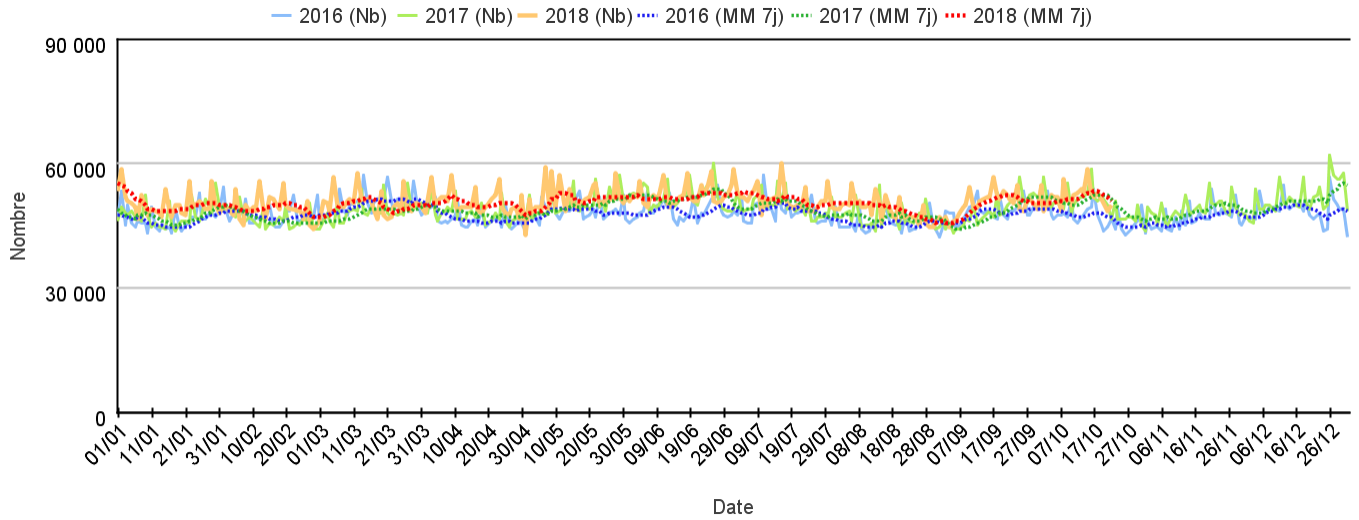
Méthodologie

- 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

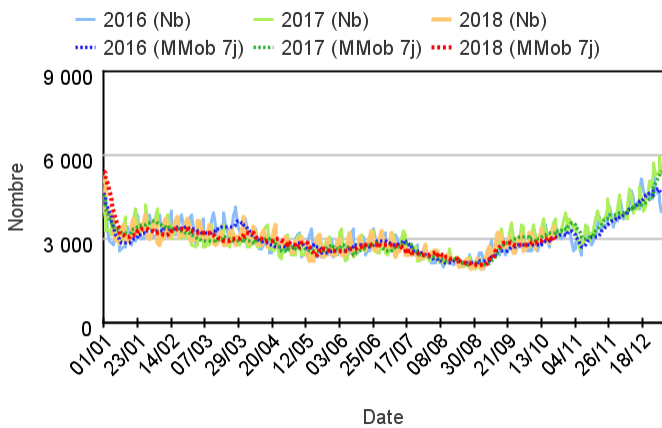
Par rapport aux 2 années précédentes

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

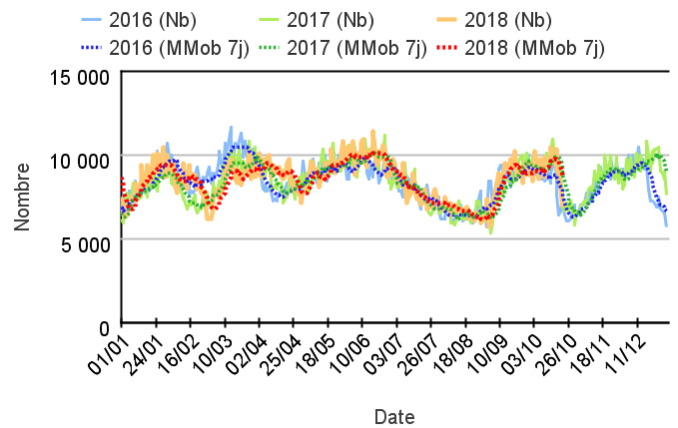


Par classe d'âge

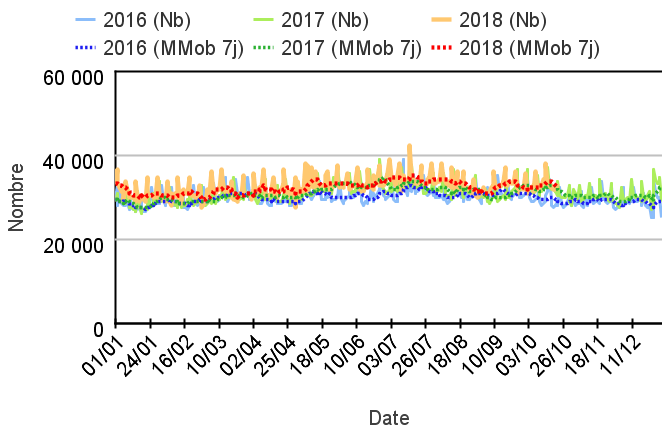
Chez les enfants de moins de 2 ans



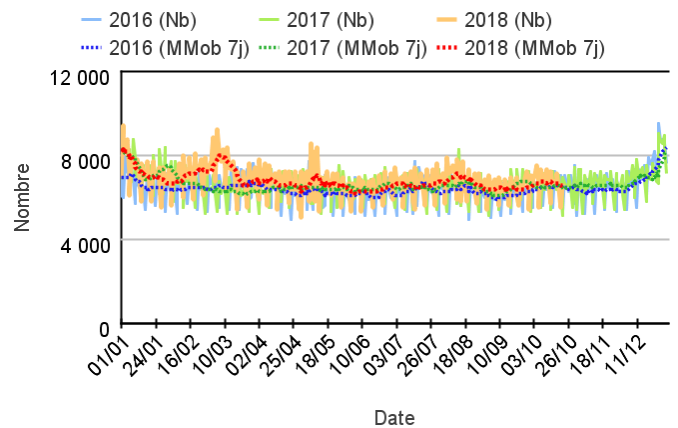
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



