Surveillance syndromique SurSaUD®
Bulletin du réseau OSCOUR®
Numéro 559, de la semaine du 07 au 13 décembre 2015

Synthèse

- Les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans toutes les classes d'âge.
- Chez les moins de 2 ans, les passages aux urgences pour bronchiolite amorcent une stabilisation. Le pic épidémique est dépassé dans les régions Ile de France et Nord alors que la hausse se poursuit dans les autres régions.
- Les recours pour bronchite et pneumopathie sont en hausse de 15 à 20%, hausse notée chez les adultes de 15-75 ans pour la bronchite et chez les enfants de moins de 2 ans pour la pneumopathie, dans des valeurs attendues.
- Les recours pour gastro-entérite sont en hausse de 12% chez les adultes de 15-74 ans.
- Les passages pour stress sont toujours supérieurs à la moyenne habituelle observée en Ile-de-France.

Evolution de l'activité globale : Les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans toutes les classes d'âge. Les effectifs tous âges confondus sont proches de l'année 2014 mais supérieurs à ceux de l'année 2013.

Evolution des diagnostics les plus fréquents : Les pathologies les plus fréquemment vues aux urgences sont globalement stables dans toutes les classes d'âge. A noter une hausse de 17% des passages pour pneumopathie chez les enfants de moins de 2 ans, ainsi qu'une hausse de 15% des passages pour malaise chez les enfants de 2-14 ans (soit +68 passages).

Evolution des indicateurs saisonniers :

Chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences et les hospitalisions pour **bronchiolite** tendent à se stabiliser au cours de la semaine écoulée, avec respectivement une hausse de 5% (soit +214 passages) et de 9% (soit +131 hospitalisations). En lien avec une épidémie plus précoce qu'au cours des années précédentes, le niveau de fréquentation hebdomadaire (1584 passages) est supérieur à celui des années 2014 et 2013 et représente 22% de l'activité globale des structures au niveau national pour cette classe d'âge. A l'échelon régional, le pic est dépassé dans les régions Ile de France et Nord alors que la hausse se poursuit dans les autres régions.

Les passages et les hospitalisations pour **bronchite aiguë** sont en hausse chez les adultes d'environ 20% (soit +124 passages et +22 hospitalisations) alors qu'une hausse des passages et des hospitalisations d'environ 15% est observée pour **pneumopathie** chez les enfants de moins de 2 ans (soit +62 passages et +15 hospitalisations). L'activité en lien avec ces deux indicateurs est stable pour les autres classes d'âge, avec des effectifs tous âges confondus proches de ceux de l'année 2014 à cette période, mais supérieurs à ceux de 2013.

Les recours pour **gastro-entérite** sont en hausse de 12% chez les adultes de 15-74 ans, sans hausse concomitante des hospitalisations, et sont stables dans les autres classes d'âge. Les valeurs observées tous âges sont inférieures à celles des 2 années précédentes.

Autre indicateur :

Au cours de la semaine écoulée, 296 passages pour **stress** ont été enregistrés au niveau national, dont 90 pour la région Ile-De-France (33%). Habituellement, une moyenne de 355 passages hebdomadaires France entière et 70 passages hebdomadaires en Ile-de-France sont enregistrés à cette période de l'année. L'Ile-de-France présente donc toujours un nombre de passage plus élevé par rapport à ce qui est habituellement observé à cette période de l'année.

Objectifs

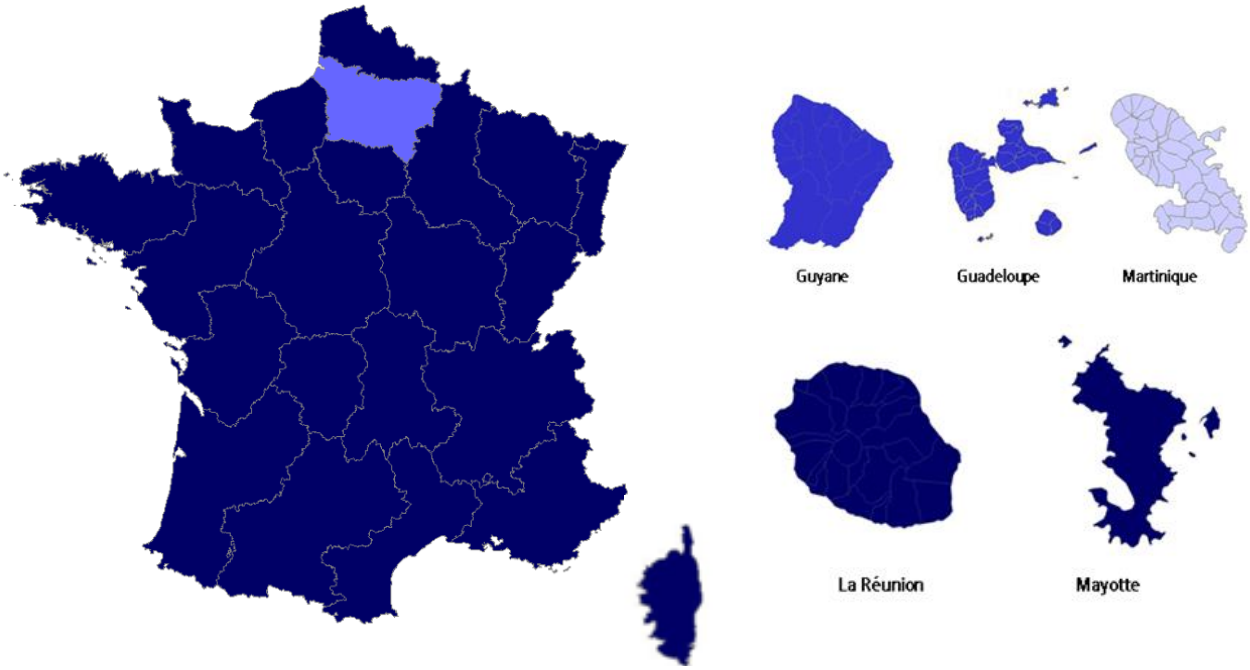
Le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Depuis, il 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 1er 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

