

Surveillance syndromique SurSaUD®

Bulletin du réseau OSCOUR®

Numéro 561, de la semaine du 21 au 27 décembre 2015 (semaine 52)

Synthèse

- Les nombres de passages et d'hospitalisations sont en hausse chez les moins de 2 ans et chez les plus de 75 ans.
- On observe un pic d'activité pour la journée du samedi 26 décembre, avec des effectifs supérieurs aux années précédentes. Cette forte activité est essentiellement liée aux pathologies respiratoires : bronchiolite chez les moins de 2 ans, pneumopathie et asthme chez les adultes et bronchite dans toutes les classes d'âge.
- Les passages pour stress en Ile-de-France reviennent dans des niveaux habituellement observés après avoir été pendant 6 semaines à des niveaux plus élevés que la normale.

Evolution de l'activité globale : Les nombres de passages et d'hospitalisations sont en hausse chez les moins de 2 ans (+13% soit +3982 passages et +3% soit +162 hospitalisations) et chez les plus de 75 ans (+5% soit +2 326 passages et +2% soit +378 hospitalisations). A noter un pic d'activité le samedi 26 décembre (57 611 passages, 2nd jour le plus intense de 2015). 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 : Chez les enfants, on observe une augmentation des recours aux urgences pour infection ORL et bronchite aiguë. Chez les moins de 2 ans, la bronchiolite reste la seconde cause de consultation. Une augmentation de plus de 40% des passages est également observée pour conjonctivite dans cette classe d'âge. Chez les 15-74 ans, les consultations pour infection ORL sont en hausse de 50% par rapport à la semaine précédente (+1245 passages). Chez les 75 ans et plus, la pneumopathie augmente de 18% soit +321 passages (3^{ème} motif de recours).

Evolution des indicateurs saisonniers :

Chez les enfants de moins de 2 ans, après une semaine 51 à peu près stable, les passages aux urgences et les hospitalisations pour **bronchiolite** sont à nouveau en hausse en semaine 52 (respectivement +14%, soit +636 passages et +3% soit +51 hospitalisations). Le niveau de fréquentation hebdomadaire (5332 passages) est supérieur à celui des années 2014 et 2013 et représente 21% de l'activité globale des structures au niveau national pour cette classe d'âge. A l'échelon régional, le pic semble être passé en Ile de France, dans le Nord, en Haute-Normandie et dans le Limousin.

Une hausse des passages et des hospitalisations est observée pour **asthme** et **pneumopathie** chez les adultes de plus de 15 ans (+19% soit +603 passages et +17% soit +388 hospitalisations pour pneumopathie). L'activité en lien avec la **bronchite aiguë** est également en hausse pour les passages et cela s'observe dans toutes les classes d'âge (+30% soit +597 passages). Ces deux indicateurs ont 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 dans les autres classes d'âge sauf chez les 2-14 ans. Les valeurs observées tous âges (1732 passages) sont inférieures à celles des 2 années précédentes.

Les passages pour **grippe/syndrome grippal** sont en hausse dans toutes les classes d'âge (+ 35% soit +178 passages) avec des effectifs tous âges confondus proches de ceux de 2013 et inférieurs à ceux de 2014 à cette période.

Autre indicateur : Au cours de la semaine écoulée, 260 passages pour **stress** ont été enregistrés au niveau national, dont 66 pour la région Ile-De-France (25,4%). Après 6 semaines au-dessus des niveaux habituellement observés, les effectifs reviennent dans des niveaux conformes à l'attendu.

Objectifs

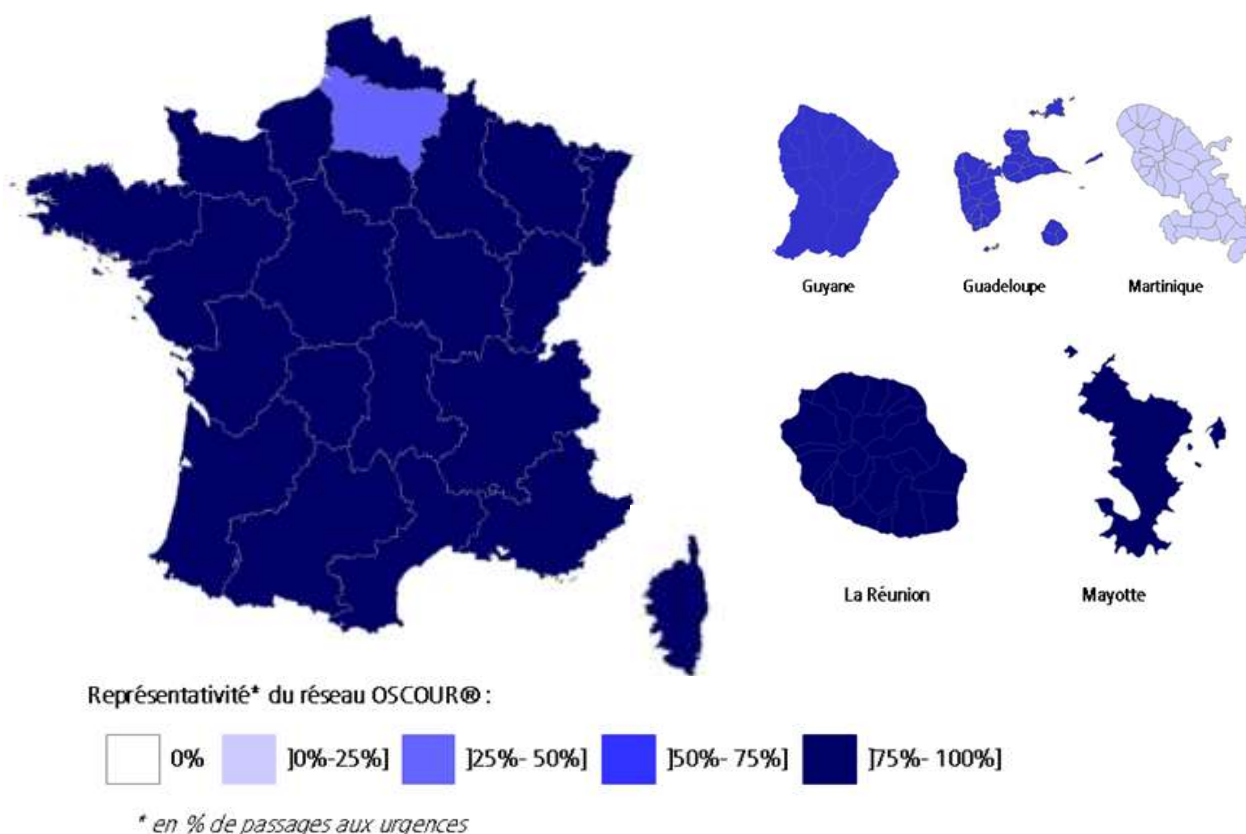
Le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Depuis, il a montré ses capacités à répondre à d'autres objectifs de surveillance, tels que : estimer l'impact d'un événement environnemental ou sociétal, surveiller des pathologies en dehors de tout événement, ou détecter précocement un événement sanitaire prédéfini, telle qu'une épidémie saisonnière.

