

Synthèse :

- **En semaine 24 de 2017** (du 12 au 18 juin), les **passages aux urgences** toutes causes confondues sont en **légère hausse** chez les **enfants** (+4%) et **stables** chez les **adultes**. Ils se maintiennent à un niveau légèrement supérieur aux années précédentes. Les **hospitalisations** sont en **légère hausse** dans toutes les classes d'âges (+10% chez les enfants et +4% chez les adultes)
- Les **pathologies saisonnières printanières et estivales** sont **majoritairement en hausse** en semaine 24. On note une **hausse** des recours pour **fièvre isolée** et **malaise** notamment chez les **enfants** (+16% et 28% respectivement) et les **personnes de 75 ans et plus** (+26% et 57% respectivement). Les recours pour **asthme** et **allergie** sont en légère augmentation, respectivement chez les **enfants de 2 à 14 ans** (+15%) et les **adultes** (+6%). Pour tous ces diagnostics, les parts d'activité observées dans l'activité toute cause sont proches des années précédentes.
Par ailleurs, dans un contexte de fortes chaleurs, notamment sur la fin de semaine 24, on note une **hausse prévisible** des passages aux urgences pour **pathologies liées à la chaleur** (PLC). Les augmentations les plus importantes concernent les **enfants de 2 à 14 ans** (+98%) et les adultes de **15 à 74 ans** (+76%) pour lesquels un diagnostic de **coup de chaleur** a été le plus fréquent. Chez les **personnes de 75 ans et plus** (+28% de passages), les diagnostics de **déshydratation** et **hyponatrémie** sont les plus fréquents. Les passages pour **piqûre d'insecte** et **brûlure** sont également en hausse dans toutes les classes d'âges sauf chez les moins de 2 ans (+24% et +24% respectivement). Pour ces trois derniers types de recours, les parts d'activité observées sont supérieures aux deux années précédentes.
- Les **pathologies les plus fréquemment vues aux urgences** (hors pathologies saisonnières) sont majoritairement **stables ou en baisse** dans toutes les classes d'âges, à l'exception des passages pour **douleur abdominale** (+7%), **trouble neurologique** (+5%) et **infection cutanée et sous-cutanée** (+7%) chez les enfants de **2 à 14 ans** ainsi que des passages pour **colique néphrétique** chez les adultes de **15 à 74 ans** (+5%).

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	>	≈
Méningite virale	Moins de 15 ans	≈	>
	Plus de 15 ans	≈	>
Conjonctivite	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Pathologies en lien direct avec la chaleur	Moins de 15 ans	>	>
	Plus de 15 ans	>	>
Piqûres / contacts avec des animaux et insectes	Moins de 15 ans	>	>
	Plus de 15 ans	>	>
Brûlure	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)	95 313	93 609	1,82%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	12 607	12 624	-,13%
MALAISE (Diag SAU)	10 529	9 555	10,19%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	9 876	9 972	-,96%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	8 322	8 504	-2,14%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 599	7 826	-2,90%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	7 264	7 765	-6,45%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	5 001	4 350	14,97%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	4 680	4 715	-,74%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	4 577	4 879	-6,19%

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 méningite virale.....	10
Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite	11
Fréquentation des urgences liée à des pathologies en lien direct avec la chaleur	12
Fréquentation des urgences liée à des piqûres / contacts avec des animaux et insectes	13
Fréquentation des urgences liée à une brûlure.....	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
 - Méningite virale ;
 - Conjonctivite ;
 - Pathologies en lien direct avec la chaleur (incluant les Hyperthermies / coups de chaleur, Déshydratations et Hyponatrémies) ;
 - piqûres / contacts avec des animaux et insectes ;
 - Brûlure.

