



# Activité des services d'urgences en Île-De-France 2ème quadrimestre 2023

Ont contribué à la conception 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 François DOLVECK, responsable département Médecine d'Urgence, Hôpital de Melun FHF (Melun)*

*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:**

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

*Mme Léopoldine SALLE, Data scientist, département traitement de l'information*

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

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

*Docteur Matthieu HANF directeur département traitement de l'information*

*Docteur François DOLVECK, conseiller médical*

Préface	2
Glossaire	4
Etablissements	6
Fréquence des transmissions	7
Patients	8
Arrivées aux urgences	9
Durée de passage	10
Mode de sortie	11
Volume global d'activité	13
Caractéristique des patients	14
Provenance géographique des patients	16
Arrivée aux urgences	17
Gravité	22
Motifs de recours	23
Diagnostics	25
Durée de passage	28
Orientation	29
Annexes	31

**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.

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

**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).

**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.

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

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

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

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

**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

**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.

**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].

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

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

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

**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.

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

**Tranche d'âge** :< 28 jours ; [28]-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].

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

1

# CHIFFRES-CLES

# Etablissements

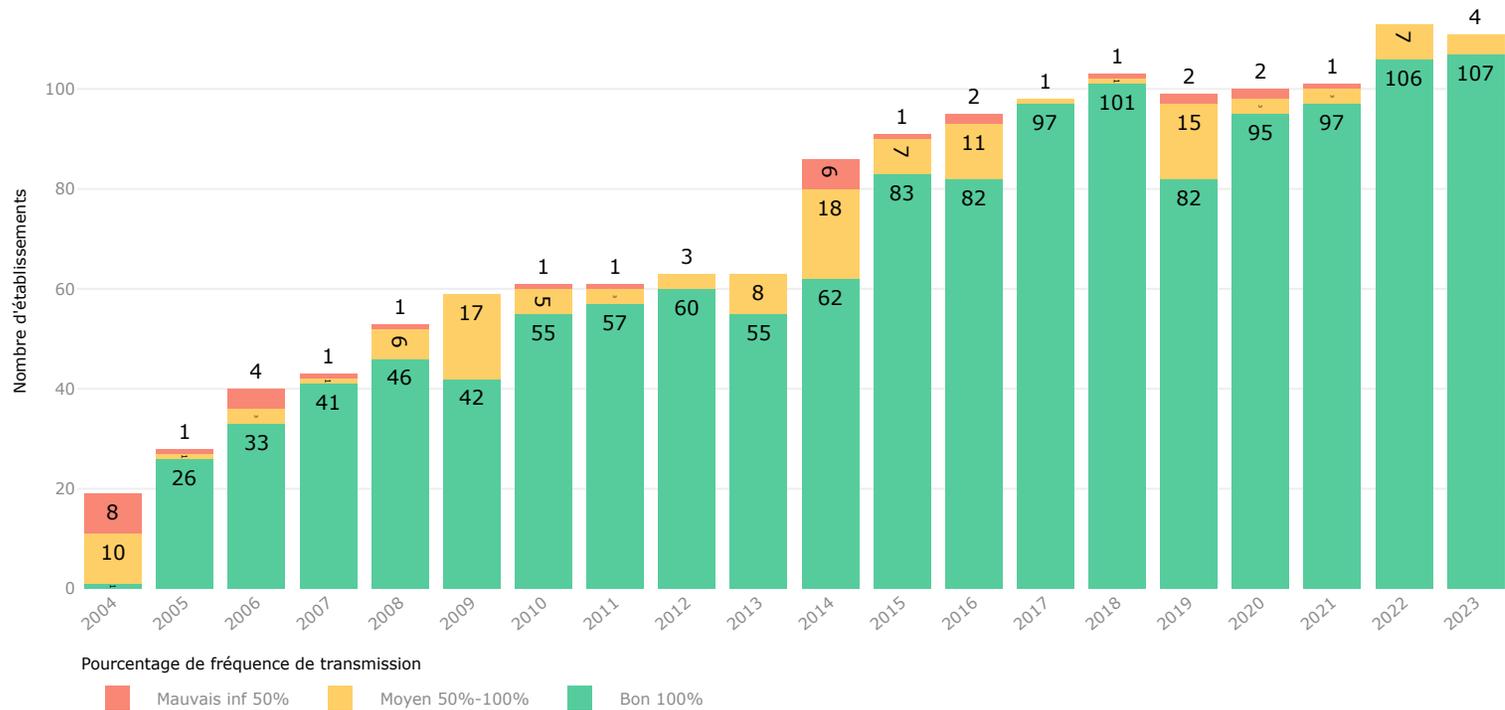
Etablissements par statut

Etablissements par type de patient

	Public	ESPIC	Privé	Adulte	Mixte	Pédiatrique
Nombre de SAU	87	7	28	40	47	35
Nombre de SAU connectés	78	5	28	38	47	26
Nombre de passages recensés (RPU)	931 794	68 205	260 117	567 168	478 667	214 281
Moyenne quotidienne de passages tous SAU	7 576	555	2 115	4 611	3 892	1 742
Moyenne quotidienne de passages par SAU transmetteur	98	111	75	121	83	68

# Fréquence des transmissions

Fréquence des transmissions pour les établissements connectés



## Etablissements par statut

## Etablissements par type de patient

	Public	ESPIC	Privé	Adulte	Mixte	Pédiatrique
Pourcentage de patients de moins de 1 an (%)	4,6%	2,4%	0,1%	0,1%	0,9%	18,4%
Pourcentage de patients de moins de 18 ans (%)	29,0%	18,8%	14,0%	5,1%	16,1%	99,8%
Pourcentage de patients de 75 ans ou plus (%)	10,6%	15,0%	10,4%	14,3%	11,6%	0,0%
Pourcentage de patients de 85 ans ou plus (%)	4,6%	6,4%	3,7%	6,1%	4,7%	0,0%
Age moyen	36	42	42	46	42	6
Age médian	33	40	41	43	39	4

# Arrivées aux urgences

Etablissements par statut

Etablissements par type de patient

	Public	ESPIC	Privé	Adulte	Mixte	Pédiatrique
Pourcentage de passages en journée (8h00-19h59)	68,0% (633 963)	68,5% (46 725)	77,5% (201 625)	68,3% (387 653)	73,5% (351 809)	66,7% (142 851)
Pourcentage de passages en nuit (20h00-7h59)	32,0% (297 831)	31,5% (21 480)	22,5% (58 492)	31,7% (179 515)	26,5% (126 858)	33,3% (71 430)
Pourcentage de passages en nuit profonde (0h00-7h59)	13,2% (123 069)	12,8% (8 760)	7,4% (19 199)	14,0% (79 472)	10,0% (47 680)	11,1% (23 876)

# Durées de passage

Etablissements par statut

Etablissements par type de patient

	Public	ESPIC	Privé	Adulte	Mixte	Pédiatrique
Nombre de passages recensés (rappel)	931 794	68 205	260 117	567 168	478 667	214 281
Médiane de la durée de passage (min)	192	189	124	222	153	123
Pourcentage de passages de moins de 1h (%)	13,2%	18,4%	20,8%	11,9%	16,8%	19,5%
Pourcentage de passages de moins de 4h (%)	58,2%	59,0%	77,7%	52,9%	66,4%	77,5%

# Mode de sortie

## Etablissements par statut

## Etablissements par type de patient

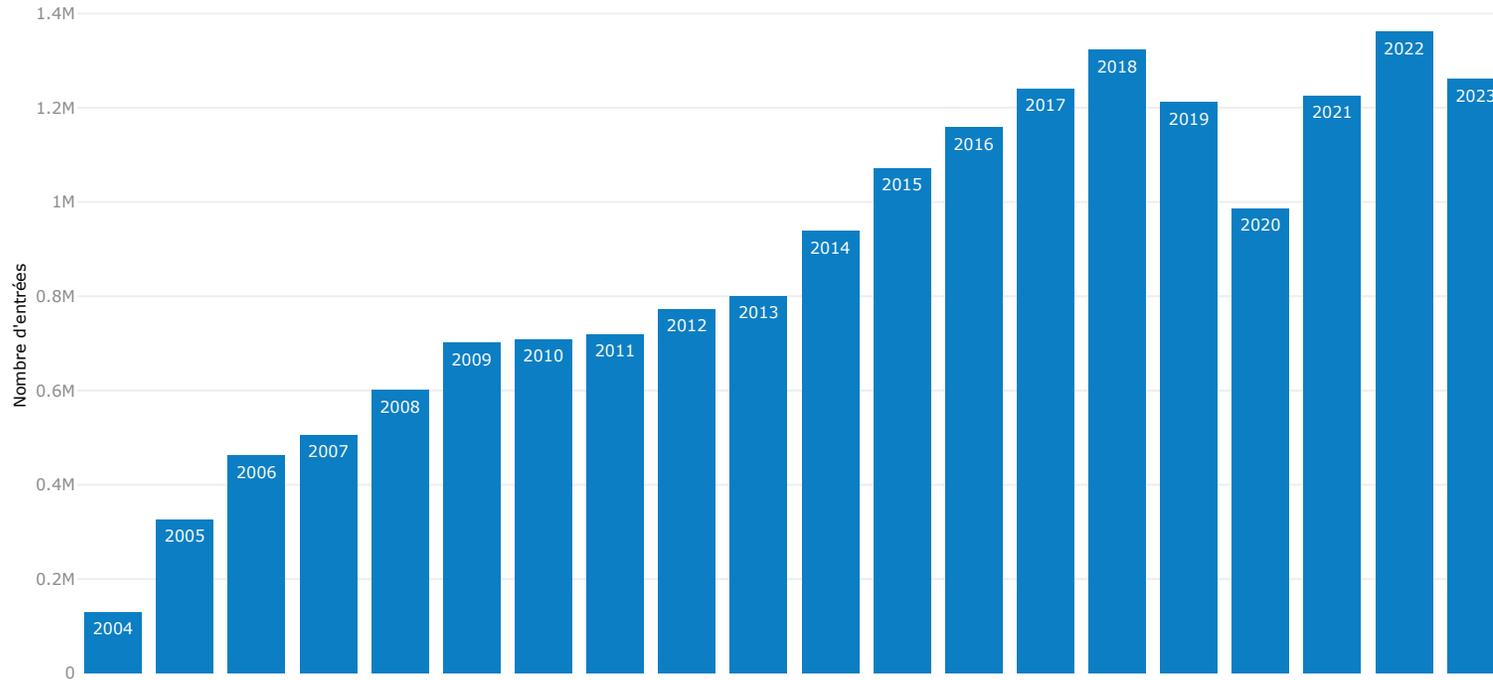
	Public	ESPIC	Privé	Adulte	Mixte	Pédiatrique
Pourcentage de sortie vers domicile	83,5% (777 652)	81,0% (55 260)	91,4% (237 869)	82,2% (466 444)	86,5% (413 863)	88,9% (190 474)
Pourcentage de passages < 1h si sortie vers domicile	15,0% (116 858)	17,7% (9 788)	21,7% (51 537)	13,4% (62 477)	18,3% (75 557)	21,1% (40 149)
Pourcentage de passages < 4h si sortie vers domicile	65,3% (507 534)	64,0% (35 357)	80,9% (192 395)	60,3% (281 331)	71,8% (297 053)	82,4% (156 902)
Pourcentage d'hospitalisation (%)	14,0% (130 646)	18,2% (12 422)	6,6% (17 294)	16,2% (91 869)	9,8% (46 751)	10,1% (21 742)
Pourcentage de passages < 1h si hospitalisation	3,4% (4 392)	21,9% (2 720)	9,8% (1 696)	4,8% (4 455)	6,1% (2 838)	7,0% (1 515)
Pourcentage de passages < 4h si hospitalisation	22,0% (28 713)	38,9% (4 830)	37,2% (6 439)	18,7% (17 168)	29,8% (13 916)	40,9% (8 898)

# 2

## RESULTATS DETAILLES

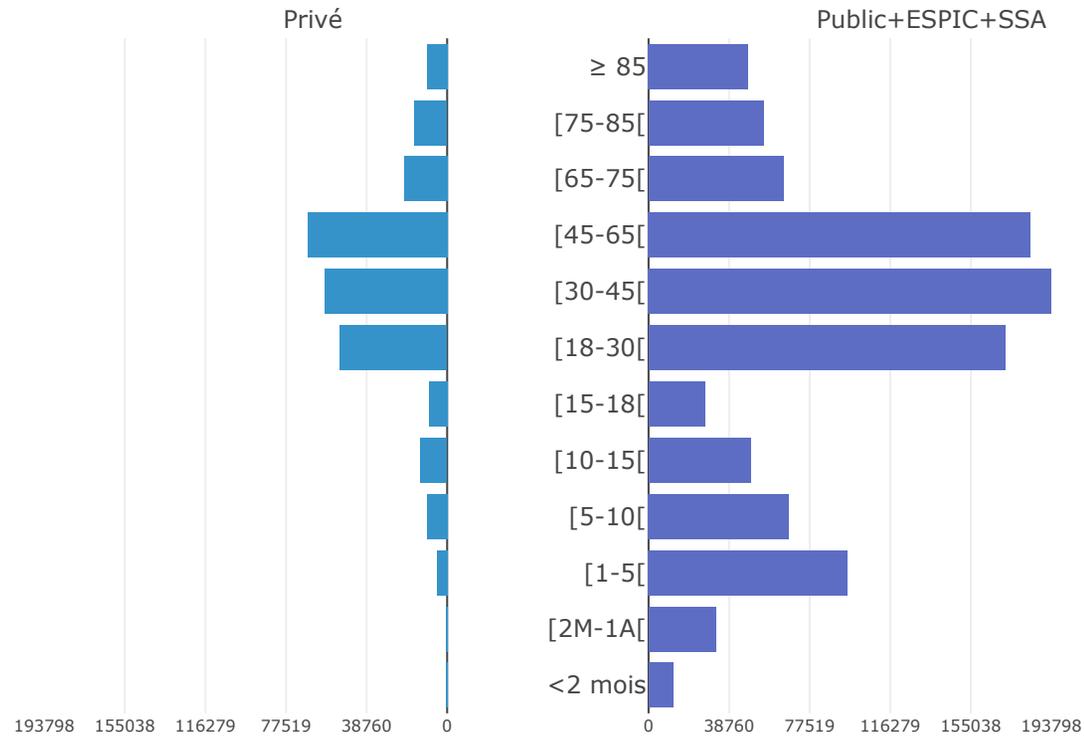
# Volume Global d'Activité

Historique du nombre de passages de 2004 à 2022



# 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	36	26	14	33	55
ESPIC	42	26	22	40	62
Privé	42	22	24	40	58
Total	38	25	18	35	56

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

# Caractéristiques des patients

## Activité gériatrique (75 ans et plus) par département

Départements	Passages	Part sur la totalité des passages	Hospitalisations	Dont Transferts	Sorties
75	24 475	10,2%	44,0%	0,5%	55,9%
77	15 094	11,1%	38,7%	1,0%	58,6%
78	12 571	12,4%	33,1%	2,4%	65,9%
91	13 936	10,8%	39,2%	3,0%	58,9%
92	18 393	11,7%	40,5%	1,6%	56,1%
93	13 132	7,4 %	32,6%	1,1%	63,1%
94	16 166	9,9 %	43,8%	1,2%	54,8%
95	14 172	9,1 %	31,8%	0,9%	67,5%

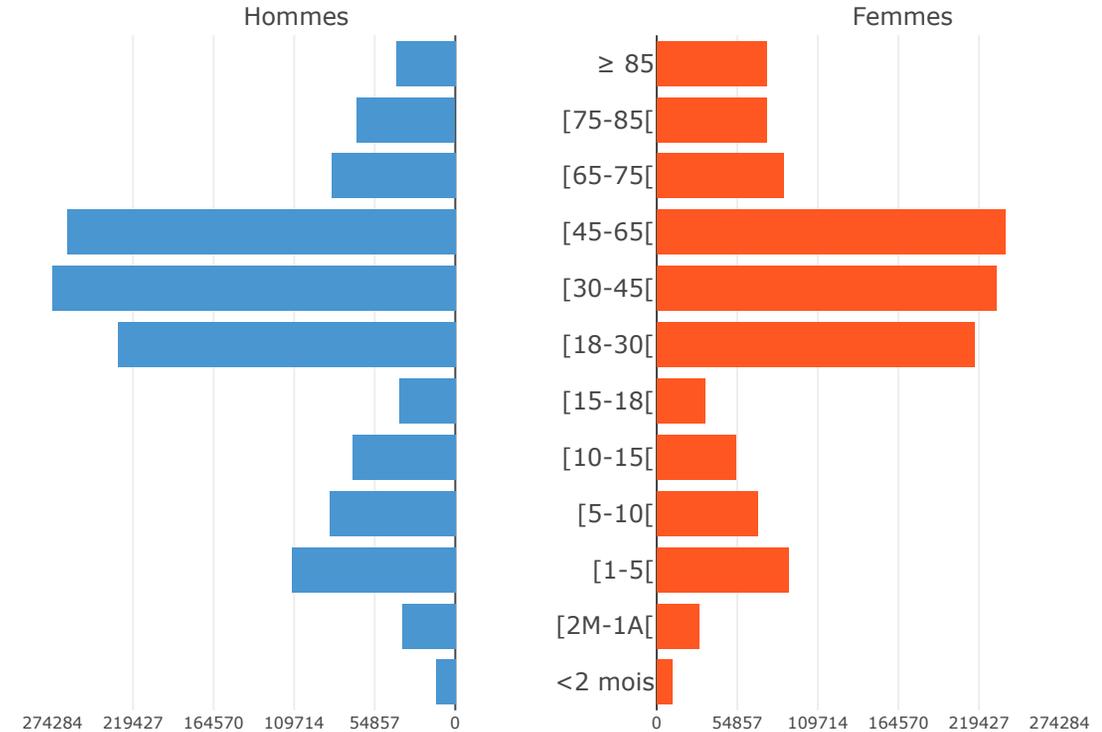
\* Nombre de passages et pourcentages des modes de sortie de la population gériatrique par département. La colonne Hospitalisations est le résultat de l'addition des Mutations et des Transferts selon le codage de la variable COD\_MOD\_SOR (cf. dictionnaire de données)

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

Sexe	Public	ESPIC	Privé	Total
Femmes	38 (27) 34 [16-58]	44 (27) 42 [23-65]	44 (23) 42 [25-60]	40 (26) 36 [19-59]
Hommes	35 (25) 32 [13-53]	40 (25) 38 [21-59]	40 (22) 38 [23-56]	36 (25) 34 [16-54]

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

## Pyramide des âges des patients accueillis aux urgences



# Provenance géographique des patients

## Provenance globale

Domicile des patients	Passages	Pourcentages
Île-de-France	1 167 998	92,69%
Hors Région	65 380	5,19%

## Activité due aux passages de patients provenant des départements limitrophes

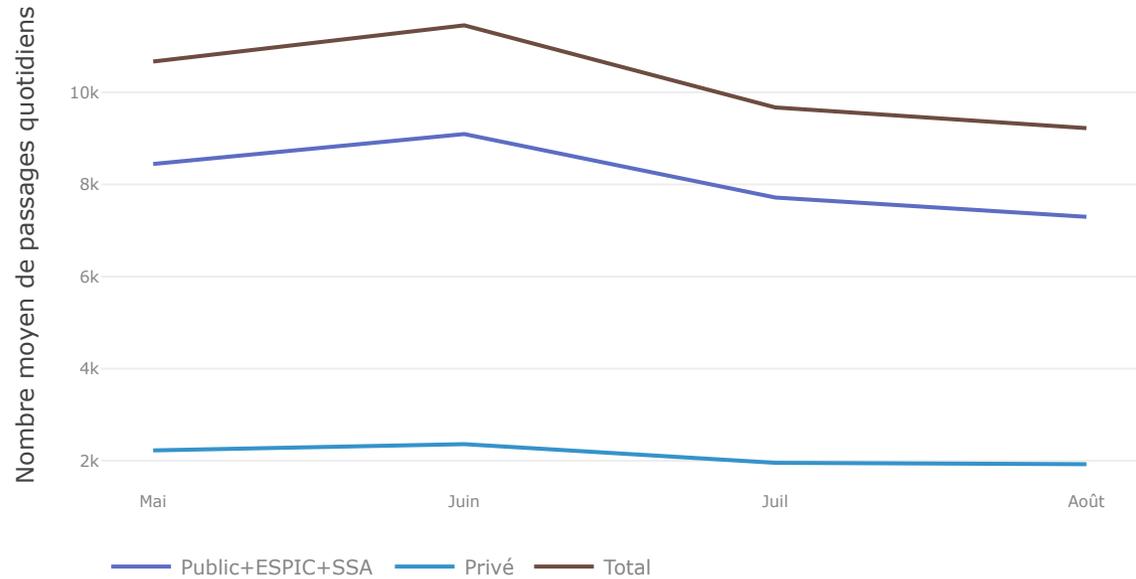
Départements	75	77	78	91	92	93	94	95
Activités limitrophes (%)	18	10,51	7,63	9,27	11,57	13,13	12,74	11,91

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

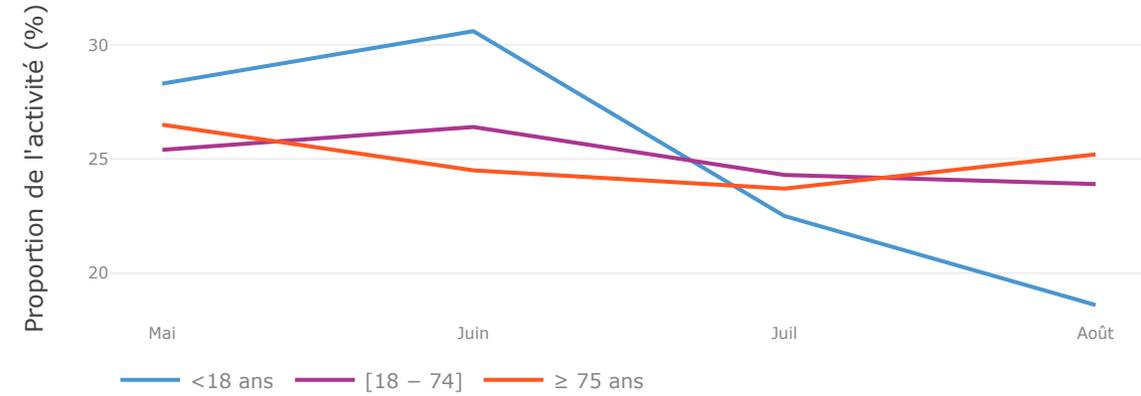
Département du service d'urgence		75	77	78	91	92	93	94	95
Domicile des patients	75	57,68	0,73	0,67	0,69	6,81	3,60	2,92	0,93
	77	1,91	87,10	0,18	5,53	0,42	6,06	6,48	0,57
	78	1,82	0,19	87,93	1,28	4,72	0,38	0,38	4,50
	91	2,04	1,19	0,67	84,77	4,14	0,42	9,60	0,24
	92	8,38	0,32	1,27	0,61	71,37	1,09	1,51	1,38
	93	13,41	2,64	0,42	0,49	2,31	77,69	8,64	3,22
	94	6,08	0,86	0,28	2,62	3,99	1,70	67,83	0,30
	95	2,62	0,31	1,58	0,26	3,68	3,44	0,49	80,22
	Franciliens	93,92	93,33	92,99	96,25	97,44	94,39	97,87	91,37
	Hors Région	6,08	6,67	7,01	3,75	2,56	5,61	2,13	8,63

# Arrivée aux urgences

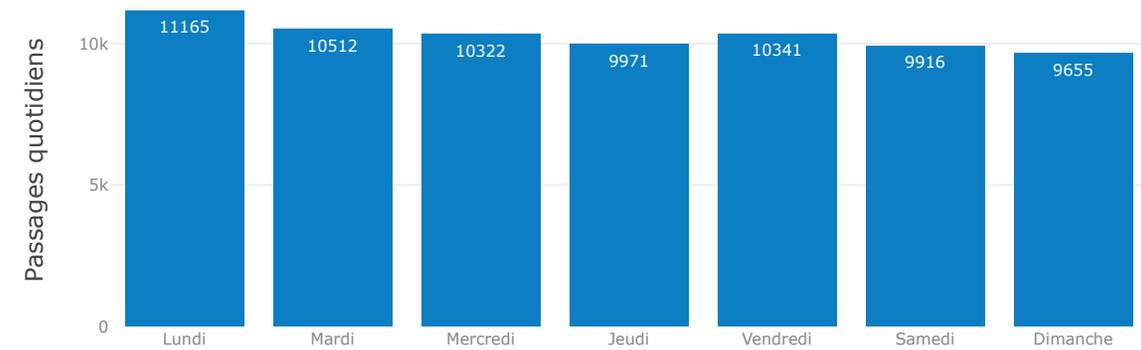
## Evolution mensuelle du nombre moyen de passages quotidiens



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

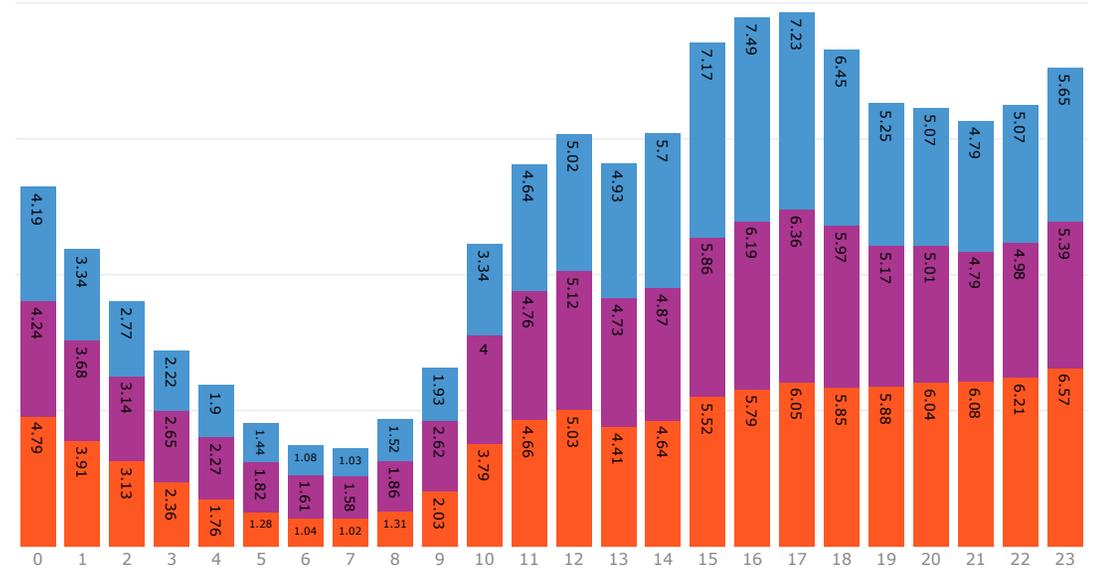
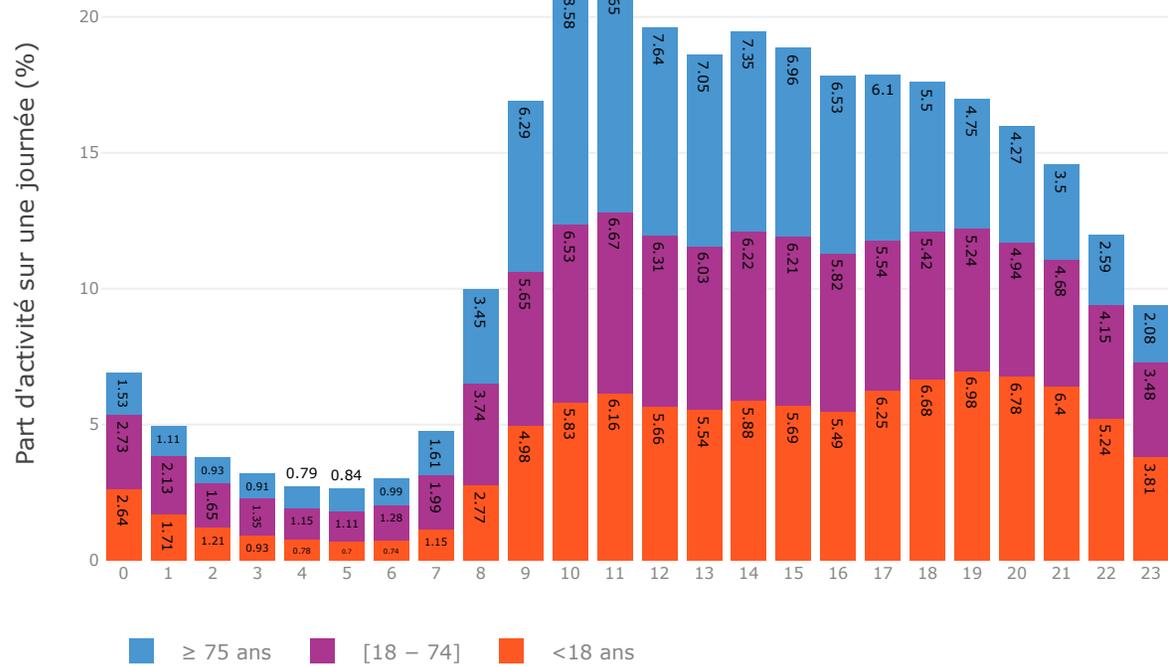


## Nombre médian de passages selon le jour de la semaine



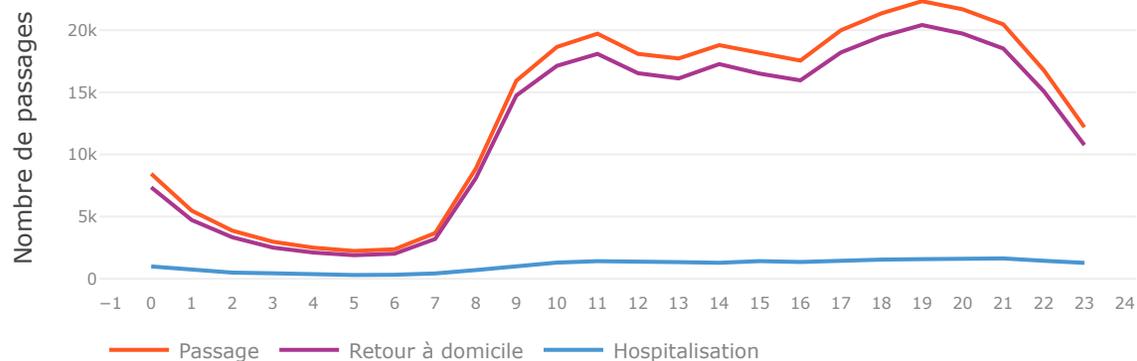
# Arrivée aux urgences

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

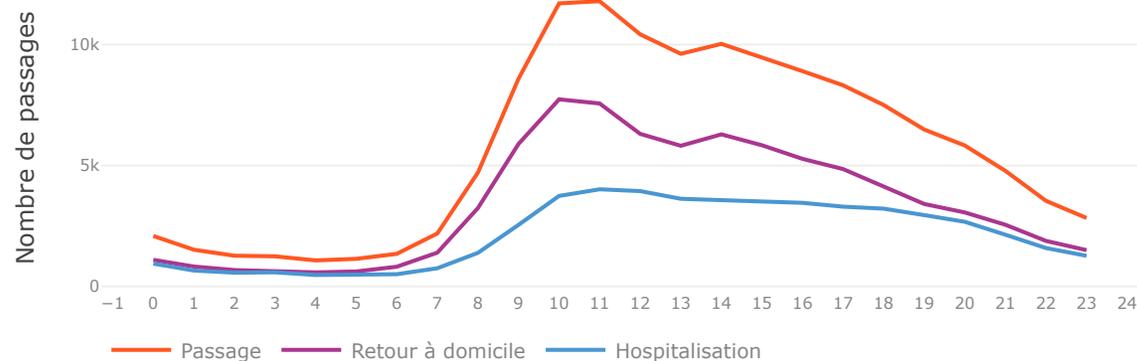


# Arrivée aux urgences

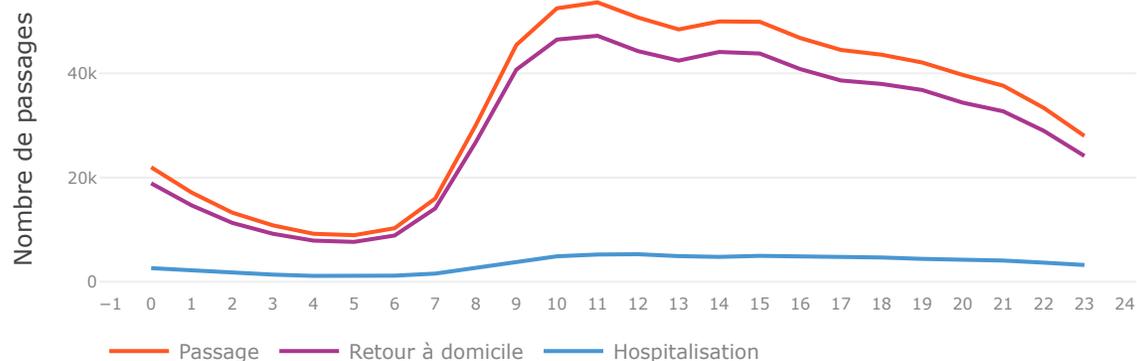
Arrivée aux urgences en fonction des modes de sorties pour les patients âgés de moins de 18 ans



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

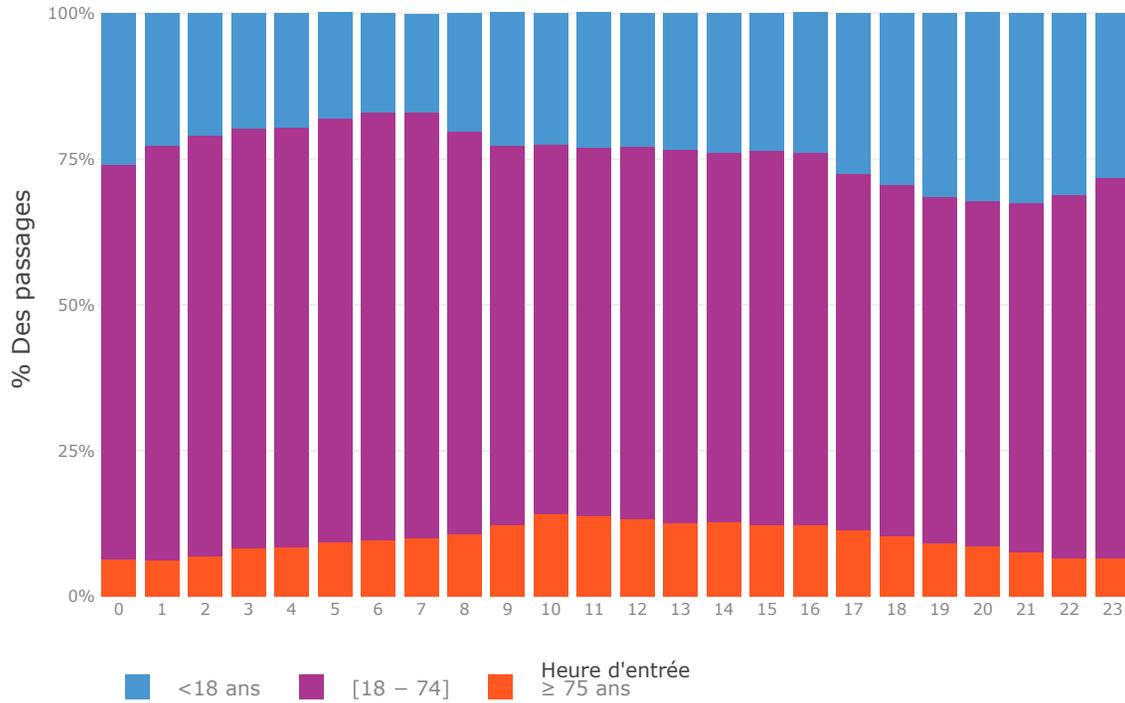


Arrivée aux urgences en fonction des modes de sorties pour les patients âgés de 18 à 74 ans



# Arrivée aux urgences

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

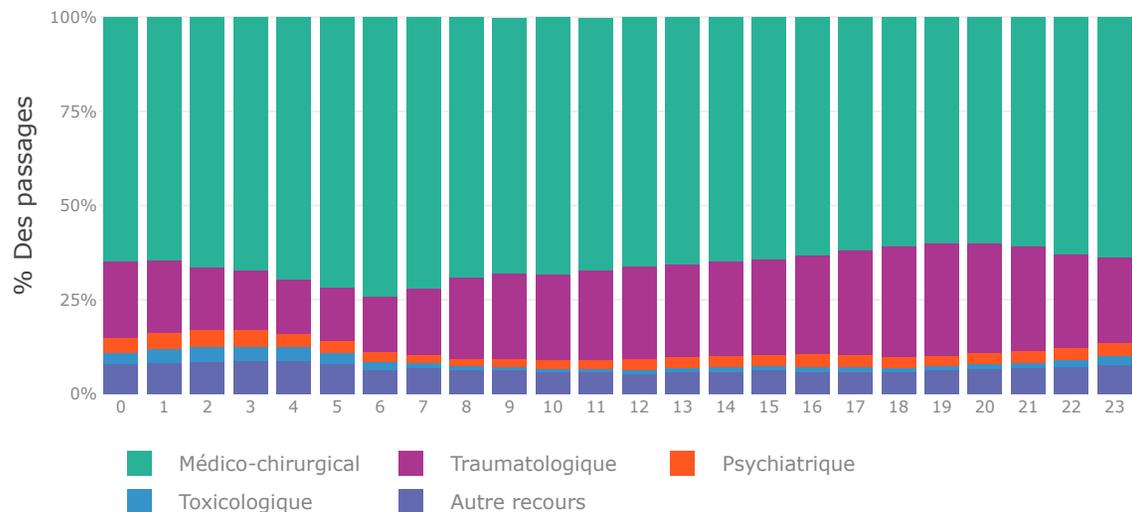


Volumétrie des entrées de nuit [20h-8h[

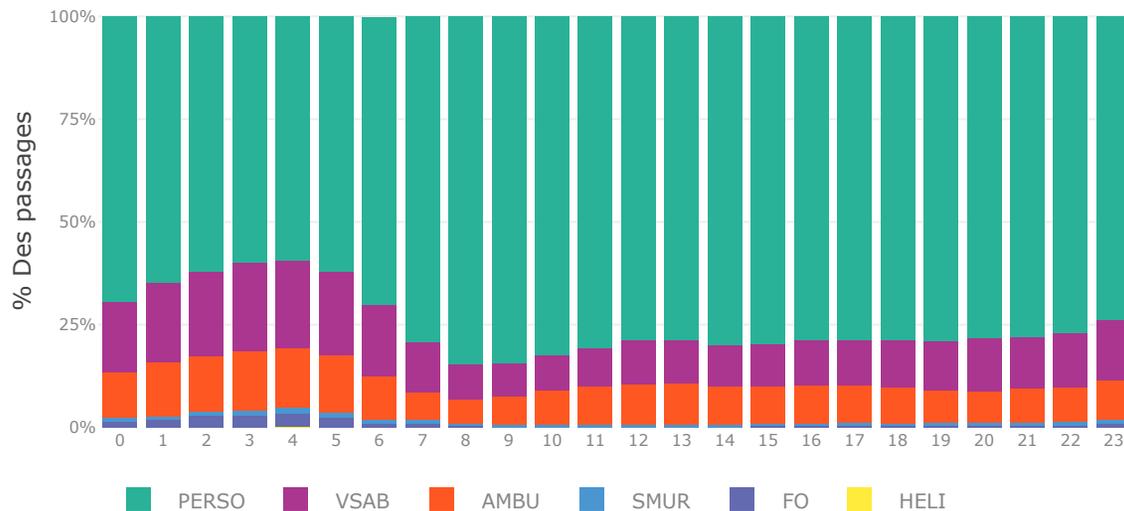
Secteur	≥ 15 ans	<15 ans	Total
Public	217 927	79 904	297 831
ESPIC	17 507	3 973	21 480
Privé	52 291	6 201	58 492
Total	323 450	97 975	421 425

# Arrivée aux urgences

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



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



Répartition des modes de transport à l'arrivée aux urgences

	PERSO	VSAB	AMBU	FO	SMUR	HELI
Nombre d'arrivée	923 369	138 598	106 376	9 220	5 502	226
Pourcentages (%)	78,03	11,71	8,99	0,78	0,46	0,02

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

Secteur	HELI	FO	SMUR	AMBU	VSAB	PERSO
Public	0,02	0,98	0,57	10,60	14,06	73,77
ESPIC	NA	0,65	0,39	9,58	11,94	77,44
Privé	0,02	0,09	0,09	3,09	3,27	93,44
Total	0,02	0,78	0,46	8,99	11,71	78,03

## Répartition globale des CCMU

	<b>CCMU 1</b>	<b>CCMU 2</b>	<b>CCMU 3</b>	<b>CCMU 4 ou 5</b>	<b>CCMU P</b>	<b>CCMU D</b>
Passages	269 649	592 248	238 655	9 728	5 190	111
Pourcentages (%)	24,2	53,1	21,4	0,9	0,5	0,0

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

<b>Secteur</b>	<b>CCMU 1</b>	<b>CCMU 2</b>	<b>CCMU 3</b>	<b>CCMU 4 ou 5</b>	<b>CCMU D</b>	<b>CCMU P</b>
Public	28,53	53,22	17,10	0,52	0,01	0,62
ESPIC	23,73	45,98	29,41	0,69	0,02	0,17
Privé	10,20	54,57	33,11	2,07	0,01	0,04
Total	24,17	53,09	21,39	0,87	0,01	0,47

# Motifs de recours

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

Motif	Public	ESPIC	Privé	Total
Douleurs abdominales, pathologies digestives	14,28	15,70	11,40	13,90
Traumatisme autre et sans précision	10,24	8,25	8,42	9,82
Traumatisme du membre supérieur	7,51	5,11	8,85	7,57
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	6,31	7,78	11,00	7,17
Dermato-allergologie et atteintes cutanéomuqueuses	6,24	4,60	5,80	6,06
Signes généraux et autres pathologies	4,91	5,82	11,24	6,00
Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	5,61	6,50	4,41	5,47
Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales	4,55	6,90	4,94	4,76
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	5,15	4,20	2,40	4,64
Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP	5,11	5,58	1,95	4,62
ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	4,54	4,45	5,09	4,62
Traumatisme du membre inférieur	3,32	6,48	9,49	4,53
Traumatisme de la tête et du cou	4,15	3,22	1,83	3,71
Troubles du psychisme, pathologies psychiatriques	4,08	2,97	0,35	3,40

Motif	Public	ESPIC	Privé	Total
Troubles du psychisme, pathologies psychiatriques	4,08	2,97	0,35	3,40
Malaises, lipothymies, syncopes, étourdissements et vertiges	3,33	4,15	2,03	3,17
Fièvre et infectiologie générale	3,66	0,69	0,32	2,92
Demande de certificats, de dépistage, de conseils	2,21	3,04	1,23	2,10
Soins de contrôle, surveillances et entretien	0,69	0,07	5,33	1,40
Traumatisme thoraco-abdomino-pelvien	1,13	1,39	1,36	1,19
Iatrogénie et complication post chirurgicale SAI	0,95	1,79	1,42	1,08
Intoxication par d'autres substances	0,56	0,58	0,69	0,58
autre et sans précision	0,58	0,22	0,37	0,52
Intoxication médicamenteuse	0,49	0,38	0,05	0,41
Difficultés psychosociales, socio-économiques	0,25	0,11	0,01	0,20
Intoxication alcoolique	0,10	0,00	0,01	0,08
Recours lié à l'organisation de la continuité des soins	0,07	0,03	0,01	0,06
Intoxication au monoxyde de carbone	0,00	0,00	0,00	0,00
Réorientations, fugues, refus de soins	0,00	0,00	0,00	0,00

# Motifs de recours

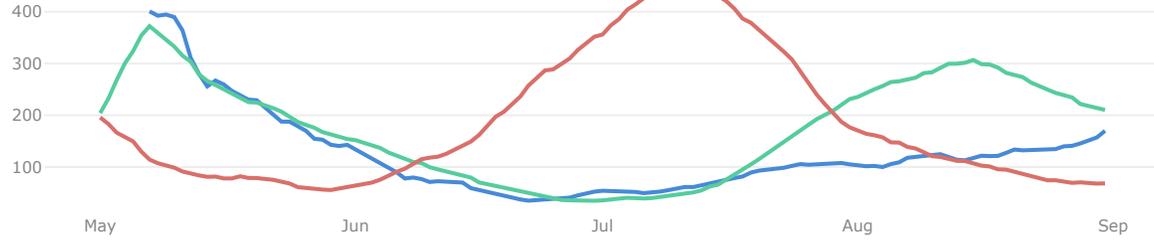
## Répartition (pourcentages) des motifs de recours (CIM 10) selon la tranche d'âge

Motif	<18 ans	[18 – 74]	≥ 75 ans
Douleurs abdominales, pathologies digestives	16,06	13,59	10,95
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	1,67	9,33	6,56
Traumatisme autre et sans précision	14,98	8,42	6,70
Traumatisme du membre supérieur	7,55	7,98	5,21
Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	0,78	6,98	6,92
Signes généraux et autres pathologies	2,55	5,99	13,66
Dermato-allergologie et atteintes cutanéomuqueuses	8,60	5,44	4,10
Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP	2,29	5,22	6,28
Traumatisme du membre inférieur	4,89	4,62	3,20
Troubles du psychisme, pathologies psychiatriques	1,23	4,56	1,35
ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	6,07	4,43	2,58
Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales	5,76	4,31	5,22
Malaises, lipothymies, syncopes, étourdissements et vertiges	1,13	3,50	5,72
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	6,00	3,32	9,39

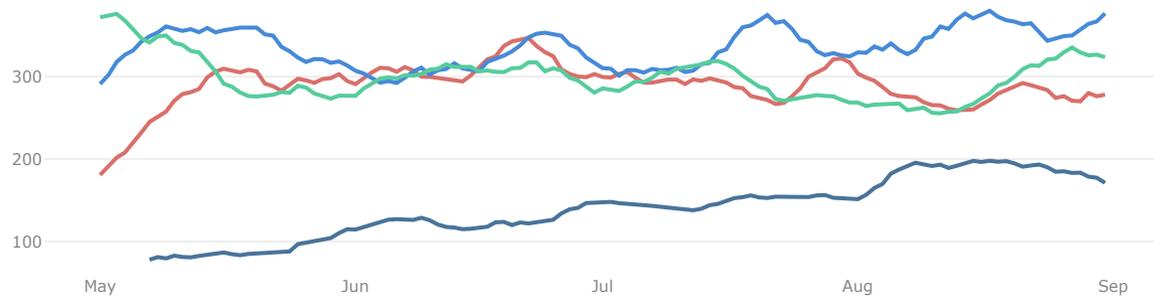
Motif	<18 ans	[18 – 74]	≥ 75 ans
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	6,00	3,32	9,39
Traumatisme de la tête et du cou	5,58	2,74	5,29
Demande de certificats, de dépistage, de conseils	1,36	2,57	1,03
Soins de contrôle, surveillances et entretien	0,45	1,76	1,41
latrogénie et complication post chirurgicale SAI	0,72	1,20	1,19
Traumatisme thoraco-abdomino-pelvien	1,13	1,16	1,47
Fièvre et infectiologie générale	9,49	0,89	0,43
Intoxication par d'autres substances	0,68	0,62	0,18
Intoxication médicamenteuse	0,31	0,50	0,15
autre et sans précision	0,54	0,50	0,59
Difficultés psychosociales, socio-économiques	0,08	0,25	0,18
Intoxication alcoolique	0,01	0,11	0,01
Recours lié à l'organisation de la continuité des soins	0,07	0,02	0,22
Intoxication au monoxyde de carbone	0,00	0,00	0,00
Réorientations, fugues, refus de soins	0,00	0,00	0,00

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

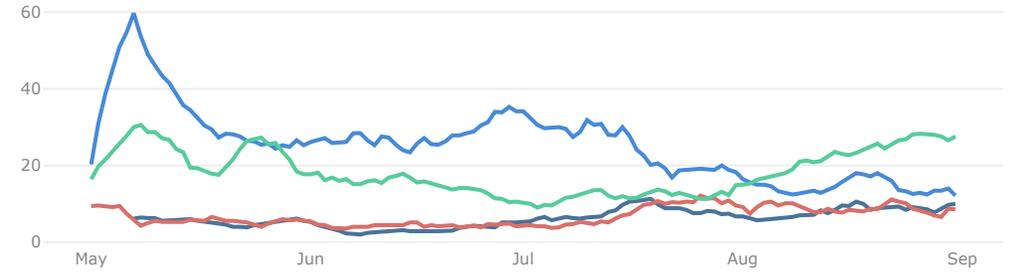
## COVID



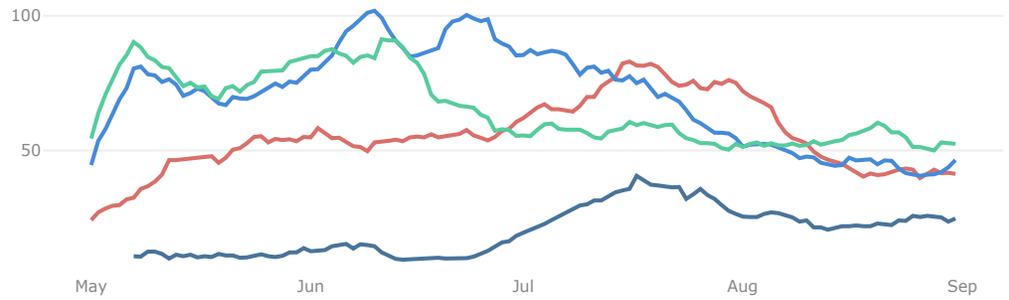
## Gastro



## Grippe



## Bronchiolite



— 2020 — 2021 — 2022 — 2023

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

Diagnostics	Public	ESPIC	Privé	Total
Douleurs abdominales, pathologies digestives	11,83	10,03	8,80	11,09
Signes généraux et autres pathologies	9,24	9,75	14,02	10,26
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	7,59	8,04	13,73	8,89
Traumatisme du membre supérieur	7,69	6,56	12,56	8,64
Traumatisme du membre inférieur	7,20	6,88	10,69	7,90
ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	7,61	5,34	4,88	6,91
Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales	5,97	6,01	5,68	5,91
Dermato-allergologie et atteintes cutanéomuqueuses	5,15	4,21	6,21	5,31
Traumatisme de la tête et du cou	5,73	4,32	3,11	5,10
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	5,17	4,83	3,34	4,77
Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	4,35	4,72	3,70	4,24
Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP	3,89	4,41	1,91	3,51
Troubles du psychisme, pathologies psychiatriques	3,57	2,76	0,77	2,94
Demande de certificats, de dépistage, de conseils	2,92	2,71	1,10	2,53

Diagnostics	Public	ESPIC	Privé	Total
Demande de certificats, de dépistage, de conseils	2,92	2,71	1,10	2,53
Fièvre et infectiologie générale	2,71	2,08	1,18	2,35
Réorientations, fugues, refus de soins	1,29	11,33	0,01	1,63
Traumatisme autre et sans précision	1,66	0,94	1,34	1,55
Malaises, lipothymies, syncopes, étourdissements et vertiges	1,39	1,55	1,51	1,43
Traumatisme thoraco-abdomino-pelvien	1,51	1,03	1,28	1,43
Soins de contrôle, surveillances et entretien	0,42	0,52	2,73	0,91
Iatrogénie et complication post chirurgicale SAI	0,66	0,68	0,98	0,73
Intoxication alcoolique	0,89	0,61	0,05	0,70
autre et sans précision	0,62	0,12	0,21	0,51
Intoxication médicamenteuse	0,39	0,33	0,06	0,31
Difficultés psychosociales, socio-économiques	0,22	0,09	0,04	0,18
Intoxication par d'autres substances	0,16	0,09	0,11	0,15
Recours lié à l'organisation de la continuité des soins	0,14	0,04	0,02	0,11
Intoxication au monoxyde de carbone	0,02	0,01	0,00	0,01

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

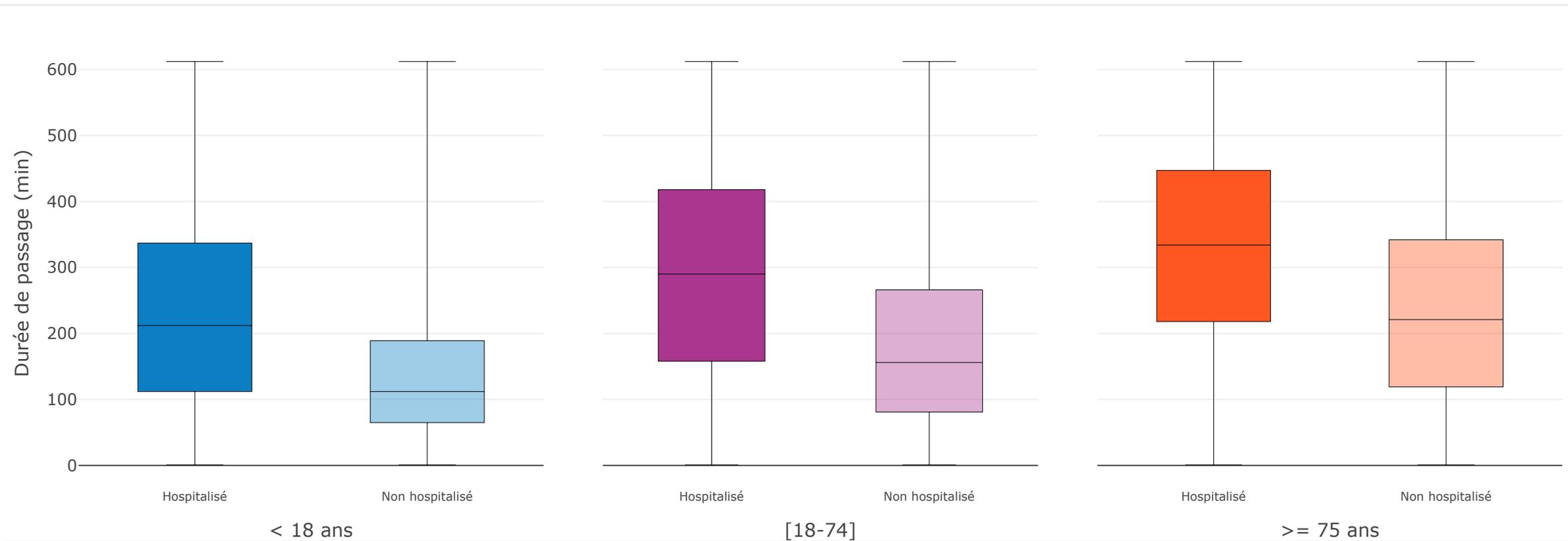
Age	Médico-chirurgical	Traumatologique	Psychiatrique	Toxicologique	Autre recours
<2 mois	84,057	4,088	1,971	0,073	9,811
[2M-1A[	83,612	10,978	0,577	0,161	4,672
[1-5[	68,022	26,818	0,329	0,535	4,296
[5-10[	57,943	37,162	0,553	0,143	4,198
[10-15[	48,973	43,698	2,562	0,431	4,336
[15-18[	51,521	35,927	4,833	1,500	6,219
[18-30[	58,974	26,740	4,497	1,682	8,107
[30-45[	63,801	22,300	3,955	1,617	8,327
[45-65[	66,309	21,353	3,457	1,748	7,133
[65-75[	72,980	17,483	2,404	0,855	6,278
[75-85[	74,682	17,774	1,808	0,441	5,295
≥ 85	71,981	22,903	1,374	0,209	3,533

## Répartition des pathologies par type d'urgences

Secteur	Médico-chirurgical	Traumatologique	Psychiatrique	Toxicologique	Autre recours
Public	64,90	23,79	3,57	1,45	6,28
ESPIC	60,97	19,73	2,76	1,05	15,49
Privé	64,95	28,96	0,77	0,22	5,10
Total	64,68	24,62	2,94	1,17	6,59

# Durées 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)

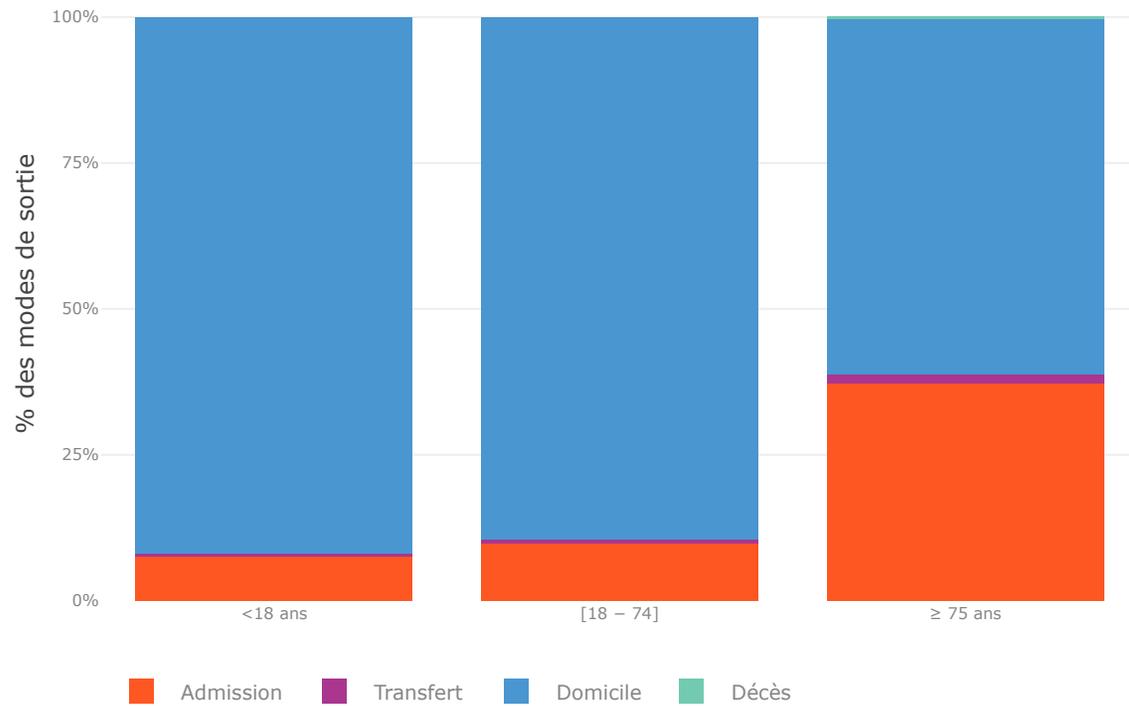


## Nombre moyen de passages quotidiens en fonction de l'orientation

Codes	Orientations	Passages journaliers	Pourcentages (%)
UHCD	Hospitalisation dans une unité d'hospitalisation de courte durée	667.26	6,5
MED	Hospitalisation dans une unité de Médecine hors SC, SI, REA	248.97	2,4
CHIR	Hospitalisation dans une unité de Chirurgie hors SC, SI, REA	272.17	2,7
OBST	Hospitalisation dans une unité d'Obstétrique hors SC, SI, REA	3.74	0,0
Total		1192.14	
SI	Hospitalisation dans une unité de Soins Intensifs	15.8	0,2
REA	Hospitalisation dans une unité de Réanimation	18.72	0,2
SC	Hospitalisation dans une unité de Surveillance Continue	12.46	0,1
Total		46.98	
HO	Hospitalisation d'office	2.67	0,0
HDT	Hospitalisation sur la demande d'un tiers	3.76	0,0
Total		6.43	
FUGUE+PSA		296.35	2,9
REO	Réorientation directe sans soins (ex vers consultation spécialisée ou lorsque le service d'accueil administratif est fermé)	97.67	1,0
SCAM	Sortie contre avis médical	56.33	0,5
Total		450.35	
Externes		8549.46	83,5

# 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	7,86	0,33	91,82	0,00
[18 - 74]	9,92	0,69	89,39	0,00
≥ 75 ans	37,33	1,40	61,21	0,06

# Annexes : 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 et d'aide aux blessés.

— 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.

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

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.

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.

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 manœuvre de réanimation initiée ou poursuivie dès l'entrée aux urgences.

— 5 : Situation pathologique engageant le pronostic vital aux urgences avec initiation ou poursuite de manœuvres 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.

# Annexes : 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 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 (min) 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 (min) 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 : MOR\_SOR\_UHCD**

- 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 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.