



Surveillance syndromique SurSaUD®

Bulletin du réseau OSCOUR® / Santé publique France

Point hebdomadaire numéro 666 du 09/01/2018

Synthèse:

- Au cours de la 1ère semaine de 2018 (du 1er au 07 janvier), l'activité toutes causes est en forte baisse chez les enfants (-24% soit -26 499 passages) et stable les adultes. Les hospitalisations sont également en baisse chez les enfants (-15% soit -1 504 hospit.) et stables chez les adultes.
- Après une hausse en semaine 52, la quasi-totalité des pathologies saisonnières sont en baisse sur la semaine écoulée, dans toutes les classes d'âges et plus particulièrement chez les enfants. On retient :
 - la baisse des passages pour grippe/syndrome grippal chez les enfants (-42% soit -2 340 passages) et chez les adultes (-13% soit -670 passages). Les parts d'activité associées dans l'activité toutes causes des services d'urgences sont de 5% chez les enfants et 2,5% chez les adultes et sont supérieures à celles observées l'année passée pour la même période ;
 - dans toutes les classes d'âges, la baisse des recours pour fièvre isolée, asthme et gastro-entérite (respectivement -33%, -28% et -19% tous âges confondus), ainsi que pour pathologie ORL (-35% tous âges confondus soit -9 002 passages). Ces derniers représentent près de 6% de l'activité globale des services d'urgences, part d'activité supérieure à celles observées l'année passée pour la même période ;
 - la baisse des passages pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (-21% soit -991 passages), bronchite chez les moins de 15 ans (-50% soit -614 passages) et les 15-74 ans (-12% soit -378 passages) alors qu'ils sont en légère hausse chez les 75 ans et plus (+7% soit +89 passages). Les recours pour pneumopathie sont en hausse de 11% chez les adultes de 15 ans et plus (+729 passages).
- Parmi les pathologies les plus fréquentes, en dehors des pathologies saisonnières, chez les enfants, une hausse des passages pour douleurs abdominales chez les 2-14 ans. Chez les adultes, on retient chez les 15-74 ans, une hausse des passages pour douleurs thoracique (+11%) et pour AVC chez les 75 ans et plus (+5%). Les recours pour traumatismes et troubles neurologiques (2-14 ans uniquement) sont également en hausse chez les enfants (+9% et + 11% respectivement) et les 15-74 ans (+8% et +10% respectivement).

Tableau 1 | Evolution des indicateurs non spécifiques |

		Evolution*		
Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes	
Filture is alf a	Moins de 15 ans	<	>	
Fièvre isolée	Plus de 15 ans	<	æ	
Malaise	Moins de 15 ans	<	≈	
Maiaise	Plus de 15 ans	≈	æ	
Crise d'asthme	Moins de 15 ans	<	*	
Crise d'astririe	Plus de 15 ans	<	æ	
Allorgio	Moins de 15 ans	<	≈	
Allergie	Plus de 15 ans	<	æ	
Conjunctivita	Moins de 15 ans	<	æ	
Conjonctivite	Plus de 15 ans	<	æ	
(*) ≈: similaire > : en augmentation < : en baisse				

> : en augmentation

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

		Evolution*		
Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes	
Crippo ayadromo grippol	Moins de 15 ans	<	>	
Grippe, syndrome grippal	Plus de 15 ans	<	>	
Bronchiolite	Moins de 2 ans	<	*	
Propohito giguë	Moins de 15 ans	<	*	
Bronchite aiguë	Plus de 15 ans	<	≈	
Pneumopathie	Moins de 15 ans	<	*	
Filedinopathle	Plus de 15 ans	>	≈	
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	<	*	
Gastro-entente	Plus de 15 ans	<	≈	
Pathologie de la sphère ORL	Moins de 15 ans	<	>	
i attiologie de la spriere OKL	Plus de 15 ans	<	>	

(*) ≈: similaire > : en augmentation

: en baisse

< : en baisse

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

Sommaire

Sommaire, Indicateurs surveillés, Méthodologie	2
Fréquentation totale des urgences	
Les hospitalisations après passages aux urgences	
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes	
Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée	
Fréquentation des urgences liée à un malaise	
Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme	
Fréquentation des urgences liée à l'allergie	
Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite	
Fréquentation des urgences liée à une grippe/syndrome grippal	
Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans	
Fréquentation des urgences liée à une bronchite aigüe	
Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie	
Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite	
Fréquentation des urgences liée à une pathologie de la sphère ORL	
En savoir plus, remerciements, représentativité du réseau OSCOUR®	

Indicateurs surveillés

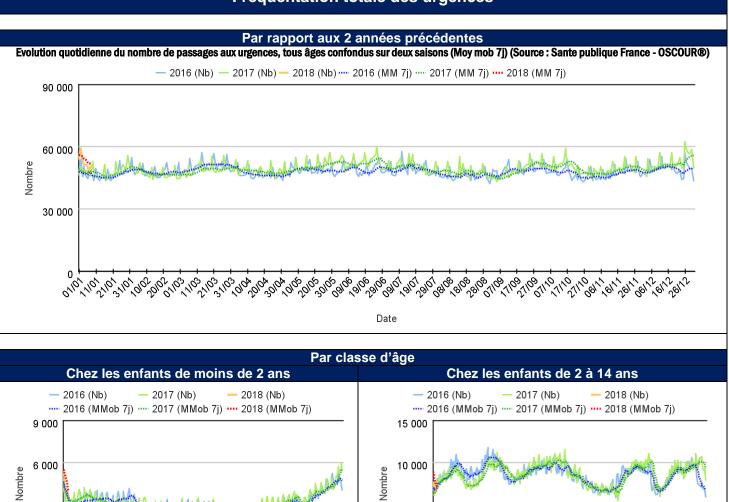
Les indicateurs suivis sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés renseignés dans les Résumés de Passage aux Urgences des services d'urgences de France participant au réseau OSCOUR®.

