

## Réseau OSCOUR®

Date de publication : 25/02/2025

ÉDITION NATIONALE



# Surveillance syndromique SurSaUD®

## Bulletin du réseau OSCOUR®

Point hebdomadaire numéro 1037

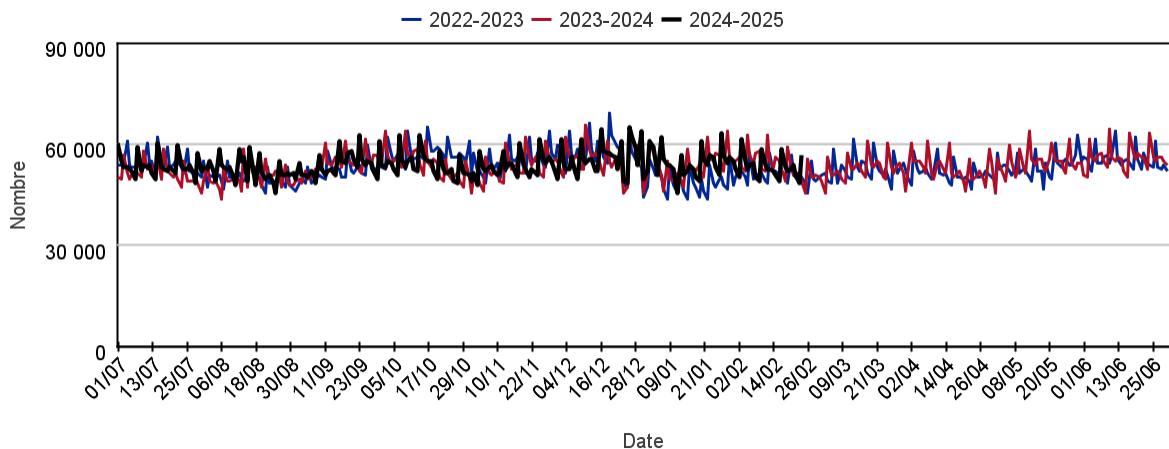
### Points clés

En semaine 08 (du 17 au 23 février 2025), les **passages aux urgences** et les **hospitalisations après passages** sont en **diminution** chez les **2-14 ans** (resp. -8% et -5% soit -4 919 passages et -277 hospitalisations) et restent **stables** par rapport à la semaine précédente dans les **autres classes d'âge**.

Les passages pour **grippe/syndrome grippal** poursuivent leur **baisse** pour la 4<sup>ème</sup> semaine consécutive dans **toutes les classes d'âge** (-28% soit -3 187 passages). Les passages en lien avec les autres pathologies respiratoires sont stables ou en baisse. On note cependant une légère hausse des passages pour **coqueluche** chez les enfants (19 passages en S08 vs 6 passages en S07).

Concernant les indicateurs en lien avec une **pathologie digestive aiguë**, on observe une hausse des passages pour **gastro-entérite** chez les **adultes** (+11%, soit +174 passages) et les enfants de **moins de 2 ans** (+16%, soit +225 passages), et pour **vomissement** chez les **enfants** (+6%, soit +101 passages) et chez les **75 ans et plus** (+5%, soit +16 passages).

Parmi les autres indicateurs, on retient une hausse des passages pour **conjonctivite** chez les 15-74 ans (+15%, soit +72 passages) et pour **douleur thoracique** chez les 75 ans et plus (+5%, soit +87 passages).

**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
<b>S05-25</b>	88 517	216 089	56 693
<b>S06-25</b>	85 287	212 164	55 295
<b>S07-25</b>	77 305	211 906	57 054
<b>S08-25</b>	72 542	214 438	56 612

**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)	82 529	79 855	3,35%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	16 975	17 208	-1,35%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	13 150	14 025	-6,24%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	13 050	13 149	-0,75%
MALAISE (Diag SAU)	12 485	12 722	-1,86%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	9 803	10 069	-2,64%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	9 647	9 800	-1,56%
GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU)	8 091	11 278	-28,26%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	6 607	6 708	-1,51%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	5 741	5 659	1,45%

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 07	Pathologie de la sphère ORL	p 16
Déshydratation	p 08	Suspicion de COVID-19	p 17
Vomissements	p 09	Grippe / syndrome grippal	p 18
Fièvre isolée	p 10	Bronchite aiguë	p 19
Traumatisme	p 11	Bronchiolite	p 20
Geste suicidaire	p 12	Pneumopathie	p 21
Conjonctivite	p 13	Gastro-entérite	p 22
Crise d'asthme	p 14	Coqueluche	p 23
	p 15		

## 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).

## Évolution des indicateurs par rapport à la semaine précédente et aux 3 dernières années

Tableau 3 | Evolution des indicateurs non spécifiques

Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 3 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 |

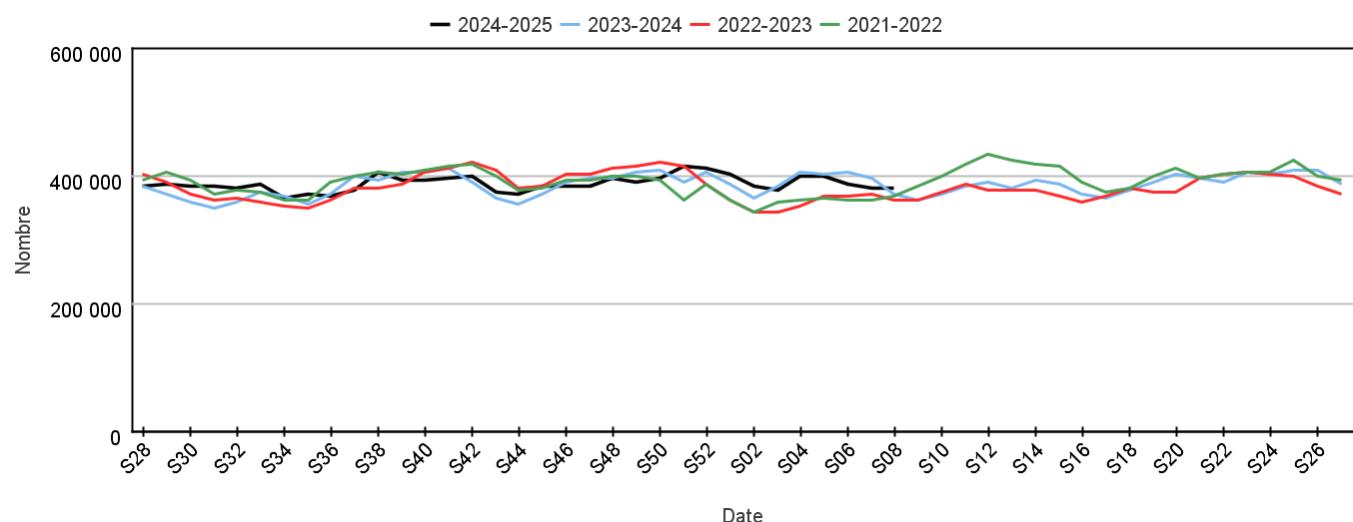
Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 3 années précédentes
Pathologie de la sphère ORL	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	≈	<
Suspicion de COVID-19	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Grippe / syndrome grippal	Moins de 15 ans	<	>
	Plus de 15 ans	<	>
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	>	≈
Coqueluche	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈

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

# Fréquentation totale des urgences

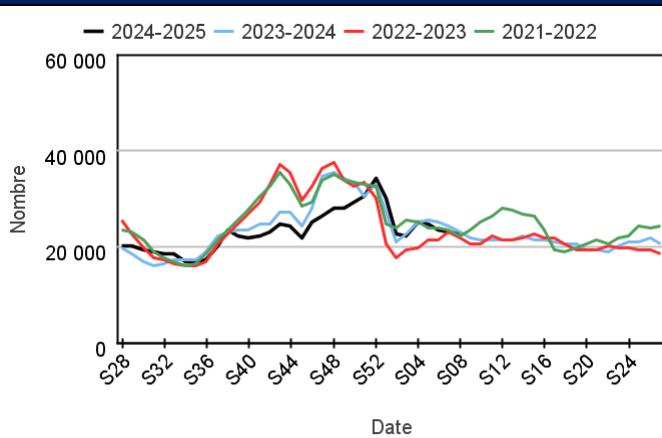
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

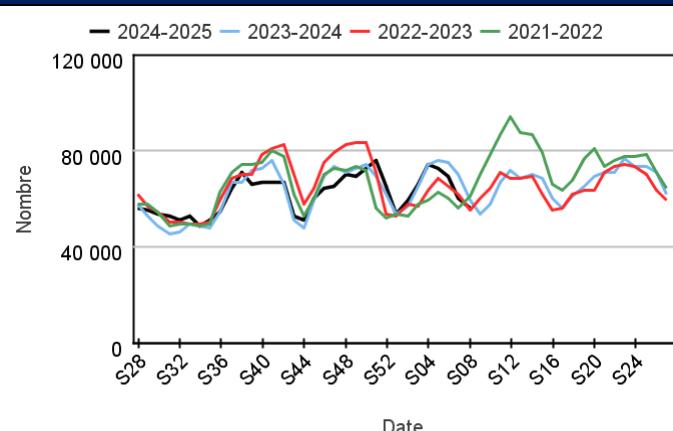


## Par classe d'âge

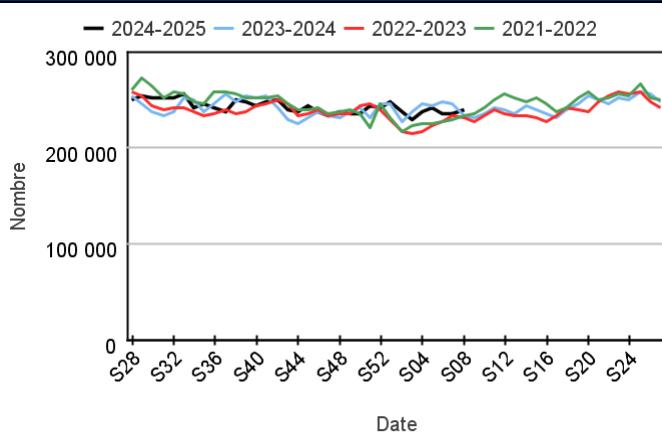
### Chez les enfants de moins de 2 ans



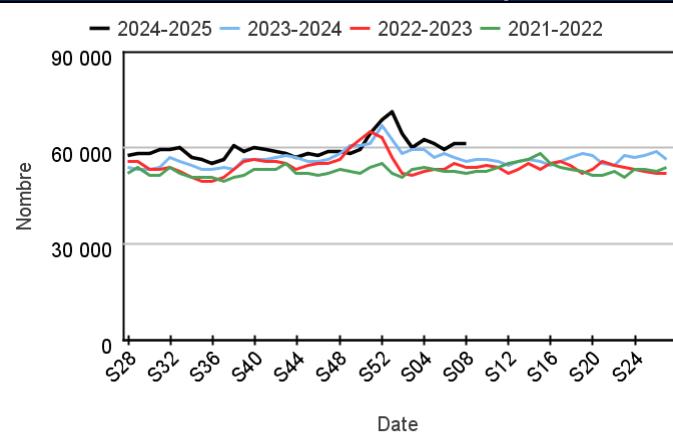
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



