

## Réseau OSCOUR®

Date de publication : 22/07/2025

ÉDITION NATIONALE



## Surveillance syndromique SurSaUD® Bulletin du réseau OSCOUR®

Point hebdomadaire numéro 1058

### Points clés

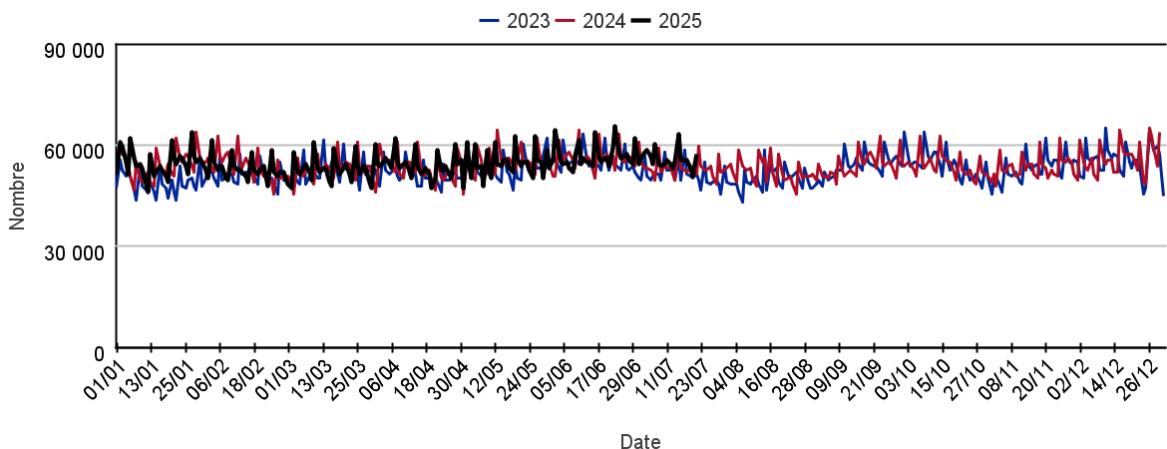
En semaine 29 (du 14 au 20 juillet 2025), le nombre de passages était stable, aussi bien chez les enfants que chez les adultes. Le nombre d'hospitalisations après passage aux urgences était en diminution chez les enfants (-6%, soit -438 hospitalisations) et restait stable chez les adultes.

Par rapport à la semaine précédente, le nombre de passages restent en hausse tous âges pour **piqure d'insectes** (+14%, soit +249 passages) et **allergie** (+7%, soit +214 passages), ainsi que **chez les adultes** pour **crise d'asthme** (+13%, soit +145 passages) et **conjonctivite** (+23%, soit 133 passages). En revanche, le nombre de passages pour **hyperthermie/coup de chaleur** est en baisse dans toutes les classes d'âge.

On note également une hausse des passages pour **suspicion de Covid-19** tous âges (+11%, soit +55 passages).

Par ailleurs, les passages pour **gestes suicidaires** progressent chez les enfants (+16%, soit +18 passages) en restant comparables à ceux observés les années précédentes, et chez les adultes (+9%, soit +131 passages) dans un niveau supérieur aux années précédentes.

Enfin, on retient une hausse chez les enfants pour **infection urinaire** chez les **moins de 2 ans** (+9%, soit +24 passages), pour **infection cutanée/sous-cutanée** chez les **2-14 ans** (+25%, soit +235 passages) et pour **varicelle** chez les **15-74 ans** (+40%, soit +13 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
<b>S26-25</b>	80 845	242 832	56 499
<b>S27-25</b>	76 737	242 097	57 549
<b>S28-25</b>	69 460	233 686	59 024
<b>S29-25</b>	68 023	238 181	56 588

**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)	95 237	94 030	1,28%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	18 485	18 365	0,65%
MALAISE (Diag SAU)	13 686	14 070	-2,73%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	12 435	12 111	2,68%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	11 382	11 842	-3,88%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	10 602	10 421	1,74%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	10 296	10 449	-1,46%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	7 784	7 444	4,57%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	6 678	6 466	3,28%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	5 550	5 998	-7,47%

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

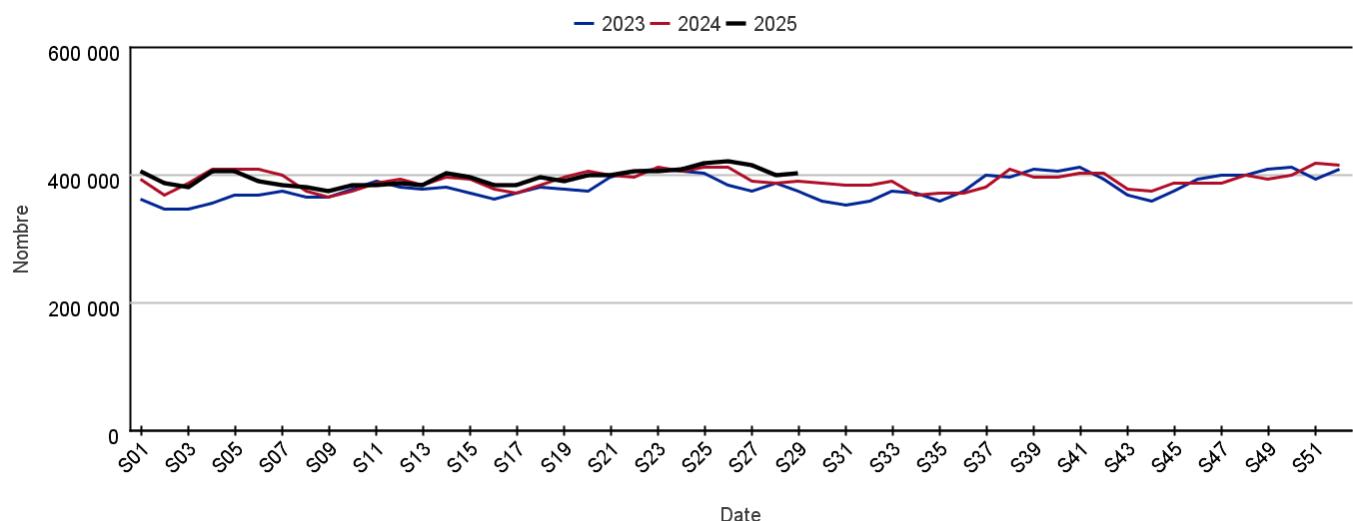
&gt; : en augmentation

&lt; : en baisse

## Fréquentation totale des urgences

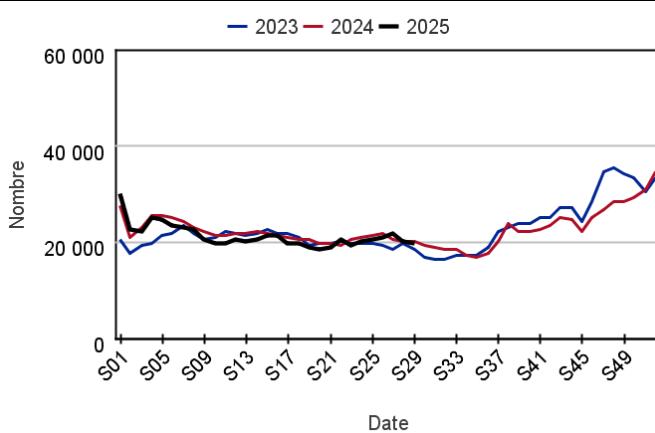
### Par rapport aux 2 années précédentes

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

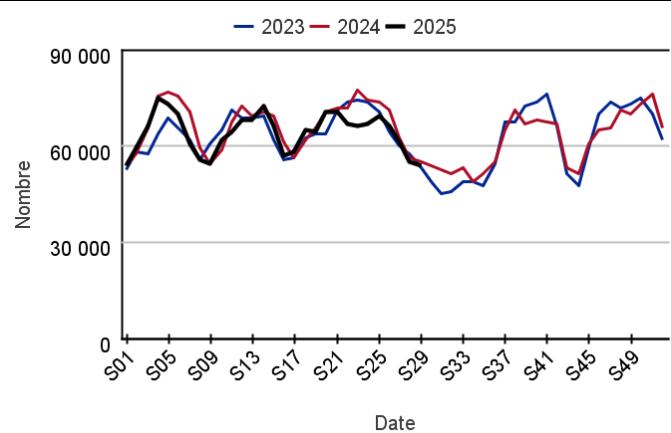


### Par classe d'âge

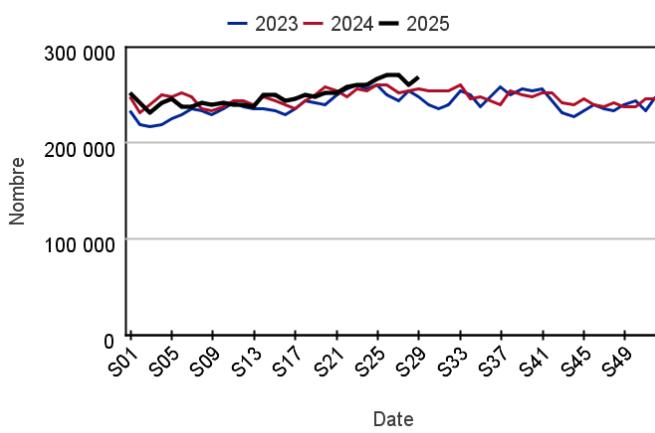
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



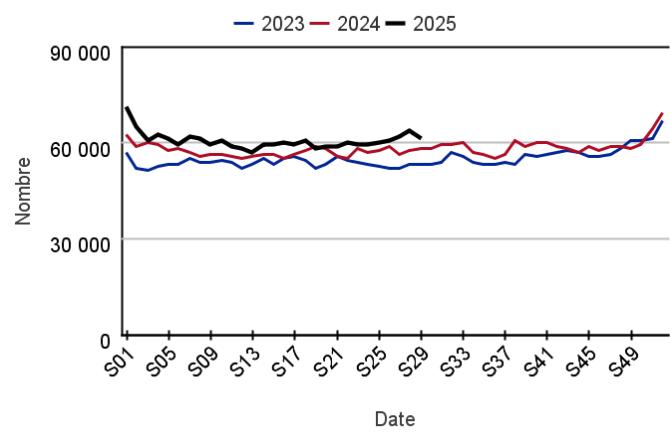
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans



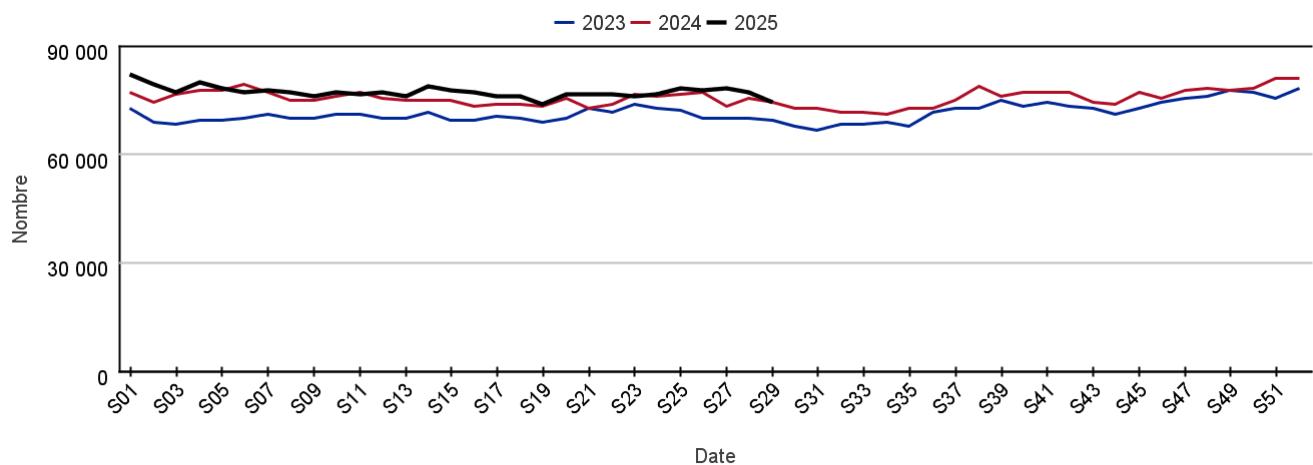
#### Chez les adultes de 75 ans et plus



# Hospitalisations après passage aux urgences

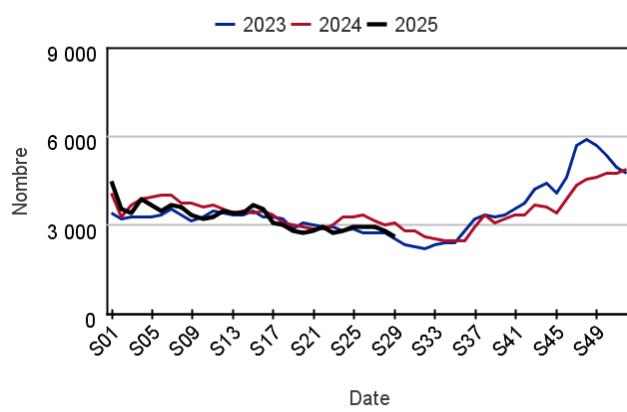
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

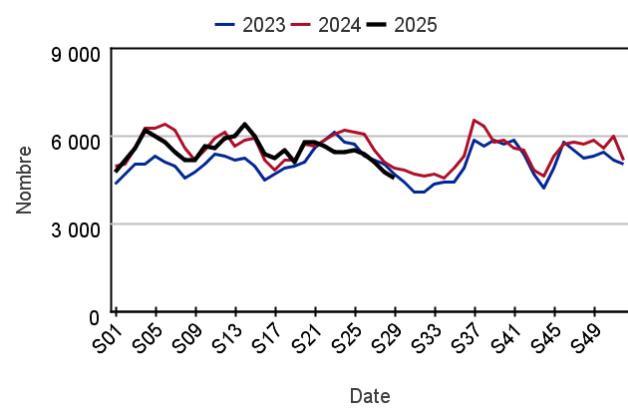


## Par classe d'âge

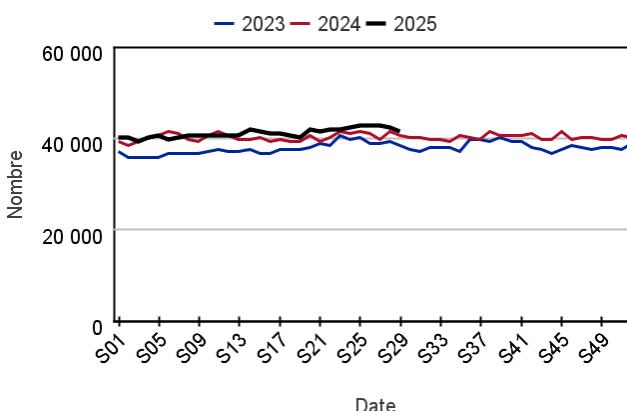
### Chez les enfants de moins de 2 ans



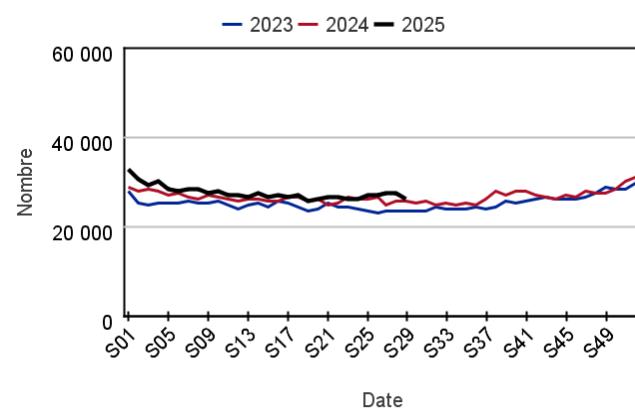
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### 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
S28-25	2 812	4 824	42 458	27 221	77 313
S29-25	2 616	4 582	41 543	25 933	74 677
% Evolution	-6,97%	-5,02%	-2,16%	-4,73%	-3,41%

## 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)	3 274	3 346	-2,15%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 487	2 509	-0,88%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	2 197	2 262	-2,87%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 066	1 077	-1,02%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	615	603	1,99%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	454	432	5,09%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	407	433	-6,00%
DERMATO DIVERS (Diag SAU)	337	348	-3,16%
ASTHME (Diag SAU)	322	369	-12,74%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	293	269	8,92%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	18 352	18 119	1,29%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	4 157	4 709	-11,72%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 568	2 628	-2,28%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 832	2 194	-16,50%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 720	1 853	-7,18%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	1 179	944	24,89%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 080	1 051	2,76%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	877	905	-3,09%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	828	844	-1,90%
ASTHME (Diag SAU)	734	852	-13,85%

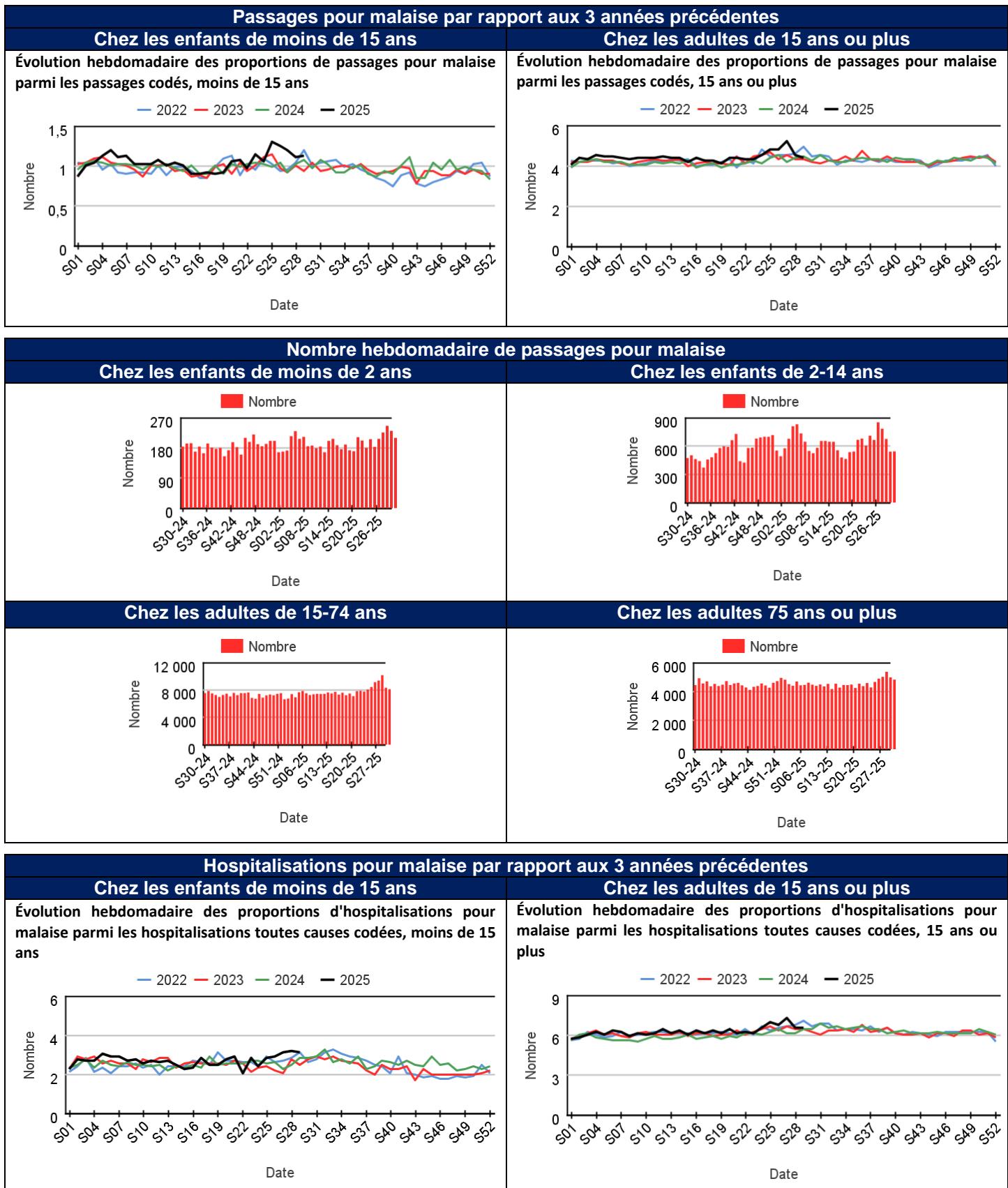
Variations 10 pathologies les + fréquentes chez les 15-74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	61 748	60 165	2,63%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	13 948	13 644	2,23%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	10 345	10 089	2,54%
MALAISE (Diag SAU)	8 107	8 316	-2,51%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	8 103	8 173	-0,86%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	6 486	6 288	3,15%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	5 375	5 275	1,90%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	4 623	4 485	3,08%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	4 214	4 050	4,05%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	4 147	3 961	4,70%

