

Surveillance syndromique SurSaUD®

Bulletin du réseau OSCOUR®

Numéro 550, de la semaine du 5 au 11 octobre 2015 (semaine 41)

Synthèse

- Les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations sont stables pour toutes les classes d'âge par rapport à la semaine précédente.
- Les passages et les hospitalisations pour bronchite aiguë et pour pneumopathie sont en hausse chez les plus de 75 ans. Les effectifs tous âges confondus sont supérieurs aux 2 années précédentes.
- Les passages aux urgences et les hospitalisations pour bronchiolite sont en hausse chez les moins de 2 ans, avec des effectifs encore modérés et se situant dans des valeurs attendues pour la période.

Evolution de l'activité globale :

Les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations sont stables pour toutes les classes d'âge par rapport à la semaine précédente. Avec 345 599 passages cette semaine, les effectifs tous âges confondus sont comparables à ceux de l'année 2014.

Evolution des diagnostics les plus fréquents :

Chez les enfants de moins de 2 ans, on note une hausse des passages pour bronchiolite et allergie. Chez les 2-14 ans, une augmentation des passages pour malaise, pathologie neurologique et fièvre isolée.

Chez les adultes, seule une augmentation des passages pour alcool est notée chez les 15-74 ans et pour pneumopathie chez les plus de 75 ans.

Evolution des indicateurs saisonniers :

Les passages aux urgences et les hospitalisations pour **bronchite aiguë** sont stables dans toutes les classes d'âge sauf chez les adultes de plus de 75 ans (+29% soit + 82 passages et + 32% soit +56 hospitalisations). Les effectifs tous âges confondus se situent depuis mi-septembre dans des valeurs supérieures à celles des années 2013 et 2014 (1 666 passages cette semaine).

Les recours pour **pneumopathie** sont en hausse chez les enfants (+30% soit +122 passages, sans hausse des hospitalisations) et chez les adultes de plus de 75 ans (+10% soit +156 passages et +9% soit +113 hospitalisations). Le niveau de fréquentation tous âges confondus est légèrement supérieur aux valeurs attendues (3 566 passages cette semaine).

Chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences et les hospitalisations pour **bronchiolite** sont en hausse de respectivement 27% (soit +211 passages) et 47% (soit +99 hospitalisations), avec des effectifs encore modérés (981 passages hebdomadaires) et se situant dans des valeurs attendues pour la période.

Les passages et les hospitalisations pour **asthme** sont stables chez les enfants et les adultes de 15 à 74 ans et sont en augmentation modérée chez les plus de 75 ans. Les effectifs sont de nouveau proches de ceux de l'année 2014 mais encore supérieurs à ceux de l'année 2013 à cette période (2 555 passages cette semaine).

Les passages pour **gastroentérite** et **fièvre isolée** sont en hausse chez les enfants de 2 à 14 ans (respectivement +15% soit +59 passages et +13% soit +123 passages), mais sont stables chez les adultes. Les effectifs sont très proches de ceux des deux années précédentes.

Les recours pour **syndrome grippal** (effectifs comparables aux 2 années précédentes) et pour **infection ORL** (effectifs supérieurs aux 2 années précédentes) sont stables dans toutes les classes d'âge.

Objectifs

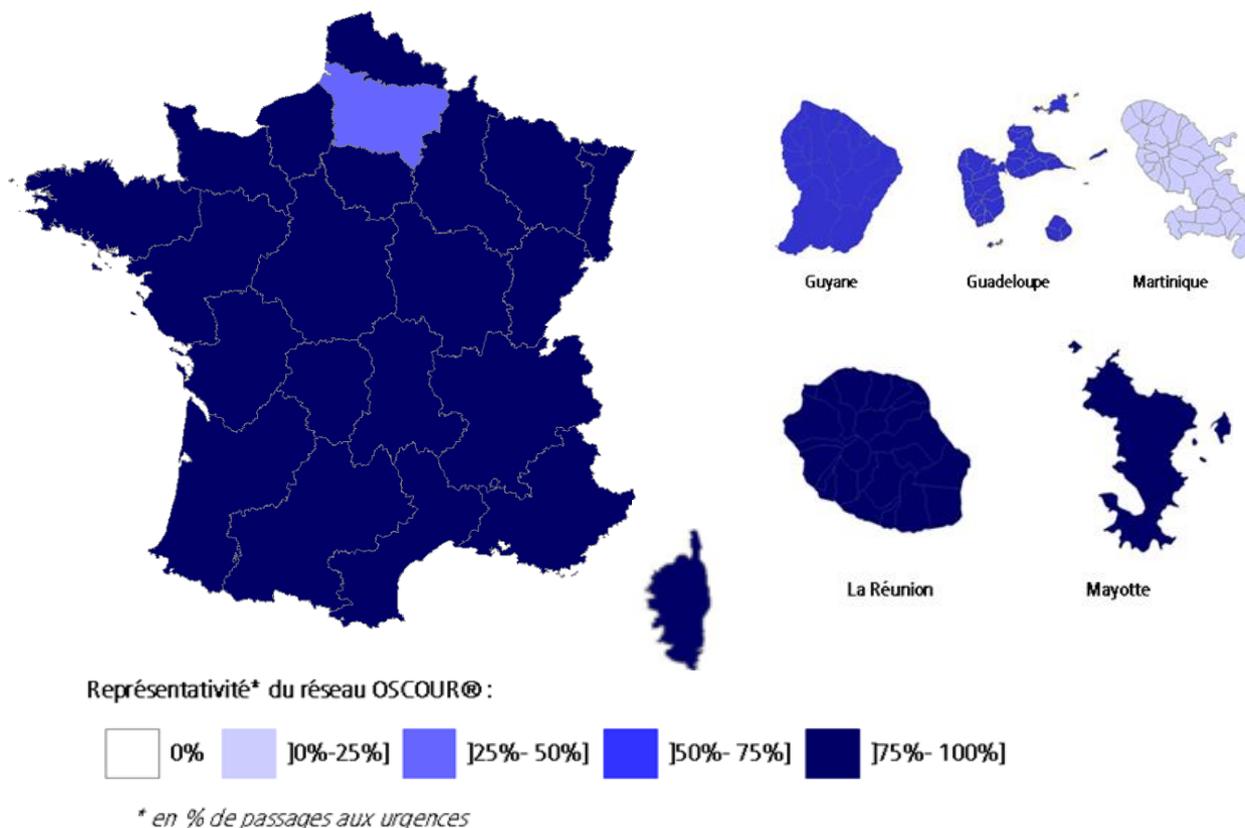
Le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Depuis, il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

