

# Surveillance syndromique SurSaUD®

## Bulletin du réseau OSCOUR®

### Numéro 566, de la semaine du 25 au 31 janvier 2016 (semaine 4)

#### Synthèse :

- Les nombres de passages et d'hospitalisations sont en hausse dans toutes les classes d'âges et principalement chez les enfants de 2 à 14 ans pour les hospitalisations.
- Les recours pour grippe/syndrome grippal est en hausse par rapport à la semaine précédente dans toutes les classes d'âges et de manière plus marquée chez les enfants de 2 à 14 ans.
- Les passages pour bronchite, gastro-entérite, pneumopathie, infection de la sphère ORL et fièvre isolée sont en hausse chez les enfants avec des effectifs dans des valeurs attendues.

#### Evolution de l'activité globale :

Une hausse de 5% des passages (+16 205 passages) est observée tous âges confondus avec une stabilité des hospitalisations par rapport à la semaine précédente. Cette hausse des passages est observée plus particulièrement chez les enfants de 2 à 14 ans : +11% des passages (soit +6 844 passages) et +7% des hospitalisations (+3 046 hospitalisations). Les effectifs tous âges confondus sont proches de ceux de l'année 2015 mais supérieurs à ceux de l'année 2014.

#### Evolution des diagnostics les plus fréquents :

Chez les enfants de moins de 2 ans, les diagnostics les plus fréquents sont les infections ORL (+6% soit +245 passages). Parmi les pathologies les plus fréquemment vues aux urgences, une augmentation des passages pour conjonctivite, gastro-entérite et pneumopathie est observée par rapport à la semaine précédente. Chez les enfants de 2-14 ans, ce sont les recours pour grippe/syndrome grippal qui sont surtout en forte augmentation (+141% soit +681 passages). Les passages pour infections ORL, fièvre isolée et gastro-entérite connaissent également une hausse mais plus modérée par rapport à la semaine précédente.

Chez les adultes, les 10 pathologies les plus fréquemment vues aux urgences sont généralement stables ou en baisse hormis pour les infections ORL en hausse chez les adultes de 15 à 74 ans (+11% soit +272 passages).

#### Evolution des indicateurs saisonniers :

Les recours et les hospitalisations pour **grippe/syndrome grippal** sont en hausse dans toutes les classes d'âge (+105% soit +1 150 passages tous âges confondus et +60% soit +41 hospitalisations tous âges confondus) et plus particulièrement chez les enfants (+129% soit 780 passages). Les effectifs sont supérieurs à ceux de 2014 et inférieurs à ceux de 2015. Après un passage de seuil la semaine dernière pour la Bretagne, l'épidémie se généralise et une grande majorité des régions sont concernées.

Les passages pour **infection ORL** augmentent dans toutes les classes d'âge (+14% soit +1 683 passages) ainsi que les hospitalisations chez les enfants de 2-14 ans (+23% soit +27 hospitalisations) et les adultes de moins de 75 ans (+18% soit +23 hospitalisations). Les effectifs sont proches de ceux de 2015 et supérieurs à ceux de 2014.

Les passages pour **fièvre isolée**, **bronchite aiguë**, **gastro-entérite** et **pneumopathie** sont en hausse chez les enfants, respectivement +28% soit +740 passages, +15% soit +76 passages, +17% soit + 236 passages et +21% soit + 129 passages. Une dynamique similaire est observée chez les adultes de 15 à 74 ans. Les effectifs pour fièvre isolée, bronchite 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.

Les autres indicateurs se situent dans des dynamiques et des valeurs similaires à celles des années précédentes.

## Objectifs

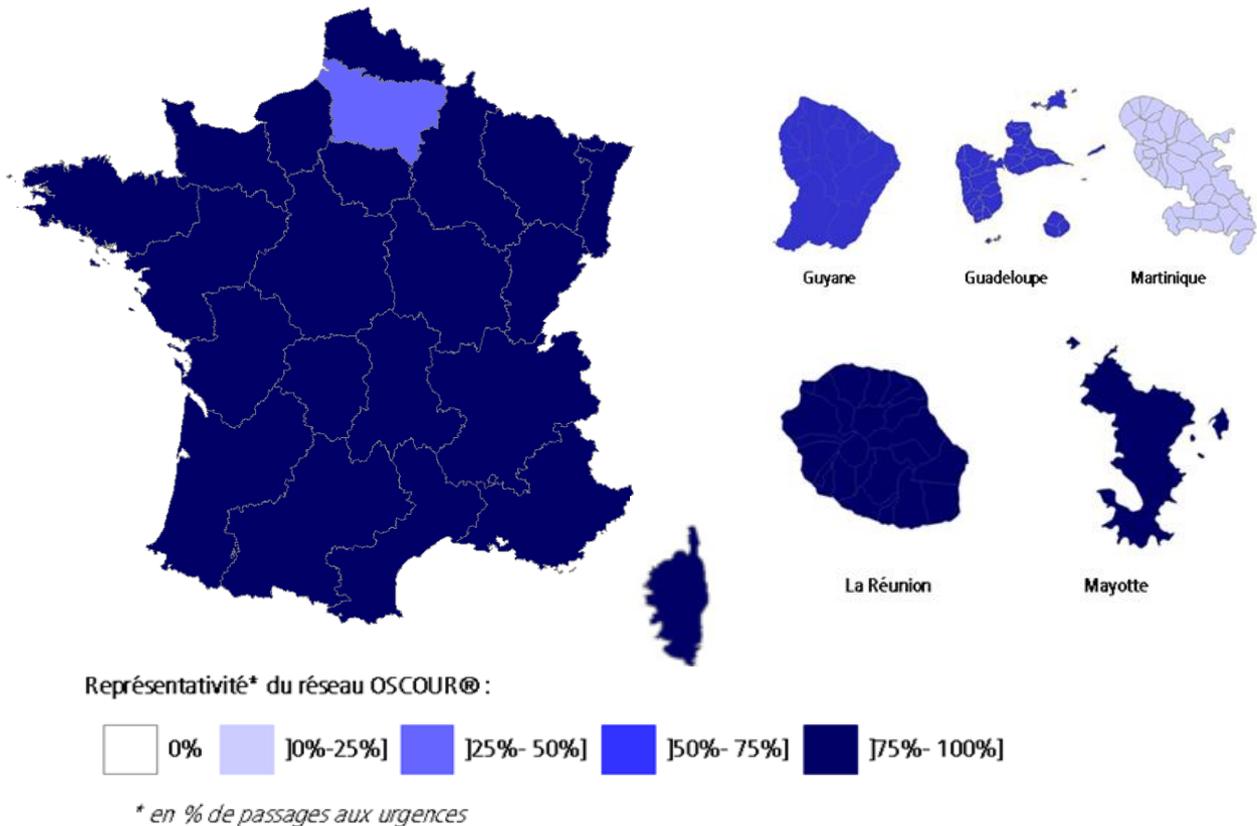
*Le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Depuis, il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

