

Synthèse :

En **semaine 39** (du 21 au 27 septembre 2020), les **passages aux urgences** sont en **baisse** dans **toutes les classes d'âge** (-16% soit -13 578 passages chez les enfants et -8% soit -23 102 passages chez les adultes). Les **hospitalisations** après passages baissent également mais de façon plus modérée (-14% soit -1 028 hopist. chez les enfants et -4% soit -2 241 hopist. chez les adultes).

Au cours de la semaine écoulée, le nombre de passages pour **suspicion de COVID-19 tous âges** est en **baisse de 23%** (5 101 vs 6 669 passages en S38 - données consolidées du 29/09/2020). Cette baisse est plus marquée chez les enfants que les adultes (-51% soit -196 passages vs -22% soit -1 372 passages resp.). La **part des passages pour COVID-19** dans l'activité totale tous âges est également en **baisse** (1,8% en S39 vs 2,2% en S38). En revanche la **proportion d'hospitalisation après passage** est en **hausse** (38% en S39 vs 32% en S38). La baisse des passages s'observe dans presque toutes les régions à l'exception de la Bretagne (+164% soit +195 passages). Les baisses s'échelonnent de -43% à -37% pour les régions Nouvelle-Aquitaine, Bourgogne-Franche-Comté, Grand-Est, et Pays de la Loire et de -30% à -17% pour les régions Provence-Alpes-Côte d'Azur, Ile-de-France centre, Auvergne-Rhône-Alpes, Hauts-de-France, Occitanie. Depuis le début de la surveillance, le 24/02/2020, **209 566 passages aux urgences** pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés.

Parmi les **autres pathologies**, la plupart des indicateurs sont en baisse dans toutes les classes d'âge. On retient la hausse des passages avec des effectifs faibles pour **brûlure** chez les **moins de 2 ans** (+25% soit +31 passages), **corps étrangers** chez les **2-14 ans** (+10% soit +53 passages) et **AVC** chez les **75 ans ou plus**. (+9% soit +105 passages).

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

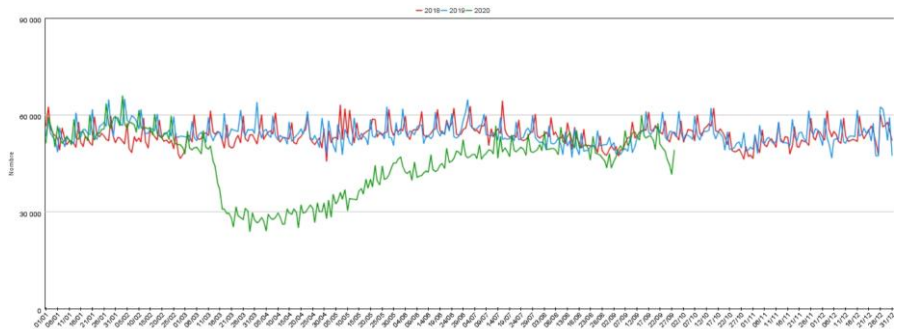


Figure 2: Nombre quotidien de passages aux urgences avec suspicion de COVID-19, tous âges

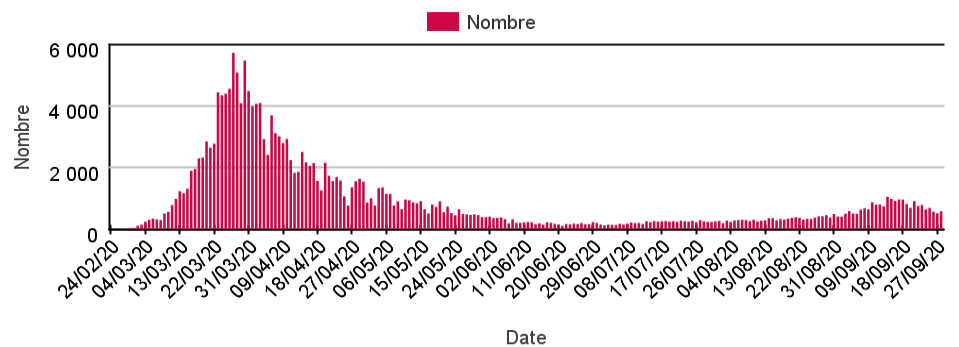


Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classe d'âges

	< 15 ans	15-74 ans	75 ans et plus
S36-20	52 596	180 110	40 939
S37-20	70 344	191 490	41 241
S38-20	66 170	198 109	40 323
S39-20	55 784	181 831	39 065

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

	< 15 ans	15-74 ans	75 ans et plus
S36-20	195	2 952	431
S37-20	433	4 368	642
S38-20	388	5 402	879
S39-20	192	4 029	880

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	Vomissements
Malaise p 9	Gastro-entérite
Déshydratation p 10	Pathologie gastro-intestinales
Fièvre isolée p 11	Troubles anxieux
Crise d'asthme p 12	
Traumatisme p 13	
Hyperthermie et coup de chaleur p 14	
Pathologie de la sphère ORL p 15	
Grippe / syndrome grippal p 16	
Bronchite aiguë p 17	
Bronchiolite p 18	
Pneumopathie P 19	

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 diagnostique 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 indicateurs non spécifiques |

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

Tableau 4 | Evolution des indicateurs saisonniers |

Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Hyperthermie et coup de chaleur	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Pathologie de la sphère ORL	Moins de 15 ans	<	<
	Plus de 15 ans	<	<
Grippe / syndrome grippal	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Bronchite aiguë	Moins de 15 ans	<	<
	Plus de 15 ans	<	<
Bronchiolite	Moins de 2 ans	<	≈
Pneumopathie	Moins de 15 ans	<	<
	Plus de 15 ans	<	≈

Tableau 5 | Evolution des passages pour suspicion de COVID-19 |

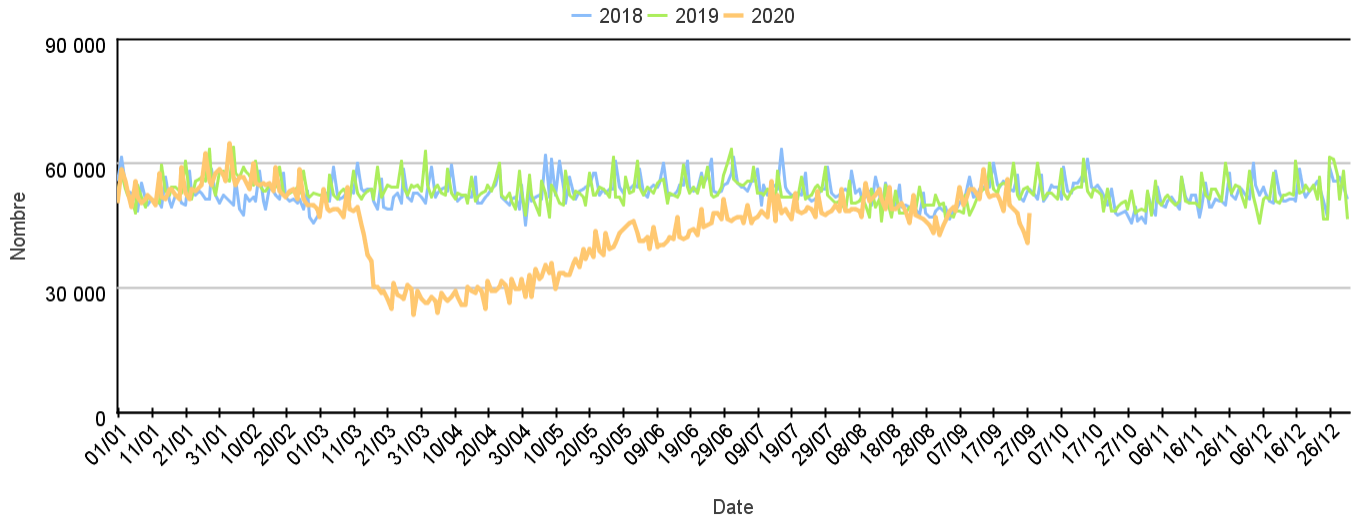
Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Suspicion d'infection au COVID-19	Moins de 15 ans		sans objet
	Plus de 15 ans		sans objet

