

Date de publication : 14/10/2025

ÉDITION NATIONALE



## Surveillance syndromique SurSaUD®

### Bulletin du réseau OSCOUR®

Point hebdomadaire numéro 1070

#### Points clés

En semaine 41 (du 06 au 12 octobre 2025), le nombre de passages aux urgences est en **légère hausse chez les enfants de moins de 15 ans** (+5% par rapport à la semaine précédente, soit +4 254 passages) et stable chez les adultes. Le nombre d'hospitalisations après passage reste stable.

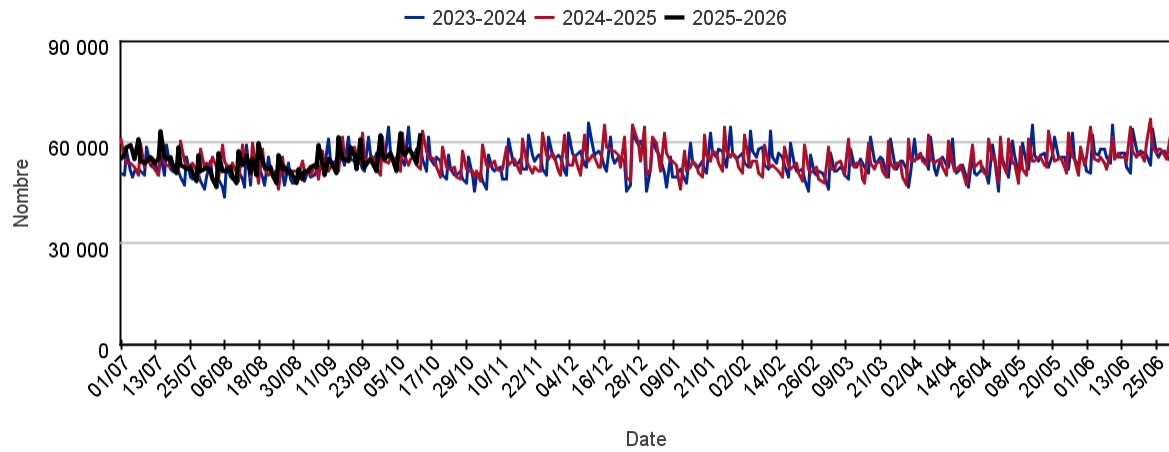
Parmi les indicateurs respiratoires, on note une hausse par rapport à la semaine précédente pour :

- **Bronchiolite** chez les **moins de 1 an** (+17% soit +171 passages), après une augmentation de +16% la semaine précédente.
- **Pneumopathie** et **toux** chez les **moins de 15 ans** (resp. +21% et +14%, soit +78 et +137 passages).
- **Grippe / syndrome grippal** et **bronchite aiguë** chez les **75 ans ou plus** (resp. +19% et +18% soit +53 et +15 passages).

En revanche, les passages pour **suspicion de COVID-19** diminuent tous âges (-9% soit -191 passages).

Parmi les **autres pathologies** on note la hausse des passages :

- **Chez les enfants** pour :
  - **Vomissements** (+17% soit +190 passages) et **douleurs abdominales non spécifiques** chez les **2-14 ans** (+6 % soit +180 passages)
  - **Traumatisme** (+7% soit +1 867 passages),
- **Chez les 75 ans ou plus** pour **douleur thoracique** (+6% soit +107 passages) et **décompensation cardiaque** qui poursuit son augmentation (+6 % soit +86 passages), après une hausse de +14% en S40.

**Figure 1 : Nombre quotidien de passages aux urgences du réseau OSCOUR®, tous âges****Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classed'âges**

	< 15 ans	15-74 ans	75 ans et plus
S38-25	78 942	231 729	56 413
S39-25	77 600	223 746	56 758
S40-25	81 134	226 138	58 880
S41-25	84 248	228 731	57 972

**Tableau 2 : Nombre de passages aux urgences pour les 10 pathologies les plus fréquentes, tous âges confondus**

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	102 957	100 393	2,55%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	18 552	18 127	2,34%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	13 942	13 725	1,58%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	13 388	13 565	-1,30%
MALAISE (Diag SAU)	13 061	12 974	0,67%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	10 588	10 450	1,32%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	10 089	10 209	-1,18%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	6 474	6 662	-2,82%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	5 923	6 119	-3,20%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	4 904	4 727	3,74%

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

Indicateurs présentés dans le bulletin			
Malaise	p08	Pathologie de la sphère ORL	p 16
Déshydratation	p09	Suspicion de COVID-19	p 17
Vomissements	p10	Grippe / syndrome grippal	p 18
Fièvre isolée	p 11	Bronchite aiguë	p19
Traumatisme	p 12	Bronchiolite	p 20
Geste suicidaire	p 13	Pneumopathie	p 21
Conjonctivite	p 14	Gastro-entérite	p 22
Crise d'asthme	p 15		

## Méthodologie

- 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).

## Évolution des indicateurs par rapport à la semaine précédente et aux 3 dernières années

Tableau 3 | Evolution des indicateurs non spécifiques

Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 3 années précédentes
Malaise	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Déshydratation	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	≈	≈
Traumatisme	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Geste suicidaire	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	≈
Conjonctivite	Moins de 15 ans	≈	<
	Plus de 15 ans	≈	<
Crise d'asthme	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	≈

Tableau 4 | Evolution des indicateurs saisonniers

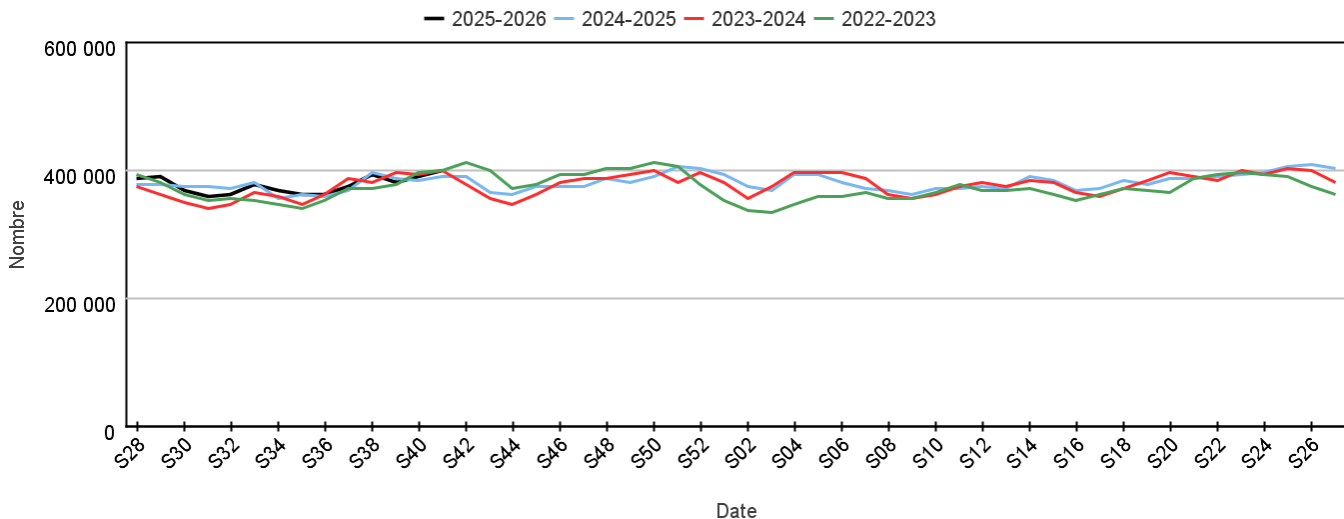
Pathologies	Classe d'âge	Evolution*	
		par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 3 années précédentes
Pathologie de la sphère ORL	Moins de 15 ans	≈	<
	Plus de 15 ans	≈	<
Suspicion de COVID-19	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	<	<
Grippe / syndrome grippal	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Bronchite aiguë	Moins de 15 ans	<	<
	Plus de 15 ans	≈	<
Bronchiolite	Moins de 1 an	>	≈
Pneumopathie	Moins de 15 ans	>	<
	Plus de 15 ans	≈	≈
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	≈	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈

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

# Fréquentation totale des urgences

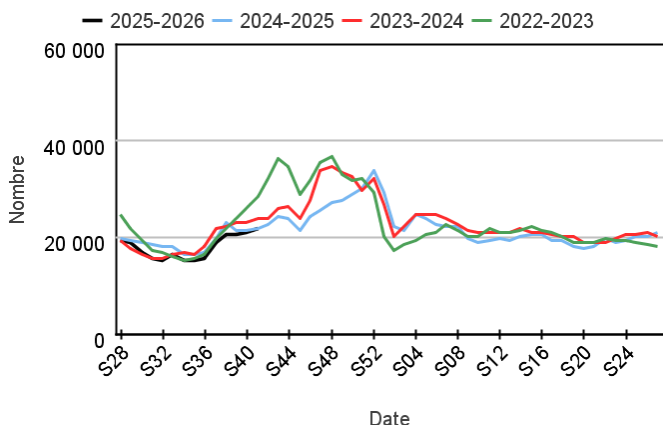
## Par rapport aux 3 années précédentes

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

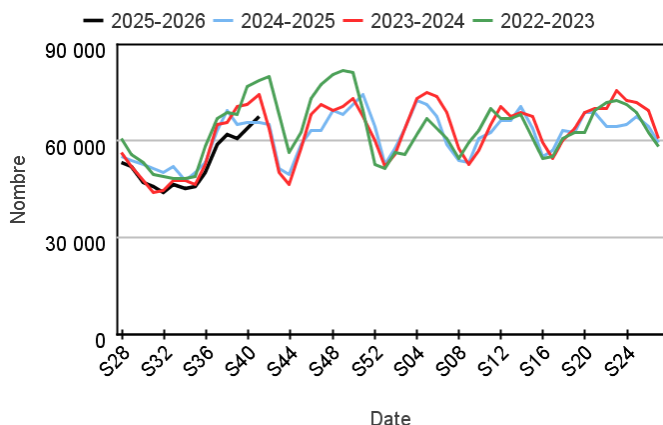


## Par classe d'âge

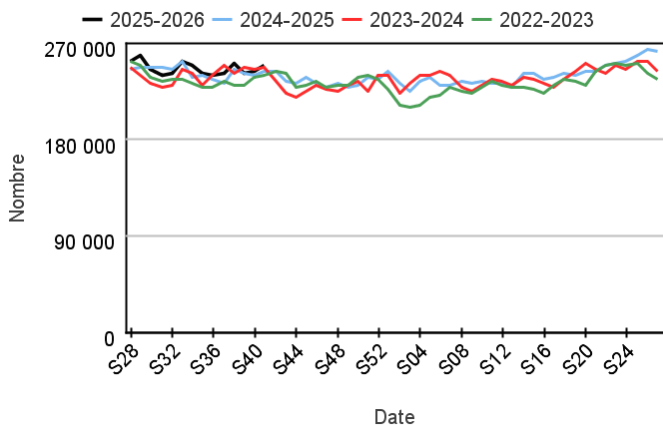
### Chez les enfants de moins de 2 ans



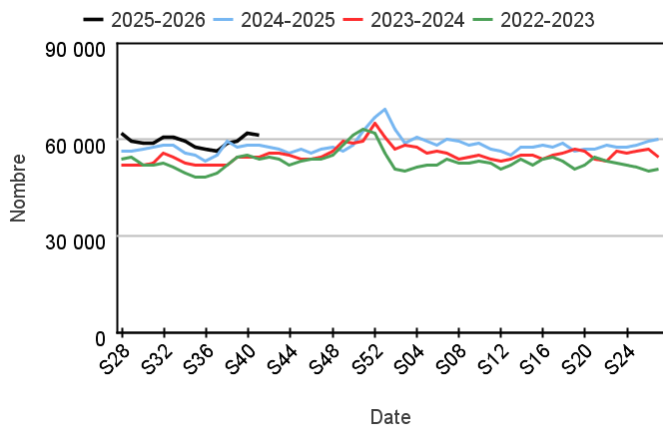
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### Chez les adultes de 15 à 74 ans



