





### Surveillance syndromique SurSaUD®

### Bulletin du réseau OSCOUR® / Santé publique France

### Point hebdomadaire numéro 925 du 27/12/2022

### Synthèse:

En semaine 51 (du 19 au 25 décembre 2022), 1ère semaine des vacances scolaires, les passages aux urgences et les hospitalisations après passages sont en baisse chez les enfants de 2-14 ans (respectivement -15% soit -12 217 passages et -8% soit -438 hospit.) et restent stables dans les autres classes d'âges.

L'indicateur **grippe/syndrome grippal** est à nouveau celui qui connaît la plus forte hausse sur la semaine écoulée dans **toutes les classes d'âges**: 19 338 passages en S51 vs 12 675 en S50 soit +53% tous âges, avec des hausses qui varient de +17% chez les 2-14 ans à +119% chez les 75 ans et plus. La grippe atteint 6% de l'activité totale des urgences (10% chez les 2-14 ans) et poursuit sa hausse au-delà des niveaux enregistrés aux pics lors des saisons 2021-2022 et 2019-2020.

En parallèle, les autres indicateurs respiratoires sont tous en hausse chez les adultes, avec des niveaux supérieurs aux années précédentes, notamment **bronchite** (+27%), **pneumopathie** (+20%, plus marquée chez les 15-74 ans), **crise d'asthme** (+11%) et **dyspnée/insuffisance respiratoire** (+15%). Chez les enfants, on retient une légère hausse des passages pour toux (+9%) et pneumopathie chez les 2-14 ans (+8%).

En revanche, les passages aux urgences pour **suspicion de COVID-19** sont en baisse dans toutes les classes d'âge à l'exception des moins de 2 ans dans de petits effectifs (+10% soit +27 passages) ; dans cette tranche d'âge, la baisse des passages pour **bronchiolite** se poursuit également.

Parmi les autres indicateurs, on retient les augmentations suivantes : **fièvre isolée** chez les moins de 2 ans et les 75 ans et plus (respectivement +18% et +24% soit +444 et +353 passages) et **geste suicidaire** chez les 65 ans et plus (+24% soit +27 passages).

Enfin, dans le contexte d'augmentation des infections non invasives et invasives à Streptocoque A, on note une augmentation des passages pour **scarlatine** dans de petits effectifs chez les moins de 2 ans (26 passages en S51 vs 14 en S50) et les 15-74 ans (16 passages en S51 vs 9 en S50).

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

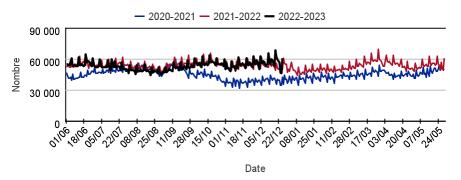


Figure 2: Nombre quotidien de passages aux urgences avec suspicion de COVID-19, tous âges

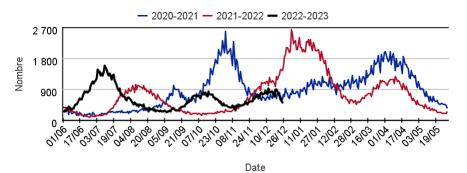


Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classe d'âges

	< 15 ans	15-74 ans	75 ans et plus
S48-22	101 796	199 710	49 768
S49-22	99 688	200 273	53 056
S50-22	97 828	204 008	55 372
S51-22	88 230	202 846	56 575

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
S48-22	398	2 247	2 101
S49-22	469	2 543	2 599
S50-22	411	2 468	2 846
S51-22	399	2 265	2 606

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, proportion d'hospitalisation après passage pour l'indicateur dans les hospitalisations après passage toutes causes codées.

Indicateurs présentés dans le bulletin						
Malaise	p 7	Pathologie de la sphère ORL	p 15			
Déshydratation	p 8	Suspicion d'infection au COVID-19	p 16-17			
Vomissements	р9	Grippe / syndrome grippal	p 18			
Fièvre isolée	p 10	Bronchite aiguë	p 19			
Traumatisme	p 11	Bronchiolite	p 20			
Geste suicidaire	p 12	Pneumopathie	p 21			
Conjonctivite	p 13	Gastro-entérite	p 22			
Crise d'asthme	p 14	Scarlatine	p.23			

### 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).
- 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 observé en 2020, notamment sur la période du 1er confinement (S12 à S19-2020).

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 |

		Evolution*		
Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes	
Malaise	Moins de 15 ans	<	≈	
ivialaise	Plus de 15 ans	<b>≈</b>	≈	
Dáabudnatation	Moins de 15 ans	>	≈	
Déshydratation	Plus de 15 ans	>	<	
Marriagana	Moins de 15 ans	<	≈	
Vomissements	Plus de 15 ans	>	≈	
E	Moins de 15 ans	≈	>	
Fièvre isolée	Plus de 15 ans	>	>	
Tananatiana	Moins de 15 ans	<	<	
Traumatisme	Plus de 15 ans	<	<	
0	Moins de 15 ans	<	≈	
Geste suicidaire	Plus de 15 ans	≈	<	
0 : ""	Moins de 15 ans	>	>	
Conjonctivite	Plus de 15 ans	>	>	
0	Moins de 15 ans	<	≈	
Crise d'asthme	Plus de 15 ans	>	>	

### Tableau 4 | Evolution des indicateurs saisonniers |

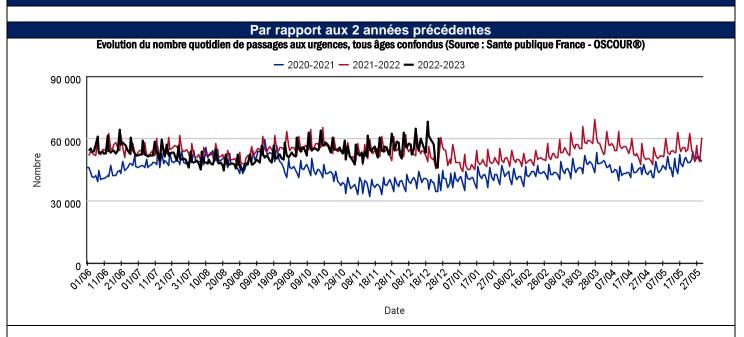
		Evolution*		
Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 3 années précédentes	
Pathologie de la sphère	Moins de 15 ans	<b>≈</b>	>	
ORL	Plus de 15 ans	>	>	
Crippo / overdromo grippol	Moins de 15 ans	>	>	
Grippe / syndrome grippal	Plus de 15 ans	>	^	
Propobito giguë	Moins de 15 ans	<	<b>≈</b>	
Bronchite aiguë	Plus de 15 ans	>	<b>&gt;</b>	
Bronchiolite	Moins de 2 ans	<	<b>≈</b>	
Dnoumonathio	Moins de 15 ans	<b>≈</b>	*	
Pneumopathie	Plus de 15 ans	>	>	
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	<	*	
Gastro-entente	Plus de 15 ans	>	æ	

