



Réseau OSCOUR®

Date de publication : 04/02/2025

ÉDITION NATIONALE



Surveillance syndromique SurSaUD® Bulletin du réseau OSCOUR®

Point hebdomadaire numéro 1034

Points clés

En semaine 05 (du 27 janvier au 02 février 2025) les **passages aux urgences** restent **stables** par rapport à la semaine précédente aussi bien **chez les enfants** (-2% soit -1 767 passages) que **chez les adultes** (+1%, soit +3 069 passages). Les **hospitalisations après passage** diminuent chez les **personnes de 75 ans** ou plus (-6%, soit -1 834 hospitalisations) et restent stables dans les autres classes d'âges.

Les passages pour **grippe/syndrome grippal** sont en diminution par rapport à la semaine précédente **dans toutes les classes d'âges** (-11% soit -2 148 passages **tous âges**). Le pourcentage d'activité chez les enfants (9,3% de l'activité totale) reste supérieur à celui des 3 dernières années.

Alors que les passages pour **bronchite aiguë** sont également en diminution dans toutes les classes d'âges (-8%, soit -198 passages **tous âges**), les passages poursuivent leur hausse pour **pneumopathie** chez les **enfants** (+12%, soit +83 passages) et pour **pathologies des voies respiratoires hautes** chez les **adultes** (+8%, soit +284 passages). Les passages restent stables pour **crise d'asthme** dans toutes les classes d'âges et **pathologies des voies respiratoires hautes** chez les enfants. Chez les **moins de 2 ans**, les passages pour **bronchiolite** diminuent par rapport à la semaine précédente (-6% soit -92 passages).

Parmi les autres indicateurs on note une hausse des passages pour **conjonctivite** chez les **adultes** (+11%, soit +53 passages) et chez les 15-74 ans pour **problèmes neurologiques** (+6%, soit +435 passages) et **vomissements** (+7%, soit +80 passages). En revanche, les passages en lien avec une **pathologie digestive** diminuent **chez les enfants** : **gastro-entérite aiguë** (-7% soit -240 passages), **vomissements** chez les 2-14 ans (-8% soit -106 passages) et **douleurs abdominales** (-5% soit -278 passages).

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

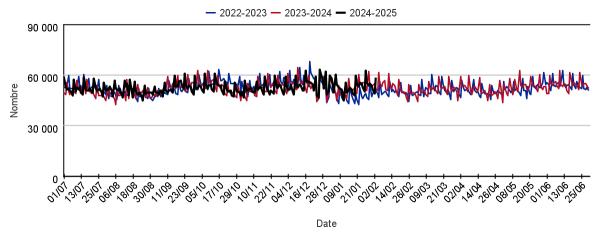


Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classed'âges

| | < 15 ans | 15-74 ans | 75 ans et plus |
|--------|----------|-----------|----------------|
| S02-25 | 74 185 | 210 728 | 59 442 |
| S03-25 | 79 598 | 205 882 | 56 093 |
| S04-25 | 89 491 | 214 446 | 58 022 |
| S05-25 | 87 692 | 215 350 | 56 134 |

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

| | | <u> </u> | |
|---|---------|--------------------|-----------|
| Pathologie | Semaine | Semaine précédente | Variation |
| TRAUMATISME (Diag SAU) | 82 221 | 82 659 | -0,53% |
| DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU) | 17 742 | 17 813 | -0,40% |
| GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU) | 16 448 | 18 596 | -11,55% |
| INFECTIONS ORL (Diag SAU) | 15 702 | 15 305 | 2,59% |
| DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU) | 13 757 | 13 718 | 0,28% |
| MALAISE (Diag SAU) | 13 147 | 13 282 | -1,02% |
| NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU) | 9 823 | 9 436 | 4,10% |
| DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU) | 9 621 | 9 632 | -0,11% |
| PNEUMOPATHIE (Diag SAU) | 7 061 | 7 276 | -2,95% |
| FIEVRE ISOLEE (Diag SAU) | 6 723 | 7 013 | -4,14% |
| | | | |

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 | p 07 | Pathologie de la sphère ORL | p 16 | | |
| Déshydratation | p 08 | Suspicion de COVID-19 | p 17 | | |
| Vomissements | p 09 | Grippe / syndrome grippal | p 18 | | |
| Fièvre isolée | p 10 | Bronchite aiguë | p 19 | | |
| Traumatisme | p 11 | Bronchiolite | p 20 | | |
| Geste suicidaire | p 12 | Pneumopathie | p 21 | | |
| Conjonctivite | p 13 | Gastro-entérite | p 22 | | |
| Crise d'asthme | p 14 | Coqueluche | p 23 | | |
| | 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

| | | Evolu | ution* |
|----------------------|-----------------|--|---|
| Pathologies | Classe d'âge | par rapport à la semaine précédente | par rapport aux 3 années précédentes |
| Malaise | Moins de 15 ans | ≈ | > |
| ivialaise | Plus de 15 ans | ≈ | > |
| Dáabudratation | Moins de 15 ans | ≈ | ≈ |
| Déshydratation | Plus de 15 ans | > | ≈ |
| Vaminaamanta | Moins de 15 ans | < | ≈ |
| Vomissements | Plus de 15 ans | ≈ | > |
| Fièvre isolée | Moins de 15 ans | < | > |
| Fievre isolee | Plus de 15 ans | ≈ | ≈ |
| Tuestiene | Moins de 15 ans | ≈ | ≈ |
| Traumatisme | Plus de 15 ans | ≈ | < |
| O-sta suisidaisa | Moins de 15 ans | ≈ | > |
| Geste suicidaire | Plus de 15 ans | ≈ | * |
| O and a most office | Moins de 15 ans | ≈ | ≈ |
| Conjonctivite | Plus de 15 ans | > | ≈ |
| Cuia a all'a atlanta | Moins de 15 ans | ≈ | < |
| Crise d'asthme | Plus de 15 ans | ≈ | ≈ |