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

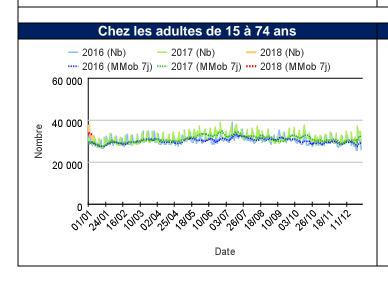
Méthodologie

- Tous les graphiques et tableaux sont construits à partir d'un même nombre de services d'urgences (à établissements constants).
- Les graphiques présentant un recul de 3 mois permettent de suivre les évolutions récentes des indicateurs.
- Les indicateurs sont décrits sur un pas de temps quotidien ou hebdomadaire en termes d'effectifs ou de pourcentage par rapport à la fréquentation totale, tous âges confondus et par classe d'âge. Les moyennes mobiles permettent de suivre les tendances.
- Les pourcentages d'hospitalisations sont calculés à partir du nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour un indicateur donné parmi l'ensemble des passages aux urgences de cet indicateur.



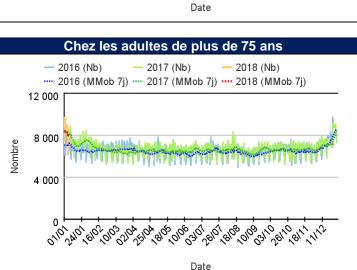


5 000

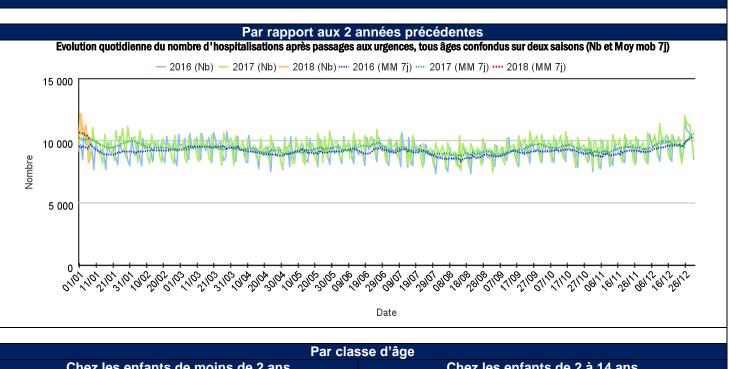


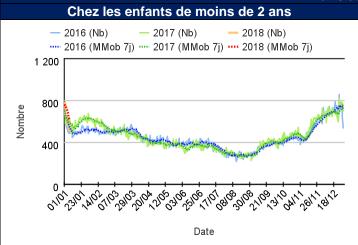
Date

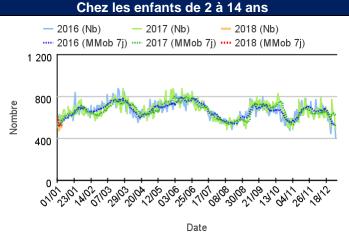
3 000

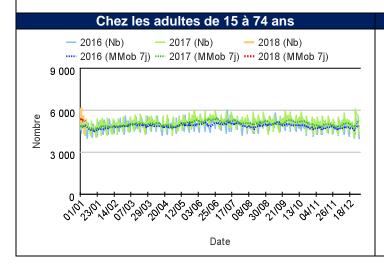


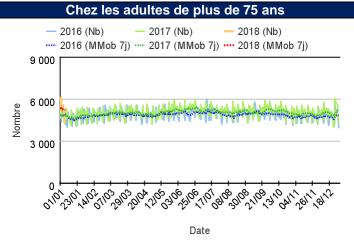












Variation des 10 pathologies les plus fréquentes (Source : Santé publique France – OSCOUR®)

Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les moins de 2 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	6 011	8 625	-30,31%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	3 655	4 646	-21,33%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	2 058	2 543	-19,07%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 043	1 914	6,74%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 802	2 580	-30,16%
GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX (Diag SAU)	1 318	1 668	-20,98%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	618	603	2,49%
ASTHME (Diag SAU)	464	648	-28,40%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	406	504	-19,44%
CONJONCTIVITES (Diag SAU)	309	384	-19,53%

