

# Surveillance syndromique SurSaUD®

## Bulletin du réseau OSCOUR®

Numéro 568, de la semaine du 08 au 14 février 2015 (semaine 6)

### **Synthèse :**

- Les nombres de passages et d'hospitalisations sont en baisse chez les 2-14 ans, alors qu'ils sont stables dans les autres classes d'âge.
- Les recours pour grippe/syndrome grippal poursuivent leur hausse dans toutes les classes d'âges, de façon plus marquée chez les enfants. Toutes les nouvelles régions ont dépassé le seuil épidémique.
- Les passages et les hospitalisations pour infection de la sphère ORL sont en hausse modérée chez les 2-14 ans et les 15-74 ans, dans des valeurs supérieures à celles des années précédentes.
- L'activité liée aux autres indicateurs hivernaux est stable ou en baisse, dans des valeurs attendues.

### **Evolution de l'activité globale :**

Les passages et les hospitalisations sont en baisse chez les enfants de 2-14 ans, respectivement de 12% (soit -8 509 passages) et de 6% (soit -314 hospitalisations), mais demeurent stables chez les moins de 2 ans et les adultes. Les effectifs tous âges confondus sont proches de ceux des 2 années précédentes.

### **Evolution des diagnostics les plus fréquents :**

Dans toutes les classes d'âge, les pathologies les plus fréquemment vues aux urgences sont stables ou en baisse. Les passages pour grippe/syndrome grippal poursuivent leur hausse chez les enfants. Une hausse des passages pour douleurs abdominales spécifiques est également notée chez les enfants de 2-14 ans.

### **Evolution des indicateurs saisonniers :**

Les passages et les hospitalisations pour **grippe/syndrome grippal** sont en hausse d'environ 30% tous âges confondus (soit +1070 passages et +62 hospitalisations). La hausse des passages s'observe dans toutes les classes d'âge mais elle est plus marquée chez les enfants (+40% chez les enfants et +25% chez les adultes). Une augmentation des hospitalisations est également notée dans toutes les classes d'âge, mais elle porte sur de faibles effectifs (233 hospitalisations tous âges confondus ; taux d'hospitalisation d'environ 10% chez les enfants et les moins de 75 ans, et de 45% chez les plus de 75 ans). Les effectifs sont supérieurs à ceux de 2014 et inférieurs à ceux de 2015. Toutes les nouvelles régions ont dépassé le seuil épidémique.

Les passages pour **infection de la sphère ORL** sont en légère hausse chez les enfants et les adultes de moins de 75 ans (environ +4%), avec une hausse des hospitalisations chez les 2-14 ans et les 15-74 ans (de respectivement 13% et 27%), mais portant sur des effectifs faibles (4% d'hospitalisation après passage tous âges confondus). Les effectifs tous âges confondus se situent dans des valeurs supérieures à celles observées au cours des 2 années précédentes.

Les passages pour les autres indicateurs hivernaux (**fièvre isolée**, **gastroentérite**, **bronchite aiguë**, **pneumopathie**, **bronchiolite**) et pour asthme sont stables ou en baisse au cours de la semaine écoulée. Les effectifs pour bronchite aiguë et pneumopathie se situent dans des valeurs intermédiaires par rapport aux 2 années précédentes alors que, pour la gastro-entérite, les effectifs se situent dans des valeurs inférieures.

## **Objectifs**

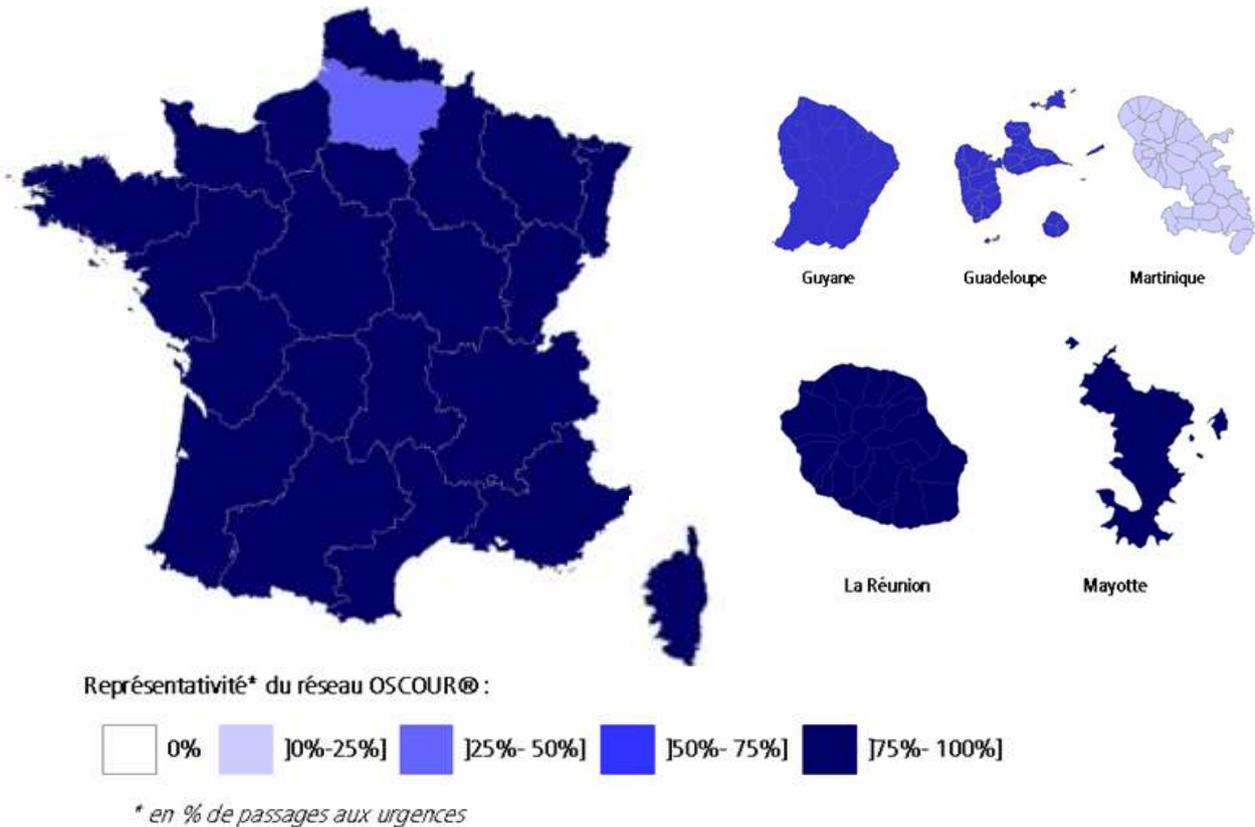
*Le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Depuis, il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