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

Fréquentation totale des urgences

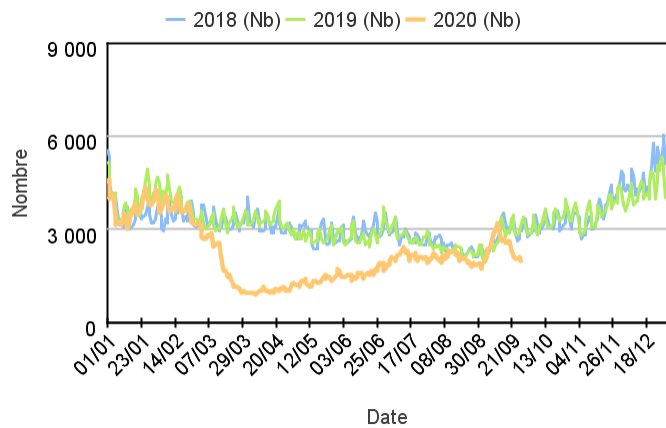
Par rapport aux 2 années précédentes

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

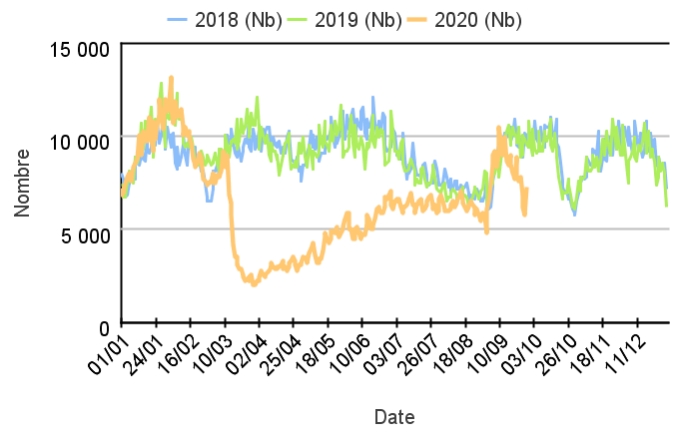


Par classe d'âge

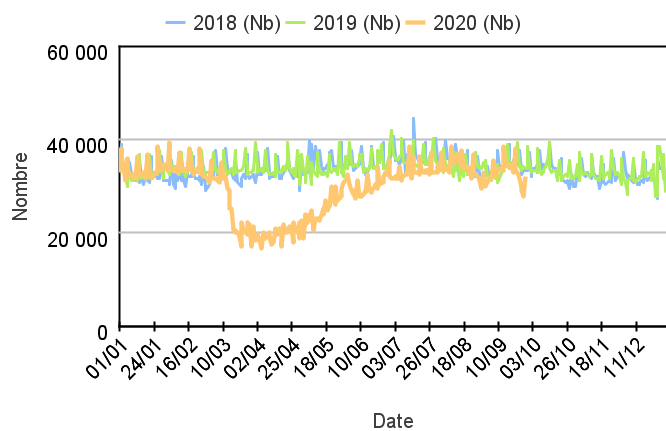
Chez les enfants de moins de 2 ans



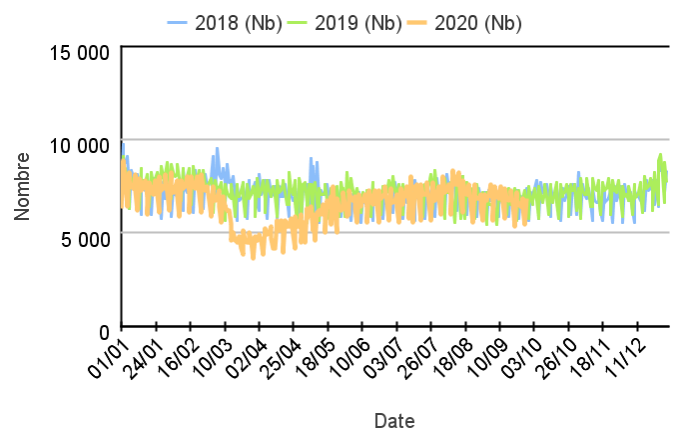
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



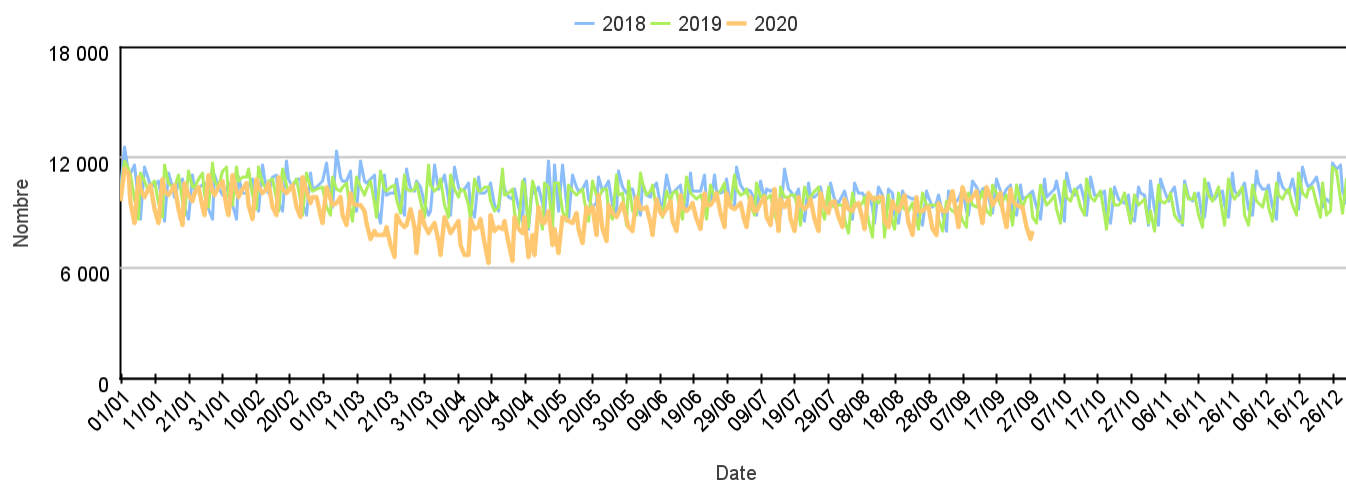
Chez les adultes de 75 ans et plus



Hospitalisations après passages aux urgences

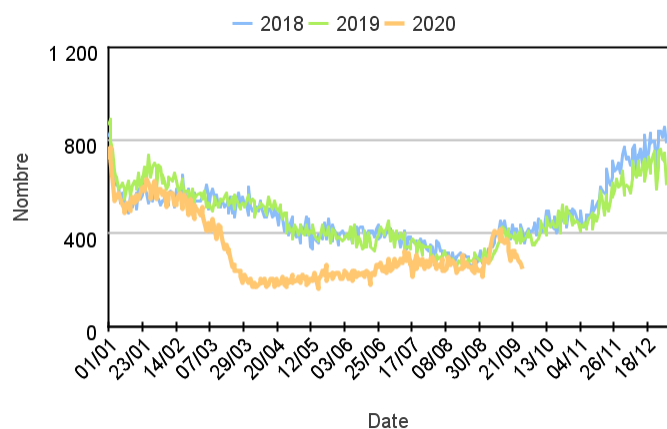
Par rapport aux 2 années précédentes

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

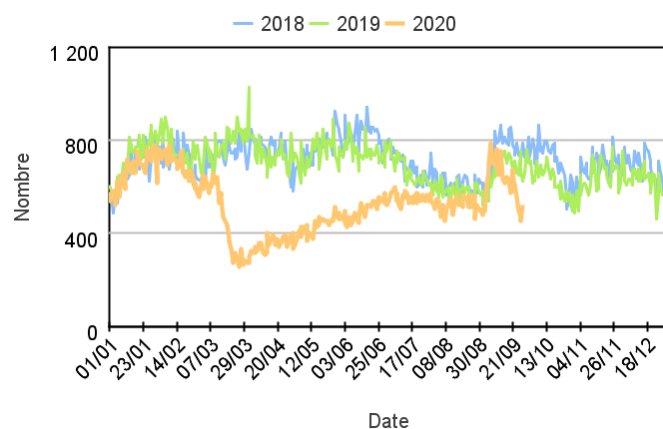


Par classe d'âge

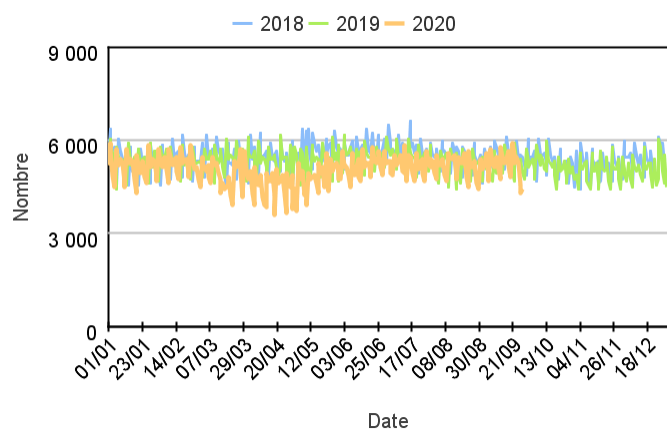
Chez les enfants de moins de 2 ans



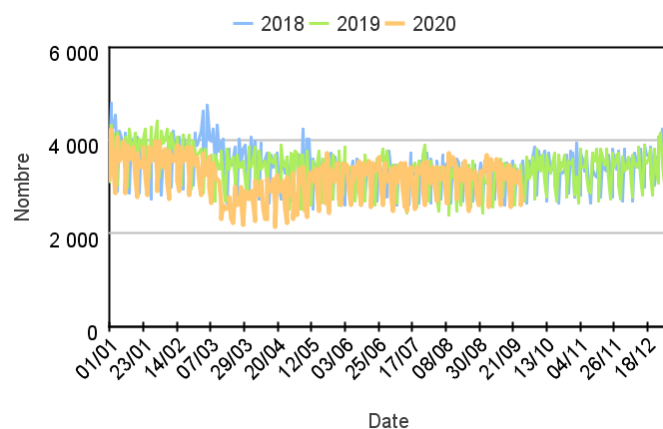
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



Chez les adultes de 75 ans et plus



Nombre d'hospitalisations après passages par classe d'âge

	Moins de 2 ans	2-14 ans	15-74 ans	75 ans ou plus	Tous âges
S38-20	2 562	4 675	39 577	23 476	70 292
S39-20	2 163	4 046	38 030	22 782	67 025
% Evolution	-15,57%	-13,45%	-3,91%	-2,96%	-4,65%

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)	2 608	3 944	-33,87%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 214	2 367	-6,46%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 188	1 511	-21,38%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	532	718	-25,91%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	477	458	4,15%
ASTHME (Diag SAU)	403	587	-31,35%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	388	465	-16,56%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	216	304	-28,95%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	206	262	-21,37%
BRULURE (Diag SAU)	157	126	24,60%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	22 073	23 954	-7,85%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	2 372	4 126	-42,51%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 888	1 965	-3,92%
ASTHME (Diag SAU)	1 398	2 144	-34,79%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	901	1 006	-10,44%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	768	1 072	-28,36%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	720	721	-0,14%
CORPS ETRANGERS (Diag SAU)	584	531	9,98%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	498	676	-26,33%
ALLERGIE (Diag SAU)	448	515	-13,01%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	52 374	57 457	-8,85%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	10 318	10 457	-1,33%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	7 755	7 931	-2,22%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	6 639	6 802	-2,40%
MALAISE (Diag SAU)	5 851	6 798	-13,93%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 310	5 291	0,36%
CORONAVIRUS (Diag SAU)	4 029	5 402	-25,42%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	3 565	3 942	-9,56%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	3 291	3 603	-8,66%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	3 143	3 302	-4,82%

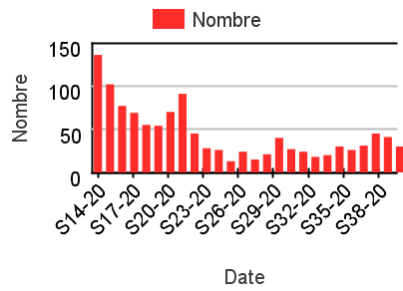
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ou +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	9 154	9 309	-1,67%
MALAISE (Diag SAU)	3 201	3 428	-6,62%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 749	1 737	0,69%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 425	1 464	-2,66%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 358	1 430	-5,03%
AVC (Diag SAU)	1 340	1 235	8,50%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 242	1 194	4,02%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 165	1 152	1,13%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 154	1 316	-12,31%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 028	1 166	-11,84%

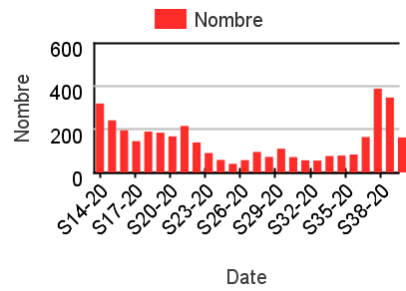
Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19

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

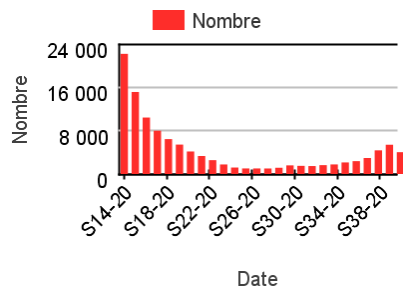
Chez les enfants de moins de 2 ans



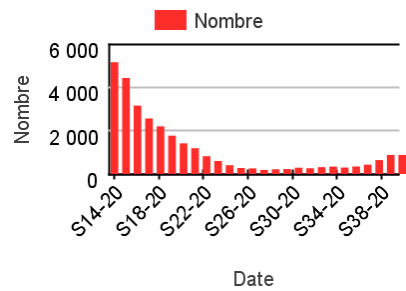
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



Chez les adultes de 75 ans et plus



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.

