

Surveillance syndromique SurSaUD®

Bulletin du réseau OSCOUR®

Numéro 554, de la semaine du 2 au 8 novembre 2015 (semaine 45)

Synthèse :

- Les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations sont en hausse chez les enfants de 2 à 14 ans et stables chez les adultes.
- Chez les enfants de moins de 2 ans, les passages et hospitalisations pour bronchiolite sont stables et représentent la 3^{ème} pathologie la plus fréquente. Les niveaux sont élevés en régions Ile-de-France et Haute-Normandie.
- Les passages et hospitalisations pour asthme chez les enfants de 2 à 14 ans sont en nette hausse cette semaine.
- Les recours aux urgences pour bronchite aiguë et pneumopathie sont en nette diminution dans toutes les classes d'âge.

Evolution de l'activité globale :

Les nombres de passages et d'hospitalisations sont en hausse chez les enfants et plus particulièrement chez les enfants de 2 à 14 ans (respectivement +28% et +22%). Chez les adultes de plus de 15 ans, une légère diminution des passages est constatée (respectivement -9% et -4%). Les effectifs tous âges confondus sont dans des valeurs proches de celles des deux années précédentes.

Evolution des diagnostics les plus fréquents :

Chez les enfants de moins de 2 ans, les principales pathologies vues aux urgences sont stables ou en baisse. Par contre, dans la tranche d'âge de 2 à 14 ans, les principales pathologies sont globalement toutes en hausse en corrélation avec la reprise de l'école. A noter notamment une hausse de 44% des passages pour asthme.

Chez les adultes, les diagnostics les plus fréquents sont stables ou en baisse au cours de la semaine écoulée.

Evolution des indicateurs saisonniers :

Chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences et les hospitalisations pour **bronchiolite** sont stables cette semaine mais représentent la 3^{ème} pathologie la plus fréquente. Les niveaux sont élevés en particulier en région Ile de France et Haute-Normandie, où la part d'activité liée à cette pathologie atteint environ 17% des passages chez les moins de 2 ans. Dans les autres zones, la phase ascendante s'amorce, mais avec une part d'activité liée à cette pathologie plus faible, variant de 4 à 8%. A l'échelon national, le niveau de fréquentation (1548 passages hebdomadaires) est légèrement supérieur de celui observé au cours des années 2013 et 2014 à cette période de l'année.

Les passages et hospitalisations pour **asthme** sont en nette augmentation chez les enfants de 2 à 14 ans (+44% soit +333 passages et +79% soit +90 hospitalisations). Cette augmentation est observée chaque année après les vacances scolaires de la Toussaint et les valeurs observées sont comparables à celles des années précédentes.

Les passages pour **bronchite aiguë** et **pneumopathie** sont en baisse dans toutes les classes d'âge au cours de la semaine écoulée, respectivement de -13% (soit -172 passages) et de -12% (soit -401 passages). Les effectifs tous âges confondus pour pneumopathie et bronchite aiguë se situent de nouveau dans des valeurs attendues.

Les passages aux urgences pour **grippe/syndrome grippal** sont en baisse dans toutes les classes d'âge (-15% soit -40 passages) dans des effectifs faibles (226 passages hebdomadaires tous âges confondus) et proches de ceux des deux années précédentes.

Les passages et hospitalisations pour **infection de la sphère ORL**, **fièvre isolée** et **gastroentérite** sont stables ou en baisse dans toutes les classes d'âge, sauf chez les enfants de 2 à 14 ans pour ces 2 dernières pathologies (respectivement +15% et +12% soit +119 et +42 passages). Les effectifs se situent dans des valeurs attendues pour la période.

Objectifs

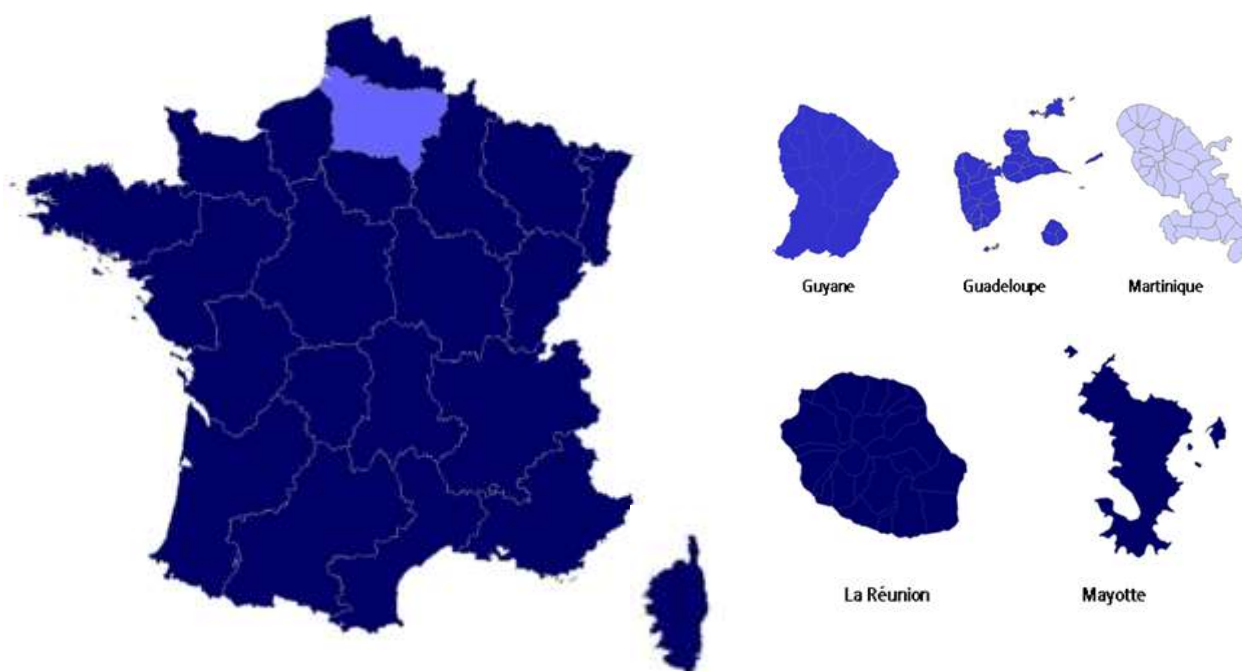
Le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Depuis, il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

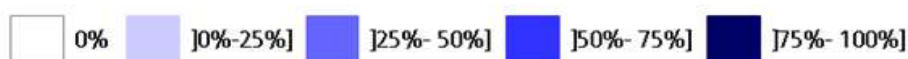
Représentativité du réseau OSCOUR®	2
Indicateurs surveillés.....	2
Méthodologie.....	2
Fréquentation totale des urgences	3
Les 10 diagnostics les plus fréquents vus aux urgences	4
Fréquentation des urgences liée à la grippe et aux syndromes grippaux	5
Fréquentation des urgences liée à la fièvre isolée	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



Représentativité* du réseau OSCOUR® :