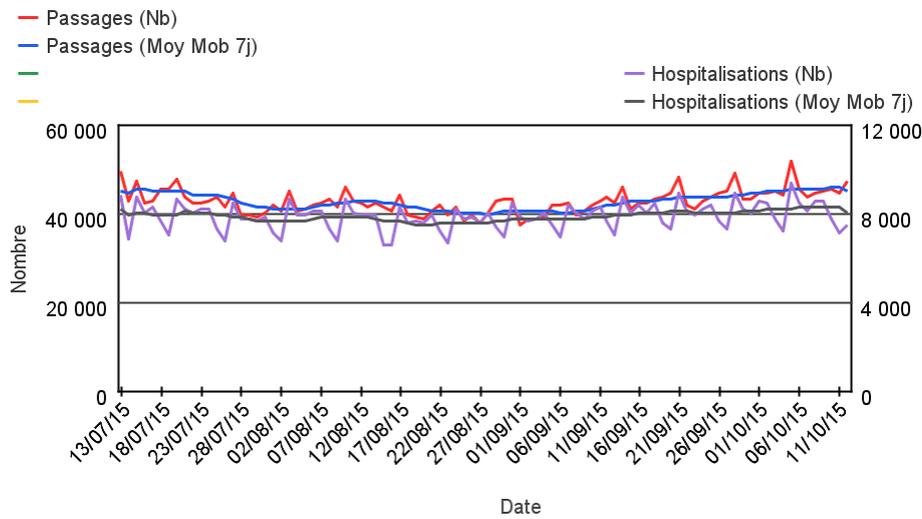
Méthodologie

- 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

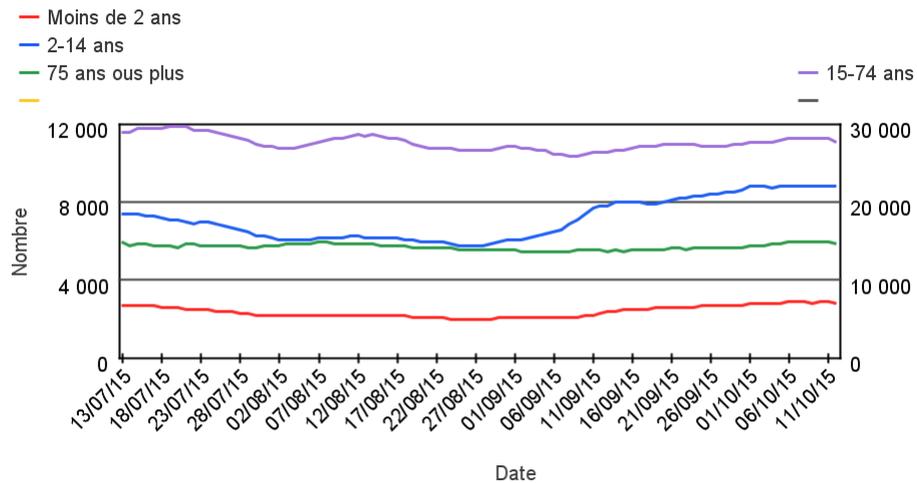
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



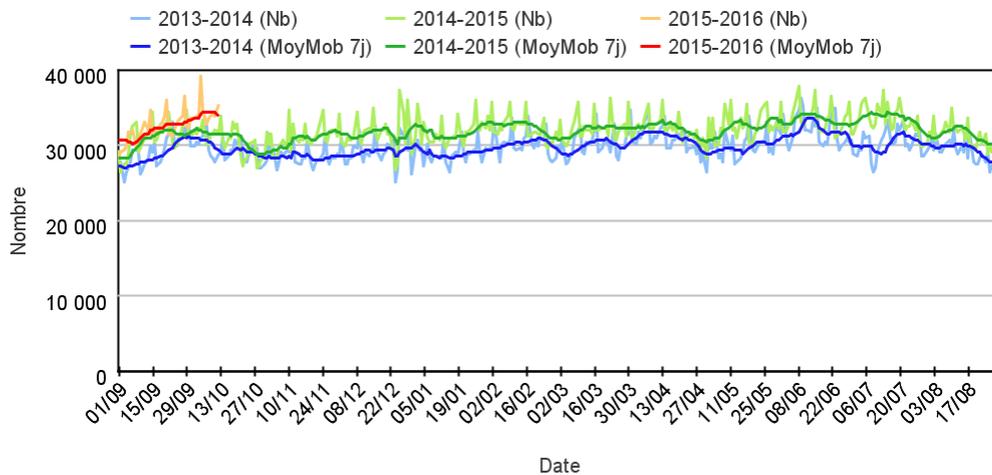
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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)	4 577	4 625	-1,04%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 195	2 326	-5,63%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 086	1 114	-2,51%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	981	770	27,40%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	505	505	0,00%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	475	458	3,71%
ASTHME (Diag SAU)	397	394	0,76%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	260	257	1,17%
DERMATO AUTRE (Diag SAU)	186	199	-6,53%
ALLERGIE (Diag SAU)	169	145	16,55%

Chez les enfants âgés de 2 à 14 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	23 221	24 165	-3,91%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 179	5 043	2,70%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 941	1 842	5,37%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 205	1 173	2,73%
ASTHME (Diag SAU)	1 162	1 242	-6,44%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 104	981	12,54%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	722	631	14,42%
ALLERGIE (Diag SAU)	525	522	0,57%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	492	520	-5,38%
MALAISE (Diag SAU)	469	391	19,95%

Chez les adultes âgés de 15 à 74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	47 718	48 799	-2,22%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	7 668	7 508	2,13%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	5 834	5 445	7,14%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	5 658	5 419	4,41%
MALAISE (Diag SAU)	4 848	4 672	3,77%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 369	4 460	-2,04%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	2 962	2 825	4,85%
ALCOOL (Diag SAU)	2 932	2 644	10,89%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	2 912	2 793	4,26%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	2 909	2 846	2,21%

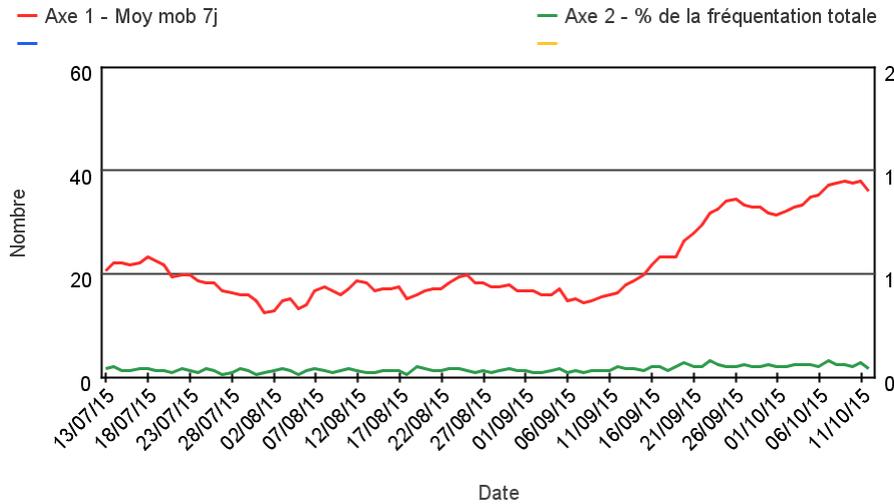
Chez les adultes âgés de plus de 75 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	7 704	8 061	-4,43%
MALAISE (Diag SAU)	2 663	2 768	-3,79%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 853	1 731	7,05%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 727	1 571	9,93%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 434	1 427	0,49%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 350	1 299	3,93%
AVC (Diag SAU)	1 228	1 259	-2,46%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	938	972	-3,50%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	920	909	1,21%
TROUBLE DU RYTHME OU DE CONDUCTION (Diag SAU)	864	804	7,46%