Sommaire

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

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

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



Sources : InVS-DCAR / OSCOUR®

Indicateurs surveillés

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

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

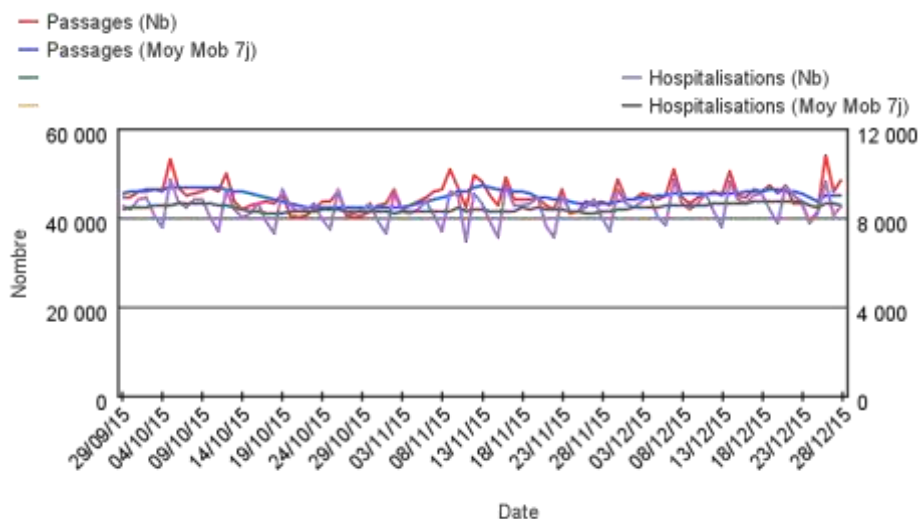
Méthodologie

- Tous les graphiques et tableaux sont construits à partir d'un même nombre de services d'urgences (à établissements constants).
- Les graphiques présentant un recul de 3 mois permettent de suivre les évolutions récentes des indicateurs.
- Les indicateurs sont décrits sur un pas de temps quotidien en termes d'effectifs ou de pourcentage par rapport à la fréquentation totale, tous âges confondus et par classe d'âge. Les moyennes mobiles permettent de suivre les tendances.

Fréquentation totale des urgences

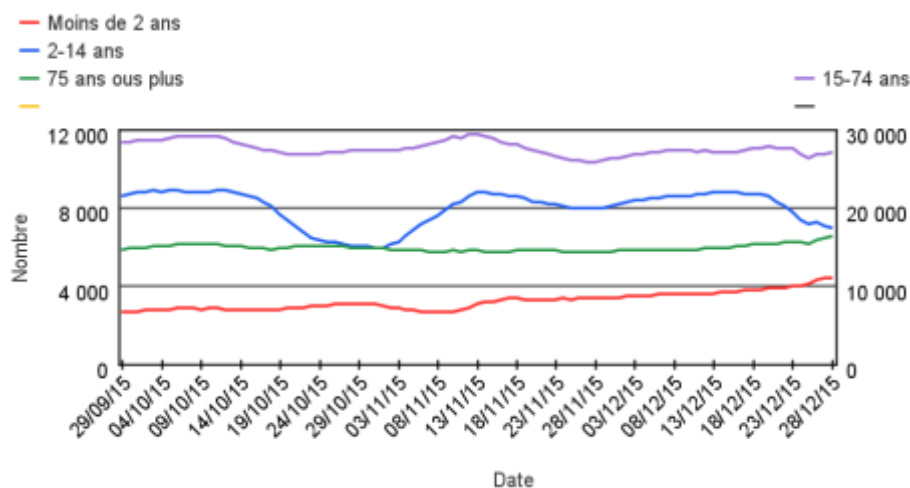
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



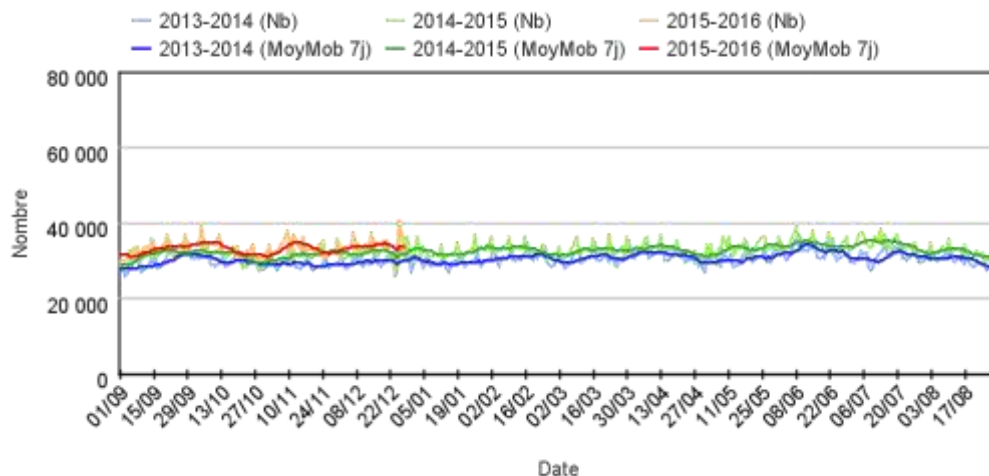
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport à l'année précédente

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



Les 10 diagnostics les plus fréquents vus aux urgences

Chez les enfants âgés de moins de 2 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	6 678	5 375	24,24%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	5 332	4 696	13,54%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 189	2 138	2,39%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 474	1 423	3,58%
ASTHME (Diag SAU)	767	753	1,86%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	613	570	7,54%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	540	486	11,11%
BRONCHITE AIGUE (Diag SAU)	457	334	36,83%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	455	434	4,84%
CONJONCTIVITES (Diag SAU)	295	204	44,61%

Chez les enfants âgés de 2 à 14 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	11 778	19 487	-39,56%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	7 246	6 220	16,50%
ASTHME (Diag SAU)	1 578	1 723	-8,42%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 525	2 085	-26,86%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 323	1 366	-3,15%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 095	1 238	-11,55%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	767	769	-0,26%
ALLERGIE (Diag SAU)	720	576	25,00%
BRONCHITE AIGUE (Diag SAU)	576	483	19,25%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	569	569	0,00%

Chez les adultes âgés de 15 à 74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	38 012	44 028	-13,66%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	7 441	7 521	-1,06%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	5 074	5 723	-11,34%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	4 761	5 285	-9,91%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 632	4 520	2,48%
MALAISE (Diag SAU)	4 075	4 789	-14,91%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 776	2 531	49,19%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	3 053	2 737	11,55%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	2 835	2 462	15,15%
ALCOOL (Diag SAU)	2 602	2 934	-11,32%