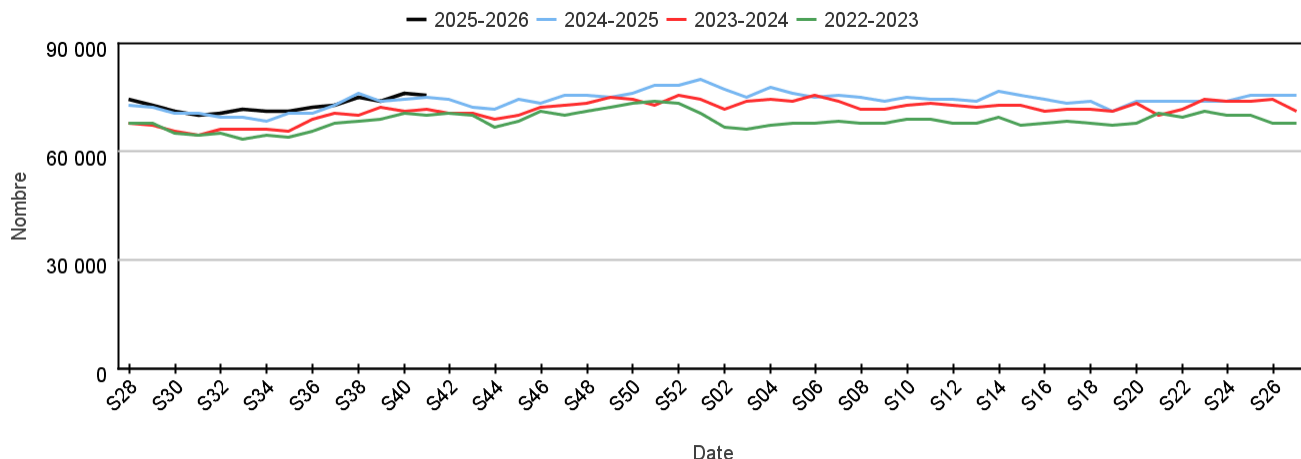
### Chez les adultes de 75 ans et plus



# Hospitalisations après passage aux urgences

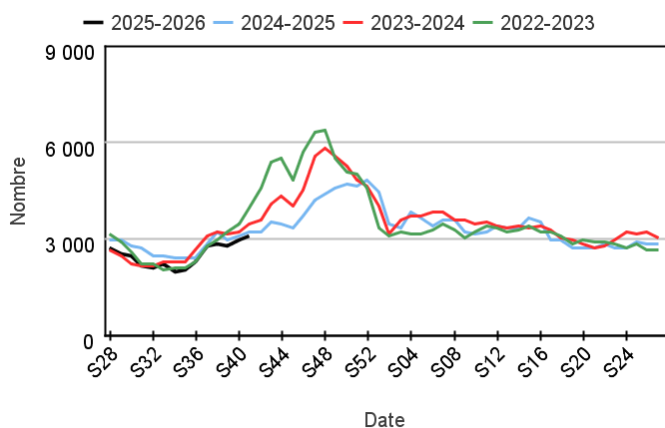
## Par rapport aux 3 années précédentes

Evolution du nombre hebdomadaire d'hospitalisations après passage aux urgences, tous âges confondus

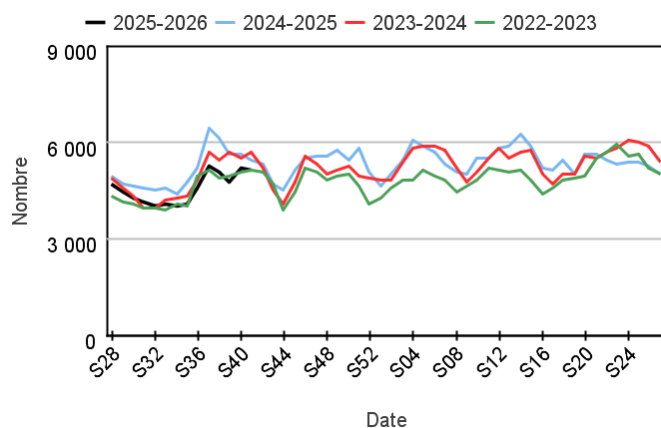


## Par classe d'âge

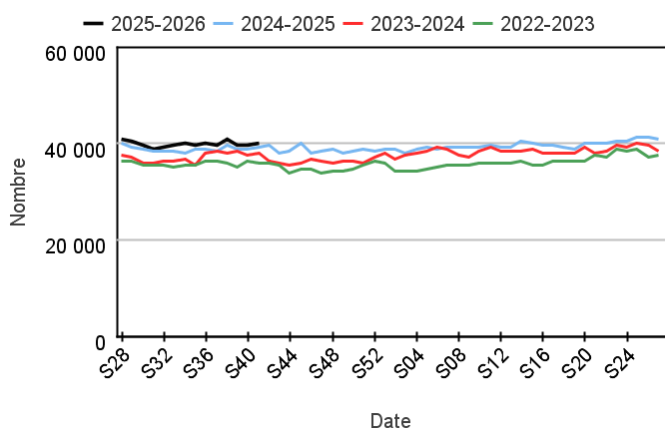
### Chez les enfants de moins de 2 ans



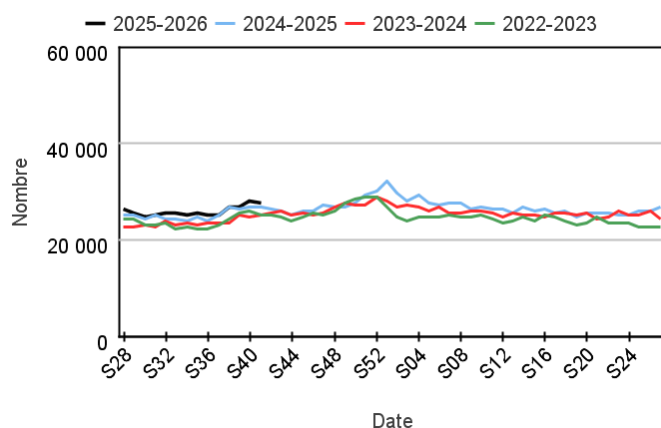
### Chez les enfants de 2 à 14 ans



### 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
S40-25	3 105	5 457	41 207	28 938	78 711
S41-25	3 223	5 352	41 380	28 299	78 257
% Evolution	3,80%	-1,92%	0,42%	-2,21%	-0,58%

## Variation des 10 pathologies les plus fréquentes

Variation des 10 pathologies les plus fréquentes chez les moins de 2 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 027	4 923	2,11%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 267	2 279	-0,53%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 742	1 732	0,58%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 275	1 096	16,33%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 108	1 056	4,92%
ASTHME (Diag SAU)	768	770	-0,26%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	568	576	-1,39%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	497	444	11,94%
TOUX (Diag SAU)	452	393	15,01%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	284	287	-1,05%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	27 627	25 760	7,25%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 035	5 199	-3,15%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 969	2 789	6,45%
ASTHME (Diag SAU)	2 162	2 414	-10,44%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 365	1 345	1,49%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 355	1 282	5,69%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 082	1 075	0,65%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	950	950	0,00%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	826	689	19,88%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	825	844	-2,25%

Variation des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 15-74 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	60 220	59 072	1,94%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	13 588	13 416	1,28%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	11 414	11 334	0,71%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	8 231	8 115	1,43%
MALAISE (Diag SAU)	7 570	7 452	1,58%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	6 135	6 246	-1,78%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	4 662	4 766	-2,18%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	4 260	4 442	-4,10%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	3 611	3 701	-2,43%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	3 484	3 588	-2,90%

Variation des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ou plus

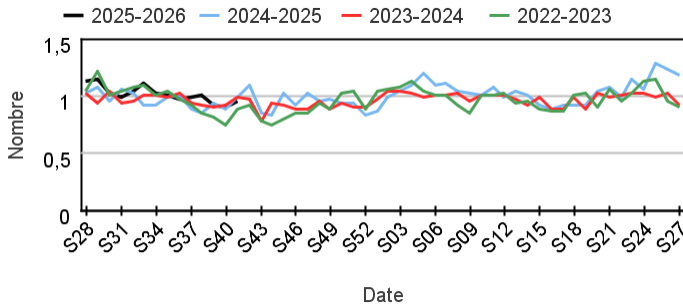
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	12 845	13 280	-3,28%
MALAISE (Diag SAU)	4 687	4 791	-2,17%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 394	2 386	0,34%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 303	2 312	-0,39%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 974	1 929	2,33%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 901	1 794	5,96%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 816	1 788	1,57%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 689	1 753	-3,65%
AVC (Diag SAU)	1 615	1 731	-6,70%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 594	1 508	5,70%

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

## Passages pour malaise par rapport aux 3 années précédentes

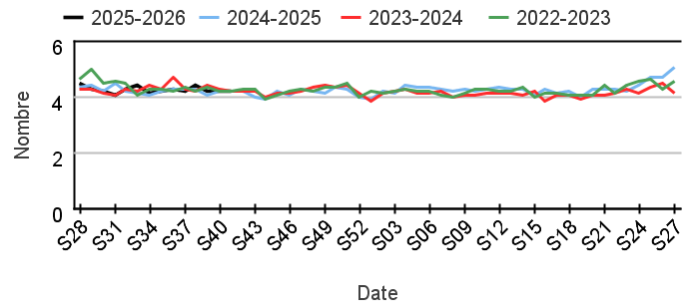
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



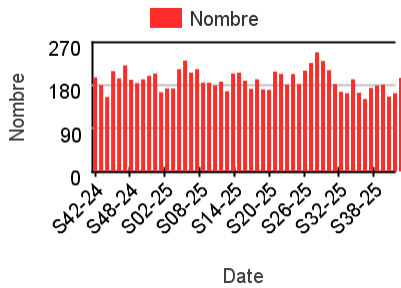
### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

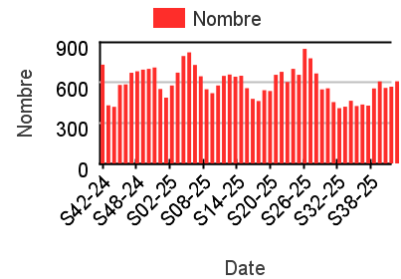


## Nombre hebdomadaire de passages pour malaise

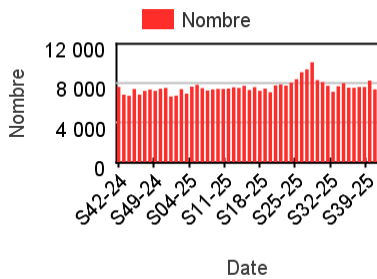
### Chez les enfants de moins de 2 ans



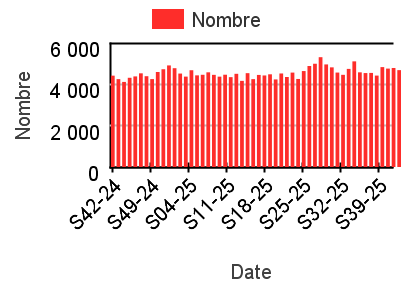
### Chez les enfants de 2-14 ans



### Chez les adultes de 15-74 ans



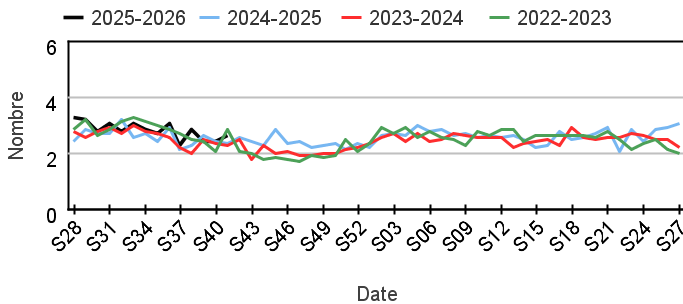
### Chez les adultes 75 ans ou plus



## Hospitalisations pour malaise par rapport aux 3 années précédentes

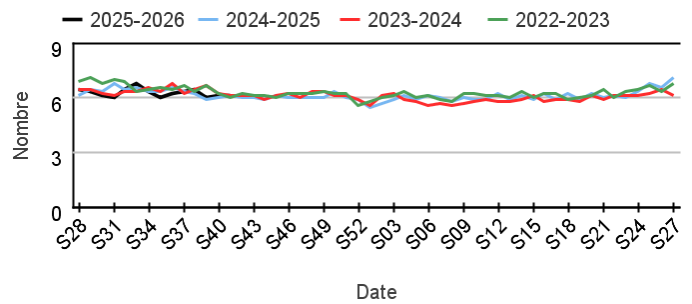
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

