





### Surveillance syndromique SurSaUD®

### Bulletin du réseau OSCOUR® / Santé publique France

### Point hebdomadaire numéro 972 du 28/11/2023

#### Synthèse:

En semaine 47 (du 20 au 26 novembre 2023), les passages aux urgences sont en forte hausse chez les enfants de moins de 2 ans, dans une moindre mesure chez les 2-14 ans (resp. +23% et +6% soit +6 469 et +3 904 passages) et sont stables chez les adultes. Les hospitalisations après passage suivent la même dynamique chez les moins de 2 ans avec +23% soit +1 041 hospitalisations (stables chez les adultes et en légère baisse chez les 2-14 ans).

La plupart des indicateurs est en hausse chez les enfants. Les indicateurs respiratoires saisonniers poursuivent leur hausse, de façon plus marquée chez les enfants :

- Dans des niveaux très supérieurs aux années précédentes : pour pneumopathie chez les moins de 15 ans (+25% soit +124 passages chez les moins de 2 ans, + 11% soit +189 passages chez les 2-14 ans). Chez les adultes, la hausse est modérée dans des niveaux proches des années précédentes (+8% soit +191 passages).
- Dans des niveaux comparables aux années précédentes, pour :
  - bronchiolite et asthme chez les moins de 2 ans : +50% soit +2 332 passages pour la bronchiolite avec une hausse associée de +51% des hospitalisations (+733) et une proportion d'hospitalisation après passage de 31%; +20% soit +305 passages pour l'asthme
  - infections ORL et toux chez les moins de 15 ans (+24% soit +3 025 passages et +19% soit +293 passages)
  - suspicion d'infection à la COVID-19 tous âges (+37% chez les moins de 2 ans, +19% chez les adultes)
  - grippe/syndrome grippal tous âges (+89% chez les enfants, +20% chez les adultes)
  - bronchite aigüe tous âges (+37% chez les enfants, +12% chez les adultes)

Hors respiratoire, on observe une hausse des passages pour conjonctivite tous âges (+19% soit +1 068 passages, à des niveaux conformes voire inférieurs aux années précédentes).

Concernant les indicateurs de santé mentale, les passages pour gestes suicidaires sont en hausse chez les moins de 15 ans et les 75 ans ou plus (resp. +15% et +29% soit +26 et 31 actes), avec 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

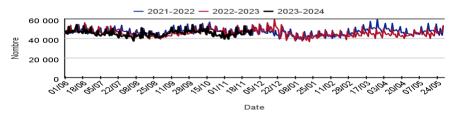


Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classe d'âges

	< 15 ans	15-74 ans	75 ans et plus
S44-23	66 491	196 993	51 301
S45-23	75 180	203 474	50 511
S46-23	87 435	207 068	50 197
S47-23	94 870	202 996	50 192

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)	87 439	89 186	-1,96%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	19 004	15 949	19,15%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	16 667	16 890	-1,32%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	11 821	12 237	-3,40%
MALAISE (Diag SAU)	11 558	11 628	-0,60%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	9 477	9 524	-0,49%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	9 128	9 290	-1,74%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	7 379	6 820	8,20%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	7 242	4 848	49,38%
ASTHME (Diag SAU)	6 671	6 211	7,41%

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	р9	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

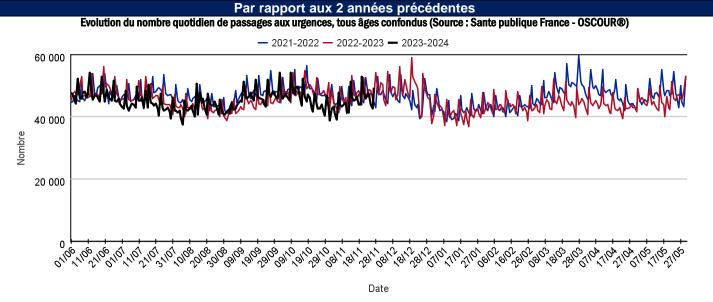
### Tableau 3 | Evolution des indicateurs non spécifiques |

		Evolution*		
Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes	
Malaina	Moins de 15 ans	>	*	
Malaise	Plus de 15 ans	*	≈	
Dáchudestation	Moins de 15 ans	>	*	
Déshydratation	Plus de 15 ans	<	<	
\/amica amanta	Moins de 15 ans	>	*	
Vomissements	Plus de 15 ans	*	≈	
Filture is alf a	Moins de 15 ans	>	*	
Fièvre isolée	Plus de 15 ans	≈	*	
Trouventions	Moins de 15 ans	*	≈	
Traumatisme	Plus de 15 ans	<b>≈</b>	≈	
Cooks aviaidaire	Moins de 15 ans	>	>	
Geste suicidaire	Plus de 15 ans	*	≈	
Conjonativita	Moins de 15 ans	>	<	
Conjonctivite	Plus de 15 ans	>	*	
Cwie e d'e etterne	Moins de 15 ans	>	*	
Crise d'asthme	Plus de 15 ans	≈	≈	