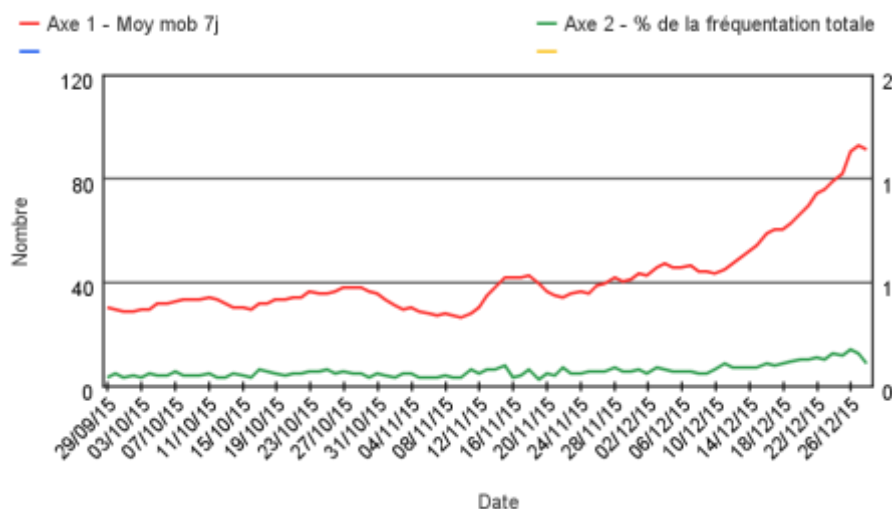
Chez les adultes âgés de plus de 75 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	7 929	7 579	4,62%
MALAISE (Diag SAU)	2 839	2 850	-0,39%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 123	1 802	17,81%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 891	1 861	1,61%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 503	1 460	2,95%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 334	1 379	-3,26%
AVC (Diag SAU)	1 201	1 286	-6,61%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	933	982	-4,99%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	865	873	-0,92%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	818	695	17,70%

Fréquentation des urgences liée à la grippe et aux syndromes grippaux

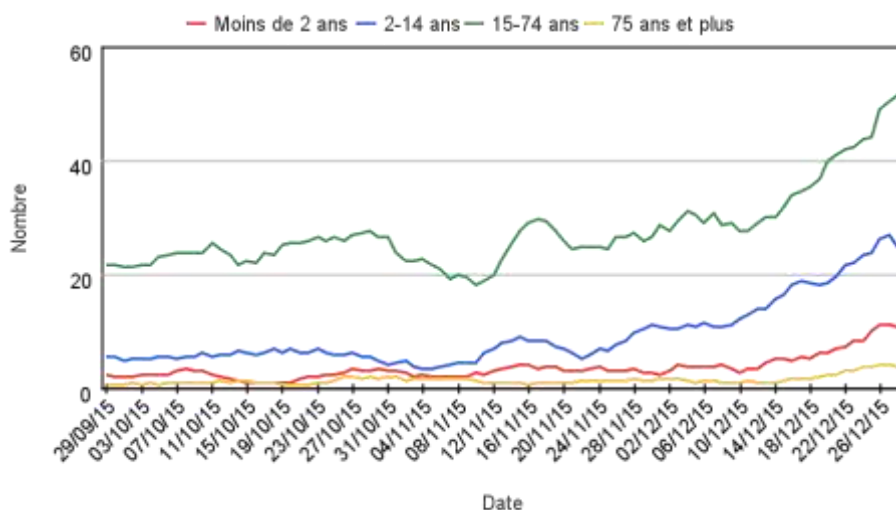
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



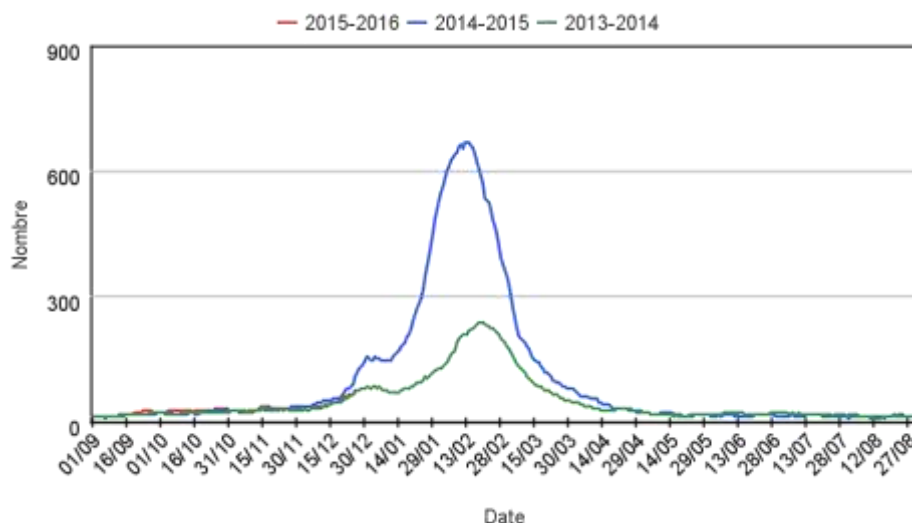
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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

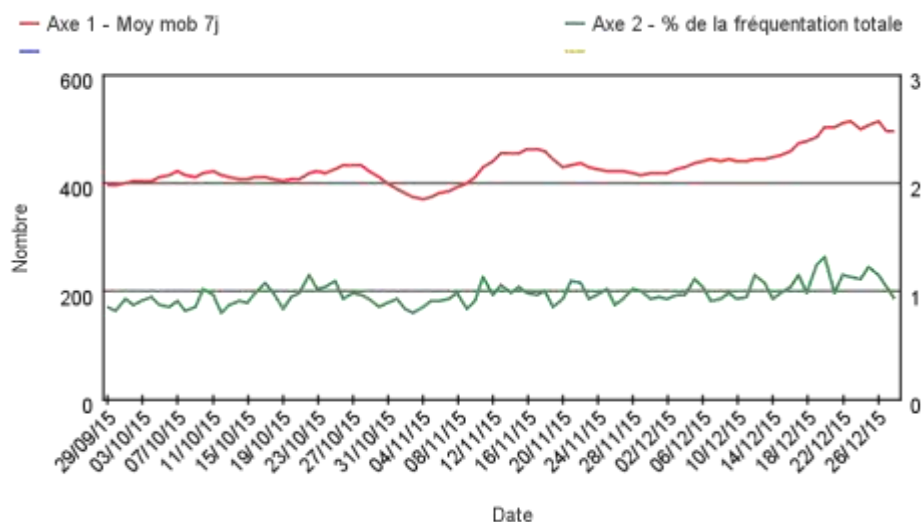
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour grippe et syndromes grippaux (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la fièvre isolée

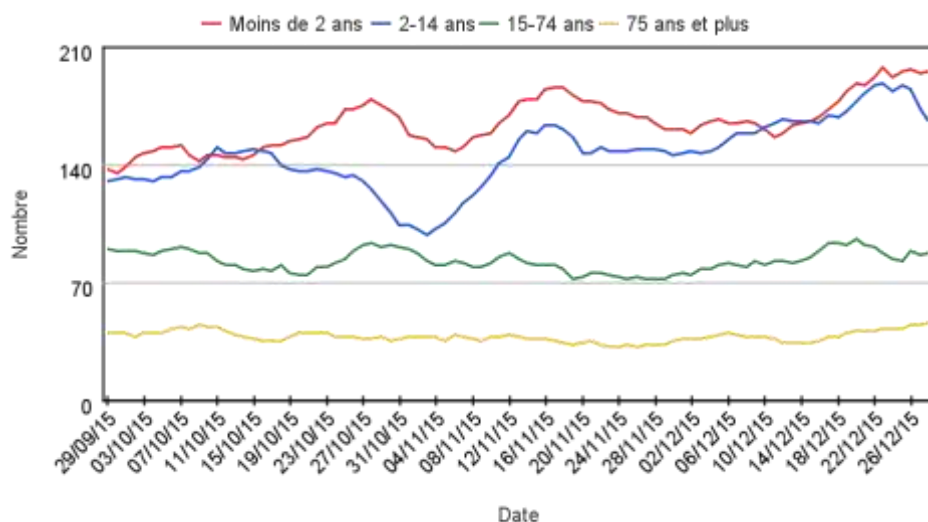
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



