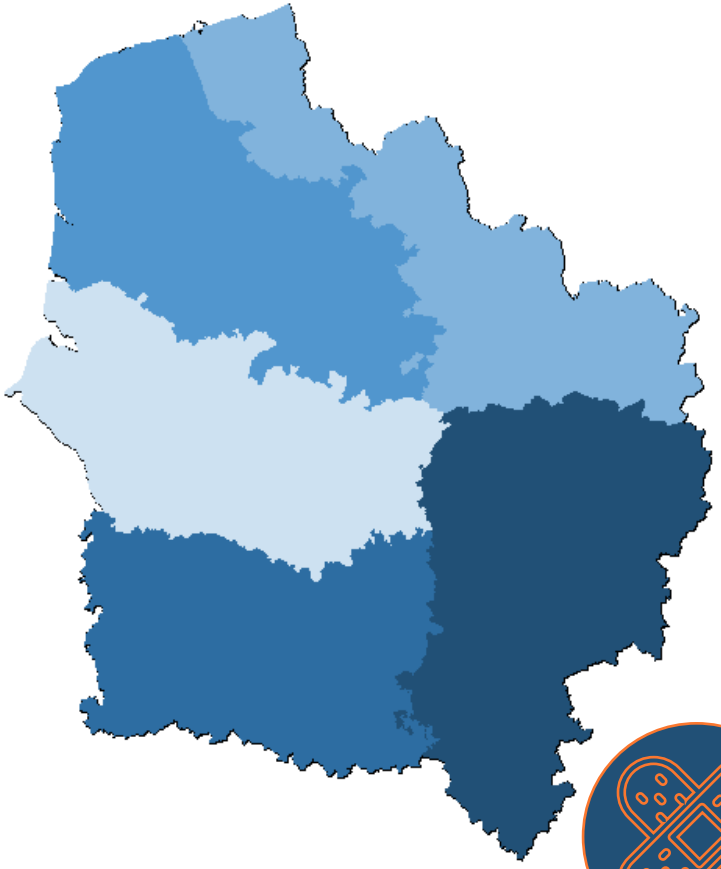


PANORAMA 2019-2020

Activité des structures d'urgence

Agence Régionale de Santé Hauts-de-France

Observatoire Régional des Urgences Hauts-de-France

L'équipe de l'ORU Hauts-de-France
oru@esante-hdf.fr

Dr Paulo Henriques, médecin urgentiste
Mme Magali Lainé, biostatisticienne
Dr Patrick Mauriaucourt, coordinateur médical
Mme Arnoo Shaiykova, épidémiologiste

Document réalisé par Santé Numérique Hauts-de-France

Groupement d'Intérêt Public
186 rue Edouard Branly - 80450 CAMON

SOMMAIRE

04 - AVANT-PROPOS
08 - OFFRE DE SOINS & CHIFFRES CLÉS
16 - TOUS ÂGES - ANALYSE DETAILLÉE
26 - FOCUS PÉDIATRIQUE - ANALYSE DÉTAILLÉE
34 - FOCUS GÉRIATRIQUE - ANALYSE DÉTAILLÉE
42 - FOCUS COVID-19
64 - FOCUS ÉTABLISSEMENT
124 - ANNEXE : MÉTHODOLOGIE & GLOSSAIRE

AVANT-PROPOS

Le mot du directeur général de l'Agence Régionale de Santé Hauts-de-France

Pr Benoit VALLET

Depuis juillet 2019 et la parution du Pacte de refondation des urgences, la question de l'accès aux soins urgents et non programmés est au cœur du programme de travail de l'ARS Hauts-de-France, décliné dans sa Feuille de route régionale.

La crise Covid-19, qui nous a tous affecté cette année 2020, a rendue d'autant plus prégnante cette question : la nécessité de travailler sur l'articulation entre la ville et l'hôpital, pour une meilleure orientation des patients vers les soins pertinents et une plus grande fluidité des parcours, n'est apparue que plus clairement.

Et c'est à ce titre que l'Observatoire Régional des Urgences constitue une ressource chère à l'ARS : son expertise dans la production et l'analyse des données de diagnostic et d'évaluation permet d'objectiver les connaissances relatives aux recours aux soins urgents. C'est sur la base de ces connaissances que nous serons les plus à même d'adapter collectivement nos organisations.

Ce panorama des urgences 2020 a bien entendu la particularité de présenter un focus COVID-19, présentant son impact sur les passages aux urgences et une analyse de Santé Publique France. Je tiens à souligner l'engagement et l'implication des personnels du GIP Sant&Numérique Hauts-de-France en charge de l'ORU pour la production de ce panorama dans cette période complexe, où la visibilité sur les flux est essentielle.

J'espère que vous trouverez ce panorama des urgences de la région Hauts-de-France éclairant et utile dans vos propres organisations, comme nous avons pu le trouver utile à l'ARS.

Le mot du président de la Fedoru

Dr Laurent MAILLARD

L'année 2020 aura été marquée par l'épidémie Covid-19.

Face à cette crise sanitaire d'une ampleur inédite, les structures d'urgences ont su montrer leur capacité à s'adapter et à répondre de la meilleure des façons pour maintenir un service de qualité auprès de la population.

Dans ces nouvelles conditions d'exercice, chacun a su trouver sa place dans la chaîne de prise en charge des patients aux urgences ; les ASH dans le bionettoyage, les agents d'accueils, les AS, IDE, médecins dans l'adaptation des prises en charge.

Au SAMU centre 15, les ARM, les médecins libéraux et hospitaliers ont su organiser les prises en charge, qu'elles soient réalisées à domicile, lors de transferts ou lors d'orientations vers les différents niveaux de recours hospitaliers, assurant dans ce cadre la solution d'accueil la plus adaptée possible.

Enfin, nos amis du SMUR, ambulanciers, IDE et médecins ont permis aux patients une prise en charge optimale dès le préhospitalier.

Les acteurs de l'urgence sont nombreux, je ne peux citer l'ensemble des partenaires sans lesquels notre action serait vaine, et c'est cette chaîne de la santé que nous essayons année après année d'améliorer afin de répondre aux nouveaux challenges auxquels la vie nous confronte.

La FEDORU, à travers ses travaux nationaux, s'emploie à mettre en place et/ou à accompagner les outils qui vont devenir essentiels pour la prise en charge de nos patients.

Nos systèmes sont actuellement à flux tendus ; la traçabilité et la diffusion de l'information sont devenues essentielles pour appréhender au mieux nos capacités d'accueil en maintenant et surtout en améliorant la qualité des prises en charge. Pour piloter nos structures, nous avons besoin de tableaux de bord qui permettent d'assurer de multiples tâches ; détection et ou suivi des épidémies, des pathologies émergentes, des saturations (structures d'urgences, établissements), des situations de crise, de la qualité des prises en charge au sein des filières, des coûts médico-économiques, des capacités de l'offre de soins…

Ces tableaux de bords doivent être maitrisés par les décideurs afin que ces derniers anticipent au mieux les besoins et permettent une prise en charge de qualité des patients accueillis dans nos structures.

L'analyse fait partie de l'ADN de la FEDORU, nous travaillons également sur l'accompagnement des établissements à anticiper les situations de crises, structurer les filières, réorganiser les conditions d'accueil et de prise en charge, ainsi qu'à faire évoluer les outils ou les pratiques pour obtenir des données de la meilleure qualité possible.

Aujourd'hui, grâce à chaque région, la FEDORU s'enrichit des expériences de chacun et permet à travers ce laboratoire de taille nationale d'offrir à vos référents régionaux un panel d'actions possibles pour améliorer notre système de soins.

Votre panorama est une partie du reflet de l'activité de vos structures d'urgence, nos travaux cherchent à améliorer cette vision de vos services, que celle-ci soit quantitative mais surtout qualitative.

Au nom de la FEDORU, je vous souhaite une bonne lecture et encore un grand bravo à l'ensemble de ces équipes d'urgences et à ceux qui les accompagnent.

Editorial

Dr Patrick MAURIAUCOURT, responsable de l'ORU - oru@esante-hdf.fr

Au cours des années 2019 et 2020, la crise sanitaire liée à la Covid-19 a contraint toutes les organisations - dont l'observatoire régional des urgences - à la gestion de celle-ci. Les travaux mené par l'ORU Hauts-de-France ont néanmoins pu continuer avec, en outre, la réalisation du panorama 2019-2020 et la poursuite de notre participation aux travaux de la Fedoru, avec un investissement toujours important dans l'élaboration du panorama national des urgences et des études multi-centriques notamment dans le cadre de la surveillance Covid-19.

Dans ce panorama 2019-2020, vous retrouverez, comme à l'accoutumée, les bilans d'activité des services d'urgence avec un focus pédiatrique et gériatrique. Les données du préhospitalier ont été aussi colligées à partir du collecteur de la Statistique annuelle des établissements (SAE), mais compte tenu de l'investissement particulièrement important réalisé en région dans le déploiement d'outils numériques pour les Smur, nous aurons sans doute matière à plus d'exhaustivité dans les données pour les futurs panoramas.

Enfin, il nous était difficile de mettre sous presse ce panorama sans évoquer la pandémie virale. C'est pourquoi, nous avons ajouté aux analyses habituelles un chapitre concernant la Covid-19 en s'attachant à analyser son impact sur l'activité non-Covid des urgences. Une analyse spécifique des patients Covid réalisée par Santé publique France est également présentée dans ce panorama et nous remercions la Cellule régionale de Santé publique France de leur collaboration.

Comme vous pourrez le constater et à l'instar de l'ensemble du territoire national, l'activité des services d'urgences a fortement baissé en 2020 au niveau régional (- 18 %) mais également au niveau de chaque établissement. A noter que cette baisse concerne davantage la population pédiatrique (- 32 %) que gériatrique (- 7 %).

L'ORU souhaite remercier les producteurs de données que sont les professionnels de l'urgence. Ces professionnels seront prochainement sollicités pour intégrer un groupe « recherche » qui veillera à l'animation des données, tant au niveau des tableaux de bord que de la valorisation scientifique des travaux et au contenu des prochains panoramas.

Nous vous souhaitons une bonne lecture et nous restons bien sûr à votre disposition pour toutes explications, remarques et/ou suggestions.

Pour bien comprendre les données

L'année 2020 a été une année particulière du fait de la pandémie de Covid-19 qui a lourdement impacté l'activité des services d'urgence. En effet, si nous avons constaté une baisse du nombre des passages dans les SU, la réorganisation des flux et les redéploiements de personnels ont largement majorés les charges de travail.

C'est pourquoi, en amont de la présentation des données, nous avons souhaité proposer un décryptage, rédigé en lien et en l'accord avec nos partenaires de la SFMU et de SUdF.

Les données de ce document de synthèse sont issus des RPU transmis quotidiennement par les services d'urgence.

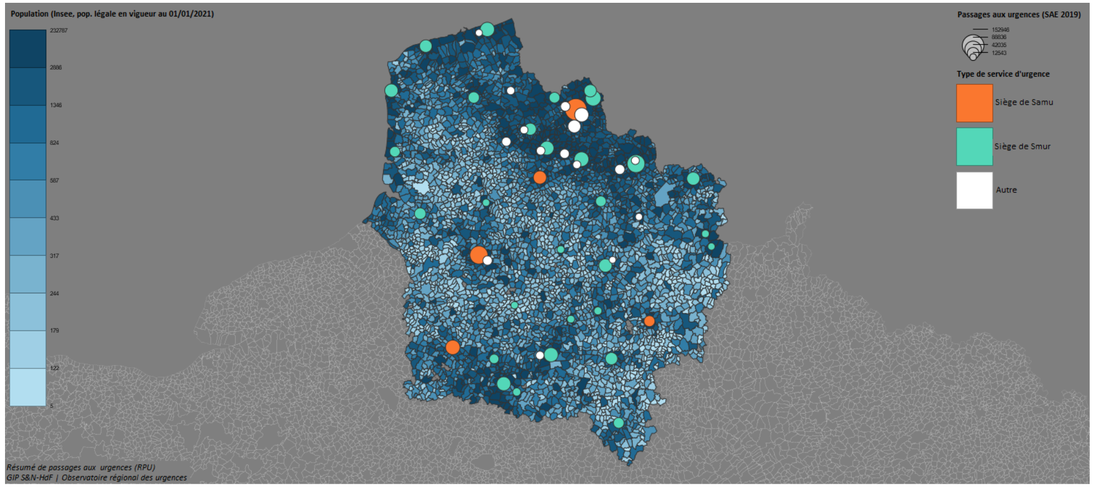
Concernant le nombre des passages aux urgences, et selon la statistique annuelle des établissements de santé (SAE, données annuelles déclarées par les établissements de santé), celui-ci a régulièrement progressé depuis 2016 : + 2,9 % en 2017, + 1,7 % en 2018 et + 0,6 % en 2019. La SAE n'est pas encore disponible pour 2020, mais selon les données RPU (probablement très proches des données SAE), ces passages ont chuté de 18 %.

Pour autant, cette diminution des passages ne correspond absolument pas à une baisse de la charge de travail des SU et ce, pour plusieurs raisons.

Cette diminution des passages (variable en fonction des régions) a essentiellement concerné les patients jeunes (en particulier les enfants) et « peu graves » (CCMU 1) ce qui explique en partie la majoration relative du nombre de patients « graves », du pourcentage d'hospitalisation et des durées de passage.

Par ailleurs, l'organisation des services d'urgence a été profondément modifiée car il a fallu dédoubler les services avec un secteur Covid-19 (ne générant pas toujours de RPU) et un secteur non Covid-19, avec son corollaire en termes d'impact organisationnel (architecture, personnel, matériel…).

Cartographie des services d'ugence



HAUTS-DE-FRANCE

5,96 millions d'habitants
51 SU - 8,6/M d'hab.
34 SMUR - 5,7/M d'hab.
5 SAMU - 1,1/M d'hab.

Aisne

526 050 hab.
7 SU - 13,3/M d'hab.
6 Smur - 11,4/M d'hab.
1 Samu

Nord

2,59 millions hab.
20 SU - 7,7/M d'hab.
10 Smur - 3,9/M d'hab.
1 Samu

Oise

825 077 hab.
7 SU - 8,5/M d'hab.
6 Smur - 7,3/M d'hab.
1 Samu

Pas-de-Calais

1,45 millions hab.
11 SU - 13,3/M d'hab.
7 Smur - 8,5/M d'hab.
1 Samu

Somme

569 769 hab.
6 SU - 10,5/M d'hab.
5 Smur - 8,8/M d'hab.
1 Samu

Activité des services d'urgence

Habitants en 2020	5 962 662	526 050	2 588 988	825 077	1 452 778	569 769
RPU transmis en 2020	**1 575 328**	**168 132**	**684 450**	**189 600**	**370 308**	**162 838**
Evolution par rapport à 2019	-18,9 %	-11,8 %	-20,3 %	-27,5 %	-14,6 %	-17,8 %
Passages dans la SAE 2019	2 041 756	218 957	902 256	275 770	427 453	217 320
RPU transmis en 2019	**1 943 029**	**190 521**	**859 256**	**261 585**	**433 566**	**198 101**
Exhaustivité en 2019	95 %	87 %	95 %	95 %	101 %	91 %
Evolution de transmission depuis 2018	+ 2,2 %	+ 13,2 %	+ 1,8 %	+ 0,6 %	+ 0,6 %	+ 0,5 %

Données SMUR

Source de données et limites

Au niveau de l'interprétation des données, il faut prendre en compte que celles-ci sont issues de la SAE, et au-delà de l'aspect déclaratif, les différentes structures n'ont pas pour l'instant le même format de données : il y a donc des biais de calcul qui peuvent toucher notamment les transports infirmiers inter-hospitaliers (TIIH), les transports intra-hospitaliers (TIH) et les urgences vitales intra hospitalières (UVIH) car la distinction n'a pas été réalisée par tous les SAMU et les SMUR.

A noter

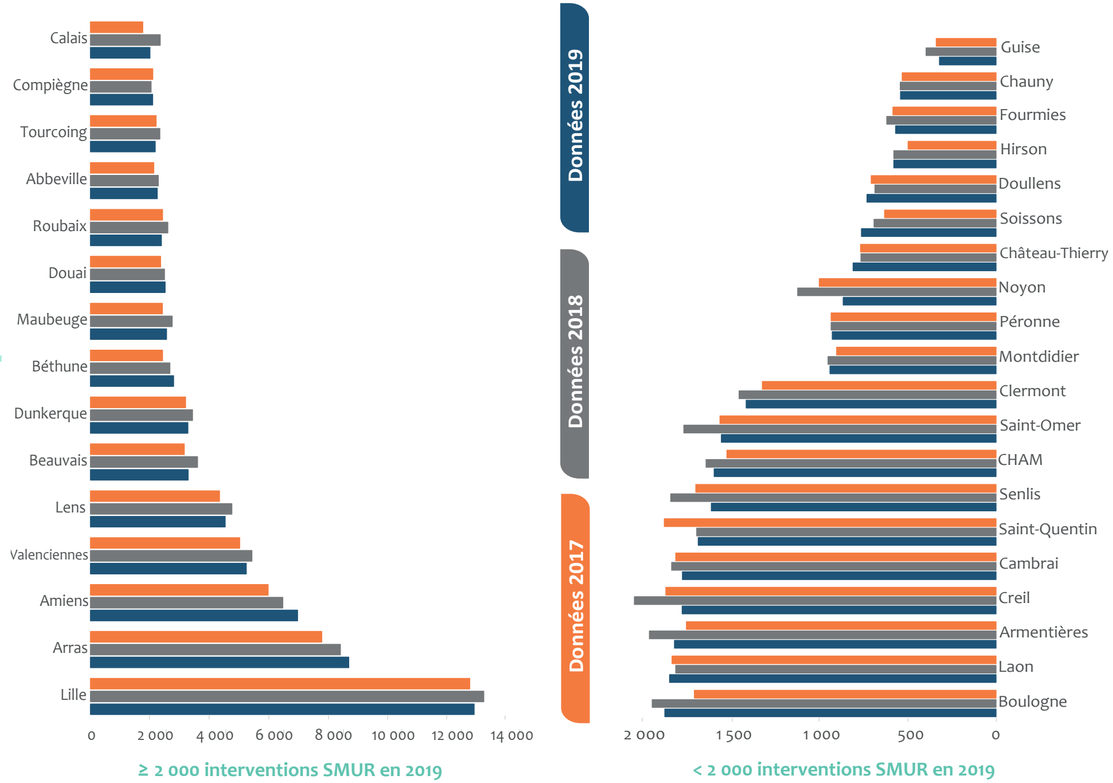
Concernant les données d'activité, les 35 SMUR de la région ont effectué 87 819 interventions en 2019. Ces missions se décomposent en 68 260 primaires, 13 511 secondaires, 3056 TIIH.

Les interventions héliportées comptent 726 primaires et 2263 secondaires. Il faut noter 3 interventions dites maritimes.

Par rapport aux chiffres de 2018, les données 2020 ne sortirons qu'en août 2021, cette activité régionale est en très légère baisse, 90 289 missions dont 74 654 primaires et 14 576 secondaires.

Pour les interventions primaires, en 2019 les patients médicalisés l'ont été vers l'établissement siège du SMUR dans 69 % des cas contre 31 % dans un autre établissement de santé.

SMUR - Activité globale

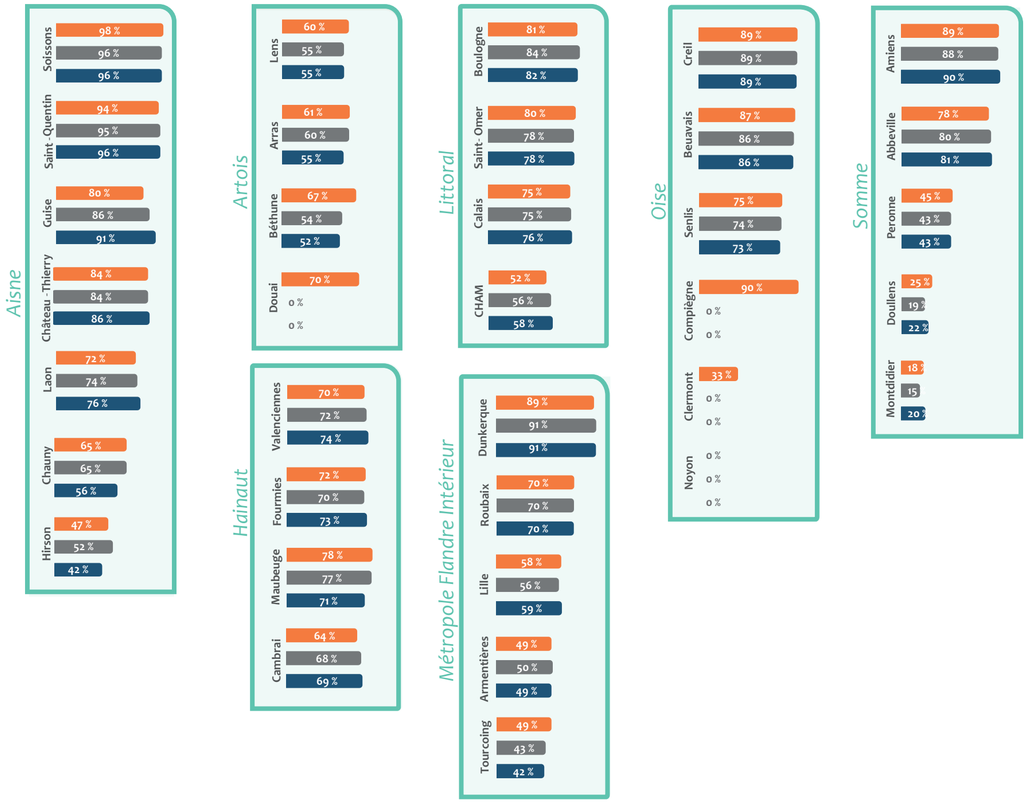


≥ 2 000 interventions SMUR en 2019

< 2 000 interventions SMUR en 2019

CHIFFRES CLES
Données SMUR-SAMU (source SAE)

SMUR - Transport vers l'établissement siège



SAMU - Chiffres clés

Nombre d'appels	330 637	1 141 250	401 075	907 616	348 474
	281 755	1 006 183	395 957	936 399	306 857
	217 284	1 009 374	379 440	928 522	314 665
Nombre de dossiers de régulation	98 734	449 947	161 592	386 661	125 839
	99 251	475 851	162 260	402 843	131 510
	101 788	498 316	163 000	390 245	132 692
Dont nombre de dossiers de régulation médicale (DRM)	90 219	342 475	139 514	209 709	113 050
	92 986	359 201	145 317	221 420	118 496
	95 609	498 316	147 952	222 872	118 974

URGENCES - Données 2019

SORTIE
Mutation interne : 20,7 %
Transfert externe : 1,2 %
Retours au domicile : 78,0 %
Exploitabilité : 90 %

PATIENT
Sex ratio (H/F) : 1,01
Age moyen : 37,8 ans
Moins de 1 an : 3,5 %
Moins de 18 ans : 28,7 %
Plus de 75 ans : 12,3 %

DIAGNOSTIC PRINCIPAL
Médico-chirurgical : 59,6 %
Traumatologique : 30,7 %
Psychiatrique : 3,3 %
Toxciologique : 1,9 %
Autres recours : 4,6 %
Exploitabilité : 64 %

DURÉE
Durée moyenne : 4,2 h
Durée médiane : 2,9 h
65,0 % pris en charge en moins de 4h
11,4 % lors d'une hospitalisation
79,3 % lors d'un retour au domicile
Exploitabilité : 99 %

ARRIVÉE
La nuit [20h - 08h[: 27,0 %
En horaire de PDS : 43,0 %
Durant le week-end : 27,4 %
Moyens personnels : 71,4 %
Ambulance : 15,1 %
VSAV : 11,5 %
SMUR : 1,4 %

GRAVITÉ
CCMU 1 : 15,4 %
CCMU 4 et 5 : 1,1 %
Exploitabilité : 67 %

URGENCES - Données 2020

SORTIE
Mutation interne : 22,9 %
Transfert externe : 1,5 %
Retours au domicile : 75,6 %
Exploitabilité : 90 %

PATIENT
Sex ratio (H/F) : 1,03
Age moyen : 40,8 ans
Moins de 1 an : 2,8 %
Moins de 18 ans : 23,9 %
Plus de 75 ans : 13,8 %

DIAGNOSTIC PRINCIPAL
Médico-chirurgical : 60,8 %
Traumatologique : 29,1 %
Psychiatrique : 3,7 %
Toxciologique : 2,1 %
Autres recours : 4,3 %
Exploitabilité : 68 %

DURÉE
Durée moyenne : 4,2 h
Durée médiane : 2,9 h
63,7 % pris en charge en moins de 4h
13,0 % lors d'une hospitalisation
77,7 % lors d'un retour au domicile
Exploitabilité : 98 %

ARRIVÉE
La nuit [20h - 08h[: 26,9 %
En horaire de PDS : 42,7 %
Durant le week-end : 27,0 %
Moyens personnels : 66,7 %
Ambulance : 18,9 %
VSAV : 12,1 %
SMUR : 1,5 %

GRAVITÉ
CCMU 1 : 15,3 %
CCMU 4 et 5 : 1,5 %
Exploitabilité : 71 %

Sources de données

Résumé de passages aux urgences - RPU

Les RPU sont des fichiers informatiques retraçant, pour chaque passage donnant lieu à un enregistrement aux urgences (recours, enregistrement avant hospitalisation, réorientation, reconvocation, …) des informations sur le patient, son arrivée aux urgences, les causes médicales du passage ou encore sa sortie des urgences.

Les RPU transmis sont partiellement anonymes (aucune mention de nom et prénom) et sont transmis de manière sécurisée entre le SU, le concentrateur régional et les utilisateurs des données (ORU, Santé publique France, Agence technique de l'information sur l'hospitalisation – ATIH).

Depuis l'arrêté ministériel du 24 juillet 2013, la remontée des RPU est obligatoire pour l'ensemble des établissements publics et privés autorisés en médecine d'urgence, y compris les services pédiatriques. Ces RPU doivent être transmis au format réglementaire, appelé « Format 2006 », celui-ci fixant les informations minimales recueillies et le format de ces informations (cf. Annexe).

Statistique Annuelle des établissements - SAE

La SAE est une base de données consultable sur internet, constituée par la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees). Celle-ci est établie sur la base d'une enquête annuelle, exhaustive et obligatoire pour l'ensemble des établissements de santé installés en France. Elle contient, entre autre, des informations tant sur l'activité d'urgence des établissements que sur les données d'hospitalisation.

Définitions

Exhaustivité de la remontée
Pourcentage de passages aux urgences faisant l'objet d'une transmission RPU

Exhaustivité du codage
Pourcentage de saisie de chaque champ dans l'ensemble des RPU

Conformité du codage
Pourcentage de champs saisis conformes au référentiel parmi l'ensemble des RPU pour lequel le champs en question est saisi (e.g : le champs "DP" doit être codé en CIM10)

Cohérence du codage
Pourcentage de RPU pour lesquelles les modalités de différents champs sont cohérentes (e.g : destination=1 (MCO) et mode de sortie = 8 (retour au domicile)).

Sex-ratio
Nombre d'hommes / Nombre de femmes

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

Hospitalisation
Mutation interne + transfert externe

Durée de passages
Les passages dont la durée est négative, égale à 0 ou supérieure à 72 heures 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).

Horaire PDS
Week-end PDS : du samedi 12h00 au lundi 07h59
En semaine : du lundi au vendredi de [20h00 - 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.

Exploitabilité régionale et départementales

Dans la région, l'exploitabilité des RPU varie de manière importante tant selon les items que selon les services d'urgences mais demeure globalement stable dans le temps. A noter toutefois, une légère amélioration de l'exploitabilité du diagnostic principal (69 % vs 65 %) et de la gravité (73 % vs 68 %) au niveau régional en 2020 principalement dû à l'amélioration de l'exploitabilité de ces items dans le département de l'Aisne (DP : 82 % vs 66 %, CCMU : 91 % vs 77 %).

Les données administratives (âge, sexe, dates d'entrée et sortie) sont généralement exploitables pour près de 90 % des RPU alors que l'exploitabilité des autres items varie de manière importante. Les items les plus utilisés dans les analyses, que sont le diagnostic principal et le mode de sortie, sont exploitables dans respectivement 65 % et 94 % des cas.

L'item motif est celui dont le taux de non-conformité est le plus important : celui-ci étant renseigné pour près de 70 % des RPU de la région mais est inexploitable pour la moitié d'entre eux car codé en texte libre et non avec le thésaurus SFMU. Au final, le taux d'exploitabilité du motif de recours n'est que de 36 %.

Ajouté à l'hétérogénéité inter-items, une grande disparité départementale est observée. Ainsi, par exemple, le codage diagnostique varie de 33 % (Oise) à 88 % (Nord) et la gravité de 56 % (Oise) à 91 % (Aisne).

Il est ainsi important de garder à l'esprit dans l'ensemble des analyses que l'exploitabilité non optimale des items et l'hétérogénéïté départementale du codage peut introduire des biais à la fois dans les comparaisons interdépartementales que dans les données régionales en sur-représentant un département.

Données départementales

Dans la région, durant l'année 2020, il y a eu près de 19 % de RPU transmis en moins* soit plus de 350 000 passages de moins. L'ampleur de la nette diminution des recours, liée au contexte sanitaire, variait selon les départements : de - 12 % dans l'Aisne à - 28 % dans l'Oise et selon la période de l'année (cf. Focus Covid-19, p.52).

Cette baisse touchant davantage les enfants que les personnes âgées, l'âge moyen des patients ayant eu recours aux SU est de ce fait plus élevé en 2020 qu'en 2019 avec un âge moyen de 41 ans (vs 38 ans en 2019) et une part de patients âgés de 75 ans et plus passant de 12 % en 2019 à 14 % en 2020.

Pathologies les plus fréquentes**

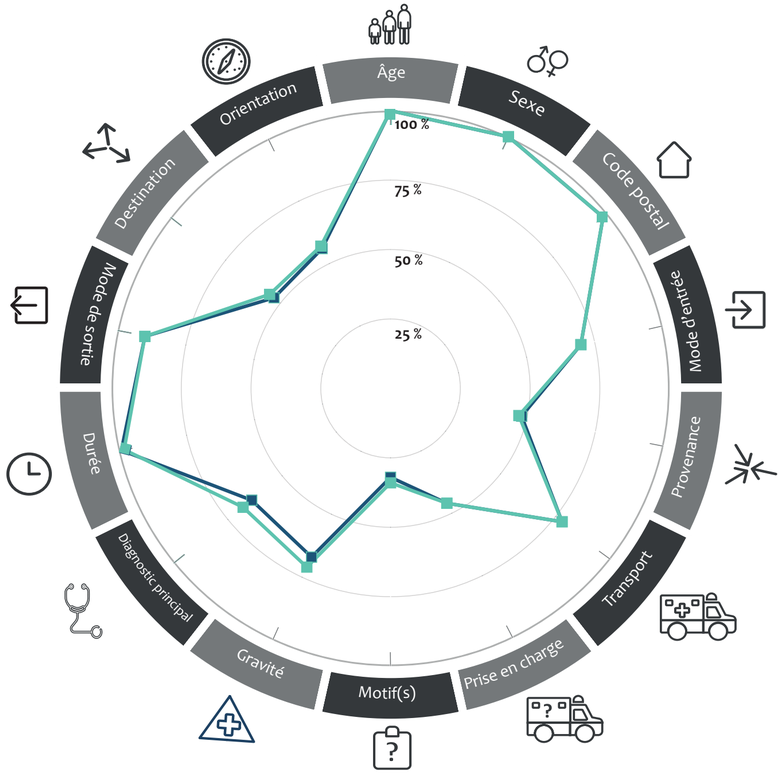
En 2020, comme attendu au vu du contexte sanitaire lié à la Covid-19, les passages aux urgences pour un motif médico-chirurgical ont légèrement augmenté passant de 59,9 % en 2019 à 61,3 % au détriment des recours pour un motif traumatologique (2019 : 30,4 % vs 2020 : 28,8 %).

L'évolution la plus importante concerne évidemment les « fièvres et infectiologie générales » (incluant les diagnostics relatifs à la Covid-19) qui représentaient en 2020 6 % des recours (vs 2 % en 2019) et 10 % des hospitalisations (vs 3 % en 2019) ainsi qu'une hausse des dyspnées (28 % des recours pour « dyspnées et pathologies des voies aériennes inférieures » contre 21 % en 2019).

Bien qu'en léger recul, les pathologies les plus fréquentes demeurent les « douleurs abdominales et pathologies digestives » qui représentaient à elles seules 11 % des passages en 2020 (12 % en 2019) et 13 % des hospitalisations (15 % en 2019) suivi de la traumatologie du membre supérieur (10 % en 2020 vs 11 % en 2019) et du membre inférieur (9 % en 2020 vs 10 % en 2019).

