



#### Réseau OSCOUR®

Date de publication : 10/11/2025

**ÉDITION NATIONALE** 



# Surveillance syndromique SurSaUD® Bulletin du réseau OSCOUR®

Point hebdomadaire numéro 1074

#### Points clés

En semaine 45 (du 03 au 09 novembre 2025), semaine de rentrée scolaire après les vacances d'automne, les nombres de **passages aux urgences** et d'**hospitalisations** après passage étaient **en hausse** chez les **enfants de 2-14 ans** (+28% et +18%, soit +12 450 passages et +735 hospitalisations respectivement), alors qu'ils **diminuaient** chez les **enfants de moins de 2 ans** (-8% et -9%, soit -1 736 passages et -285 hospitalisations). Les indicateurs restaient **stables** chez les **adultes**.

La hausse de l'activité chez les enfants de 2-14 ans était porté principalement par les passages pour :

- Traumatisme (+41%, soit +6 133 passages),
- Vomissements (+10%, soit +318 passages) et douleurs abdominales (+34%, soit +987 passages),
- Malaise (+25%, soit +100 passages), céphalées/migraines (+43%, soit +282 passages) et fièvre isolée (+8%, soit +95 passages)
- Crise d'asthme (+20%, soit +233 passages),
- **Grippe/syndrome grippal** (+55%, soit +72 passages).
- **Geste suicidaire** (+56%, soit +78 passages).

Les passages pour **geste suicidaire** sont également en **hausse** chez les **15-44 ans** (+9%, soit +80 passages).

Les passages pour les **indicateurs respiratoires** (infections ORL, suspicion de Covid-19, bronchite aigüe, pneumopathie) sont majoritairement **stables chez les 2-14 ans** et en **diminution** dans les **autres classes d'âges**. C'est également le cas pour la **bronchiolite** chez les enfants de moins de 1 an (-17%, soit -264 passages).

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

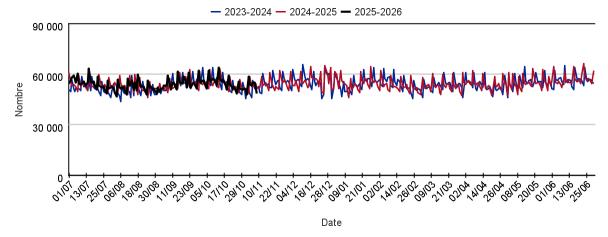


Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classe d'âge

	< 15 ans	15-74 ans	75 ans et plus
S41-25	81 172	220 198	56 205
S42-25	79 940	219 503	55 573
S43-25	63 879	212 132	56 306
S44-25	61 513	207 619	54 653
S45-25	69 824	208 866	52 181

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)	86 583	79 432	9,00%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	17 741	16 671	6,42%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	13 686	13 513	1,28%
MALAISE (Diag SAU)	11 773	11 721	0,44%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	10 097	9 774	3,30%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	10 061	11 302	-10,98%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	9 500	9 784	-2,90%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	5 884	5 825	1,01%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	5 779	5 954	-2,94%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	4 909	4 362	12,54%

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

		Evolution*		
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	<b>≈</b>	≈	
Dáchudrototica	Moins de 15 ans	>	≈	
Déshydratation	Plus de 15 ans	≈	≈	
\/amiaaamanta	Moins de 15 ans	≈	>	
Vomissements	Plus de 15 ans	<	>	
F() in al.f. a	Moins de 15 ans	<b>≈</b>	≈	
Fièvre isolée	Plus de 15 ans	≈	≈	
Troumations	Moins de 15 ans	>	≈	
Traumatisme	Plus de 15 ans	≈	≈	
Casta suisidaire	Moins de 15 ans	>	>	
Geste suicidaire	Plus de 15 ans	≈	≈	
Conjourativita	Moins de 15 ans	<	<	
Conjonctivite	Plus de 15 ans	<	<	
Ovice all cottons	Moins de 15 ans	>	≈	
Crise d'asthme	Plus de 15 ans	<	≈	

Tableau 4 | Evolution des indicateurs saisonniers

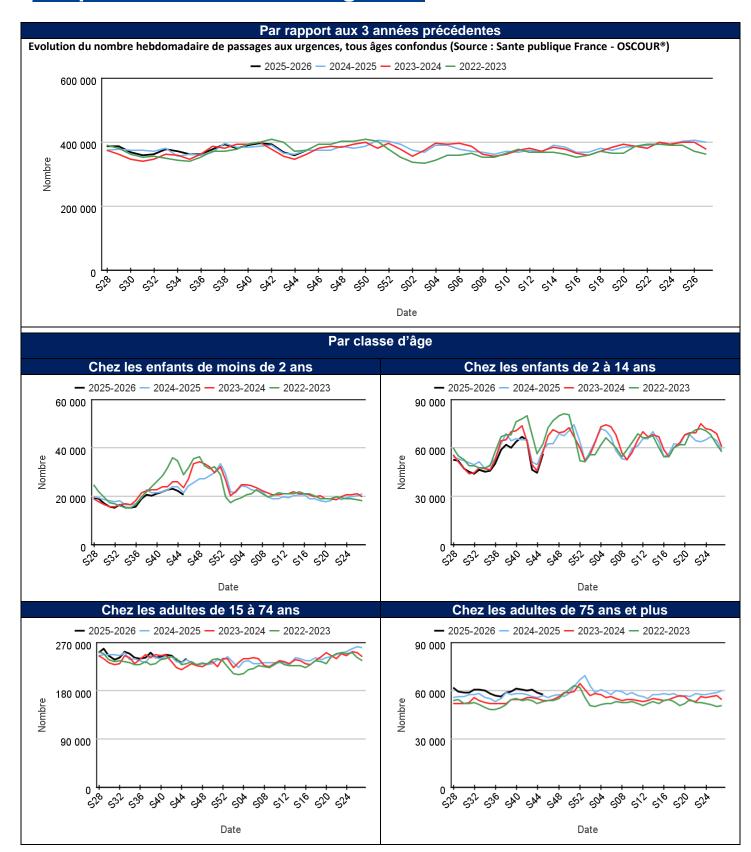
		Evolution*		
Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 3 années précédentes	
Pathologie de la sphère	Moins de 15 ans	<	<	
ORL	Plus de 15 ans	<	<	
Suspicion de COVID-19	Moins de 15 ans	<	<b>≈</b>	
Suspicion de COVID-19	Plus de 15 ans	<	<b>≈</b>	
Crinna / ayadrama arinnal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