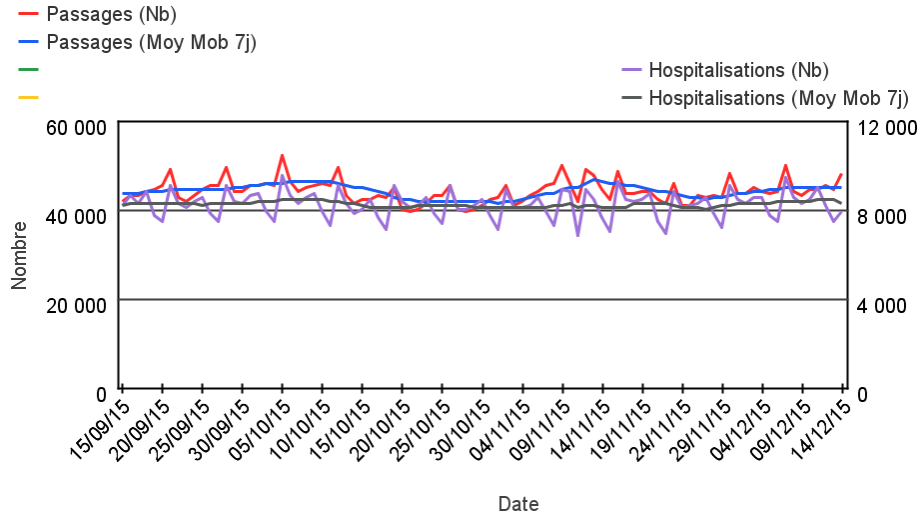
Méthodologie

- 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

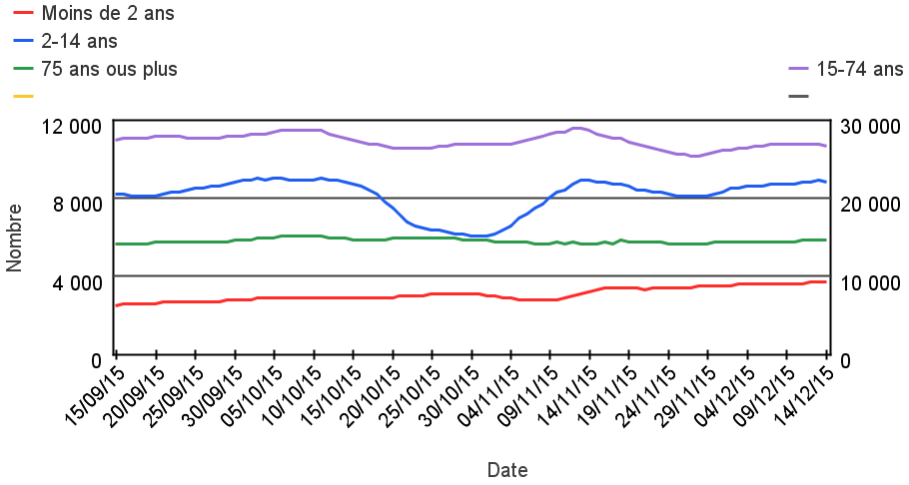
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



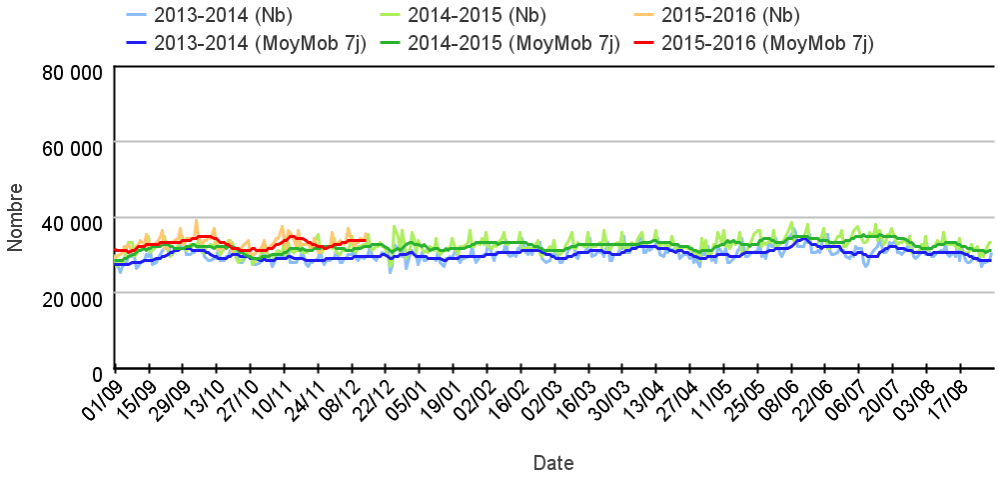
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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)	4 941	4 883	1,19%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	4 580	4 365	4,93%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 136	2 185	-2,24%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 266	1 262	,32%
ASTHME (Diag SAU)	729	755	-3,44%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	515	505	1,98%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	424	449	-5,57%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	421	359	17,27%
BRONCHITE AIGUE (Diag SAU)	289	272	6,25%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	250	250	,00%

Chez les enfants âgés de 2 à 14 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	21 532	20 934	2,86%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 716	5 558	2,84%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 063	2 141	-3,64%
ASTHME (Diag SAU)	1 794	1 847	-2,87%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 276	1 195	6,78%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 239	1 247	-,64%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	758	693	9,38%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	682	622	9,65%
ALLERGIE (Diag SAU)	553	508	8,86%
MALAISE (Diag SAU)	518	450	15,11%

Chez les adultes âgés de 15 à 74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	45 370	44 903	1,04%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	7 425	7 231	2,68%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	5 522	5 514	,15%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	5 187	5 229	-,80%
MALAISE (Diag SAU)	4 743	4 718	,53%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 374	4 310	1,48%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	2 816	3 007	-6,35%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	2 796	2 843	-1,65%
ALCOOL (Diag SAU)	2 769	2 701	2,52%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	2 703	2 647	2,12%

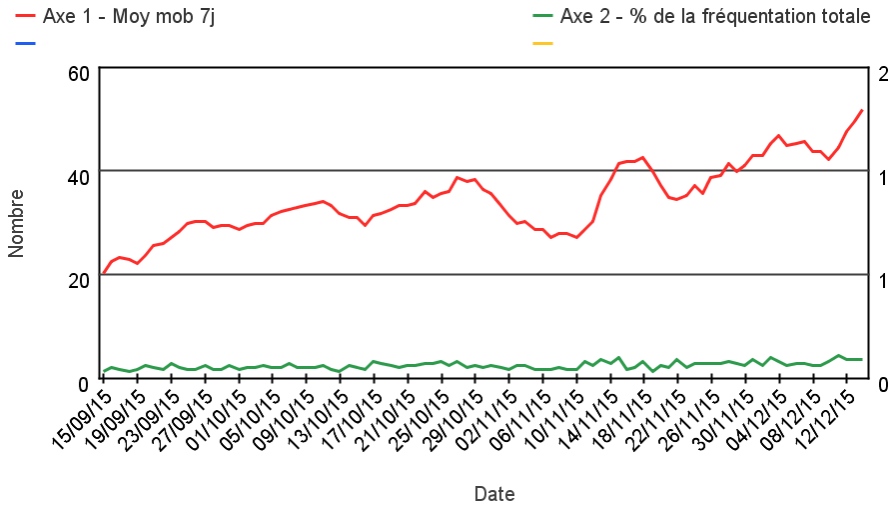
Chez les adultes âgés de plus de 75 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	7 579	7 475	1,39%
MALAISE (Diag SAU)	2 750	2 800	-1,79%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 737	1 767	-1,70%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 677	1 552	8,05%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 442	1 430	,84%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 356	1 273	6,52%
AVC (Diag SAU)	1 304	1 296	,62%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	931	909	2,42%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	832	844	-1,42%
TROUBLE DU RYTHME OU DE CONDUCTION (Diag SAU)	829	810	2,35%

