

Surveillance syndromique SurSaUD®

Bulletin du réseau OSCOUR®

Numéro 528, semaine du 04 au 10 mai 2015

Synthèse

- Les passages et les hospitalisations sont en hausse chez les enfants de 2-14 ans (+14% et +8%), dont 58% sont représentés par les passages pour traumatisme, qui sont en hausse de 23% chez les enfants de 2-14 ans, et de 7% chez les adultes de moins de 75 ans, probablement en lien avec les vacances scolaires.
- Les passages pour hyperthermie/coup de chaleur, piqûre d'insecte et méningite virale sont en hausse chez les enfants de 2-14 ans et les adultes de moins de 75 ans, dans des valeurs attendues pour la saison. Les passages pour malaises sont en hausse de 30% chez les enfants de 2-14 ans, dans des valeurs supérieures à l'attendu.

Evolution de l'activité globale : Chez les enfants de 2-14 ans les nombres de passages et d'hospitalisations sont en hausse respectivement de 14% (soit +6831 passages) et de 8% (soit +334 hospitalisations). Est notée également une hausse de 5% des passages chez les adultes de moins de 75 ans (soit +9614 passages) sans augmentation des hospitalisations. Une stabilité de l'activité est notée chez les enfants de moins de 2 ans et les adultes de plus de 75 ans. Les nombres de passages tous âges confondus sont supérieurs à ceux des années 2012 et 2013.

Evolution des diagnostics les plus fréquents : Chez les enfants de 2-14 ans et les adultes, les traumatismes sont la première cause de consultation et sont en hausse pour ces 3 classes d'âge, probablement en lien avec les vacances scolaires (+23% soit +3971 passages chez les 2-14 ans ; +7% soit +3119 passages chez les moins de 75 ans). Les autres pathologies les plus fréquentes sont globalement stables ou en baisse. A noter chez les enfants de 2-14 ans une hausse modérée des passages pour infection cutanée et troubles neurologiques, ainsi que chez les adultes de moins de 75 ans pour troubles liés à la consommation d'alcool.

Evolution des indicateurs saisonniers

La fréquentation des urgences pour **allergie** est en hausse de 10% (soit +119 passages) chez les adultes de moins de 75 ans mais reste stable pour les autres classes d'âge. Avec 1936 passages hebdomadaires, les effectifs tous âges confondus se situent cependant dans des valeurs supérieures à celles des deux années précédentes.

Les passages aux urgences pour **piqûre et contact avec des animaux venimeux** sont en hausse dans toutes les classes d'âge mais plus nettement chez les enfants de 2-14 ans (+22% soit +34 passages) et chez les adultes de moins de 75 ans (+43% soit +98 passages). Avec 563 passages hebdomadaires tous âges confondus, les effectifs sont encore modérés et en adéquation avec la hausse habituellement observée pendant les vacances scolaires de printemps.

La fréquentation des urgences pour **hyperthermie/coup de chaleur** est en hausse chez les enfants de 2-14 ans et les adultes de moins de 75 ans, mais avec des effectifs faibles (35 passages hebdomadaires tous âges confondus) se situant dans les valeurs attendues pour la période.

Les passages aux urgences pour **malaise** sont en hausse de 30% chez les enfants de 2-14 ans (soit +90 passages). L'évolution est stable pour les autres classes d'âge mais les effectifs tous âges sont supérieurs à ceux des années 2013 et 2014.

La fréquentation des urgences pour **méningite virale** est en hausse modérée chez les enfants de 2 à 14 ans et chez les adultes de moins de 75 ans, avec des effectifs se situant dans les valeurs attendues.

Les passages pour **asthme**, **fièvre isolée** et **gastroentérite** sont stables, dans des valeurs attendues pour la saison, sauf pour l'indicateur de fièvre isolée pour lequel les effectifs sont supérieurs à ceux des 2 années précédentes.

Objectifs

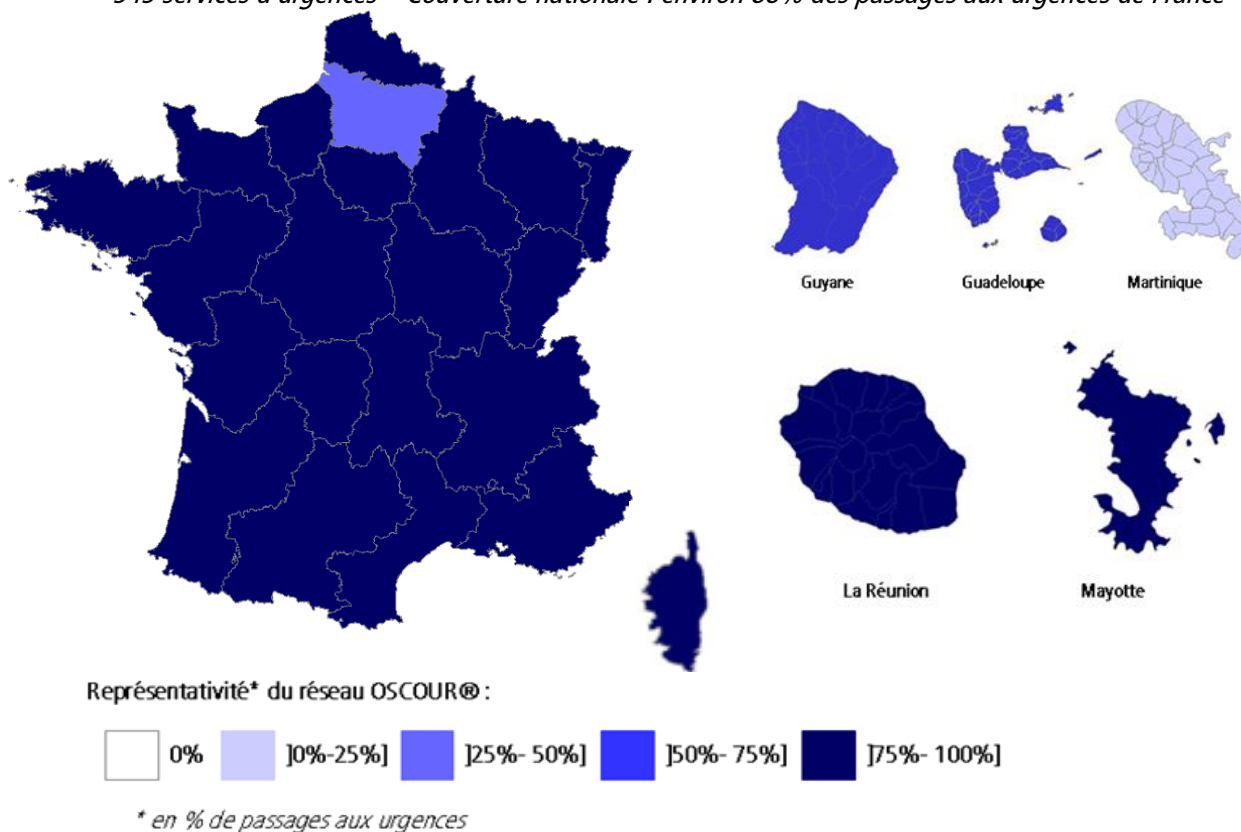
Le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Depuis, il 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

Représentativité du réseau OSCOUR®	2
Indicateurs surveillés	2
Méthodologie	2
Fréquentation totale des urgences	4
Les 10 diagnostics les plus fréquents vus aux urgences.....	5
Fréquentation des urgences liée à la fièvre isolée.....	6
Fréquentation des urgences liée à la gastro-entérite.....	7
Fréquentation des urgences liée aux méningites virales.....	8
Fréquentation des urgences liée aux malaises.....	9
Fréquentation des urgences liée à l'asthme.....	10
Fréquentation des urgences liée aux allergies.....	11
Fréquentation des urgences liée aux piqûres et contacts avec des animaux venimeux	12
Fréquentation des urgences en lien avec la chaleur	13
Liste des établissements adhérant au réseau OSCOUR®.....	14
Remerciements	15

Représentativité du réseau OSCOUR® au 1^{er} mars 2015

545 services d'urgences – Couverture nationale : environ 88% des passages aux urgences de France



Sources : InVS-DCAR / OSCOUR®

La liste des établissements adhérant au réseau OSCOUR® est fournie à la fin du bulletin.

