

**Synthèse :**

En **semaine 06** (du 8 au 14 février 2021), on observe une baisse des passages aux urgences et hospitalisation après passages chez les enfants de 2-14 ans (après 4 semaines de hausse) (-12% soit -1209 passages et -10% soit -458 hospit). Les passages aux urgences et hospitalisations après passage sont stables dans les autres classes d'âges.

En **semaine 06**, les **passages pour suspicion de COVID-19 tous âges sont en baisse** (-11%) ainsi que leur part dans l'activité totale (6 683 passages et 2,8% de part d'activité en S06 vs 7 521 passages et 3% en S05). Cette baisse intervient après 2 semaines de hausse consécutives et une stabilisation en S04 et S05. Elle concerne l'ensemble des classes d'âge : -8% chez les moins de 2 ans, -17% chez les 2-14 ans, -9% chez les 15-74 ans et -16% chez les 75 ans et plus.

La suspicion de COVID-19 reste le **7<sup>ème</sup> diagnostic le plus fréquent** chez les 15-74 ans et le **3<sup>ème</sup>** chez les 75 ans et plus. La **proportion d'hospitalisation après passage** tous âges reste stable à 58%. **Au niveau régional**, les passages pour suspicion de COVID-19 sont toujours en **hausse** à la Réunion (+42% soit +13 passages) et à Mayotte (+82% soit +65 passages) ainsi qu'en Corse (+33% soit +9 passages).

Depuis le début de la surveillance, le 24/02/2020, **362 479 passages aux urgences** pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés.

Parmi les **pathologies saisonnières**, on observe une hausse des passages pour **bronchiolite** et **bronchite** chez les enfants de **moins de 2 ans** (respectivement +11% soit +136 passages et +32% soit +26 passages). On retient également une hausse des passages pour **traumatisme** chez les **adultes** (+8% soit +2 331 passages) ainsi qu'une légère augmentation des passages pour **toux** chez les enfants de **moins de 2 ans** (+14% soit +35 passages).

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

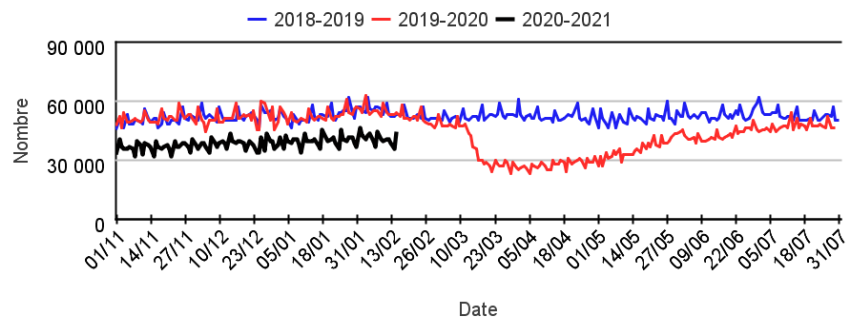


Figure 2: Nombre quotidien de passages aux urgences avec suspicion de COVID-19, tous âges

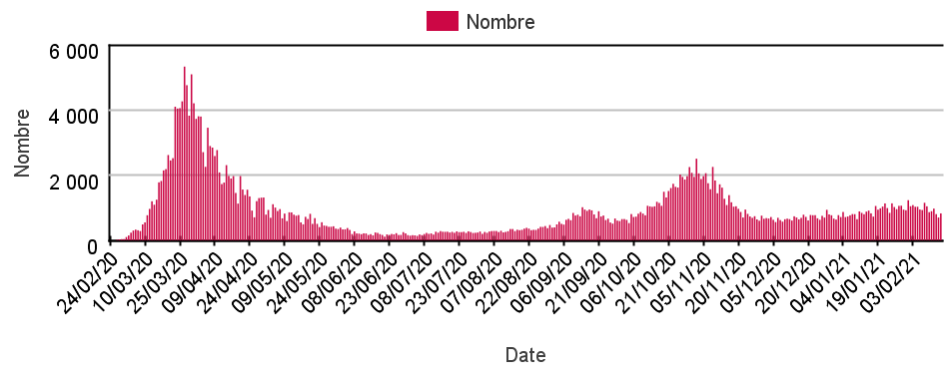


Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classe d'âges

	< 15 ans	15-74 ans	75 ans et plus
S03-21	52 731	147 758	39 629
S04-21	54 107	148 639	37 456
S05-21	58 059	152 158	37 316
S06-21	52 558	147 978	37 124

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
S03-21	168	4 657	2 384
S04-21	164	4 810	2 365
S05-21	143	4 958	2 420
S06-21	122	4 530	2 031

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		Gastro-entérite	p 19
Suspicion d'infection au COVID-19	p 7-8	Conjonctivite	p 20
Malaise	p 9		
Vomissements	p 10		
Fièvre isolée	p 11		
Crise d'asthme	p 12		
Traumatisme	p 13		
Pathologie de la sphère ORL	p 14		
Grippe / syndrome grippal	p 15		
Bronchite aiguë	p 16		
Bronchiolite	p 17		
Pneumopathie	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 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	<	≈
Vomissements	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
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	≈	<
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	<	<
	Plus de 15 ans	≈	<
Conjonctivite	Moins de 15 ans	>	<
	Plus de 15 ans	<	<

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

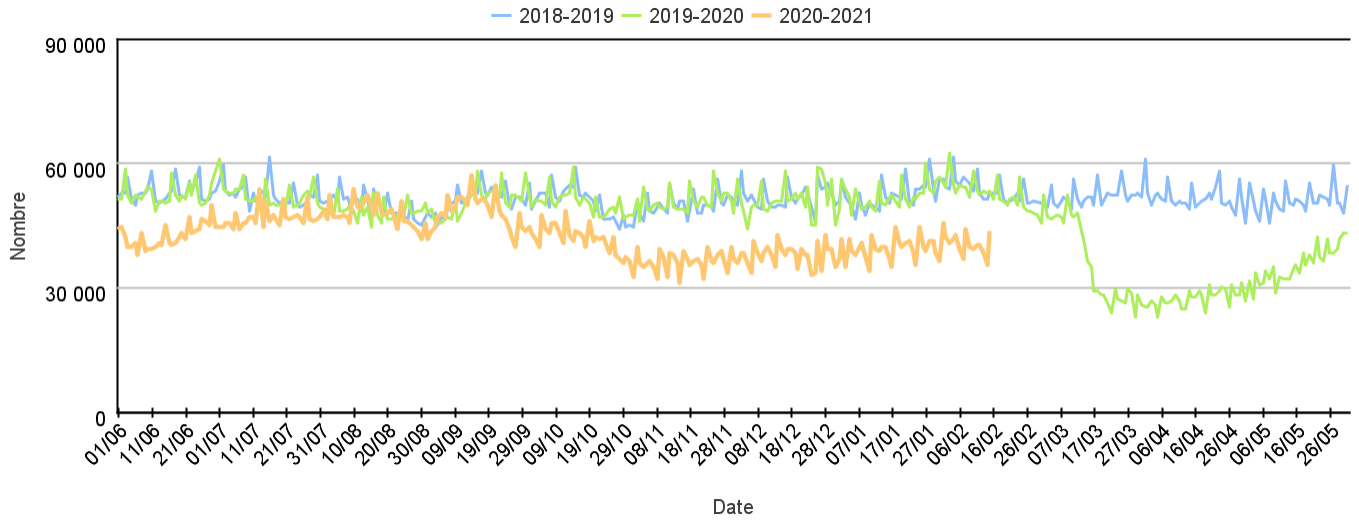
Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Suspicion d'infection au COVID-19	Moins de 15 ans	<	sans objet
	Plus de 15 ans	<	sans objet

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

# Fréquentation totale des urgences

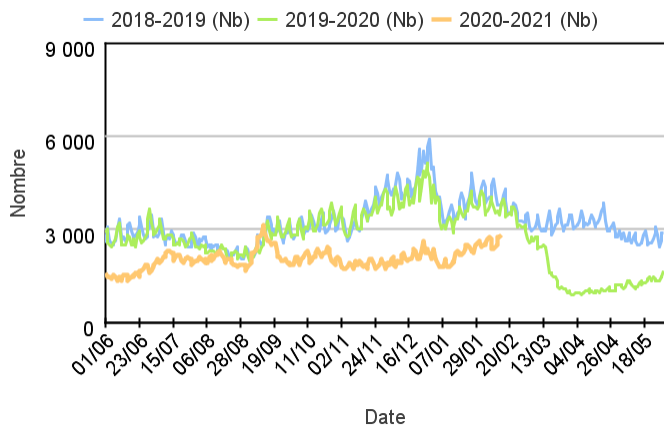
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

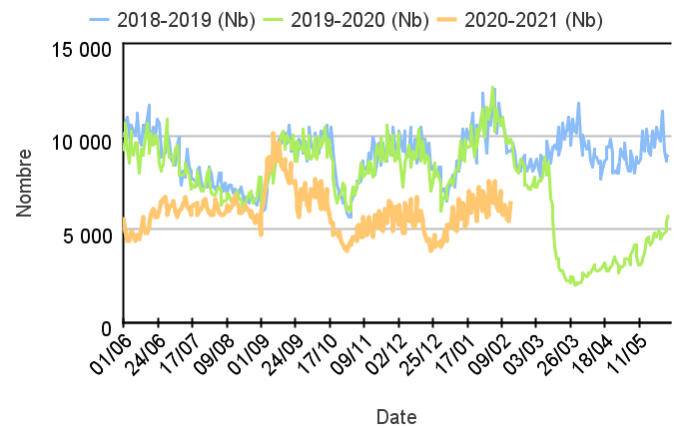


## Par classe d'âge

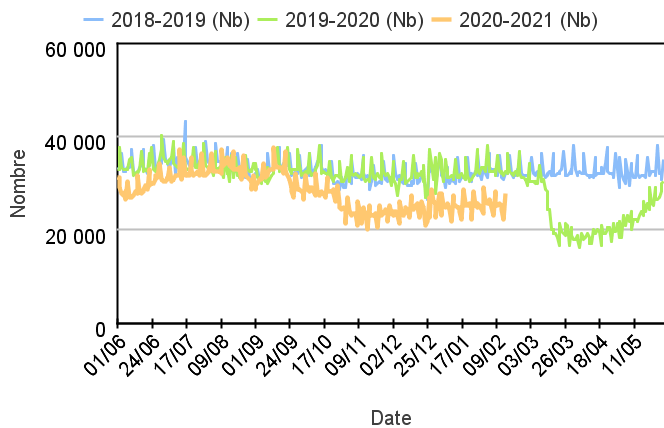
### Chez les enfants de moins de 2 ans



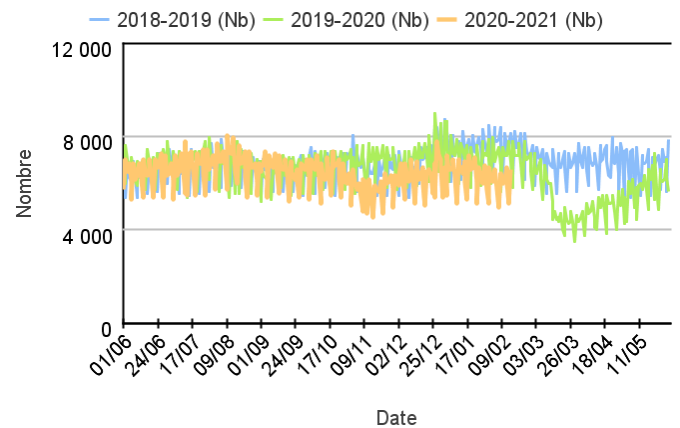
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



