

Surveillance syndromique SurSaUD®

Bulletin du réseau OSCOUR®

Numéro 573, de la semaine du 14 au 20 mars (semaine 11)

Synthèse

- Les nombres de passages sont en hausse chez les enfants de moins de 15 ans et de manière moins marquée chez les adultes. Une augmentation du nombre d'hospitalisations est constatée chez les enfants de moins de 2 ans.
- Les recours pour grippe/syndrome grippal sont toujours en hausse cette semaine et concernent toutes les classes d'âges.
- Les passages pour fièvre isolée et infection ORL présentent des effectifs supérieurs à ceux observés les 2 années précédentes

Evolution de l'activité globale :

Les passages et les hospitalisations sont en hausse de respectivement 4% et 7% chez les enfants de moins de 2 ans (soit +988 passages et +245 hospitalisations). Chez les enfants de 2 à 14 ans, une augmentation des passages (+4% soit +2 681 passages) est également constatée sans qu'une hausse des hospitalisations soit observée. Chez les adultes, une légère augmentation des passages est aussi constatée. Les effectifs tous âges confondus sont supérieurs à ceux des deux années précédentes.

Evolution des diagnostics les plus fréquents :

Chez les enfants de moins de 15 ans, les principales pathologies en hausse concernent l'asthme et la grippe/syndrome grippal et la gastro-entérite, les autres indicateurs étant stables ou en diminution.

Chez les adultes de 15 à 74 ans, la plupart des pathologies les plus fréquemment vues aux urgences sont en baisse hormis les passages pour traumatisme qui sont en hausse. Chez les adultes de 75 ans ou plus, une hausse des passages pour traumatisme et pneumopathie est également constatée.

Evolution des indicateurs saisonniers :

Les passages et les hospitalisations pour **grippe/syndrome grippal** tous âges sont en hausse (respectivement +8% soit +383 passages et +10% soit +34 hospitalisations). Avec 5 240 passages au cours de la semaine écoulée, les effectifs se situent dans des niveaux supérieurs à ceux des 2 années précédentes. Toutes les régions sont encore en épidémie sauf la Corse cependant le pic épidémique semble être passé en Ile-de-France, Auvergne-Rhône-Alpes et Languedoc-Roussillon-Midi-Pyrénées.

Les passages pour **fièvre isolée** et **infection ORL** présentent des effectifs globaux nettement supérieurs à ceux observés les 2 années précédentes. Cette semaine, une augmentation des passages et des hospitalisations pour fièvre isolée est constatée chez les adultes de 75 ans et plus (respectivement +27% soit +79 passages et +33% soit +70 hospitalisations) alors que pour les autres classes d'âge les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables ou en baisse.

Les passages et les hospitalisations pour **asthme** sont en hausse de respectivement 13% et 21% chez les enfants de moins de 15 ans avec des effectifs proches de ceux des deux années précédentes.

Les passages et les hospitalisations pour **gastro-entérite** sont en augmentation chez les enfants de moins de 2 ans respectivement de +14% (soit +137 passages) et +22% (soit +55 hospitalisations).

Les recours pour les autres indicateurs hivernaux (**bronchite - pneumopathie**) sont stables toutes classes d'âges confondues mais le niveau de fréquentation pour ces indicateurs se situe dans des valeurs supérieures à celles des années 2013-14 et 2014-15.

Objectifs

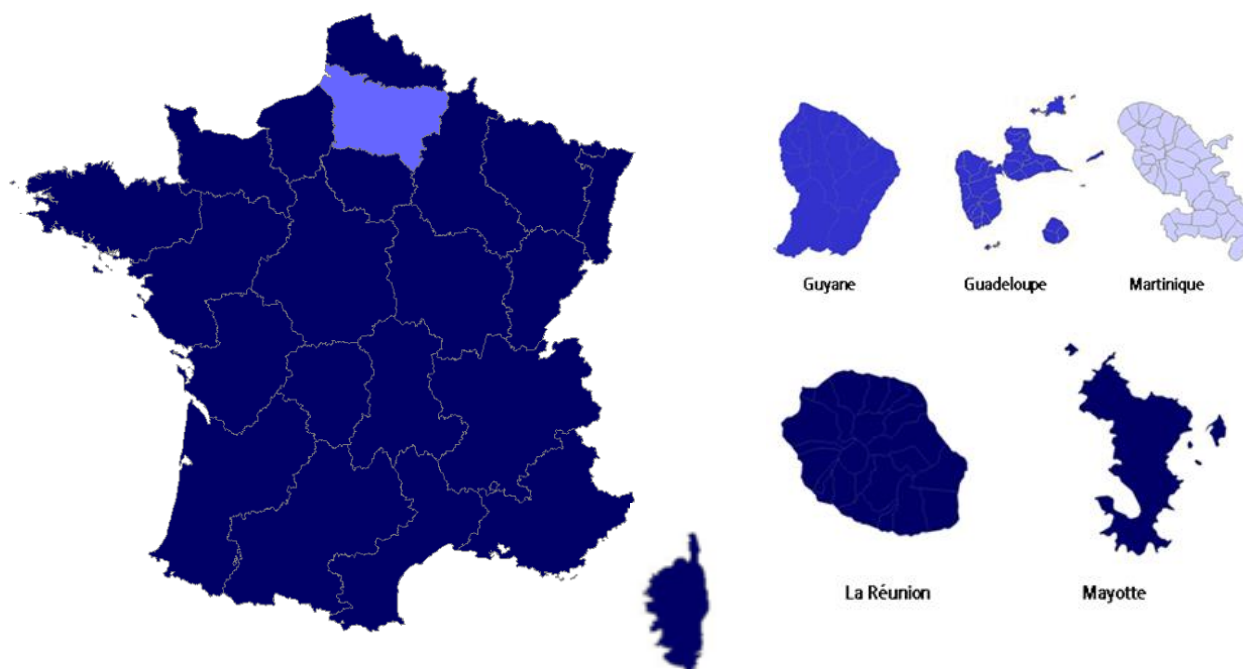
Le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Depuis, il 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

Représentativité du réseau OSCOUR®	2
Indicateurs surveillés.....	2
Méthodologie.....	2
Fréquentation totale des urgences	3
Les 10 diagnostics les plus fréquents vus aux urgences	4
Fréquentation des urgences liée à la grippe et aux syndromes grippaux	5
Fréquentation des urgences liée à la fièvre isolée	6
Fréquentation des urgences liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans	7
Fréquentation des urgences liée à l'asthme.....	8
Fréquentation des urgences liée à la gastro-entérite.....	9
Fréquentation des urgences liée à la bronchite aiguë	10
Fréquentation des urgences liée à la pneumopathie	11
Fréquentation des urgences liée à l'infection de la sphère ORL	12
Fréquentation des urgences liée à la rougeole.....	13
Liste des établissements adhérant au réseau OSCOUR®	14
Remerciements	15

Représentativité du réseau OSCOUR® au 1^{er} septembre 2014

560 services d'urgences – Couverture nationale : environ 89% des passages aux urgences de France



Sources : InVS-DCAR / OSCOUR®

Indicateurs surveillés

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

- **Fréquentation totale des urgences** : nombre total de passages aux urgences, tous diagnostics confondus
- **Indicateurs syndromiques basés sur les diagnostics** :
 - grippe ;
 - fièvre isolée ;
 - bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ;
 - asthme ;
 - gastro-entérite ;
 - rougeole

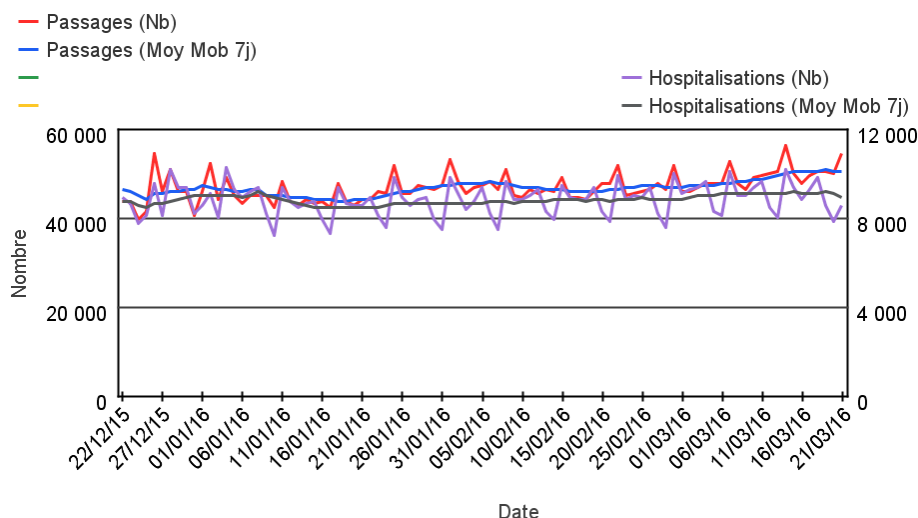
Méthodologie

- 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 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.

