

**Synthèse :**

En **semaine 42** (du 14 au 20 octobre), l'**activité totale** aux urgences et les hospitalisations après passage sont en hausse chez les moins de 2 ans (+4,1% soit +921 passages et +9,0% soit +254 hospitalisations) et stable dans les autres classes d'âges.

Au cours de la semaine écoulée, les principales hausses des recours concernent les **pathologies respiratoires** :

- chez les moins de 2 ans : **bronchiolite** (+19,2% soit +177 passages), **crise d'asthme** (+19% soit +67 passages),
- chez les moins de 15 ans : **grippe** (+36% soit +30 passages) et **pneumopathie** (+14,7% soit +56 passages),
- chez les plus de 75 ans : **bronchite** (+22,3% soit +67 passages).

On note également une hausse des passages pour **fièvre isolée** (+7,5%, soit +201 passages), **malaise** (+14,7%, soit +96 passages) et **conjonctivite** (+9,9%, soit +30 passages) chez les enfants de moins de 15 ans.

Tableau 1 | Evolution des indicateurs non spécifiques |

Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Fièvre isolée	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Vomissements	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Malaise	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Crise d'asthme	Moins de 15 ans	≈	∧
	Plus de 15 ans	≈	≈
Allergie	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	<	≈

Tableau 2 | Evolution des indicateurs saisonniers (pathologies saisonnières) |

Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Conjonctivite infectieuse	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Grippe, syndrome grippal	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Bronchiolite	Moins de 2 ans	>	∧
Bronchite aiguë	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Pneumopathie	Moins de 15 ans	>	∧
	Plus de 15 ans	≈	≈
Pathologie de la sphère ORL	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	<	≈

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

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.

## Sommaire

Sommaire, Indicateurs surveillés, Méthodologie.....	2
Fréquentation totale des urgences .....	3
Les hospitalisations après passages aux urgences.....	4
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes.....	5
Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée.....	6
Fréquentation des urgences liée aux vomissements .....	7
Fréquentation des urgences liée à un malaise .....	8
Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme.....	9
Fréquentation des urgences liée à l'allergie.....	10
Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite .....	11
Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite.....	12
Fréquentation des urgences liée à une grippe, syndrome grippal .....	13
Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans .....	14
Fréquentation des urgences liée à une bronchite aiguë .....	15
Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie .....	16
Fréquentation des urgences liée à une pathologie de la sphère ORL.....	17
En savoir plus, remerciements, représentativité du réseau OSCOUR® .....	18

## 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®.

- **Fréquentation totale des urgences** : nombre total de passages aux urgences, tous diagnostics confondus
- **Indicateurs syndromiques basés sur les diagnostics** :
  - Fièvre isolée ;
  - Vomissements ;
  - Malaise ;
  - Crise d'asthme ;
  - Allergie
  - Conjonctivite;
  - Gastro-entérite ;
  - Grippe, syndrome grippal ;
  - Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ;
  - Bronchite aiguë ;
  - Pneumopathie ;
  - Pathologie de la sphère ORL.

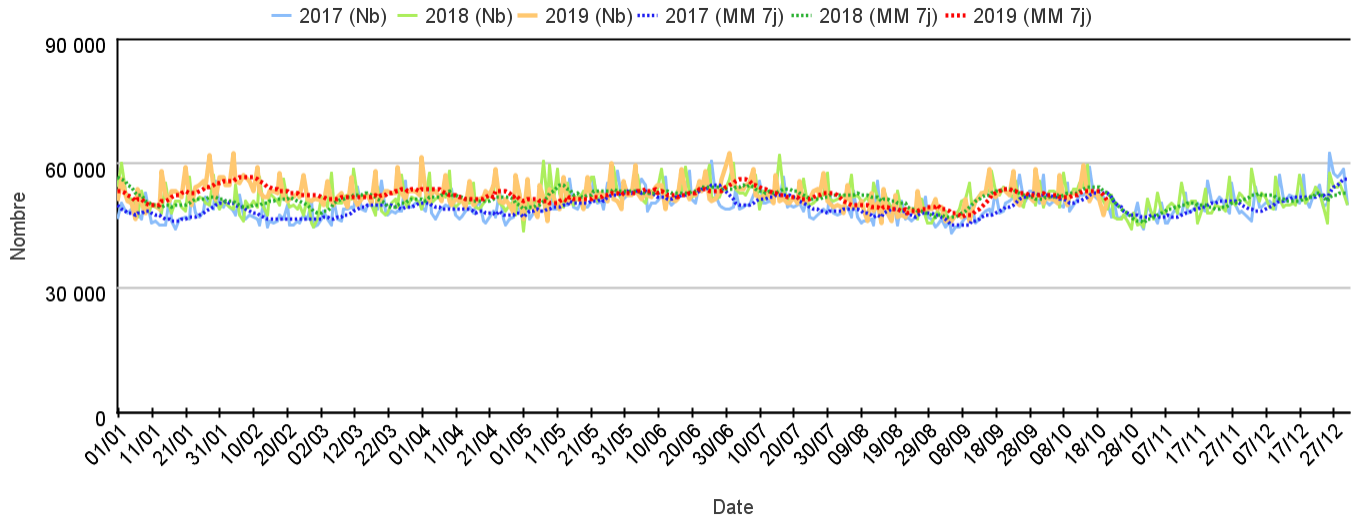
## Méthodologie

- Tous les graphiques et tableaux sont construits à partir d'un même nombre de services d'urgences (à établissements constants).
- 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 moyennes mobiles permettent de suivre les tendances.
- Les pourcentages d'hospitalisations sont calculés à partir du nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour un indicateur donné parmi l'ensemble des passages aux urgences de cet indicateur.

# Fréquentation totale des urgences

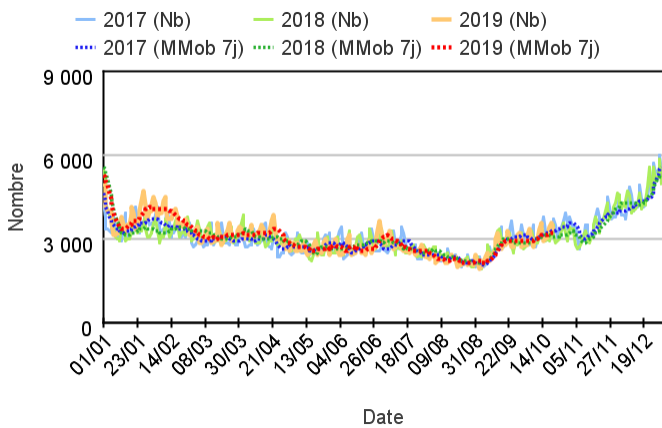
## Par rapport aux 2 années précédentes

Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences, tous âges confondus sur deux saisons (Moy mob 7j) (Source : Santé publique France - OSCOUR®)

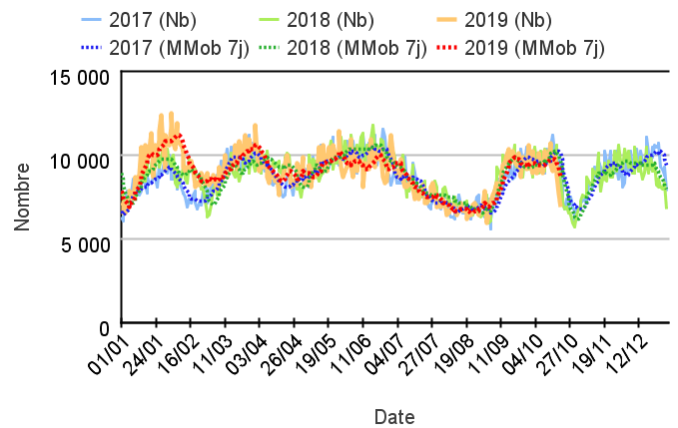


## Par classe d'âge

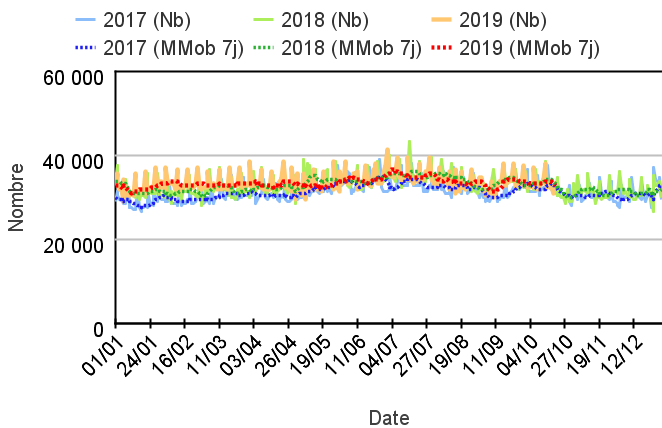
### Chez les enfants de moins de 2 ans



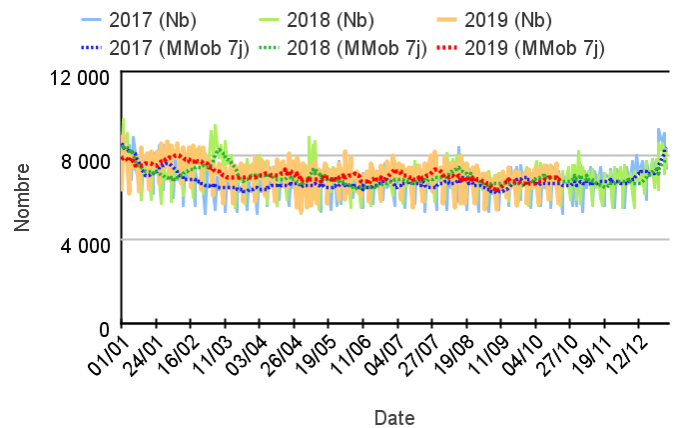
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