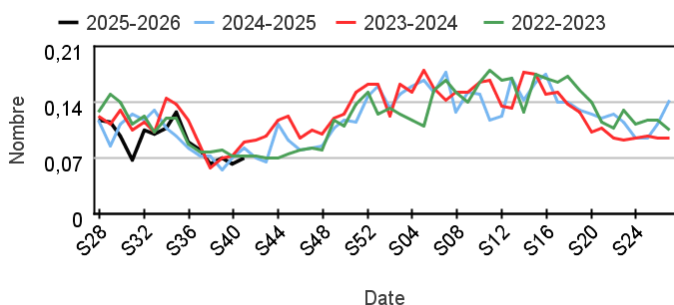


# Fréquentation des urgences liée à une déshydratation

## Passages pour déshydratation par rapport aux 3 années précédentes

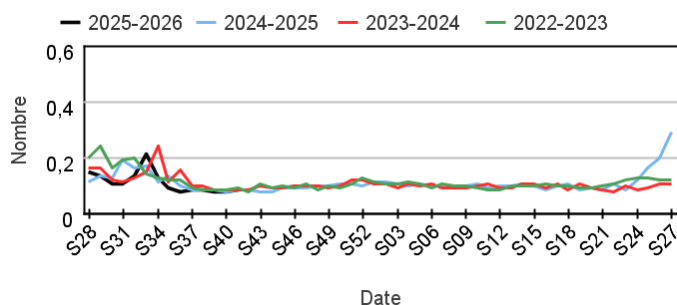
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



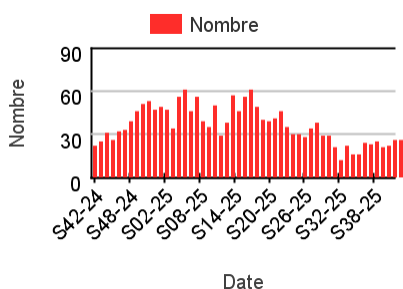
### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

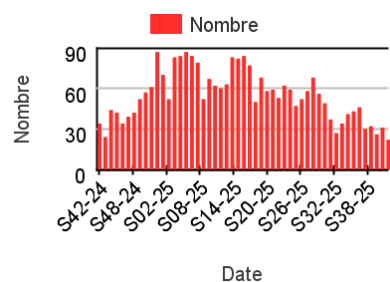


## Nombre hebdomadaire de passages pour déshydratation

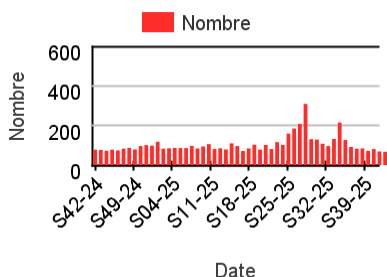
### Chez les enfants de moins de 2 ans



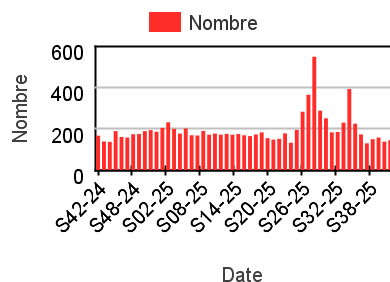
### Chez les enfants de 2-14 ans



### Chez les adultes de 15-74 ans



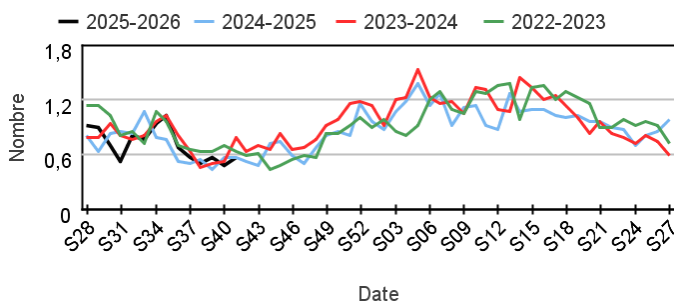
### Chez les adultes 75 ans ou plus



## Hospitalisations pour déshydratation par rapport aux 3 années précédentes

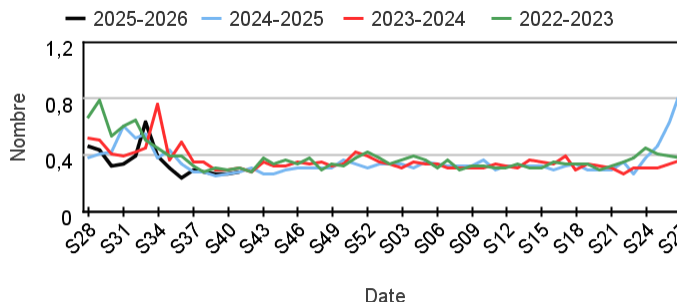
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

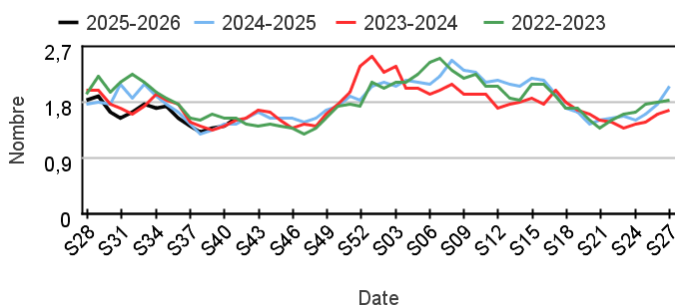


# Fréquentation des urgences liée à des vomissements

## Passages pour vomissements par rapport aux 3 années précédentes

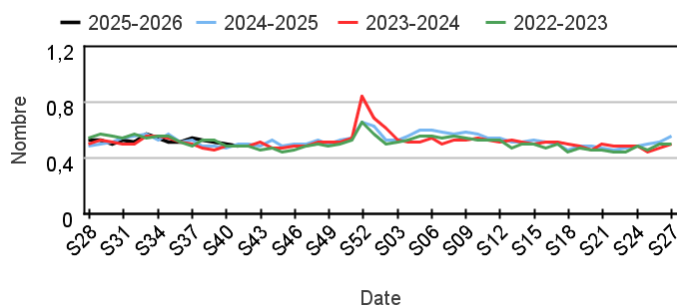
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



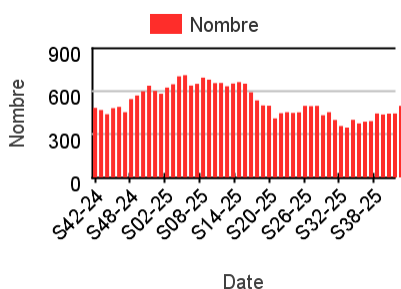
### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

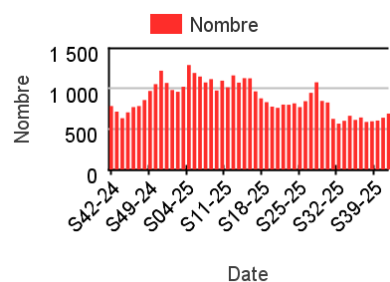


## Nombre hebdomadaire de passages pour vomissements

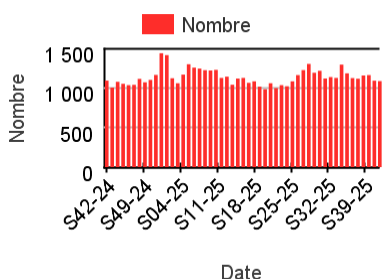
### Chez les enfants de moins de 2 ans



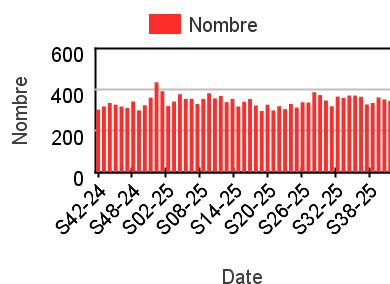
### Chez les enfants de 2-14 ans



### Chez les adultes de 15-74 ans



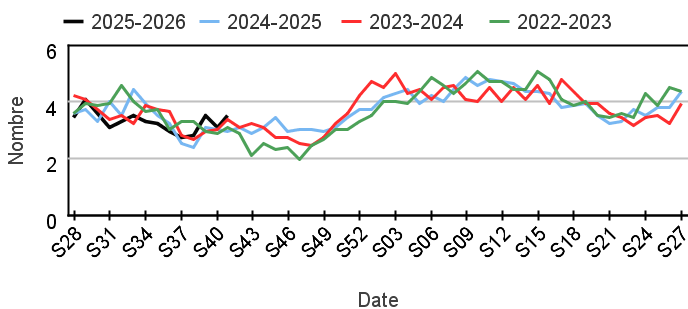
### Chez les adultes 75 ans ou plus



## Hospitalisations pour vomissements par rapport aux 3 années précédentes

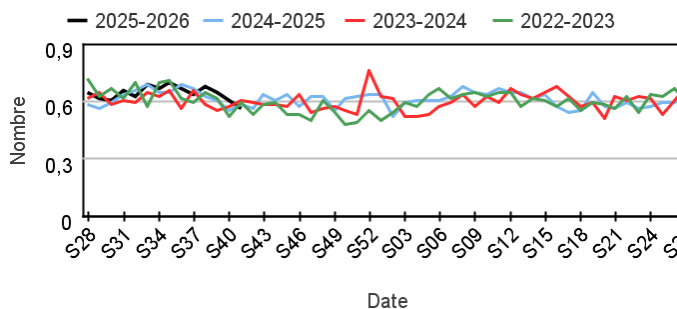
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

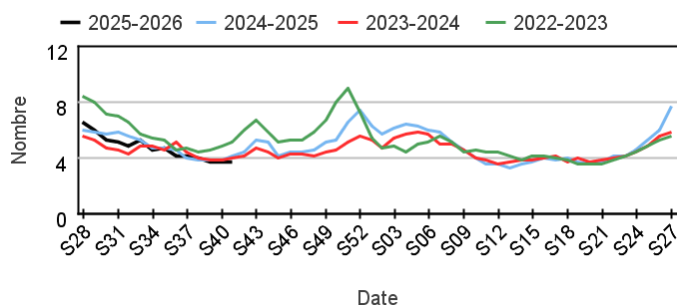


# Fréquentation des urgences liée à une **fièvre isolée**

## Passages pour fièvre isolée par rapport aux 3 années précédentes

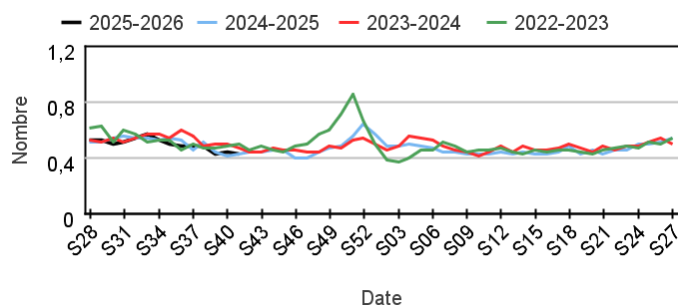
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



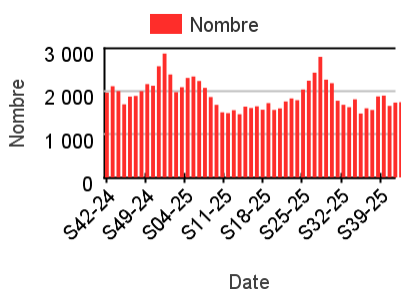
### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

