

PREFACE

La région lle de France est la plus grande région en terme de visites aux urgences avec plus de 4 millions de passages. Notre rapport est fondé sur les résumés de passages aux urgences transmis chaque jour au SESAN, le Groupement Régional d'Appui au Développement de l'eSanté (GRADeS) d'Île-de-France. C'est cet organisme avec lequel notre observatoire collabore tout au long de l'année qui traite les données et les analyse avec nos collèges de professionnels. Le collège des urgences est composé de membres qui représentent la diversité des exercices et des appartenances institutionnelles.

Ce rapport est également très court et nous avons sélectionné ce qui nous semblait important pour en faciliter la lecture. Ce n'est pas forcément le choix des observatoires régionaux des urgences des autres régions qui ont privilégié l'exhaustivité. Nous espérons qu'il répondra toutefois aux attentes de ceux qu'il intéressera, acteurs institutionnels, politiques et grand public ainsi que les urgentistes et les acteurs du soin non programmé évidemment.

Vous y trouverez les chiffres clés de la région ainsi que quelques graphes avec une explication rapide.

Docteur Mathias WARGON, président de l'Observatoire des soins non programmés lle de France - chef de service des Urgences hôpital Delafontaine FHF (Saint-Denis)

Mme Sonia LARID, directrice administrative de l'Observatoire des soins non programmés lle de France

Ont contribué à la rédaction du rapport:

Pour le collège:

Docteur Laurence ARROUY, médecin urgentiste hôpital Ambroise Paré (Boulogne-Billancourt) - Cheffe du département urgences et soins non programmés APHP

Professeur Enrique CASALINO, Directeur médical APHP, chef de service des Urgences hôpital Bichat (Paris XVIIIème) et Beaujon (Clichy)

Docteur Nicolas CROCHETON, chef de service des Urgences hôpital privé Paul d'Egine FHP (Champigny-sur-Marne)

Docteur Simon ESCODA, médecin pédiatre hôpital Delafontaine FHF (Saint-Denis)

Docteur Olivier GANANSIA, chef de service des Urgences hôpital Paris Saint-Joseph FEHAP (Paris XIVème)

Docteur Catherine LE GALL, cheffe de service des Urgences hôpital Victor Dupouy FHF (Argenteuil)

Docteur Alexandre WOLOCH, chef de service des Urgences hôpital d'Instruction des Armées BEGIN (Saint-Mandé)

Docteur Youri YORDANOV, médecin urgentiste hôpital Saint-Antoine AP HP (Paris XIIème)

Pour Sesan:

Docteur François DOLVECK, conseiller médical, responsable département Médecine d'Urgence, Hôpital de Melun FHF (Melun)

Docteur Mathias HUITOREL, référent médical, département traitement de l'information

Mme Charline MAS, Data scientist, département traitement de l'information

Mme Nabia MEBARKI, directrice adjointe, département traitement de l'information

Observatoire Régional des Soins Non Programmés d'Île-de-France

SOMMAIRE

| PRÉFACE | | 2 |
|-----------|--|----|
| GLOSSAIF | RE | 4 |
| 1 CHIFFRI | ES-CLES | 5 |
| | Etablissements | 6 |
| | Patients | 7 |
| | Arrivées aux urgences | 8 |
| | Mode de sortie | 9 |
| | Durées de passage | 10 |
| 2 RESULT | ATS DETAILLES | 11 |
| | Volume Global d'Activité | 12 |
| | Caractéristiques des patients | 13 |
| | Provenance géographique des patients | 15 |
| | Arrivée aux urgences | 16 |
| | Mode de transport à l'arrivée aux urgences | 20 |
| | Gravité | 21 |
| | | |

| | Motifs de recours | 22 |
|--------|-------------------------|----|
| | Diagnostics | 24 |
| | Durée de passage | 27 |
| | Orientation | 28 |
| ANNEXE | | 29 |
| | Dictionnaire de données | 29 |

GLOSSAIRE

Entité géographique (EG) : un établissement correspond à une implantation géographique. Un établissement est caractérisé par une catégorie d'établissement (source FINESS). Un établissement est obligatoirement relié à une entité juridique. Une entité est définie par un code ROR et Finess.

Structure d'Urgence (SU) : service présent dans une EG et pouvant avoir une spécialisation. Plusieurs services d'urgence peuvent faire partie d'une même EG.

SAU public/privé : service d'accueil des urgences faisant partie d'une entité à financement public (respectivement privé).

Établissement ESPIC : établissement de santé privé d'intérêt collectif (secteur privé non lucratif).

SAU régulier : service émettant régulièrement au cours de l'année (au moins des 95 % des jours). Ces SAU sont utilisés pour réaliser les calculs avec des comparaisons de passages par périodes.

Moyenne quotidienne des passages : nombre de passages (sur une période donnée) rapporté par le nombre de jours réellement transmis par chaque SAU sur cette période.

Départements limitrophes (d'un service) : représentent tous les départements ayant une frontière commune avec le département du service.

Passage de nuit : la visite s'est effectuée pendant la période [20h00 - 7h59].

Passage de nuit profonde : la visite s'est effectuée pendant la période [00h00 - 7h59].

Médico-chirurgical : catégorie de diagnostic principal définie par la table CIM10 de la FEDORU.

Traumatologique : catégorie de diagnostic principal définie par la table CIM10 de la FEDORU.

Psychiatrique : catégorie de diagnostic principal définie par la table CIM10 de la FEDORU.

Hospitalisation : la sortie des urgences se fait vers un service d'hospitalisation interne ou un autre hôpital (mode de sortie = 6 ou 7).

Décès : décès après un passage effectif aux urgences (mode de sortie = 9). Les décès codés par la valeur 'D' de l'item Gravité correspondent aux personnes décédées sans qu'il n'y ait eu de réanimation aux urgences.

Tranche d'âge : < 28 jours ; [28j-1A[; [1-5[; [5-10[; [10-15[; [15-18[; [18-30[; [30-45[; [45 ;65[; [65-75[; [75 ;85[; > 85 ans. Les données utilisées ne possèdent pas le jour de naissance. Nous avons donc remplacé le seuil 28 jours par 2 mois.

Tranches d'heure d'entrée : matinée [8h00-11h59] ; début d'après midi [12h00-15h59] ; fin d'après midi [16h00-19h59] ; soirée [20h00-23h59 ; nuit profonde [00h00 ;07h59].

Provenance géographique : selon le code postal de résidence du patient.

Diagnostics : les calculs de cette section sont réalisés sur le diagnostic principal.

Durée de passage : délai entre l'entrée et la sortie du service d'urgence (hors passage en UHCD).

Motif de recours : le motif de recours est le diagnostic ou la symptomatologie motivant la consultation du patient aux urgences. Il peut correspondre :

- Au diagnostic du médecin adressant le patient. Si plusieurs diagnostics sont évoqués par le médecin, il s'agit du diagnostic le plus sévère ou celui englobant les hypothèses formulées
- À la principale plainte du patient en l'absence de prise en charge médicalisée préalable à l'admission

Gravité : donnée par la CCMU – Classification Clinique des Malades aux Urgences (description dans le dictionnaire).

CHIFFRES-CLES

| | | Etablissements par s | statut | Etablissements par type de patient | | | |
|--|-----------|----------------------|---------|------------------------------------|-----------|-------------|--|
| | Public | ESPIC | Privé | Adulte | Mixte | Pédiatrique | |
| Nombre de SAU | 85 | 7 | 28 | 39 | 48 | 33 | |
| Nombre de SAU connectés | 73 | 5 | 25 | 37 | 44 | 22 | |
| Nombre de passages recensés dans l'année (RPU) | 2 772 236 | 212 561 | 683 231 | 1 623 896 | 1 344 167 | 699 965 | |
| Moyenne quotidienne de passages tous SAU | 7 595 | 582 | 1 872 | 4 449 | 3 683 | 1 918 | |
| Moyenne quotidienne de passages par SAU transmetteur | 110 | 117 | 76 | 125 | 89 | 88 | |

Les SAU franciliens, majoritairement publics, assument les 3/4 des passages aux urgences. La moyenne des passages quotidiens par service d'urgence est équivalente entre public et ESPIC, les privés étant majoritairement des structures plus petites. Les SAU pédiatriques ont également en moyenne un volume plus faible de passages.

