

Synthèse :

- **Au cours de la semaine 39** (du 25 septembre au 1^{er} octobre 2017), la hausse de l'activité toutes causes a tendance à se stabiliser dans toutes les classes d'âges. Les hospitalisations après passage sont en légère hausse chez les enfants de moins de 2 ans (+7%) et stables dans les autres classes d'âges.
- Parmi les **recours aux urgences pour les pathologies saisonnières**, on retient :
 - chez les **enfants de moins de 15 ans**, la **baisse des passages pour asthme** (-26%) et plus spécifiquement chez les **moins de 2 ans**, la hausse des passages pour **malaise** (+25% soit +28 passages), **bronchiolite** (+17% soit +147 passages) et **bronchite aiguë** (+47% soit +56 passages) ;
 - chez les **adultes de 15 ans et plus**, la hausse des recours pour bronchite aiguë (+24% soit +332 passages) ; et
 - de manière plus spécifique chez **adultes de 75 ans et plus**, une légère hausse des recours pour la plupart des diagnostics avec des effectifs faibles.

La **part d'activité** des recours pour crise **d'asthme** et **bronchite aiguë** chez les adultes, **bronchiolite** chez les moins de 2 ans et pour **pathologies de la sphère ORL** dans l'activité totale est supérieure à celles des deux années précédentes.
- Parmi les **pathologies les plus fréquentes**, en dehors des pathologies saisonnières, on note chez les enfants, une hausse des recours pour **problèmes dermatologiques** chez les moins de 2 ans (+19%, +34 passages) et **troubles neurologiques** chez les 2-14 ans (+6%). Chez les adultes, on note la hausse des passages pour **troubles anxieux** (+11%) chez les 15-74 ans ainsi que pour **décompensation cardiaque** (+17%) et **pneumopathie** (+19%) chez les 75 ans et plus.

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)	90 585	88 617	2,22%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	14 828	14 670	1,08%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	12 400	12 003	3,31%
MALAISE (Diag SAU)	9 361	9 171	2,07%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	8 432	7 984	5,61%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	8 274	8 137	1,68%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 890	7 634	3,35%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	4 900	4 814	1,79%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	4 800	4 728	1,52%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	3 846	3 490	10,20%

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.