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 ;
 - gastro-entérite ;
 - méningite virale ;
 - malaise ;
 - asthme ;
 - allergies ;
 - piqûres / contacts avec des animaux, insectes venimeux ou non ou avec des plantes vénéneuses ;
 - pathologie en lien avec la chaleur : hyperthermie / coup de chaleur, déshydratation, hyponatrémie

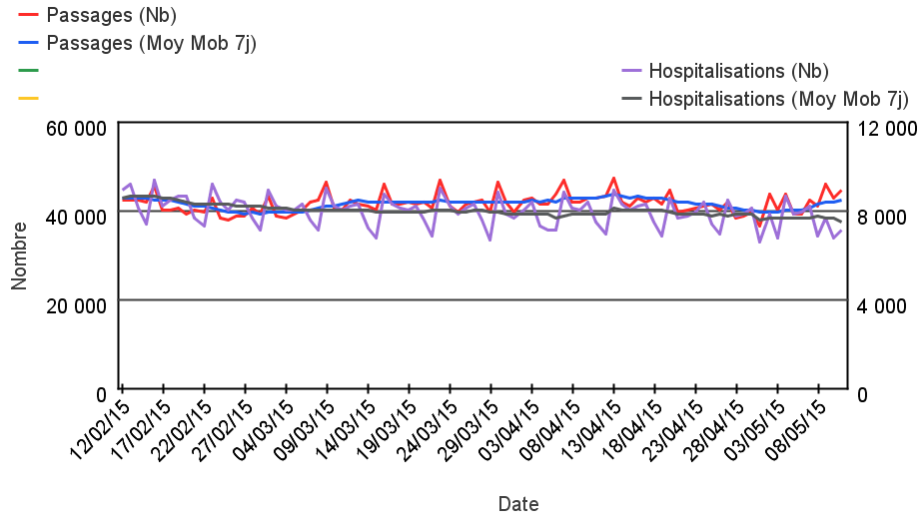
Méthodologie

- Tous les graphiques et tableaux sont construits à partir d'un même nombre de structures d'urgence (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 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.

Fréquentation totale des urgences

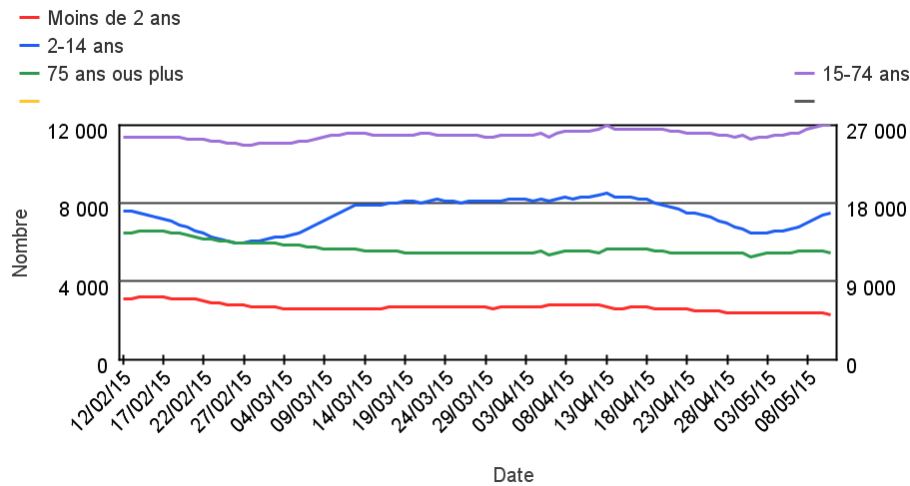
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences, tous âges confondus (Source : InVS - OSCOUR®)



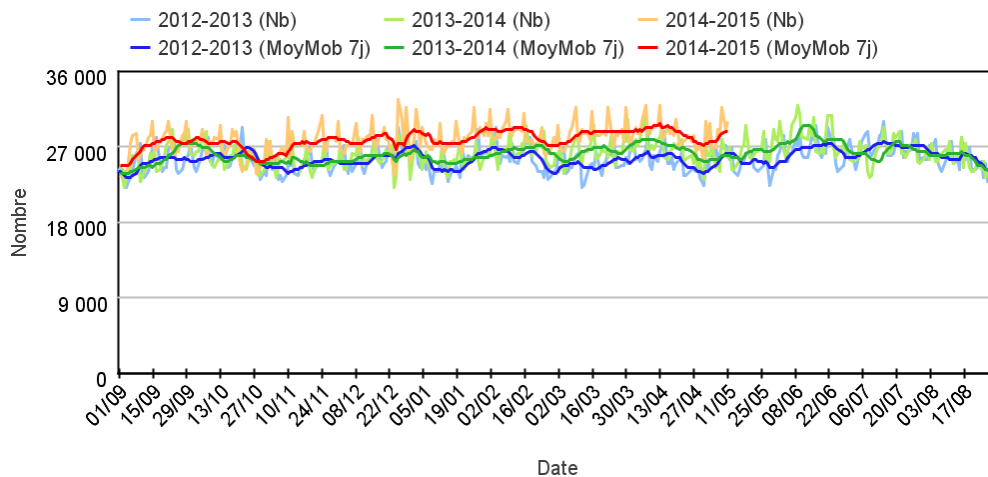
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour différentes classes d'âge (moy mob 7j) (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport à l'année précédente

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



Les 10 diagnostics les plus fréquents vus aux urgences

Chez les enfants âgés de moins de 2 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	2 365	2 536	-6,74%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 332	2 348	-,68%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 183	1 095	8,04%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	477	504	-5,36%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	458	589	-22,24%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	421	486	-13,37%
ASTHME (Diag SAU)	271	295	-8,14%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	231	210	10,00%
DERMATO AUTRE (Diag SAU)	193	188	2,66%
CONJONCTIVITES (Diag SAU)	178	149	19,46%

Chez les enfants âgés de 2 à 14 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	20 937	16 966	23,41%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	2 486	2 695	-7,76%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 638	1 509	8,55%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 038	1 056	-1,70%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	843	853	-1,17%
ASTHME (Diag SAU)	653	645	1,24%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	531	481	10,40%
ALLERGIE (Diag SAU)	482	483	-,21%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	456	388	17,53%
CORPS ETRANGERS (Diag SAU)	426	440	-3,18%

Chez les adultes âgés de 15 à 74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	45 090	41 971	7,43%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	7 240	7 290	-,69%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	4 897	4 818	1,64%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	4 829	5 066	-4,68%
MALAISE (Diag SAU)	4 233	4 075	3,88%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 224	4 395	-3,89%
ALCOOL (Diag SAU)	2 992	2 497	19,82%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	2 738	2 815	-2,74%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	2 706	2 674	1,20%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	2 623	2 427	8,08%

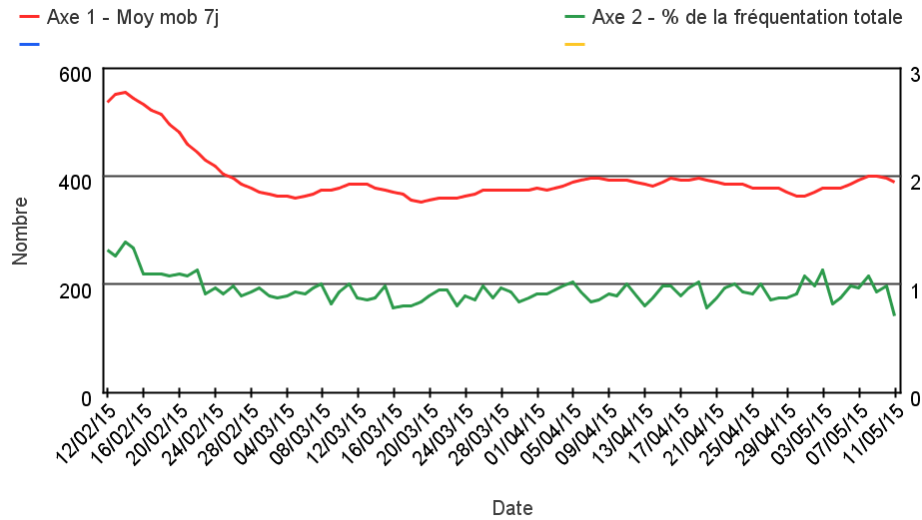
Chez les adultes âgés de plus de 75 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	7 203	6 978	3,22%
MALAISE (Diag SAU)	2 427	2 420	,29%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 648	1 665	-1,02%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 465	1 339	9,41%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 441	1 484	-2,90%
AVC (Diag SAU)	1 179	1 196	-1,42%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 005	1 078	-6,77%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	863	914	-5,58%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	818	854	-4,22%
TROUBLE DU RYTHME OU DE CONDUCTION (Diag SAU)	784	765	2,48%

