

Surveillance syndromique SurSaUD®

Bulletin du réseau OSCOUR®

Numéro 510, de la semaine du 29 décembre 2014 au 4 janvier 2015 (semaine 2)

Synthèse

Les passages et les hospitalisations sont en hausse chez les adultes et en baisse chez les enfants.

Les passages pour grippe sont en hausse dans toutes les classes d'âge sauf chez les 2-14 ans, sans augmentation des hospitalisations.

Les passages pour bronchite, pneumopathie, gastro-entérite et infection ORL augmentent chez les adultes.

Chez les moins de 2 ans, les passages pour bronchiolite sont en baisse et le pic épidémique semble être passé dans toutes les régions.

Evolution de l'activité globale : Les nombres de passages et d'hospitalisations sont en hausse chez les adultes, en particulier chez les plus de 75 ans (+10%, soit + 4418 passages; +10% soit + 2215 hospitalisations, essentiellement liées aux pneumopathies). Chez les enfants, les nombres de passages et d'hospitalisations sont en baisse (- 6%, soit - 4255 passages, - 4%, soit - 341 hospitalisations).

Evolution des pathologies les plus fréquentes : Les pathologies les plus fréquemment vues aux urgences sont stables ou en baisse chez les enfants de moins de 15 ans hormis les traumatismes qui augmentent de 12% chez les 2-14 ans (+1051 passages). Chez les adultes de 15 à 74 ans, une hausse des passages est notée pour traumatisme (+ 12%, soit + 4036 passages) et infections ORL (+ 18%, soit + 614 passages). Chez les plus de 75 ans, les plus fortes augmentations sont observées pour bronchite (+ 46%, soit + 282 passages), dyspnée/insuffisance respiratoire (+ 24%, soit + 310 passages) et pneumopathie (+ 23% soit + 546 passages).

Evolution des indicateurs saisonniers

Chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences pour **bronchiolite** diminuent de 5% au cours de la semaine écoulée, (- 186 passages). Avec 3806 passages hebdomadaires, les effectifs nationaux dépassent légèrement ceux des deux années antérieures. Le pic épidémique semble être passé dans toutes les régions.

En dehors de la classe d'âge des 2-14 ans, les passages aux urgences pour **grippe/syndrome grippal** sont toujours en augmentation (+23 %, soit + 266 passages tous âges confondus). Avec 1420 passages hebdomadaires, les effectifs sont inférieurs à ceux de 2012 et supérieurs à ceux de 2013.

La fréquentation pour **bronchite aiguë et pneumopathie** est en baisse chez les enfants de moins de 15 ans (respectivement - 38%, soit - 338 passages et - 26%, soit - 704 passages) et en augmentation chez les adultes (respectivement + 34%, soit + 647 passages et + 19%, soit + 821 passages). Les dynamiques sont similaires à celles des années précédentes, avec des effectifs supérieurs à ceux de 2012 et 2013 sur cette période.

La fréquentation des urgences pour **infections ORL** est en hausse de 18% chez les adultes de plus de 15 ans (+ 639 passages hebdomadaires), et en baisse chez les enfants de 2 à 14 ans (-27%, soit - 1647 passages). Les effectifs sont nettement supérieurs à ceux des années 2012 et 2013.

Les passages aux urgences pour **gastro-entérite** sont en hausse de 11% chez les adultes (+ 93 passages), stables chez les enfants de moins de 15 ans. Les effectifs hebdomadaires sont inférieurs à 2012 et comparables à 2013.

La fréquentation des urgences pour **asthme** est en hausse de 62% (soit +70 passages) chez les plus de 75 ans et en baisse chez les enfants. Le niveau de fréquentation pour cette pathologie est toujours supérieur à celui des deux années précédentes à cette période.

Objectifs

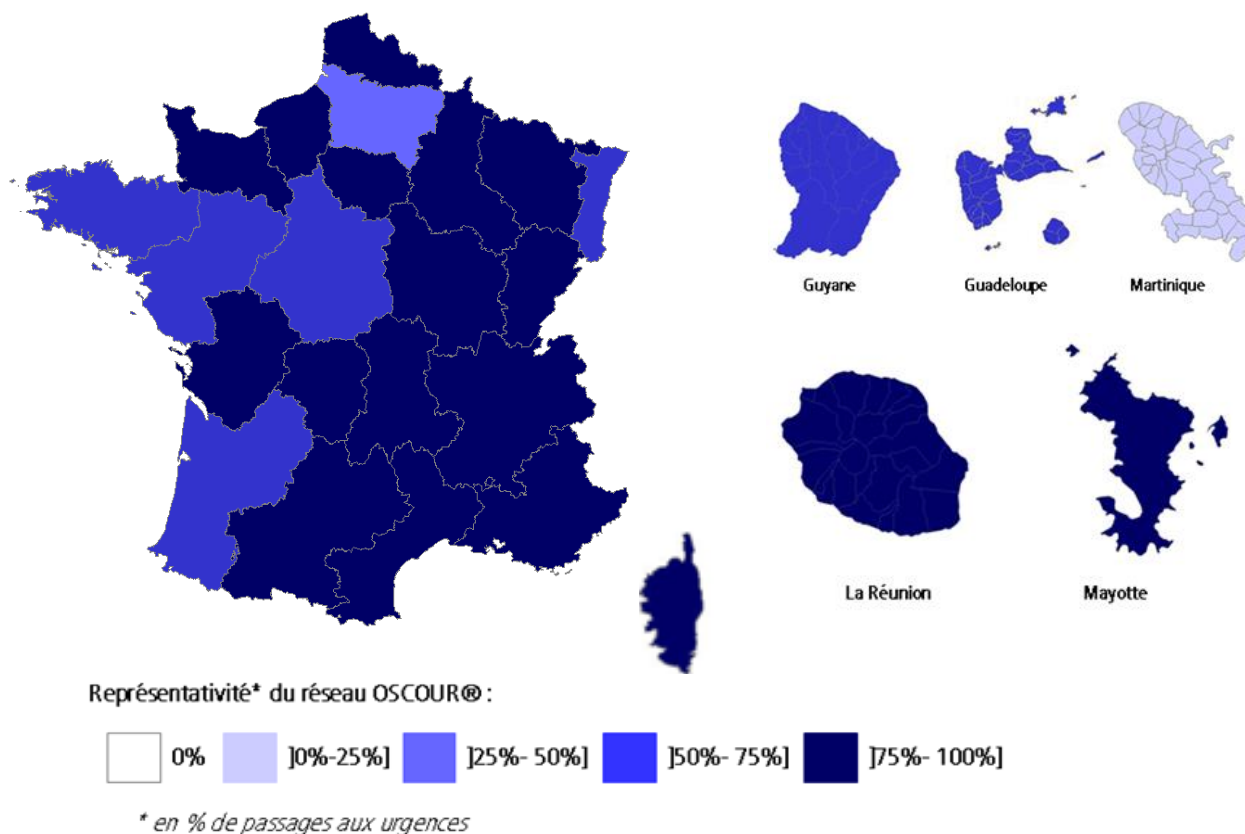
Le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Depuis, il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

540 services d'urgences – Couverture nationale : environ 88% des passages aux urgences de France



Sources : InVS-DCAR / OSCOUR®

La liste des établissements adhérant au réseau OSCOUR® est fournie à la fin du bulletin.