**<sup>\*≈</sup>**: similaire

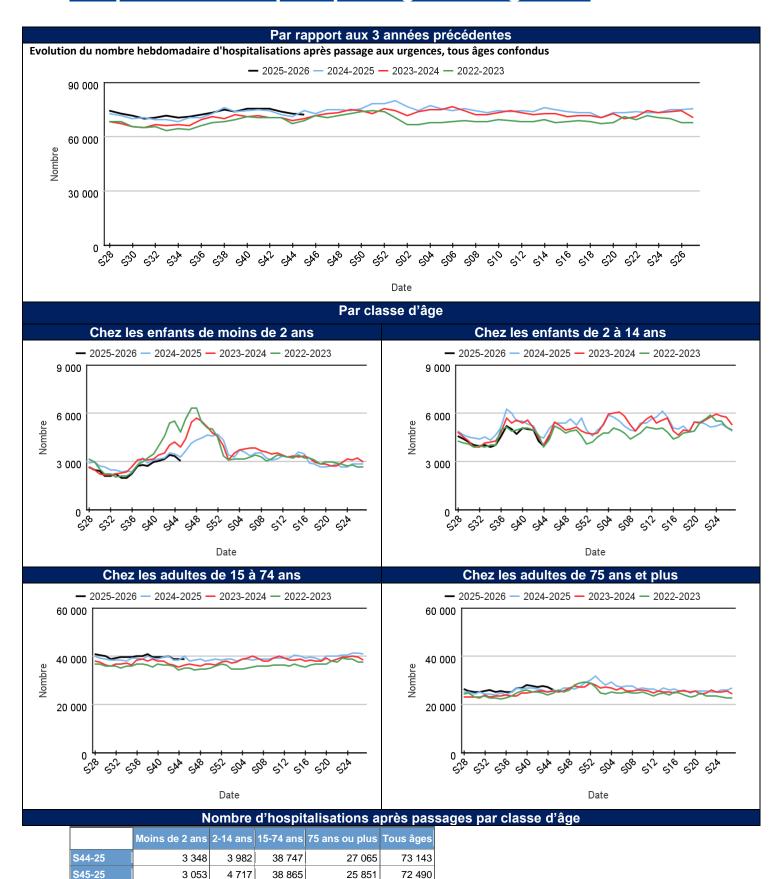
<sup>&</sup>gt; : en augmentation

<sup>:</sup> en baisse

## Fréquentation totale des urgences



## Hospitalisations après passage aux urgences



-4,49%

-,89%

% Evolution

-8,81%

18,46%

,30%

## 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)	3 787	4 750	-20,27%
TRAUMATISME (Diag SAU)	1 990	2 083	-4,46%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 684	1 812	-7,06%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	1 399	1 654	-15,42%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 097	1 192	-7,97%
ASTHME (Diag SAU)	774	756	2,38%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	605	658	-8,05%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	537	559	-3,94%
TOUX (Diag SAU)	341	473	-27,91%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	337	295	14,24%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	21 073	14 940	41,05%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 421	3 433	-0,35%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 838	1 948	45,69%
ASTHME (Diag SAU)	1 384	1 151	20,24%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 283	1 260	1,83%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 240	1 145	8,30%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 028	931	10,42%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	943	661	42,66%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	732	665	10,08%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	689	683	0,88%

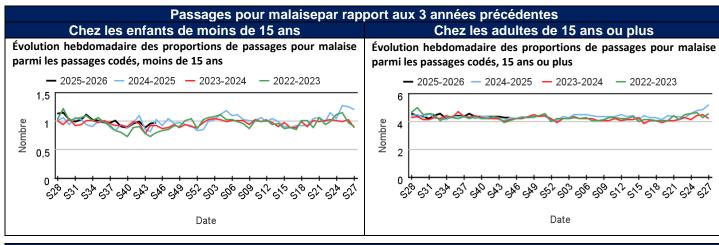
#### Variation des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 15-74 ans

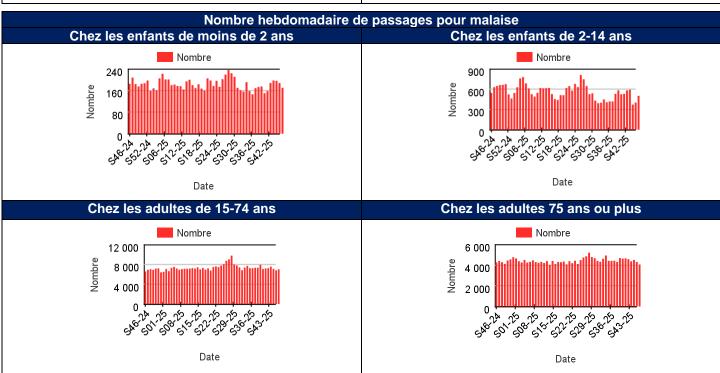
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	52 289	50 726	3,08%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	13 105	12 888	1,68%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	11 327	11 255	0,64%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 939	7 822	1,50%
MALAISE (Diag SAU)	7 034	6 819	3,15%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 736	5 874	-2,35%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	4 512	4 032	11,90%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	4 306	4 249	1,34%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	3 470	3 445	0,73%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	3 261	3 321	-1,81%