Fréquentation des urgences liée à la fièvre isolée

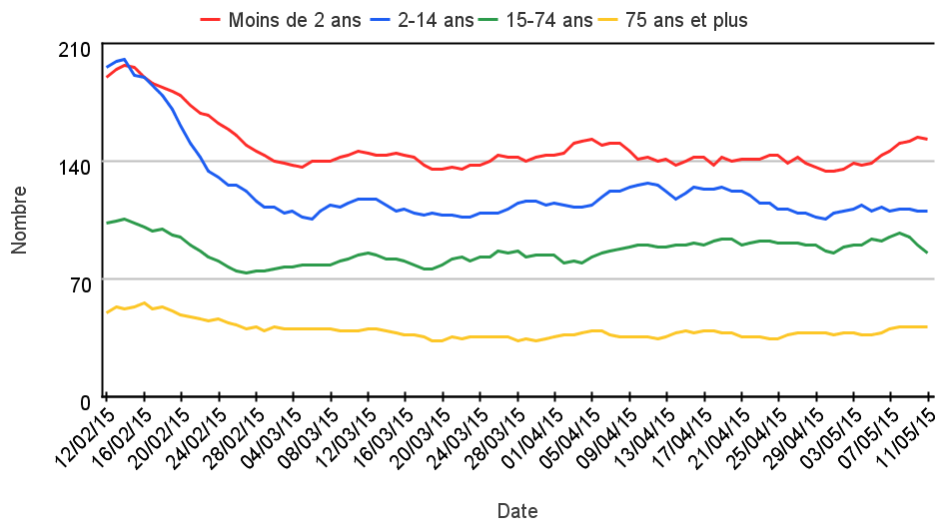
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour fièvre isolée (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



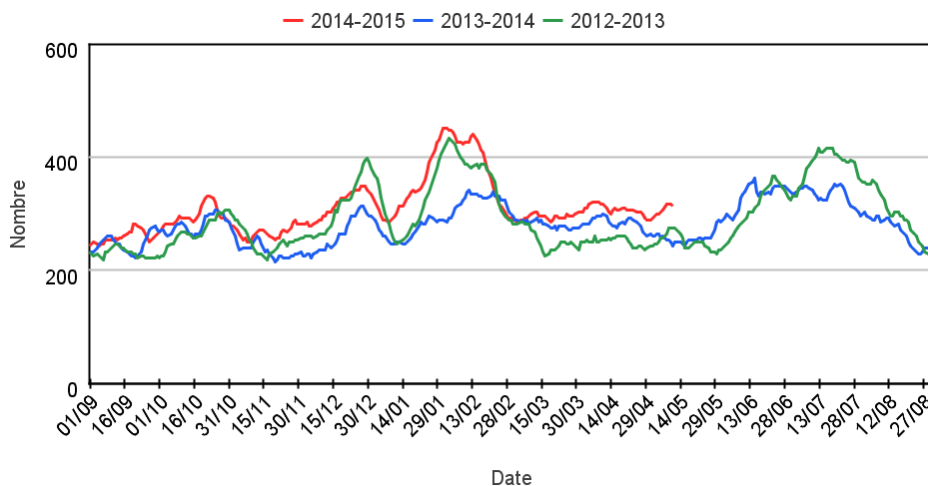
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour fièvre isolée (Moy mob 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

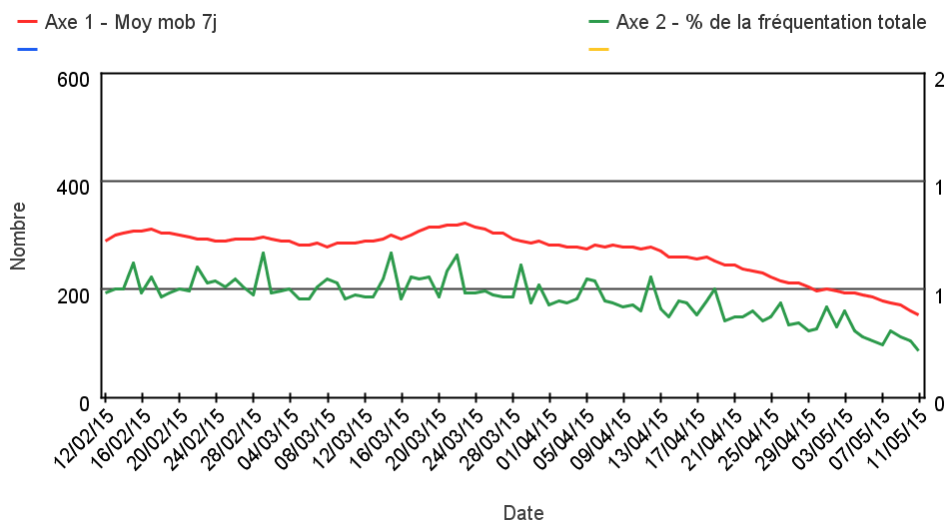
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour fièvre isolée (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la gastro-entérite

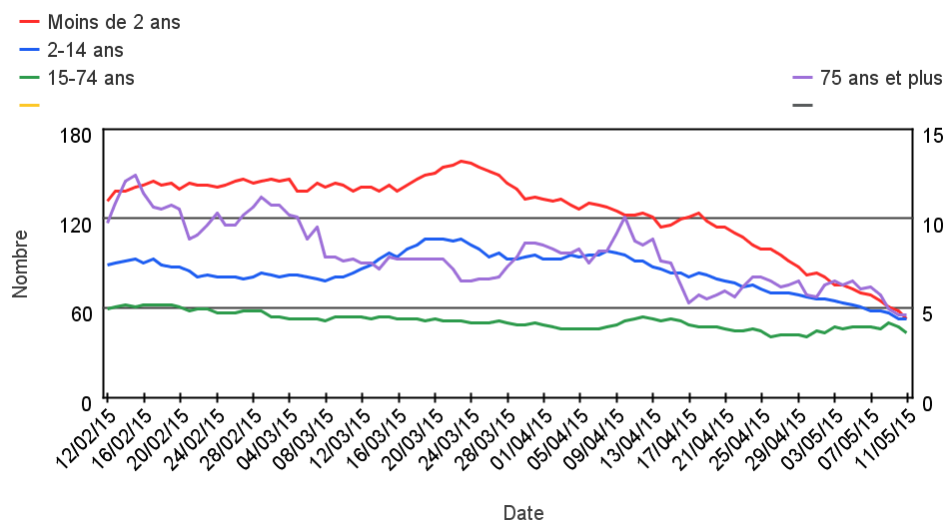
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour gastro-entérites (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



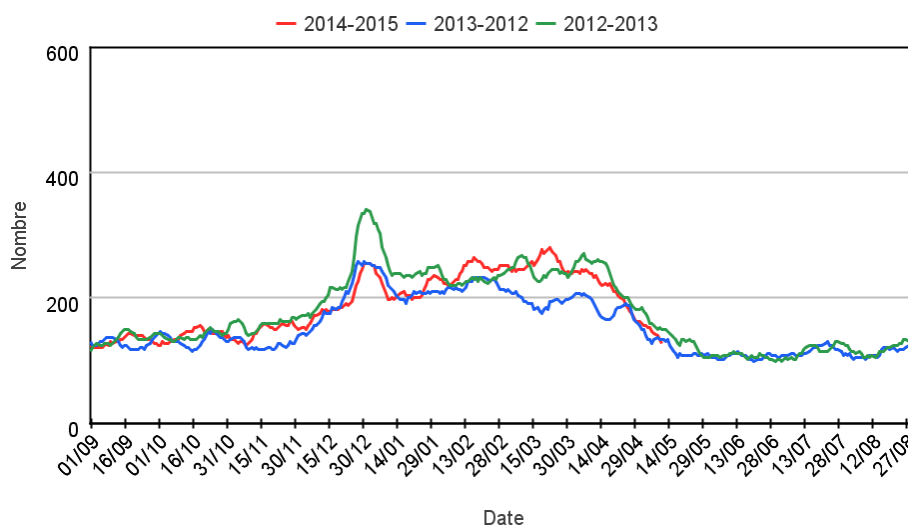
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour gastro-entérite (Moy mob 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

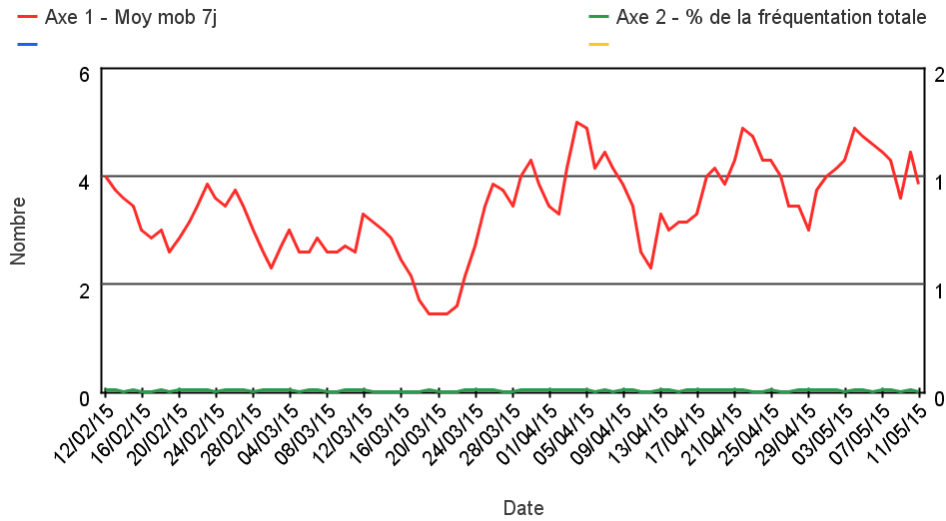
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour gastro-entérite (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée aux méningites virales