Patients

| | | Etablissements par s | statut | Etab | lissements par type | de patient |
|---|--------|----------------------|--------|--------|---------------------|-------------|
| | Public | ESPIC | Privé | Adulte | Mixte | Pédiatrique |
| Pourcentage de patients de moins de 1 an (%) | 5,9% | 3,1% | 0,2% | 0,5% | 1,5% | 20,3% |
| Pourcentage de patients de moins de 18 ans (%) | 32,9% | 21,6% | 16,7% | 7,1% | 19,4% | 99,3% |
| Pourcentage de patients de 75 ans ou plus (%) | 9,9% | 14,4% | 10,0% | 13,9% | 10,9% | 0,0% |
| Pourcentage de patients de 85 ans ou plus (%) | 4,5% | 6,7% | 3,7% | 6,3% | 4,6% | 0,0% |
| Âge moyen | 34 | 41 | 41 | 45 | 40 | 5 |
| Âge médian | 30 | 37 | 39 | 41 | 38 | 3 |

L'activité pédiatrique est essentiellement centrée sur les hôpitaux publics et les ESPIC prennent en charge un peu plus de personnes âgées que les autres modèles d'hôpitaux. La médiane d'âge est à pondérer par le poids de la pédiatrie et de la gériatrie dans les divers types d'établissements. Toutefois on peut noter que la moitié des patients des services de pédiatrie ont moins de 3 ans.

| | | Etablissements par s | statut | Etablissements par type de patient | | | |
|---|-------------------------|-----------------------|------------------------------|------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--|
| | Public | ESPIC | Privé | Adulte | Mixte | Pédiatrique | |
| Pourcentage de passages en journée (8h00 – 19h59) | 70,3 (1 949 123) | 72,1 (153 253) | 79,9 <i>(545 753)</i> | 70,5 (1 144 412) | 75,7 (1 017 363) | 69,5 (486 354) | |
| Pourcentage des passages de nuit (20h-7h59) | 29,7 (823 113) | 27,9 (59 308) | 20,1 <i>(137 478)</i> | 29,5 (479 484) | 24,3 (326 804) | 30,5 (213 611) | |
| Pourcentage des passages en nuit profonde (00h00-7h59) | 12,4 (343 067) | 11,5 (24 535) | 7,0 (47 913) | 13,0 (211 748) | 9,4 (126 808) | 11,0 (76 959) | |

Mode de sortie

| | | Etablissements par s | statut | Etablissements par type de patient | | | |
|--|-----------------------|------------------------------|------------------------|------------------------------------|------------------------|-----------------------|--|
| | Public | ESPIC | Privé | Adulte | Mixte | Pédiatrique | |
| Pourcentage de sortie vers domicile (%) | 82,1 (2 276 872) | 78,7 <i>(167 339)</i> | 88,5 (604 777) | 80,2 (1 303 091) | 84,0 (1 129 420) | 88,1 (616 477) | |
| Pourcentage de passage < 1h si sortie vers domicile (%) | 13,1 (299 390) | 13,0 (21 742) | 23,3 (140 898) | 12,0 <i>(156 951)</i> | 18,1 (204 342) | 16,3 (100 737) | |
| Pourcentage de passage < 4h si sortie vers domicile (%) | 63,6 (1 449 192) | 61,9 (103 548) | 82,0 (496 154) | 59,2 (771 834) | 71,0 (801 633) | 77,1 (475 427) | |
| Pourcentage d'hospitalisations (%) | 15,2 (421 910) | 20,9 (44 415) | 8,8 (59 965) | 17,8 (289 549) | 12,0 (161 840) | 10,7 (74 901) | |
| Pourcentage de passages < 1h si hospitalisation (%) | 2,7 (11 333) | 23,2 (10 308) | 8,5 (5 088) | 5,2 (14 987) | 5,2 (8 413) | 4,4 (3 329) | |
| Pourcentage de passages < 4h si hospitalisation (%) | 20,4 (86 143) | 40,6 (18 048) | 34,2 (20 518) | 18,7 (54 164) | 27,7 (44 858) | 34,3 (25 687) | |

Durées de passage

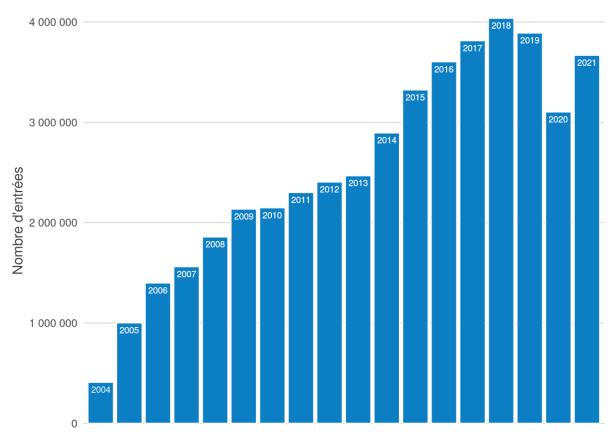
| | | Etablissements par s | statut | Etak | olissements par type | de patient |
|--|-----------|----------------------|---------|-----------|----------------------|-------------|
| | Public | ESPIC | Privé | Adulte | Mixte | Pédiatrique |
| Nombre de passages recensés dans l'année (rappel) | 2 772 236 | 212 561 | 683 231 | 1 623 896 | 1 344 167 | 699 965 |
| Médiane de la durée de passage (Minutes) | 205 | 201 | 125 | 231 | 162 | 145 |
| Pourcentage de passages de moins de 1h (%) | 11,4% | 15,1% | 21,8% | 10,6% | 16,5% | 14,9 |
| Pourcentage de passages de moins de 4h (%) | 56,0% | 57,3% | 77,5% | 51,2% | 64,7% | 71,7% |

Les taux d'hospitalisation pour les adultes sont de l'ordre de 20% et de 12% pour l'enfant. Les passages sont plus rapides dans le privé que dans les autres modes institutionnels que ce soit pour les sortants ou pour les patients hospitalisés (organisation, âge, gravité des patients?). La médiane de durée de passage est d'environ 2h dans le privé et de 3h20 dans le public et les ESPIC qui ont taux plus important d'hospitalisations. Les enfants restent environ 2h20 avant leur départ.

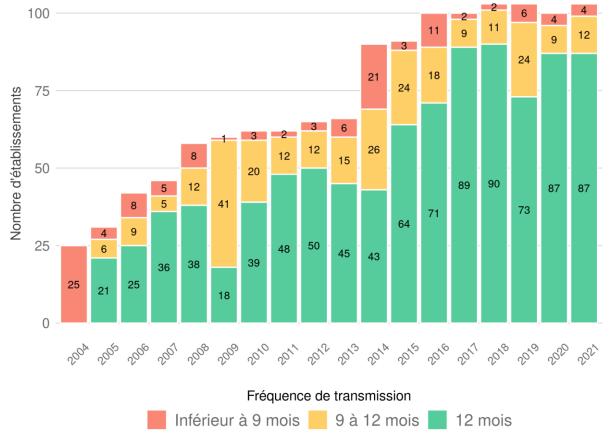
RESULTATS DETAILLES

Volume Global d'Activité

Historique du nombre de passages par année

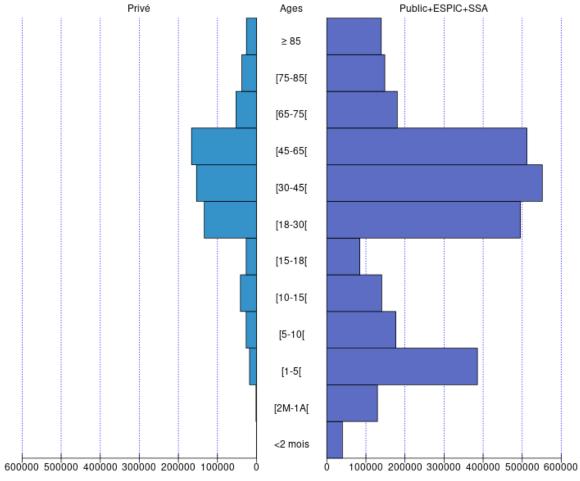


Fréquence des transmissions annuelles pour les établissements connectés



Caractéristiques des patients

Répartition des catégories d'établissement utilisées en fonction des tranches d'âge



Répartition de l'activité totale selon le type d'établissement

Distribution de l'âge en fonction de la catégorie d'établissement

| Secteur | Moyenne | Écart-type | Premier quartile | Mediane | Troisième quartile |
|---------|---------|------------|------------------|---------|--------------------|
| Public | 35 | 26 | 12 | 31 | 53 |
| ESPIC | 40 | 27 | 20 | 37 | 60 |
| Privé | 41 | 23 | 22 | 38 | 57 |
| Total | 36 | 26 | 15 | 33 | 55 |

Moyenne, écart-type et quartiles des âges en années selon le type de structure

Les répartitions relatives semblent assez similaires en terme d'âge, entre le public/ESPIC/SSA et le privé, sauf pour la pédiatrie. La majorité des SU purement pédiatriques étant localisés dans des hôpitaux publics, cela explique la moyenne et le premier quartile des patients pris en charge dans les hôpitaux publics.