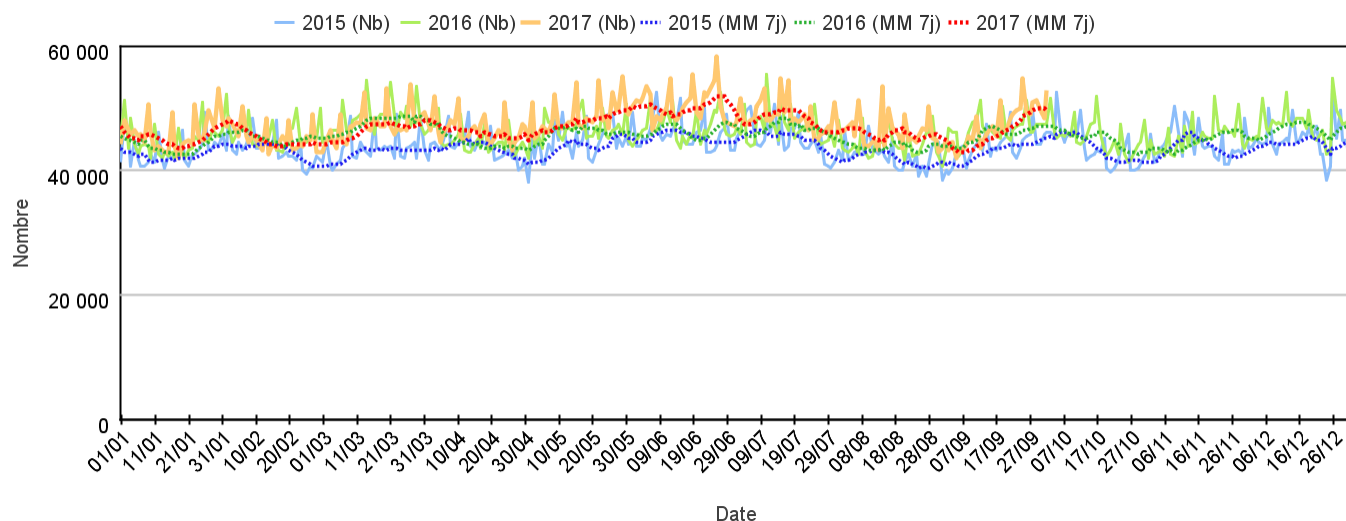
Méthodologie

- 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

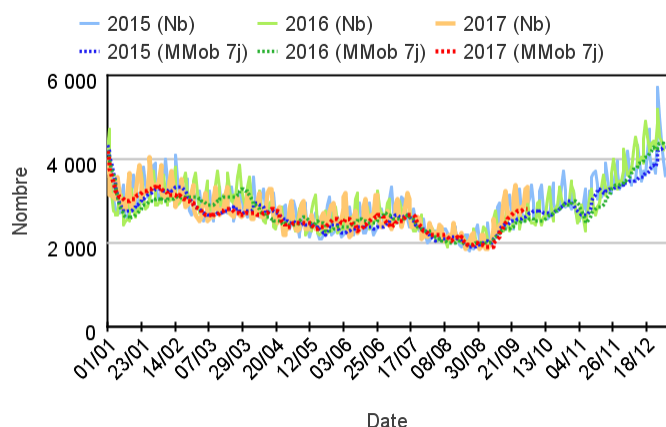
Par rapport aux 2 années précédentes

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

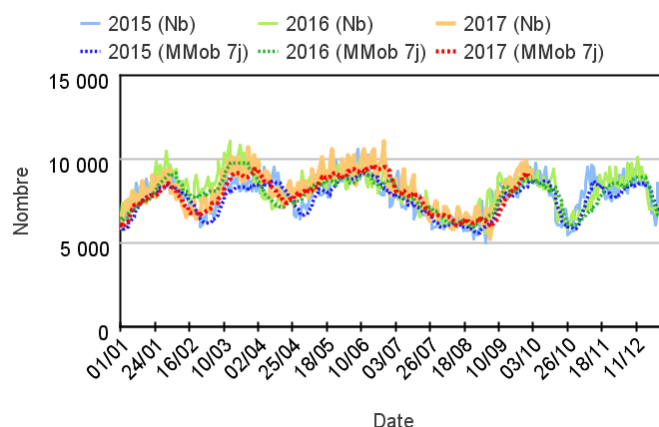


Par classe d'âge

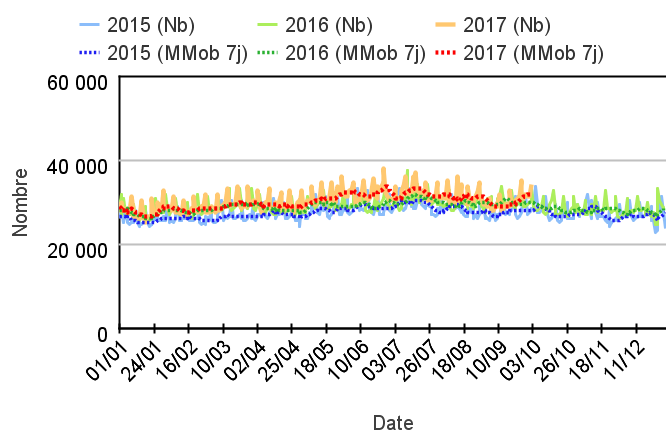
Chez les enfants de moins de 2 ans



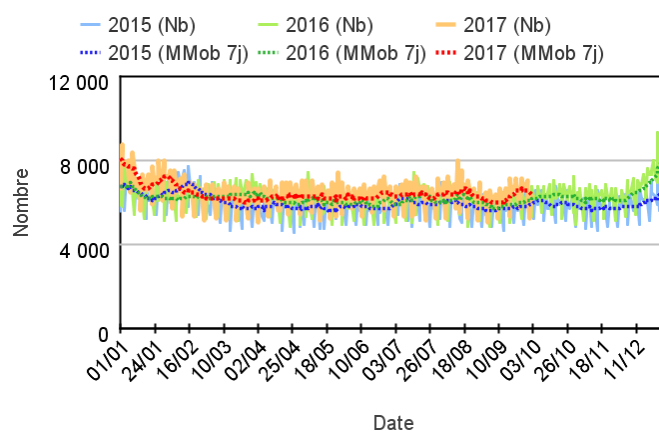
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