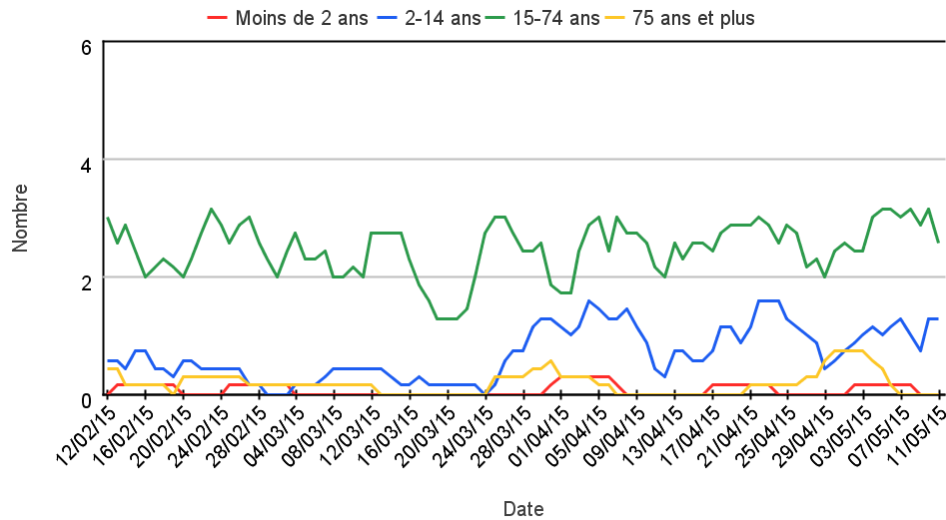
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour méningite virale (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



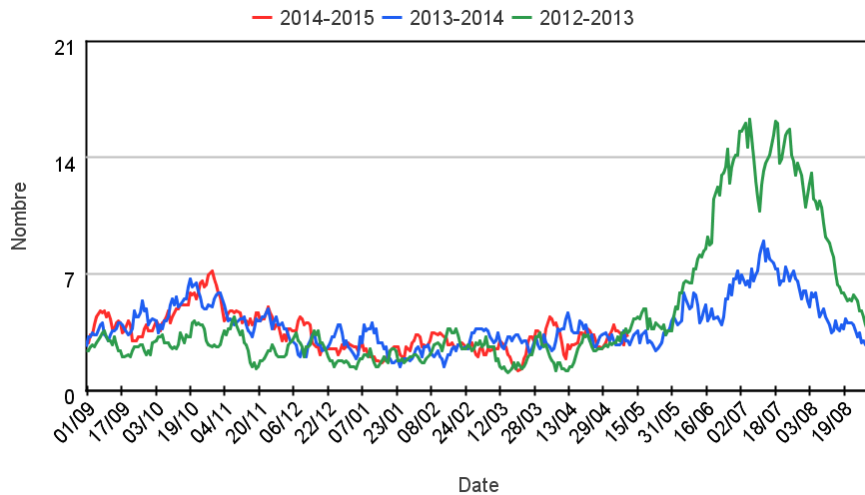
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour méningite virale (Moy mob 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

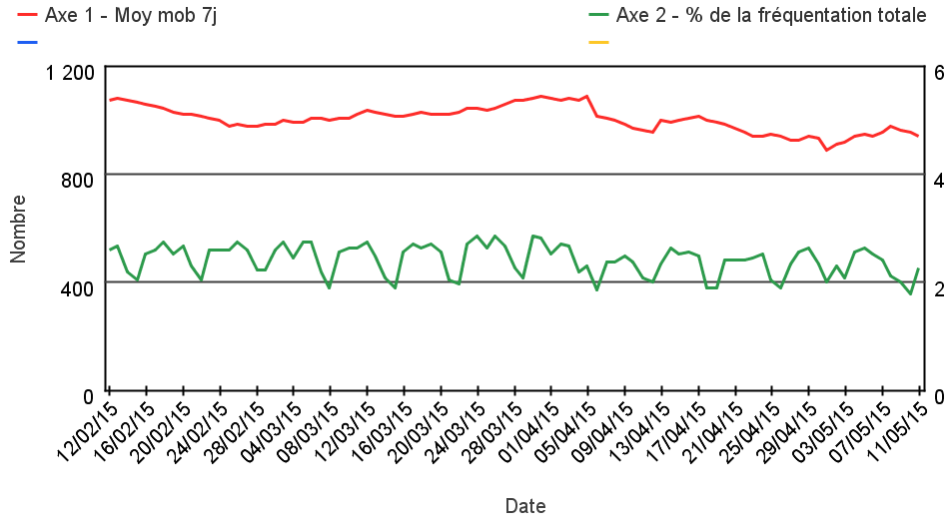
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour méningite virale (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée aux malaises

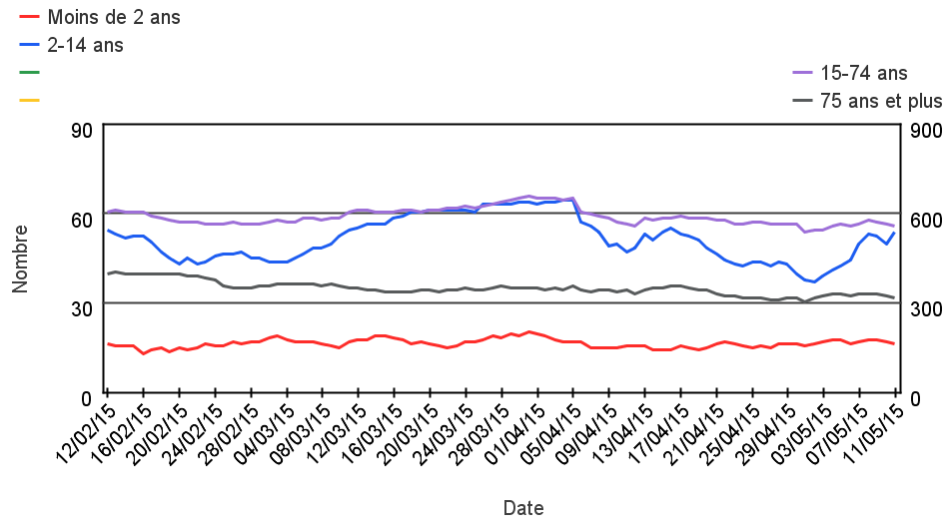
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour malaise (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



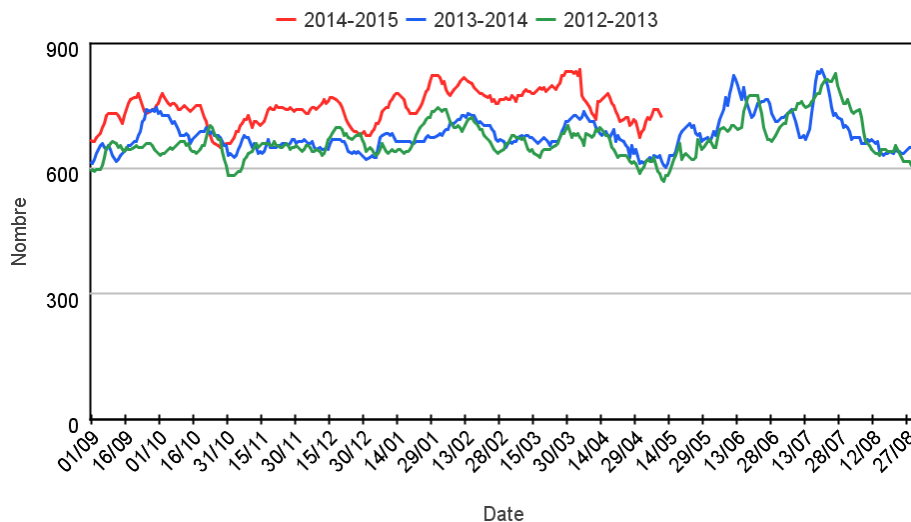
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour malaise (Moy mob 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