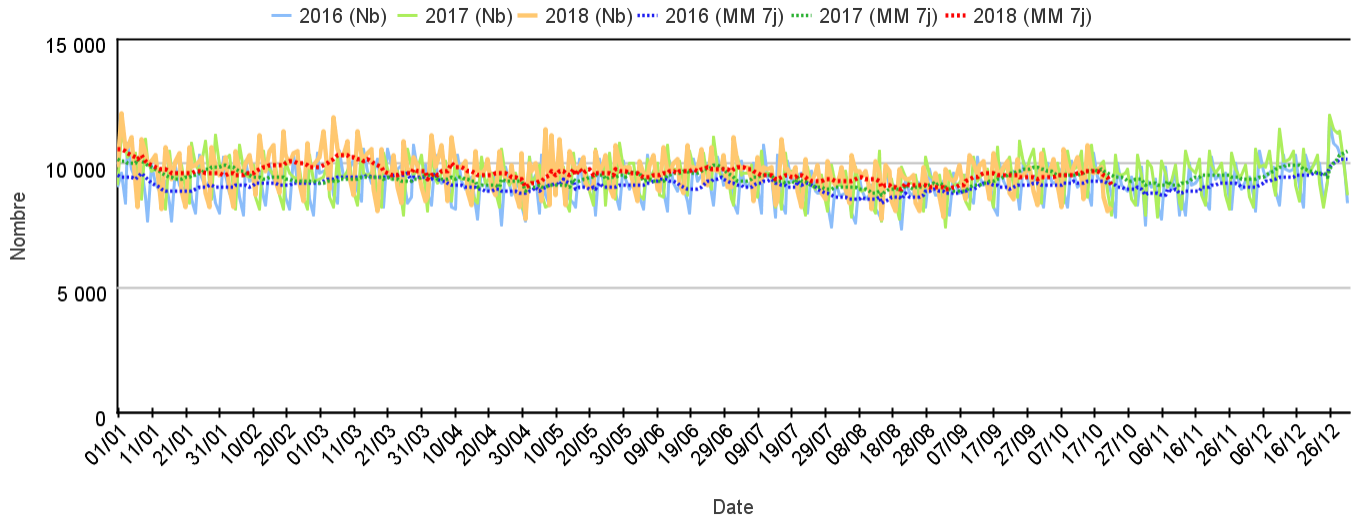
Chez les adultes de plus de 75 ans



Les hospitalisations après passages aux urgences

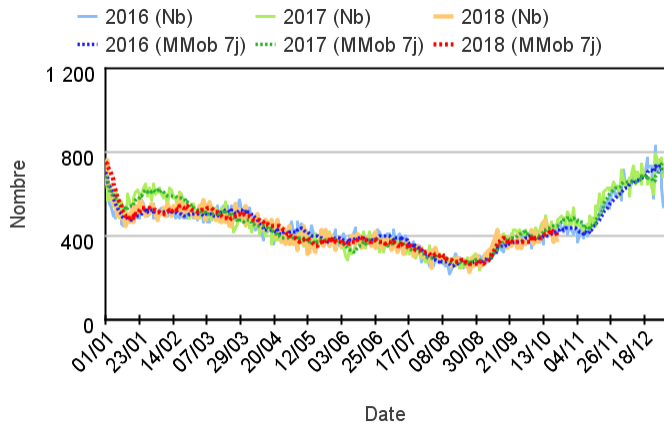
Par rapport aux 2 années précédentes

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

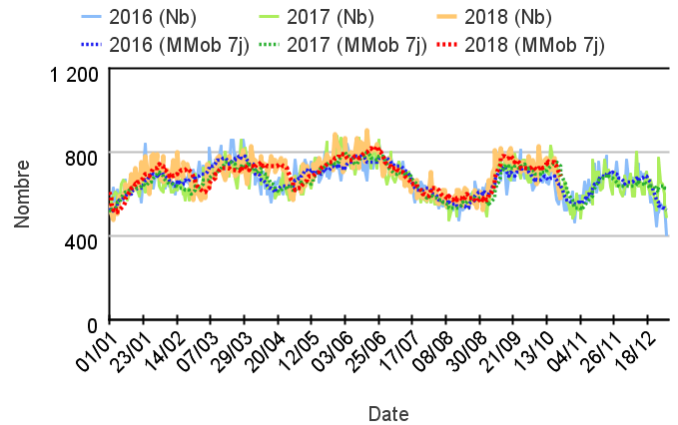


Par classe d'âge

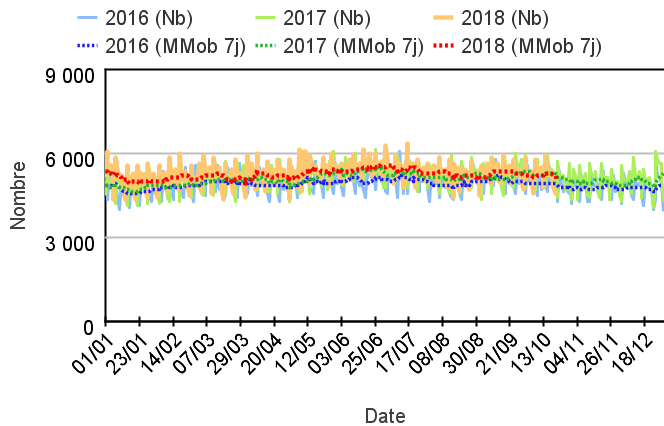
Chez les enfants de moins de 2 ans



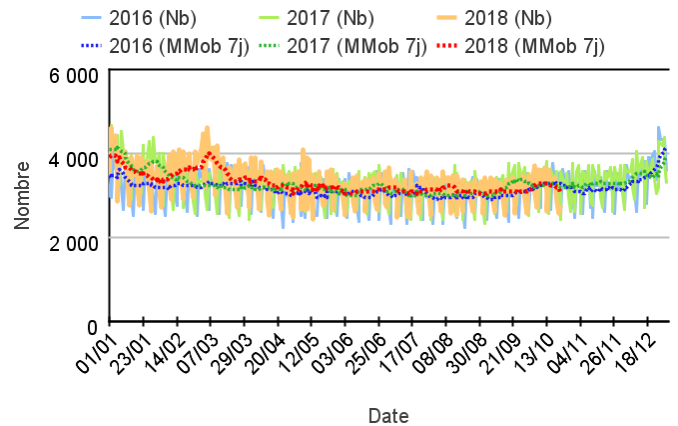
Chez les enfants de 2 à 14 ans



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%

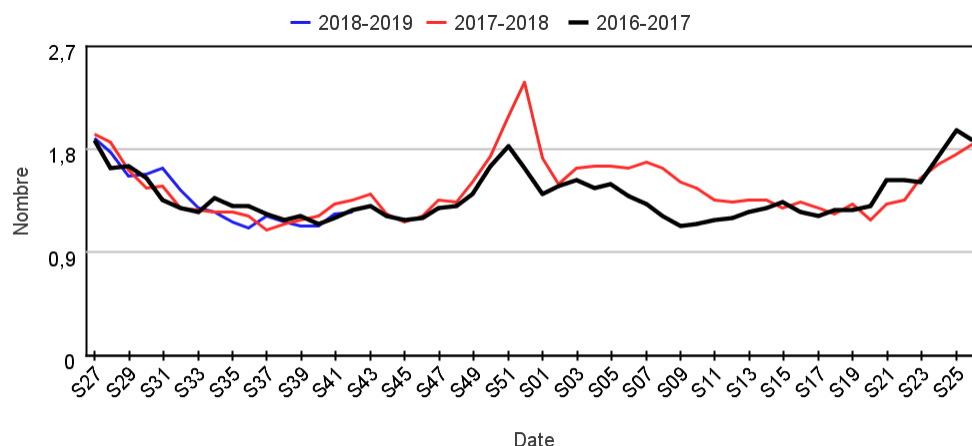
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans et +

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**

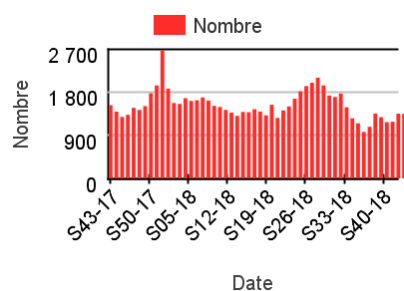
Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

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

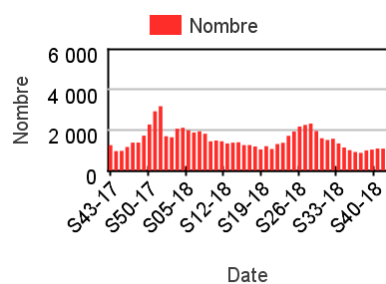


Répartition par classe d'âge des passages pour fièvre isolée

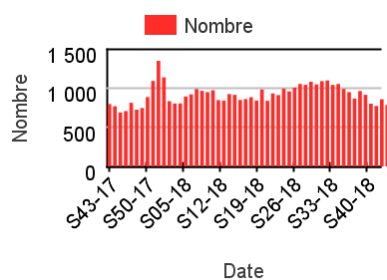
Chez les enfants de moins de 2 ans



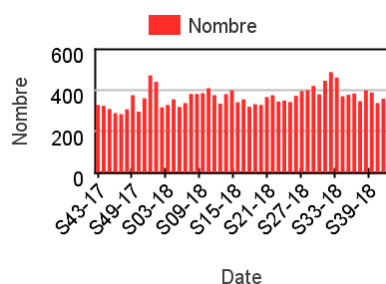
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

