Le point épidémio

Surveillance syndromique SurSaUD®

Bulletin du réseau OSCOUR® / Santé publique France

Point hebdomadaire numéro 912 du 27/09/2022

Synthèse :

En semaine 38 (du 19 au 25 septembre 2022), les passages aux urgences sont en hausse **chez les moins de 2 ans** (+11% soit +2 259 passages) et stables dans les autres classes d'âges. Les hospitalisations après passages sont en légère hausse chez les moins de 2 ans (+5% soit +136 hospitalisations) et les 75 ans et plus (+5% soit +1 131 hospitalisations) et stables ou en baisse dans les autres classes d'âges.

La principale hausse des passages aux urgences concerne la **bronchiolite** chez les moins de 2 ans, de façon très précoce pour la saison (+54% soit +412 passages en S38, +85% soit +345 passages déjà en S37). À noter une hausse de +123 hospitalisations suite à un passage pour bronchiolite par rapport à la semaine 37, qui représentent donc 90% de la hausse des hospitalisations dans cette tranche d'âge. On retient également une hausse des passages pour **infection ORL** chez les moins de 15 ans (+28% soit +3 172 passages), plus marquée chez les moins de 2 ans (+34%), ainsi que, toujours chez ces derniers, une hausse des passages pour **toux** (+50% soit +100 passages) et **conjonctivite** (+36% soit +40 passages).
La hausse des passages pour **asthme** ne concerne plus que les 15-74 ans (+8% soit +92 passages).
On retient enfin une hausse des passages pour **dyspnée, insuffisance respiratoire** (+9% soit +110 passages) et **pneumopathie** (+7% soit +95 passages) chez les 75 ans et plus.

Les passages pour **suspicion de COVID-19** sont en hausse : 2 820 passages tous âges (vs 2 220 passages en S37 soit +27%), représentant 0,9% de l'activité totale (vs 0,7% en S37) et 37% d'hospitalisation (vs 34% en S37). Cette hausse est observée uniquement chez les adultes (+24% de passages chez les 15-74 ans et +50% chez les 75 ans et plus), les passages restant stables chez les enfants. Cette hausse est observée dans toutes les régions métropolitaines.

Depuis le début de la surveillance, le 24 février 2020, **873 712** passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés.

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

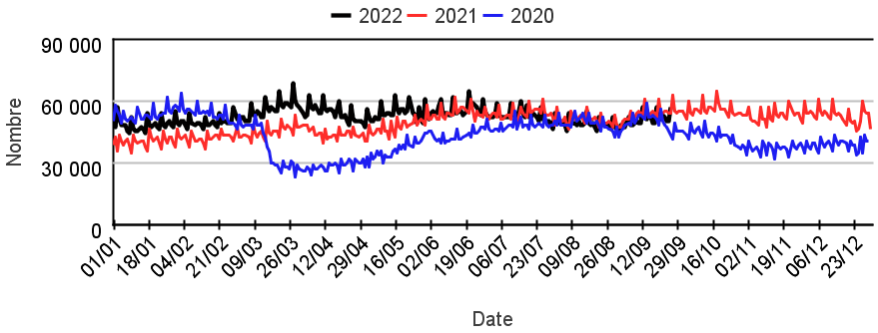


Figure 2: Nombre quotidien de passages aux urgences avec suspicion de COVID-19, tous âges

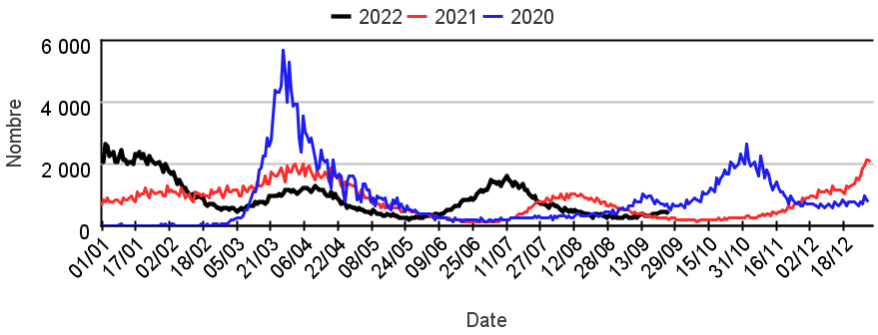


Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classe d'âges

	< 15 ans	15-74 ans	75 ans et plus
S35-22	58 763	203 216	44 108
S36-22	67 992	204 566	44 222
S37-22	78 855	208 224	45 434
S38-22	81 396	202 473	46 924

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
S35-22	273	965	612
S36-22	333	987	548
S37-22	388	1 193	639
S38-22	382	1 479	959

Le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Depuis, il a montré ses capacités à répondre à d'autres objectifs de surveillance, tels que : estimer l'impact d'un événement environnemental ou sociétal, surveiller des pathologies en dehors de tout événement, ou détecter précocement un événement sanitaire prédéfini, telle qu'une épidémie saisonnière.

Indicateurs surveillés

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

- **Activité totale aux urgences** : nombre de passages aux urgences toutes causes confondues, nombre d'hospitalisation après passages toutes causes confondues

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

Indicateurs présentés dans le bulletin		Indicateurs surveillés non présentés dans le bulletin
Suspicion d'infection au COVID-19	p 7-8	Rougeole
Malaise	p 9	Dengue
Déshydratation	p 10	Chikingunya
Fièvre isolée	p 11	Zika
Crise d'asthme	p 12	
Traumatisme	p 13	
Geste suicidaire	p 14	
Hyperthermie et coup de chaleur	p 15	
Piqure d'insecte	p 16	
Allergie	p 17	
Conjonctivite	p 18	
Méningite virale	p 19	
Varicelle	p 20	

Méthodologie

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

Note relative à l'interprétation des données

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

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

Tableau 4 | Evolution des indicateurs saisonniers |

Pathologies	Classe d'âge	Evolution* par rapport à la semaine précédente	Evolution* par rapport aux 2 années précédentes
Hyperthermie et coup de chaleur	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	<	<
Piqûre d'insecte	Moins de 15 ans	<	<
	Plus de 15 ans	<	<
Allergie	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	<	<
Conjonctivite	Moins de 15 ans	>	>
	Plus de 15 ans	<	≈
Méningite virale	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Varicelle	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	≈	>

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

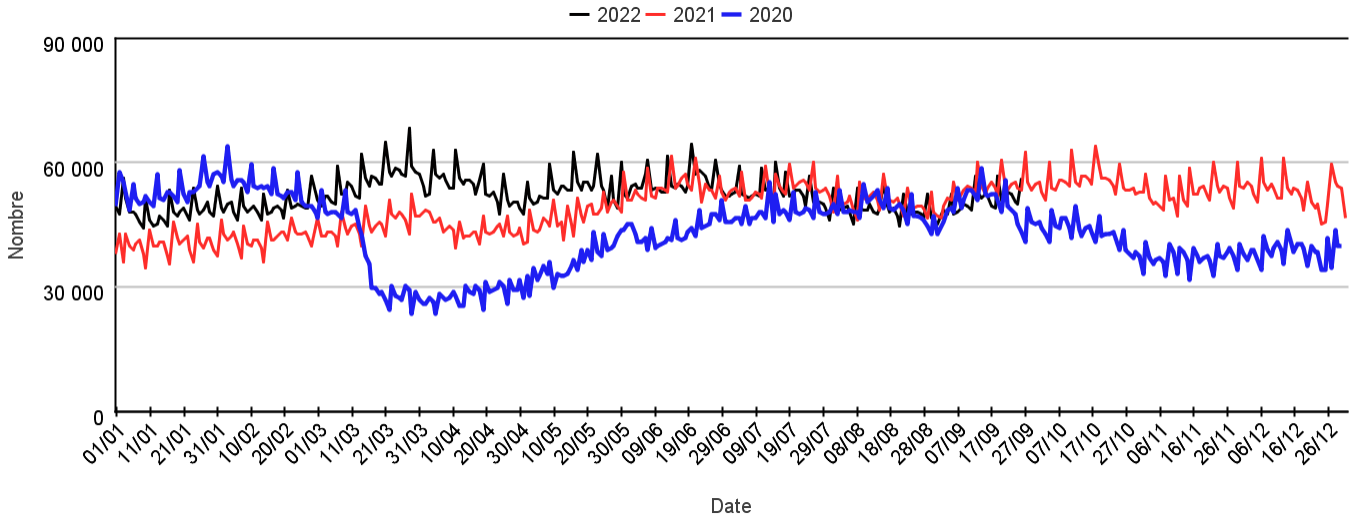
Pathologies	Classe d'âge	Evolution* par rapport à la semaine précédente	Evolution* par rapport aux 2 années précédentes
Suspicion d'infection au COVID-19	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	>	≈

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

Fréquentation totale des urgences

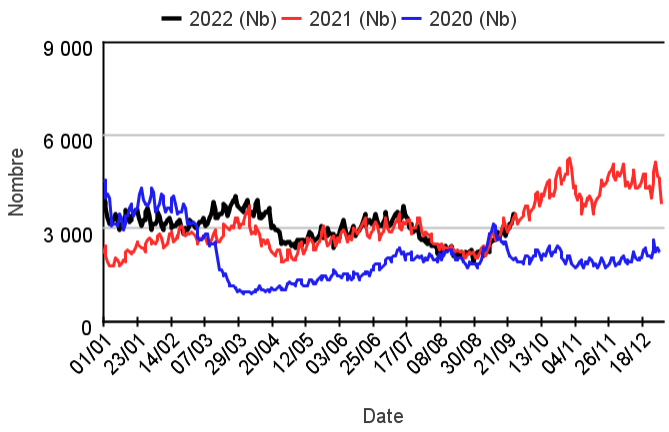
Par rapport aux 2 années précédentes

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

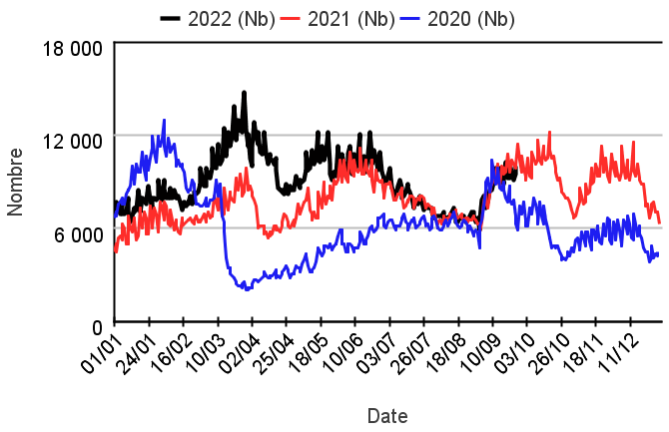


Par classe d'âge

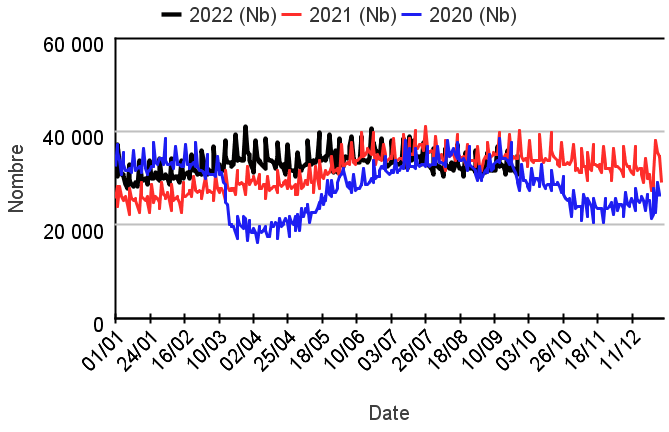
Chez les enfants de moins de 2 ans



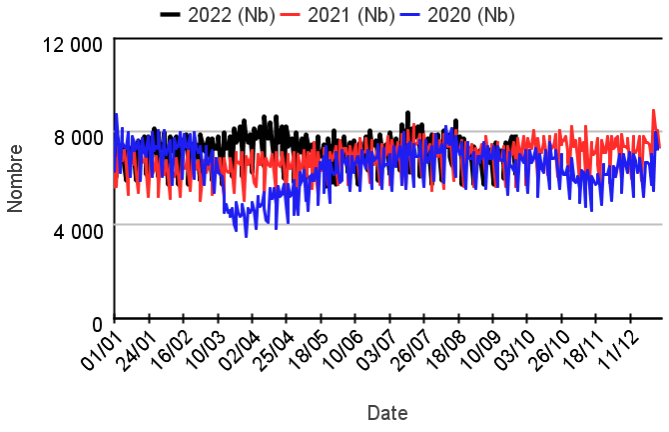
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