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

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

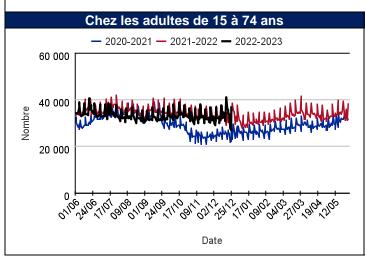
(\*) ≈: similaire >: en augmentation <: en baisse

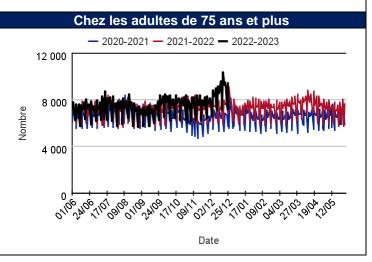




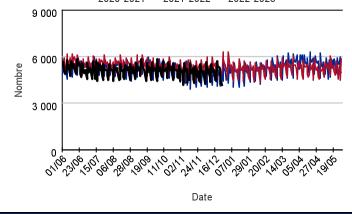


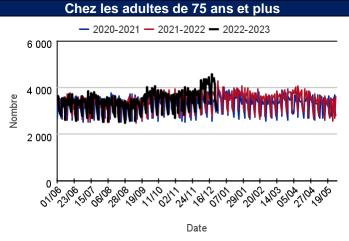






### Hospitalisations après passages aux urgences Par rapport aux 2 années précédentes Evolution du nombre quotidien d'hospitalisations après passages aux urgences, tous âges confondus sur deux saisons — 2020-2021 — 2021-2022 **—** 2022-2023 15 000 10 000 Nombre 5 000 0,106,106,106,101,101,101,101 Date Par classe d'âge Chez les enfants de moins de 2 ans Chez les enfants de 2 à 14 ans - 2020-2021 - 2021-2022 - 2022-2023 - 2020-2021 — 2021-2022 **—** 2022-2023 1 200 1 500 800 1 000 Nombre Nombre 400 500 Date Date Chez les adultes de 15 à 74 ans Chez les adultes de 75 ans et plus 2020-2021 — 2021-2022 — 2022-2023 - 2020-2021 — 2021-2022 **—** 2022-2023 6 000 9 000 6 000 4 000





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
S50-22	5 194,00	5 199,00	36 113,00	29 026,00	75 532,00
S51-22	5 110,00	4 761,00	36 406,00	29 102,00	75 379,00
% Evolution	-1,62%	-8,42%	0,81%	0,26%	-0,20%

### 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)	7 287	7 197	1,25%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	4 701	5 483	-14,26%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	2 968	2 524	17,59%
GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU)	2 023	1 038	94,89%
TRAUMATISME (Diag SAU)	1 621	1 725	-6,03%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	912	942	-3,18%
ASTHME (Diag SAU)	860	969	-11,25%
TOUX (Diag SAU)	611	580	5,34%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	488	482	1,24%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	441	401	9,98%

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

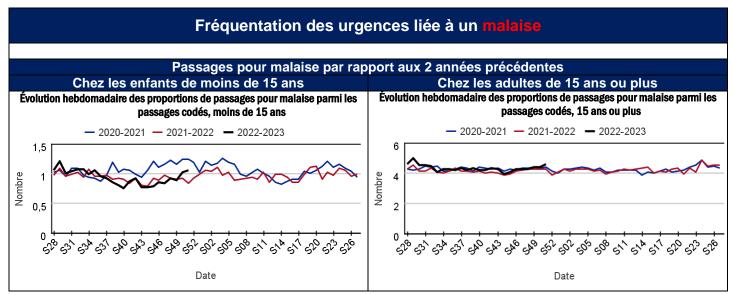
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	13 971	14 800	-5,60%
TRAUMATISME (Diag SAU)	9 309	15 465	-39,81%
GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU)	5 843	4 983	17,26%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	4 813	5 053	-4,75%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 131	2 802	-23,95%
ASTHME (Diag SAU)	1 847	2 183	-15,39%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 732	1 906	-9,13%
TOUX (Diag SAU)	1 611	1 466	9,89%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	1 037	1 183	-12,34%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 006	1 124	-10,50%

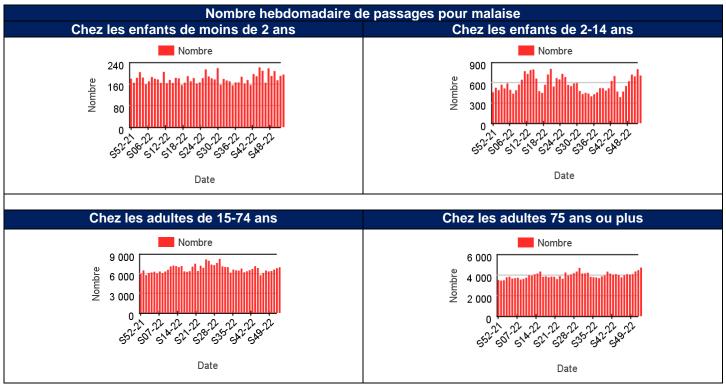
Variations 10 pathologies les + fréquentes chez les 15-74 ans