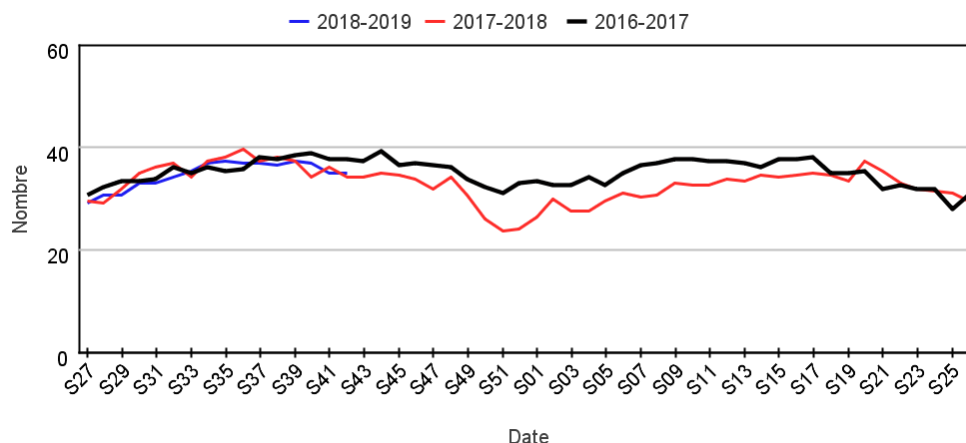


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

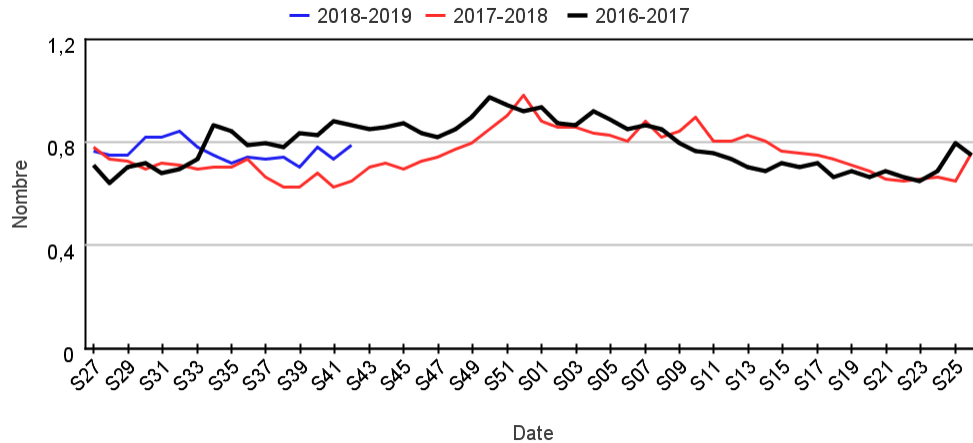
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi l'ensemble des passages pour fièvre isolée, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée aux vomissements

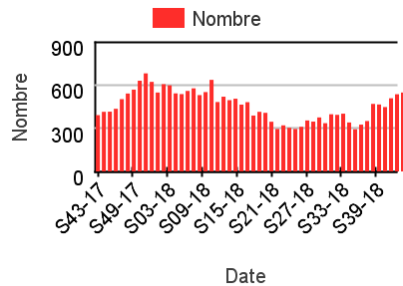
Passages pour vomissements par rapport aux 2 années précédentes

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

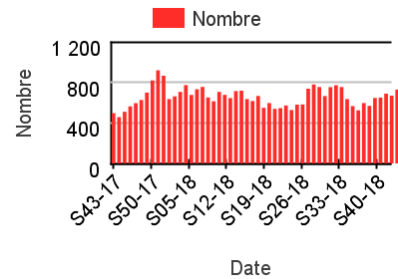


Répartition par classes d'âge des passages pour vomissements

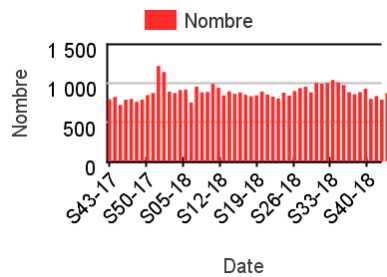
Chez les enfants de moins de 2 ans



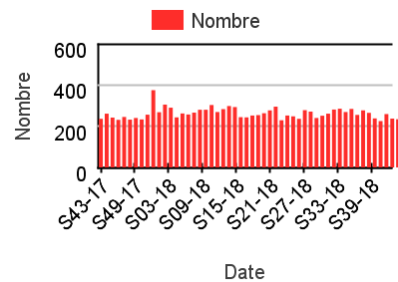
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

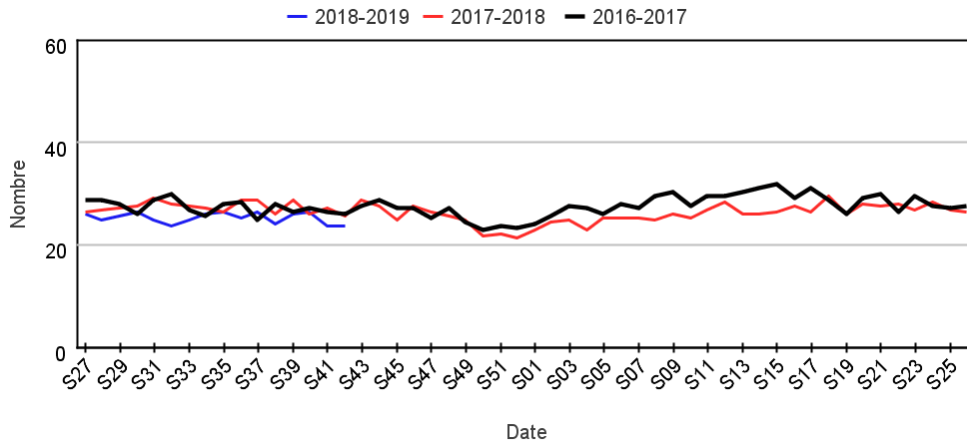


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour vomissements par rapport aux 2 années précédentes

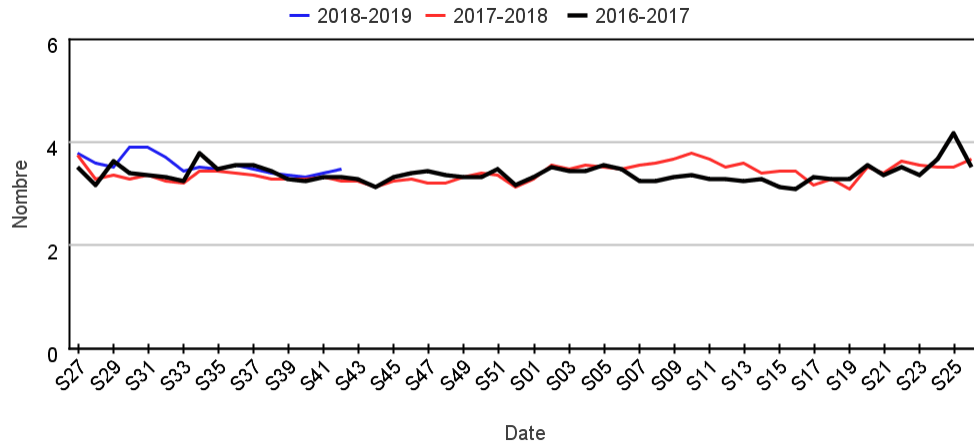
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour vomissements parmi l'ensemble des passages pour malaise, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à un **malaise**

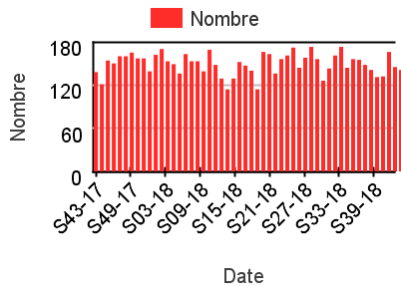
Passages pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