**Transmission RPU globale sans exclusion (SU et jours non constants).*
***Les proportions sont calculées sur l'ensemble des RPU pour lesquels un DP est transmis et conforme.*

Radar d'exploitabilité régional - Données 2019 et 2020



Données 2020

Données 2019

Données départementales - Données 2019 et 2020

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Transport	Prise en charge	Motif	Gravité	Diagnostic principal	Durée	Mode de sortie	Destination	Orientation
	100 %	99 %	96 %	66 %	26 %	68 %	29 %	70 %	77 %	66 %	100 %	97 %	44 %	33 %
	100 %	99 %	98 %	69 %	28 %	66 %	29 %	74 %	91 %	82 %	100 %	99 %	43 %	40 %
	100 %	100 %	97 %	71 %	49 %	81 %	53 %	36 %	79 %	87 %	98 %	95 %	70 %	61 %
	100 %	100 %	96 %	70 %	48 %	81 %	53 %	37 %	80 %	88 %	98 %	94 %	71 %	61 %
	100 %	100 %	100 %	93 %	62 %	78 %	60 %	24 %	54 %	25 %	99 %	99 %	46 %	55 %
	100 %	100 %	100 %	94 %	60 %	73 %	50 %	28 %	56 %	33 %	99 %	99 %	49 %	61 %
	100 %	100 %	99%	54 %	61 %	75 %	33 %	15 %	47 %	36 %	98 %	86 %	35 %	45 %
	100 %	100 %	100 %	55 %	61 %	83 %	37 %	19 %	57 %	44 %	98 %	88 %	39 %	47 %
	100 %	100 %	99 %	72 %	19 %	90 %	45 %	26 %	76 %	80 %	100 %	99 %	45 %	75 %
	100 %	100 %	99 %	72 %	20 %	92 %	48 %	26 %	79 %	77 %	100 %	100 %	49 %	78 %

TOUS AGES
Données départementales

	HAUTS-DE-FRANCE		AISNE	
Nombre de RPU transmis	1 943 029	1 575 328	190 521	168 132
Evolution par rapport à A-1	+2,2 %	-18,9 %	+13,2 %	-11,8 %
Sex-ratio (H/F)	1,01	1,03	1,05	1,08
Age moyen	37,8 ans	40,8 ans	38,7 ans	42,4 ans
Part des moins de 1 an / moins de 18 ans	3,5 % / 28,7 %	2,8 % / 23,5 %	3,5 % / 30,6 %	2,6 % / 23,4 %
Part des 75 ans et plus	12,3 %	13,9 %	13,9 %	15,5 %
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	27,0 %	26,9 %	25,3 %	24,7 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h-08h[	10,9 %	11,1 %	10,3 %	10,4 %
Part d'arrivée en horaire PDS	43,0 %	42,7 %	41,0 %	40,0 %
Part d'arrivée le week-end	27,4 %	27,0 %	26,5 %	26,0 %
Taux d'exploitabilité du mode de transport	**78,9 %**	**80,1 %**	**67,9 %**	**66,0 %**
Part d'arrivée avec un moyen personnel	70,3 %	66,3 %	74,8 %	71,3 %
Part d'arrivée en Smur (dont héliporté)	1,4 %	1,5 %	1,3 %	1,4 %
Part d'arrivée en VSAV	12,1%	12,5 %	9,7 %	6,5 %
Part d'arrivée en ambulance	15,5 %	18,8 %	13,5 %	19,9 %
Taux d'exploitabilité CCMU	**68,4 %**	**72,8 %**	**77,2 %**	**91,5 %**
Part des passages avec CCMU 1	15,5 %	15,9 %	19,9%	30,7 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	1,1 %	1,6 %	1,3 %	2,7 %
Taux d'exploitabilité du DP	**64,7 %**	**68,9 %**	**66,0 %**	**81,6 %**
Part des passages médico-chirurgicaux	59,9%	61,3 %	60,0 %	63,2 %
Part des passages traumatologique	30,4 %	28,8 %	26,2 %	26,1 %
Part des passages psychiatriques	3,3 %	3,6 %	2,8 %	3,2 %
Part des passages toxicologique	1,9 %	2,1 %	1,5 %	1,7 %
Part des autres types de recours	4,6 %	4,3 %	9,5 %	5,9 %
Durée moyenne de passages	4h07	4h10	4h08	3h55
Part des passages dont la durée est < à 4h	64,0 %	62,6 %	67,5 %	67,8 %
- Lors d'une hospitalisation post-urgence	36,8 %	36,9 %	39,5 %	40,7 %
- Lors d'un retour à domicile	72,0 %	71,1 %	75,1 %	75,8 %
Taux d'exploitabilité du mode de sortie	**94,2 %**	**94,3 %**	**96,9 %**	**99,5 %**
Part des passages avec mutation interne	20,0 %	21,7 %	19,1 %	20,9 %
Part des passages avec transfert externe	1,2 %	1,4 %	1,1 %	1,0 %
Part des passages avec retour à domicile	78,8 %	76,7 %	79,7 %	77,9 %
Part des décès	< 0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,2 %

Hors fugue PSA/Réo

Hors fugue/ PSA/Réo

Données 2020

Données 2019

	NORD		OISE		PAS-DE-CALAIS		SOMME	
	859 256	684 450	261 585	189 600	433 566	370 308	198 101	162 838
	+1,8 %	-20,3 %	+0,6 %	-27,5 %	+0,6 %	-14,6 %	+0,5 %	-17,8
	1,02	1,04	1,01	1,02	0,96	0,98	1,04	1,07
	36,5 ans	39,4 ans	37,6 ans	40,8 ans	39,0 ans	41,5 ans	40,4 ans	43,4 ans
	3,9 % / 29,9 %	3,2 % / 25,0 %	3,2 % /28,5 %	2,5 % / 22,1 %	3,1 % / 26,6 %	2,6 % / 22,3 %	2,7 % / 26,9 %	2,3 % / 22,3 %
	11,3 %	13,0 %	11,4 %	12,8 %	13,3 %	14,5 %	14,4 %	16,5 %
	27,2 %	27,5 %	26,8 %	26,5 %	27,8 %	27,5 %	26,2 %	26,1 %
	10,8 %	11,1 %	11,0 %	11,1 %	11,6 %	11,8 %	10,2 %	10,4 %
	43,3 %	43,3 %	42,8 %	42,2 %	43,6 %	43,4 %	42,5 %	42,1 %
	27,5 %	27,1 %	27,2 %	26,8 %	27,6 %	27,5 %	27,3 %	26,9 %
	80,8 %	81,4 %	78,0 %	72,9 %	75,4 %	83,0 %	90,2 %	91,9 %
	71,9 %	67,7 %	72,8 %	67,1 %	62,7 %	61,3 %	72,0 %	67,2 %
	1,3 %	1,5 %	1,5 %	1,7 %	1,4 %	1,3 %	1,9 %	1,8 %
	10,4 %	10,6 %	10,6 %	17,5 %	18,6 %	18,6 %	5,9 %	6,5 %
	15,8 %	19,4 %	19,4 %	12,9 %	16,5 %	17,8 %	19,8 %	24,0 %
	79,5 %	**80,1 %**	**54,3 %**	**56,5 %**	**47,4%**	**57,2 %**	**76,5%**	**79,0 %**
	15,9 %	13,3 %	20,8 %	20,4 %	6,9 %	10,3 %	16,2 %	14,4 %
	1,2 %	1,5 %	0,8 %	1,3 %	1,0 %	1,2 %	1,1 %	1,3 %
	86,7 %	**88,1 %**	**24,6 %**	**32,6 %**	**35,7 %**	**43,8 %**	**80,3 %**	**76,7 %**
	61,0 %	62,0 %	56,3 %	59,9 %	57,1 %	58,5 %	58,7 %	60,0 %
	29,3 %	27,9 %	34,5 %	29,7 %	34,2 %	31,8 %	33,4 %	31,4 %
	3,3 %	3,7 %	2,7 %	2,8 %	3,8 %	4,1 %	3,1%	3,3 %
	1,9 %	2,0 %	1,7 %	1,7 %	2,0 %	2,5 %	2,1 %	2,3 %
	4,4 %	4,4 %	4,8 %	6,0 %	2,9 %	3,1 %	2,7 %	2,9 %
	4h03	4h07	4h10	4h28	4h33	4h28	3h25	3h34
	64,4 %	62,5 %	62,7 %	60,3 %	60,7 %	60,2 %	68,0 %	65,7 %
	35,8 %	36,5 %	34,5 %	34,9 %	33,7 %	33,8 %	46,3 %	42,5 %
	72,3 %	71,1 %	68,2 %	67,1 %	71,1 %	69,7 %	75,0 %	73,9 %
	94,9 %	**93,8 %**	**99,0 %**	**98,8 %**	**86,4 %**	**88,1 %**	**99,4 %**	**99,9 %**
	18,7 %	21,3 %	16,4 %	19,6 %	24,6 %	23,8 %	22,1 %	23,0 %
	1,3 %	1,6 %	0,5 %	0,5 %	0,6 %	1,1 %	2,5 %	3,1 %
	79,9 %	77,1 %	83,1 %	80,1 %	74,8 %	74,9 %	75,4 %	73,9 %
	0,1 %	0,1 %	< 0,1 %	< 0,1 %	< 0,1 %	0,2 %	< 0,1 %	0,1 %

TOUS AGES
Pathologies les + fréquentes

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	PASSAGES 2019	PASSAGES 2020	HOSPITALISATIONS 2019	HOSPITALISATIONS 2020
TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS				
Douleurs abdominales, pathologies digestives	11,7 %	10,6 %	15,2 %	13,2 %
Traumatologie du membre supérieur	10,6 %	9,9 %	3,2 %	3,0 %
Traumatologie du membre inférieur	10,1 %	8,8 %	3,3 %	3,2 %
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	7,2 %	6,7 %	3,2 %	3,0 %
Fièvre et infectiologie générale	2,3 %	6,0 %	2,9 %	9,8 %
ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	6,9 %	5,9 %	1,9 %	1,5 %
Traumatologie de la tête et du cou	6,4 %	6,3 %	3,0 %	2,8 %
Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales	5,2 %	5,5 %	7,2 %	7,1 %
Signes généraux et autres pathologies	5,1 %	5,5 %	9,9 %	9,9 %
Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	4,9 %	5,4 %	9,2 %	8,6 %
Autres recours aux urgences	4,9 %	4,5 %	1,8 %	1,6 %
FOCUS « FIÈVRE ET INFECTIOLOGIE GÉNÉRALE »	**2,3 %**	**6,0 %**	**2,9 %**	**9,8 %**
Fièvre, sans précision	43,0 %	17,7 %	48,5 %	12,8 %
Covid-19, forme respiraroire, virus non identifié	-	12,3 %	-	12,8 %
Infection virale, sans précision	10,7 %	4,5 %	2,6 %	0,9 %
Covid-19, forme respiraroire, virus identifié	-	7,8 %	-	13,5 %
Maladie respiratoire à Coronavirus 2019 [Covid-19]	-	5,6 %	-	7,3 %
FOCUS « DYSPNÉES, PATHOLOGIES DES VOIES AÉRIENNES INFÉRIEURES »	**4,8 %**	**4,8 %**	**12,6 %**	**11,1 %**
Dyspnée	21,2 %	28,3 %	21,1 %	27,3 %
Asthme, sans précision	11,7 %	11,2 %	6,3 %	5,8 %
Pneumopathie, sans précision	11,1 %	9,3 %	13,8 %	11,7 %
Bronchiolite (aiguë), sans précision	8,5 %	5,4 %	6,1 %	3,9 %
Bronchite aiguë, sans précision	7,9 %	5,4 %	4,4 %	2,9 %
FOCUS « TROUBLES DU PSYCHISME, PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES »	**3,3 %**	**3,7 %**	**5,7 %**	**5,8 %**
Trouble anxieux, sans précision	13,3 %	12,0 %	4,7 %	3,7 %
Anxiété généralisée	13,1 %	14,7 %	4,2 %	5,8 %
Épisode dépressif, sans précision	11,6 %	11,4 %	18,7 %	18,3 %
Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique]	7,9 %	6,9 %	1,4 %	1,3 %
Agitation	4,0 %	4,2 %	5,1 %	5,7 %

Données 2020

Données 2019

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	HOMME 2019	HOMME 2020
TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS		
Traumatologie du membre supérieur	11,8 %	11,0 %
Douleurs abdominales, pathologies digestives	10,5 %	9,5 %
Traumatologie du membre inférieur	10,0%	8,6 %
Traumatologie de la tête et du cou	7,7 %	7,5 %
ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	7,3 %	6,3 %
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	6,8 %	6,5 %
Fièvre et infectiologie générale	2,3 %	5,7 %
Autres recours aux urgences	5,6 %	5,3 %
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	5,0 %	4,9 %
Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	4,7 %	5,2 %
Signes généraux et autres pathologies	4,7 %	5,0 %
FOCUS « FIÈVRE ET INFECTIOLOGIE GÉNÉRALE »	**2,3 %**	**5,7 %**
Fièvre, sans précision	43,5 %	19,2 %
Covid-19, forme respiraroire, virus non identifié	-	11,1 %
Infection virale, sans précision	11,0 %	4,7 %
Covid-19, forme respiraroire, virus identifié	-	8,3 %
Maladie respiratoire à Coronavirus 2019 [Covid-19]	-	5,6 %
FOCUS « DYSPNÉES, PATHO. DES VOIES AÉRIENNES INF. »	**5,0 %**	**4,9 %**
Dyspnée	19,0 %	25,9 %
Asthme, sans précision	12,0 %	11,7 %
Pneumopathie, sans précision	11,2 %	9,5 %
Bronchiolite (aiguë), sans précision	9,6 %	6,3 %
Bronchite aiguë, sans précision	6,8 %	4,7 %
FOCUS « TROUBLES DU PSYCHISME, PATHO. PSY. »	**3,0 %**	**3,4 %**
Épisode dépressif, sans précision	11,7 %	11,4 %
Anxiété généralisée	10,2 %	11,9 %
Trouble anxieux, sans précision	10,6 %	9,7 %
Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique]	5,5 %	4,8 %
Agitation	5,3 %	5,4 %

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	FEMME 2019	FEMME 2020
TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS		
Douleurs abdominales, pathologies digestives	13,0 %	11,7 %
Traumatologie du membre inférieur	10,3 %	9,1 %
Traumatologie du membre supérieur	9,5 %	8,8 %
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	7,5 %	7,0 %
Fièvre et infectiologie générale	2,3 %	6,3 %
ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	6,4 %	5,5 %
Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales	6,0 %	6,0 %
Signes généraux et autres pathologies	5,6 %	6,0 %
Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	5,1 %	5,5 %
Traumatologie de la tête et du cou	5,1 %	5,1 %
Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP	4,5 %	4,7 %
FOCUS « FIÈVRE ET INFECTIOLOGIE GÉNÉRALE »	**2,3 %**	**6,3 %**
Fièvre, sans précision	41,5 %	16,2 %
Covid-19, forme respiraroire, virus non identifié	-	13,4 %
Infection virale, sans précision	10,5 %	4,2 %
Covid-19, forme respiraroire, virus identifié	-	7,3 %
Maladie respiratoire à Coronavirus 2019 [Covid-19]	-	5,5 %
FOCUS « DYSPNÉES, PATHO. DES VOIES AÉRIENNES INF. »	**4,6 %**	**4,5 %**
Dyspnée	23,6 %	31,1 %
Asthme, sans précision	11,3 %	10,6 %
Pneumopathie, sans précision	10,9 %	9,0 %
Bronchite aiguë, sans précision	9,1 %	6,3 %
Bronchiolite (aiguë), sans précision	7,2 %	4,4 %
FOCUS « TROUBLES DU PSYCHISME, PATHO. PSY. »	**3,5 %**	**4,0 %**
Anxiété généralisée	15,6 %	17,2 %
Trouble anxieux, sans précision	15,7 %	14,1 %
Épisode dépressif, sans précision	11,6 %	11,4 %
Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique]	10,0 %	8,7 %
Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	2,8 %	3,5 %

Exploitabilité régionale et départementale

L'exploitabilité départementale des RPU des recours pédiatriques est encore plus hétérogène que celle des recours tous âges notamment pour les items médicaux. Ainsi le taux de codage diagnostique départemental varient de 17 % dans l'Oise à 95 % dans le Nord et le taux d'exploitabilité de la gravité s'échelonne de 34 % dans l'Oise à 93 % dans l'Aisne.

L'exploitabilité des items médicaux (DP, gravité, motif) est en progression dans l'ensemble des départements et notamment, dans l'Aisne où le codage diagnostique atteint 86 % en 2020 contre 59 % en 2019.

Les données administratives (âge, sexe, code postal, dates d'entrée et sortie) ainsi que le mode de sortie demeurent les variables les mieux renseignées et conformes. A noter toutefois que le codage du mode de sortie est plus faible dans le Pas-de-Calais (86 % vs ≥ 97 % pour les autres départements).

Aussi, il est important de garder à l'esprit dans l'ensemble des analyses basées sur cette classe d'âge que des biais peuvent être introduits tant dans les comparaisons interdépartementales que dans les données régionales en sur-représentant un département. Ces biais pouvant être liés d'une part, à l'exploitabilité non optimale des items et l'hétérogénéïté départementale du codage et d'autre part, à l'absence de transmissions de certain services d'urgences pédiatriques.

Données départementales

Dans les Hauts-de-France, concernant les recours des patients de moins de 18 ans durant l'année 2020, il y eu près d'un tiers de RPU transmis en moins* soit plus de 180 000 passages de moins ; ce qui représente la moitié de la diminution des passages tous âges. Cette baisse variait selon les départements : de - 28 % dans le Pas-de-Calais à - 41 % dans l'Oise.

Comme habituellement observé :

- la part des arrivées en nuit profonde (00h-07h59) est moins importante que dans les recours tous âges (8 % des recours des moins de 18 ans vs 11 % des recours tous âges) ;
- au contraire, la part des arrivées par un moyen de transport personnel est plus élevé (89 % des recours des moins de 18 ans vs 66 % des recours tous âges) ;
- la durée moyenne des passages est bien inférieure pour les recours des patients de moins de 18 ans avec une durée moyenne de 2h31 (vs 4h07 pour les recours tous âges) et 86 % des passages ont une durée inférieure à 4h (vs 63 % pour les recours tous âges).

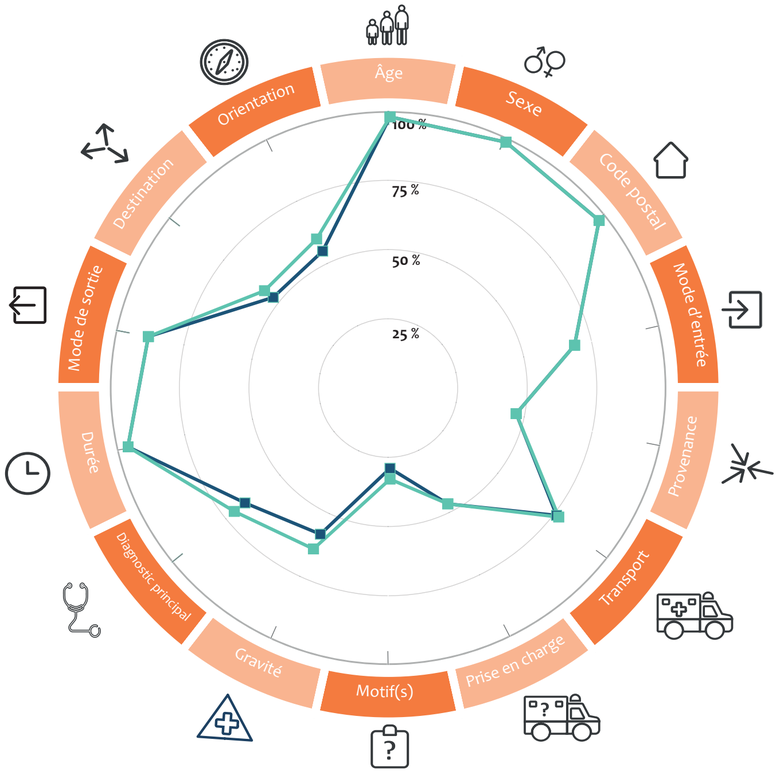
Pathologies les plus fréquentes**

A la différence des recours tous âges, les passages aux urgences pour un motif médico-chirurgical ont légèrement diminué passant de 54,9 % en 2019 à 51,5 % au profit des recours pour un motif traumatologique (2019 : 38,6 % vs 2020 : 41,7 %).

Les « fièvres et infectiologie générales » (incluant les diagnostics relatifs à la Covid-19) sont en augmentation mais dans une moindre mesure que pour les recours tous âges tout en représentant la même proportion des recours codés (6,1 % vs 4,8 % en 2019). La part des « dyspnées et pathologies des voies aériennes inférieures » est en lègère diminution ; baisse principalement due au moindre recours pour bronchiolite (24,2 % des recours pour « dyspnées et pathologies des voies aériennes inférieures » en 2020 contre 30,0 % en 2019) liée à une épidémie atypique et décalée dans le temps (cf., Santé publique France).

**Transmission RPU globale sans exclusion (SU et jours non constants)*
**Les proportions sont calculées sur l'ensemble des RPU pour lesquels un DP est transmis et conforme.*

Radar d'exploitabilité régional - Données 2019 et 2020



Données 2020

Données 2019

Données départementales - Données 2019 et 2020

Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Transport	Prise en charge	Motif	Gravité	Diagnostic principal	Durée	Mode de sortie	Destination	Orientation
100 %	100 %	97 %	68 %	15 %	66 %	43%	58 %	65 %	59 %	100 %	98 %	29 %	28 %
100 %	99 %	98 %	70 %	17 %	64 %	41%	85 %	93 %	86 %	99 %	99 %	41 %	29 %
100 %	100 %	97 %	69 %	51 %	80 %	55%	39 %	80 %	94 %	96 %	97 %	77 %	65 %
100 %	100 %	97 %	69 %	51 %	81 %	55%	39 %	81 %	95 %	96 %	97%	77 %	68 %
100 %	100 %	100 %	97 %	59 %	68 %	58%	11 %	31 %	10 %	100 %	100 %	66 %	67 %
100 %	100 %	100 %	98 %	59 %	65 %	52%	15 %	34 %	17 %	99 %	100 %	65 %	71 %
100 %	100 %	100 %	49 %	62 %	76 %	33%	14 %	46 %	40 %	99 %	85 %	22%	60 %
100 %	100 %	100 %	50 %	62 %	86 %	38%	19 %	59 %	47 %	98 %	86 %	23%	64 %
100 %	100 %	100 %	72 %	11 %	92 %	38%	14 %	49 %	89 %	100 %	98 %	23%	24 %
100 %	100 %	100 %	73 %	11 %	93 %	38%	14 %	47 %	89 %	99 %	99 %	29%	31 %

FOCUS PEDIATRIQUE
Données départementales

		HAUTS-DE-FRANCE		AISNE	
	Nombre de RPU transmis	558 542	376 501	58 255	40 215
	Evolution par rapport à A-1	+2,2 %	-32,6 %	+20,6 %	-31,0 %
	Sex-ratio (H/F)	1,11	1,14	1,08	1,12
	Age moyen	7,7 ans	7,8 ans	7,7 ans	8,1 ans
	Part des moins de 1 an	12,1 %	11,8 %	11,5 %	10,7 %
	Part des [1-5 ans[/ des [5-10 ans[	29,8 % / 20,9 %	29,4 % / 20,7 %	30,5 % / 21,1 %	28,7 % / 20,9 %
	Part des [10-15 ans[/ des [15-18 ans[	22,3 % / 14,9 %	22,3 % / 15,7 %	21,7 % / 15,3 %	22,7 % / 17,0 %
	Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	27,1 %	27,3 %	25,3 %	25,4 %
	Part d'arrivée en nuit profonde [00h-08h[	7,9 %	7,8 %	7,2 %	7,1 %
	Part d'arrivée en horaire PDS	44,1 %	44,3 %	42,3 %	41,6 %
	Part d'arrivée le week-end	27,8 %	27,7 %	27,3 %	26,3 %
	Taux d'exploitabilité du mode de transport	**73,4 %**	**73,8 %**	**66,1 %**	**64,4 %**
	Part d'arrivée avec un moyen personnel	90,1 %	88,7 %	93,9 %	93,8 %
	Part d'arrivée en Smur (dont héliporté)	0,4 %	0,5 %	0,3 %	0,3 %
	Part d'arrivée en VSAV	5,6 %	6,1 %	3,3 %	2,6 %
	Part d'arrivée en ambulance	3,7 %	4,3 %	2,2 %	2,9 %
Hors fugue PSA/Réo	**Taux d'exploitabilité CCMU**	**61,9 %**	**68,3 %**	**64,8 %**	**92,8 %**
Hors fugue PSA/Réo	Part des passages avec CCMU 1	21,1 %	23,5 %	23,0 %	40,8 %
Hors fugue PSA/Réo	Part des passages avec CCMU 4 et 5	0,2 %	0,2 %	0,1 %	0,2 %
Hors fugue/ PSA/Réo	**Taux d'exploitabilité du DP**	**68,2 %**	**73,5 %**	**59,5 %**	**86,5 %**
Hors fugue/ PSA/Réo	Part des passages médico-chirurgicaux	54,9 %	51,5 %	56,3 %	53,5 %
Hors fugue/ PSA/Réo	Part des passages traumatologique	38,6 %	41,7 %	31,5 %	36,9 %
Hors fugue/ PSA/Réo	Part des passages psychiatriques	2,1 %	2,3 %	1,2 %	2,2 %
Hors fugue/ PSA/Réo	Part des passages toxicologique	0,6 %	0,8 %	0,5 %	0,8 %
Hors fugue/ PSA/Réo	Part des autres types de recours	3,8 %	3,7 %	10,6 %	7,1 %
	Durée moyenne de passages	2h41	2h31	2h04	2h02
	Part des passages dont la durée est < à 4h	84,7 %	86,1 %	90,8 %	90,8 %
	- Lors d'une hospitalisation post-urgence	71,2 %	73,1 %	85,6 %	87,9 %
	- Lors d'un retour à domicile	86,7 %	87,8 %	91,3 %	91,1 %
	Taux d'exploitabilité du mode de sortie	**95,0 %**	**95,3 %**	**98,2 %**	**99,5 %**
	Part des passages avec mutation interne	10,5 %	10,6 %	8,1 %	9,0 %
	Part des passages avec transfert externe	0,4 %	0,4 %	0,2 %	0,1 %
	Part des passages avec retour à domicile	89,1%	89,0 %	91,6 %	90,9 %
	Part des décès	<0,1 %	<0,1 %	<0,1 %	<0,1 %

Données 2020

Données 2019

		NORD		OISE		PAS-DE-CALAIS		SOMME	
		257 204	172 985	74 593	43 757	115 270	82 858	53 220	36 686
		+0,8 %	-32,7 %	+2,9 %	-41,3 %	-1,5 %	-28,1 %	-0,8 %	-31,1 %
		1,13	1,14	1,13	1,16	1,09	1,13	1,09	1,12
		7,5 ans	7,6 ans	7,6 ans	7,8 ans	7,8 ans	7,9 ans	8,3 ans	8,3 ans
		12,9 %	12,7 %	11,4 %	11,0 %	11,7 %	11,6 %	10,2 %	10,1 %
		30,2% / 20,8%	30,3% / 20,5%	30,7% / 21,6%	30,1% / 21,0%	29,6% / 20,5%	29,0% / 20,4%	26,3% / 20,9%	26,2% / 21,7%
		21,7% / 14,4%	21,6% / 14,9%	22,4% / 13,9%	22,5% / 15,4%	22,3% / 15,9%	22,5% / 16,5%	26,1% / 16,4%	25,2% / 16,8%
		27,3 %	27,7 %	26,9%	27,4 %	28,4 %	27,9 %	25,9 %	25,8 %
		8,0 %	7,9 %	8,0 %	8,1 %	8,4 %	8,1 %	7,0 %	7,0 %
		44,4 %	44,8 %	43,7 %	43,9 %	45,5 %	45,5 %	42,7 %	43,0 %
		27,9 %	27,8 %	27,6 %	27,2 %	28,5 %	28,4 %	26,9 %	27,4 %
		80,4 %	**81,5 %**	**67,7 %**	**64,8 %**	**75,6 %**	**86,2 %**	**91,8 %**	**92,9 %**
		90,1 %	88,9 %	91,5 %	89,6 %	84,9 %	85,5 %	88,0 %	86,2 %
		0,4 %	0,5 %	0,3 %	0,3 %	0,6 %	0,5 %	1,1 %	1,1 %
		5,1 %	5,5 %	5,7 %	7,0 %	9,0 %	8,8 %	5,0 %	5,5 %
		4,2 %	4,9 %	2,2 %	2,5 %	5,2 %	4,9 %	5,8 %	7,0 %
Hors fugue/ PSA/Réo		**80,1 %**	**80,6 %**	**31,5 %**	**33,6 %**	**45,8 %**	**59,3 %**	**48,5 %**	**47,3 %**
Hors fugue/ PSA/Réo		22,2 %	19,1 %	21,4 %	21,8 %	11,0 %	21,8 %	29,2 %	28,1 %
Hors fugue/ PSA/Réo		0,2 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %
Hors fugue/ PSA/Réo		**93,8 %**	**94,6 %**	**10,2 %**	**16,7 %**	**40,4 %**	**47,3 %**	**88,6 %**	**89,0 %**
Hors fugue/ PSA/Réo		57,7 %	54,2 %	9,7 %	15,5 %	50,4 %	47,6 %	50,6 %	49,0 %
Hors fugue/ PSA/Réo		36,3 %	39,4 %	87,4 %	78,6 %	44,7 %	47,1 %	42,6 %	43,4 %
Hors fugue/ PSA/Réo		2,1 %	2,2 %	0,2 %	0,3 %	2,1 %	2,1 %	3,0 %	3,5 %
Hors fugue/ PSA/Réo		0,6 %	0,7 %	0,2 %	0,2 %	0,7 %	0,7 %	0,8 %	0,9 %
Hors fugue/ PSA/Réo		3,7 %	3,7 %	2,7 %	5,8 %	2,2 %	2,2 %	3,1 %	3,3 %
		2h32	2h25	2h30	2h24	3h34	2h47	2h19	2h23
		84,7 %	85,7 %	84,5 %	85,8 %	80,5%	84,4 %	87,1 %	86,4 %
		68,9 %	69,1 %	79,7 %	84,0 %	63,5 %	68,3 %	75,1 %	75,4 %
		86,8 %	88,1 %	84,9 %	86,0 %	83,7 %	86,5 %	88,7 %	87,5 %
		96,8 %	**96,7 %**	**99,6 %**	**99,6 %**	**85,0 %**	**86,2 %**	**98,2 %**	**99,5 %**
		11,0 %	11,7 %	8,3 %	10,5 %	11,9 %	9,8 %	11,3 %	8,5 %
		0,5 %	0,5 %	0,3 %	0,2 %	0,2 %	0,3 %	0,8 %	0,7 %
		88,5 %	87,8 %	91,4 %	89,3 %	87,9 %	89,9 %	87,9 %	90,8 %
		< 0,1 %	< 0,1 %	<0,1 %	<0,1 %	<0,1 %	<0,1 %	<0,1 %	<0,1 %

FOCUS PEDIATRIQUE
Pathologies les + fréquentes

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	PASSAGES		HOSPITALISATIONS	
	2019	2020	2019	2020
TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS				
Douleurs abdominales, pathologies digestives	14,6 %	14,3 %	25,3 %	20,5 %
Traumatologie du membre supérieur	13,0 %	13,3 %	4,1 %	5,0 %
Traumatologie du membre inférieur	12,2 %	11,6 %	1,4 %	1,7 %
ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	12,5 %	11,0 %	5,9 %	5,0 %
Traumatologie de la tête et du cou	10,8 %	12,8 %	5,2 %	6,4 %
Fièvre et infectiologie générale	4,8 %	6,1 %	7,4 %	8,3 %
Dermato-allergologie et atteintes cutanéo-muqueuses	5,1 %	4,6 %	2,7 %	2,7 %
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	4,4 %	4,0 %	13,2 %	11,6 %
Autres recours aux urgences	4,0 %	4,0 %	2,0 %	2,5 %
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	3,4 %	3,6 %	1,7 %	1,7 %
FOCUS « FIÈVRE ET INFECTIOLOGIE GÉNÉRALE »	**4,8 %**	**6,1 %**	**7,4 %**	**8,3 %**
Fièvre, sans précision	54,7 %	49,8 %	74,9 %	68,0 %
Infection virale, sans précision	14,7 %	13,1 %	4,4 %	3,8 %
Autres infections virales, siège non précisé	8,0 %	5,1 %	2,2 %	2,2 %
Grippe avec d'autres manifestations, virus non identifié	4,9 %	5,4 %	2,2 %	1,3 %
COVID-19, forme respiraroire, virus non identifié	-	2,5 %	-	2,8 %
FOCUS « DYSPNÉES, PATHOLOGIES DES VOIES AÉRIENNES INFÉRIEURES »	**4,4 %**	**4,0 %**	**13,2 %**	**11,6 %**
Bronchiolite (aiguë), sans précision	30,0 %	24,2 %	36,5 %	30,8 %
Asthme, sans précision	29,3 %	36,2 %	26,3 %	32,7 %
Pneumopathie, sans précision	6,5 %	4,5 %	6,8 %	4,7 %
Dyspnée	6,3 %	8,0 %	7,8 %	8,7 %
Bronchite aiguë, sans précision	5,5 %	4,3 %	1,4 %	1,3 %
FOCUS « TROUBLES DU PSYCHISME, PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES »	**2,0 %**	**2,4 %**	**6,0 %**	**7,3 %**
Trouble anxieux, sans précision	9,6 %	7,9 %	4,9 %	3,2 %
Anxiété généralisée	8,5 %	10,0 %	3,8 %	5,4 %
Épisode dépressif, sans précision	8,0 %	7,4 %	15,8 %	13,0 %
Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique]	7,7 %	6,3 %	1,6 %	1,5 %
Agitation	7,1 %	8,6 %	7,9 %	10,8 %

Données 2020

Données 2019

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	GARCON	
	2019	2020
TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS		
Traumatologie de la tête et du cou	12,8 %	14,9 %
Traumatologie du membre supérieur	13,3 %	13,6 %
Douleurs abdominales, pathologies digestives	13,6 %	11,3 %
ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	12,9 %	11,2 %
Traumatologie du membre inférieur	11,7 %	11,2 %
Fièvre et infectiologie générale	4,7 %	6,0, %
Dermato-allergologie et atteintes cutanéo-muqueuses	5,1 %	4,6 %
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	4,8 %	4,5 %
Autres recours aux urgences	4,2 %	4,2 %
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	3,1 %	3,3 %
FOCUS « FIÈVRE ET INFECTIOLOGIE GÉNÉRALE »	**4,7 %**	**6,0 %**
Fièvre, sans précision	54,8 %	50,5 %
Infection virale, sans précision	14,9 %	13,3 %
Autres infections virales, siège non précisé	8,0 %	4,9 %
Grippe avec d'autres manifestations, virus non id.	4,9 %	5,4 %
Covid-19, forme respiraroire, virus non identifié	-	2,2 %
FOCUS « DYSPNÉES, PATHO. DES VOIES AÉRIENNES INF. »	**4,8 %**	**4,5 %**
Asthme, sans précision	31,4 %	38,7 %
Bronchiolite (aiguë), sans précision	31,0 %	25,1 %
Dyspnée	5,9 %	7,4 %
Pneumopathie, sans précision	5,7 %	3,7 %
Bronchite aiguë, sans précision	5,1 %	3,9 %
FOCUS « TROUBLES DU PSYCHISME, PATHO. PSY. »	**1,6 %**	**1,8 %**
Agitation	11,0 %	13,6 %
Inquiétude et préoccupation exagérées pour les évnt sources de tension	9,1 %	7,3 %
Trouble de l'alim. non organique nourrisson/enfant	6,6 %	6,1 %
Anxiété généralisée	6,4 %	7,5 %
Trouble anxieux, sans précision	6,4 %	5,6 %

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	FILLE	
	2019	2020
TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS		
Douleurs abdominales, pathologies digestives	15,7 %	13,5 %
Traumatologie du membre supérieur	12,7 %	12,9 %
Traumatologie du membre inférieur	12,8 %	12,0 %
ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	12,1 %	10,8 %
Traumatologie de la tête et du cou	8,6 %	10,3 %
Fièvre et infectiologie générale	4,9 %	6,2 %
Dermato-allergologie et atteintes cutanéo-muqueuses	5,1 %	4,7 %
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	3,8 %	3,8 %
Autres recours aux urgences	3,8 %	3,7 %
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	3,8 %	3,4 %
FOCUS « FIÈVRE ET INFECTIOLOGIE GÉNÉRALE »	**4,9 %**	**6,2 %**
Fièvre, sans précision	54,5 %	49,1 %
Infection virale, sans précision	14,4 %	12,8 %
Autres infections virales, siège non précisé	8,0 %	5,4 %
Grippe avec d'autres manifestations, virus non id.	4,8 %	5,4 %
Covid-19, forme respiraroire, virus non identifié	-	2,8 %
FOCUS « DYSPNÉES, PATHO. DES VOIES AÉRIENNES INF. »	**3,8 %**	**3,4 %**
Asthme, sans précision	26,4 %	32,3 %
Bronchiolite (aiguë), sans précision	28,5 %	22,9 %
Pneumopathie, sans précision	7,7 %	5,7 %
Dyspnée	6,9 %	8,9 %
Bronchite aiguë, sans précision	6,0 %	5,0 %
FOCUS « TROUBLES DU PSYCHISME, PATHO. PSY. »	**2,6 %**	**3,1 %**
Trouble anxieux, sans précision	11,9 %	9,4 %
Anxiété généralisée	9,9 %	11,7 %
Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique]	9,5 %	7,9 %
Épisode dépressif, sans précision	9,3 %	8,8 %
Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	5,5 %	7,4 %

Exploitabilité régionale et départementales

A l'instar de ce qui est observé pour les recours tous âges, l'exploitabilité des RPU varie de manière importante tant selon les items que selon les services mais demeure globalement stable dans le temps avec les mêmes caractéristiques :

- Les données administratives sont les plus renseignées et généralement exploitables pour plus de 90 % des RPU ;
- L'exploitabilité des données médicales est très hétérogène selon les départements. Ainsi, l'exploitabilité du diagnostic principal varie de 38 % dans l'Oise à 87 % dans le Nord et celle de la gravité s'échelonne de 52 % dans le Pas-de-Calais à 93 % dans l'Aisne.