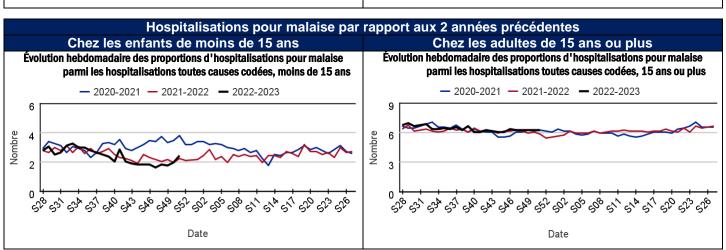
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	43 326	50 980	-15,01%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	10 044	10 074	-0,30%
GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU)	9 486	5 748	65,03%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	9 045	9 285	-2,58%
MALAISE (Diag SAU)	6 994	6 840	2,25%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	6 166	5 716	7,87%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	5 972	6 051	-1,31%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 914	4 770	3,02%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	3 865	3 634	6,36%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	3 746	2 952	26,90%

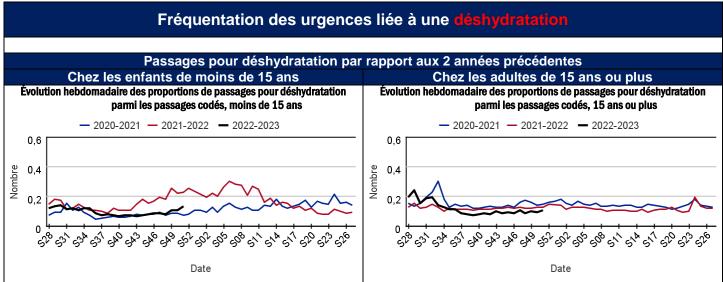
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ou +

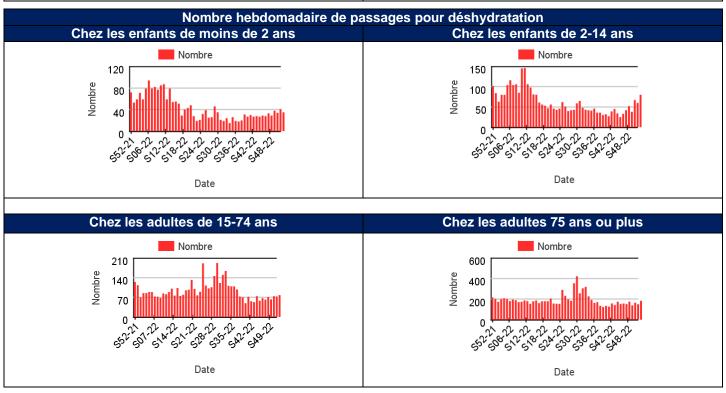
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	11 177	11 778	-5,10%
MALAISE (Diag SAU)	4 731	4 485	5,48%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	3 533	3 090	14,34%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	2 726	2 511	8,56%
CORONAVIRUS (Diag SAU)	2 606	2 846	-8,43%
GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU)	1 984	904	119,47%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 944	1 948	-0,21%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 844	1 729	6,65%
AVC (Diag SAU)	1 556	1 613	-3,53%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 535	1 521	0,92%

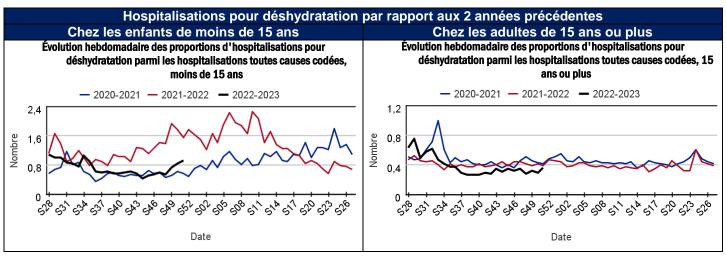


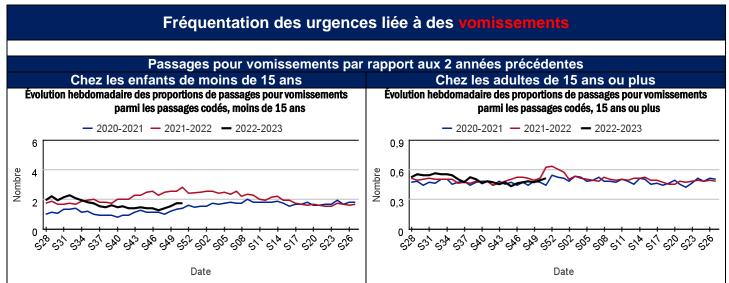


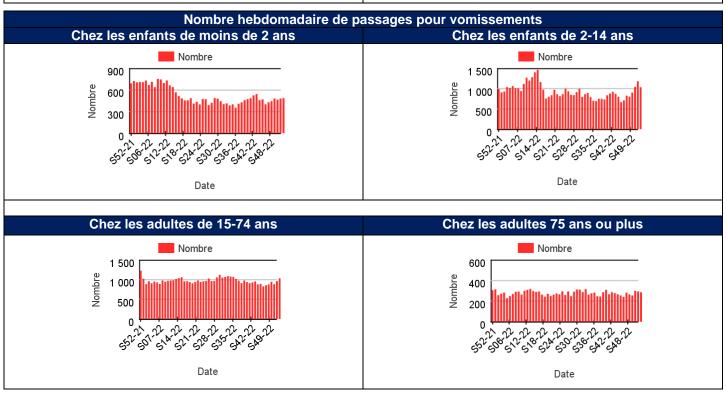


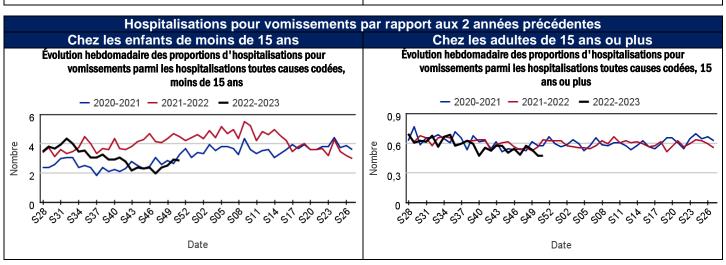










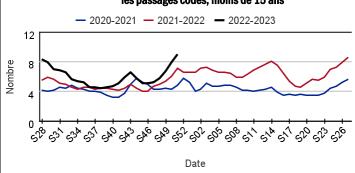


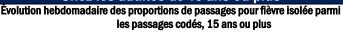
# Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée

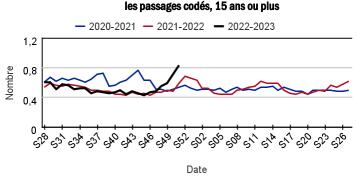


Nombre hebdomadaire de passages pour fièvre isolée









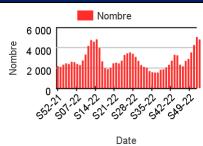




Date

4 52872 52872 1 535 D 5A222

522.22 522.22 5/A-22 5/A-22

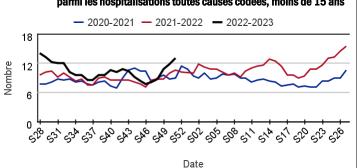


### Chez les adultes de 15-74 ans Nombre 2 100 Nombre 1 400 700

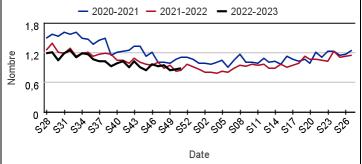


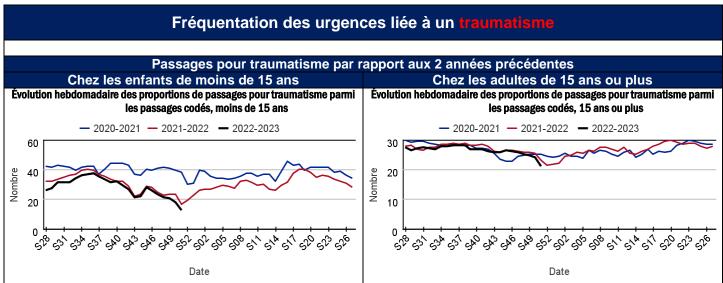
#### Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes Chez les enfants de moins de 15 ans Chez les adultes de 15 ans ou plus

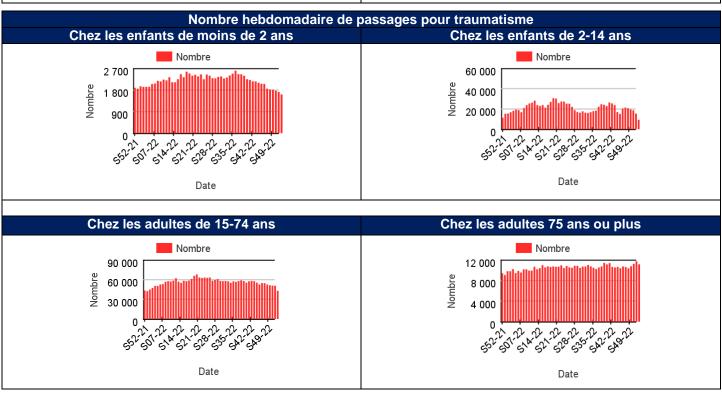
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour fièvre isolée parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans

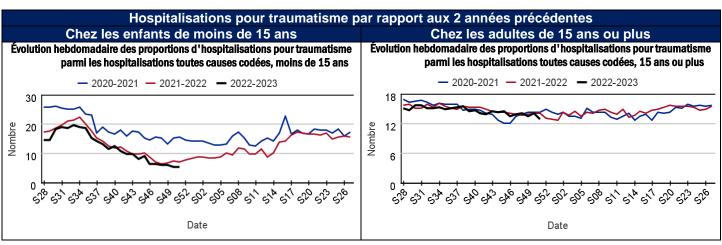


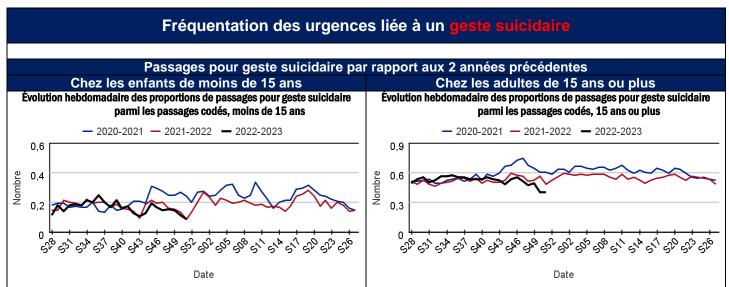
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour fièvre isolée parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans ou plus