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

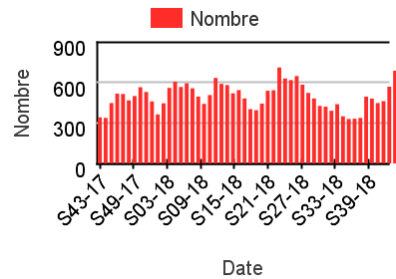


Répartition par classes d'âge des passages pour malaise

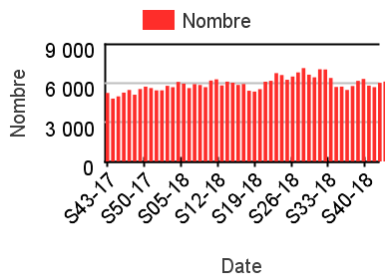
Chez les enfants de moins de 2 ans



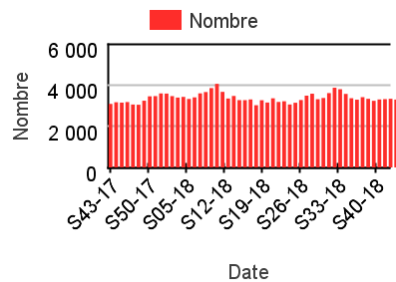
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

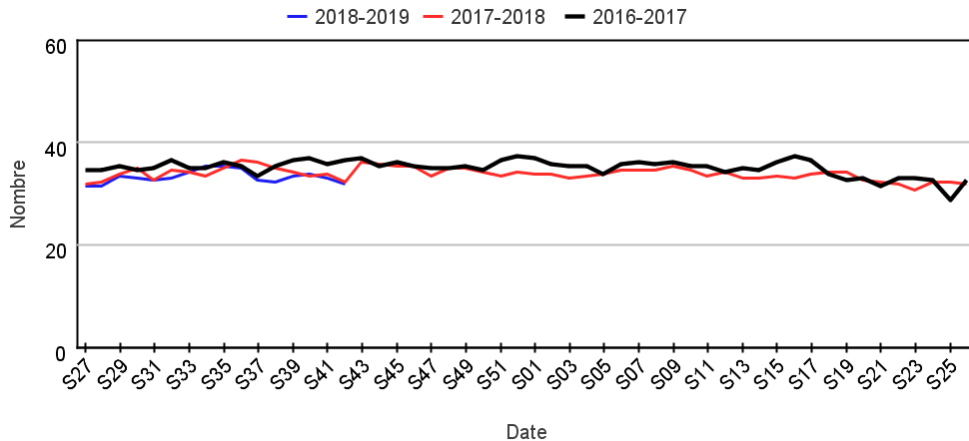


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

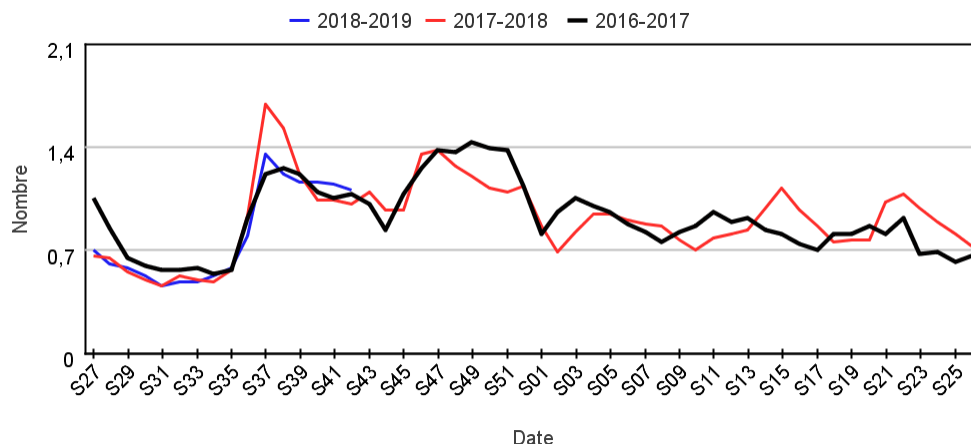
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour malaise parmi l'ensemble des passages pour malaise, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

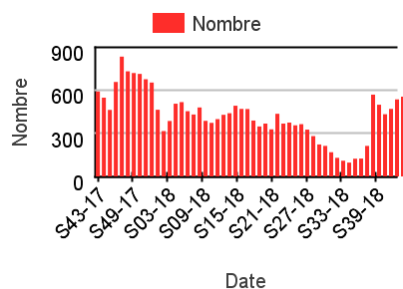
Passages pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

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

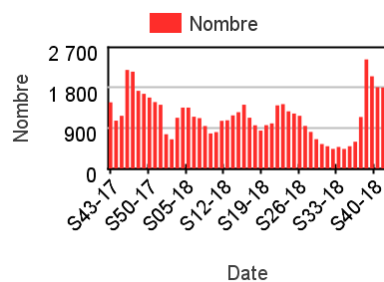


Répartition par classe d'âge des passages pour asthme

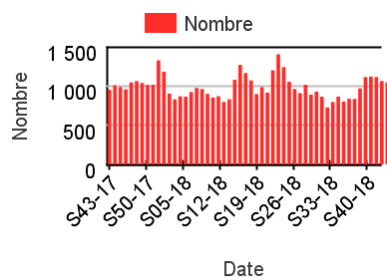
Chez les enfants de moins de 2 ans



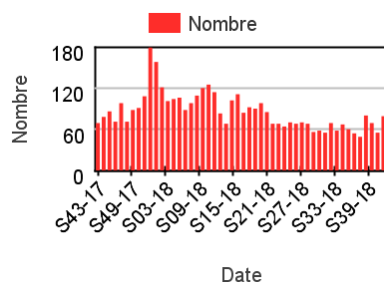
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

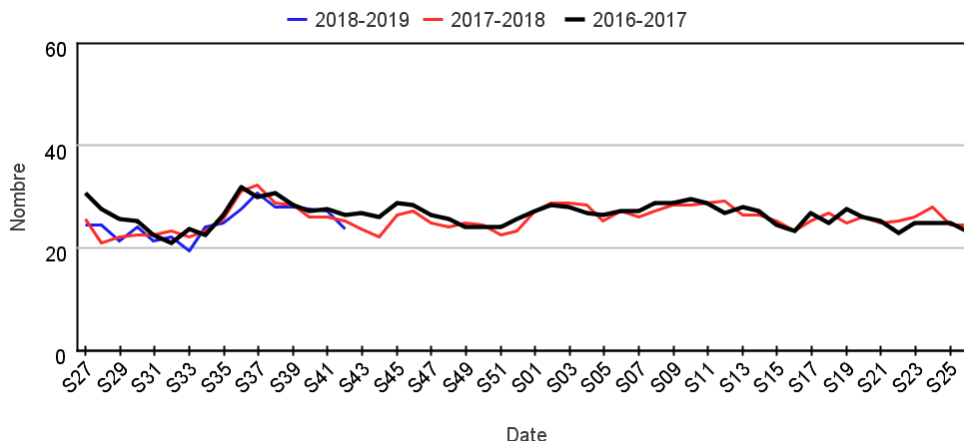


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

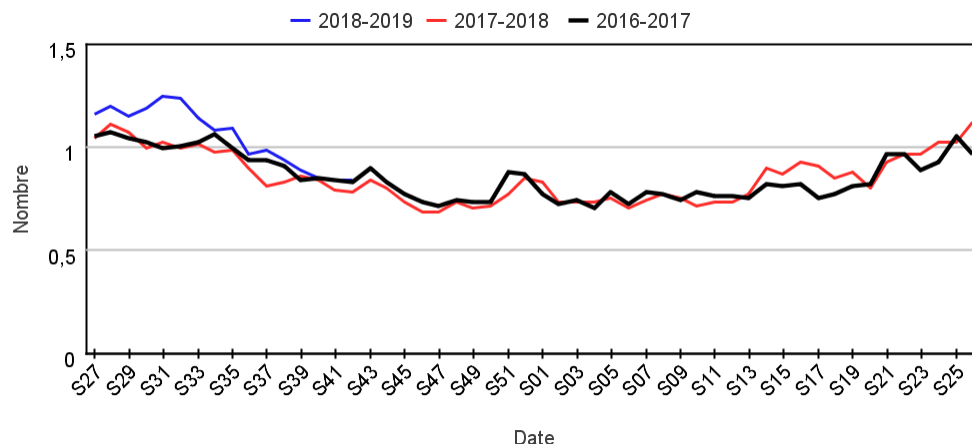
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour asthme parmi l'ensemble des passages pour asthme, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à l'allergie