Tableau 4 | Evolution des indicateurs saisonniers |

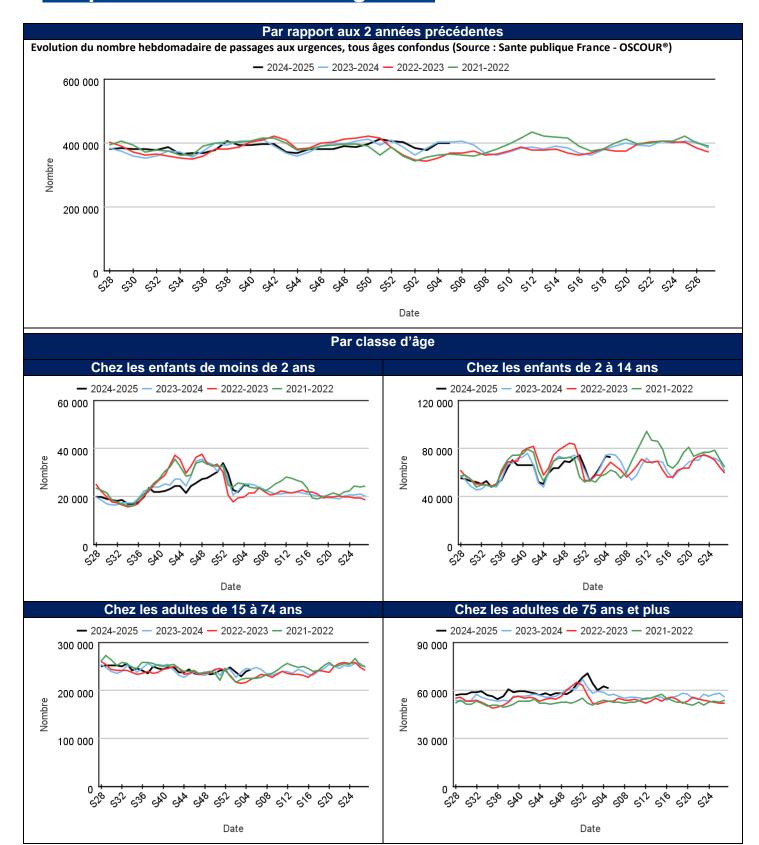
| | | Evolu | ution* |
|----------------------------|-----------------|--|---|
| Pathologies | Classe d'âge | par rapport à la semaine précédente | par rapport aux 3 années précédentes |
| Pathologie de la sphère | Moins de 15 ans | ≈ | * |
| ORL | Plus de 15 ans | > | < |
| Suspicion de COVID-19 | Moins de 15 ans | > | ≈ |
| Suspicion de COVID-19 | Plus de 15 ans | < | ≈ |
| Crinna / aug drama grinnal | Moins de 15 ans | < | > |
| Grippe / syndrome grippal | Plus de 15 ans | < | > |
| Dronobito oiguë | Moins de 15 ans | < | ≈ |
| Bronchite aiguë | Plus de 15 ans | < | ≈ |
| Bronchiolite | Moins de 2 ans | < | ≈ |
| Die augen athia | Moins de 15 ans | > | ≈ |
| Pneumopathie | Plus de 15 ans | ≈ | ≈ |
| Cooking and finite | Moins de 15 ans | < | ≈ |
| Gastro-entérite | Plus de 15 ans | ≈ | ≈ |
| Carvalvaha | Moins de 15 ans | < | * |
| Coqueluche | Plus de 15 ans | ≈ | > |

(*) ≈ : similaire

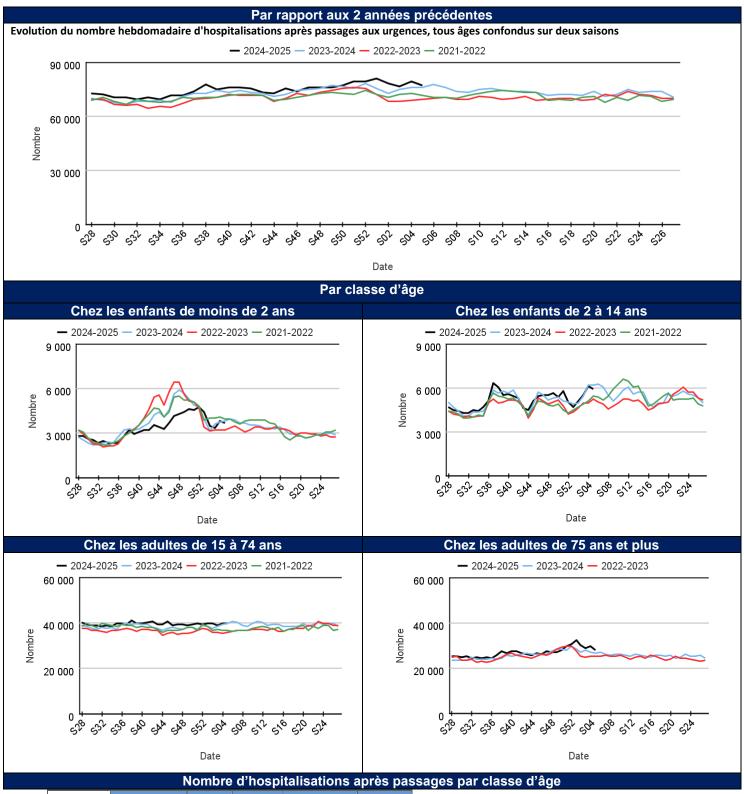
> : en augmentation

< : en baisse

Fréquentation totale des urgences



Hospitalisations après passage aux urgences



| | Moins de 2 ans | 2-14 ans | 15-74 ans | 75 ans ou plus | Tous âges |
|-------------|----------------|----------|-----------|----------------|-----------|
| S04-25 | 3 843,00 | 6 163,00 | 39 855,00 | 29 823,00 | 79 684,00 |
| S05-25 | 3 704,00 | 6 019,00 | 39 923,00 | 27 989,00 | 77 636,00 |
| % Evolution | -3,62% | -2,34% | ,17% | -6,15% | -2,57% |

Variation des 10 pathologies les plus fréquentes

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

| Pathologie | Semaine | Semaine précédente | Variation |
|---|---------|--------------------|-----------|
| INFECTIONS ORL (Diag SAU) | 4 438 | 4 432 | 0,14% |
| GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU) | 2 290 | 2 641 | -13,29% |
| FIEVRE ISOLEE (Diag SAU) | 2 267 | 2 272 | -0,22% |
| TRAUMATISME (Diag SAU) | 1 803 | 1 826 | -1,26% |
| BRONCHIOLITE (Diag SAU) | 1 478 | 1 570 | -5,86% |
| GASTRO-ENTERITE (Diag SAU) | 1 357 | 1 503 | -9,71% |
| VOMISSEMENT (Diag SAU) | 687 | 690 | -0,43% |
| ASTHME (Diag SAU) | 633 | 640 | -1,09% |
| DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU) | 479 | 506 | -5,34% |
| TOUX (Diag SAU) | 412 | 393 | 4,83% |