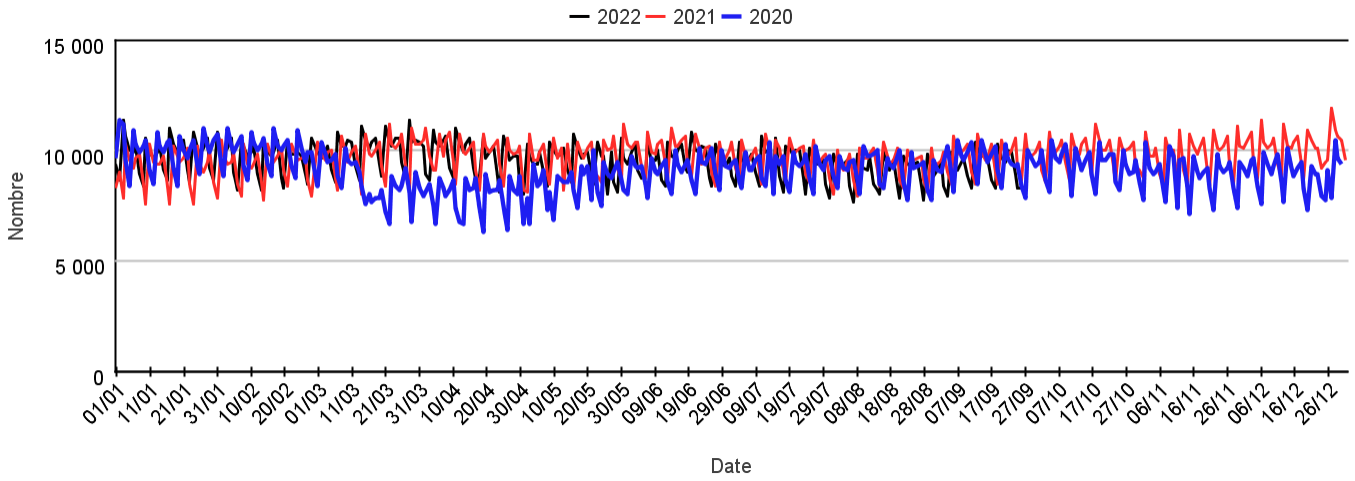
Chez les adultes de 75 ans et plus



Hospitalisations après passages aux urgences

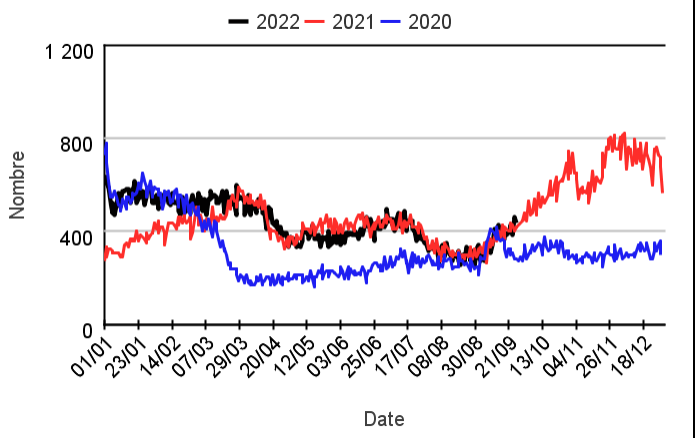
Par rapport aux 2 années précédentes

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

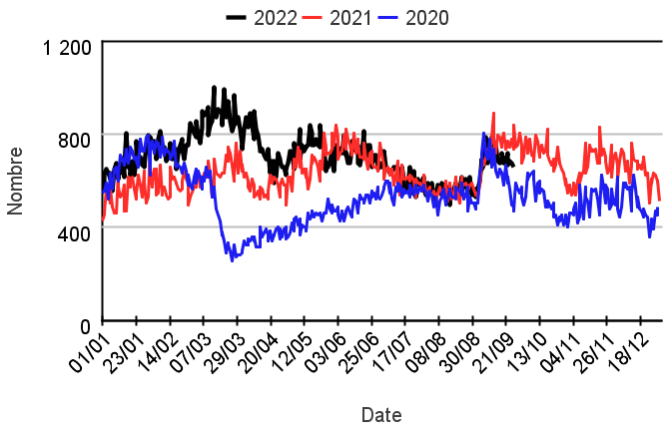


Par classe d'âge

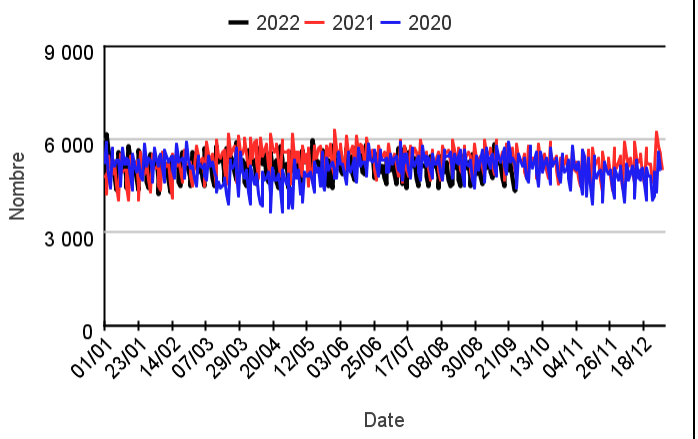
Chez les enfants de moins de 2 ans



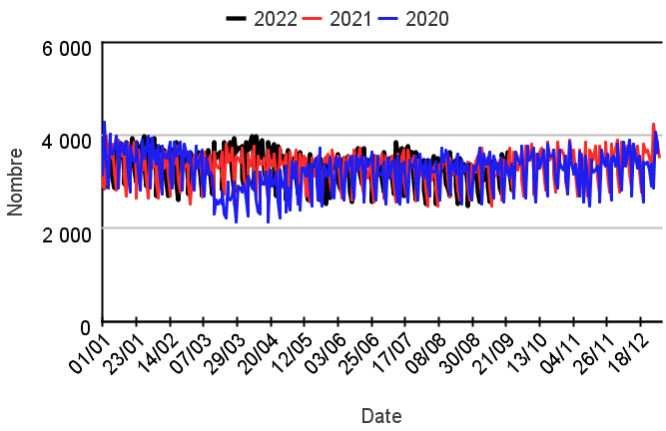
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



Chez les adultes de 75 ans et plus



Nombre d'hospitalisations après passages par classe d'âge

	Moins de 2 ans	2-14 ans	15-74 ans	75 ans ou plus	Tous âges
S37-22	2 846	5 317	37 968	23 407	69 539
S38-22	2 982	5 020	36 947	24 538	69 490
% Evolution	4,78%	-5,59%	-2,69%	4,83%	-,07%

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)	5 570	4 150	34,22%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 411	2 507	-3,83%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 627	1 664	-2,22%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 179	767	53,72%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 115	1 114	0,09%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	556	596	-6,71%
ASTHME (Diag SAU)	506	557	-9,16%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	449	441	1,81%
TOUX (Diag SAU)	329	219	50,23%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	316	284	11,27%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	24 485	25 268	-3,10%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	8 875	7 123	24,60%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 551	2 667	-4,35%
ASTHME (Diag SAU)	2 056	2 535	-18,90%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 873	1 867	0,32%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 659	1 767	-6,11%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 199	1 209	-0,83%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	838	856	-2,10%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	816	840	-2,86%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	740	765	-3,27%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	58 451	60 195	-2,90%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	11 424	11 923	-4,19%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	8 591	8 654	-0,73%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	6 768	7 071	-4,29%
MALAISE (Diag SAU)	6 324	6 938	-8,85%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 599	5 915	-5,34%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	3 987	4 272	-6,67%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	3 815	4 066	-6,17%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	3 590	3 585	0,14%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	3 537	3 833	-7,72%

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

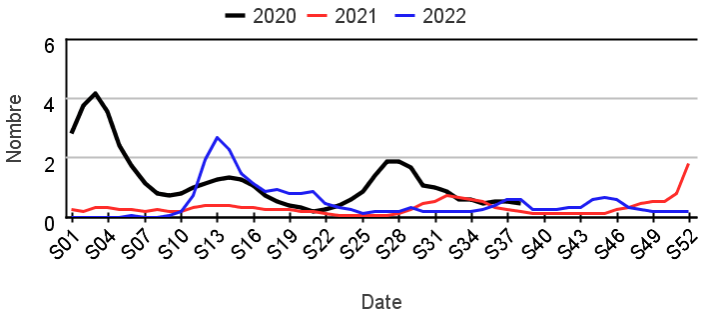
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	11 529	10 934	5,44%
MALAISE (Diag SAU)	3 999	3 944	1,39%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 004	2 027	-1,13%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 493	1 398	6,80%
AVC (Diag SAU)	1 452	1 431	1,47%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 403	1 293	8,51%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 373	1 383	-0,72%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 346	1 267	6,24%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 325	1 463	-9,43%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 258	1 290	-2,48%

Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19

Passages pour suspicion de COVID-19 par rapport aux 2 années précédentes

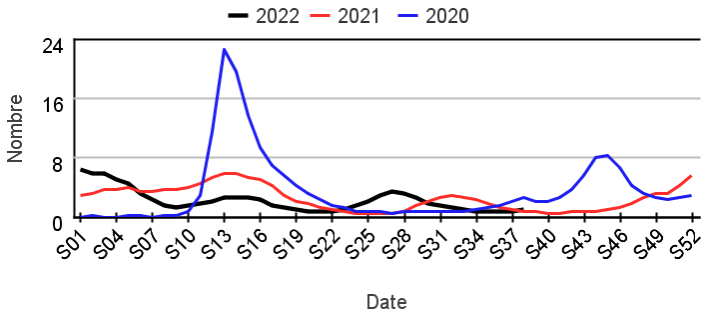
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour suspicion de COVID-19 parmi les passages codés, moins de 15 ans



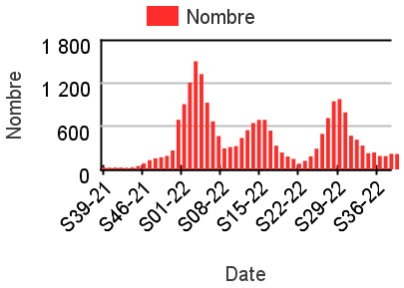
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour suspicion de COVID-19 parmi les passages codés, 15 ans ou plus