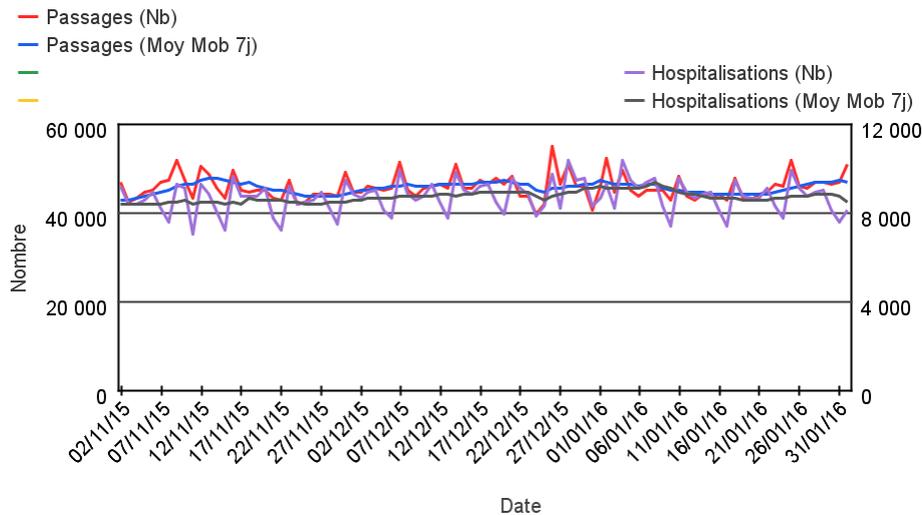
## Méthodologie

- 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

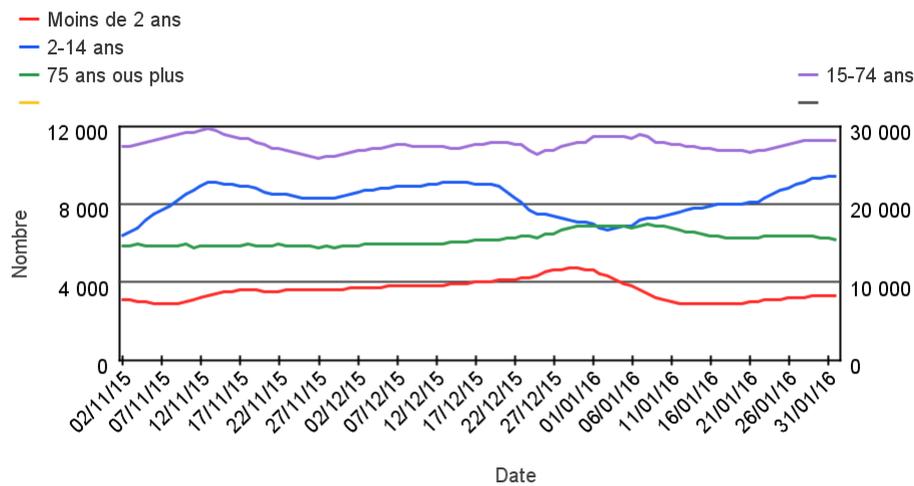
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



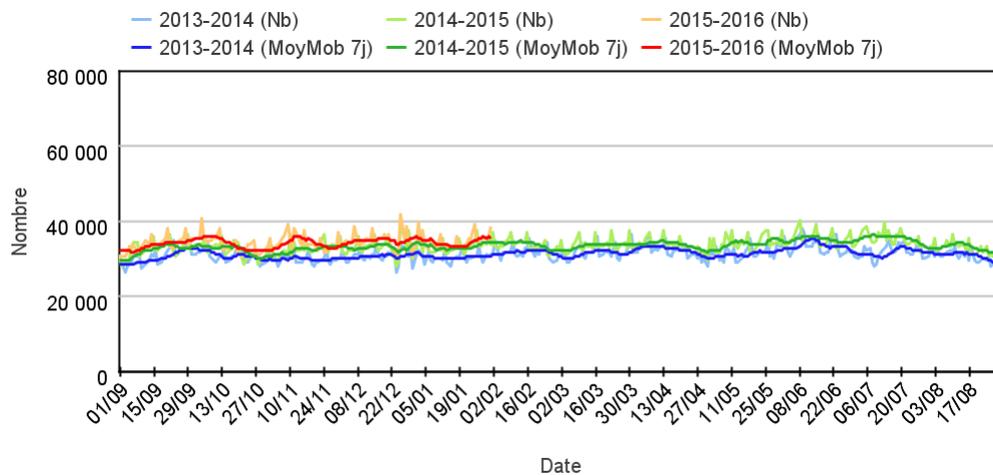
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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)	4 163	3 918	6,25%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 144	2 173	-1,33%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 825	1 883	-3,08%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 384	1 263	9,58%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	842	753	11,82%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	555	577	-3,81%
ASTHME (Diag SAU)	490	494	-,81%
CONJONCTIVITES (Diag SAU)	244	188	29,79%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	237	227	4,41%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	225	199	13,07%

### Chez les enfants âgés de 2 à 14 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	20 324	19 937	1,94%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	6 333	5 177	22,33%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 370	2 252	5,24%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 987	1 368	45,25%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 464	1 384	5,78%
ASTHME (Diag SAU)	1 224	1 380	-11,30%
GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX (Diag SAU)	1 165	484	140,70%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	849	715	18,74%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	775	628	23,41%
ALLERGIE (Diag SAU)	633	540	17,22%

### Chez les adultes âgés de 15 à 74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	44 900	44 412	1,10%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	7 828	7 556	3,60%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	6 196	5 876	5,45%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	5 361	5 082	5,49%
MALAISE (Diag SAU)	4 815	4 617	4,29%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 660	4 685	-,53%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	2 975	2 804	6,10%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	2 772	2 837	-2,29%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	2 748	2 476	10,99%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	2 725	2 623	3,89%

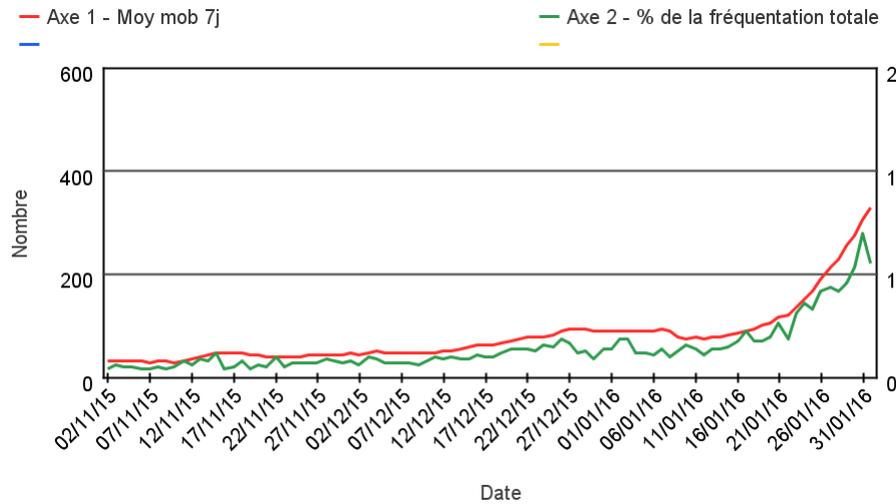
### Chez les adultes âgés de plus de 75 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	7 364	7 640	-3,61%
MALAISE (Diag SAU)	2 853	3 055	-6,61%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 013	2 166	-7,06%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 967	2 058	-4,42%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 520	1 520	,00%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 506	1 539	-2,14%
AVC (Diag SAU)	1 311	1 406	-6,76%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	990	967	2,38%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	934	843	10,79%
TROUBLE DU RYTHME OU DE CONDUCTION (Diag SAU)	859	915	-6,12%