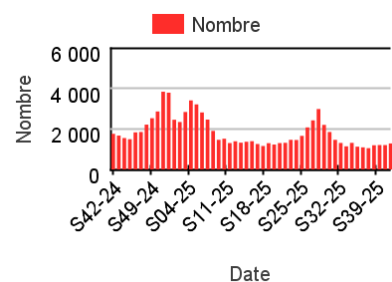


## Nombre hebdomadaire de passages pour fièvre isolée

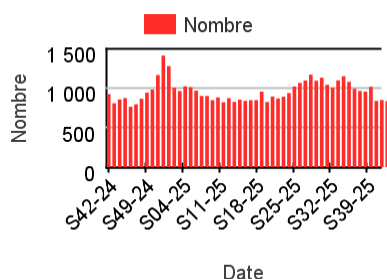
### Chez les enfants de moins de 2 ans



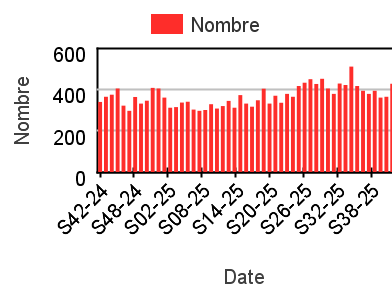
### Chez les enfants de 2-14 ans



### Chez les adultes de 15-74 ans



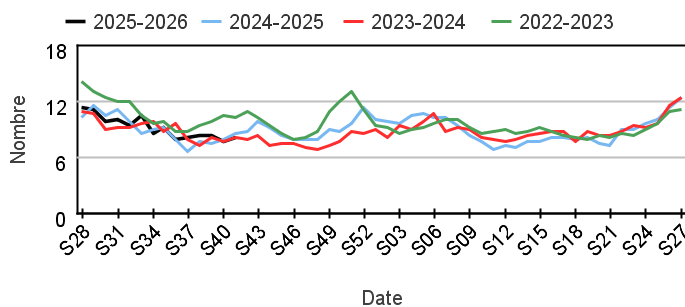
### Chez les adultes 75 ans ou plus



## Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 3 années précédentes

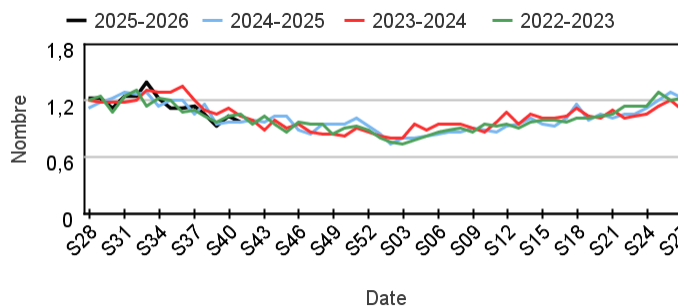
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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

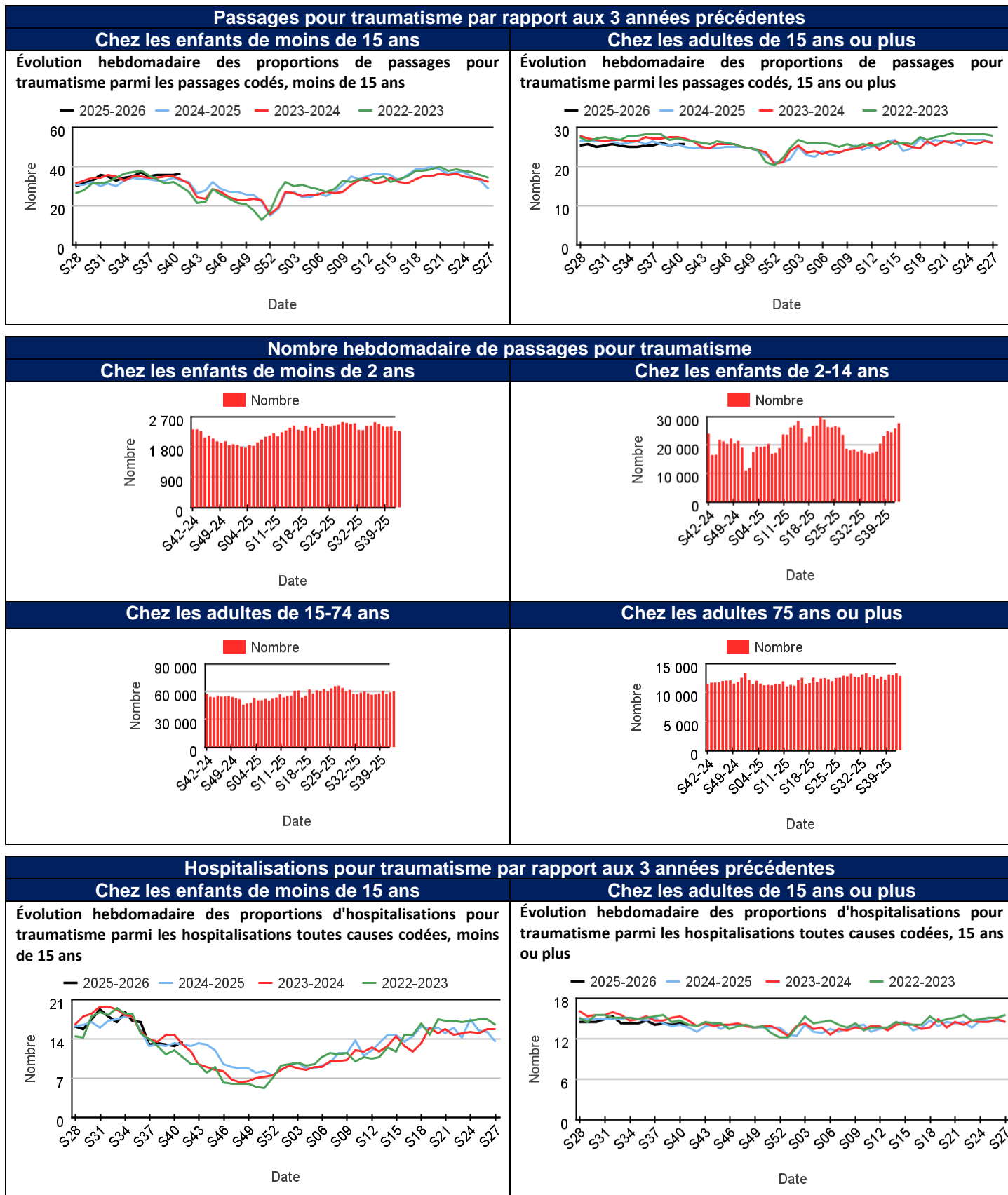


### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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



# Fréquentation des urgences liée à un traumatisme

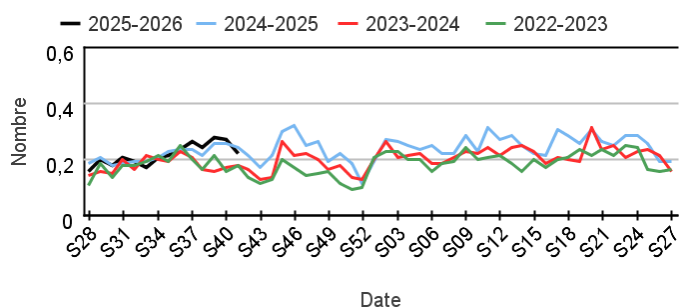


# Fréquentation des urgences liée à un geste suicidaire

## Passages pour geste suicidaire par rapport aux 3 années précédentes

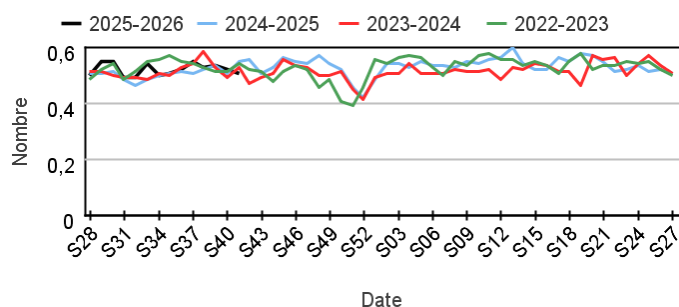
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



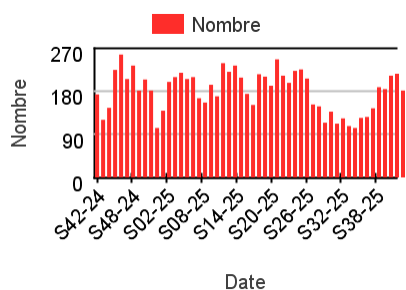
### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

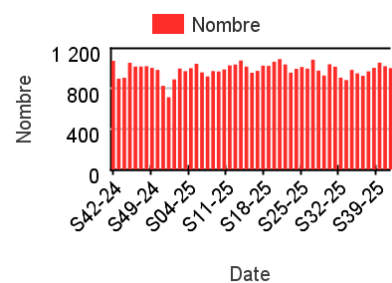


## Nombre hebdomadaire de passages pour geste suicidaire

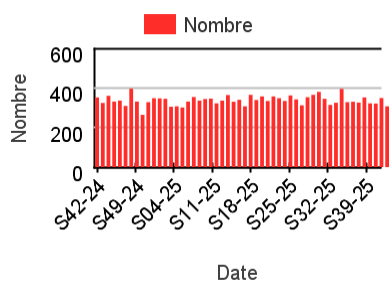
### Chez les enfants de moins de 15 ans



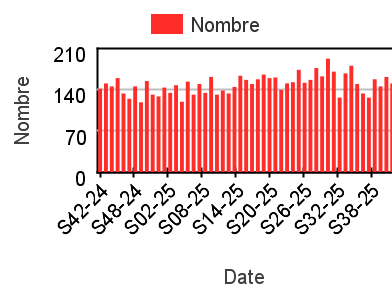
### Chez les adultes de 15-44 ans



### Chez les adultes de 45-64 ans



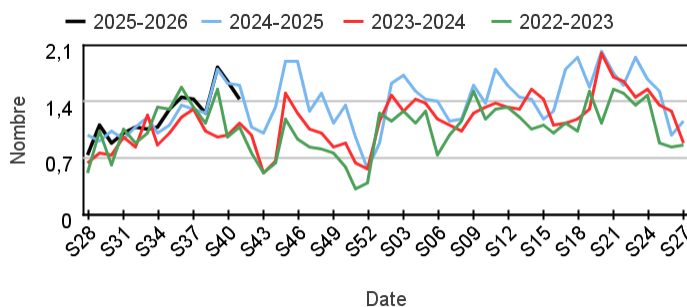
### Chez les adultes 65 ans ou plus



## Hospitalisations pour geste suicidaire par rapport aux 3 années précédentes

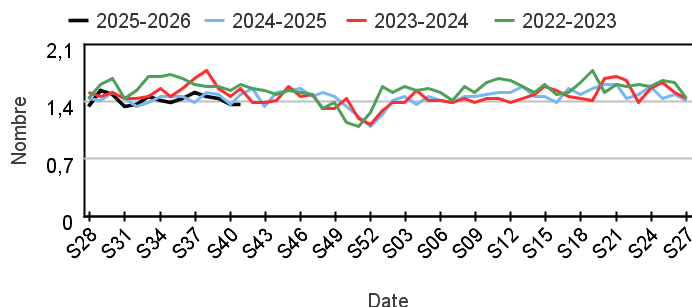
### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour geste suicidaire parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour geste suicidaire parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans ou plus

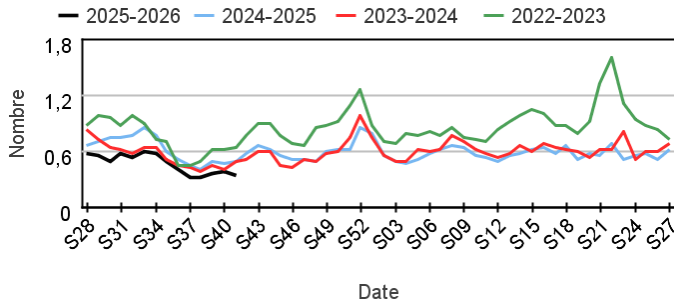


# Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

## Passages pour conjonctivite par rapport aux 3 années précédentes

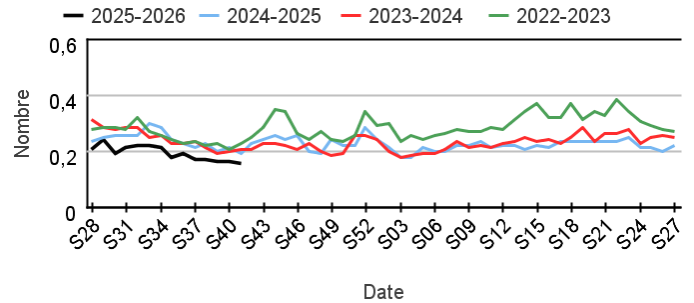
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