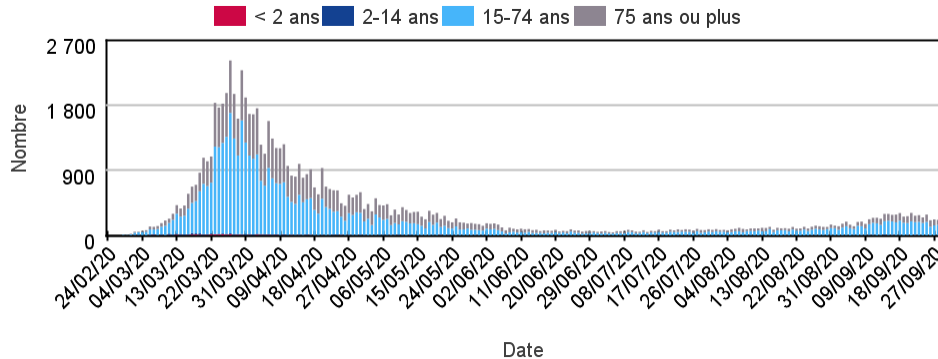
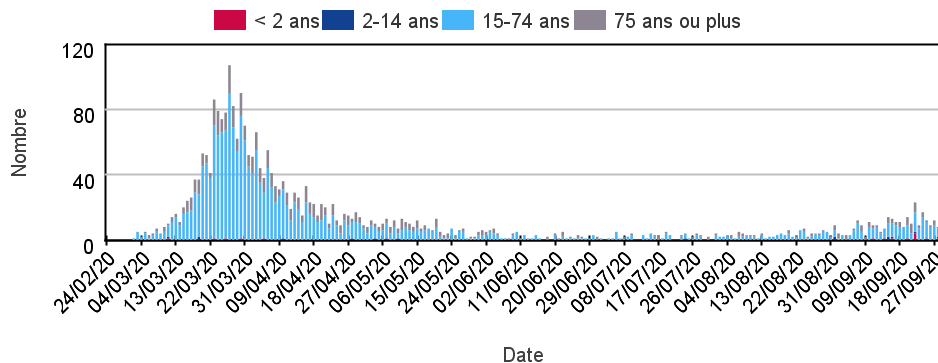


Figure 3 : Nombre quotidien de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation en SI/REA parmi les passages avec suspicion de COVID-19, par classe d'âges.



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 2 ans	% d'activité - 2-14 ans	% d'activité - 15-74 ans	% d'activité - 75 ans ou plus
S20-20	5 810	,96	,74	2,99	3,91
S21-20	4 817	1,10	,77	2,12	3,10
S22-20	3 564	,52	,45	1,51	2,11
S23-20	2 481	,31	,30	1,02	1,54
S24-20	1 684	,30	,20	,72	1,04
S25-20	1 355	,14	,12	,59	,69
S26-20	1 365	,23	,15	,55	,63
S27-20	1 317	,14	,24	,54	,47
S28-20	1 462	,17	,19	,61	,52
S29-20	1 971	,31	,29	,81	,55
S30-20	1 894	,22	,18	,77	,69
S31-20	1 813	,20	,15	,75	,63
S32-20	2 026	,15	,15	,83	,74
S33-20	2 205	,15	,19	,86	,76
S34-20	2 542	,25	,21	1,09	,71
S35-20	2 829	,23	,24	1,27	,85
S36-20	3 578	,26	,40	1,64	1,05
S37-20	5 443	,27	,72	2,28	1,56
S38-20	6 669	,26	,68	2,73	2,18
S39-20	5 101	,24	,37	2,22	2,25

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

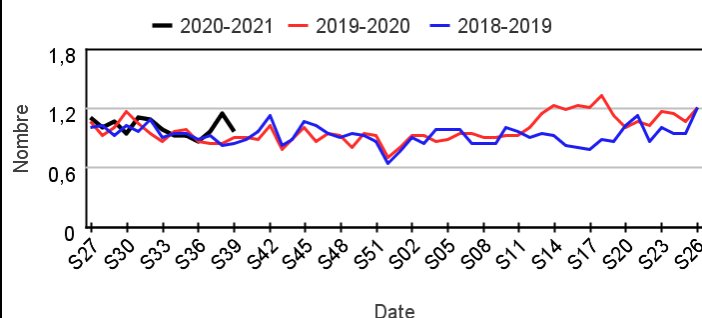
	21/09/2020	22/09/2020	23/09/2020	24/09/2020	25/09/2020	26/09/2020	27/09/2020
Auvergne-Rhône-Alpes	115	82	83	89	86	83	66
Bourgogne-Franche-Comté	34	32	23	29	27	23	20
Bretagne	87	70	73	13	19	28	20
Centre-Val de Loire	20	17	11	21	20	9	14
Corse	2	1	12	0	0	0	3
Grand-Est	31	25	29	19	20	22	16
Guadeloupe	35	29	29	22	23	26	12
Guyane	3	0	3	2	0	1	1
Hauts-de-France	69	55	55	38	52	32	26
Ile-de-France	304	257	267	244	241	214	170
La Réunion	6	11	3	3	7	4	6
Martinique	0	0	0	0	0	0	0
Normandie	38	21	18	19	29	26	16
Nouvelle-Aquitaine	46	37	35	34	34	27	37
Occitanie	59	46	75	63	51	45	44
Pays de la Loire	36	27	27	17	25	17	18
Provence-Alpes-Côte d'Azur	80	76	79	60	82	51	62

Fréquentation des urgences liée à un **malaise**

Passages pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

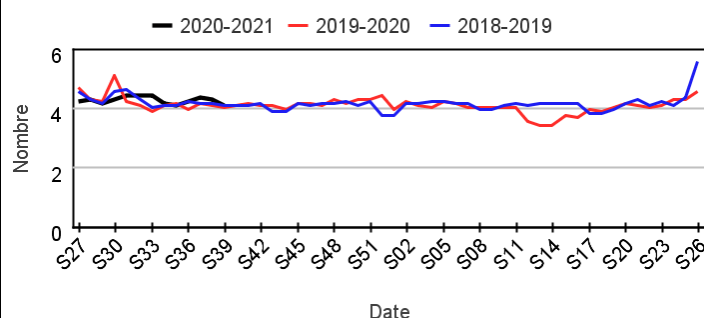
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



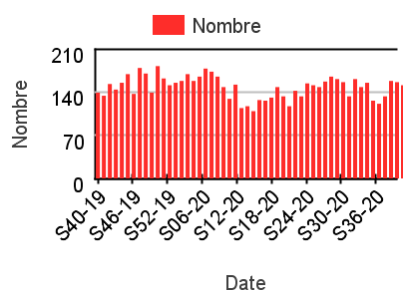
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

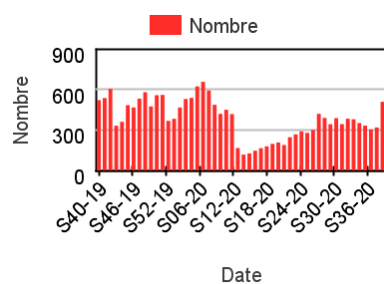


Nombre hebdomadaire de passages pour malaise

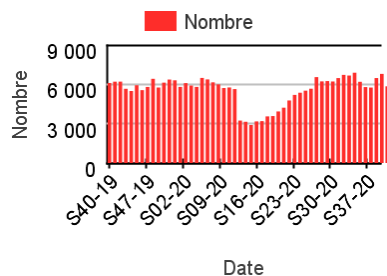
Chez les enfants de moins de 2 ans



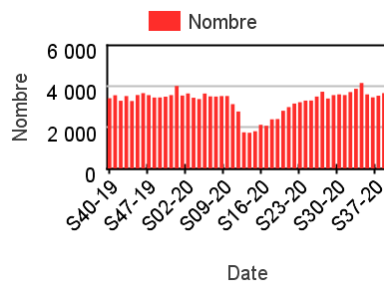
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



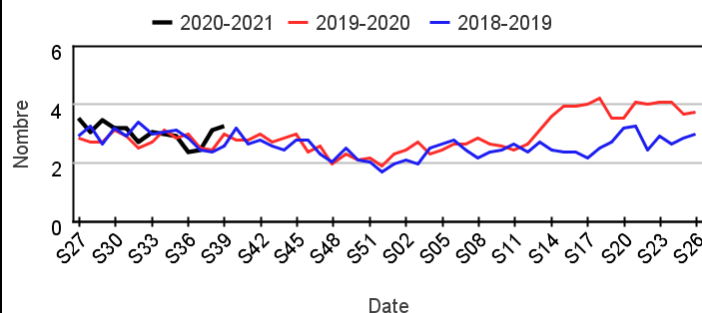
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