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

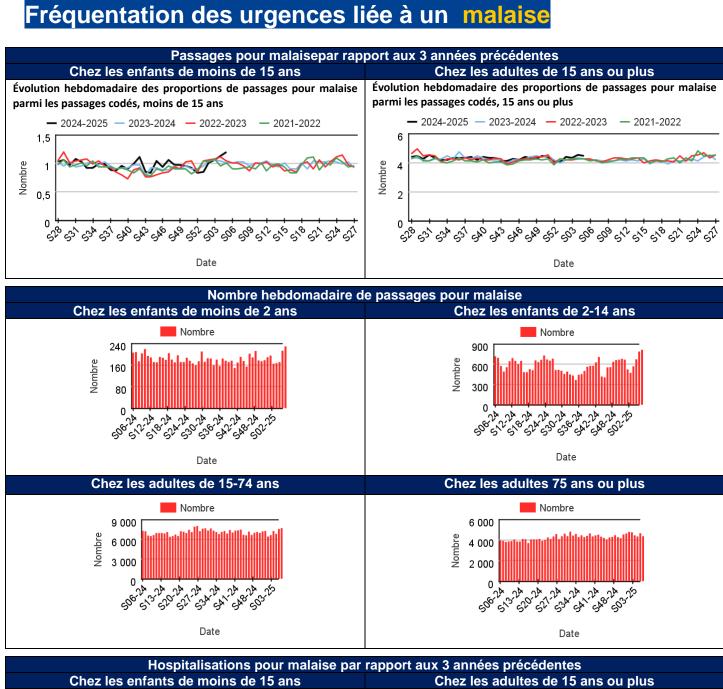
| Pathologie | Semaine | Semaine précédente | Variation |
|---|---------|--------------------|-----------|
| TRAUMATISME (Diag SAU) | 19 171 | 19 085 | 0,45% |
| INFECTIONS ORL (Diag SAU) | 7 348 | 7 241 | 1,48% |
| GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU) | 5 881 | 6 576 | -10,57% |
| DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU) | 3 364 | 3 507 | -4,08% |
| FIEVRE ISOLEE (Diag SAU) | 3 153 | 3 407 | -7,46% |
| GASTRO-ENTERITE (Diag SAU) | 1 905 | 1 999 | -4,70% |
| ASTHME (Diag SAU) | 1 615 | 1 705 | -5,28% |
| DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU) | 1 307 | 1 399 | -6,58% |
| VOMISSEMENT (Diag SAU) | 1 171 | 1 277 | -8,30% |
| NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU) | 1 061 | 1 089 | -2,57% |

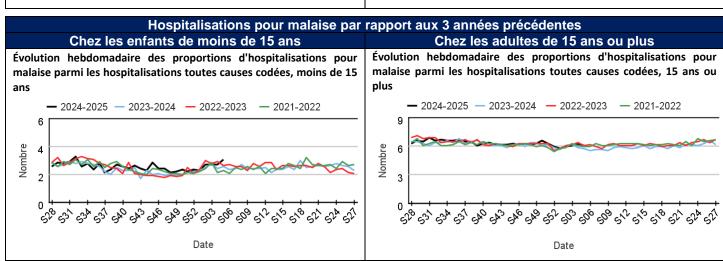
Variations 10 pathologies les + fréquentes chez les 15-74 ans

| Pathologie | Semaine | Semaine précédente | Variation |
|---|---------|--------------------|-----------|
| TRAUMATISME (Diag SAU) | 50 137 | 50 263 | -0,25% |
| DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU) | 12 726 | 12 690 | 0,28% |
| DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU) | 11 360 | 11 351 | 0,08% |
| MALAISE (Diag SAU) | 7 721 | 7 598 | 1,62% |
| NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU) | 7 590 | 7 155 | 6,08% |
| GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU) | 6 305 | 7 021 | -10,20% |
| DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU) | 5 700 | 5 595 | 1,88% |
| INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU) | 4 010 | 4 053 | -1,06% |
| INFECTIONS ORL (Diag SAU) | 3 753 | 3 500 | 7,23% |
| CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU) | 3 611 | 3 624 | -0,36% |

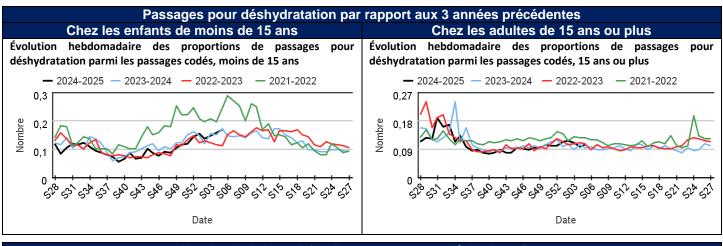
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ou +

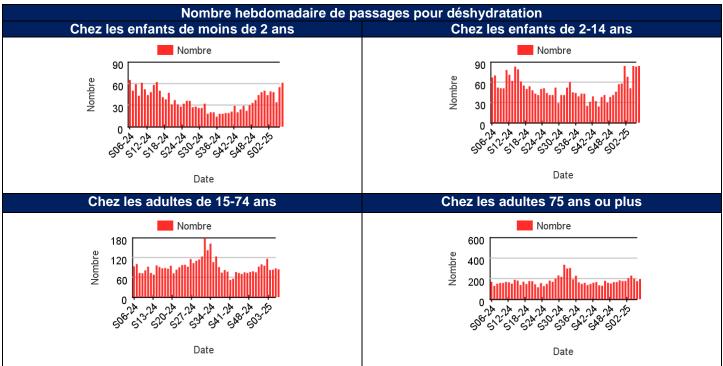
| Pathologie | Semaine | Semaine précédente | Variation |
|---|---------|--------------------|-----------|
| TRAUMATISME (Diag SAU) | 11 108 | 11 483 | -3,27% |
| MALAISE (Diag SAU) | 4 381 | 4 677 | -6,33% |
| PNEUMOPATHIE (Diag SAU) | 3 135 | 3 513 | -10,76% |
| DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU) | 2 302 | 2 420 | -4,88% |
| DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU) | 2 135 | 2 133 | 0,09% |
| GRIPPE, SYNDROME GRIPPAL (Diag SAU) | 1 972 | 2 358 | -16,37% |
| DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU) | 1 820 | 1 809 | 0,61% |
| DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU) | 1 778 | 1 895 | -6,17% |
| AVC (Diag SAU) | 1 629 | 1 653 | -1,45% |
| DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU) | 1 534 | 1 484 | 3,37% |

