

**Synthèse :**

- En **semaine 27** de 2017 (du 3 au 9 juillet), les **passages aux urgences** toutes causes et les **hospitalisations** sont **stables** dans **toutes les classes d'âges**.
- En **semaine 27**, on observe une **hausse** des recours pour la **plupart des pathologies saisonnières et estivales**. En particulier, on note une **forte hausse** des **pathologies en lien direct avec la chaleur** chez les **enfants** (+120% correspondant à +112 passages) et les **15-74 ans** (+38% correspondant à +137 passages) principalement portée par l'augmentation des diagnostics d'**hyperthermies** (+183% tous âges). On observe également chez les **enfants et les adultes de 15-74 ans**, la hausse des recours pour **piqûres d'insectes** (+55% et +45% resp.), **brûlures** (+16% et +15% resp.), et **allergie** dans une moindre mesure (+8% et +9% resp.). Ces pathologies sont **stable ou en baisse** chez les personnes de **75 ans et plus**. Par ailleurs, on observe une **légère hausse** des recours pour **fièvre isolée et malaise** chez les adultes de **15 ans et plus** (+5% et +7% respectivement) et pour **asthme** (+9%) et **conjonctivite** (+18%) chez les **enfants**. Enfin, chez les enfants de **moins de 2 ans**, on note un **doublément des passages** aux urgences pour **méningites à entérovirus** alors que la tendance est plutôt à la baisse dans les autres classes d'âges. Les parts d'activité pour ces pathologies sont comparables à celles des deux années précédentes, à l'exception de celle de la **méningite virale** qui reste supérieure à celles des deux années précédentes.
- Parmi les **pathologies les plus fréquentes**, on retient une hausse des recours pour **infections urinaires** (+24%) chez les **2-14 ans** et des recours en lien avec la consommation d'**alcool** chez les **15-74 ans**.

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)	88 099	86 498	1,85%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	12 591	13 266	-5,09%
MALAISE (Diag SAU)	10 522	9 938	5,88%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	10 358	10 638	-2,63%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	8 114	8 835	-8,16%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 930	8 471	-6,39%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	7 441	8 290	-10,24%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	5 536	5 355	3,38%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	5 123	4 986	2,75%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	4 988	5 024	-,72%

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.

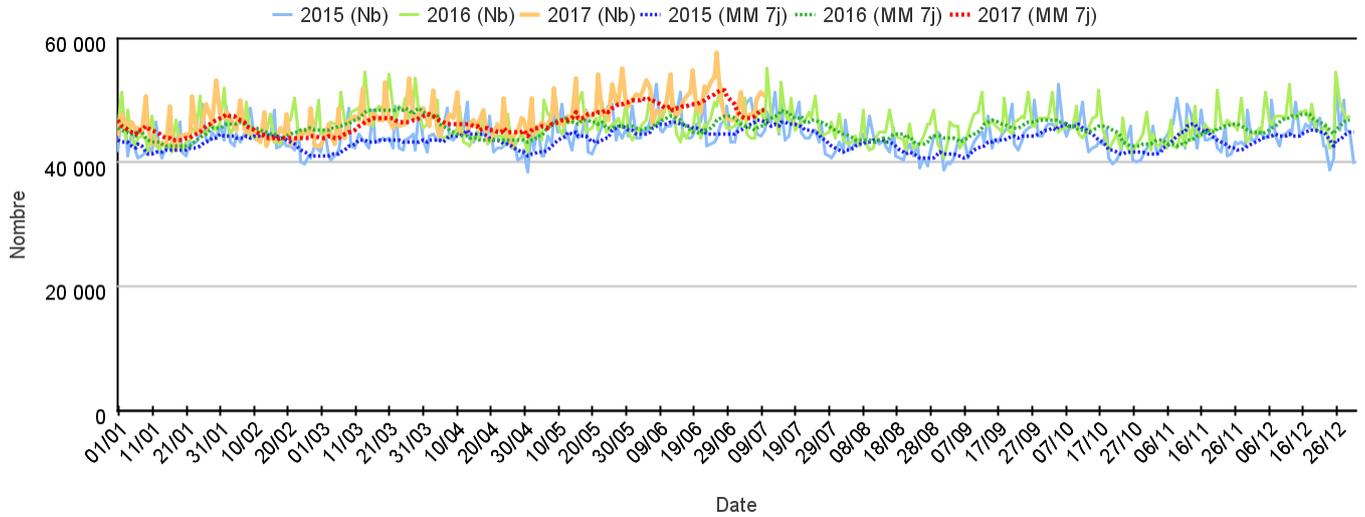
## Méthodologie

- 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

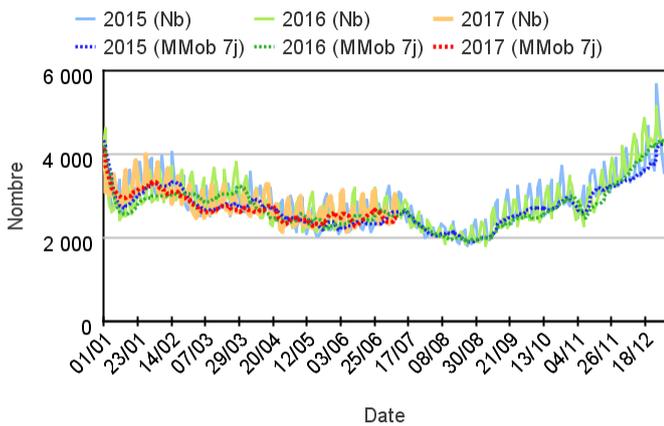
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

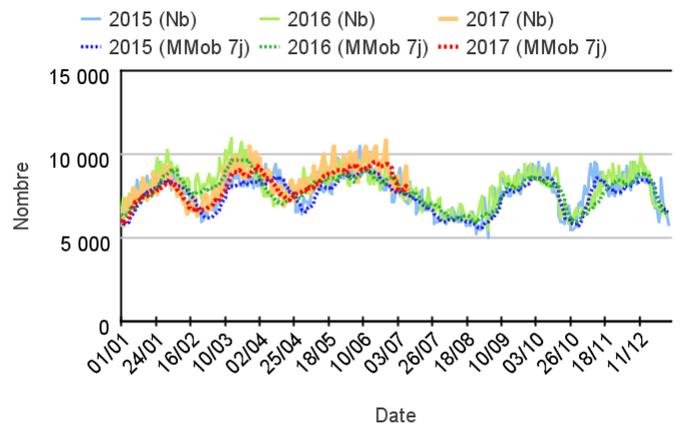


## Par classe d'âge

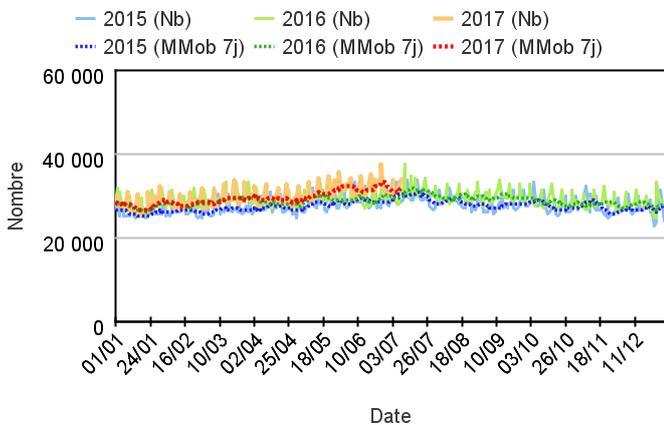
### Chez les enfants de moins de 2 ans



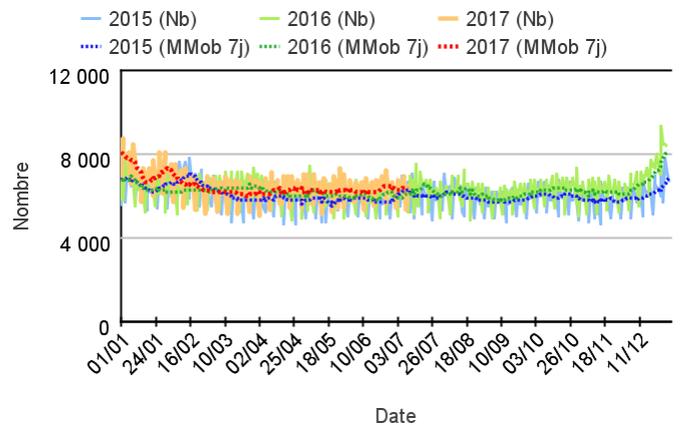
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