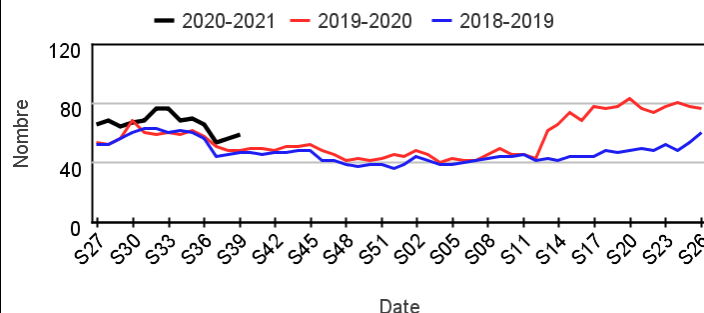
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

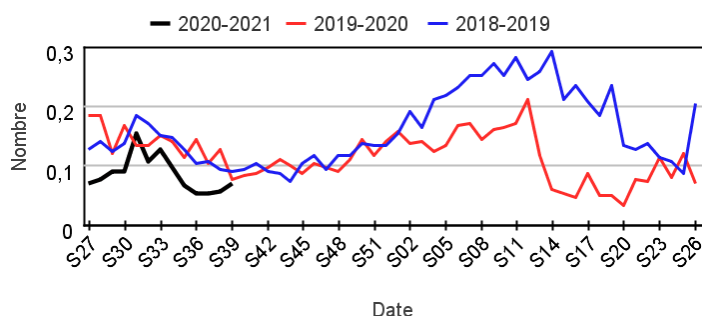


Fréquentation des urgences liée à une **déshydratation**

Passages pour déshydratation par rapport aux 2 années précédentes

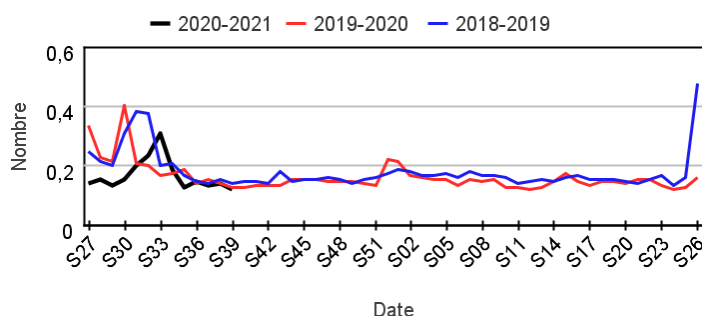
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



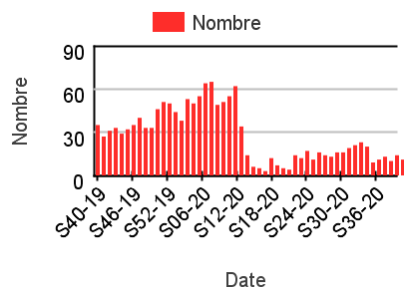
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

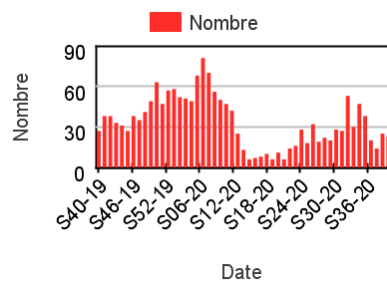


Nombre hebdomadaire de passages pour déshydratation

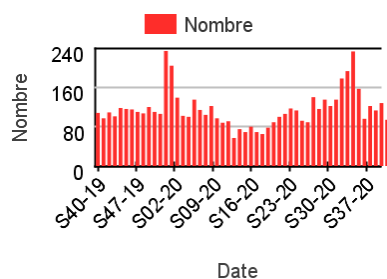
Chez les enfants de moins de 2 ans



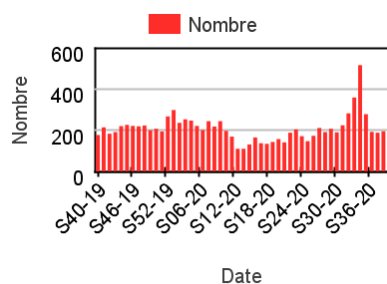
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



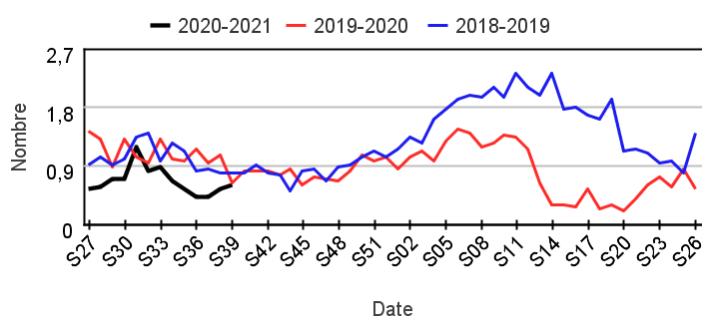
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour déshydratation par rapport aux 2 années précédentes

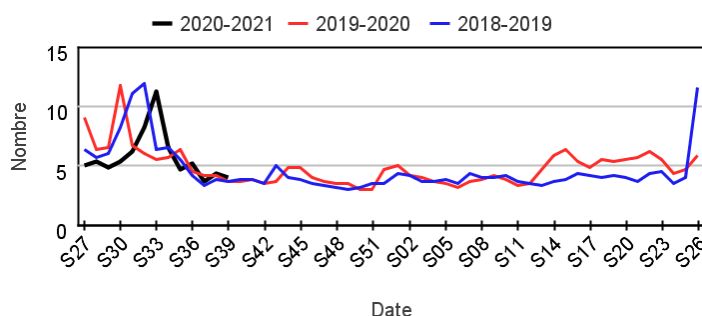
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

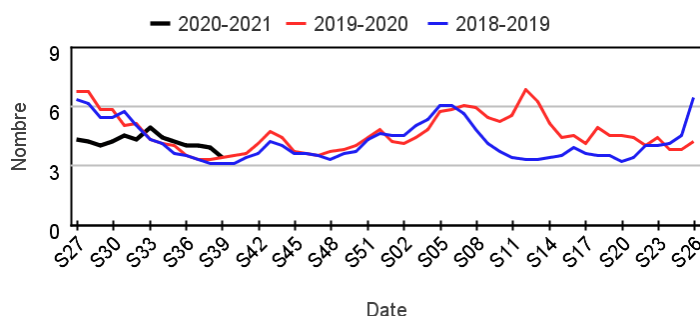


Fréquentation des urgences liée à une **fièvre isolée**

Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

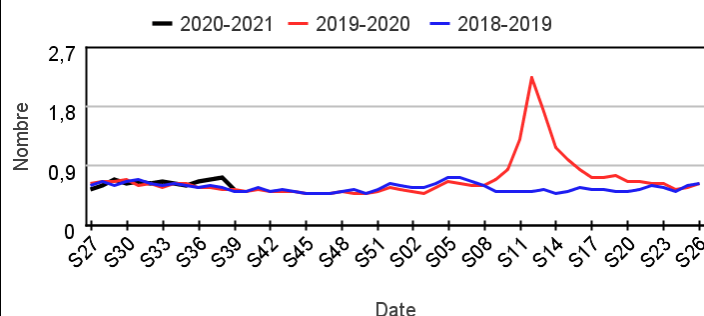
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



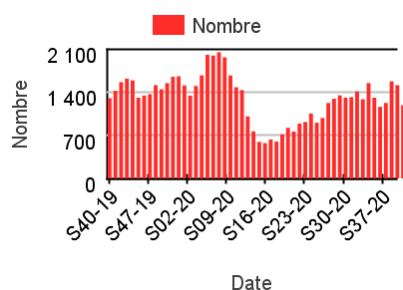
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

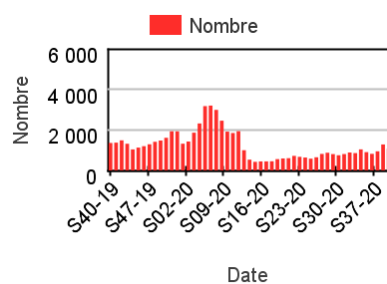


Nombre hebdomadaire de passages pour fièvre isolée

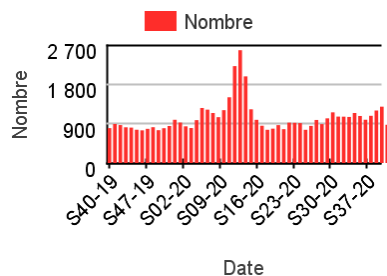
Chez les enfants de moins de 2 ans



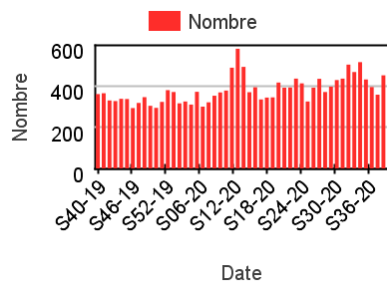
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



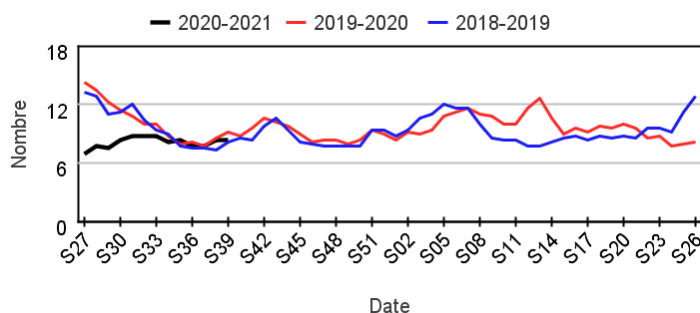
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

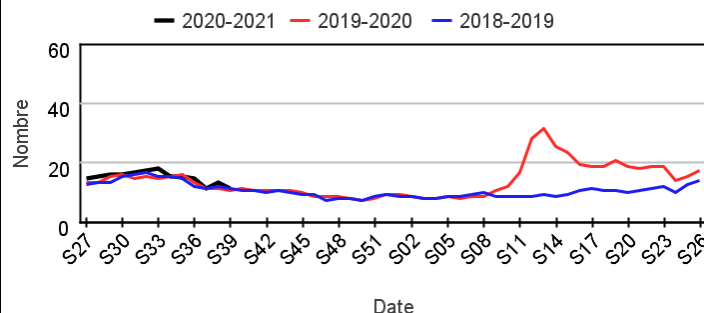
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