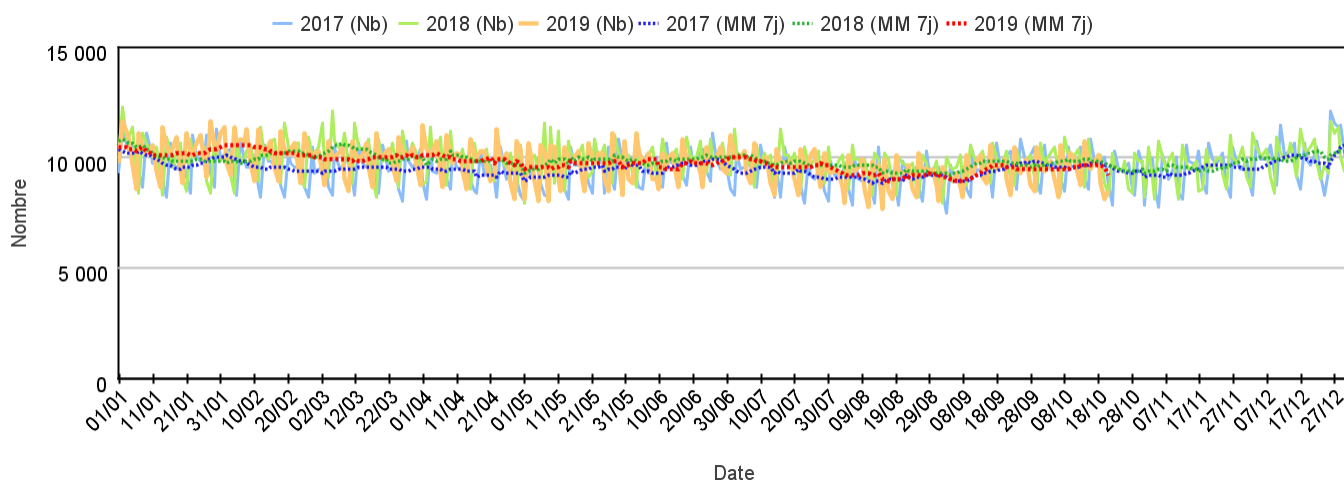
### Chez les adultes de plus de 75 ans



# Les hospitalisations après passages aux urgences

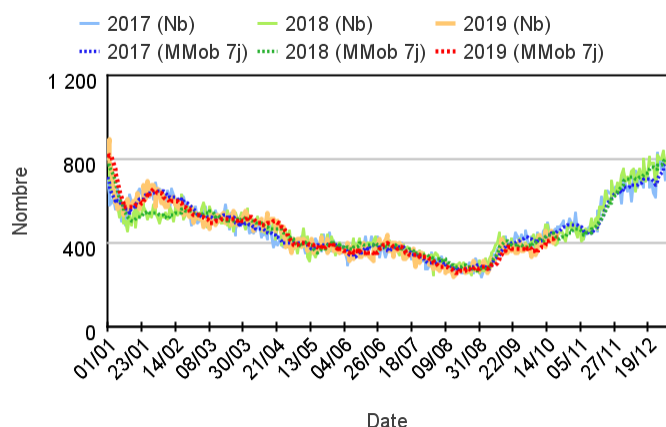
## Par rapport aux 2 années précédentes

Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations après passages aux urgences, tous âges confondus sur deux saisons (Nb et Moy mob 7j)

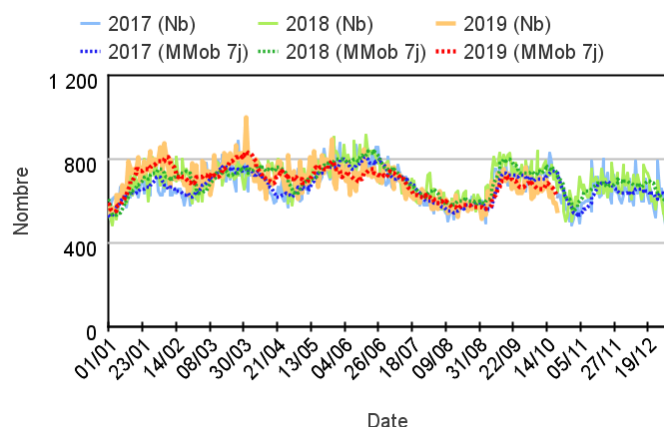


## Par classe d'âge

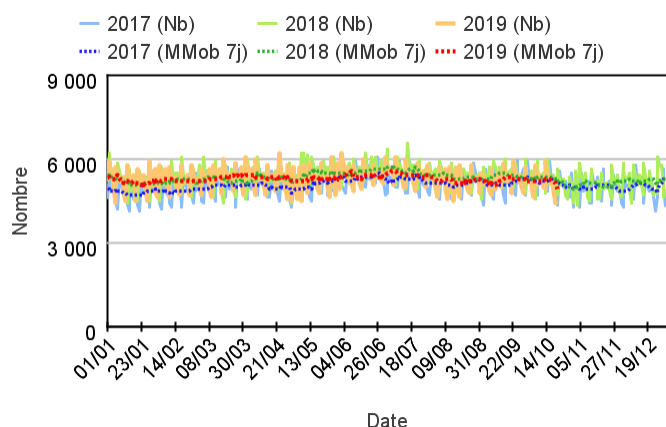
### Chez les enfants de moins de 2 ans



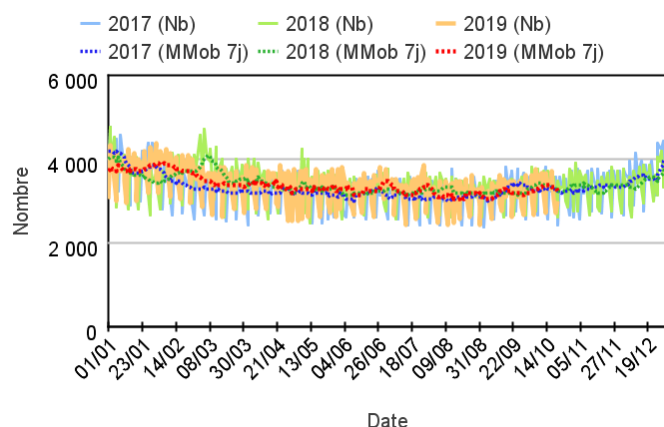
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



### Chez les adultes de plus de 75 ans



## 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
S41-19	2 837,00	4 964,00	38 656,00	24 524,00	70 985,00
S42-19	3 091,00	4 694,00	37 714,00	24 314,00	69 818,00
% Evolution	8,95%	-5,44%	-2,44%	-8,6%	-1,64%

## 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
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 070	5 046	0,48%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 244	2 300	-2,43%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 488	1 373	8,38%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 209	1 154	4,77%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 099	922	19,20%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	526	550	-4,36%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	461	469	-1,71%
ASTHME (Diag SAU)	410	343	19,53%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	306	295	3,73%
DERMATO DIVERS (Diag SAU)	251	221	13,57%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	22 975	25 616	-10,31%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 746	5 911	-2,79%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 384	2 607	-8,55%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 410	1 324	6,50%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 316	1 265	4,03%
ASTHME (Diag SAU)	1 274	1 301	-2,08%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 222	1 337	-8,60%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	888	870	2,07%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	651	722	-9,83%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	633	675	-6,22%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	53 312	55 675	-4,24%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	10 589	11 015	-3,87%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	8 626	8 662	-0,42%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 188	7 219	-0,43%
MALAISE (Diag SAU)	6 049	6 061	-0,20%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 446	5 577	-2,35%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	3 601	3 625	-0,66%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	3 394	3 422	-0,82%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	3 202	3 184	0,57%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 097	3 329	-6,97%

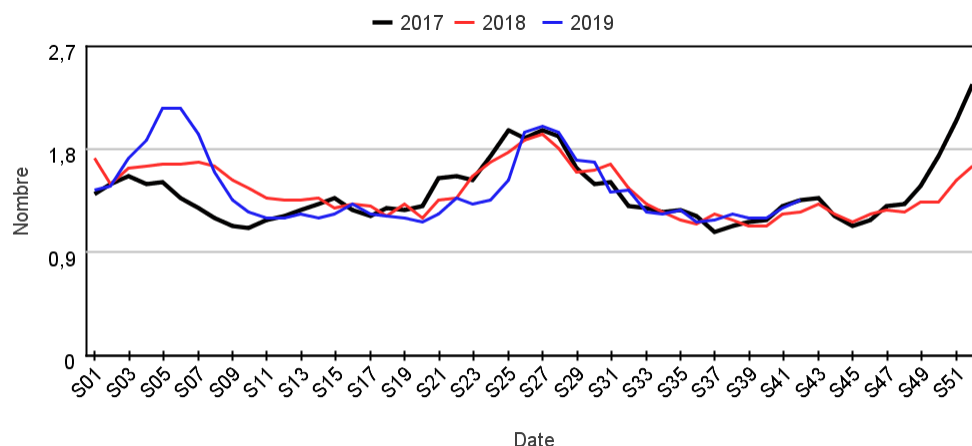
### Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans et +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	8 813	9 391	-6,15%
MALAISE (Diag SAU)	3 220	3 501	-8,03%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 784	1 722	3,60%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 713	1 695	1,06%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 655	1 754	-5,64%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 523	1 447	5,25%
AVC (Diag SAU)	1 386	1 375	0,80%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 325	1 331	-0,45%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 153	1 244	-7,32%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 010	1 005	0,50%

