



Réseau OSCOUR®

Date de publication : 25/11/2025

ÉDITION NATIONALE



Surveillance syndromique SurSaUD® Bulletin du réseau OSCOUR®

Point hebdomadaire numéro 1076

Points clés

En semaine 47 (du 17 au 23 novembre), le nombre de passages aux urgences est en **baisse chez les 15-74 ans** (-8% soit -18 882 passages) et stable dans les autres classes d'âge. Le nombre d'hospitalisations après passage est en **hausse chez les moins de 2 ans** (+11% soit +399 hospitalisations) et stable dans les autres classes d'âge.

Chez les adultes tous les indicateurs sont stables ou en baisse à l'exception de la grippe qui est en augmentation.

Chez les enfants, les **indicateurs respiratoires** poursuivent leur **hausse** mais restent dans des niveaux comparables à ceux observés les années précédentes.

- **Grippe / Syndrome grippal**: poursuite de la hausse **tous âges** (+30% soit +356 passages), après une forte hausse observée la semaine précédente.
- **Bronchiolite** chez les **moins de 1 an :** les passages continuent d'augmenter fortement (+37% soit +636 passages).
- Chez les moins de 15 ans : La forte hausse observée en semaine 46 se poursuit mais de manière plus modérée et à des niveaux inférieurs aux années précédentes pour les indicateurs respiratoires suivants :
 - o Pathologie de la sphère ORL (+6% soit +548 passages).
 - o **Bronchite aiguë** (+20% soit +76 passages).
 - o Pneumopathie (+14% soit +103 passages).
 - o Crise d'asthme (+9% soit +338 passages).
 - o **Toux** chez les 2-14 ans uniquement (+9% soit +59 passages).

Parmi les **autres indicateurs**, on note chez les **2-14 ans** une **hausse** des passages pour **vomissements** (+7% soit +50 passages) à des niveaux supérieurs aux années précédentes, **douleurs abdominales** (spécifiques +14% et non spécifiques +6%) et **déshydratation** en hausse **également chez les moins de 2 ans** (+65% soit +38 passages). Chez les **moins de 2 ans**, on note de plus une hausse des passages pour **malaise** (+27% soit +46 passages).

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

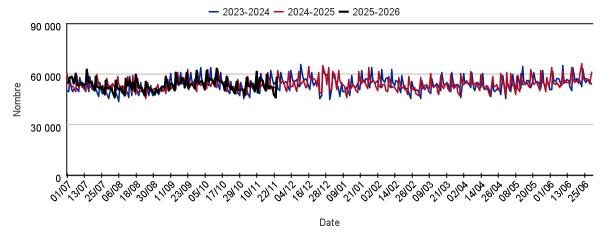


Tableau 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences toutes causes codées, par classed'âges

	< 15 ans	15-74 ans	75 ans et plus
S44-25	62 823	211 538	55 475
S45-25	72 952	217 791	54 629
S46-25	80 075	219 801	54 738
S47-25	78 308	203 717	53 080

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)	85 397	90 725	-5,87%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	18 011	18 954	-4,98%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	13 248	12 985	2,03%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	12 979	14 209	-8,66%
MALAISE (Diag SAU)	12 021	12 469	-3,59%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	9 963	10 693	-6,83%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	9 682	10 155	-4,66%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	5 704	6 268	-9,00%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	5 576	6 195	-9,99%
ASTHME (Diag SAU)	5 480	5 166	6,08%

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	*	≈	
ividiaise	Plus de 15 ans	*	≈	
Dishadatisa	Moins de 15 ans	>	>	
Déshydratation	Plus de 15 ans	<	≈	
Vancias amanda	Moins de 15 ans	>	>	
Vomissements	Plus de 15 ans	*	≈	
Filiana isalés	Moins de 15 ans	<	≈	
Fièvre isolée	Plus de 15 ans	<	≈	
Traversations	Moins de 15 ans	<	≈	
Traumatisme	Plus de 15 ans	*	≈	
Conto avinidaire	Moins de 15 ans	æ	≈	
Geste suicidaire	Plus de 15 ans	*	≈	
Conjonativita	Moins de 15 ans	<	<	
Conjonctivite	Plus de 15 ans	<	<	
Onice of cottons	Moins de 15 ans	>	≈	
Crise d'asthme	Plus de 15 ans	*	≈	

