

PANORAMA

Activité des structures d'urgence

Retrouvez la version numérique
de ce panorama
en flashant ce QR-Code



<https://esante-hdf.fr/observatoire-regional-des-urgences>



SOMMAIRE

04

Avant-propos



09

Offre de soins
& chiffres clés



29

Tous âges -
analyse détaillée



37

Focus pédiatrique -
analyse détaillée



45

Focus gériatrique -
analyse détaillée



53

Focus filières



71

Focus Covid-19



89

Focus établissement



195

Annexe : méthodologie
& glossaire



LE MOT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL DE L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ HAUTS-DE-FRANCE

Pr Benoit VALLET

Publié pour la première fois dans sa version détaillée en 2021, le panorama des urgences réalisé par l'ORU offre un outil précieux de connaissance des services d'urgence et d'analyse de leur activité et fonctionnement, pour ceux qui travaillent à l'optimisation des organisations territoriales.

Les éléments relatifs à l'offre de soins et les chiffres clés permettent d'avoir une vue globale de l'organisation en région, quand les focus populationnels (gériatrique, pédiatrique, par filière...) sont des données de diagnostic essentiels pour la construction de parcours patients.

En 2023, ces éléments seront complétés par un panorama ciblé sur les établissements de santé, en complément des retours sur la qualité de codage. Portant sur les données spécifiques établissement par établissement, ces éléments seront au service de diagnostics territoriaux, pour construire des organisations visant à fluidifier le parcours patient sur les soins urgents et non programmés. La visibilité sur les volumes et motifs de recours est essentielle pour la définition optimale de dispositifs alternatifs.

Je tiens à remercier chaque établissement et chaque professionnel qui ont concouru à la réalisation de cet outil. La richesse des éléments mis à disposition de tous dépend de votre attention et vigilance à participer à la remontée des informations nécessaires à l'élaboration du Panorama.

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 DIRECTEUR DU GIP SANT& NUMÉRIQUE HAUTS-DE-FRANCE

M Pierre BOIRON

L'année 2021 a permis de renforcer la mission de recueil et consolidation des données des urgences afin de produire ce panorama éclairant sur l'activité des urgences dans la région.

L'Observatoire Régional des Urgences travaille avec la volonté de constituer des analyses pertinentes afin d'aider les professionnels de l'urgence dans la connaissance et la compréhension de leur environnement.

Aujourd'hui le GIP Sant& Numérique se lance dans une refonte complète de l'architecture de traitement des données des urgences. La volonté est de construire une plateforme maîtrisée de bout en bout, afin d'optimiser chaque étape du traitement des données : collecte, préparation, analyse et restitution. Cette opération d'importance vise à mettre à niveau les infrastructures et logiciels de traitement pour améliorer la qualité et la précision du rendu. Les évolutions nous permettront également d'envisager ensemble de nouveaux modèles d'analyse mis à disposition dans la région.

Cette opération nécessitera à terme de faire évoluer le modèle des RPU qui sont actuellement collectés. Nous nous rapprocherons de chaque site d'urgence pour réaliser avec eux cette évolution au cours des prochains mois. Nous vous souhaitons avec l'ensemble des équipes de Sant& Numérique une bonne lecture.

LE MOT DU PRÉSIDENT DE LA FEDORU

Dr Laurent MAILLARD

En 2021, le flux des patients se présentant aux urgences est reparti à la hausse, sans toutefois atteindre les niveaux de passages de l'année 2019.

Déjà, avant et pendant le COVID, le travail aux urgences s'est complexifié et la charge pour le personnel, malgré une légère diminution des flux, n'a fait que s'amplifier.

Aujourd'hui, le monde de l'urgence, partie visible de l'iceberg de notre système de soins, est en crise. L'amont est en grande difficulté avec une chute de la démographie médicale qui risque de s'accroître encore dans les années à venir sur de nombreux territoires. Nos structures d'urgence se retrouvent de plus en plus souvent saturées du fait des problématiques d'amont, d'un absentéisme grandissant du personnel et d'un aval inadapté.

Malgré la mise en place d'organisations qui ne cessent de s'améliorer tant avec la médecine de ville qu'avec les plateaux techniques et les filières, les urgences sont saturées et les professionnels de santé quittent ces structures. L'aval est également en grande souffrance, le plus souvent par manque d'effectifs paramédicaux et de solutions pour l'avenir des patients.

Nous devons repenser notre système de soins en intégrant le fait que les acteurs sanitaires préhospitaliers, les paramédicaux et la visio-régulation vont prendre une place croissante dans l'aide à la décision médicale. Ces organisations, avec l'intégration de nouvelles technologies doivent être implémentées collégialement entre médecins libéraux effecteurs et régulateurs, médecins de l'AMU, communauté de professionnels des territoires de santé, infirmiers, pharmaciens, ambulanciers, pompiers.

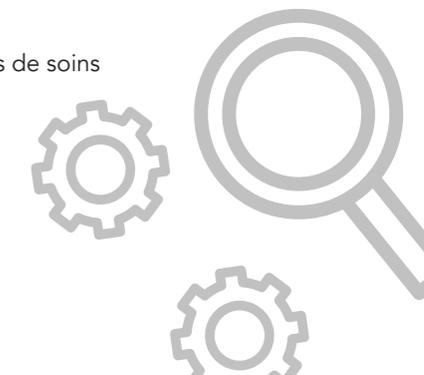
Aux urgences, le parcours des patients au sein des filières doit être optimisé, et les responsables des filières impliqués pour répondre à tout moment aux problématiques des patients. Les modes « dégradés » des filières doivent être connus et reconnus de tous afin de faciliter les prises en charge lors des saturations des services. Les patients resteront au cœur de la réflexion de tous les professionnels de santé.

Ensemble, nous devons proposer les solutions adaptées de prise en charge de nos malades. La FEDORU via ses membres, se veut être un des acteurs privilégiés du changement de paradigme, il nous faut savoir anticiper les crises et cesser de s'adapter à celles-ci.

La FEDORU en partageant les réflexions de l'ensemble des régions cherche à développer des modèles dont la finalité est de permettre à chacun d'entre nous, professionnel de santé, responsable de structure d'urgence, responsable d'établissement, institutionnel :

- D'identifier la population ayant recours aux urgences,
- D'évaluer en temps réel les capacités de notre système de soins à prendre en charge les patients
- De détecter les situations de crise sanitaire et les pathologies émergentes
- D'accompagner les nouvelles règles de financement des structures d'urgence
- D'accompagner l'ensemble de nos partenaires sur les nouvelles organisations

Les outils partagés par la FEDORU sont au service de tous nos membres pour construire les parcours de soins de demain, répondre à ceux de d'urgence et à la gestion des crises sanitaires.



EDITORIAL

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

L'année 2021 a connu le prolongement de la crise sanitaire liée à la Covid-19 et bien que l'activité des urgences en Hauts-de-France soit repartie à la hausse, les niveaux de passages de l'année 2019 n'étaient pas retrouvés. Les établissements mettent en place des organisations avec le concours de l'ensemble des acteurs hospitaliers et de la médecine de ville. Malgré cela les urgences continuent à être très fréquentées ; fréquentation à mettre en lien avec la démographie médicale qui risque de s'accroître dans les années à venir.

Outre l'analyse de l'activité des urgences, l'ORU Hauts-de-France effectue l'étude des filières de soins dans un but d'optimisation des parcours patients au sein de ces filières de soin. Ce travail devra s'accomplir avec l'ensemble des responsables de service de chaque établissement et/ou de GHT et nécessitera de connaître les populations ayant recours aux urgences et d'en analyser toutes les composantes selon le modèle RPU au minimum. Vous trouverez ainsi dans ce panorama une première analyse de quatre filières : traumatisme crânien, accident vasculaire cérébral, tentative de suicide et pédopsychiatrie.

Il faut donc veiller à la qualité des données afin de pouvoir se servir de ces indicateurs dans la transparence, l'exhaustivité et la régularité. Au niveau des SAMU, le SAS est devenu progressivement une réalité.

La possibilité de bénéficier des données en temps réel pourra apporter une vision plus large des flux d'appels et une capacité à anticiper certaines tensions. Concernant l'informatisation du dossier médical SMUR, une première analyse succincte sur le département du Nord est disponible dans ce document et nous pourrions analyser les données à grande échelle l'année prochaine.

Comme vous pourrez le constater, ce panorama s'est étoffé avec notamment un focus établissement plus détaillé reprenant entre autre un descriptif de l'UHCD vu au travers des RPU, qui, pour rappel commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait donc pas partie). A propos du contenu, vous retrouverez bien évidemment 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 en Hauts-de-France de leur collaboration.

Enfin, l'équipe de l'ORU souhaite de nouveau remercier les producteurs de données que sont les professionnels de l'urgence.

Nous vous souhaitons une bonne lecture et 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. Cette pandémie s'est poursuivie sur l'année 2021 mais son impact sur les urgences fut moindre qu'en 2020 avec une hausse des recours dans la majorité des SU de la région sans retrouver toutefois les valeurs de 2019. Ainsi, 1 813 658 RPU ont été transmis en 2021 soit + 14,4 % par rapport à 2020 et - 6,1 % par rapport à 2019.

La production d'un RPU à l'issue d'un passage dans un service d'urgence apporte des informations essentielles tant pour les dispositifs de veille régionaux (Observatoires régionaux des urgences, Agences régionales de santé), que pour les dispositifs nationaux (Ministère, Santé publique France) ou les professionnels des établissements de santé pour le pilotage de leur service. C'est pourquoi **l'exhaustivité des transmissions et la qualité des informations transmises sont primordiales.**

Dans la région, l'ensemble des SU polyvalents et pédiatriques transmet désormais ses RPU. Les établissements - avec l'aide de l'ORU - travaillent quotidiennement à améliorer la qualité de leurs données, préalable indispensable à toute analyse. Pour appréhender cette qualité, deux indicateurs sont utilisés en routine :

- Le taux d'exhaustivité : la valeur du champs considéré est saisie ;
- Le taux d'exploitabilité : la valeur du champs considéré est saisie **et** conforme au thésaurus.

Afin d'analyser cette qualité, l'ORU Hauts-de-France met à disposition des établissements des tableaux de bord bimensuels et réalise des analyses à la demande. Par ailleurs, des bilans qualité détaillés sont transmis annuellement et une **validation systématique des RPU par chaque établissement est demandée en retour** - a minima - annuelle est également réalisée auprès des services d'urgence avec renvoi éventuel des données historiques.



Retrouvez le schéma du circuit de transmission RPU en flashant ce QR-Code.

<https://sway.office.com/PHNGDwP5wqJGu1zN?ref=Link&loc=play>



Retrouvez les recommandations de codage Fedoru et les thésaurus de chaque item en flashant ce QR-Code.

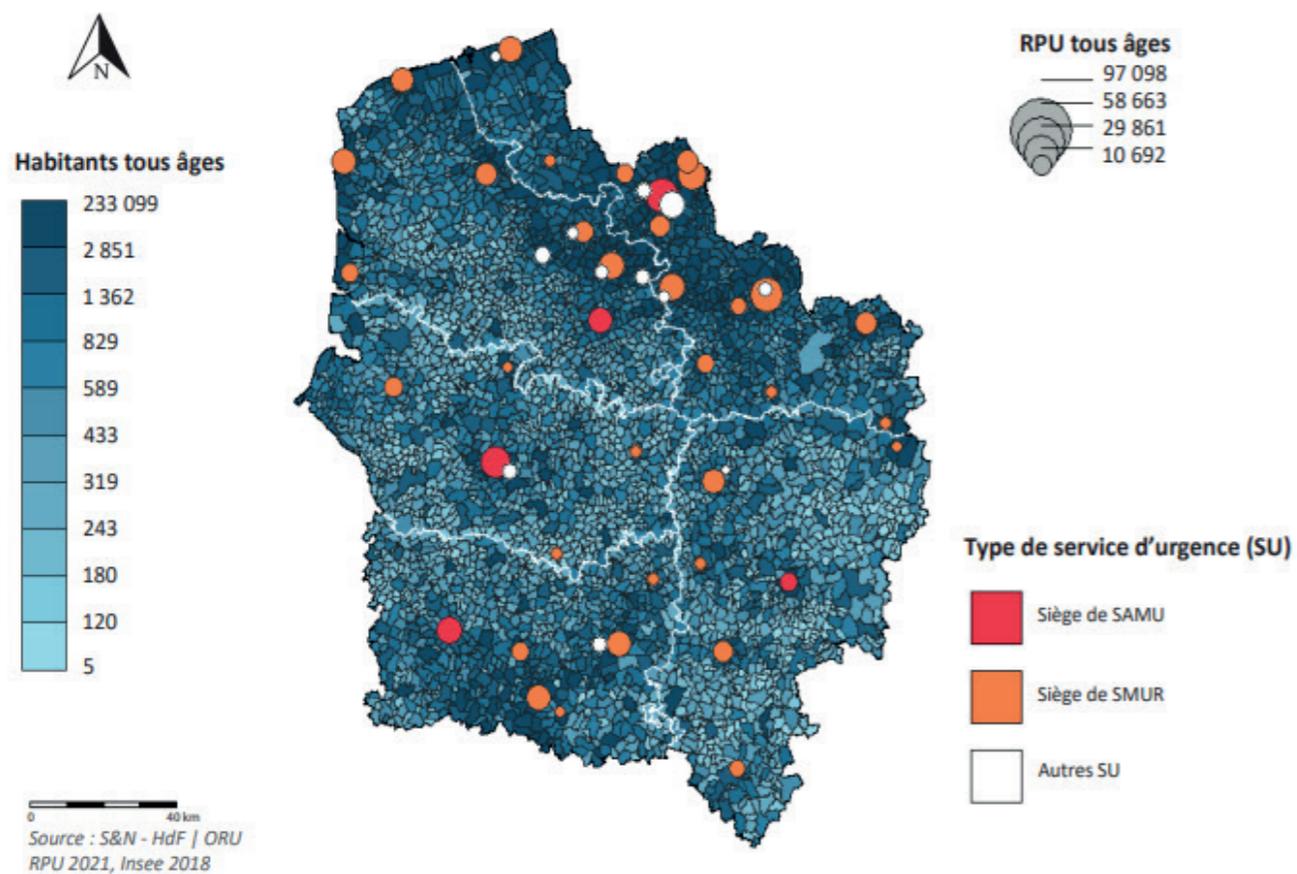
https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/2_GT1_V02_Format_des_elements_collectes_et_regles_de_codage.pdf

OFFRE DE SOINS & CHIFFRES CLÉS



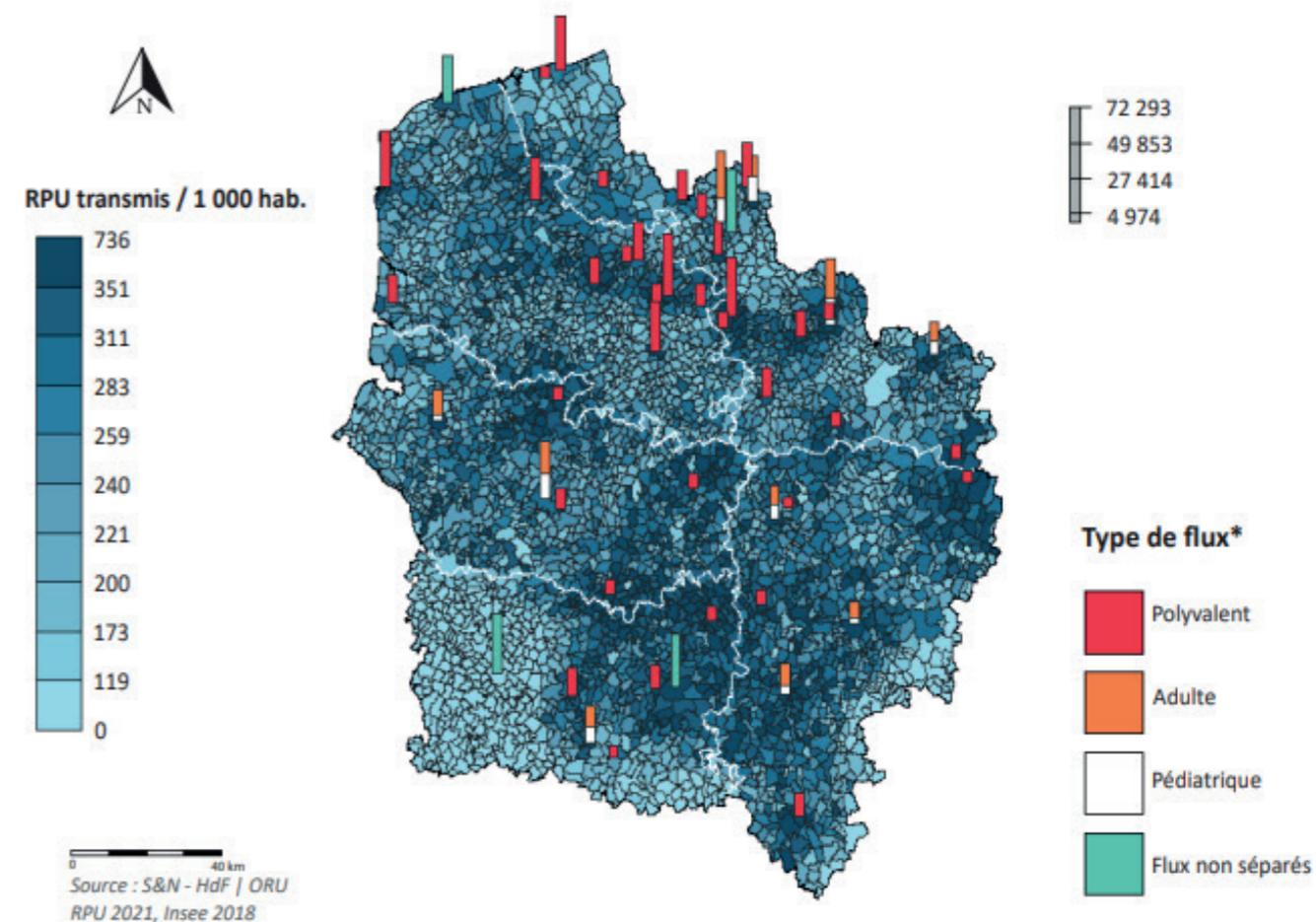
CARTOGRAPHIE DES URGENCES TOUS ÂGES

Cartographie du nombre d'habitants par code postal de résidence et du nombre de RPU transmis par type de service d'urgence, Hauts-de-France, tous âges, année 2021.



La région Hauts-de-France comprend 50 établissements siège d'un service d'urgence dont 36 avec un SU polyvalent et 14 établissements avec un SU adulte et pédiatrique distincts, soit 64 SU au total. Cependant, pour quatre d'entre eux les flux RPU entre les urgences adultes et pédiatriques sont mélangés sans possibilité de les distinguer.

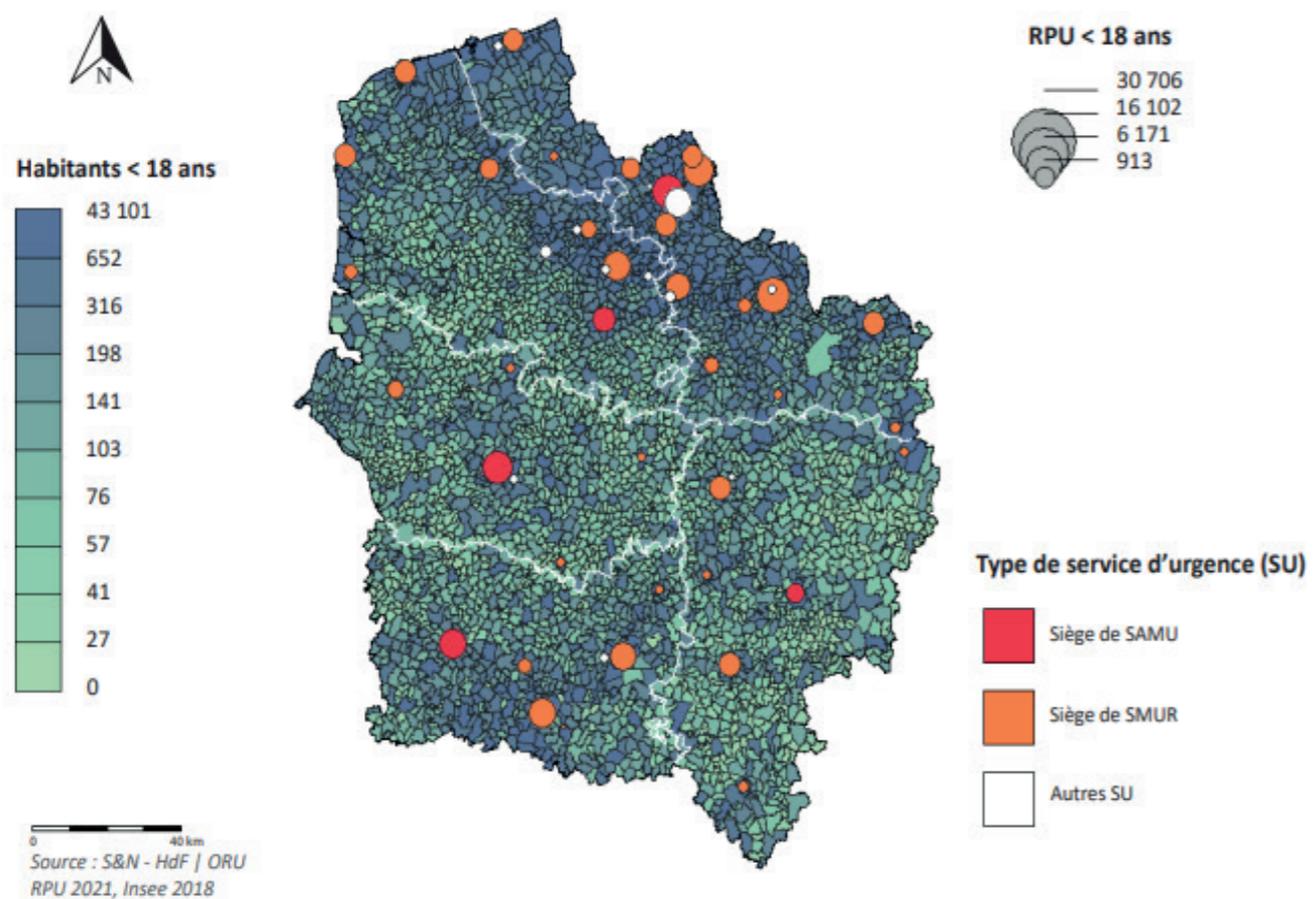
Cartographie de la part des recours aux urgences (/ 1 000 habitants) selon le code postal de résidence et du nombre de RPU transmis par type de flux, Hauts-de-France, tous âges, année 2021.



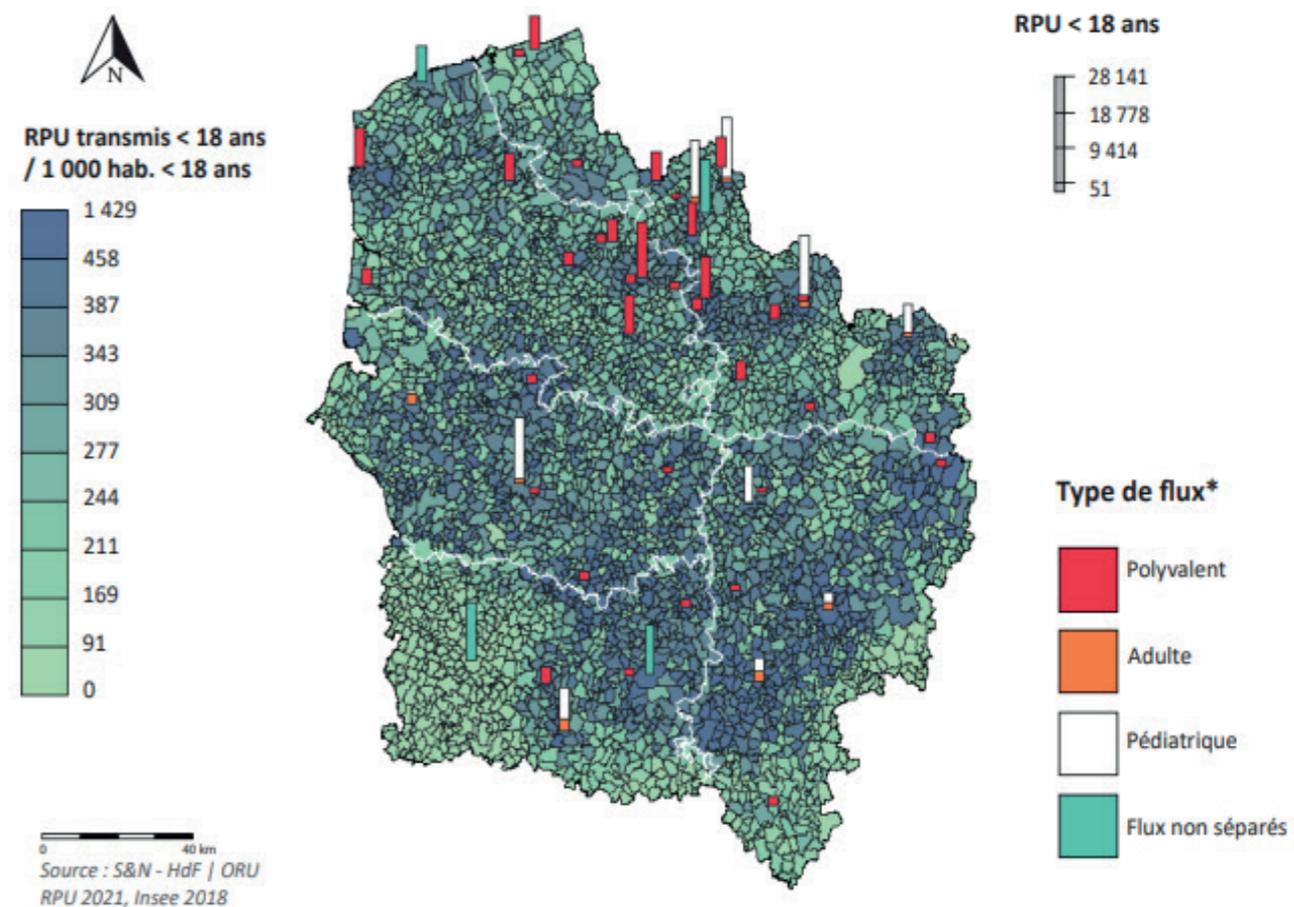
* **Polyvalent** : SU polyvalent
Adulte : SU adulte autorisé dont le flux est séparé de la pédiatrie
Pédiatrique : SU pédiatrique autorisé dont le flux est séparé de l'adulte
Flux non séparés : SU adulte et pédiatrique autorisés pour l'établissement dont les flux ne sont pas séparés

CARTOGRAPHIE DES URGENCES PÉDIATRIQUES

Cartographie du nombre d'habitants par code postal de résidence et du nombre de RPU transmis par type de service d'urgence, Hauts-de-France, données pédiatriques, année 2021.



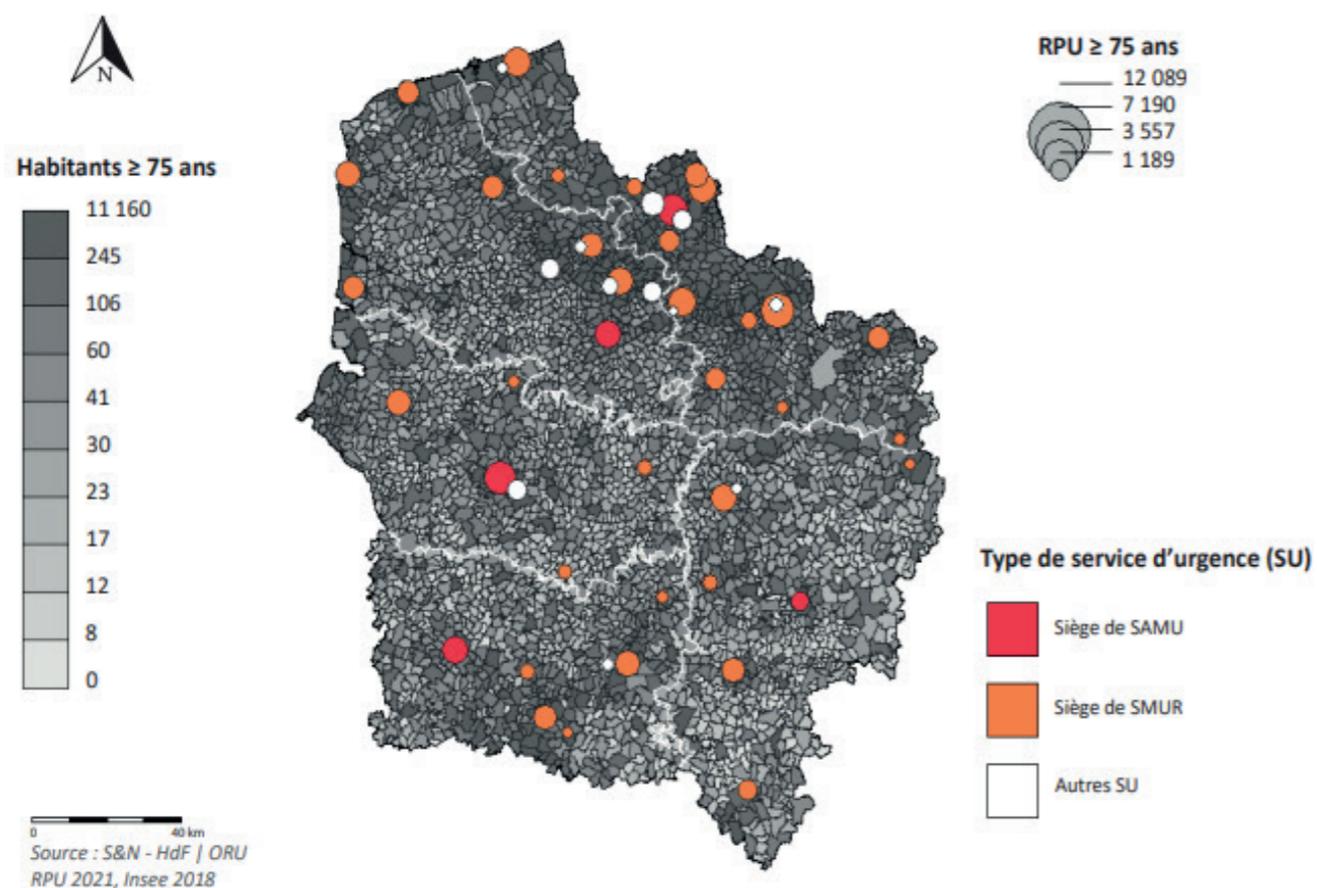
Cartographie de la part des recours aux urgences (/ 1 000 habitants) selon le code postal de résidence et du nombre de RPU transmis par type de flux, Hauts-de-France, données pédiatriques, année 2021.



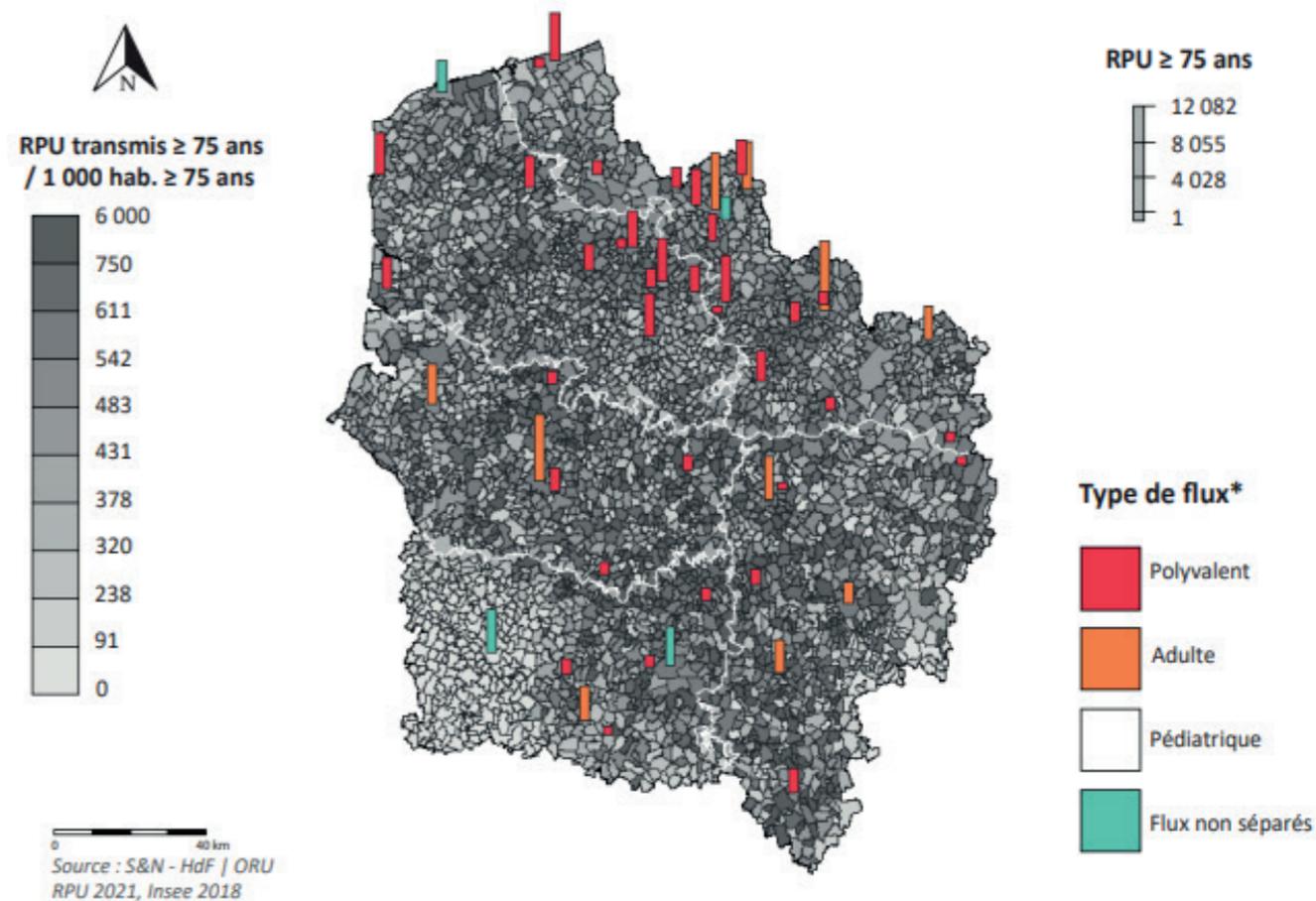
* **Polyvalent** : SU polyvalent
Adulte : SU adulte autorisé dont le flux est séparé de la pédiatrie
Pédiatrique : SU pédiatrique autorisé dont le flux est séparé de l'adulte
Flux non séparés : SU adulte et pédiatrique autorisés pour l'établissement dont les flux ne sont pas séparés

CARTOGRAPHIE DES URGENCES GÉRIATRIQUES

Cartographie du nombre d'habitants par code postal de résidence et du nombre de RPU transmis par type de service d'urgence, Hauts-de-France, passages gériatriques, année 2021.

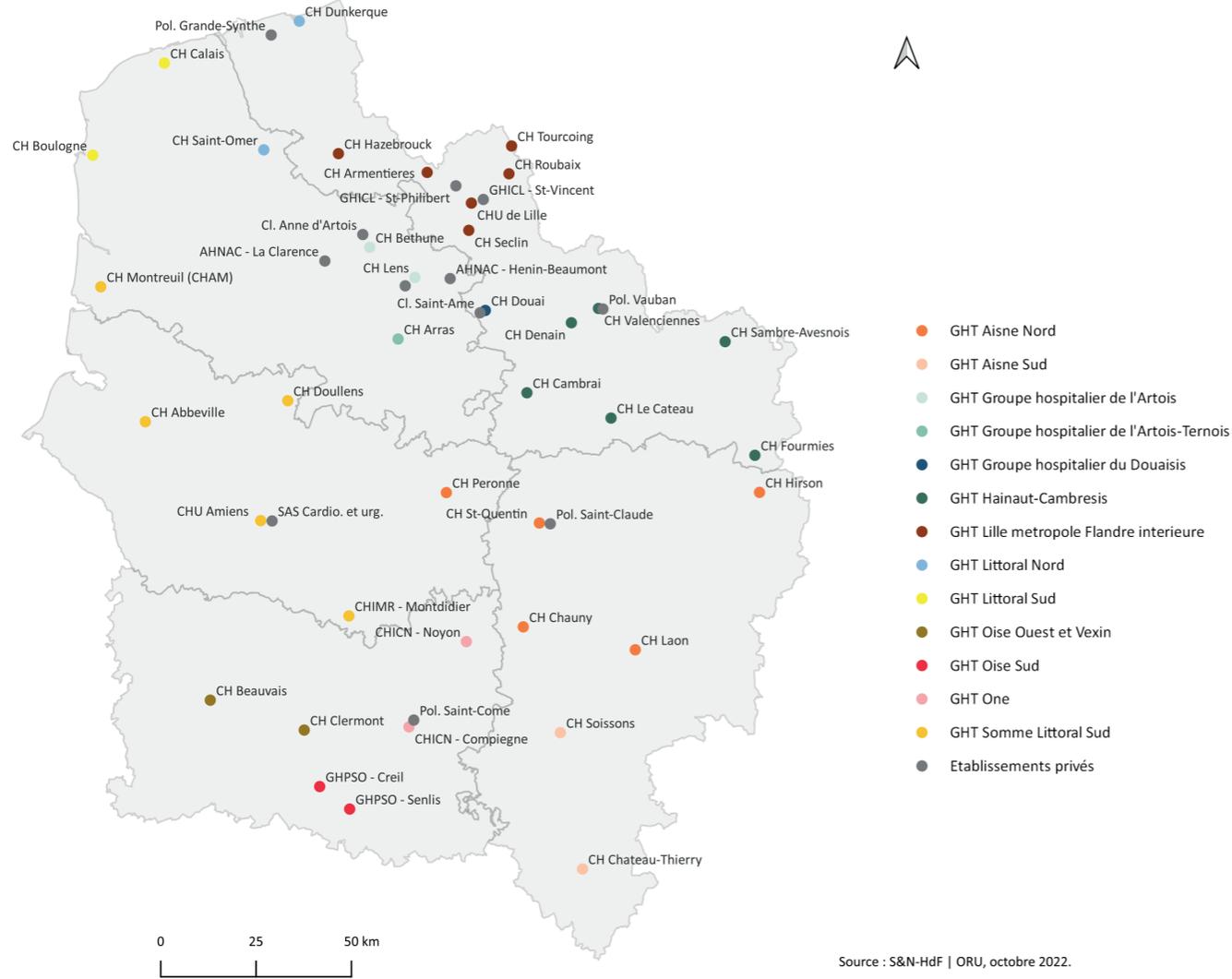


Cartographie de la part des recours aux urgences (/ 1 000 habitants) selon le code postal de résidence et du nombre de RPU transmis par type de flux, Hauts-de-France, données gériatriques, année 2021.



* **Polyvalent** : SU polyvalent
Adulte : SU adulte autorisé dont le flux est séparé de la pédiatrie
Pédiatrique : SU pédiatrique autorisé dont le flux est séparé de l'adulte
Flux non séparés : SU adulte et pédiatrique autorisés pour l'établissement dont les flux ne sont pas séparés

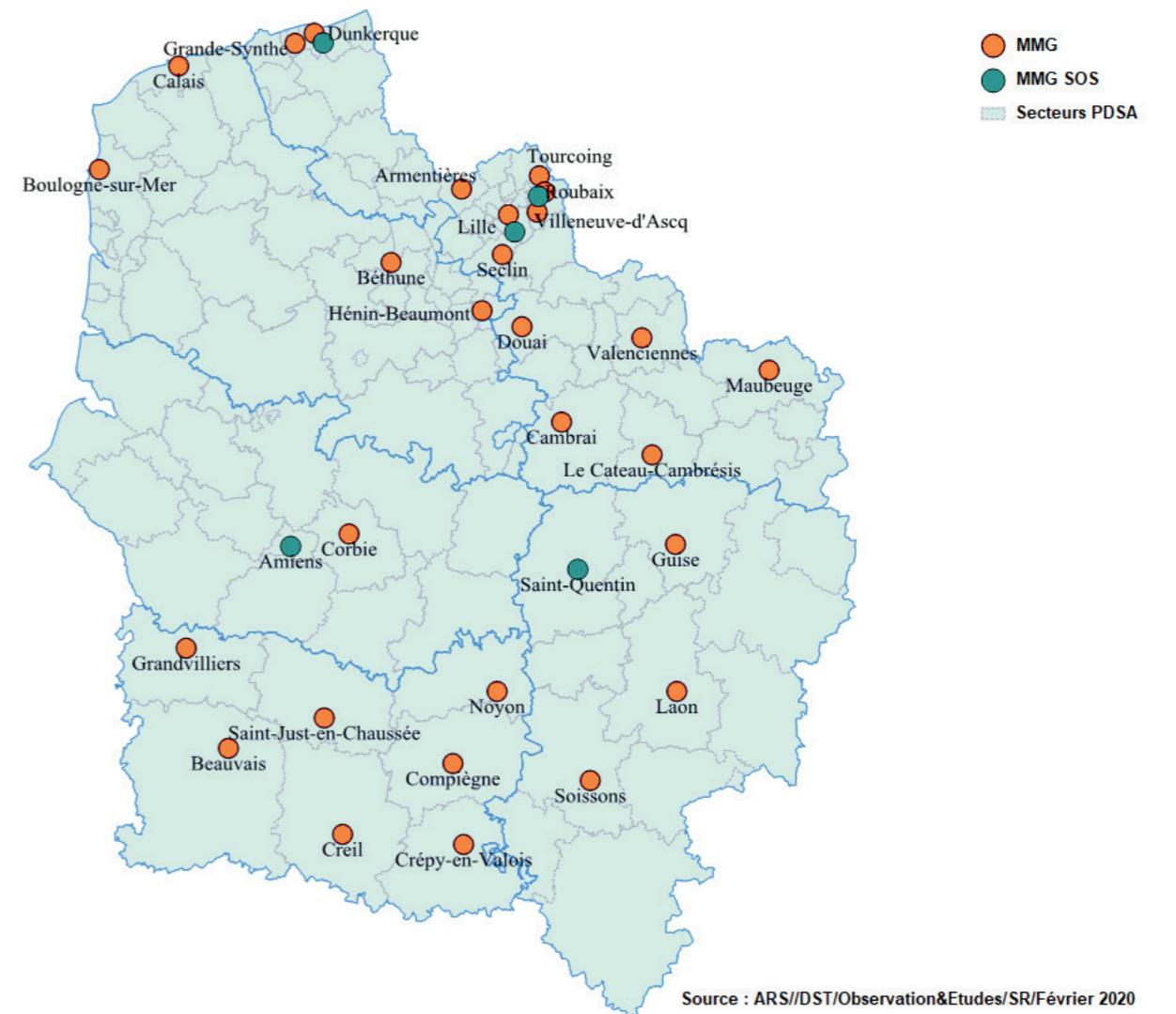
CARTOGRAPHIE DES GROUPEMENTS HOSPITALIERS DE TERRITOIRE (GHT)



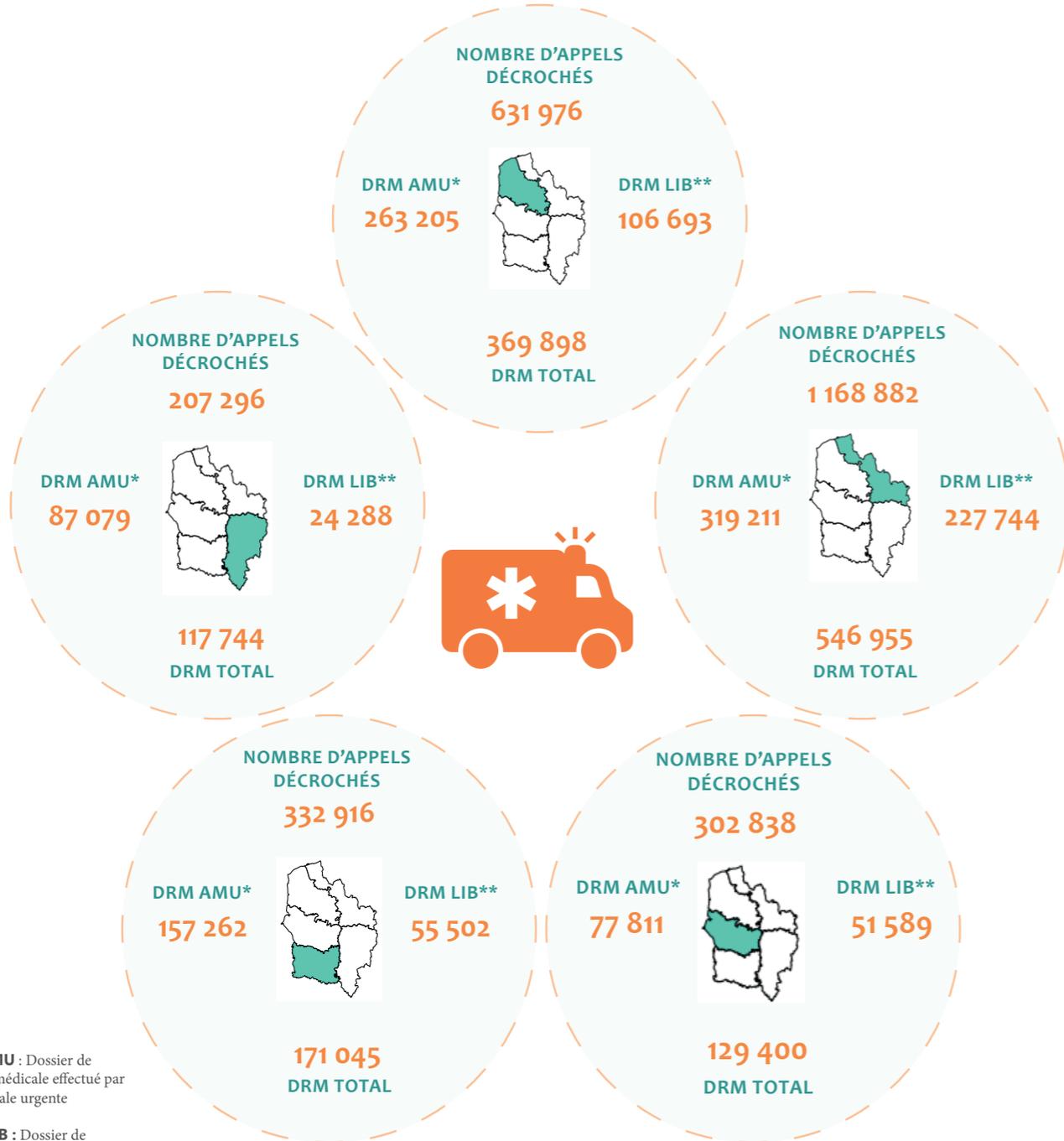
2020 | CARTOGRAPHIE DES MAISONS MÉDICALES DE GARDE (MMG)



Cartographie des secteurs PDSA et représentation des maisons médicales de garde, Hauts-de-France. ARS Hauts-de-France, février 2020.



2021 | ACTIVITÉ DES SAMU



* DRM AMU : Dossier de régulation médicale effectué par l'aide médicale urgente

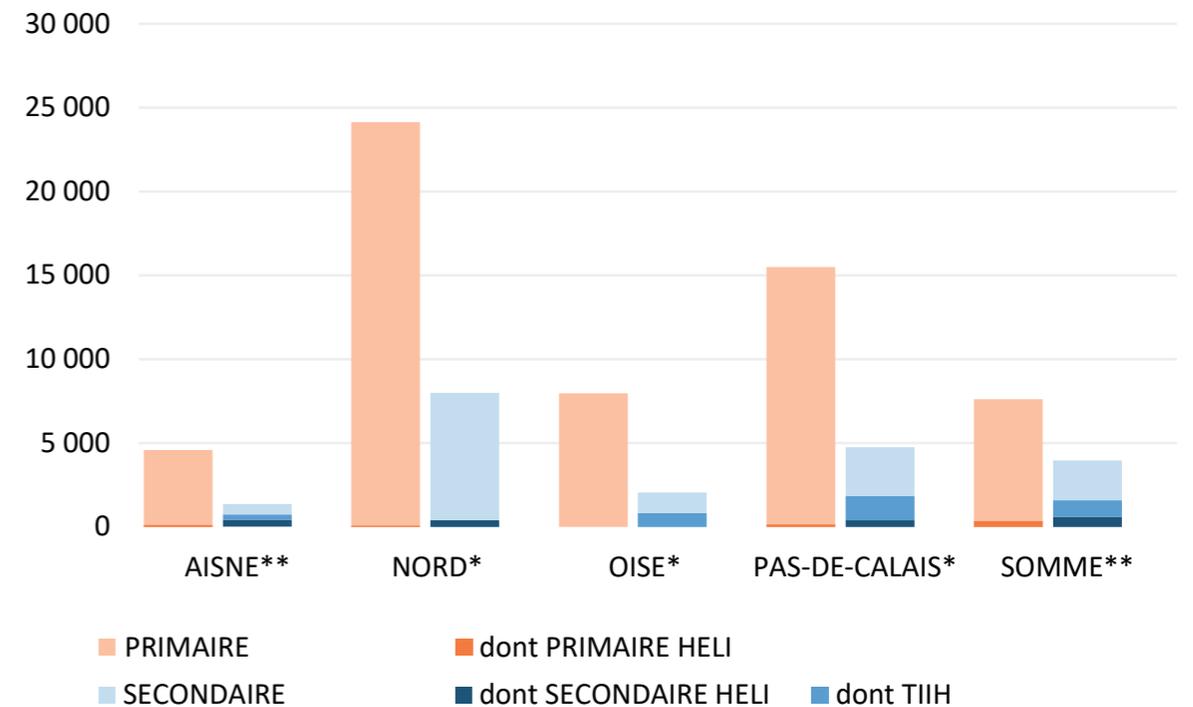
** DRM LIB : Dossier de régulation médicale effectué par des médecins libéraux

2021 | SMUR - RÉPARTITION PAR TYPE D'INTERVENTION

	LAON*	AISNE**	LILLE**	NORD*	BEAUVAIS**	OISE*	ARRAS**	PdC*	AMIENS*	SOMME**
PRIMAIRE	970	4 494	6 270	24 142	2 358	7 968	3 770	15 492	3 617	7 622
DONT PRIMAIRE HELI***	93	108	67	67	-	0	128	128	332	332
SECONDAIRE	782	1 365	5 236	7 989	857	2 036	3 551	4 754	2 022	3 174
DONT SECONDAIRE HELI***	275	362	376	376	-	0	391	391	574	574
DONT TIIH****	2	289	Données indisponibles	Données indisponibles	537	798	261	1 419	931	975
TOTAL	1 752	5 859	11 506	32 131	3 215	10 004	7 321	20 246	5 639	10 796

*Données transmises par les SAMU de la région | ** Données issues de la Statistique Anuelle des Etablissements (SAE, 2021)
 *** HELI : Transport par hélicoptère | **** TIIH : Transport infirmier interhospitalier

Répartition annuelle des sorties SMUR primaires et secondaires par département. Hauts-de-France, 2021.



SMUR - TABLETTES EMBARQUÉES

Dans le cadre du Pacte de refondation des urgences, des tablettes embarquées sont en cours de déploiement dans les SMUR et TIH de la région. Ces dispositifs permettent de sécuriser la gestion des interventions, la production d'un bilan dématérialisé SMUR qui peut être intégré au dossier patient informatisé (DPI) des établissements de soins et la transmission des RPIS*.

L'apport de nouveaux outils, grâce à l'informatisation des missions réalisées dans le cadre de l'aide médicale urgente en dehors des murs de l'hôpital s'inscrit dans la démarche de transformation numérique des établissements de santé, permet d'optimiser la ressource médicale et d'augmenter la qualité des prises en charge de patients dans des situations particulièrement sensibles ou périlleuses.

Augmenter la qualité de prise en charge

- Lisibilité et exhaustivité des données renseignées dans les dossiers médicaux ;
- Accessibilité en mobilité au DMP** ou au DPI du centre hospitalier de rattachement ainsi qu'à des outils collaboratifs utilisés en cas de crise (Portail SI-SAMU) ;
- Possibilité de connexion aux bases de données de registre spécifique à la médecine d'urgence ;
- Possibilité d'acte de télé-expertise dans le contexte de la médecine aiguë ;
- Contribution à l'amélioration des flux dans les services d'urgence en permettant d'anticiper l'accueil des patients adressés par le Centre 15 ;
- Optimisation et anticipation de l'accueil de patient aux urgences ou dans les filières spécifiques.

Optimiser la ressource médicale

- Temps de saisie du dossier réduit permettant à l'équipe de soins d'être plus disponible pour le patient : connexion des scopes multiparamétriques pour l'inclusion des paramètres vitaux, dictée numérique, numérisation d'ordonnance ou d'éléments pertinents pour la prise en charge grâce à un outil de scanner, connexion des appareils de biologie embarquée ;
- Gain de temps et d'efficacité au sein des Centres 15 : choix et déclenchement de moyens plus rapides et optimisés à l'aide de la géolocalisation. Réception de bilans et validation d'orientation dématérialisée pour certaines missions ;
- Accélération des décisions d'orientation des patients ou de recours à des plateaux techniques spécialisés au moyen d'une qualification renforcée de l'urgence grâce à la documentation enrichie du dossier médical par des médias : photos, vidéos, examens paracliniques numérisés (ECG, biologie embarquée, boucle d'échographie) ;
- Épargne de temps médical grâce à la possibilité de faire réaliser certain transport par du personnel paramédical, celui-ci étant accompagné à distance par le médecin régulateur et ayant un accès prioritaire à celui-ci par les outils de visio-conférence et de prescription à distance via messagerie instantanée sécurisée.

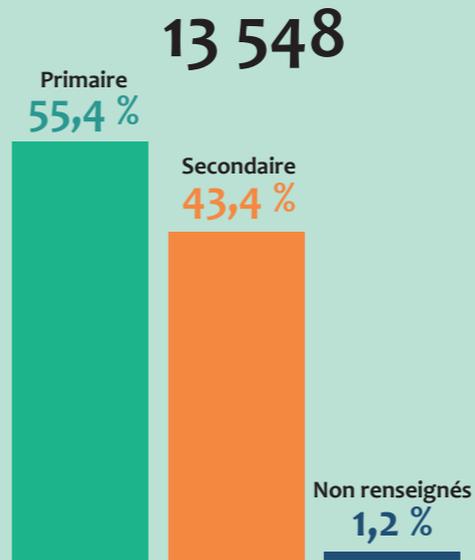
* RPIS : Résumé patient intervention SMUR

** DMP : Dossier médical partagé



2021 | SMUR DU NORD - APPLICATION DE L'ÉDITEUR BISOM

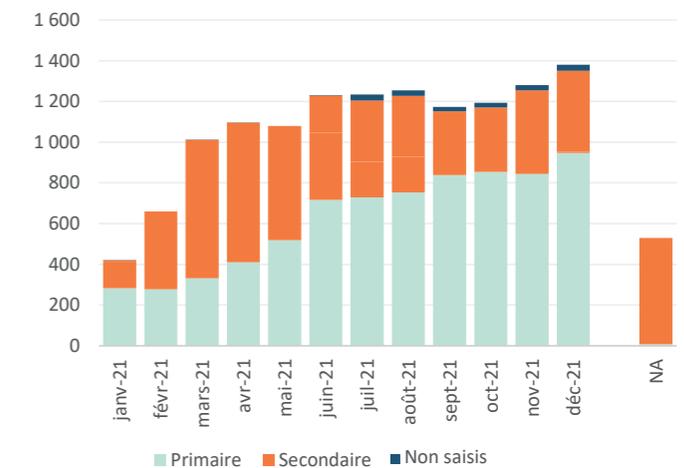
Nombre d'interventions transmises



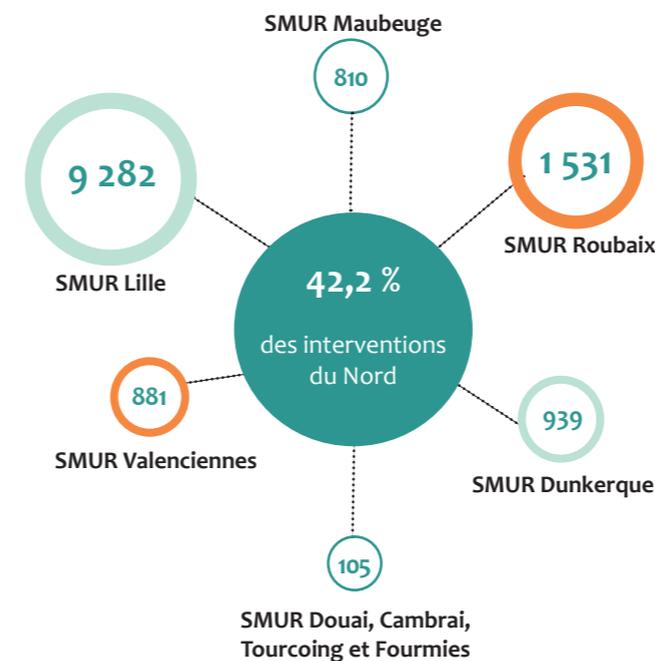
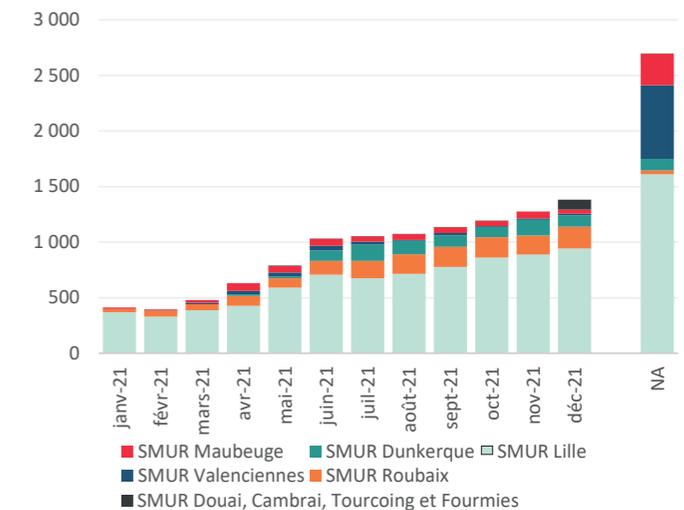
Le déploiement des tablettes équipées de l'application de l'éditeur BISOM a débuté en 2021 dans le département du Nord et en premier lieu par le SMUR de Lille. La montée en charge fut progressive sur l'année tant en nombre de SMUR équipés qu'en usage pour un SMUR donné.

Les résultats présentés ci-après ne reflètent donc pas l'ensemble des interventions du Nord mais le déploiement et l'usage des tablettes embarquées dans ce département en 2021.

Evolution mensuelle des interventions SMUR selon le type. Département du Nord, données issues des tablettes BISOM, 2021.



Evolution mensuelle des interventions par SMUR. Département du Nord, données issues des tablettes BISOM, 2021.



FOCUS SUR LES DONNÉES DU SMUR DE LILLE

Nombre d'interventions transmises

4 607
Sorties primaires
73,5 %*

4 675
Sorties secondaires
89,3 %*

Sex-ratio (H/F)
1,37

Âge moyen
56,9 ans

Taux d'exploitabilité :
Sexe : 98,1% | Âge : 94,4% | Date : 96,0%

ÂGE



Part des - 1 an
8,4 %



Part des - 18 ans
13,6 %



Part des 75 ans et +
28,4 %

*Exhaustivité calculée à partir des données de la Statistique Annuelle des Etablissements (SAE)

Evolution mensuelle*

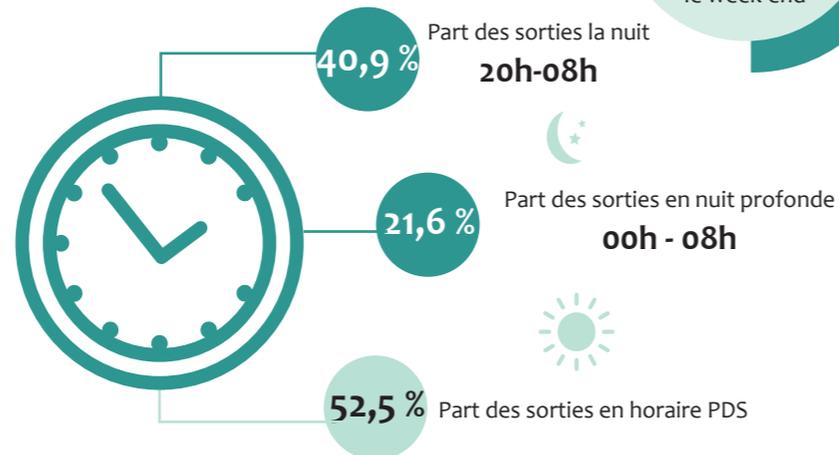
Evolution mensuelle des interventions SMUR selon le type. SMUR de Lille, données issues des tablettes BISOM, 2021.



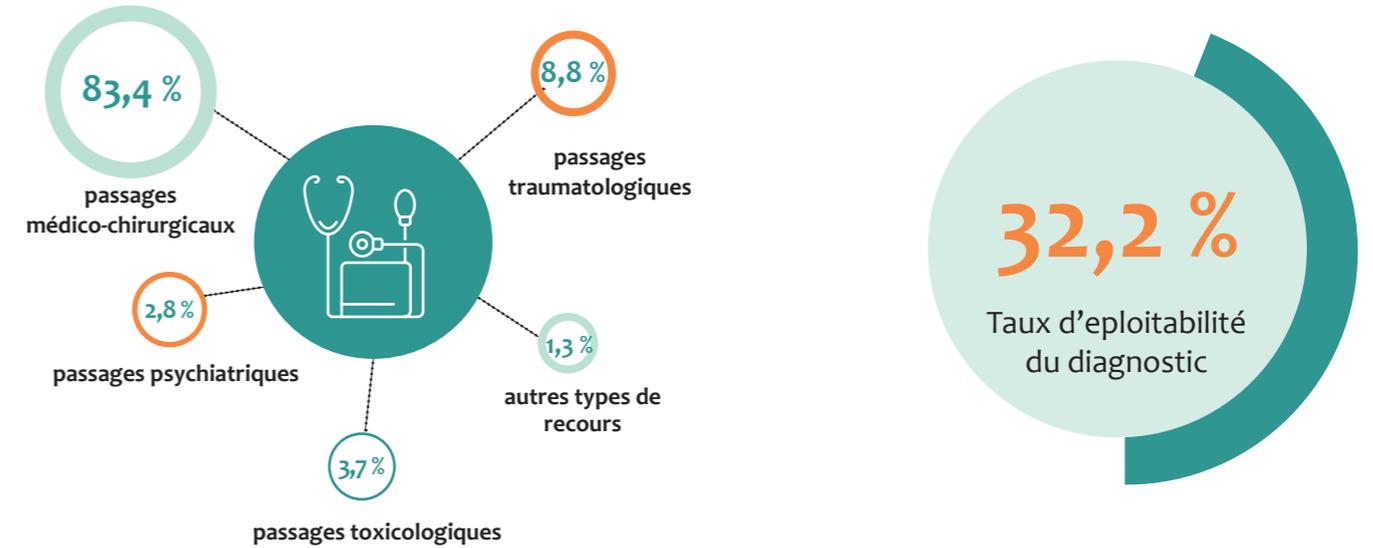
25,5 %

Part d'interventions le week-end

Heures d'intervention*



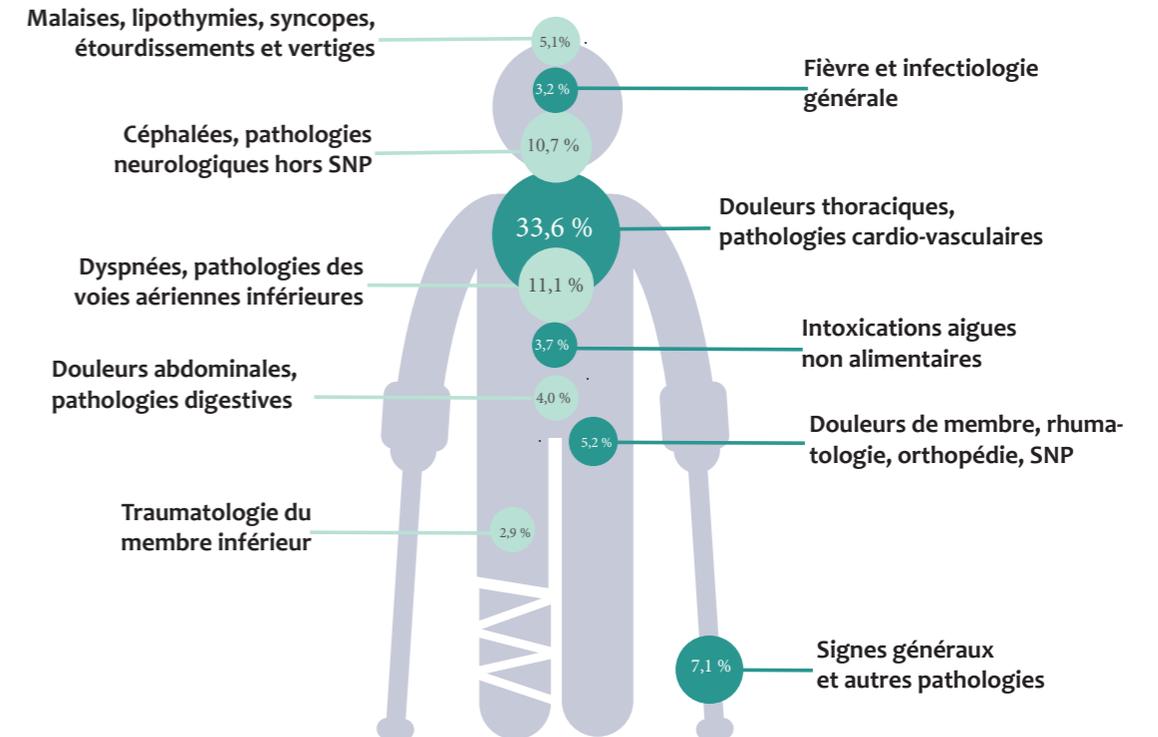
* La date utilisée correspond à la date/heure de retour considérée comme la date la plus fiable au vu des pratiques (à défaut, la date/heure de départ du SMUR est utilisée)



32,2 %

Taux d'exploitabilité du diagnostic

Pathologies les plus fréquentes



PAS-DE-CALAIS - CENTRE DE RÉCEPTION ET DE RÉGULATION DES APPELS LIBÉRAUX (CRRAL 62)

Nombre d'appels reçus
106 693



Evolution par rapport à l'année 2019
+28,6 %

Evolution par rapport à l'année 2020
+6,0 %

60,2 %

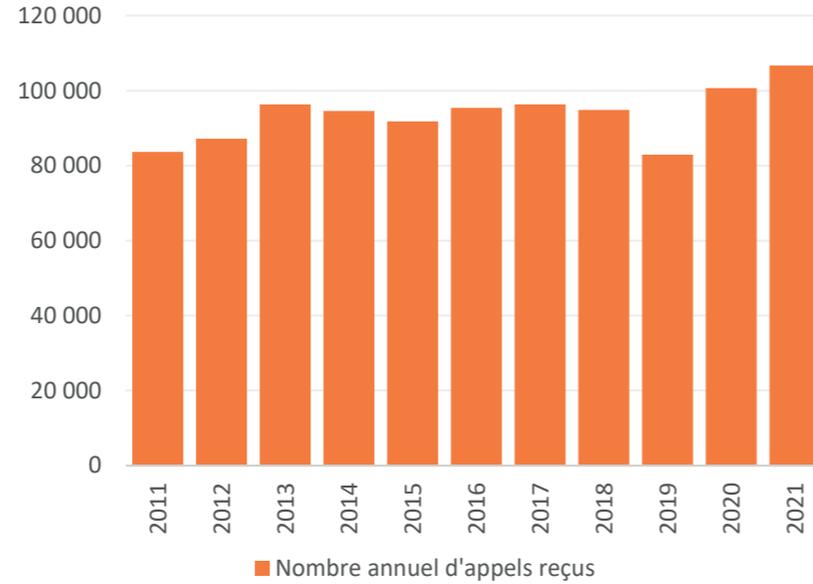
Part d'appels le week-end

Part d'appels la nuit
20h-08h

34,0 %

13,6 %

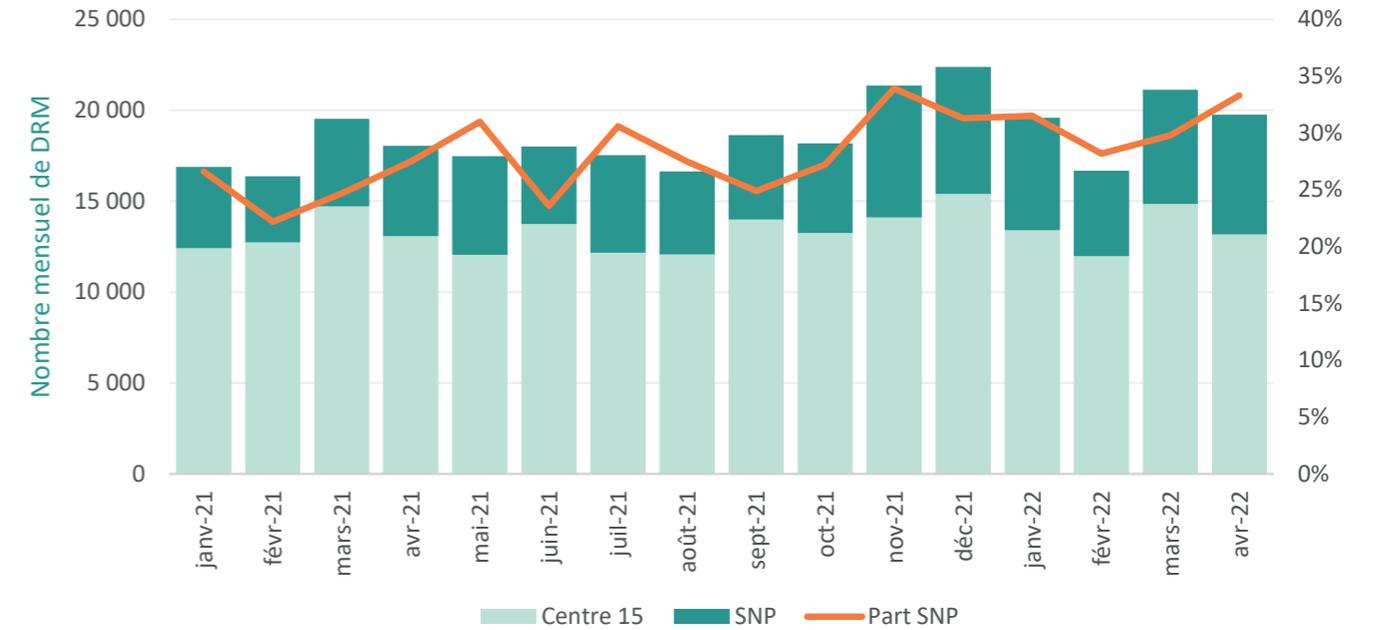
Part d'appels en nuit profonde
00h - 08h



Commentaires CRRAL62 - Dr Bruno NGUYEN

- Légère augmentation du nombre d'appels qui peut être rattaché à la régulation maintenue en journée de semaine et à l'épidémie de COVID ;
- Activité plus importante le lundi ainsi que le vendredi. L'activité en régulation le samedi et le dimanche est équivalente ;
- Activité de nuit plus importante entre 0h-1h et 7h-8h en semaine. En journée l'activité est plus importante le matin que l'après-midi ; la soirée est toujours marquée par un pic d'appel vers 20h à l'ouverture du CRRAL (les appels étant réceptionnés par le SAMU avant 8h en semaine).