Caractéristiques des patients

Activité gériatrique (75 ans et plus) par département

| Départements | Passages | Part sur la totalité des passages | Hospitalisations | Dont Transferts | Sorties |
|--------------|----------|---|------------------|-----------------|---------|
| 75 | 67 674 | 9,5 % | 51,9% | 1,2% | 47,7% |
| 77 | 29 479 | 10,7% | 47,1% | 1,7% | 50,4% |
| 78 | 46 551 | 11,8% | 42,1% | 2,6% | 54,2% |
| 91 | 33 162 | 10,1% | 40,5% | 1,4% | 54,0% |
| 92 | 52 939 | 10,9% | 44,6% | 2,5% | 53,7% |
| 93 | 35 821 | 6,9 % | 41,1% | 1,6% | 52,6% |
| 94 | 45 998 | 9,2 % | 43,4% | 2,2% | 53,2% |
| 95 | 38 329 | 8,5 % | 41,0% | 1,5% | 58,5% |

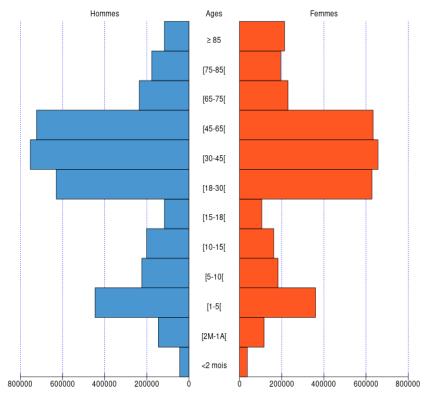
Nombre de passages et pourcentages des modes de sortie de la population gériatrique par département. La colonne Hospitalisations est le résultat de l'addition des Mutations et des Transferts selon le codage de la variable COD_MOD_SOR (cf. dictionnaire de données)

Moyenne d'âge femme/homme

| Sexe | Public | ESPIC | Privé | Total |
|--------|------------|------------|------------|------------|
| Femmes | 36 (27) | 42 (27) | 42 (23) | 38 (27) |
| remmes | 32 [13-56] | 38 [22-62] | 40 [23-58] | 34 [17-57] |
| 11 | 34 (25) | 38 (26) | 39 (22) | 35 (25) |
| Hommes | 31 [11-52] | 36 [18-58] | 37 [21-55] | 33 [14-53] |

Moyenne (écart-type) et Q2 [Q1-Q3] des âges en années selon le sexe

Pyramide des âges des patients accueillis aux urgences



Provenance géographique des patients

Provenance globale

| Domicile des patients | Passages | Pourcentages |
|-----------------------|-----------|--------------|
| Île-de-France | 3 293 838 | 89,80% |
| Hors Région | 206 048 | 5,62% |

Activité due aux passages de patients provenant des départements limitrophes

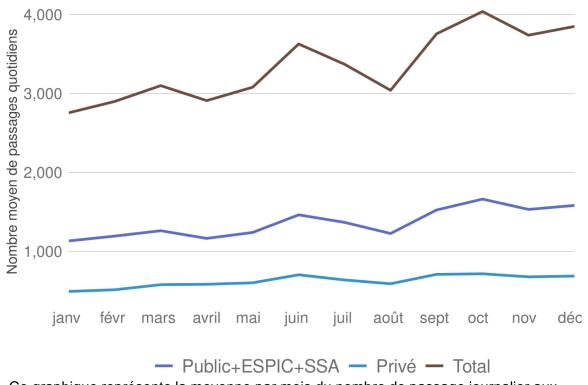
| Départements | 75 | 77 | 78 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 |
|---------------------------|-------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|
| Activités limitrophes (%) | 18,94 | 7,39 | 10,3 | 8,74 | 11,64 | 11,47 | 12,23 | 10,64 |

Répartition du domicile des patients dans les services des différents départements (Pourcentages en colonne)

| d'urgence 75 59,28 0,59 0,75 0,74 5,81 2,07 3,01 0,78 77 1,77 91,06 0,16 6,20 0,38 6,63 6,07 0,62 78 1,66 0,18 89,36 0,70 4,50 0,29 0,36 4,02 91 1,93 0,86 0,60 85,47 4,26 0,30 6,30 0,20 92 8,63 0,25 1,98 1,12 72,99 0,66 1,55 1,57 93 14,24 1,39 0,38 0,54 2,16 67,30 9,60 3,70 94 6,30 0,87 0,26 3,05 4,22 1,28 70,16 0,29 95 2,58 0,26 1,46 0,24 3,66 2,56 0,48 82,57 Franciliens 96,40 95,47 94,95 98,06 97,98 81,09 97,54 93,74 < | | | | | | | | | | |
|---|-------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 78 1,66 0,18 89,36 0,70 4,50 0,29 0,36 4,02 91 1,93 0,86 0,60 85,47 4,26 0,30 6,30 0,20 92 8,63 0,25 1,98 1,12 72,99 0,66 1,55 1,57 93 14,24 1,39 0,38 0,54 2,16 67,30 9,60 3,70 94 6,30 0,87 0,26 3,05 4,22 1,28 70,16 0,29 95 2,58 0,26 1,46 0,24 3,66 2,56 0,48 82,57 Franciliens 96,40 95,47 94,95 98,06 97,98 81,09 97,54 93,74 | | service | 75 | 77 | 78 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 |
| 78 1,66 0,18 89,36 0,70 4,50 0,29 0,36 4,02 91 1,93 0,86 0,60 85,47 4,26 0,30 6,30 0,20 92 8,63 0,25 1,98 1,12 72,99 0,66 1,55 1,57 93 14,24 1,39 0,38 0,54 2,16 67,30 9,60 3,70 94 6,30 0,87 0,26 3,05 4,22 1,28 70,16 0,29 95 2,58 0,26 1,46 0,24 3,66 2,56 0,48 82,57 Franciliens 96,40 95,47 94,95 98,06 97,98 81,09 97,54 93,74 | ents | 75 | 59,28 | 0,59 | 0,75 | 0,74 | 5,81 | 2,07 | 3,01 | 0,78 |
| 91 1,93 0,86 0,60 85,47 4,26 0,30 6,30 0,20 92 8,63 0,25 1,98 1,12 72,99 0,66 1,55 1,57 93 14,24 1,39 0,38 0,54 2,16 67,30 9,60 3,70 94 6,30 0,87 0,26 3,05 4,22 1,28 70,16 0,29 95 2,58 0,26 1,46 0,24 3,66 2,56 0,48 82,57 Franciliens 96,40 95,47 94,95 98,06 97,98 81,09 97,54 93,74 | patie | 77 | 1,77 | 91,06 | 0,16 | 6,20 | 0,38 | 6,63 | 6,07 | 0,62 |
| 91 1,93 0,86 0,60 85,47 4,26 0,30 6,30 0,20 92 8,63 0,25 1,98 1,12 72,99 0,66 1,55 1,57 93 14,24 1,39 0,38 0,54 2,16 67,30 9,60 3,70 94 6,30 0,87 0,26 3,05 4,22 1,28 70,16 0,29 95 2,58 0,26 1,46 0,24 3,66 2,56 0,48 82,57 Franciliens 96,40 95,47 94,95 98,06 97,98 81,09 97,54 93,74 | des | 78 | 1,66 | 0,18 | 89,36 | 0,70 | 4,50 | 0,29 | 0,36 | 4,02 |
| 93 14,24 1,39 0,38 0,54 2,16 67,30 9,60 3,70 94 6,30 0,87 0,26 3,05 4,22 1,28 70,16 0,29 95 2,58 0,26 1,46 0,24 3,66 2,56 0,48 82,57 Franciliens 96,40 95,47 94,95 98,06 97,98 81,09 97,54 93,74 | cile | 91 | 1,93 | 0,86 | 0,60 | 85,47 | 4,26 | 0,30 | 6,30 | 0,20 |
| 93 14,24 1,39 0,38 0,54 2,16 67,30 9,60 3,70 94 6,30 0,87 0,26 3,05 4,22 1,28 70,16 0,29 95 2,58 0,26 1,46 0,24 3,66 2,56 0,48 82,57 Franciliens 96,40 95,47 94,95 98,06 97,98 81,09 97,54 93,74 | omi | 92 | 8,63 | 0,25 | 1,98 | 1,12 | 72,99 | 0,66 | 1,55 | 1,57 |
| 95 2,58 0,26 1,46 0,24 3,66 2,56 0,48 82,57 Franciliens 96,40 95,47 94,95 98,06 97,98 81,09 97,54 93,74 | | | 14,24 | 1,39 | 0,38 | 0,54 | 2,16 | 67,30 | 9,60 | 3,70 |
| Franciliens 96,40 95,47 94,95 98,06 97,98 81,09 97,54 93,74 | | 94 | 6,30 | 0,87 | 0,26 | 3,05 | 4,22 | 1,28 | 70,16 | 0,29 |
| | | 95 | 2,58 | 0,26 | 1,46 | 0,24 | 3,66 | 2,56 | 0,48 | 82,57 |
| Hors Région 3,60 4,53 5,05 1,94 2,02 18,91 2,46 6,26 | | Franciliens | 96,40 | 95,47 | 94,95 | 98,06 | 97,98 | 81,09 | 97,54 | 93,74 |
| | | Hors Région | 3,60 | 4,53 | 5,05 | 1,94 | 2,02 | 18,91 | 2,46 | 6,26 |