Par ailleurs, l'exploitabilité du mode de sortie est moindre dans les départements du Nord et du Pas-de-Calais (90 %) que dans les trois autres départements (99 %).

Il est ainsi important de garder à l'esprit dans l'ensemble des analyses que l'exploitabilité non optimale des items et l'hétérogénéïté départementale du codage peut introduire des biais à la fois dans les comparaisons interdépartementales que dans les données régionales en sur-représentant un département.

Données départementales

La diminution des RPU transmis* concernant les recours de patients de 75 ans et plus est moindre que pour les autres classes d'âges. Cette baisse des recours est de l'ordre de 9 % (vs 33 % pour les recours des moins de 18 ans et 19 % pour les recours tous âges). Cette baisse variait selon les départements : de - 3 % dans l'Aisne à - 17 % dans l'Oise.

Comme habituellement observé :

- la part des arrivées la nuit (20h-07h59) est plus basse que dans les recours tous âges (21 % des recours des 75 ans et plus vs 27 % des recours tous âges) ;
- la part des arrivées par un moyen de transport personnel est bien plus faible (27 % des recours des 75 ans et plus vs 66 % des recours tous âges) ;
- la durée moyenne des passages est bien supérieure pour les recours des patients de 75 ans et plus avec une durée moyenne de 7h35 (vs 4h07 pour les recours tous âges) et 34 % des passages ont une durée inférieure à 4h (vs 63 % pour les recours tous âges) ;
- le taux d'hospitalisation post-urgences des patients de 75 ans et plus est de 55 % contre 23 % pour les patients tous âges.

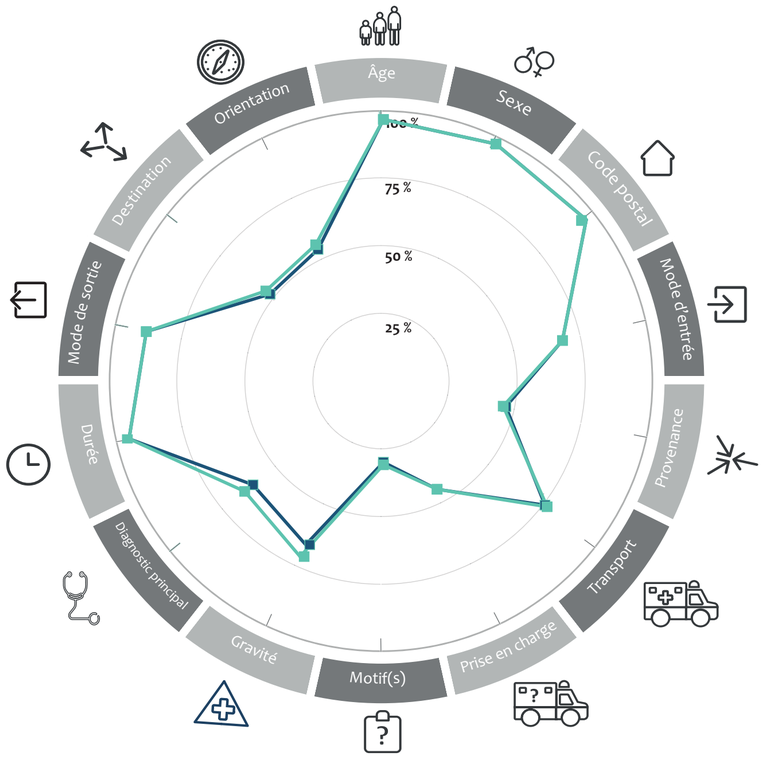
A noter également, la part des décès aux urgences a doublé entre 2019 et 2020 chez les patients de 75 ans et plus passant de 0,2 % en 2019 à 0,4 % en 2020.

Pathologies les plus fréquentes**

A l'instar des autres classes d'âges et comme attendu au vu du contexte sanitaire, les « fièvres et infectiologie générales » (incluant les diagnostics relatifs à la Covid-19) ont nettement progressées représentant 7,6 % des recours des 75 ans et plus (vs 1,5 % en 2019) et 11,3 % des hospitalisations (vs 2,4 % en 2019).

**Transmission RPU globale sans exclusion (SU et jours non constants)*
***Les proportions sont calculées sur l'ensemble des RPU pour lesquels un DP est transmis et conforme.*

Radar d'exploitabilité régional - Données 2019 et 2020



Données 2020

Données 2019

Données départementales - Données 2019 et 2020

Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Transport	Prise en charge	Motif	Gravité	Diagnostic principal	Durée	Mode de sortie	Destination	Orientation
100 %	99 %	97 %	66 %	30 %	67 %	23 %	68 %	82 %	69 %	99 %	96 %	45 %	32 %
100 %	99 %	98 %	70 %	31 %	66 %	25 %	67 %	93 %	82 %	100 %	99 %	42 %	40 %
100 %	100 %	97 %	70 %	47 %	81 %	55 %	33 %	78 %	85 %	99 %	90 %	69 %	64 %
100 %	100 %	97 %	70 %	46 %	81 %	54 %	34 %	80 %	87 %	99 %	90 %	71 %	63 %
100 %	100 %	100 %	90 %	57 %	82 %	56 %	23 %	61 %	32 %	99 %	99 %	43 %	47 %
100 %	100 %	100 %	92 %	57 %	78 %	49 %	27 %	58 %	38 %	99 %	99 %	50 %	54 %
100 %	100 %	100 %	59 %	62 %	76 %	34 %	16 %	44 %	33 %	94 %	89 %	39 %	44 %
100 %	100 %	100 %	59 %	60 %	81 %	38 %	18 %	52 %	41 %	96 %	90 %	43 %	46 %
100 %	100 %	99 %	67 %	21 %	89 %	51 %	28 %	88 %	76 %	100 %	100 %	56 %	81 %
100 %	100 %	99 %	67 %	22 %	92 %	55 %	29 %	89 %	72 %	100 %	100 %	58 %	82 %

		HAUTS-DE-FRANCE		AISNE	
	Nombre de RPU transmis	239 114	218 100	26 502	25 799
	Evolution par rapport à A-1	+2,0 %	-8,8 %	+11,6 %	-2,7 %
	Sex-ratio (H/F)	0,60	0,62	0,61	0,66
	Age moyen	85,1 ans	85,1 ans	85,4 ans	85,1 ans
	Part des [75-85 ans[	50,7 %	50,8 %	48,3 %	49,8 %
	Part des [85-120 ans[	49,3 %	49,2 %	51,7 %	50,2 %
	Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	20,8 %	20,8 %	19,9 %	20,0 %
	Part d'arrivée en nuit profonde [00h-08h[	9,9 %	9,9 %	10,0 %	9,8 %
	Part d'arrivée en horaire PDS	36,2 %	35,9 %	35,2 %	34,7 %
	Part d'arrivée le week-end	25,5 %	24,9 %	25,1 %	24,4 %
	Taux d'exploitabilité du mode de transport	**78,9 %**	**80,1 %**	**66,8 %**	**66,4 %**
	Part d'arrivée avec un moyen personnel	29,4 %	26,9 %	31,5 %	28,9 %
	Part d'arrivée en Smur (dont héliporté)	3,2 %	3,1 %	2,8 %	2,8 %
	Part d'arrivée en VSAV	21,5 %	20,6 %	20,0 %	10,4 %
	Part d'arrivée en ambulance	45,9 %	49,5 %	45,7 %	58,0 %
Hors fugue PSA/Réo	**Taux d'exploitabilité CCMU**	**70,8 %**	**75,4 %**	**82,4 %**	**94,0 %**
Hors fugue PSA/Réo	Part des passages avec CCMU 1	7,2 %	7,4 %	11,8 %	19,3 %
Hors fugue PSA/Réo	Part des passages avec CCMU 4 et 5	3,2 %	3,8 %	3,3 %	5,4 %
Hors fugue/ PSA/Réo	**Taux d'exploitabilité du DP**	**63,5 %**	**67,9 %**	**69,4 %**	**81,6 %**
Hors fugue/ PSA/Réo	Part des passages médico-chirurgicaux	75,4 %	77,0 %	75,8 %	77,8 %
Hors fugue/ PSA/Réo	Part des passages traumatologique	19,3 %	18,2 %	17,0 %	16,6 %
Hors fugue/ PSA/Réo	Part des passages psychiatriques	1,7 %	1,6 %	1,9 %	1,7 %
Hors fugue/ PSA/Réo	Part des passages toxicologique	0,5 %	0,5 %	0,4 %	0,4 %
Hors fugue/ PSA/Réo	Part des autres types de recours	3,1 %	2,7 %	4,9 %	3,6 %
	Durée moyenne de passages	7h49	7h35	8h14	7h09
	Part des passages dont la durée est < à 4h	34,3 %	34,5 %	35,0 %	39,5 %
	- Lors d'une hospitalisation post-urgence	25,4 %	26,4 %	27,5 %	30,3 %
	- Lors d'un retour à domicile	45,5 %	45,1 %	44.0%	50.1%
	Taux d'exploitabilité du mode de sortie	**93,0 %**	**93,3 %**	**95,8 %**	**99,1 %**
	Part des passages avec mutation interne	52,0 %	51,9 %	51,4 %	51,0 %
	Part des passages avec transfert externe	2,5 %	3,0 %	2,9 %	2,5 %
	Part des passages avec retour à domicile	45,3 %	44,7 %	45,2 %	45,9 %
	Part des décès	0,2 %	0,4 %	0,5 %	0,6 %

Données 2020

Données 2019

	NORD		OISE		PAS-DE-CALAIS		SOMME	
	96 811	87 547	29 735	24 641	57 479	53 458	28 587	26 655
	+1,4 %	-9,6 %	+2,5 %	-17,1 %	+0,3 %	-7,0 %	-1,1 %	-6,8 %
	0,59	0,62	0,67	0,67	0,55	0,57	0,64	0,67
	85,0 ans	85,0 ans	85,0 ans	84,9 ans	85,2 ans	85,2 ans	85,2 ans	85,1 ans
	51,7 %	51,3 %	51,9 %	52,0 %	49,9 %	50,1 %	49,8 %	50,3 %
	48,3 %	48,7 %	48,1 %	48,0 %	50,1 %	49,9 %	50,2 %	49,7 %
	20,9 %	21,1 %	20,8 %	20,7 %	21,0 %	20,8 %	20,9 %	21,2 %
	9,8 %	9,7 %	10,1 %	9,7 %	10,1 %	10,5 %	9,6 %	9,6 %
	36,2 %	36,0 %	36,2 %	36,0 %	36,5 %	35,9 %	36,2 %	36,2 %
	25,5 %	24,9 %	25,4 %	25,1 %	25,8 %	25,1 %	25,3 %	24,9 %
	81,2 %	**81,5 %**	**82,3 %**	**77,7 %**	**76,2 %**	**81,0 %**	**89,5 %**	**92,5 %**
	30,5 %	28,0 %	32,0 %	27,3 %	21,6 %	21,3 %	35,2 %	31,6 %
	3,4 %	3,6 %	3,9 %	3,6 %	2,7 %	2,3 %	2,8 %	2,5 %
	17,5 %	16,5 %	31,0 %	34,4 %	30,8 %	30,8 %	9,5 %	10,1 %
	48,5 %	51,9 %	33,0 %	34,7 %	44,9 %	45,6 %	52,4 %	55,8 %
Hors fugue/ PSA/Réo	**79,6 %**	**80,5 %**	**61,1 %**	**62,0 %**	**47,0 %**	**58,0 %**	**88,1 %**	**88,7 %**
Hors fugue/ PSA/Réo	5,8 %	4,4 %	12,7 %	11,8 %	3,1 %	3,3 %	7,6 %	6,4 %
Hors fugue/ PSA/Réo	3,9 %	4,0 %	2,6 %	3,6 %	2,7 %	2,9 %	2,4 %	2,7 %
Hors fugue/ PSA/Réo	**85,5 %**	**87,5 %**	**32,5 %**	**38,5 %**	**32,7 %**	**41,0 %**	**76,1 %**	**71,7 %**
Hors fugue/ PSA/Réo	75,4 %	77,4 %	75,9 %	78,0 %	73,3 %	74,0 %	76,8 %	77,0 %
Hors fugue/ PSA/Réo	19,3 %	17,9 %	19,2 %	16,4 %	22,1 %	21,3 %	19,1 %	18,8 %
Hors fugue/ PSA/Réo	1,6 %	1,5 %	1,9 %	1,8 %	1,9 %	1,9 %	1,7 %	1,6 %
Hors fugue/ PSA/Réo	0,5 %	0,5 %	0,5 %	0,4 %	0,6 %	0,7 %	0,5 %	0,4 %
Hors fugue/ PSA/Réo	3,2 %	2,6 %	2,5 %	3,4 %	2,2 %	2,1 %	2,0 %	2,2 %
	7h59	7h35	7h41	8h14	8h47	8h37	5h25	5h33
	34,0 %	34,3 %	31,8 %	31,4 %	31,7 %	30,5 %	42,4 %	40,9 %
	24,9 %	26,7 %	20,8 %	20,9 %	22,8 %	22,9 %	33,7 %	32,7 %
	45.7%	44.9%	41.7%	42.6%	44.0%	40.2%	53.2%	51.5%
	90,5 %	**89,8 %**	**99,5 %**	**99,5 %**	**89,0 %**	**89,9 %**	**99,9 %**	**100,0 %**
	50,8 %	52,8 %	46,8 %	48,4 %	58,3 %	53,6 %	50,4 %	50,3 %
	3,0 %	3,1 %	1,5 %	1,5 %	0,6 %	2,2 %	5,3 %	6,3 %
	45,9 %	43,8 %	51,7 %	50,0 %	41,1 %	43,4 %	44,2 %	43,2 %
	0,2 %	0,3 %	<0,1 %	0,1 %	<0,1 %	0,9 %	0,2 %	0,2 %

FOCUS GERIATRIQUE
Pathologies les + fréquentes

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	PASSAGES		HOSPITALISATIONS	
	2019	2020	2019	2020
TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS				
Signes généraux et autres pathologies	12,3 %	12,4 %	15,5 %	15,2 %
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	11,8 %	9,9 %	16,8 %	13,6 %
Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	10,9 %	10,2 %	13,4 %	11,7 %
Douleurs abdominales, pathologies digestives	9,6 %	9,0 %	9,8 %	9,1 %
Fièvre et infectiologie générale	1,5 %	7,6 %	2,4 %	11,2 %
Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP	6,7 %	6,8 %	8,4 %	8,0 %
Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales	6,6 %	6,6 %	6,8 %	6,7 %
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	5,9 %	5,4 %	3,9 %	3,6 %
Traumatologie du membre inférieur	5,8 %	5,4 %	5,0 %	4,9 %
Traumatologie de la tête et du cou	5,3 %	5,1 %	3,2 %	3,0 %
Malaises, lipothymies, syncopes, étourdissements et vertiges	5,1 %	4,5 %	3,9 %	3,3 %
FOCUS « FIÈVRE ET INFECTIOLOGIE GÉNÉRALE »	**1,5 %**	**7,6 %**	**2,4 %**	**11,2 %**
Fièvre, sans précision	30,2 %	7,5 %	27,1 %	6,2 %
Sepsis, sans précision	26,4 %	5,1 %	30,4 %	5,7 %
Covid-19, forme respiraroire, virus identifié	-	15,0 %	-	15,5 %
Covid-19, forme respiraroire, virus non identifié	-	11,9 %	-	13,2 %
Maladie respiratoire à Coronavirus 2019 [Covid-19]	-	8,3 %	-	7,8 %
FOCUS « DYSPNÉES, PATHOLOGIES DES VOIES AÉRIENNES INFÉRIEURES »	**11,8 %**	**9,9 %**	**16,8 %**	**13,6 %**
Dyspnée	30,1 %	34,9 %	26,5 %	31,7 %
Pneumopathie, sans précision	15,8 %	13,7 %	17,0 %	14,7 %
Pneumopathie bactérienne, sans précision	9,4 %	8,4 %	10,6 %	9,1 %
Bronchite aiguë, sans précision	7,6 %	4,7 %	5,9 %	3,8 %
Bronchopneumopathie, sans précision	4,1 %	2,8 %	4,7 %	3,2 %
FOCUS « TROUBLES DU PSYCHISME, PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES »	**1,7 %**	**1,7 %**	**1,4 %**	**1,3 %**
Anxiété généralisée	14,8 %	17,6 %	7,9 %	9,5 %
Trouble anxieux, sans précision	14,0 %	10,7 %	5,1 %	2,9 %
Agitation	9,6 %	10,8 %	14,5 %	14,3 %
Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique]	6,9 %	5,7 %	1,1 %	1,5 %
Épisode dépressif, sans précision	6,6 %	5,7 %	8,1 %	6,8 %

Données 2020

Données 2019

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	HOMME	
	2019	2020
TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS		
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	13,9 %	11,7 %
Signes généraux et autres pathologies	11,8 %	11,6 %
Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	10,7 %	10,2 %
Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales	10,1 %	9,9 %
Fièvre et infectiologie générale	1,9 %	9,2 %
Douleurs abdominales, pathologies digestives	9,7 %	9,1 %
Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP	6,7 %	6,5 %
Traumatologie de la tête et du cou	4,8 %	4,6 %
Malaise, lipothymie, syncope, étourdissement, vertige	5,1 %	4,4 %
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	5,0 %	4,5 %
Traumatologie du membre inférieur	3,5 %	3,2 %
FOCUS « FIÈVRE ET INFECTIOLOGIE GÉNÉRALE »	**1,9 %**	**9,2 %**
Fièvre, sans précision	33,0 %	8,4 %
Sepsis, sans précision	26,4 %	4,6 %
Covid-19, forme respiraroire, virus identifié	-	15,8 %
Covid-19, forme respiraroire, virus non identifié	-	11,3 %
Maladie respiratoire à Coronavirus 2019 [Covid-19]	-	8,6 %
FOCUS « DYSPNÉES, PATHO. DES VOIES AÉRIENNES INF. »	**13,9 %**	**11,7 %**
Dyspnée	27,1 %	31,8 %
Pneumopathie, sans précision	16,6 %	14,2 %
Pneumopathie bactérienne, sans précision	10,1 %	9,2 %
Bronchite aiguë, sans précision	6,7 %	4,4 %
Bronchopneumopathie, sans précision	4,4 %	2,8 %
FOCUS « TROUBLES DU PSYCHISME, PATHO. PSY. »	**1,4 %**	**1,3 %**
Agitation	16,3 %	17,3 %
Anxiété généralisée	7,6 %	12,2 %
Trouble anxieux, sans précision	8,4 %	5,9 %
Trouble de la personnalité et du comportement chez l'adulte, sans précision	7,1 %	7,5 %
Épisode dépressif, sans précision	6,4 %	5,4 %

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	FEMME	
	2019	2020
TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS		
Signes généraux et autres pathologies	12,5 %	12,8 %
Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	11,0 %	10,2 %
Dyspnées, pathologies des voies aériennes inf.	10,5 %	8,8 %
Douleurs abdominales, pathologies digestives	9,6 %	9,0 %
Traumatologie du membre inférieur	7,1 %	6,7 %
Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP	6,7 %	7,0 %
Fièvre et infectiologie générale	1,3 %	6,7 %
Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	6,4 %	5,9 %
Traumatologie de la tête et du cou	5,6 %	5,4 %
Traumatologie du membre supérieur	5,3 %	4,9 %
Malaise, lipothymie, syncope, étourdissement et vertige	5,2 %	4,6 %
FOCUS « FIÈVRE ET INFECTIOLOGIE GÉNÉRALE »	**1,3 %**	**6,7 %**
Fièvre, sans précision	27,9 %	6,8 %
Sepsis, sans précision	26,5 %	5,5 %
Covid-19, forme respiraroire, virus identifié	-	14,3 %
Covid-19, forme respiraroire, virus non identifié	-	12,5 %
Maladie respiratoire à Coronavirus 2019 [Covid-19]	-	8,1 %
FOCUS « DYSPNÉES, PATHO. DES VOIES AÉRIENNES INF. »	**10,5 %**	**8,8 %**
Dyspnée	32,5%	.37,4 %
Pneumopathie, sans précision	15,2 %	13,3 %
Pneumopathie bactérienne, sans précision	8,8 %	7,8 %
Bronchite aiguë, sans précision	8,2 %	5,0 %
Bronchopneumopathie, sans précision	3,9 %	2,8 %
FOCUS « TROUBLES DU PSYCHISME, PATHO. PSY. »	**1,9 %**	**1,9 %**
Anxiété généralisée	17,8 %	19,9 %
Trouble anxieux, sans précision	16,3 %	12,8 %
Agitation	6,8 %	8,0 %
Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique]	7,7 %	6,8 %
Épisode dépressif, sans précision	6,7 %	5,2 %

Les passages Covid-19 aux urgences

Méthodologie et limites

Les analyses présentées dans cette partie sont basées sur les données RPU transmises par l'ensemble des structures d'urgence de la région à l'ORU pour les années 2019 et 2020. Les comparatifs annuels ont été réalisés à établissement constant : c'est-à-dire en ne prenant en compte que les SU dont la première transmission est antérieure au 1er janvier 2019. Par ailleurs, 2020 étant une année bissextile, les données du 29 février ont été supprimées afin de comparer un nombre de jour constant.

Les recours pour Covid-19 sont ceux pour lesquels le diagnostic principal et/ou un diagnostic associé comportait un des codes CIM-10 ci-dessous. Ainsi, les recours tels que présentés dans ce document sont sous-estimés car directement dépendant du taux de codage diagnostique (taux moyen régional en 2020 : 69 %).

De plus, les différentes pratiques de codage et l'organisation de chaque établissement durant cette période exceptionnelle (mise en place de filière Covid notamment) ont fait que certaines structures d'urgences n'ont pas ou peu codé les patients suspects d'infection au Covid-19 sous-estimant davantage l'indicateur « recours Covid-19 ».

Par ailleurs, les recours aux urgences - et a fortiori le profil des patients - étant inhabituel en 2020, les caractéristiques des patients Covid-19 ont été comparés aux profils des patients de 2019, sur les mêmes périodes d'étude.

Codes CIM-10 considérés

U071 : Maladie à coronavirus 2019 [Covid-19]

U0710 : Covid-19, forme respiratoire, virus identifié

U0711 : Covid-19, forme respiratoire, virus non identifié

U0712 : 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

B342 : Infection coronavirale, sans précision

B972 : Coronavirus, cause de maladies classées dans d'autres chapitres

U049 : Syndrome respiratoire aigu sévère [SRAS], sans précision

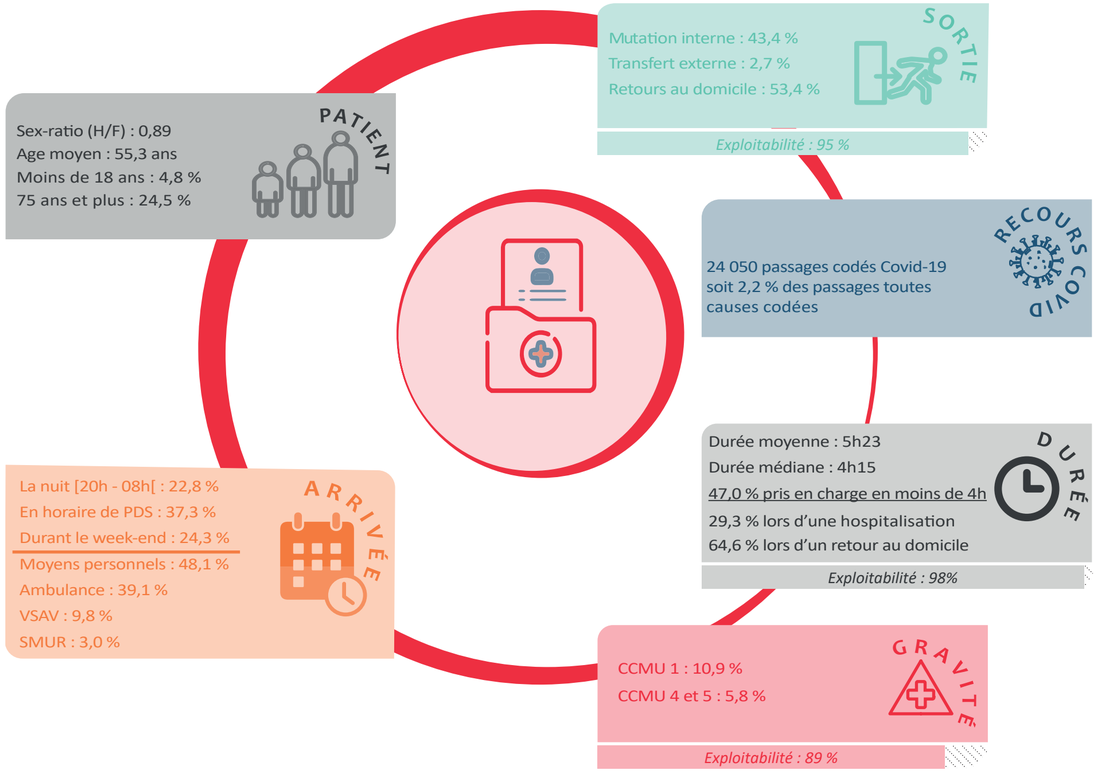
Dates à retenir en 2020

Premier confinement : 17 mars - 10 mai

Deuxième confinement : 30 octobre - 14 décembre

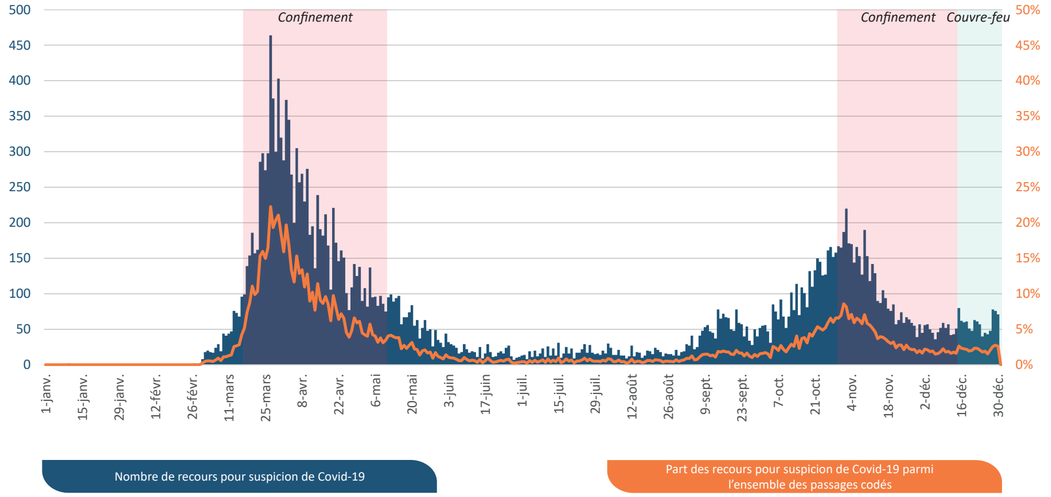
Début du couvre-feu à 20h : 15 décembre

2020 : Chiffres clés - passages Covid-19



		Hauts-de-France	Aisne	Nord	Oise	Pas-de-Calais	Somme
	Nombre de services d'urgences	51 SU	7 SU	20 SU	7 SU	11 SU	6 SU
	Taux de codage du diagnostic principal	68,9 %	81,6 %	88,1 %	32,6 %	43,8 %	76,7 %
	Nombre de passages Covid-19	24 050	5 086	12 442	1 604	2 459	2 459
	Médiane quotidiennede passages Covid-19	53	12	25	5	7	5
	- Durant le 1er confinement	172	40	91	9	18	20
	- Durant le 2ème confinement	71	12	36	5	14	6
	Part des passages Covid-19 dans l'ensemble des recours	2,2 %	3,7 %	2,1 %	2,4 %	1,5 %	2,0 %
	Sex-ratio (H/F)	0,89	0,75	0,92	0,90	0,93	0,97
	Age moyen	55,3 ans	55,3 ans	55,0 ans	54,3 ans	56,3 ans	56,9 ans
	- Durant le 1er confinement	54,3 ans	57,4 ans	52,1 ans	56,3 ans	53,9 ans	56,8 ans
	- Durant le 2ème confinement	61,2 ans	56 ans	62,9 ans	57,2 ans	61,1 ans	63,2 ans
	Part des [75-85 ans[	12,2 %	10,4 %	12,6 %	11,2 %	13,8 %	12,9 %
	Part des [85-120 ans[	12,3 %	11,7 %	12,8 %	8,9 %	12,4 %	13,2 %
	Taux d'exploitabilité du mode de transport	**81,8 %**	**69,3 %**	**85,5 %**	**61,3 %**	**89,0 %**	**95,2 %**
	Part d'arrivée avec un moyen personnel	48,1 %	66,1 %	44,4 %	44,2 %	42,6 %	44,7 %
	Part d'arrivée en Smur (dont héliporté)	3,0 %	2,5 %	3,5 %	3,5 %	2,1 %	1,8 %
	Part d'arrivée en VSAV	9,8 %	4,8 %	9,3 %	22,8 %	19,9 %	4,6 %
	Part d'arrivée en ambulance	39,1 %	26,6 %	42,8 %	29,6 %	35,2 %	48,9 %
Hors fugue/ PSA/Réo	**Taux d'exploitabilité CCMU**	**89,4 %**	**84,3 %**	**89,5 %**	**97,9 %**	**89,4 %**	**94,0 %**
	Part des passages avec CCMU 1	10,9 %	14,7 %	9,5 %	19,0 %	5,2 %	10,6 %
	Part des passages avec CCMU 4 et 5	5,8 %	10,9 %	4,5 %	5,9 %	4,5 %	3,5 %
	- Durant le 1er confinement	5,3 %	10,9 %	3,6 %	6,1 %	3,9 %	3,8 %
	- Durant le 2ème confinement	6,8 %	9,2 %	6,8 %	5,9 %	6,0 %	5,0 %
	Durée moyenne de passages	5h23	5h13	5h10	7h40	6h10	4h35
	- Durant le 1er confinement	4h59	5h29	4h45	7h49	4h27	4h17
	- Durant le 2ème confinement	5h44	4h28	5h13	8h10	7h43	5h26
	Taux d'exploitabilité du mode de sortie	**94,6 %**	**99,9 %**	**91,9 %**	**99,9 %**	**88,3 %**	**100 %**
	Part des hospitalisations (mutation ou transfert)	46,0 %	42,1 %	49,9 %	46,5 %	34,5 %	46,2 %
	- Durant le 1er confinement	46,0 %	46,6 %	47,7 %	55,1 %	31,4 %	44,6 %
	- Durant le 2ème confinement	52,5 %	44,2 %	58,2 %	47,1 %	40,9 %	58,6 %
	Part des décès	0,6 %	0,6 %	0,2 %	0,2 %	3,2 %	0,3 %
	- Durant le 1er confinement	0,5 %	0,9 %	0,1 %	<0,1 %	2,2 %	0,3 %
	- Durant le 2ème confinement	1,2 %	0,3 %	0,3 %	0,7 %	5,9 %	0,3 %

2020, Hauts-de-France : Evolution des recours aux urgences pour suspicion de Covid-19

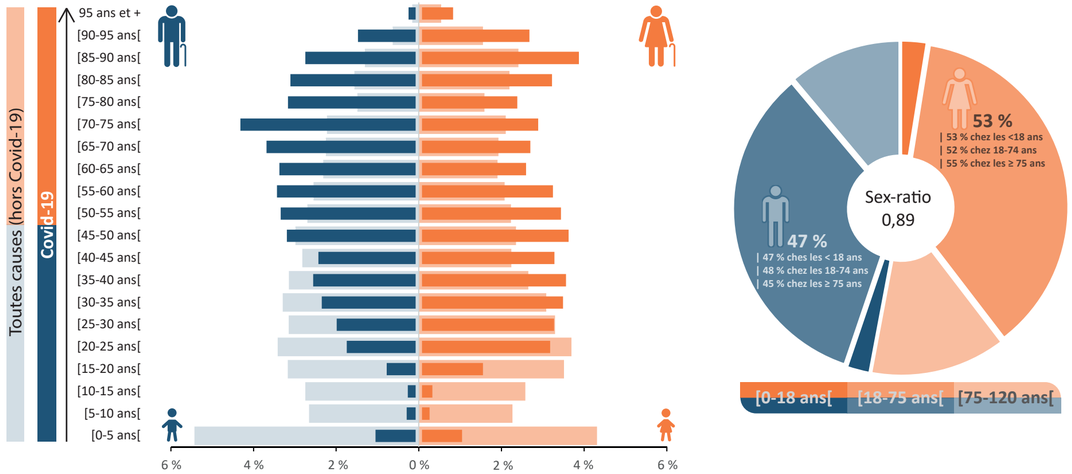


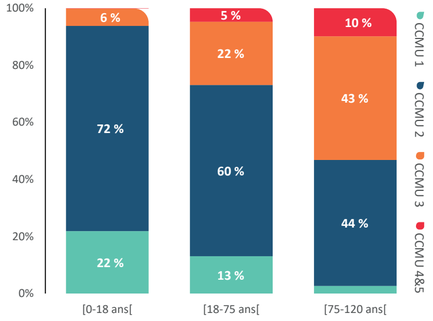
A noter

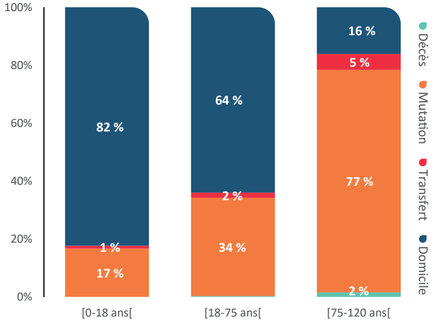
En 2020, à l'échelle des Hauts-de-France, l'évolution des recours aux urgences pour suspicion de Covid-19 dessine deux vagues bien marquées, avec une nette accalmie durant l'été avant une seconde vague moins intense à l'automne.