NORD - DRM DURANT LA PÉRIODE D'OUVERTURE DU SAS



Part des SNP dans l'activité globale

Le Service d'Accès aux Soins (SAS) est un dispositif prévu par le Pacte de refondation des urgences en 2019, dont l'importance a été réaffirmée lors du Ségur de la Santé en 2020. Déployé dans le Nord en phase pilote dès 2021, ce dispositif a vocation à être généralisé dès 2022, pour une couverture nationale d'ici la mi-2023.

Partant du constat qu'entre 30 et 40% des patients accueillis aux urgences pourraient être pris en charge sans risque pour leur santé dans un cabinet, une maison ou un centre de santé, l'objectif est de créer un nouveau service d'accès aux soins : le SAS.

Il doit permettre d'apporter une réponse à tous les patients, dans un délai de 48h maximum, 7j/7, 24h/24, qu'il s'agisse des demandes de soins urgents ou des demandes de soins non programmés en cas d'indisponibilité du médecin traitant.

Part des DRM orientés vers le Centre 15

72,3 %

221 035

DRM en 2021

27,7 %

Part des DRM orientés vers la médecine générale (SNP)

2021 - DONNÉES RPU

Nombre de RPU transmis
1 813 658

Evolution par rapport à l'année 2019
-6,1 %

Evolution par rapport à l'année 2020
14,4 %

Sex-ratio (H/F)
1,03

Âge moyen
38,5 ans

ÂGE



Part des - 1 an
3,3 %



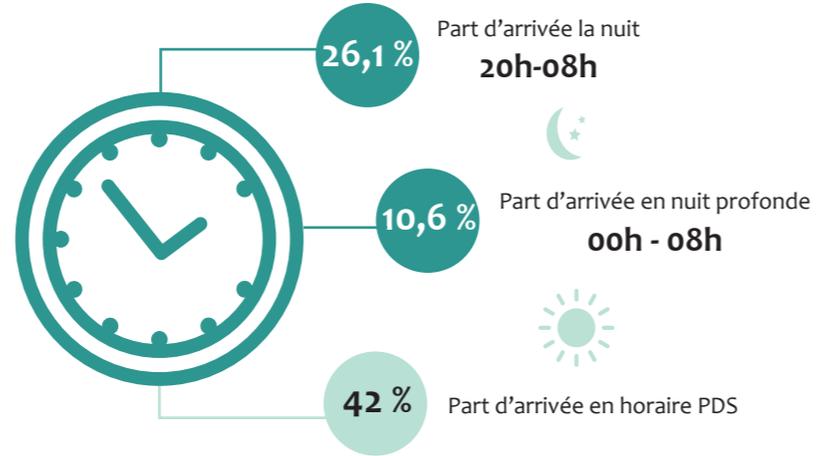
Part des - 18 ans
27,6 %



Part des 75 ans et +
12,6 %

Taux d'exploitabilité :
Sexe : 100,0 % | Âge : 100,0 %

Heure d'arrivée

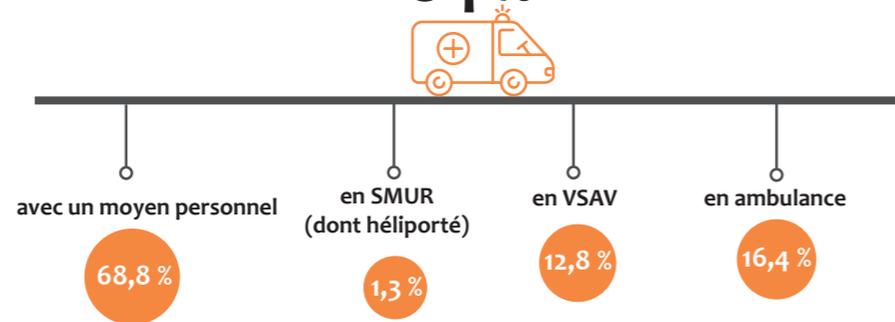


Part d'arrivée le week-end



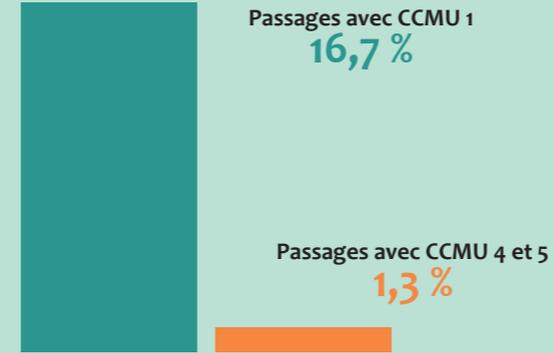
Taux d'exploitabilité du mode de transport

84 %



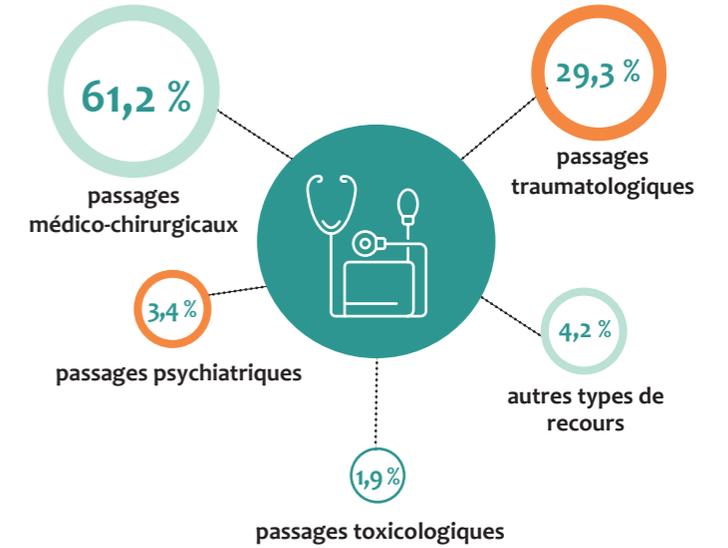
Taux d'exploitabilité CCMU

71,7 %



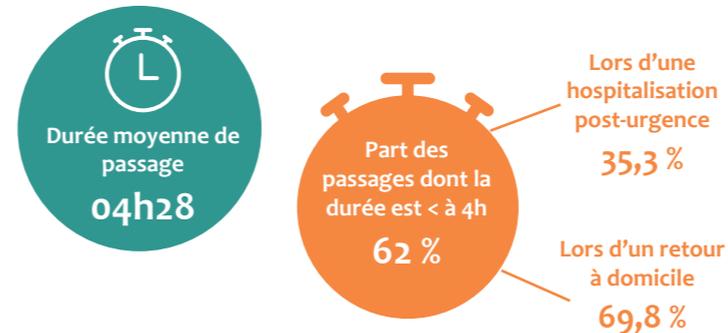
Taux d'exploitabilité du DP

75,1 %



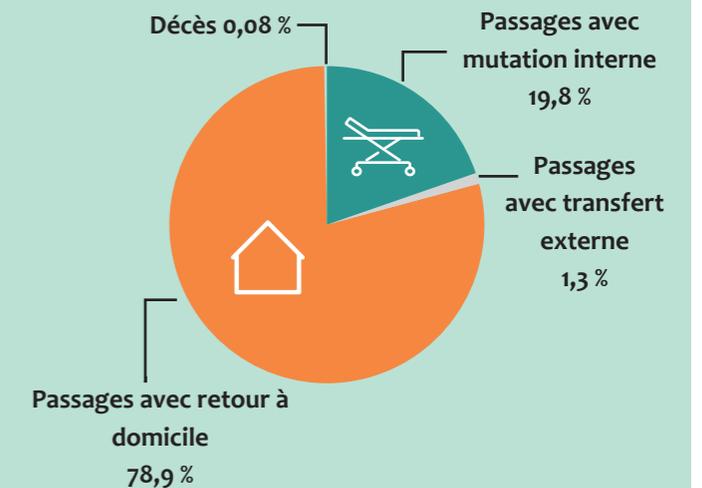
Taux d'exploitabilité de la durée de passage

97,3 %



Taux d'exploitabilité du mode de sortie

93,9 %



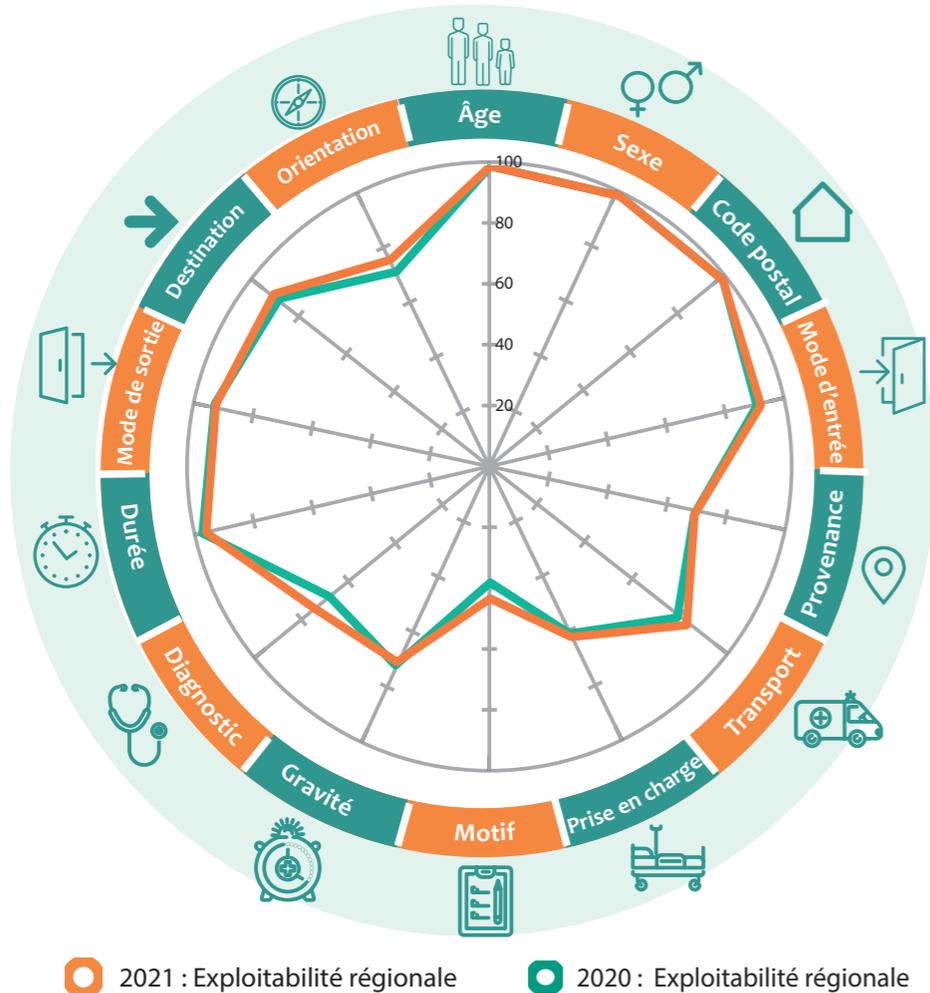
TOUS ÂGES - ANALYSE DÉTAILLÉE



EXPLOITABILITÉ RÉGIONALE - DONNÉES 2020 ET 2021

L'amélioration de l'exploitabilité* des champs RPU s'inscrit dans le cadre de la dotation complémentaire de la réforme de financement des urgences, représentant environ 2 à 3 % du financement global et répartie à 25 % pour la qualité des données issues des RPU et à 75 % pour la qualité de l'organisation et des prises en charges.

Dans la région, en 2021, l'exploitabilité des items du RPU a globalement progressé par rapport à l'année précédente. Ainsi, l'exploitabilité du diagnostic principal atteignait 75,1 % en 2021 (contre 68,7 % en 2020), celle du motif de consultation 43,6 % (vs 38,2 % en 2020, codage via le thésaurus SFMU des motifs de recours) et celle de l'orientation 76,5 % (vs 72,0 % en 2020).



* Pour un critère donné pour lequel une réponse est systématiquement attendue, l'exploitabilité correspond à la part des RPU pour lesquels un élément est renseigné au bon format (exhaustivité + conformité au thésaurus) rapporté au total des RPU.

DONNÉES DÉPARTEMENTALES - DONNÉES 2020 ET 2021

Tableau d'exploitabilité des données départementales.
Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

	AGE	SEXE	CODE POSTAL	MODE D'ENTREE	PROVENANCE	TRANSPORT	PRISE EN CHARGE	MOTIF	GRAVITE	DIAGNOSTIC PRINCIPAL	DUREE	MODE SORTIE	DESTINATION	ORIENTATION
AISNE	100,0 %	100,0 %	99,8 %	70,2 %	33,7 %	66,0 %	51,7 %	74,5 %	92,3 %	81,9 %	99,7 %	99,5 %	60,3 %	43,2 %
	100,0 %	100,0 %	99,8 %	69,9 %	34,1 %	79,9 %	53,6 %	77,6 %	94,3 %	96,7 %	97,4 %	97,3 %	77,4 %	48,3 %
NORD	100,0 %	100,0 %	99,5 %	95,1 %	76,2 %	81,1 %	68,5 %	38,3 %	80,2 %	88,4 %	97,9 %	93,8 %	87,7 %	78,4 %
	100,0 %	100,0 %	99,5 %	95,5 %	77,3 %	82,1 %	69,4 %	40,6 %	82,0 %	93,2 %	96,2 %	92,5 %	88,7 %	84,9 %
OISE	100,0 %	100,0 %	99,8 %	94,4 %	63,6 %	72,9 %	54,3 %	34,2 %	55,7 %	32,1 %	98,6 %	98,8 %	98,2 %	91,5 %
	100,0 %	100,0 %	99,8 %	100,0 %	55,7 %	74,1 %	43,5 %	53,0 %	61,1 %	48,4 %	98,8 %	97,9 %	100,0 %	99,5 %
PAS-DE-CALAIS	100,0 %	100,0 %	99,6 %	92,4 %	91,3 %	83,0 %	60,2 %	29,3 %	57,5 %	43,6 %	98,3 %	88,1 %	99,2 %	60,6 %
	99,9 %	100,0 %	99,6 %	94,1 %	89,2 %	92,0 %	62,3 %	34,4 %	47,5 %	44,5 %	97,4 %	90,0 %	99,4 %	62,6 %
SOMME	100,0 %	100,0 %	99,3 %	92,2 %	41,8 %	91,9 %	53,0 %	25,8 %	79,6 %	76,4 %	99,9 %	99,9 %	97,6 %	78,4 %
	100,0 %	100,0 %	99,4 %	91,9 %	51,9 %	91,5 %	68,2 %	30,0 %	76,3 %	85,5 %	99,9 %	99,9 %	97,5 %	72,6 %

Malgré une augmentation globale de la qualité du codage, certaines disparités importantes perdurent entre les départements notamment en ce qui concerne le diagnostic principal, son exploitabilité varie de 44,5 % dans le Pas-de-Calais à 96,7 % dans l'Aisne alors qu'il s'agit de l'item le plus utilisé dans les analyses - principalement dans un objectif de suivi épidémiologique ou de suivi de filière de soins - et qu'il est visé par la réforme du financement des urgences.

La qualité des données administratives (âge, sexe, date d'entrée et de sortie, code postal), quant à elle, reste stable dans le temps et entre les départements à un niveau quasi exhaustif.

Il est important de garder à l'esprit dans l'ensemble des analyses que l'exploitabilité non optimale de certains items et l'hétérogénéité départementale peut introduire des biais dans les comparaisons interdépartementales ou dans les données régionales en sur-représentant un département.

ACTIVITÉ RÉGIONALE PAR CLASSES D'ÂGE

	<18 ans	[18 ; 45 ans[	[45 ; 65 ans[	[65 ; 75 ans[	75 ans et +
Nombre de RPU transmis	500 144	608 455	328 219	148 296	228 033
Évolution* par rapport à l'année 2019	-9,8 %	-6,5 %	-4,4 %	2,6 %	-4,6 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	+33,0 %	+12,4 %	+6,1 %	+7,1 %	+3,8 %
Sex-ratio (H/F)	1,14	1,04	1,21	1,1	0,63
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	26,7 %	29,9 %	24,4 %	20,8 %	20,2 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	8,0 %	13,2 %	11,0 %	9,7 %	9,4 %
Part d'arrivée en horaire PDS	43,5 %	45,7 %	39,9 %	35,9 %	35,6 %
Part d'arrivée le week-end	27,4 %	28,0 %	26,2 %	25,0 %	25,1 %
Taux d'exploitabilité du mode de transport	82,8 %	83,9 %	85,0 %	85,2 %	84,9 %
Part d'arrivée avec un moyen personnel	89,4 %	75,2 %	63,2 %	49,6 %	28,2 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicopté)	0,5 %	0,8 %	1,9 %	2,8 %	2,7 %
Part d'arrivée en VSAV	5,8 %	11,8 %	15,6 %	17,7 %	23,1 %
Part d'arrivée en ambulance	4,0 %	10,8 %	18,4 %	29,8 %	46,0 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,3 %	1,4 %	0,9 %	0,1 %	0,0 %
Taux d'exploitabilité CCMU	66,7 %	72,9 %	74,7 %	73,5 %	73,8 %
Part des passages avec CCMU 1	26,1 %	16,7 %	13,2 %	9,9 %	7,8 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	0,2 %	0,5 %	1,7 %	3,1 %	3,4 %
Taux d'exploitabilité du DP	76,5 %	73,8 %	75,9 %	74,6 %	74,6 %
Part des passages médico-chirurgicaux	55,1 %	56,3 %	63,3 %	74,4 %	75,8 %
Part des passages traumatologiques	38,2 %	31,0 %	24,1 %	18,1 %	19,3 %
Part des passages psychiatriques	2,4 %	4,5 %	4,5 %	2,5 %	1,6 %
Part des passages toxicologiques	0,7 %	2,6 %	3,8 %	1,6 %	0,5 %
Part des autres types de recours	3,5 %	5,5 %	4,4 %	3,4 %	2,8 %
Taux d'exploitabilité de la durée de passage	96,8 %	97,1 %	97,8 %	97,9 %	98,1 %
Durée moyenne de passage	02h56	04h03	05h05	06h13	06h53
Part des passages dont la durée est < à 4h	81,6 %	66,7 %	54,3 %	41,3 %	31,8 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	67,3 %	42,0 %	31,5 %	26,0 %	23,3 %
Lors d'un retour à domicile	83,5 %	70,2 %	62,4 %	52,5 %	41,9 %
Taux d'exploitabilité du mode de sortie	95,4 %	93,7 %	93,6 %	92,6 %	92,5 %
Part des passages avec mutation interne	10,6 %	10,6 %	22,8 %	37,6 %	49,3 %
Part des passages avec transfert externe	0,4 %	1,0 %	1,7 %	2,3 %	2,8 %
Part des retour à domicile	89,0 %	88,4 %	75,5 %	59,9 %	47,6 %
Part des décès	0,01 %	0,01 %	0,06 %	0,21 %	0,33 %

* Évolution calculée à SU non constants (+2 SU en 2019 dans l'Aisne, +1 SU en 2020 dans le Nord et +1 SU pédiatrique dans l'Oise en 2021).

ACTIVITÉ DÉPARTEMENTALE

	Région	Aisne	Nord	Oise	Pas-de-Calais	Somme
Nombre de RPU transmis	1 813 658	183 677	778 520	249 004	419 565	182 892
Évolution* par rapport à l'année 2019	-6,1 %	-3,6 %	-8,3 %	-4,8 %	-3,2 %	-7,7 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	+14,4 %	+9,2 %	+15,0 %	+20,3 %	+13,3 %	+12,3 %
Sex-ratio (H/F)	1,03	1,09	1,04	1,04	0,97	1,06
Âge moyen	38,5 ans	40,3 ans	37,5 ans	36,7 ans	39,5 ans	41,4 ans
Part des -1 an (%)	3,3	2,9	3,7	3,6	3,0	2,6
Part des [65 ; 75 ans[(%)	8,2	9,2	7,7	7,6	8,5	9,4
Part des 75 ans et + (%)	27,6	27,0	28,5	30,6	25,2	25,7
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	26,1 %	24,2 %	26,6 %	26,1 %	26,4 %	24,6 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	10,6 %	10,1 %	10,8 %	10,7 %	10,9 %	9,7 %
Part d'arrivée en horaire PDS	42,0 %	39,6 %	42,5 %	42,0 %	42,5 %	40,8 %
Part d'arrivée le week-end	26,9 %	25,9 %	27,0 %	26,7 %	27,4 %	26,6 %
Taux d'exploitabilité du mode de transport	84,0 %	79,9 %	82,1 %	74,1 %	92,0 %	91,5 %
Part d'arrivée avec un moyen personnel	68,8 %	71,4 %	69,7 %	69,8 %	65,0 %	70,5 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicopté)	1,3 %	1,4 %	1,3 %	1,4 %	1,1 %	1,5 %
Part d'arrivée en VSAV	12,8 %	5,5 %	11,4 %	17,5 %	18,3 %	6,6 %
Part d'arrivée en ambulance	16,4 %	20,8 %	17,0 %	10,6 %	14,6 %	20,9 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,7 %	0,9 %	0,6 %	0,7 %	1,0 %	0,5 %
Taux d'exploitabilité CCMU	71,7 %	94,3 %	82,0 %	61,1 %	47,5 %	76,3 %
Part des passages avec CCMU 1	16,7 %	26,6 %	12,8 %	32,1 %	10,9 %	13,3 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	1,3 %	1,3 %	1,3 %	1,0 %	1,3 %	1,2 %
Taux d'exploitabilité du DP	75,1 %	96,7 %	93,2 %	48,4 %	44,5 %	85,5 %
Part des passages médico-chirurgicaux	61,2 %	61,5 %	61,9 %	61,1 %	59,0 %	60,5 %
Part des passages traumatologiques	29,3 %	27,8 %	28,2 %	31,8 %	31,5 %	31,1 %
Part des passages psychiatriques	3,4 %	3,3 %	3,6 %	1,9 %	3,8 %	3,2 %
Part des passages toxicologiques	1,9 %	1,5 %	1,9 %	1,2 %	2,5 %	2,4 %
Part des autres types de recours	4,2 %	6,0 %	4,4 %	4,0 %	3,2 %	2,8 %
Taux d'exploitabilité de la durée de passage	97,3 %	97,4 %	96,2 %	98,9 %	97,4 %	99,9 %
Durée moyenne de passage	04h28	03h58	04h16	06h04	04h31	03h34
Part des passages dont la durée est < à 4h	62,0 %	68,1 %	63,0 %	53,8 %	60,9 %	65,8 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	35,3 %	39,3 %	34,4 %	31,5 %	32,3 %	43,2 %
Lors d'un retour à domicile	69,8 %	75,9 %	72,3 %	58,1 %	68,5 %	73,6 %
Taux d'exploitabilité du mode de sortie	93,9 %	97,3 %	92,5 %	97,9 %	90,0 %	99,9 %
Part des passages avec mutation interne	19,8 %	20,0 %	20,0 %	17,7 %	19,2 %	22,6 %
Part des passages avec transfert externe	1,3 %	1,1 %	1,5 %	0,1 %	0,9 %	3,0 %
Part des retour à domicile	78,9 %	78,8 %	78,5 %	82,2 %	79,7 %	74,3 %
Part des décès	0,08 %	0,12 %	0,06 %	0,02 %	0,12 %	0,06 %

ACTIVITÉ PAR GHT

Au vu du nombre hétérogène de services d'urgence inclus dans les différents GHT (1 à 6 SU), il convient d'interpréter avec précaution les évolutions (fortement impactées par l'intégration de nouveaux flux) et de ne pas comparer les effectifs bruts entre eux.

	GHT Aisne Nord	GHT Aisne Sud	GHT du Douaisis	GHT Hainaut-Cambresis	GHT Littoral Nord
Nombre de RPU transmis	119 934	67 234	61 288	227 384	100 476
Évolution* par rapport à l'année 2019	-8,8 %	-8,2 %	-13,6 %	-3,4 %	-8,5 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	+8,7 %	+10,9 %	+11,9 %	+18,8 %	+9,6 %
Sex-ratio (H/F)	1,10	1,08	0,96	1,10	1,02
Âge moyen	40,3 ans	40,7 ans	38,1 ans	38,3 ans	40,1 ans
Part des -1 an (%)	2,9	2,7	3,5	3,3	2,6
-18 ans (%)	27,1	26,4	27,6	28,4	23,6
Part des [65 ; 75 ans[(%)	9,0	8,9	7,8	8,2	8,8
75 ans et + (%)	14,6	14,5	12,6	12,4	13,0
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	25,4 %	23,7 %	26,7 %	26,6 %	25,1 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	10,4 %	10,3 %	10,8 %	10,7 %	10,5 %
Part d'arrivée en horaire PDS	40,8 %	39,3 %	42,3 %	42,7 %	40,9 %
Part d'arrivée le week-end	26,3 %	25,8 %	26,7 %	27,4 %	26,7 %
Taux d'exploitabilité du mode de transport	70,9 %	98,7 %	85,4 %	46,1 %	91,5 %
Part d'arrivée avec un moyen personnel	69,9 %	73,1 %	81,5 %	63,9 %	59,3 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptère)	1,4 %	1,4 %	0,9 %	1,4 %	2,1 %
Part d'arrivée en VSAV	5,1 %	8,2 %	17,1 %	16,8 %	16,5 %
Part d'arrivée en ambulance	22,3 %	16,5 %	0,5 %	14,9 %	20,9 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	1,3 %	0,8 %	0,0 %	3,0 %	1,2 %
Taux d'exploitabilité CCMU	96,9 %	91,0 %	100,0 %	52,4 %	42,8 %
Part des passages avec CCMU 1	37,6 %	7,0 %	20,3 %	15,2 %	4,0 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	0,6 %	2,5 %	0,9 %	1,9 %	1,1 %
Taux d'exploitabilité du DP	95,4 %	99,3 %	94,9 %	93,1 %	43,6 %
Part des passages médico-chirurgicaux	61,3 %	60,8 %	56,5 %	60,3 %	59,6 %
Part des passages traumatologiques	28,6 %	27,0 %	28,1 %	27,6 %	29,4 %
Part des passages psychiatriques	3,7 %	3,1 %	5,0 %	4,4 %	4,2 %
Part des passages toxicologiques	1,9 %	1,3 %	3,0 %	2,1 %	3,4 %
Part des autres types de recours	4,5 %	7,8 %	7,5 %	5,6 %	3,4 %
Taux d'exploitabilité de la durée de passage	96,1 %	99,8 %	100,0 %	99,6 %	98,5 %
Durée moyenne de passage	04h13	03h31	04h48	03h20	04h17
Part des passages dont la durée est < à 4h	66,3 %	70,9 %	55,3 %	69,2 %	58,6 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	37,1 %	44,3 %	22,2 %	47,9 %	32,6 %
Lors d'un retour à domicile	74,6 %	78,6 %	66,2 %	80,4 %	69,3 %
Taux d'exploitabilité du mode de sortie	96,2 %	99,8 %	100,0 %	86,1 %	83,6 %
Part des passages avec mutation interne	20,7 %	21,6 %	23,5 %	17,6 %	32,1 %
Part des passages avec transfert externe	1,4 %	0,8 %	1,2 %	0,6 %	0,8 %
Part des retour à domicile	77,8 %	77,5 %	75,2 %	81,8 %	67,0 %
Part des décès	0,13 %	0,07 %	0,03 %	0,01 %	0,05 %

GHT Littoral Sud	GHT Lille métropole Flandre intérieure	GHT de l'Artois	GHT de l'Artois-Ternois	GHT Somme Littoral Sud	GHT Oise Sud	GHT Oise Nord-Est	GHT Oise Ouest et Vexin
104 577	299 937	103 106	53 922	175 733	66 459	68 252	90 311
-2,2 %	-10,4 %	2,9 %	-9,6 %	-7,7 %	-20,4 %	-14,4 %	24,1 %
15,8 %	+15,2 %	+18,1 %	+12,3 %	+13,1 %	+2,7 %	+13,8 %	+46,1 %
0,99	1,06	1,05	0,95	1,07	1,05	1,06	1,06
37,0 ans	35,8 ans	38,1 ans	38,1 ans	40,5 ans	35,0 ans	37,0 ans	36,2 ans
3,5 | 27,8	4,8 | 31,5	4,1 | 29,2	5,1 | 28,4	3,0 | 27,7	4,3 | 33,7	4,0 | 32,2	3,8 | 31,8
7,7 | 11,4	7,1 | 11,0	8,4 | 12,7	8,1 | 13,3	9,3 | 15,0	6,7 | 11,0	7,9 | 12,5	7,4 | 10,6
26,9 %	27,8 %	28,7 %	28,5 %	26,1 %	28,7 %	26,4 %	26,5 %
10,8 %	11,2 %	11,9 %	11,9 %	10,3 %	12,3 %	10,6 %	10,9 %
44,1 %	43,8 %	43,8 %	43,7 %	42,4 %	44,4 %	41,8 %	42,6 %
28,7 %	27,3 %	26,9 %	26,9 %	27,2 %	27,2 %	26,2 %	27,0 %
94,1 %	98,8 %	99,6 %	99,5 %	91,2 %	100,0 %	55,0 %	62,5 %
67,3 %	70,0 %	59,6 %	60,3 %	65,5 %	69,3 %	62,0 %	64,0 %
1,1 %	1,5 %	1,5 %	2,0 %	1,5 %	1,2 %	1,2 %	2,3 %
18,7 %	9,5 %	13,1 %	21,8 %	10,0 %	17,4 %	24,4 %	19,9 %
11,9 %	18,6 %	25,3 %	14,6 %	22,4 %	11,0 %	12,2 %	12,7 %
1,0 %	0,4 %	0,5 %	1,3 %	0,6 %	1,1 %	0,2 %	1,1 %
8,6 %	94,4 %	92,0 %	2,3 %	70,2 %	56,3 %	36,1 %	78,6 %
5,1 %	15,3 %	13,0 %	24,9 %	14,3 %	57,8 %	19,3 %	25,8 %
0,5 %	1,3 %	1,6 %	0,2 %	1,2 %	0,7 %	1,1 %	1,2 %
10,1 %	91,6 %	93,4 %	0,1 %	80,1 %	35,2 %	0,0 %	91,2 %
54,7 %	64,2 %	63,7 %	5,3 %	60,7 %	62,1 %		61,7 %
33,8 %	27,1 %	25,1 %	5,3 %	30,2 %	30,7 %		30,2 %
3,6 %	3,3 %	4,9 %	86,8 %	3,5 %	1,8 %		2,2 %
3,4 %	1,4 %	2,9 %	2,6 %	2,7 %	1,3 %		1,4 %
4,6 %	4,0 %	3,4 %	0,0 %	2,9 %	4,1 %		4,5 %
95,4 %	91,0 %	95,4 %	99,3 %	99,9 %	99,7 %	99,9 %	97,3 %
03h47	05h14	05h22	05h20	03h50	11h29	03h36	04h47
64,7 %	56,1 %	58,2 %	52,3 %	63,2 %	27,4 %	66,0 %	57,5 %
46,9 %	27,2 %	14,4 %	29,0 %	40,0 %	25,9 %	31,3 %	28,7 %
67,0 %	64,3 %	67,5 %	58,9 %	72,0 %	27,7 %	73,4 %	62,5 %
72,3 %	99,0 %	92,0 %	100,0 %	99,9 %	99,9 %	99,9 %	98,1 %
21,6 %	18,7 %	10,5 %	21,9 %	26,5 %	17,3 %	17,5 %	15,3 %
0,0 %	2,1 %	2,8 %	0,0 %	0,8 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %
78,4 %	79,1 %	86,2 %	78,1 %	72,6 %	82,7 %	82,4 %	84,5 %
0,00 %	0,12 %	0,46 %	0,00 %	0,05 %	0,00 %	0,05 %	0,02 %

* Évolution calculée à SU non constants (+2 SU en 2019 dans l'Aisne, +1 SU en 2020 dans le Nord et +1 SU pédiatrique dans l'Oise en 2021).

PATHOLOGIES LES PLUS FRÉQUENTES - DONNÉES 2020 ET 2021

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	PASSAGES		HOSPITALISATIONS		
	2020	2021	2020	2021	
TOP 10 DES PATHOLOGIES LES PLUS FREQUENTES					
	Douleurs abdominales, pathologies digestives	10,7 %	11,4 %	13,7 %	14,9 %
	Traumatologie du membre supérieur	10,2 %	10,4 %	3,1 %	3,1 %
	Traumatologie du membre inférieur	9,0 %	9,5 %	3,4 %	3,3 %
	Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	6,9 %	7,3 %	3,1 %	3,0 %
	ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	6,0 %	6,8 %	1,6 %	1,7 %
	Traumatologie de la tête et du cou	6,5 %	6,0 %	3,0 %	2,7 %
	Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales	5,6 %	5,6 %	7,5 %	7,5 %
	Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	5,6 %	5,4 %	9,1 %	8,8 %
	Signes généraux et autres pathologies	5,5 %	5,3 %	10,1 %	10,2 %
	Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	4,8 %	4,9 %	11,4 %	11,8 %
Autres recours aux urgences	4,7 %	4,8 %	1,6 %	1,5 %	
FOCUS « FIEVRE ET INFECTIOLOGIE GENERALE »					
	Fièvre, sans précision	24,5 %	28,6 %	19,7 %	19,7 %
	Covid-19 confirmée	11,0 %	23,2 %	22,1 %	41,2 %
	Maladie à Coronavirus 2019 [Covid-19]	8,9 %	9,4 %	12,0 %	11,3 %
	Infection virale, sans précision	6,2 %	7,5 %	1,4 %	1,5 %
	COVID-19 non confirmée	17,0 %	4,0 %	19,5 %	3,3 %
FOCUS « DYSPNEES, PATHOLOGIES DES VOIES AERIENNES INFERIEURES »					
	Dyspnée	27,9 %	24,4 %	26,8 %	25,1 %
	Asthme, sans précision	11,2 %	13,8 %	5,7 %	7,6 %
	Bronchiolite (aiguë), sans précision	5,3 %	10,4 %	3,7 %	7,9 %
	Pneumopathie, sans précision	9,4 %	7,5 %	12,0 %	9,5 %
	Bronchite aiguë, sans précision	5,5 %	5,3 %	3,7 %	7,9 %
FOCUS « TROUBLES DU PSYCHISME, PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES »					
	Anxiété généralisée	15,2 %	15,2 %	5,9 %	5,6 %
	Épisode dépressif, sans précision	10,9 %	11,3 %	17,5 %	18,6 %
	Trouble anxieux, sans précision	12,2 %	10,2 %	3,7 %	3,9 %
	Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique]	6,8 %	7,1 %	1,3 %	2,0 %
	Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	3,8 %	4,7 %	5,7 %	7,2 %

En 2021, l'évolution la plus importante toutes classes d'âge confondues concerne évidemment la diminution des « fièvres et infectiologies générales » (incluant les diagnostics relatifs à la covid-19) qui représentaient en 2021 3,5 % des recours (vs 4,3 % en 2020) et 6,1 % des hospitalisations (vs 6,4 % en 2020).

Les pathologies les plus fréquentes demeurent les « douleurs abdominales et pathologies digestives » qui représentaient à elles seules 11,4 % des passages aux urgences en 2021 (10,7 % en 2020) et 14,9 % des hospitalisations (13,7 % en 2020) suivi de la traumatologie du membre supérieur (10,4 % en 2021 vs 10,2 % en 2020) et du membre inférieur (9,5 % en 2021 vs 9 % en 2020).

FOCUS PÉDIATRIQUE - ANALYSE DÉTAILLÉE

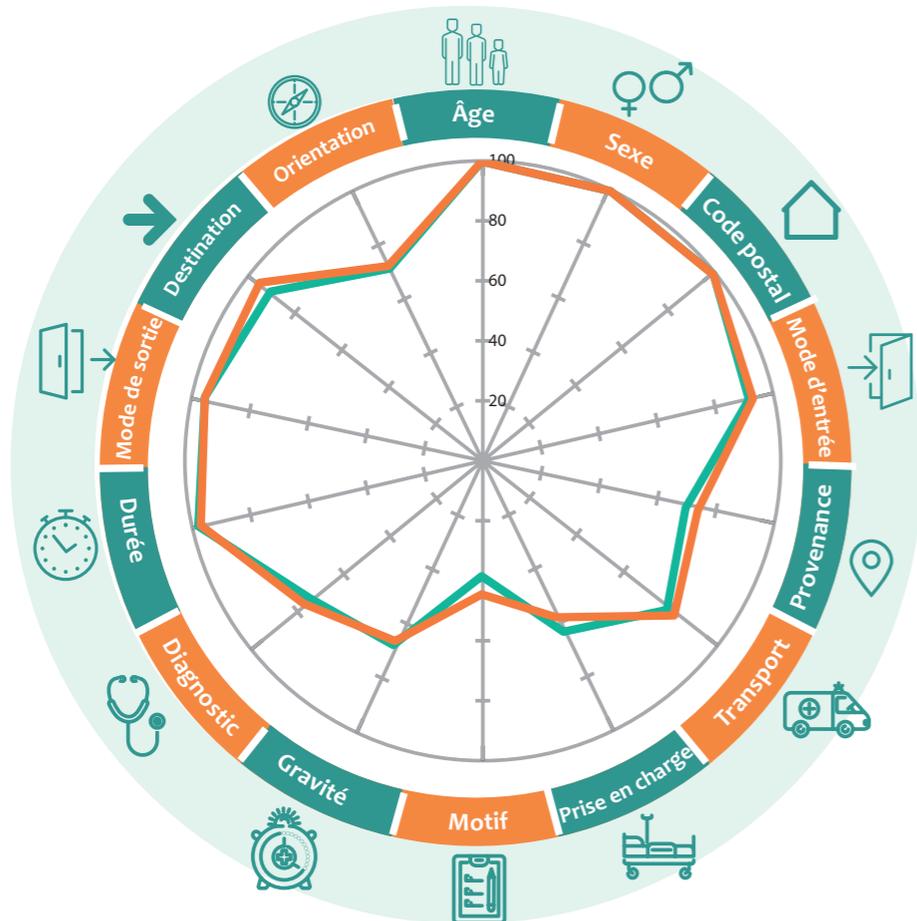


EXPLOITABILITÉ RÉGIONALE - DONNÉES 2020 ET 2021

L'exploitabilité départementale des RPU pédiatriques est encore plus hétérogène que celle des recours tous âges notamment pour les items médicaux. Ainsi le taux de codage diagnostique départemental a globalement augmenté variant de 42,6 % dans l'Oise à 97,8 % dans l'Aisne et le taux d'exploitabilité du motif s'échelonne de 25,1 % dans la Somme à 87,5 % dans l'Aisne. Le taux de codage de l'orientation varie quant à lui de 20,6 % dans la Somme à 99,7 % dans l'Oise.

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.

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.



2021 : Exploitabilité régionale 2020 : Exploitabilité régionale

DONNÉES DÉPARTEMENTALES - DONNÉES 2020 ET 2021

Tableau de l'exploitabilité des données pédiatriques départementales. Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

	AGE	SEXE	CODE POSTAL	MODE D'ENTREE	PROVENANCE	TRANSPORT	PRISE EN CHARGE	MOTIF	GRAVITE	DIAGNOSTIC PRINCIPAL	DUREE	MODE SORTIE	DESTINATION	ORIENTATION
AISNE	100,0 %	100,0 %	99,8 %	71,3 %	35,0 %	64,4 %	54,4 %	84,6 %	93,8 %	86,9 %	99,3 %	99,5 %	62,6 %	29,4 %
	100,0 %	100,0 %	99,8 %	71,4 %	35,8 %	76,9 %	56,2 %	87,5 %	96,5 %	97,8 %	97,6 %	97,6 %	94,4 %	34,0 %
NORD	100,0 %	100,0 %	99,7 %	96,6 %	80,7 %	81,3 %	73,5 %	40,3 %	80,5 %	95,0 %	96,1 %	96,7 %	89,7 %	77,8 %
	100,0 %	100,0 %	99,6 %	96,6 %	81,4 %	81,6 %	72,9 %	41,8 %	81,3 %	96,2 %	94,4 %	94,6 %	92,0 %	83,9 %
OISE	100,0 %	100,0 %	99,9 %	98,5 %	61,5 %	64,8 %	54,3 %	19,7 %	32,3 %	16,7 %	98,4 %	99,6 %	99,4 %	98,1 %
	100,0 %	100,0 %	99,9 %	100,0 %	62,5 %	64,5 %	16,3 %	43,1 %	46,7 %	42,6 %	99,6 %	99,2 %	100,0 %	99,7 %
PAS-DE-CALAIS	100,0 %	100,0 %	99,8 %	89,5 %	88,9 %	86,2 %	60,5 %	33,8 %	59,7 %	47,3 %	98,2 %	86,2 %	99,5 %	74,5 %
	100,0 %	100,0 %	99,7 %	93,4 %	87,0 %	97,0 %	64,0 %	39,4 %	47,8 %	44,3 %	97,9 %	91,3 %	99,6 %	75,4 %
SOMME	100,0 %	100,0 %	99,7 %	93,1 %	30,6 %	92,9 %	43,5 %	13,5 %	47,3 %	89,0 %	99,9 %	99,5 %	96,3 %	30,7 %
	100,0 %	100,0 %	99,7 %	92,8 %	74,7 %	92,6 %	43,2 %	25,1 %	44,4 %	91,0 %	99,9 %	99,8 %	97,8 %	20,6 %

Dans les Hauts-de-France, les recours des patients de moins de 18 ans ont augmenté en 2021 de 33 %* par rapport à l'année précédente ; cette hausse variait selon les départements : de + 23,7 % dans l'Aisne à + 65,7% 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 10,6 % des recours tous âges) ;
- au contraire, la part des arrivées par un moyen de transport personnel est plus élevée (82,8 % des recours des moins de 18 ans vs 68,8 % 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 2h56 (vs 4h28 pour les recours tous âges) et 81,6 % des passages ont une durée inférieure à 4h (vs 62 % pour les recours tous âges).

*Transmission RPU globale sans exclusion (SU et jours non constants)

ACTIVITÉ DES SU PAR CLASSES D'ÂGE

	<28 jours	[28 jours ; 1an[	[1 ; 2 ans[	[2 ; 5 ans[	[5 ; 15 ans[	[15 ; 18 ans[
Nombre de RPU transmis	6 286	56 869	53 682	104 721	206 701	73 025
Évolution* par rapport à l'année 2019	-3,7 %	-6,4 %	-1,3 %	-6,1 %	-13,7 %	-11,7 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	+25,0 %	+44,3 %	+44,1 %	+42,1 %	+27,3 %	+23,1 %
Sex-ratio (H/F)	1,11	1,2	1,2	1,26	1,12	0,94
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	35,9 %	31,8 %	30,3 %	30,4 %	22,0 %	27,2 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	13,3 %	11,3 %	10,3 %	10,0 %	5,2 %	8,6 %
Part d'arrivée en horaire PDS	51,6 %	48,6 %	48,8 %	49,0 %	38,0 %	42,6 %
Part d'arrivée le week-end	28,6 %	29,1 %	30,6 %	31,0 %	25,0 %	25,4 %
Taux d'exploitabilité du mode de transport	83,8 %	83,5 %	82,4 %	82,2 %	82,9 %	83,3 %
Part d'arrivée avec un moyen personnel	91,9 %	93,6 %	92,7 %	92,9 %	89,8 %	77,5 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptère)	0,7 %	0,5 %	0,5 %	0,4 %	0,4 %	0,6 %
Part d'arrivée en VSAV	3,7 %	2,8 %	3,8 %	3,9 %	6,0 %	12,0 %
Part d'arrivée en ambulance	3,7 %	3,1 %	3,1 %	2,7 %	3,7 %	8,4 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	1,5 %
Taux d'exploitabilité CCMU	63,2 %	61,4 %	62,3 %	63,8 %	69,3 %	71,3 %
Part des passages avec CCMU 1	33,1 %	35,5 %	34,1 %	32,1 %	22,0 %	18,0 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	1,5 %	0,3 %	0,2 %	0,1 %	0,2 %	0,3 %
Taux d'exploitabilité du DP	72,8 %	75,1 %	74,7 %	74,6 %	78,1 %	77,1 %
Part des passages médico-chirurgicaux	85,6 %	86,3 %	72,2 %	64,0 %	41,5 %	44,1 %
Part des passages traumatologiques	3,3 %	9,0 %	24,1 %	32,1 %	52,0 %	41,7 %
Part des passages psychiatriques	2,9 %	1,1 %	0,4 %	0,3 %	2,6 %	7,1 %
Part des passages toxicologiques	0,1 %	0,1 %	0,5 %	0,5 %	0,4 %	2,1 %
Part des autres types de recours	8,0 %	3,4 %	2,7 %	3,0 %	3,4 %	5,0 %
Taux d'exploitabilité de la durée de passage	94,1 %	96,2 %	96,6 %	96,7 %	96,9 %	97,2 %
Durée moyenne de passage	02h39	03h00	02h57	02h51	02h48	03h21
Part des passages dont la durée est < à 4h	85,4 %	80,9 %	81,1 %	83,0 %	83,3 %	75,4 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	83,5 %	72,4 %	67,7 %	66,8 %	66,0 %	59,4 %
Lors d'un retour à domicile	86,8 %	83,3 %	83,1 %	84,8 %	85,0 %	77,7 %
Taux d'exploitabilité du mode de sortie	93,9 %	94,4 %	95,4 %	95,8 %	95,8 %	94,5 %
Part des passages avec mutation interne	33,7 %	20,5 %	11,6 %	9,1 %	7,8 %	10,8 %
Part des passages avec transfert externe	1,9 %	0,6 %	0,3 %	0,3 %	0,3 %	0,8 %
Part des retour à domicile	64,4 %	78,9 %	88,1 %	90,6 %	91,9 %	88,4 %
Part des décès	0,02 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %

* Évolution calculée à SU non constants (+2 SU en 2019 dans l'Aisne, +1 SU en 2020 dans le Nord et + 1 SU pédiatrique dans l'Oise en 2021).

ACTIVITÉ DÉPARTEMENTALE

	Région	Aisne	Nord	Oise	Pas-de-Calais	Somme
Nombre de RPU transmis	501 284	49 744	222 189	76 437	105 827	47 087
Évolution* par rapport à l'année 2019	-9,8 %	-14,6 %	-12,6 %	+2,5 %	-8,2 %	-11,5 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	+32,9 %	+23,7 %	+29,8 %	+65,6 %	+27,7 %	+28,4 %
Sex-ratio (H/F)	1,14	1,12	1,15	1,14	1,14	1,1
Âge moyen	7,5 ans	7,8 ans	7,3 ans	7,2 ans	7,6 ans	8,2 ans
Part des -1 an	12,0 %	10,7 %	12,9 %	11,7 %	11,8 %	10,0 %
Part des [1 ; 5 ans[(%)	31,9	19,6	31,4	20,0	32,6	19,3
Part des [5 ; 10 ans[(%)	21,7	14,6	22,2	15,5	20,9	14,0
Part des [10 ; 15 ans[(%)	14,6	22,2	15,5	20,9	14,0	20,4
Part des [15 ; 18 ans[(%)	21,7	14,6	22,2	15,5	20,9	14,0
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	26,7 %	24,6 %	26,9 %	27,1 %	27,9 %	24,4 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	8,0 %	7,3 %	8,1 %	8,7 %	8,3 %	6,9 %
Part d'arrivée en horaire PDS	43,5 %	40,9 %	43,8 %	43,4 %	45,2 %	41,0 %
Part d'arrivée le week-end	27,4 %	26,3 %	27,6 %	27,0 %	28,5 %	26,2 %
Taux d'exploitabilité du mode de transport	82,8 %	76,9 %	81,6 %	64,5 %	97,0 %	92,6 %
Part d'arrivée avec un moyen personnel	89,4 %	92,5 %	89,8 %	90,4 %	87,6 %	88,2 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptère)	0,5 %	0,6 %	0,4 %	0,3 %	0,4 %	0,9 %
Part d'arrivée en VSAV	5,8 %	2,1 %	5,3 %	6,9 %	8,0 %	5,0 %
Part d'arrivée en ambulance	4,0 %	4,5 %	4,3 %	2,1 %	3,7 %	5,7 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,3 %	0,3 %	0,2 %	0,3 %	0,3 %	0,2 %
Taux d'exploitabilité CCMU	66,7 %	96,5 %	81,3 %	46,7 %	47,8 %	44,3 %
Part des passages avec CCMU 1	26,1 %	35,5 %	19,8 %	49,7 %	22,9 %	25,7 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	0,2 %	0,1 %	0,3 %	0,0 %	0,2 %	0,1 %
Taux d'exploitabilité du DP	76,5 %	97,8 %	96,2 %	42,6 %	44,3 %	91,0 %
Part des passages médico-chirurgicaux	55,1 %	55,8 %	57,1 %	54,1 %	50,4 %	50,7 %
Part des passages traumatologiques	38,2 %	35,9 %	36,3 %	41,2 %	44,2 %	41,6 %
Part des passages psychiatriques	2,4 %	2,0 %	2,5 %	1,3 %	2,3 %	3,6 %
Part des passages toxicologiques	0,7 %	0,6 %	0,7 %	0,5 %	0,7 %	0,9 %
Part des autres types de recours	3,5 %	5,6 %	3,4 %	3,0 %	2,4 %	3,3 %
Taux d'exploitabilité de la durée de passage	96,8 %	97,6 %	94,4 %	99,6 %	97,9 %	99,9 %
Durée moyenne de passage	02h56	02h04	02h44	04h49	02h39	02h17
Part des passages dont la durée est < à 4h	81,6 %	89,5 %	82,9 %	68,2 %	82,8 %	86,7 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	67,3 %	85,3 %	62,8 %	63,8 %	67,5 %	74,1 %
Lors d'un retour à domicile	83,5 %	90,0 %	86,1 %	68,6 %	84,2 %	88,9 %
Taux d'exploitabilité du mode de sortie	95,4 %	97,6 %	94,6 %	99,2 %	91,3 %	99,8 %
Part des passages avec mutation interne	10,6 %	9,4 %	11,1 %	10,2 %	8,7 %	14,1 %
Part des passages avec transfert externe	0,4 %	0,2 %	0,7 %	0,0 %	0,3 %	0,6 %
Part des retour à domicile	89,0 %	90,4 %	88,2 %	89,7 %	91,0 %	85,4 %
Part des décès	0,01 %	0,00 %	0,00 %	0,04 %	0,00 %	0,00 %

ACTIVITÉ PAR GHT

Au vu du nombre hétérogène de services d'urgence inclus dans les différents GHT (1 à 6 SU), il convient d'interpréter avec précaution les évolutions (fortement impactées par l'intégration de nouveaux flux) et de ne pas comparer les effectifs bruts entre eux.

	GHT Aisne Nord	GHT Aisne Sud	GHT du Douaisis	GHT Hainaut-Cambresis	GHT Littoral Nord
Nombre de RPU transmis	32 548	17 764	16 914	64 827	23 766
Évolution* par rapport à l'année 2019	-18,3 %	-15,4 %	-23,8 %	-8,4 %	-14,6 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	+22,8 %	+25,9 %	+21,6 %	+34,4 %	+24,4 %
Sex-ratio (H/F)	1,13	1,10	1,07	1,15	1,12
Âge moyen	7,9 ans	7,6 ans	7,3 ans	7,5 ans	8,0 ans
Part des -1 an	10,7 %	10,4 %	12,6 %	11,7 %	11,0 %
Part des [1 ; 5 ans[(%)	30,4	32,8	33,1	32,4	30,2
[5 ; 10 ans[(%)	20,0	20,0	18,9	19,8	18,6
Part des [10 ; 15 ans[(%)	22,5	21,4	21,0	21,2	22,5
[15 ; 18 ans[(%)	16,0	15,1	14,2	14,7	17,4
Part d'arrivée la nuit [20h-08h]	25,6 %	23,7 %	24,4 %	26,9 %	26,2 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h]	7,6 %	6,7 %	7,0 %	7,9 %	7,6 %
Part d'arrivée en horaire PDS	41,7 %	40,6 %	41,0 %	44,1 %	42,8 %
Part d'arrivée le week-end	26,3 %	26,6 %	26,8 %	27,9 %	26,6 %
Taux d'exploitabilité du mode de transport	66,5 %	98,2 %	85,2 %	44,0 %	98,2 %
Part d'arrivée avec un moyen personnel	90,6 %	94,6 %	91,1 %	88,3 %	84,8 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptéré)	0,7 %	0,3 %	0,2 %	0,2 %	0,7 %
Part d'arrivée en VSAV	1,9 %	2,9 %	8,6 %	7,4 %	7,8 %
Part d'arrivée en ambulance	6,4 %	1,9 %	0,1 %	2,9 %	6,4 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,4 %	0,3 %	0,0 %	1,2 %	0,3 %
Taux d'exploitabilité CCMU	97,8 %	94,8 %	100,0 %	43,2 %	38,2 %
Part des passages avec CCMU 1	51,2 %	6,7 %	25,5 %	26,7 %	6,4 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	0,0 %	0,2 %	0,1 %	0,2 %	0,3 %
Taux d'exploitabilité du DP	96,9 %	99,5 %	94,0 %	94,0 %	39,8 %
Part des passages médico-chirurgicaux	55,8 %	55,7 %	53,9 %	56,2 %	46,6 %
Part des passages traumatologiques	37,7 %	33,7 %	36,3 %	36,6 %	43,7 %
Part des passages psychiatriques	2,4 %	1,4 %	3,7 %	2,8 %	5,5 %
Part des passages toxicologiques	0,8 %	0,3 %	0,9 %	0,8 %	1,5 %
Part des autres types de recours	3,3 %	8,9 %	5,2 %	3,6 %	2,6 %
Taux d'exploitabilité de la durée de passage	96,7 %	99,4 %	100,0 %	99,8 %	97,7 %
Durée moyenne de passage	02h10	01h54	02h29	02h09	02h47
Part des passages dont la durée est < à 4h	88,5 %	91,6 %	86,0 %	87,9 %	79,6 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	86,7 %	82,0 %	69,6 %	90,6 %	58,7 %
Lors d'un retour à domicile	88,7 %	92,5 %	88,7 %	90,1 %	83,8 %
Taux d'exploitabilité du mode de sortie	96,6 %	99,5 %	100,0 %	90,7 %	81,5 %
Part des passages avec mutation interne	9,9 %	8,3 %	13,1 %	6,7 %	21,2 %
Part des passages avec transfert externe	0,3 %	0,4 %	0,6 %	0,5 %	0,2 %
Part des retour à domicile	89,8 %	91,3 %	86,2 %	92,8 %	78,5 %
Part des décès	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,01 %

GHT Littoral Sud	GHT Lille metropole Flandre interieure	GHT de l'Artois	GHT de l'Artois-Ternois	GHT Somme Littoral Sud	GHT Oise Sud	GHT Oise Nord-Est	GHT Oise Ouest et Vexin
29 121	94 799	30 164	15 325	48 718	22 423	21 989	28 769
-7,6 %	-11,9 %	-5,5 %	-12,6 %	-10,1 %	-27,5 %	-22,1 %	+151,5 %
+30,8 %	+30,9 %	+30,2 %	+29,2 %	+29,4 %	+20,8 %	+31,1 %	+249,8 %
1,15	1,16	1,16	1,14	1,10	1,20	1,11	1,12
7,1 ans	6,8 ans	6,9 ans	6,3 ans	7,9 ans	6,6 ans	6,8 ans	7,4 ans
12,7 %	15,3 %	14,0 %	18,1 %	10,7 %	12,7 %	12,4 %	11,8 %
35,5	34,3	34,5	36,9	29,2	38,0	36,8	32,2
18,8	19,0	19,1	16,6	20,9	20,7	20,3	20,5
19,1	19,2	19,6	16,0	14,5	17,2	11,4	21,5
13,7	12,0	12,7	12,2	14,5	11,4	11,4	13,8
27,2 %	28,3 %	31,7 %	31,0 %	25,8 %	28,8 %	27,7 %	26,6 %
7,9 %	8,9 %	10,1 %	10,8 %	7,4 %	9,9 %	8,9 %	8,3 %
45,9 %	45,1 %	48,2 %	47,4 %	42,6 %	45,2 %	44,2 %	42,7 %
29,7 %	27,9 %	28,8 %	28,5 %	27,0 %	27,7 %	27,1 %	26,7 %
96,6 %	98,9 %	99,8 %	99,8 %	92,9 %	100,0 %	24,4 %	63,6 %
89,6 %	90,3 %	84,0 %	86,3 %	86,8 %	90,8 %	87,1 %	89,3 %
0,4 %	0,5 %	0,5 %	0,6 %	0,9 %	0,3 %	0,6 %	0,4 %
7,9 %	4,5 %	7,4 %	9,6 %	6,3 %	6,2 %	10,7 %	7,8 %
1,9 %	4,5 %	7,8 %	2,9 %	5,9 %	2,3 %	1,4 %	2,4 %
0,2 %	0,2 %	0,3 %	0,6 %	0,1 %	0,4 %	0,2 %	0,1 %
9,2 %	99,0 %	96,3 %	7,5 %	41,9 %	56,1 %	19,9 %	55,0 %
3,9 %	22,6 %	31,4 %	26,5 %	26,6 %	78,4 %	20,1 %	41,6 %
0,2 %	0,4 %	0,2 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %
12,4 %	98,2 %	94,8 %	0,0 %	85,6 %	20,6 %	0,0 %	88,6 %
53,0 %	61,1 %	59,6 %	0,0 %	52,2 %	46,2 %		58,3 %
39,8 %	32,9 %	34,2 %	16,7 %	39,8 %	50,0 %		36,5 %
2,3 %	2,2 %	2,9 %	83,3 %	3,7 %	0,4 %		1,5 %
1,0 %	0,5 %	0,8 %	0,0 %	0,9 %	0,4 %		0,5 %
3,9 %	3,2 %	2,5 %	0,0 %	3,3 %	2,9 %		3,2 %
95,3 %	87,7 %	97,3 %	99,8 %	99,9 %	99,8 %	99,9 %	99,2 %
02h30	03h30	02h30	03h18	02h21	10h04	02h14	02h58
83,9 %	74,9 %	85,6 %	71,9 %	86,1 %	32,8 %	88,5 %	77,9 %
85,0 %	45,4 %	45,8 %	57,4 %	74,8 %	53,9 %	85,7 %	61,4 %
82,8 %	79,2 %	87,1 %	75,1 %	88,2 %	29,3 %	88,8 %	79,5 %
74,6 %	99,1 %	94,5 %	100,0 %	99,8 %	99,9 %	99,9 %	99,3 %
10,7 %	11,8 %	1,5 %	17,6 %	15,7 %	14,2 %	7,7 %	8,9 %
0,0 %	0,9 %	0,5 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %
89,3 %	87,3 %	98,0 %	82,4 %	84,0 %	85,8 %	92,2 %	91,0 %
0,00 %	0,00 %	0,01 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,14 %	0,00 %

* Évolution calculée à SU non constants (+2 SU en 2019 dans l'Aisne, +1 SU en 2020 dans le Nord et + 1 SU pédiatrique dans l'Oise en 2021).

PATHOLOGIES LES PLUS FRÉQUENTES - DONNÉES 2020 ET 2021

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	PASSAGES		HOSPITALISATIONS		
	2020	2021	2020	2021	
TOP 10 DES PATHOLOGIES LES PLUS FREQUENTES					
	Douleurs abdominales, pathologies digestives	12,2 %	13,9 %	20,5 %	21,9 %
	ORL, ophtalmo, stomato et carrefour aéro-digestif	10,9 %	13,4 %	5,0 %	5,4 %
	Traumatologie du membre supérieur	13,6 %	13,2 %	5,1 %	4,3 %
	Traumatologie du membre inférieur	11,8 %	11,5 %	1,8 %	1,5 %
	Traumatologie de la tête et du cou	12,9 %	10,7 %	6,6 %	5,2 %
	Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	3,9 %	5,5 %	11,3 %	16,5 %
	Fièvre et infectiologie générale	5,7 %	4,7 %	7,9 %	6,5 %
	Dermato-allergologie et atteintes cutané-muqueuses	4,6 %	4,1 %	2,7 %	2,0 %
	Autres recours aux urgences	4,0 %	3,9 %	2,6 %	2,2 %
	Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	3,6 %	3,4 %	1,7 %	1,4 %
	Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales	3,2 %	3,1 %	6,2 %	5,1 %
FOCUS « FIEVRE ET INFECTIOLOGIE GENERALE »					
	Fièvre, sans précision	52,1 %	61,4 %	71,7 %	75,2 %
	Infection virale, sans précision	13,7 %	17,0 %	3,8 %	7,0 %
	Autres infections virales, siège non précisé	5,4 %	5,9 %	2,4 %	1,9 %
	Autres fièvres précisées	2,8 %	3,8 %	4,0 %	3,4 %
	COVID-19 confirmée	0,4 %	1,2 %	0,8 %	2,1 %
FOCUS « DYSPNEES, PATHOLOGIES DES VOIES AERIENNES INFERIEURES »					
	Bronchiolite (aiguë), sans précision	24,1 %	32,4 %	1,2 %	37,2 %
	Asthme, sans précision	36,3 %	32,1 %	32,5 %	28,1 %
	Dyspnée	7,9 %	6,3 %	9,1 %	6,8 %
	Bronchite aiguë, sans précision	4,4 %	4,8 %	1,4 %	1,9 %
	Pneumopathie, sans précision	4,4 %	4,4 %	4,7 %	4,5 %
FOCUS « TROUBLES DU PSYCHISME, PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES »					
	Anxiété généralisée	10,3 %	11,1 %	5,3 %	4,7 %
	Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	6,5 %	8,7 %	9,7 %	14,3 %
	Agitation	8,7 %	8,7 %	10,8 %	9,5 %
	Épisode dépressif, sans précision	6,7 %	8,1 %	12,8 %	14,2 %
	Trouble anxieux, sans précision	8,1 %	7,3 %	3,2 %	3,0 %

Les « fièvres et infectiologie générales » (incluant les diagnostics relatifs à la Covid-19) sont en diminution en comparaison avec 2020 de la même manière que dans les recours tous âges. La part des « dyspnées et pathologies des voies aériennes inférieures » est en légère augmentation ; augmentation principalement due à la hausse de recours pour bronchiolite (32,4 % des recours pour « dyspnées et pathologies des voies aériennes inférieures » en 2021 contre 24,1 % en 2020). Cette hausse est à mettre en lien avec une épidémie de bronchiolite moindre en 2020 qu'à l'accoutumée probablement en lien avec le contexte sanitaire.

FOCUS GÉRIATRIQUE - ANALYSE DÉTAILLÉE



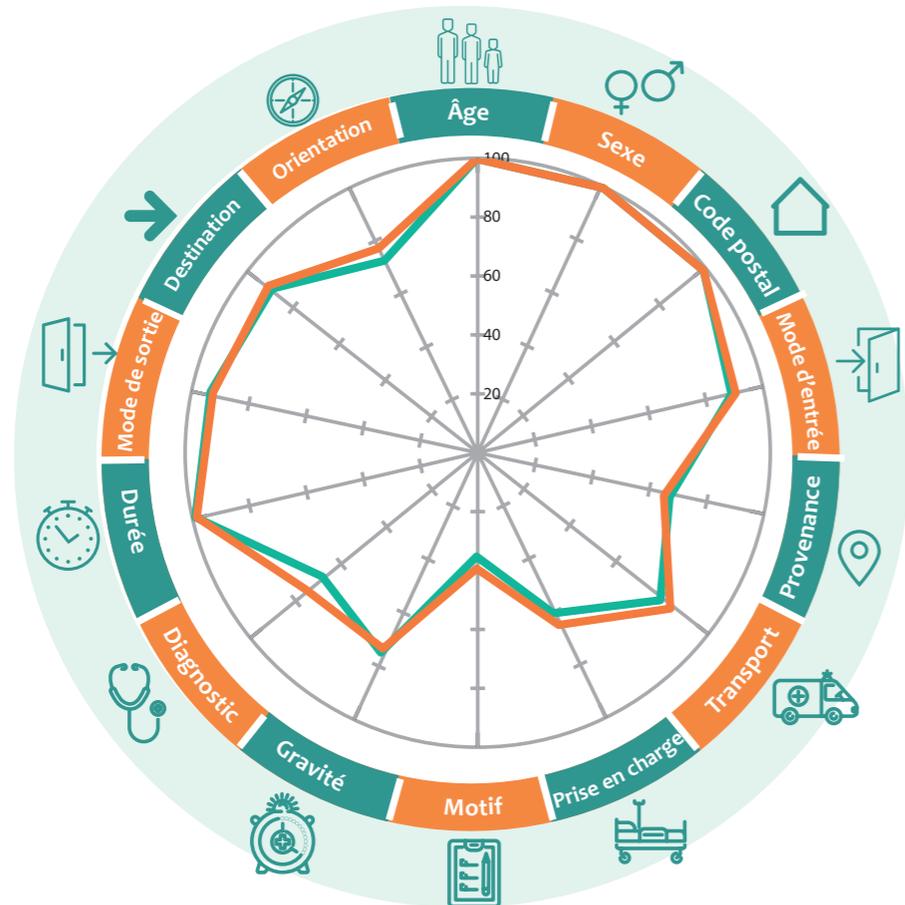
EXPLOITABILITÉ RÉGIONALE - DONNÉES 2020 ET 2021

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 98 % des RPU ;
- L'exploitabilité des données médicales est très hétérogène selon les départements. Ainsi, l'exploitabilité du diagnostic principal varie de 45 % dans le Pas-de-Calais à 96,2 % dans l'Aisne et celle de la gravité s'échelonne de 48,9 % dans le Pas-de-Calais à 93,8 % dans l'Aisne.

Par ailleurs, l'exploitabilité du mode de sortie est moindre dans les départements du Nord et du Pas-de-Calais (environ 90 %) que dans les trois autres départements (> 97 %).

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



2021 : Exploitabilité régionale 2020 : Exploitabilité régionale

DONNÉES DÉPARTEMENTALES - DONNÉES 2020 ET 2021

Tableau de l'exploitabilité des données gériatriques départementales.
Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

	AGE	SEXE	CODE POSTAL	MODE D'ENTREE	PROVENANCE	TRANSPORT	PRISE EN CHARGE	MOTIF	GRAVITE	DIAGNOSTIC PRINCIPAL	DUREE	MODE SORTIE	DESTINATION	ORIENTATION
AISNE	100,0 %	100,0 %	99,7 %	70,9 %	32,3 %	66,4 %	49,9 %	66,6 %	94,1 %	81,5 %	99,7 %	99,1 %	57,0 %	42,8 %
	100,0 %	100,0 %	99,7 %	70,3 %	32,3 %	80,3 %	51,0 %	67,7 %	93,8 %	96,2 %	98,1 %	97,6 %	68,0 %	47,6 %
NORD	100,0 %	100,0 %	99,4 %	90,7 %	70,8 %	81,3 %	65,0 %	34,6 %	80,3 %	87,7 %	98,9 %	89,8 %	88,1 %	82,7 %
	100,0 %	100,0 %	99,5 %	91,5 %	71,3 %	82,6 %	67,1 %	36,2 %	81,6 %	91,7 %	97,9 %	89,4 %	88,3 %	86,9 %
OISE	100,0 %	100,0 %	99,7 %	92,4 %	60,1 %	77,7 %	52,9 %	31,4 %	61,7 %	37,7 %	97,8 %	99,5 %	98,1 %	87,8 %
	100,0 %	100,0 %	99,5 %	100,0 %	46,5 %	82,9 %	57,5 %	50,0 %	66,2 %	48,7 %	97,5 %	98,3 %	100,0 %	99,5 %
PAS-DE-CALAIS	100,0 %	100,0 %	99,7 %	93,5 %	92,3 %	81,0 %	61,2 %	26,2 %	58,1 %	40,5 %	97,5 %	89,9 %	99,2 %	58,2 %
	100,0 %	100,0 %	99,7 %	94,8 %	89,8 %	88,5 %	63,7 %	30,0 %	48,9 %	45,0 %	97,9 %	88,4 %	99,4 %	61,8 %
SOMME	100,0 %	100,0 %	98,8 %	92,9 %	51,0 %	92,5 %	63,0 %	28,7 %	88,7 %	71,1 %	100,0 %	100,0 %	98,5 %	82,0 %
	100,0 %	100,0 %	98,7 %	92,4 %	49,7 %	91,9 %	80,9 %	30,9 %	87,1 %	83,7 %	100,0 %	100,0 %	98,3 %	80,2 %

Entre 2020 et 2021, l'augmentation des recours* des patients âgés fut moindre que pour les autres classes d'âges : + 3,8 % (vs + 33,0 % pour les recours des moins de 18 ans et + 14,4 % pour les recours tous âges) ce qui est à mettre en parallèle à la plus faible baisse observée en 2020 ; ces recours restent cependant inférieurs à 2019 (- 4,6 %).