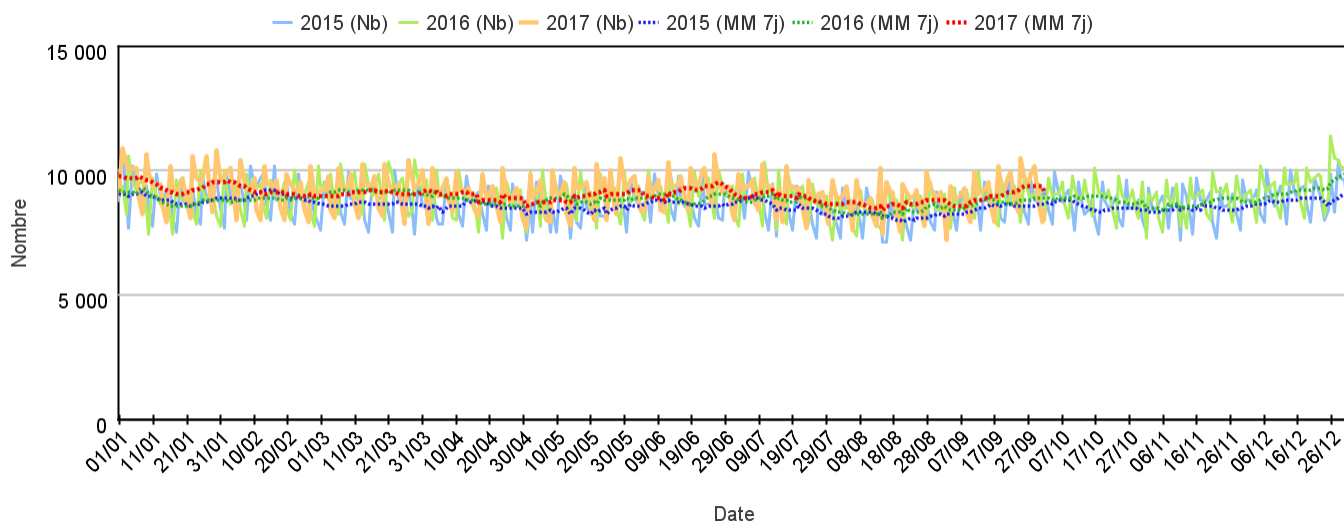
Chez les adultes de plus de 75 ans



Les hospitalisations après passages aux urgences

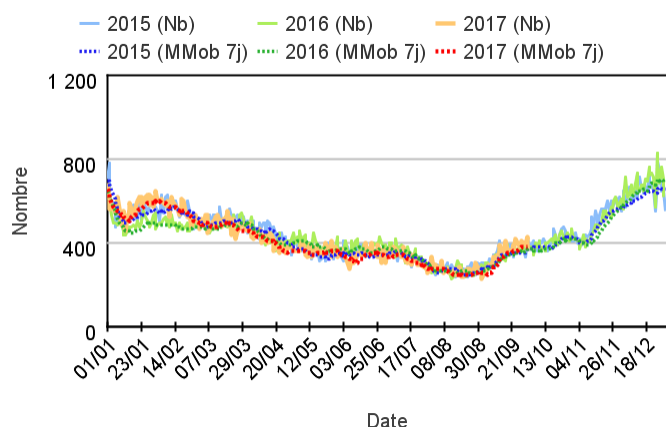
Par rapport aux 2 années précédentes

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

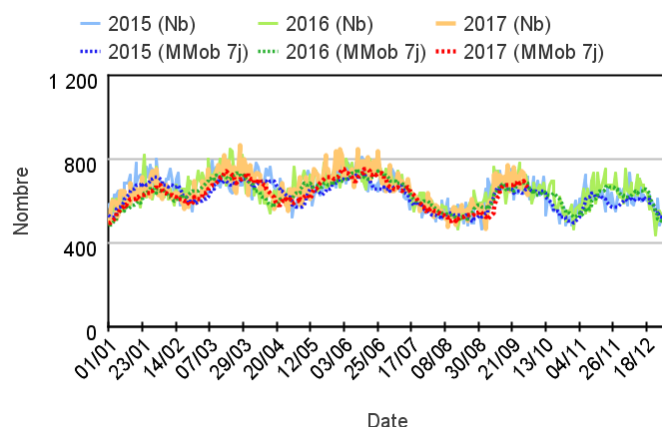


Par classe d'âge

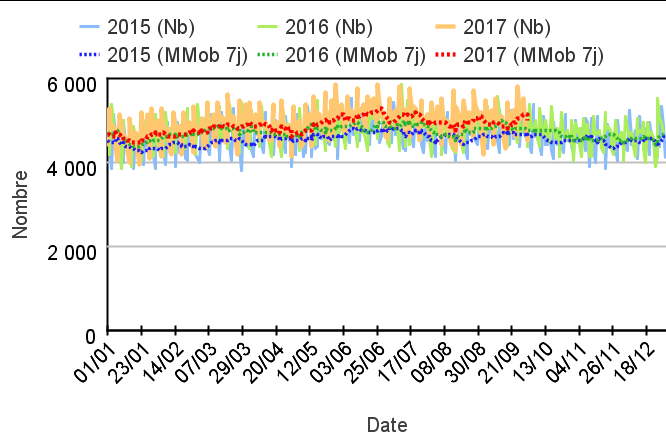
Chez les enfants de moins de 2 ans



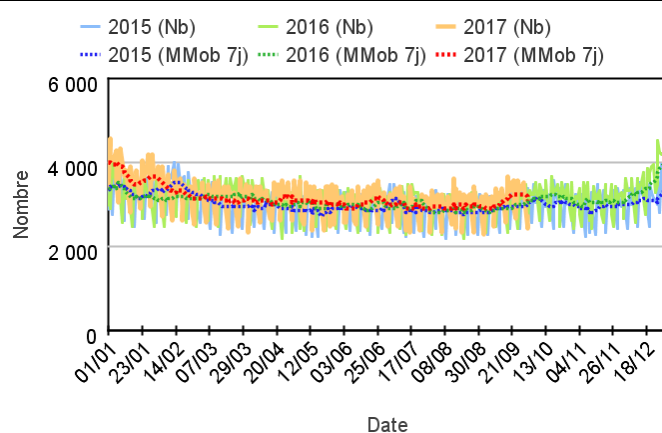
Chez les enfants de 2 à 14 ans



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)	5 133	4 991	2,85%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 376	2 456	-3,26%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 134	1 074	5,59%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 030	882	16,78%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	973	935	4,06%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	505	506	-,20%
ASTHME (Diag SAU)	471	499	-5,61%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	236	235	,43%
DERMATO AUTRE (Diag SAU)	212	178	19,10%
BRONCHITE AIGUE (Diag SAU)	175	119	47,06%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	25 413	24 148	5,24%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 912	6 008	-1,60%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 037	1 931	5,49%
ASTHME (Diag SAU)	1 619	2 314	-30,03%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 160	1 156	,35%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 113	980	13,57%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	1 054	989	6,57%
ALLERGIE (Diag SAU)	672	601	11,81%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	663	624	6,25%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	640	633	1,11%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	54 198	52 772	2,70%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	9 179	8 966	2,38%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	6 922	6 504	6,43%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	6 340	6 101	3,92%
MALAISE (Diag SAU)	5 651	5 289	6,84%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 055	4 925	2,64%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 645	3 537	3,05%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	3 530	3 499	,89%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	3 315	2 987	10,98%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	3 285	3 265	,61%

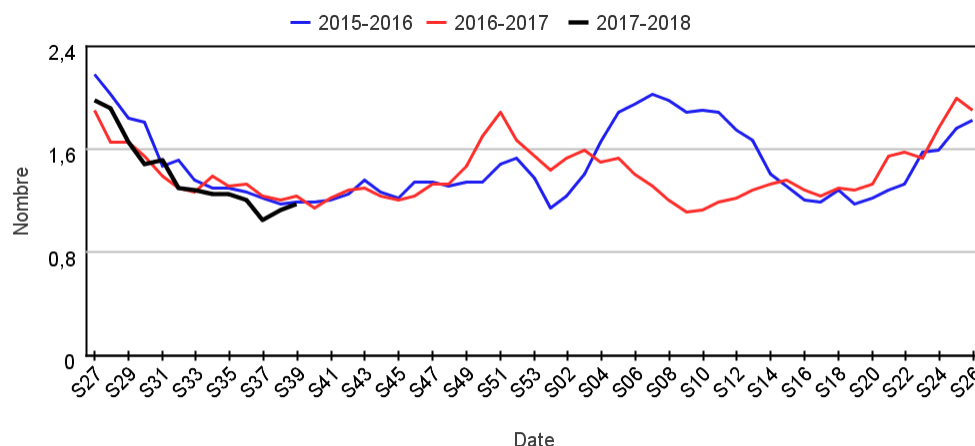
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans et +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	8 584	9 230	-7,00%
MALAISE (Diag SAU)	3 085	3 303	-6,60%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	2 016	1 716	17,48%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 759	1 480	18,85%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 552	1 548	,26%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 377	1 284	7,24%
AVC (Diag SAU)	1 261	1 423	-11,38%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 149	1 140	,79%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 026	973	5,45%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	892	872	2,29%

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

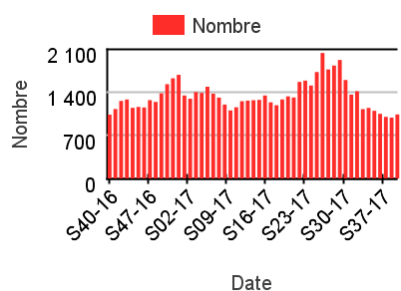
Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

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

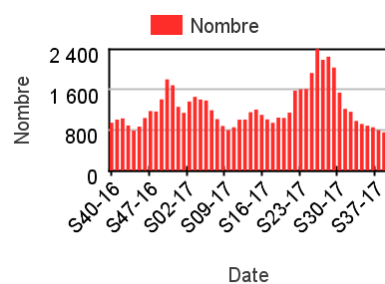


Répartition par classe d'âge des passages pour fièvre isolée

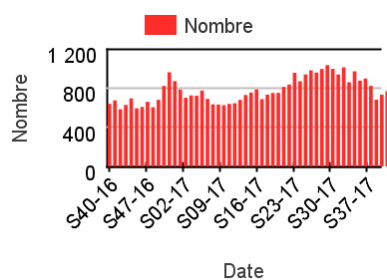
Chez les enfants de moins de 2 ans



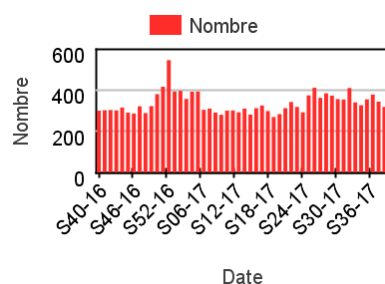
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

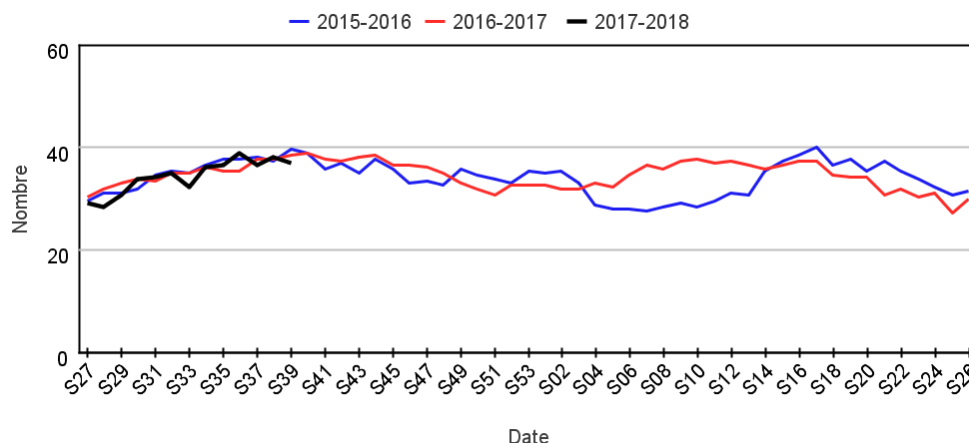


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

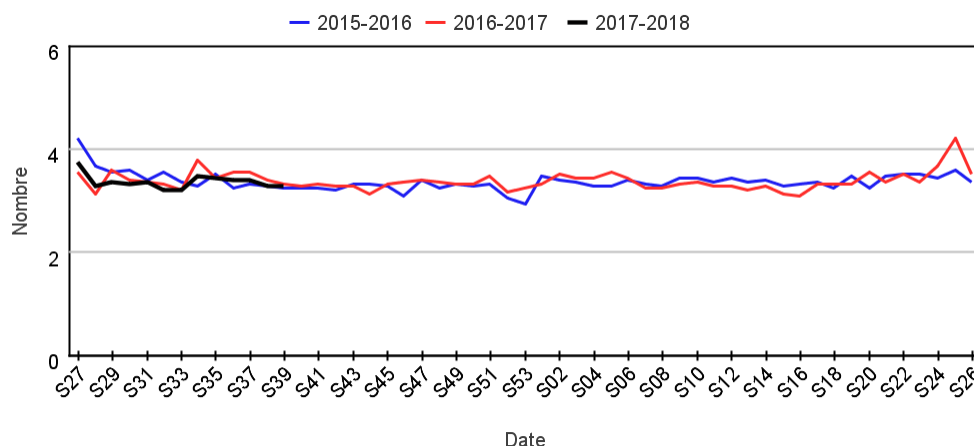
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi l'ensemble des passages pour fièvre isolée, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à un **malaise**

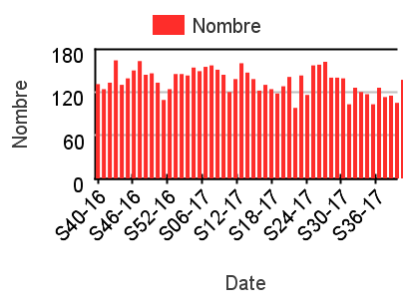
Passages pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

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

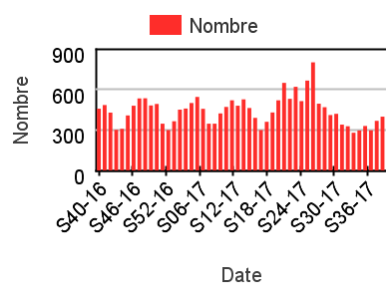


Répartition par classes d'âge des passages pour malaise

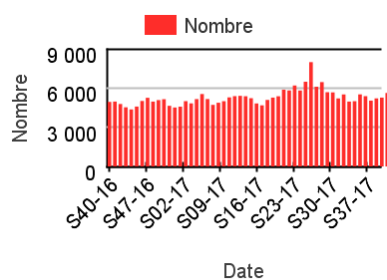
Chez les enfants de moins de 2 ans



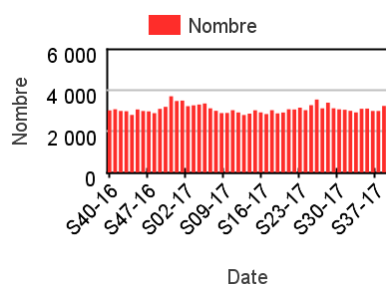
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

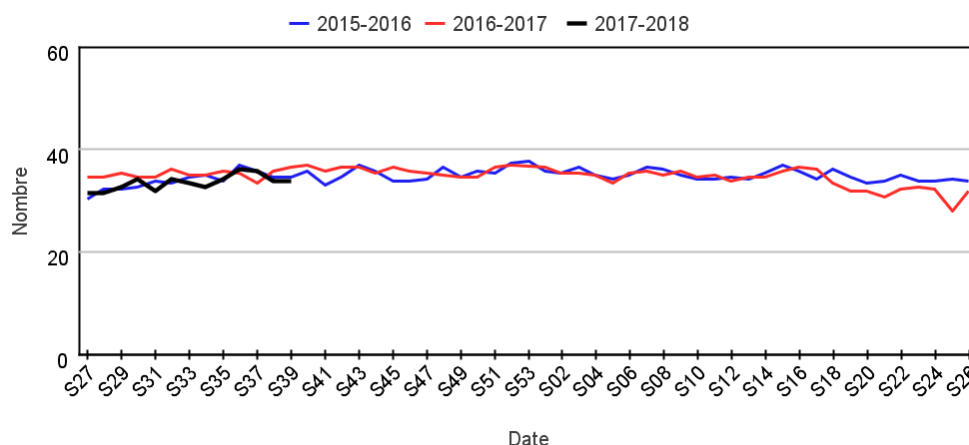


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

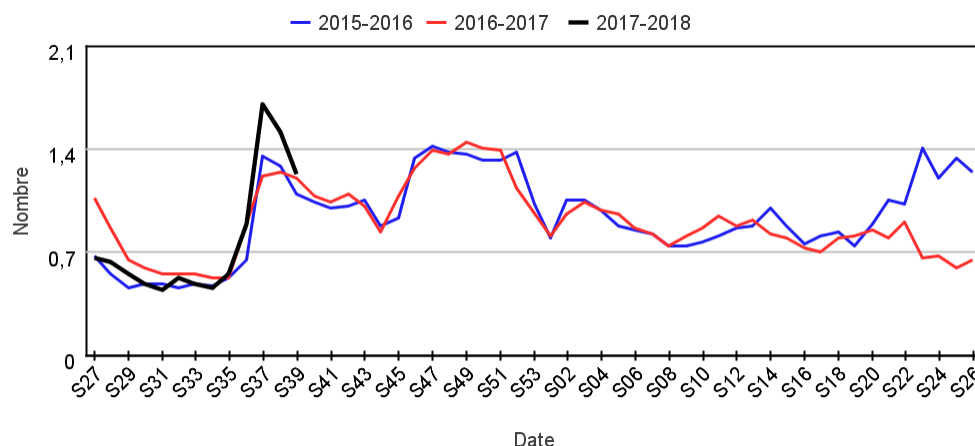
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour malaise parmi l'ensemble des passages pour malaise, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

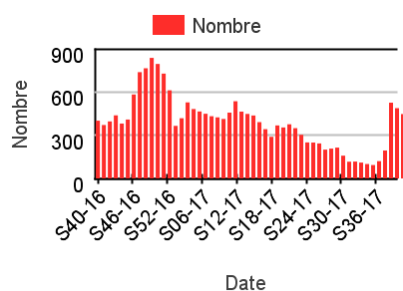
Passages pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

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

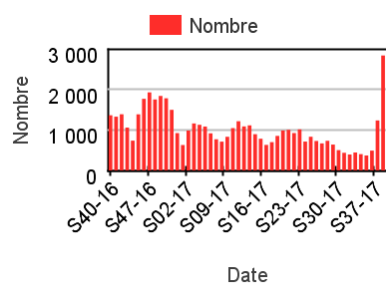


Répartition par classe d'âge des passages pour asthme

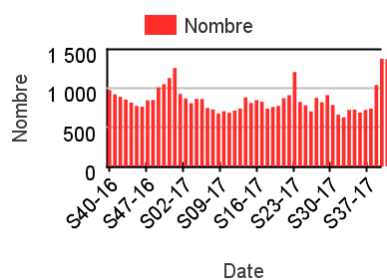
Chez les enfants de moins de 2 ans



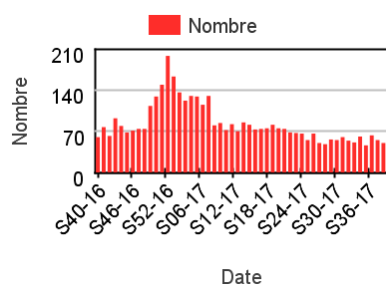
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

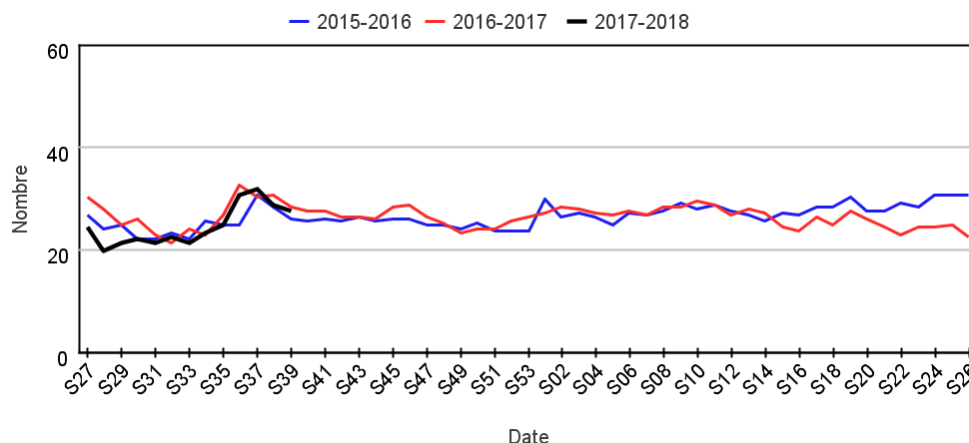


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

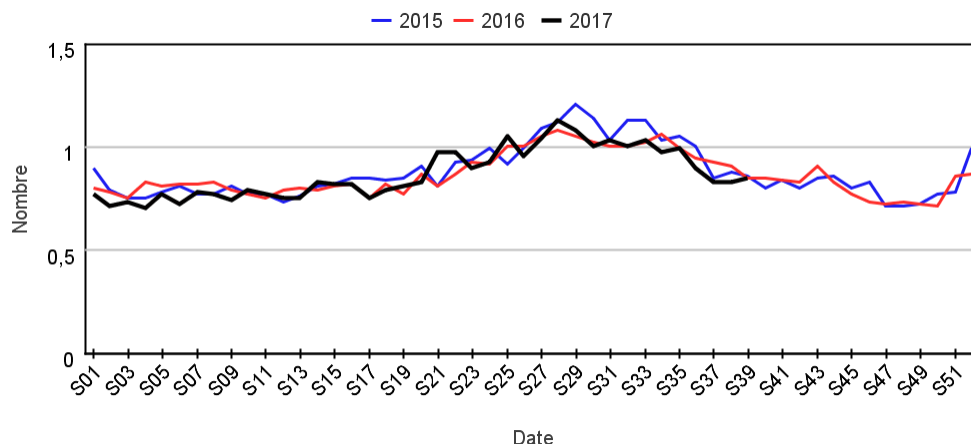
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour asthme parmi l'ensemble des passages pour asthme, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à l'allergie

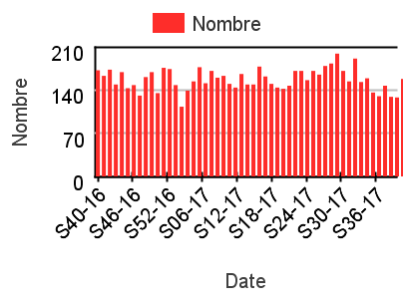
Passages pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

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

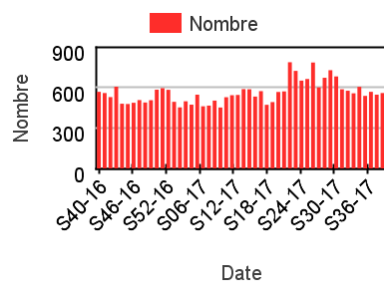


Répartition par classe d'âge des passages pour allergie

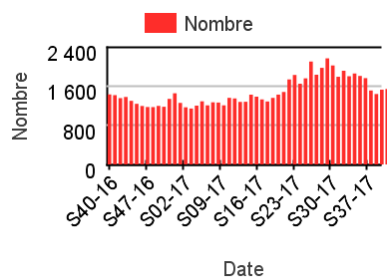
Chez les enfants de moins de 2 ans



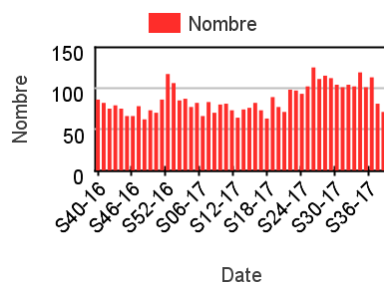
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

