

Synthèse :

En **semaine 23** (du 1er au 07 juin 2020), après 4 semaines consécutives de hausse depuis le déconfinement, les passages aux urgences et hospitalisations après passages sont stables dans toutes les classes d'âge (respectivement +1,4% et -1,7% par rapport à S22).

Au cours de la semaine écoulée, **2 688 passages** aux urgences tous âges pour **suspicion de COVID-19** ont été enregistrés (vs 3 964 passages en S22 - données consolidées - soit une baisse de 33%). Leur part dans l'activité totale est en légère baisse : 1,1% en S23 pour 1,6% en S22. La proportion d'hospitalisations après passages est en légère hausse à 36% (vs 33% en S22 - données consolidées).

En régions, sur l'ensemble des passages pour suspicion de COVID-19, 26% ont été enregistrés en **Île-de-France**, 9% en **Pays de la Loire**, 9% en **Provence-Alpes-Côte d'Azur** et 8% en **Grand-Est**.

Depuis le début de la surveillance, le 24/02/2020, **166 493 passages** aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés.

Parmi les **autres pathologies vues aux urgences**, on observe :

- **dans toutes les classes d'âges**, une **hausse** des passages pour **asthme** (plus marquée chez les **adultes** : +73% soit +613 passages vs +30% soit +95 passages chez les **enfants** ; cette hausse est portée par un pic d'asthme le 04 juin, à mettre en lien avec un phénomène d'« **asthme d'orage** » lié à la survenue de ces derniers dans la soirée du mercredi 3 juin), **pathologies ORL** (+8,5% soit +243 passages) et **gastro-entérite** (+10% soit +150 passages) ;
- **chez les enfants**, une hausse des **tableaux gastro-intestinaux** : **pathologies gastro-intestinales** (+9% soit +97 passages), **vomissement** (+20% soit +67 passages), **douleurs abdominales** (+9% soit +97 passages), ainsi que des passages pour **malaise** (+11% soit +45 passages) et **corps étrangers** (+12% soit +76 passages).

Enfin, après 2 semaines de hausse consécutives, on observe une stabilisation des passages pour traumatismes dans toutes les classes d'âges et une baisse des passages pour allergie chez les enfants.

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

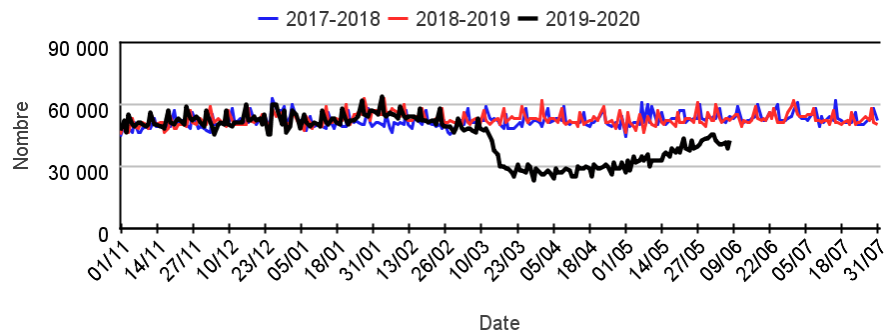


Figure 2: Nombre quotidien de passages aux urgences avec suspicion de COVID-19, par classe d'âges

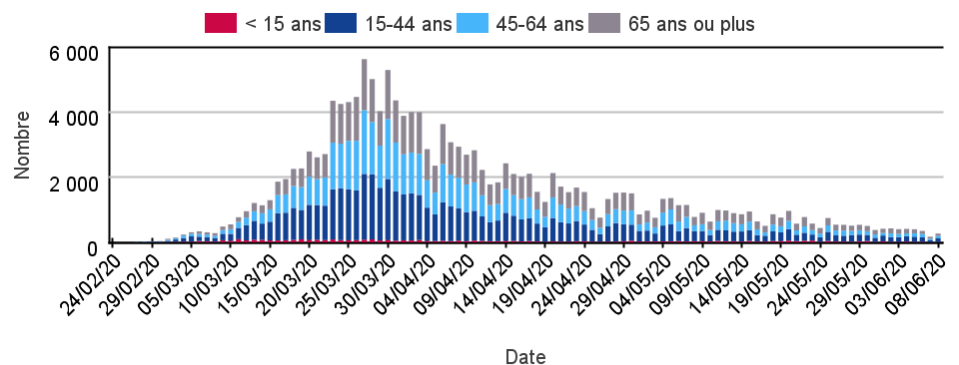


Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classe d'âges

	< 15 ans	15-44 ans	45-64 ans	65 ans ou plus
S20-20	29 620	71 666	46 230	57 727
S21-20	35 980	82 127	51 446	61 679
S22-20	38 876	90 841	54 558	63 854
S23-20	37 867	92 884	54 667	63 252

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
S20-20	250	2 022	1 609	2 065
S21-20	324	1 707	1 247	1 778
S22-20	228	1 482	1 015	1 239
S23-20	133	1 045	637	873

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

- Le nombre de passages cumulé est calculé à partir de l'ensemble des passages pour suspicion de COVID-19 transmis depuis le 24/02/2020 (établissements non-constants). En revanche, afin de pouvoir comparer les semaines entre elles, le nombre de passages pour suspicion de COVID-19 sur la semaine écoulée est calculé à partir d'un échantillon d'établissements constant sur le mois écoulé (c'est-à-dire d'établissements ayant transmis des données sans interruption sur cette période).
- Tous les graphiques et tableaux sont construits à partir d'un échantillon d'établissements constant depuis le 24/02/2020.
- 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 |

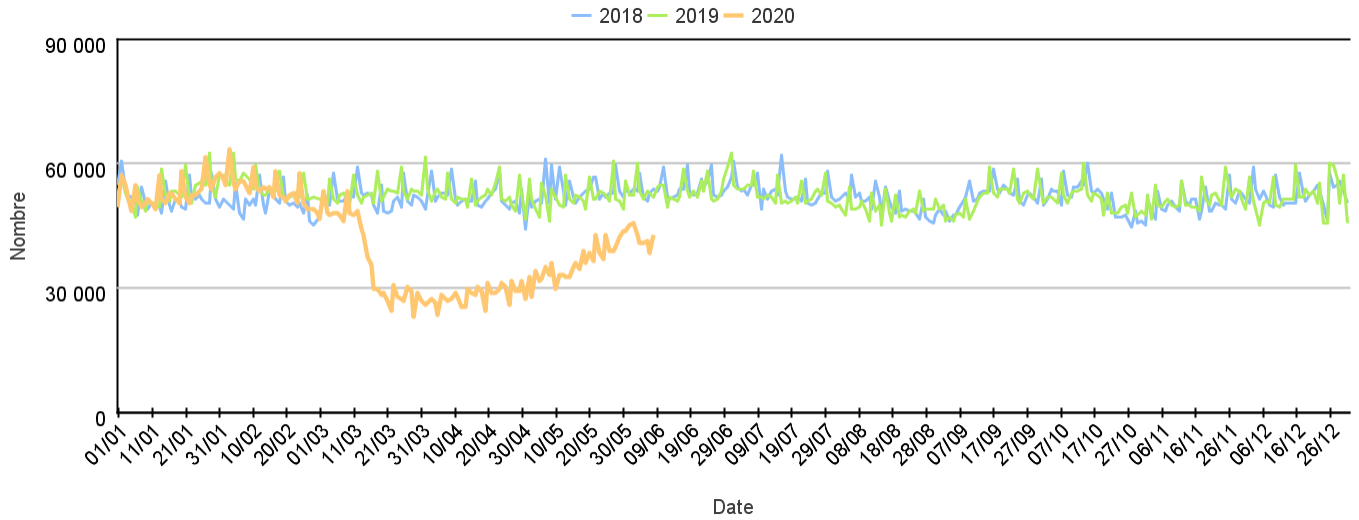
Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Asthme	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	>	>
AVC	Moins de 15 ans	>	>
	Plus de 15 ans	≈	≈
Douleurs thoraciques	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Décompensation cardiaque	Moins de 15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