Comme habituellement observé :

- La part des arrivées la nuit (20h - 07h59) est plus basse que dans les recours tous âges (20,2 % des recours des 75 ans et plus vs 26,1 % des recours tous âges) ;
- La part des arrivées par un moyen de transport personnel est bien plus faible (28,2 % des recours des 75 ans et plus vs 68,8 % 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 6h53 (vs 4h28 pour les recours tous âges) et 31,8 % des passages ont une durée inférieure à 4h (vs 62 % pour les recours tous âges).

*Transmission RPU globale sans exclusion (SU et jours non constants)

ACTIVITÉ DES SU PAR CLASSES D'ÂGE

	[75 ; 85 ans[	[85 ; 95 ans[	[95 ; 120 ans[
Nombre de RPU transmis	116 693	98 643	12 697
Évolution* par rapport à l'année 2019	-3,3 %	-6,5 %	-0,5 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	+4,9 %	+1,9 %	+9,1 %
Sex-ratio (H/F)	0,82	0,5	0,28
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	20,3 %	20,0 %	20,3 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	9,4 %	9,4 %	10,0 %
Part d'arrivée en horaire PDS	35,5 %	35,5 %	36,9 %
Part d'arrivée le week-end	24,9 %	25,1 %	26,2 %
Taux d'exploitabilité du mode de transport	85,4 %	84,4 %	84,9 %
Part d'arrivée avec un moyen personnel	35,6 %	21,3 %	13,5 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptère)	2,8 %	2,6 %	2,0 %
Part d'arrivée en VSAV	21,2 %	25,0 %	26,5 %
Part d'arrivée en ambulance	40,3 %	51,2 %	58,0 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,1 %	0,0 %	0,0 %
Taux d'exploitabilité CCMU	73,7 %	73,9 %	74,2 %
Part des passages avec CCMU 1	8,5 %	7,1 %	6,7 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	3,4 %	3,5 %	3,4 %
Taux d'exploitabilité du DP	74,6 %	74,7 %	74,0 %
Part des passages médico-chirurgicaux	76,9 %	75,1 %	70,7 %
Part des passages traumatologiques	17,7 %	20,5 %	25,2 %
Part des passages psychiatriques	1,8 %	1,4 %	1,1 %
Part des passages toxicologiques	0,7 %	0,3 %	0,2 %
Part des autres types de recours	2,9 %	2,6 %	2,8 %
Taux d'exploitabilité de la durée de passage	98,1 %	98,2 %	98,4 %
Durée moyenne de passage	06h43	07h04	07h04
Part des passages dont la durée est < à 4h	34,4 %	29,2 %	28,3 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	24,0 %	22,7 %	23,2 %
Lors d'un retour à domicile	45,1 %	38,3 %	35,4 %
Taux d'exploitabilité du mode de sortie	92,5 %	92,4 %	92,6 %
Part des passages avec mutation interne	45,5 %	53,1 %	53,8 %
Part des passages avec transfert externe	2,7 %	2,9 %	2,9 %
Part des retour à domicile	51,5 %	43,6 %	42,8 %
Part des décès	0,26 %	0,39 %	0,51 %

* Évolution calculée à SU non constants (+2 SU en 2019 dans l'Aisne, +1 SU en 2020 dans le Nord et +1 SU pédiatrique dans l'Oise en 2021).

ACTIVITÉ DÉPARTEMENTALE

	Région	Aisne	Nord	Oise	Pas-de-Calais	Somme
Nombre de RPU transmis	228 033	26 038	91 426	27 335	55 502	27 732
Évolution* par rapport à l'année 2019	-4,6 %	-2,0 %	-5,1 %	-8,3 %	-3,6 %	-3,2 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	+3,8 %	+0,7 %	+4,9 %	+3,4 %	+3,5 %	+3,8 %
Sex-ratio (H/F)	0,63	0,65	0,62	0,7	0,59	0,66
Âge moyen	84,9 ans	85,1 ans	84,9 ans	84,8 ans	85,0 ans	85,0 ans
Part des [75 ; 85 ans[	51,2 %	50,0 %	51,5 %	52,5 %	50,5 %	51,1 %
Part des [85 ; 120 ans[	48,8 %	50,0 %	48,5 %	47,5 %	49,5 %	48,9 %
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	20,2 %	19,8 %	20,6 %	20,4 %	19,6 %	20,1 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	9,4 %	9,6 %	9,5 %	9,6 %	9,4 %	9,0 %
Part d'arrivée en horaire PDS	35,6 %	34,8 %	35,9 %	36,0 %	35,2 %	35,3 %
Part d'arrivée le week-end	25,1 %	24,6 %	25,2 %	25,3 %	25,2 %	24,9 %
Taux d'exploitabilité du mode de transport	84,9 %	80,3 %	82,6 %	82,9 %	88,5 %	91,9 %
Part d'arrivée avec un moyen personnel	28,2 %	30,0 %	28,6 %	28,6 %	23,0 %	34,9 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptère)	2,7 %	2,6 %	3,1 %	3,3 %	2,0 %	2,1 %
Part d'arrivée en VSAV	23,1 %	9,3 %	20,2 %	37,2 %	33,5 %	11,0 %
Part d'arrivée en ambulance	46,0 %	58,1 %	48,1 %	30,8 %	41,5 %	51,9 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %
Taux d'exploitabilité CCMU	73,8 %	93,8 %	81,6 %	66,2 %	48,9 %	87,1 %
Part des passages avec CCMU 1	7,8 %	14,9 %	4,4 %	20,4 %	3,4 %	6,5 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	3,4 %	3,3 %	3,8 %	3,6 %	3,3 %	2,6 %
Taux d'exploitabilité du DP	74,6 %	96,2 %	91,7 %	48,7 %	45,0 %	83,7 %
Part des passages médico-chirurgicaux	75,8 %	75,8 %	76,0 %	75,0 %	74,0 %	77,5 %
Part des passages traumatologiques	19,3 %	18,0 %	19,2 %	20,4 %	21,2 %	18,5 %
Part des passages psychiatriques	1,6 %	1,7 %	1,6 %	1,4 %	1,7 %	1,6 %
Part des passages toxicologiques	0,5 %	0,4 %	0,5 %	0,4 %	0,7 %	0,4 %
Part des autres types de recours	2,8 %	4,0 %	2,7 %	2,8 %	2,3 %	2,1 %
Taux d'exploitabilité de la durée de passage	98,1 %	98,1 %	97,9 %	97,5 %	97,9 %	100,0 %
Durée moyenne de passage	06h53	06h32	06h37	08h56	07h21	05h12
Part des passages dont la durée est < à 4h	31,8 %	36,9 %	32,2 %	26,6 %	27,9 %	38,9 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	23,3 %	26,6 %	24,1 %	16,9 %	19,2 %	30,2 %
Lors d'un retour à domicile	41,9 %	48,4 %	43,4 %	34,3 %	37,1 %	49,4 %
Taux d'exploitabilité du mode de sortie	92,5 %	97,6 %	89,4 %	98,3 %	88,4 %	100,0 %
Part des passages avec mutation interne	49,3 %	50,1 %	50,8 %	47,1 %	48,3 %	47,8 %
Part des passages avec transfert externe	2,8 %	2,3 %	3,2 %	0,2 %	1,6 %	6,8 %
Part des retour à domicile	47,6 %	47,1 %	45,7 %	52,6 %	49,6 %	45,2 %
Part des décès	0,33 %	0,50 %	0,28 %	0,04 %	0,53 %	0,24 %

ACTIVITÉ DES SU PAR GHT

Au vu du nombre hétérogène de services d'urgence inclus dans les différents GHT (1 à 6 SU), il convient d'interpréter avec précaution les évolutions (fortement impactées par l'intégration de nouveaux flux) et de ne pas comparer les effectifs bruts entre eux.

	GHT Aisne Nord	GHT Aisne Sud	GHT du Douaisis	GHT Hainaut-Cambresis	GHT Littoral Nord
Nombre de RPU transmis	17 492	9 758	7 735	28 270	13 040
Évolution* par rapport à l'année 2019	-5,8 %	-8,0 %	-11,7 %	-2,2 %	-4,7 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	-0,3 %	+2,9 %	+1,1 %	+8,4 %	+2,9 %
Sex-ratio (H/F)	0,62	0,68	0,57	0,60	0,64
Âge moyen	85,2 ans	85,3 ans	85,4 ans	84,9 ans	84,5 ans
Part des [75 ; 85 ans[	49,1 %	49,0 %	48,0 %	51,3 %	54,8 %
Part des [85 ; 120 ans[	50,9 %	51,0 %	52,0 %	48,7 %	45,2 %
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	20,2 %	20,8 %	21,8 %	20,6 %	20,0 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	9,2 %	11,0 %	10,4 %	9,8 %	9,6 %
Part d'arrivée en horaire PDS	35,4 %	36,1 %	38,0 %	35,8 %	35,4 %
Part d'arrivée le week-end	24,8 %	25,0 %	26,2 %	25,2 %	25,1 %
Taux d'exploitabilité du mode de transport	71,4 %	99,7 %	86,8 %	48,7 %	98,8 %
Part d'arrivée avec un moyen personnel	35,5 %	30,2 %	68,2 %	21,1 %	20,3 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptère)	2,3 %	3,0 %	1,8 %	3,3 %	3,9 %
Part d'arrivée en VSAV	7,5 %	14,6 %	28,6 %	30,6 %	26,3 %
Part d'arrivée en ambulance	54,6 %	52,1 %	1,4 %	44,9 %	49,5 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %
Taux d'exploitabilité CCMU	96,8 %	90,7 %	100,0 %	57,2 %	52,7 %
Part des passages avec CCMU 1	21,1 %	2,4 %	11,0 %	5,2 %	1,5 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	1,7 %	6,2 %	2,3 %	4,8 %	2,0 %
Taux d'exploitabilité du DP	95,0 %	98,9 %	97,9 %	95,6 %	53,4 %
Part des passages médico-chirurgicaux	76,3 %	74,8 %	73,6 %	77,3 %	75,6 %
Part des passages traumatologiques	18,1 %	18,9 %	19,1 %	18,1 %	20,4 %
Part des passages psychiatriques	1,8 %	1,9 %	1,8 %	1,8 %	1,3 %
Part des passages toxicologiques	0,5 %	0,4 %	0,5 %	0,5 %	0,6 %
Part des autres types de recours	3,3 %	4,0 %	5,0 %	2,4 %	2,1 %
Taux d'exploitabilité de la durée de passage	97,1 %	100,0 %	100,0 %	99,6 %	99,4 %
Durée moyenne de passage	06h57	05h45	07h26	05h09	06h26
Part des passages dont la durée est < à 4h	33,4 %	41,6 %	18,5 %	38,1 %	26,5 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	23,2 %	33,6 %	9,6 %	35,1 %	18,8 %
Lors d'un retour à domicile	45,4 %	51,5 %	30,0 %	52,3 %	36,4 %
Taux d'exploitabilité du mode de sortie	97,4 %	100,0 %	100,0 %	73,2 %	90,4 %
Part des passages avec mutation interne	50,0 %	54,9 %	54,3 %	51,5 %	64,2 %
Part des passages avec transfert externe	3,6 %	0,6 %	2,3 %	1,1 %	0,9 %
Part des retours à domicile	45,9 %	44,2 %	43,3 %	47,3 %	34,7 %
Part des décès	0,49 %	0,37 %	0,13 %	0,05 %	0,18 %

* Évolution calculée à SU non constants (+2 SU en 2019 dans l'Aisne, +1 SU en 2020 dans le Nord et +1 SU pédiatrique dans l'Oise en 2021).

Retrouvez l'activité détaillée de la filière gériatrique par territoire gériatrique en flashant ce QR-Code



<https://sway.office.com/072HWidZrwhs9ugL?ref=Link>

	GHT Littoral Sud	GHT Lille métropole Flandre intérieure	GHT de l'Artois	GHT de l'Artois-Ternois	GHT Somme Littoral Sud	GHT Oise Sud	GHT Oise Nord-Est	GHT Oise Ouest et Vexin
Nombre de RPU transmis	11 930	33 008	13 093	7 197	26 447	7 281	8 532	9 609
Évolution* par rapport à l'année 2019	-2,4 %	-6,5 %	1,0 %	-4,4 %	-4,6 %	-14,8 %	-10,9 %	-3,0 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	+4,3 %	+4,3 %	+3,8 %	+3,0 %	+4,4 %	-5,9 %	+4,0 %	+8,3 %
Sex-ratio (H/F)	0,63	0,64	0,57	0,68	0,65	0,70	0,65	0,69
Âge moyen	84,8 ans	84,9 ans	84,8 ans	85,2 ans	85,0 ans	84,9 ans	85,1 ans	84,8 ans
Part des [75 ; 85 ans[	52,0 %	51,7 %	52,2 %	49,0 %	50,6 %	50,9 %	50,7 %	52,1 %
Part des [85 ; 120 ans[	48,0 %	48,3 %	47,8 %	51,0 %	49,4 %	49,1 %	49,3 %	47,9 %
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	19,9 %	21,1 %	21,1 %	20,4 %	20,8 %	21,4 %	20,8 %	21,0 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	8,9 %	9,6 %	10,1 %	9,6 %	9,6 %	10,4 %	9,7 %	9,7 %
Part d'arrivée en horaire PDS	36,5 %	36,6 %	36,6 %	35,7 %	36,7 %	37,1 %	36,4 %	36,7 %
Part d'arrivée le week-end	26,7 %	25,2 %	25,5 %	24,8 %	25,6 %	25,4 %	25,1 %	25,8 %
Taux d'exploitabilité du mode de transport	96,1 %	99,2 %	99,5 %	99,5 %	91,6 %	100,0 %	76,7 %	72,0 %
Part d'arrivée avec un moyen personnel	23,8 %	24,0 %	17,6 %	16,0 %	25,7 %	22,8 %	27,9 %	19,7 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptère)	2,1 %	3,9 %	2,6 %	3,8 %	1,9 %	3,1 %	2,2 %	5,1 %
Part d'arrivée en VSAV	32,0 %	17,2 %	20,6 %	36,7 %	16,5 %	38,7 %	41,7 %	40,4 %
Part d'arrivée en ambulance	42,1 %	54,9 %	59,2 %	43,4 %	55,9 %	35,3 %	28,1 %	34,8 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %
Taux d'exploitabilité CCMU	6,9 %	89,5 %	97,1 %	0,0 %	78,3 %	61,2 %	42,6 %	88,9 %
Part des passages avec CCMU 1	1,0 %	4,1 %	1,7 %		7,2 %	40,5 %	12,8 %	13,8 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	1,5 %	3,8 %	3,8 %		2,7 %	2,6 %	3,8 %	4,1 %
Taux d'exploitabilité du DP	9,2 %	83,8 %	94,9 %	<0,1 %	76,0 %	45,5 %	0,0 %	92,5 %
Part des passages médico-chirurgicaux	67,4 %	76,7 %	79,5 %	0,0 %	77,8 %	74,9 %		75,8 %
Part des passages traumatologiques	26,6 %	18,5 %	16,1 %	0,0 %	17,8 %	20,9 %		19,1 %
Part des passages psychiatriques	1,3 %	1,6 %	1,8 %	100,0 %	1,7 %	2,0 %		1,3 %
Part des passages toxicologiques	0,4 %	0,4 %	0,6 %	0,0 %	0,6 %	0,2 %		0,5 %
Part des autres types de recours	4,4 %	2,7 %	1,9 %	0,0 %	2,1 %	2,0 %		3,3 %
Taux d'exploitabilité de la durée de passage	98,6 %	94,9 %	95,9 %	99,9 %	99,9 %	99,6 %	100,0 %	93,5 %
Durée moyenne de passage	05h45	08h26	10h23	07h59	05h42	14h46	05h42	08h24
Part des passages dont la durée est < à 4h	32,7 %	26,0 %	20,8 %	18,9 %	33,9 %	10,1 %	33,2 %	25,3 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	27,7 %	18,8 %	6,8 %	14,3 %	26,4 %	8,2 %	18,7 %	17,3 %
Lors d'un retour à domicile	36,7 %	34,3 %	30,4 %	24,2 %	44,3 %	11,5 %	48,0 %	31,7 %
Taux d'exploitabilité du mode de sortie	76,9 %	99,4 %	81,5 %	100,0 %	100,0 %	99,7 %	99,8 %	97,2 %
Part des passages avec mutation interne	49,1 %	48,1 %	29,2 %	53,2 %	56,7 %	43,3 %	50,7 %	46,4 %
Part des passages avec transfert externe	0,0 %	3,6 %	6,3 %	0,0 %	1,2 %	0,3 %	0,0 %	0,4 %
Part des retours à domicile	50,9 %	47,8 %	62,2 %	46,8 %	41,9 %	56,4 %	49,3 %	53,1 %
Part des décès	0,00 %	0,54 %	2,32 %	0,00 %	0,22 %	0,00 %	0,00 %	0,13 %

PATHOLOGIES LES PLUS FRÉQUENTES - DONNÉES 2020 ET 2021

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	PASSAGES		HOSPITALISATIONS		
	2020	2021	2020	2021	
TOP 10 DES PATHOLOGIES LES PLUS FREQUENTES					
	Signes généraux et autres pathologies	10,9 %	10,9 %	14,3 %	14,7 %
	Douleurs thoraciques, pathologies cardio-vasculaires	10,7 %	10,6 %	12,4 %	12,5 %
	Douleurs abdominales, pathologies digestives	10,0 %	10,3 %	10,5 %	11,2 %
	Dyspnées, pathologies des voies aériennes inférieures	9,5 %	8,8 %	14,2 %	13,6 %
	Douleurs pelviennes, pathologies uro-génitales	7,2 %	7,5 %	7,4 %	7,8 %
	Douleurs de membre, rhumatologie, orthopédie, SNP	5,9 %	6,5 %	3,4 %	3,6 %
	Céphalées, pathologies neurologiques hors SNP	6,3 %	6,3 %	8,5 %	8,6 %
	Traumatologie du membre inférieur	5,3 %	5,6 %	4,5 %	4,5 %
	Traumatologie du membre supérieur	5,0 %	5,3 %	2,2 %	2,1 %
	Malaises, lipothymies, syncopes, étourdissements et vertiges	4,6 %	4,7 %	3,3 %	3,2 %
Traumatologie de la tête et du cou	4,6 %	4,7 %	2,8 %	2,6 %	
FOCUS « FIEVRE ET INFECTIOLOGIE GENERALE »					
	COVID-19 confirmée	23,6 %	41,7 %	26,3 %	45,4 %
	Maladie à Coronavirus 2019 [COVID-19]	14,2 %	14,1 %	13,3 %	12,7 %
	Fièvre, sans précision	12,6 %	10,6 %	11,0 %	9,3 %
	Sepsis, sans précision	7,9 %	9,5 %	9,0 %	11,3 %
	Forme non respiratoire COVID-19, cas confirmé en biologie	2,0 %	4,8 %	1,6 %	3,4 %
FOCUS « DYSPNEES, PATHOLOGIES DES VOIES AERIENNES INFERIEURES »					
	Dyspnée	33,9 %	35,2 %	30,6 %	31,9 %
	Pneumopathie, sans précision	12,8 %	10,9 %	13,9 %	11,9 %
	Pneumopathie bactérienne, sans précision	7,6 %	6,6 %	8,2 %	7,3 %
	Embolie pulmonaire sans mention de coeur pulmonaire aigu	3,5 %	4,0 %	4,0 %	3,4 %
	Bronchite aiguë, sans précision	4,6 %	3,8 %	3,5 %	2,4 %
FOCUS « TROUBLES DU PSYCHISME, PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES »					
	Anxiété généralisée	17,0 %	16,0 %	7,6 %	6,5 %
	Trouble anxieux, sans précision	12,8 %	11,1 %	4,2 %	4,0 %
	Épisode dépressif, sans précision	8,0 %	8,2 %	10,9 %	12,8 %
	Agitation	7,5 %	7,8 %	9,8 %	10,3 %
	Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique]	5,8 %	6,3 %	1,6 %	1,8 %

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 diminué représentant 4,1 % des recours des 75 ans et plus (vs 4,7 % en 2020) et 6,6 % des hospitalisations (vs 7,2 % en 2020).

FOCUS FILIÈRES



FILIÈRE TRAUMATISMES CRÂNIENS

Les codes CIM-10 retenus pour l'analyse de la filière sont répartis en deux groupes, **les traumatismes crâniens** et **les lésions superficielles, contusions et plaies ouvertes de la tête et du cou**.

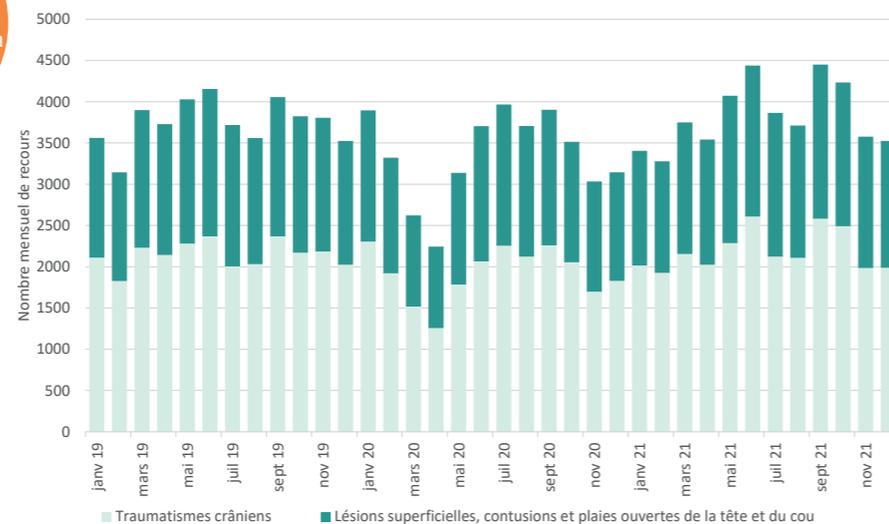


Retrouvez l'intégralité des codes CIM-10 utilisés en flashant ce QR-Code.

<https://sway.office.com/FxdlhJipAlXwfnqI?ref=Link>

Evolution mensuelle des passages pour la filière traumatismes crâniens.

Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



3,4 %

Part des recours de la filière en 2021*

45 848 RPU
en 2021

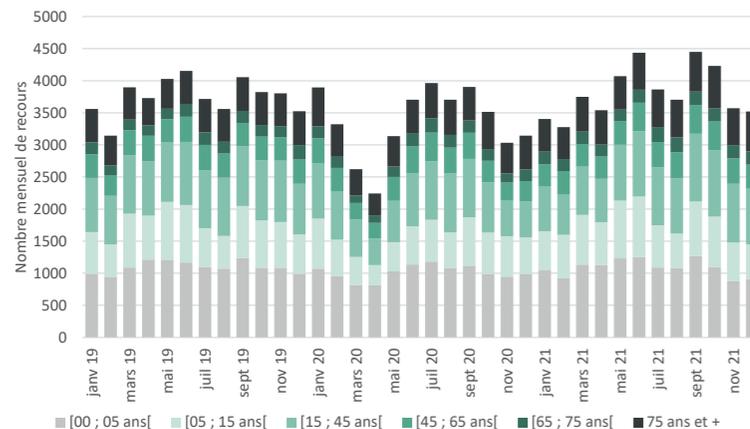
dont 42,7 %
pour lésions superficielles, contusions et
plaies ouvertes de la tête et du cou.

+1,9 % par rapport à 2019
+14,1 % par rapport à 2020

*Parmi les passages toutes causes avec un diagnostic principal codé et conforme à la CIM-10.

Evolution mensuelle des passages pour la filière traumatismes crâniens selon l'âge.

Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Les patients

	2019	2020	2021
Sex-ratio	1,43	1,43	1,40
Âge moyen	29,3 ans	30,7 ans	30,7 ans
Part des [0 ; 5 ans]	29,3 %	30,2 %	28,5 %
Part des [5 ; 15 ans]	18,8 %	17,3 %	18,6 %
Part des [15 ; 45 ans]	23,8 %	21,7 %	22,4 %
Part des [45 ; 65 ans]	9,9 %	10,5 %	10,2 %
Part des [65 ; 75 ans]	4,8 %	5,2 %	5,3 %
Part des 75 ans et +	13,3 %	15,1 %	14,9 %

Exploitabilité du sexe : 100,0 %
Exploitabilité de l'âge : 100,0 %



Une aide à la lecture des boxplots est disponible en flashant ce QR-Code.

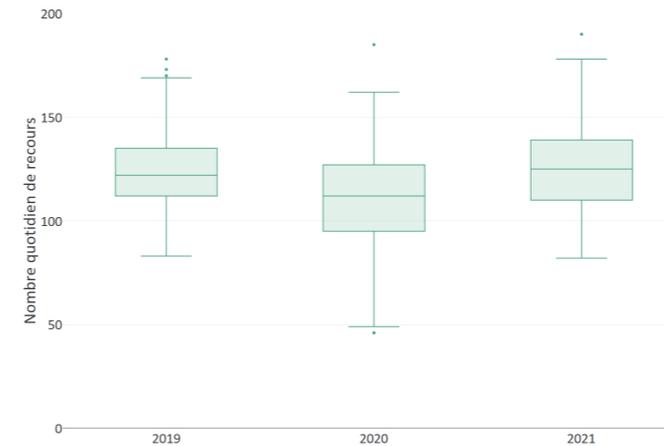


<https://sway.office.com/e1npjSks5WIEvTfD?ref=Link>

■ Comparaison annuelle des recours aux urgences

Caractéristiques du nombre quotidien de recours pour la filière traumatismes crâniens en fonction de l'année.

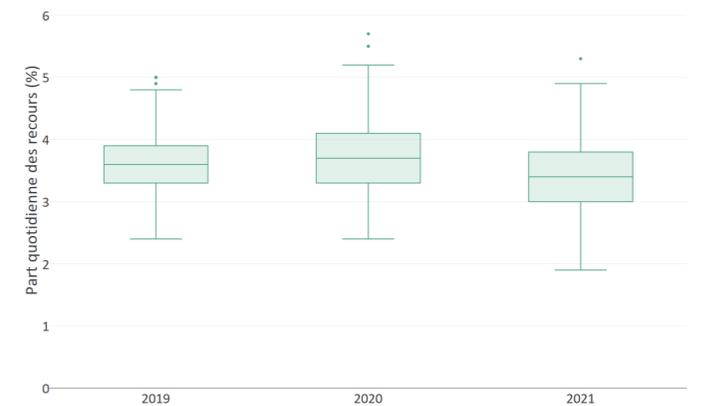
Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



La part quotidienne des recours correspond au ratio entre le nombre de passages pour la filière et le nombre total de passages avec un diagnostic principal codé et conforme à la CIM-10.

Caractéristiques de la part quotidienne de recours pour la filière traumatismes crâniens en fonction de l'année.

Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Malgré un nombre quotidien moyen de recours similaire entre 2019 et 2021 (123 passages quotidiens en moyenne contre 126 en 2021), l'année 2021 présente une variabilité quotidienne plus importante.

La baisse du nombre de passages aux urgences pour la filière traumatismes crâniens en 2020 est à mettre en parallèle avec la pandémie de Covid-19 et les différents confinements qui ont induit une baisse conséquente des recours pour traumatologie.

Tableaux de bord

Des tableaux de bord d'analyse de la filière traumatismes crâniens sont disponibles mensuellement. Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion, contactez-nous :

oru@esante-hdf.fr

Appel à projet

Si vous souhaitez participer au groupe de travail afin d'améliorer les indicateurs de la filière traumatismes crâniens, contactez-nous :

oru@esante-hdf.fr

Durée de passages

DURÉE MOYENNE

3H22

+8 min par rapport à 2019
+6 min par rapport à 2020

PASSAGES <4H
en 2021

Lors d'un retour au domicile
76,6 %

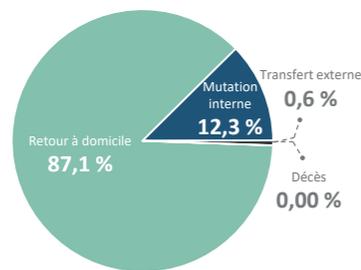
Lors d'une hospitalisation post-urgences
47,9 %

Exploitabilité de la durée : 98,1 %

La distribution des passages selon la gravité est prédominée par les cas peu graves (CCMU 1 et 2) dont près de la moitié de la patientèle est pédiatrique (49,7 % en 2021). A l'inverse, les cas graves (CCMU 4 et 5) concernent principalement des personnes âgées de 75 ans et plus (35,8 %).

Mode de sortie

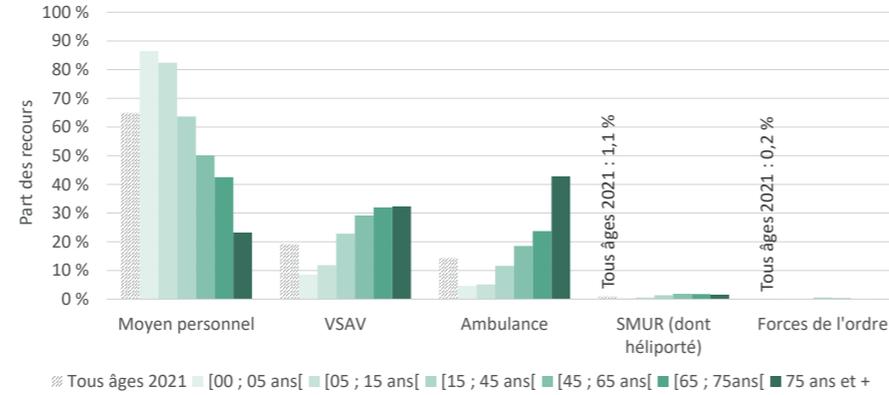
Répartition du mode de sortie des patients de la filière. Hauts-de-France, année 2021.
Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de sortie : 95,7 %

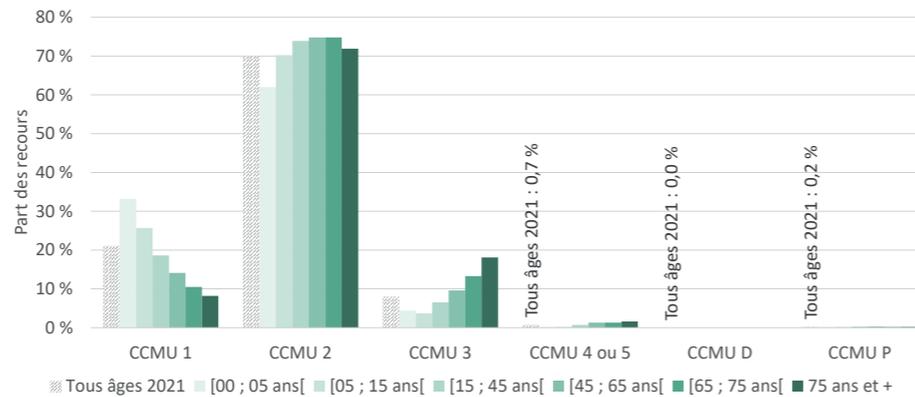
Mode de transport

Répartition des modes de transport utilisés par les patients de la filière selon l'âge. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Gravité

Répartition de la gravité chez les patients de la filière selon l'âge. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

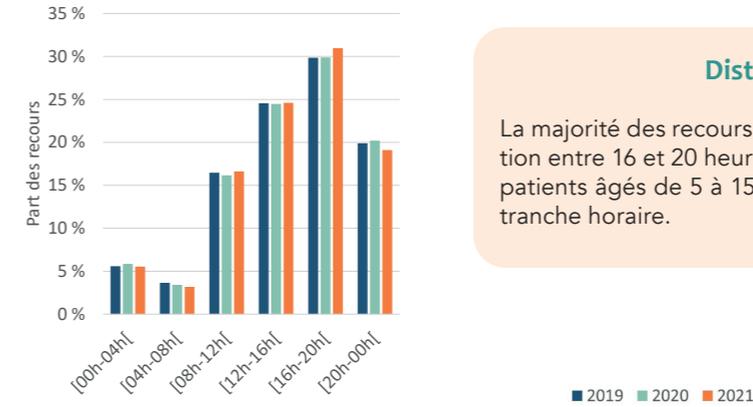


5 diagnostics les plus fréquents

	2019	2020	2021
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	24,4 %	23,6 %	23,7 %
Commotion cérébrale	17,2 %	19,2 %	19,1 %
Plaie ouverte du cuir chevelu	15,0 %	14,5 %	14,2 %
Plaie ouverte de la tête, partie non précisée	8,7 %	10,0 %	9,5 %
Lésion traumatique superficielle d'autres parties de la tête	9,2 %	8,8 %	8,9 %

Arrivées aux urgences

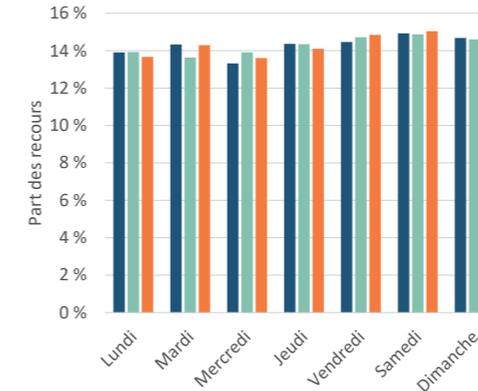
Répartition des passages de la filière selon l'heure d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



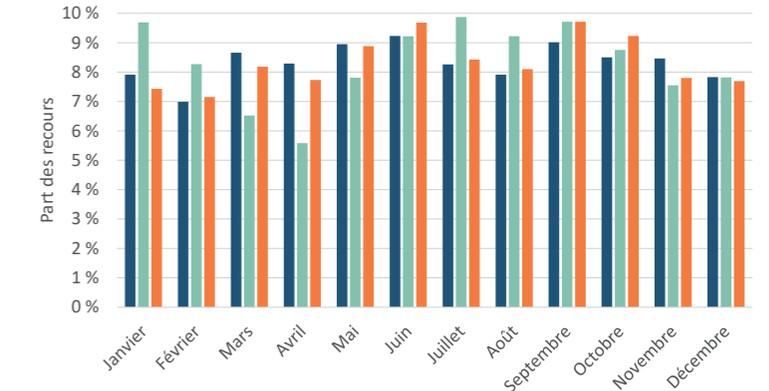
Distribution selon l'heure d'arrivée

La majorité des recours de la filière ont lieu la journée avec un pic de consultation entre 16 et 20 heures. Ce pic de recours est d'autant plus marqué chez les patients âgés de 5 à 15 ans dont le taux de recours est de **38,9 %** dans cette tranche horaire.

Répartition des passages de la filière selon le jour d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



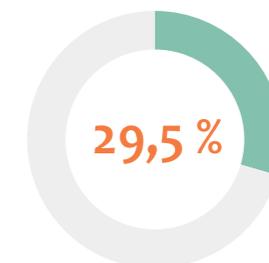
Répartition des passages de la filière selon le mois d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Distribution selon le jour et le mois d'arrivée

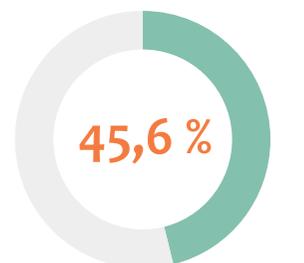
La dynamique des recours de la filière selon le jour de la semaine est également hétérogène, avec une augmentation de l'activité le week-end et une baisse les lundis et mardis. Cette hétérogénéité est davantage marquée chez les patients âgés de 15 à 45 ans puisque plus d'un tiers des passages (34,1 %) ont lieu le week-end contre moins de 30 % pour les autres classes d'âge (28,4 % en moyenne).

Arrivée le week-end



2019 : 29,6 %
2020 : 29,5 %

Arrivée en horaire de PDS



2019 : 46,5 %
2020 : 46,9 %

FILIÈRE ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL

Les codes CIM-10 retenus pour l'analyse de la filière sont répartis en quatre groupes, **les accidents ischémiques transitoires (AIT), les accidents vasculaires cérébraux (AVC), les hémorragies intracérébrales non traumatiques** et **les symptômes évocateurs d'AVC**.

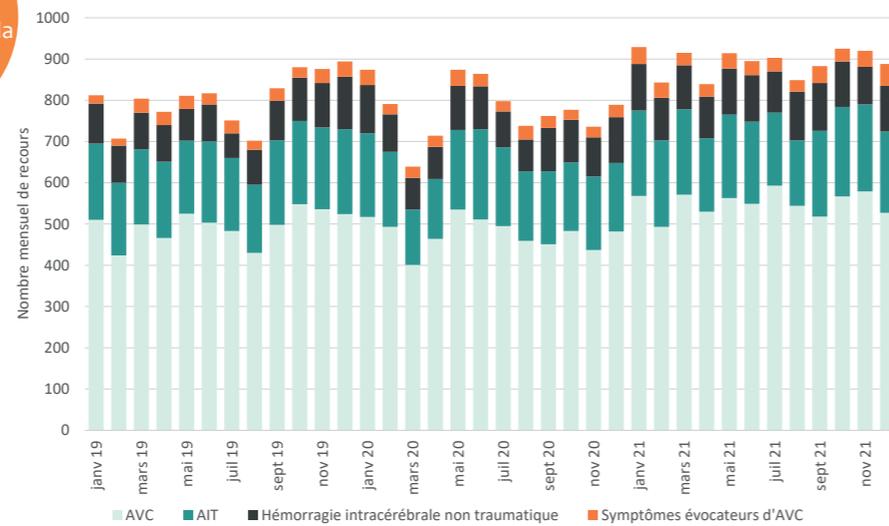


Retrouvez l'intégralité des codes CIM-10 utilisés en flashant ce QR-Code.

<https://sway.office.com/RODp9EfxZ0MuVylb?ref=Link>

Evolution mensuelle des passages pour la filière AVC.

Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



0,8 %

Part des recours de la filière en 2021*

10 703 RPU
en 2021

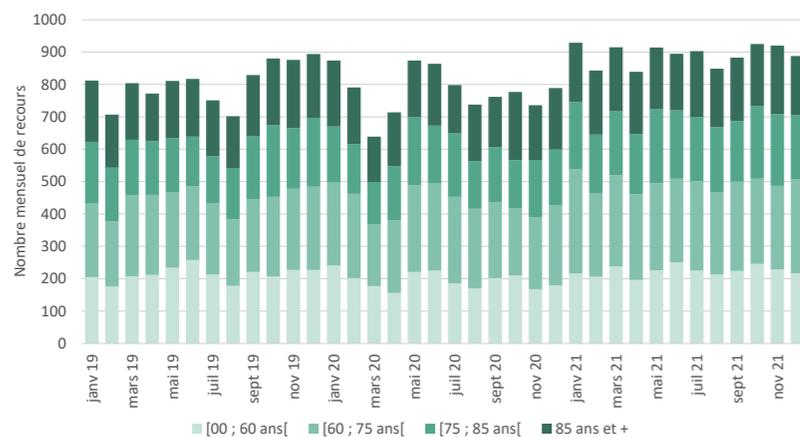
dont **22,2 %** pour AIT et **61,7 %** pour AVC

+10,9 % par rapport à 2019
+14,4 % par rapport à 2020

*Parmi les passages toutes causes avec un diagnostic principal codé et conforme à la CIM-10

Evolution mensuelle des passages pour la filière AVC selon l'âge.

Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Les patients

	2019	2020	2021
Sex-ratio	0,88	0,92	0,95
Âge moyen	69,8 ans	70,1 ans	70,1 ans
Part des [0 ; 60 ans[	26,6 %	25,0 %	25,1 %
Part des [60 ; 75 ans[	28,9 %	30,9 %	30,6 %
Part des [75 ; 85 ans[	22,1 %	21,7 %	22,8 %
Part des 85 ans et +	22,4 %	22,5 %	21,5 %

Exploitabilité du sexe : 100,0 %
Exploitabilité de l'âge : 100,0 %



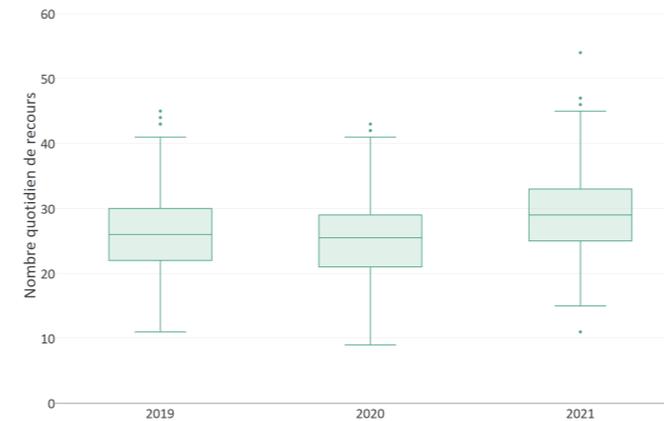
Une aide à la lecture des boxplots est disponible en flashant ce QR-Code.



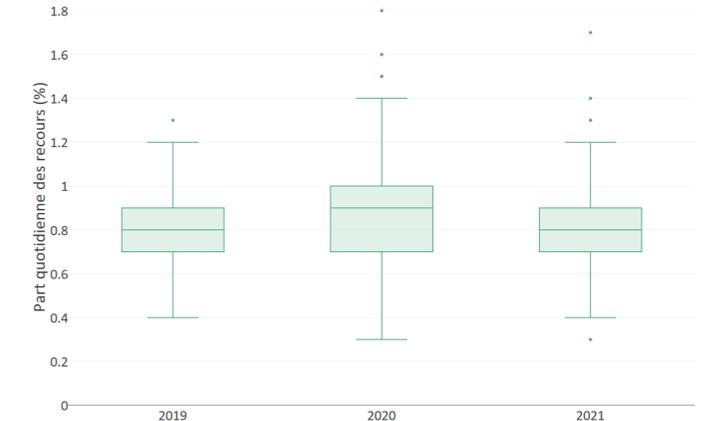
<https://sway.office.com/e1npjSks5WIEvTfD?ref=Link>

■ Comparaison annuelle des recours aux urgences

Caractéristiques du nombre quotidien de recours pour la filière AVC en fonction de l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Caractéristiques de la part quotidienne de recours pour la filière AVC en fonction de l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



La part quotidienne des recours correspond au ratio entre le nombre de passages pour la filière et le nombre total de passages avec un diagnostic principal codé et conforme à la CIM-10.

Les recours pour la filière AVC sont globalement stables avec **29** passages quotidiens en moyenne dont **18** pour AVC en 2021, contre respectivement **27** et **26** passages quotidiens en moyenne en 2019 et 2020 dont **16** pour AVC. Toutefois, il faut garder à l'esprit que l'amélioration constante du codage diagnostique dans la région peut surestimer ces résultats.

De même, la part des recours pour la filière était similaire entre 2019 et 2021 (**0,8 %** en moyenne), contrairement à l'année 2020 où la part des recours était plus importante en raison de la chute des recours aux urgences toutes causes confondues, notamment durant le premier confinement.

Tableaux de bord

Des tableaux de bord d'analyse de la filière AVC sont disponibles mensuellement. Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion, contactez-nous :

oru@esante-hdf.fr

Appel à projet

Si vous souhaitez participer au groupe de travail afin d'améliorer les indicateurs de la filière AVC, contactez-nous :

oru@esante-hdf.fr

Durée de passages

DURÉE MOYENNE

5H21

+7 min par rapport à 2019
+18 min par rapport à 2020

PASSAGES <4H
en 2021

Lors d'un retour au domicile
40,5 %

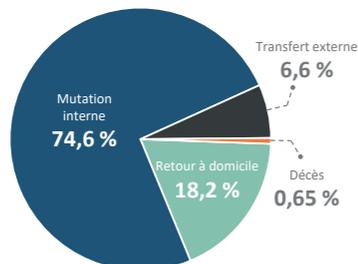
Lors d'une hospitalisation post-urgences
49,2 %

Exploitabilité de la durée : 98,4 %

Les CCMU 3 à 5 représentent plus de la moitié des recours pour la filière (**54,9 %**), dont **16,2 %** pour CCMU 4 et **1,2 %** pour CCMU 5. Près de la moitié des patients de la filière avec une CCMU 4 ou 5 sont des personnes âgées de 75 ans et plus (**47,1 %**).

Mode de sortie

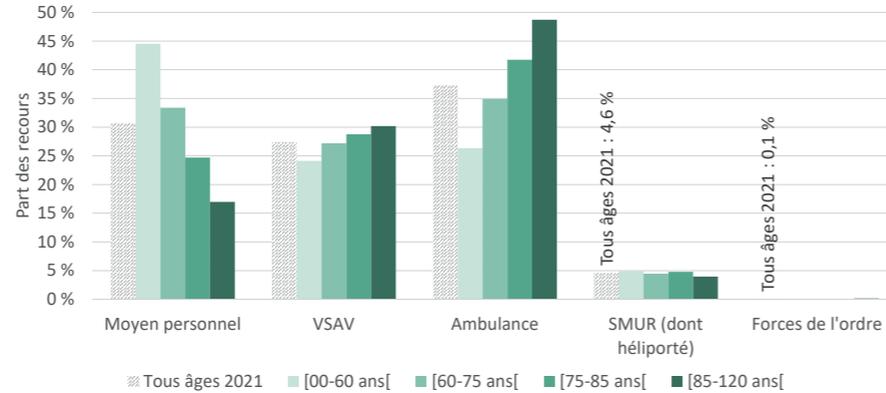
Répartition du mode de sortie des patients de la filière. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de sortie : 85,1 %

Mode de transport

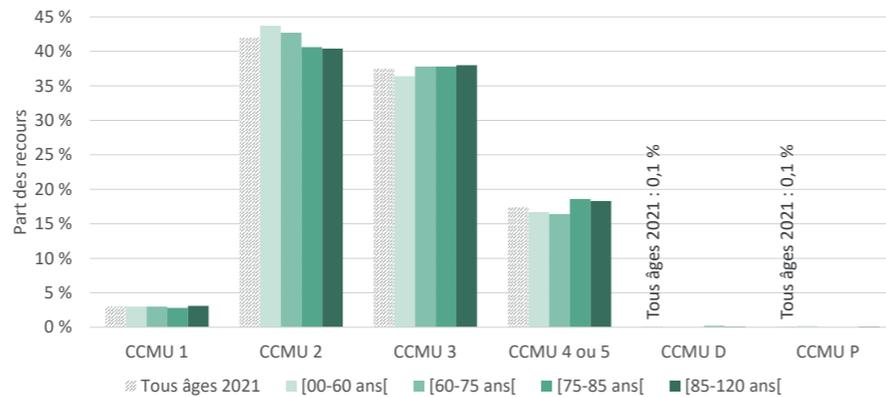
Répartition des modes de transport utilisés par les patients de la filière selon l'âge. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de transport : 81,1 %

Gravité

Répartition de la gravité chez les patients de la filière selon l'âge. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité de la gravité : 83,7 %

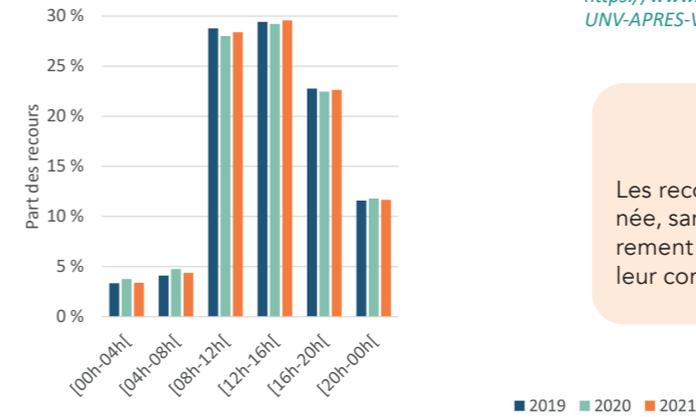
5 diagnostics les plus fréquents

AVC, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus
Infarctus cérébral, sans précision
Accident ischémique cérébral transitoire, sans précision
Amnésie globale transitoire
Hémorragie intracérébrale, sans précision

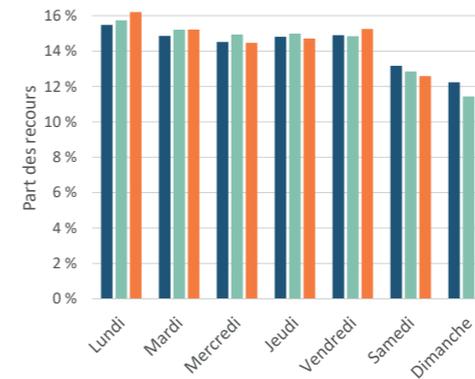
	2019	2020	2021
AVC, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	35,8 %	33,9 %	34,1 %
Infarctus cérébral, sans précision	20,0 %	20,6 %	19,3 %
Accident ischémique cérébral transitoire, sans précision	17,5 %	16,3 %	16,3 %
Amnésie globale transitoire	2,6 %	2,8 %	2,8 %
Hémorragie intracérébrale, sans précision	2,5 %	2,8 %	2,7 %

Arrivées aux urgences

Répartition des passages de la filière selon l'heure d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Répartition des passages de la filière selon le jour d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



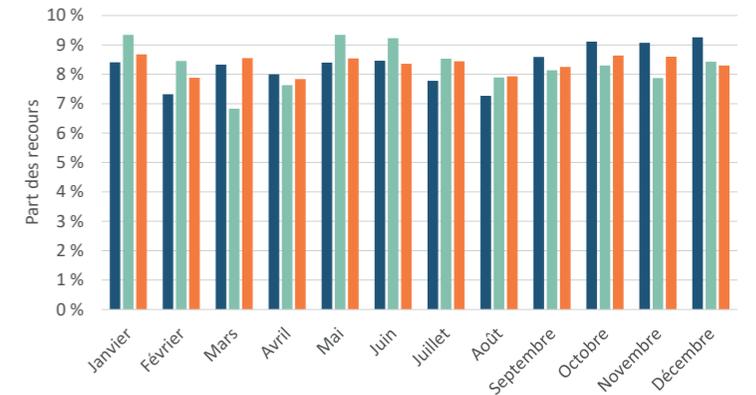
Retrouvez le rapport de l'Académie nationale de médecine sur la **Prise en charge en urgence dans les unités neurovasculaires des personnes ayant un accident vasculaire cérébral** en flashant ce QR-Code.

<https://www.academie-medicine.fr/wp-content/uploads/2022/09/Rapport-Prise-en-charge-UNV-APRES-VOTE-PLENIERE.pdf>

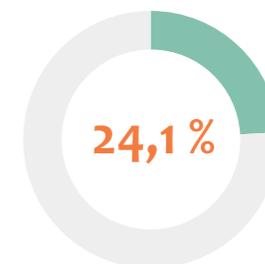
Distribution selon l'heure d'arrivée

Les recours aux urgences pour la filière ont lieu principalement la journée, sans distinction d'âge, cette distribution ne reflétant pas nécessairement l'heure de survenue des symptômes mais davantage l'heure de leur constat et le délai entre celui-ci et le recours aux urgences.

Répartition des passages de la filière selon le mois d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Arrivée le week-end



2019 : **25,4 %**
2020 : **24,3 %**

Arrivée en horaire de PDS



2019 : **34,8 %**
2020 : **35,1 %**

Distribution selon le jour et le mois d'arrivée

On observe une diminution de la part des passages pour la filière AVC le week-end en raison d'une baisse des recours de faible gravité : **13,5 %** des passages de la filière avec CCMU 1 et 2 ont lieu le samedi et **10,9 %** le dimanche contre **15,1 %** en moyenne pour les autres jours en 2021.

FILIÈRE SUICIDES

Les codes CIM-10 retenus pour l'analyse de la filière sont répartis en deux groupes, **les intoxications non alimentaires** et **la traumatologie**.



Retrouvez l'intégralité des codes CIM-10 utilisés en flashant ce QR-Code.

<https://sway.office.com/h0HTSusiztDgOIHB?ref=Link>

0,6 %

Part des recours de la filière en 2021*

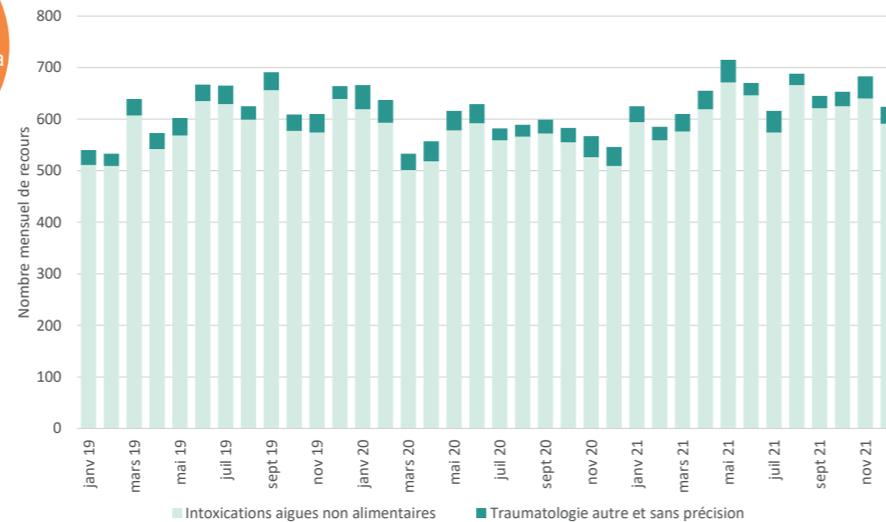
7 769 RPU
en 2021

dont **95,0 %**
pour intoxications non alimentaires

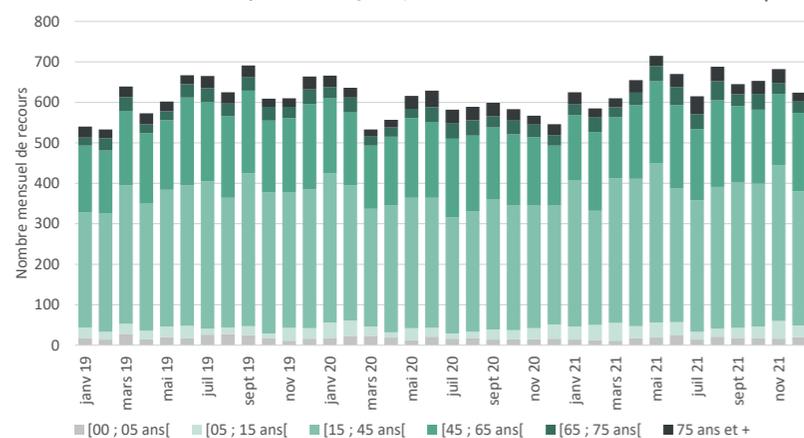
+4,7 % par rapport à 2019
+9,4 % par rapport à 2020

*Parmi les passages toutes causes avec un diagnostic principal codé et conforme à la CIM-10

Evolution mensuelle des passages pour la filière suicides.
Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Evolution mensuelle des passages pour la filière suicides selon l'âge.
Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Les patients

	2019	2020	2021
Sex-ratio	0,81	0,77	0,71
Âge moyen	39,3 ans	39,5 ans	39,0 ans
Part des [0 ; 5 ans]	3,2 %	3,0 %	2,6 %
Part des [5 ; 15 ans]	3,6 %	4,2 %	4,9 %
Part des [15 ; 45 ans]	54,0 %	53,0 %	54,0 %
Part des [45 ; 65 ans]	30,2 %	29,9 %	28,7 %
Part des [65 ; 75 ans]	4,8 %	5,2 %	5,3 %
Part des 75 ans et +	4,1 %	4,7 %	4,6 %

Exploitabilité du sexe : 100,0 %

Exploitabilité de l'âge : 100,0 %



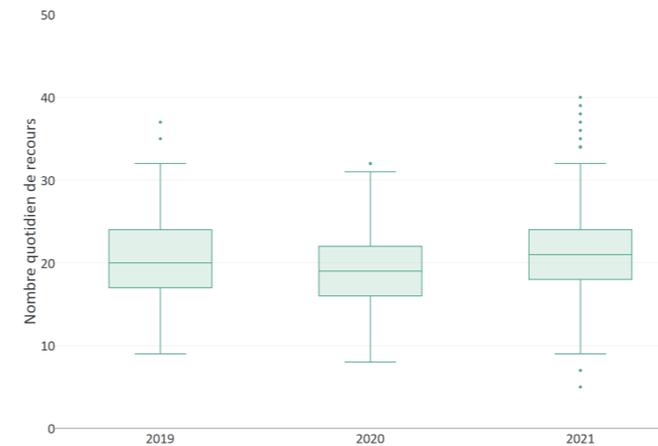
Une aide à la lecture des boxplots est disponible en flashant ce QR-Code.



<https://sway.office.com/e1npjSks5WIEvTfD?ref=Link>

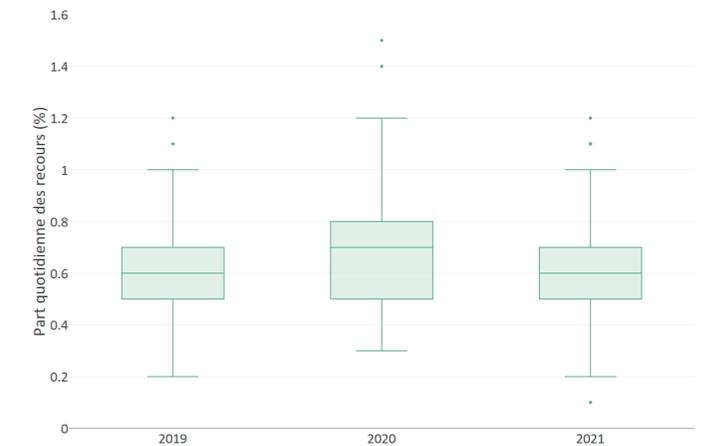
■ Comparaison annuelle des recours aux urgences

Caractéristiques du nombre quotidien de recours pour la filière suicides en fonction de l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



La part quotidienne des recours correspond au ratio entre le nombre de passages pour la filière et le nombre total de passages avec un diagnostic principal codé et conforme à la CIM-10.

Caractéristiques de la part quotidienne de recours pour la filière suicides en fonction de l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Le nombre quotidien moyen de recours aux urgences pour la filière suicide est globalement stable depuis 2019 bien que la distribution soit plus hétérogène en 2021.

Les recours aux urgences pour la filière suicide chez les moins de 5 ans doivent être étudiés avec précaution : la grande majorité de ces recours a pour diagnostic principal l'intoxication non alimentaire, bien souvent accidentelle (dans **42,1 %** des cas le diagnostic principal est l'intoxication par médicaments).

Tableaux de bord

Des tableaux de bord d'analyse de la filière suicides sont disponibles mensuellement. Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion, contactez-nous :

oru@esante-hdf.fr

Appel à projet

Si vous souhaitez participer au groupe de travail afin d'améliorer les indicateurs de la filière suicides, contactez-nous :

oru@esante-hdf.fr

Durée de passages

DURÉE MOYENNE

7h04

+20 min par rapport à 2019
+28 min par rapport à 2020

PASSAGES <4H
en 2021

Lors d'un retour au domicile
41,7 %

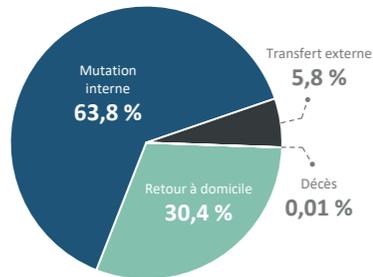
Lors d'une hospitalisation post-urgences
49,4 %

Exploitabilité de la durée : 99,3 %

La durée moyenne de passage est sensible aux durées très élevées, ce qui n'est pas le cas de la durée médiane. La durée médiane de passage en 2021 était de **4h19** (+13 min par rapport à 2019 et +15 min par rapport à 2020). Cela signifie que 50 % des passages pour la filière ont duré moins de 4h19 en 2021.

Mode de sortie

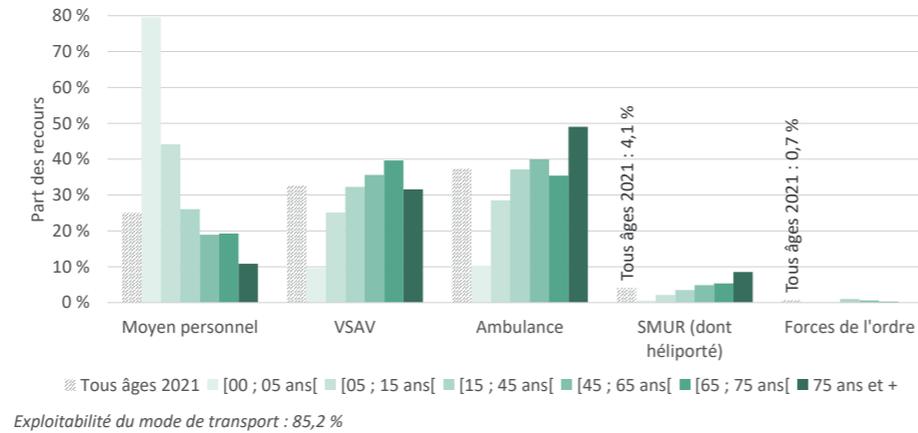
Répartition du mode de sortie des patients de la filière. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de sortie : 94,4 %

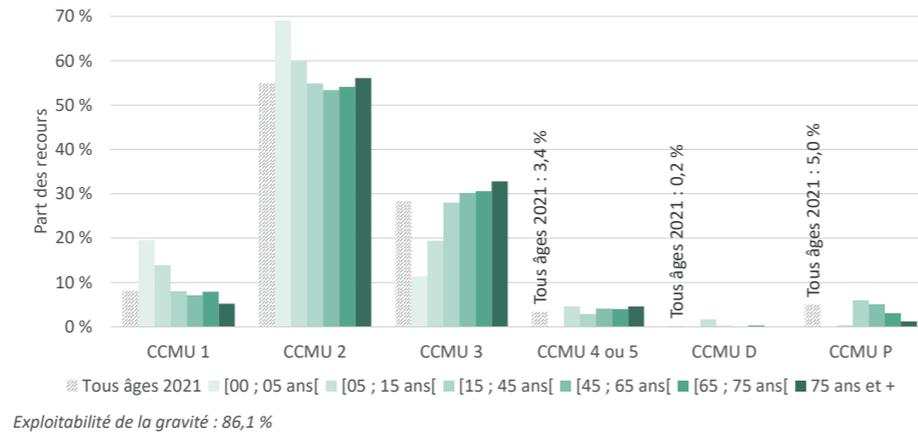
Mode de transport

Répartition des modes de transport utilisés par les patients de la filière selon l'âge. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Gravité

Répartition de la gravité chez les patients de la filière selon l'âge. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

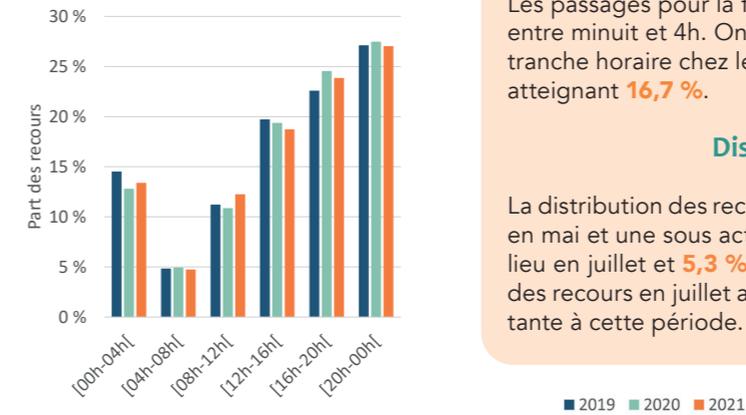


5 diagnostics les plus fréquents

	2019	2020	2021
Intoxication par benzodiazépines	28,3 %	29,4 %	30,7 %
Intoxication par médicaments et substances biologiques	29,9 %	31,7 %	28,9 %
Intoxication par médicament psychotrope, sans précision	3,3 %	3,3 %	3,5 %
Auto-intoxication par des médicaments et substances biologiques et exposition à ces produits	9,2 %	4,3 %	3,3 %
Lésion auto-infligée par un moyen non précisé	3,3 %	3,3 %	2,6 %

Arrivées aux urgences

Répartition des passages de la filière selon l'heure d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



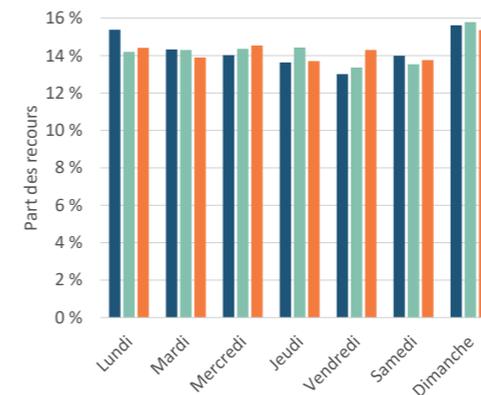
Distribution selon l'heure d'arrivée

Les passages pour la filière ont lieu principalement en fin de journée et la nuit entre minuit et 4h. On observe un pic de recours bien plus marqué dans cette tranche horaire chez les 15 - 44 ans, atteignant **16,7 %**.

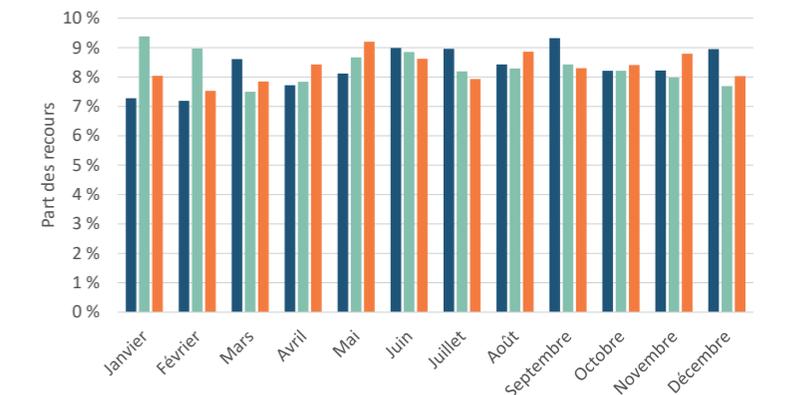
Distribution selon le mois d'arrivée

La distribution des recours mensuelle est aussi hétérogène avec une suractivité en mai et une sous activité en juillet chez les 4 - 14 ans (**5,0 %** des recours ont lieu en juillet et **5,3 %** en août), à la différence des 75 ans et plus dont la part des recours en juillet atteint **12,4 %** pouvant être lié à une solitude plus importante à cette période.

Répartition des passages de la filière selon le jour d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



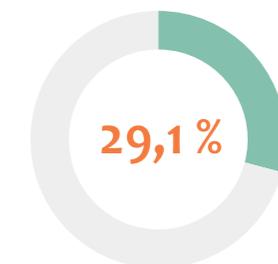
Répartition des passages de la filière selon le mois d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Distribution selon le jour d'arrivée

On observe une suractivité le dimanche pour les patients tous âges. Cette dernière n'est néanmoins pas retrouvée chez les patients âgés de 5 à 14 ans dont le pic de recours survient le lundi (**21,9 %**), avec au contraire une baisse conséquente de l'activité le week-end (**7,4 %** des recours ont lieu le samedi et **9,2 %** le dimanche).

Arrivée le week-end



2019 : **29,6 %**
2020 : **29,3 %**

Arrivée en horaire de PDS



2019 : **59,1 %**
2020 : **59,2 %**

FILIÈRE PÉDOPSYCHIATRIE

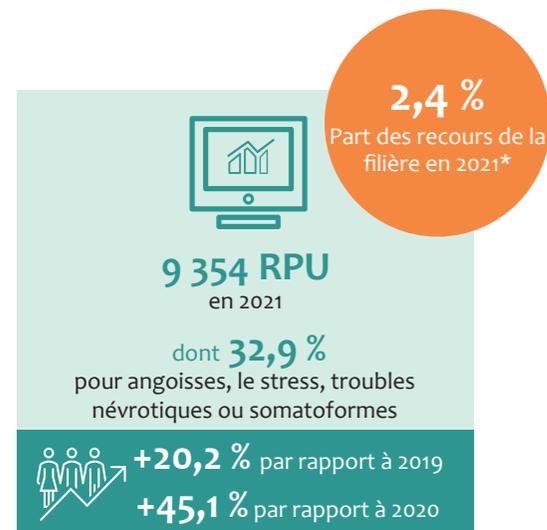
Les codes CIM-10 retenus pour l'analyse de la filière sont répartis en quatre groupes :

- l'agitation, les troubles de personnalité et du comportement ;
- les angoisses, le stress, troubles névrotiques ou somatoformes ;
- la dépression et les troubles de l'humeur ;
- la schizophrénie, les délires et les hallucinations.