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

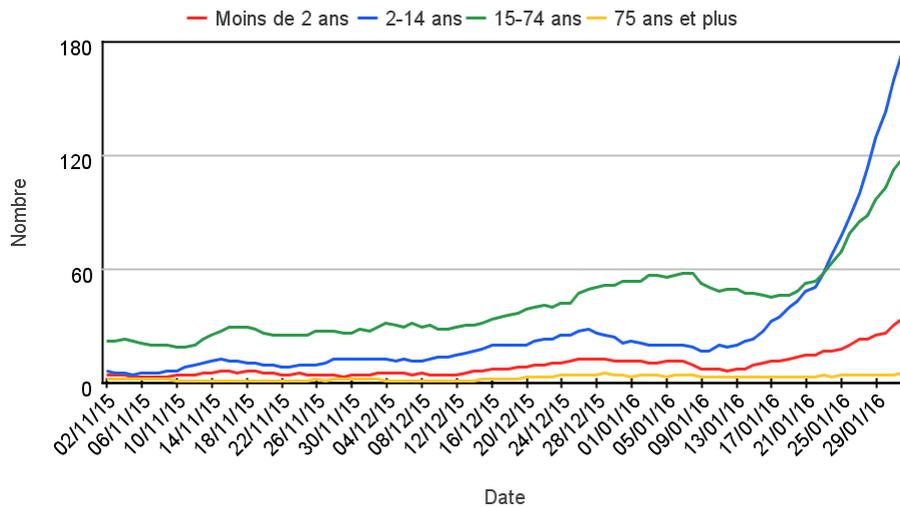
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



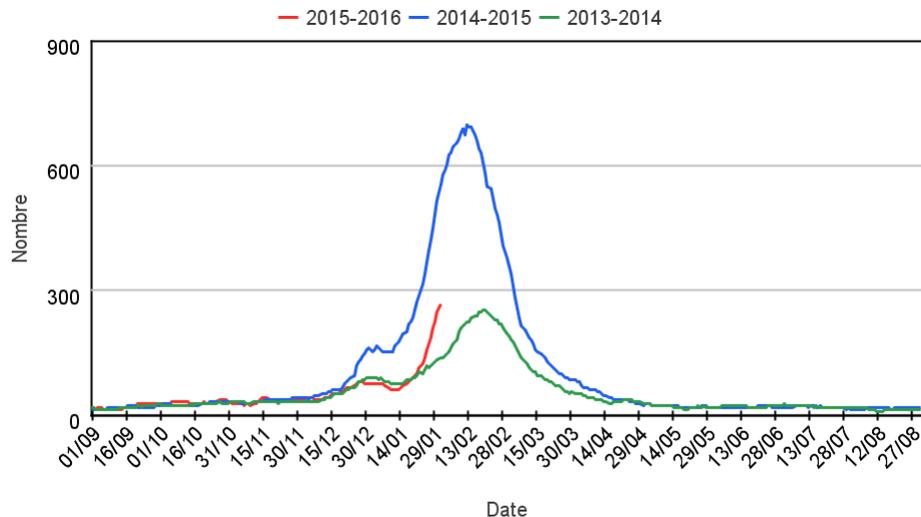
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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

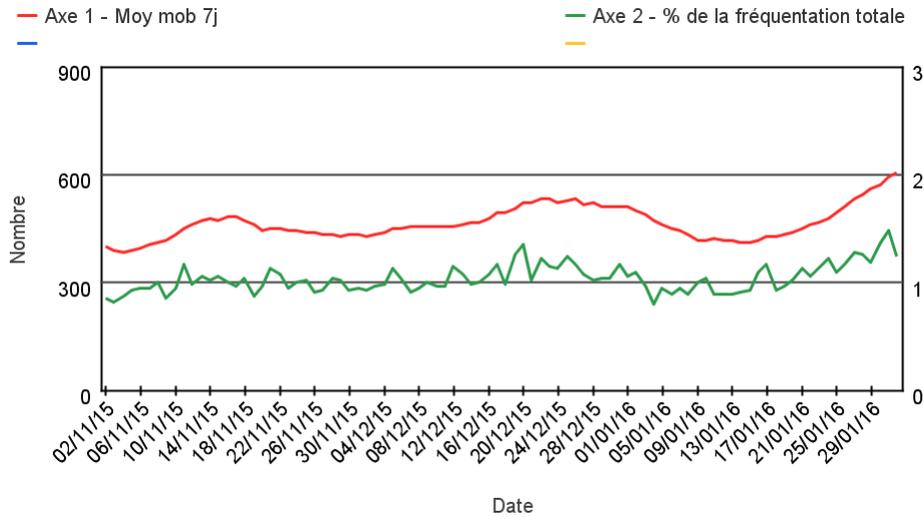
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour grippe et syndromes grippaux (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## Fréquentation des urgences liée à la fièvre isolée

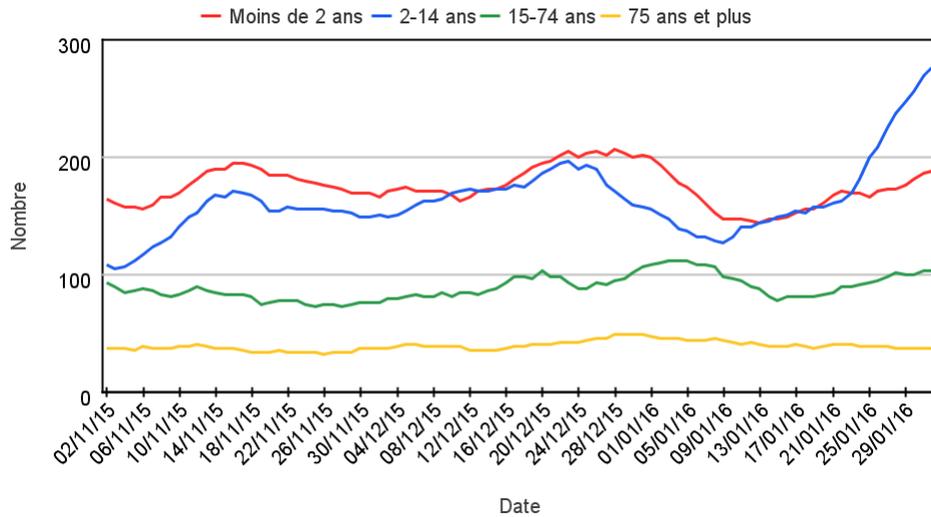
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