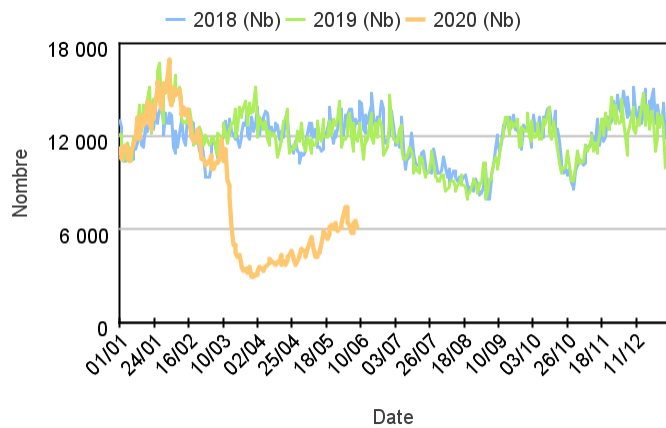
Par rapport aux 2 années précédentes

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

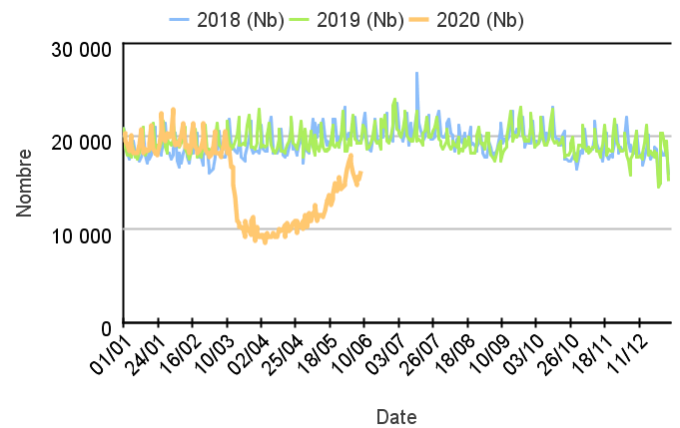


Par classe d'âge

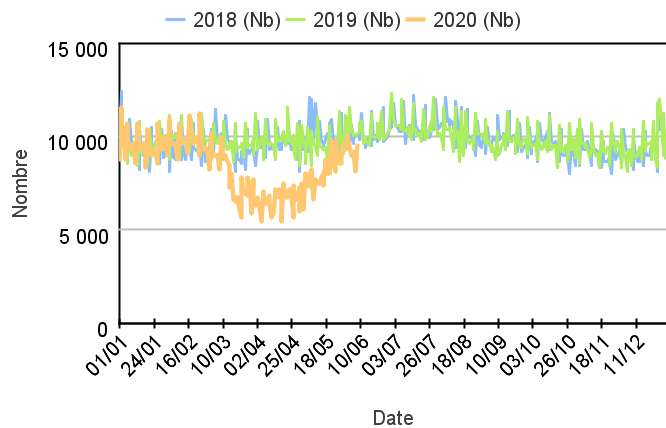
Chez les enfants de moins de 15 ans



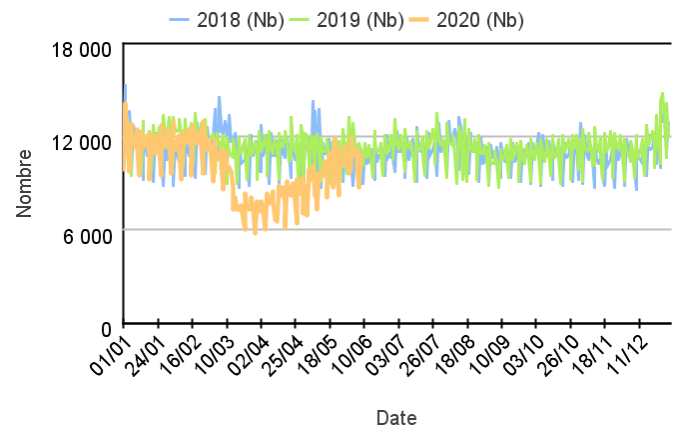
Chez les adultes de 15 à 44 ans



Chez les adultes de 45 à 64 ans



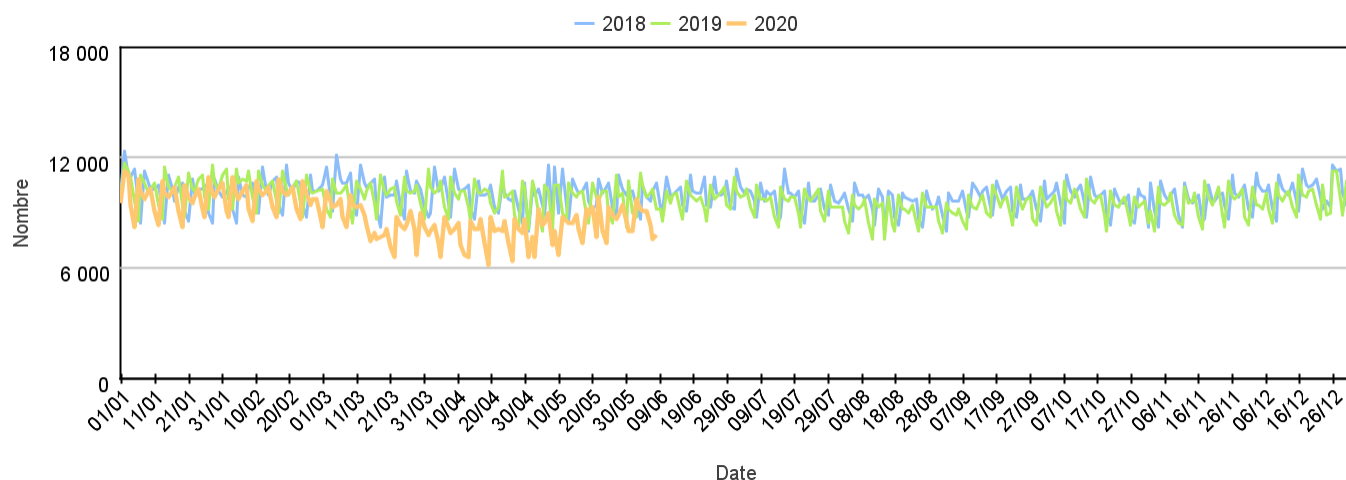
Chez les adultes de plus de 65 ans



Hospitalisations après passages aux urgences

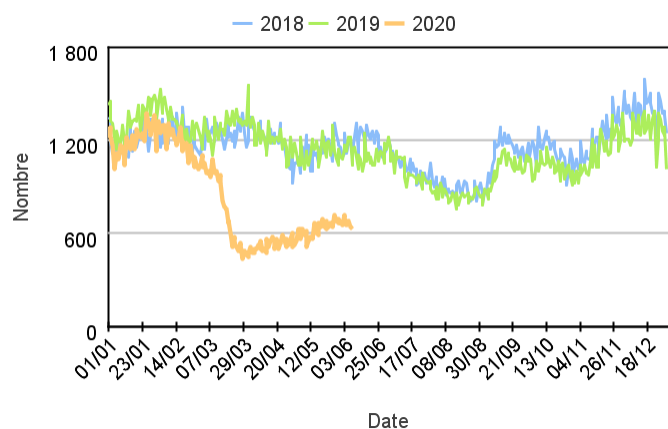
Par rapport aux 2 années précédentes

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

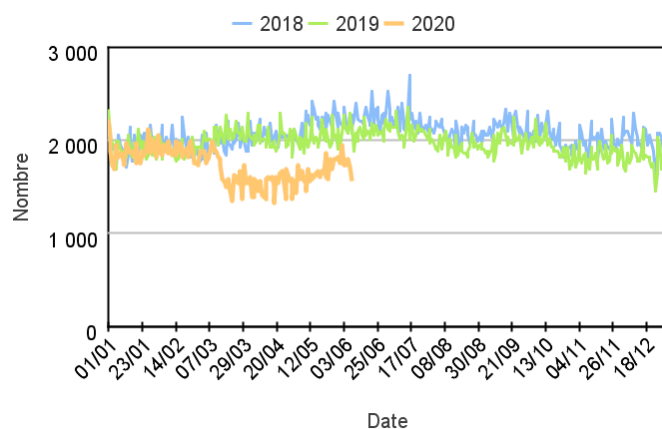


Par classe d'âge

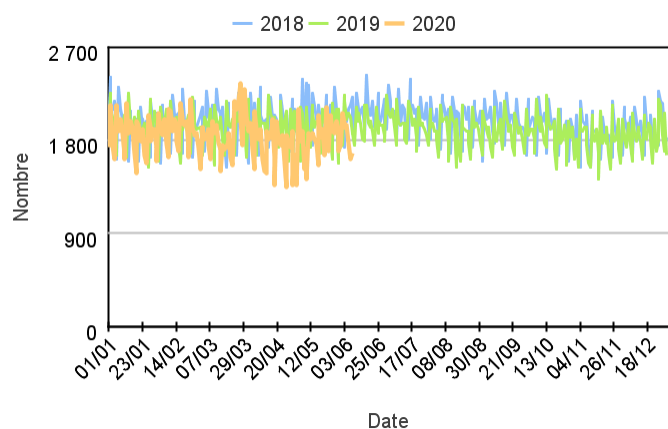
Chez les enfants de moins de 15 ans



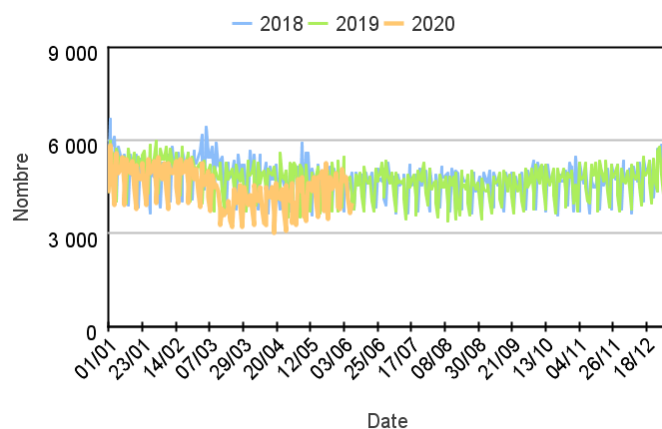
Chez les adultes de 15 à 44 ans



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
S22-20	5 031	13 498	14 128	33 349	66 013
S23-20	4 941	13 404	13 872	32 663	64 885
% Evolution	-1,79%	-,70%	-1,81%	-2,06%	-1,71%

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)	16 488	17 644	-6,55%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 687	1 593	5,90%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 522	1 448	5,11%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	1 348	1 249	7,93%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 199	1 102	8,80%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	848	779	8,86%
CORPS ETRANGERS (Diag SAU)	736	660	11,52%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	578	607	-4,78%
ALLERGIE (Diag SAU)	537	605	-11,24%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	512	487	5,13%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	29 180	29 644	-1,57%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 733	5 397	6,23%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	3 620	3 390	6,78%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	3 094	2 857	8,30%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 368	2 259	4,83%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	2 362	2 387	-1,05%
MALAISE (Diag SAU)	2 202	2 098	4,96%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	1 926	1 827	5,42%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	1 864	1 774	5,07%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	1 627	1 656	-1,75%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	14 135	15 094	-6,35%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	3 048	2 908	4,81%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 558	2 504	2,16%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 048	1 912	7,11%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	1 993	1 780	11,97%
MALAISE (Diag SAU)	1 793	1 853	-3,24%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	1 504	1 448	3,87%
ALCOOL (Diag SAU)	1 375	1 346	2,15%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	947	944	0,32%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	918	858	6,99%