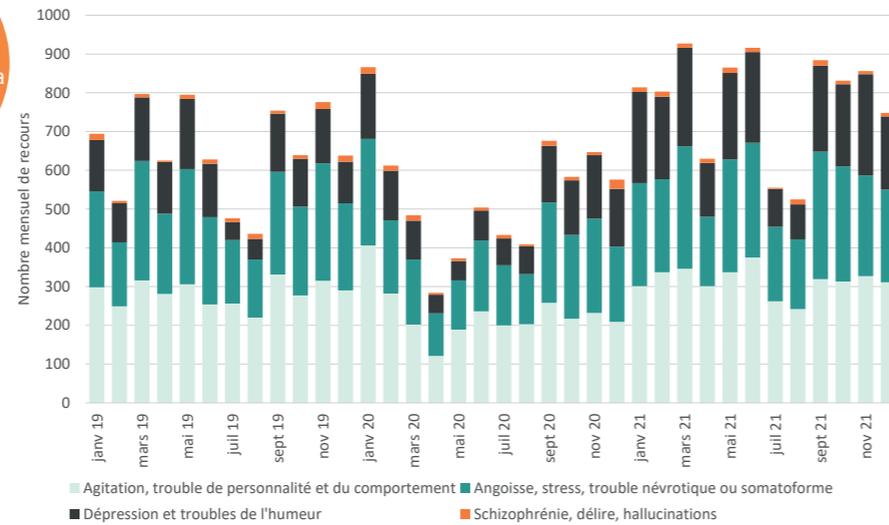
Retrouvez l'intégralité des codes CIM-10 utilisés en flashant ce QR-Code.

<https://sway.office.com/XapRAcUae1cvTkBA?ref=Link>

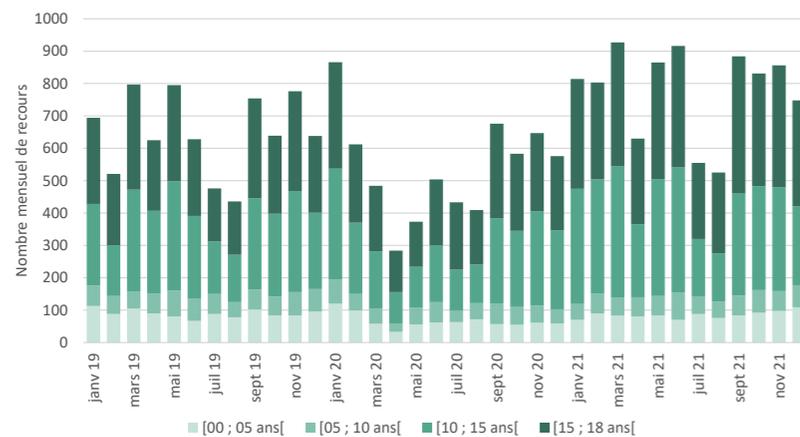


*Parmi les passages pédiatriques toutes causes avec un diagnostic principal codé et conforme à la CIM-10.

Evolution mensuelle des passages pour la filière pédopsychiatrie. Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Evolution mensuelle des passages pour la filière pédopsychiatrie selon l'âge. Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Les patients

	2019	2020	2021
Sex-ratio	0,69	0,66	0,57
Âge moyen	12,3 ans	12,6 ans	12,9 ans
Part des [0 ; 5 ans[	13,8 %	12,3 %	11,0 %
Part des [5 ; 10 ans[	9,7 %	9,5 %	7,9 %
Part des [10 ; 15 ans[	38,1 %	37,5 %	38,6 %
Part des [15 ; 18 ans[	38,4 %	40,6 %	42,6 %

Exploitabilité du sexe : 100,0 %
Exploitabilité de l'âge : 100,0 %



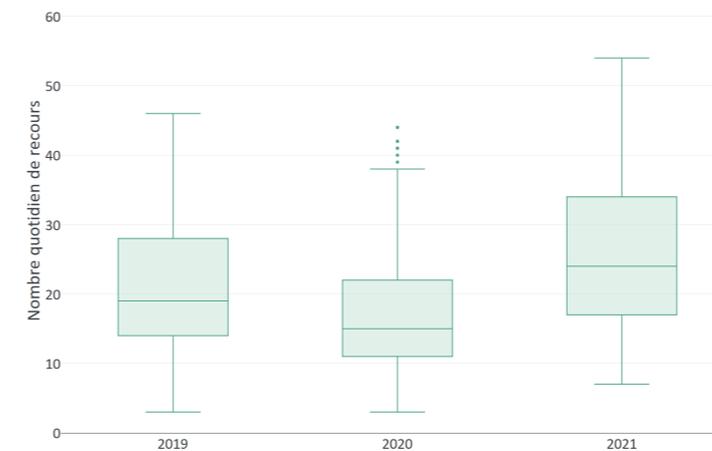
Une aide à la lecture des boxplots est disponible en flashant ce QR-Code.



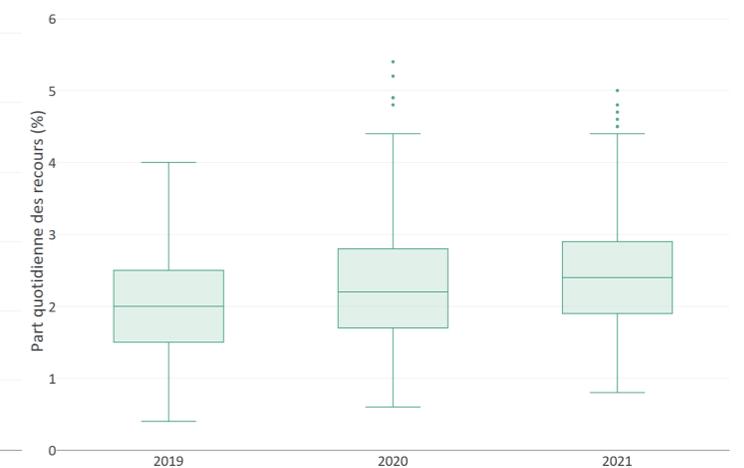
<https://sway.office.com/e1npjSks5WIEvTfD?ref=Link>

■ Comparaison annuelle des recours aux urgences

Caractéristiques du nombre quotidien de recours pour la filière pédopsychiatrie en fonction de l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Caractéristiques de la part quotidienne de recours pour la filière pédopsychiatrie en fonction de l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



La part quotidienne des recours correspond au ratio entre le nombre de passages pour la filière et le nombre total de passages avec un diagnostic principal codé et conforme à la CIM-10.

L'année 2021 a été marquée par une hausse des recours pour la filière pédopsychiatrie puisqu'elle a comptabilisé **26** recours quotidiens en moyenne contre **21** en 2019 et **18** en 2020, avec une hétérogénéité quotidienne plus importante. Cette hausse des recours aux urgences pour la filière en 2021 se traduit par une augmentation de la part quotidienne des recours, passant de **2,0 %** en 2019 à **2,4 %** en 2021.

Les recours aux urgences pour la filière pédopsychiatrie chez les moins de 5 ans doivent être étudiés avec précaution : près d'un tiers (**32,9 %**) des recours de la filière chez les moins de 5 ans sont liés à de l'inquiétude et à des préoccupations exagérées.

Tableaux de bord

Des tableaux de bord d'analyse de la filière pédopsychiatrie sont disponibles mensuellement. Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion, contactez-nous :

oru@esante-hdf.fr

Appel à projet

Si vous souhaitez participer au groupe de travail afin d'améliorer les indicateurs de la filière pédopsychiatrie, contactez-nous :

oru@esante-hdf.fr

Durée de passages

DURÉE MOYENNE

3H24

+16 min par rapport à 2019
+34 min par rapport à 2020

PASSAGES <4H
en 2021

Lors d'un retour au domicile
77,5 %

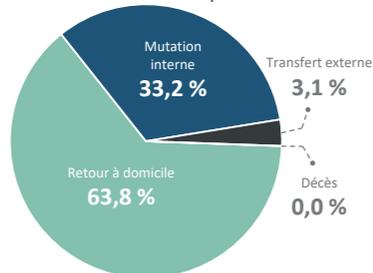
Lors d'une hospitalisation post-urgences
73,3 %

Exploitabilité de la durée : 97,6 %

La grande majorité (**82,2 %**) des passages de la filière en 2021 concerne des gravités faibles (CCMU 1 et 2) et seulement **0,2 %** des passages sont graves (CCMU 4 ou 5). Parmi ces passages graves, les trois-quarts (**75,0 %**) concernent les patients âgés de 15 à 17 ans. Par ailleurs, la CCMU P concerne majoritairement cette tranche d'âge (**73,2 %** en 2021).

Mode de sortie

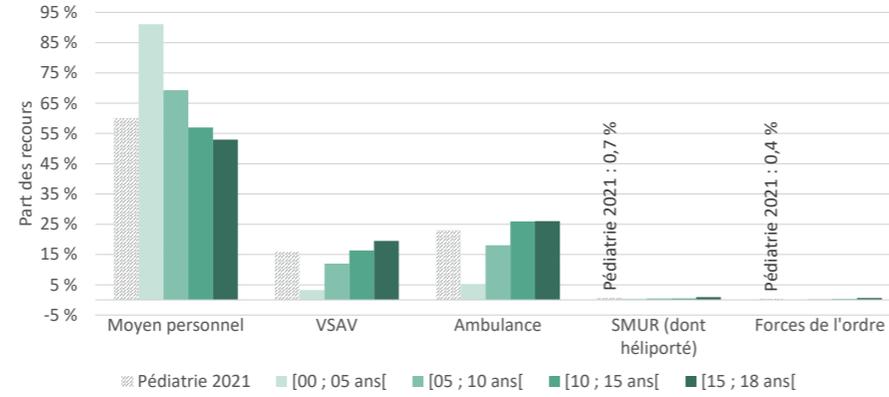
Répartition du mode de sortie des patients de la filière. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de sortie : 93,5 %

Mode de transport

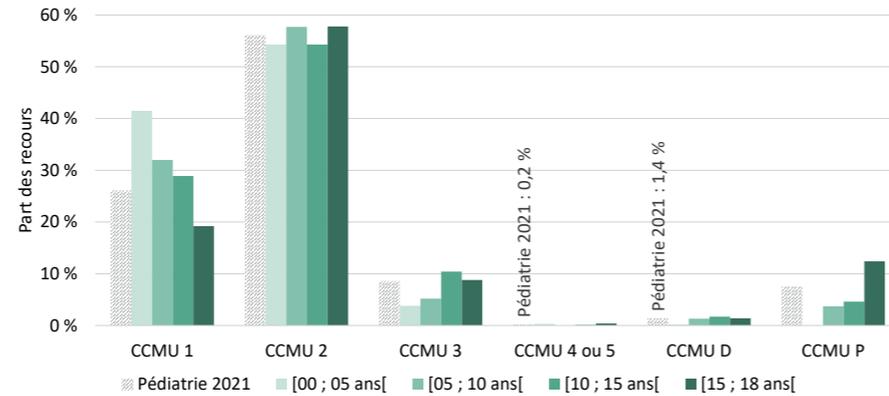
Répartition des modes de transport utilisés par les patients de la filière selon l'âge. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de transport : 82,7 %

Gravité

Répartition de la gravité chez les patients de la filière selon l'âge. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité de la gravité : 69,4 %

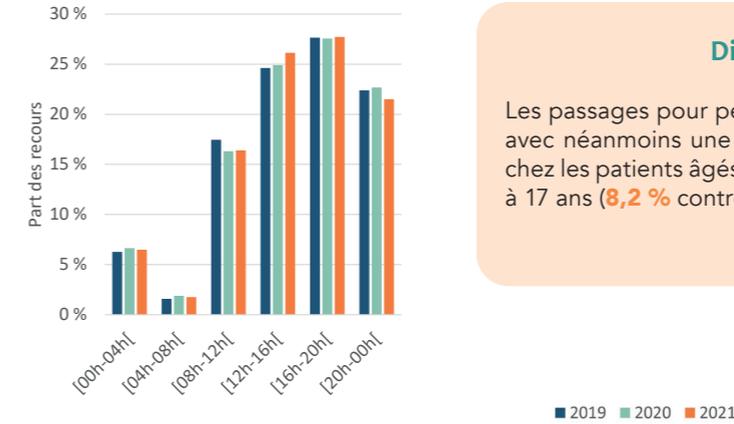
5 diagnostics les plus fréquents

- Anxiété généralisée
- Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur
- Agitation
- Épisode dépressif, sans précision
- Trouble anxieux, sans précision

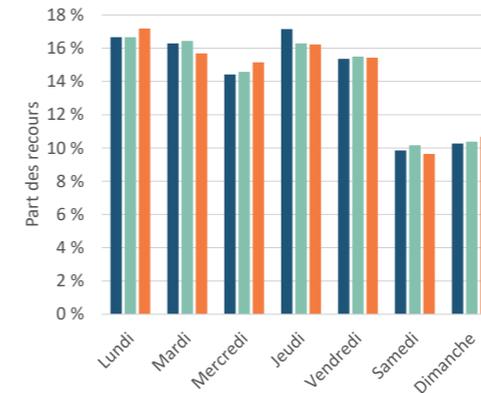
	2019	2020	2021
Anxiété généralisée	8,5 %	10,3 %	11,1 %
Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	5,1 %	6,6 %	8,7 %
Agitation	7,0 %	8,7 %	8,7 %
Épisode dépressif, sans précision	8,0 %	6,8 %	8,1 %
Trouble anxieux, sans précision	9,7 %	8,1 %	7,3 %

Arrivées aux urgences

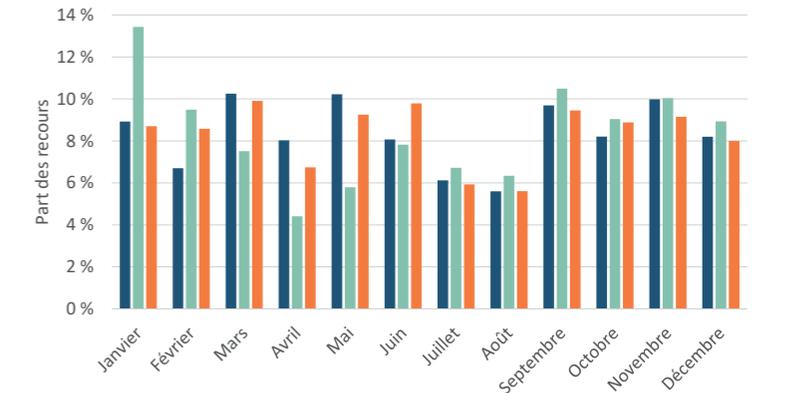
Répartition des passages de la filière selon l'heure d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Répartition des passages de la filière selon le jour d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Répartition des passages de la filière selon le mois d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

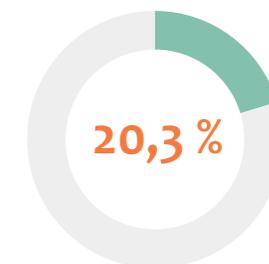


Distribution selon le jour et le mois d'arrivée

La répartition des passages de la filière selon le jour d'entrée indique un moindre recours le week-end ainsi que le mercredi, bien que plus discret.

Concernant la répartition des recours selon les mois d'arrivée, la part des passages pour la filière est plus faible durant les vacances scolaires de juillet et août (respectivement **5,9 %** et **5,6 %** en 2021) puis augmente de nouveau dès la rentrée, au mois de septembre (**9,5 %** en 2021).

Arrivée le week-end



2019 : **20,1 %**
2020 : **20,5 %**

Arrivée en horaire de PDS



2019 : **40,4 %**
2020 : **41,7 %**

FOCUS COVID



LA SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE DE LA COVID-19 SANTÉ PUBLIQUE FRANCE HAUTS-DE-FRANCE

Rédaction : Mélissa Rushyizekera | Contribution : Sylvie Haeghebaert, Arnoo Shaiykova, Karine Wyndels et Hélène Prouvost

■ SYSTÈME DE SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE DU SARS-COV-2

Quelles données recueille-t-on ?



Quelles sont les principales limites des indicateurs présentés ?

SURV ESMS – VOOZANOO Covid-19

Sources, méthodes et limites disponibles [ici](#)

- Données déclaratives, non exhaustives mais permettant de suivre des tendances.
- Sous-estimation des cas confirmés en 1^{re} période avant la généralisation des tests en ESMS.

OSCOUR®

Qualité des données

SI-VIC

Absence de distinction entre décès hospitaliers avec diagnostic de COVID-19 et en lien avec le COVID-19.

Surveillance cas graves

Données non exhaustives.

SOS Médecins et Réseau Sentinelle

Hétérogénéité des réseaux

dans les différents départements influant sur les habitudes de recours aux soins des populations.

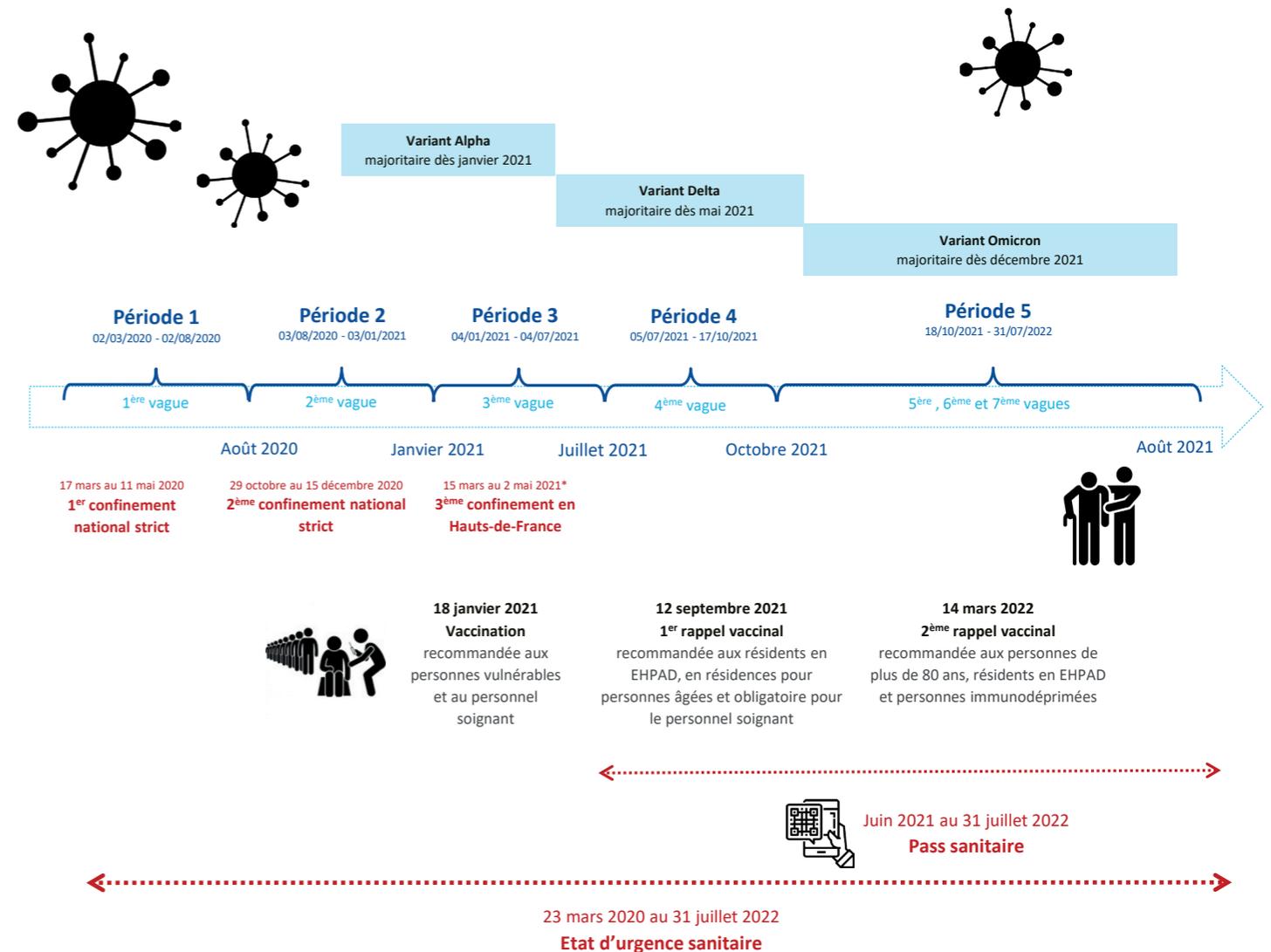
SI-DEP

Variabilité des pratiques et campagnes de dépistage
Influence des événements (vacances scolaires, période de Noël, etc.) et campagnes de dépistage de masse.

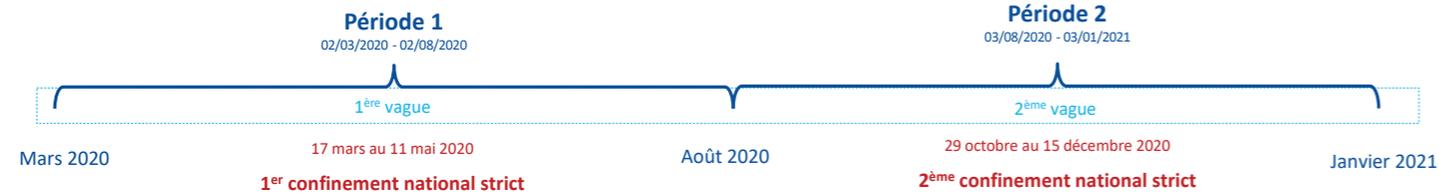
Enquêtes

- **Observationnelles**
Résultats reposant sur les déclarations des participants.
- **Séroprévalence**
Prélèvements limités, non représentatifs de la population étudiée.

■ PRINCIPAUX REPÈRES CHRONOLOGIQUES ET MESURES DE GESTION



* La gravité de la situation épidémiologique dans la région des Hauts-de-France a justifié un 3^{ème} confinement plus précoce par rapport au confinement strict national qui a débuté le 05/04/2021.
NB: Les périodes décrites ont été définies dans le cadre d'une analyse actualisée de l'évolution de la circulation virale du SARS-Cov2 et prennent en compte les vagues épidémiques et les périodes inter-épidémiques



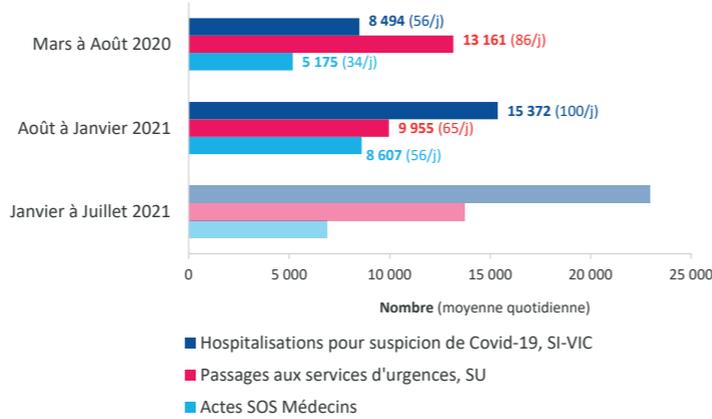
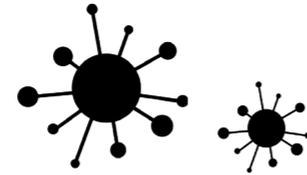
Mars à Août 2020

02/03/2020 - 02/08/2020

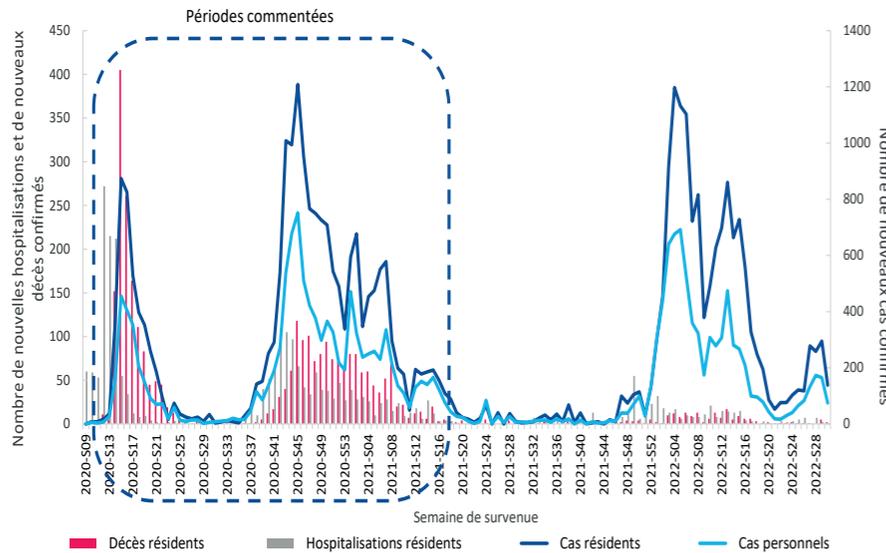
De mars à août 2020, la première vague épidémique de Covid-19 touche brutalement et massivement le sud de la région des Hauts-de-France, principalement les départements de l'Oise, l'Aisne et la Somme. Avec un impact lourd chez les personnes vulnérables et résidents dans des institutions médico-sociales (ESMS), notamment chez les résidents en Ehpad.

Le nombre de cas confirmés en ESMS est sous-estimé lors de cette 1ère vague épidémique en raison de l'offre diagnostique limitée avant la généralisation des tests en ESMS.

Période 1



Janvier 2021
Surveillance des variants
Déploiement du système de surveillance des variants du SARS-COV-2, EMERGEN*



Août 2020 à Janvier 2021

03/08/2020 - 03/01/2021

Au second semestre 2020, la meilleure visibilité des infections à SARS-CoV-2 permise par une amélioration de l'offre diagnostique a conduit à la mise en évidence du rôle des personnes asymptomatiques et des enfants de moins de 15 ans dans la transmission du virus.

Dans les Hauts-de-France, la circulation virale a été plus intense durant cette période dans les départements du Nord et du Pas-de-Calais, précédemment épargnés par la 1ère vague grâce à l'instauration du 1er confinement national strict.

Période 2

* EMERGEN (Consortium pour la surveillance et la recherche sur les infections à pathogènes EMERGENs via la GENomique microbienne)



Janvier à Juillet 2021

04/01/2021 - 04/07/2021

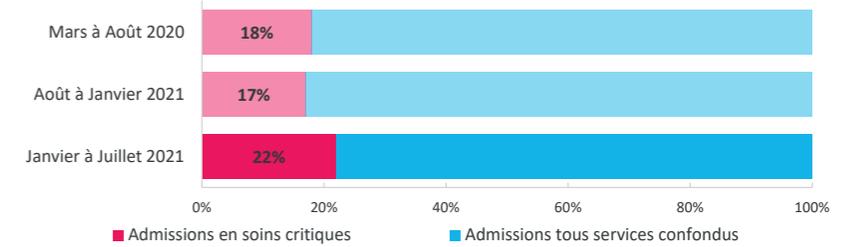
Le premier semestre de l'année 2021 est marqué par l'émergence et la diffusion rapide du variant Alpha dans la région, caractérisé par des mutations lui conférant un gain de transmissibilité et une plus grande virulence.

Dans la continuité des mois précédents, la pression sur l'offre de soins régionale hospitalière est demeurée très élevée, notamment avec le rajeunissement des cas et l'augmentation des admissions dans les services de réanimation. La vaccination mise en œuvre précocement dans les EHPAD a eu pour effet notable une diminution du nombre de cas confirmés et de décès chez les résidents.

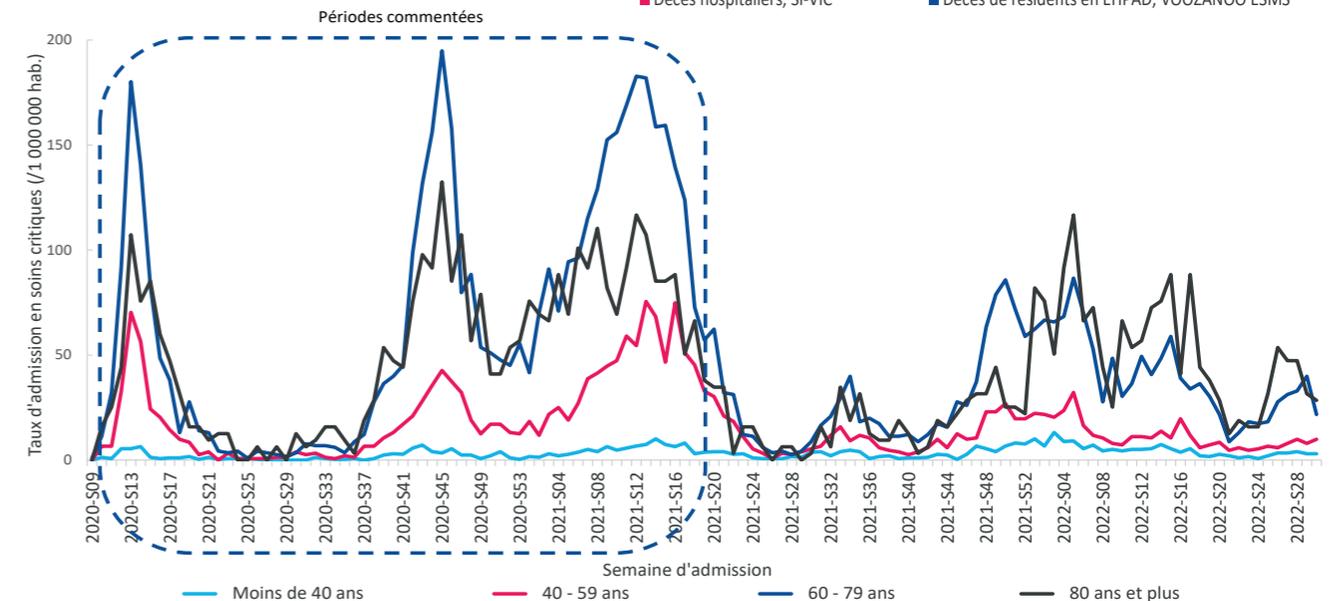
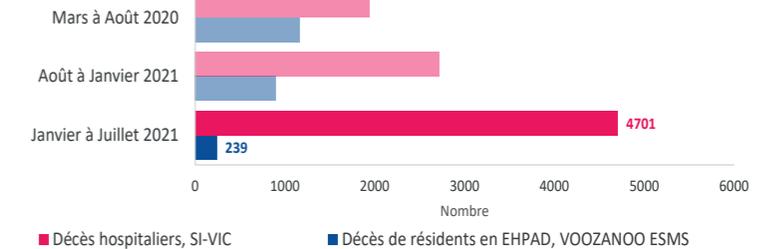
Période 3

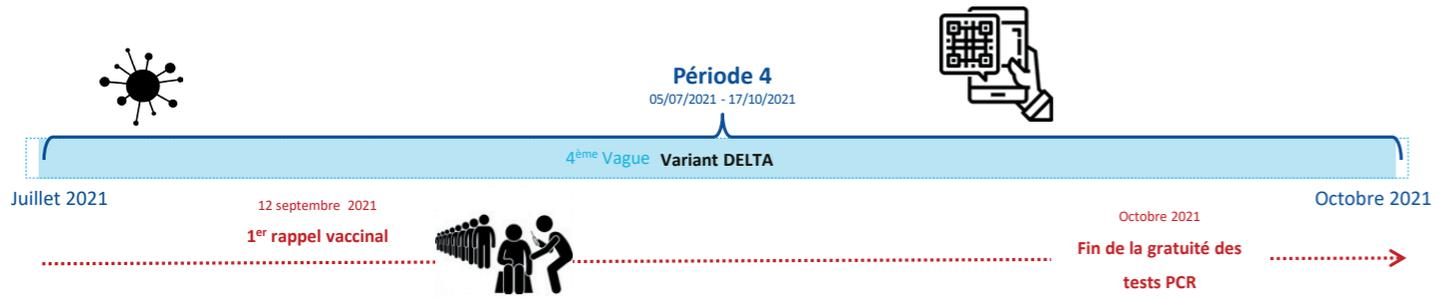


Répartition des admissions hospitalières avec une infection au SARS-Cov-2 (sur l'ensemble des nouvelles admissions), SI-VIC



Décès avec une infection confirmée au SARS-Cov-2

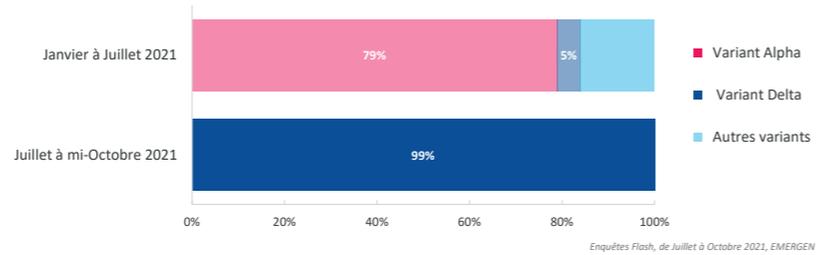




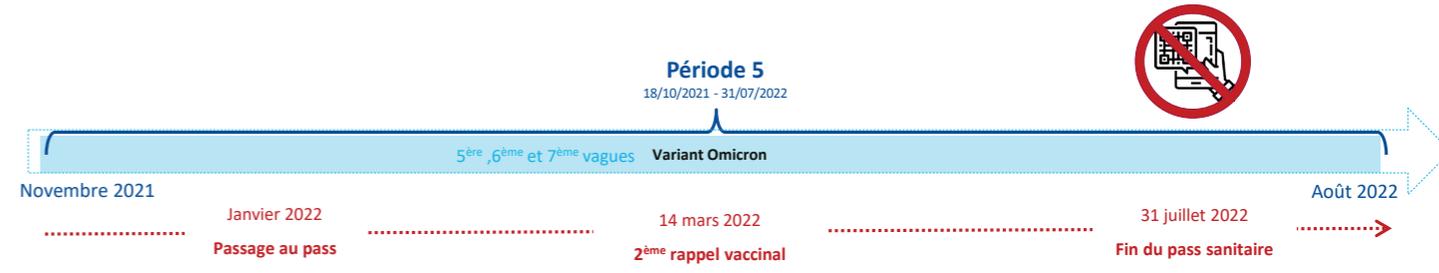
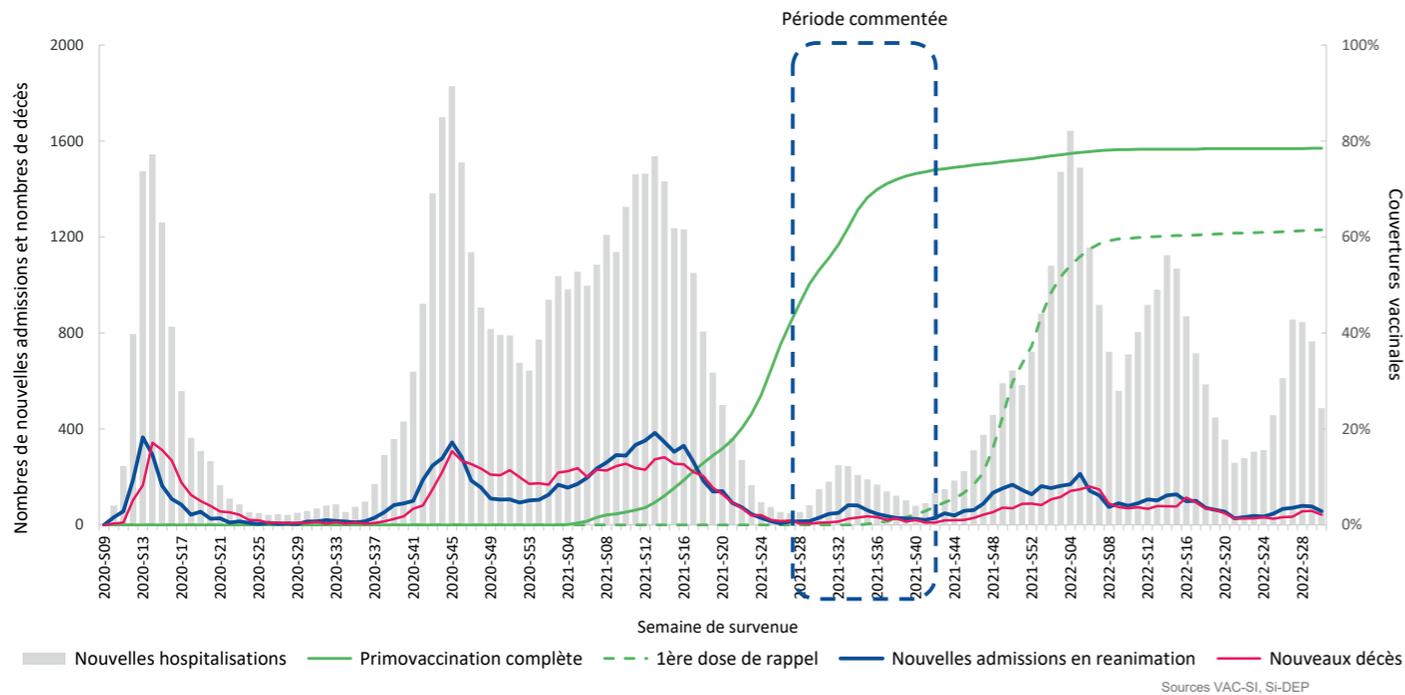
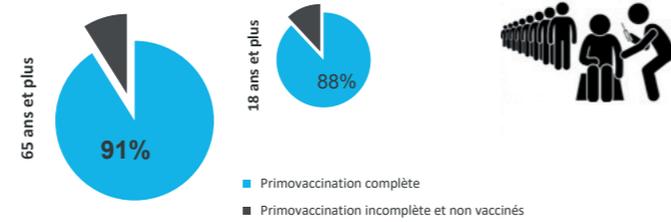
Période 4

Juillet à Octobre 2021
05/07/2021 - 17/10/2021

L'impact sanitaire limité observé au cours de la période présentée est à mettre au crédit des mesures de contrôle avec l'instauration du pass sanitaire et la progression de la couverture vaccinale qui ont contribué à l'atténuation de la circulation du variant Delta, dans la région des Hauts-de-France. Ces mesures ont également contribué à la réduction du nombre de formes graves de la Covid-19 chez les plus vulnérables et par conséquent, à la réduction du nombre d'hospitalisations et de décès déclarés par les structures régionales médico-sociales et de soins.



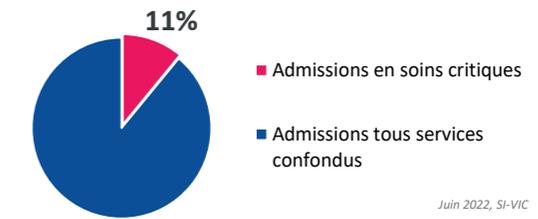
Couvertures vaccinales fin octobre 2021, VAC-SI



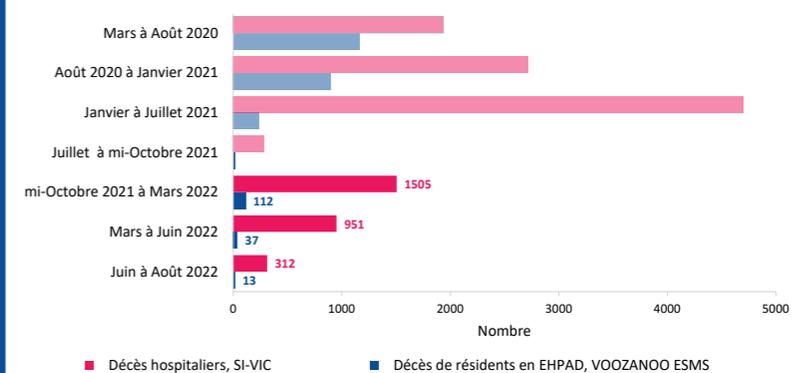
Période 5

Octobre 2021 à Août 2022
18/10/2021 - 31/07/2022

A partir du mois d'octobre 2021, un nouveau variant (Omicron) toujours plus transmissible, a occasionné une augmentation record du nombre de cas infectés au SARS-Cov-2. En dépit du pass sanitaire, la circulation virale était particulièrement intense chez les plus jeunes. Le 14 mars, la levée du pass vaccinal et le relâchement de la population vis-à-vis des gestes barrières, ont contribué à maintenir un niveau élevé de transmissions, dans un contexte de circulation majoritaire du variant Omicron, également caractérisé par son potentiel d'échappement immunitaire. Toutefois, à l'instar des mois précédents, l'effet protecteur du haut niveau de couverture vaccinale (à la primovaccination complète et l'introduction des 1er et 2èmes rappels pour les personnes éligibles) a contribué à limiter la survenue de cas graves et de décès au sein de la population, dans les Hauts-de-France.



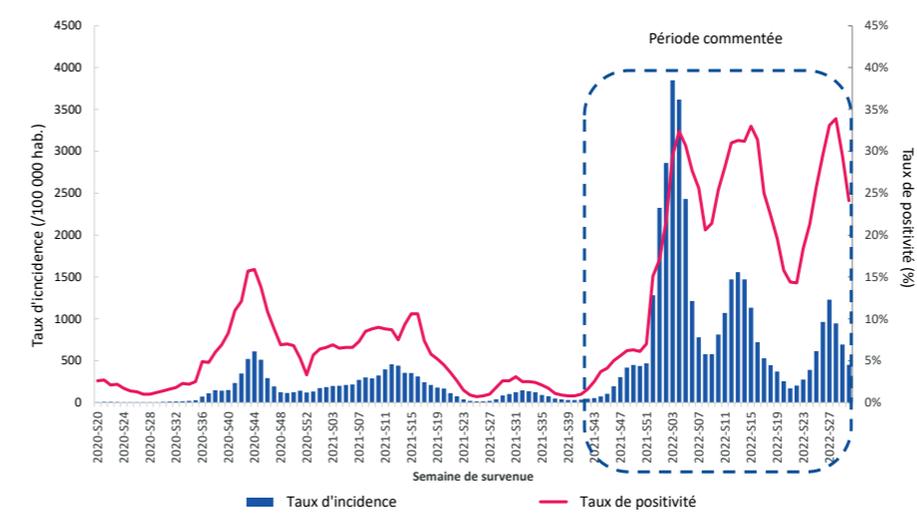
Décès avec une infection confirmée au SARS-Cov-2



Conclusion

Les principaux enseignements de ces années de pandémie et des évolutions du SARS-COV-2 sont :

- la nécessité d'adapter les systèmes de surveillance sanitaire et de soins à une circulation durable et aux évolutions futures du Sars-Cov2 afin de protéger les populations vulnérables ;
- le rôle de la vaccination dans la réduction du risque de complications sévères et décès : si la couverture vaccinale élevée enregistrée dans les Hauts-de-France n'a pas permis d'endiguer la circulation virale des multiples variants du SARS-COV-2, elle a contribué à réduire considérablement l'impact sanitaire dans les services de réanimation des hôpitaux et les ESMS.



FOCUS COVID-19

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, 2020 et 2021. 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, 3 établissements* ont donc été retirés des analyses. Par ailleurs, 2020 étant une année bissextile, les données du 29 février ont été supprimées afin de comparer un nombre de **jours 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 régional en 2021 : **75,1 %**). 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 avec une suspicion d'infection au Covid-19 sous-estimant davantage l'indicateur « recours Covid-19 ».

Codes CIM-10 considérés

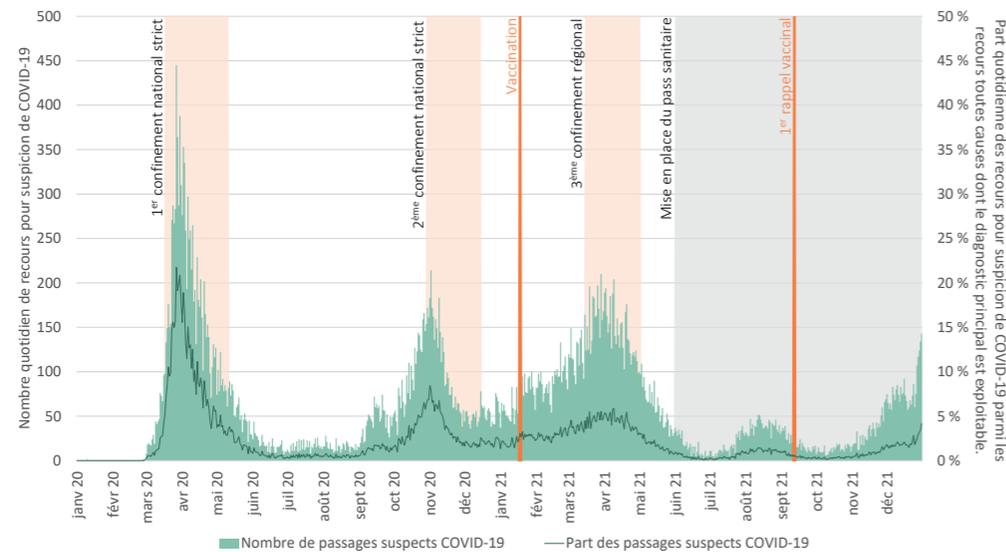
- **U071** : Maladie à coronavirus 2019 [Covid-19]
- **U0710** : Covid-19, forme respiratoire, virus identifié
- **U0711** : Covid-19, forme respiratoire, virus non identifié
- **U0712** : Porteur de Sars-Cov-2 asymptomatique, virus identifié
- **U0714** : Covid-19, autres formes cliniques, virus identifié
- **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

Le code U0713 n'a pas été retenu pour les analyses car il correspond aux autres examens et mises en observation en lien avec l'épidémie de Covid-19. En 2021, **683** recours aux urgences avaient pour diagnostic principal ou diagnostic associé le code U0713.

Evolution des recours aux urgences pour suspicion de Covid-19

Evolution quotidienne des recours pour suspicion de Covid-19 et de la part parmi les recours toutes causes codées.

Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



*Ont été exclus des analyses le CH de Chauny, le CH le Cateau-Cambrésis et la polyclinique Saint-Claude.

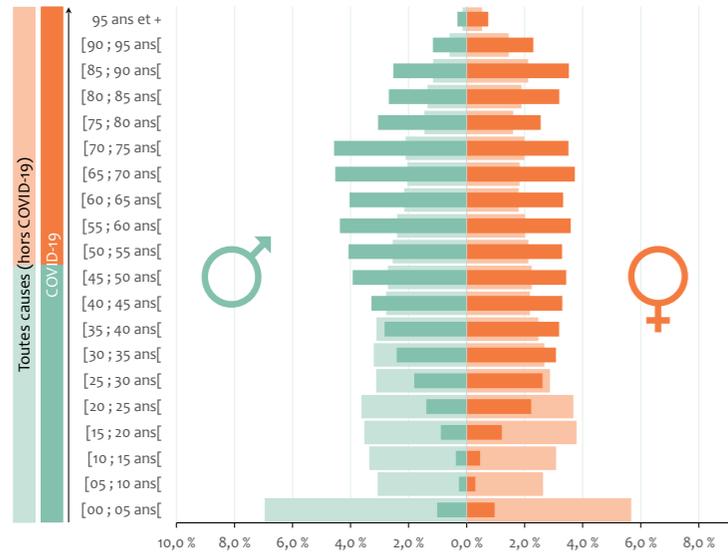
	Région	Aisne	Nord	Oise	Pas-de-Calais	Somme
Nombre de services d'urgence	58	8	23	8	11	8
Taux de codage du diagnostic principal	72,6 %	95,8 %	88,9 %	47,7 %	43,9 %	84,3 %
Nombre de passages Covid-19	21 915	3 497	10 715	2 622	2 639	2 442
Evolution par rapport à l'année 2020	-4,4 %	-26,0 %	-10,9 %	+65,9 %	+21,3 %	+2,1 %
Médiane quotidienne de passages Covid-19	44	7	25	5	4	4
Sex-ratio (H/F)	0,98	0,83	1	0,97	1	1,09
Âge moyen des patients suspects Covid-19	56,1 ans	53,9 ans	56,0 ans	52,1 ans	61,0 ans	58,9 ans
Âge moyen des patients toutes causes	38,5 ans	40,3 ans	37,5 ans	36,7 ans	39,5 ans	41,4 ans
Part des -18 ans (%)	75 ans et + (%)	4,3 | 22,1	4,9 | 20,3	4,5 | 21,7	4,6 | 15,8	2,9 | 28,
Part des [75 ; 85 ans[(%)	85 ans et + (%)	11,5 | 10,6	10,1 | 10,2	11,5 | 10,2	9,0 | 6,8	14,1 | 14,6
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	11,5 %	10,6 %	10,2 %	10,2 %	6,8 %	14,6 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	9,1 %	8,6 %	9,1 %	10,4 %	9,5 %	8,2 %
Part d'arrivée en horaire PDS	38,7 %	33,3 %	40,1 %	40,2 %	38,4 %	39,1 %
Part d'arrivée le week-end	24,7 %	23,1 %	24,9 %	25,3 %	25,2 %	25,1 %
Taux d'exploitabilité du mode de transport	85,9 %	90,5 %	84,2 %	78,6 %	87,6 %	93,0 %
Part d'arrivée avec un moyen personnel	41,2 %	57,3 %	38,6 %	37,4 %	30,8 %	43,5 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptère)	2,4 %	1,8 %	2,6 %	3,0 %	2,3 %	1,8 %
Part d'arrivée en VSAV	17,7 %	4,7 %	17,1 %	34,4 %	32,7 %	7,4 %
Part d'arrivée en ambulance	38,7 %	36,2 %	41,7 %	25,3 %	34,2 %	47,2 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Taux d'exploitabilité CCMU	86,9 %	80,5 %	84,6 %	97,5 %	90,8 %	90,2 %
Part des passages avec CCMU 1	8,1 %	6,7 %	4,5 %	27,7 %	2,5 %	7,9 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	6,0 %	6,2 %	5,4 %	5,7 %	8,6 %	5,1 %
Taux d'exploitabilité de la durée de passage	98,3 %	99,1 %	98,1 %	95,2 %	99,1 %	100,0 %
Durée moyenne de passage	06h06	04h41	05h46	08h59	07h12	05h31
Durée médiane de passage	05h04	03h18	05h05	06h04	05h47	05h16
Part des passages dont la durée est < à 4h	36,2 %	55,8 %	33,9 %	31,9 %	25,5 %	33,9 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	25,7 %	32,2 %	29,0 %	13,3 %	18,5 %	19,8 %
Lors d'un retour à domicile	51,7 %	76,3 %	45,2 %	44,7 %	39,0 %	55,3 %
Taux d'exploitabilité du mode de sortie	90,7 %	99,1 %	88,4 %	98,7 %	72,7 %	100,0 %
Part des passages avec mutation interne	48,5 %	44,7 %	51,4 %	42,8 %	41,7 %	54,4 %
Part des passages avec transfert externe	3,1 %	1,5 %	3,1 %	0,2 %	5,9 %	5,8 %
Part des retour à domicile	48,0 %	53,6 %	45,4 %	56,9 %	49,8 %	39,7 %
Part des décès	0,4 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	2,6 %	0,1 %



Avant février 2021, le centre hospitalier de Creil ne codait pas les recours aux urgences en lien avec la pandémie de Covid-19, expliquant la forte augmentation du nombre de passages en lien avec la Covid-19 entre 2020 et 2021 dans l'Oise. Une augmentation est aussi visible dans le Pas-de-Calais en raison de l'évolution de la qualité du codage du diagnostic principal néanmoins resté faible (**43,6 %** en 2020 et **44,5 %** en 2021).

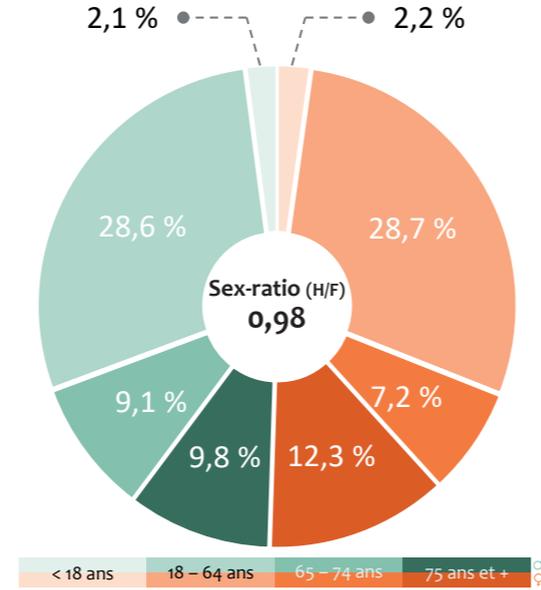
Caractéristiques des patients suspects Covid-19 selon l'âge

Pyramide des âges. Hauts-de-France, 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



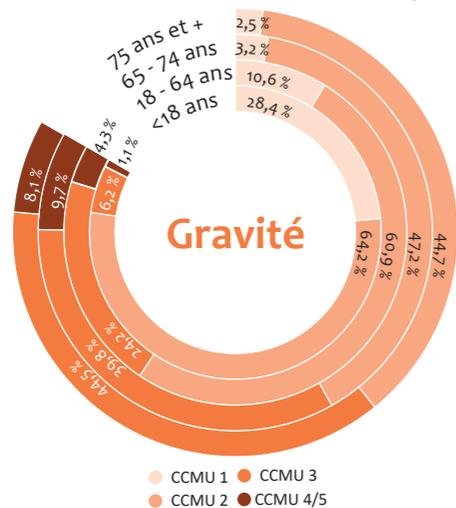
Part de la classe d'âge et du sexe parmi les recours toutes causes dont le diagnostic principal est exploitable ou pour suspicion de Covid-19.

Répartition de l'âge selon le sexe. Hauts-de-France, 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

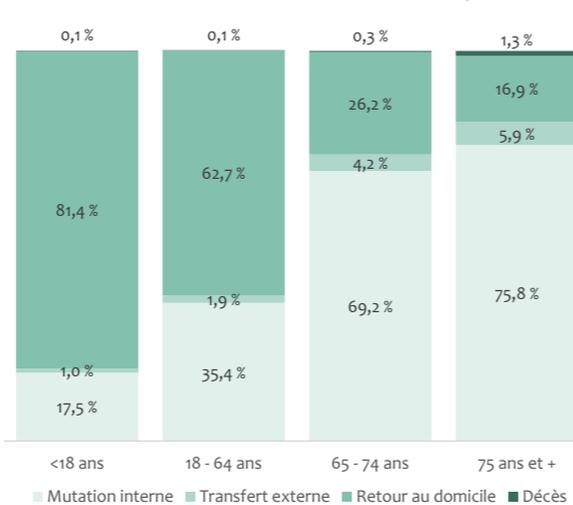


Contrairement aux passages toutes causes hors Covid-19, les passages pédiatriques étaient faiblement représentés dans les recours aux urgences pour suspicion de Covid-19 en 2021. On note aussi, dans cette tranche d'âge, une prédominance des recours avec une faible gravité (CCMU 1 et 2) menant à une grande part de retour au domicile à l'issue de la consultation. En revanche, à partir de 65 ans, la tendance s'inverse, les cas graves se font plus nombreux et les hospitalisations post-urgences constituent près des trois quarts des recours pour suspicion de Covid-19.

Répartition de la gravité selon l'âge. Hauts-de-France, 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Répartition du mode de sortie selon l'âge. Hauts-de-France, 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

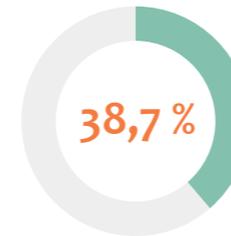


Caractéristiques des patients suspects Covid-19 selon la période

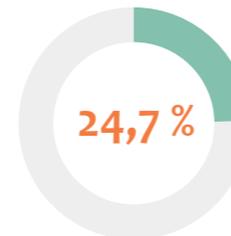
	Nombre de passages codés Covid-19	Sex-ratio (H/F)	Age médian	Durée médiane de passages	Taux de CCMU* 1	Taux de CCMU* 4 et 5	Taux d'hospitalisation**	Arrivée en transport sanitaire***
Période 1 2 mars - 2 août 2020	13 182	0,84	53,1 ans	04h00	12,1 %	5,7 %	45,5 %	44,7 %
Période 2 3 août 2020 - 3 janv. 2021	9 887	0,96	59,9 ans	04h42	8,8 %	6,4 %	48,3 %	39,8 %
Période 3 4 janv. - 4 juil. 2021	15 645	0,98	60,2 ans	05h11	7,0 %	6,4 %	56,3 %	43,6 %
Période 4 5 juil. - 17 oct. 2021	2 428	1,01	43,7 ans	04h37	11,4 %	3,7 %	37,7 %	35,2 %
Période 5 18 oct. - 31 déc. 2021	3 684	0,97	50,1 ans	04h54	11,2 %	5,3 %	41,1 %	34,3 %

Lors de la 3ème vague de Covid-19, correspondant à la période 3, le vieillissement de la patientèle, l'augmentation du taux d'hospitalisation ainsi que la diminution du nombre de CCMU 1 ont induit une augmentation de la durée médiane de passage de **38 min** en moyenne par rapport aux autres périodes.

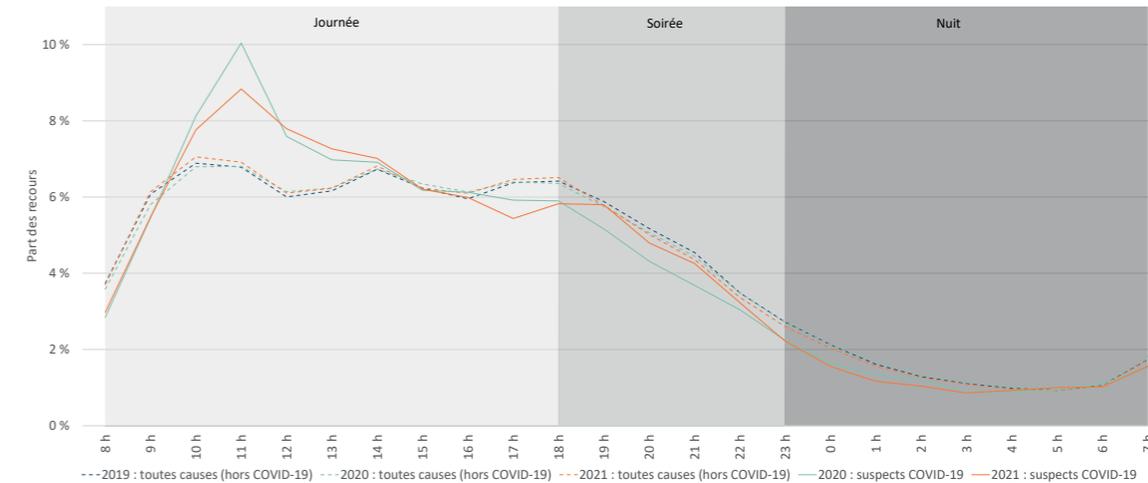
Arrivée en horaire de PDS



Arrivée le week-end



Répartition des recours selon l'heure d'arrivée. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Un pic de recours est observé chez les patients suspectés d'être infectés par la Covid-19 à 11 heures, atteignant **10,0 %** des passages en 2020 et **8,8 %** en 2021 contre moins de **7,0 %** chez les patients toutes causes hors Covid-19.

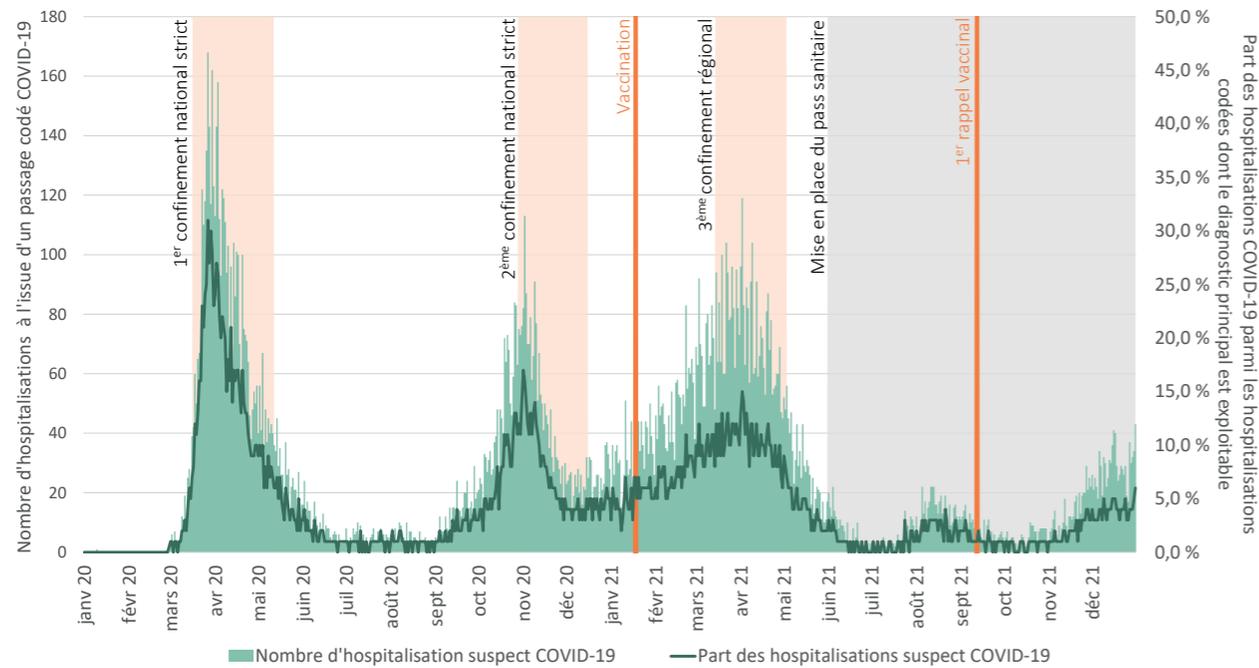
*Part de la CCMU 1 ou 4 et 5 des patients suspects Covid-19 parmi les recours pour suspicion de Covid-19 dont la gravité est exploitable.

**Part des hospitalisations post-urgences pour suspicion de Covid-19 parmi les passages pour suspicion de Covid-19 dont le mode de sortie est exploitable.

***Part des recours pour suspicion de Covid-19 avec un transport en VSAV, ambulance ou SMUR (dont hélicoptère) parmi les recours pour suspicion de Covid-19 dont le mode de transport est exploitable.

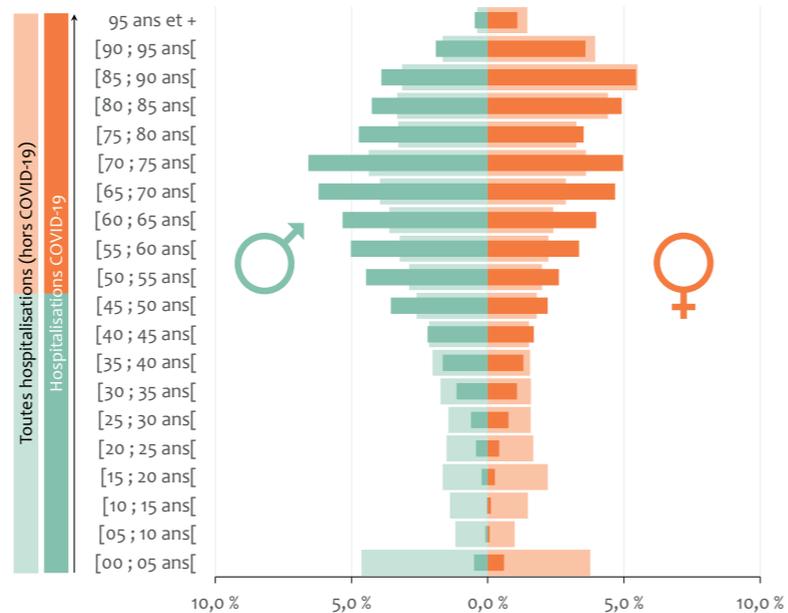
Evolution des hospitalisations post-urgences des patients suspects Covid-19

Evolution quotidienne des hospitalisations à l'issue d'un passage aux urgences codé Covid-19 et de la part des hospitalisations Covid-19. Hauts-de-France, du 1^{er} janvier 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Pyramide des âges des patients hospitalisés. Hauts-de-France, 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

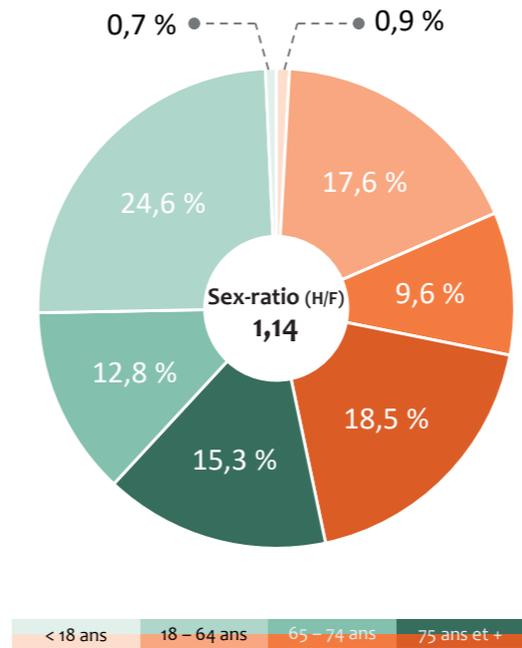
10 257 hospitalisations post-urgences Covid-19 en 2021 soit



Caractéristiques des patients suspects Covid-19 selon la période

	Nombre d'hospitalisations	Sex-ratio (H/F)	Age médian	Durée médiane de passages	Taux de CCMU* 4 et 5	Taux d'arrivée en transport sanitaire**
Période 1 2 mars - 2 août 2020	5 776	1,06	70,8 ans	05h20	11,1 %	61,9 %
Période 2 3 août 2020 - 3 janv. 2021	4 414	1,26	72,9 ans	06h02	11,5 %	55,6 %
Période 3 4 janv. - 4 juil. 2021	7 928	1,12	68,6 ans	05h54	10,3 %	52,4 %
Période 4 5 juil. - 17 oct. 2021	870	1,18	59,2 ans	05h46	7,8 %	45,2 %
Période 5 18 oct. - 31 déc. 2021	1 379	1,25	67,0 ans	06h09	11,0 %	47,5 %

Répartition de l'âge des patients hospitalisés selon le sexe. Hauts-de-France, 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

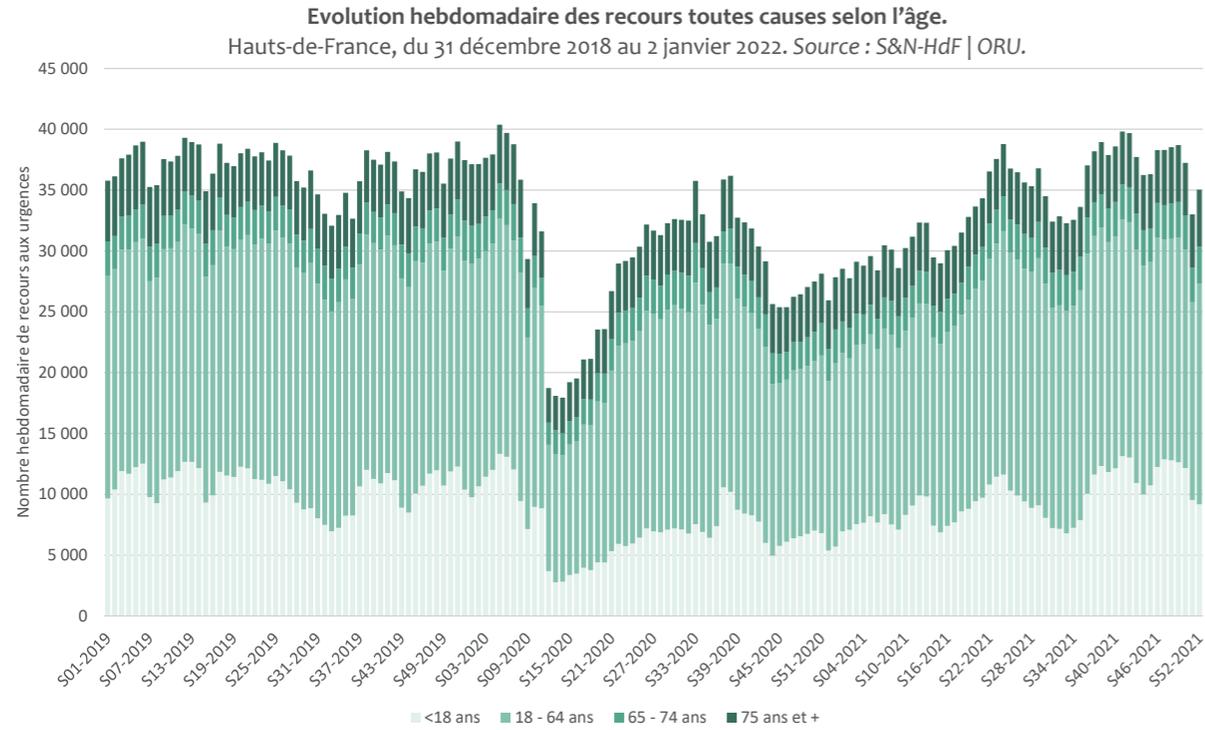


En 2021, les hospitalisations à l'issue d'un passage codé Covid-19 constituaient plus de la moitié des passages pour suspicion de Covid-19 dont le mode de sortie est exploitable. Elles concernent majoritairement les personnes de 65 ans et plus qui représentent **56,2 %** des hospitalisations. De plus, durant les périodes 2 à 5 les hommes étaient plus nombreux à être hospitalisés à l'issue d'un passages aux urgences codé Covid-19.

On observe un impact plus faible de la 4^{ème} vague sur les hospitalisations. En effet, durant cette période, la gravité des patients ayant consulté aux urgences pour suspicion de Covid-19 était plus faible (**3,7 %** de CCMU 4 et 5 contre **6,0 %** en moyenne pour les autres périodes), induisant une baisse du nombre d'hospitalisation ainsi qu'une diminution de la gravité chez les patients hospitalisés pour Covid-19 (**7,8 %** de CCMU 4 et 5 contre **11,0 %** en moyenne pour les autres périodes).

*Part de la CCMU 4 et 5 des patients hospitalisés post-urgences pour Covid-19 parmi les hospitalisations pour suspicion de Covid-19 dont la gravité est exploitable.
 **Part des hospitalisations post-urgences pour Covid-19 avec un transport en VSAV, ambulance ou SMUR (dont hélicoptère) parmi les recours pour suspicion de Covid-19 dont le mode de transport est exploitable.