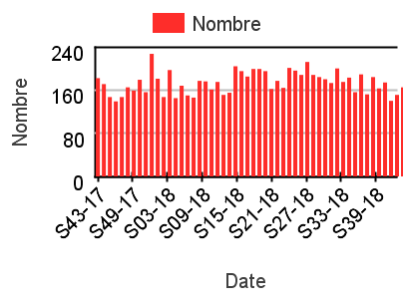
Passages pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

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

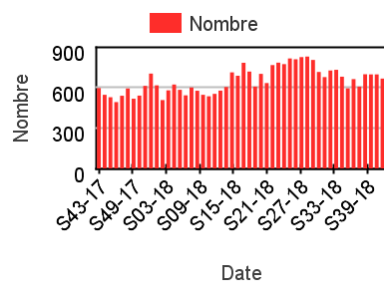


Répartition par classe d'âge des passages pour allergie

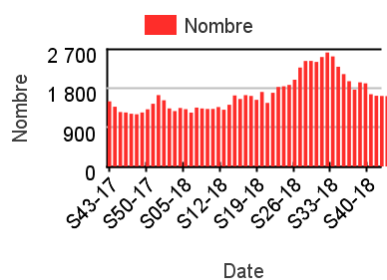
Chez les enfants de moins de 2 ans



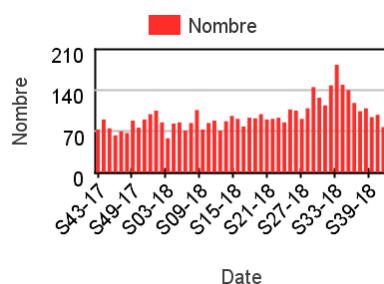
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

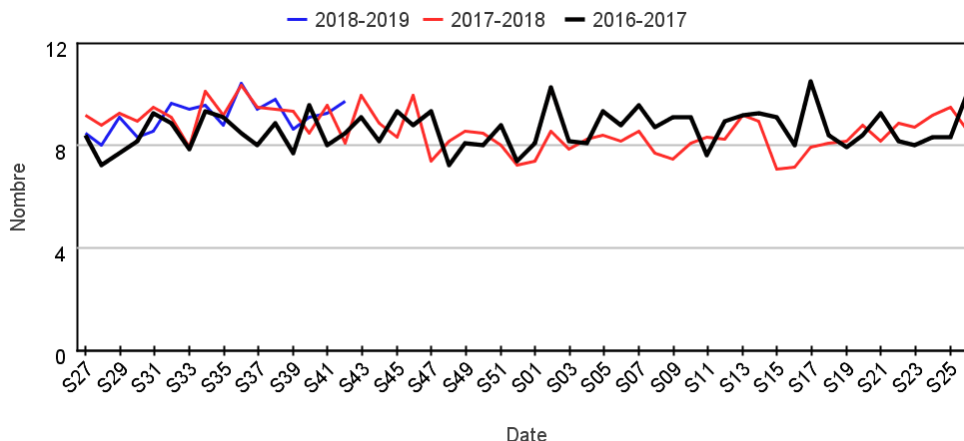


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

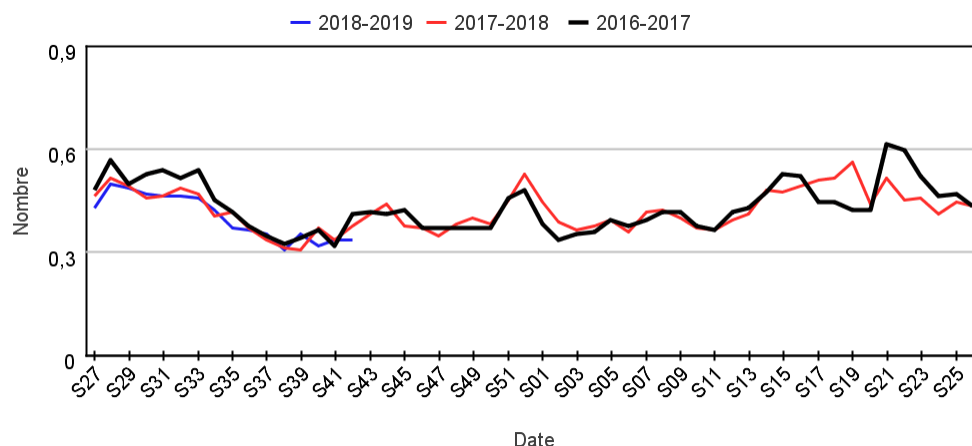
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour allergie parmi l'ensemble des passages pour allergie, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

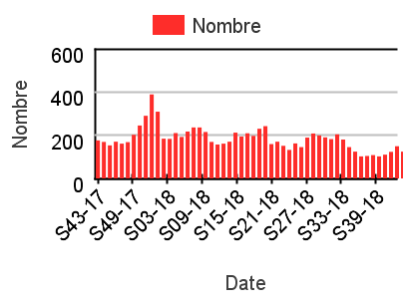
Passages pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

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

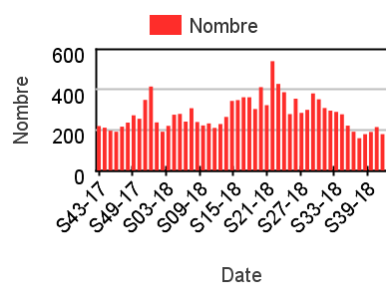


Répartition par classe d'âge des passages pour conjonctivite

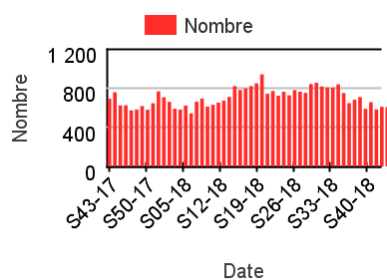
Chez les enfants de moins de 2 ans



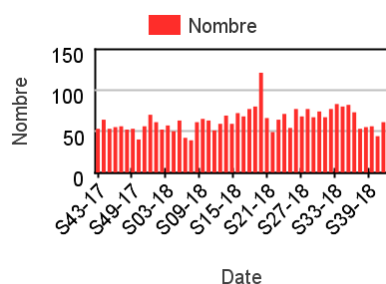
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