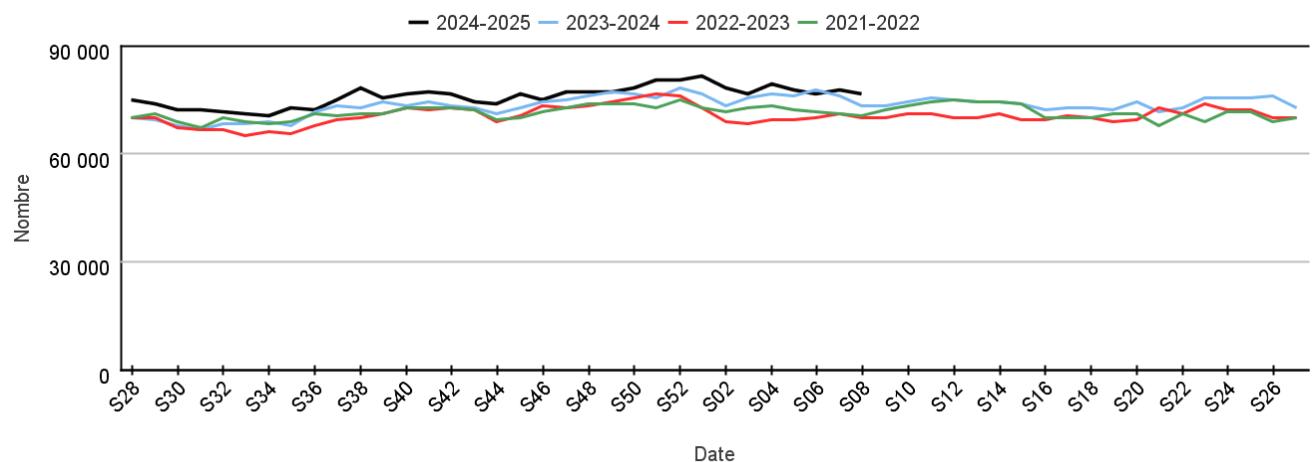
### Chez les adultes de 75 ans et plus



# Hospitalisations après passage aux urgences

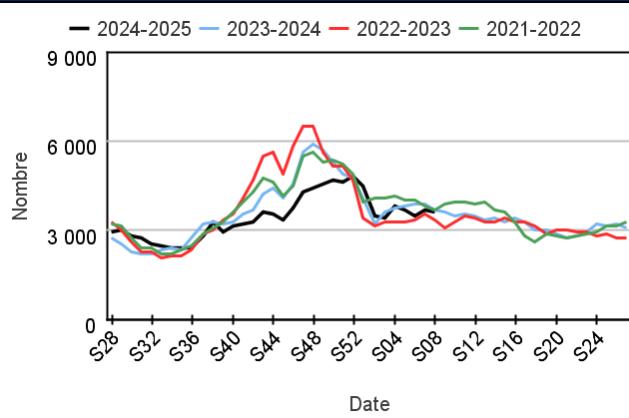
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

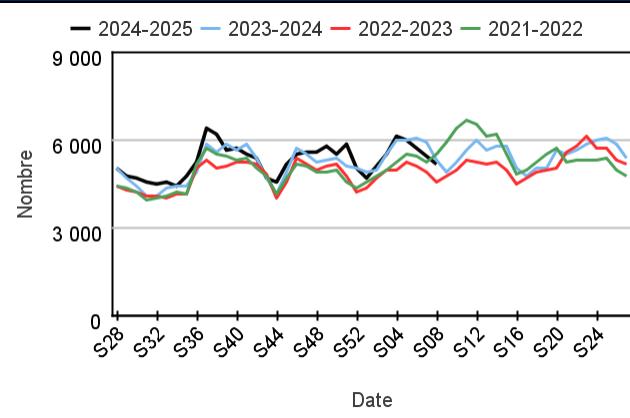


## Par classe d'âge

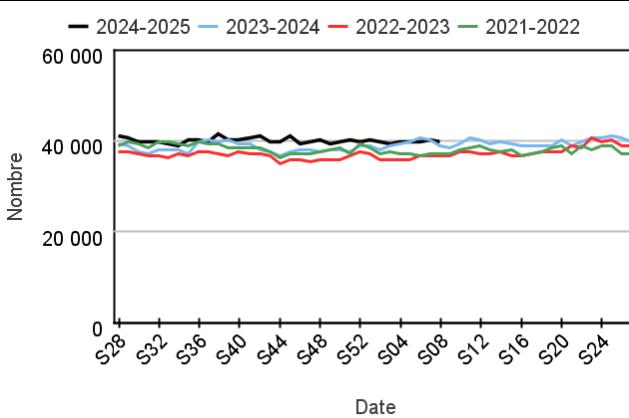
### Chez les enfants de moins de 2 ans



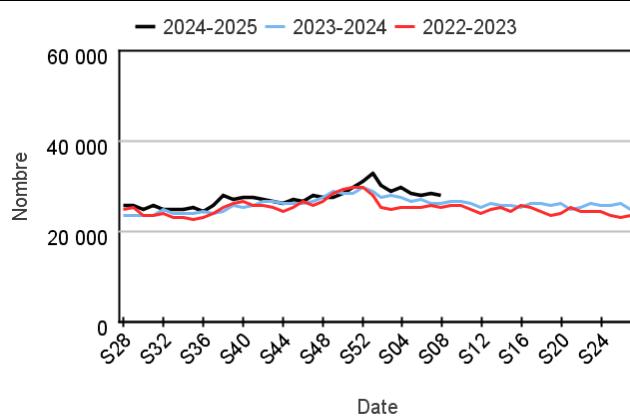
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### 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
S07-25	3 711	5 477	40 182	28 463	77 837
S08-25	3 673	5 200	39 978	27 985	76 832
% Evolution	-1,02%	-5,06%	-,51%	-1,68%	-1,29%

## Variation des 10 pathologies les plus fréquentes

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	4 258	4 237	0,50%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 106	2 018	4,36%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 858	2 074	-10,41%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 624	1 399	16,08%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 289	1 403	-8,13%
GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU)	1 273	1 677	-24,09%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	688	640	7,50%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	577	560	3,04%
ASTHME (Diag SAU)	558	609	-8,37%
TOUX (Diag SAU)	396	417	-5,04%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	17 156	16 835	1,91%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	4 992	6 013	-16,98%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 593	2 866	-9,53%
GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU)	2 212	3 649	-39,38%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	2 148	2 222	-3,33%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 881	2 433	-22,69%
ASTHME (Diag SAU)	1 176	1 299	-9,47%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	1 119	1 066	4,97%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 086	1 154	-5,89%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	855	991	-13,72%

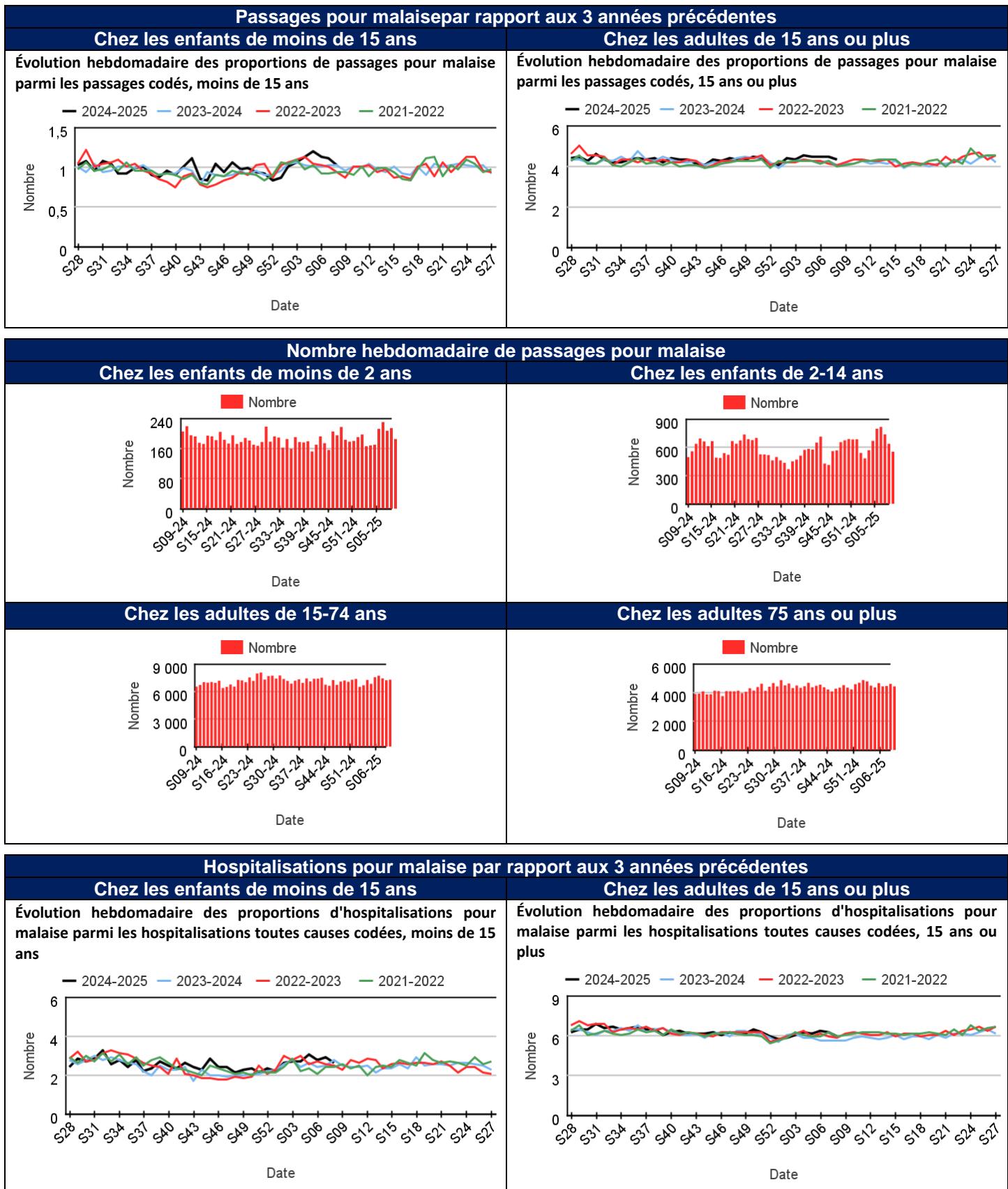
Variations 10 pathologies les + fréquentes chez les 15-74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	51 878	49 803	4,17%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	12 563	12 535	0,22%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	10 827	10 959	-1,20%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 699	7 770	-0,91%
MALAISE (Diag SAU)	7 305	7 254	0,70%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 840	5 849	-0,15%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	4 236	4 104	3,22%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	3 768	3 738	0,80%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 747	3 611	3,77%
GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU)	3 510	4 561	-23,04%