Tableau 4 | Evolution des indicateurs saisonniers

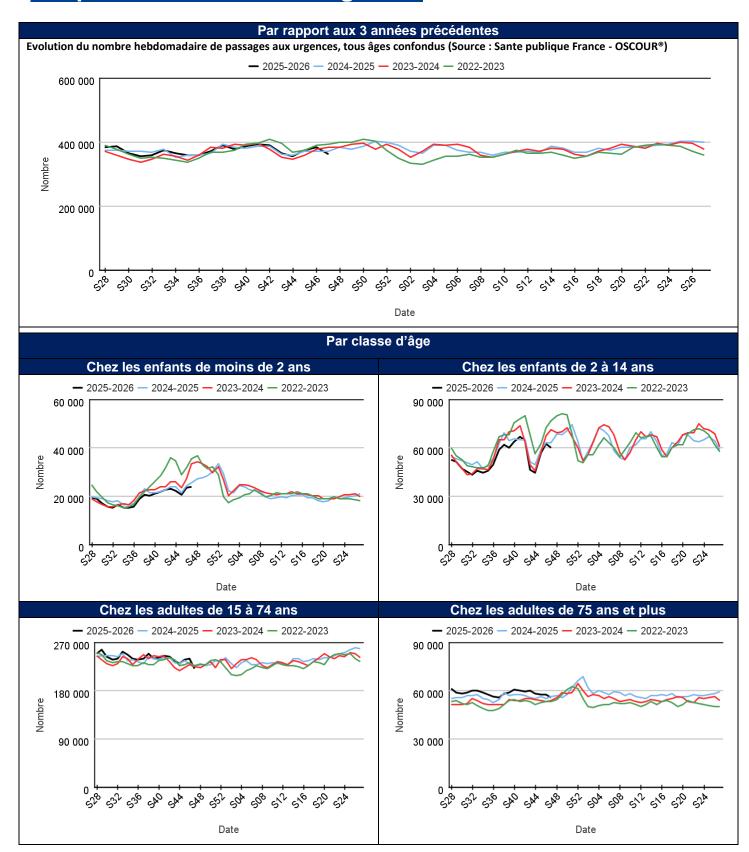
		Evolution*		
Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 3 années précédentes	
Pathologie de la sphère	Moins de 15 ans	>	<	
ORL	Plus de 15 ans	<	<	
Suspicion de COVID-19	Moins de 15 ans	<	*	
Suspicion de COVID-19	Plus de 15 ans	<	≈	
Crinna / ayadrama arinnal	Moins de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

^{*≈:} similaire

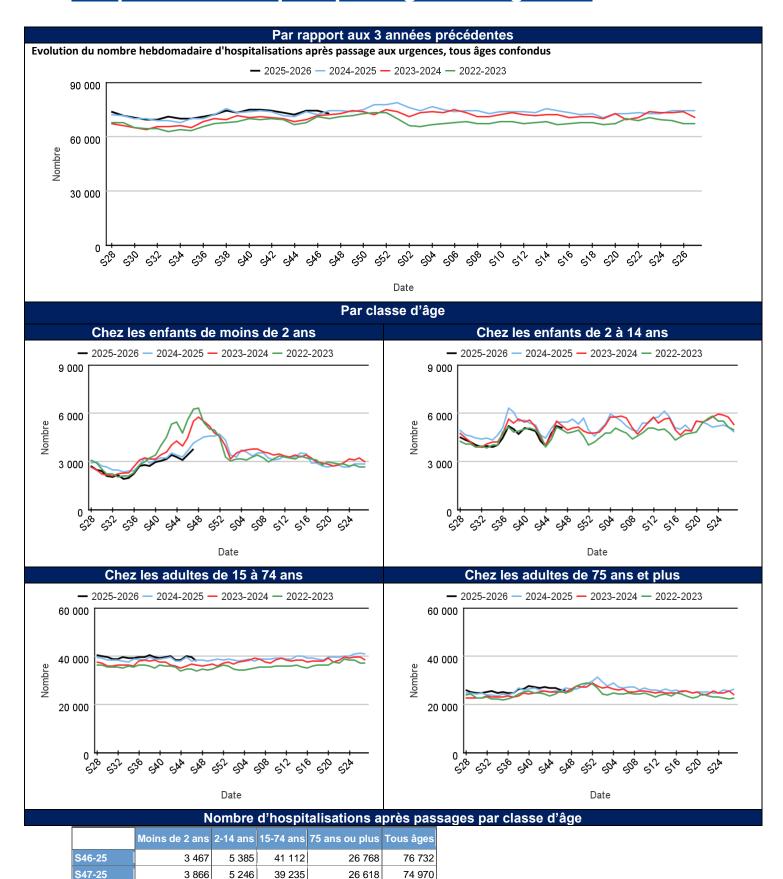
> : en augmentation

< : en baisse

Fréquentation totale des urgences



Hospitalisations après passage aux urgences



-2,30%

-,56%

% Evolution

11,51%

-2,58%

-4,57%

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)	4 907	4 649	5,55%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	2 623	1 965	33,49%
TRAUMATISME (Diag SAU)	1 970	2 097	-6,06%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 817	1 937	-6,20%
ASTHME (Diag SAU)	1 288	1 146	12,39%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 144	1 221	-6,31%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	589	594	-0,84%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	578	555	4,14%
TOUX (Diag SAU)	468	486	-3,70%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	348	301	15,61%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	20 034	22 268	-10,03%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 438	5 148	5,63%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	3 087	2 915	5,90%
ASTHME (Diag SAU)	2 864	2 668	7,35%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 635	1 720	-4,94%
GASTRO-ENTERITE (Diag SAU)	1 389	1 489	-6,72%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 145	1 002	14,27%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	961	974	-1,33%
VOMISSEMENT (Diag SAU)	807	757	6,61%
TOUX (Diag SAU)	708	649	9,09%

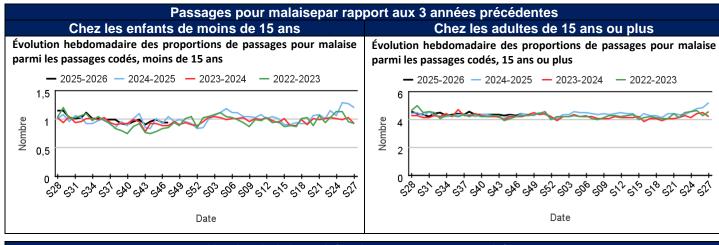
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 15-74 ans