### Tableau 4 | Evolution des indicateurs saisonniers |

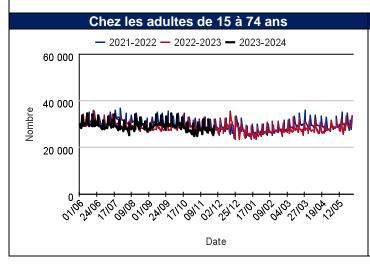
		Evolu	ition*
Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Pathologie de la sphère	Moins de 15 ans	>	<b>≈</b>
ORL	Plus de 15 ans	*	<b>≈</b>
Suspicion d'infection au	Moins de 15 ans	>	*
COVID-19	Plus de 15 ans	>	*
Crimpo / ourselve mag evin mal	Moins de 15 ans	>	*
Grippe / syndrome grippal	Plus de 15 ans	<b>^</b>	*
Dranabita aiguä	Moins de 15 ans	>	*
Bronchite aiguë	Plus de 15 ans	>	<b>≈</b>
Bronchiolite	Moins de 2 ans	>	*
Dnoumanathia	Moins de 15 ans	>	>
Pneumopathie	Plus de 15 ans	æ	*
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	*	*
Gasiro-entente	Plus de 15 ans	<	æ
	(*) ≈: similaire	> : en augmentation < : er	n baisse

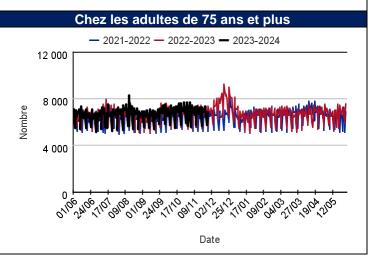












## Hospitalisations après passages aux urgences Par rapport aux 2 années précédentes Evolution du nombre quotidien d'hospitalisations après passages aux urgences, tous âges confondus sur deux saisons — 2021-2022 — 2022-2023 **—** 2023-2024 12 000 8 000 Nombre 4 000 .j81/2 0,106,106,106,101,101,101,101 Date Par classe d'âge Chez les enfants de moins de 2 ans Chez les enfants de 2 à 14 ans - 2021-2022 — 2022-2023 **—** 2023-2024 - 2021-2022 - 2022-2023 - 2023-2024 1 200 1 200 800 800 Nombre Nombre 400 400 Date Date Chez les adultes de 15 à 74 ans Chez les adultes de 75 ans et plus 2021-2022 — 2022-2023 **—** 2023-2024 2021-2022 - 2022-2023 -6 000 6 000 4 000 4 000 Nombre Nombre 2 000 2 000

### 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
S46-23	4 584	5 781	38 520	25 873	74 758
S47-23	5 625	5 500	37 661	25 896	74 681
% Evolution	22,71%	-4,86%	-2,23%	,09%	-,10%

Date

Date

### 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
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	7 014	4 682	49,81%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	6 881	5 385	27,78%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 013	2 043	-1,47%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	2 007	1 878	6,87%
ASTHME (Diag SAU)	1 831	1 526	19,99%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 256	1 199	4,75%
TOUX (Diag SAU)	696	499	39,48%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	622	498	24,90%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	527	494	6,68%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	520	539	-3,53%

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

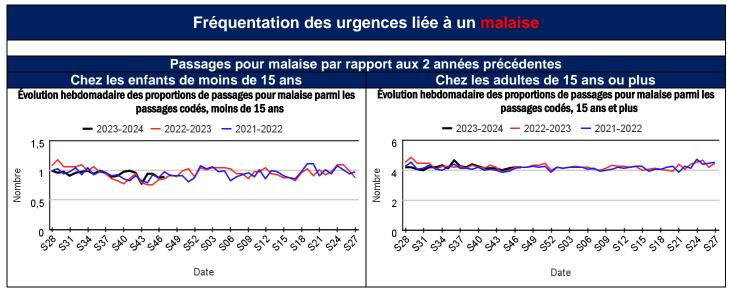
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	20 951	21 481	-2,47%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	8 708	7 179	21,30%
ASTHME (Diag SAU)	3 421	3 315	3,20%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	3 271	3 167	3,28%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 950	1 850	5,41%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 853	1 664	11,36%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 396	1 417	-1,48%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 367	1 176	16,24%
TOUX (Diag SAU)	1 077	991	8,68%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	960	957	0,31%

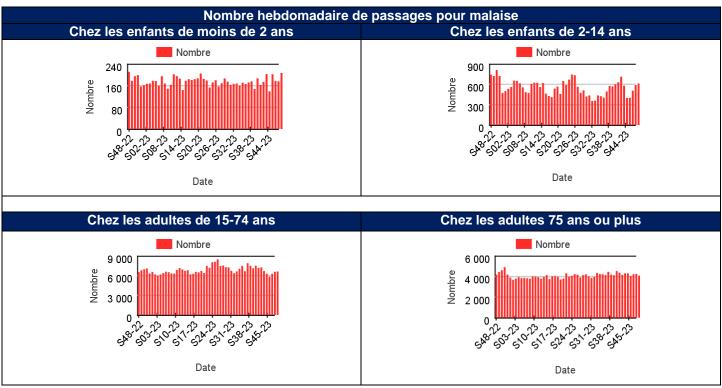
Variations 10 pathologies les + fréquentes chez les 15-74 ans

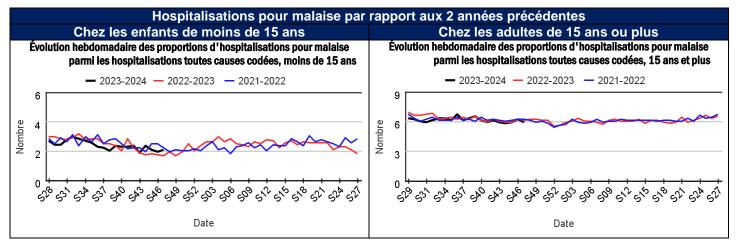
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	53 419	54 870	-2,64%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	11 836	12 094	-2,13%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	9 730	10 091	-3,58%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 087	7 272	-2,54%
MALAISE (Diag SAU)	6 643	6 606	0,56%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 579	5 763	-3,19%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	4 183	4 121	1,50%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	3 494	3 696	-5,47%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	3 391	3 517	-3,58%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	3 354	3 412	-1,70%