Fréquentation des urgences liée à la grippe et aux syndromes grippaux

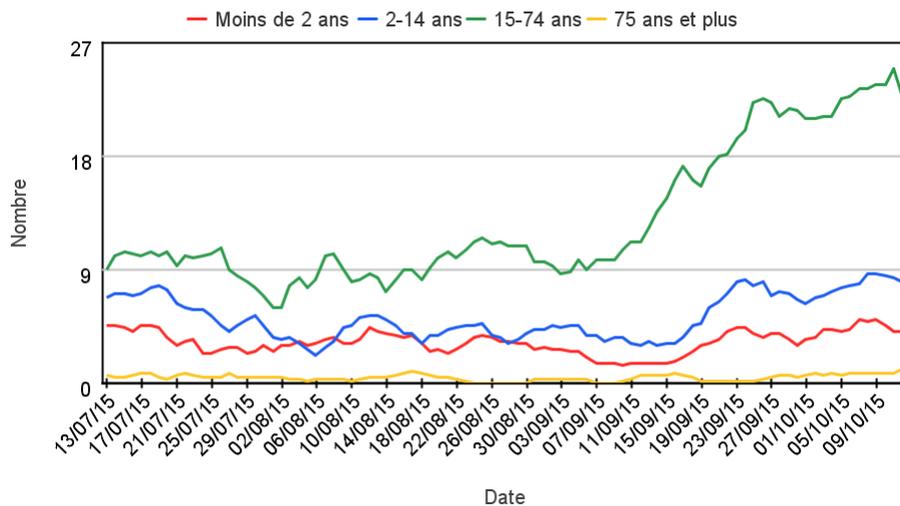
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



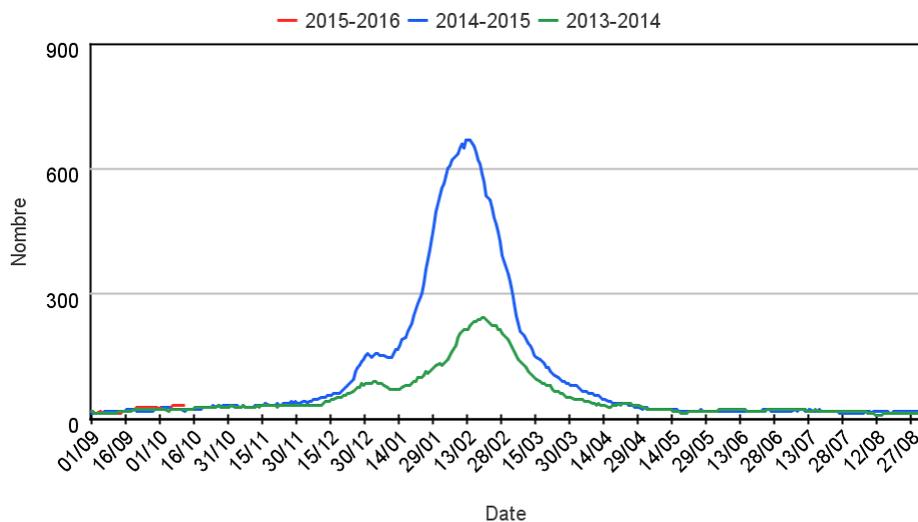
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

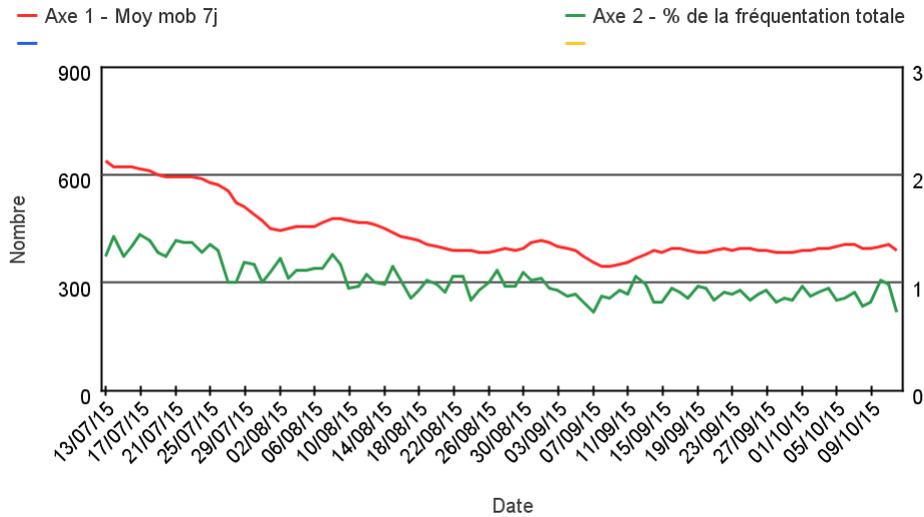
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour grippe et syndromes grippaux (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la fièvre isolée

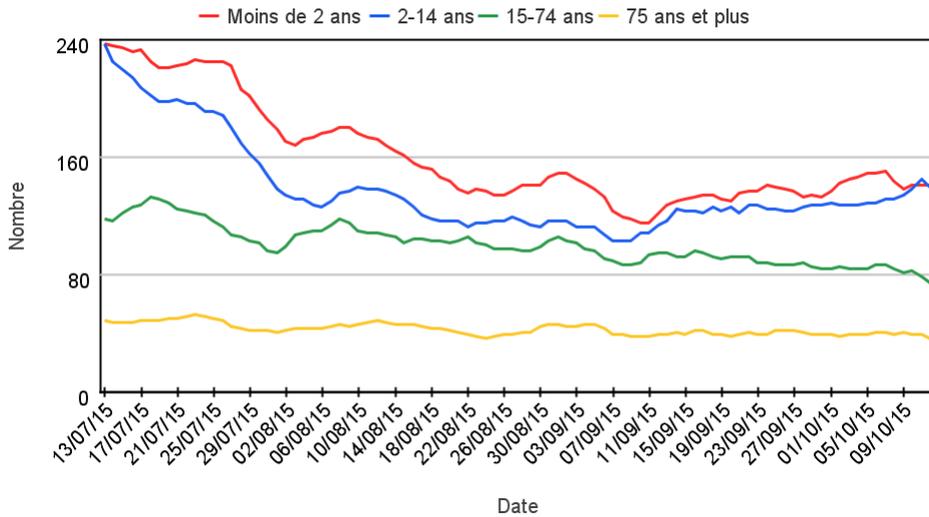
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



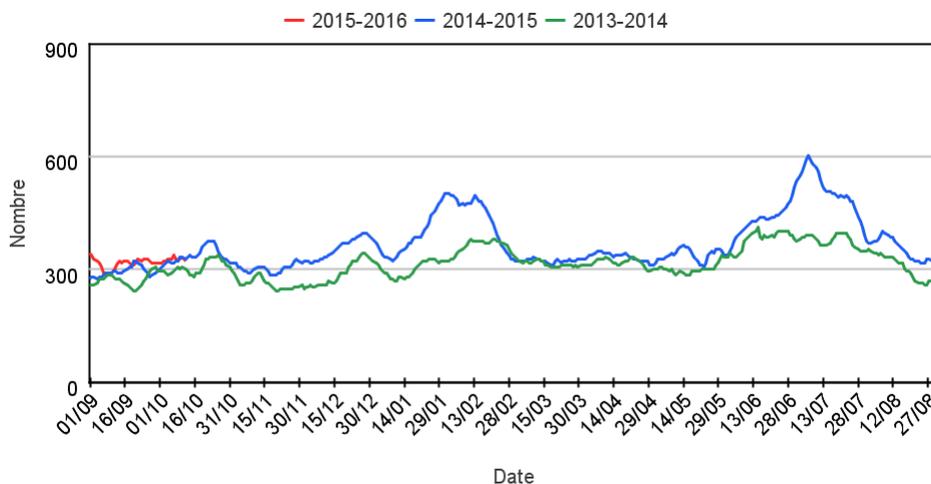
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