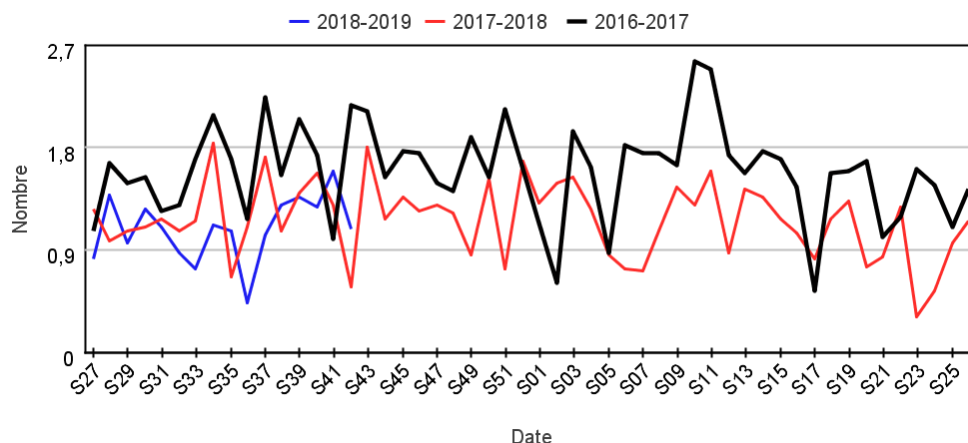


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

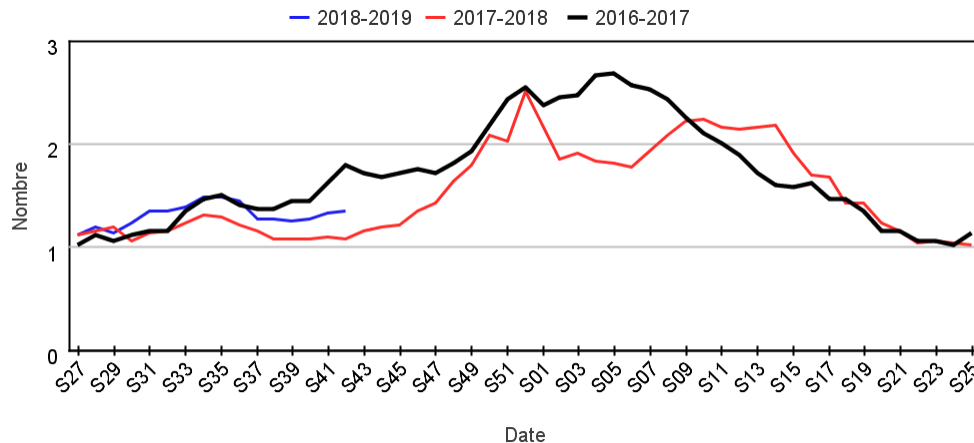
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour conjonctivite parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite

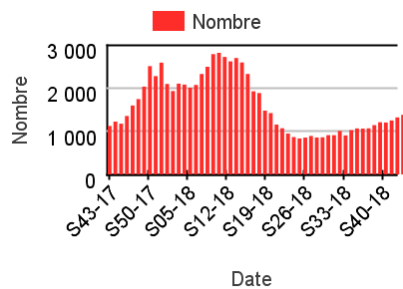
Passages pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

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

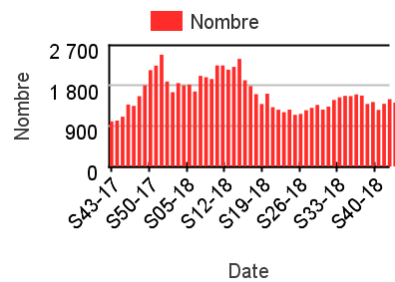


Répartition par classe d'âge des passages pour gastro-entérite

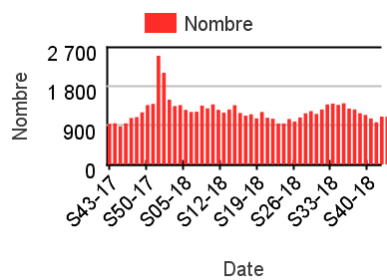
Chez les enfants de moins de 2 ans



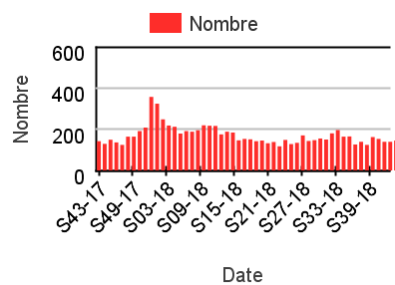
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

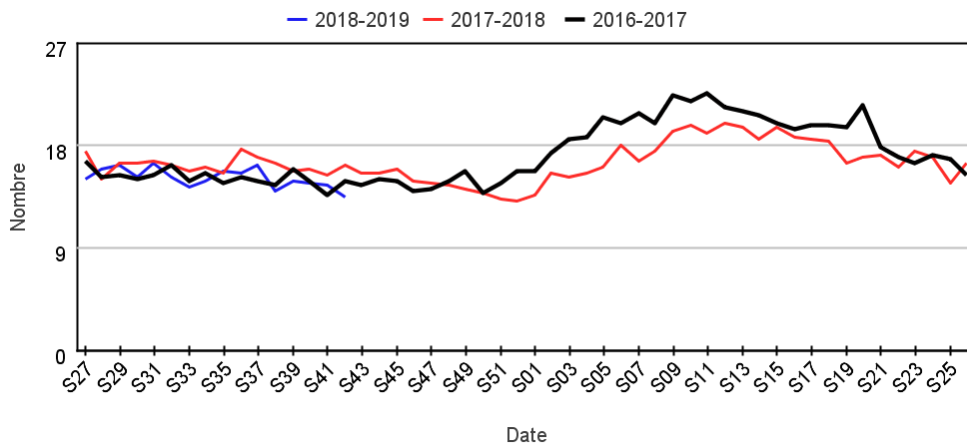


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

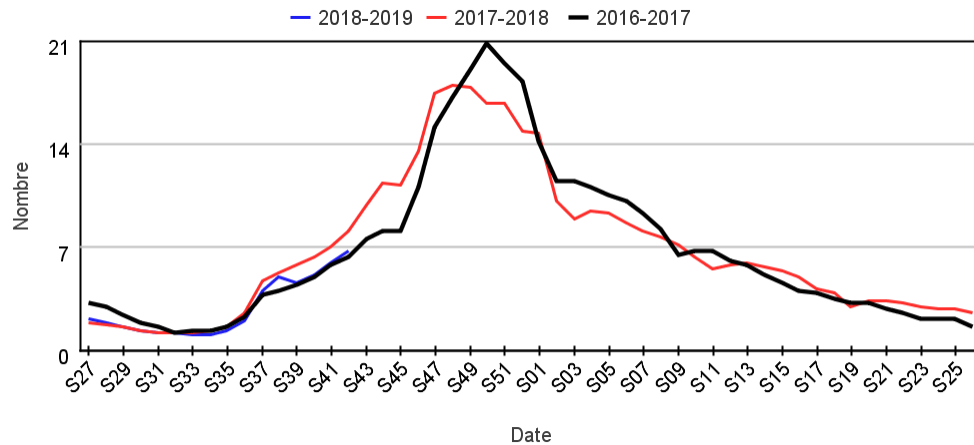
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour gastro-entérite parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite

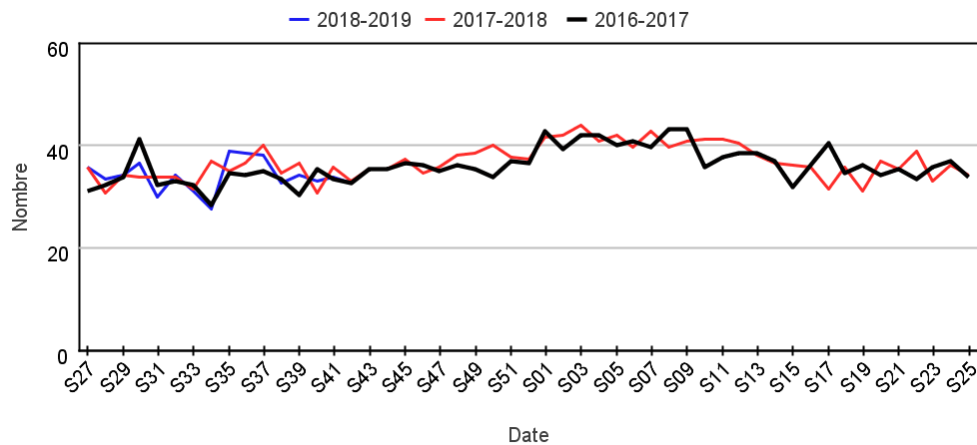
Passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans par rapport aux 2 années précédentes

