



**PANORAMA
DES ORU**
ACTIVITÉ DES STRUCTURES
D'URGENCE

2022



S O M M A I R E

| | | | | | |
|-----------|--|-----------|-----------|---|-----------|
| 01 | DESCRIPTION DE L'OFFRE DE SOINS | 9 | 04 | QUALITÉ DES DONNÉES | 76 |
| | Description de l'offre de soins par région..... | 10 | | RPU | 77 |
| | Implantation des structures d'urgence..... | 11 | | Détails de la composition du RPU | 77 |
| | Données démographiques et spatiales..... | 12 | | Exhaustivité des remontées des RPU | 79 |
| | | | | Radar d'exploitabilité des items du RPU..... | 80 |
| | | | | Exploitabilité des items du RPU par région | 81 |
| | | | | Taux d'exploitabilité du diagnostic principal | 82 |
| | | | | Base RPU ATIH..... | 83 |
| | | | | Indicateurs de qualité des données et score composite de qualité RPU ... | 84 |
| 02 | DONNÉES D'ACTIVITÉ DES STRUCTURES D'URGENCE . | 13 | 05 | ANNEXES | 86 |
| | Chiffres clés des soins d'urgence en France métropolitaine..... | 14 | | Collecte et transmission des données vers un concentrateur régional | 87 |
| | Activité globale des SAMU et des SMUR..... | 15 | | Logigramme des interactions des variables du RPU..... | 88 |
| | Activité globale des services d'urgence | 18 | | Définitions FEDORU | 89 |
| | Activité pédiatrique des services d'urgence | 26 | | Nomenclature des situations cliniques liées au Covid-19..... | 90 |
| | Activité pédiatrique moins de 2 ans des services d'urgence | 32 | | Méthodologie ATIH pour les données d'activité Covid-19 | 90 |
| | Activité 18-74 ans des services d'urgence..... | 38 | | Glossaire..... | 91 |
| | Activité gériatrique des services d'urgence..... | 44 | | Composition du groupe de travail | 92 |
| | Activité CCMU 1&2 des services d'urgence..... | 50 | | | |
| | Activité CCMU 4&5 des services d'urgence..... | 56 | | | |
| | Activité psychiatrique des services d'urgence..... | 62 | | | |
| 03 | COVID-19 | 68 | | | |
| | Chiffres-clés Covid-19 (RPU)..... | 69 | | | |
| | Données Covid-19 hospitalières (PMSI)..... | 72 | | | |

LE MOT DU PRÉSIDENT

Il est temps pour le monde de l'urgence de faire son bilan de l'année 2022.

Aujourd'hui à l'heure des objets connectés, de l'intelligence artificielle, de l'actualité instantanée, le panorama de la FEDORU prend son temps.

A la FEDORU, notre tempo est lié à la qualité du travail produit par notre commission évaluation, notre objet reste de partager des données vérifiées et validées au sein de chaque structure avant d'en faire la collecte au niveau national et de vous l'exposer à travers ce document sous forme comparative entre les régions.

Ce panorama est celui qui suit la crise de l'épidémie COVID, ces pages vous montreront que les Français ont repris le chemin des urgences avec une augmentation du nombre de passages très variable d'une région sur l'autre. Les régions ayant eu la plus grande progression de flux de passages étant celles avec la population la plus jeune, posent la question de l'éducation, de la formation et de l'information auprès de ces populations.

Le SAMU, au cœur du dispositif lors de la crise épidémique ne cesse de prendre de l'ampleur ; lors de la récente crise de nouvelles missions lui ont été proposées avec la mise en place débutante des SAS. L'activité de ces centres a crû beaucoup plus rapidement que celle des urgences, mettant de plus en plus au centre du système de soins cette plateforme d'orientation adaptée pour les patients.

Nos SMUR sont également en mutation avec l'émergence des transports infirmiers inter hospitaliers qui restent cependant disparates d'une région à une autre. Vous pourrez ainsi voir au sein de ce document l'émergence de la transformation de notre système de soins.

Nous avons souhaité également à travers ce panorama vous proposer des focus spécifiques sur la pédiatrie, la gériatrie, les CCMU 4 et 5 (échelle correspondant à des patients venant pour une urgence vitale, seule échelle actuellement présente dans le RPU en attendant une véritablement adaptée à la médecine d'urgence), la psychiatrie et le COVID, et la aussi vous pourrez découvrir de véritables différences sur les populations prises en charge d'une région sur l'autre.

En dehors de l'analyse des données issues de nos structures d'urgence, la FEDORU travaille

également sur la qualité de celles-ci afin que l'information produite puisse vous permettre d'avoir un regard des plus réalistes sur le quotidien des soignants de nos services.

Sur le plan national, les travaux de la FEDORU sont indispensables pour faire vivre nos ORU, ils nous permettent de partager l'information sur les expériences et les solutions proposées d'un territoire à un autre.

Aujourd'hui, il nous faut modifier le RPU pour permettre une meilleure compréhension de la charge cognitive subie par chaque professionnel au sein de nos structures, il nous faut produire un RPIS pour identifier l'activité de nos SMUR et analyser les parcours des patients au sein des filières. Il nous faut un RdR pour analyser les besoins de la population, détecter les crises, améliorer nos conditions d'exercice.

Au-delà des données d'activité, de nouveaux champs d'observation ont vu le jour pour mieux comprendre le quotidien, les ressources humaines de chaque service et l'impact sur le flux des patients, comment identifier et anticiper l'aval des urgences pour permettre à nos patients d'être orienter vers le service voire l'établissement le plus adapté, comment assurer que nos filière restent toujours fonctionnelles.

Aujourd'hui la FEDORU a dix ans, elle est portée par des acteurs du terrain qui apportent un regard de soignants à l'évolution et à l'impact des modifications de notre offre de soins, de nos organisations et de notre société. Son objet reste la collecte de données la plus adaptée au quotidien des professionnels et la rédaction de recommandations issues du partage interORU pour accompagner et anticiper le mieux possible les modifications de nos organisations.

Nous vous souhaitons une bonne lecture et restons à votre disposition pour améliorer ce regard partagé du monde de l'urgence.

Dr Laurent MAILLARD
Président de la FEDORU

LES RÉGIONS PARTICIPANTES

ARS NORMANDIE

2 place Jean Nouzille - CS 55035
14050 CAEN Cedex 4
02 31 70 96 96
www.normandie.ars.sante.fr



ORSNP ÎLE-DE-FRANCE

13 rue du Landy - 93200 SAINT-DENIS
06 63 62 52 87
www.orsnp-idf.fr



SANT& NUMÉRIQUE - HAUTS-DE-FRANCE

GIP Sant& Numérique
186 Rue Édouard Branly
ZA de la Blanche Tâche - 80450 CAMON
03 22 80 31 60
www.esante-hdf.fr



RÉSEAU BRETAGNE URGENCES

Centre Hospitalier Yves Le Foll
10 Rue Marcel Proust
22 027 SAINT-BRIEUX Cedex 1
02 96 69 92 67
www.rbu.bzh



EST-RESCUE

64 Chaussée Saint-Martin - 51100 REIMS
09 64 41 51 89
www.est-rescue.fr



ORU PAYS DE LA LOIRE

Observatoire Régional de la Santé Pays de la Loire
Hôtel de région, 1 Rue de la Loire - 44966 NANTES Cedex 9
02 51 86 05 60
www.oru-paysdelaloire.fr



RÉSEAU DES URGENCES DE BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ (RUBFC)

1 Rue de la Grange Frangy - 71100 CHALON-SUR-SAÔNE
03 85 48 94 49
www.e-rub.fr



ORU CENTRE-VAL DE LOIRE

Observatoire Régional de la Santé (ORS) Centre-Val de Loire
14 Avenue de l'hôpital CS 86709 - 45067 ORLÉANS Cedex 2
02 54 70 55 20
www.orscentre.org



GCS URGENCES-ARA

Centre Hospitalier de Bourg-en-Bresse
900 route de Paris - 01012 BOURG-EN-BRESSE
04 37 02 10 59
www.urgences-ara.fr



ORU NOUVELLE AQUITAINE

23 Quai de Paludate - 33800 BORDEAUX
06 16 07 04 94
www.oruna.fr



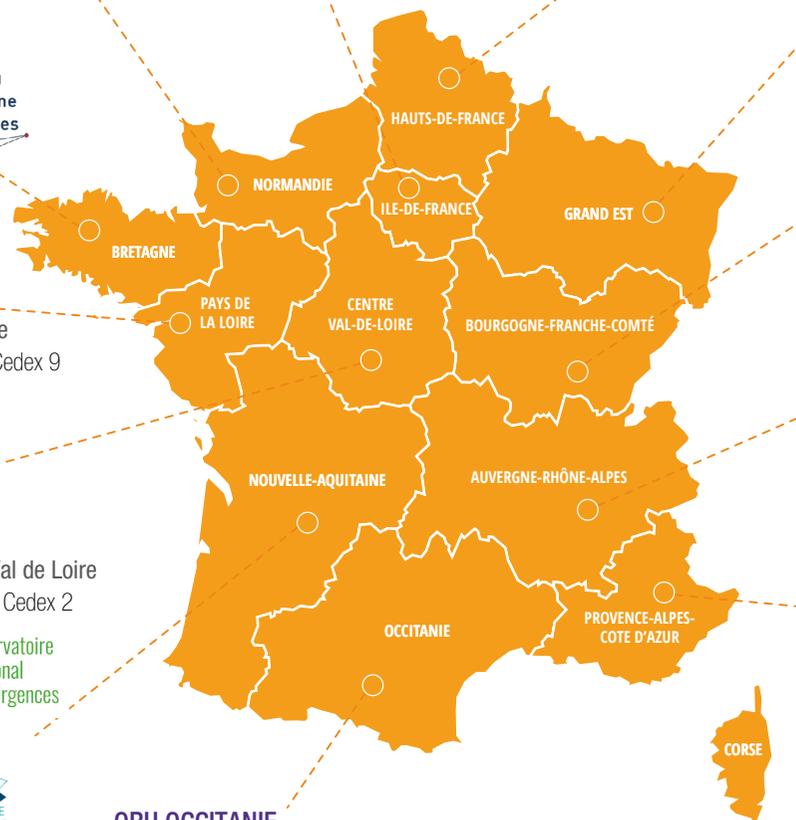
ORU OCCITANIE

Immeuble Le Phénix - 118 route d'Espagne - 31 100 TOULOUSE
05 32 26 33 10 (antenne Toulouse)
04 67 69 74 21 (antenne Montpellier)
www.oruoccitanie.fr



ieSS

Innovation e-Santé Sud
145 Chemin du Palyvestre - 83400 HYÈRES
04 98 08 00 80
www.ies-sud.fr



LE MOT SFMU - SUDF

L'activité des Structures d'urgences en 2022 représente une année charnière après la période COVID, nous retrouvons un niveau d'activité qui retrouve voire dépasse celui de 2019.

Pour autant 2022 c'est aussi un virage majeur dans l'organisation de nos structures, où la pression démographique de nos professionnels a mis en surtension nos organisations. En réaction et de manière inédite, nous avons été amenés à déroger à la réglementation pour réguler l'accès aux SU, dégrader nos modes de fonctionnement, fermer des SMUR ou des SU.

Plus que jamais, nous avons besoin de mesurer, d'analyser et de comprendre l'activité et l'organisation de nos structures, d'où le rôle capital de la FEDORU, en nous proposant des données régionales et nationales, en mettant en place des recueils de données ciblés, en proposant des formats de données unifiés pour décrire de la même façon nos organisations.

Nous devons aller plus loin, et avec la FEDORU nous devons promouvoir à l'égal du flux RPU des urgences, des flux de données de nos SMUR et de nos SAMU-SAS.

La médecine d'urgence doit se renouveler et s'adapter au contexte sanitaire actuel, et pour le faire, elle doit pouvoir disposer de données descriptives, structurées et nationales.



Pr Sandrine CHARPENTIER

Présidente de la SFMU

Dr Marc NOIZET

Président de SUDF



REMERCIEMENTS FEDORU

La rédaction du panorama national de l'activité des structures des urgences de la FEDORU représente chaque année un important travail qui est réalisé, depuis déjà 7 ans, grâce à la mutualisation des compétences de tous nos ORU.

Il est important de rappeler que la qualité de ce panorama est en lien direct avec la qualité des données analysées ce qui est, au demeurant, un des rôles majeurs des ORU.

Pour autant, ce sont les producteurs de données que sont les personnels des urgences et en particulier les médecins urgentistes qu'il faut remercier pour la saisie de ces informations, effectuée dans des environnements numériques pas toujours très ergonomiques.

Par ailleurs, nous tenons à remercier l'ATIH. En effet et pour la 5ème année consécutive, notre panorama est également enrichi de l'énorme travail fourni par l'ATIH sur les données PMSI. En effet, ces données d'hospitalisation donnent un éclairage complémentaire à celles des urgences.

Enfin nous tenons également à remercier Santé publique France, partenaire historique et incontournable de la FEDORU, qui apporte son expertise pour la structuration et l'analyse des données.

LE PANORAMA 2022 EN BREF

Une activité des urgences de nouveau en hausse qui retrouve voire dépasse l'activité de 2019

L'activité des SAMU a de nouveau nettement augmenté en 2022. Depuis 2019, année de référence pré-COVID, le nombre de DRM (dossier de régulation médicale) a progressé de 30% ce qui est considérable.

L'activité des SMUR est discrètement en baisse en 2022 essentiellement au dépend des interventions secondaires. En parallèle à cette baisse, nous observons une très nette majoration des TIH correspondant peut-être à un transfert d'activité SMUR.

Concernant les urgences, le nombre de passage déclaré a encore progressé de 6% au niveau national pour revenir presque au niveau de le 2019, quatre régions ayant même dépassé cette année référence. Le retour aux caractéristiques de 2019 s'observe également pour les taux d'hospitalisation et pour l'activité pédiatrique.

Des nouveautés dans le panorama 2022

Pour compléter les analyses par tranches d'âge, nous avons souhaité faire un focus sur l'activité pédiatrique spécifique des enfants de moins de deux ans qui représentent plus de 1.3 million de passages. Cette population se distingue de l'activité pédiatrique globale par un plus fort taux d'hospitalisation (15%) par la grande prévalence des diagnostics médico-chirurgicaux (84%) et surtout par des taux de passage considérables allant de 51 à 86% en fonction des régions (possiblement en lien avec des passages itératifs).

Autre nouvel axe d'analyse, nous avons réalisé un focus sur les passages codés CCMU 1 et 2 qui représentent plus de 14 millions de passages. Ils sont caractérisés par un faible taux d'hospitalisation, une brièveté des durées de passage, un âge moyen moins élevé avec une sur-représentation pédiatrique et une sous-représentation gériatrique.

Enfin, nous avons fait un focus sur l'activité psychiatrique des services d'urgence qui représente près de 500 000 passages en 2022. Cette population est caractérisée par la fréquence des admissions par transporteurs sanitaires, une sur-représentation de la classe d'âge 18-74 ans mais aussi du sexe féminin et également par la fréquence des hospitalisations.

En conclusion, le comité de rédaction du panorama de la FEDORU souhaite remercier tous les producteurs de données que sont les professionnels des urgences mais aussi tous les ORU pour leurs nombreuses et chronophages implications dans la genèse de ce document.

Nous restons bien sûr à votre disposition pour toutes remarques, précisions ou suggestions.

Pour le comité de rédaction

Dr Bruno Maire

01

DESCRIPTION DE L'OFFRE DE SOINS

| | |
|--|----|
| Description de l'offre de soins par région | 10 |
| Implantation des structures d'urgence | 11 |
| Données démographiques et spatiales | 12 |

DESCRIPTION DE L'OFFRE DE SOINS PAR RÉGION

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE* | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|---|-------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| SAMU | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de SAMU / Centre 15 | 93 | 13 | 4 | 4 | 6 | | 10 | 5 | 8 | 6 | 13 | 13 | 5 | 6 |
| SMUR | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de sièges de SMUR (Finess juridique) | 343 | 46 | 27 | 18 | 18 | | 36 | 32 | 21 | 28 | 39 | 34 | 15 | 29 |
| Nombre de sièges de SMUR (Finess géographique) | 426,8 | 54 | 31 | 23 | 23 | | 47 | 36 | 35 | 31 | 47,7 | 41 | 19 | 39,1 |
| Services d'urgence | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de services d'urgence juridiques autorisés | 568 | 76 | 28 | 24 | 26 | | 46 | 50 | 91 | 36 | 58 | 62 | 25 | 46 |
| Nombre de services d'urgence géographiques autorisés | 675 | 80 | 36 | 30 | 27 | | 53 | 64 | 123 | 43 | 66 | 68 | 30 | 55 |
| Structures d'urgence par bassin populationnel | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de SAMU par bassin populationnel (pour 100 000 habitants) | 0,14 | 0,16 | 0,14 | 0,12 | 0,23 | | 0,18 | 0,08 | 0,06 | 0,18 | 0,21 | 0,21 | 0,13 | 0,12 |
| Nombre de sièges SMUR géographiques par bassin populationnel (pour 100 000 habitants) | 0,65 | 0,66 | 1,11 | 0,67 | 0,89 | | 0,85 | 0,60 | 0,28 | 0,93 | 0,78 | 0,68 | 0,49 | 0,76 |
| Nombre de SU géographiques par bassin populationnel (pour 100 000 habitants) | 1,03 | 0,98 | 1,29 | 0,88 | 1,05 | | 0,95 | 1,07 | 1,00 | 1,30 | 1,08 | 1,12 | 0,77 | 1,07 |

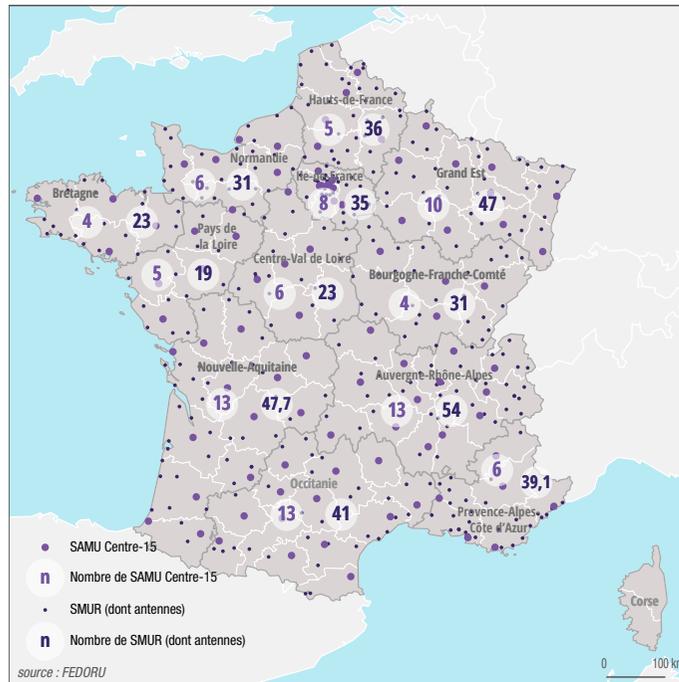
© FEDORU

*France métropolitaine hors Corse

La comparaison populationnelle est présentée ici à titre indicatif car pour une réelle pertinence, il faudrait tenir compte des ressources disponibles dans les différentes structures des urgences (nombre de lignes de médecins régulateurs, de départs SMUR et de médecins aux urgences). Par ailleurs, la densité de population est également un facteur important à intégrer dans l'analyse de ces informations.

IMPLANTATION DES STRUCTURES D'URGENCE

Implantation des SAMU/Centre 15 et des SMUR



Offre en services d'urgence



© FEDORU

DÉFINITIONS

| Nombre de sièges de SMUR (finess juridique) | Nombre de sièges et antennes de SMUR (finess géographique) | Nombre de SU juridiques / géographiques autorisés |
|---|--|---|
| <p>Comptabilisation des sièges SMUR par entité juridique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les antennes SMUR ne sont pas comptabilisées ; - Si un établissement possède plusieurs sites SMUR, on n'en compte qu'un seul. | <p>Comptabilisation des sièges SMUR d'un point de vue géographique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les antennes SMUR sont comptabilisées (même les antennes saisonnières) ; - Si un établissement possède plusieurs sites SMUR, on compte autant de SMUR. | <p>Comptabilisation prenant en compte la distinction entre service adulte et pédiatrique et exclusion des CSNP et des spécialités (main, ophtalmologie, gynécologie, ...)</p> |

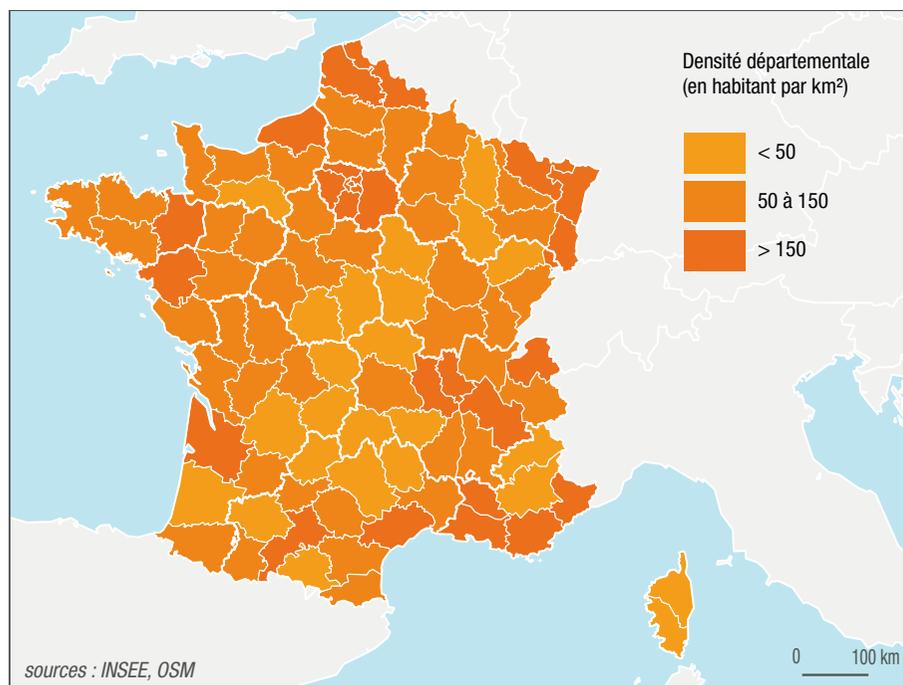
DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES ET SPATIALES*

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|--|------------------------|----------------------|-------------------------|------------------|---------------------|----------------|------------------|------------------|-------------------|------------------|--------------------|------------------|------------------|----------------------------|
| Nombre d'habitants | 65 646 837 | 8 156 391 | 2 791 006 | 3 412 207 | 2 572 636 | 348 830 | 5 561 482 | 5 985 483 | 12 329 432 | 3 319 743 | 6 086 584 | 6 060 331 | 3 882 895 | 5 139 817 |
| Part des 75 ans et plus | 10% | 10% | 11% | 11% | 11% | 12% | 10% | 8% | 7% | 10% | 12% | 11% | 10% | 12% |
| Superficie (en km ²) | 543 941 | 69 711 | 47 784 | 27 208 | 39 151 | 8 680 | 57 441 | 31 806 | 12 011 | 29 907 | 84 036 | 72 724 | 32 082 | 31 400 |
| Densité de population (nombre d'habitants au km ²) | 120,7 | 117,0 | 58,4 | 125,4 | 65,7 | 40,2 | 96,8 | 188,2 | 1 026,5 | 111,0 | 72,4 | 83,3 | 121,0 | 163,7 |

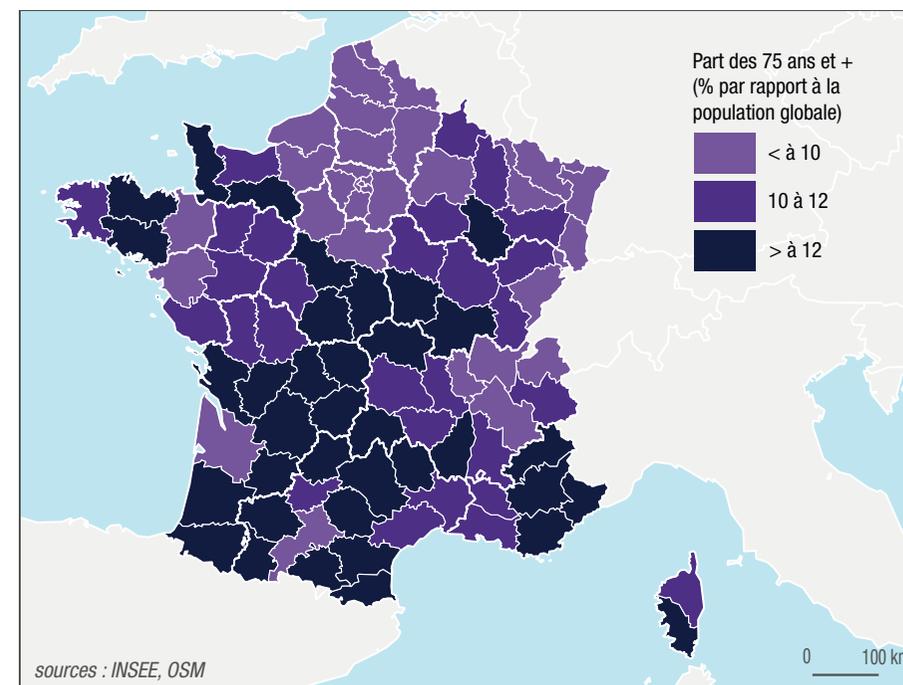
* Source INSEE (estimation au 1^{er} janvier 2022)

© FEDORU

Densité de population par département



Part des 75 ans et plus par département



02

DONNÉES D'ACTIVITÉ DES STRUCTURES D'URGENCE

| | |
|---|----|
| Chiffres clés des soins d'urgence en France métropolitaine (hors Corse) | 14 |
| Activité globale des SAMU et des SMUR | 15 |
| Activité globale des services d'urgence..... | 18 |
| Activité pédiatrique des services d'urgence..... | 26 |
| Activité pédiatrique moins de 2 ans des services d'urgence | 32 |
| Activité 18-74 ans des services d'urgence | 38 |
| Activité gériatrique des services d'urgence | 44 |
| Activité CCMU 1&2 des services d'urgence..... | 50 |
| Activité CCMU 4&5 des services d'urgence..... | 56 |
| Activité psychiatrique des services d'urgence..... | 62 |

CHIFFRES CLÉS DES SOINS D'URGENCE EN FRANCE MÉTROPOLITAINE (HORS CORSE)*

93

SAMU
CENTRES 15

29 707 886 Appels décrochés
20 065 581 Dossiers de régulation
15 945 380 Dossiers de régulation médicale

427

SMUR

700 090 Sorties dans l'année
dont **530 886** Sorties primaires
138 564 Sorties secondaires
30 640 TIH

675

SERVICES
D'URGENCE

dont **12%** Services d'urgence
pédiatrique

4 585

LITS EN UHCD

2 065 996 Séjours en UHCD

20 866 392 **PASSAGES AUX URGENCES**

18 458 955 Passages dans les services d'urgence générale

2 407 437 Passages dans les services d'urgence pédiatrique

**Source SAE & ORU. Données non transmises par la Corse*

ACTIVITÉ GLOBALE DES SAMU ET SMUR (HORS CORSE)*

CHIFFRES CLÉS SAMU

| | |
|-------------------|--|
| 29 707 886 | Appels décrochés en 2022 |
| +13,4% | Évolution 2021/2022 |
| +26,3% | Évolution 2019/2022 |
| 20 065 581 | Dossiers de régulation en 2022 |
| +14,1% | Évolution 2021/2022 |
| +28,3% | Évolution 2019/2022 |
| 15 945 380 | Dossiers de régulation médicale en 2022 |
| +16,4% | Évolution 2021/2022 |
| +29,9% | Évolution 2019/2022 |

CHIFFRES CLÉS SMUR

| | |
|----------------|------------------------------------|
| 700 090 | Sorties en 2022 |
| -1,5% | Évolution 2021/2022 |
| -5,5% | Évolution 2019/2022 |
| 530 886 | Sorties primaires en 2022 |
| -1,3% | Évolution 2021/2022 |
| -5,7% | Évolution 2019/2022 |
| 138 564 | Sorties secondaires en 2022 |
| -4,3% | Évolution 2021/2022 |
| -10,2% | Évolution 2019/2022 |
| 30 640 | TIIH en 2022 |
| +8,4% | Évolution 2021/2022 |
| +30,0% | Évolution 2019/2022 |

*Source SAE

L'activité des SAMU a de nouveau nettement augmenté en 2022. Depuis 2019, année de référence pré-COVID, le nombre de DRM a progressé de 30% ce qui est considérable.

L'activité des SMUR est discrètement en baisse en 2022 essentiellement au dépend des interventions secondaires. En parallèle à cette baisse, nous observons une très nette majoration des TIIH qui peut, peut-être correspondre à un transfert d'activité SMUR.

ACTIVITÉ GLOBALE ET PAR RÉGION DES SAMU ET DES SMUR*

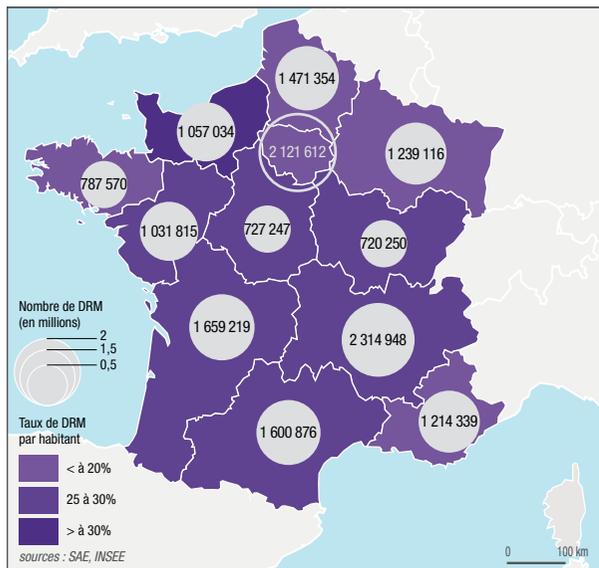
| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|---|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| SAMU | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de Dossiers de Régulation | 20 065 581 | 2 704 246 | 957 488 | 919 927 | 938 164 | | 1 613 869 | 1 683 949 | 3 070 465 | 1 157 345 | 2 038 037 | 1 929 586 | 1 302 188 | 1 750 317 |
| Évolution 2021/2022 | +14,1% | +21,0% | +12,1% | +16,5% | +19,1% | | +14,1% | +15,6% | +6,4% | +28,2% | +12,1% | +14,6% | +13,7% | +8,2% |
| Évolution 2019/2022 | +28,3% | +34,5% | +19,3% | +24,0% | +61,9% | | +21,8% | +30,9% | +16,5% | +49,3% | +25,8% | +27,0% | +32,1% | +28,9% |
| Nombre de Dossiers de Régulation Médicale | 15 945 380 | 2 314 948 | 720 250 | 787 570 | 727 247 | | 1 239 116 | 1 471 354 | 2 121 612 | 1 057 034 | 1 659 219 | 1 600 876 | 1 031 815 | 1 214 339 |
| Évolution 2021/2022 | +16,4% | +20,7% | +13,2% | +19,1% | +15,1% | | +14,3% | +14,0% | +7,4% | +25,5% | +16,8% | +22,6% | +11,2% | +21,2% |
| Évolution 2019/2022 | +29,9% | +27,4% | +23,5% | +39,2% | +17,9% | | +22,7% | +35,8% | +24,7% | +40,8% | +31,4% | +29,4% | +30,6% | +41,4% |
| SMUR | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de sorties primaires | 530 886 | 65 403 | 28 882 | 26 865 | 19 233 | | 47 270 | 58 053 | 84 344 | 30 602 | 47 780 | 54 097 | 18 250 | 50 107 |
| Évolution 2021/2022 | -1,3% | -6,2% | -2,9% | -0,4% | -3,7% | | -1,0% | -3,7% | +1,8% | +0,7% | -0,3% | -0,3% | -1,1% | +1,7% |
| Évolution 2019/2022 | -5,7% | -4,6% | -7,2% | +7,1% | -8,2% | | -7,0% | -15,8% | -4,1% | +1,2% | -6,7% | -0,2% | -4,0% | -8,6% |
| Nombre de sorties secondaires | 138 564 | 16 688 | 6 169 | 7 280 | 8 321 | | 12 175 | 13 883 | 23 808 | 8 347 | 13 277 | 13 072 | 4 340 | 11 204 |
| Évolution 2021/2022 | -4,3% | -13,1% | -6,5% | +4,0% | +37,0% | | +2,3% | -13,0% | -7,4% | +1,1% | -4,1% | +1,2% | -6,6% | -11,3% |
| Évolution 2019/2022 | -10,2% | -13,1% | -11,6% | +18,8% | +22,1% | | -15,4% | -12,0% | -5,7% | -5,1% | -19,6% | -10,9% | -29,1% | -18,3% |
| Nombre de TIH | 30 640 | 2 077 | 880 | 2 468 | 1 814 | | 4 566 | 4 192 | 1 025 | 2 500 | 2 324 | 4 312 | 1 898 | 2 584 |
| Évolution 2021/2022 | +8,4% | +3,7% | +25,5% | +34,6% | +27,2% | | -1,4% | +16,3% | +12,0% | +12,6% | +46,3% | -18,5% | +9,8% | +11,3% |
| Évolution 2019/2022 | +30,0% | +16,8% | +50,9% | +53,4% | +136,8% | | -5,0% | +37,2% | +79,5% | +57,4% | +109,6% | +9,2% | +0,9% | +37,8% |

*Source SAE

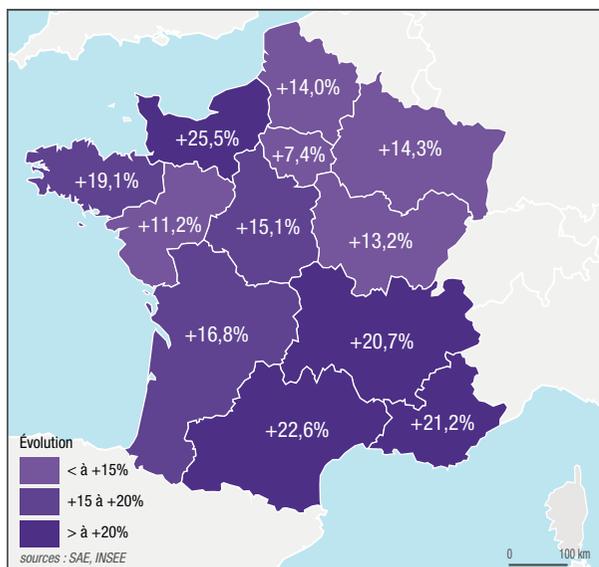
**France métropolitaine hors Corse

DOSSIERS DE RÉGULATION MÉDICALE

Nombre de DRM et taux par habitant en 2022

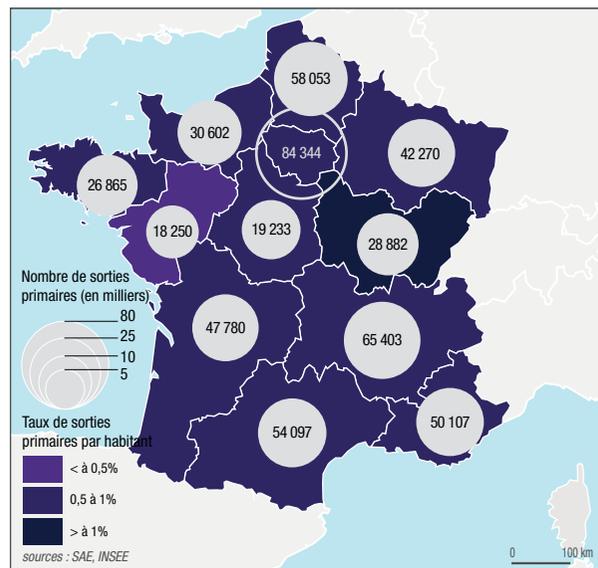


Évolution des DRM 2021/2022

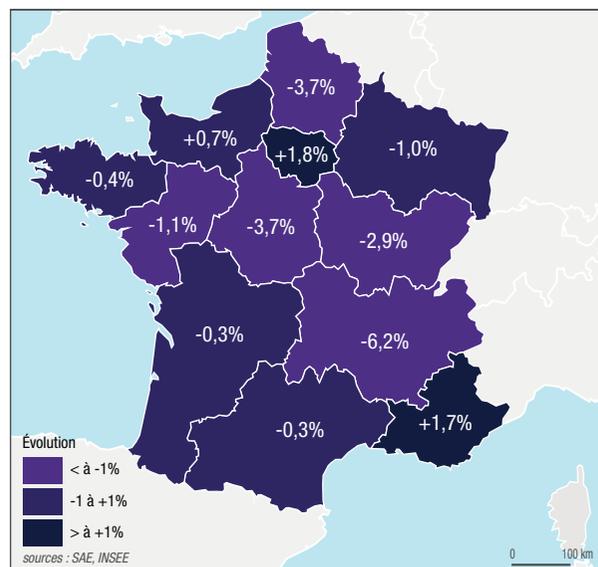


SORTIES PRIMAIRES

Nombre de sorties primaires et taux par habitant en 2022

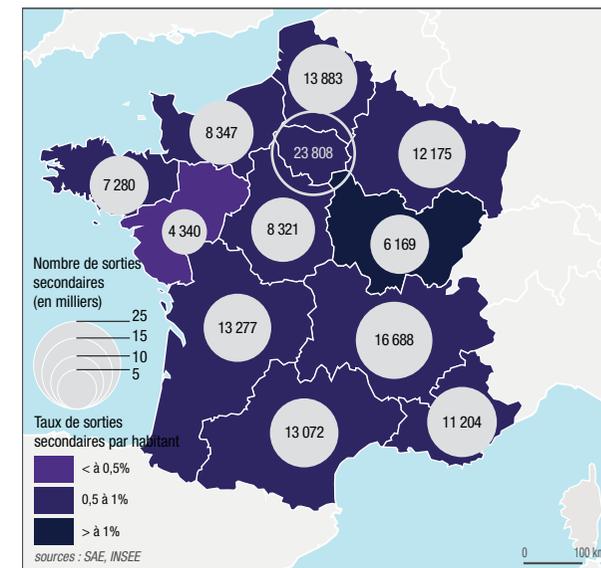


Évolution des sorties primaires 2021/2022

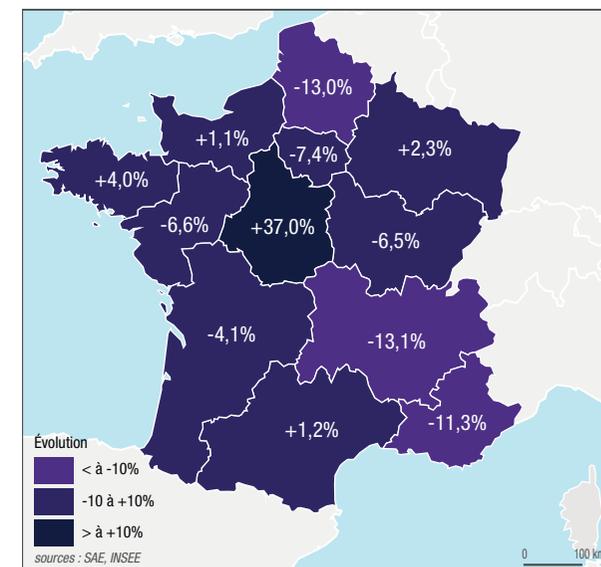


SORTIES SECONDAIRES

Nombre de sorties secondaires et taux par habitant en 2022



Évolution des sorties secondaires 2021/2022



ACTIVITÉ GLOBALE DES SERVICES D'URGENCE

Le nombre de passage déclaré a encore progressé de 6% au niveau national pour revenir quasiment au niveau de le 2019, quatre régions ayant même dépassé cette année référence.