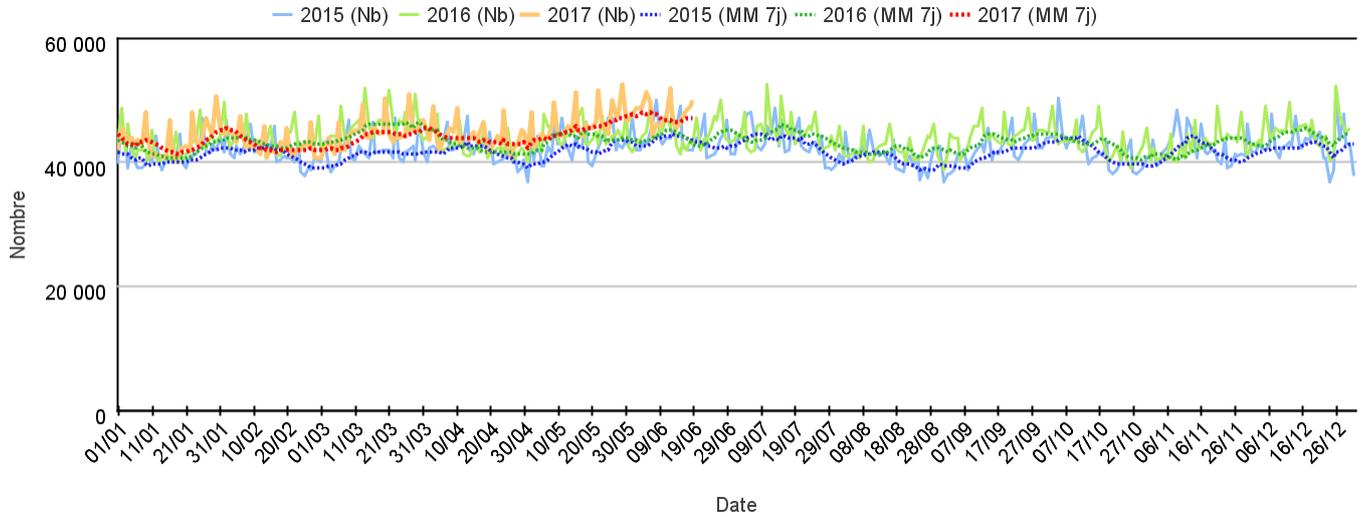
Méthodologie

- 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

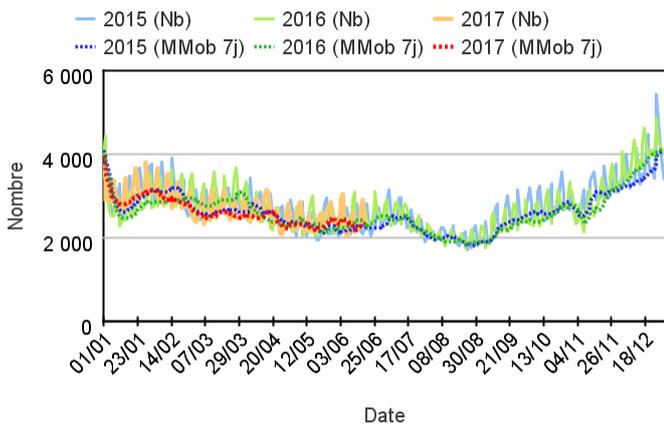
Par rapport aux 2 années précédentes

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

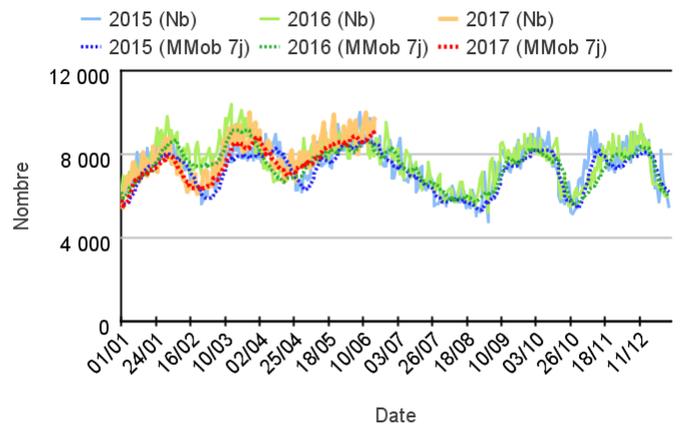


Par classe d'âge

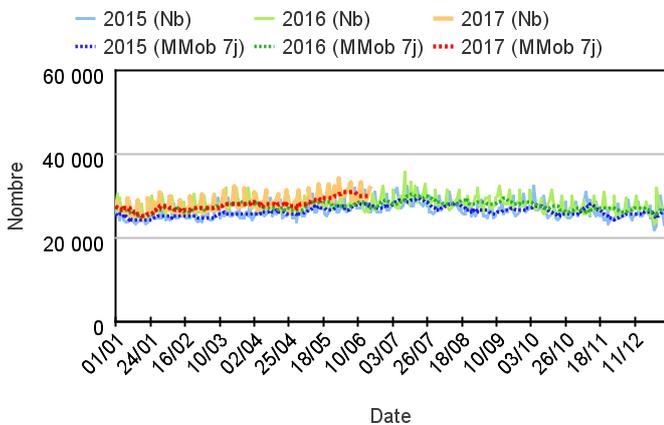
Chez les enfants de moins de 2 ans



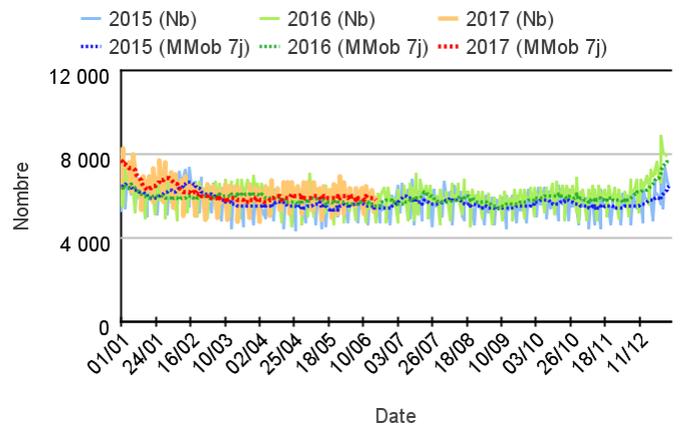
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