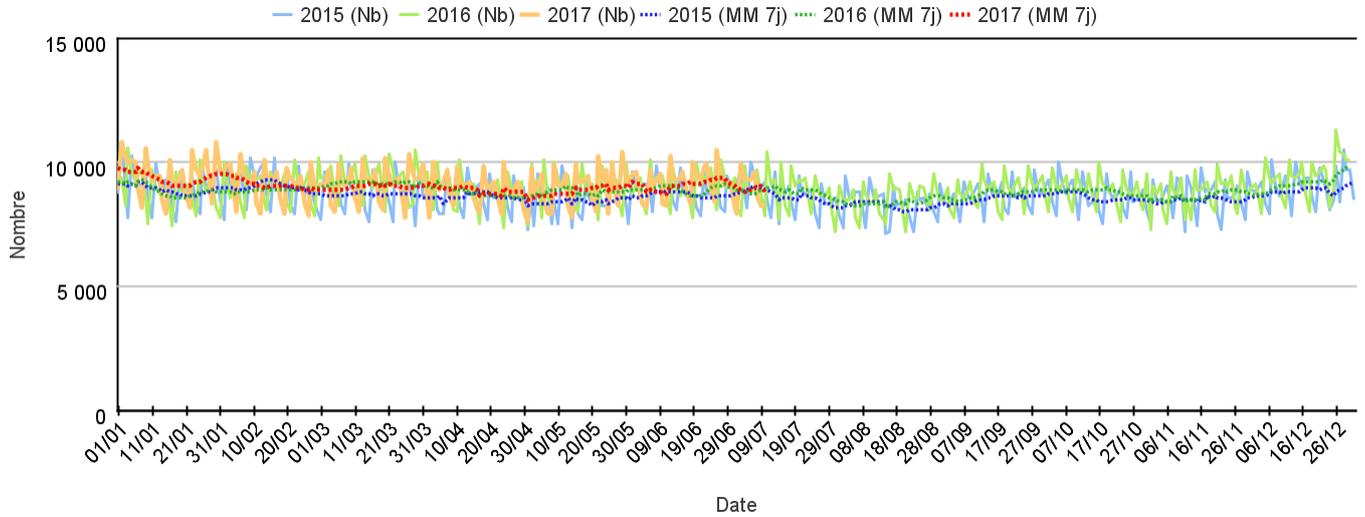
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Les hospitalisations après passages aux urgences

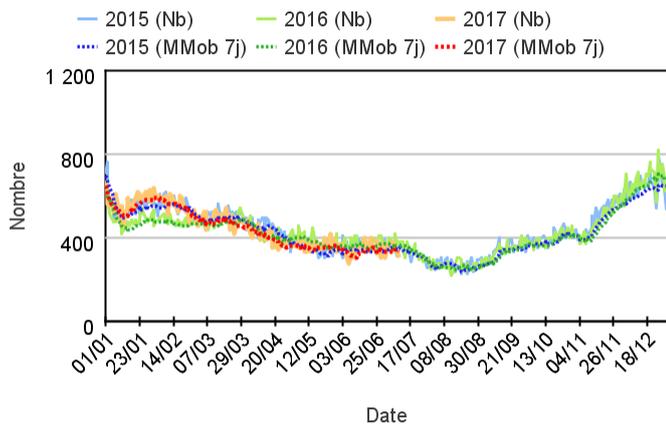
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

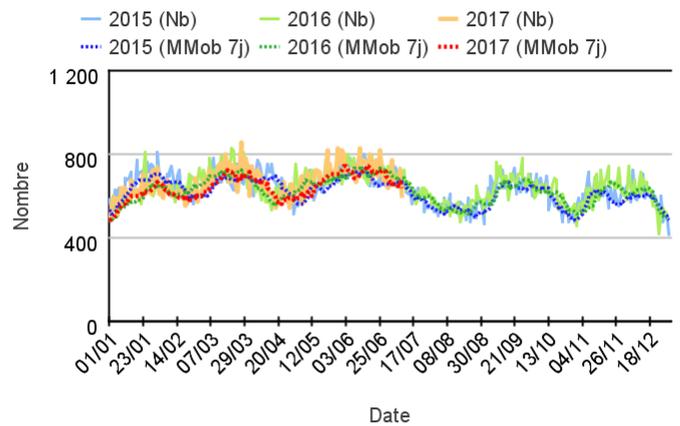


## Par classe d'âge

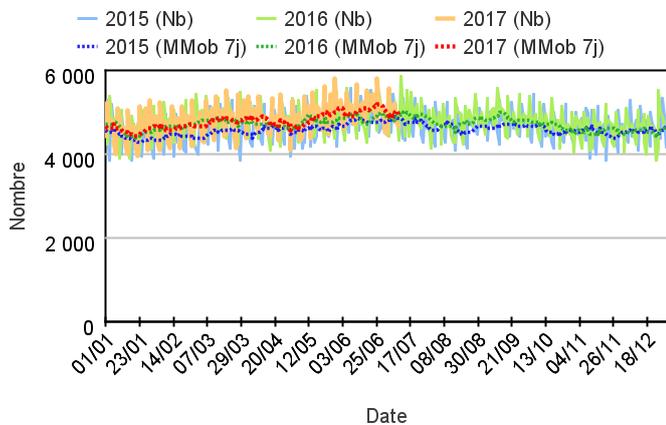
### Chez les enfants de moins de 2 ans



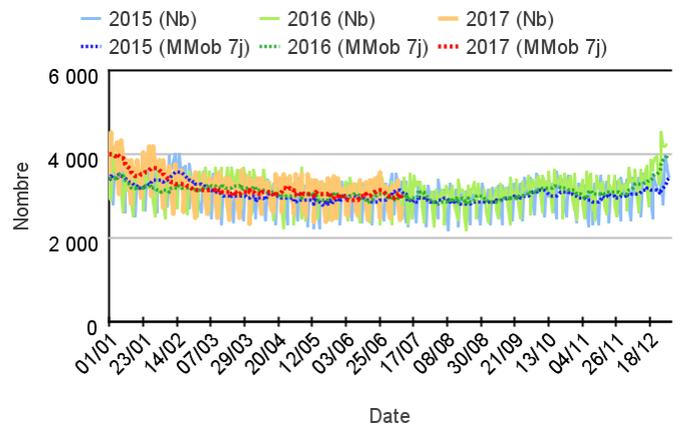
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### 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)	2 810	2 696	4,23%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 592	2 462	5,28%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 844	1 802	2,33%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	813	902	-9,87%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	477	546	-12,64%
DERMATO AUTRE (Diag SAU)	298	312	-4,49%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	283	228	24,12%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	249	238	4,62%
ASTHME (Diag SAU)	208	201	3,48%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	196	224	-12,50%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	20 911	21 631	-3,33%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	4 512	4 630	-2,55%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	2 294	2 219	3,38%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 152	2 479	-13,19%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	1 172	1 141	2,72%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 149	1 311	-12,36%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	936	1 095	-14,52%
ASTHME (Diag SAU)	746	677	10,19%
ALLERGIE (Diag SAU)	672	617	8,91%
PIQURE ARTHROPODES OU AUTRES (Diag SAU)	662	415	59,52%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	55 522	53 652	3,49%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	9 104	9 452	-3,68%
MALAISE (Diag SAU)	6 486	6 127	5,86%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	6 125	6 852	-10,61%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	6 079	6 495	-6,40%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 797	5 330	-10,00%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	3 821	3 632	5,20%
ALCOOL (Diag SAU)	3 405	2 692	26,49%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	3 347	3 460	-3,27%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	3 315	3 397	-2,41%