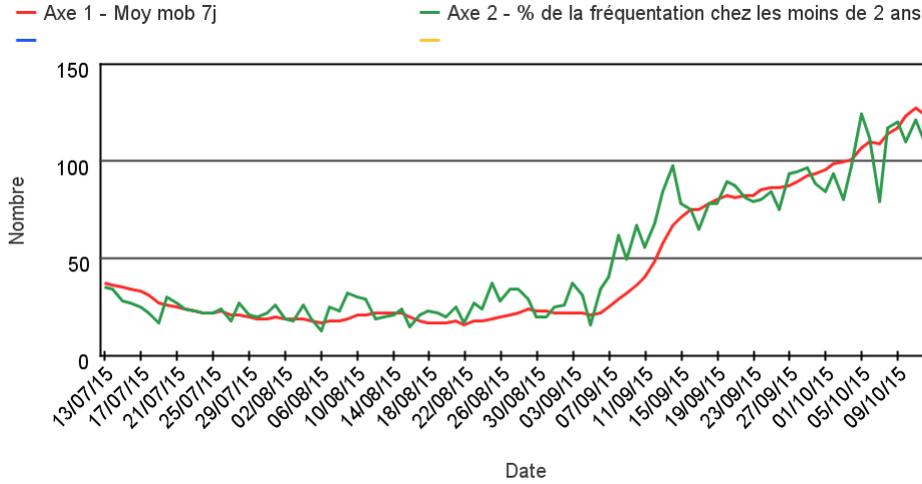
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour fièvre isolée (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

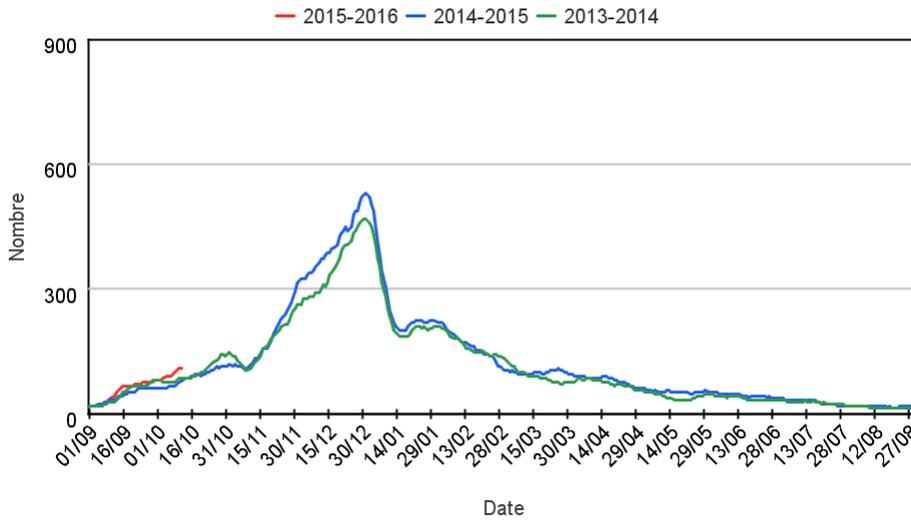
Sur les 3 derniers mois

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



Par rapport aux saisons précédentes

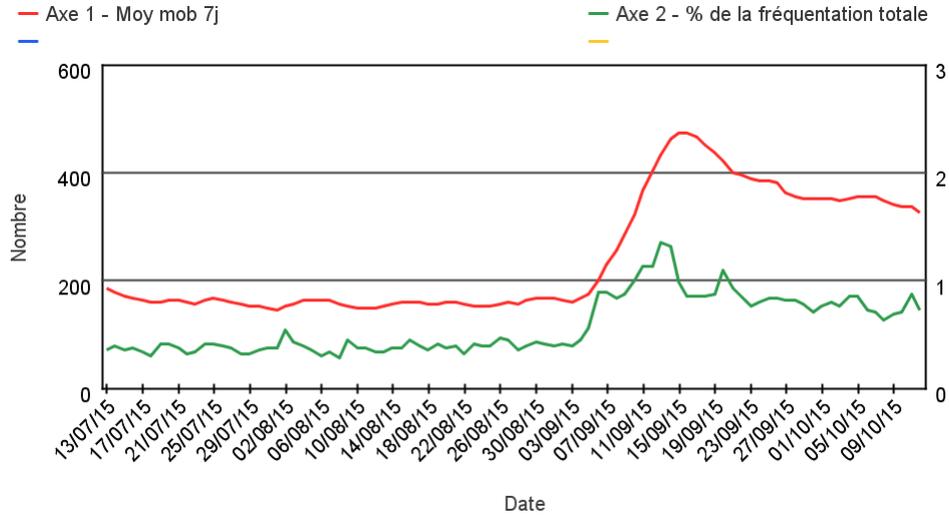
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchiolite (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à l'asthme

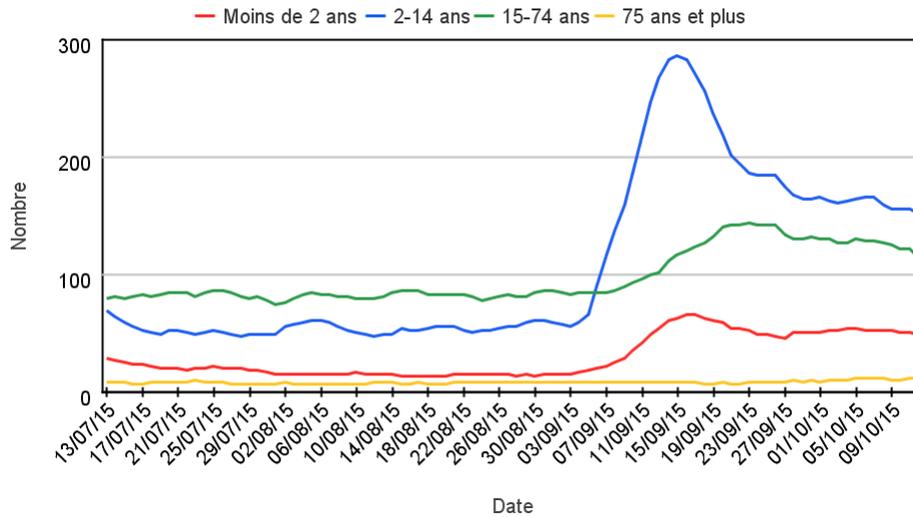
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



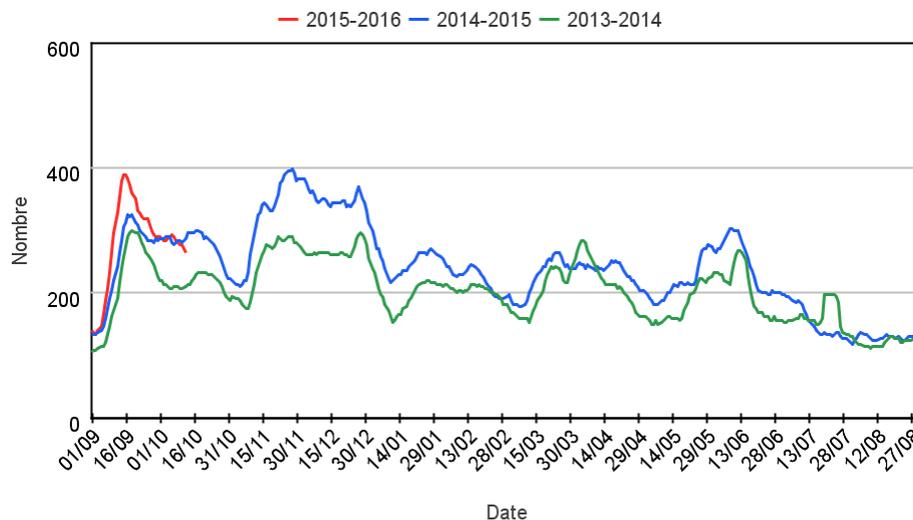
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