C'est une majorité de franciliens qui consulte en IDF. On observe une plus grande activité limitrophe et une répartition du domicile hors du département de consultation sur Paris (75) du fait de la plus grande offre de soins sur ce département.

Évolution mensuelle du nombre moyen de passages quotidiens

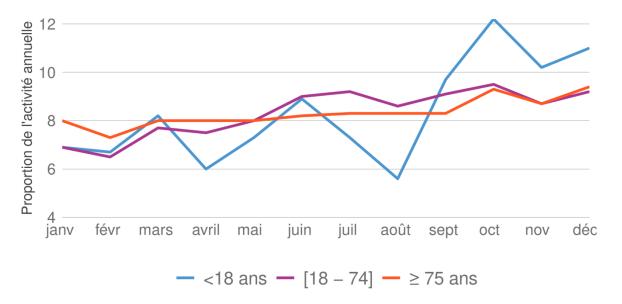


Ce graphique représente la moyenne par mois du nombre de passage journalier aux urgences des services qui transmettent.

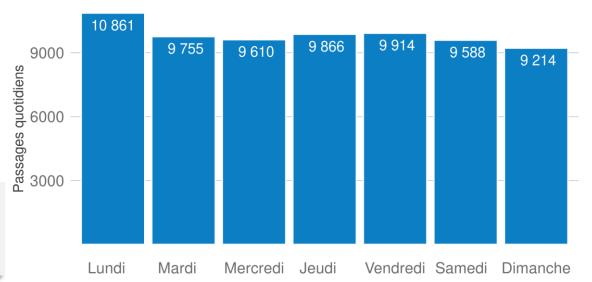
Les évolutions mensuelles sont comparables quel que soit l'établissement. La proportion d'activité annuelle pour les adultes est différente de celle des enfants du fait des vacances estivales (moins d'activité pédiatrique) et des maladies respiratoires pendant l'automne et le début de l'hiver (plus d'activités pédiatriques).

Le lundi est traditionnellement le jour où le plus de personnes consultent sur la semaine.

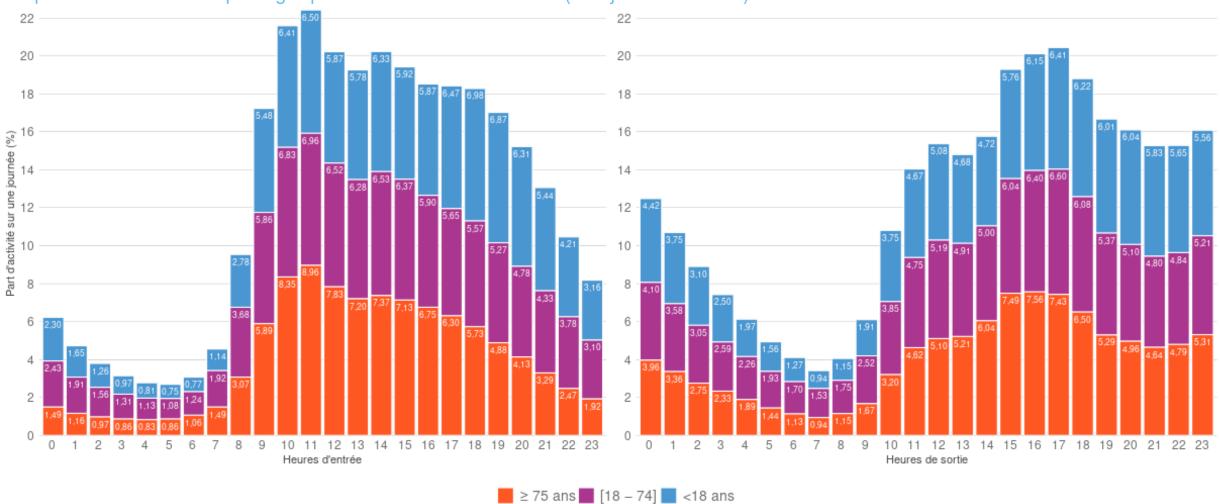
Proportion de l'activité effectuée chaque mois selon la classes d'âge



Nombre médian de passages selon le jour de la semaine



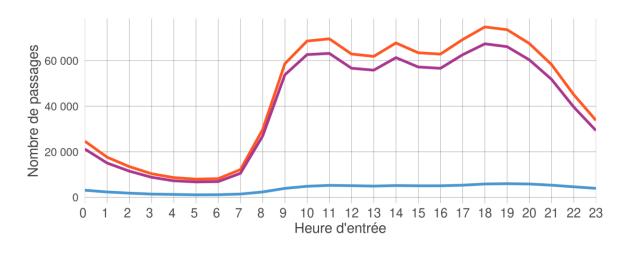
Répartition du nombre de passages par heure d'entrée et de sortie (tous jours confondus)



Pic des entrées : 9h-19h

Pic des sorties : 11h-23h (ce qui correspond au temps de consultation). La dynamique des passages en pédiatrie est différente avec un premier pic autour de midi et un deuxième en fin d'après midi.

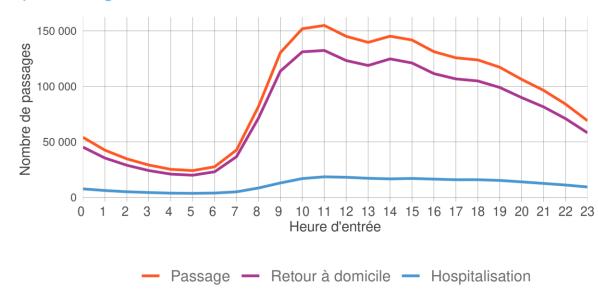
Arrivée aux urgences en fonction des modes de sorties pour les patients âgés de moins de 18 ans



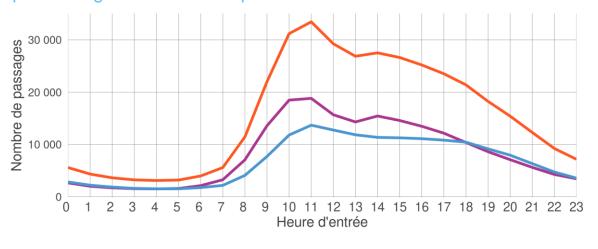
Passage — Retour à domicile — Hospitalisation

La majorité des retours à domicile ou des hospitalisations selon l'horaire d'arrivée est identique quel que soit l'âge sauf pour les plus de 75 ans qui arrivent majoritairement entre 10h et 16h.

