

## Réseau OSCOUR®

Date de publication : 27/01/2026

ÉDITION NATIONALE



# Surveillance syndromique SurSaUD®

## Bulletin du réseau OSCOUR®

Point hebdomadaire numéro 1085

### Points clés

En semaine 04 (du 19 au 25 janvier 2026), les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations après passage étaient **stables** dans toutes les classes d'âge à l'exception d'une **légère augmentation** du nombre de passages chez les **moins de 2 ans** (+5% soit +1 263 passages) et d'une **légère baisse** des hospitalisations après passage chez les **75 ans et plus** (-5% soit -1 684 hospitalisations).

Les **indicateurs respiratoires**, stables ou en baisse chez les adultes, continuaient de progresser chez les **enfants**, tout en restant comparables aux valeurs des années précédentes. On observe ainsi une hausse des passages aux urgences pour :

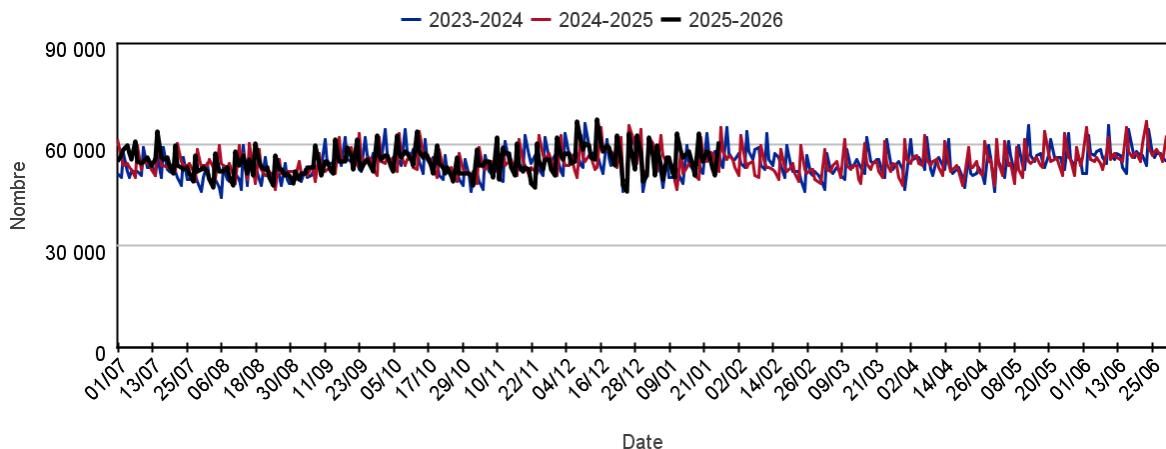
- **pathologie de la sphère ORL** chez les **moins de 2 ans** (+7% soit +253 passages) ;
- **bronchite aiguë** (+21% soit +63 passages) et **pneumopathie** (+12% soit +58 passages) chez les **moins de 15 ans** ;
- **crise d'asthme** chez les **moins de 15 ans** (+18% soit +396 passages) ;
- **bronchiolite** chez les **moins de 1 an** (+12% soit +159 passages).

Les recours pour **COVID-19/suspicion de COVID-19** étaient en hausse dans de faibles effectifs chez les **moins de 15 ans** (+50% soit +67 passages) et les passages pour **grippe/syndrome grippal** étaient quant à eux en **diminution** dans toutes les classes d'âge (-17% soit -1936 passages).

Chez les **enfants**, on note également une augmentation des recours pour :

- **gastro-entérite** (+13% soit +187 passages) et **déshydratation** (+60% soit + 24 passages) chez les **moins de 2 ans** ;
- **douleurs abdominales** chez les **moins de 15 ans** (+11% soit +203 passages) ;
- **malaise** chez les **moins de 15 ans** (+13% soit +108 passages).

Enfin, le nombre de passages pour **conjonctivite** était en hausse chez les **enfants** (+18% soit +61 passages) et les **adultes** (+15% soit +53 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>S01-26</b>	71 315	218 289	68 982
<b>S02-26</b>	68 554	215 654	64 999
<b>S03-26</b>	83 596	221 231	62 397
<b>S04-26</b>	85 387	219 891	59 977

**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)	84 374	85 271	-1,05%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	19 130	18 832	1,58%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	15 194	14 992	1,35%
MALAISE (Diag SAU)	13 486	13 756	-1,96%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	13 096	12 707	3,06%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	10 735	10 415	3,07%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	10 369	9 951	4,20%
GRIFFE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU)	9 590	11 526	-16,80%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	6 537	7 315	-10,64%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	5 863	6 092	-3,76%

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	p08	Pathologie de la sphère ORL	p 16
Déshydratation	p09	Suspicion de COVID-19	p 17
Vomissements	p10	Grippe / syndrome grippal	p 18
Fièvre isolée	p 11	Bronchite aiguë	p19
Traumatisme	p 12	Bronchiolite	p 20
Geste suicidaire	p 13	Pneumopathie	p 21
Conjonctivite	p 14	Gastro-entérite	p 22
Crise d'asthme	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 1 an	>	≈
Pneumopathie	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈

\*≈ : similaire

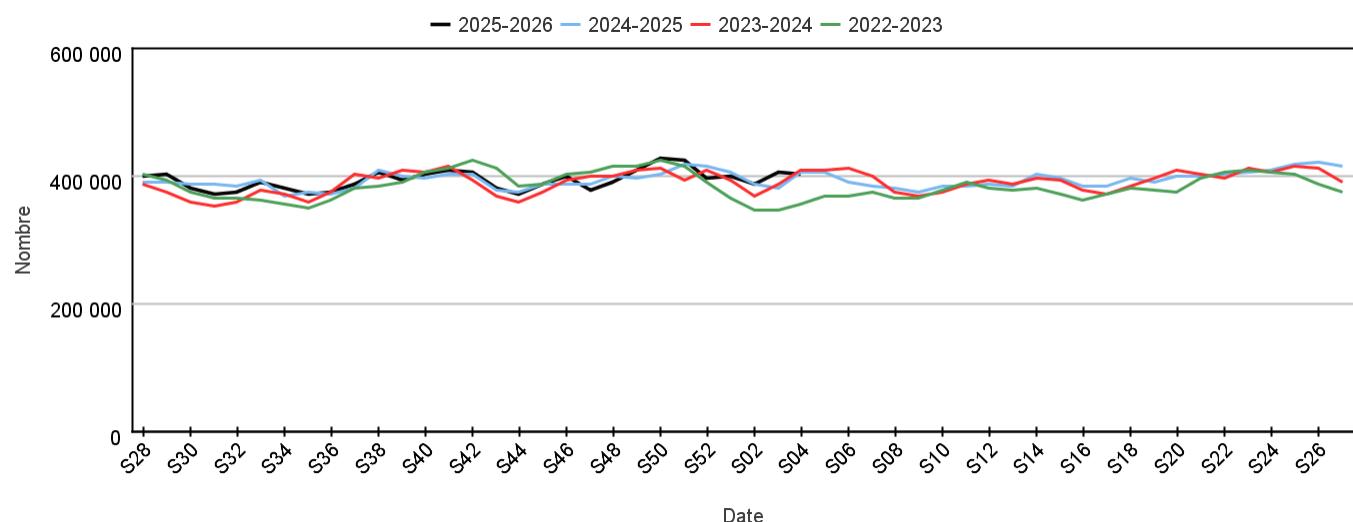
&gt; : en augmentation

&lt; : en baisse

## Fréquentation totale des urgences

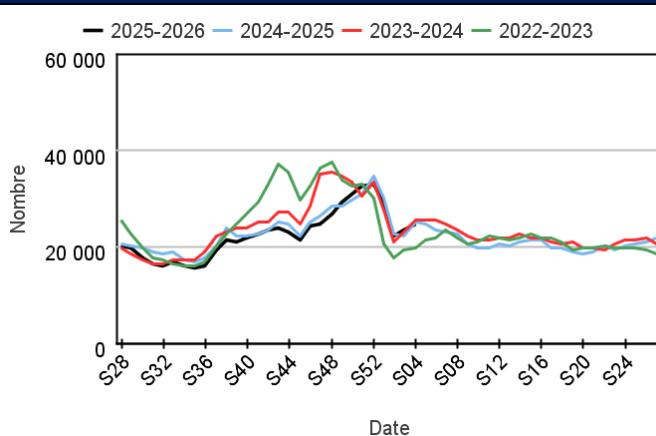
### Par rapport aux 3 années précédentes

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

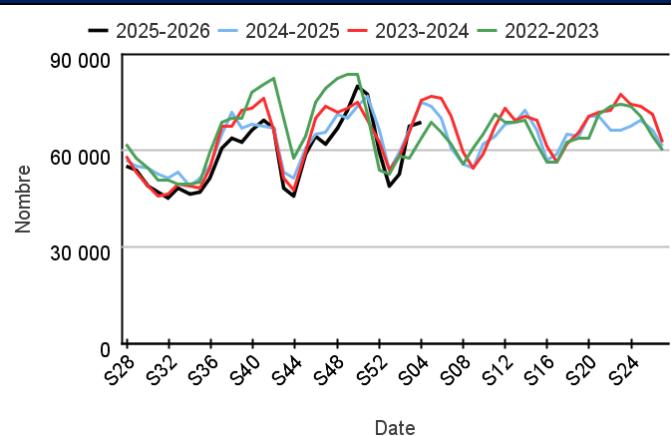


### Par classe d'âge

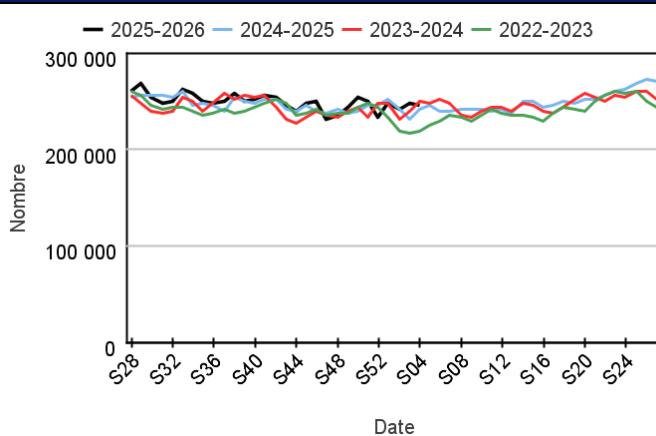
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