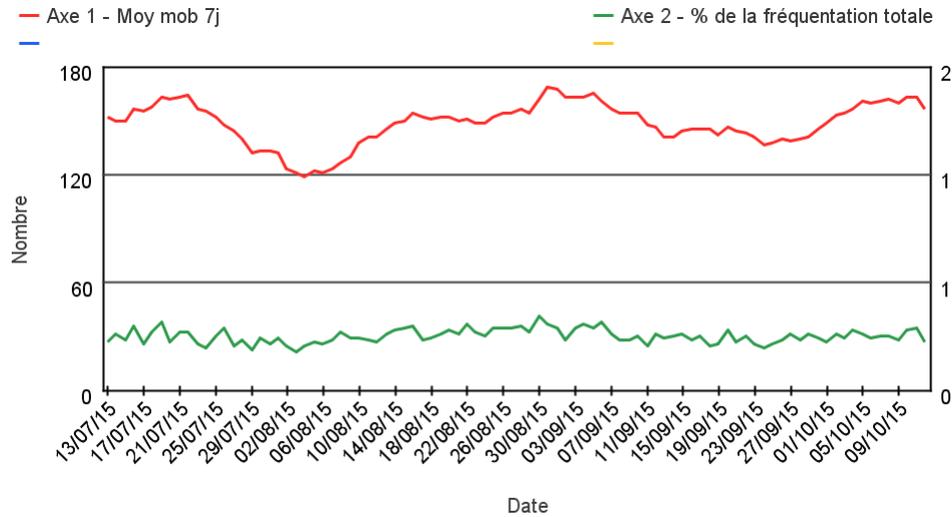
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour asthme (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la gastro-entérite

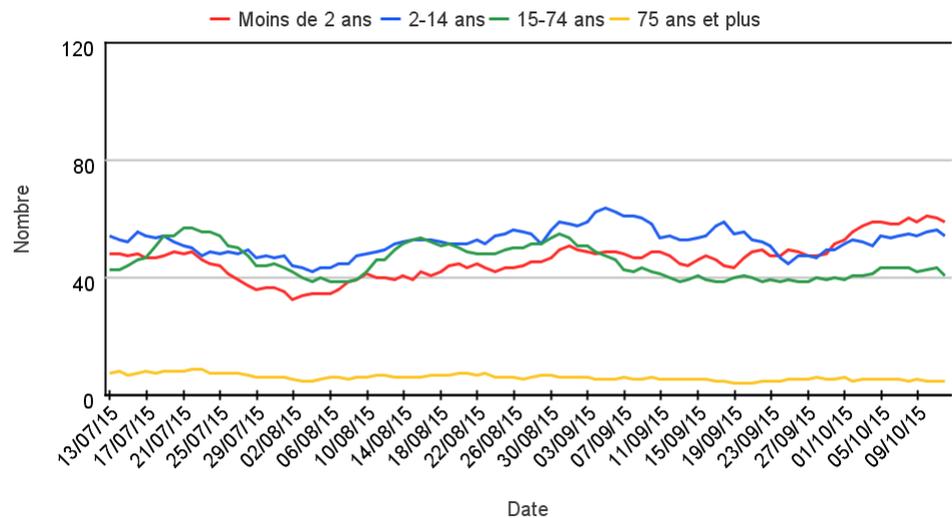
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



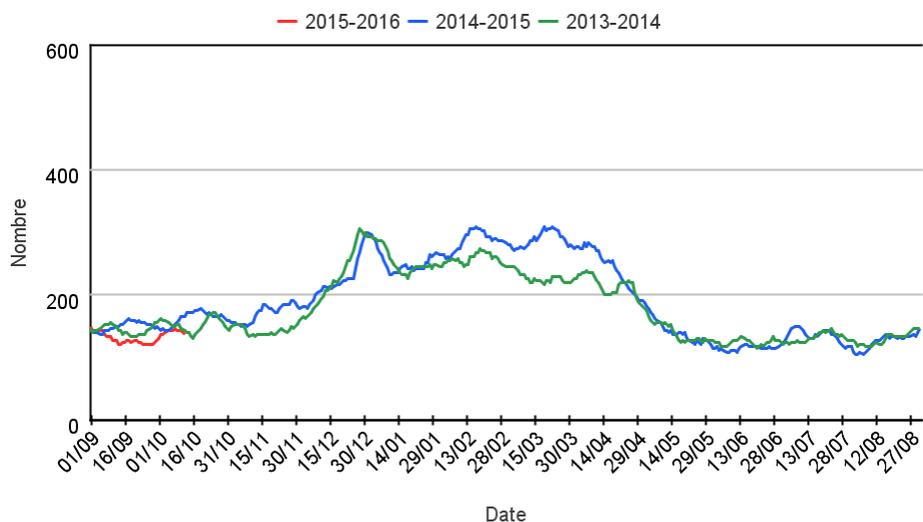
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

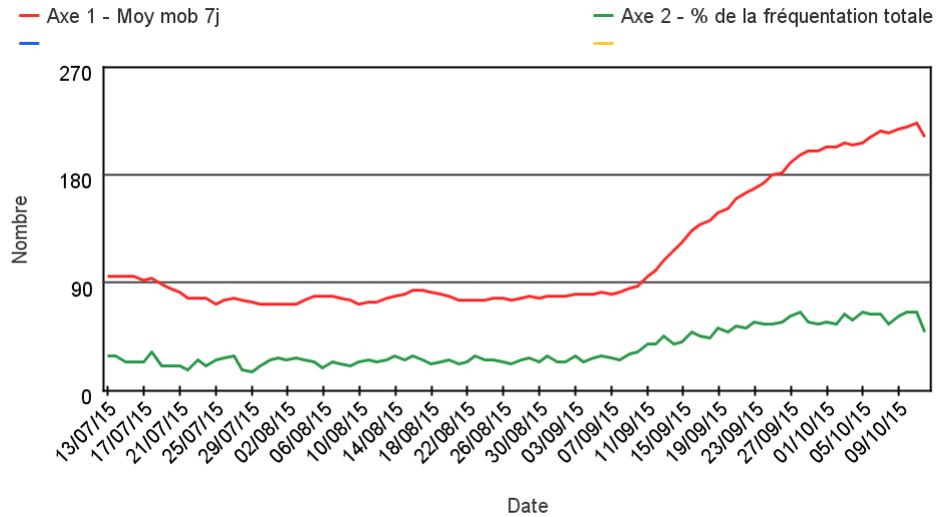
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour gastro-entérite (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la bronchite aiguë

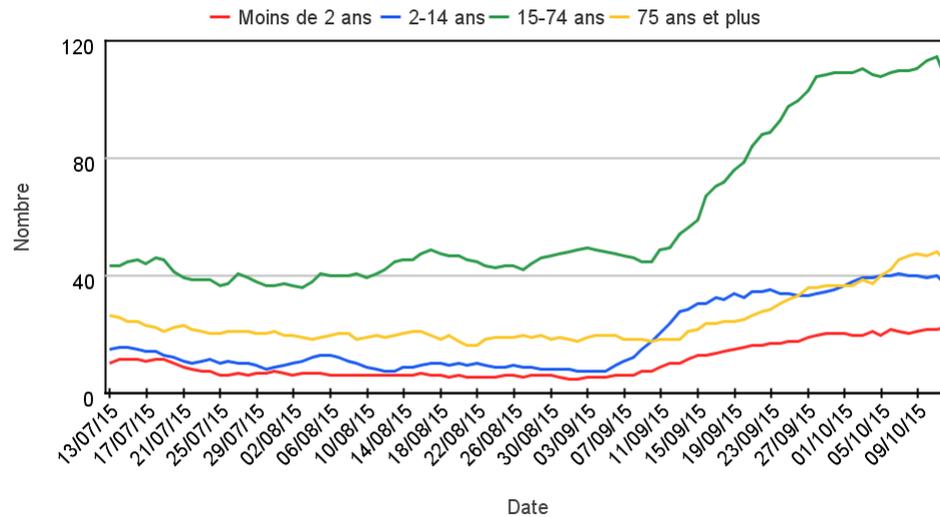
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