Cette deuxième vague a laissé place à un plateau haut sur la fin de l'année 2020, point de départ d'une nouvelle augmentation dès la mi-janvier 2021.

Caractéristiques des patients suspects Covid-19 selon l'âge

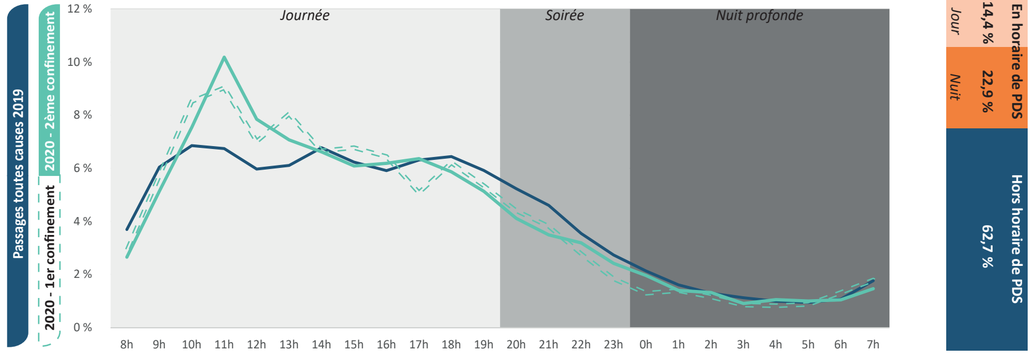






Caractéristiques des patients suspects Covid-19 selon la période et comparaison à 2019

	Sex-ratio	Age médian	Durée médiane	CCMU 1	CCMU 4&5	Taux d'hospitalisation*	Arrivée en transport sanitaire**
Pré-confinement 1er janvier - 16 mars	0,82	42 ans	4h24	19,6 %	2,1 %	31,7 %	42,6 %
1er confinement 17 mars - 10 mai	0,82	54 ans	4h00	12,0 %	5,3 %	46,0 %	55,5 %
Post-confinement 11 mai - 29 octobre	0,98	54 ans	4h18	10,7 %	6,3 %	43,5 %	45,7 %
2ème confinement 30 octobre - 14 décembre	0,92	64 ans	4h48	7,1 %	6,8 %	52,5 %	55,8 %
Couvre-feu 15 décembre - 31 décembre	0,90	64 ans	4h18	9,6 %	5,6 %	49,2 %	50,1 %
Année 2019	1,01	33 ans	2h54	15,5 %	1,1 %	21,2 %	29,0 %

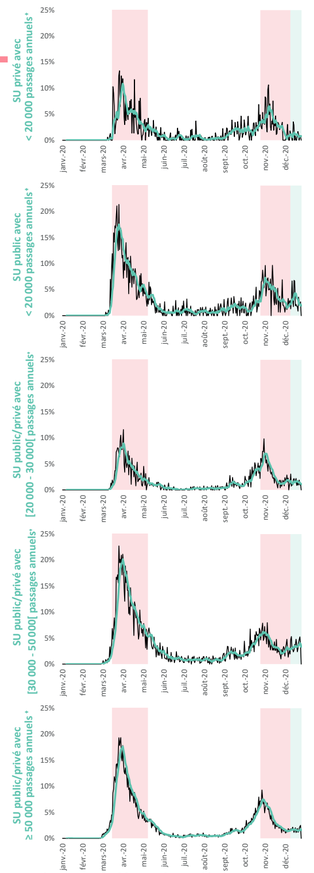


*Mutation interne ou transfert externe | **Ambulance, VSAV ou Smur (dont héliporté)*

Caractéristiques des patients suspects Covid-19 selon la taille et le type d'établissement et comparaison à 2019

	TOUS PASSAGES		2020 : PASSAGES COVID-19 / 2019 : TOUS PASSAGES					
	Nombre de SU	*Taux codage DP*	Sex-ratio H/F	Age médian	Durée médiane	*Taux codage CCMU*	CCMU 1	CCMU 4 & 5
SU privé avec < 20 000 passages annuels[†]	6 SU	*67,2 %*	0,87	49,1 ans	2h39	*99,1 %*	8,1 %	2,8 %
SU public avec < 20 000 passages annuels[†]	8 SU	*68,9 %*	0,78	54,4 ans	3h03	*99,1 %*	12,2 %	2,6 %
SU public/privé avec [20 000–30 000[passages annuels[†]	10 SU	*58,3 %*	0,98	59,9 ans	4h21	*99,3 %*	6,3 %	7,9 %
SU public/privé avec [30 000–50 000[passages annuels[†]	11 SU	*66,3 %*	0,78	54,2 ans	2h44	*87,4 %*	8,8 %	10,2 %
SU public/privé avec ≥ 50 000 passages annuels[†]	16 SU	*71,0 %*	0,94	57,0 ans	5h00	*87,7 %*	12,4 %	4,0 %
SU privé avec passages annuels[†] < 20 000	6 SU	*58,3 %*	0,98	36,4 ans	1h58	*81,7 %*	6,5 %	1,1 %
SU public avec passages annuels[†] < 20 000	8 SU	*69,3 %*	1,02	37,1 ans	1h57	*89,1 %*	17,2 %	0,6 %
SU public/privé avec [20 000–30 000[passages annuels[†]	10 SU	*59,2 %*	0,92	40,6 ans	2h45	*78,6 %*	15,7 %	1,2 %
SU public/privé avec [30 000–50 000[passages annuels[†]	11 SU	*68,0 %*	0,99	34,4 ans	2h54	*84,5 %*	17,0 %	1,1 %
SU public/privé avec ≥ 50 000 passages annuels[†]	16 SU	*63,9 %*	1,04	30,8 ans	3h05	*56,6 %*	15,3 %	1,2 %

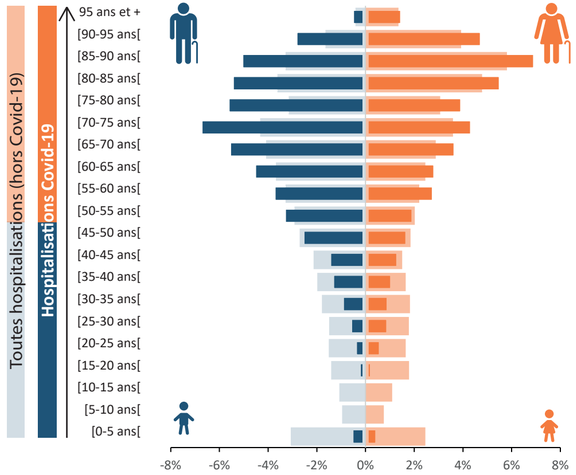
2020 : PASSAGES COVID-19 / 2019 : TOUS PASSAGES			
Taux codage Mode de sortie	Taux d'hospitalisation[††]	*Taux codage Mode de transport*	Arrivée en transport sanitaire[†††]
99,9 %	31,5 %	*97,3 %*	20,6 %
99,8 %	42,5 %	*89,3 %*	29,0 %
96,8 %	56,8 %	*52,3 %*	61,0 %
99,6 %	46,1 %	*99,7 %*	46,6 %
91,2 %	46,0 %	*75,2 %*	59,3 %
99,3 %	11,6 %	*87,5 %*	11,1 %
98,2 %	17,1 %	*70,7 %*	20,2 %
97,0 %	23,1 %	*69,3 %*	26,2 %
96,3 %	24,5 %	*85,8 %*	32,1 %
92,0 %	20,5 %	*78,5 %*	30,5 %

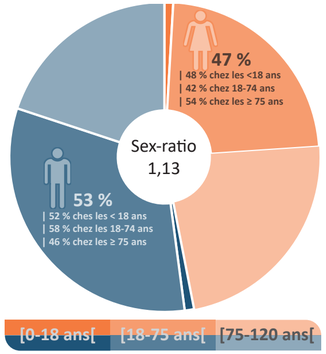


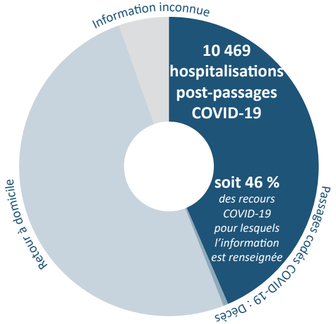
Part des passages COVID-19 parmi les passages codés et moyenne mobile sur 7 jours

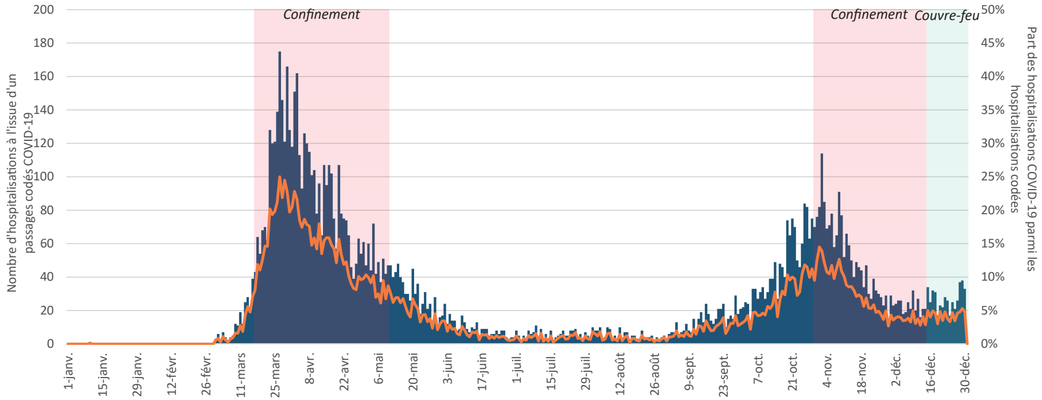
[†] *Source : SAE 2019 | [††] Mutation interne ou transfert externe | [†††] Ambulance, VSAV ou Smur (dont héliporté)*

Hauts-de-France, 2020 : Evolution des hospitalisations post-urgences des patients suspects Covid-19









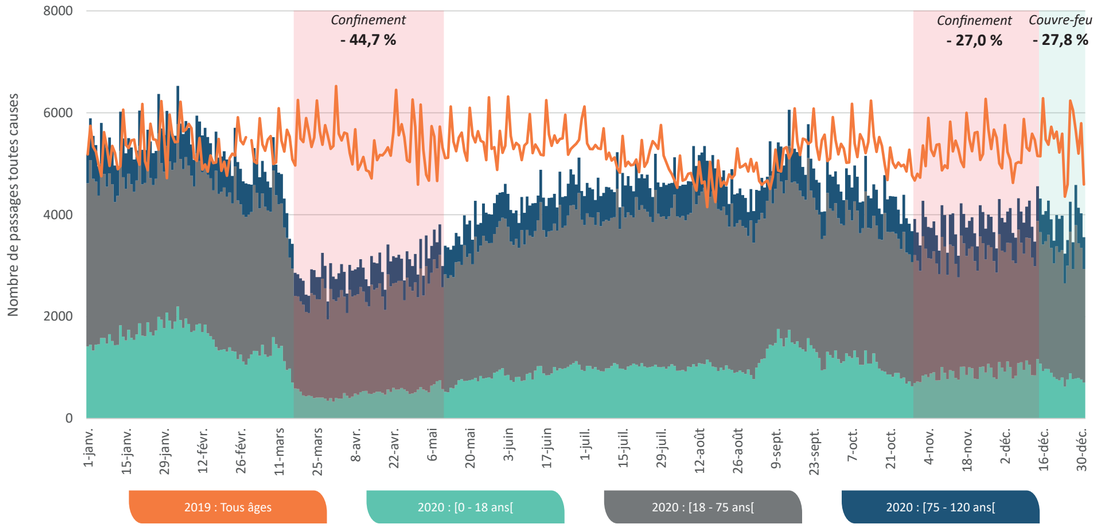
A noter

Près de la moitié des recours aux urgences pour suspicion de Covid-19 ont donné lieu à une hospitalisation (mutation ou transfert) ; ce taux d'hospitalisation augmentant progressivement avec l'âge. Près de moitié de ces hospitalisations (45 %) ont eu lieu durant le 1er confinement.

	Nombre d'hospitalisations	Sex-ratio	Age médian	Durée médiane	CCMU 4&5	Arrivée en transport sanitaire*
Pré-confinement 1er janvier - 16 mars	202 *(1,9 %)*	0,89	66,5 ans	6h49	6,5 %	66,7 %
1er confinement 17 mars - 10 mai	4 744 *(45,3 %)*	1,06	70,9 ans	5h18	10,2 %	74,8 %
Post-confinement 11 mai - 29 octobre	3 067 *(29,3 %)*	1,19	71,2 ans	5h52	12,7 %	69,7 %
2ème confinement 30 octobre - 14 décembre	2 001 *(19,1 %)*	1,20	74,2 ans	5h46	11,3 %	71,7 %
Couvre-feu 15 décembre - 31 décembre	456 *(4,4 %)*	1,45	75,4 ans	5h42	10,4 %	78,8 %

**Ambulance, VSAV ou Smur (dont héliporté)*

Hauts-de-France, 2019-2020 : Evolution des passages toutes causes selon l'âge (SU constants)



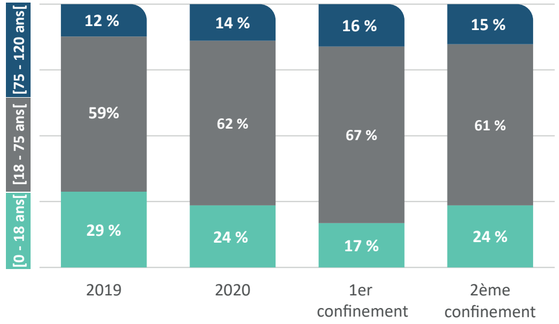
A noter

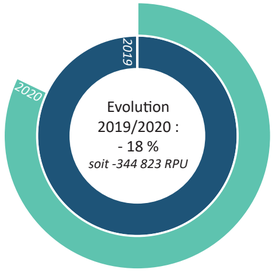
L'année 2020 a été marquée par une grande variabilité du nombre global de passages aux urgences avec un effondrement des recours (- 45 %) dès la mi-mars concommitamment à la mise en place du premier confinement. Cette forte baisse des recours était encore plus marquée chez les enfants avec une diminution de l'ordre de 70 %.

Dès la fin du 1er confinement, les recours aux urgences ont réaugmenté pour atteindre, durant l'été, un niveau globalement similaire à 2019. Cependant dès la mi-septembre, les passages aux urgences ont amorcé une nouvelle baisse, accentuée par la mise en place du 2ème confinement puis du couvre-feu, avec plus d'un quart de recours de moins qu'en 2019 à la même période.

Comparaison des recours aux services d'urgences des Hauts-de-France durant l'année 2020 par rapport à la même période de 2019

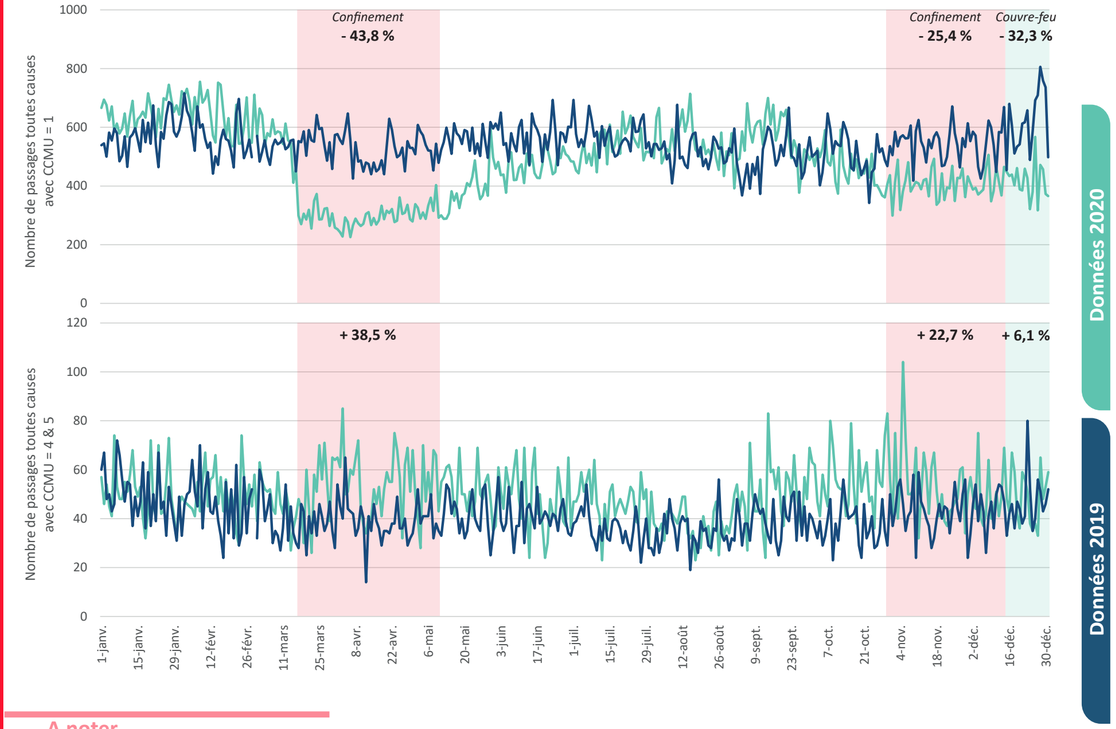
	Tous âges	[0 - 18 ans[	[18 - 75 ans[	[75 - 120 ans[
Pré-confinement (1er janvier - 16 mars)	+ 0 %	- 3 %	+ 1 %	- 3 %
1er confinement (17 mars - 10 mai)	- 45 %	- 69 %	- 36 %	- 24 %
Post-confinement (11 mai - 29 octobre)	- 13 %	- 29 %	- 8 %	- 2 %
2ème confinement (30 octobre - 14 décembre)	- 27 %	- 41 %	- 23 %	- 11 %
Couvre-feu** (15 décembre - 31 décembre)	- 28 %	- 48 %	- 21 %	- 12 %
Année 2020	**- 18 %**	**- 32 %**	**- 13 %**	**- 7 %**





*Ont été exclus des analyses les 3 établissements dont la date de début de transmission est postérieure au 1er janvier 2019

** La période étant très restreinte (17 jours), les calculs d'évolution sont à interpréter avec prudence



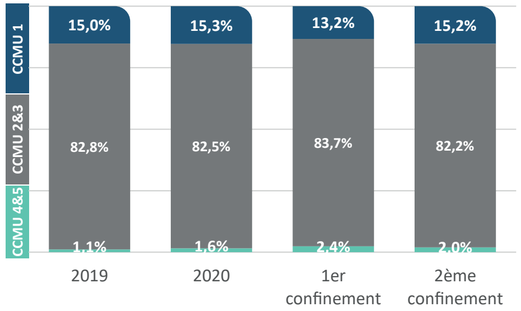
A noter

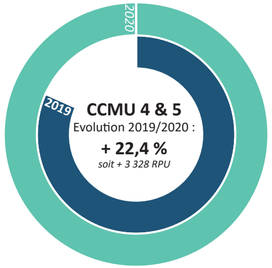
La grande variabilité du nombre global de passages aux urgences est principalement lié à l'effondrement des recours de gravité 1 représentant les passages « peu graves » lors du premier confinement (- 44 %). Au contraire, durant cette même période, les passages de gravité maximale (CCMU 4 et 5) augmentaient de 39 % représentant ainsi 2,4 % de l'ensemble des recours aux urgences (vs 1,1 % durant l'année 2019).

Hauts-de-France, 2019-2020 : Evolution des passages selon la gravité (SU non constants*)

Evolution des recours aux urgences de l'année 2020 par rapport à la même période de 2019

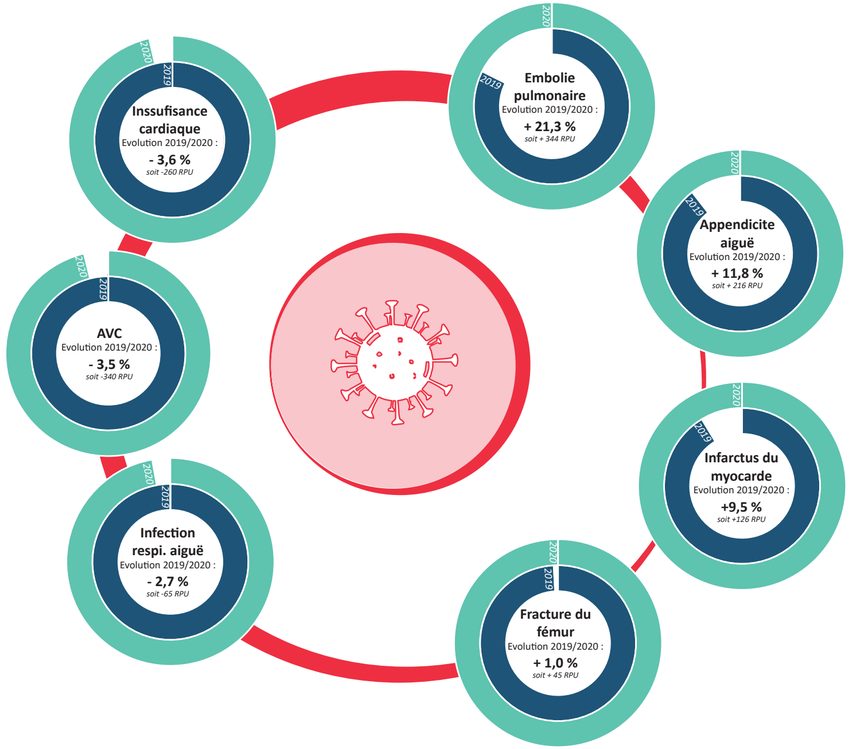
	CCMU 1	CCMU 2&3	CCMU 4&5
Pré-confinement (1er janvier - 16 mars)	+ 14 %	0 %	+ 10 %
1er confinement (17 mars - 10 mai)	- 44 %	- 39 %	+ 39 %
Post-confinement (11 mai - 29 octobre)	- 7 %	- 7 %	+27 %
2ème confinement (30 octobre - 14 décembre)	-25 %	- 24 %	+ 23 %
Couvre-feu** (15 décembre - 31 décembre)	-32 %	- 24 %	+ 6 %
Année 2020	**- 11 %**	**- 13 %**	**+ 22 %**





*Ont été exclus des analyses les 3 établissements dont la date de début de transmission est postérieure au 1er janvier 2019
** La période étant très restreinte (17 jours), les calculs d'évolution sont à interpréter avec prudence

2019-2020 : Evolution des passages «graves» (SU constants*)



A noter

Cette notion de passages dits « graves » est le fruit d'un travail collaboratif de la Fedoru mettant en évidence des pathologies traceuses facilement repérables.

Les recours aux urgences de celles-ci montrent de grandes variations pour l'appendicite aiguë notamment. L'embolie pulmonaire étant fréquemment associée à la Covid-19, son expression était plus élevée sur l'ensemble de l'année, en pourcentage et en volume.

Evolution des recours aux urgences pour la pathologie considérée par rapport à la même période de 2019**

	Pré-confinement (1er janvier - 16 mars)	1er confinement (17 mars - 10 mai)	Post-confinement (11 mai - 29 octobre)	2ème confinement (30 octobre - 14 décembre)	Couvre-feu*** (15 - 31 décembre)	Effectifs annuels 2019	Effectifs annuels 2020
Appendicite aiguë	- 2,3 %	- 23,5 %	+ 25,2 %	+ 30,8 %	+ 17,5 %	1 833	2 049
Accident vasculaire cérébral	+ 2,2 %	- 8,8 %	- 0,2 %	-13,6 %	-14,8 %	9 601	9 261
Embolie pulmonaire	+ 16,4 %	+ 27,1 %	+ 20,4 %	+ 34,5 %	+ 3,0 %	1 616	1 960
Fracture du fémur	+ 7,1 %	- 11,2 %	+ 2,5 %	- 1,2 %	+ 2,7 %	4 588	4 633
Infarctus du myocarde	+ 16,1 %	- 8,3 %	+ 17,3 %	+ 1,6 %	- 12,2 %	1 330	1 456
Infection respiratoire aiguë	- 3,2 %	+ 2,1 %	- 0,7 %	- 3,1 %	- 24,6 %	2 389	2 324
Insufisance cardiaque	-0,1 %	- 27,7 %	+ 6,0 %	- 13,3 %	- 1,2 %	7 201	6 941
CCMU 4 et 5	**+ 8,2 %**	**+ 38,2 %**	**+ 26,9 %**	**+ 22,4 %**	**+3,6 %**	**14 878**	**18 206**

**Ont été exclus des analyses les 3 établissements dont la date de début de transmission est postérieure au 1er janvier 2019*
*** Codage en diagnostic principal*
**** La période étant très restreinte (17 jours), les calculs d'évolution sont à interpréter avec prudence*

La surveillance épidémiologique Covid-19 d'un point de vue des urgences

Arnoo Shaiykova - Santé publique France Hauts-de-France / GIP Sant& Numérique - Observatoire régional des urgences
Sylvie Haeghebaert, Hélène Prouvost Prouvost - Santé publique France Hauts-de-France

La surveillance épidémiologique Covid-19 : indicateurs suivis et sources de données

La surveillance épidémiologique Covid-19 en France et dans les régions s'est appuyée dès l'identification des premiers cas sur les dispositifs de surveillance habituels de Santé publique France et notamment le dispositif SurSaUD.

Rapidement, d'autres dispositifs de surveillance ont été développés ou adaptés pour répondre à une situation inédite : suivi des nouveaux cas (SI-DEP), des hospitalisations et admissions en soins intensifs (SI-VIC), suivi des épisodes en établissements médico-sociaux – EMS, des clusters, des caractéristiques des cas graves de Covid-19 hospitalisés en réanimation et plus récemment la surveillance des variants. Ces données ont été complétées par des études permettant de suivre l'impact de la Covid-19 sur la santé mentale, notamment. L'ensemble des données produites sont largement diffusées à travers les Points épidémiologiques régionaux et nationaux et mis à disposition sur le portail Géodes.

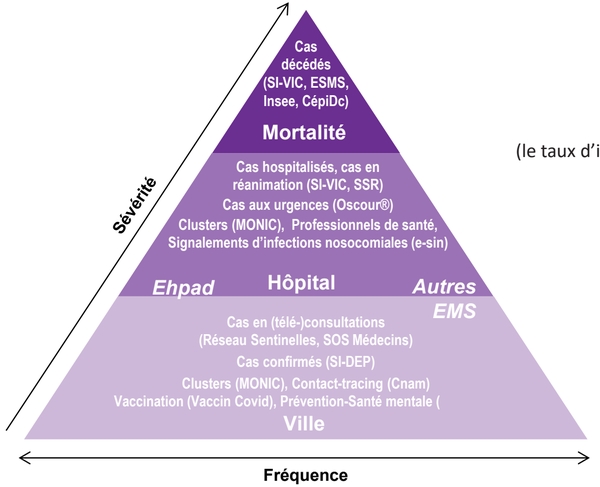
La région Hauts-de-France a enregistré ses premiers cas de SARS-CoV2 dans le département de l'Oise au cours de la dernière semaine de février 2020, mettant en évidence les premières chaines de transmissions communautaires autochtones du SARS-Cov2 en France.

Limites d'interprétation

Les indicateurs suivis sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés renseignés dans les résumés de passage aux urgences (RPU) des services d'urgence participant au réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnées des urgences).

Une vigilance est de mise quant à l'interprétation épidémiologique des regroupements syndromiques compte tenu de l'**hétérogénéité du codage diagnostique dans le temps et selon les services d'urgence et les départements**.

Le nombre de passages pour suspicion de Covid-19 permet de suivre en temps réel l'impact de la circulation communautaire du virus sur les recours aux soins d'urgences et les principales tendances clinico-épidémiologiques (hospitalisations après passage, âges, gravité…).



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitorage des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs. Cnam: Caisse nationale d'assurance maladie

Dates à retenir en 2020

Première vague :
Semaines 11 à 22 (du 9 mars au 31 mai)

Deuxième vague :
Semaines 36 à 53 (du 31 août 2020 au 03 janvier 2021)
(le taux d'incidence* est resté élevé avant la reprise en février 2021)

** Le taux d'incidence correspond au nombre de patients diagnostiqués positifs au Covid-19 pour la première fois (ou plus de soixante jours après un précédent test positif), sur une période de sept jours et rapporté à une population de 100 000 habitants*

Deux vagues épidémiques en 2020

La première vague, survenue en mars-avril 2020 et d'une durée de près de trois mois, a concentré plus de la moitié (53 %) de la totalité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 enregistrés en 2020, avec un pic de recours pour Covid-19 observé en semaine 13 (du 23 au 29 mars 2020) totalisant plus de 2 200 passages et une part d'activité de plus de 17 %. Les hospitalisations après passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 ont atteint leur pic cette même semaine (24,0 % des hospitalisations).

L'organisation hospitalo-centrée de la prise en charge médicale et du diagnostic des cas d'infection à Covid-19, mise en place dès le début de la pandémie et l'insuffisance des capacités diagnostiques de ville au cours de la première vague ont été à l'origine de l'impact important de la première vague sur l'offre hospitalière de soins d'urgence.

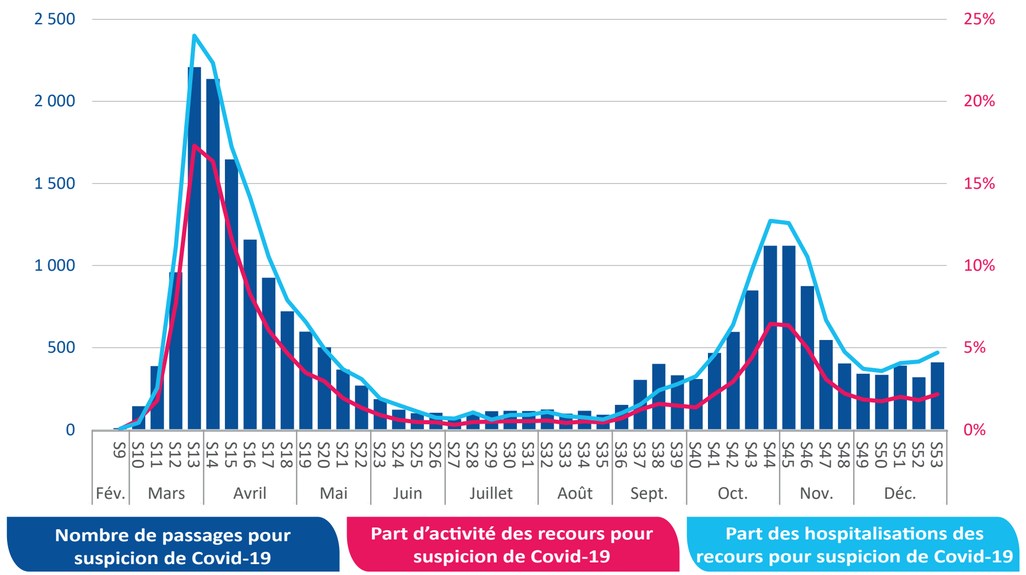
La mise en place du confinement strict à partir de la mi-mars a permis de freiner la circulation du virus jusqu'à atteindre des niveaux très faibles (<20 cas/100 000 habitants) en mai 2020, lors du déconfinement.

Mais le relâchement général des gestes et mesures barrière au cours de la saison estivale a été à l'origine d'une reprise de la circulation virale qui s'est intensifiée en septembre 2020 avec la réouverture des collectivités scolaires et la reprise de activités socio-économiques, conduisant à la survenue de la deuxième vague épidémique.

En dépit de l'instauration de mesures de freinage (couvre-feu puis reconfinement), la 2ème vague de la pandémie a débuté en septembre, avec un pic épidémique atteint au cours de la dernière semaine d'octobre, suivi d'une décroissance progressive de l'incidence. Au 15 décembre 2020, au moment du déconfinement, la persistance de niveaux d'incidence très élevés, à la veille des regroupements familiaux des fêtes de fin d'année, a été à l'origine d'une pression épidémique continue et persistante sur l'offre de soins.

Durant la 2ème vague, 9 280 (40,7 %) passages pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés dans les services d'urgence des Hauts-de-France. Le pic de recours a été atteint en semaine 44 (du 26 octobre au 1er novembre) avec 1 122 passages soit une part d'activité de 6,4 %, inférieure à la part d'activité enregistrée lors de la 1ère vague. La part des hospitalisations après recours aux urgences pour suspicion de Covid-19 la plus élevée a été enregistrée cette même semaine atteignant 12,7 % (n=498). Mi-décembre 2020, au moment de la levée des mesures de confinement instaurées début novembre, la part des recours aux urgences pour Covid-19 ainsi que les autres indicateurs de suivi de l'épidémie demeuraient à un niveau élevé.