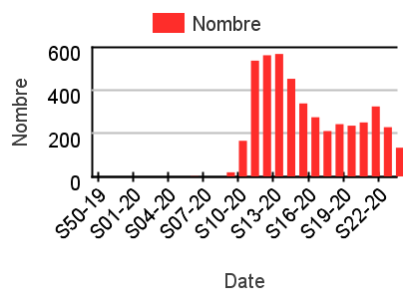
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 65 ans ou +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	14 287	15 221	-6,14%
MALAISE (Diag SAU)	4 641	4 549	2,02%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 851	2 823	0,99%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	2 365	2 343	0,94%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 278	2 145	6,20%
AVC (Diag SAU)	1 983	2 021	-1,88%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 971	1 972	-0,05%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 788	1 775	0,73%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	1 608	1 572	2,29%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 515	1 439	5,28%

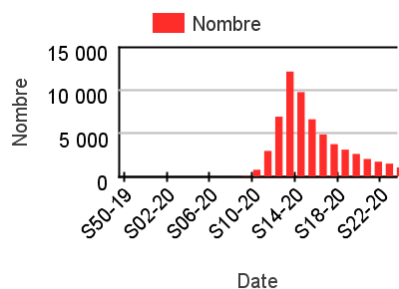
Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19

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

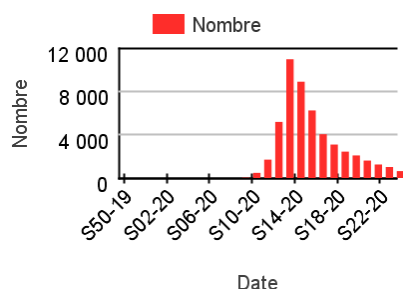
Chez les enfants de moins de 15 ans



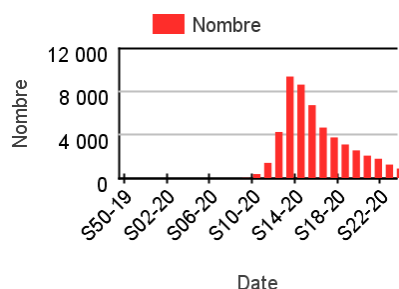
Chez les adultes de 15-44 ans



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.

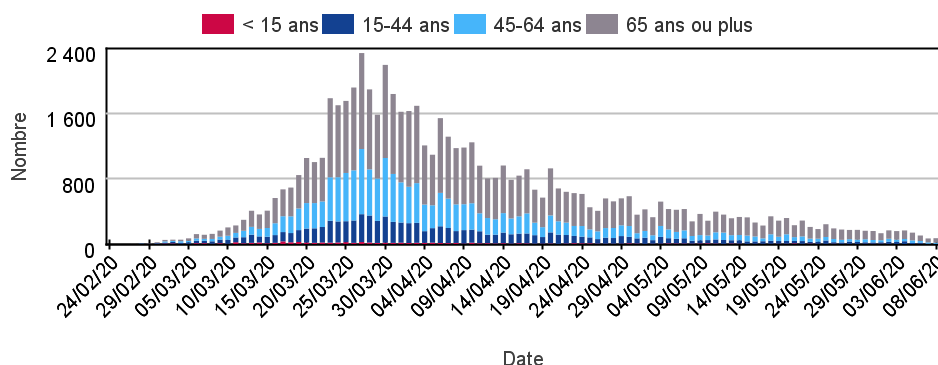
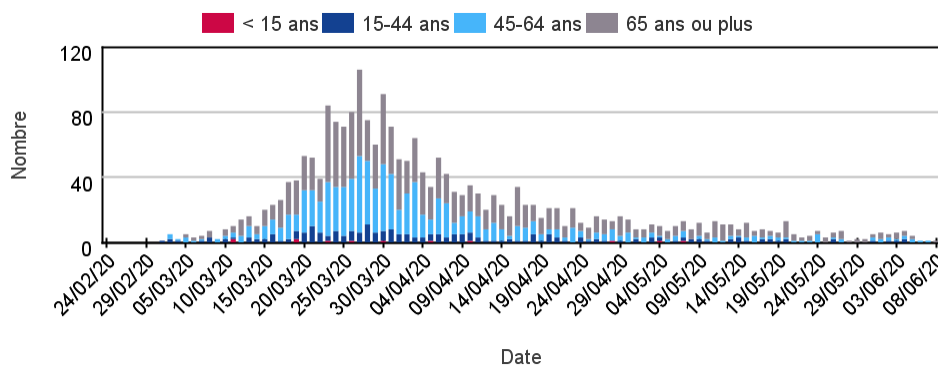


Figure 3 : Nombre quotidien de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation en SI/REA parmi les passages avec suspicion de COVID-19, par classe d'âges.



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	,03	,05	,06	,03
S10-20	1 776	,27	,72	,89	,57
S11-20	6 580	,89	2,89	3,32	2,45
S12-20	16 906	1,97	11,25	13,29	9,90
S13-20	33 032	2,77	20,55	26	21,20
S14-20	27 721	2,30	17,61	22,76	19,55
S15-20	19 918	1,49	11,93	15,91	14,31
S16-20	13 831	1,16	8,39	10,34	9,92
S17-20	10 778	,83	6,12	7,55	7,53
S18-20	8 871	,95	4,94	5,95	6,16
S19-20	7 471	,78	3,81	4,57	4,59
S20-20	5 948	,84	2,82	3,48	3,58
S21-20	5 056	,90	2,08	2,43	2,88
S22-20	3 962	,59	1,63	1,86	1,94
S23-20	2 688	,35	1,13	1,17	1,38

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

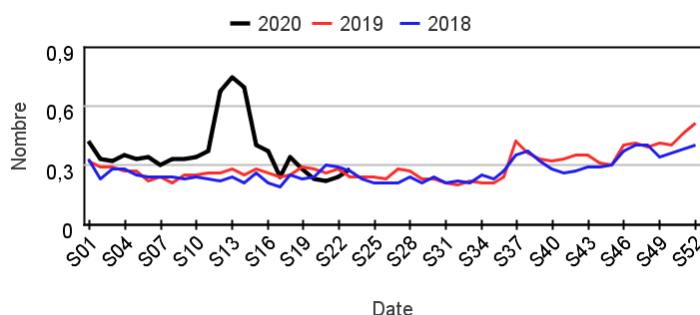
	01/06/2020	02/06/2020	03/06/2020	04/06/2020	05/06/2020	06/06/2020	07/06/2020
Auvergne-Rhône-Alpes	18	24	24	28	26	26	10
Bourgogne-Franche-Comté	28	34	25	33	27	22	16
Bretagne	18	28	12	19	17	14	9
Centre-Val de Loire	7	14	14	20	10	7	7
Corse	0	4	6	5	3	0	1
Grand-Est	26	32	32	30	29	46	11
Guadeloupe	0	0	0	0	0	0	0
Guyane	9	3	5	12	10	6	12
Hauts-de-France	23	41	32	26	25	22	13
Ile-de-France	133	97	128	101	104	83	48
La Réunion	14	17	21	17	14	13	6
Martinique	0	0	0	0	0	0	0
Normandie	17	20	6	9	9	11	3
Nouvelle-Aquitaine	27	31	27	39	24	13	11
Occitanie	21	30	25	13	21	19	16
Pays de la Loire	45	52	35	49	34	22	14
Provence-Alpes-Côte d'Azur	46	14	23	25	70	59	11

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

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

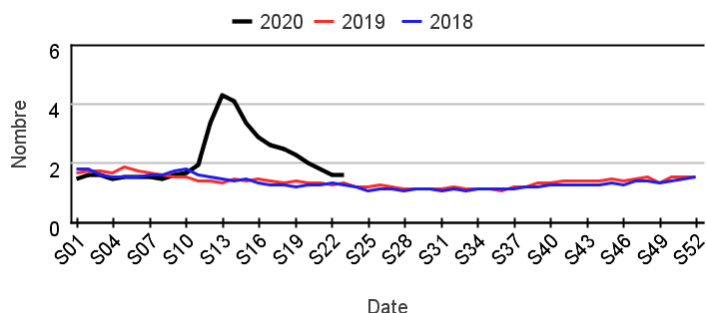
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



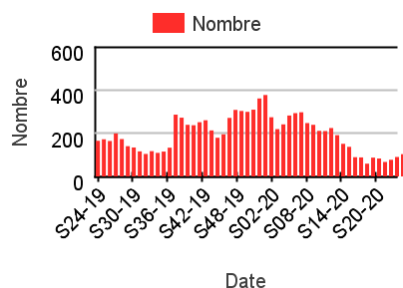
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