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

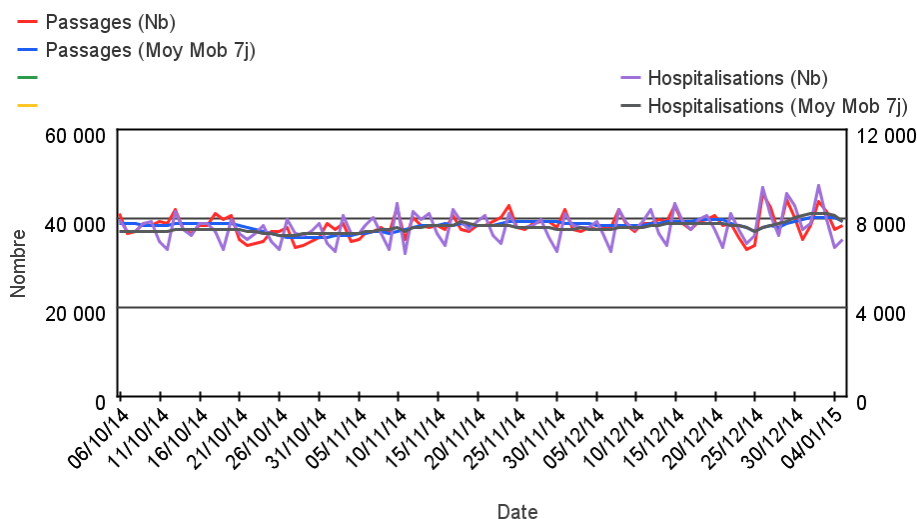
Méthodologie

- 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

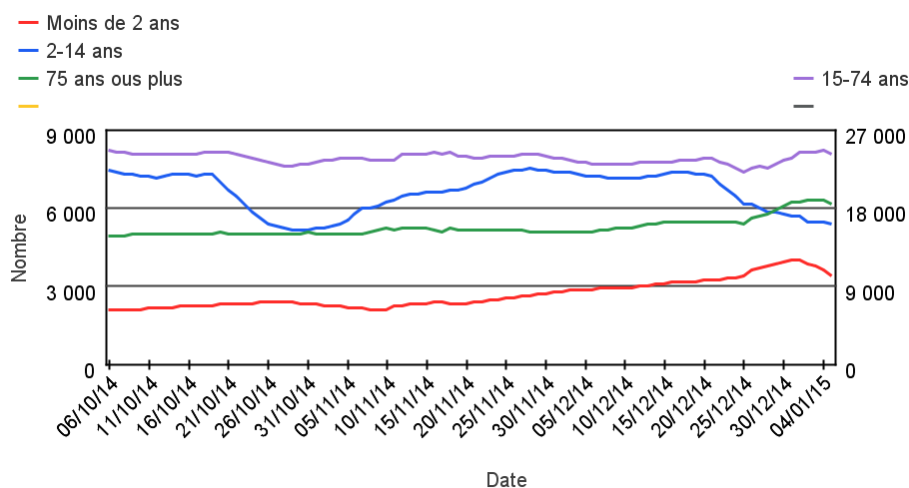
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



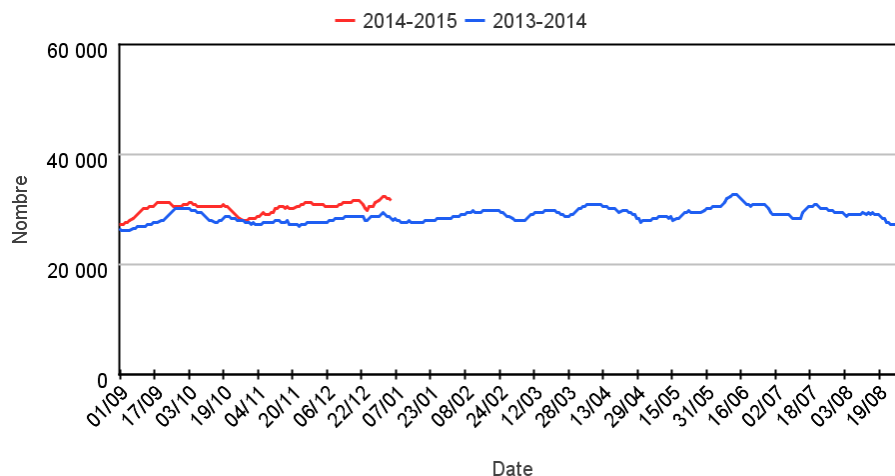
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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)	5 426	5 755	-5,72%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	3 806	3 992	-4,66%
TRAUMATISME (Diag SAU)	1 864	1 725	8,06%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 173	1 291	-9,14%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	829	764	8,51%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	530	539	-1,67%
ASTHME (Diag SAU)	382	543	-29,65%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	367	433	-15,24%
BRONCHITE AIGUE (Diag SAU)	299	414	-27,78%
CONJONCTIVITES (Diag SAU)	238	278	-14,39%

Chez les enfants âgés de 2 à 14 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	9 741	8 690	12,09%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	4 532	6 179	-26,65%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 076	1 128	-4,61%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 009	921	9,55%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	832	1 125	-26,04%
ASTHME (Diag SAU)	740	1 352	-45,27%
GASTRO-ENTERITES (Diag SAU)	693	672	3,13%
ALLERGIE (Diag SAU)	544	569	-4,39%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	466	696	-33,05%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	402	369	8,94%

Chez les adultes âgés de 15 à 74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	36 360	32 324	12,49%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	6 493	6 349	2,27%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	4 686	4 239	10,54%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	4 314	4 045	6,65%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 306	4 164	3,41%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	4 083	3 469	17,70%
MALAISE (Diag SAU)	3 651	3 637	0,38%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	2 948	2 645	11,46%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	2 618	2 613	0,19%
ALCOOL (Diag SAU)	2 588	2 365	9,43%

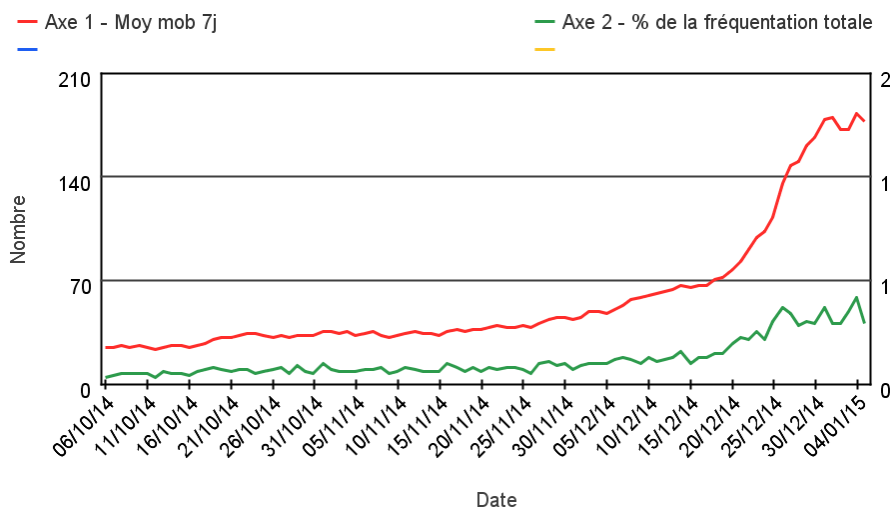
Chez les adultes âgés de plus de 75 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	7 548	7 404	1,94%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 907	2 361	23,13%
MALAISE (Diag SAU)	2 659	2 648	0,42%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	2 117	1 804	17,35%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 589	1 279	24,24%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 406	1 352	3,99%
AVC (Diag SAU)	1 264	1 188	6,40%
BRONCHITE AIGUE (Diag SAU)	891	609	46,31%
TROUBLE DU RYTHME OU DE CONDUCTION (Diag SAU)	809	717	12,83%
DEMENCE DESORIENTATION (Diag SAU)	790	692	14,16%