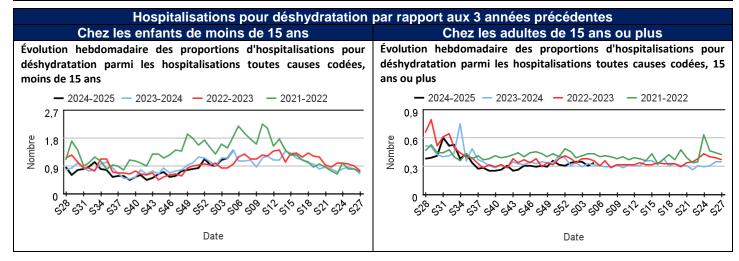




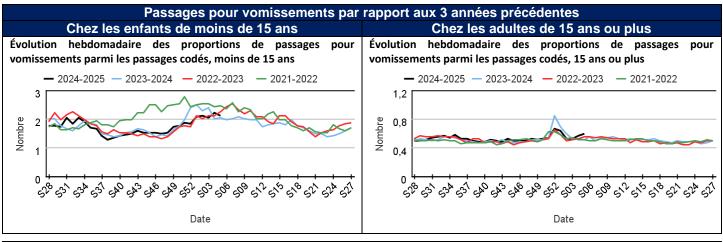
Fréquentation des urgences liée à une déshydratation

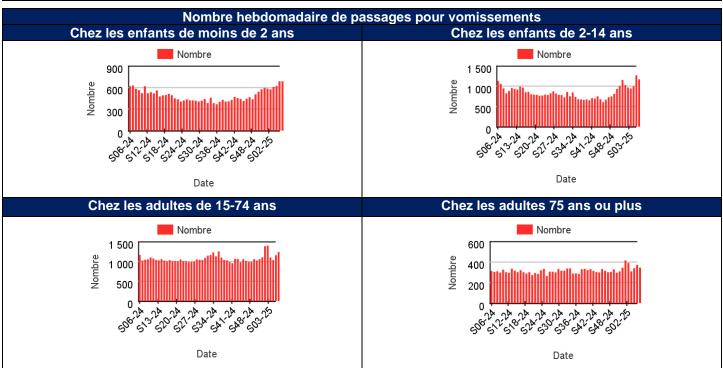


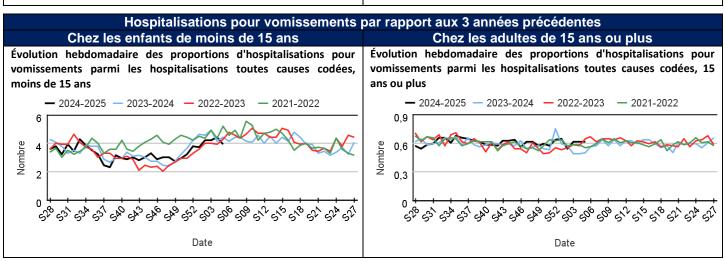




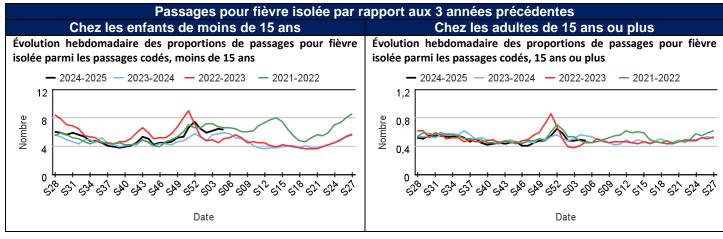
Fréquentation des urgences liée à des vomissements

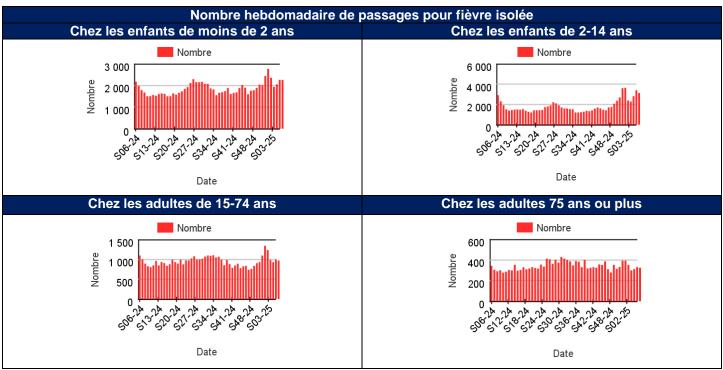


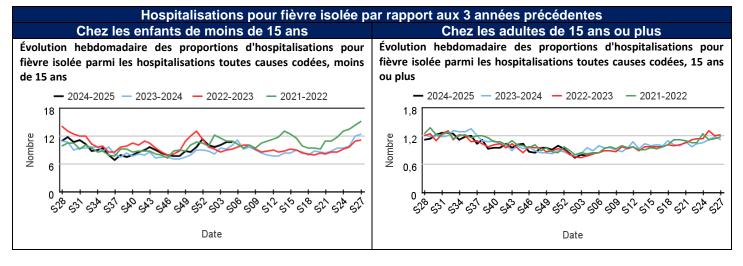




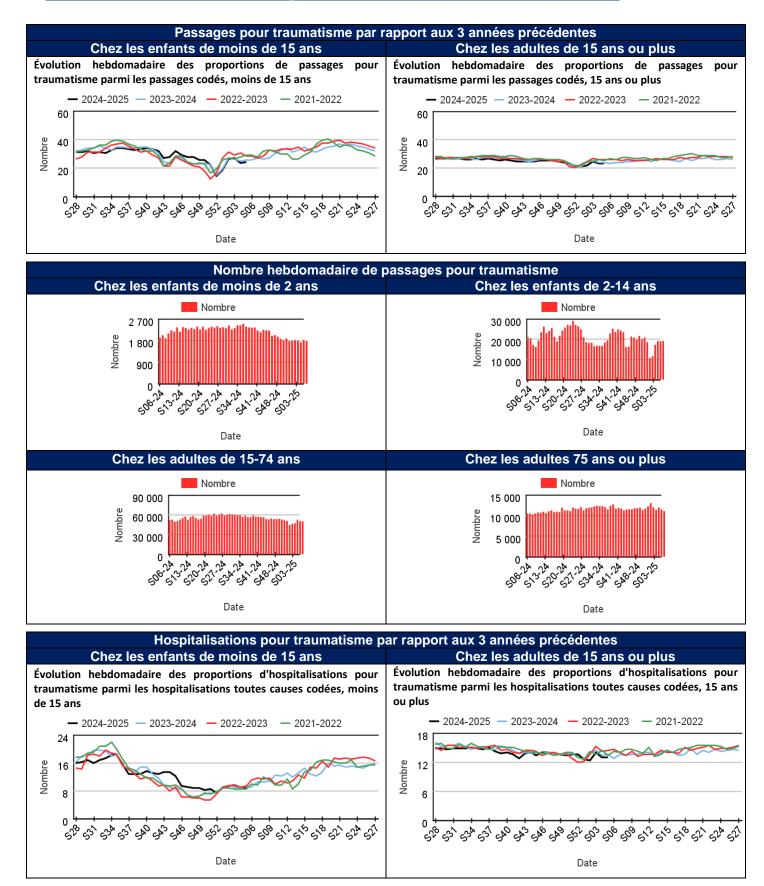
Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée



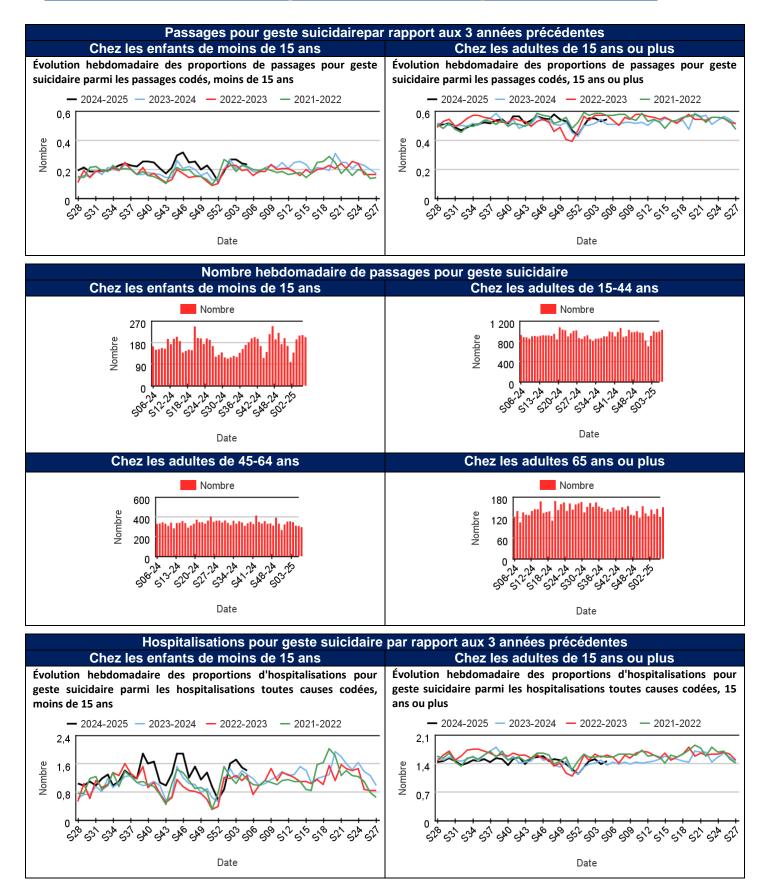




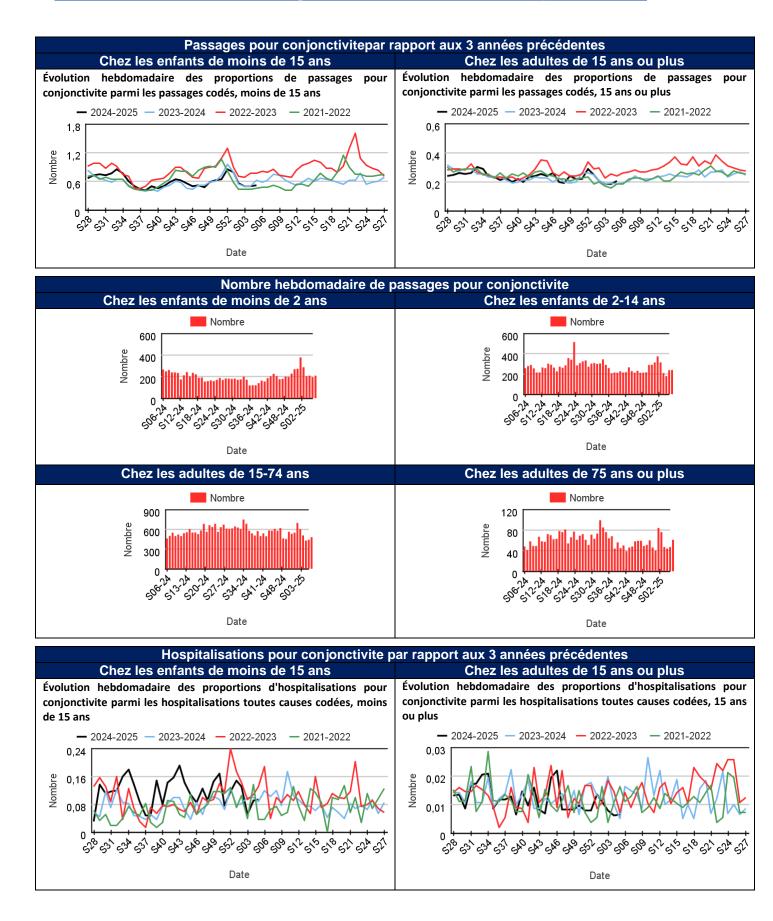
Fréquentation des urgences liée à un traumatisme



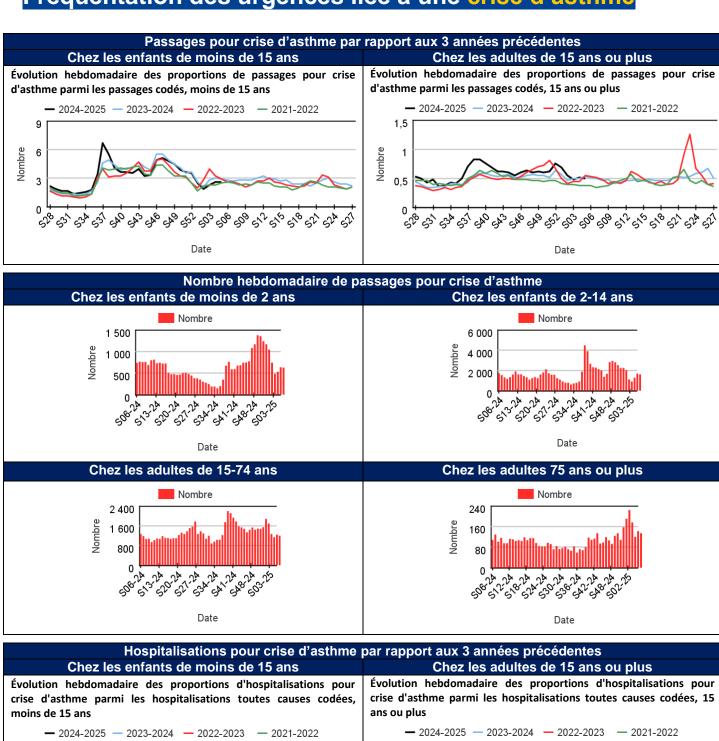
Fréquentation des urgences liée à un geste suicidaire