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

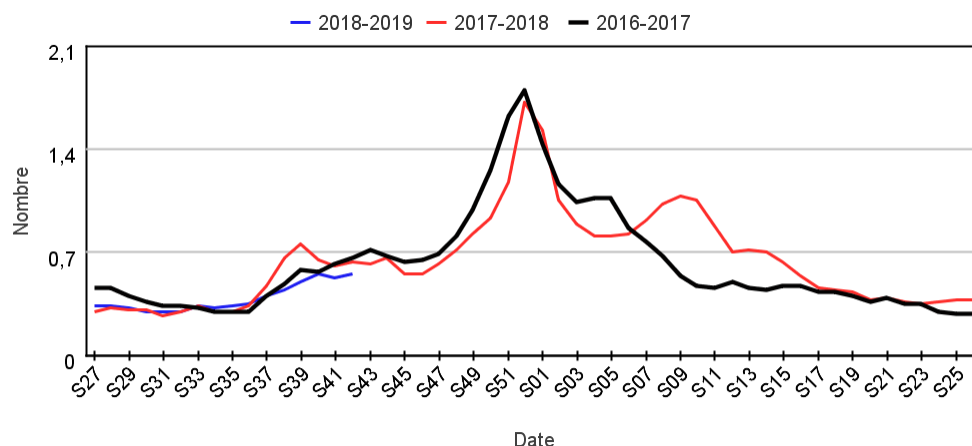
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchiolite parmi l'ensemble des passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans



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

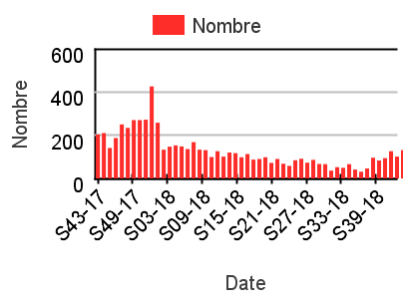
Passages pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

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

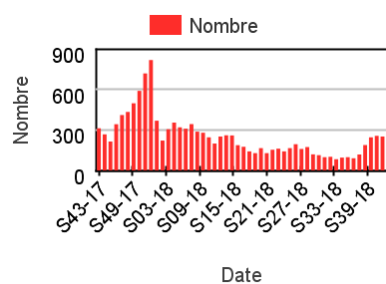


Répartition par classe d'âge des passages pour bronchite aiguë

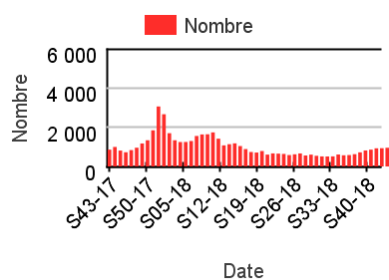
Chez les enfants de moins de 2 ans



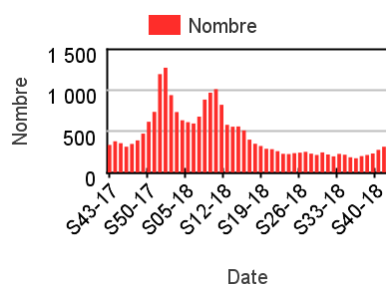
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

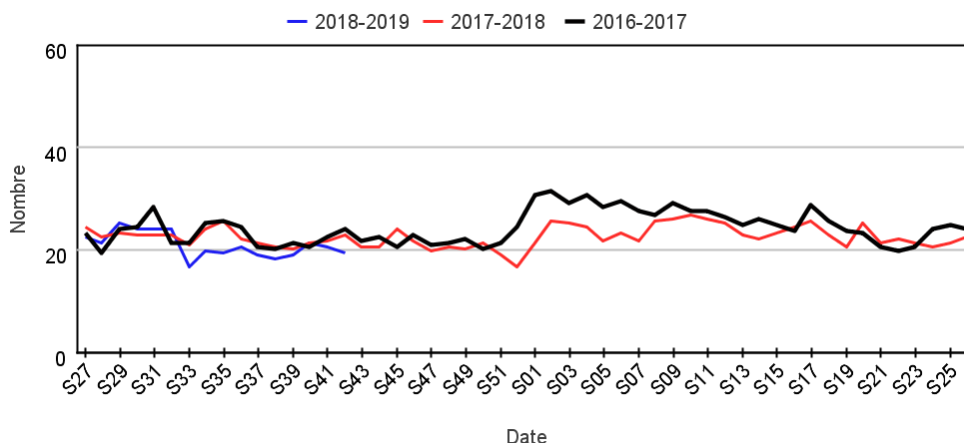


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

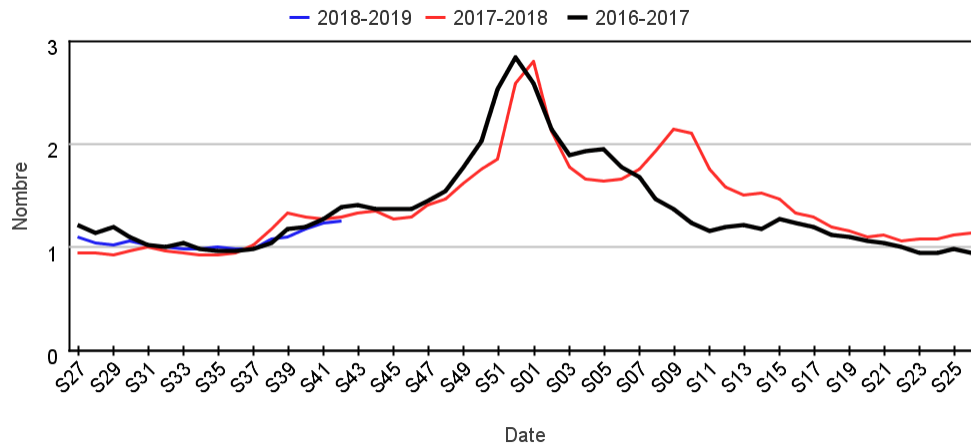
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchite aiguë parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à pneumopathie

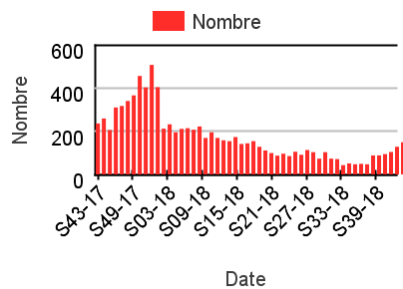
Passages pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

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

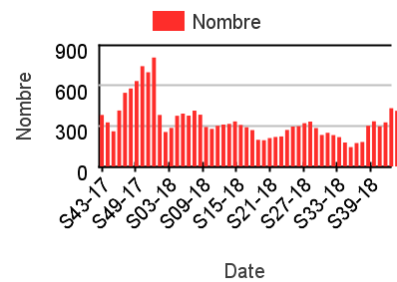


Répartition par classe d'âge des passages pour pneumopathie

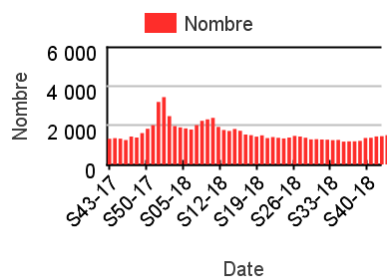
Chez les enfants de moins de 2 ans



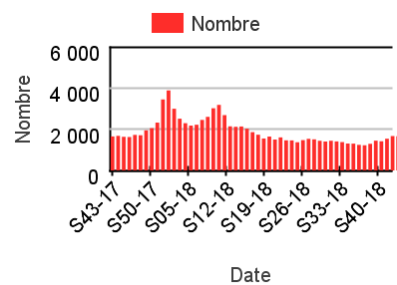
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