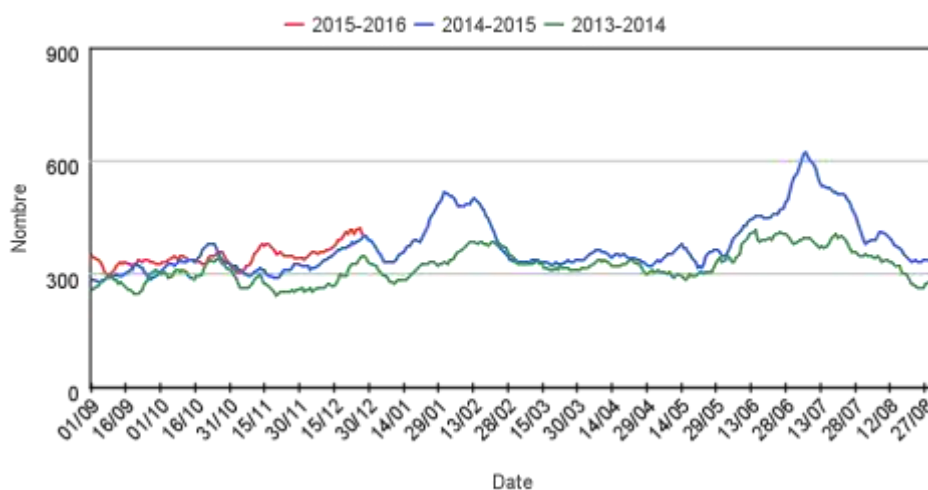
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

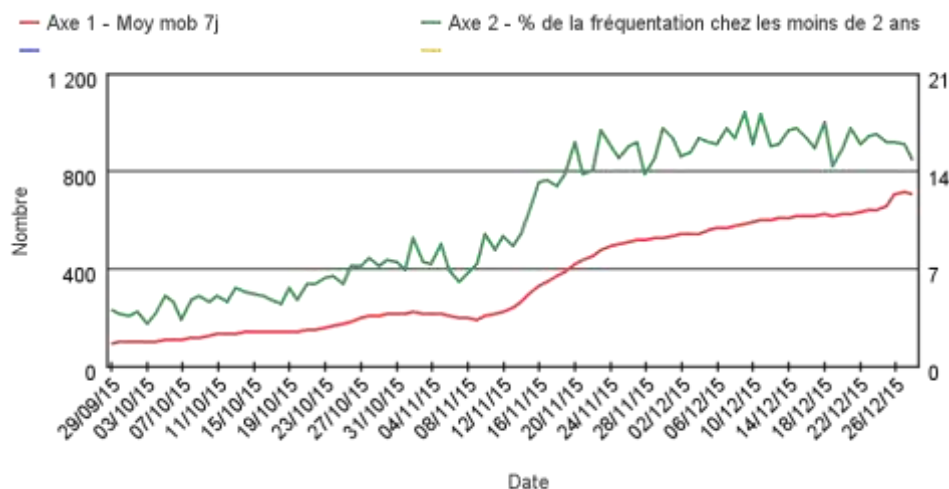
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour fièvre isolée (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

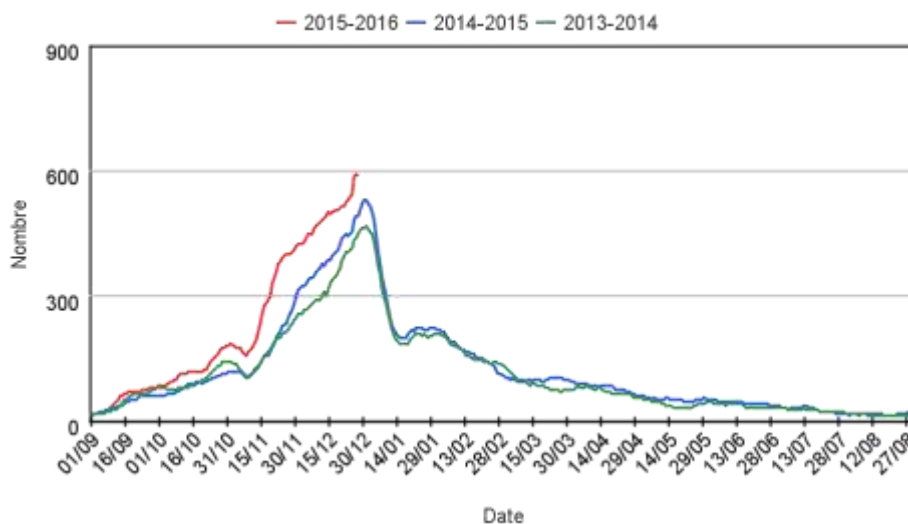
Sur les 3 derniers mois

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

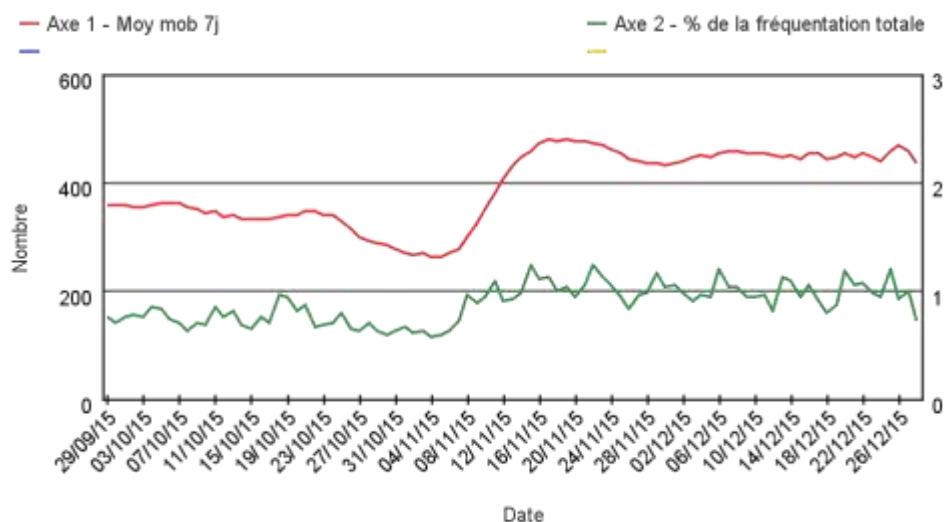
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchiolite (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à l'asthme

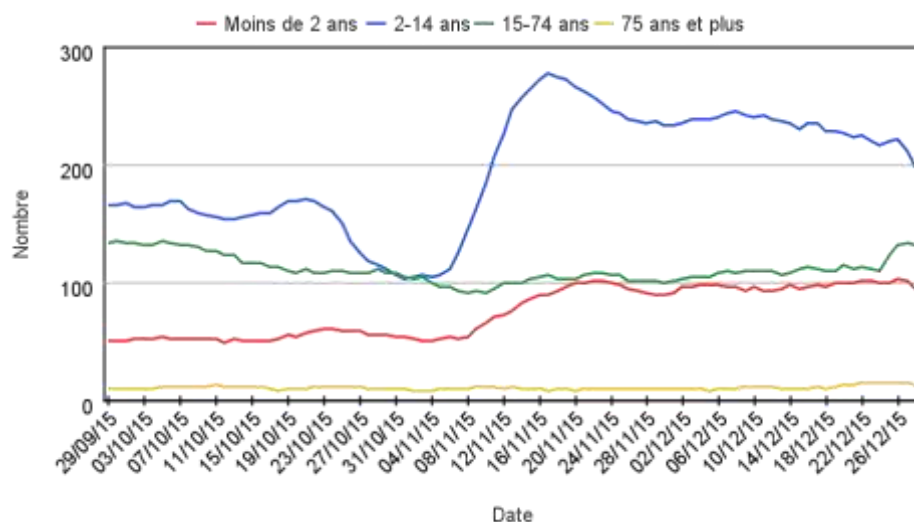
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