Nombre de recours, part d'activité et part des hospitalisations hebdomadaires pour suspicion de Covid-19, tous âges. Oscour®, Hauts-de-France, du 17 février au 31 décembre 2020.



Les recours aux urgences pour suspicion de Covid-19 selon l'âge

La part d'activité Covid-19 augmentait avec l'âge, variant de 1 % chez les plus jeunes à 6,7 % chez les plus de 65 ans au cours de la première vague et de moins de 1 % à 5,1 % chez les plus âgés au cours de la deuxième vague.

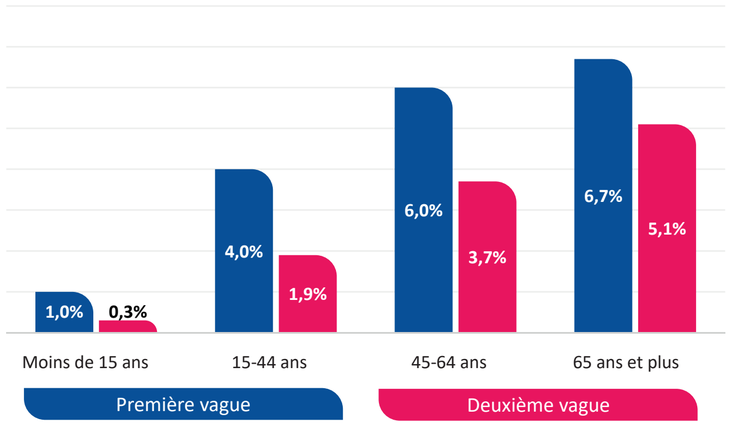
Quelle que soit la classe d'âge, la part d'activité était moins importante au cours de la deuxième vague, probablement en lien avec l'évolution des capacités diagnostiques et aux changements de modalités de prise en charge des cas moins hospitalo-centrée. Cette différence est aussi en partie liée au maintien des recours pour d'autres pathologies que la Covid-19 au cours de la 2ème vague alors que ces recours avaient significativement diminués lors de la 1ère vague et pendant le 1er confinement : diminution des recours pour traumatismes et autres pathologies notamment cardio et neurovasculaires du fait de changements des habitudes de vie pendant le confinement (moins d'effort) et de la peur de se rendre dans les hôpitaux et d'être contaminé.

Les recours aux urgences pour suspicion de Covid-19 selon le département

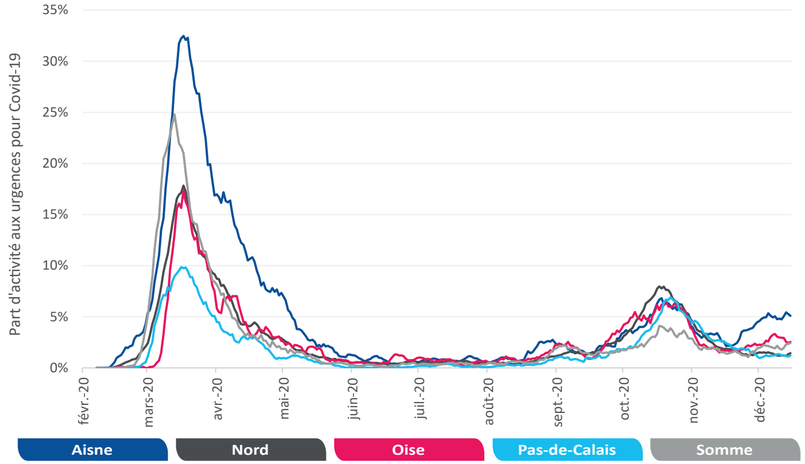
A l'échelle infrarégionale, le suivi de l'impact réel de l'épidémie sur les recours aux soins d'urgences est biaisé par l'hétérogénéité départementale de la qualité du codage et des modalités de l'offre de soins.

Au cours de la première vague, l'activité pour Covid-19 était très élevée dans les départements de l'Aisne et de la Somme atteignant, au moment du pic, des taux d'activité respectivement supérieurs à 30 % et 25 %. Le niveau d'activité plus faible enregistré dans le département de l'Oise, pourtant le plus touché au début de la pandémie, était probablement lié à la faible complétude diagnostique des RPU transmis par les SU de l'Oise. Dans les départements du Nord et du Pas-de-Calais, la part d'activité plus faible était liée d'une part à l'instauration du confinement strict à un stade épidémique précoce pour ces 2 départements, moins touchés par la 1ère vague et d'autre part, pour le Pas-de-Calais, par un moindre codage diagnostique.

Taux d'activité aux urgences pour suspicion de Covid-19, par classe d'âge et selon la période. Oscour®, Hauts-de-France, du 17 février au 31 décembre 2020.



Part d'activité hebdomadaire aux urgences pour une suspicion de Covid-19, tous âges, par département (moyenne mobile sur 7 jours). Oscour®, Hauts-de-France, du 17 février au 31 décembre 2020.



Score qualité - méthode Fedoru

Le score qualité

Le score qualité est un outil qui donne une évaluation rapide mais partielle de la qualité des données RPU, sur un territoire donné, au travers d'une valeur synthétique et composite.

Il permet d'identifier facilement forces et faiblesses des données RPU afin de mettre en place des axes d'amélioration pour les années à venir et ainsi améliorer leur score.

Toutefois, ce score dans sa première version possède certaines limites c'est pourquoi la Fedoru a continué les réflexions pour en construire une nouvelle version : un score qualité V2.

40 points

COMPOSANTE 1
Continuité du flux

Evalue la stabilité du flux RPU au travers du nombre de jours manquants (/25 points) et du nombre de jours considérés comme anormalement faibles (/15 points).

100 points

COMPOSANTE 2
Exploitabilité des items

Evalue l'exploitabilité des items du RPU (codage et conformité aux thésaurus), en donnant un poids plus important aux items les plus utilisés (diagnostic principal, mode de sortie, ...).

60 points

COMPOSANTE 3
Cohérence du codage

Evalue la cohérence du codage entre plusieurs items du RPU.

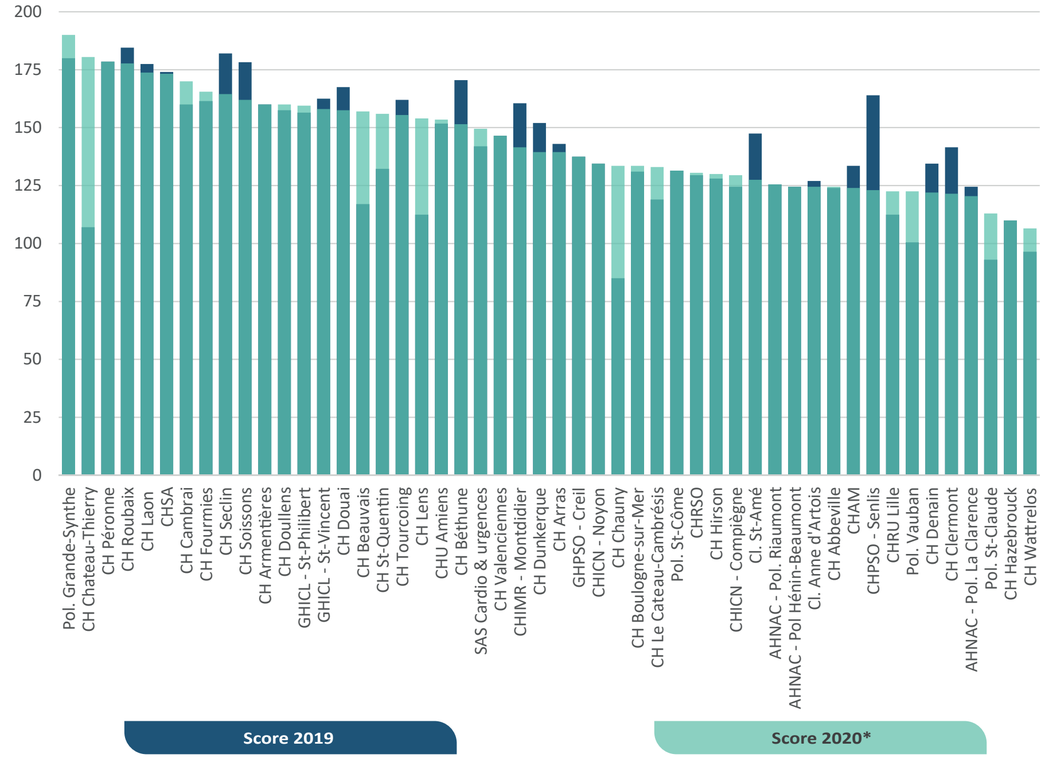
Le score qualité V2

Le score V1 a ainsi été adapté sur ses composantes au travers de la suppression de certains items (notamment dans la cohérence inter-champs) et la modification de certains seuils (au niveau du nombre de RPU « normal » et de l'exploitabilité des champs).

Ces nouveaux travaux ont surtout permis la création d'une nouvelle composante afin d'appréhender de manière plus large la qualité des remontées RPU. La quatrième composante est la « validité des données » qui regroupe la vérification de la pertinence des champs et la prise en compte des doublons.

Le score V2 reste sur 200 points et le regroupement en classe demeure le même.

En région : Score qualité par établissement



** Le score 2020 a été corrigé afin de prendre en compte l'impact sur la 1ère composante de la forte baisse des recours aux urgences durant le 1er confinement.*

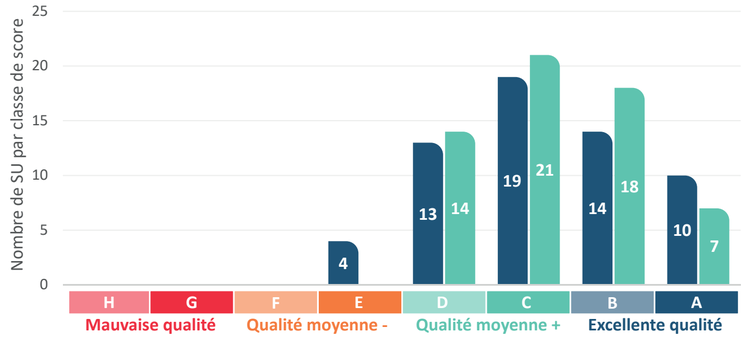
Score qualité par service d'urgence - regroupement départemental

A noter

En Hauts-de-France, le score qualité est très variable selon les services d'urgences s'échelonnant de 85 à 190 en 2019 et de 103,5 à 190 en 2020. Ce score est globalement en augmentation avec l'ensemble des SU atteignant un niveau qualité au moins égal à D (dit de « qualité moyenne + ») en 2020 ; toutefois, moins de services ont atteint le niveau le plus élevé (7 versus 10).

Par ailleurs, ce score est hétérogène selon les départements. Ainsi, aucun service d'urgence des départements de l'Oise et du Pas-de-Calais n'atteint le niveau maximal (A : score > 175) alors qu'ils sont 4 dans le département du Nord. Ce score peut également être variable au sein d'un même établissement entre services d'urgence général et pédiatrique.

2019-2020, Répartition des services d'urgences selon le niveau de score qualité



CH de Château-Thierry

L'ACTIVITÉ

34 843 passages (source SAE 2019)

26 598 RPU en 2019, + 2,4 % par rapport à 2018

23 197 RPU en 2020, - 12,8 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 26,7 % [22,5 %]

Transfert externe : 0,3 % [0,6 %]

Retour au domicile : 72,9 % [76,8 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

49,1 % [49,0 %] de femmes - 50,9 % [51,0 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 14,0 % de l'activité [16,9 %]

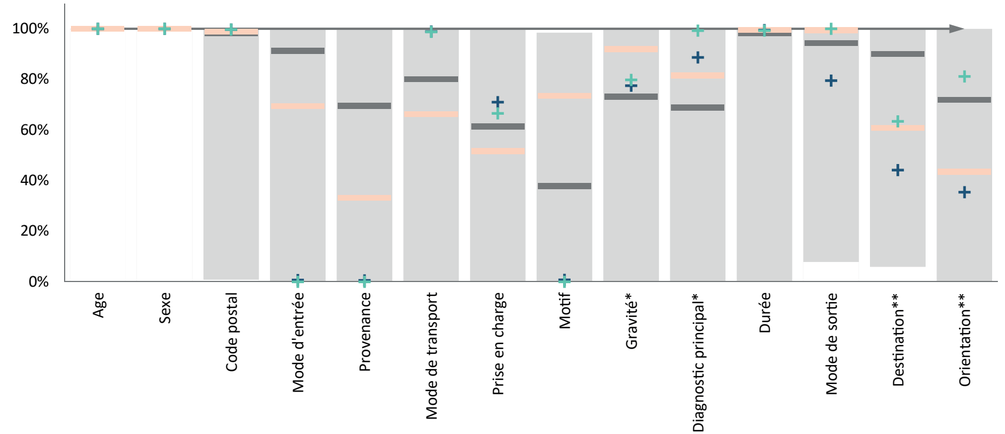
Gériatrie (75 ans et +) : 16,6 % de l'activité [16,6 %]

Age moyen : 47,9 ans [45,6 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 4h05 [4h14]

Part des pris en charge en - de 4h : 68,4 % [65,6 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Chauny

L'ACTIVITÉ

18 634 passages (source SAE 2019)

10 284 RPU en 2019 (Début de transmission en cours d'année)

14 512 RPU en 2020 (Evolution non calculable)

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 20,2 % [20,1 %]

Transfert externe : 0,0 % [0,0 %]

Retour au domicile : 79,8 % [79,9 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

51,0 % [52,1 %] de femmes - 49,0 % [47,9 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 12,7 % de l'activité [16,8 %]

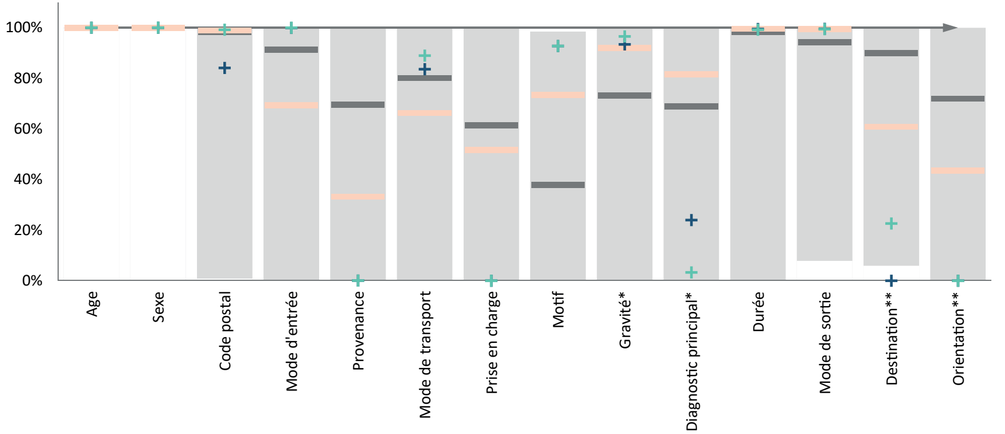
Gériatrie (75 ans et +) : 18,5 % de l'activité [17,0 %]

Age moyen : 48,4 ans [45,6 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 4h25 [4h41]

Part des pris en charge en - de 4h : 62,9 % [60,9 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH d'Hirson

L'ACTIVITÉ

14 281 passages (source SAE 2019)

14 377 RPU en 2019, + 3,7 % par rapport à 2018

11 592 RPU en 2020, - 19,4 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 21,2 % [18,5 %]

Transfert externe : < 0,1 % [0,1 %]

Retour au domicile : 78,8 % [81,4 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

46,7 % [48,8 %] de femmes - 53,3 % [51,2 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 21,2 % de l'activité [26,3 %]

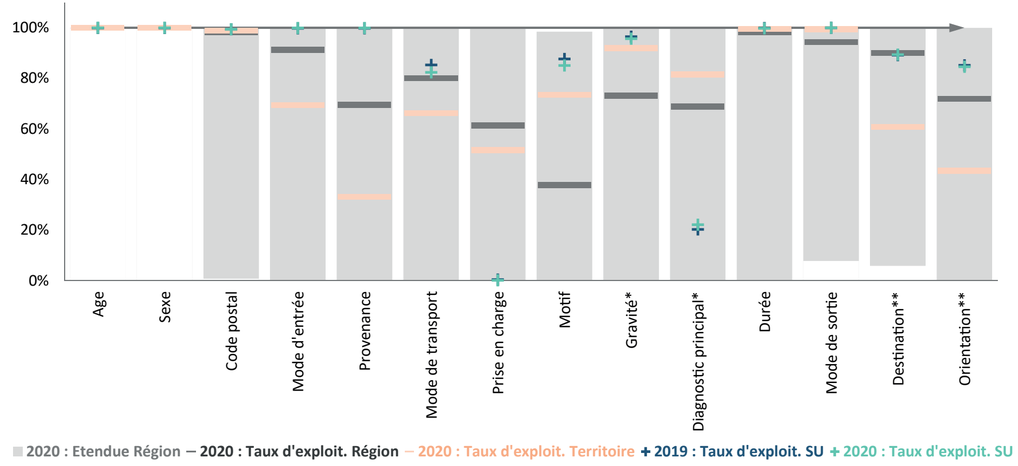
Gériatrie (75 ans et +) : 13,7 % de l'activité [12,5 %]

Age moyen : 46,6 ans [43,3 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 1h53 [1h50]

Part des pris en charge en - de 4h : 89,2 % [91,0 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Laon

L'ACTIVITÉ

36 684 passages (source SAE 2019)

36 464 RPU en 2019, + 1,8 % par rapport à 2018

26 614 en 2020, - 27,0 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 19,1 % [16,6 %]

Transfert externe : 2,3 % [2,1 %]

Retour au domicile : 78,5 % [81,2 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

47,4 % [49,0 %] de femmes - 52,6 % [51,0 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 30,3 % de l'activité [36,2 %]

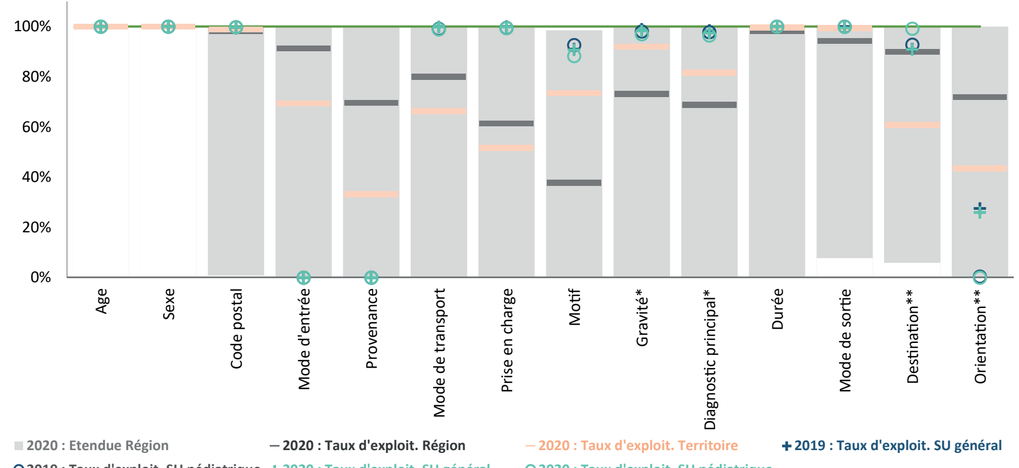
Gériatrie (75 ans et +) : 13,6 % de l'activité [11,7 %]

Age moyen : 43,3 ans [39,3 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 2h46 [2h34]

Part des pris en charge en - de 4h : 75,8 % [79,2 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Saint-Quentin

L'ACTIVITÉ

55 064 passages (source SAE 2019)

54 415 RPU en 2019, + 4,2 % par rapport à 2018

44 156 RPU en 2020, - 18,9 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 25,1 % [21,2 %]

Transfert externe : 1,6 % [1,5 %]

Retour au domicile : 72,9 % [77,0 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

47,3 % [47,8 %] de femmes - 52,7 % [52,2 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 27,6 % de l'activité [33,6 %]

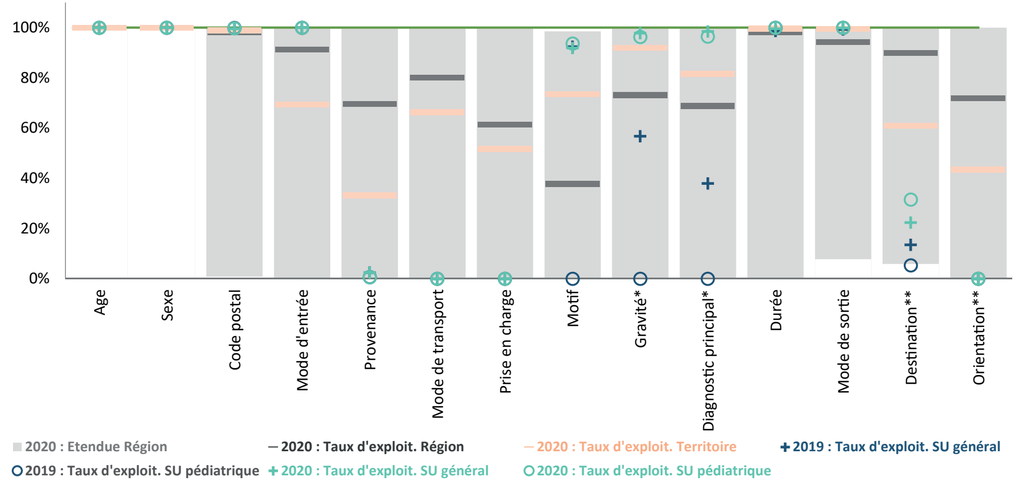
Gériatrie (75 ans et +) : 14,5 % de l'activité [16,2 %]

Age moyen : 41,4 ans [37,9 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 5h45 [6h22]

Part des pris en charge en - de 4h : 54,4 % [55,3 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Soissons

L'ACTIVITÉ

46 908 passages (source SAE 2019)

46 609 RPU en 2019, + 15,1 %* par rapport à 2018

37 405 RPU en 2020, - 19,8 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 19,5 % [17,7 %]

Transfert externe : 0,7 % [0,6 %]

Retour au domicile : 79,7 % [81,6 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

48,2 % [48,8 %] de femmes - 51,8 % [51,2 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 29,0 % de l'activité [35,4 %]

Gériatrie (75 ans et +) : 15,0 % de l'activité [13,2 %]

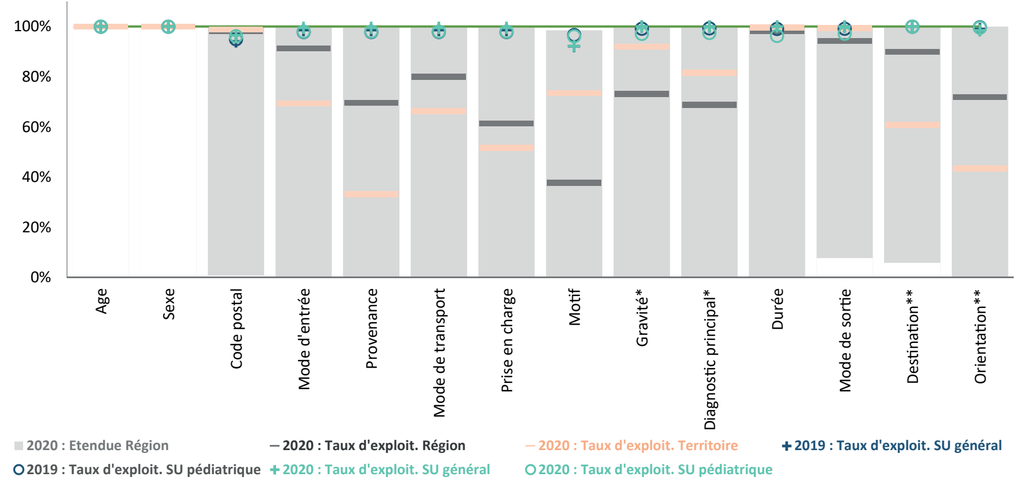
Age moyen : 40,4 ans [36,7 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h10 [3h25]

Part des pris en charge en - de 4h : 71,9 % [68,8 %]

** Transmission des données du service d'urgence pédiatrique en cours d'année 2018*



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

Polyclinique Saint-Claude (Elsan, Saint-Quentin)

L'ACTIVITÉ

12 543 passages (source SAE 2019)

1 773 RPU en 2019 (Début de transmission en cours d'année)

10 656 RPU en 2020 (Evolution non calculable)

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 0,0 % [0,1 %]

Transfert externe : 0,7 % [0,5 %]

Retour au domicile : 99,0 % [99,2 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

49,6 % [51,5 %] de femmes - 50,4 % [48,5 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : % de l'activité [%]

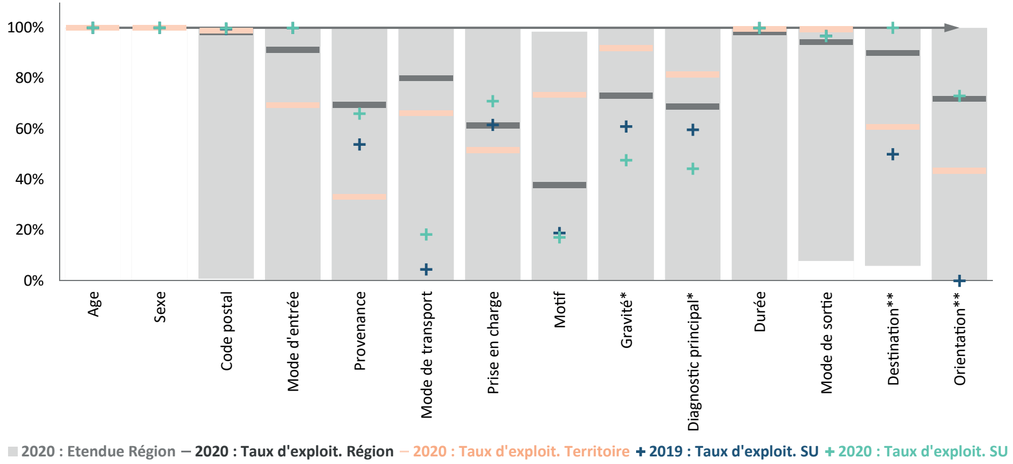
Gériatrie (75 ans et +) : % de l'activité [%]

Age moyen : 45,6 ans [45,1 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h05 [3h21]

Part des pris en charge en - de 4h : 75,8 % [73,7 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH d'Arras

L'ACTIVITÉ

54 731 passages (source SAE 2019)

59 664 RPU en 2019, + 4,3 % par rapport à 2018

48 016 RPU en 2020, - 19,5 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 27,1 % [26,5 %]

Transfert externe : 0,0 % [0,0 %]

Retour au domicile : 72,9 % [73,5 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

51,5 % [52,6 %] de femmes - 48,5 % [47,4 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 24,7 % de l'activité [29,4 %]

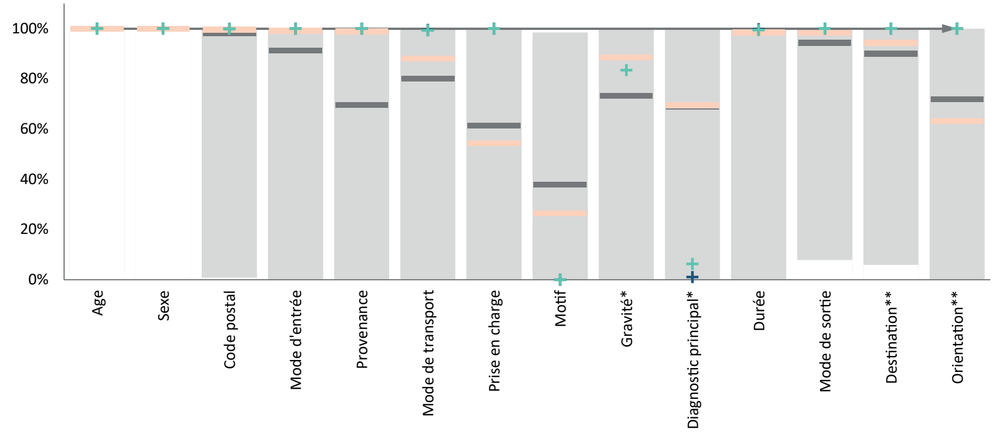
Gériatrie (75 ans et +) : 14,5 % de l'activité [12,6 %]

Age moyen : 40,0 ans [36,9 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 5h05 [4h23]

Part des pris en charge en - de 4h : 53,2 % [60,2 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Béthune

L'ACTIVITÉ

44 849 passages (source SAE 2019)

40 784 RPU en 2019, + 1,6 % par rapport à 2018

34 757 RPU en 2020, - 14,8 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 21,4 % [25,1 %]

Transfert externe : 1,5 % [1,6 %]

Retour au domicile : 73,4 % [77,0 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

48,4 % [48,2 %] de femmes - 51,6 % [51,8 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 19,6 % de l'activité [23,5 %]

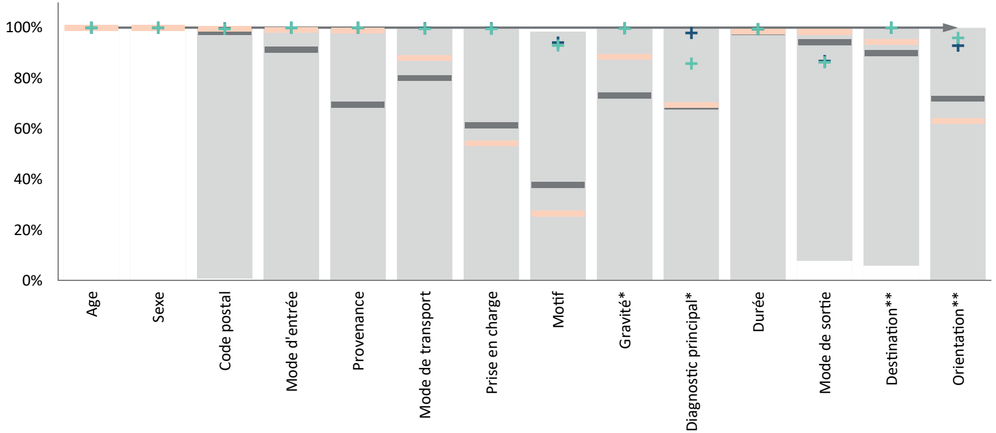
Gériatrie (75 ans et +) : 16,1 % de l'activité [14,9 %]

Age moyen : 44,4 ans [42,0 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 6h37 [6h03]

Part des pris en charge en - de 4h : 52,0 % [56,2 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Douai

L'ACTIVITÉ

67 629 passages (source SAE 2019)

70 897 RPU en 2019, - 0,1 % par rapport à 2018

54 784 RPU en 2020, - 22,7 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 26,7 % [23,0 %]

Transfert externe : 1,1 % [0,9 %]

Retour au domicile : 72,2 % [76,0 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

50,8 % [51,3 %] de femmes - 49,2 % [48,7 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 25,4 % de l'activité [31,3 %]

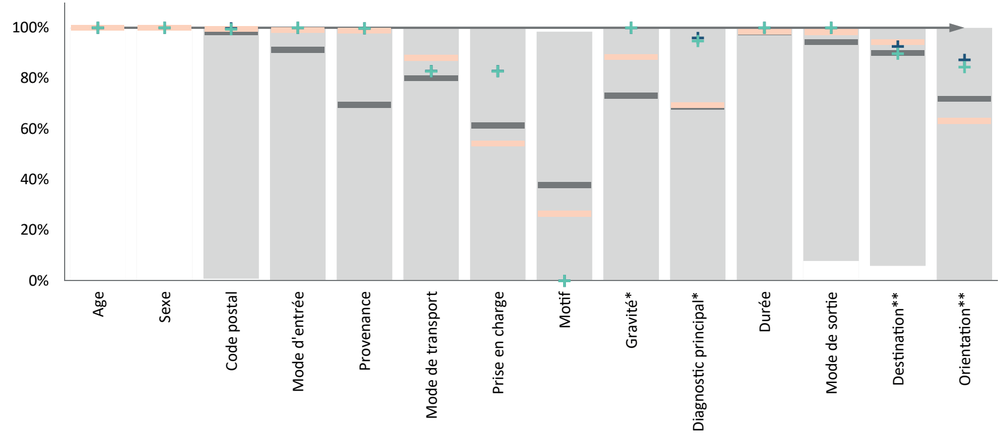
Gériatrie (75 ans et +) : 13,9 % de l'activité [12,3 %]

Age moyen : 39,7 ans [36,1 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 4h42 [4h27]

Part des pris en charge en - de 4h : 54,9 % [59,8 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Lens

L'ACTIVITÉ

61 210 passages (source SAE 2019)

59 379 RPU en 2019, -8,9 % par rapport à 2018

52 419 RPU en 2020, - 11,7 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 9,7% [17,9 %]

Transfert externe : 3,3 % [1,3 %]

Retour au domicile : 86,2 % [80,8 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

47,3 % [47,4 %] de femmes - 52,7 % [52,6 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 31,2 % de l'activité [37,6 %]

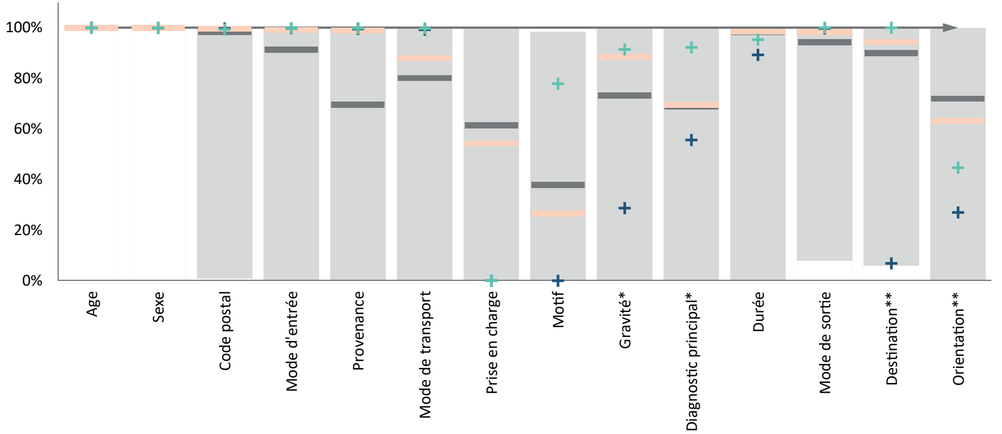
Gériatrie (75 ans et +) : 13,2 % de l'activité [11,6 %]