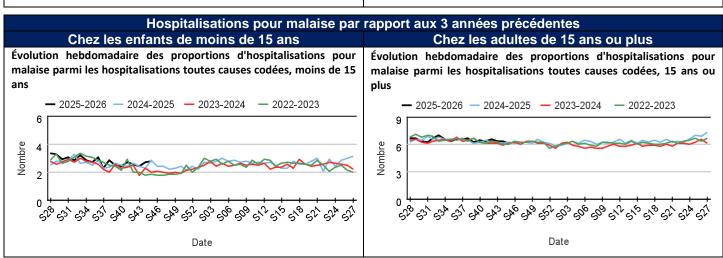
#### Variation des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ouplus

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	11 231	11 683	-3,87%
MALAISE (Diag SAU)	4 067	4 311	-5,66%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 140	2 535	-15,58%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 131	2 321	-8,19%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 823	1 782	2,30%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 811	1 850	-2,11%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 629	1 674	-2,69%
AVC (Diag SAU)	1 571	1 666	-5,70%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 511	1 759	-14,10%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 397	1 430	-2,31%

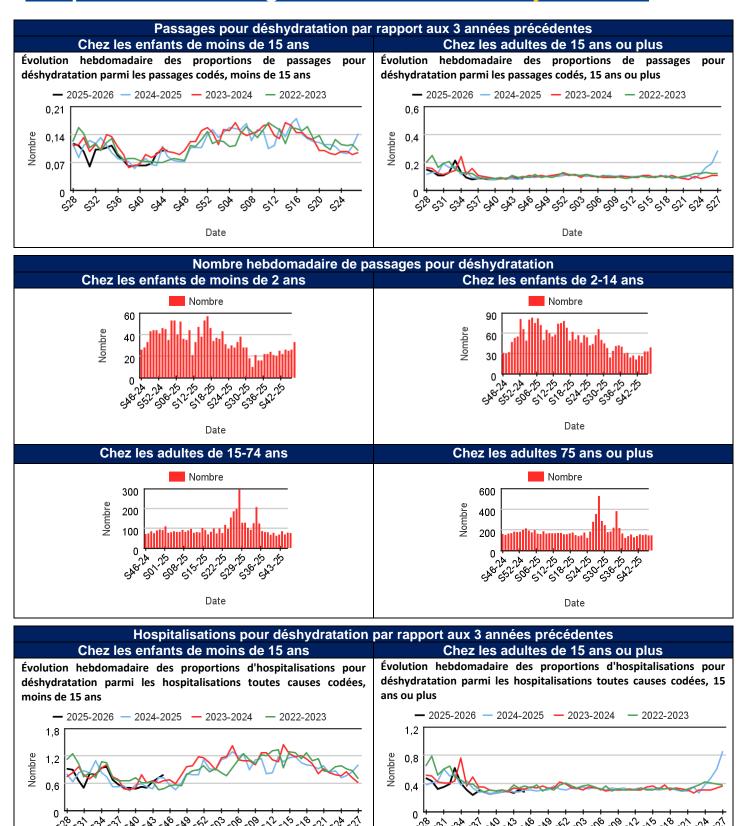
#### Fréquentation des urgences liée à un malaise