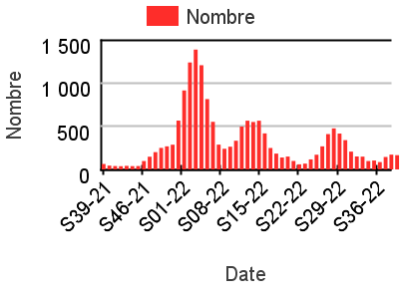


Nombre hebdomadaire de passages pour suspicion de COVID-19

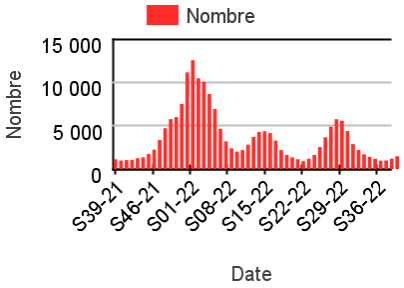
Chez les enfants de moins de 2 ans



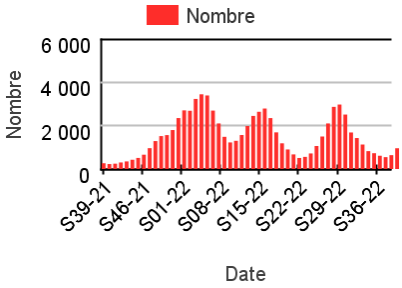
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



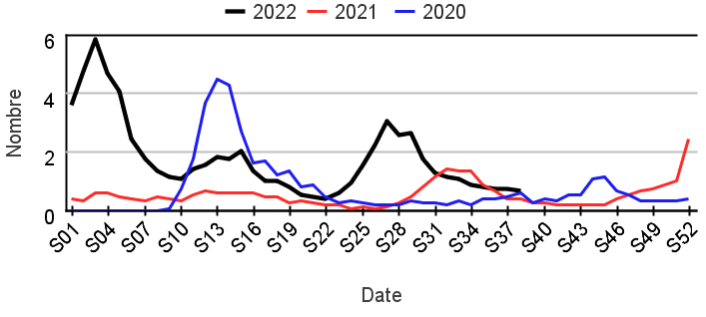
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour suspicion de COVID-19 par rapport aux 2 années précédentes

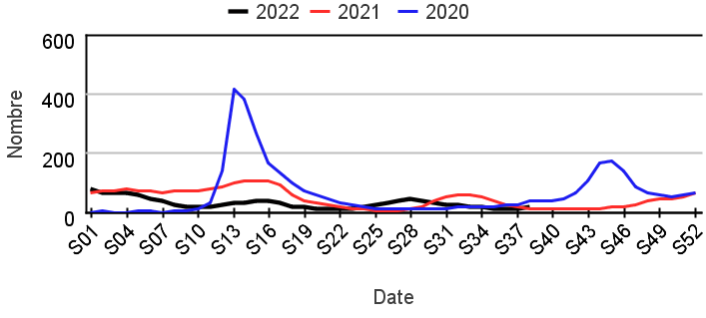
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour suspicion de COVID-19 parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour suspicion de COVID-19 parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus



Proportion de passage aux urgences pour suspicion de COVID-19

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

	Nombre - Tous âges	% d'activité - Moins de 2 ans	% d'activité - 2-14 ans	% d'activité - 15-74 ans	% d'activité - 75 ans ou plus
S26-22	8 130,00	3,51	,68	2,30	4,52
S27-22	10 073,00	4,53	,87	2,73	6,01
S28-22	9 966,00	4,54	,78	2,55	6,13
S29-22	8 047,00	4,04	,69	2,04	5,08
S30-22	5 248,00	2,71	,44	1,38	3,54
S31-22	4 199,00	2,62	,34	1,07	3,02
S32-22	3 314,00	2,18	,34	,82	2,35
S33-22	2 565,00	1,58	,22	,69	1,77
S34-22	2 254,00	1,68	,24	,58	1,60
S35-22	1 850,00	1,31	,19	,48	1,39
S36-22	1 866,00	1,25	,27	,48	1,24
S37-22	2 218,00	1,21	,28	,57	1,41
S38-22	2 811,00	1,09	,27	,73	2,04

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

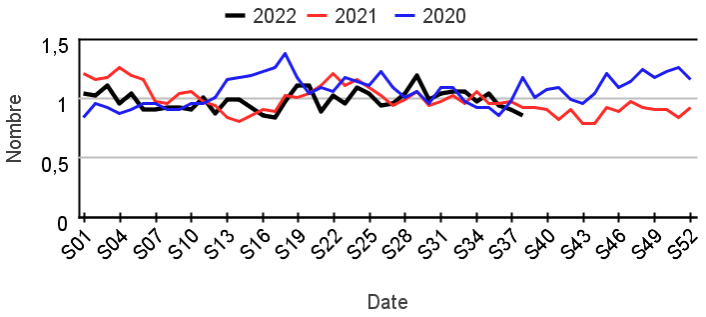
	19/09/2022	20/09/2022	21/09/2022	22/09/2022	23/09/2022	24/09/2022	25/09/2022
Auvergne-Rhône-Alpes	53	49	53	54	44	59	67
Bourgogne-Franche-Comté	19	20	20	34	13	29	34
Bretagne	8	13	16	12	10	14	18
Centre-Val de Loire	10	16	22	17	20	14	15
Corse	4	1	2	0	4	4	4
Grand-Est	34	50	29	42	42	37	39
Guadeloupe	6	4	5	3	0	4	2
Guyane	0	1	3	0	1	2	0
Hauts-de-France	36	34	31	35	44	43	43
Ile-de-France	48	66	57	60	87	66	75
La Réunion	2	1	4	1	5	1	2
Martinique	0	0	0	0	0	0	0
Normandie	24	25	24	27	21	23	30
Nouvelle-Aquitaine	28	27	34	39	33	37	43
Occitanie	33	30	29	20	25	27	27
Pays de la Loire	9	12	7	14	11	15	11
Provence-Alpes-Côte d'Azur	44	41	40	47	51	49	46

Fréquentation des urgences liée à un malaise

Passages pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

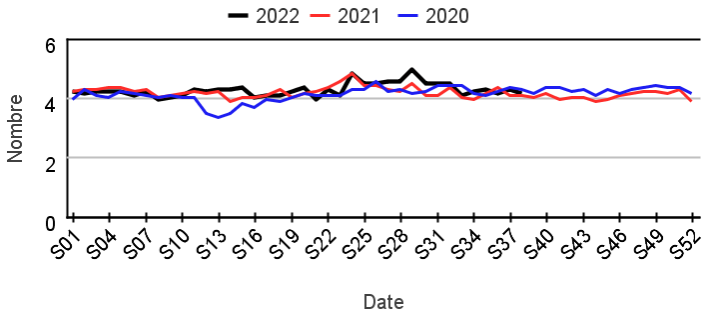
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



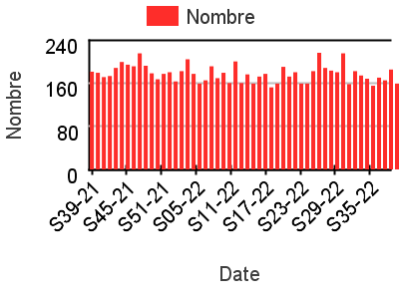
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

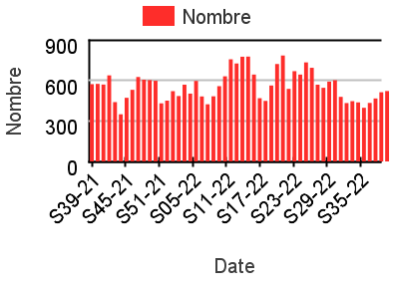


Nombre hebdomadaire de passages pour malaise

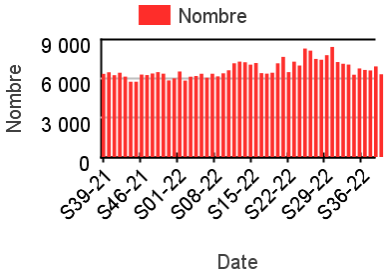
Chez les enfants de moins de 2 ans



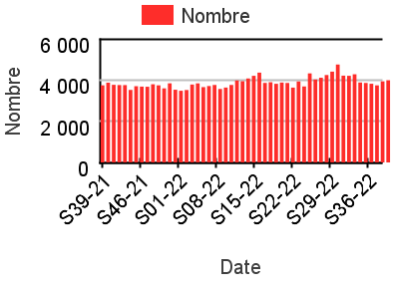
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



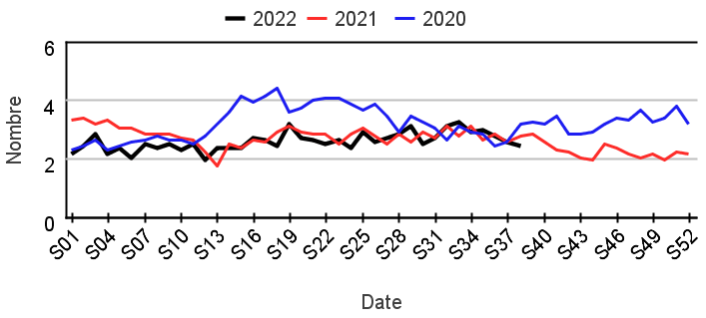
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

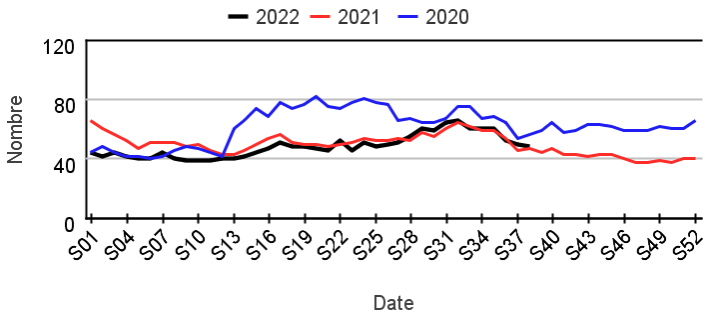
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

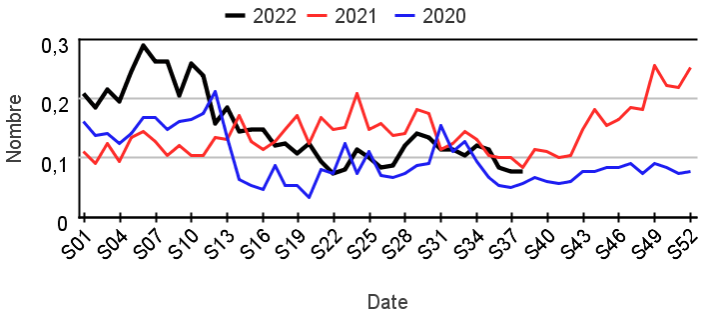


Fréquentation des urgences liée à une déshydratation

Passages pour déshydratation par rapport aux 2 années précédentes

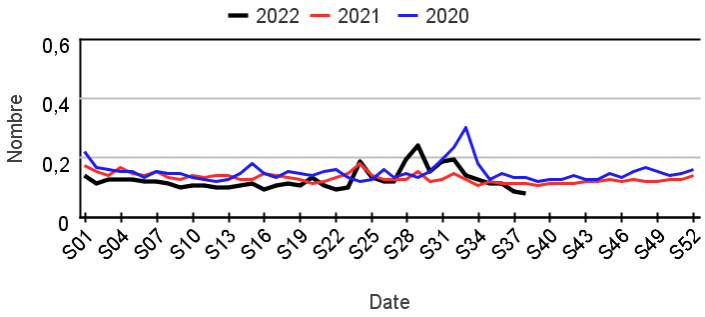
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