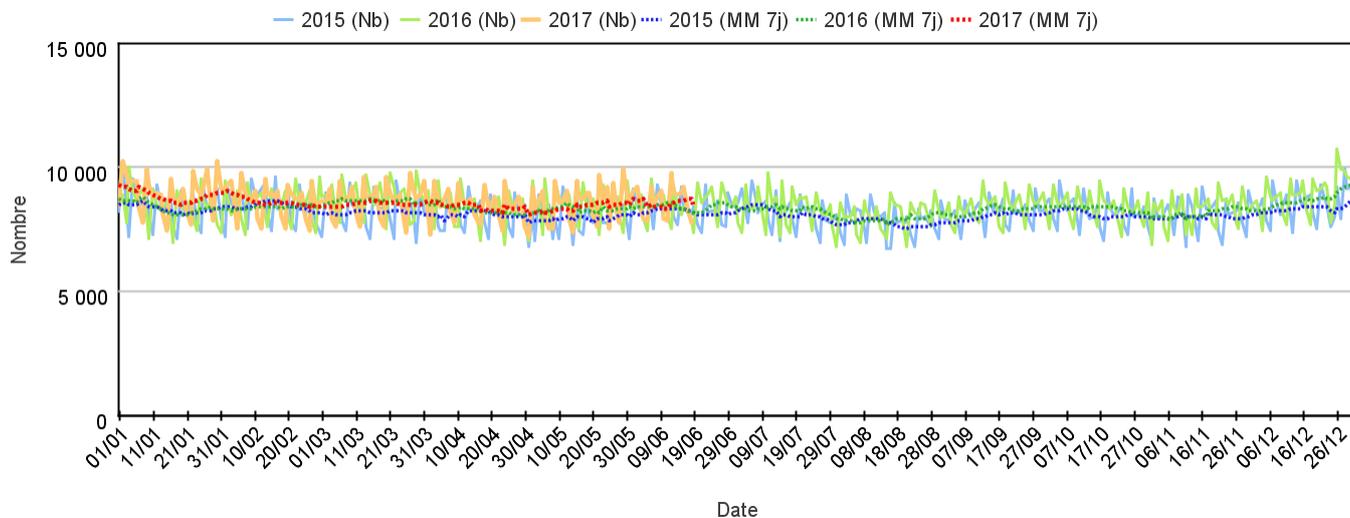
Chez les adultes de plus de 75 ans



Les hospitalisations après passages aux urgences

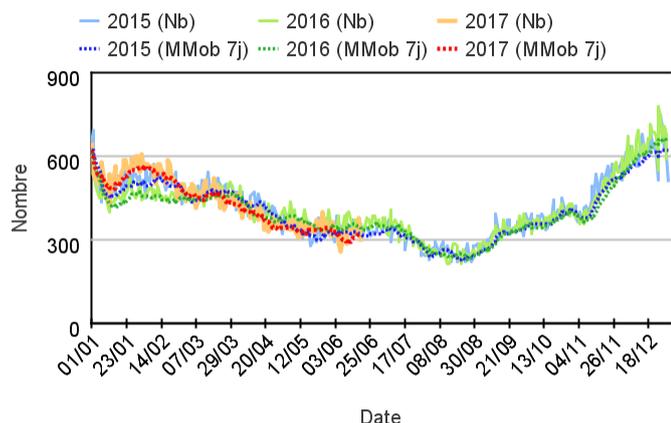
Par rapport aux 2 années précédentes

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

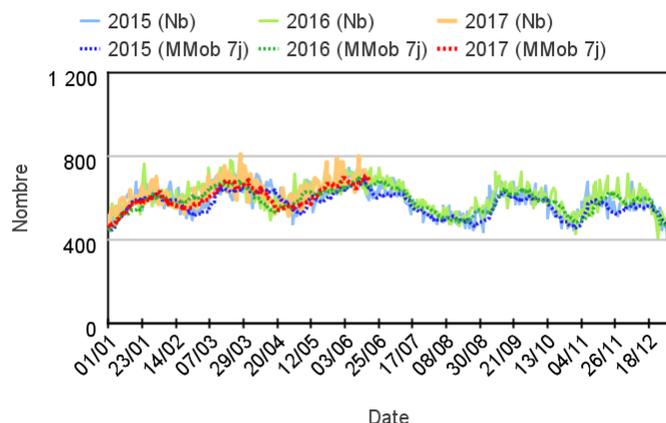


Par classe d'âge

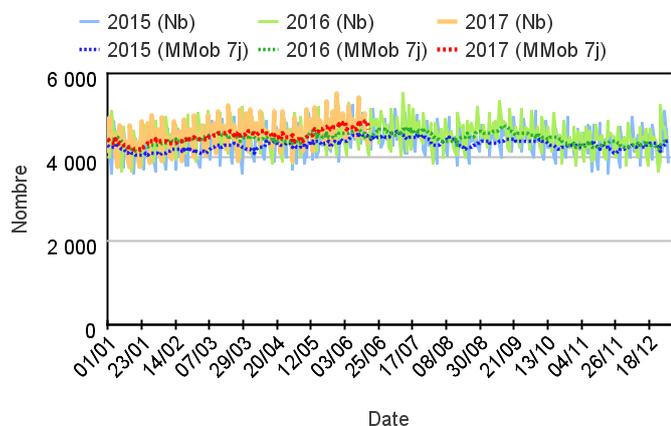
Chez les enfants de moins de 2 ans



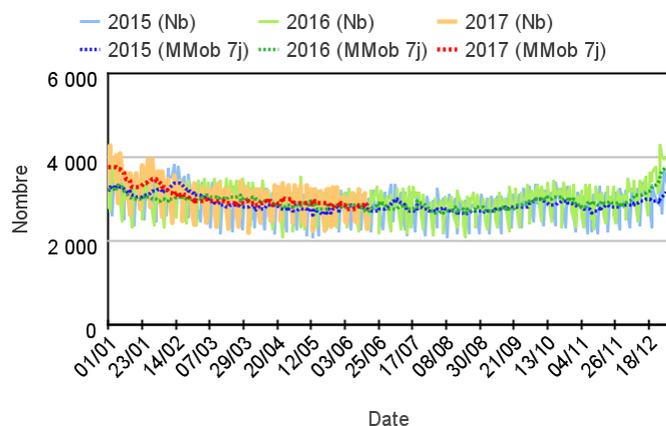
Chez les enfants de 2 à 14 ans



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)	2 740	2 729	,40%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 593	2 597	-,15%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 754	1 533	14,42%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	858	870	-1,38%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	481	538	-10,59%
DERMATO AUTRE (Diag SAU)	295	285	3,51%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	285	284	,35%
ASTHME (Diag SAU)	251	250	,40%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	235	261	-9,96%
VARICELLE (Diag SAU)	187	192	-2,60%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	27 257	26 402	3,24%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	4 275	4 148	3,06%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 521	2 371	6,33%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 939	1 642	18,09%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 274	1 191	6,97%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	1 145	1 122	2,05%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	933	886	5,30%
ASTHME (Diag SAU)	828	721	14,84%
MALAISE (Diag SAU)	666	524	27,10%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	663	622	6,59%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	56 503	55 930	1,02%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	8 896	9 039	-1,58%
MALAISE (Diag SAU)	6 460	5 857	10,30%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	5 889	6 335	-7,04%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	5 843	6 077	-3,85%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 982	5 199	-4,17%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	3 400	3 478	-2,24%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	3 305	3 134	5,46%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	3 079	3 190	-3,48%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	3 076	3 059	,56%

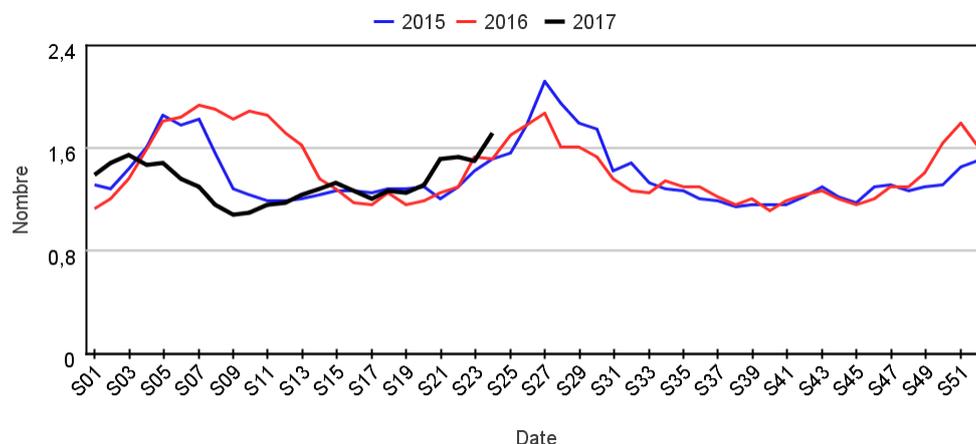
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans et +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	8 947	8 671	3,18%
MALAISE (Diag SAU)	3 244	3 053	6,26%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 581	1 575	,38%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 426	1 579	-9,69%
AVC (Diag SAU)	1 300	1 347	-3,49%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 293	1 282	,86%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 061	1 037	2,31%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 053	1 133	-7,06%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	983	1 027	-4,28%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	897	886	1,24%

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

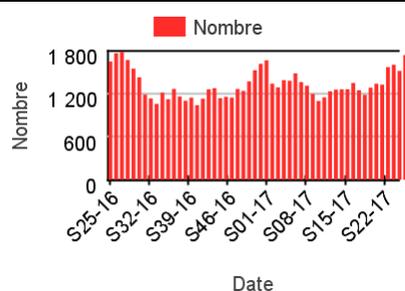
Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

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

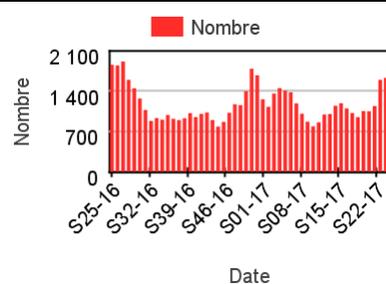


Répartition par classe d'âge des passages pour fièvre isolée

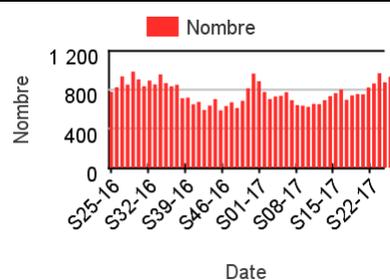
Chez les enfants de moins de 2 ans



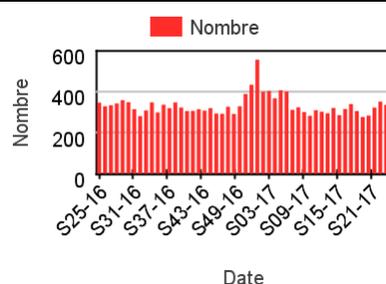
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