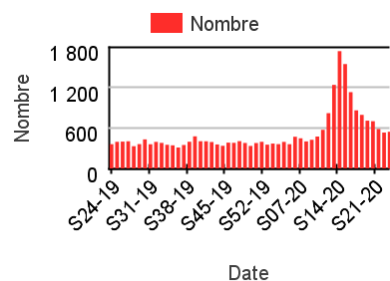


Nombre hebdomadaire de passages pour dyspnée / insuffisance respiratoire

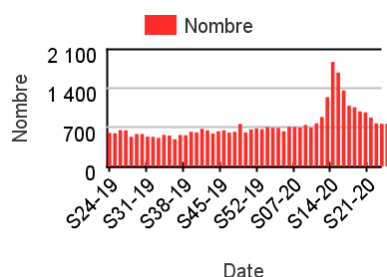
Chez les enfants de moins de 15 ans



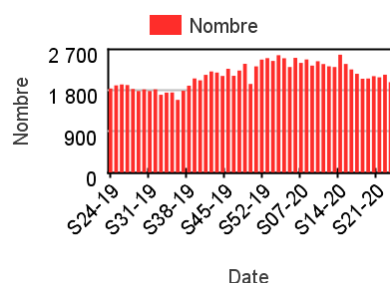
Chez les adultes de 15-44 ans



Chez les adultes de 45 à 64 ans



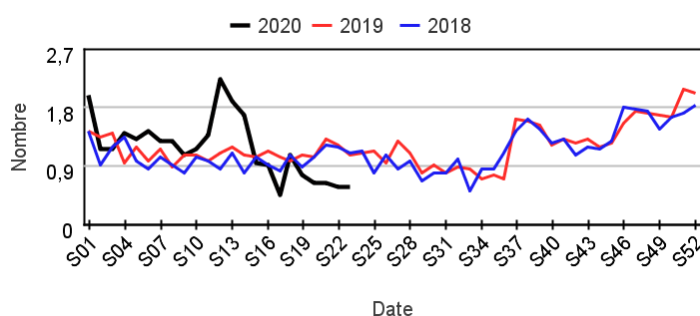
Chez les adultes 65 ans ou plus



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

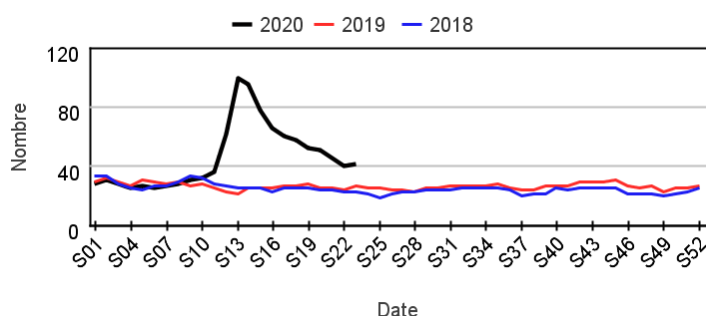
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

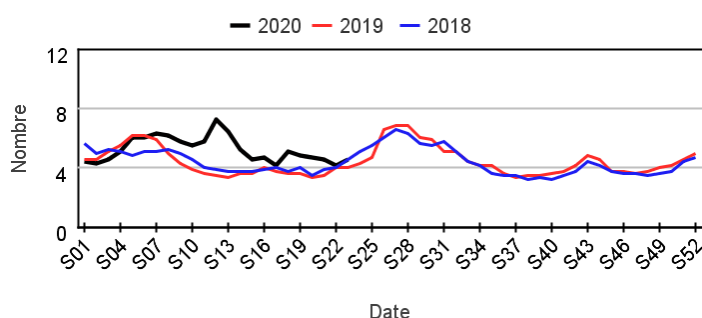


Fréquentation des urgences liée à une **fièvre isolée**

Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

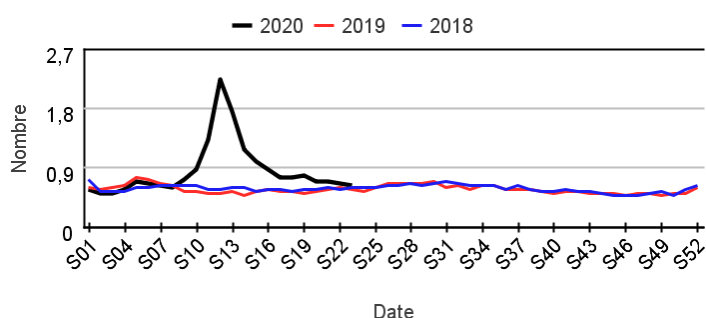
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



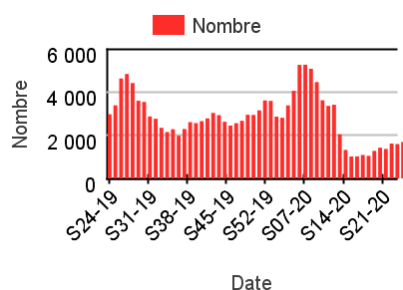
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

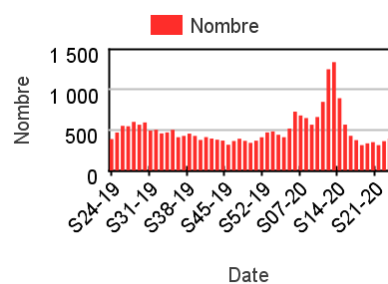


Nombre hebdomadaire de passages pour fièvre isolée

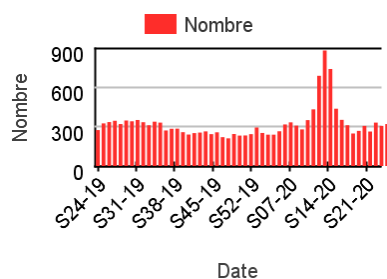
Chez les enfants de moins de 15 ans



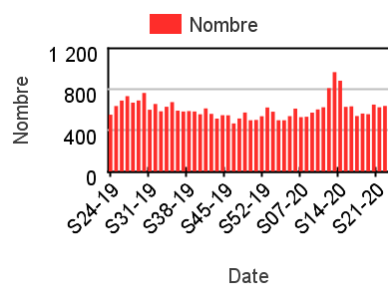
Chez les adultes de 15-44 ans



Chez les adultes de 45 à 64 ans



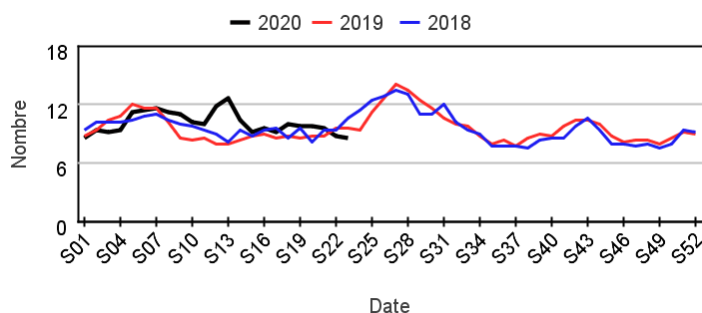
Chez les adultes 65 ans ou plus



Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

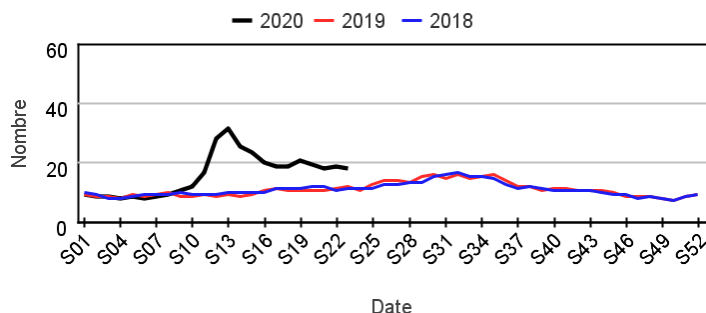
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

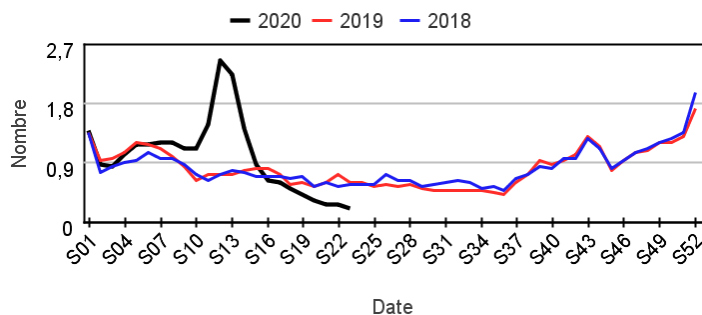


Fréquentation des urgences liée à une toux

Passages pour toux par rapport aux 2 années précédentes

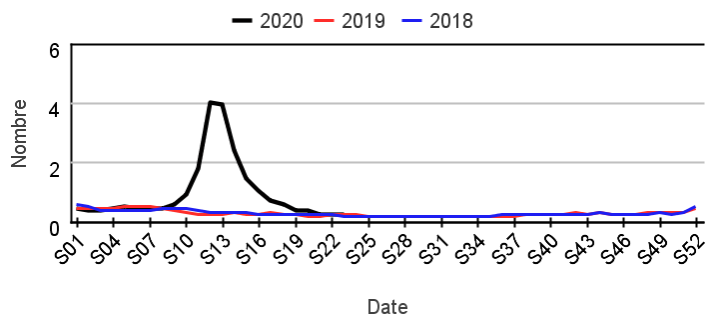
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



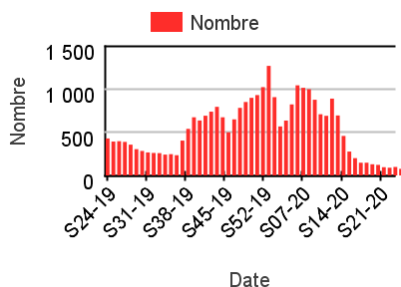
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