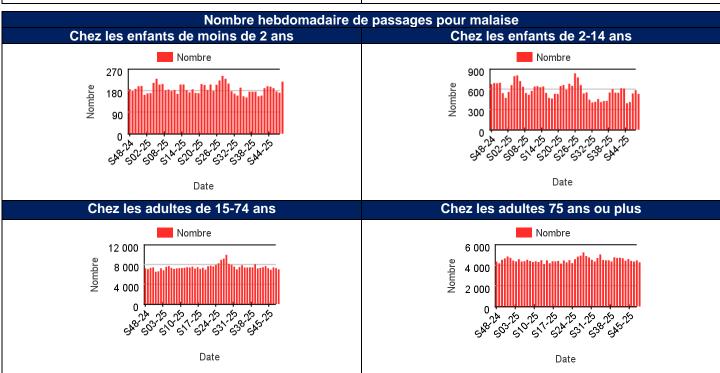
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	51 463	54 575	-5,70%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	13 107	14 089	-6,97%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	10 725	11 789	-9,03%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 765	8 422	-7,80%
MALAISE (Diag SAU)	7 001	7 251	-3,45%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 817	6 248	-6,90%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	4 111	4 565	-9,95%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SAU)	3 898	4 121	-5,41%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	3 332	3 724	-10,53%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	3 266	3 563	-8,34%

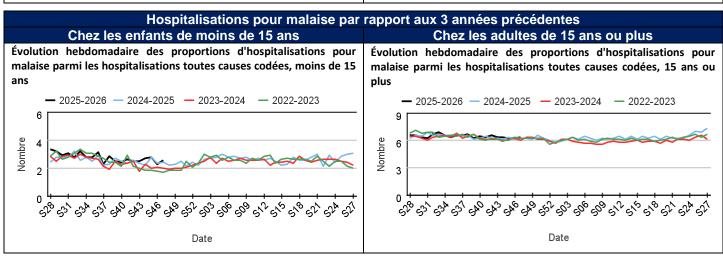
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans ouplus

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	11 931	11 787	1,22%
MALAISE (Diag SAU)	4 273	4 461	-4,21%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 131	2 311	-7,79%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 085	2 206	-5,49%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 750	1 813	-3,47%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 708	1 822	-6,26%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 662	1 778	-6,52%
AVC (Diag SAU)	1 624	1 619	0,31%
INFECTION URINAIRE (Diag SAU)	1 483	1 605	-7,60%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 426	1 431	-0,35%

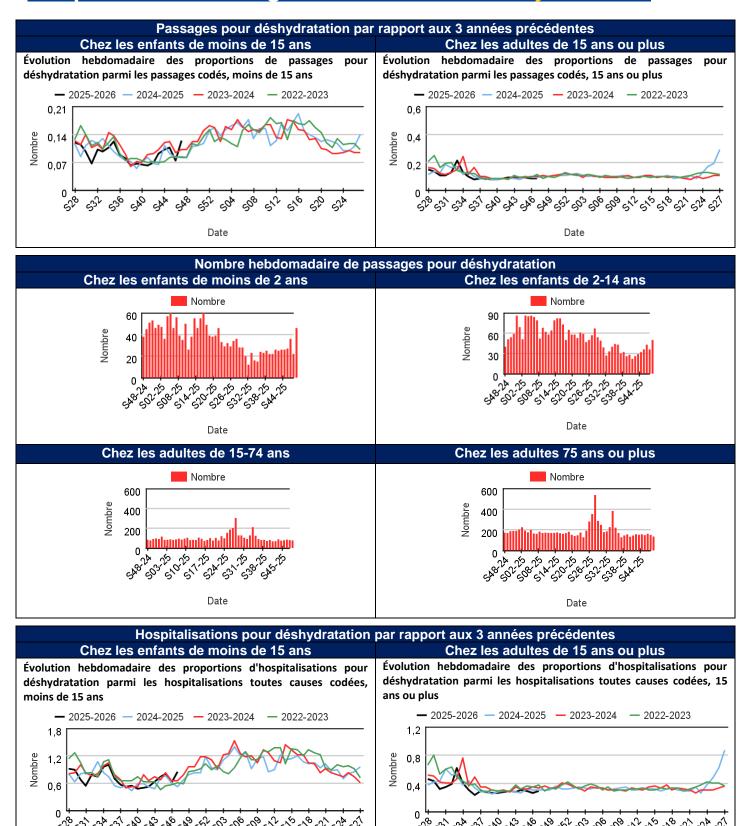
Fréquentation des urgences liée à un malaise