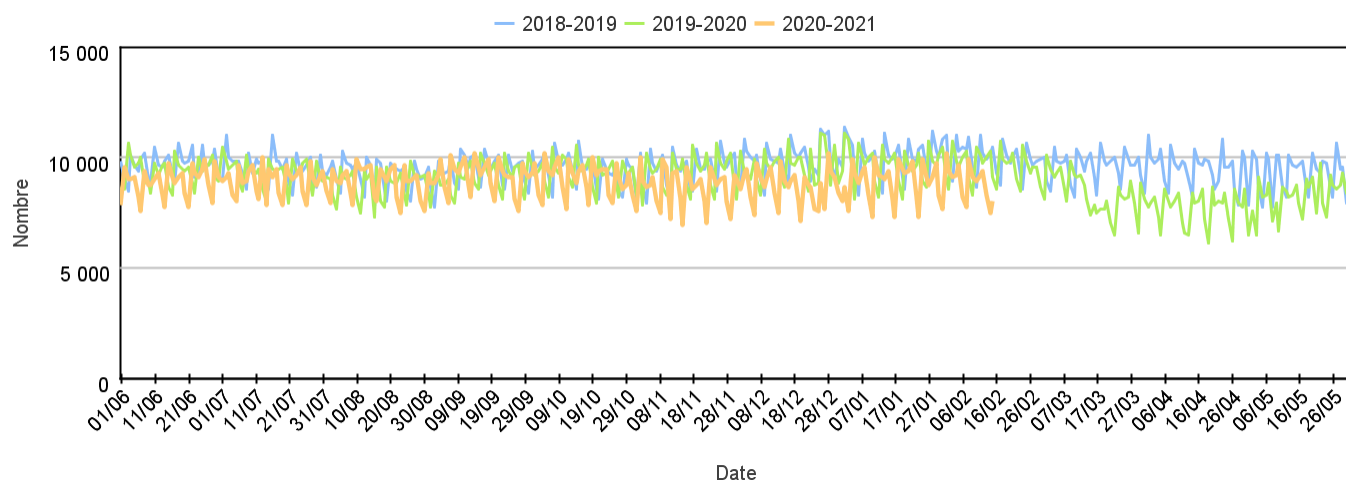
### Chez les adultes de 75 ans et plus



# Hospitalisations après passages aux urgences

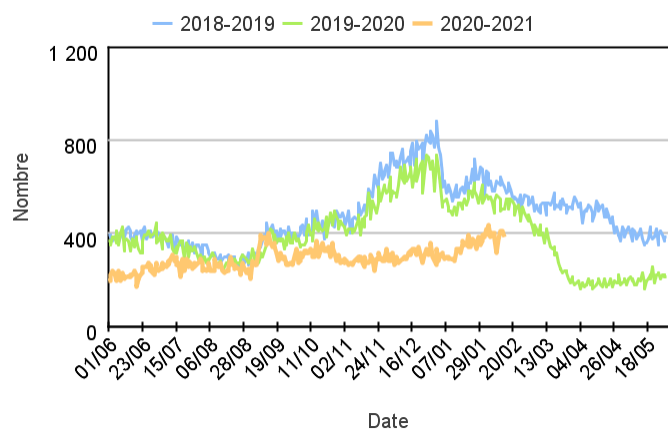
## Par rapport aux 2 années précédentes

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

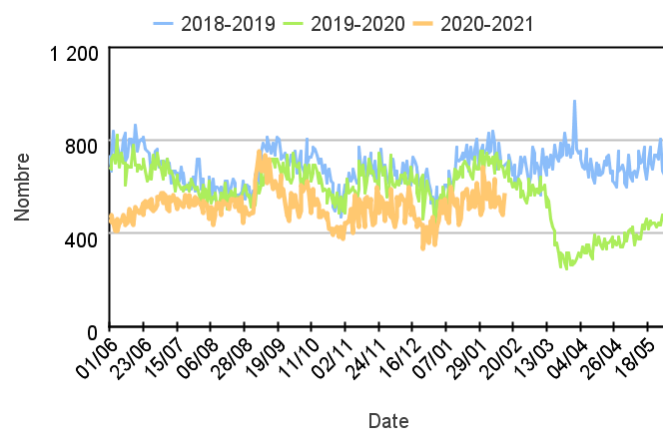


## Par classe d'âge

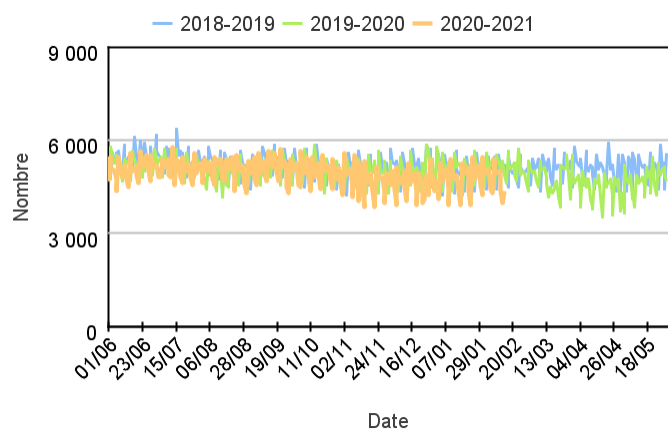
### Chez les enfants de moins de 2 ans



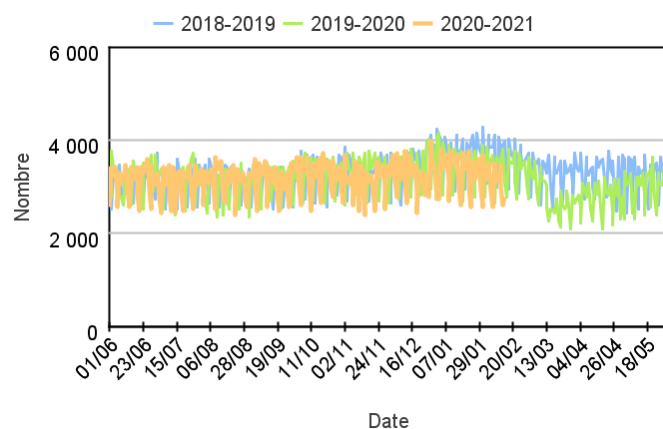
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### 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
S05-21	2 950	4 382	35 745	23 395	66 475
S06-21	2 853	3 924	35 252	23 054	65 087
% Evolution	-3,29%	-10,45%	-1,38%	-1,46%	-2,09%

## 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)	3 688	3 735	-1,26%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 043	2 045	-0,10%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 394	1 528	-8,77%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 357	1 221	11,14%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	752	864	-12,96%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	520	482	7,88%
ASTHME (Diag SAU)	439	449	-2,23%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	413	389	6,17%
TOUX (Diag SAU)	285	250	14%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	258	275	-6,18%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	14 991	17 320	-13,45%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 753	3 999	-6,15%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 772	2 370	-25,23%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 183	1 222	-3,19%
ASTHME (Diag SAU)	1 020	1 018	0,20%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	957	1 098	-12,84%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	929	954	-2,62%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	590	771	-23,48%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	535	609	-12,15%
CORPS ETRANGERS (Diag SAU)	529	551	-3,99%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	40 304	37 456	7,60%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	8 595	9 067	-5,21%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	6 960	7 970	-12,67%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	5 355	5 997	-10,71%
MALAISE (Diag SAU)	4 757	5 287	-10,02%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 651	4 880	-4,69%
CORONAVIRUS (Diag SAU)	4 530	4 958	-8,63%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	2 733	2 831	-3,46%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	2 609	2 691	-3,05%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	2 490	2 792	-10,82%

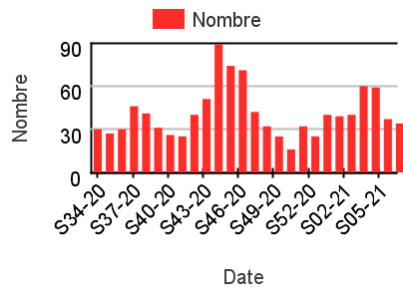
### Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ou +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	8 483	7 724	9,83%
MALAISE (Diag SAU)	2 996	2 911	2,92%
CORONAVIRUS (Diag SAU)	2 031	2 420	-16,07%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 553	1 509	2,92%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 495	1 561	-4,23%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 450	1 567	-7,47%
AVC (Diag SAU)	1 404	1 328	5,72%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 126	1 200	-6,17%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 039	1 089	-4,59%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	967	1 078	-10,30%

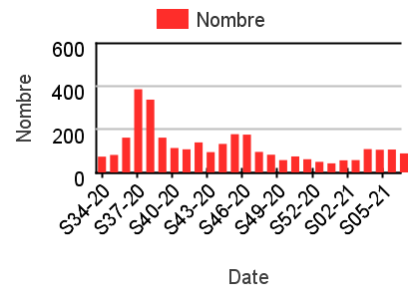
## Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19

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

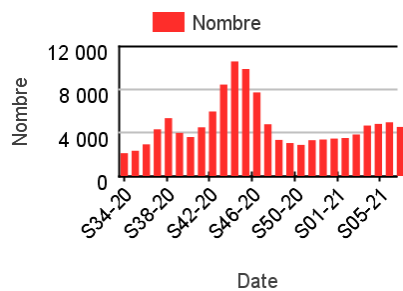
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