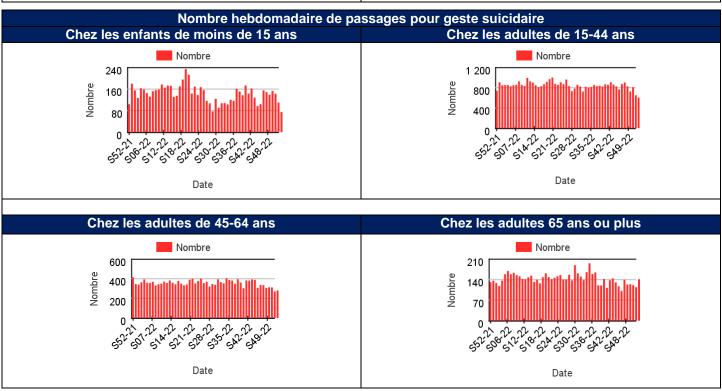


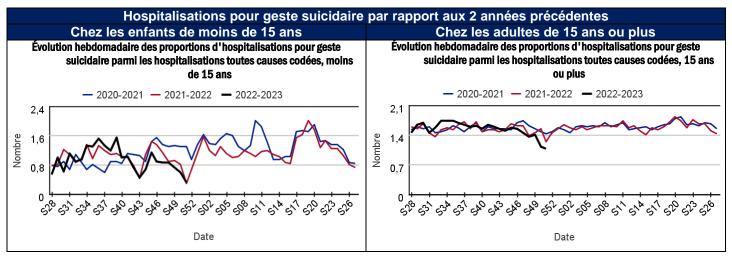


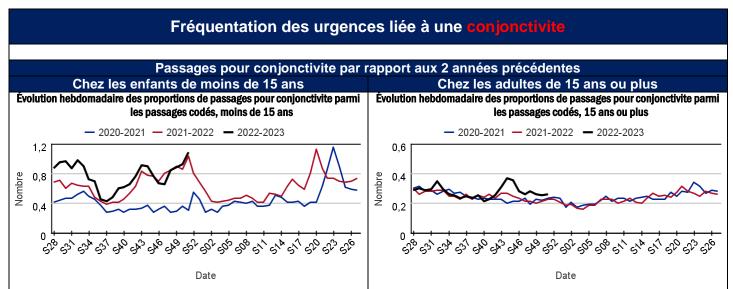


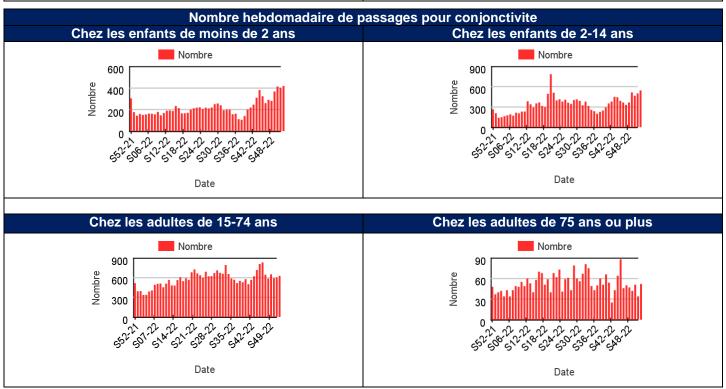


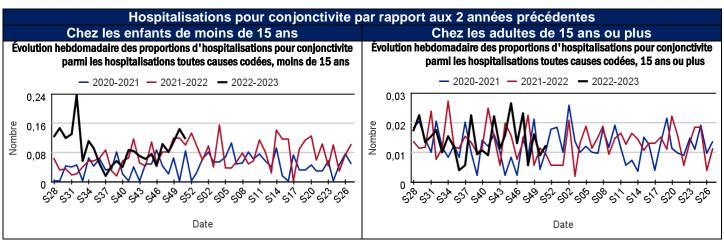


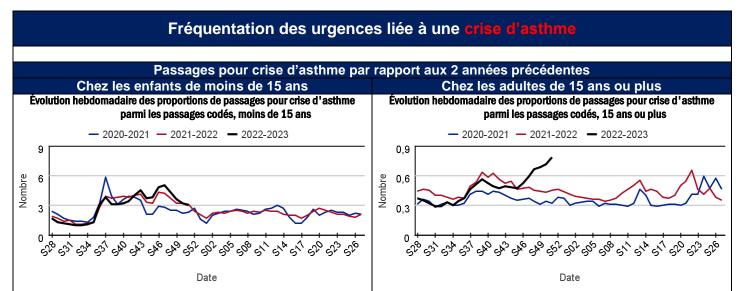


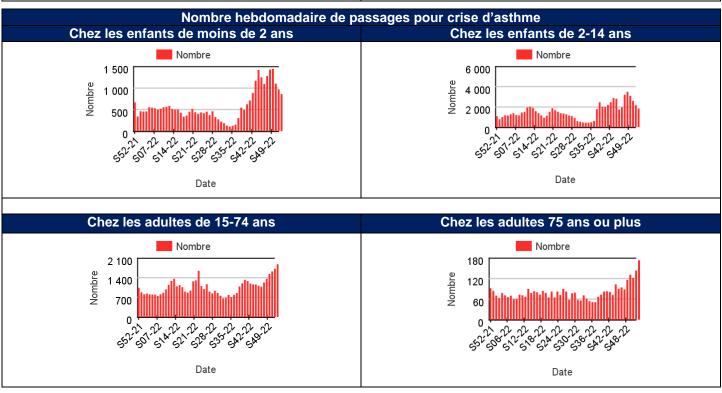


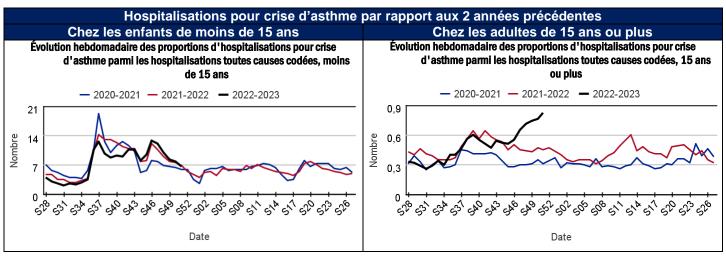




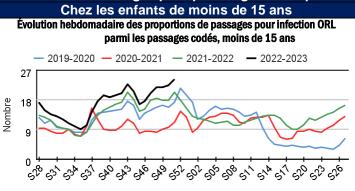




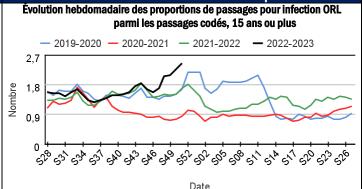




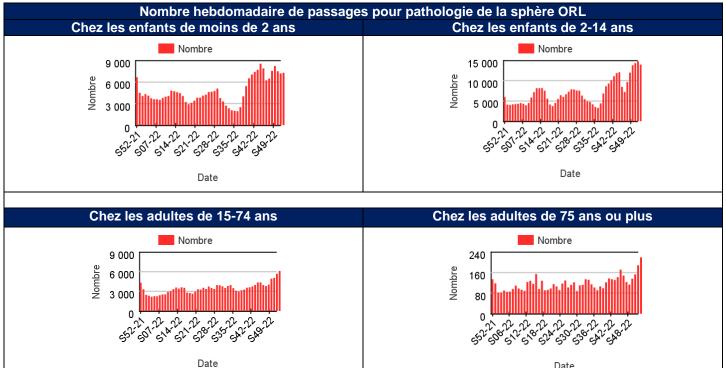
### Fréquentation des urgences liée à une pathologie de la sphère ORL Passages pour pathologie de la sphère ORL par rapport aux 3 années précédentes