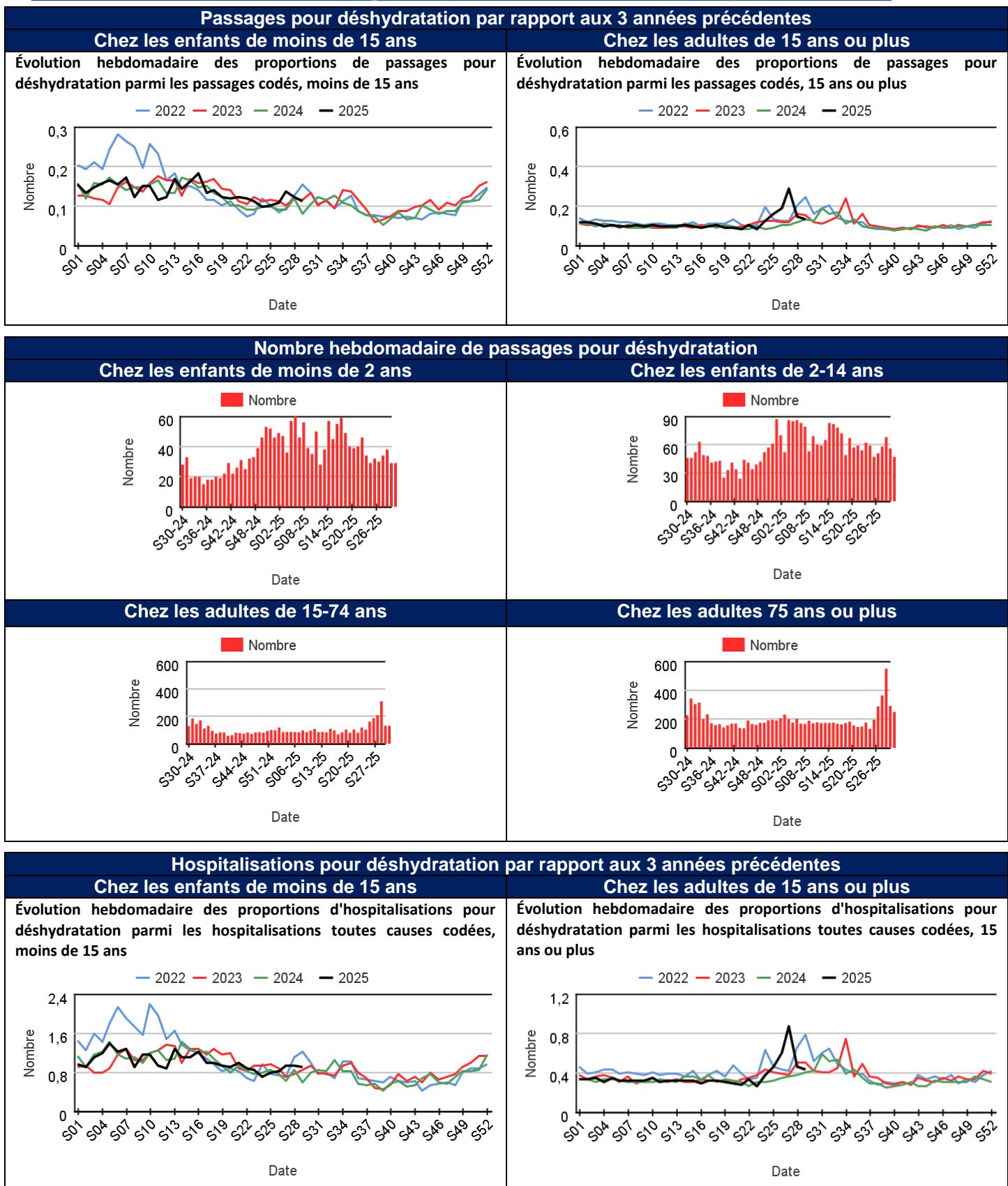
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ou plus

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	12 649	13 237	-4,44%
MALAISE (Diag SAU)	4 825	4 980	-3,11%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 421	2 479	-2,34%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 081	2 084	-0,14%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 809	1 913	-5,44%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 777	1 772	0,28%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 608	1 571	2,36%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 538	1 634	-5,88%
AVC (Diag SAU)	1 414	1 581	-10,56%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	1 214	1 276	-4,86%

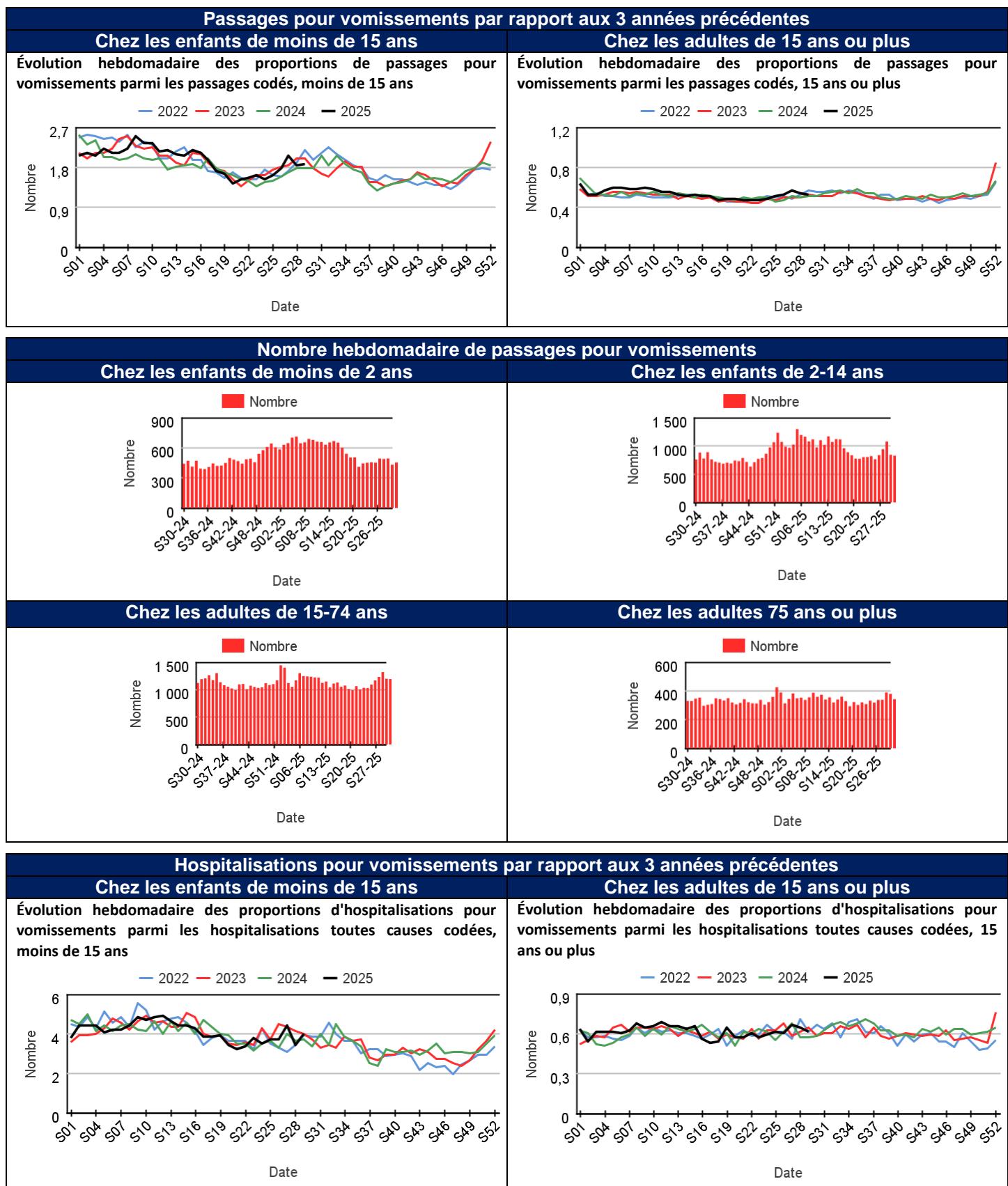
## Fréquentation des urgences liée à un malaise