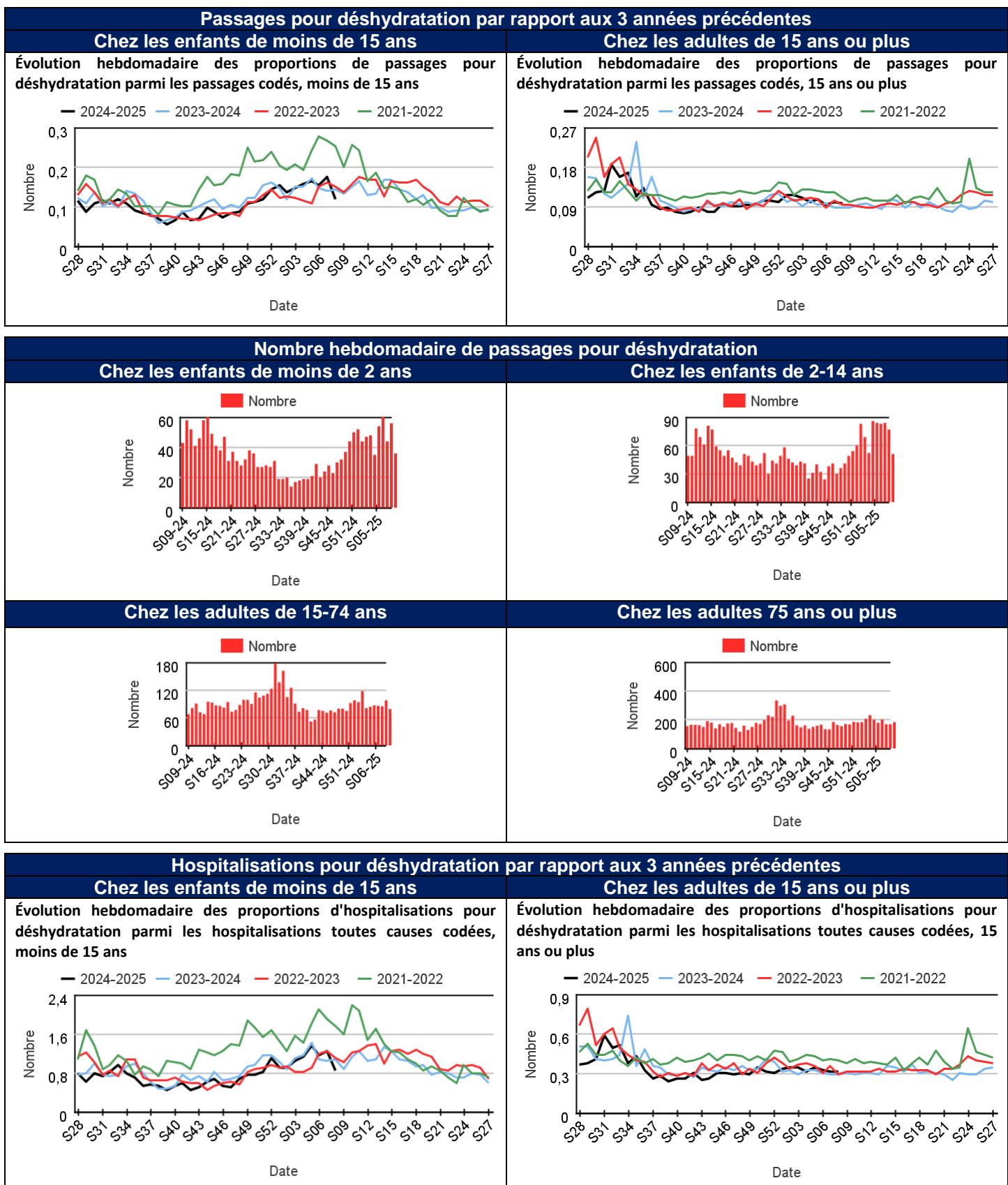
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ou +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	11 390	11 200	1,70%
MALAISE (Diag SAU)	4 441	4 614	-3,75%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	3 060	3 087	-0,87%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	2 228	2 171	2,63%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 144	2 236	-4,11%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 847	1 760	4,94%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 741	1 748	-0,40%
AVC (Diag SAU)	1 707	1 787	-4,48%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 666	1 659	0,42%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 526	1 575	-3,11%

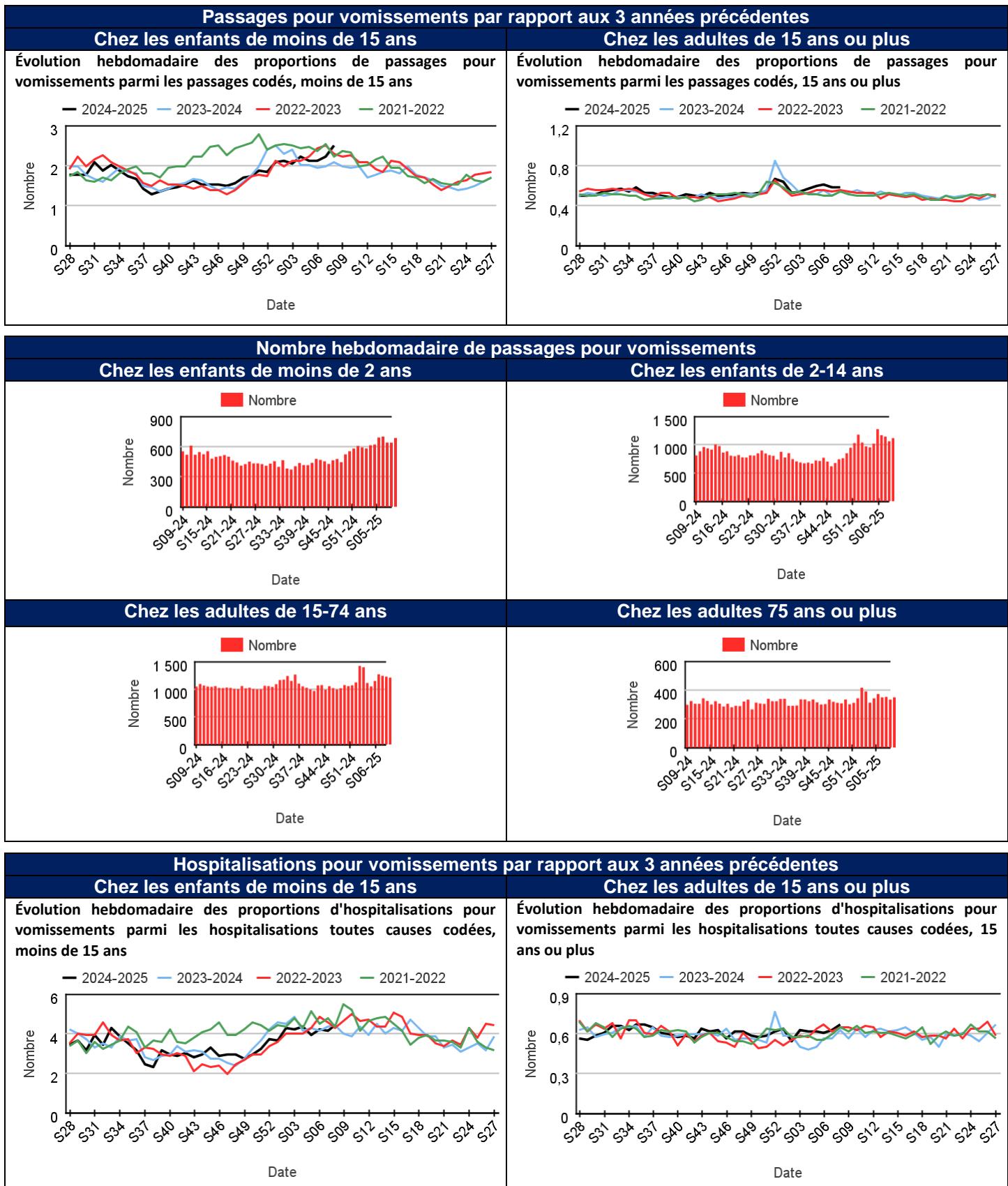
## Fréquentation des urgences liée à un malaise