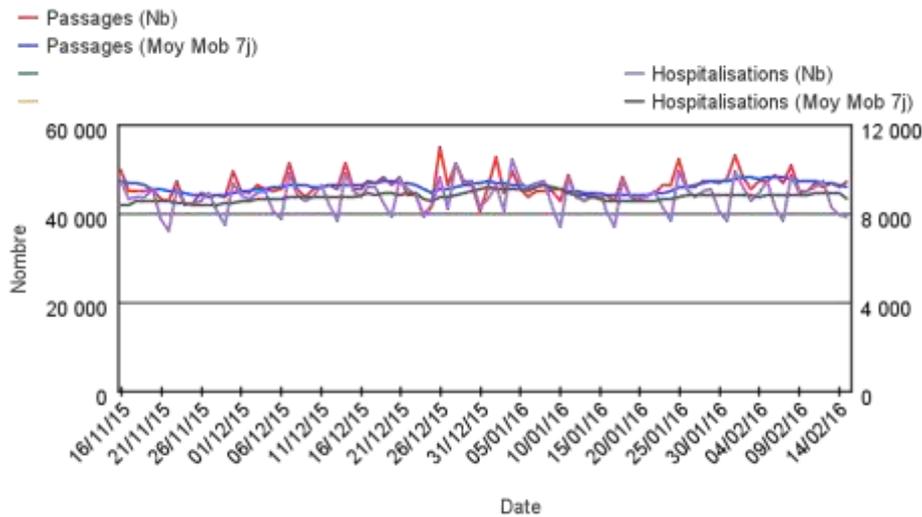
## Méthodologie

- 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

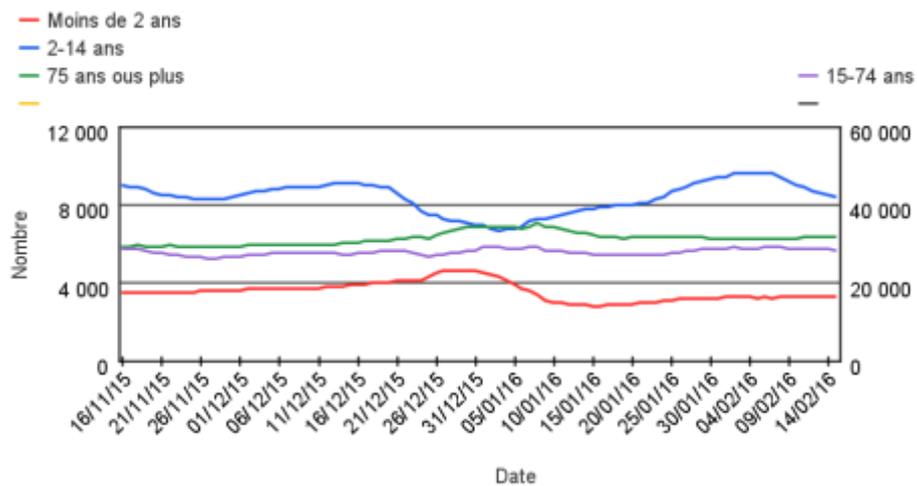
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



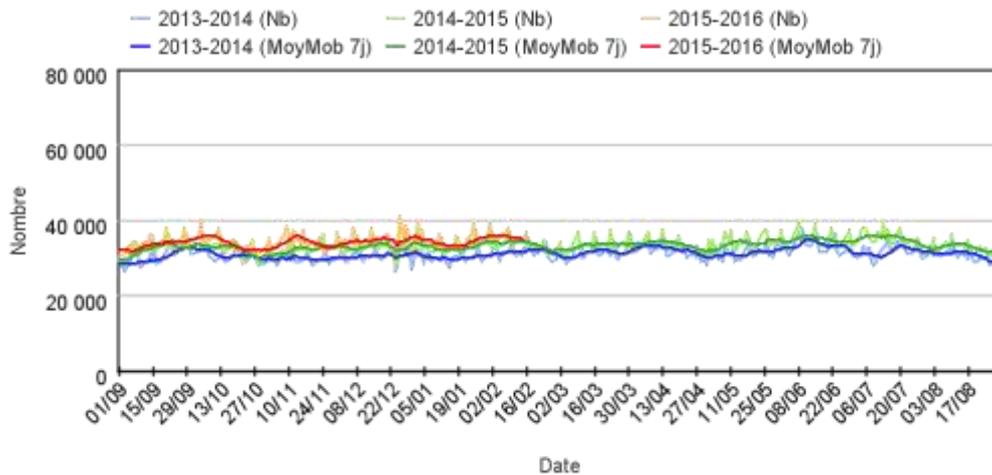
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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)	4 168	3 937	5,87%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 126	2 161	-1,62%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 645	1 509	9,01%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 347	1 621	-16,90%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	812	896	-9,38%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	625	528	18,37%
GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX (Diag SAU)	578	389	48,59%
ASTHME (Diag SAU)	407	389	4,63%
CONJONCTIVITES (Diag SAU)	261	262	-,38%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	230	207	11,11%

Chez les enfants âgés de 2 à 14 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	15 263	20 070	-23,95%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	6 716	6 510	3,16%
GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX (Diag SAU)	2 274	1 675	35,76%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	2 244	2 298	-2,35%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 115	2 425	-12,78%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 323	1 446	-8,51%
ASTHME (Diag SAU)	942	1 094	-13,89%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	707	716	-1,26%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	688	873	-21,19%
ALLERGIE (Diag SAU)	576	614	-6,19%

Chez les adultes âgés de 15 à 74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	42 381	45 018	-5,86%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	7 940	7 947	-,09%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	6 393	6 380	,20%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	5 574	5 608	-,61%
MALAISE (Diag SAU)	5 030	5 201	-3,29%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 748	4 696	1,11%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 091	2 972	4,00%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	2 905	3 154	-7,89%
ALCOOL (Diag SAU)	2 716	2 858	-4,97%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	2 631	2 682	-1,90%

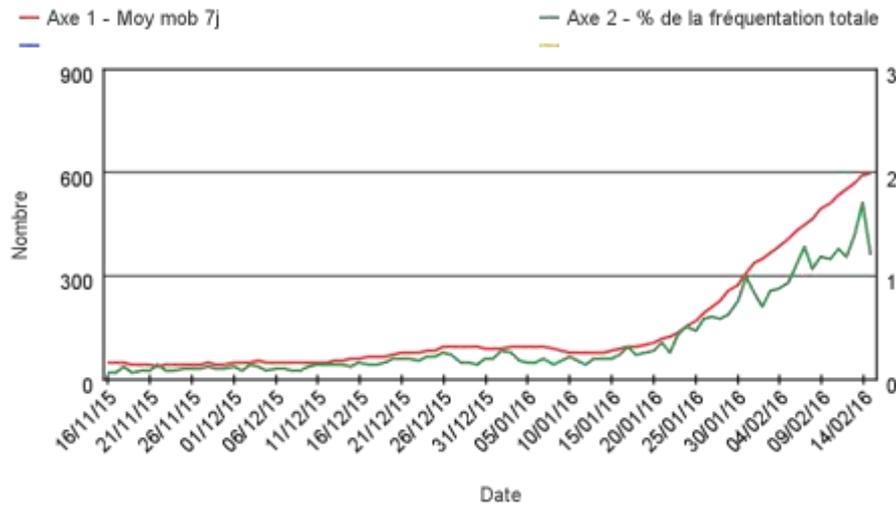
Chez les adultes âgés de plus de 75 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	7 639	7 406	3,15%
MALAISE (Diag SAU)	2 863	2 831	1,13%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	2 160	2 045	5,62%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 138	2 062	3,69%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 537	1 528	,59%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 481	1 468	,89%
AVC (Diag SAU)	1 273	1 366	-6,81%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 034	988	4,66%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	933	938	-,53%
TROUBLE DU RYTHME OU DE CONDUCTION (Diag SAU)	874	872	,23%