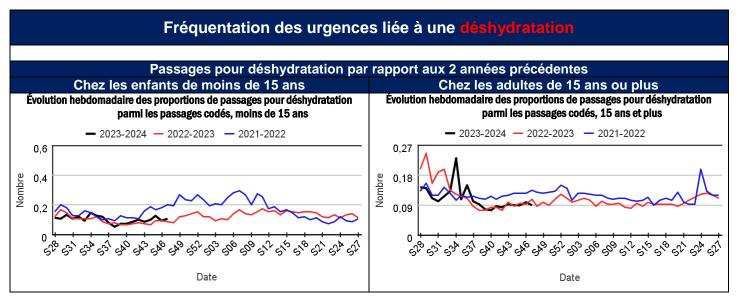
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ou +

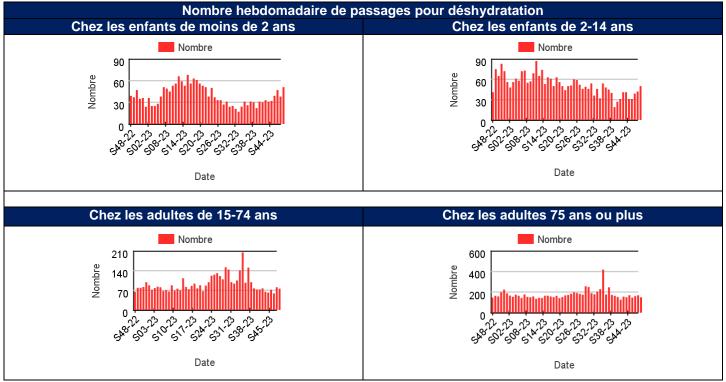
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	11 053	10 787	2,47%
MALAISE (Diag SAU)	4 090	4 255	-3,88%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 189	2 135	2,53%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 011	2 046	-1,71%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 687	1 687	0,00%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 535	1 594	-3,70%
AVC (Diag SAU)	1 535	1 596	-3,82%
CORONAVIRUS (Diag SAU)	1 523	1 286	18,43%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 444	1 530	-5,62%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 415	1 446	-2,14%