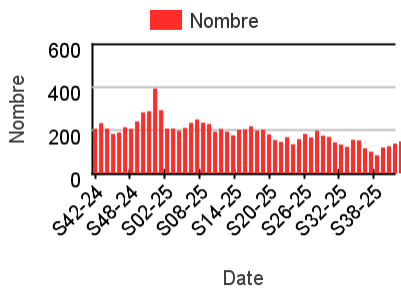
### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

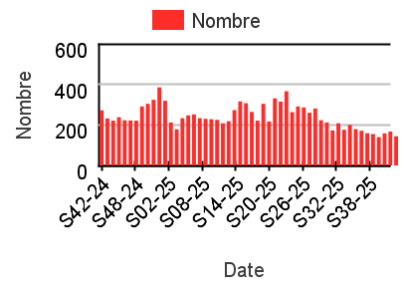


## Nombre hebdomadaire de passages pour conjonctivite

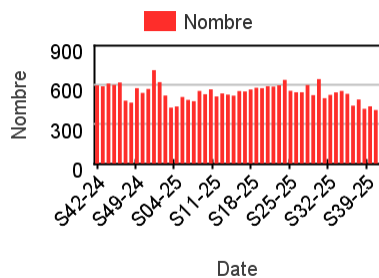
### Chez les enfants de moins de 2 ans



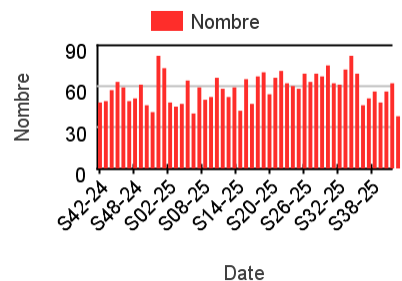
### Chez les enfants de 2-14 ans



### Chez les adultes de 15-74 ans



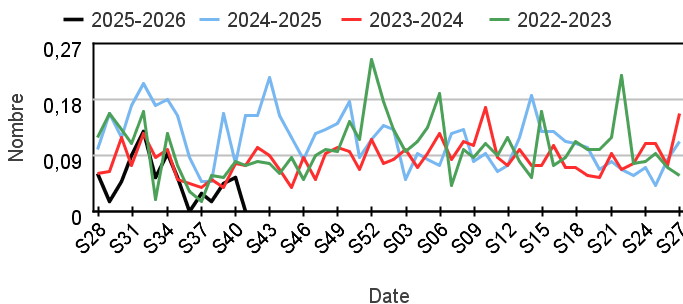
### Chez les adultes de 75 ans ou plus



## Hospitalisations pour conjonctivite par rapport aux 3 années précédentes

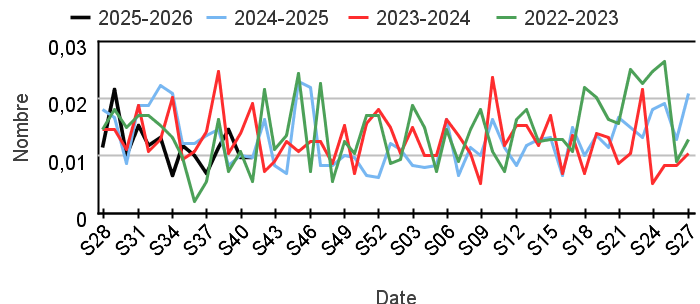
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

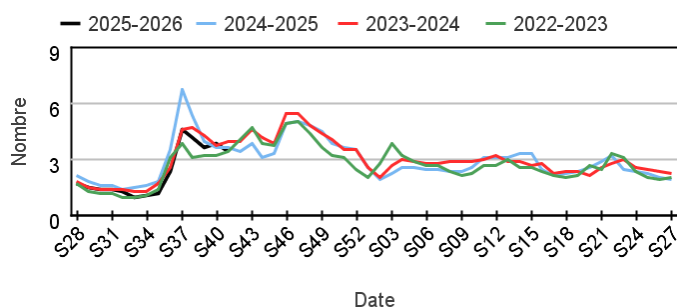


# Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

## Passages pour crise d'asthme par rapport aux 3 années précédentes

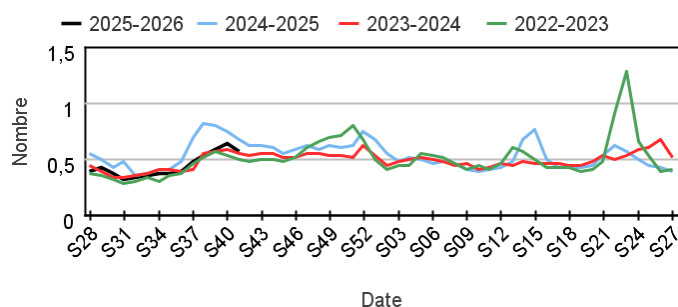
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



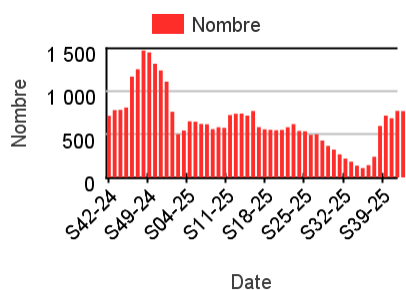
### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

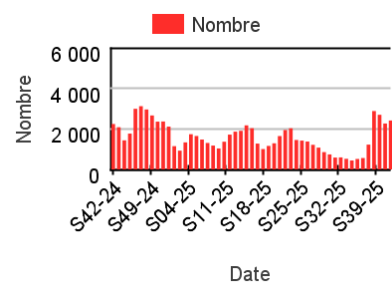


## Nombre hebdomadaire de passages pour crise d'asthme

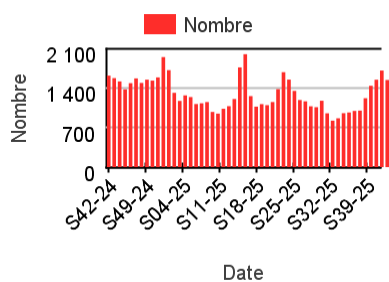
### Chez les enfants de moins de 2 ans



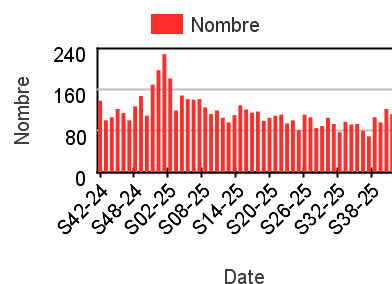
### Chez les enfants de 2-14 ans



### Chez les adultes de 15-74 ans



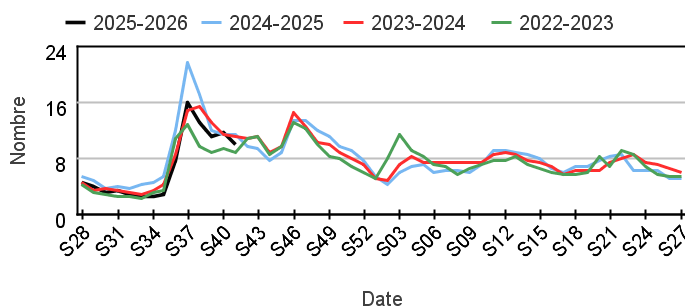
### Chez les adultes 75 ans ou plus



## Hospitalisations pour crise d'asthme par rapport aux 3 années précédentes

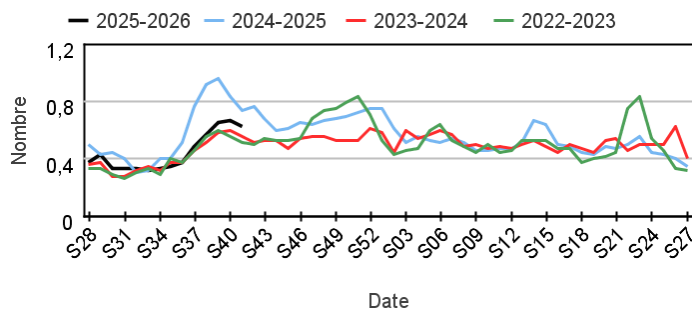
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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