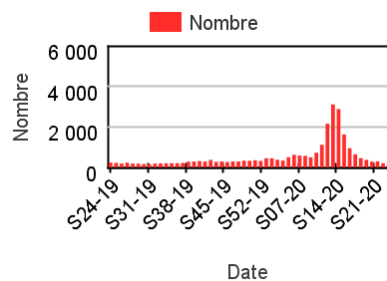


Nombre hebdomadaire de passages pour toux

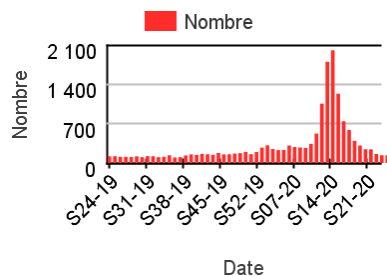
Chez les enfants de moins de 15 ans



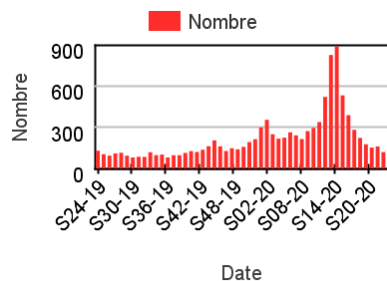
Chez les adultes de 15-44 ans



Chez les adultes de 45 à 64 ans



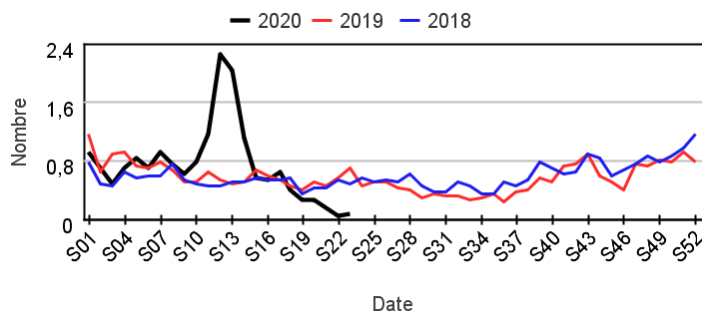
Chez les adultes 65 ans ou plus



Hospitalisations pour toux par rapport aux 2 années précédentes

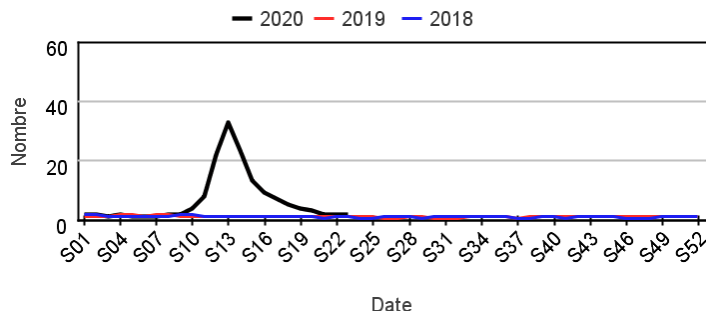
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

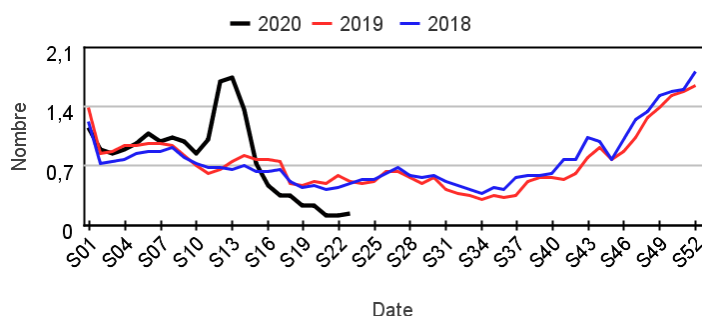


Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie

Passages pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

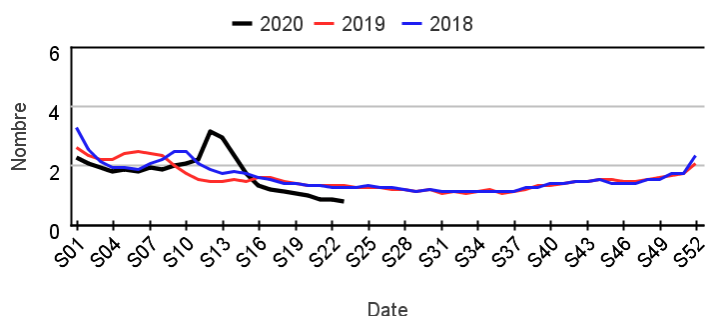
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



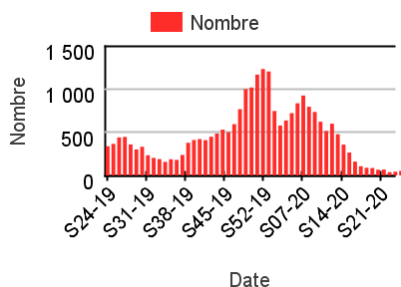
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

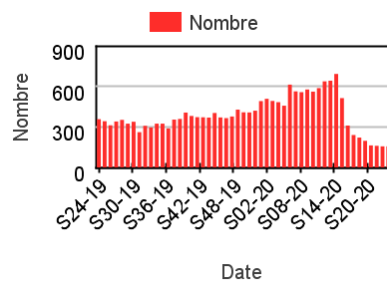


Nombre hebdomadaire de passages pour pneumopathie

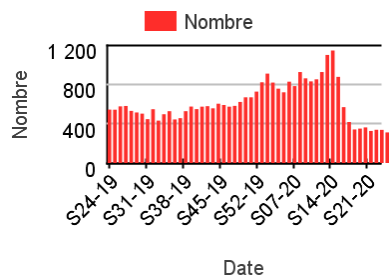
Chez les enfants de moins de 15 ans



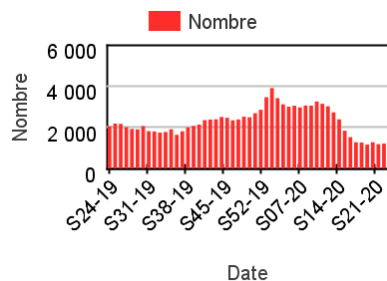
Chez les adultes de 15-44 ans



Chez les adultes de 45 à 64 ans



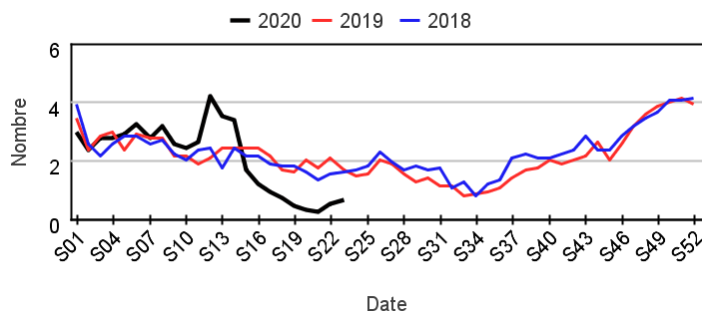
Chez les adultes 65 ans ou plus



Hospitalisations pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

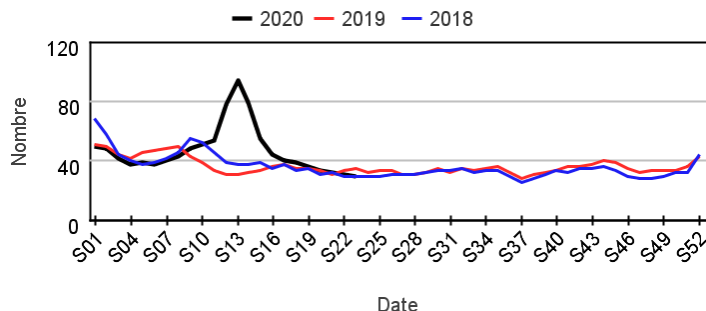
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

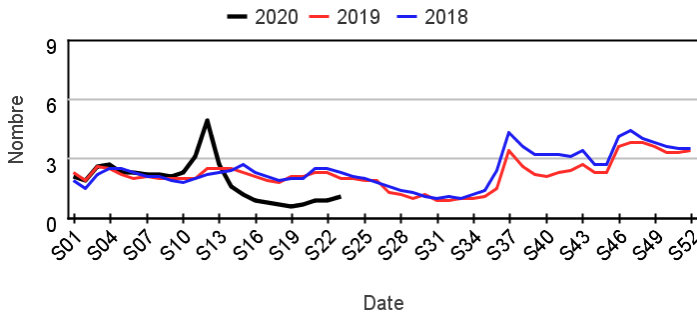


Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

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

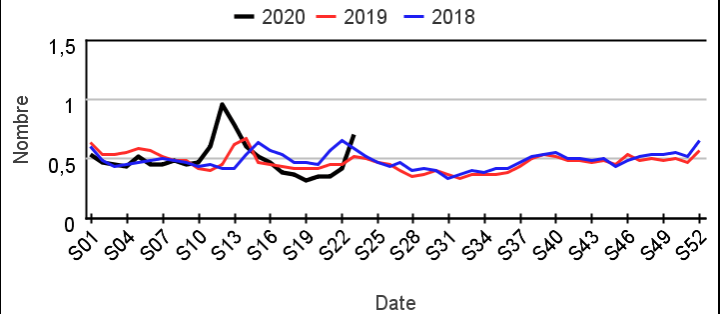
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



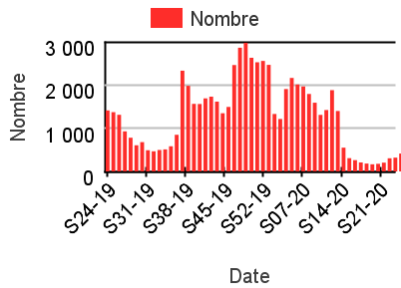
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