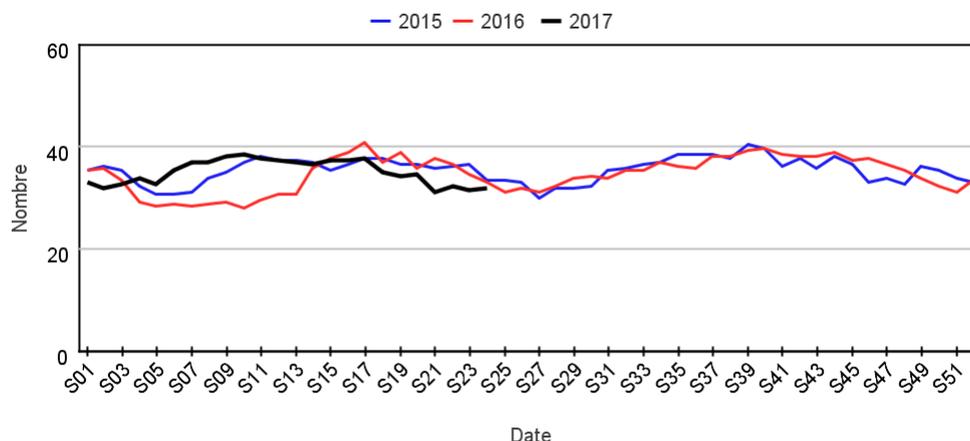


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

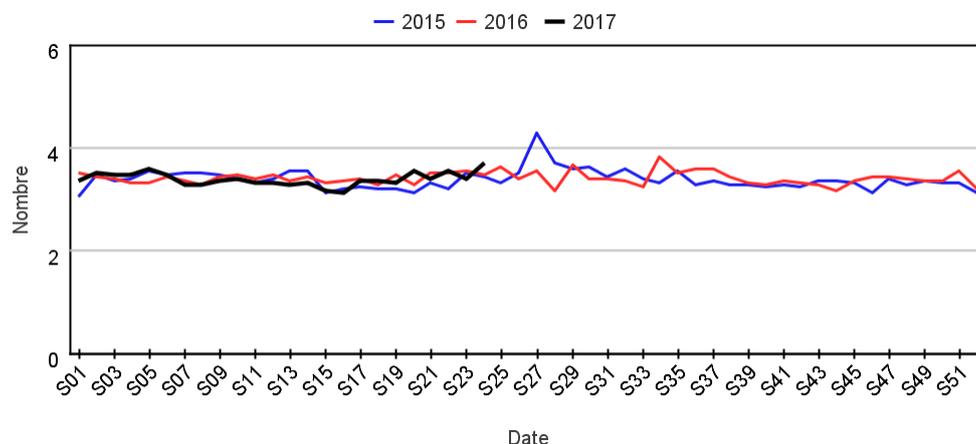
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi l'ensemble des passages pour fièvre isolée, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à un **malaise**

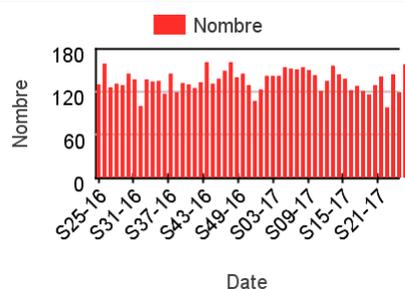
Passages pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

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

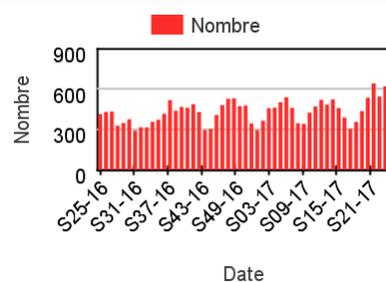


Répartition par classes d'âge des passages pour malaise

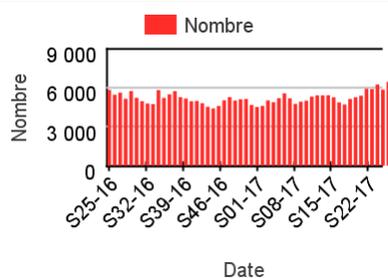
Chez les enfants de moins de 2 ans



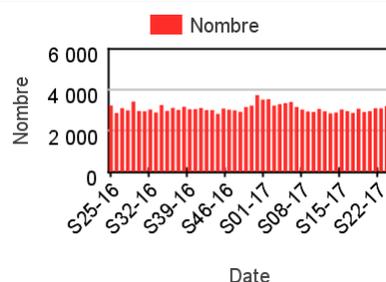
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

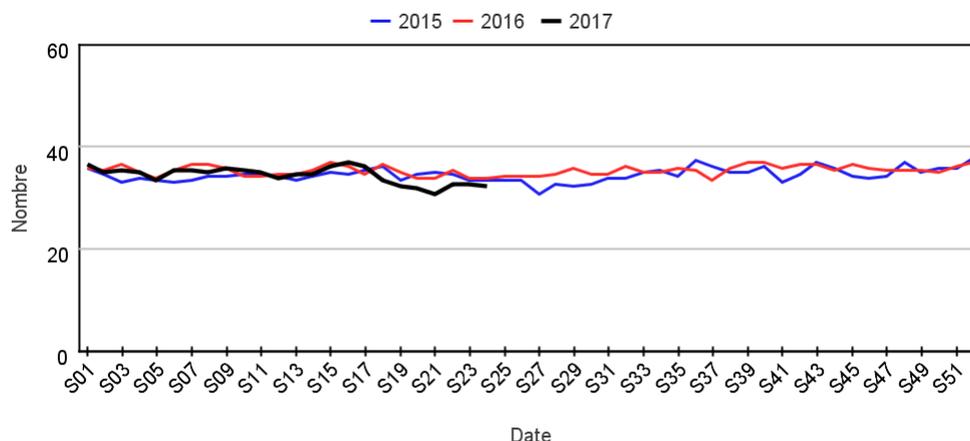


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

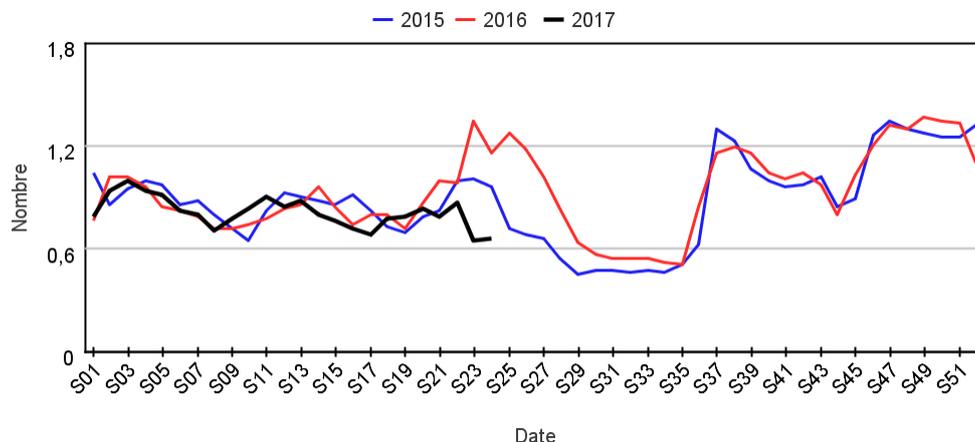
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour malaise parmi l'ensemble des passages pour malaise, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

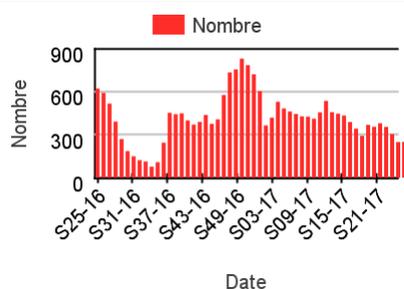
Passages pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