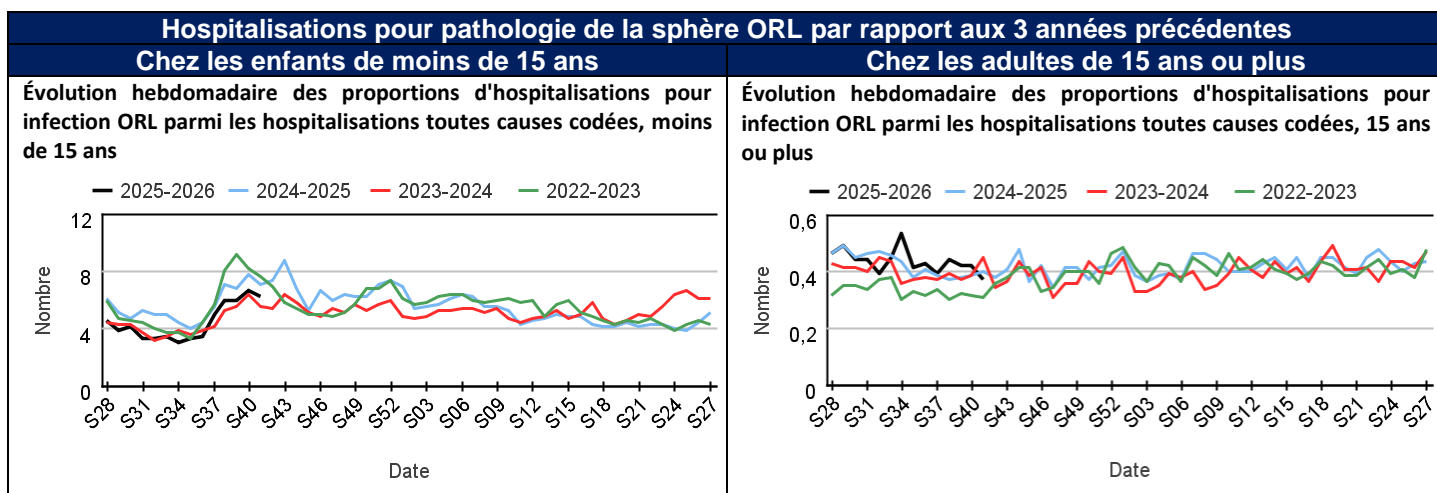
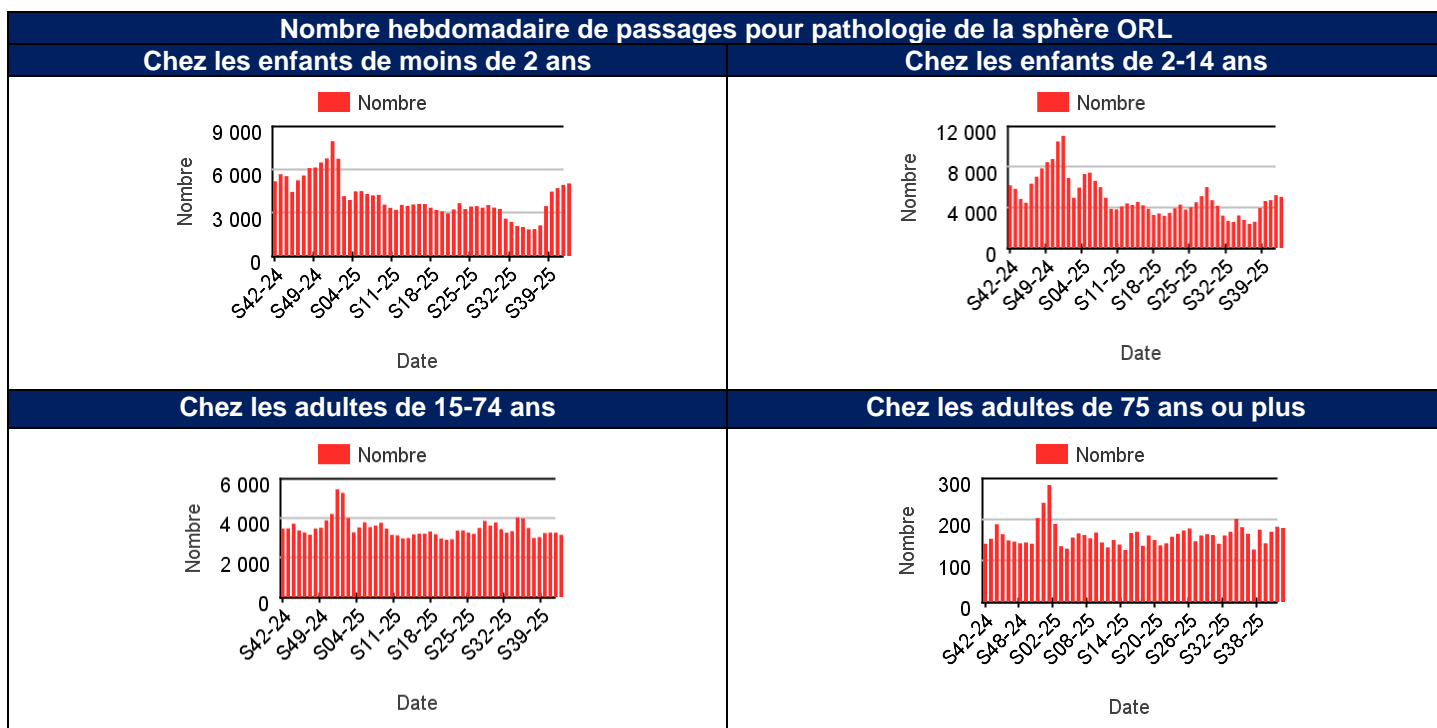
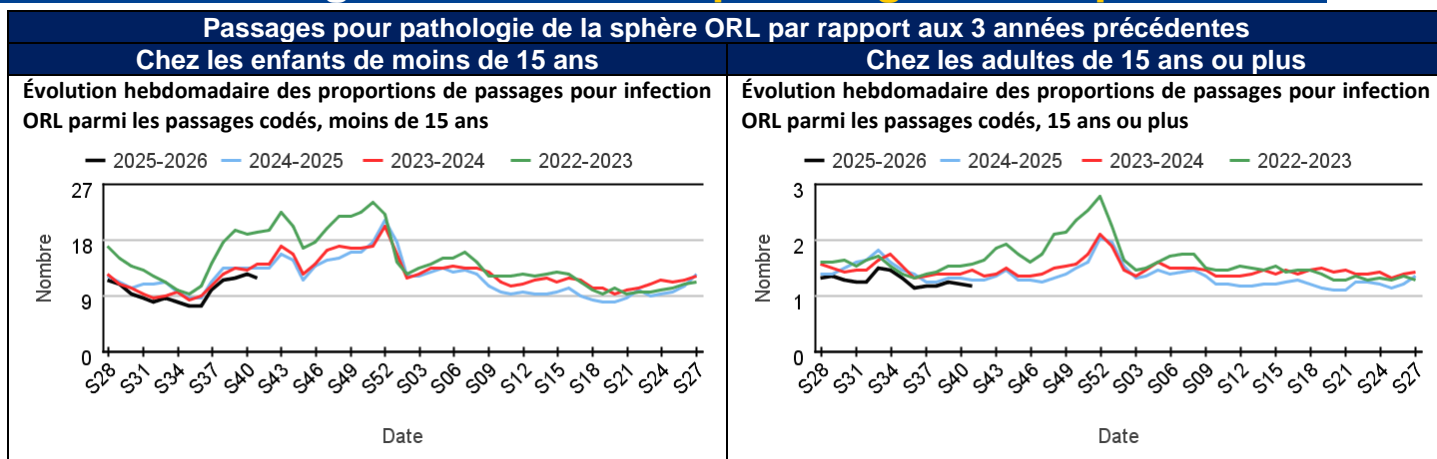


### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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



# Recours aux urgences liée à une **pathologie de la sphère ORL**

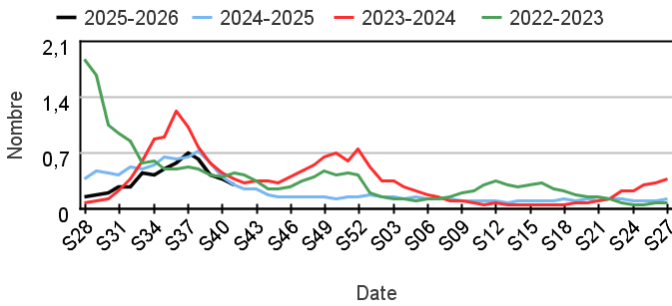


# Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19

## Passages pour suspicion de COVID-19 par rapport aux 3 années précédentes

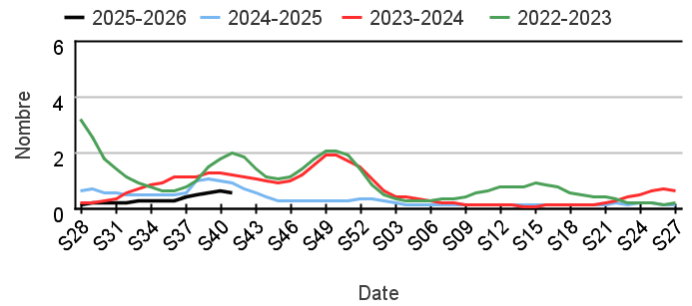
### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour COVID-19/suspicion de COVID-19 parmi les passages codés, moins de 15 ans



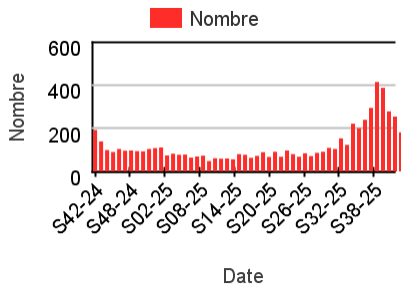
### Chez les adultes de 15 ans ou plus

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour COVID-19/suspicion de COVID-19 parmi les passages codés, 15 ans ou plus

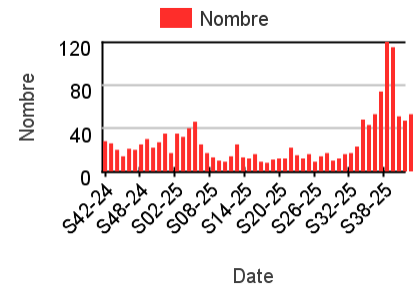


## Nombre hebdomadaire de passages pour suspicion de COVID-19

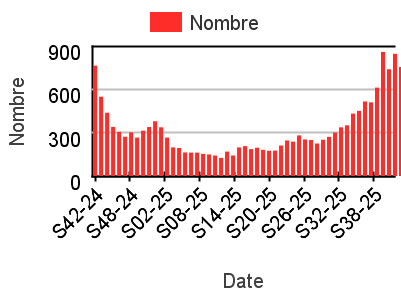
### Chez les enfants de moins de 2 ans



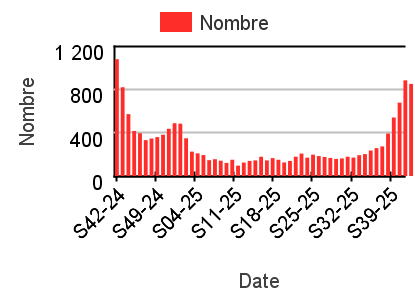
### Chez les enfants de 2-14 ans



### Chez les adultes de 15-74 ans



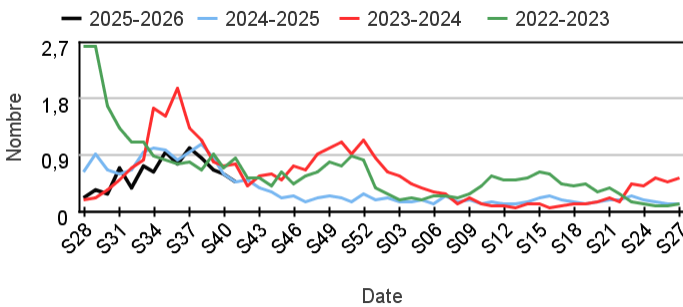
### Chez les adultes 75 ans ou plus



## Hospitalisations pour suspicion de COVID-19 par rapport aux 3 années précédentes

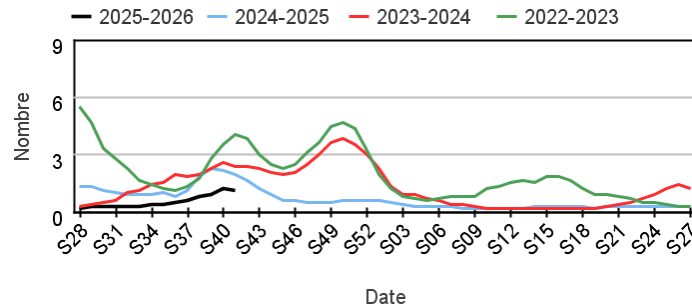
### Chez les enfants de moins de 15 ans

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour COVID-19/suspicion de COVID-19 parmi les hospitalisations toutes causes codées, moins de 15 ans



### Chez les adultes de 15 ans ou plus

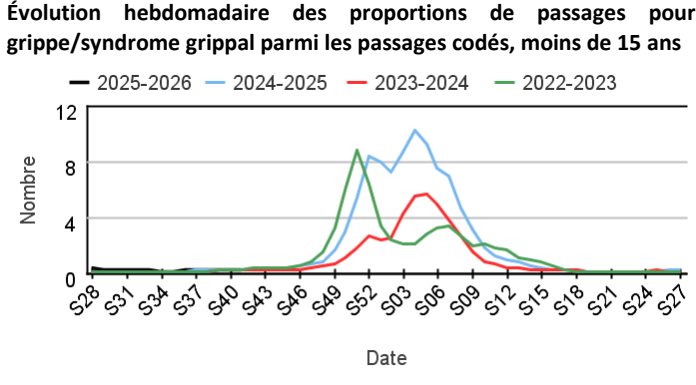
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour COVID-19/suspicion de COVID-19 parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans ou plus



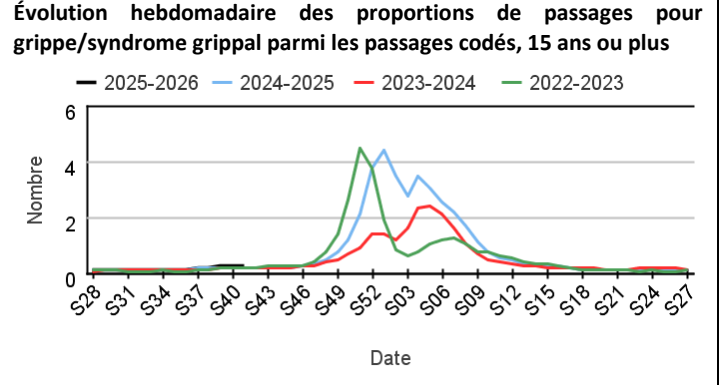
# Fréquentation des urgences liée à une **grippe/syndrome grippal**