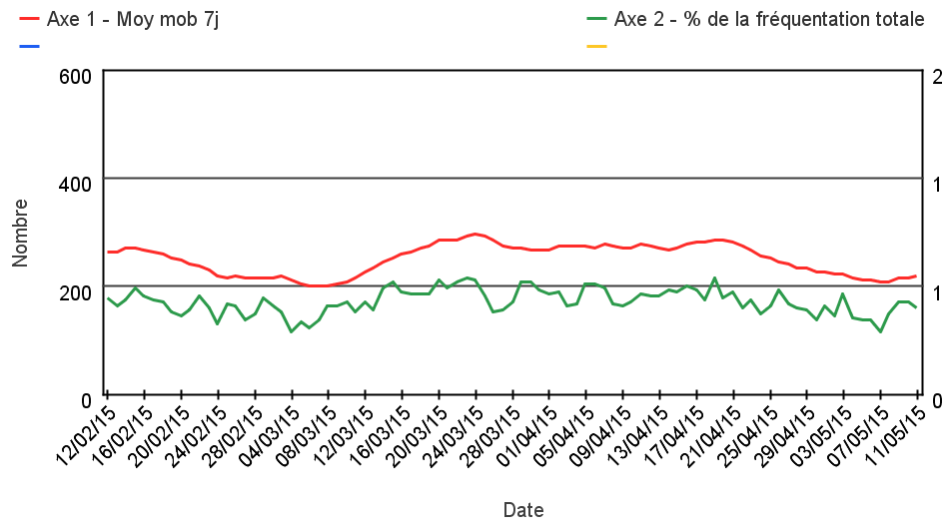
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour malaise (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à l'asthme

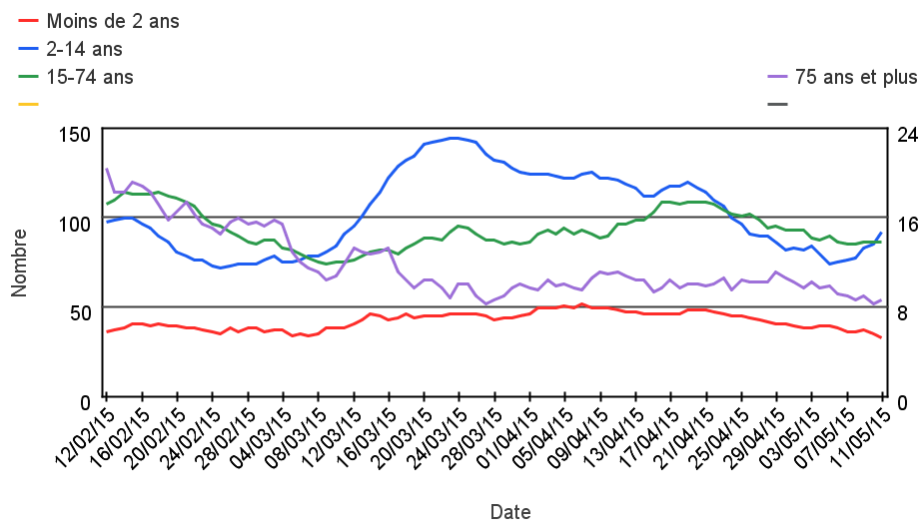
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour asthme (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



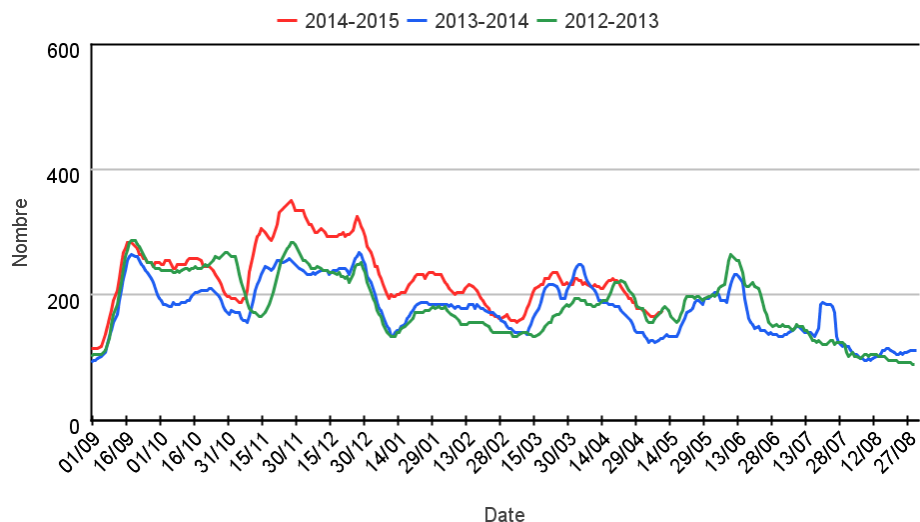
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour asthme (Moy mon 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

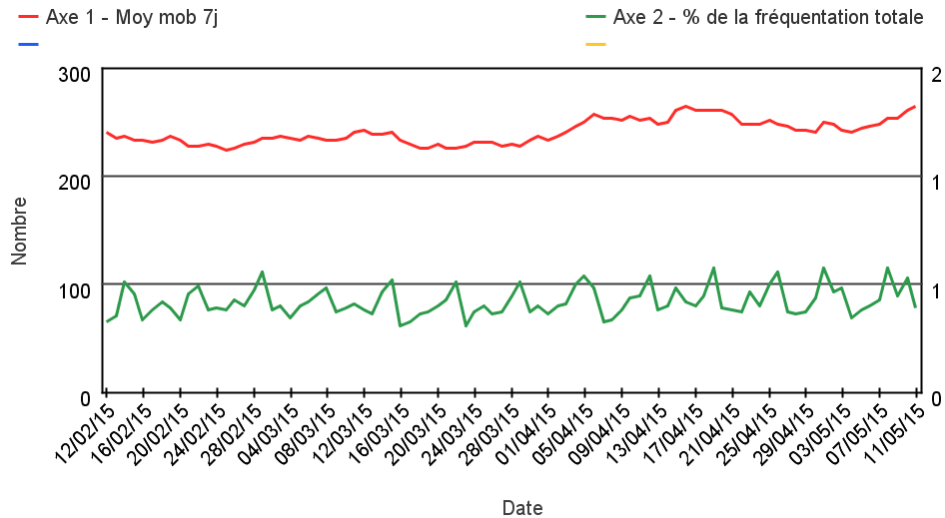
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour asthme (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée aux allergies

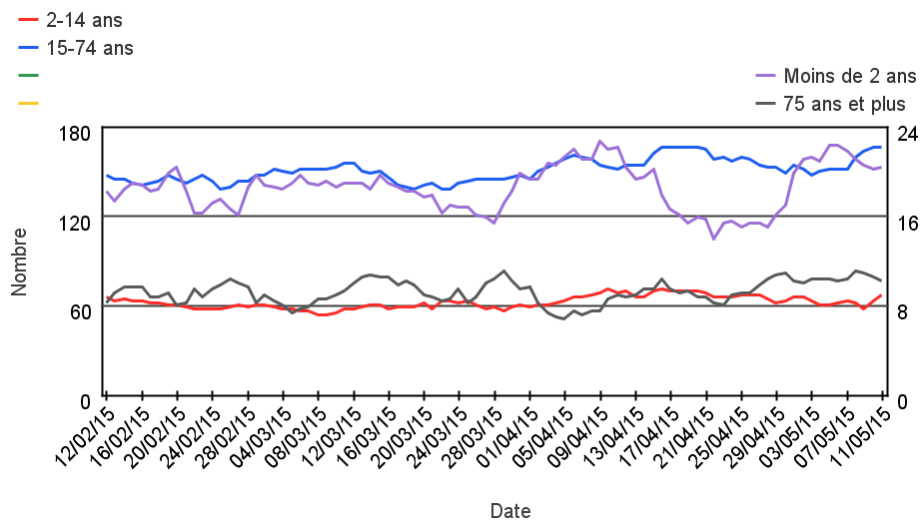
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour allergies (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



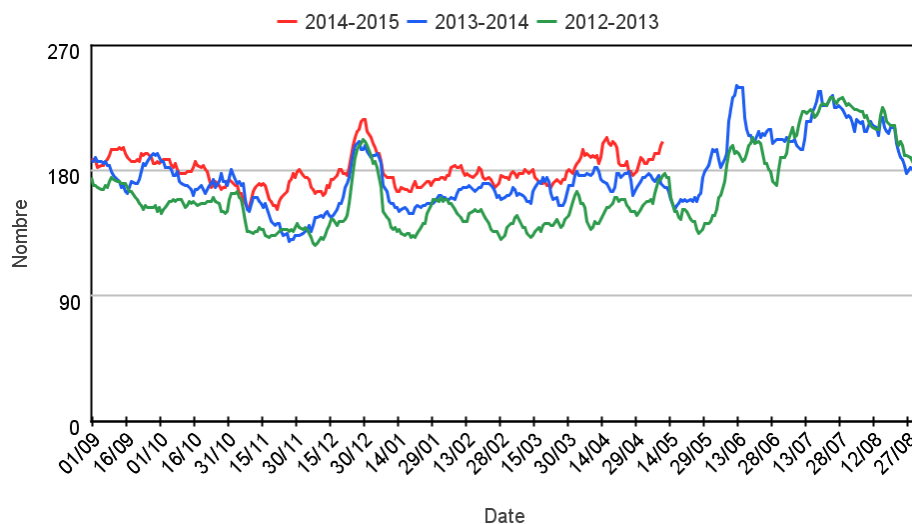
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour allergies (Moy mon 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