Evolution des passages toutes causes selon l'âge



Répartition de l'âge selon la période.

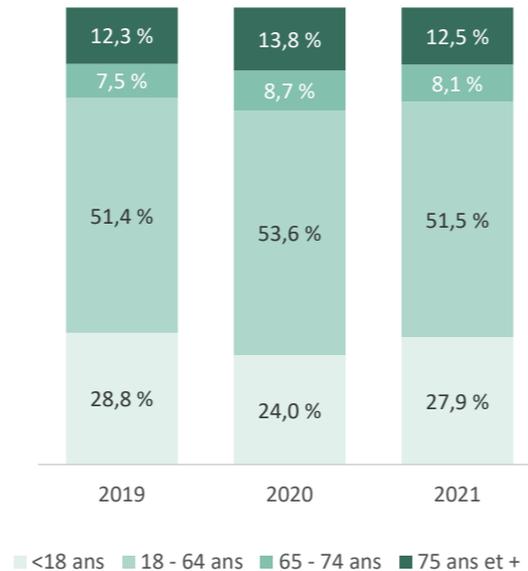
Hauts-de-France, du 2 mars 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

	<18 ans	18 - 64 ans	65 - 74 ans	75 ans et +
Période 1 2 mars - 2 août 2020	20,9 %	55,8 %	9,2 %	14,1 %
Période 2 3 août 2020 - 3 janv. 2021	23,8 %	53,4 %	8,8 %	14,0 %
Période 3 4 janv. - 4 juil. 2021	27,3 %	51,4 %	8,4 %	12,9 %
Période 4 5 juil. - 17 oct. 2021	26,6 %	53,4 %	8,0 %	12,0 %
Période 5 18 oct. - 31 déc. 2021	30,9 %	49,2 %	7,8 %	12,2 %

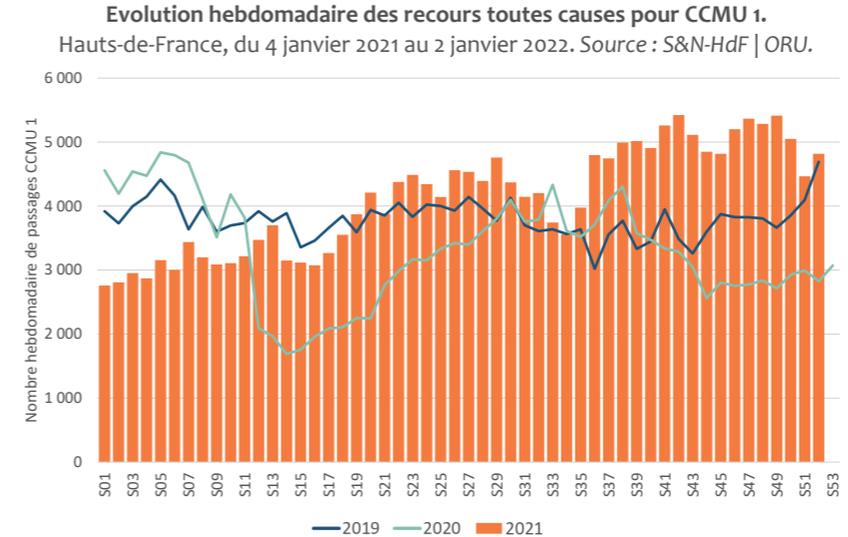
Depuis la mi-mars 2021, le nombre de recours aux urgences a augmenté progressivement jusqu'à atteindre en juin des valeurs similaires à 2019. Les patients âgés de moins de 18 ans, dont le nombre de recours aux urgences avait fortement baissé en 2020, a lui aussi augmenté en 2021 mais reste toujours plus faible qu'en 2019.

Répartition des classes d'âge selon l'année.

Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

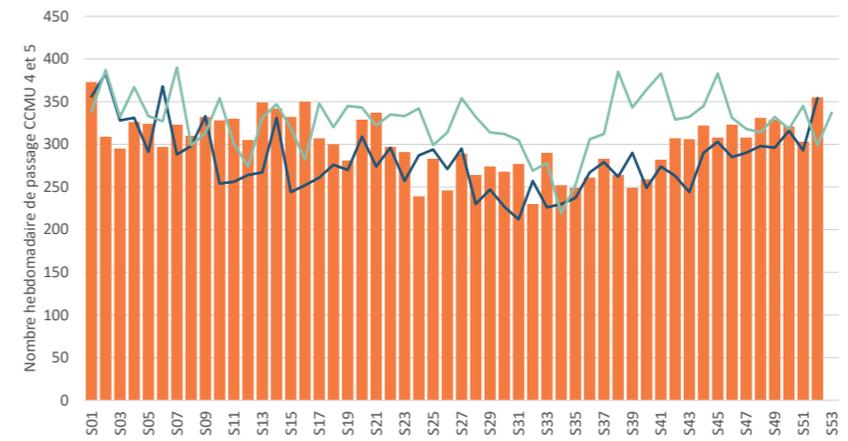


Evolution des passages toutes causes selon la gravité



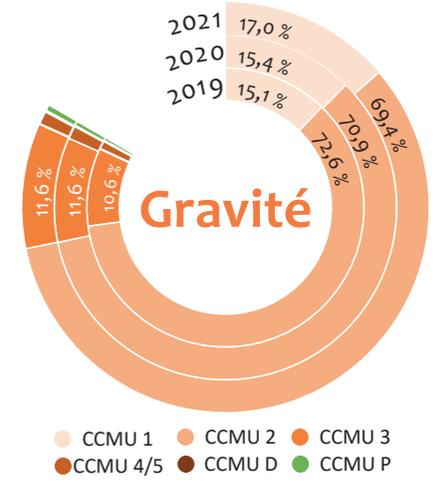
Evolution hebdomadaire des recours toutes causes pour CCMU 4 et 5.

Hauts-de-France, du 4 janvier 2021 au 2 janvier 2022. Source : S&N-HdF | ORU.



Répartition de la gravité selon l'année.

Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



	2019	2020	2021
CCMU 4 et 5	1,1 %	1,5 %	1,2 %
CCMU D	0,1 %	0,1 %	<0,1 %
CCMU P	0,5 %	0,6 %	0,7 %

Répartition de la gravité selon la période.

Hauts-de-France, du 2 mars 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

	CCMU 1 & 2	CCMU 3	CCMU 4 et 5
Période 1 2 mars - 2 août 2020	85,4 %	12,2 %	1,6 %
Période 2 3 août 2020 - 3 janv. 2021	86,4 %	11,5 %	1,5 %
Période 3 4 janv. - 4 juil. 2021	85,9 %	12,0 %	1,4 %
Période 4 5 juil. - 17 oct. 2021	87,2 %	11,0 %	1,0 %
Période 5 18 oct. - 31 déc. 2021	86,4 %	11,7 %	1,2 %

Depuis le début de l'année 2021, les passages de faible gravité augmentent progressivement, jusqu'à atteindre au dernier trimestre **4 980** recours hebdomadaire pour CCMU 1 en moyenne contre **3 136** recours hebdomadaire en moyenne au premier trimestre, soit une augmentation de **58,8 %**. Le graphique d'évolution des passages pour CCMU 4 et 5 quant à lui souligne une certaine régularité dans les passages depuis 2019.

Evolution des passages de « gravité supérieure »

Le choix des indicateurs reflétant les passages de « gravité supérieure » résulte d'un consensus au sein de la Fedoru. Il est présenté dans cette partie l'évolution de ces indicateurs mais, dans certains cas, les effectifs faibles doivent conduire à interpréter les résultats avec précautions. Les indicateurs ont été calculés à partir des résumés de passages aux urgences ayant un diagnostic principal codé conformément à la CIM-10.

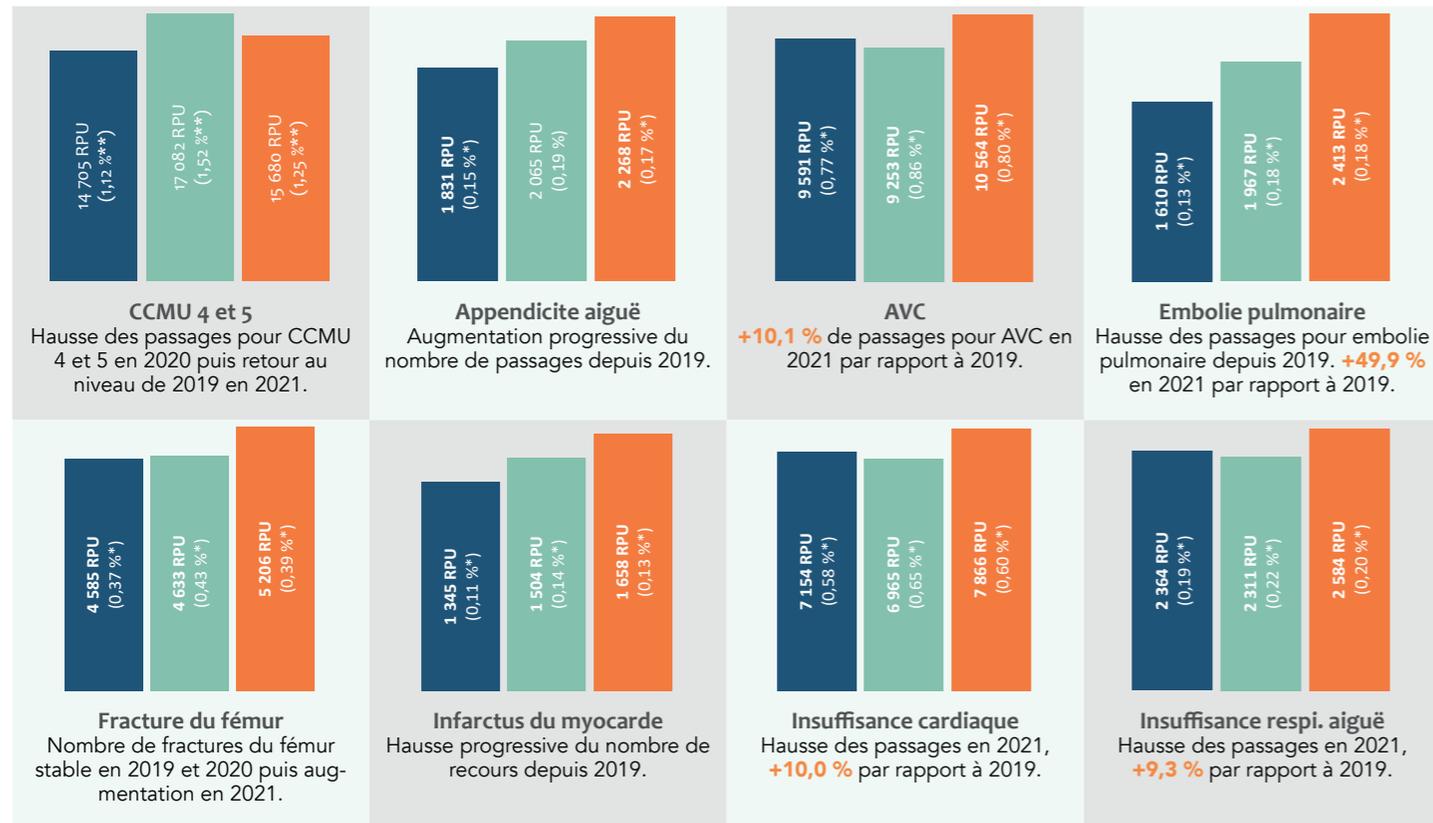


Retrouvez l'intégralité des codes CIM-10 utilisés en flashant ce QR-Code.

<https://sway.office.com/kekWG2smplk2j?ref=Link>

Tableau du nombre de passages de « gravité supérieure » selon la période et de leur part* dans les recours toutes causes. Hauts-de-France, du 2 mars 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

	Période 1 2 mars - 2 août 2020	Période 2 3 août 2020 - 3 janv. 2021	Période 3 4 janv. - 4 juil. 2021	Période 4 5 juil. - 17 oct. 2021	Période 5 18 oct. - 31 déc. 2021
Appendicite aiguë	872 (0,21 %)	913 (0,20 %)	1 170 (0,19 %)	667 (0,17 %)	418 (0,14 %)
AVC	3 864 (0,94 %)	3 809 (0,85 %)	5 321 (0,86 %)	2 963 (0,75 %)	2 208 (0,74 %)
Embolie pulmonaire	754 (0,18 %)	891 (0,20 %)	1 226 (0,20 %)	589 (0,15 %)	581 (0,19 %)
Fracture du fémur	1 810 (0,44 %)	2 052 (0,46 %)	2 533 (0,41 %)	1 494 (0,38 %)	1 135 (0,38 %)
Infarctus du myocarde	616 (0,15 %)	618 (0,14 %)	812 (0,13 %)	448 (0,11 %)	385 (0,13 %)
Insuffisance cardiaque	2 802 (0,68 %)	2 786 (0,62 %)	4 026 (0,65 %)	2 054 (0,52 %)	1 736 (0,58 %)
Insuffisance respi. aiguë	861 (0,21 %)	961 (0,21 %)	1 239 (0,20 %)	699 (0,18 %)	635 (0,21 %)



*Part dans les passages toutes causes, dont le diagnostic principal est exploitable (taux d'exploitabilité du DP : 64,7 % en 2019, 68,7 % en 2020 et 75,1 % en 2021).
**Part dans les passages toutes causes codées dont la gravité est exploitable.

Evolution des passages de « gravité inférieure »

Le choix des indicateurs reflétant les passages de « gravité inférieure » résulte d'un consensus au sein de la Fedoru. Il est présenté dans cette partie l'évolution de ces indicateurs mais, dans certains cas, les effectifs faibles doivent conduire à interpréter les résultats avec précautions. Les indicateurs ont été calculés à partir des résumés de passages aux urgences ayant un diagnostic principal codé conformément à la CIM-10.



Retrouvez l'intégralité des codes CIM-10 utilisés en flashant ce QR-Code.

<https://sway.office.com/vSKE9RynouliuTAD?ref=Link>

Tableau du nombre de passages de « gravité inférieure » selon la période et de leur part* dans les recours toutes causes. Hauts-de-France, du 2 mars 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

	Période 1 2 mars - 2 août 2020	Période 2 3 août 2020 - 3 janv. 2021	Période 3 4 janv. - 4 juil. 2021	Période 4 5 juil. - 17 oct. 2021	Période 5 18 oct. - 31 déc. 2021
Luxation, entorse, foulure cheville et pied	9 683 (2,35 %)	11 803 (2,64 %)	17 182 (2,78 %)	11 865 (2,99 %)	7 382 (2,47 %)
Luxation, entorse, foulure cheville et main	3 167 (0,77 %)	4 367 (0,98 %)	6 713 (1,09 %)	4 345 (1,10 %)	2 952 (0,99 %)
Douleur oculaire et conjonctivite	4 888 (1,19 %)	5 061 (1,13 %)	6 779 (1,10 %)	4 148 (1,05 %)	2 715 (0,91 %)
Otalgie et otite	2 733 (0,66 %)	4 002 (0,89 %)	5 816 (0,94 %)	4 845 (1,22 %)	5 124 (1,71 %)
Plaies et corps étranger cutané	32 153 (7,82 %)	31 912 (7,13 %)	41 243 (6,68 %)	26 856 (6,78 %)	15 987 (5,34 %)



Concernant les embolies pulmonaires, la reprise des interventions chirurgicales pourrait être un facteur d'explication de la hausse en volume en 2021, en ne minimisant pas les complications thrombotiques propres au Covid-19.

Les niveaux assez bas des traumatismes en 2020 sont, quant à eux, à mettre en relation avec les confinements.

*Part dans les passages toutes causes, dont le diagnostic principal est exploitable (taux d'exploitabilité du DP : 64,7 % en 2019, 68,7 % en 2020 et 75,1 % en 2021).
**Part dans les passages toutes causes codées dont la gravité est exploitable.

FOCUS ÉTABLISSEMENTS

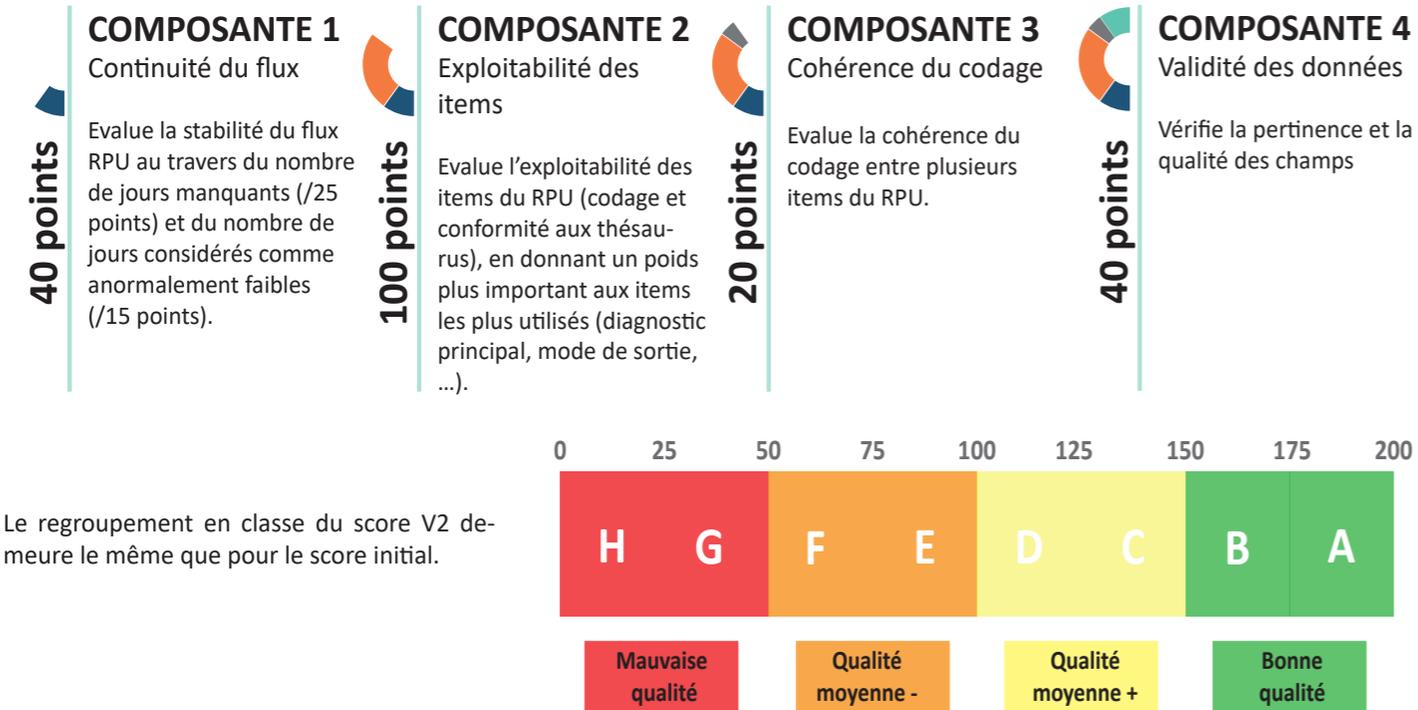


SCORE QUALITÉ - MÉTHODE FEDORU

Le score qualité, élaboré par la Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences (FEDORU), est un outil d'évaluation rapide 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.

Noté sur 200 points, la 1ère version du score était constituée des trois composantes suivantes : continuité du flux (40 points), exploitabilité des items (100 points) et cohérence du codage (60 points). Elle a été utilisée par l'ORU Hauts-de-France jusqu'en 2020.

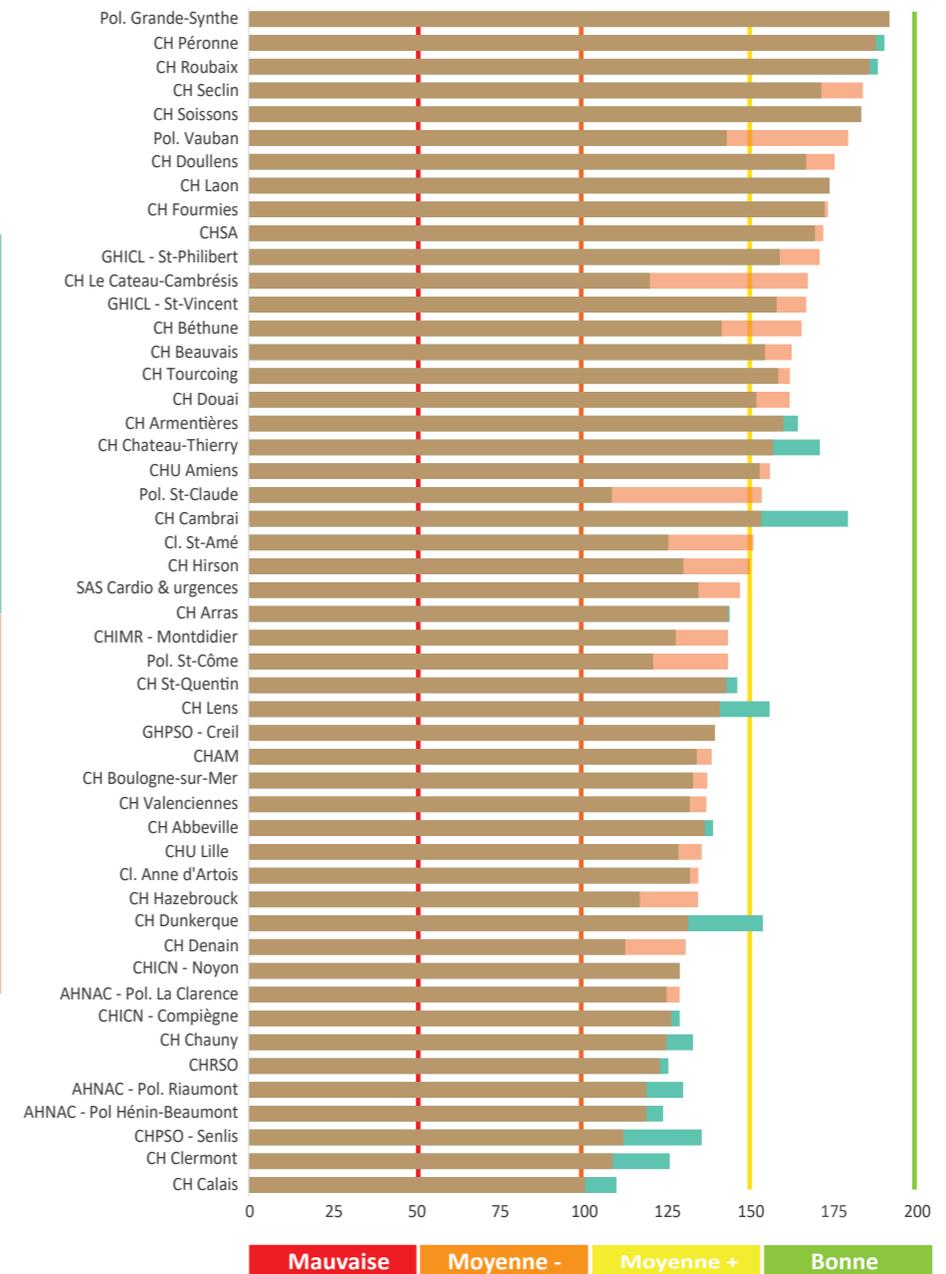
Depuis, l'ORU utilise la 2ème version du score qui intègre une 4ème composante dit de « validité de données ».



Score qualité v3

Des travaux sont actuellement en cours au sein de la FEDORU afin de continuer à améliorer ce score (amélioration des seuils, intégration du délai de codage, possibilité d'un calcul mensuel et non seulement annuel, ...) et de permettre d'appréhender de manière plus large la qualité des remontées RPU. Il intégrera notamment la nouvelle composante « crédibilité » qui se concentrera davantage sur les informations saisies en vérifiant notamment la répartition des différentes modalités d'une variable ou la cohérence entre deux items (sexe et diagnostic par exemple).

Score qualité par établissement



Le score qualité 2021 est légèrement en baisse s'échelonnant de 101 à 192,5 en 2021 contre 110,5 à 192,5 en 2020, avec l'ensemble des SU atteignant un niveau qualité au moins égal à « D dit de qualité moyenne + » en 2021. Cinq établissements ont atteint le niveau le plus élevé (A) en 2021, ce chiffre est stable par rapport à l'année précédente.

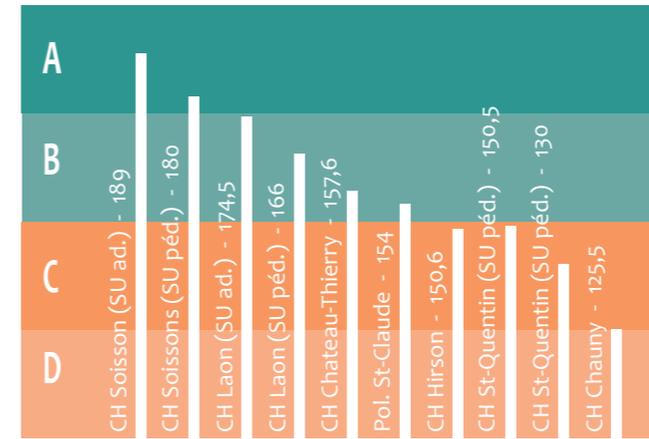


■ score qualité par service d'urgence

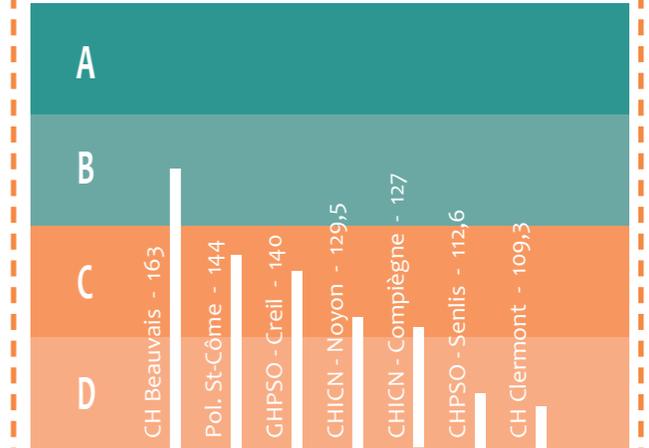
NORD



AISNE



OISE



PAS-DE-CALAIS



SOMME



AISNE CH D'HIRSON

12 524 passages
(source SAE 2021)

11 592 RPU
en 2020

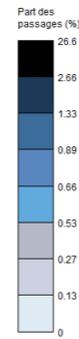
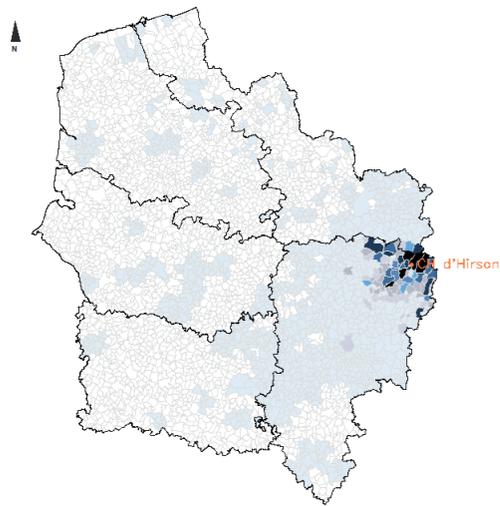
-19,4 %
par rapport
à 2019

Activité 2021
12 454 RPU
en 2021

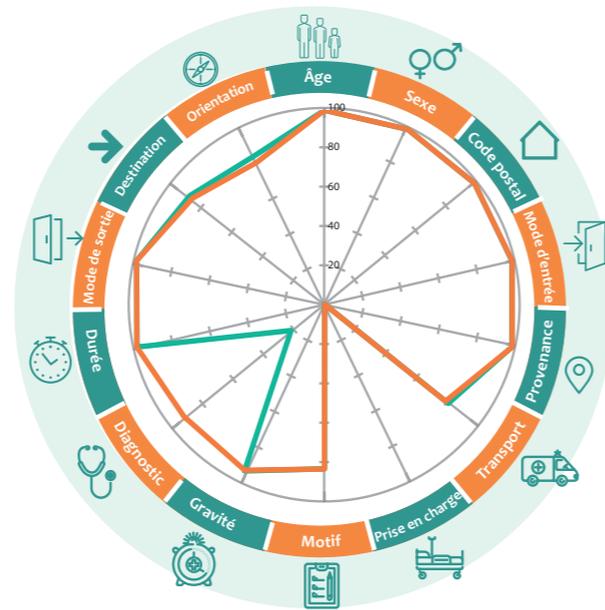
+7,4 %
par rapport
à 2020

-13,4 %
par rapport
à 2019

Cartographie des recours



Radar qualité



● 2021 : Taux d'exploit. SU adulte ● 2020 : Taux d'exploit. SU adulte

Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,4 %	99,9 %	99,9 %	82,4 %	0,2 %	85,1 %	95,7 %	22,2 %	99,8 %	100 %	89,4 %	84,6 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	98,8 %	69,4 %	33,2 %	66,3 %	51,7 %	73,5 %	92 %	81,6 %	99,6 %	99,5 %	60,9 %	43,5 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Femmes **Hommes**

2021 47,0 % 2021 53,0 %

2020 46,7 % 2020 53,3 %

Sex-ratio 1,13

Age

Pédiatrie (- DE 18 ANS) **Gériatrie** (75 ANS ET +)

2021 23,1 % 2021 12,3 %

2020 21,2 % 2020 13,7 %

Age moyen 40 Ans

Durée de passages

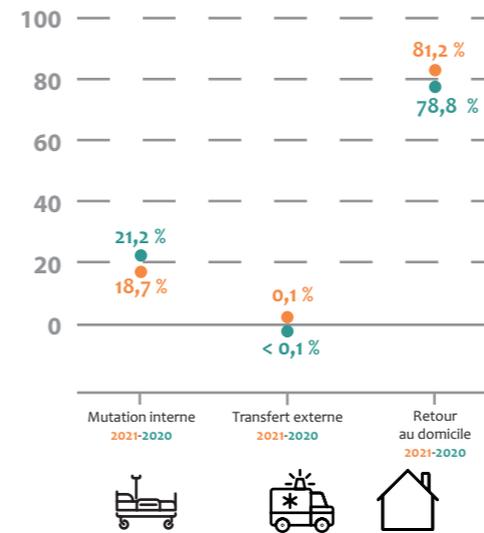
Durée < 4H **Durée moyenne**

2021 88,3 % 2021 2H02

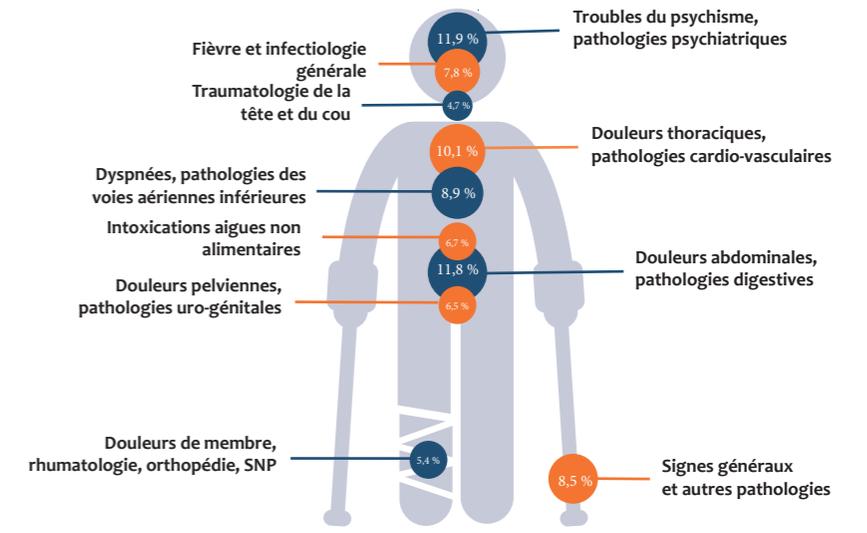
2020 89,2 % 2020 1H53

Durée médiane 1H27

Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F)		Durée moyenne de passage [Etendue*] (UHCD)	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	12 454	11 592	1 695	1 736	13,6 %	15 %	72,6 %	70,9 %	1,05	1,13	1H40 [-23H51 ; 25H22]	1H40 [- 22H46 ; 30H00]
[0 - 18 ans [	2 872	2 448	69	60	2,4 %	2,5 %	97,2 %	100 %	1,2	0,9	1H14 [-9 Min ; 5H36]	1H12 [4 Min ; 10H44]
[18 - 65 ans [	6 961	6 485	828	887	11,9 %	13,7 %	87,8 %	88,4 %	1,3	1,5	1H31 [-23H51 ; 25H22]	1H30 [- 59 Min ; 8H53]
[65 - 75 ans [	1 072	1 047	303	296	28,3 %	28,3 %	71,1 %	71,3 %	1,2	1,3	1H35 [1 Min ; 9H53]	1H57 [- 35 Min ; 11H01]
[75 - 85 ans [	751	792	223	224	29,7 %	28,3 %	57,5 %	50,1 %	1,0	0,8	2H03 [0 Min ; 13H58]	1H52 [-22H46 ; 7H08]
[85 - 120 ans [	774	788	271	267	35,0 %	33,9 %	53,8 %	51,3 %	0,4	0,5	1H59 [0 Min ; 14H11]	1H50 [- 17H25 ; 30H]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 84,6 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

AISNE CH DE CHATEAU THIERRY

30 986 passages
(source SAE 2021)

23 197 RPU
en 2020

- 12,8 %
par rapport
à 2019

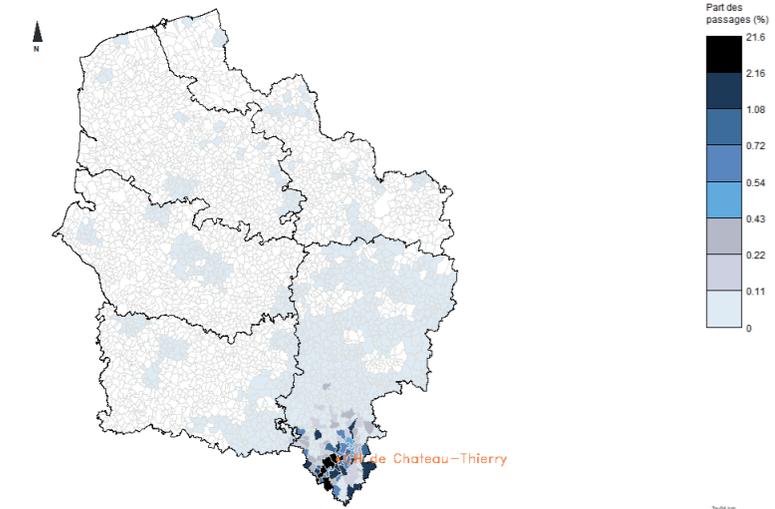
Activité 2021

24 931 RPU
en 2021

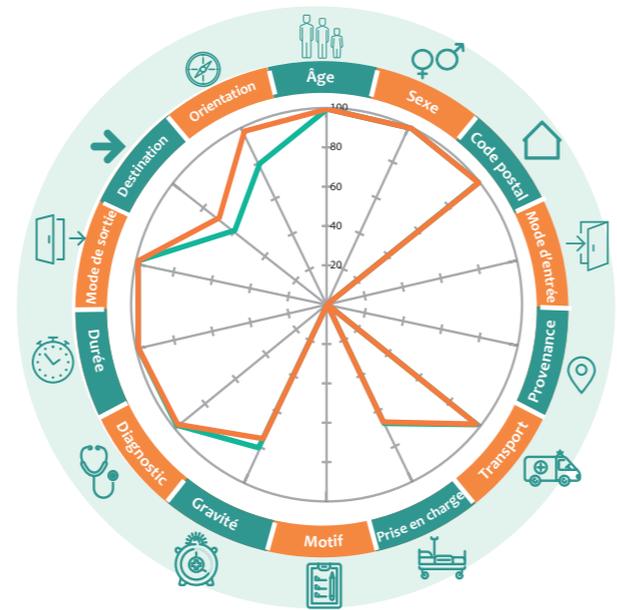
+ 7,5 %
par rapport
à 2020

- 6,3 %
par rapport
à 2019

Cartographie des recours



Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,9 %	0,0 %	0,0 %	98,3 %	66,9 %	0,1 %	76,2 %	98,6 %	99,9 %	99,9 %	71,0 %	98,4 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	98,8 %	69,4 %	33,2 %	66,3 %	51,7 %	73,5 %	92 %	81,6 %	99,6 %	99,5 %	60,9 %	43,5 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Femmes | **Hommes**

2021 48,3 % | 2021 51,7 %

2020 49,1 % | 2020 59,9 %

Sex-ratio **1,07**

Age

Pédiatrie (- DE 18 ANS) | **Gériatrie** (75 ANS ET +)

2021 14,9 % | 2021 16,4 %

2020 14,0 % | 2020 16,7 %

Age moyen **46 Ans**

Durée de passages

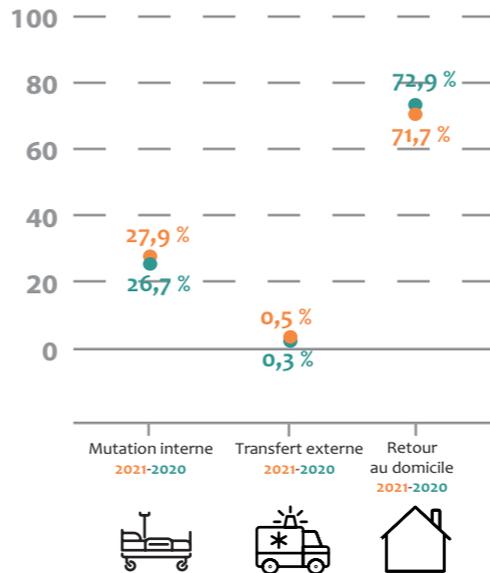
Durée < 4H | **Durée moyenne**

2021 68,0 % | 2021 4H17

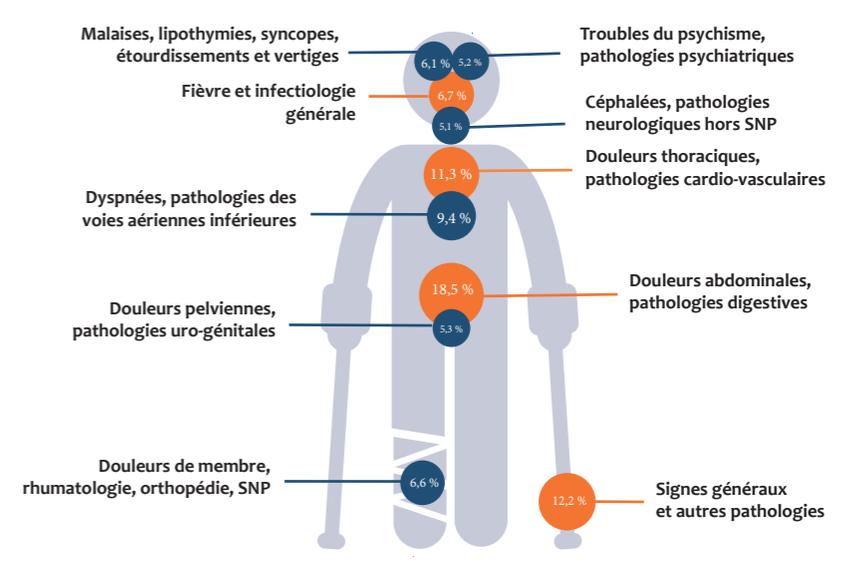
2020 68,6 % | 2020 4H04

Durée médiane **2H11**

Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F)		Durée moyenne de passage [Etendue*] (UHCD)	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	24 931	23 197	1031	3550	18,8 %	15,4 %	66,6 %	57,2 %	1,0	1,1	5H19 [2 Min ; 52H39]	5H38 [2 Min ; 76H38]
[0 - 18 ans]	3717	3233	94	58	2,5 %	1,8 %	52,2 %	44,6 %	0,5	0,8	4H32 [19 Min ; 34H28]	3H54 [2 Min ; 28H50]
[18 - 65 ans]	14663	13732	2328	1740	15,9 %	12,7 %	75,7 %	66,7 %	1,1	1,2	4H58 [2 Min ; 48H35]	5H20 [5 Min ; 46H55]
[65 - 75 ans]	2395	2262	745	586	31,1 %	25,9 %	65,2 %	57,0 %	1,4	1,4	5H21 [5 Min ; 45H27]	5H43 [6 Min ; 48H16]
[75 - 85 ans]	1918	1868	672	546	35,0 %	29,2 %	60,2 %	50,0 %	1,0	1,0	5H41 [6 Min ; 45H10]	5H19 [6 Min ; 76H38]
[85 - 120 ans]	1481	1953	820	620	38,6 %	31,7 %	55,4 %	46,1 %	0,6	0,6	6H01 [6 Min ; 52H39]	6H13 [5 Min ; 68H50]

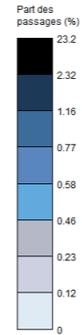
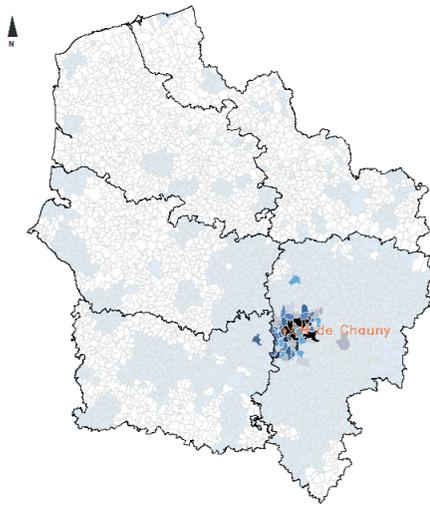
*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 98,4 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

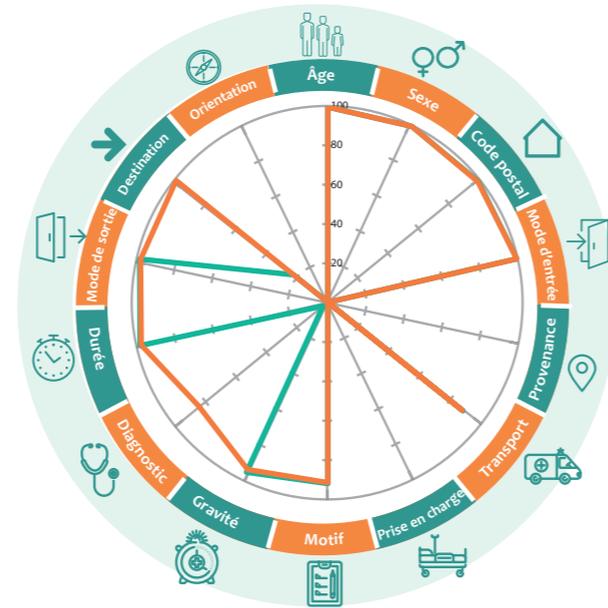
AISNE CH DE CHAUNY



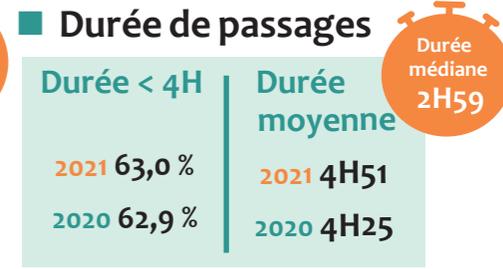
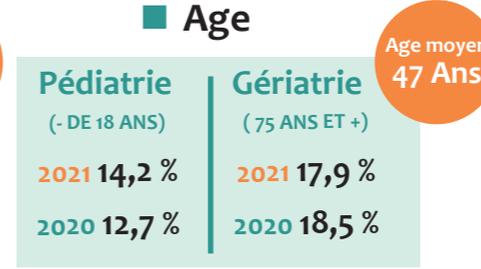
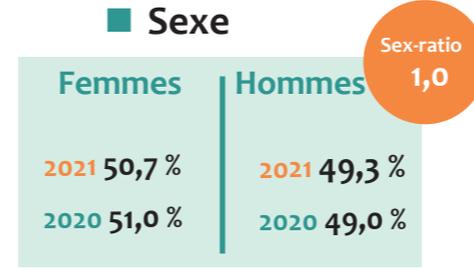
■ Cartographie des recours



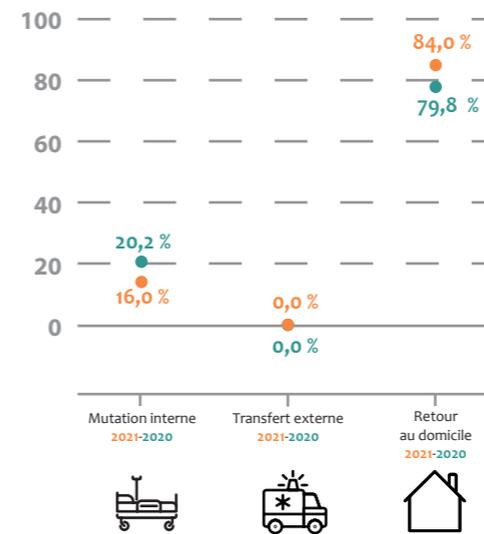
■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France



■ Devenir post-urgences



■ L'orientation n'étant pas renseignée pour le CH de Chauny, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,1%	100 %	0,1%	88,5 %	0,0 %	92,3 %	95,1%	85,1%	98,5 %	98,9 %	100 %	0,0 %
Moy région	100 %	100 %	98,2%	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2%	68,9%	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	98,8%	69,4 %	33,2 %	66,3 %	51,7 %	73,5 %	92%	81,6%	99,6 %	99,5 %	60,9 %	43,5 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

AISNE CH DE LAON

29 715 passages
(source SAE 2021)

26 614 RPU
en 2020

- 27,0 %
par rapport
à 2019

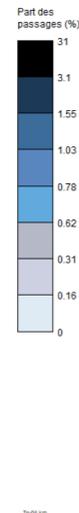
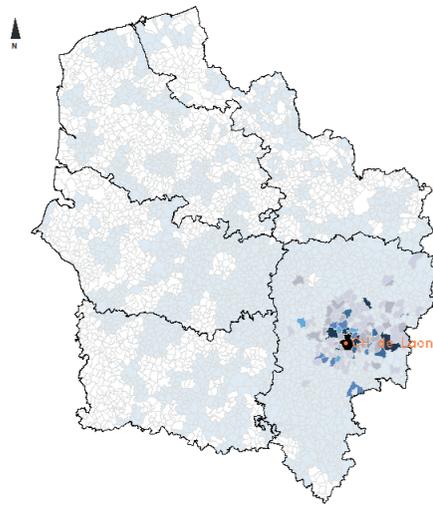
Activité 2021

29 800 RPU
en 2021

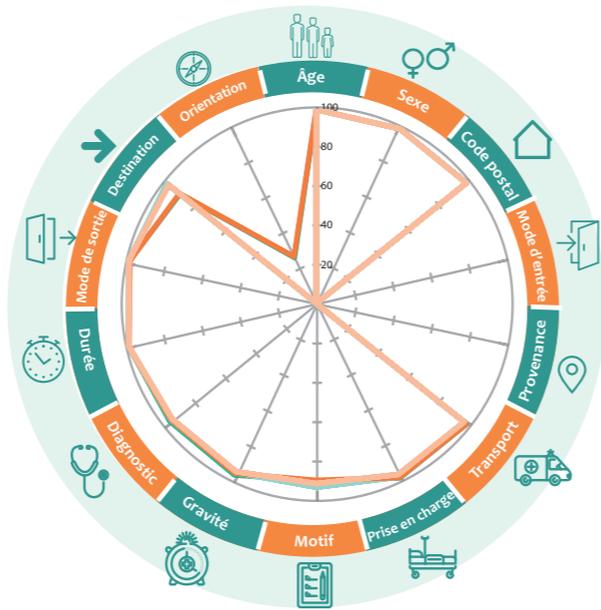
+ 12,0 %
par rapport
à 2020

- 18,3 %
par rapport
à 2019

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



● 2021 : Taux d'exploit. SU adulte ● 2020 : Taux d'exploit. SU adulte
● 2021 : Taux d'exploit. SU pédiatrie ● 2020 : Taux d'exploit. SU pédiatrie

Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU ADULTE- 2021	100 %	100 %	99,6 %	0,0 %	0,0 %	99,8 %	99,8 %	91,2 %	97,4 %	96,5 %	100 %	99,2 %	91,0 %	26,8 %
SU PEDIATRIE	100 %	100 %	99,6 %	0,0 %	0,0 %	98,1 %	98,0 %	93,0 %	96,3 %	95,7 %	99,9 %	99,8 %	98,1 %	0,1 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	98,8 %	69,4 %	33,2 %	66,3 %	51,7 %	73,5 %	92 %	81,6 %	99,6 %	99,5 %	60,9 %	43,5 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

■ Sexe

Sexe

Sex-ratio 1,1

Femmes	Hommes
2021 47,0 %	2021 53,0 %
2020 47,4 %	2020 52,6 %

■ Age

Age

Age moyen 36 Ans

Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021 34,2 %	2021 12,1 %
2020 30,3 %	2020 13,6 %

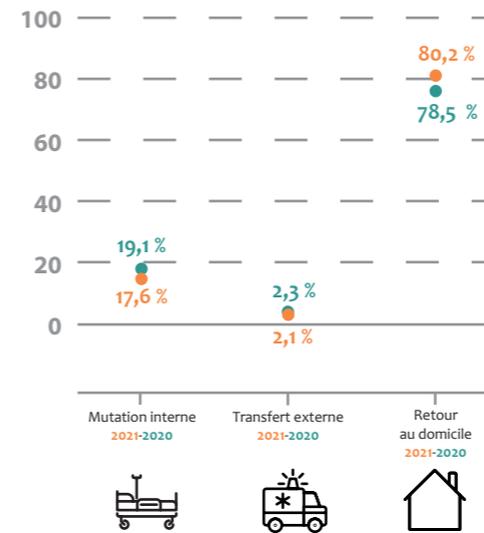
■ Durée de passages

Durée de passages

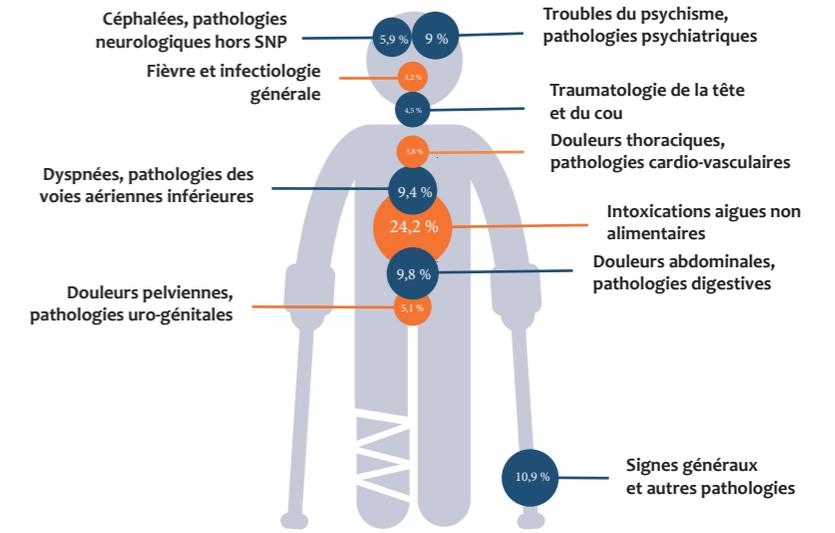
Durée médiane 1H49

Durée < 4H	Durée moyenne
2021 74,8 %	2021 2H48
2020 75,8 %	2020 2H46

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	29 800	26 614	1031	972	3,5 %	3,7 %	17,7 %	17,2 %	1,3	1,3	5H08 [3 Min ; 23H39] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	4H36 [2 Min ; 25H01]
[0 - 18 ans]	10192	8057	0	6	-	0,1 %	-	0,9 %	-	2,0	-	4H10 [1H23 ; 9H52]
[18 - 65 ans]	13680	12652	645	590	4,7 %	4,7 %	29,9 %	28,6 %	1,5	1,9	04H37 [3 Min ; 23H39] 7H12 [-23H51 ; 41 Jours]	4H01 [2 Min ; 24H09]
[65 - 75 ans]	2312	2281	163	162	7,1 %	7,1 %	17,6 %	17,3 %	1,6	1,8	5H39 [16 Min ; 19H32]	5H10 [23 Min ; 25H01]
[75 - 85 ans]	1733	1671	110	101	6,3 %	6,0 %	12,4 %	11,8 %	1,2	0,8	6H11 [1H01 ; 21H17] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	6H01 [28 Min ; 20H23]
[85 - 120 ans]	1882	1952	113	113	6,0 %	5,8 %	10,9 %	10,2 %	0,6	0,4	6H18 [26 Min ; 21H08]	5H41 [2 Min ; 18H17]

*Calculé hors notion de conformité

Gris : Données régionales 2021

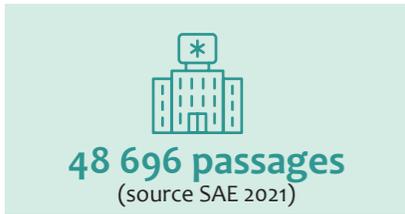
Taux de codage de l'orientation SU adulte : 26,8 %

Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie : 0,1 %

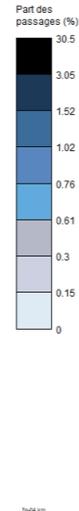
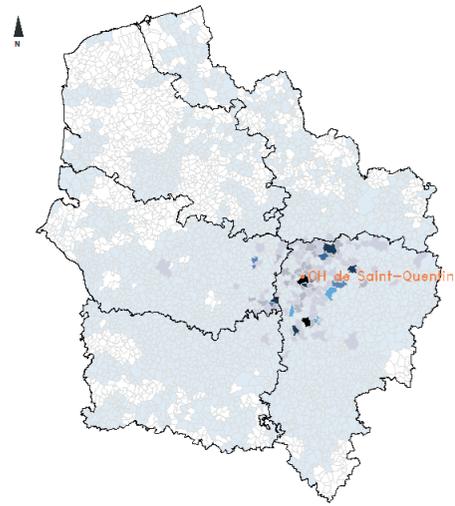
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

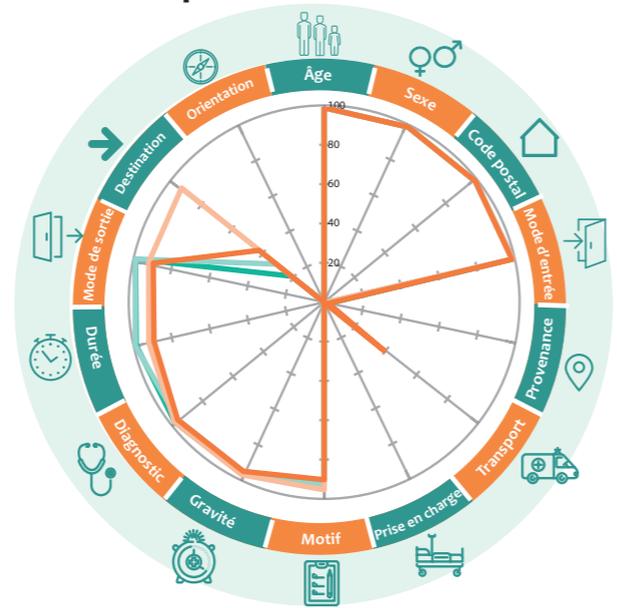
AISNE CH DE SAINT-QUENTIN



■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



○ 2021 : Taux d'exploit. SU adulte ○ 2020 : Taux d'exploit. SU adulte
○ 2021 : Taux d'exploit. SU pédiatrie ○ 2020 : Taux d'exploit. SU pédiatrie

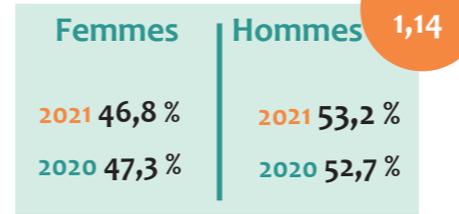
Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU ADULTE- 2021	100 %	100 %	99,9 %	99,5 %	2,3 %	39,6 %	0,0 %	91,0 %	96,3 %	96,7 %	90,2 %	90,6 %	42,9 %	0,0 %
SU PEDIATRIE	100 %	100 %	99,9 %	100 %	0,6 %	32,5 %	0,0 %	96,3 %	98,2 %	98,7 %	92,9 %	92,9 %	94,2 %	0,0 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	98,8 %	69,4 %	33,2 %	66,3 %	51,7 %	73,5 %	92 %	81,6 %	99,6 %	99,5 %	60,9 %	43,5 %

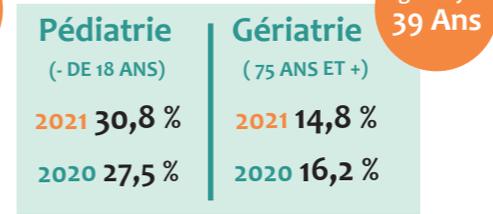
* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

■ Sexe



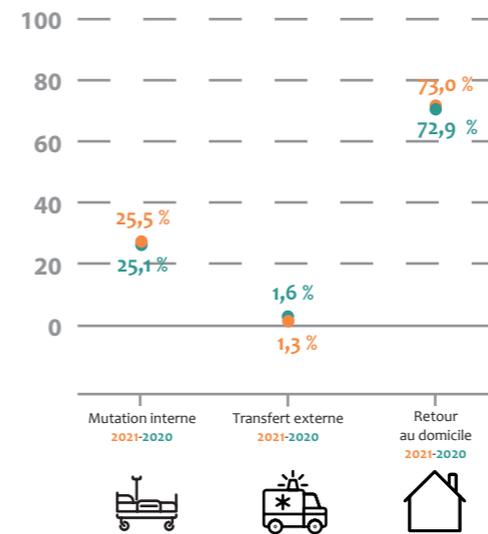
■ Age



■ Durée de passages



■ Devenir post-urgences



■ L'orientation n'étant pas renseignée pour le CH de Saint-Quentin, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

AISNE CH DE SOISSONS

41 610 passages
(source SAE 2021)

37 405 RPU
en 2020

- 19,7 % par rapport à 2019

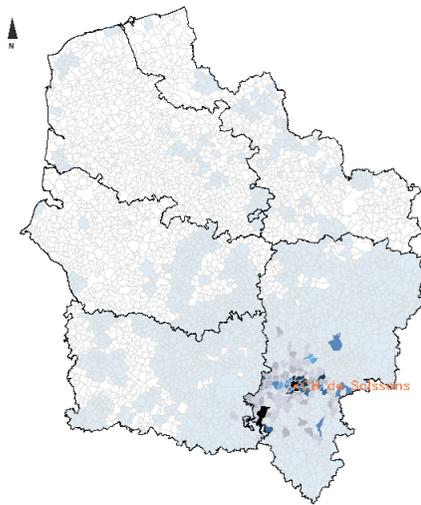
Activité 2021

42 303 RPU
en 2021

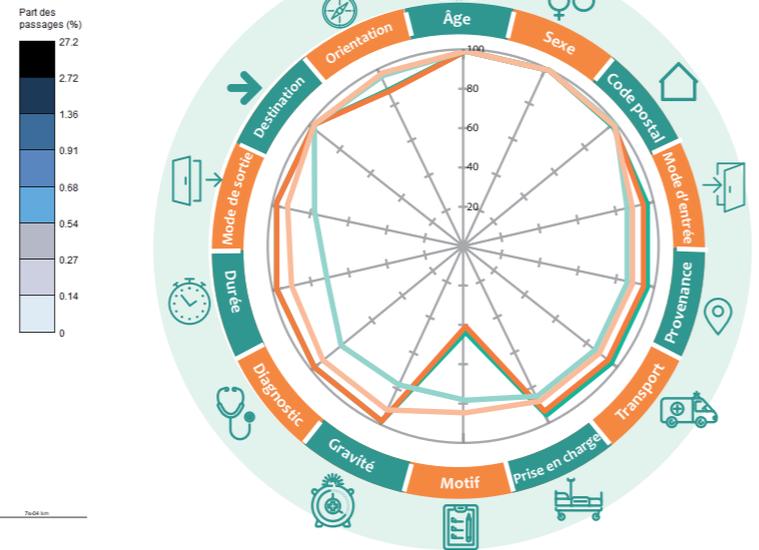
+ 13,1 % par rapport à 2020

- 9,2 % par rapport à 2019

Cartographie des recours



Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU ADULTE- 2021	100 %	100 %	99,8 %	99,2 %	99,2 %	99,2 %	99,2 %	91,8 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	98,4 %
SU PEDIATRIE	100 %	100 %	99,8 %	98,4 %	98,4 %	98,4 %	98,4 %	98,0 %	99,1 %	99,2 %	98,9 %	99,2 %	100 %	99,8 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	98,8 %	69,4 %	33,2 %	66,3 %	51,7 %	73,5 %	92 %	81,6 %	99,6 %	99,5 %	60,9 %	43,5 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sex-ratio 1,09

Année	Femmes	Hommes
2021	47,9 %	52,1 %
2020	48,2 %	51,8 %

Age

Age moyen 38 Ans

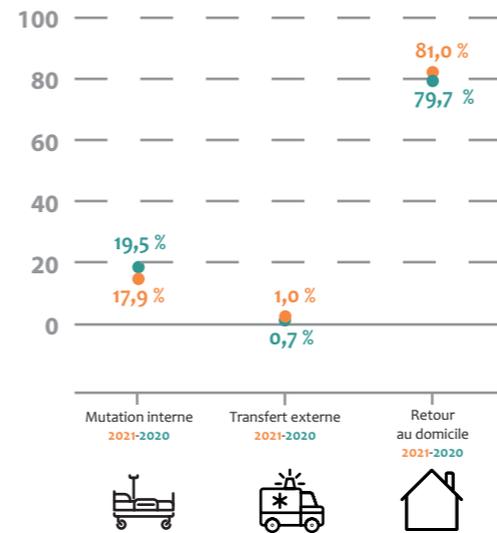
Année	Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021	33,2 %	13,4 %
2020	29,0 %	15,0 %

Durée de passages

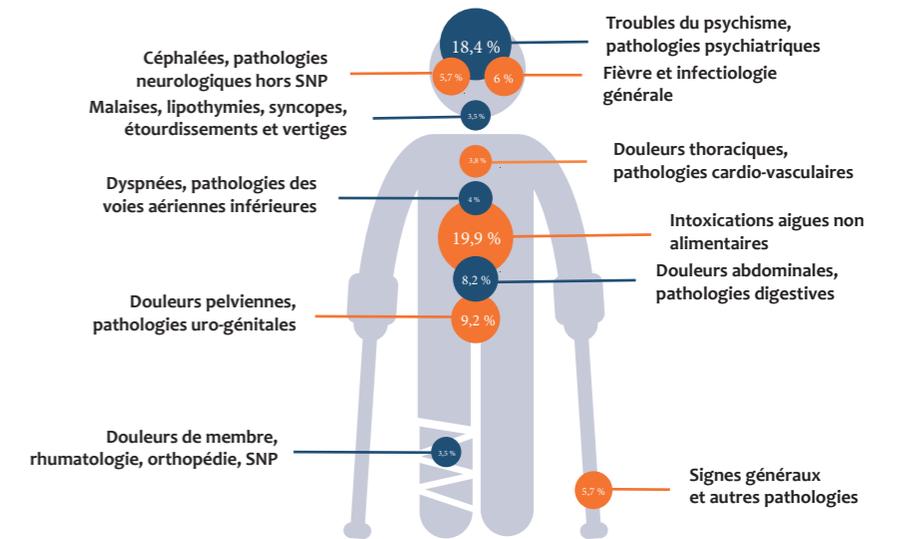
Durée médiane 2H11

Année	Durée < 4H	Durée moyenne
2021	72,7 %	3H04
2020	71,9 %	3H10

Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F)		Durée moyenne de passage [Etendue*] (UHCD)	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	42 303	37 405	403	490	1,0 %	1,3 %	5,1 %	6,5 %	1,0	1,1	4H53 [17 Min ; 17H47]	5H14 [25 Min ; 19H48]
[0 - 18 ans]	14033	10860	18	3	0,1 %	0,0 %	1,3 %	0,3 %	8,0	0,9	2H20 [17 Min ; 9H19]	1H40 [1H29 ; 2H00]
[18 - 65 ans]	19034	17538	291	321	1,5 %	1,8 %	11,3 %	13,1 %	1,0	0,6	4H52 [43 Min ; 17H08]	5H01 [25 Min ; 19H48]
[65 - 75 ans]	3555	3391	46	71	1,3 %	2,1 %	3,6 %	5,7 %	0,9	1,4	5H31 [50 Min ; 17H47]	5H39 [1H13 ; 15H16]
[75 - 85 ans]	2851	2785	28	54	1,0 %	1,9 %	2,1 %	4,0 %	0,9	0,6	5H41 [1H46 ; 13H48]	5H58 [1H04 ; 13H44]
[85 - 120 ans]	2830	2831	20	41	0,7 %	1,4 %	1,4 %	2,6 %	0,4	0,9	4H51 [1H17 ; 11H42]	5H32 [41 Min ; 13H05]

*Calculé hors notion de conformité

Gris : Données régionales 2021

Taux de codage de l'orientation SU adulte : 98,4 %

Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie : 99,8 %

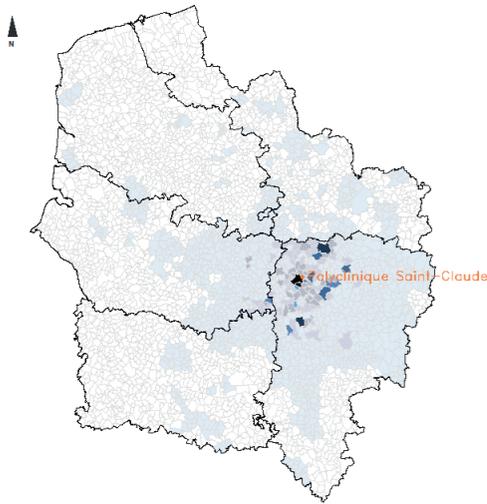
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

AISNE POLYCLINIQUE DE SAINT-CLAUDE

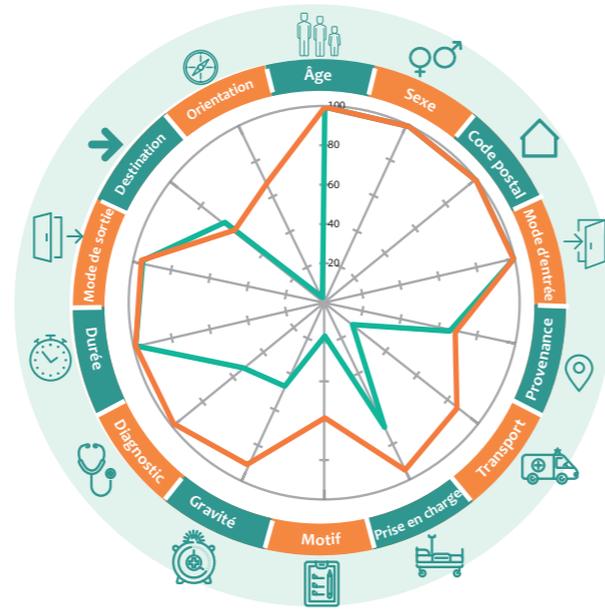


Cartographie des recours



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU) GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

Radar qualité



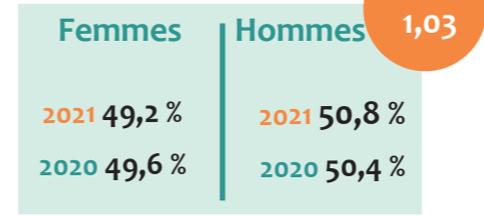
● 2021 : Taux d'exploit. SU ● 2020 : Taux d'exploit. SU

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,9 %	99,8 %	69,0 %	87,1 %	95,3 %	59,1 %	92,2 %	99,6 %	100 %	96,9 %	59,3 %	68,2 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	98,8 %	69,4 %	33,2 %	66,3 %	51,7 %	73,5 %	92 %	81,6 %	99,6 %	99,5 %	60,9 %	43,5 %

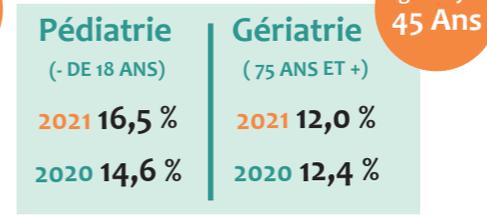
* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

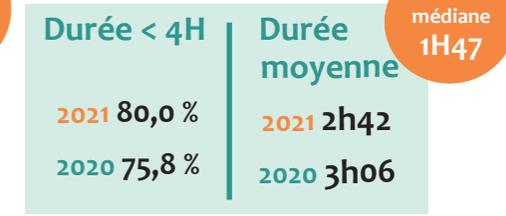
Sexe



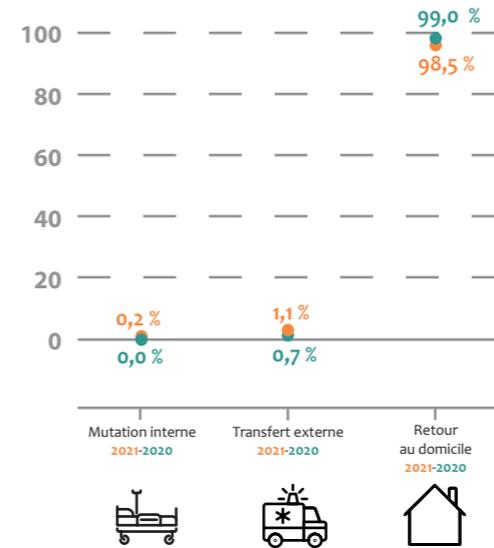
Age



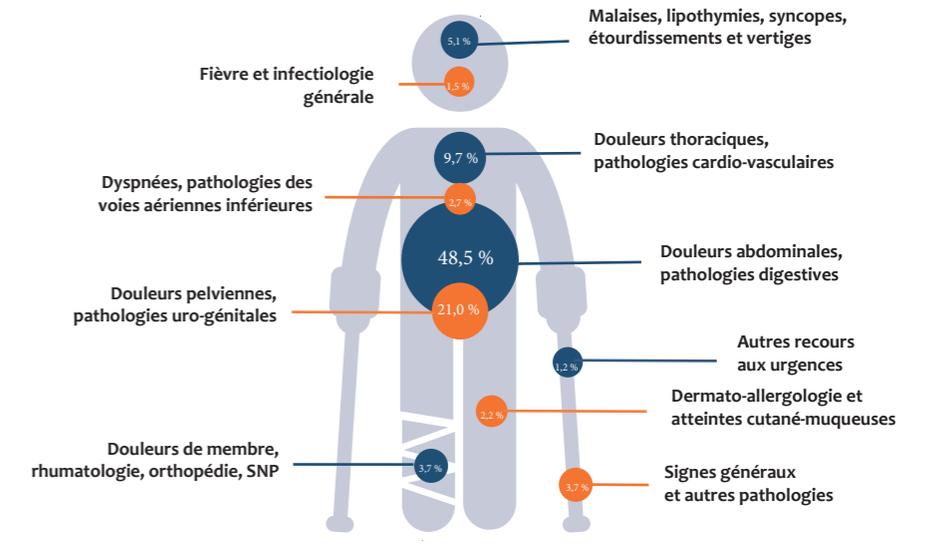
Durée de passages



Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F)		Durée moyenne de passage [Etendue*] (UHCD)	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	10 692	10 656	403	2	3,8 %	0,0 %	300,8 %	2,7 %	0,8	1,0	6H32 [9 Min ; 22H39]	13H38 [8H15 ; 19H01]
[0 - 18 ans]	1762	1557	12	0	0,7 %	-	120 %	-	0,2	-	4H19 [1H17 ; 7H22]	-
[18 - 65 ans]	6291	6480	267	1	4,2 %	0,0 %	452,5 %	2,7 %	0,8	-	4H50 [13 Min ; 22H39]	19H01
[65 - 75 ans]	1350	1296	75	0	5,6 %	-	234,4 %	-	1,0	-	7H12 [-23h51 ; 41 Jours]	-
[75 - 85 ans]	790	826	34	1	4,3 %	0,1 %	161,9 %	7,7 %	0,6	-	8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	-
[85 - 120 ans]	495	495	15	0	3,0 %	-	125 %	-	0,9	-	9H24 [4H30 ; 21H44]	-

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 68,2 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

ARTOIS-DOUAISIS CH D'ARRAS

52 464 passages
(source SAE 2021)

48 016 RPU
en 2020

- 19,5 %
par rapport
à 2019

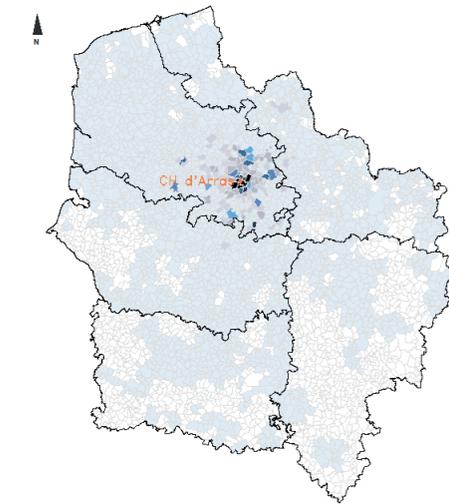
Activité 2021

53 922 RPU
en 2021

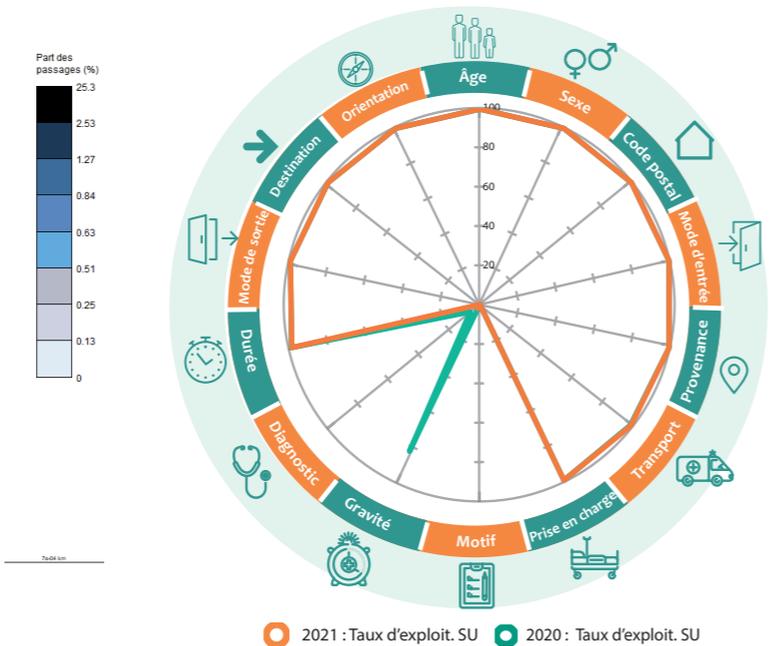
+ 12,3 %
par rapport
à 2020

- 9,6 %
par rapport
à 2019

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	99,5 %	100 %	0,0 %	2,3 %	0,2 %	99,3 %	100 %	100 %	100 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	99,9 %	100 %	99,7 %	98,2 %	98,0 %	90,1 %	54,6 %	29,2 %	76,3 %	73,0 %	98,1 %	96,5 %	94,3 %	66,9 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sex-ratio 0,95

Année	Femmes	Hommes
2021	51,3 %	48,7 %
2020	51,5 %	48,5 %

Age

Age moyen 38 Ans

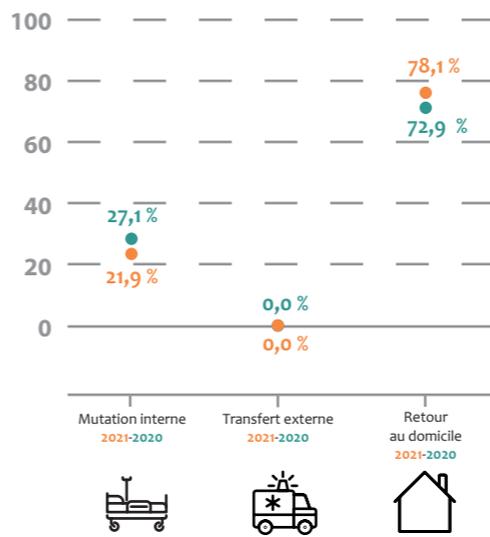
Année	Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021	28,4 %	13,4 %
2020	24,7 %	14,6 %

Durée de passages

Durée médiane 3H48

Année	Durée < 4H	Durée moyenne
2021	52,3 %	5H20
2020	53,2 %	5H05

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD

Le diagnostic principal n'étant pas renseigné pour le CH d'Arras, la représentation des 10 pathologies les plus fréquentes en UHCD n'est pas réalisable.