Fréquentation des urgences liée à la grippe et aux syndromes grippaux

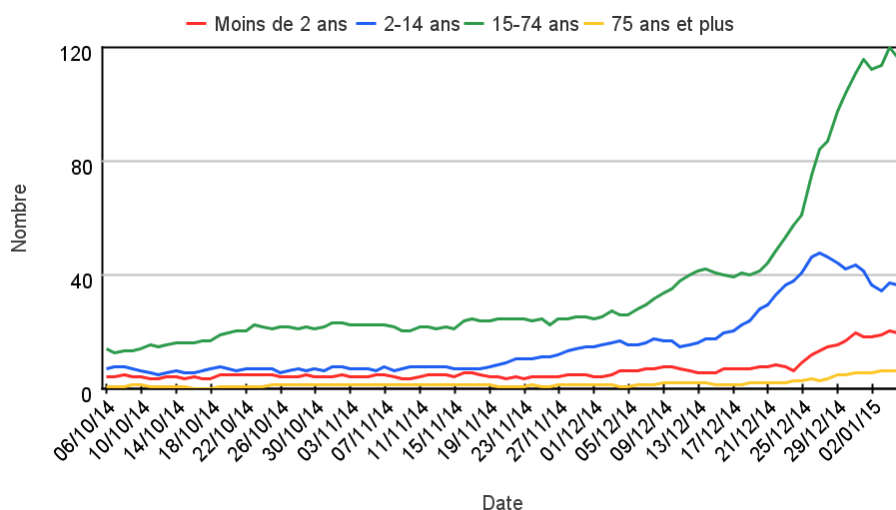
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



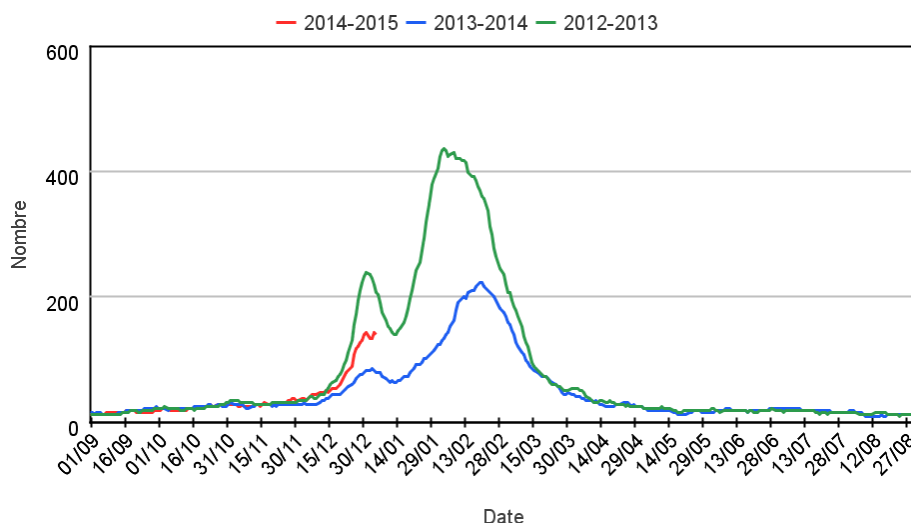
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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

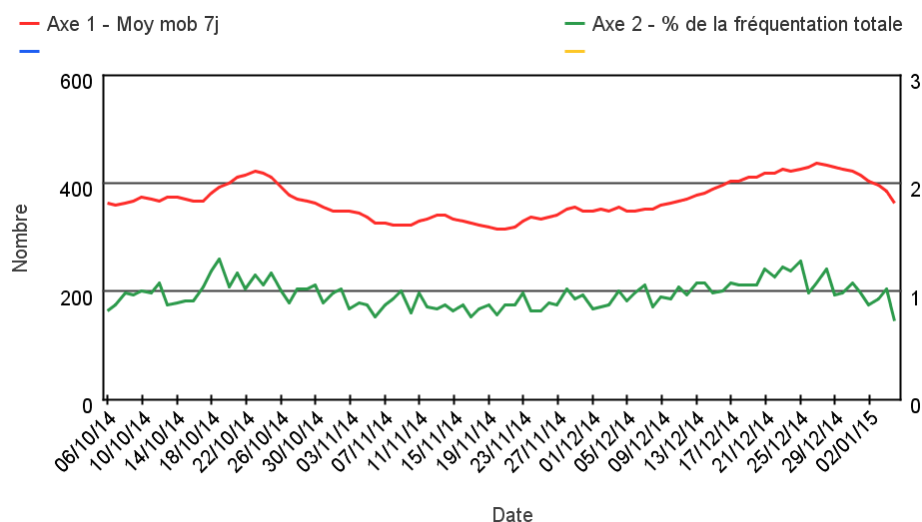
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour grippe et syndromes grippaux (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la fièvre isolée

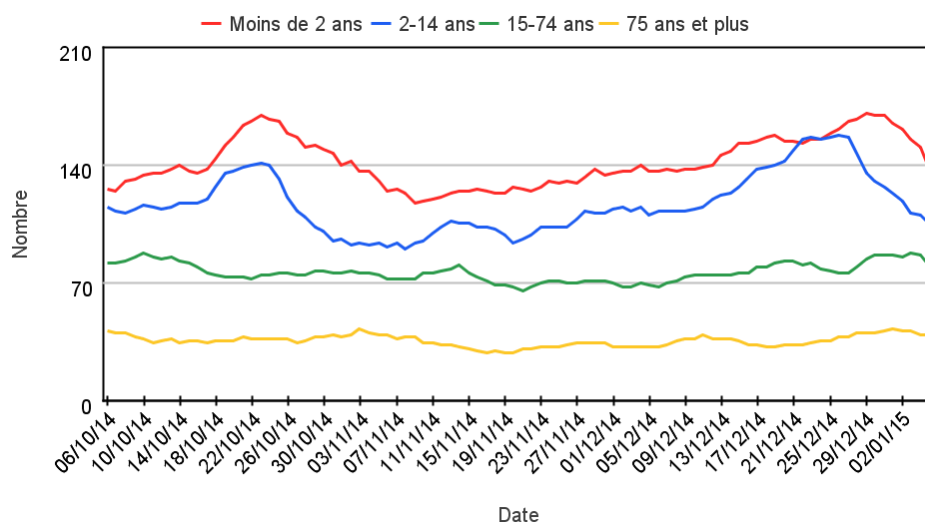
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