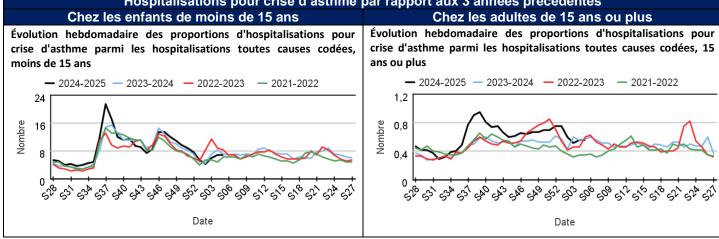


Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

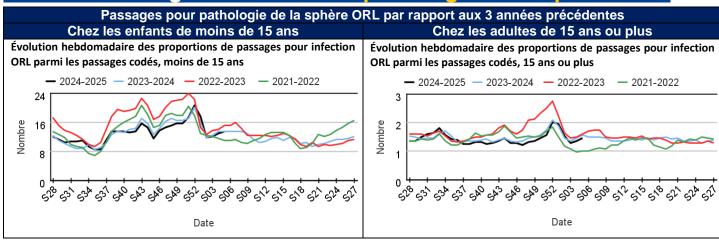


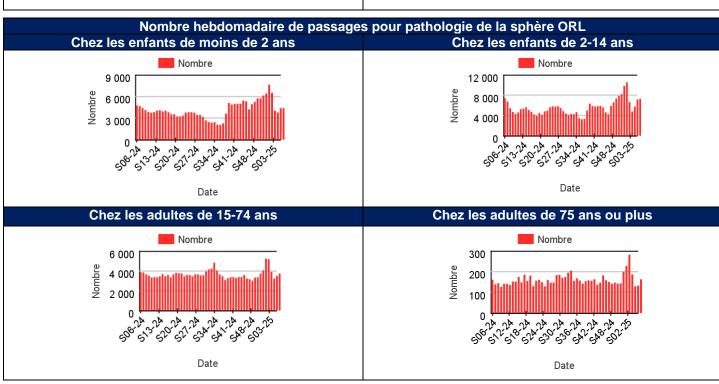
Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

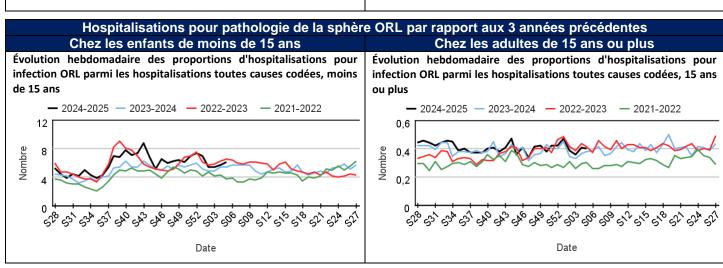




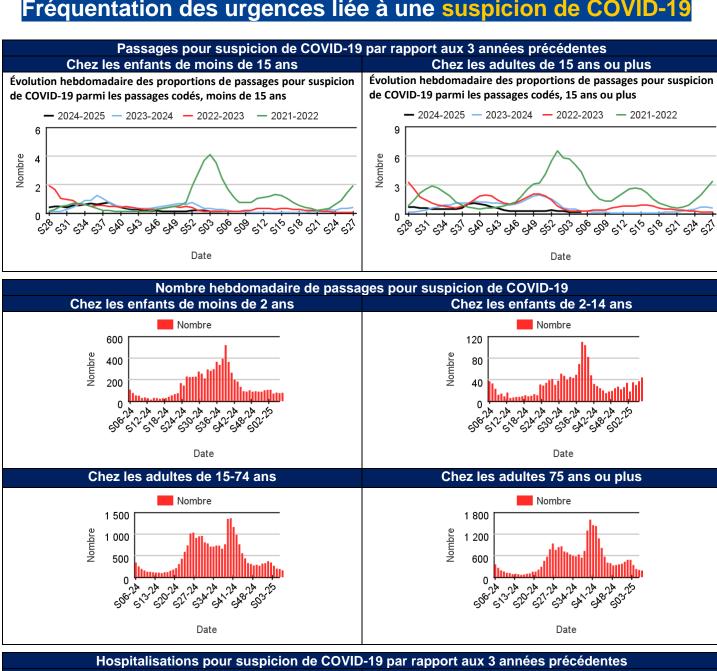
Recours aux urgences liée à une pathologie de la sphère ORI