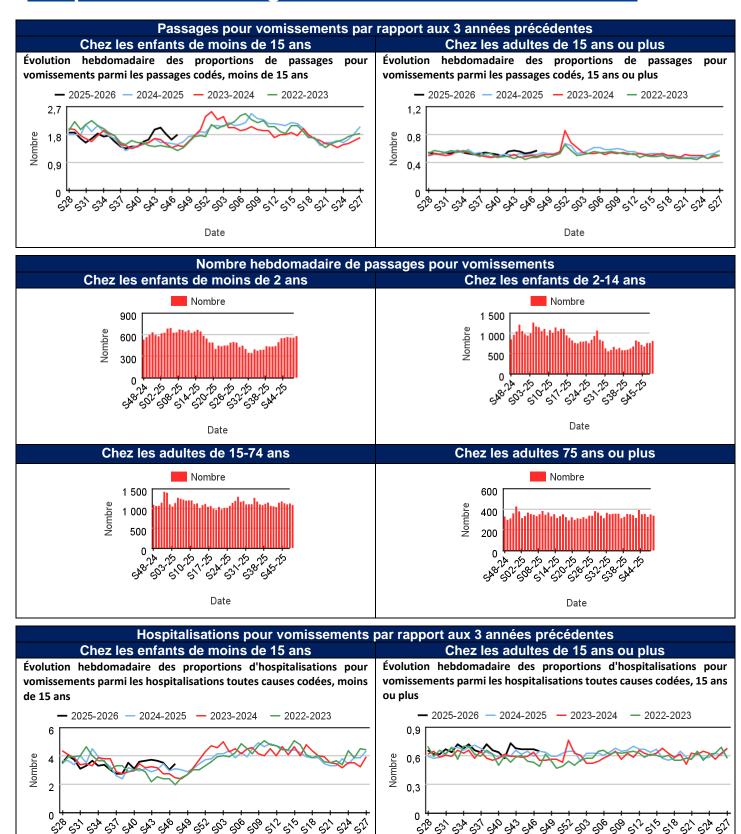


Fréquentation des urgences liée à une déshydratation



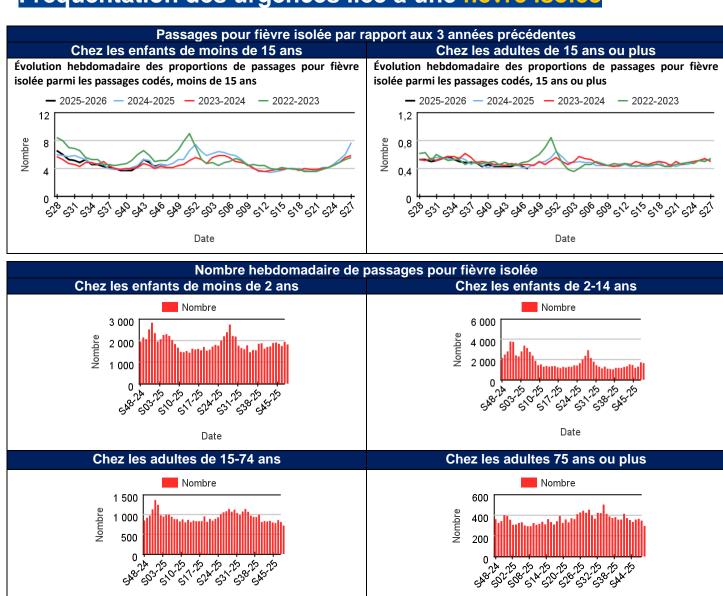
Date

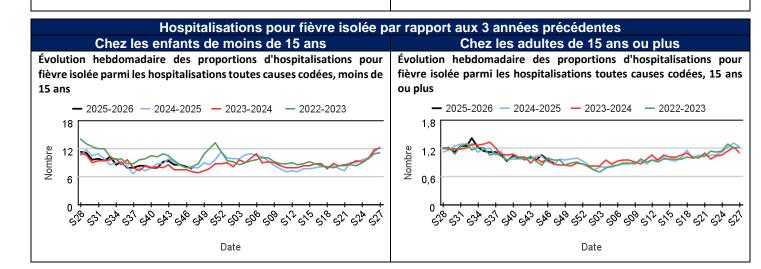
Fréquentation des urgences liée à des vomissements



Date

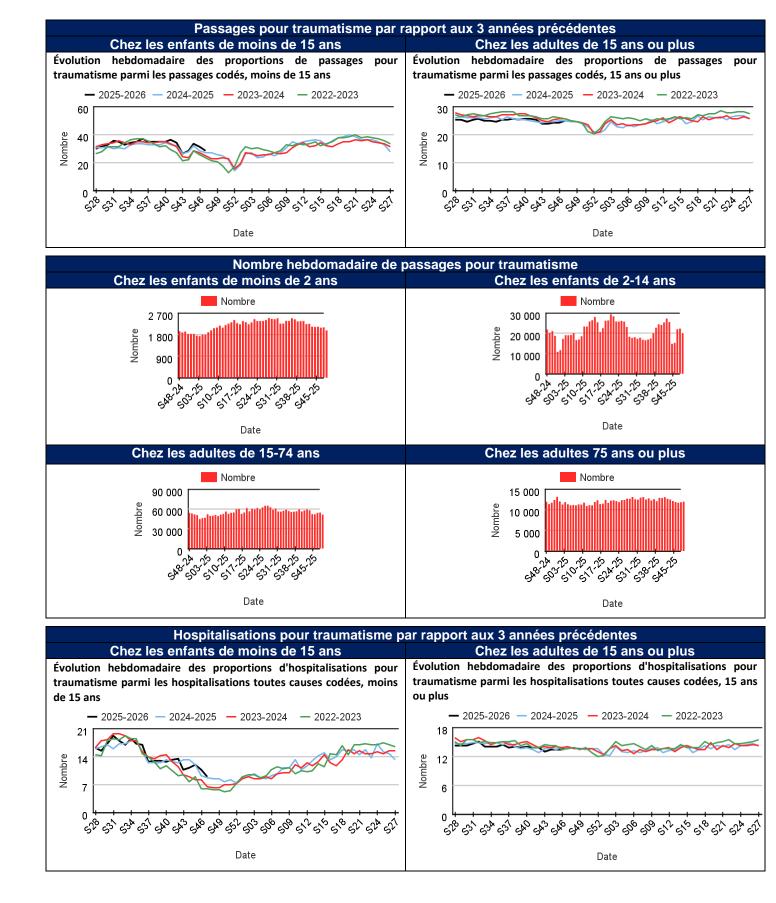
Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée



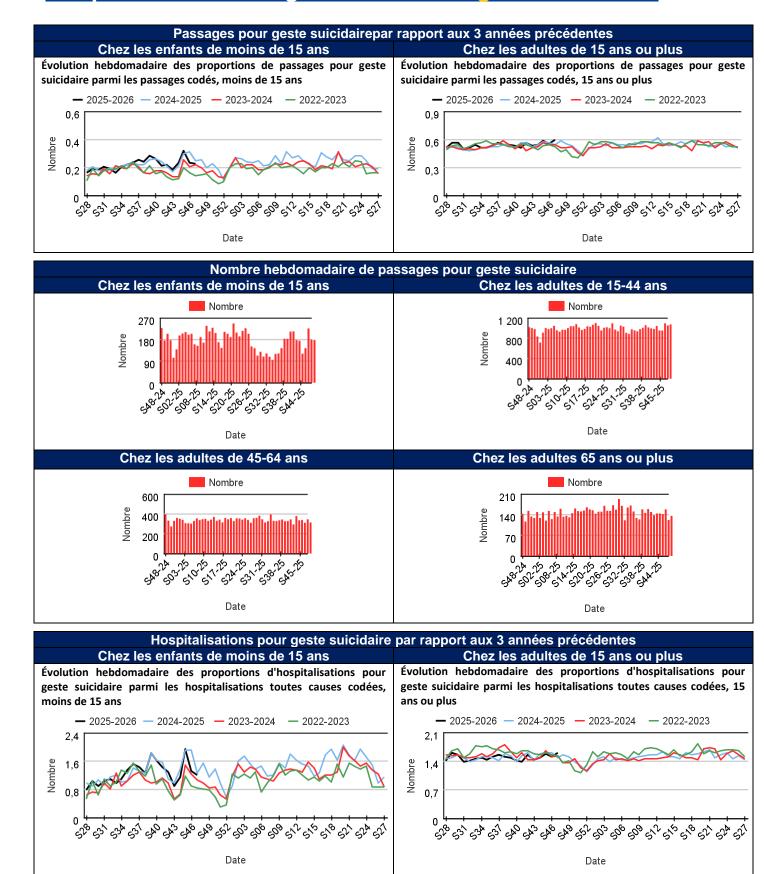


Date

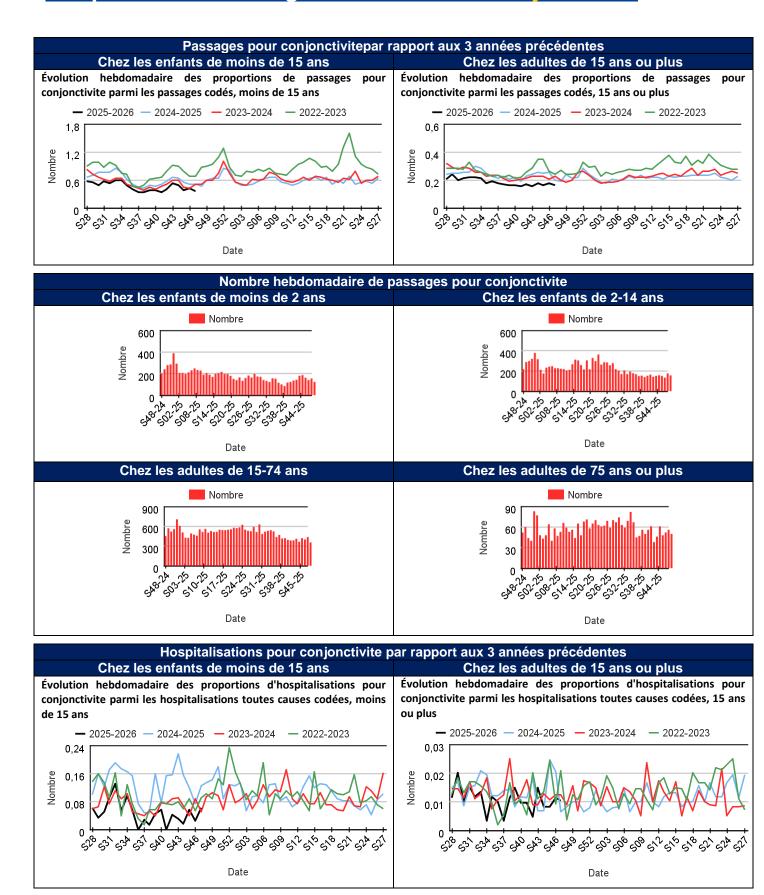
Fréquentation des urgences liée à un traumatisme



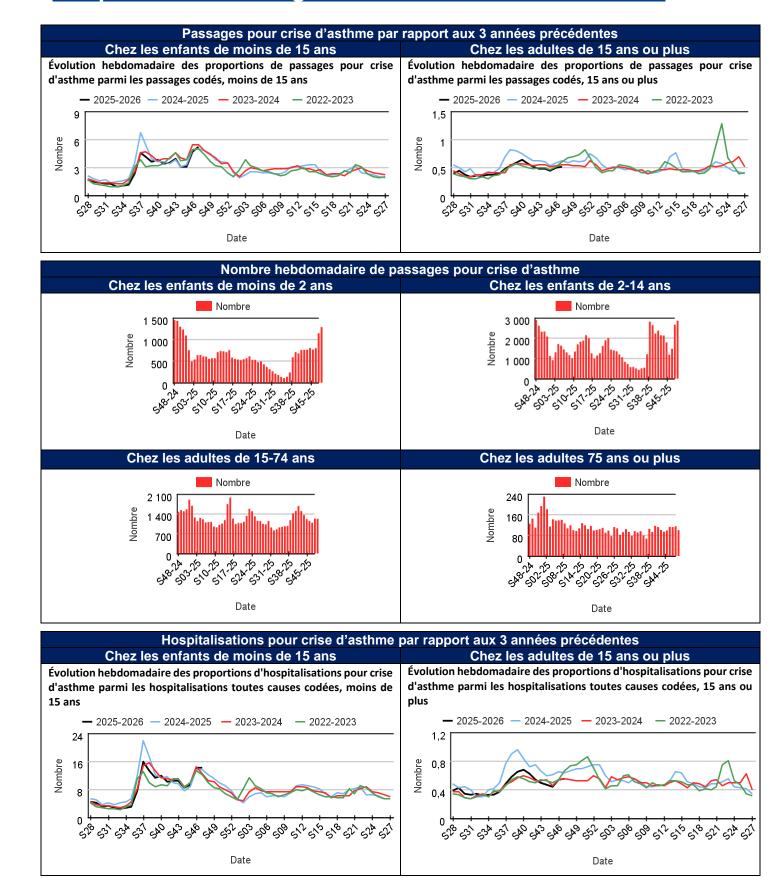
Fréquentation des urgences liée à un geste suicidaire



