

Réseau OSCOUR®

Date de publication : 15/07/2025

ÉDITION NATIONALE



Surveillance syndromique SurSaUD® Bulletin du réseau OSCOUR®

Point hebdomadaire numéro 1057

Points clés

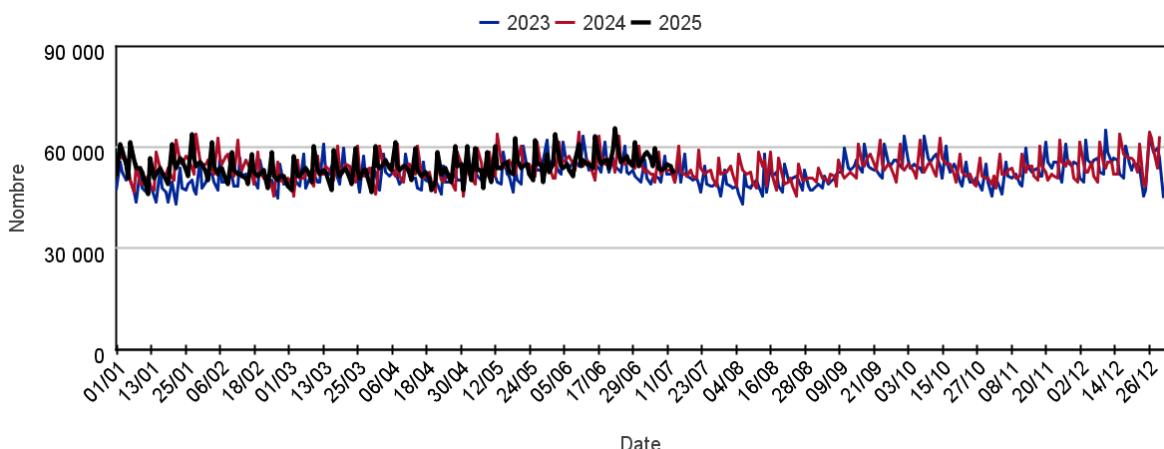
En semaine 28 (du 07 au 13 juillet 2025), le nombre de passages et d'hospitalisations après passage aux urgences étaient en baisse chez les enfants (resp. -10% et -7%) et stable chez les adultes.

Enfin, par rapport à la semaine précédente, les indicateurs en lien avec les conditions météorologiques (**hyperthermie/coup de chaleur, piqûre d'insectes**) et ceux pour déshydratation et malaise sont en baisse dans toutes les classes d'âge

Chez les adultes, on retient chez les **75 ans et plus** une hausse des passages pour **accident vasculaire cérébral** (+14% soit +192 passages) et pour **pathologie neurologique** (+8% soit +90 passages), ainsi que pour **fièvre isolée** (+5% soit +22 passages) et **toux** (+16% soit +17 passages), et chez les **15-74 ans** uniquement, pour **suspicion de Covid-19** (+9% soit +20 passages).

On retient également, dans des effectifs faibles, une hausse des passages pour **méningite à entérovirus** chez les **2-14 ans** et les **15-74 ans** (+31% soit respectivement +11 et +16 passages).

On note par ailleurs une hausse des passages en lien avec une **pathologie digestive** chez les **15-74 ans** et chez les **moins de 2 ans** (resp. +6% et +7% soit +322 et +40 passages) ainsi que pour **douleur abdominale** chez les **75 ans et plus** (+5% soit +78 passages). Chez les **15-74 ans** on note également une hausse des passages pour **infection urinaire** (+6% soit +234 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'âge**

	< 15 ans	15-74 ans	75 ans et plus
S25-25	81 881	233 862	54 470
S26-25	79 753	238 345	55 268
S27-25	75 747	237 457	56 277
S28-25	67 421	226 092	56 743

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)	90 589	95 690	-5,33%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	17 622	17 559	0,36%
MALAISE (Diag SAU)	13 615	16 176	-15,83%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	11 732	11 813	-0,69%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	11 536	13 366	-13,69%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	10 165	9 906	2,61%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	10 011	9 658	3,66%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	7 195	7 403	-2,81%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	6 259	6 056	3,35%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	5 786	7 274	-20,46%

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 passage 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'hospitalisations après passage pour l'indicateur parmi les hospitalisations toutes causes codées.

Indicateurs présentés dans le bulletin		
Malaise	p 08	Pathologie de la sphère ORL
Déshydratation	p 09	Gastro-entérite
Vomissements	p 10	Allergie
Fièvre isolée	p 11	Piqûre d'insecte
Traumatisme	p 12	Hyperthermies / coup de chaleur
Geste suicidaire	p 13	Varicelle
Conjonctivite	p 14	Méningite virale
Crise d'asthme	p 15	Suspicion d'infection au COVID-19

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 classe d'âge 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	<	≈
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	≈	>
Allergie	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Piqûre d'insecte	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Hyperthermies / coup de chaleur	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Varicelle	Moins de 15 ans	<	<
	Plus de 15 ans	<	<
Méningite virale	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	>	≈
Suspicion d'infection au COVID-19	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈

(*)

≈ : similaire

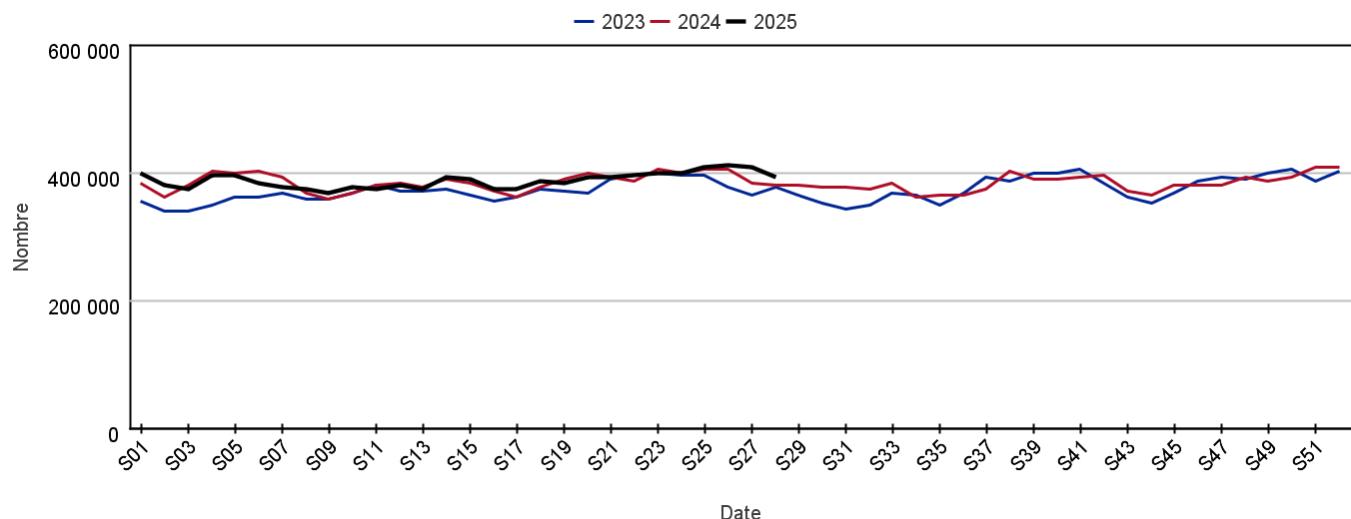
> : en augmentation

< : en baisse

Fréquentation totale des urgences

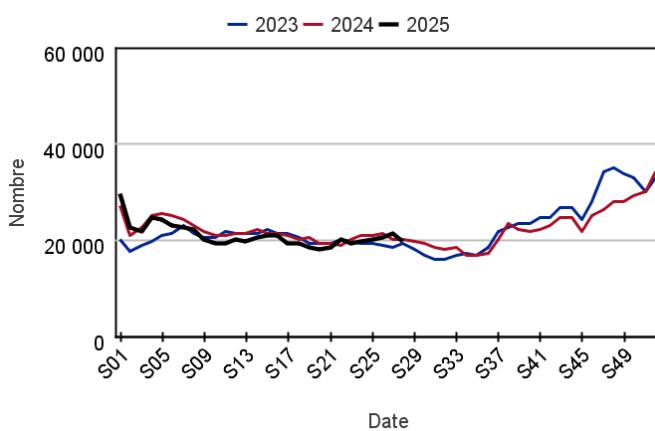
Par rapport aux 2 années précédentes

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

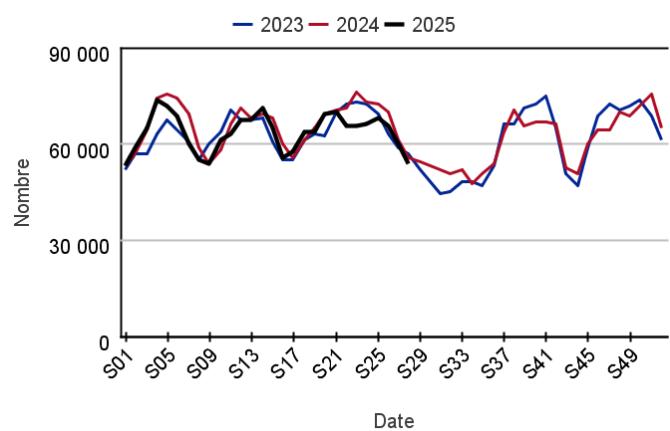


Par classe d'âge

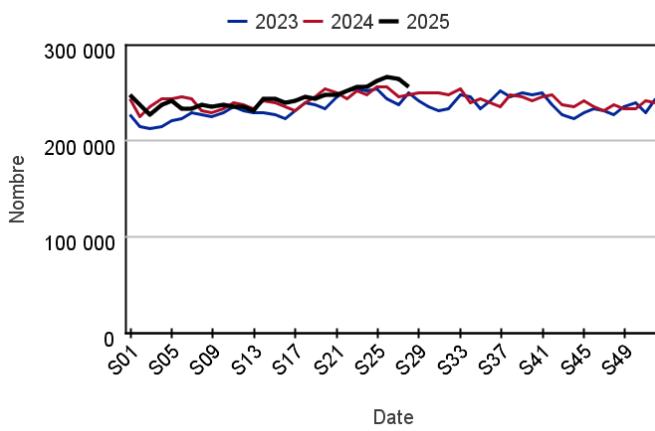
Chez les enfants de moins de 2 ans



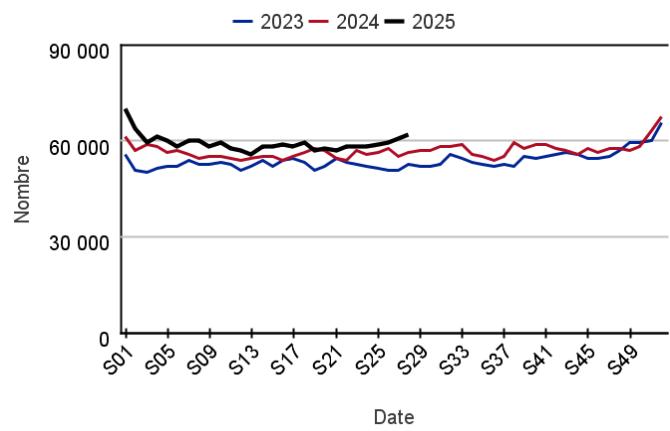
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