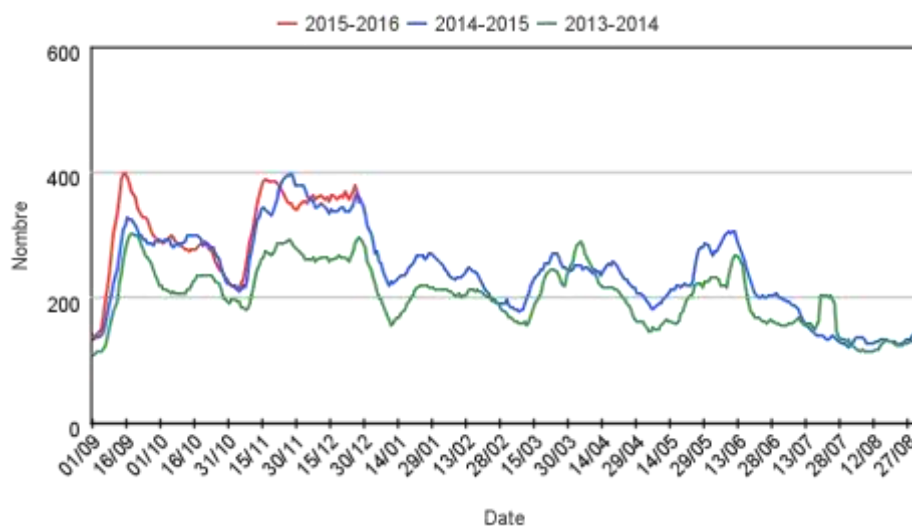
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

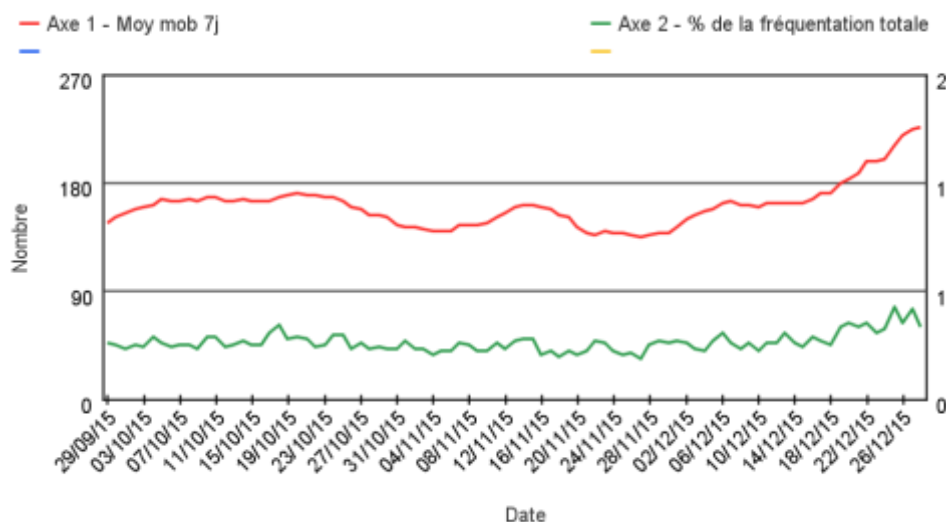
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour asthme (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la gastro-entérite

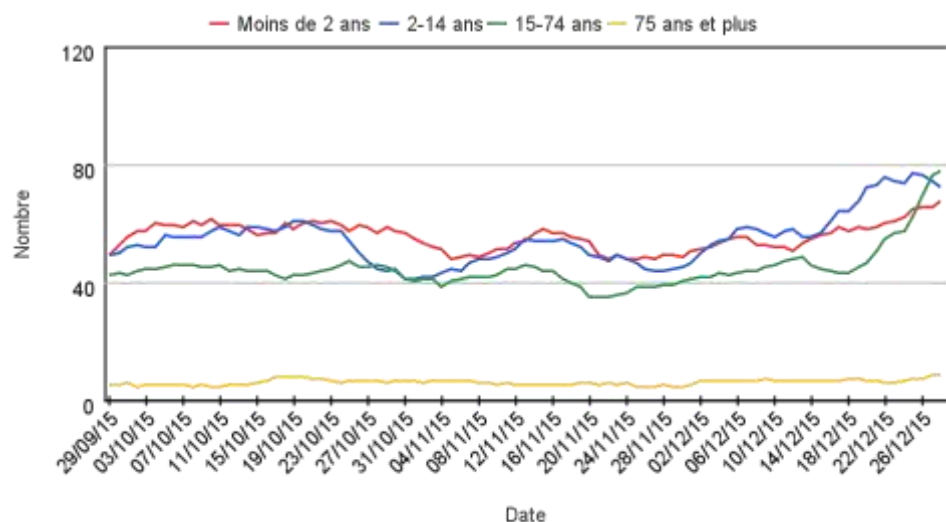
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



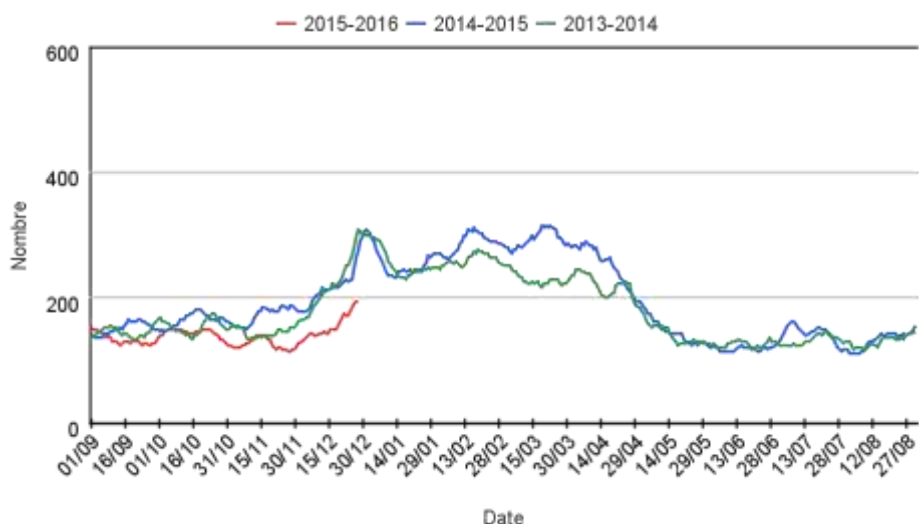
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