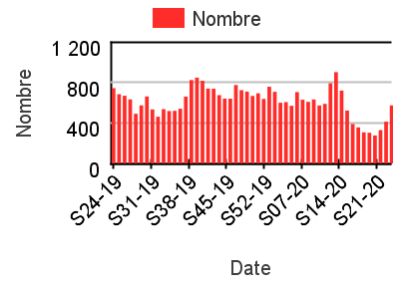


Nombre hebdomadaire de passages pour crise d'asthme

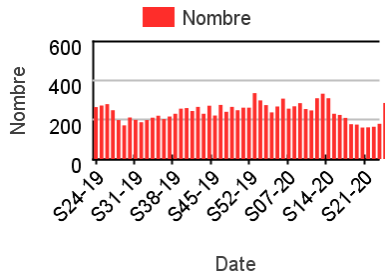
Chez les enfants de moins de 15 ans



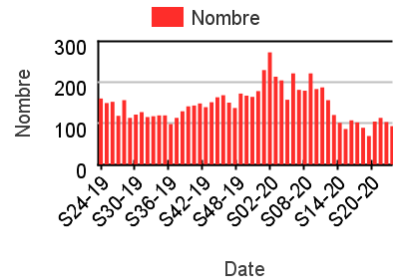
Chez les adultes de 15-44 ans



Chez les adultes de 45 à 64 ans



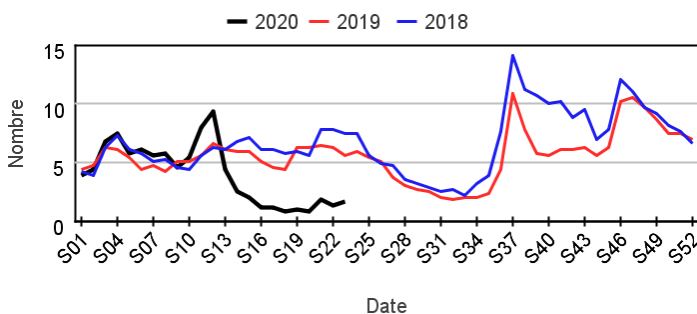
Chez les adultes 65 ans ou plus



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

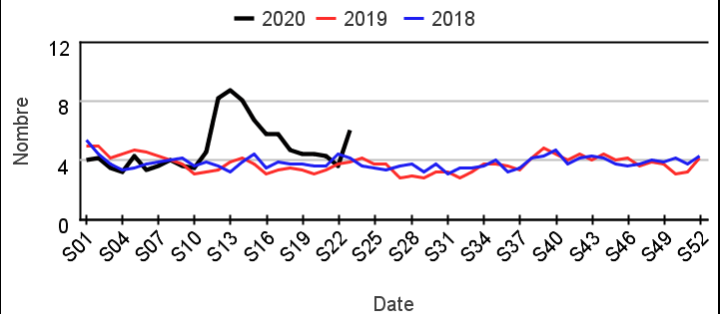
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

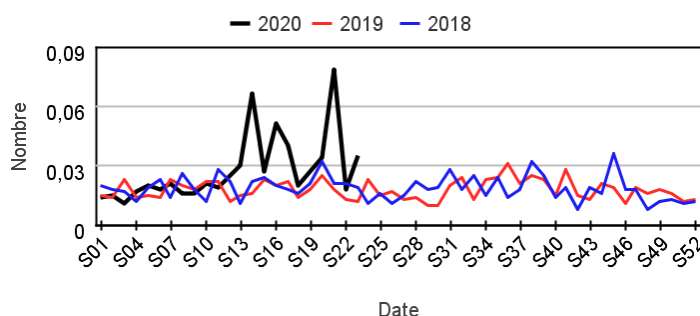


Fréquentation des urgences liée à un **accident vasculaire cérébral**

Passages pour accident vasculaire cérébral par rapport aux 2 années précédentes

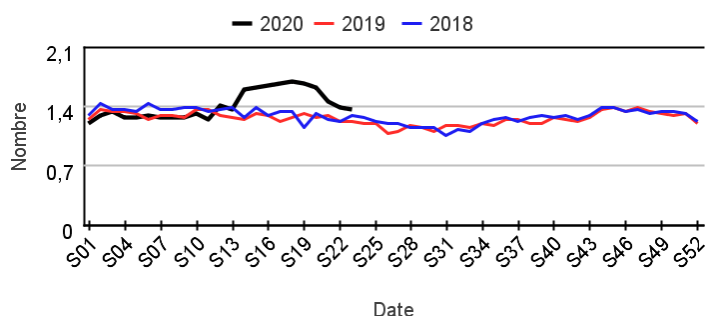
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



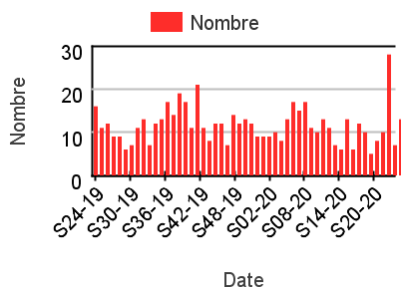
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

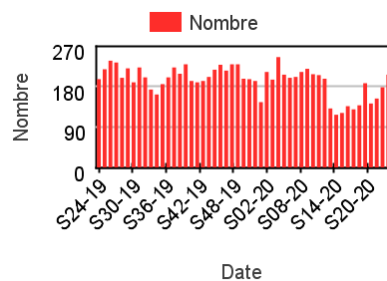


Nombre hebdomadaire de passages pour accident vasculaire cérébral

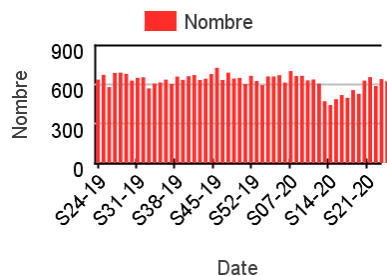
Chez les enfants de moins de 15 ans



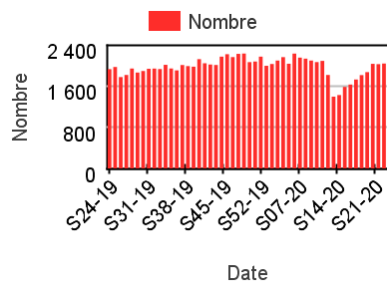
Chez les adultes de 15-44 ans



Chez les adultes de 45 à 64 ans



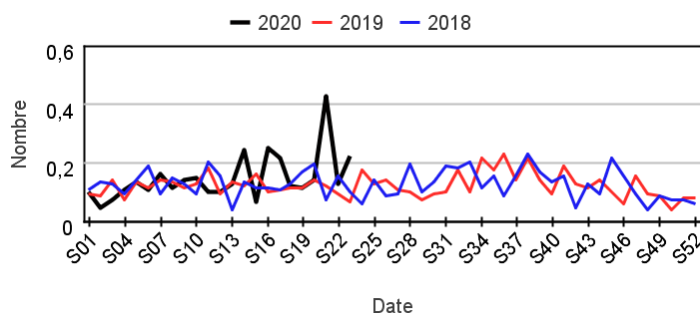
Chez les adultes 65 ans ou plus



Hospitalisations pour accident vasculaire cérébral par rapport aux 2 années précédentes

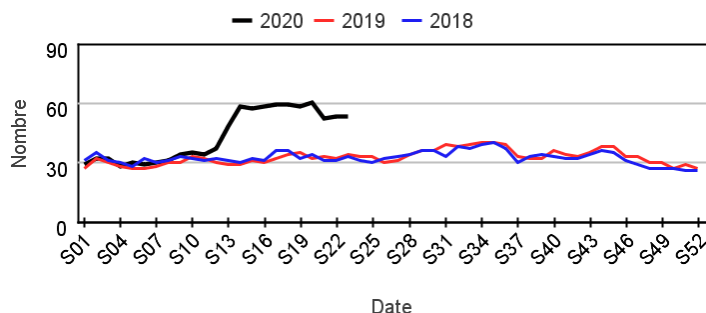
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

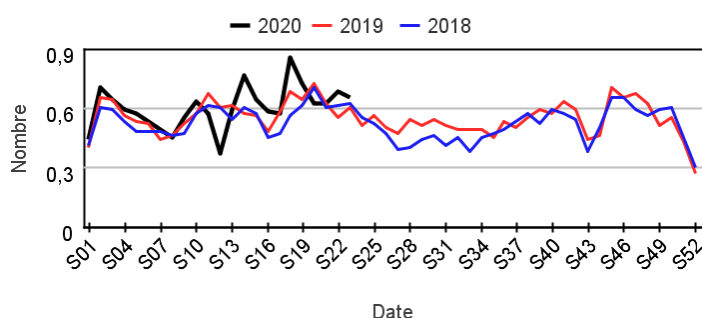


Fréquentation des urgences liée à une **douleur thoracique**

Passages pour douleur thoracique par rapport aux 2 années précédentes

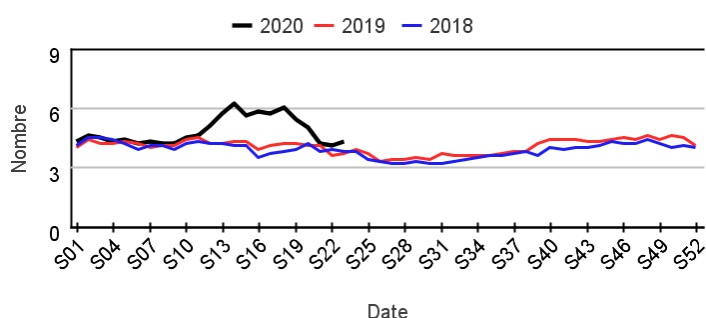
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



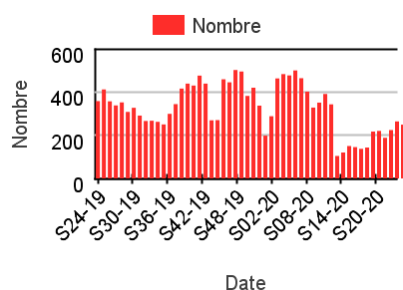
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