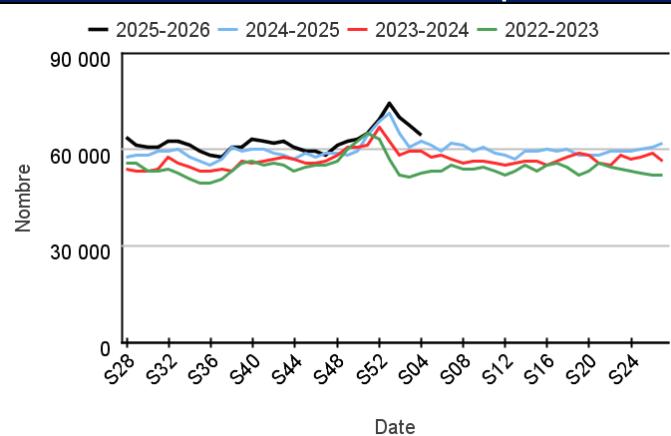
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans



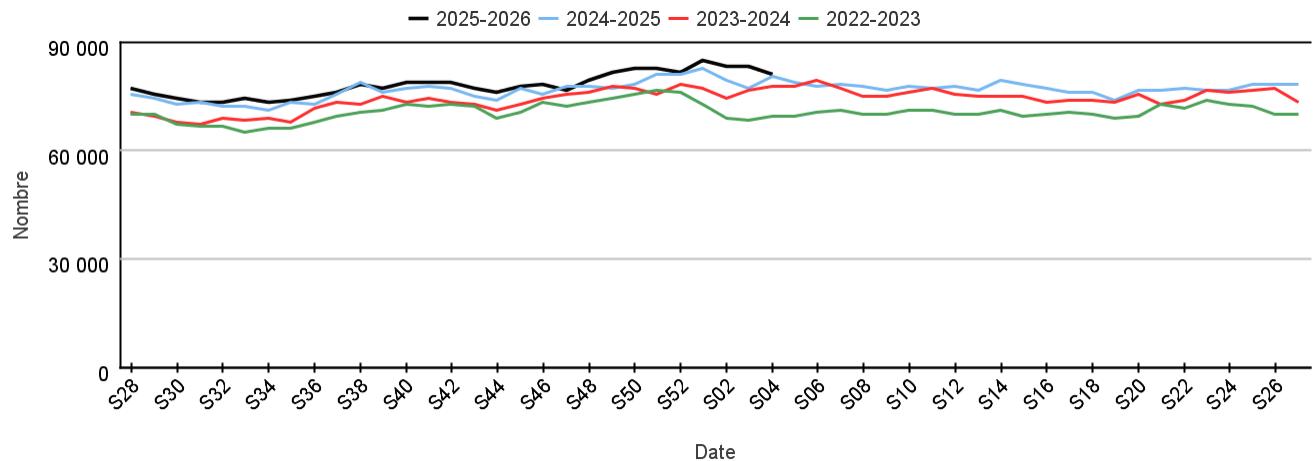
#### Chez les adultes de 75 ans et plus



# Hospitalisations après passage aux urgences

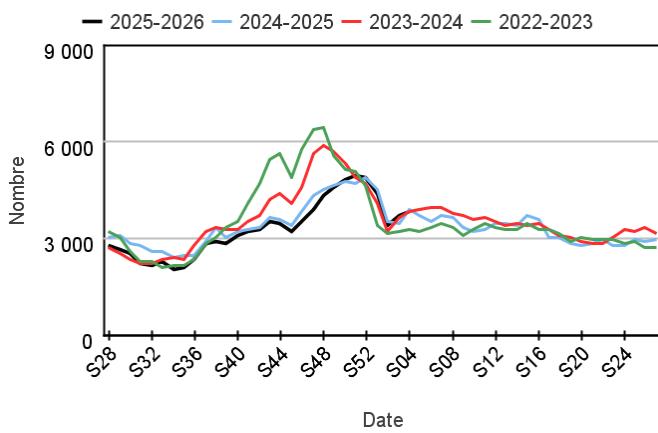
## Par rapport aux 3 années précédentes

Evolution du nombre hebdomadaire d'hospitalisations après passage aux urgences, tous âges confondus

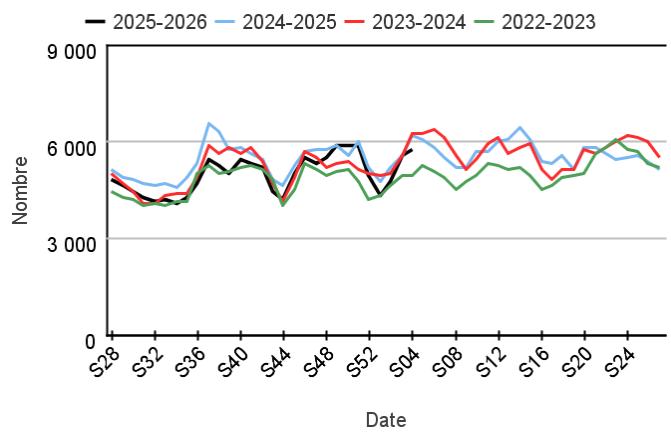


## Par classe d'âge

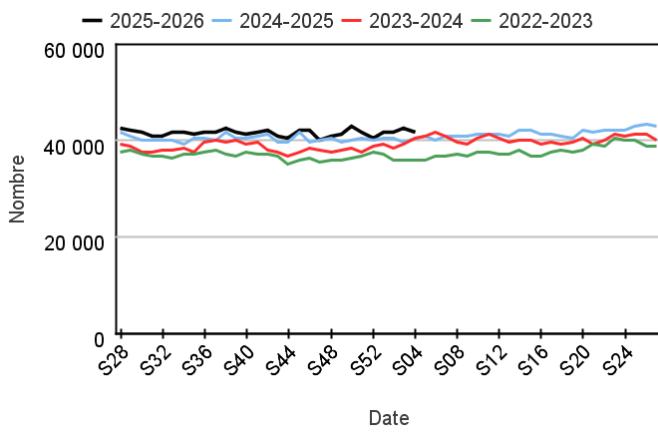
### Chez les enfants de moins de 2 ans



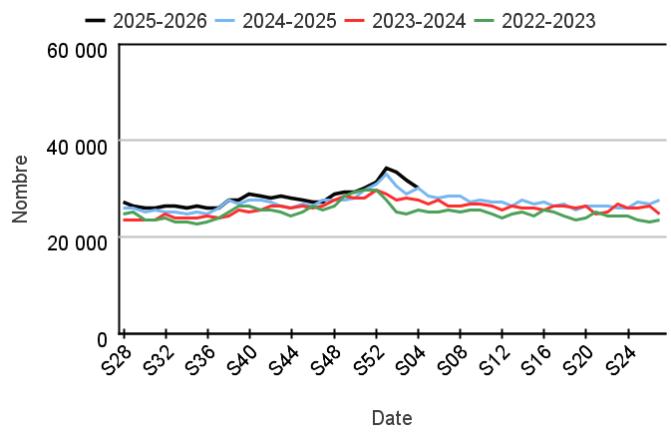
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### 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
S03-26	3 741	5 636	42 458	31 720	83 557
S04-26	3 863	5 840	41 615	30 036	81 356
% Evolution	3,26%	3,62%	-1,99%	-5,31%	-2,63%

## Variation des 10 pathologies les plus fréquentes

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	4 123	3 870	6,54%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	2 051	2 031	0,98%
TRAUMATISME (Diag SAU)	1 861	1 918	-2,97%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 700	1 520	11,84%
GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU)	1 631	1 915	-14,83%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 576	1 389	13,46%
ASTHME (Diag SAU)	866	738	17,34%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	814	779	4,49%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	628	528	18,94%
TOUX (Diag SAU)	385	394	-2,28%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	20 452	20 656	-0,99%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 595	5 441	2,83%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	3 605	3 505	2,85%
GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU)	3 433	3 917	-12,36%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	2 300	2 394	-3,93%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 970	2 003	-1,65%
ASTHME (Diag SAU)	1 720	1 452	18,46%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 377	1 274	8,08%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	1 235	1 349	-8,45%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	1 139	1 077	5,76%