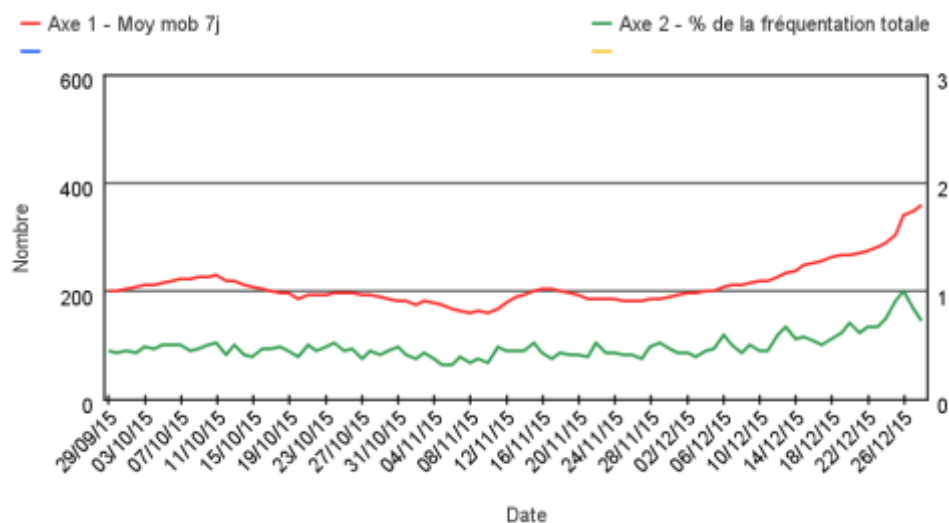
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour gastro-entérite (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la bronchite aiguë

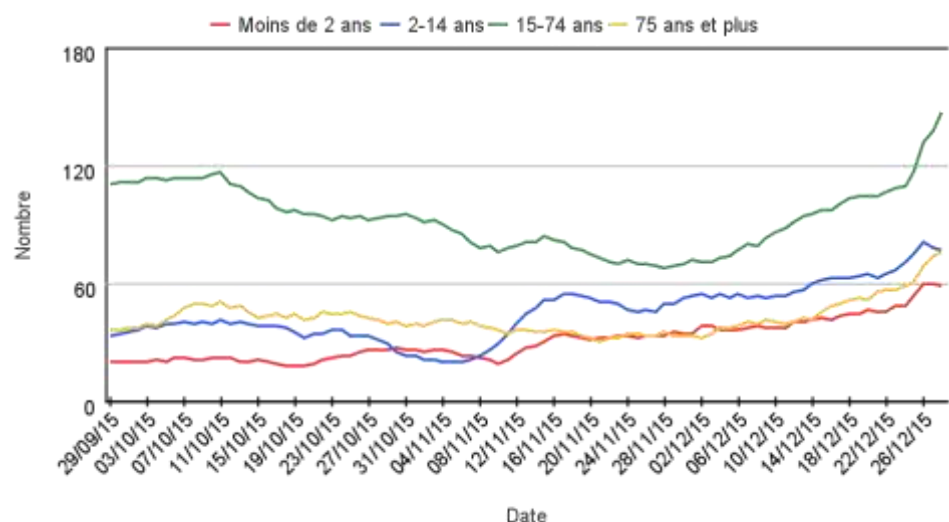
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



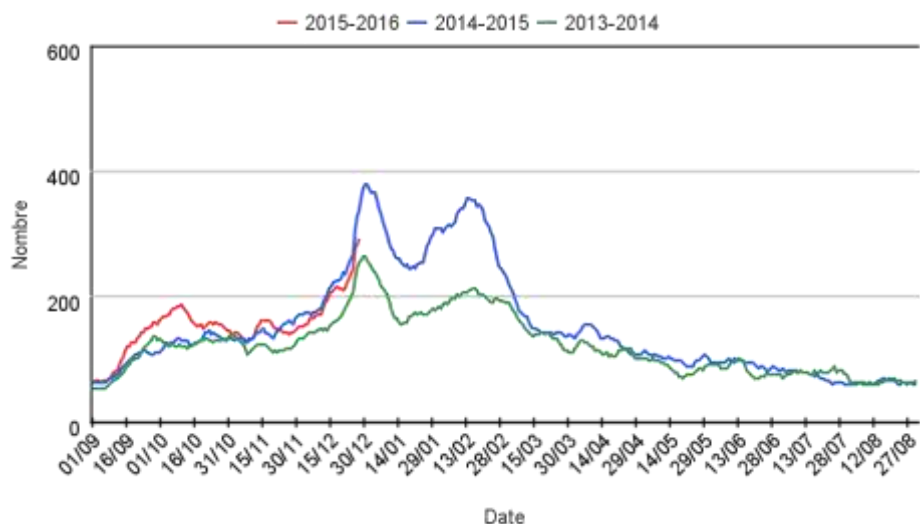
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

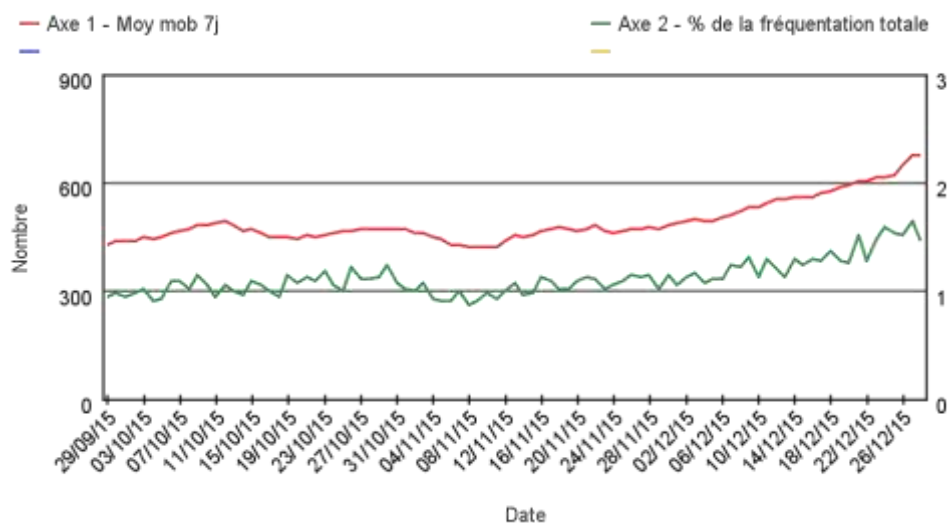
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchite aiguë (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la pneumopathie

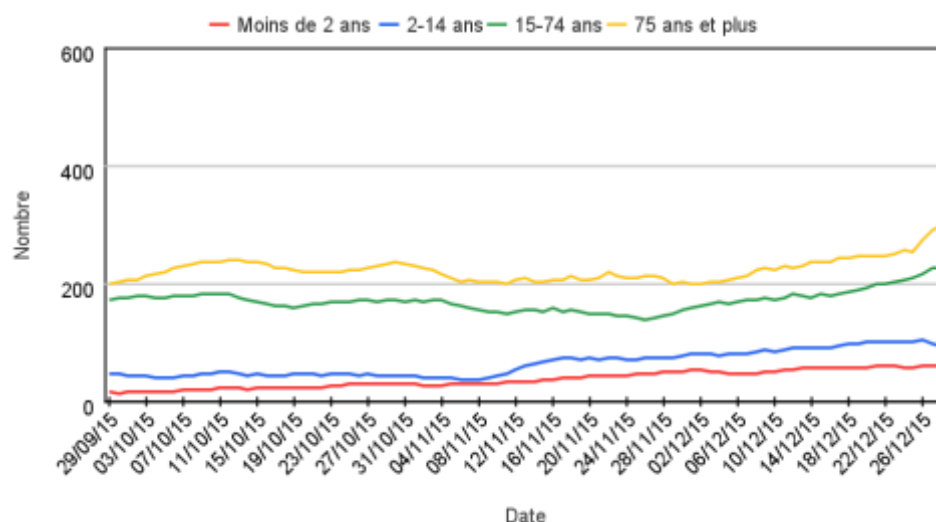
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