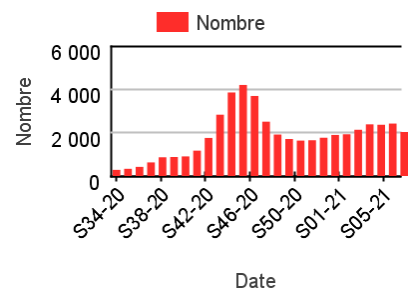
#### Chez les enfants de 2-14 ans



#### 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.

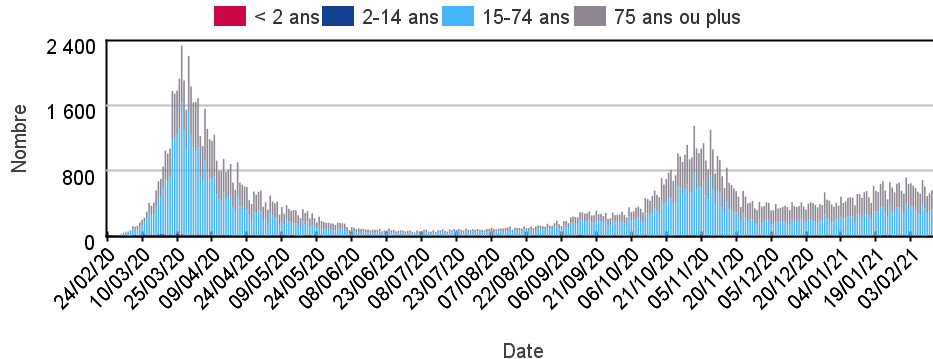
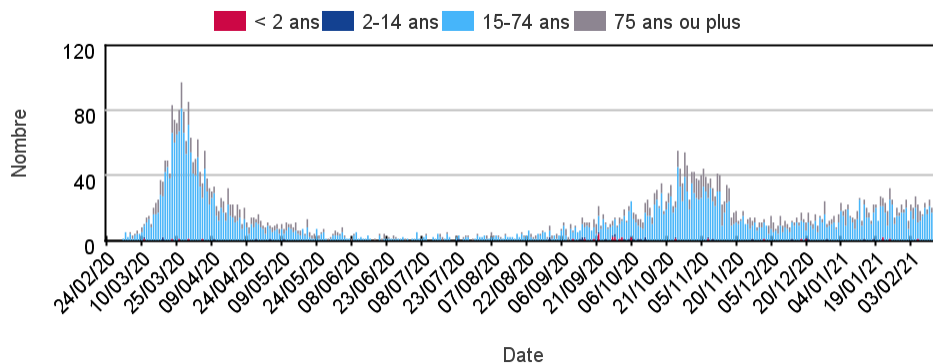


Figure 3 : Nombre quotidien de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation en SI/REA parmi les passages avec suspicion de COVID-19, par classe d'âges.



## 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
S47-20	7 422	,37	,28	3,56	7,32
S48-20	5 360	,28	,23	2,43	5,30
S49-20	4 832	,21	,17	2,22	4,59
S50-20	4 595	,13	,21	2,04	4,29
S51-20	5 049	,25	,18	2,29	4,36
S52-20	5 207	,18	,19	2,43	4,66
S53-20	5 431	,29	,16	2,34	4,73
S01-21	5 527	,34	,17	2,42	4,88
S02-21	6 064	,33	,16	2,65	5,51
S03-21	7 209	,43	,28	3,15	6,02
S04-21	7 339	,40	,27	3,24	6,31
S05-21	7 521	,23	,25	3,26	6,49
S06-21	6 683	,22	,24	3,06	5,47

## 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**

	08/02/2021	09/02/2021	10/02/2021	11/02/2021	12/02/2021	13/02/2021	14/02/2021
Auvergne-Rhône-Alpes	138	128	116	135	118	109	110
Bourgogne-Franche-Comté	70	69	39	43	41	34	39
Bretagne	31	21	13	13	23	13	20
Centre-Val de Loire	22	27	17	11	25	14	12
Corse	10	3	3	9	5	6	0
Grand-Est	102	96	79	70	93	76	65
Guadeloupe	3	4	5	0	1	5	3
Guyane	1	3	1	2	5	3	0
Hauts-de-France	69	72	80	65	81	54	48
Ile-de-France	225	223	148	201	205	166	136
La Réunion	22	28	18	35	31	23	31
Martinique	0	0	0	0	0	0	0
Normandie	31	23	16	30	21	19	14
Nouvelle-Aquitaine	63	61	80	64	70	44	31
Occitanie	126	111	97	77	83	74	51
Pays de la Loire	56	40	34	34	37	29	25
Provence-Alpes-Côte d'Azur	217	165	162	149	175	172	137

**Tableau 5 : Evolution quotidienne des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sur la semaine passée dans l'Océan Indien, tous âges**

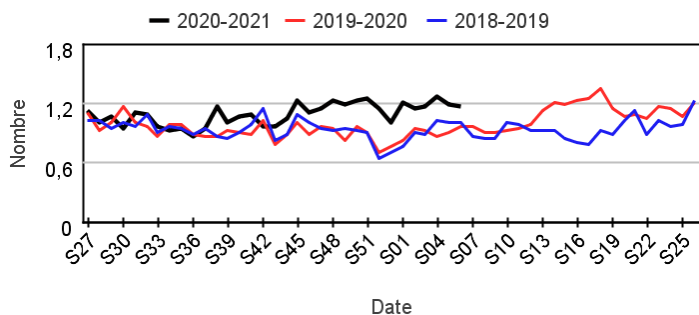
	08/02/2021	09/02/2021	10/02/2021	11/02/2021	12/02/2021	13/02/2021	14/02/2021
La Réunion (4) (74)	4	8	5	5	9	7	6
Mayotte	18	20	13	30	22	16	25

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

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

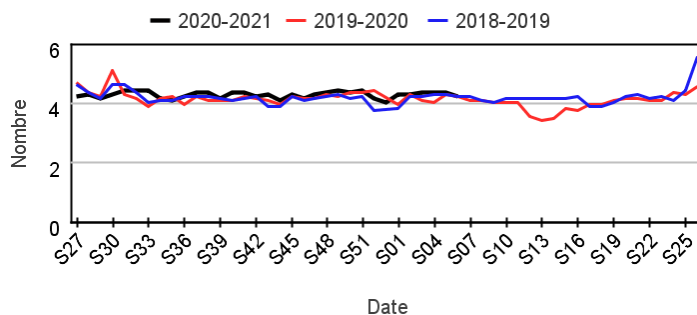
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



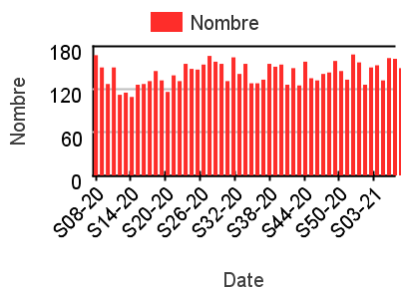
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

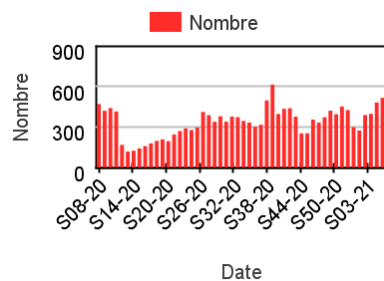


### Nombre hebdomadaire de passages pour malaise

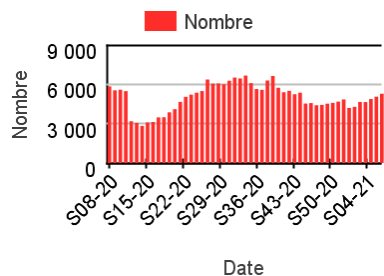
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



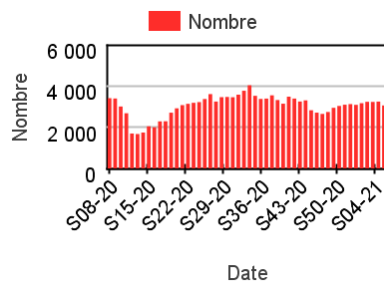
#### Chez les enfants de 2-14 ans



#### Chez les adultes de 15-74 ans



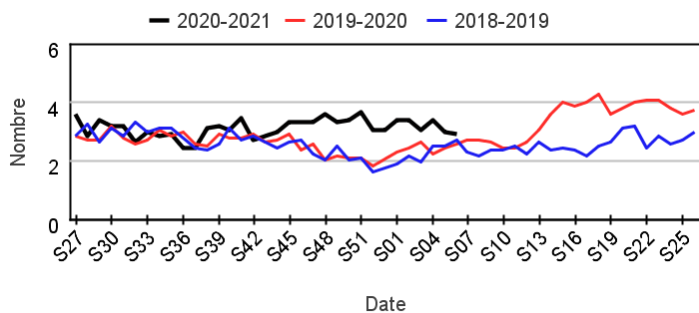
#### Chez les adultes 75 ans ou plus



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

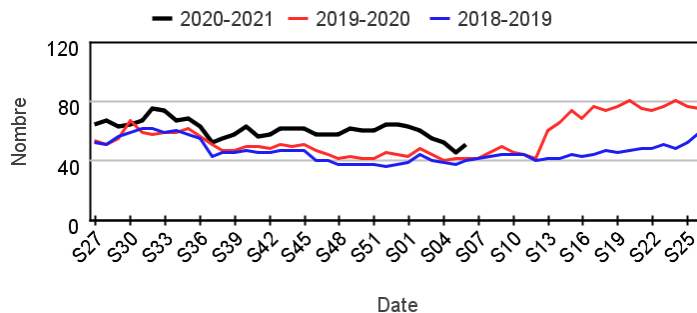
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

**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**

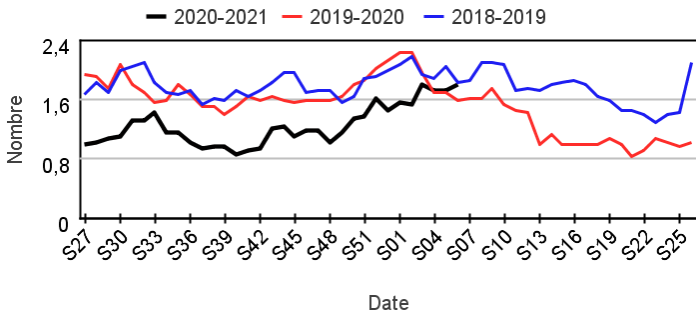


## Fréquentation des urgences liée à des vomissements

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

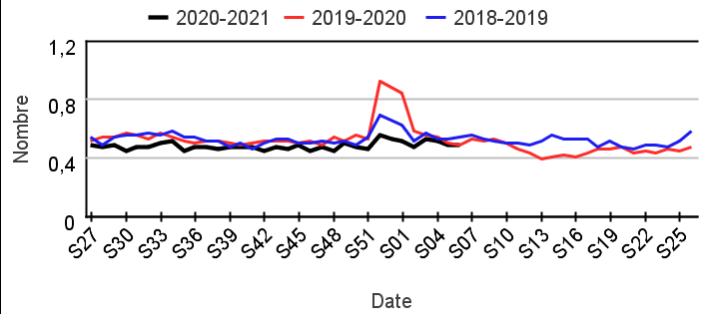
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