Fréquentation totale des urgences

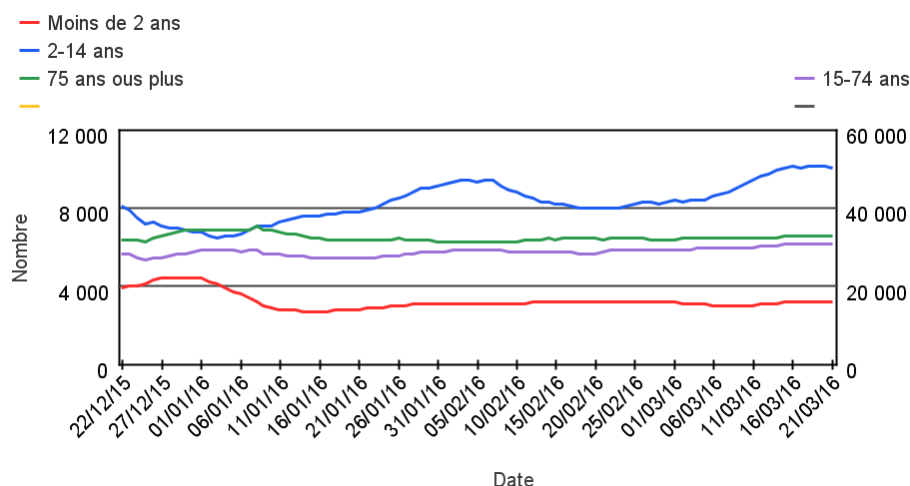
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences, tous âges confondus (Source : InVS - OSCOUR®)



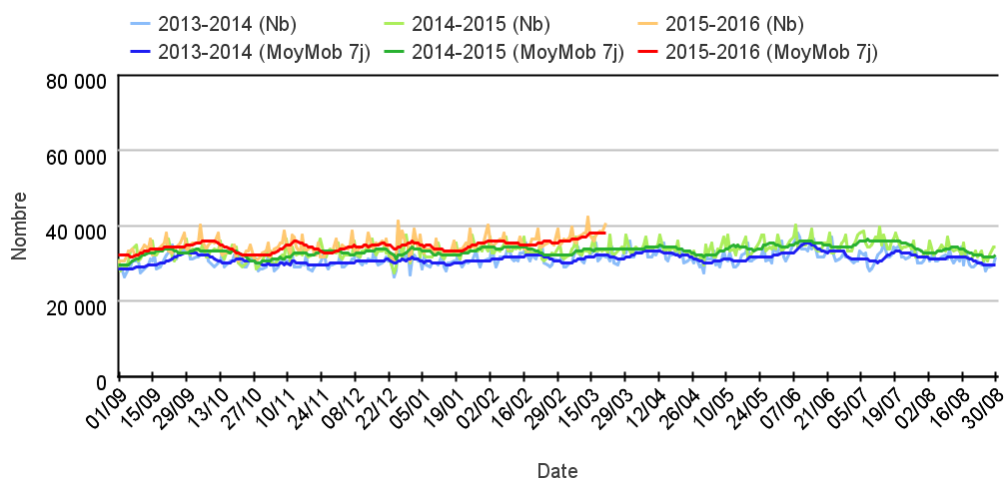
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour différentes classes d'âge (moy mob 7j) (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport à l'année précédente

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



Les 10 diagnostics les plus fréquents vus aux urgences

Chez les enfants âgés de moins de 2 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 627	3 543	2,37%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 132	2 139	-,33%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 659	1 596	3,95%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	1 127	990	13,84%
GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX (Diag SAU)	782	697	12,20%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	764	814	-6,14%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	509	523	-2,68%
ASTHME (Diag SAU)	378	328	15,24%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	205	195	5,13%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	173	154	12,34%

Chez les enfants âgés de 2 à 14 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	22 494	21 307	5,57%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 721	5 838	-2,00%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 480	2 495	-,60%
GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX (Diag SAU)	2 323	2 228	4,26%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	2 279	2 360	-3,43%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 486	1 490	-,27%
ASTHME (Diag SAU)	1 107	981	12,84%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	828	814	1,72%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	745	748	-,40%
MALAISE (Diag SAU)	579	557	3,95%

Chez les adultes âgés de 15 à 74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	48 651	46 593	4,42%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	8 198	8 383	-2,21%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	6 343	6 573	-3,50%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	5 699	5 955	-4,30%
MALAISE (Diag SAU)	5 402	5 482	-1,46%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 684	4 805	-2,52%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	2 977	3 016	-1,29%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	2 898	3 092	-6,27%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	2 866	2 762	3,77%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	2 782	2 995	-7,11%

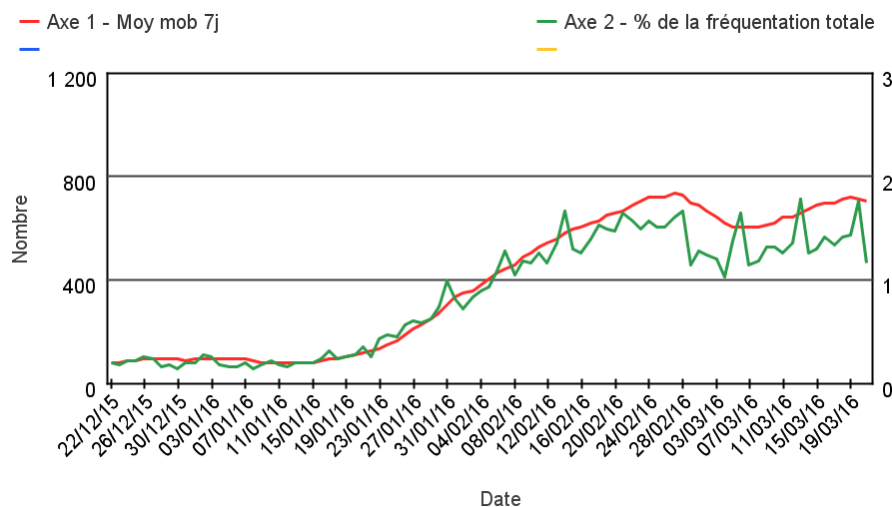
Chez les adultes âgés de plus de 75 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	7 750	7 581	2,23%
MALAISE (Diag SAU)	2 998	3 030	-1,06%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 113	2 026	4,29%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	2 076	2 024	2,57%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 502	1 518	-1,05%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 436	1 539	-6,69%
AVC (Diag SAU)	1 427	1 471	-2,99%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 006	1 010	-,40%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	950	927	2,48%
TROUBLE DU RYTHME OU DE CONDUCTION (Diag SAU)	887	937	-5,34%

Fréquentation des urgences liée à la grippe et aux syndromes grippaux

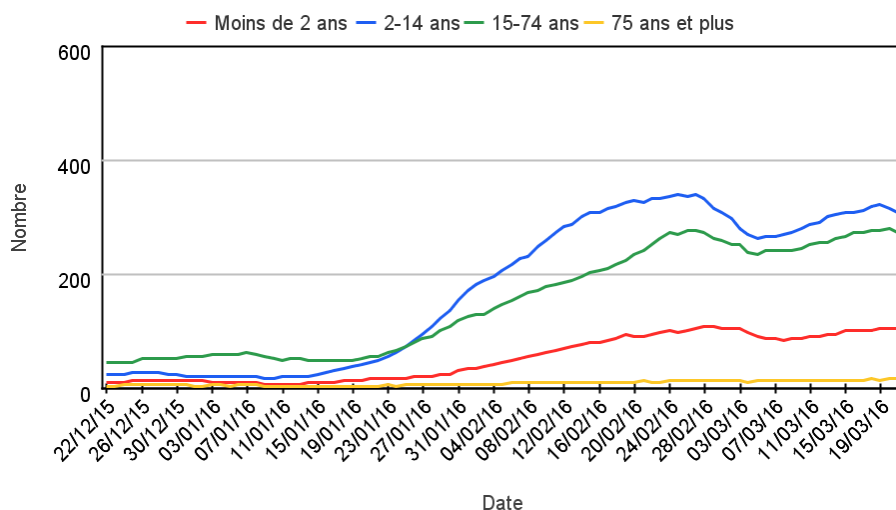
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour grippe et syndromes grippaux (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



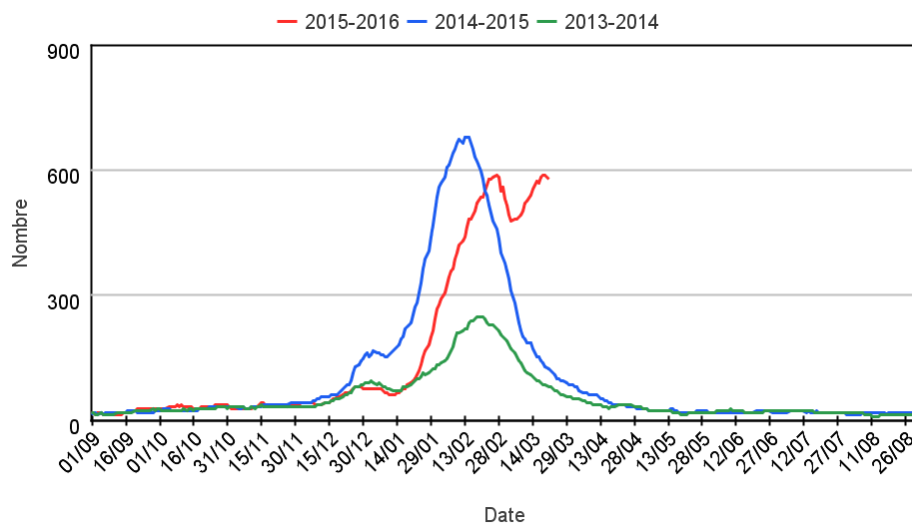
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour grippe et syndromes grippaux (Moy mob 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