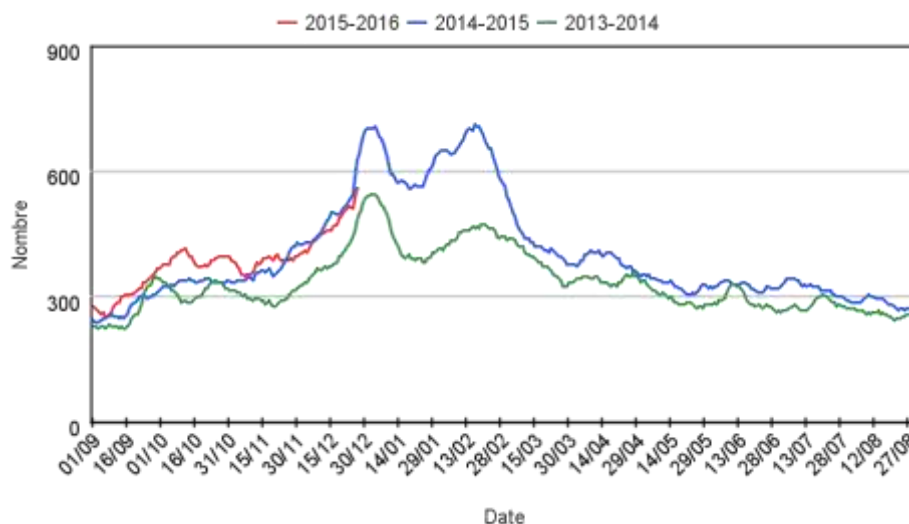
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

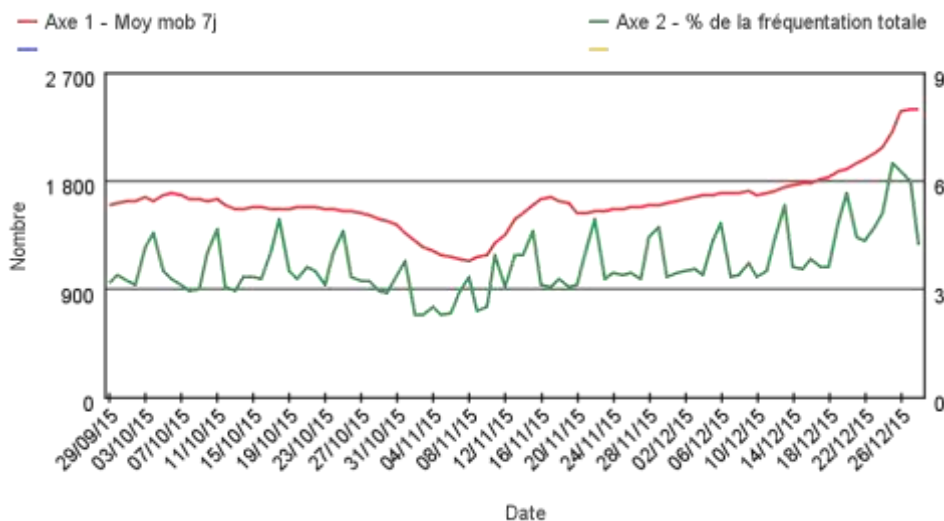
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour pneumopathie (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

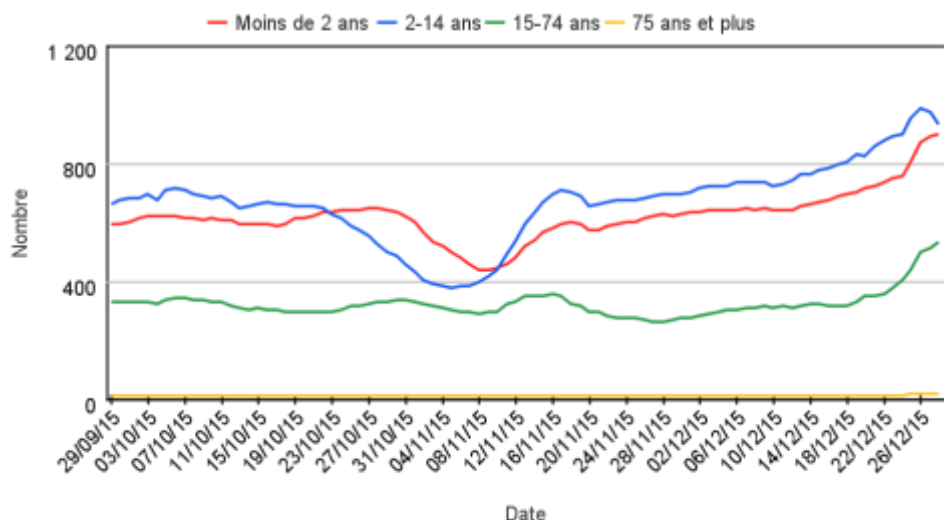
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



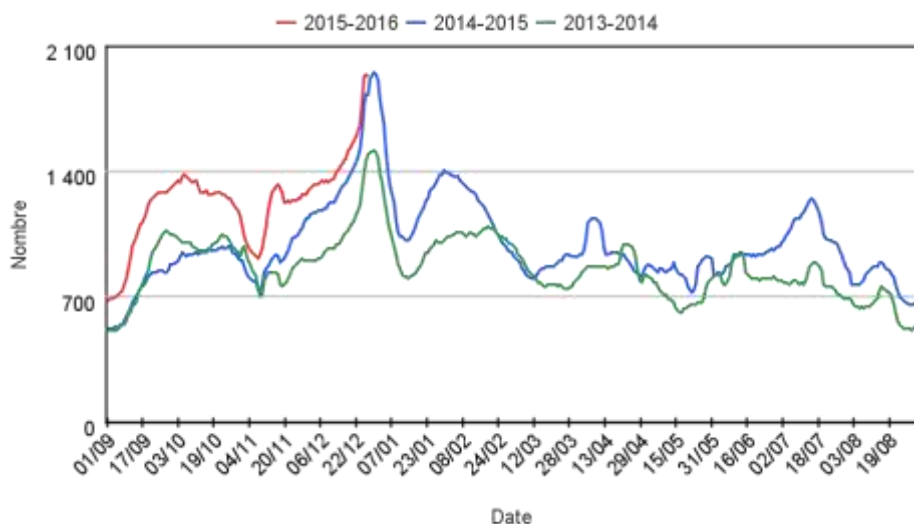
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