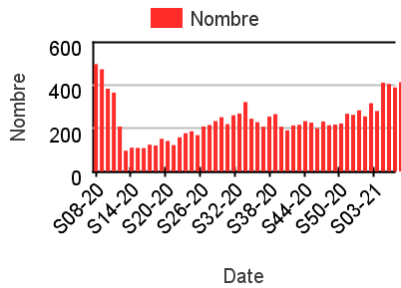
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

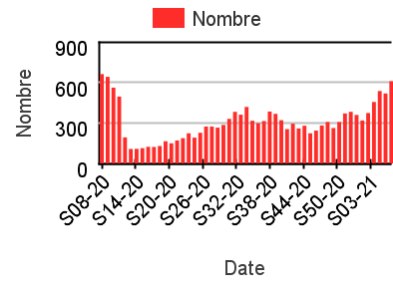


### Nombre hebdomadaire de passages pour vomissements

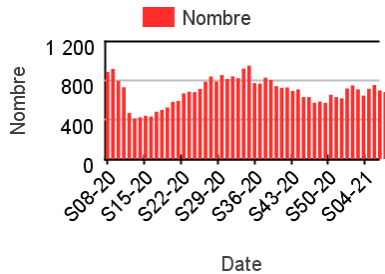
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



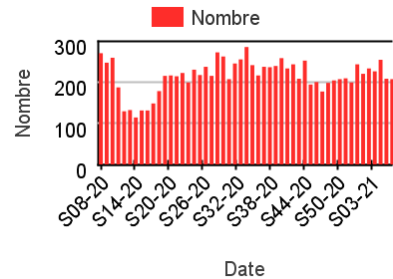
#### Chez les enfants de 2-14 ans



#### Chez les adultes de 15-74 ans



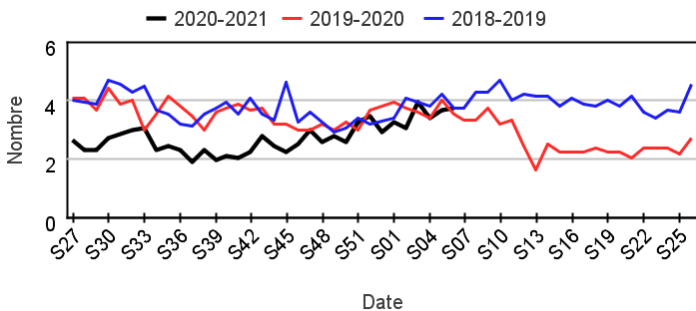
#### Chez les adultes 75 ans ou plus



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

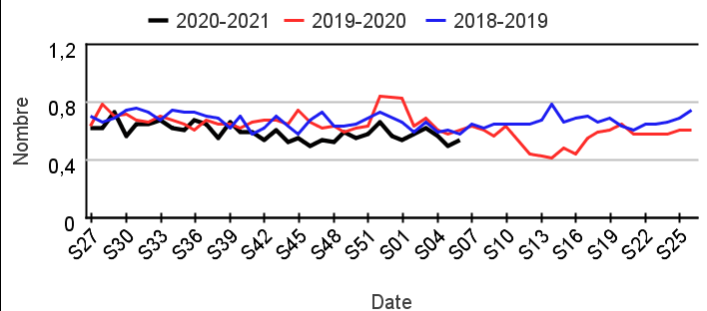
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



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

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

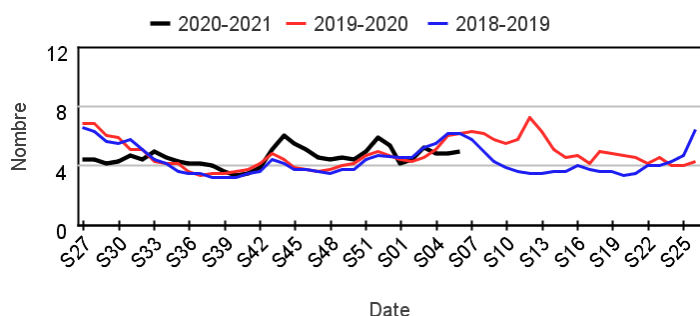


## Fréquentation des urgences liée à une **fièvre isolée**

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

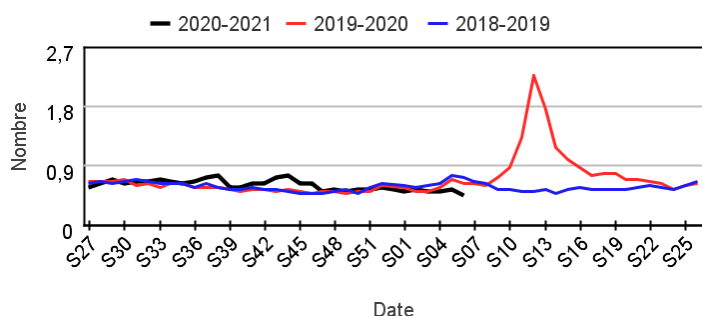
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



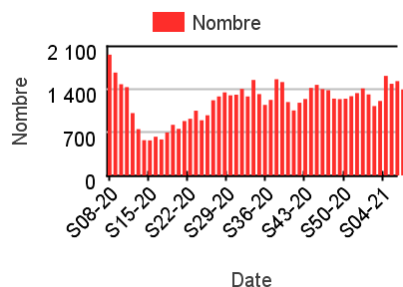
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

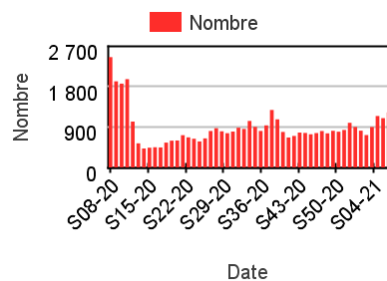


### Nombre hebdomadaire de passages pour fièvre isolée

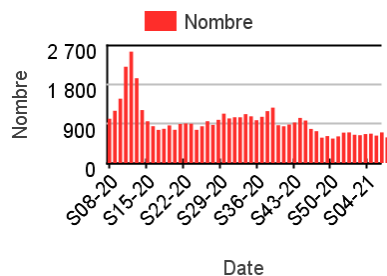
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



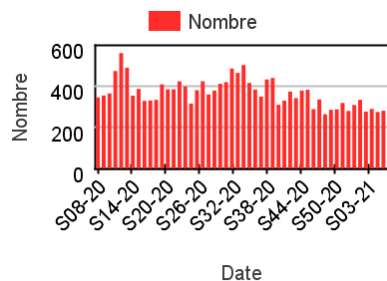
#### Chez les enfants de 2-14 ans



#### Chez les adultes de 15-74 ans



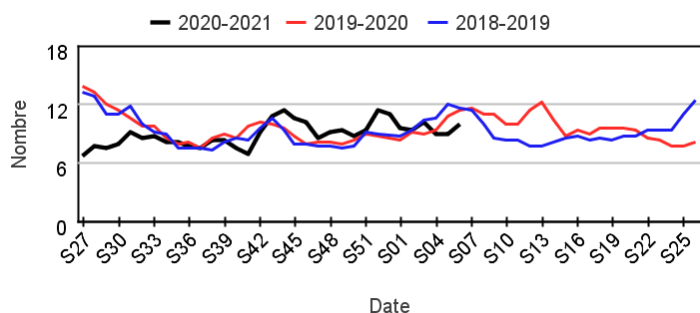
#### Chez les adultes 75 ans ou plus



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

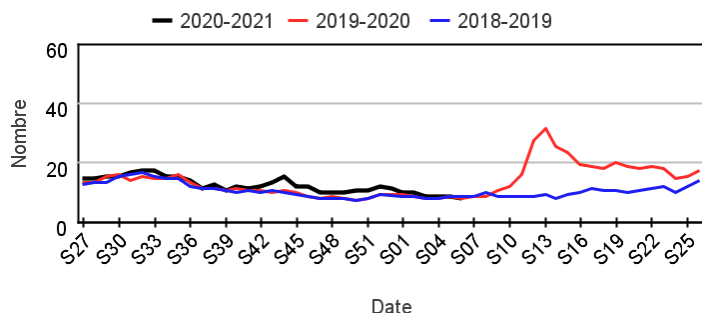
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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

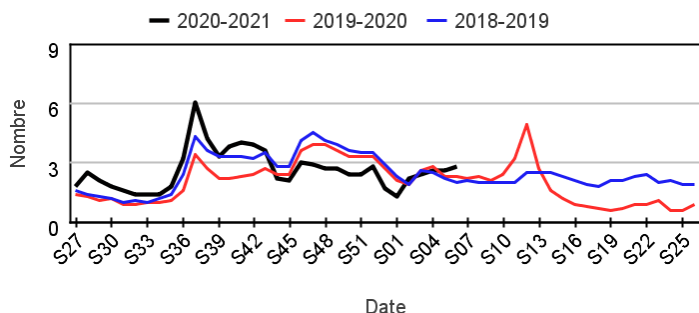


## Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

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

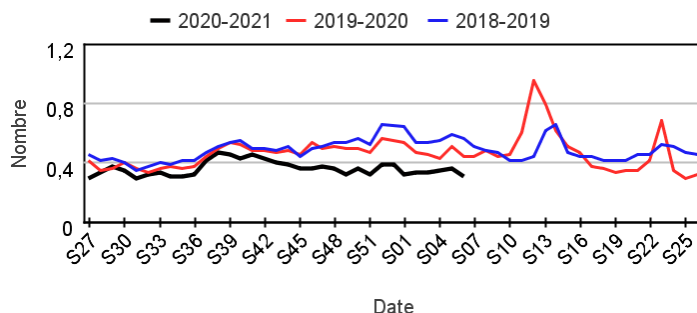
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



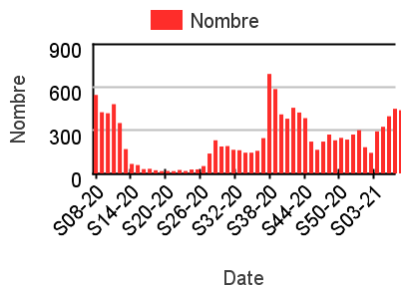
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

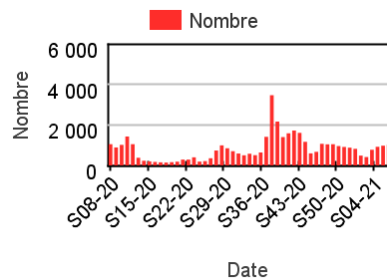


### Nombre hebdomadaire de passages pour crise d'asthme

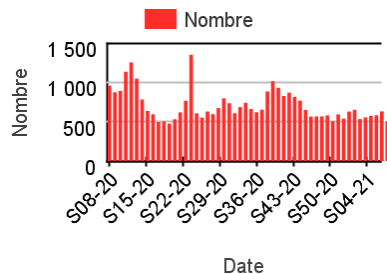
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