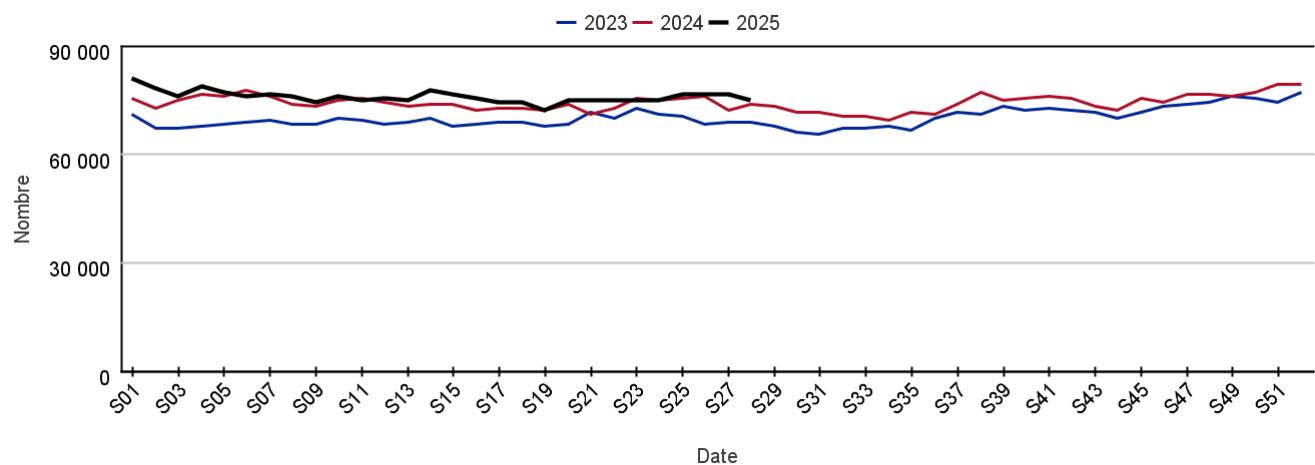
Chez les adultes de 75 ans et plus



Hospitalisations après passage aux urgences

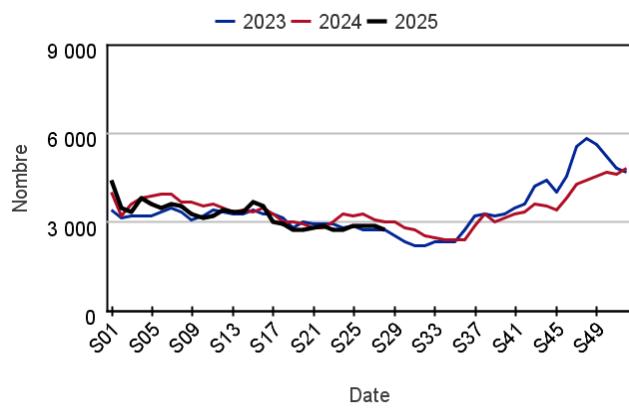
Par rapport aux 2 années précédentes

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

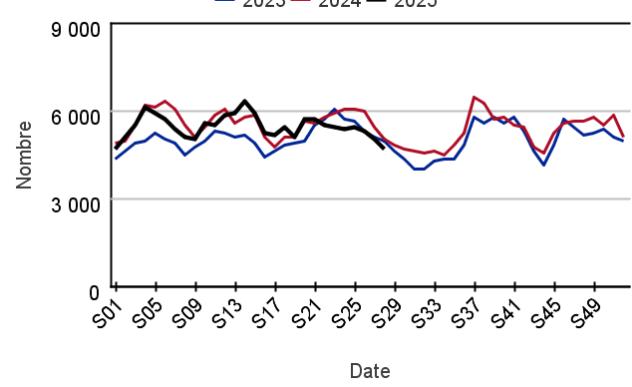


Par classe d'âge

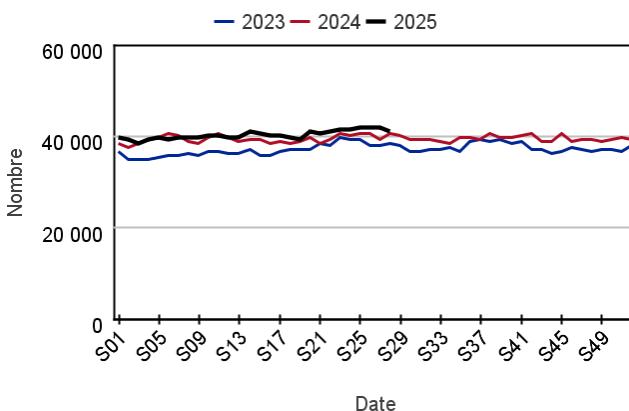
Chez les enfants de moins de 2 ans



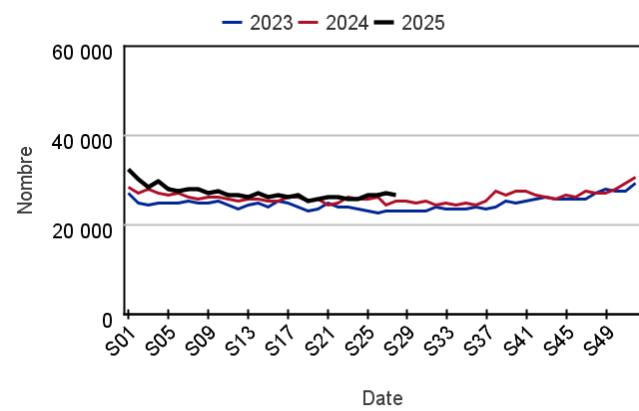
Chez les enfants de 2 à 14 ans



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
S27-25	2 917	5 094	41 750	27 029	76 792
S28-25	2 740	4 745	41 040	26 324	74 848
% Evolution	-6,07%	-6,85%	-1,70%	-2,61%	-2,53%

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)	3 266	3 517	-7,14%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 440	2 519	-3,14%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	2 182	2 756	-20,83%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 051	1 264	-16,85%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	583	543	7,37%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	420	416	0,96%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	418	488	-14,34%
ASTHME (Diag SAU)	359	426	-15,73%
DERMATO DIVERS (Diag SAU)	332	387	-14,21%
TOUX (Diag SAU)	256	270	-5,19%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	17 536	18 420	-4,80%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	4 590	5 918	-22,44%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 567	2 802	-8,39%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	2 122	2 957	-28,24%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 801	2 001	-10,00%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 014	1 064	-4,70%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	919	1 018	-9,72%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	878	1 007	-12,81%
ASTHME (Diag SAU)	832	1 065	-21,88%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	823	1 066	-22,80%

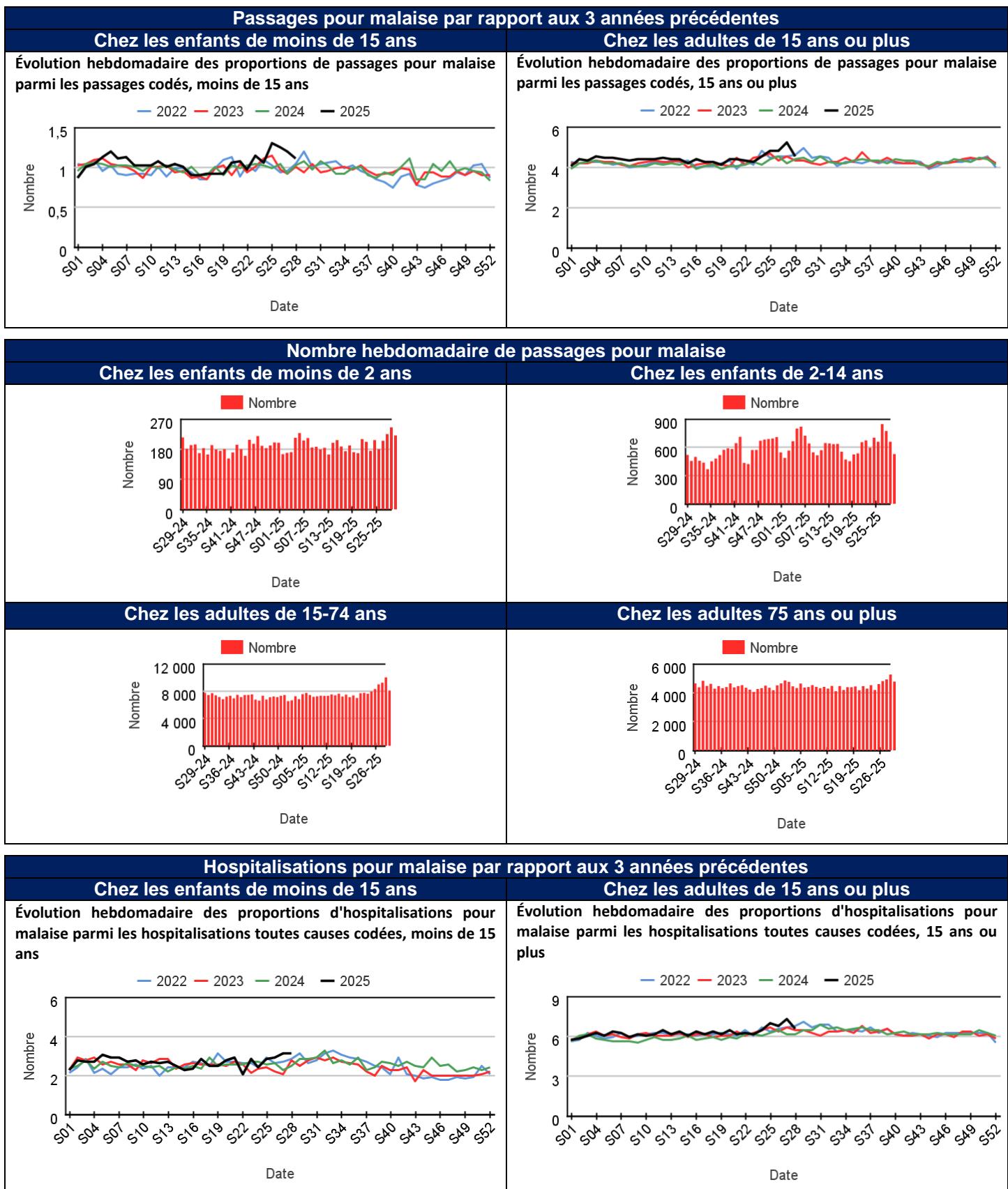
Variations 10 pathologies les + fréquentes chez les 15-74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	57 955	62 299	-6,97%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	13 074	12 870	1,59%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	9 781	9 848	-0,68%
MALAISE (Diag SAU)	8 093	10 010	-19,15%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 964	7 658	4,00%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	6 047	5 725	5,62%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	5 088	5 208	-2,30%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	4 329	4 829	-10,35%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	3 907	4 612	-15,29%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	3 853	3 619	6,47%