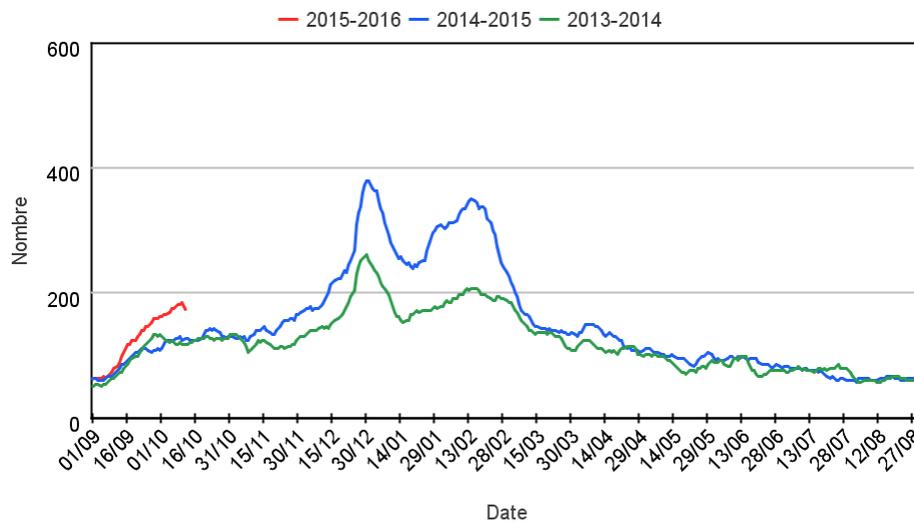
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

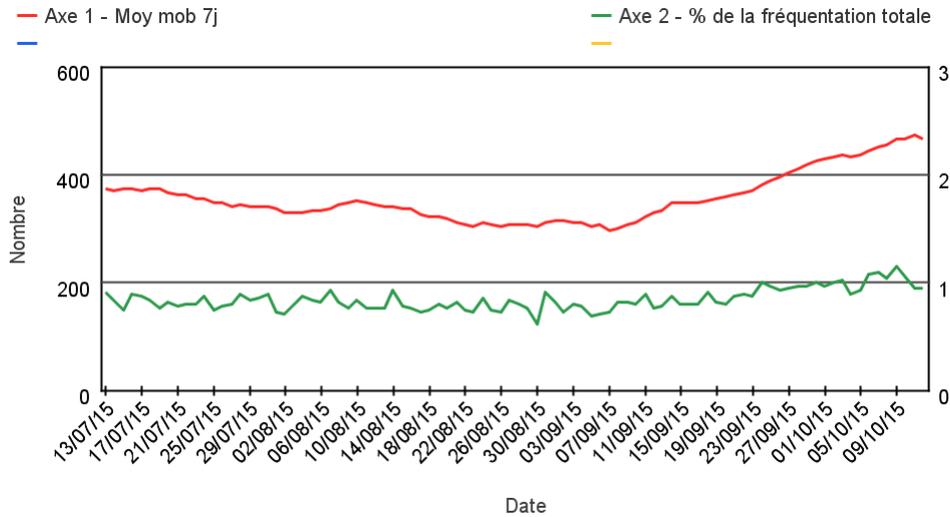
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchite aiguë (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la pneumopathie

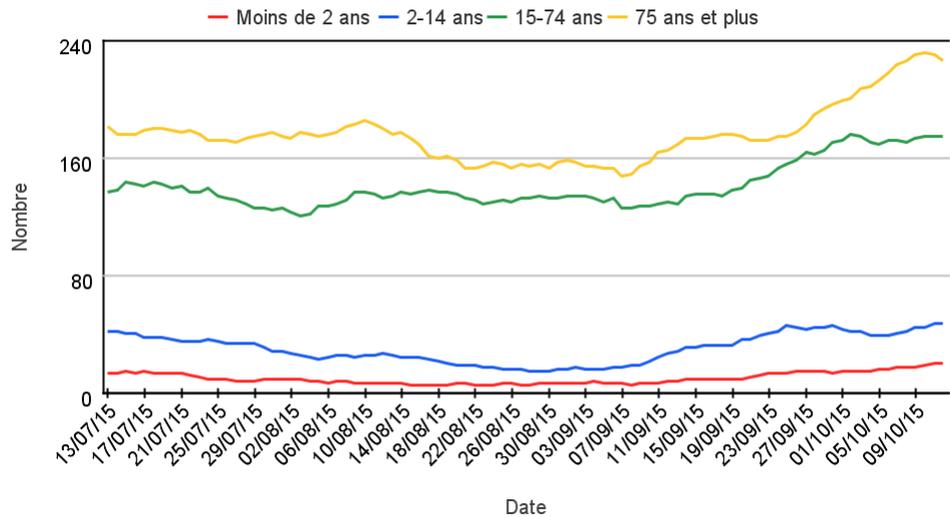
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



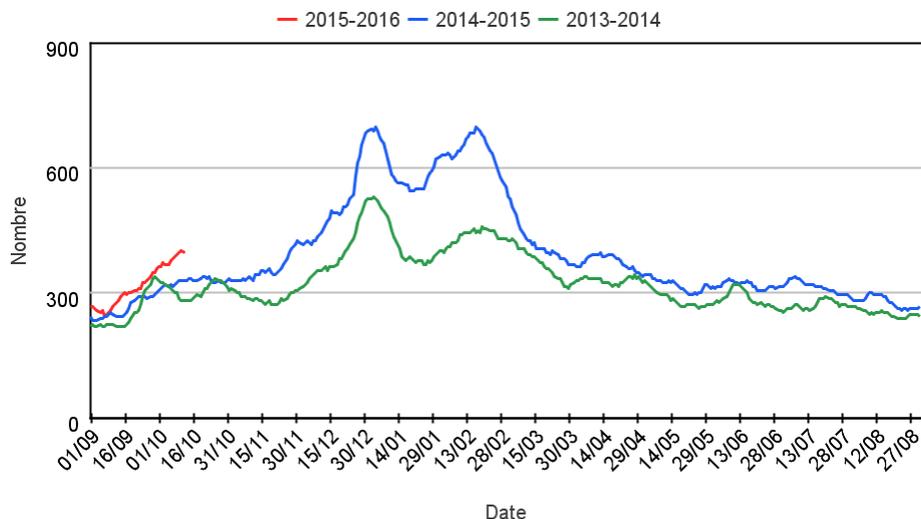
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