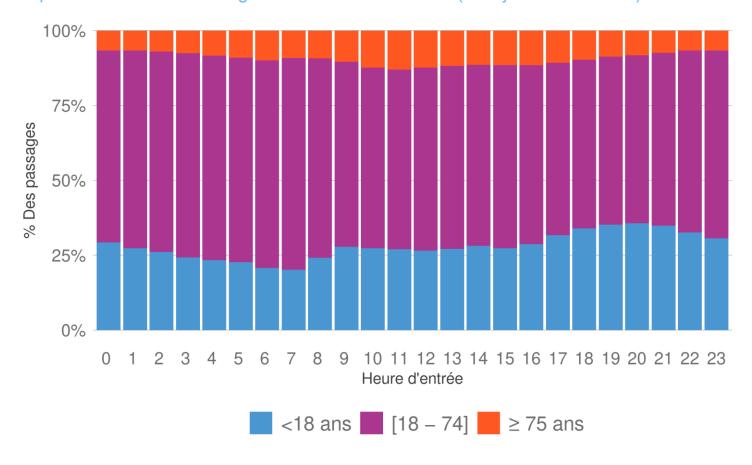
Arrivée aux urgences en fonction des modes de sorties pour les patients âgés de 18 à 74 ans



Arrivée aux urgences en fonction des modes de sorties pour les patients âgés de 75 ans ou plus



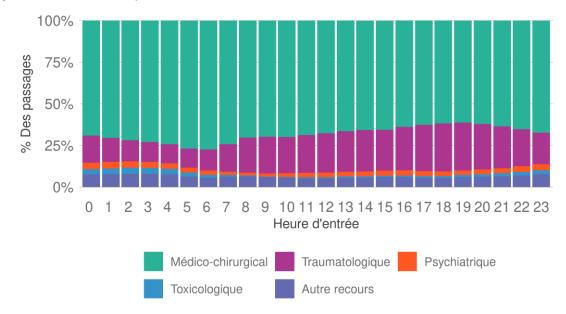
Répartition des classes d'âge selon l'heure d'entrée (tous jours confondus)



Volumétrie des entrées de nuit [20h-8h[

| Secteur | <15 ans | ≥15 ans | Total |
|---------|---------|---------|-----------|
| Public | 270 482 | 637 193 | 907 675 |
| ESPIC | 12 645 | 53 742 | 66 387 |
| Privé | 18 542 | 150 294 | 168 836 |
| Total | 301 669 | 841 229 | 1 142 898 |

Répartition du type de recours en fonction de l'heure d'entrée (tous jours confondus)

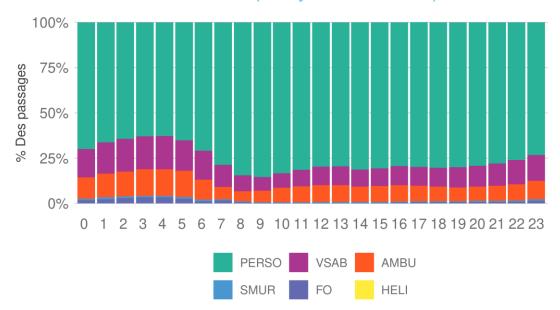


Mode de transport à l'arrivée aux urgences

Répartition des modes de transport à l'arrivée aux urgences

| | PERSO | VSAB | AMBU | FO | SMUR | HELI |
|--------------|-----------|---------|---------|--------|--------|------|
| Effectifs | 2 490 414 | 342 737 | 277 294 | 22 911 | 17 055 | 547 |
| Pourcentages | | | | | | |
| (%) | 79,04 | 10,88 | 8,80 | 0,73 | 0,54 | 0,02 |

Répartition du mode de transport à l'entrée (VSAB, SMUR, AP,...) en fonction de l'heure d'entrée (tous jours confondus)



Répartition (pourcentages) des modes de transport selon la catégorie de l'établissement

| Secteur | PERSO | VSAB | AMBU | SMUR | FO | HELI |
|--------------|-------|-------|-------|------|------|------|
| Public | 75,52 | 12,80 | 10,11 | 0,64 | 0,91 | 0,02 |
| ESPIC | 74,07 | 12,72 | 12,29 | 0,42 | 0,50 | 0 |
| Privé | 93,48 | 3,22 | 2,92 | 0,22 | 0,13 | 0,02 |
| Total | 79,04 | 10,88 | 8,80 | 0,54 | 0,73 | 0,02 |

Gravité

Répartition globale des CCMU

| | CCMU 1 | CCMU 2 | CCMU 3 | CCMU 4 ou 5 | CCMU P | CCMU D |
|--------------|---------|-----------|---------|-------------|--------|--------|
| Passages | 529 953 | 2 150 000 | 357 500 | 35 227 | 11 185 | 450 |
| Pourcentages | | | | | | |
| (%) | 17,2 | 69,7 | 11,6 | 1,1 | 0,4 | 0,0 |

Répartition (pourcentages) des CCMU selon la catégorie de l'établissement

| Secteur | CCMU 1 | CCMU 2 | CCMU 3 | CCMU 4 ou 5 | CCMU D | CCMU P |
|---------|--------|--------|--------|-------------|--------|--------|
| Public | 19,04 | 72,25 | 7,90 | 0,33 | 0,02 | 0,47 |
| ESPIC | 21,05 | 70,50 | 7,81 | 0,58 | 0,01 | 0,05 |
| Privé | 9,10 | 59,92 | 26,56 | 4,35 | 0,01 | 0,06 |
| Total | 17,18 | 69,71 | 11,59 | 1,14 | 0,01 | 0,36 |

Nous avons détaillé les modes de transport à l'arrivée aux urgences d'un point de vue général. Les abréviations des modes de transport sont explicitées dans le dictionnaire en annexe.

Motifs de recours

Répartition (pourcentages) des motifs de recours (CIM 10) selon la catégorie de l'établissement

| Motif | Public | ESPIC | Privé | Total | Motif | Public | ESPIC | Privé | Total |
|---|--------|-------|-------|-------|--|--------|-------|-------|-------|
| Douleurs abdominales, pathologies digestives | 14,17 | 14,82 | 11,53 | 13,72 | Traumatisme de la tête et du cou | 3,95 | 3,20 | 1,90 | 3,52 |
| Traumatisme autre et sans précision | 9,67 | 8,86 | 7,92 | 9,30 | Fièvre et infectiologie générale | 4,44 | 0,94 | 0,45 | 3,49 |
| Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures | 7,98 | 6,03 | 2,86 | 6,91 | Malaises, lipothymies, syncopes, étourdissements et vertiges | 3,42 | 5,20 | 2,00 | 3,27 |
| Signes généraux et autres pathologies | 5,28 | 4,17 | 13,01 | 6,64 | Troubles du psychisme, pathologies psychiatriques | 3,88 | 2,24 | 0,36 | 3,13 |
| Traumatisme du membre inférieur | 5,29 | 6,77 | 9,89 | 6,23 | Demande de certificats, de dépistage, de conseils | 1,81 | 2,05 | 1,92 | 1,85 |
| Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP | 5,24 | 7,12 | 9,86 | 6,21 | Traumatisme thoraco-abdomino-pelvien | 1,44 | 1,43 | 1,32 | 1,42 |
| Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales | 5,68 | 7,77 | 5,41 | 5,76 | latrogénie et complication post chirurgicale SAI | 1,01 | 1,46 | 1,29 | 1,09 |
| Traumatisme du membre supérieur | 5,01 | 5,66 | 8,66 | 5,73 | Soins de contrôle, surveillances et entretien | 0,23 | 0,19 | 3,99 | 0,92 |
| Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires | 5,67 | 6,62 | 5,11 | 5,62 | autre et sans précision | 0,64 | 0,26 | 0,64 | 0,62 |
| ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif | 4,77 | 5,58 | 4,98 | 4,86 | Intoxication par d'autres substances | 0,43 | 0,24 | 0,36 | 0,41 |
| Dermato-allergologie et atteintes cutanéo-muqueuses | 4,60 | 4,41 | 4,50 | 4,57 | Intoxication médicamenteuse | 0,48 | 0,42 | 0,06 | 0,40 |
| Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP | 4,38 | 4,37 | 1,95 | 3,93 | Intoxication alcoolique | 0,22 | 0,02 | 0,01 | 0,17 |
| Traumatisme de la tête et du cou | 3,95 | 3,20 | 1,90 | 3,52 | Difficultés psychosociales, socio-économiques | 0,19 | 0,13 | 0,01 | 0,16 |
| | | | | | Recours lié à l'organisation de la continuité des soins | 0,08 | 0,02 | 0,01 | 0,06 |
| | | | | | Intoxication au monoxyde de carbone | 0,01 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

La répartition des motifs de recours (CIM 10) selon les catégories d'établissement fait ressortir une nette prédominance des motifs de recours en structure publiques et ESPIC suivants: les douleurs abdominales et pathologies digestives, les dyspnées et pathologies des voies aériennes inférieures, les céphalées et pathologies neurologiques, traumatisme tête et cou, la fièvre et infectiologie générale, les troubles psychiques et pathologies psychiatriques et les intoxications médicamenteuses alcooliques et les difficultés psycho-sociales et socio-économiques.