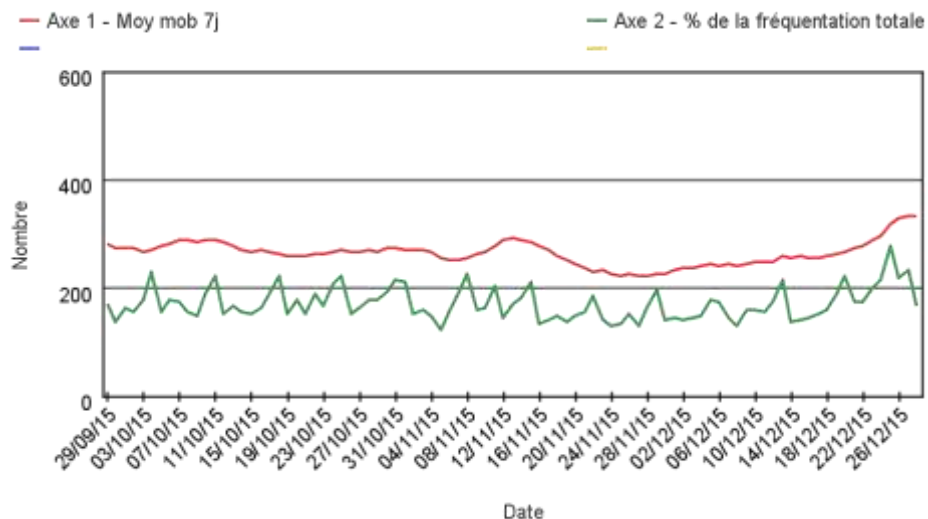
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour infection ORL (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée aux allergies

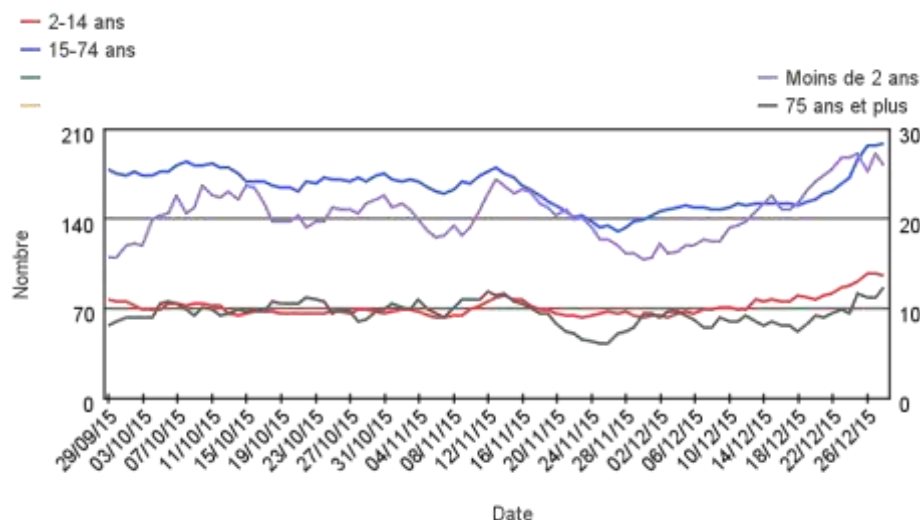
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



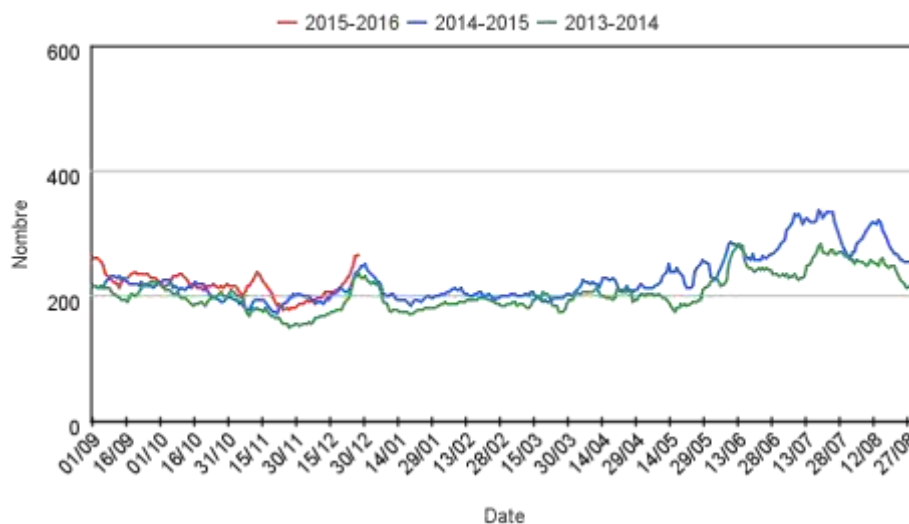
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

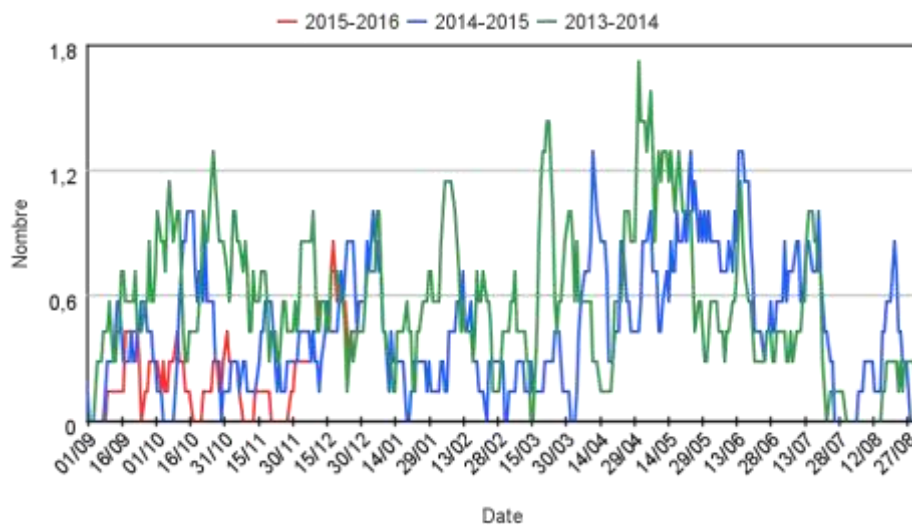
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour allergies (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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 Aixoix

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'Etampes, CH de Juvisy, CMCO d'Evry – clinique du Mousseau, AP-HP – Hôpital Louis Mourier, AP-HP – Hôpital Ambroise Paré, AP-HP – Hôpital Beaujon, AP-HP – Hôpital Antoine Bécclère, Hôpital Max Fourestier Nanterre, Hôpital Privé d'Antony, Hôpital Foch Suresnes, CH de Courbevoie – Neuilly-sur-Seine, AP-HP – Hôpital Jean Verdier, AP-HP – Hôpital Avicenne, CH de Saint-Denis, CHI d'Aulnay-sous-Bois, Hôpital privé de Seine-Saint-Denis Blanc-Mesnil, Hôpital Européen de Paris Roseraie, AP-HP – Hôpital de Bicêtre, AP-HP – Hôpital Henri Mondor, CHI de Créteil, CH d'Argenteuil, CH de Gonesse, CH Eaubonne/Montmorency – site d'Eaubonne, CH Eaubonne/Montmorency – site de Montmorency, Service de Santé des Armées - Paris

La Réunion - Mayotte

CH Félix Guyon (Saint-Denis), GH Est Réunion (Saint-Benoît), GH Sud Réunion (St Pierre), CH Gabriel Martin (Saint Paul), CH Mayotte, CH de Castelnau-dary, 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 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
Châtelleraut, 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, 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>