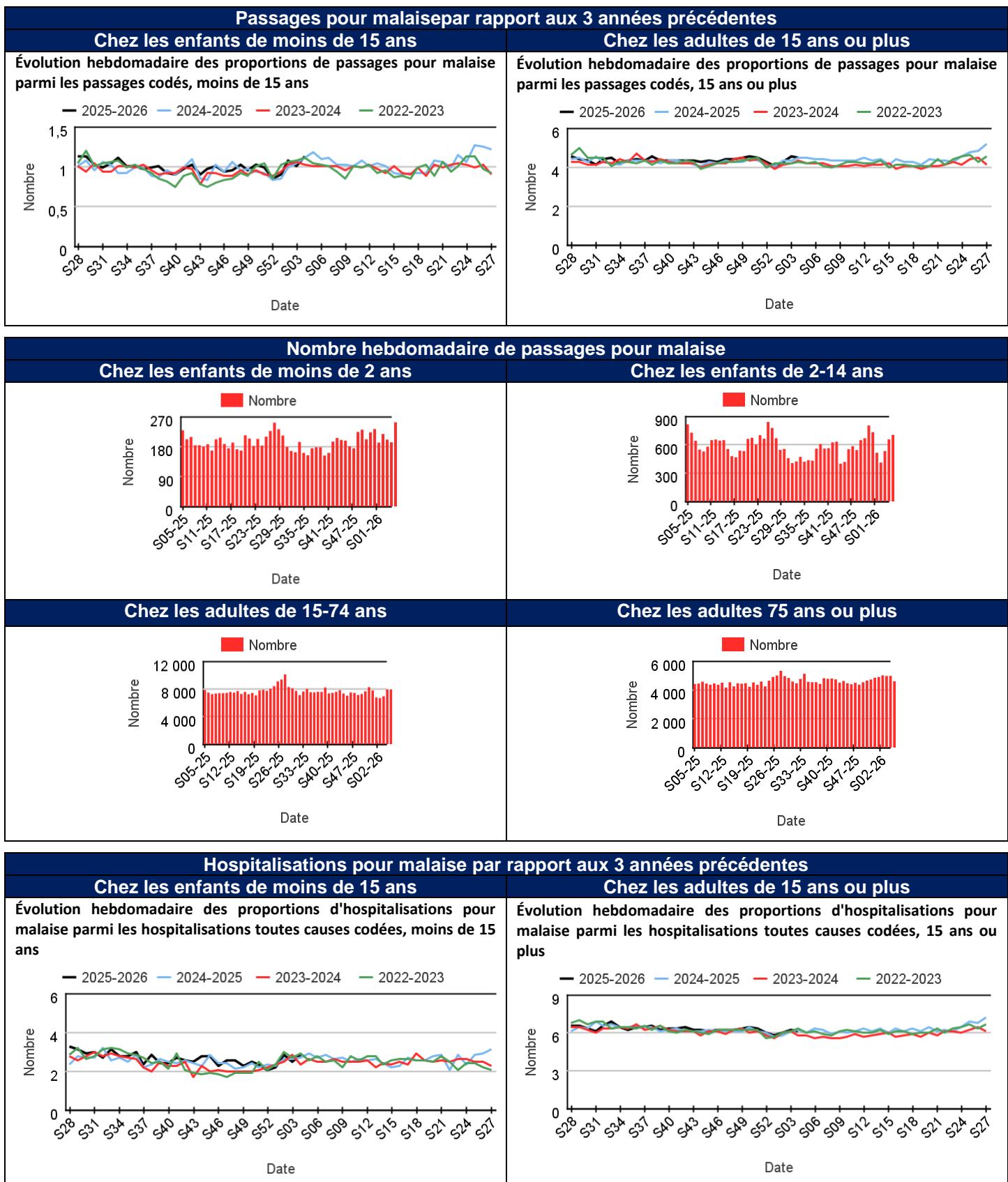
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 15-74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	50 500	50 970	-0,92%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	13 658	13 437	1,64%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	12 422	12 232	1,55%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	8 286	8 033	3,15%
MALAISE (Diag SAU)	7 929	7 937	-0,10%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	6 006	5 953	0,89%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	4 178	4 387	-4,76%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	3 818	3 940	-3,10%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	3 545	3 575	-0,84%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 213	3 248	-1,08%

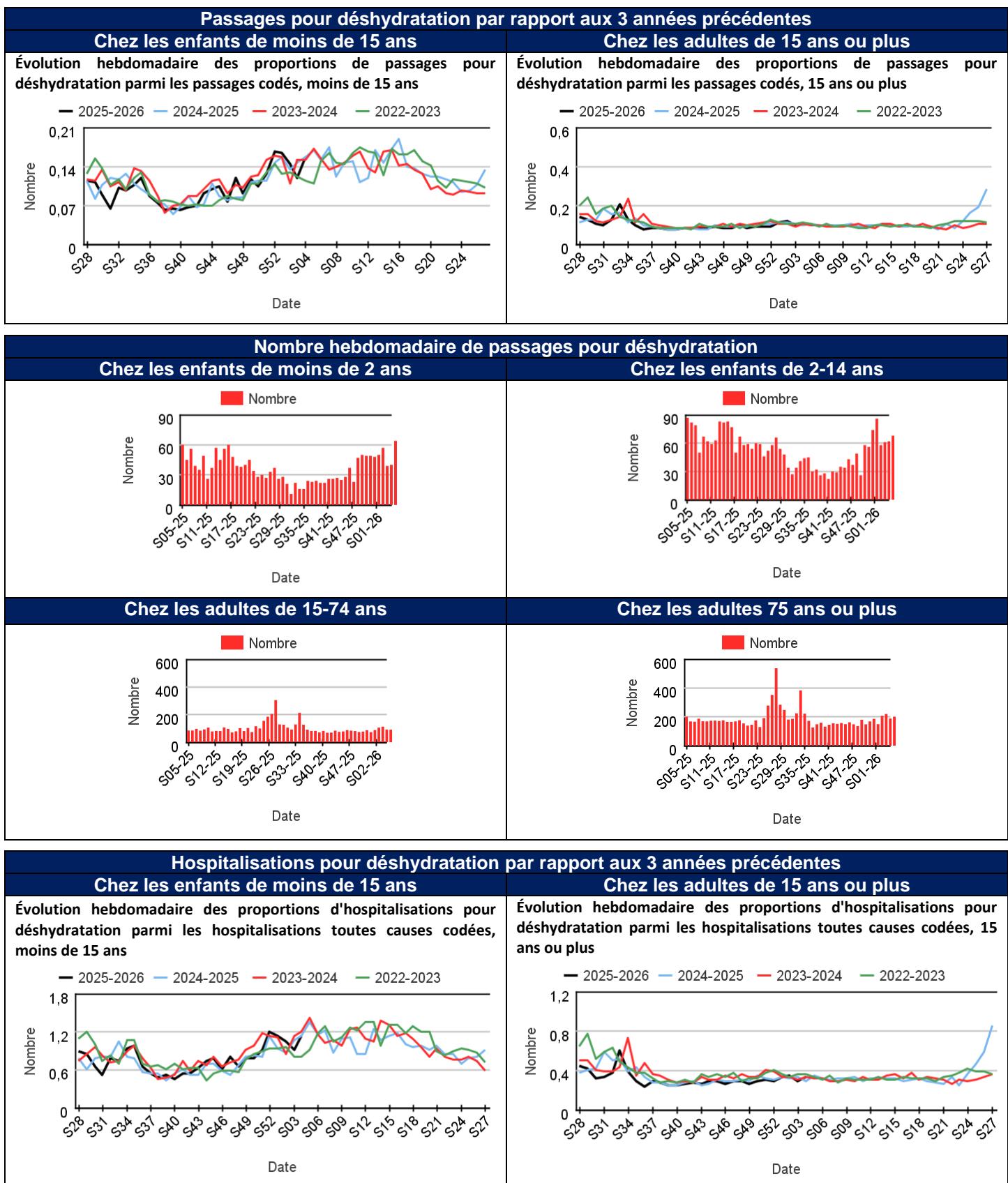
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ou plus

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	11 561	11 725	-1,40%
MALAISE (Diag SAU)	4 600	4 971	-7,46%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	3 351	3 886	-13,77%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	2 522	2 790	-9,61%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 358	2 196	7,38%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	2 106	2 133	-1,27%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 850	2 001	-7,55%
AVC (Diag SAU)	1 745	1 745	0,00%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 691	1 733	-2,42%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 599	1 544	3,56%

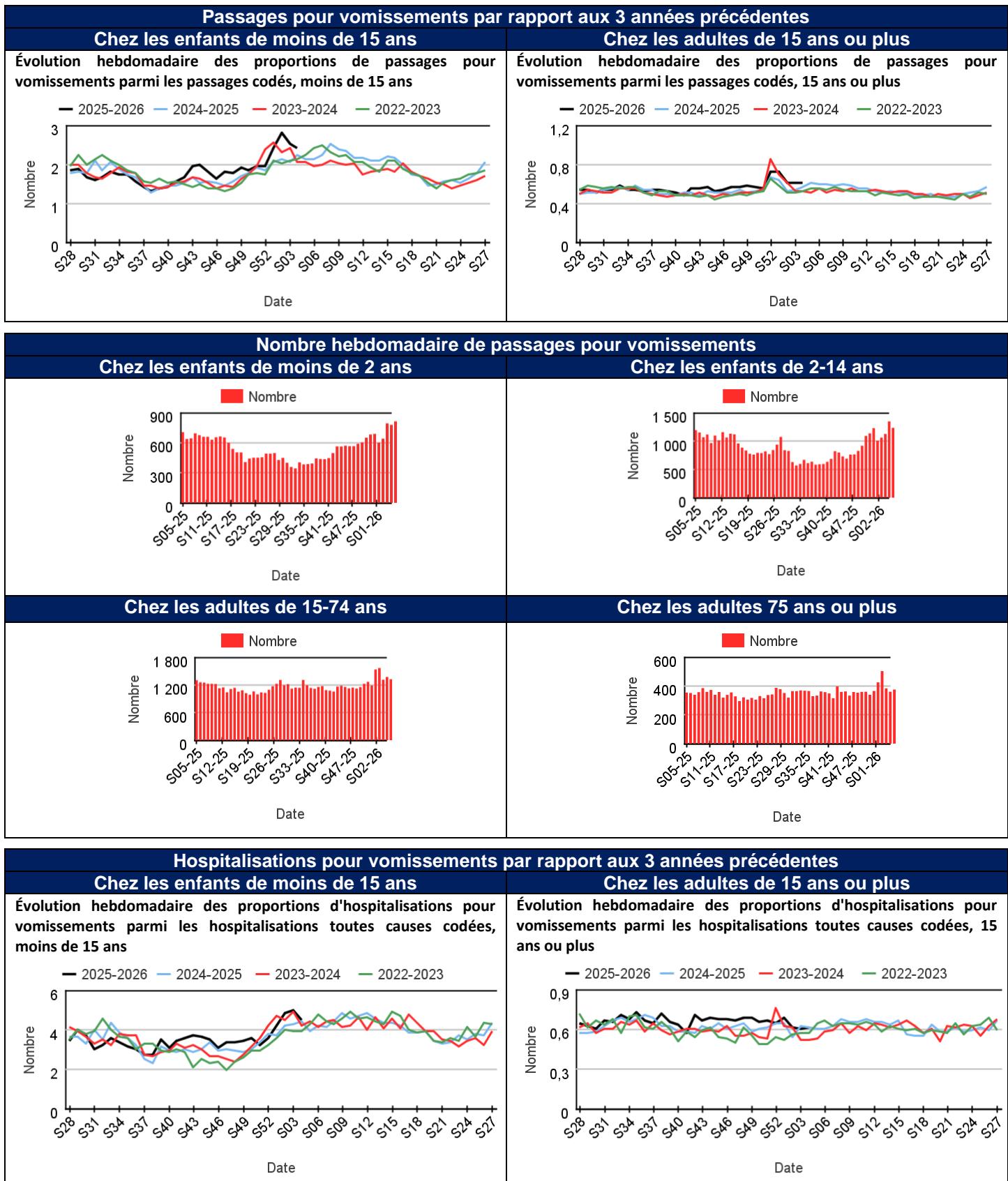
## Fréquentation des urgences liée à un malaise