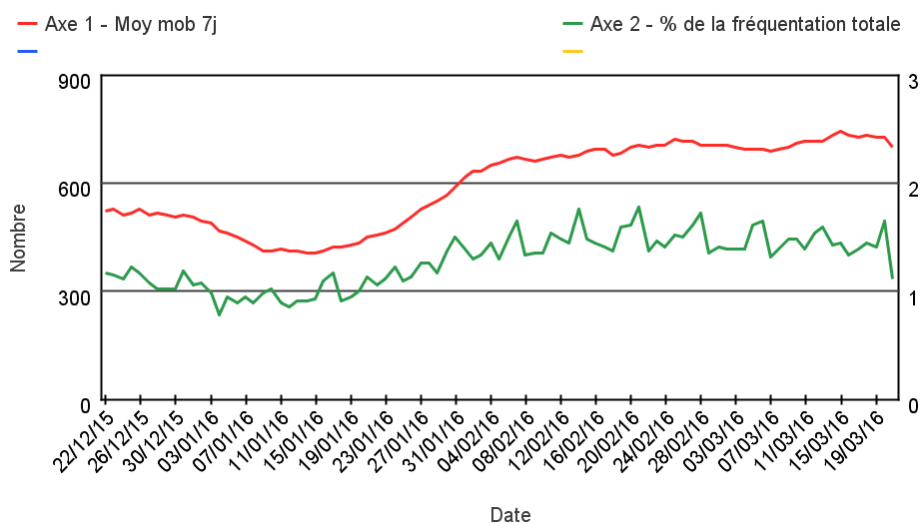
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour grippe et syndromes grippaux (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la fièvre isolée

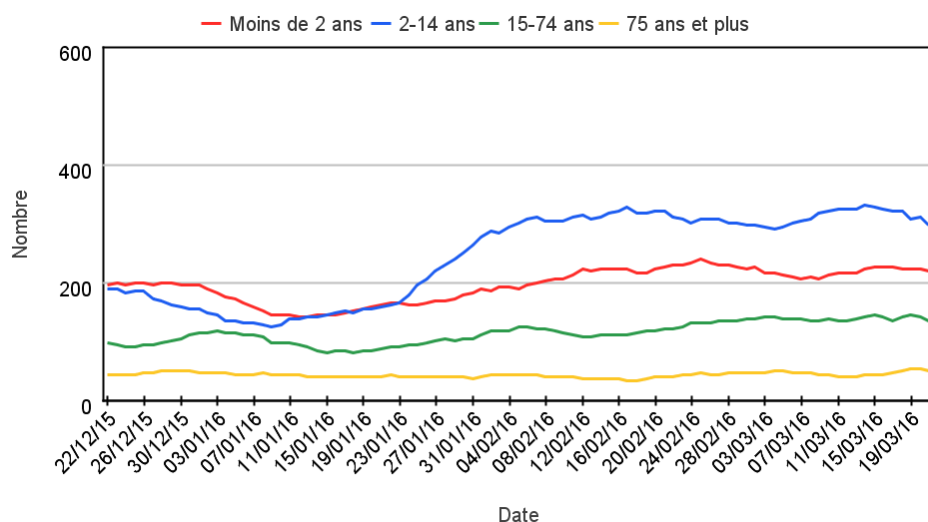
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour fièvre isolée (Moy Mob 7j) et % de la fréquentation totale (Source : InVS - OSCOUR®)



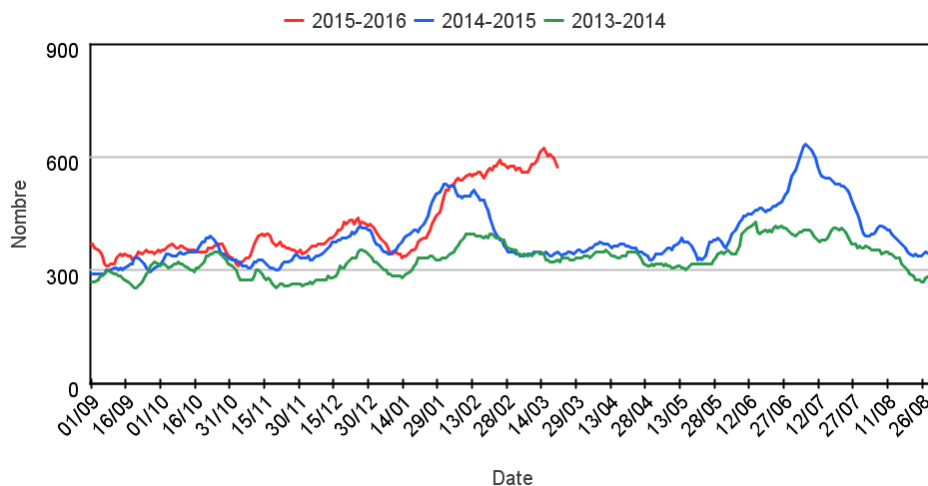
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour fièvre isolée (Moy mob 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

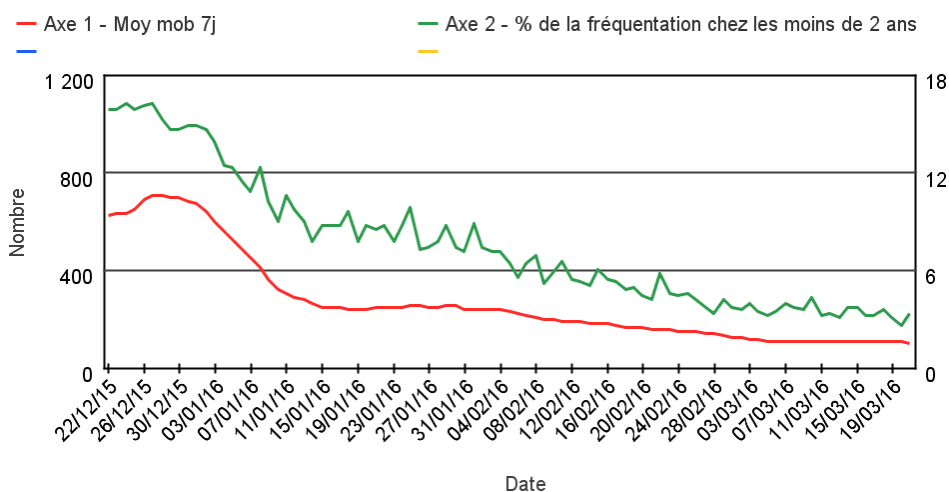
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour fièvre isolée (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

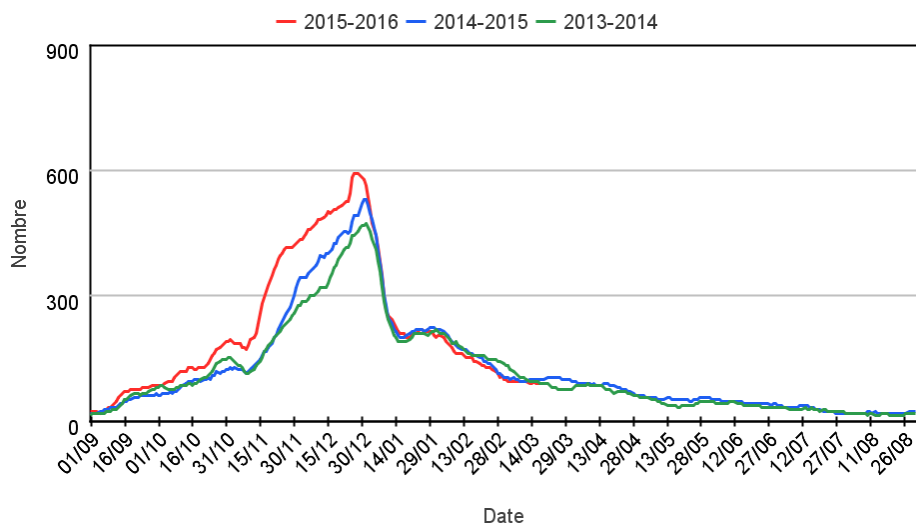
Sur les 3 derniers mois

Evolution quotidienne des passages pour bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