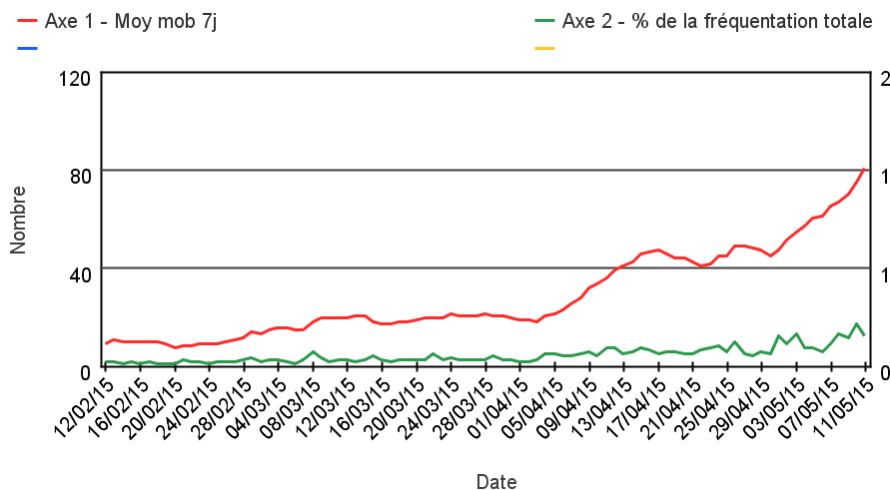
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour allergies (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée aux piqûres et contacts avec des animaux venimeux

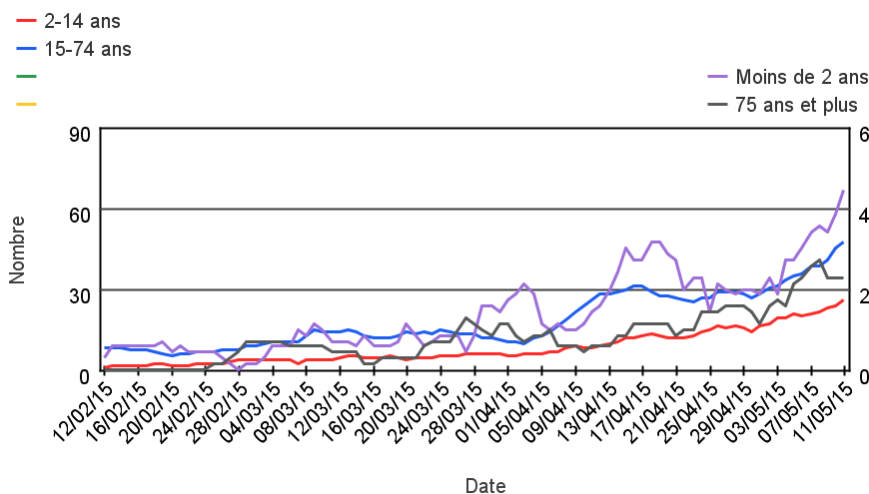
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour piqûres et contacts avec des animaux venimeux (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



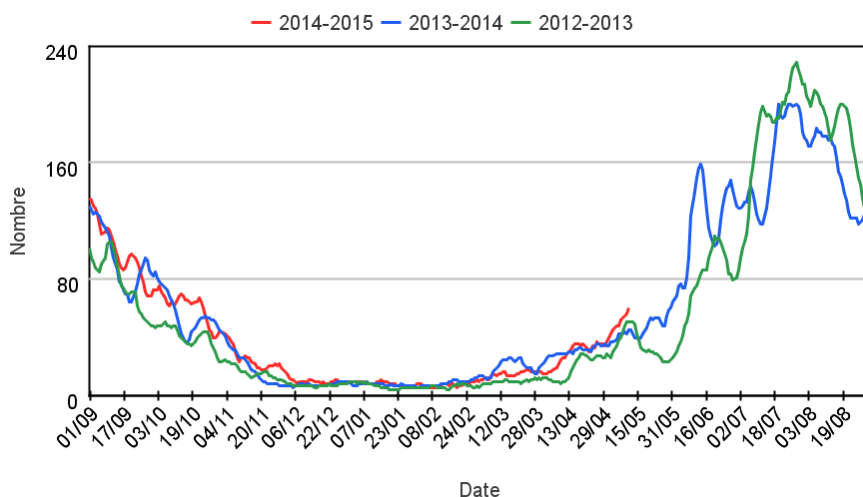
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour piqûres et contacts avec des animaux venimeux (Moy mon 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

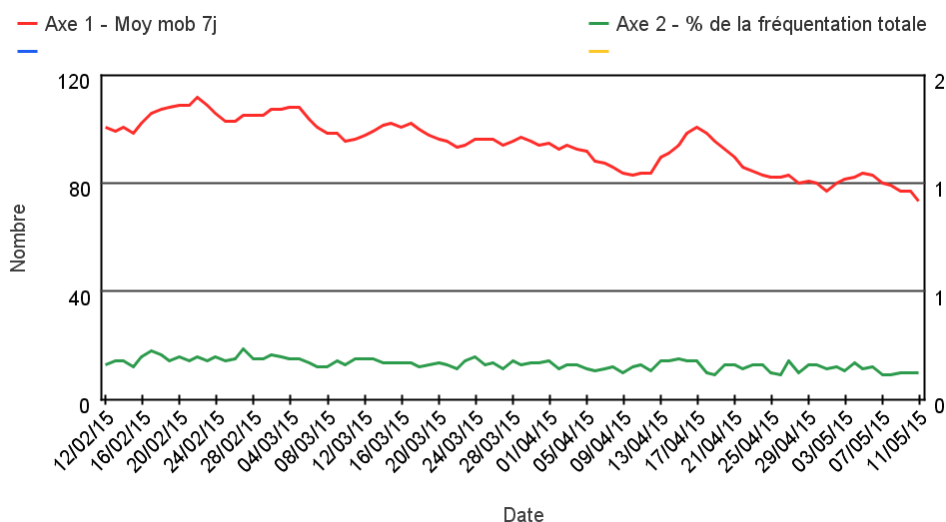
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour piqûres et contacts avec des animaux venimeux (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la chaleur

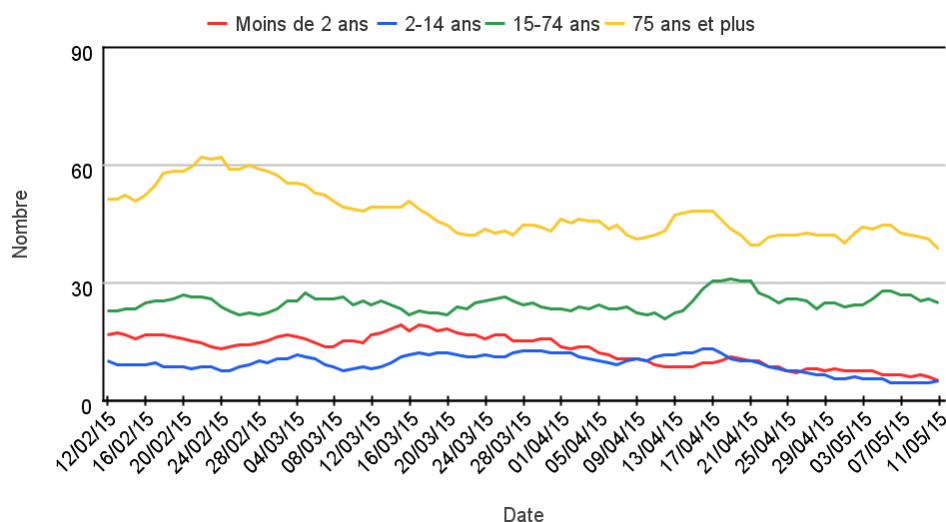
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages en lien avec la chaleur (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