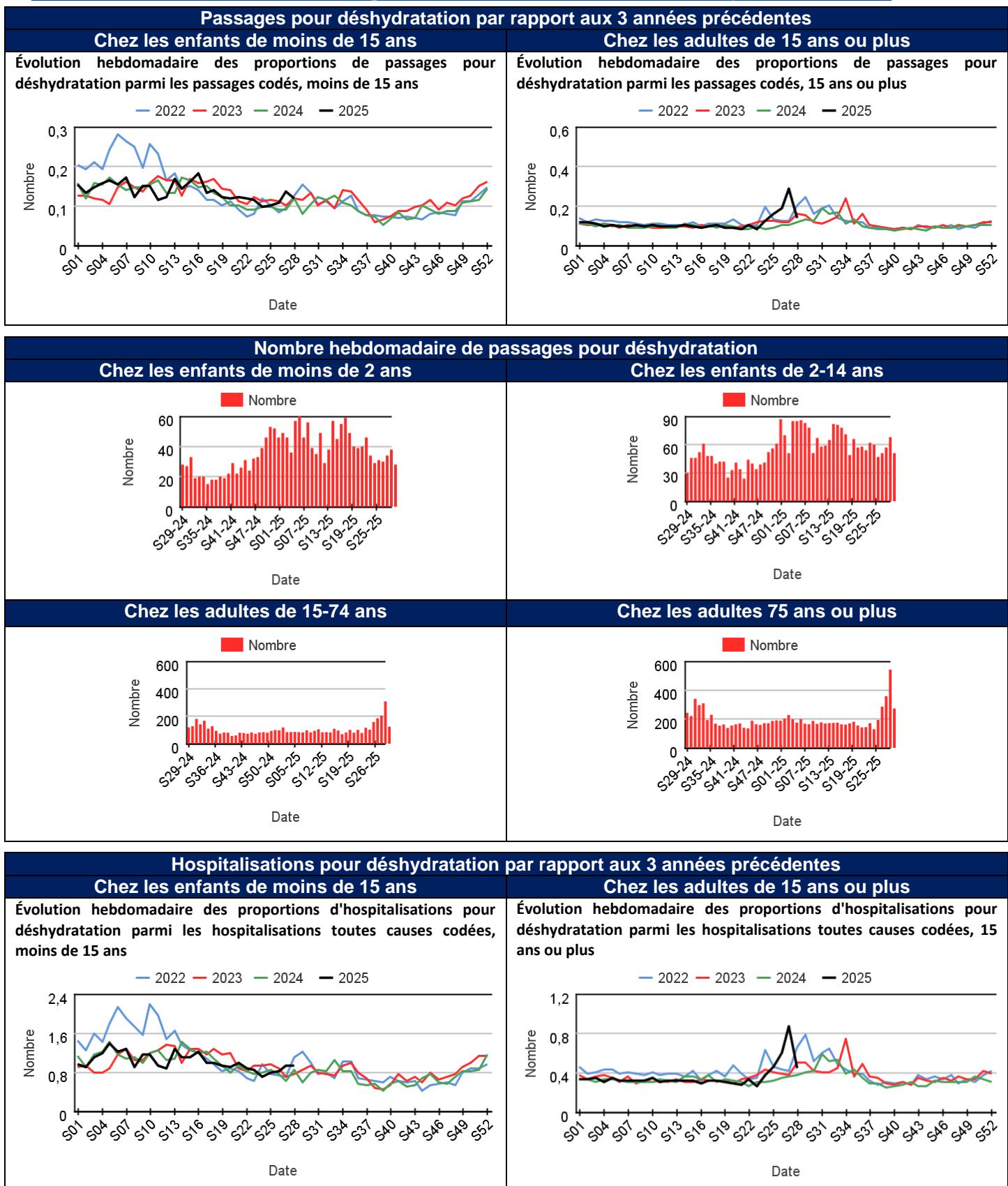
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ou plus

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	12 657	12 453	1,64%
MALAISE (Diag SAU)	4 771	5 261	-9,31%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 367	2 325	1,81%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 009	2 042	-1,62%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 806	1 728	4,51%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 697	1 637	3,67%
DYSPNÉE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 569	1 556	0,84%
AVC (Diag SAU)	1 546	1 354	14,18%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 508	1 494	0,94%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	1 234	1 144	7,87%

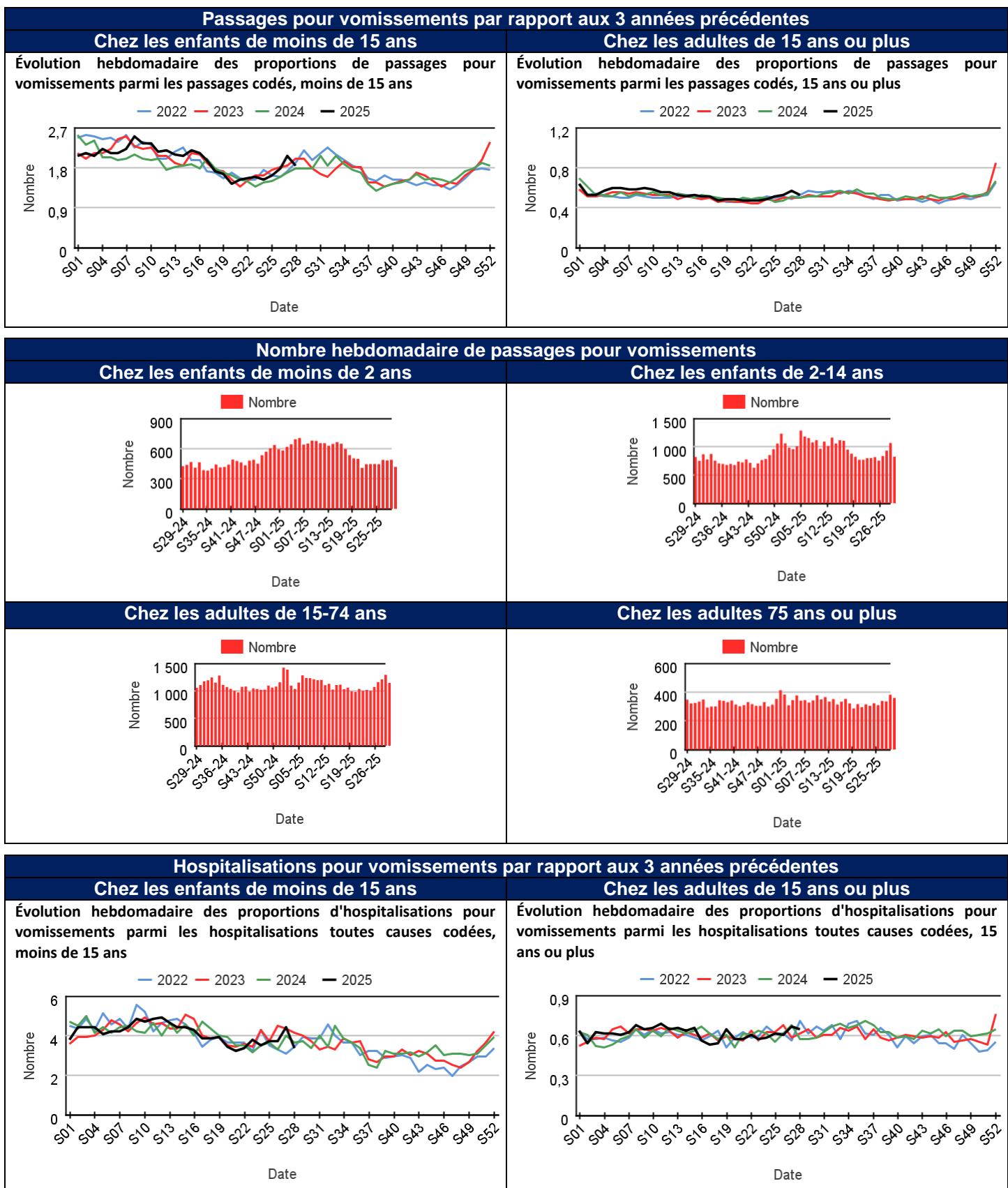
Fréquentation des urgences liée à un malaise