* en % de passages aux urgences

Sources : InVS-DCAR / OSCOUR®

Indicateurs surveillés

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

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

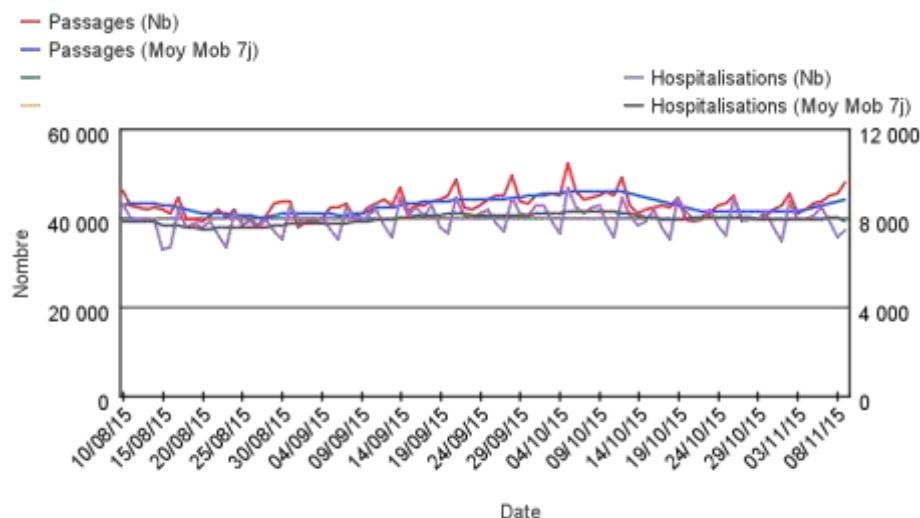
Méthodologie

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

Fréquentation totale des urgences

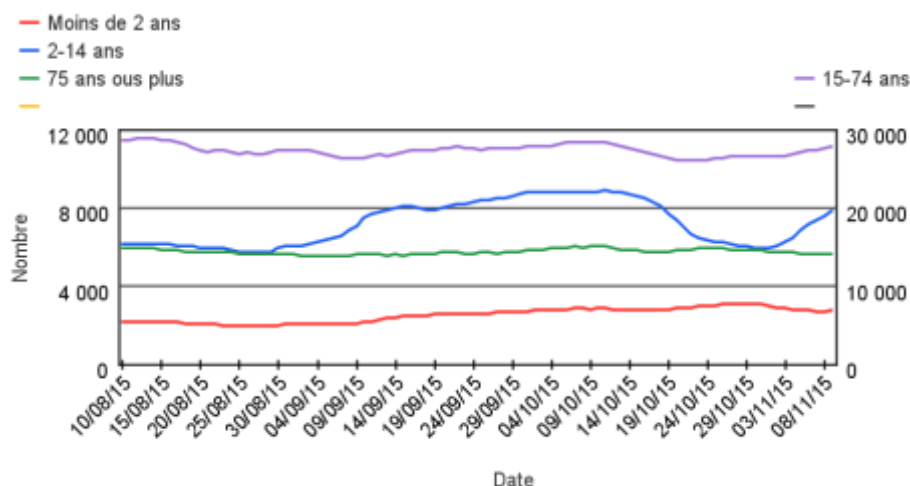
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



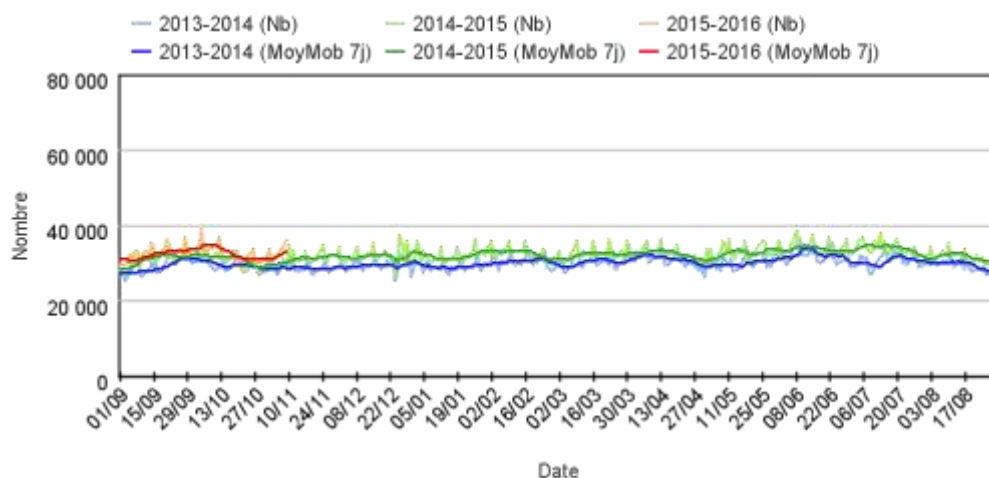
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport à l'année précédente

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



Les 10 diagnostics les plus fréquents vus aux urgences

Chez les enfants âgés de moins de 2 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 285	4 516	-27,26%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 212	2 339	-5,43%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 548	1 638	-5,49%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 158	1 141	1,49%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	529	580	-8,79%
ASTHME (Diag SAU)	417	418	-,24%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	389	441	-11,79%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	244	255	-4,31%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	203	223	-8,97%
DERMATO AUTRE (Diag SAU)	196	231	-15,15%

Chez les enfants âgés de 2 à 14 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	20 273	14 395	40,83%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	2 969	3 226	-7,97%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 970	1 278	54,15%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 197	940	27,34%
ASTHME (Diag SAU)	1 091	758	43,93%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	896	777	15,32%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	726	487	49,08%
ALLERGIE (Diag SAU)	476	489	-2,66%
CORPS ETRANGERS (Diag SAU)	449	442	1,58%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	438	349	25,50%

Chez les adultes âgés de 15 à 74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	46 546	43 986	5,82%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	7 616	7 464	2,04%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	5 663	5 407	4,73%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	5 646	5 486	2,92%
MALAISE (Diag SAU)	4 680	4 420	5,88%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 602	4 444	3,56%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	2 983	2 914	2,37%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	2 903	2 526	14,92%
ALCOOL (Diag SAU)	2 785	2 666	4,46%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	2 733	2 836	-3,63%

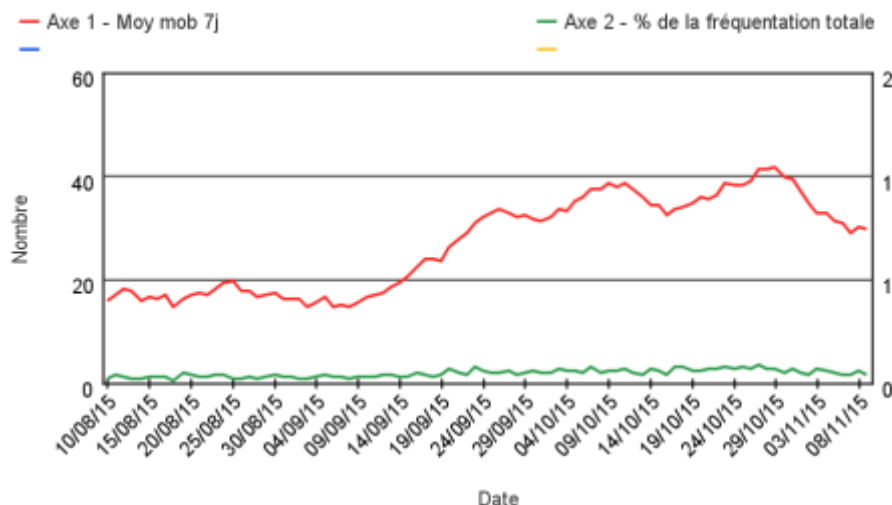
Chez les adultes âgés de plus de 75 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	7 022	7 410	-5,24%
MALAISE (Diag SAU)	2 526	2 673	-5,50%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 697	1 726	-1,68%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 477	1 689	-12,55%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 455	1 452	,21%
AVC (Diag SAU)	1 242	1 288	-3,57%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 217	1 240	-1,85%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	918	823	11,54%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	898	908	-1,10%
TROUBLE DU RYTHME OU DE CONDUCTION (Diag SAU)	789	811	-2,71%