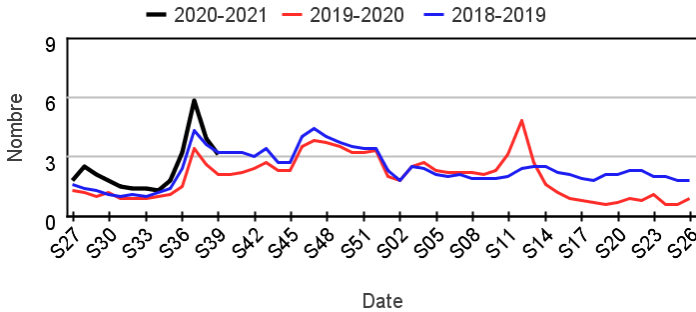


Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

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

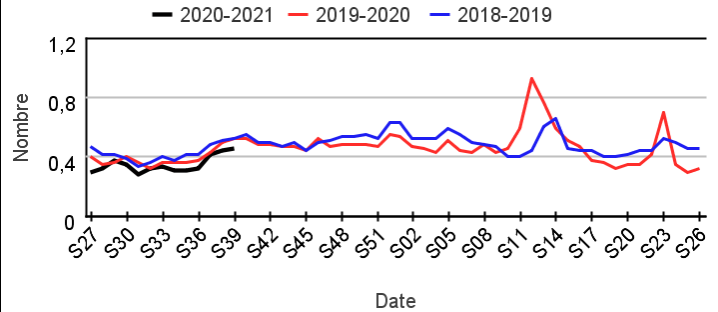
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



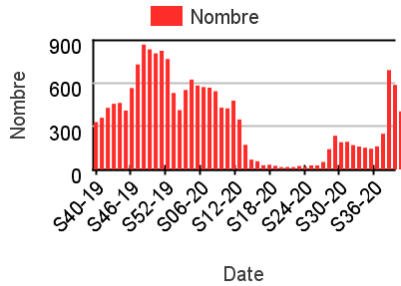
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

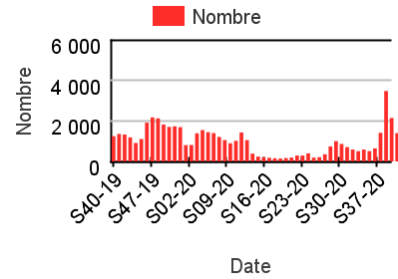


Nombre hebdomadaire de passages pour crise d'asthme

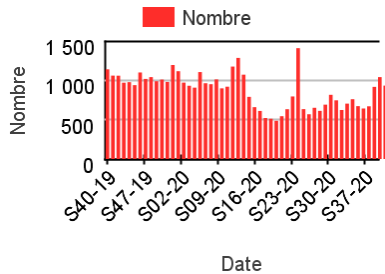
Chez les enfants de moins de 2 ans



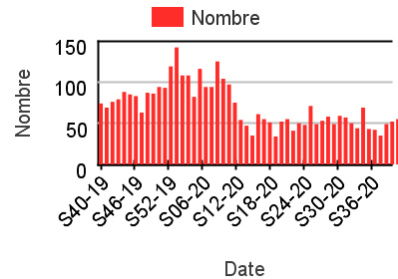
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



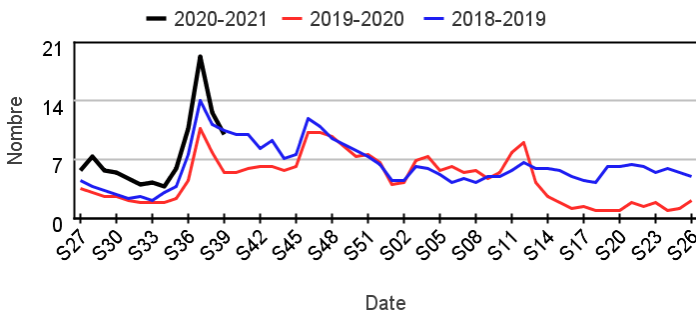
Chez les adultes 75 ans ou plus



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

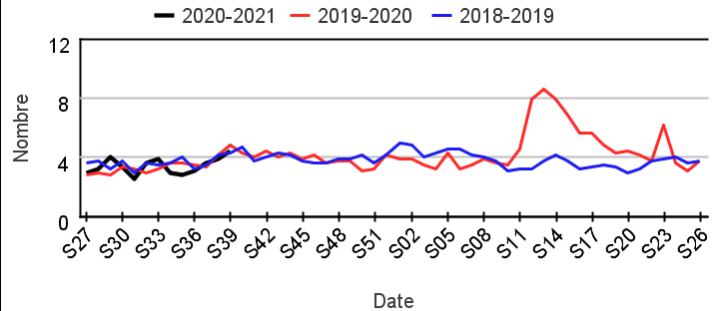
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

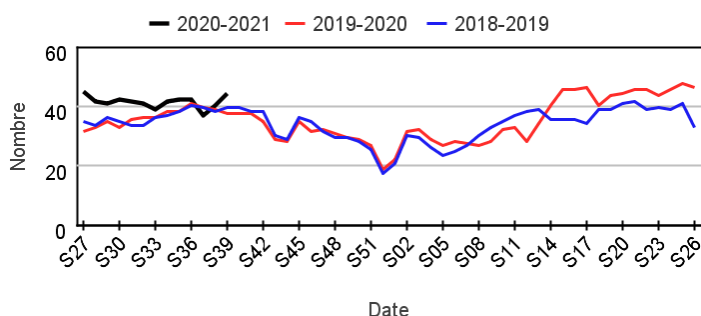


Fréquentation des urgences liée à un **traumatisme**

Passages pour traumatisme par rapport aux 2 années précédentes

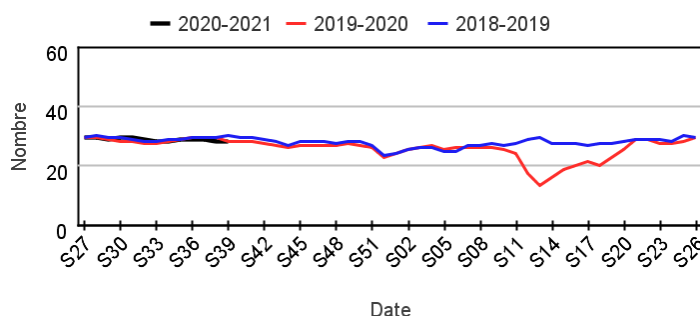
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



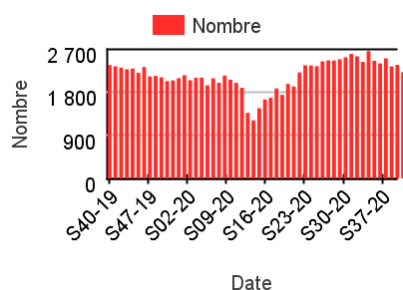
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

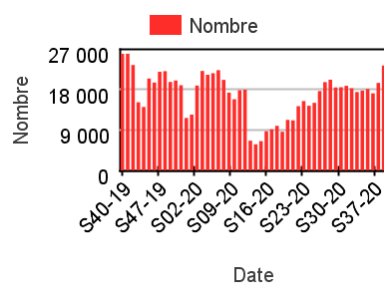


Nombre hebdomadaire de passages pour traumatisme

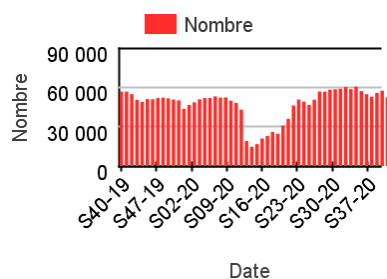
Chez les enfants de moins de 2 ans



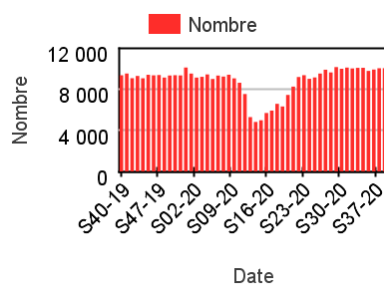
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



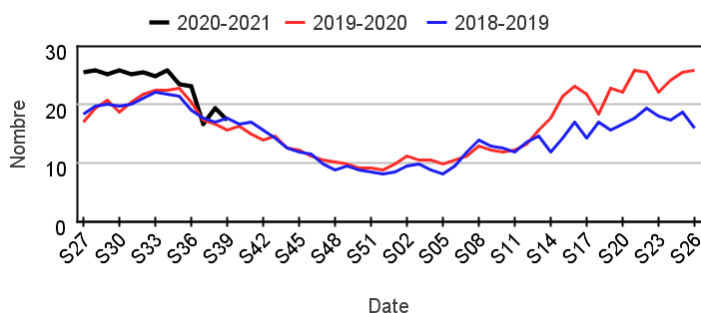
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour traumatisme par rapport aux 2 années précédentes

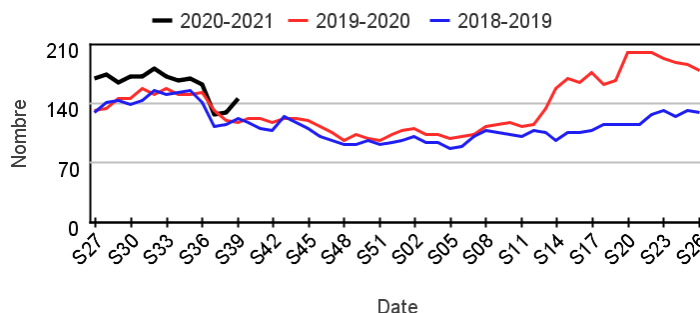
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

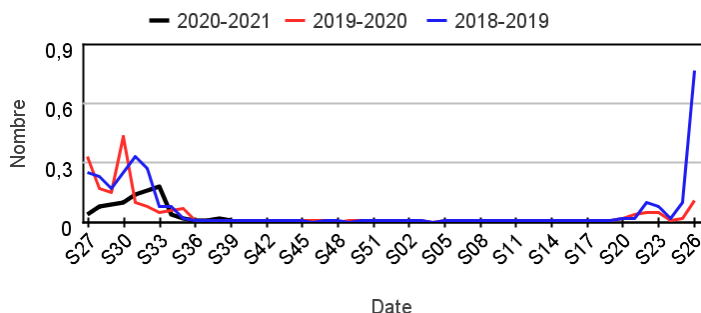


Fréquentation des urgences liée à une hyperthermie ou un coup de chaleur

Passages pour hyperthermie et coup de chaleur par rapport aux 2 années précédentes