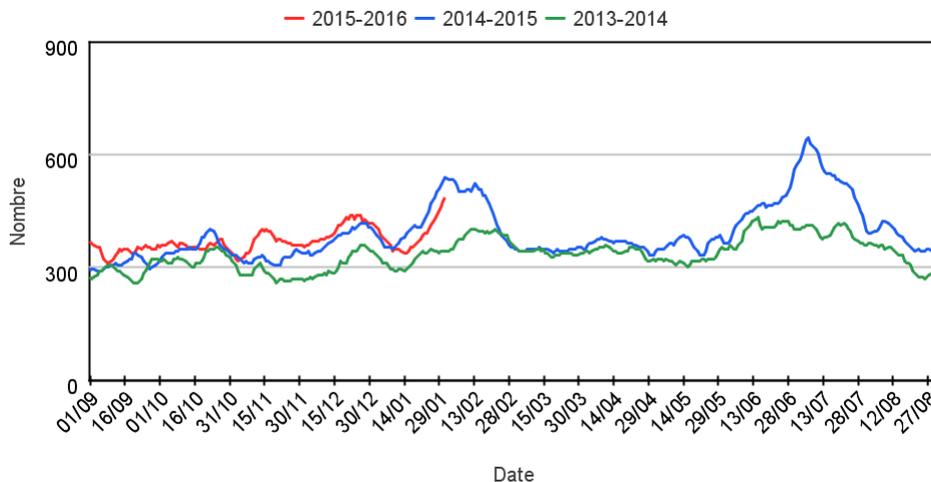
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

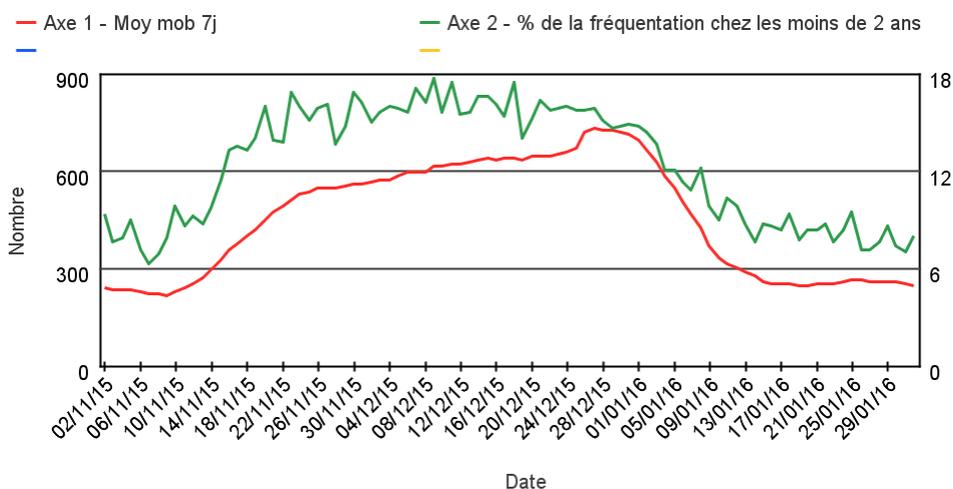
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour fièvre isolée (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

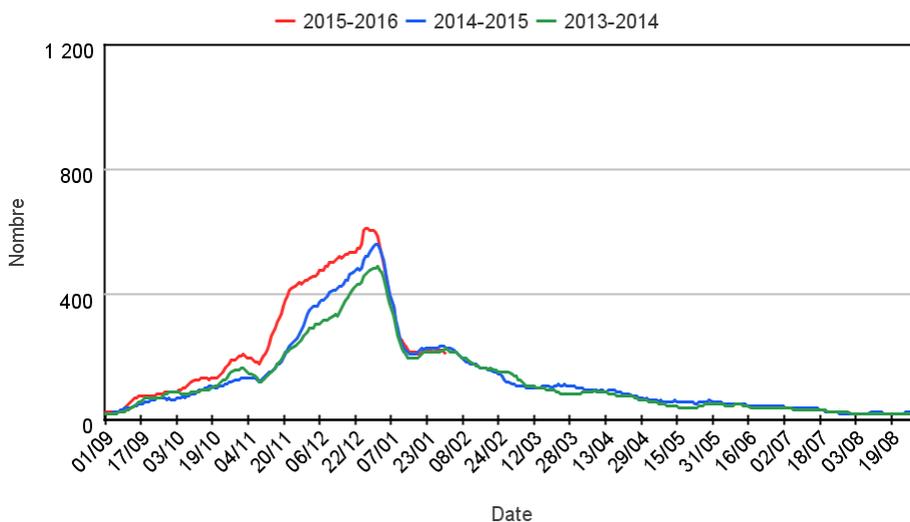
### Sur les 3 derniers mois

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

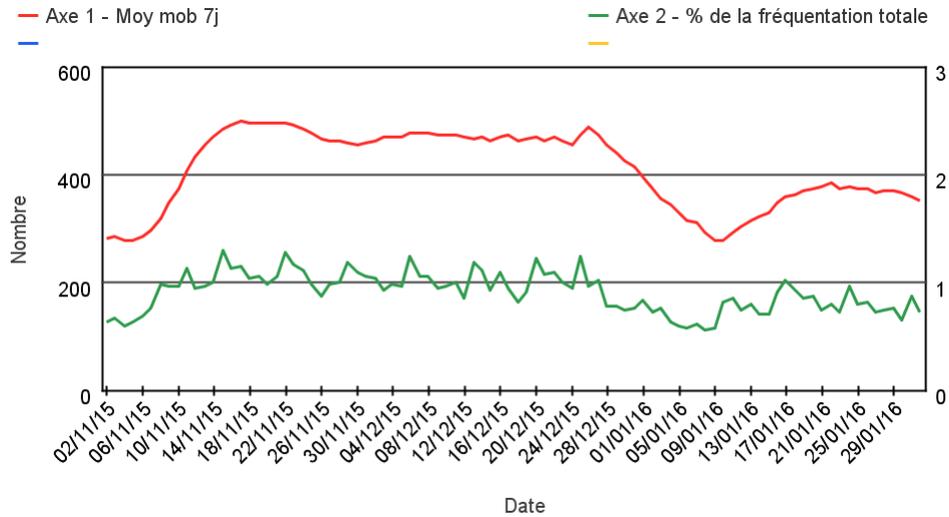
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchiolite (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## Fréquentation des urgences liée à l'asthme

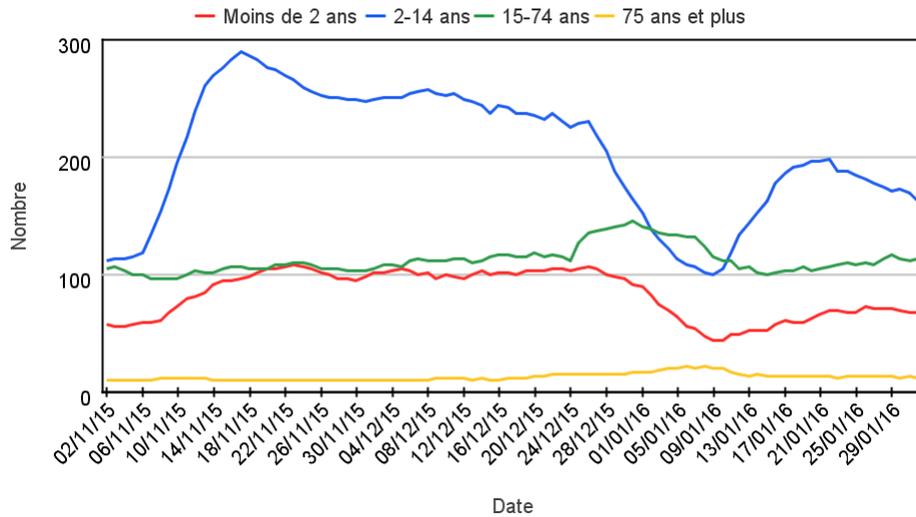
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