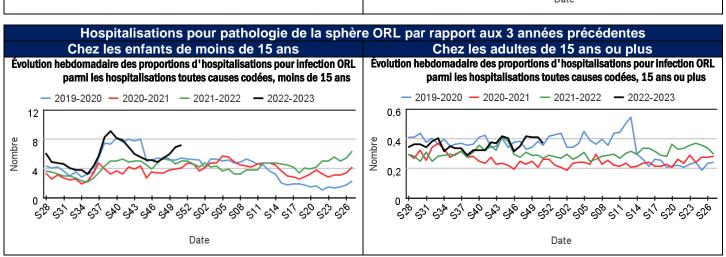


Date



Chez les adultes de 15 ans ou plus

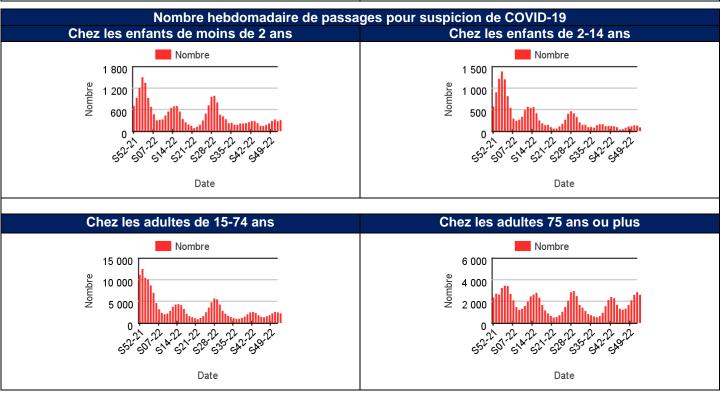


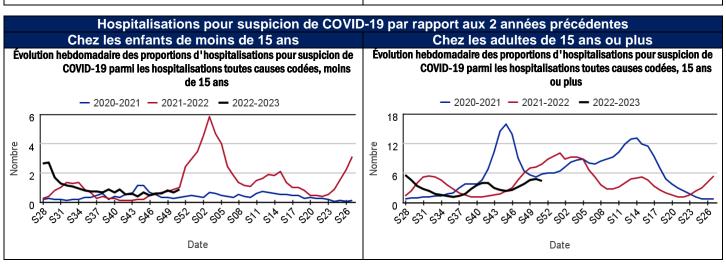


### Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19 Passages pour suspicion de COVID-19 par rapport aux 2 années précédentes Chez les enfants de moins de 15 ans Chez les adultes de 15 ans ou plus Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour suspicion de Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour suspicion de COVID-19 parmi les passages codés, 15 ans ou plus COVID-19 parmi les passages codés, moins de 15 ans - 2020-2021 - 2021-2022 - 2022-2023 — 2020-2021 — 2021-2022 — 2022-2023 6 12 4 8 Nombre .egs

Date

Nombre





Date

### Proportion de passages 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

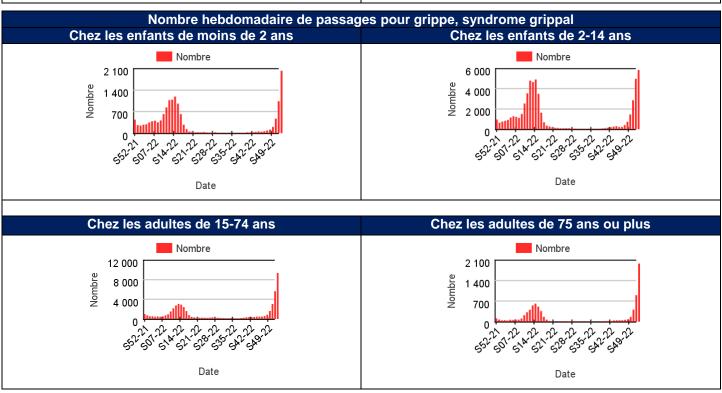
	Nombre - Tous âges	% d'activité - Moins de 2 ans	% d'activité - 2-14 ans	% d'activité - 15-74 ans	% d'activité - 75 ans ou plus
S40-22	4 937,00	1,08	,18	1,18	4,23
S41-22	5 372,00	1,13	,17	1,22	4,88
S42-22	5 047,00	1,00	,16	1,11	4,63
S43-22	3 799,00	,71	,16	,87	3,42
S44-22	2 961,00	,48	,08	,73	2,81
S45-22	2 752,00	,58	,09	,66	2,53
S46-22	3 141,00	,63	,12	,77	2,71
S47-22	3 780,00	,70	,17	,91	3,45
S48-22	4 747,00	,88,	,16	1,13	4,22
S49-22	5 611,00	1,13	,20	1,27	4,90
S50-22	5 725,00	1,01	,19	1,21	5,14
S51-22	5 270,00	1,08	,15	1,12	4,61

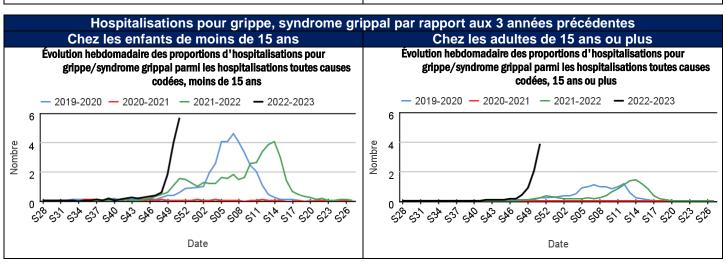
### Evolution quotidienne régionale des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

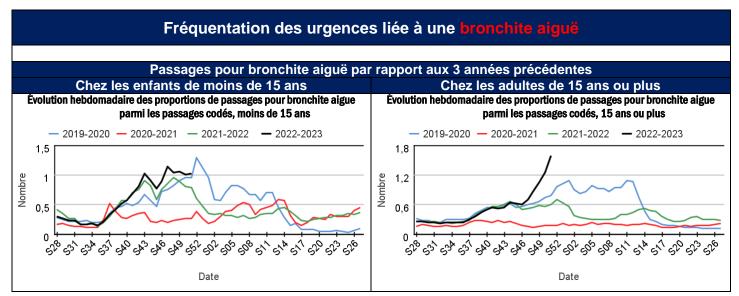
Tableau 4 : Evolution quotidienne des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sur la semaine passée par région, tous âges