Fréquentation des urgences liée à la grippe et aux syndromes grippaux

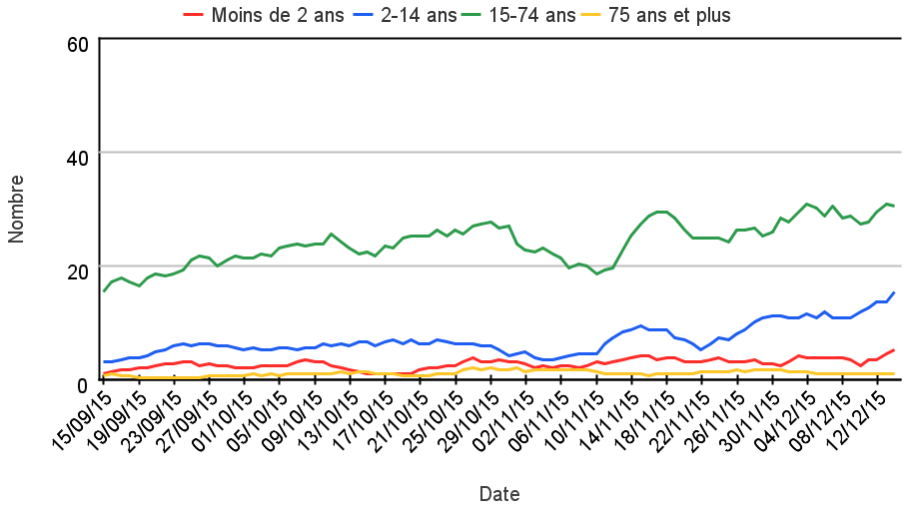
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



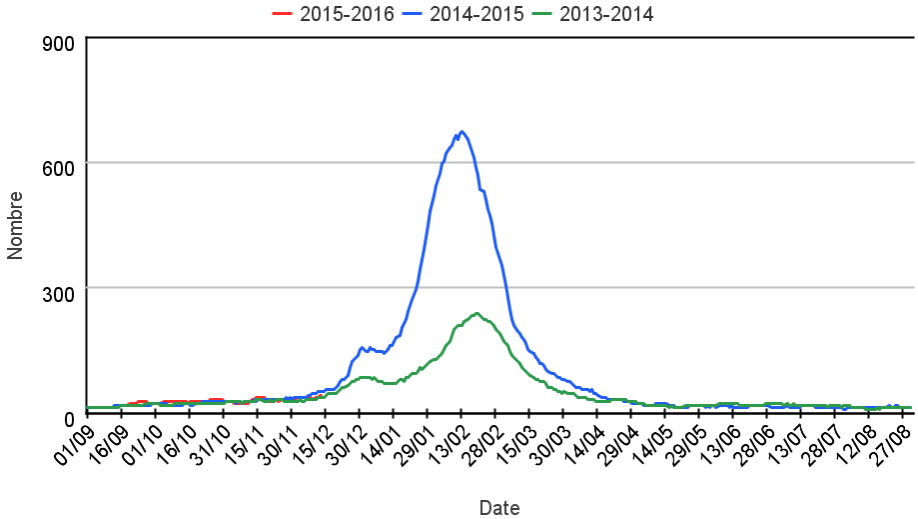
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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

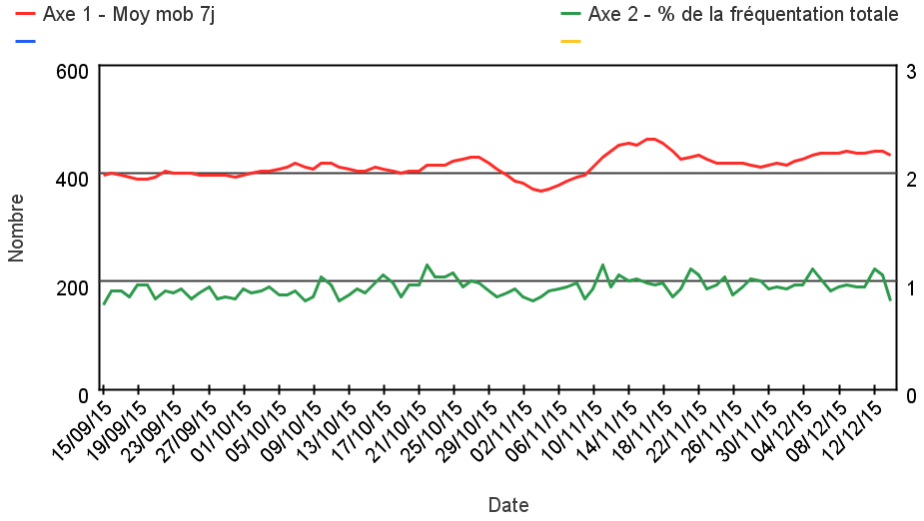
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour grippe et syndromes grippaux (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la fièvre isolée

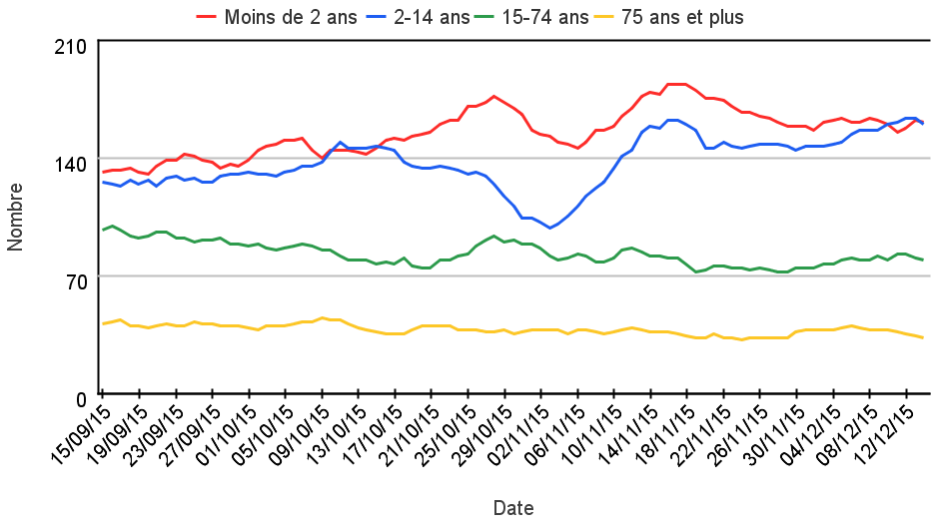
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