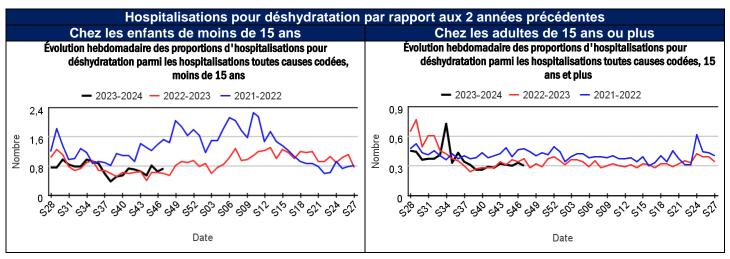


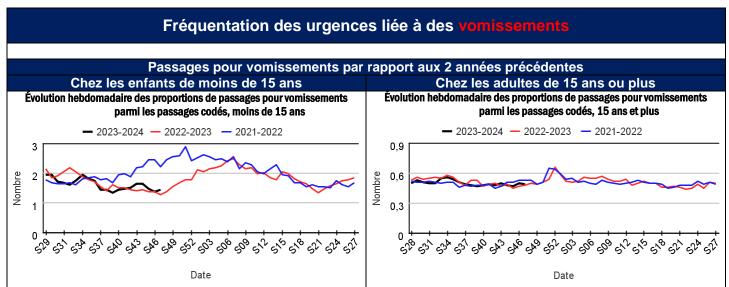


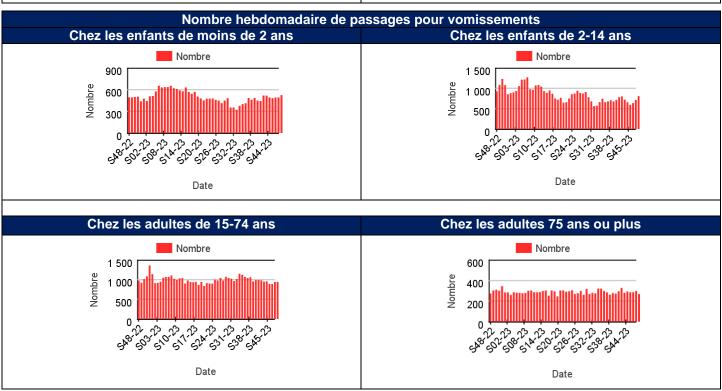


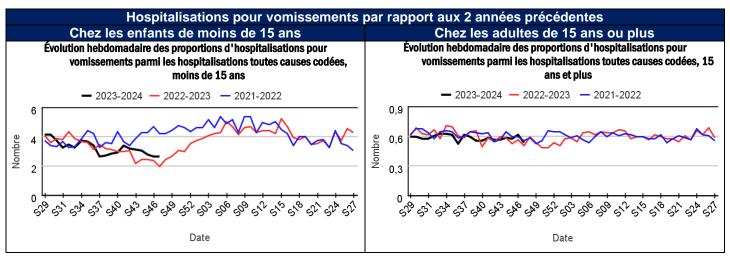


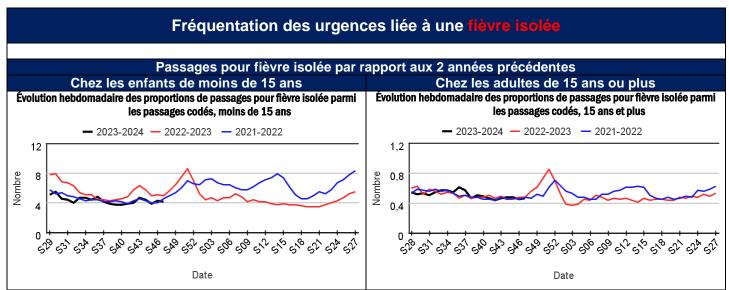


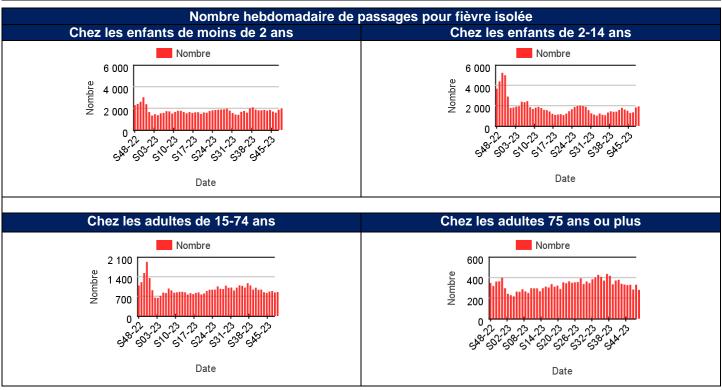


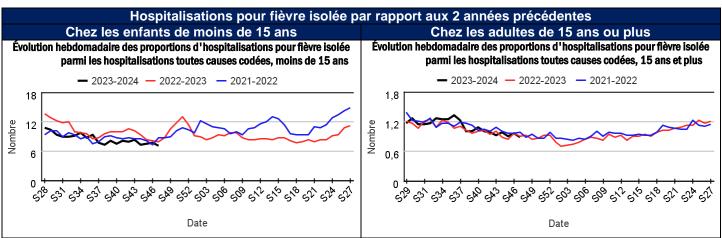


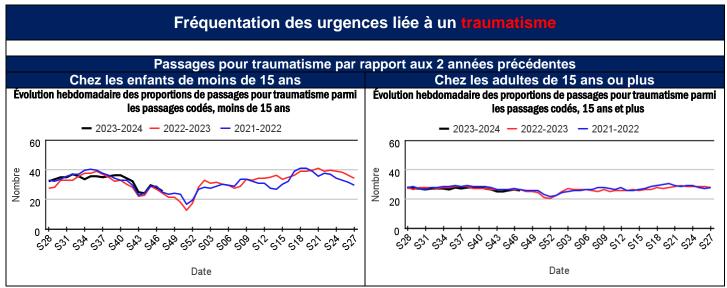


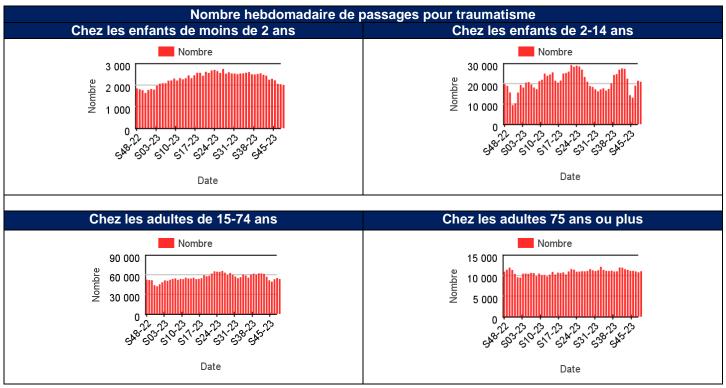


