Le point épidémio

Surveillance syndromique SurSaUD®

Bulletin du réseau OSCOUR® / Santé publique France

Point hebdomadaire numéro 971 du 21/11/2023

Synthèse :

En semaine 46 (du 13 au 19 novembre 2023), 2ème semaine de reprise après les vacances scolaires, les passages aux urgences et les hospitalisations sont en hausse chez les enfants de moins de 15 ans (resp. +17% et +14% soit +14 236 passages et +1 278 hospitalisations), et stable chez les adultes.

Les passages pour **grippe** sont en hausse tous âges (+13% soit +89 passages) ainsi que les passages pour **suspicion de covid-19** (+13% soit +328 passages).

Chez les enfants de moins de 15 ans, la quasi-totalité des indicateurs surveillés est en hausse :

- Pathologies respiratoires : **pneumopathie** (+28%), **bronchite** (+33%), **asthme** (+68%), **pathologies ORL** (+30%) et **bronchiolite** chez les moins de 2 ans (+35%) ;
- Pathologies digestives : **douleur abdominale** (+10%), et **vomissement** chez les 2-14 ans (+11%) ;
- Autres pathologies : **fièvre isolée** (+26%), **toux** (+37%), **traumatisme** et **conjonctivite** chez les 2-14 ans (resp. +12% et +10%) et **malaise** chez les moins de 2 ans (+15%).

Chez les 15-74 ans, on retient une légère hausse des passages pour **gastro-entérite** (+35%), **asthme** (+26%) et **fièvre isolée** (+15%). Chez les 75 ans et plus, la quasi-totalité des indicateurs est en baisse.

Concernant les indicateurs de santé mentale, les passages pour **gestes suicidaires** sont stables ou en baisse dans toutes les classes d'âge, mais restent à des niveaux légèrement supérieurs aux années précédentes chez les moins de 15 ans.

Figure 1 : Nombre quotidien de passages aux urgences du réseau OSCOUR®, tous âges

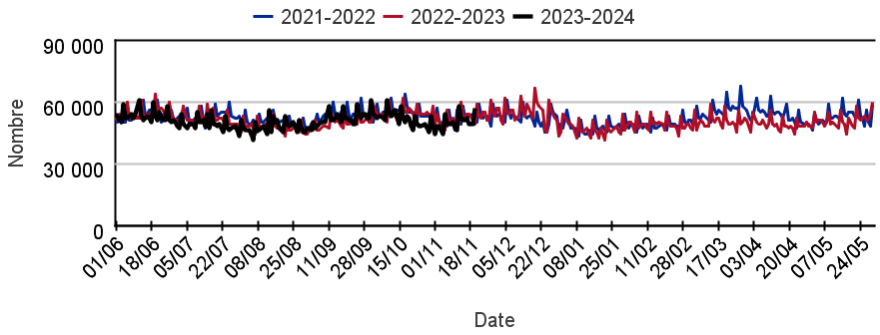


Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classe d'âges

	< 15 ans	15-74 ans	75 ans et plus
S43-23	69 906	200 880	51 566
S44-23	65 974	196 326	51 035
S45-23	74 634	202 701	50 205
S46-23	86 338	205 202	49 493

Tableau 2 : Nombre de passages aux urgences pour les 10 pathologies les plus fréquentes, tous âges confondus

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	88 513	85 064	4,05%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	16 779	16 354	2,60%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	15 834	13 033	21,49%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	12 089	11 835	2,15%
MALAISE (Diag SAU)	11 434	11 131	2,72%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	9 440	9 476	-0,38%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	9 171	9 142	0,32%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	6 719	6 203	8,32%
ASTHME (Diag SAU)	6 116	4 150	47,37%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	5 656	5 734	-1,36%

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.

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®.

- **Activité totale aux urgences** : nombre de passages aux urgences toutes causes confondues, nombre d'hospitalisation après passages toutes causes confondues

- **Indicateurs syndromiques basés sur les diagnostics :** pour chaque indicateur : nombre de passages aux urgences, part d'activité dans l'activité toutes causes codées, nombre d'hospitalisations après passage, proportion d'hospitalisation après passage pour l'indicateur dans les hospitalisations après passage toutes causes codées.

Indicateurs présentés dans le bulletin			
Malaise	p 7	Pathologie de la sphère ORL	p 15
Déshydratation	p 8	Suspicion d'infection au COVID-19	p 16
Vomissements	p 9	Grippe / syndrome grippal	p 17
Fièvre isolée	p 10	Bronchite aiguë	p 18
Traumatisme	p 11	Bronchiolite	p 19
Geste suicidaire	p 12	Pneumopathie	p 20
Conjonctivite	p 13	Gastro-entérite	p 21
Crise d'asthme	p 14		

Méthodologie

- 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 ou hebdomadaire en termes d'effectifs ou de pourcentage par rapport à la fréquentation totale, tous âges confondus et par classe d'âge.
- Les proportions de passages (ou parts d'activité) par classes d'âges pour un indicateur sont calculées sur la base de l'activité totale codée de la classe d'âge (passages pour lesquels au moins un code diagnostic est renseigné).
- Pour les indicateurs « suspicion de COVID-19 » : le nombre cumulé de passages pour suspicion de COVID-19 est calculé à partir du 24/02/2020 (établissements non-constants). En revanche, afin de pouvoir comparer les semaines entre elles, le nombre de passages pour suspicion de COVID-19 sur la semaine écoulée est calculé à partir d'un échantillon d'établissements constant sur le mois écoulé (c'est-à-dire d'établissements ayant transmis des données sans interruption sur cette période).
- Tous les graphiques et tableaux présentant les indicateurs « suspicion de COVID-19 » sont construits à partir d'un échantillon d'établissements constants depuis le 24/02/2020.

Note relative à l'interprétation des données

L'interprétation de l'ensemble des éléments chiffrés et graphes présentés dans ce document doit tenir compte de la baisse importante du nombre de passages aux urgences tous âges et dans l'ensemble des classes d'âges observé en 2020, notamment sur la période du 1er confinement (S12 à S19-2020).

Ainsi dans un contexte d'activité totale en baisse, pour un indicateur donné :

- une part d'activité en hausse sera le reflet : soit d'une augmentation ou d'une stabilisation de l'effectif, soit une diminution de l'effectif moins importante que la diminution de l'activité totale ;
- une part d'activité stable sera le reflet d'une évolution de l'effectif comparable à celle de l'activité totale ;
- une part d'activité en baisse sera le reflet d'une diminution de l'effectif plus importante que celle de l'activité totale.

Évolution des indicateurs par rapport à la semaine précédente et aux 2 dernières années

Tableau 3 | Evolution des indicateurs non spécifiques |

Pathologies	Classe d'âge	Evolution* par rapport à la semaine précédente	Evolution* par rapport aux 2 années précédentes
Malaise	Moins de 15 ans	>	>
	Plus de 15 ans	≈	≈
Déshydratation	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	>	≈
Vomissements	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Fièvre isolée	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Traumatisme	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Geste suicidaire	Moins de 15 ans	<	>
	Plus de 15 ans	≈	≈
Conjonctivite	Moins de 15 ans	>	<
	Plus de 15 ans	<	<
Crise d'asthme	Moins de 15 ans	>	>
	Plus de 15 ans	≈	≈

Tableau 4 | Evolution des indicateurs saisonniers |

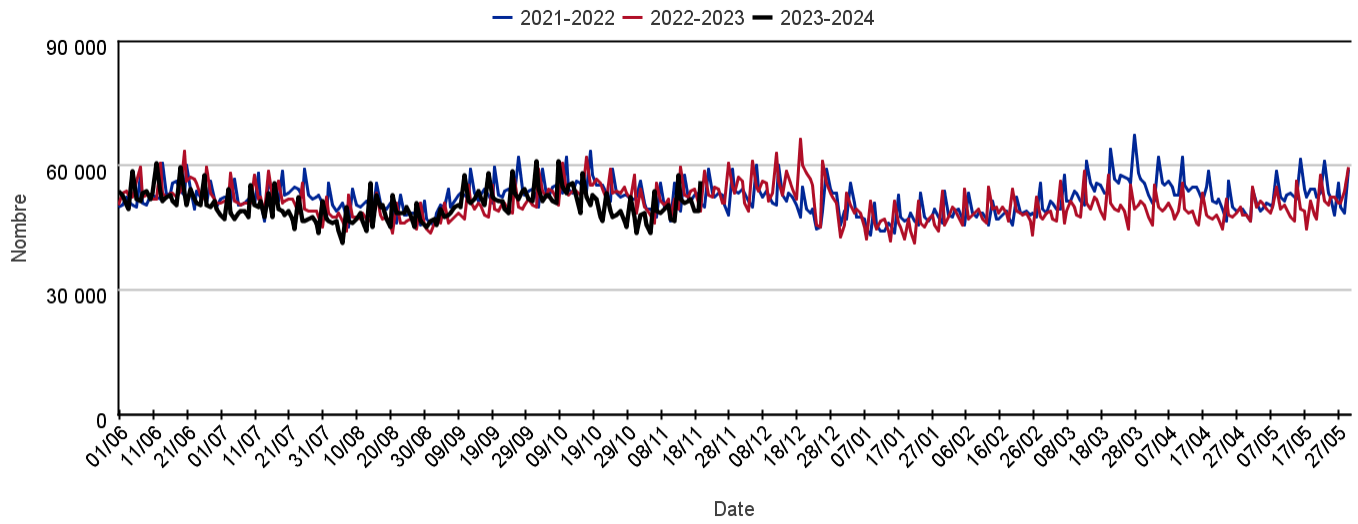
Pathologies	Classe d'âge	Evolution* par rapport à la semaine précédente	Evolution* par rapport aux 2 années précédentes
Pathologie de la sphère ORL	Moins de 15 ans	>	<
	Plus de 15 ans	≈	<
Suspicion d'infection au COVID-19	Moins de 15 ans	>	>
	Plus de 15 ans	>	<
Grippe / syndrome grippal	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	>	≈
Bronchite aiguë	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	<
Bronchiolite	Moins de 2 ans	>	≈
Pneumopathie	Moins de 15 ans	>	>
	Plus de 15 ans	≈	>
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	>	≈

(*) ≈ : similaire > : en augmentation < : en baisse

Fréquentation totale des urgences

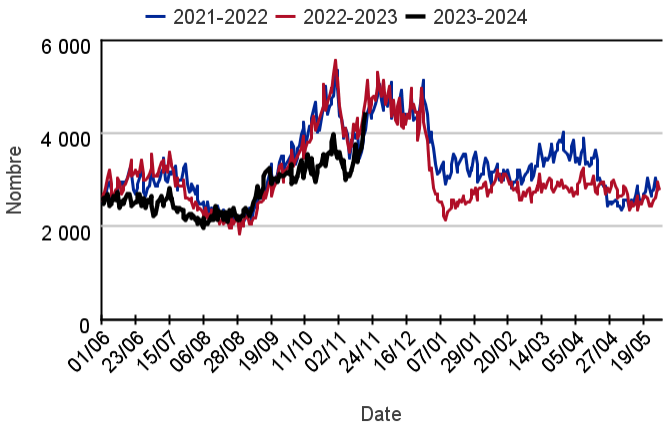
Par rapport aux 2 années précédentes

Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences, tous âges confondus (Source : Sante publique France - OSCOUR®)

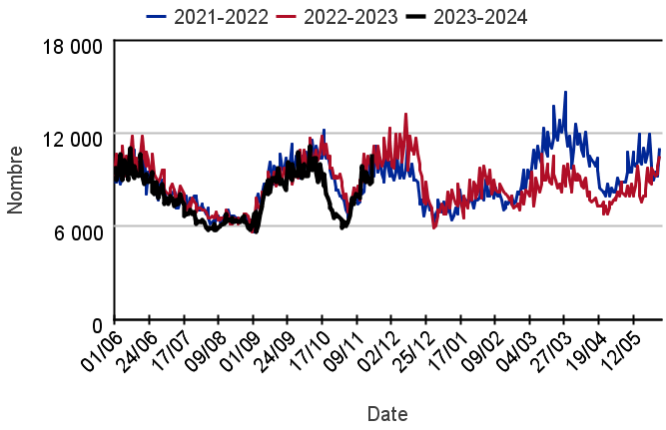


Par classe d'âge

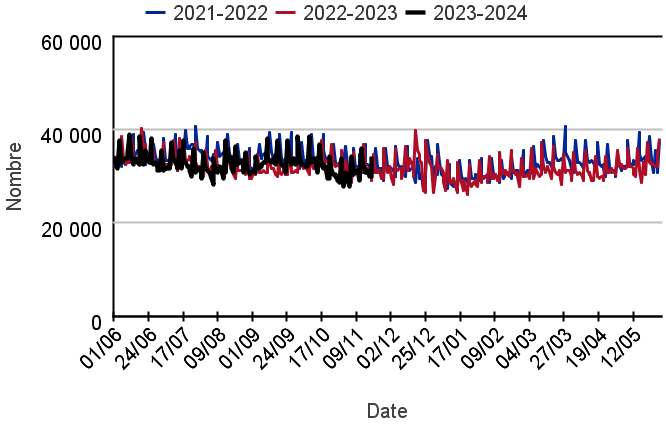
Chez les enfants de moins de 2 ans



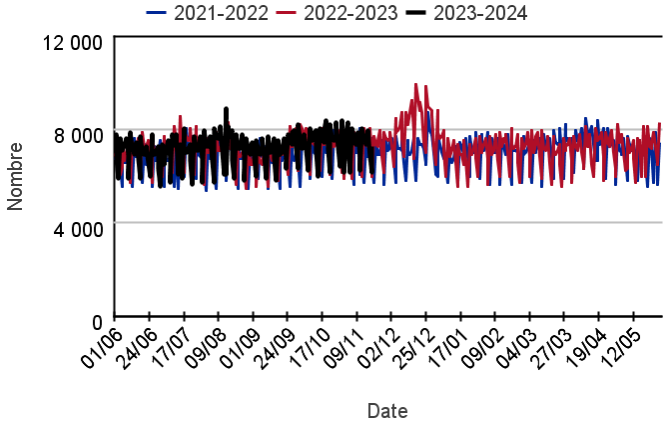
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