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

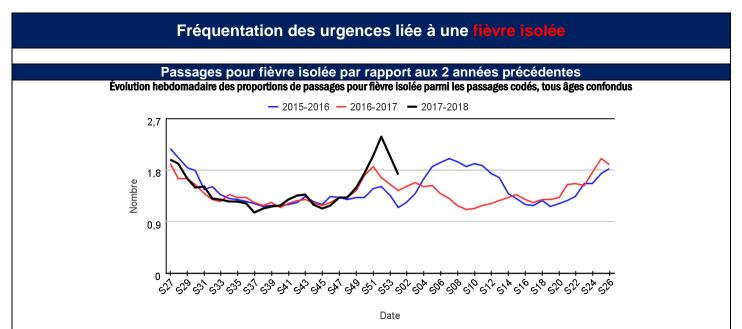
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	11 334	10 325	9,77%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 545	10 873	-49,00%
GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX (Diag SAU)	1 941	3 931	-50,62%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	1 840	2 391	-23,04%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 722	1 593	8,10%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 646	3 088	-46,70%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 156	1 168	-1,03%
ASTHME (Diag SAU)	723	1 355	-46,64%
ALLERGIE (Diag SAU)	614	692	-11,27%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	599	539	11,13%

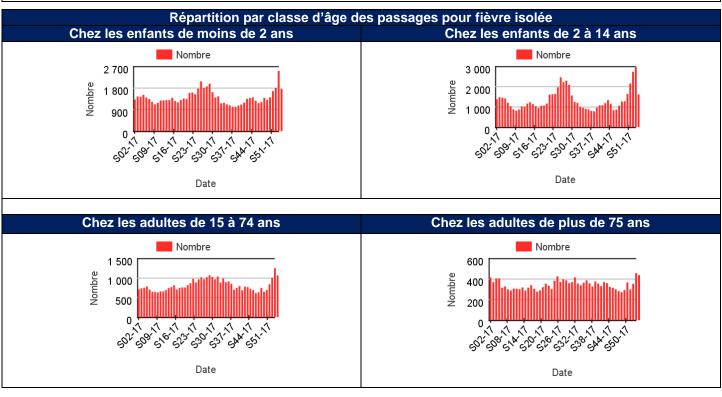
Variations 10 pathologies les + fréquentes chez les 15-74 ans

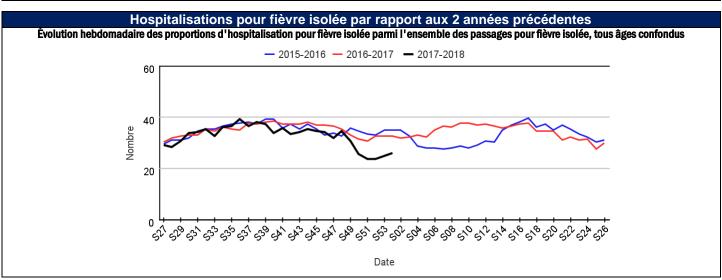
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	42 935	39 789	7,91%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	9 259	8 954	3,41%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	8 063	7 245	11,29%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	6 038	5 482	10,14%
MALAISE (Diag SAU)	5 363	5 360	,06%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 247	5 221	,50%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	4 857	5 879	-17,38%
GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX (Diag SAU)	4 415	5 085	-13,18%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	3 444	3 202	7,56%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	3 324	3 384	-1,77%

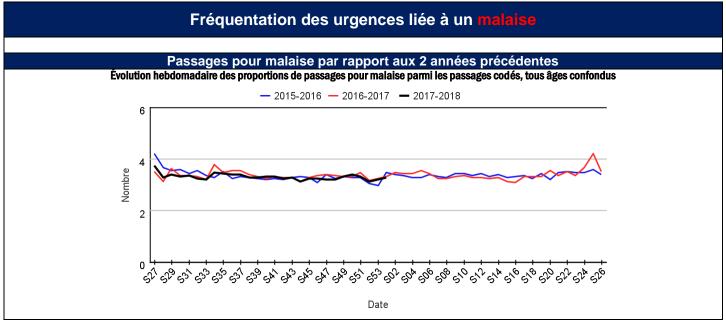
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans et +

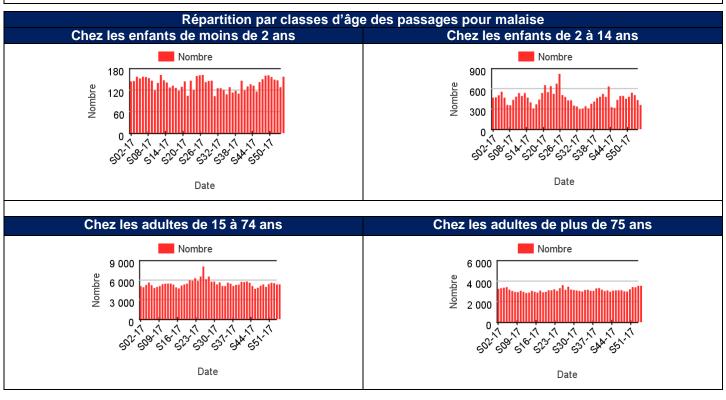
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	8 558	9 485	-9,77%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	3 918	3 431	14,19%
MALAISE (Diag SAU)	3 554	3 558	-,11%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	2 692	2 639	2,01%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	2 088	2 034	2,65%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 636	1 776	-7,88%
AVC (Diag SAU)	1 420	1 348	5,34%
BRONCHITE AIGUE (Diag SAU)	1 285	1 196	7,44%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 184	1 175	,77%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 043	1 059	-1,51%