## Fréquentation des urgences liée à une **fièvre isolée**

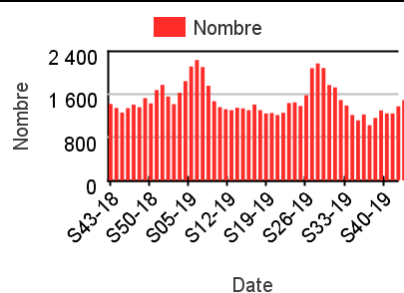
### Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour fièvre isolée parmi les passages codés, tous âges confondus

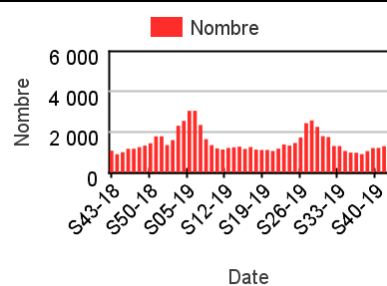


### Répartition par classe d'âge des passages pour fièvre isolée

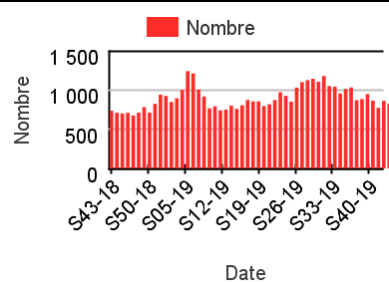
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



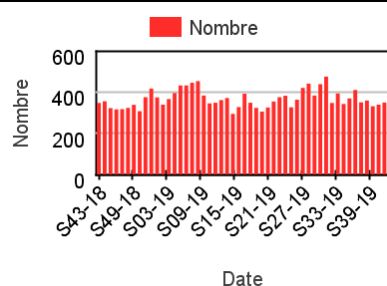
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

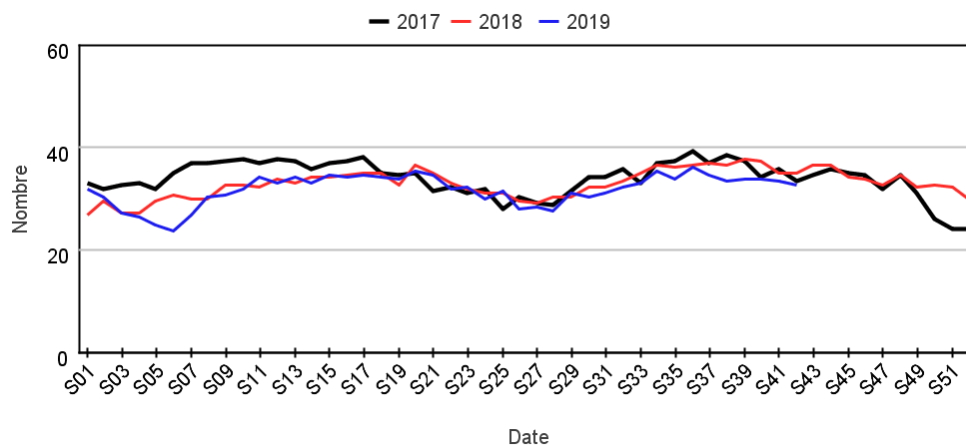


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

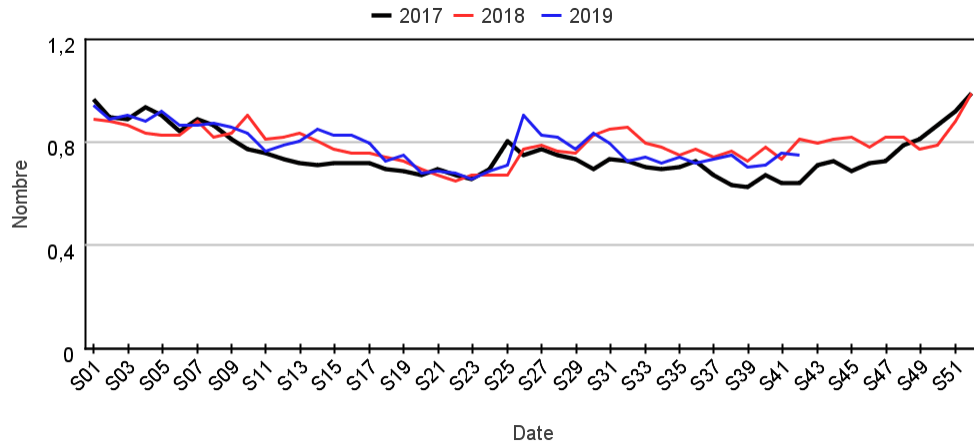
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi l'ensemble des passages pour fièvre isolée, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à des vomissements

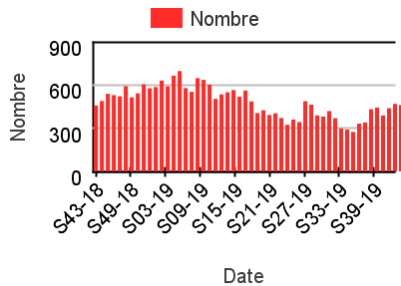
### Passages pour vomissements par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour vomissements parmi les passages codés, tous âges confondus

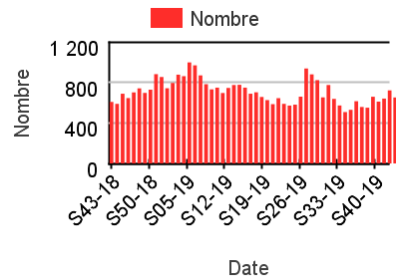


### Répartition par classes d'âge des passages pour vomissements

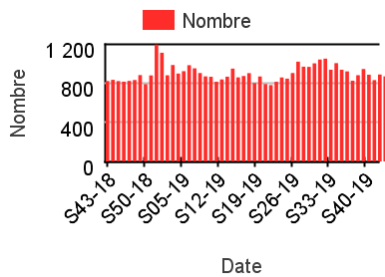
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



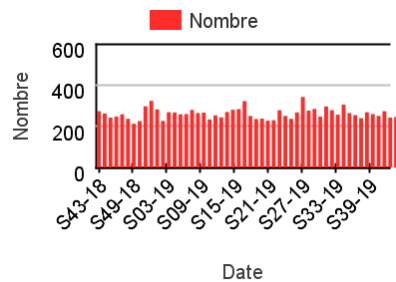
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

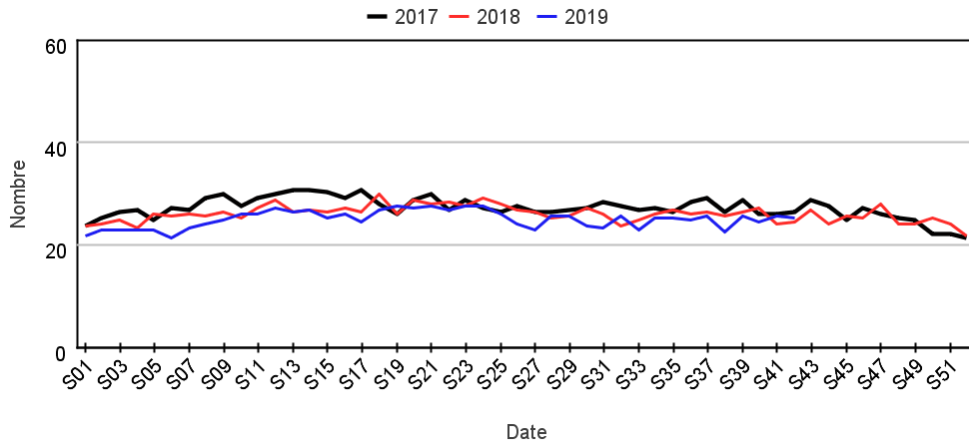


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour vomissements par rapport aux 2 années précédentes

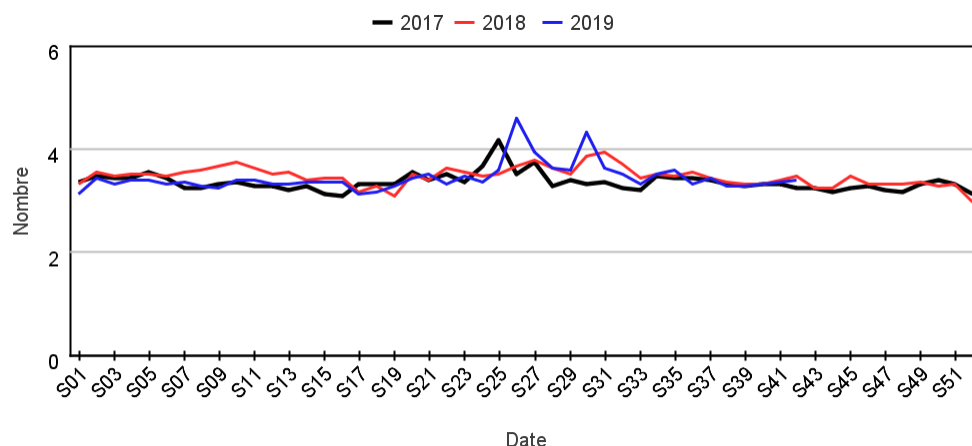
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour vomissements parmi l'ensemble des passages pour vomissements, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à un **malaise**