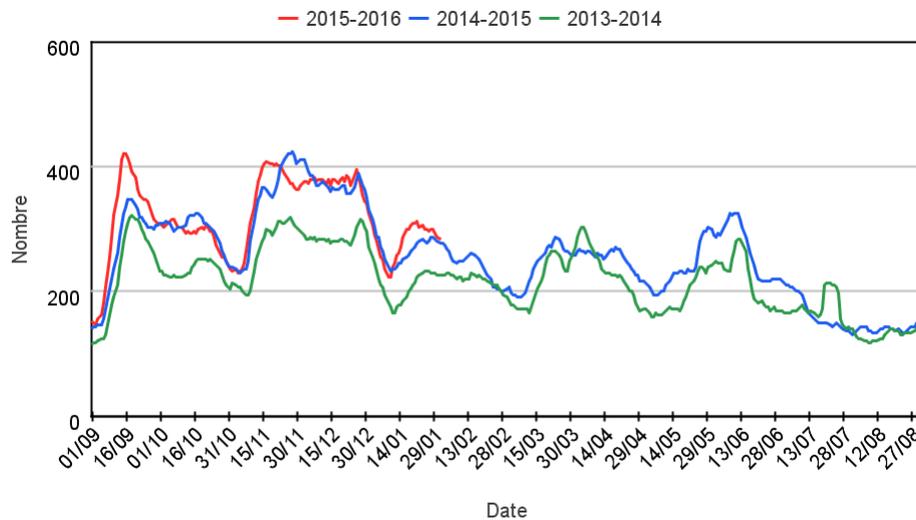
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

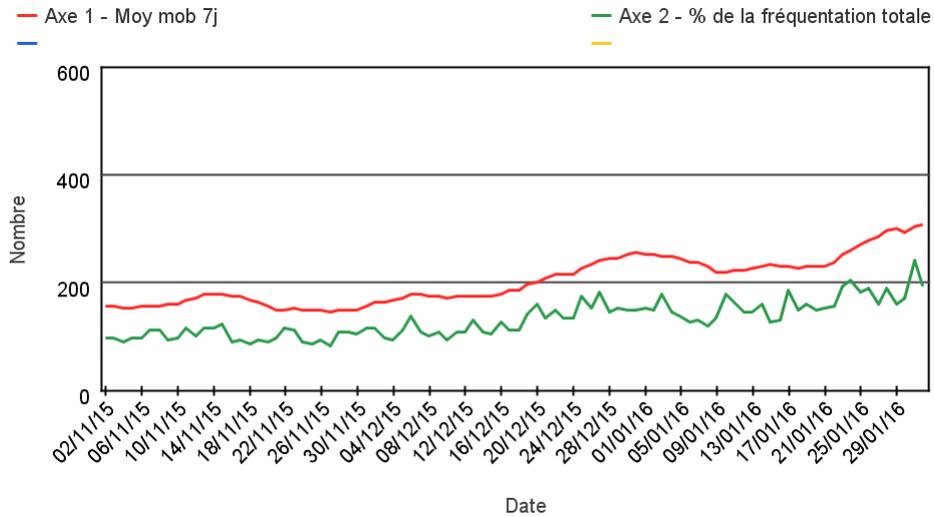
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour asthme (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## Fréquentation des urgences liée à la gastro-entérite

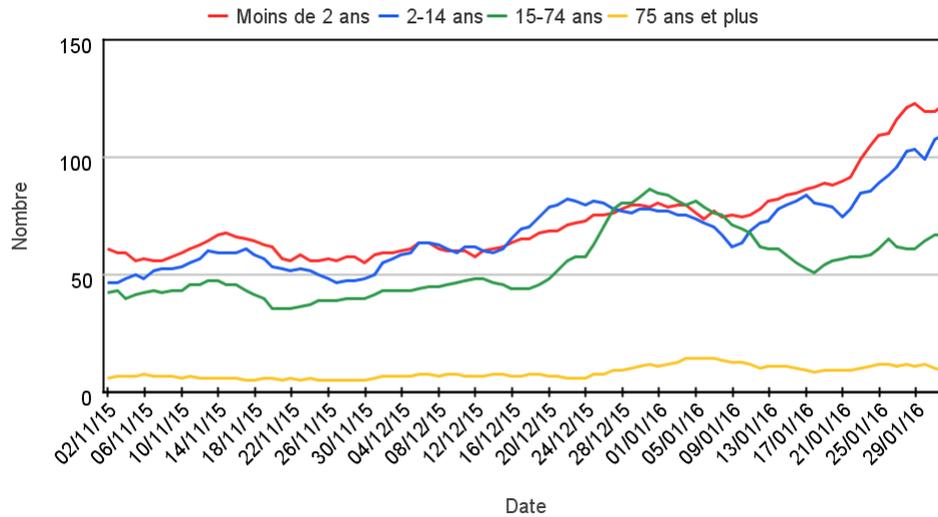
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



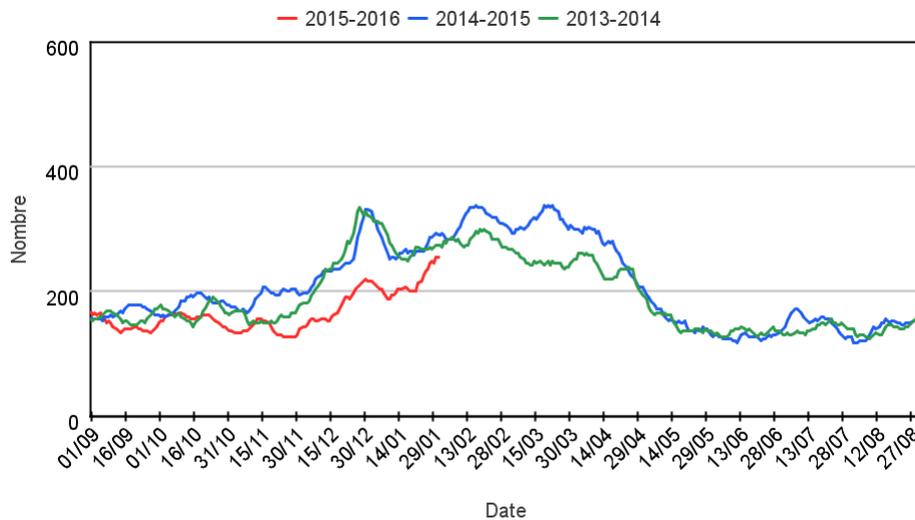
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