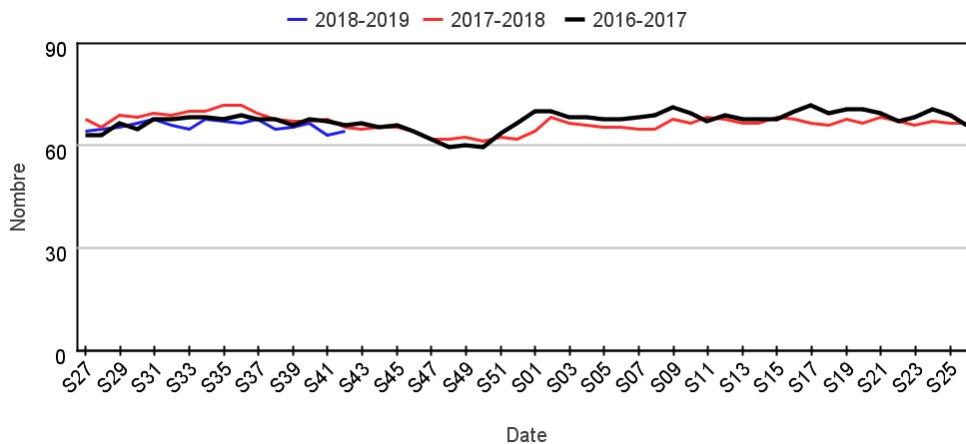


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

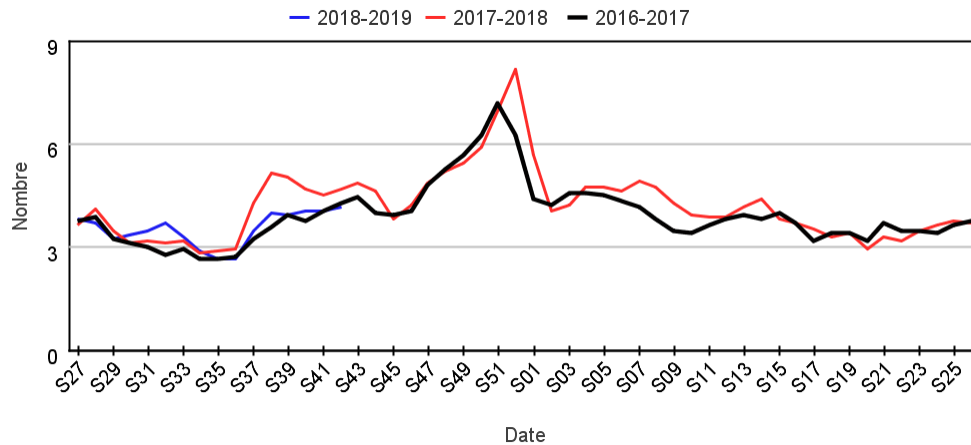
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pneumopathie parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



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

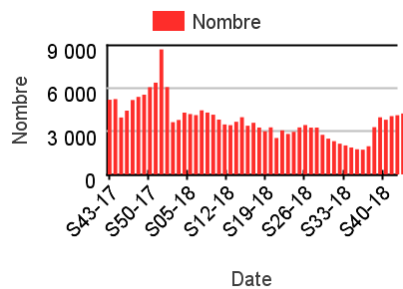
Passages pour pathologie de la sphère ORL par rapport aux 2 années précédentes

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

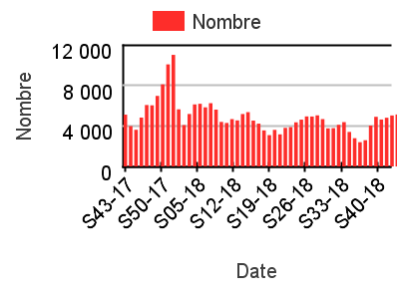


Répartition par classe d'âge des passages pour pathologie de la sphère ORL

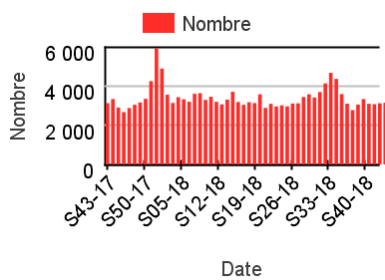
Chez les enfants de moins de 2 ans



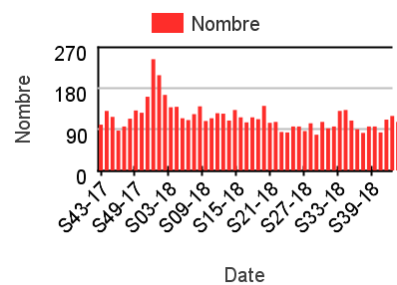
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

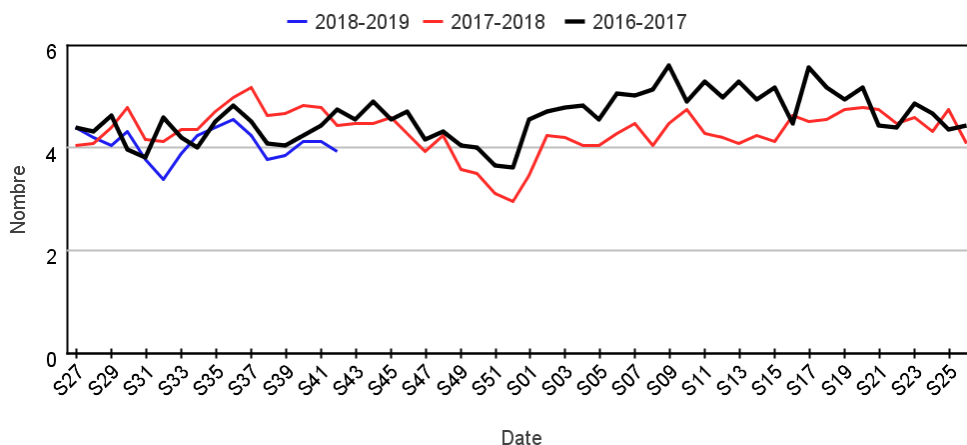


Chez les adultes de plus de 75 ans



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



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

Twitter : @sante-prevention

| En savoir plus |

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les PE des Cires](#)

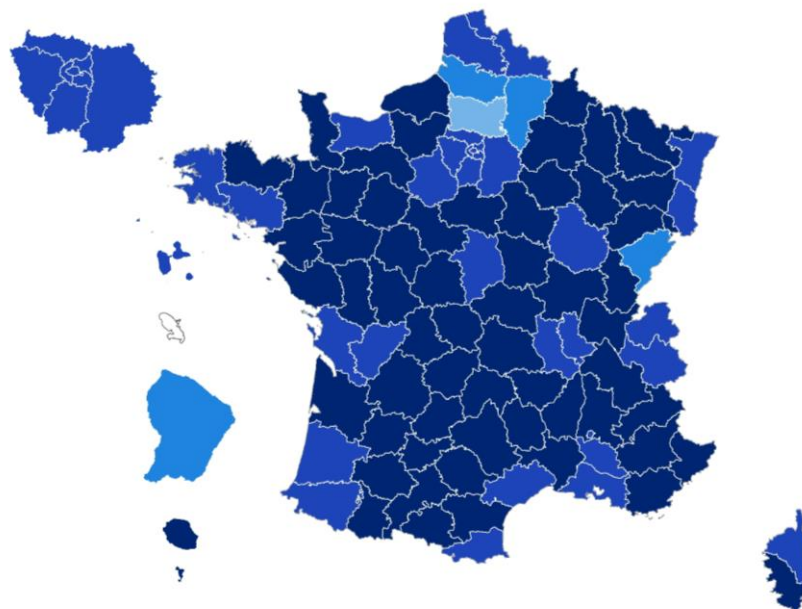
| Remerciements |

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

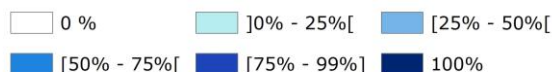
- les établissements adhérant au réseau OSCOUR®
- la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)
- les Observatoires Régionaux des Urgences
- les plateformes régionales centralisant et transmettant les Résumé de Passage aux Urgences

| 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