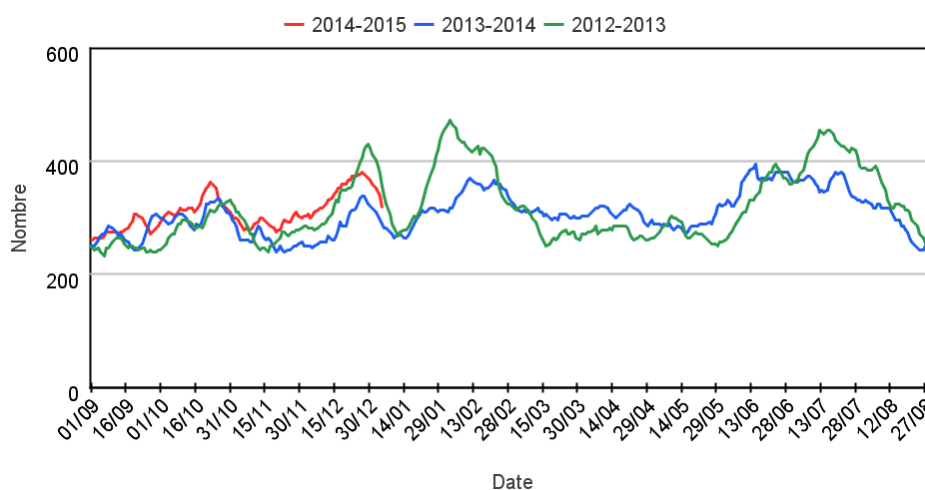
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

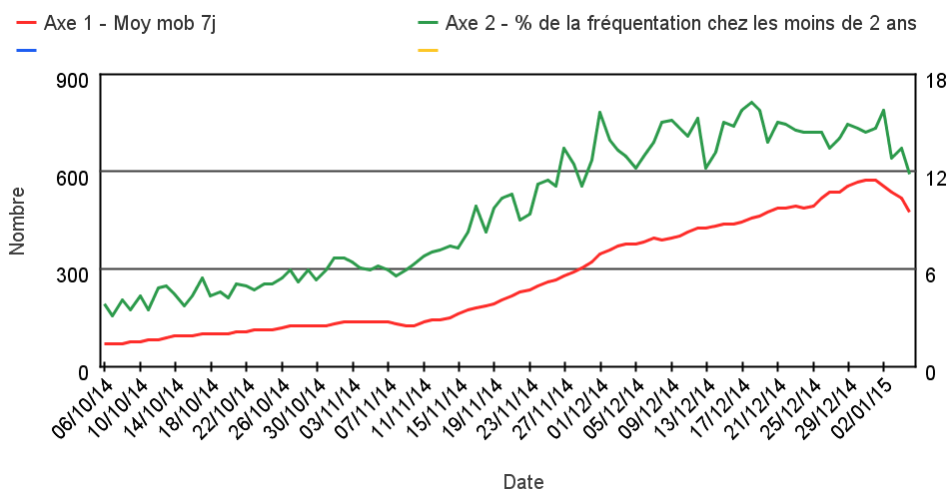
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour fièvre isolée (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

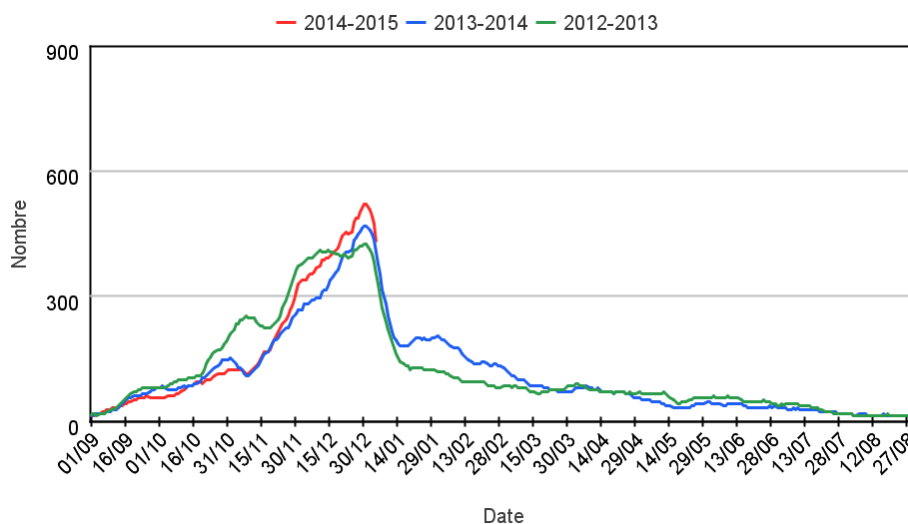
Sur les 3 derniers mois

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

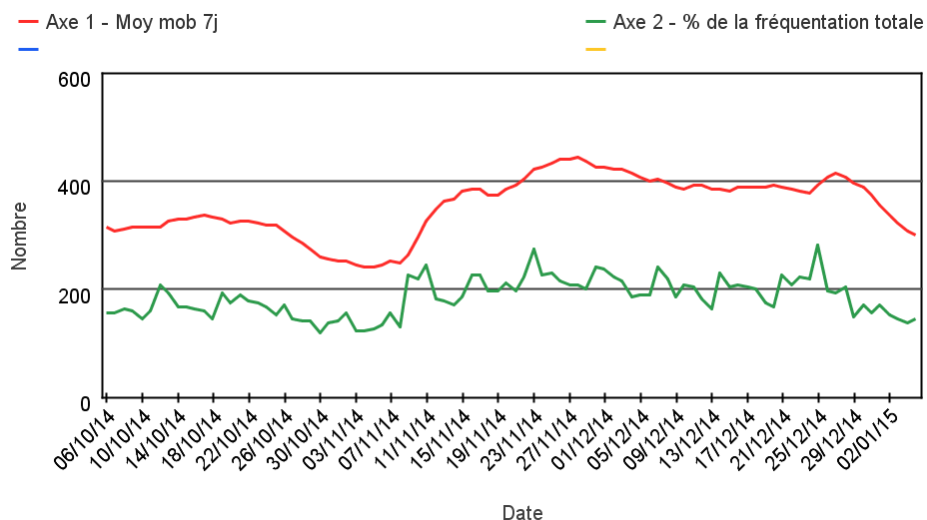
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchiolite (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à l'asthme