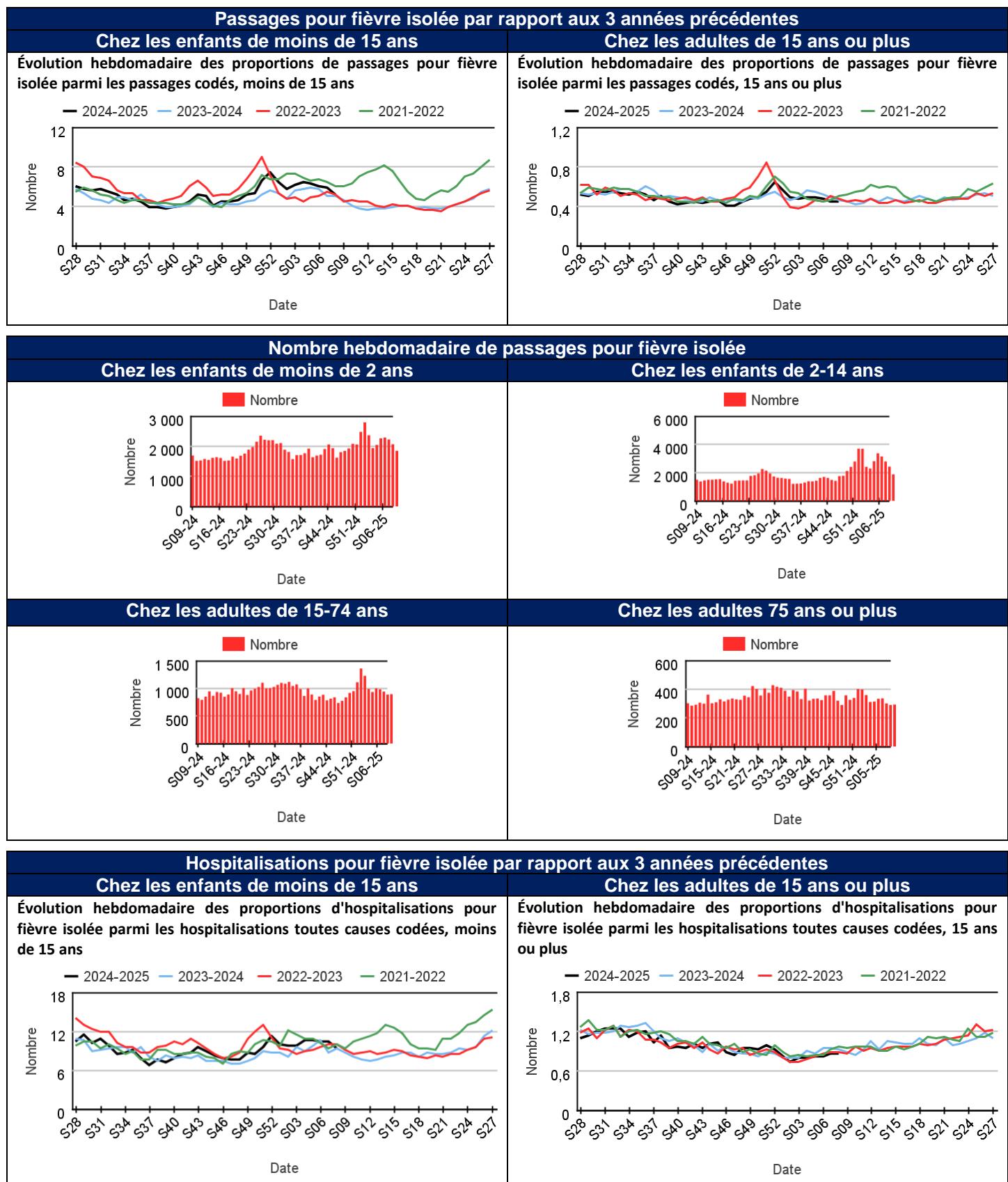
## Fréquentation des urgences liée à une déshydratation



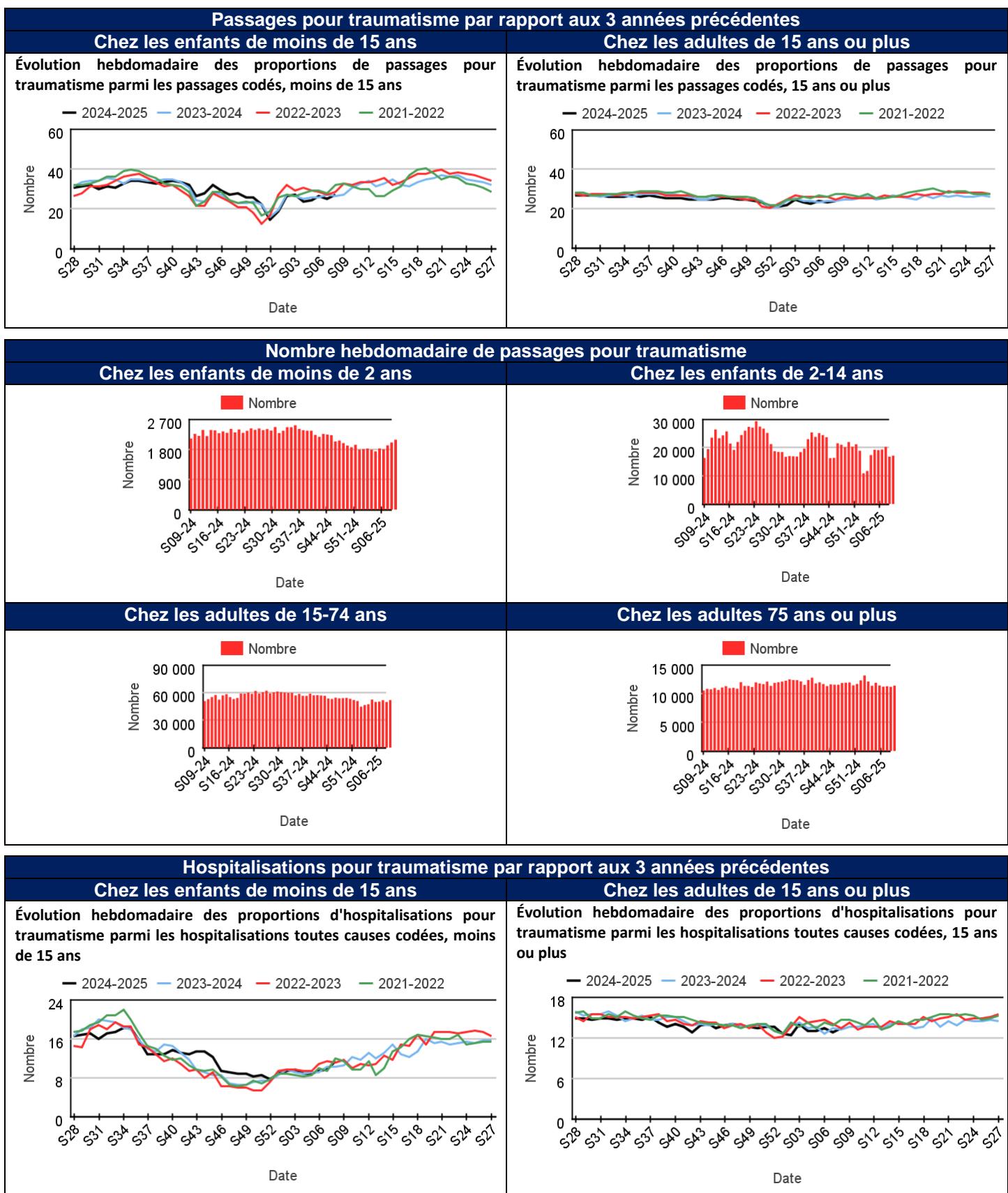
## Fréquentation des urgences liée à des vomissements



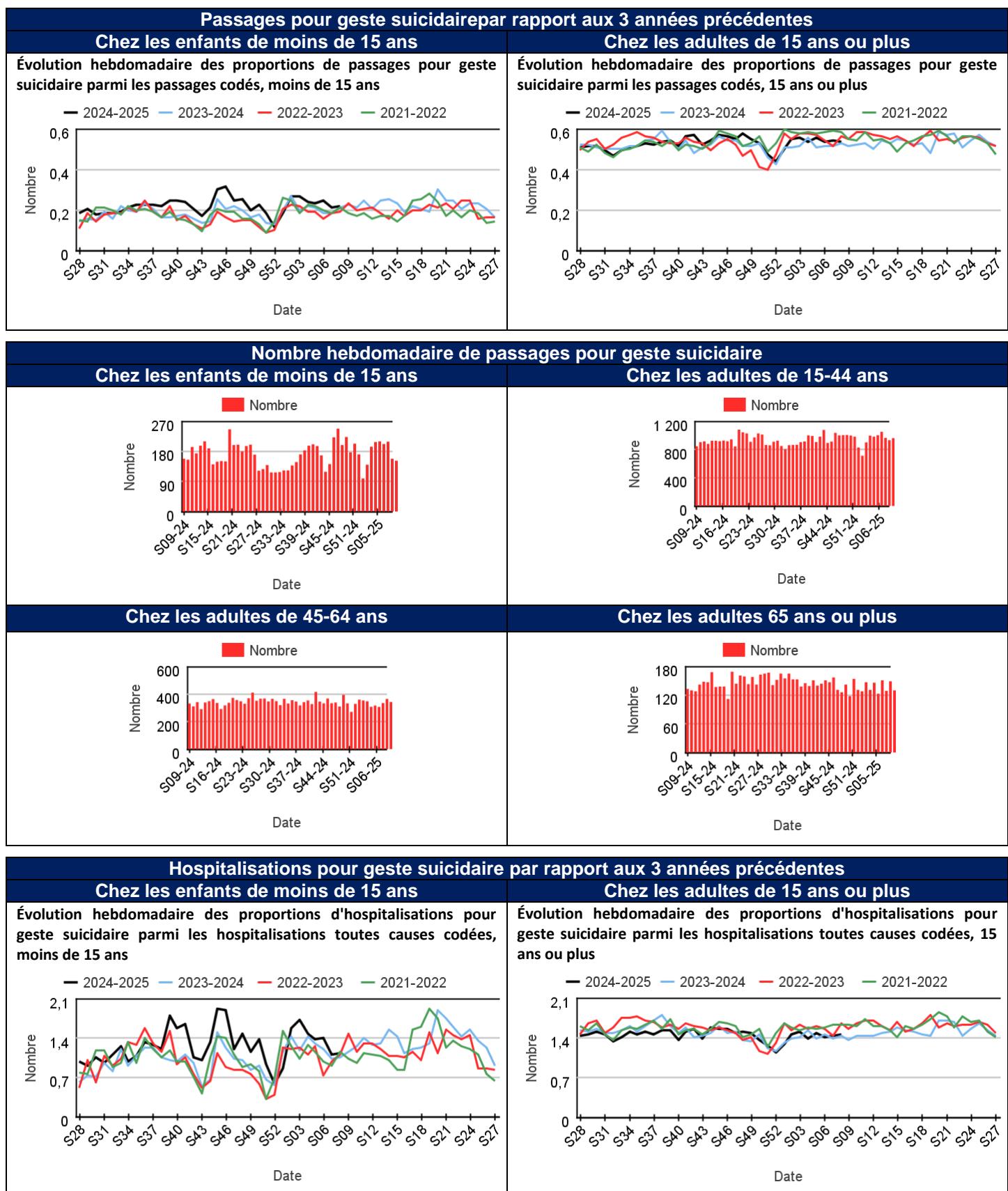
## Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée



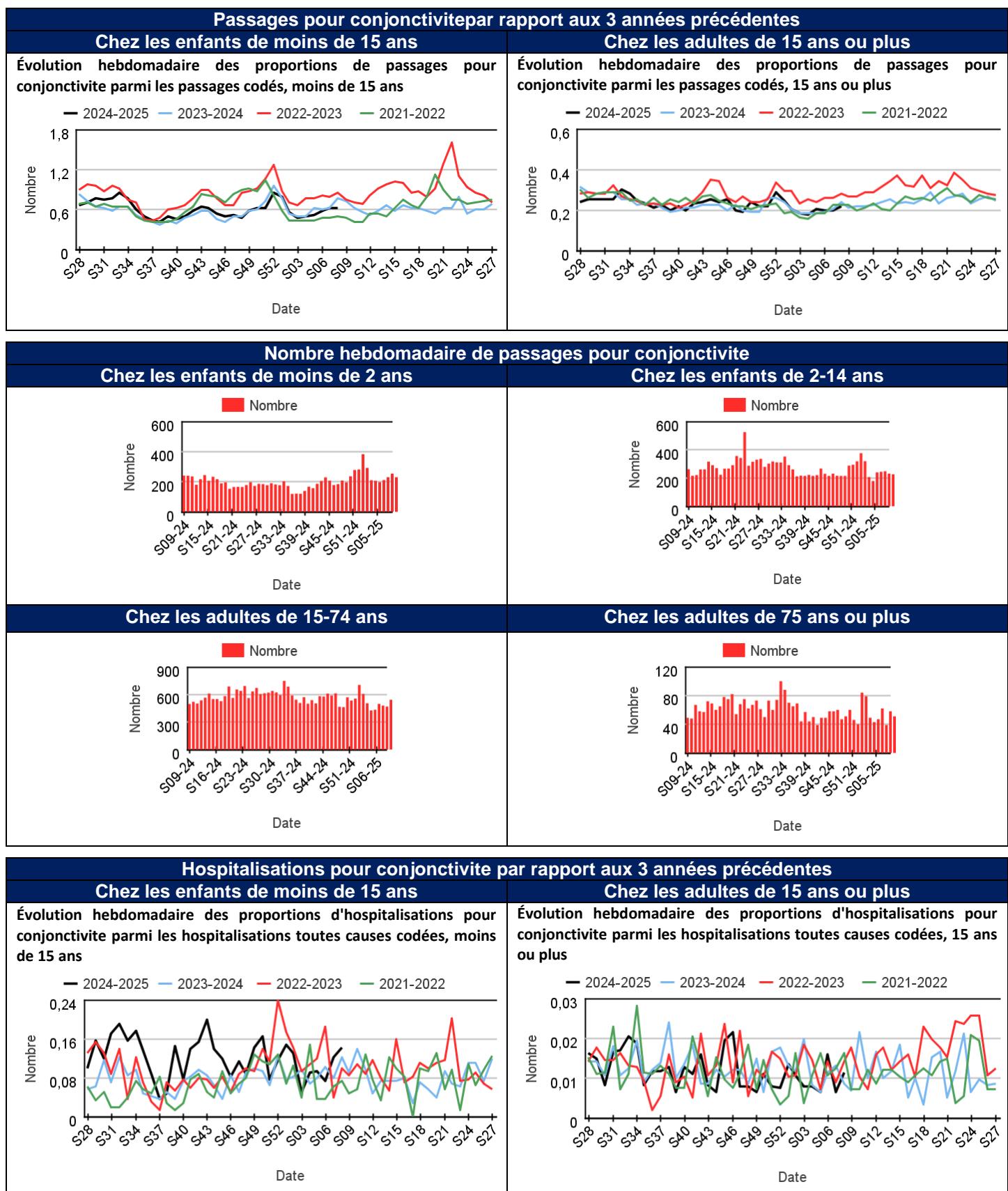
## Fréquentation des urgences liée à un traumatisme



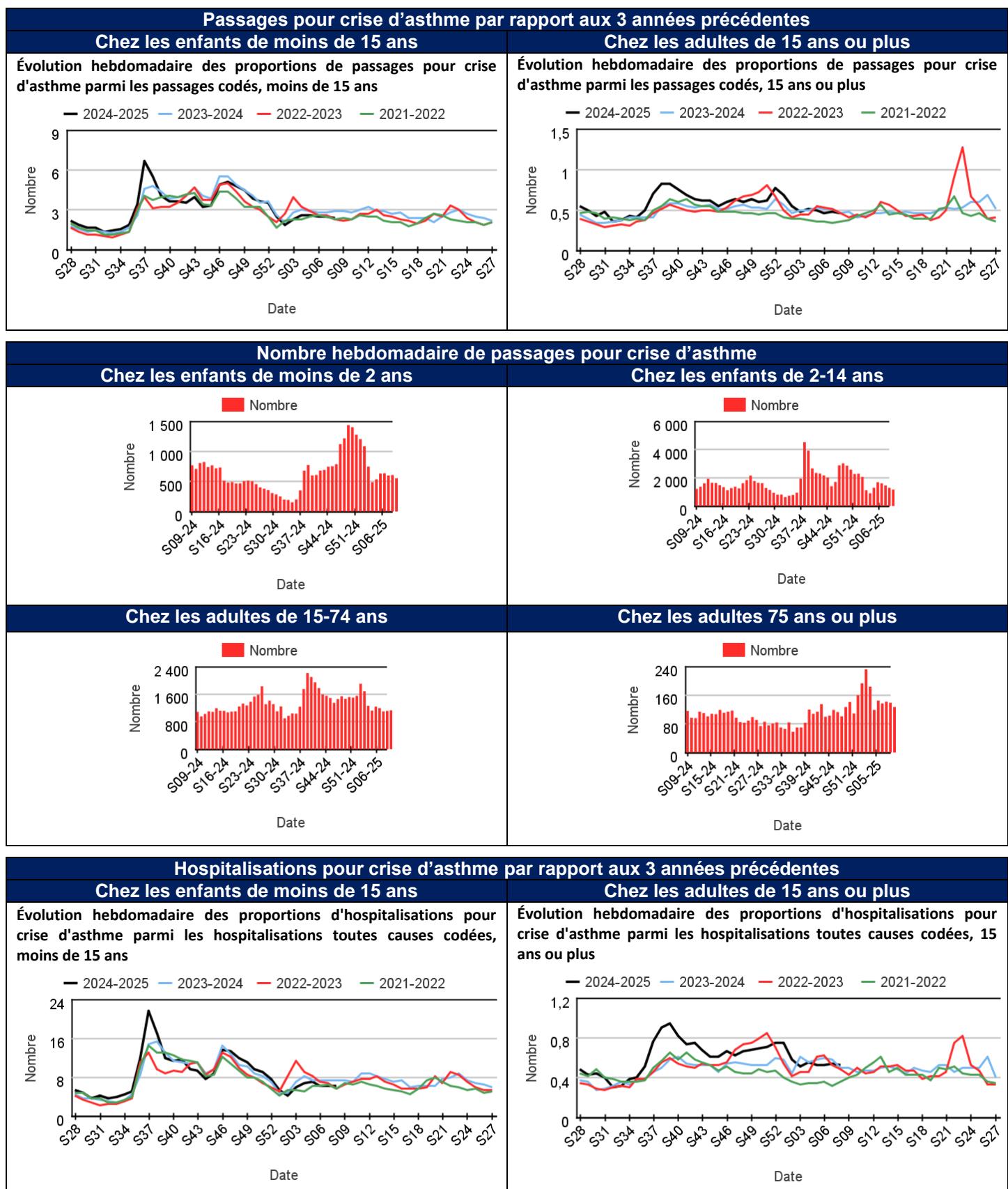
## Fréquentation des urgences liée à un geste suicidaire



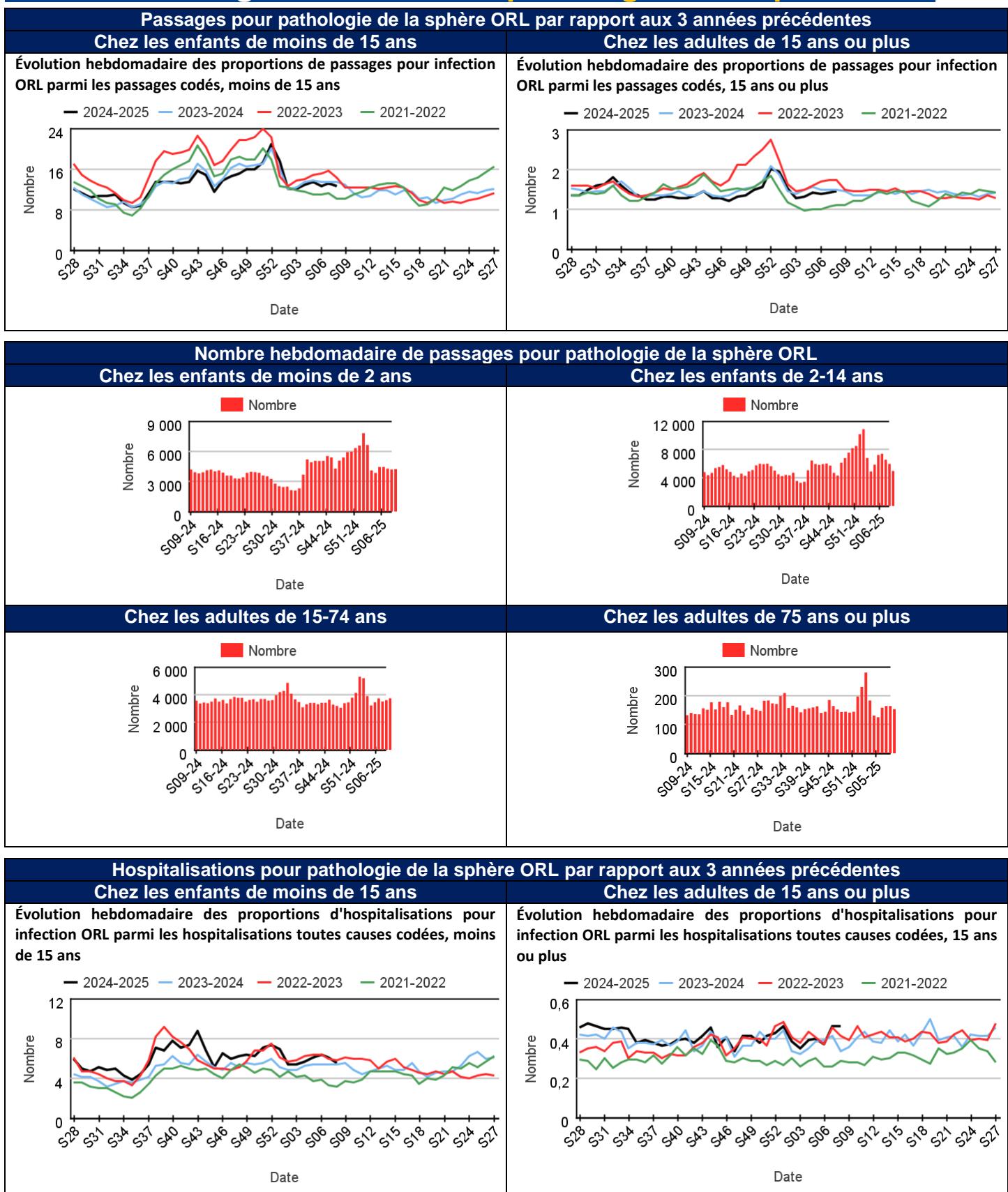
## Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite



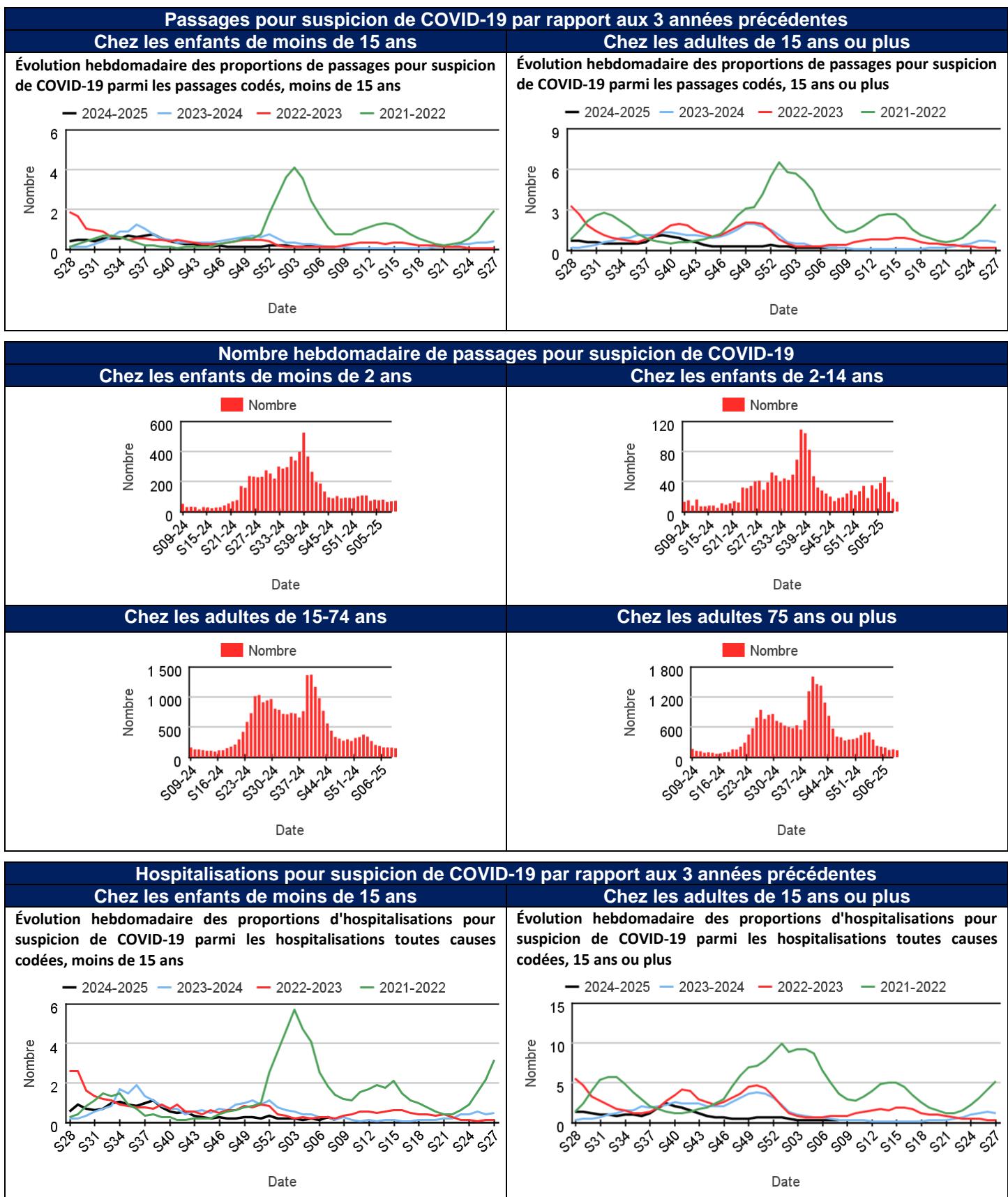
## Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme



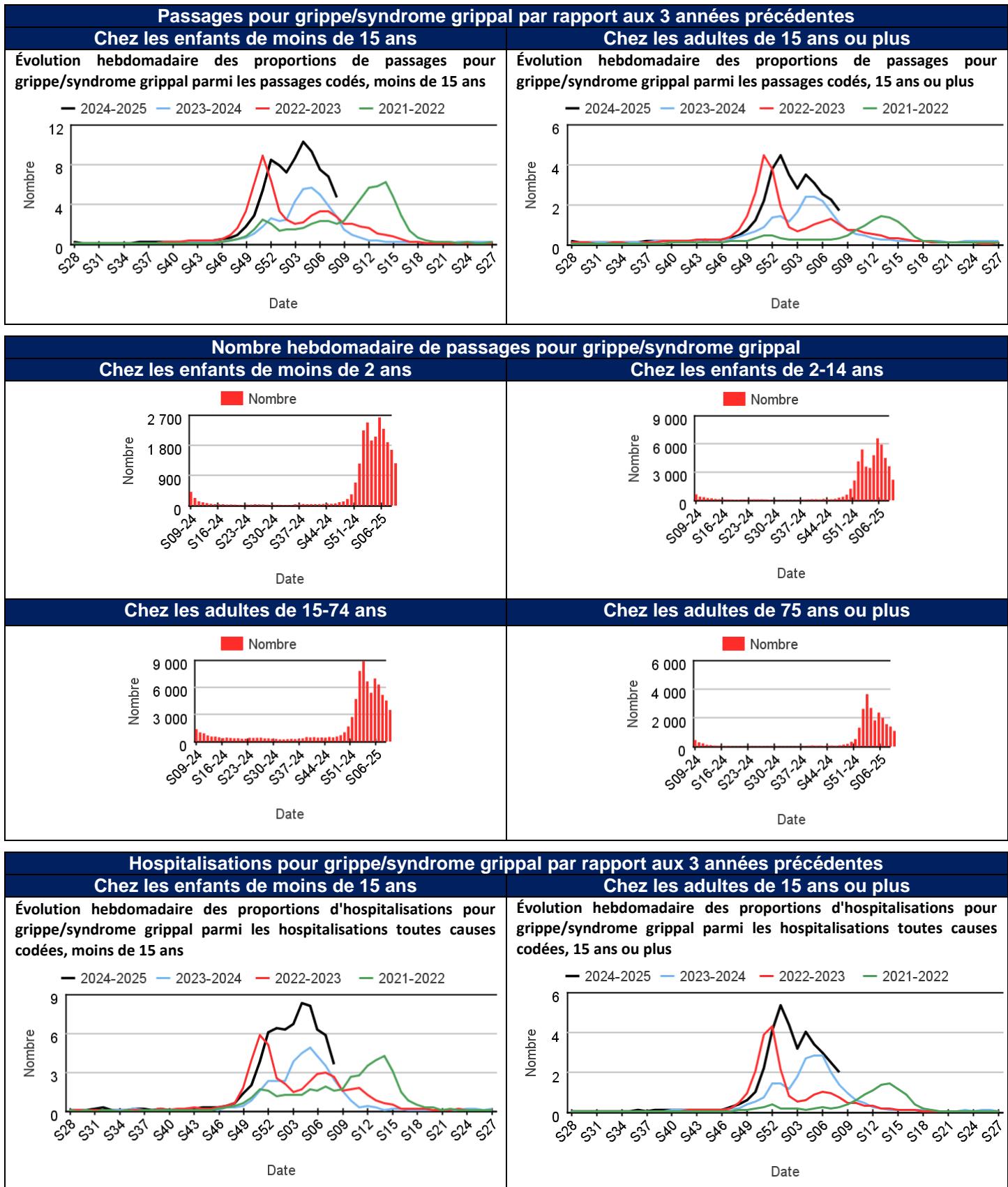
## Recours aux urgences liée à une pathologie de la sphère ORL



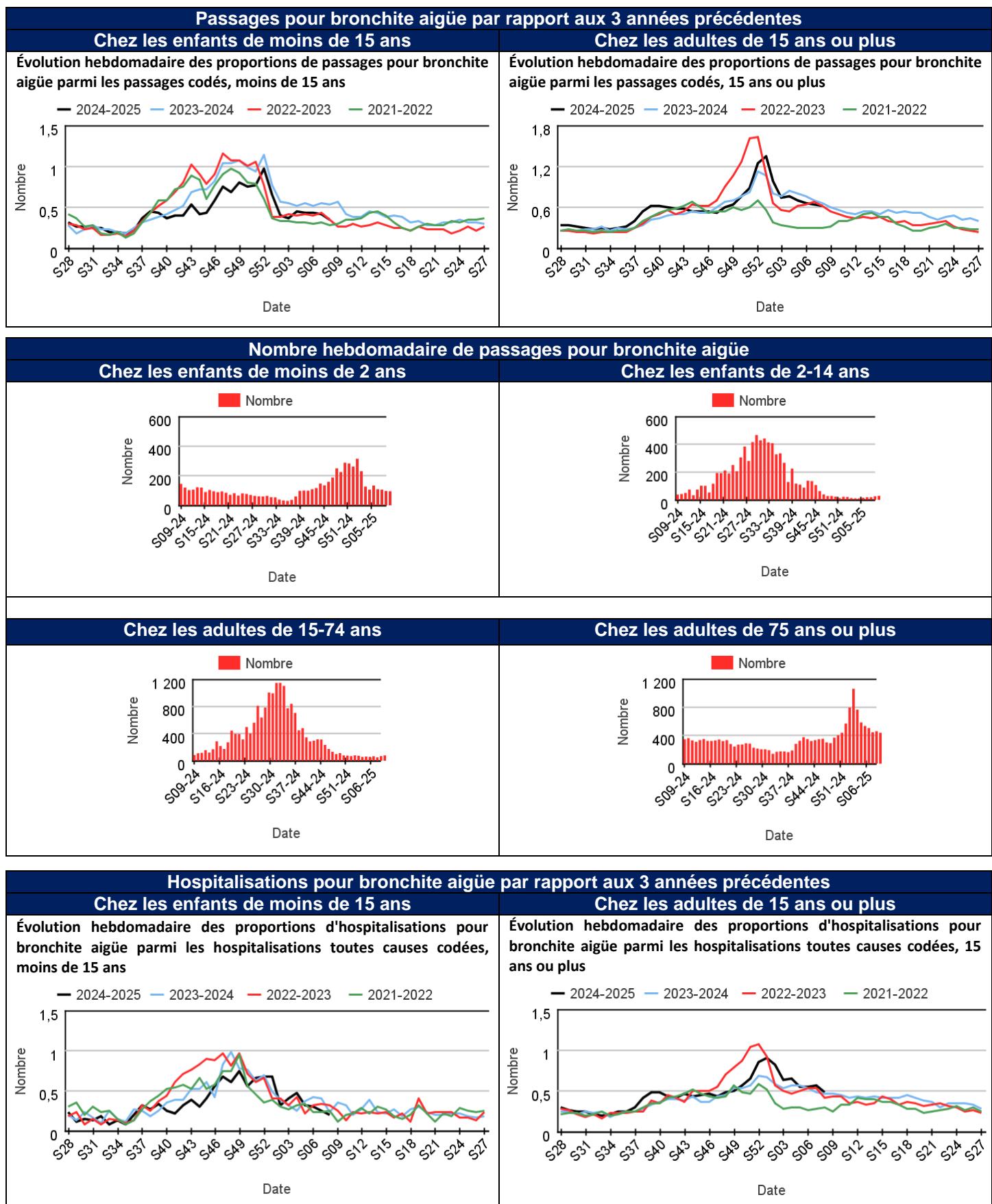
## Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19