## Fréquentation des urgences liée à la grippe et aux syndromes grippaux

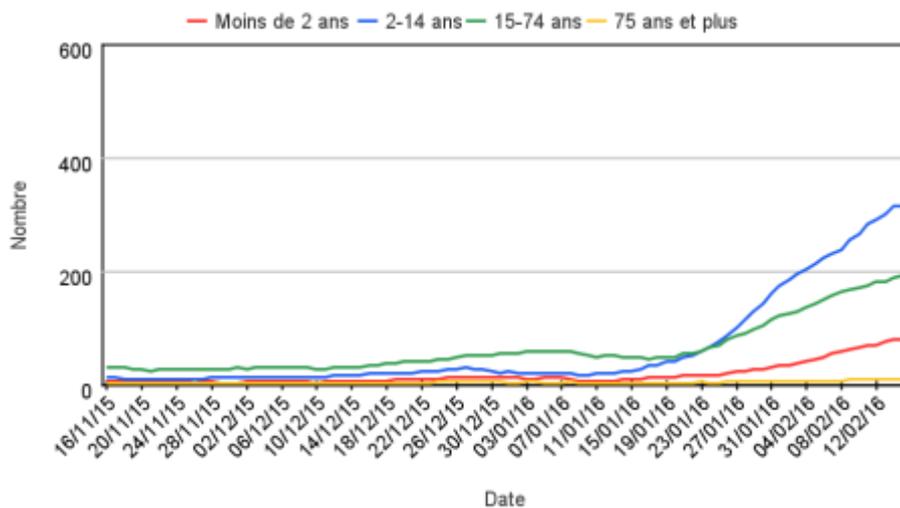
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



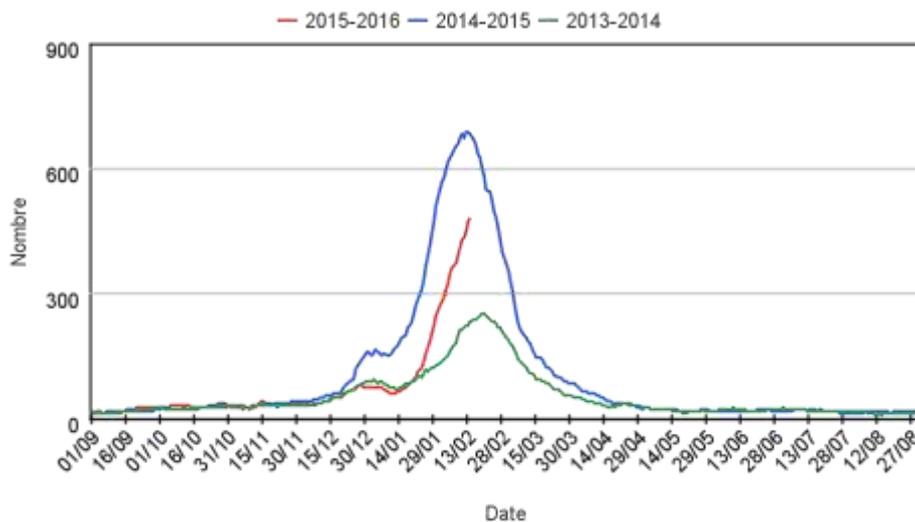
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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

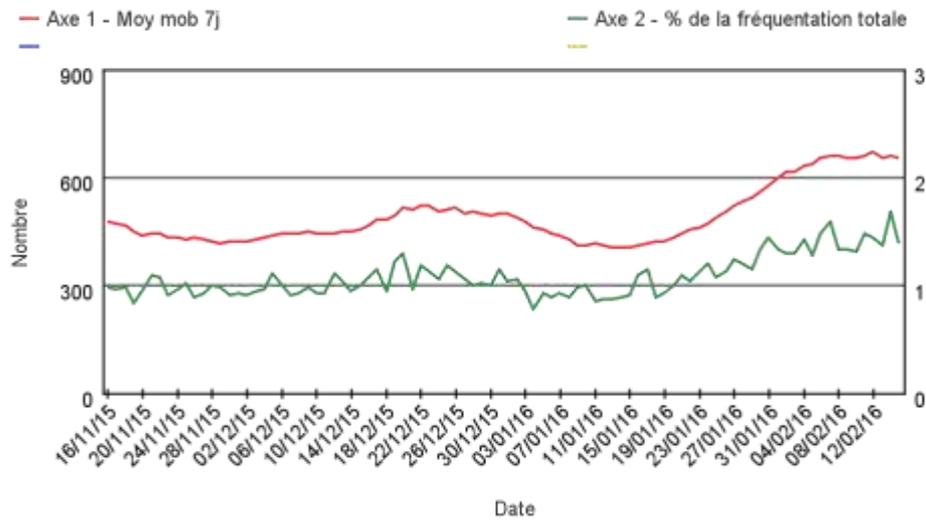
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour grippe et syndromes grippaux (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## Fréquentation des urgences liée à la fièvre isolée

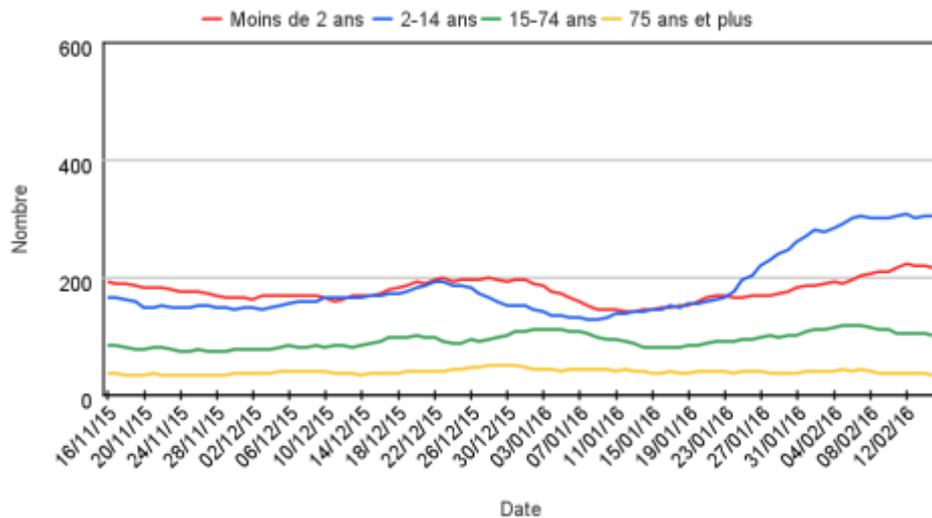
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