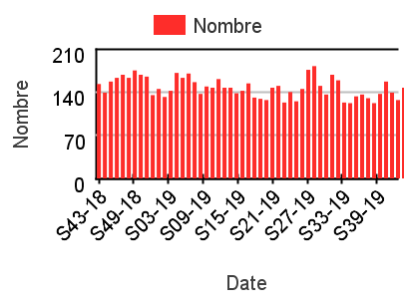
### Passages pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour malaise parmi les passages codés, tous âges confondus

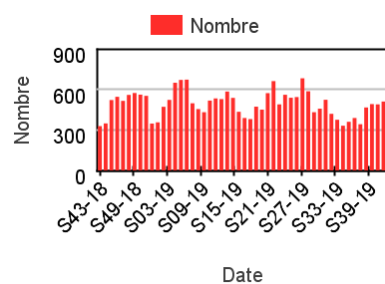


### Répartition par classes d'âge des passages pour malaise

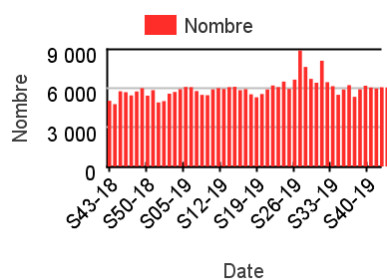
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



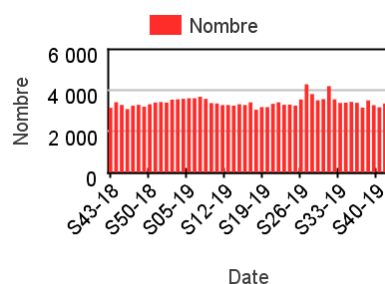
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

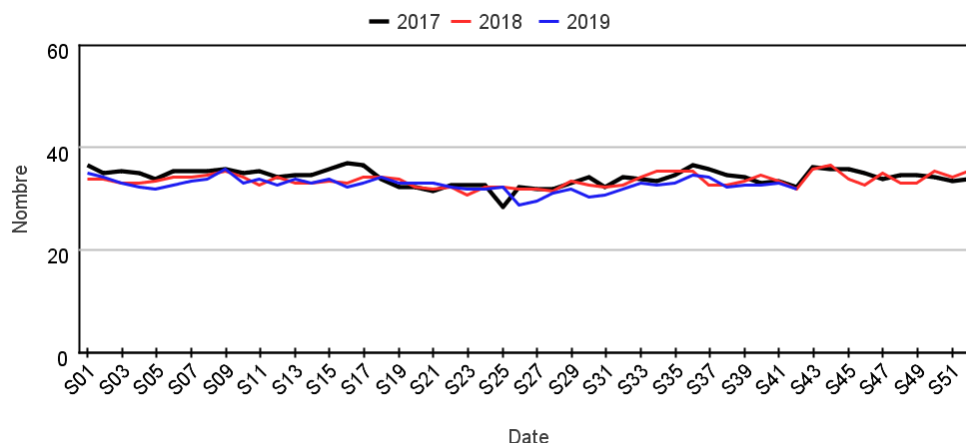


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

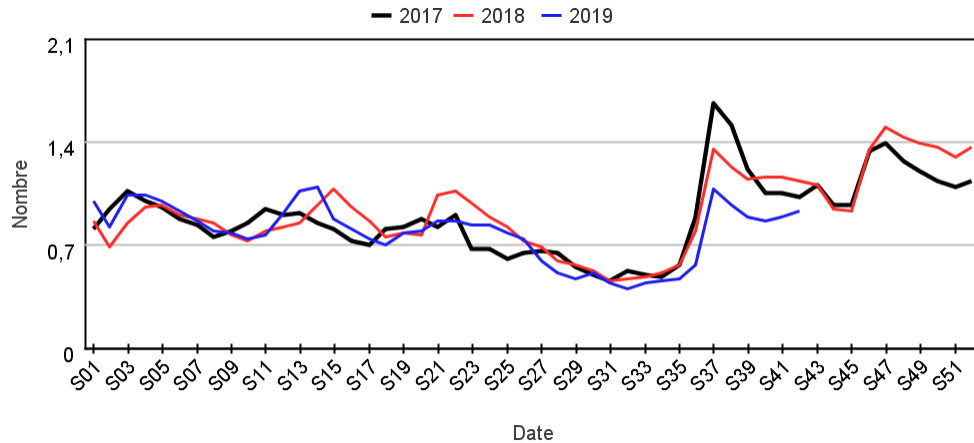
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour malaise parmi l'ensemble des passages pour malaise, tous âges confondus



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

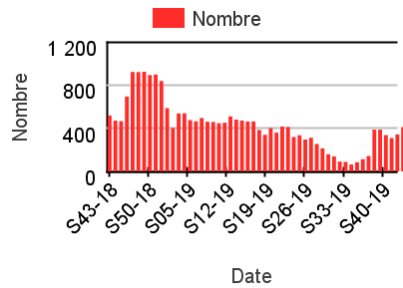
### Passages pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour asthme parmi les passages codés, tous âges confondus

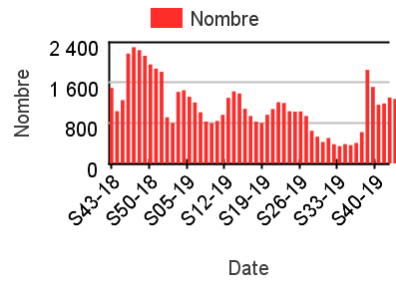


### Répartition par classe d'âge des passages pour asthme

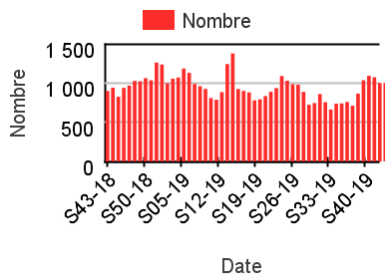
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



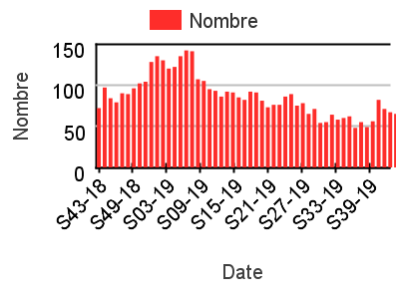
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

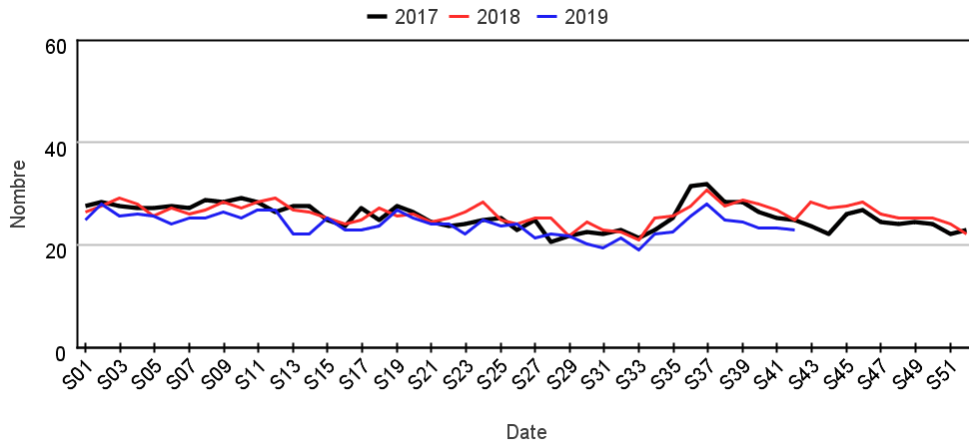


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

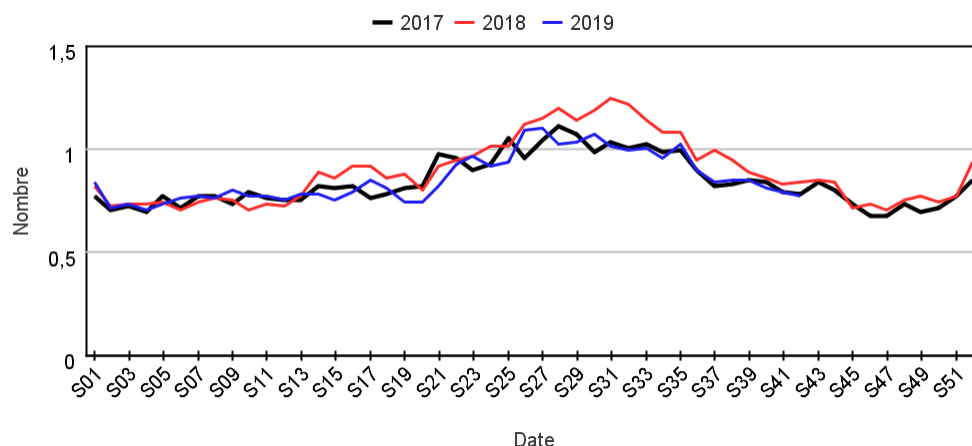
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour asthme parmi l'ensemble des passages pour asthme, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une allergie