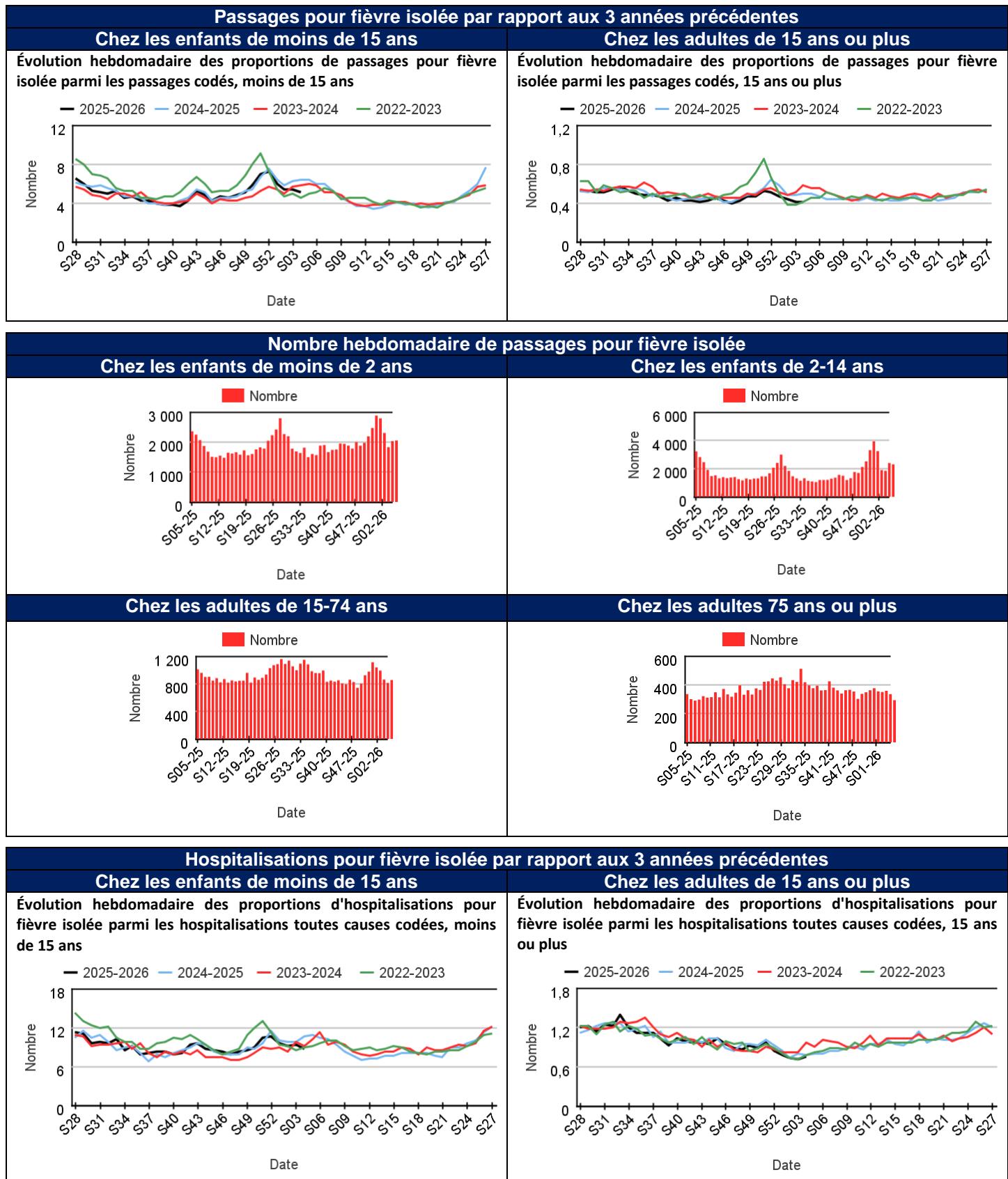
## Fréquentation des urgences liée à une déshydratation



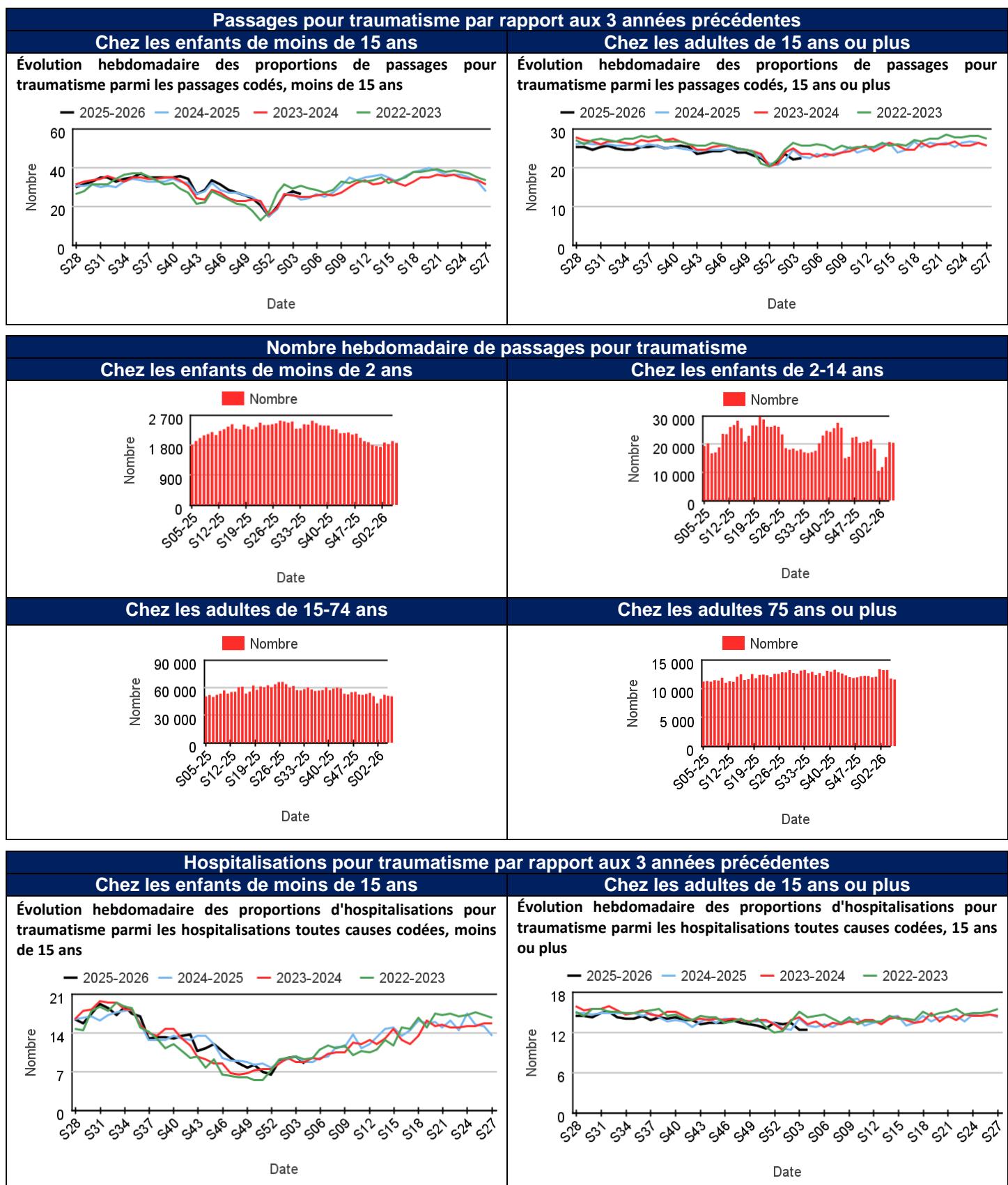
## Fréquentation des urgences liée à des vomissements



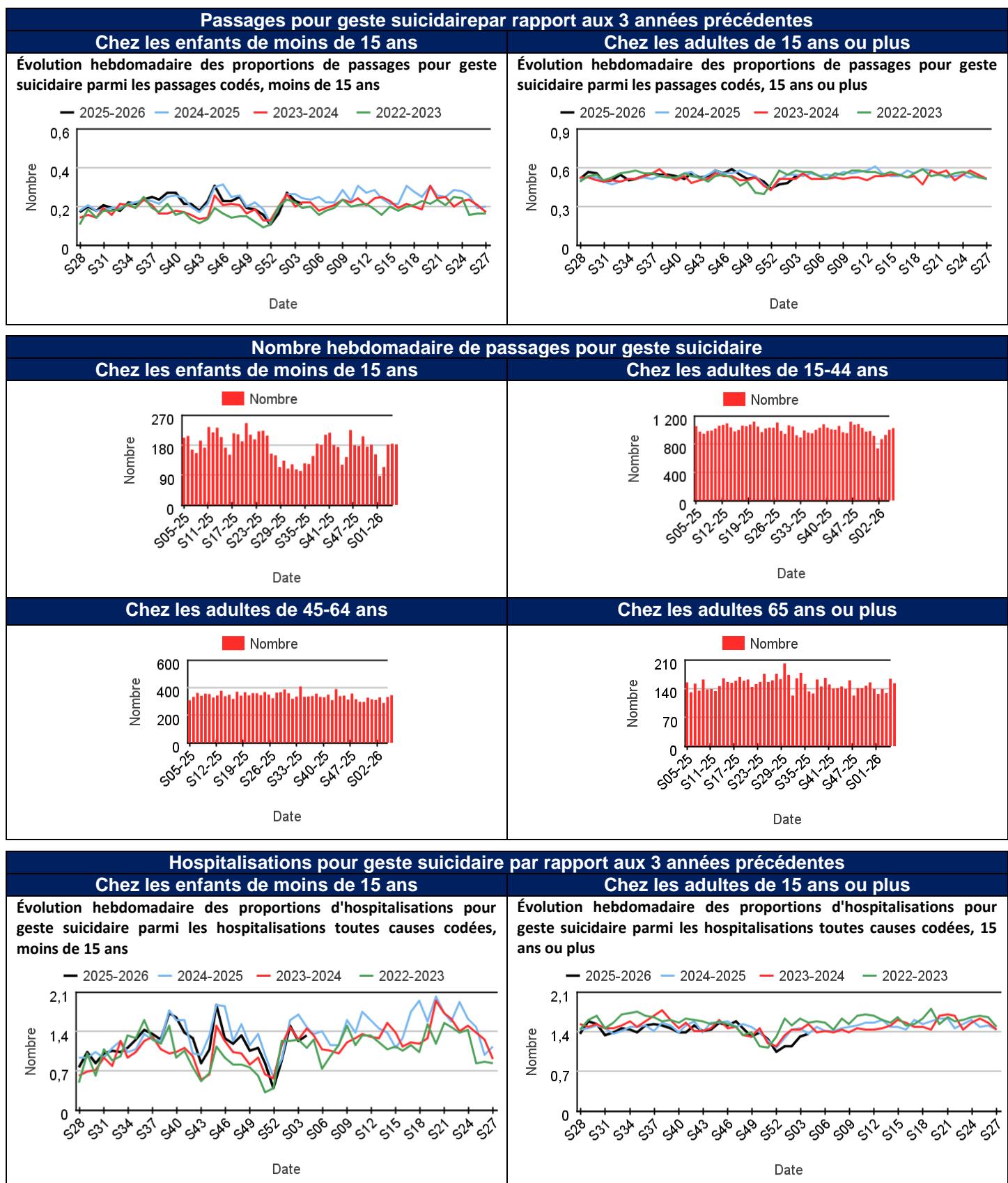
## Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée



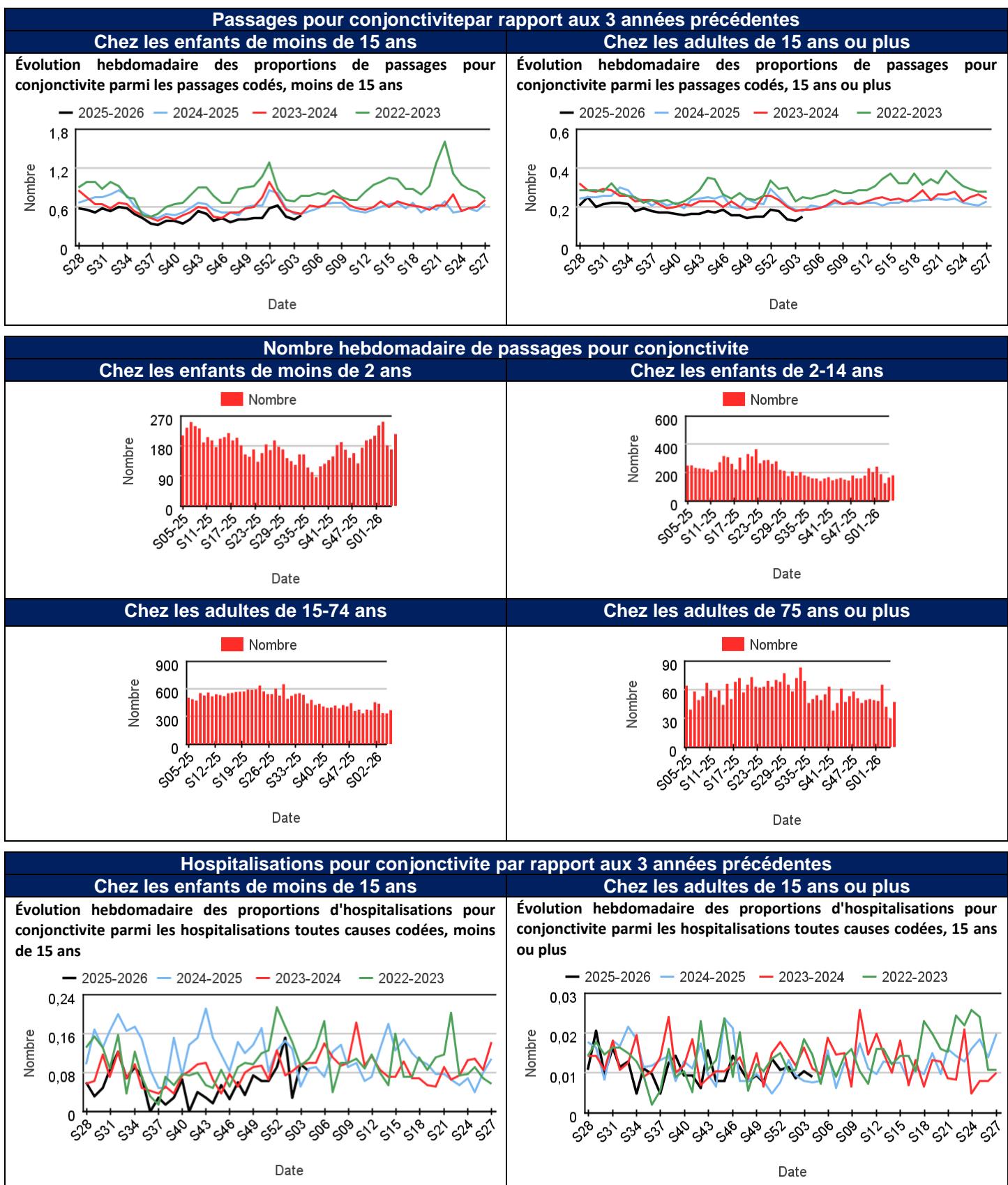
## Fréquentation des urgences liée à un traumatisme



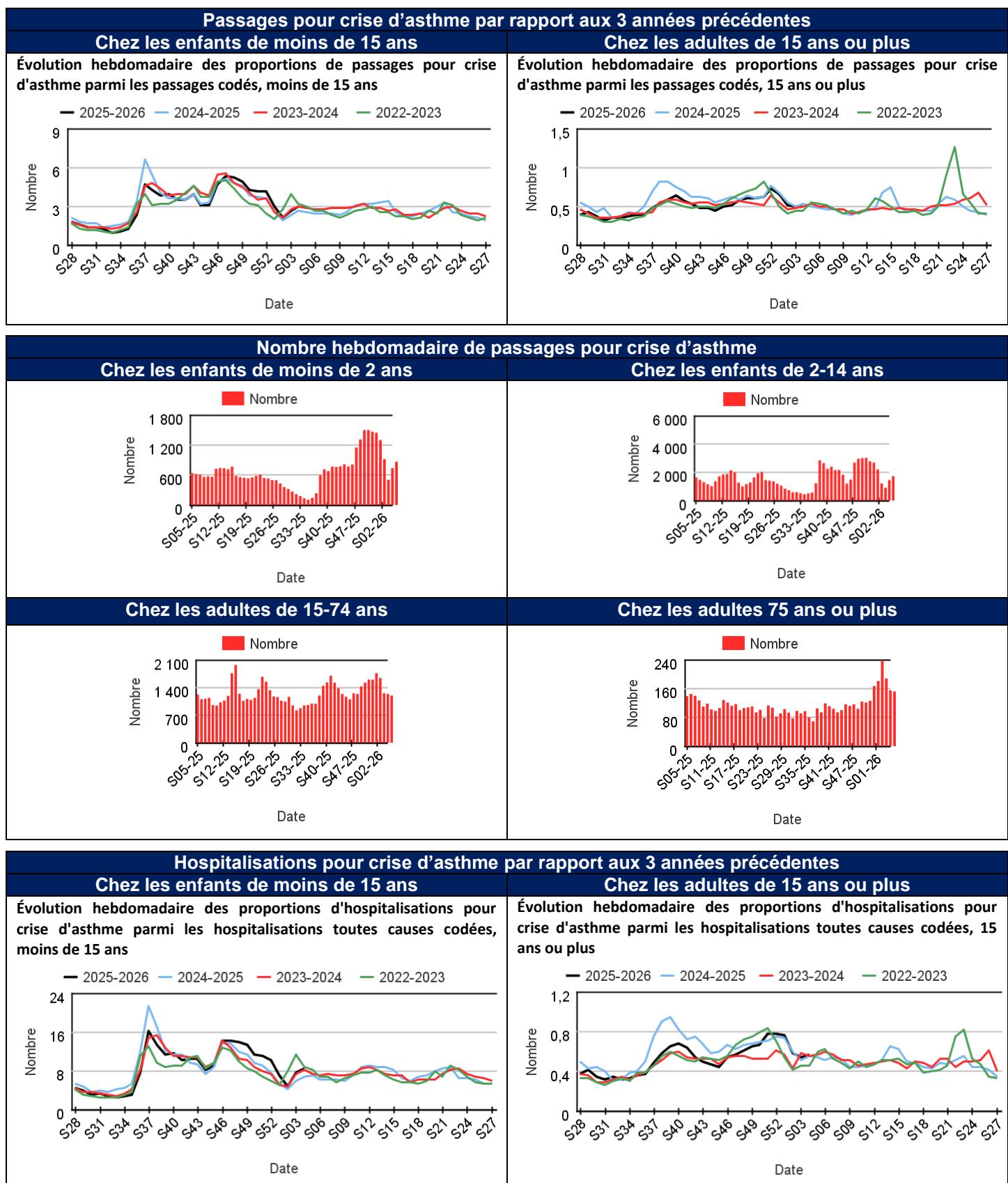
## Fréquentation des urgences liée à un geste suicidaire