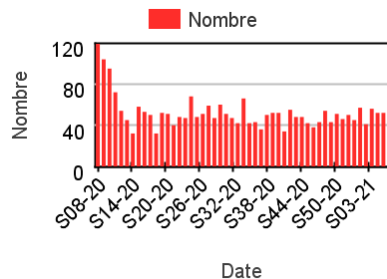
#### Chez les enfants de 2-14 ans



#### Chez les adultes de 15-74 ans



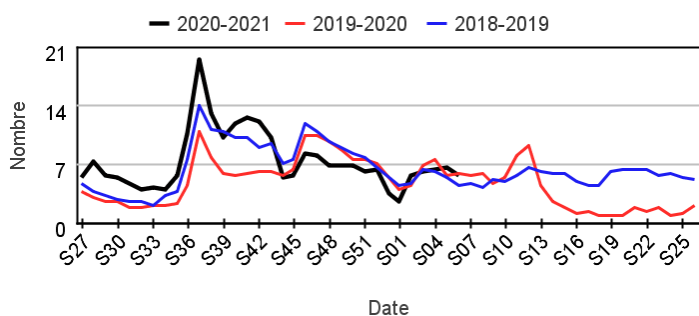
#### Chez les adultes 75 ans ou plus



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

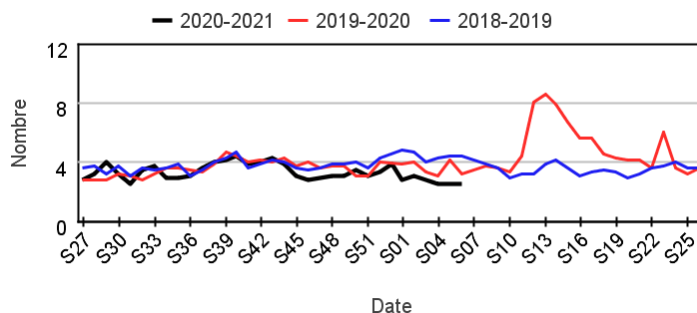
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

**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**

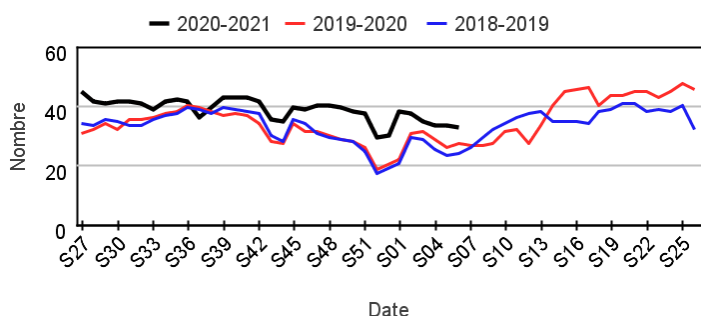


## Fréquentation des urgences liée à un **traumatisme**

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

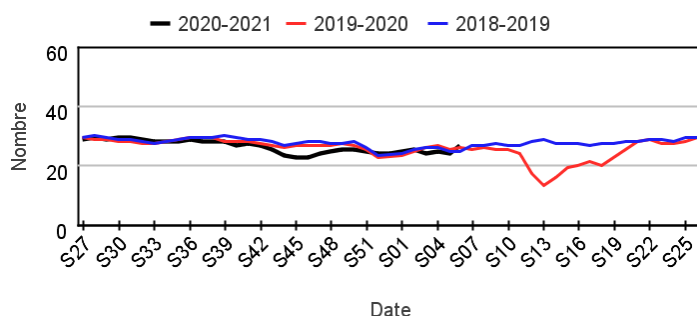
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



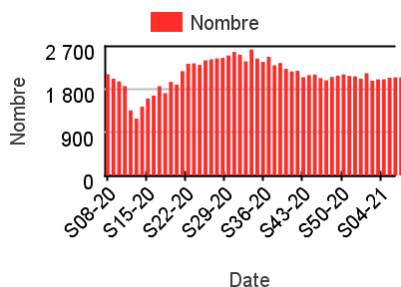
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

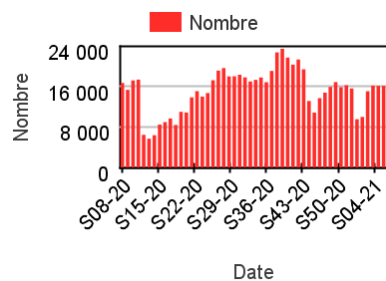


### Nombre hebdomadaire de passages pour traumatisme

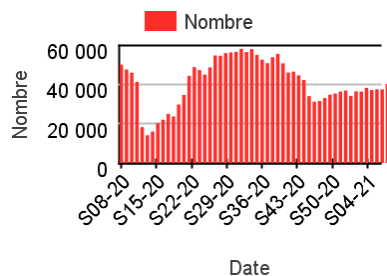
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



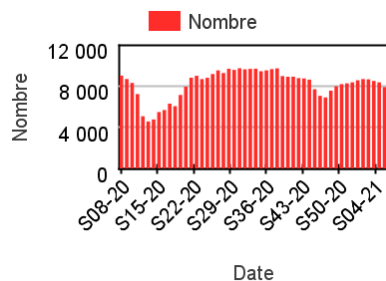
#### Chez les enfants de 2-14 ans



#### Chez les adultes de 15-74 ans



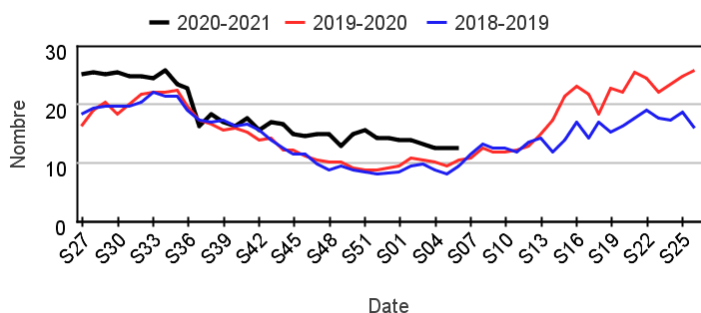
#### Chez les adultes 75 ans ou plus



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

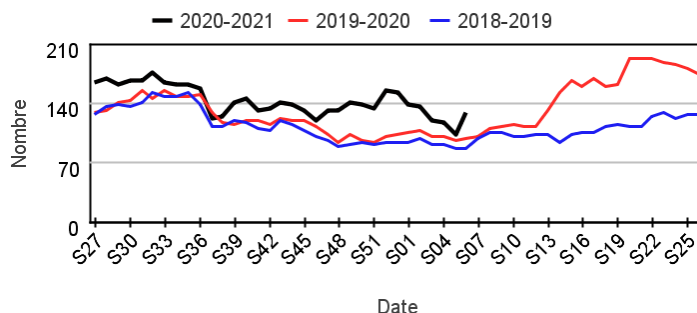
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

**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**

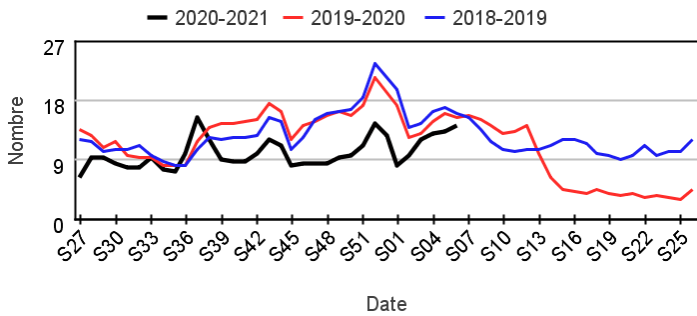


## Fréquentation des urgences liée à une **pathologie de la sphère ORL**

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

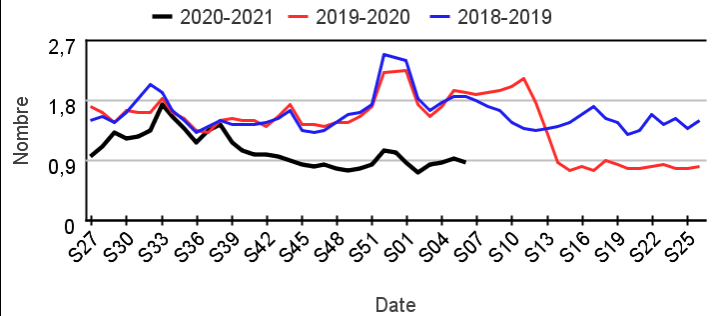
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



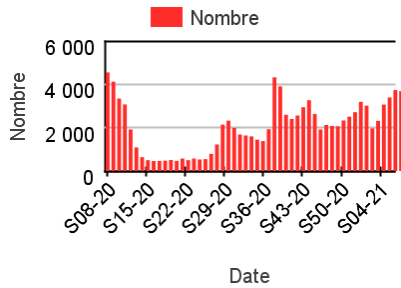
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

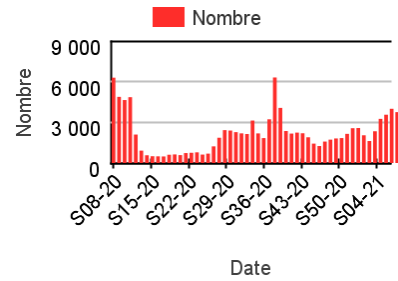


### Nombre hebdomadaire de passages pour pathologie de la sphère ORL

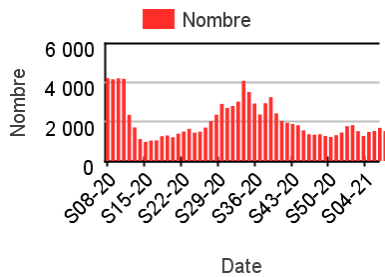
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