Age moyen : 38,2 ans [34,5 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 5h05 [6h29]

Part des pris en charge en - de 4h : 65,6 % [63,8 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

Clinique Anne d'Artois (HPL, Béthune)

L'ACTIVITÉ

17 503 passages (source SAE 2019)

17 450 RPU en 2019, + 0,8 % par rapport à 2018

15 324 RPU en 2020, - 12,2 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 8,7 % [7,5 %]

Transfert externe : 0,8 % [1,1 %]

Retour au domicile : 90,3 % [91,3 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

52,2 % [53,1 %] de femmes - 47,8 % [46,9 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 20,7 % de l'activité [22,3 %]

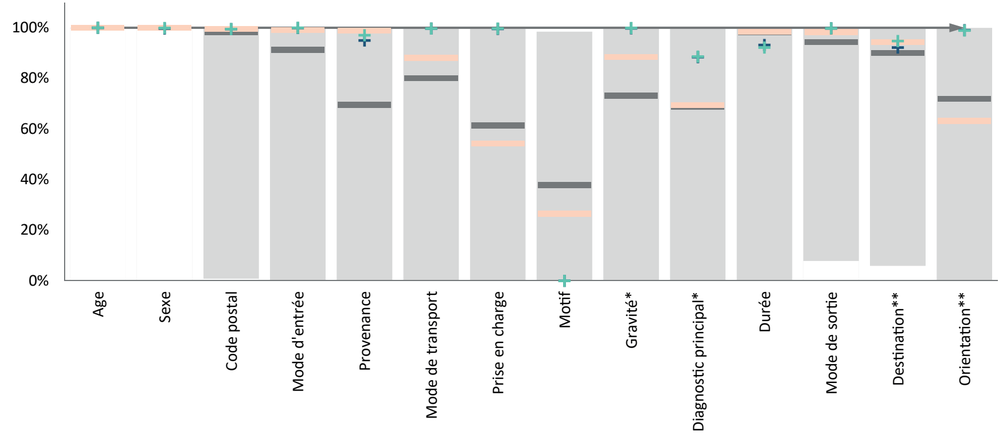
Gériatrie (75 ans et +) : 11,1 % de l'activité [10,9 %]

Age moyen : 41,5 ans [40,3 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h59 [4h07]

Part des pris en charge en - de 4h : 80,2 % [76,9 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

Clinique Saint-Amé (Ramsay Santé, Lambres-lez-Douai)

L'ACTIVITÉ

18 250 passages (source SAE 2019)

18 192 RPU en 2019, + 9,7 % par rapport à 2018

13 931 RPU en 2020, - 23,4 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 13,1 % [8,0 %]

Transfert externe : 0,5 % [0,1 %]

Retour au domicile : 86,3 % [91,9 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

51,8 % [52,0 %] de femmes - 48,2 % [48,0 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 23,3 % de l'activité [27,4 %]

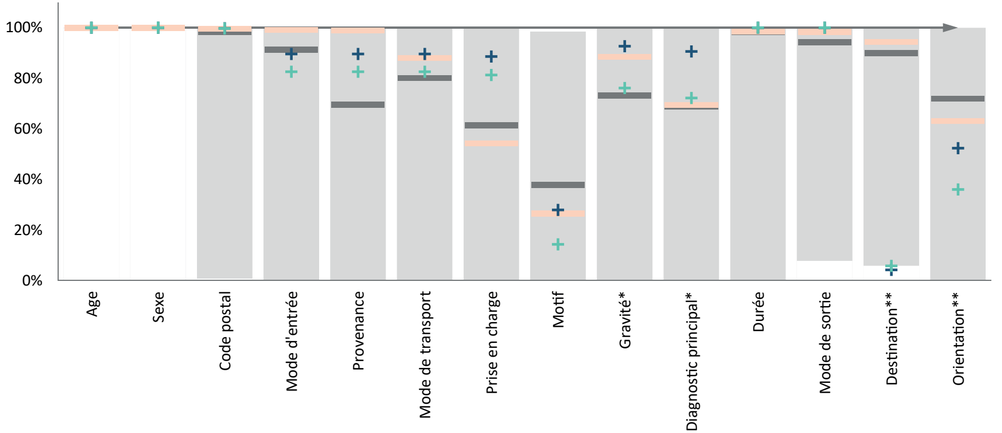
Gériatrie (75 ans et +) : 7,3 % de l'activité [6,2 %]

Age moyen : 38,6 ans [36,6 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 2h05 [2h20]

Part des pris en charge en - de 4h : 88,5 % [86,8 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

Polyclinique de La Clarence (Ahnac, Divion)

L'ACTIVITÉ

24 763 passages (source SAE 2019)

24 647 RPU en 2019, + 0,9 % par rapport à 2018

24 329 RPU en 2020, - 1,3 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 23,7 % [23,7 %]

Transfert externe : 0,2 % [0,2 %]

Retour au domicile : 76,1 % [76,1 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

51,6 % [52,6 %] de femmes - 48,4 % [47,4 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 18,1 % de l'activité [19,3 %]

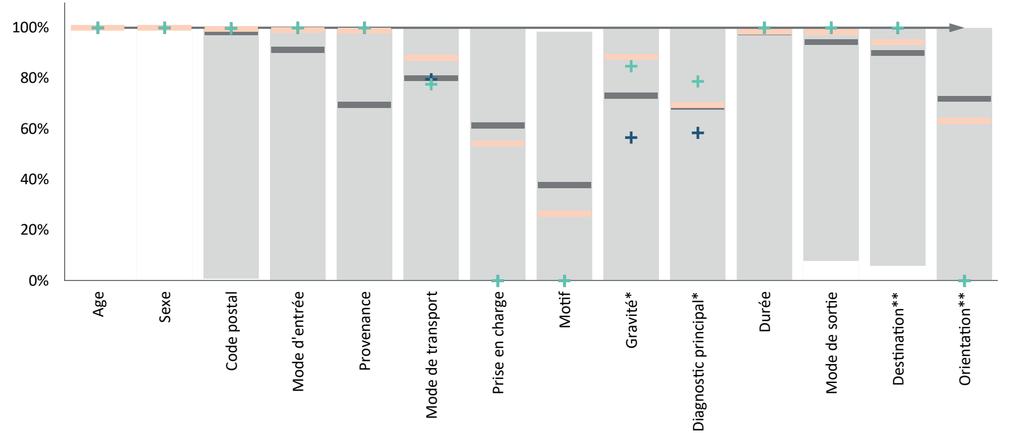
Gériatrie (75 ans et +) : 16,6 % de l'activité [16,3 %]

Age moyen : 44,4 ans [43,5 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h45 [3h43]

Part des pris en charge en - de 4h : 62,7 % [64,3 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

Polyclinique de Riaumont (Ahnac, Liévin)

L'ACTIVITÉ

21 728 passages (source SAE 2019)

21 561 RPU en 2019, + 5,1 % par rapport à 2018

16 883 RPU en 2020, - 21,7 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 23,6 % [19,3 %]

Transfert externe : 1,5 % [1,5 %]

Retour au domicile : 74,9 % [79,1 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

51,7 % [51,9 %] de femmes - 48,3 % [48,1 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 17,0 % de l'activité [20,3 %]

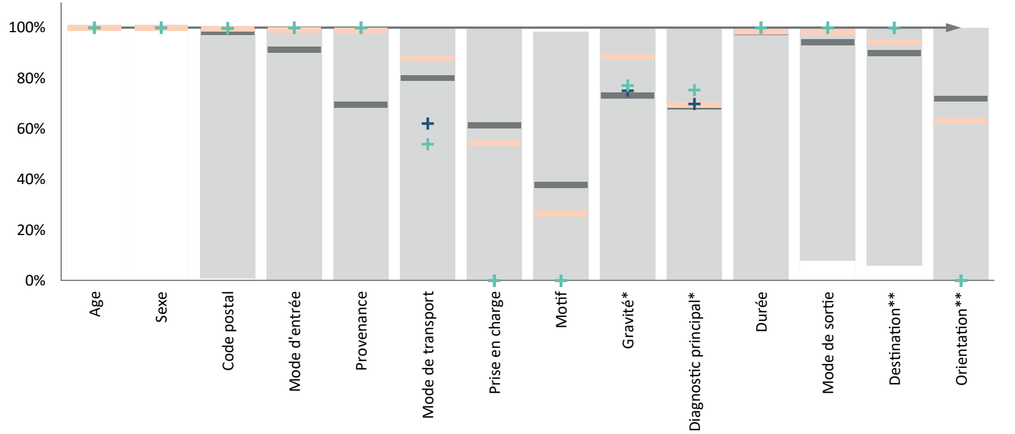
Gériatrie (75 ans et +) : 17,1 % de l'activité [15,5 %]

Age moyen : 44,0 ans [41,6 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h23 [3h02]

Part des pris en charge en - de 4h : 68,4 % [73,7 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

Polyclinique d'Hénin-Beaumont (Ahnac)

L'ACTIVITÉ

26 290 passages (source SAE 2019)

26 360 RPU en 2019, + 0,4 % par rapport à 2018

24 264 RPU en 2020, - 8,0 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 27,9 % [27,0 %]

Transfert externe : 1,0 % [0,9 %]

Retour au domicile : 71,1 % [72,0 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

50,8 % [51,4 %] de femmes - 49,2 % [48,6 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 9,7 % de l'activité [10,7 %]

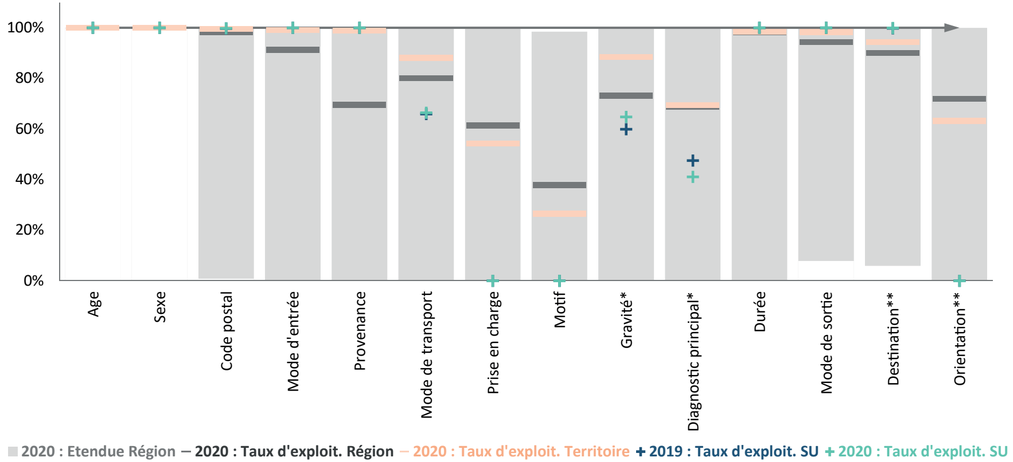
Gériatrie (75 ans et +) : 19,0 % de l'activité [19,5 %]

Age moyen : 49,4 ans [48,9 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 4h18 [4h05]

Part des pris en charge en - de 4h : 56,0 % [58,6 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Cambrai

L'ACTIVITÉ

34 167 passages (source SAE 2019)

33 838 RPU en 2019, + 3,0 % par rapport à 2018

27 808 RPU en 2020, - 17,8 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 38,0 % [39,2 %]

Transfert externe : 0,1 % [0,2 %]

Retour au domicile : 61,9 % [60,6 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

47,8 % [49,0 %] de femmes - 52,2 % [51,0 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 22,3 % de l'activité [27,5 %]

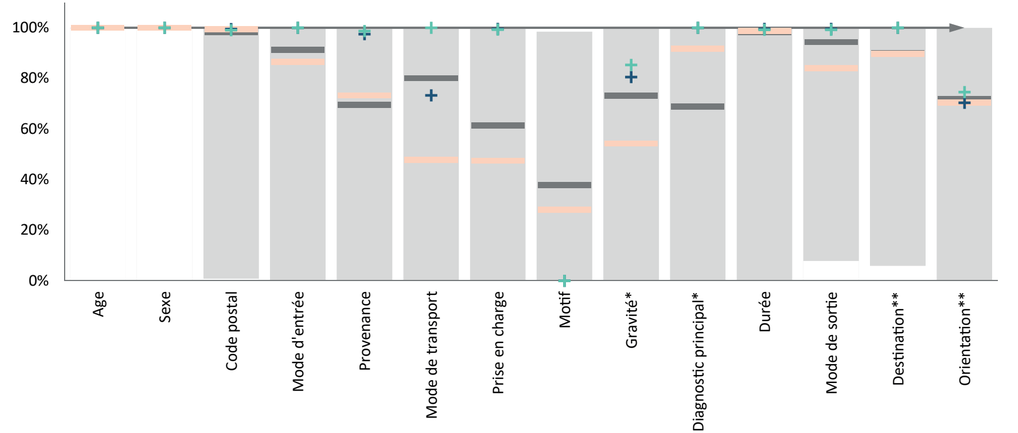
Gériatrie (75 ans et +) : 16,6 % de l'activité [15,4 %]

Age moyen : 43,4 ans [40,6 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 4h11 [4h44]

Part des pris en charge en - de 4h : 53,2 % [45,8 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Denain

L'ACTIVITÉ

29 691 passages (source SAE 2019)

31 051 RPU en 2019, + 4,7 % par rapport à 2018

26 467 RPU en 2020, - 14,8 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 22,8 % [18,8 %]

Transfert externe : 1,5 % [1,5 %]

Retour au domicile : 75,7 % [79,7 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

55,7 % [52,2 %] de femmes - 44,3 % [47,8 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 17,4 % de l'activité [23,1 %]

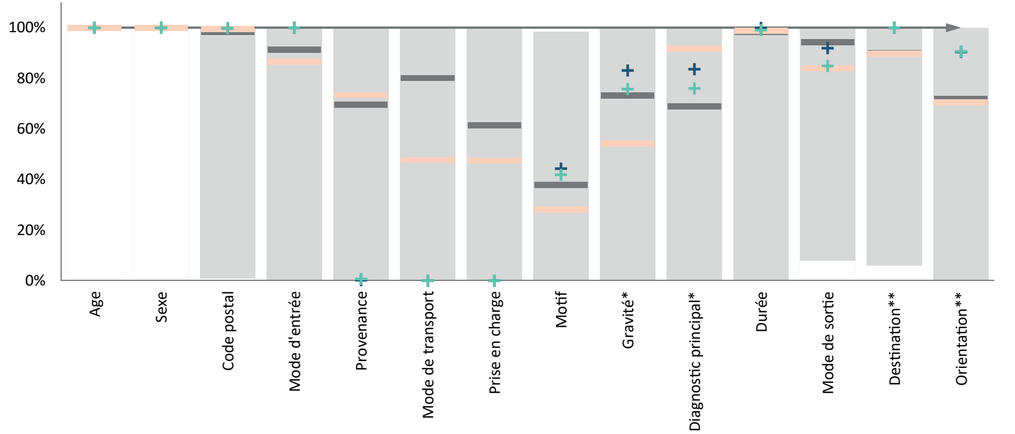
Gériatrie (75 ans et +) : 11,9 % de l'activité [11,3 %]

Age moyen : 40,6 ans [39,1 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h43 [3h06]

Part des pris en charge en - de 4h : 68,9 % [74,4 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Fourmies

L'ACTIVITÉ

16 571 passages (source SAE 2019)

16 471 RPU en 2019, -0,6 % par rapport à 2018

14 019 RPU en 2020, - 14,9 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 24,2 % [24,9 %]

Transfert externe : 1,6 % [1,7 %]

Retour au domicile : 74,0 % [73,5 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

48,3 % [48,3 %] de femmes - 51,7 % [51,7 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 22,7 % de l'activité [28,6 %]

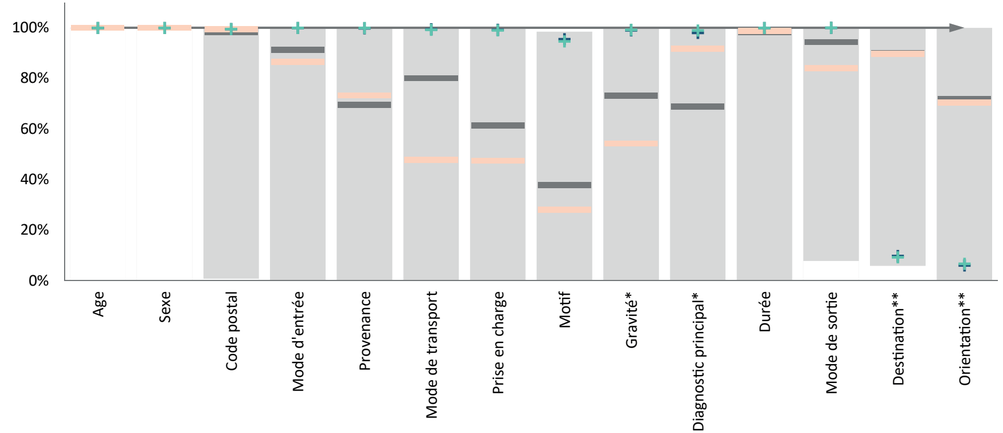
Gériatrie (75 ans et +) : 12,9 % de l'activité [11,1 %]

Age moyen : 40,9 ans [37,6 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 2h31 [2h29]

Part des pris en charge en - de 4h : 80,6 % [82,3 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Le Cateau-Cambrésis

L'ACTIVITÉ

13 818 passages (source SAE 2019)

297 RPU en 2019 (Transmission intermittente)

715 RPU en 2020 (Début de transmission en fin d'année)

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 27,6 % [4,0 %]

Transfert externe : 2,1 % [0,0 %]

Retour au domicile : 70,3 % [96,0 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

49,7 % [46,5 %] de femmes - 50,3 % [53,5 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 15,7 % de l'activité [23,9 %]

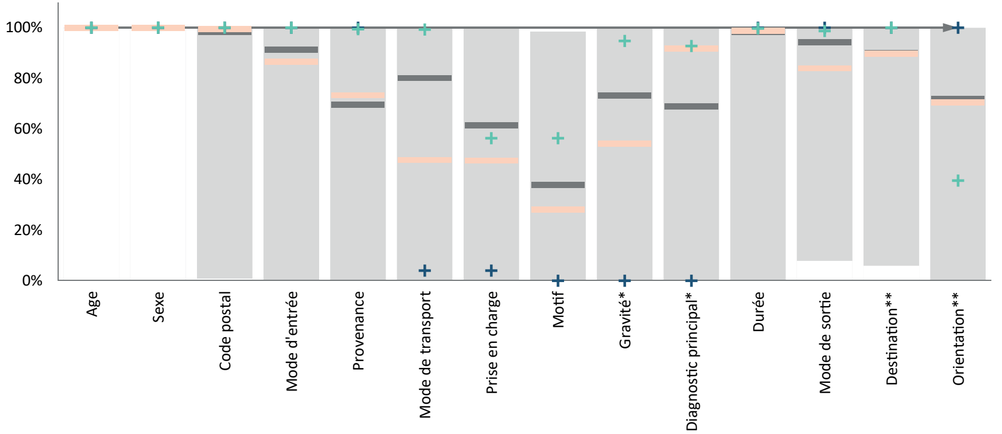
Gériatrie (75 ans et +) : 15,2 % de l'activité [9,1 %]

Age moyen : 45,6 ans [36,7 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 4h01 [3h25]

Part des pris en charge en - de 4h : 57,6 % [68,4 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Sambre-Avesnois

L'ACTIVITÉ

53 287 passages (source SAE 2019)

53 212 RPU en 2019, + 0,4 % par rapport à 2018

41 377 RPU en 2020, - 22,2 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 29,2 % [27,1 %]

Transfert externe : 0,2 % [0,2 %]

Retour au domicile : 70,6 % [72,7 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

45,8 % [47,0 %] de femmes - 54,2 % [53,0 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 27,7 % de l'activité [31,8 %]

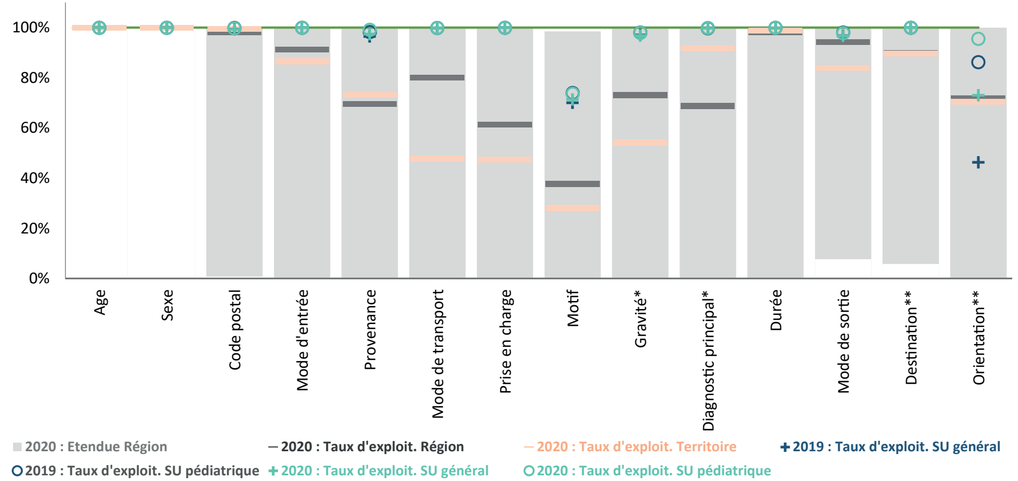
Gériatrie (75 ans et +) : 12,8 % de l'activité [11,4 %]

Age moyen : 39,0 ans [36,5 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 2h32 [2h40]

Part des pris en charge en - de 4h : 80,1 % [79,1 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Valenciennes

L'ACTIVITÉ

101 445 passages (source SAE 2019)

100 614 RPU en 2019, + 4,8 % par rapport à 2018

81 012 RPU en 2020, - 19,5 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 0,2 % [1,8 %]

Transfert externe : 0,0 % [0,0 %]

Retour au domicile : 99,8 % [98,2 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

48,5 % [48,5 %] de femmes - 51,5 % [51,5 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 28,0 % de l'activité [32,4 %]

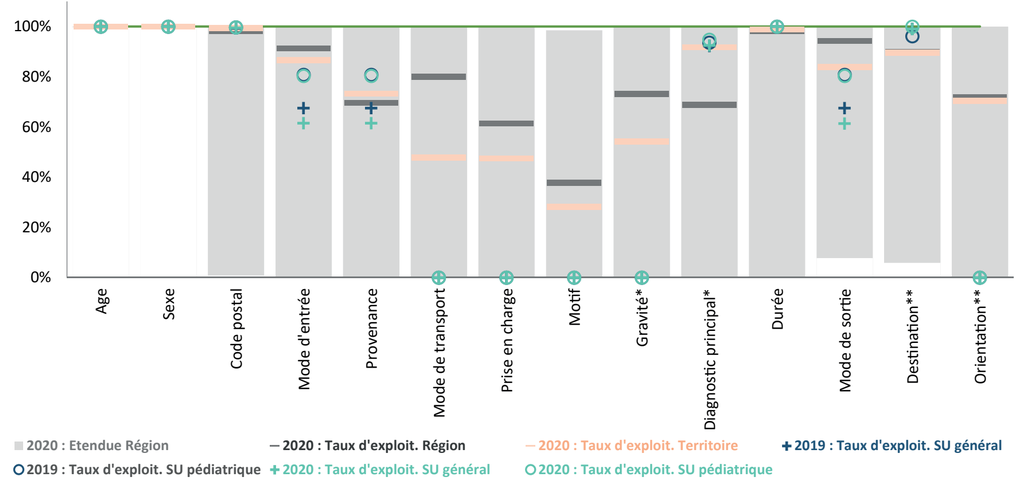
Gériatrie (75 ans et +) : 13,6 % de l'activité [12,1 %]

Age moyen : 39,3 ans [36,5 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h35 [3h35]

Part des pris en charge en - de 4h : 66,8 % [67,6 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

Polyclinique Vauban (Elsan, Valenciennes)

L'ACTIVITÉ

18 557 passages (source SAE 2019)

18 517 RPU en 2019, + 1,8 % par rapport à 2018

14 925 RPU en 2020, - 19,4 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 16,6 % [11,2 %]

Transfert externe : 1,3 % [1,2 %]

Retour au domicile : 82,0 % [87,5 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

47,7 % [49,5 %] de femmes - 52,3 % [50,5 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 13,9 % de l'activité [17,7 %]

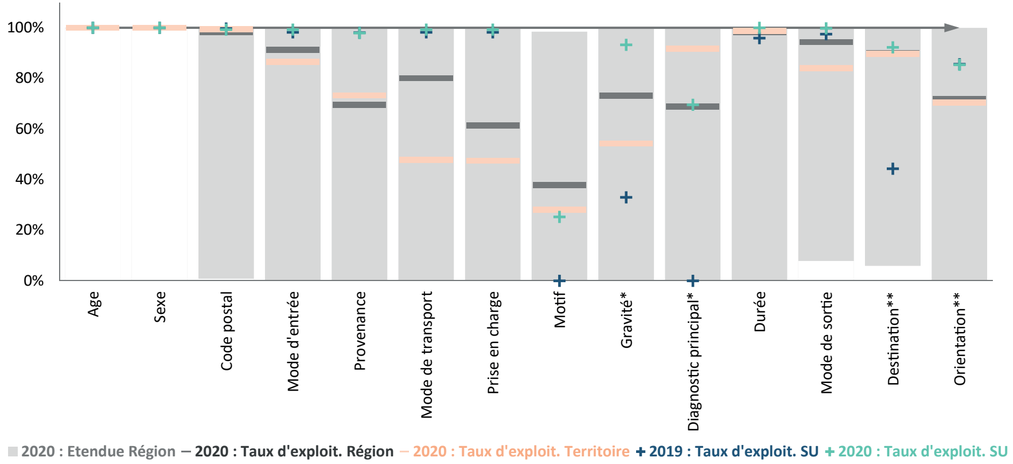
Gériatrie (75 ans et +) : 13,1 % de l'activité [11,5 %]

Age moyen : 46,1 ans [43,5 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 5h08 [5h12]

Part des pris en charge en - de 4h : 61,6 % [66,6 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Boulogne-sur-Mer

L'ACTIVITÉ

54 954 passages (source SAE 2019)

55 505 RPU en 2019, + 0,7 % par rapport à 2018

49 437 RPU en 2020, - 11,6 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 32,1 % [30,2 %]

Transfert externe : 0,0 % [0,0 %]

Retour au domicile : 67,9 % [69,8 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

51,9 % [51,7 %] de femmes - 48,1 % [48,3 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 23,2 % de l'activité [28,1 %]

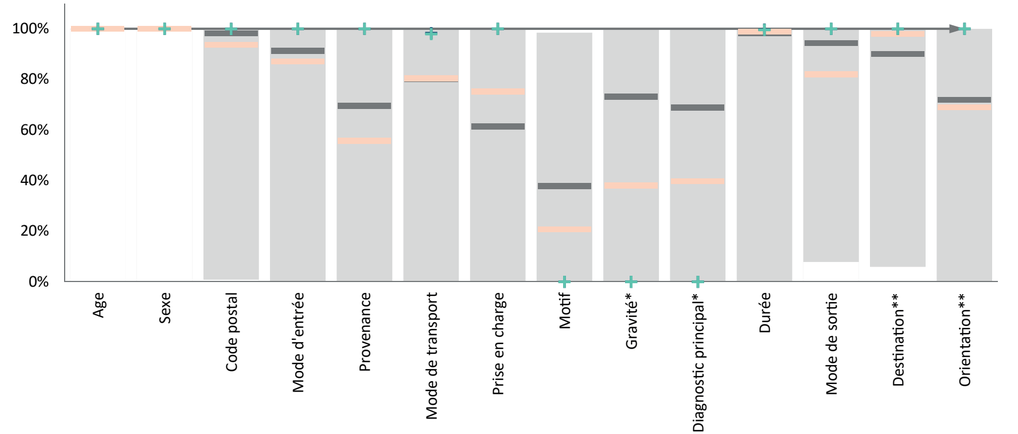
Gériatrie (75 ans et +) : 13,8 % de l'activité [12,8 %]

Age moyen : 40,4 ans [38,1 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h19 [3h37]

Part des pris en charge en - de 4h : 70,7 % [67,9 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Calais

L'ACTIVITÉ

48 935 passages (source SAE 2019)

50 983 RPU en 2019, + 3,9 % par rapport à 2018

40 880 RPU en 2020, - 19,8 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 70,6 % [43,2 %]

Transfert externe : 0,0 % [0,0 %]

Retour au domicile : 29,4 % [56,8 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

48,6 % [49,5 %] de femmes - 51,4 % [50,5 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 26,4 % de l'activité [31,0 %]

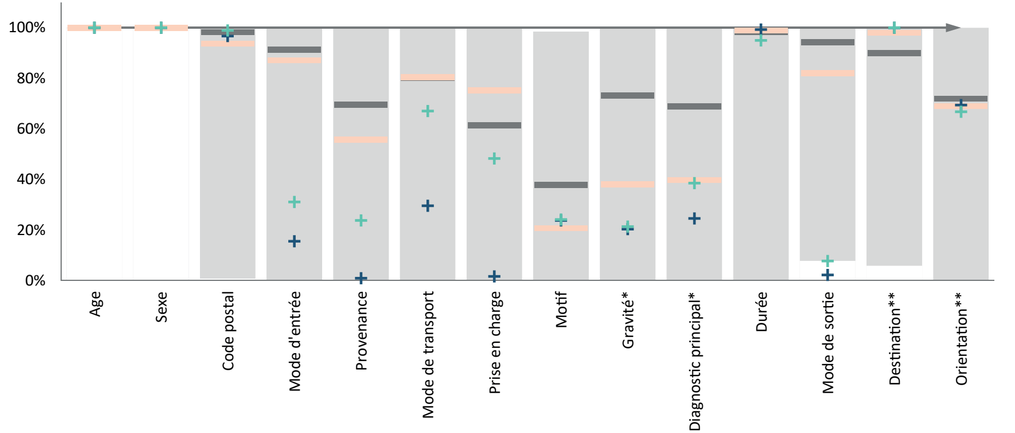
Gériatrie (75 ans et +) : 11,3 % de l'activité [9,9 %]

Age moyen : 37,7 ans [34,9 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 4h00 [4h44]

Part des pris en charge en - de 4h : 64,5 % [60,0 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Dunkerque

L'ACTIVITÉ

64 558 passages (source SAE 2019)

63 257 RPU en 2019, + 5,1 % par rapport à 2018

53 037 RPU en 2020, - 16,2 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 28,7 % [24,0 %]

Transfert externe : 1,5 % [1,2 %]

Retour au domicile : 69,8 % [74,8 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

45,2 % [45,7 %] de femmes - 54,8 % [54,3 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 21,2 % de l'activité [25,8 %]

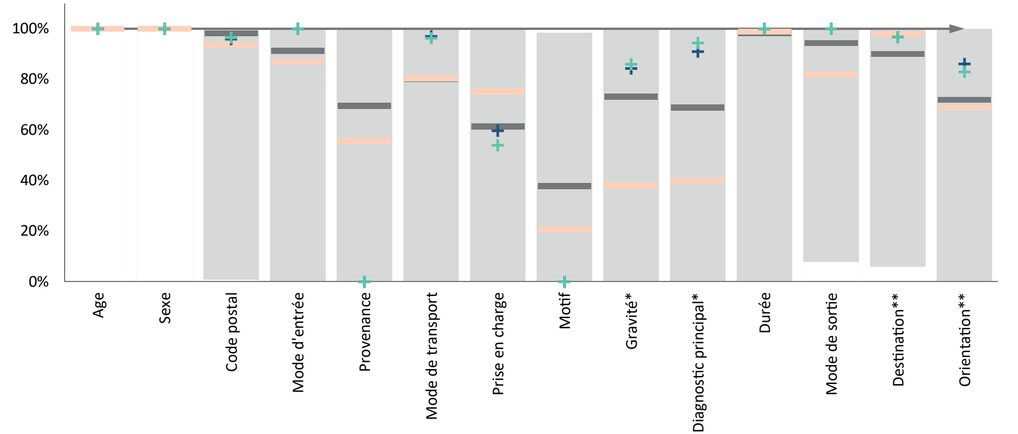
Gériatrie (75 ans et +) : 14,6 % de l'activité [13,0 %]

Age moyen : 42,9 ans [39,8 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 4h12 [4h07]

Part des pris en charge en - de 4h : 62,2 % [66,6 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de la région de Saint-Omer

L'ACTIVITÉ

39 269 passages (source SAE 2019)

46 512 RPU en 2019, + 0,4 % par rapport à 2018

38 597 RPU en 2020, - 17,0 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 31,7 % [31,8 %]

Transfert externe : 0,4 % [0,4 %]

Retour au domicile : 67,9 % [67,8 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

55,3 % [55,3 %] de femmes - 44,7 % [44,7 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 20,3 % de l'activité [24,7 %]

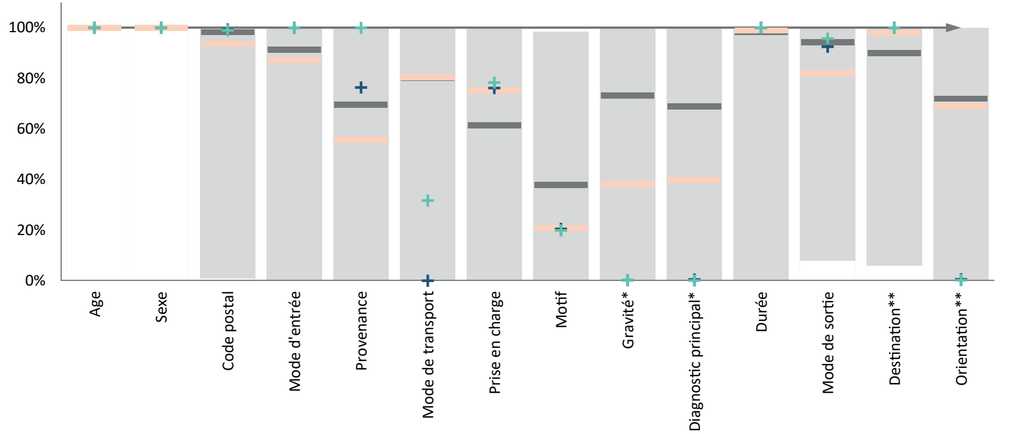
Gériatrie (75 ans et +) : 12,7 % de l'activité [11,6 %]