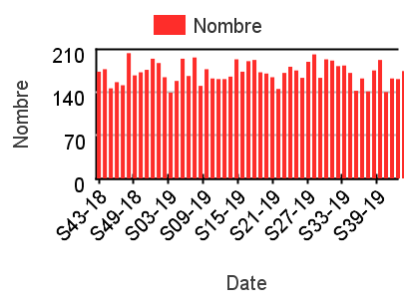
### Passages pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour allergie parmi les passages codés, tous âges confondus

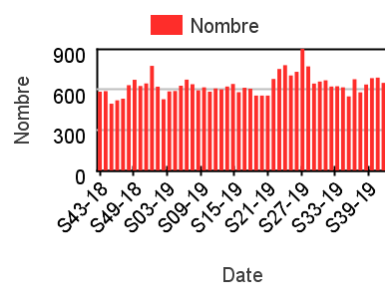


### Répartition par classe d'âge des passages pour allergie

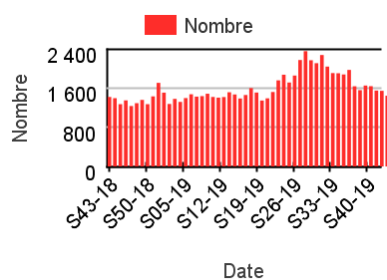
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



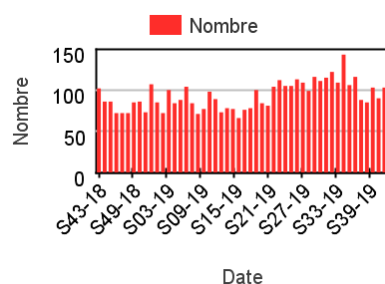
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

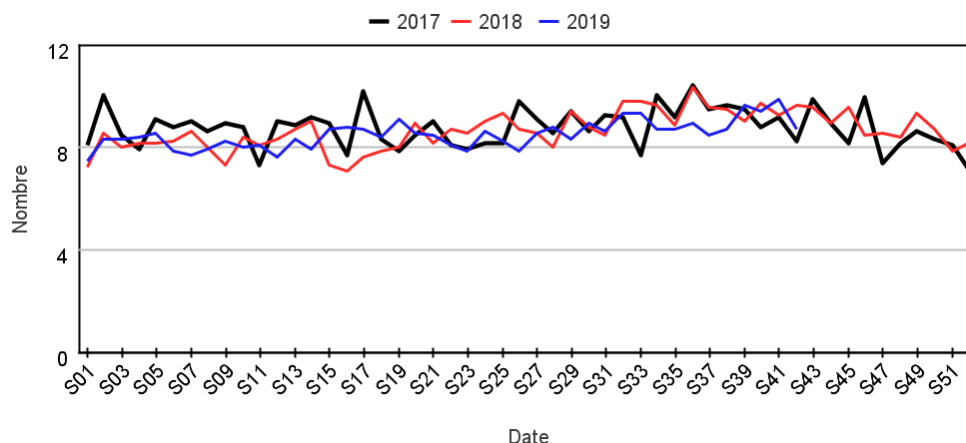


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

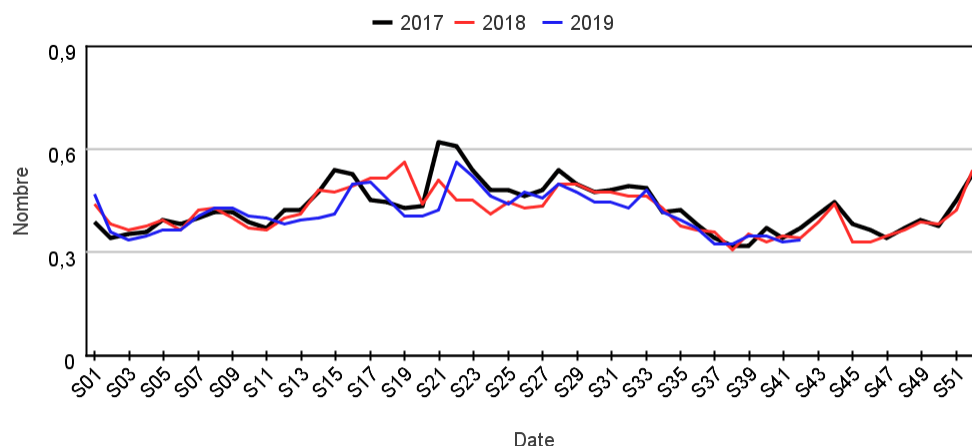
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour allergie parmi l'ensemble des passages pour allergie, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

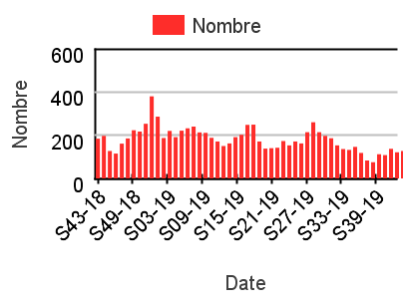
### Passages pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour conjonctivite parmi les passages codés, tous âges confondus

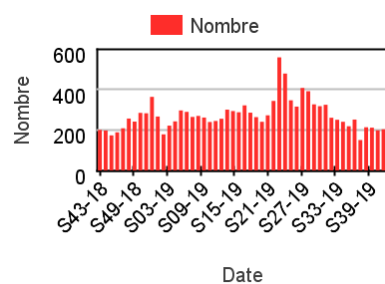


### Répartition par classe d'âge des passages pour conjonctivite

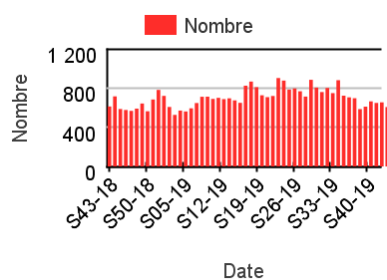
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



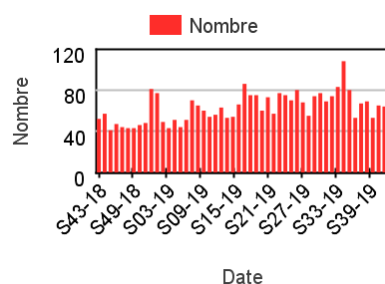
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

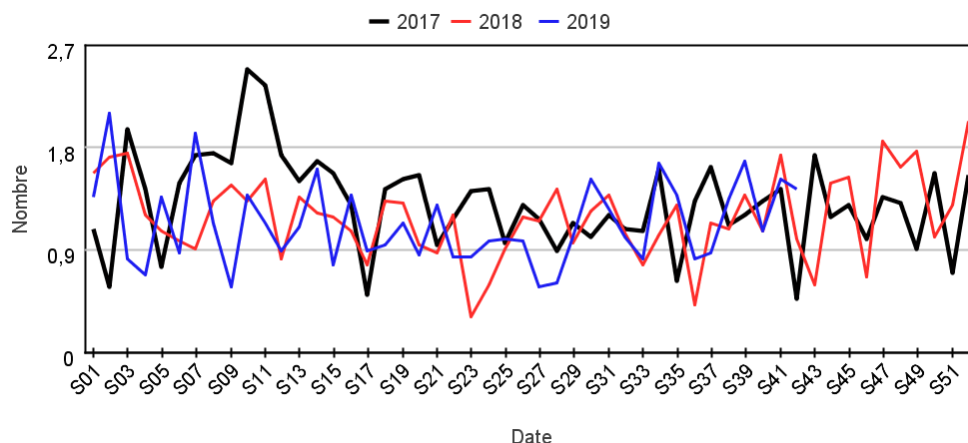


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

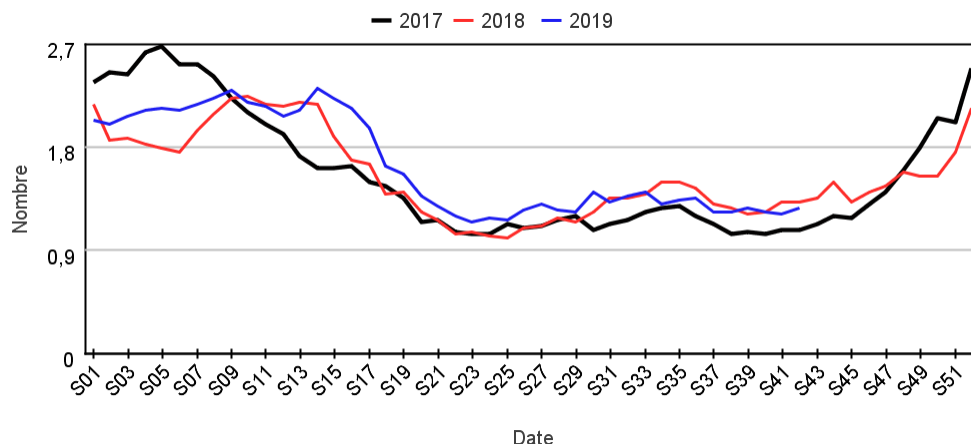
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour conjonctivite parmi l'ensemble des passages pour conjonctivite, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite

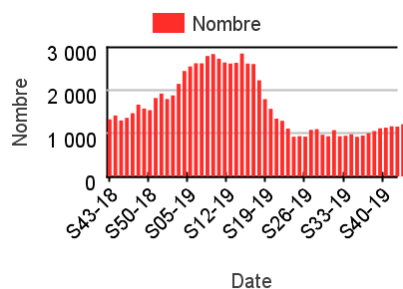
### Passages pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des passages pour gastro-entérite parmi les passages codés, tous âges confondus

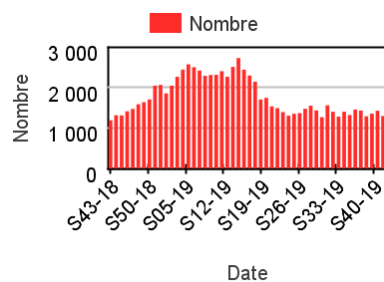


### Répartition par classe d'âge des passages pour gastro-entérite

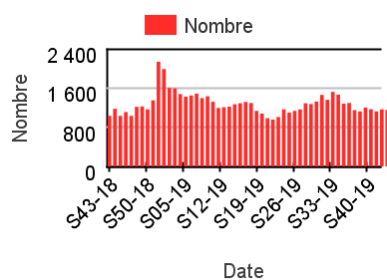
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



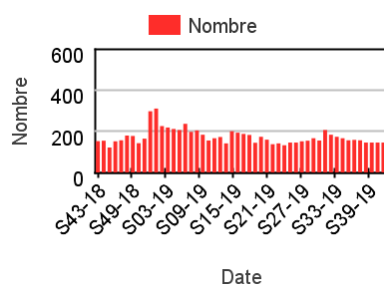
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

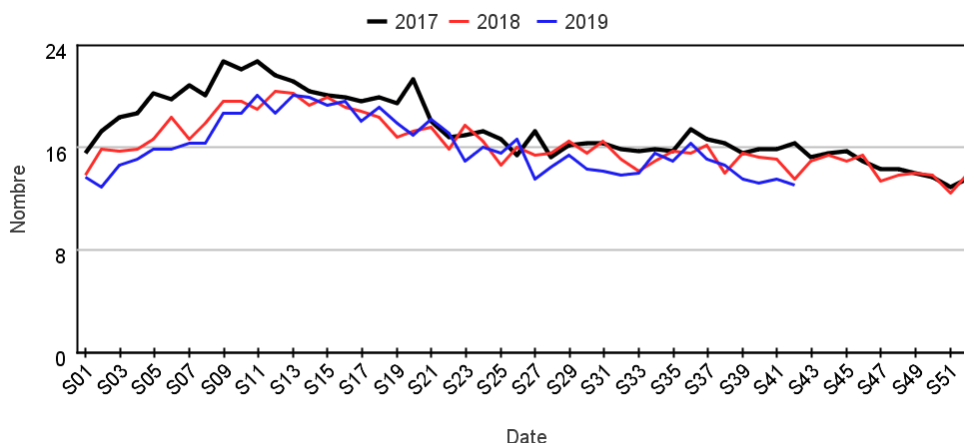


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour gastro-entérite par rapport aux 2 années précédentes

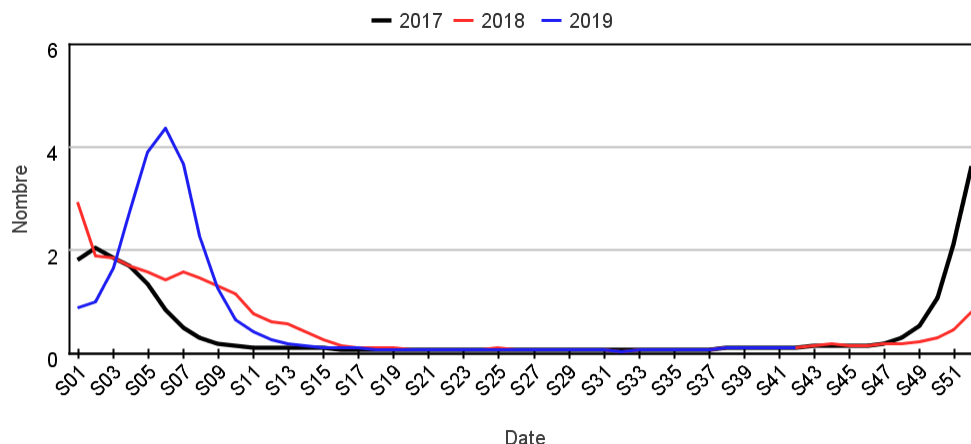
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour gastro-entérite parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une **grippe, syndrome grippal**

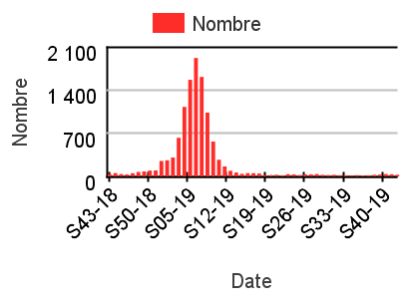
### Passages pour grippe, syndrome grippal par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des passages pour grippe, syndrome grippal parmi les passages codés, tous âges confondus

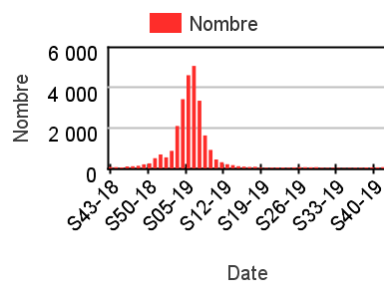


### Répartition par classe d'âge des passages pour grippe, syndrome grippal

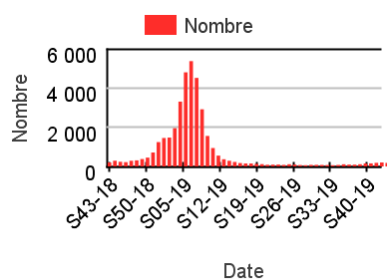
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



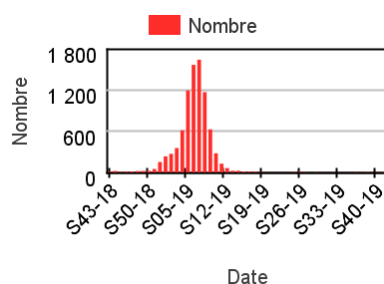
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

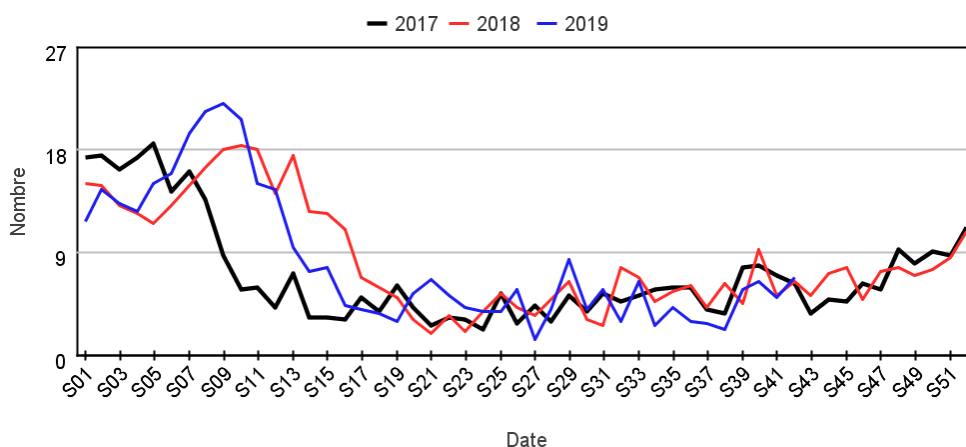


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour grippe, syndrome grippal par rapport aux 2 années précédentes

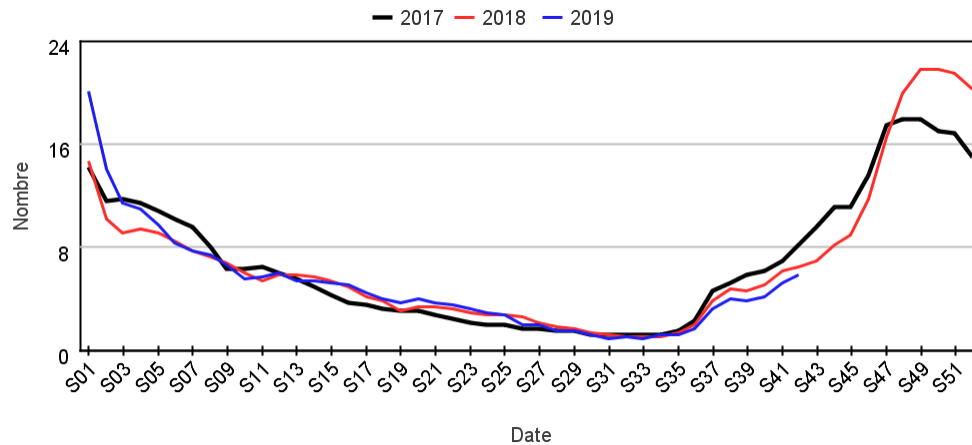
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour grippe, syndrome grippal parmi l'ensemble des passages pour grippe, syndrome grippal, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite

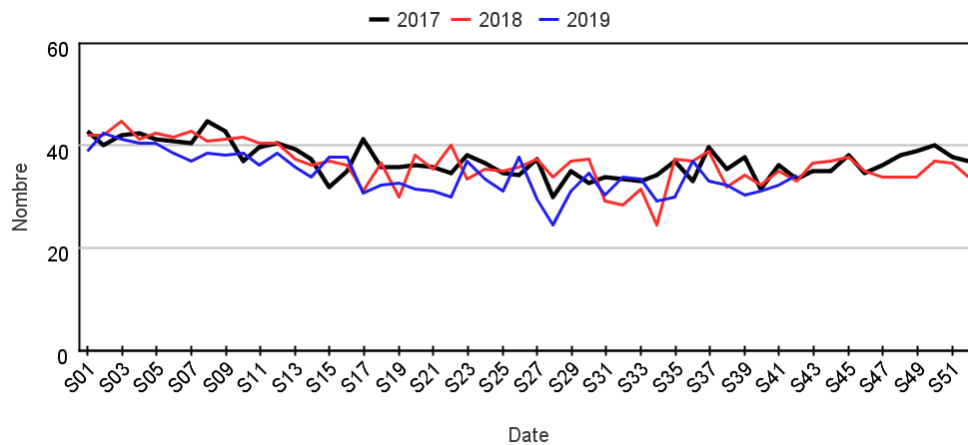
### Passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour bronchiolite parmi les passages codés chez les enfants de moins de 2 ans



### Hospitalisations pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans par rapport aux 2 années précédentes

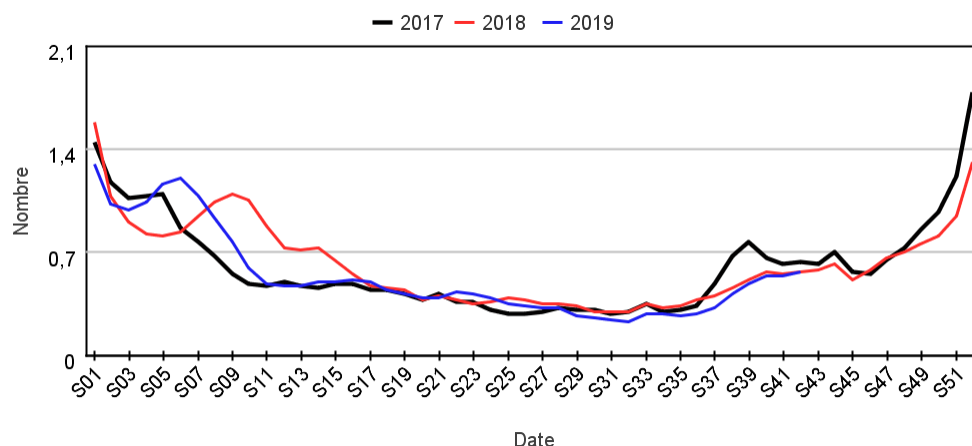
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchiolite parmi l'ensemble des passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans



## Fréquentation des urgences liée à une bronchite aiguë

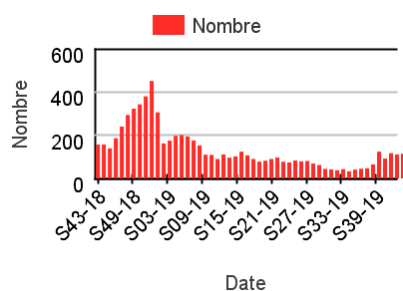
### Passages pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour bronchite aiguë parmi les passages codés, tous âges confondus

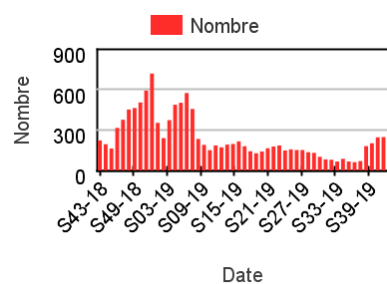


### Répartition par classe d'âge des passages pour bronchite aiguë

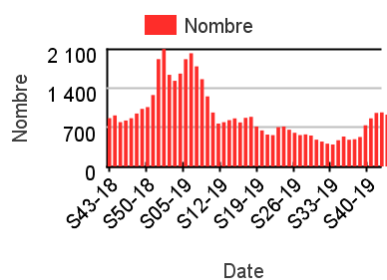
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



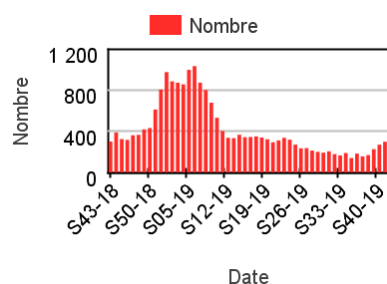
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

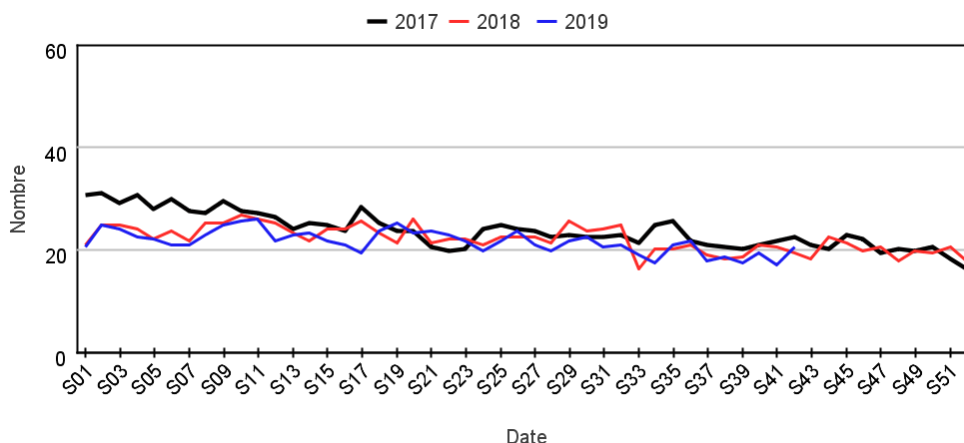


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

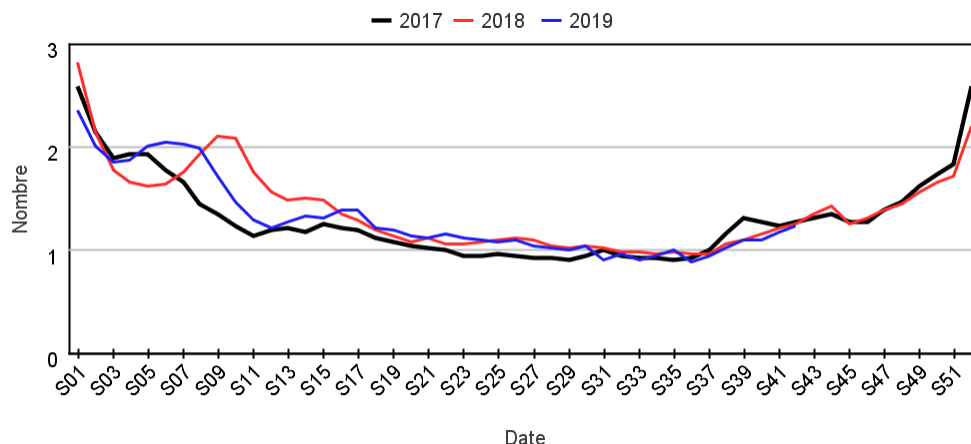
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchite aiguë parmi l'ensemble des passages pour bronchite aiguë, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à pneumopathie

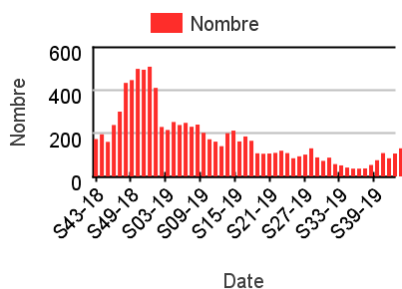
### Passages pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pneumopathie parmi les passages codés, tous âges confondus

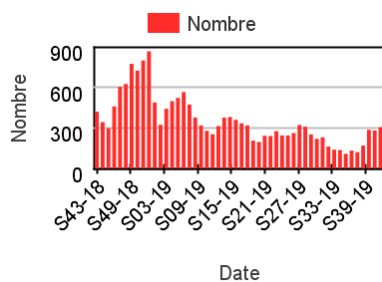


### Répartition par classe d'âge des passages pour pneumopathie

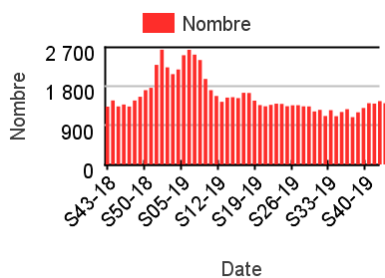
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



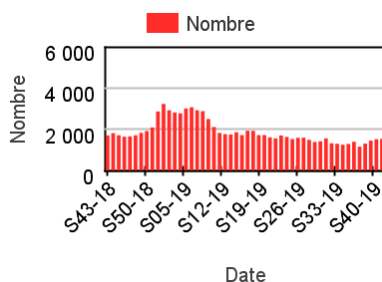
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