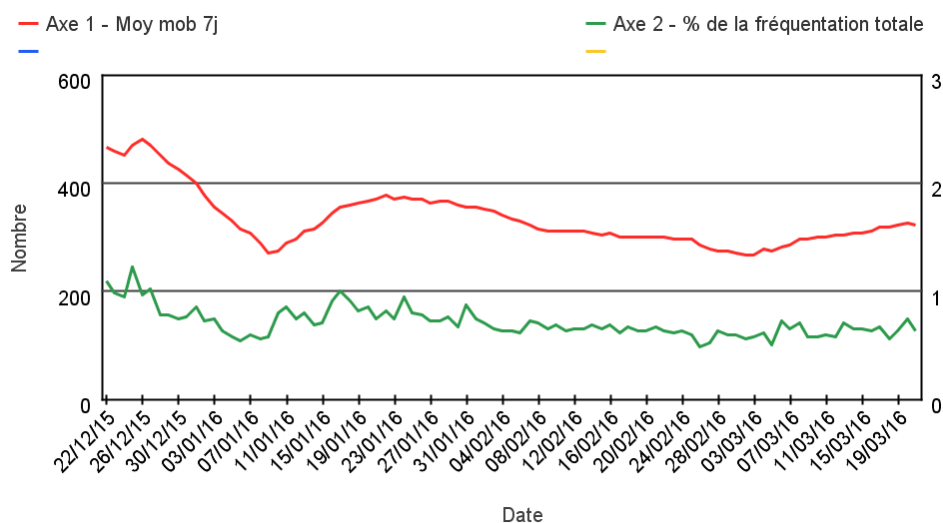
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchiolite (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à l'asthme

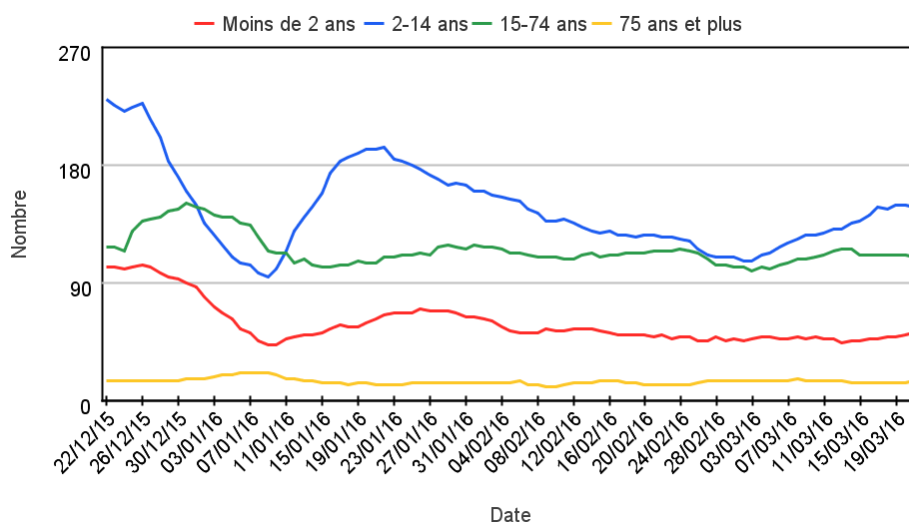
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour asthme (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



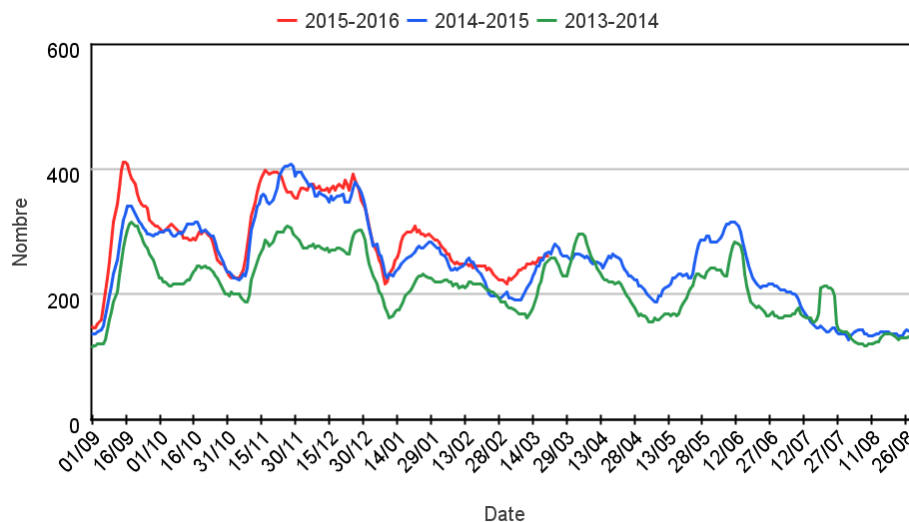
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour asthme (Moy mon 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

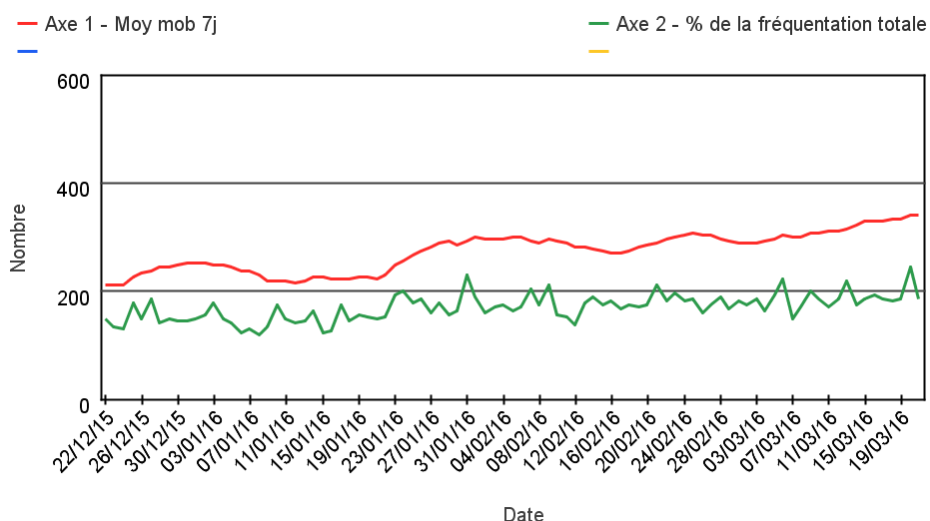
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour asthme (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la gastro-entérite

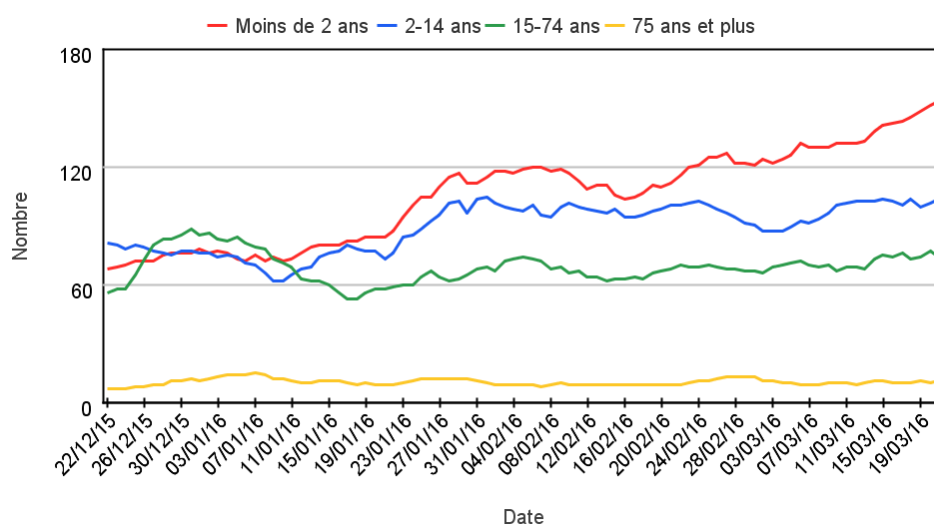
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour gastro-entérites (Moy Mob 7j) et % de la fréquentation totale (Source : InVS - OSCOUR®)



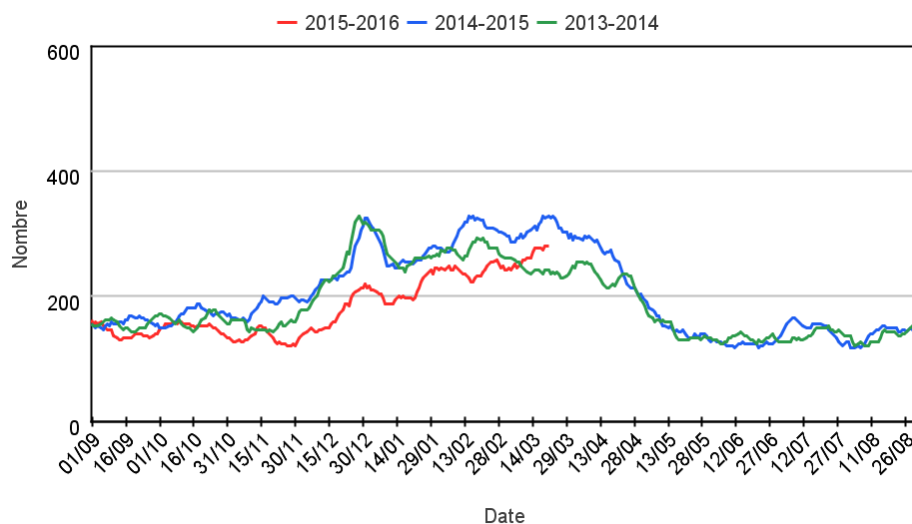
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour gastro-entérite (Moy mob 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