Fréquentation des urgences liée à la grippe et aux syndromes grippaux

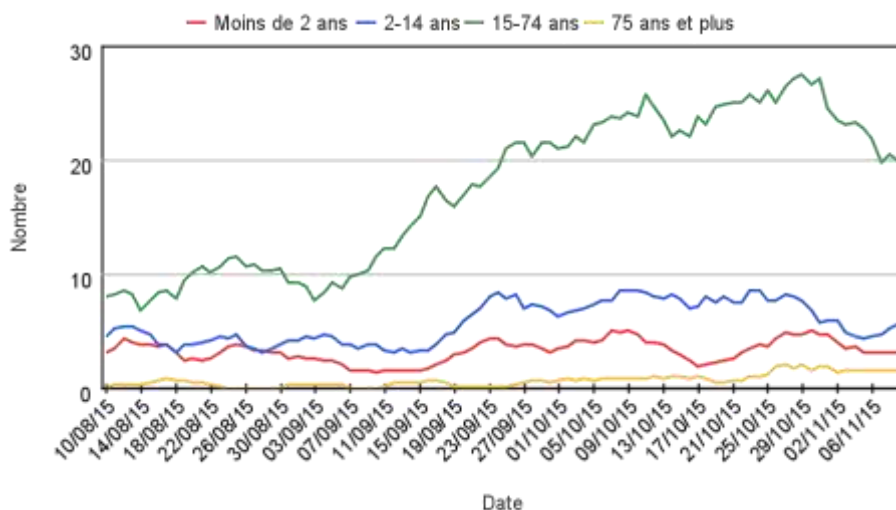
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



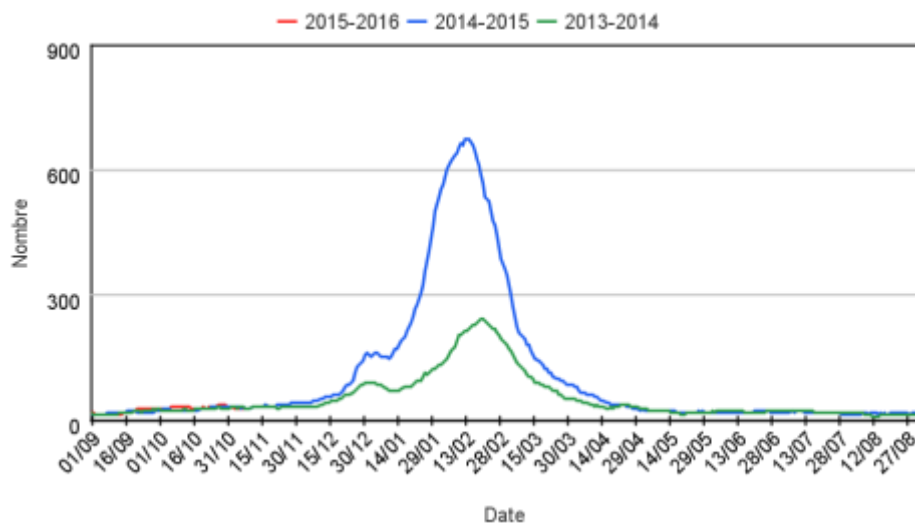
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

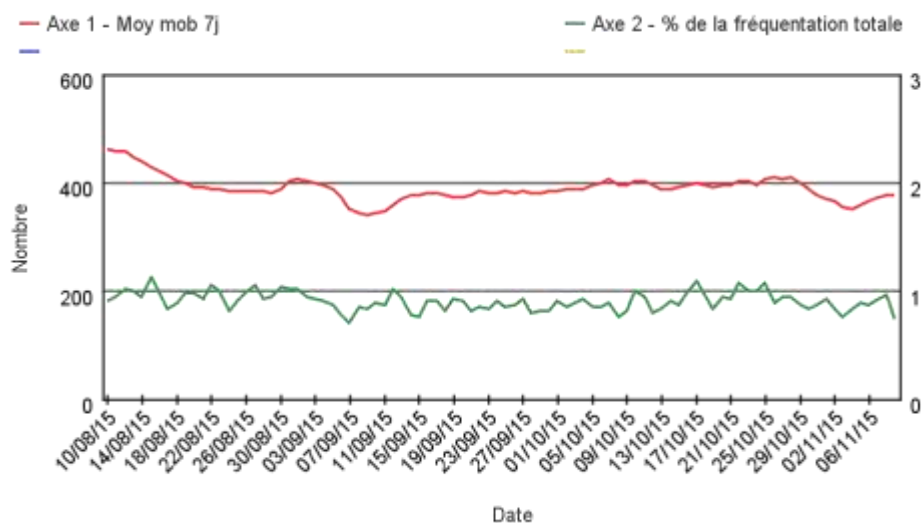
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour grippe et syndromes grippaux (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la fièvre isolée

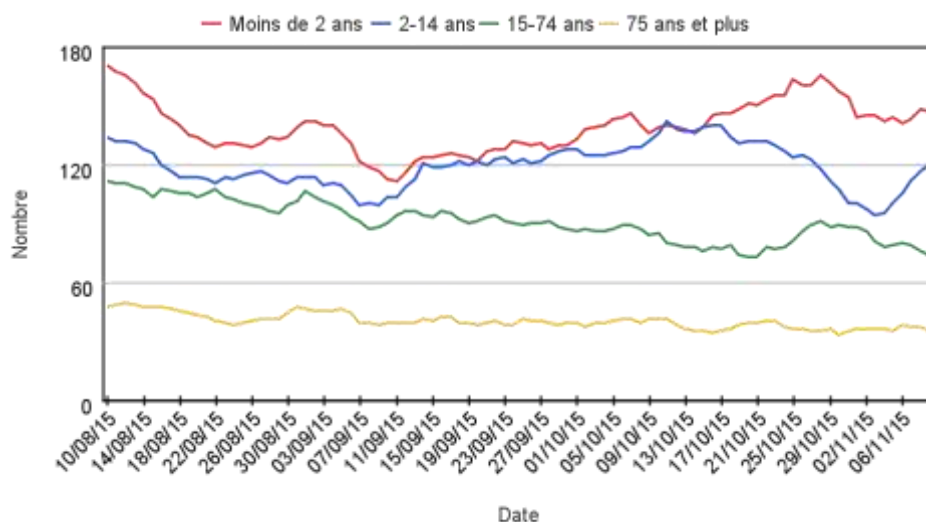
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