## Passages pour grippe/syndrome grippal par rapport aux 3 années précédentes

### Chez les enfants de moins de 15 ans

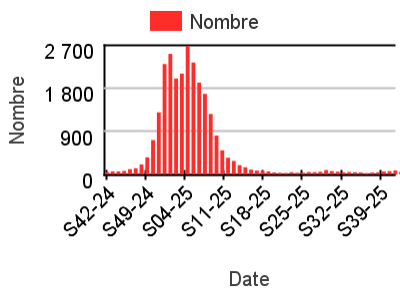


### Chez les adultes de 15 ans ou plus

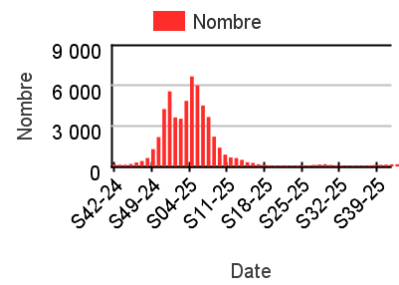


## Nombre hebdomadaire de passages pour grippe/syndrome grippal

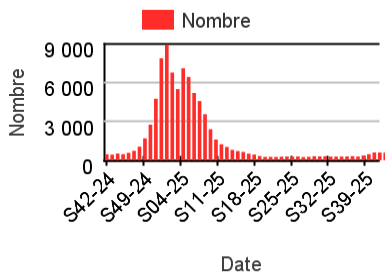
### Chez les enfants de moins de 2 ans



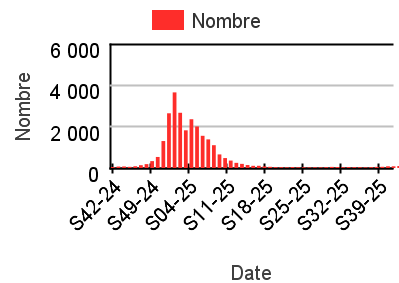
### Chez les enfants de 2-14 ans



### Chez les adultes de 15-74 ans

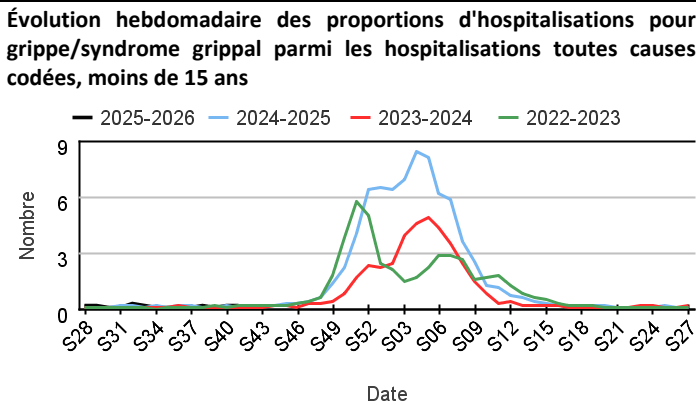


### Chez les adultes de 75 ans ou plus

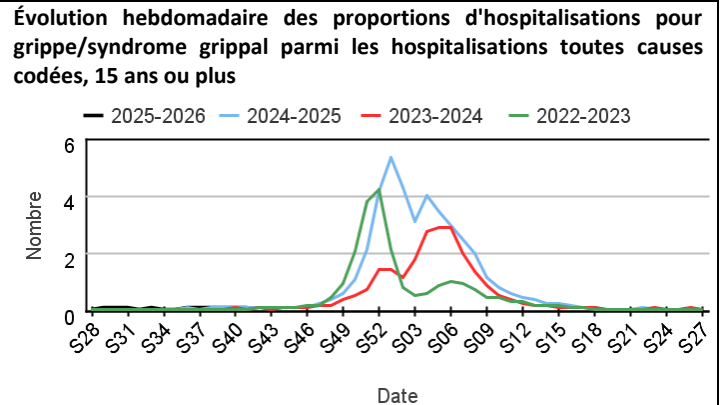


## Hospitalisations pour grippe/syndrome grippal par rapport aux 3 années précédentes

### Chez les enfants de moins de 15 ans



### Chez les adultes de 15 ans ou plus

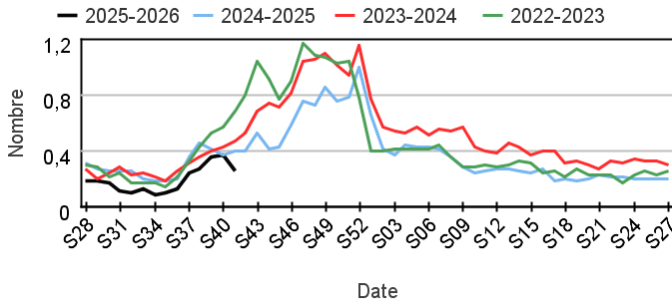


# Fréquentation des urgences liée à une **bronchite aigüe**

## Passages pour bronchite aigüe par rapport aux 3 années précédentes

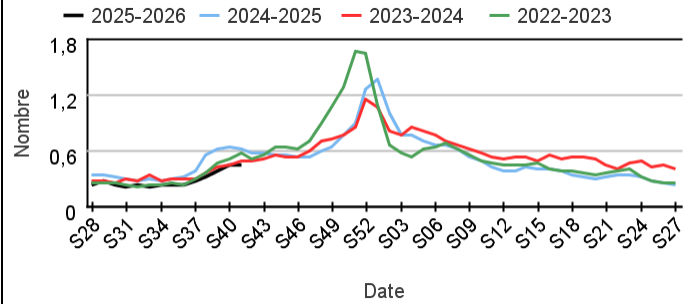
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



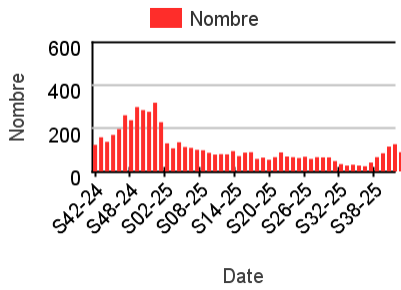
### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

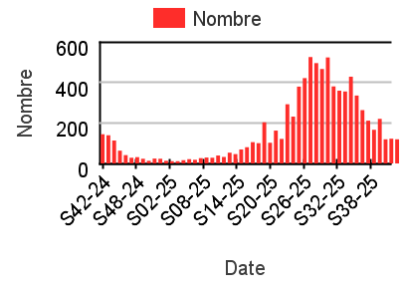


## Nombre hebdomadaire de passages pour bronchite aigüe

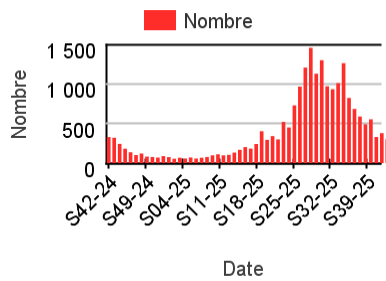
### Chez les enfants de moins de 2 ans



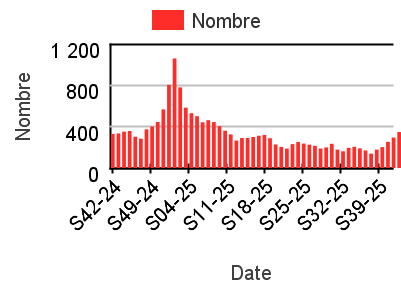
### Chez les enfants de 2-14 ans



### Chez les adultes de 15-74 ans



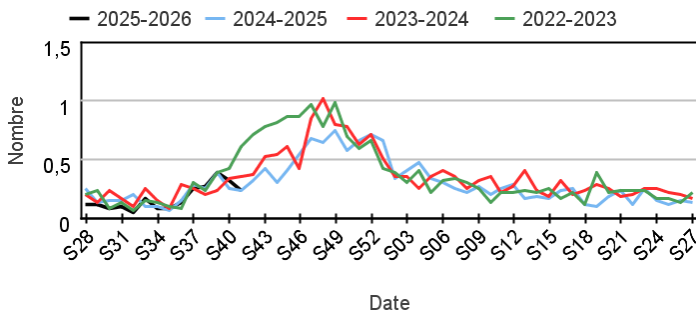
### Chez les adultes de 75 ans ou plus



## Hospitalisations pour bronchite aigüe par rapport aux 3 années précédentes

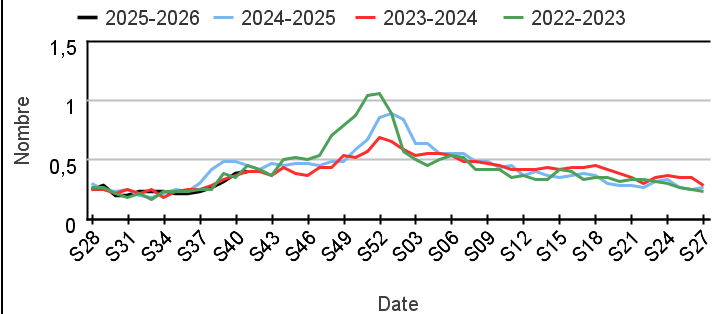
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



### Chez les adultes de 15 ans ou plus

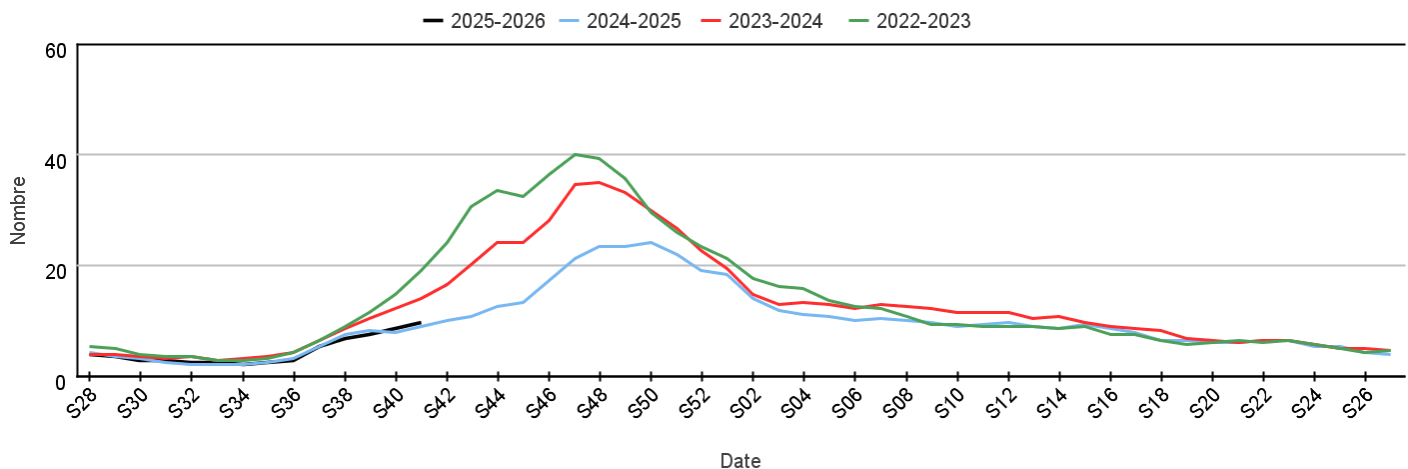
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour bronchite aigüe parmi les hospitalisations toutes causes codées, 15 ans ou plus



# Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite

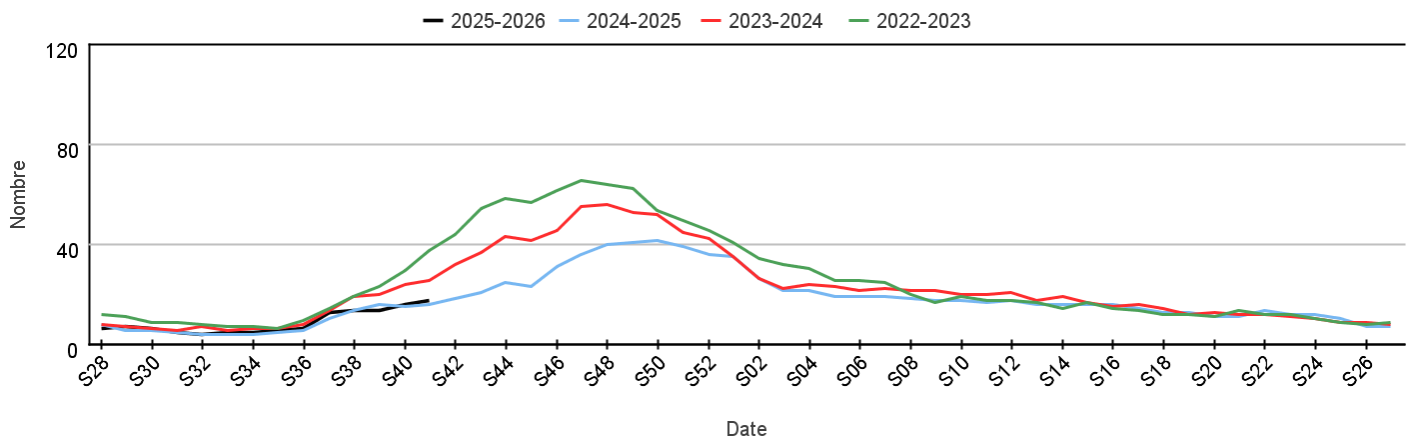
## Passages pour bronchiolite par rapport aux 3 années précédentes Chez les enfants de moins de 1 an