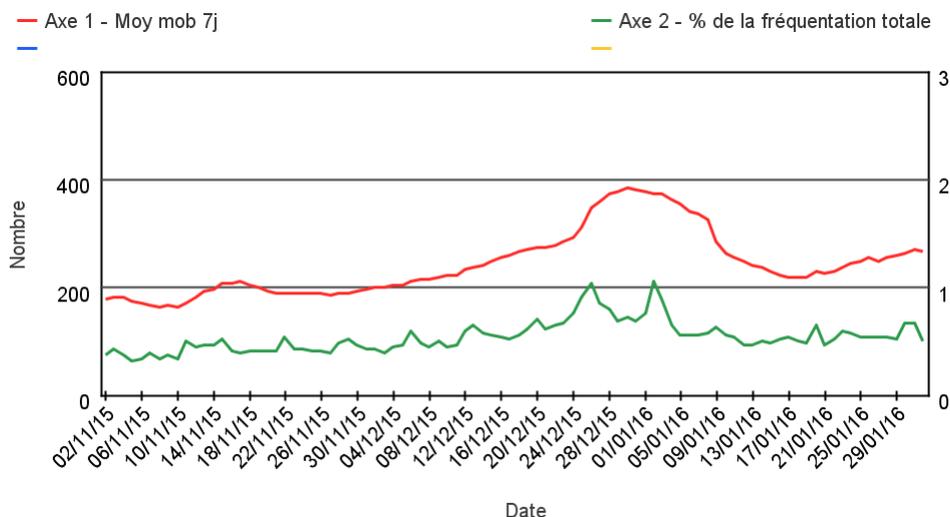
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour gastro-entérite (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## Fréquentation des urgences liée à la bronchite aiguë

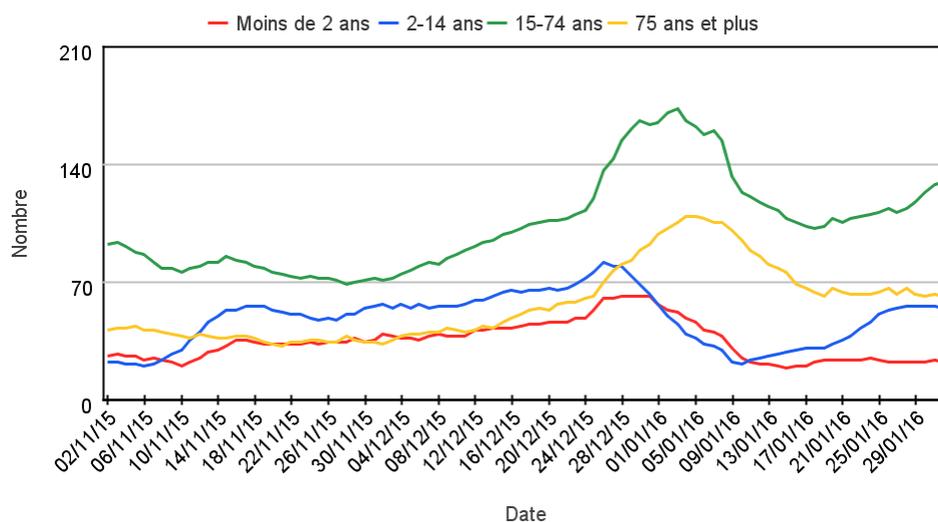
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



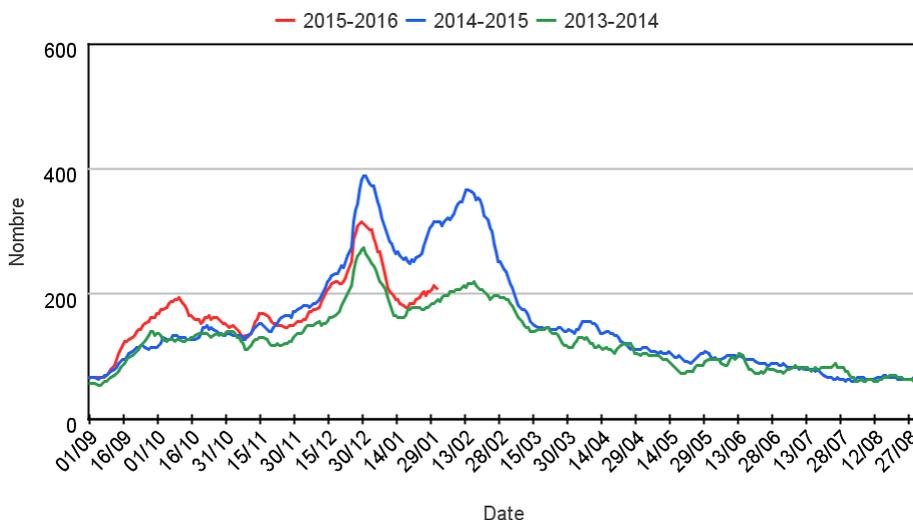
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



### Par rapport aux saisons précédentes

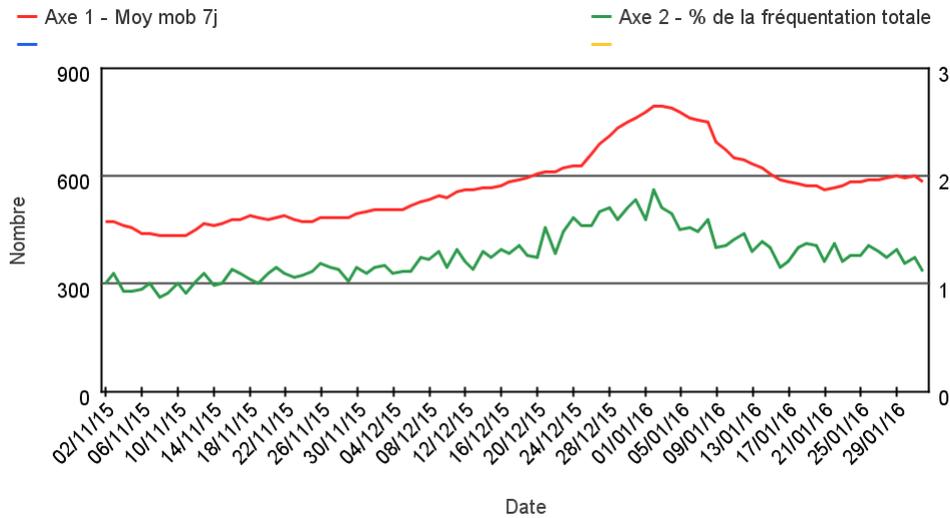
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchite aiguë (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## Fréquentation des urgences liée à la pneumopathie