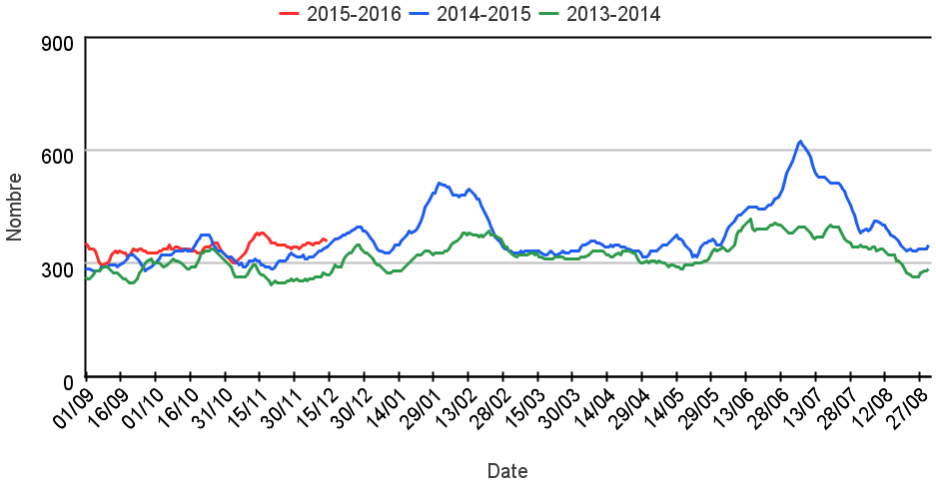
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

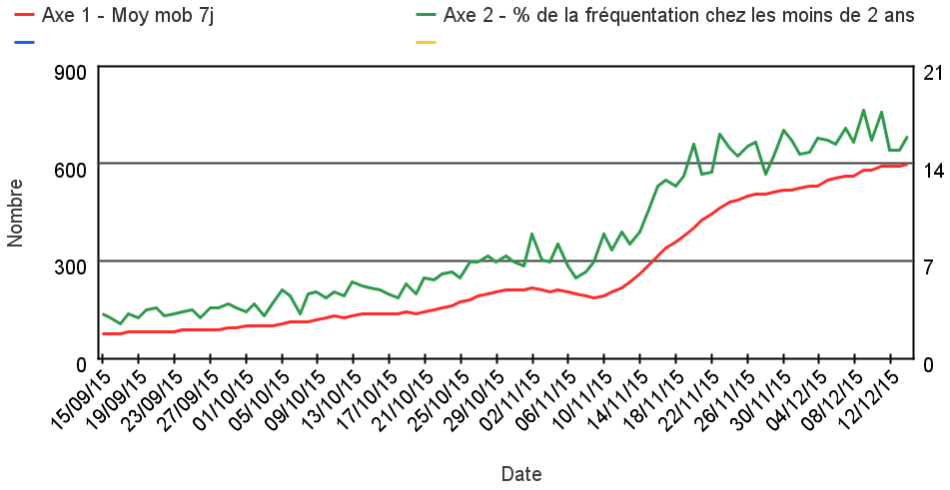
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour fièvre isolée (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

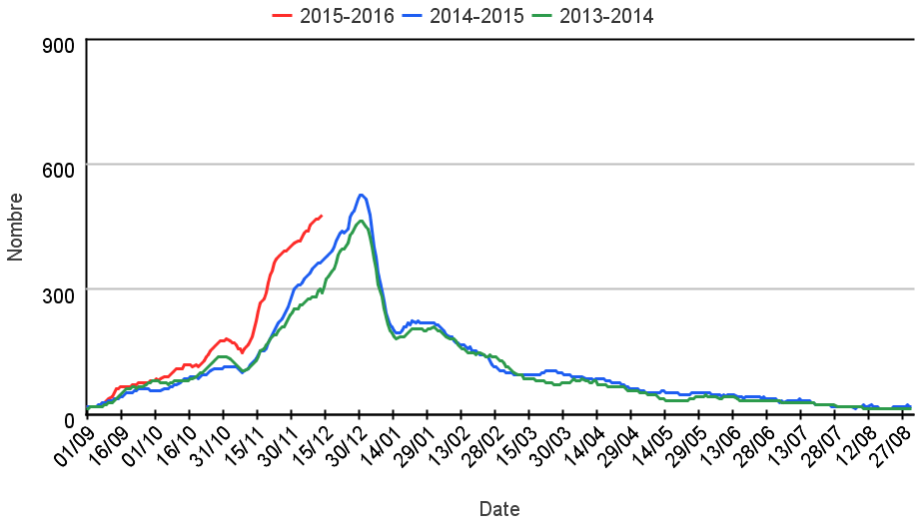
Sur les 3 derniers mois

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

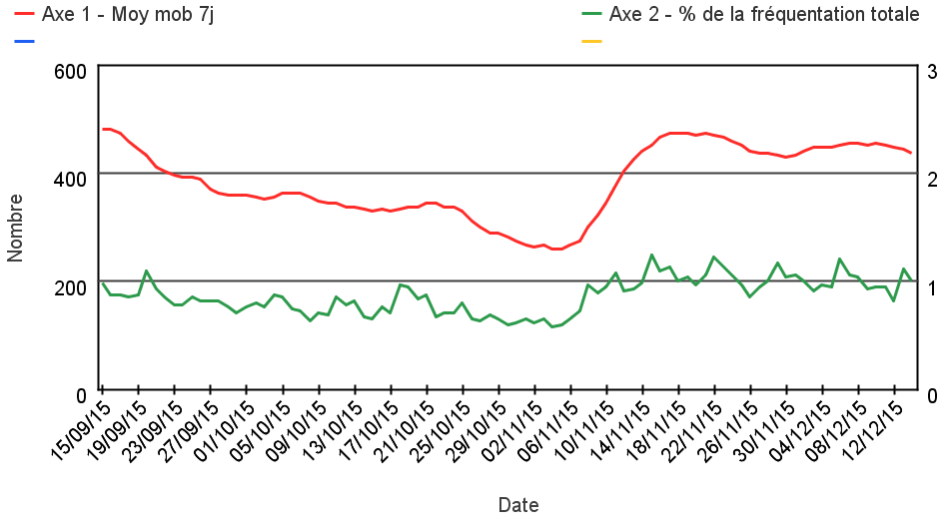
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchiolite (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à l'asthme

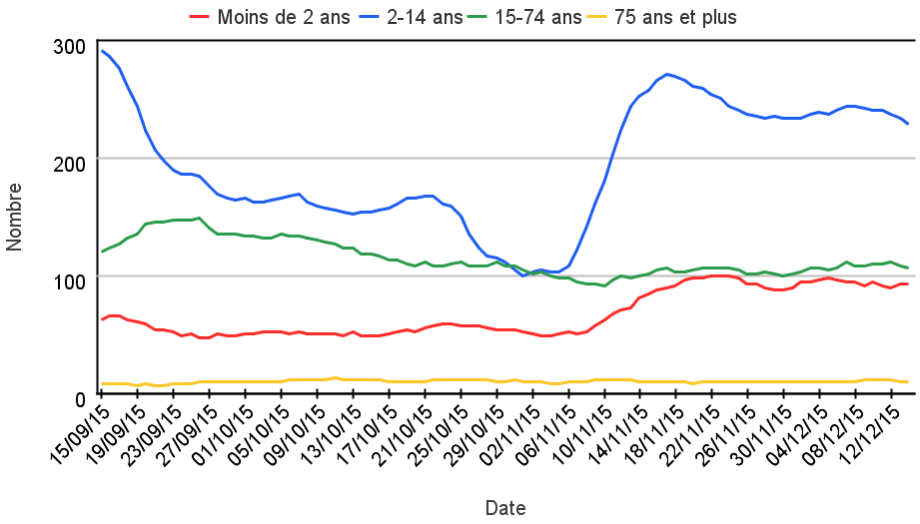
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