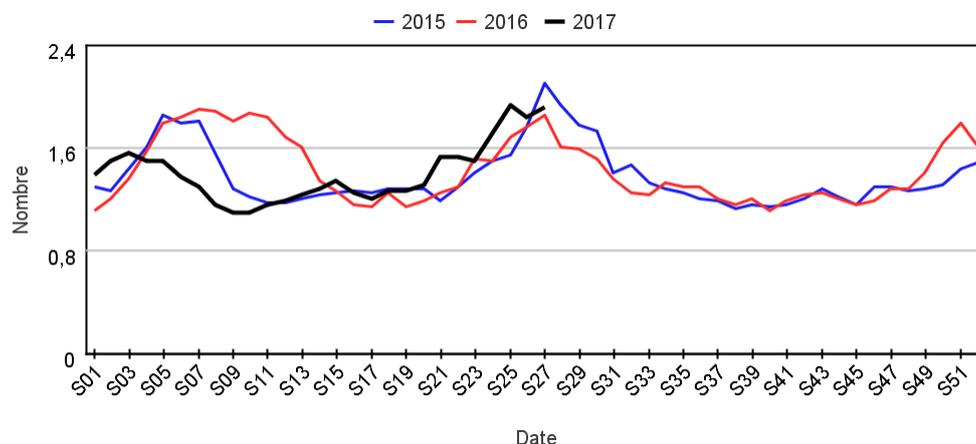
### Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans et +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	9 061	8 738	3,70%
MALAISE (Diag SAU)	3 417	3 146	8,61%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 691	1 647	2,67%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 476	1 558	-5,26%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 283	1 259	1,91%
AVC (Diag SAU)	1 247	1 337	-6,73%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 153	1 196	-3,60%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 139	1 110	2,61%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	962	935	2,89%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	954	1 070	-10,84%

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

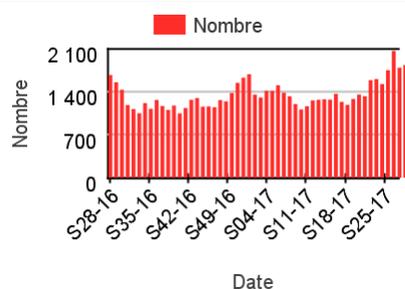
### Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

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

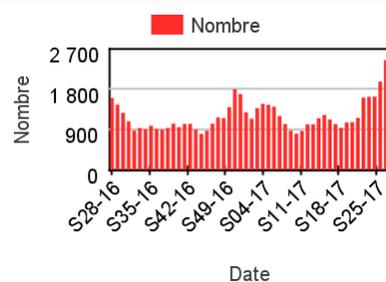


### Répartition par classe d'âge des passages pour fièvre isolée

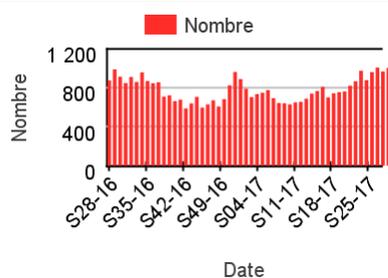
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



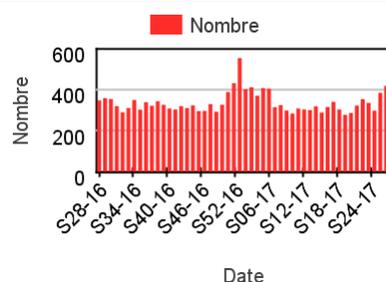
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

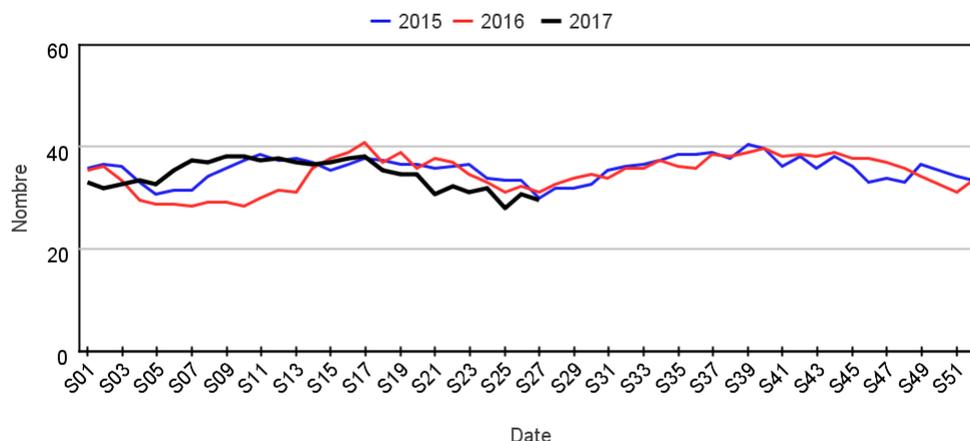


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

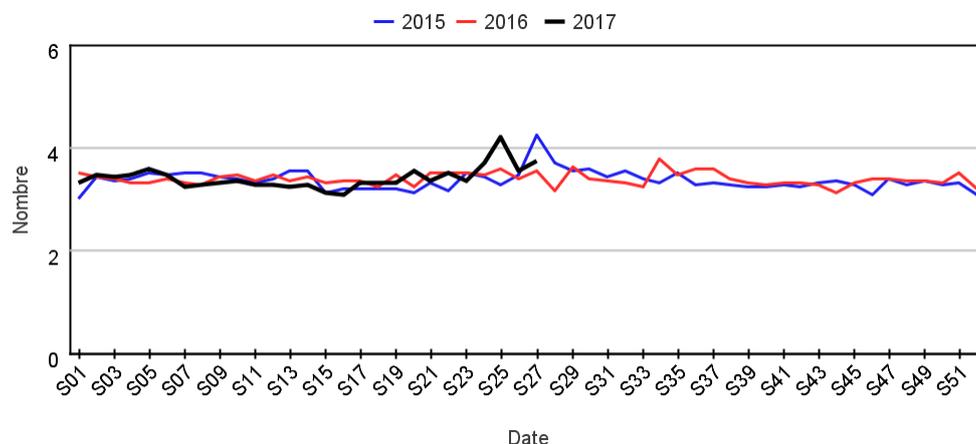
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi l'ensemble des passages pour fièvre isolée, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à un **malaise**