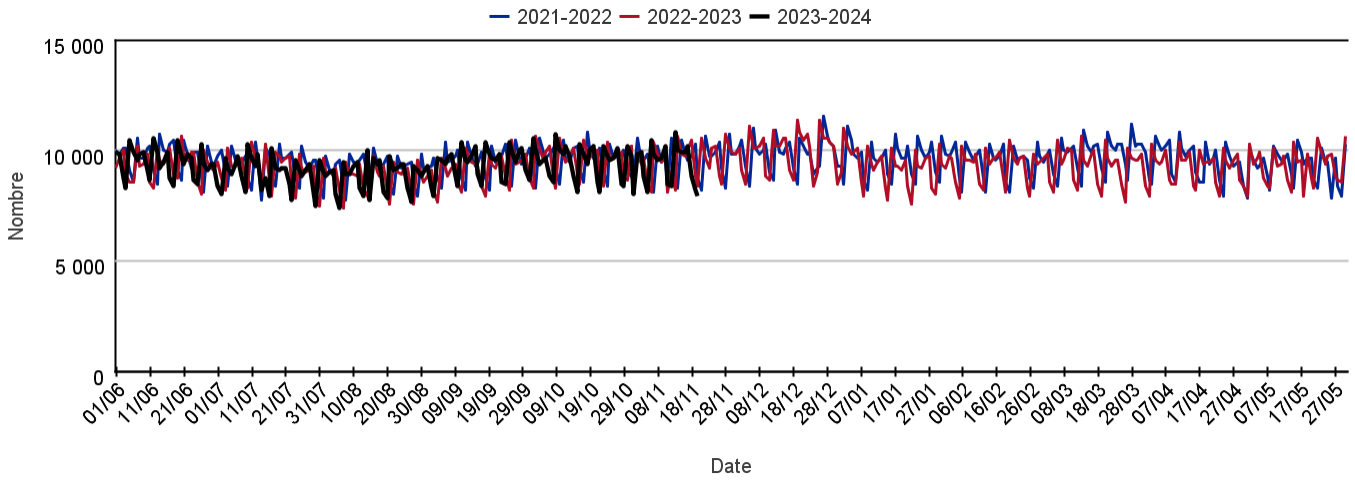
Chez les adultes de 75 ans et plus



Hospitalisations après passages aux urgences

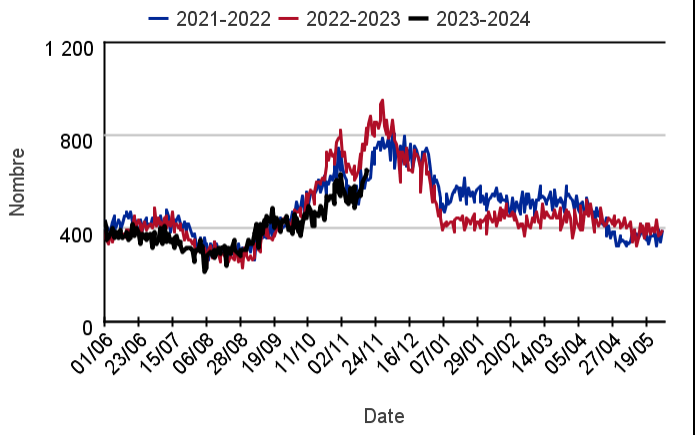
Par rapport aux 2 années précédentes

Evolution du nombre quotidien d'hospitalisations après passages aux urgences, tous âges confondus sur deux saisons

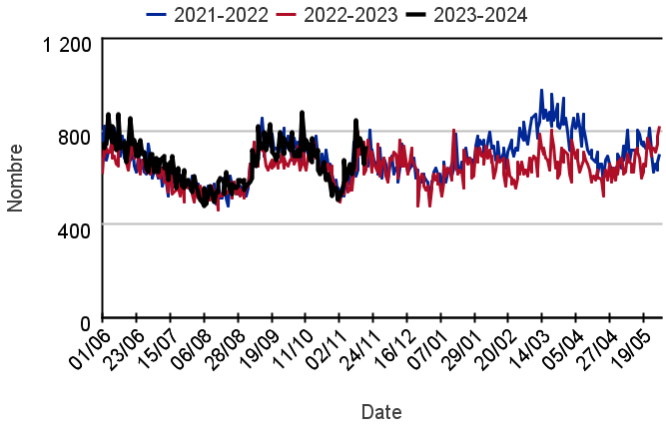


Par classe d'âge

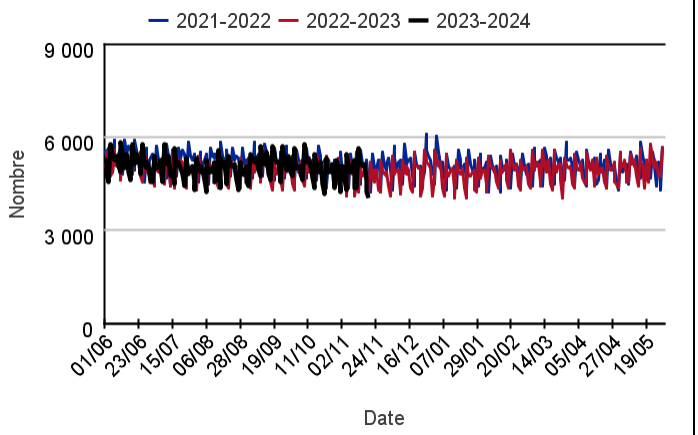
Chez les enfants de moins de 2 ans



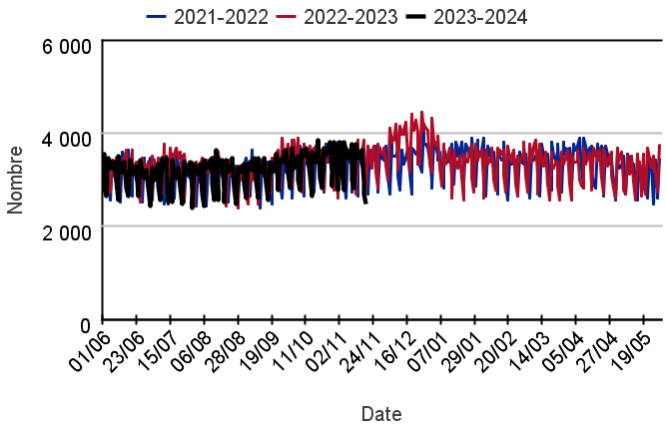
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



Chez les adultes de 75 ans et plus



Nombre d'hospitalisations après passages par classe d'âge

	Moins de 2 ans	2-14 ans	15-74 ans	75 ans ou plus	Tous âges
S45-23	4 067,00	4 873,00	37 343,00	25 934,00	72 220,00
S46-23	4 527,00	5 691,00	37 951,00	25 453,00	73 623,00
% Evolution	11,31%	16,79%	1,63%	-1,85%	1,94%

Variation des 10 pathologies les plus fréquentes
(Source : Santé publique France – OSCOUR®)

Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les moins de 2 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 337	4 707	13,38%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	4 616	3 418	35,05%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 027	2 048	-1,03%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 842	1 587	16,07%
ASTHME (Diag SAU)	1 504	992	51,61%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 189	1 144	3,93%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	534	554	-3,61%
TOUX (Diag SAU)	496	410	20,98%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	494	342	44,44%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	489	486	0,62%

Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 2-14 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	21 290	18 988	12,12%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	7 123	4 901	45,34%
ASTHME (Diag SAU)	3 250	1 839	76,73%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	3 136	2 874	9,12%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 809	1 322	36,84%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 642	1 329	23,55%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 408	1 357	3,76%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 166	1 186	-1,69%
TOUX (Diag SAU)	982	666	47,45%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	946	862	9,74%

Variations 10 pathologies les + fréquentes chez les 15-74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	54 521	53 032	2,81%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	12 030	11 916	0,96%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	9 983	9 750	2,39%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 180	7 188	-0,11%
MALAISE (Diag SAU)	6 503	6 253	4,00%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 728	5 637	1,61%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	4 113	4 183	-1,67%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	3 668	3 548	3,38%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	3 476	3 410	1,94%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	3 406	3 550	-4,06%

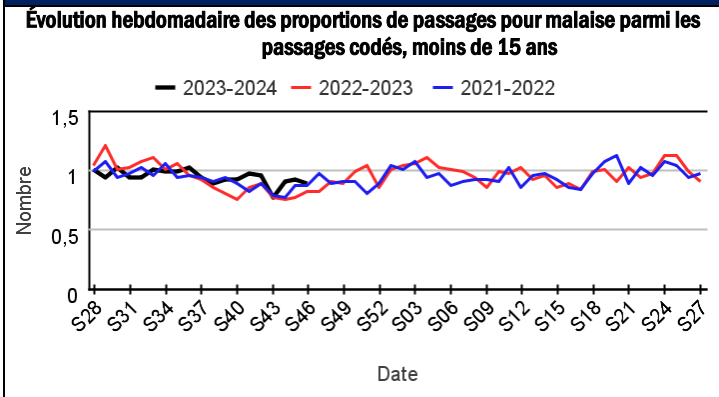
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ou +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	10 670	10 989	-2,90%
MALAISE (Diag SAU)	4 179	4 198	-0,45%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 099	2 149	-2,33%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 012	2 099	-4,14%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 667	1 707	-2,34%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 561	1 591	-1,89%
AVC (Diag SAU)	1 558	1 663	-6,31%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 513	1 442	4,92%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 430	1 413	1,20%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 364	1 359	0,37%

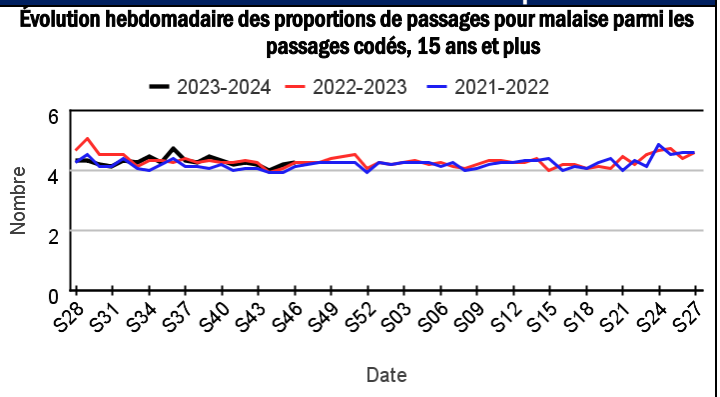
Fréquentation des urgences liée à un malaise

Passages pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

Chez les enfants de moins de 15 ans

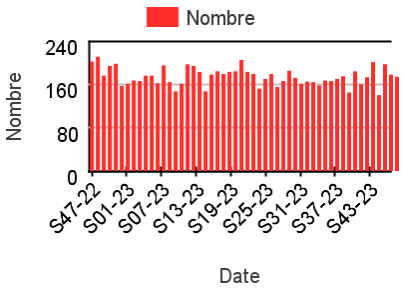


Chez les adultes de 15 ans ou plus

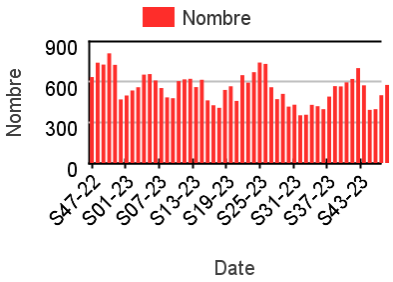


Nombre hebdomadaire de passages pour malaise

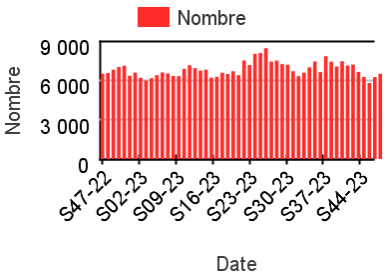
Chez les enfants de moins de 2 ans



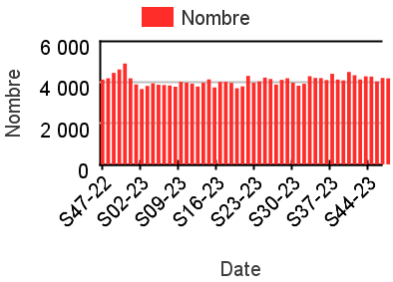
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans

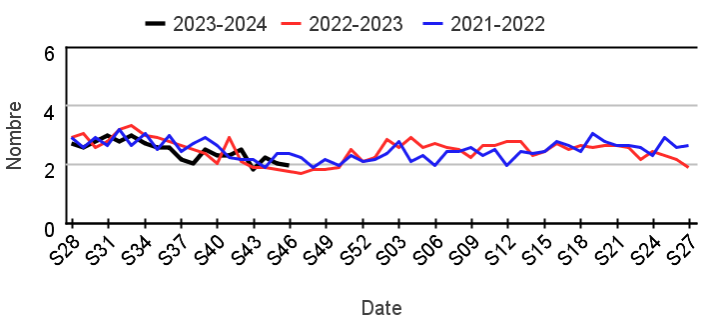


Chez les adultes 75 ans ou plus

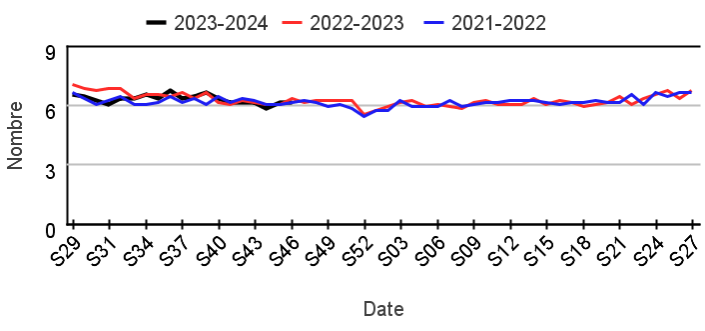


Hospitalisations pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

Chez les enfants de moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

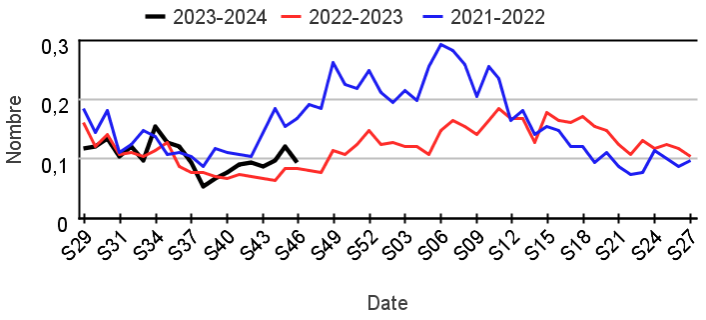


Fréquentation des urgences liée à une déshydratation

Passages pour déshydratation par rapport aux 2 années précédentes

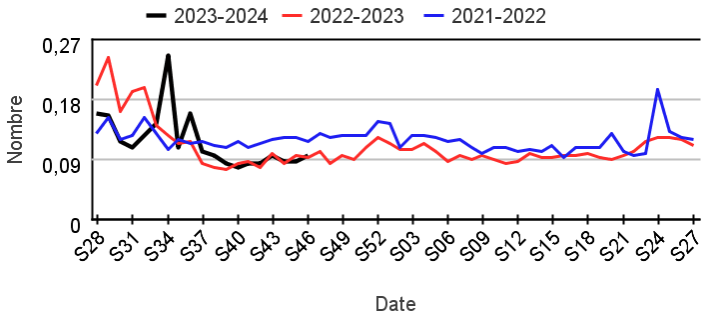
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour déshydratation parmi les passages codés, moins de 15 ans



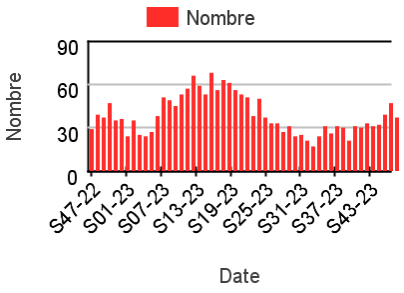
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour déshydratation parmi les passages codés, 15 ans et plus

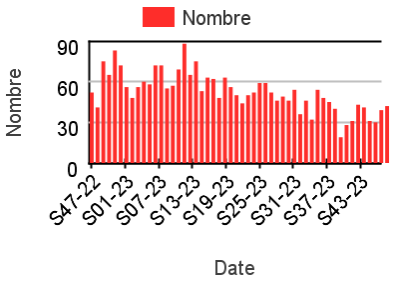


Nombre hebdomadaire de passages pour déshydratation

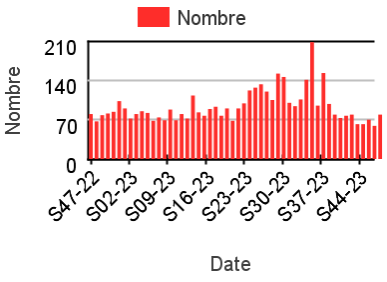
Chez les enfants de moins de 2 ans



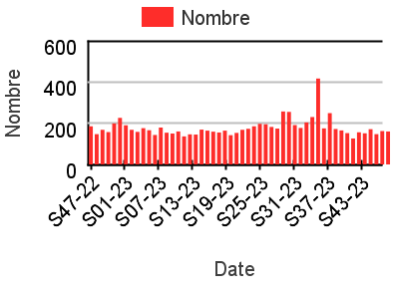
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



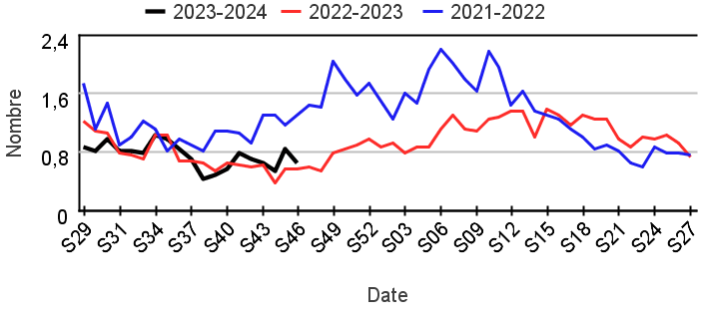
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour déshydratation par rapport aux 2 années précédentes

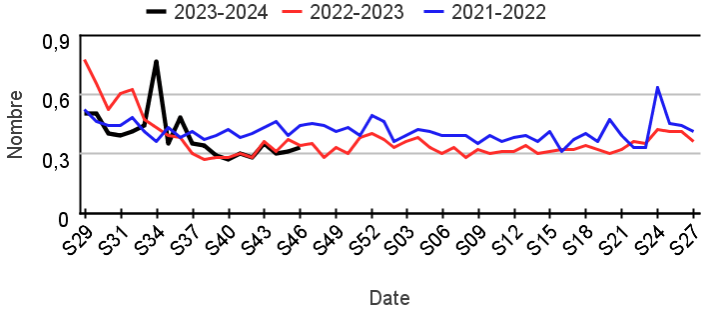
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour déshydratation parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour déshydratation parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus

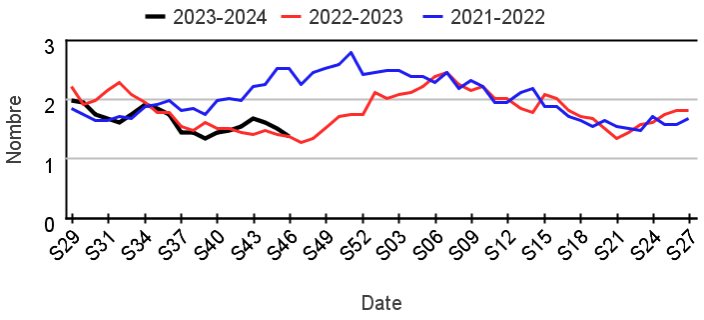


Fréquentation des urgences liée à des vomissements

Passages pour vomissements par rapport aux 2 années précédentes

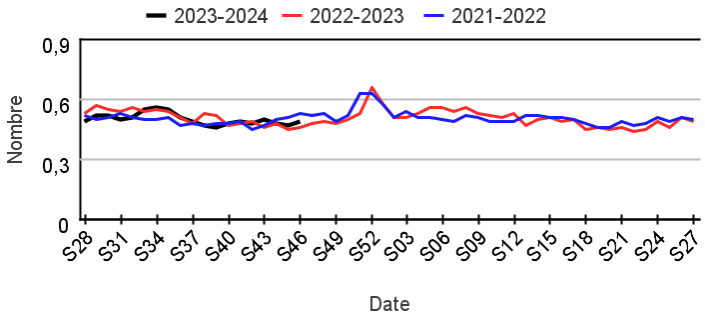
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour vomissements parmi les passages codés, moins de 15 ans



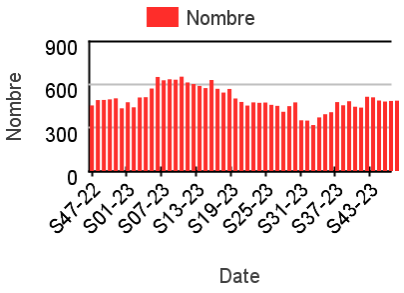
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour vomissements parmi les passages codés, 15 ans et plus

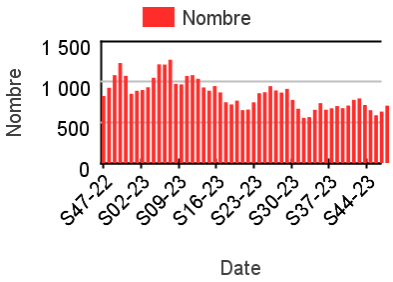


Nombre hebdomadaire de passages pour vomissements

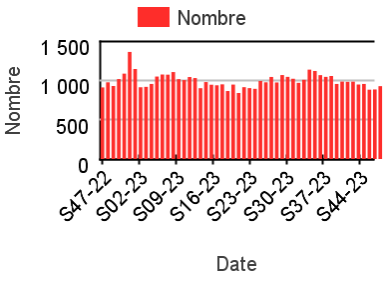
Chez les enfants de moins de 2 ans



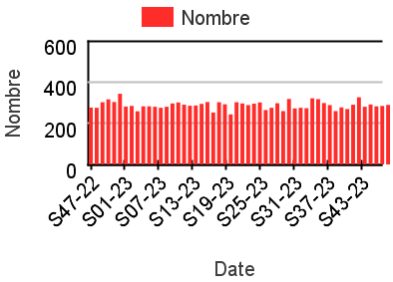
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



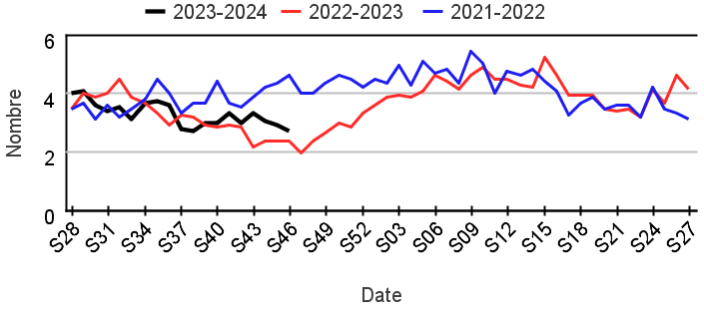
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour vomissements par rapport aux 2 années précédentes

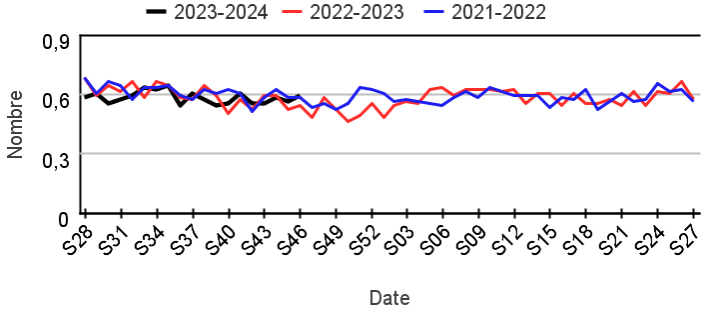
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour vomissements parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour vomissements parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus

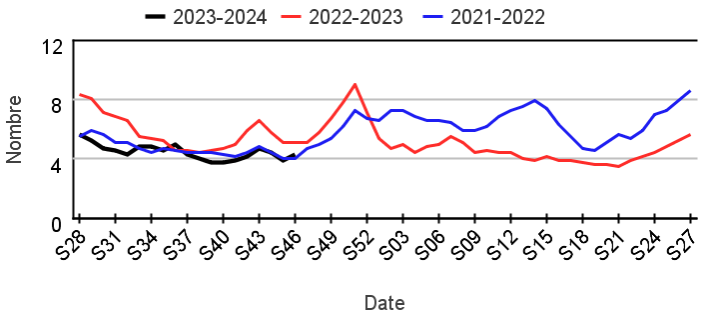


Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée

Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

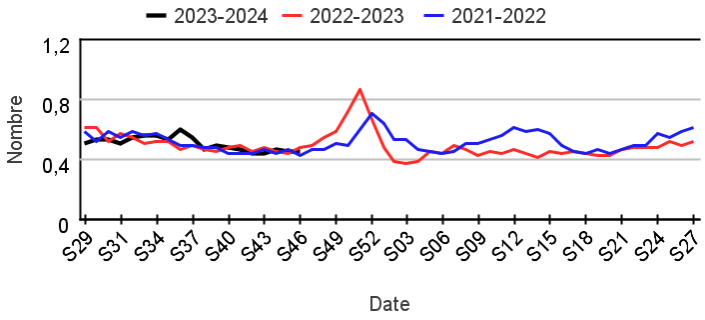
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour fièvre isolée parmi les passages codés, moins de 15 ans



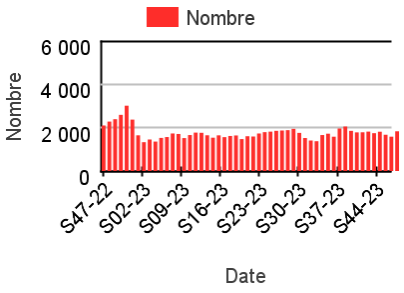
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour fièvre isolée parmi les passages codés, 15 ans et plus

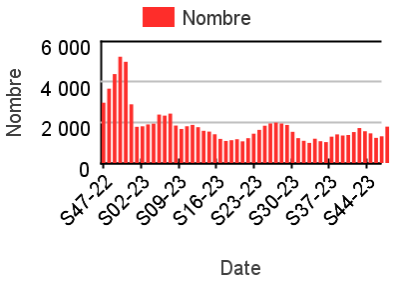


Nombre hebdomadaire de passages pour fièvre isolée

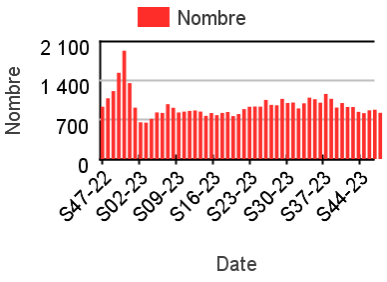
Chez les enfants de moins de 2 ans



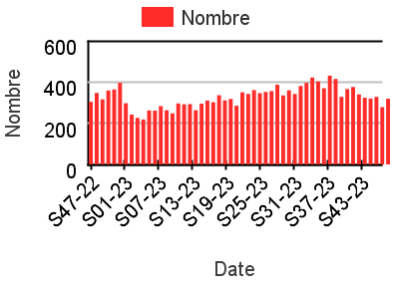
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



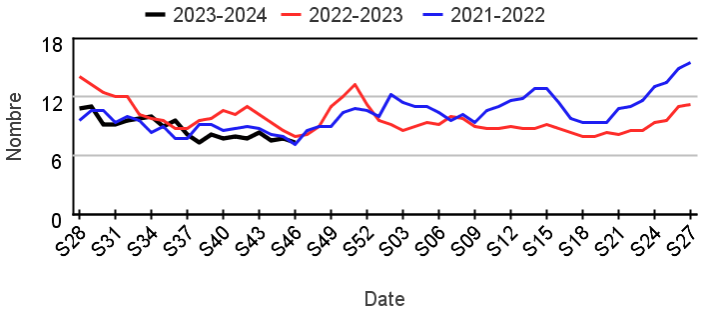
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

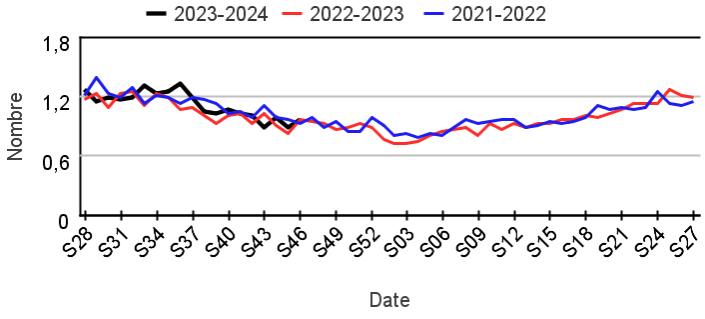
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour fièvre isolée parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour fièvre isolée parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus

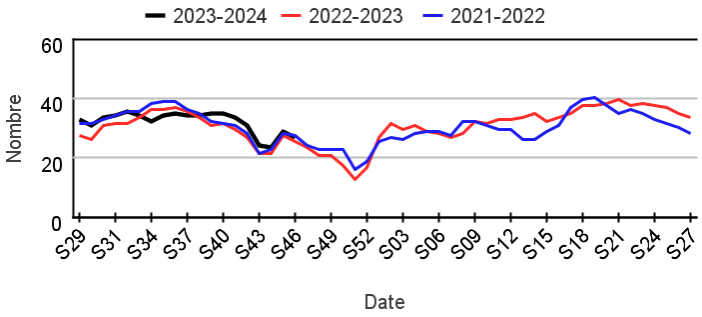


Fréquentation des urgences liée à un traumatisme

Passages pour traumatisme par rapport aux 2 années précédentes

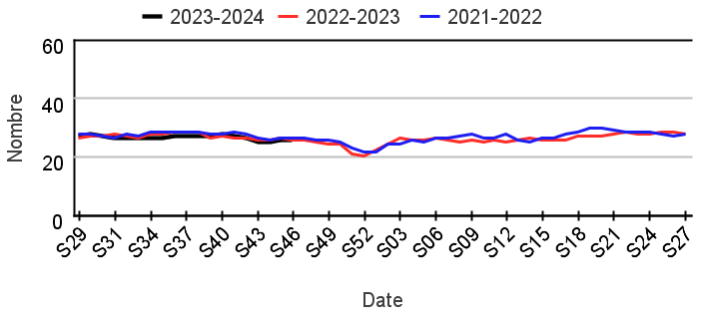
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour traumatisme parmi les passages codés, moins de 15 ans



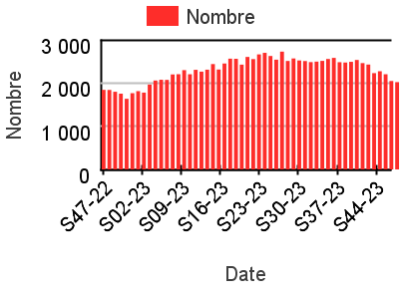
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour traumatisme parmi les passages codés, 15 ans et plus

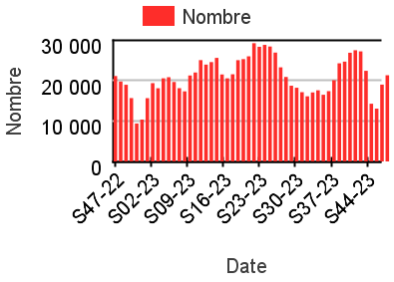


Nombre hebdomadaire de passages pour traumatisme

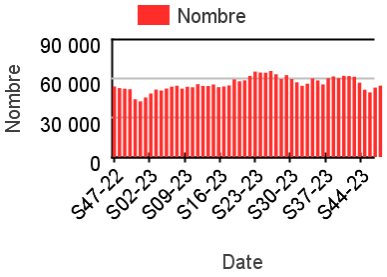
Chez les enfants de moins de 2 ans



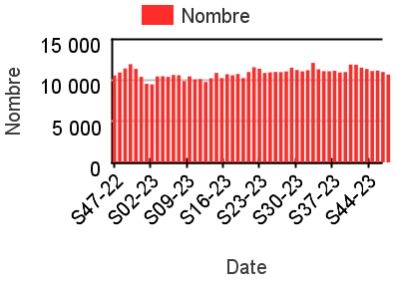
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



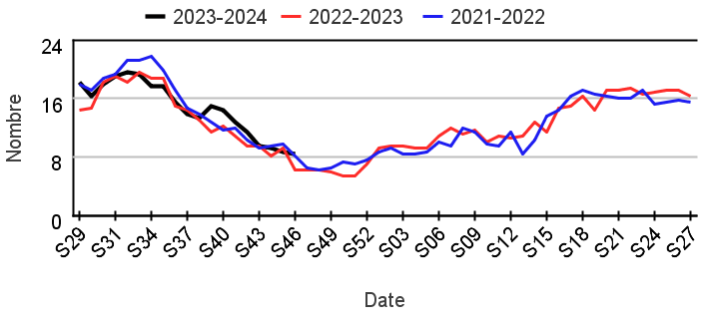
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour traumatisme par rapport aux 2 années précédentes

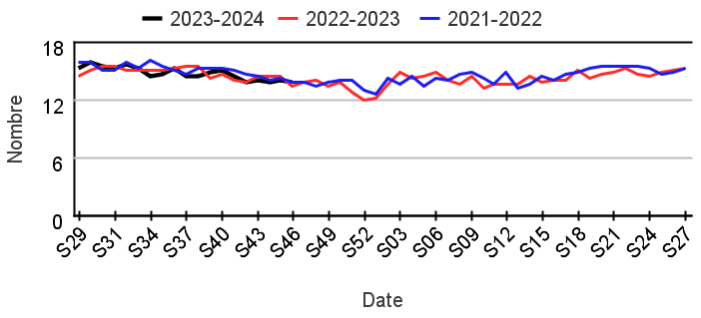
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour traumatisme parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour traumatisme parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus

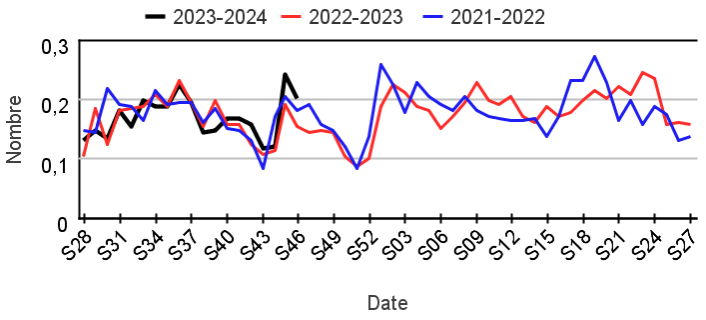


Fréquentation des urgences liée à un geste suicidaire

Passages pour geste suicidaire par rapport aux 2 années précédentes

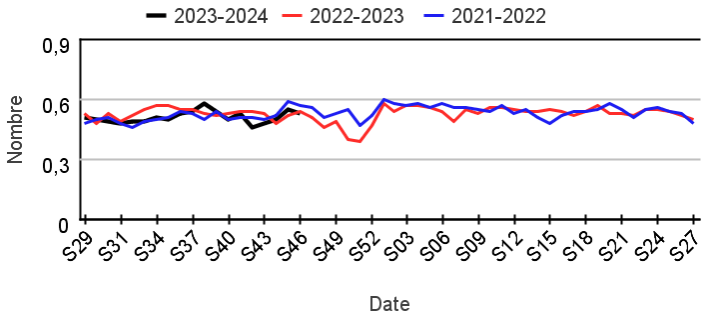
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour geste suicidaire parmi les passages codés, moins de 15 ans



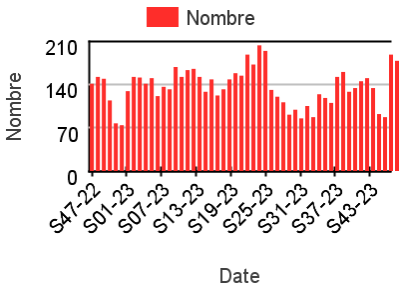
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour geste suicidaire parmi les passages codés, 15 ans et plus