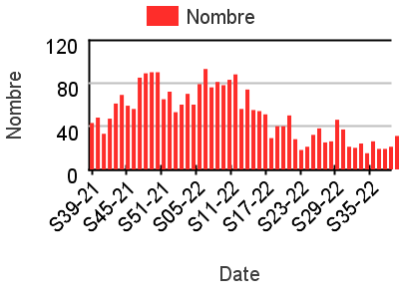
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

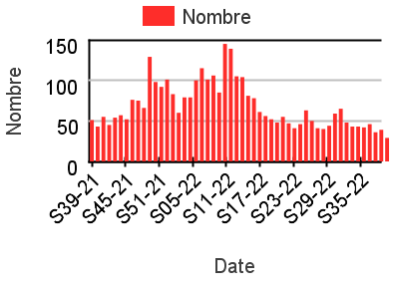


Nombre hebdomadaire de passages pour déshydratation

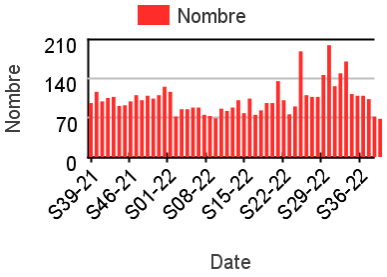
Chez les enfants de moins de 2 ans



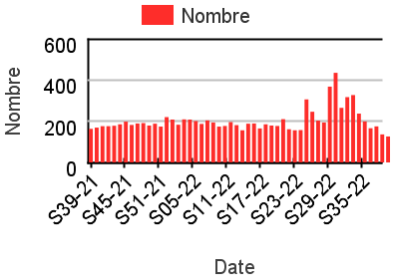
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



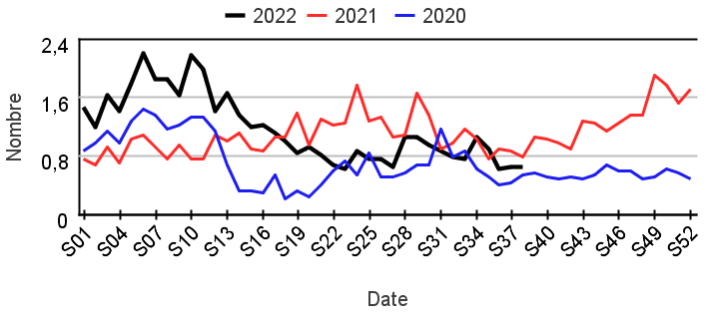
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour déshydratation par rapport aux 2 années précédentes

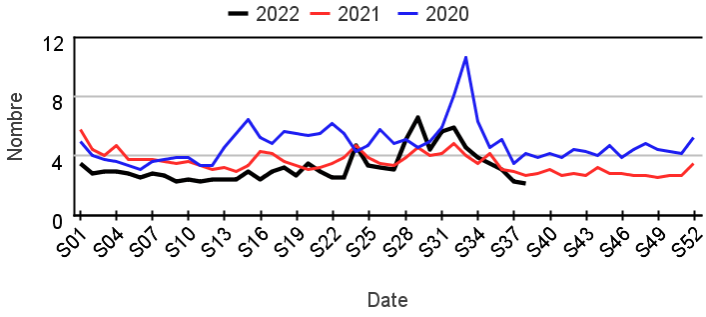
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

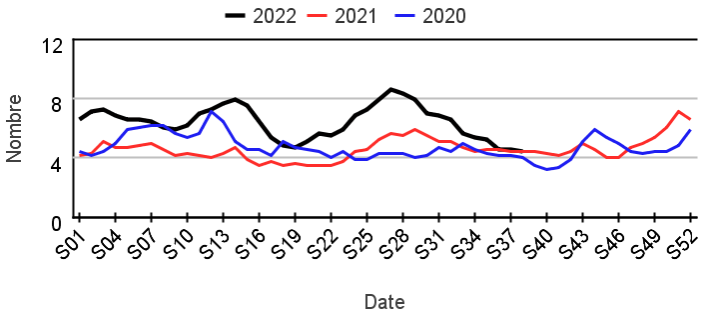


Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée

Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

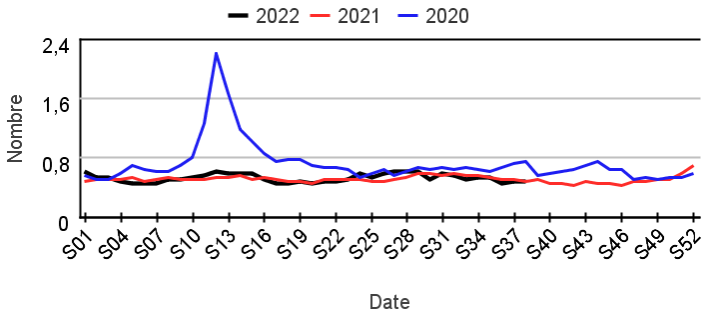
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



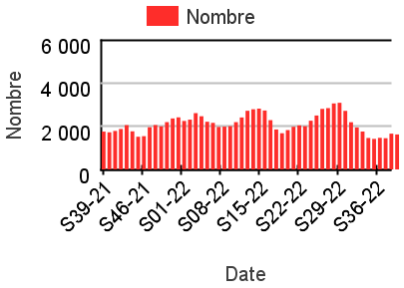
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

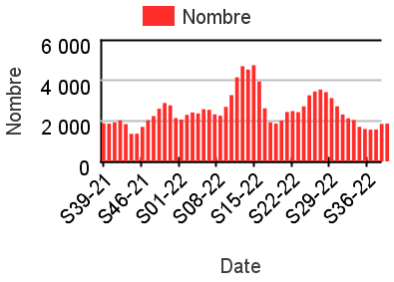


Nombre hebdomadaire de passages pour fièvre isolée

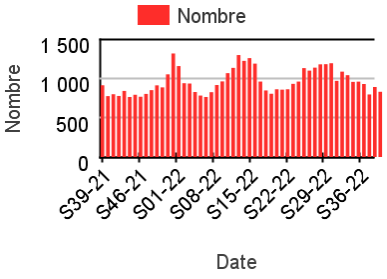
Chez les enfants de moins de 2 ans



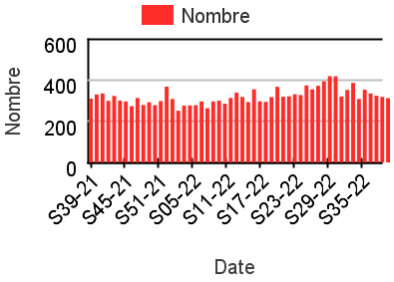
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



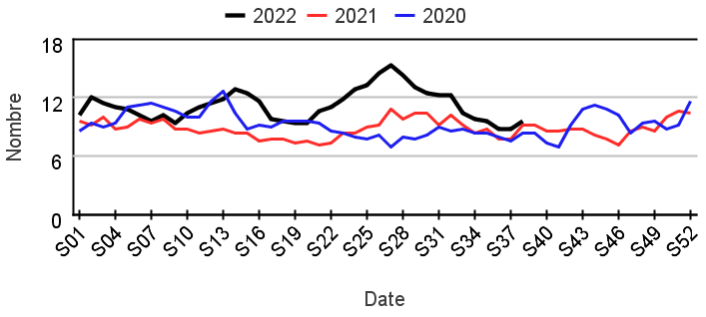
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

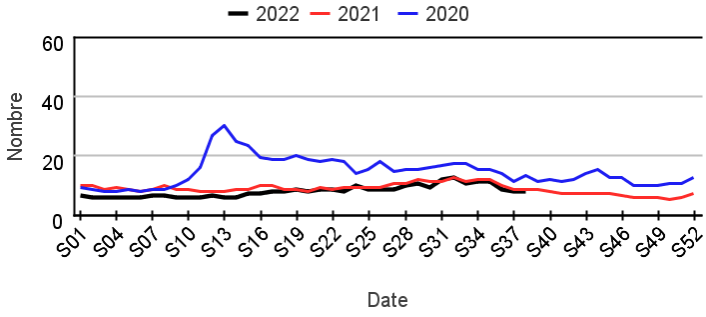
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

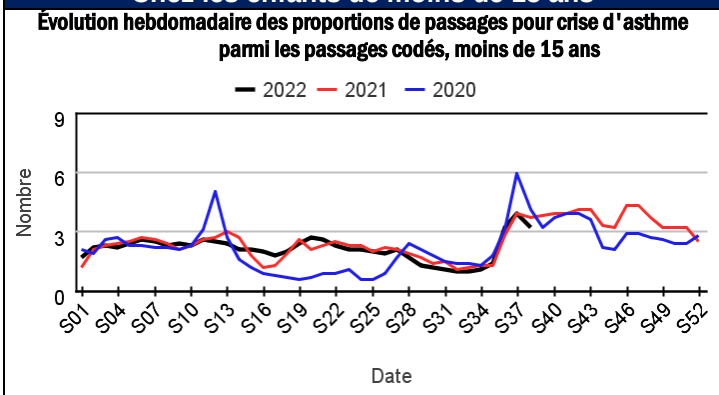
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus



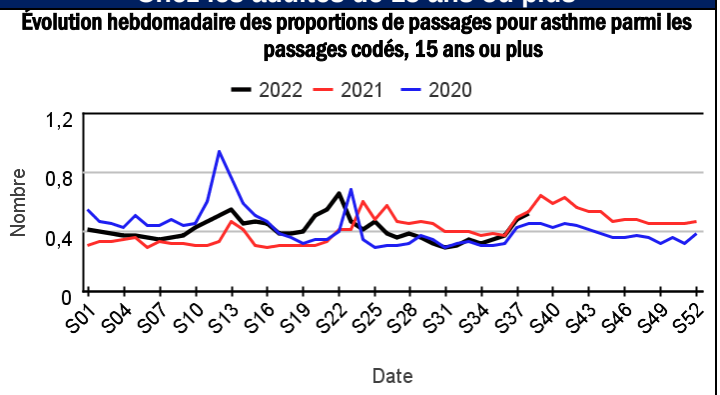
Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

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

Chez les enfants de moins de 15 ans

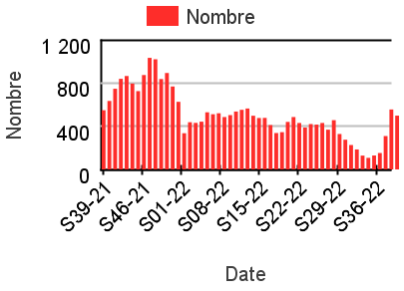


Chez les adultes de 15 ans ou plus

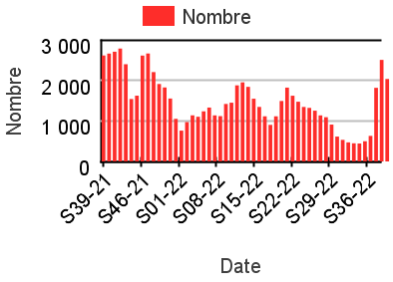


Nombre hebdomadaire de passages pour crise d'asthme

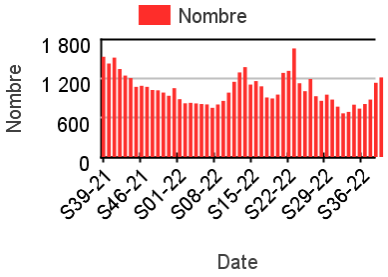
Chez les enfants de moins de 2 ans



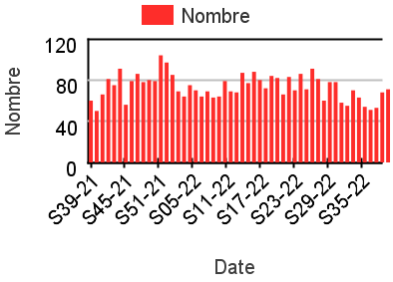
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans

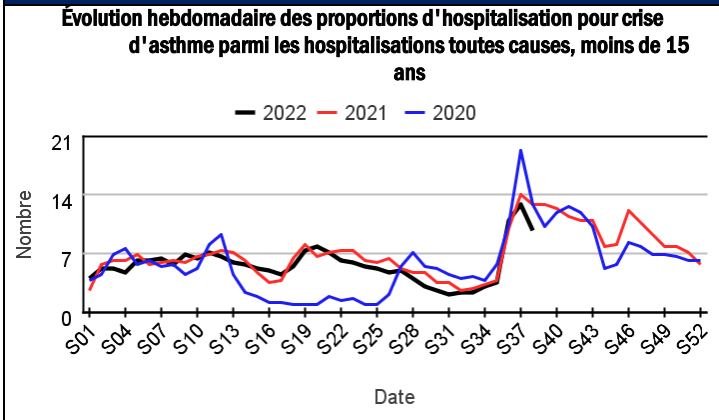


Chez les adultes 75 ans ou plus

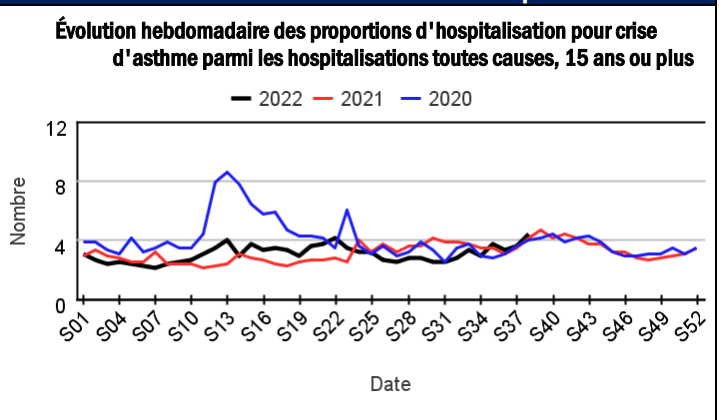


Hospitalisations pour crise d'asthme par rapport aux 2 années précédentes

Chez les enfants de moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

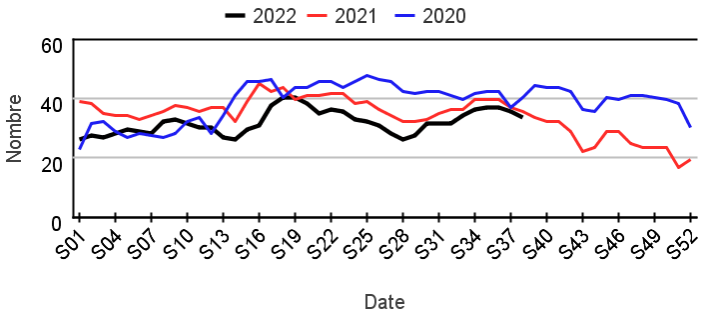


Fréquentation des urgences liée à un traumatisme

Passages pour traumatisme par rapport aux 2 années précédentes

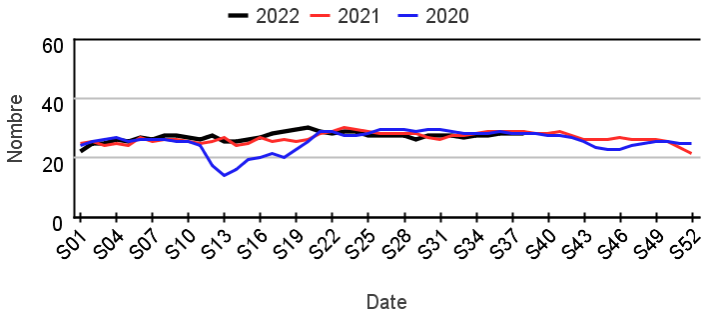
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



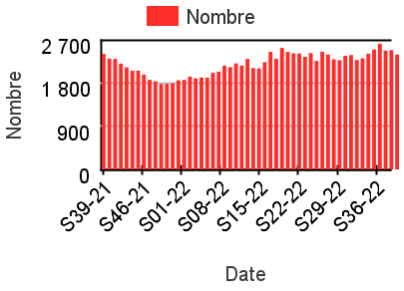
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

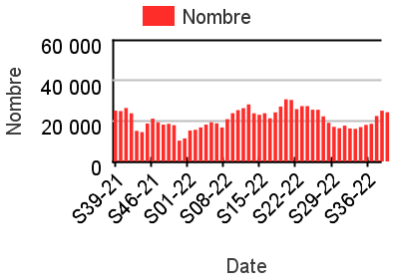


Nombre hebdomadaire de passages pour traumatisme

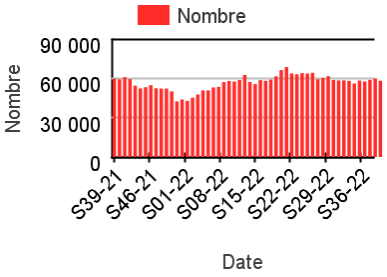
Chez les enfants de moins de 2 ans



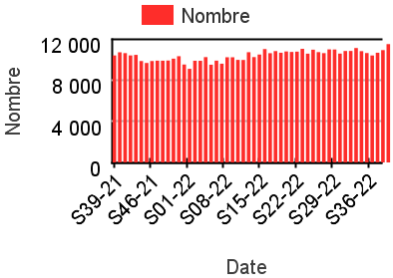
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



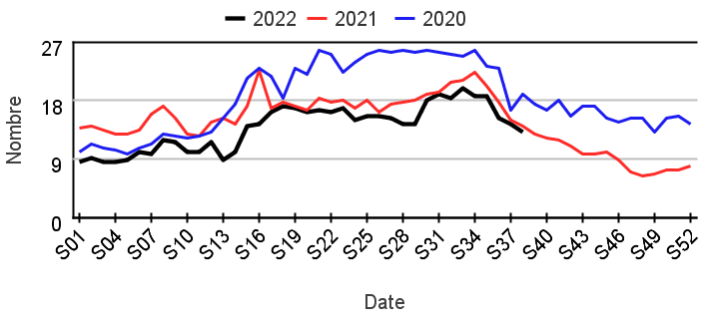
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour traumatisme par rapport aux 2 années précédentes

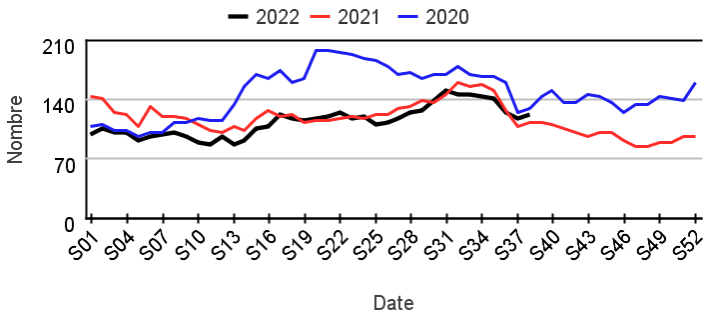
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

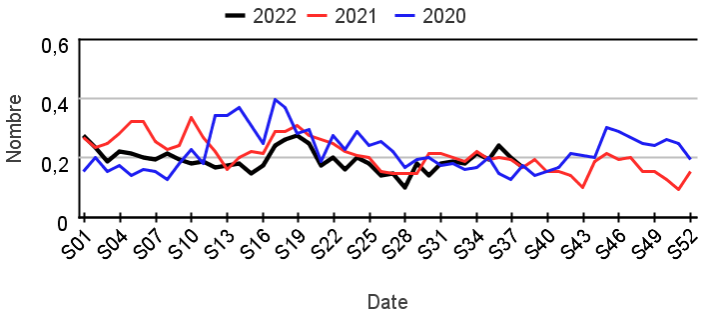


Fréquentation des urgences liée à un geste suicidaire

Passages pour geste suicidaire par rapport aux 2 années précédentes

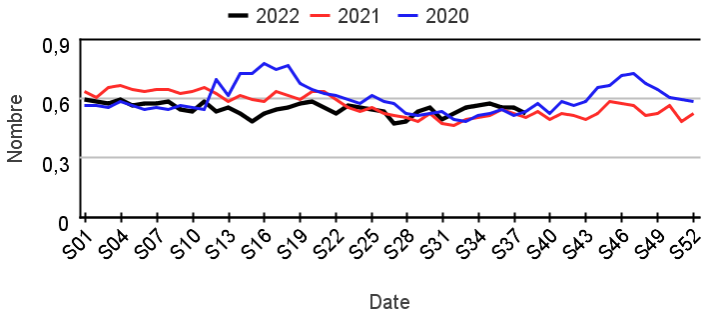
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



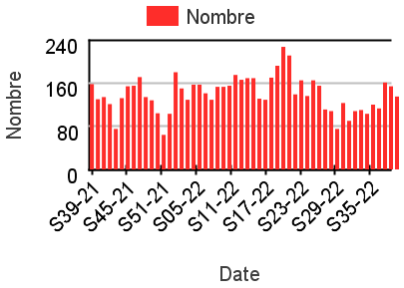
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

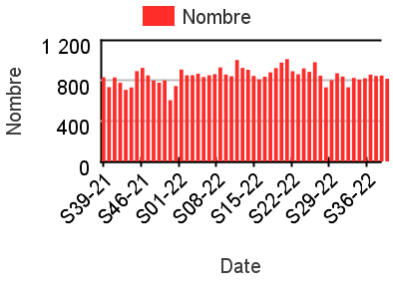


Nombre hebdomadaire de passages pour geste suicidaire

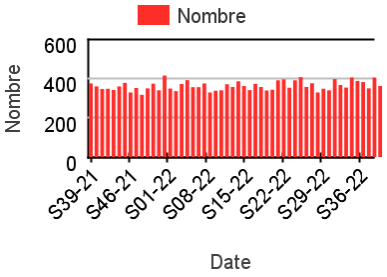
Chez les enfants de moins de 15 ans



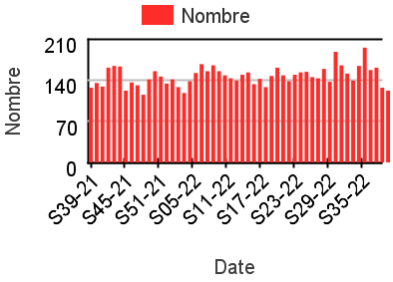
Chez les adultes de 15-44 ans



Chez les adultes de 45-64 ans



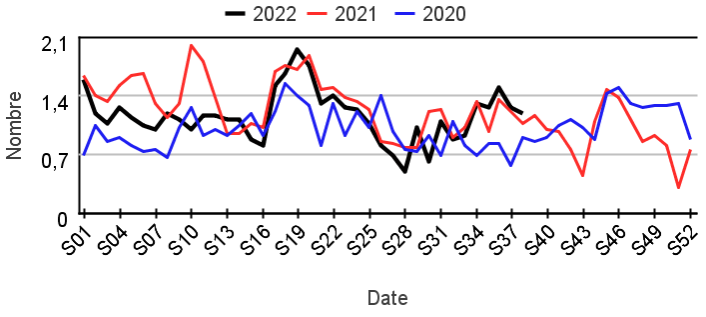
Chez les adultes 65 ans ou plus



Hospitalisations pour geste suicidaire par rapport aux 2 années précédentes

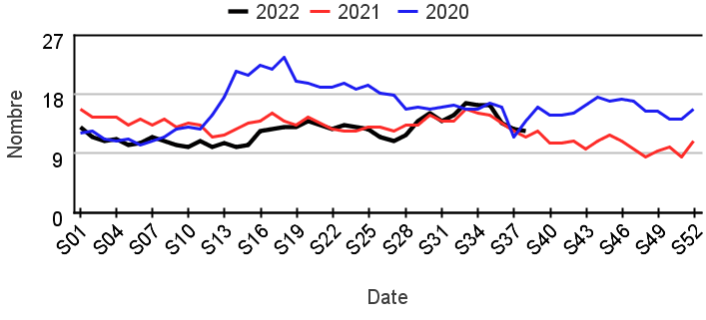
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