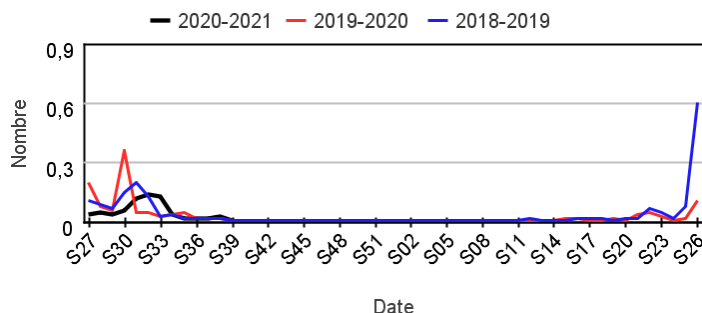
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour hyperthermie et coup de chaleur parmi les passages codés, moins de 15 ans



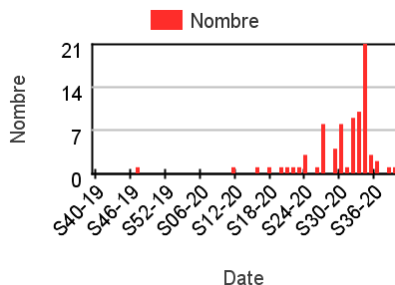
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour hyperthermie et coup de chaleur parmi les passages codés, 15 ans ou plus

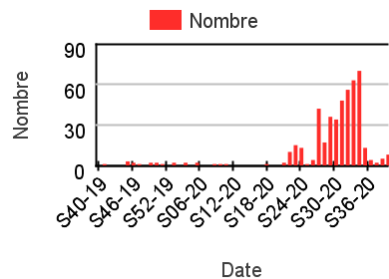


Nombre hebdomadaire de passages pour hyperthermie et coup de chaleur

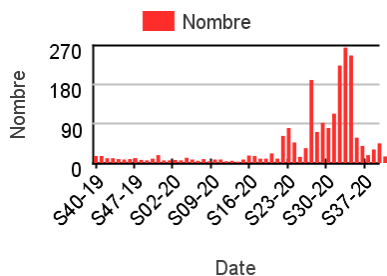
Chez les enfants de moins de 2 ans



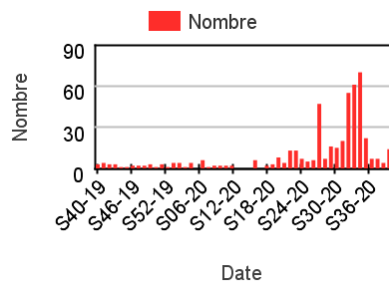
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



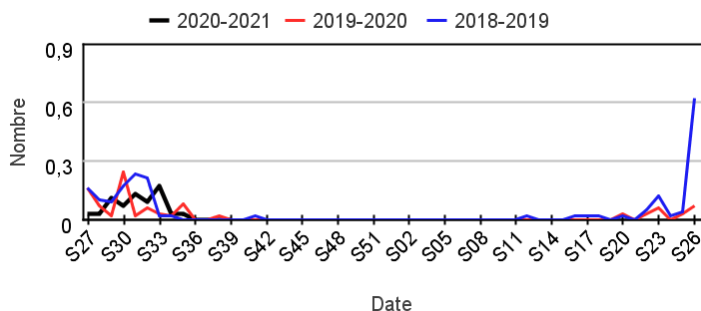
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour hyperthermie et coup de chaleur par rapport aux 2 années précédentes

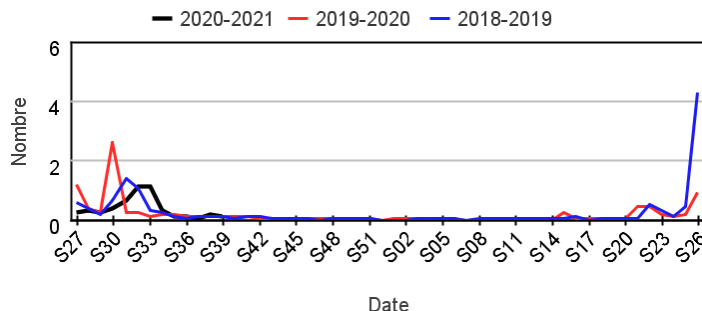
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour hyperthermie et coup de chaleur parmi les hospitalisations toutes causes, moins de 15 ans



Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour hyperthermie et coup de chaleur parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus

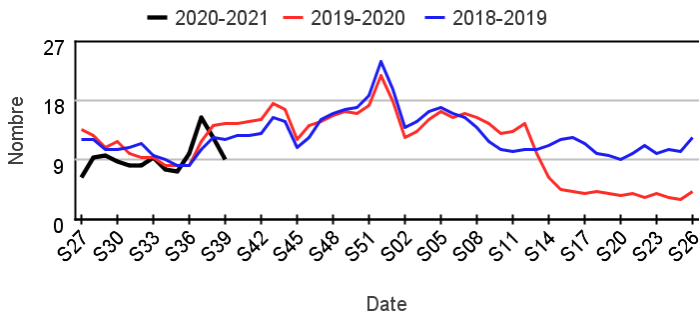


Fréquentation des urgences liée à une **pathologie de la sphère ORL**

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

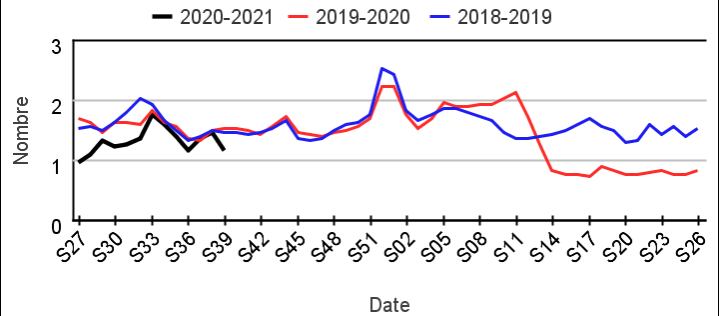
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



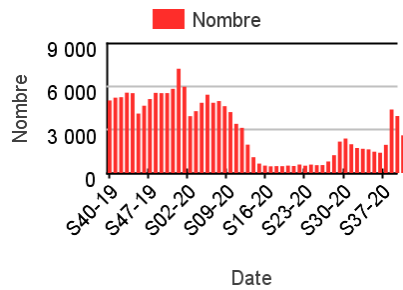
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pathologie ORL parmi les passages codés, 15 ans et plus

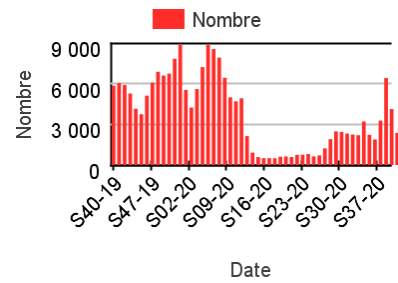


Nombre hebdomadaire de passages pour pathologie de la sphère ORL

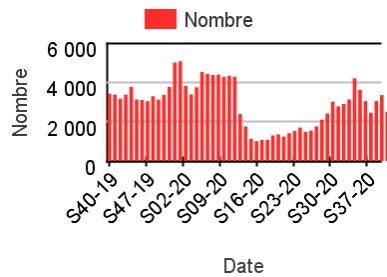
Chez les enfants de moins de 2 ans



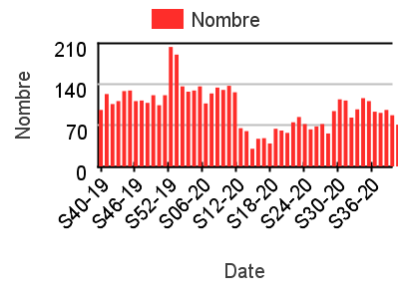
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



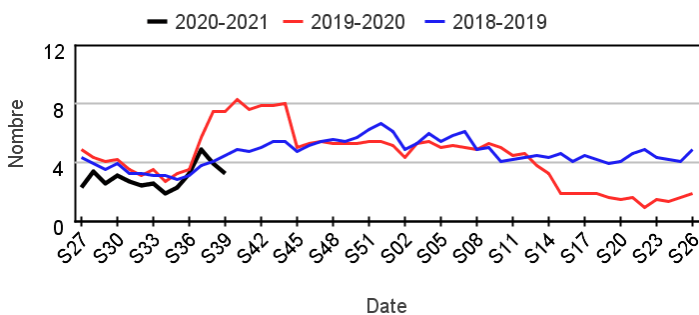
Chez les adultes 75 ans ou plus



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

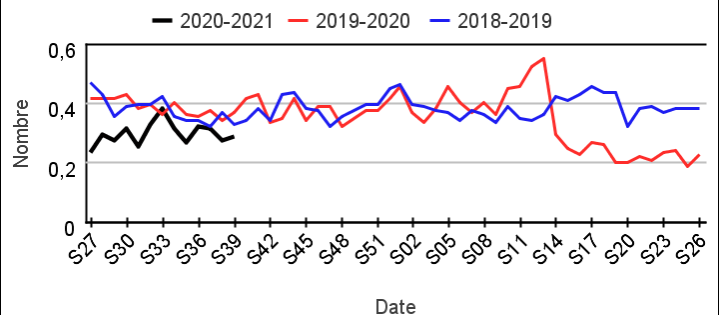
Chez les enfants de moins de 15 ans

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

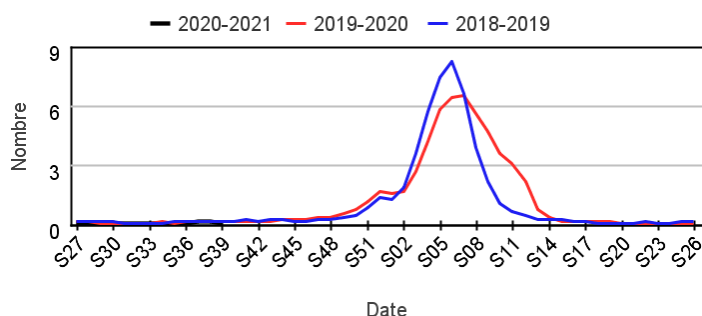


Fréquentation des urgences liée à une **grippe, syndrome grippal**

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

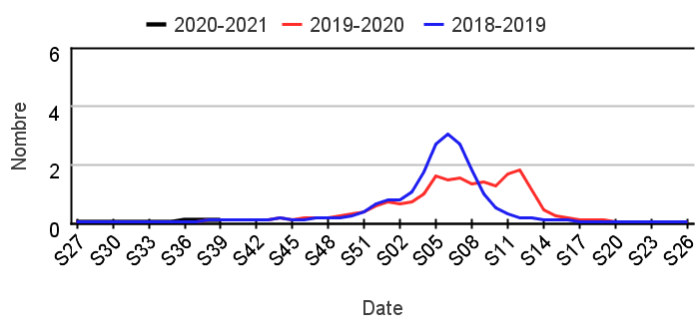
Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour grippe, syndrome grippal parmi les passages codés, moins de 15 ans



