

Synthèse :

- **Au cours de la semaine 40** (du 2 au 8 octobre 2017), l'**activité toutes causes** est **stable** dans toutes les classes d'âges. Les **hospitalisations** après passage sont en **légère baisse** chez les **enfants de moins de 2 ans** (-7%) après avoir été en hausse en semaine 39. Elles sont stables dans les autres classes d'âges.
- La majorité des **pathologies saisonnières** sont **stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges**. On retient en particulier dans toutes les classes d'âges : la baisse des passages pour **bronchite aiguë** après 3 semaines de hausse consécutives (-14% chez les enfants et -16% chez les adultes), pour **pathologies de la sphère ORL** (-8% chez les enfants et -11% chez les adultes) et pour **crise d'asthme**, chez les enfants pour la 4^{ème} semaine (-13%), et chez les adultes (-20%) pour la 1^{ère} semaine après 4 semaines de hausse.
Par ailleurs, on observe une **augmentation des passages** aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans et les adultes de 15-74 ans pour **conjonctivite** (respectivement +32% et +16%), ainsi que pour **malaise** chez les enfants de 2-14 ans (+10%).
Enfin, pour la 5^{ème} semaine consécutive, la **bronchiolite** est en légère hausse chez les enfants de moins de 2 ans (+4% soit +37 cas) avec une part d'activité associée légèrement supérieure aux deux dernières années.
- Les **pathologies les plus fréquentes** sont globalement en **baisse ou stables dans toutes les classes d'âges**. On retient notamment, après une hausse en semaine 39, la baisse des passages pour **décompensation cardiaque** (-11%) et **pneumopathie** (-8%) chez les personnes de 75 ans et plus. Chez les enfants, on retient la hausse des passages pour **brûlure** chez les moins de 2 ans (+23% soit +33 cas) et pour **trouble neurologique**, pour la 2^{ème} semaine consécutive, chez les 2-14 ans (+10% soit +66 cas).

Tableau 1 | Evolution des indicateurs saisonniers (pathologies saisonnières) |

Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Fièvre isolée	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Malaise	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Crise d'asthme	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Allergie	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Conjonctivite	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	>	≈
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Bronchiolite	Moins de 2 ans	>	>
Bronchite aiguë	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Pathologie de la sphère ORL	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	>

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

Tableau 2 | Variation des 10 diagnostics les plus fréquents, tous âges confondus |

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	90 862	91 642	-,85%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	13 466	14 786	-8,93%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	12 271	12 507	-1,89%
MALAISE (Diag SAU)	9 301	9 504	-2,14%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	8 332	8 558	-2,64%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	8 233	8 350	-1,40%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 962	7 967	-,06%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	4 791	4 957	-3,35%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	4 532	4 827	-6,11%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	3 711	3 721	-,27%

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

Sommaire

Sommaire, Indicateurs surveillés, Méthodologie.....	2
Fréquentation totale des urgences	3
Les hospitalisations après passages aux urgences.....	4
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes.....	5
Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée.....	6
Fréquentation des urgences liée à un malaise	7
Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme.....	8
Fréquentation des urgences liée à l'allergie.....	9
Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite	10
Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite.....	11
Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans	12
Fréquentation des urgences liée à une bronchite aiguë	13
Fréquentation des urgences liée à une pathologie de la sphère ORL	14
En savoir plus, remerciements, représentativité du réseau OSCOUR®	15

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;
 - Gastro-entérite ;
 - Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ;
 - Bronchite aiguë ;
 - Pathologie de la sphère ORL.

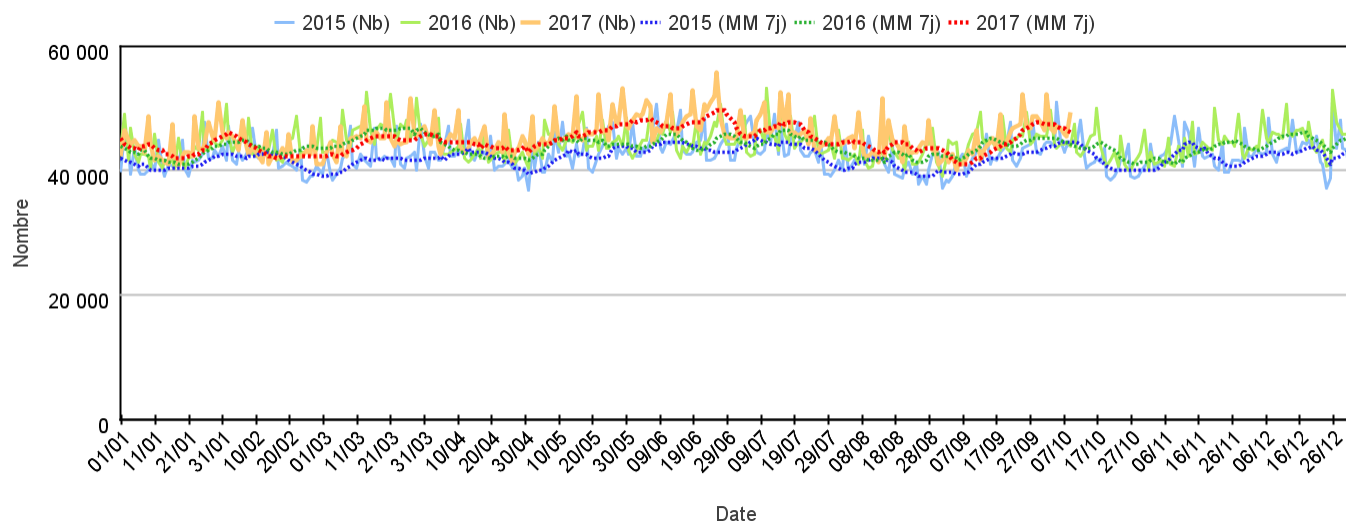
Méthodologie

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

Fréquentation totale des urgences

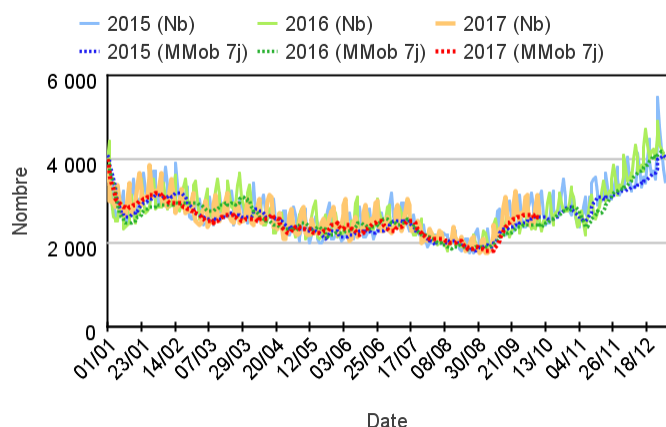
Par rapport aux 2 années précédentes

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

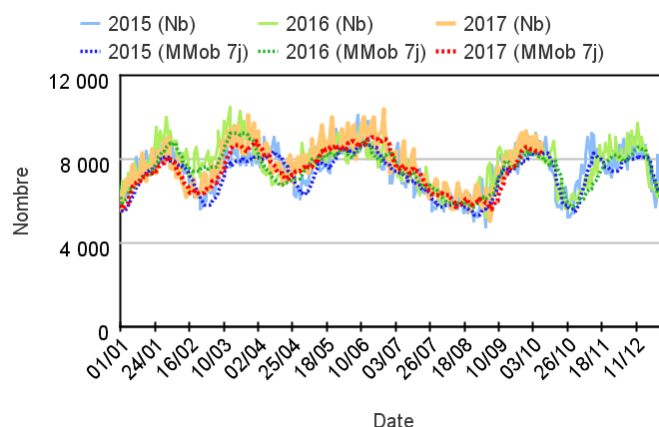


Par classe d'âge

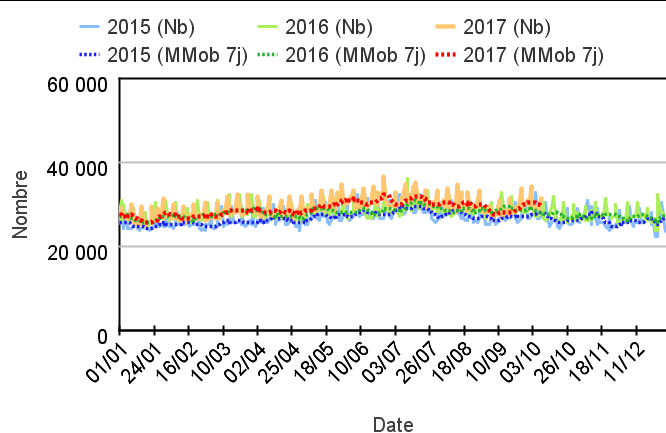
Chez les enfants de moins de 2 ans



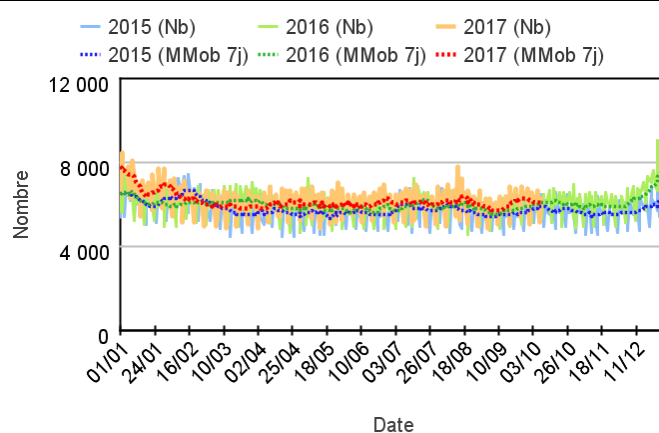
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



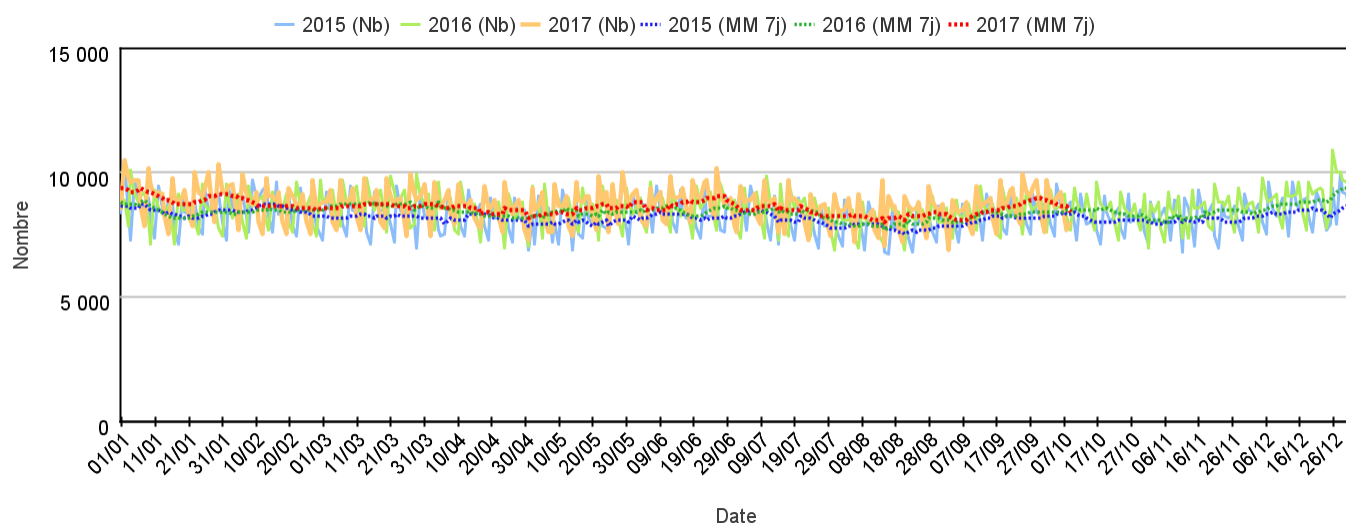
Chez les adultes de plus de 75 ans



Les hospitalisations après passages aux urgences

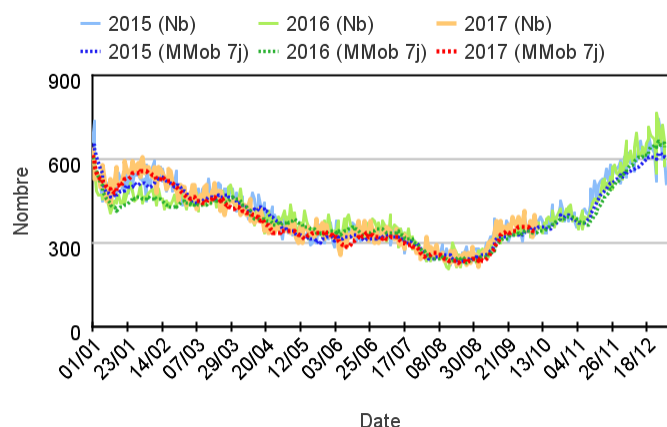
Par rapport aux 2 années précédentes

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

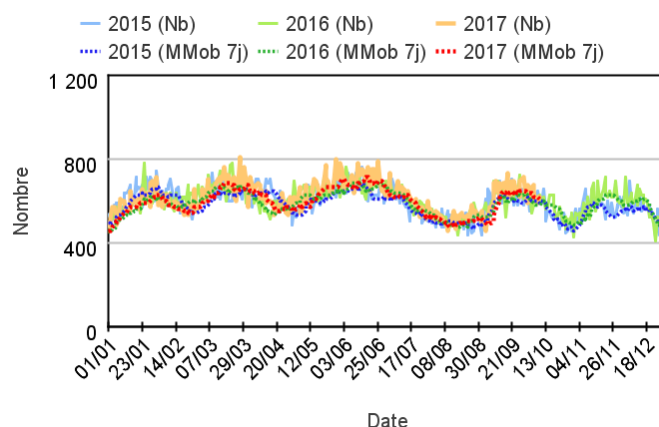


Par classe d'âge

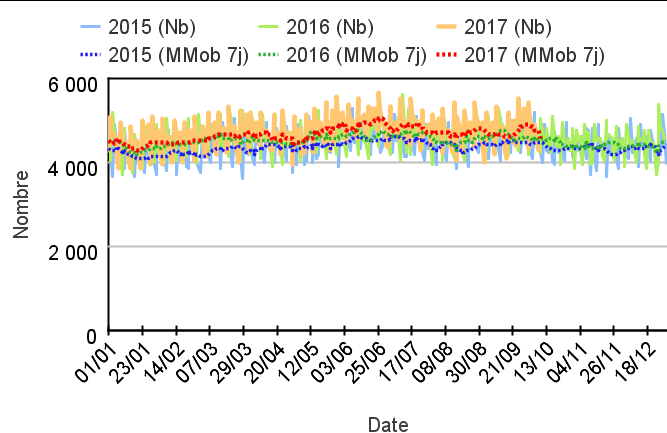
Chez les enfants de moins de 2 ans



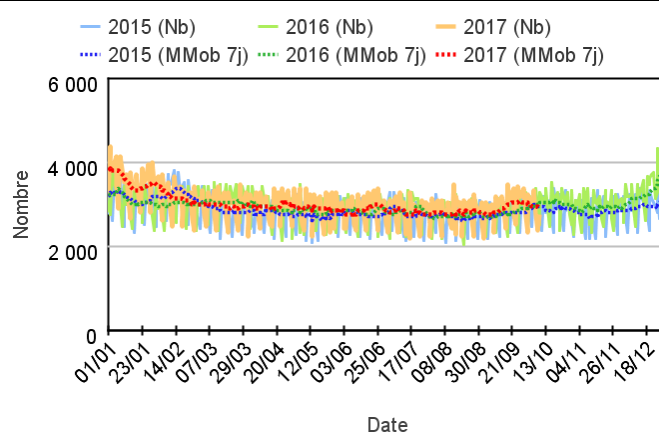
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



Chez les adultes de plus de 75 ans



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

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	4 770	5 128	-6,98%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 378	2 385	-,29%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 196	1 147	4,27%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 058	1 021	3,62%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	945	966	-2,17%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	457	506	-9,68%
ASTHME (Diag SAU)	410	473	-13,32%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	237	239	-,84%
DERMATO AUTRE (Diag SAU)	207	208	-,48%
BRULURES (Diag SAU)	176	143	23,08%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	25 839	25 517	1,26%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 330	5 879	-9,34%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 086	2 034	2,56%
ASTHME (Diag SAU)	1 393	1 611	-13,53%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 167	1 168	-,09%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 099	1 122	-2,05%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	1 003	1 041	-3,65%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	737	671	9,84%
ALLERGIE (Diag SAU)	623	671	-7,15%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	597	633	-5,69%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	53 989	54 993	-1,83%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	9 060	9 282	-2,39%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	6 896	7 021	-1,78%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	6 351	6 394	-,67%
MALAISE (Diag SAU)	5 640	5 723	-1,45%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 002	5 111	-2,13%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	3 382	3 560	-5,00%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 244	3 638	-10,83%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	3 190	3 319	-3,89%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	3 162	3 211	-1,53%

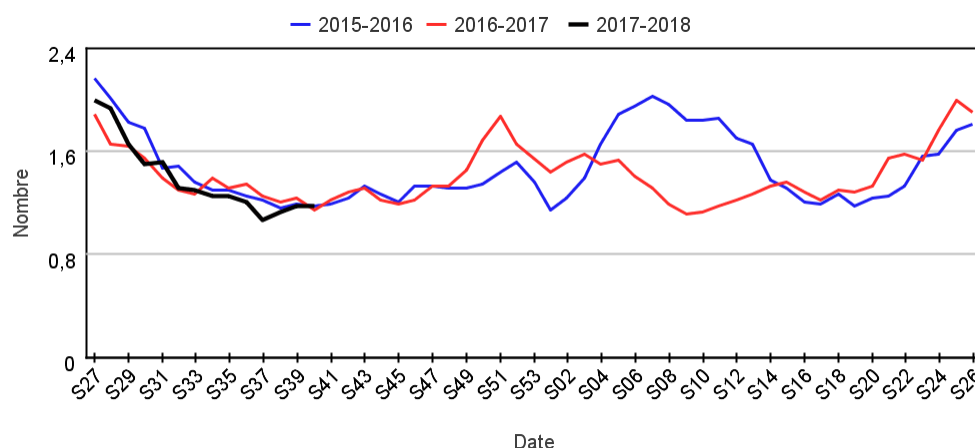
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans et +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	8 647	8 733	-,98%
MALAISE (Diag SAU)	3 006	3 149	-4,54%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 834	2 054	-10,71%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 659	1 799	-7,78%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 607	1 563	2,82%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 336	1 399	-4,50%
AVC (Diag SAU)	1 301	1 300	,08%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 096	1 176	-6,80%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	968	1 031	-6,11%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	924	914	1,09%

Fréquentation des urgences liée à une **fièvre isolée**

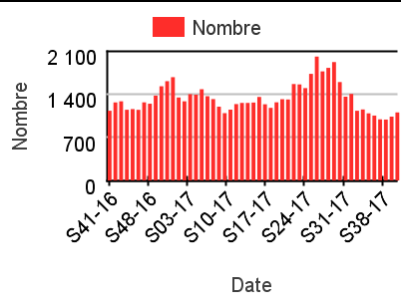
Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

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

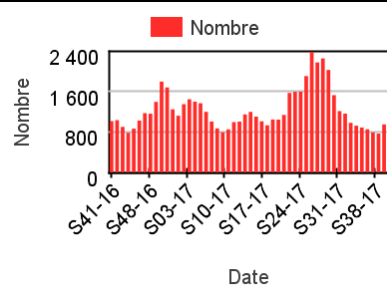


Répartition par classe d'âge des passages pour fièvre isolée

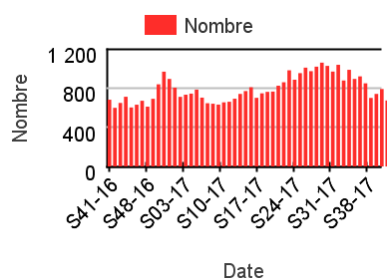
Chez les enfants de moins de 2 ans



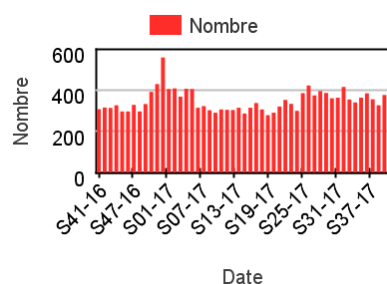
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

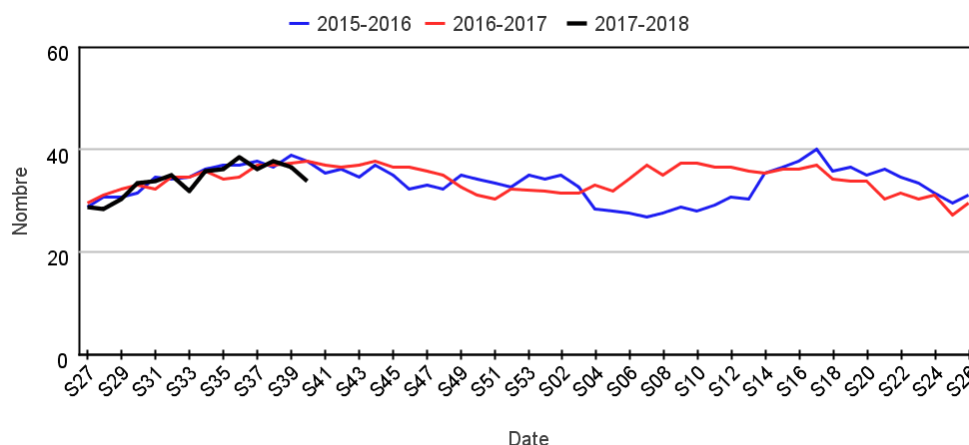


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

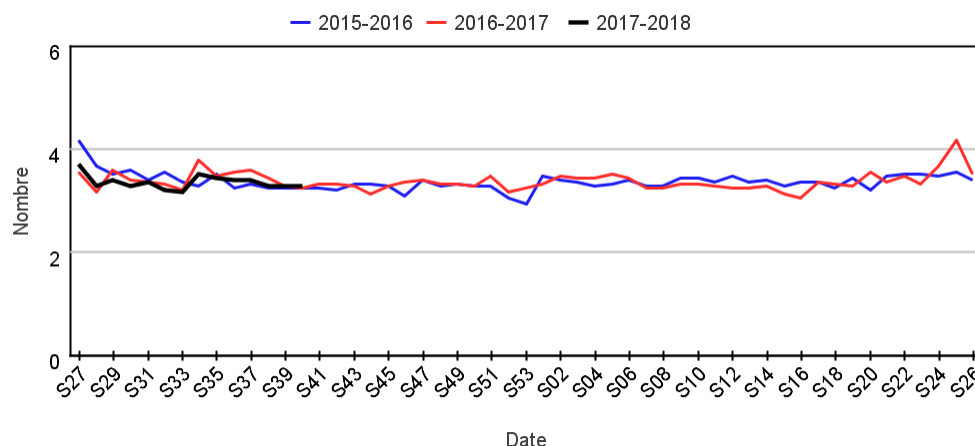
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi l'ensemble des passages pour fièvre isolée, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à un **malaise**

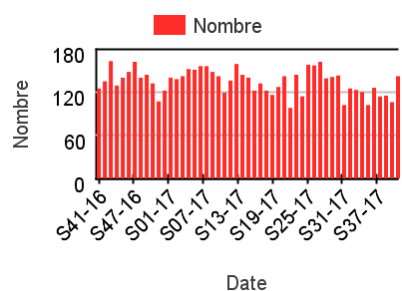
Passages pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

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

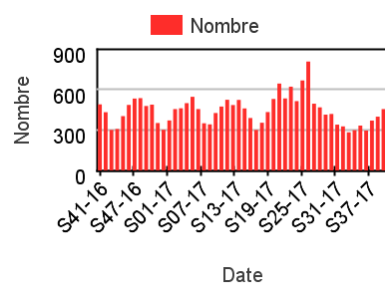


Répartition par classes d'âge des passages pour malaise

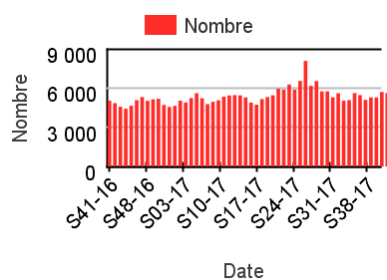
Chez les enfants de moins de 2 ans



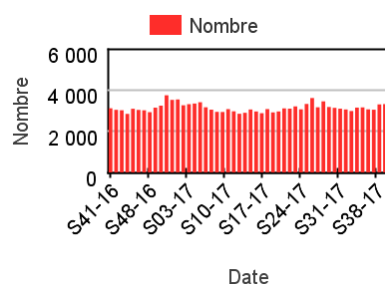
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

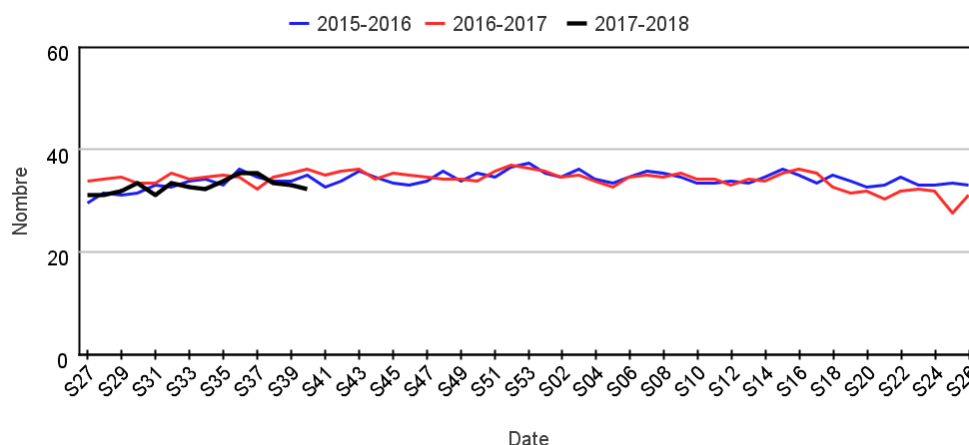


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

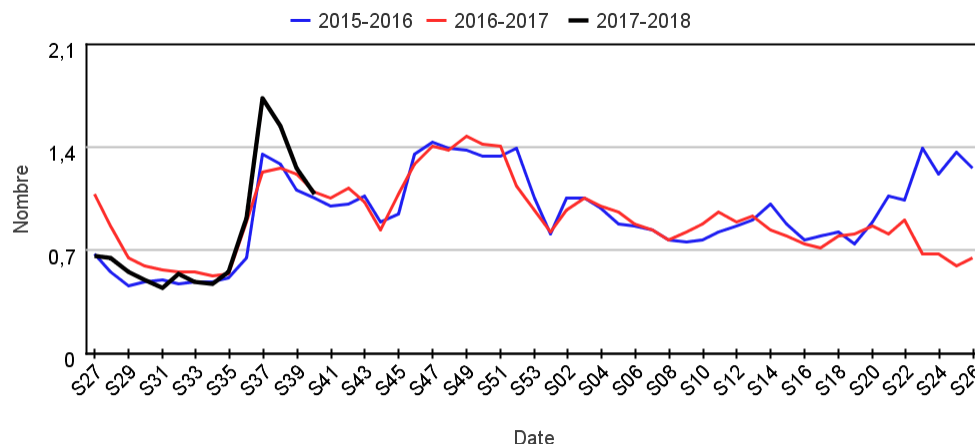
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour malaise parmi l'ensemble des passages pour malaise, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

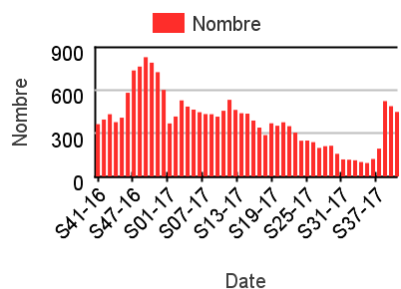
Passages pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

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

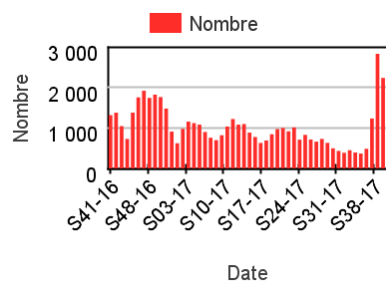


Répartition par classe d'âge des passages pour asthme

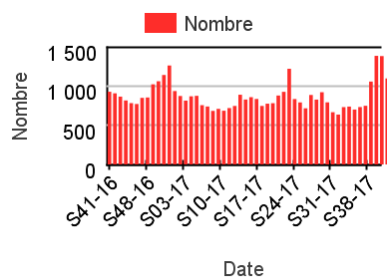
Chez les enfants de moins de 2 ans



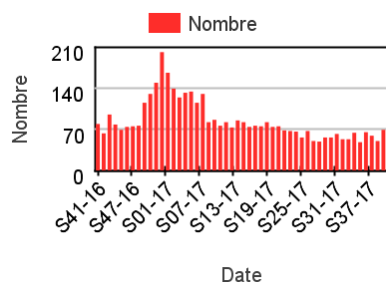
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

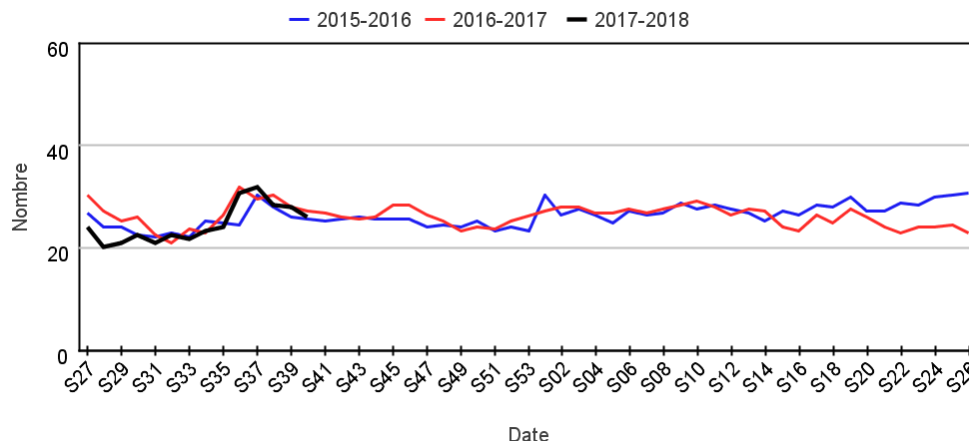


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

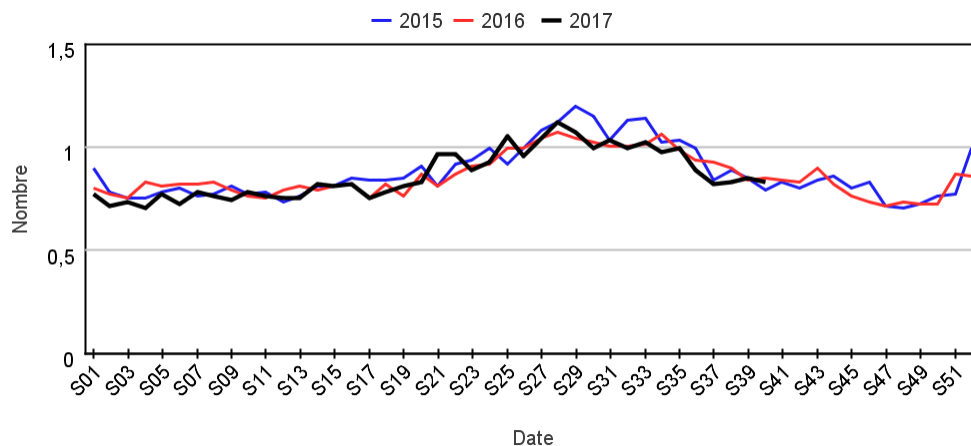
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour asthme parmi l'ensemble des passages pour asthme, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à l'allergie

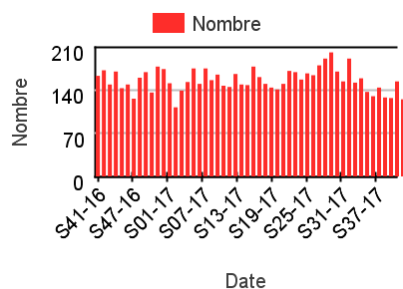
Passages pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

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

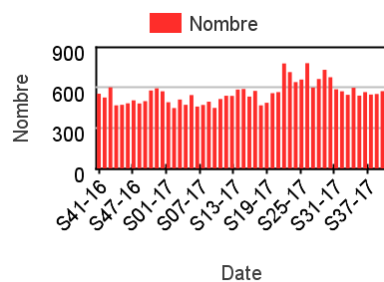


Répartition par classe d'âge des passages pour allergie

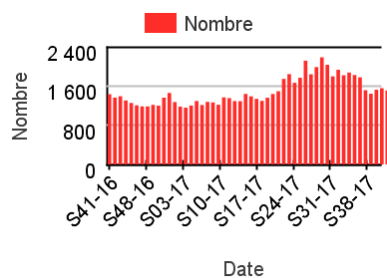
Chez les enfants de moins de 2 ans



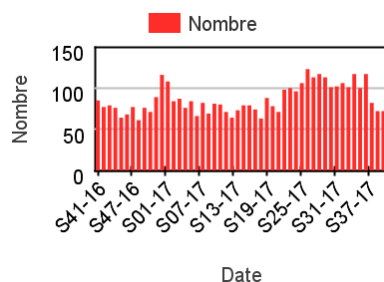
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

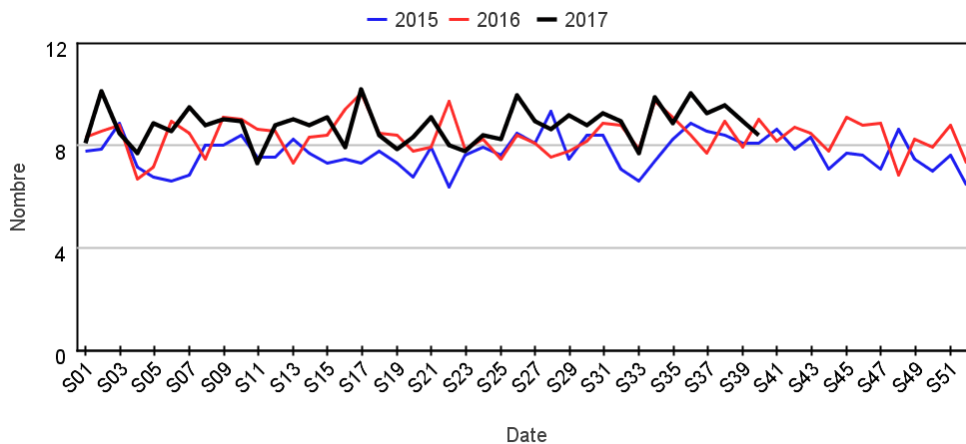


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

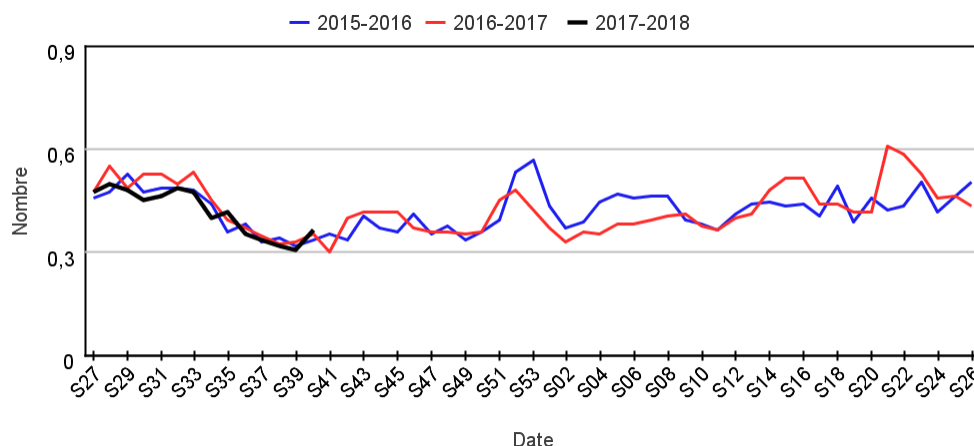
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour allergie parmi l'ensemble des passages pour allergie, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

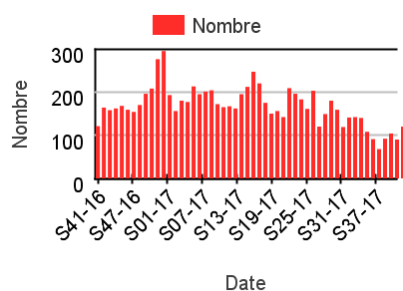
Passages pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

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

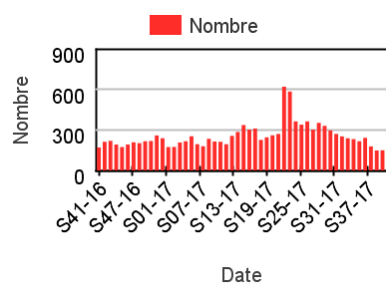


Répartition par classe d'âge des passages pour conjonctivite

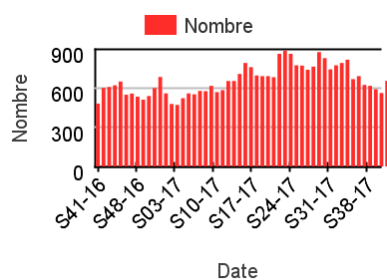
Chez les enfants de moins de 2 ans



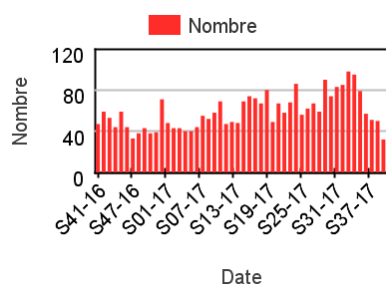
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

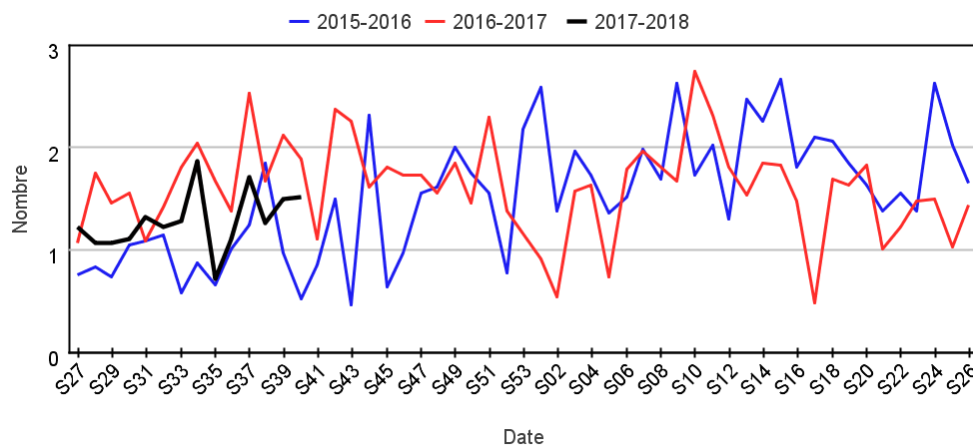


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

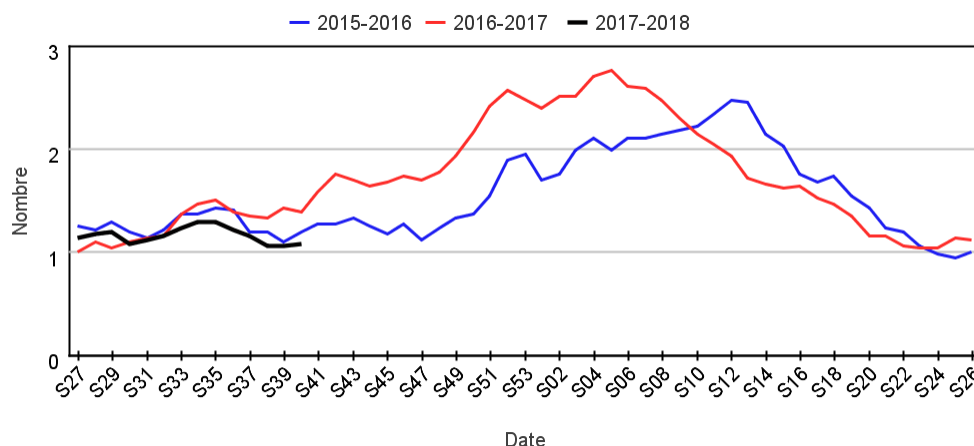
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour conjonctivite parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite

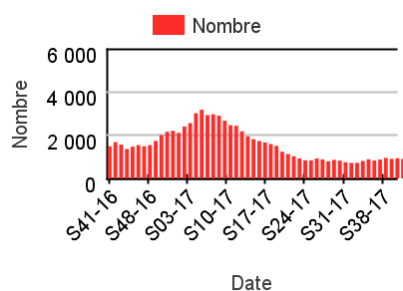
Passages pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

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

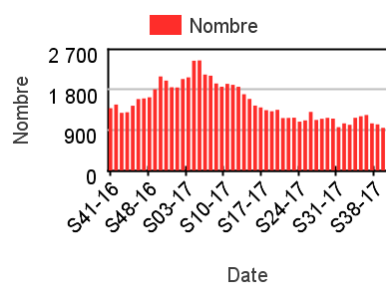


Répartition par classe d'âge des passages pour gastro-entérite

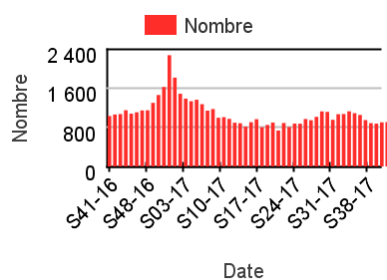
Chez les enfants de moins de 2 ans



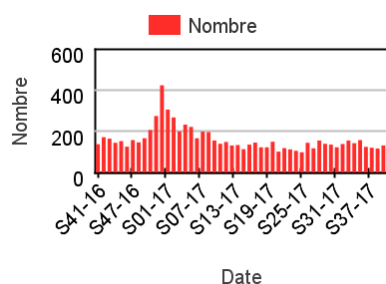
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

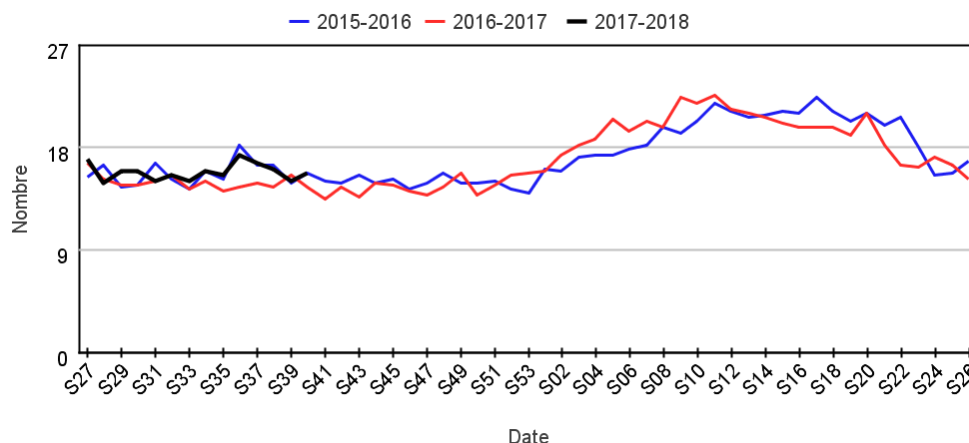


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

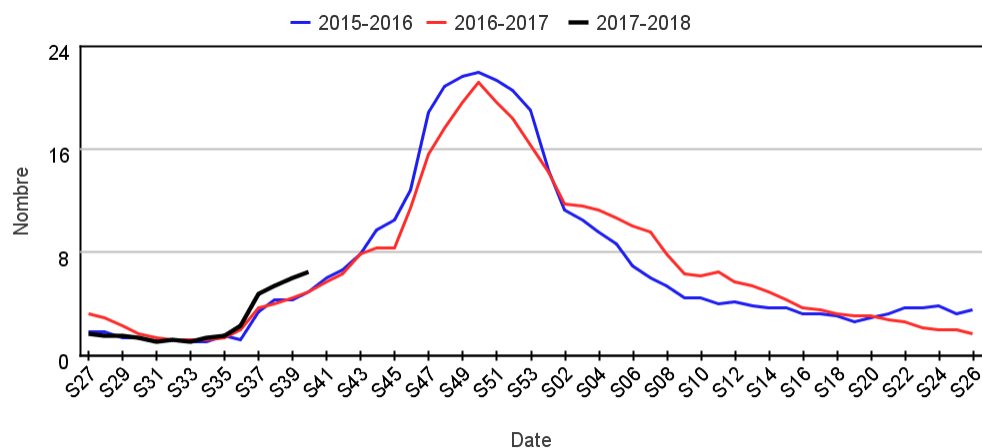
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour gastro-entérite parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une **bronchiolite**

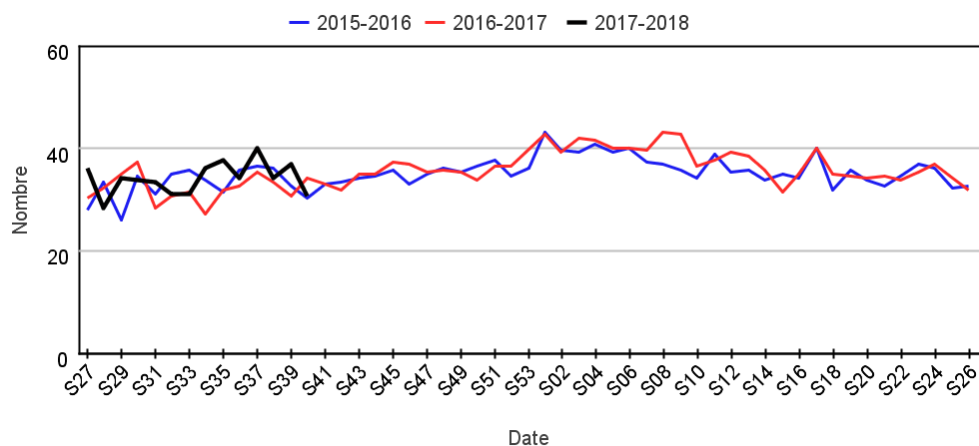
Passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour bronchiolite parmi les passages codés chez les enfants de moins de 2 ans



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

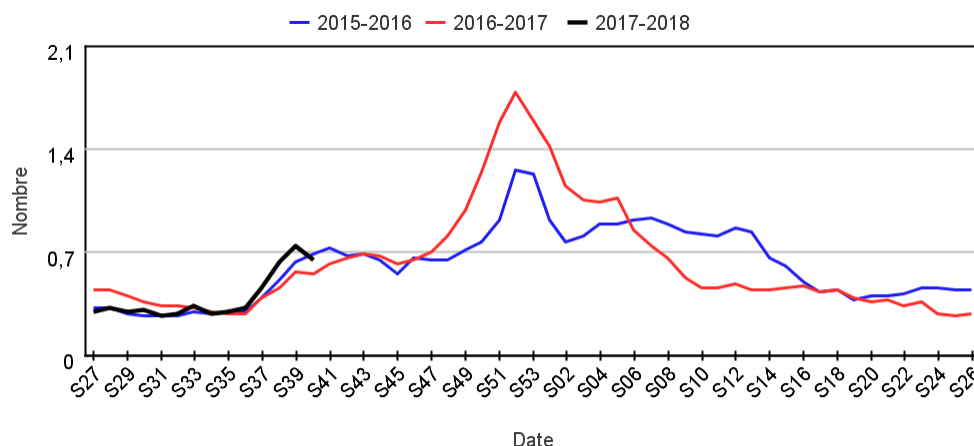
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchiolite parmi l'ensemble des passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans



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

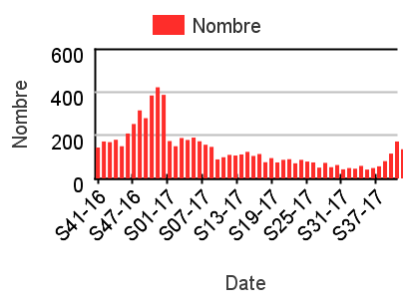
Passages pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

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

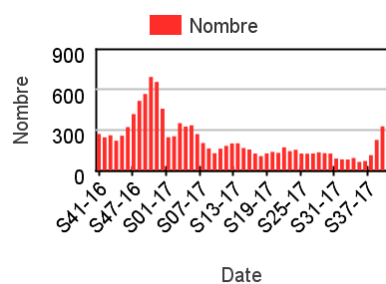


Répartition par classe d'âge des passages pour bronchite aiguë

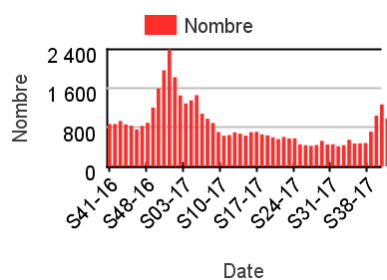
Chez les enfants de moins de 2 ans



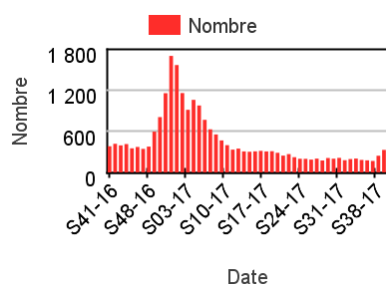
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

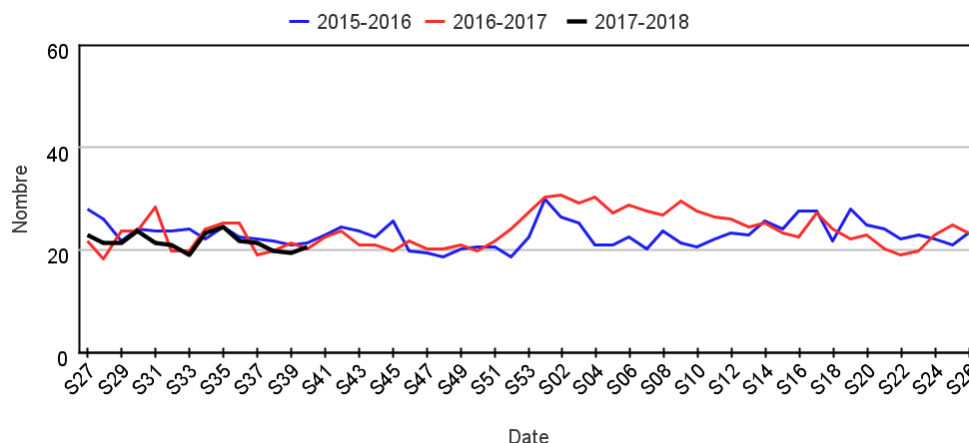


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

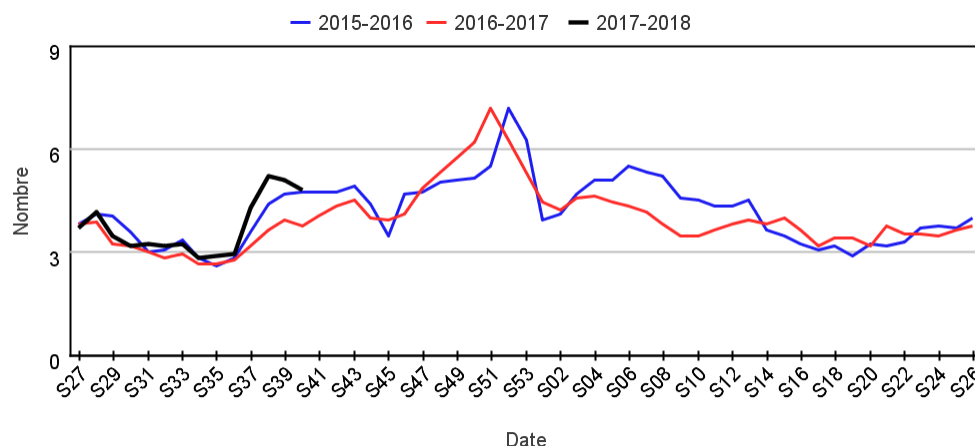
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchite aiguë parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



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

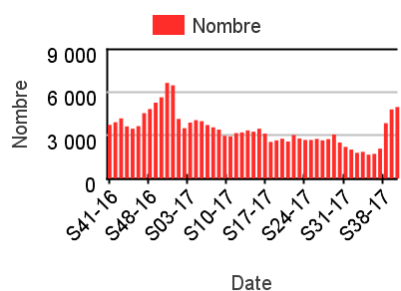
Passages pour pathologie de la sphère ORL par rapport aux 2 années précédentes

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

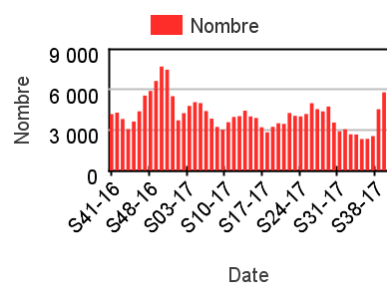


Répartition par classe d'âge des passages pour pathologie de la sphère ORL

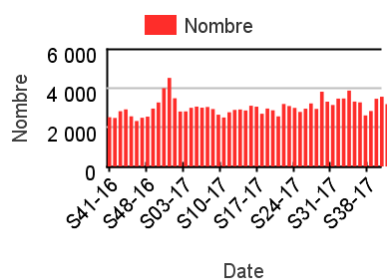
Chez les enfants de moins de 2 ans



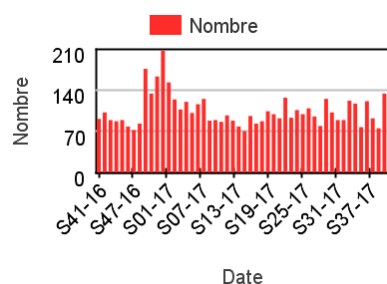
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

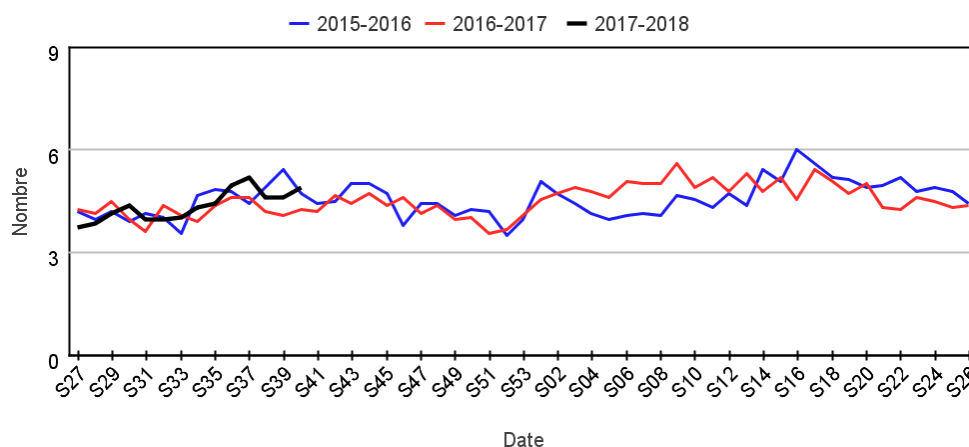


Chez les adultes de plus de 75 ans



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

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pathologie de la sphère ORL parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



Directeur de la publication
François BOURDILLON
Santé Publique France

Comité De Rédaction

Dr Céline CASERIO-
SCHÖNEMANN (Coordinatrice
de l'unité De Surveillance
Syndromique Sursaud®)

Anne FOUILLET

Cécile FORGEOT

Isabelle PONTAIS

Jérôme NAUD

Dr Anne GALLAY, responsable
de la direction des régions

Diffusion

Santé publique France

Direction des régions

12 rue du Val d'Osne

94415 Saint-Maurice Cedex

Tél. : 01 41 79 67 20

Retrouvez nous sur :

www.santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention

| En savoir plus |

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les PE des Cires](#)

| Remerciements |

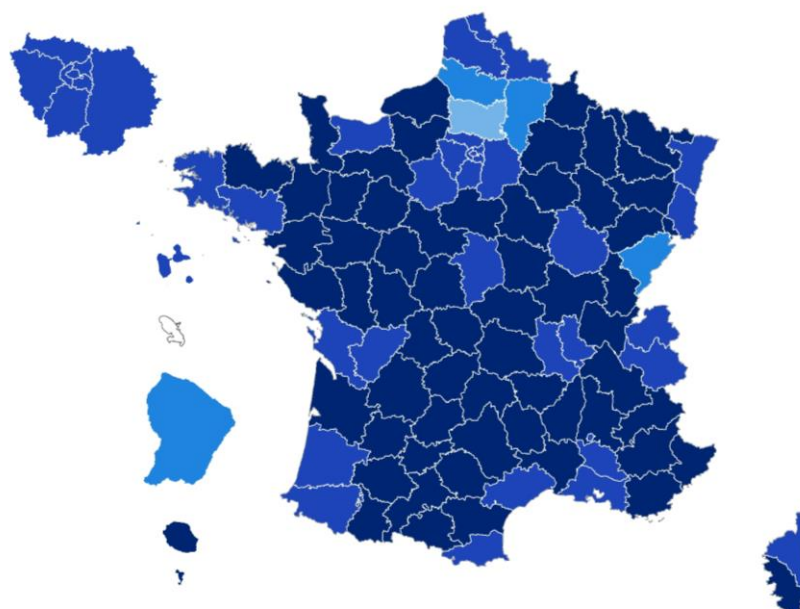
Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR® :

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

| Représentativité du réseau OSCOUR® au 1er novembre 2016 |

600 services d'urgences

Couverture nationale : environ 92% des passages aux urgences de France



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



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