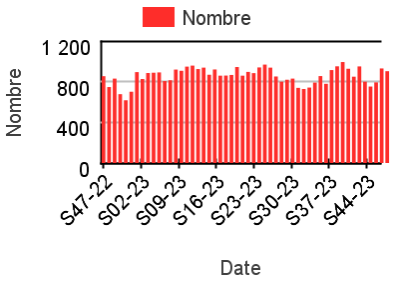


Nombre hebdomadaire de passages pour geste suicidaire

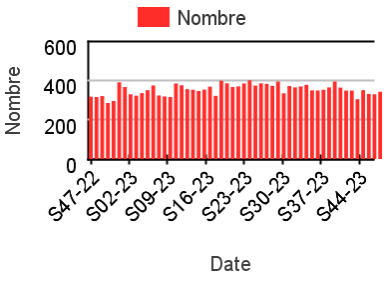
Chez les enfants de moins de 15 ans



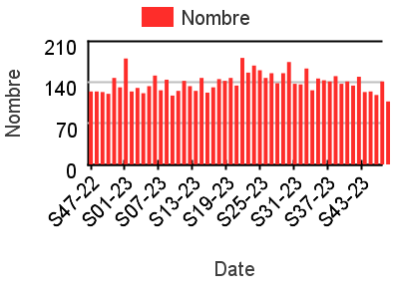
Chez les adultes de 15-44 ans



Chez les adultes de 45-64 ans



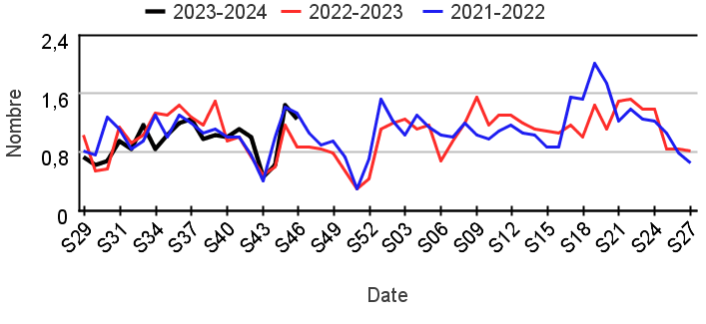
Chez les adultes 65 ans ou plus



Hospitalisations pour geste suicidaire par rapport aux 2 années précédentes

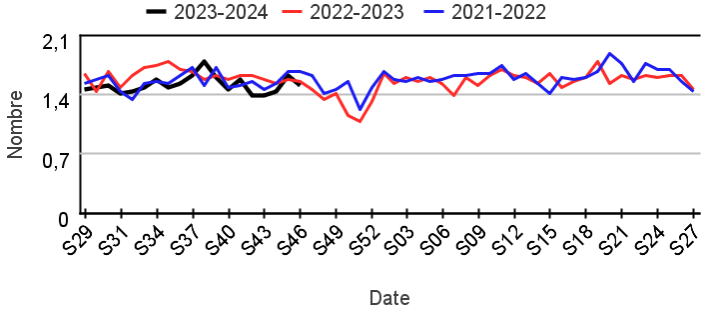
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour geste suicidaire parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour geste suicidaire parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus

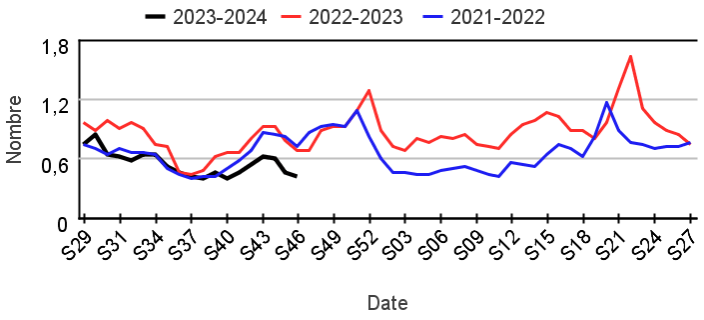


Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

Passages pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

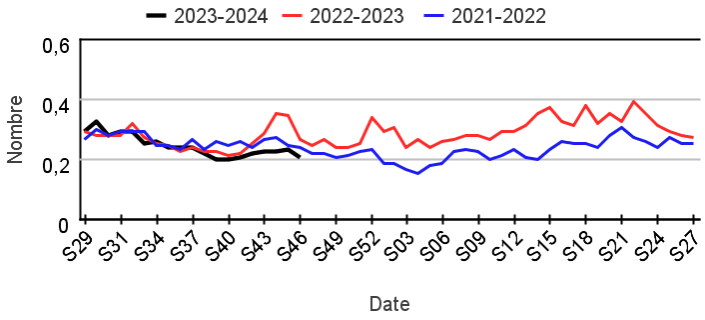
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour conjonctivite parmi les passages codés, moins de 15 ans



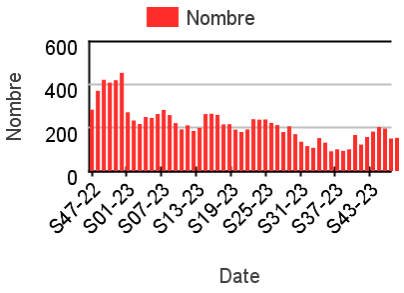
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour conjonctivite parmi les passages codés, 15 ans et plus

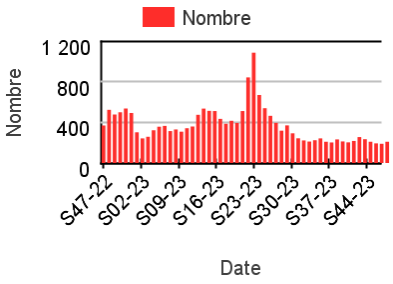


Nombre hebdomadaire de passages pour conjonctivite

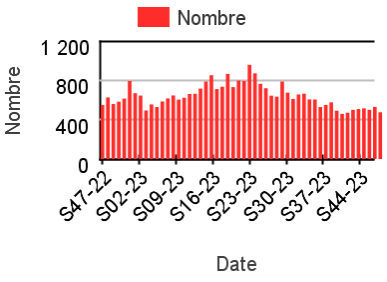
Chez les enfants de moins de 2 ans



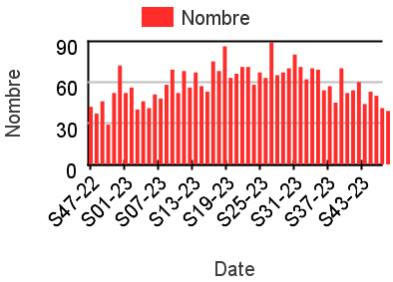
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



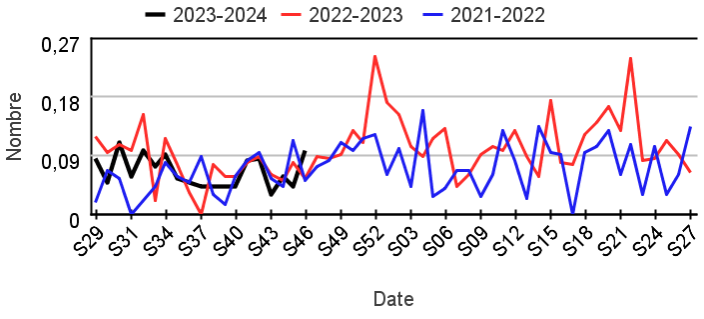
Chez les adultes de 75 ans ou plus



Hospitalisations pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

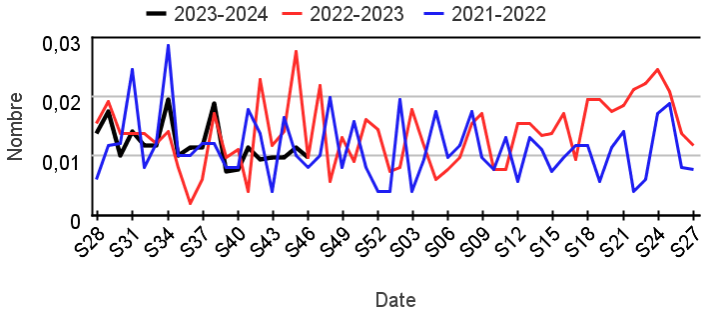
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour conjonctivite parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour conjonctivite parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus

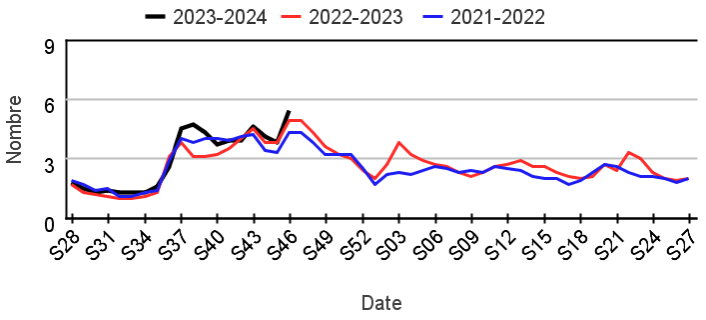


Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

Passages pour crise d'asthme par rapport aux 2 années précédentes

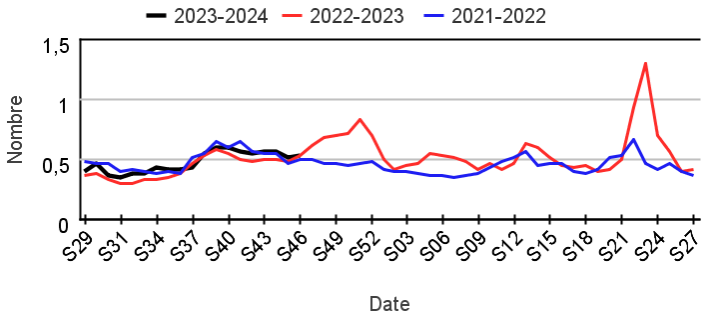
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour crise d'asthme parmi les passages codés, moins de 15 ans



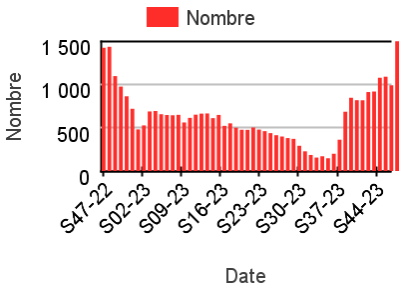
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour crise d'asthme parmi les passages codés, 15 ans et plus

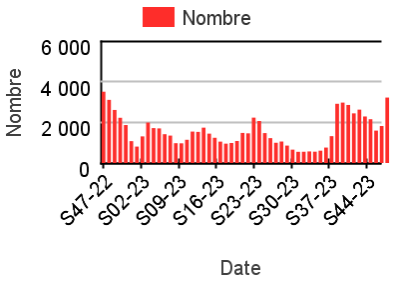


Nombre hebdomadaire de passages pour crise d'asthme

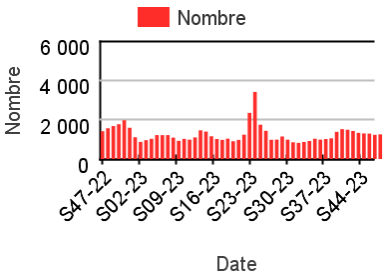
Chez les enfants de moins de 2 ans



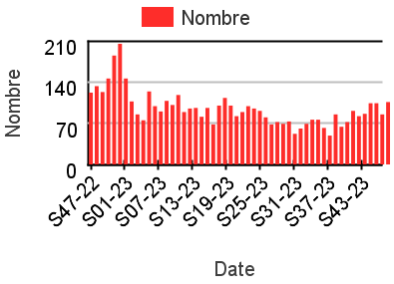
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



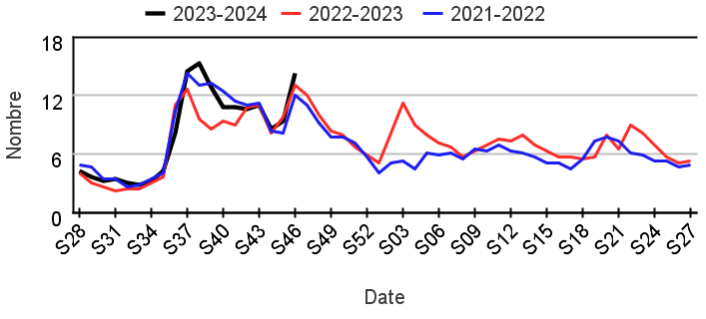
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour crise d'asthme par rapport aux 2 années précédentes

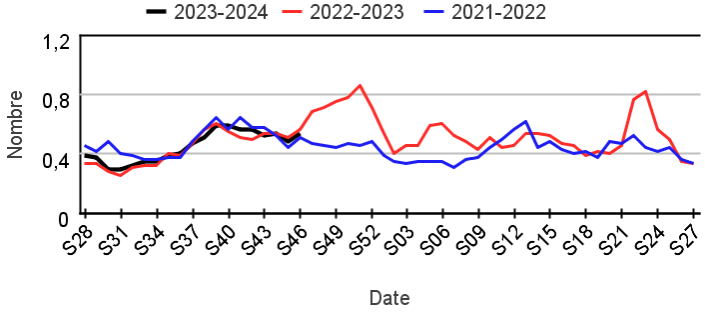
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour crise d'asthme parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour crise d'asthme parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus

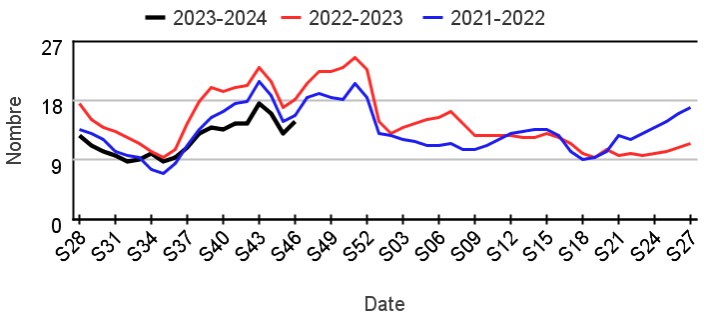


Fréquentation des urgences liée à une pathologie de la sphère ORL

Passages pour pathologie de la sphère ORL par rapport aux 2 années précédentes

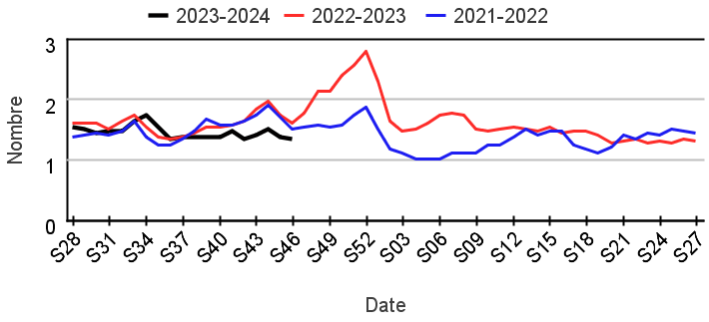
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pathologie ORL parmi les passages codés, moins de 15 ans



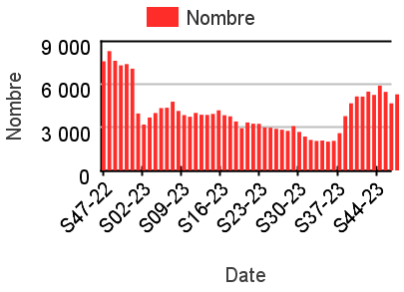
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pathologie ORL parmi les passages codés, 15 ans et plus

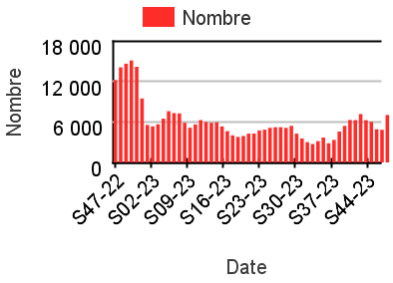


Nombre hebdomadaire de passages pour pathologie de la sphère ORL

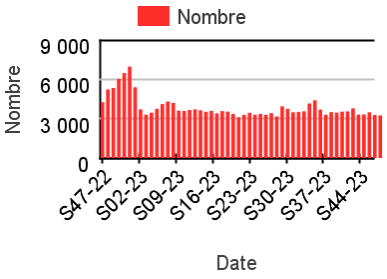
Chez les enfants de moins de 2 ans



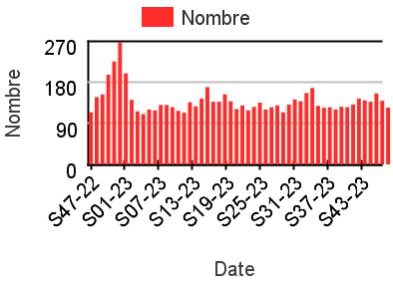
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



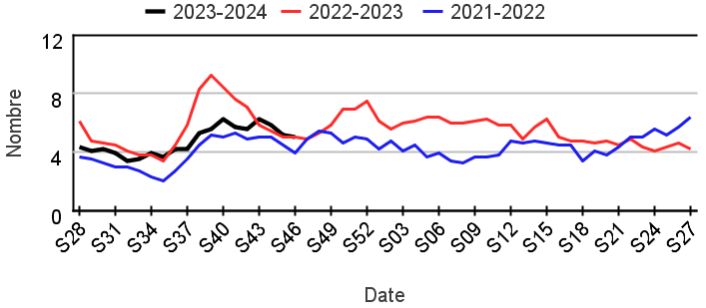
Chez les adultes de 75 ans ou plus



Hospitalisations pour pathologie de la sphère ORL par rapport aux 2 années précédentes

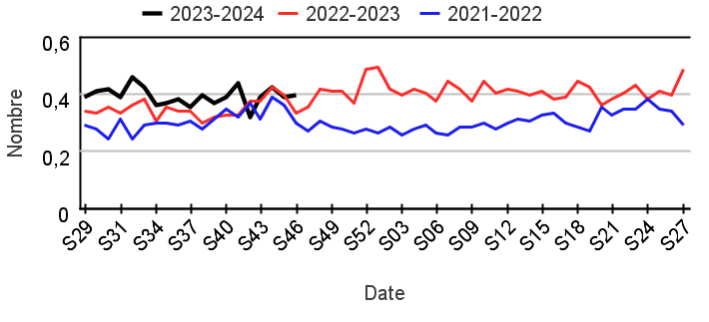
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour pathologie ORL parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour pathologie ORL parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus

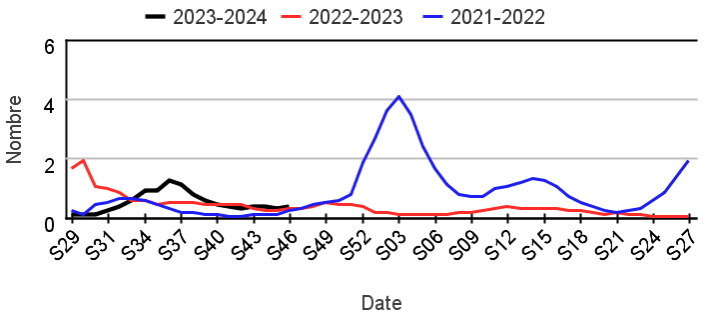


Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19

Passages pour suspicion de COVID-19 par rapport aux 2 années précédentes

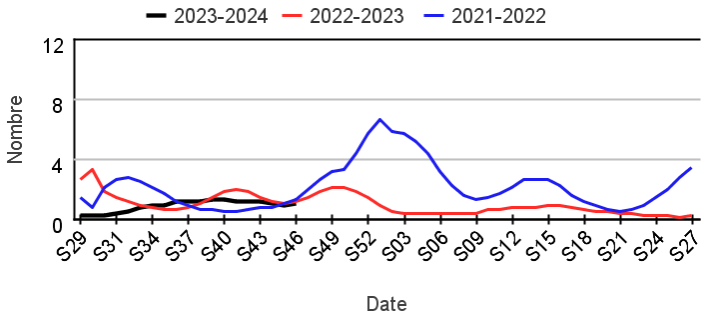
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour suspicion de COVID-19 parmi les passages codés, moins de 15 ans



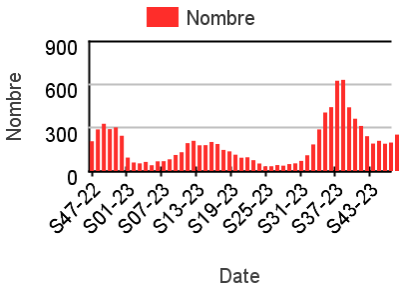
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour suspicion de COVID-19 parmi les passages codés, 15 ans et plus

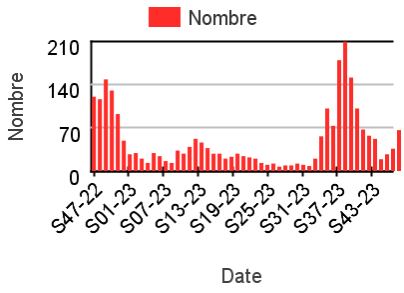


Nombre hebdomadaire de passages pour suspicion de COVID-19

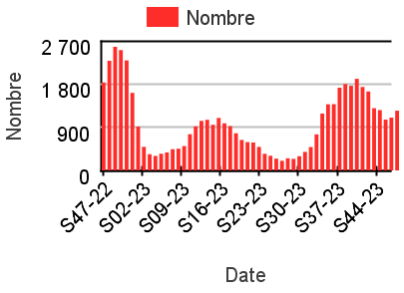
Chez les enfants de moins de 2 ans



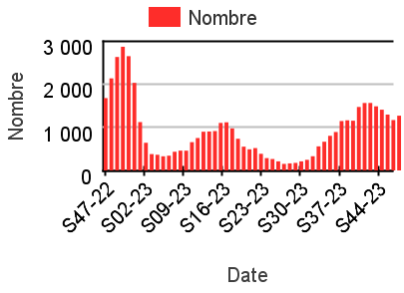
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



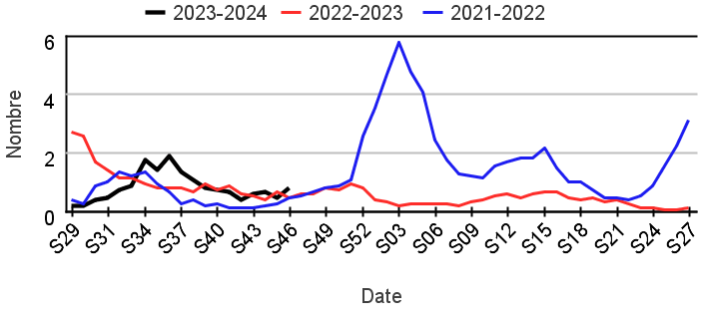
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour suspicion de COVID-19 par rapport aux 2 années précédentes

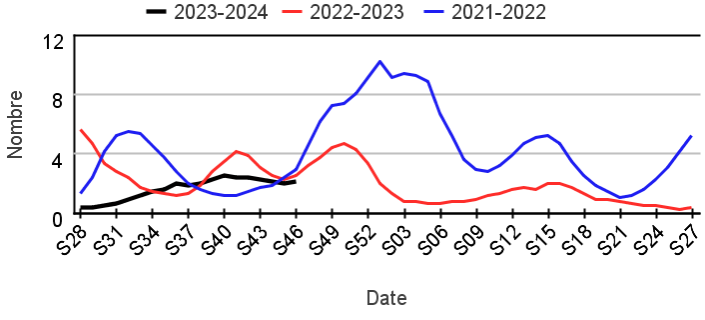
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour suspicion de COVID-19 parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour suspicion de COVID-19 parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus

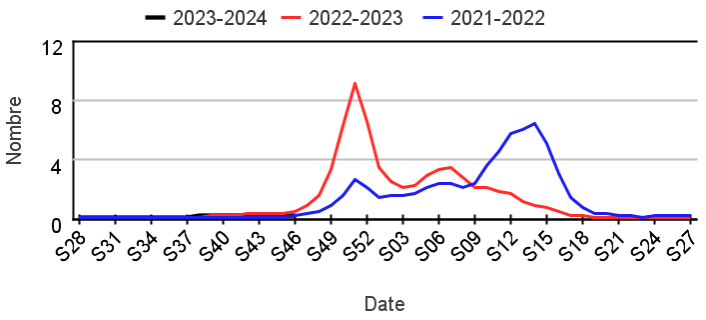


Fréquentation des urgences liée à une grippe, syndrome grippal

Passages pour grippe, syndrome grippal par rapport aux 2 années précédentes

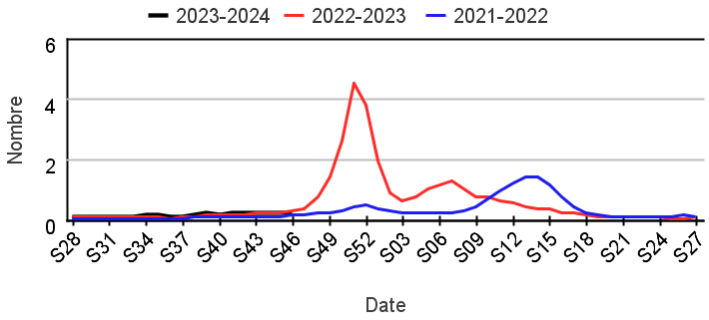
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour grippe/syndrome grippal parmi les passages codés, moins de 15 ans



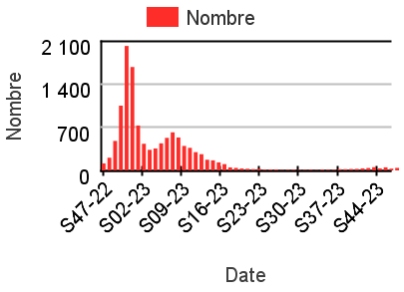
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour grippe/syndrome grippal parmi les passages codés, 15 ans et plus

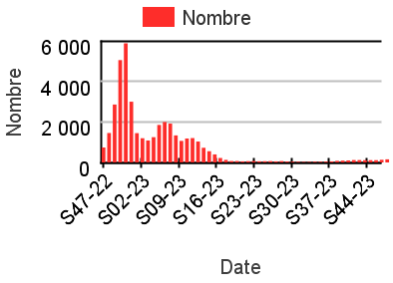


Nombre hebdomadaire de passages pour grippe, syndrome grippal

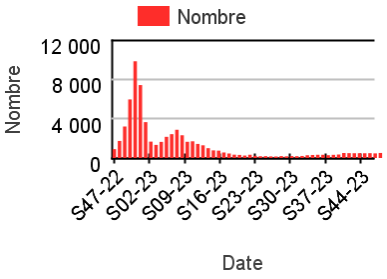
Chez les enfants de moins de 2 ans



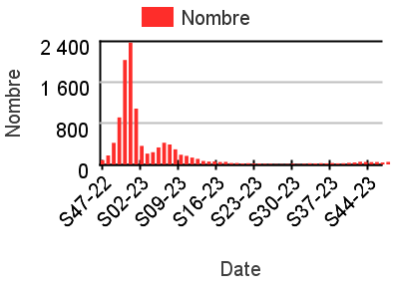
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