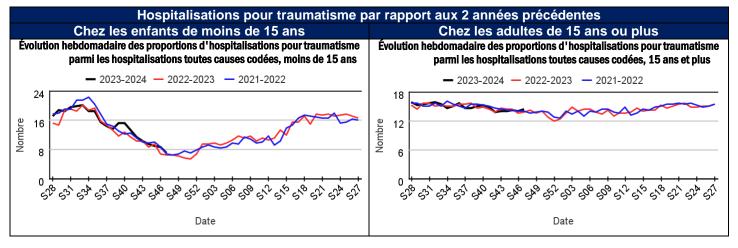


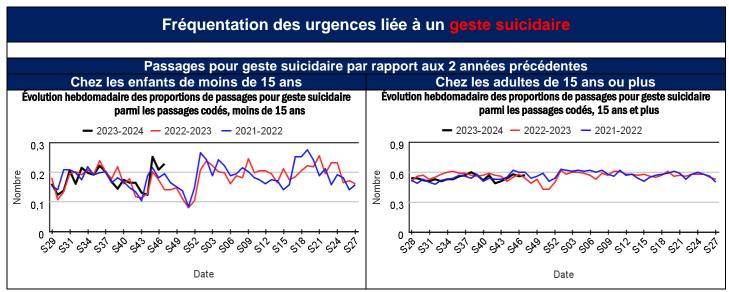


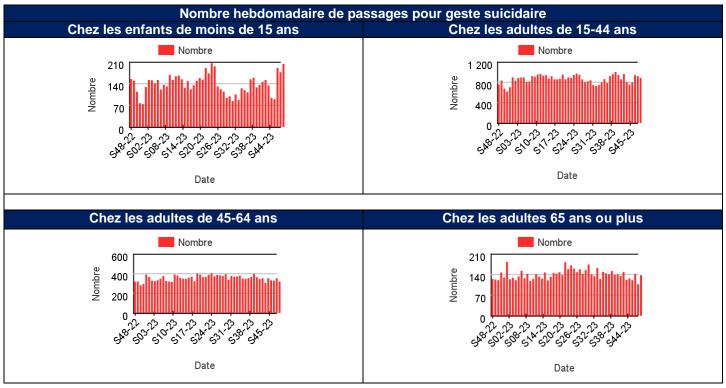


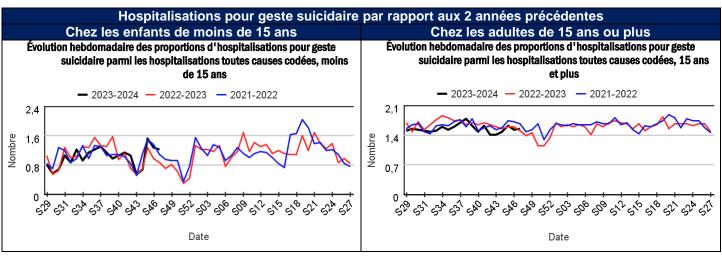


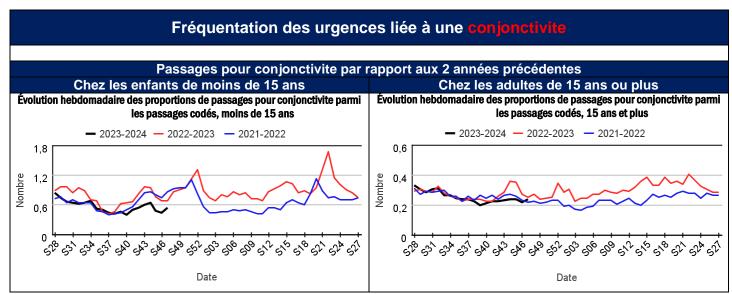


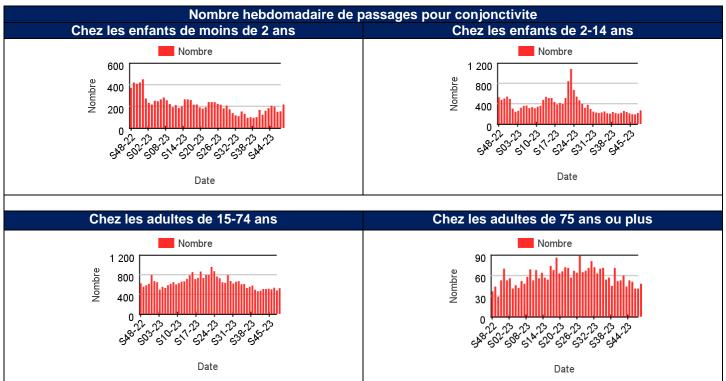


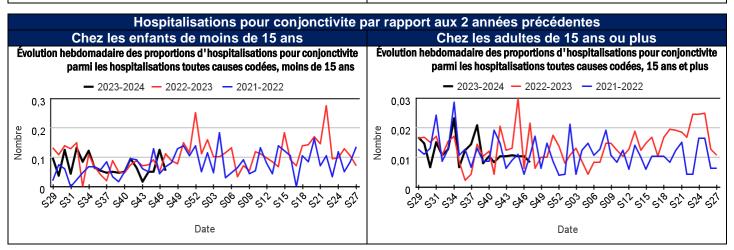


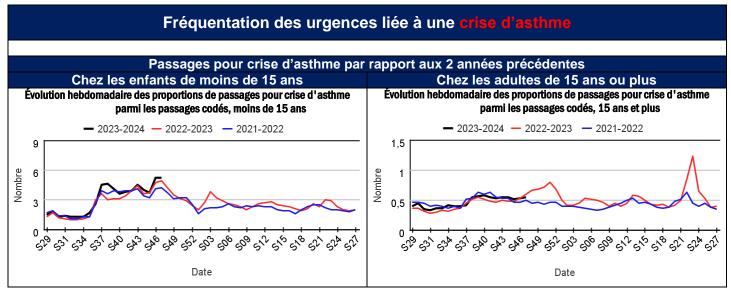


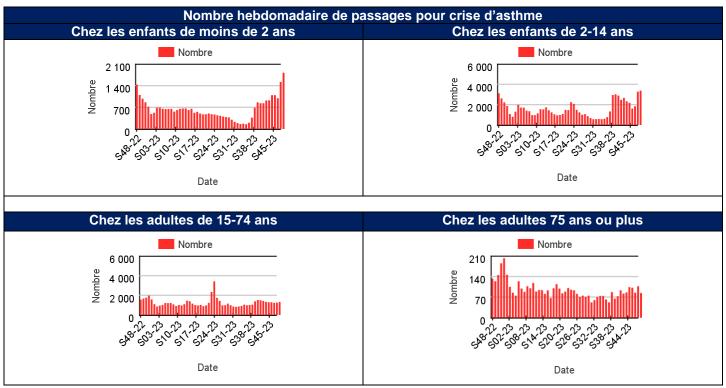