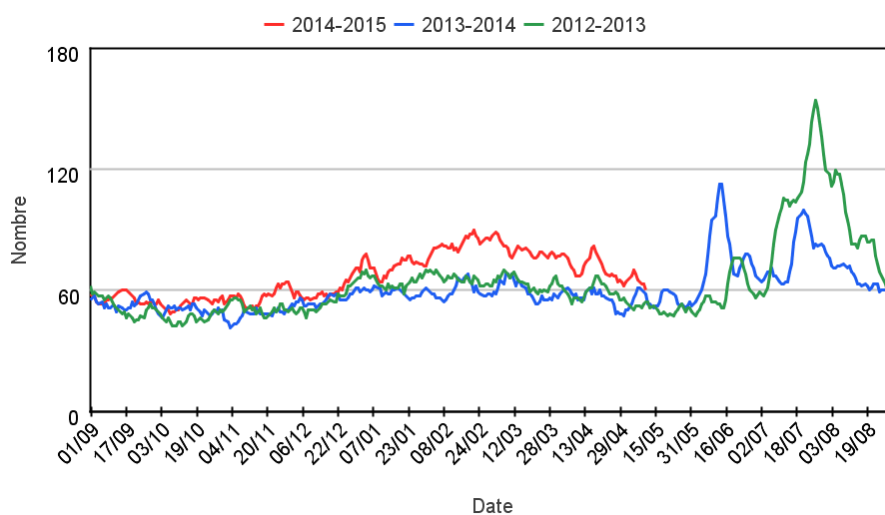
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages en lien avec la chaleur (Moy mob 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

Evolution quotidienne des passages liés à la chaleur (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



L'indicateur chaleur est construit à partir des regroupements syndromiques « Hyperthermies et coups de chaleur », « Déshydratations », « Hyponatrémies ».

Liste des établissements adhérant au réseau OSCOUR®

Alsace

CH de Selestat, CHU de Strasbourg – hôpital civil, CH de Wissembourg, CH Mulhouse, CH de Colmar, CH de Vittel, Clinique Ste Odile – Strasbourg, CH de Haguenau, Polyclinique des Trois Frontières, Clinique St Sauveur – Mulhouse, CH du Hasenrain, CH de Guebwiller, CH d'Altkirch

Aquitaine

CH de Sarlat, Polyclinique Bordeaux Nord Aquitaine, Polyclinique Bordeaux Rive Droite, CHU de Bordeaux Haut-Lévêque, CHU de Bordeaux – St André, CHU de Bordeaux – Pellegrin – services adulte et pédiatrique, CH d'Arcachon, CH de Mont-de-Marsan, CH de Dax, CH de Marmande, CH de Villeneuve sur Lot, CH d'Agen, Clinique St Etienne & Pays Basque, Polyclinique Sokorri, CH d'Orthez, Polyclinique Aguilera, Polyclinique Côte Basque Sud, CH d'Oloron, CH d'Agen, HIA de Bordeaux – Robert Picqué, CH de Libourne, CH Côte Basque, CH de Ste Foy la Grande,

Auvergne

CH de Vichy, CH de Montluçon, Polyclinique Saint-François Saint-Antoine, CH d'Aurillac, CH de Saint-Flour, CH de Brioude, CH du Puy, CH d'Ambert, CHU Clermont-Ferrand – Gabriel Montpied, CHU Clermont-Ferrand – Hôtel Dieu, CH de Thiers, CH de Riom, CH d'Issoire, Pole Santé République – Clermont Ferrand, CH de Mauriac, CH de Moulins Yzeure,

Basse-Normandie

CH de Lisieux, CHU de Caen, Clinique Miséricorde – Caen, CH de Falaise, CH Privé Saint-Martin, CH d'Avranches-Granville – site d'Avranches, CH d'Avranches-Granville – site de Granville, CH de Cherbourg, CH de Valognes, CH de Saint-Lô, CH de Flers, CH d'Argentan, CHIC des Andaines, CHIC ALENÇON – Mamers, CH de Mortagne au Perche, CH de Coutances, CH de l'Aigle, Polyclinique du Parc - Caen

Bourgogne

CHU de Dijon – Hôpital le Bocage, Hôtel Dieu du Creusot, CH de Montceau-les-Mines (SIH), CH de Chalons-sur-Saône, CH d'Autun, CH d'Auxerre, CH de Sens, Clinique médico-chirurgicale de Chenove, CHI de Chatillon sur Seine, CHI de Montbard, CH de Beaune, CH de Clamecy, CH de Decize, CH de Macon, CH d'Avallon, CH de Semur en Aixois

Bretagne

CHIC Quimper, CH de Concarneau, CHU de Brest – Hôpital de la Cavale Blanche, CHU de Brest – Hôpital Morvan, CHRU de Rennes – Hôpital Sud, CHRU de Rennes – Hôpital Pontchaillou, CH Privé Saint Grégoire, Hôpital du Scorff, CH de Lorient (CHBS), CH de Vannes, CH de Ploërmel, HIA de Brest – Clermont – Tonnerre, CH d'Auray, Polyclinique de Keraudren

Centre

CH de Bourges, Clinique St François les Grandes Ruelles, CH Chateaudun, CH Issoudun, CH Le Blanc, CH de Loches, CHU de Tours, CHIC Amboise-Chateaurenault, CH Blois, CH Romorantin-Lanthenay, CH Vendôme, CHR Orléans, CH de Gien, CH de Chartres, CH de Dreux

Champagne-Ardenne

CH Sedan, CH de Rethel, CH de Charleville-Mézières, CH Troyes, CH Romilly-sur-Seine, CHU Reims (Hôpital Robert Debré), CH de Chalons, Polyclinique de Courlancy (Reims), polyclinique Saint-André, CH d'Épernay, CH Vitry-le-François, CH de Saint-Dizier, CH de Chaumont, CH de Langres

Corse

CH d'Ajaccio, CH de Bastia, Clinique du Sud de la Corse –Porto Vecchio

Franche-Comté

CHU de Besançon – site Jean Minjot, CHU de Besançon – site St Jacques, CH de Pontarlier, CH de Montbéliard, CH de Lons, CH de Dole, CH de Saint-Claude, CH de Champagnole, CH de Morez, CH de Vesoul, CH de Val de Saône P Vitter Gray, CHI Site Luxeuil, CHI Site Lure, CH de Belfort

Guadeloupe

CH de Basse Terre, CHU Pointe-à-Pitre / Abymes, HL Irénée de Bruyn (Saint-Barthélemy)

Guyane

CH de Cayenne

Haute-Normandie

CH de Bernay, CH de Verneuil-sur-Avre, Clinique Chirurgicale Pasteur Evreux, CHU du Havre – Monod, CHI du Pays des Hautes Falaises Fécamp, CH de Lillebonne, Polyclinique de l'Europe – Rouen, Hôpital privé de l'Estuaire – Le Havre, CH d'Elbeuf, CH de Dieppe, Clinique du Cèdre, CHU de Rouen – Hôpital Saint Julien, CHU de Rouen – Hôpital Charles Nicolle (Ped)

Ile-de-France

AP-HP – Hôpital de Cochin, AP-HP – Hôpital Hôtel-Dieu, AP-HP – Hôpital Saint-Antoine, AP-HP – G.I.H. Bichat / Claude Bernard, AP-HP – Hôpital Tenon, AP-HP – Hôpital Robert Debré, AP-HP – Hôpital Lariboisière, AP-HP – Hôpital Necker enfants malades, AP-HP Groupe hospitalier de la Pitié-Salpêtrière, AP-HP – Hôpital Trousseau, Hôpital de la Croix Saint-Simon, CH de Coulommiers, CH de Melun, CH de Lagny Marne-la-Vallée, CH de Montereau, CH de Provins, CH de Meaux, CH de Fontainebleau, CHI de Poissy/Saint-Germain – site de Poissy, CHI de Poissy/Saint-Germain – site de Saint-Germain, Hôpital privé de l'ouest parisien Trappes, Clinique des Franciscaines, CHI de Meulan-les-Mureaux, Centre Médico-chirurgical de Parly II, CH de Versailles, CH de Rambouillet, CH Sud Francilien – Site de Corbeil, CH Sud Francilien – Site d'Evry, CH d'Etampes, CH de Juvisy, CMCO d'Evry – clinique du Mousseau, AP-HP – Hôpital Louis Mourier, AP-HP – Hôpital Ambroise Paré, AP-HP – Hôpital Beaujon, AP-HP – Hôpital Antoine Béchère, Hôpital Max Fourestier Nanterre, Hôpital Privé d'Antony, Hôpital Foch Suresnes, CH de Courbevoie – Neuilly-sur-Seine, AP-HP – Hôpital Jean Verdier, AP-HP – Hôpital Avicenne, CH de Saint-Denis, CHI d'Aulnay-sous-Bois, Hôpital privé de Seine-Saint-Denis Blanc-Mesnil, Hôpital Européen de Paris Roseraie, AP-HP – Hôpital de Bicêtre, AP-HP – Hôpital Henri Mondor, CHI de Créteil, CH d'Argenteuil, CH de Gonesse, CH Eaubonne/Montmorency – site d'Eaubonne, CH Eaubonne/Montmorency – site de Montmorency, Service de Santé des Armées - Paris