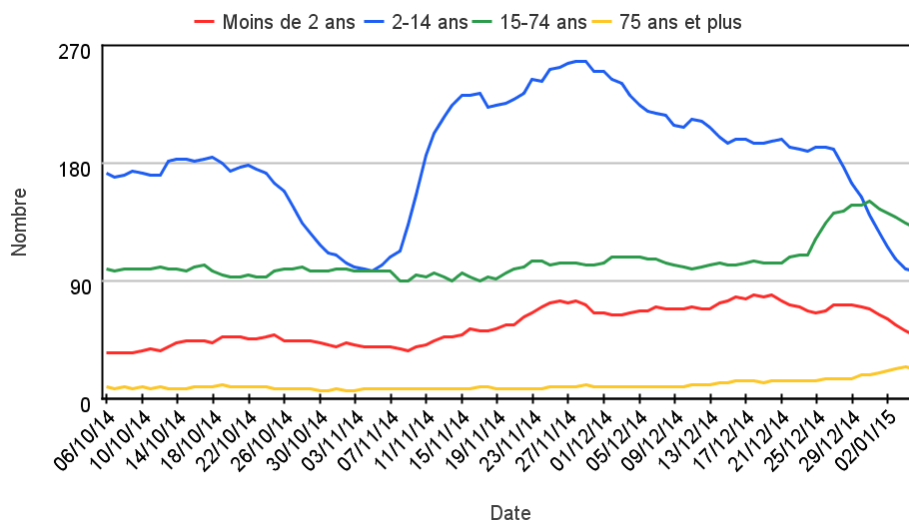
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



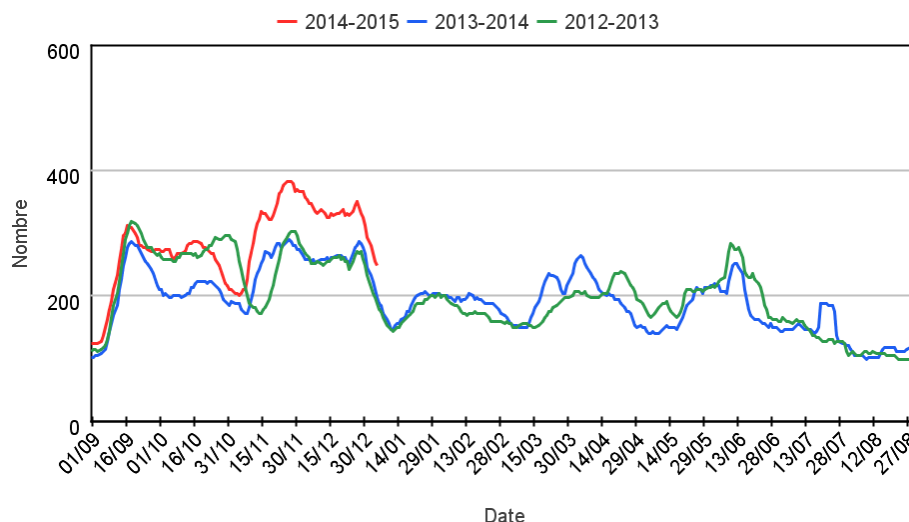
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

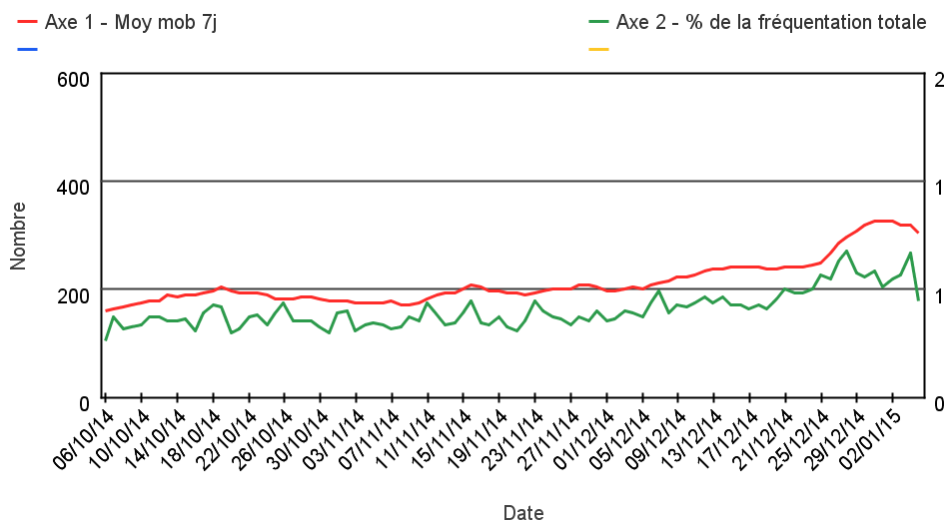
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour asthme (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la gastro-entérite

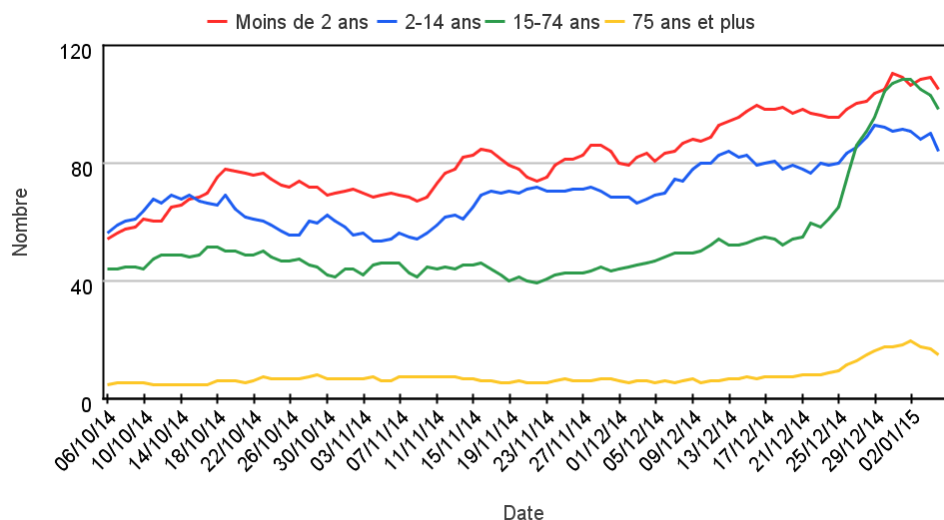
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



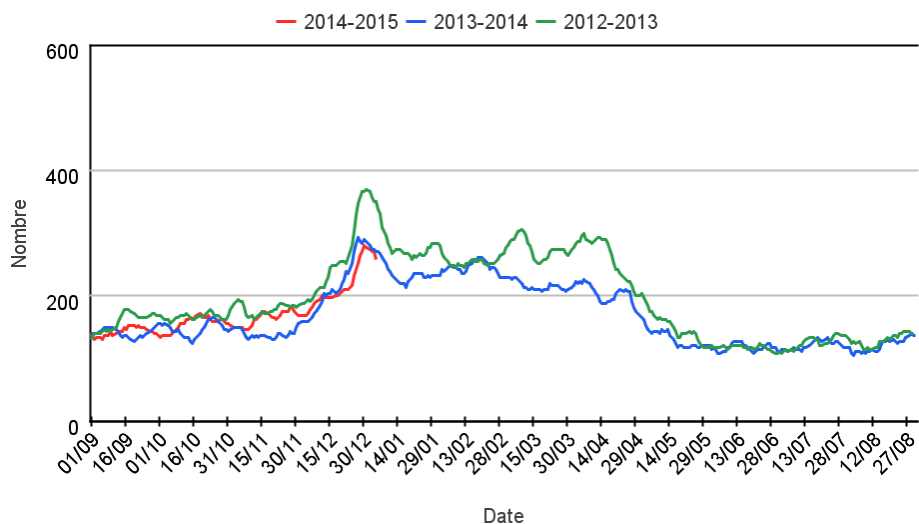
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