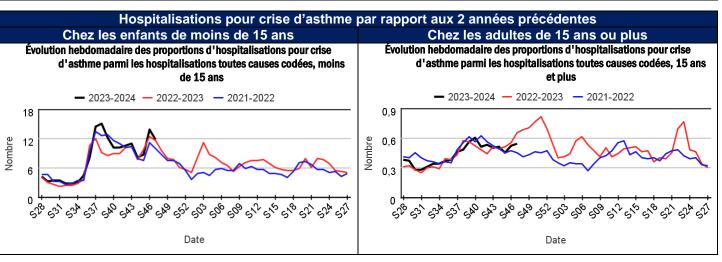


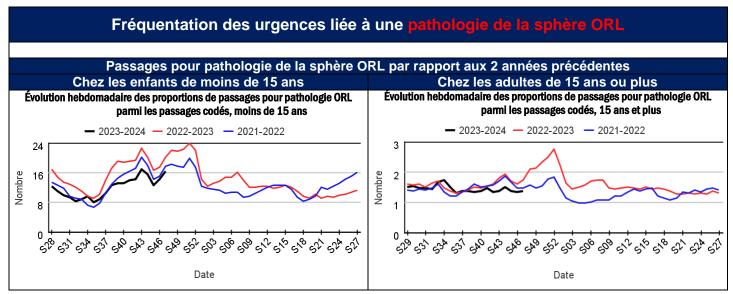


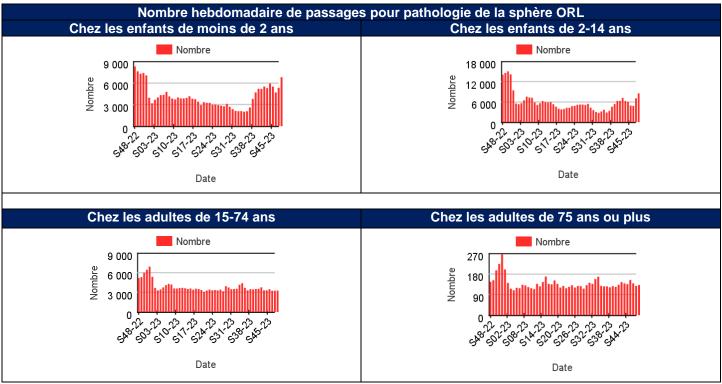


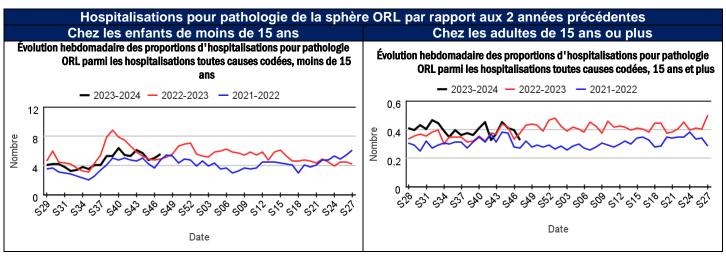


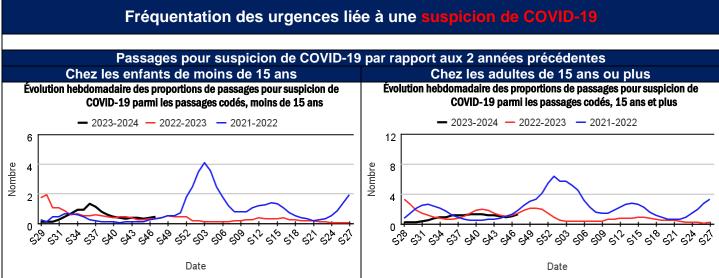


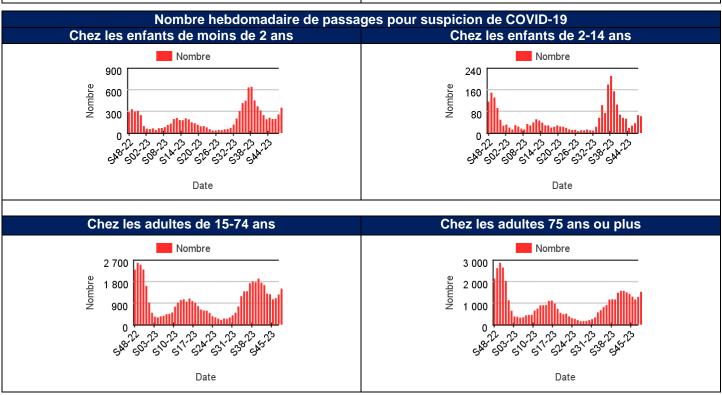


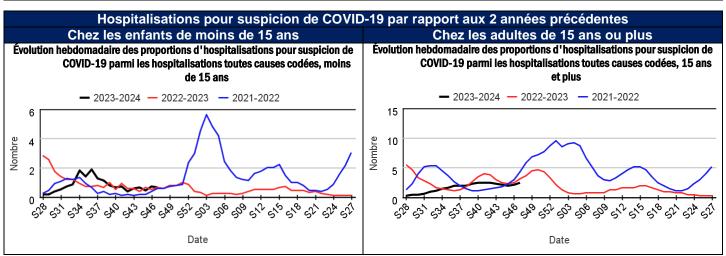


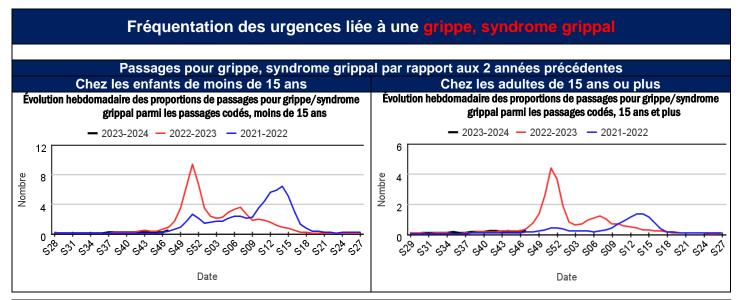


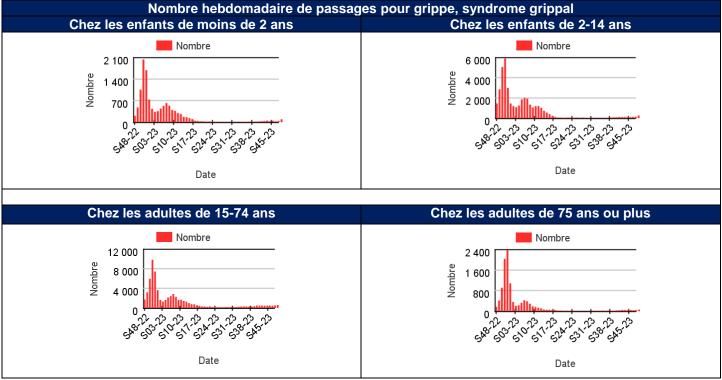