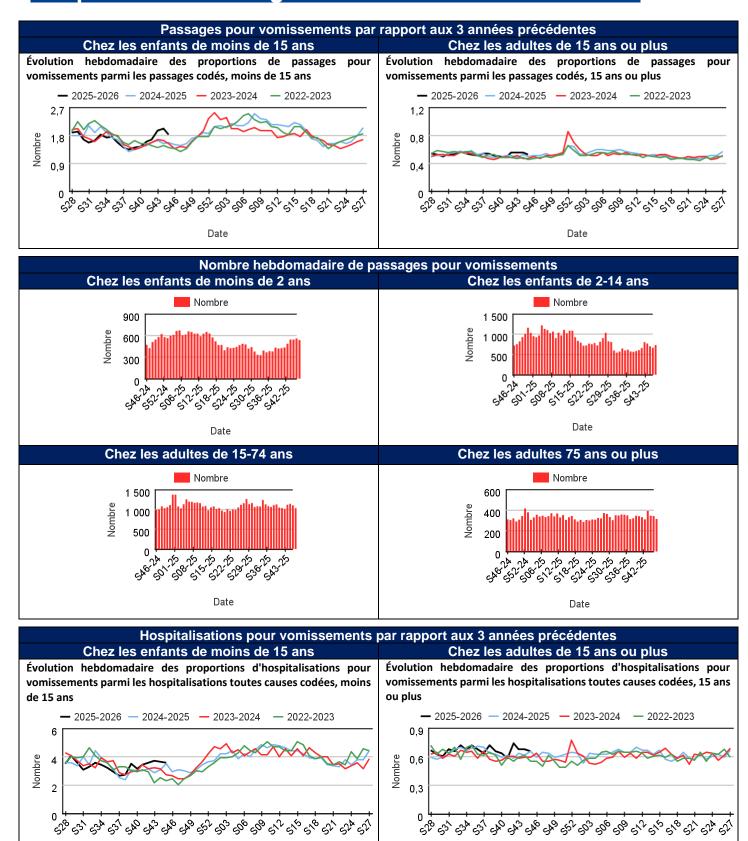


## Fréquentation des urgences liée à une déshydratation



Date

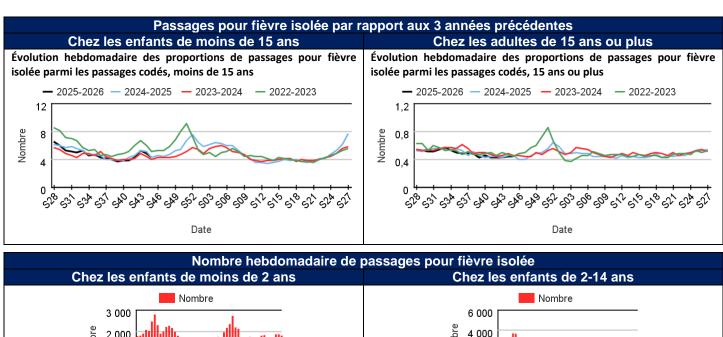
## Fréquentation des urgences liée à des vomissements

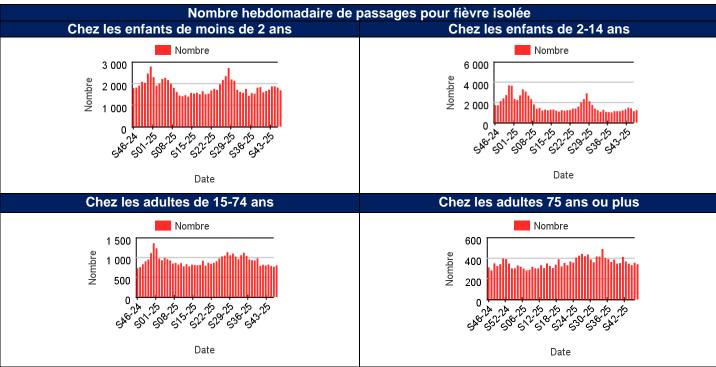


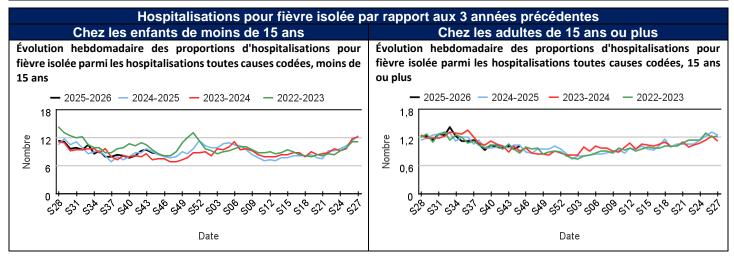
Date

Date

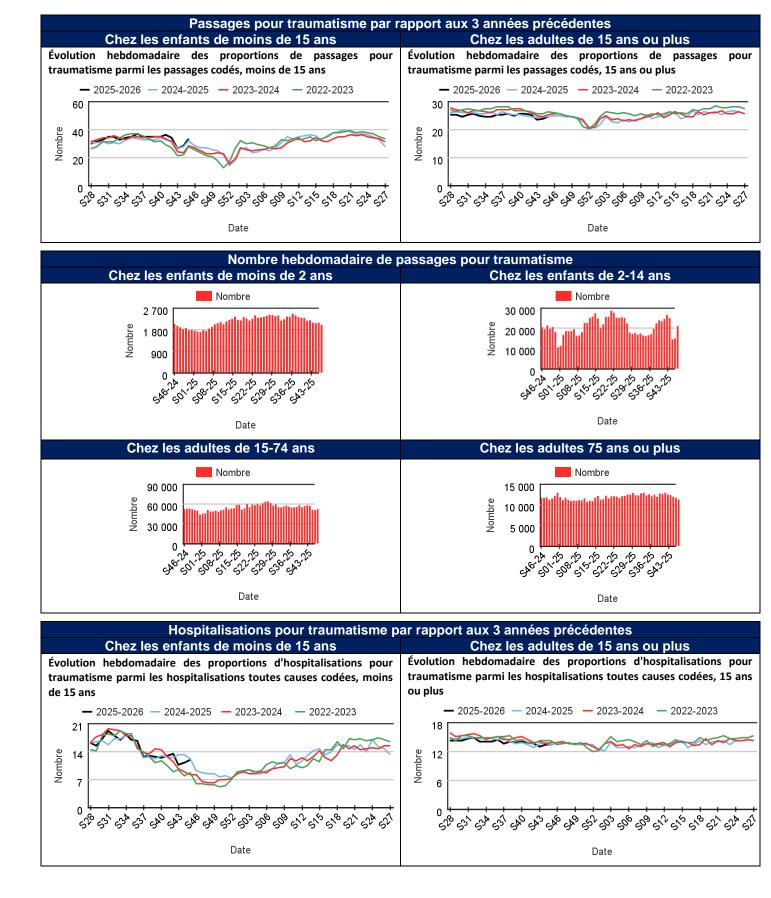
## Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée



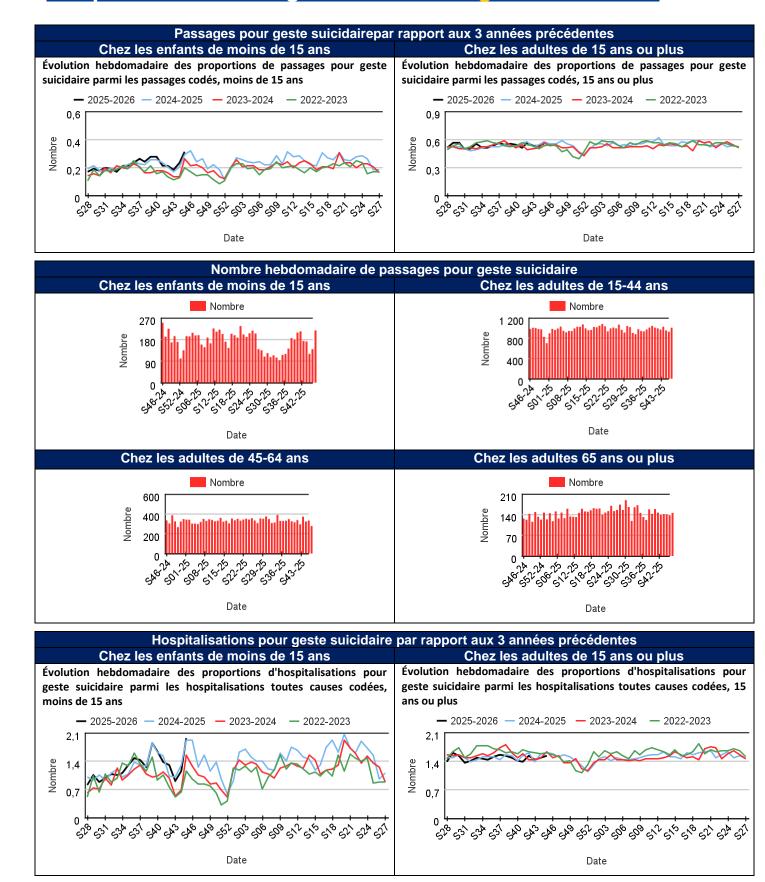




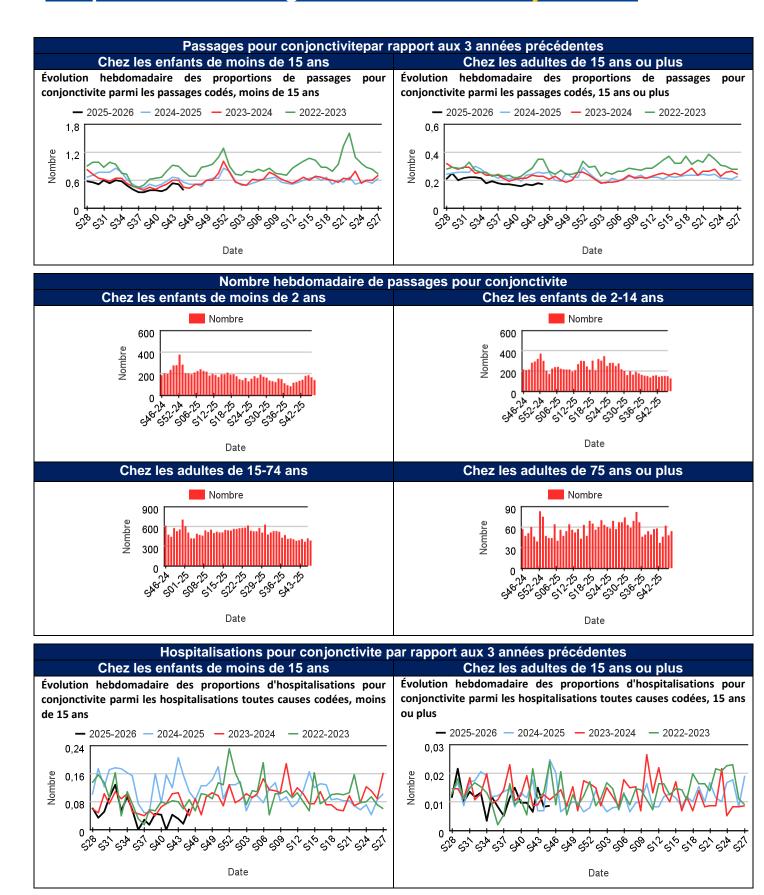
## Fréquentation des urgences liée à un traumatisme



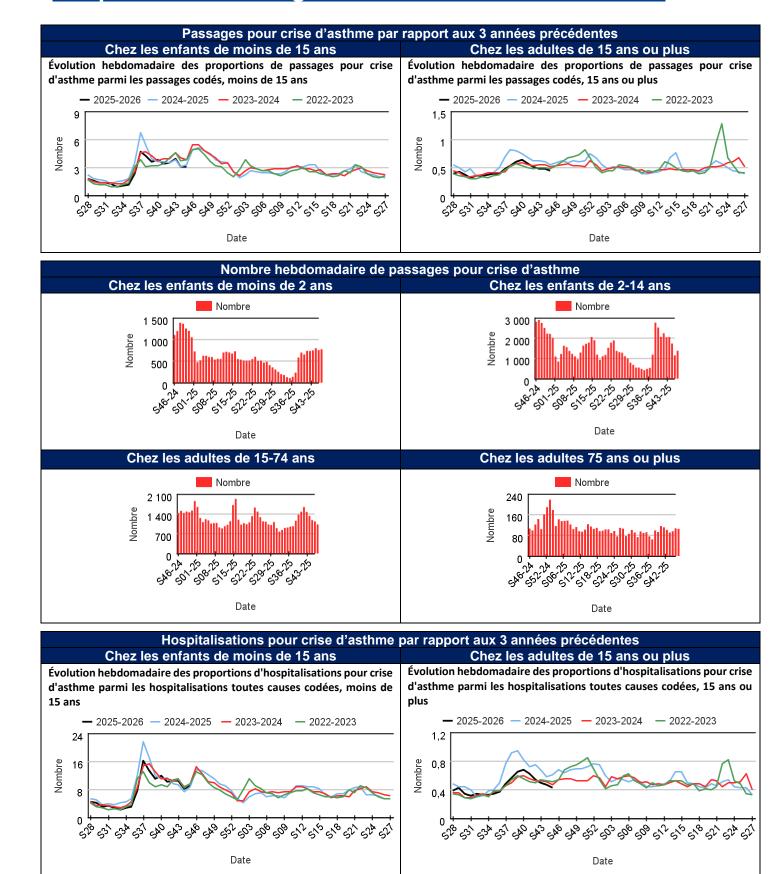
## Fréquentation des urgences liée à un geste suicidaire