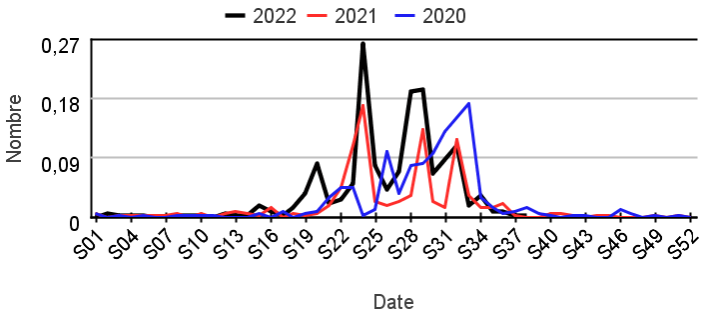


Fréquentation des urgences liée à une hyperthermie ou un coup de chaleur

Passages pour hyperthermie et coup de chaleur par rapport aux 2 années précédentes

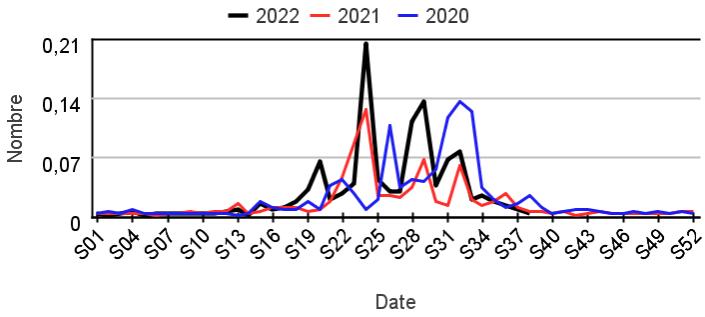
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour hyperthermie et coup de chaleur parmi les passages codés, moins de 15 ans



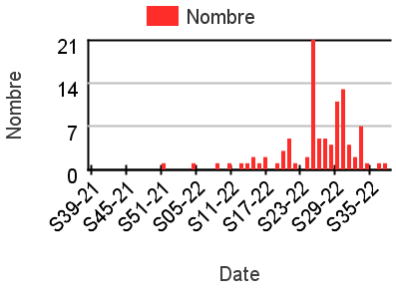
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour hyperthermie et coup de chaleur parmi les passages codés, 15 ans ou plus

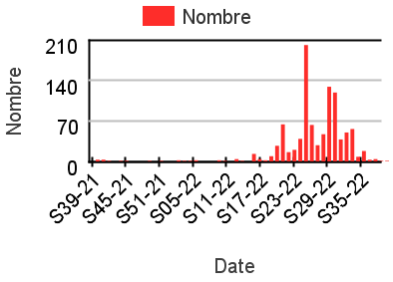


Nombre hebdomadaire de passages pour hyperthermie et coup de chaleur

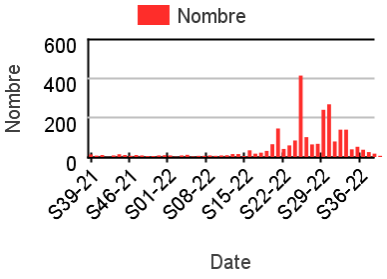
Chez les enfants de moins de 2 ans



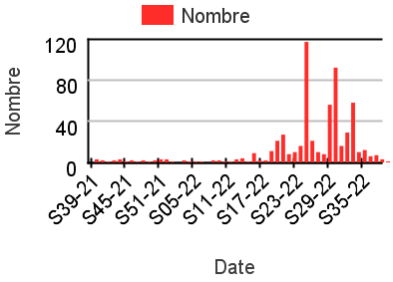
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



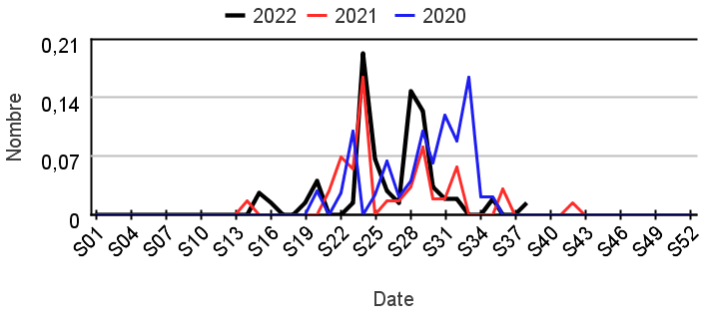
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour hyperthermie et coup de chaleur par rapport aux 2 années précédentes

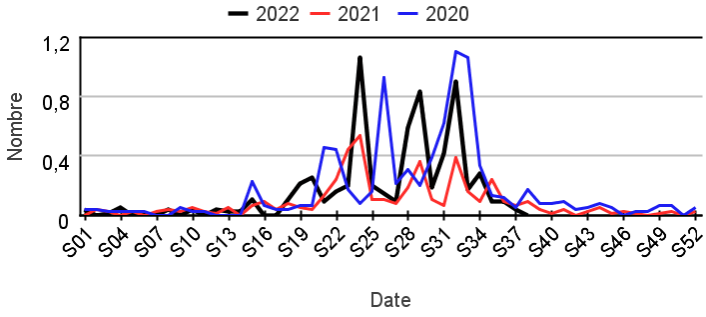
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour hyperthermie et coup de chaleur parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour hyperthermie et coup de chaleur parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

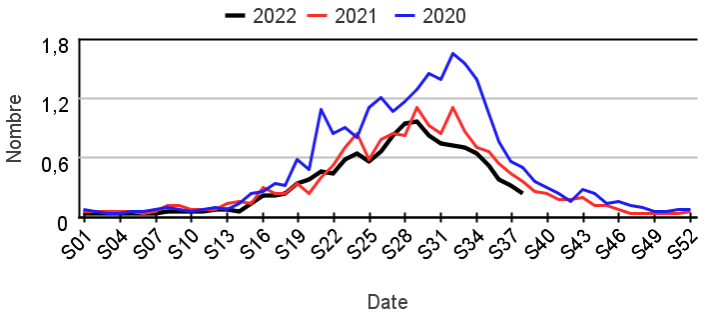


Fréquentation des urgences liée à une piqure d'insecte

Passages pour piqure d'insecte par rapport aux 2 années précédentes

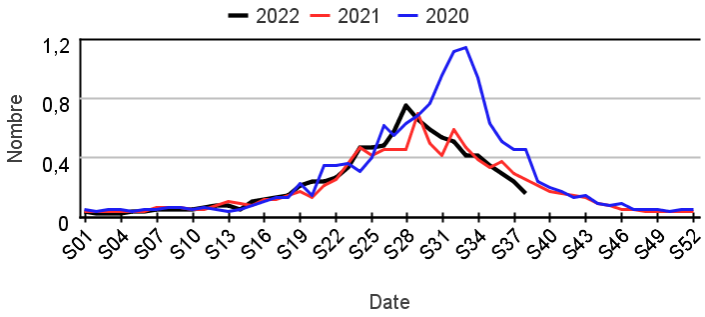
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



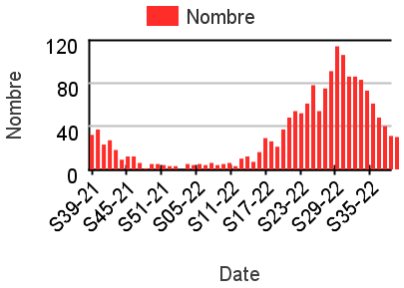
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour piqure d'insecte parmi les passages codés, 15 ans ou plus

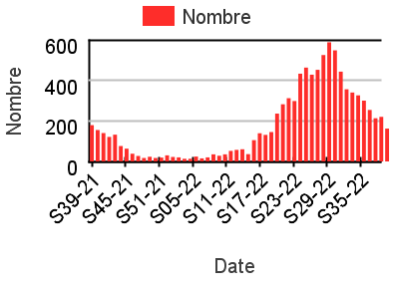


Nombre hebdomadaire de passages pour piqure d'insecte

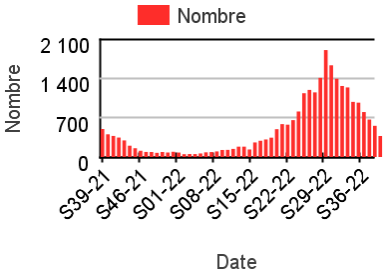
Chez les enfants de moins de 2 ans



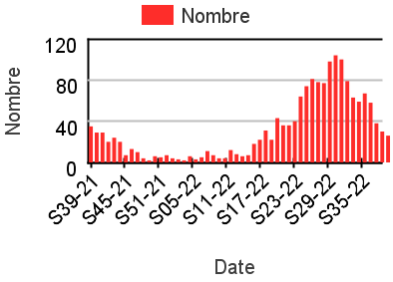
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



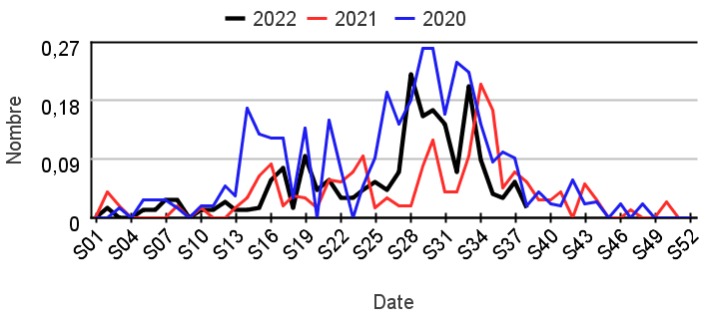
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour piqure d'insecte par rapport aux 2 années précédentes