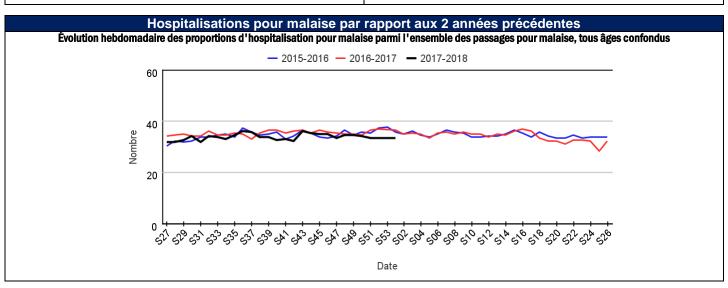


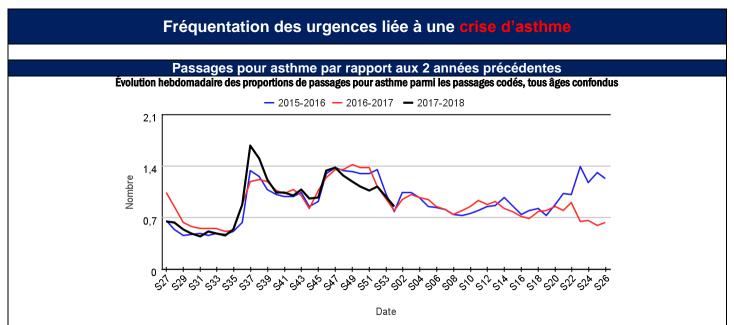


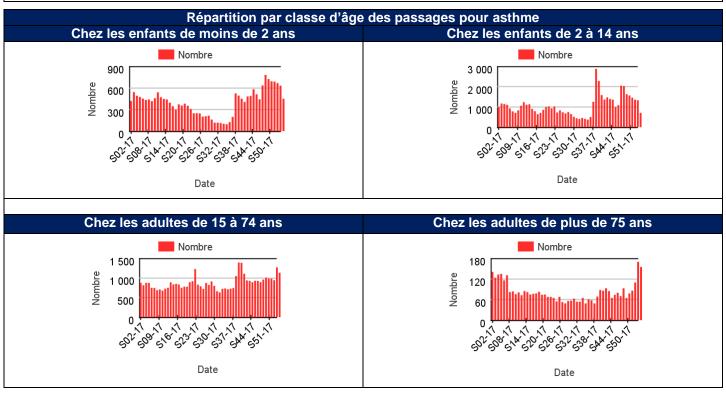


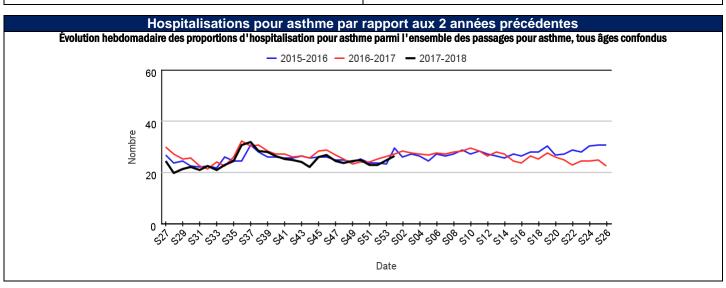


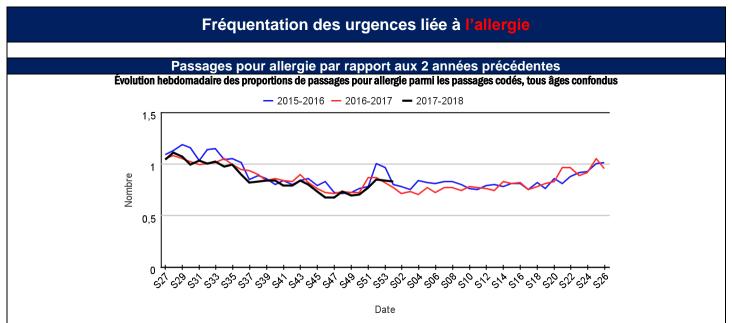


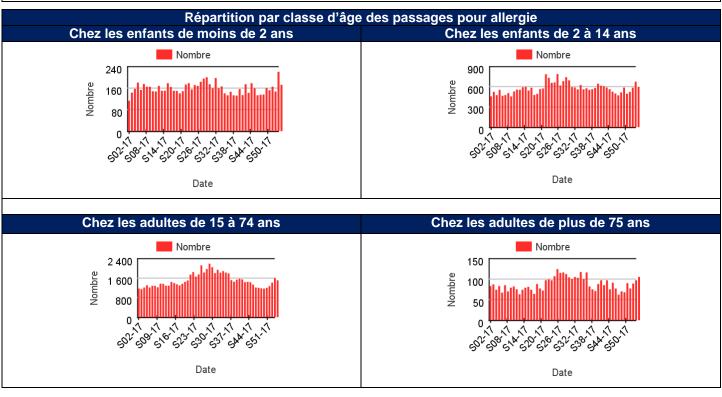


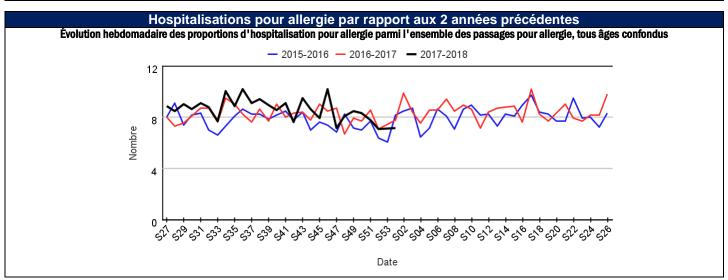


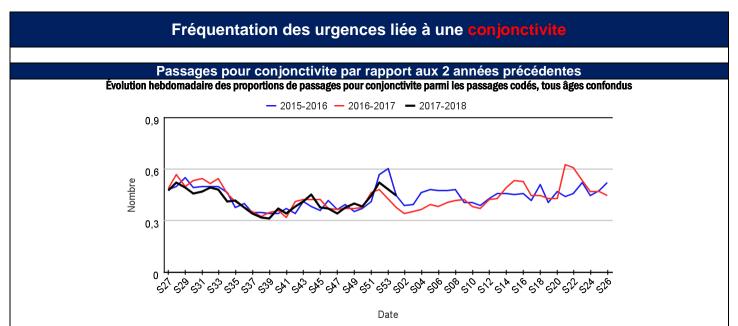


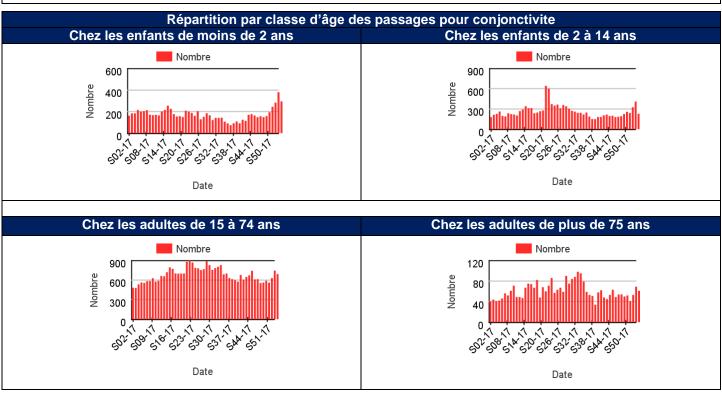


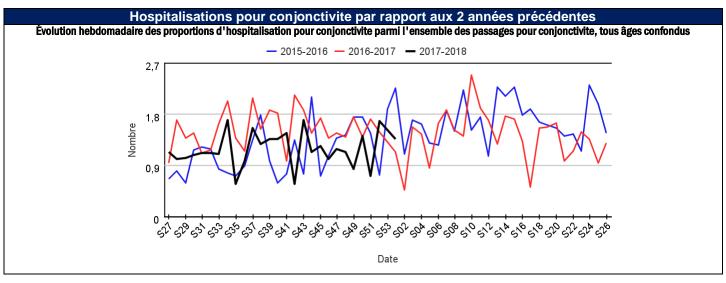


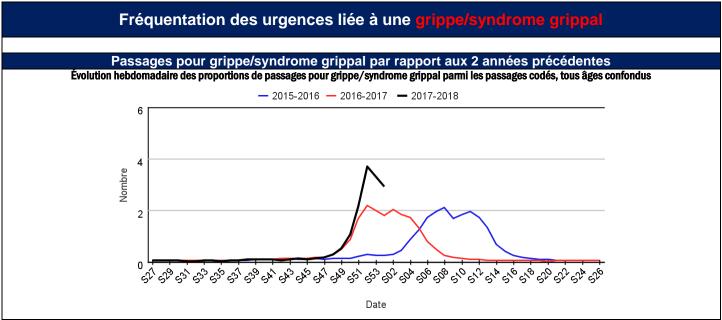


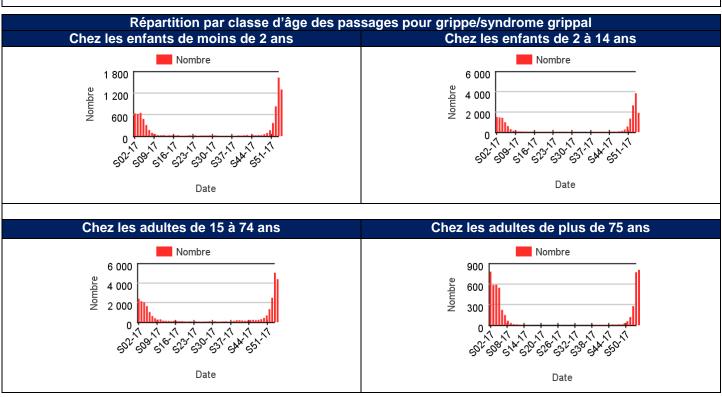


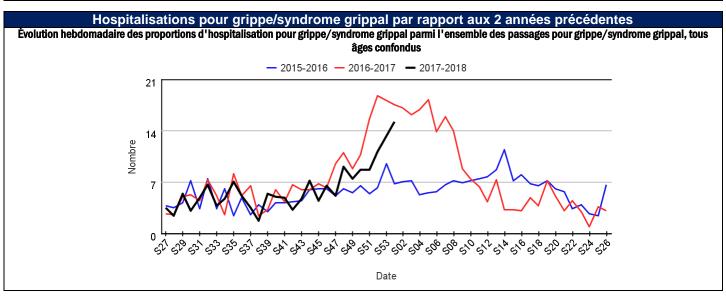




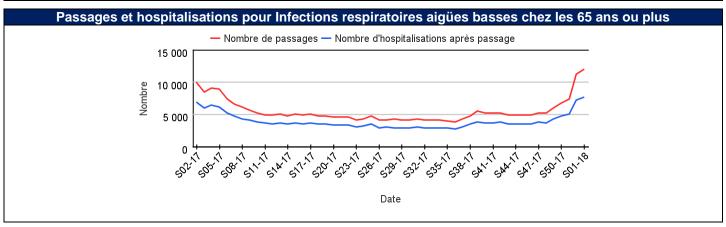


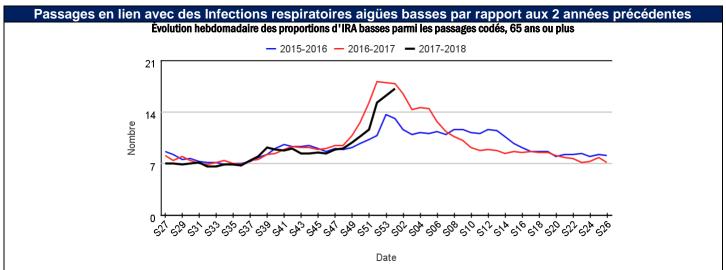


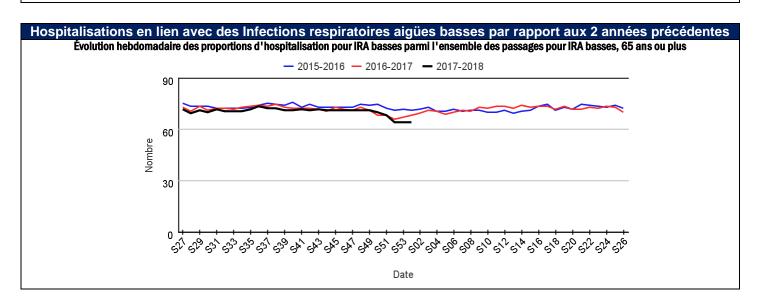




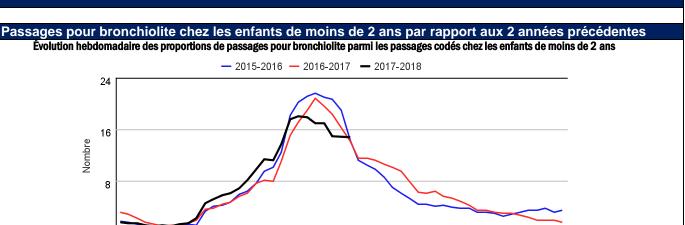
Fréquentation des urgences liée aux infections respiratoires aigües basses (IRA) chez les personnes de 65 ans ou plus

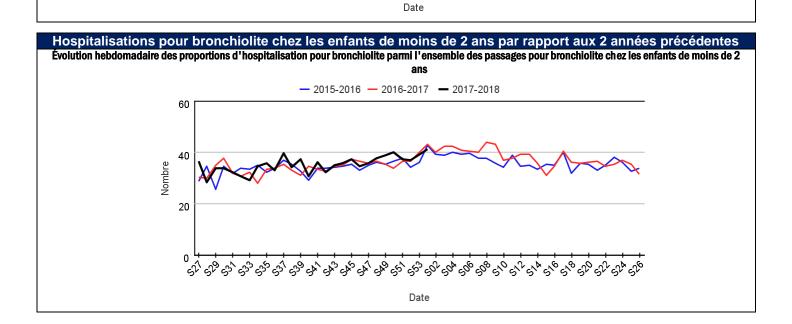


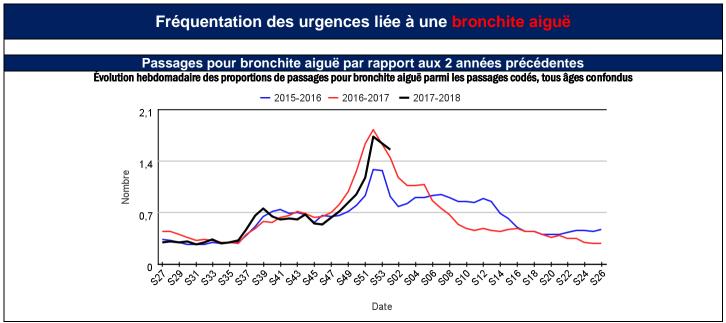


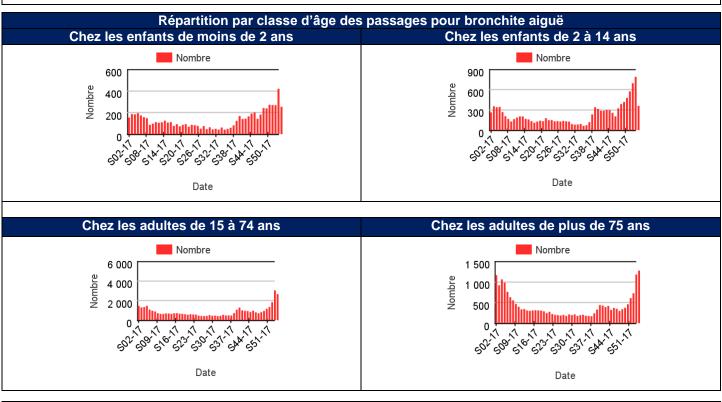


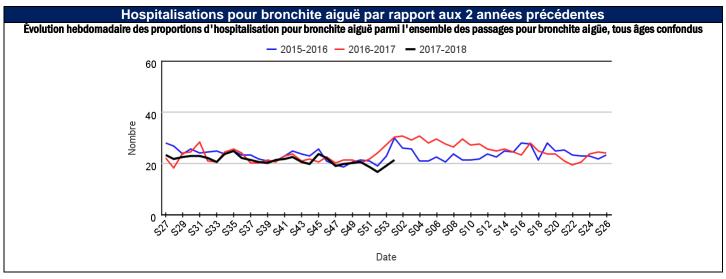
Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite

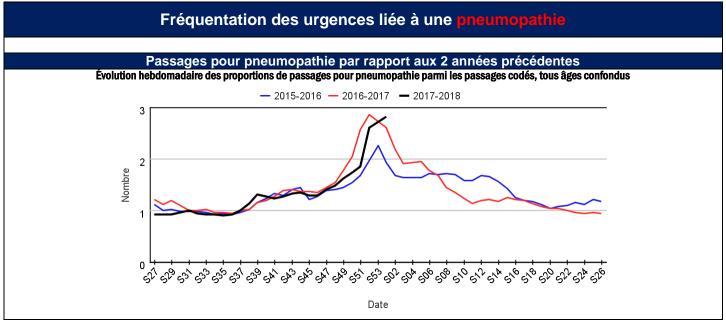


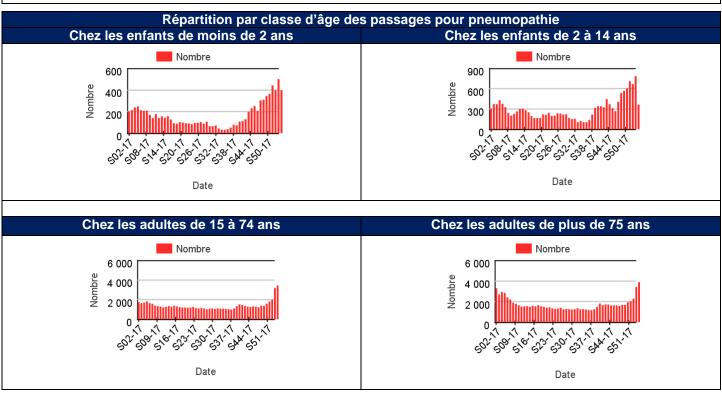


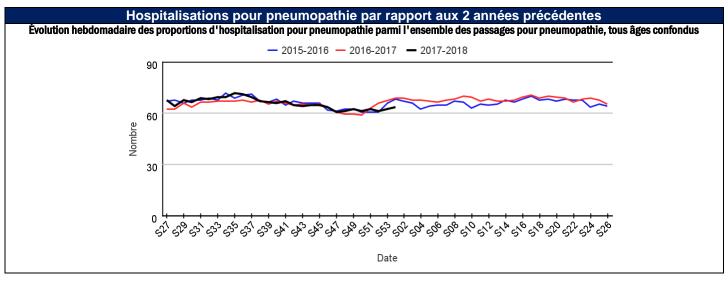


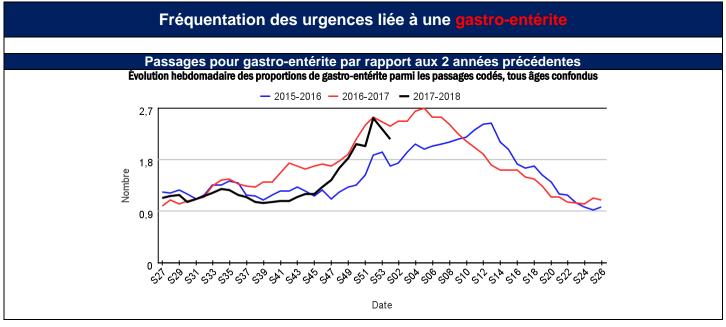


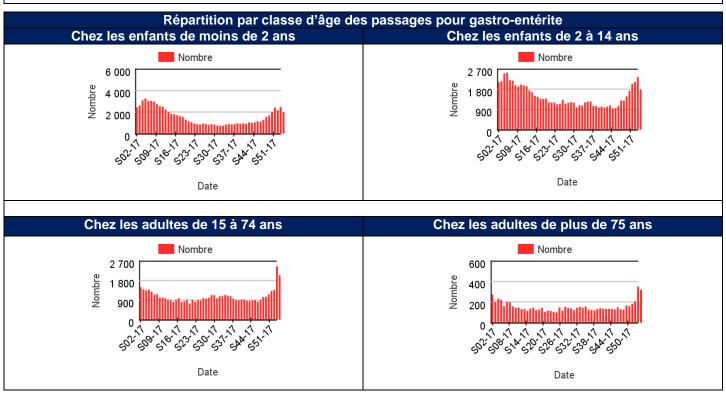


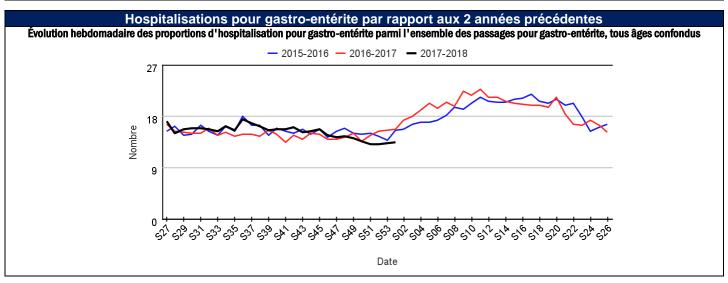


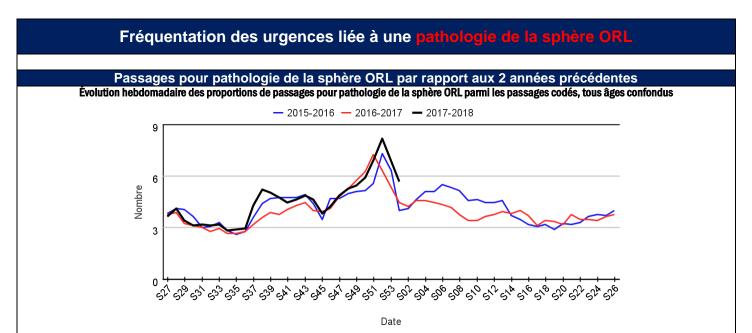


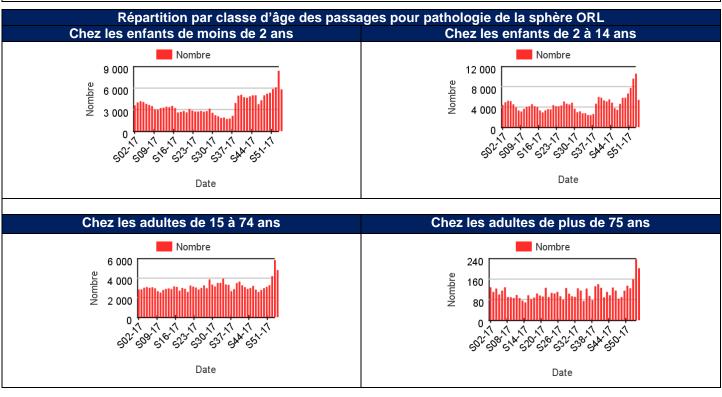


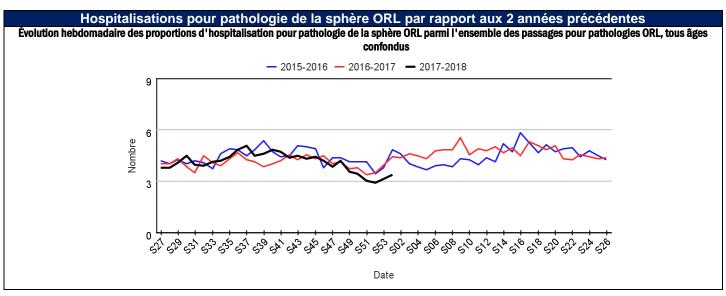












| En savoir plus |

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux : Consulter les PE des Cires

Pour les indicateurs saisonniers :

Bulletin Grippe:

http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladiesinfectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-desurveillance

Bulletin Bronchiolite:

http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladiesinfectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-labronchiolite-en-France-metropolitaine

Bulletin Gastro-entérite:

http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risquesinfectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donneesepidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue-semaine-46.-Saison-2017-2018

Remerciements |

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

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

Représentativité du réseau OSCOUR® au 1er novembre 2017 |

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



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



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

Le point épidémio

Directeur de la publication François BOURDILLON Santé Publique France

Comité De Rédaction

Direction Appui, Traitements et Analyses des données (DATA)

Dr Céline CASERIO-SCHÖNEMANN (Responsable de l'unité Application, Big Data et Surveillance Syndromique)

Anne FOUILLET

Cécile FORGEOT

Jérôme NAUD

Isabelle PONTAIS

Marie-Michèle THIAM

Diffusion

Santé publique France

Direction des régions

12 rue du Val d'Osne

94415 Saint-Maurice Cedex

Tél.: 01 41 79 67 20

Retrouvez nous sur:

Twitter: @sante-prevention