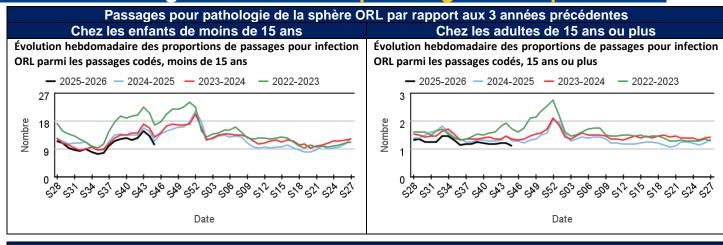
#### Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

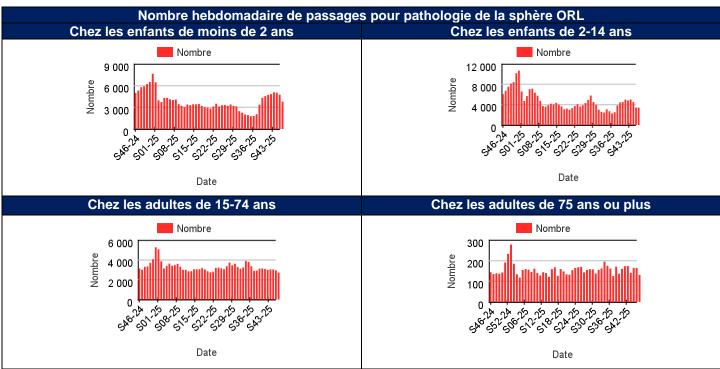


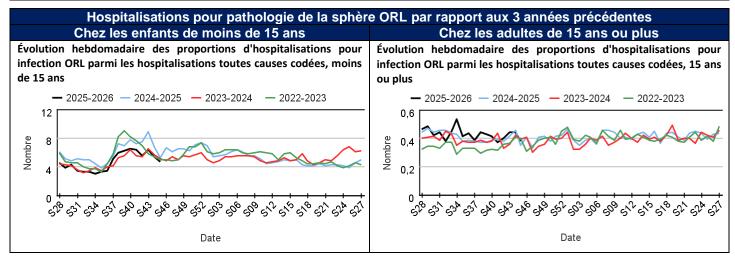
## Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme



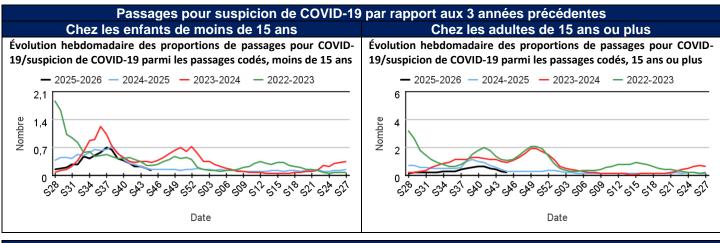
#### Recours aux urgences liée à une pathologie de la sphère ORL