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour bronchiolite parmi les passages codés, chez les moins de 1 an

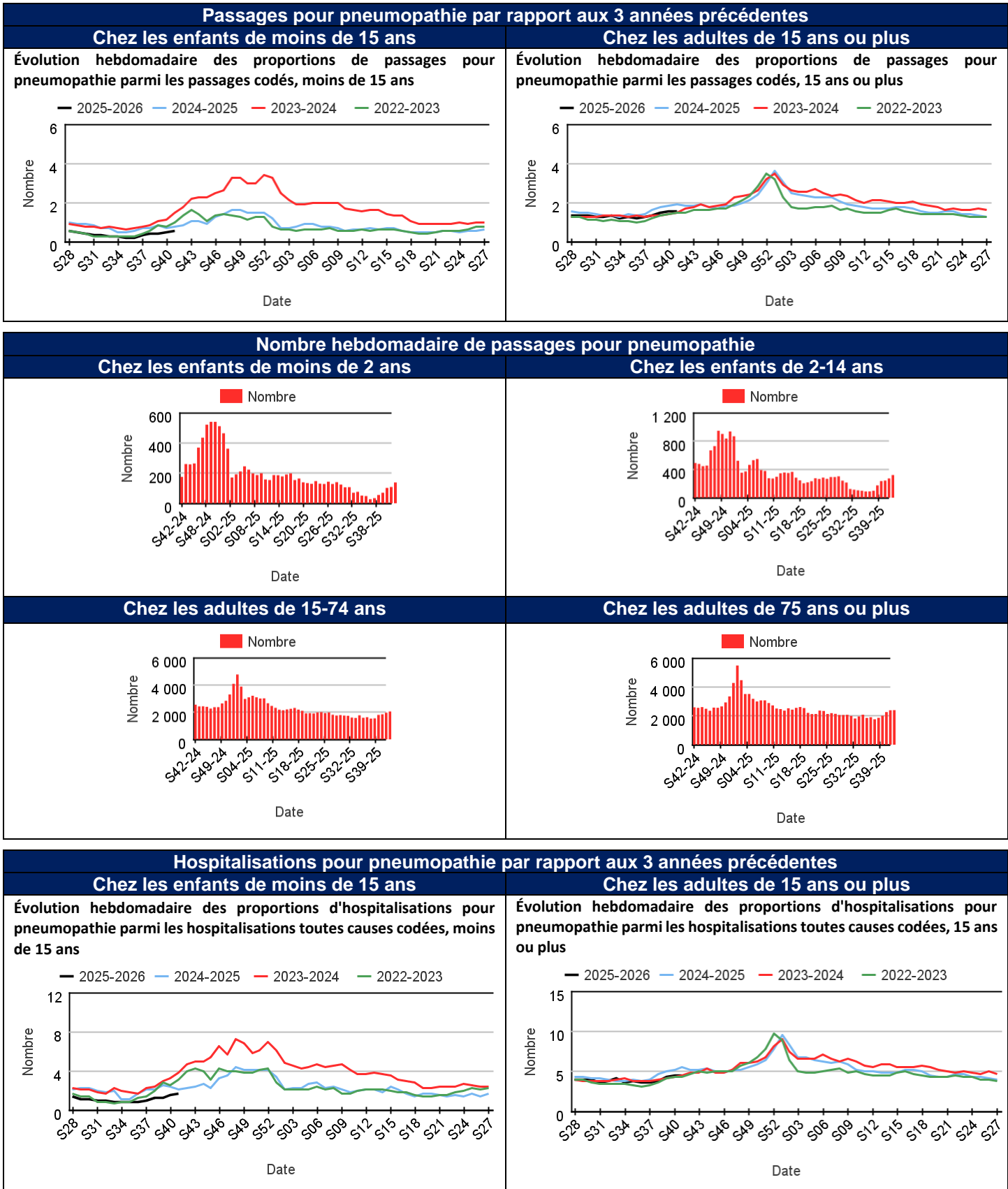


## Hospitalisations pour bronchiolite par rapport aux 3 années précédentes Chez les enfants de moins de 1 an

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisations pour bronchiolite parmi les hospitalisations toutes causes codées, chez les moins de 1 an



# Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie

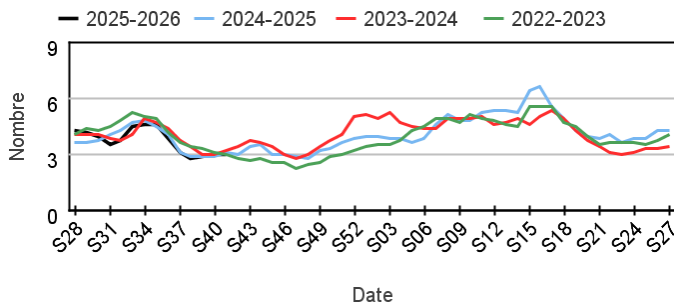


# Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite

## Passages pour gastro-entérite par rapport aux 3 années précédentes

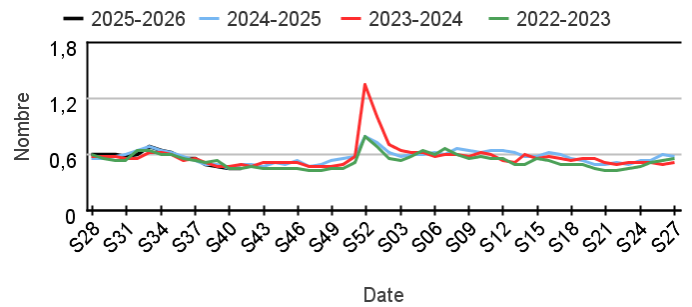
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



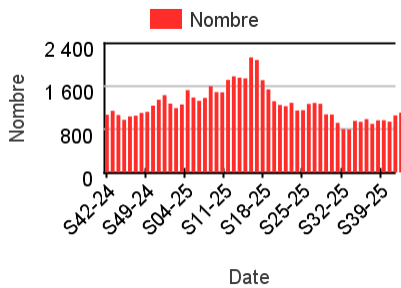
### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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

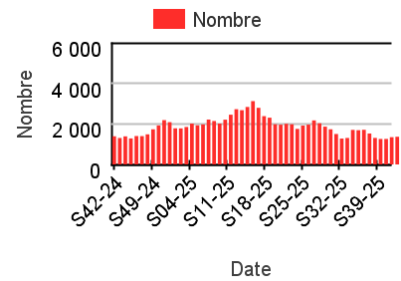


## Nombre hebdomadaire de passages pour gastro-entérite

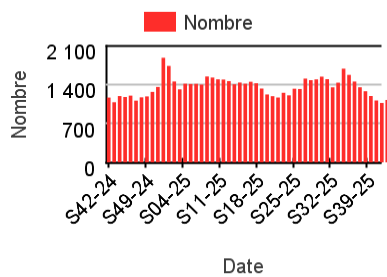
### Chez les enfants de moins de 2 ans



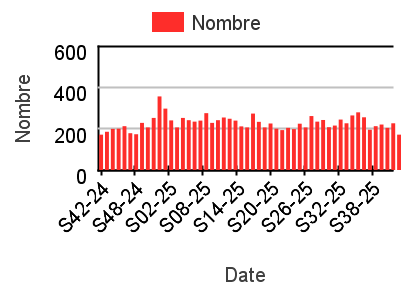
### Chez les enfants de 2-14 ans



### Chez les adultes de 15-74 ans



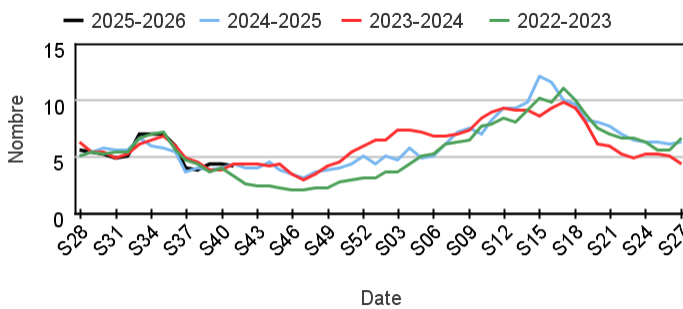
### Chez les adultes de 75 ans ou plus



## Hospitalisations pour gastro-entérite par rapport aux 3 années précédentes

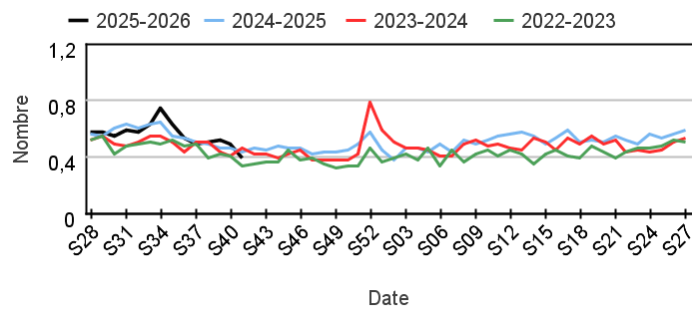
### Chez les enfants de moins de 15 ans

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



### Chez les adultes de 15 ans ou plus

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



## En savoir plus

Consulter le site [Santé publique France](#)

Pour les indicateurs régionaux :

- [Consulter les bulletins des Cellules régionales de Santé publique France](#)

## Remerciements

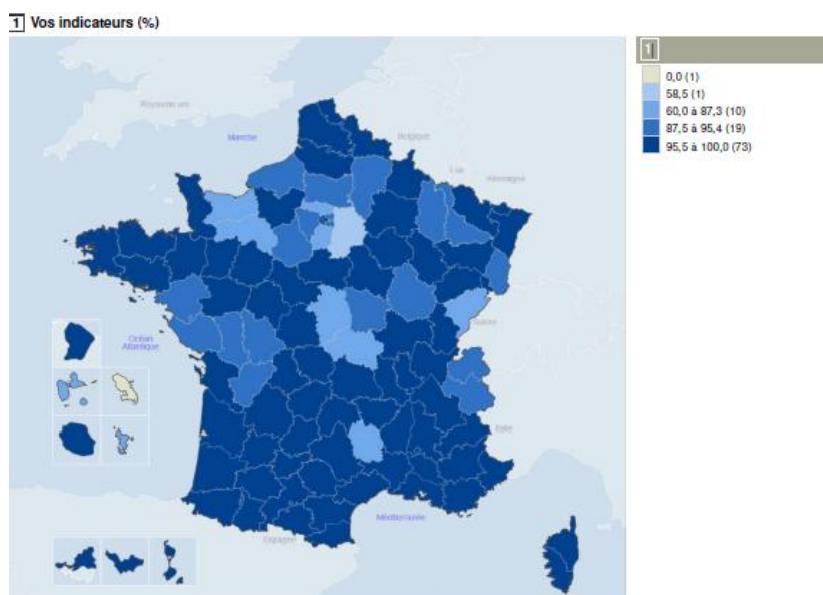
Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR® :

- les établissements adhérant au réseau OSCOUR®
- la Société française de médecine d'urgence (SFMU)
- les concentrateurs régionaux de Résumés de passage aux urgences (RPU), notamment les Observatoires régionaux des urgences
- la Fédération des Observatoires régionaux des urgences (FEDORU)

## Représentativité du réseau OSCOUR®

690 services d'urgences

Couverture nationale : environ 94,5% des passages aux urgences de France



### Directrice de la publication

Dr Caroline SEMAILLE

### Comité de rédaction

Anne FOUILLET, Isabelle PONTAIS, Jérôme NAUD, Emilie SCHWARZ, Nicolas METHY, Dr Bernadette VERRAT, Jérôme GUILLEVIC

**Contact:** [presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)