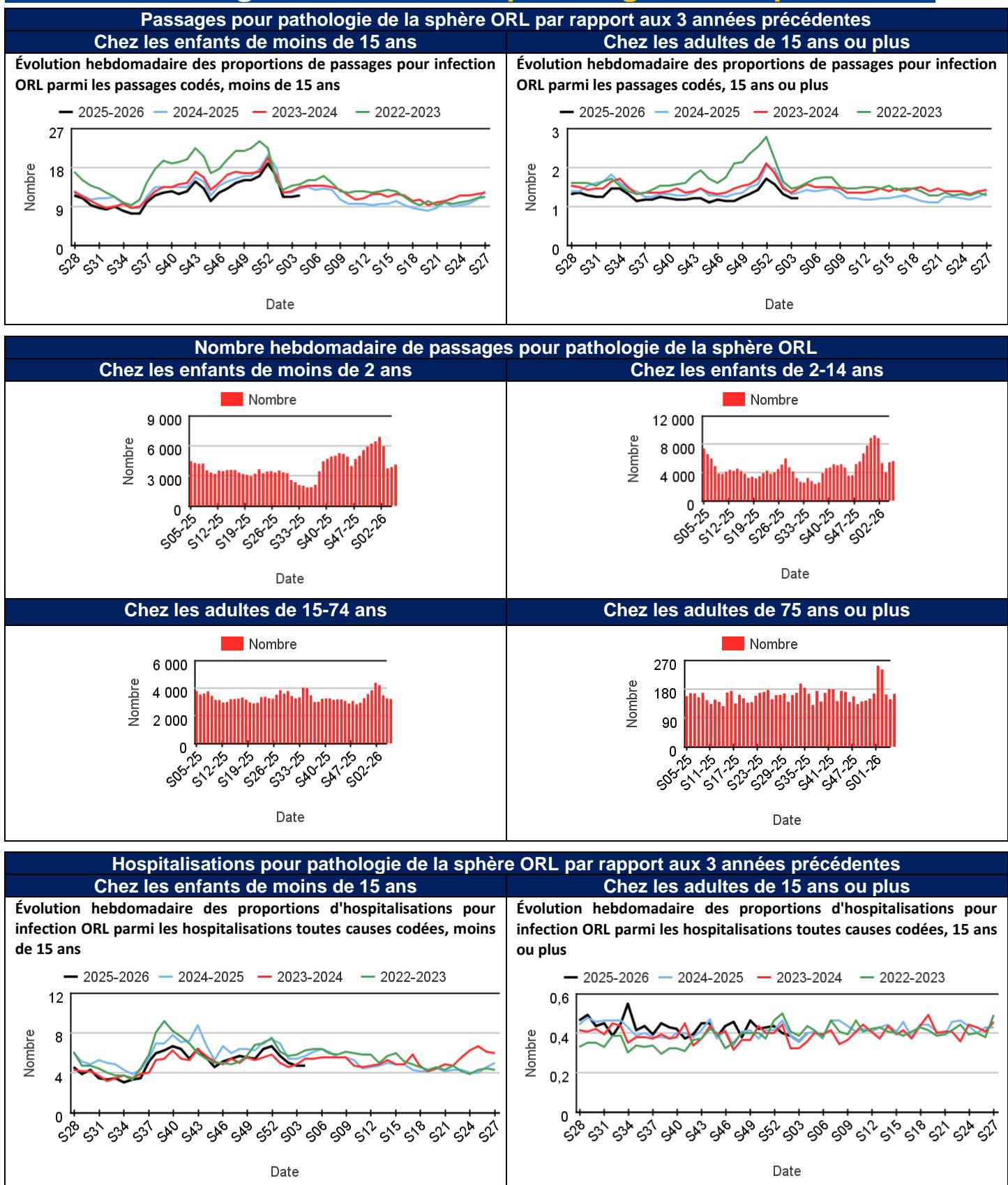
## Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite



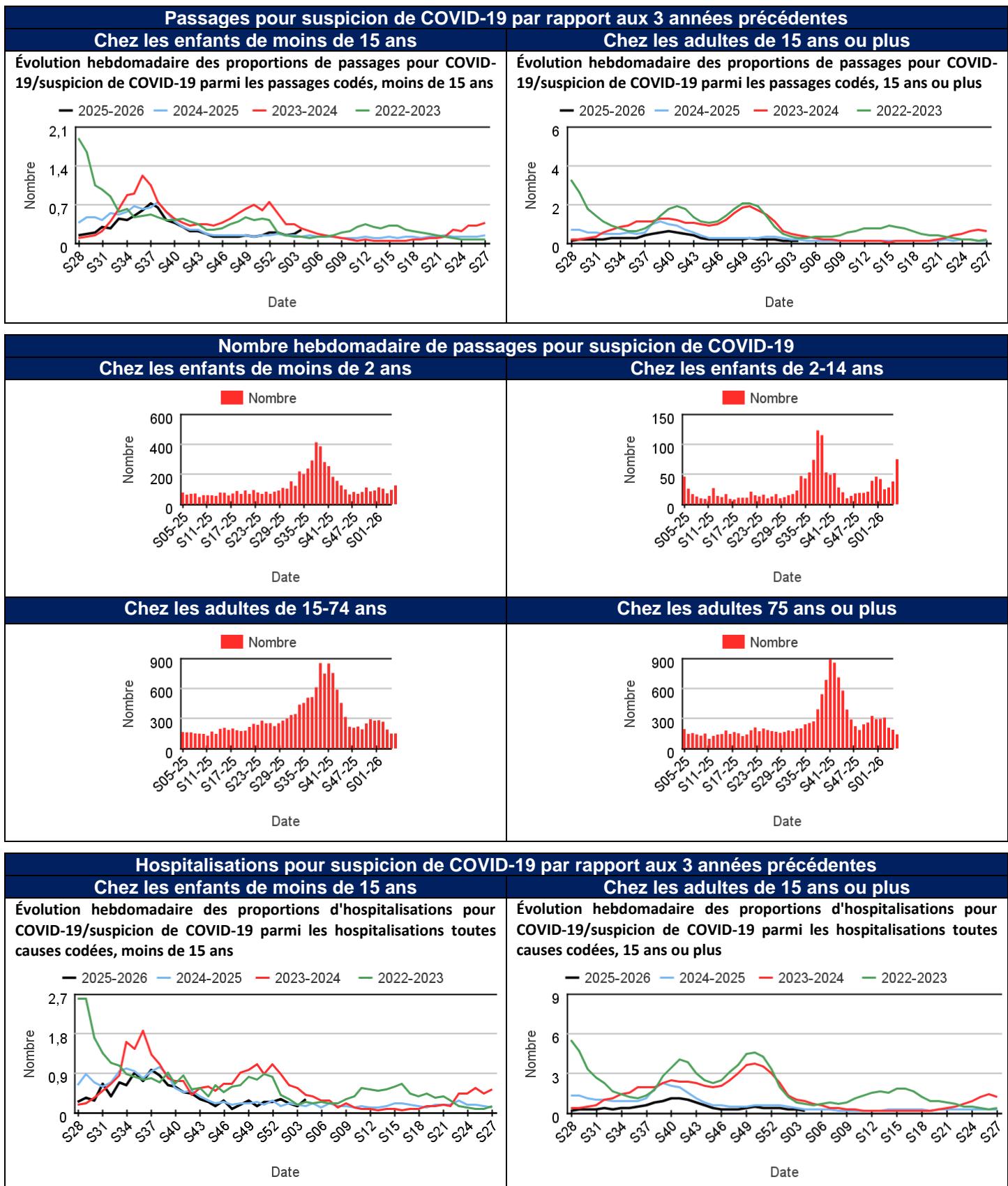
## Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme



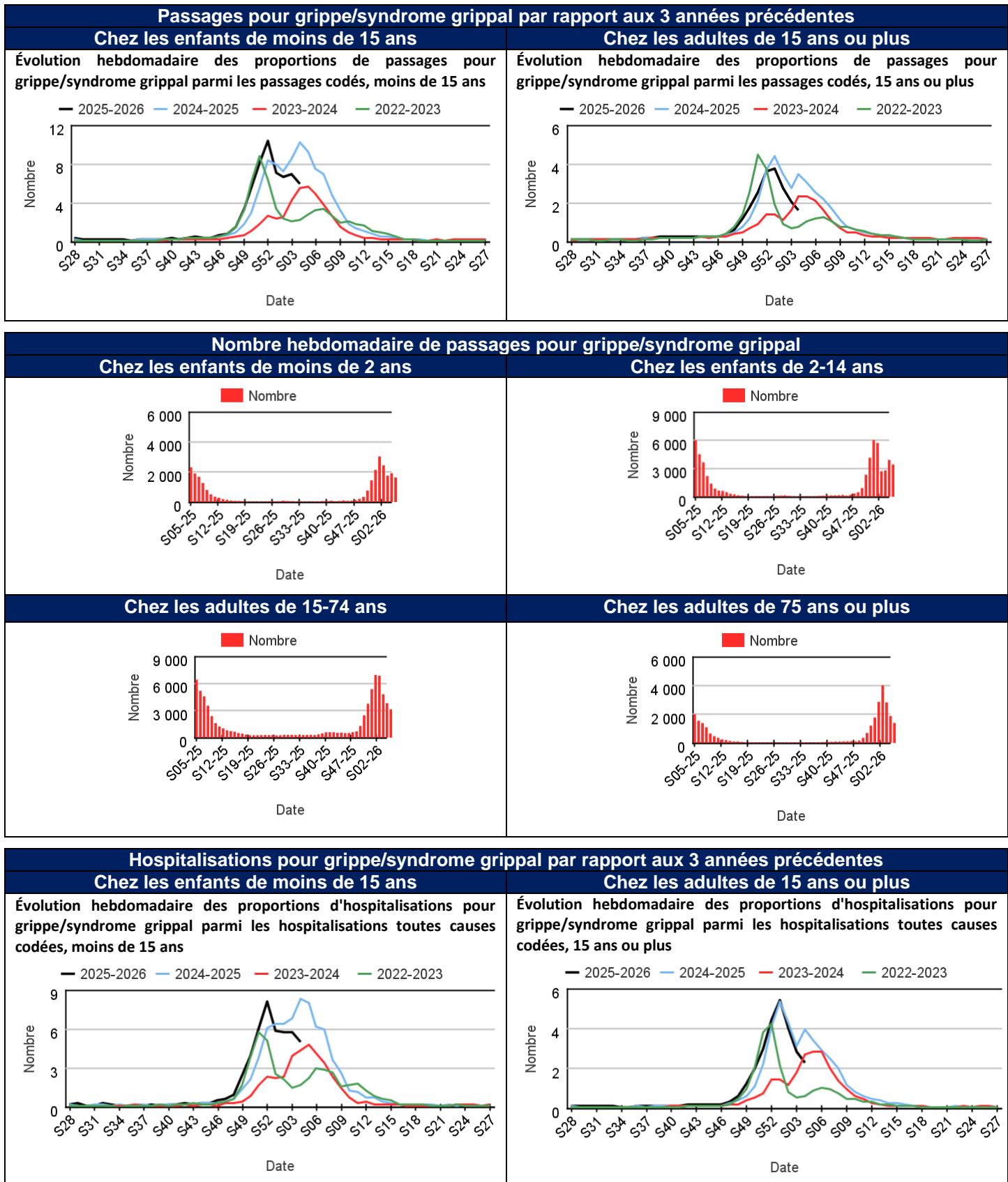
## Recours aux urgences liée à une pathologie de la sphère ORL