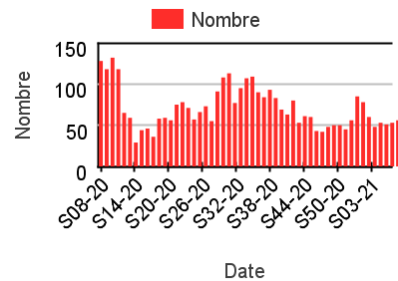
#### Chez les enfants de 2-14 ans



#### Chez les adultes de 15-74 ans



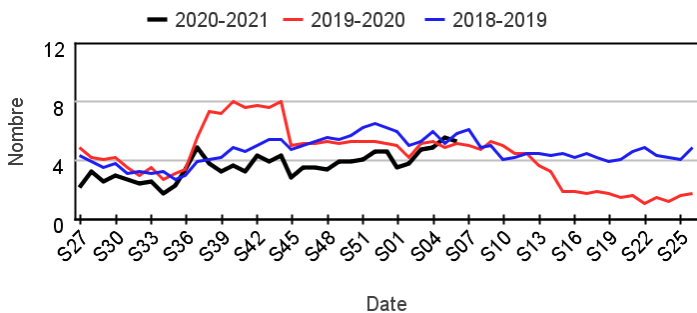
#### Chez les adultes 75 ans ou plus



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

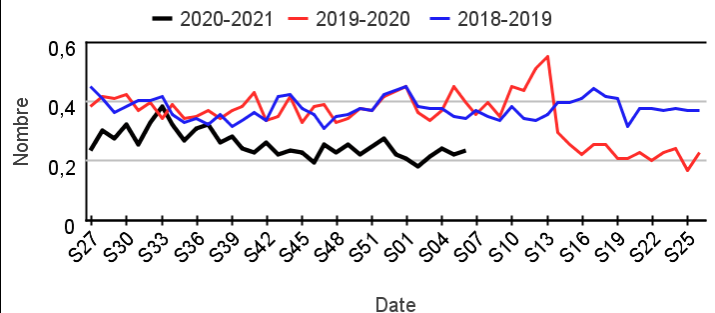
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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

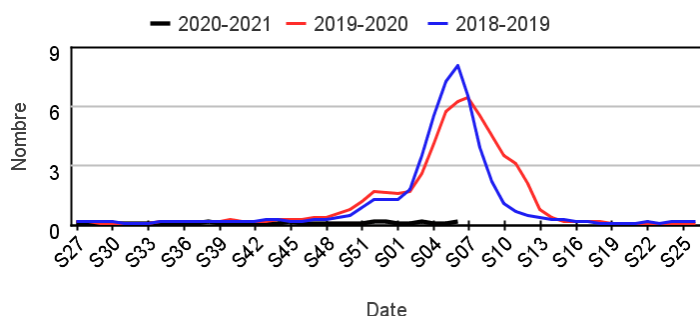


## Fréquentation des urgences liée à une **grippe, syndrome grippal**

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

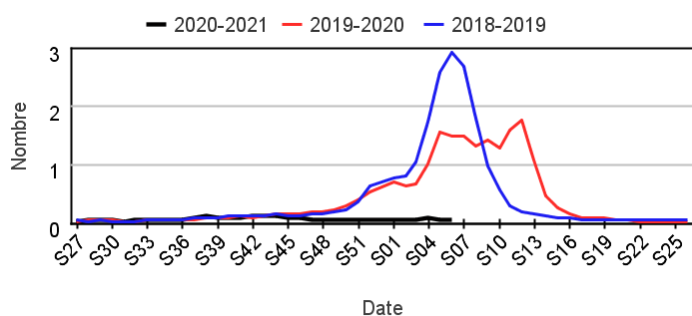
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



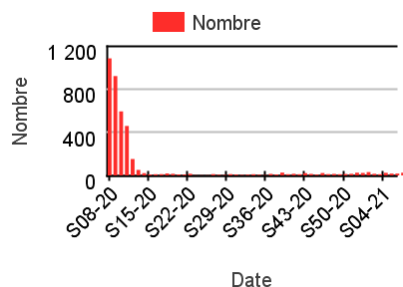
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

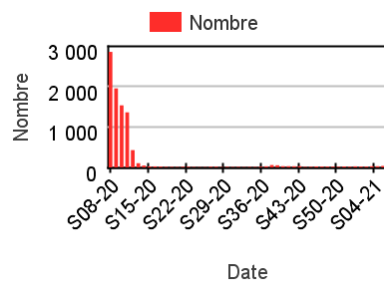


### Nombre hebdomadaire de passages pour grippe, syndrome grippal

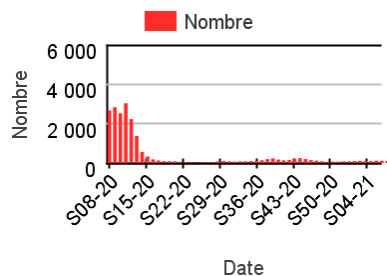
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



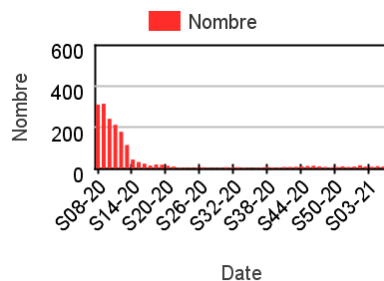
#### Chez les enfants de 2-14 ans



#### Chez les adultes de 15-74 ans



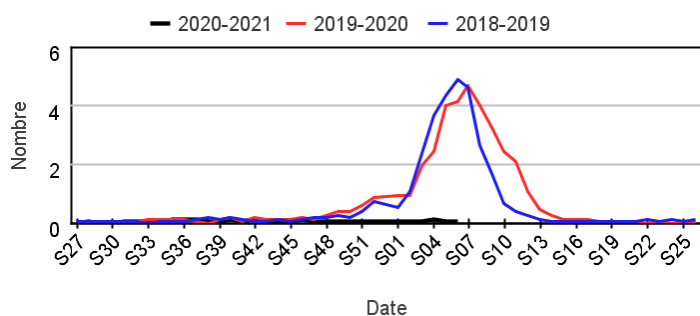
#### Chez les adultes 75 ans ou plus



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

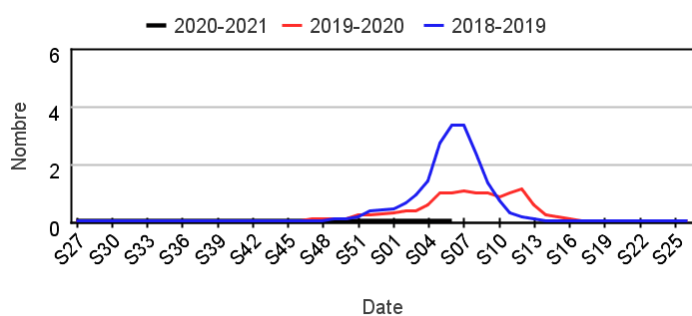
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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

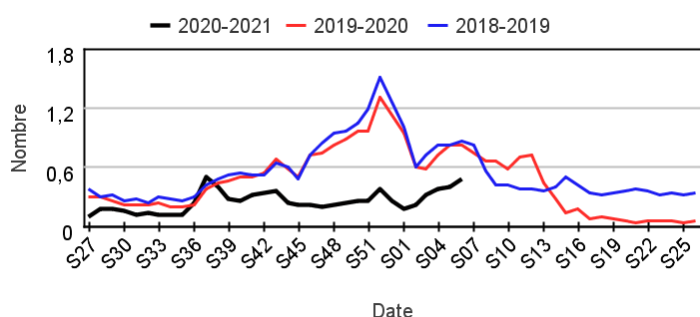


## Fréquentation des urgences liée à une **bronchite aiguë**

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

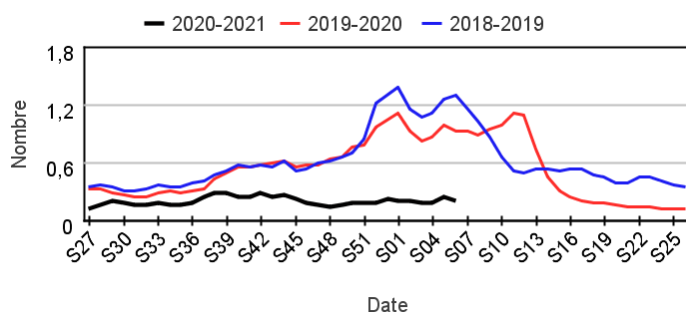
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



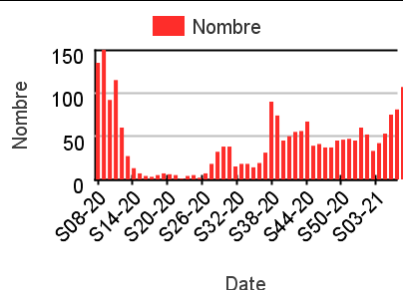
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

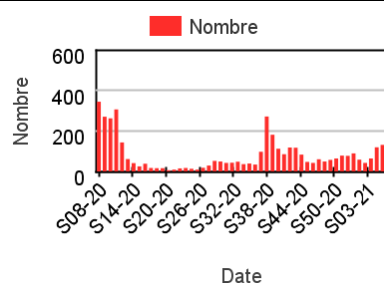


### Nombre hebdomadaire de passages pour bronchite aiguë

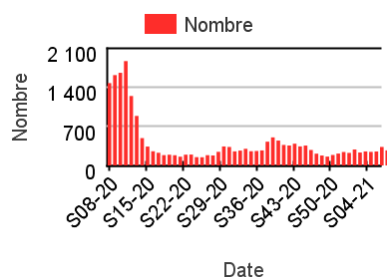
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



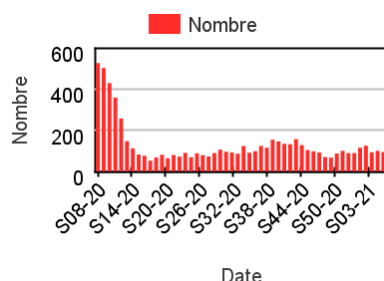
#### Chez les enfants de 2-14 ans



#### Chez les adultes de 15-74 ans



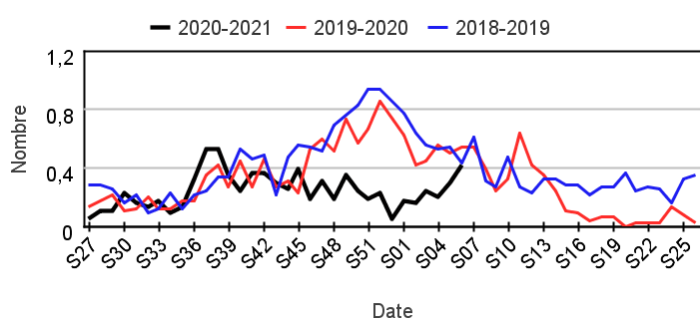
#### Chez les adultes 75 ans ou plus



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

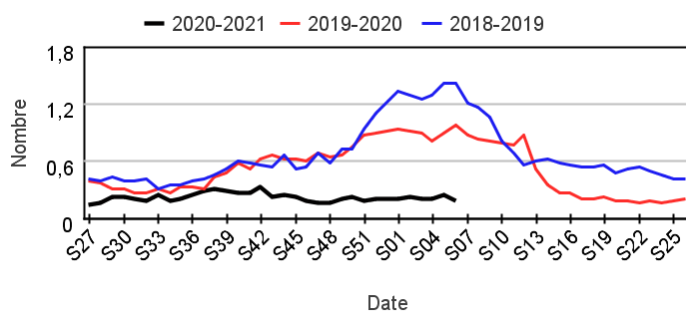
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