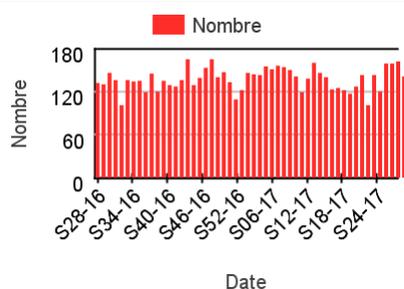
### Passages pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

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

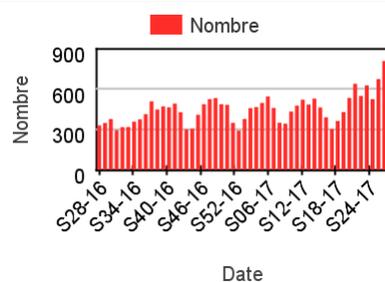


### Répartition par classes d'âge des passages pour malaise

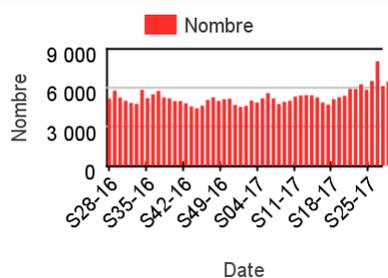
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



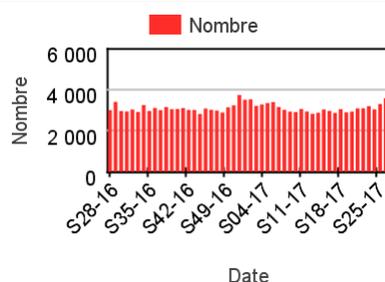
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

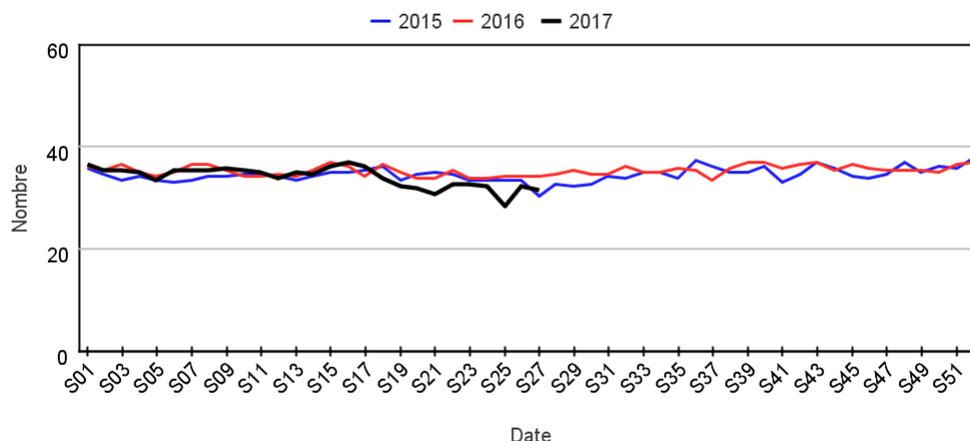


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

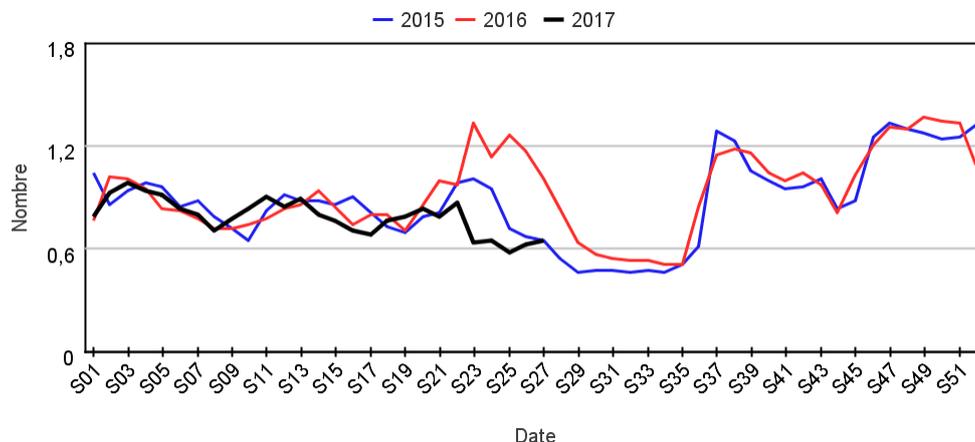
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour malaise parmi l'ensemble des passages pour malaise, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

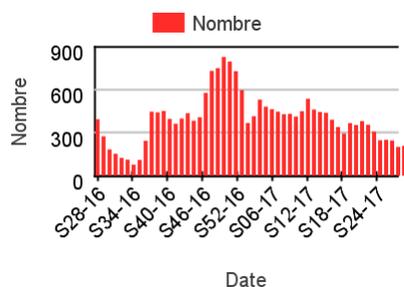
### Passages pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

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

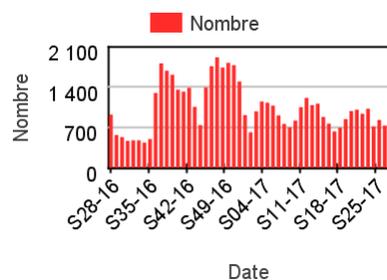


### Répartition par classe d'âge des passages pour asthme

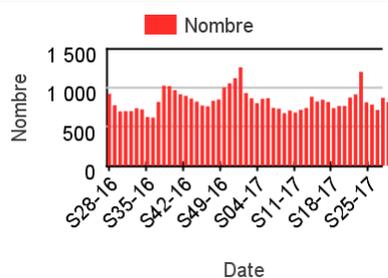
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



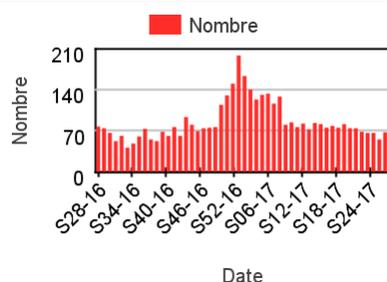
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