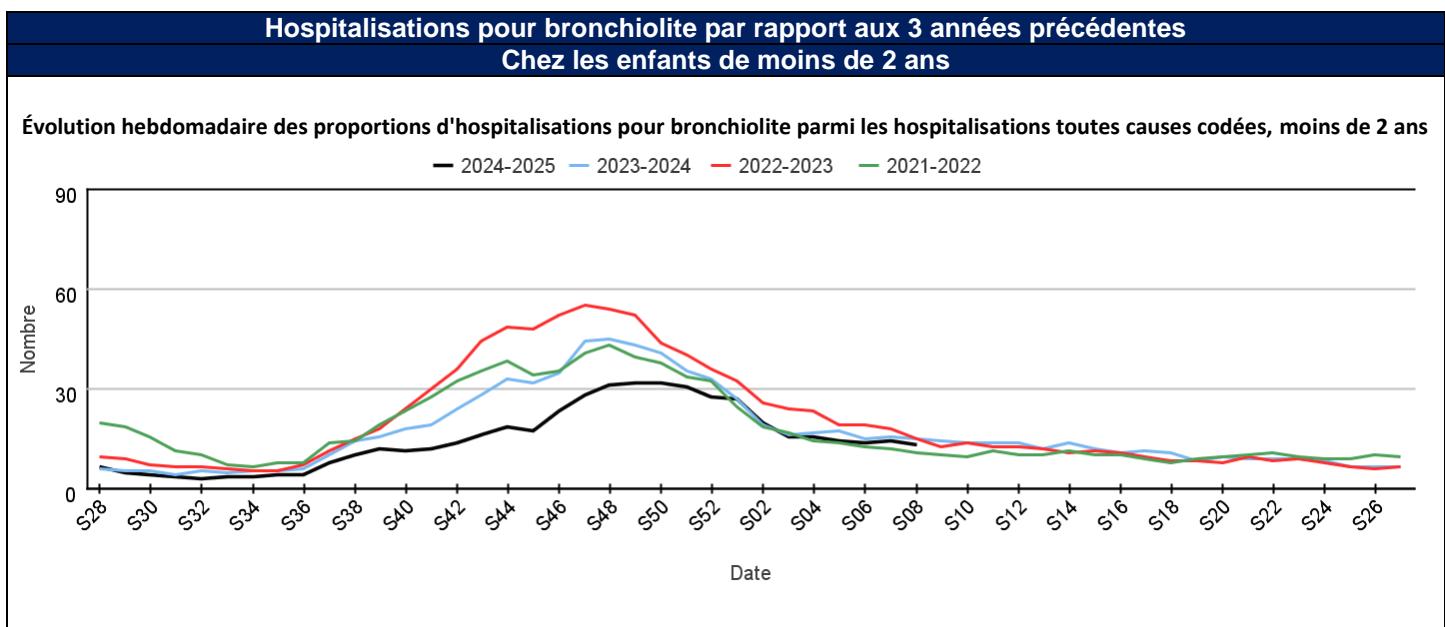
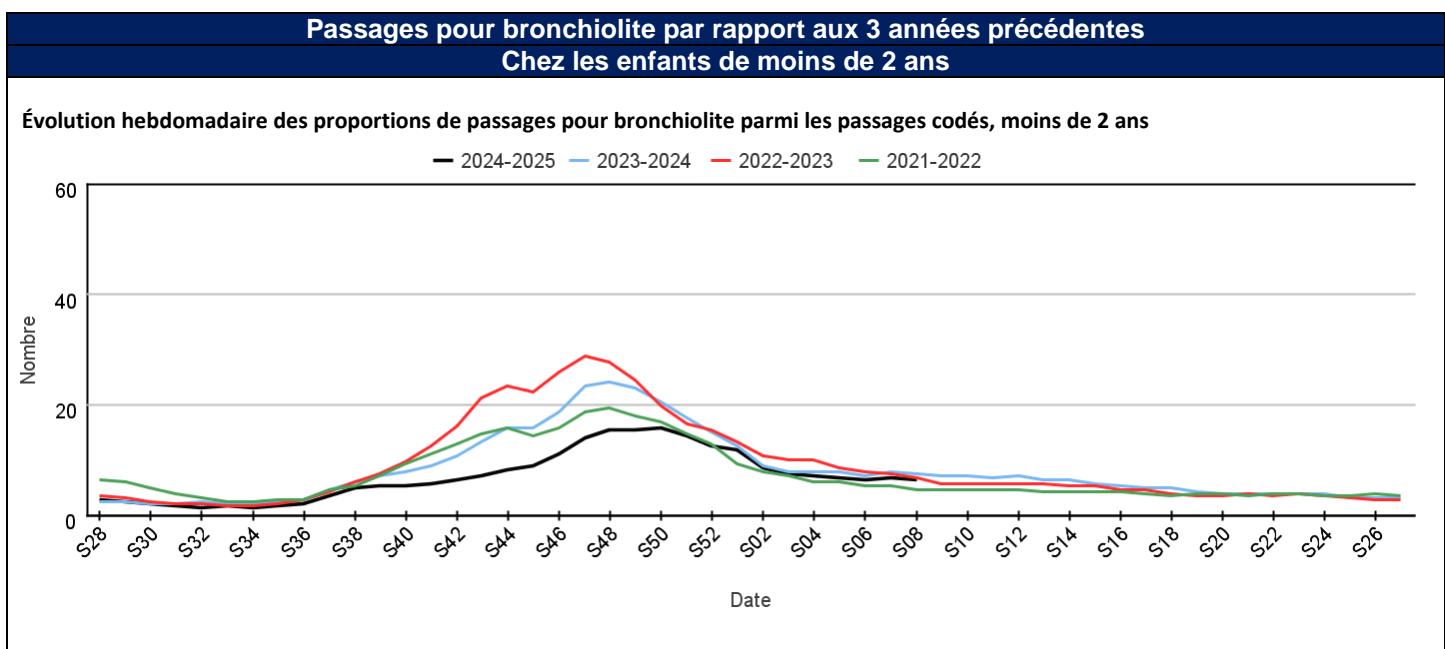
# Fréquentation des urgences liée à une grippe/syndrome grippal



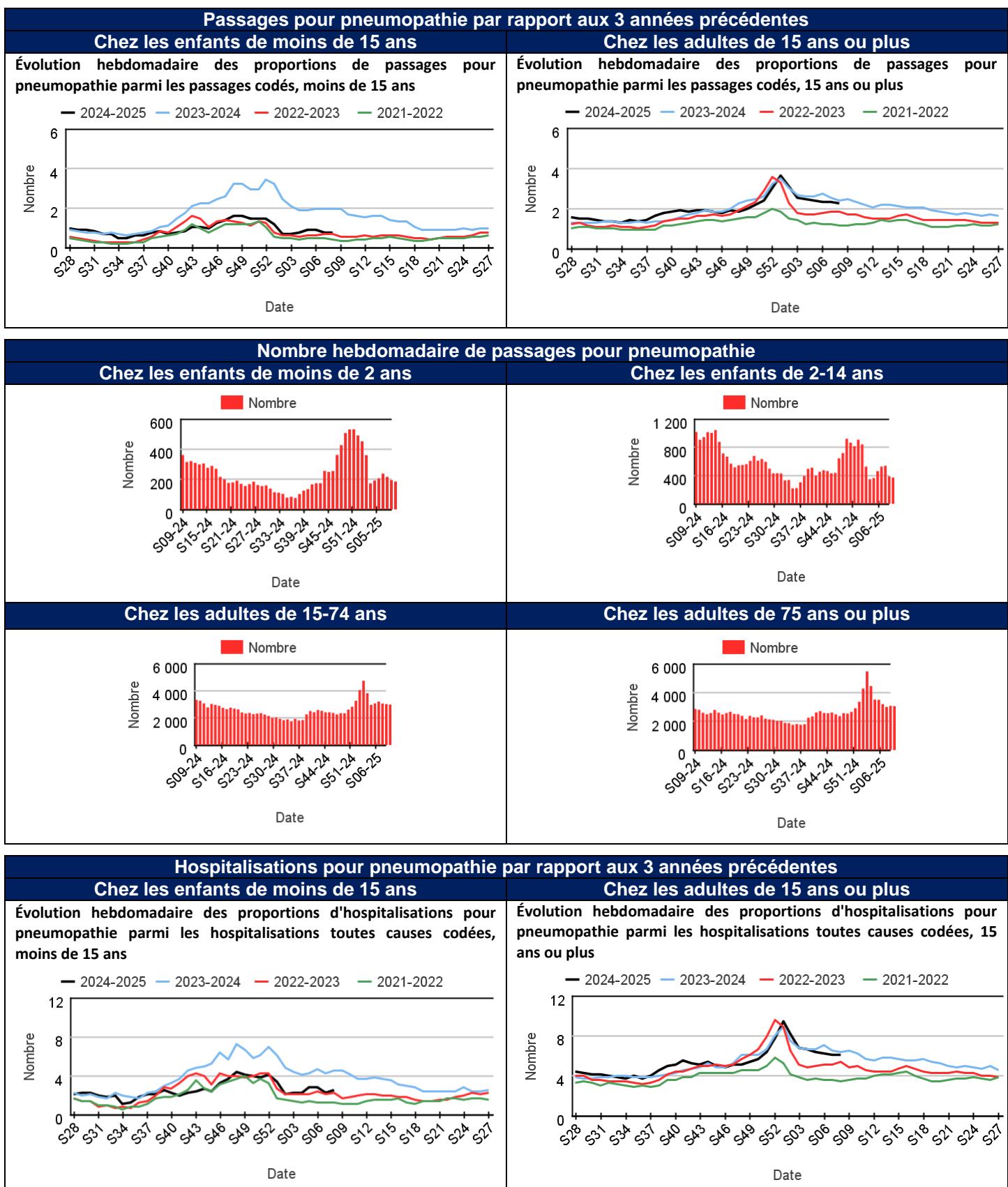
## Fréquentation des urgences liée à une bronchite aigüe