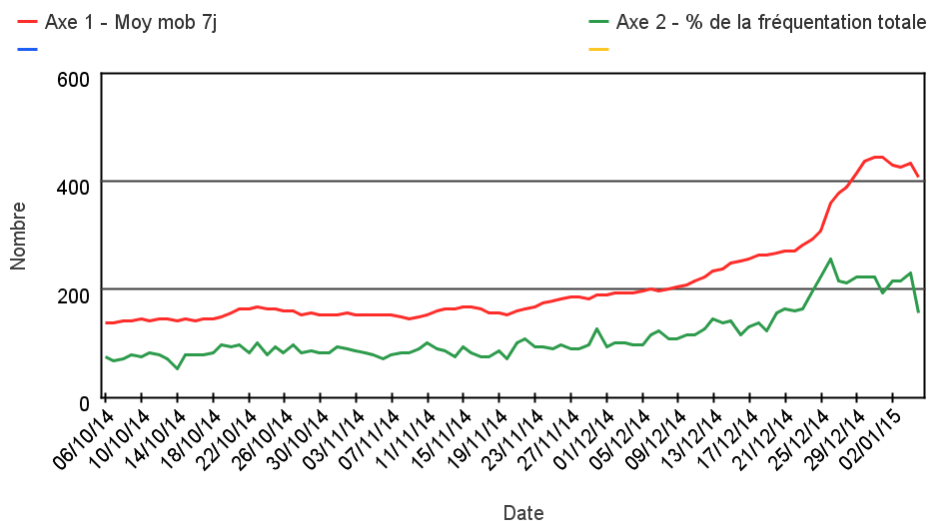
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour gastro-entérite (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la bronchite aiguë

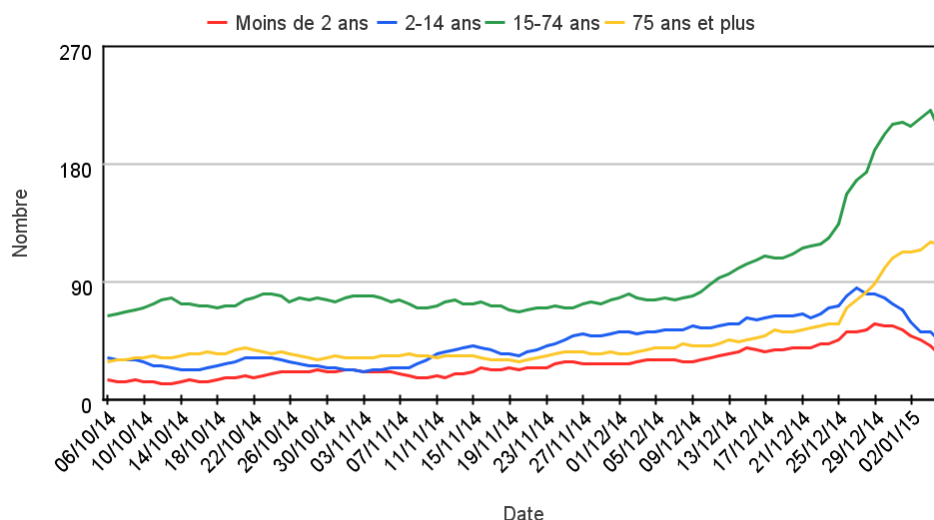
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



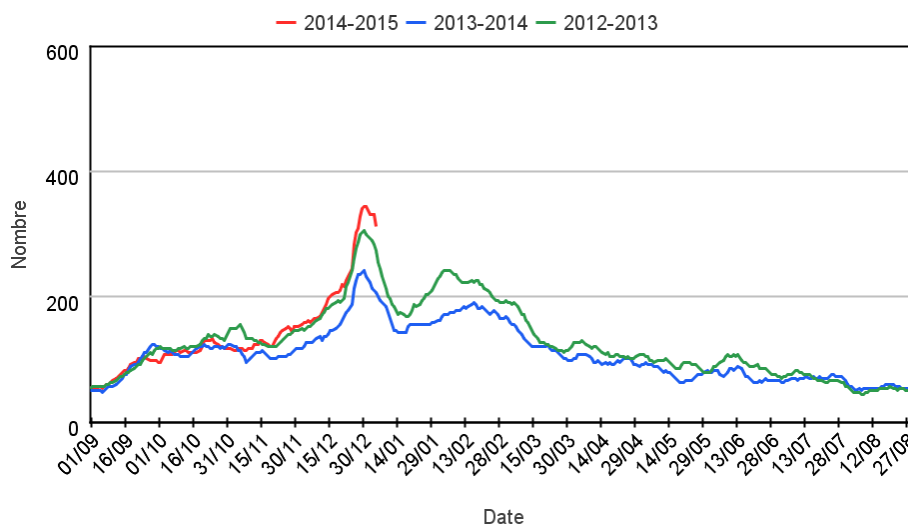
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

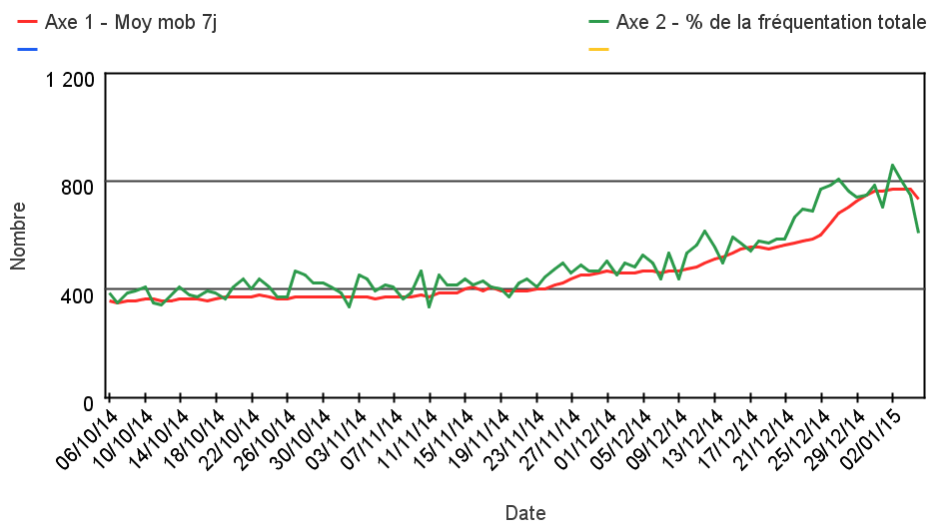
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour bronchite aiguë (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée à la pneumopathie