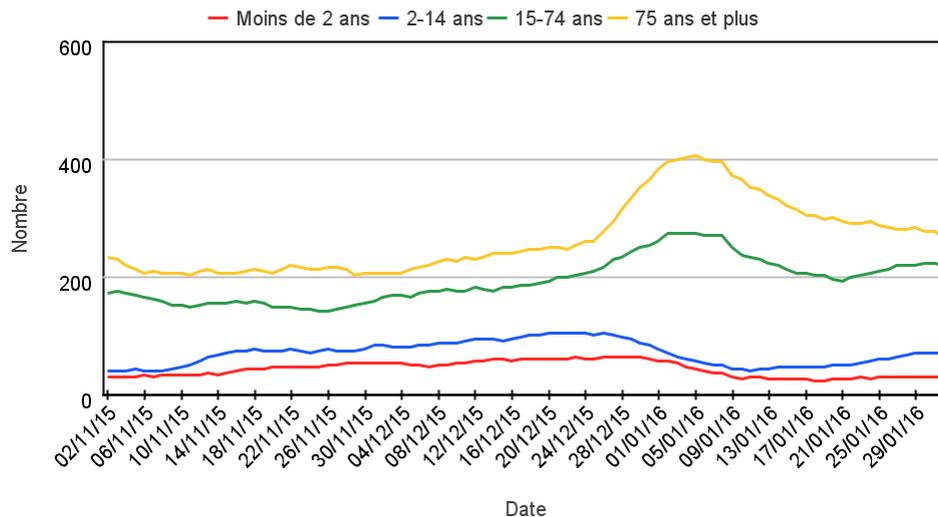
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



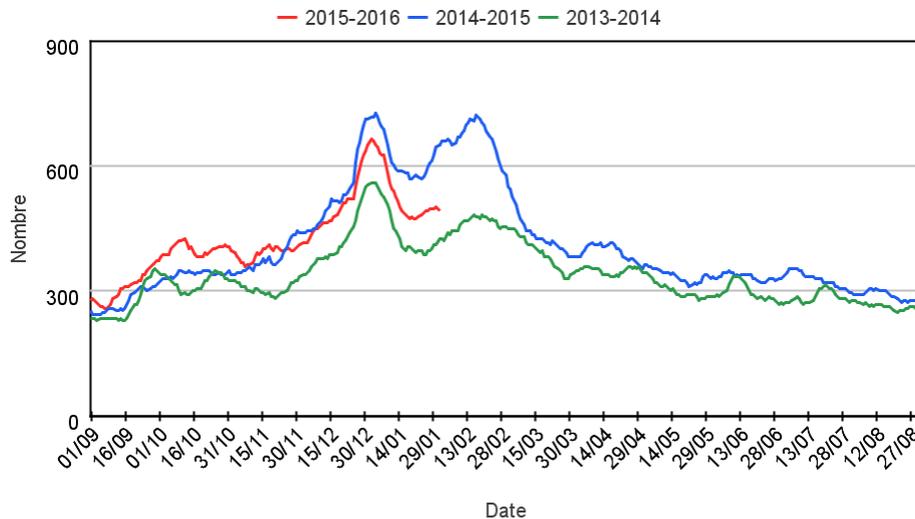
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



### Par rapport aux saisons précédentes

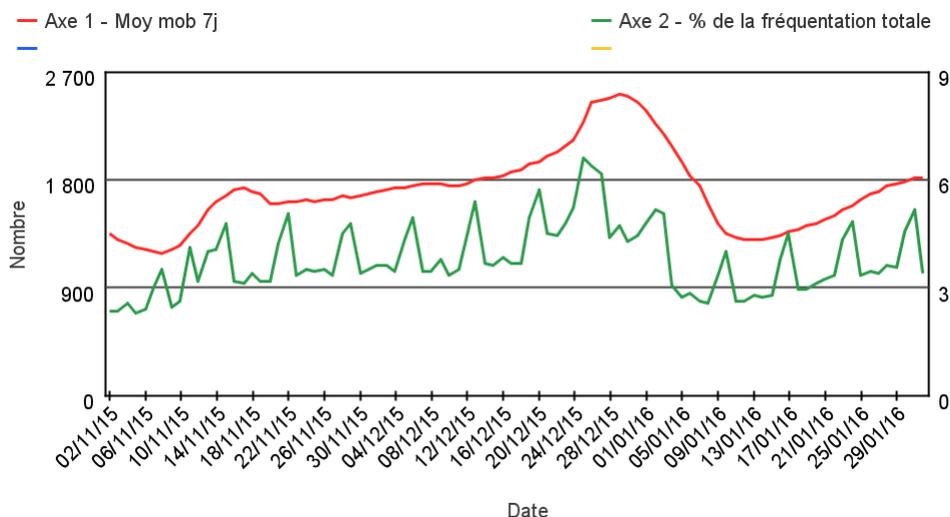
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour pneumopathie (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

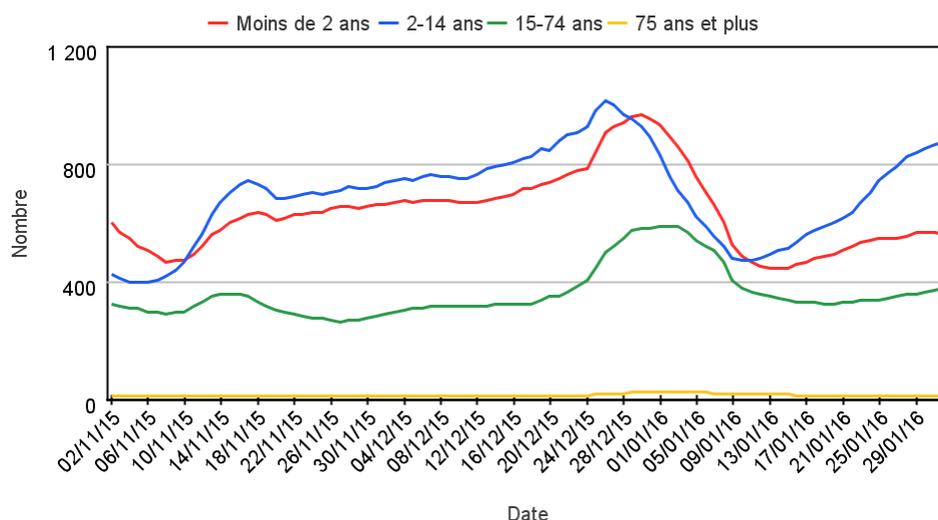
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



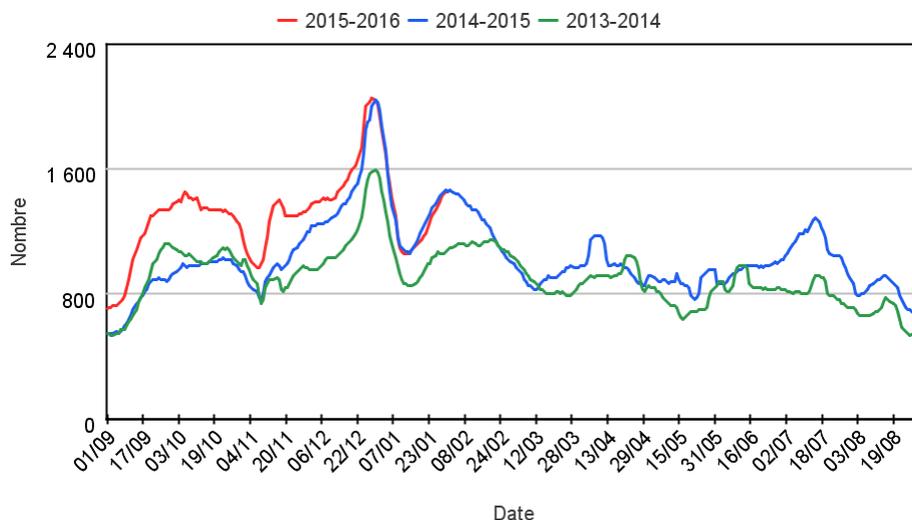
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