	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F)		Durée moyenne de passage [Etendue*] (UHCD)	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	53 922	48 016	153	852	0,3 %	1,8 %	1,3 %	6,5 %	1,4	1,1	2H58 [43 Min ; 27H07]	4H23 [1 Min ; 27H44]
					5,2 %		26,1 %		1,0		7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	
[0 - 18 ans]	15 315	11 846	151	333	1,0 %	2,8 %	5,6 %	14,9 %	1,4	1,4	2H46 [43 Min ; 7H48]	2H50 [16 Min ; 15H23]
					1,1 %		10,4 %		1,0		4H12 [- 9 Min ; 105 Jours]	
[18 - 65 ans]	27 047	25 286	0	354	-	1,4 %	-	7,8 %	-	1,0	-	4H54 [1 Min ; 27H27]
					5,1 %		33,0 %		1,3		7H12 [- 23h51 ; 41 Jours]	
[65 - 75 ans]	4 355	3 891	2	67	0,0 %	1,7 %	0,1 %	3,5 %	1,0	1,6	17H40 [8H12 ; 27H07]	5H15 [1 Min ; 21H39]
					9,6 %		25,8 %		1,3		8H09 [- 20h08 ; 35 Jours]	
[75 - 85 ans]	3 527	3 370	0	47	-	1,4 %	-	2,4 %	-	0,5	-	6H10 [4 Min ; 20H01]
					11,2 %		24,9 %		0,9		8H17 [0 Min ; 160 Jours]	
[85 - 120 ans]	3 672	3 617	0	51	-	1,4 %	-	2,1 %	-	0,3	-	8H12 [5 Min ; 27H44]
					12,9 %		24,8 %		0,5		8H15 [0 Min ; 34 Jours]	

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 100 %
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

ARTOIS-DOUAISIS CH DE BÉTHUNE

42 930 passages
(source SAE 2021)

34 944 RPU
en 2020

- 14,3 %
par rapport
à 2019

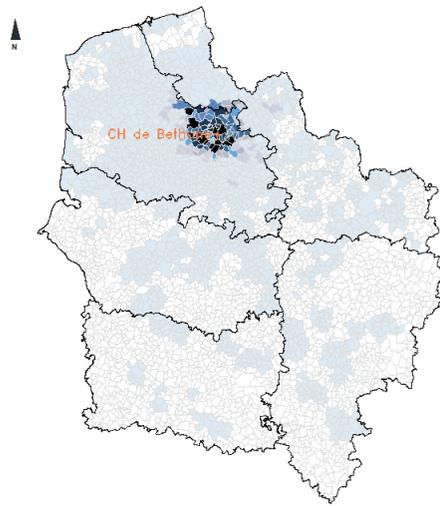
Activité 2021

39 001 RPU
en 2021

+ 11,6 %
par rapport
à 2020

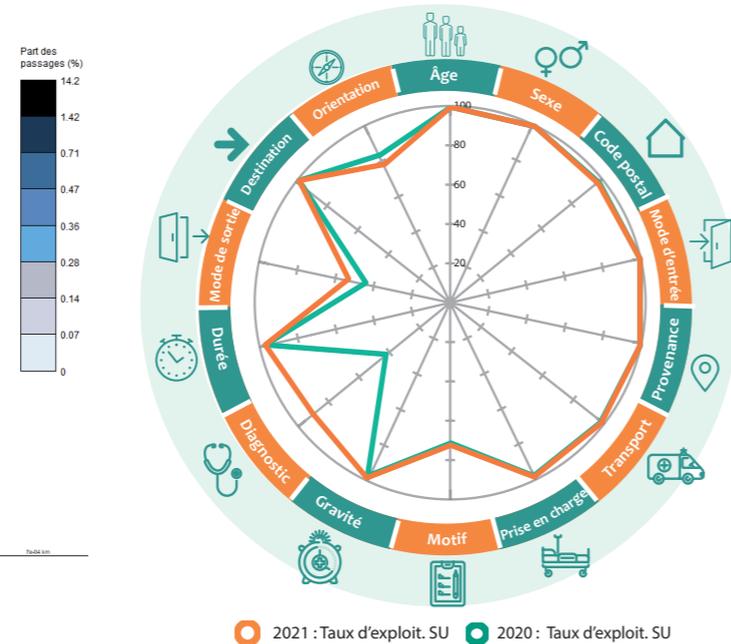
- 4,4 %
par rapport
à 2019

Cartographie des recours



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

Radar qualité



	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,4 %	100 %	100 %	99,8 %	99,8 %	93,3 %	99,9 %	97,8 %	99,5 %	88,5 %	100 %	94,6 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	99,9 %	100 %	99,7 %	98,2 %	98,0 %	90,1 %	54,6 %	29,2 %	76,3 %	73,0 %	98,1 %	96,5 %	94,3 %	66,9 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sexe-ratio 1,04

Année	Femmes	Hommes
2021	48,9 %	51,1 %
2020	48,4 %	51,6 %

Age

Age moyen 43 Ans

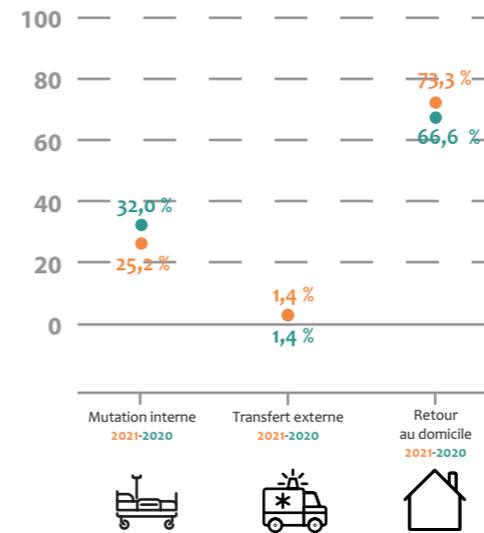
Année	Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021	21,8 %	15,1 %
2020	19,5 %	16,2 %

Durée de passages

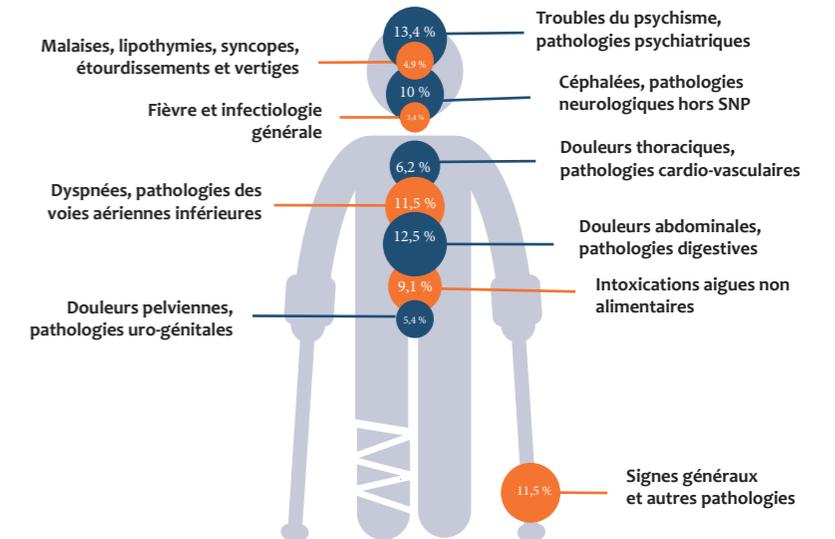
Durée médiane 4H02

Année	Durée < 4H	Durée moyenne
2021	49,5 %	6h55
2020	62,0 %	5h28

Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	39 001	34 944	8381	9279	21,6 % 5,2 %	26,7 % 26,1 %	92,9 %	93,9 %	1,0	1,0	18H07 [1 Min ; 7 Jours] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	15H20 [- 16H45 ; 68 Jours]
[0 - 18 ans]	8 507	6 828	373	305	4,4 % 1,1 %	4,5 % 10,4 %	86,7 %	90,5 %	1,0	1,2	9H04 [1 Min ; 5 Jours] 4H12 [- 9 Min ; 105 Jours]	7H23 [8 Min ; 31H41]
[18 - 65 ans]	20 770	18 790	4167	4784	20,1 % 5,1 %	25,5 % 33,0 %	89,7 %	91,7 %	1,3	1,2	15H24 [12 Min ; 7 Jours] 7H12 [- 23h51 ; 41 Jours]	12H42 [- 16H45 ; 17 Jours]
[65 - 75 ans]	3 819	3 660	1339	1466	35,4 % 9,6 %	40,5 % 25,8 %	95,4 %	94,3 %	1,3	1,3	20H56 [17 Min ; 7 Jours] 8H09 [- 20h08 ; 35 Jours]	17H29 [12 Min ; 68 Jours]
[75 - 85 ans]	3 083	2 939	1253	1374	41,2 % 11,2 %	47,6 % 24,9 %	97,6 %	97,9 %	0,7	0,8	22H05 [31 Min ; 6 Jours] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	19H26 [2 Min ; 17 Jours]
[85 - 120 ans]	2 822	2 727	1249	1350	44,9 % 12,9 %	50,4 % 24,8 %	98,7 %	99,0 %	0,4	0,4	22H52 [4 Min ; 6 Jours] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	20H02 [2 Min ; 10 Jours]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 94,6 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

ARTOIS-DOUAISIS CH DE DOUAI

59 014 passages
(source SAE 2021)

54 784 RPU
en 2020

- 22,7 % par rapport à 2019

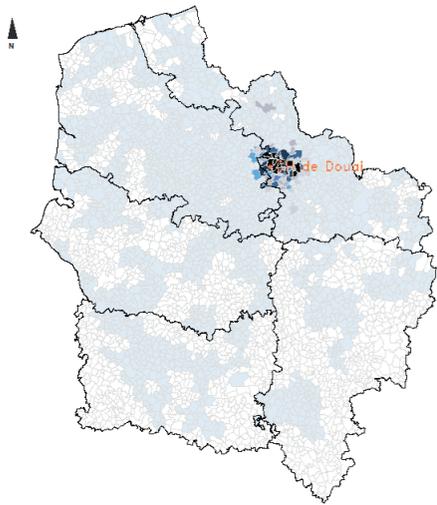
Activité 2021

61 288 RPU
en 2021

+ 11,8 % par rapport à 2020

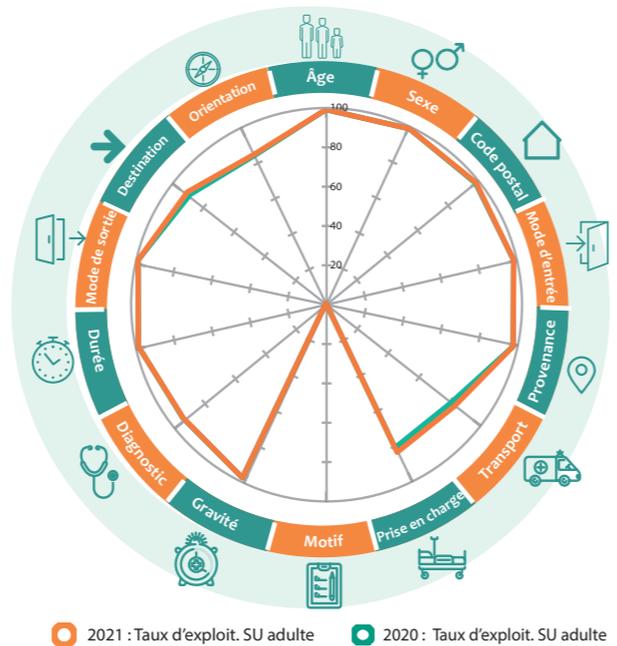
- 13,6 % par rapport à 2019

Cartographie des recours



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

Radar qualité



	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,7 %	100 %	99,8 %	85,4 %	85,4 %	0,0 %	100 %	94,9 %	100 %	100 %	92,1 %	85,5 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	99,9 %	100 %	99,7 %	98,2 %	98,0 %	90,1 %	54,6 %	29,2 %	76,3 %	73,0 %	98,1 %	96,5 %	94,3 %	66,9 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sex-ratio 0,96

	Femmes	Hommes
2021	50,9 %	49,1 %
2020	50,8 %	49,2 %

Age

Age moyen 38 Ans

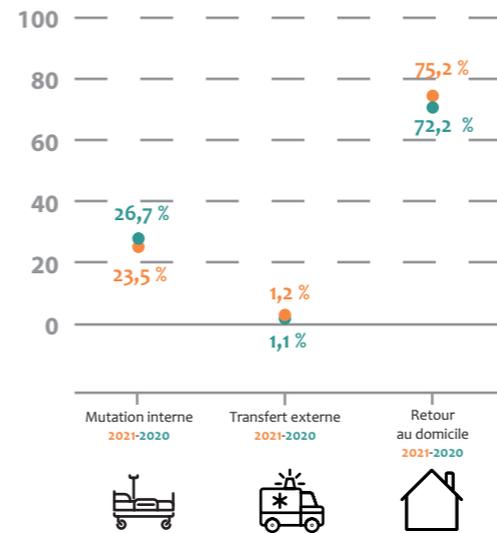
	Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021	27,6 %	12,6 %
2020	25,4 %	14,0 %

Durée de passages

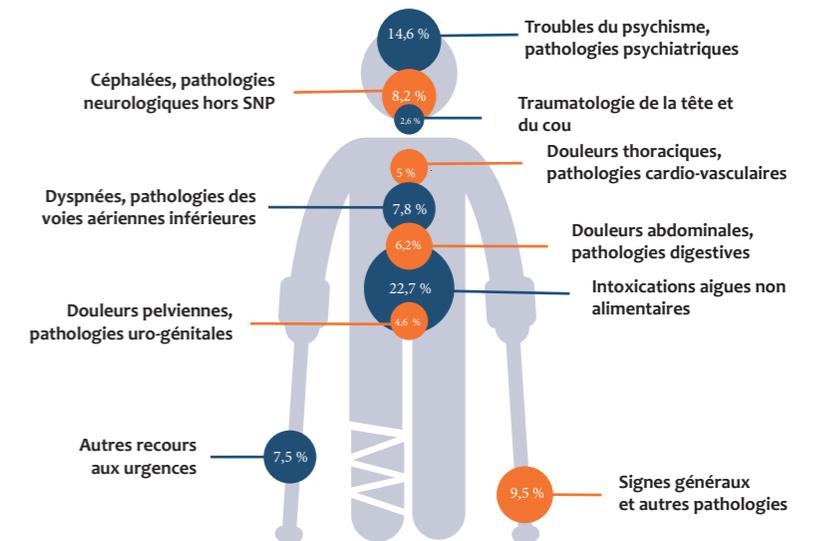
Durée médiane 3H29

	Durée < 4H	Durée moyenne
2021	55,3 %	4H48
2020	54,9 %	4H42

Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F)		Durée moyenne de passage [Etendue*] (UHCD)	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	61 288	54 784	5469	4829	8,9 %	8,8 %	36,1 %	31,8 %	1,1	1,1	10H58 [0 Min ; 5 Jours]	9H26 [0 Min ; 37H43]
[0 - 18 ans]	16906	13898	266	154	1,6 %	1,1 %	11,5 %	7,4 %	0,6	0,8	4H57 [0 Min ; 73H41]	4H47 [0 Min ; 21H33]
[18 - 65 ans]	31846	28943	3093	2830	9,7 %	9,8 %	50,0 %	46,2 %	1,4	1,5	11H32 [0 Min ; 5 Jours]	9H38 [0 Min ; 37H43]
[65 - 75 ans]	4801	4294	765	665	15,9 %	15,5 %	33,5 %	28,7 %	1,3	1,2	11H35 [61 Min ; 37H25]	9H48 [44 Min ; 30H41]
[75 - 85 ans]	3713	3587	605	494	16,3 %	13,8 %	30,1 %	24,0 %	0,8	0,7	11H34 [20 Min ; 32H17]	9H34 [1H15 ; 34H16]
[85 - 120 ans]	4022	4062	740	686	18,4 %	16,9 %	31,3 %	26,2 %	0,4	0,4	10H26 [51 Min ; 33H00]	9H11 [30 Min ; 31H19]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 85,5 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

ARTOIS-DOUAISIS CH DE LENS

65 515 passages
(source SAE 2021)

52 334 RPU
en 2020

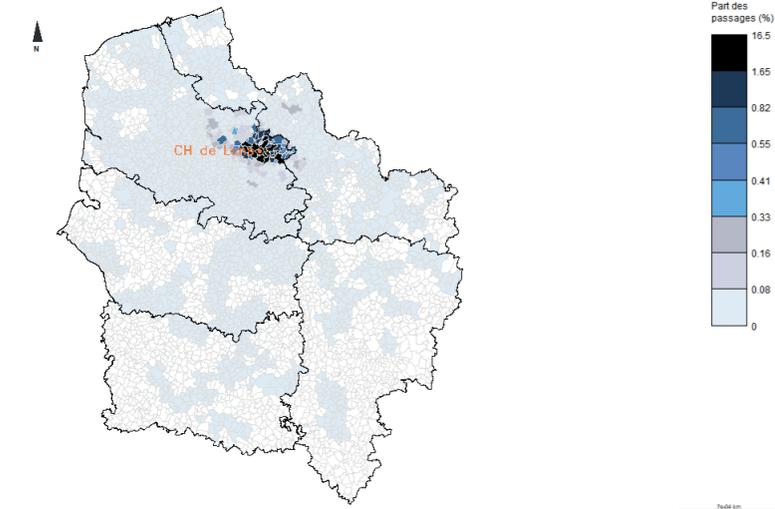
- 11,9 %
par rapport
à 2019

Activité 2021
64 105 RPU
en 2021

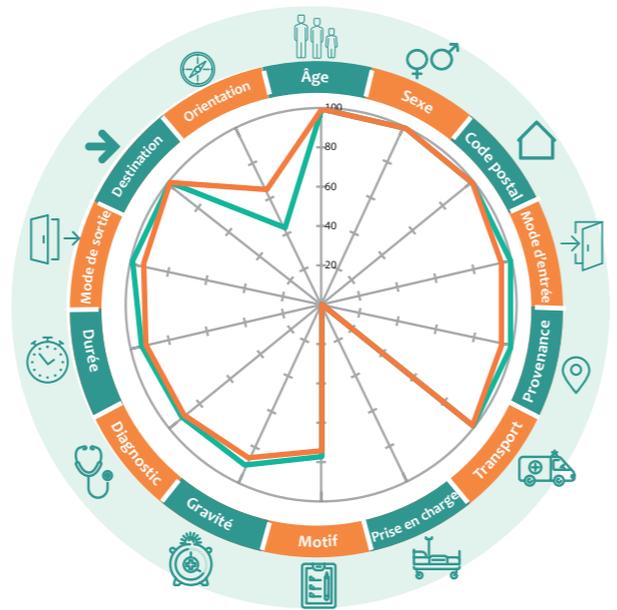
+ 22,5 %
par rapport
à 2020

+ 8,0 %
par rapport
à 2019

Cartographie des recours



Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,4 %	95,0 %	95,0 %	99,5 %	0,0 %	75,0 %	87,2 %	90,8 %	93,0 %	94,1 %	100 %	65,3 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	99,9 %	100 %	99,7 %	98,2 %	98,0 %	90,1 %	54,6 %	29,2 %	76,3 %	73,0 %	98,1 %	96,5 %	94,3 %	66,9 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Femmes	Hommes	Sex-ratio
2021 48,7 %	2021 51,2 %	1,05
2020 47,2 %	2020 52,8 %	

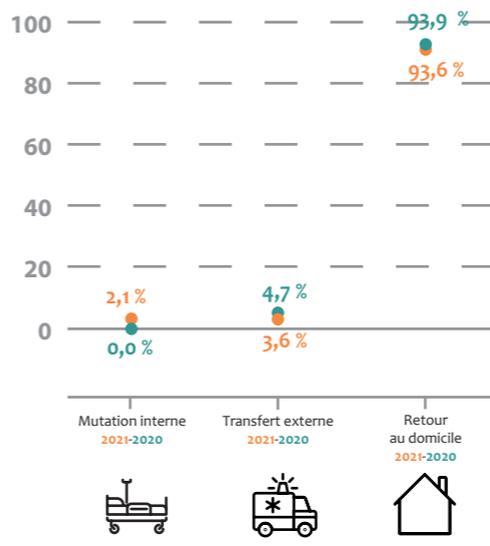
Age

Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)	Age moyen
2021 33,8 %	2021 11,2 %	35 Ans
2020 31,2 %	2020 13,3 %	

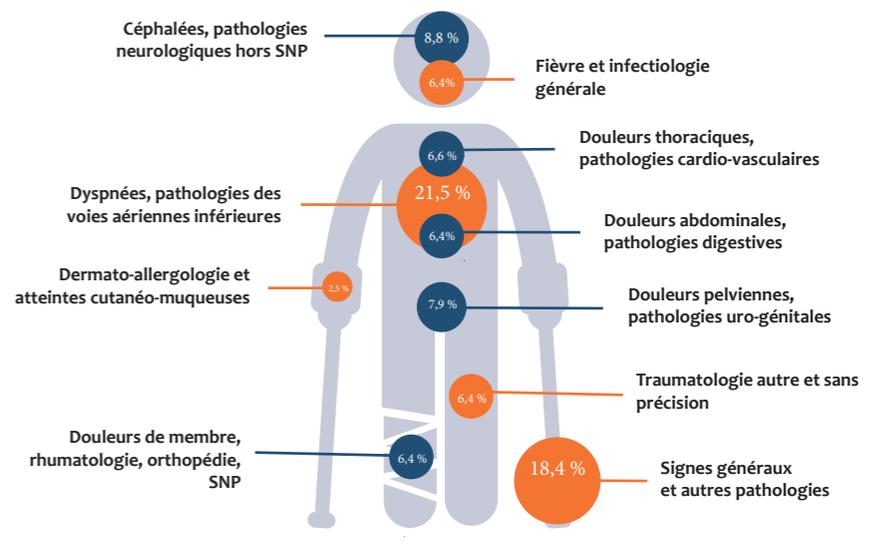
Durée de passages

Durée < 4H	Durée moyenne	Durée médiane
2021 63,9 %	2021 4H21	2H55
2020 68,0 %	2020 3H56	

Devenir post-urgences



Focus UHCD



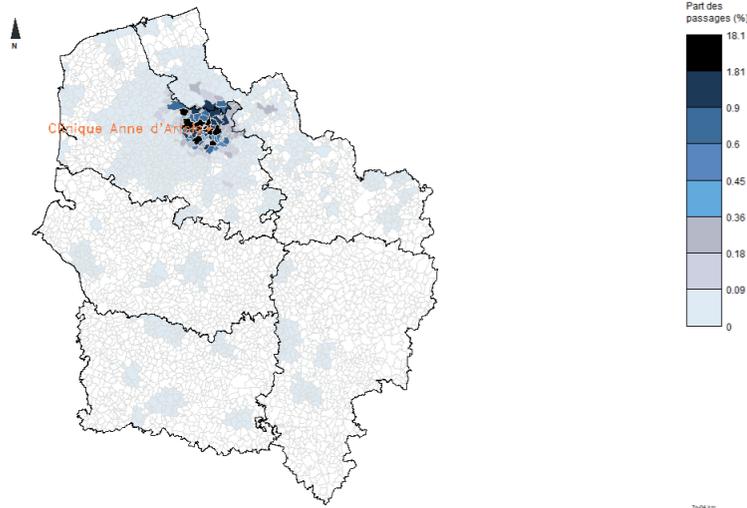
	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	64 105	52 334	560	191	0,9 %	0,4 %	18,2 %	8,8 %	0,9	0,5	10H58 [21 Min ; 53H57]	9H26 [1H29 ; 30H41]
					5,2 %		26,1 %		1,0		7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	
[0 - 18 ans]	21645	16327	2	0	0,0 %	-	1,6 %	-	1,0	-	3H43 [3H42 ; 3H44]	-
					1,1 %		10,4 %		1,0		4H12 [- 9 Min ; 105 Jours]	
[18 - 65 ans]	30394	24449	117	30	0,4 %	0,1 %	8,5 %	3,3 %	1,8	1,0	11H06 [21 Min ; 37H25]	8H42 [2H24 ; 25H53]
					5,1 %		33,0 %		1,3		7H12 [- 23H51 ; 41 Jours]	
[65 - 75 ans]	4874	4605	104	34	2,3 %	0,8 %	18,9 %	8,9 %	1,3	0,8	11H38 [1H13 ; 53H57]	8H51 [1H29 ; 23H20]
					9,6 %		25,8 %		1,3		8H09 [- 20h08 ; 35 Jours]	
[75 - 85 ans]	3744	3495	138	57	3,9 %	1,7 %	27,2 %	15,2 %	1,0	0,6	9H59 [1H28 ; 35H00]	8H16 [1H47 ; 30H41]
					11,2 %		24,9 %		0,9		8H17 [0 Min ; 160 Jours]	
[85 - 120 ans]	3446	3458	199	70	6,1 %	2,2 %	38,7 %	16,5 %	0,4	0,2	8H33 [1H58 ; 32H38]	7H55 [2H20 ; 29H10]
					12,9 %		24,8 %		0,5		8H15 [0 Min ; 34 Jours]	

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 65,3 %
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

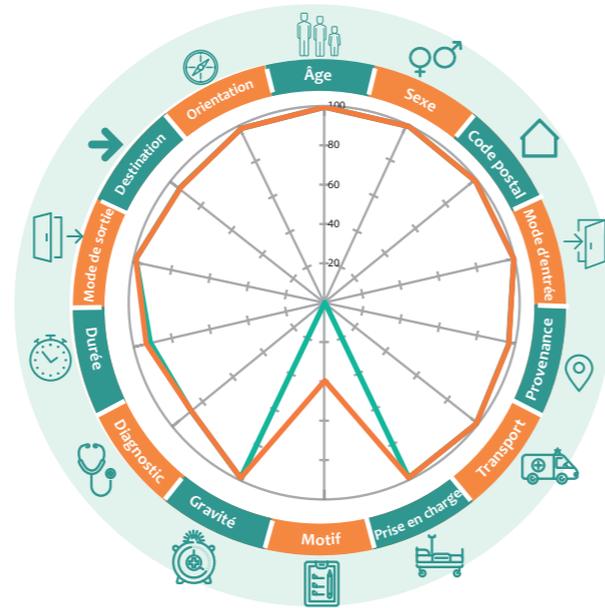
ARTOIS-DOUAISIS CLINIQUE ANNE D'ARTOIS



■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



● 2021 : Taux d'exploit. SU ● 2020 : Taux d'exploit. SU

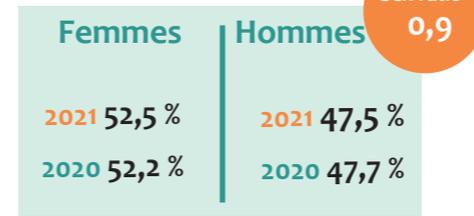
Données : Résumés de passages aux urgences (RPU) GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,4 %	100 %	97,2 %	99,7 %	99,7 %	40,1 %	99,8 %	88,3 %	94,3 %	99,8 %	94,7 %	98,8 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	99,9 %	100 %	99,7 %	98,2 %	98,0 %	90,1 %	54,6 %	29,2 %	76,3 %	73,0 %	98,1 %	96,5 %	94,3 %	66,9 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

■ Sexe



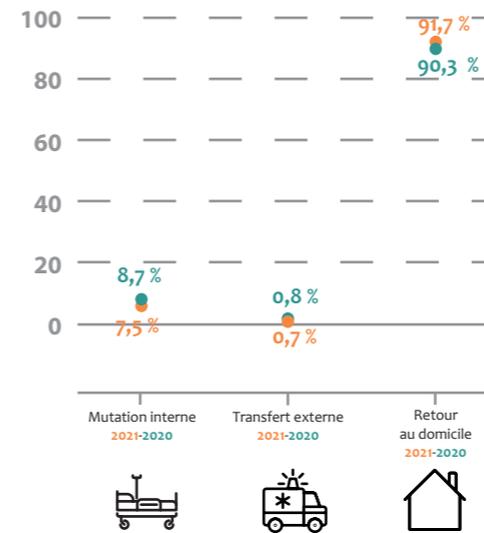
■ Age



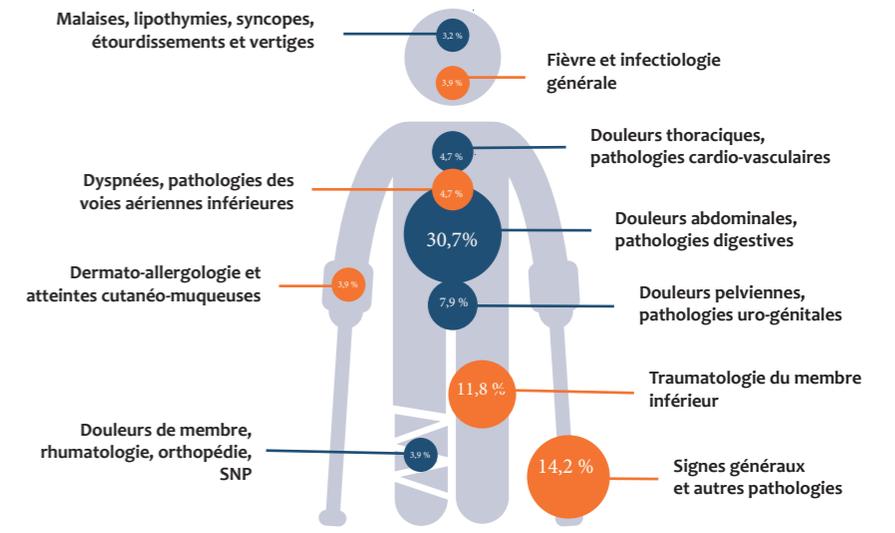
■ Durée de passages



■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	15 709	15 324	65	22	0,4 %	0,2 %	14,7 %	5,2 %	0,7	0,8	30H00 [16 Min ; 43 Jours]	25H34 [7 Min ; 30 Jours]
[0 - 18 ans]	3393	3172	5	2	0,1 %	0,1 %	15,6 %	8,0 %	0,9	-	15H31 [16 Min ; 48H22]	8H16 [1H30 ; 6 Jours]
[18 - 65 ans]	9238	8936	38	10	0,4 %	0,1 %	17,2 %	5,2 %	1,2	1,0	33H01 [1H17 Min ; 31 Jours]	16H57 [7 Min ; 30 Jours]
[65 - 75 ans]	1432	1498	11	6	0,9 %	0,5 %	11,7 %	6,3 %	1,3	2,0	29H16 [2H43 ; 31 Jours]	46H06 [1H55 ; 8 Jours]
[75 - 85 ans]	951	995	5	2	0,7 %	0,3 %	8,2 %	2,9 %	1,5	1,0	11H25 [1H14 ; 43 Jours]	2H35 [33 Min ; 30 Jours]
[85 - 120 ans]	695	723	6	2	1,3 %	0,5 %	17,6 %	4,3 %	0,5	-	39H48 [20H03 ; 31 Jours]	47H23 [23H45 ; 30 jours]

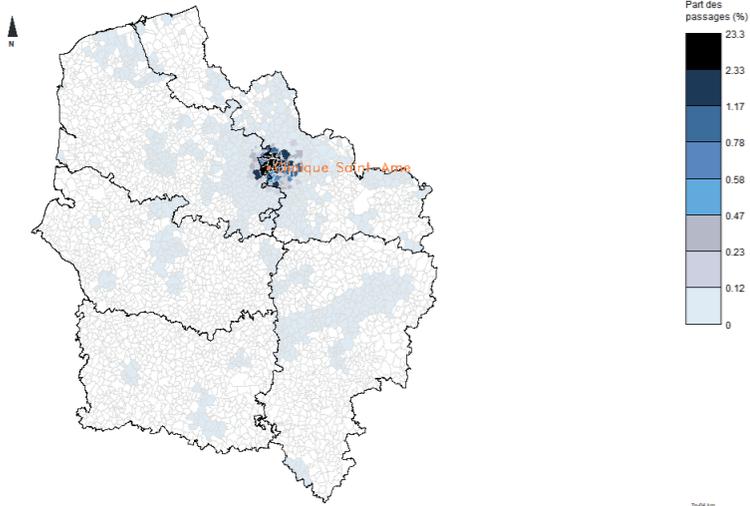
*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 98,8 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

ARTOIS-DOUAISIS CLINIQUE SAINT-AMÉ

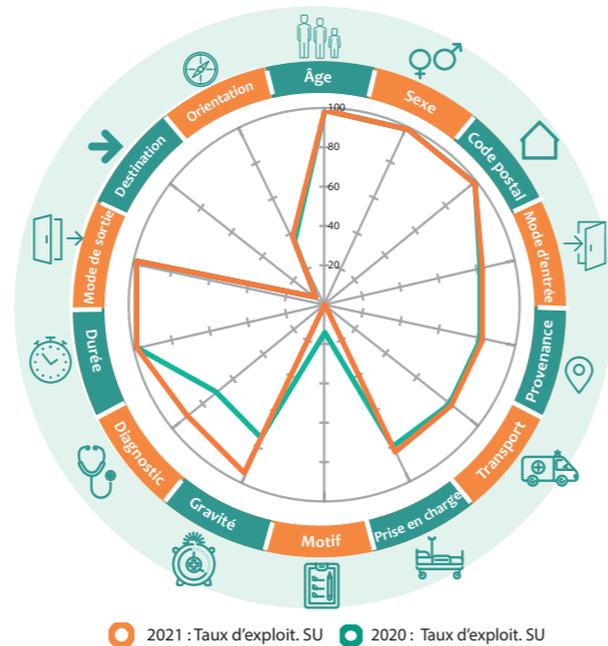


■ Cartographie des recours



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

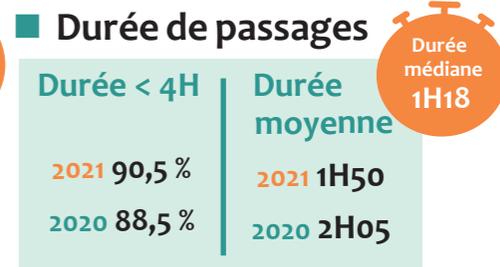
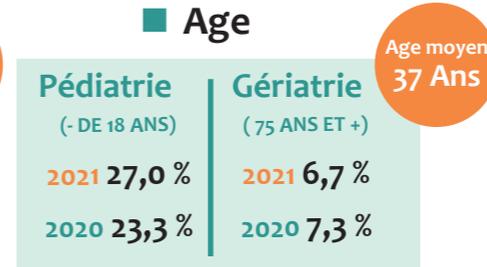
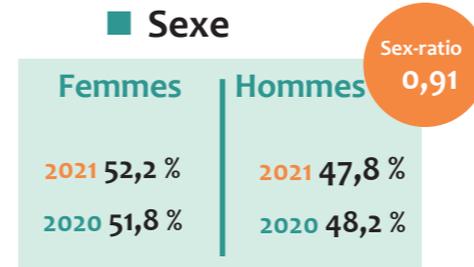
■ Radar qualité



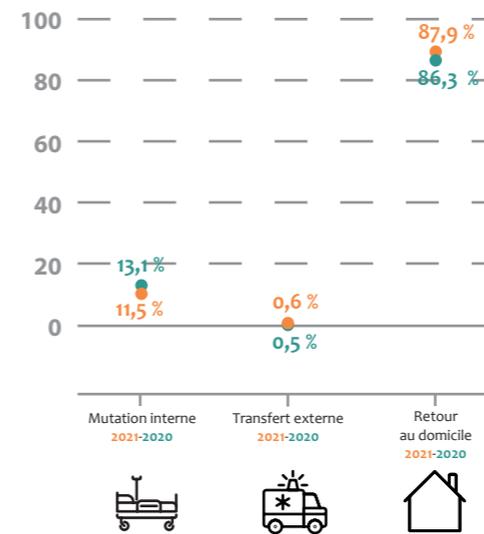
	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,6 %	83,8 %	83,8 %	83,8 %	84,4 %	0,0 %	96,4 %	91,6 %	100 %	100 %	6,0 %	38,4 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	99,9 %	100 %	99,7 %	98,2 %	98,0 %	90,1 %	54,6 %	29,2 %	76,3 %	73,0 %	98,1 %	96,5 %	94,3 %	66,9 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

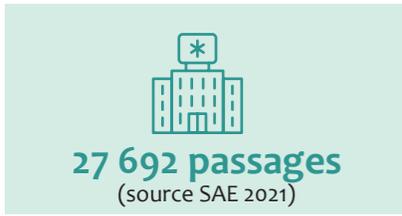


■ Devenir post-urgences

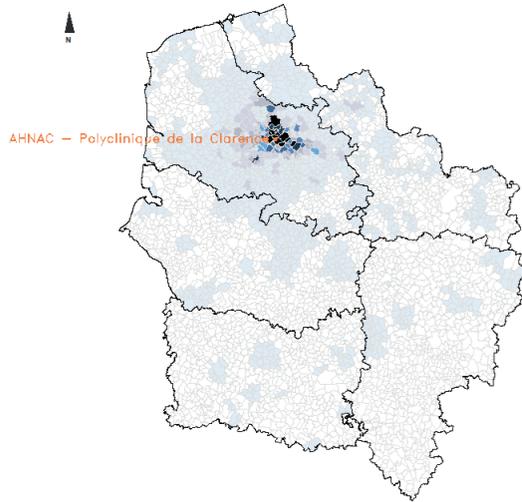


■ Aucune hospitalisation en UHCD (champ orientation) n'étant renseignée pour la clinique Saint-Amé, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

ARTOIS-DOUAISIS POLYCLINIQUE LA CLARENCE

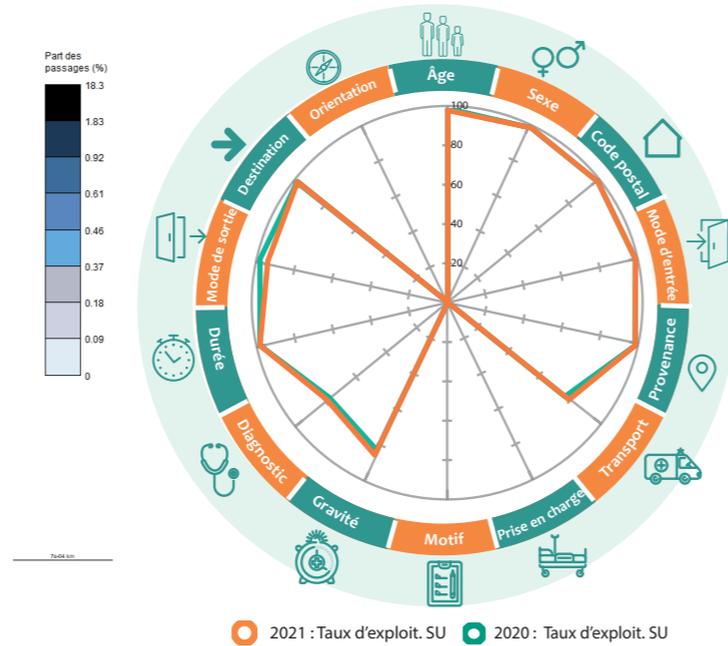


■ Cartographie des recours



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

■ Radar qualité

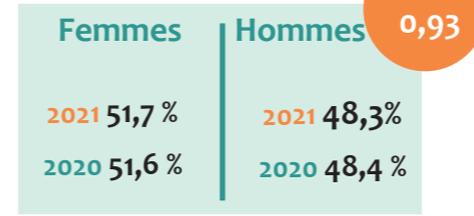


	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	99,1%	100%	99,8%	100%	100%	80,6%	0,0%	0,0%	87,4%	80,5%	100%	95,9%	99,7%	0,0%
Moy région	100%	100%	98,2%	91,3%	69,6%	80,1%	61,4%	37,8%	73,2%	68,9%	98,3%	94,3%	90,0%	71,9%
Moy territoire	99,9%	100%	99,7%	98,2%	98,0%	90,1%	54,6%	29,2%	76,3%	73,0%	98,1%	96,5%	94,3%	66,9%

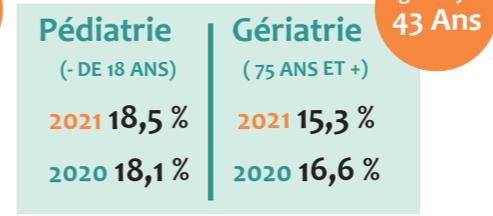
* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

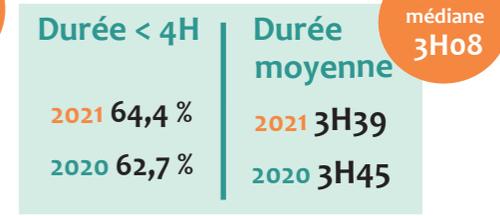
■ Sexe



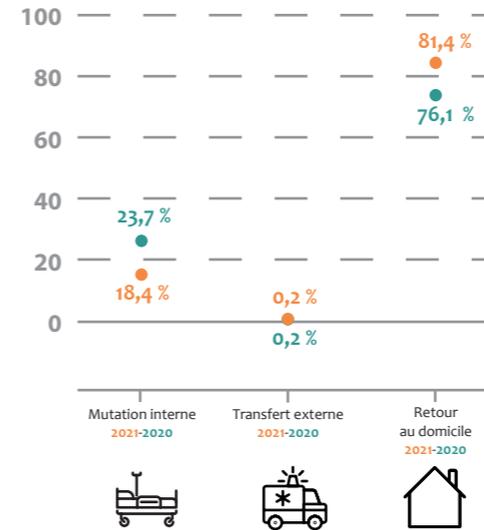
■ Age



■ Durée de passages



■ Devenir post-urgences

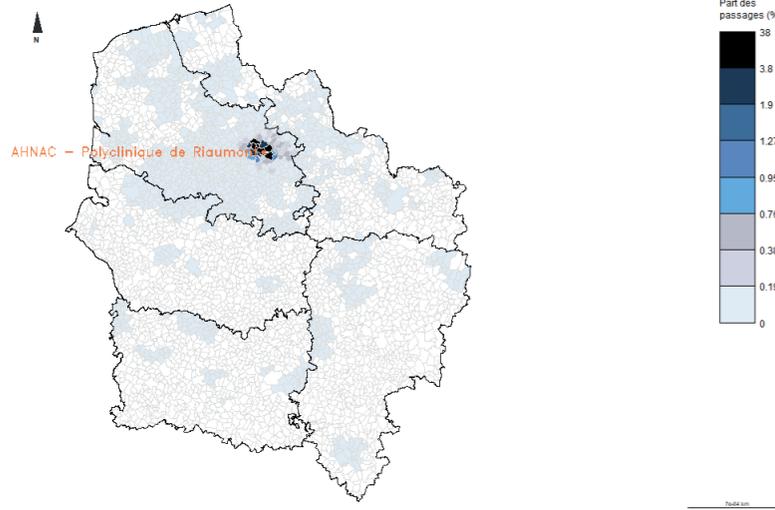


■ L'orientation n'étant pas renseignée pour la polyclinique de La Clarence, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

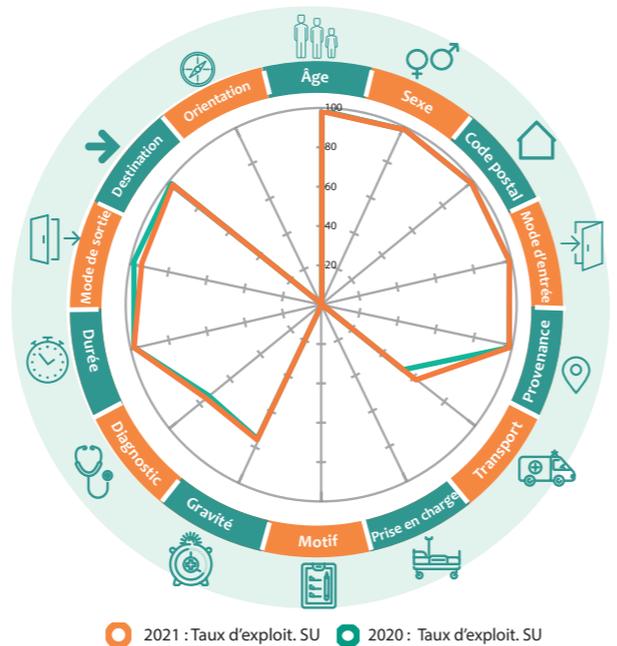
ARTOIS-DOUAISIS POLYCLINIQUE DE RIAUMONT



■ Cartographie des recours

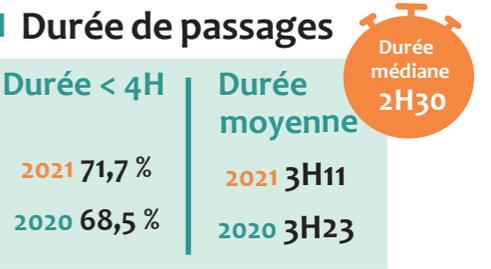
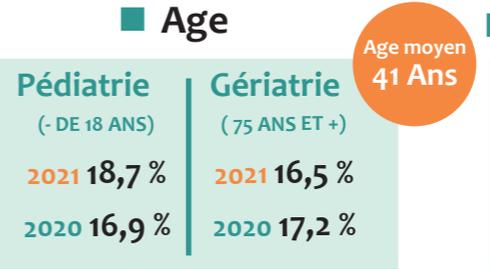
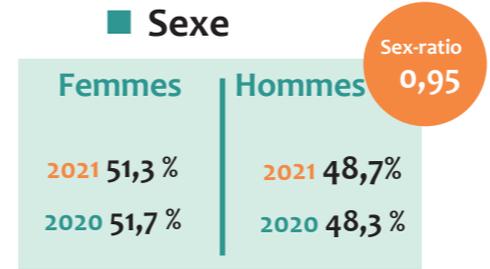


■ Radar qualité

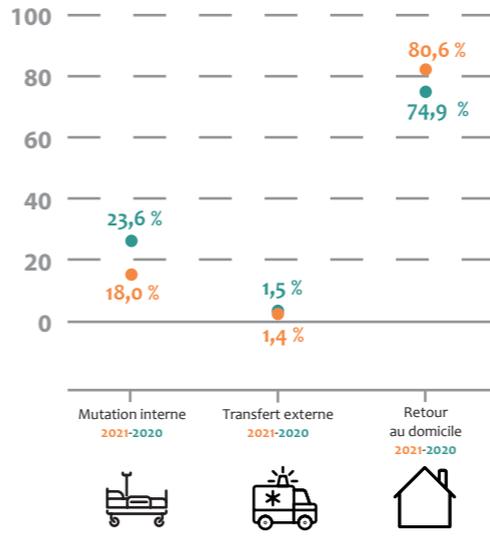


	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	99,6 %	100 %	99,8 %	100 %	100 %	62,5 %	0,0 %	0,0 %	77,6 %	77,4 %	100 %	95,8 %	98,9 %	0,0 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	99,9 %	100 %	99,7 %	98,2 %	98,0 %	90,1 %	54,6 %	29,2 %	76,3 %	73,0 %	98,1 %	96,5 %	94,3 %	66,9 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue



■ Devenir post-urgences



■ L'orientation n'étant pas renseignée pour la polyclinique de Riaumont, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

ARTOIS-DOUAISIS POLYCLINIQUE D'HÉNIN-BEAUMONT



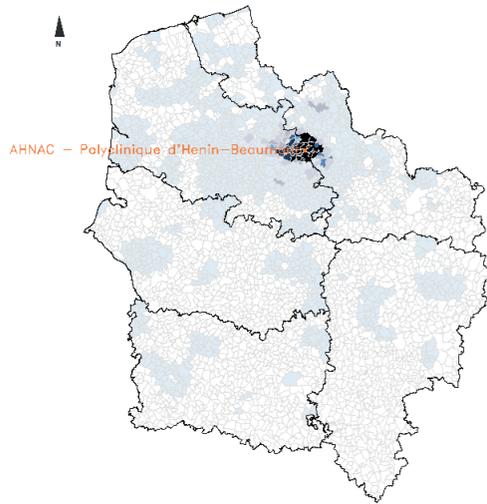
- 8,0 %
par rapport
à 2019



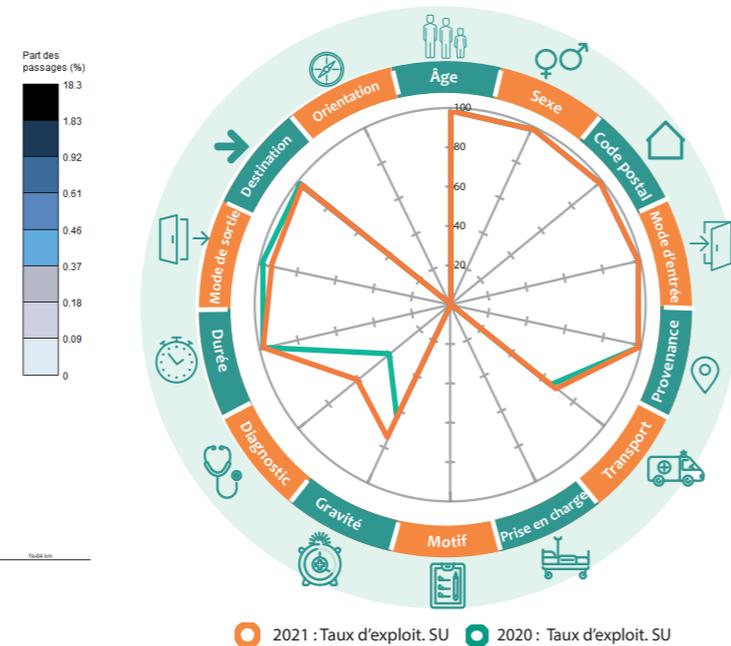
- 2,3 %
par rapport
à 2020

- 10,1 %
par rapport
à 2019

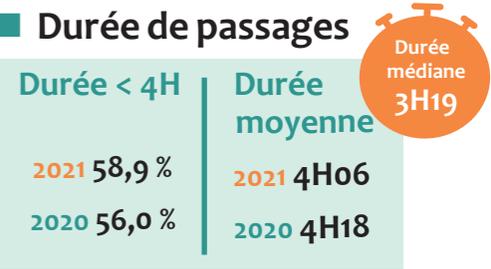
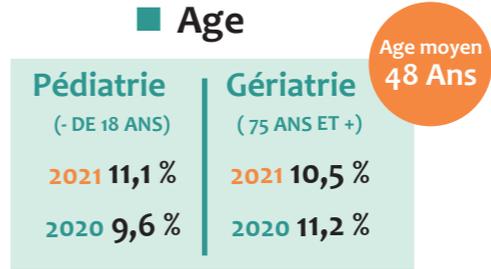
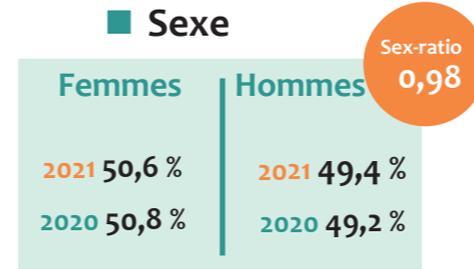
■ Cartographie des recours



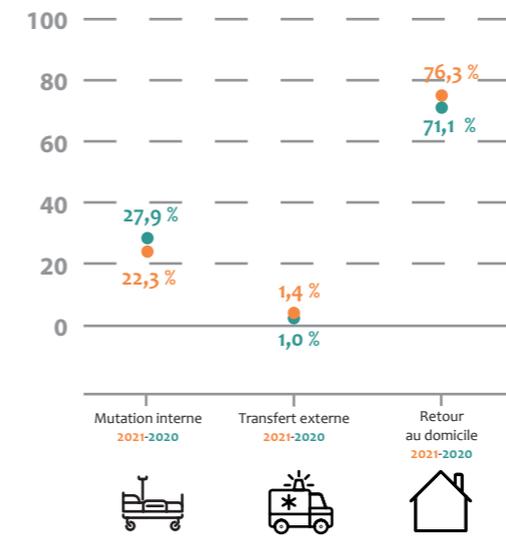
■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France



■ Devenir post-urgences



■ L'orientation n'étant pas renseignée pour la polyclinique d'Hénin-Beaumont, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	99,9 %	100 %	99,7 %	100 %	100 %	69,8 %	0,0 %	0,0 %	76,1 %	62,3 %	100 %	95,3 %	98,8 %	0,0 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	99,9 %	100 %	99,7 %	98,2 %	98,0 %	90,1 %	54,6 %	29,2 %	76,3 %	73,0 %	98,1 %	96,5 %	94,3 %	66,9 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

HAINAUT-CAMBRESIS CH DE CAMBRAI

31 238 passages
(source SAE 2021)

27 808 RPU
en 2020

-17,8% par rapport à 2019

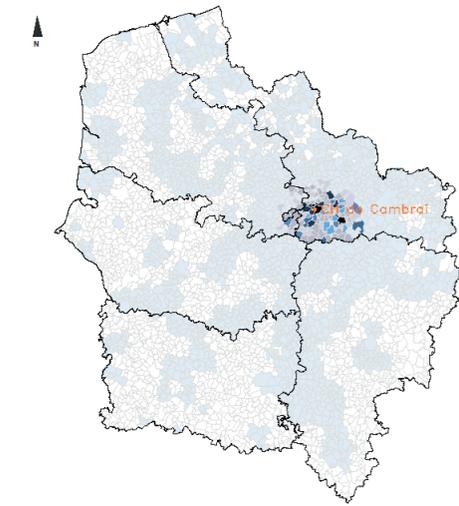
Activité 2021

30 170 RPU
en 2021

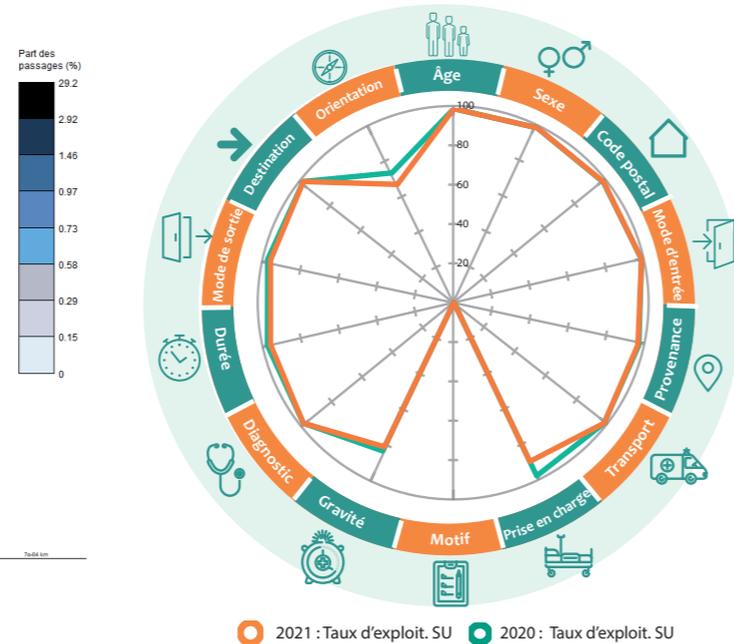
+8,5% par rapport à 2020

-10,8% par rapport à 2019

Cartographie des recours



Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orienté**
SU - 2021	100 %	100 %	99,6 %	100 %	98,2 %	100 %	91,2 %	0,0 %	82,8 %	100 %	97,7 %	97,7 %	100 %	67,5 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	88,3 %	76,0 %	49,9 %	48,8 %	33,9 %	55,7 %	93,5 %	99,6 %	87,0 %	92,7 %	76,2 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sex-ratio 1,1

Femmes	Hommes
2021 47,7 %	2021 52,4 %
2020 47,9 %	2020 52,2 %

Age

Age moyen 42 Ans

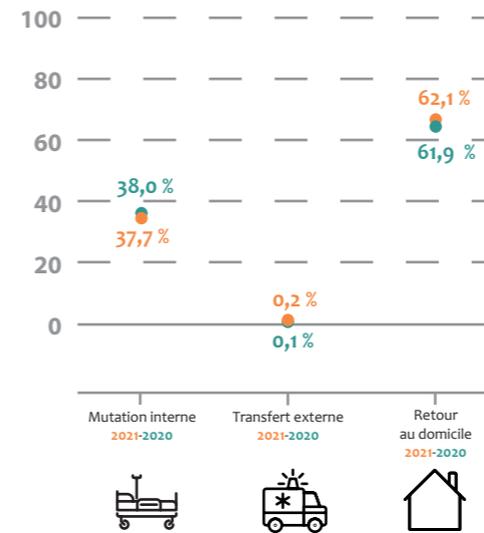
Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021 24,8 %	2021 16,1 %
2020 22,3 %	2020 16,7 %

Durée de passages

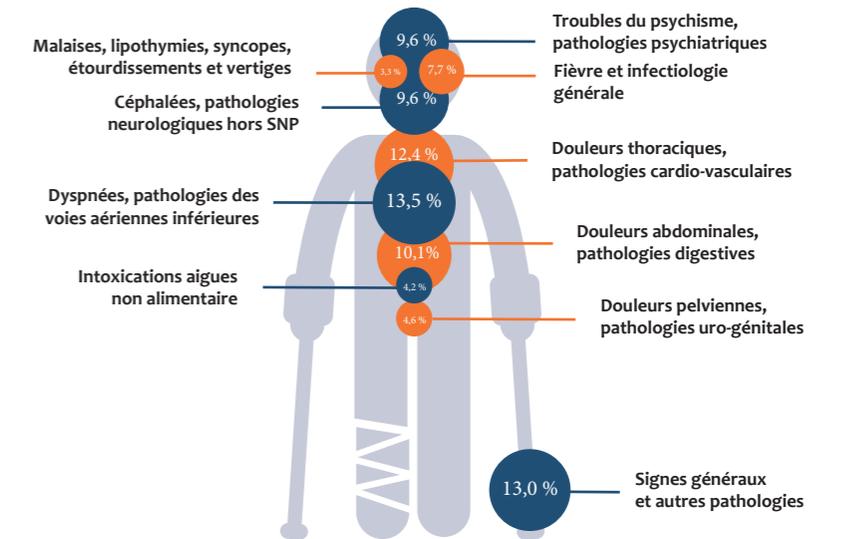
Durée médiane 3H43

Durée < 4H	Durée moyenne
2021 53,7 %	2021 4H08
2020 53,2 %	2020 4H11

Devenir post-urgences



Focus UHCD

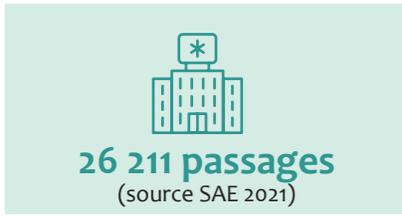


	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	30 170	27 808	6990	7100	23,7 % 5,2 %	25,7 % 26,1 %	62,5 %	67,5 %	1,0	1,0	5H52 [1 Min ; 30H16] 7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	6H07 [1 Min ; 38H10]
[0 - 18 ans]	7494	6203	27	22	0,4 % 1,1 %	0,4 % 10,4 %	1,3 %	1,4 %	3,5	2,4	3H25 [6 Min ; 10H43] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	4H38 [21 Min ; 16H07]
[18 - 65 ans]	14972	14185	2969	2922	20,4 % 5,1 %	20,8 % 33,0 %	74,0 %	79,3 %	1,4	1,4	5H30 [1 Min ; 24H58] 7H12 [-23h51 ; 41 Jours]	5H56 [6 Min ; 24H41]
[65 - 75 ans]	2840	2789	1307	1308	47,2 % 9,6 %	47,3 % 25,8 %	78,6 %	85,4 %	1,3	1,5	5H56 [1 Min ; 30H16] 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	6H14 [4 Min ; 26H15]
[75 - 85 ans]	2418	2214	1277	1269	53,8 % 11,2 %	57,8 % 24,9 %	81,1 %	85,6 %	0,9	0,8	6H13 [1 Min ; 22H57] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	6H20 [1 Min ; 38H10]
[85 - 120 ans]	2437	2415	1409	1574	59,1 % 12,9 %	65,8 % 24,8 %	77,6 %	85,0 %	0,5	0,5	6H19 [2 Min ; 22H53] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	5H45 [5 Min ; 25H48]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 67,5 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

HAINAUT-CAMBRESIS CH DE DENAIN

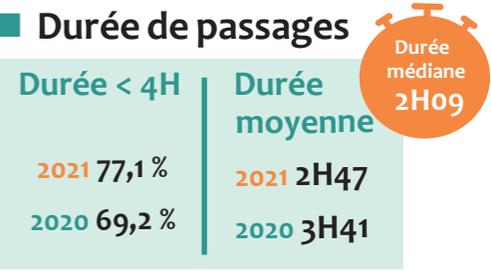
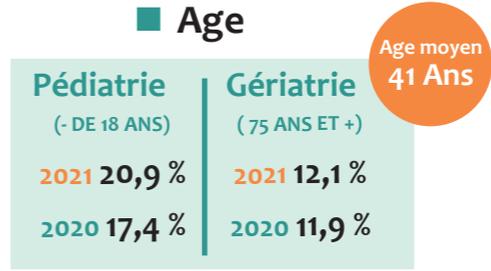
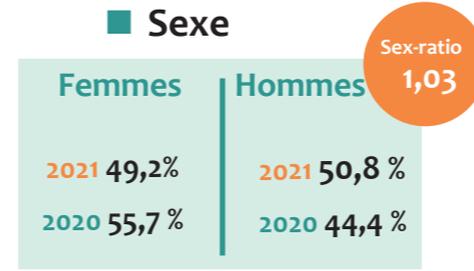