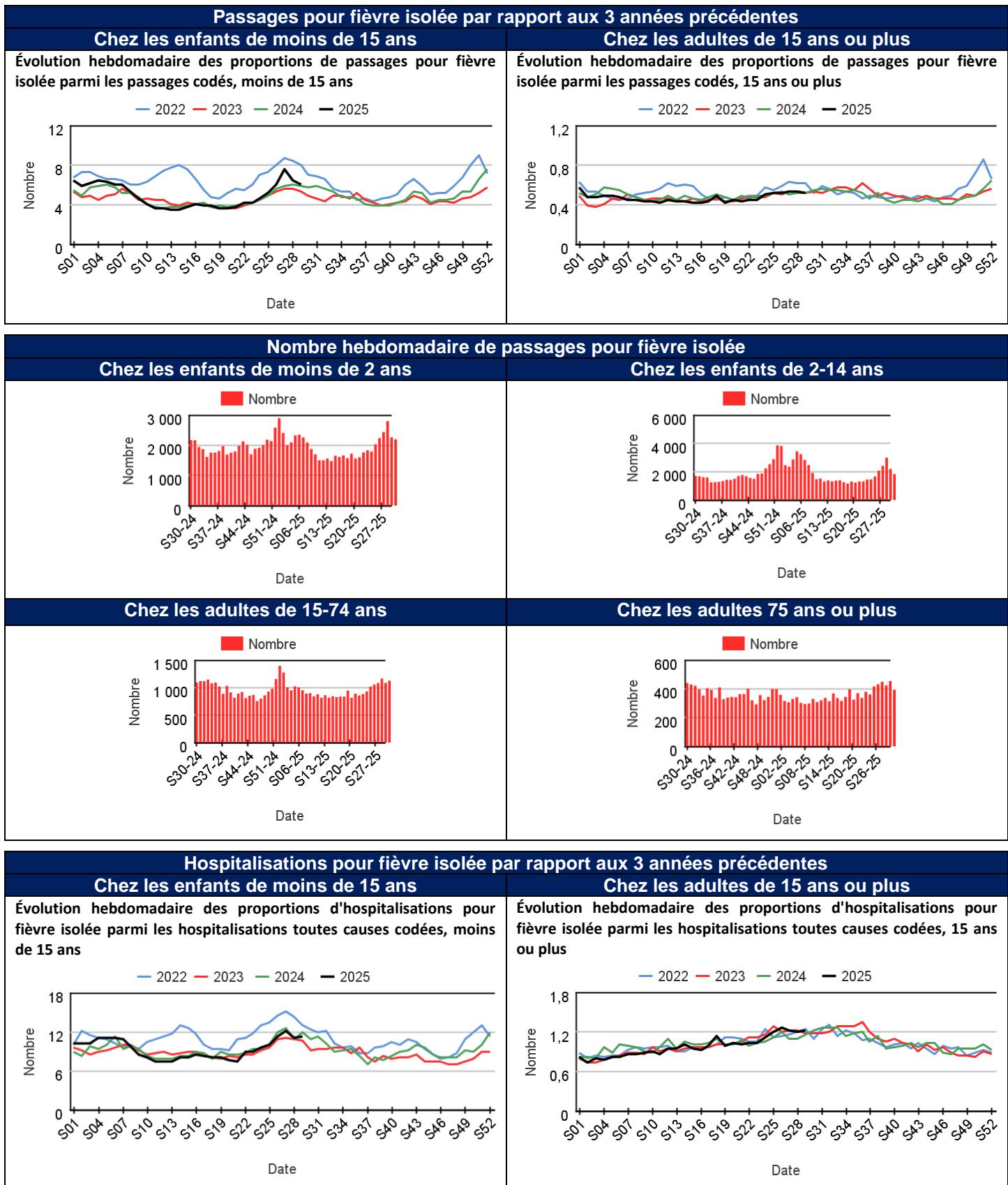
## Fréquentation des urgences liée à une déshydratation



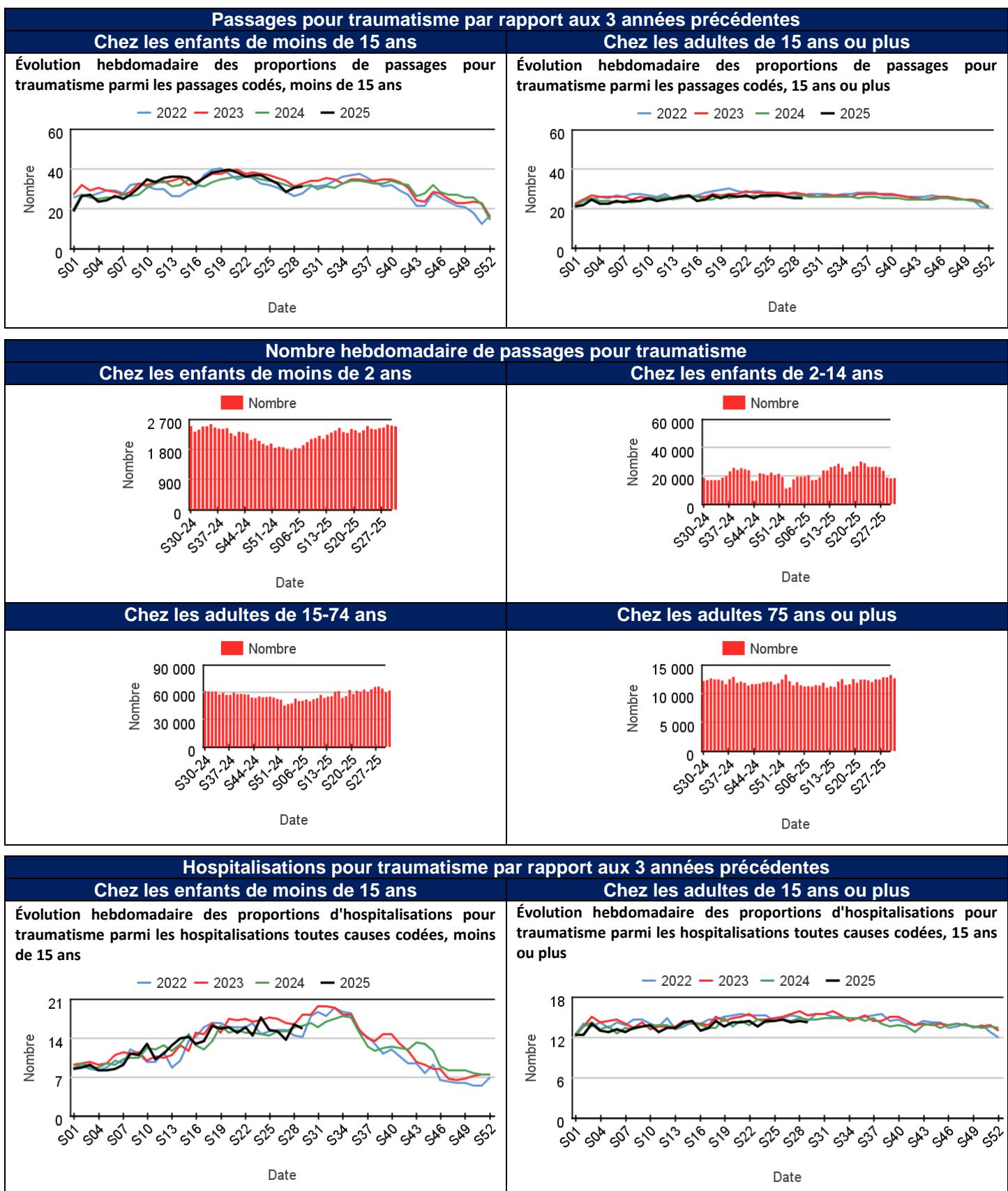
## Fréquentation des urgences liée à des vomissements



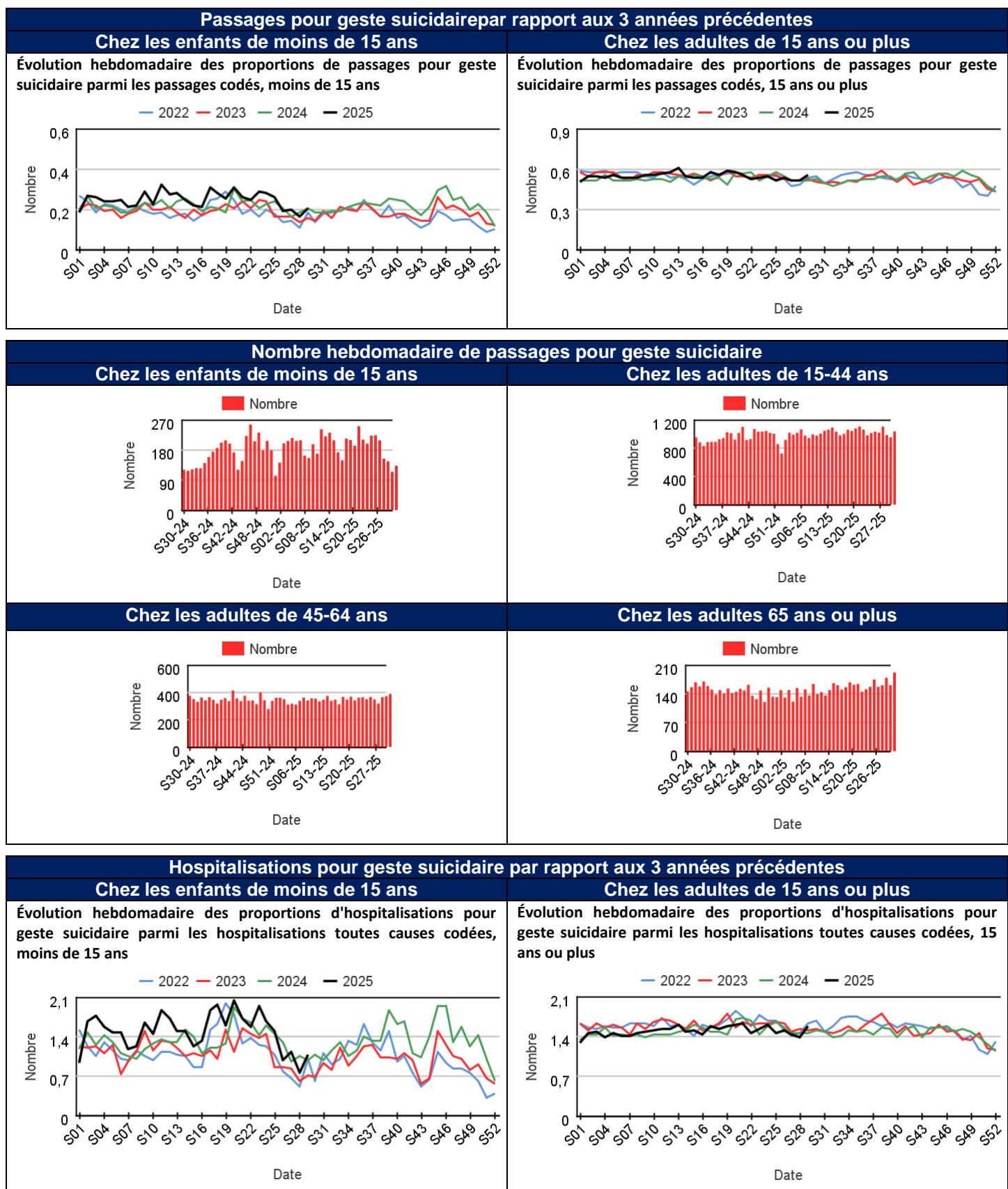
## Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée



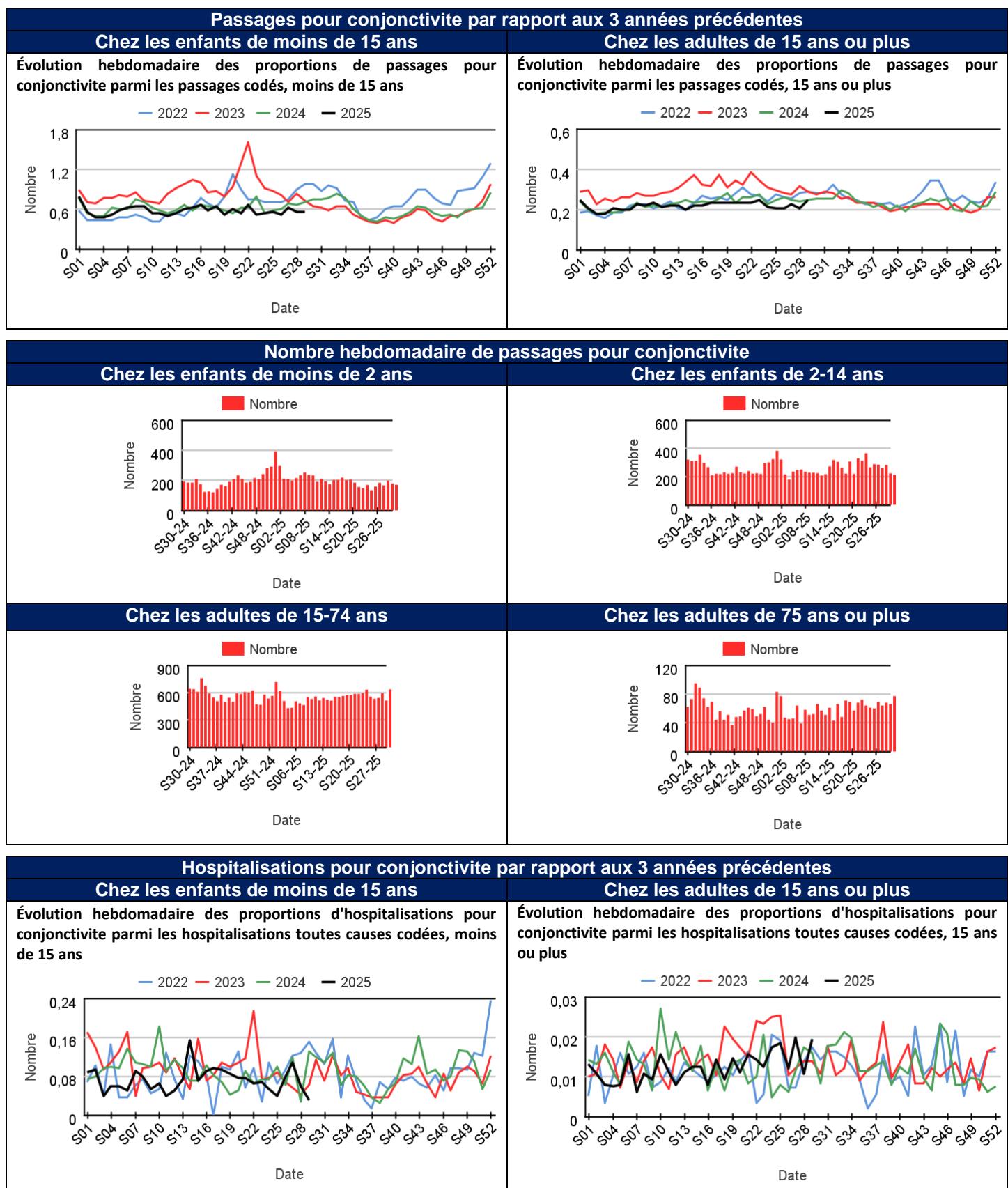
## Fréquentation des urgences liée à un traumatisme



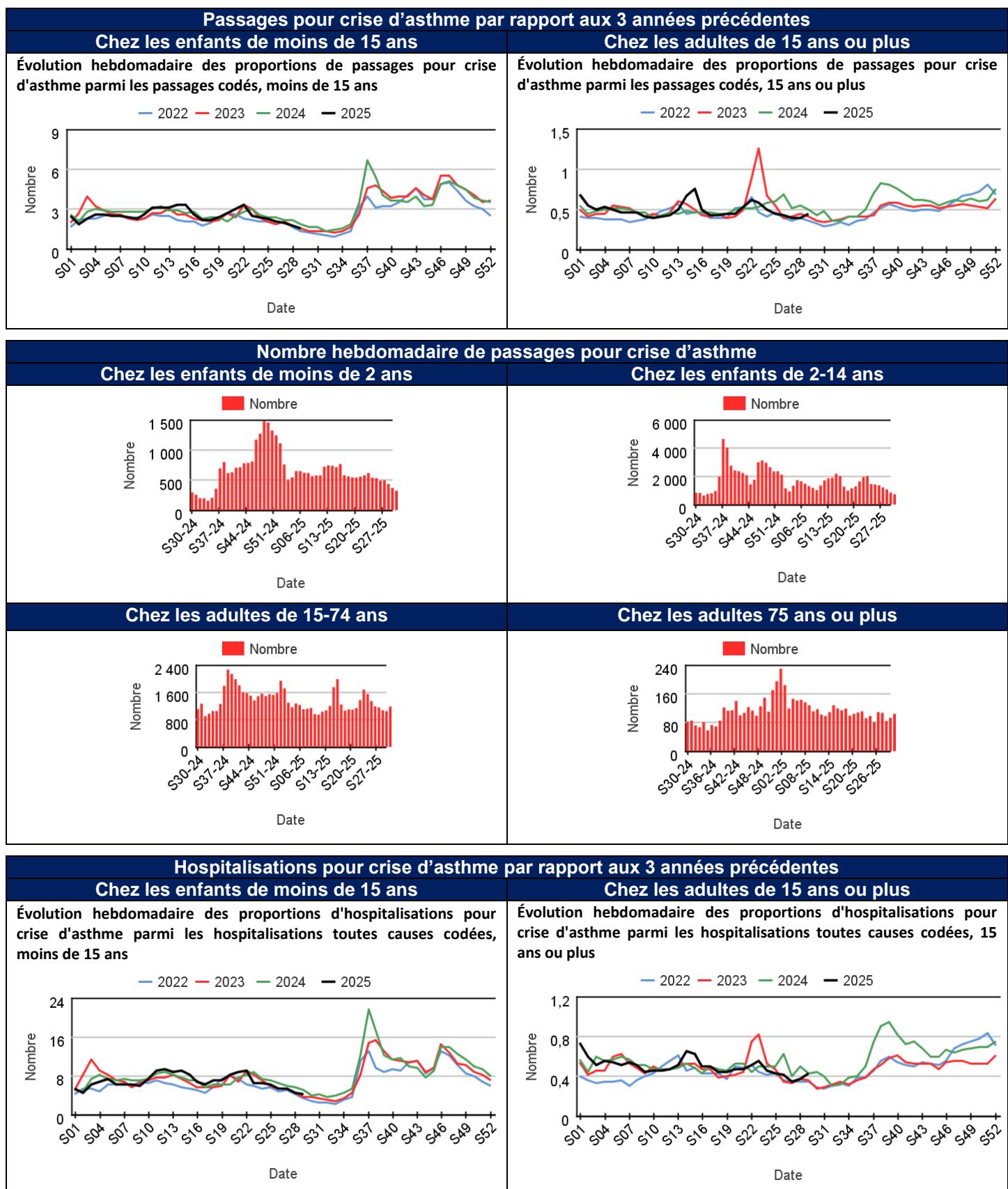
## Fréquentation des urgences liée à un geste suicidaire



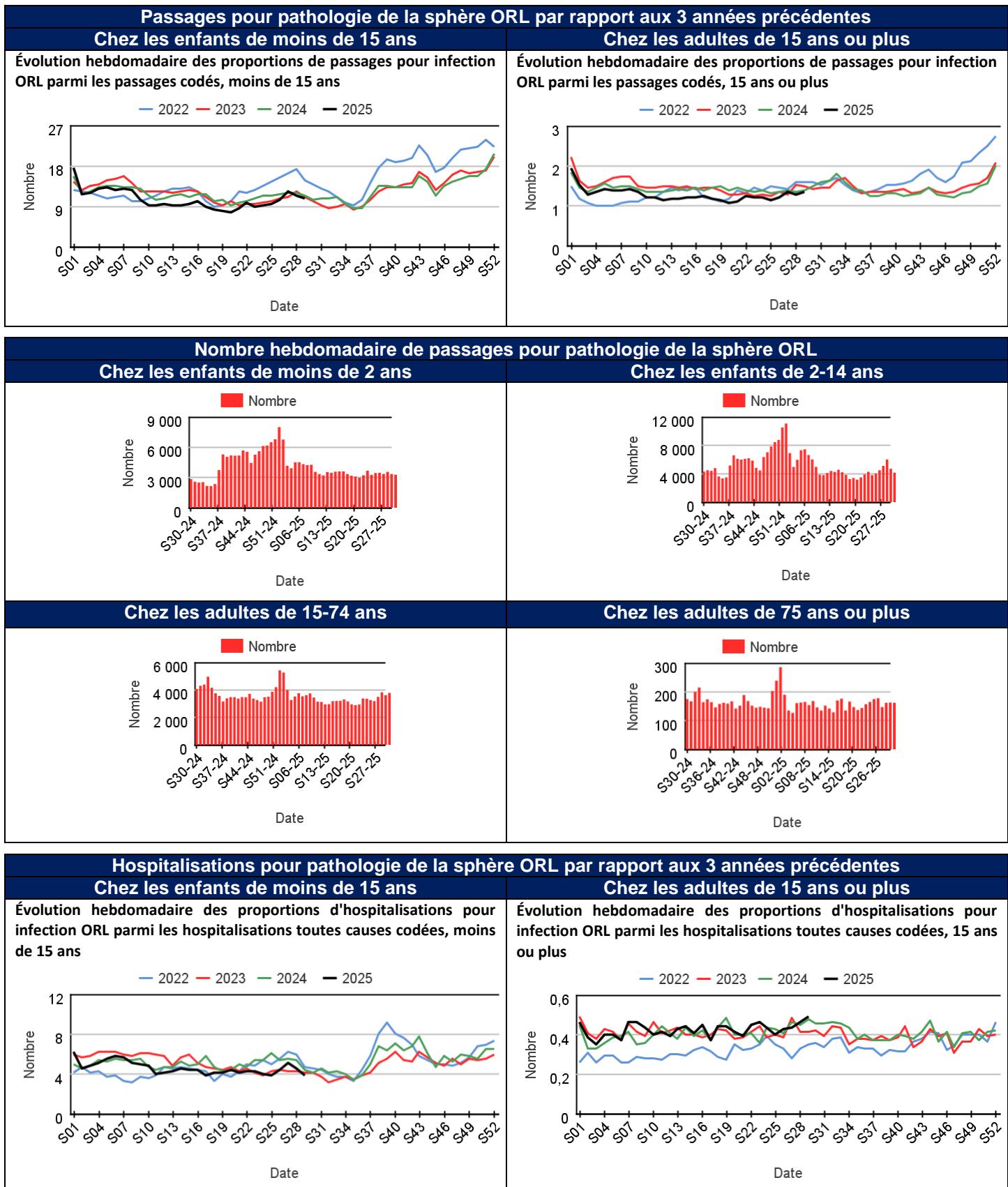
## Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite



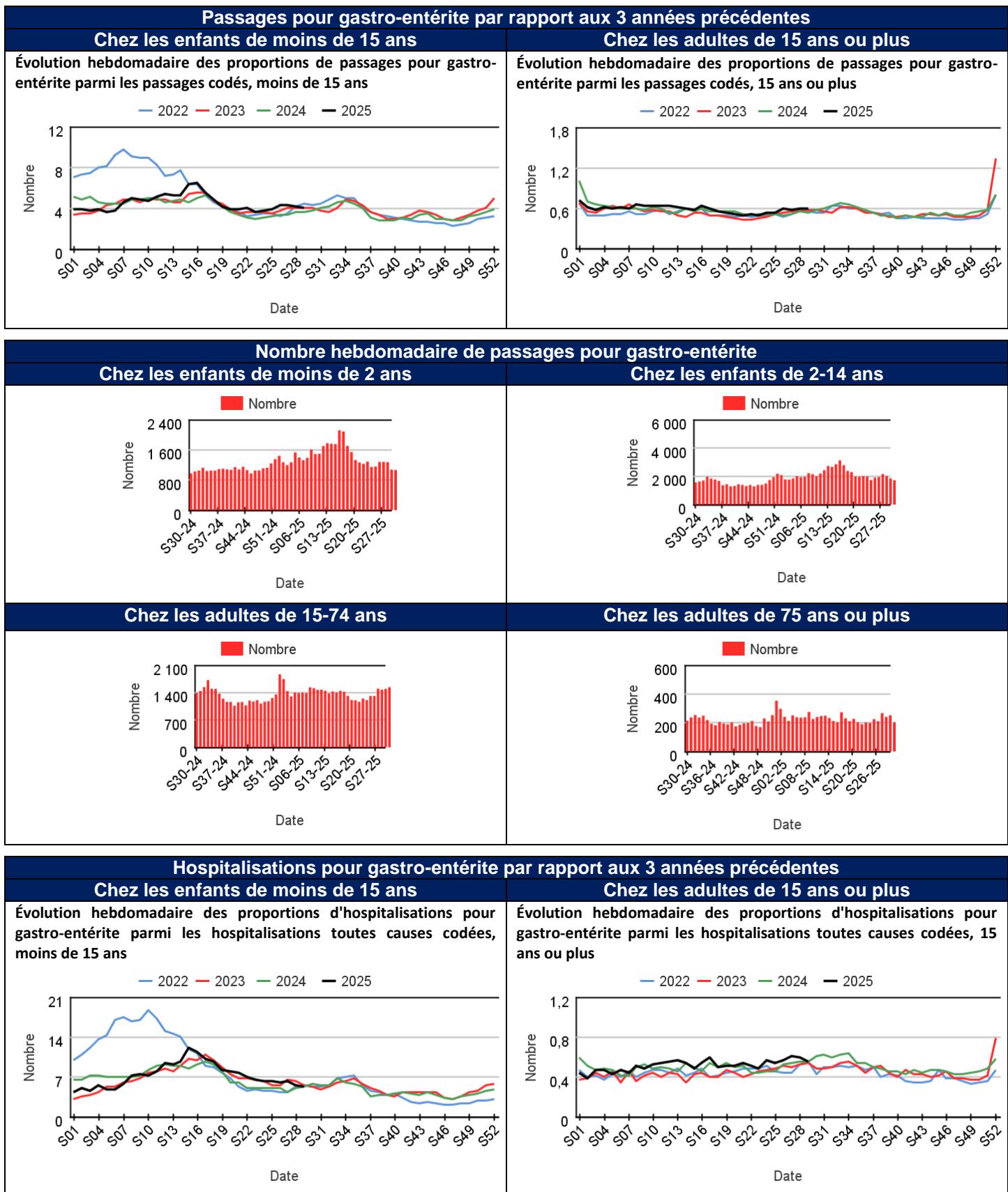
## Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme



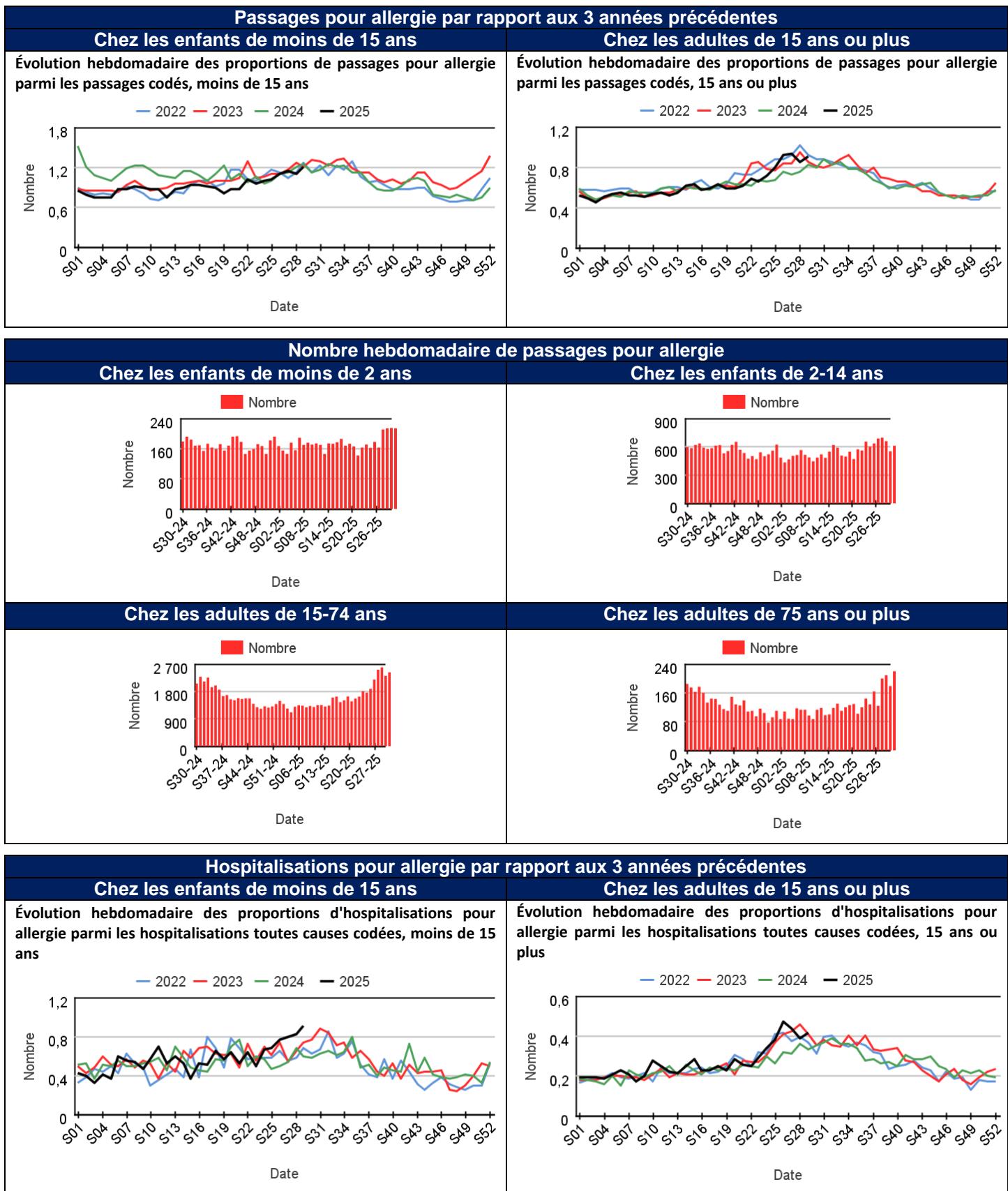
## Recours aux urgences liée à une pathologie de la sphère ORL