La Réunion - Mayotte

CH Félix Guyon (Saint-Denis), GH Est Réunion (Saint-Benoît), GH Sud Réunion (St Pierre), CH Gabriel Martin (Saint Paul), CH Mayotte, CH de Castelnaudary, Clinique Via Domitia

Languedoc-Roussillon

CH de Carcassonne, CH de Narbonne, Clinique Montréal – Carcassonne, Polyclinique – Le Languedoc CH de Bagnols-sur-Ceze, Les cliniques chirurgicales les Franciscaines, Polyclinique Grand-Sud Nîmes, CHU de Nîmes, CH d'Ales, Clinique Bonnefon – Ales, CH de Béziers, Polyclinique Saint-Privat, Polyclinique Saint-Jean Montpellier, Polyclinique Saint-Roch Montpellier, Languedoc Mutualité Clinique St-Louis, CH de Sète – Bassin de Thau, CHU Montpellier – Hôpital Lapeyronie, Clinique du Parc –Castelnau-le-Lez, Polyclinique des Trois Vallées, Clinique du Millénaire – Montpellier, CH de Mende, CH de Perpignan, Clinique Saint-Michel –Prades, Clinique Saint-Pierre

Perpignan, Polyclinique Saint-Roch – site Medipole, Clinique Beau Soleil – Montpellier, CH de Castelnaudary

Limousin

CH d'Ussel, CH de Brive, CH de Tulle, CH de Guéret, Clinique de la croix Blanche Moutier, CHU de Limoges – Dupuytren, CH de Saint-Yrieix, CH de Saint-Junien, CHU de Limoges – Hôpital mère / enfant, Clinique Chenieux

Lorraine

CHU de Nancy – Hôpital Central, CHU Nancy Brabois Hôpital pédiatrique, AHBL Centre Hospitalier, CH de Toul, CH de Pont-A-Mousson, Polyclinique de Gentilly, CH de Luneville, CH de Maillot Briey, CH de Verdun, CH de Bar-le-Duc, CHR de Metz – Hôpital Bon Secours, CHR Thionville – Hôpital Bel-Air, CH de Sarrebourg, CH de Forbach, Clinique Claude Bernard, CH Saint-Avold, CH de Sarreguemines, HIA Legouest (Metz armées), CH d'Épinal, CH de Remiremont, CH de Saint-Die, CH de Neufchâteau, CH de Vittel

Martinique

CH du Lamentin

Midi-Pyrénées

CHI du Val d'Ariège, CH de St-Girons, CHU de Toulouse – Hôpital de Purpan, CHU de Toulouse – Hôpital des enfants Purpan, CHU de Toulouse – Hôpital de Rangueil, Hôpital Joseph Ducuing, CH de Saint-Gaudens, CH de Cahors, CH de Gourdon, CH de Lourdes, CH de Bagnères de Bigorre, CH de Bigorre Tarbes, CH de Lannemezan, CH d'Albi, CH de Castres, Centre MCO Claude Bernard – Albi, CH de Lavaur, Polyclinique du Sidobre, CH de Montauban, CH de Moissac, CH de Millau, CH d'Auch, CH de Rodez, CH de St Affrique, CH de Villefranche de Rouergue, Clinique Ambroise Paré – Toulouse, Clinique de St Jean Languedoc – Toulouse, CH de Condom, Clinique Pont de Chaume- Montauban, CH de Figeac

Nord Pas-de-Calais

CHU Lille, CH de Valenciennes, CH de Dunkerque, CH de Douai, ES Saint-Vincent – Saint-Antoine Lille, ES Saint-Philibert Lomme, Clinique Saint-Ame, CH de Tourcoing, CH de Denain, CH de Lens, CH d'Arras, CH de Boulogne-sur-Mer, CH de Calais

Pays-de-Loire

CH de Saint-Nazaire – Le Moulin du Pé, CHU de Nantes, CHU d'Angers, CH du Mans, CH Sarthe-et-Loir (Bailleul), CH de Montaigu, CH de Luçon, CH de la Roche-Sur-Yon, CH de Laval

Picardie

CH de Laon, CH de Saint-Quentin, CH de Château-Thierry, CH de Beauvais, CH de Creil, CHU d'Amiens – Hôpital Nord, CH d'Abbeville

Poitou-Charentes

CH d'Angoulême, CH de Ruffec, CH de Barbezieux, CH de Confolens, CH de Cognac, CH de Jonzac, CH de la Rochelle, CH de Saintes, CH de Nord – Deux-Sèvres, CH de Loudun, CH de Montmorillon, CH de Châtelleraut, CHU Poitiers, CH de Rochefort, CH de Niort, CH La Rochelle – Ré – Aunis, Polyclinique d'Inkerman – Niort, CH de St Jean d'Angely,

Provence Alpes Côtes d'Azur

CH de Digne-les-Bains, CHICAS de Sisteron, CH de Manosque, CH d'Embrun, CHICAS de Gap, CH de Briançon, Clinique St George Nice, Hôpital Lenval, Institut Arnault Tzanck, CH de Cannes, CH de Grasse, CHU de Nice – Hôpital Saint Roch, Polyclinique du Parc Rambot, CH de Martigues, CH d'Arles, Clinique Générale de Marignane, CH de Salon-de-Provence, AP-HM – Hôpital de la Timone, AP-HM – Hôpital de la Conception, AP-HM – Hôpital Nord, Hôpital Privé Beauregard Marseille, CH de Draguignan, CHI de Fréjus-Saint-Raphaël, CH de Saint-Tropez, CH de Hyères, CH de Brignoles, CHITS de Toulon, CHITS de la Seyne, HIA Sainte-Anne Toulon, CH de Pertuis, CH d'Orange, CH d'Apt, CH Carpentras – pôle santé de Carpentras, CH d'Avignon, CH de Vaison-la-Romaine, CH de la Ciotat, Polyclinique St Jean, CH la casamance – Aubagne, Hôpital St Joseph (Ad) – Marseille,

Rhône-Alpes

CH de Belley, Clinique Convert – Bourg-en-Bresse, CH d'Yonnax, Clinique Guilherand, CH d'Annonay, CH de Privas, CH de Crest, CH de Die, CH de Valence, CH de Montelimar, CH de Bourgoin-Jallieu, CH de Voiron, CHU de Grenoble – Hôpital Sud, CHU de Grenoble – La Tronche, CH de La Mure, CH de Vienne, GH Mutualiste Grenoble, Clinique Saint-Charles Roussillon, Clinique Mutualiste de Saint-Etienne, Clinique du Parc Saint-Priest, CHU de Saint-Etienne, CH de Saint-Chamond, CH de Montbrison, CH de Feurs, CH de Roanne, CH de Firminy, CH de Villefranche-sur-Saône, Clinique Mutualiste La Roseraie – Venissieux, HCL – Hôpital Edouard Herriot – Urgences chirurgicales, HCL – Hôpital Edouard Herriot – Urgences médicales, HCL – Lyon Sud MCO et Psy, HCL – Hôpital de la Croix-Rousse, CH Saint-Joseph Saint Luc Lyon, Hôpital privé Jean Mermoz Lyon, Clinique du Tonkin, Clinique de la Sauvegarde, Polyclinique du Beaujolais, CH de Givors, CH de Tarare, CH de Moutiers, CH de Saint-Jean de Maurienne, CH de Bourg Saint-Maurice, CH d'Albertville, CH d'Aix-les-Bains, CH de Chambéry, Hôpital Privé Médipôle de Savoie, CH de Sallanches, Hôpital Intercommunal Sud Lemman Valserine, Polyclinique de Savoie, Hôpitaux du Lemman – Thonon, Polyclinique de Rillieux, Clinique des Cèdres, CH de Bourg en Bresse, CH Alpes Lemman – Ambilly, Clinique du Grand Large, Clinique Mutualiste Ambérieu-en-Bugey en Pragnat Nord, Ch d'Ardèche Méridionale - Aubenas

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

Directeur de la publication : François Bourdillon, Directeur général de l'InVS.

Rédactrice en chef : Vanina Bousquet, Département de coordination des alertes et des régions (Dcar)

Comité de rédaction : Dr Thierry Cardoso, directeur du Département de coordination des alertes et des régions
Dr Céline Caserio-Schönemann, coordinatrice du système de surveillance SurSaUD (Dcar)
Anne Fouillet, Marc Ruello, Isabelle Pontais équipe SurSaUD (Dcar)

Diffusion : Institut de veille sanitaire – Département de coordination des alertes et des régions – 12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex – Tél. : 01 41 79 67 20 – <http://www.invs.sante.fr>