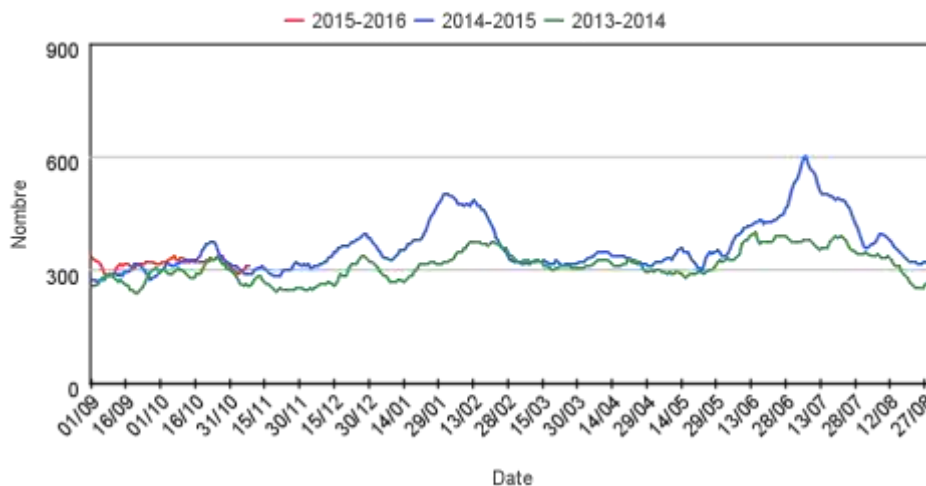
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

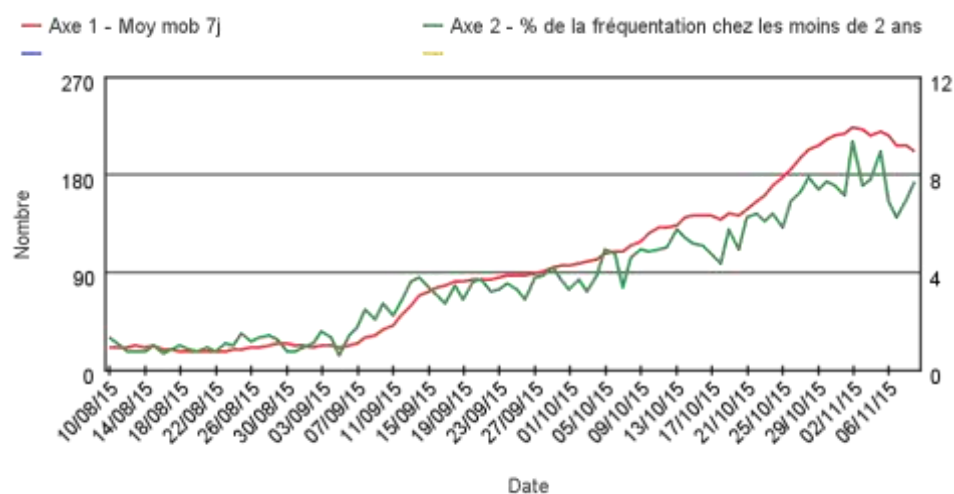
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour fièvre isolée (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

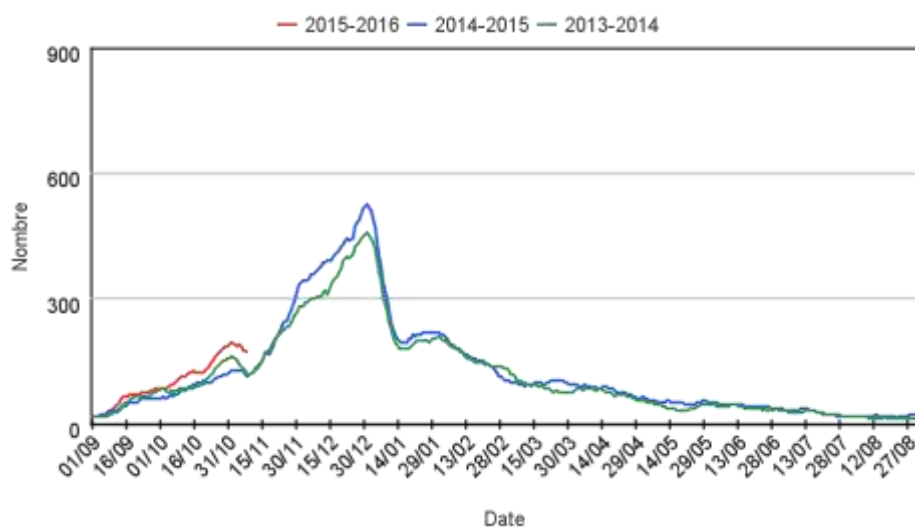
Sur les 3 derniers mois

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



Par rapport aux saisons précédentes

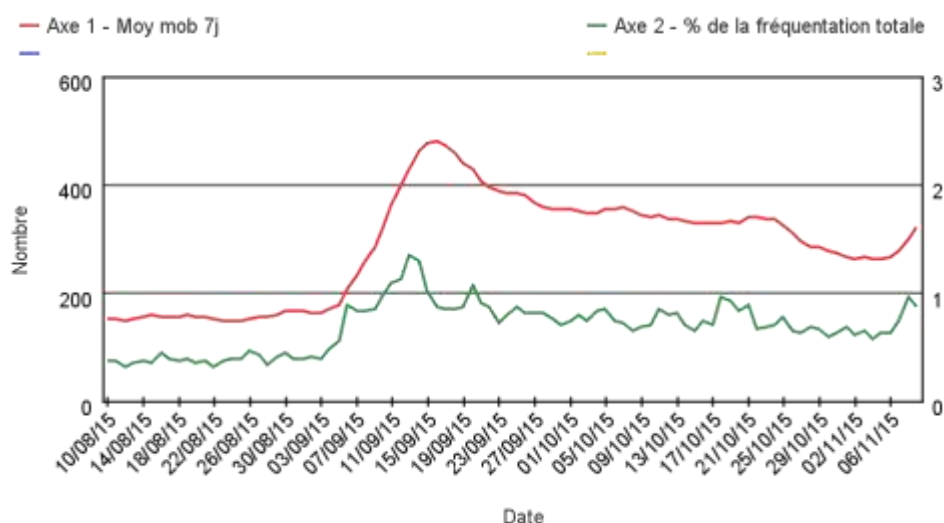
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchiolite (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à l'asthme

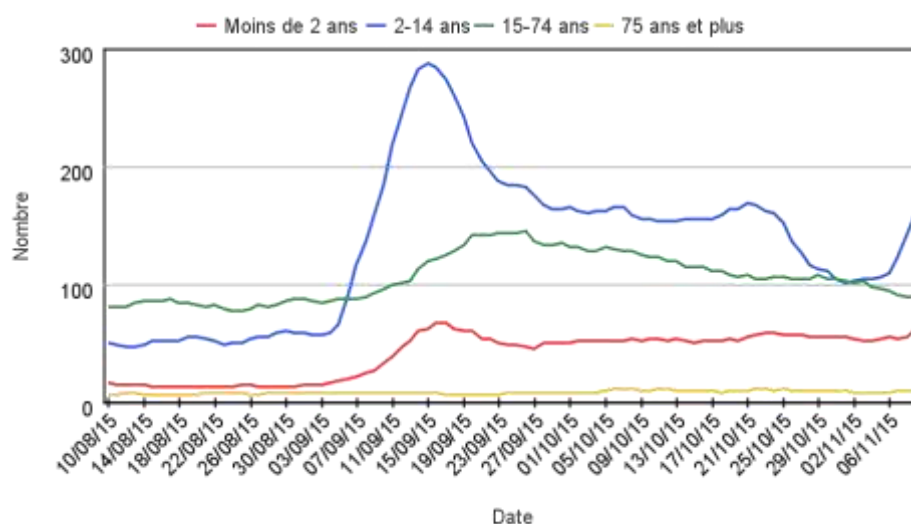
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