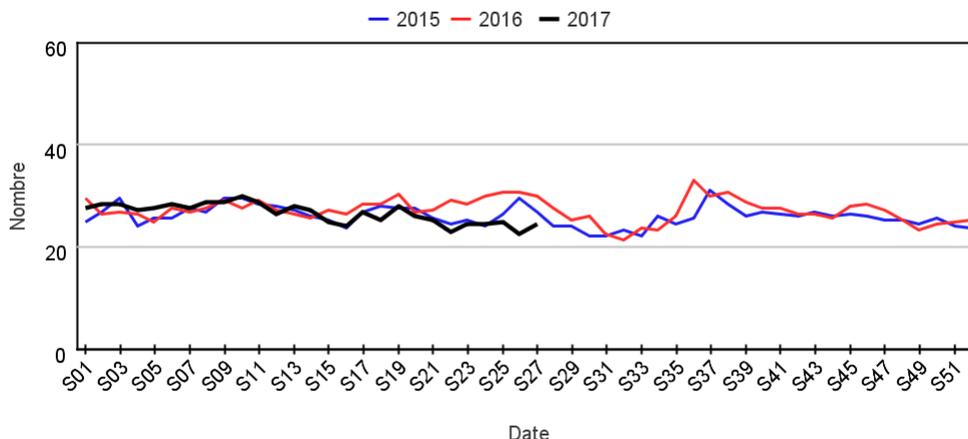


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

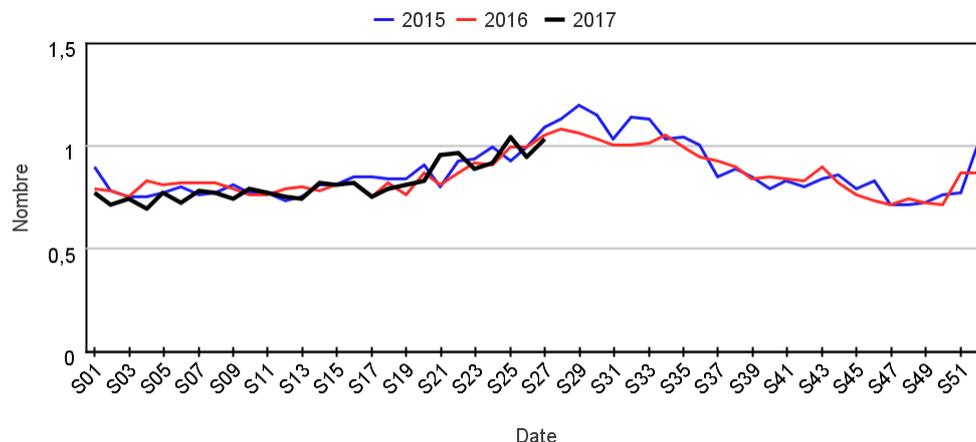
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour asthme parmi l'ensemble des passages pour asthme, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à l'allergie

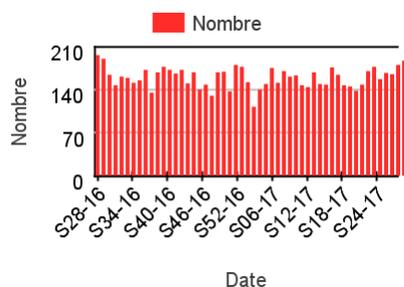
### Passages pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

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

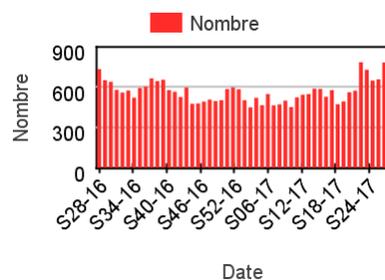


### Répartition par classe d'âge des passages pour allergie

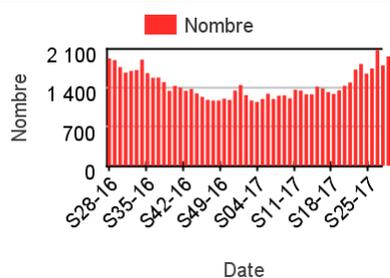
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



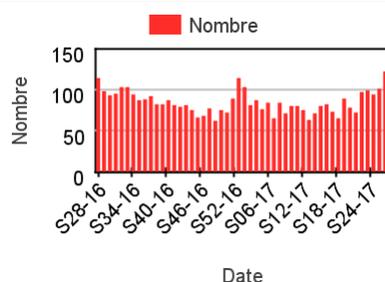
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

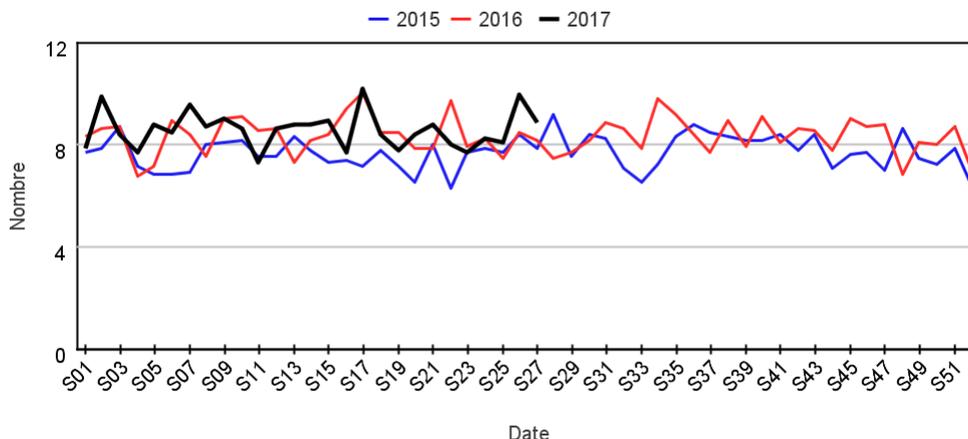


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

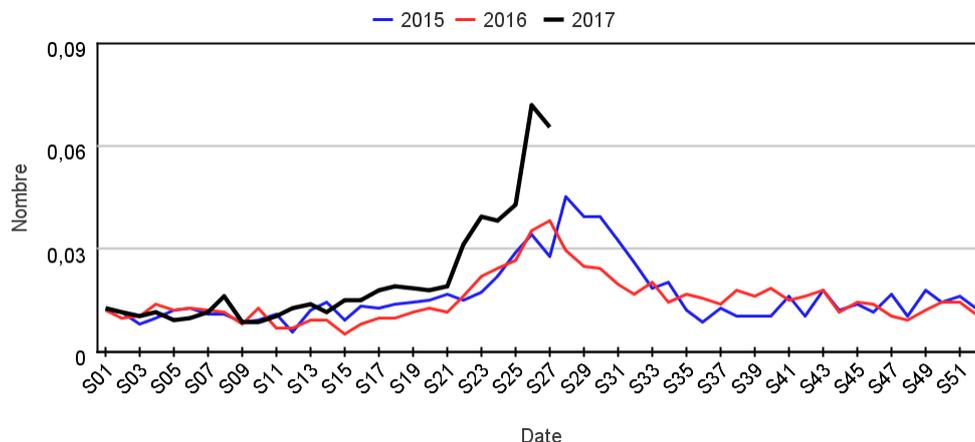
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour allergie parmi l'ensemble des passages pour allergie, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une **méningite virale**

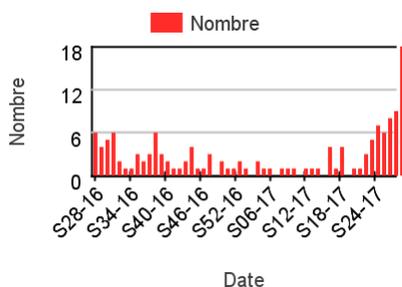
### Passages pour méningite virale par rapport aux 2 années précédentes

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

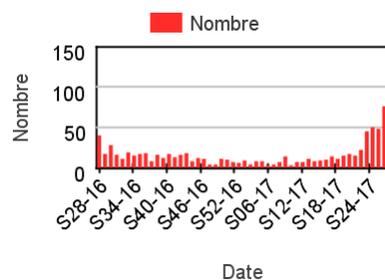


### Répartition par classe d'âge des passages pour méningite virale

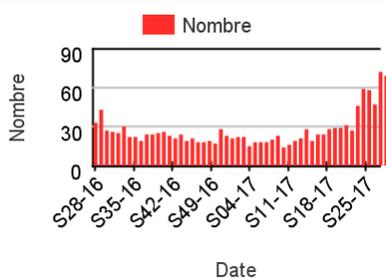
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



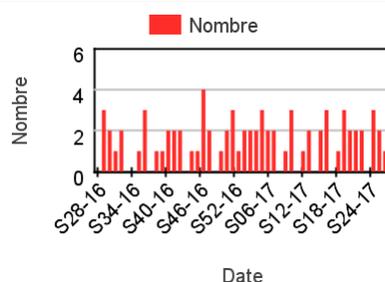
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