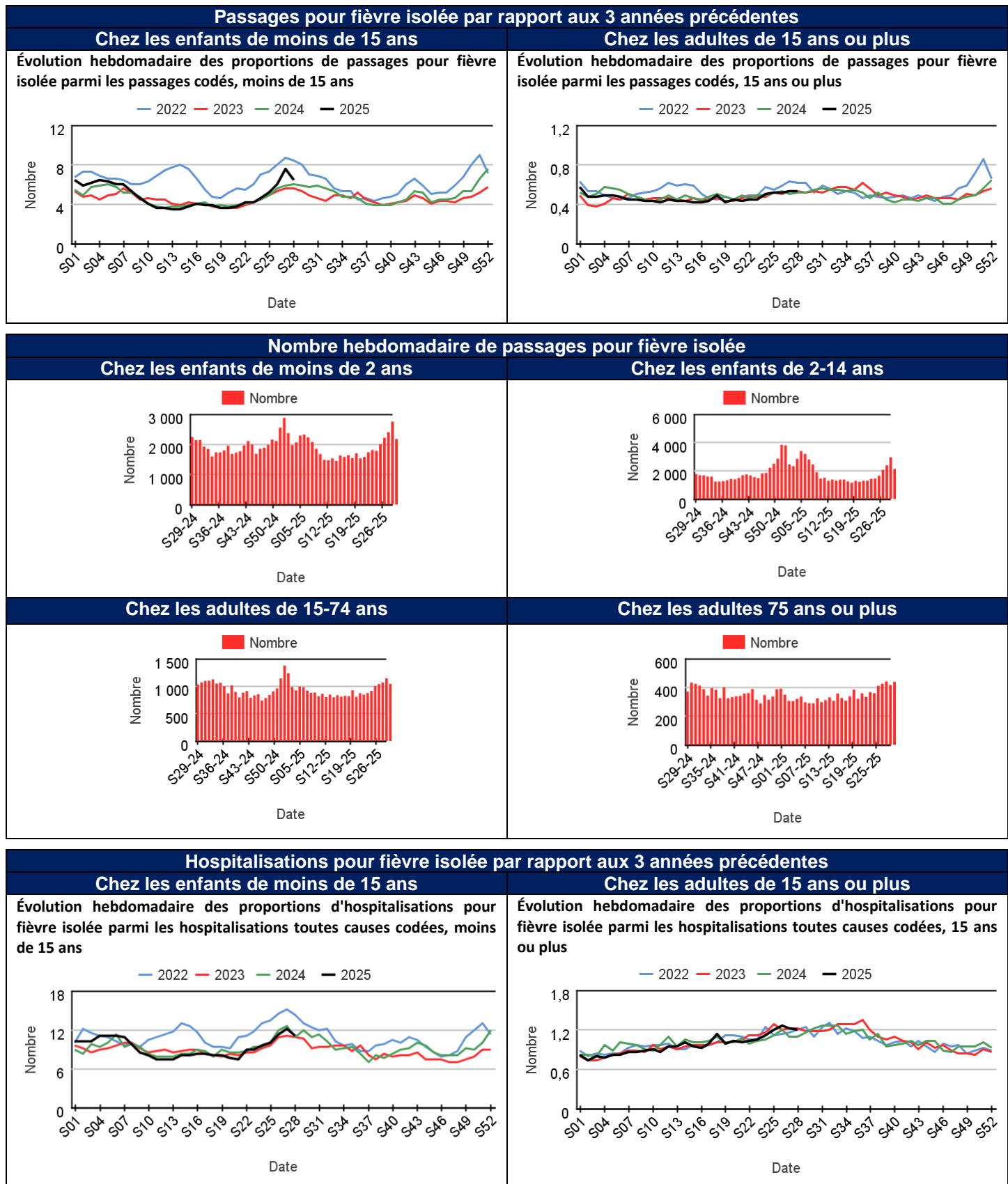
Fréquentation des urgences liée à une déshydratation



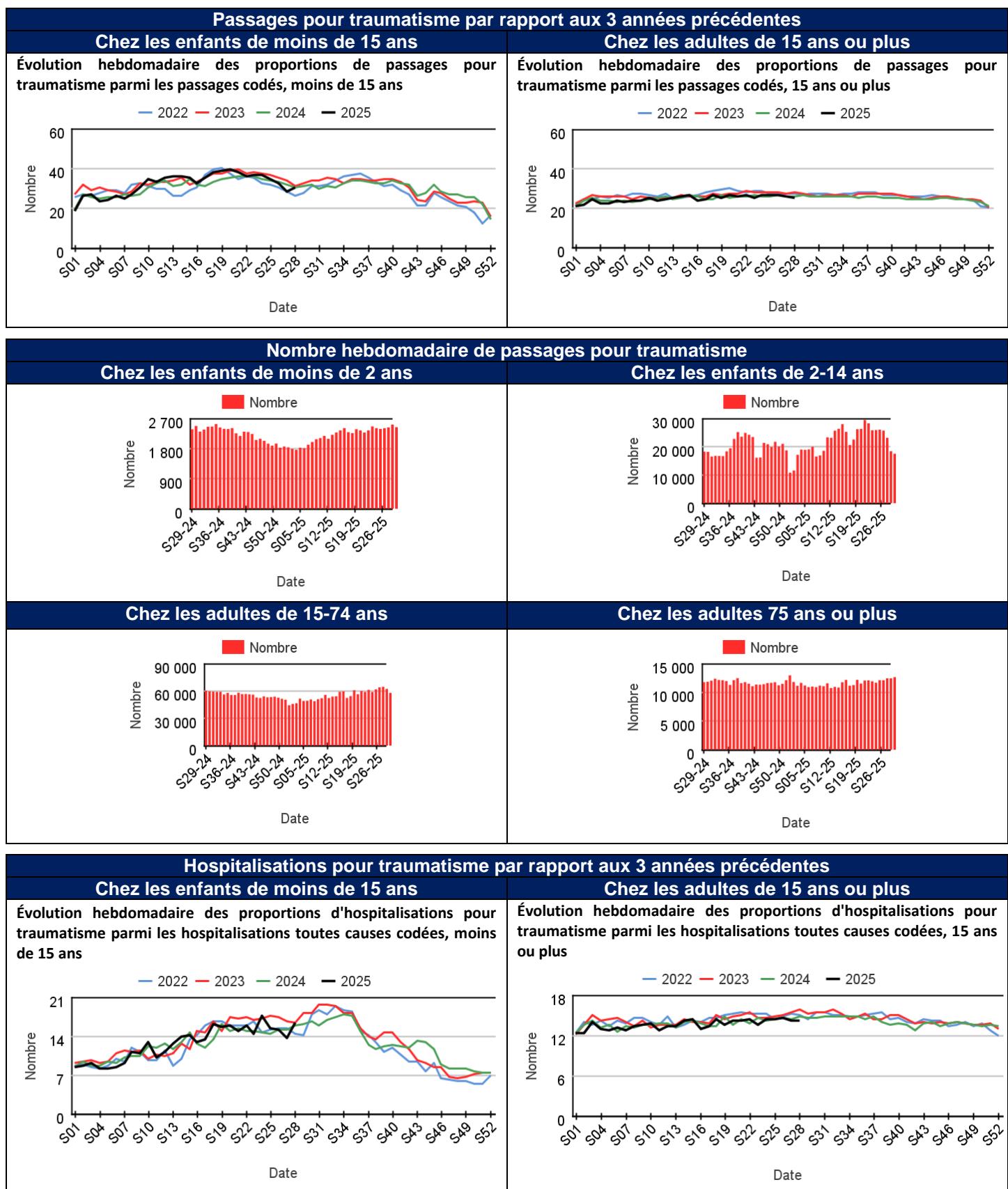
Fréquentation des urgences liée à des vomissements



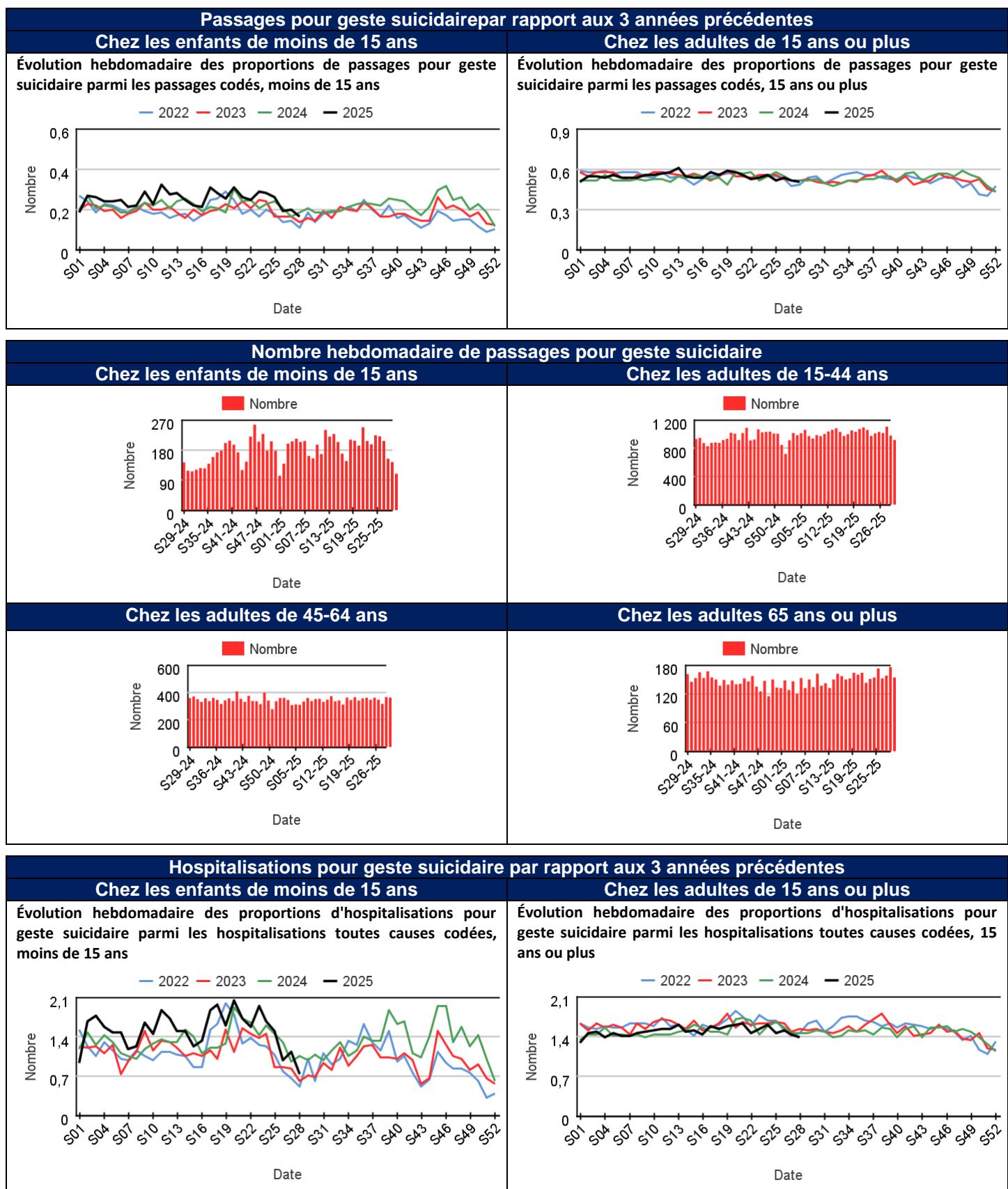
Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée



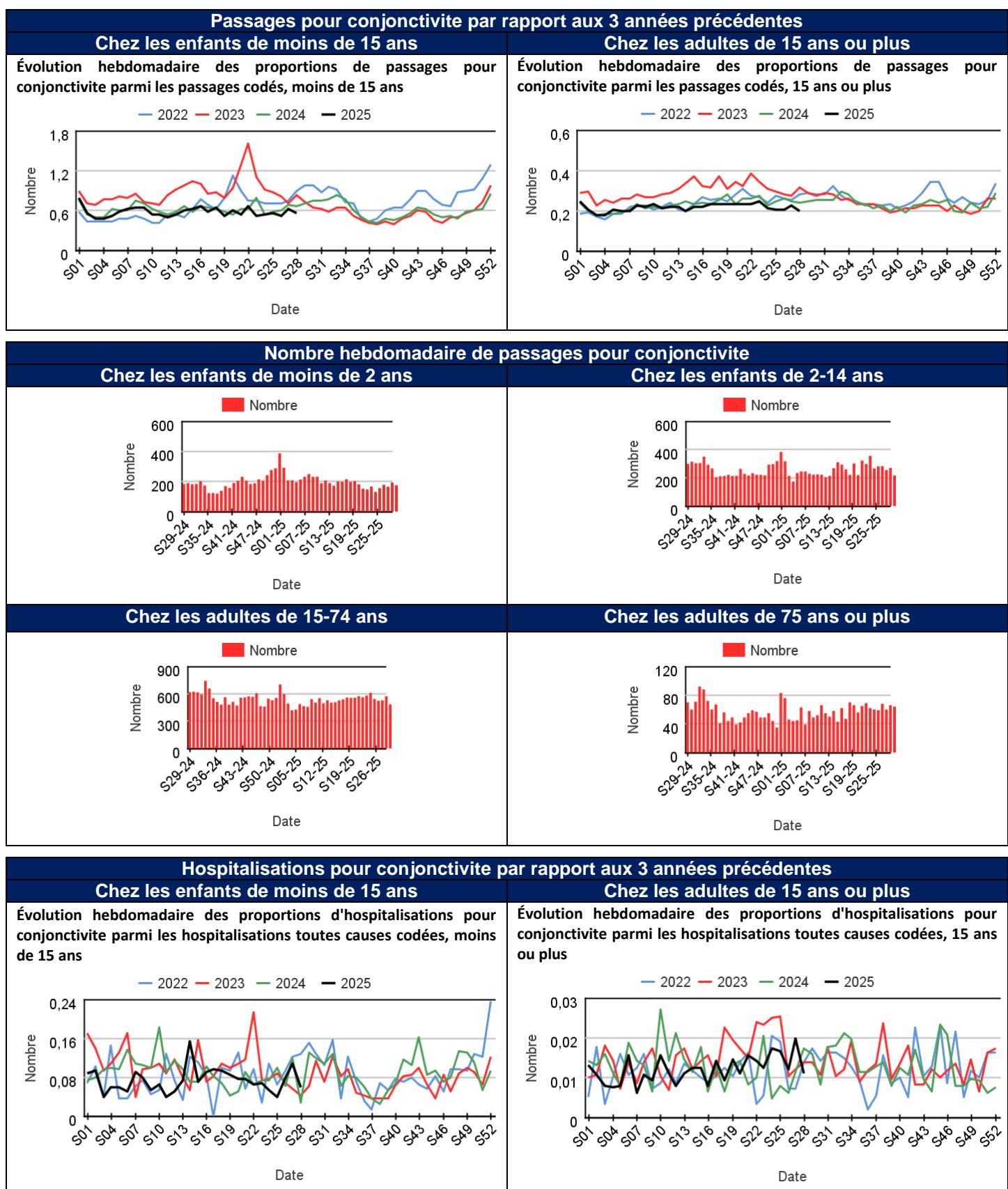
Fréquentation des urgences liée à un traumatisme



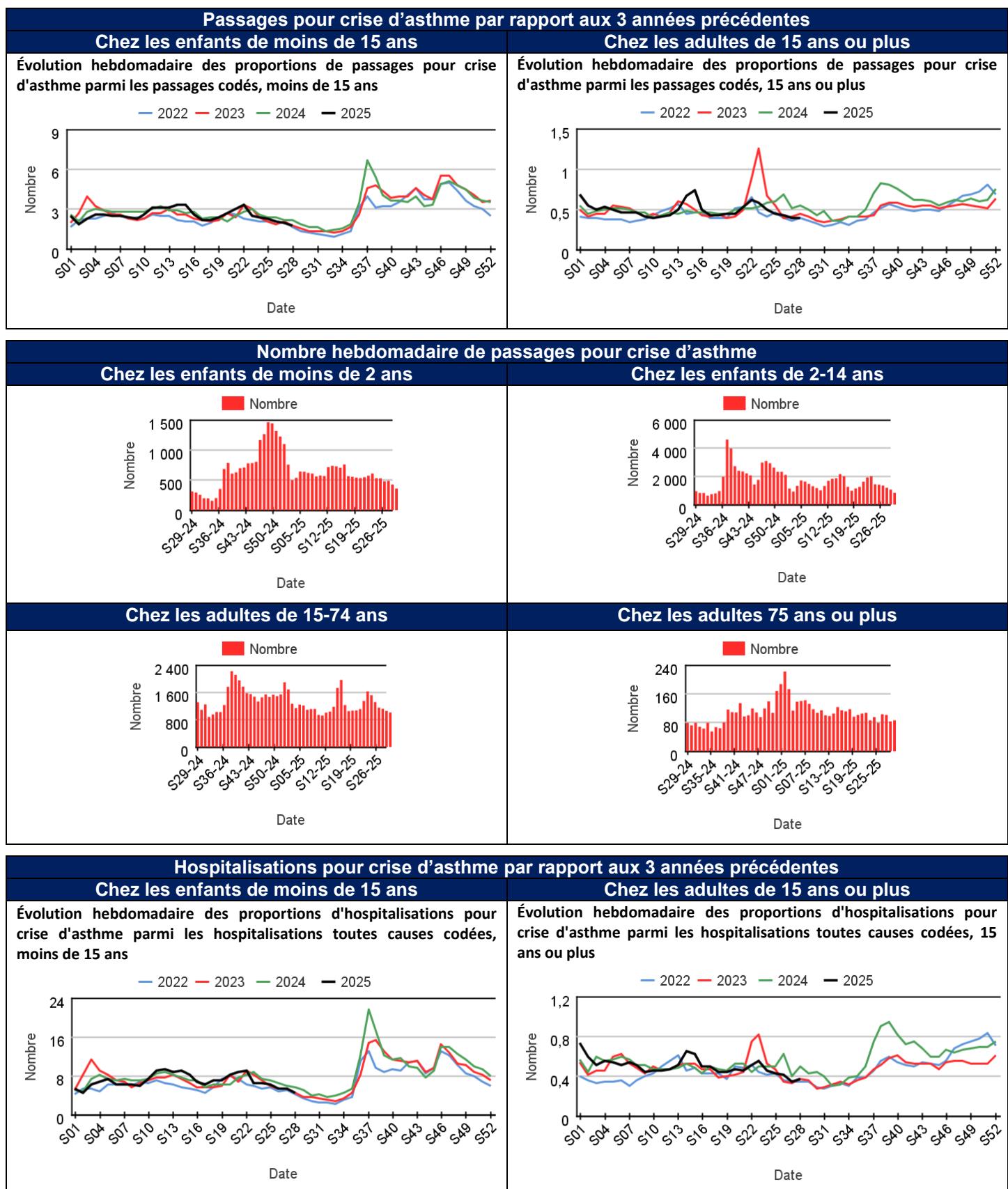
Fréquentation des urgences liée à un geste suicidaire