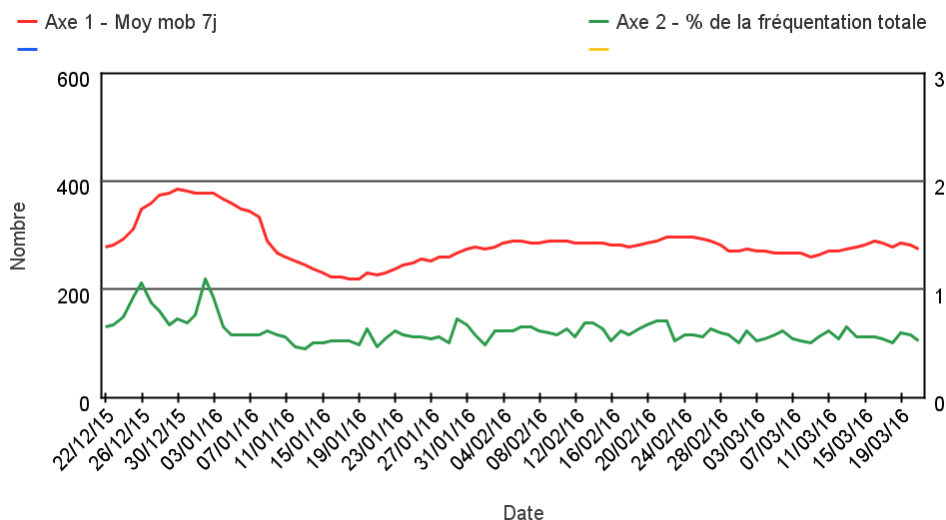
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour gastro-entérite (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la bronchite aiguë

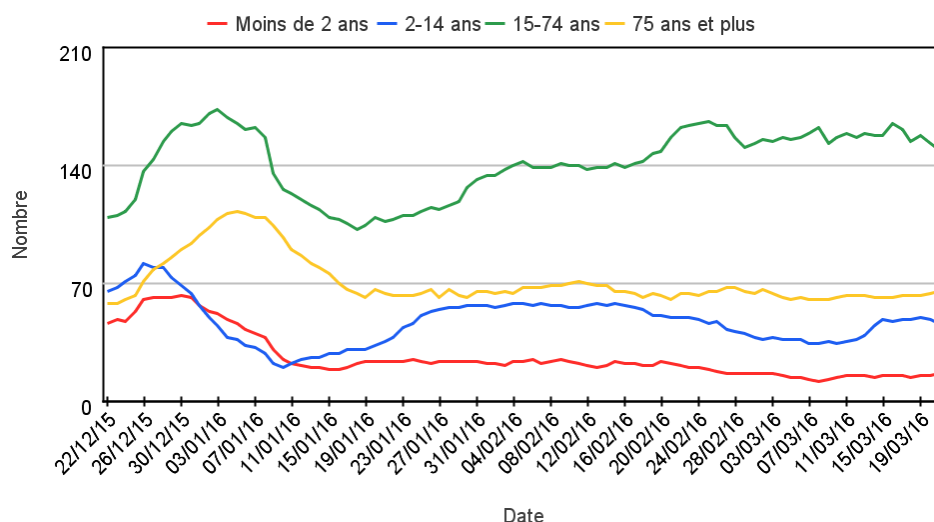
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour bronchite aiguë (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



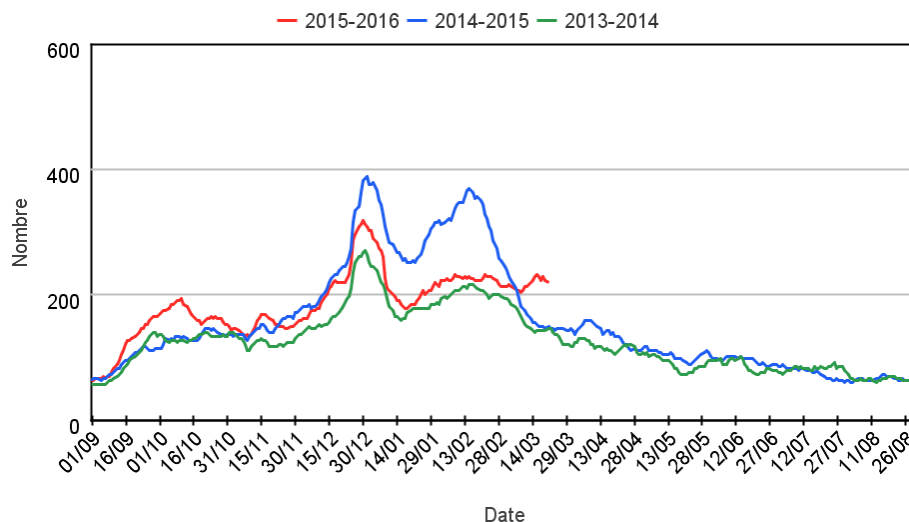
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchite aiguë (Moy mob 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

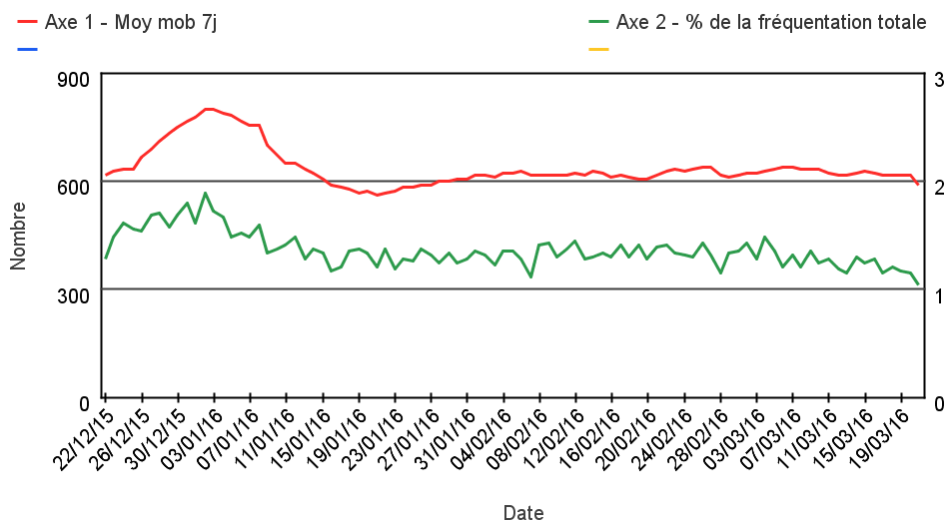
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchite aiguë (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la pneumopathie

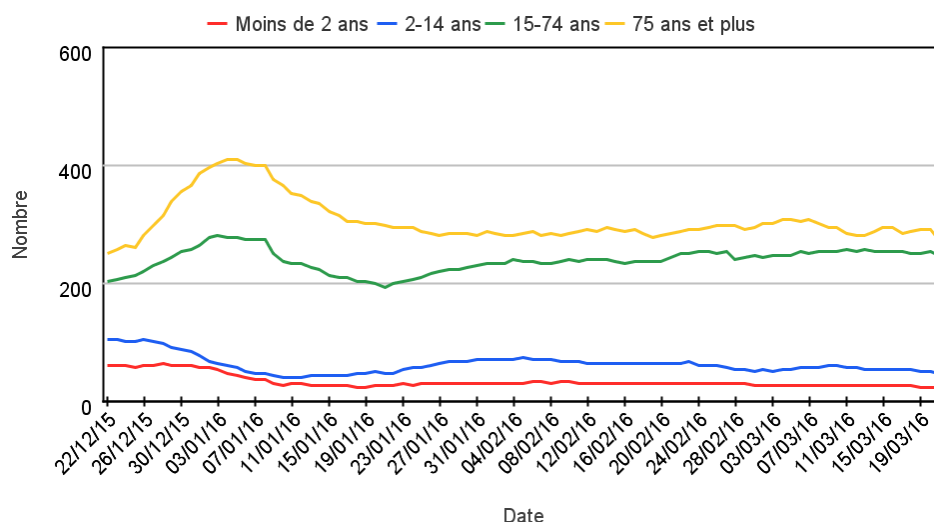
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour pneumopathie (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



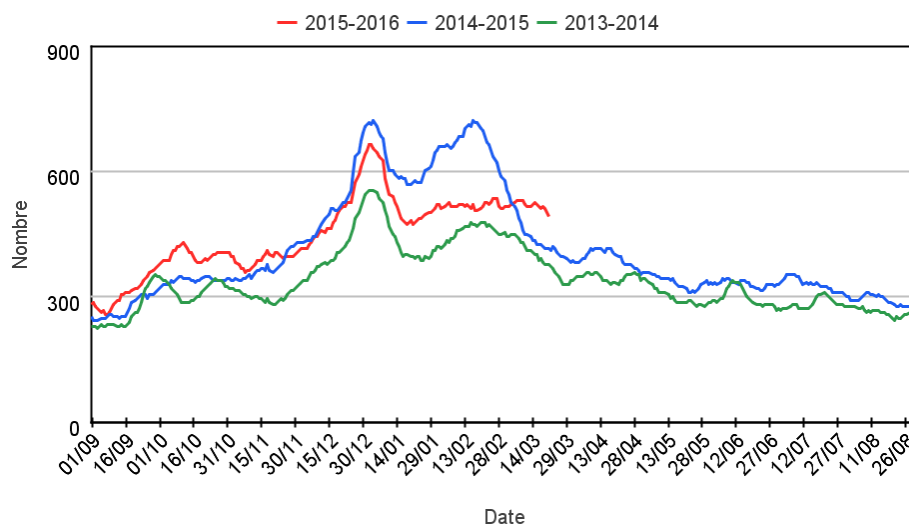
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour pneumopathie (Moy mob 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