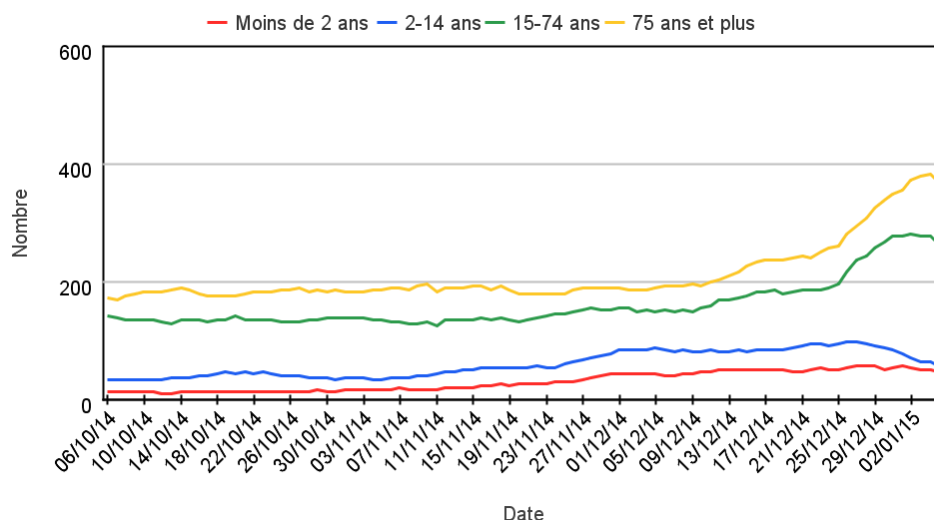
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



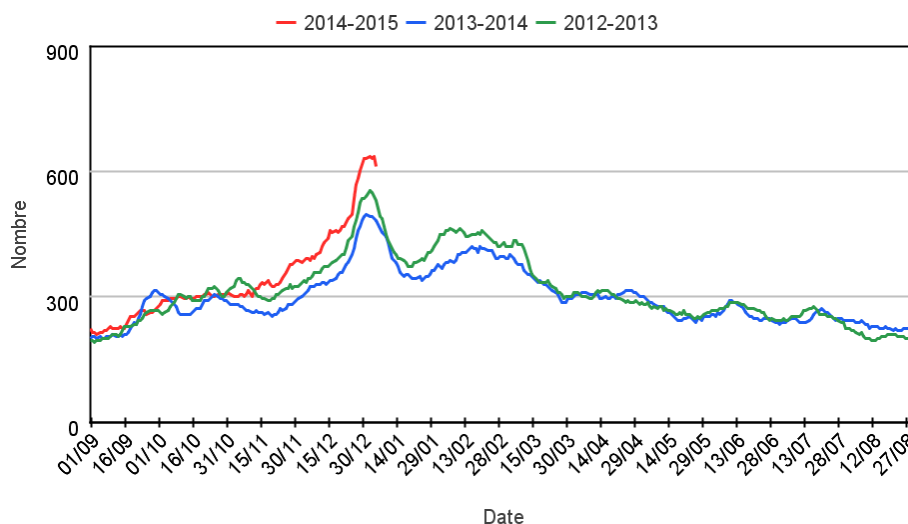
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

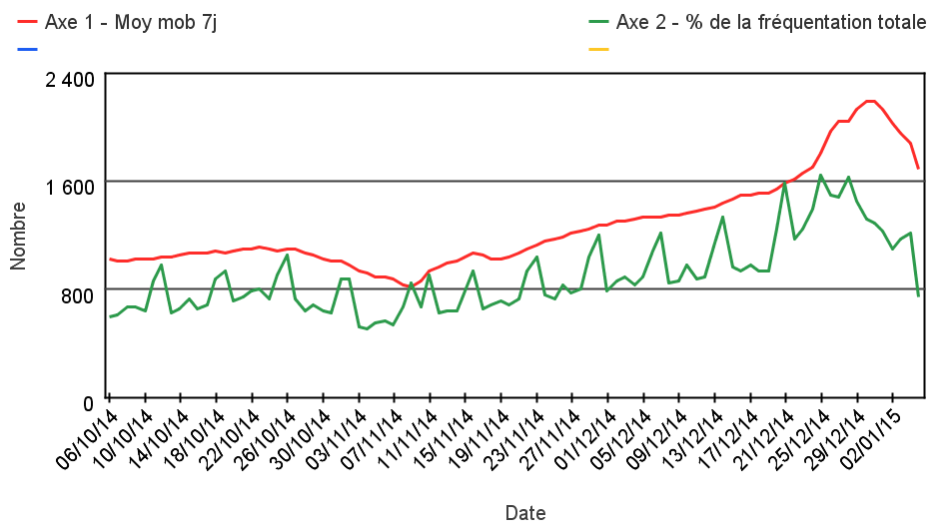
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour pneumopathie (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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

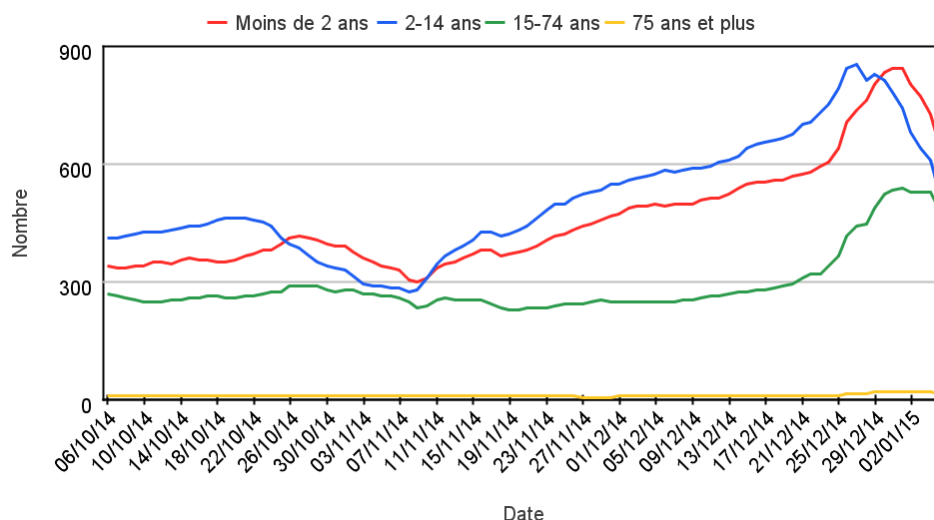
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



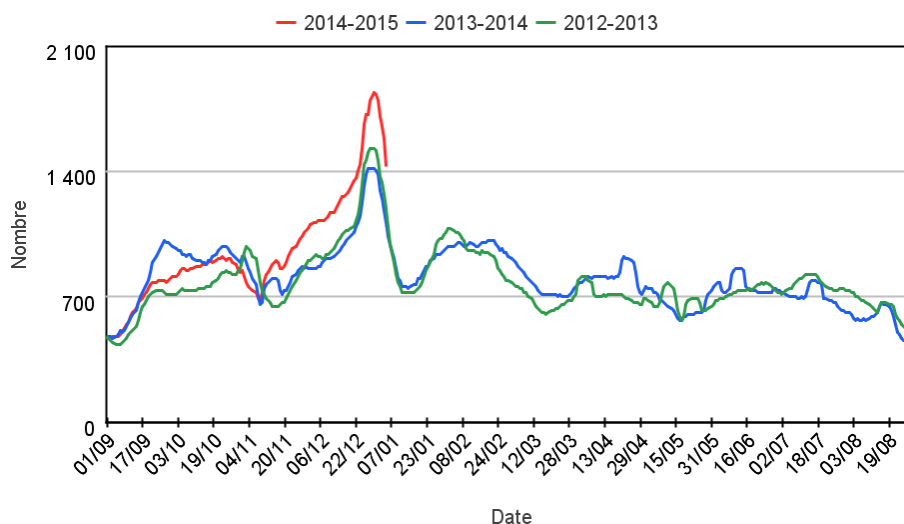
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