- 14,8 %
par rapport
à 2019

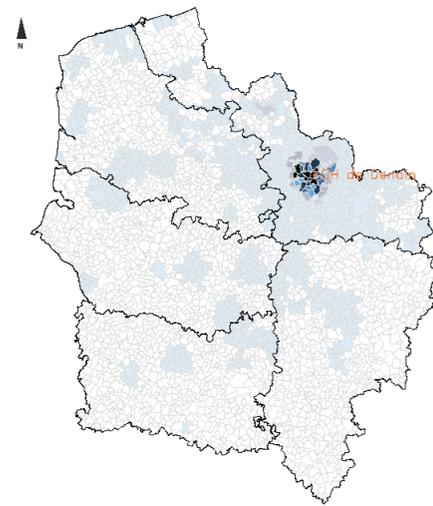


+ 0,3 %
par rapport
à 2020

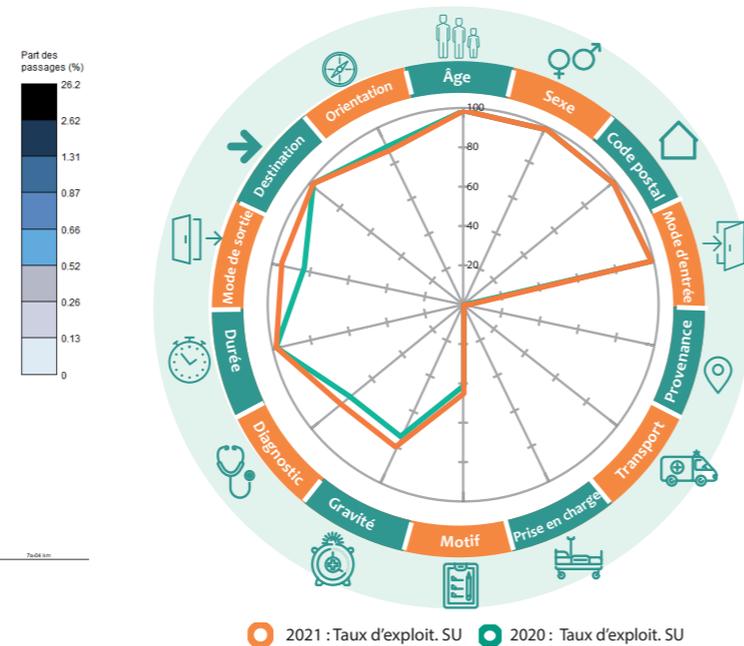
- 14,5 %
par rapport
à 2019



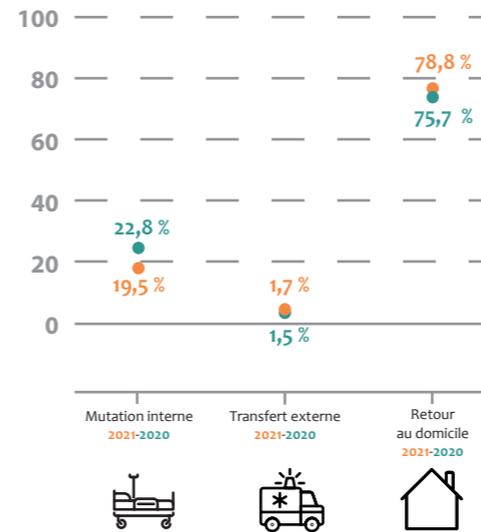
Cartographie des recours



Radar qualité



Devenir post-urgences



Aucune hospitalisation en UHCD (champ orientation) n'étant renseignée pour le CH de Denain, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,8 %	100 %	1,8 %	0,0 %	0,0 %	46,0 %	81,7 %	82,1 %	100 %	96,9 %	100 %	88,3 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	88,3 %	76,0 %	49,9 %	48,8 %	33,9 %	55,7 %	93,5 %	99,6 %	87,0 %	92,7 %	76,2 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

HAINAUT-CAMBRESIS CH DE FOURMIES



14 715 passages
(source SAE 2021)



14 019 RPU
en 2020

- 14,9 %
par rapport
à 2019

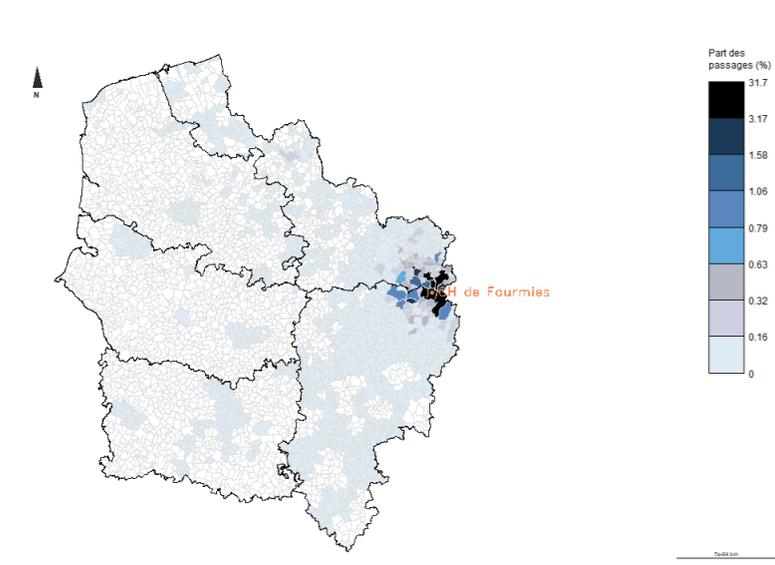


14 620 RPU
en 2021

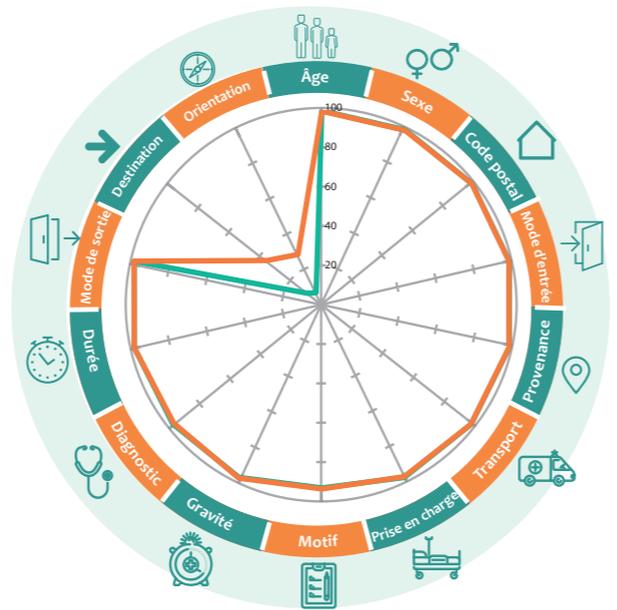
+ 4,3 %
par rapport
à 2020

- 11,2 %
par rapport
à 2019

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	99,7 %	99,7 %	99,8 %	99,8 %	99,8 %	99,2 %	98,7 %	95,2 %	99,5 %	98,3 %	100 %	100 %	36,4 %	28,5 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	88,3 %	76,0 %	49,9 %	48,8 %	33,9 %	55,7 %	93,5 %	99,6 %	87,0 %	92,7 %	76,2 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

■ Sexe

	Femmes	Hommes	Sex-ratio
2021	48,0 %	52,0 %	1,08
2020	48,3 %	51,7 %	

■ Age

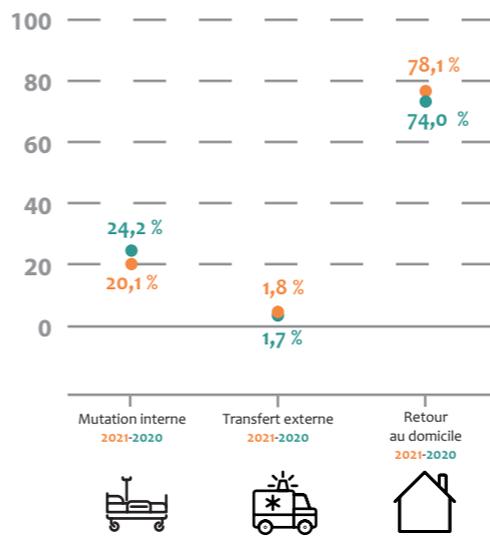
	Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)	Age moyen
2021	25,8 %	11,4 %	39 Ans
2020	22,8 %	13,0 %	

■ Durée de passages

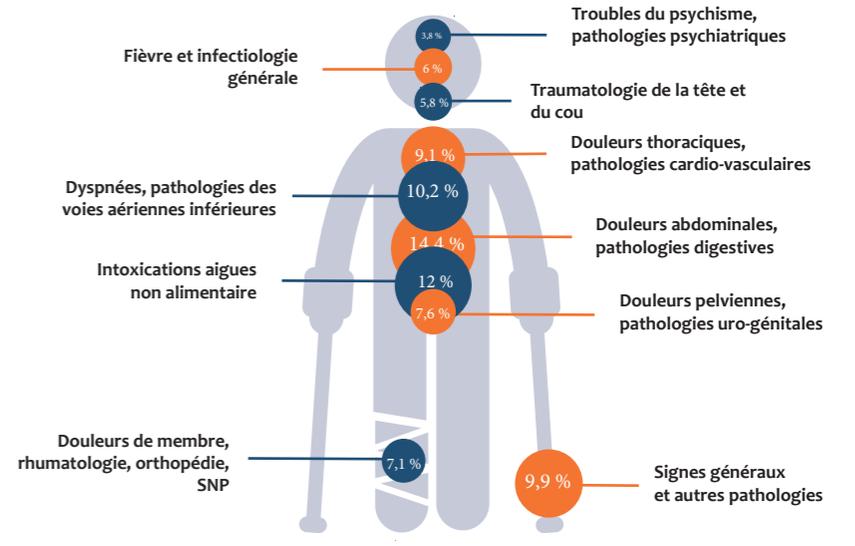
	Durée < 4H	Durée moyenne
2021	80,1 %	2H33
2020	80,6 %	2H31

Durée médiane 2H05

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	14 620	14 019	465	164	3,2 %	1,2 %	14,6 %	4,5 %	1,2	1,0	3H32 [- 15 Min ; 11H29]	2H59 [2 Min ; 9H30]
[0 - 18 ans [	3763	3187	38	9	1,0 %	0,3 %	18,5 %	3,8 %	1,4	0,3	3H04 [21 Min ; 7H13]	1H21 [49 Min ; 2H15]
[18 - 65 ans [	7965	7723	230	86	2,9 %	1,1 %	16,1 %	5,6 %	1,4	1,3	3H13 [1 Min ; 10H29]	2H54 [14 Min ; 9H21]
[65 - 75 ans [	1187	1283	75	26	6,3 %	2,0 %	14,3 %	4,1 %	1,4	1,2	4H21 [- 15 Min ; 11H29]	2H48 [9 Min ; 7H17]
[75 - 85 ans [	832	920	65	20	7,8 %	2,2 %	14,6 %	3,7 %	0,8	0,7	3H33 [43 Min ; 8H52]	2H45 [2 Min ; 7H33]
[85 - 120 ans [	835	898	57	22	6,8 %	2,4 %	9,9 %	3,2 %	0,6	0,6	4H01 [40 Min ; 11H11]	4H21 [16 Min ; 9H30]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 28,5 %
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

HAINAUT-CAMBRESIS CH LE CATEAU-CAMBRÉSIS



15 028 passages
(source SAE 2021)



715 RPU
en 2020

Evolution non calculable par rapport à 2019

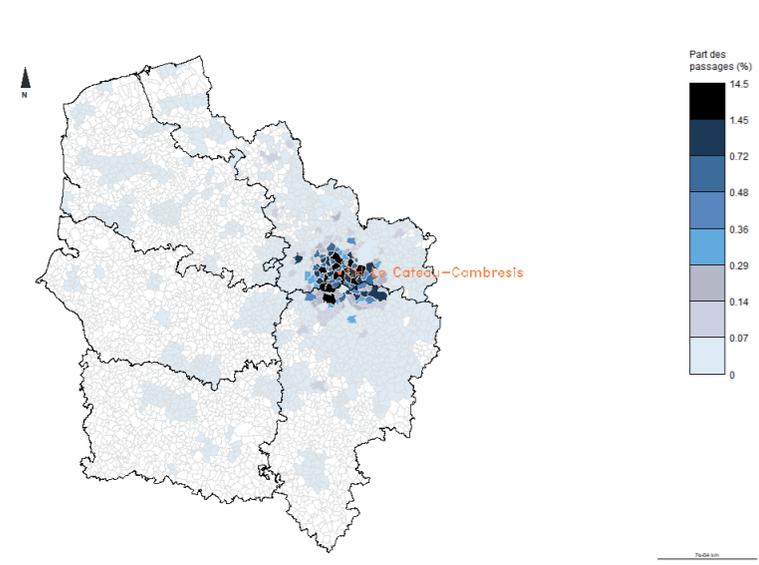


14 739 RPU
en 2021

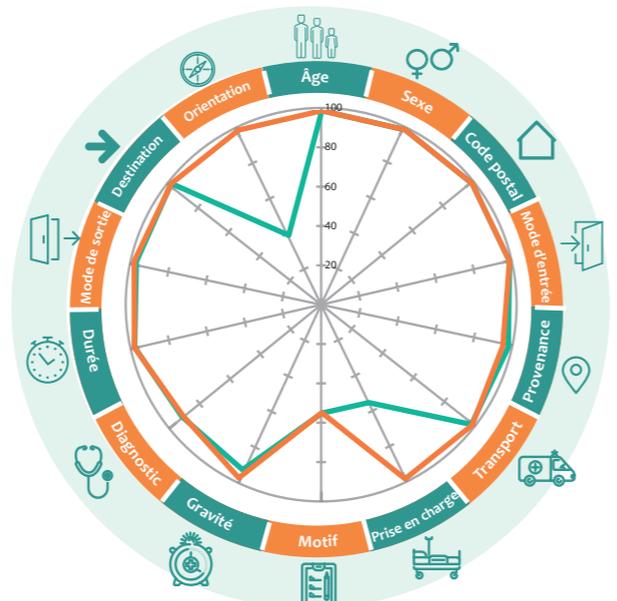
Evolution non calculable par rapport à 2019

Evolution non calculable

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	100 %	100 %	96,5 %	100 %	99,9 %	55,9 %	99,4 %	92,2 %	99,8 %	100 %	100 %	99,8 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	88,3 %	76,0 %	49,9 %	48,8 %	33,9 %	55,7 %	93,5 %	99,6 %	87,0 %	92,7 %	76,2 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

■ Sexe

Femmes	Hommes	Sex-ratio
2021 48,0 %	2021 52,0 %	1,08
2020 49,7 %	2020 50,4 %	

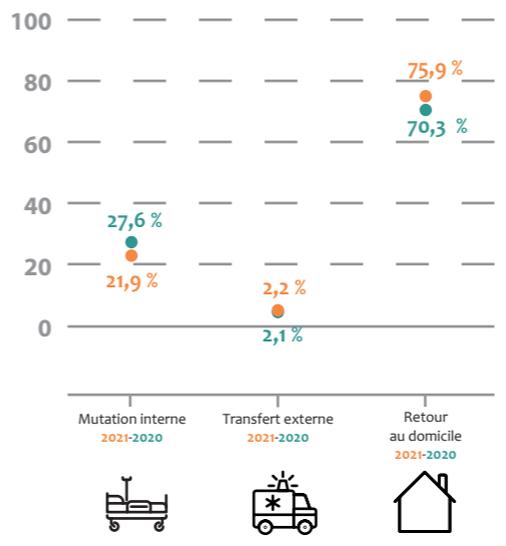
■ Age

Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)	Age moyen
2021 20,9 %	2021 13,4 %	42 Ans
2020 15,7 %	2020 15,2 %	

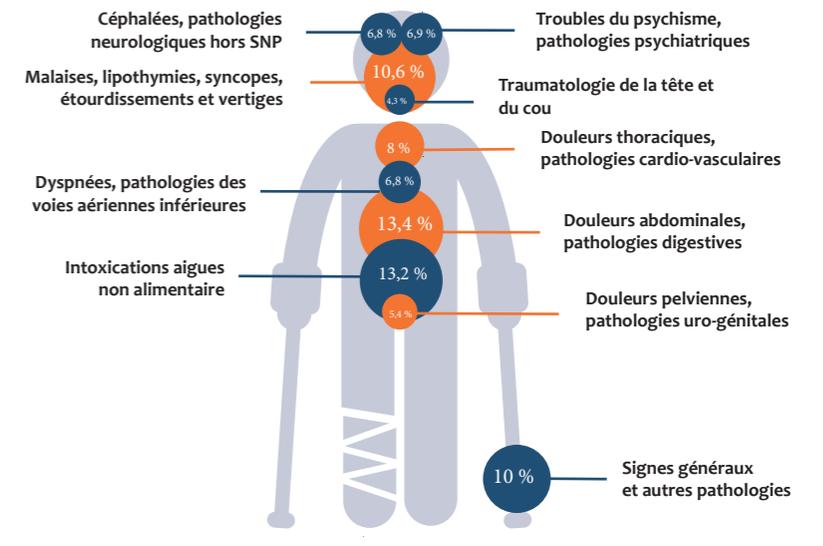
■ Durée de passages

Durée < 4H	Durée moyenne	Durée médiane
2021 63,1 %	2021 3H47	2H55
2020 57,6 %	2020 4H01	

■ Devenir post-urgences



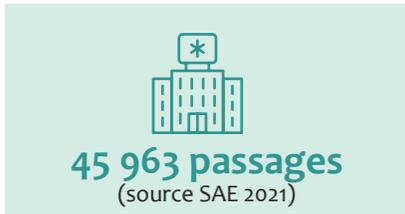
■ Focus UHCD



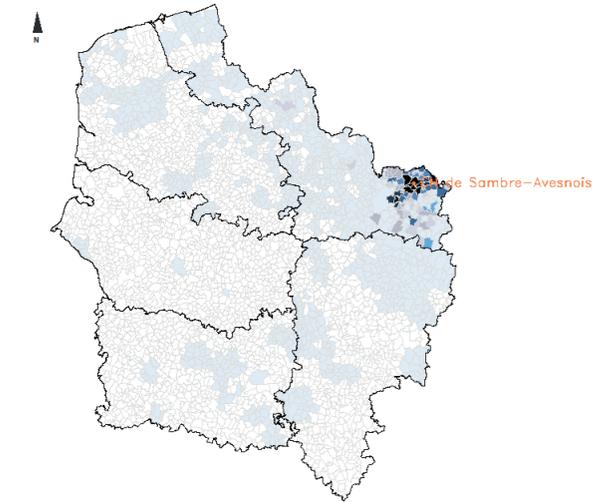
	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	14 739	715	1735	41	11,8 % 5,2 %	5,8 % 26,1 %	48,9 % 19,5 %	0,9 1,3	1,0	5H50 [2 Min ; 15 Jours] 7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	5H12 [11 Min ; 12H17]	
[0 - 18 ans]	3086	112	56	-	1,8 % 1,1 %	-	41,2 % 10,4 %	1,7 1,0	-	5H51 [3 Min ; 12H17] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]		
[18 - 65 ans]	8444	415	954	22	11,3 % 5,1 %	5,3 % 33,0 %	60,6 % 24,7 %	1,2 1,3	2,1	5H54 [2 Min ; 18H14] 7H12 [-23h51 ; 41 Jours]	3H56 [11 Min ; 8H36]	
[65 - 75 ans]	1235	79	259	7	21,1 % 9,6 %	9,0 % 25,8 %	45,2 % 17,5 %	1,3 1,3	1,3	5H51 [12 Min ; 15H52] 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	5H48 [3H21 ; 11H11]	
[75 - 85 ans]	974	51	209	2	21,6 % 11,2 %	4,0 % 24,9 %	37,2 % 7,7 %	0,8 0,9	1,0	5H39 [5 Min ; 14 Jours] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	4H26 [3H17 ; 5H35]	
[85 - 120 ans]	999	58	257	10	25,9 % 12,9 %	17,2 % 24,8 %	36,5 % 19,2 %	0,3 0,5	0,4	5H43 [2 Min ; 15 Jours] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	7H42 [4H10 ; 12H17]	

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 99,8 %
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

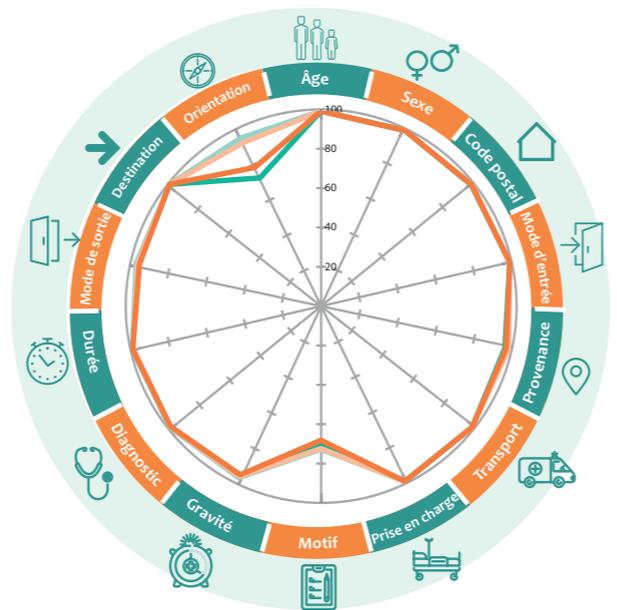
HAINAUT-CAMBRESIS CH SAMBRE-AVESNOIS



Cartographie des recours



Radar qualité



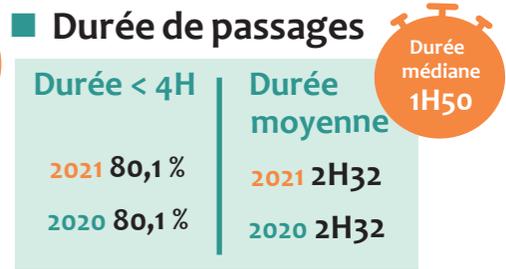
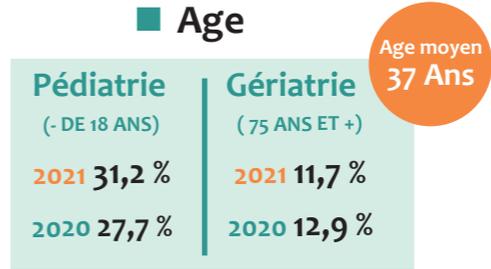
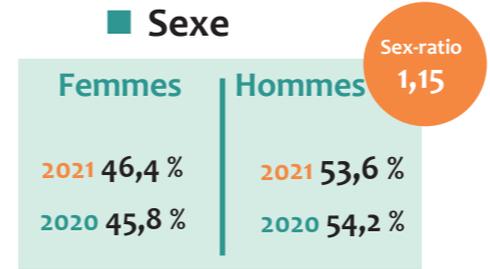
● 2021 : Taux d'exploit. SU adulte ● 2020 : Taux d'exploit. SU adulte
● 2021 : Taux d'exploit. SU pédiatrie ● 2020 : Taux d'exploit. SU pédiatrie

Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

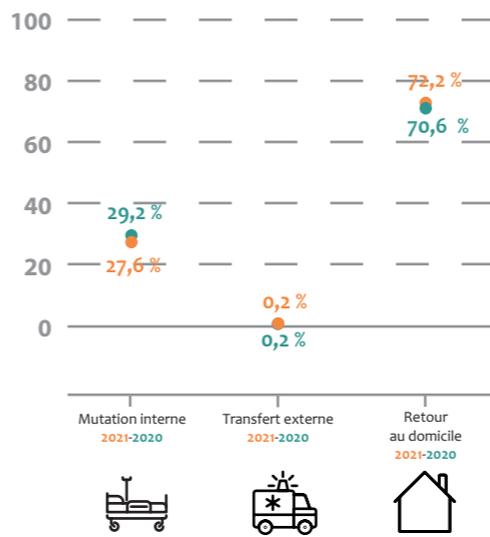
	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU ADULTE- 2021	100 %	100 %	99,6 %	100 %	98,1 %	99,9 %	100 %	69,0 %	96,2 %	99,4 %	99,8 %	96,2 %	100 %	78,9 %
SU PEDIATRIE	100 %	100 %	99,7 %	100 %	99,4 %	99,9 %	100 %	73,3 %	97,3 %	99,5 %	99,6 %	97,2 %	100 %	92,9 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	88,3 %	76,0 %	49,9 %	48,8 %	33,9 %	55,7 %	93,5 %	99,6 %	87,0 %	92,7 %	76,2 %

* Hors fugue/PSA/REO

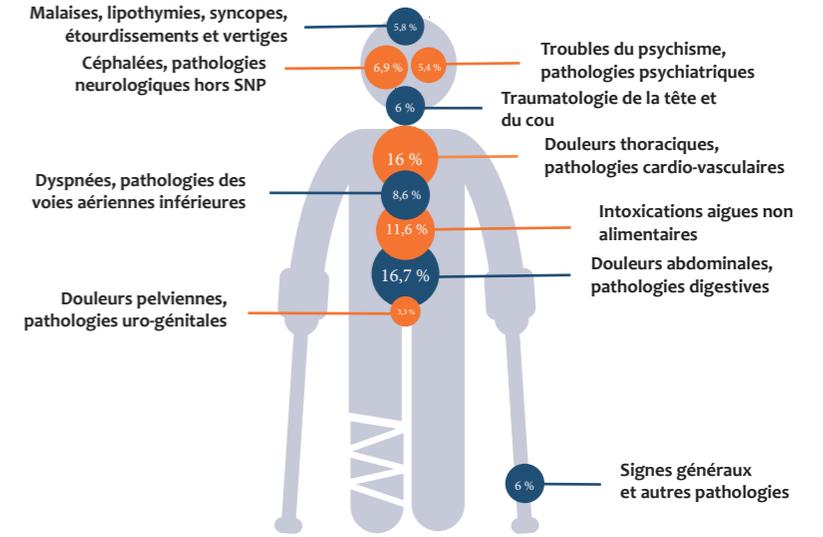
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue



Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	45 402	41 377	3338	1916	7,4 %	4,6 %	27,4 %	16,2 %	1,0	1,1	4H00 [1 Min ; 26H42]	4H42 [1 Min ; 23H07]
[0 - 18 ans]	14188	11461	73	56	0,5 %	0,5 %	4,9 %	3,9 %	0,7	1,1	3H23 [1 Min ; 12H54]	3H23 [9 Min ; 17H11]
[18 - 65 ans]	22471	21169	1802	1115	8,0 %	5,3 %	35,4 %	23,4 %	1,4	1,4	3H43 [1 Min ; 24H18]	4H38 [1 Min ; 23H07]
[65 - 75 ans]	3434	3419	488	271	14,2 %	7,9 %	25,4 %	14,0 %	1,0	1,1	4H14 [1 Min ; 22H43]	4H48 [1 Min ; 19H37]
[75 - 85 ans]	2810	2750	460	234	16,4 %	8,5 %	24,9 %	13,0 %	0,9	0,8	4H11 [1 Min ; 12H21]	4H54 [1 Min ; 11H28]
[85 - 120 ans]	2498	2578	515	240	20,6 %	9,3 %	28,0 %	12,7 %	0,4	0,5	4H41 [1 Min ; 26H42]	5H01 [1 Min ; 18H51]

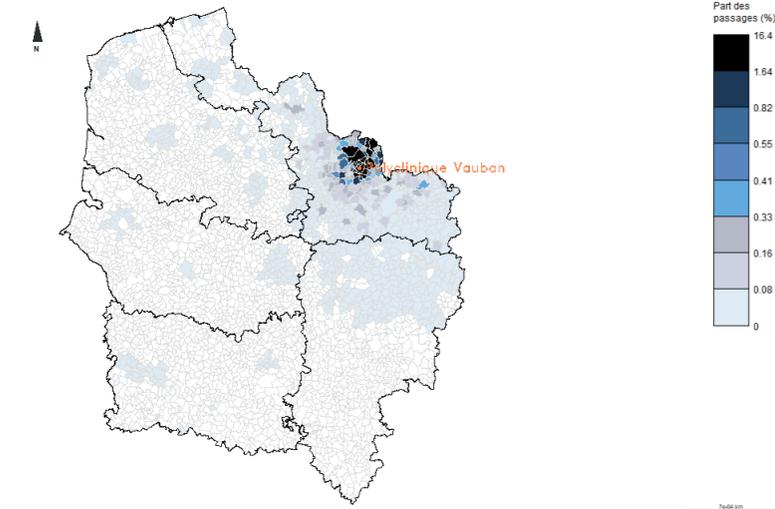
*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation SU adulte : 78,9 %
Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie : 92,9 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

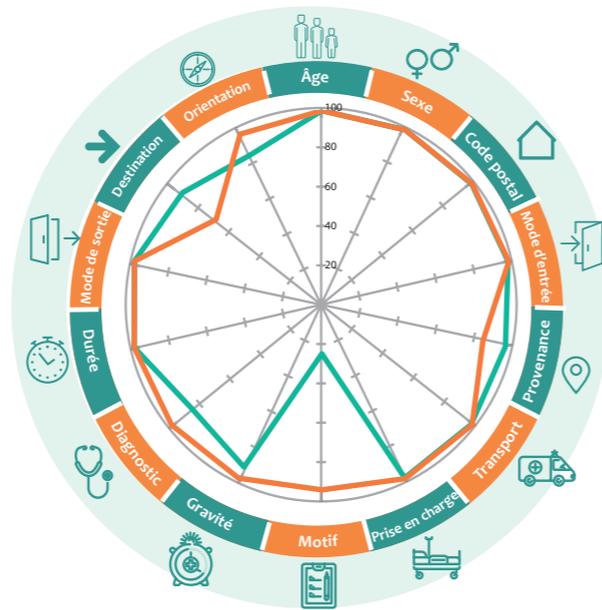
HAINAUT-CAMBRESIS POLYCLINIQUE VAUBAN



■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



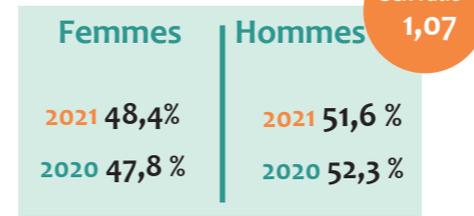
Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant&Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,9 %	99,7 %	85,8 %	99,9 %	99,9 %	95,7 %	99,5 %	99,8 %	99,9 %	99,8 %	70,2 %	97,5 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	88,3 %	76,0 %	49,9 %	48,8 %	33,9 %	55,7 %	93,5 %	99,6 %	87,0 %	92,7 %	76,2 %

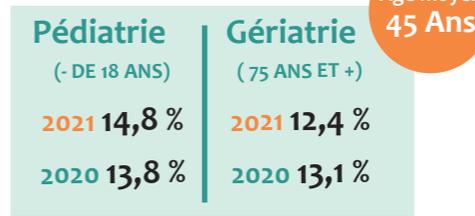
* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

■ Sexe



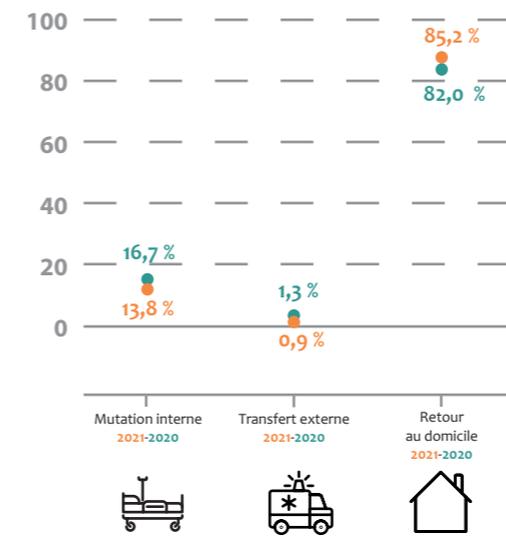
■ Age



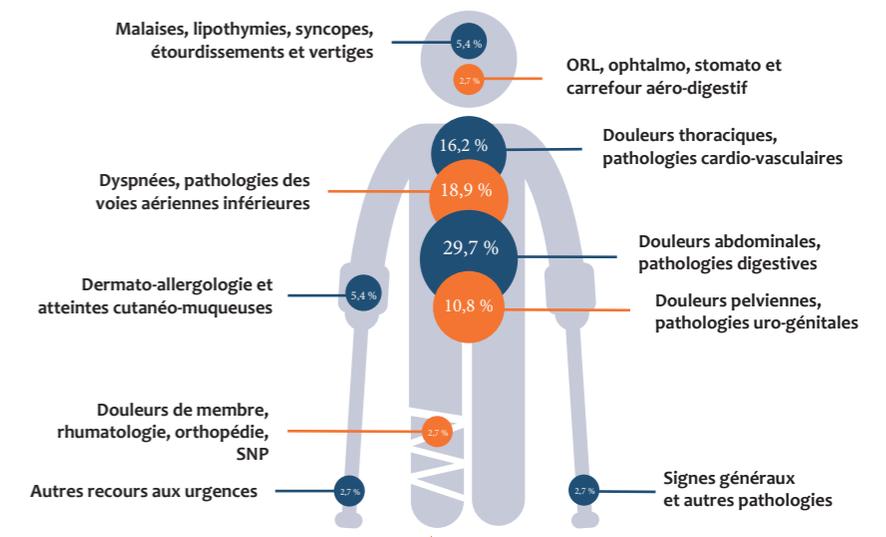
■ Durée de passages



■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	17 302	14 925	36	12	0,2%	0,1%	1,4%	0,5%	1,6	1,4	14H49 [53 Min ; 4 Jours]	8H32 [54 Min; 22H49]
[0 - 18 ans [	2558	2066	0	2	-	0,1%	-	2,8%	-	-	-	1H28 [54 Min; 2H02]
[18 - 65 ans [	10555	8991	16	3	0,2%	0,0%	1,6%	0,3%	1,0	2,0	11H50 [53 Min ; 28H14]	13H23 [1H11 ; 22H49]
[65 - 75 ans [	2040	1910	6	4	0,3%	0,2%	1,0%	0,6%	5,0	-	14H14 [5H15 ; 33H05]	9H11 [21H7 ; 21H26]
[75 - 85 ans [	1408	1223	11	2	0,8%	0,2%	2,1%	0,4%	2,7	1,0	19H13 [4H45; 94H09]	8H26 [5H11 ; 11H40]
[85 - 120 ans [	741	735	3	1	0,4%	0,1%	0,8%	0,3%	0,5	-	15H46 [5H57 ; 21H18]	5H44 [5H44 ; 5H44]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 97,5 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

LITTORAL CH DE BOULOGNE-SUR-MER

56 418 passages
(source SAE 2021)

49 437 RPU
en 2020

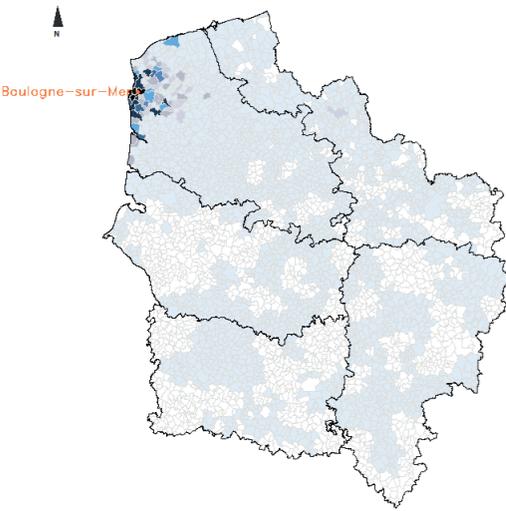
- 11,6% par rapport à 2019

56 575 RPU
en 2021

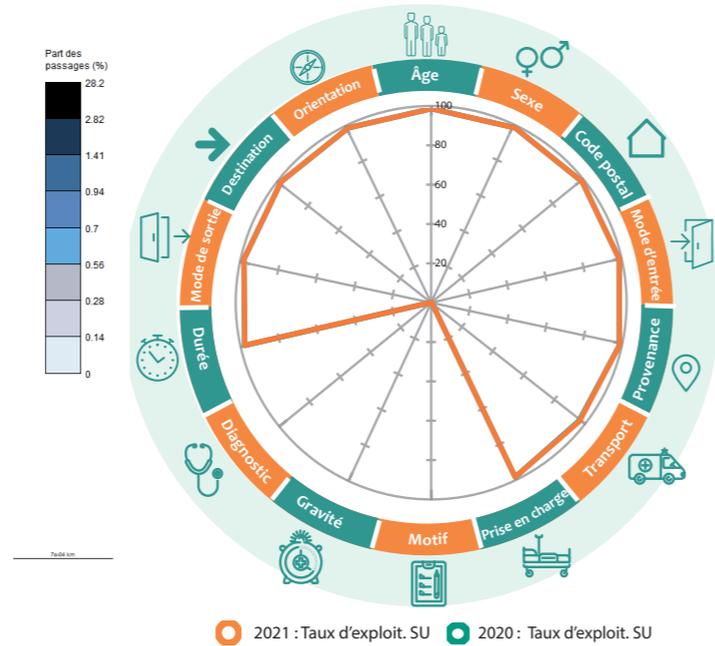
+ 14,4% par rapport à 2020

+ 1,9% par rapport à 2019

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	98,2 %	100 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	99,5 %	100 %	100 %	100 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	91,3 %	55,4 %	94,0 %	80,0 %	28,0 %	33,8 %	32,3 %	97,4 %	81,5 %	98,9 %	69,7 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

■ Sexe

Femmes	Hommes	Sex-ratio
2021 51,8 %	2021 48,2 %	0,93
2020 51,9 %	2020 48,1 %	

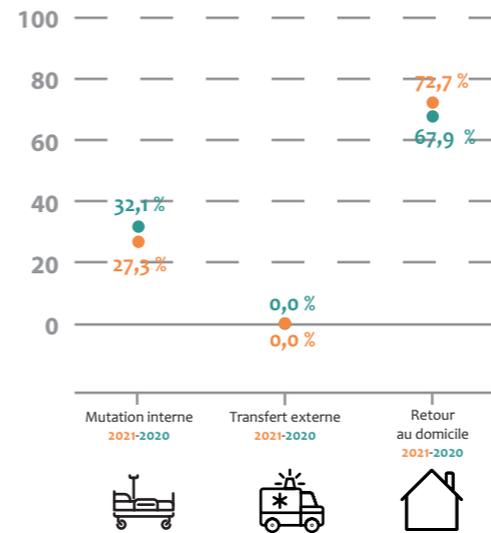
■ Age

Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)	Age moyen
2021 26,6 %	2021 12,2 %	38 Ans
2020 23,2 %	2020 13,8 %	

■ Durée de passages

Durée < 4H	Durée moyenne	Durée médiane
2021 63,3 %	2021 3H55	2H48
2020 70,7 %	2020 3H19	

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD

Le diagnostic principal n'étant pas renseigné avant 2022 pour le CH de Boulogne-sur-Mer, la représentation des 10 pathologies les plus fréquentes en UHCD n'est pas réalisable.

	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	56 575	49 437	7944	10341	14,1 %	21,0 %	51,4 %	65,2 %	1,1	1,1	5H16 [1 Min ; 4 Jours]	4H08 [1 Min ; 5 Jours]
[0 - 18 ans]	15020	11484	446	498	3,0 %	4,3 %	19,7 %	27,0 %	1,0	0,9	2H47 [1 Min ; 18H45]	2H48 [1 Min ; 14H16]
[18 - 65 ans]	29892	26758	3542	4681	11,9 %	17,6 %	54,1 %	65,0 %	1,4	1,4	4H57 [1 Min ; 4 Jours]	3H51 [1 Min ; 76h26]
[65 - 75 ans]	4774	4376	1350	1698	28,4 %	38,9 %	58,1 %	74,3 %	1,5	1,3	5H39 [1 Min ; 4 Jours]	4H26 [2 Min ; 4 Jours]
[75 - 85 ans]	3580	3459	1295	1664	36,3 %	48,1 %	61,6 %	76,8 %	0,9	0,9	5H45 [1 Min ; 21H19]	4H27 [2 Min ; 5 Jours]
[85 - 120 ans]	3309	3360	1311	1800	39,7 %	53,6 %	59,3 %	76,2 %	0,5	0,5	6H00 [1 Min ; 29H11]	4H39 [16 Min ; 20H49]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 100 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

LITTORAL CH DE CALAIS

45 492 passages
(source SAE 2021)

40 880 RPU
en 2020

-19,8 % par rapport à 2019

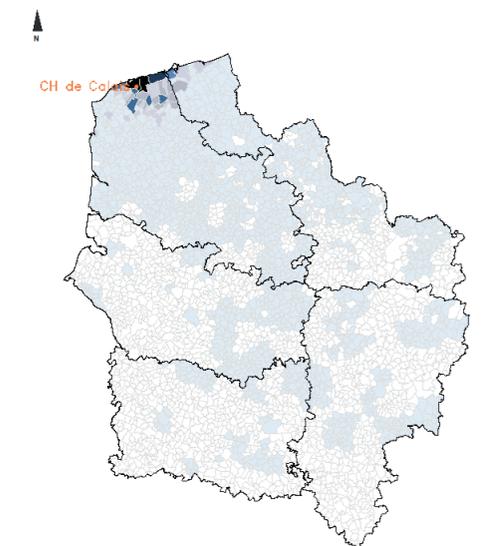
Activité 2021

48 002 RPU
en 2021

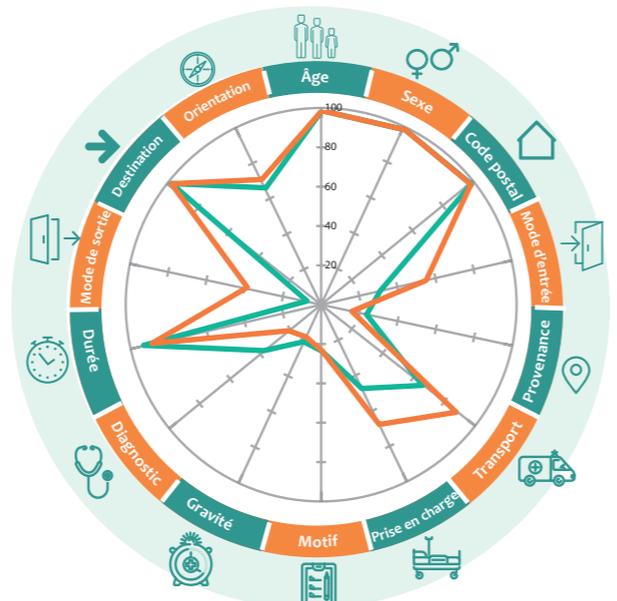
+17,4 % par rapport à 2020

-5,8 % par rapport à 2019

Cartographie des recours



Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie**	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,2 %	55,6 %	16,0 %	89,3 %	68,8 %	23,9 %	18,6 %	21,9 %	90,5 %	39,6 %	99,9 %	71,6 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	91,3 %	55,4 %	94,0 %	80,0 %	28,0 %	33,8 %	32,3 %	97,4 %	81,5 %	98,9 %	69,7 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sex-ratio 1,07

Femmes	Hommes
2021 48,3 %	2021 51,7 %
2020 48,6 %	2020 51,4 %

Age

Age moyen 36 Ans

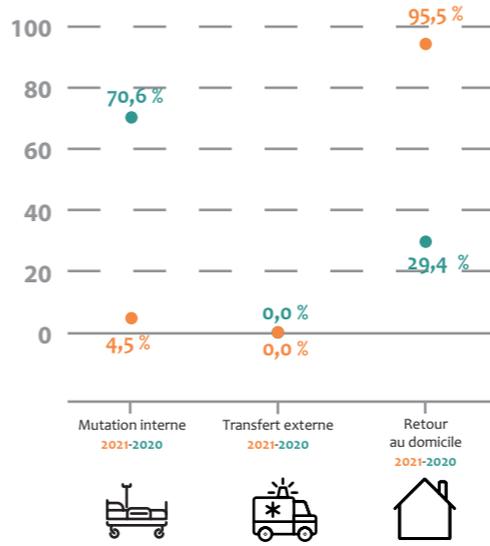
Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021 29,3 %	2021 10,5 %
2020 26,3 %	2020 11,3 %

Durée de passages

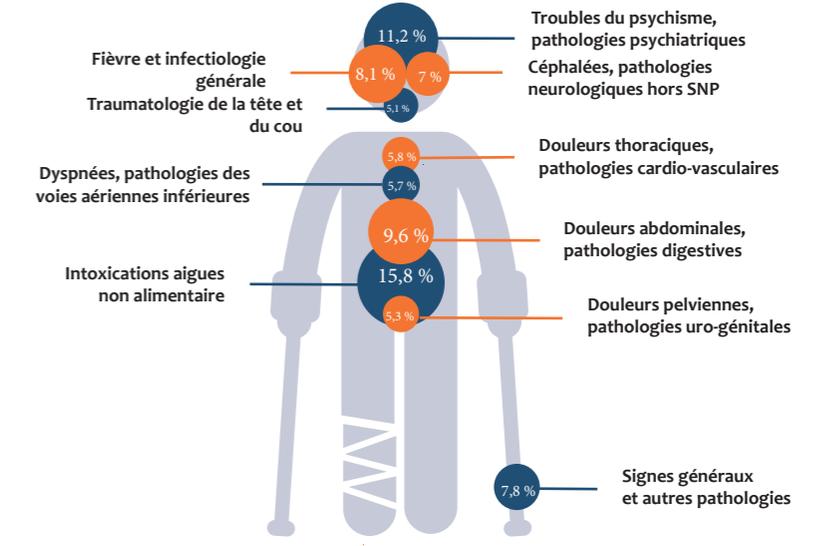
Durée médiane 2H52

Durée < 4H	Durée moyenne
2021 66,5 %	2021 3H38
2020 64,5 %	2020 4H00

Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU	Nombre de RPU codés UHCD	Taux de recours UHCD / Tous passages	Taux de recours UHCD / Hospitalisations	Sex-ratio (H/F) UHCD	Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD
	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	48 002	40 880	6,1 %	8,6 %	1,3	4H59 [1 Min ; 30H36] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]
[0 - 18 ans]	14082	10759	0,7 %	0,7 %	1,0	3H54 [1 Min ; 16H53] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]
[18 - 65 ans]	25613	22535	7,1 %	9,2 %	1,8	4H42 [1 Min ; 30H36] 7H12 [- 23H51 ; 41 Jours]
[65 - 75 ans]	3263	2961	11,6 %	15,6 %	1,3	5H32 [2 Min ; 14H22] 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]
[75 - 85 ans]	2613	2373	11,8 %	17,8 %	0,7	5H26 [2 Min ; 15H52] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]
[85 - 120 ans]	2431	2251	13,8 %	20,5 %	0,5	5H44 [2 Min ; 12H41] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 71,6 %
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

LITTORAL CH DE DUNKERQUE

58 637 passages
(source SAE 2021)

53 037 RPU
en 2020

- 16,2 % par rapport à 2019

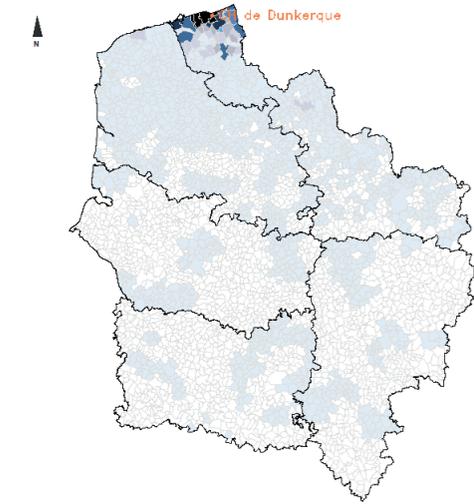
Activité 2021

56 242 RPU
en 2021

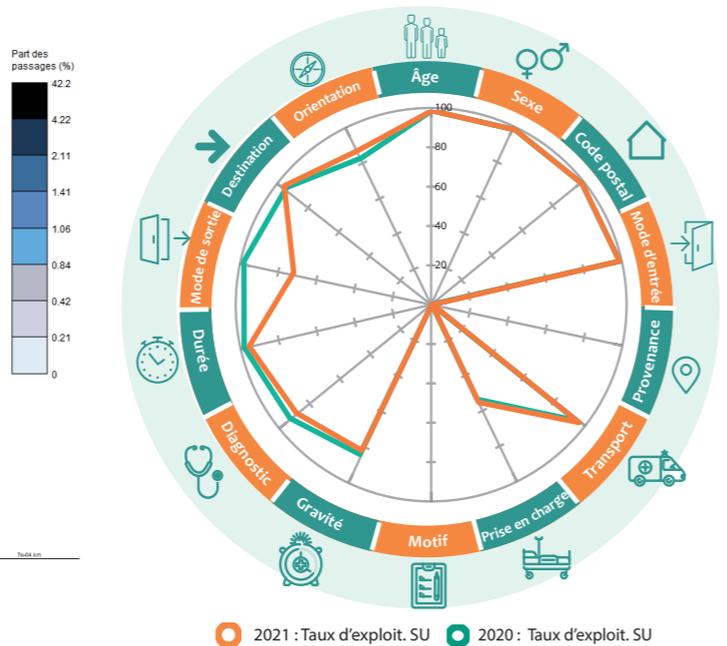
+ 6,0 % par rapport à 2020

- 11,1 % par rapport à 2019

Cartographie des recours



Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,9 %	100 %	0,6 %	97,9 %	56,2 %	0,0 %	83,8 %	89,9 %	97,3 %	73,6 %	98,0 %	88,2 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	91,3 %	55,4 %	94,0 %	80,0 %	28,0 %	33,8 %	32,3 %	97,4 %	81,5 %	98,9 %	69,7 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sex-ratio 1,21

Femmes	Hommes
2021 45,3 %	2021 54,7 %
2020 45,2 %	2020 54,8 %

Age

Age moyen 42 Ans

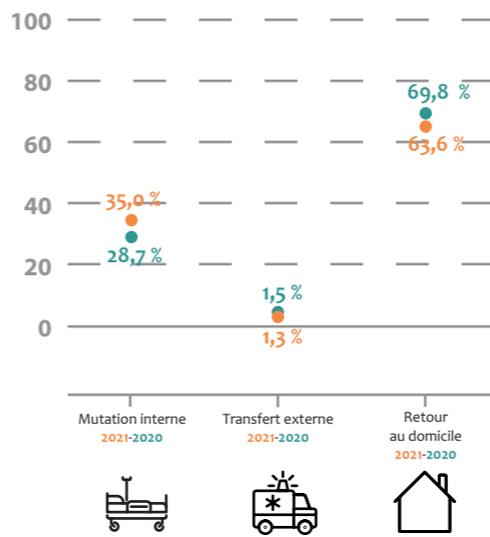
Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021 23,8 %	2021 14,0 %
2020 21,2 %	2020 14,6 %

Durée de passages

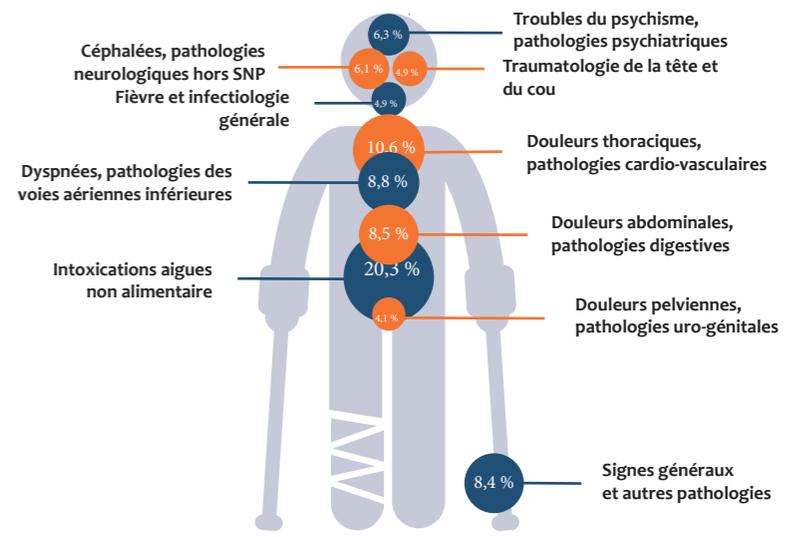
Durée médiane 3H07

Durée < 4H	Durée moyenne
2021 60,4 %	2021 4H00
2020 62,2 %	2020 4H12

Devenir post-urgences



Focus UHCD



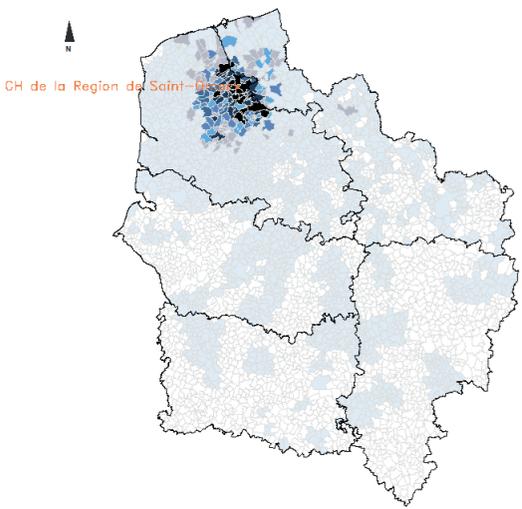
	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	56 242	53 037	4045	4877	7,4 %	9,2 %	27,0 %	30,5 %	1,2	1,3	8H21 [1 Min ; 53H17]	12H20 [3 Min ; 6 Jours]
[0 - 18 ans]	13384	11262	112	56	0,9 %	0,5 %	4,5 %	2,5 %	1,0	1,1	7H03 [1 Min ; 25H02]	6H44 [1H10 ; 19H35]
[18 - 65 ans]	29531	28538	2217	2760	7,7 %	9,7 %	38,4 %	42,2 %	1,7	1,7	8H24 [1 Min ; 34H33]	11H34 [3 Min ; 6 Jours]
[65 - 75 ans]	5444	5479	618	783	11,5 %	14,3 %	25,4 %	29,5 %	1,3	1,2	8H38 [5 Min ; 32H18]	13H17 [53 Min ; 79H48]
[75 - 85 ans]	4443	4387	584	679	13,3 %	15,5 %	25,5 %	27,7 %	0,8	0,9	8H32 [3 Min ; 53H17]	13H45 [1H16 ; 72H50]
[85 - 120 ans]	3440	3371	514	599	15,1 %	17,8 %	25,6 %	28,1 %	0,4	0,5	7H53 [1 Min ; 29H20]	13H31 [2H08 ; 5 Jours]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 88,2 %
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

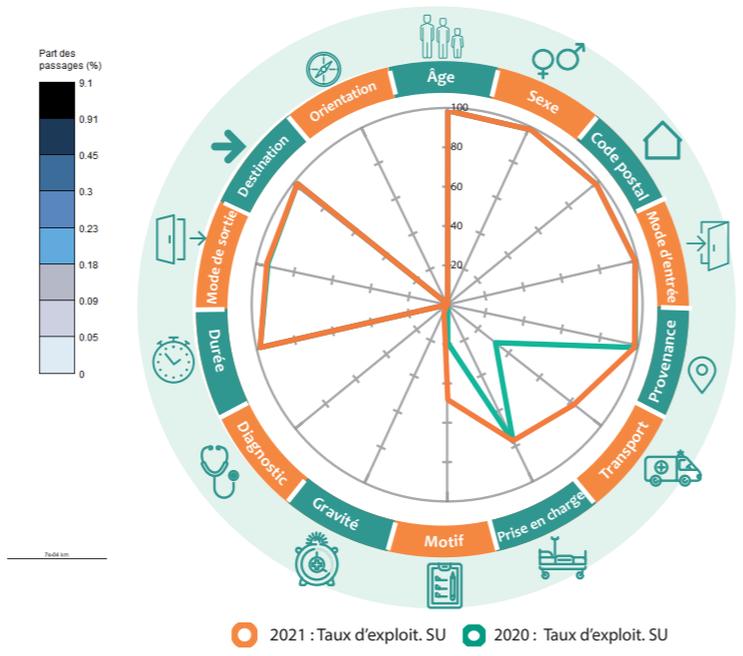
LITTORAL CH DE LA RÉGION DE SAINT-OMER



■ Cartographie des recours



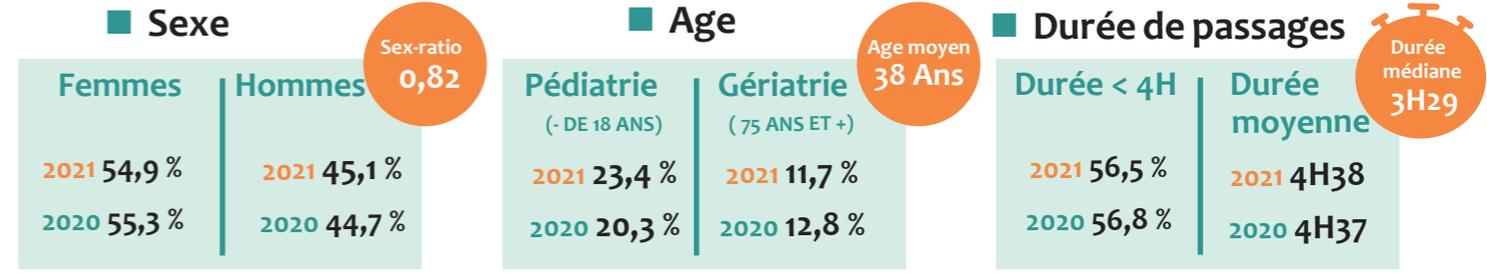
■ Radar qualité



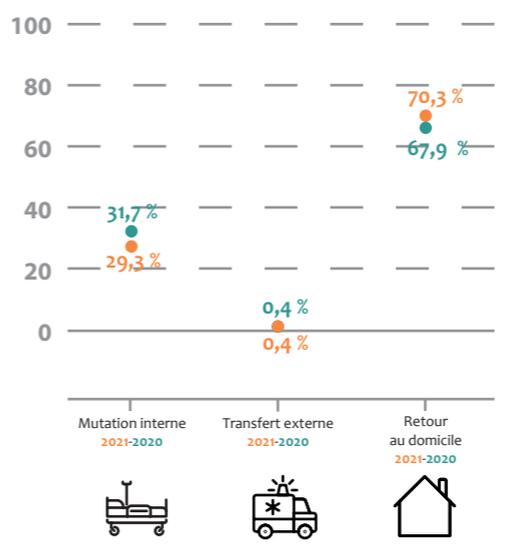
Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	98,9 %	100 %	99,6 %	83,4 %	78,2 %	49,3 %	4,4 %	0,1 %	100 %	96,3 %	100 %	0,1 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	91,3 %	55,4 %	94,0 %	80,0 %	28,0 %	33,8 %	32,3 %	97,4 %	81,5 %	98,9 %	69,7 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue



■ Devenir post-urgences



■ L'orientation n'étant pas renseignée pour le CH de la région de Saint-Omer, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

LITTORAL CH DE MONTREUIL-SUR-MER

31 556 passages
(source SAE 2021)

25 402 RPU
en 2020

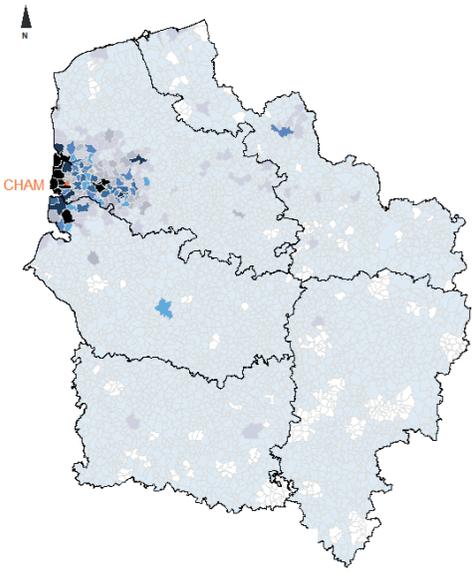
- 16,2 % par rapport à 2019

28 870 RPU
en 2021

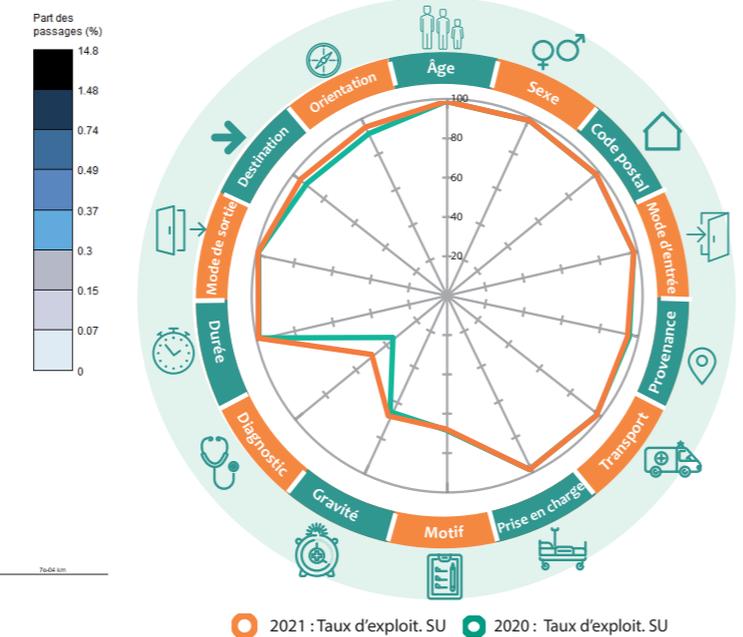
+ 13,7 % par rapport à 2020

- 4,8 % par rapport à 2019

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,9 %	100 %	96,7 %	99,9 %	100 %	69,2 %	69,2 %	49,3 %	99,9 %	100 %	96,3 %	96,3 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	91,3 %	55,4 %	94,0 %	80,0 %	28,0 %	33,8 %	32,3 %	97,4 %	81,5 %	98,9 %	69,7 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Femmes	Hommes	Sex-ratio
2021 49,8 %	2021 50,2 %	1,01
2020 49,5 %	2020 50,5 %	

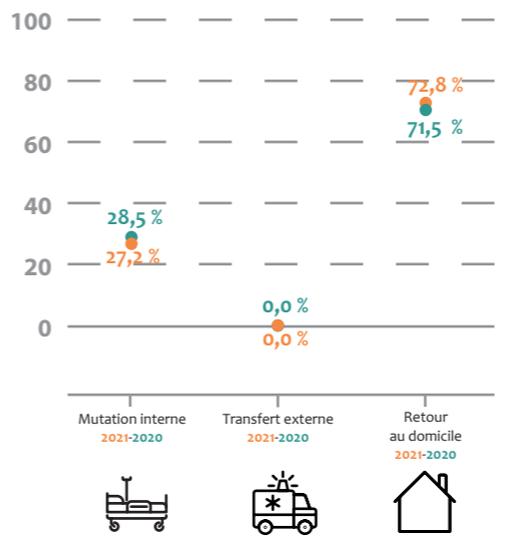
Age

Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)	Age moyen
2021 22,0 %	2021 17,4 %	44 Ans
2020 19,5 %	2020 17,3 %	

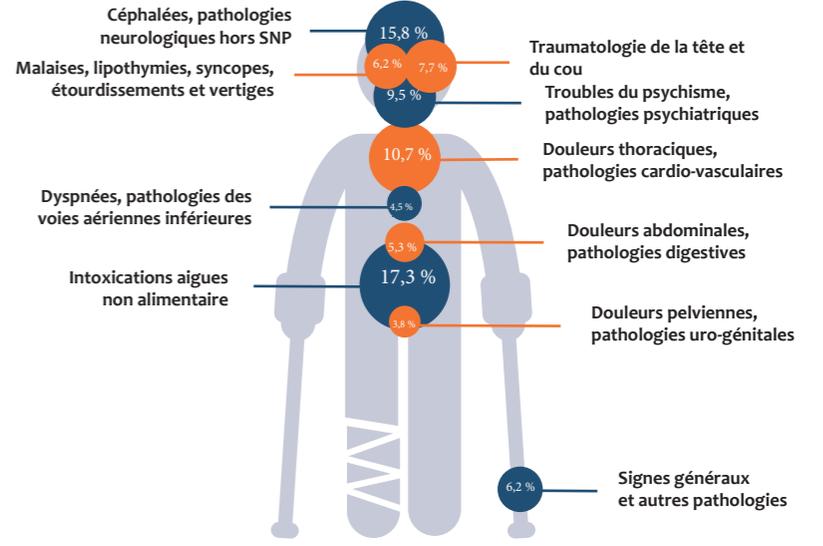
Durée de passages

Durée < 4H	Durée moyenne	Durée médiane
2021 59,2 %	2021 4H53	3H15
2020 57,4 %	2020 5h07	

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	28 870	25 402	3021	2724	10,5 %	10,8 %	38,5 %	37,7 %	1,0	1,1	12H30 [5 Min ; 63H23]	12H04 [0 Min ; 71H19]
[0 - 18 ans]	6354	4959	64	26	1,0 %	0,5 %	6,1 %	3,4 %	0,6	0,7	10H14 [20 Min ; 40H56]	10H18 [1H02 ; 37H58]
[18 - 65 ans]	14147	13125	1234	1246	8,7 %	9,5 %	49,4 %	47,6 %	1,4	1,4	13H09 [5 Min ; 63H23]	13H15 [2 Min ; 71H19]
[65 - 75 ans]	3340	2915	535	441	16,0 %	15,2 %	38,8 %	35,7 %	1,2	1,3	12H52 [53 Min ; 61H26]	11H52 [2 Min ; 49H22]
[75 - 85 ans]	2561	2202	525	462	20,5 %	21,1 %	39,4 %	38,8 %	0,9	0,9	12H01 [1H12 ; 56H06]	10H42 [18 Min ; 35H51]
[85 - 120 ans]	2468	2201	663	549	26,9 %	25,0 %	41,9 %	38,4 %	0,5	0,5	11H34 [32 Min ; 56H26]	10H45 [0 Min ; 43H34]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 96,3 %
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE CH D'ARMENTIÈRES



32 063 passages
(source SAE 2021)



26 054 RPU
en 2020

- 21,6 % par rapport à 2019

Activité 2021

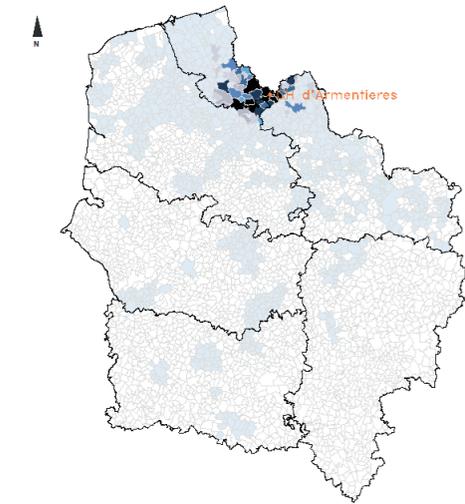


30 052 RPU
en 2021

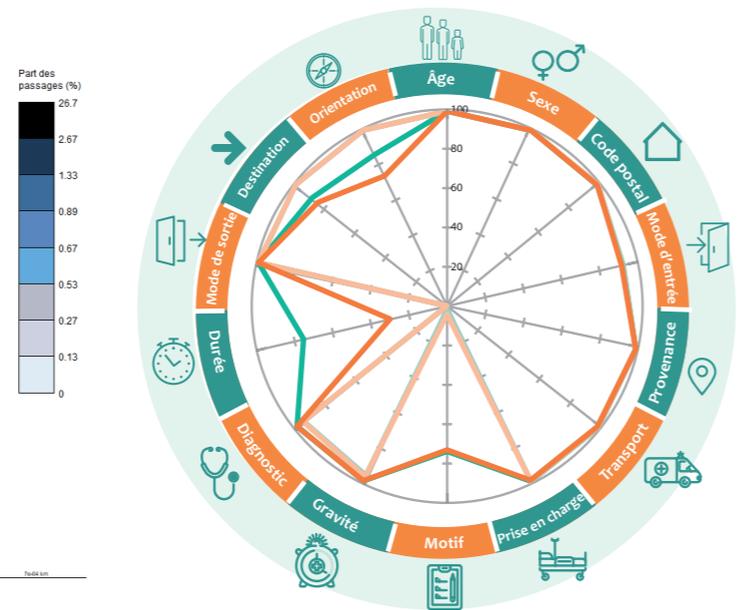
+ 15,3 % par rapport à 2020

- 9,6 % par rapport à 2019

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU ADULTE- 2021	100 %	100 %	99,4 %	92,6 %	100 %	99,4 %	99,4 %	73,9 %	99,7 %	99,2 %	30,2 %	100 %	85,3 %	74,1 %
SU PEDIATRIE	100 %	100 %	99,8 %	92,5 %	100 %	99,7 %	99,7 %	4,3 %	97,4 %	95,2 %	0,1 %	100 %	100 %	100 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	91,3 %	55,4 %	94,0 %	80,0 %	28,0 %	33,8 %	32,3 %	97,4 %	81,5 %	98,9 %	69,7 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Femmes	Hommes
2021 48,2 %	2021 51,8 %
2020 47,8 %	2020 52,2 %

Sex-ratio **1,08**

Age

Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021 36,6 %	2021 11,1 %
2020 32,2 %	2020 12,5 %

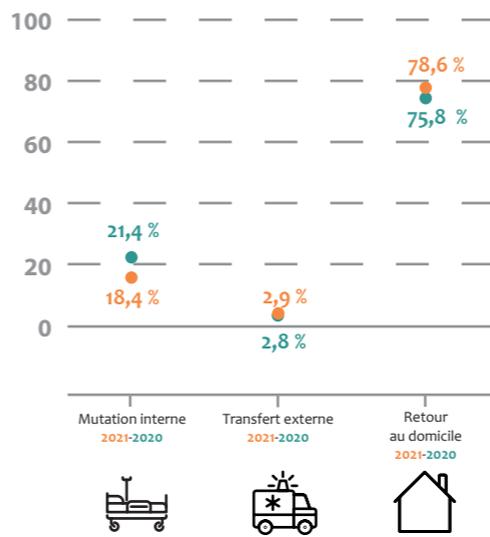
Age moyen **34 Ans**

Durée de passages

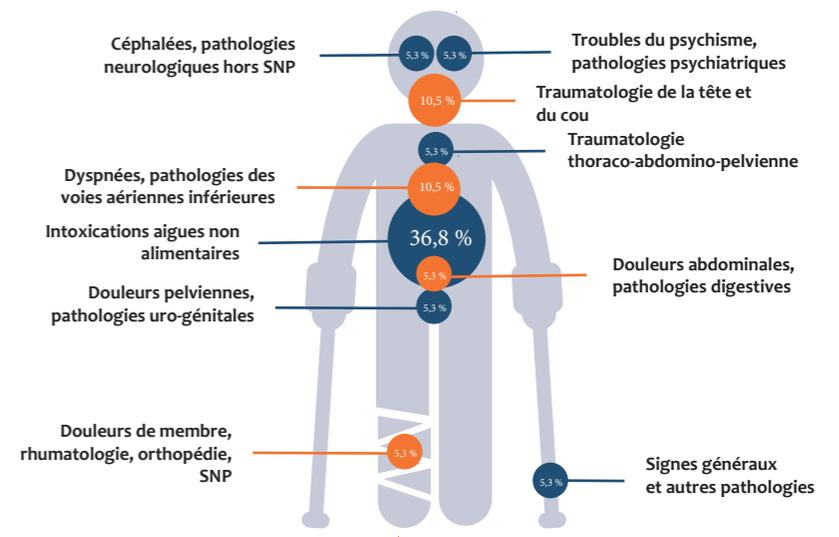
Durée < 4H	Durée moyenne
2021 32,7 %	2021 5H51
2020 64,7 %	2020 3H44