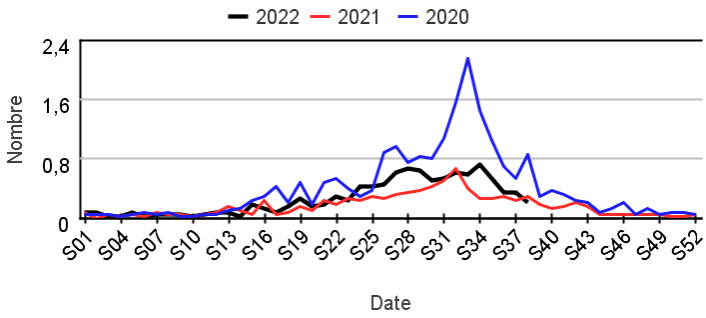
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

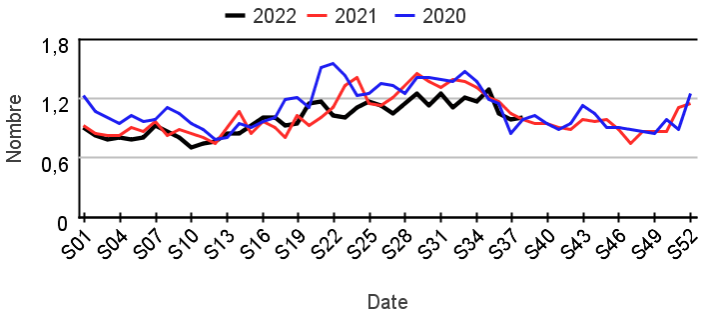


Fréquentation des urgences liée à une allergie

Passages pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

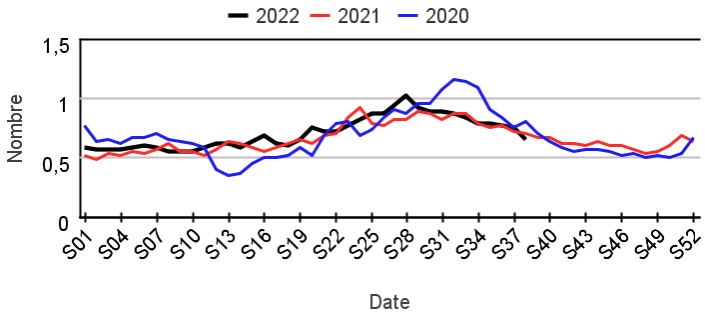
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



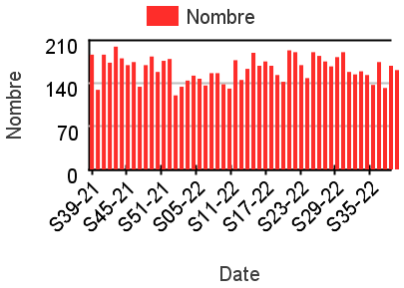
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

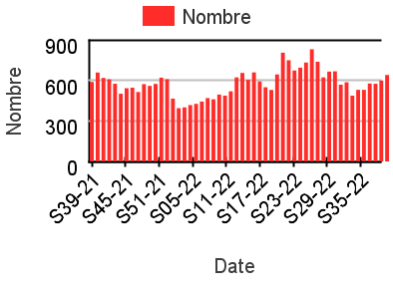


Nombre hebdomadaire de passages pour allergie

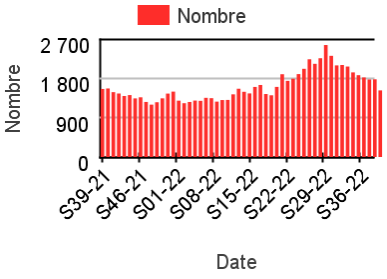
Chez les enfants de moins de 2 ans



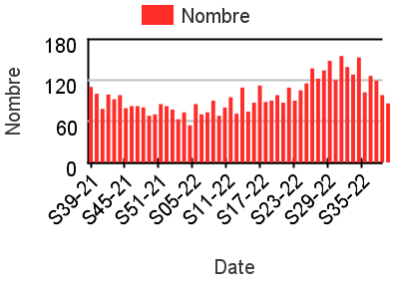
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



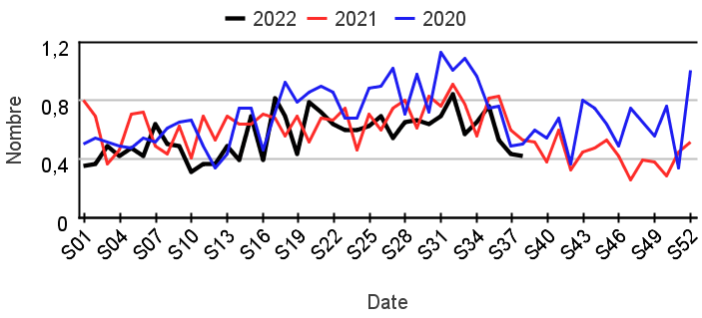
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

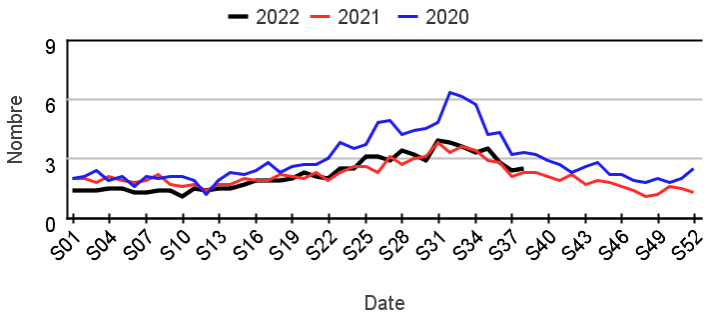
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

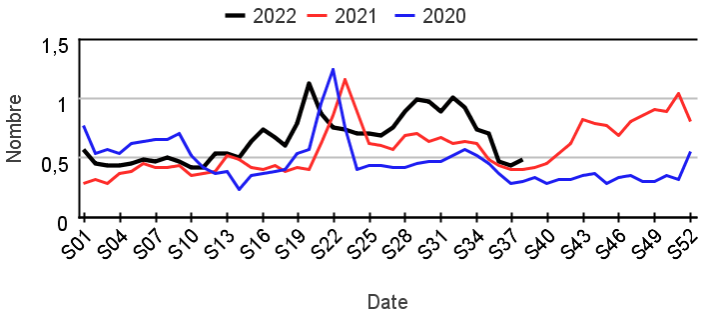


Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

Passages pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

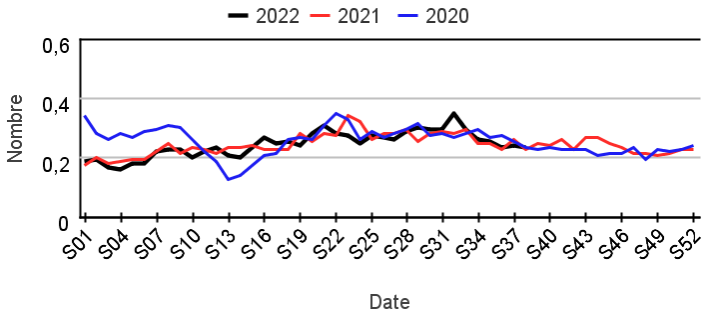
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



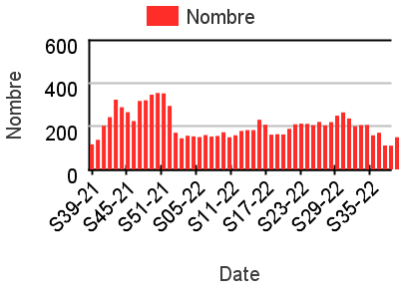
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

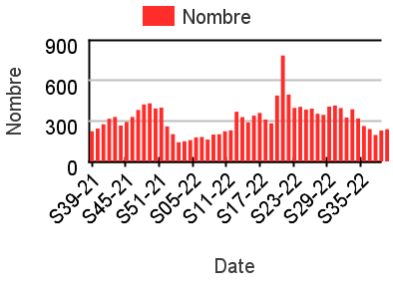


Nombre hebdomadaire de passages pour conjonctivite

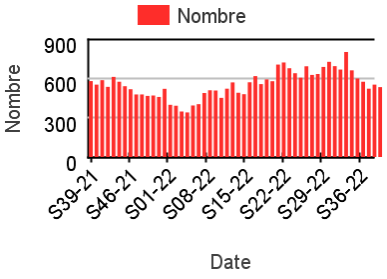
Chez les enfants de moins de 2 ans



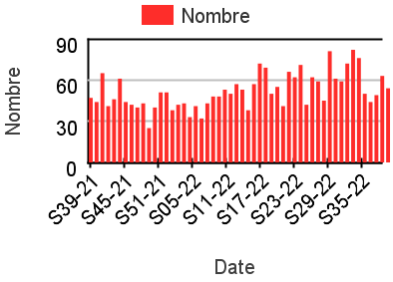
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



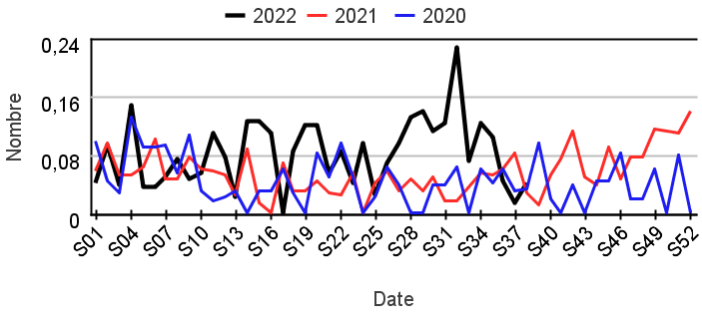
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

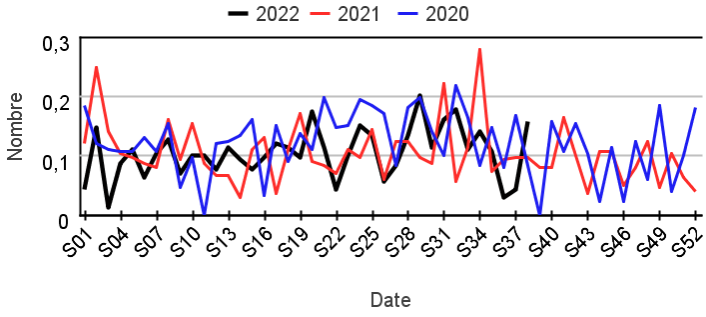
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

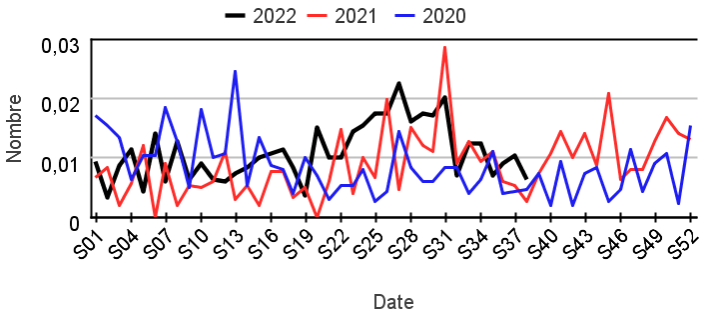


Fréquentation des urgences liée à une méningite virale

Passages pour méningite virale par rapport aux 2 années précédentes

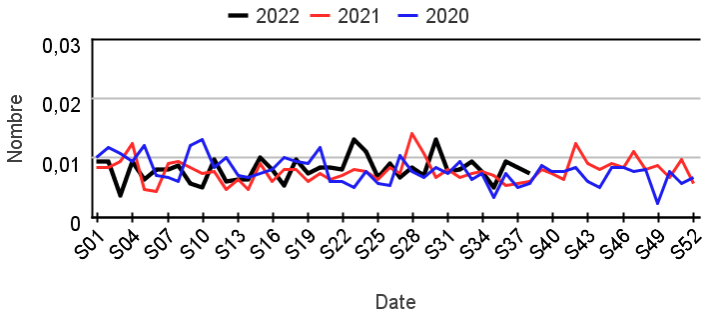
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