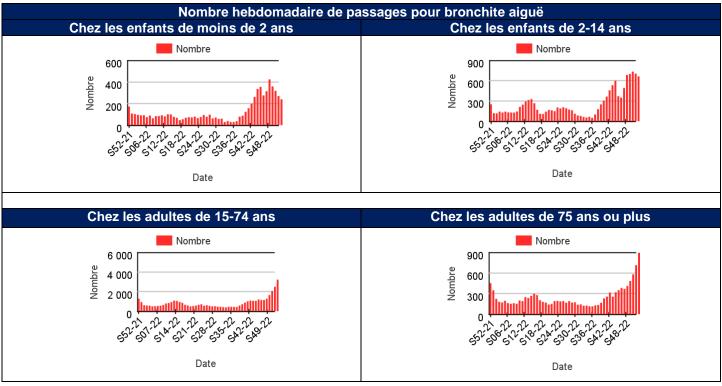
	19/12/2022	20/12/2022	21/12/2022	22/12/2022	23/12/2022	24/12/2022	25/12/2022
Auvergne-Rhône-Alpes	147	127	116	112	105	85	83
Bourgogne-Franche-Comté	55	45	31	38	41	38	24
Bretagne	54	41	43	40	47	27	14
Centre-Val de Loire	34	43	29	46	23	26	22
Corse	6	2	4	2	7	5	4
Grand-Est	68	75	68	71	59	47	55
Guadeloupe	3	3	2	2	1	2	0
Guyane	0	0	0	1	2	2	1
Hauts-de-France	76	86	78	60	86	45	51
Ile-de-France	85	101	106	82	65	58	44
La Réunion	13	4	8	7	9	9	7
Martinique	0	0	0	0	0	0	0
Normandie	45	28	42	38	32	23	22
Nouvelle-Aquitaine	101	103	105	80	91	69	53
Occitanie	78	84	89	71	61	46	39
Pays de la Loire	34	32	32	40	32	34	15
Provence-Alpes-Côte d'Azur	112	118	95	82	78	88	70

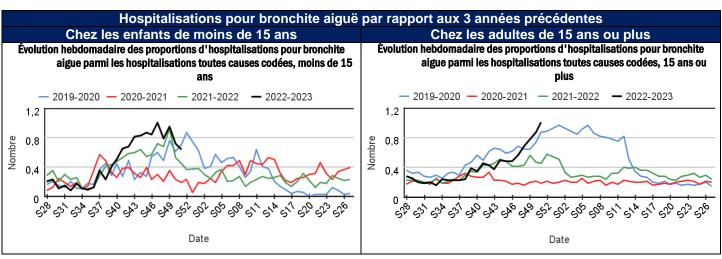
### Fréquentation des urgences liée à une grippe, syndrome grippal Passages pour grippe, syndrome grippal par rapport aux 3 années précédentes Chez les enfants de moins de 15 ans Chez les adultes de 15 ans ou plus Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour grippe/syndrome Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour grippe/syndrome grippal parmi les passages codés, moins de 15 ans grippal parmi les passages codés, 15 ans ou plus 2019-2020 - 2020-2021 - 2021-2022 - 2022-2023 2019-2020 - 2020-2021 - 2021-2022 - 2022-2023 6 9 6 4 Nombre Nombre 3 2 36 378 35 30 30 30 30 31 \$\rangle \psi\_2 \rangle \rangl Date Date