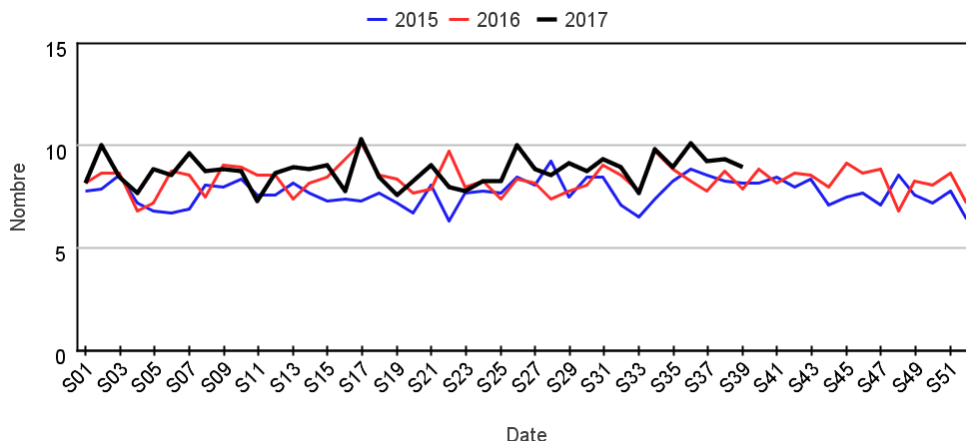


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

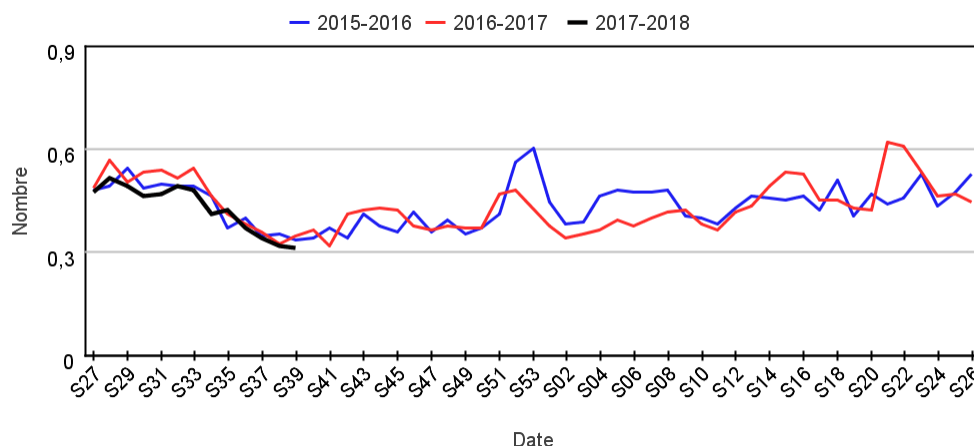
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour allergie parmi l'ensemble des passages pour allergie, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

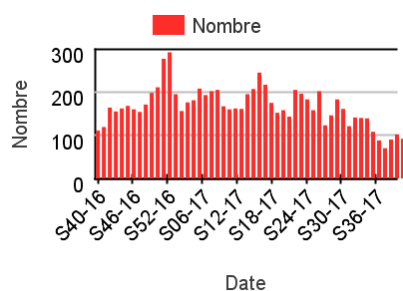
Passages pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

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

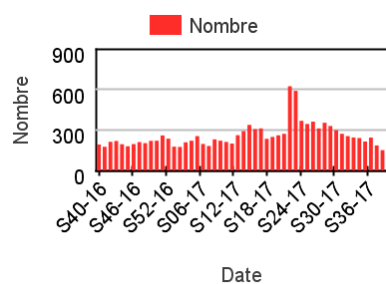


Répartition par classe d'âge des passages pour conjonctivite

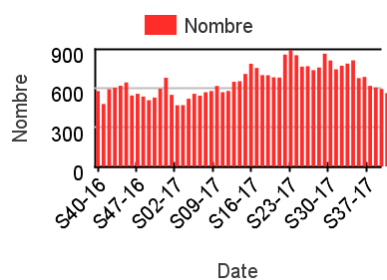
Chez les enfants de moins de 2 ans



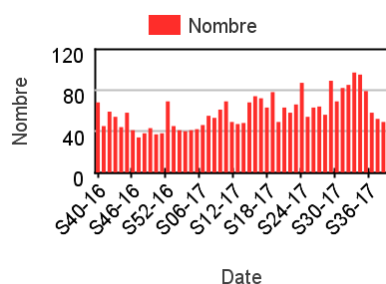
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

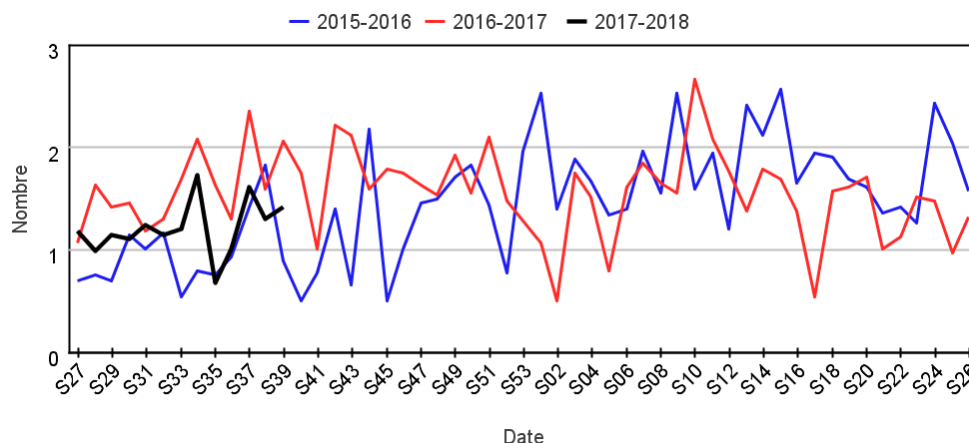


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

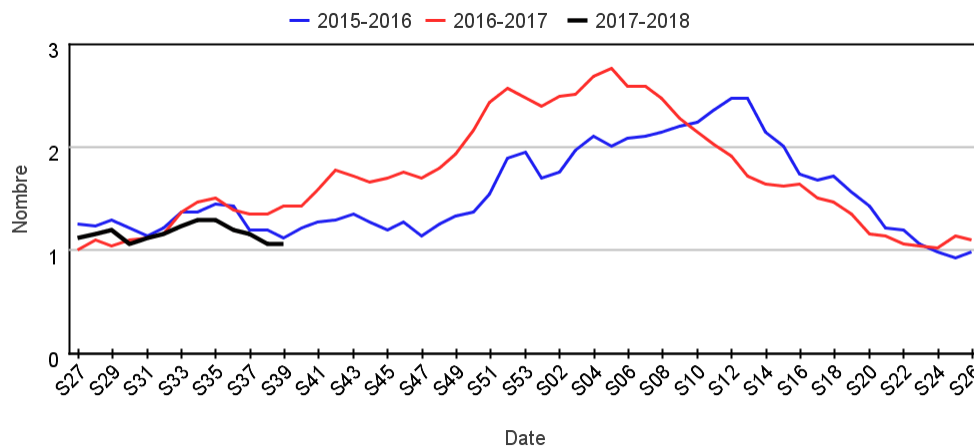
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour conjonctivite parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite

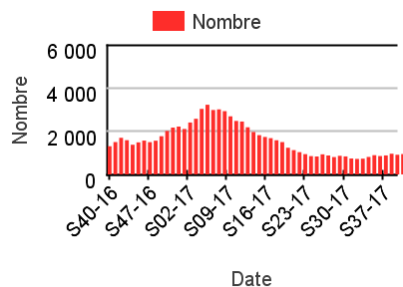
Passages pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

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

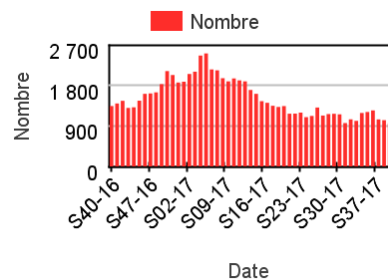


Répartition par classe d'âge des passages pour gastro-entérite

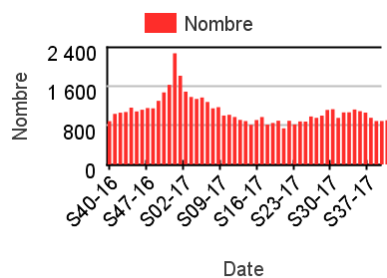
Chez les enfants de moins de 2 ans



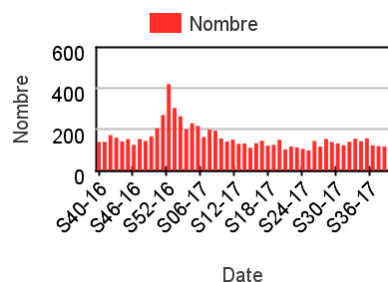
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