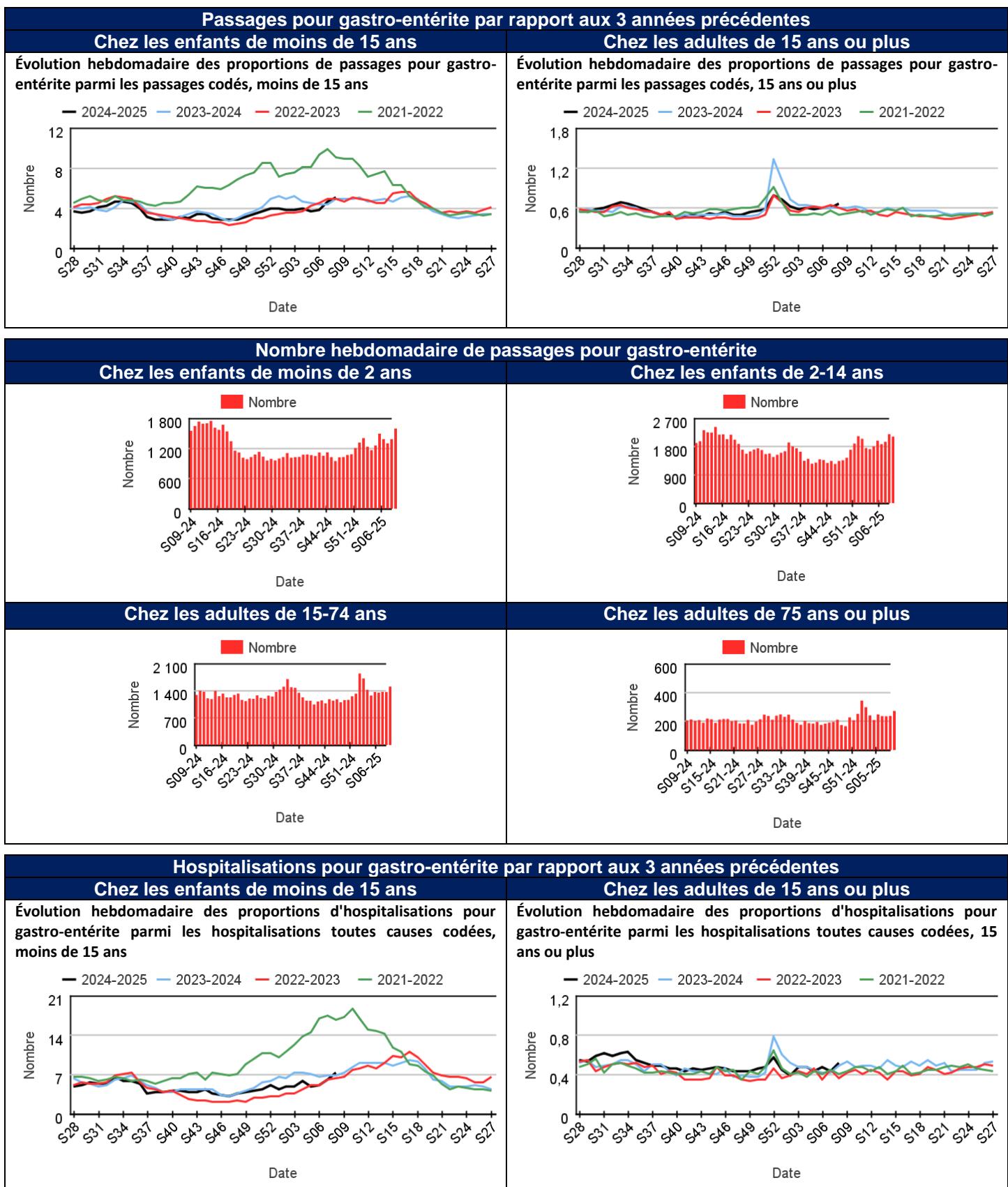
## Fréquentation des urgences liée à une Bronchiolite



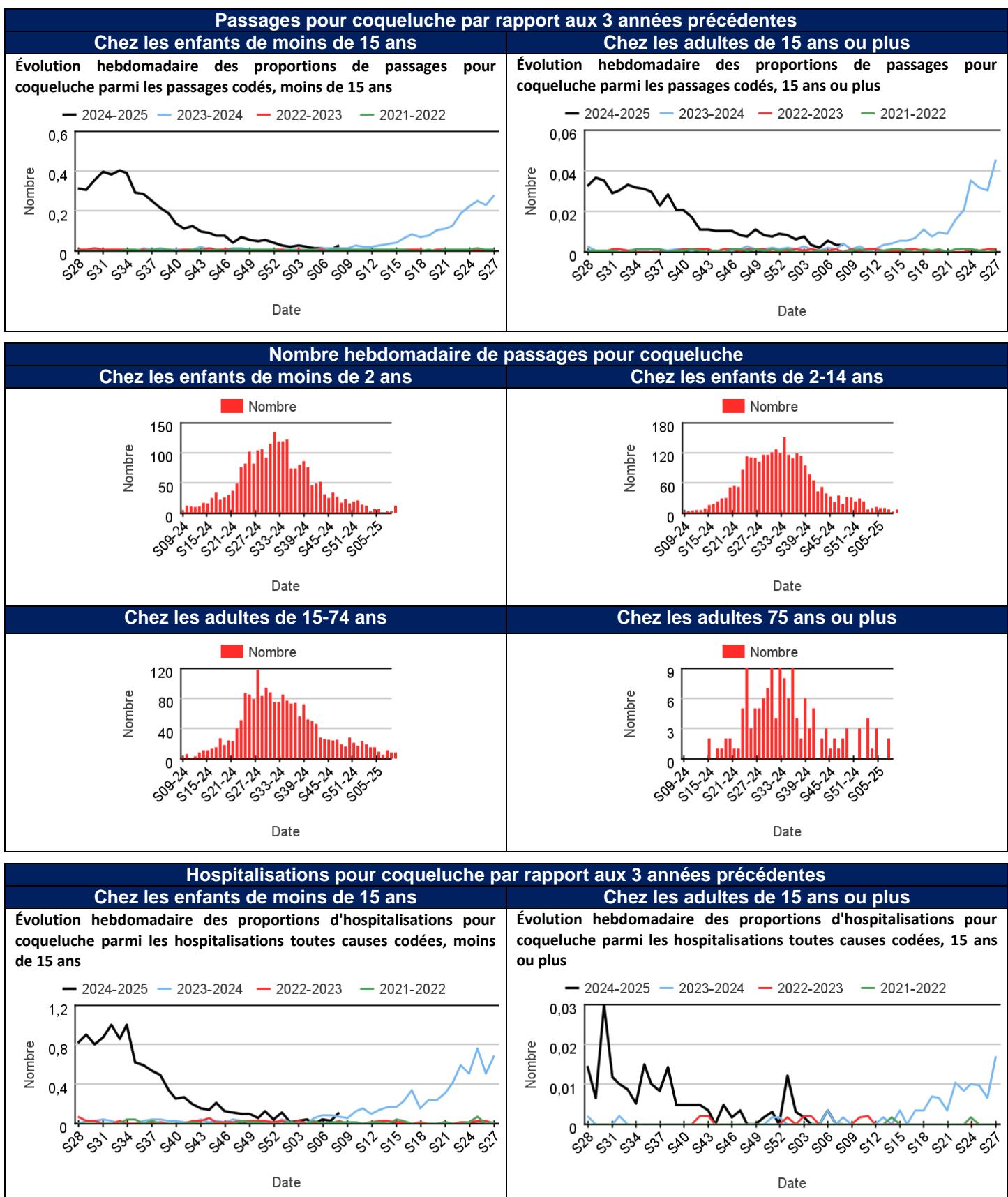
## Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie



## Fréquentation des urgences liée à une Gastro-entérite



## Fréquentation des urgences liée à une coqueluche



## En savoir plus

Consulter le site [Santé publique France](#)

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les PE des Cellules régionales de Santé publique France](#)

## Remerciements

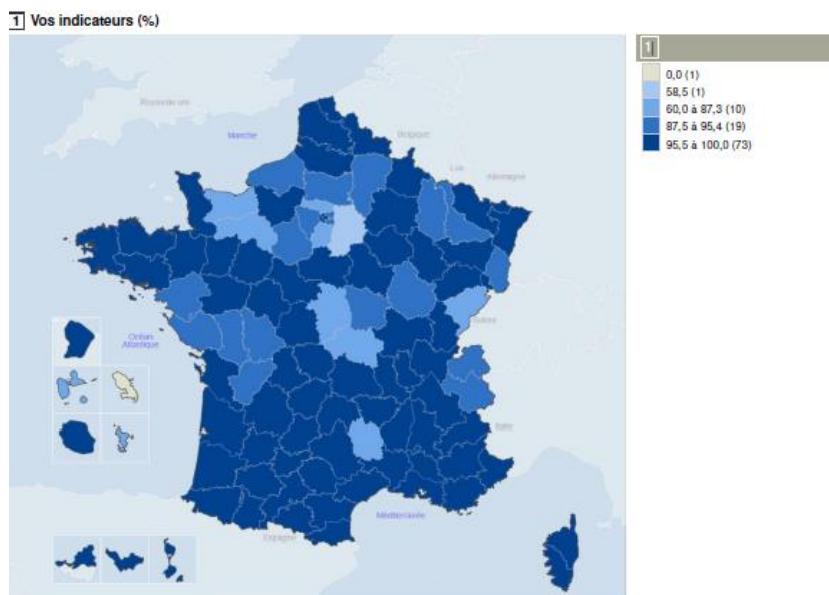
Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR® :

- 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



Directrice de la publication  
Dr Caroline SEMAILLE

Comité De Rédaction :  
Anne FOUILLET, Isabelle PONTAIS, Jérôme NAUD, Emilie SCHWARZ, Nicolas METHY, Dr Bernadette VERRAT, Jérôme GUILLEVIC

Contact: [presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)