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

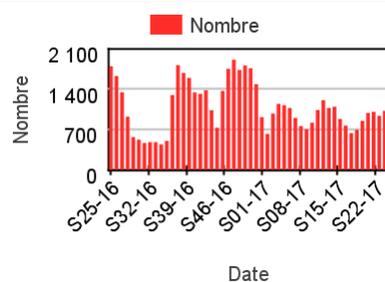


Répartition par classe d'âge des passages pour asthme

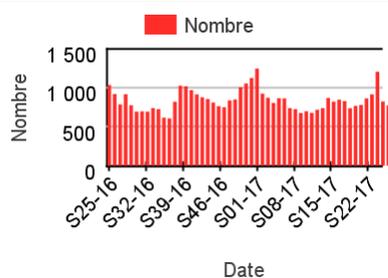
Chez les enfants de moins de 2 ans



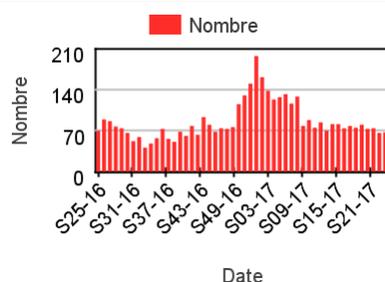
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

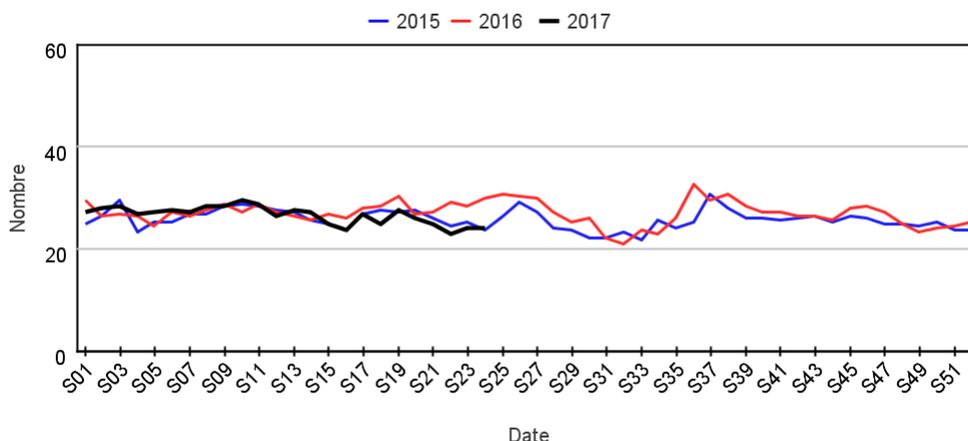


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

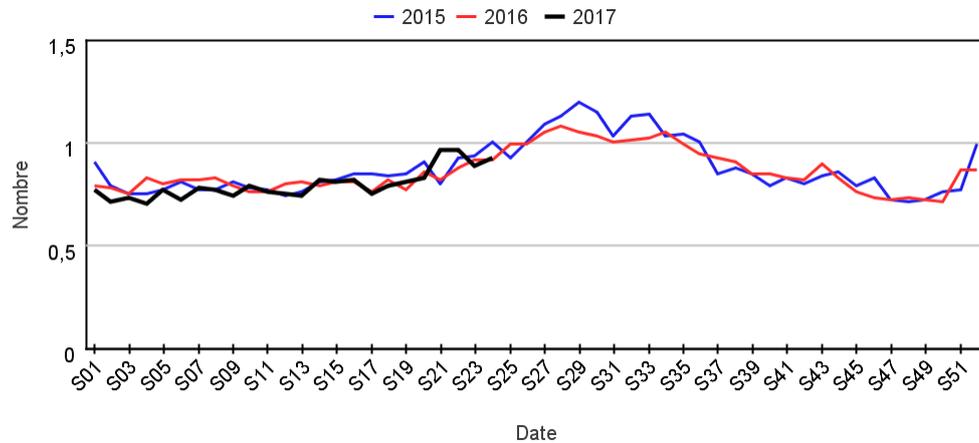
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour asthme parmi l'ensemble des passages pour asthme, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à l'allergie

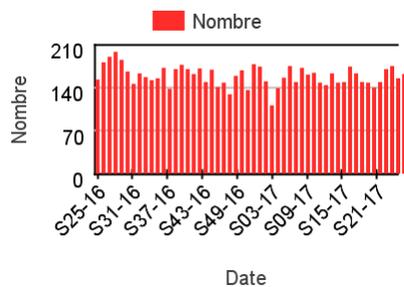
Passages pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

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

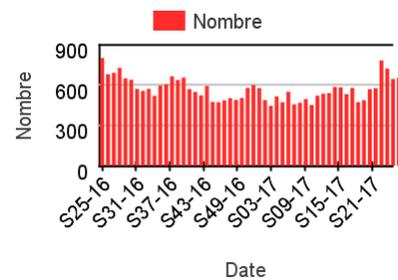


Répartition par classe d'âge des passages pour allergie

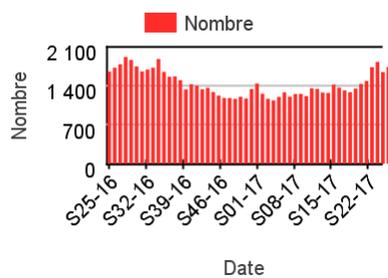
Chez les enfants de moins de 2 ans



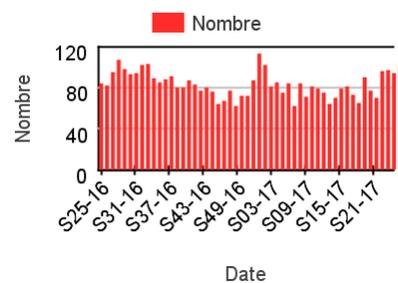
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