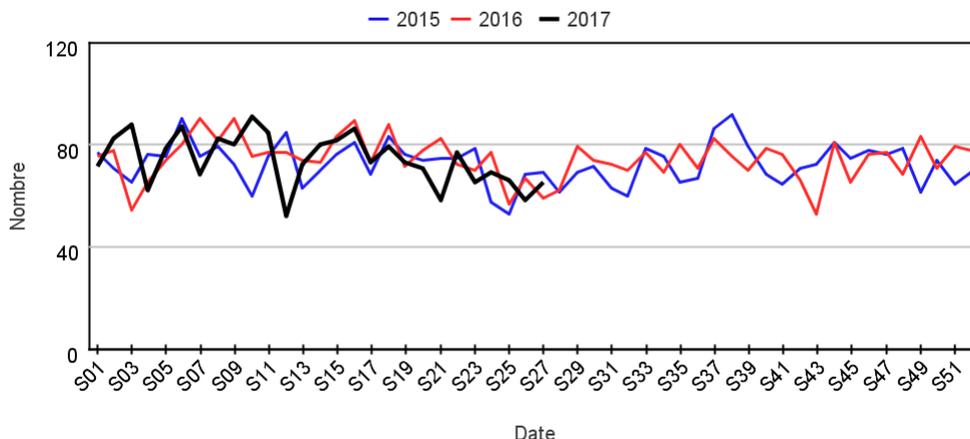


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour méningite virale par rapport aux 2 années précédentes

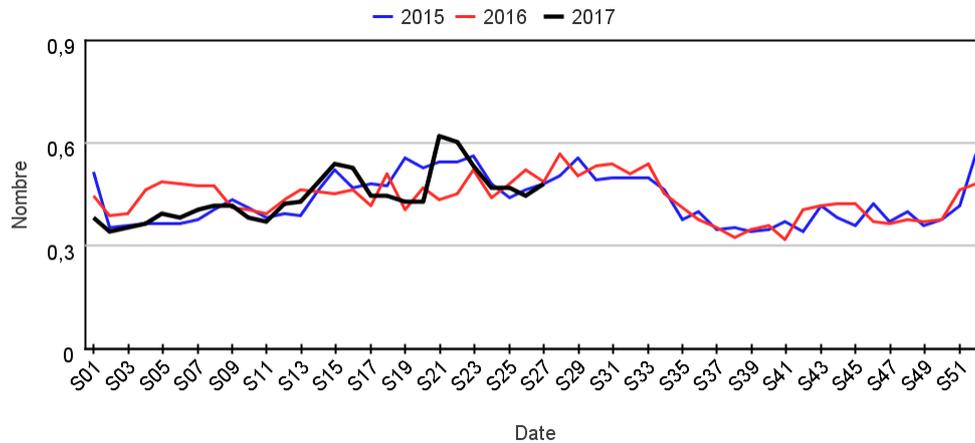
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour méningite virale parmi l'ensemble des passages pour méningite virale, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

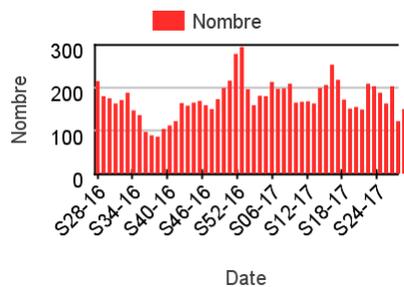
### Passages pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

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

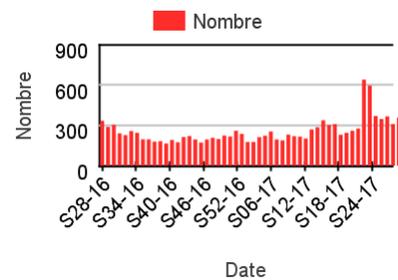


### Répartition par classe d'âge des passages pour conjonctivite

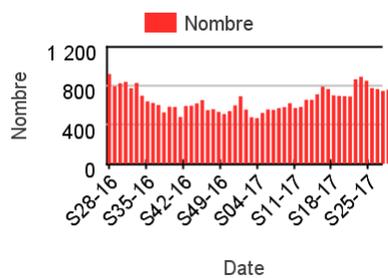
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



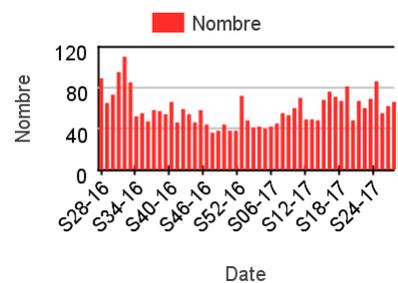
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

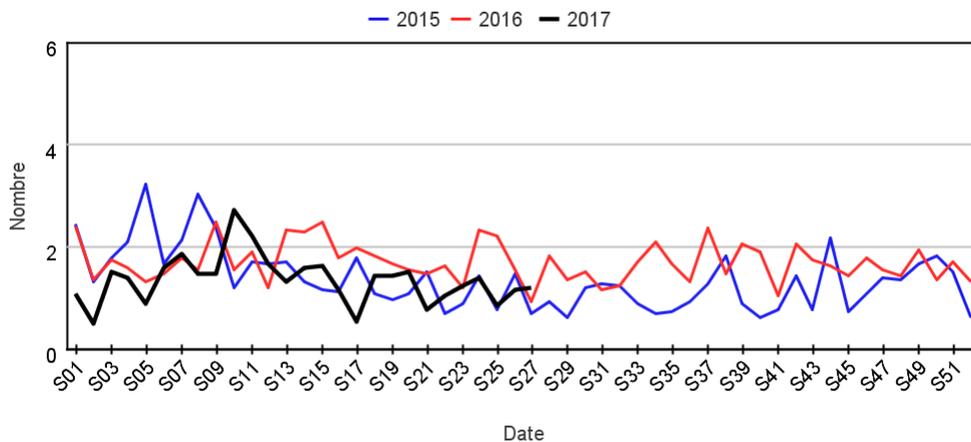


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



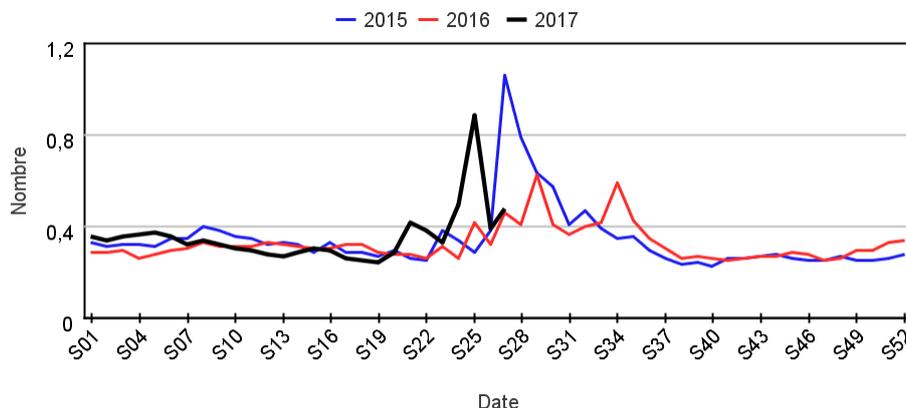
### Hospitalisations pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