Le privé a lui une prédominance sur les motifs de recours suivants : Soins généraux et autres pathologies, traumatisme membres inférieurs et supérieur et douleur de membre, rhumatologie orthopédie et soins de contrôle, surveillance et entretien

Motifs de recours

Répartition (pourcentages) des motifs de recours (CIM 10) selon la tranche d'âge

| Motif | <18 ans | [18 - 74] | ≥ 75 ans |
|---|---------|-----------|----------|
| Douleurs abdominales, pathologies digestives | 15,88 | 13,27 | 10,35 |
| Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP | 1,59 | 8,50 | 5,77 |
| Traumatisme autre et sans précision | 13,43 | 7,85 | 6,25 |
| Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires | 0,81 | 7,75 | 6,63 |
| Signes généraux et autres pathologies | 2,59 | 7,29 | 14,15 |
| Traumatisme du membre inférieur | 5,33 | 6,82 | 5,32 |
| Traumatisme du membre supérieur | 6,23 | 5,76 | 4,15 |
| Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales | 7,86 | 4,95 | 4,66 |
| Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP | 1,86 | 4,56 | 6,07 |
| Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures | 10,38 | 4,40 | 11,80 |
| Troubles du psychisme, pathologies psychiatriques | 1,19 | 4,37 | 1,35 |
| Dermato-allergologie et atteintes cutanéo-muqueuses | 5,79 | 4,27 | 2,97 |
| ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif | 6,90 | 4,26 | 2,62 |

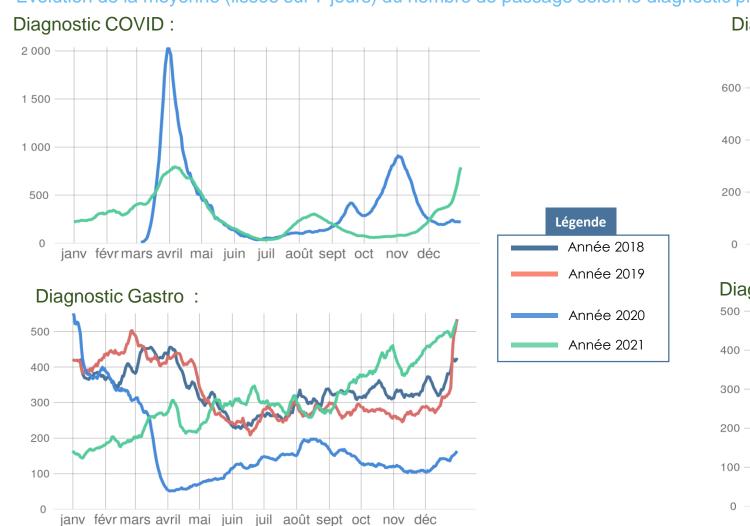
| Motif | <18 ans | [18 - 74] | ≥ 75 ans |
|--|---------|-----------|----------|
| ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif | 6,90 | 4,26 | 2,62 |
| Malaises, lipothymies, syncopes, étourdissements et vertiges | 1,07 | 3,82 | 6,18 |
| Traumatisme de la tête et du cou | 4,82 | 2,64 | 5,01 |
| Demande de certificats, de dépistage, de conseils | 1,17 | 2,36 | 0,75 |
| Traumatisme thoraco-abdomino-pelvien | 0,99 | 1,53 | 1,95 |
| latrogénie et complication post chirurgicale SAI | 0,55 | 1,30 | 1,37 |
| Soins de contrôle, surveillances et entretien | 0,39 | 1,22 | 0,70 |
| Fièvre et infectiologie générale | 9,96 | 0,92 | 0,39 |
| autre et sans précision | 0,40 | 0,70 | 0,75 |
| Intoxication médicamenteuse | 0,34 | 0,47 | 0,13 |
| Intoxication par d'autres substances | 0,40 | 0,46 | 0,11 |
| Intoxication alcoolique | 0,02 | 0,26 | 0,02 |
| Difficultés psychosociales, socio-économiques | 0,05 | 0,21 | 0,15 |
| Recours lié à l'organisation de la continuité des soins | 0,01 | 0,04 | 0,39 |
| Intoxication au monoxyde de carbone | 0,01 | 0,01 | 0,00 |

En fonction de l'âge les motifs de recours principaux varient :

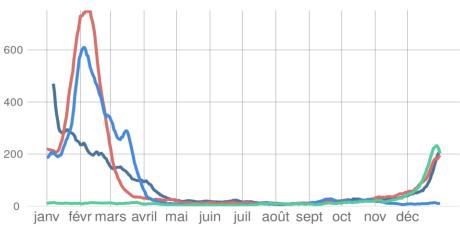
- Avant 18 ans il y a une part importante de traumatologie, dyspnée et pathologie des voies aérienne et fièvre
- Entre 18 et 74 ans les motifs de recours de répartissent de façon plus homogènes avec en tête les douleurs abdominales, pathologies digestives, la douleur de membre, rhumatologie, orthopédie, les traumatismes autre et sans précision et les douleurs thoraciques et pathologie cardiovasculaire
- Au-delà de 75 ans les signes généraux et autres pathologies dominent avec les dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures et les douleurs abdominales et digestives

Diagnostics

Evolution de la moyenne (lissée sur 7 jours) du nombre de passage selon le diagnostic principal







Diagnostic Bronchiolite:



L'impact du COVID sur les diagnostics de pathologies saisonnières (grippe, bronchiolite, gastro) a été spectaculaire en 2020 (confinement, mesures barrières) mais a totalement disparu en 2021.

Diagnostics

Répartition des catégories diagnostiques (CIM10) en fonction de la catégorie de l'établissement

| Motif | Public | ESPIC | Privé | Total |
|---|--------|-------|-------|-------|
| Douleurs abdominales, pathologies digestives | 12,07 | 10,39 | 9,47 | 11,48 |
| ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif | 9,40 | 7,72 | 5,45 | 8,55 |
| Signes généraux et autres pathologies | 7,26 | 11,05 | 10,18 | 8,04 |
| Traumatisme du membre supérieur | 7,06 | 6,20 | 12,35 | 8,01 |
| Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP | 6,51 | 8,93 | 12,61 | 7,81 |
| Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures | 8,12 | 7,26 | 4,25 | 7,34 |
| Traumatisme du membre inférieur | 6,44 | 6,16 | 11,12 | 7,31 |
| Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales | 5,84 | 7,22 | 6,40 | 6,03 |
| Traumatisme de la tête et du cou | 5,56 | 3,67 | 3,74 | 5,10 |
| Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires | 4,71 | 5,59 | 4,57 | 4,74 |
| Dermato-allergologie et atteintes cutanéo-muqueuses | 3,98 | 4,10 | 4,98 | 4,18 |
| Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP | 3,90 | 5,63 | 2,11 | 3,67 |
| Fièvre et infectiologie générale | 3,18 | 4,18 | 1,48 | 2,92 |
| Troubles du psychisme, pathologies psychiatriques | 3,35 | 2,34 | 0,93 | 2,83 |