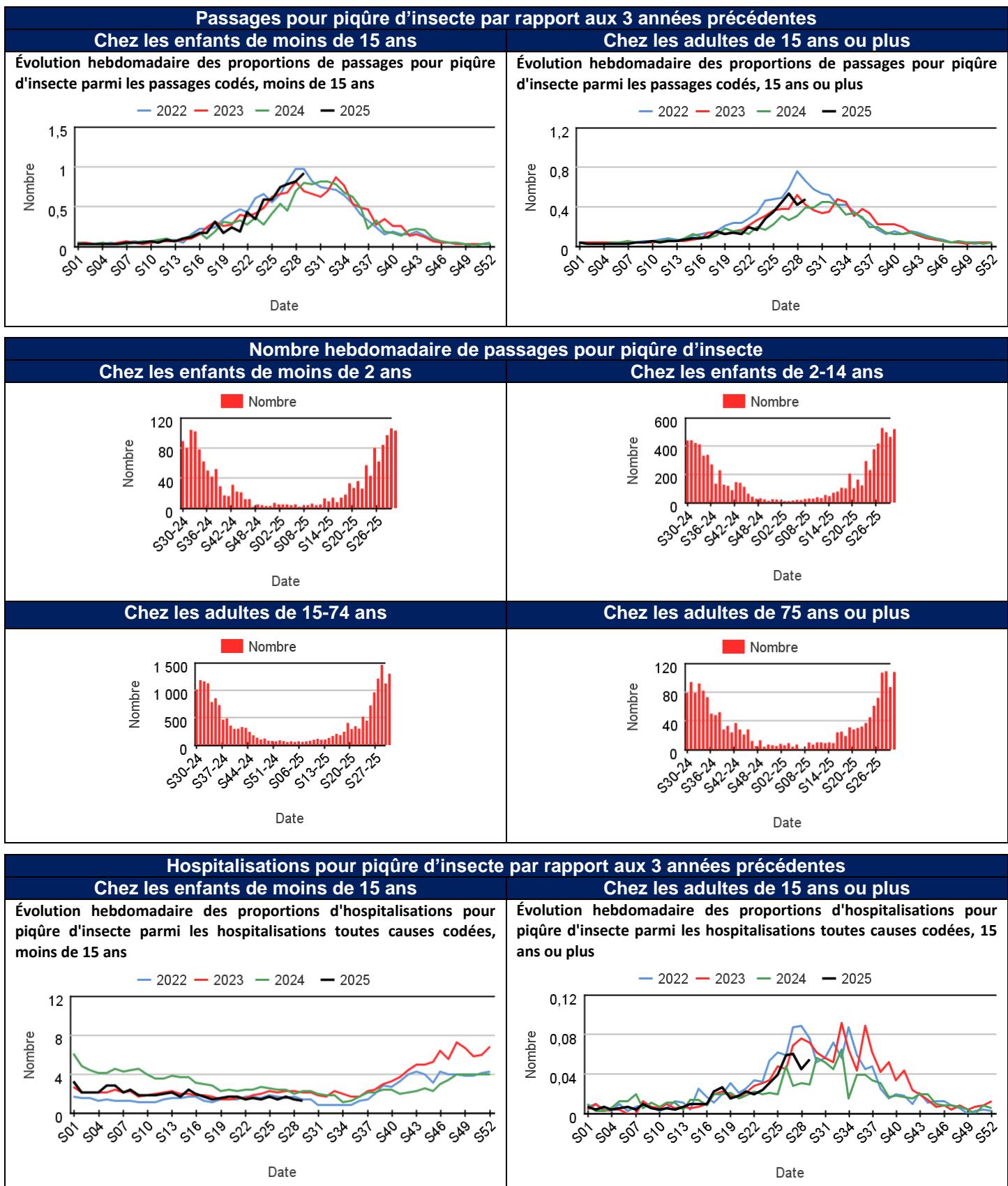
## Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite



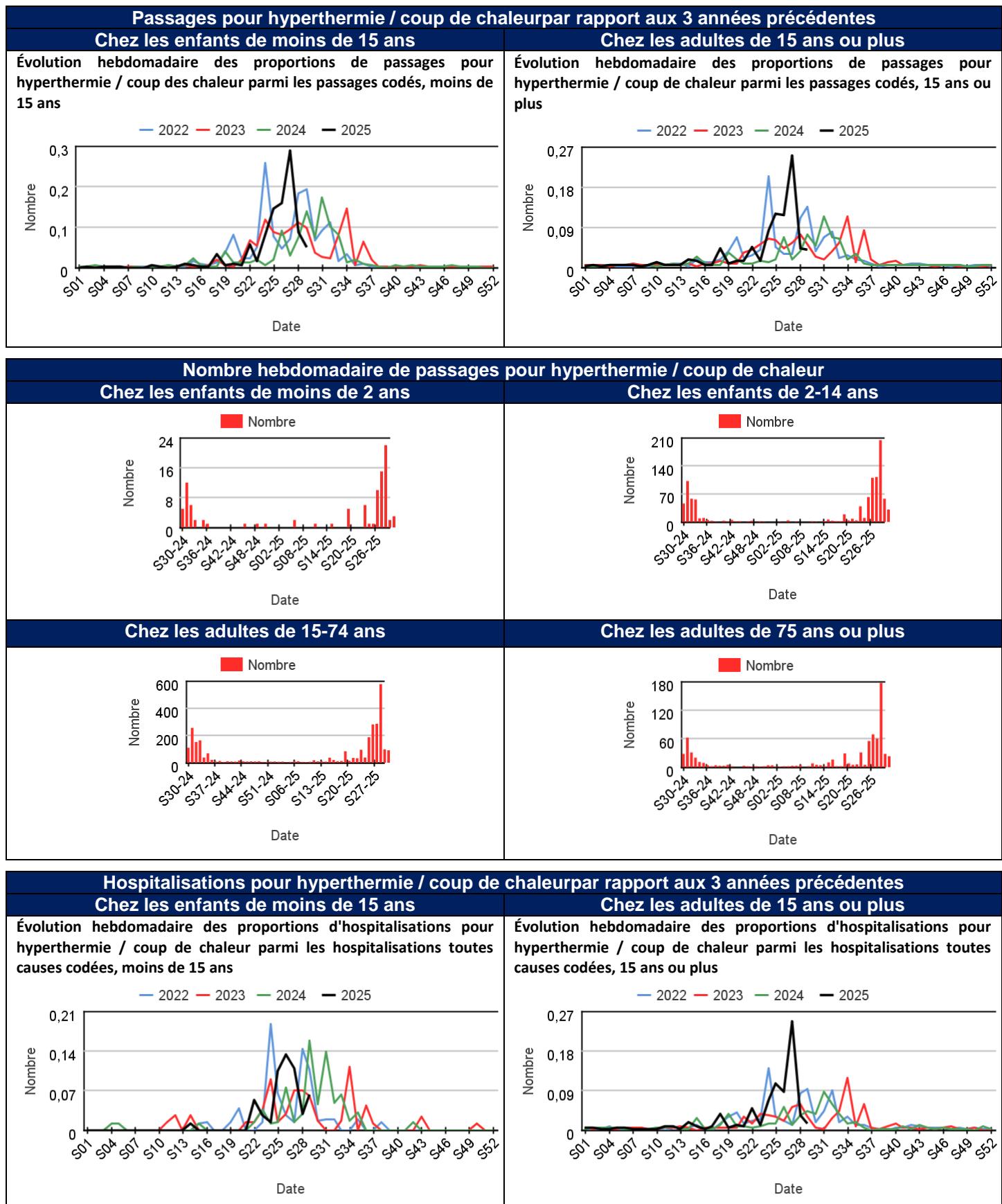
## Fréquentation des urgences liée à une allergie



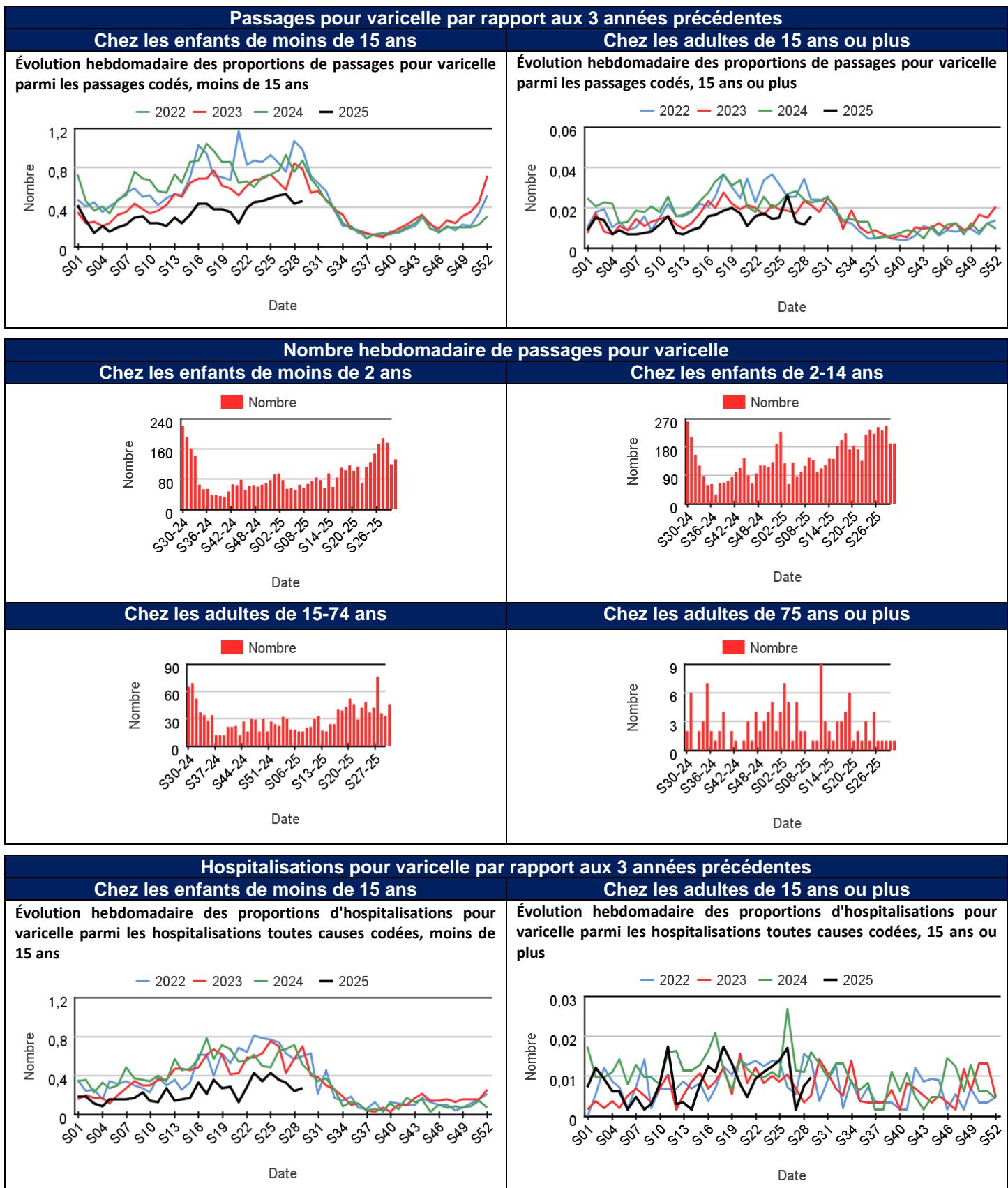
## Fréquentation des urgences liée à une piqûre d'insecte