**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

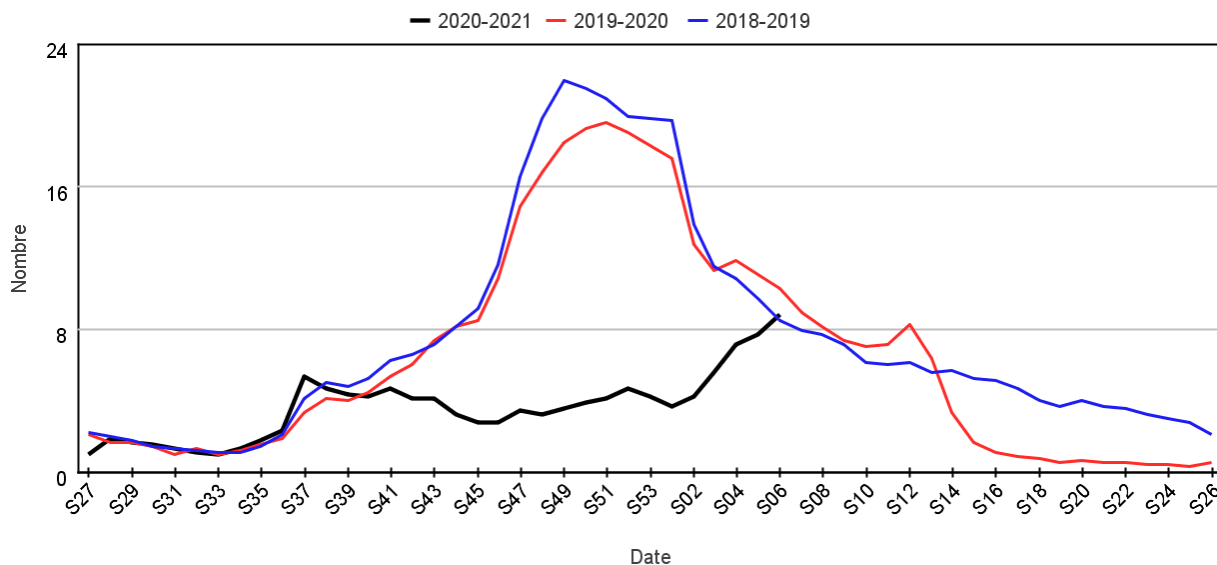
**Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour bronchite aiguë parmi les hospitalisations toutes causes, 15 ans ou plus**



## Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite

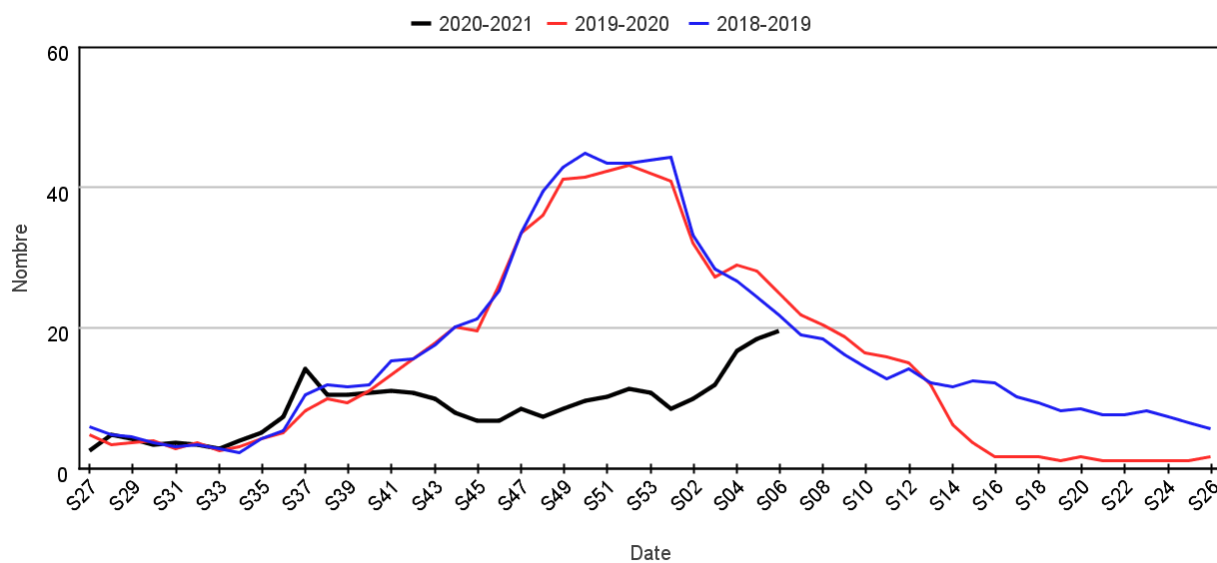
### Passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans par rapport aux 2 années précédentes

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

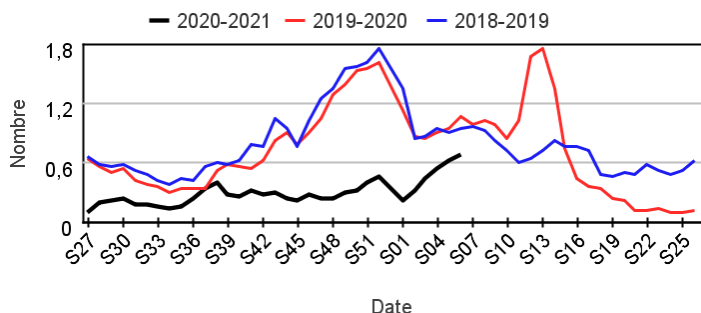


## Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie

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

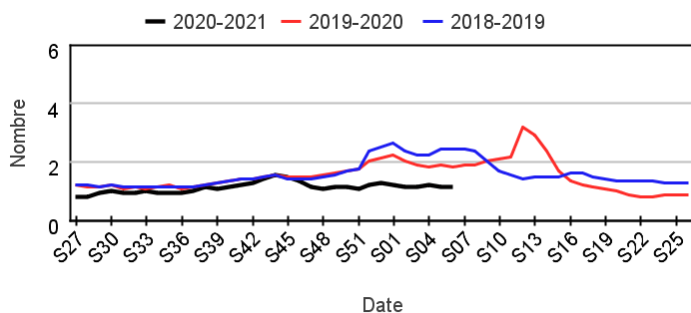
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



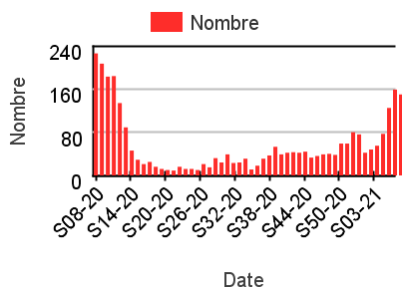
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

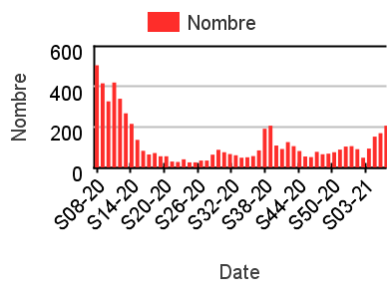


### Nombre hebdomadaire de passages pour pneumopathie

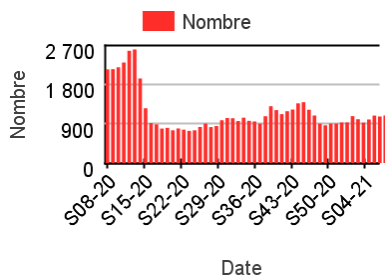
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



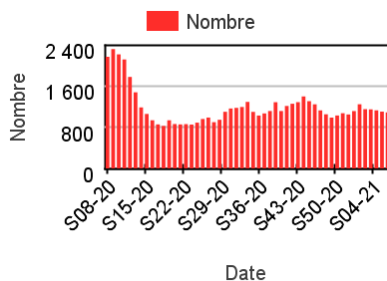
#### Chez les enfants de 2-14 ans



#### Chez les adultes de 15-74 ans



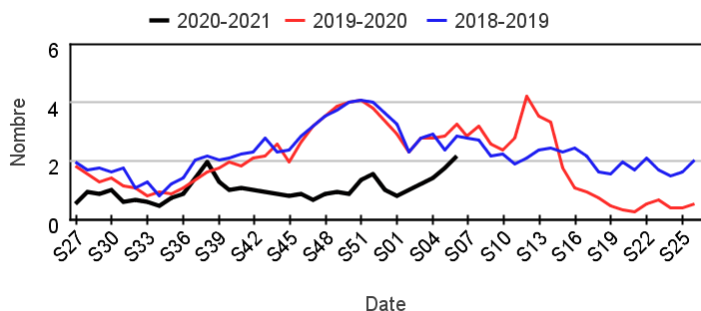
#### Chez les adultes 75 ans ou plus



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

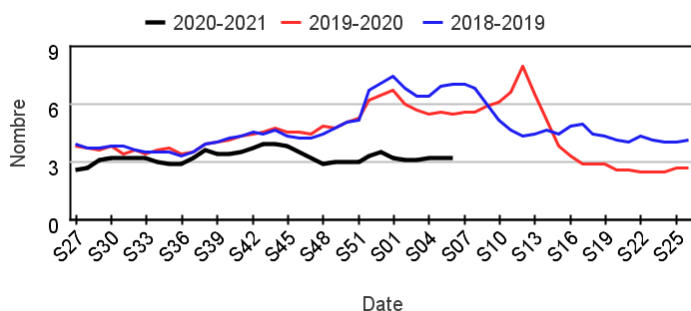
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

**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**

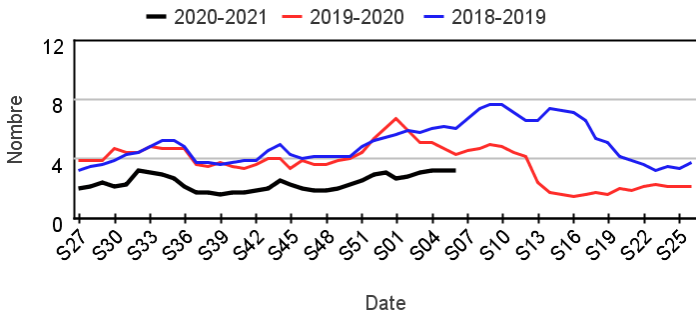


## Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite

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

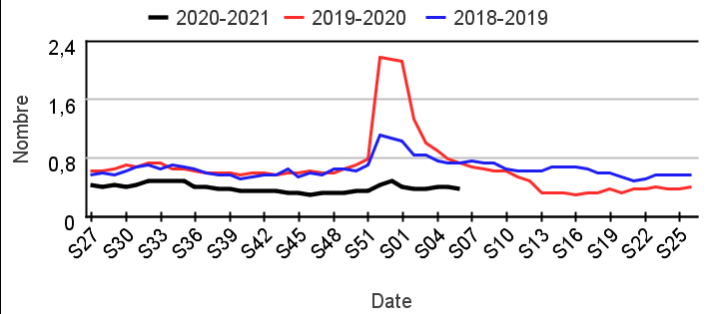
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