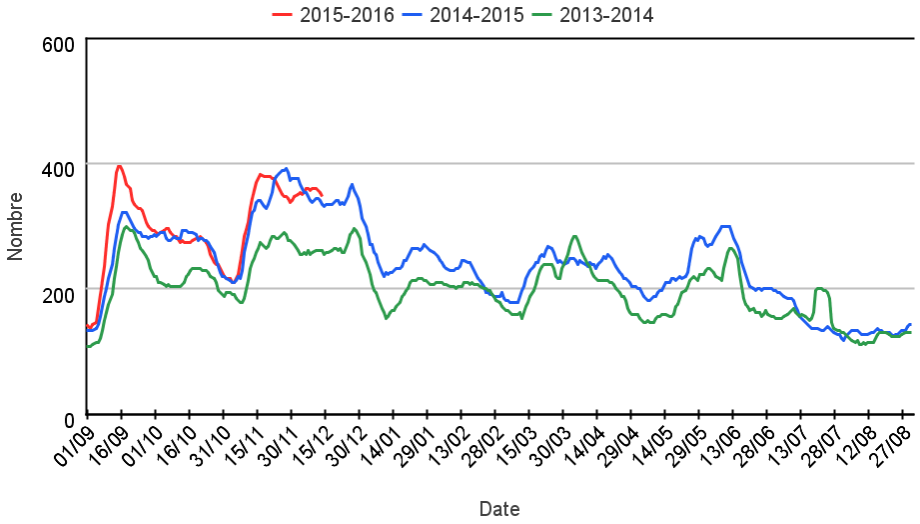
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

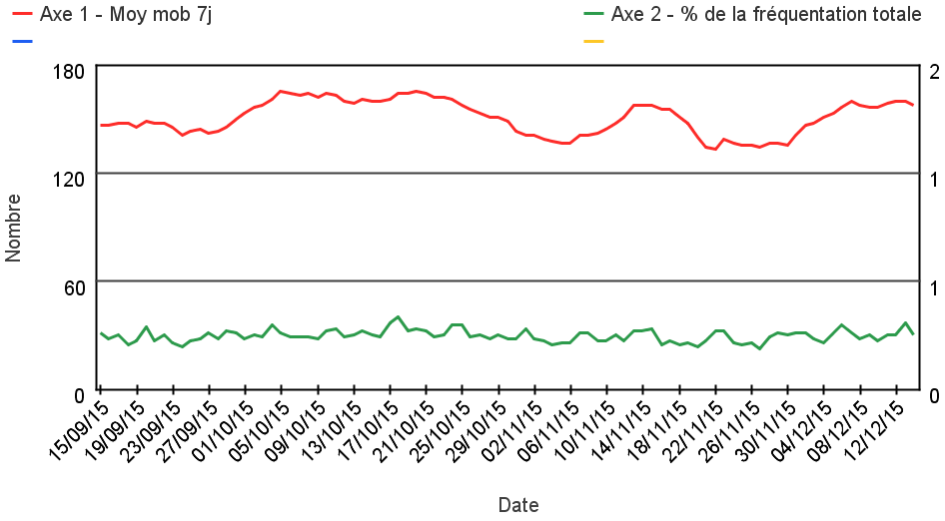
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour asthme (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la gastro-entérite

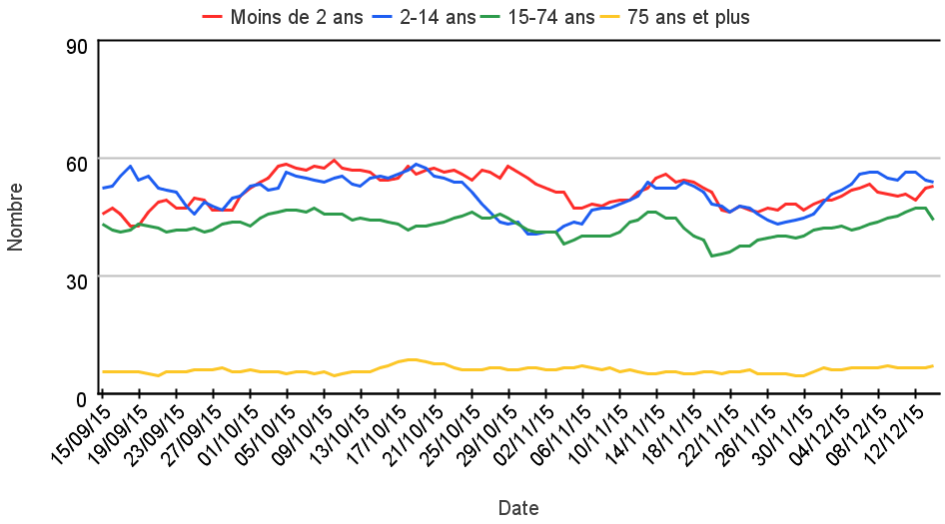
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



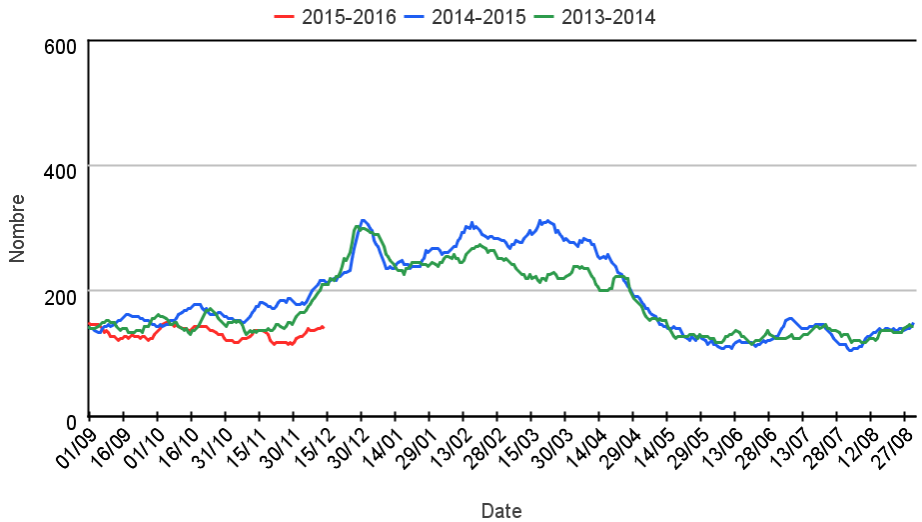
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