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

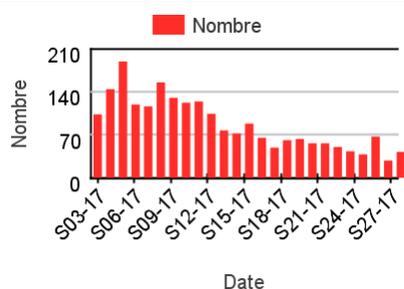


## Fréquentation des urgences liée à des pathologies en lien direct avec la chaleur

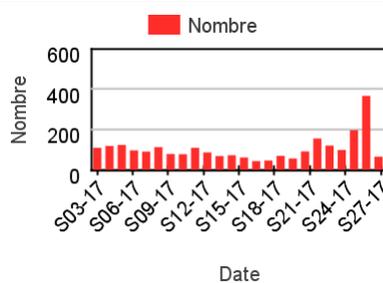
### Passages pour pathologies en lien direct avec la chaleur par rapport aux 2 années précédentes Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pathologies en lien avec la chaleur parmi les passages codés, tous âges confondus



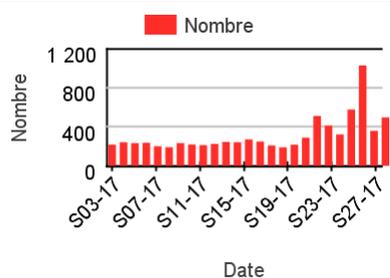
### Répartition par classe d'âge des passages pour pathologies en lien direct avec la chaleur Chez les enfants de moins de 2 ans



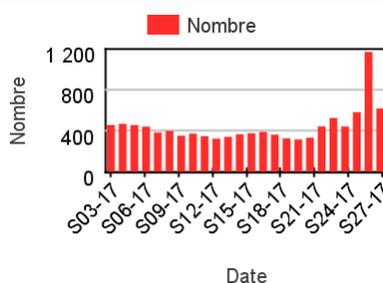
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



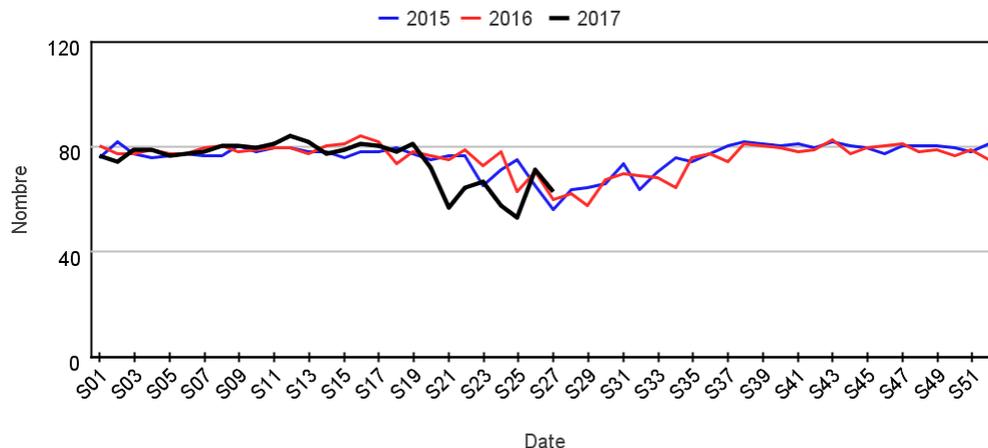
### Chez les adultes de 15 à 74 ans



### Chez les adultes de plus de 75 ans



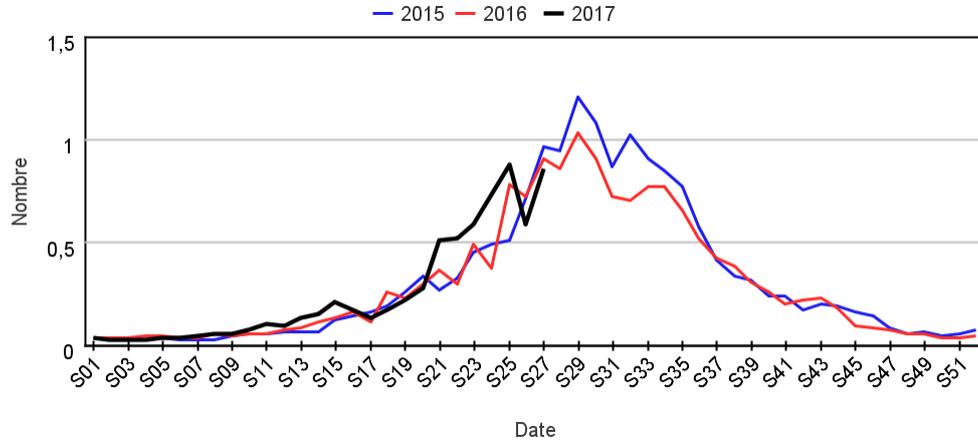
### Hospitalisations pour pathologies en lien direct avec la chaleur par rapport aux 2 années précédentes Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour des pathologies en lien direct avec la chaleur parmi l'ensemble de ces passages pour chaleur, tous âges confondus



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

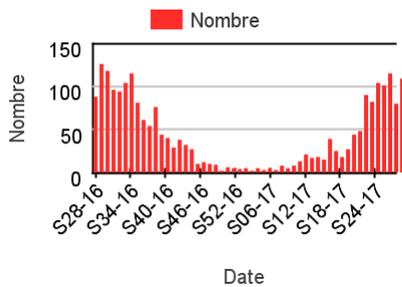
### Passages pour piqûres/contacts avec animaux et insectes par rapport aux 2 années précédentes

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

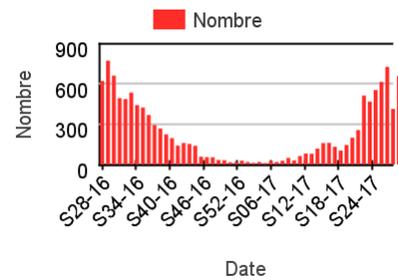


### Répartition par classe d'âge des passages pour piqûres/contacts avec animaux et insectes

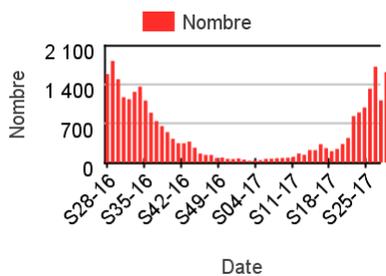
Chez les enfants de moins de 2 ans



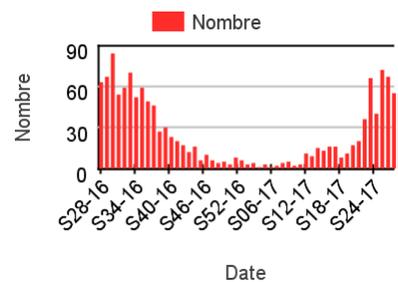
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