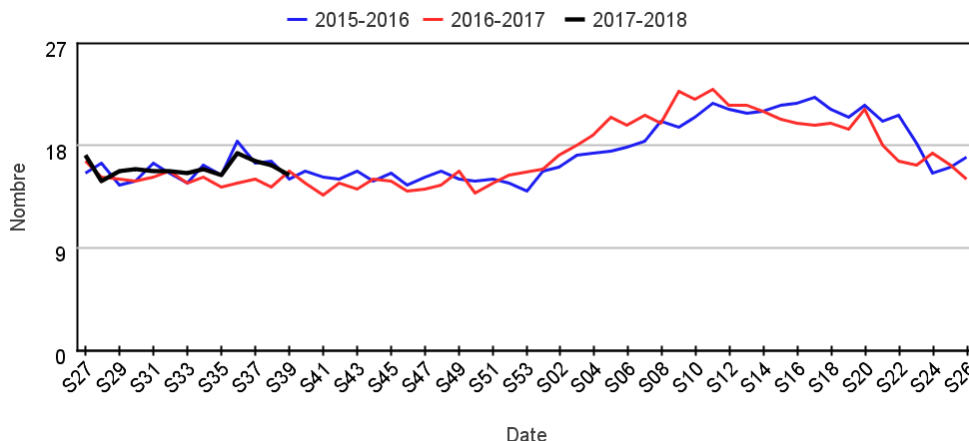


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

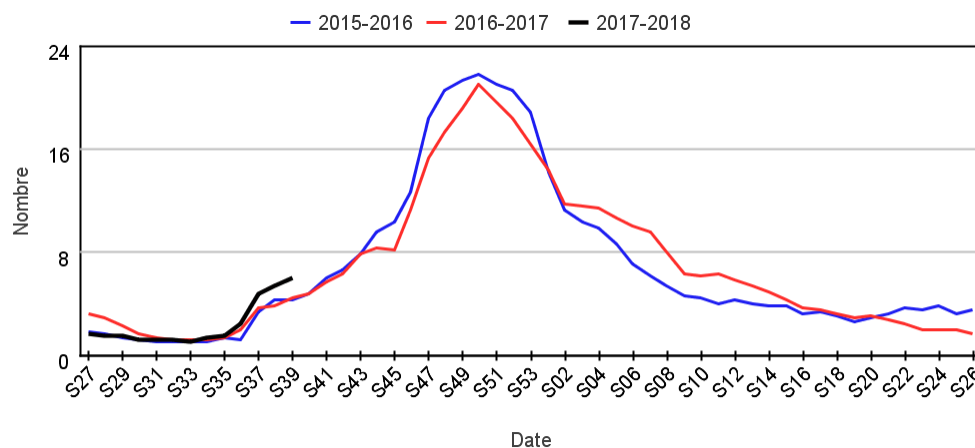
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour gastro-entérite parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une **bronchiolite**

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

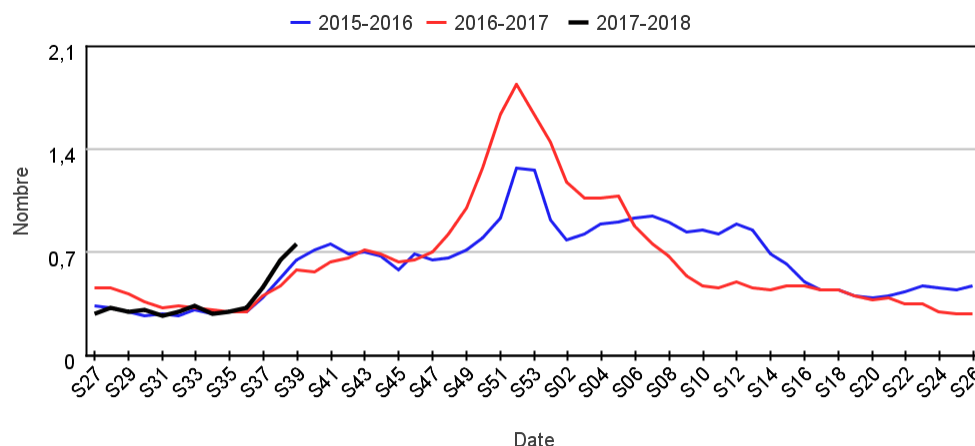
Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour bronchiolite parmi les passages codés chez les enfants de moins de 2 ans



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

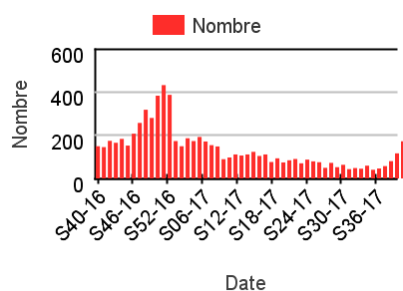
Passages pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

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

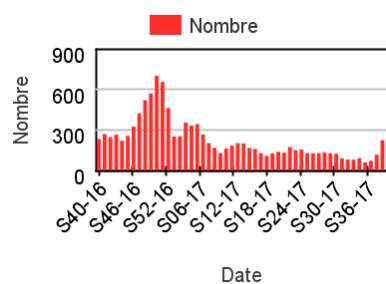


Répartition par classe d'âge des passages pour bronchite aiguë

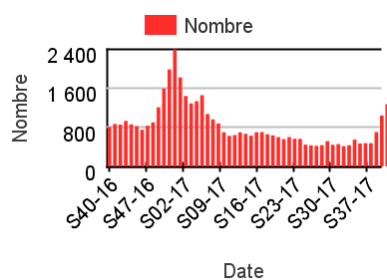
Chez les enfants de moins de 2 ans



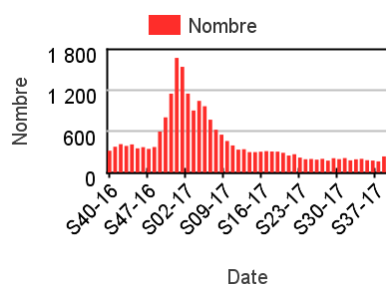
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