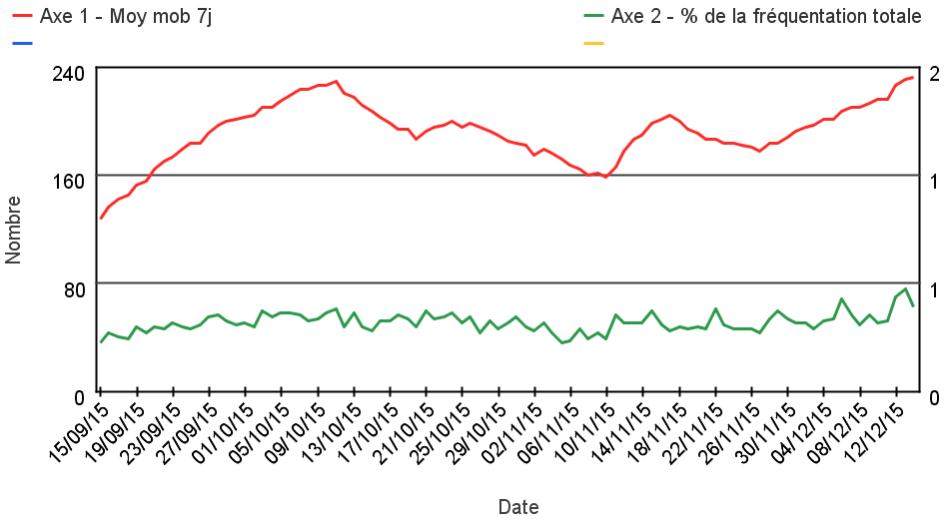
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour gastro-entérite (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la bronchite aiguë

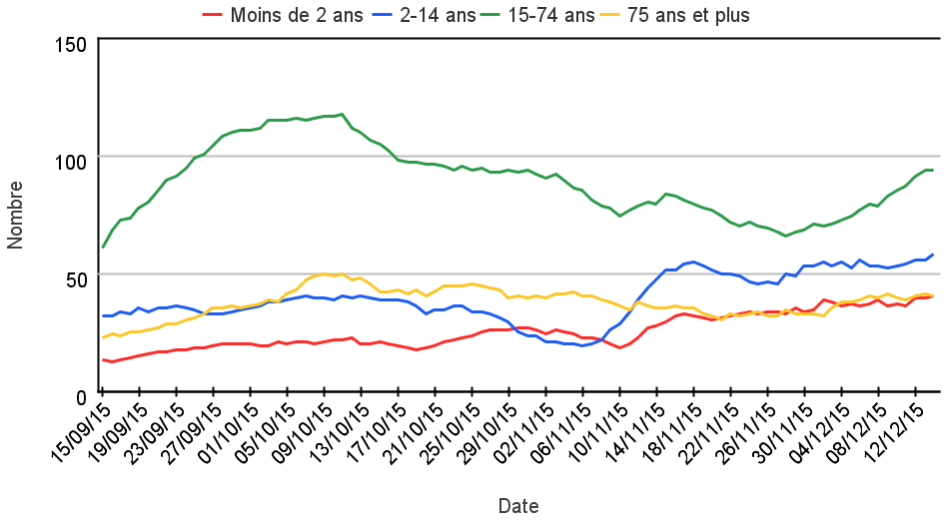
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



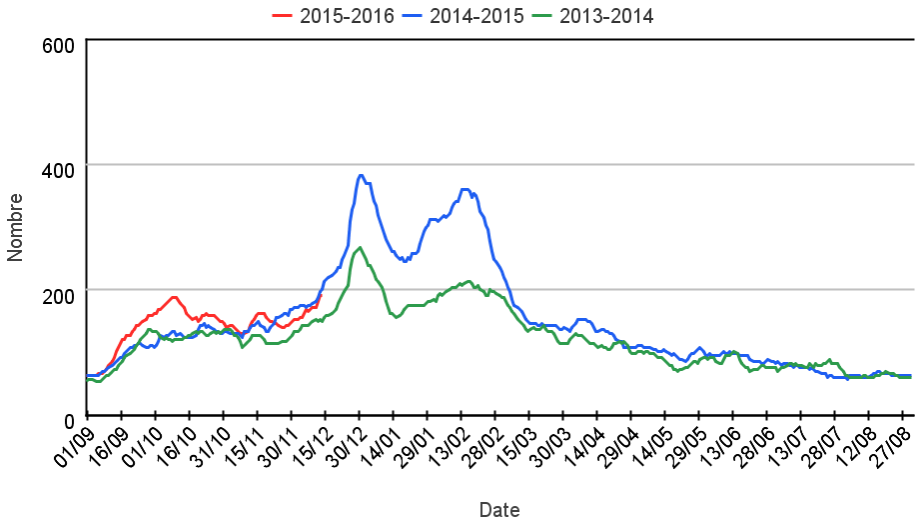
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

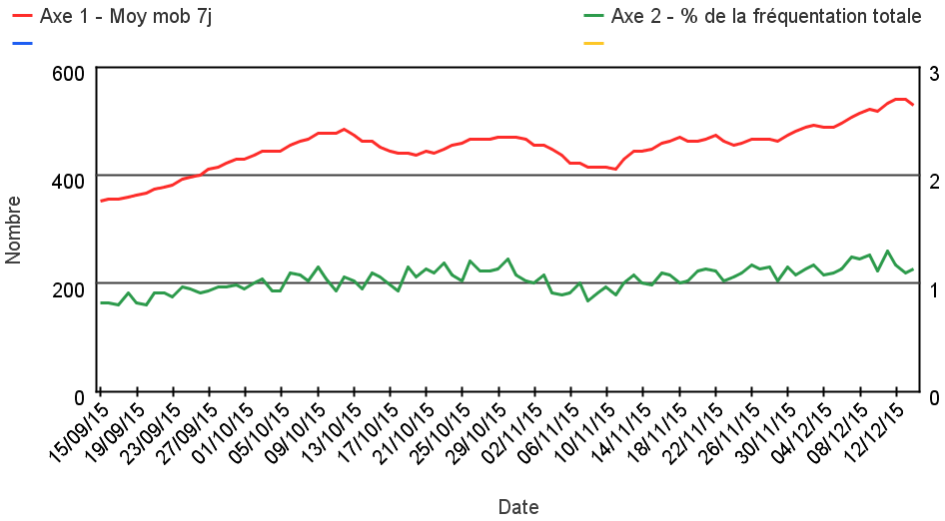
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchite aiguë (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la pneumopathie