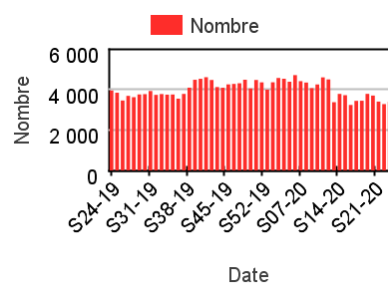


Nombre hebdomadaire de passages pour douleur thoracique

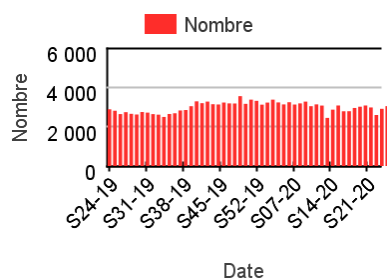
Chez les enfants de moins de 15 ans



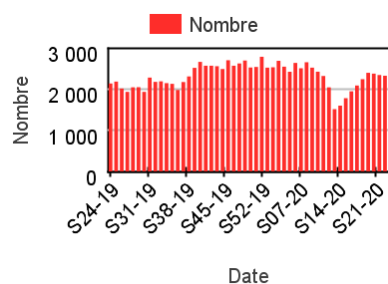
Chez les adultes de 15-44 ans



Chez les adultes de 45 à 64 ans



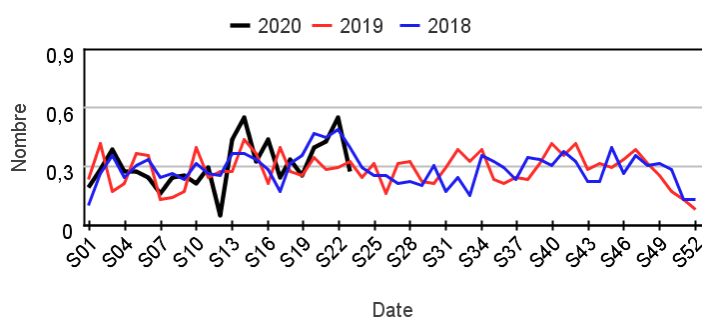
Chez les adultes 65 ans ou plus



Hospitalisations pour douleur thoracique par rapport aux 2 années précédentes

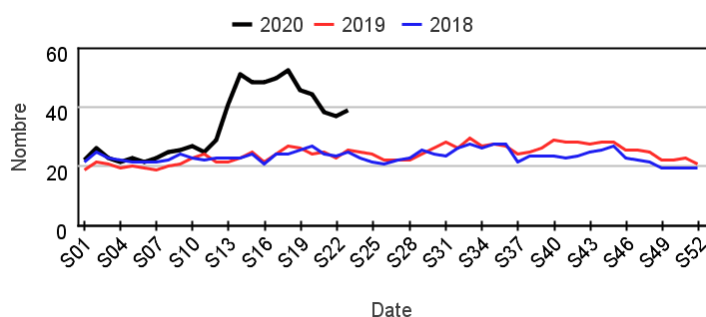
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

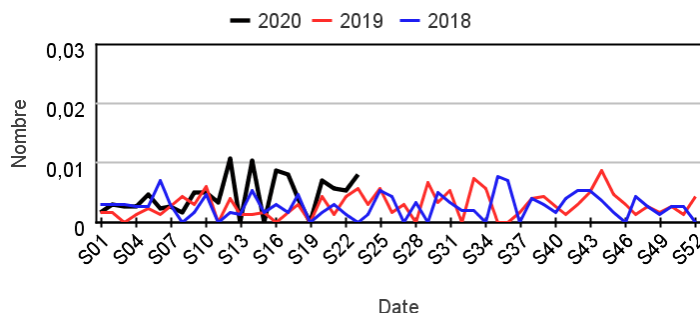


Fréquentation des urgences liée à une **décompensation cardiaque**

Passages pour décompensation cardiaque par rapport aux 2 années précédentes

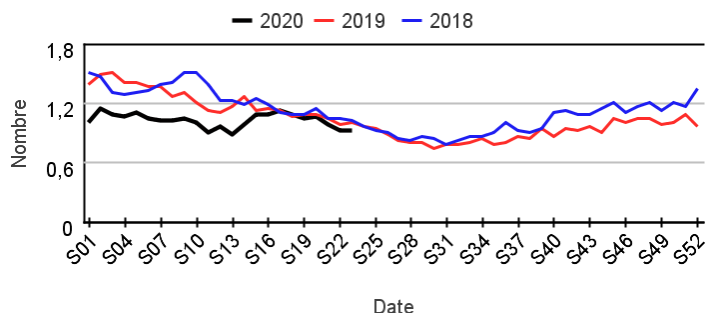
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



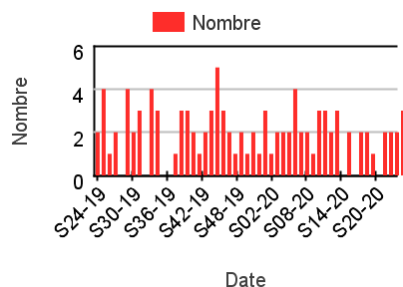
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

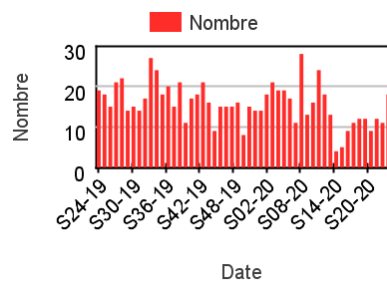


Nombre hebdomadaire de passages pour décompensation cardiaque

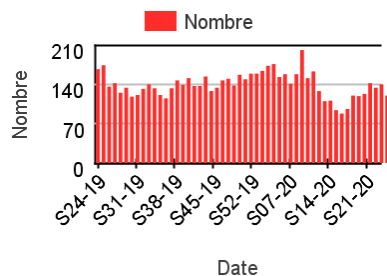
Chez les enfants de moins de 15 ans



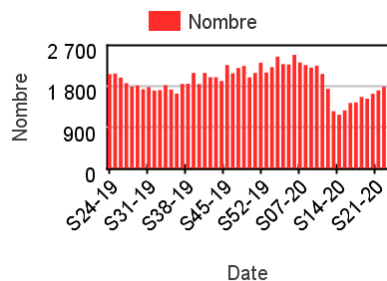
Chez les adultes de 15-44 ans



Chez les adultes de 45 à 64 ans



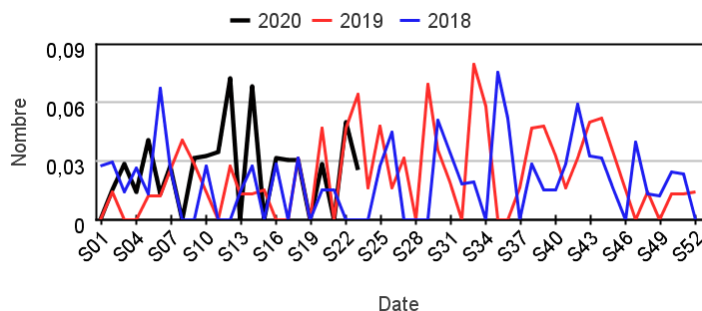
Chez les adultes 65 ans ou plus



Hospitalisations pour décompensation cardiaque par rapport aux 2 années précédentes

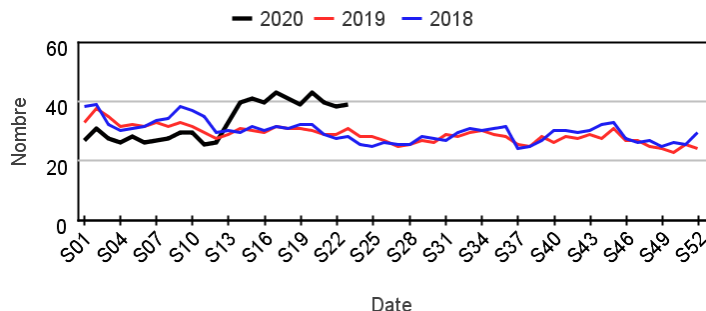
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

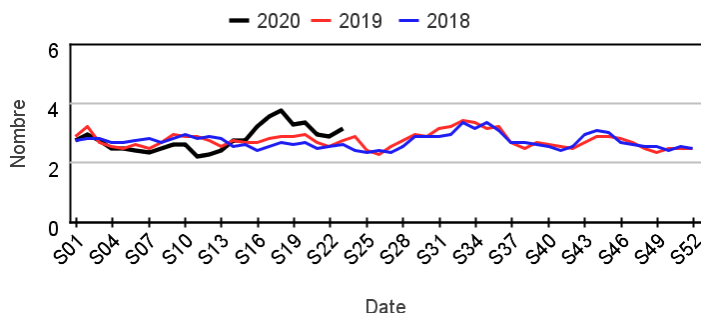


Fréquentation des urgences liée à une **pathologie gastro-intestinale aiguë**

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

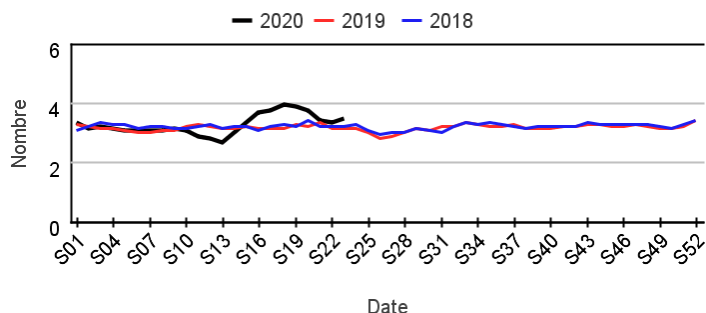
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



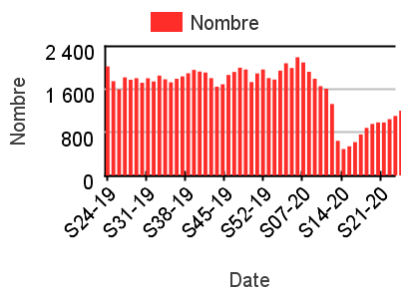
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