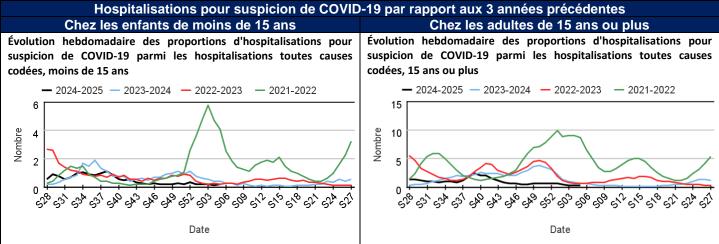




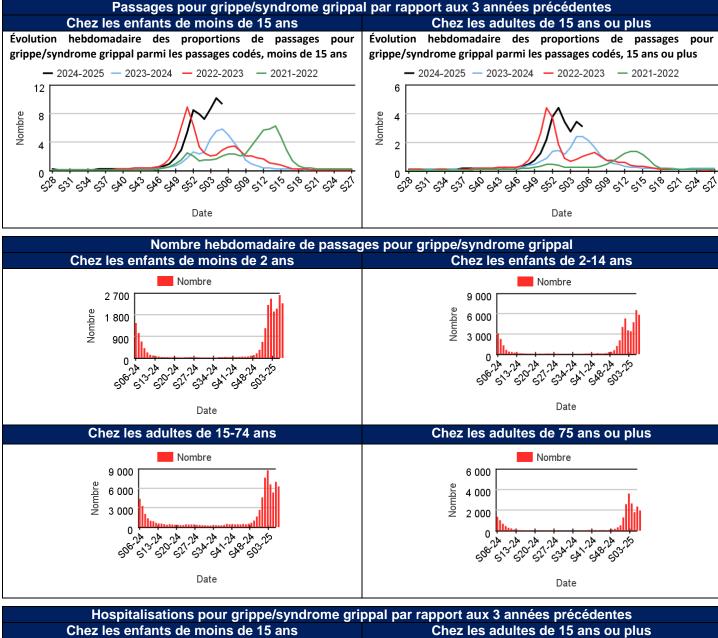


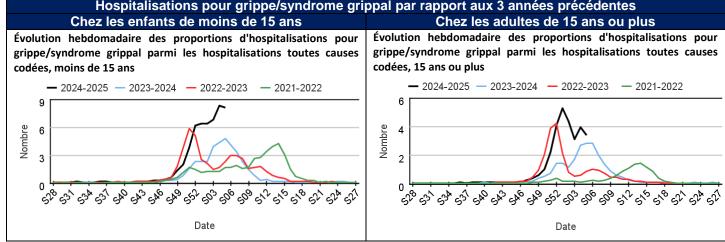
Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-



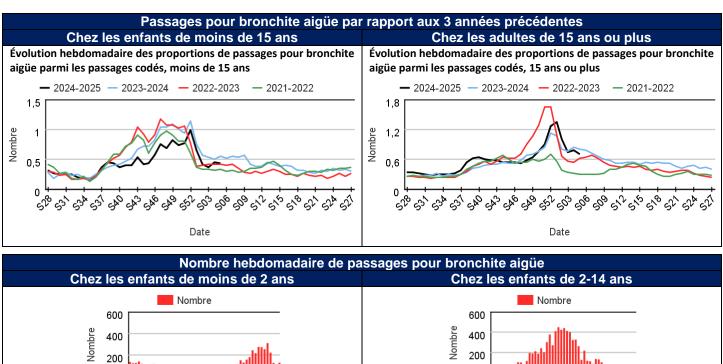


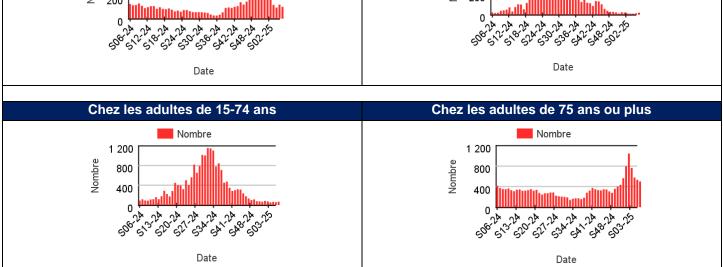
Fréquentation des urgences liée à une grippe/syndrome grippal

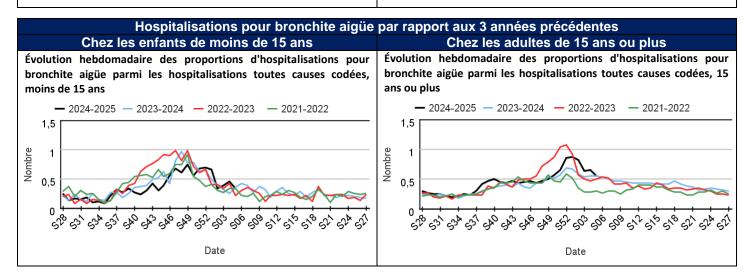




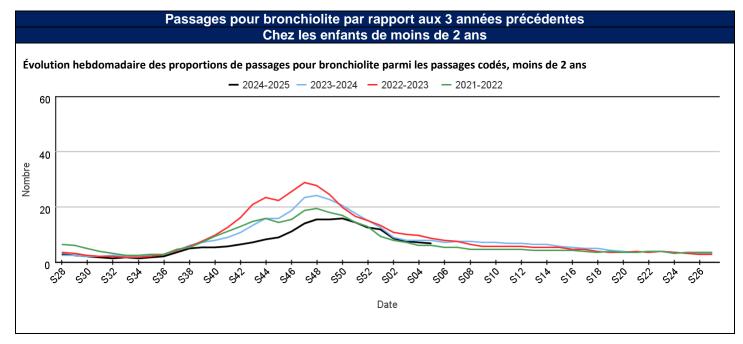
Fréquentation des urgences liée à une bronchite aigüe

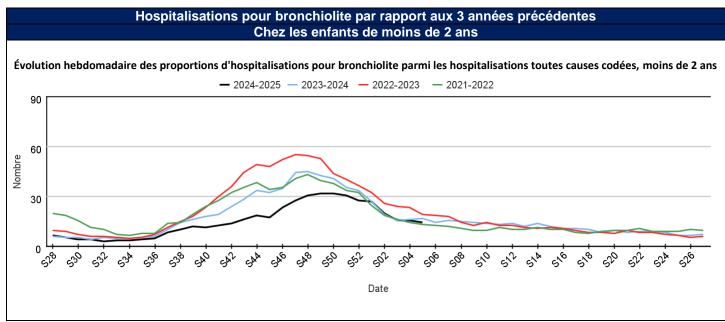




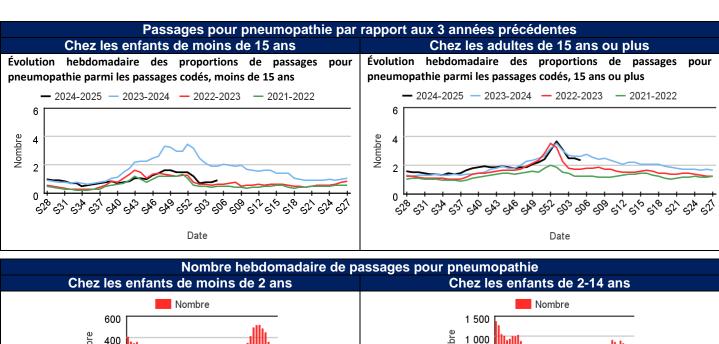


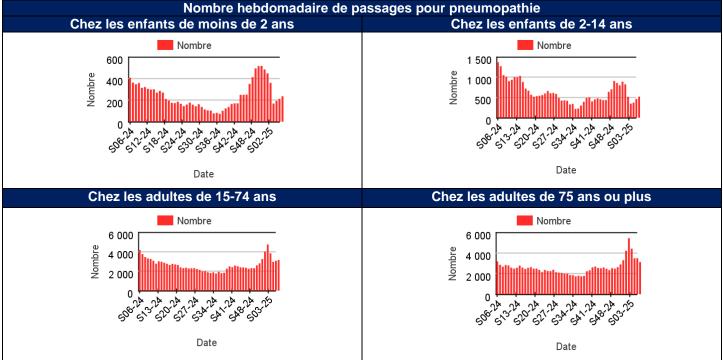
Fréquentation des urgences liée à une Bronchiolite