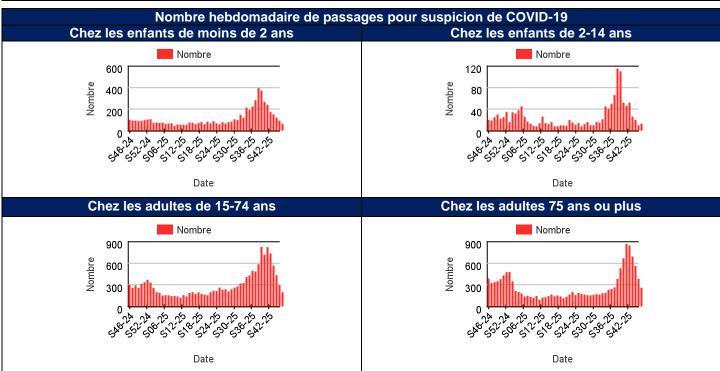


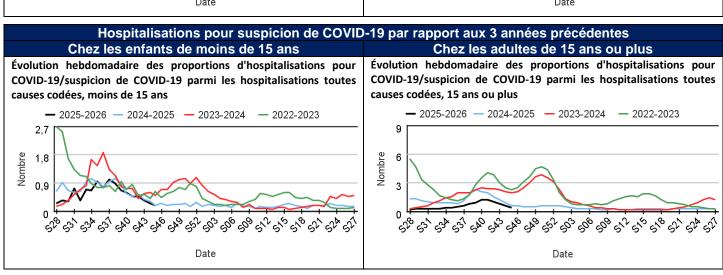




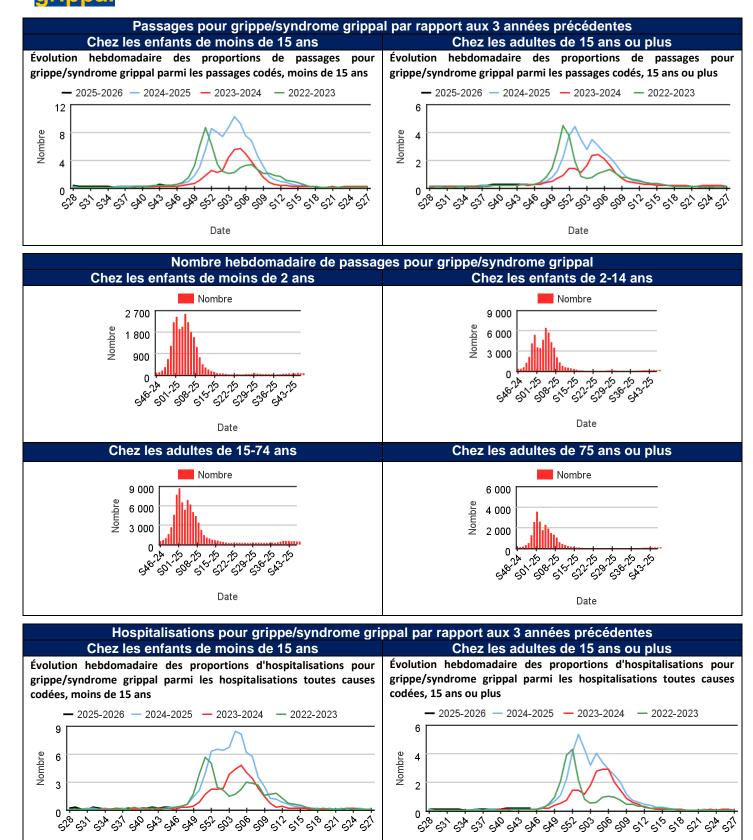
#### Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19







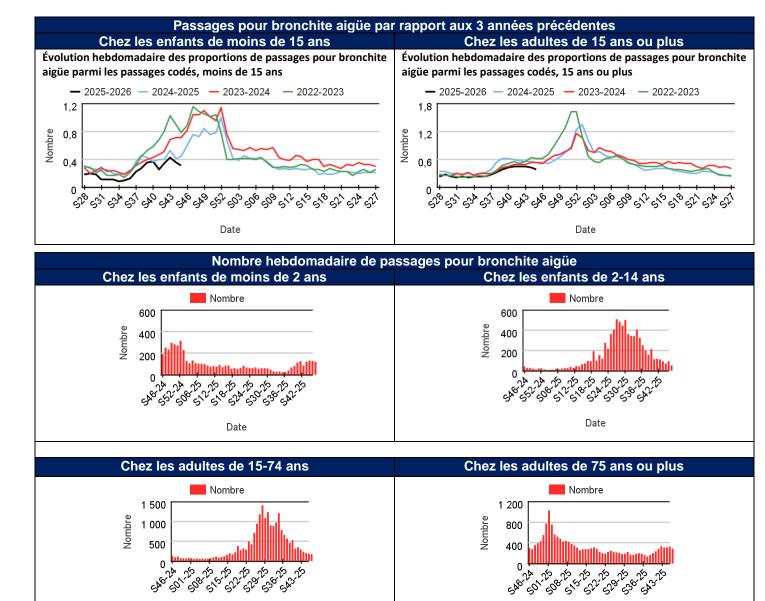
# Fréquentation des urgences liée à une grippe/syndrome grippal

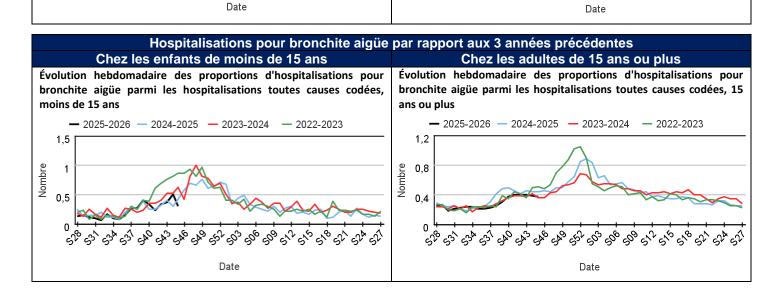


Date

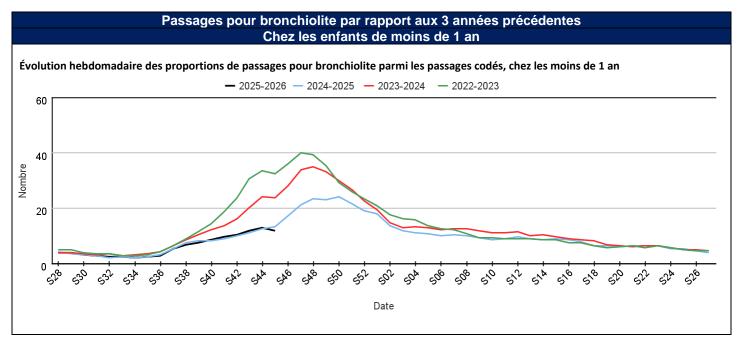
Date

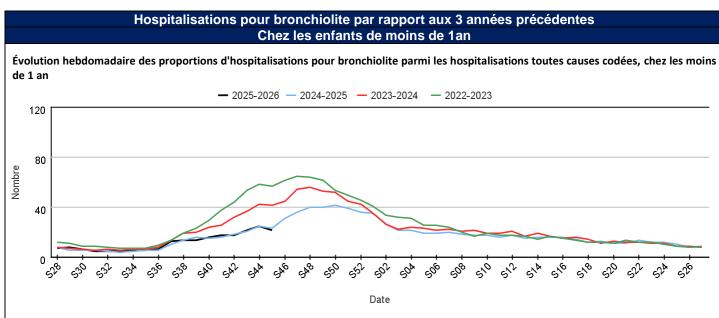
## Fréquentation des urgences liée à une bronchite aigüe