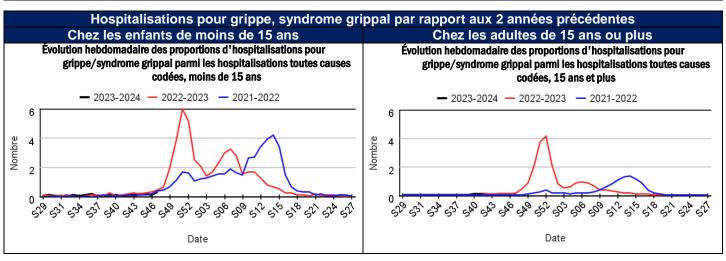


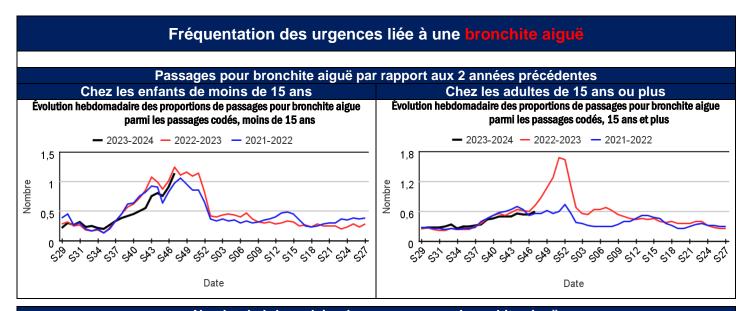


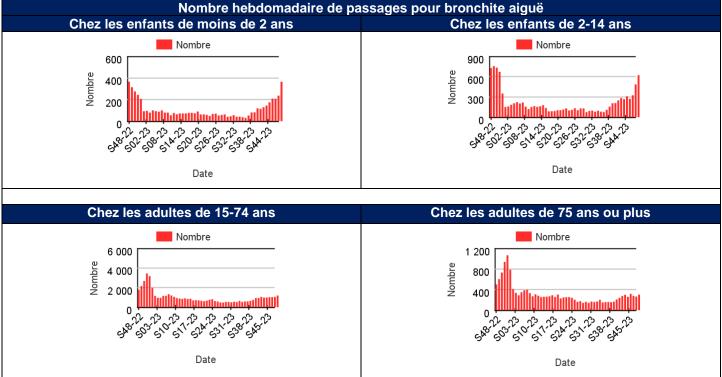


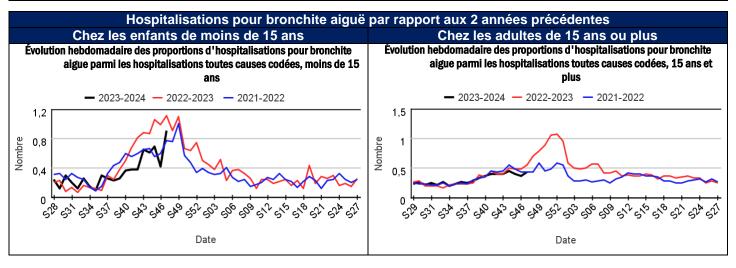


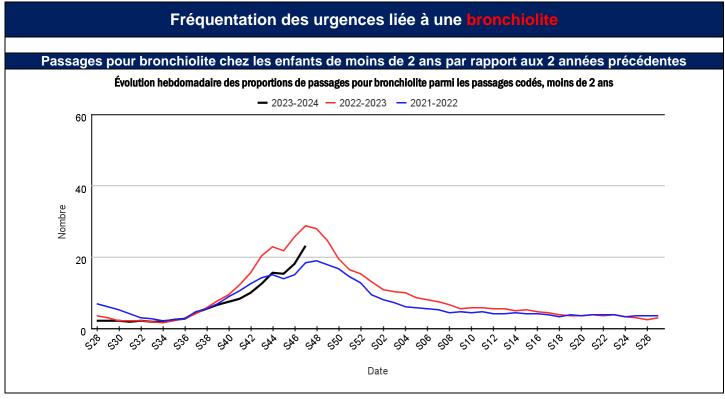


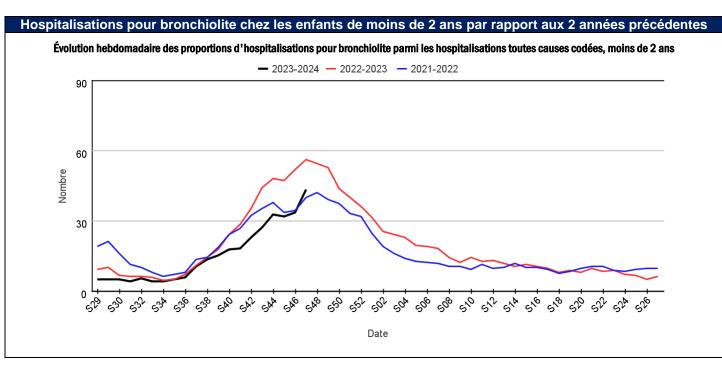


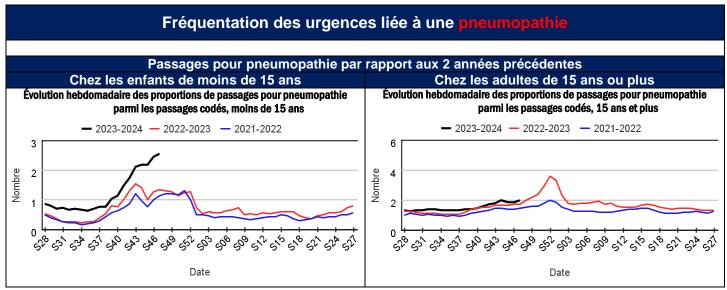


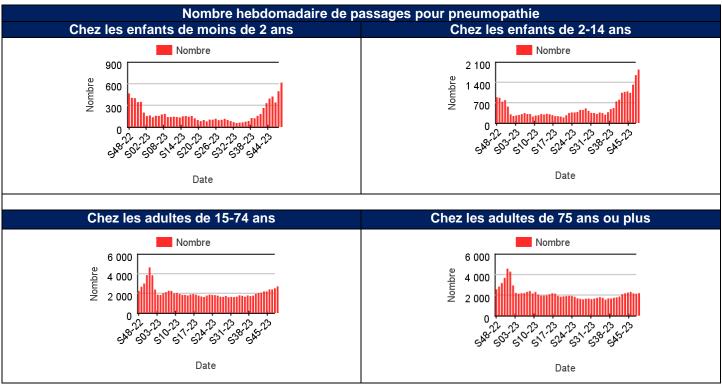


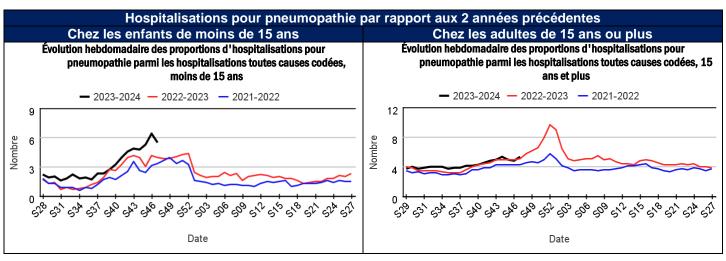