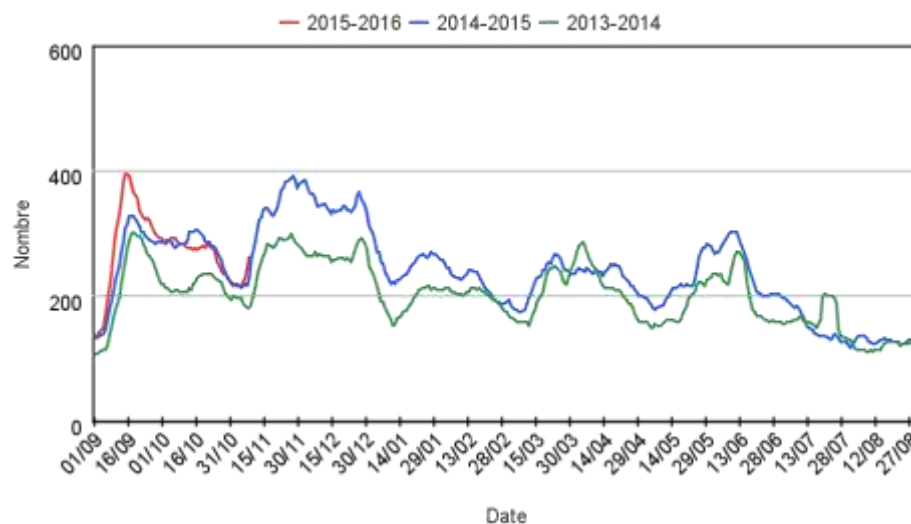
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

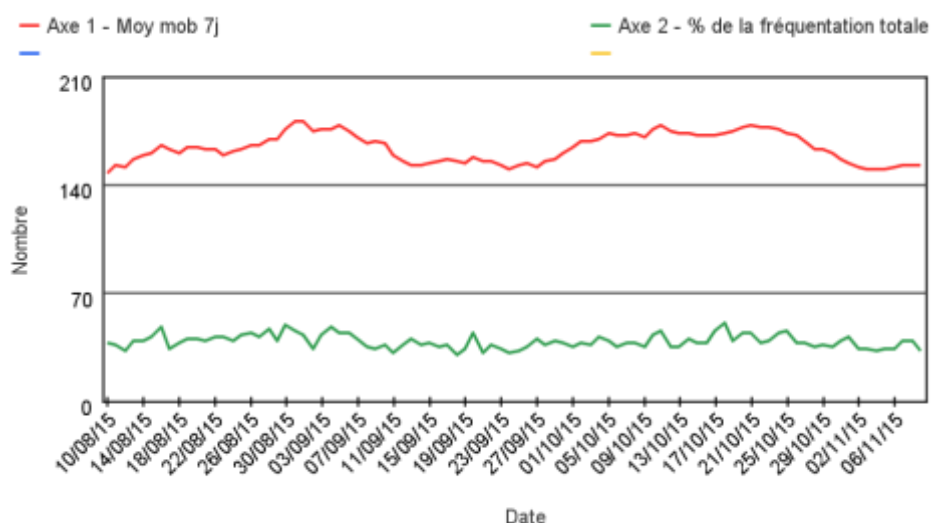
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour asthme (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la gastro-entérite

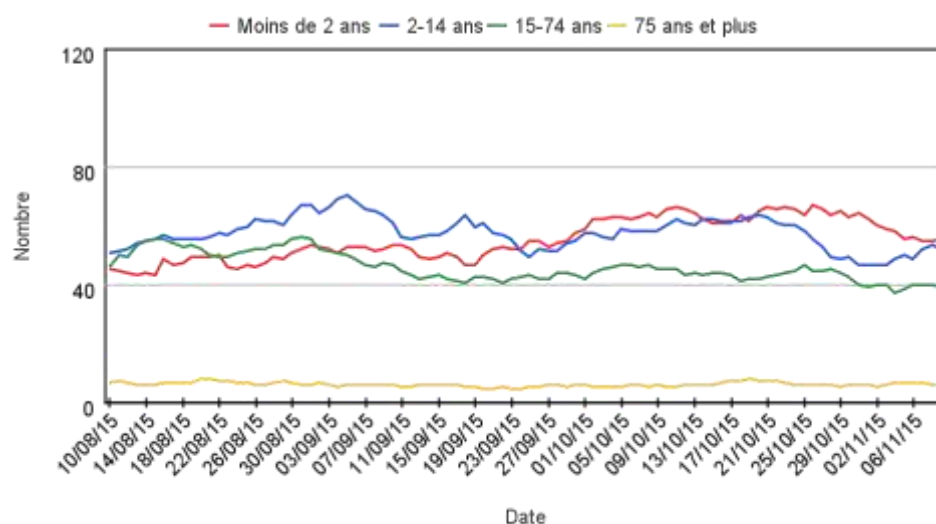
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



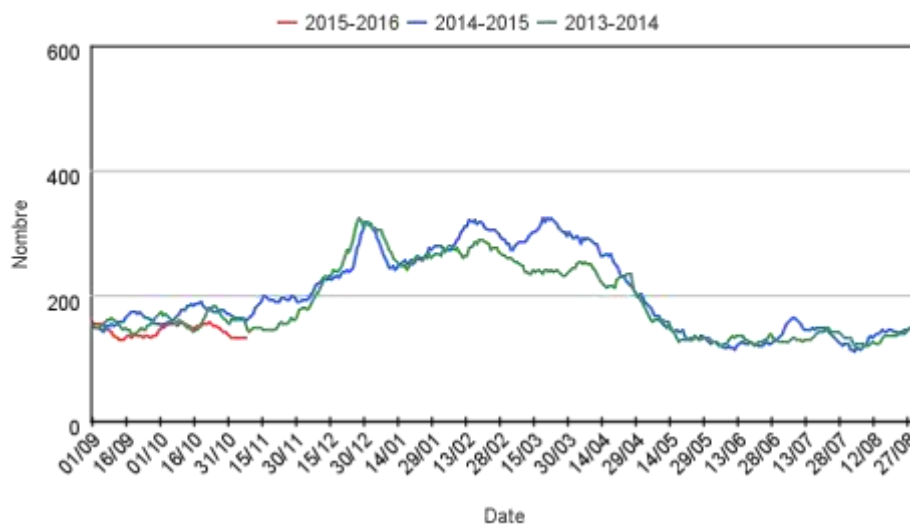
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