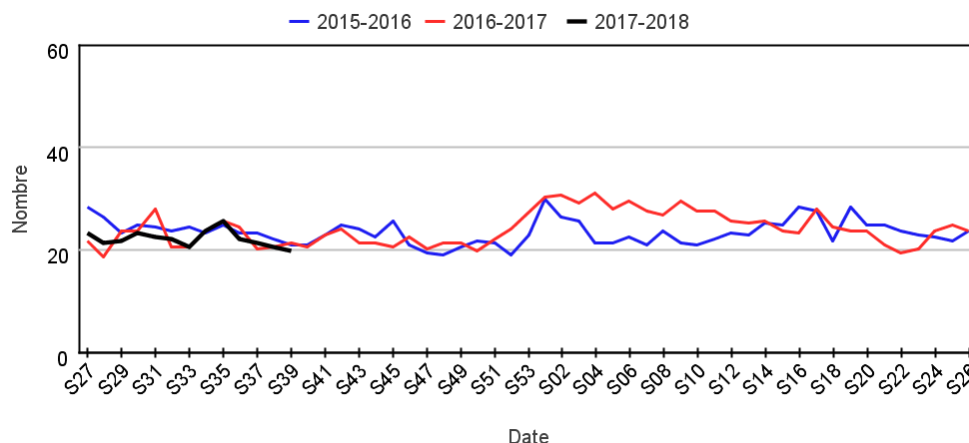


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

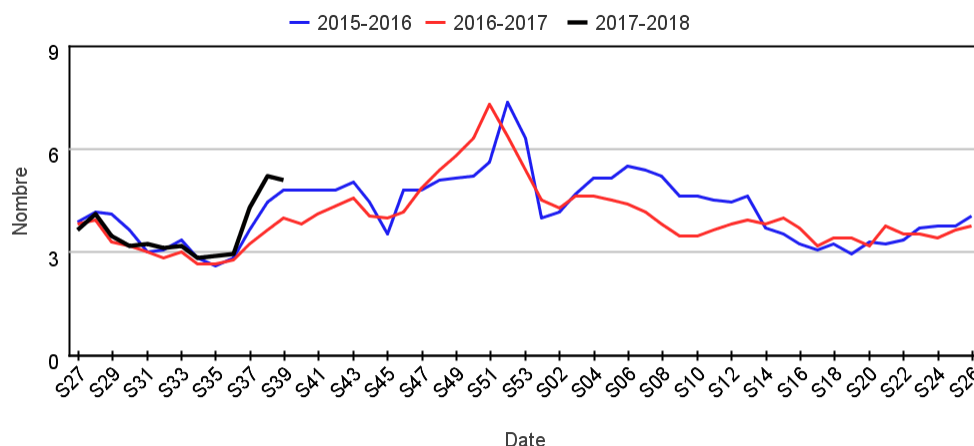
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchite aiguë parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



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

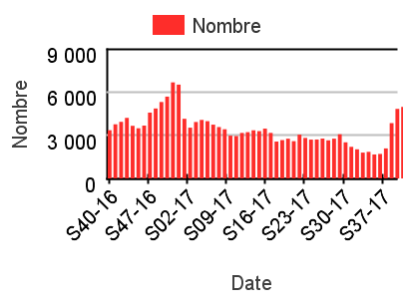
Passages pour pathologie de la sphère ORL par rapport aux 2 années précédentes

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

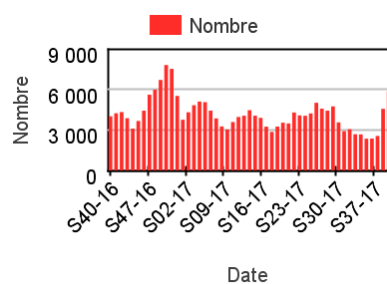


Répartition par classe d'âge des passages pour pathologie de la sphère ORL

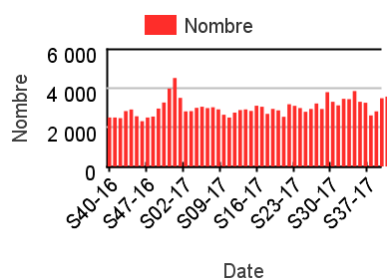
Chez les enfants de moins de 2 ans



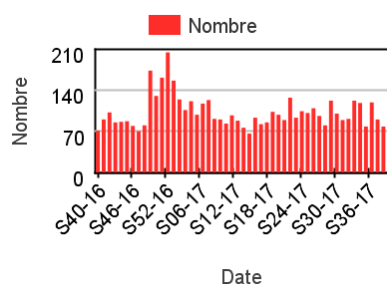
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

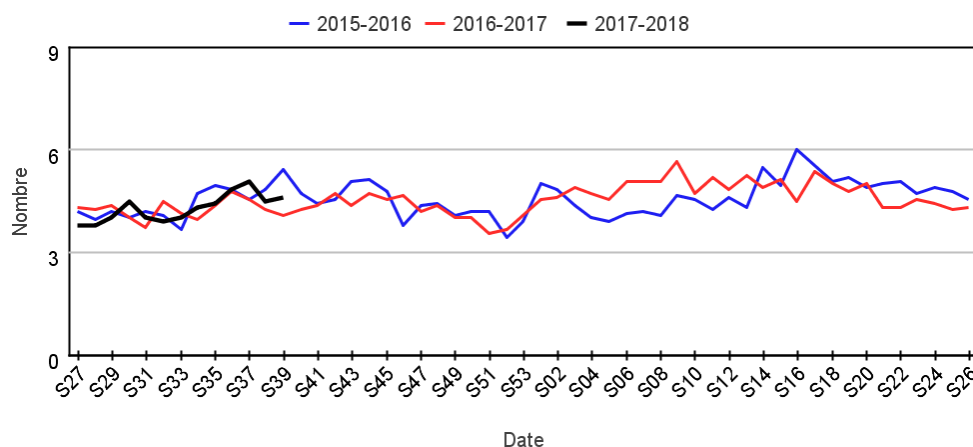


Chez les adultes de plus de 75 ans



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 |

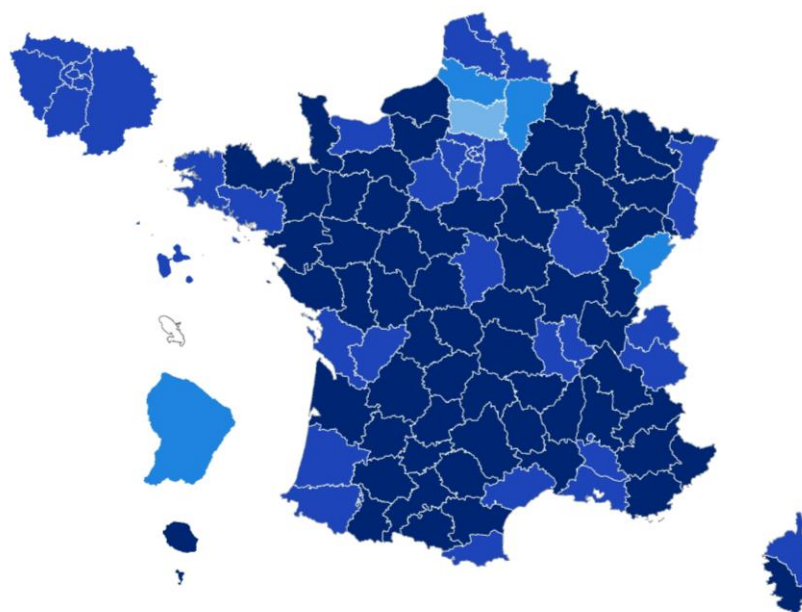
Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR® :

- 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