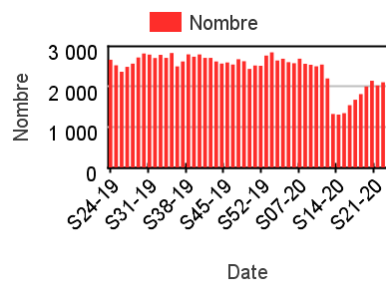


Nombre hebdomadaire de passages pour pathologie gastro-intestinale aiguë

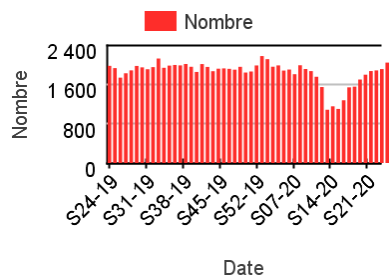
Chez les enfants de moins de 15 ans



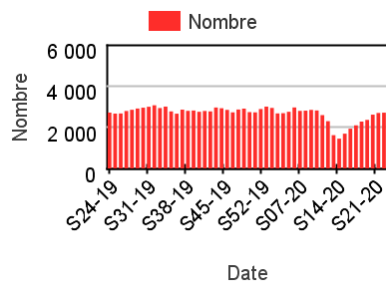
Chez les adultes de 15-44 ans



Chez les adultes de 45 à 64 ans



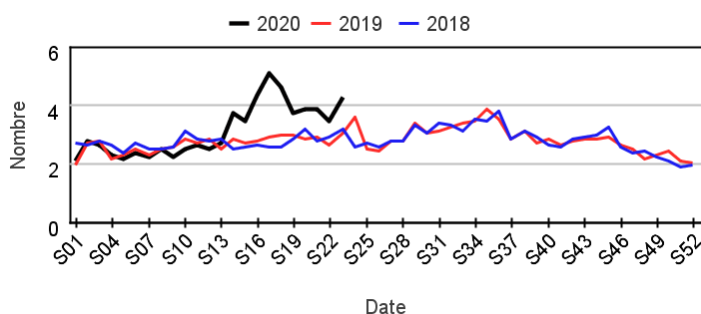
Chez les adultes 65 ans ou plus



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

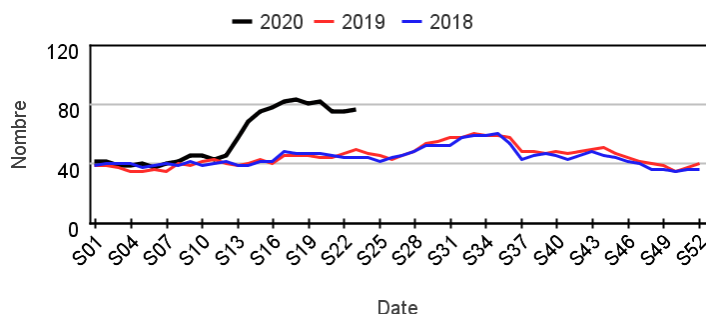
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

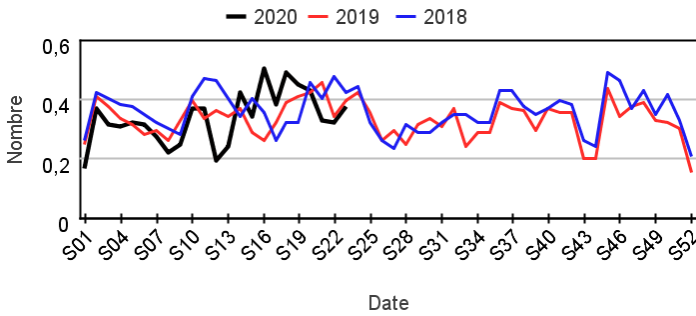


Fréquentation des urgences liée à des troubles anxieux

Passages pour troubles anxieux par rapport aux 2 années précédentes

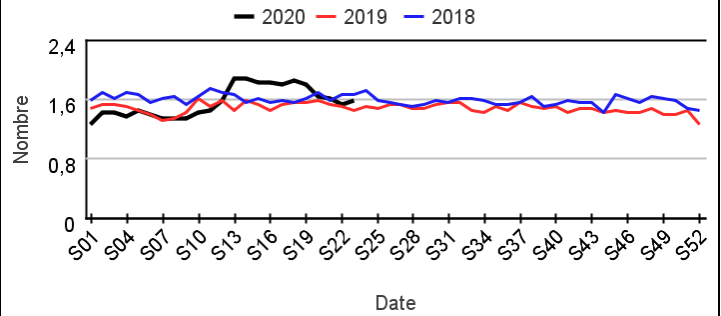
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



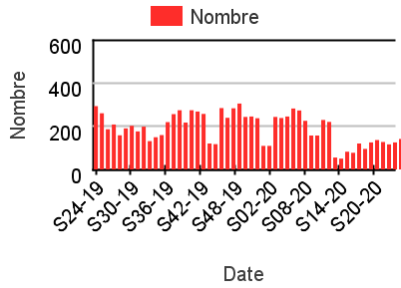
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

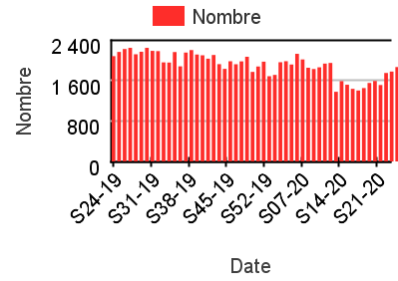


Nombre hebdomadaire de passages pour troubles anxieux

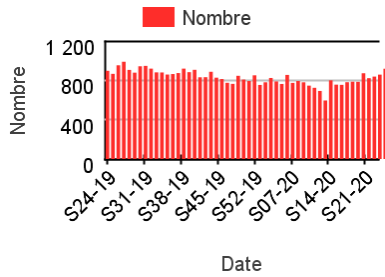
Chez les enfants de moins de 15 ans



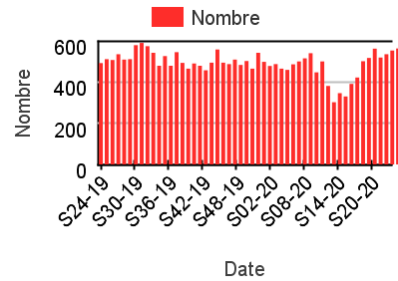
Chez les adultes de 15-44 ans



Chez les adultes de 45 à 64 ans



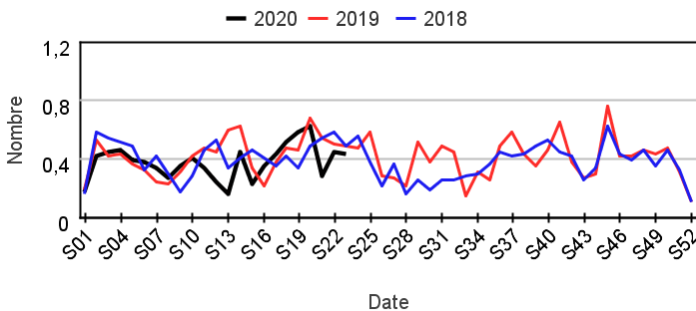
Chez les adultes 65 ans ou plus



Hospitalisations pour troubles anxieux par rapport aux 2 années précédentes

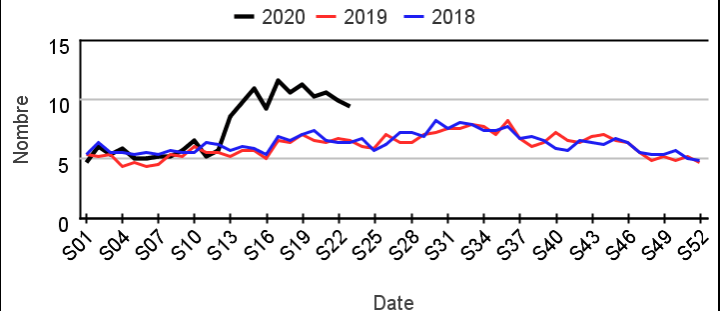
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

Twitter : @sante-prevention

| En savoir plus |

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les PE des Cires](#)

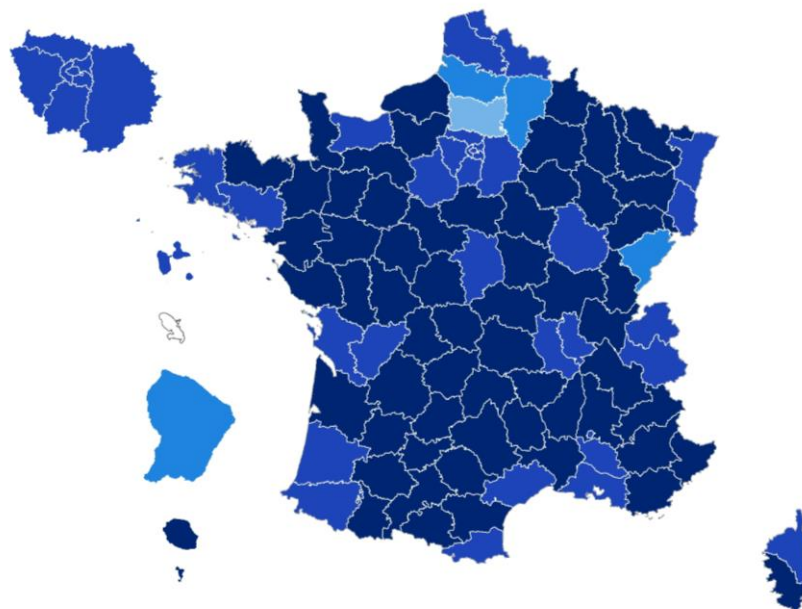
| Remerciements |

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

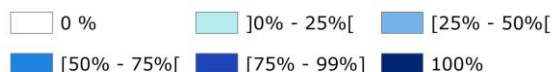
- les établissements adhérant au réseau OSCOUR®
- la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)
- les Observatoires Régionaux des Urgences
- les plateformes régionales centralisant et transmettant les Résumés de Passage aux Urgences

| 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