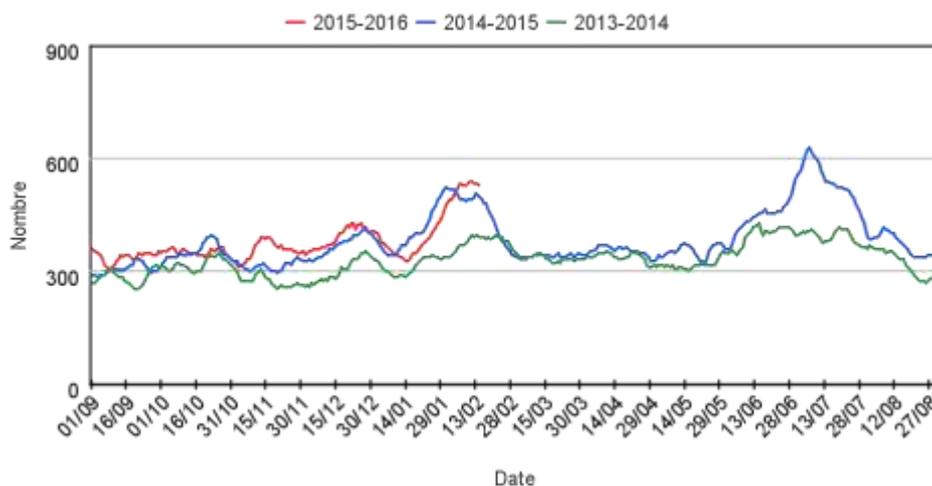
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



### Par rapport aux saisons précédentes

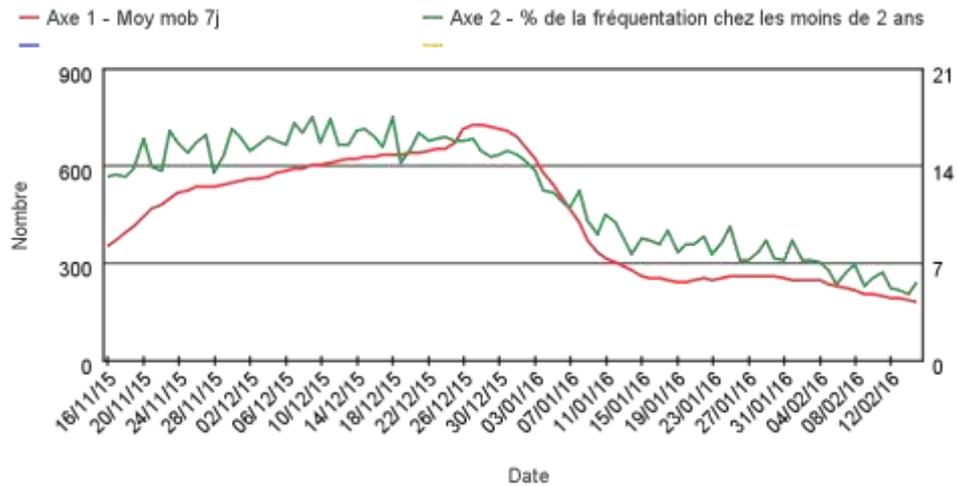
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour fièvre isolée (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

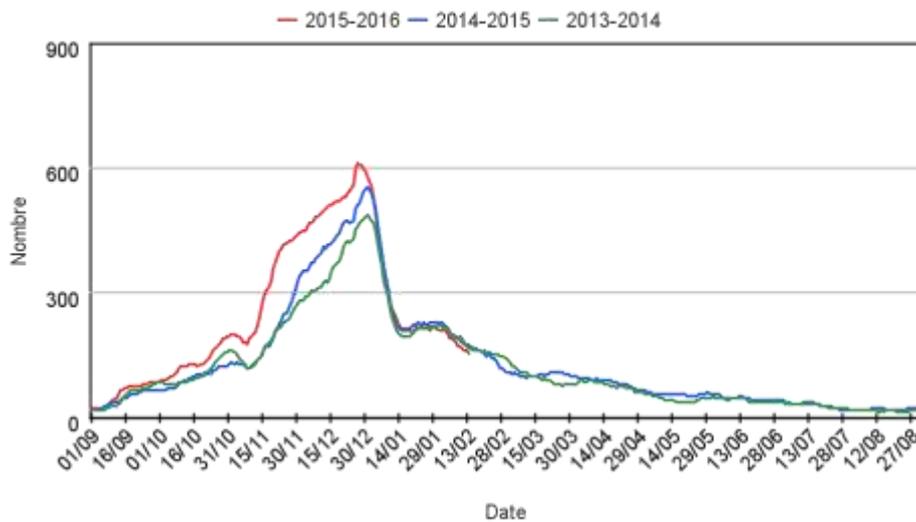
### Sur les 3 derniers mois

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

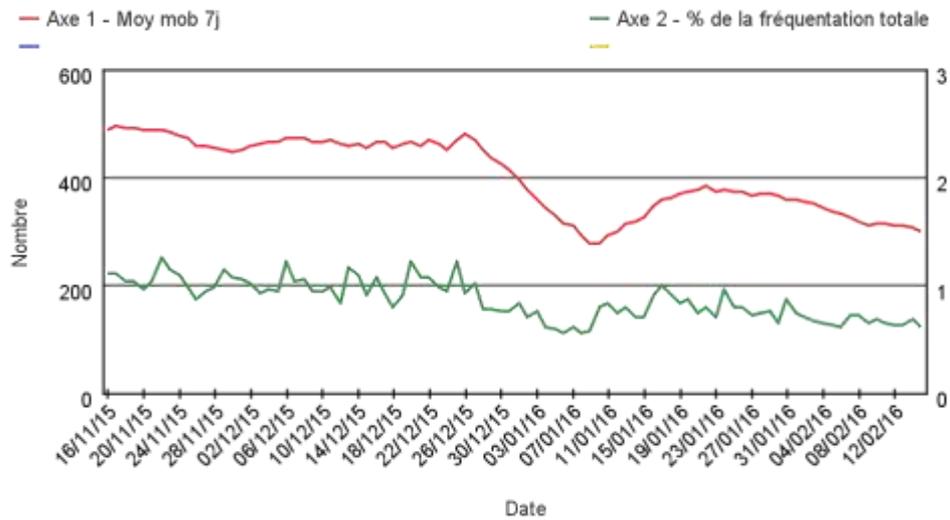
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchiolite (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## Fréquentation des urgences liée à l'asthme

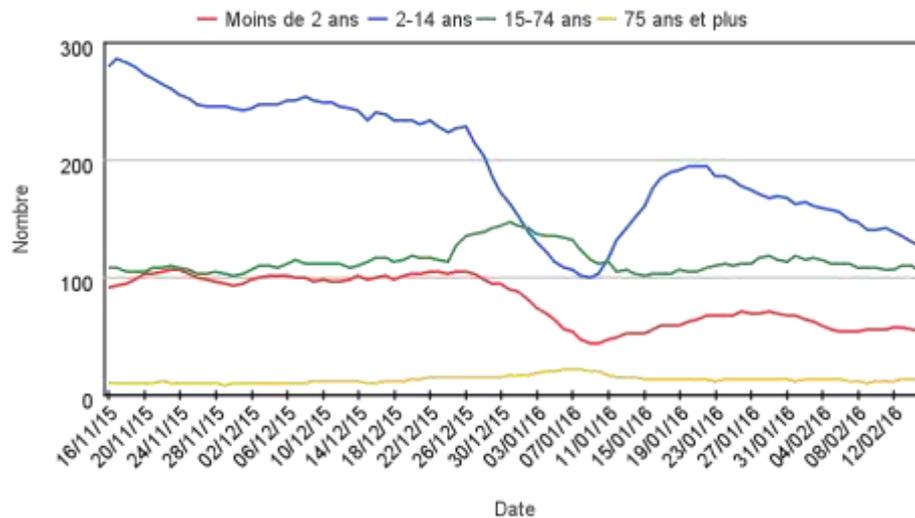
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