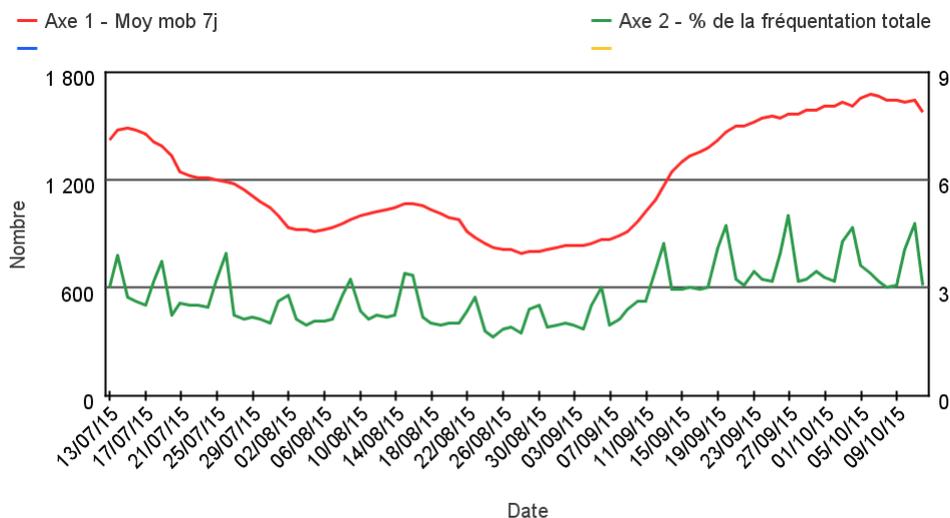
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour pneumopathie (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

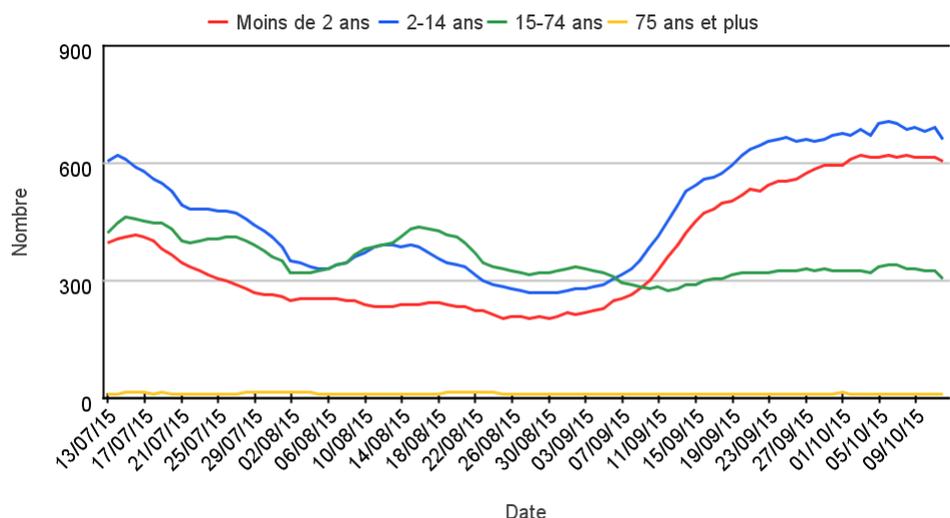
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



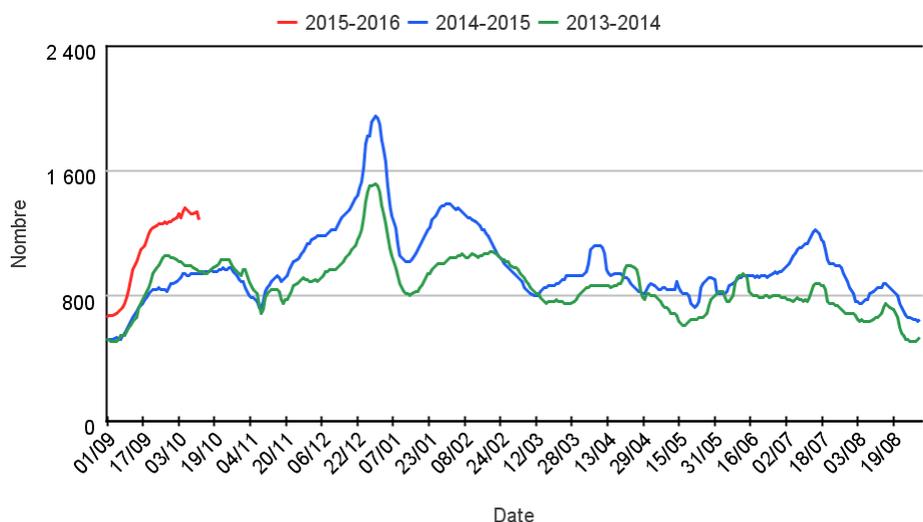
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

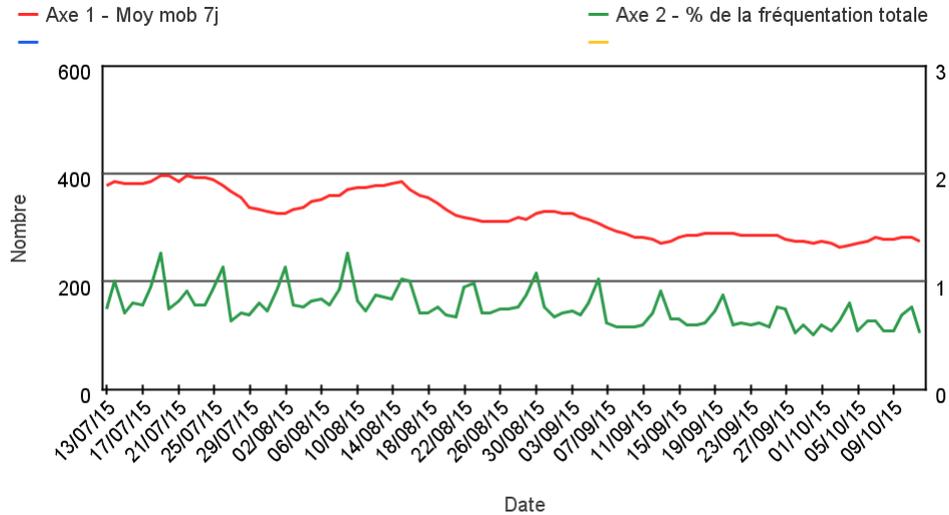
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour infection ORL (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée aux allergies

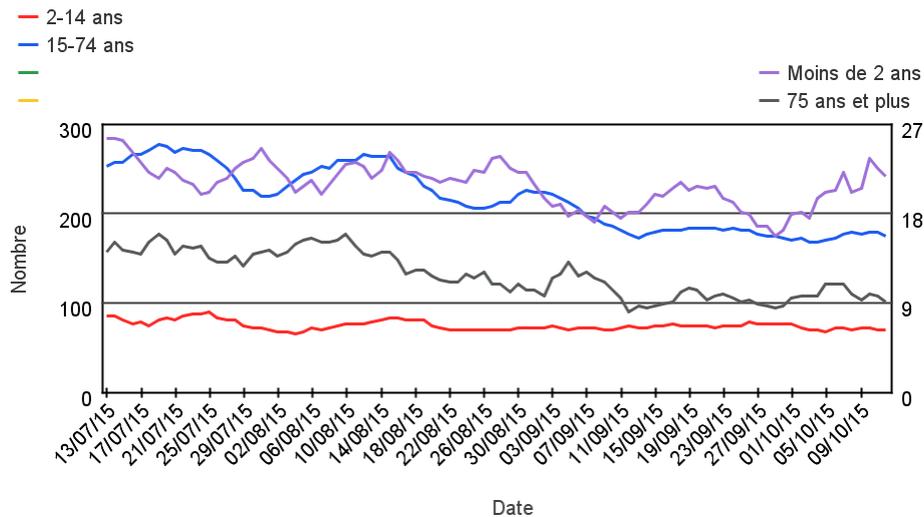
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