### Par rapport aux saisons précédentes

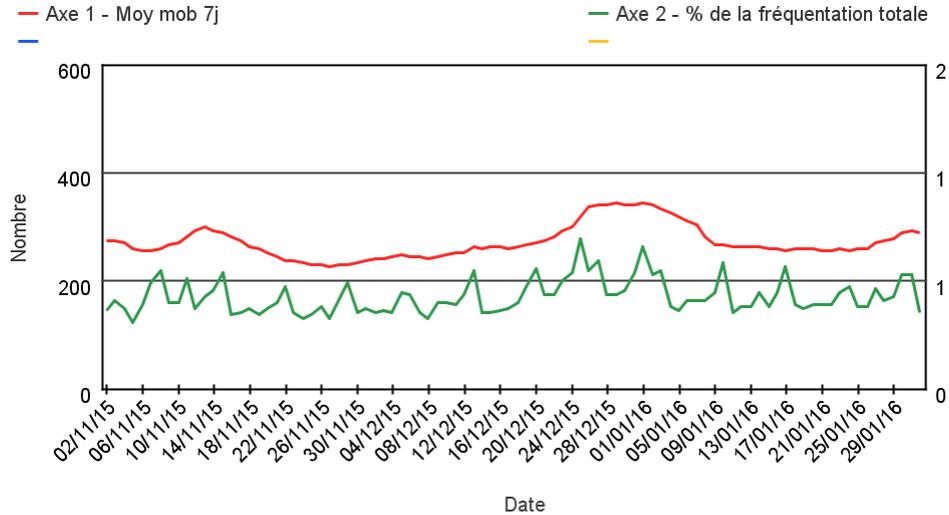
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour infection ORL (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## Fréquentation des urgences liée aux allergies

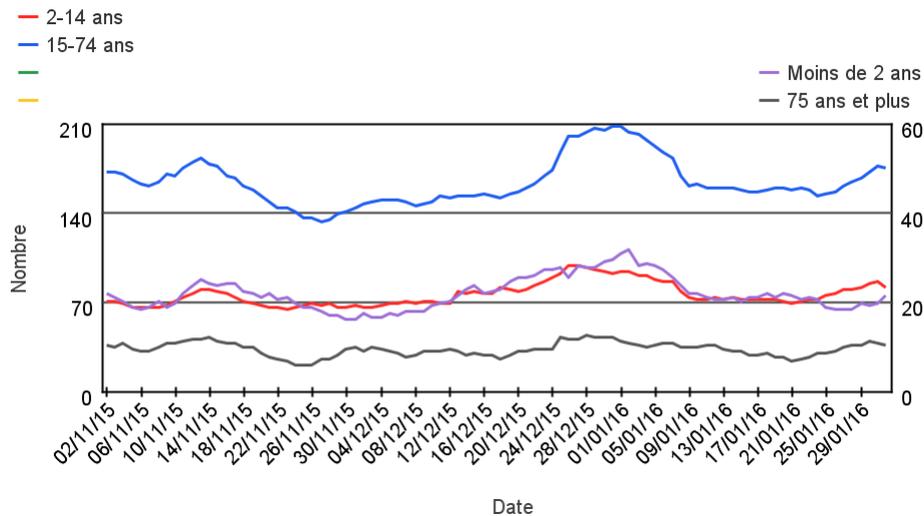
### Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



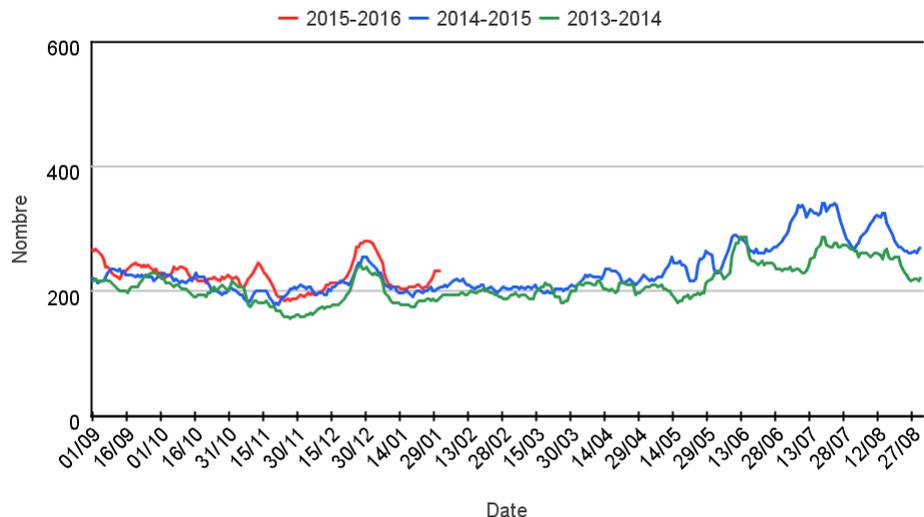
### Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



### Par rapport aux saisons précédentes

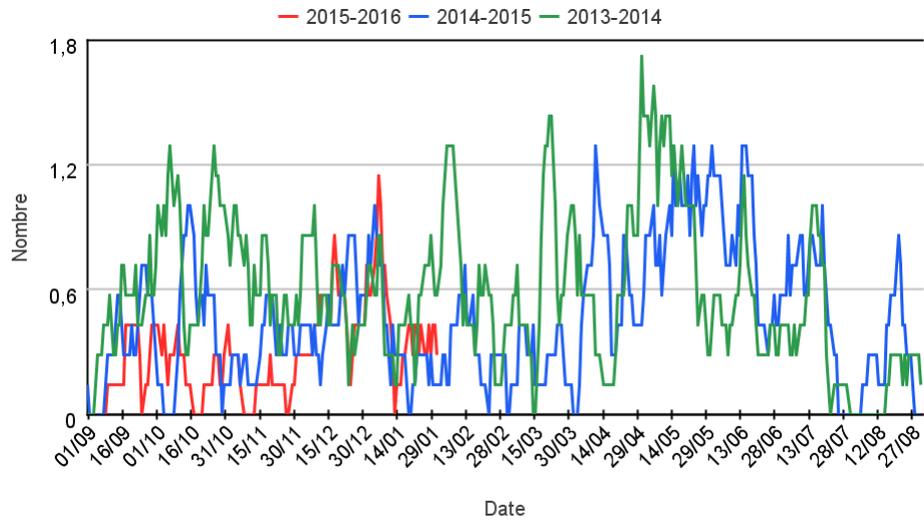
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour allergies (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



## 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 Chalons-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 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-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'Épemay, 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, 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 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 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-Ceze, Les cliniques chirurgicales les Franciscaines, Polyclinique Grand-Sud Nîmes, CHU de Nîmes, CH d'Alès, Clinique Bonnefont – 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 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 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 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 Leman Valserine, Polyclinique de Savoie, Hôpitaux du Leman – Thonon, Polyclinique de Rillieux, Clinique des Cèdres, CH de Bourg en Bresse, CH 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>