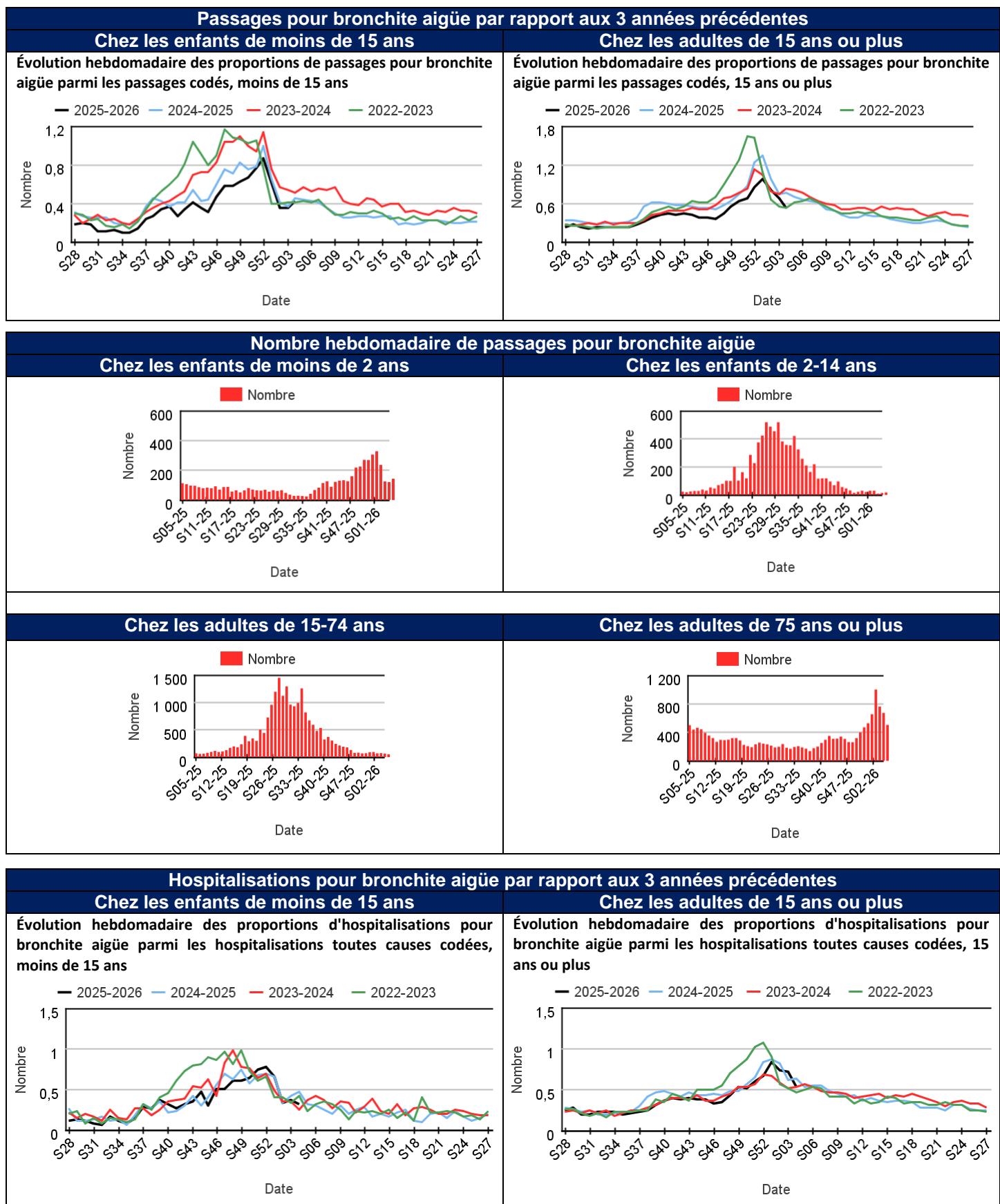
## Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19



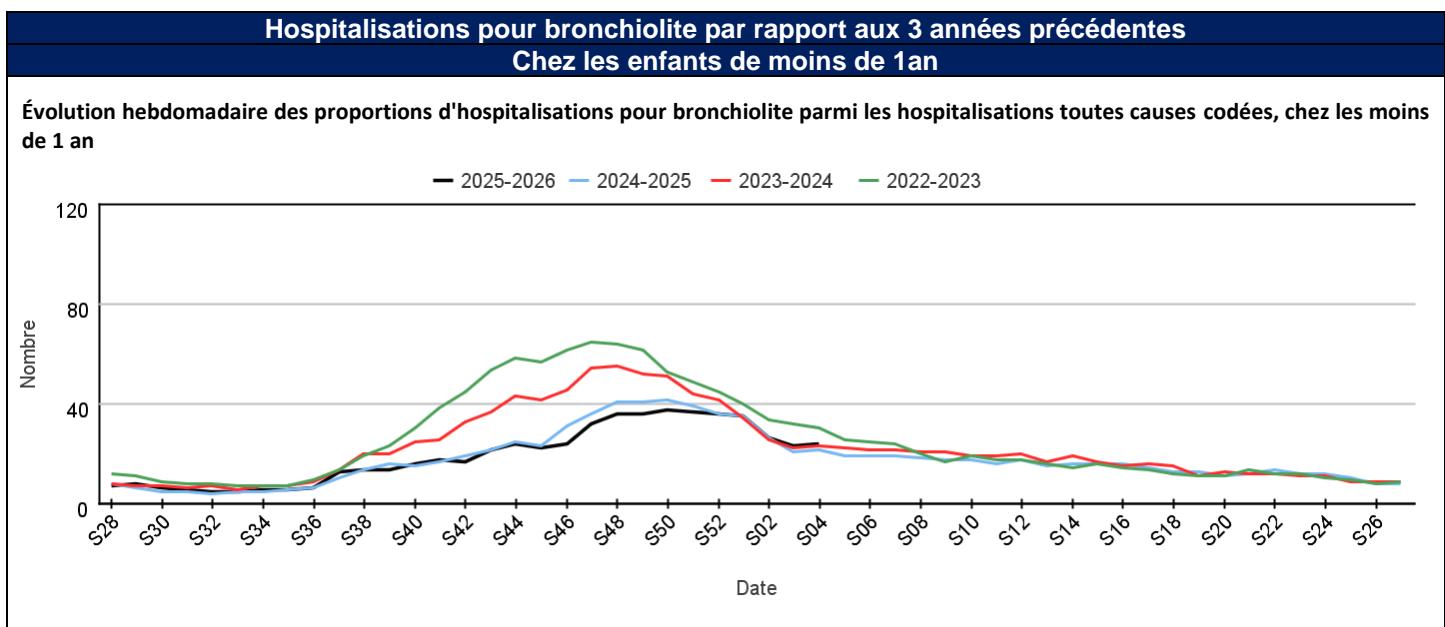
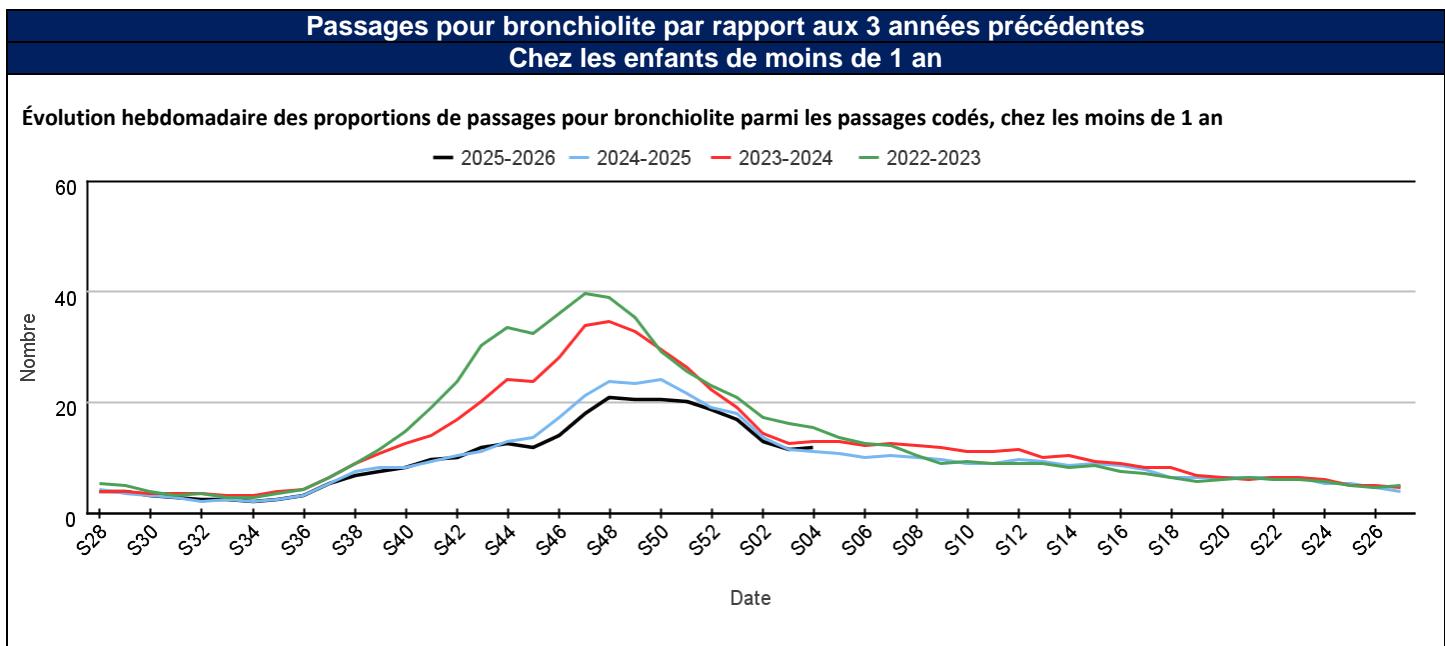
# Fréquentation des urgences liée à une grippe/syndrome grippal