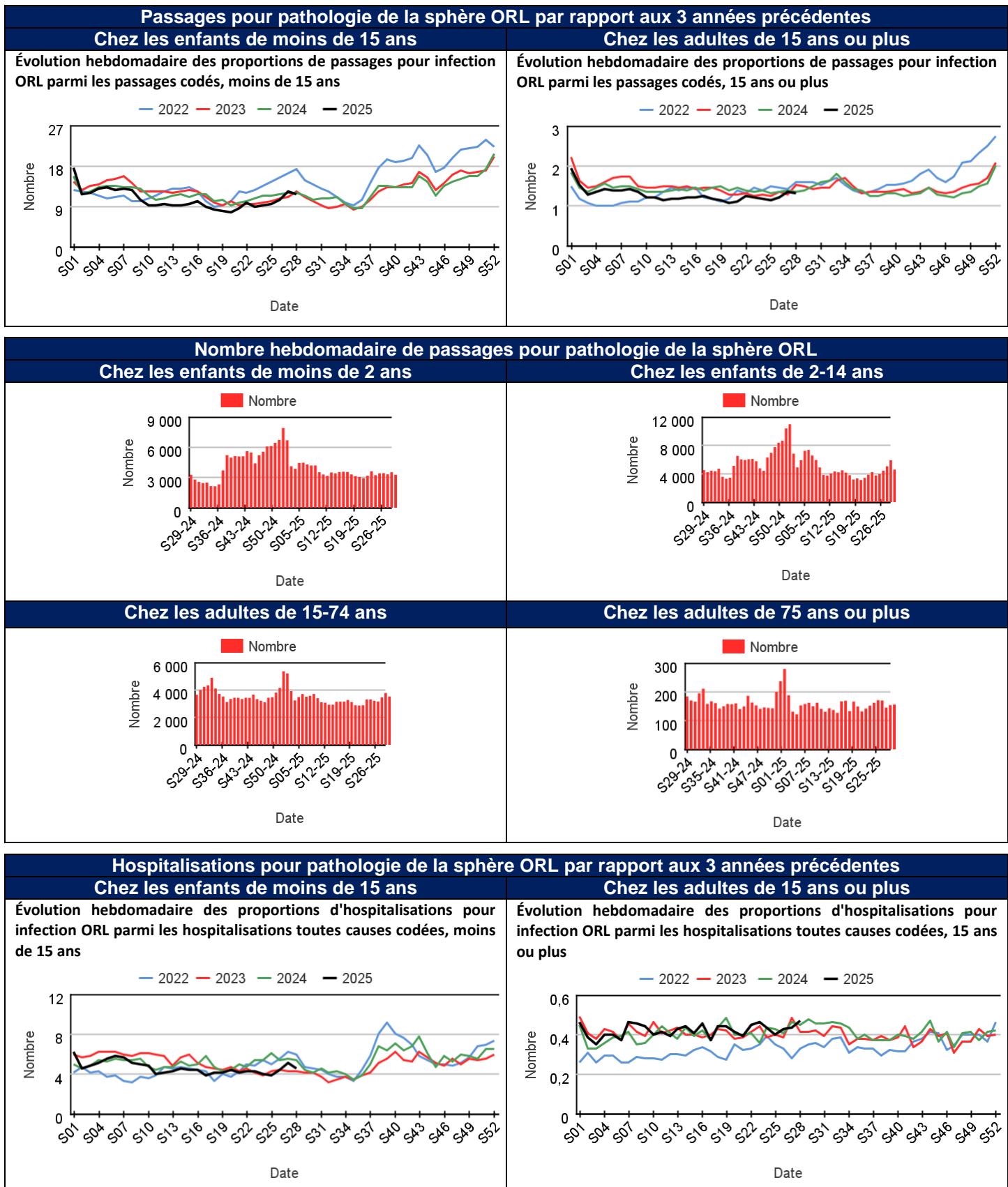
Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite



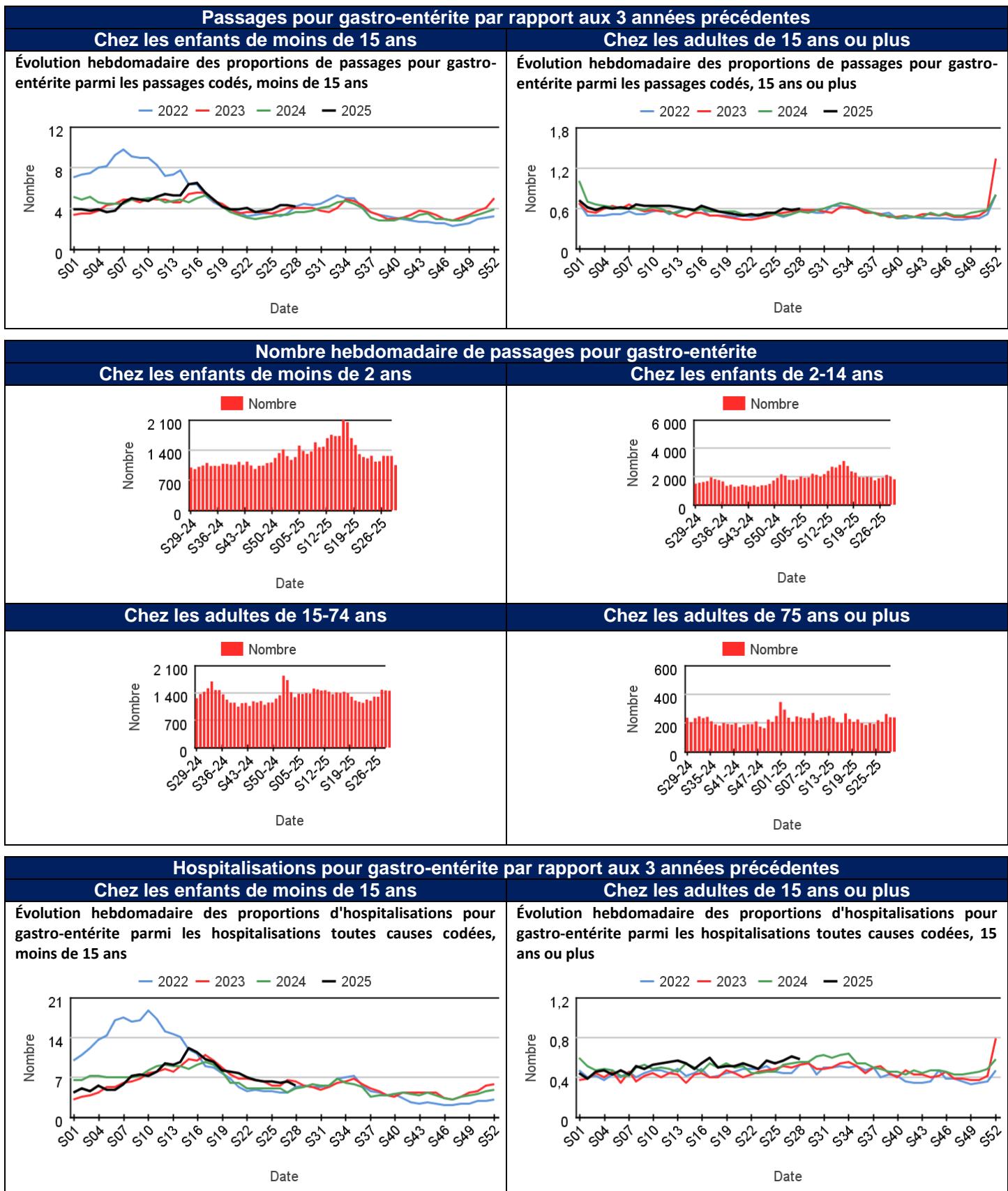
Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme



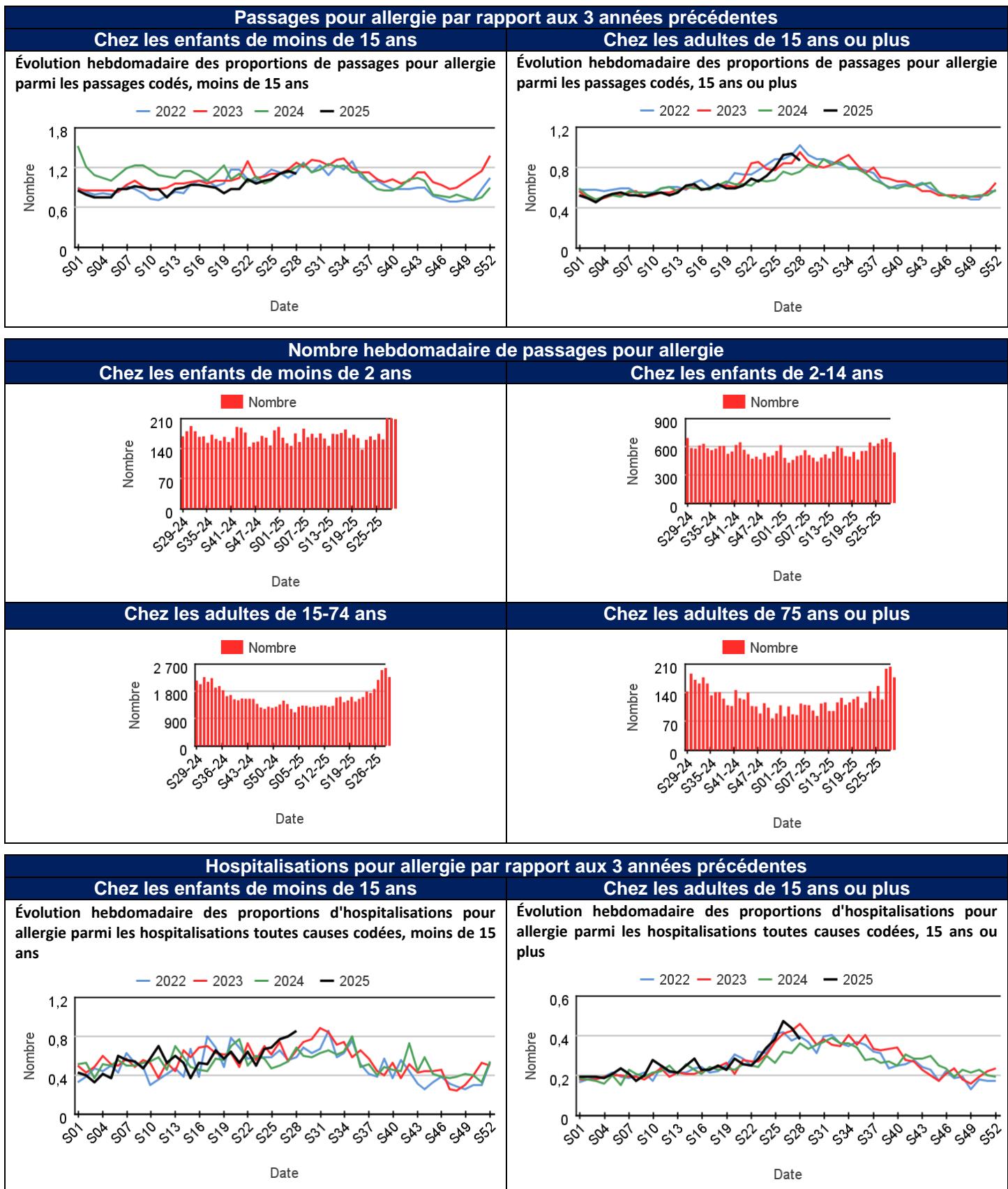
Recours aux urgences liée à une pathologie de la sphère ORL