| Motif | Public | ESPIC | Privé | Total |
|--|--------|-------|-------|-------|
| | | | | |
| Troubles du psychisme, pathologies psychiatriques | 3,35 | 2,34 | 0,93 | 2,83 |
| Demande de certificats, de dépistage, de conseils | 2,94 | 1,35 | 1,65 | 2,60 |
| Malaises, lipothymies, syncopes, étourdissements et vertiges | 1,85 | 1,81 | 1,59 | 1,80 |
| Traumatisme autre et sans précision | 1,61 | 1,76 | 1,61 | 1,62 |
| Traumatisme thoraco-abdomino-pelvien | 1,33 | 1,09 | 1,33 | 1,32 |
| Réorientations, fugues, refus de soins | 1,41 | 0,97 | 0,01 | 1,12 |
| autre et sans précision | 0,83 | 0,12 | 0,99 | 0,82 |
| Intoxication alcoolique | 0,89 | 0,87 | 0,06 | 0,73 |
| Soins de contrôle, surveillances et entretien | 0,30 | 0,10 | 2,06 | 0,62 |
| latrogénie et complication post chirurgicale SAI | 0,54 | 0,76 | 0,82 | 0,60 |
| Intoxication médicamenteuse | 0,40 | 0,46 | 0,07 | 0,34 |
| Difficultés psychosociales, socio-économiques | 0,21 | 0,12 | 0,02 | 0,17 |
| Recours lié à l'organisation de la continuité des soins | 0,14 | 0,07 | 0,07 | 0,13 |
| Intoxication par d'autres substances | 0,13 | 0,08 | 0,07 | 0,12 |
| Intoxication au monoxyde de carbone | 0,03 | 0,01 | 0,00 | 0,03 |

Diagnostics

Répartition des catégories pathologiques en fonction de la tranche d'âge

| Age | Médico- chirurgical | Traumatologique | Psychiatrique | Toxicologique | Autre recours |
|---------|------------------------|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| <2 mois | 86,808 | 2,797 | 1,405 | 0,071 | 8,918 |
| [2M-1A[| 87,915 | 7,410 | 0,414 | 0,128 | 4,132 |
| [1-5[| 76,059 | 19,688 | 0,202 | 0,419 | 3,631 |
| [5-10[| 57,357 | 37,423 | 0,660 | 0,188 | 4,372 |
| [10-15[| 45,290 | 46,618 | 3,196 | 0,539 | 4,357 |
| [15-18[| 49,516 | 36,216 | 5,974 | 1,957 | 6,337 |
| [18-30[| 59,803 | 26,517 | 4,386 | 1,742 | 7,552 |
| [30-45[| 64,716 | 21,952 | 3,880 | 1,689 | 7,763 |
| [45-65[| 67,237 | 20,242 | 3,602 | 2,047 | 6,872 |
| [65-75[| 74,473 | 16,306 | 2,456 | 0,953 | 5,811 |
| [75-85[| 75,625 | 17,618 | 1,728 | 0,445 | 4,585 |
| ≥ 85 | 72,230 | 22,889 | 1,262 | 0,264 | 3,355 |

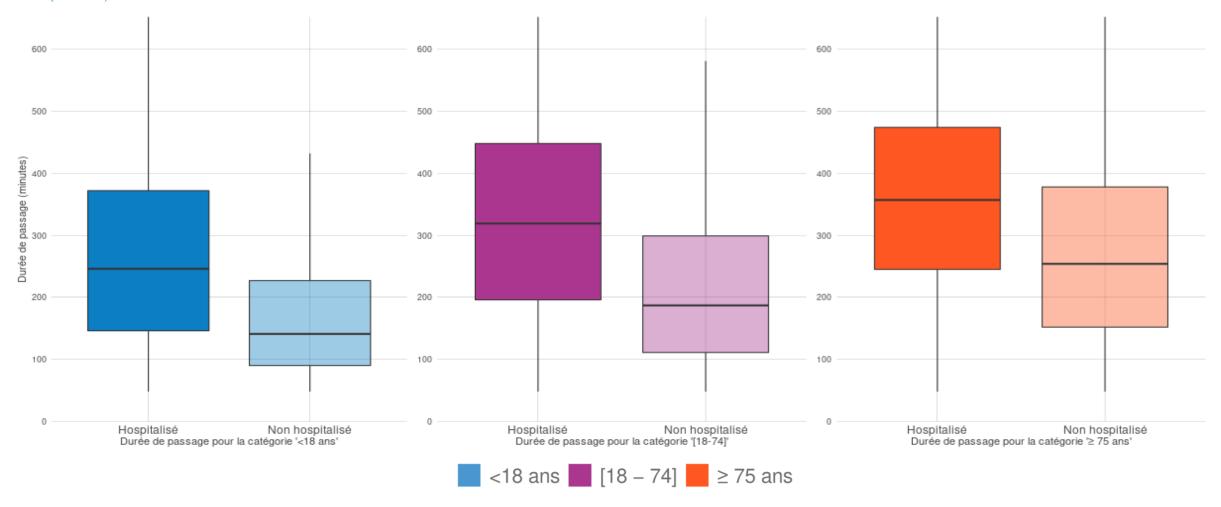
Répartition des pathologies par type d'urgences

| Secteur | Médico- chirurgical | Traumatologique | Psychiatrique | Toxicologique | Autre recours |
|---------|------------------------|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| Public | 66,83 | 22,00 | 3,35 | 1,46 | 6,36 |
| ESPIC | 73,88 | 18,88 | 2,34 | 1,42 | 3,48 |
| Privé | 63,09 | 30,15 | 0,93 | 0,21 | 5,62 |
| Total | 66,55 | 23,35 | 2,83 | 1,22 | 6,05 |

Cette photographie reflète les rôles spécifiques de chaque type d'établissement dans la prise en charge global des patients.

Durée de passage

Distribution des durées de passage en fonction de la classe d'âge (pédiatrique, âge intermédiaire, gériatrique) et du mode de sortie (Hospitalisé, Non hospitalisé)



La durée de passage est globalement identique pour les patients d'âges moyens et plus âgés qu'ils soient hospitalisés ou qu'ils rentrent à domicile. La durée de passage est en revanche plus courte pour les patients jeunes lorsqu'ils rentrent à domicile. Cette différence s'explique probablement par un recours aux bilans biologiques et à l'imagerie quasi identique que les patients soient hospitalisés ou non dans les âges moyens et élevés.

Orientation

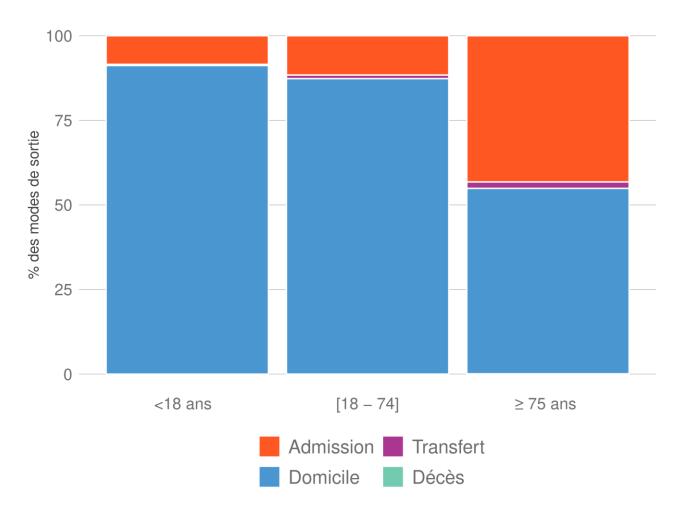
Nombre moyen de passages quotidiens en fonction de l'orientation

| Pourcentages (%) | Passages journaliers | Orientations | Codes |
|------------------|----------------------|---|-----------|
| 6,8 | 684,56 | Hospitalisation dans une unite d'hospitalisation de courte duree | |
| 2,9 | 289,63 | MED Hospitalisation dans une unite de Medecine hors SC, SI, REA | |
| 1,3 | 126 | Hospitalisation dans une unite de Chirurgie hors SC, SI, REA | |
| 0,1 | 10,85 | Hospitalisation dans une unite d'Obstetrique hors SC, SI, REA | |
| | 1111,04 | | Total |
| 0,2 | 21,11 | Hospitalisation dans une unite de Soins Intensifs | SI |
| 0,2 | 20,76 | Hospitalisation dans une unite de Reanimation | |
| 0,2 | 15,46 | Hospitalisation dans une unite de Surveillance Continue | SC |
| | 57,33 | | Total |
| 0,1 | 5,74 | Hospitalisation d'office | НО |
| 0 | 4,55 | DT Hospitalisation sur la demande d'un tiers | |
| | 10,29 | | Total |
| 3,7 | 374,87 | Sortie sans soins | FUGUE+PSA |
| 0,6 | 62,9 | Réorientation directe sans soins (ex vers consultation spécialisée ou lorsque le service d'accueil administratif est fermé) | REO |
| 0,4 | 38,49 | Sortie contre avis medical | SCAM |
| | 476,26 | | Total |
| 83,5 | 8394,76 | | Externes |

Il est important de constater que le mode d'hospitalisation principale est l'UHCD. Le nombre d'hospitalisation en soins critiques est concordant au codage CCMU. Le taux de « Sortie sans soins » reste assez élevé et est surement dépendant de la tension dans les SU (il peut résulter aussi d'erreurs informatiques).