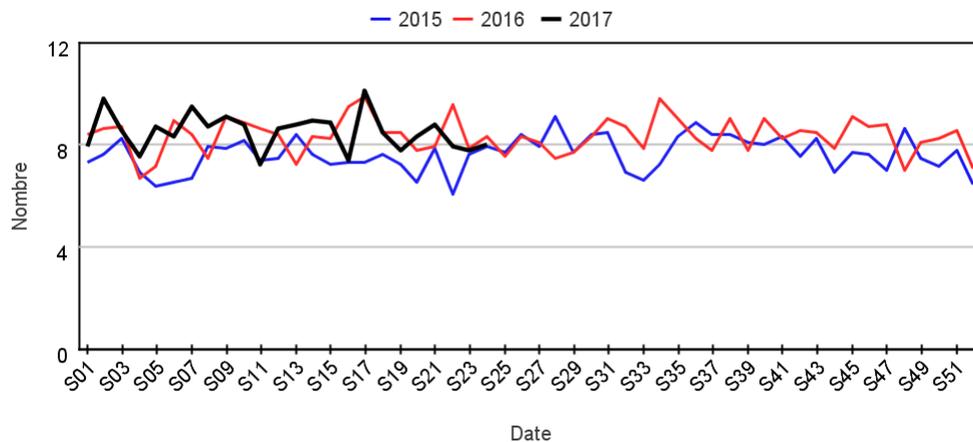


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

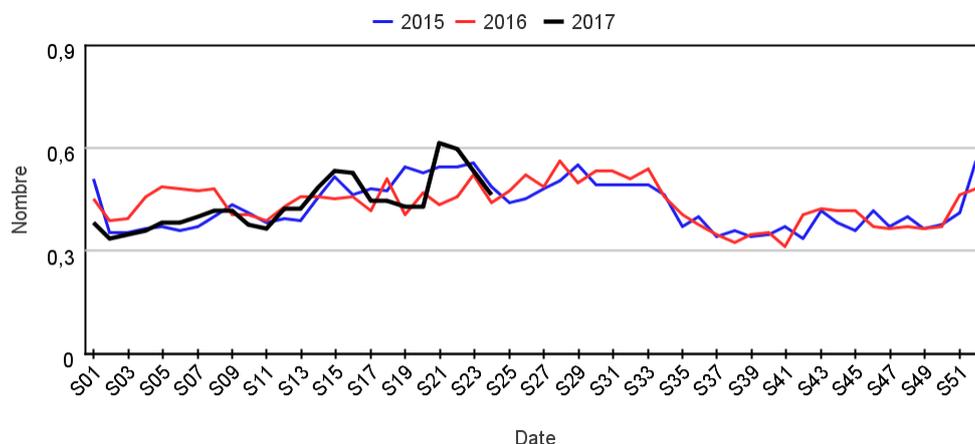
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour allergie parmi l'ensemble des passages pour allergie, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

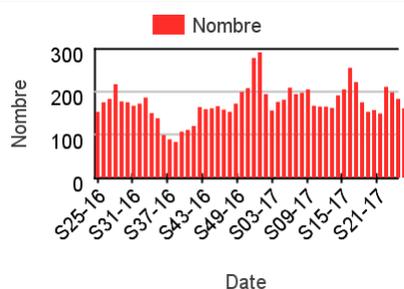
Passages pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

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

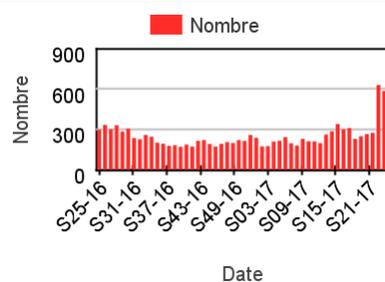


Répartition par classe d'âge des passages pour conjonctivite

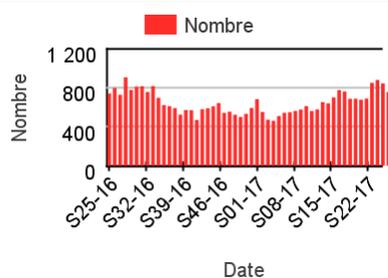
Chez les enfants de moins de 2 ans



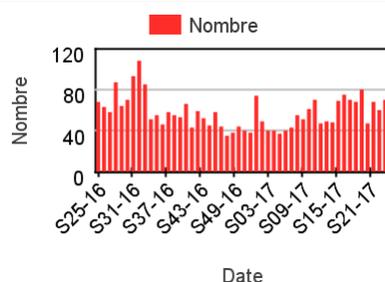
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

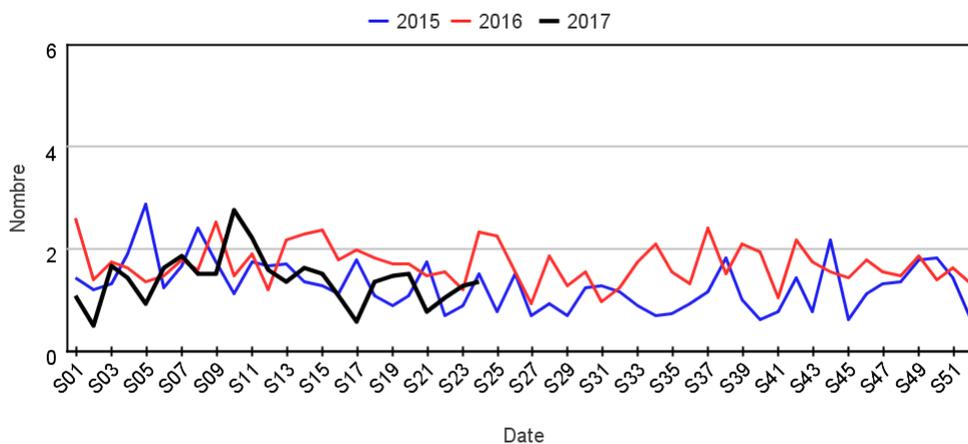


Chez les adultes de plus de 75 ans



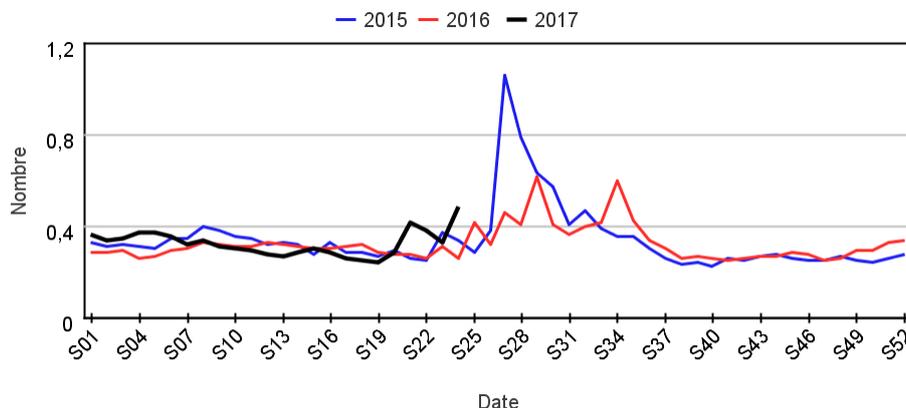
Hospitalisations pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

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

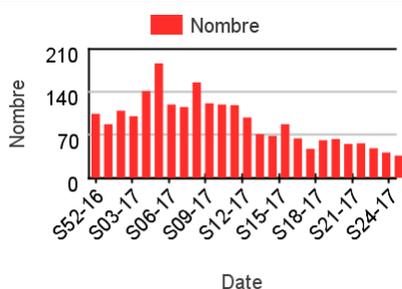


Fréquentation des urgences liée à des pathologies en lien direct avec la chaleur

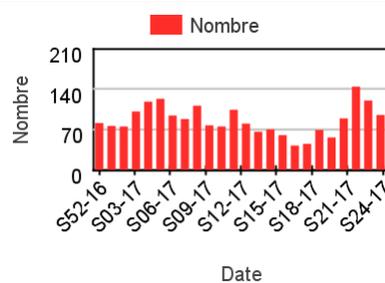
Passages pour pathologies en lien direct avec la chaleur par rapport aux 2 années précédentes Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pathologies en lien avec la chaleur parmi les passages codés, tous âges confondus



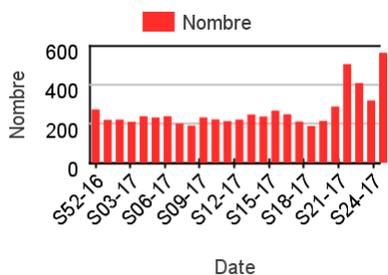
Répartition par classe d'âge des passages pour pathologies en lien direct avec la chaleur Chez les enfants de moins de 2 ans