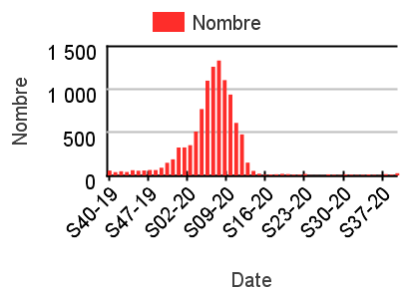
Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour grippe, syndrome grippal parmi les passages codés, 15 ans ou plus

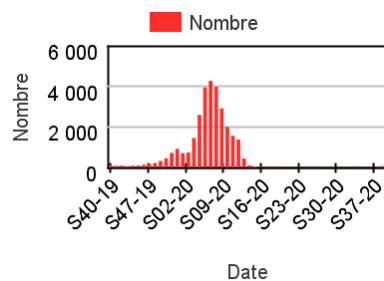


Nombre hebdomadaire de passages pour grippe, syndrome grippal

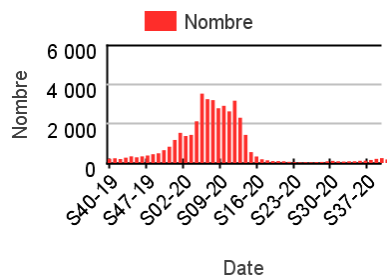
Chez les enfants de moins de 2 ans



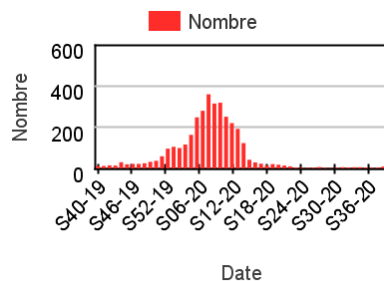
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



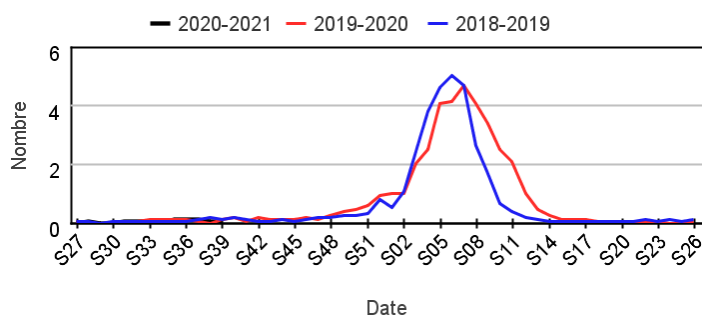
Chez les adultes 75 ans ou plus



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

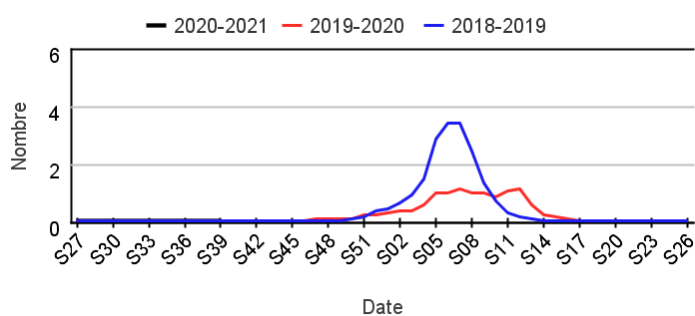
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

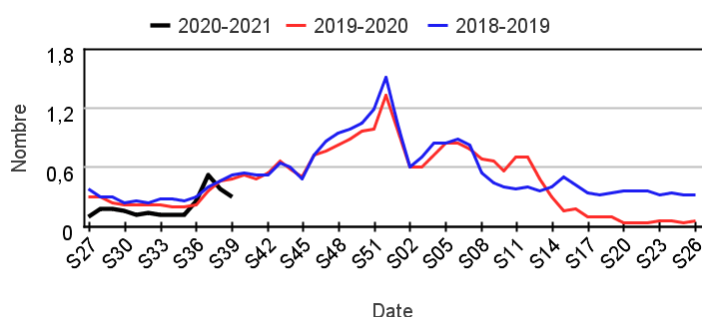


Fréquentation des urgences liée à une **bronchite aiguë**

Passages pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

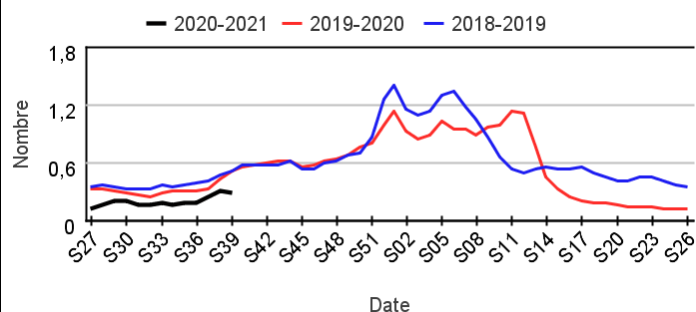
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



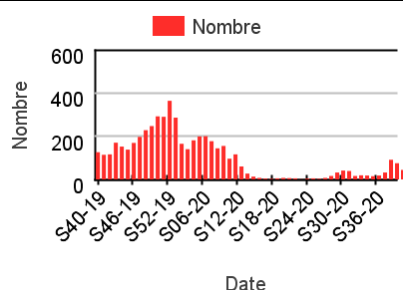
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

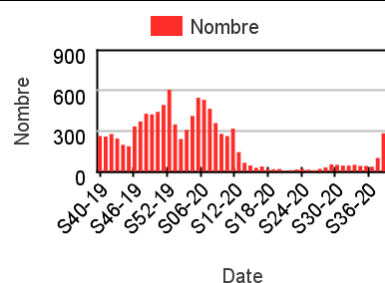


Nombre hebdomadaire de passages pour bronchite aiguë

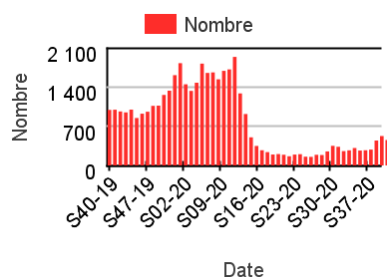
Chez les enfants de moins de 2 ans



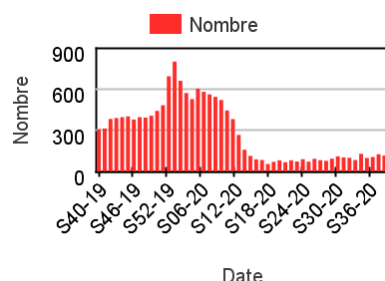
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



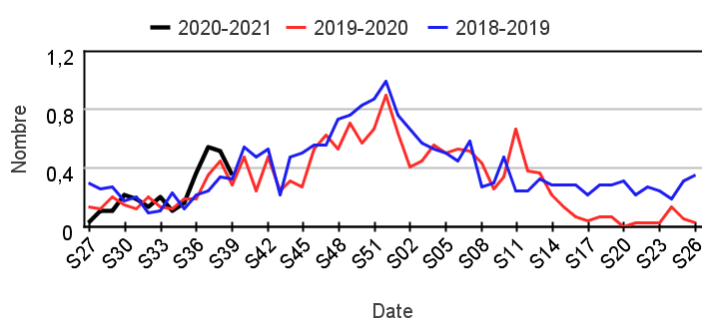
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour bronchite aiguë par rapport aux 2 années précédentes

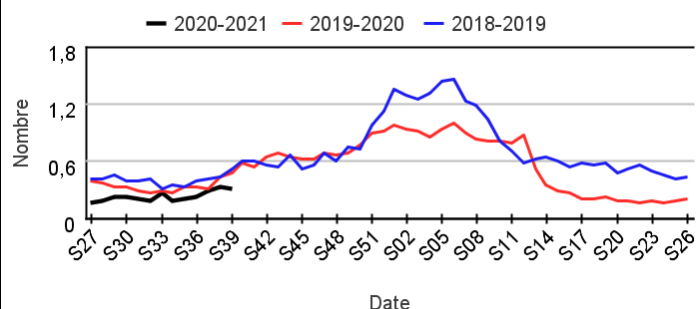
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



Chez les adultes de 15 ans ou plus

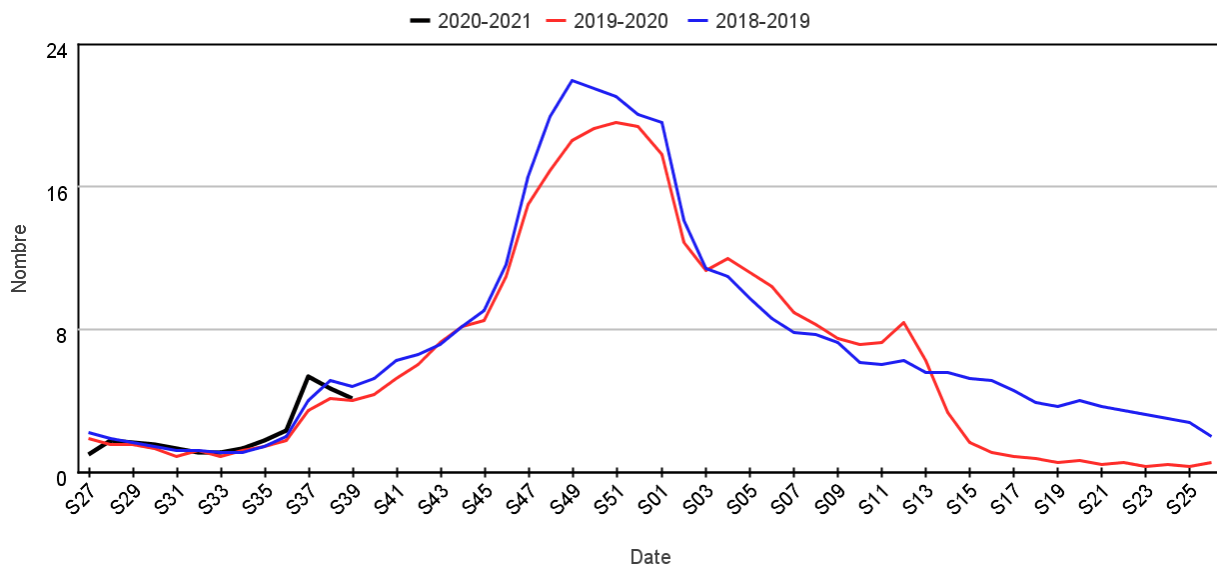
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchite aiguë parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus



Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite

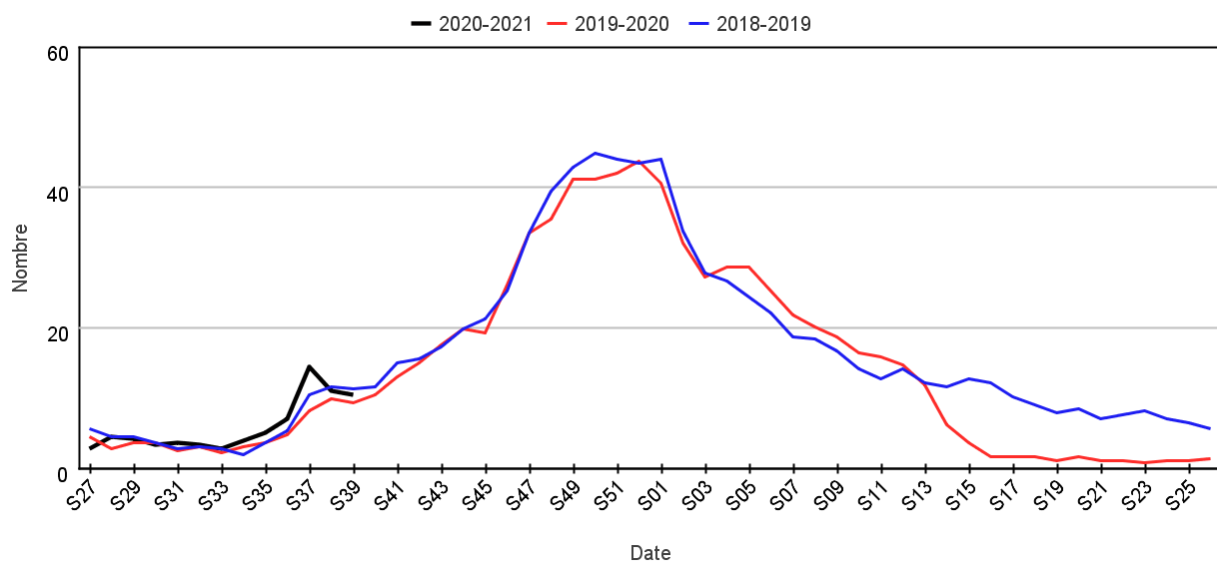
Passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour bronchiolite parmi les passages codés, 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 les hospitalisations toutes causes, moins de 2 ans

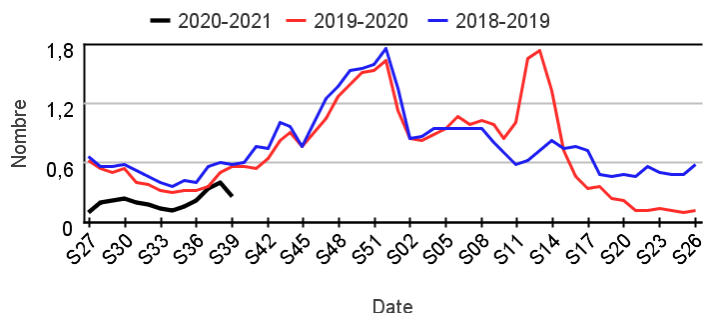


Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie

Passages pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

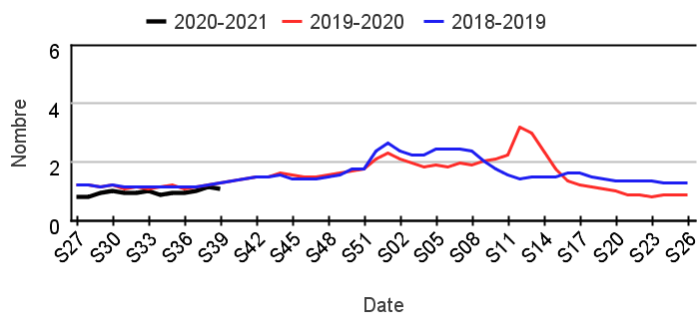
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



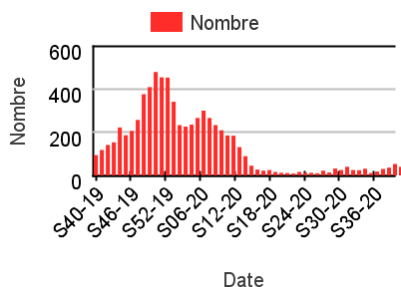
Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

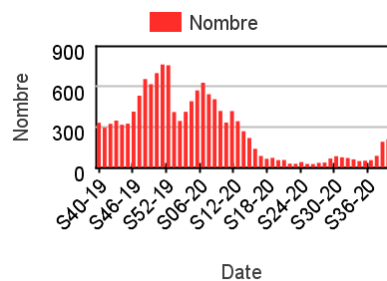


Nombre hebdomadaire de passages pour pneumopathie

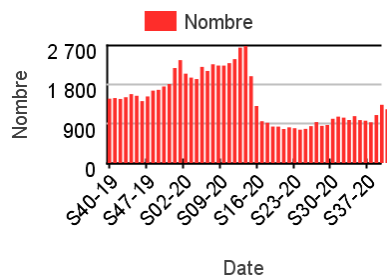
Chez les enfants de moins de 2 ans



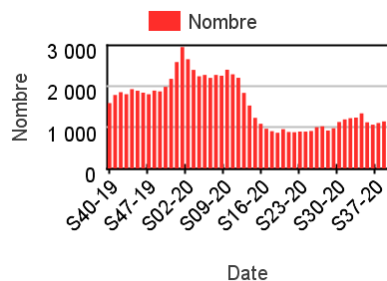
Chez les enfants de 2-14 ans



Chez les adultes de 15-74 ans



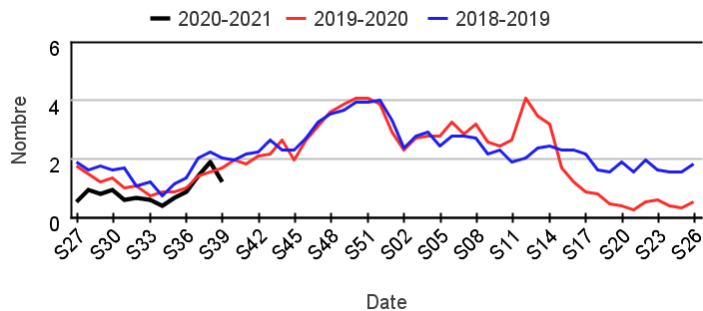
Chez les adultes 75 ans ou plus



Hospitalisations pour pneumopathie par rapport aux 2 années précédentes

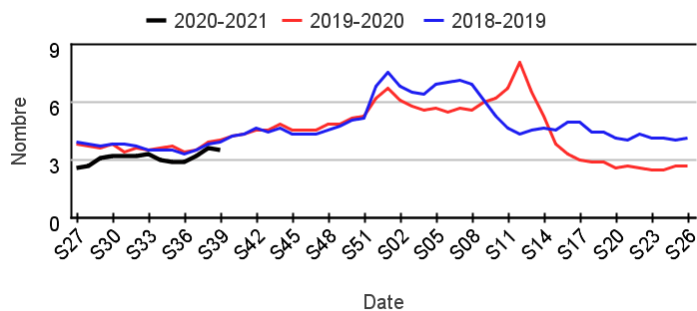
Chez les enfants de moins de 15 ans

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



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

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les PE des Cires](#)

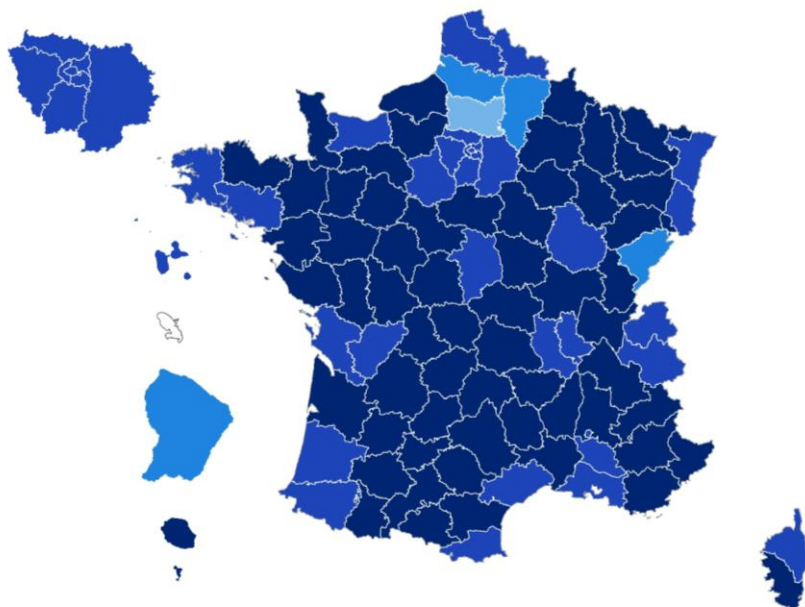
| Remerciements |

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

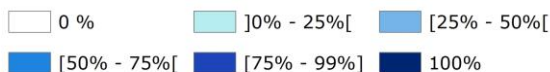
- les établissements adhérant au réseau OSCOUR®
- la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)
- les Observatoires Régionaux des Urgences
- les plateformes régionales centralisant et transmettant les Résumés de Passage aux Urgences

| 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, IGV