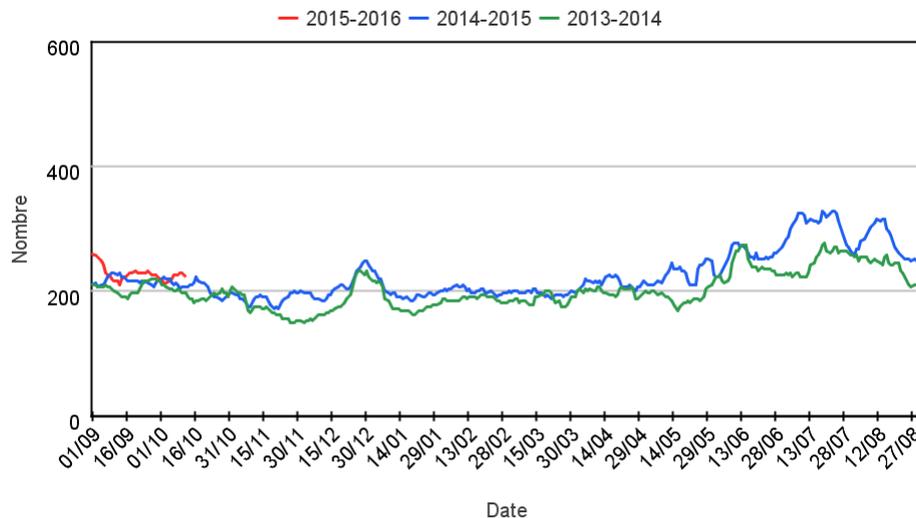
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

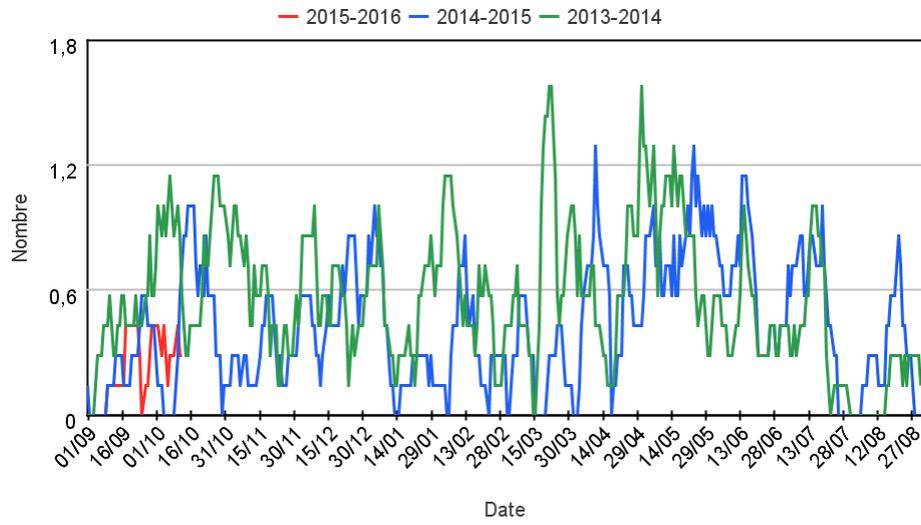
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour allergies (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la rougeole

Par rapport aux saisons précédentes

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



Liste des établissements adhérant au réseau OSCOUR®

Alsace

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

Aquitaine

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

Auvergne

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

Basse-Normandie

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

Bourgogne

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

Bretagne

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

Centre

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

Champagne-Ardenne

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

Corse

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

Franche-Comté

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

Guadeloupe

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

Guyane

CH Cayenne

Haute-Normandie

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

Ile-de-France

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

La Réunion - Mayotte

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

Languedoc-Roussillon

CH de Carcassonne, CH de Narbonne, Clinique Montréal – Carcassonne, Polyclinique – Le Languedoc CH de Bagnols-sur-Ceze, Les cliniques chirurgicales les Franciscaines, Polyclinique Grand-Sud Nîmes, CHU de Nîmes, CH d'Ales, Clinique Bonnefon – Ales, CH de Béziers, Polyclinique Saint-Privat, Polyclinique Saint-Jean Montpellier, Polyclinique Saint-Roch Montpellier, Languedoc Mutualité Clinique St-Louis, CH de Sète – Bassin de Thau, CHU Montpellier – Hôpital Lapeyronie, Clinique du Parc –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'Épinal, CH de
Remiremont, CH de Saint-Die, CH de Neufchâteau, CH de Vittel

Martinique

CH du Lamentin

Midi-Pyrénées

CHI du Val d'Ariège, CH de St-Girons, CHU de Toulouse – Hôpital de
Purpan, CHU de Toulouse – Hôpital des enfants Purpan, CHU de
Toulouse – Hôpital de Rangueil, Hôpital Joseph Ducuing, CH de
Saint-Gaudens, CH de Cahors, CH de Gourdon, CH de Lourdes, CH de
Bagnères de Bigorre, CH de Bigorre Tarbes, CH de Lannemezan, CH
d'Albi, CH de Castres, Centre MCO Claude Bernard – Albi, CH de
Lavaur, Polyclinique du Sidobre, CH de Montauban, CH de Moissac,
CH de Millau, CH d'Auch

Nord Pas-de-Calais

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

Pays-de-Loire

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

Picardie

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

Poitou-Charentes

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

Provence Alpes Côtes d'Azur

CH de Digne-les-Bains, CHICAS de Sisteron, CH de Manosque, CH
d'Embrun, CHICAS de Gap, CH de Briançon, Clinique St George Nice,
Hôpital Lenval, Institut Arnault Tzanck, CH de Cannes, CH de Grasse,
CHU de Nice – Hôpital Saint Roch, Polyclinique du Parc Rambot, CH
de Martigues, CH d'Arles, Clinique Générale de Marignane, CH de
Salon-de-Provence, AP-HM – Hôpital de la Timone, AP-HM – Hôpital
de la Conception, AP-HM – Hôpital Nord, Hôpital Privé Beaugard
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'Yonnax,
Clinique Guilherand, CH d'Annonay, CH de Privas, CH de Crest, CH
de Die, CH de Valence, CH de Montelimar, CH de Bourgoin-Jallieu,
CH de Voiron, CHU de Grenoble – Hôpital Sud, CHU de Grenoble – La
Tronche, CH de La Mure, CH de Vienne, GH Mutualiste Grenoble,
Clinique Saint-Charles Roussillon, Clinique Mutualiste de Saint-
Etienne, Clinique du Parc Saint-Priest, CHU de Saint-Etienne, CH de
Saint-Chamond, CH de Montbrison, CH de Feurs, CH de Roanne, CH
de Firminy, CH de Villefranche-sur-Saône, Clinique Mutualiste La
Roseraie – Venissieux, HCL – Hôpital Edouard Herriot – Urgences
chirurgicales, HCL – Hôpital Edouard Herriot – Urgences médicales,
HCL – Lyon Sud MCO et Psy, HCL – Hôpital de la Croix-Rousse, CH
Saint-Joseph Saint Luc Lyon, Hôpital privé Jean Mermoz Lyon,
Clinique du Tonkin, Clinique de la Sauvegarde, Polyclinique du
Beaujolais, CH de Givors, CH de Tarare, CH de Moutiers, CH de Saint-
Jean de Maurienne, CH de Bourg Saint-Maurice, CH d'Albertville, CH
d'Aix-les-Bains, CH de Chambéry, Hôpital Privé Médipôle de Savoie,
CH de Sallanches, Hôpital Intercommunal Sud Lemman Valserine,
Polyclinique de Savoie, Hôpitaux du Lemman –Thonon, Polyclinique de
Rillieux, Clinique des Cèdres, CH de Bourg en Bresse, CH Alpes
Leman

Remerciements

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

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

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

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

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

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