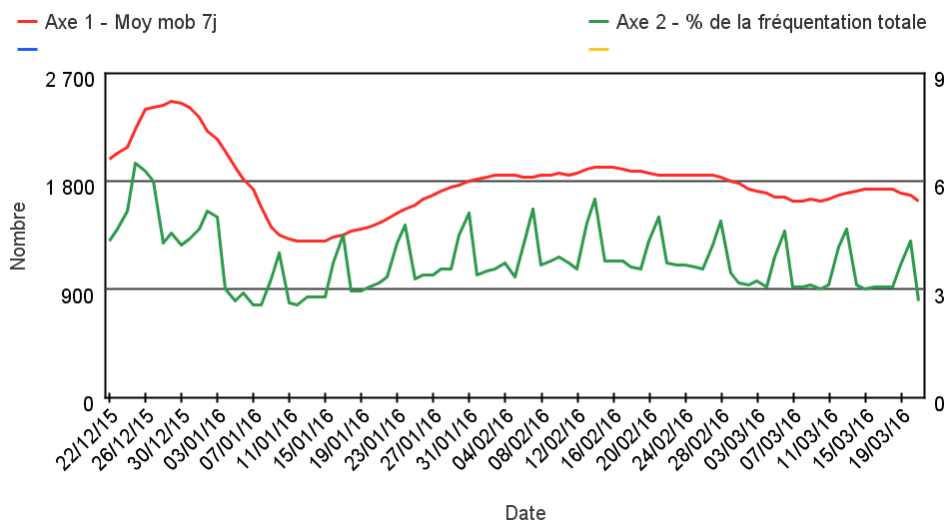
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour pneumopathie (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à l'infection de la sphère ORL

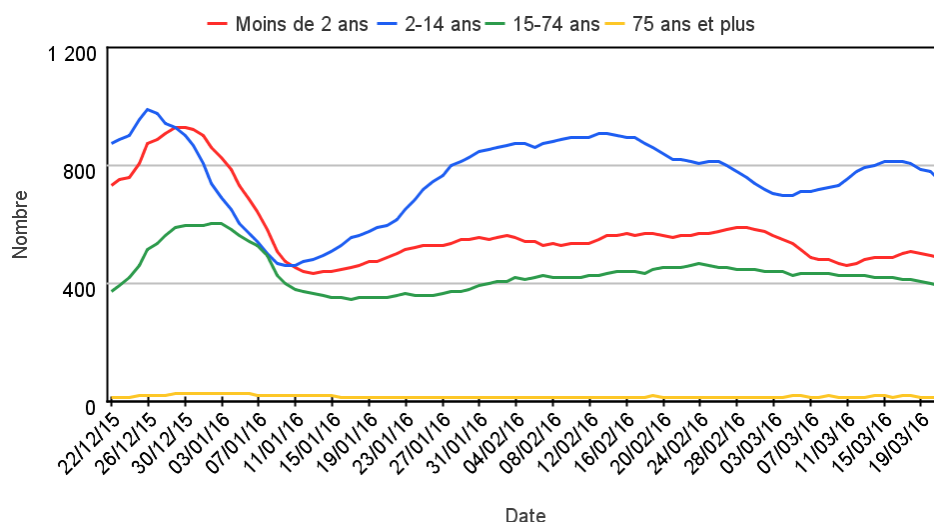
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour infection ORL (Moy Mob 7j et % de la fréquentation totale) (Source : InVS - OSCOUR®)



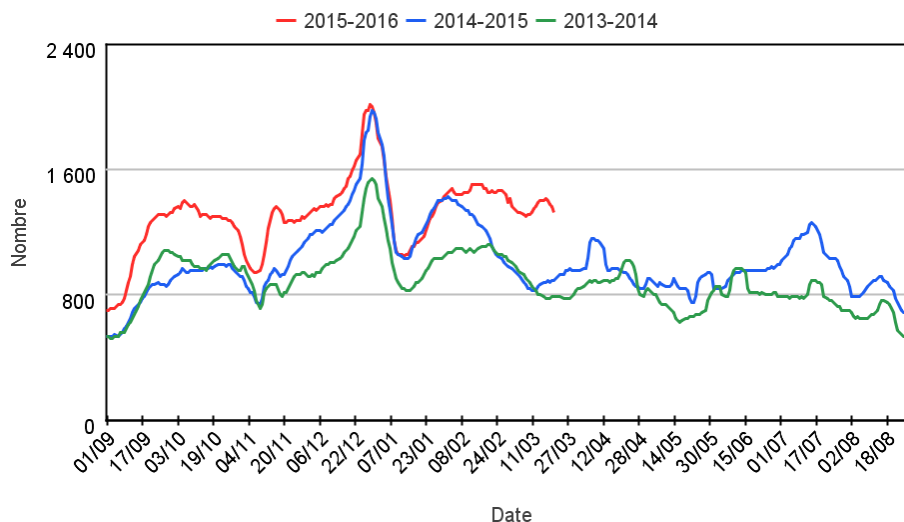
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour infection ORL (Moy mob 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

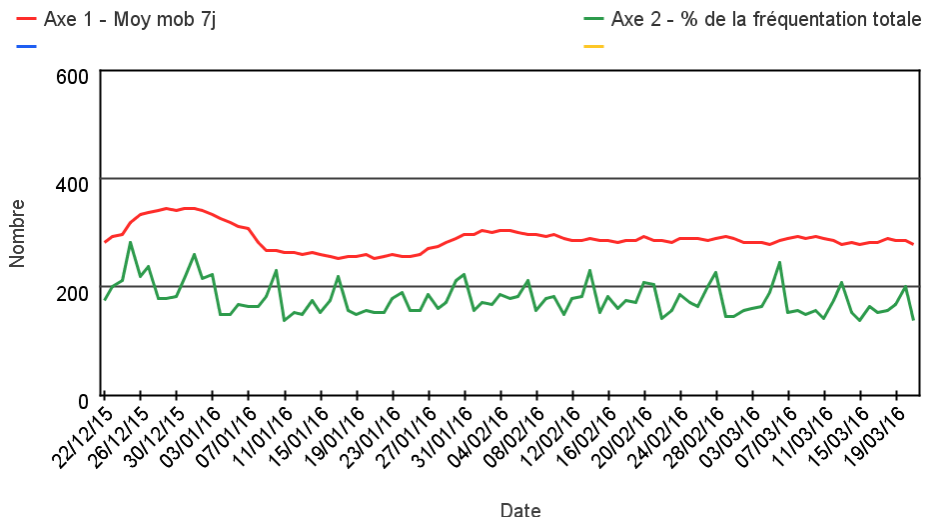
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour infection ORL (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée aux allergies

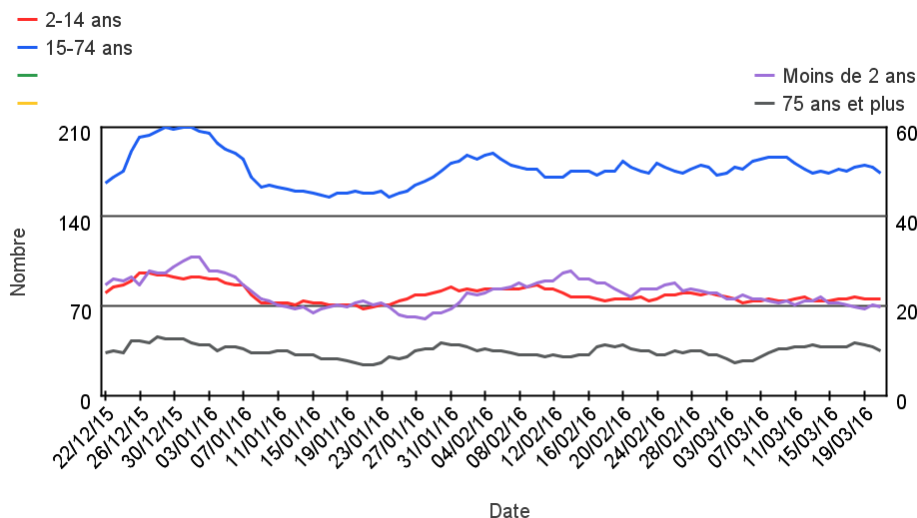
Sur les 3 derniers mois, tous âges

Evolution quotidienne des passages pour allergies (Moy Mob 7j) et % de la fréquentation totale (Source : InVS - OSCOUR®)