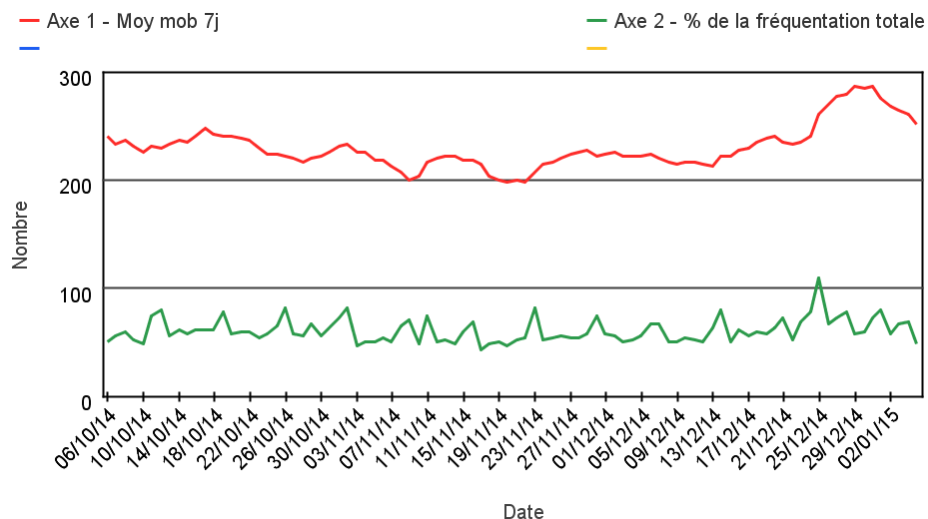
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour infection ORL (moy mob 7j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



Fréquentation des urgences liée aux allergies

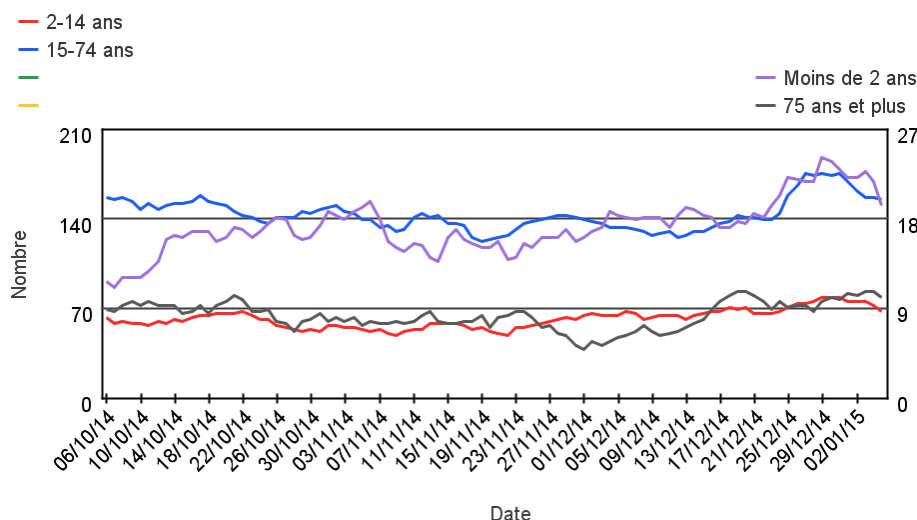
Sur les 3 derniers mois, tous âges

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



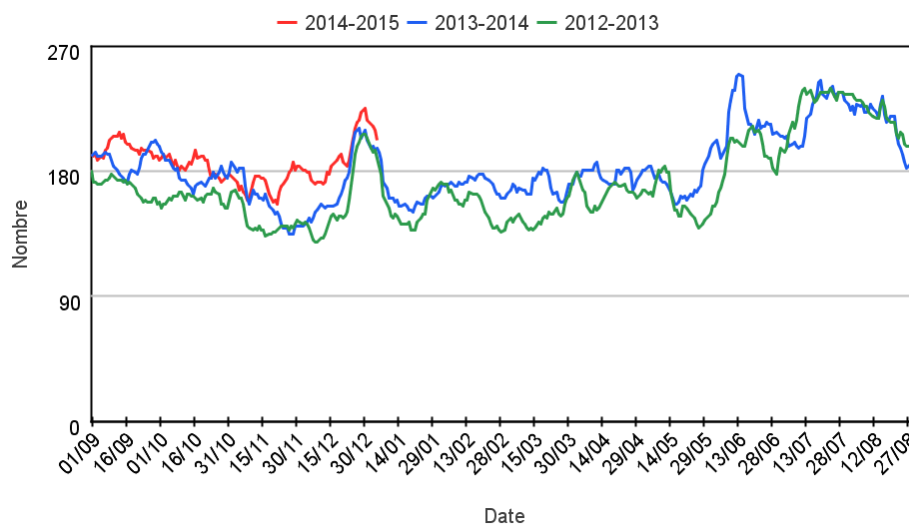
Sur les 3 derniers mois, par classes d'âge

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



Par rapport aux saisons précédentes

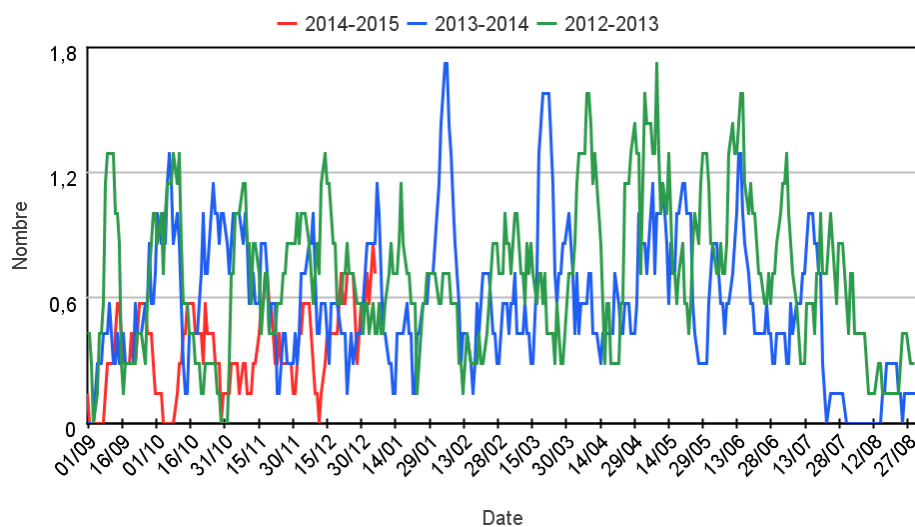
Evolution quotidienne des passages aux urgences pour allergies (moy mob 7 j) sur trois saisons (Source : InVS - OSCOUR®)



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>