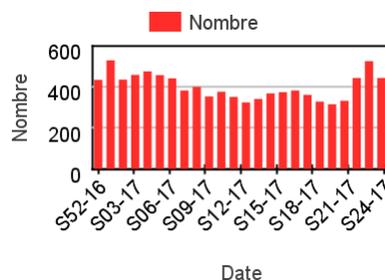
Chez les enfants de 2 à 14 ans



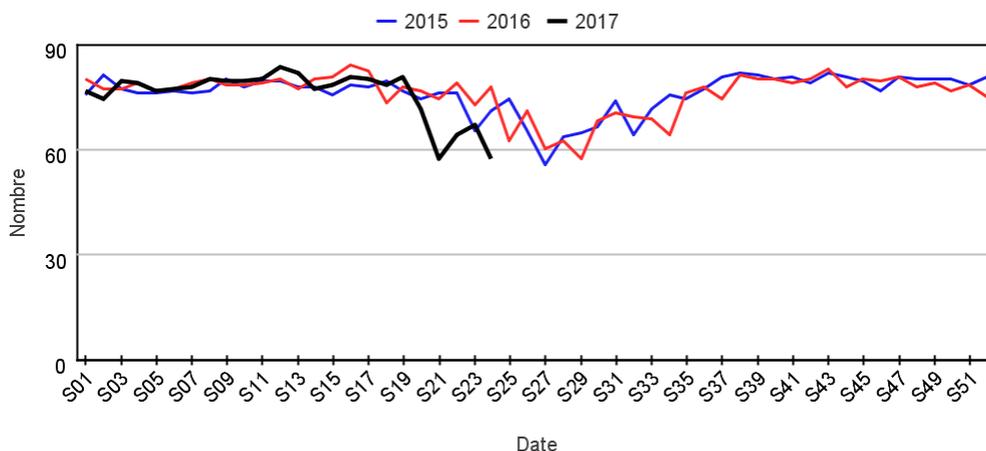
Chez les adultes de 15 à 74 ans



Chez les adultes de plus de 75 ans



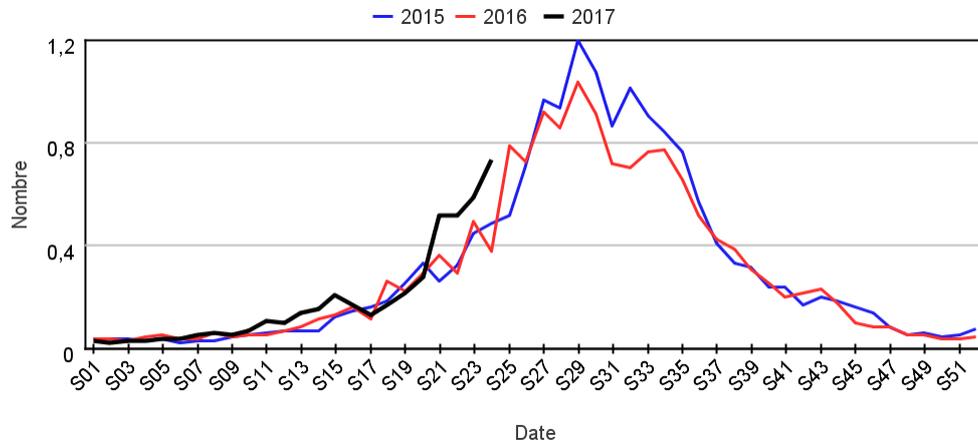
Hospitalisations pour pathologies en lien direct avec la chaleur par rapport aux 2 années précédentes Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour des pathologies en lien direct avec la chaleur parmi l'ensemble de ces passages pour chaleur, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une piqûres/contacts avec des animaux et insectes

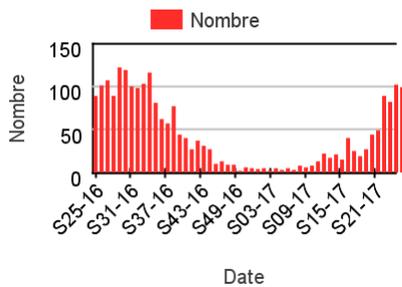
Passages pour piqûres/contacts avec animaux et insectes par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour piqûre d'insectes parmi les passages codés, tous âges confondus

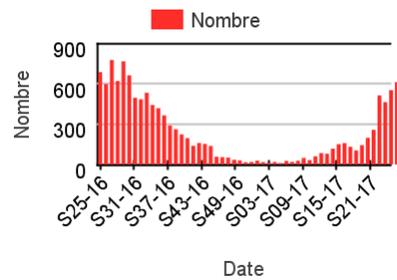


Répartition par classe d'âge des passages pour piqûres/contacts avec animaux et insectes

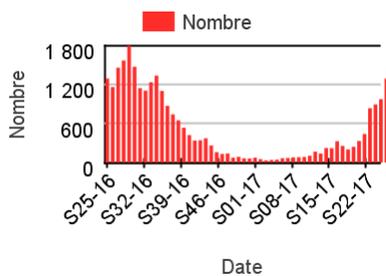
Chez les enfants de moins de 2 ans



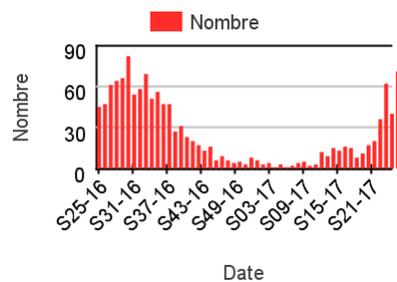
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

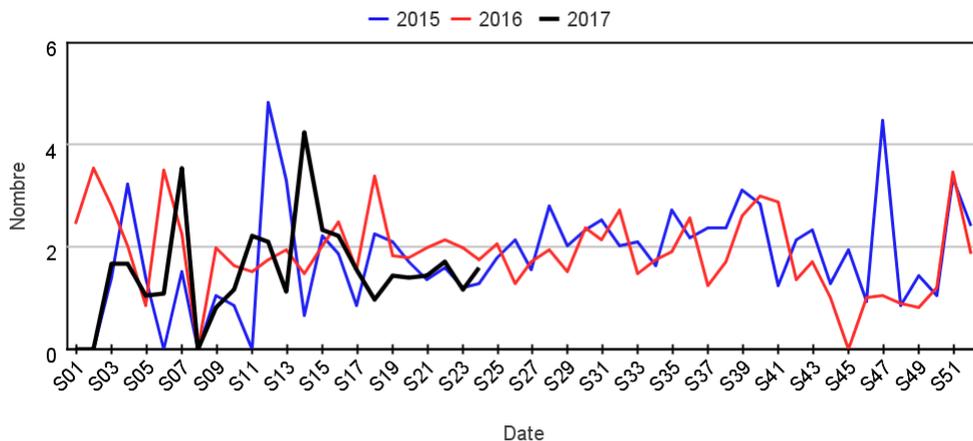


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour piqûres/contacts avec animaux et insectes par rapport aux 2 années précédentes