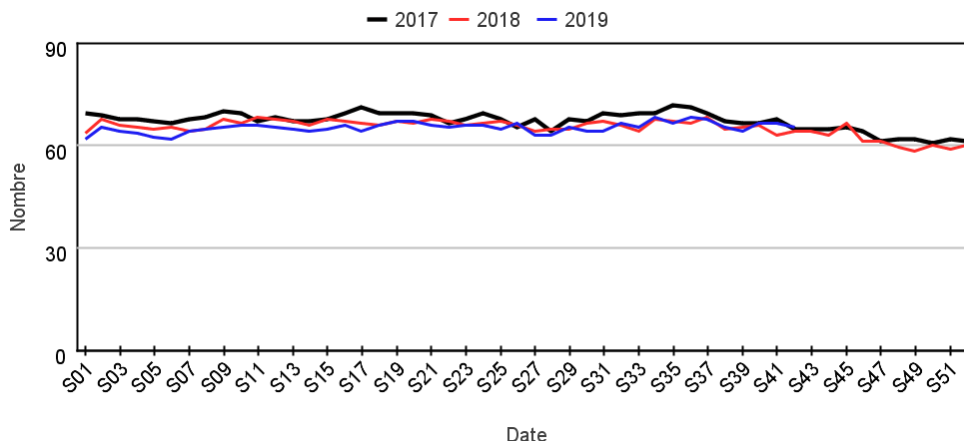


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

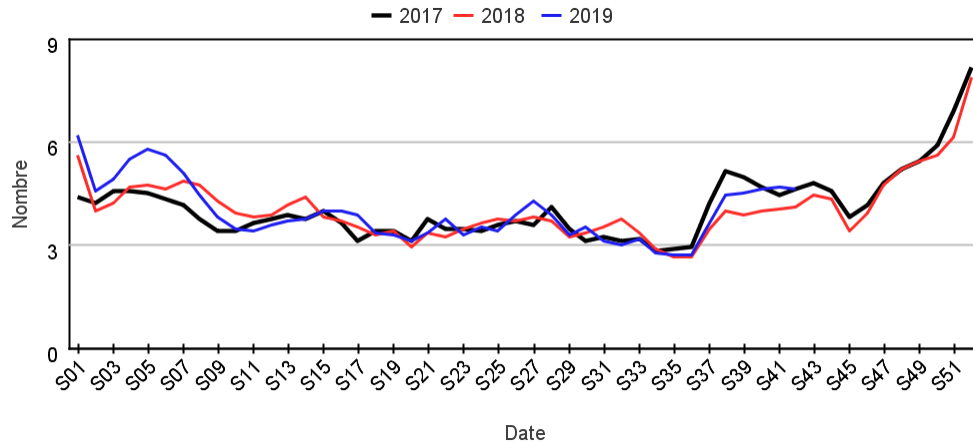
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pneumopathie parmi l'ensemble des passages pour pneumopathie, tous âges confondus



## Fréquentation des urgences liée à une **pathologie de la sphère ORL**

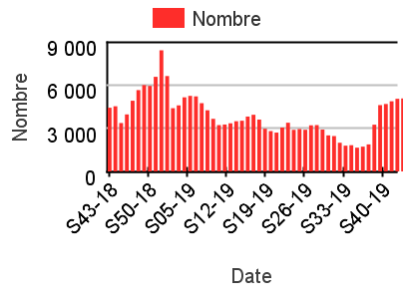
### Passages pour pathologie de la sphère ORL par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pathologie de la sphère ORL parmi les passages codés, tous âges confondus

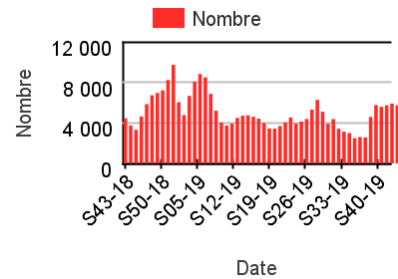


### Répartition par classe d'âge des passages pour pathologie de la sphère ORL

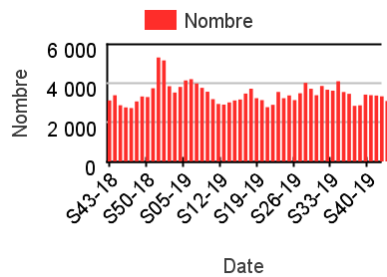
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



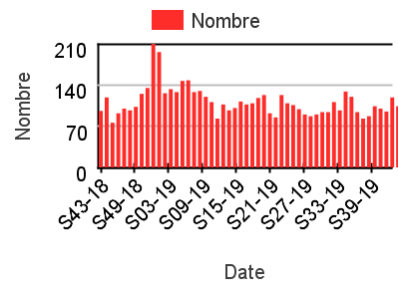
#### Chez les enfants de 2 à 14 ans



#### Chez les adultes de 15 à 74 ans

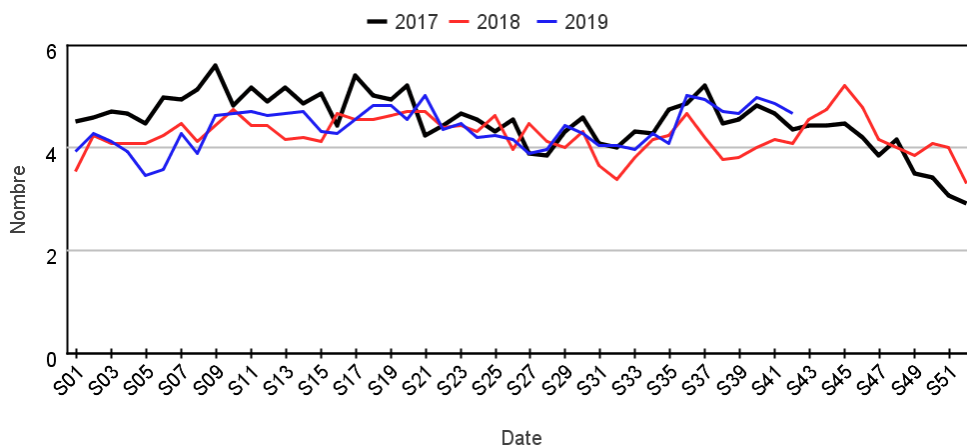


#### Chez les adultes de plus de 75 ans



### Hospitalisations pour pathologie de la sphère ORL par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pathologie de la sphère ORL parmi l'ensemble des passages pour pathologie de la sphère ORL, tous âges confondus



### Comité De Rédaction

Dr Céline CASERIO-  
SCHÖNEMANN (Responsable  
de l'unité en charge de la  
Surveillance Syndromique  
Sursaud®)

Anne FOUILLET

Cécile FORGEOT

Isabelle PONTAIS

Jérôme NAUD

Dr. Marie-Michèle THIAM

Yann LE STRAT, responsable de  
la direction DATA

### Diffusion

Santé publique France

Direction des régions

12 rue du Val d'Osne

94415 Saint-Maurice Cedex

Tél. : 01 41 79 67 20

Retrouvez nous sur :

[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention

### | En savoir plus |

Consulter le site [Santé publique France](http://www.santepubliquefrance.fr)

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les PE des Cires](#)

### | Remerciements |

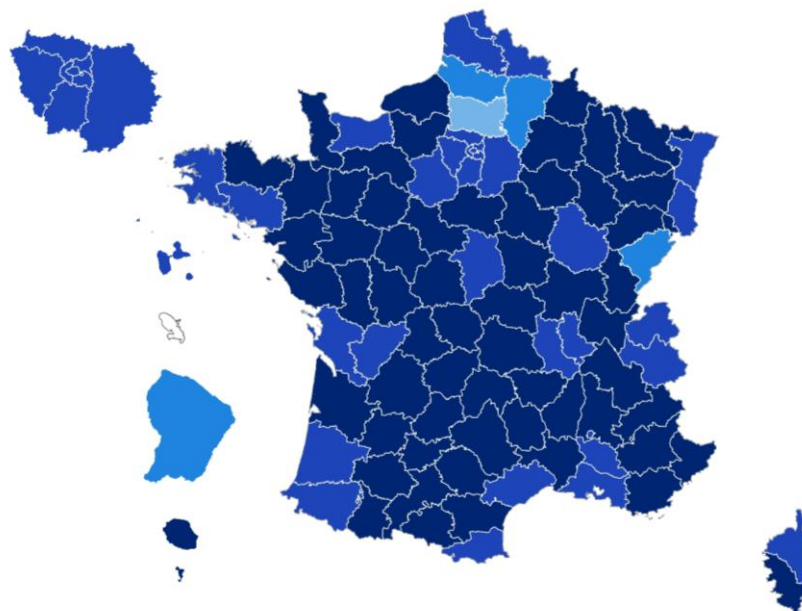
Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR® :

- les établissements adhérant au réseau OSCOUR®
- la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)
- les Observatoires Régionaux des Urgences
- les plateformes régionales centralisant et transmettant les Résumés de Passage aux Urgences

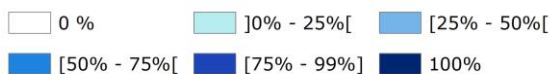
### | Représentativité du réseau OSCOUR® au 1er novembre 2018 |

690 services d'urgences

Couverture nationale : environ 93% des passages aux urgences de France



**Représentativité\* du réseau OSCOUR  
par rapport à la SAE (statistique annuelle des établissements)  
(\* en % de passages aux urgences)**



Réalisation : DCAR USS - novembre 2016  
Sources : données OSCOUR, IGN