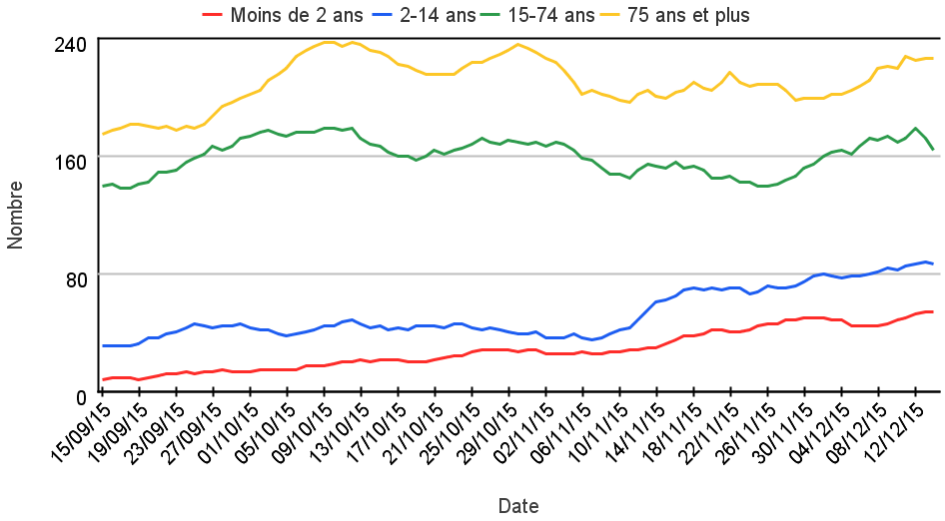
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



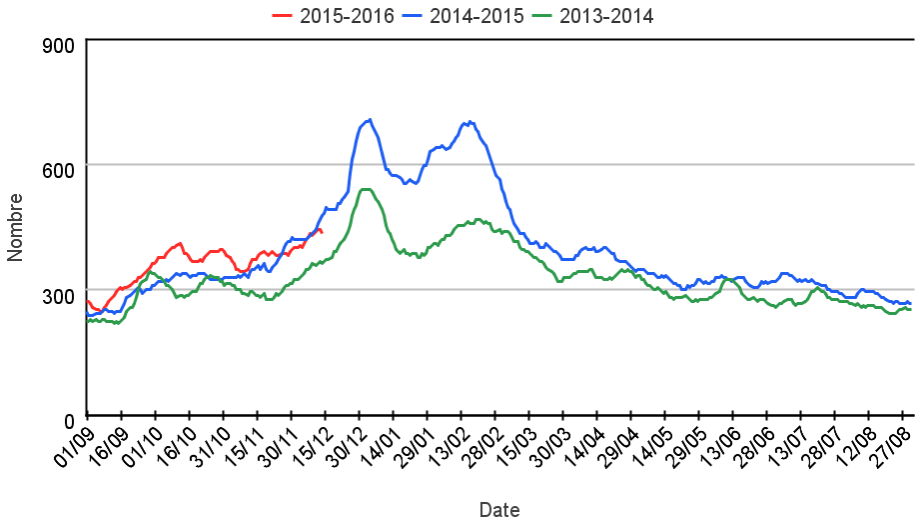
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

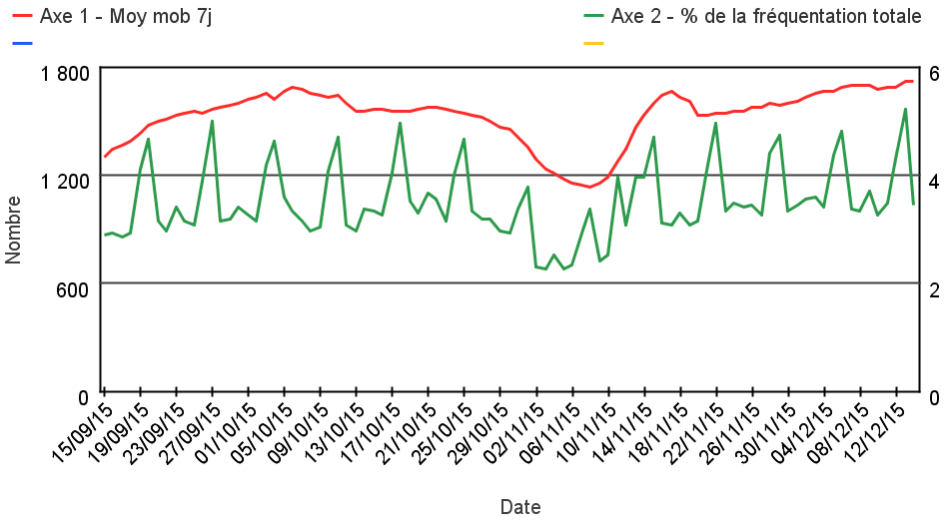
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour pneumopathie (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

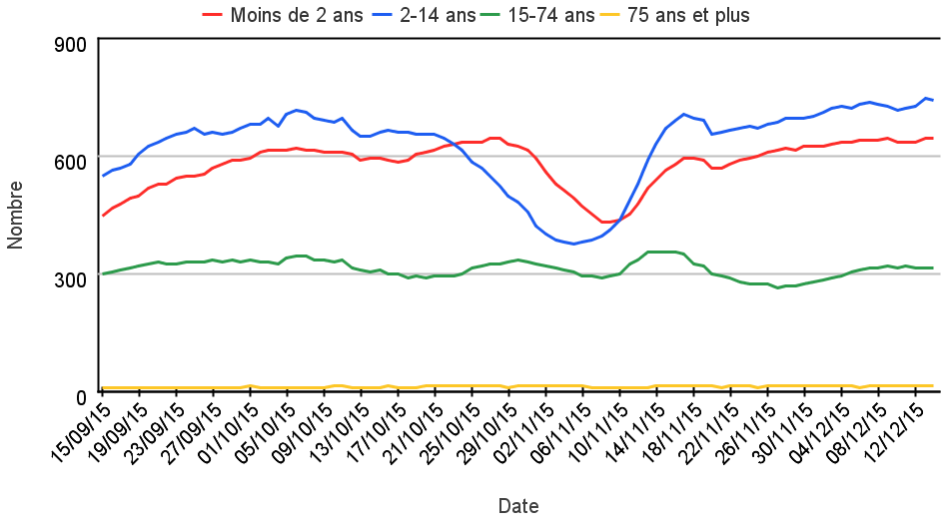
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



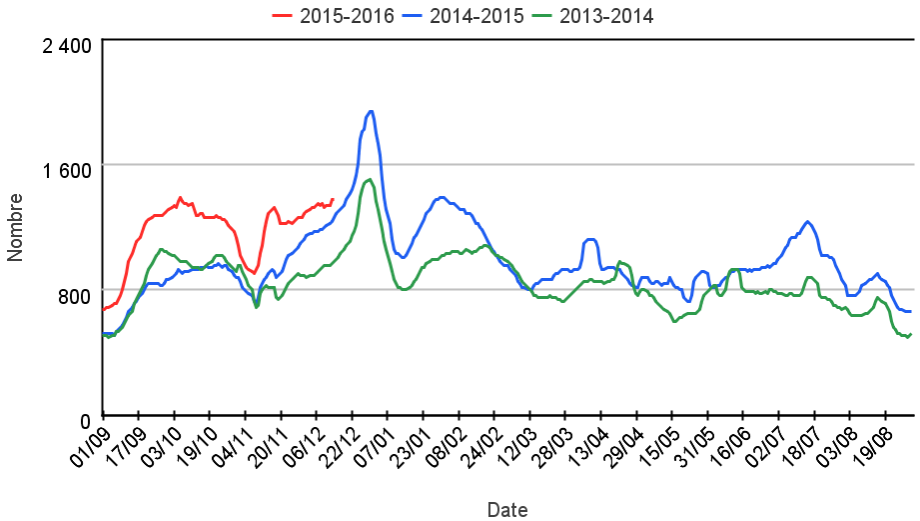
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