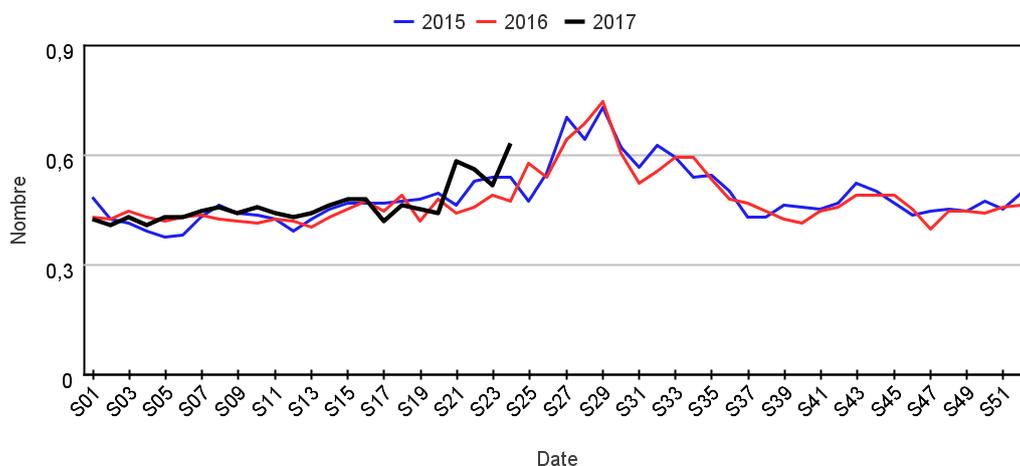
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour piqûre d'insectes parmi l'ensemble des passages pour piqûre d'insectes, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une brûlure

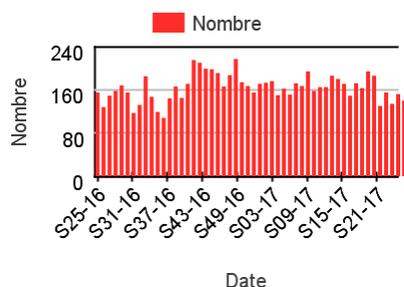
Passages pour brûlure par rapport aux 2 années précédentes

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

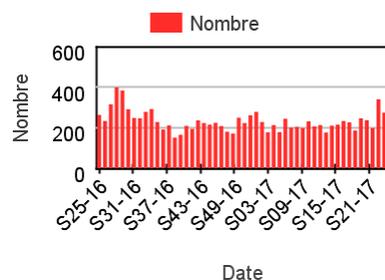


Répartition par classe d'âge des passages pour brûlure

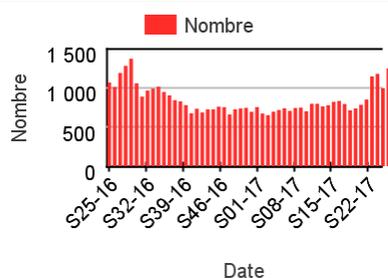
Chez les enfants de moins de 2 ans



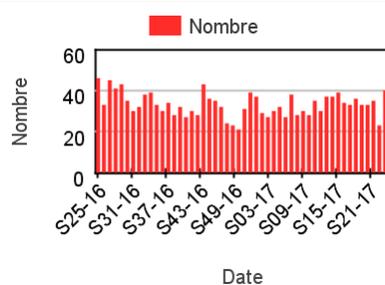
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

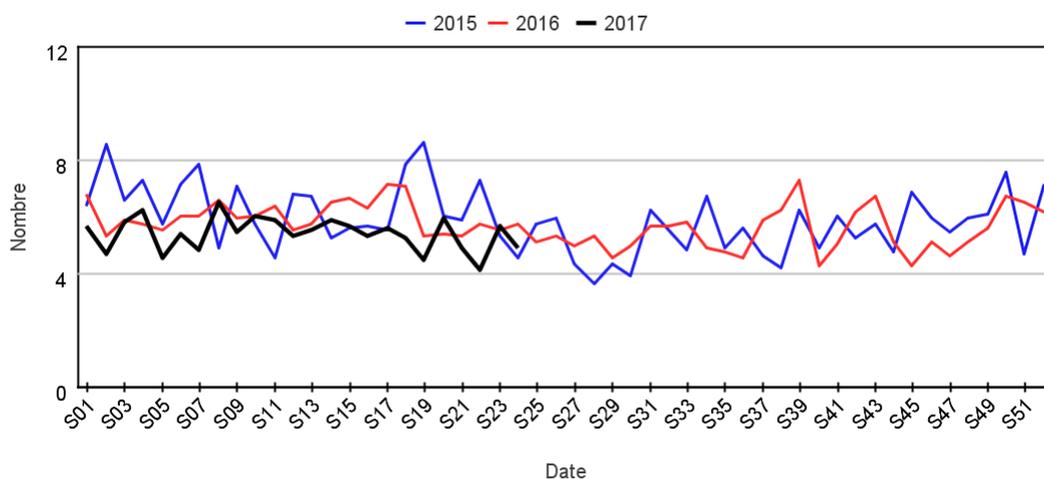


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour brûlure par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour brûlure parmi l'ensemble des passages pour brûlure, 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](http://www.santepubliquefrance.fr)

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les PE des Cires](#)

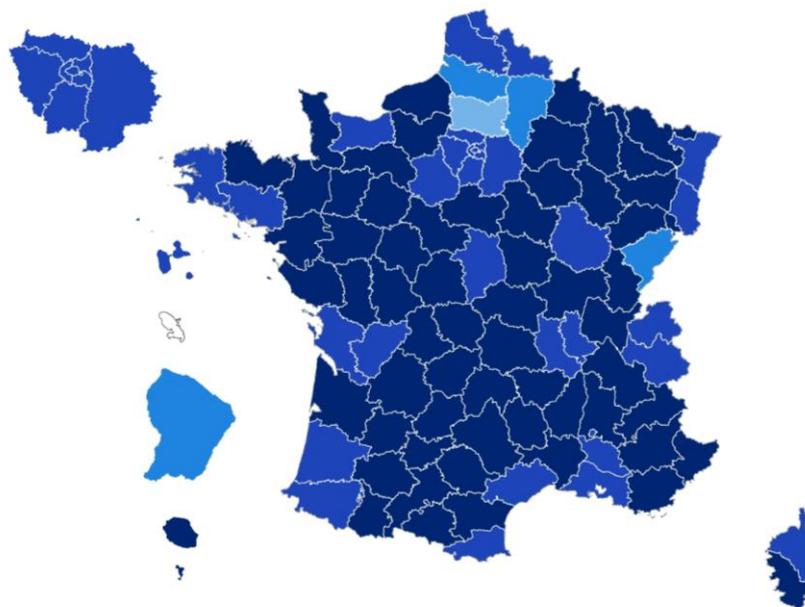
| Remerciements |

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

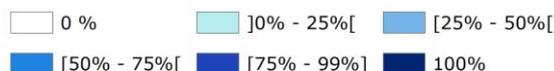
- les établissements adhérant au réseau OSCOUR®
- la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)
- les Observatoires Régionaux des Urgences
- les plateformes régionales centralisant et transmettant les Résumé de Passage aux Urgences

| 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