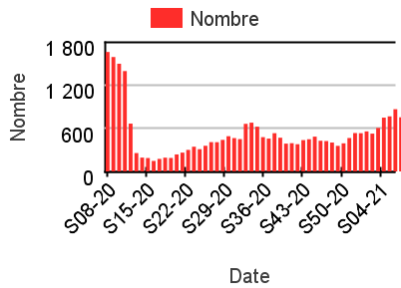
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

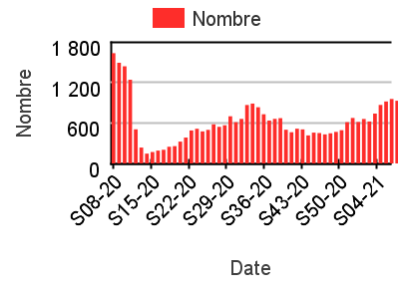


### Nombre hebdomadaire de passages pour gastro-entérite

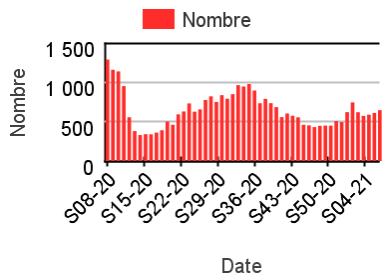
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



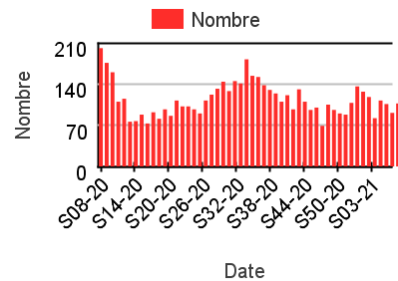
#### Chez les enfants de 2-14 ans



#### Chez les adultes de 15-74 ans



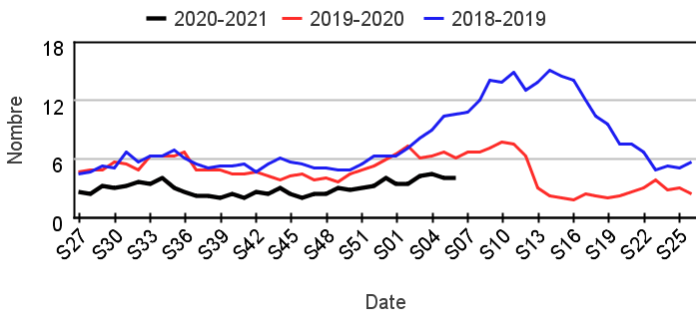
#### Chez les adultes 75 ans ou plus



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

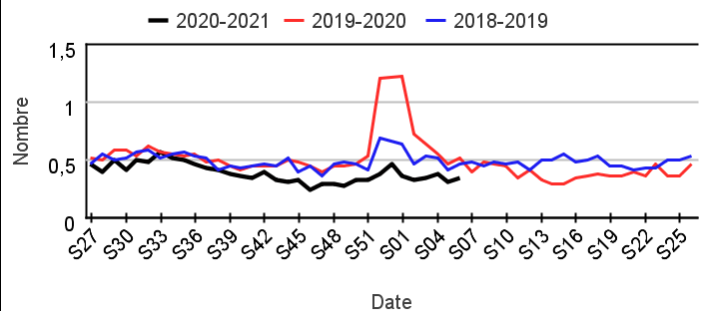
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



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

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

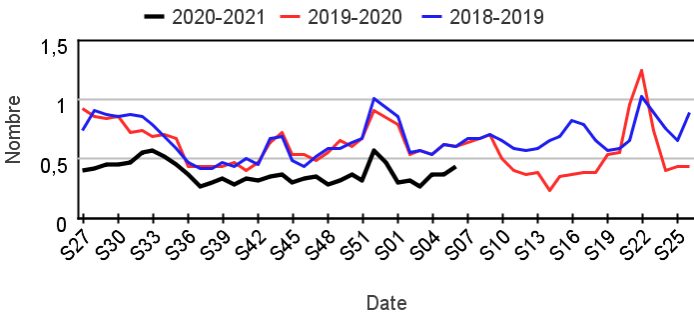


## Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

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

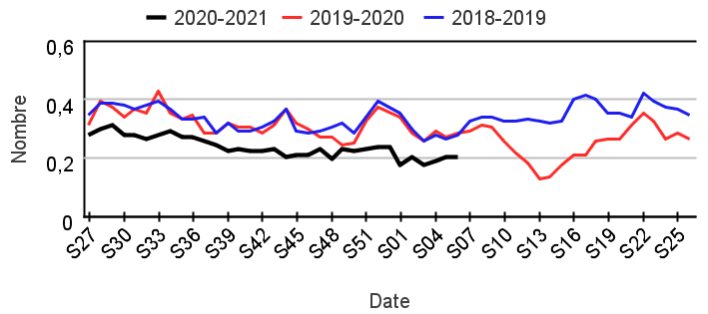
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



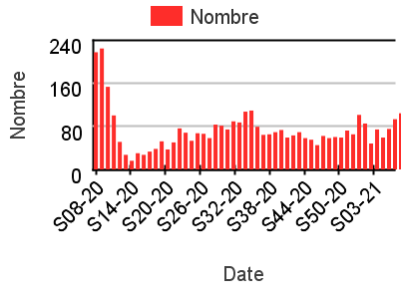
#### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

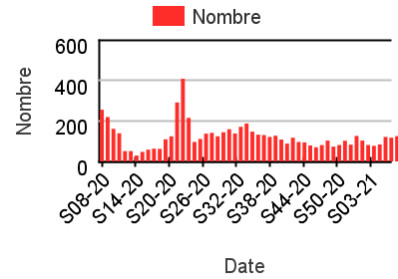


### Nombre hebdomadaire de passages pour conjonctivite

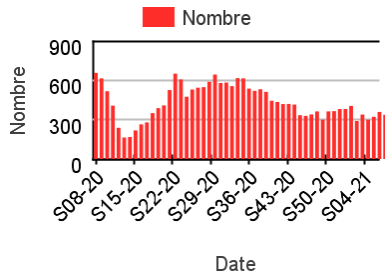
#### Chez les enfants de moins de 2 ans



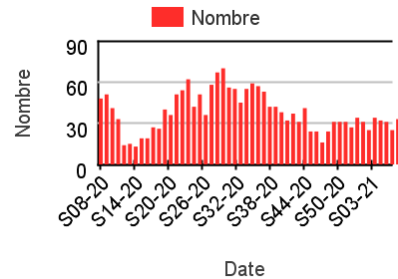
#### Chez les enfants de 2-14 ans



#### Chez les adultes de 15-74 ans



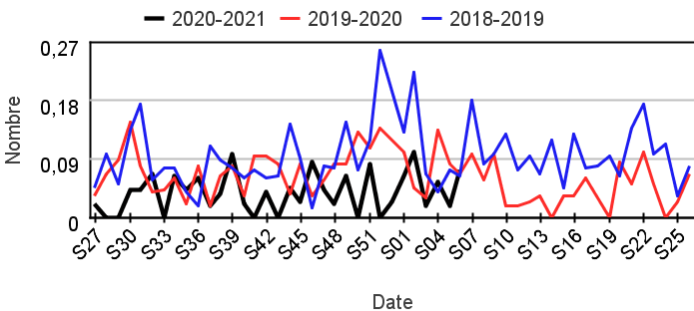
#### Chez les adultes 75 ans ou plus



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

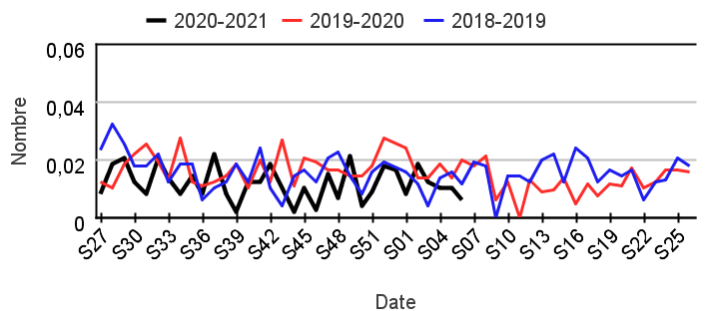
#### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



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

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour gastro-entérite 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://www.santepubliquefrance.fr)

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les PE des Cires](#)

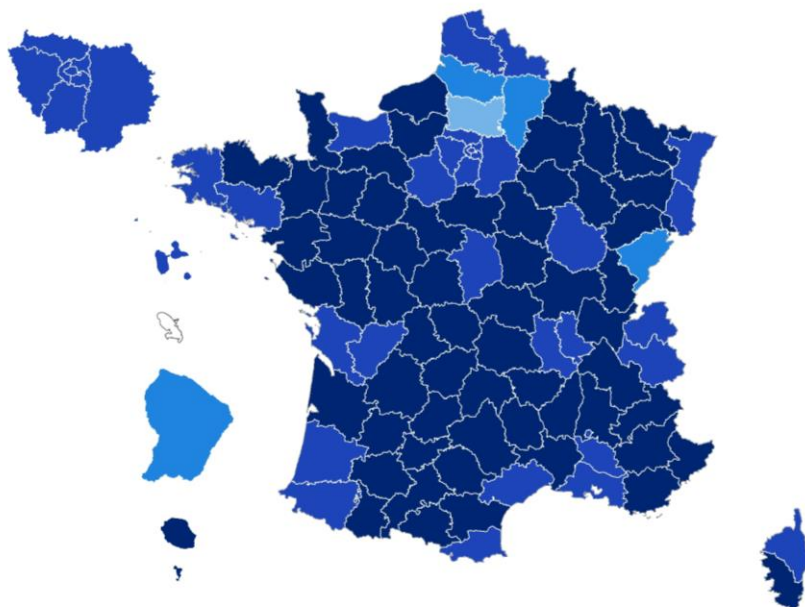
### | Remerciements |

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

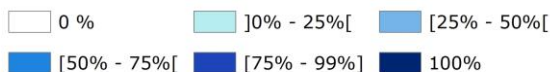
- les établissements adhérant au réseau OSCOUR®
- la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)
- les Observatoires Régionaux des Urgences
- les plateformes régionales centralisant et transmettant les Résumés de Passage aux Urgences

### | 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, IGIN