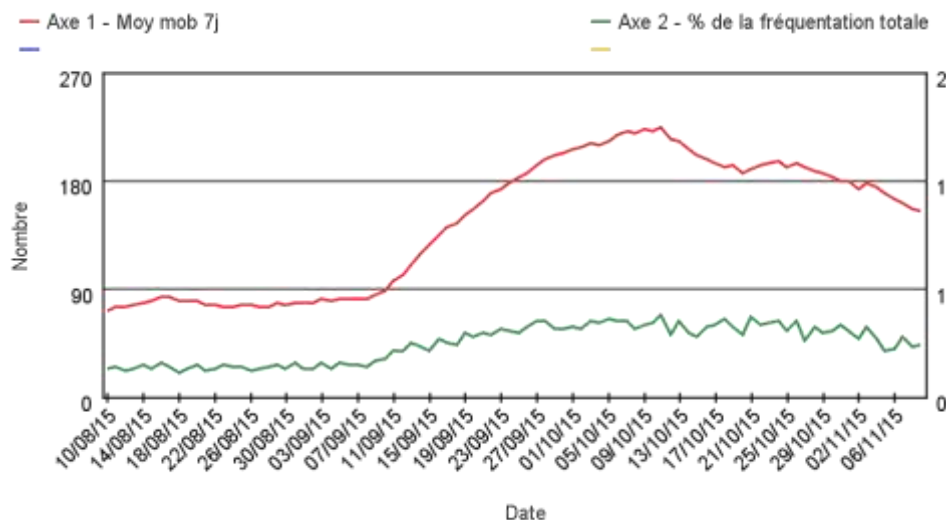
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour gastro-entérite (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la bronchite aiguë

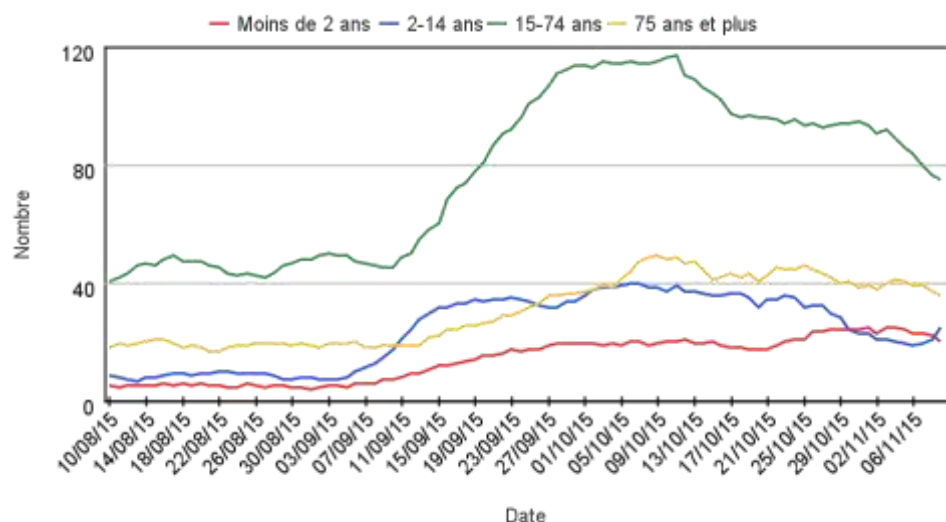
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



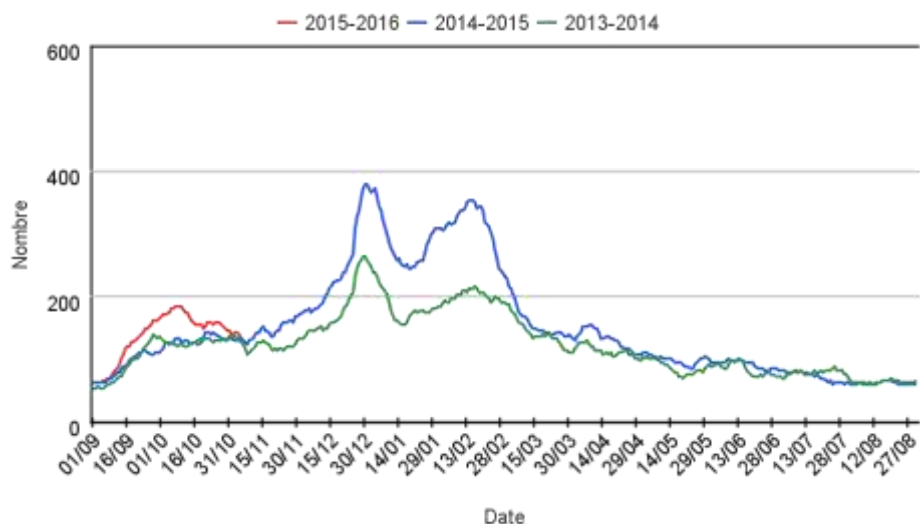
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

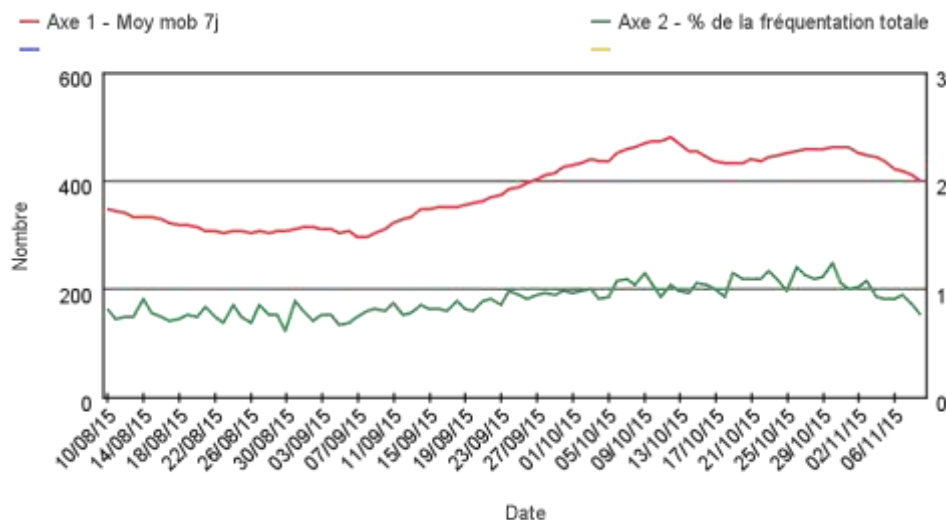
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchite aiguë (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la pneumopathie

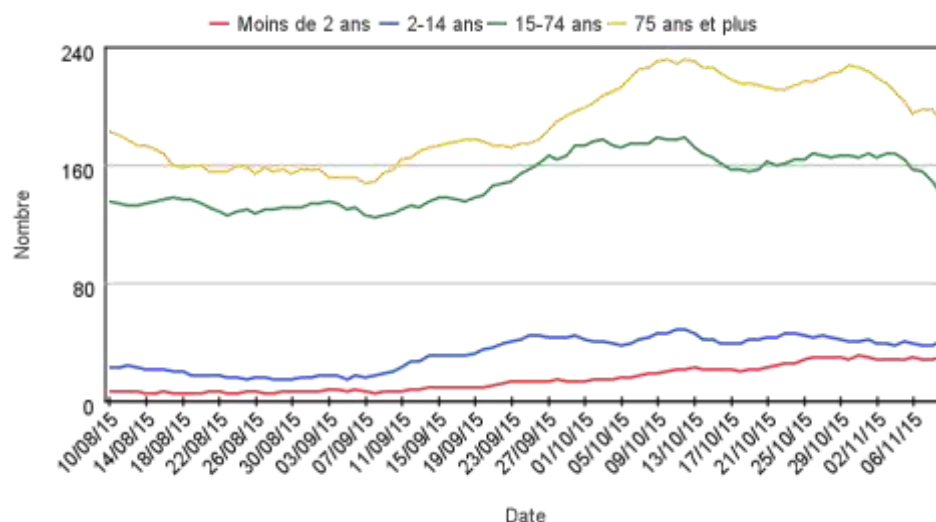
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