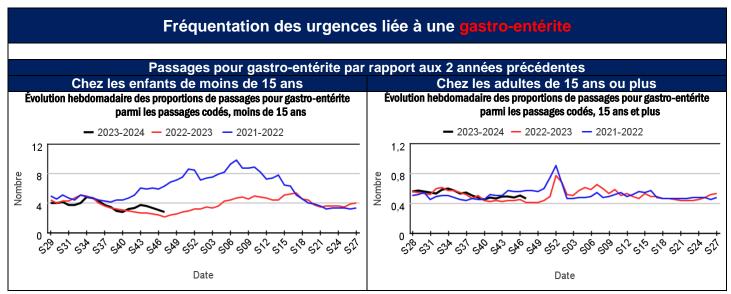


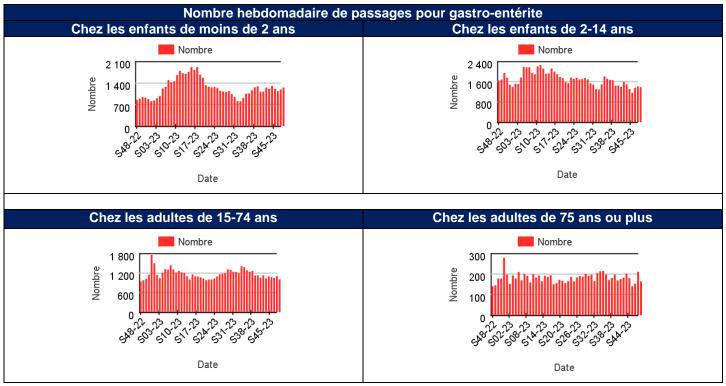


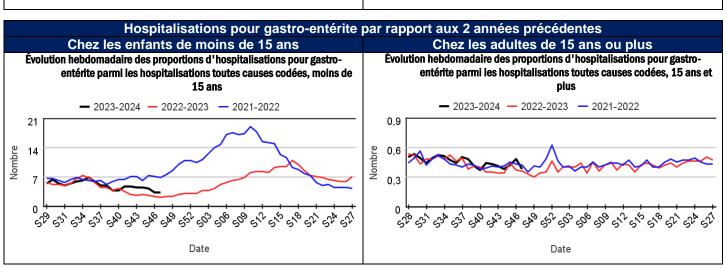












### | En savoir plus |

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux :

Consulter les PE des Cires

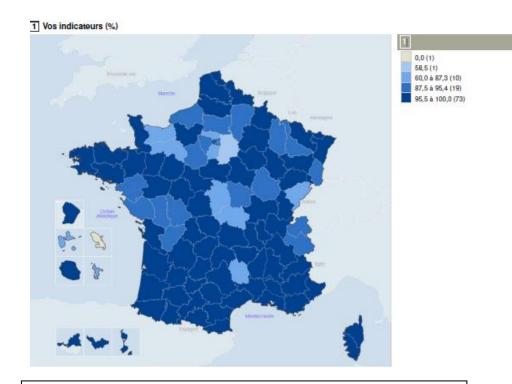
#### Remerciements |

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.f