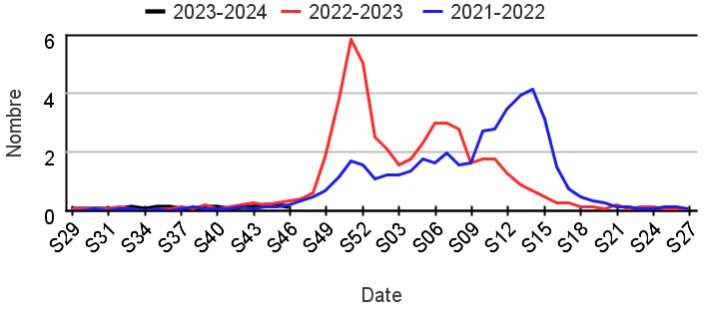
Chez les adultes de 75 ans ou plus



Hospitalisations pour grippe, syndrome grippal par rapport aux 2 années précédentes

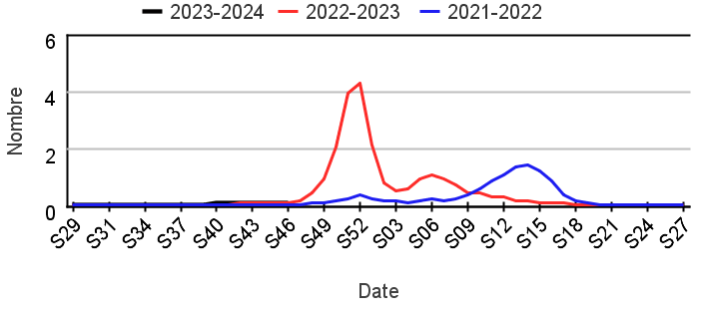
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour grippe/syndrome grippal parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour grippe/syndrome grippal parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus

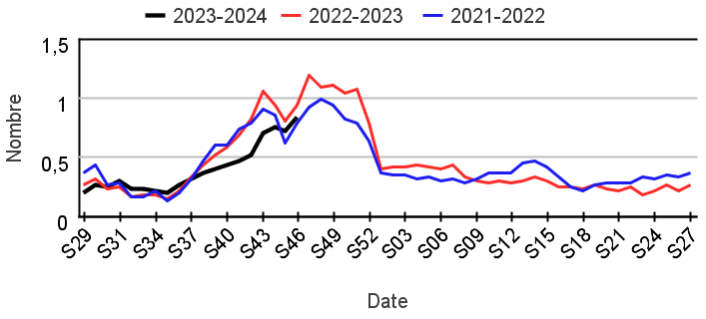


Fréquentation des urgences liée à une bronchite aiguë

Passages pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

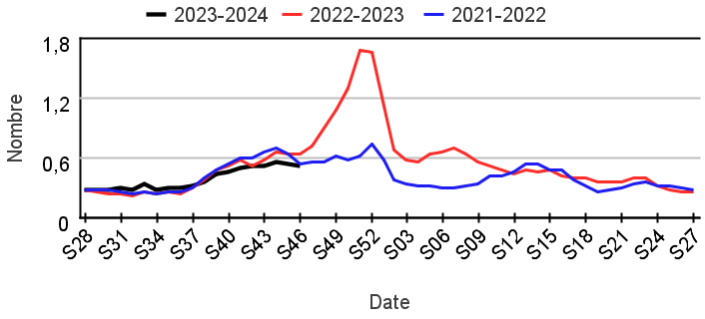
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour bronchite aigue parmi les passages codés, moins de 15 ans



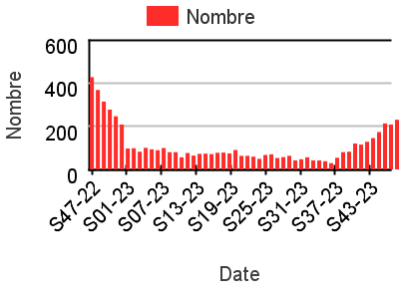
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour bronchite aigue parmi les passages codés, 15 ans et plus

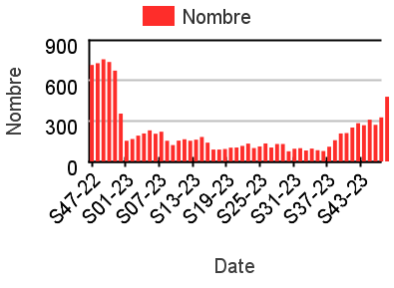


Nombre hebdomadaire de passages pour bronchite aiguë

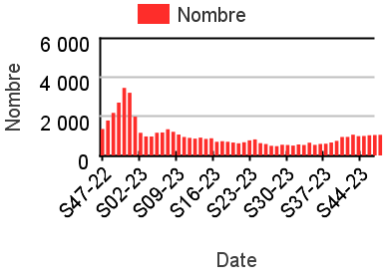
Chez les enfants de moins de 2 ans



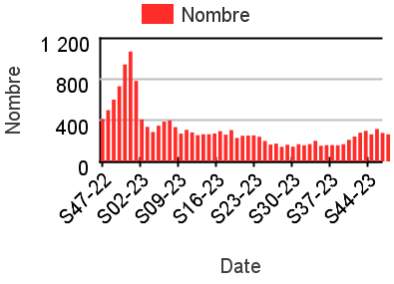
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



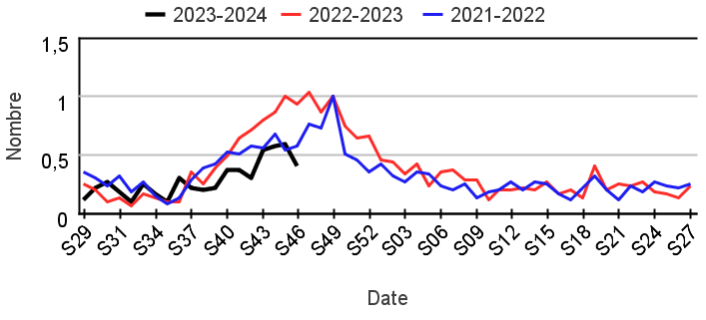
Chez les adultes de 75 ans ou plus



Hospitalisations pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

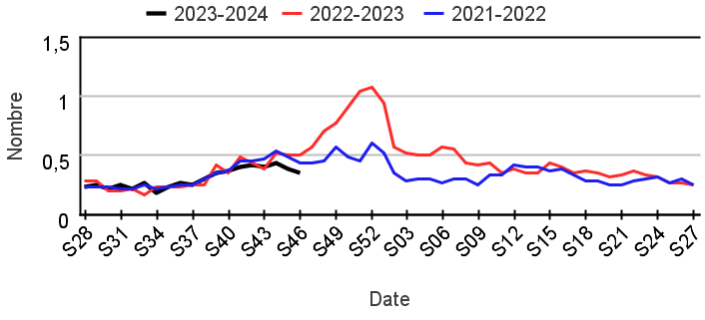
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour bronchite aigue parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



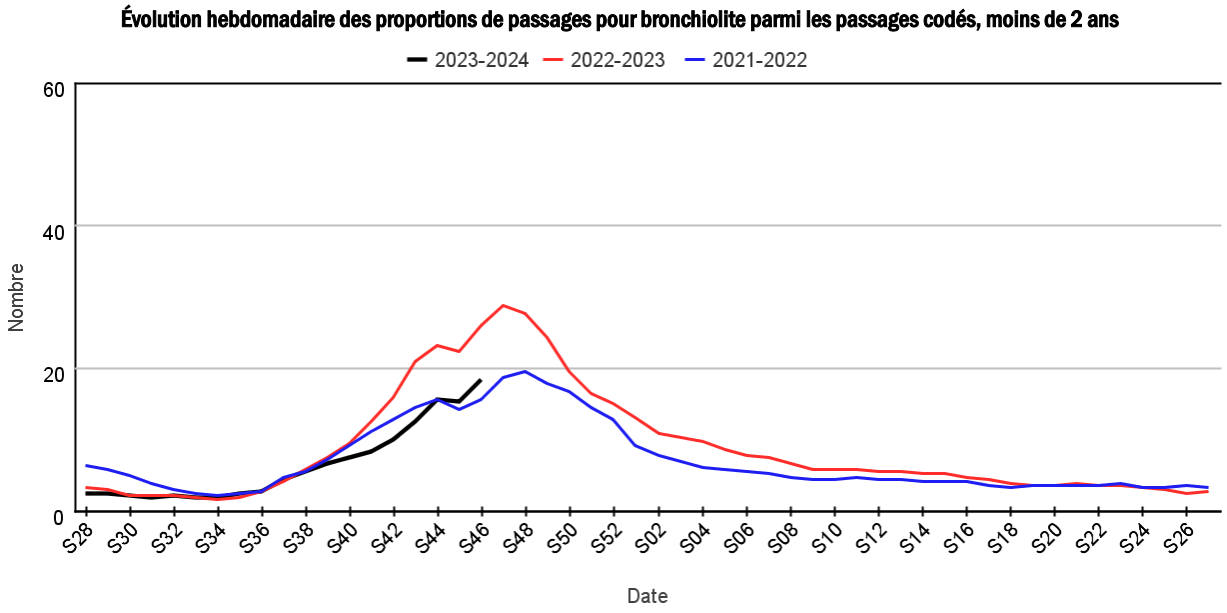
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour bronchite aigue parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus

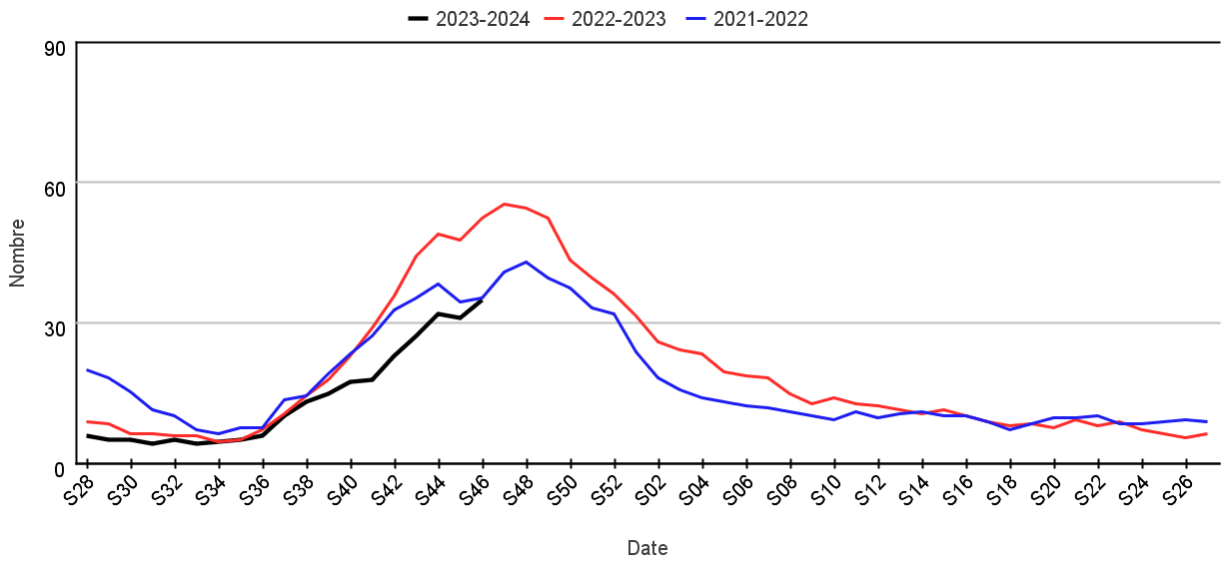


Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite

Passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans par rapport aux 2 années précédentes



Hospitalisations pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans par rapport aux 2 années précédentes