Age moyen : 40,2 ans [37,9 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 4h37 [4h50]

Part des pris en charge en - de 4h : 56,8 % [54,0 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer

L'ACTIVITÉ

33 221 passages (source SAE 2019)

30 316 RPU en 2019, + 5,2 % par rapport à 2018

25 402 RPU en 2020, - 16,2 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 28,5 % [28,7 %]

Transfert externe : 0,0 % [0,0 %]

Retour au domicile : 71,5 % [71,3 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

49,5 % [50,0 %] de femmes - 50,5 % [50,0 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 19,5 % de l'activité [23,0 %]

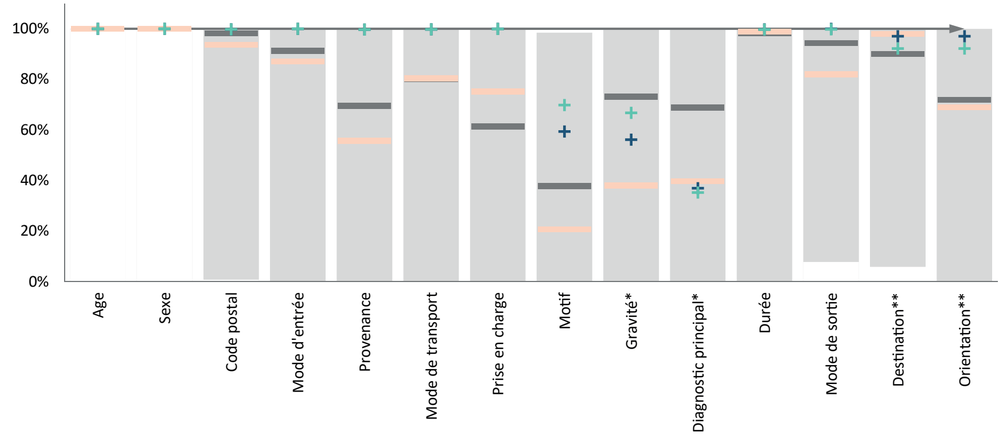
Gériatrie (75 ans et +) : 17,3 % de l'activité [16,6 %]

Age moyen : 45,5 ans [43,5 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 5h07 [4h44]

Part des pris en charge en - de 4h : 57,4 % [59,2 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

Polyclinique de Grande-Synthe

L'ACTIVITÉ

13 306 passages (source SAE 2019)

13 150 RPU en 2019, + 6,1 % par rapport à 2018

10 949 RPU en 2020, - 16,7 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 0,0 % [0,0 %]

Transfert externe : 14,2 % [12,8 %]

Retour au domicile : 85,7 % [87,2 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

47,7 % [48,6 %] de femmes - 52,3 % [51,4 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 23,0 % de l'activité [25,7 %]

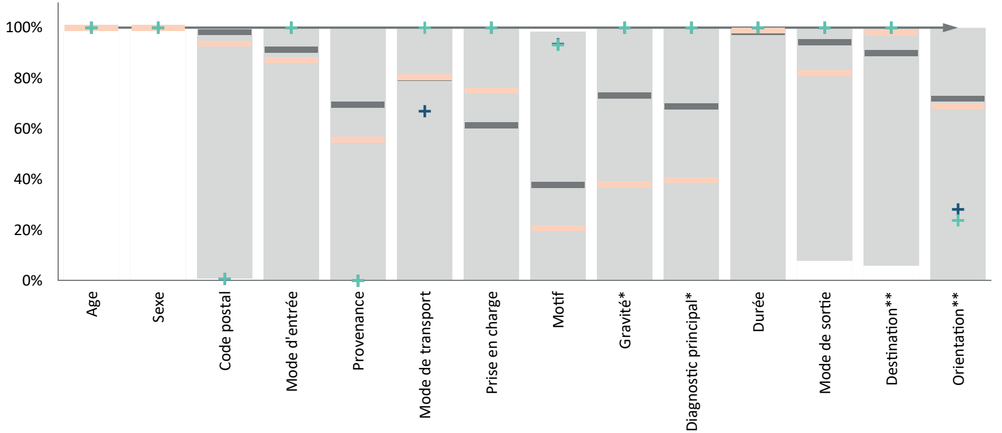
Gériatrie (75 ans et +) : 12,0 % de l'activité [10,1 %]

Age moyen : 40,3 ans [37,8 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 2h13 [2h32]

Part des pris en charge en - de 4h : 86,7 % [83,9 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH d'Armentières

L'ACTIVITÉ

34 905 passages (source SAE 2019)

33 231 RPU en 2019, + 0,5 % par rapport à 2018

26 054 RPU en 2020, - 21,6 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 21,4 % [18,7 %]

Transfert externe : 2,8 % [2,4 %]

Retour au domicile : 75,8 % [78,8 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

47,8 % [49,3 %] de femmes - 52,2 % [50,7 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 32,2 % de l'activité [38,1 %]

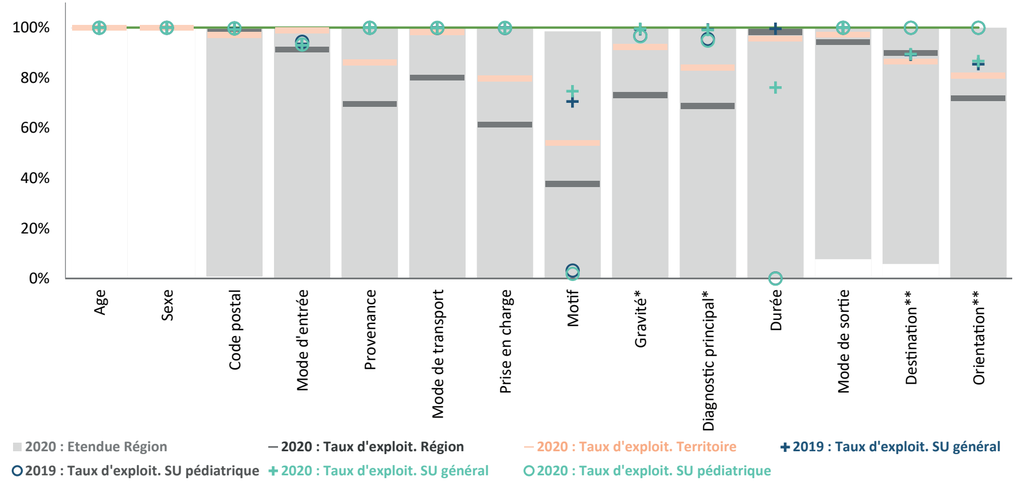
Gériatrie (75 ans et +) : 12,5 % de l'activité [10,8 %]

Age moyen : 36,7 ans [33,6 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : h [h]

Part des pris en charge en - de 4h : 64,7 % [71,1 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH d'Hazebrouck

L'ACTIVITÉ

19 029 passages (source SAE 2019)

17 399 RPU en 2019, + 5,3 % par rapport à 2018

14 796 RPU en 2020, - 15,0 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 15,0 % [9,2 %]

Transfert externe : 4,8 % [5,5 %]

Retour au domicile : 80,1 % [85,3 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

48,1 % [47,9 %] de femmes - 51,9 % [52,1 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 18,4 % de l'activité [21,6 %]

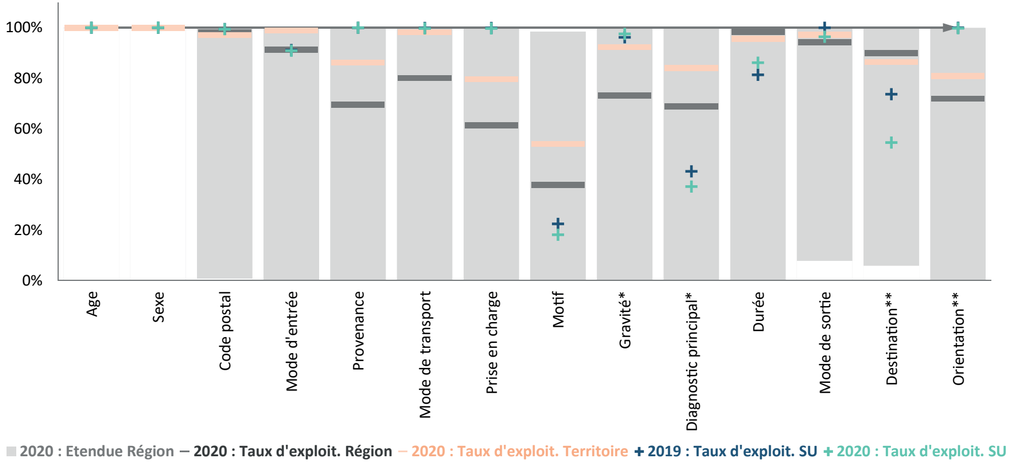
Gériatrie (75 ans et +) : 16,1 % de l'activité [15,2 %]

Age moyen : 44,5 ans [42,4 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h44 [3h23]

Part des pris en charge en - de 4h : 64,6 % [65,6 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Roubaix

L'ACTIVITÉ

76 704 passages (source SAE 2019)

79 662 RPU en 2019, - 0,4 % par rapport à 2018

63 546 RPU en 2020, - 20,2 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 20,5 % [19,0 %]

Transfert externe : 2,3 % [1,8 %]

Retour au domicile : 77,0 % [79,2 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

48,7 % [49,4 %] de femmes - 51,3 % [50,6 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 32,8 % de l'activité [37,9 %]

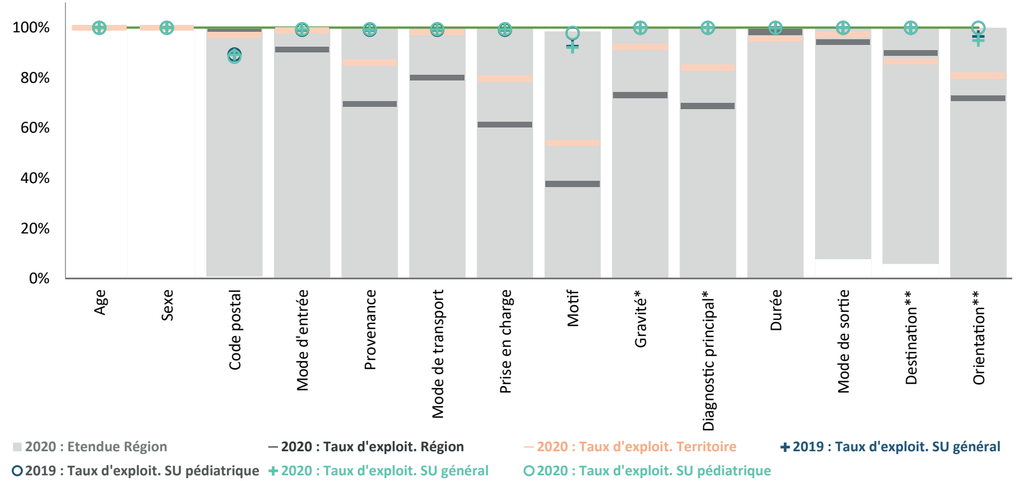
Gériatrie (75 ans et +) : 12,1 % de l'activité [10,5 %]

Age moyen : 36,1 ans [33,1 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 4h23 [4h23]

Part des pris en charge en - de 4h : 63,7 % [64,8 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Seclin

L'ACTIVITÉ

51 022 passages (source SAE 2019)

43 104 RPU en 2019, + 3,6 % par rapport à 2018

32 870 RPU en 2020, - 23,7 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 22,4 % [19,0 %]

Transfert externe : 0,9 % [0,7 %]

Retour au domicile : 76,8 % [80,3 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

49,6 % [50,0 %] de femmes - 50,4 % [50,0 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 30,8 % de l'activité [36,0 %]

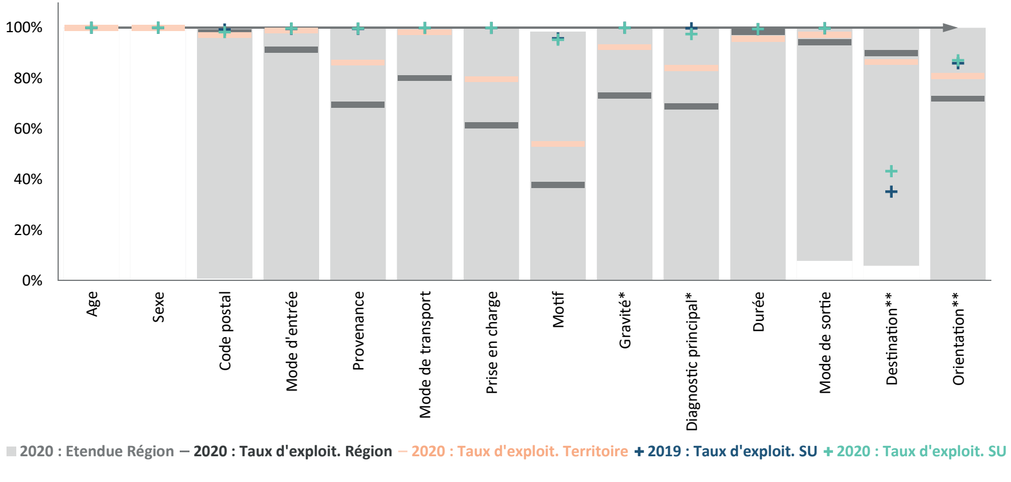
Gériatrie (75 ans et +) : 13,5 % de l'activité [11,8 %]

Age moyen : 38,0 ans [34,9 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h32 [3h59]

Part des pris en charge en - de 4h : 69,1 % [62,9 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Tourcoing

L'ACTIVITÉ

47 666 passages (source SAE 2019)

47 109 RPU en 2019, - 4,4 % par rapport à 2018

38 643 RPU en 2020, - 18,0 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 16,9 % [13,5 %]

Transfert externe : 2,1 % [1,3 %]

Retour au domicile : 81,0 % [85,1 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

49,2 % [49,1 %] de femmes - 50,8 % [50,9 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 23,8 % de l'activité [28,8 %]

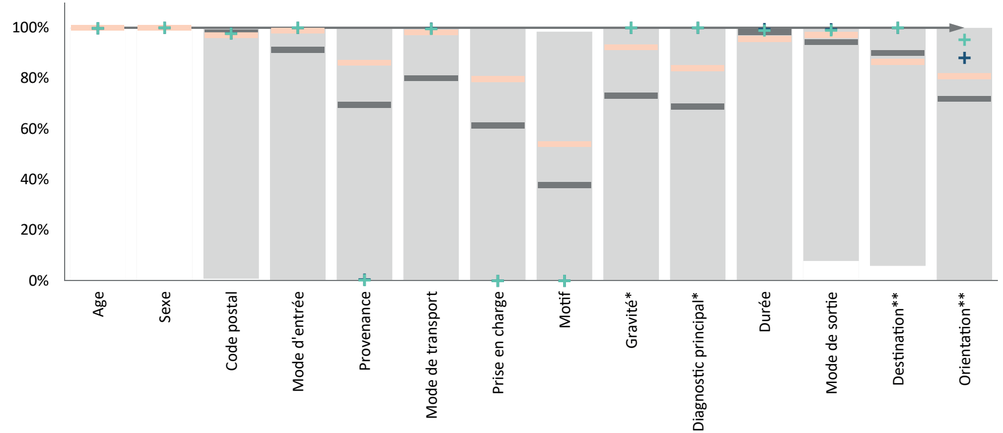
Gériatrie (75 ans et +) : 13,6 % de l'activité [12,3 %]

Age moyen : 40,5 ans [37,5 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h20 [3h13]

Part des pris en charge en - de 4h : 70,0 % [73,1 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Wattrelos

L'ACTIVITÉ

Données SAE indisponibles

10 554 RPU en 2019, - 4,6 % par rapport à 2018

7 699 RPU en 2020, - 27,1 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 11,5 % [13,3 %]

Transfert externe : 0,6 % [0,8 %]

Retour au domicile : 87,7 % [85,7 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

50,6 % [51,6 %] de femmes - 49,4 % [48,4 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 23,6 % de l'activité [27,2 %]

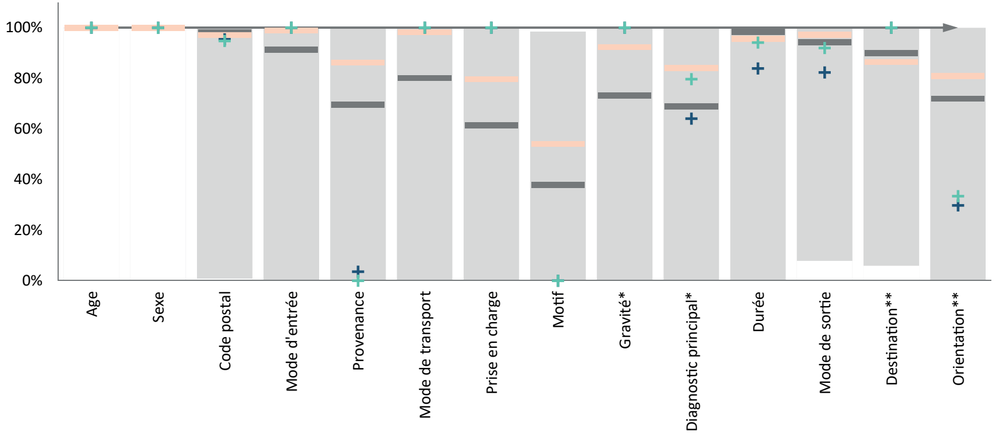
Gériatrie (75 ans et +) : 8,3 % de l'activité [7,0 %]

Age moyen : 38,0 ans [35,7 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 1h43 [1h44]

Part des pris en charge en - de 4h : 96,6 % [97,2 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CHRU de Lille

L'ACTIVITÉ

152 946* passages (source SAE 2019)

114 088 RPU en 2019, + 0,3 % par rapport à 2018

84 553 RPU en 2020, - 25,9 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 20,1 % [16,6 %]

Transfert externe : 2,4 % [2,0 %]

Retour au domicile : 77,2 % [81,3 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

47,5 % [48,4 %] de femmes - 52,5 % [51,6 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 25,0 % de l'activité [28,0 %]

Gériatrie (75 ans et +) : 8,6 % de l'activité [10,1 %]

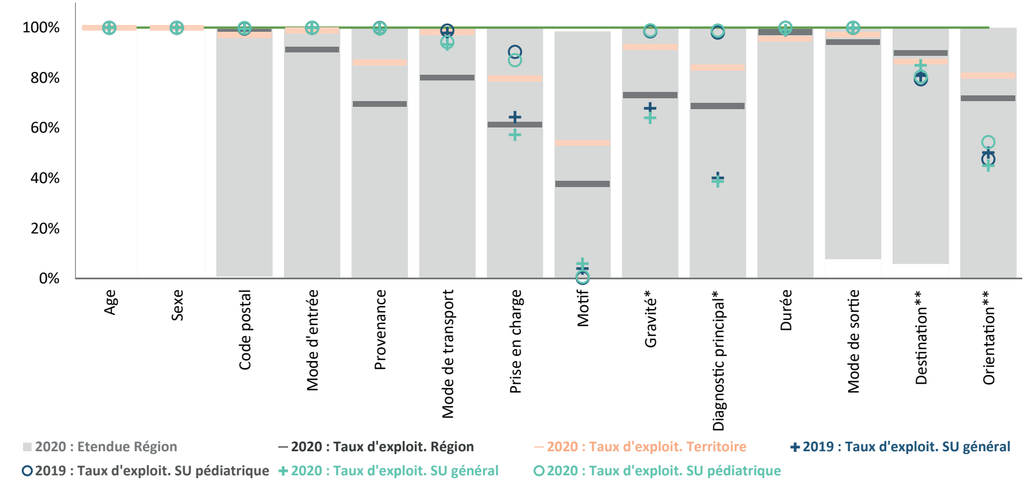
Age moyen : 37,6 ans [34,9 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 7h20 [6h48]

Part des pris en charge en - de 4h : 42,6 % [46,1 %]

** La SAE inclus les services d'urgence spécifiques (gynéco-obstétrique, cardiologique, toxicologique, ...) dont la transmission RPU n'est pas obligatoire.*



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

GHICL - Site de Saint-Philibert

L'ACTIVITÉ

26 658 passages (source SAE 2019)

26 403 RPU en 2019, + 2,4 % par rapport à 2018

22 049 RPU en 2020, - 16,5 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 39,9 % [37,7 %]

Transfert externe : 0,0 % [0,0 %]

Retour au domicile : 60,1 % [62,3 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

50,1 % [50,3 %] de femmes - 49,9 % [49,7 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 5,4 % de l'activité [7,1 %]

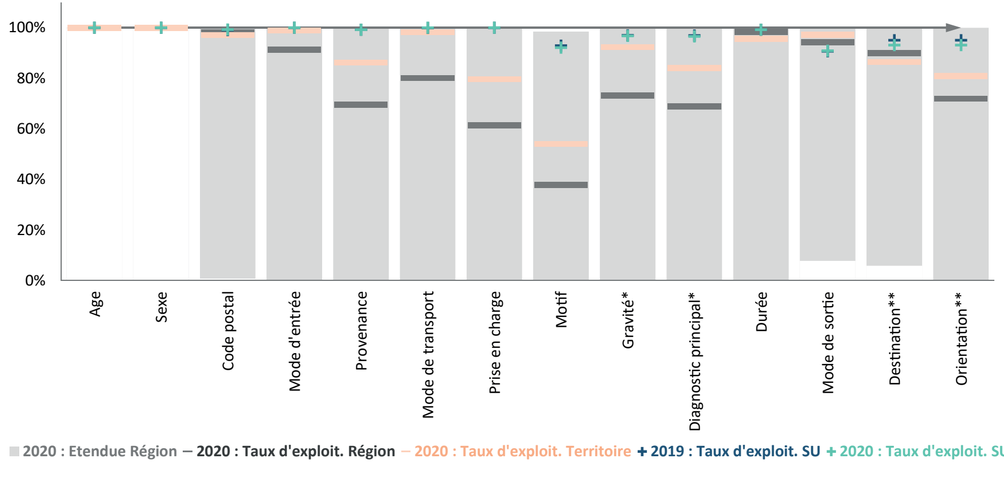
Gériatrie (75 ans et +) : 27,0 % de l'activité [24,5 %]

Age moyen : 55,4 ans [53,2 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h37 [3h33]

Part des pris en charge en - de 4h : 63,3 % [64,1 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

GHICL - Site de Saint-Vincent de Paul

L'ACTIVITÉ

62 047 passages (source SAE 2019)

68 210 RPU en 2019, + 4,8 % par rapport à 2018

55 218 RPU en 2020, - 19,0 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 23,3 % [21,3 %]

Transfert externe : 0,0 % [0,0 %]

Retour au domicile : 76,7 % [78,7 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

54,9 % [54,9 %] de femmes - 45,1 % [45,1 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 29,5 % de l'activité [35,1 %]

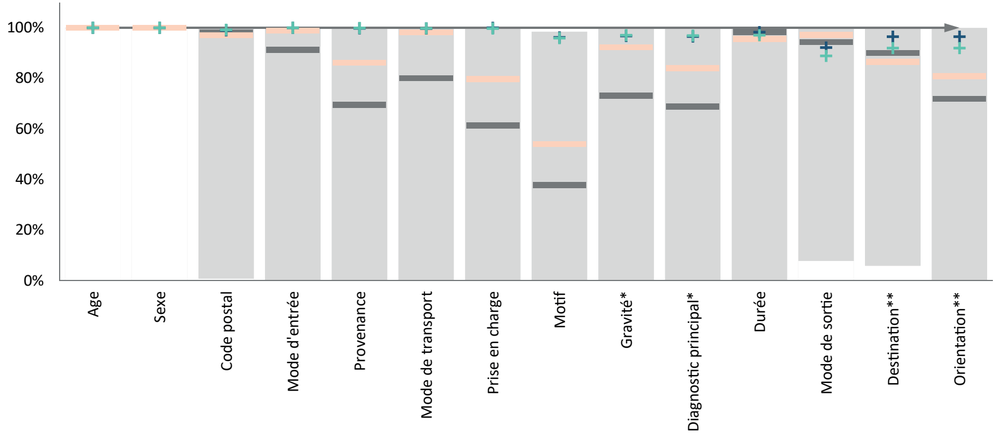
Gériatrie (75 ans et +) : 6,7 % de l'activité [5,8 %]

Age moyen : 31,6 ans [29,0 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h56 [3h29]

Part des pris en charge en - de 4h : 68,8 % [74,5 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Beauvais

L'ACTIVITÉ

66 927 passages (source SAE 2019)

45 191* RPU en 2019, - 0,0 % par rapport à 2018

39 127* RPU en 2020, - 13,4 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 22,5 % [19,8 %]

Transfert externe : < 0,1 % [0,0 %]

Retour au domicile : 77,5 % [80,2 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

48,8 % [49,1 %] de femmes - 51,2 % [50,9 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 10,5 % de l'activité [12,1 %]

Gériatrie (75 ans et +) : 16,6 % de l'activité [15,6 %]

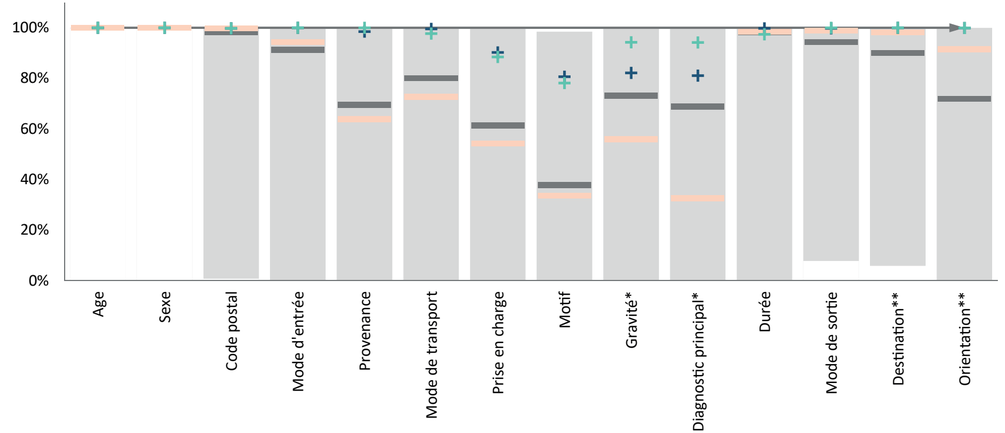
Age moyen : 47,3 ans [45,5 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 6h23 [5h54]

Part des pris en charge en - de 4h : 40,8 % [40,6 %]

** Aucune transmission des données du service d'urgence pédiatrique n'est actuellement effective.*



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Clermont

L'ACTIVITÉ

27 140 passages (source SAE 2019)

27 597 RPU en 2019, + 1,8 % par rapport à 2018

22 686 RPU en 2020, - 17,8 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 10,0 % [10,4 %]

Transfert externe : 1,5 % [1,9 %]

Retour au domicile : 88,5 % [87,7 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

50,3 % [52,0 %] de femmes - 49,7 % [48,0 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 18,1 % de l'activité [21,6 %]

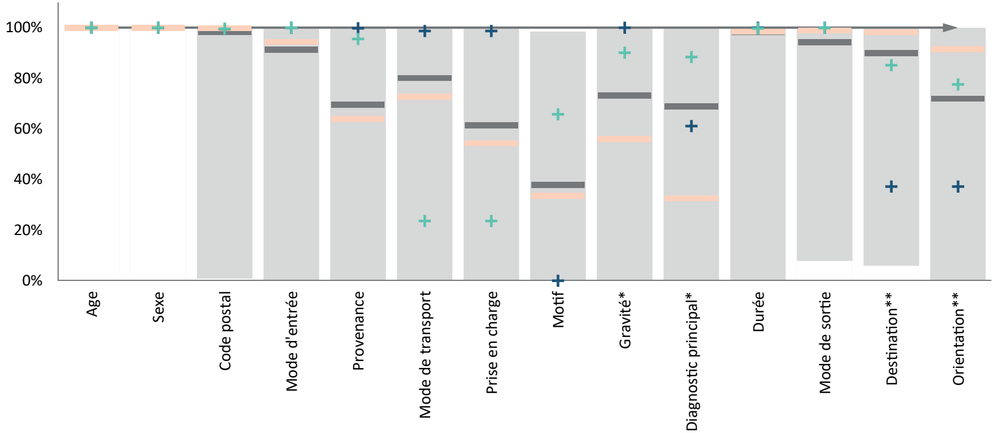
Gériatrie (75 ans et +) : 10,3 % de l'activité [10,3 %]

Age moyen : 41,4 ans [39,9 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h30 [3h05]

Part des pris en charge en - de 4h : 69,4 % [76,2 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CHICN - Site de Compiègne

L'ACTIVITÉ

64 128 passages (source SAE 2019)

63 259 RPU en 2019, + 1,9 % par rapport à 2018

47 007 RPU en 2020, - 25,7 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 19,6 % [16,6 %]

Transfert externe : < 0,1 % [0,0 %]

Retour au domicile : 80,3 % [83,3 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

48,5 % [48,7 %] de femmes - 51,5 % [51,3 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 31,0 % de l'activité [39,1 %]

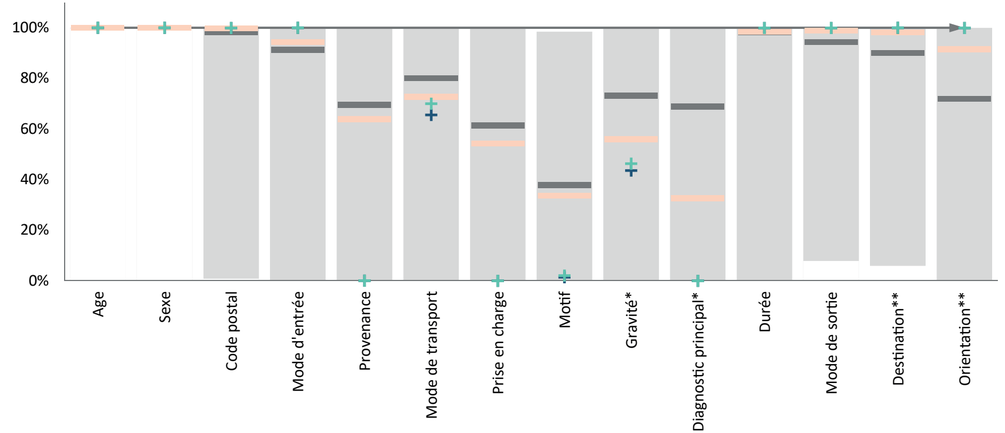
Gériatrie (75 ans et +) : 13,4 % de l'activité [11,5 %]

Age moyen : 38,1 ans [33,9 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h47 [3h42]

Part des pris en charge en - de 4h : 63,3 % [64,6 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CHICN - Site de Noyon

L'ACTIVITÉ

16 696 passages (source SAE 2019)

16 459 RPU en 2019, - 4,3 % par rapport à 2018

12 957 RPU en 2020, - 21,3 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 13,4 % [11,2 %]

Transfert externe : 0,0 % [0,0 %]

Retour au domicile : 86,5 % [88,7 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

47,4 % [48,6 %] de femmes - 52,6 % [51,4 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 16,9 % de l'activité [21,4 %]

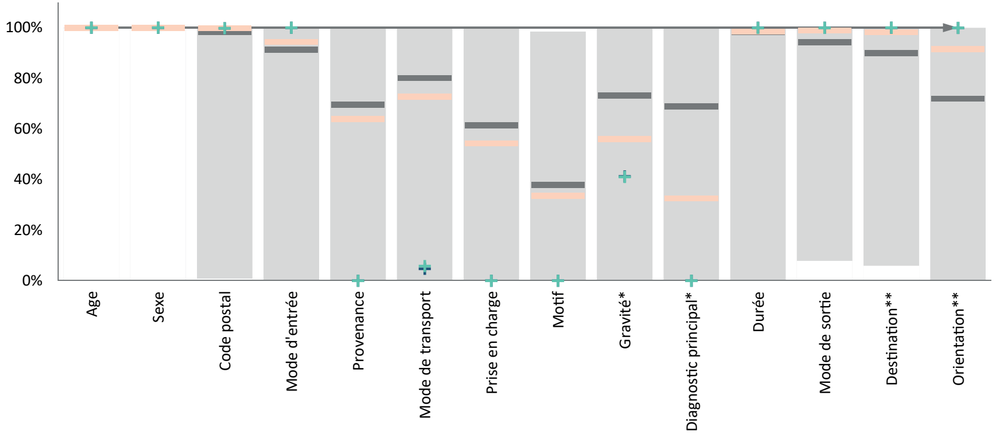
Gériatrie (75 ans et +) : 14,7 % de l'activité [13,8 %]

Age moyen : 44,2 ans [41,9 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 2h39 [2h38]

Part des pris en charge en - de 4h : 80,0 % [81,4 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

GHPSO - Site de Creil

L'ACTIVITÉ

61 514 passages (source SAE 2019)

64 150 RPU en 2019, -8,0 % par rapport à 2018

50 167 RPU en 2020, - 21,8 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 18,2 % [16,8 %]

Transfert externe : 1,2 % [0,9 %]

Retour au domicile : 80,7 % [82,2 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

46,9 % [47,5 %] de femmes - 53,1 % [52,5 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 35,3 % de l'activité [45,1 %]

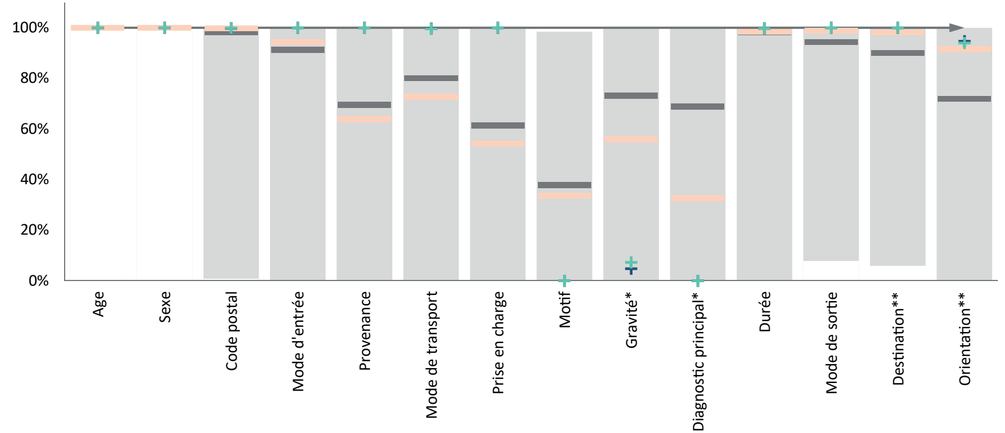
Gériatrie (75 ans et +) : 10,8 % de l'activité [8,7 %]