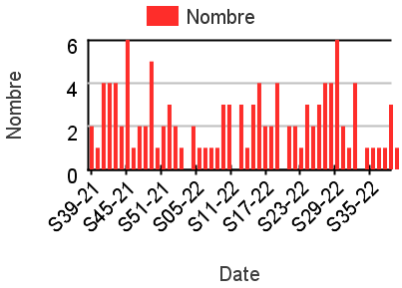
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

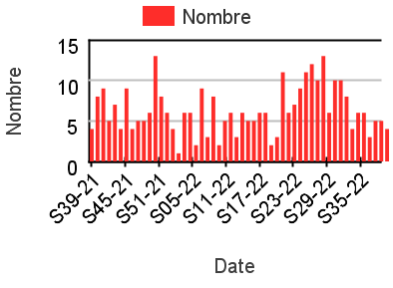


Nombre hebdomadaire de passages pour méningite virale

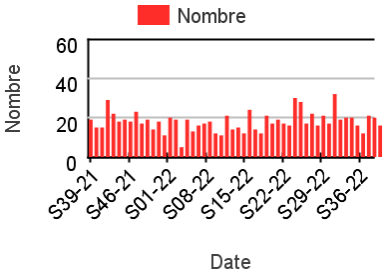
Chez les enfants de moins de 2 ans



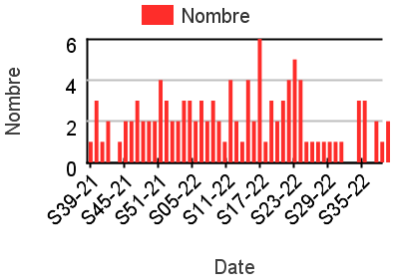
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



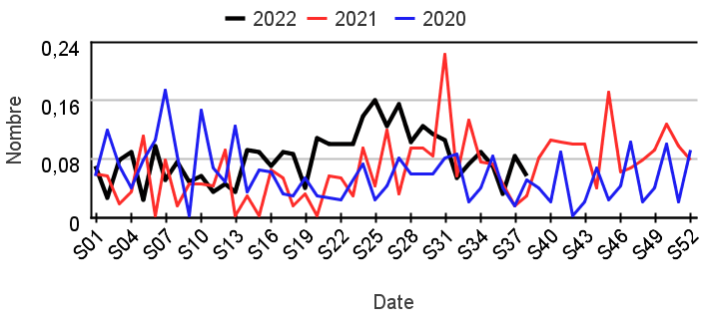
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour méningite virale par rapport aux 2 années précédentes

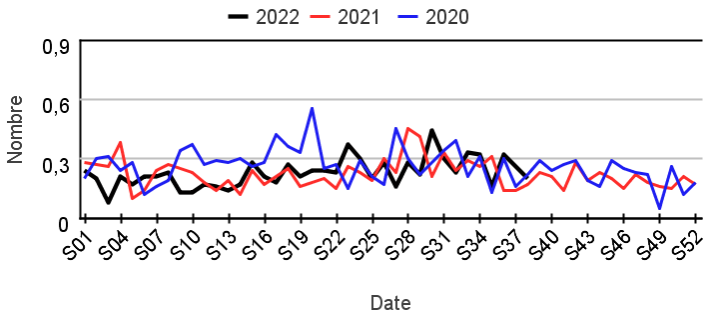
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

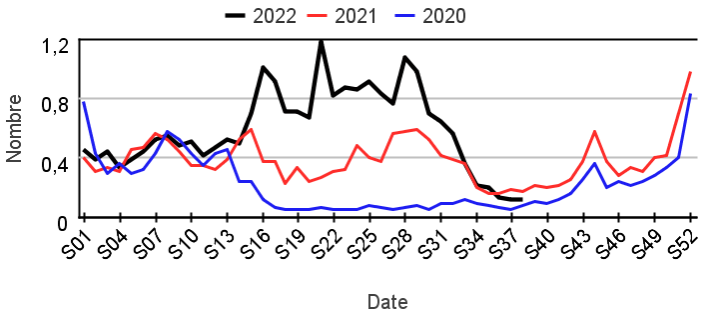


Fréquentation des urgences liée à une varicelle

Passages pour varicelle par rapport aux 2 années précédentes

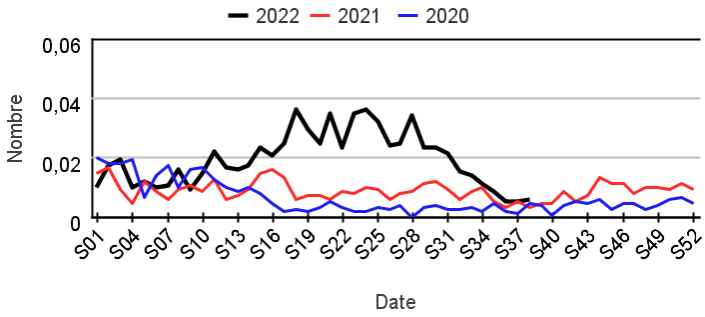
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



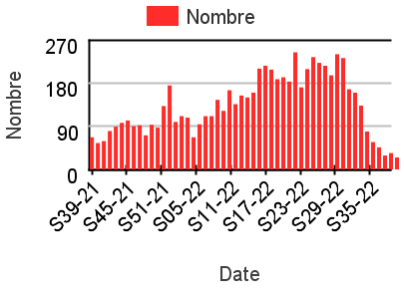
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

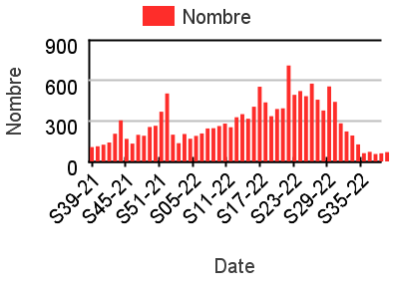


Nombre hebdomadaire de passages pour varicelle

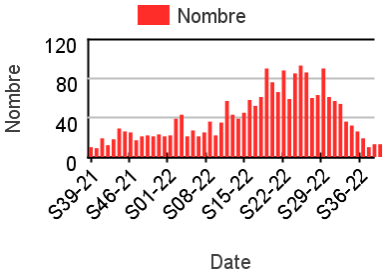
Chez les enfants de moins de 2 ans



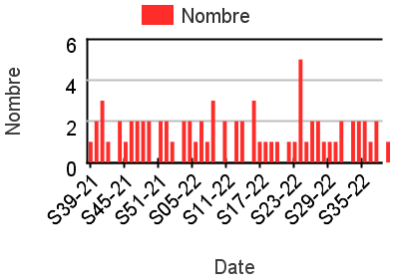
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



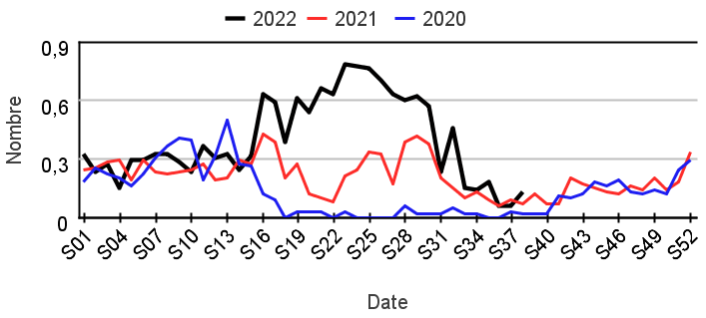
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour varicelle par rapport aux 2 années précédentes

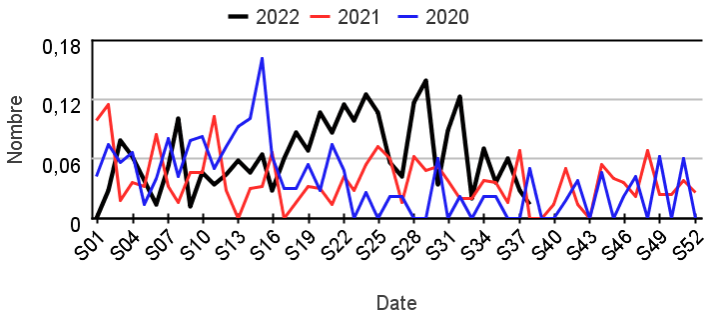
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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



| En savoir plus |

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux :

- Consulter les PE des Cires

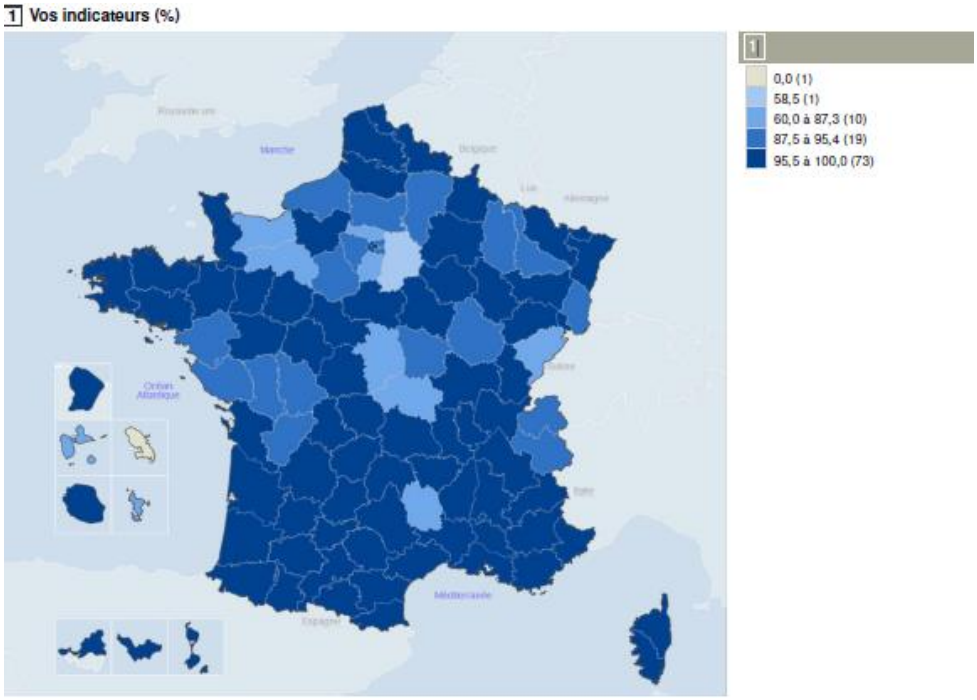
| Remerciements |

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
Geneviève CHENE

Santé Publique France

Comité De Rédaction

Dr Céline CASERIO-SCHÖNEMAN

Anne FOUILLET

Cécile FORGEOT

Isabelle PONTAIS

Jérôme NAUD

Gaëlle PEDRONO

Delphine JEZEWSKI-SERRA

Yann LE STRAT, responsable de la direction DATA

Diffusion

Santé publique France

12 rue du Val d'Osne

94415 Saint-Maurice Cedex

Tél. : 01 41 79 67 00

Contact :
https://www.santepubliquefrance.fr/contacter

Retrouvez nous sur :
www.santepubliquefrance.fr