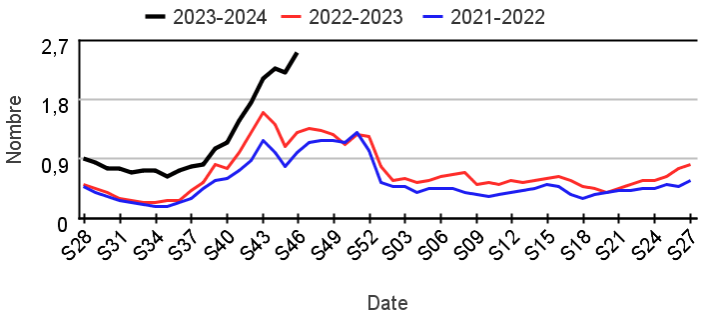


Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie

Passages pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

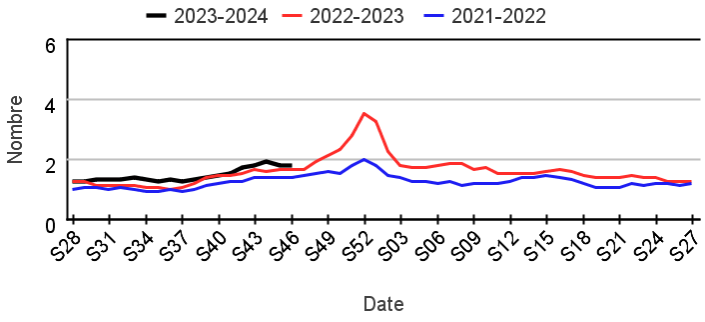
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pneumopathie parmi les passages codés, moins de 15 ans



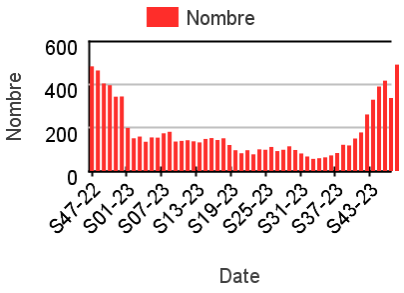
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pneumopathie parmi les passages codés, 15 ans et plus

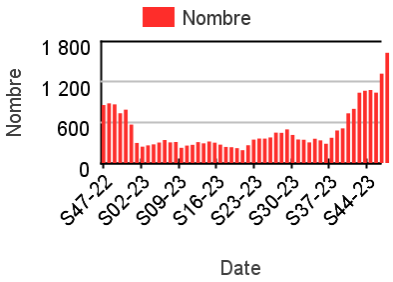


Nombre hebdomadaire de passages pour pneumopathie

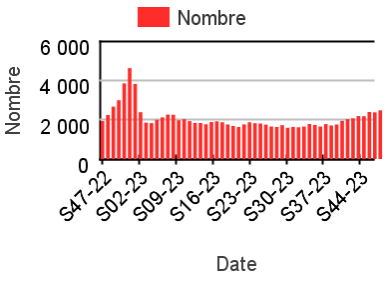
Chez les enfants de moins de 2 ans



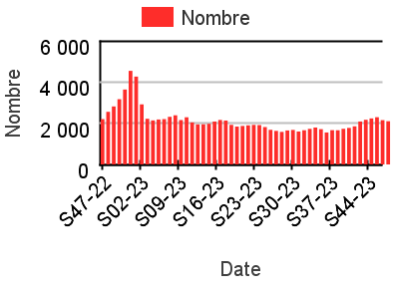
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



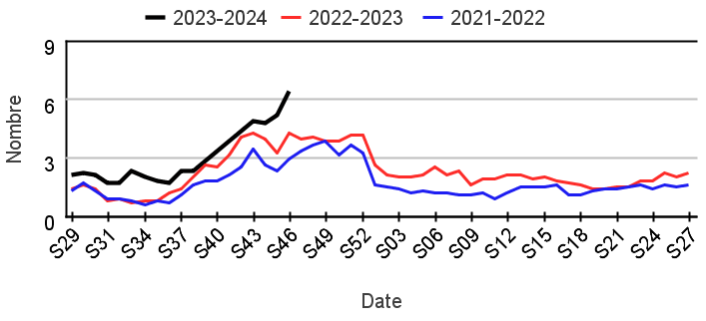
Chez les adultes de 75 ans ou plus



Hospitalisations pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

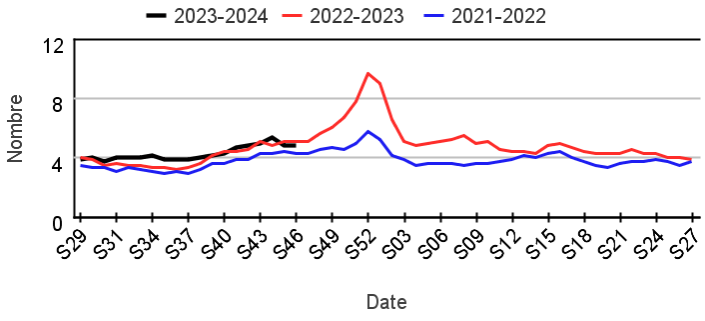
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour pneumopathie parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour pneumopathie parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus

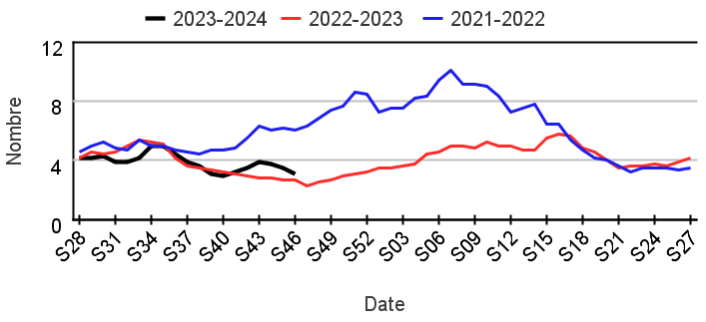


Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite

Passages pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

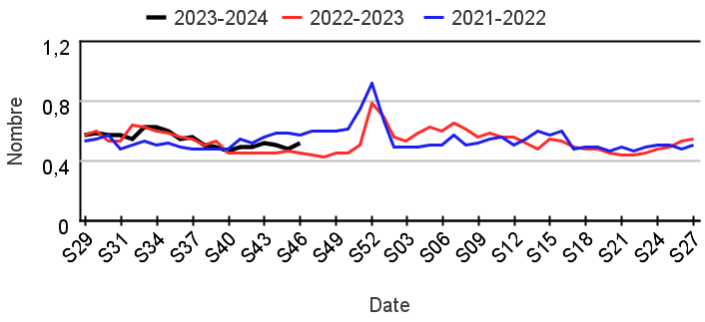
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour gastro-entérite parmi les passages codés, moins de 15 ans



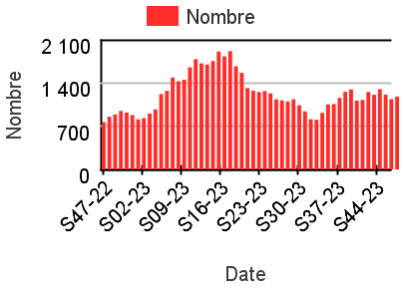
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour gastro-entérite parmi les passages codés, 15 ans et plus

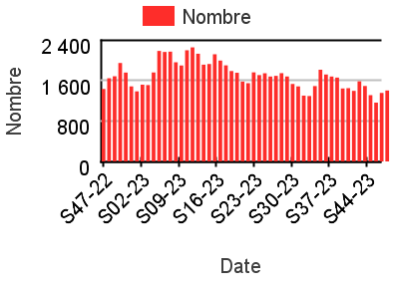


Nombre hebdomadaire de passages pour gastro-entérite

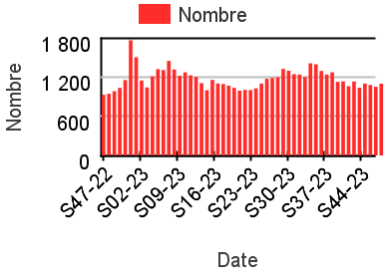
Chez les enfants de moins de 2 ans



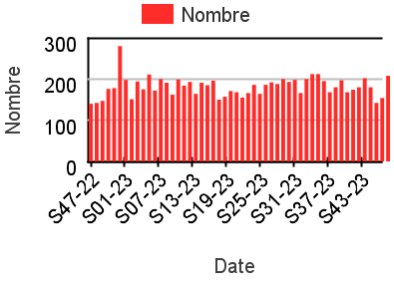
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



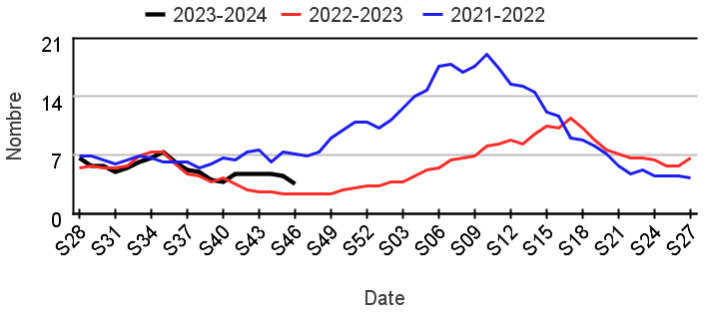
Chez les adultes de 75 ans ou plus



Hospitalisations pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

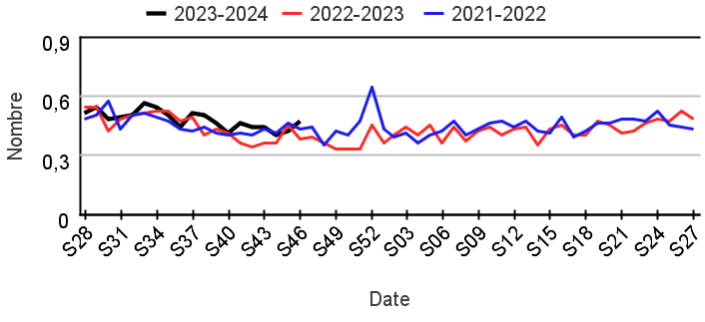
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour gastro-entérite parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour gastro-entérite parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans et plus



| En savoir plus |

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux :

- Consulter les PE des Cires

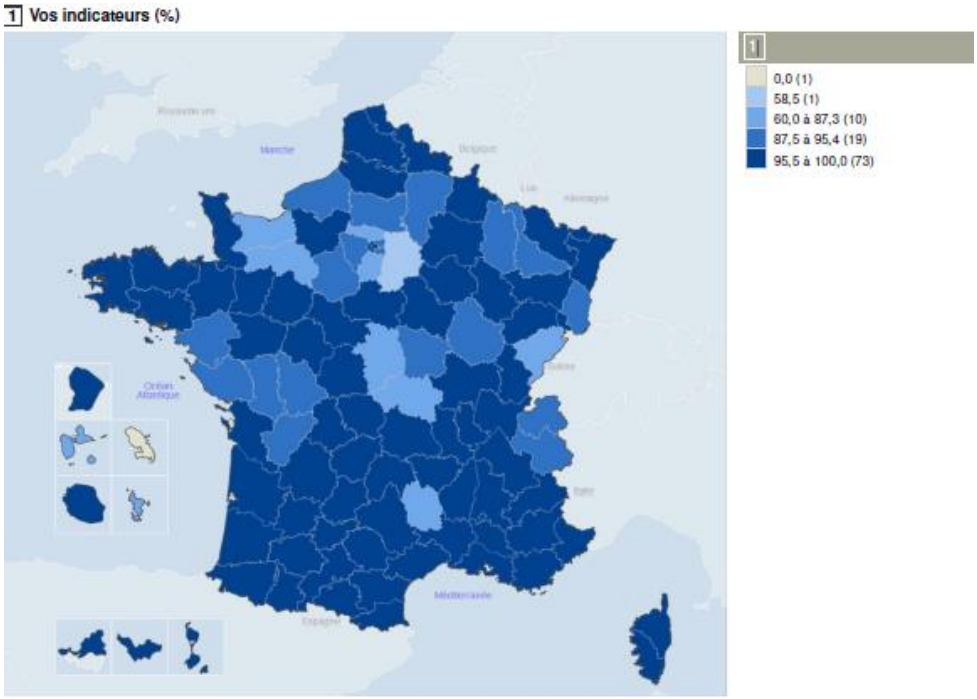
| Remerciements |

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 concentrateurs régionaux de Résumés de passage aux urgences (RPU), notamment les Observatoires régionaux des urgences
- la Fédération des Observatoires régionaux des urgences (FEDORU)

| Représentativité du réseau OSCOUR® |

690 services d'urgences
Couverture nationale : environ 94,5% des passages aux urgences de France



Représentativité* du réseau OSCOUR
par rapport à la SAE (statistique annuelle des établissements)
(* en % de passages aux urgences)

Sources : Données OSCOUR®, Géodes

Le point épidémio

Directrice de la publication
Dr Caroline SEMAILLE

Santé Publique France

Comité De Rédaction

Dr Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Cécile FORGEOT

Anne FOUILLET

Jérôme GUILLEVIC

Jérôme NAUD

Gaëlle PEDRONO

Isabelle PONTAIS

Dr Bernadette VERRAT

Yann LE STRAT, responsable de la direction DATA

Diffusion

Santé publique France

12 rue du Val d'Osne

94415 Saint-Maurice Cedex

Tél. : 01 41 79 67 00

Contact :
https://www.santepubliquefrance.fr/nous-contacter

Retrouvez nous sur :
www.santepubliquefrance.fr