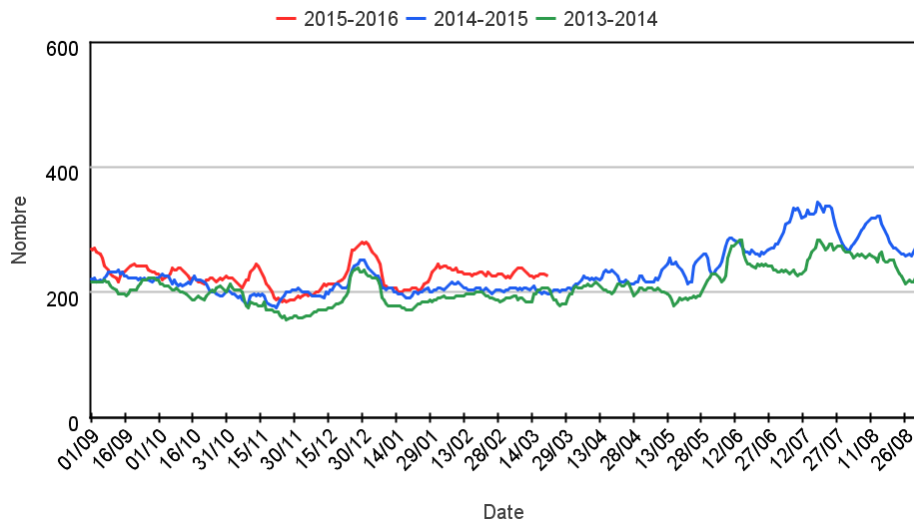
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour allergies (Moy mon 7j), par classes d'âge (Source : InVS - OSCOUR®)



Par rapport aux saisons précédentes

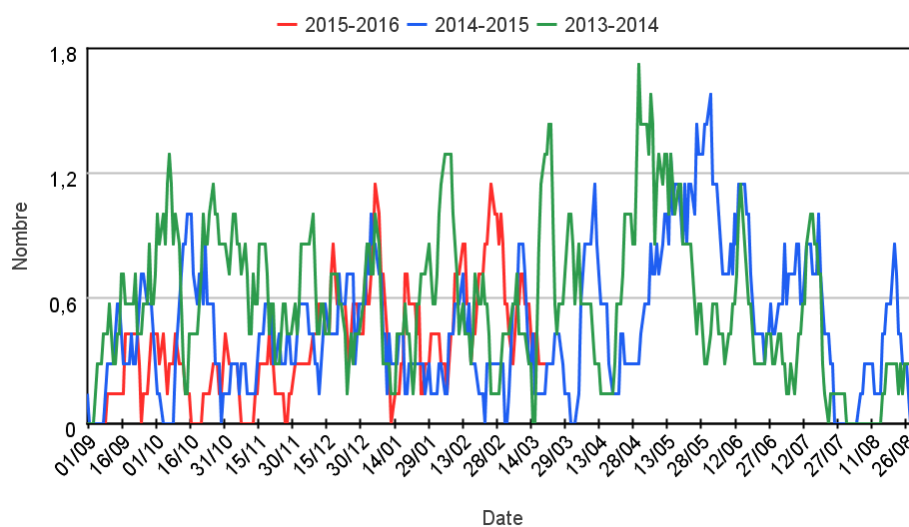
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour allergies (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la rougeole

Par rapport aux saisons précédentes

Evolution quotidienne des passages aux urgences pour rougeole (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Liste des établissements adhérant au réseau OSCOUR®

Alsace

CH de Selestat, CHU de Strasbourg – hôpital civil, CH de Wissembourg, CH Mulhouse, CH de Colmar, CH de Vittel, Clinique Ste Odile – Strasbourg, CH de Haguenau, Polyclinique des Trois Frontières, Clinique St Sauveur – Mulhouse, CH du Hasenrain, CH de Guebwiller, CH d'Altkirch

Aquitaine

CH de Sarlat, Polyclinique Bordeaux Nord Aquitaine, Polyclinique Bordeaux Rive Droite, CHU de Bordeaux Haut-Lévêque, CHU de Bordeaux – St André, CHU de Bordeaux – Pellegrin – services adulte et pédiatrique, CH d'Arcachon, CH de Mont-de-Marsan, CH de Dax, CH de Marmande, CH de Villeneuve sur Lot, CH d'Agen, Clinique St Etienne & Pays Basque, Polyclinique Sokorri, CH d'Orthez, Polyclinique Aguilera, Polyclinique Côte Basque Sud, CH d'Oloron, CH d'Agen, HIA de Bordeaux – Robert Picqué, CH de Libourne, CH Côte Basque,

Auvergne

CH de Vichy, CH de Montluçon, Polyclinique Saint-François Saint-Antoine, CH d'Aurillac, CH de Saint-Flour, CH de Brioude, CH du Puy, CH d'Ambert, CHU Clermont-Ferrand – Gabreil Montpied, CHU Clermont-Ferrand – Hôtel Dieu, CH de Thiers, CH de Riom, CH d'Issoire, Pole Santé République – Clermont Ferrand, CH de Mauriac, CH de Moulins Yzeure,

Basse-Normandie

CH de Lisieux, CHU de Caen, Clinique Miséricorde – Caen, CH de Falaise, CH Privé Saint-Martin, CH d'Avranches-Granville – site d'Avranches, CH d'Avranches-Granville – site de Granville, CH de Cherbourg, CH de Valognes, CH de Saint-Lô, CH de Flers, CH d'Argentan, CHIC des Andaines, CHIC Alençon – Mamers, CH de Mortagne au Perche, CH de Coutances, CH de l'Aigle, Polyclinique du Parc - Caen

Bourgogne

CHU de Dijon – Hôpital le Bocage, Hôtel Dieu du Creusot, CH de Montceau-les-Mines (SIH), CH de Chalon-sur-Saône, CH d'Autun, CH d'Auxerre, CH de Sens, Clinique médico-chirurgicale de Chenove, CHI de Châtillon sur Seine, CHI de Montbard, CH de Beaune, CH de Clamecy, CH de Decize, CH de Macon, CH d'Avallon, CH de Semur en Aixoise

Bretagne

CHIC Quimper, CH de Concarneau, CHU de Brest – Hôpital de la Cavale Blanche, CHU de Brest – Hôpital Morvan, CHRU de Rennes – Hôpital Sud, CHRU de Rennes – Hôpital Pontchaillou, CH Privé Saint Grégoire, Hôpital du Scorff, CH de Lorient (CHBS), CH de Vannes, CH de Ploëmel, HIA de Brest – Clermont – Tonnerre, CH d'Auray, Polyclinique de Kerodren

Centre

CH de Bourges, Clinique St François les Grandes Ruelles, CH Chateaudun, CH Issoudun, CH Le Blanc, CH de Loches, CHU de Tours, CHIC Amboise-Chateaufort, CH Blois, CH Romorantin-Lanthenay, CH Vendôme, CHR Orléans, CH de Gien, CH de Chartres, CH de Dreux

Champagne-Ardenne

CH Sedan, CH de Reims, CH de Charleville-Mézières, CH Troyes, CH Romilly-sur-Seine, CHU Reims (Hôpital Robert Debré), CH de Chalons, Polyclinique de Courlancy (Reims), polyclinique Saint-André, CH d'Epemay, CH Vitry-le-François, CH de Saint-Dizier, CH de Chaumont, CH de Langres

Corse

CH d'Ajaccio, CH de Bastia, Clinique du Sud de la Corse – Porto Vecchio

Franche-Comté

CHU de Besançon – site Jean Minjoz, CHU de Besançon – site St Jacques, CH de Pontarlier, CH de Montbéliard, CH de Lons, CH de Dole, CH de Saint-Claude, CH de Champagnole, CH de Morez, CH de Vesoul, CH de Val de Saône P Vitter Gray, CHI Site Luxeuil, CHI Site Lure, CH de Belfort

Guadeloupe

CH de Basse Terre, CHU Pointe-à-Pitre / Abymes, HL Irénée de Bruyn (Saint-Barthélemy)

Guyane

CH Cayenne

Haute-Normandie

CH de Bernay, CH de Verneuil-sur-Avre, Clinique Chirurgicale Pasteur Evreux, CHU du Havre – Monod, CHI du Pays des Hautes Falaises Fécamp, CH de Lillebonne, Polyclinique de l'Europe – Rouen, Hôpital privé de l'Estuaire – Le Havre, CH d'Elbeuf, CH de Dieppe, Clinique du Cèdre