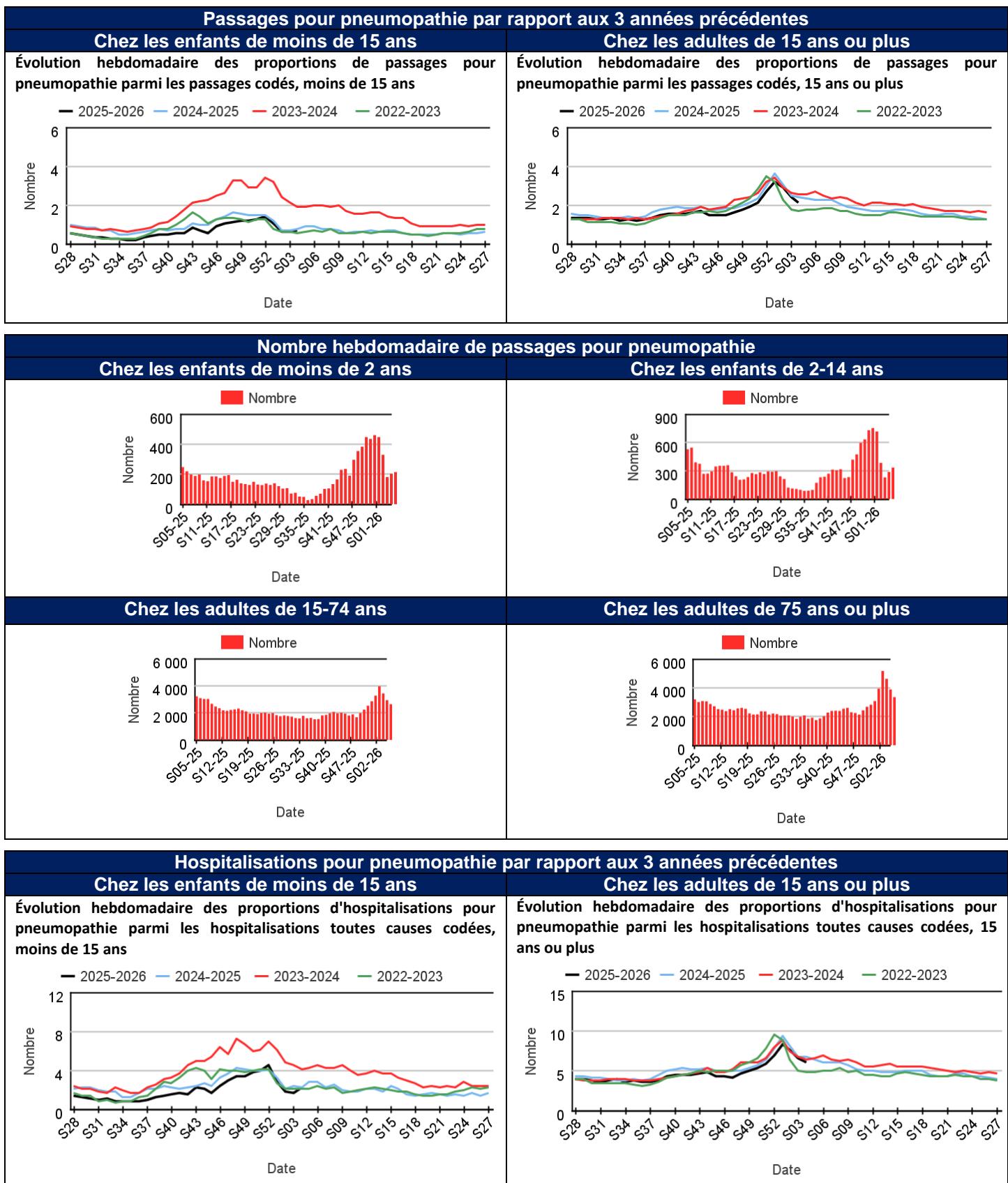
## Fréquentation des urgences liée à une bronchite aigüe



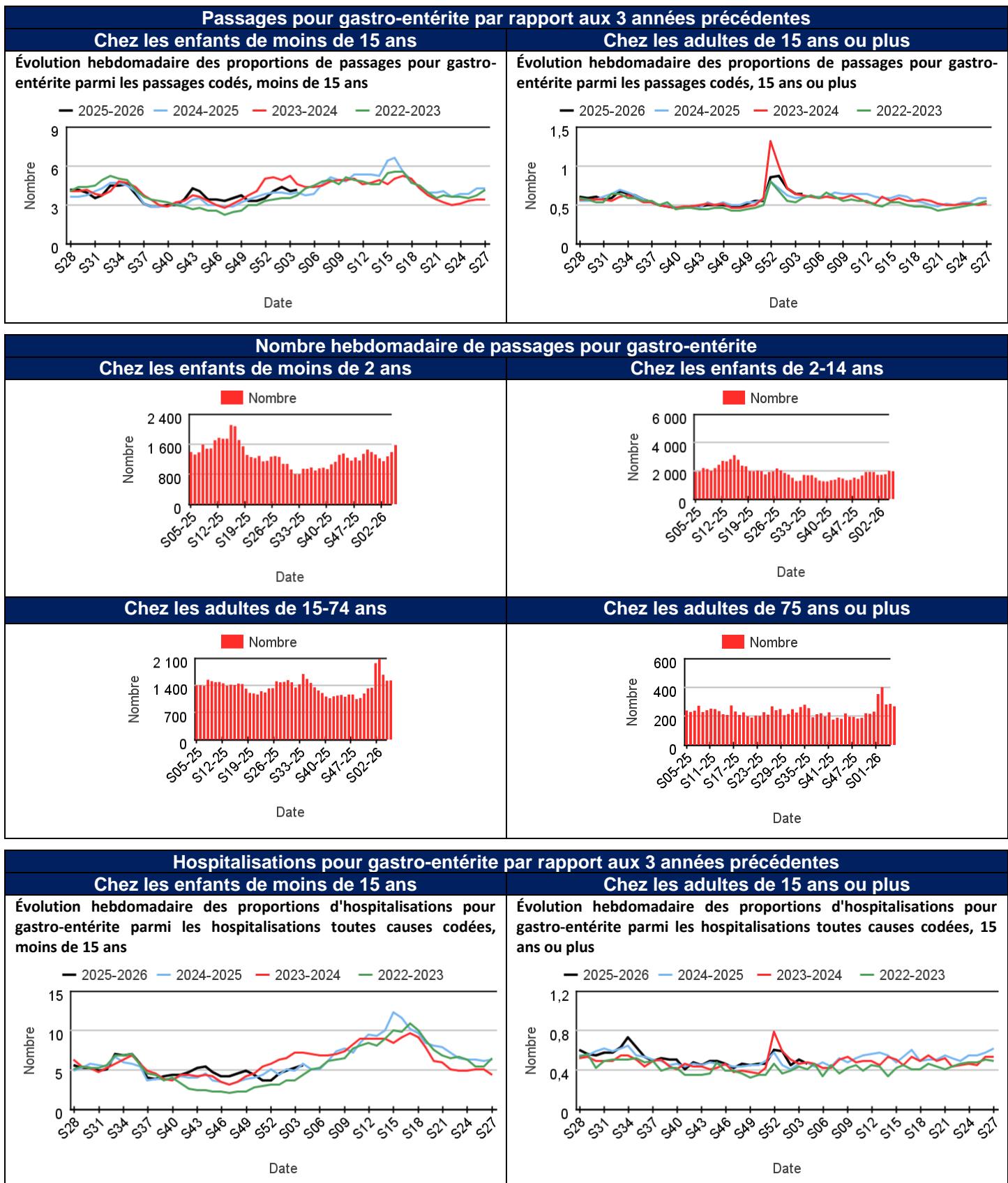
## Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite



## Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie



## Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite



## En savoir plus

Consulter le site [Santé publique France](#)

Pour les indicateurs régionaux :

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

## Remerciements

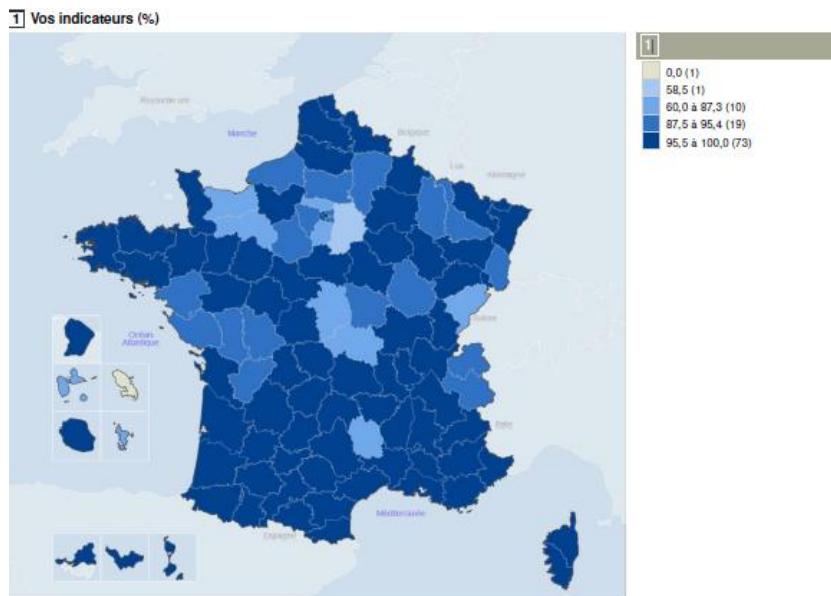
Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR® :

- 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, Nicolas METHY, Dr Bernadette VERRAT, Jérôme GUILLEVIC

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