Le retour aux caractéristiques de 2019 s'observe également pour les taux d'hospitalisation (20% en 2019 versus 23% en 2020 et 19% en 2022) et pour l'activité pédiatrique (<18 ans) à 27% en 2019 versus 22% en 2020 et 28% en 2022.



CHIFFRES CLÉS

RECUEIL DES DONNÉES*

| | |
|-------------------|---|
| 20 866 392 | Nombre de passages aux urgences en 2022 |
| 57 168 | Moyenne quotidienne |
| +6,1% | Évolution 2021/2022 |
| -1,6% | Évolution 2019/2022 |
| 31,8% | Taux de passages |
| 20 533 632 | Nombre de RPU transmis en 2022 |

PATIENTS

| | |
|-------------|--------------------------------|
| 1,08 | Sex-ratio H/F |
| 39,1 | Age moyen (<i>en années</i>) |
| 4% | Moins de 1 an |
| 28% | Moins de 18 ans |
| 14% | 75 ans et plus |

MODE DE SORTIE

96%**

| | |
|------------|-------------------------------|
| 19% | Hospitalisation post-urgences |
| | 18% <i>Mutation interne</i> |
| | 1% <i>Transfert externe</i> |
| 81% | Retour au domicile |

ARRIVÉES

Date/heure

| | |
|------------|----------------|
| 27% | Nuit [20h-08h] |
| 44% | Horaire de PDS |
| 27% | Week-end |

Mode de transport 88%**

| | |
|------------|---|
| 74% | Moyen personnel |
| 1% | SMUR (<i>y compris transport hélicoptéré</i>) |
| 12% | VSAV |
| 12% | Ambulance |

CCMU 91%**

| | |
|------------|-------------|
| 18% | CCMU 1 |
| 2% | CCMU 4 et 5 |

DURÉE DE PASSAGE

97%**

| | |
|------------|---|
| 61% | Passages en moins de 4h |
| | 30% <i>Lors d'une hospitalisation post-urgences</i> |
| | 68% <i>Lors d'un retour au domicile</i> |

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 89%**

| | |
|------------|--------------------|
| 63% | Médico-chirurgical |
| 29% | Traumatologique |
| 3% | Psychiatrique |
| 1% | Toxicologique |
| 4% | Autres recours |



* Sources de données = SAE des régions participantes

** Pourcentage d'exploitabilité des données RPU

ACTIVITÉ GLOBALE ET PAR RÉGION DES SERVICES D'URGENCE

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| Nombre de passages aux urgences déclarés dans la SAE en 2022 | 20 866 392 | 2 575 231 | 965 827 | 962 869 | 831 711 | | 1 597 889 | 1 996 787 | 4 466 434 | 1 243 284 | 1 642 898 | 1 845 165 | 908 180 | 1 830 117 |
| Moyenne quotidienne (SAE) | 57 168 | 7 055 | 2 646 | 2 638 | 2 279 | | 4 378 | 5 471 | 12 237 | 3 406 | 4 501 | 5 055 | 2 488 | 5 014 |
| Évolution 2021/2022 (SAE) | +6,1% | +4,0% | +9,3% | +11,5% | +3,9% | | +7,3% | +9,1% | +9,7% | +4,7% | +1,5% | +4,3% | +0,8% | +2,9% |
| Évolution 2019/2022 (SAE) | -1,6% | -4,1% | +1,6% | +11,4% | +2,5% | | -1,3% | -2,2% | -1,0% | -5,5% | -6,3% | +0,2% | -6,0% | -0,9% |
| Taux de passage | 31,8% | 31,6% | 34,6% | 28,2% | 32,3% | | 28,7% | 33,4% | 36,2% | 37,5% | 27,0% | 30,4% | 23,4% | 35,6% |
| Nombre de RPU transmis en 2022 | 20 533 632 | 2 554 008 | 920 015 | 946 895 | 837 274 | | 1 551 609 | 1 968 479 | 4 205 162 | 1 315 243 | 1 630 601 | 1 836 242 | 900 328 | 1 867 776 |
| Exhaustivité du recueil | 98,4% | 99,2% | 95,3% | 98,3% | 100,7% | | 97,1% | 98,6% | 94,2% | 105,8% | 99,3% | 99,5% | 99,1% | 102,1% |
| Pourcentage de SU qui remontent des données RPU | 97,9% | 96,3% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | | 100,0% | 100,0% | 91,9% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| Évolution 2021/2022 (RPU)* | +6,7% | +6,9% | +9,5% | +4,3% | +3,7% | | +8,3% | +8,5% | +12,4% | +7,0% | +1,6% | +4,5% | +0,9% | +8,0% |
| Évolution 2019/2022 (RPU)* | +1,5% | -0,3% | +2,3% | +2,4% | -4,6% | | -1,4% | +1,9% | +8,8% | +6,4% | -4,6% | -0,4% | -6,3% | +1,4% |

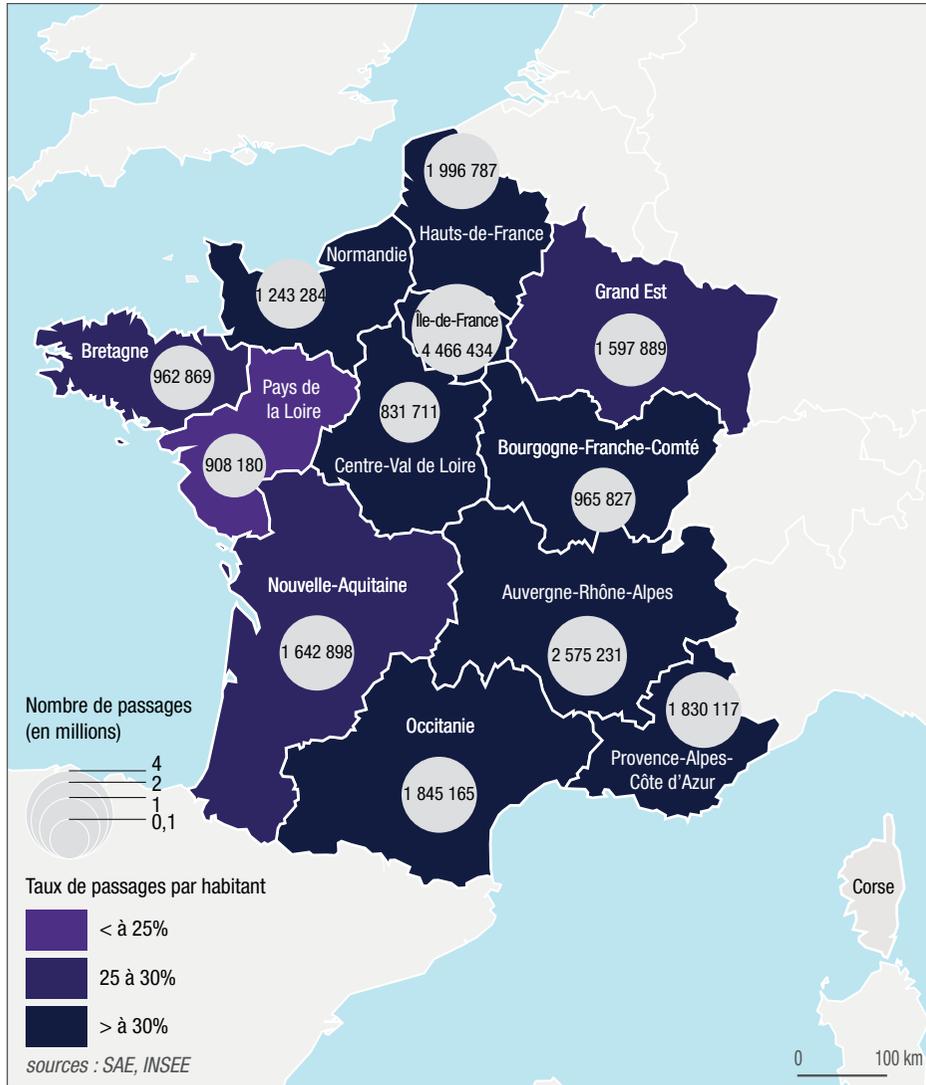
* Évolution calculée sur le nombre de RPU transmis sans prise en compte du nombre de services d'urgence remontant des données (qui peut varier d'une année à l'autre).

**France métropolitaine hors Corse

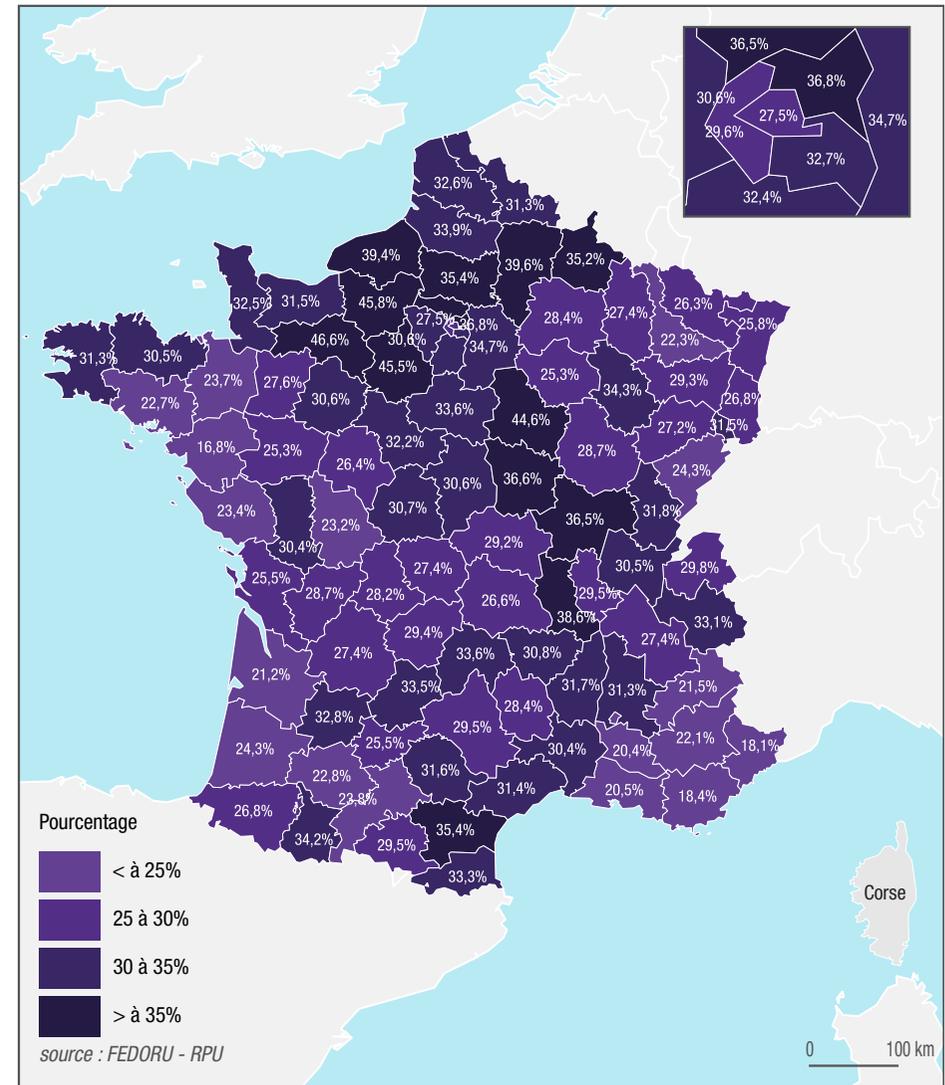
© FEDORU

PASSAGES AUX URGENCES

Nombre de passages aux urgences et taux de passages par habitant en 2022

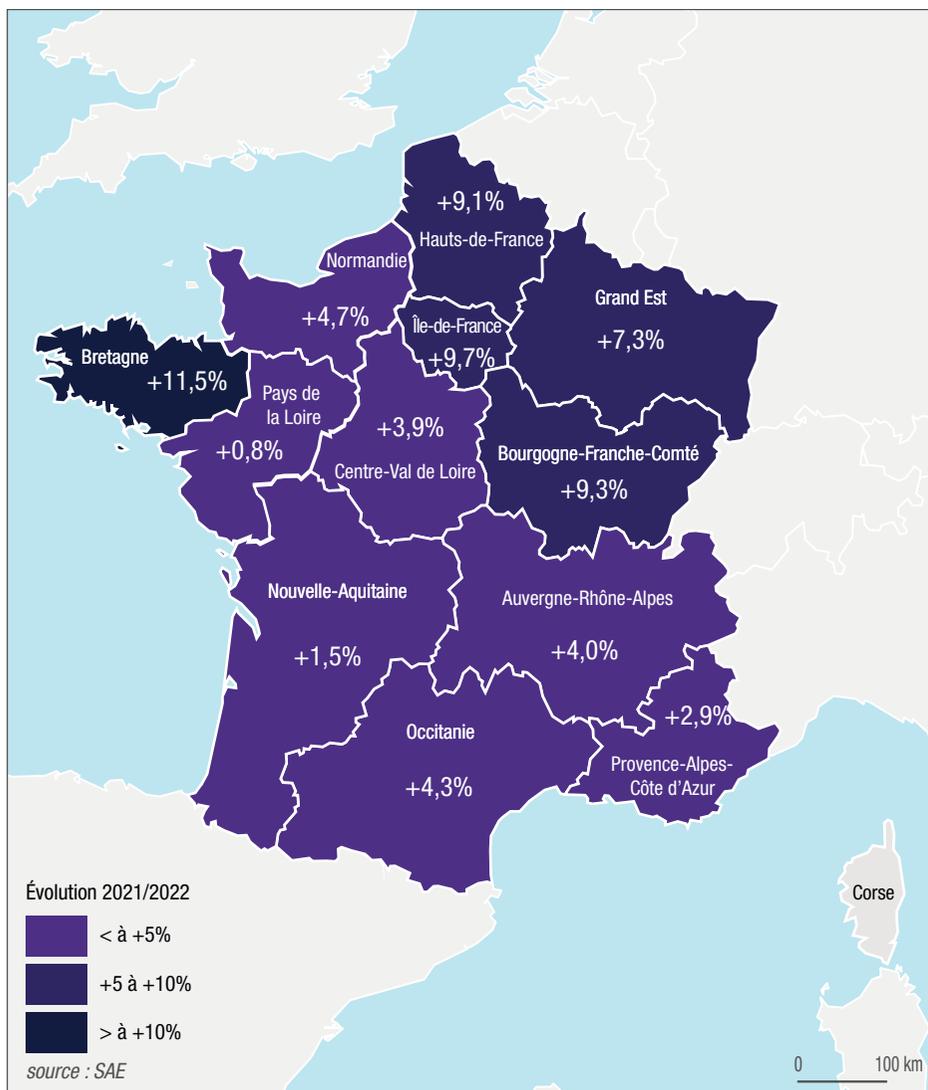


Taux de recours aux urgences par département en 2022

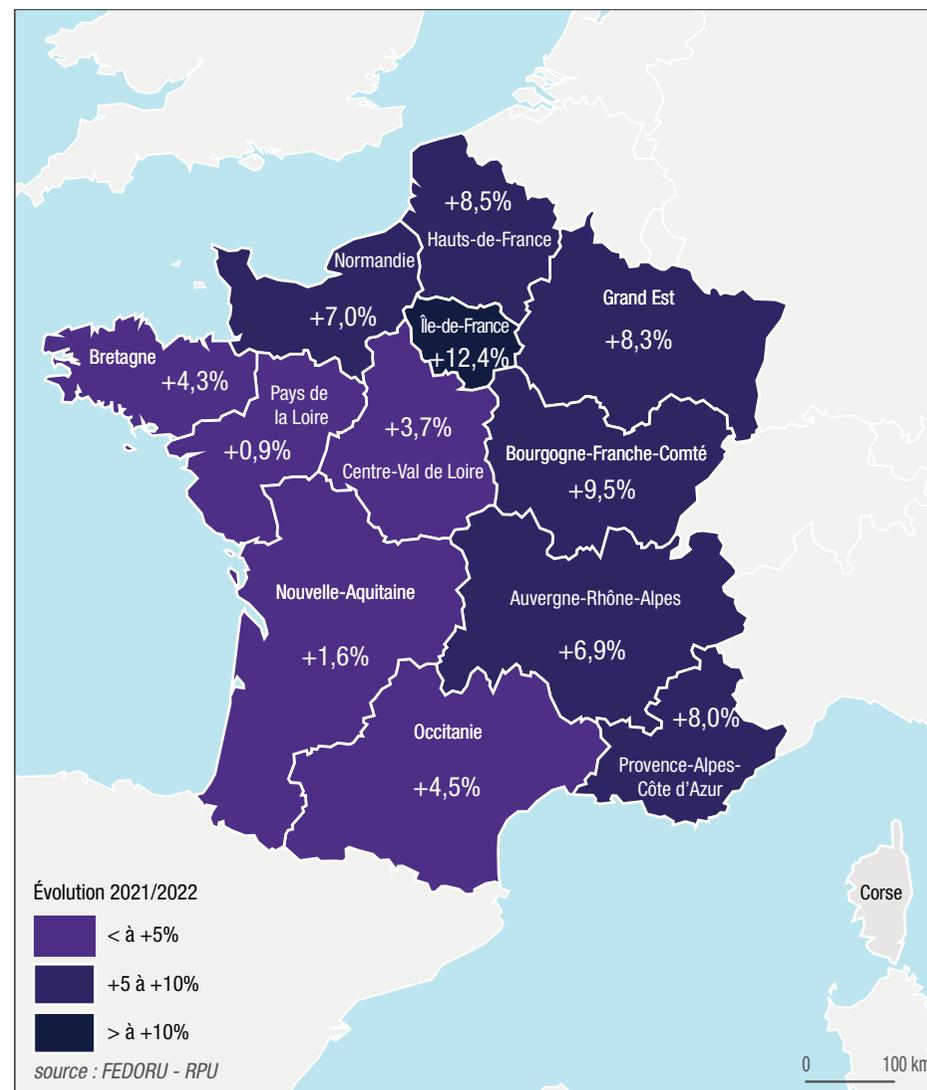


ÉVOLUTION ANNUELLE 2021/2022

Évolution SAE

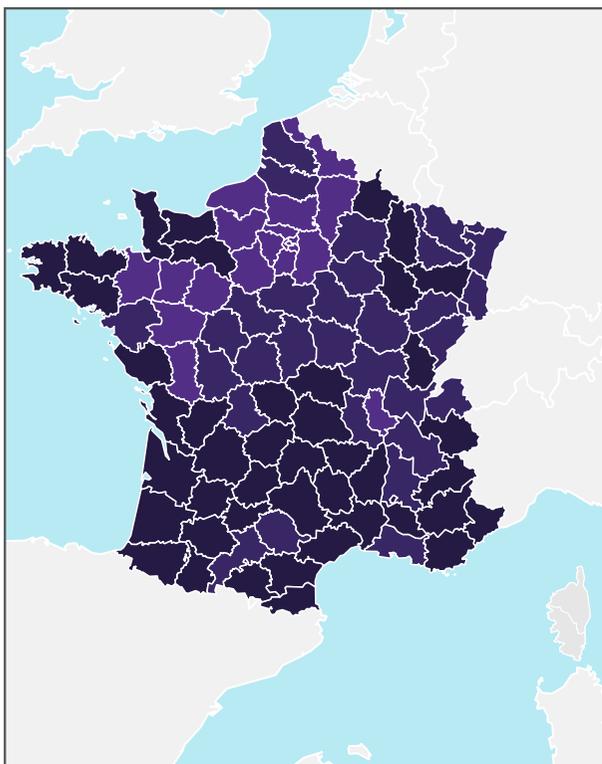


Évolution RPU

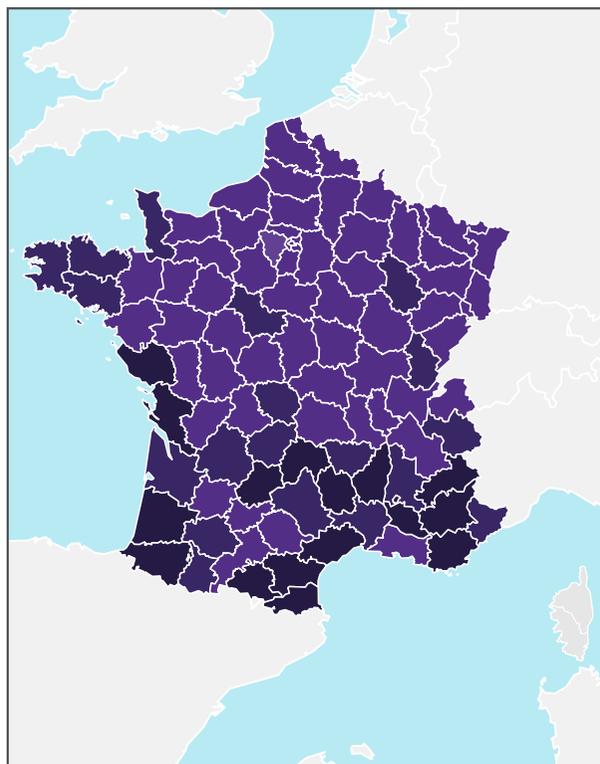


ACTIVITÉ DES URGENCES DURANT LA PÉRIODE ESTIVALE

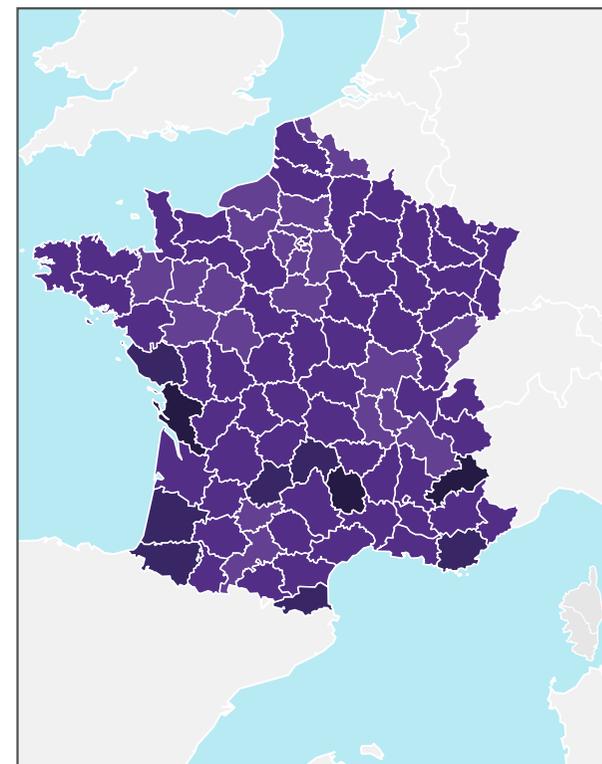
Évolution de la moyenne quotidienne de passages entre la période du 4 juillet au 31 août 2020 et le reste de l'année



Évolution de la moyenne quotidienne de passages entre la période du 6 juillet au 1^{er} septembre 2021 et le reste de l'année



Évolution de la moyenne quotidienne de passages entre la période du 7 juillet au 1^{er} septembre 2022 et le reste de l'année



Évolution



0 100 km

source : FEDORU - RPU

L'année 2022 poursuit la tendance de 2021 à savoir une baisse des migrations estivales en France par rapport à l'année « confinement » de 2020 probablement en faveur de migrations extranationales.

CHIFFRES CLÉS DE L'ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCE PAR RÉGION

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| RECUEIL DES DONNÉES* | | | | | | | | | | | | | | |
| Nbre de passages aux urgences déclarés dans la SAE en 2022 | 20 866 392 | 2 575 231 | 965 827 | 962 869 | 831 711 | | 1 597 889 | 1 996 787 | 4 466 434 | 1 243 284 | 1 642 898 | 1 845 165 | 908 180 | 1 830 117 |
| Moyenne quotidienne | 57 168 | 7 055 | 2 646 | 2 638 | 2 279 | | 4 378 | 5 471 | 12 237 | 3 406 | 4 501 | 5 055 | 2 488 | 5 014 |
| Évolution 2021/2022 | +6,1% | +4,0% | +9,3% | +11,5% | +3,9% | | +7,3% | +9,1% | +9,7% | +4,7% | +1,5% | +4,3% | +0,8% | +2,9% |
| Évolution 2019/2022 | -1,6% | -4,1% | +1,6% | +11,4% | +2,5% | | -1,3% | -2,2% | -1,0% | -5,5% | -6,3% | +0,2% | -6,0% | -0,9% |
| Taux de passages | 31,8% | 31,6% | 34,6% | 28,2% | 32,3% | | 28,7% | 33,4% | 36,2% | 37,5% | 27,0% | 30,4% | 23,4% | 35,6% |
| Nbre de RPU transmis en 2022 | 20 533 632 | 2 554 008 | 920 015 | 946 895 | 837 274 | | 1 551 609 | 1 968 479 | 4 205 162 | 1 315 243 | 1 630 601 | 1 836 242 | 900 328 | 1 867 776 |
| Exhaustivité du recueil | 98% | 99% | 95% | 98% | 101% | | 97% | 99% | 94% | 106% | 99% | 100% | 99% | 102% |
| PATIENT | | | | | | | | | | | | | | |
| Sex-ratio H/F | 1,08 | 1,09 | 1,08 | 1,10 | 1,04 | | 1,09 | 1,04 | 1,08 | 1,06 | 1,11 | 1,08 | 1,14 | 1,07 |
| Age moyen (en années) | 39,1 | 39,2 | 41,0 | 41,5 | 39,5 | | 39,9 | 38,0 | 35,5 | 39,3 | 43,2 | 41,3 | 40,4 | 39,3 |
| Moins de 1 an | 4% | 4% | 3% | 3% | 4% | | 4% | 4% | 5% | 3% | 3% | 3% | 4% | 4% |
| Moins de 18 ans | 28% | 27% | 28% | 25% | 29% | | 28% | 29% | 30% | 28% | 24% | 25% | 27% | 28% |
| 75 ans et plus | 14% | 14% | 16% | 17% | 15% | | 15% | 13% | 10% | 14% | 18% | 15% | 16% | 15% |
| ARRIVÉE | | | | | | | | | | | | | | |
| Nuit [20h-08h[| 27% | 26% | 26% | 26% | 26% | | 28% | 27% | 29% | 24% | 26% | 27% | 26% | 28% |
| Horaire de PDS | 44% | 42% | 42% | 45% | 43% | | 46% | 43% | 44% | 40% | 45% | 46% | 44% | 47% |
| Week-end | 27% | 27% | 28% | 28% | 26% | | 28% | 27% | 27% | 26% | 28% | 28% | 27% | 29% |
| MODE DE TRANSPORT | | | | | | | | | | | | | | |
| Moyen personnel | 74% | 79% | 72% | 70% | 74% | | 71% | 70% | 78% | 78% | 71% | 78% | 69% | 70% |
| SMUR (y compris transport hélicopté) | 1% | 1% | 1% | 1% | 2% | | 2% | 1% | 1% | 1% | 1% | 2% | 1% | 1% |
| VSAV | 12% | 11% | 11% | 9% | 10% | | 12% | 12% | 12% | 10% | 14% | 9% | 12% | 18% |
| Ambulance | 12% | 9% | 15% | 19% | 12% | | 14% | 16% | 9% | 11% | 13% | 10% | 17% | 11% |
| Mode de transport exploitable | 88% | 86% | 93% | 98% | 79% | | 94% | 83% | 90% | 94% | 95% | 83% | 74% | 90% |

* Recueil de données : SAE

© FEDORU

**France métropolitaine hors Corse

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|---|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| CCMU | | | | | | | | | | | | | | |
| CCMU 1 | 18% | 16% | 20% | 13% | 15% | | 17% | 17% | 26% | 19% | 13% | 14% | 17% | 11% |
| CCMU 4 et 5 | 2% | 2% | 1% | 2% | 2% | | 2% | 1% | 1% | 1% | 2% | 2% | 2% | 2% |
| CCMU exploitable | 91% | 96% | 96% | 94% | 90% | | 91% | 82% | 88% | 94% | 93% | 93% | 83% | 93% |
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | | | | | | | | | | | | | | |
| Médico-chirurgical | 63% | 58% | 62% | 58% | 62% | | 62% | 62% | 69% | 62% | 61% | 62% | 59% | 64% |
| Traumatologique | 29% | 32% | 28% | 32% | 30% | | 29% | 28% | 22% | 29% | 32% | 31% | 33% | 27% |
| Psychiatrique | 3% | 3% | 3% | 3% | 2% | | 3% | 3% | 3% | 3% | 3% | 3% | 4% | 3% |
| Toxicologique | 1% | 1% | 1% | 2% | 1% | | 2% | 2% | 1% | 1% | 1% | 1% | 2% | 1% |
| Autres recours | 4% | 6% | 5% | 5% | 5% | | 4% | 4% | 5% | 5% | 3% | 4% | 3% | 4% |
| Diagnostic principal exploitable | 89% | 90% | 94% | 92% | 85% | | 90% | 80% | 89% | 85% | 93% | 93% | 80% | 91% |
| DURÉE DE PASSAGE | | | | | | | | | | | | | | |
| Durée moyenne de passage | - | 4h48 | 4h16 | 4h59 | 5h07 | | 4h26 | 4h23 | 5h18 | 4h03 | 4h37 | 4h14 | 5h52 | 4h13 |
| Durée médiane de passage | - | 3h12 | 2h51 | 3h32 | 3h13 | | 2h59 | 3h04 | 3h07 | 2h39 | 3h15 | 2h58 | 3h50 | 2h56 |
| Passages en moins de 4h | 61% | 60% | 63% | 53% | 59% | | 62% | 62% | 60% | 67% | 60% | 63% | 52% | 63% |
| <i>Lors d'une hospit. post-urgences</i> | 30% | 26% | 33% | 34% | 32% | | 35% | 33% | 23% | 34% | 34% | 33% | 17% | 30% |
| <i>Lors d'un retour au domicile</i> | 68% | 67% | 71% | 64% | 65% | | 68% | 68% | 66% | 75% | 68% | 70% | 61% | 71% |
| Durée exploitable | 97% | 99% | 96% | 99% | 97% | | 99% | 99% | 98% | 99% | 99% | 96% | 78% | 99% |
| MODE DE SORTIE | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalisation post-urgences | 19% | 17% | 21% | 24% | 20% | | 21% | 18% | 13% | 18% | 26% | 21% | 25% | 21% |
| <i>Mutation interne</i> | 18% | 15% | 20% | 23% | 19% | | 19% | 17% | 12% | 17% | 25% | 19% | 23% | 19% |
| <i>Transfert externe</i> | 1% | 1% | 1% | 1% | 1% | | 2% | 1% | 1% | 1% | 1% | 1% | 2% | 2% |
| Retour au domicile | 81% | 83% | 78% | 76% | 80% | | 79% | 82% | 87% | 82% | 74% | 79% | 75% | 79% |
| Mode de sortie exploitable | 96% | 98% | 98% | 92% | 95% | | 98% | 92% | 98% | 97% | 99% | 87% | 86% | 98% |

Les valeurs exprimées en % ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des % peut être légèrement supérieure à 100%.

© FEDORU

**France métropolitaine hors Corse

ACTIVITÉ PÉDIATRIQUE DES SERVICES D'URGENCE (MOINS DE 18 ANS)

Comme signalé précédemment, l'activité pédiatrique a retrouvé son niveau pré Covid (+ 15% versus 2021) mais aussi ses caractéristiques habituelles : importance des CCMU1, des modes de transport à l'admission par moyens personnels et à l'inverse brièveté des durées de passage et faible taux d'hospitalisation.



CHIFFRES CLÉS PÉDIATRIQUES

RECUEIL DES DONNÉES*

5 694 089 Passages de moins de 18 ans tous SU
27,7% Pourcentage d'urgence pédiatrique
+15,1% Évolution 2021/2022

MODE DE SORTIE 96%**

10% Hospitalisation post-urgences
 9% Mutation interne
 1% Transfert externe
90% Retour au domicile

DURÉE DE PASSAGE 97%**

77% Passages en moins de 4h
 54% Lors d'une hospitalisation post-urgences
 80% Lors d'un retour au domicile



PATIENTS

1,20 Sex-ratio
13% [0 - 1 an[
31% [1 - 5 ans[
21% [5 - 10 ans[
21% [10 - 15 ans[
13% [15 - 18 ans[

ARRIVÉES

Date/heure
28% Nuit [20h-08h[
46% Horaire de PDS
28% Week-end
Mode de transport 87%**
93% Moyen personnel
0,4% SMUR (*y compris transport hélicoptéré*)
4% VSAV
2% Ambulance
CCMU 89%**
28% CCMU 1
0,3% CCMU 4 et 5

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 88%**

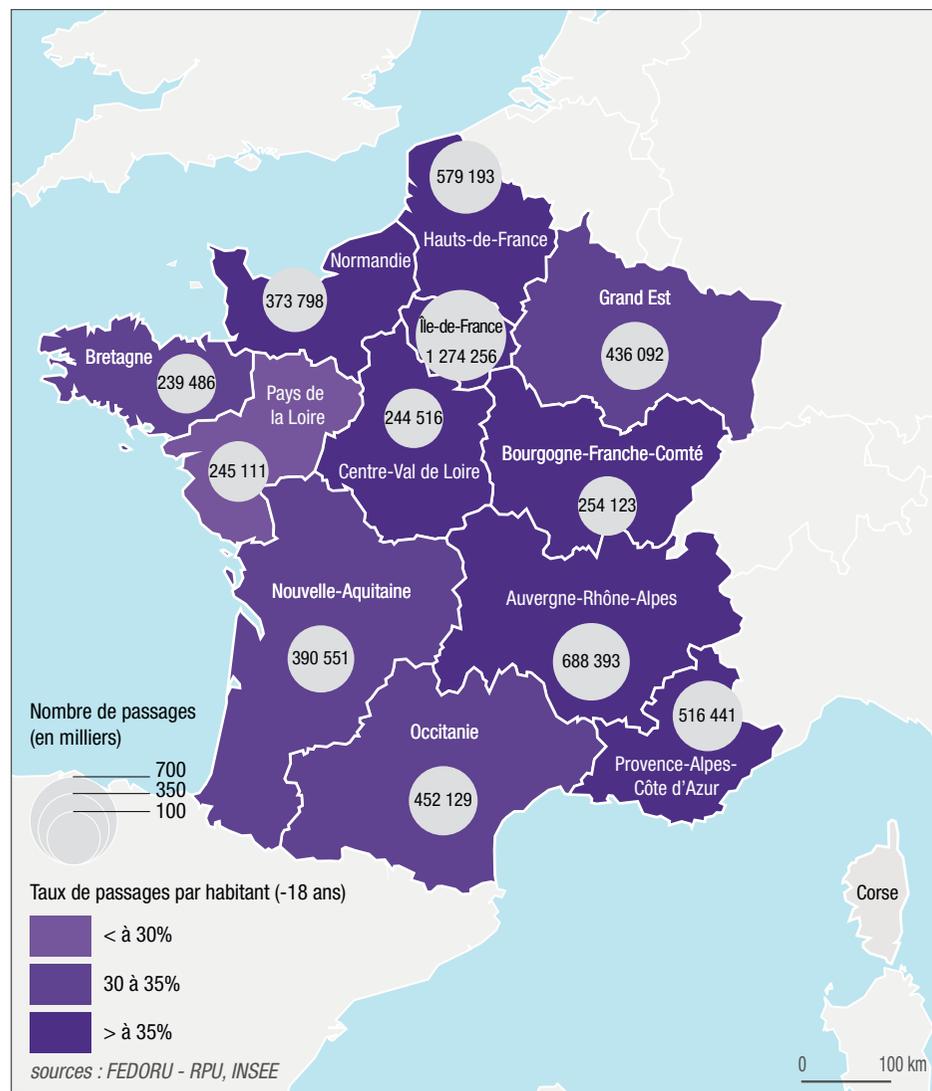
61% Médico-chirurgical
 13% Douleurs abdominales, pathologies digestives
 16% ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif
 6% Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures
 9% Fièvre et infectiologie générale
33% Traumatologique
2% Psychiatrique
1% Toxicologique
4% Autres recours

* Source de données : RPU

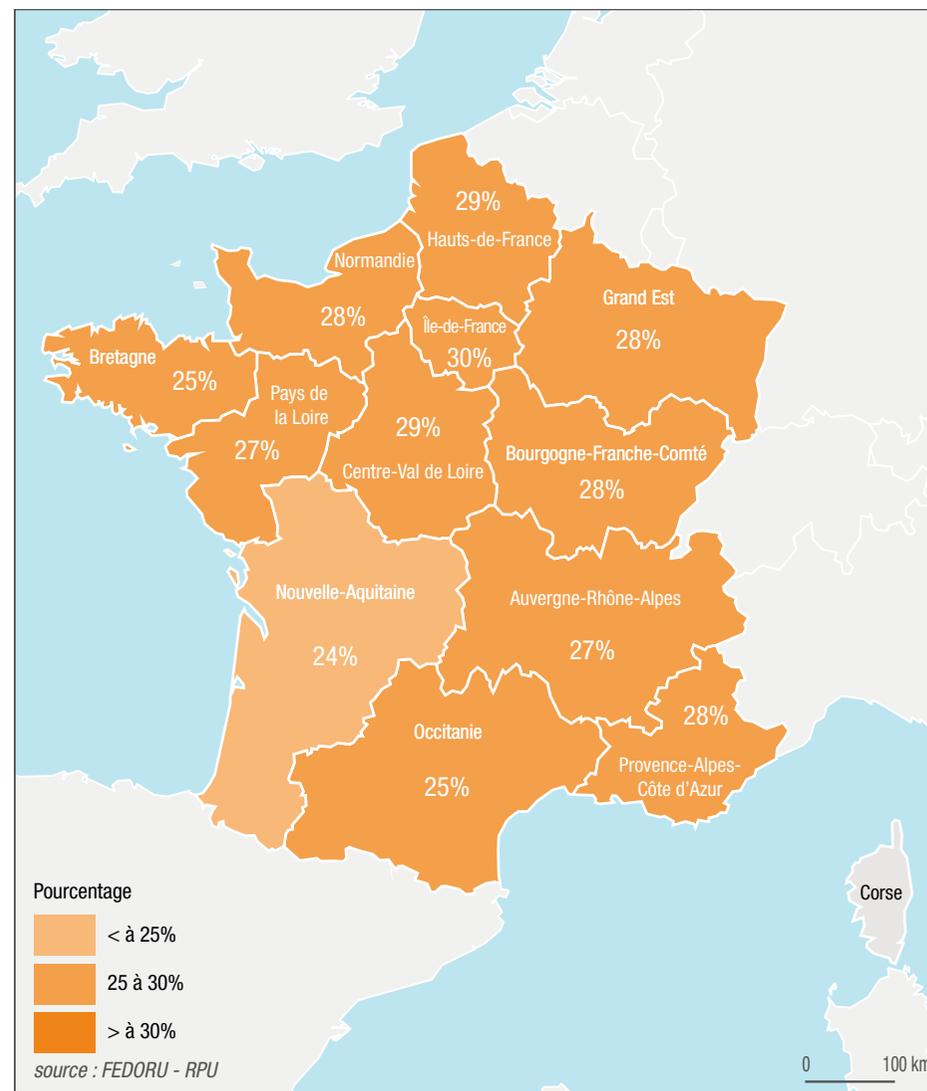
** Pourcentage d'exploitabilité des données RPU

PASSAGES PÉDIATRIQUES AUX URGENCES

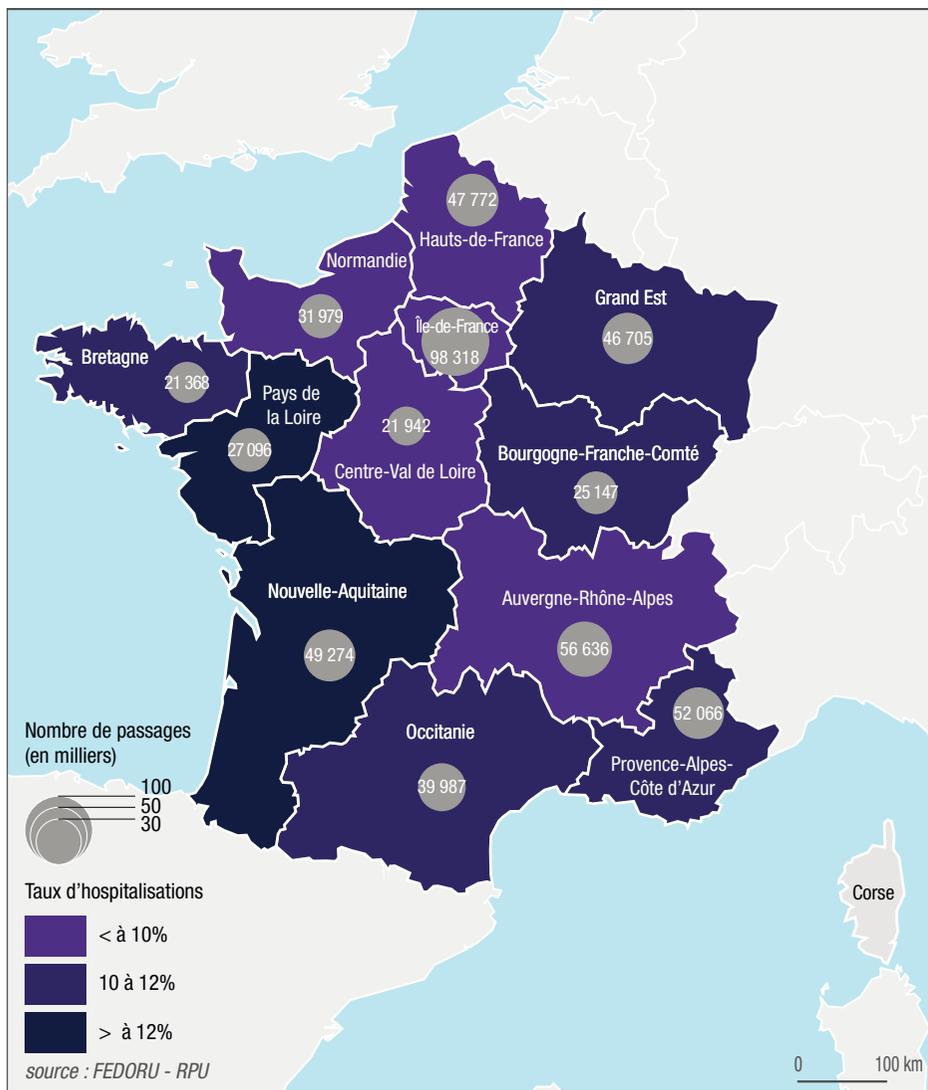
Nombre de passages pédiatriques aux urgences
et taux de passages par habitant mineur en 2022



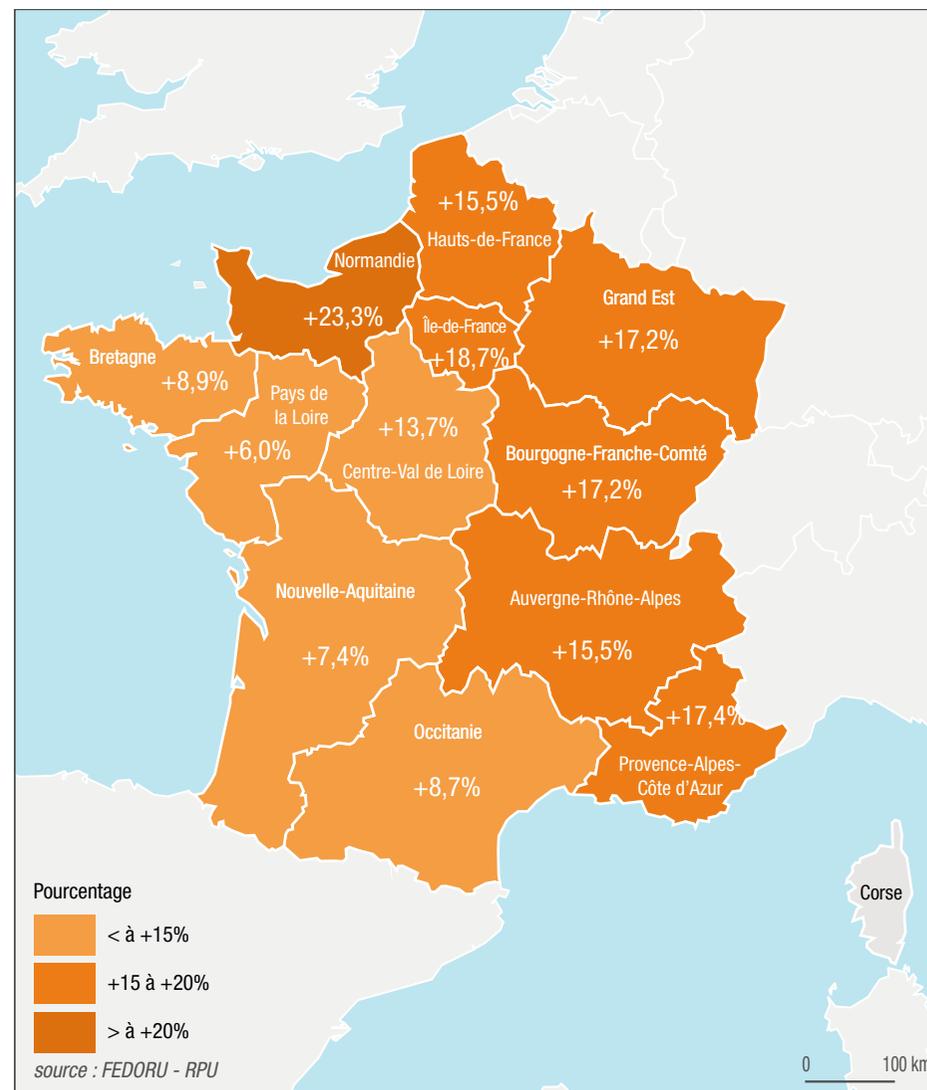
Pourcentage de passages pédiatriques
par rapport aux passages globaux en 2022



Nombre et taux d'hospitalisations pédiatriques en 2022



Évolution des passages pédiatriques 2021/2022



CHIFFRES CLÉS DE L'ACTIVITÉ PÉDIATRIQUE PAR RÉGION

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|---|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| RECUEIL DES DONNÉES* | | | | | | | | | | | | | | |
| Nbre de passages de moins de 18 ans tous SU | 5 694 089 | 688 393 | 254 123 | 239 486 | 244 516 | | 436 092 | 579 193 | 1 274 256 | 373 798 | 390 551 | 452 129 | 245 111 | 516 441 |
| % d'urgence pédiatrique | 27,7% | 27,0% | 27,6% | 25,3% | 29,2% | | 28,1% | 29,5% | 30,3% | 28,4% | 24,0% | 24,6% | 27,2% | 27,7% |
| Évolution 2021/2022 | +15,1% | +15,5% | +17,2% | +8,9% | +13,7% | | +17,2% | +15,5% | +18,7% | +23,3% | +7,4% | +8,7% | +6,0% | +17,4% |
| PATIENT | | | | | | | | | | | | | | |
| Sex-ratio | 1,20 | 1,22 | 1,17 | 1,17 | 1,19 | | 1,19 | 1,15 | 1,21 | 1,14 | 1,22 | 1,22 | 1,21 | 1,22 |
| [0 - 1 an[| 13% | 13% | 12% | 12% | 13% | | 13% | 13% | 15% | 12% | 12% | 12% | 13% | 15% |
| [1 - 5 ans[| 31% | 30% | 32% | 27% | 32% | | 31% | 31% | 35% | 29% | 28% | 29% | 28% | 34% |
| [5 - 10 ans[| 21% | 21% | 21% | 21% | 22% | | 21% | 21% | 21% | 22% | 21% | 21% | 21% | 21% |
| [10 - 15 ans[| 21% | 22% | 21% | 24% | 21% | | 21% | 21% | 18% | 23% | 23% | 22% | 23% | 18% |
| [15 - 18 ans[| 13% | 14% | 14% | 16% | 13% | | 13% | 14% | 10% | 14% | 15% | 15% | 16% | 12% |
| ARRIVÉE | | | | | | | | | | | | | | |
| Nuit [20h-08h[| 28% | 27% | 24% | 27% | 27% | | 29% | 28% | 30% | 26% | 28% | 28% | 27% | 29% |
| Horaire de PDS | 46% | 44% | 42% | 47% | 44% | | 48% | 45% | 46% | 41% | 48% | 48% | 46% | 49% |
| Week-end | 28% | 28% | 29% | 29% | 26% | | 29% | 28% | 28% | 26% | 29% | 29% | 28% | 30% |
| MODE DE TRANSPORT | | | | | | | | | | | | | | |
| Moyen personnel | 93% | 94% | 94% | 93% | 94% | | 93% | 90% | 94% | 96% | 93% | 94% | 92% | 92% |
| SMUR (y compris transport hélicoptéré) | <1% | 1% | 1% | <1% | 1% | | 1% | <1% | <1% | <1% | 1% | 1% | <1% | <1% |
| VSAV | 4% | 4% | 3% | 4% | 3% | | 4% | 6% | 4% | 3% | 5% | 3% | 5% | 6% |
| Ambulance | 2% | 1% | 2% | 3% | 2% | | 2% | 4% | 2% | 1% | 1% | 2% | 2% | 2% |
| Transport exploitable | 87% | 88% | 94% | 96% | 83% | | 87% | 81% | 90% | 95% | 95% | 80% | 64% | 84% |
| CCMU | | | | | | | | | | | | | | |
| CCMU 1 | 28% | 29% | 33% | 21% | 19% | | 28% | 27% | 36% | 31% | 24% | 24% | 28% | 19% |
| CCMU 4 et 5 | <1% | 1% | <1% | <1% | <1% | | <1% | <1% | <1% | <1% | 1% | <1% | <1% | <1% |
| CCMU exploitable | 89% | 97% | 96% | 92% | 88% | | 87% | 78% | 86% | 95% | 91% | 93% | 83% | 92% |

* Recueil de données : RPU

**France métropolitaine hors Corse

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | | | | | | | | | | | | | | |
| Médico-chirurgical | 61% | 56% | 62% | 52% | 60% | | 61% | 58% | 70% | 60% | 56% | 58% | 52% | 64% |
| <i>Douleurs abdominales, pathologies digestives</i> | 13% | 13% | 14% | 12% | 12% | | 14% | 14% | 14% | 12% | 13% | 13% | 12% | 14% |
| <i>ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif</i> | 16% | 15% | 21% | 9% | 19% | | 17% | 14% | 20% | 17% | 13% | 14% | 10% | 17% |
| <i>Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures</i> | 6% | 6% | 5% | 5% | 6% | | 5% | 5% | 7% | 6% | 6% | 6% | 6% | 6% |
| <i>Fièvre et infectiologie générale</i> | 9% | 7% | 7% | 8% | 8% | | 7% | 9% | 9% | 8% | 9% | 9% | 8% | 11% |
| Traumatologique | 33% | 36% | 31% | 41% | 34% | | 33% | 36% | 25% | 34% | 38% | 36% | 41% | 29% |
| Psychiatrique | 2% | 2% | 2% | 2% | 1% | | 2% | 2% | 1% | 2% | 2% | 2% | 3% | 1% |
| Toxicologique | 1% | <1% | 1% | 1% | <1% | | 1% | 1% | <1% | 1% | 1% | 1% | 1% | 1% |
| Autres recours | 4% | 5% | 5% | 4% | 4% | | 3% | 4% | 3% | 3% | 3% | 3% | 2% | 4% |
| <i>Diagnostic principal exploitable</i> | 88% | 92% | 94% | 91% | 86% | | 88% | 76% | 88% | 85% | 92% | 93% | 76% | 92% |
| DURÉE DE PASSAGE | | | | | | | | | | | | | | |
| Durée moyenne de passage | - | 3h00 | 2h47 | 4h48 | 3h02 | | 2h40 | 2h46 | 4h06 | 2h33 | 2h55 | 2h59 | 3h32 | 2h55 |
| Durée médiane de passage | - | 2h19 | 1h48 | 2h46 | 2h17 | | 2h05 | 2h04 | 2h26 | 1h55 | 2h19 | 2h10 | 2h40 | 2h04 |
| Passages en moins de 4h | 77% | 78% | 84% | 65% | 77% | | 82% | 82% | 72% | 84% | 78% | 78% | 71% | 80% |
| <i>Lors d'une hospitalisation post-urgences</i> | 54% | 51% | 66% | 50% | 68% | | 69% | 67% | 38% | 66% | 59% | 48% | 36% | 49% |
| <i>Lors d'un retour au domicile</i> | 80% | 80% | 86% | 72% | 77% | | 83% | 84% | 75% | 86% | 81% | 80% | 76% | 83% |
| <i>Durée exploitable</i> | 97% | 99% | 93% | 100% | 98% | | 100% | 99% | 99% | 100% | 96% | 95% | 77% | 100% |
| MODE DE SORTIE | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalisation post-urgences | 10% | 9% | 10% | 10% | 9% | | 11% | 9% | 8% | 9% | 13% | 10% | 13% | 10% |
| <i>Mutation interne</i> | 9% | 8% | 9% | 9% | 9% | | 10% | 9% | 8% | 8% | 12% | 9% | 13% | 10% |
| <i>Transfert externe</i> | <1% | 1% | 1% | 1% | <1% | | 1% | <1% | <1% | <1% | 1% | 1% | <1% | 1% |
| Retour au domicile | 90% | 91% | 90% | 90% | 91% | | 89% | 91% | 92% | 91% | 87% | 90% | 87% | 90% |
| <i>Mode de sortie exploitable</i> | 96% | 98% | 99% | 92% | 96% | | 97% | 91% | 98% | 90% | 99% | 89% | 82% | 97% |

Les valeurs exprimées en % ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des % peut être légèrement supérieure à 100%.

© FEDORU

**France métropolitaine hors Corse

ACTIVITÉ PÉDIATRIQUE DES SERVICES D'URGENCE (MOINS DE 2 ANS)

Nouvel axe d'analyse, les passages de moins de 2 ans représente 6.4% des passages aux urgences (plus de 1.3 million en 2022).

Cette population a certaines caractéristiques proches de la population des moins de 18ans (CCMU1, moyens personnels, durée de passage) mais elle s'en distingue par un plus fort taux d'hospitalisation (15% versus 10%), un fort % de diagnostics médico-chirurgicaux (84% versus 61%) et surtout des taux de passage considérables allant de 51 à 86% en fonction des régions (possiblement en lien avec des passages itératifs).



CHIFFRES CLÉS PÉDIATRIQUES MOINS DE 2 ANS

RECUEIL DES DONNÉES*

1 318 503 Passages de moins de 2 ans tous SU
6,4% Pourcentage d'urgence de moins de 2 ans

MODE DE SORTIE 96%**

15% Hospitalisation post-urgences
 14% Mutation interne
 1% Transfert externe
85% Retour au domicile

DURÉE DE PASSAGE 97%**

76% Passages en moins de 4h
 55% Lors d'une hospitalisation post-urgences
 79% Lors d'un retour au domicile



PATIENTS

1,22 Sex-ratio
5% [0 - 28 jours[
27% [28 jours - 6 mois[
25% [6 mois - 1 an[
42% [1 - 2 ans[

ARRIVÉES

Date/heure
32% Nuit [20h-08h[
49% Horaire de PDS
29% Week-end
Mode de transport 86%**
96% Moyen personnel
0,4% SMUR (*y compris transport hélicoptéré*)
2% VSAV
1% Ambulance
CCMU 88%**
36% CCMU 1
0,4% CCMU 4 et 5

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 88%**

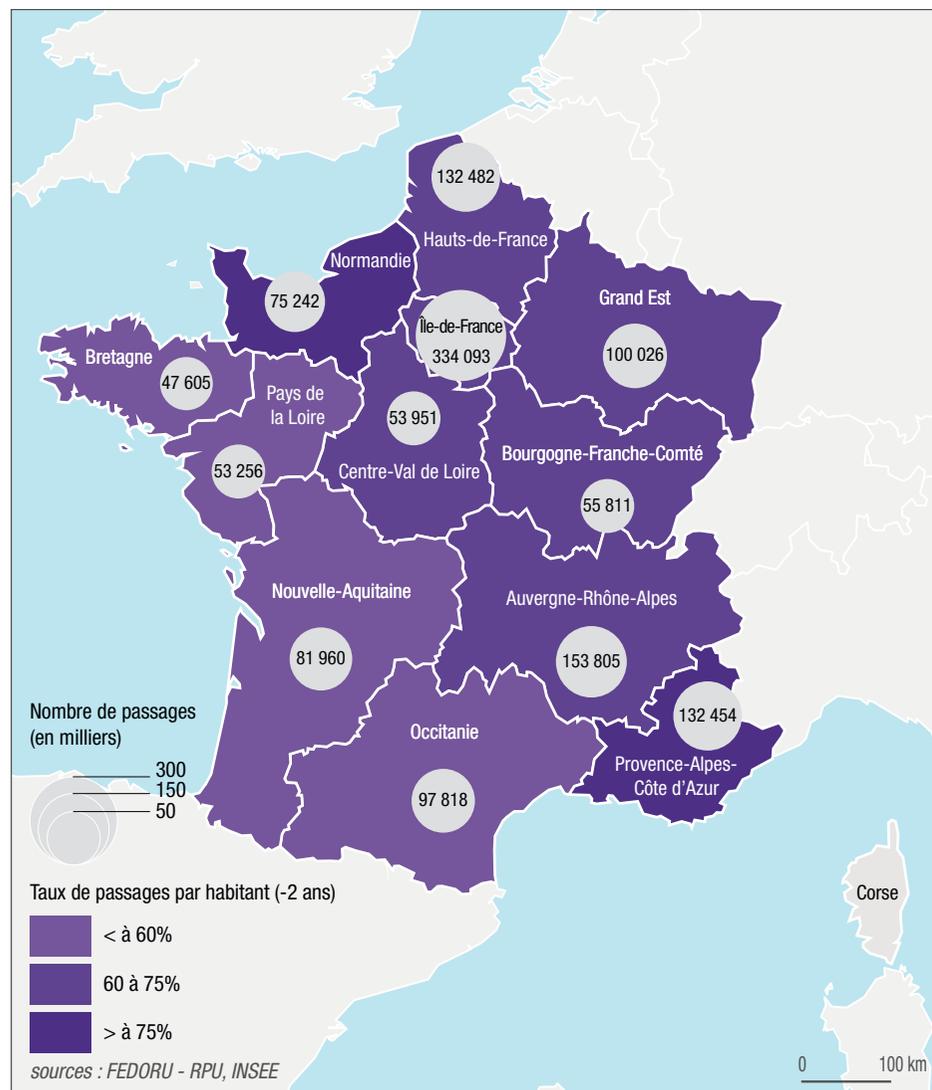
84% Médico-chirurgical
 25% ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif
 15% Fièvre et infectiologie générale
 16% Douleurs abdominales, pathologies digestives
 15% Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures
12% Traumatologique
1% Psychiatrique
0,2% Toxicologique
4% Autres recours

* Source de données : RPU

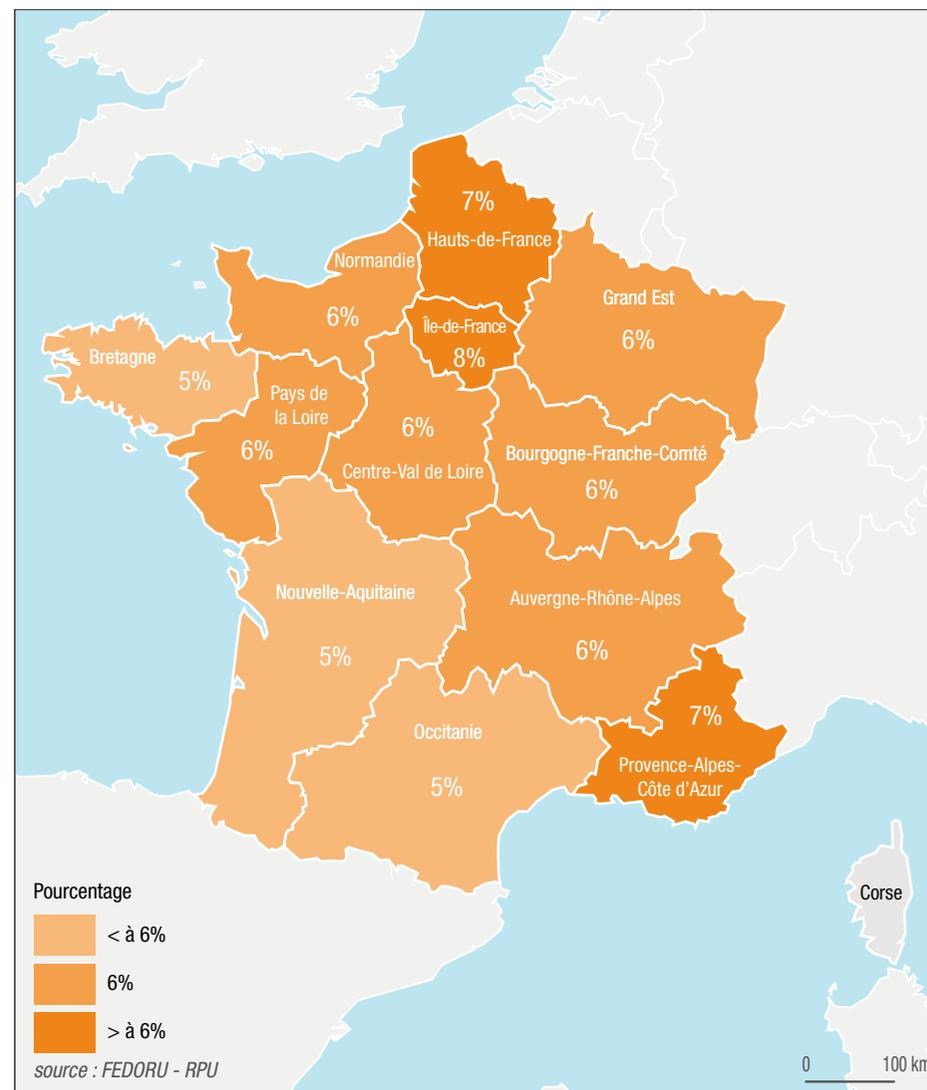
** Pourcentage d'exploitabilité des données RPU

PASSAGES PÉDIATRIQUES MOINS DE 2 ANS AUX URGENCES

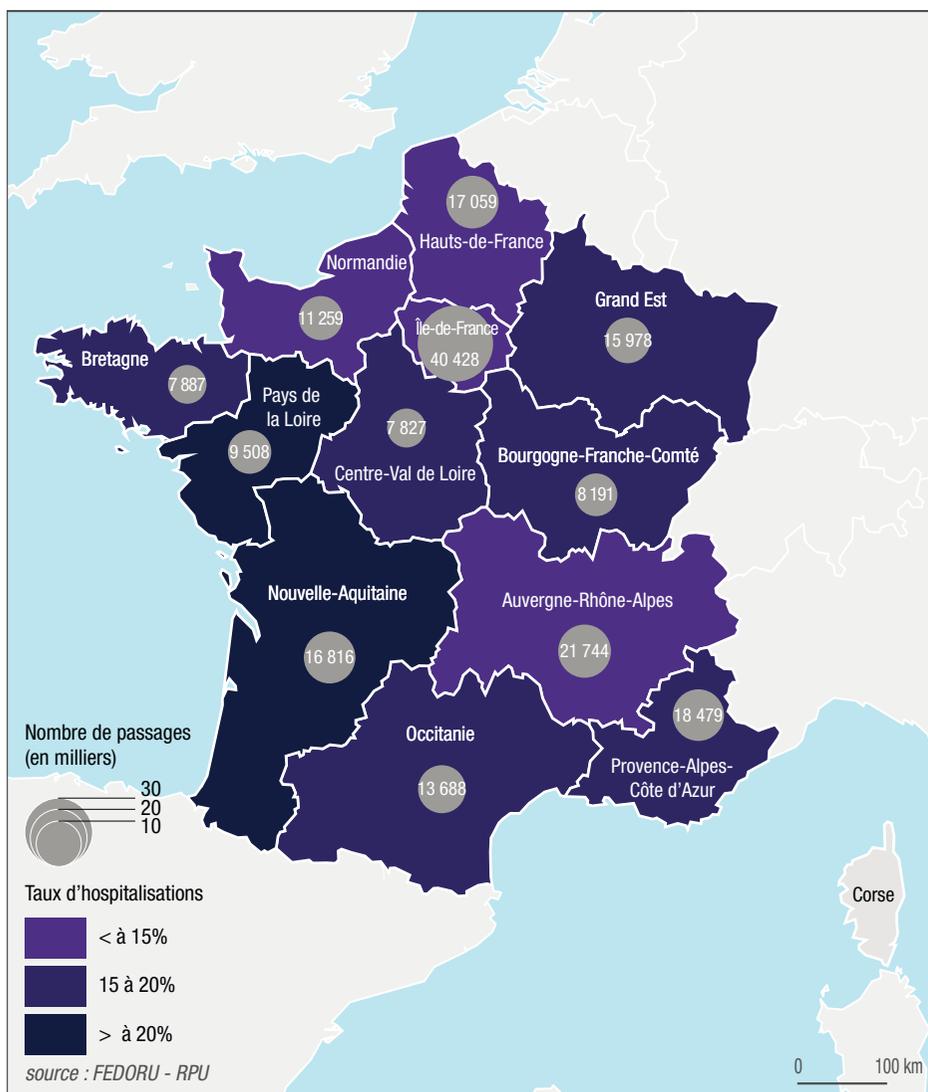
Nombre de passages pédiatriques moins de 2 ans aux urgences et taux de passages par habitant de moins de 2 ans en 2022



Pourcentage de passages pédiatriques moins de 2 ans par rapport aux passages globaux en 2022



Nombre et taux d'hospitalisations pédiatriques moins de 2 ans en 2022



Top 10 des pathologies pédiatriques chez les moins de 2 ans en 2022

- 1 Angines, amygdalites, rhino-pharyngites, toux - 13,6%
 - 2 Bronchite aiguë et bronchiolite - 8,9%
 - 3 Fièvre - 8,2%
 - 4 Diarrhée et gastro-entérite - 7,7%
 - 5 Otalgie, otites et autres pathologies otologiques - 4,7%
 - 6 Plaies et corps étrangers cutanéomuqueux - 2,9%
 - 7 Traumatismes crâniens - 2,8%
 - 8 Contusions et lésions superf cutanéomuqueuses (hors plaies et CE) - 2,6%
 - 9 Laryngite, trachéite et autre atteinte laryngée - 2,5%
 - 10 Asthme - 2,3%
- Autre - 43,8%

CHIFFRES CLÉS DE L'ACTIVITÉ PÉDIATRIQUE MOINS DE 2 ANS PAR RÉGION

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|---|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| RECUEIL DES DONNÉES* | | | | | | | | | | | | | | |
| Nbre de passages de moins de 2 ans tous SU | 1 318 503 | 153 805 | 55 811 | 47 605 | 53 951 | | 100 026 | 132 482 | 334 093 | 75 242 | 81 960 | 97 818 | 53 256 | 132 454 |
| % d'urgence de moins de 2 ans | 6,4% | 6,0% | 6,1% | 5,0% | 6,4% | | 6,4% | 6,7% | 7,9% | 5,7% | 5,0% | 5,3% | 5,9% | 7,1% |
| PATIENT | | | | | | | | | | | | | | |
| Sex-ratio | 1,22 | 1,22 | 1,20 | 1,26 | 1,26 | | 1,21 | 1,21 | 1,22 | 1,19 | 1,23 | 1,23 | 1,25 | 1,24 |
| [0 - 28 jours[| 5% | 6% | 5% | 5% | 5% | | 5% | 5% | 6% | 5% | 5% | 5% | 6% | 5% |
| [28 jours - 6 mois[| 27% | 28% | 25% | 29% | 26% | | 26% | 27% | 27% | 27% | 28% | 29% | 29% | 25% |
| [6 mois - 1 an[| 25% | 25% | 26% | 25% | 26% | | 26% | 25% | 26% | 25% | 25% | 23% | 24% | 28% |
| [1 - 2 ans[| 42% | 41% | 44% | 41% | 43% | | 43% | 42% | 42% | 43% | 41% | 43% | 41% | 42% |
| ARRIVÉE | | | | | | | | | | | | | | |
| Nuit [20h-08h[| 32% | 32% | 26% | 34% | 30% | | 32% | 32% | 33% | 31% | 33% | 33% | 32% | 31% |
| Horaire de PDS | 49% | 48% | 44% | 53% | 47% | | 50% | 49% | 49% | 46% | 52% | 52% | 50% | 51% |
| Week-end | 29% | 29% | 30% | 29% | 27% | | 30% | 29% | 29% | 28% | 30% | 31% | 28% | 31% |
| MODE DE TRANSPORT | | | | | | | | | | | | | | |
| Moyen personnel | 96% | 96% | 97% | 96% | 97% | | 97% | 94% | 96% | 97% | 96% | 96% | 95% | 96% |
| SMUR (<i>y compris transport hélicopté</i>) | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% |
| VSAV | 2% | 2% | 1% | 2% | 2% | | 2% | 3% | 2% | 1% | 3% | 2% | 3% | 2% |
| Ambulance | 1% | 1% | 1% | 2% | 1% | | 1% | 3% | 2% | 1% | 1% | 1% | 2% | 1% |
| <i>Transport exploitable</i> | 86% | 90% | 95% | 100% | 86% | | 86% | 80% | 89% | 95% | 95% | 75% | 60% | 81% |
| CCMU | | | | | | | | | | | | | | |
| CCMU 1 | 36% | 39% | 39% | 26% | 25% | | 35% | 34% | 43% | 43% | 34% | 36% | 40% | 23% |
| CCMU 4 et 5 | <1% | 1% | <1% | <1% | <1% | | <1% | <1% | <1% | <1% | 1% | <1% | <1% | 1% |
| <i>CCMU exploitable</i> | 88% | 97% | 96% | 90% | 86% | | 88% | 74% | 86% | 96% | 88% | 92% | 83% | 90% |

* Recueil de données : RPU

**France métropolitaine hors Corse

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | | | | | | | | | | | | | | |
| Médico-chirurgical | 84% | 82% | 83% | 80% | 84% | | 83% | 82% | 86% | 85% | 83% | 82% | 82% | 84% |
| <i>ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif</i> | 25% | 25% | 31% | 16% | 30% | | 26% | 23% | 28% | 27% | 23% | 23% | 19% | 25% |
| <i>Fièvre et infectiologie générale</i> | 15% | 14% | 11% | 17% | 12% | | 12% | 16% | 13% | 13% | 17% | 17% | 16% | 18% |
| <i>Douleurs abdominales, pathologies digestives</i> | 16% | 16% | 17% | 16% | 16% | | 17% | 17% | 16% | 16% | 16% | 15% | 17% | 15% |
| <i>Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures</i> | 15% | 14% | 13% | 16% | 14% | | 13% | 14% | 15% | 16% | 15% | 14% | 17% | 14% |
| Traumatologique | 12% | 12% | 11% | 15% | 12% | | 13% | 14% | 9% | 11% | 13% | 13% | 15% | 11% |
| Psychiatrique | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% |
| Toxicologique | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% |
| Autres recours | 4% | 6% | 5% | 4% | 4% | | 3% | 4% | 4% | 3% | 3% | 4% | 2% | 5% |
| <i>Diagnostic principal exploitable</i> | 88% | 93% | 93% | 89% | 83% | | 88% | 71% | 90% | 88% | 91% | 93% | 75% | 90% |
| DURÉE DE PASSAGE | | | | | | | | | | | | | | |
| Durée moyenne de passage | - | 3h06 | 2h57 | 5h31 | 2h53 | | 2h39 | 2h47 | 4h30 | 2h39 | 2h57 | 3h15 | 3h58 | 2h58 |
| Durée médiane de passage | - | 2h21 | 1h41 | 3h05 | 2h13 | | 2h04 | 2h02 | 2h35 | 1h59 | 2h21 | 2h19 | 3h01 | 2h03 |
| Passages en moins de 4h | 76% | 76% | 84% | 63% | 78% | | 82% | 82% | 69% | 82% | 77% | 74% | 65% | 80% |
| <i>Lors d'une hospitalisation post-urgences</i> | 55% | 53% | 69% | 49% | 73% | | 73% | 72% | 37% | 69% | 63% | 49% | 38% | 52% |
| <i>Lors d'un retour au domicile</i> | 79% | 80% | 87% | 66% | 78% | | 84% | 85% | 74% | 85% | 81% | 77% | 72% | 84% |
| <i>Durée exploitable</i> | 97% | 99% | 92% | 100% | 98% | | 100% | 99% | 99% | 100% | 96% | 93% | 77% | 100% |
| MODE DE SORTIE | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalisation post-urgences | 15% | 14% | 15% | 17% | 15% | | 16% | 15% | 12% | 15% | 21% | 15% | 22% | 15% |
| <i>Mutation interne</i> | 14% | 14% | 14% | 16% | 15% | | 16% | 14% | 12% | 15% | 20% | 15% | 21% | 14% |
| <i>Transfert externe</i> | <1% | 1% | <1% | 1% | <1% | | <1% | 1% | <1% | <1% | <1% | 1% | <1% | 1% |
| Retour au domicile | 85% | 86% | 85% | 83% | 85% | | 84% | 85% | 88% | 85% | 79% | 85% | 78% | 85% |
| <i>Mode de sortie exploitable</i> | 96% | 98% | 99% | 100% | 98% | | 98% | 88% | 98% | 99% | 100% | 92% | 83% | 96% |

Les valeurs exprimées en % ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des % peut être légèrement supérieure à 100%.

© FEDORU

**France métropolitaine hors Corse

ACTIVITÉ 18-74 ANS DES SERVICES D'URGENCE

Cette tranche d'âge 18-74 ans représente près de 60% de l'activité des urgences et a des caractéristiques fort logiquement intermédiaires entre les populations pédiatrique et gériatriques et ce qu'il s'agisse des % d'évolution, des modes de sortie, des durées de passage ou de la répartition des CCMU.

Par contre, les diagnostics psychiatriques et toxicologiques sont plus fréquents que dans la population pédiatrique ou gériatrique.



CHIFFRES CLÉS 18-74 ANS

RECUEIL DES DONNÉES*

11 978 392 Passages des 18-74 ans tous SU
58,3% Pourcentage d'urgence 18-74 ans
+4,5% Évolution 2021/2022

MODE DE SORTIE 95%**

16% Hospitalisation post-urgences
 15% Mutation interne
 1% Transfert externe
84% Retour au domicile

DURÉE DE PASSAGE 97%**

60% Passages en moins de 4h
 30% Lors d'une hospitalisation post-urgences
 65% Lors d'un retour au domicile



PATIENTS

1,12 Sex-ratio
27% [18 - 30 an[
28% [30 - 45 ans[
31% [45 - 65 ans[
14% [65 - 75 ans[

ARRIVÉES

Date/heure
28% Nuit [20h-08h[
44% Horaire de PDS
28% Week-end
Mode de transport 89%**
75% Moyen personnel
1% SMUR (y compris transport hélicoptéré)
13% VSAV
10% Ambulance
CCMU 91%**
15% CCMU 1
2% CCMU 4 et 5

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 84%**

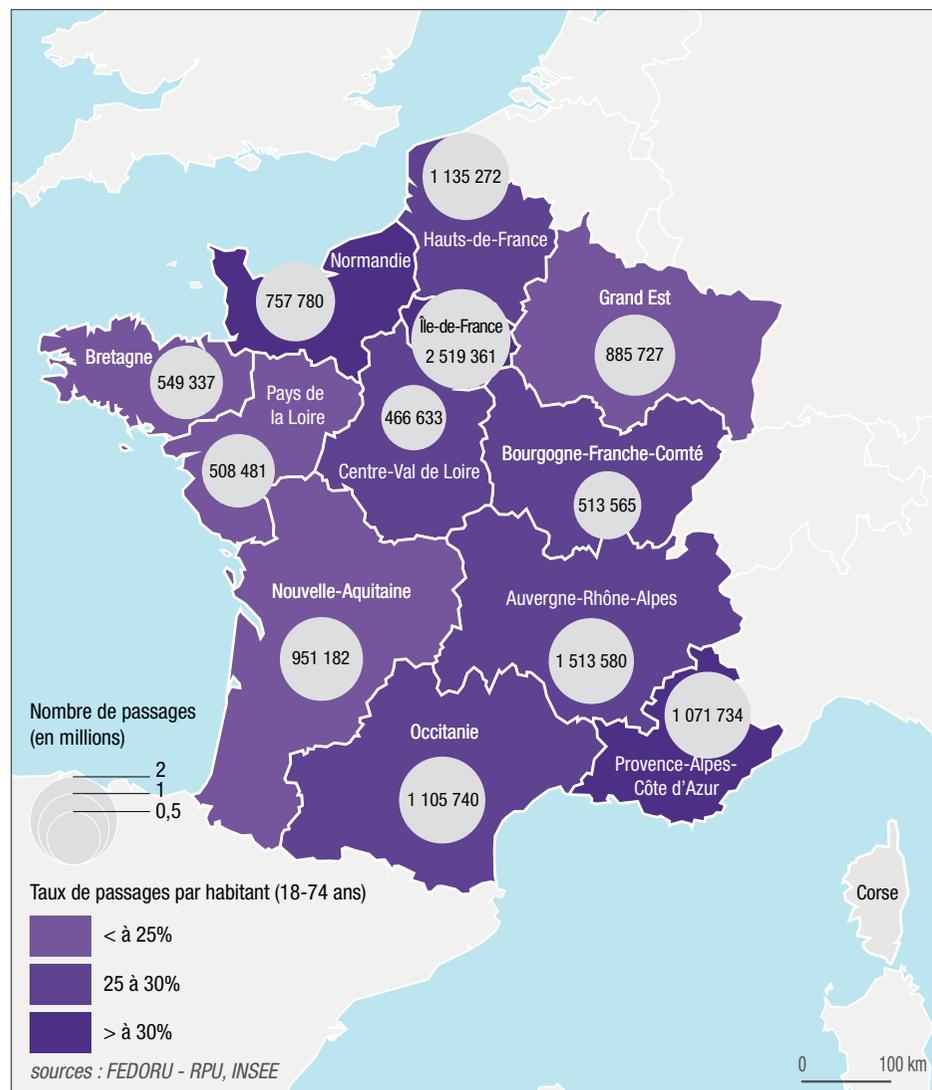
61% Médico-chirurgical
 10% Douleurs abdominales, pathologies digestives
 9% Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP
 7% Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales
 6% Douleurs thoraciques patho cardio-vasculaires
28% Traumatologique
4% Psychiatrique
2% Toxicologique
5% Autres recours

* Source de données : RPU

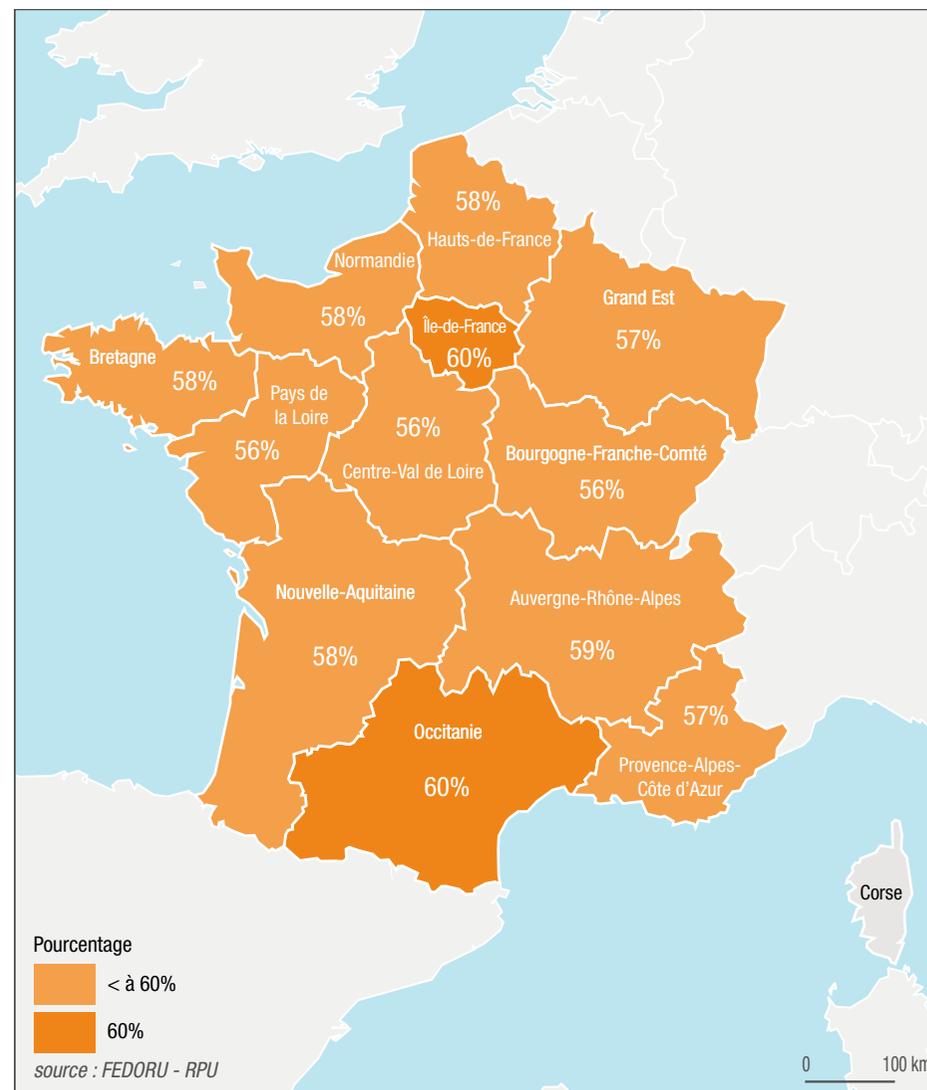
** Pourcentage d'exploitabilité des données RPU

PASSAGES 18-74 ANS AUX URGENCES

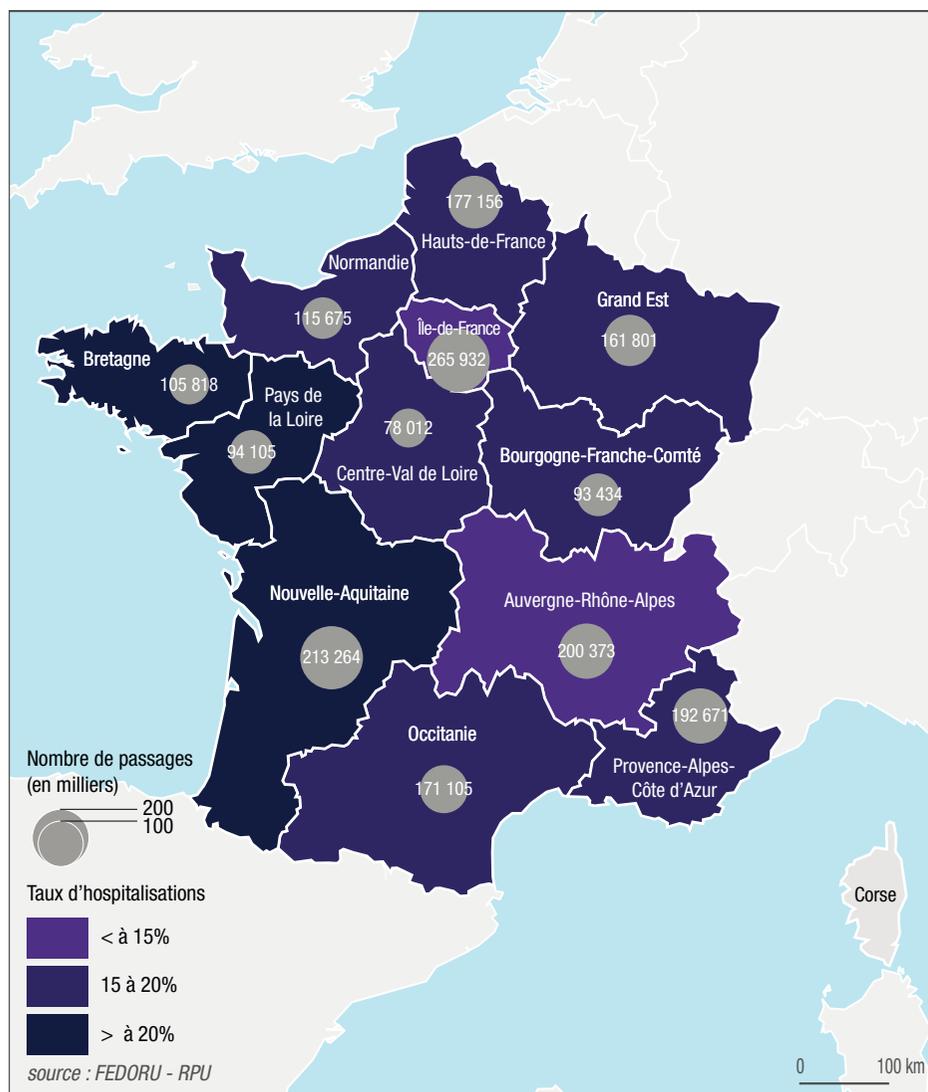
Nombre de passages 18-74 ans aux urgences
et taux de passages par habitant 18-74 ans en 2022



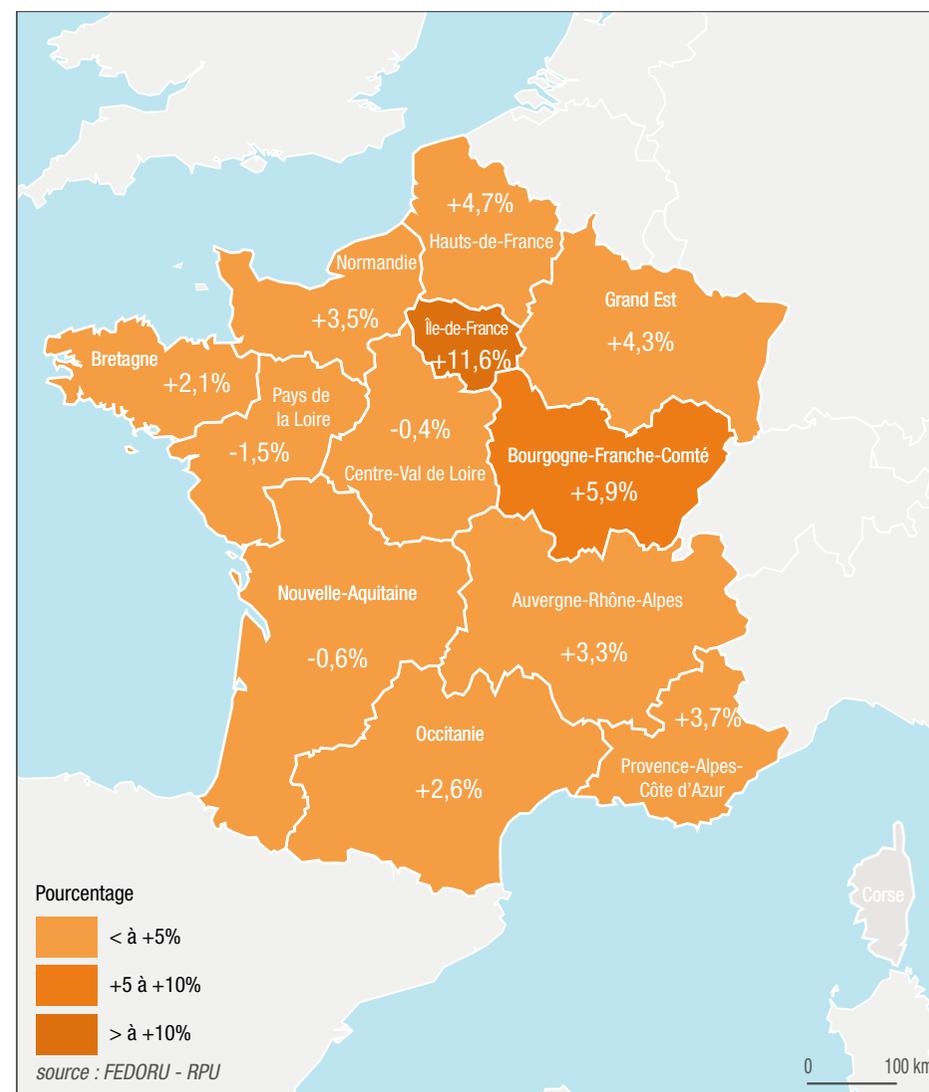
Pourcentage de passages 18-74 ans
par rapport aux passages globaux en 2022



Nombre et taux d'hospitalisations 18-74 ans en 2022



Évolution des passages 18-74 ans 2021/2022



CHIFFRES CLÉS DE L'ACTIVITÉ 18-74 ANS PAR RÉGION

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|---|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| RECUEIL DES DONNÉES* | | | | | | | | | | | | | | |
| Nbre de passages 18-74 ans tous SU | 11 978 392 | 1 513 580 | 513 565 | 549 337 | 466 633 | | 885 727 | 1 135 272 | 2 519 361 | 757 780 | 951 182 | 1 105 740 | 508 481 | 1 071 734 |
| % d'urgence 18-74 ans | 58,3% | 59,3% | 55,9% | 58,0% | 55,7% | | 57,1% | 57,7% | 59,9% | 57,6% | 58,3% | 60,2% | 56,5% | 57,4% |
| Évolution 2021/2022 | +4,5% | +3,3% | +5,9% | +2,1% | -0,4% | | +4,3% | +4,7% | +11,6% | +3,5% | -0,6% | +2,6% | -1,5% | +3,7% |
| PATIENT | | | | | | | | | | | | | | |
| Sex-ratio | 1,12 | 1,12 | 1,15 | 1,21 | 1,06 | | 1,16 | 1,10 | 1,08 | 1,13 | 1,19 | 1,11 | 1,24 | 1,10 |
| [18 - 30 ans[| 27% | 28% | 26% | 27% | 27% | | 26% | 28% | 28% | 27% | 26% | 27% | 27% | 26% |
| [30 - 45 ans[| 28% | 28% | 26% | 26% | 27% | | 27% | 28% | 31% | 27% | 26% | 27% | 26% | 28% |
| [45 - 65 ans[| 31% | 30% | 32% | 32% | 31% | | 32% | 30% | 30% | 31% | 32% | 31% | 31% | 31% |
| [65 - 75 ans[| 14% | 13% | 16% | 16% | 15% | | 15% | 14% | 10% | 15% | 17% | 15% | 16% | 14% |
| ARRIVÉE | | | | | | | | | | | | | | |
| Nuit [20h-08h[| 28% | 26% | 28% | 26% | 27% | | 29% | 28% | 29% | 25% | 27% | 27% | 27% | 30% |
| Horaire de PDS | 44% | 43% | 44% | 45% | 44% | | 46% | 43% | 44% | 40% | 45% | 46% | 45% | 48% |
| Week-end | 28% | 28% | 28% | 28% | 27% | | 29% | 27% | 27% | 26% | 28% | 28% | 27% | 29% |
| MODE DE TRANSPORT | | | | | | | | | | | | | | |
| Moyen personnel | 75% | 80% | 73% | 2% | 75% | | 72% | 68% | 77% | 79% | 74% | 80% | 71% | 70% |
| SMUR (<i>y compris transport hélicopté</i>) | 1% | 1% | 2% | 14% | 2% | | 2% | 1% | 1% | 1% | 1% | 2% | 1% | 1% |
| VSAV | 13% | 11% | 11% | 23% | 11% | | 13% | 13% | 13% | 10% | 14% | 9% | 13% | 18% |
| Ambulance | 10% | 8% | 13% | 17% | 11% | | 12% | 16% | 8% | 9% | 9% | 8% | 14% | 9% |
| <i>Transport exploitable</i> | 89% | 85% | 93% | 70% | 77% | | 97% | 84% | 90% | 94% | 95% | 84% | 78% | 92% |
| CCMU | | | | | | | | | | | | | | |
| CCMU 1 | 15% | 12% | 17% | 13% | 15% | | 15% | 15% | 23% | 15% | 11% | 12% | 14% | 10% |
| CCMU 4 et 5 | 2% | 2% | 1% | 2% | 2% | | 2% | 2% | 1% | 1% | 2% | 2% | 2% | 2% |
| <i>CCMU exploitable</i> | 91% | 95% | 96% | 94% | 91% | | 91% | 84% | 88% | 94% | 94% | 92% | 82% | 93% |

* Recueil de données : RPU

**France métropolitaine hors Corse

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | | | | | | | | | | | | | | |
| Médico-chirurgical | 61% | 56% | 59% | 55% | 59% | | 60% | 61% | 67% | 59% | 59% | 61% | 57% | 62% |
| <i>Douleurs abdominales, pathologies digestives</i> | 10% | 10% | 10% | 6% | 10% | | 10% | 11% | 10% | 9% | 11% | 11% | 11% | 11% |
| <i>Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP</i> | 9% | 10% | 10% | 4% | 9% | | 10% | 9% | 11% | 11% | 9% | 9% | 9% | 9% |
| <i>Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales</i> | 7% | 7% | 6% | 9% | 7% | | 6% | 6% | 7% | 6% | 7% | 7% | 5% | 8% |
| <i>Douleurs thoraciques patho cardio-vasculaires</i> | 6% | 5% | 5% | 5% | 6% | | 6% | 6% | 6% | 5% | 6% | 6% | 6% | 7% |
| Traumatologique | 28% | 32% | 29% | 31% | 31% | | 29% | 27% | 22% | 29% | 31% | 30% | 32% | 28% |
| Psychiatrique | 4% | 4% | 4% | 4% | 3% | | 4% | 4% | 3% | 4% | 3% | 3% | 6% | 4% |
| Toxicologique | 2% | 2% | 2% | 3% | 2% | | 2% | 3% | 2% | 2% | 2% | 2% | 2% | 2% |
| Autres recours | 5% | 7% | 6% | 6% | 6% | | 5% | 5% | 6% | 6% | 4% | 4% | 3% | 4% |
| <i>Diagnostic principal exploitable</i> | 89% | 89% | 94% | 92% | 85% | | 90% | 82% | 89% | 85% | 92% | 92% | 80% | 90% |
| DURÉE DE PASSAGE | | | | | | | | | | | | | | |
| Durée moyenne de passage | - | 4h47 | 4h11 | 5h27 | 5h09 | | 4h30 | 4h36 | 5h10 | 4h03 | 4h29 | 4h13 | 5h47 | 4h09 |
| Durée médiane de passage | - | 3h17 | 2h58 | 3h28 | 3h21 | | 3h10 | 3h19 | 3h13 | 2h44 | 3h16 | 2h59 | 3h54 | 3h00 |
| Passages en moins de 4h | 60% | 59% | 62% | 54% | 57% | | 60% | 59% | 59% | 66% | 60% | 63% | 51% | 63% |
| <i>Lors d'une hospitalisation post-urgences</i> | 30% | 25% | 32% | 37% | 33% | | 34% | 31% | 23% | 32% | 35% | 35% | 17% | 33% |
| <i>Lors d'un retour au domicile</i> | 65% | 64% | 69% | 63% | 62% | | 65% | 64% | 63% | 73% | 67% | 68% | 59% | 69% |
| <i>Durée exploitable</i> | 97% | 99% | 98% | 99% | 97% | | 99% | 98% | 98% | 99% | 96% | 96% | 79% | 99% |
| MODE DE SORTIE | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalisation post-urgences | 16% | 14% | 18% | 21% | 18% | | 19% | 17% | 11% | 16% | 23% | 18% | 21% | 18% |
| <i>Mutation interne</i> | 15% | 12% | 17% | 19% | 16% | | 16% | 15% | 10% | 14% | 21% | 17% | 19% | 16% |
| <i>Transfert externe</i> | 1% | 2% | 1% | 1% | 2% | | 3% | 1% | 1% | 1% | 1% | 1% | 2% | 2% |
| Retour au domicile | 84% | 86% | 81% | 79% | 82% | | 81% | 83% | 89% | 84% | 77% | 82% | 79% | 82% |
| <i>Mode de sortie exploitable</i> | 95% | 98% | 98% | 92% | 94% | | 97% | 93% | 98% | 97% | 99% | 87% | 87% | 98% |

Les valeurs exprimées en % ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des % peut être légèrement supérieure à 100%.

© FEDORU

**France métropolitaine hors Corse

ACTIVITÉ GÉRIATRIQUE DES SERVICES D'URGENCE (75 ANS ET PLUS)

Avec un peu moins de trois millions de passage, l'activité gériatrique a progressé de 7.9% mais sans retrouver le niveau de 2019.

Pour autant, nous retrouvons toujours les mêmes spécificités de cette population en termes d'importance de % d'hospitalisation, de durée de passage, de diagnostics médico-chirurgicaux, de transport par ambulances ou par VSAV ou encore de CCMU 4 et 5.



CHIFFRES CLÉS GÉRIATRIQUES

RECUEIL DES DONNÉES*

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| 2 856 577 | Nombre de passages des 75 ans et plus |
| 13,9% | Pourcentage d'urgence gériatrique |
| +7,9% | Évolution 2021/2022 |

MODE DE SORTIE 96%**

| | |
|------------|-------------------------------|
| 49% | Hospitalisation post-urgences |
| | 46% Mutation interne |
| | 3% Transfert externe |
| 51% | Retour au domicile |

DURÉE DE PASSAGE 96%**

| | |
|------------|--|
| 32% | Passages en moins de 4h |
| | 20% Lors d'une hospitalisation post-urgences |
| | 43% Lors d'un retour au domicile |

PATIENTS

| | |
|-------------|----------------|
| 0,74 | Sex-ratio |
| 52% | [75 - 85 ans] |
| 48% | [85 - 120 ans] |

ARRIVÉES

| | |
|---|---|
| Date/heure | |
| 21% | Nuit [20h-08h] |
| 38% | Horaire de PDS |
| 26% | Week-end |
| Mode de transport 90%** | |
| 36% | Moyen personnel |
| 2% | SMUR (<i>y compris transport hélicoptéré</i>) |
| 23% | VSAV |
| 39% | Ambulance |
| CCMU 93%** | |
| 7% | CCMU 1 |
| 4% | CCMU 4 et 5 |

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 90%**

| | |
|---------------|---|
| 73% | Médoco-chirurgical |
| | 10% Douleurs thoraciques patho cardio-vasculaires |
| | 10% Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures |
| | 9% Douleurs abdominales, pathologies digestives |
| | 7% Céphalées, patho neuro hors SNP |
| 22% | Traumatologique |
| 1% | Psychiatrique |
| <1% | Toxicologique |
| 3% | Autres recours |

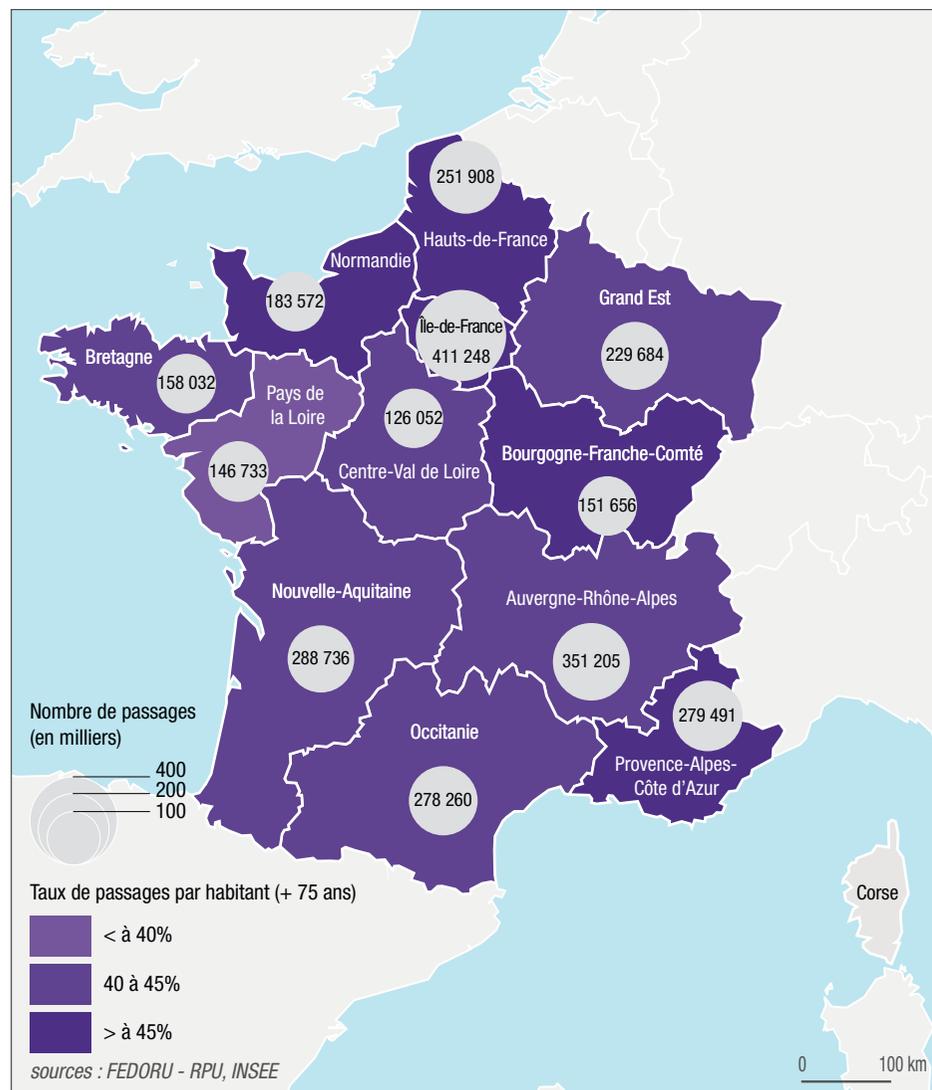


* Source de données : RPU

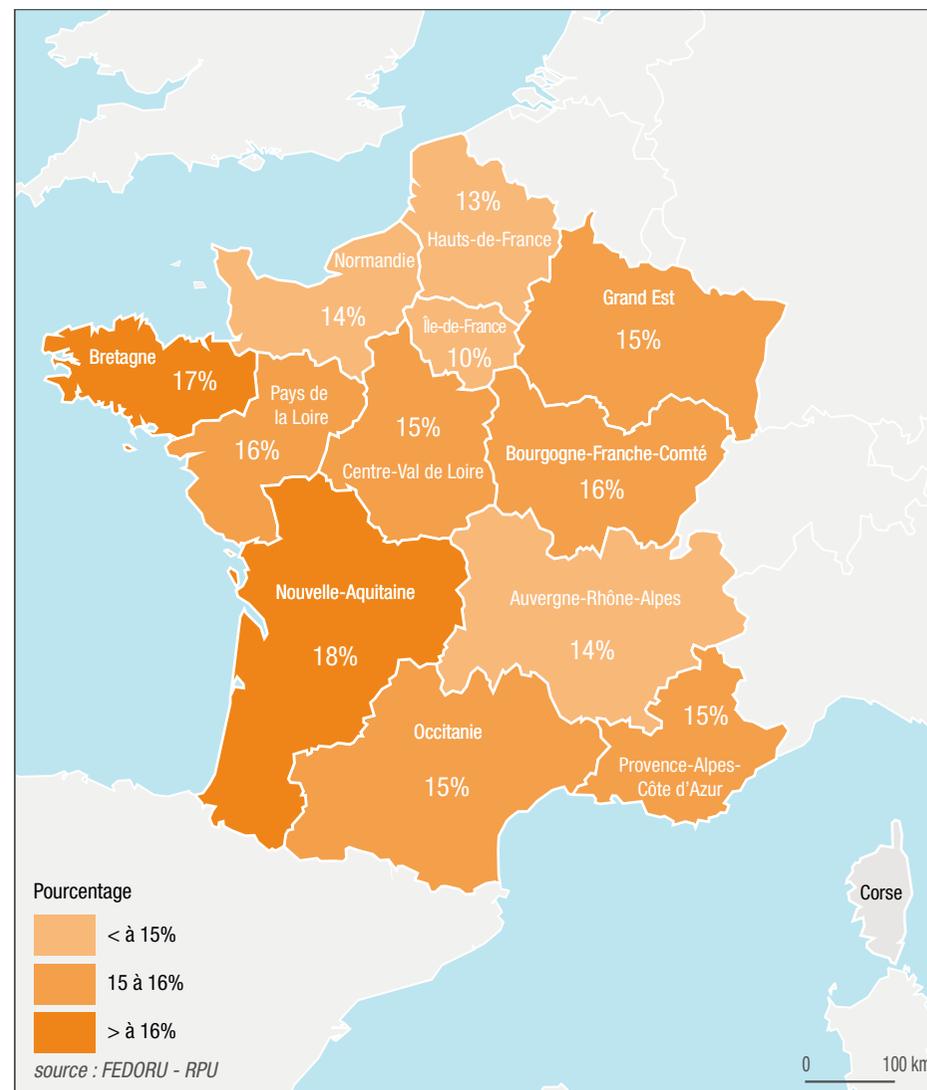
** Pourcentage d'exploitabilité des données RPU

PASSAGES GÉRIATRIQUES AUX URGENCES

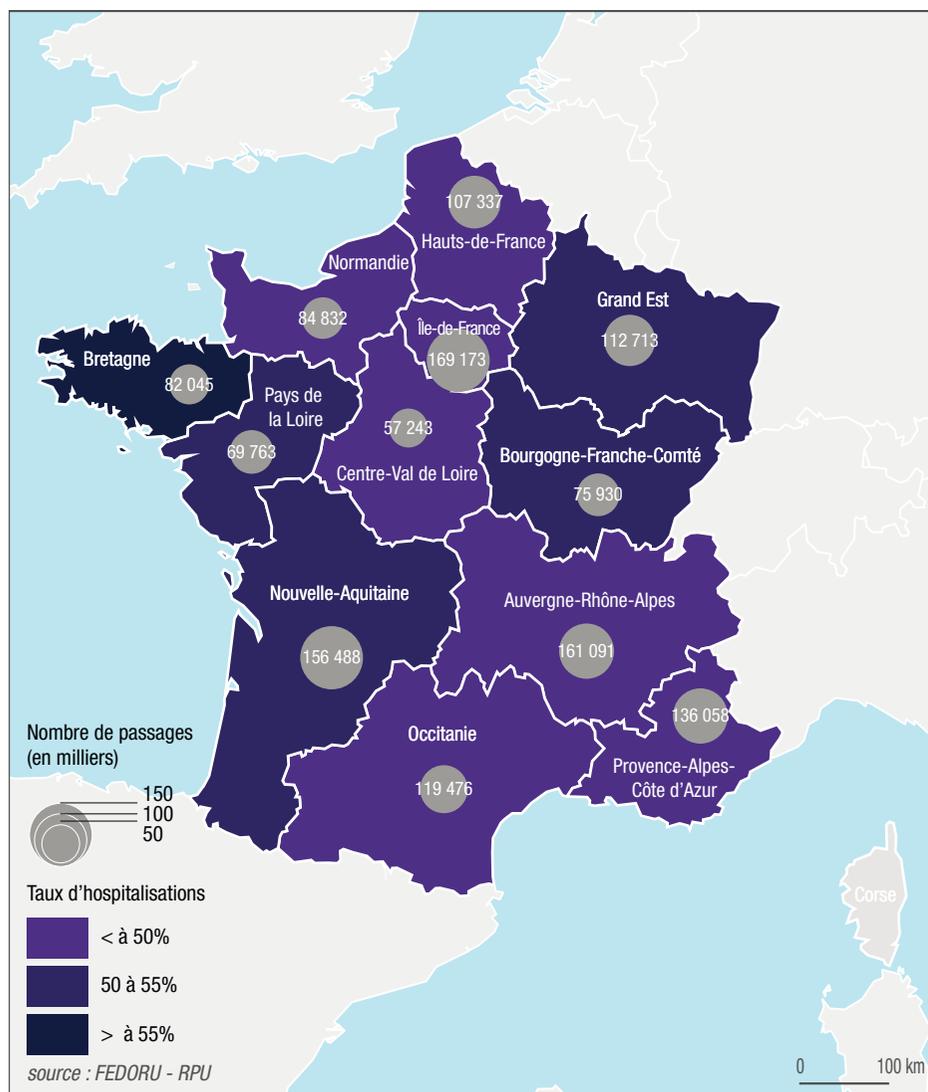
Nombre de passages gériatriques aux urgences
et taux de passages par habitant de 75 ans et plus en 2022



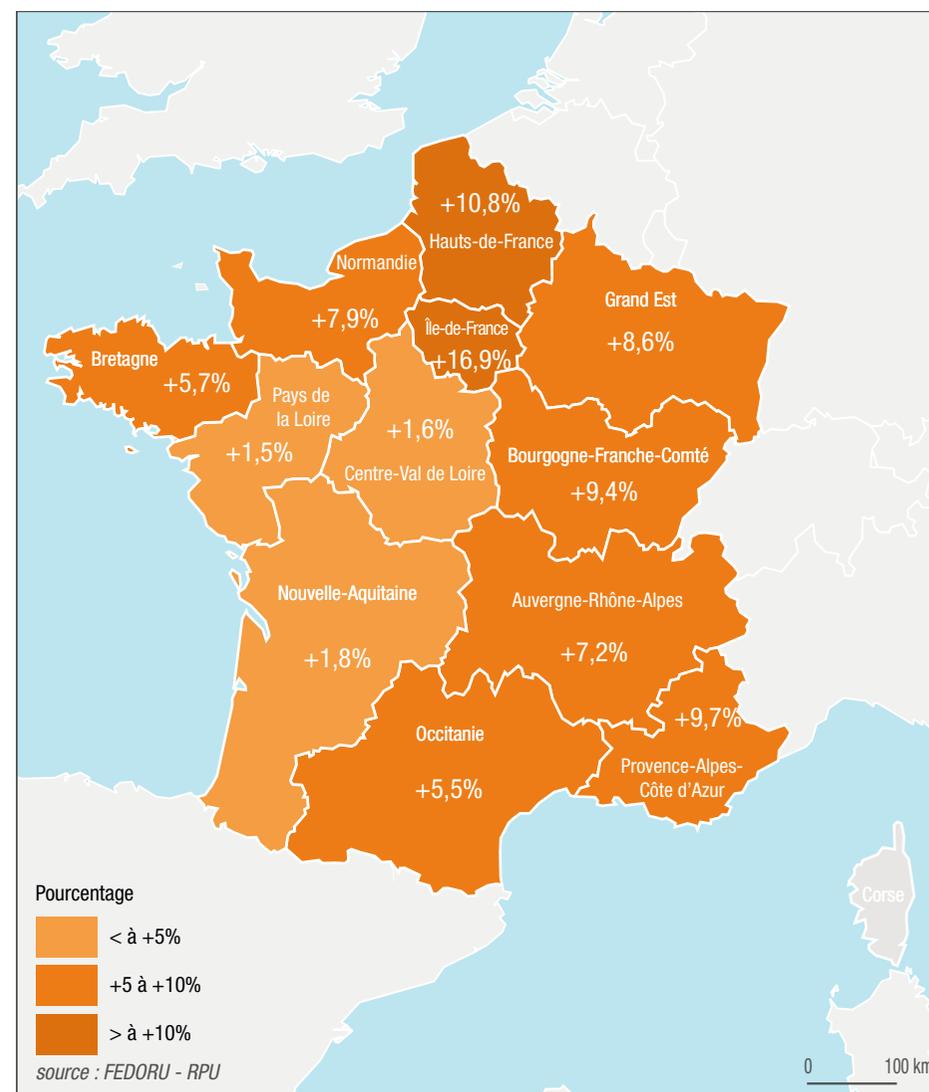
Pourcentage de passages gériatriques
par rapport aux passages globaux en 2022



Nombre et taux d'hospitalisations gériatriques en 2022



Évolution des passages gériatriques 2021/2022



CHIFFRES CLÉS DE L'ACTIVITÉ GÉRIATRIQUE PAR RÉGION

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| RECUEIL DES DONNÉES* | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de passages 75 ans et plus | 2 856 577 | 351 205 | 151 656 | 158 032 | 126 052 | | 229 684 | 251 908 | 411 248 | 183 572 | 288 736 | 278 260 | 146 733 | 279 491 |
| % d'urgence gériatrique | 13,9% | 13,8% | 16,5% | 16,7% | 15,1% | | 14,8% | 12,8% | 9,8% | 14,0% | 17,7% | 15,2% | 16,3% | 15,0% |
| Évolution 2021/2022 | +7,9% | +7,2% | +9,4% | +5,7% | +1,6% | | +8,6% | +10,8% | +16,9% | +7,9% | +1,8% | +5,5% | +1,5% | +9,7% |
| PATIENT | | | | | | | | | | | | | | |
| Sex-ratio | 0,74 | 0,75 | 0,75 | 0,70 | 0,76 | | 0,73 | 0,65 | 0,73 | 0,71 | 0,78 | 0,80 | 0,76 | 0,76 |
| [75 - 85 ans[| 52% | 53% | 51% | 50% | 50% | | 52% | 52% | 54% | 51% | 50% | 52% | 49% | 53% |
| [85 - 120 ans[| 48% | 47% | 49% | 50% | 50% | | 48% | 48% | 46% | 49% | 50% | 48% | 51% | 47% |
| ARRIVÉE | | | | | | | | | | | | | | |
| Nuit [20h-08h[| 21% | 21% | 23% | 21% | 22% | | 23% | 21% | 21% | 20% | 22% | 22% | 22% | 21% |
| Horaire de PDS | 38% | 36% | 38% | 39% | 39% | | 39% | 36% | 37% | 35% | 39% | 40% | 40% | 40% |
| Week-end | 26% | 26% | 26% | 25% | 25% | | 26% | 25% | 25% | 25% | 25% | 26% | 25% | 26% |
| MODE DE TRANSPORT | | | | | | | | | | | | | | |
| Moyen personnel | 36% | 44% | 33% | 31% | 35% | | 32% | 30% | 39% | 40% | 34% | 43% | 30% | 31% |
| SMUR (y compris transport hélicoptéré) | 2% | 1% | 2% | 2% | 4% | | 4% | 2% | 2% | 1% | 2% | 3% | 1% | 1% |
| VSAV | 23% | 23% | 21% | 14% | 20% | | 22% | 22% | 25% | 20% | 25% | 20% | 19% | 34% |
| Ambulance | 39% | 32% | 44% | 53% | 41% | | 42% | 46% | 34% | 38% | 39% | 34% | 49% | 33% |
| Transport exploitable | 90% | 88% | 92% | 99% | 79% | | 97% | 84% | 90% | 94% | 95% | 83% | 77% | 93% |
| CCMU | | | | | | | | | | | | | | |
| CCMU 1 | 7% | 5% | 9% | 5% | 9% | | 7% | 8% | 12% | 9% | 4% | 5% | 5% | 3% |
| CCMU 4 et 5 | 4% | 4% | 3% | 4% | 4% | | 5% | 4% | 3% | 3% | 4% | 5% | 5% | 4% |
| CCMU exploitable | 93% | 95% | 97% | 96% | 92% | | 95% | 85% | 90% | 93% | 94% | 95% | 85% | 95% |

* Recueil de données : RPU

**France métropolitaine hors Corse

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | | | | | | | | | | | | | | |
| Médico-chirurgical | 73% | 71% | 73% | 74% | 73% | | 74% | 76% | 77% | 75% | 72% | 71% | 73% | 72% |
| <i>Douleurs thoraciques patho cardio-vasculaires</i> | 10% | 9% | 10% | 10% | 10% | | 10% | 10% | 9% | 11% | 11% | 10% | 11% | 11% |
| <i>Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures</i> | 10% | 9% | 9% | 10% | 9% | | 10% | 11% | 10% | 10% | 9% | 9% | 10% | 9% |
| <i>Douleurs abdominales, pathologies digestives</i> | 9% | 9% | 9% | 8% | 5% | | 9% | 9% | 9% | 9% | 9% | 9% | 9% | 9% |
| <i>Céphalées, patho neuro hors SNP</i> | 7% | 6% | 7% | 9% | 9% | | 6% | 6% | 6% | 7% | 7% | 7% | 9% | 6% |
| Traumatologique | 22% | 24% | 22% | 21% | 22% | | 21% | 19% | 19% | 20% | 24% | 25% | 23% | 24% |
| Psychiatrique | 1% | 1% | 2% | 1% | 1% | | 1% | 2% | 1% | 2% | 1% | 1% | 2% | 1% |
| Toxicologique | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% | <1% |
| Autres recours | 3% | 4% | 3% | 3% | 3% | | 2% | 3% | 3% | 3% | 2% | 3% | 2% | 3% |
| <i>Diagnostic principal exploitable</i> | 90% | 88% | 95% | 94% | 86% | | 93% | 83% | 91% | 87% | 93% | 93% | 84% | 94% |
| DURÉE DE PASSAGE | | | | | | | | | | | | | | |
| Durée moyenne de passage | - | 8h27 | 6h55 | 7h23 | 9h03 | | 7h34 | 7h14 | 9h47 | 7h09 | 7h24 | 6h22 | 10h08 | 7h00 |
| Durée médiane de passage | - | 5h58 | 5h25 | 5h32 | 6h07 | | 5h46 | 5h38 | 6h02 | 5h11 | 5h32 | 4h54 | 7h16 | 5h29 |
| Passages en moins de 4h | 32% | 30% | 34% | 30% | 30% | | 33% | 30% | 32% | 37% | 33% | 39% | 22% | 33% |
| <i>Lors d'une hospitalisation post-urgences</i> | 20% | 17% | 23% | 26% | 18% | | 22% | 21% | 14% | 23% | 24% | 26% | 10% | 19% |
| <i>Lors d'un retour au domicile</i> | 43% | 41% | 44% | 42% | 39% | | 42% | 38% | 44% | 50% | 44% | 49% | 33% | 45% |
| <i>Durée exploitable</i> | 96% | 98% | 97% | 99% | 97% | | 99% | 98% | 98% | 99% | 95% | 96% | 75% | 97% |
| MODE DE SORTIE | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalisation post-urgences | 49% | 47% | 51% | 58% | 48% | | 50% | 47% | 42% | 48% | 55% | 48% | 54% | 49% |
| <i>Mutation interne</i> | 46% | 44% | 49% | 56% | 46% | | 46% | 44% | 40% | 46% | 53% | 46% | 51% | 44% |
| <i>Transfert externe</i> | 3% | 3% | 2% | 2% | 2% | | 4% | 3% | 2% | 2% | 2% | 2% | 3% | 5% |
| Retour au domicile | 51% | 53% | 49% | 42% | 52% | | 50% | 53% | 58% | 52% | 45% | 51% | 46% | 51% |
| <i>Mode de sortie exploitable</i> | 96% | 98% | 98% | 90% | 95% | | 98% | 91% | 98% | 96% | 99% | 89% | 88% | 99% |

Les valeurs exprimées en % ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des % peut être légèrement supérieure à 100%.

© FEDORU

**France métropolitaine hors Corse

ACTIVITÉ CCMU 1&2 DES SERVICES D'URGENCE



Les passages ayant été codés CCMU 1 et 2 représentent plus de 14 millions de passages. Ils ont fort logiquement certaines caractéristiques inverses en comparaison avec les passages codés CCMU 4 et 5 à savoir, faible taux d'hospitalisation, brièveté des durées de passage, âge moyen moins élevé avec une surreprésentation pédiatrique et une sous-représentation gériatrique.

C'est dans cette population que se trouve probablement une bonne partie des Passages Relevant Potentiellement de la Ville » (PRPV) si l'on intègre dans le terme "ville" non seulement les médecins généralistes mais également les structures en capacité de réaliser des examens biologiques et radiologiques «de routine ».

Des limites à l'exploitation de la CCMU doivent-être mentionnées notamment en terme d'hétérogénéité - majorée suite à la réforme du financement intégrant la CCMU - des pratiques de codage entre les service d'urgences. Cependant les chiffres et l'interprétation métiers présentés ici soulignent que la CCMU, à défaut d'éléments plus robustes, porte une information concernant la lourdeur de la prise en charge.

En lien étroit avec la FEDORU, des travaux sont actuellement en cours dans le cadre d'un projet de recherche pour le développement et la validation, sur la base nationale des RPU, d'un Score Composite de Complexité qui devrait permettre, notamment, de quantifier plus précisément les PRPV.

CHIFFRES CLÉS CCMU 1&2

RECUEIL DES DONNÉES*

14 064 775 Nombre de passages CCMU 1&2
79,2% Pourcentage de CCMU 1&2

MODE DE SORTIE 97%**

10% Hospitalisation post-urgences
 9% Mutation interne
 1% Transfert externe
90% Retour au domicile

DURÉE DE PASSAGE 98%**

66% Passages en moins de 4h

PATIENTS

1,10 Sex-ratio
34,7 Âge moyen (en années)
17% [45 - 65 ans[
31% Moins de 18 ans
7% [65 - 75 ans[
17% [18 - 30 ans[
6% [75 - 85 ans[
17% [30 - 45 ans[
5% [85 - 120 ans[

ARRIVÉES

Date/heure
26% Nuit [20h-08h[
44% Horaire de PDS
28% Week-end
Mode de transport 89%**
78% Moyen personnel
1% SMUR (y compris transport hélicoptéré)
10% VSAV
10% Ambulance

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 94%**

59% Médico-chirurgical
 9% Douleurs abdominales, pathologies digestives
 9% ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif
 8% Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP
 4% Douleurs thoraciques patho cardio-vasculaires
33% Traumatologique
2% Psychiatrique
1% Toxicologique
5% Autres recours

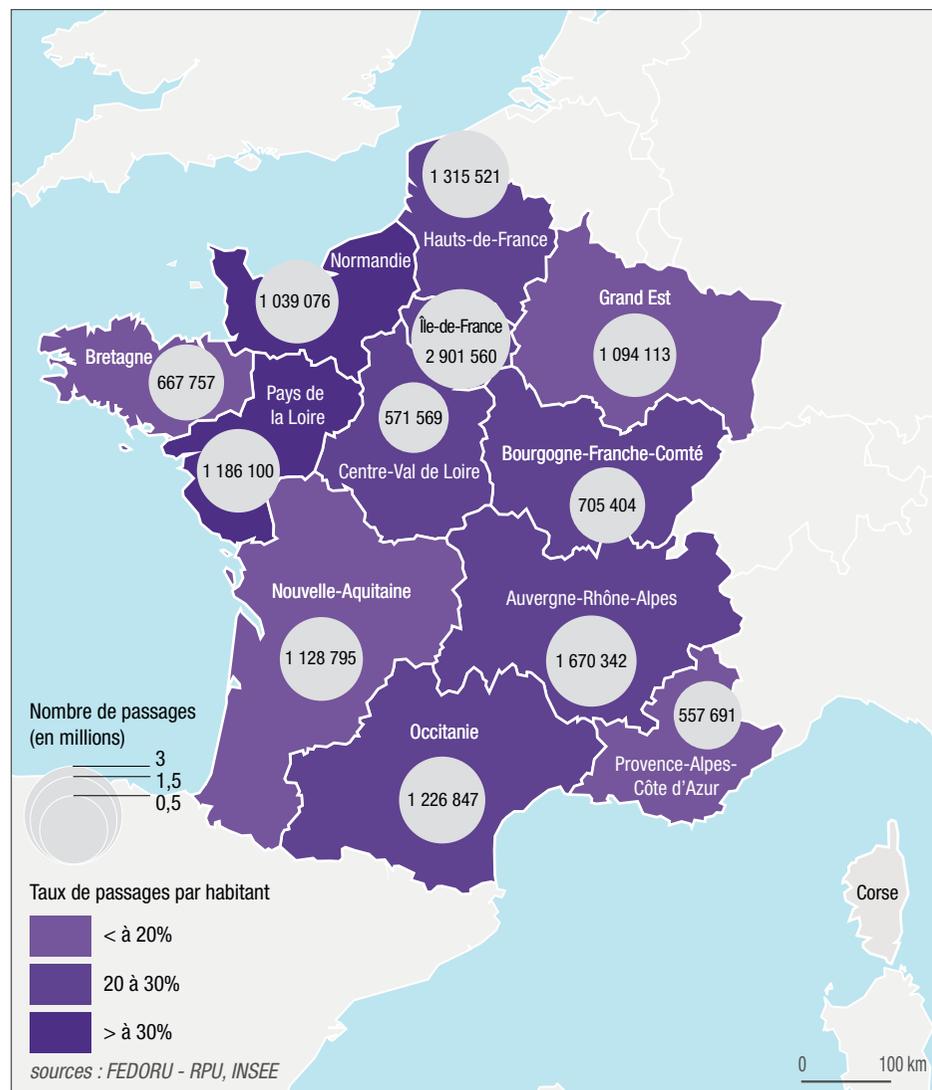


* Source de données : RPU

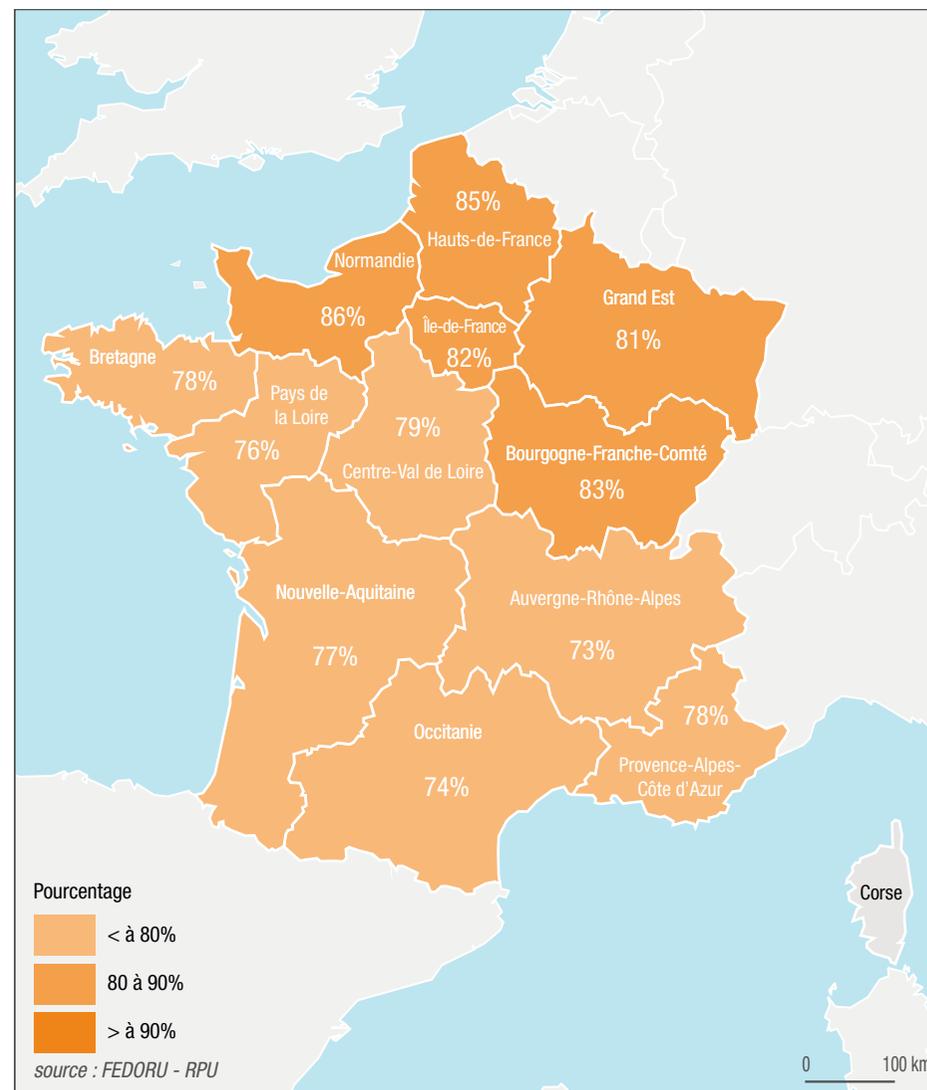
** Pourcentage d'exploitabilité des données RPU

PASSAGES CCMU 1&2 AUX URGENCES

Nombre de passages CCMU 1&2 aux urgences
et taux de passages par habitant en 2022



Pourcentage de passages CCMU 1&2
par rapport aux passages globaux en 2022



CHIFFRES CLÉS DE L'ACTIVITÉ CCMU 1&2 PAR RÉGION

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|---|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| RECUEIL DES DONNÉES* | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de passages CCMU 1-2 | 14 064 775 | 1 670 342 | 705 404 | 667 757 | 571 569 | | 1 094 113 | 1 315 521 | 2 901 560 | 1 039 076 | 1 128 795 | 1 226 847 | 557 691 | 1 186 100 |
| % CCMU 1-2 | 79,2% | 72,6% | 82,9% | 77,9% | 78,9% | | 80,6% | 85,2% | 82,2% | 85,8% | 76,8% | 74,5% | 75,8% | 77,6% |
| PATIENT | | | | | | | | | | | | | | |
| Sex-ratio | 1,10 | 1,11 | 1,08 | 1,12 | 1,07 | | 1,10 | 1,06 | 1,10 | 1,07 | 1,12 | 1,09 | 1,16 | 1,11 |
| Âge moyen (en années) | 34,7 | 35,4 | 38,1 | 38,8 | 36,6 | | 37,7 | 36,3 | 33,3 | 36,3 | 39,4 | 37,3 | 36,2 | 34,7 |
| Moins de 18 ans | 31% | 31% | 31% | 29% | 33% | | 30% | 31% | 33% | 32% | 28% | 29% | 33% | 33% |
| [18 - 30 ans[| 17% | 18% | 15% | 16% | 15% | | 16% | 17% | 17% | 16% | 17% | 17% | 16% | 16% |
| [30 - 45 ans[| 17% | 18% | 15% | 15% | 15% | | 16% | 16% | 19% | 15% | 16% | 17% | 15% | 16% |
| [45 - 65 ans[| 17% | 18% | 17% | 18% | 17% | | 18% | 17% | 18% | 17% | 18% | 18% | 15% | 17% |
| [65 - 75 ans[| 7% | 7% | 8% | 8% | 7% | | 8% | 7% | 6% | 7% | 8% | 8% | 7% | 7% |
| [75 - 85 ans[| 6% | 5% | 7% | 7% | 6% | | 7% | 6% | 4% | 6% | 7% | 6% | 6% | 6% |
| [85 - 120 ans[| 5% | 4% | 7% | 7% | 6% | | 6% | 5% | 4% | 5% | 7% | 5% | 6% | 5% |
| ARRIVÉE | | | | | | | | | | | | | | |
| Nuit [20h-08h[| 26% | 25% | 26% | 25% | 25% | | 28% | 27% | 28% | 24% | 25% | 26% | 26% | 27% |
| Horaire de PDS | 44% | 42% | 43% | 44% | 43% | | 46% | 43% | 44% | 40% | 44% | 45% | 44% | 46% |
| Week-end | 28% | 28% | 28% | 28% | 26% | | 29% | 27% | 27% | 51% | 28% | 29% | 27% | 28% |
| MODE DE TRANSPORT | | | | | | | | | | | | | | |
| Moyen personnel | 78% | 84% | 76% | 74% | 78% | | 74% | 73% | 80% | 81% | 78% | 83% | 74% | 76% |
| SMUR (<i>y compris transport hélicopté</i>) | 1% | <1% | 1% | 1% | 1% | | 1% | 1% | <1% | <1% | 1% | 1% | <1% | <1% |
| VSAV | 10% | 9% | 9% | 9% | 9% | | 11% | 11% | 11% | 8% | 11% | 8% | 11% | 15% |
| Ambulance | 10% | 6% | 12% | 16% | 10% | | 13% | 15% | 8% | 9% | 10% | 8% | 14% | 8% |
| <i>Transport exploitable</i> | 89% | 86% | 94% | 99% | 77% | | 94% | 83% | 91% | 94% | 95% | 83% | 73% | 92% |

* Recueil de données : RPU

**France métropolitaine hors Corse

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | | | | | | | | | | | | | | |
| Médico-chirurgical | 59% | 54% | 60% | 53% | 58% | | 60% | 59% | 68% | 59% | 55% | 56% | 54% | 59% |
| <i>Douleurs abdominales, pathologies digestives</i> | 9% | 9% | 10% | 4% | 10% | | 10% | 10% | 11% | 9% | 4% | 10% | 10% | 10% |
| <i>ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif</i> | 9% | 9% | 11% | 5% | 11% | | 9% | 7% | 10% | 9% | 3% | 8% | 6% | 10% |
| <i>Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP</i> | 8% | 8% | 8% | 7% | 8% | | 8% | 8% | 8% | 3% | 3% | 8% | 8% | 7% |
| <i>Douleurs thoraciques patho cardio-vasculaires</i> | 4% | 3% | 4% | 4% | 4% | | 4% | 4% | 4% | 3% | 9% | 6% | 4% | 3% |
| Traumatologique | 33% | 36% | 31% | 37% | 34% | | 32% | 32% | 25% | 33% | 37% | 37% | 38% | 33% |
| Psychiatrique | 2% | 2% | 2% | 3% | 2% | | 3% | 3% | 2% | <1% | 2% | 2% | 3% | 2% |
| Toxicologique | 1% | 1% | 1% | 2% | 1% | | 1% | 2% | 1% | <1% | 1% | 1% | 1% | 1% |
| Autres recours | 5% | 7% | 6% | 5% | 5% | | 4% | 5% | 4% | 81% | 4% | 4% | 3% | 5% |
| <i>Diagnostic principal exploitable</i> | 94% | 94% | 97% | 97% | 91% | | 96% | 93% | 95% | 88% | 95% | 97% | 89% | 90% |
| DURÉE DE PASSAGE | | | | | | | | | | | | | | |
| Durée moyenne de passage | - | 3h53 | 3h52 | 4h53 | 4h22 | | 4h07 | 4h05 | 4h18 | 3h37 | 3h57 | 3h39 | 4h59 | 3h33 |
| Durée médiane de passage | - | 2h47 | 2h37 | 3h16 | 2h55 | | 2h47 | 2h54 | 2h50 | 2h26 | 2h52 | 2h34 | 3h24 | 2h35 |
| Passages en moins de 4h | 66% | 67% | 67% | 60% | 64% | | 65% | 65% | 65% | 89% | 66% | 70% | 57% | 70% |
| <i>Durée exploitable</i> | 98% | 100% | 97% | 100% | 98% | | 99% | 99% | 99% | 98% | 96% | 96% | 86% | 99% |
| MODE DE SORTIE | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalisation post-urgences | 10% | 5% | 13% | 17% | 12% | | 13% | 11% | 7% | 11% | 14% | 10% | 15% | 8% |
| <i>Mutation interne</i> | 9% | 4% | 12% | 16% | 11% | | 11% | 10% | 7% | 11% | 13% | 9% | 13% | 7% |
| <i>Transfert externe</i> | 1% | <1% | 1% | 1% | 1% | | 1% | 1% | 1% | 1% | 1% | 1% | 1% | 1% |
| Retour au domicile | 90% | 95% | 87% | 83% | 88% | | 87% | 89% | 93% | 89% | 86% | 90% | 85% | 92% |
| <i>Mode de sortie exploitable</i> | 97% | 100% | 100% | 99% | 94% | | 97% | 97% | 99% | 98% | 99% | 88% | 92% | 99% |

Les valeurs exprimées en % ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des % peut être légèrement supérieure à 100%.

© FEDORU

**France métropolitaine hors Corse

ACTIVITÉ CCMU 4&5 DES SERVICES D'URGENCE

En 2022, près de 275 000 passages ont été codés CCMU 4 et 5.

Les caractéristiques de cette population sont les suivantes : importance des admissions via des transports sanitaires dont 10% de SMUR, nette prédominance masculine et fréquence croissante avec l'âge, forte prédominance des diagnostics médico-chirurgicaux en particulier cardiorespiratoires contrastant avec les 7% de traumatologie mais aussi de très fort % d'hospitalisation.



CHIFFRES CLÉS CCMU 4&5

RECUEIL DES DONNÉES*

274 474 Nombre de passages CCMU 4&5
1,5% Pourcentage de CCMU 4&5

MODE DE SORTIE 94%**

79% Hospitalisation post-urgences
 69% Mutation interne
 10% Transfert externe
19% Retour au domicile

DURÉE DE PASSAGE 96%**

37% Passages en moins de 4h



PATIENTS

1,24 Sex-ratio
64,0 Âge moyen (en années) **23%** [45 - 65 ans[
5% Moins de 18 ans **19%** [65 - 75 ans[
6% [18 - 30 ans[**19%** [75 - 85 ans[
9% [30 - 45 ans[**19%** [85 - 120 ans[

ARRIVÉES

Date/heure
29% Nuit [20h-08h[
45% Horaire de PDS
26% Week-end
Mode de transport 91%**
38% Moyen personnel
10% SMUR (*y compris transport hélicoptéré*)
26% VSAV
26% Ambulance

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 94%**

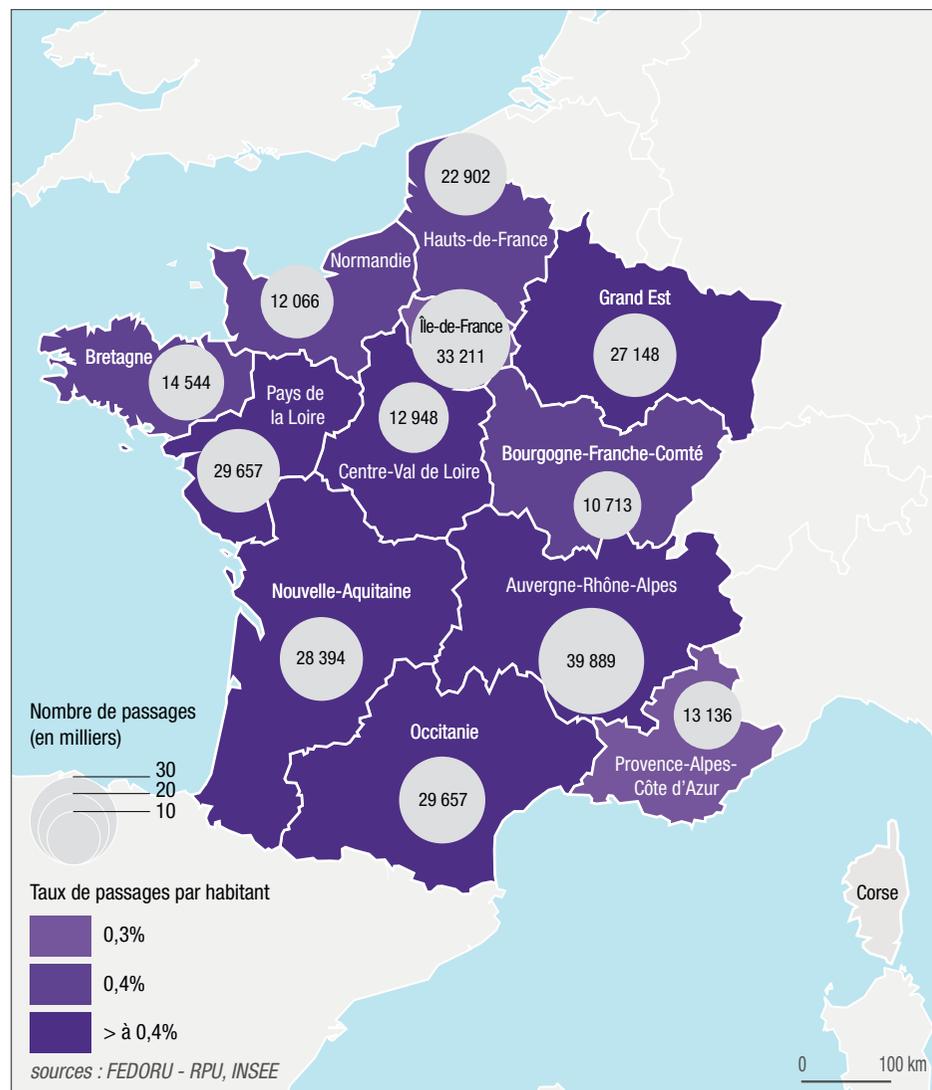
88% Médico-chirurgical
 24% Douleurs thoraciques patho cardio-vasculaires
 18% Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures
 12% Céphalée, patho neuro hors SNP
 10% Douleurs abdominales, pathologies digestives
7% Traumatologique
1% Psychiatrique
3% Toxicologique
1% Autres recours

* Source de données : RPU

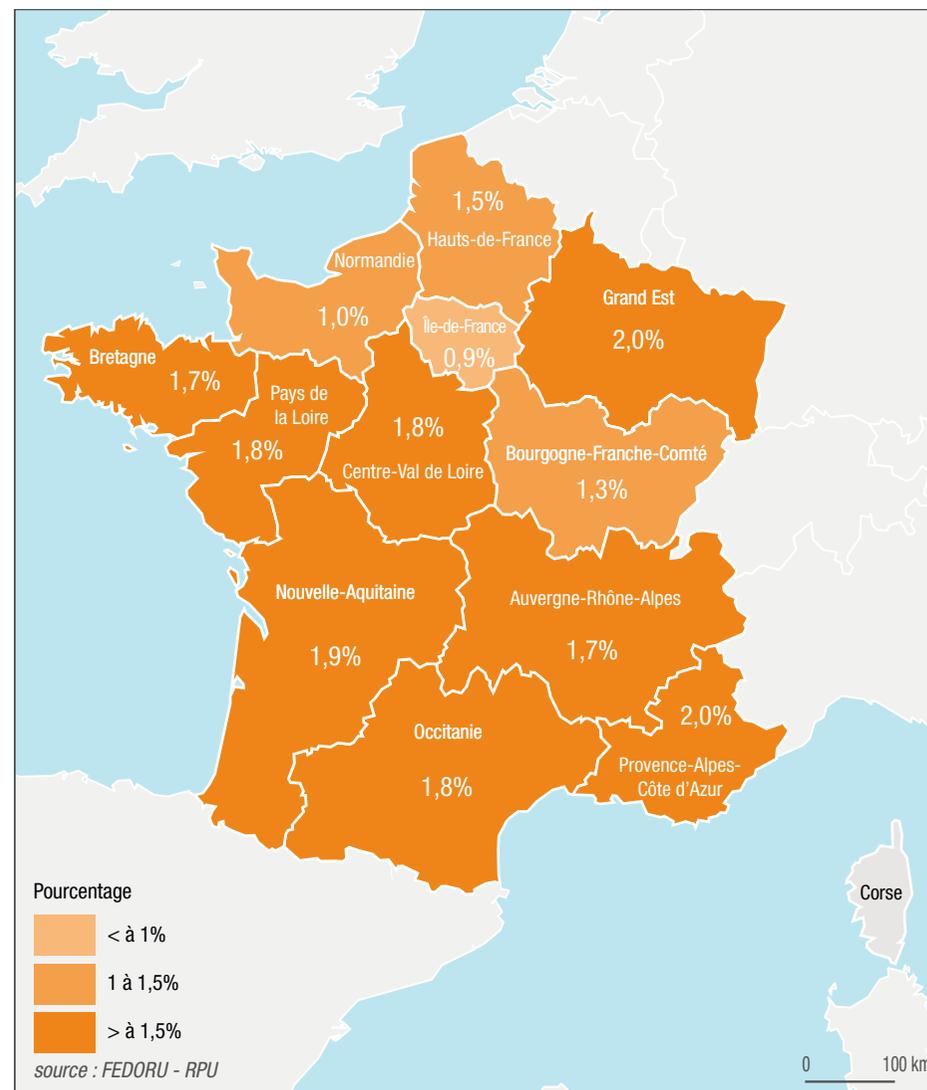
** Pourcentage d'exploitabilité des données RPU

PASSAGES CCMU 4&5 AUX URGENCES

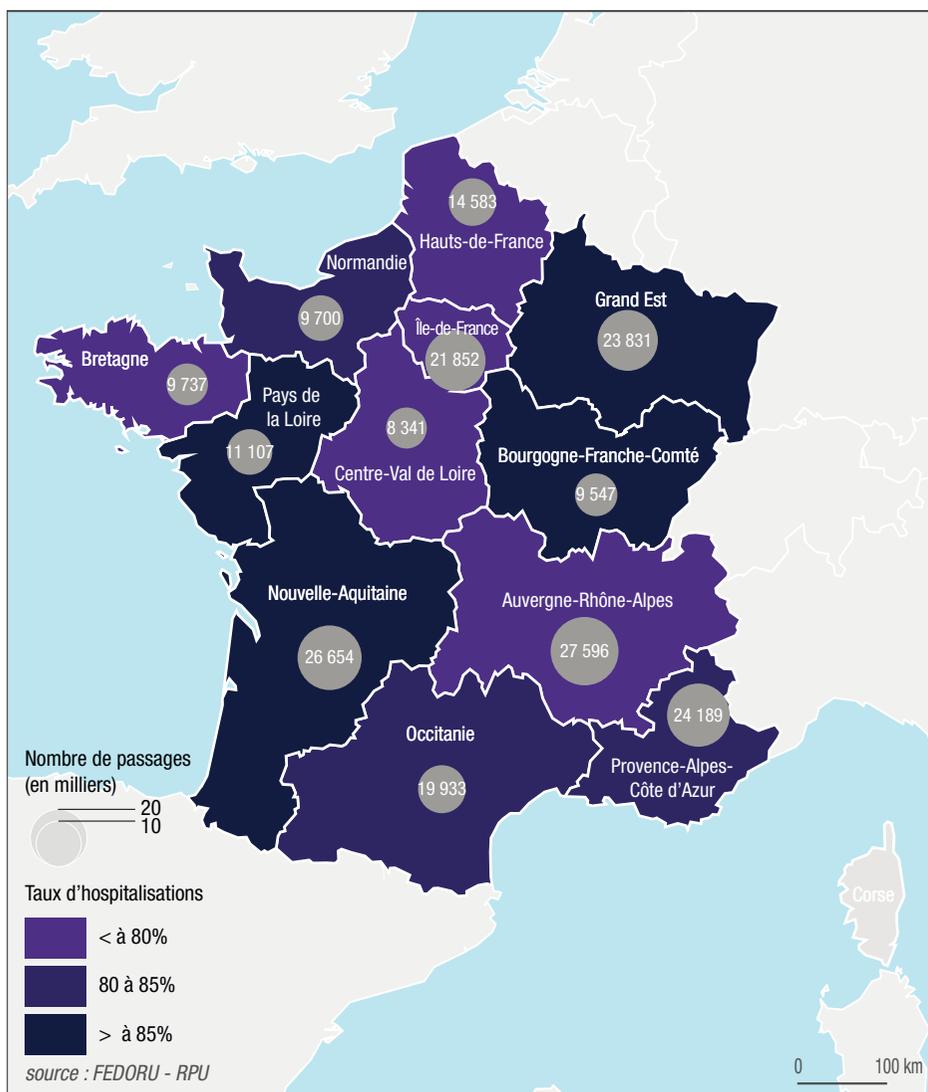
Nombre de passages CCMU 4&5 aux urgences
et taux de passages par habitant en 2022



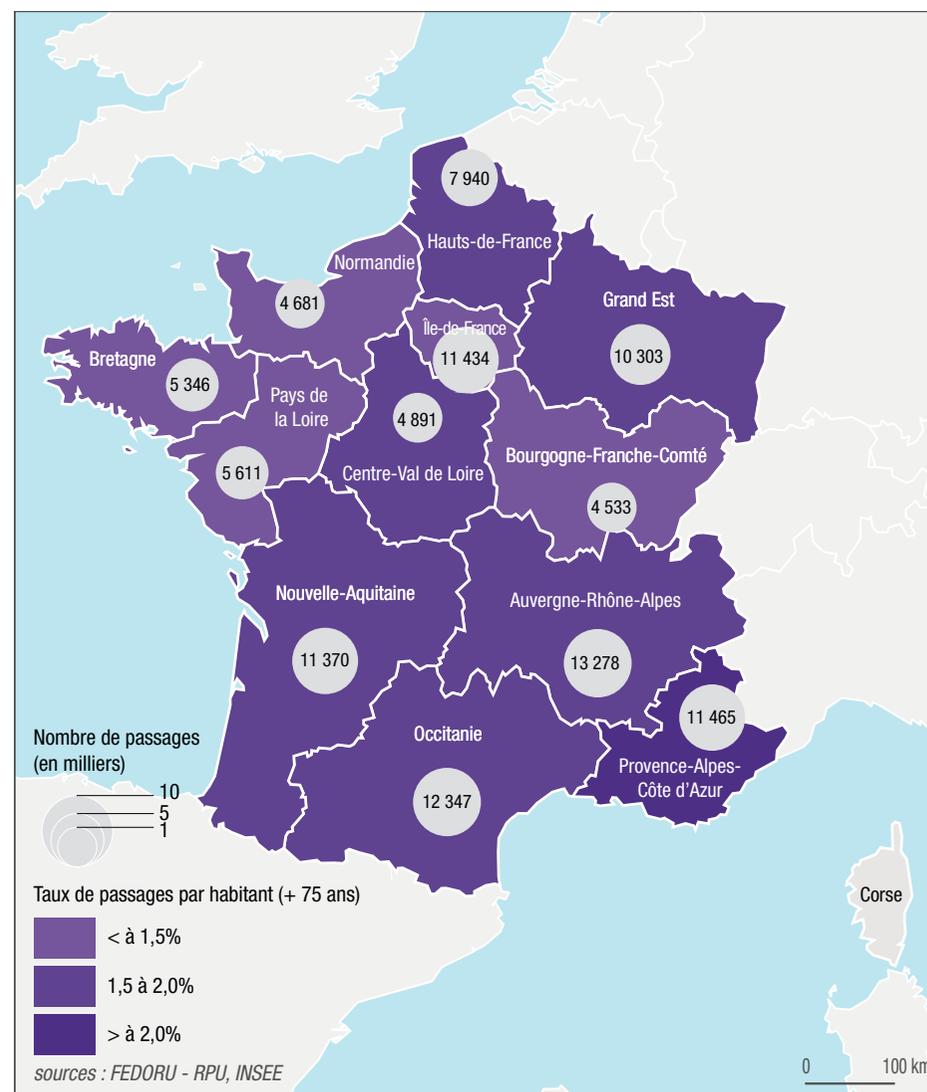
Pourcentage de passages CCMU 4&5
par rapport aux passages globaux en 2022



Nombre et taux d'hospitalisations CCMU 4&5 en 2022



Nombre de passages CCMU 4&5 des patients de plus de 75 ans et taux de passages par habitant de plus de 75 ans en 2022



CHIFFRES CLÉS DE L'ACTIVITÉ CCMU 4&5 PAR RÉGION

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|---|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| RECUEIL DES DONNÉES* | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de passages CCMU 4-5 | 274 474 | 39 889 | 10 713 | 14 544 | 12 948 | | 27 148 | 22 902 | 33 211 | 12 066 | 28 394 | 29 657 | 13 136 | 29 866 |
| % CCMU 4-5 | 1,5% | 1,7% | 1,3% | 1,7% | 1,8% | | 2,0% | 1,5% | 0,9% | 1,0% | 1,9% | 1,8% | 1,8% | 2,0% |
| PATIENT | | | | | | | | | | | | | | |
| Sex-ratio | 1,24 | 1,29 | 1,27 | 1,23 | 1,21 | | 1,22 | 1,23 | 1,08 | 1,22 | 1,29 | 1,30 | 1,37 | 1,27 |
| Âge moyen (en années) | 64,0 | 59,7 | 67,4 | 63,0 | 63,4 | | 65,0 | 63,3 | 61,2 | 65,3 | 64,7 | 66,4 | 66,6 | 62,3 |
| Moins de 18 ans | 5% | 8% | 3% | 4% | 4% | | 3% | 5% | 5% | 4% | 7% | 4% | 4% | 7% |
| [18 - 30 ans[| 6% | 8% | 4% | 6% | 8% | | 6% | 6% | 8% | 5% | 4% | 4% | 4% | 6% |
| [30 - 45 ans[| 9% | 10% | 7% | 10% | 10% | | 9% | 9% | 12% | 8% | 7% | 7% | 8% | 9% |
| [45 - 65 ans[| 23% | 23% | 21% | 24% | 23% | | 24% | 25% | 24% | 24% | 22% | 22% | 21% | 22% |
| [65 - 75 ans[| 19% | 17% | 22% | 20% | 17% | | 21% | 21% | 16% | 20% | 20% | 21% | 20% | 18% |
| [75 - 85 ans[| 19% | 18% | 21% | 18% | 18% | | 20% | 18% | 16% | 19% | 20% | 21% | 20% | 20% |
| [85 - 120 ans[| 19% | 15% | 22% | 19% | 20% | | 18% | 17% | 18% | 19% | 20% | 21% | 22% | 18% |
| ARRIVÉE | | | | | | | | | | | | | | |
| Nuit [20h-08h[| 29% | 29% | 28% | 28% | 30% | | 28% | 28% | 28% | 29% | 30% | 28% | 32% | 30% |
| Horaire de PDS | 45% | 45% | 43% | 44% | 47% | | 44% | 43% | 42% | 44% | 46% | 45% | 48% | 46% |
| Week-end | 26% | 27% | 27% | 25% | 27% | | 26% | 26% | 25% | 27% | 26% | 26% | 27% | 27% |
| MODE DE TRANSPORT | | | | | | | | | | | | | | |
| Moyen personnel | 38% | 41% | 25% | 33% | 35% | | 37% | 31% | 59% | 35% | 31% | 42% | 24% | 34% |
| SMUR (<i>y compris transport hélicoptéré</i>) | 10% | 8% | 15% | 10% | 16% | | 9% | 14% | 6% | 9% | 11% | 10% | 7% | 9% |
| VSAV | 26% | 28% | 26% | 18% | 20% | | 25% | 24% | 19% | 25% | 31% | 23% | 28% | 36% |
| Ambulance | 26% | 22% | 34% | 39% | 29% | | 28% | 31% | 16% | 30% | 27% | 25% | 41% | 22% |
| Transport exploitable | 91% | 94% | 95% | 100% | 85% | | 96% | 79% | 94% | 97% | 94% | 78% | 80% | 93% |

* Recueil de données : RPU

**France métropolitaine hors Corse

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | | | | | | | | | | | | | | |
| Médico-chirurgical | 88% | 85% | 87% | 88% | 81% | | 90% | 88% | 90% | 88% | 88% | 89% | 89% | 88% |
| <i>Douleurs thoraciques patho cardio-vasculaires</i> | 24% | 27% | 26% | 23% | 17% | | 24% | 22% | 18% | 19% | 25% | 26% | 24% | 27% |
| <i>Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures</i> | 18% | 15% | 17% | 17% | 16% | | 18% | 18% | 20% | 14% | 18% | 20% | 20% | 18% |
| <i>Céphalées, patho neuro hors SNP</i> | 12% | 12% | 15% | 7% | 11% | | 9% | 15% | 9% | 10% | 14% | 12% | 14% | 11% |
| <i>Douleurs abdominales, pathologies digestives</i> | 10% | 7% | 8% | 14% | 13% | | 12% | 8% | 11% | 10% | 9% | 9% | 10% | 8% |
| Traumatologique | 7% | 10% | 7% | 6% | 11% | | 6% | 7% | 6% | 6% | 8% | 7% | 6% | 7% |
| Psychiatrique | 1% | 2% | 1% | 1% | 2% | | 1% | 1% | 1% | 4% | 1% | 1% | 1% | 1% |
| Toxicologique | 3% | 3% | 2% | 3% | 2% | | 2% | 3% | 2% | 3% | 3% | 2% | 3% | 4% |
| Autres recours | 1% | 1% | 2% | 1% | 3% | | 1% | 1% | 2% | 38% | 1% | 1% | 1% | 1% |
| <i>Diagnostic principal exploitable</i> | 94% | 92% | 98% | 96% | 90% | | 98% | 95% | 92% | 94% | 96% | 95% | 95% | 88% |
| DURÉE DE PASSAGE | | | | | | | | | | | | | | |
| Durée moyenne de passage | - | 8h03 | 6h48 | 7h06 | 11h01 | | 5h43 | 7h07 | 9h26 | 7h45 | 7h28 | 6h34 | 9h59 | 7h15 |
| Durée médiane de passage | - | 5h28 | 4h57 | 4h47 | 6h54 | | 3h59 | 5h02 | 5h23 | 5h16 | 5h06 | 4h55 | 6h36 | 5h12 |
| Passages en moins de 4h | 37% | 34% | 39% | 38% | 28% | | 50% | 38% | 36% | 14% | 38% | 39% | 27% | 36% |
| <i>Durée exploitable</i> | 96% | 97% | 98% | 100% | 95% | | 100% | 97% | 97% | 97% | 91% | 94% | 84% | 96% |
| MODE DE SORTIE | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalisation post-urgences | 79% | 71% | 90% | 72% | 66% | | 89% | 78% | 67% | 83% | 88% | 84% | 87% | 84% |
| <i>Mutation interne</i> | 69% | 58% | 82% | 65% | 62% | | 77% | 71% | 60% | 74% | 79% | 74% | 77% | 69% |
| <i>Transfert externe</i> | 10% | 13% | 8% | 7% | 4% | | 12% | 7% | 8% | 9% | 10% | 10% | 10% | 15% |
| Retour au domicile | 19% | 27% | 7% | 26% | 32% | | 9% | 19% | 32% | 14% | 10% | 14% | 10% | 15% |
| <i>Mode de sortie exploitable</i> | 94% | 97% | 99% | 93% | 98% | | 99% | 82% | 98% | 97% | 99% | 80% | 97% | 96% |

Les valeurs exprimées en % ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des % peut être légèrement supérieure à 100%.

© FEDORU

**France métropolitaine hors Corse

ACTIVITÉ PSYCHIATRIQUE DES SERVICES D'URGENCE



Il s'agit également d'un nouvel axe d'analyse pour lequel un regroupement de diagnostic a été défini (voir le lien vers la liste des DP psy sur le site de la FEDORU). Ces diagnostics ont été codés lors de près de 500 000 passages en 2022.

Les caractéristiques de cette population sont les suivantes : fréquence des admissions par transporteurs sanitaires (seulement 36% de moyens personnels), sur-représentation de la classe d'âge 18-74 ans, un sex-ratio à 0.87 et une fréquence majorée des hospitalisations. Concernant les diagnostics, le regroupement « angoisse, stress, trouble névrotique ou somatoforme » semble prédominant.

Remarque: à noter que seuls les diagnostics CIM 10 psychiatriques ont été pris en compte dans cette analyse excluant de fait les codes CIM 10 en X (intoxication).

[Lien vers la liste des codes CIM 10 utilisés pour l'analyse des passages pour psychiatrie](#)

CHIFFRES CLÉS PSYCHIATRIE

RECUEIL DES DONNÉES*

492 572 Nombre de passages psychiatriques
2,8% Pourcentage de passages psychiatriques

MODE DE SORTIE 96%**

36% Hospitalisation post-urgences
 26% Mutation interne
 10% Transfert externe
64% Retour au domicile

DURÉE DE PASSAGE 96%**

51% Passages en moins de 4h



PATIENTS

0,87 Sex-ratio
39,4 Âge moyen (en années)
17% Moins de 18 ans
23% [18 - 30 ans[
23% [30 - 45 ans[
23% [45 - 65 ans[
6% [65 - 75 ans[
4% [75 - 85 ans[
3% [85 - 120 ans[

ARRIVÉES

Date/heure
31% Nuit [20h-08h[
45% Horaire de PDS
24% Week-end
Mode de transport 89%**
53% Moyen personnel
1% SMUR (*y compris transport hélicoptéré*)
23% VSAV
21% Ambulance
CCMU 95%**
18% CCMU 1
1% CCMU 4 et 5

DIAGNOSTIC PRINCIPAL

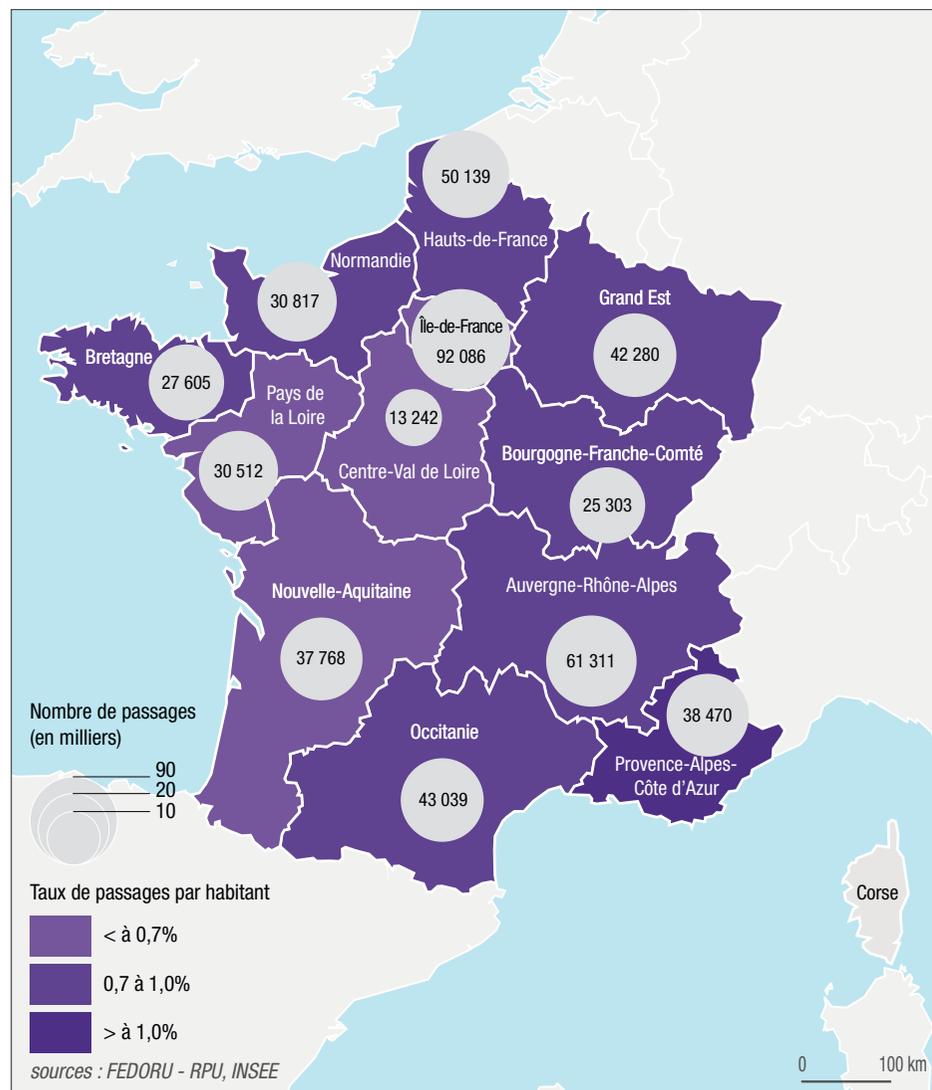
36% Angoisse, stress, trouble névrotique ou somatoforme
28% Agitation, trouble de personnalité et du comportement
26% Dépression et troubles de l'humeur
10% Schizophrénie, délire, hallucinations

* Source de données : RPU

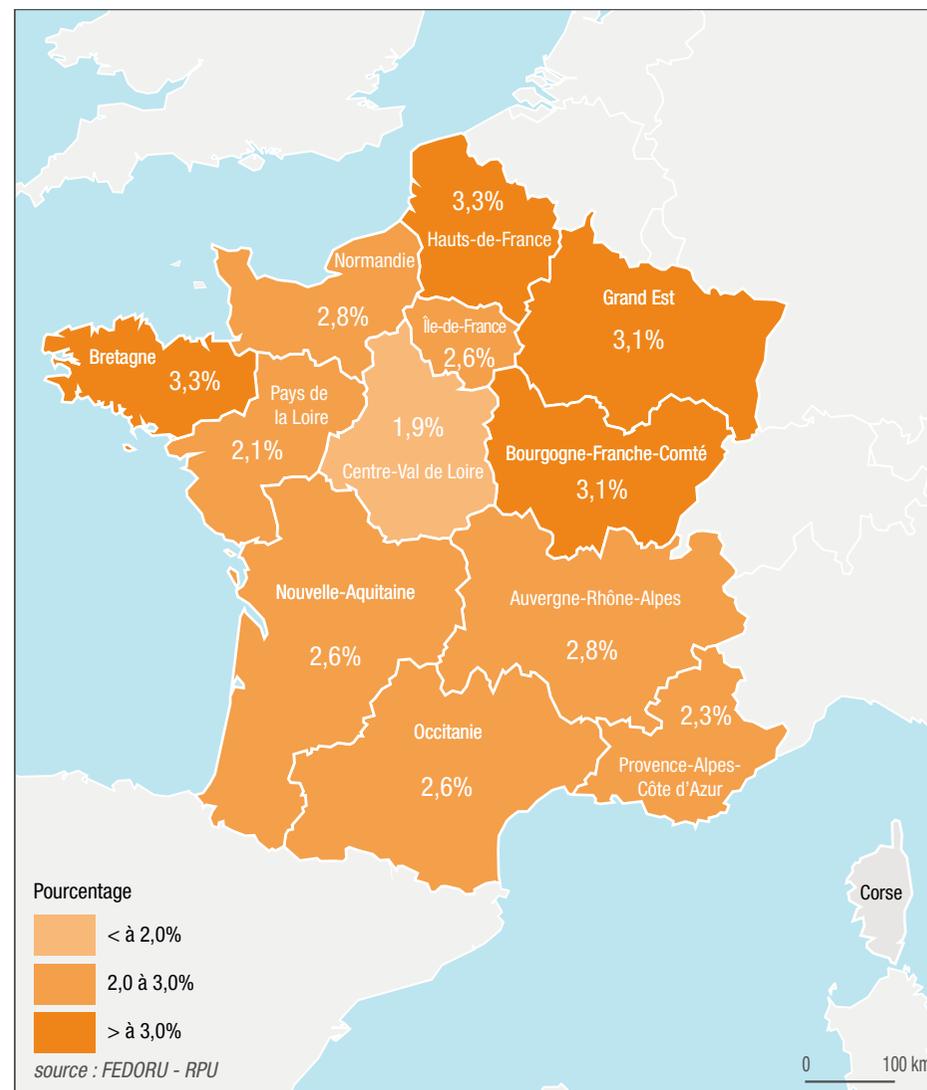
** Pourcentage d'exploitabilité des données RPU

PASSAGES PSYCHIATRIQUES AUX URGENCES

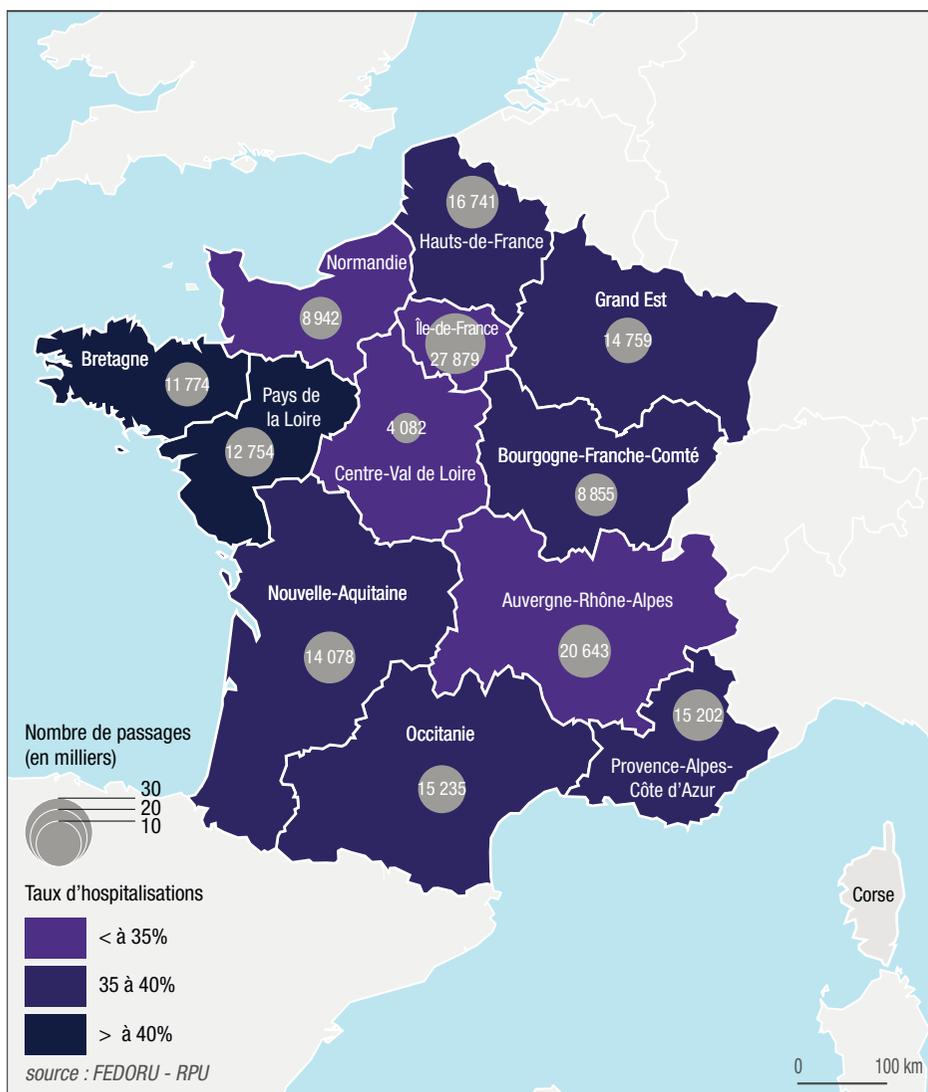
Nombre de passages psychiatriques aux urgences
et taux de passages par habitant en 2022



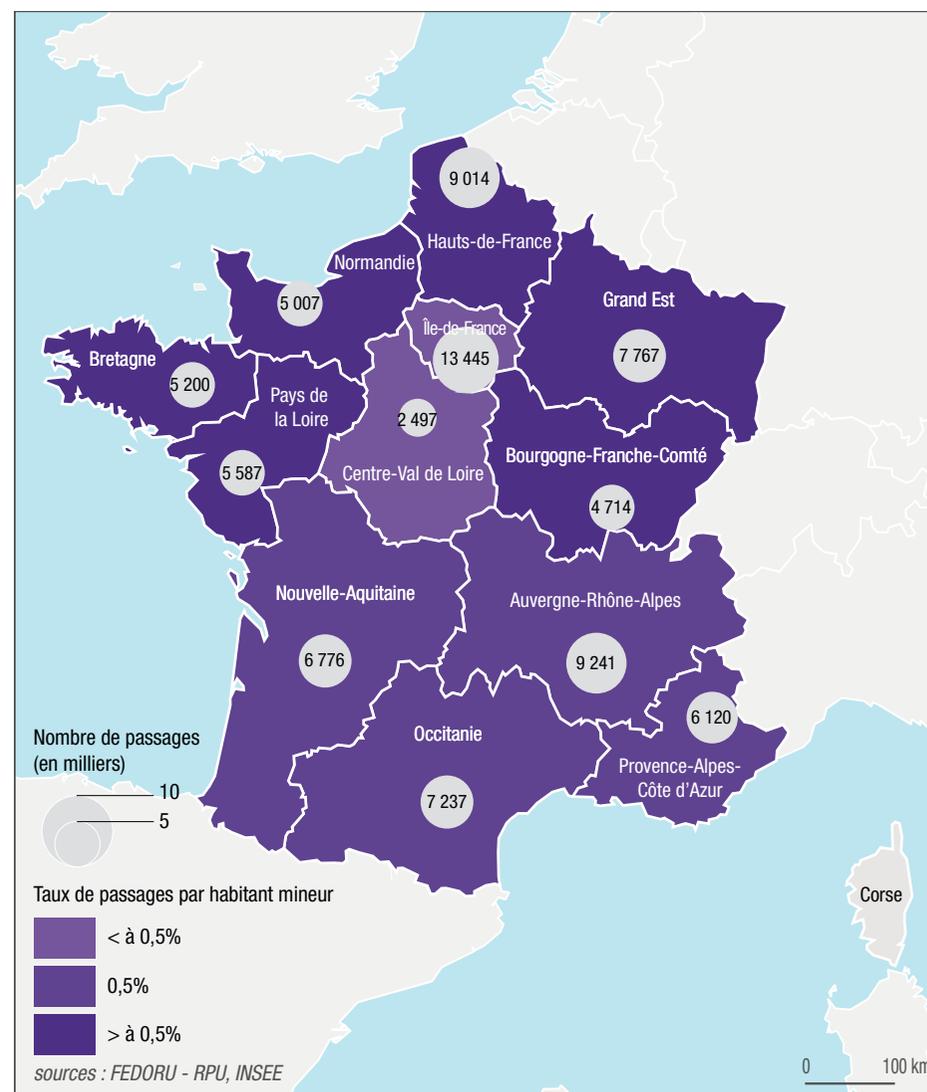
Pourcentage de passages psychiatriques
par rapport aux passages globaux en 2022



Nombre et taux d'hospitalisations psychiatriques en 2022



Nombre de passages psychiatriques des patients de moins de 18 ans et taux de passages par habitant mineur en 2022



CHIFFRES CLÉS DE L'ACTIVITÉ PSYCHIATRIQUE PAR RÉGION

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|---|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| RECUEIL DES DONNÉES* | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de passages psychiatriques | 492 572 | 61 311 | 25 303 | 27 605 | 13 242 | | 42 280 | 50 139 | 92 086 | 30 817 | 37 768 | 43 039 | 30 512 | 38 470 |
| % passages psychiatriques | 2,8% | 2,8% | 3,1% | 3,3% | 1,9% | | 3,1% | 3,3% | 2,6% | 2,8% | 2,6% | 2,6% | 2,1% | 2,3% |
| PATIENT | | | | | | | | | | | | | | |
| Sex-ratio | 0,87 | 0,88 | 0,85 | 0,98 | 0,84 | | 0,88 | 0,86 | 0,87 | 0,85 | 0,83 | 0,85 | 0,85 | 0,90 |
| Âge moyen (en années) | 39,4 | 39,6 | 40,5 | 39,3 | 41,3 | | 39,0 | 38,8 | 38,2 | 39,1 | 40,1 | 38,5 | 37,7 | 40,1 |
| Moins de 18 ans | 17% | 15% | 19% | 19% | 19% | | 18% | 18% | 15% | 21% | 18% | 17% | 18% | 16% |
| [18 - 30 ans[| 23% | 25% | 21% | 21% | 19% | | 22% | 23% | 26% | 21% | 22% | 25% | 25% | 22% |
| [30 - 45 ans[| 23% | 23% | 21% | 22% | 21% | | 22% | 22% | 26% | 20% | 21% | 23% | 23% | 23% |
| [45 - 65 ans[| 23% | 24% | 23% | 24% | 24% | | 23% | 24% | 22% | 23% | 23% | 22% | 21% | 24% |
| [65 - 75 ans[| 6% | 6% | 7% | 7% | 7% | | 7% | 6% | 5% | 7% | 7% | 6% | 6% | 7% |
| [75 - 85 ans[| 4% | 4% | 5% | 5% | 6% | | 4% | 4% | 3% | 4% | 5% | 4% | 4% | 5% |
| [85 - 120 ans[| 3% | 3% | 4% | 3% | 4% | | 3% | 3% | 2% | 3% | 3% | 3% | 3% | 3% |
| ARRIVÉE | | | | | | | | | | | | | | |
| Nuit [20h-08h[| 31% | 31% | 27% | 34% | 32% | | 33% | 33% | 32% | 25% | 30% | 31% | 31% | 31% |
| Horaire de PDS | 45% | 44% | 41% | 48% | 46% | | 47% | 46% | 45% | 35% | 45% | 46% | 45% | 45% |
| Week-end | 24% | 25% | 24% | 25% | 24% | | 25% | 25% | 24% | 19% | 24% | 25% | 24% | 24% |
| MODE DE TRANSPORT | | | | | | | | | | | | | | |
| Moyen personnel | 53% | 58% | 53% | 49% | 53% | | 46% | 54% | 56% | 57% | 60% | 53% | 49% | 34% |
| SMUR (<i>y compris transport hélicoptéré</i>) | 1% | 1% | 1% | 1% | 3% | | 1% | 1% | 1% | 2% | 2% | 1% | 1% | 9% |
| VSAV | 23% | 25% | 20% | 18% | 21% | | 21% | 26% | 22% | 22% | 15% | 20% | 34% | 36% |
| Ambulance | 21% | 17% | 25% | 30% | 21% | | 32% | 17% | 20% | 17% | 22% | 25% | 14% | 22% |
| Transport exploitable | 89% | 90% | 91% | 99% | 85% | | 82% | 94% | 74% | 96% | 79% | 74% | 95% | 93% |
| CCMU | | | | | | | | | | | | | | |
| CCMU 1 | 18% | 13% | 16% | 14% | 15% | | 16% | 16% | 28% | 21% | 14% | 22% | 14% | 12% |
| CCMU 4&5 | 1% | 1% | <1% | <1% | 2% | | <1% | 1% | <1% | <1% | 1% | 1% | <1% | <1% |
| CCMU exploitable | 95% | 99% | 98% | 99% | 97% | | 98% | 95% | 94% | 77% | 96% | 87% | 97% | 99% |

* Recueil de données : RPU

**France métropolitaine hors Corse

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE** | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE-VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|---|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | | | | | | | | | | | | | | |
| Agitation, trouble de personnalité et du comportement | 28% | 25% | 30% | 34% | 34% | | 33% | 28% | 28% | 29% | 26% | 32% | 21% | 27% |
| Angoisse, stress, trouble névrotique ou somatoforme | 36% | 36% | 35% | 27% | 34% | | 34% | 38% | 35% | 36% | 39% | 32% | 50% | 34% |
| Dépression et troubles de l'humeur | 26% | 30% | 27% | 32% | 23% | | 23% | 28% | 22% | 29% | 28% | 28% | 22% | 26% |
| Schizophrénie, délire, hallucinations | 10% | 9% | 7% | 7% | 8% | | 10% | 7% | 15% | 6% | 7% | 8% | 7% | 14% |
| DURÉE DE PASSAGE | | | | | | | | | | | | | | |
| Durée moyenne de passage | - | 8h00 | 4h46 | 5h27 | 6h11 | | 5h08 | 5h27 | 7h32 | 5h13 | 5h04 | 6h25 | 8h21 | 4h37 |
| Durée médiane de passage | - | 4h49 | 3h17 | 3h40 | 4h05 | | 3h30 | 3h47 | 4h00 | 3h36 | 3h31 | 3h51 | 4h57 | 3h00 |
| Passages en moins de 4h | 51% | 41% | 60% | 50% | 49% | | 56% | 53% | 50% | 62% | 57% | 52% | 40% | 55% |
| <i>Durée exploitable</i> | 96% | 99% | 96% | 100% | 97% | | 99% | 99% | 98% | 76% | 94% | 94% | 89% | 98% |
| MODE DE SORTIE | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalisation post-urgences | 36% | 34% | 36% | 43% | 33% | | 36% | 35% | 31% | 38% | 38% | 37% | 44% | 40% |
| <i>Mutation interne</i> | 26% | 22% | 28% | 32% | 28% | | 18% | 26% | 24% | 28% | 29% | 32% | 36% | 27% |
| <i>Transfert externe</i> | 10% | 12% | 8% | 11% | 5% | | 18% | 10% | 8% | 10% | 9% | 6% | 8% | 12% |
| Retour au domicile | 64% | 66% | 64% | 57% | 67% | | 64% | 65% | 69% | 62% | 62% | 63% | 56% | 60% |
| <i>Mode de sortie exploitable</i> | 96% | 99% | 98% | 99% | 94% | | 98% | 94% | 97% | 76% | 99% | 95% | 96% | 100% |

Les valeurs exprimées en % ayant été arrondies pour s'afficher sans décimale, la somme des % peut être légèrement supérieure à 100%.

© FEDORU

**France métropolitaine hors Corse

03

COVID-19

| | |
|--|----|
| Chiffre-clés Covid-19 (RPU)..... | 69 |
| Données Covid-19 hospitalières (PMSI)..... | 72 |

CHIFFRES CLÉS COVID-19

RECUEIL DES DONNÉES*

288 997 Nombre de passages Covid-19
1,7% Pourcentage de Covid-19

PATIENTS

| | | | |
|-------------|-----------------------|------------|----------------|
| 0,92 | Sex-ratio | | |
| 53,7 | Âge moyen (en années) | 17% | [45 - 65 ans[|
| 14% | Moins de 18 ans | 12% | [65 - 75 ans[|
| 11% | [18 - 30 ans[| 15% | [75 - 85 ans[|
| 14% | [30 - 45 ans[| 17% | [85 - 120 ans[|

MODE DE SORTIE 97%**

40% Hospitalisation post-urgences
 38% Mutation interne
 2% Transfert externe
60% Retour au domicile

ARRIVÉES

Date/heure
28% Nuit [20h-08h[
45% Horaire de PDS
27% Week-end
Mode de transport 89%**
53% Moyen personnel
2% SMUR (*y compris transport hélicoptéré*)
18% VSAV
28% Ambulance

DURÉE DE PASSAGE 97%**

43% Passages en moins de 4h

CCMU 96%**

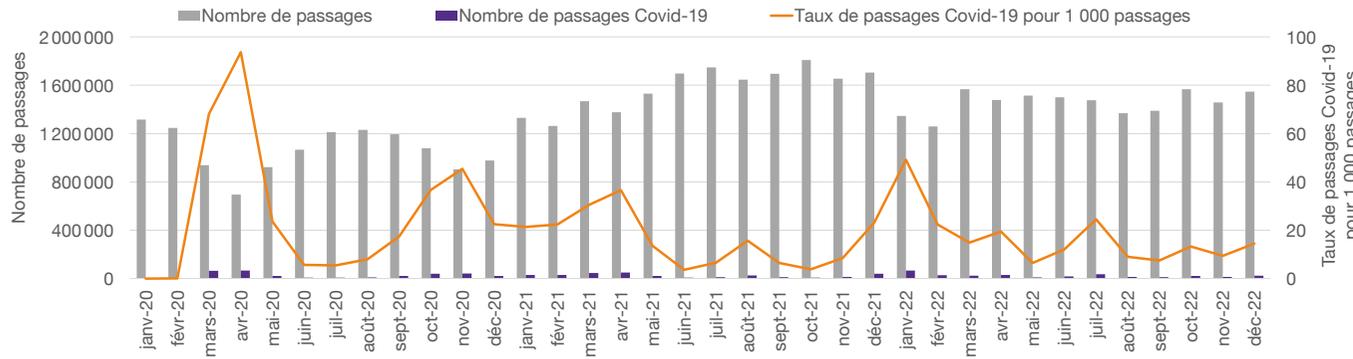
12% CCMU 1
3% CCMU 4&5



* Source de données : RPU / Nomenclature Covid-19 (suspects ou confirmés) p.90
 ** Pourcentage d'exploitabilité des données RPU

PASSAGES COVID-19 AUX URGENCES (RPU)

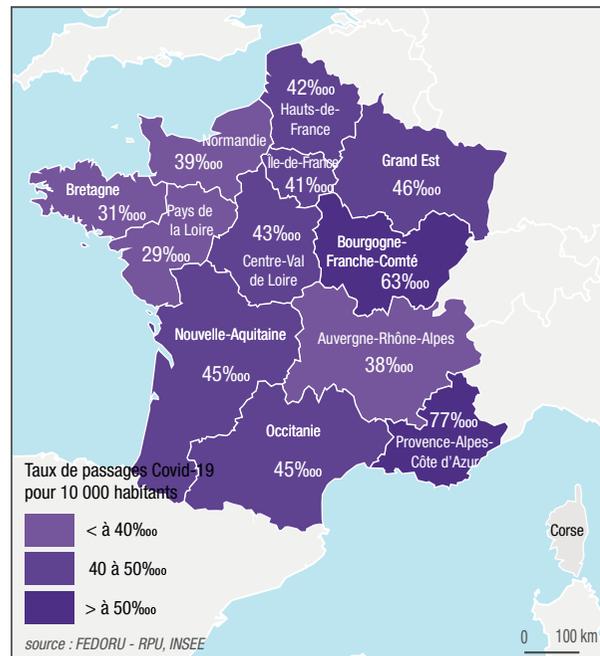
Nombre de passages aux urgences, nombre de passages Covid-19 et taux de passages Covid-19 (pour 1 000 passages) en 2020, 2021 et 2022 par mois



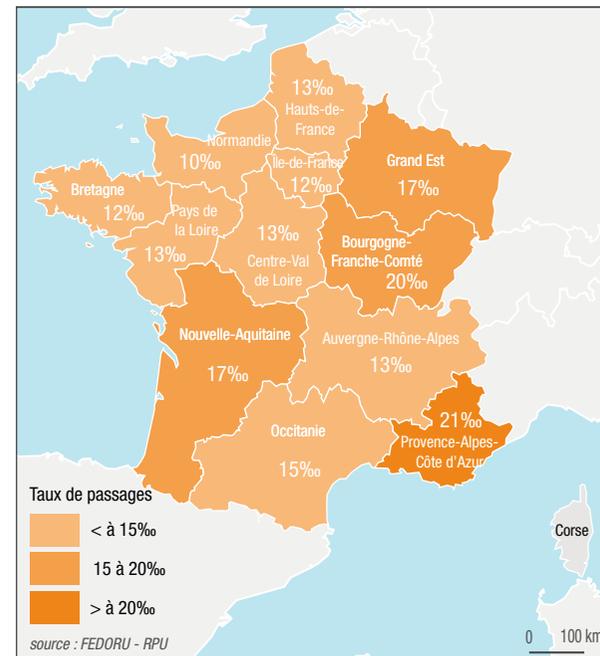
Près de 300 000 passages ont été identifiés Covid 19 en 2022 avec un net pic en janvier 2022 fort heureusement non durable.

Le taux de passage pour 1 000 passages demeure faible (10 à 21 en fonction des régions) avec pour autant, un taux d'hospitalisation non négligeable à 40% (de 25 à 51%).

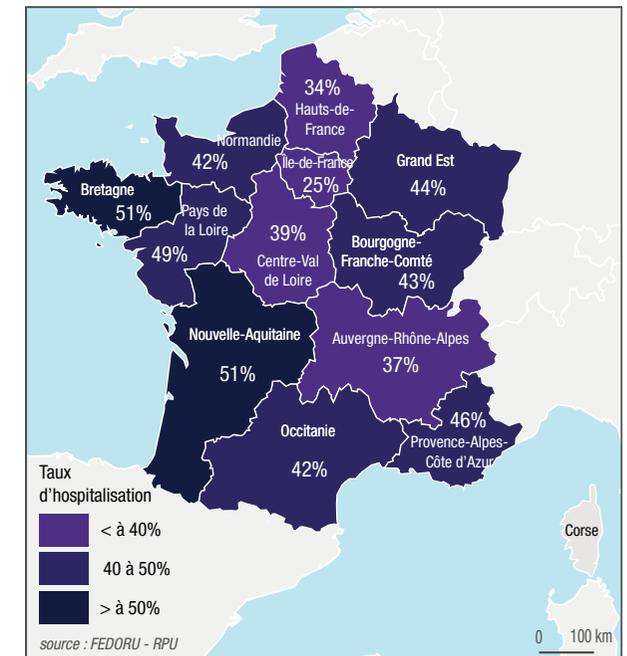
Taux de passages Covid-19 pour 10 000 habitants par région en 2022



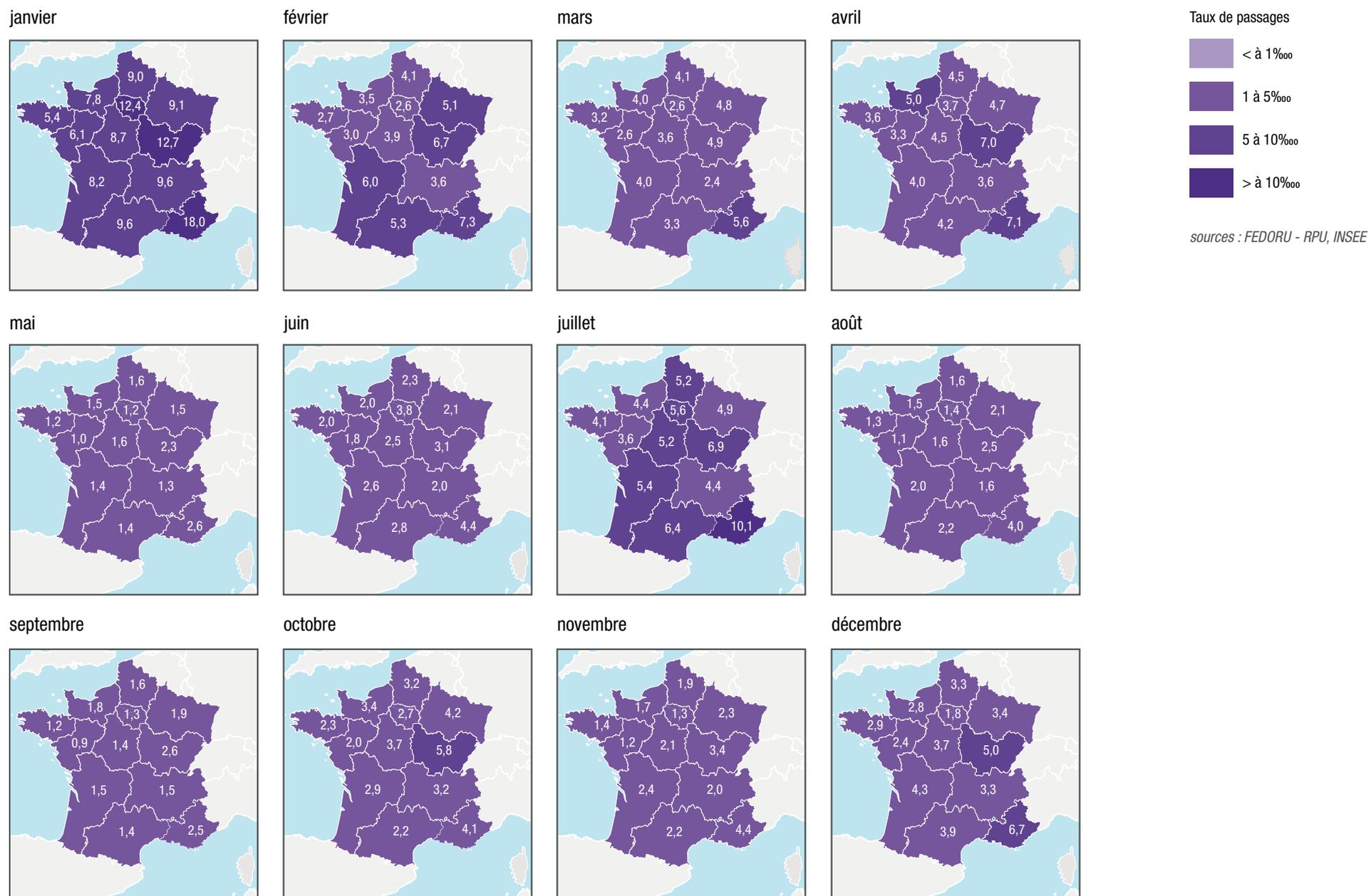
Taux de passages Covid-19 pour 1 000 passages aux urgences par région en 2022



Taux d'hospitalisations Covid-19 en 2022



Taux de passages Covid-19 pour 10 000 habitants par région entre janvier et décembre 2022



DONNÉES COVID-19 HOSPITALIÈRES (PMSI)*

ACTIVITÉ GLOBALE



Le Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) est un outil de référence d'analyse de l'activité hospitalière. Il recouvre l'activité de médecine, chirurgie et obstétrique (MCO), d'hospitalisation à domicile (HAD), de soins de suite et de réadaptation (SSR) et de la psychiatrie pour l'ensemble des établissements de santé (publics et privés).

Le PMSI permet de :

- décrire de manière standardisée l'activité médicale des établissements,
- caractériser précisément des types de séjours, à partir des diagnostics et actes,
- suivre des unités de soins critiques,
- recenser les comorbidités et complications,
- reconstituer des parcours de soins des patients (chaînage infra et interannuel pour tous les champs).

Les résultats présentés portent sur (cf. méthodologie p. 90) :

- les champ PMSI MCO, France métropolitaine, année 2022,
- les séjours d'hospitalisation complète avec un code diagnostic Covid-19,
- l'exclusion des prestations inter-hospitalières, hospitalisation de jour et activité externe.

Ces séjours ne mesurent pas l'impact de la Covid-19 sur toute l'activité hospitalière. La crise sanitaire ayant impacté les quatre champs du PMSI.

Les séjours des personnes contacts, des cas possibles, les séjours sans confirmation virologique concluante, ou encore, les séjours pour affections post Covid-19 ne sont pas comptabilisés.

Les informations détaillées dans le PMSI concernent uniquement les patients hospitalisés. Par exemple, les passages aux urgences non suivis d'une hospitalisation ne sont pas remontés via cet outil.

9 480 245 séjours hospitaliers en 2022 (25 973 séjours/jour)

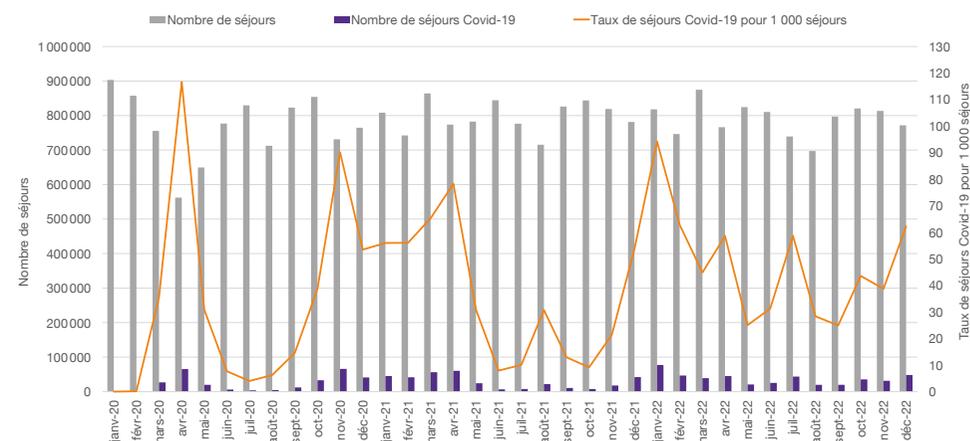
dont 3 771 353 séjours avec passage aux urgences (10 332 séjours/jour)
soit 39,8% des séjours

dont 452 634 séjours hospitaliers pour Covid-19 (1 240 séjours/jour)
soit 47,7 pour 1 000 séjours

parmi ces séjours hospitaliers pour Covid-19,
306 786 séjours avec passages aux urgences (840 séjours/jour)
soit 67,7% des séjours Covid-19

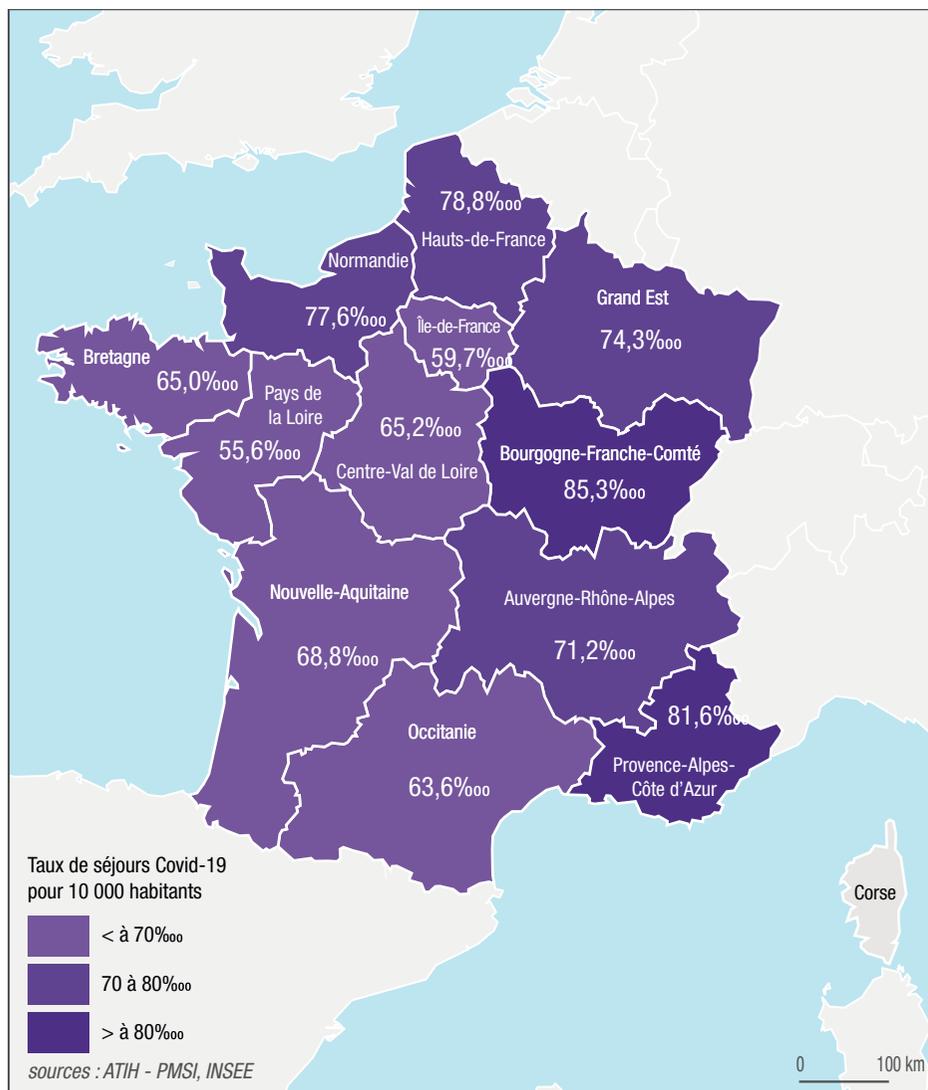
parmi ces séjours hospitaliers pour Covid-19,
27 688 séjours en unité de réanimation (76 séjours/jour)
soit 6,1% des séjours Covid-19

Nombre de séjours, nombre de séjours Covid-19 et taux de séjours Covid-19 (pour 1 000 séjours) en 2022 par mois

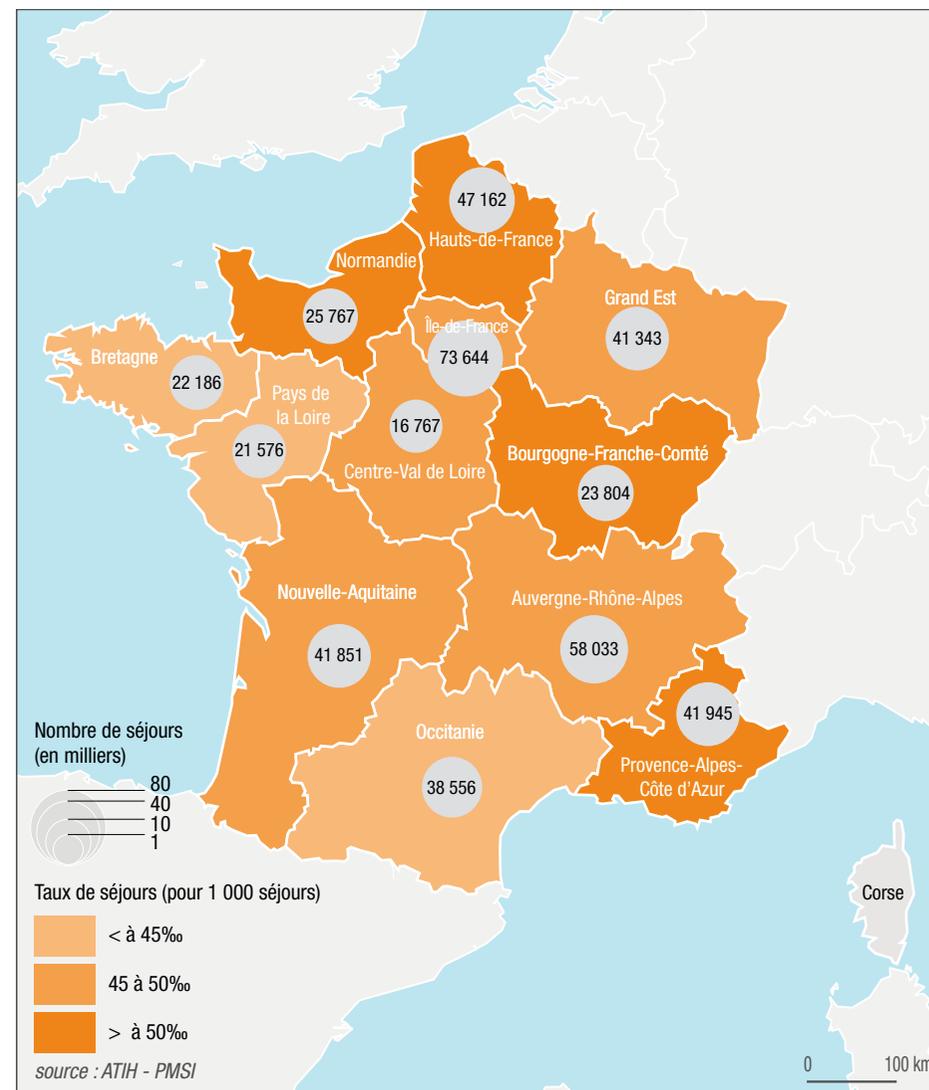


*Nomenclature Covid-19 (suspects ou confirmés) p. 90

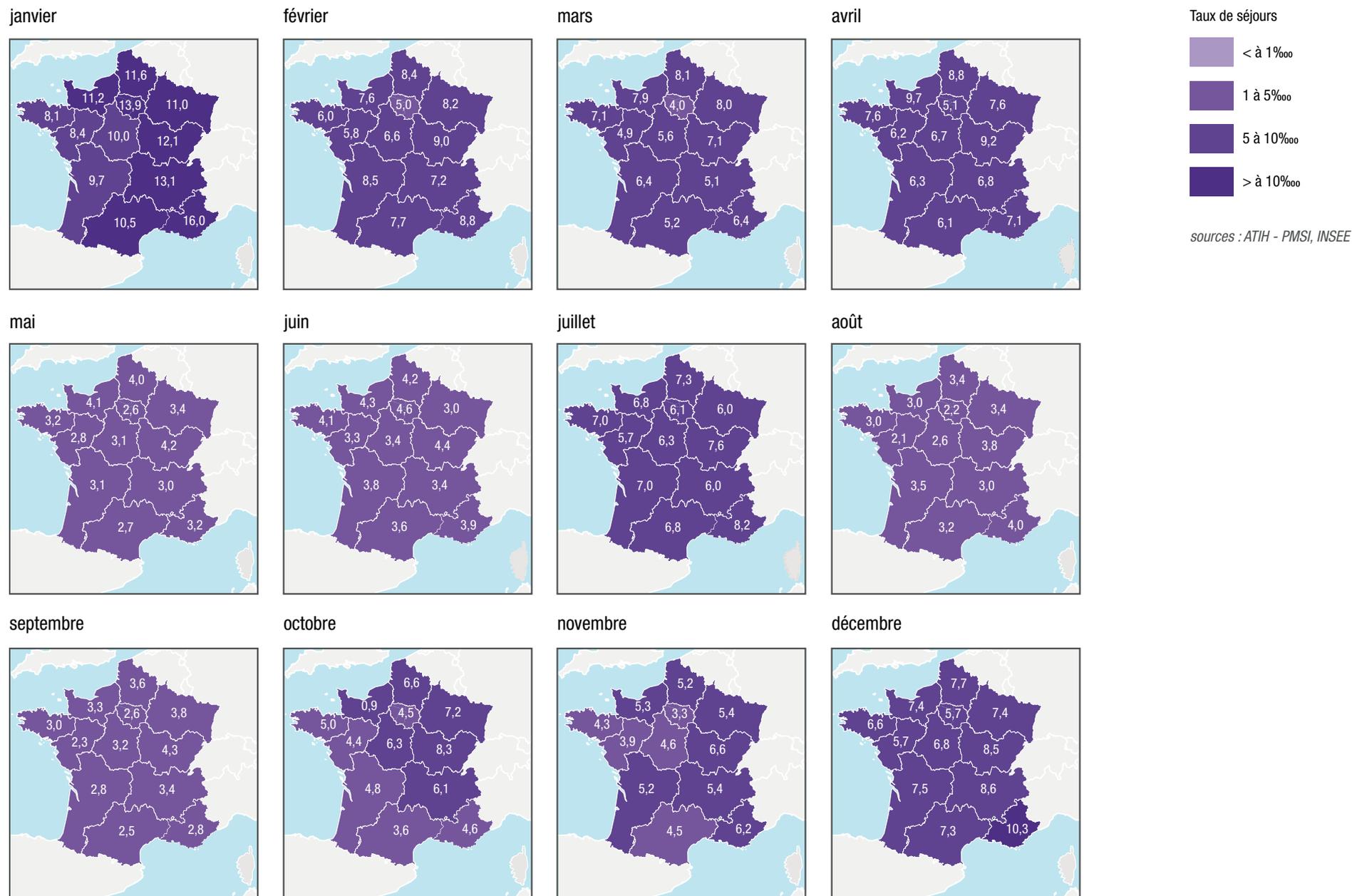
Taux de séjours Covid-19 pour 10 000 habitants par région en 2022



Nombre et taux de séjours Covid-19 pour 1 000 séjours en 2022

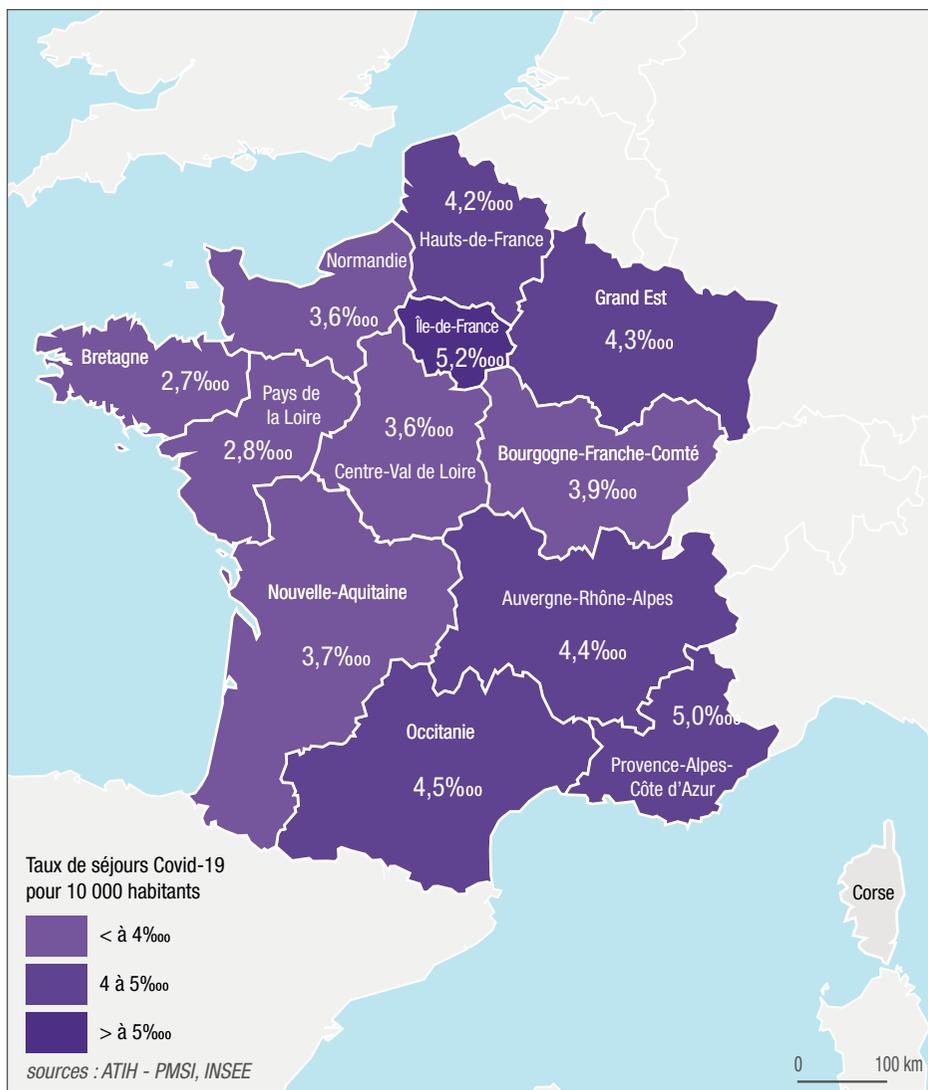


Taux de séjours Covid-19 pour 10 000 habitants par région entre janvier et décembre 2022

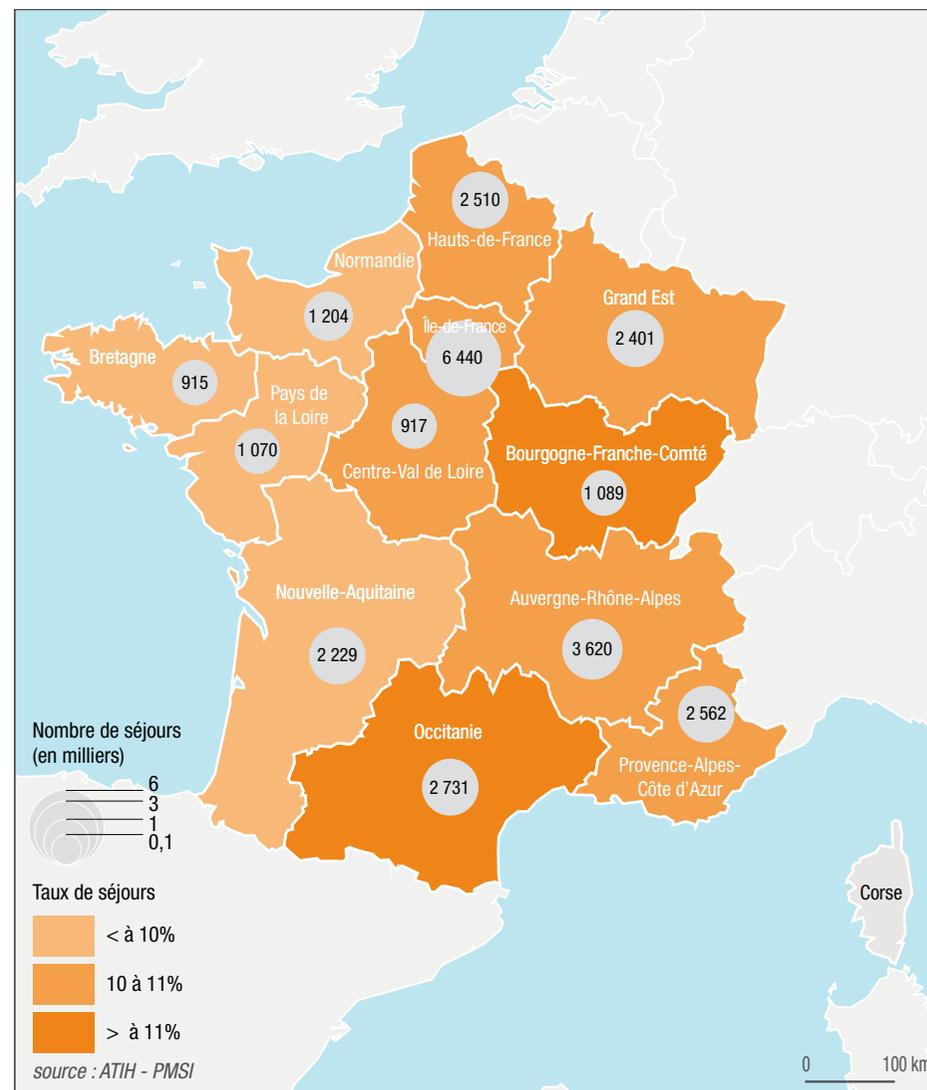


DONNÉES PMSI COVID-19 EN RÉANIMATION

Taux de séjours Covid-19 en réanimation pour 10 000 habitants par région en 2022



Nombre et taux de séjours Covid-19 en réanimation pour 1 000 séjours en réanimation en 2022



04

QUALITÉ DES DONNÉES

| | |
|---|----|
| RPU..... | 77 |
| Détails de la composition du RPU | 77 |
| Exhaustivité des remontées des RPU..... | 79 |
| Radar d'exploitabilité des items du RPU | 80 |
| Exploitabilité des items du RPU par région | 81 |
| Taux d'exploitabilité du diagnostic principal | 82 |
| Base RPU ATIH | 83 |
| Indicateurs de qualité des données et score composite de qualité RPU..... | 84 |

RPU

Le Résumé de Passage aux Urgences (RPU) constitue un ensemble de données disponibles dans les concentrateurs régionaux pour réaliser la description de l'activité des structures d'urgence et d'autres usages. C'est ce flux d'information qui est principalement utilisé pour la réalisation de ce panorama. Le RPU est le format national officiel, tel que défini dans l'arrêté du 24 juillet 2013.

En annexe de ce document sont disponibles des éléments complémentaires :

Le détail de la composition du RPU (ci-contre).

- La mécanique de collecte et de transmission des données **(p. 87)**.
- Les interactions entre les champs du RPU **(p. 88)**.

DÉTAILS DE LA COMPOSITION DU RPU



La qualité des données est un enjeu capital pour une bonne appréciation de l'activité réelle des services d'urgence, dépendant de tous les acteurs associés à la création ou au traitement du RPU.

Le nombre de sites producteurs de RPU est en constante augmentation. Ceux-ci doivent générer des bases de données toujours plus importantes, pour lesquelles les contrôles doivent être systématisés et normés, autant d'un point de vue quantitatif que qualitatif. La définition des RPU, leur règle de création, les consignes d'utilisation, les mécanismes de collecte, les modalités de transmission, ont été détaillés dans les travaux FEDORU afférents à la production et collecte des RPU : **1**

Ces documents sont disponibles sur le site internet de la FEDORU
fedoru.fr/les-recommandations



La FEDORU propose des supports structurant le normage des données attendues et des méthodes d'exploitation :

- 2** Format des éléments collectés et règles de codage
- 3** Aide à la mise en œuvre technique de la remontée des données
- 4** Définition de critères de cohérence des données
- 5** Fiche de validation des données remontant des établissements
- 6** Mode de calcul des indicateurs

Une liste non exhaustive des définitions conjointes utilisées dans le cadre de la production des résultats de ce panorama est disponible ci-après.

Pour rester en adéquation avec les besoins des professionnels de santé et face à une activité en perpétuelle progression, le RPU devra évoluer. Cette évolution sera à articuler avec les systèmes d'information utilisés par les services. Leur diversité, leur interfaçage avec les autres outils informatiques internes sont à prendre en compte dans les perspectives d'évolution. Il est important de pouvoir conserver ce socle commun tout en projetant des développements, déjà mis en œuvre par certaines régions, dans des futures versions.

La FEDORU, depuis plusieurs années déjà, recense et propose des éléments pour une future version, donnant des orientations plus spécifiques au RPU, en veillant à limiter les impacts sur les temps de saisie, les difficultés de mise en œuvre,...

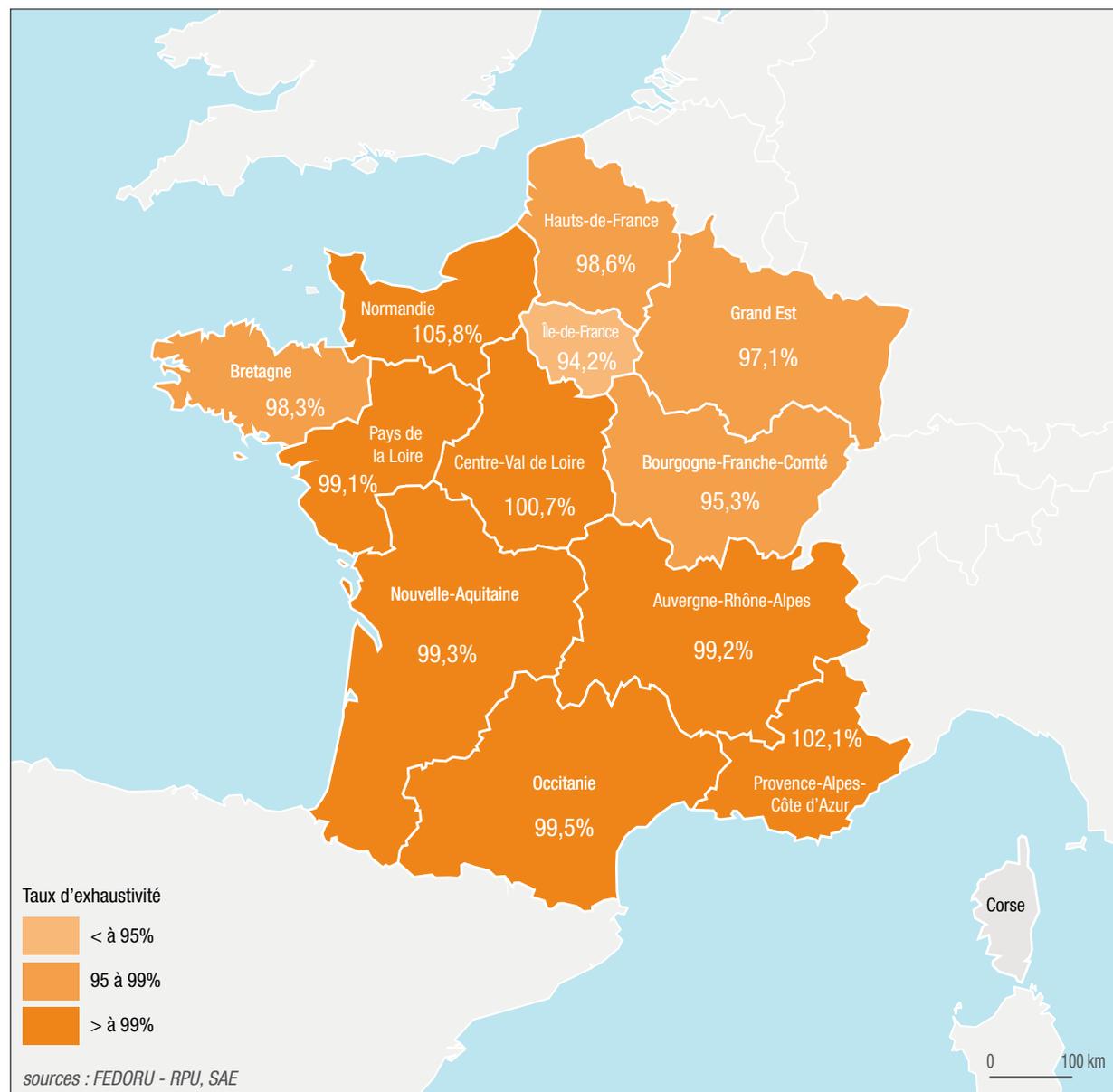
EXHAUSTIVITÉ DES REMONTÉES DES RPU

L'exhaustivité fait référence au volume de RPU collectés, soit le nombre de RPU transmis par les services d'urgence sur le nombre de passages aux urgences déclarés dans l'enquête SAE.

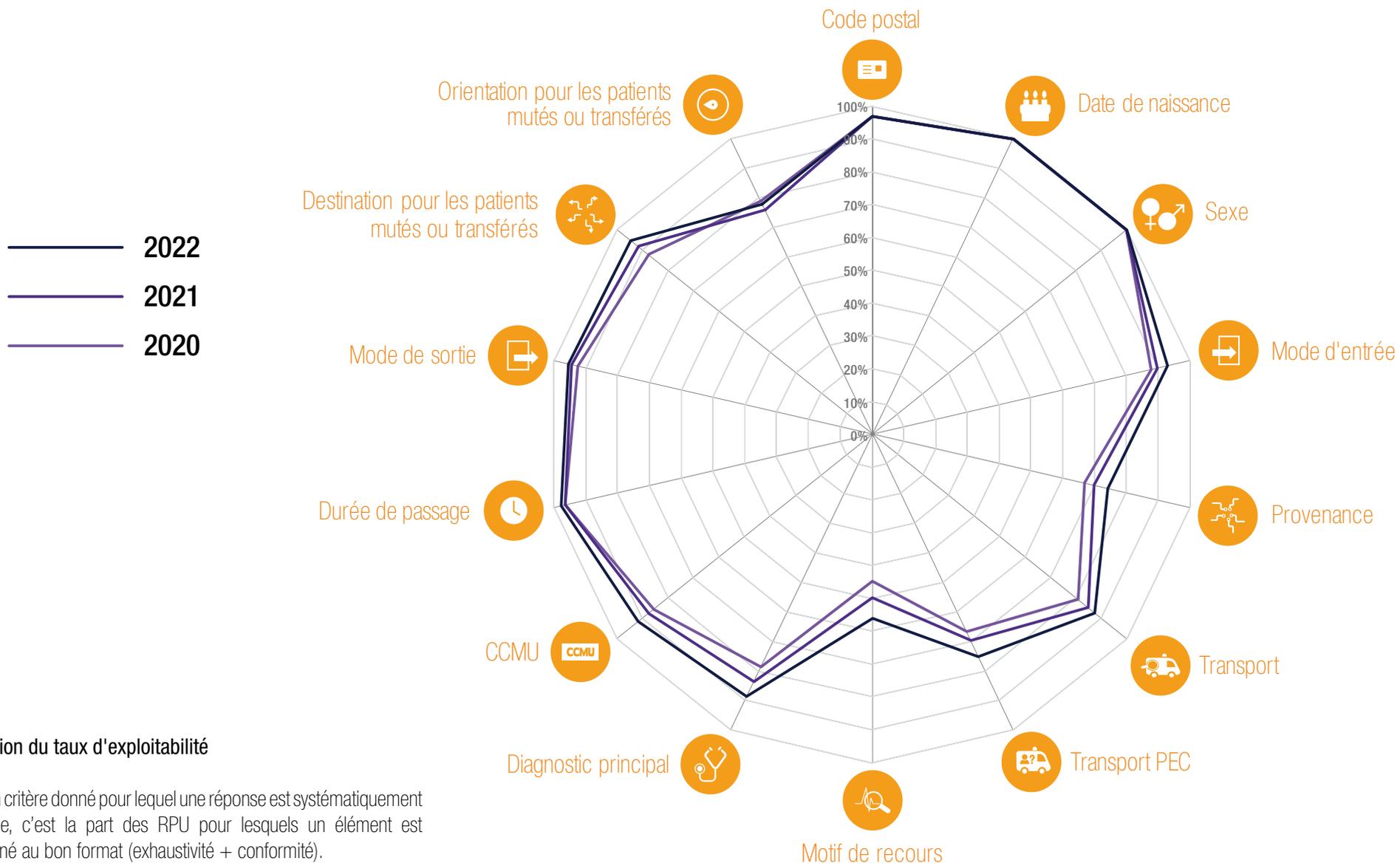
Toutes régions confondues, ***l'exhaustivité des RPU collectés est de 99,1%*** avec cependant des variations d'un territoire à un autre. En effet, l'exhaustivité des remontées des RPU varie de 94,2% en Île-de-France à 105,8% en Normandie.

Les pourcentages d'exhaustivité des remontées peuvent être supérieur à 100% car l'enquête SAE contrairement aux RPU ne tient pas compte des fugues, des partis sans attendre et des réorientations.

L'exhaustivité reste un des témoins de la qualité des données, facile à calculer. Lorsque l'on s'interroge plus spécifiquement sur un champ du RPU, on utilisera principalement l'exploitabilité qui intègre en plus la notion de conformité, comme sur le radar ci-après.



RADAR D'EXPLOITABILITÉ DES ITEMS DU RPU



Définition du taux d'exploitabilité

Pour un critère donné pour lequel une réponse est systématiquement attendue, c'est la part des RPU pour lesquels un élément est renseigné au bon format (exhaustivité + conformité).

EXPLOITABILITÉ DES ITEMS DU RPU PAR RÉGION

| | FRANCE MÉTRO-POLITAINE | AUVERGNE-RHÔNE-ALPES | BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ | BRETAGNE | CENTRE VAL DE LOIRE | CORSE | GRAND EST | HAUTS-DE-FRANCE | ILE-DE-FRANCE | NORMANDIE | NOUVELLE-AQUITAINE | OCCITANIE | PAYS DE LA LOIRE | PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR |
|---|------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------|---------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| Code postal | 97% | 97% | 100% | 99% | 100% | ● | 99% | 97% | 93% | 98% | 100% | 99% | 98% | 97% |
| Date de naissance | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | ● | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Sexe | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | ● | 100% | 99% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Mode d'entrée | 93% | 93% | 95% | 97% | 89% | ● | 99% | 93% | 92% | 98% | 97% | 85% | 99% | 92% |
| Provenance | 74% | 74% | 92% | 89% | 65% | ● | 74% | 69% | 78% | 65% | 90% | 42% | 89% | 74% |
| Transport | 88% | 86% | 93% | 98% | 79% | ● | 94% | 83% | 90% | 94% | 95% | 83% | 74% | 90% |
| Transport PEC | 75% | 88% | 93% | 89% | 47% | ● | 85% | 67% | 54% | 96% | 85% | 70% | 79% | 83% |
| Motif de recours* | 57% | 53% | 36% | 20% | 46% | ● | 31% | 49% | 62% | 52% | 74% | 87% | 40% | 83% |
| Durée de passage | 97% | 99% | 96% | 99% | 97% | ● | 99% | 99% | 98% | 99% | 99% | 96% | 78% | 99% |
| Mode de sortie | 96% | 98% | 98% | 92% | 95% | ● | 98% | 92% | 98% | 97% | 99% | 87% | 86% | 98% |
| Destination pour les patients mutés ou transférés | 93% | 85% | 99% | 99% | 80% | ● | 98% | 93% | 96% | 90% | 93% | 88% | 97% | 92% |
| Orientation pour les patients mutés ou transférés | 78% | 76% | 87% | 74% | 58% | ● | 86% | 79% | 77% | 65% | 87% | 76% | 55% | 88% |
| CCMU | 91% | 96% | 96% | 94% | 90% | ● | 91% | 82% | 88% | 94% | 93% | 93% | 83% | 93% |
| Diagnostic principal | 89% | 90% | 94% | 92% | 85% | ● | 90% | 80% | 89% | 85% | 93% | 93% | 80% | 91% |
| % d'établissements avec un taux d'exploitabilité du DP >= à 95% | 50% | 69% | 67% | 41% | 37% | | 40% | 43% | 20% | 40% | 71% | 68% | 33% | 69% |

*Un format structuré issu du thésaurus SFMU ou un code CIM 10 est attendu pour un motif de recours exploitable or de nombreux établissements remontent du texte libre.

TAUX D'EXPLOITABILITÉ DU DIAGNOSTIC PRINCIPAL

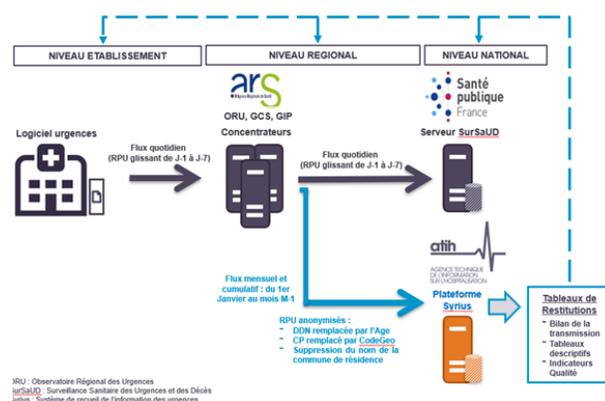


Tous passages confondus et SU non constants

BASE RPU ATIH : RÉCEPTION, TRAITEMENTS, MISE À DISPOSITION ET ACCÈS AUX DONNÉES

RÉCEPTION DES DONNÉES À L'ATIH

L'ATIH reçoit mensuellement les données RPU cumulées (du 1er janvier à la fin du mois M-1 de la transmission ; pour exemple, les données M6 envoyées en juillet comprennent les données du 1er janvier au 30 juin) et anonymisées des services d'urgence (SU) transmettant des RPU. Ces données sont transmises à l'ATIH par les concentrateurs régionaux via la plateforme Sirius (cf. schéma ci-dessous).



La plateforme Sirius permet également le lancement automatique de traitements, la visualisation de résultats et la validation des données.

TRAITEMENT DES DONNÉES PAR L'ATIH

Une fois les données réceptionnées par Sirius, un travail de consolidation, de validation et de retraitement des données est effectué en étroite collaboration avec les partenaires régionaux (ARS, ORU et concentrateurs).

Parmi les traitements effectués, figurent notamment :

- La suppression des doublons de RPU (doublons exacts pour toutes les variables),
- Le retraitement des données (afin de récupérer un maximum de valeurs conformes) et la mise en conformité des variables. Pour le DP par exemple, les caractères spéciaux (point, parenthèses, virgules...) et autres éléments (ex. : « CX ») associés à un code CIM10 sont supprimés (dans la mesure du possible) et les codes non conformes sont remplacés en valeur par défaut (« xxxx »),
- La correction des fins et des numéros d'ordre.

La base nationale ainsi constituée après retraitement est mise à disposition sur la plateforme des données hospitalières de l'ATIH et est utilisée notamment pour la réforme du financement des urgences (pour le compartiment dotation à la qualité).

ACCÈS AUX DONNÉES RPU

PLATEFORME DES DONNÉES HOSPITALIÈRES

Quoi ? Plateforme sécurisée (accessible avec un token nominatif) permettant d'effectuer des travaux statistiques à partir de requête sur des données brutes.

Accès aux bases nationales des résumés de passage aux urgences (RPU) ; bases annuelles à partir de 2016 et bases infra-annuelles.

Qui ? Exigences CNIL pour accéder à ces données :

- Les établissements de santé (publics ou privés), les fédérations hospitalières, en conformité avec la méthodologie de référence 005
- Autres acteurs du système de santé avec une autorisation Cnil spécifique (dépôt du dossier par le porteur de projet à effectuer auprès du guichet unique du Health Data Hub)

Modalité ? Signature d'une convention avec l'ATIH (Procédure dématérialisée accessible sur le site de l'ATIH). Inscription des traitements au registre public du Health Data Hub à réaliser.

Pour en savoir plus : restitution@atih.sante.fr

www.epmsi.atih.sante.fr

plage.atih.sante.fr

restitutions.atih.sante.fr/#pdh

atih.atlassian.net/wiki/spaces/PUBLIC/pages/2979692685/Plage

INDICATEURS DE QUALITÉ DES DONNÉES ET SCORE COMPOSITE DE QUALITÉ DES RPU

CONTEXTE

Les Observatoires Régionaux des Urgences (ORU) sont des acteurs fortement impliqués dans les démarches d'amélioration de la qualité des données des Résumés de Passages aux Urgences (RPU). Ces démarches s'appuient sur des indicateurs de qualité des données (IQD) des RPU pour lesquels la FEDORU a déjà mené des travaux.

Dans le cadre d'un appel à projet de l'ATIH porté par l'APHM et l'Observatoire Régional de la santé PACA (ORS-PACA), la FEDORU a apporté, à travers un groupe de travail dédié de la commission qualité, son expertise médicale et statistique pour développer, un Score Composite de Qualité des RPU (SCQ-RPU).

MÉTHODOLOGIE

Cadre conceptuel proposé et IQD identifiés par le groupe de travail FEDORU

L'analyse qualité des données a été structurée autour de 4 composantes :

- Continuité du flux (1 IQD) :
 - Reflète la qualité de transmission des RPU par le SU
 - Cette composante contient 1 IQD qui est le % de jours sur lesquels le nombre de RPU transmis était anormalement bas (1 IQD)
- Exploitabilité (12 IQD) :
 - Reflète le niveau de complétude des variables du RPU avec des modalités attendues et selon les populations cibles définies comme pertinentes par le GT- Ces IQD correspondent pour chaque variable au % de RPU avec une valeur disponible et attendue ainsi que le % de RPU-complet
 - La qualité globale de la composante exploitabilité correspond à la moyenne pondérée de ces 12 IQD
- Cohérence inter-champ (2 IQD) :
 - Reflète le niveau de cohérence entre les modalités de 2 variables du RPU (cf. tableau ci-après)- Ces IQD correspondent au % de RPU pour lesquels deux variables ont des modalités compatibles selon le format RPU 2006
 - La qualité globale de cette composante correspond à la moyenne de ces 2 IQD
- Crédibilité (40 IQD) :
 - Reflète, pour un SU, au-delà de la bonne exploitabilité des variables, la crédibilité de la distribution des modalités au sein de celles-ci (ex: le % d'arrivée en ambulance est-il crédible ?)

Méthodologie de construction des indicateurs de crédibilité

La construction des indicateurs de crédibilité nécessite de déterminer pour chaque modalité un intervalle de confiance, en dehors duquel la modalité est non crédible. Une approche par seuil statistique a été retenue.

Pour chaque modalité des variables du RPU, les seuils statistiques sont déterminés au sein d'un sous-ensemble de SU remplissant les conditions suivantes : exclusion des SU médicaux, chirurgicaux et non-autorisés ; exploitabilité de la variable (mode de transport) > 60% ; aucune modalité de la variable ne doit être à 0 ou 100% ;

Les seuils sont définis de la façon suivante : Borne haute : $Q3 + 1,5 * (Q3 - Q1)$; Borne basse : $Q1 - 1,5 * (Q3 - Q1)$; Les pourcentages égaux à 0 et 100 sont considérés comme non crédibles.

Pour une modalité, la donnée sera considérée comme non crédible si elle se situe hors de ces 2 bornes.

Construction du SCQ-RPU

Les 55 IQD ont été combinées pour aboutir au score composite de qualité des RPU (SCQ-RPU) sur 100.

Celui-ci offre une vue d'ensemble de la qualité des données RPU en calculant une moyenne pondérée de chaque composante (continuité, exploitabilité, cohérence, crédibilité).

Les pondérations des IQD au sein des composantes et la pondération de chaque composante ont été définies sur avis d'expert au sein du GT FEDORU et sont résumées dans le tableau suivant :

| | IQD | Pondération IQD | Composante | Pondération Composante |
|--|--------------------------|-----------------|-----------------|------------------------|
| CONTINUITÉ DU FLUX | | | | |
| CF | % jour avec transmission | 1 | % | 3 |
| EXPLOITABILITÉ | | | | |
| % RPU complets (âge, sexe, MdT, MdS, CCMU, CP, DP) | % | 2 | % moyen pondéré | 3 |
| DP | % | 3 | | |
| Code postal | % | 1 | | |
| Mode de transport | % | 2 | | |
| DPU | % | 2 | | |
| Mode de sortie | % | 2 | | |
| Date de naissance | % | 2 | | |
| Sexe | % | 1 | | |
| Motif | % | 1 | | |
| CCMU | % | 2 | | |
| Destination (MdS 6 et 7) | % | 1 | | |
| Orientation (MdS 6 et 7) | % | 1 | | |
| COHÉRENCE INTER-CHAMP | | | | |
| Mode de sortie et destination | % | 1 | % moyen | 1 |
| Mode de sortie et orientation | % | 1 | | |
| CRÉDIBILITÉ | | | | |
| Pour chacun des IQD de crédibilité | 1/0 | 1 | % (/40) | 2 |

RÉSULTATS

L'analyse a été réalisée sur les données des années 2018, 2019 et 2021.

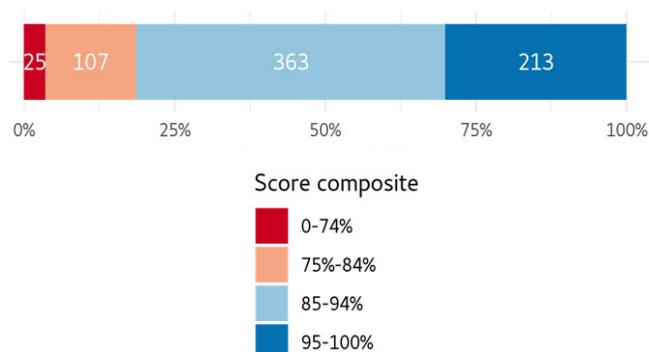
En 2021, le SCQ-RPU moyen des SU était de 90,3% contre 87,8% en 2018.

Entre 2018 et 2021 les progressions les plus marquées concernaient le pourcentage de RPU complet (+10,2 points de pourcentage), le motif (+8,2 pp) et le diagnostic (+ 7,8 pp).

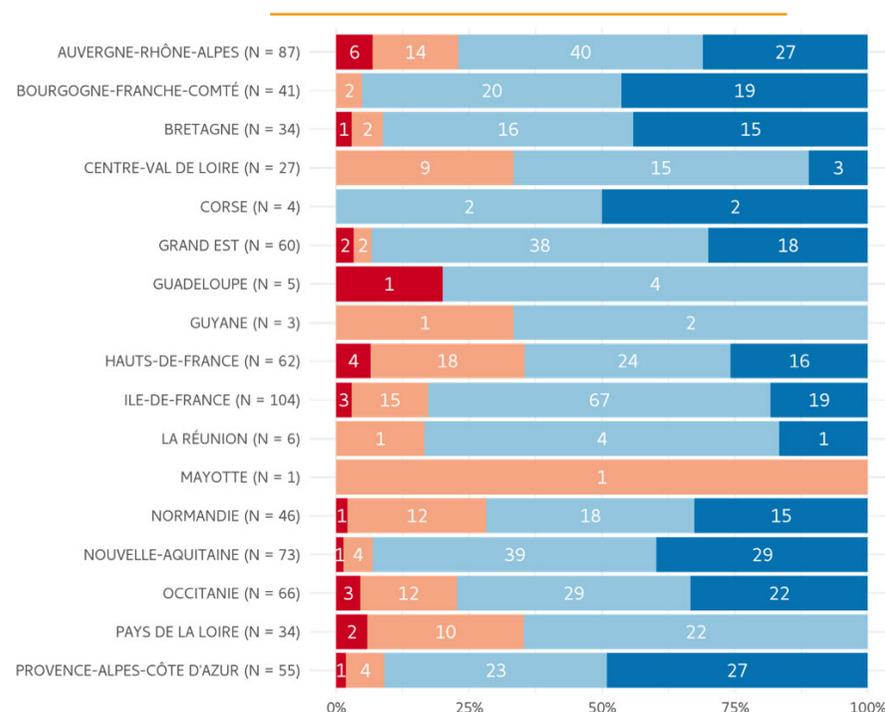
Entre SU la variabilité la plus marquée concernait l'exploitabilité du motif (coeff. variabilité : 80%), l'orientation (46,8%) et le mode de transport (32,9%).

En 2021, 30% des SU avaient un score composite de "haute qualité" (> 95%).

Pourcentage de SU par tranche de score composite RPU 2021, France entière



Proportion et nombre de SU par tranches de score composite par région, RPU 2021, France entière



UTILISATIONS ET PERSPECTIVES

Dans le cadre de l'appel à projet de l'ATIH, la FEDORU propose une méthodologie standardisée d'évaluation de la qualité des données RPU.

Ces éléments de qualité des données (SQD-RPU et IQD) pouvant être mobilisés par les ORU dans le cadre des démarches d'amélioration de la qualité des données menées par les ORU.

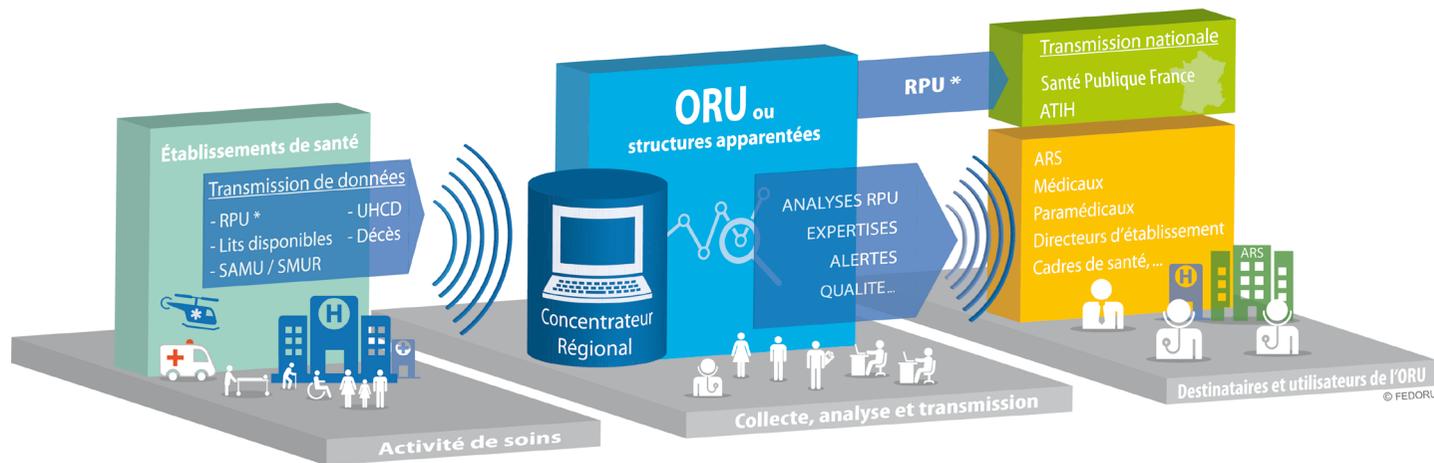
Le code R permettant de générer les IQD et le SQD-RPU est disponible pour les ORU. Le développement d'un outil interactif de datavisualisation de ces éléments par région / SU faciliterait l'exploitation de ces éléments.

05

ANNEXES

| | |
|--|----|
| Collecte et transmission des données vers un concentrateur régional..... | 87 |
| Logigramme des interactions des variables du RPU..... | 88 |
| Définitions FEDORU | 89 |
| Nomenclature des situations cliniques liées au Covid-19..... | 90 |
| Méthodologie ATIH pour les données d'activité Covid-19 | 90 |
| Glossaire | 91 |
| Composition du groupe de travail | 92 |

COLLECTE ET TRANSMISSION DES DONNÉES VERS UN CONCENTRATEUR RÉGIONAL

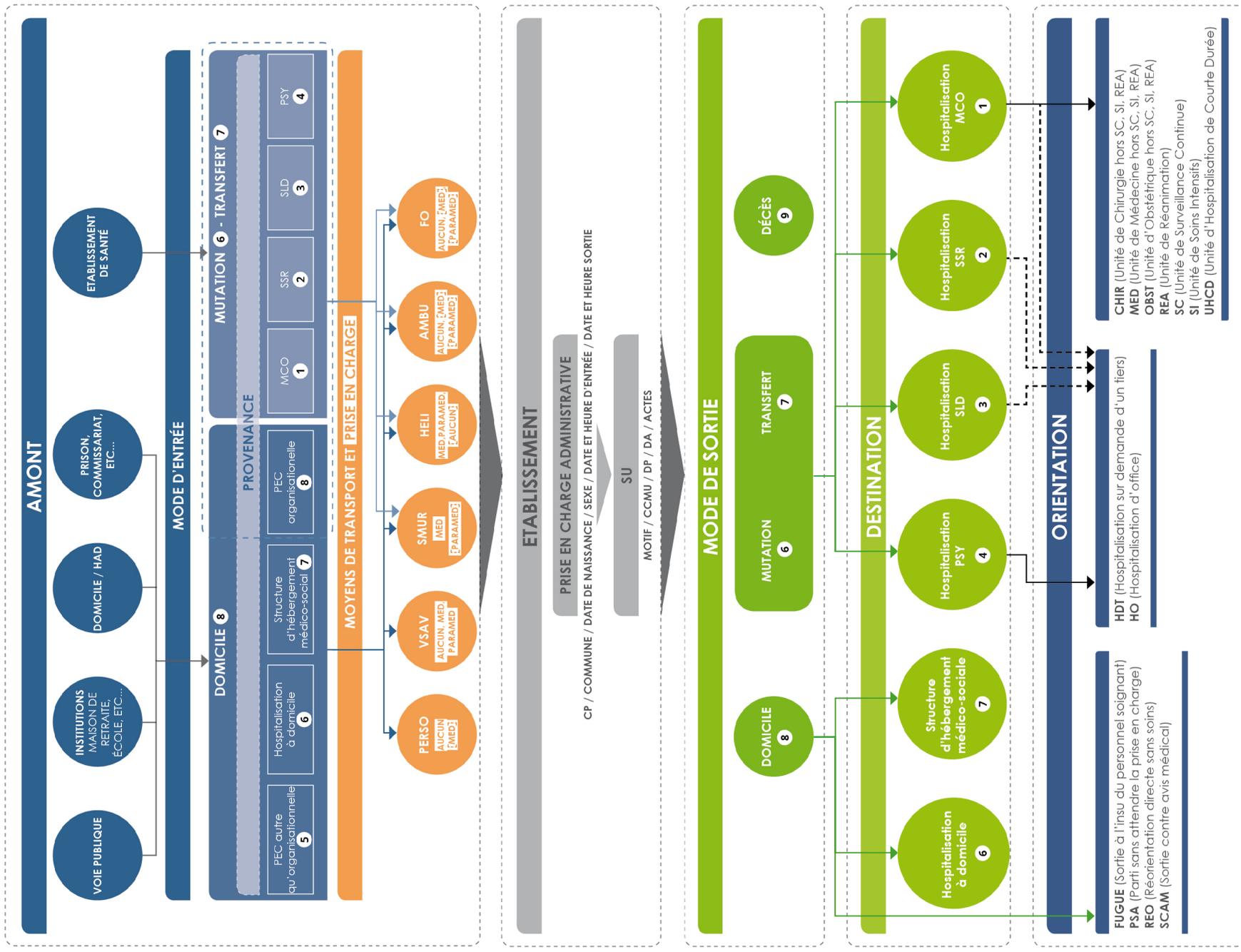


* RPU : Résumé de Passage aux Urgences



Les informations ainsi recueillies peuvent être catégorisées en différents blocs, de l'amont à l'aval du processus des urgences, liées entre elles par des éléments traçant les parcours possibles, les prémices de filières... (Cf. Logigramme des interactions des variables du RPU ci-après)

LOGIGRAMME DES INTERACTIONS DES VARIABLES DU RPU



DÉFINITIONS FEDORU

Définitions intégrales dans les recommandations FEDORU sur la collecte et l'usage des RPU - →] [Mode de calcul des indicateurs](#)

Calcul de l'évolution RPU 2021 / 2022

Ce calcul n'est pas effectué à établissement constant mais sur les flux RPU complets remontants des différentes régions. Ainsi l'évolution d'une année sur l'autre correspond à une évolution du nombre de RPU collecté mais pas forcément à une évolution de l'activité des urgences. L'évolution SAE traduit l'augmentation d'activité.

Âge

Les âges négatifs ou supérieurs à 120 ans n'ont pas été pris en compte.

Exploitabilité du diagnostic principal

Code CIM10 appartenant au thésaurus FEDORU (Hors orientation FUGUE, PSA et REO) rapporté au total des RPU (Hors orientation FUGUE, PSA et REO).

Taux de passages

Nombre de passages en 2022 / population Insee (estimation au 01/01/2022).

Sex-Ratio

Nombre d'hommes / Nombre de femmes.

Durée de passage

Les passages dont la durée est négative, égale à 0 ou supérieure à 72 heures n'ont pas été pris en compte.

Taux de recours

Nombre de passages de patients résidents dans la zone considérée / population Insee (estimation au 01/01/2022).

Horaire PDS

Week end PDSA : du samedi 12h00 au lundi 07h59
En semaine : du lundi au vendredi de 20h00 à 07h59 le lendemain
Jour férié : de 00h00 à 23h59
Pont PDSA : de 00h00 à 23h59

Les ponts PDSA sont ceux qui sont qualifiés comme tels par l'ARS et qui génèrent à ce titre la mise en place d'une régulation PDSA sur cette période. Si un pont PDSA, ou un jour férié survient un vendredi, le samedi matin suivant sera dès lors intégré à l'activité PDSA.

Hospitalisation

Mutation interne + transfert externe.

NOMENCLATURE DES SITUATIONS CLINIQUES LIÉES AU COVID-19

Conformément aux recommandations de codage de Santé publique France, dans les données RPU, comme dans les données PMSI (fournies par l'ATIH), les codages pour les suspicions de COVID-19 retenus pour ce panorama sont les suivants, que ce soit en diagnostic principal ou en diagnostic associé :

Codes CIM-10 et libellés codes CIM-10

- U071 : Maladie respiratoire à Coronavirus 2019 [COVID-19]
- U0710 : COVID-19, forme respiratoire, virus identifié
- U0711 : COVID-19, forme respiratoire, virus non identifié
- U0712 : COVID-19, porteur de SARS-CoV-2 asymptomatique, virus identifié
- U0714 : COVID-19, autres formes cliniques, virus identifié
- U0715 : COVID-19, autres formes cliniques, virus non identifié

Note : le code U07.13 « Autres examens et mises en observation en lien avec l'épidémie COVID-19 Personne contact ou coexposée, diagnostic de COVID-19 » n'a pas été utilisé.

Ces codes suivent les consignes éditées par Santé Publique France dès le début de l'épidémie afin de guider les services d'urgence dans leur codage diagnostique.



MÉTHODOLOGIE ATIH UTILISÉE POUR LES DONNÉES D'ACTIVITÉ COVID-19

Les données utilisées sont issues de la base PMSI MCO 2021, avec le groupage des GHM en version 2021, pour les séjours pour COVID-19 avec passages aux urgences, sans passages aux urgences, ou avec une prise en charge ou non en unité de réanimation.

Les séjours avec un passage dans une unité de réanimation sont identifiés à partir du type d'Unité Médicale (UM : 01A, 01B, 06, 13A, 13B).

De plus, l'identification des séjours avec passages aux urgences se fait à partir du mode d'entrée (mode d'entrée=8 [domicile]) et de la provenance (provenance = 5 [avec passage dans la structure d'accueil des urgences]).

Les séjours ont aussi été sélectionnés parmi les Résumés de Sortie Anonymes (RSA) hors GHM version 2021 en erreur (CMD 90) et séances (CMD 28) et hors prestations inter-établissements (PIE, type de séjour='B').

Les hospitalisations de jour (HDJ) ont été exclues des analyses. Elles sont identifiées lorsque durée=0 & mode d'entrée=8 [domicile] & mode de sortie=8 [domicile].

Pour les petits effectifs indiqués comme [1-10] par l'ATIH, la valeur arbitraire de 5 a été prise pour les calculs.

La sélection des séjours Covid-19 s'est faite selon la méthode ci-dessous :

Codes CIM-10 COVID-19 :

- U071 : Maladie respiratoire à Coronavirus 2019 [COVID-19]
- U0710 : COVID-19, forme respiratoire, virus identifié
- U0711 : COVID-19, forme respiratoire, virus non identifié
- U0712 : COVID-19, porteur de SARS-CoV-2 asymptomatique, virus identifié
- U0714 : COVID-19, autres formes cliniques, virus identifié
- U0715 : COVID-19, autres formes cliniques, virus non identifié

La sélection des séjours COVID-19 correspond à l'ensemble des séjours ayant un diagnostic COVID-19 codé en position de diagnostic principal, relié ou associé.



GLOSSAIRE

A

| | |
|-------------|---|
| ARS | Agence Régionale de Santé |
| ATIH | Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation |

C

| | |
|---------------|--|
| CCMU | Classification Clinique des Malades aux Urgences |
| CH | Centre Hospitalier |
| CIM-10 | Classification Internationale des Maladies 10 ^{ème} version |
| CNIL | Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés |
| CSNP | Centre de Soins Non Programmés |

D

| | |
|------------|--------------------------------|
| DP | Diagnostic Principal |
| DR | Dossier de Régulation |
| DRM | Dossier de Régulation Médicale |

F

| | |
|---------------|---|
| FEDORU | Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences |
| FINESS | Fichier National des Établissements Sanitaires et Sociaux |

G

| | |
|---------------|--|
| GCS | Groupement de Coopération Sanitaire |
| GHM | Groupe Homogène de Malades |
| GRADeS | Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé |

H

| | |
|------------|----------------------------|
| HAD | Hospitalisation À Domicile |
| HDJ | Hospitalisation De Jour |

I

| | |
|--------------|---|
| Insee | Institut National de la Statistique et des Études Économiques |
|--------------|---|

M

| | |
|------------|--------------------------------|
| MCO | Médecine Chirurgie Obstétrique |
|------------|--------------------------------|

N

| | |
|-----------|--------------|
| NC | Non Concerné |
| NT | Non Transmis |

O

| | |
|------------|------------------------------------|
| ORU | Observatoire Régional des Urgences |
| ORS | Observatoire Régional de la Santé |

P

| | |
|-------------|--|
| PDS | Permanence Des Soins |
| PDSA | Permanence Des Soins Ambulatoires |
| PEC | Prise En Charge |
| PIE | Prestations Inter-Établissements |
| PMSI | Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information |
| PSA | Parti Sans Attendre |

R

| | |
|------------|--|
| REA | Réanimation |
| ROR | Répertoire Opérationnel des Ressources |
| RPU | Résumé de Passage aux Urgences |
| RSA | Résumé de Sortie Anonyme |

S

| | |
|-------------|--|
| SAE | Statistique Annuelle des Établissements de santé |
| SAMU | Service d'Aide Médicale Urgente |
| SFMU | Société Française de Médecine d'Urgence |
| SMUR | Service Mobile d'Urgence et de Réanimation |
| SNP | Système Nerveux Périphérique |
| SpF | Santé publique France |
| SU | Service d'Urgence |
| SUDF | Samu-Urgences De France |

T

| | |
|------------|--------------------------------------|
| TIH | Transport Infirmier InterHospitalier |
|------------|--------------------------------------|

U

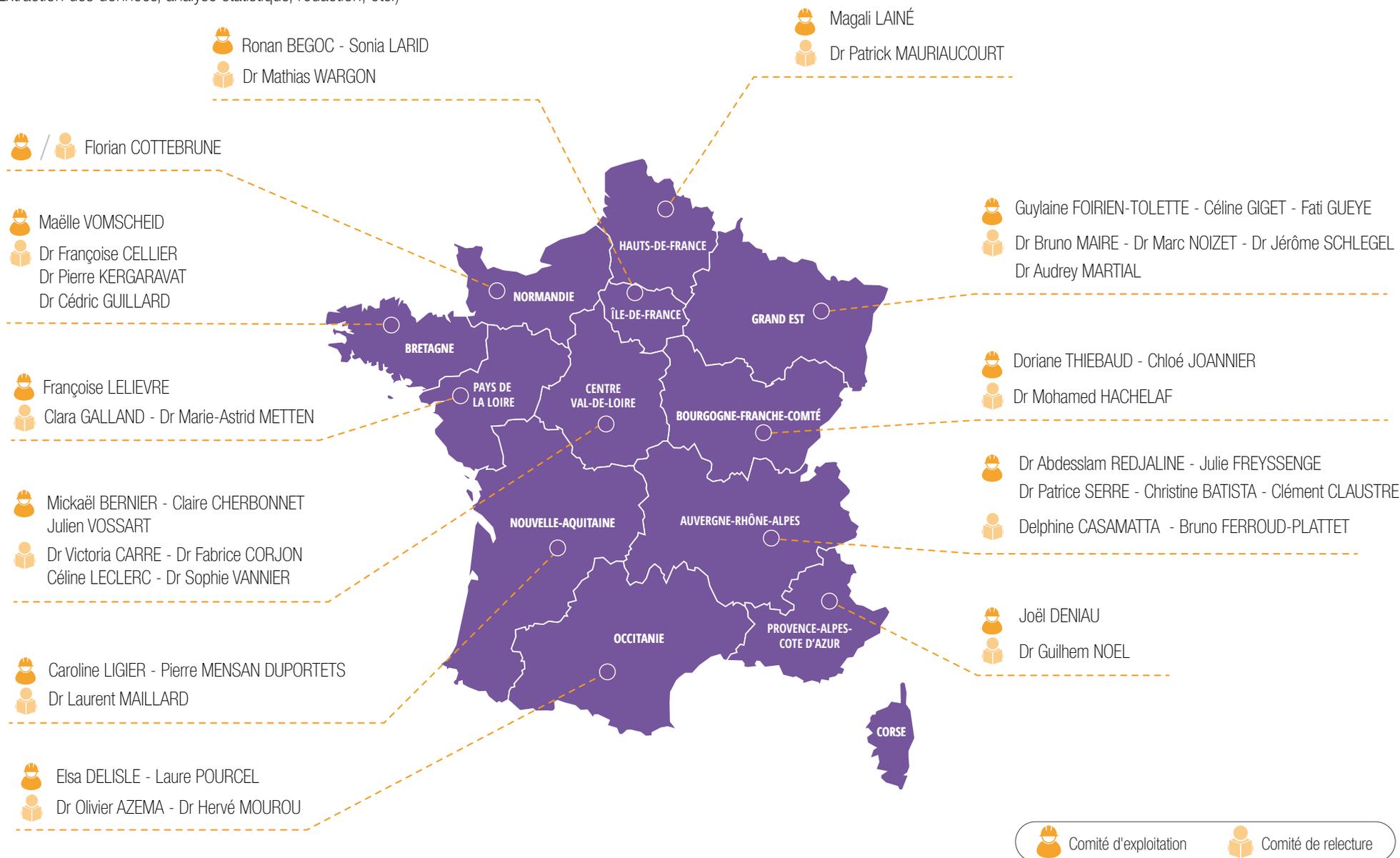
| | |
|-------------|---|
| UHCD | Unité d'Hospitalisation de Courte Durée |
| UM | Unité Médicale |

V

| | |
|-------------|--|
| VSAV | Véhicule de Secours et d'Assistance aux Victimes |
|-------------|--|

COMPOSITION DU GROUPE DE TRAVAIL ayant permis la réalisation de ce panorama

(Extraction des données, analyse statistique, rédaction, etc.)



FEDORU

ORU NA
23 quai de paludate
33 800 Bordeaux
contact@fedoru.fr
www.fedoru.fr

Direction de la publication

Laurent MAILLARD

Comité de rédaction**Direction de la rédaction**

Bruno MAIRE
Céline GIGET

Cartographie et infographie

Pierre MENSAN DUPORTETS

Membres du comité

Claire CHERBONNET
Clément CLAUSTRE
Joël DENIAU
Magali LAINÉ
Sonia LARID
Françoise LELIÈVRE
Caroline LIGIER
Laure POURCEL
Doriane THIEBAUD
Maëlle VOMSCHEID
Julien VOSSART

Impression

Imprimerie Message
111 rue Nicolas-Louis Vauquelin
31 100 TOULOUSE

Ce document est téléchargeable

www.fedoru.fr



FEDORU

Siège social : ORU NA
23, quai de Paludate
33800 BORDEAUX



POUR EN SAVOIR 

Consultez toutes les informations sur www.fedoru.fr
Mail : contact@fedoru.fr