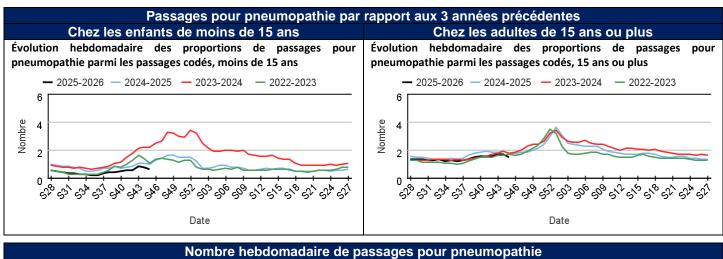


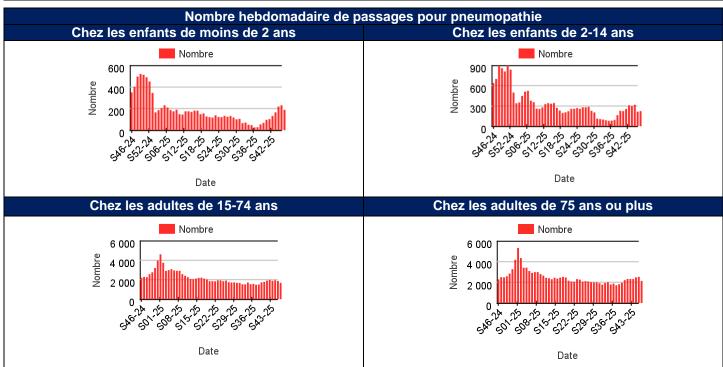
## Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite

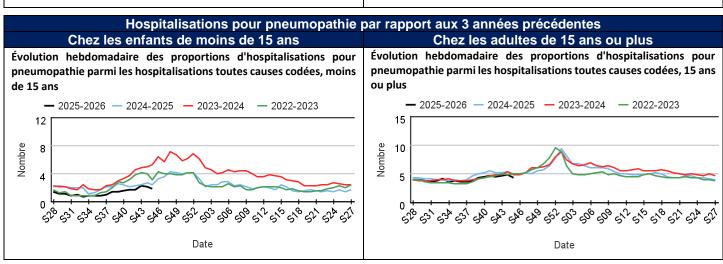




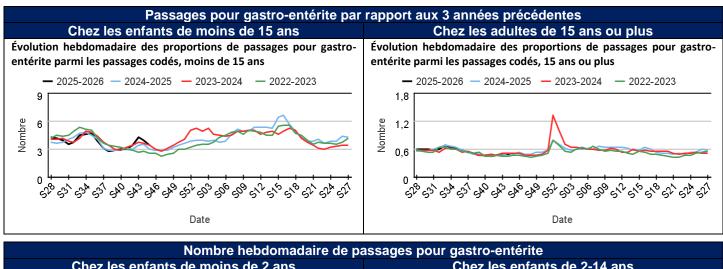
## Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie

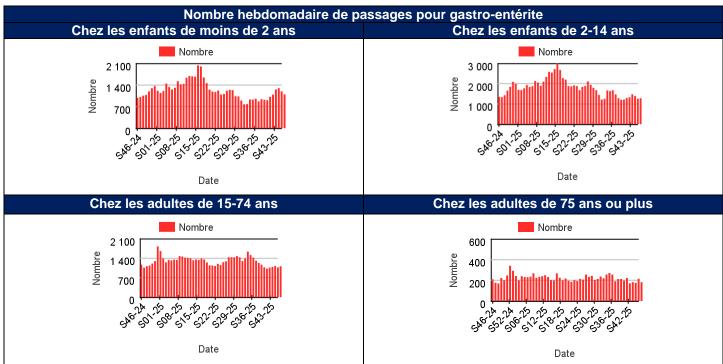


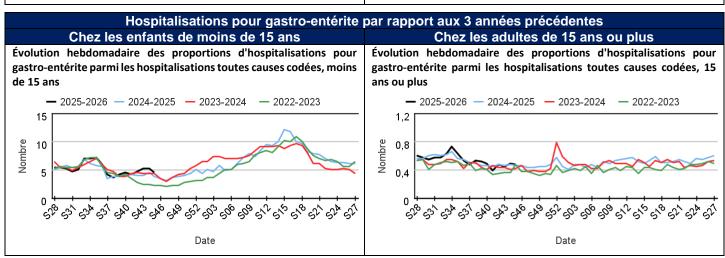




## Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite







#### En savoir plus

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux :

Consulter les bulletins des Cellules régionales de Santé publique France

#### Remerciements

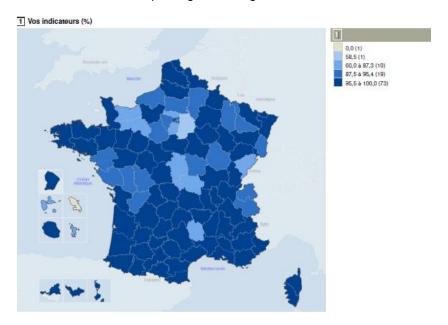
Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau  $\mathsf{OSCOUR}^{\otimes}$ :

- 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