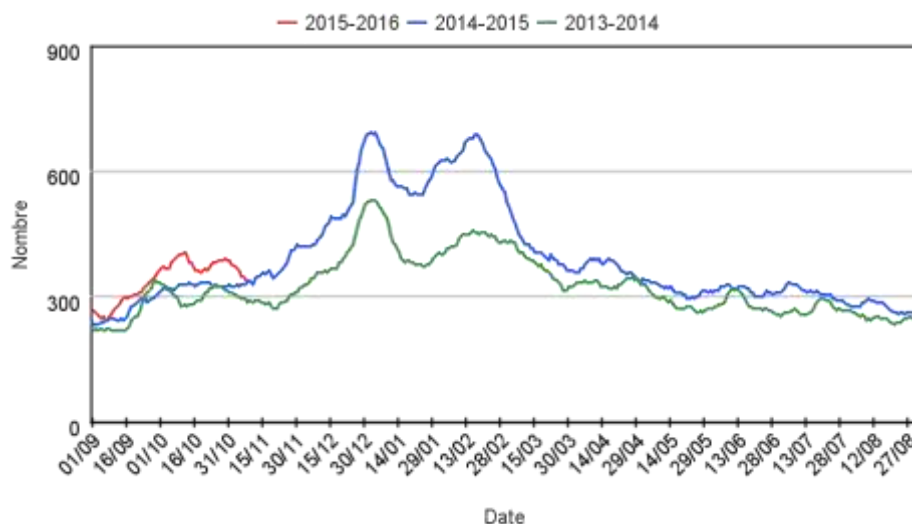
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

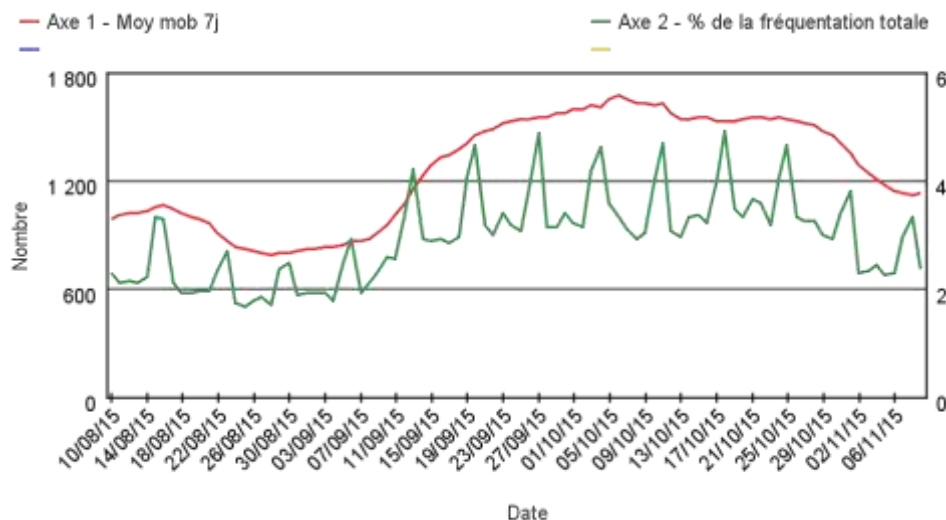
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour pneumopathie (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

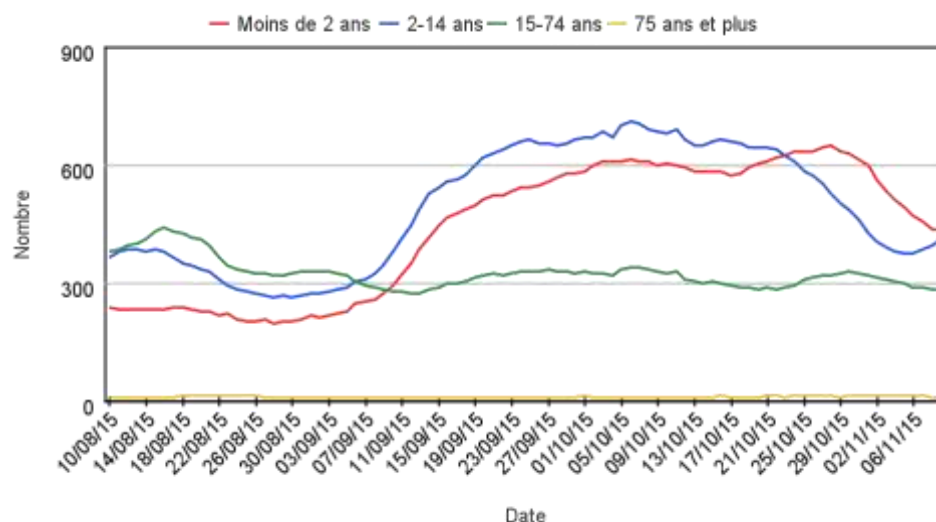
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



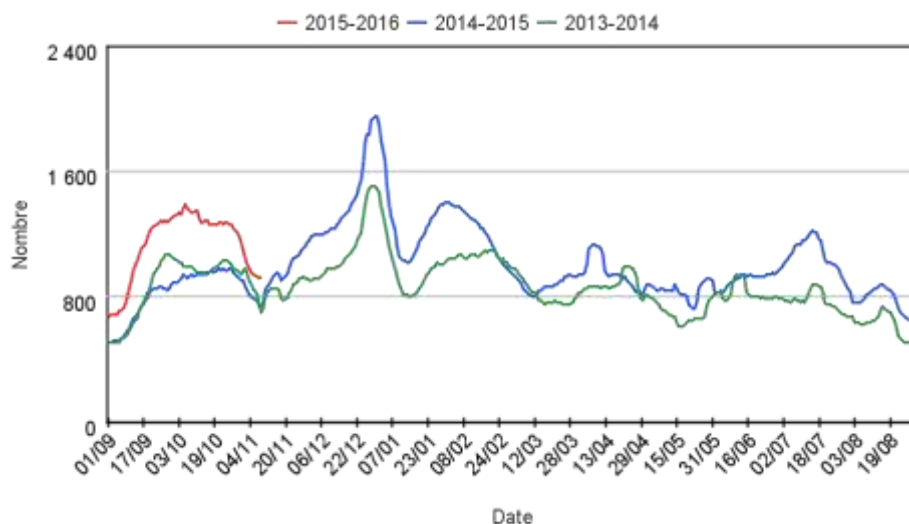
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