Ile-de-France

AP-HP – Hôpital de Cochin, AP-HP – Hôpital Hôtel-Dieu, AP-HP – Hôpital Saint-Antoine, AP-HP – G.I.H. Bichat / Claude Bernard, AP-HP – Hôpital Tenon, AP-HP – Hôpital Robert Debré, AP-HP – Hôpital Lariboisière, AP-HP – Hôpital Necker enfants malades, AP-HP Groupe hospitalier de la Pitié-Salpêtrière, AP-HP – Hôpital Trousseau, Hôpital de la Croix Saint-Simon, CH de Coulommiers, CH de Melun, CH de Lagny Mame-la-Vallée, CH de Montreuil, CH de Provins, CH de Meaux, CH de Fontainebleau, CHI de Poissy/Saint-Germain – site de Poissy, CHI de Poissy/Saint-Germain – site de Saint-Germain, Hôpital privé de l'ouest parisien Trappes, Clinique des Franciscaines, CHI de Meulan-les-Mureaux, Centre Médico-chirurgical de Parly II, CH de Versailles, CH de Rambouillet, CH Sud Francilien – Site de Corbeil, CH Sud Francilien – Site d'Evry, CH d'Etampes, CH de Juvisy, CMCO d'Evry – clinique du Mousseau, AP-HP – Hôpital Louis Mourier, AP-HP – Hôpital Ambroise Paré, AP-HP – Hôpital Beaujon, AP-HP – Hôpital Antoine Bécclère, Hôpital Max Fourestier Nanterre, Hôpital Privé d'Antony, Hôpital Foch Suresnes, CH de Courbevoie – Neuilly-sur-Seine, AP-HP – Hôpital Jean Verdier, AP-HP – Hôpital Avicenne, CH de Saint-Denis, CHI d'Aulnay-sous-Bois, Hôpital privé de Seine-Saint-Denis Blanc-Mesnil, Hôpital Européen de Paris Roseraie, AP-HP – Hôpital de Bicêtre, AP-HP – Hôpital Henri Mondor, CHI de Créteil, CH d'Argenteuil, CH de Gonesse, CH Eaubonne/Montmorency – site d'Eaubonne, CH Eaubonne/Montmorency – site de Montmorency, Service de Santé des Armées - Paris

La Réunion – Mayotte

CH Félix Guyon (Saint-Denis), GH Est Réunion (Saint-Benoît), GH Sud Réunion (St Pierre), CH Gabriel Martin (Saint Paul), CH Mayotte, CH de Castelnau, Clinique Via Domitia

Languedoc-Roussillon

CH de Carcassonne, CH de Narbonne, Clinique Montréal – Carcassonne, Polyclinique – Le Languedoc CH de Bagnols-sur-Cèze, Les cliniques chirurgicales les Franciscaines, Polyclinique Grand-Sud Nîmes, CHU de Nîmes, CH d'Alès, Clinique Bonnefon – Alès, CH de Béziers, Polyclinique Saint-Privat, Polyclinique Saint-Jean Montpellier, Polyclinique Saint-Roch Montpellier, Languedoc Mutualité Clinique St-Louis, CH de Sète – Bassin de Thau, CHU Montpellier – Hôpital Lapeyronie, Clinique du Parc – Castelnau-le-Lez, Polyclinique des Trois Vallées, Clinique du Millénaire – Montpellier, CH de Mende, CH de Perpignan, Clinique Saint-Michel – Prades, Clinique Saint-Pierre Perpignan, Polyclinique Saint-Roch – site Medipole, Clinique Beau Soleil – Montpellier, CH de Castelnau

Limousin

CH d'Ussel, CH de Brive, CH de Tulle, CH de Guéret, Clinique de la croix Blanche Moutier, CHU de Limoges – Dupuytren, CH de Saint-Yrieix, CH de Saint-Junien, CHU de Limoges – Hôpital mère / enfant, Clinique Chenieux

Lorraine

CHU de Nancy – Hôpital Central, CHU Nancy Brabois Hôpital pédiatrique, AHBL Centre Hospitalier, CH de Toul, CH de Pont-A-Mousson, Polyclinique de Gentilly, CH de Lunéville, CH de Maillot Briey,

CH de Verdun, CH de Bar-le-Duc, CHR de Metz – Hôpital Bon Secours, CHR Thionville – Hôpital Bel-Air, CH de Sarrebourg, CH de Forbach, Clinique Claude Bernard, CH Saint-Avold, CH de Sarreguemines, HIA Legouest (Metz armées), CH d'Epinal, CH de Remiremont, CH de Saint-Die, CH de Neufchâteau, CH de Vittel

Martinique

CH du Lamentin

Midi-Pyrénées

CHI du Val d'Ariège, CH de St-Girons, CHU de Toulouse – Hôpital de Purpan, CHU de Toulouse – Hôpital des enfants Purpan, CHU de Toulouse – Hôpital de Rangueil, Hôpital Joseph Ducuing, CH de Saint-Gaudens, CH de Cahors, CH de Gourdon, CH de Lourdes, CH de Bagneres de Bigorre, CH de Bigorre Tarbes, CH de Lannemezan, CH d'Albi, CH de Castres, Centre MCO Claude Bernard – Albi, CH de Lavaur, Polyclinique du Sidobre, CH de Montauban, CH de Moissac, CH de Millau, CH d'Auch

Nord Pas-de-Calais

CHU Lille, CH de Valenciennes, CH de Dunkerque, CH de Douai, ES Saint-Vincent – Saint-Antoine Lille, ES Saint-Philibert Lomme, Clinique Saint-Ame, CH de Tourcoing, CH de Denain, CH de Lens, CH d'Arras, CH de Boulogne-sur-Mer, CH de Calais

Pays-de-Loire

CH de Saint-Nazaire – Le Moulin du Pé, CHU de Nantes, CHU d'Angers, CH du Mans, CH Sarthe-et-Loir (Bailleul), CH de Montaigu, CH de Luçon, CH de la Roche-Sur-Yon

Picardie

CH de Laon, CH de Saint-Quentin, CH de Château-Thierry, CH de Beauvais, CH de Creil, CHU d'Amiens – Hôpital Nord, CH d'Abbeville

Poitou-Charentes

CH d'Angoulême, CH de Ruffec, CH de Barbezieux, CH de Confolens, CH de Cognac, CH de Jonzac, CH de la Rochelle, CH de Saintes, CH de Nord – Deux-Sèvres, CH de Loudun, CH de Montmorillon, CH de Chatelleraut, CHU Poitiers, CH de Rochefort, CH de Niort, CH La Rochelle – Ré – Aunis, Polyclinique d'Inkerman

Provence Alpes Côtes d'Azur

CH de Digne-les-Bains, CHICAS de Sisteron, CH de Manosque, CH d'Embrun, CHICAS de Gap, CH de Briançon, Clinique St George Nice, Hôpital Lenval, Institut Amault Tzanck, CH de Cannes, CH de Grasse, CHU de Nice – Hôpital Saint Roch, Polyclinique du Parc Rambot, CH de Martigues, CH d'Arles, Clinique Générale de Marignane, CH de Salon-de-Provence, AP-HM – Hôpital de la Timone, AP-HM – Hôpital de la Conception, AP-HM – Hôpital Nord, Hôpital Privé Beauregard Marseille, CH de Draguignan, CHI de Fréjus-Saint-Raphaël, CH de Saint-Tropez, CH de Hyères, CH de Brignoles, CHITS de Toulon, CHITS de la Seyne, HIA Sainte-Anne Toulon, CH de Pertuis, CH d'Orange, CH d'Apt, CH Carpentras – pôle santé de Carpentras, CH d'Avignon, CH de Vaison-la-Romaine, CH de la Ciotat, Polyclinique St Jean, CH la casamance – Aubagne

Rhône-Alpes

CH de Belley, Clinique Convert – Bourg-en-Bresse, CH d'Oyonnax, Clinique Guilhaud, CH d'Annonay, CH de Privas, CH de Crest, CH de Die, CH de Valence, CH de Montelimar, CH de Bourgoin-Jallieu, CH de Voiron, CHU de Grenoble – Hôpital Sud, CHU de Grenoble – La Tronche, CH de La Mure, CH de Vienne, GH Mutualiste Grenoble, Clinique Saint-Charles Roussillon, Clinique Mutualiste de Saint-Etienne, Clinique du Parc Saint-Priest, CHU de Saint-Etienne, CH de Saint-Chamond, CH de Montbrison, CH de Feurs, CH de Roanne, CH de Firminy, CH de Villefranche-sur-Saône, Clinique Mutualiste La Roseaie – Venissieux, HCL – Hôpital Edouard Herriot – Urgences chirurgicales, HCL – Hôpital Edouard Herriot – Urgences médicales, HCL – Lyon Sud MCO et Psy, HCL – Hôpital de la Croix-Rousse, CH Saint-Joseph Saint Luc Lyon, Hôpital privé Jean Mermoz Lyon, Clinique du Tonkin, Clinique de la Sauvegarde, Polyclinique du Beaujolais, CH de Givors, CH de Tarare, CH de Moutiers, CH de Saint-Jean de Maurienne, CH de Bourg Saint-Maurice, CH d'Albertville, CH d'Aix-les-Bains, CH de Chambéry, Hôpital Privé Médipôle de Savoie, CH de Sallanches, Hôpital Intercommunal Sud Lemman Valserine, Polyclinique de Savoie, Hôpitaux du Lemman – Thonon, Polyclinique de Rillieux, Clinique des Cèdres, CH de Bourg en Bresse, CH Lemman

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 Résumés de Passage aux Urgences

Directeur de la publication : Dr François Bourdillon, Directeur général de l'InVS

Rédactrice en chef : Vanina Bousquet, Département de coordination des alertes et des régions (DCAR)

Comité de rédaction : Dr Thierry Cardoso, directeur du Département de coordination des alertes et des régions
Dr Céline Caserio-Schönemann, coordinatrice du système de surveillance SurSaUD® (DCAR)
Marc Ruello, Anne Fouillet, équipe SurSaUD® (DCAR)

Diffusion : Institut de veille sanitaire – Département de coordination des alertes et des régions – 12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex – Tél. : 01 41 79 67 20 – <http://www.invs.sante.fr>