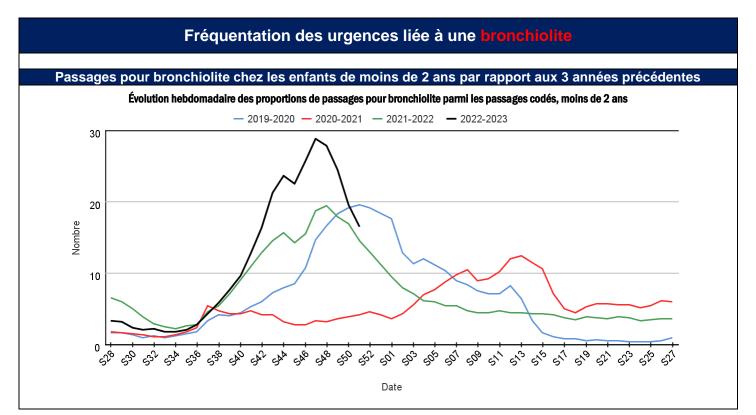


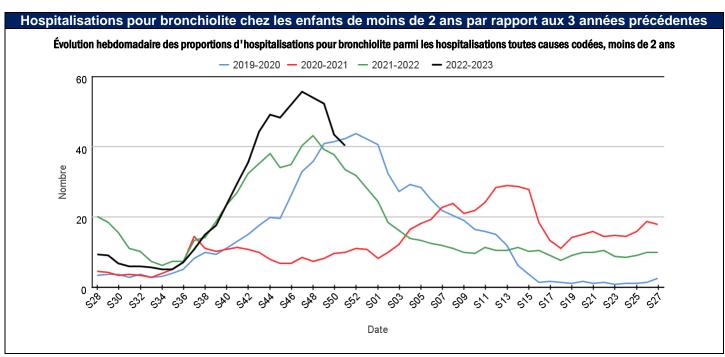


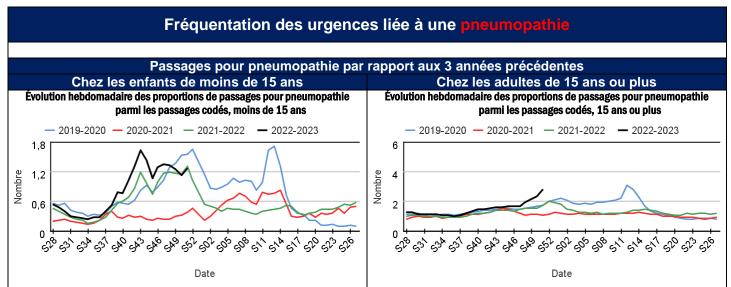


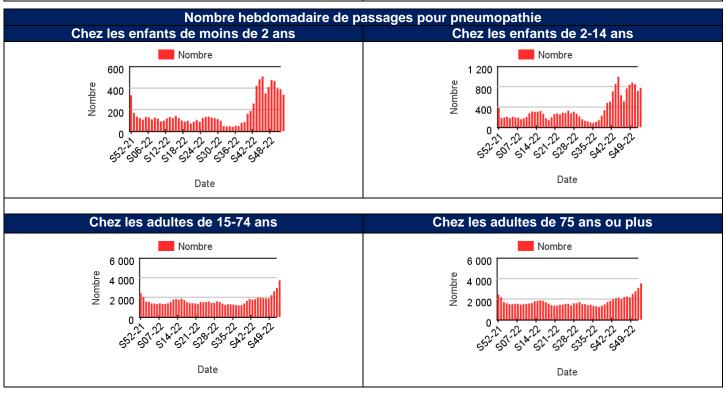


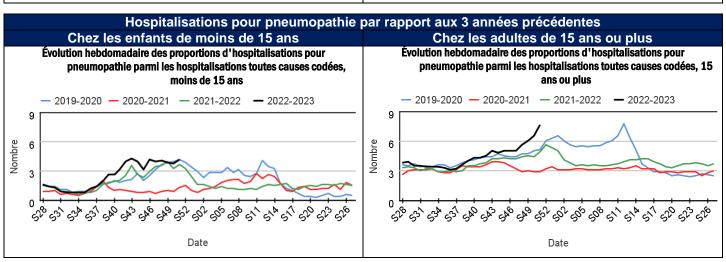


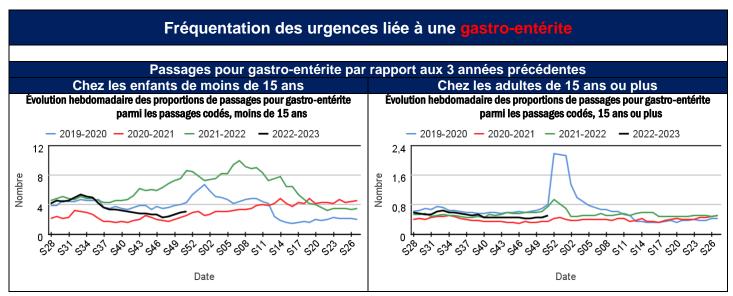


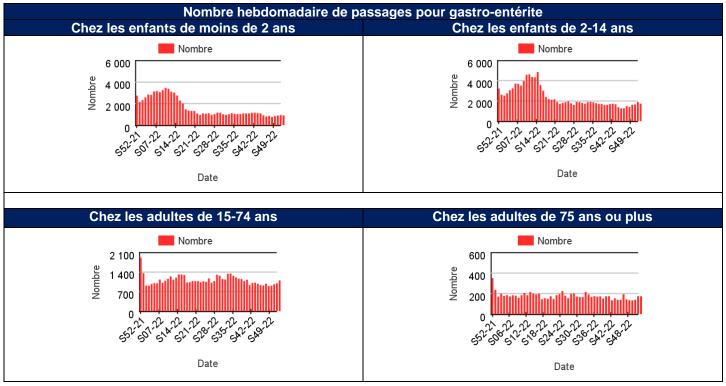


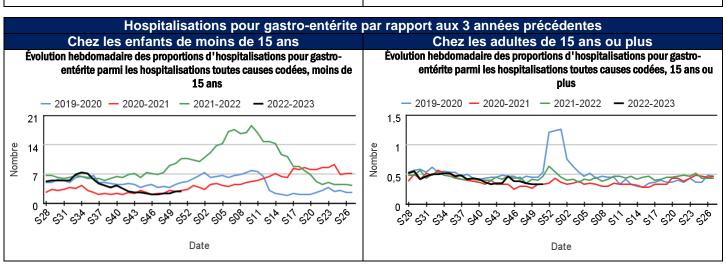


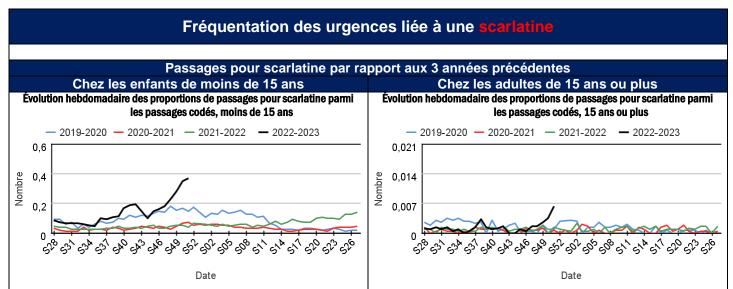


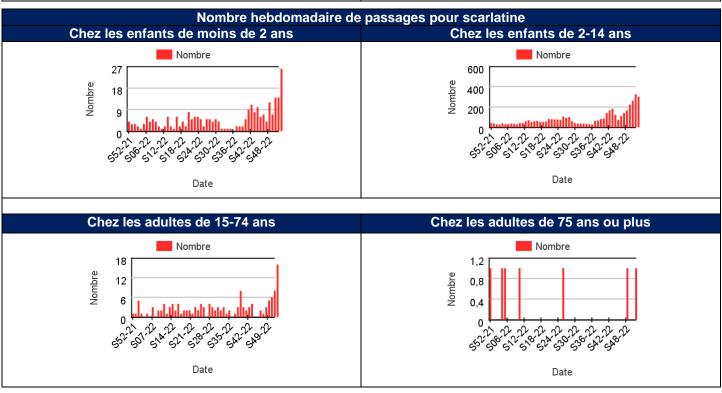


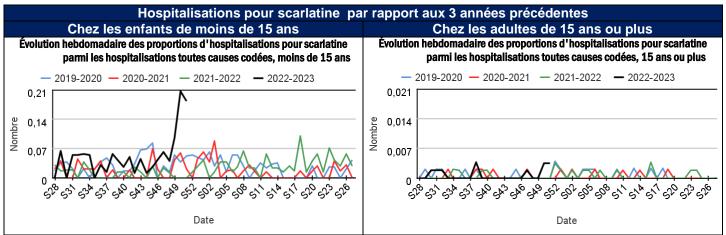












### | En savoir plus |

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux :

Consulter les PE des Cires

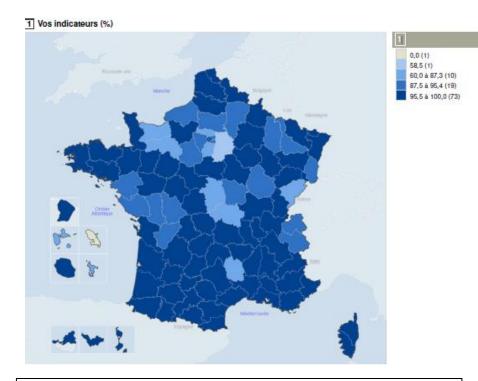
### Remerciements |

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 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



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

Sources: Données OSCOUR®, Géodes

### Le point épidémio

Directrice de la publication Pr Laetitia HUIART

Santé Publique France

### Comité De Rédaction

Dr Céline CASERIO-**SCHÖNEMANN** 

Anne FOUILLET

Cécile FORGEOT

Isabelle PONTAIS

Jérôme NAUD

Gaëlle PEDRONO

Delphine JEZEWSKI-SERRA

Dr Bernadette VERRAT

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:

Retrouvez nous sur: