

**Synthèse :**

En **semaine 22** (du 25 au 31 mai 2020), 3<sup>ème</sup> semaine de déconfinement, les passages aux urgences sont en hausse dans toutes les classes d'âge (+8% soit +23 161 passages). Les hospitalisations après passages aux urgences sont en **légère hausse** chez les **enfants de 2-14 ans** (+5% soit 151 hospitalisations) et les **adultes de 15-44 ans** (+6% soit +764 hospitalisations).

Au cours de la semaine écoulée, **3 700 passages** aux urgences tous âges pour **suspicion de COVID-19** ont été enregistrés (vs 5 045 passages en S21 - données consolidées - soit une baisse de 27%). Leur part dans l'activité totale est restée stable à 2%. La proportion d'hospitalisations après passages a légèrement diminué à 34% (vs 37% en S21 – données consolidées).

**En régions**, le plus grand nombre de passages a été enregistré en **Île-de-France** (29%), **Grand-Est** (9%), **Auvergne Rhône Alpes** (8% des passages).

Depuis le début de la surveillance, le 24/02/2020, **163 640 passages** aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés.

Parmi les **autres pathologies vues aux urgences**, on observe une **hausse** des passages pour :

- **plusieurs pathologies saisonnières** : **asthme** chez les **15 ans et plus** (+22% soit +152 passages), **allergie** chez les **enfants** (+8% soit +47 passages) et **conjonctivite** tous âges (+28% soit +264 passages);
- **tableaux gastro-intestinaux tous âges** : **vomissements** (+8% soit +86 passages) et **gastro-entérite** (+11% soit +151 passages), **douleurs abdominales** (+5% soit + 922 passages) ;
- **traumatisme tous âges** (+7% soit + 4 818 passages), **affections neurologiques** chez les **15-44 ans** (+5% soit +139 passages), **affections ORL** chez les adultes (+7% soit +99 passages).

On note également chez les **enfants** une hausse des passages, dans des effectifs faibles, pour **douleurs thoraciques** (+18%) et **troubles anxieux** (+6%).

Figure 1 : Nombre quotidien de passages aux urgences du réseau OSCOUR®, tous âges

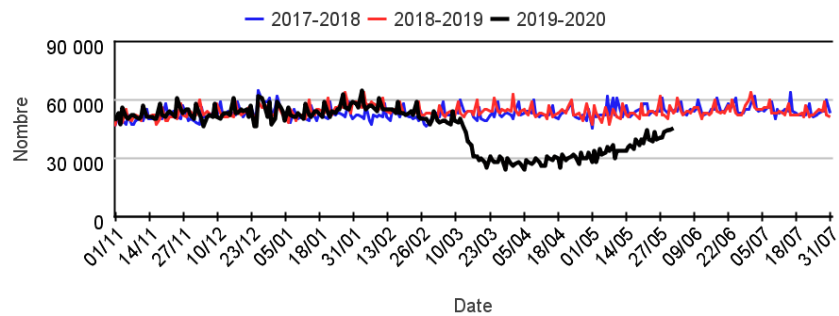


Figure 2: Nombre quotidien de passages aux urgences avec suspicion de COVID-19, par classe d'âges

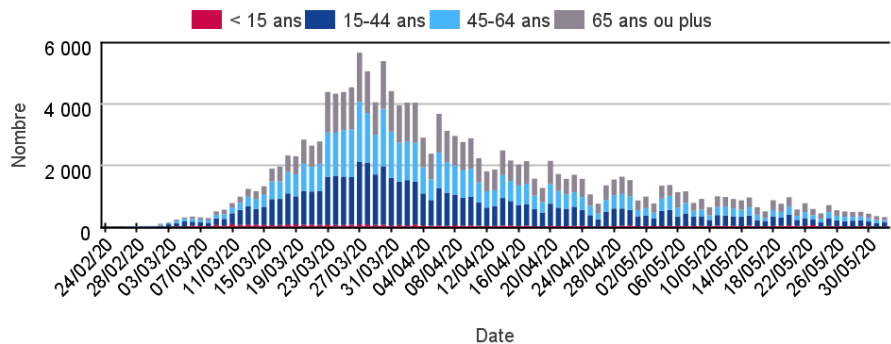


Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classe d'âges

	< 15 ans	15-44 ans	45-64 ans	65 ans ou plus
S19-20	30 190	67 315	44 813	54 525
S20-20	29 582	70 580	45 349	56 580
S21-20	36 011	81 014	50 595	60 618
S22-20	38 280	88 140	52 743	61 743

Tableau 2 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, par classe d'âges

	< 15 ans	15-44 ans	45-64 ans	65 ans ou plus
S19-20	235	2 580	2 063	2 538
S20-20	250	2 020	1 608	2 051
S21-20	328	1 702	1 244	1 771
S22-20	188	1 375	950	1 189

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 toutes causes confondues, proportion d'hospitalisation après passage pour l'indicateur dans les hospitalisations après passage toutes causes confondues.

Indicateurs présentés dans le bulletin		Indicateurs surveillés non présentés dans le bulletin
Suspicion d'infection au COVID-19	p 7-8	Fièvre isolée
Dyspnée / insuffisance respiratoire	p 9	Vomissements
Fièvre isolée	p 10	Malaise ;
Toux	p 11	Allergie
Pneumopathie	p 12	Conjonctivite;
Asthme	p 13	Gastro-entérite ;
AVC	p 14	Bronchite aiguë ;
Douleurs thoraciques	p 15	Malaise ;
Décompensation cardiaque	p 16	Pathologie de la sphère ORL.
Pathologies gastro-intestinales	p 17	
Troubles anxieux	p 18	

## 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 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).
- 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.

### Note relative à l'interprétation des données

L'interprétation de l'ensemble des éléments chiffrés et graphes présentés dans ce document doit tenir compte de la baisse importante du nombre de passages aux urgences tous âges et dans l'ensemble des classes d'âges.

Ainsi dans un contexte d'activité totale en baisse, pour un indicateur donné :

- une part d'activité en hausse sera le reflet : soit d'une augmentation ou d'une stabilisation de l'effectif, soit une diminution de l'effectif moins importante que la diminution de l'activité totale ;
- une part d'activité stable sera le reflet d'une évolution de l'effectif comparable à celle de l'activité totale ;
- une part d'activité en baisse sera le reflet d'une diminution de l'effectif plus importante que celle de l'activité totale.

## Évolution des indicateurs par rapport à la semaine précédente et aux 2 dernières années

**Tableau 3 | Evolution des tableaux cliniques associés au COVID-19 |**

Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Suspicion d'infection au COVID-19	Moins de 15 ans	<	sans objet
	Plus de 15 ans	<	sans objet
Dyspnée / insuffisance respiratoire	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	<	>
Fièvre isolée	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Toux	Moins de 15 ans	>	<
	Plus de 15 ans	<	≈
Pneumopathie	Moins de 15 ans	≈	<
	Plus de 15 ans	≈	<

**Tableau 4 | Autres pathologies prises en charge dans les services d'urgences |**

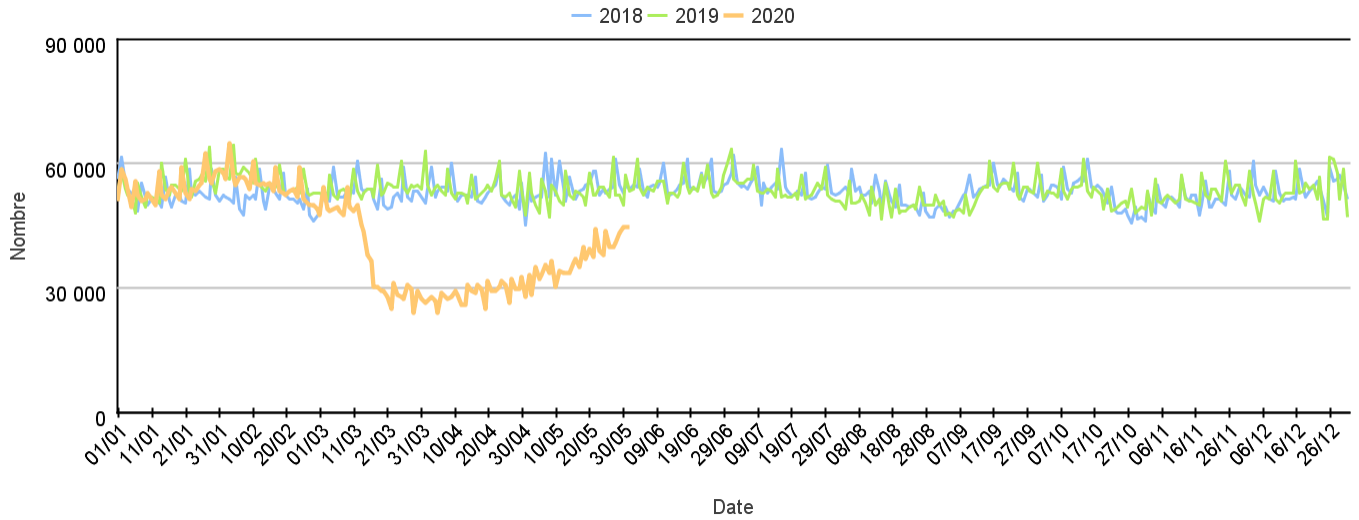
Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Asthme	Moins de 15 ans	≈	<
	Plus de 15 ans	>	≈
AVC	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	≈	>
Douleurs thoraciques	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Décompensation cardiaque	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Pathologies gastro-intestinales	Moins de 15 ans	>	>
	Plus de 15 ans	≈	≈
Troubles anxieux	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈

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

# Fréquentation totale des urgences

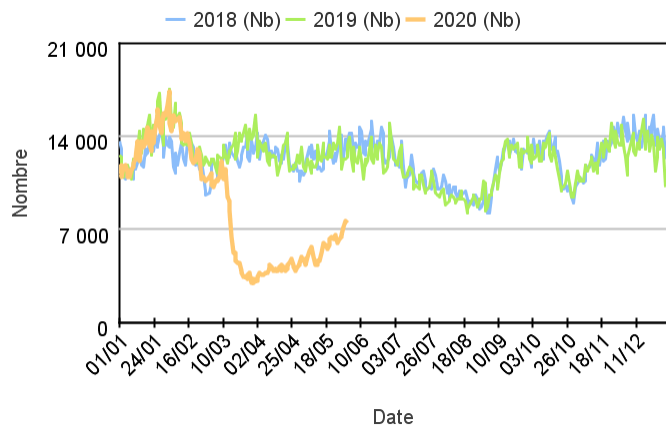
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

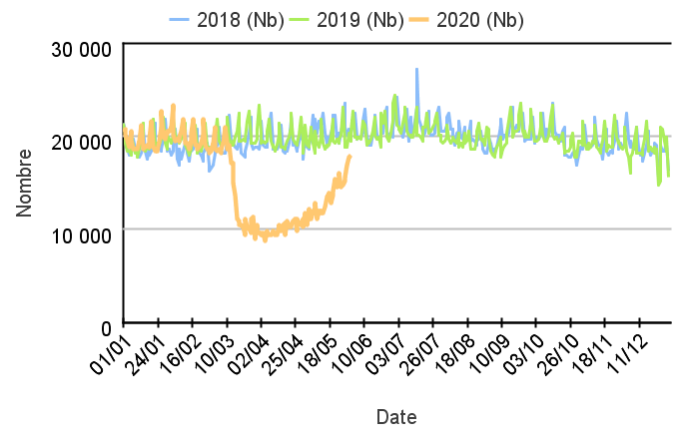


## Par classe d'âge

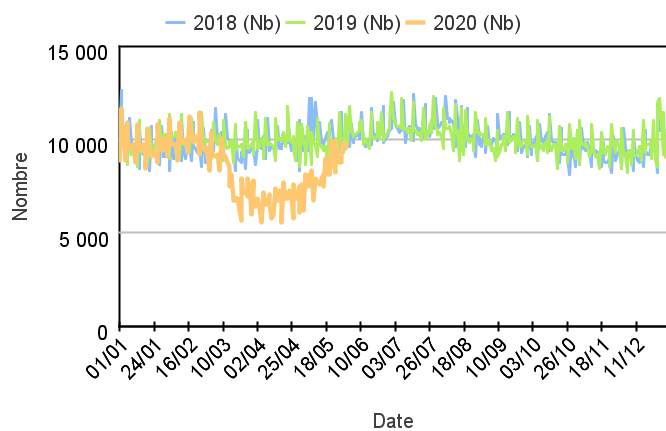
### Chez les enfants de moins de 15 ans



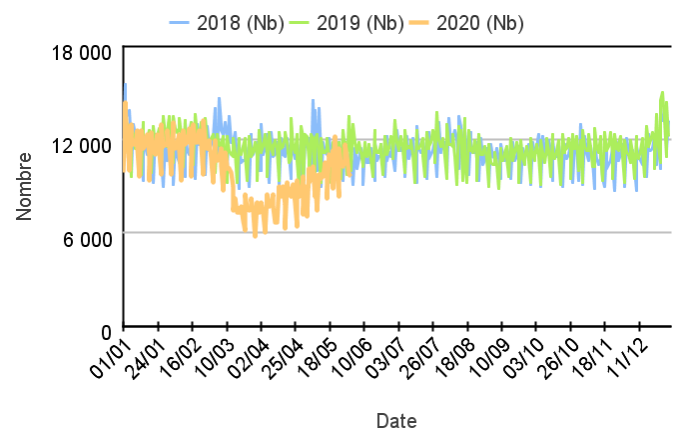
### Chez les adultes de 15 à 44 ans



### Chez les adultes de 45 à 64 ans



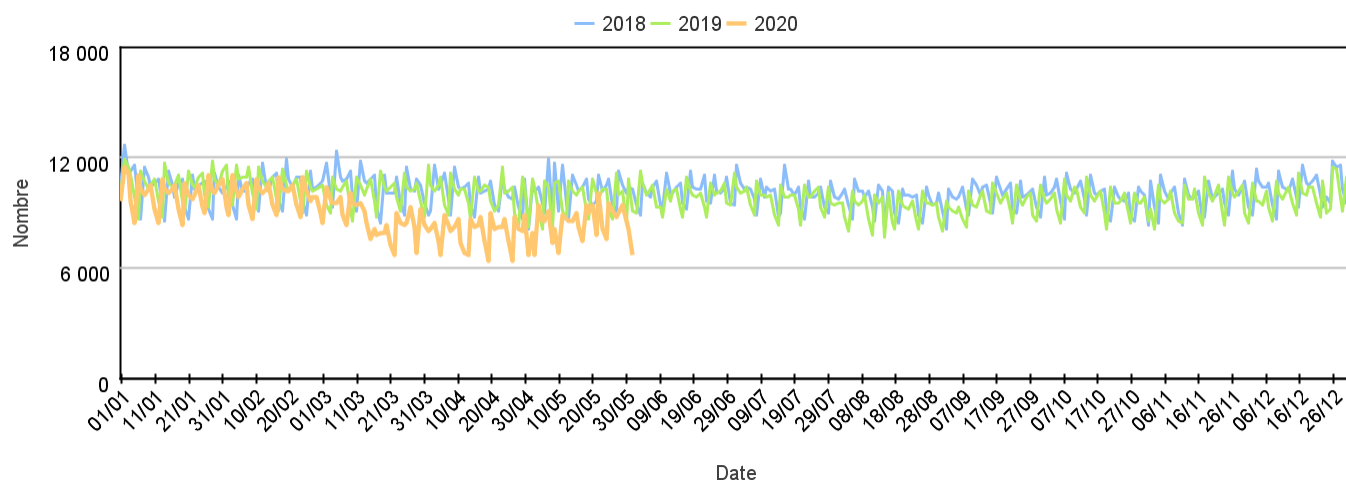
### Chez les adultes de plus de 65 ans



# Hospitalisations après passages aux urgences

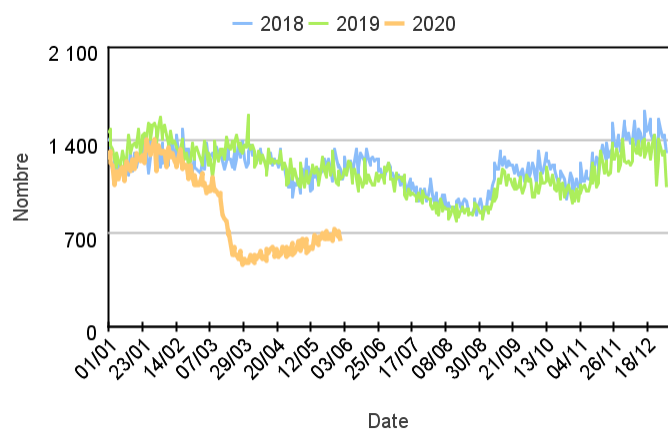
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

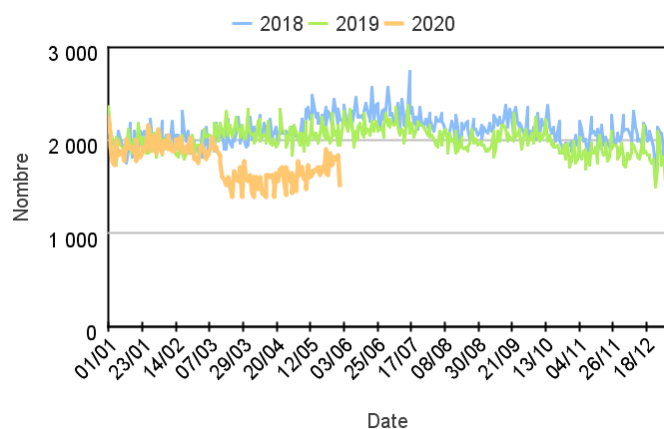


## Par classe d'âge

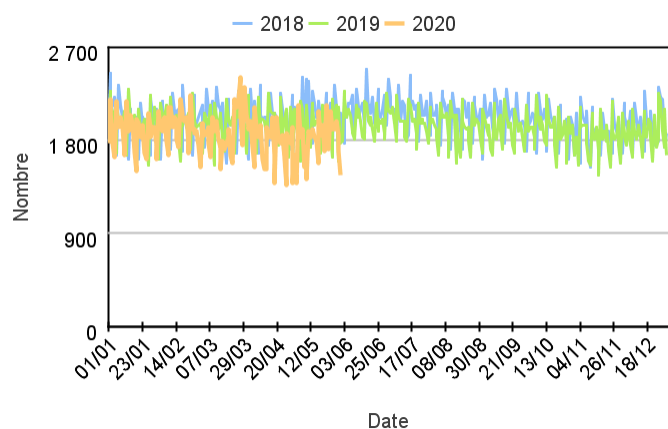
### Chez les enfants de moins de 15 ans



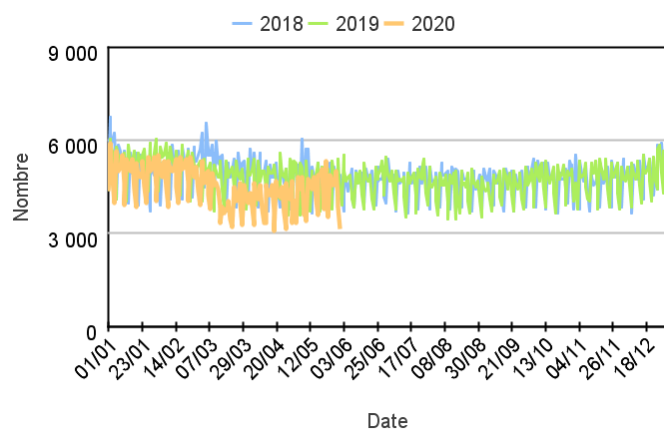
### Chez les adultes de 15 à 44 ans



### Chez les adultes de 45 à 64 ans



### Chez les adultes de plus de 65 ans



## Nombre d'hospitalisations après passages par classe d'âge

	Moins de 15 ans	15-44 ans	45-64 ans	65 ans ou plus	Tous âges
S21-20	4 906,00	12 441,00	13 596,00	32 404,00	63 348,00
S22-20	5 068,00	13 205,00	13 756,00	32 676,00	64 710,00
% Evolution	3,30%	6,14%	1,18%	,84%	2,15%

## Variation des 10 pathologies les plus fréquentes (Source : Santé publique France – OSCOUR®)

### Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les moins de 15 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	17 251	16 290	5,90%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 559	1 593	-2,13%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 413	1 330	6,24%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	1 235	1 327	-6,93%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 131	1 067	6,00%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	777	653	18,99%
CORPS ETRANGERS (Diag SAU)	656	660	-0,61%
ALLERGIE (Diag SAU)	598	551	8,53%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	591	564	4,79%
CONJONCTIVITES (Diag SAU)	485	347	39,77%

### Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 15-44 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	28 802	26 084	10,42%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 224	4 944	5,66%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	3 289	3 237	1,61%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	2 774	2 635	5,28%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	2 310	1 941	19,01%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 204	2 081	5,91%
MALAISE (Diag SAU)	2 034	1 798	13,13%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	1 769	1 696	4,30%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	1 719	1 719	0,00%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	1 611	1 538	4,75%

### Variations 10 pathologies les + fréquentes chez les 45-64 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	14 610	13 977	4,53%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	2 824	2 559	10,36%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 419	2 214	9,26%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 854	1 855	-0,05%
MALAISE (Diag SAU)	1 802	1 655	8,88%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	1 717	1 653	3,87%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	1 379	1 425	-3,23%
ALCOOL (Diag SAU)	1 318	1 267	4,03%
CORONAVIRUS (Diag SAU)	950	1 244	-23,63%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	916	875	4,69%

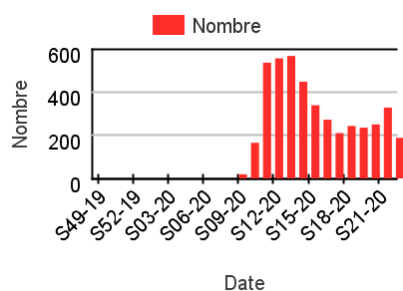
### Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 65 ans ou +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	14 684	14 245	3,08%
MALAISE (Diag SAU)	4 389	4 393	-0,09%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 751	2 673	2,92%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	2 275	2 277	-0,09%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 058	1 988	3,52%
AVC (Diag SAU)	1 947	2 002	-2,75%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 904	2 098	-9,25%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 742	1 758	-0,91%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	1 527	1 415	7,92%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 394	1 479	-5,75%

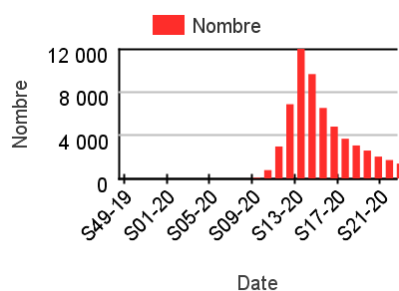
## Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19

### Répartition par classe d'âge des passages pour suspicion de COVID-19

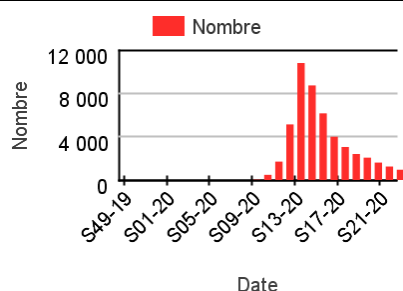
**Chez les enfants de moins de 15 ans**



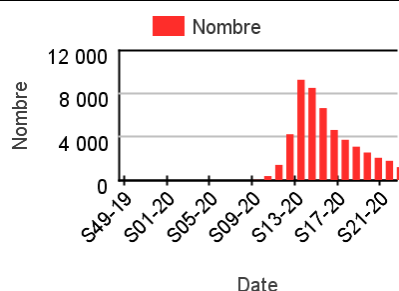
**Chez les adultes de 15-44 ans**



**Chez les adultes de 45 à 64 ans**

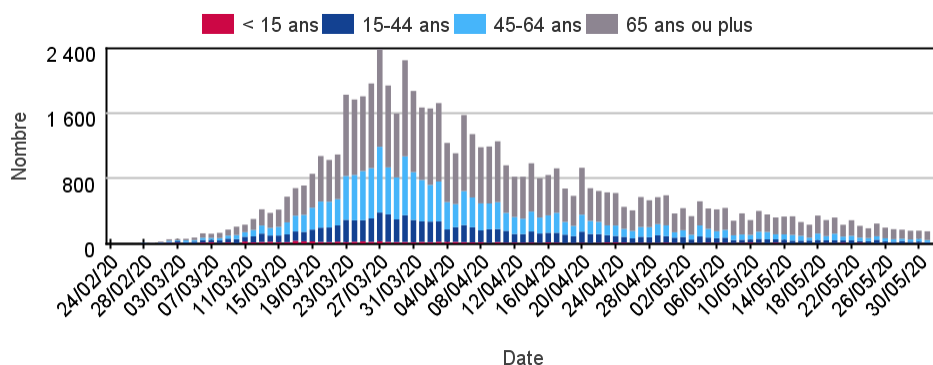


**Chez les adultes de plus de 65 ans**

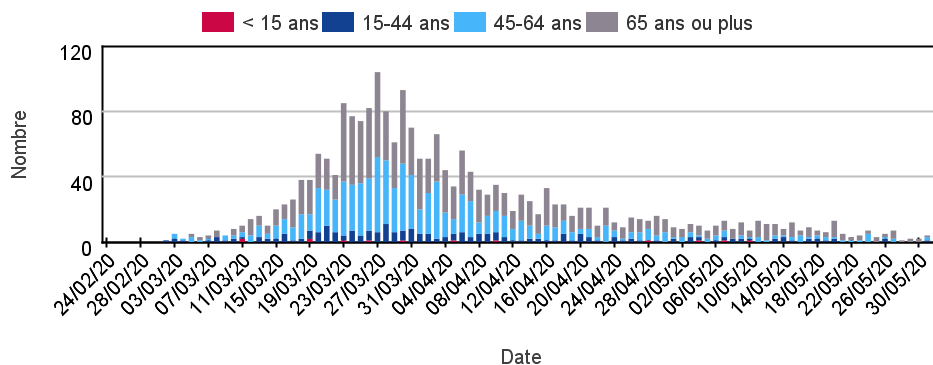


### Hospitalisations pour suspicion de COVID-19

**Figure 3 : Nombre quotidien de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation parmi les passages avec suspicion de COVID-19, par classe d'âges.**



**Figure 3 : Nombre quotidien de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation en SI/REA parmi les passages avec suspicion de COVID-19, par classe d'âges.**



## Proportion de passage aux urgences pour suspicion de COVID-19

**Tableau 3 : Part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 dans l'activité toutes causes codées, par classes d'âges, France entière**

	Nombre - Tous âges	% d'activité - Moins de 15 ans	% d'activité - 15-44 ans	% d'activité - 45-64 ans	% d'activité - 65 ans ou plus
S09-20	128,00	,03	,06	,06	,03
S10-20	1 776,00	,27	,73	,92	,59
S11-20	6 585,00	,90	2,94	3,39	2,50
S12-20	16 785,00	1,95	11,37	13,43	10,03
S13-20	32 615,00	2,76	20,65	26,09	21,32
S14-20	27 345,00	2,28	17,72	22,84	19,65
S15-20	19 656,00	1,49	11,97	16,00	14,40
S16-20	13 687,00	1,15	8,42	10,40	10,02
S17-20	10 647,00	,83	6,12	7,59	7,61
S18-20	8 770,00	,95	4,94	5,98	6,23
S19-20	7 416,00	,78	3,83	4,61	4,66
S20-20	5 931,00	,85	2,86	3,55	3,63
S21-20	5 045,00	,91	2,10	2,46	2,92
S22-20	3 700,00	,49	1,56	1,80	1,93

## Evolution quotidienne régionale des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

**Tableau 4 : Evolution quotidienne des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sur la semaine passée par région, tous âges**

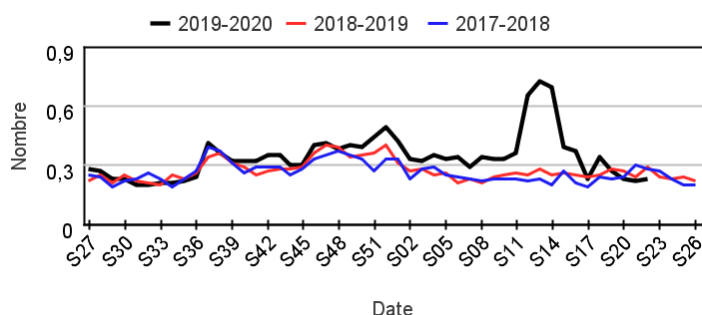
	25/05/2020	26/05/2020	27/05/2020	28/05/2020	29/05/2020	30/05/2020	31/05/2020
Auvergne-Rhône-Alpes	53	49	35	32	34	33	42
Bourgogne-Franche-Comté	24	21	31	20	27	25	15
Bretagne	38	26	27	34	21	19	24
Centre-Val de Loire	33	20	21	19	11	15	6
Corse	7	7	6	5	3	3	1
Grand-Est	60	57	38	46	56	36	26
Guadeloupe	3	0	1	0	0	0	0
Guyane	8	6	30	35	11	28	8
Hauts-de-France	52	45	44	22	38	29	23
Ile-de-France	223	160	164	166	163	113	99
La Réunion	22	32	20	29	31	25	13
Martinique	0	0	0	0	0	0	0
Normandie	20	17	12	14	15	5	15
Nouvelle-Aquitaine	55	24	32	16	23	25	23
Occitanie	51	35	29	27	27	50	28
Pays de la Loire	46	35	33	31	24	36	25
Provence-Alpes-Côte d'Azur	34	21	22	33	30	23	17

## Fréquentation des urgences liée à une **dyspnée / insuffisance respiratoire**

### Passages pour dyspnée / insuffisance respiratoire par rapport aux 2 années précédentes

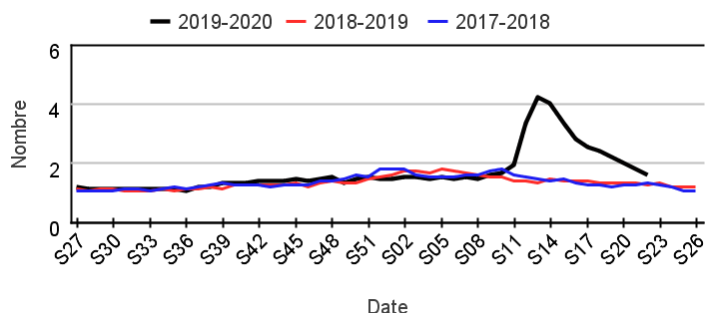
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour dyspnée / insuffisance respiratoire parmi les passages codés, moins de 15 ans



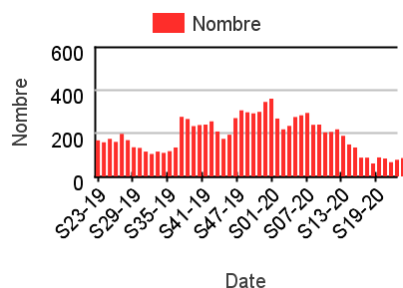
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour dyspnée / insuffisance respiratoire parmi les passages codés, 15 ans ou plus

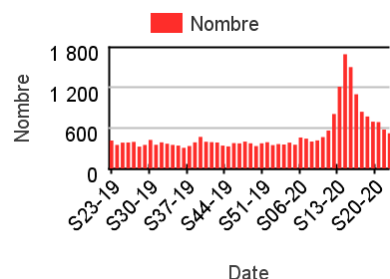


### Nombre hebdomadaire de passages pour dyspnée / insuffisance respiratoire

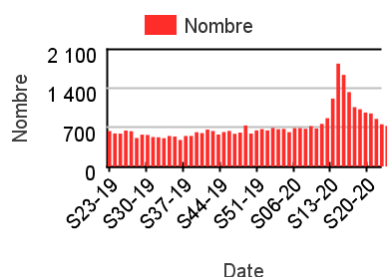
#### Chez les enfants de moins de 15 ans



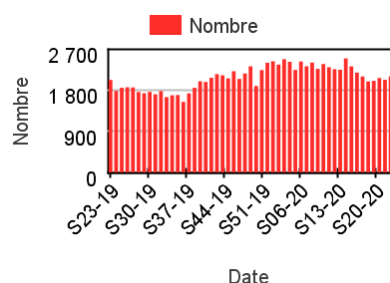
#### Chez les adultes de 15-44 ans



#### Chez les adultes de 45 à 64 ans



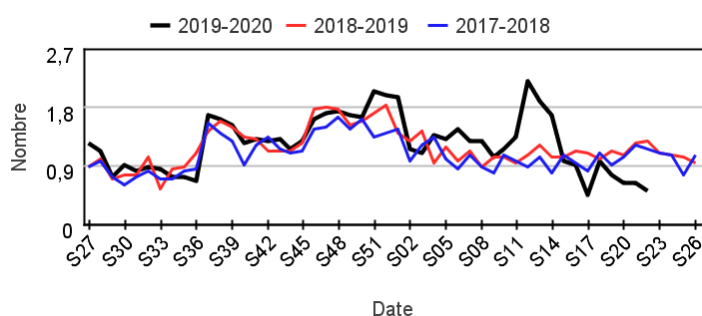
#### Chez les adultes 65 ans ou plus



### Hospitalisations pour dyspnée / insuffisance respiratoire par rapport aux 2 années précédentes

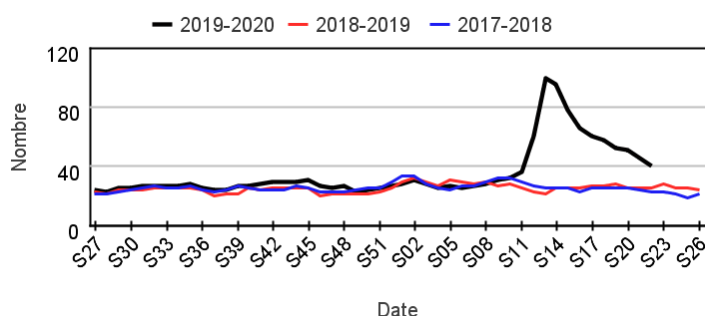
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour dyspnée / insuffisance respiratoire parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour dyspnée / insuffisance respiratoire parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

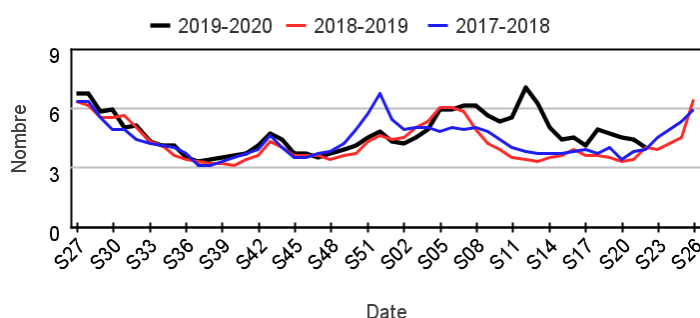


## Fréquentation des urgences liée à une **fièvre isolée**

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

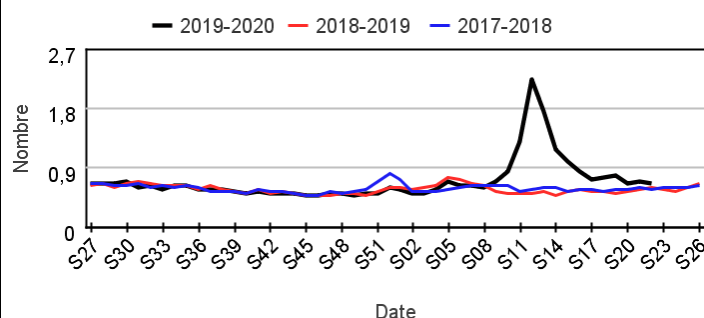
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour fièvre isolée parmi les passages codés, moins de 15 ans



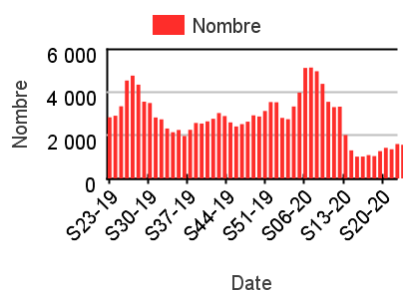
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour fièvre isolée parmi les passages codés, 15 ans ou plus

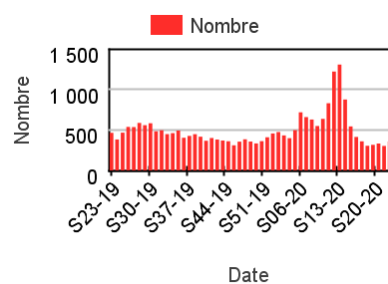


### Nombre hebdomadaire de passages pour fièvre isolée

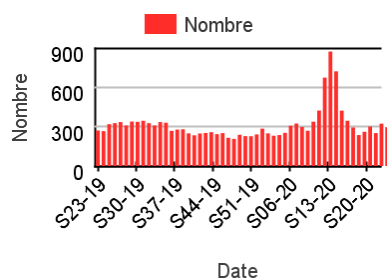
#### Chez les enfants de moins de 15 ans



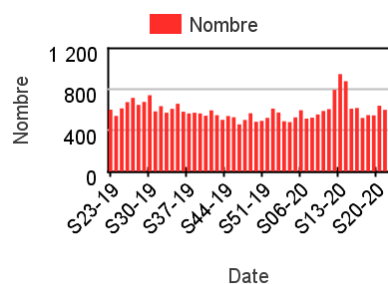
#### Chez les adultes de 15-44 ans



#### Chez les adultes de 45 à 64 ans



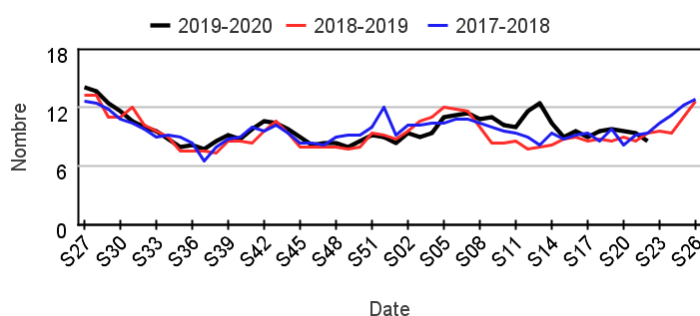
#### Chez les adultes 65 ans ou plus



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

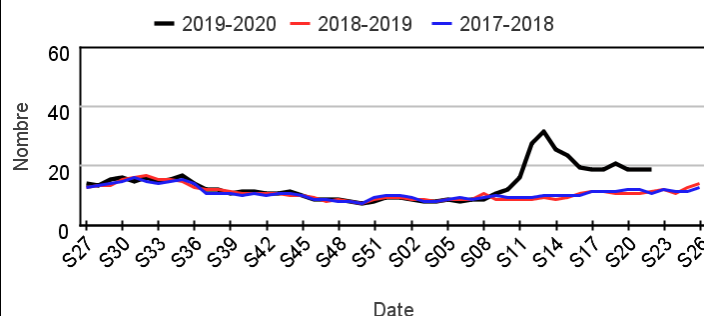
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

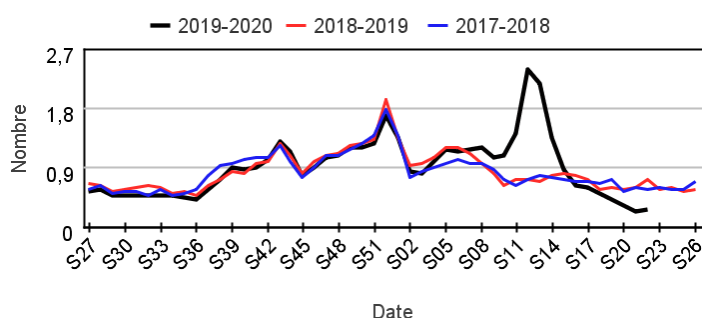


## Fréquentation des urgences liée à une toux

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

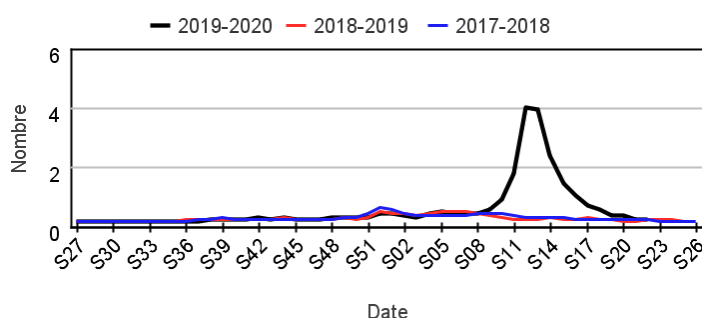
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour toux parmi les passages codés, moins de 15 ans



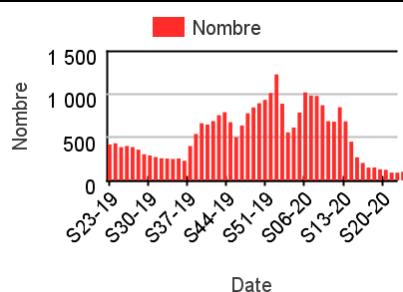
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour toux parmi les passages codés, 15 ans ou plus

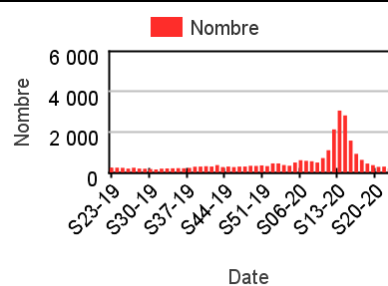


### Nombre hebdomadaire de passages pour toux

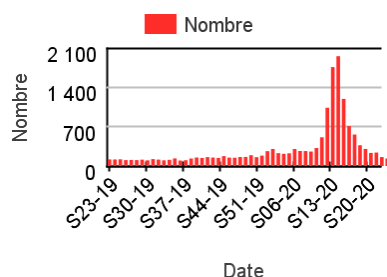
#### Chez les enfants de moins de 15 ans



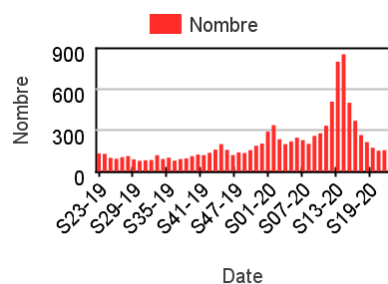
#### Chez les adultes de 15-44 ans



#### Chez les adultes de 45 à 64 ans



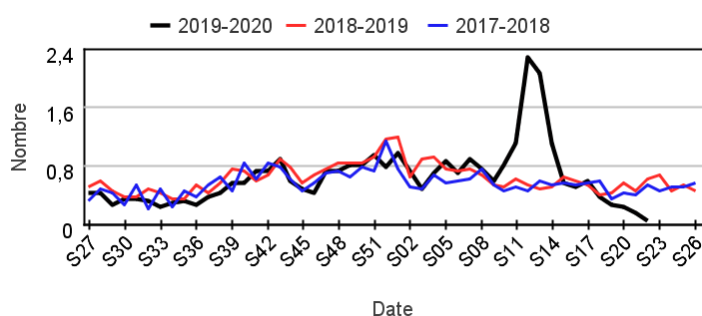
#### Chez les adultes 65 ans ou plus



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

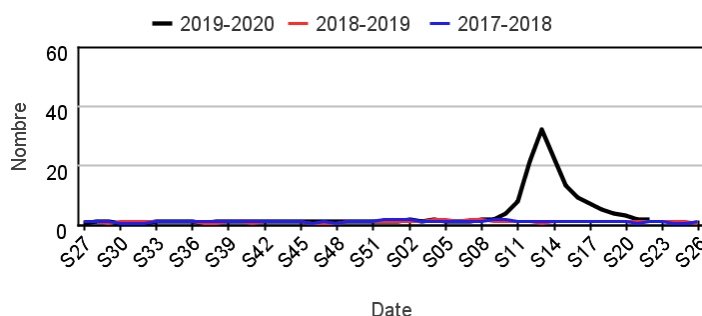
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour toux parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour toux parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

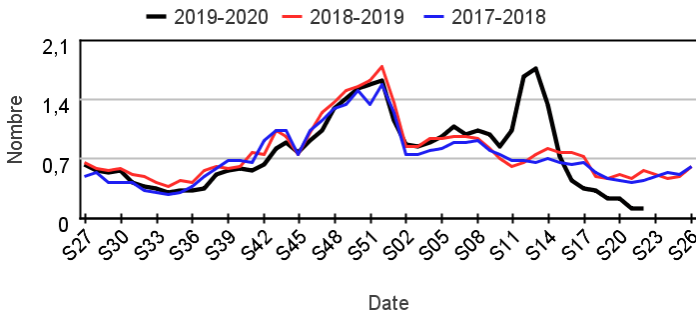


## Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie

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

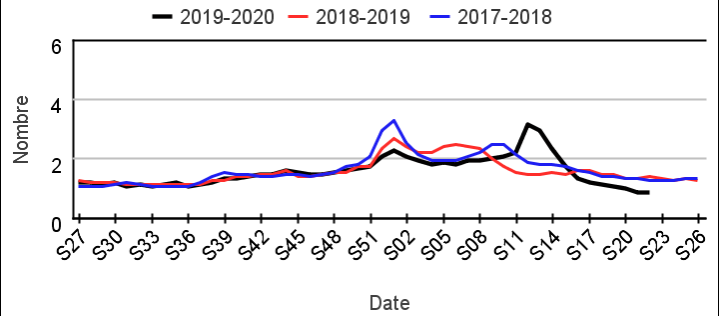
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

**Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pneumopathie parmi les passages codés, moins de 15 ans**



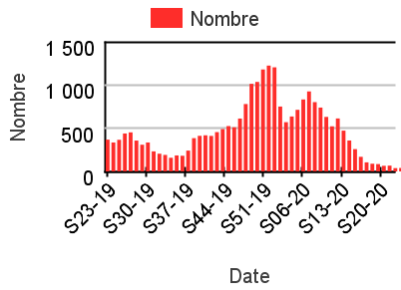
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

**Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pneumopathie parmi les passages codés, 15 ans ou plus**

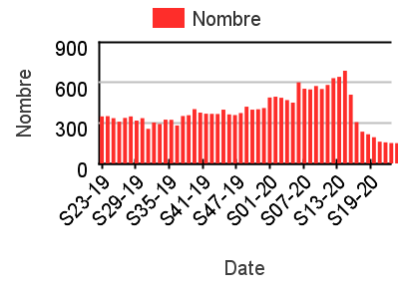


### Nombre hebdomadaire de passages pour pneumopathie

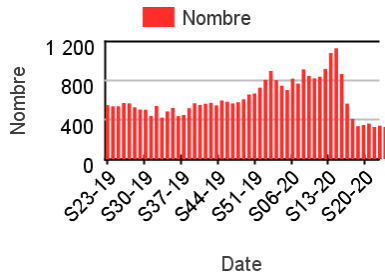
#### Chez les enfants de moins de 15 ans



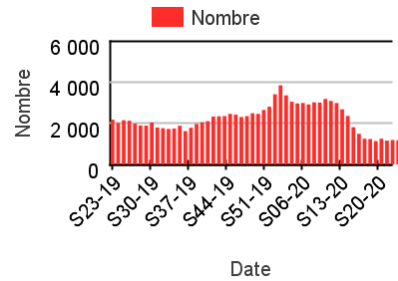
#### Chez les adultes de 15-44 ans



#### Chez les adultes de 45 à 64 ans



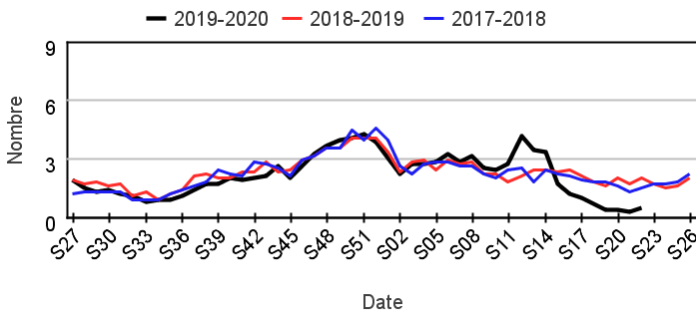
#### Chez les adultes 65 ans ou plus



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

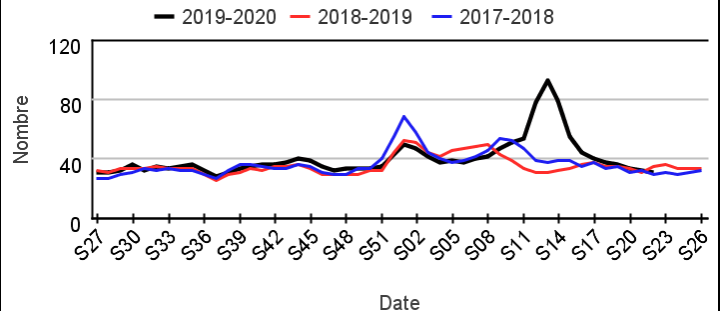
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

**Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pneumopathie parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans**



#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

**Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pneumopathie parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus**

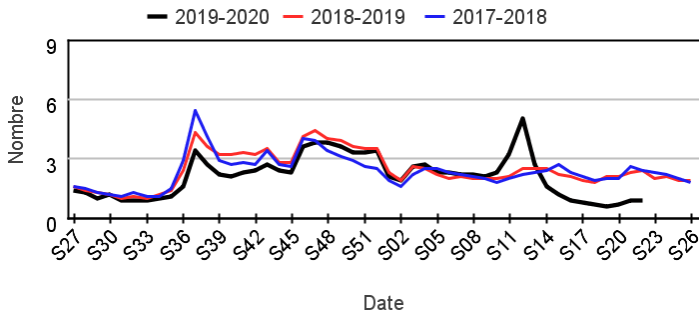


## Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

### Passages pour crise d'asthme par rapport aux 2 années précédentes

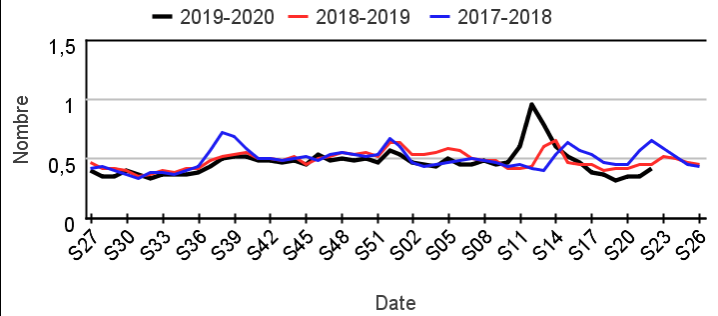
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour crise d'asthme parmi les passages codés, moins de 15 ans



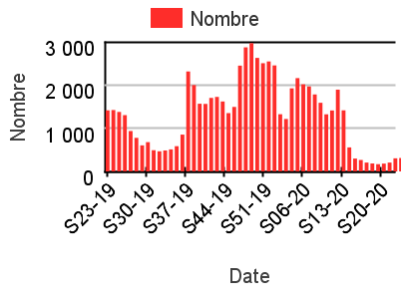
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour asthme parmi les passages codés, 15 ans ou plus

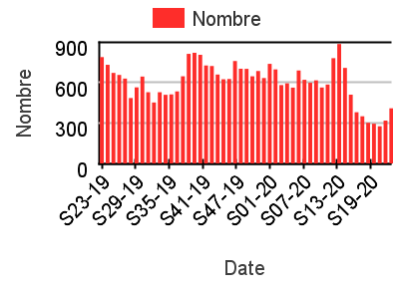


### Nombre hebdomadaire de passages pour crise d'asthme

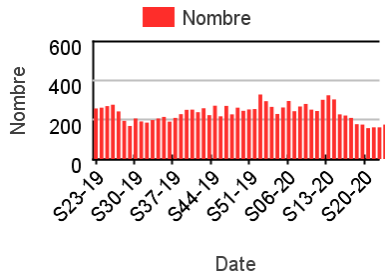
#### Chez les enfants de moins de 15 ans



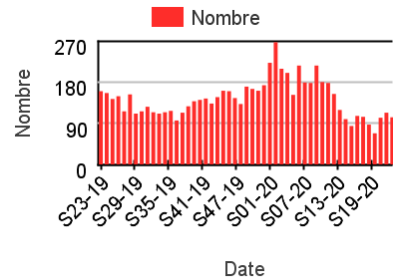
#### Chez les adultes de 15-44 ans



#### Chez les adultes de 45 à 64 ans



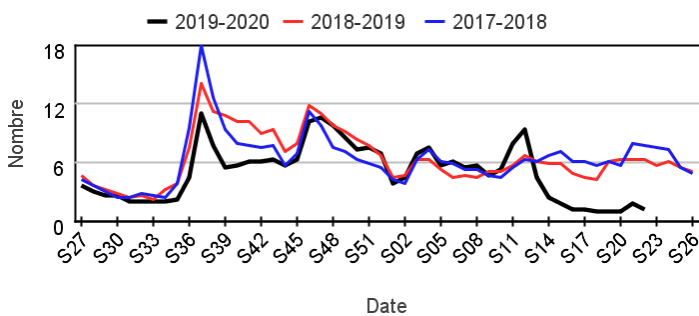
#### Chez les adultes 65 ans ou plus



### Hospitalisations pour crise d'asthme par rapport aux 2 années précédentes

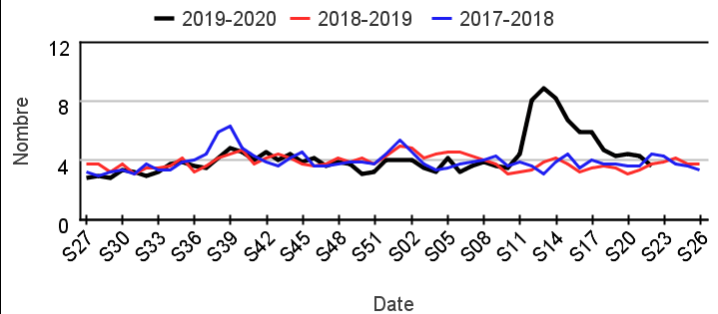
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour crise d'asthme parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour crise d'asthme parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

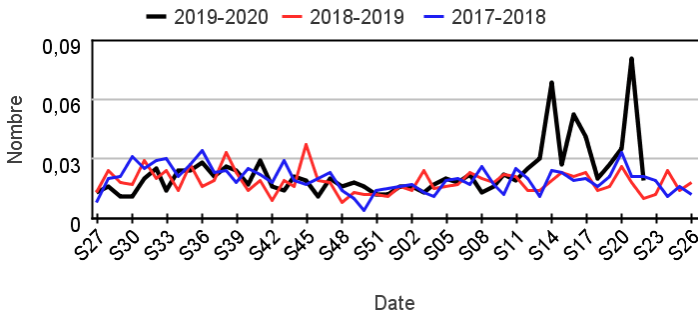


## Fréquentation des urgences liée à un **accident vasculaire cérébral**

### Passages pour accident vasculaire cérébral par rapport aux 2 années précédentes

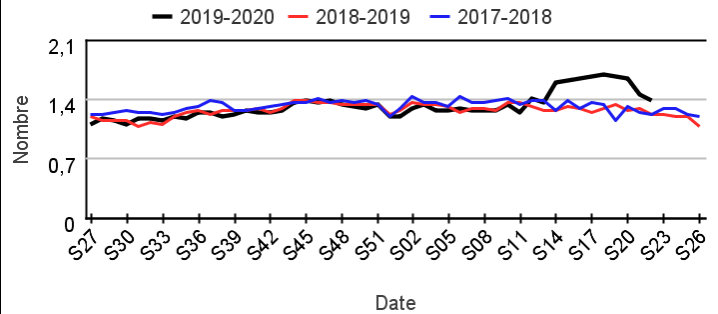
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour AVC parmi les passages codés, moins de 15 ans



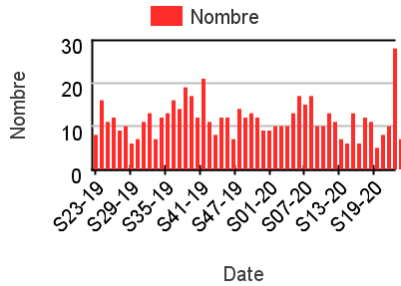
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour AVC parmi les passages codés, 15 ans ou plus

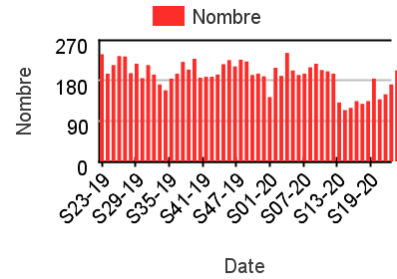


### Nombre hebdomadaire de passages pour accident vasculaire cérébral

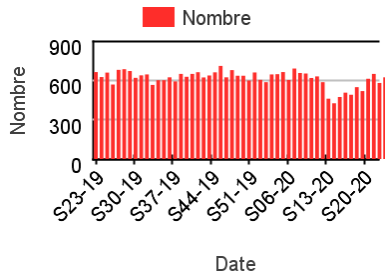
#### Chez les enfants de moins de 15 ans



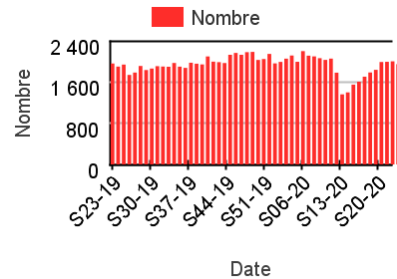
#### Chez les adultes de 15-44 ans



#### Chez les adultes de 45 à 64 ans



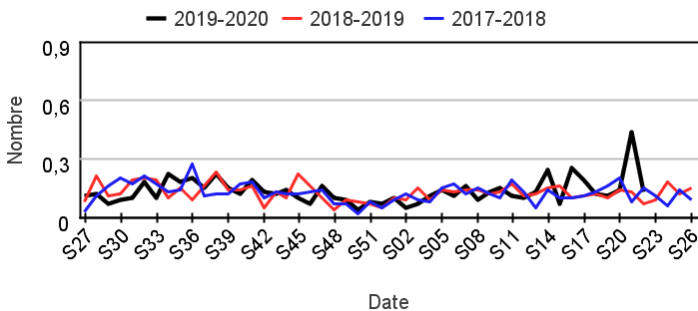
#### Chez les adultes 65 ans ou plus



### Hospitalisations pour accident vasculaire cérébral par rapport aux 2 années précédentes

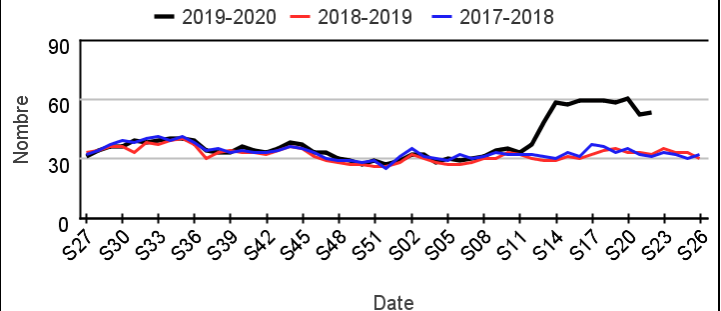
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour AVC parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour AVC parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

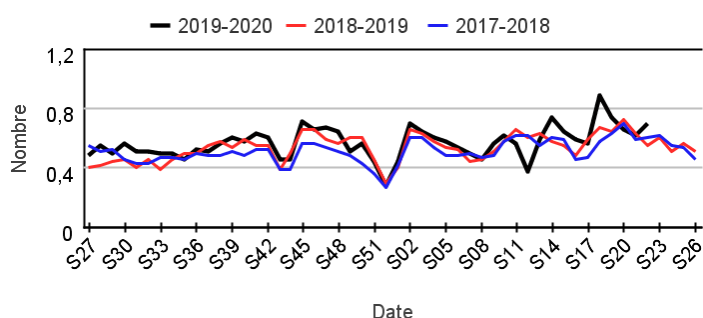


## Fréquentation des urgences liée à une douleur thoracique

### Passages pour douleur thoracique par rapport aux 2 années précédentes

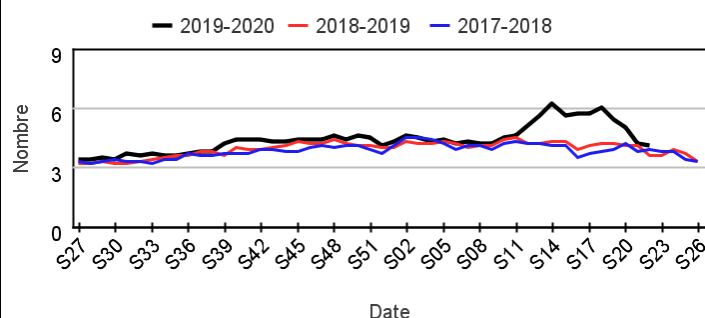
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

**Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour douleur thoracique parmi les passages codés, moins de 15 ans**



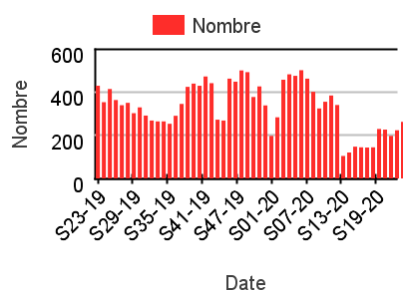
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

**Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour douleur thoracique parmi les passages codés, 15 ans ou plus**

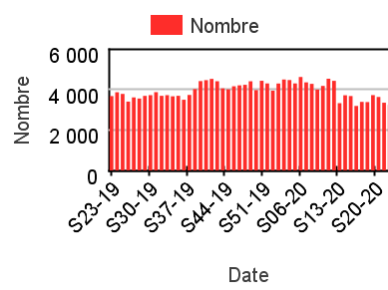


### Nombre hebdomadaire de passages pour douleur thoracique

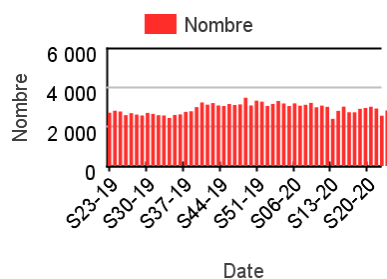
#### Chez les enfants de moins de 15 ans



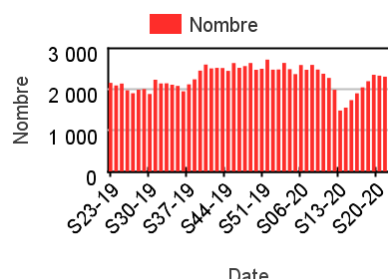
#### Chez les adultes de 15-44 ans



#### Chez les adultes de 45 à 64 ans



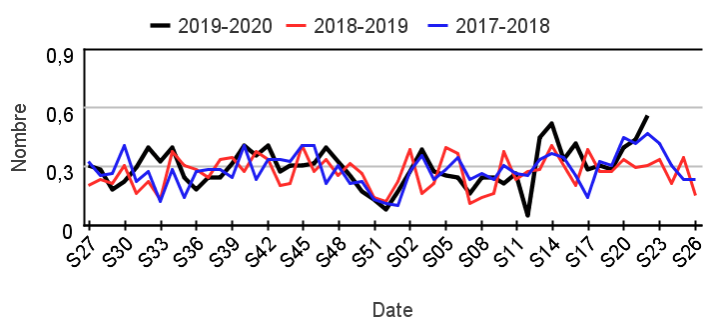
#### Chez les adultes 65 ans ou plus



### Hospitalisations pour douleur thoracique par rapport aux 2 années précédentes

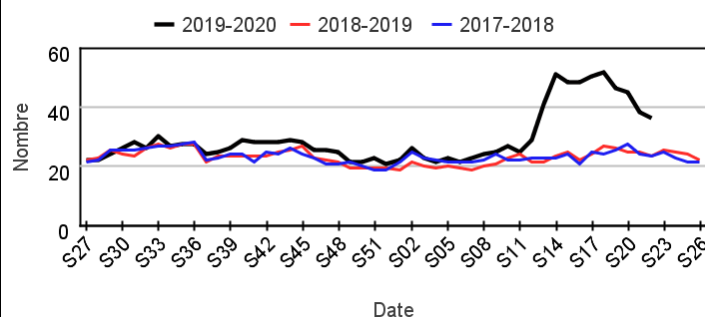
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

**Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour douleur thoracique parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans**



#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

**Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour douleur thoracique parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus**

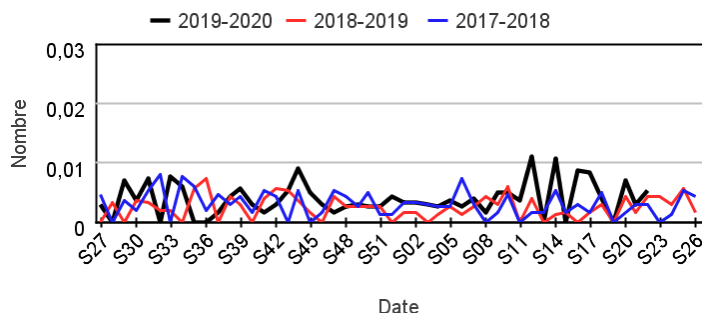


## Fréquentation des urgences liée à une **décompensation cardiaque**

### Passages pour décompensation cardiaque par rapport aux 2 années précédentes

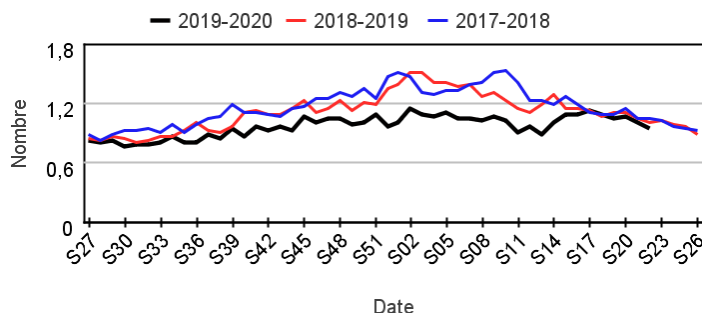
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

**Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour décompensation cardiaque parmi les passages codés, moins de 15 ans**



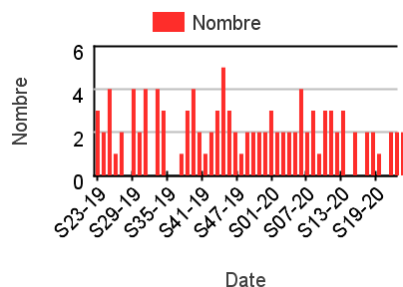
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

**Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour décompensation cardiaque parmi les passages codés, 15 ans ou plus**

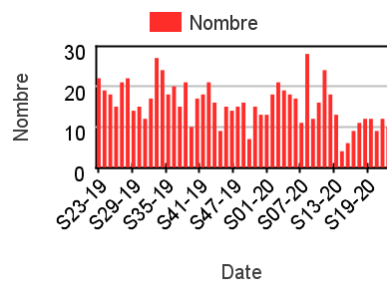


### Nombre hebdomadaire de passages pour décompensation cardiaque

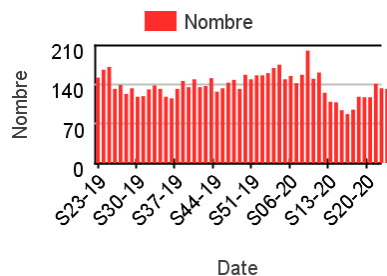
#### Chez les enfants de moins de 15 ans



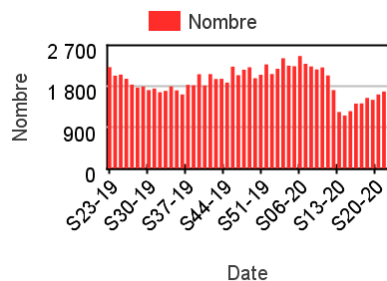
#### Chez les adultes de 15-44 ans



#### Chez les adultes de 45 à 64 ans



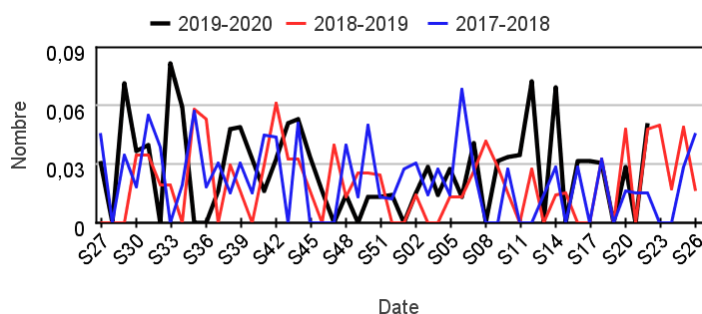
#### Chez les adultes 65 ans ou plus



### Hospitalisations pour décompensation cardiaque par rapport aux 2 années précédentes

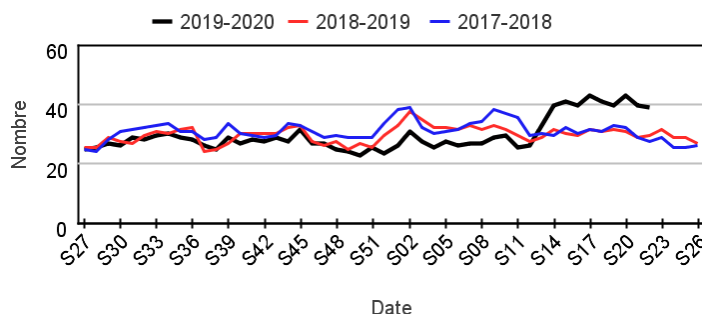
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

**Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour décompensation cardiaque parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans**



#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

**Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour décompensation cardiaque parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus**

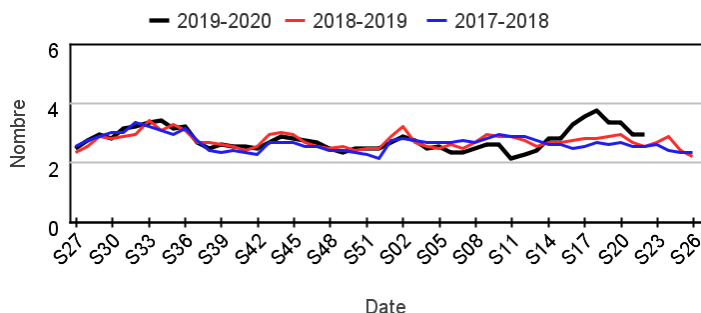


# Fréquentation des urgences liée à une **pathologie gastro-intestinale aiguë**

## Passages pour pathologie gastro-intestinale aiguë par rapport aux 2 années précédentes

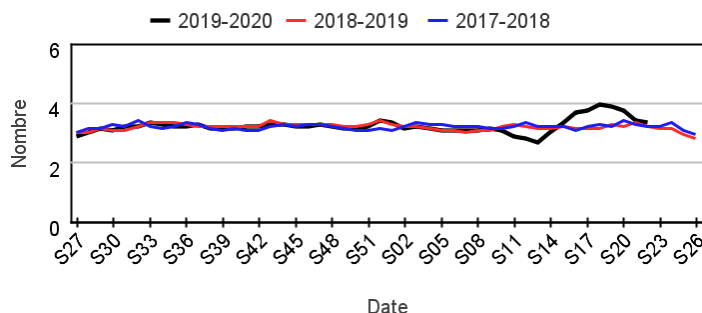
### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pathologie gastro-intestinale aiguë parmi les passages codés, moins de 15 ans



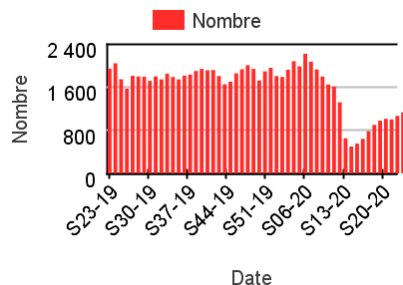
### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pathologie gastro-intestinale aiguë parmi les passages codés, 15 ans ou plus

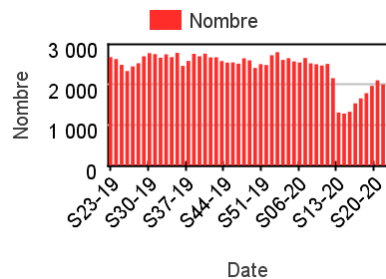


## Nombre hebdomadaire de passages pour pathologie gastro-intestinale aiguë

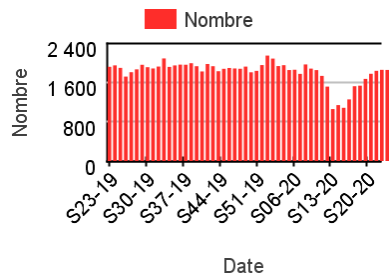
### Chez les enfants de moins de 15 ans



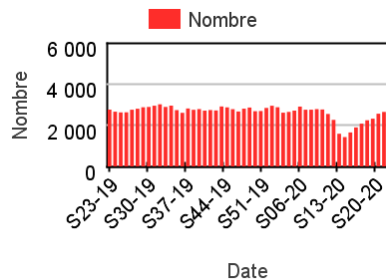
### Chez les adultes de 15-44 ans



### Chez les adultes de 45 à 64 ans



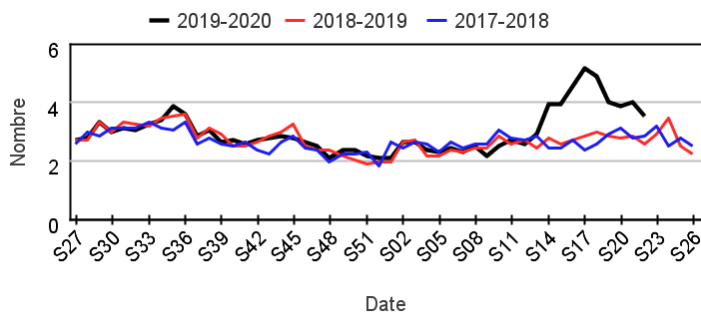
### Chez les adultes 65 ans ou plus



## Hospitalisations pour pathologie gastro-intestinale aiguë par rapport aux 2 années précédentes

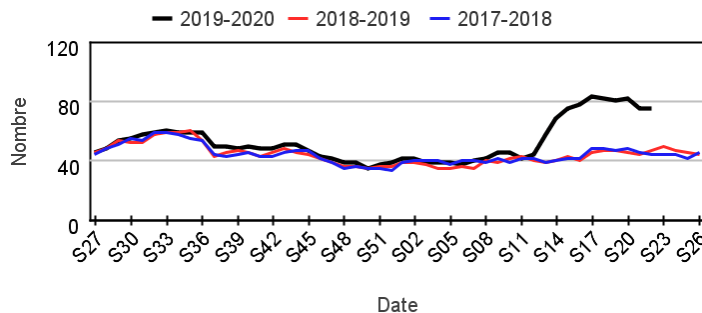
### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pathologie gastro-intestinale aiguë parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour pathologie gastro-intestinale aiguë parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

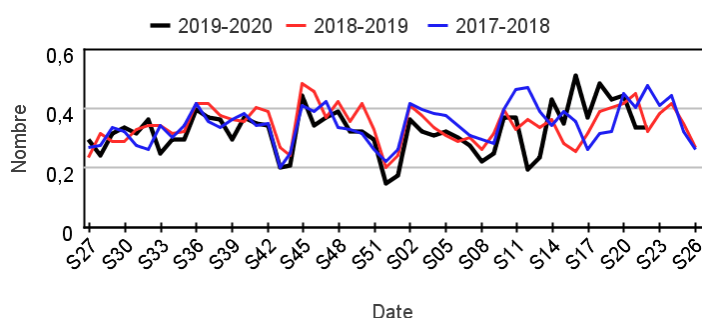


## Fréquentation des urgences liée à des troubles anxieux

### Passages pour troubles anxieux par rapport aux 2 années précédentes

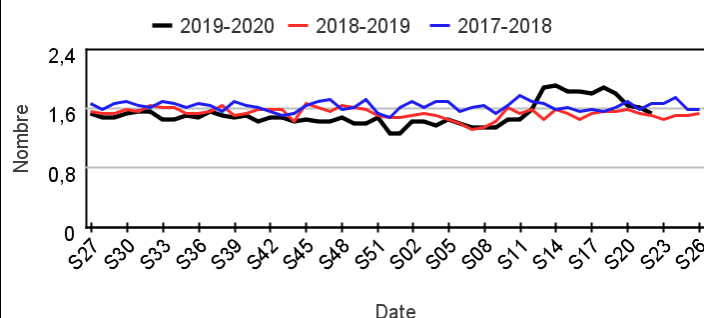
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour troubles anxieux parmi les passages codés, moins de 15 ans



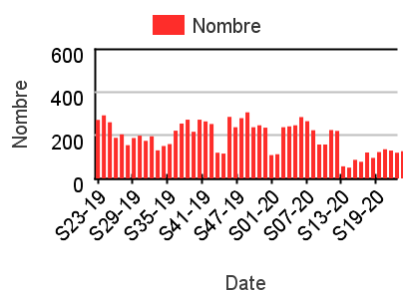
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour troubles anxieux parmi les passages codés, 15 ans ou plus

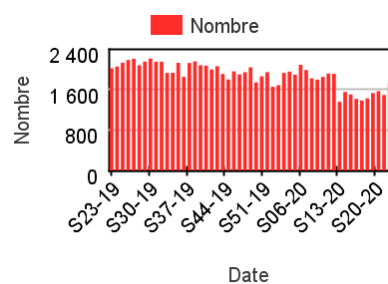


### Nombre hebdomadaire de passages pour troubles anxieux

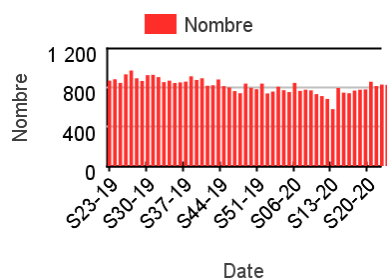
#### Chez les enfants de moins de 15 ans



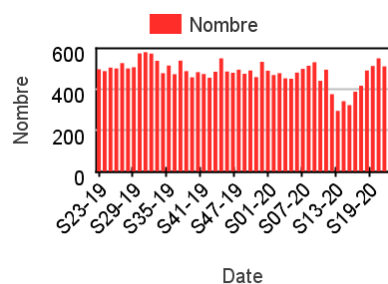
#### Chez les adultes de 15-44 ans



#### Chez les adultes de 45 à 64 ans



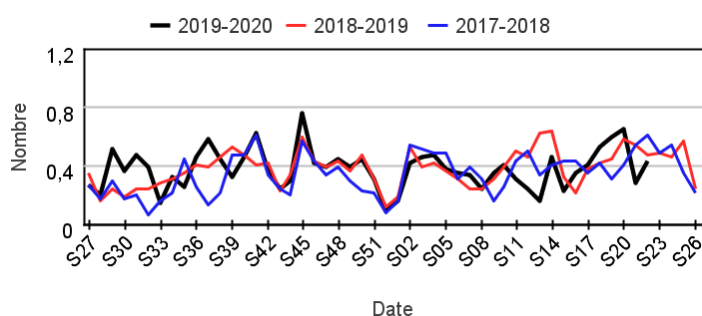
#### Chez les adultes 65 ans ou plus



### Hospitalisations pour troubles anxieux par rapport aux 2 années précédentes

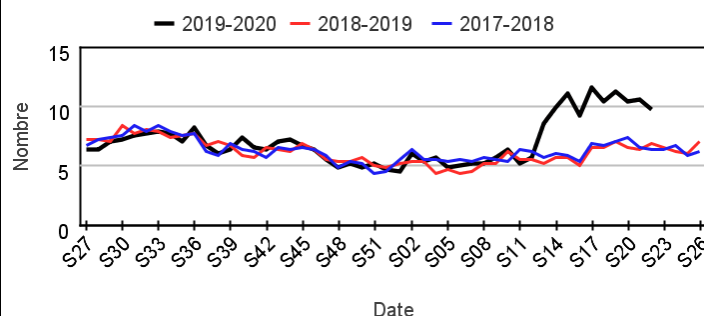
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour troubles anxieux parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour troubles anxieux parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus



## 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://Santé publique France)

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les PE des Cires](#)

## | Remerciements |

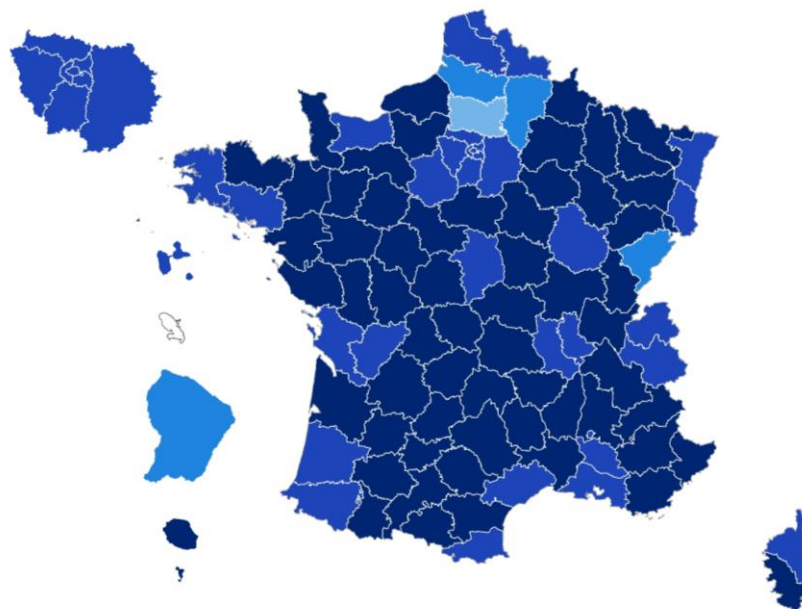
Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR® :

- 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

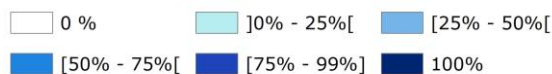
## | Représentativité du réseau OSCOUR® au 1er novembre 2018 |

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