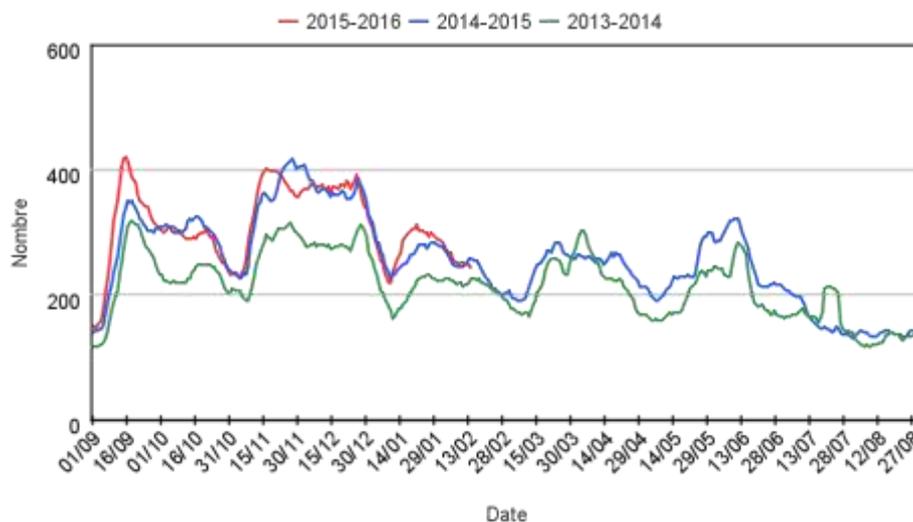
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



### Par rapport aux saisons précédentes

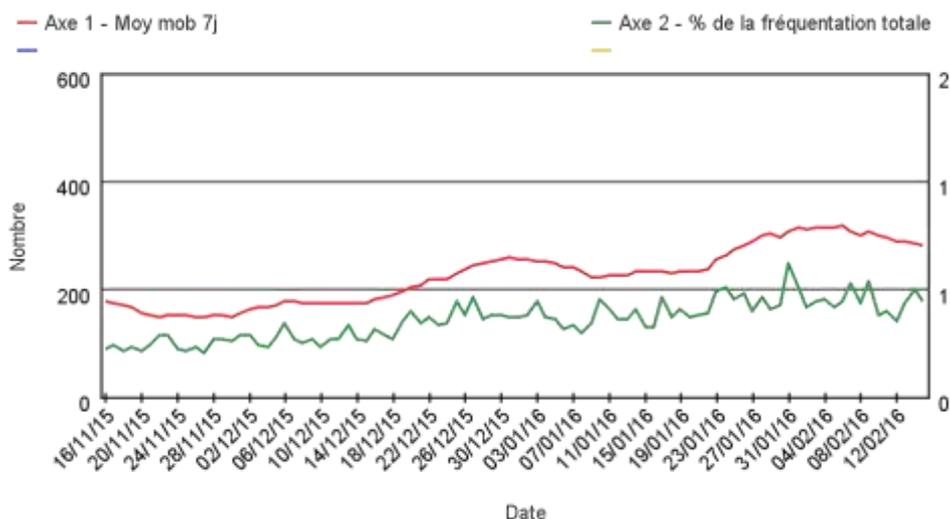
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour asthme (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## Fréquentation des urgences liée à la gastro-entérite

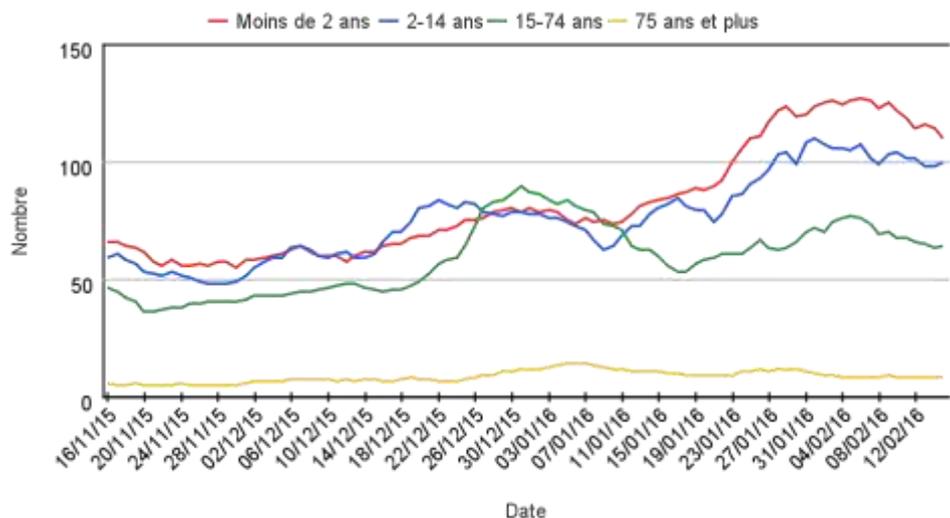
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



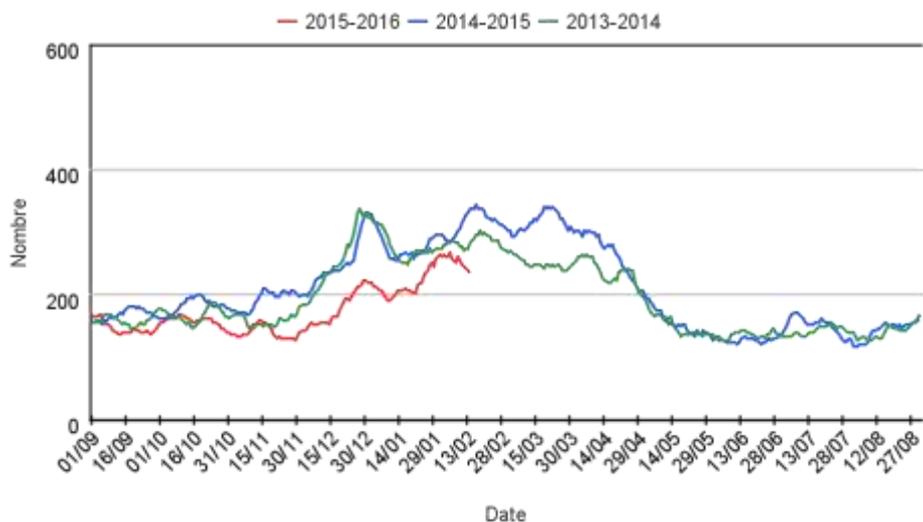
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