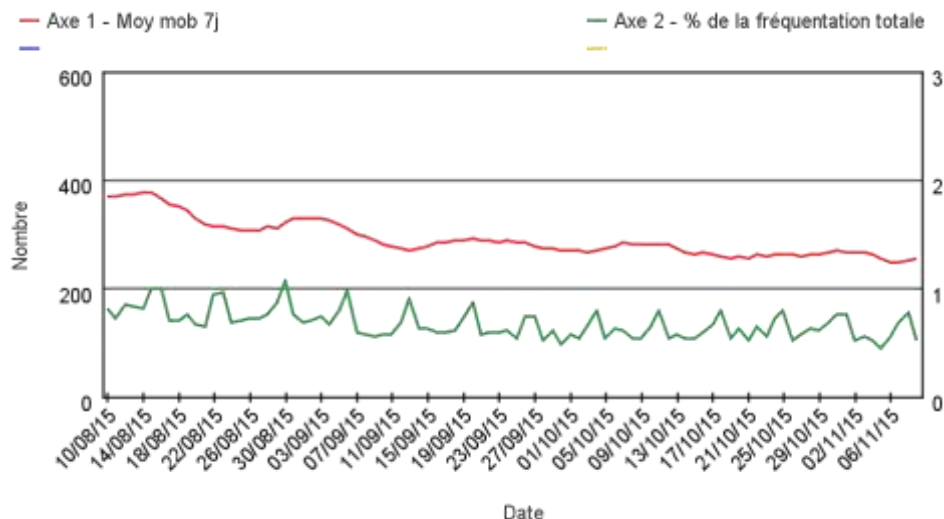
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour infection ORL (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée aux allergies

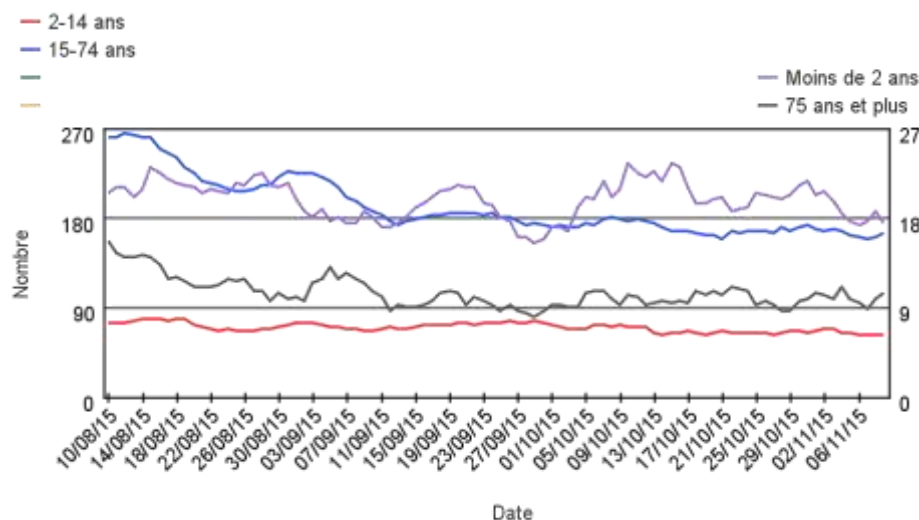
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



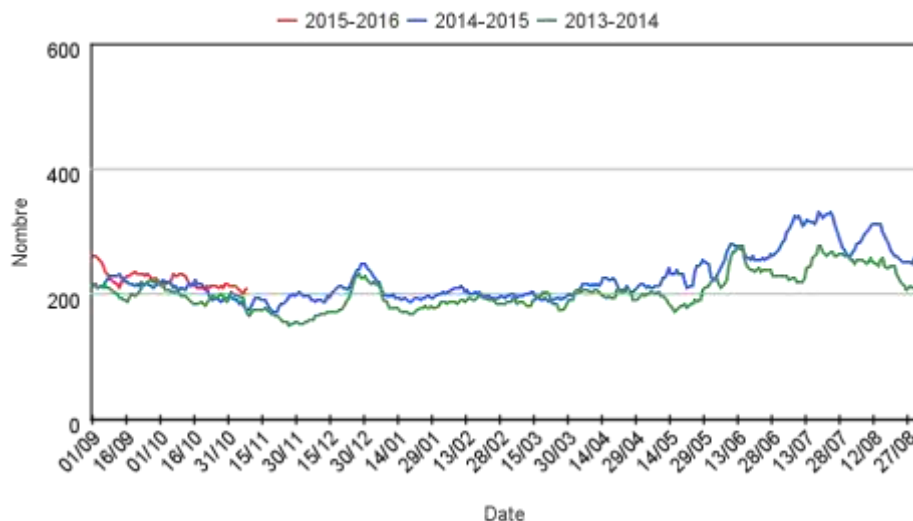
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

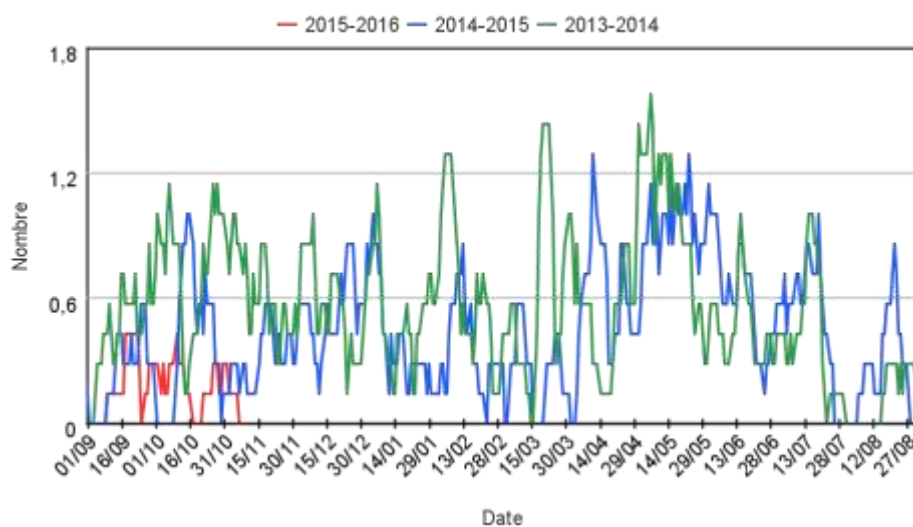
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour allergies (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la rougeole

Par rapport aux saisons précédentes

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



Liste des établissements adhérant au réseau OSCOUR®

Alsace

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

Aquitaine

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

Auvergne

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

Basse-Normandie

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

Bourgogne

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

Bretagne

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

Centre

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

Champagne-Ardenne

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

Corse

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

Franche-Comté

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

Guadeloupe

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

Guyane

CH Cayenne

Haute-Normandie

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

Ile-de-France

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

La Réunion – Mayotte

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

Languedoc-Roussillon

CH de Carcassonne, CH de Narbonne, Clinique Montréal – Carcassonne, Polyclinique – Le Languedoc CH de Bagnols-sur-Cèze, Les cliniques chirurgicales les Franciscaines, Polyclinique Grand-Sud Nîmes, CHU de Nîmes, CH d'Alès, Clinique 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 Bagneres de Bigorre, CH de Bigorre Tarbes, CH de Lannemezan, CH d'Albi, CH de Castres, Centre MCO Claude Bernard – Albi, CH de Lavaur, Polyclinique du Sidobre, CH de Montauban, CH de Moissac, CH de Millau, CH d'Auch

Nord Pas-de-Calais

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

Pays-de-Loire

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

Picardie

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

Poitou-Charentes

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

Provence Alpes Côtes d'Azur

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

Rhône-Alpes

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

Remerciements

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR® :

- les établissements adhérant au réseau OSCOUR®
- la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)
- les Observatoires Régionaux des Urgences
- les plateformes régionales centralisant et transmettant les Résumés de Passage aux Urgences

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

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

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

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