Age moyen : 34,9 ans [29,8 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 5h39 [5h00]

Part des pris en charge en - de 4h : 56,2 % [58,3 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

GHPSO - Site de Senlis

L'ACTIVITÉ

19 290 passages (source SAE 2019)

19 338 RPU en 2019, -0,7 % par rapport à 2018

14 570 RPU en 2020, - 24,7 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 20,1 % [15,3 %]

Transfert externe : 0,8 % [1,0 %]

Retour au domicile : 79,1 % [83,6 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

57,1 % [52,5 %] de femmes - 42,9 % [47,5 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 5,7 % de l'activité [10,5 %]

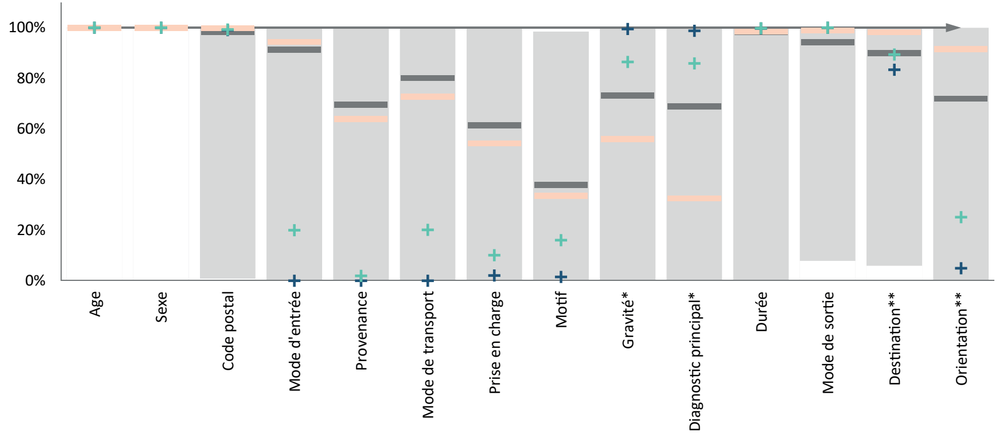
Gériatrie (75 ans et +) : 15,6 % de l'activité [15,3 %]

Age moyen : 47,1 ans [45,5 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 5h46 [3h52]

Part des pris en charge en - de 4h : 54,9 % [66,7 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

Polyclinique Saint-Côme (Compiègne)

L'ACTIVITÉ

20 075 passages (source SAE 2019)

25 591 RPU en 2019, + 33,1 % par rapport à 2018

20 418 RPU en 2020, - 20,2 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 30,8 % [19,7 %]

Transfert externe : < 0,1 % [< 0,1 %]

Retour au domicile : 69,2 % [80,3 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

54,0 % [55,4 %] de femmes - 46,0 % [44,6 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 12,8 % de l'activité [15,5 %]

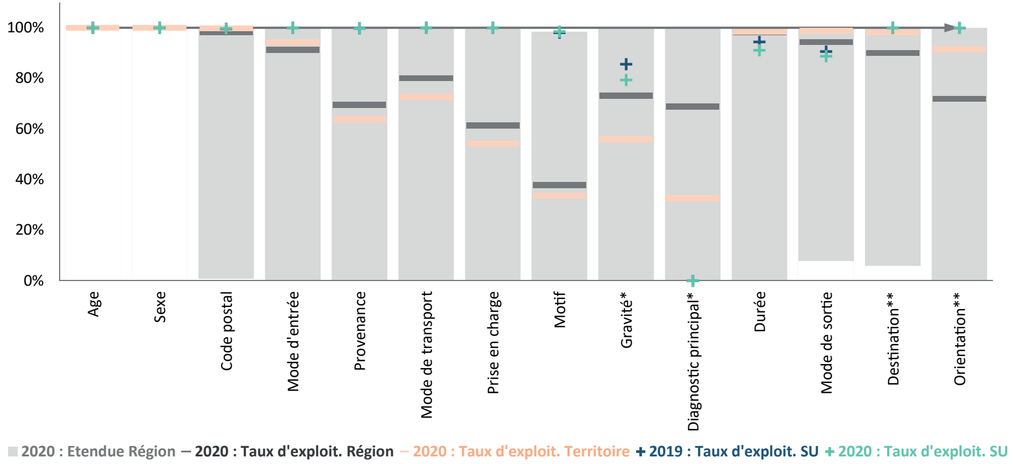
Gériatrie (75 ans et +) : 7,8 % de l'activité [7,0 %]

Age moyen : 42,6 ans [40,7 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 2h56 [2h42]

Part des pris en charge en - de 4h : 78,4 % [83,6 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH d'Abbeville

L'ACTIVITÉ

40 873 passages (source SAE 2019)

40 970 RPU en 2019, - 1,2 % par rapport à 2018

33 479 RPU en 2020, - 18,3 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 31,0 % [28,1 %]

Transfert externe : 1,6 % [1,3 %]

Retour au domicile : 67,2 % [70,5 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

48,4 % [48,7 %] de femmes - 51,6 % [51,3 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 22,4 % de l'activité [27,7 %]

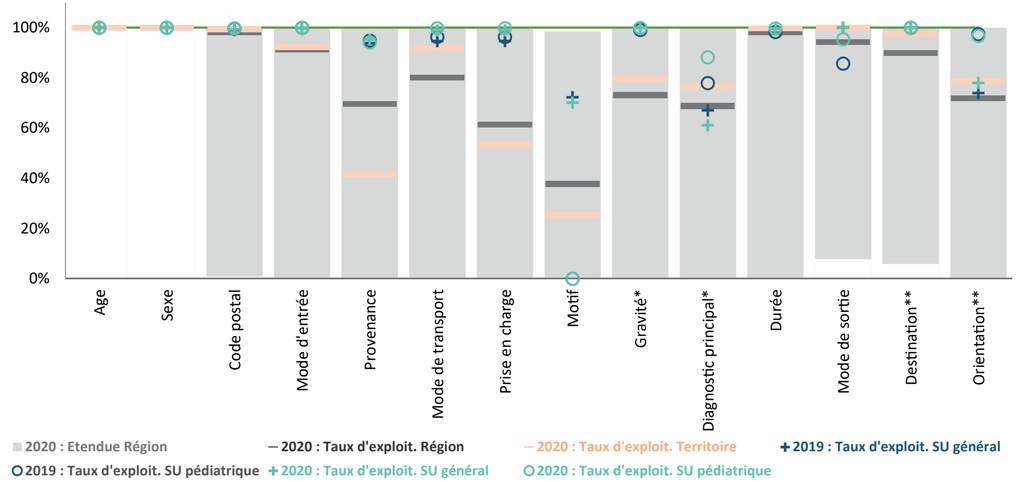
Gériatrie (75 ans et +) : 20,9 % de l'activité [17,8 %]

Age moyen : 46,1 ans [42,3 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 3h16 [3h07]

Part des pris en charge en - de 4h : 68,8 % [71,4 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Doullens

L'ACTIVITÉ

15 099 passages (source SAE 2019)

15 028 RPU en 2019, + 0,9 % par rapport à 2018

11 964 RPU en 2020, - 20,4 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 14,3 % [14,1 %]

Transfert externe : 0,0 % [0,0 %]

Retour au domicile : 85,7 % [85,9 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

48,4 % [50,2 %] de femmes - 51,6 % [49,8 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 20,6 % de l'activité [25,8 %]

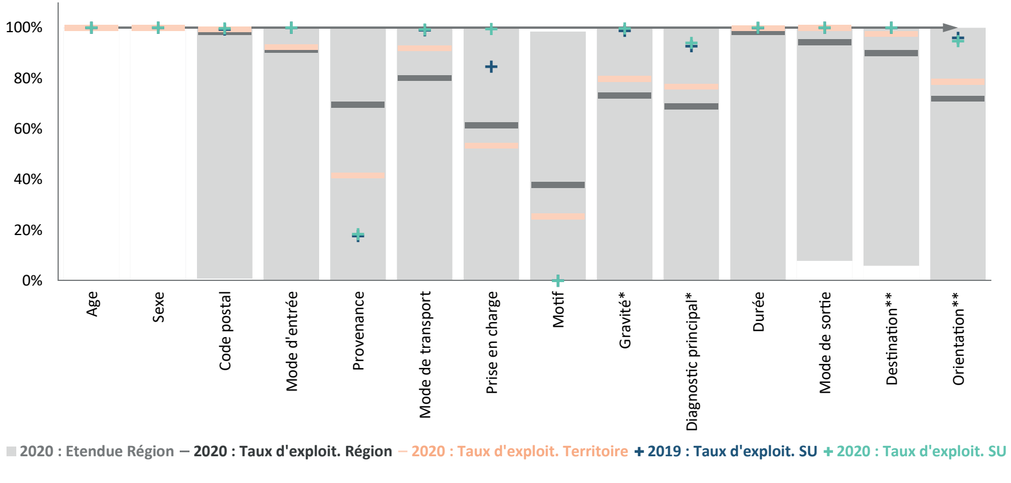
Gériatrie (75 ans et +) : 17,0 % de l'activité [14,7 %]

Age moyen : 44,5 ans [41,2 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 2h14 [2h11]

Part des pris en charge en - de 4h : 87,2 % [88,9 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CH de Péronne

L'ACTIVITÉ

16 051 passages (source SAE 2019)

15 954 RPU en 2019, + 2,0 % par rapport à 2018

13 418 RPU en 2020, - 15,9 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 20,0 % [18,0 %]

Transfert externe : 2,6 % [2,4 %]

Retour au domicile : 77,4 % [79,5 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

50,3 % [50,3 %] de femmes - 49,7 % [49,7 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 14,5 % de l'activité [17,9 %]

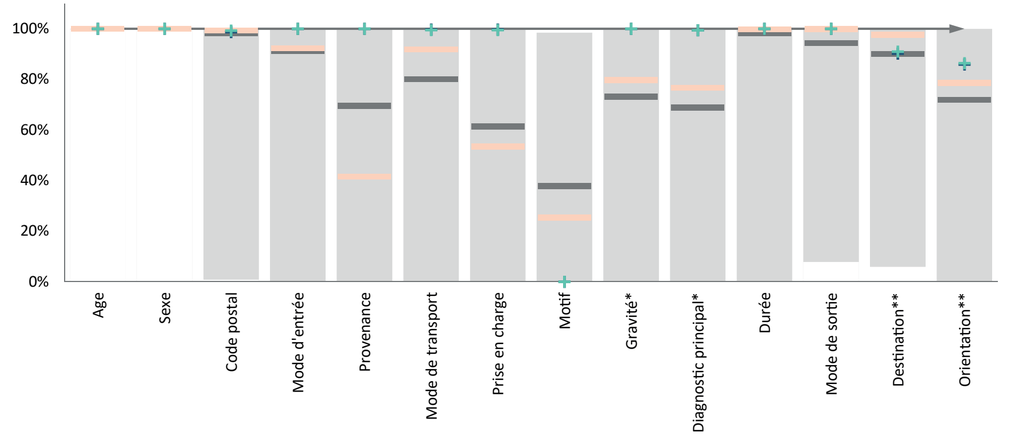
Gériatrie (75 ans et +) : 18,6 % de l'activité [17,8 %]

Age moyen : 47,3 ans [45,1 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 2h58 [2h35]

Part des pris en charge en - de 4h : 75,5 % [80,5 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CHIMR - Site de Montdidier

L'ACTIVITÉ

15 241 passages (source SAE 2019)

15 123 RPU en 2019, - 0,6 % par rapport à 2018

12 546 RPU en 2020, - 17,0 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 14,4 % [13,0 %]

Transfert externe : 4,2 % [4,7 %]

Retour au domicile : 81,3 % [82,3 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

49,0 % [50,5 %] de femmes - 51,0 % [49,5 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 20,2 % de l'activité [24,0 %]

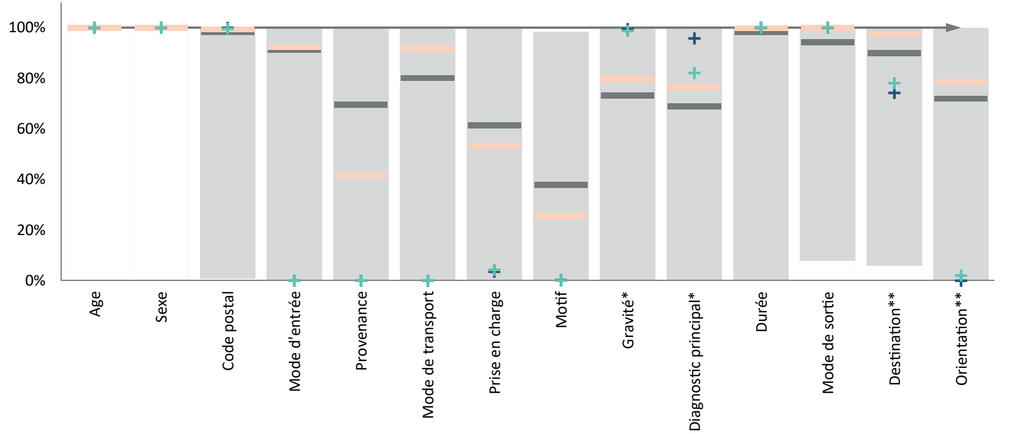
Gériatrie (75 ans et +) : 15,0 % de l'activité [14,1 %]

Age moyen : 43,1 ans [40,8 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 2h50 [2h53]

Part des pris en charge en - de 4h : 77,4 % [78,0 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

CHU d'Amiens

L'ACTIVITÉ

104 207* passages (source SAE 2019)

88 930 RPU en 2019, + 2,2 % par rapport à 2018

71 933 RPU en 2020, - 19,1 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 28,8 % [28,3 %]

Transfert externe : 0,4 % [0,3 %]

Retour au domicile : 70,7 % [71,3 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

47,1 % [47,8 %] de femmes - 52,9 % [52,2 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 28,1 % de l'activité [31,9 %]

Gériatrie (75 ans et +) : 13,8 % de l'activité [12,4 %]

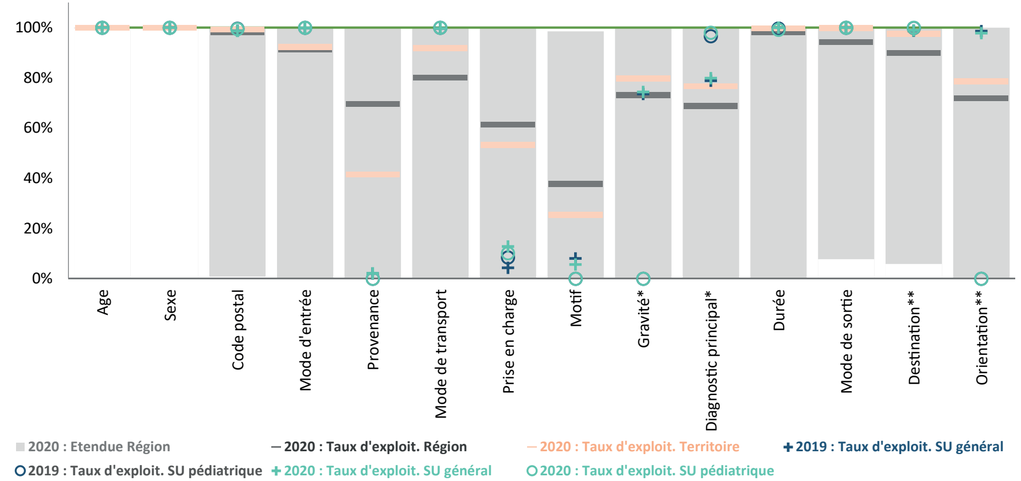
Age moyen : 39,7 ans [37,1 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

Durée moyenne : 4h20 [4h11]

Part des pris en charge en - de 4h : 54,0 % [56,0 %]

** La SAE inclus les services d'urgence spécifiques (gynéco-obstétrique, cardiologique, toxicologique, ...) dont la transmission RPU n'est pas obligatoire.*



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

SAS Cardiologie et urgences

L'ACTIVITÉ

25 849 passages (source SAE 2019)

22 096 RPU en 2019, - 3,7 % par rapport à 2018

19 501 RPU en 2020, - 11,7 % par rapport à 2019

DEVENIR POST-URGENCES 2020 [2019]

Mutation interne : 0,5 % [0,3 %]

Transfert externe : 17,2 % [13,5 %]

Retour au domicile : 82,4 % [86,1 %]

LES PATIENTS 2020 [2019]

51,0 % [50,9 %] de femmes - 49,0 % [49,1 %] d'hommes

Pédiatrie (- de 18 ans) : 10,6 % de l'activité [14,2 %]

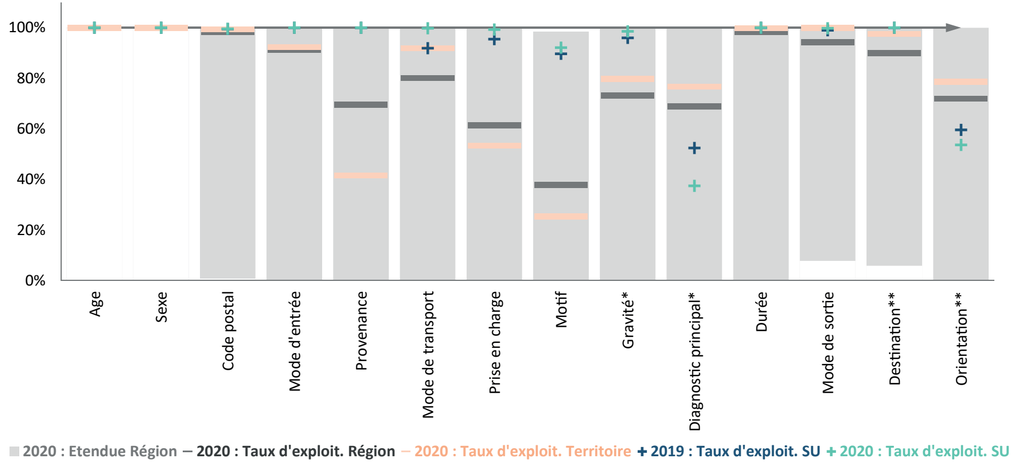
Gériatrie (75 ans et +) : 16,9 % de l'activité [14,1 %]

Age moyen : 49,2 ans [45,9 ans]

DURÉE DE PASSAGES 2020 [2019]

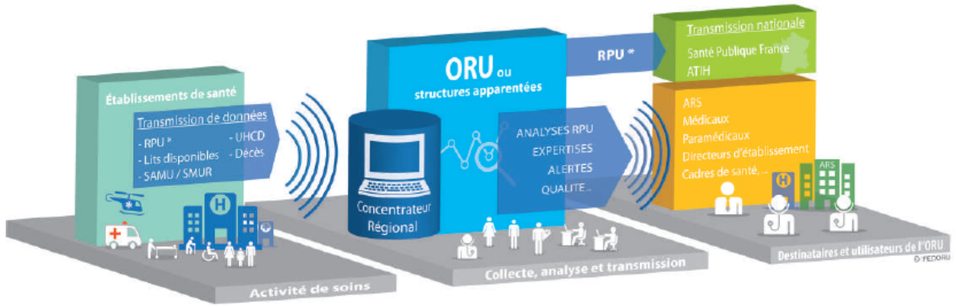
Durée moyenne : 3h07 [2h43]

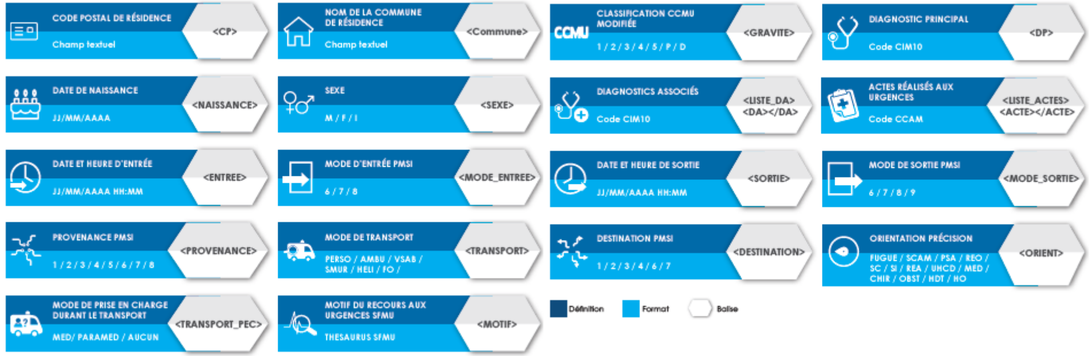
Part des pris en charge en - de 4h : 77,2 % [81,1 %]



** Hors fugue, PSA, REO | **Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquel une valeur est toujours attendue*

Format RPU (Fedoru) - Résumé de passages aux urgences





Format RPIS (Fedoru) - Résumé patient d'intervention Smur

BLOC INFORMATION MISSION SMUR

Nom de la balise	Explications et Formats
samu_id	Numéro du SAMU régulant la mission SMUR
dossier_num	Numéro du dossier SAMU à l'origine de la mission SMUR
mission_type	• Sortie SMUR Primaire **P** • Sortie SMUR Secondaire **S** • Transferts TIIH **T** *Une sortie SMUR sous-entend la mobilisation d'une équipe médicalisée d'intervention (SAE 2015)*
jonction	Mission avec jonction initiale **O** (vide si le SMUR ne part pas pour une jonction)
annulation	Annulation d'une mission **O** (vide si non annulée)**1** si mission annulée **2** si patient non vu
moyen_id	Identifiant unique du véhicule SMUR dans le cadre du logiciel émetteur
moyen_type	Type de véhicule au départ : **HL / VL/UMH/ à pied**
code_commune	Code Insee de la commune d'intervention
lieu_type	**Etablissements recevant du public** *ERP* • EHPAD, EPH *ERP_J* • Etab de santé *ERP_U* • Etab Sportifs *ERP_X* • Etab Scolaires, Crèches, Colonies *ERP_R* • Commerces *ERP_M* **Logement/habitation/résidence** *LHR* • Maison Individuelle *LHR_MI* • Résidence et Immeuble *LHR_RI* **Espaces Privatifs de travail** *EPT* • Chantier, Usine *EPT_CU* • Exploitation agricole *EPT_EA* • Entreprise, Bureaux *EPT_EB* **Espaces Naturels Publics** *ENP* • Montagne *ENP_MONT* • Aquatique (mer, lac, ...) *ENP_AQUA* • Plaine, Champ, Parc *ENP_PCP* • Souterrain (grotte, ..) *ENP_SOUT* **Voie publique & Circulat°** *VPC* • Autoroute *VPC130* • Voies Hors Agglo *VPC90* • Routes Agglomération *VPC50* • Espace piéton, cycle *VPC10* • Métro, tram, voie ferrée *VPC30*
depart_smur arrivee_lieux depart_lieux arrivee_dest disponibilite retour_base	Les différentes Dates et Heures s'expriment au format ISO 8601 **YYYY-MM-DDThh:mm:ss** (format recommandé par le W3C) 2016-05-30T09:20:03 correspond au 30 Mai 2016 à 09h 20min 03sec *Correspondances ANTARES* Départ SMUR = 01 / Arrivée sur les Lieux = 02 / Départ des Lieux = 05 Arrivée Etb de Destination = 06 / Disponibilité de l'équipé = 07 / Retour Base = 08

BLOC INFORMATION PATIENTS

Nom de la balise	Explications et Formats
patient_id	Identifiant unique du patient dans le cadre du logiciel émetteur
naissance	Date de naissance, ex : 1979-12-31
age_valeur age_unité	En cas de méconnaissance de la date de naissance remonter un âge estimé Exemple : valeur **45** / unité **a** (45 ans), valeur **27** / unité **j** (27j) Unités temps : **a** années, **j** jours, **s** semaines, **h** heures
sexe	Sexe du patient
diagnostics	Thésaurus SFMU-FEDORU
actes	**Mise en condition** • Couveuse *CV* • Sonde d'intubation *SI* • Sonde Gastrique *SG* • Sonde Urinaire *SU* • Trachéotomie *AICT* • Voie intra osseuse *KTIO* • Voie veineuse périph *VVP* • Voie veineuse centrale *VVC* - écho sur place *ECHO* - KT artériel *KTA* **Traitements** • Anesth. Générale *AG* • Anesth. Locorég. *ALR* • Médicaments IV *MIV* • Pantalon anti-gravité *PAG* • Remplissage vascul. *RV* • Thrombolyse *TBL* • Transfusion *TSF* • Ventil° Invasive *VI* • Ventil° non invasive *VNI* **Gestes Associés** • Accouchement *ACC* • Choc électrique ext *CEE* • Assistance circulatoire *ECMO* • Drain pleural (/thorax) *DPL* • Garrot pneumatique et/ou tourniquet *GPN* • Massage cardiaque *MCE* - entrainement Electrosystolique Externe *EES*
orientation	**Sans transport associé** • Soins Sur Place *SSP* • Refus De Soins *RDS* • Refus De Transport *RDT* • Décédé *DCD* **Avec transport associé** • Transport Médicalisé *TMED* • Transport Non Médic. *TNMED*
transport	**A bord d'un véhicule sanitaire** • SMUR *UMH,HL (brancard = BC)* • Pompiers *VSAV (maritime = VSAVM)* • Ambulances privées *AMBP (bariatrique = AMBB)* **A bord d'un autre type de véhicule** • Secouristes *SEC* • Forces de l'ordre *FO* • Moyens Personnels *PERSO* • Autres Véhic Non Sanitaires *AVION, HELICO, AVNS,MOYEN MARITIME*
destination	**En cas de transfert précision du type de structure de destination** • Etablissement de Santé *ES* • Cabinet Libéral *CAB* • Maison Médicale de Garde *MMG*
etab_finess etab_nom sce_code sce_nom	Les codes etablissements et services permettront en lien avec les ROR, l'identification précises des aptitudes et typologie de prise en charge de chaque unité ; finess géo si secondaire. Si secondaire : code UF service destinataire, code UF + finess géographique établissement.

Focus établissement - Aide à l'interprétation

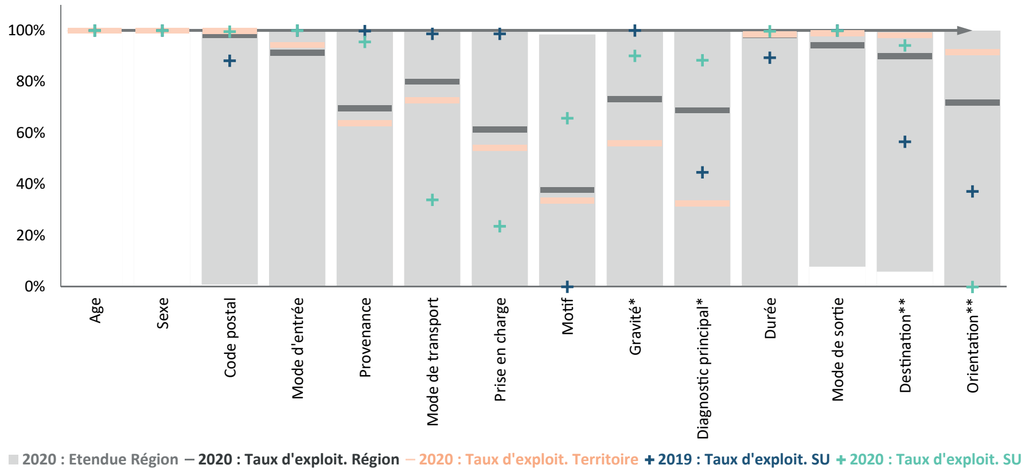
Le focus établissement comprend pour chaque SU un graphique (cf. page de droite) reprenant les taux d'exploitabilité des principaux champs du RPU pour l'établissement concerné mais également la moyenne régionale ainsi que la moyenne du territoire (les bassins de vie dans l'ancienne région Nord-Pas-de-Calais et les départements dans l'ancienne région Picardie).

Ces graphiques permettent à chaque établissement de visualiser de façon synthétique la qualité intrinsèque de ses RPU transmis mais aussi permet une comparaison à la fois à la région et à son territoire.

Le graphique représente donc pour chaque item :

- l'étendue régionale (les valeurs minimale et maximale) de son exploitabilité correspondant au rectangle gris. Un rectangle blanc correspondant à une exploitabilité optimale pour l'ensemble des SU (age et sexe) ;
- la valeur moyenne régionale correspondant à un tiret gris foncé ;
- la valeur moyenne du territoire correspondant à un tiret orange clair ;
- les valeurs observées pour le service d'urgences en 2019 (croix bleue pour les SU généraux, cercle bleu pour les SU pédiatriques) et en 2020 (croix verte pour les SU généraux, cercle vert pour les SU pédiatriques).

Ainsi, si la croix (repectivement, le cercle) verte est au-dessus de la croix (respectivement, le cercle) bleue, cela signifie que l'exploitabilité de l'item s'est améliorée entre 2019 et 2020.

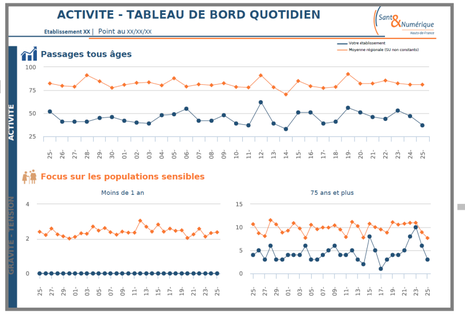


Nos publications régulières

Les tableaux de bord qualité quotidiens

Diffusé quotidiennement à l'ensemble des établissements celui-ci reprend pour les 30 derniers jours :

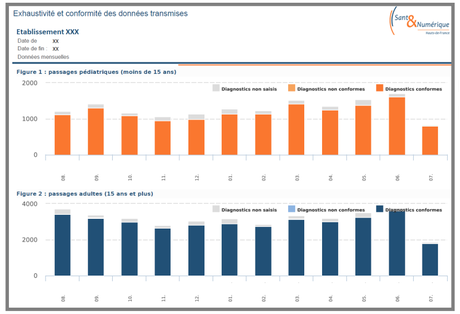
- l'évolution des recours tous âges, des moins de 1 an et des 75 ans et plus ;
- l'évolution des recours selon la gravité : CCMU 1 et CCMU 4/5 ;
- l'évolution des passages d'une durée supérieure ou égale à 4 heures ;
- l'évolution des passages suivis d'une hospitalisation.



Les tableaux de bord d'activité bimensuels

Diffusé bimensuellement à l'ensemble des établissements celui-ci reprend pour les 12 derniers mois :

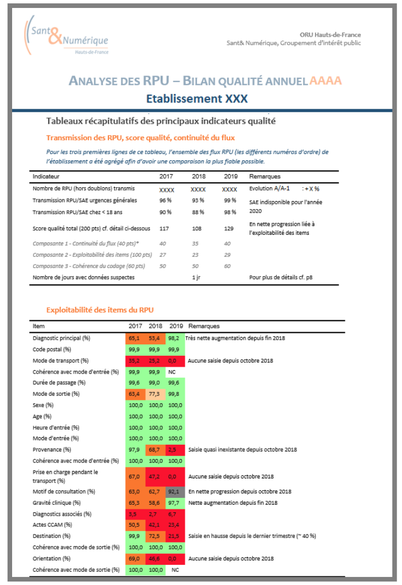
- l'évolution des passages pédiatriques selon le codage diagnostique ;
- l'évolution des passages adultes selon le codage diagnostique ;
- les taux d'exhaustivité et d'exploitabilité de l'ensemble des items RPU.



Les bilans qualité annuels

Diffusé à l'ensemble des établissements durant le premier trimestre de l'année A+1, celui-ci reprend :

- une synthèse de la qualité : exhaustivité par rapport à la SAE, utilisation du « score qualité » développé dans le cadre de la Fedoru ;
- une synthèse sur la continuité de la transmission : nombre de journées sans donnée transmise ou avec un nombre de passage « anormal » ;
- le détail du codage de chaque item du RPU : exhaustivité et conformité du codage, distribution selon les modalités autorisées.



Pour recevoir – ou ne plus recevoir – les publications de l'ORU concernant votre établissement, merci de nous envoyer un e-mail à oru@esante-hdf.fr

Pour en savoir plus

- Portail de l'ORU Hauts-de-France : http://oru.synapse-hdf.fr/
- Site internet du GIP Sant& Numérique Hauts-de-France : https://www.esante-hdf.fr/

- Agence régionale de Santé Hauts-de-France : https://www.hauts-de-france.ars.sante.fr/
- Agence technique de l'information hospitalière : https://www.atih.sante.fr/
- Concentrateur régional, le GIP SIB : https://www.sib.fr/
- Fédération nationale des ORU, Fedoru : http://www.fedoru.fr/
- Santé publique France : https://www.santepubliquefrance.fr/
- Statistique annuelle des établissements, SAE : https://www.sae-diffusion.sante.gouv.fr/

Glossaire

A

ARM : Assistant de régulation médicale
ARS : Agence régionale de santé
ATIH : Agence technique de l'information sur l'hospitalisation
AS : Aide soignant

C

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences
CH : Centre hospitalier
CH(R)U: Centre hospitalier (régional) universitaire
CIM-10 : Classification internationale des maladies (10ème édition)

D

DP : Diagnostic principal
DRM : dossiers de régulation médicale

F

Fedoru : Fédération des observatoires régionaux des urgences

G

GIP : Groupement d'intérêt public

I

IDE : Infirmier diplomé d'état
Insee : Institut national de la statistique et des études économiques

O

Observatoire régional des urgences : **ORU**

P

Permanence de soins : **PDS**
Prise en charge : **PeC**

R

Résumé de passages aux urgences : **RPU**

S

Statistique annuelle des établissements de santé : **SAE**
Service d'aide médicale urgente : **Samu**
Société française de médecine d'urgence **: SFMU**
Service d'urgence : **SU**
Samu Urgences de France **: SUdF**
Système nerveux périphérique **: SNP**
Service mobile d'urgence et de réanimation : **Smur**
Santé publique France : **SpFrance**

V

Véhicule de secours et d'assistance aux victimes : **VSAV**