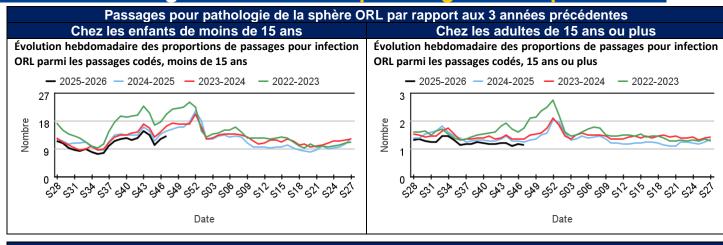
Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

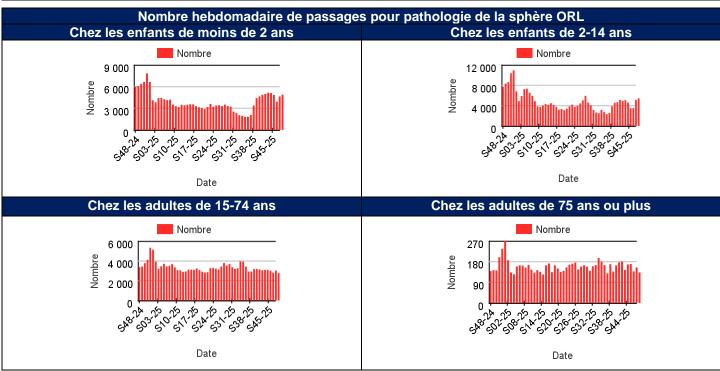


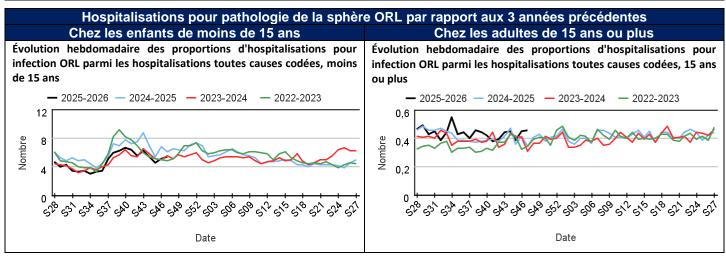
Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme



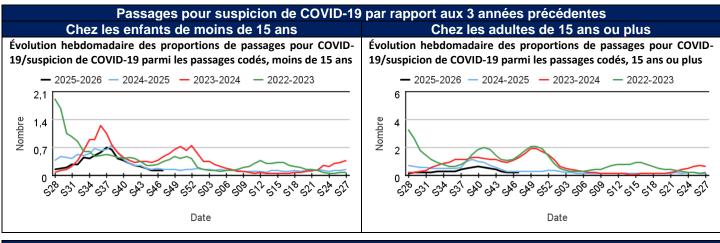
Recours aux urgences liée à une pathologie de la sphère ORL