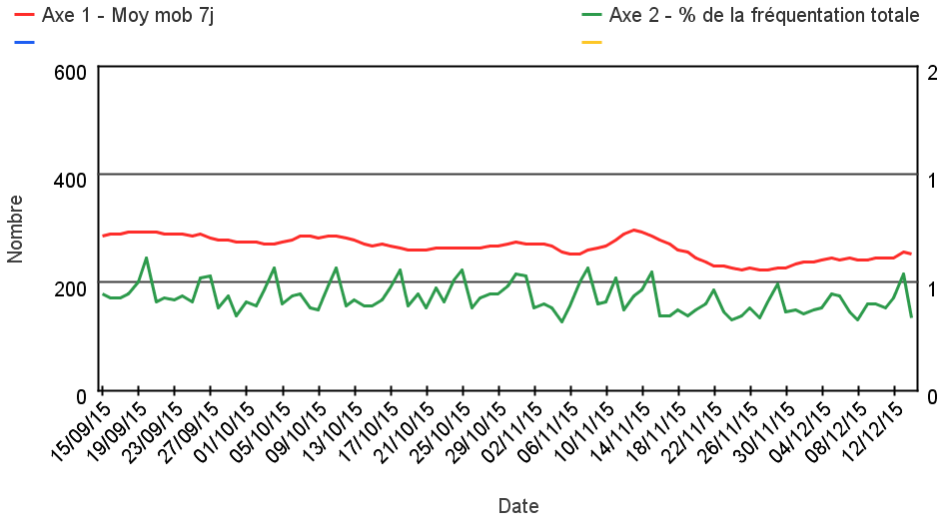
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour infection ORL (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée aux allergies

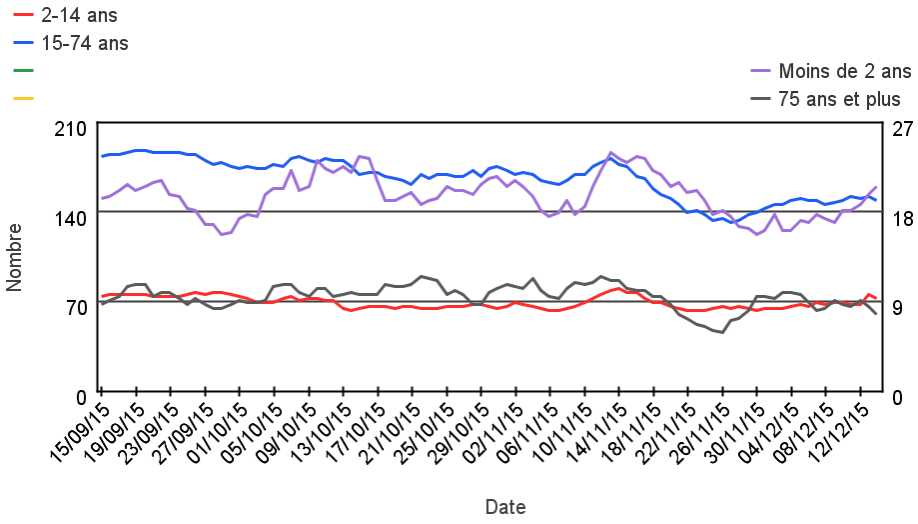
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



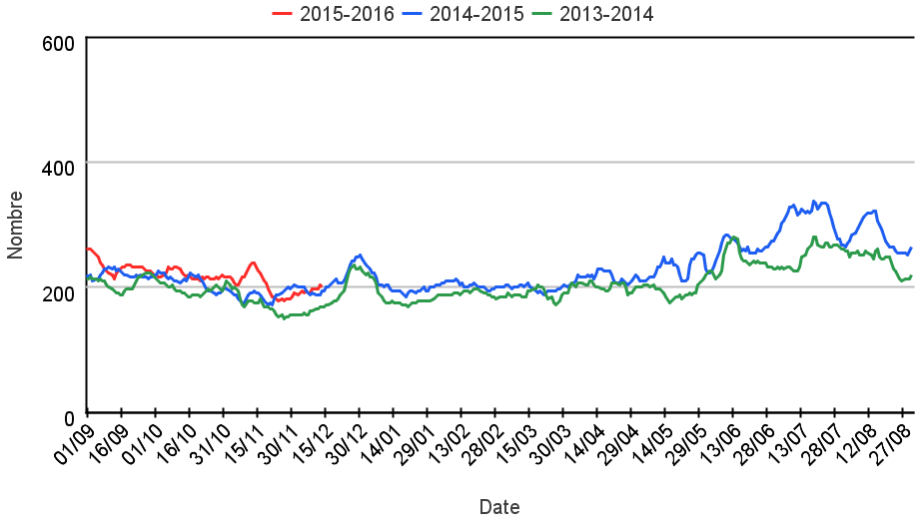
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

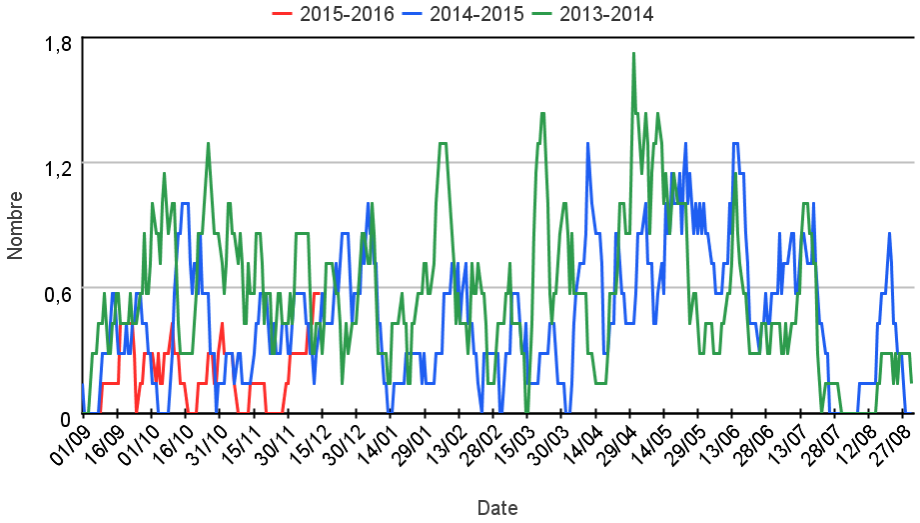
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour allergies (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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 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'Epernay, 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-Barthélémy)

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'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 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 –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 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'Epinal, CH de Remiremont, CH de Saint-Die, CH de Neufchateau, 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 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 Leman Valserine, Polyclinique de Savoie, Hôpitaux du Leman –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, Isabelle Pontais, 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