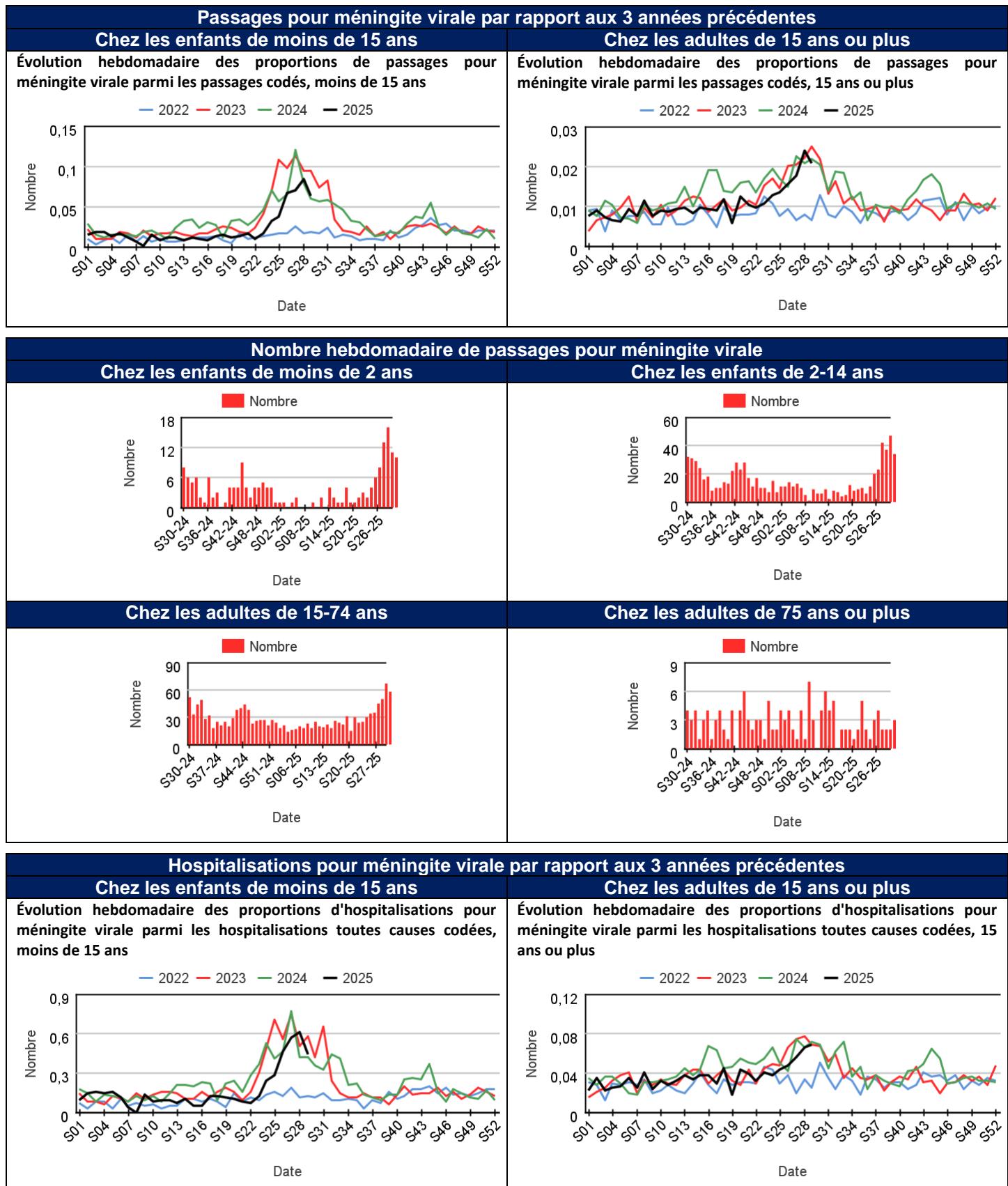
# Fréquentation des urgences liée à une hyperthermie / coup de chaleur



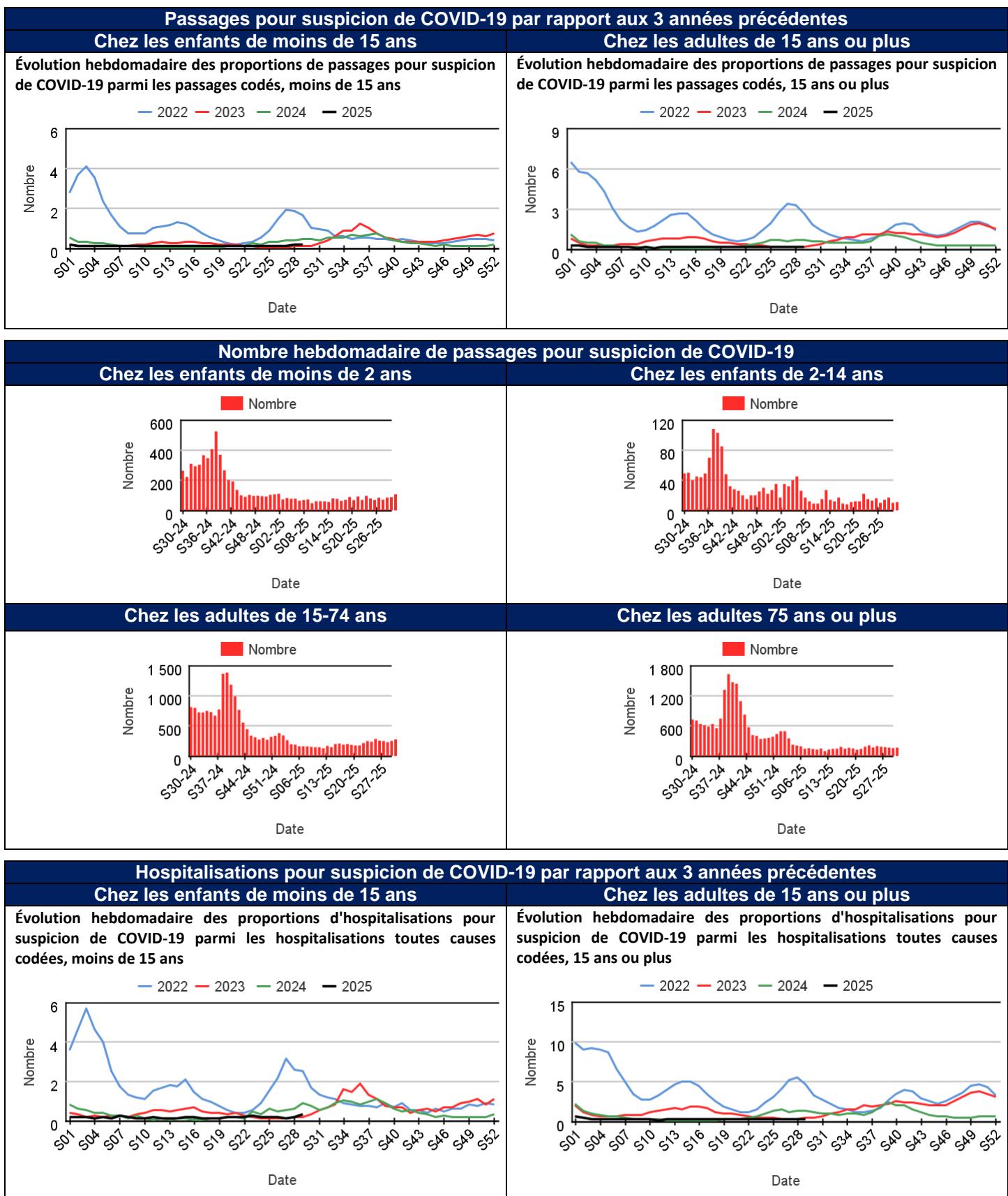
## Fréquentation des urgences liée à une varicelle



## 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

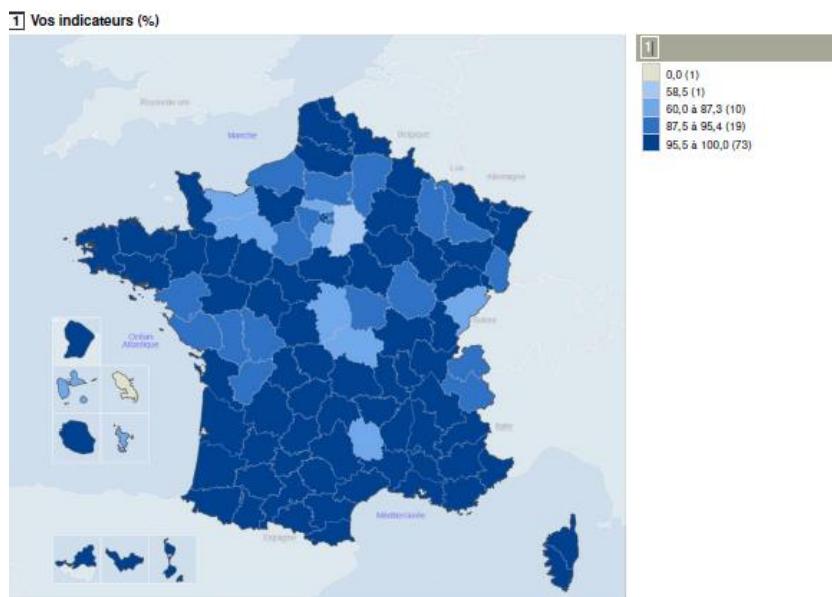
Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR® :

- 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](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)