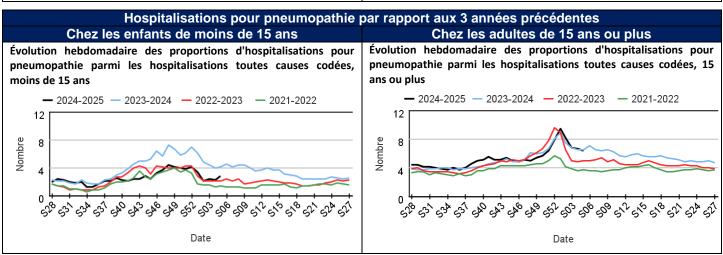




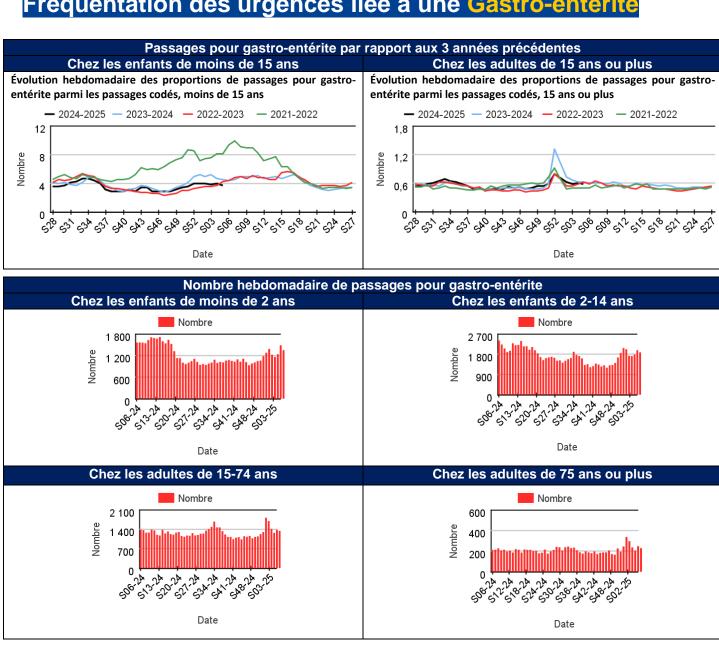
Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie

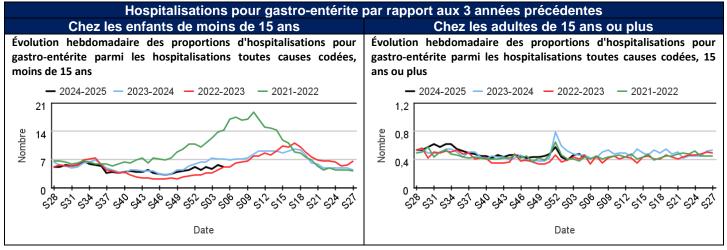




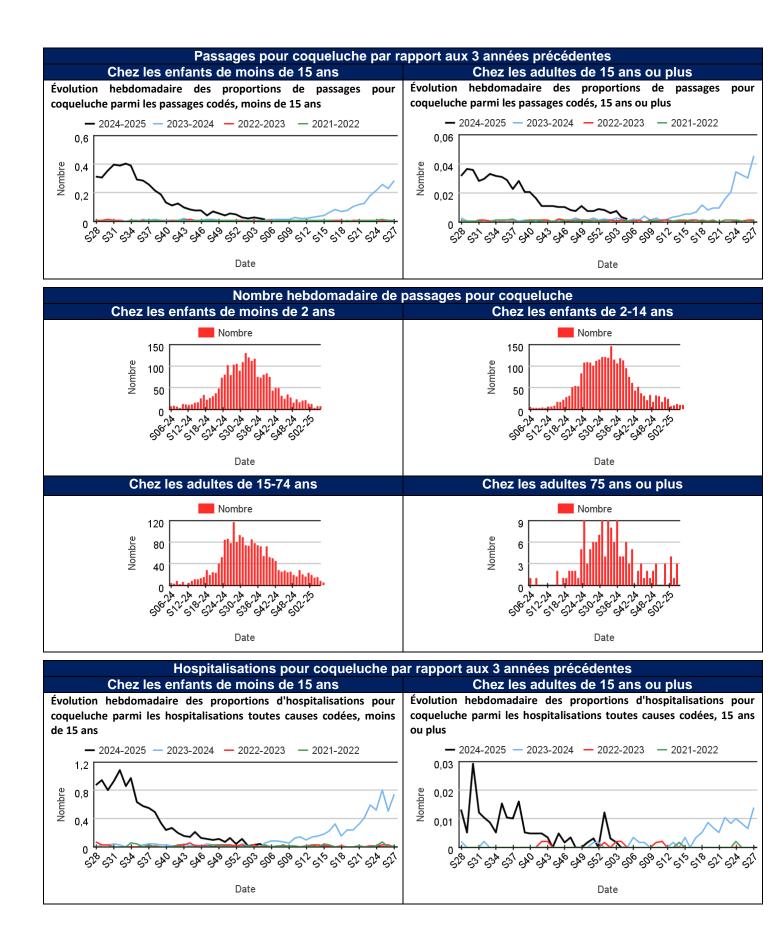


Fréquentation des urgences liée à une Gastro-entérite





Fréquentation des urgences liée à une coqueluche



En savoir plus

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux :

Consulter les PE des Cellules régionales de Santé publique France

Remerciements

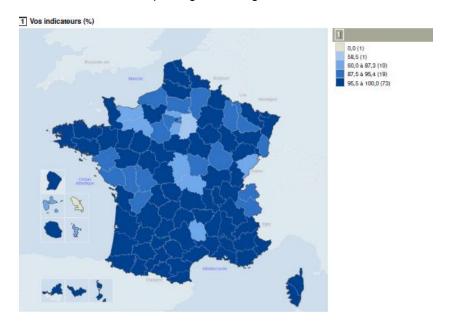
Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR® :

- 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, Dr Bernadette VERRAT, Jérôme GUILLEVIC

Contact: presse@santepubliquefrance.fr