### Par rapport aux saisons précédentes

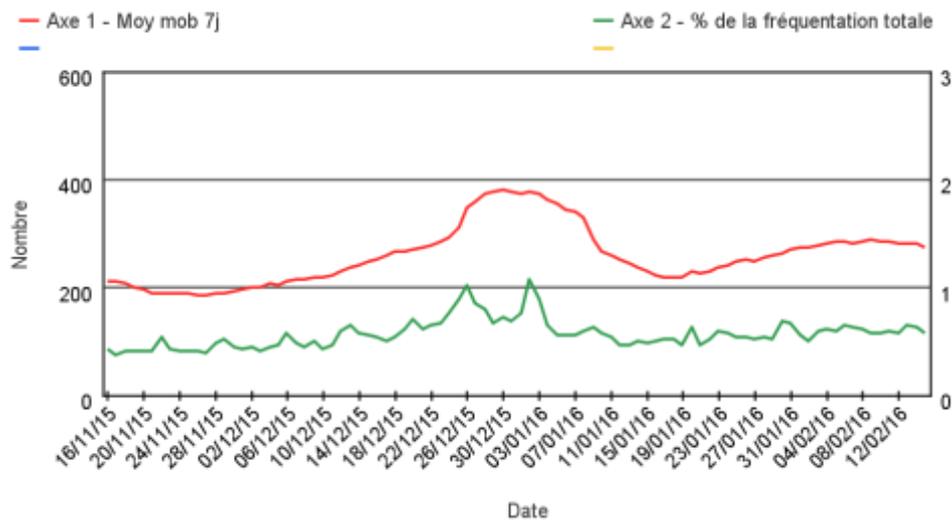
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour gastro-entérite (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## Fréquentation des urgences liée à la bronchite aiguë

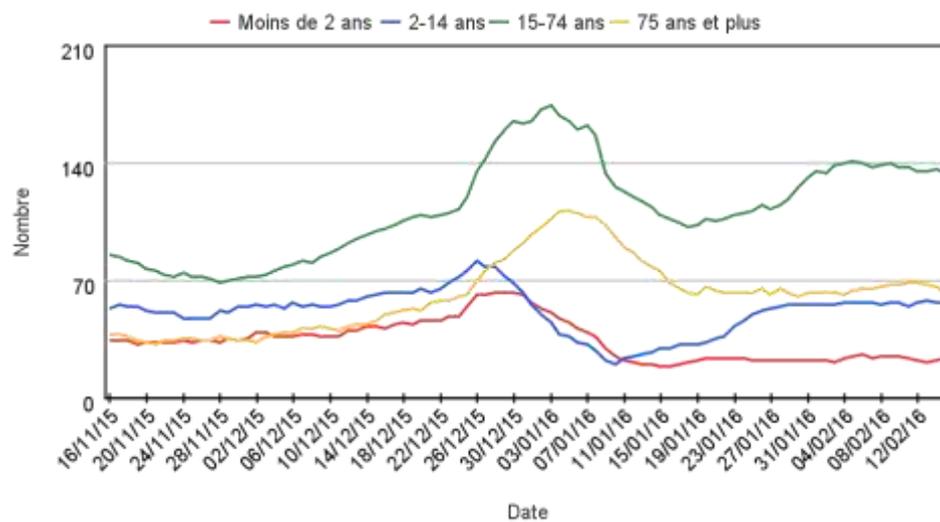
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



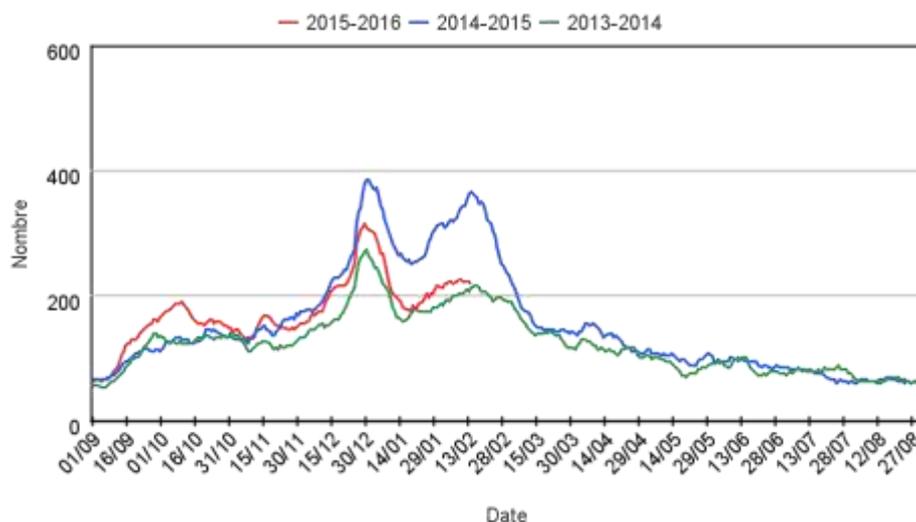
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



### Par rapport aux saisons précédentes

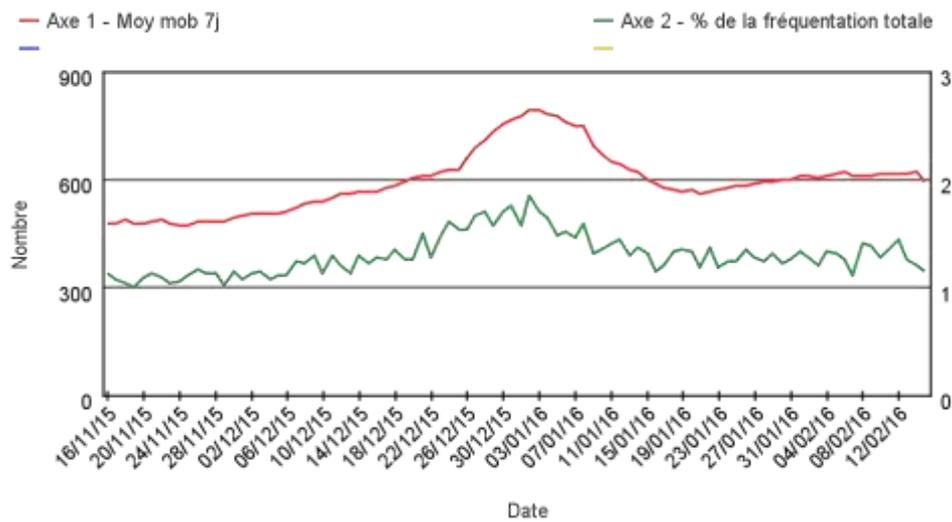
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchite aiguë (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## Fréquentation des urgences liée à la pneumopathie

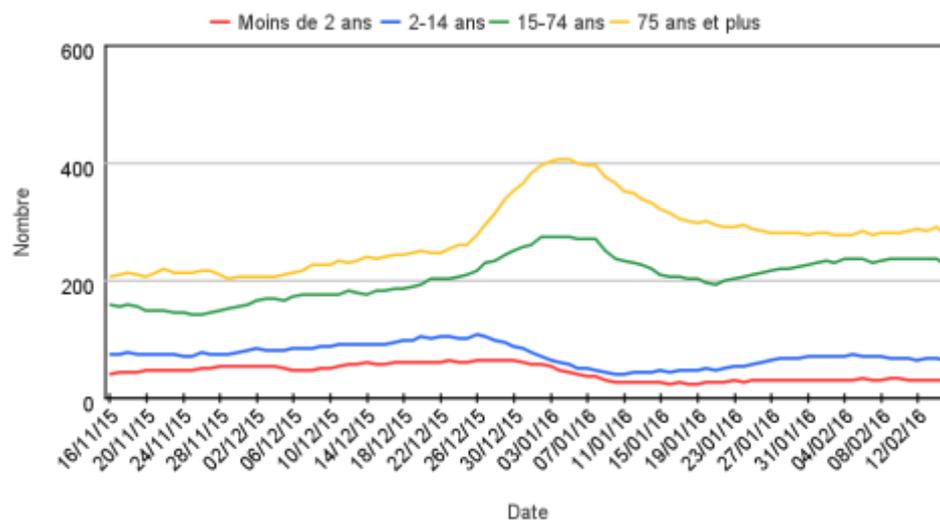
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