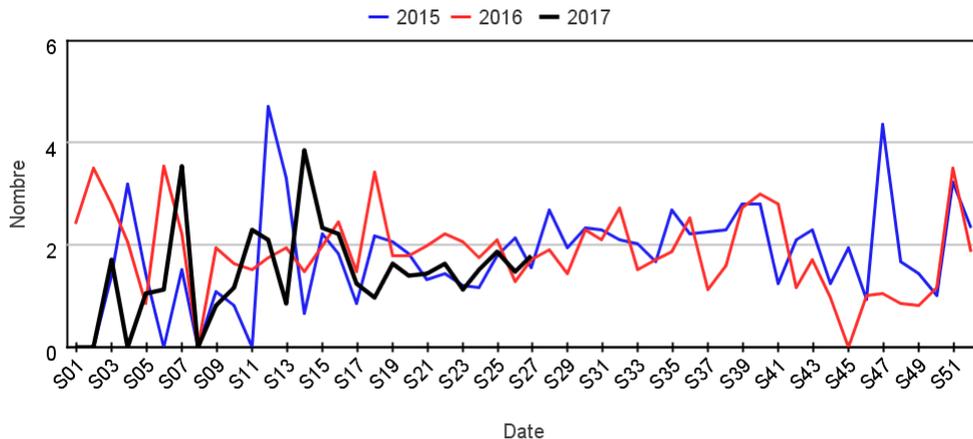


Chez les adultes de plus de 75 ans



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

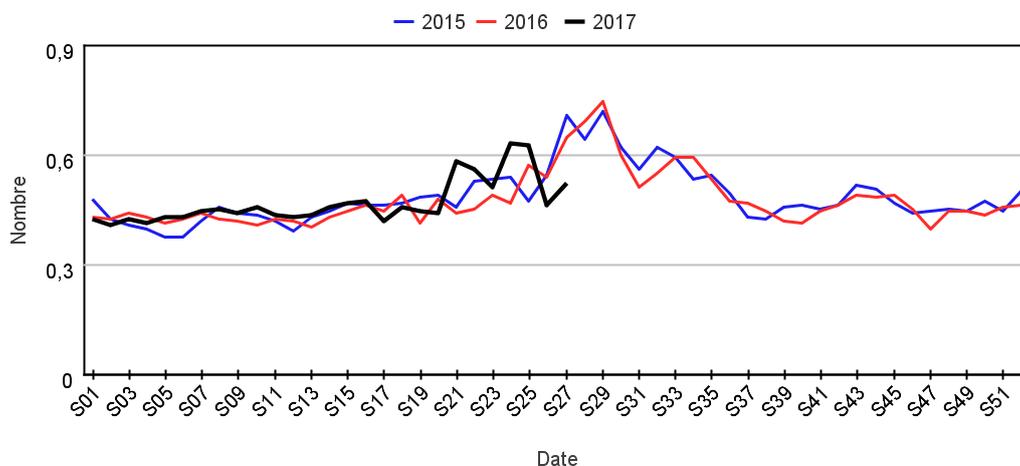
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour piqûre d'insectes parmi l'ensemble des passages pour piqûre d'insectes, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une brûlure

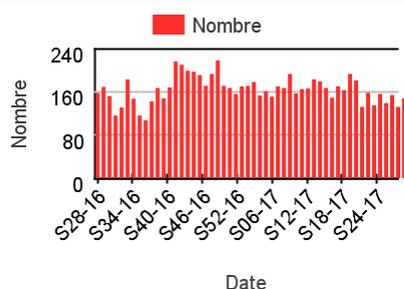
### Passages pour brûlure par rapport aux 2 années précédentes

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

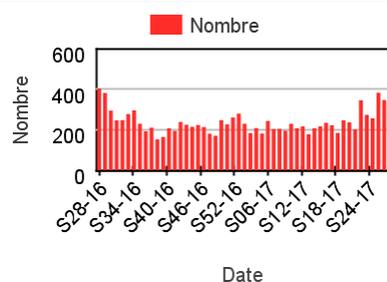


### Répartition par classe d'âge des passages pour brûlure

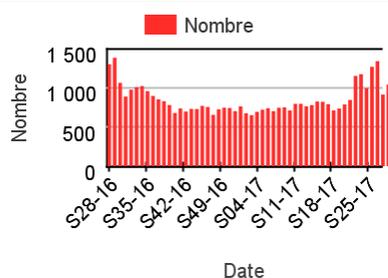
Chez les enfants de moins de 2 ans



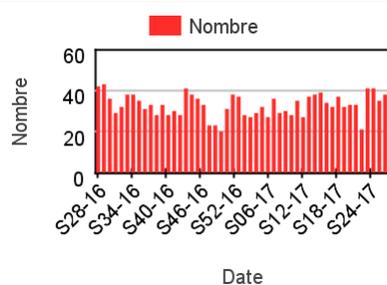
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

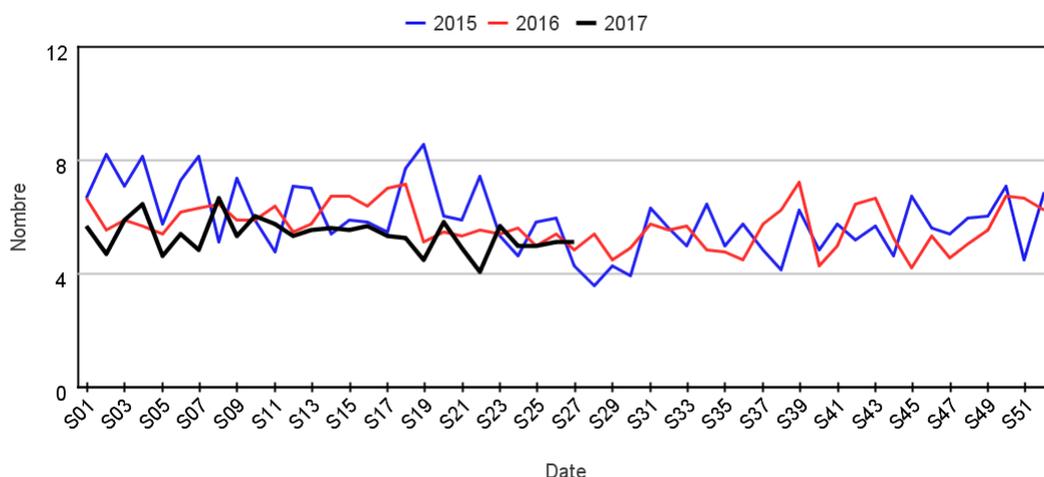


Chez les adultes de plus de 75 ans



### 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



### 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](http://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](#)

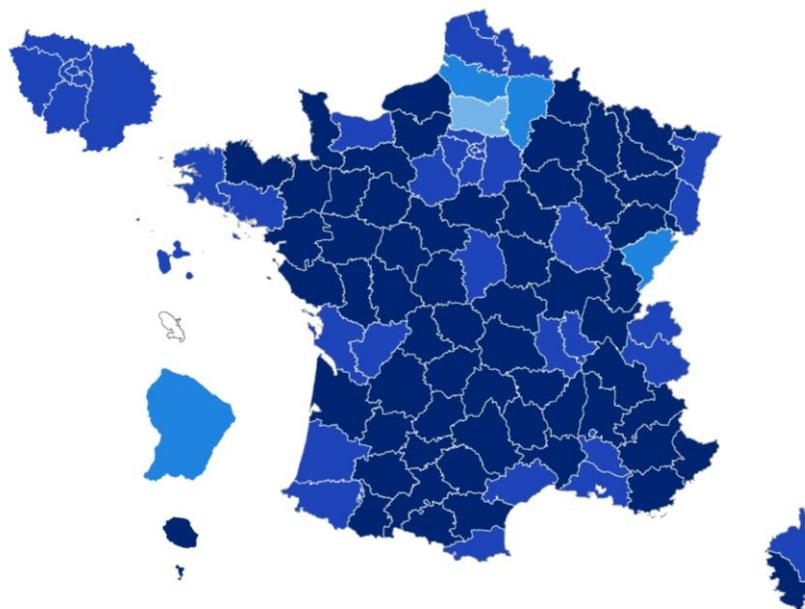
### | Remerciements |

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

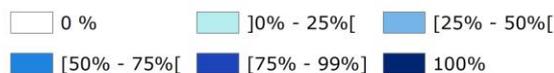
- les établissements adhérant au réseau OSCOUR®
- la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)
- les Observatoires Régionaux des Urgences
- les plateformes régionales centralisant et transmettant les Résumé de Passage aux Urgences

### | 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