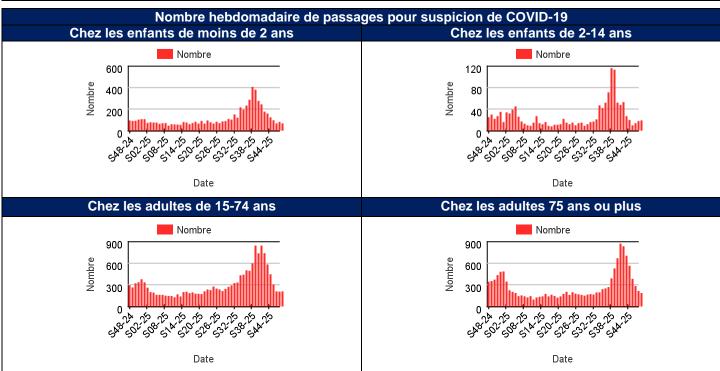


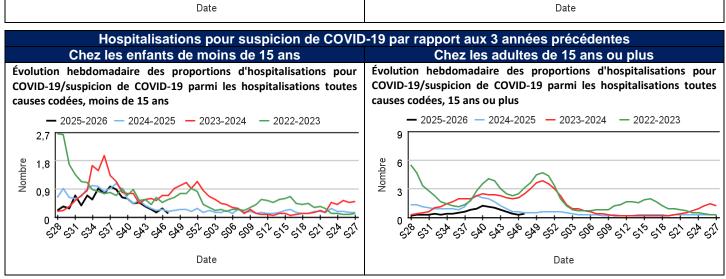




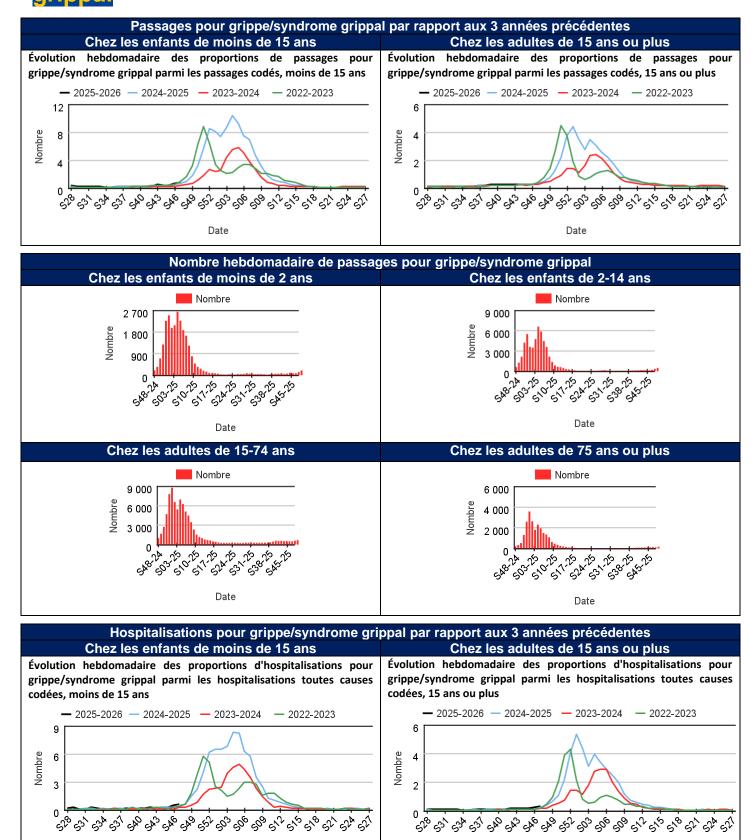
Fréquentation des urgences liée à une suspicion de COVID-19





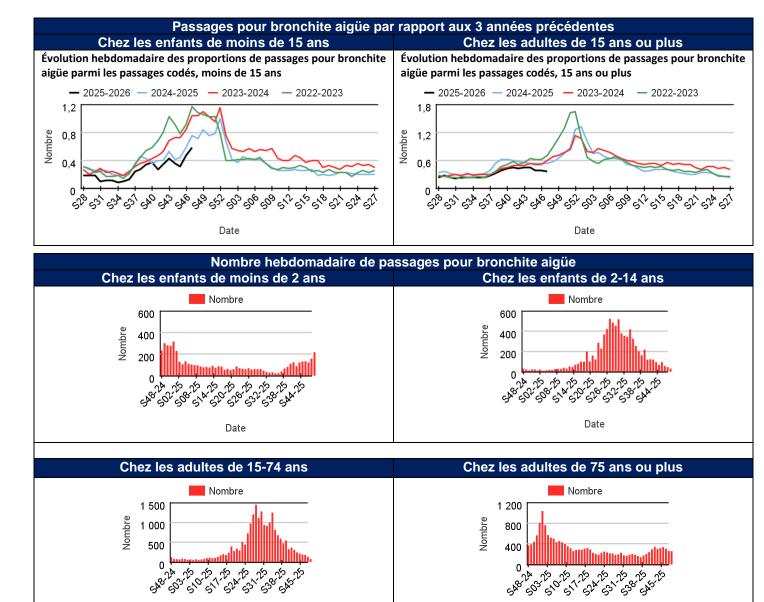


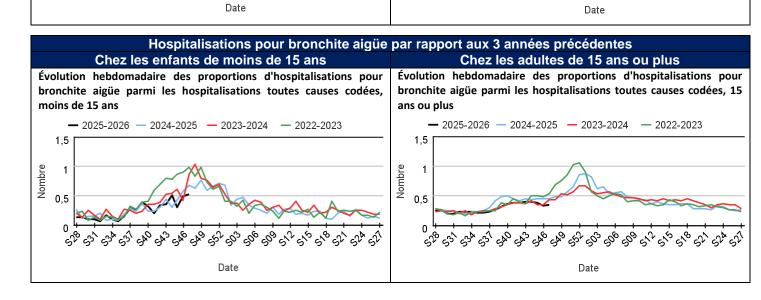
Fréquentation des urgences liée à une grippe/syndrome grippal



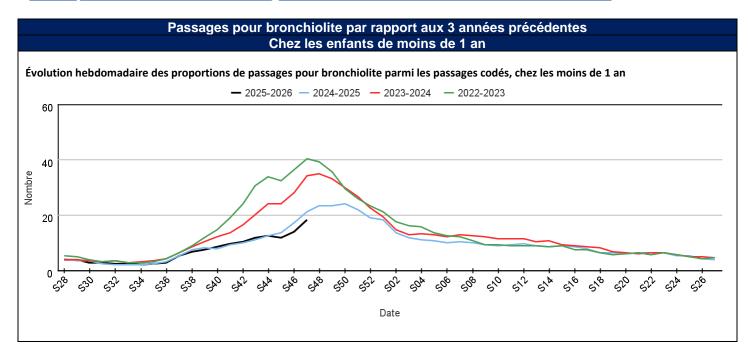
Date

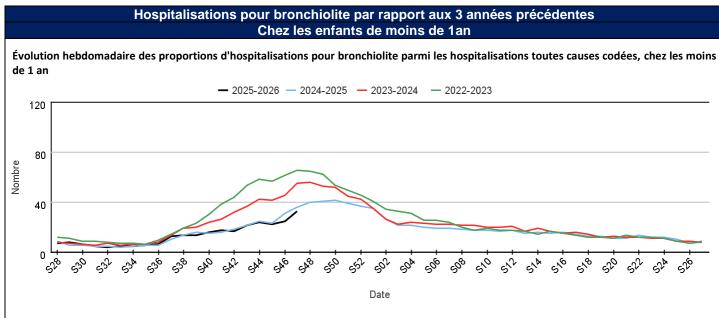
Fréquentation des urgences liée à une bronchite aigüe