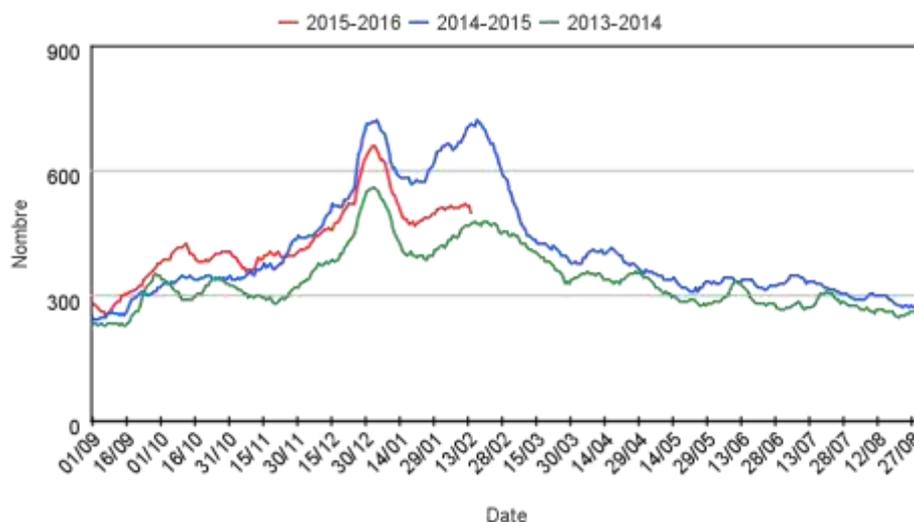
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



### Par rapport aux saisons précédentes

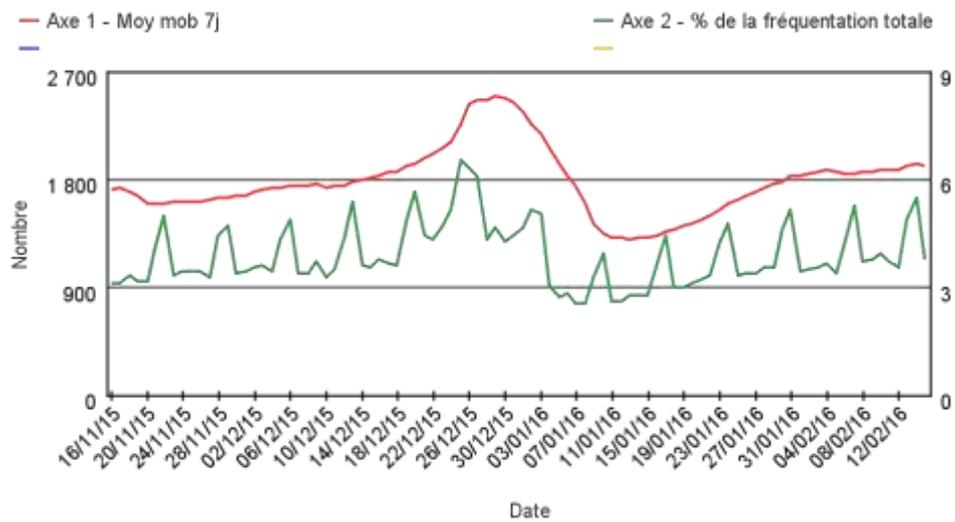
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour pneumopathie (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

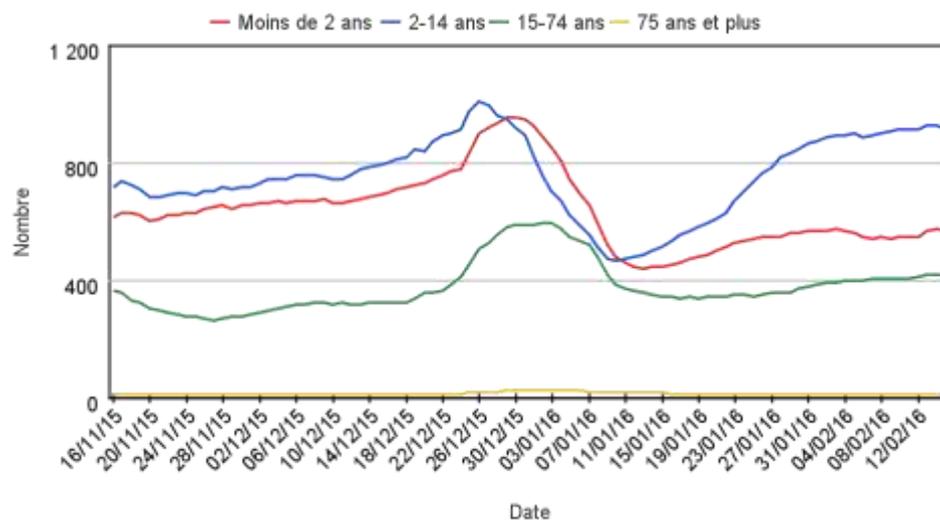
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



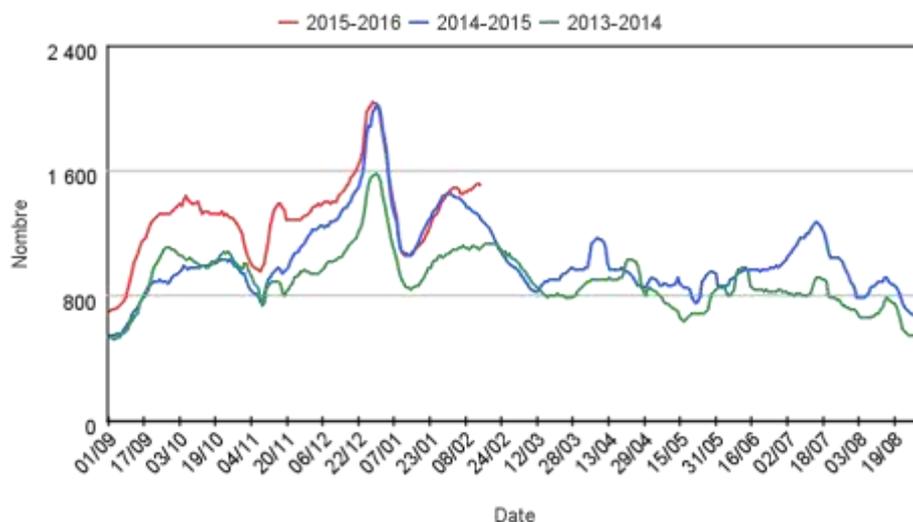
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