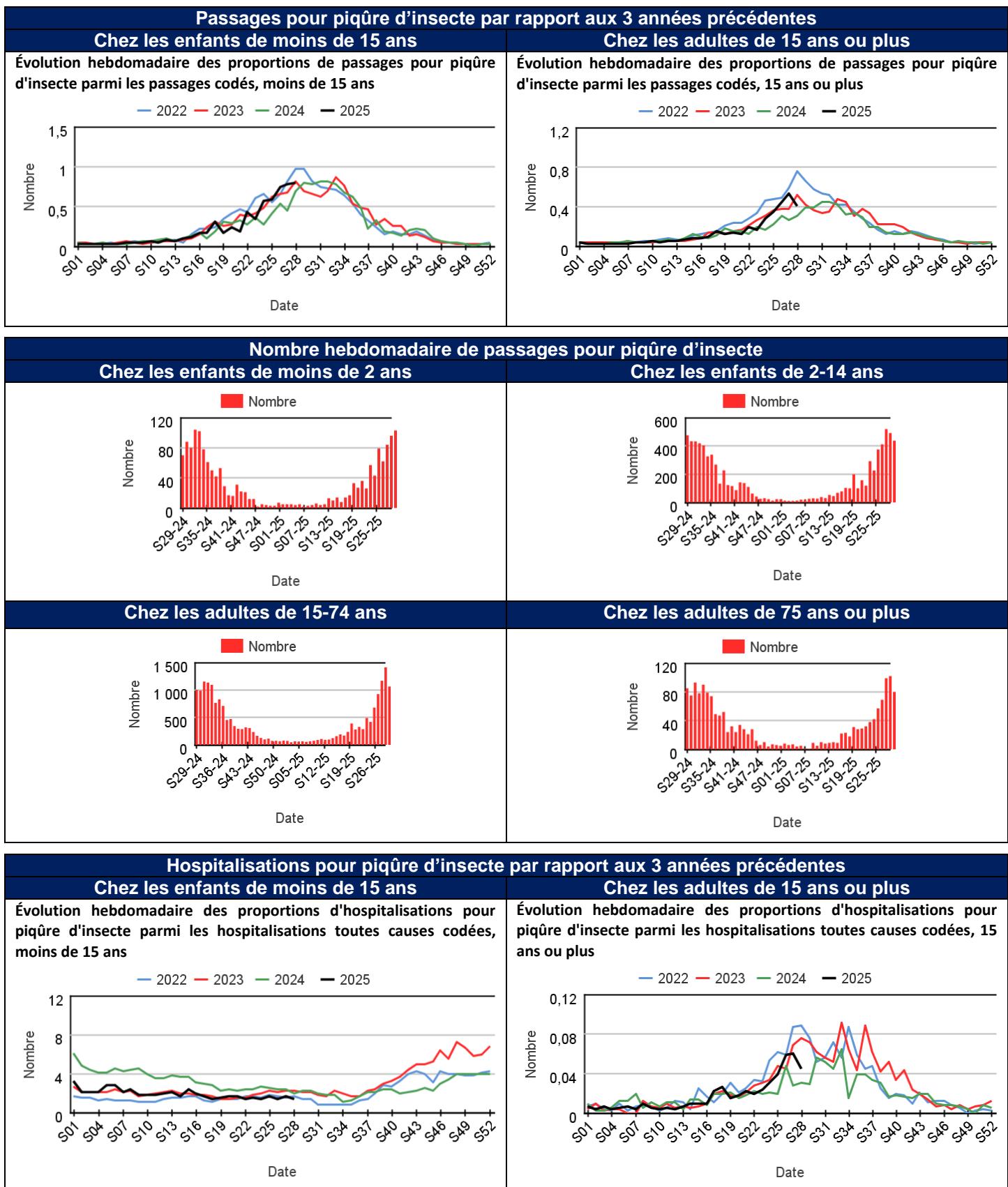
Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite



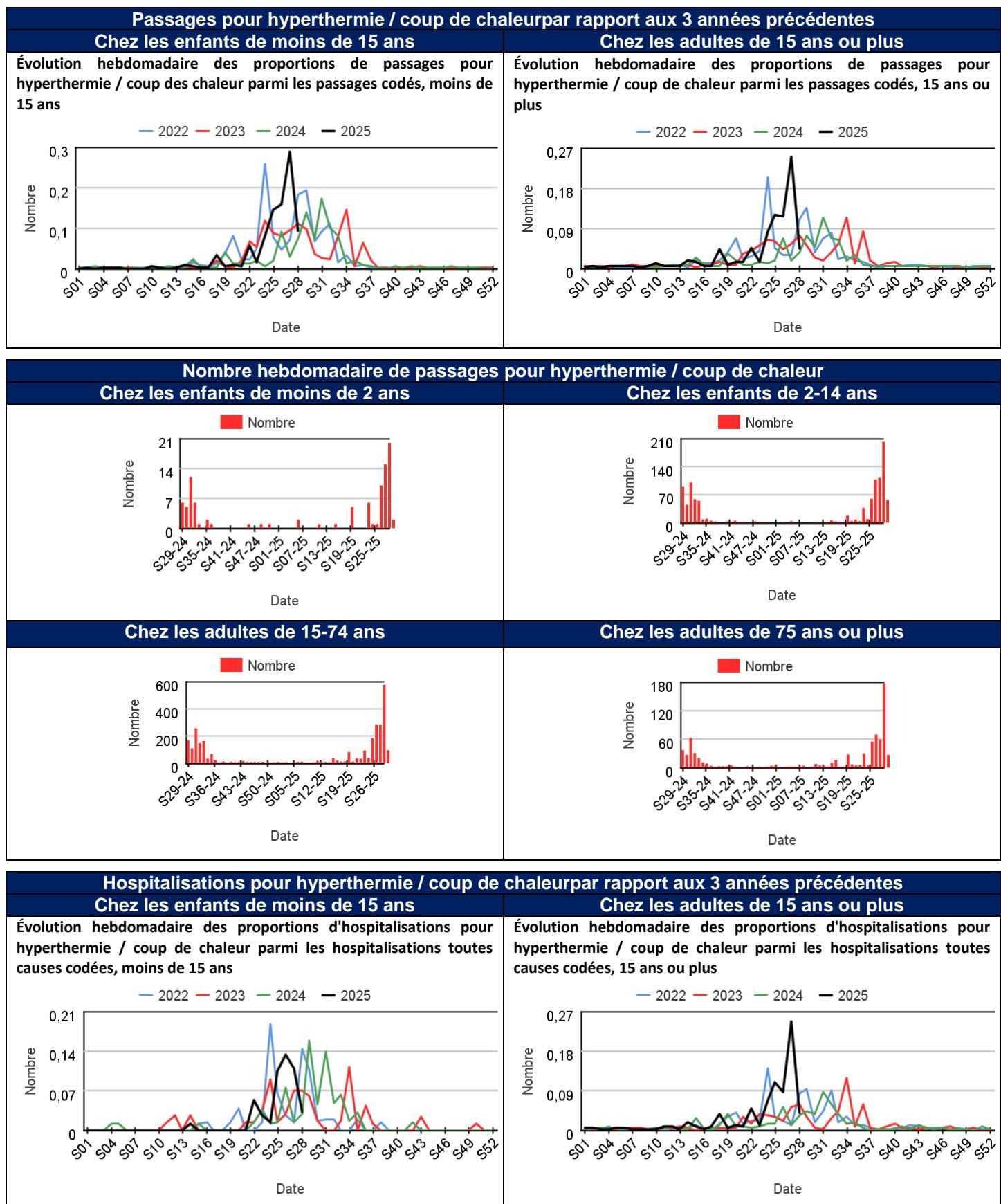
Fréquentation des urgences liée à une allergie



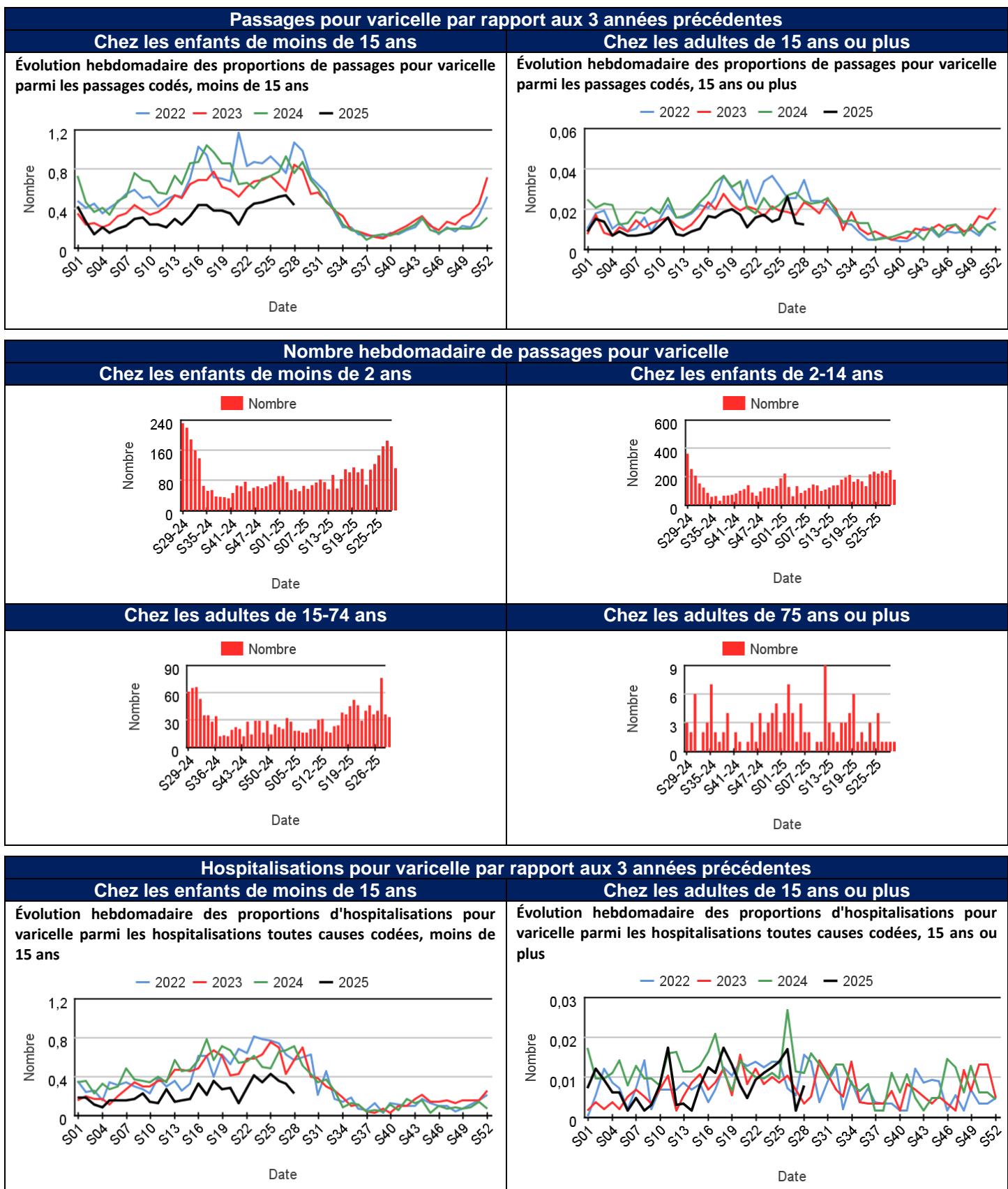
Fréquentation des urgences liée à une piqûre d'insecte