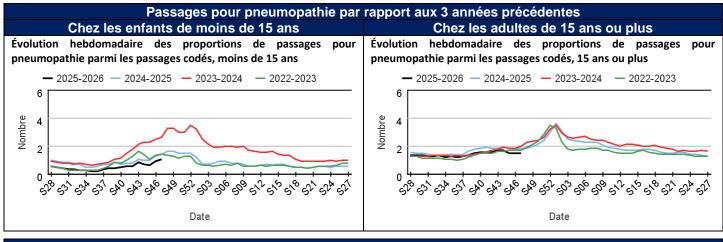


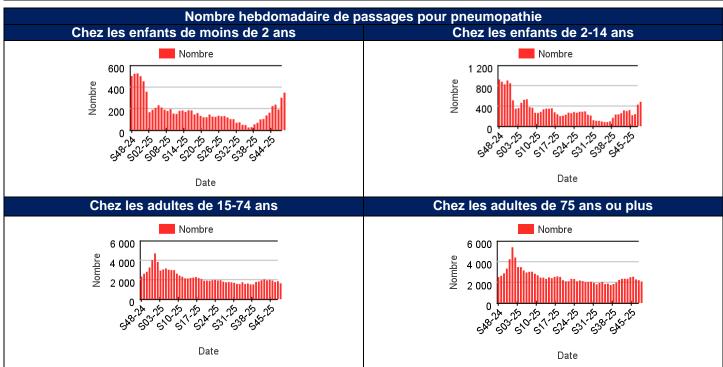
Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite

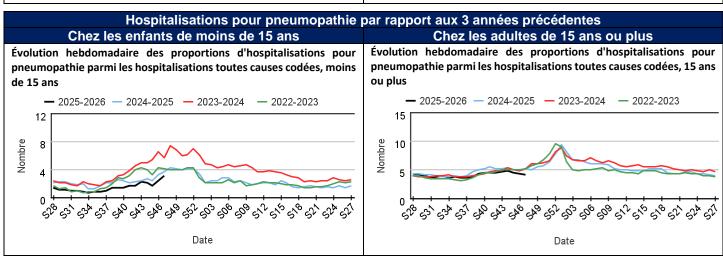




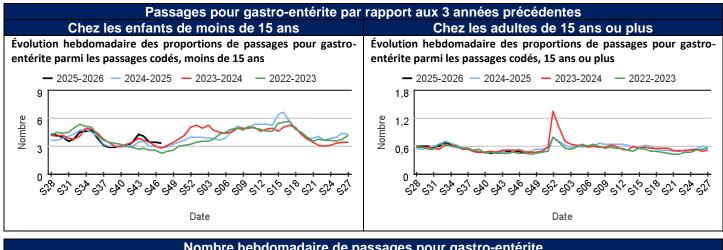
Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie

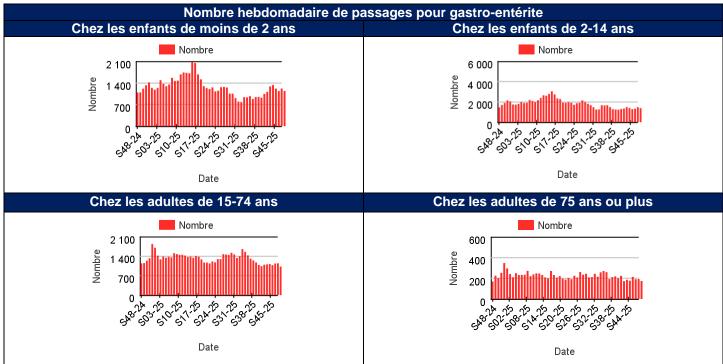


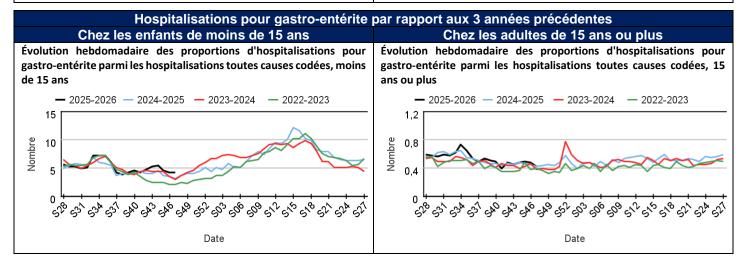




Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite







En savoir plus

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux :

Consulter les bulletins des Cellules régionales de Santé publique France

Remerciements

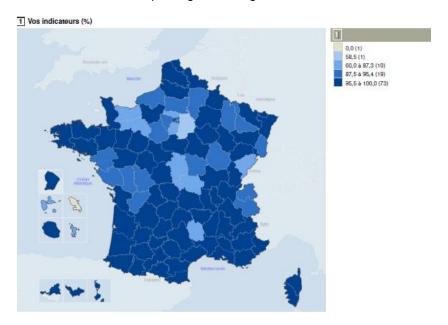
Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau $\mathsf{OSCOUR}^{\otimes}$:

- 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