### Par rapport aux saisons précédentes

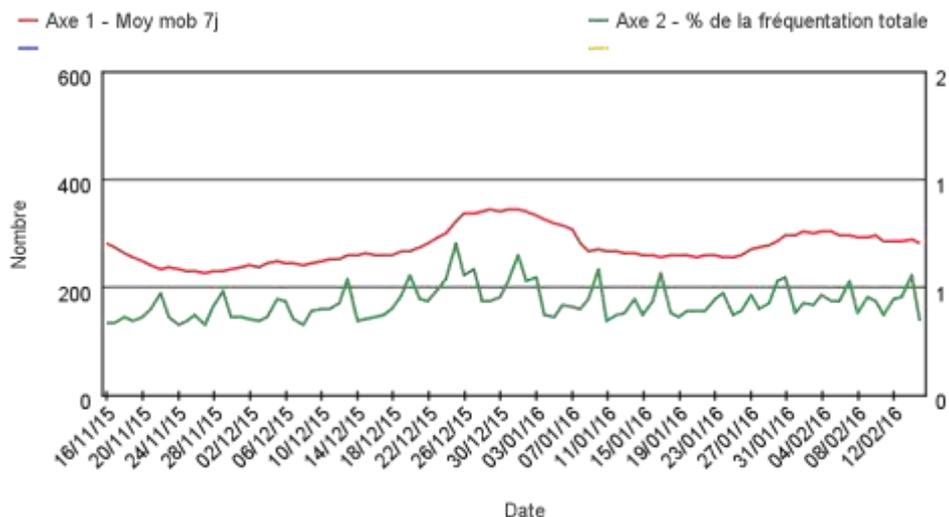
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour infection ORL (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## Fréquentation des urgences liée aux allergies

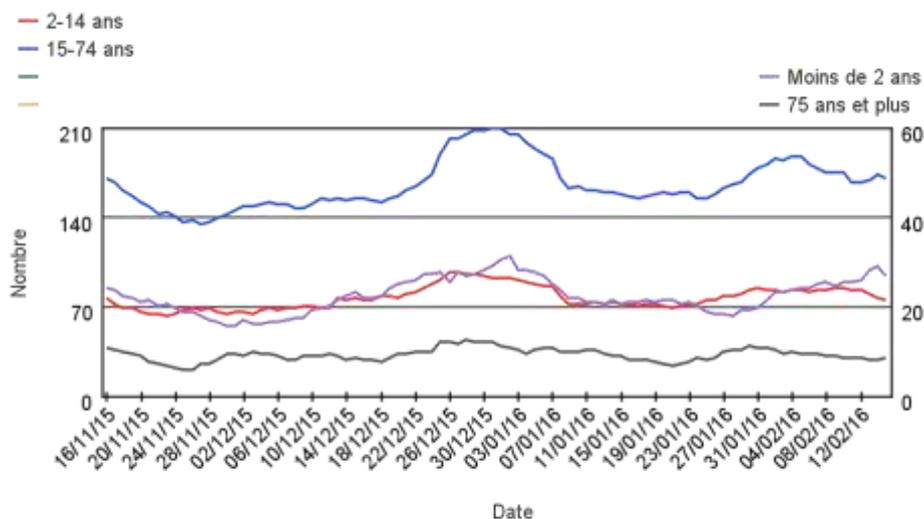
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



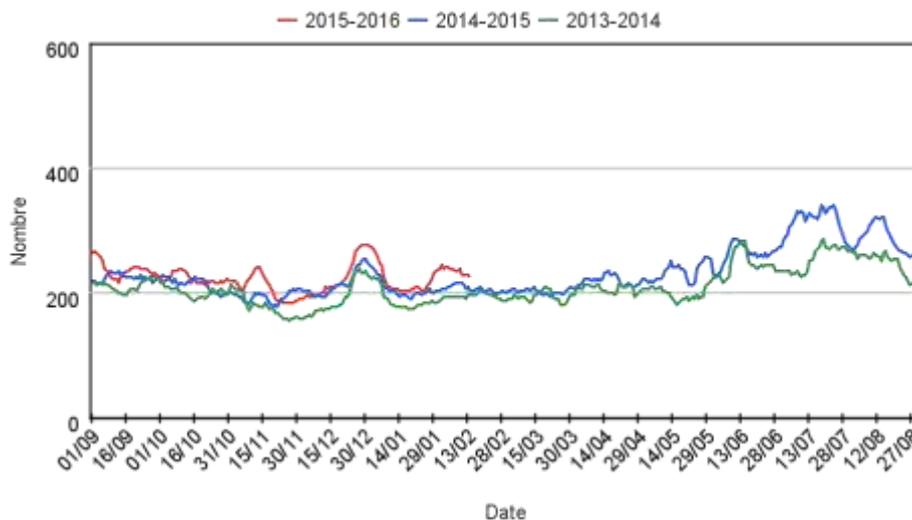
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



### Par rapport aux saisons précédentes

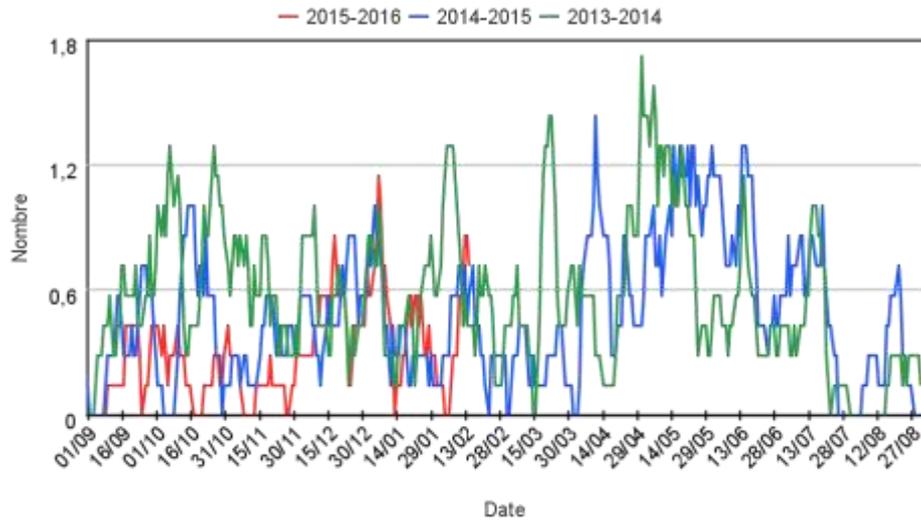
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour allergies (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## 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 – Gabriel 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 Chatillon sur Seine, CHI de Montbard, CH de Beaune, CH de Clamecy, CH de Decize, CH de Macon, CH d'Avallon, CH de Semur en Aixois

### 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 Ploërmel, 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-Chateaurenault, CH Blois, CH Romorantin-Lanthenay, CH Vendôme, CHR Orléans, CH de Gien, CH de Chartres, CH de Dreux

### Champagne-Ardenne

CH Sedan, CH de Rethel, 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'Épernay, 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 Minjot, 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, Hopital 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 Marne-la-Vallée, CH de Montereau, 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'Étampes, 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 Béclère, 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 Castelnaudary, Clinique Via Domitia

### Languedoc-Roussillon

CH de Carcassonne, CH de Narbonne, Clinique Montréal – Carcassonne, Polyclinique – Le Languedoc CH de Bagnols-sur-Ceze, Les cliniques chirurgicales les Franciscaines, Polyclinique Grand-Sud Nîmes, CHU de Nîmes, CH d'Ales, Clinique Bonnefon – Ales, 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 –Castelnaud-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 Castelnaudary

#### **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 Luneville, 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'Épinal, 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  
Bagnères 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  
Chatellerault, 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 Arnault 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 Guilherand, 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  
Roseraie – 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 Alpes  
Leman

## 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>