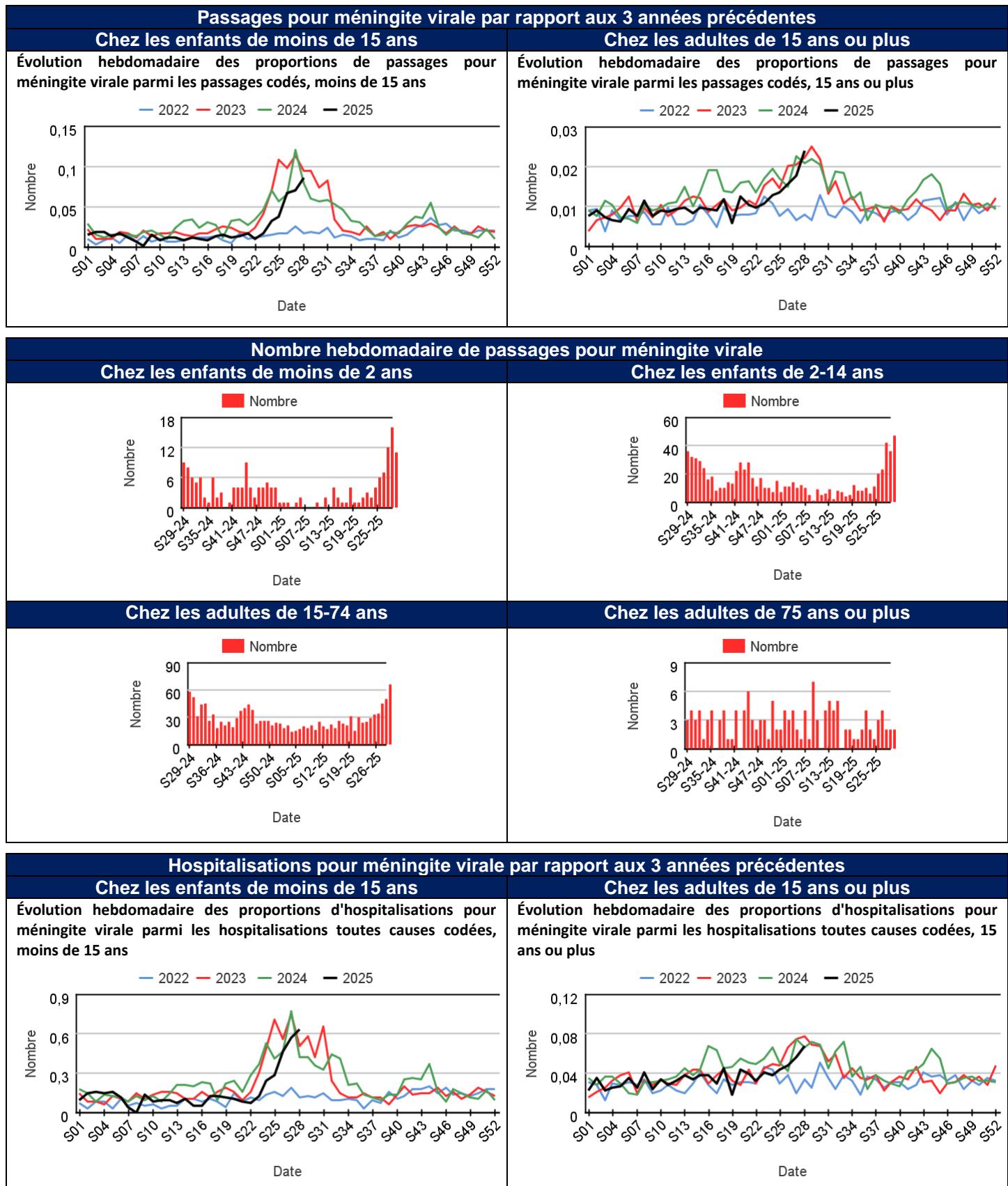
Fréquentation des urgences liée à une hyperthermie / coup de chaleur



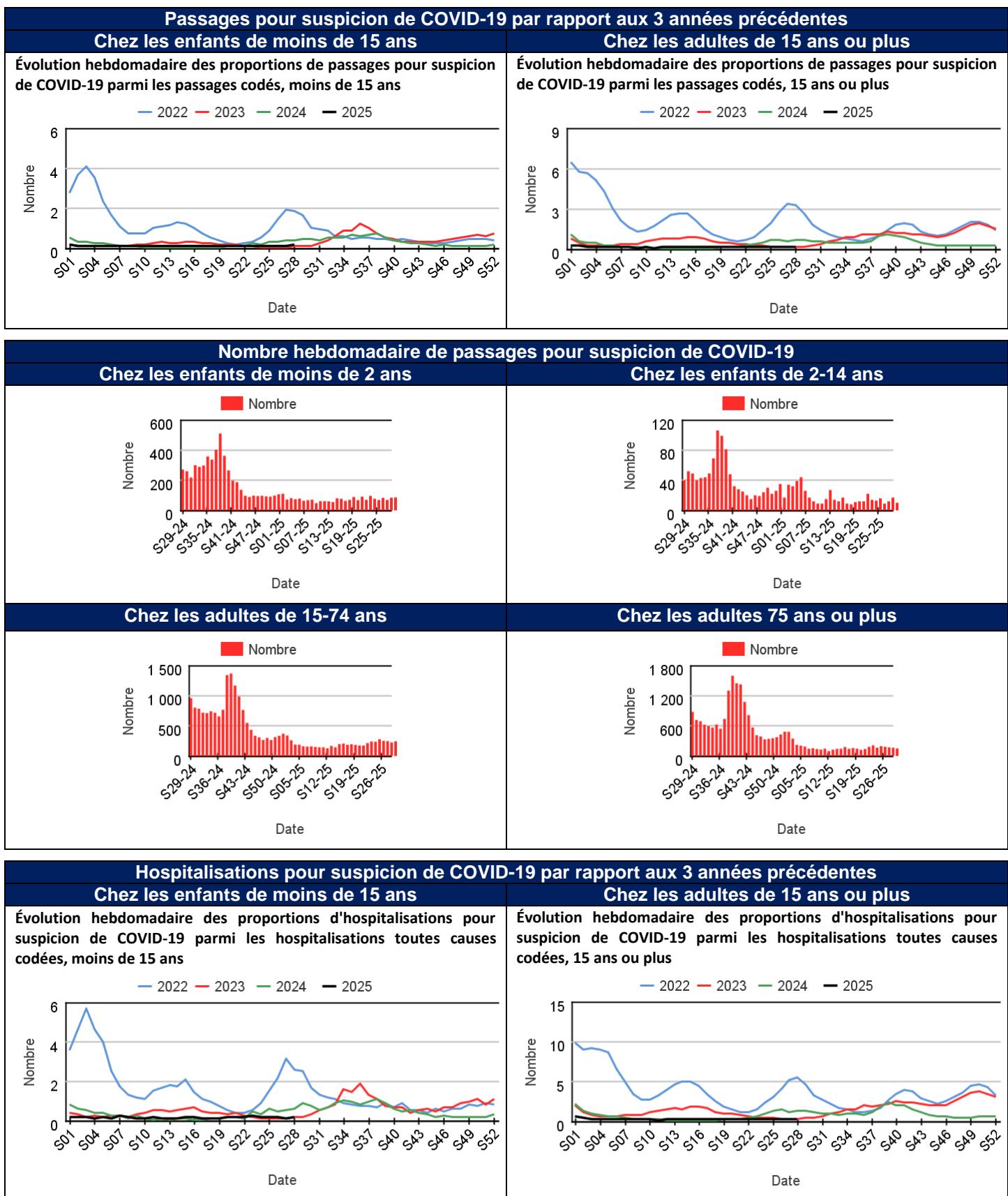
Fréquentation des urgences liée à une varicelle



Fréquentation des urgences liée à une méningite virale



Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19



En savoir plus

Consulter le site [Santé publique France](#)

Pour les indicateurs régionaux :

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

Remerciements

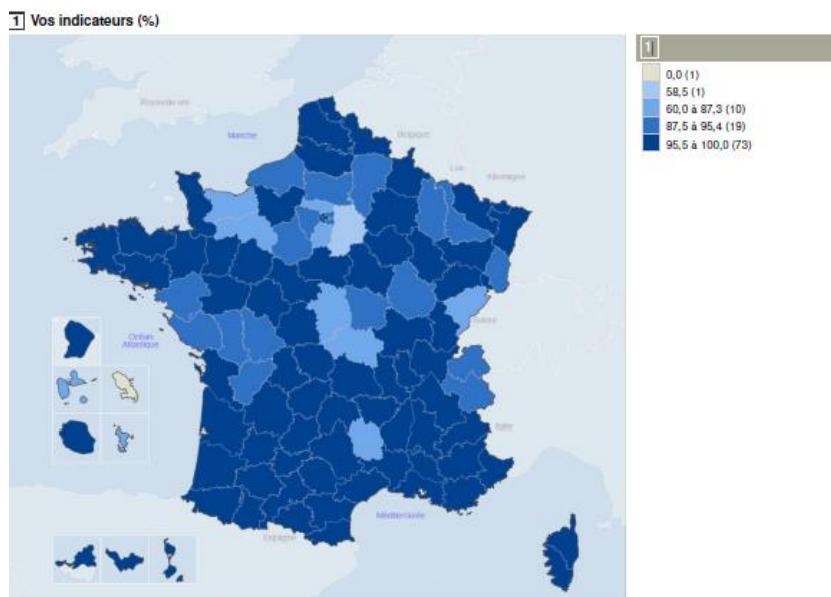
Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR® :

- 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