Orientation

Répartition (en pourcentage) des modes de sortie en fonction de la classe d'âge (pédiatrique, âge moyen, gériatrique)



| | Admission | Transfert | Domicile | Décès |
|-----------|-----------|-----------|----------|-------|
| <18 ans | 8,45 | 0,36 | 91,19 | 0,00 |
| [18 - 74] | 11,63 | 1,06 | 87,31 | 0,01 |
| ≥ 75 ans | 43,20 | 1,90 | 54,80 | 0,10 |

Détails des répartitions des modes de sorties

Le taux d'hospitalisation pour les patients de plus de 75 est le plus important, il est proche de 1 sur 2 surtout s'il on y associe les transferts. Transferts qui sont très peu nombreux pour les tranches d'âges inférieures et probablement limités à des indication spécifiques (spécialités rares).

ANNEXE

Dictionnaire de données

Identifiant RPU unique généré par Cerveau. Variable RPU: ID_RPU

— Code numérique

Identifiant ROR de l'EG. Variable RPU: COD_ROR_EG

— Code texte

Code du service d'urgence (0/1). Variable RPU : COD_SER_URG

- 0 : Adulte ou mixte.
- 1 : Pédiatrie.

Code postal de résidence. Variable RPU: CP

— 5 caractères numériques

Nom de la commune de résidence. Variable RPU: CMU

— Texte

Âge en jour. Variable RPU : AGE_J

— Nombre de jours

Sexe. Variable RPU: COD_SEX

- M : Masculin.
- F : Féminin.
- I : Indéterminé.

Date et heure d'entrée. Variable RPU: DHM ENT

- JJ/MM/AAAA HH: MM:SS

Mode de transport. Variable RPU: COD_TRA

- PERSO : Moyen personnels.
- AMBU : Ambulance publique ou privée.
- VSAB : Véhicule de Secours aux Asphyxiés et aux Brûlés (ou VSAV, véhicule de secours et d'assistance aux victimes, nouvelle dénomination)
- SMUR : Véhicule de Service Mobile d'Urgence et de Réanimation.
- HELI : Hélicoptère.
- FO: Force de l'ordre (police, gendarmerie).

Identifiant motif du recours aux urgences. Variable RPU: ID_MOT

— Code CIM10

Circonstance. Variable RPU: COD_CIRC

- CATA : Évènement mettant en cause plusieurs victimes.
- EPI : Pathologie épidémique.
- AVP : Accident de la voie publique.
- AVI : Accident de la vie courante.
- AT: Accident du travail.
- AGR : Agression.
- TS : Tentative de suicide.
- MT : Défaut de médecin traitant.
- CS : Consultation spécialisée.
- AUTRE : Pas de circonstance particulière.

Classification gravité. Variable RPU: COD_GRA

- 1 : État lésionnel ou pronostic fonctionnel jugé stable après le premier examen clinique éventuellement complété d'actes diagnostiques réalisés et interprétés aux lits du malade, abstention d'actes complémentaires ou de thérapeutique.
- 2 : État lésionnel ou pronostic fonctionnel jugé stable, réalisation d'actes complémentaires aux urgences en dehors des actes diagnostiques éventuellement réalisés et interprétés aux lits du malade et / ou d'actes thérapeutiques.
- 3 : État lésionnel ou pronostic fonctionnel jugé susceptible de s'aggraver aux urgences sans mettre en jeu le pronostic vital.
- 4 : Situation pathologique engageant le pronostic vital aux urgences sans manoeuvre de réanimation initiée ou poursuivie dès l'entrée aux urgences.
- 5 : Situation pathologique engageant le pronostic vital aux urgences avec initiation ou poursuite de manoeuvres de réanimation dès l'entrée aux urgences.
- P : Idem CCMU 1 avec problème dominant psychiatrique ou psychologique isolé ou associé à une pathologie somatique jugée stable.
- D : Patient décédé à l'entrée aux urgences

Identifiant technique CIM du DP. Variable RPU: ID_DP

— Code CIM10

Date et heure de sortie. Variable RPU : DHM_SOR

- JJ/MM/AAAA HH :MM :SS

Mode de sortie. Variable RPU : COD_MOD_SOR

- 6 : Mutation. Le malade est hospitalisé vers une autre unité médicale de la même entité juridique.
- 7 : Transfert. Le malade est hospitalisé dans une autre entité juridique.
- 8 : Domicile. Le malade retourne au domicile ou son substitut, tel une structure d'hébergement médico-social.
- 9 : Décès. le malade décède aux urgences.

ANNEXE

Dictionnaire de données

Orientation précision. Variable RPU: COD_ORI

- HDT: Hospitalisation sur la demande d'un tiers.
- HO: Hospitalisation d'office.
- SC : Hospitalisation dans une unité de Surveillance Continue.
- SI : Hospitalisation dans une unité de Soins Intensifs.
- REA : Hospitalisation dans une unité de Réanimation.
- UHCD : Hospitalisation dans une unité d'hospitalisation de courte durée.
- MED : Hospitalisation dans une unité de Médecine hors SC, SI, REA.
- CHIR : Hospitalisation dans une unité de Chirurgie hors SC, SI, REA.
- OBST: Hospitalisation dans une unité d'Obstétrique hors SC, SI, REA.
- FUGUE : Sortie du service à l'insu du personnel soignant.
- SCAM : Sortie contre avis médical.
- PSA: Partie sans attendre prise en charge.
- REO: Réorientation directe sans soins.

Date et heure d'entrée en UHCD. Variable RPU : DHM_ENT_UHC

— JJ/MM/AAAA HH :MM :SS

Délai (en minutes) entre la date d'entrée aux urgences et la date de sortie de la zone d'accueil des urgences (hors UHCD). **Variable RPU : DUR_PAS_URG**

— Valeur numérique entière

Délai (en minutes) entre la date d'entrée aux urgences et la date de sortie des urgences (passage UHCD inclus). Variable RPU : DUR PAS UHC

— Valeur numérique entière

Mode de sortie après UHCD. Variable RPU : MOD_SOR_UHC

- 6 : Mutation. Le malade est hospitalisé vers une autre unité médicale de la même entité juridique.
- 7 : Transfert. Le malade est hospitalisé dans une autre entité juridique.
- 8 : Domicile. Le malade retourne au domicile ou son substitut, tel une structure d'hébergement médico-social.
- 9 : Décès. Le malade décède aux urgences.

Orientation après UHCD. Variable RPU: COD_ORI_UHC

- HDT: Hospitalisation sur la demande d'un tiers.
- HO: Hospitalisation d'office.
- SC: Hospitalisation dans une unité de Surveillance Continue.
- SI : Hospitalisation dans une unité de Soins Intensifs.
- REA: Hospitalisation dans une unité de Réanimation.
- UHCD : Hospitalisation dans une unité d'hospitalisation de courte durée.
- MED : Hospitalisation dans une unité de Médecine hors SC, SI, REA.
- CHIR : Hospitalisation dans une unité de Chirurgie hors SC, SI, REA.
- OBST: Hospitalisation dans une unité d'Obstétrique hors SC, SI, REA.
- FUGUE : Sortie du service à l'insu du personnel soignant.
- SCAM : Sortie contre avis médical.
- PSA: Partie sans attendre prise en charge.
- REO: Réorientation directe sans soins.