Durée médiane **5H08**

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	30 052	26 054	20	90	0,3 %	0,6 %	0,4 %	1,7 %	1,2	1,2	4H55 [1H39 ; 11H30]	5H25 [5 Min ; 43H33]
[0 - 18 ans]	10994	8379	3	6	1,2 %	0,3 %	1,4 %	3,0 %	0,5	-	2H48 [1H39 ; 5H04]	3H20 [47 Min ; 9H22]
[18 - 65 ans]	13770	12576	12	46	0,3 %	0,5 %	0,6 %	2,1 %	2,0	1,3	5H18 [2H21 ; 10H09]	6H03 [5 Min ; 43H33]
[65 - 75 ans]	1950	1848	0	5	-	0,3 %	-	0,6 %	-	1,5	-	3H51 [1H06 ; 6H55]
[75 - 85 ans]	1671	1503	2	12	0,2 %	0,9 %	0,2 %	1,4 %	-	0,3	2H58 [2H04 ; 3H52]	5H12 [1H25 ; 10H44]
[85 - 120 ans]	1663	1748	3	21	0,3 %	1,3 %	0,3 %	1,8 %	2,0	1,3	5H58 [2H53 ; 11H30]	5H06 [1H55 ; 12H59]

*Calculé hors notion de conformité
 Gris : Données régionales 2021
 Taux de codage de l'orientation SU adulte : 74,1 %
 Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie : 100 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
 Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE CH D'HAZEBROUCK

18 022 passages
(source SAE 2021)

14 796 RPU
en 2020

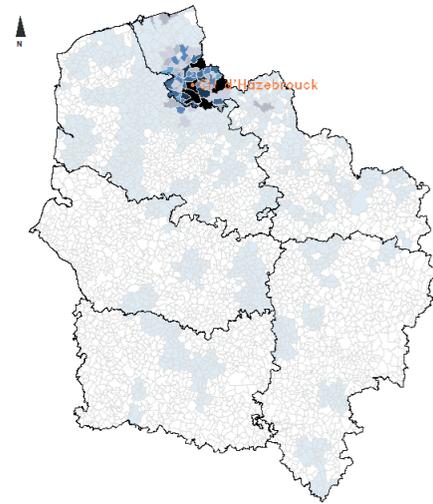
- 15,0 %
par rapport
à 2019

Activité 2021
16 627 RPU
en 2021

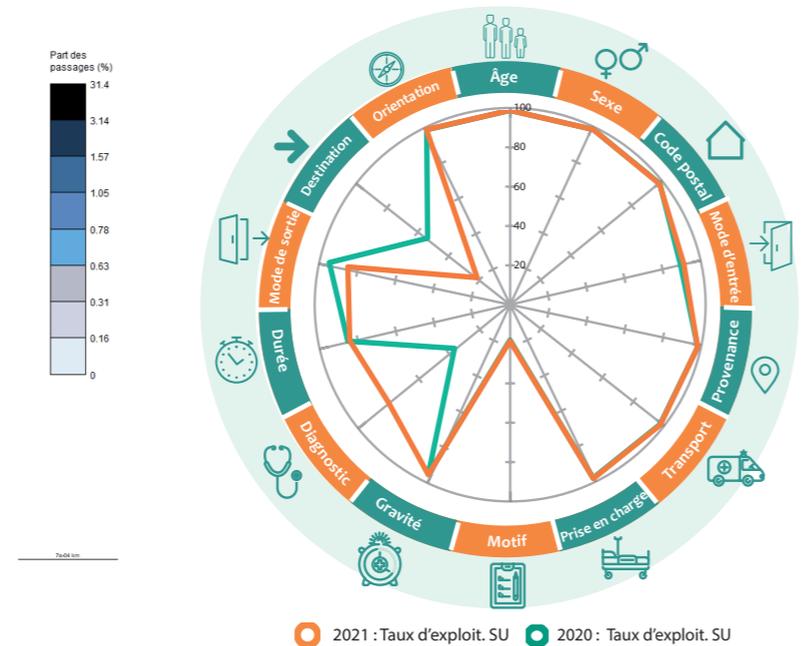
+ 12,4 %
par rapport
à 2020

- 4,4 %
par rapport
à 2019

Cartographie des recours



Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,5 %	92,7 %	100 %	100 %	100 %	19,1 %	97,8 %	80,9 %	85,3 %	86,3 %	21,8 %	100 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,4 %	98,9 %	87,9 %	99,0 %	80,1 %	55,0 %	95,1 %	92,9 %	92,9 %	97,0 %	86,4 %	90,6 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sex-ratio 1,06

Femmes	Hommes
2021 48,4 %	2021 51,6 %
2020 48,1 %	2020 51,9 %

Age

Age moyen 43 Ans

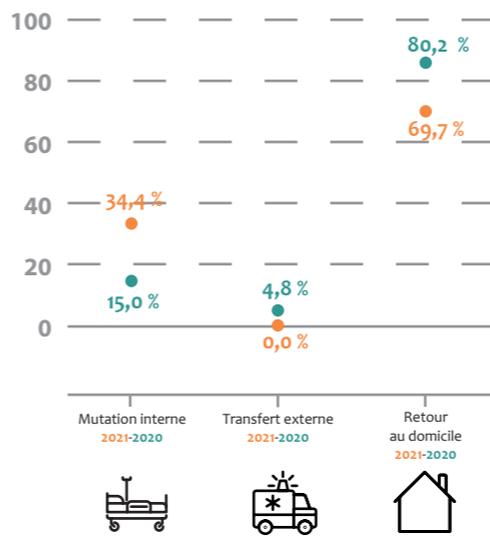
Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021 19,8 %	2021 14,2 %
2020 18,3 %	2020 16,1 %

Durée de passages

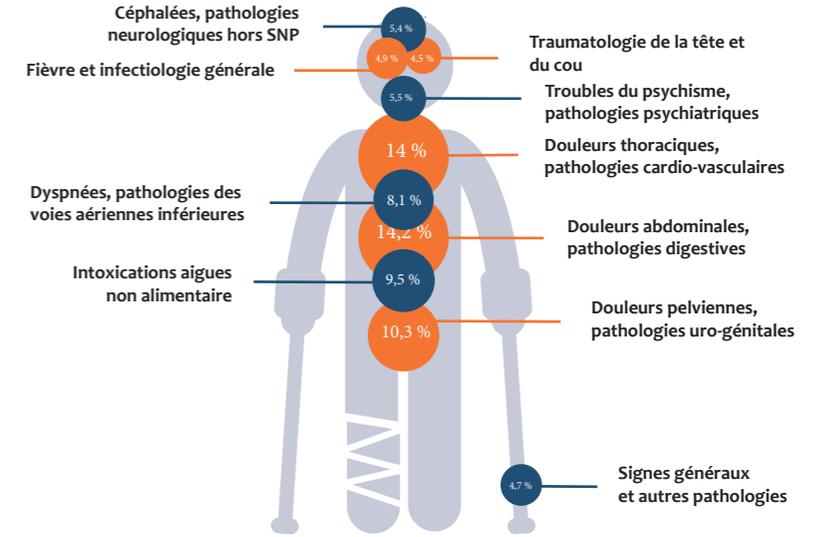
Durée médiane 2h51

Durée < 4H	Durée moyenne
2021 65,1 %	2021 4H14
2020 64,6 %	2020 4h26

Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	16 627	14 796	2832	2333	20,0 % 5,2 %	18,3 % 26,1 %	65,8 %	83,0 %	1,1	1,1	8h49 [1 Min ; 160 Jours] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	9h17 [0 Min ; 70H18]
[0 - 18 ans]	3296	2713	140	88	5,3 % 1,1 %	4,0 % 10,4 %	80,9 %	104,8 %	1,0	0,8	6h12 [29 Min ; 4 Jours] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	6H05 [1 Min ; 41H56]
[18 - 65 ans]	9358	8311	1510	1294	19,0 % 5,1 %	18,2 % 33,0 %	77,9 %	130,8 %	1,4	1,4	8h51 [1 Min ; 5 Jours] 7H12 [- 23h51 ; 41 Jours]	8H47 [2 Min ; 45H03]
[65 - 75 ans]	1612	1385	436	315	30,6 % 9,6 %	25,4 % 25,8 %	60,1 %	67,9 %	1,0	1,1	9h05 [20 Min ; 69H28]	6H16 [0 Min ; 55H14]
[75 - 85 ans]	1208	1218	388	309	35,1 % 11,2 %	27,6 % 24,9 %	54,9 %	52,0 %	0,7	1,0	8h44 [59 Min ; 160 Jours] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	9H58 [1H06 ; 56H24]
[85 - 120 ans]	1153	1169	358	327	33,1 % 12,9 %	29,9 % 24,8 %	47,3 %	48,0 %	0,6	0,5	9h27 [1H01 ; 77H57] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	11H28 [1 Min ; 70H18]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 100 %
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE CH DE ROUBAIX



69 883 passages
(source SAE 2021)



63 546 RPU
en 2020

- 20,2 % par rapport à 2019

Activité 2021

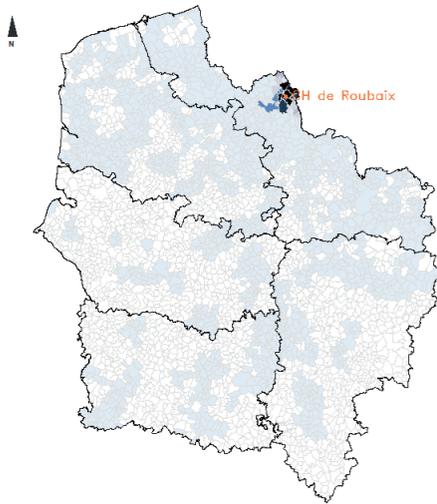


72 333 RPU
en 2021

+ 13,8 % par rapport à 2020

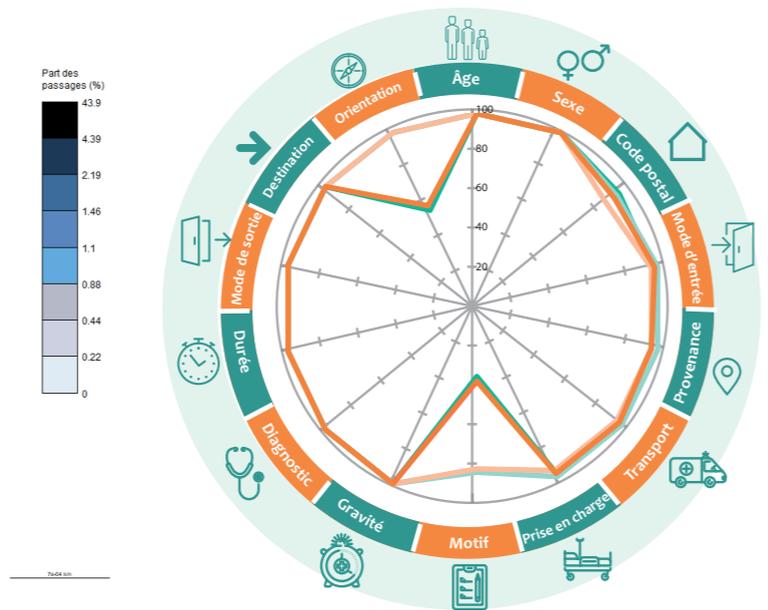
- 9,2 % par rapport à 2019

■ Cartographie des recours



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

■ Radar qualité



● 2021 : Taux d'exploit. SU adulte ● 2020 : Taux d'exploit. SU adulte
● 2021 : Taux d'exploit. SU pédiatrie ● 2020 : Taux d'exploit. SU pédiatrie

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU ADULTE- 2021	100 %	100 %	98,9 %	99,3 %	99,1 %	99,3 %	99,3 %	92,5 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	95,0 %
SU PEDIATRIE	100 %	100 %	98,3 %	99,1 %	99,1 %	99,1 %	99,1 %	97,9 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	91,3 %	55,4 %	94,0 %	80,0 %	28,0 %	33,8 %	32,3 %	97,4 %	81,5 %	98,9 %	69,7 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Femmes	Hommes
2021 48,8 %	2021 51,2 %
2020 48,6 %	2020 51,3 %

Sex-ratio **1,05**

Age

Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021 37,6 %	2021 10,9 %
2020 32,8 %	2020 12,1 %

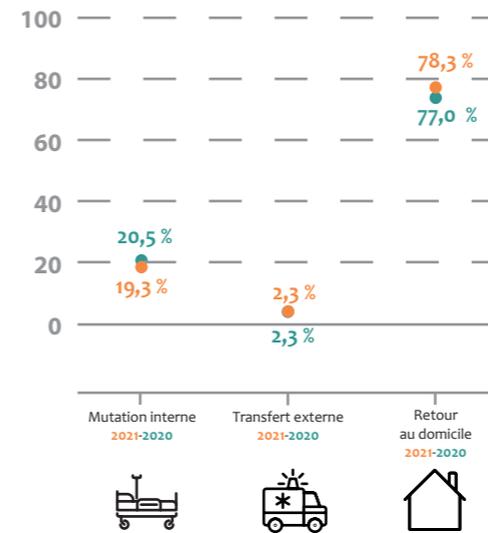
Age moyen **34 Ans**

Durée de passages

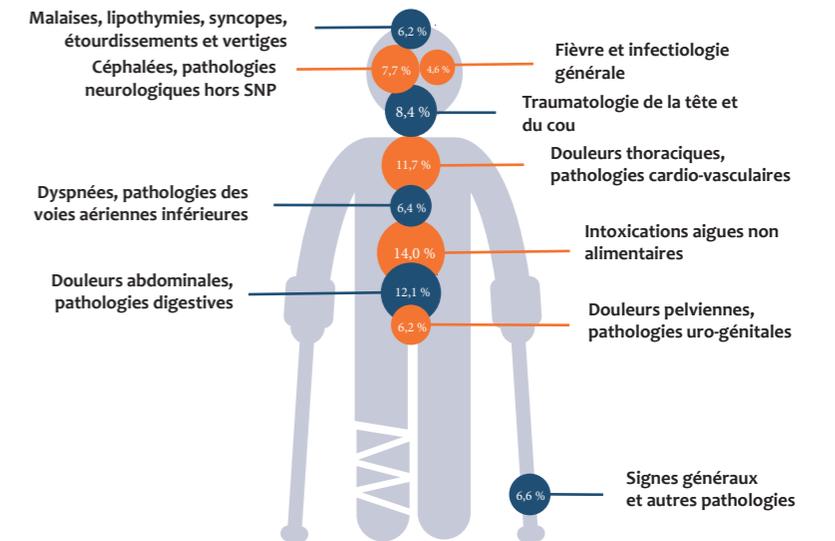
Durée < 4H	Durée moyenne
2021 61,9 %	2021 4H15
2020 63,7 %	2020 4H23

Durée médiane **3H10**

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	72 333	63 546	1443	1760	2,0 %	2,8 %	9,2 %	12,1 %	1,0	1,0	12H02 [25 Min ; 51H04] 7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	12H37 [40 Min ; 81H14]
[0 - 18 ans]	27203	20829	83	60	0,3 %	0,3 %	2,2 %	2,1 %	1,5	0,9	7H09 [25 Min ; 39H28] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	7H58 [40 Min ; 23H09]
[18 - 65 ans]	32595	30697	847	1056	2,6 %	3,4 %	15,2 %	19,9 %	1,0	1,3	11H53 [1H21 ; 49H00] 7H12 [-23H51 ; 41 Jours]	11H56 [1H12 ; 81H14]
[65 - 75 ans]	4637	4320	184	218	4,0 %	5,1 %	9,3 %	11,3 %	1,0	1,0	12H59 [2H02;34H57] 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	13H50 [2H59 ; 49H04]
[75 - 85 ans]	3951	3878	160	223	4,1 %	5,8 %	7,7 %	10,7 %	0,9	0,9	12H36 [1H48 ; 26H50] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	13H26 [2H59 ; 49H04]
[85 - 120 ans]	3947	3821	169	203	4,3 %	5,3 %	7,3 %	8,6 %	0,6	0,4	13H39 [3H26 ; 51H04] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	15H26 [3H03 ; 54H49]

*Calculé hors notion de conformité

Gris : Données régionales 2021

Taux de codage de l'orientation SU adulte : 95,0 %

Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie : 100 %

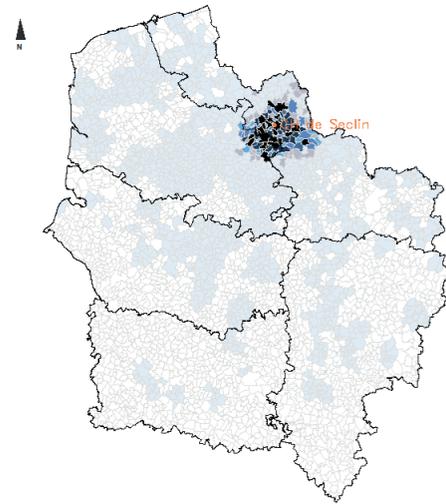
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

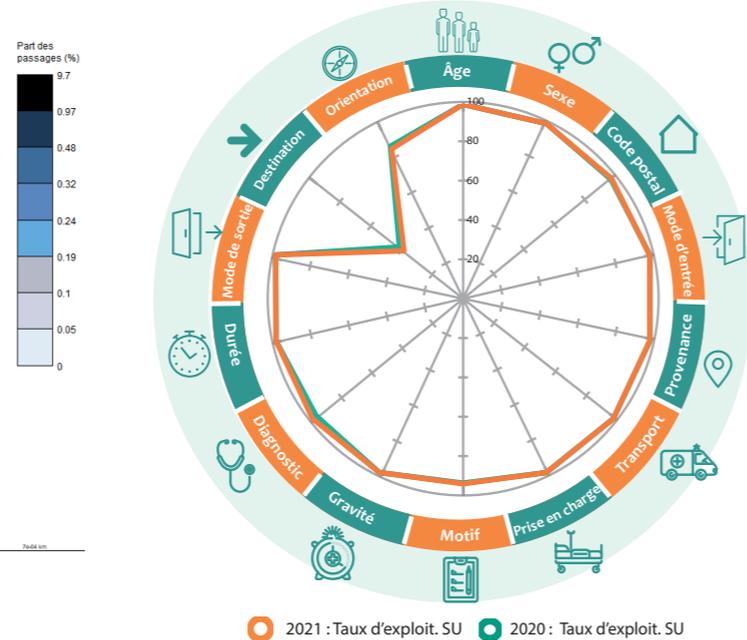
MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE CH DE SECLIN



■ Cartographie des recours



■ Radar qualité

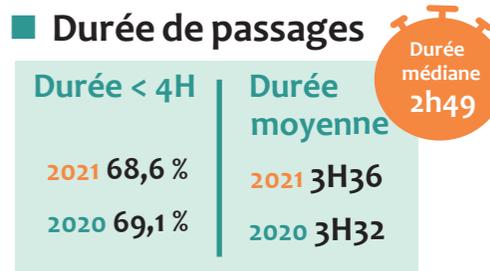
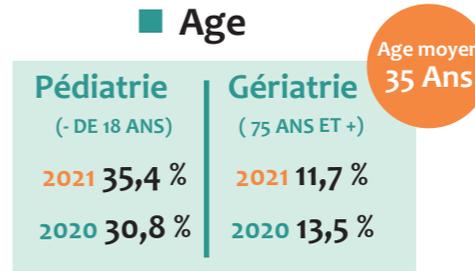
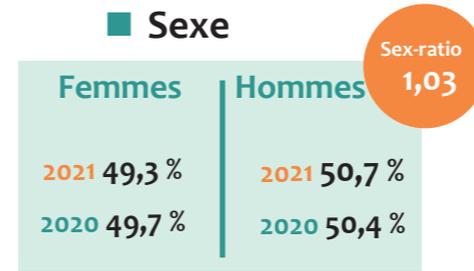


Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

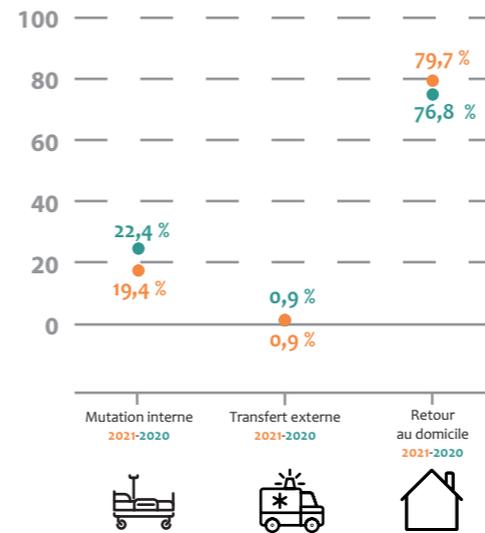
	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	98,8 %	99,6 %	99,6 %	100 %	100 %	95,9 %	100 %	99,9 %	99,5 %	99,8 %	39,1 %	85,4 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,4 %	98,9 %	87,9 %	99,0 %	80,1 %	55,0 %	95,1 %	92,9 %	92,9 %	97,0 %	86,4 %	90,6 %

* Hors fugue/PSA/REO

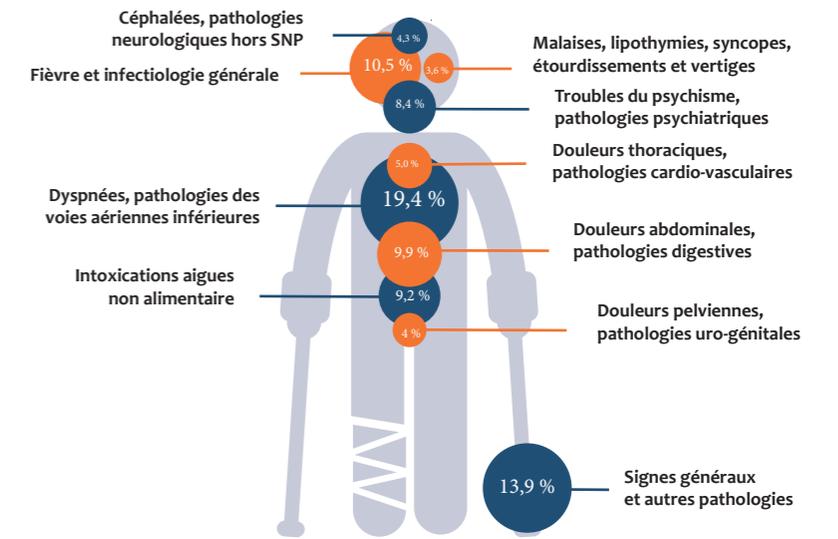
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue



■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	38 608	32780	2895	3129	7,5 %	9,6 %	37,6 %	41,7 %	1,0	0,9	4H11 [3 Min ; 104 Jours]	3H37 [3 Min ; 6 Jours]
[0 - 18 ans]	13650	10115	107	130	0,8 %	1,3 %	8,9 %	13,1 %	1,1	1,0	3H54 [27 Min ; 104 Jours]	4H20 [32 Min ; 62H24]
[18 - 65 ans]	17703	15851	1252	1310	7,1 %	8,3 %	46,8 %	48,4 %	1,4	1,2	3H48 [9 Min ; 41 Jours]	3H32 [10 Min ; 6 Jours]
[65 - 75 ans]	2723	2461	466	470	17,4 %	19,3 %	39,9 %	42,8 %	1,2	1,2	4H27 [3 Min ; 35 Jours]	3H17 [5 Min ; 5 Jours]
[75 - 85 ans]	2217	2171	462	519	21,0 %	24,1 %	38,5 %	42,7 %	0,8	0,7	4H22 [8 Min ; 12 Jours]	3H40 [5 Min ; 6 Jours]
[85 - 120 ans]	2315	2272	608	700	26,7 %	31,3 %	42,0 %	46,7 %	0,4	0,4	4H39 [5 Min ; 34 Jours]	3H49 [9 Min ; 4 Jours]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 85,4 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE CH DE TOURCOING



46 751 passages
(source SAE 2021)



38 643 RPU
en 2020

- 18,0 %
par rapport à 2019

Activité 2021

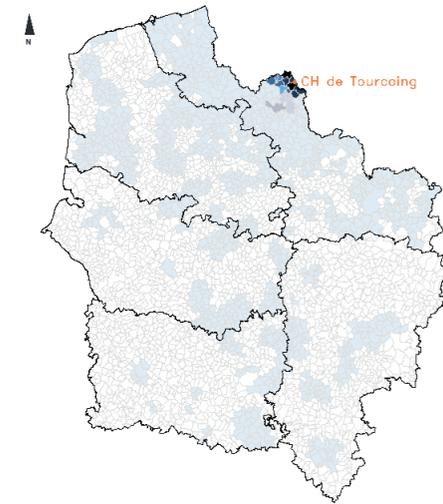


45 219 RPU
en 2021

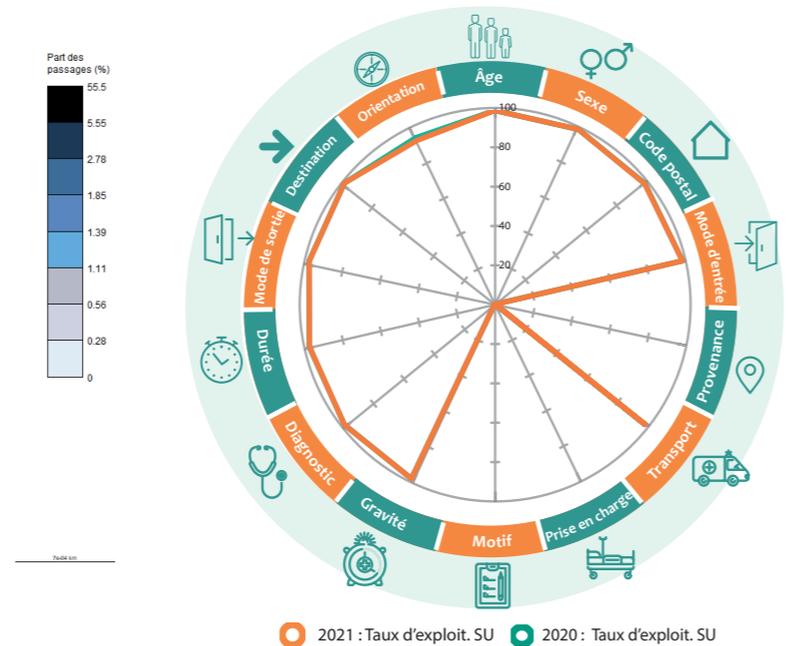
+ 17,0 %
par rapport à 2020

- 4,0 %
par rapport à 2019

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	99,8 %	100 %	99,6 %	100 %	0,3 %	99,8 %	0,0 %	0,0 %	100 %	100 %	98,8 %	98,9 %	100 %	93,6 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	91,3 %	55,4 %	94,0 %	80,0 %	28,0 %	33,8 %	32,3 %	97,4 %	81,5 %	98,9 %	69,7 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Femmes	Hommes	Sex-ratio
2021 49,1 %	2021 50,9 %	1,04
2020 49,2 %	2020 50,8 %	

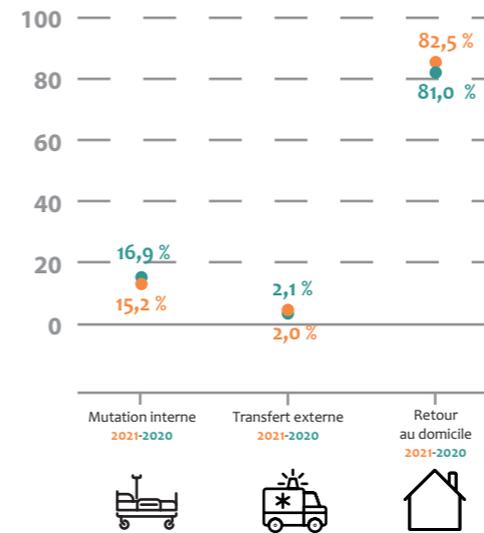
Age

Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)	Age moyen
2021 26,6 %	2021 12,6 %	39 Ans
2020 23,7 %	2020 13,6 %	

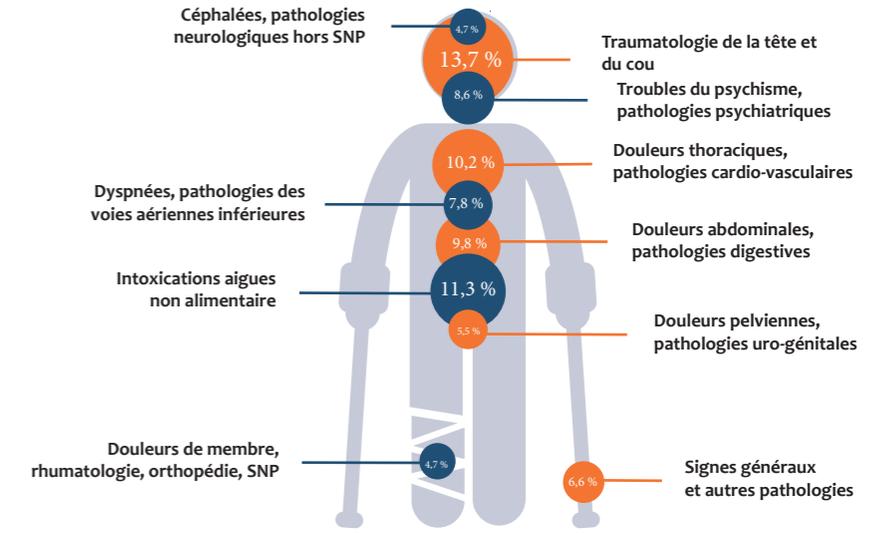
Durée de passages

Durée < 4H	Durée moyenne	Durée médiane
2021 64,6 %	2021 3H42	3H07
2020 70,0 %	2020 3H20	

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	45 219	38 643	256	80	0,6 %	0,2 %	3,3 %	1,1 %	1,2	1,4	4H19 [5 Min ; 26H56]	3H45 [1 Min ; 45H27]
[0 - 18 ans]	12013	9172	13	6	0,1 %	0,1 %	0,9 %	0,5 %	1,6	2,0	6H36 [5 Min ; 26H56]	2H50 [7 Min ; 5H34]
[18 - 65 ans]	24158	21127	147	35	0,6 %	0,2 %	4,4 %	1,1 %	1,5	1,3	4H21 [37 Min ; 16H37]	3H35 [2 Min ; 18H32]
[65 - 75 ans]	3267	2999	32	13	1,0 %	0,4 %	3,1 %	1,2 %	1,1	5,5	4H25 [38 Min ; 15H16]	2H38 [3 Min ; 10H22]
[75 - 85 ans]	2858	2717	23	11	0,8 %	0,4 %	2,4 %	1,1 %	0,8	0,8	3H54 [11 Min ; 17H09]	7H25 [3 Min ; 45H27]
[85 - 120 ans]	2833	2554	41	15	1,5 %	0,6 %	4,4 %	1,7 %	0,6	0,7	3H39 [1H00 ; 7H53]	2H48 [1 Min ; 12H09]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 93,6 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE CHU DE LILLE



97 888 passages
(source SAE 2021)



84 553 RPU
en 2020

- 25,9 %
par rapport
à 2019

Activité 2021

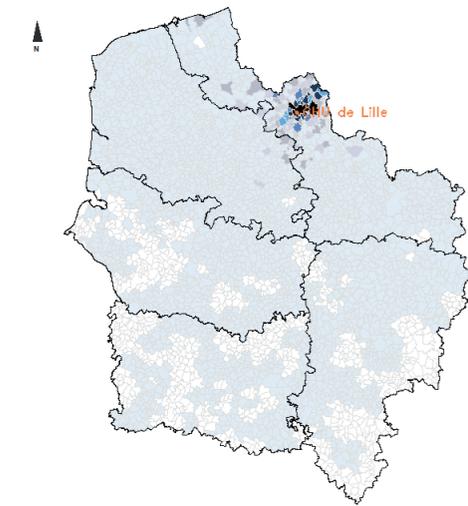


97 098 RPU
en 2021

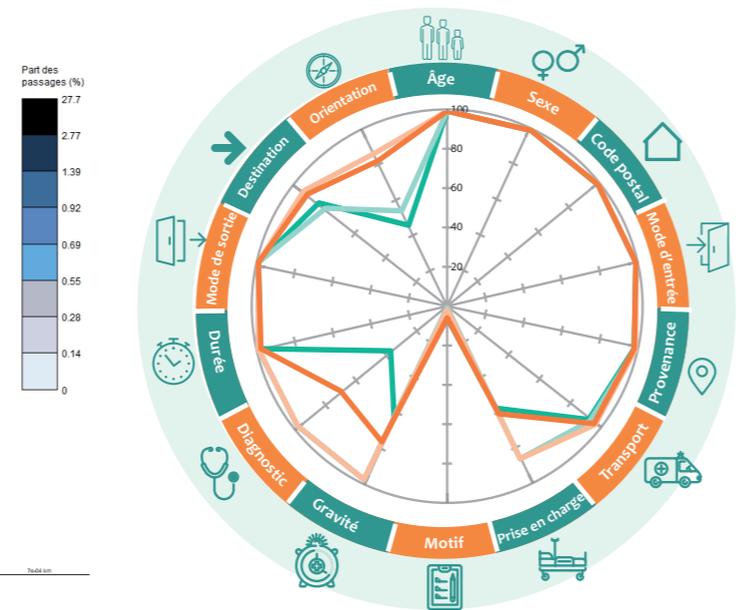
+ 14,8 %
par rapport
à 2020

- 14,9 %
par rapport
à 2019

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orienté**
SU ADULTE- 2021	100 %	100 %	99,8 %	100 %	99,2 %	97,0 %	61,5 %	6,2 %	77,6 %	70,3 %	98,7 %	100 %	92,1 %	82,5 %
SU PEDIATRIE	100 %	100 %	99,9 %	100 %	99,9 %	97,8 %	87,2 %	1,9 %	99,0 %	98,8 %	100 %	100 %	94,7 %	86,8 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	91,3 %	55,4 %	94,0 %	80,0 %	28,0 %	33,8 %	32,3 %	97,4 %	81,5 %	98,9 %	69,7 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Femmes	Hommes
2021 48,1 %	2021 51,8 %
2020 47,4 %	2020 52,5 %

Sex-ratio **1,08**

Age

Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021 28,4 %	2021 9,5 %
2020 25,0 %	2020 10,2 %

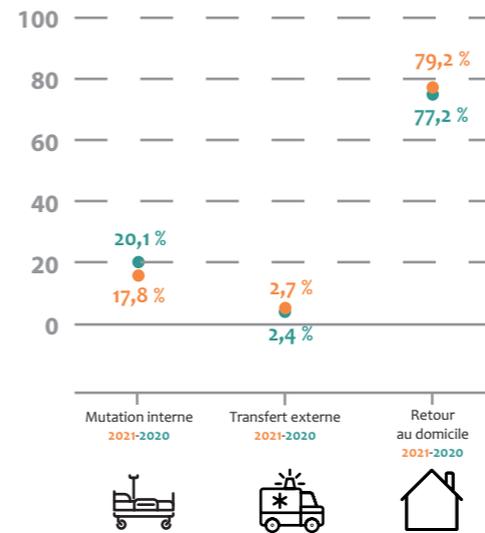
Age moyen **36 Ans**

Durée de passages

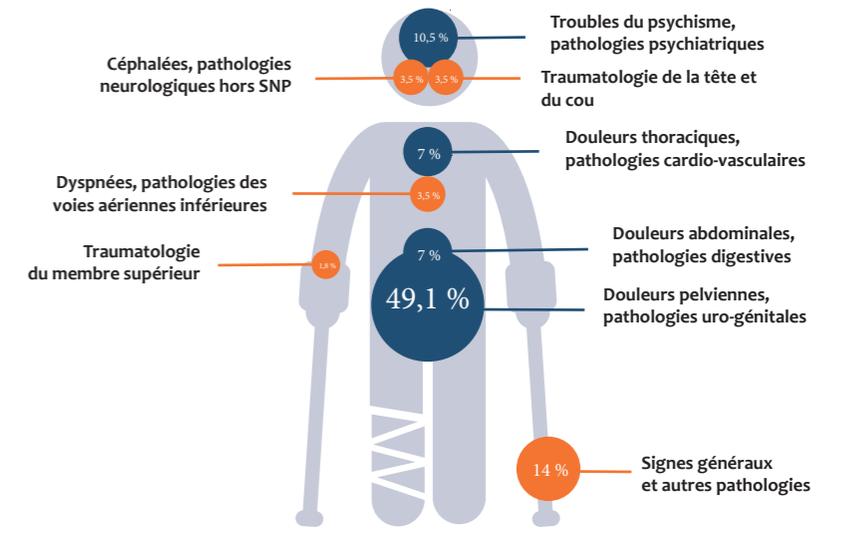
Durée < 4H	Durée moyenne
2021 43,3 %	2021 7H26
2020 42,6 %	2020 7H20

Durée médiane **4H41**

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	97 098	84 553	350	4648	0,4 %	5,5 %	1,8 %	24,9 %	1,3	1,1	12H54 [1h02 ; 4 Jours]	12H47 [4 Min ; 6 Jours]
[0 - 18 ans]	27588	21168	17	963	0,1 %	4,6 %	0,4 %	31,8 %	0,9	1,2	6H56 [1H51 ; 20H32]	9H46 [56 Min ; 3 Jours]
[18 - 65 ans]	53215	47971	173	1937	0,3 %	4,1 %	2,1 %	23,3 %	1,3	1,5	12H15 [1H02 ; 4 Jours]	13H04 [4 Min ; 6 Jours]
[65 - 75 ans]	7099	6817	70	637	1,0 %	9,6 %	2,4 %	21,6 %	1,9	1,0	13H59 [1H13 ; 55H08]	12H32 [4 Min ; 6 Jours]
[75 - 85 ans]	5142	4792	64	526	1,3 %	11,3 %	2,7 %	22,7 %	1,5	0,8	14H43 [2H19 ; 75H10]	14H48 [20 Min ; 6 Jours]
[85 - 120 ans]	4052	3805	26	585	0,7 %	15,8 %	1,3 %	28,6 %	0,4	0,4	13H51 [4H34 ; 52H59]	15H19 [18 Min ; 6 Jours]

*Calculé hors notion de conformité

Gris : Données régionales 2021

Taux de codage de l'orientation SU adulte : 82,5 %

Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie : 86,8 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE GHICL - SITE DE SAINT-PHILIBERT



23 250 passages
(source SAE 2021)



22 049 RPU
en 2020

- 16,5 % par rapport à 2019

Activité 2021

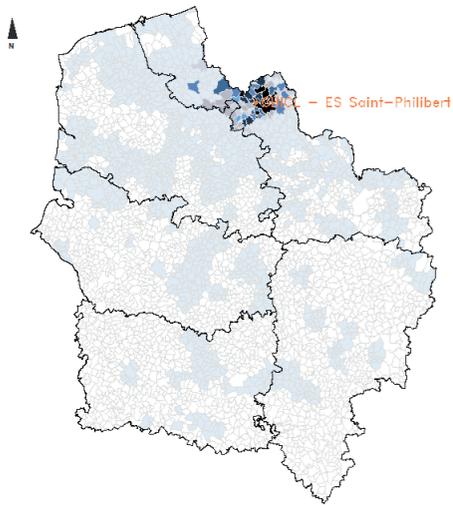


23 046 RPU
en 2021

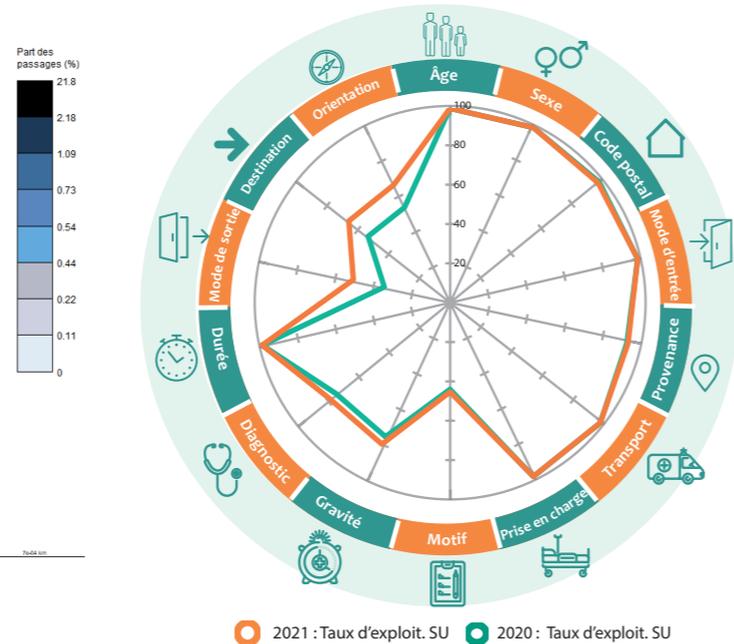
+ 4,5 % par rapport à 2020

- 12,7 % par rapport à 2019

Cartographie des recours



Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,8 %	100 %	99,3 %	100 %	100 %	92,5 %	97,4 %	97,2 %	100 %	93,2 %	95,4 %	95,4 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	91,3 %	55,4 %	94,0 %	80,0 %	28,0 %	33,8 %	32,3 %	97,4 %	81,5 %	98,9 %	69,7 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Femmes	Hommes	Sex-ratio
2021 50,3 %	2021 49,8 %	0,99
2020 50,1 %	2020 49,9 %	

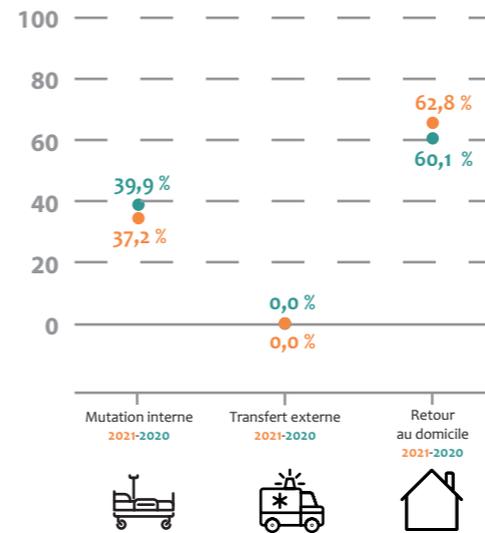
Age

Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)	Age moyen
2021 5,7 %	2021 25,4 %	55 Ans
2020 5,4 %	2020 27,1 %	

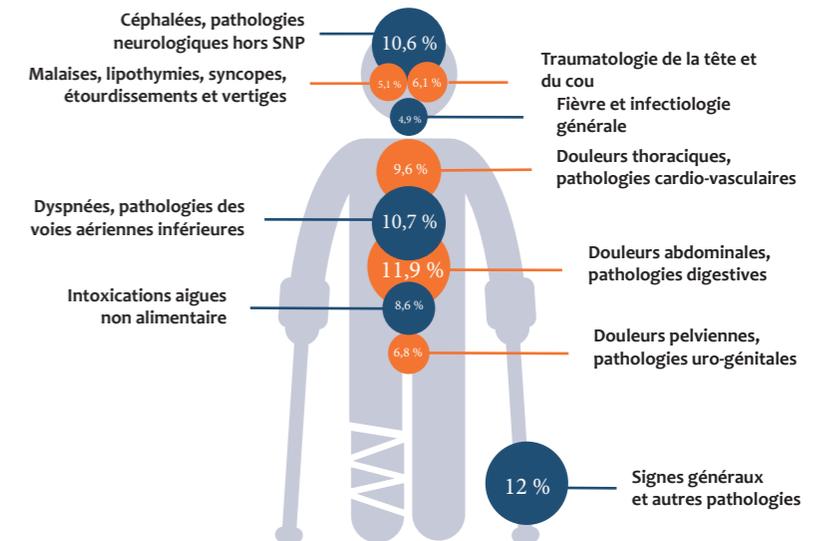
Durée de passages

Durée < 4H	Durée moyenne	Durée médiane
2021 63,0 %	2021 3H35	3H17
2020 63,6 %	2020 3H35	

Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	23 046	22 049	5174	5238	22,6 %	23,9 %	65,0 %	65,8 %	1,0	1,0	4H55 [0 Min ; 6 Jours]	4H52 [0 Min ; 17H54]
					5,2 %		26,1 %		1,0		7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	
[0 - 18 ans]	1308	1199	68	55	5,2 %	4,6 %	77,3 %	88,7 %	0,9	1,1	3H23 [44 Min ; 7H20]	2H51 [29 Min ; 10H18]
					1,1 %		10,4 %		1,0		4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	
[18 - 65 ans]	12906	12166	2130	2112	16,6 %	17,5 %	72,0 %	71,8 %	1,3	1,4	4H42 [0 Min ; 79H23]	4H37 [0 Min ; 17H54]
					5,1 %		33,0 %		1,3		7H12 [- 23h51 ; 41 Jours]	
[65 - 75 ans]	2976	2721	897	831	30,4 %	30,8 %	62,8 %	63,6 %	1,3	1,3	4H59 [0 Min ; 6 Jours]	5H03 [0 Min ; 13H33]
					9,6 %		25,8 %		1,3		8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	
[75 - 85 ans]	2608	2792	862	1021	33,3 %	37,0 %	61,6 %	64,6 %	0,9	1,0	5H06 [0 Min ; 21H18]	4H58 [0 Min ; 17H47]
					11,2 %		24,9 %		0,9		8H17 [0 Min ; 160 Jours]	
[85 - 120 ans]	3248	3171	1217	1219	37,8 %	38,8 %	58,4 %	59,0 %	0,5	0,5	5H09 [0 Min ; 15H52]	5H12 [0 Min ; 16H39]
					12,9 %		24,8 %		0,5		8H15 [0 Min ; 34 Jours]	

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 95,4 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE GHICL - SITE DE SAINT-VINCENT DE PAUL



56 836 passages
(source SAE 2021)



55 218 RPU
en 2020

- 19,1% par rapport à 2019

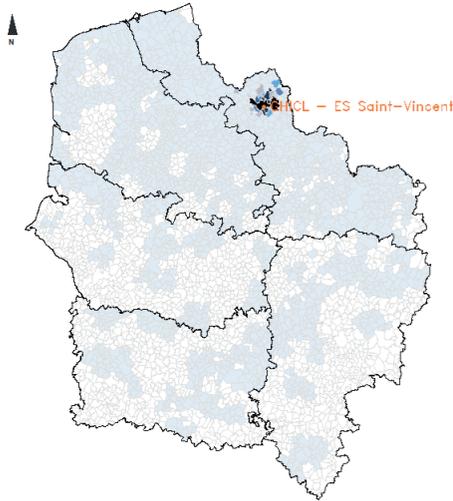


64 688 RPU
en 2021

+ 17,2% par rapport à 2020

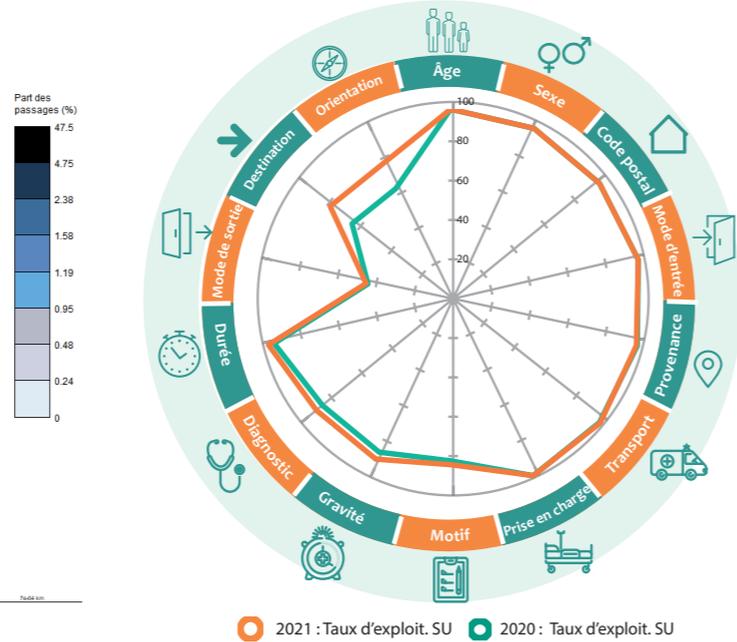
- 5,2% par rapport à 2019

■ Cartographie des recours



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

■ Radar qualité



	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orienté**
SU - 2021	100 %	100 %	99,8 %	100 %	99,8 %	99,9 %	99,8 %	96,7 %	97,9 %	97,8 %	99,4 %	89,0 %	96,0 %	96,0 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	91,3 %	55,4 %	94,0 %	80,0 %	28,0 %	33,8 %	32,3 %	97,4 %	81,5 %	98,9 %	69,7 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

■ Sexe

	Femmes	Hommes
2021	54,7 %	45,3 %
2020	54,9 %	45,1 %

Sex-ratio **0,83**

■ Age

	Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021	32,8 %	5,9 %
2020	29,5 %	6,8 %

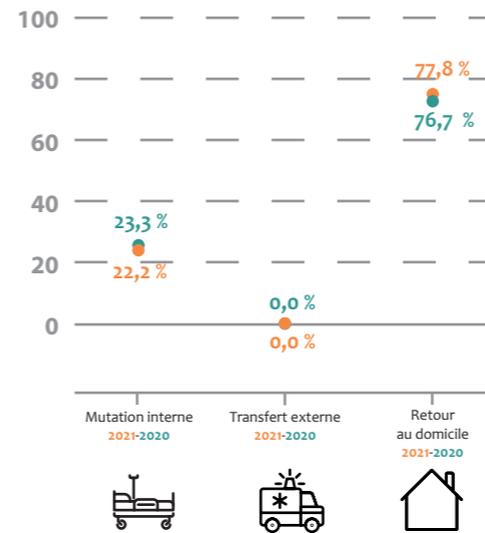
Age moyen **30 Ans**

■ Durée de passages

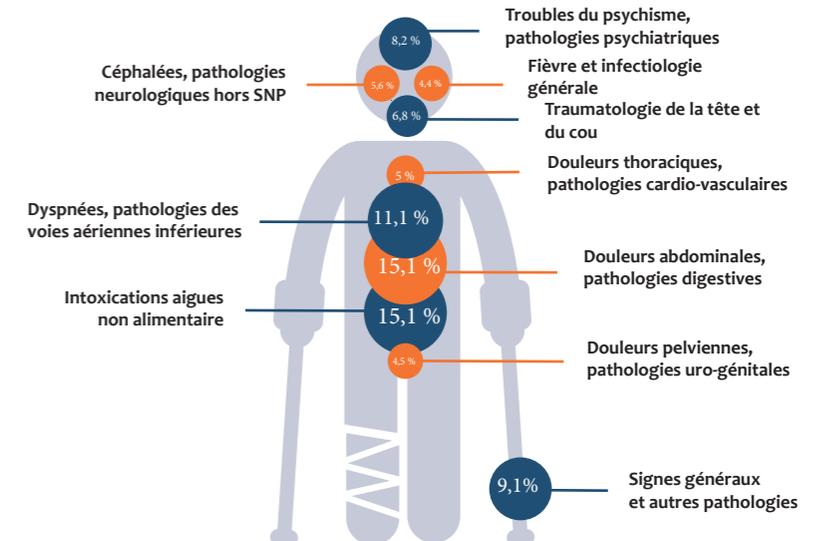
	Durée < 4H	Durée moyenne
2021	68,0 %	4H04
2020	69,4 %	3H52

Durée médiane **2H44**

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	64 688	55 218	5432	4470	8,5 %	8,3 %	42,7 %	39,3 %	1,1	1,2	8H18 [0 Min ; 4 Jours]	8H01 [0 Min ; 5 Jours]
[0 - 18 ans]	21184	16283	1488	934	7,1 %	5,8 %	44,7 %	37,0 %	1,1	1,4	2H53 [0 Min ; 31H34]	2H58 [10 Min ; 46H23]
[18 - 65 ans]	37181	32847	2699	2229	7,4 %	7,1 %	43,1 %	39,0 %	1,4	1,5	10H38 [0 Min ; 4 Jours]	10H08 [0 Min ; 5 Jours]
[65 - 75 ans]	2481	2360	435	432	17,8 %	18,9 %	43,7 %	44,6 %	1,2	1,3	10H52 [48 Min ; 63H49]	8H36 [0 Min ; 65H30]
[75 - 85 ans]	1846	1818	381	402	20,8 %	23,0 %	40,6 %	41,4 %	0,8	0,9	9H14 [36 Min ; 48H39]	8H05 [11 Min ; 45H10]
[85 - 120 ans]	1995	1910	429	473	21,7 %	25,5 %	35,6 %	39,7 %	0,4	0,3	8H58 [1H00 ; 45H53]	7H23 [23 Min ; 38H04]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 96,0 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

OISE CH DE BEAUVAIS

62 745 passages
(source SAE 2021)

39 127 RPU
en 2020

- 13,4 % par rapport à 2019

Activité 2021

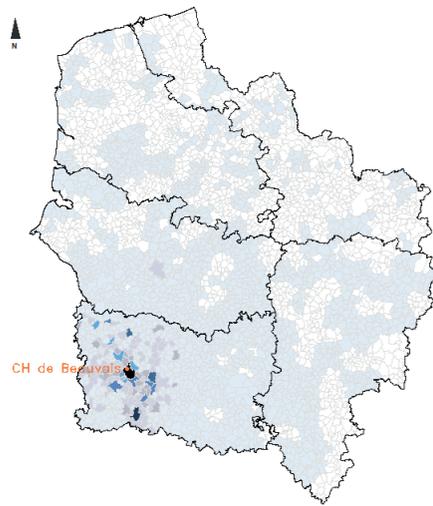
61 715 RPU
en 2021

+ 57,7 % par rapport à 2020

+ 36,6 % par rapport à 2019

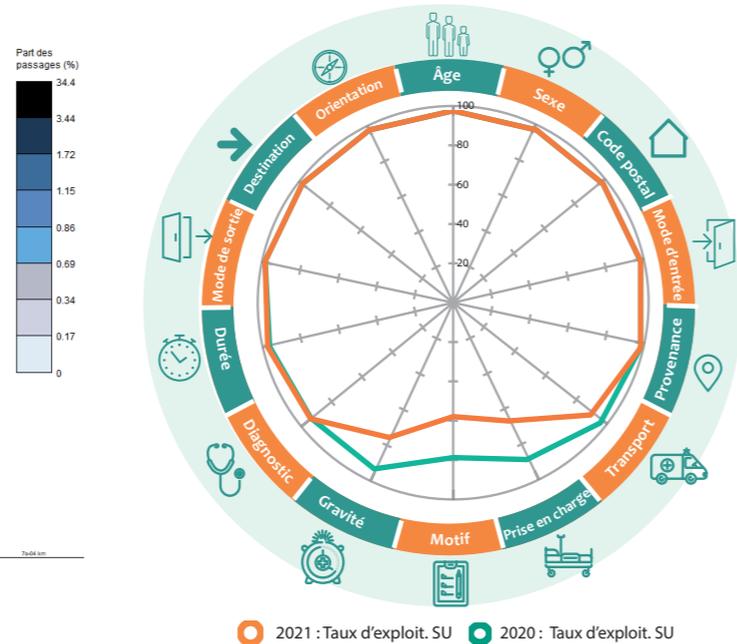
* Evolution non représentative, transmission des données pédiatriques depuis 2021

Cartographie des recours



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

Radar qualité



	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orienté**
SU - 2021	100 %	100 %	99,8 %	100 %	100 %	91,5 %	66,7 %	57,9 %	76,2 %	94,6 %	98,7 %	100 %	100 %	100 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,7 %	100 %	53,9 %	72,2 %	46,6 %	50,4 %	61,6 %	51,0 %	98,8 %	97,7 %	100 %	99,5 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sex-ratio 1,08

Femmes	2021 48,0 %	2020 48,8 %
Hommes	2021 52,0 %	2020 51,2 %

Age

Age moyen 35 Ans

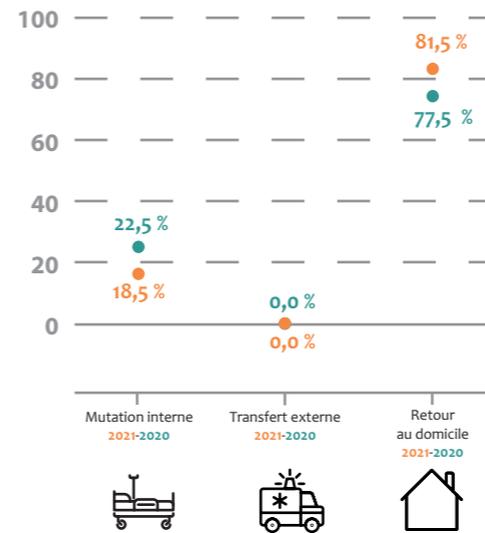
Pédiatrie (- DE 18 ANS)	2021 36,8 %	2020 10,5 %
Gériatrie (75 ANS ET +)	2021 11,4 %	2020 16,7 %

Durée de passages

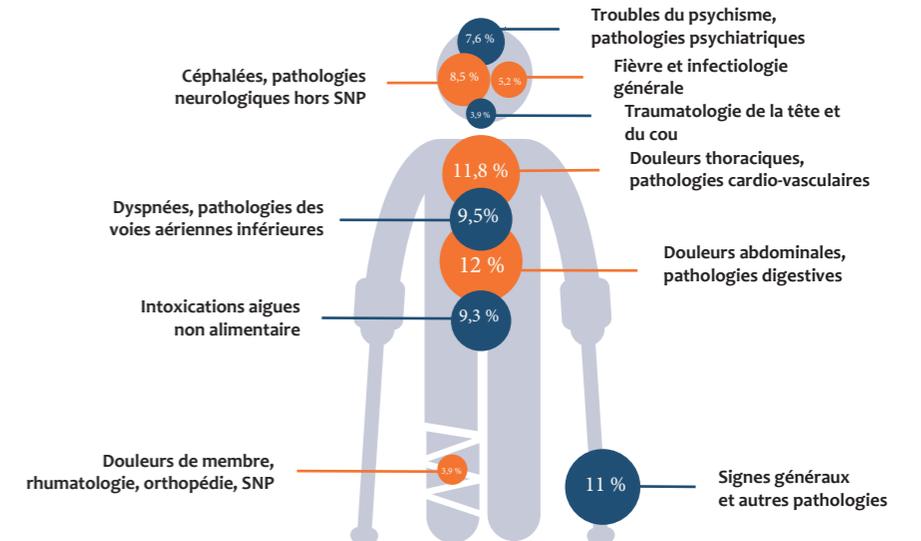
Durée médiane 3H46

Durée < 4H	2021 52,7 %	2020 40,8 %
Durée moyenne	2021 5H22	2020 6H35

Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	61 715	39 127	1907	1938	3,2 %	5,1 %	18,0 %	24,0 %	1,0	1,1	5H56 [1 Min ; 17 Jours]	5H23 [1 Min ; 20 Jours]
[0 - 18 ans]	22718	4121	191	12	0,9 %	0,3 %	7,7 %	9,9 %	1,4	1,4	3H13 [5 Min ; 17H57]	1H46 [2 Min ; 4H46]
[18 - 65 ans]	27497	24398	834	1016	3,2 %	4,2 %	24,3 %	29,4 %	1,3	1,3	6H29 [1 Min ; 75H54]	5H00 [1 Min ; 6 Jours]
[65 - 75 ans]	4486	4086	318	309	7,5 %	7,9 %	19,8 %	21,6 %	1,1	1,4	5H37 [1 Min ; 7 Jours]	5H31 [1 Min ; 60H49]
[75 - 85 ans]	3576	3321	268	299	8,0 %	9,6 %	18,2 %	20,3 %	0,9	0,9	6H41 [1 Min ; 52H26]	6H00 [1 Min ; 20 Jours]
[85 - 120 ans]	3437	3201	296	302	9,4 %	10,1 %	18,1 %	18,9 %	0,4	0,6	5H47 [1 Min ; 17 Jours]	6H05 [1 Min ; 4 Jours]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 100 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

OISE CH DE CLERMONT

29 743 passages
(source SAE 2020)

22 686 RPU
en 2020

- 17,8 %
par rapport
à 2019

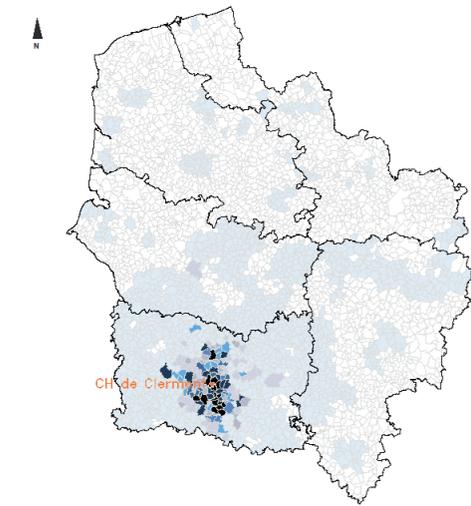
Activité 2021

28 596 RPU
en 2021

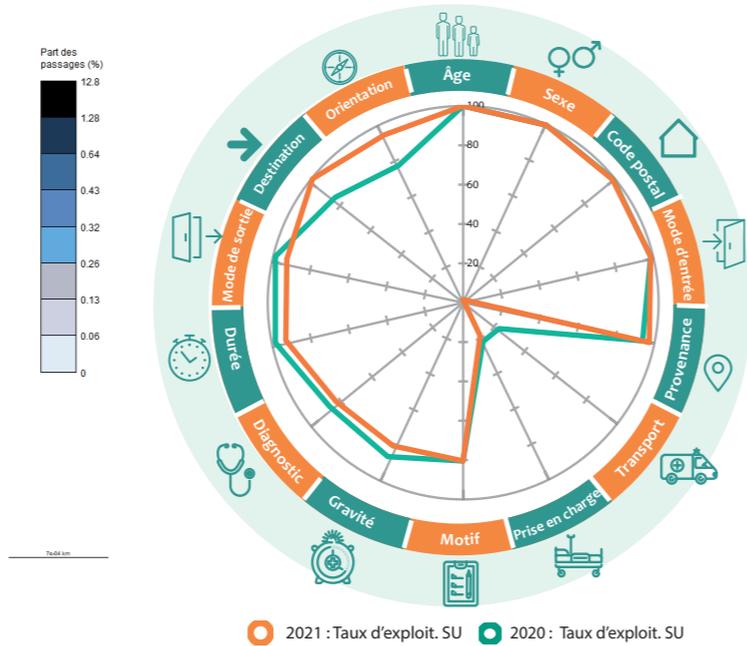
+ 26,1 %
par rapport
à 2020

+ 3,6 %
par rapport
à 2019

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,5 %	100 %	99,3 %	0,0 %	20,8 %	83,3 %	83,8 %	84,3 %	94,4 %	100 %	93,9 %	94,3 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,7 %	100 %	53,9 %	72,2 %	46,6 %	50,4 %	61,6 %	51,0 %	98,8 %	97,7 %	100 %	99,5 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sex-ratio 1,0

Femmes	Hommes
2021 49,9 %	2021 50,1 %
2020 50,3 %	2020 49,8 %

Age

Age moyen 39 Ans

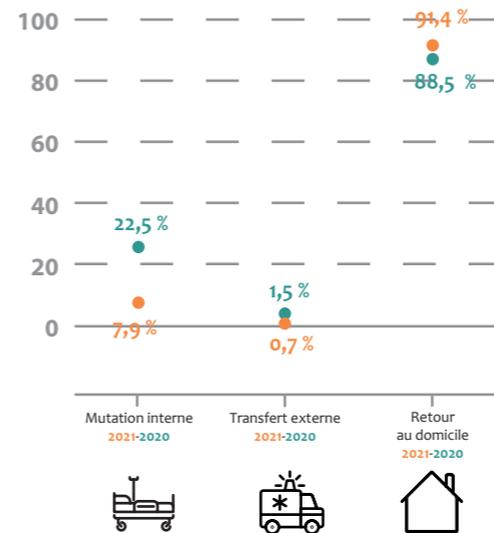
Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021 21,1 %	2021 9,1 %
2020 18,1 %	2020 10,4 %

Durée de passages

Durée médiane 3H03

Durée < 4H	Durée moyenne
2021 68,3 %	2021 3H27
2020 69,5 %	2020 3H29

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD

Aucune hospitalisation en UHCD n'ayant été renseignée en 2021, la représentation des 10 pathologies les plus fréquentes en UHCD n'est pas réalisable pour le CH de Clermont.

	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	28 596	22 686	0	273	-	1,2 %	-	10,5 %	-	1,0	-	4H09 [-10 Min ; 25H27]
					5,2 %		26,1 %		1,0		7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	
[0 - 18 ans]	6037	4098	0	5	-	0,1 %	-	6,7 %	-	1,5	-	56 Min [5 Min ; 2H33]
					1,1 %		10,4 %		1,0		4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	
[18 - 65 ans]	17745	14277	0	130	-	0,9 %	-	11,7 %	-	1,2	-	3H36 [-10 Min ; 25H06]
					5,1 %		33,0 %		1,3		7H12 [- 23h51 ; 41 Jours]	
[65 - 75 ans]	2215	1960	0	35	-	1,8 %	-	8,1 %	-	1,9	-	4H18 [26 Min ; 18H41]
					9,6 %		25,8 %		1,3		8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	
[75 - 85 ans]	1435	1274	0	52	-	4,1 %	-	11,6 %	-	0,7	-	5H27 [54 Min ; 25H27]
					11,2 %		24,9 %		0,9		8H17 [0 Min ; 160 Jours]	
[85 - 120 ans]	1164	1077	0	51	-	4,7 %	-	9,5 %	-	0,5	-	4H28 [12 Min ; 13H56]
					12,9 %		24,8 %		0,5		8H15 [0 Min ; 34 Jours]	

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 94,3 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

OISE CHICN - SITE DE COMPIÈGNE



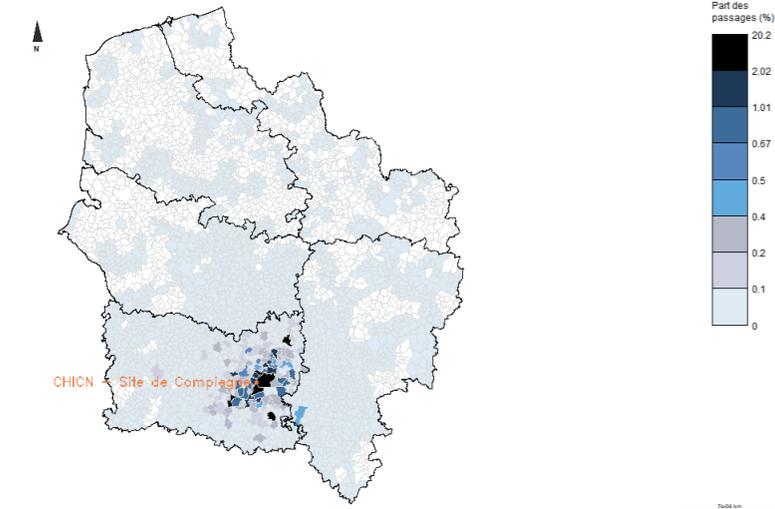
- 25,7 %
par rapport
à 2019



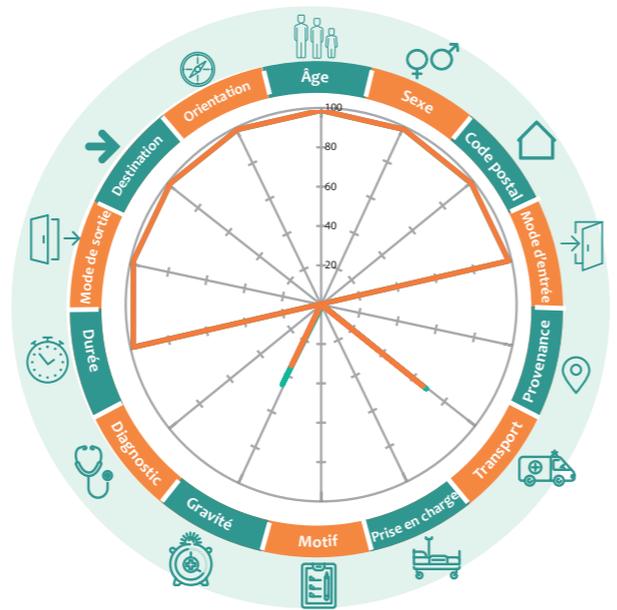
+ 14,9 %
par rapport
à 2020

- 14,7 %
par rapport
à 2019

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité

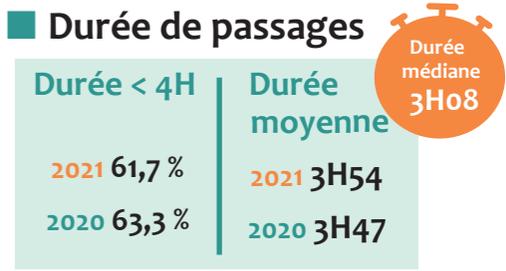
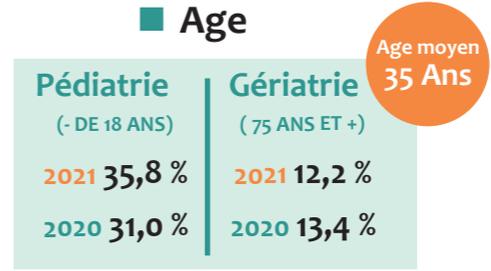
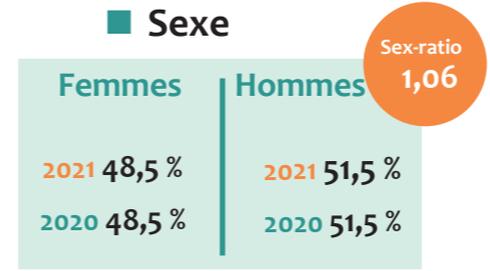


● 2021 : Taux d'exploit. SU ● 2020 : Taux d'exploit. SU

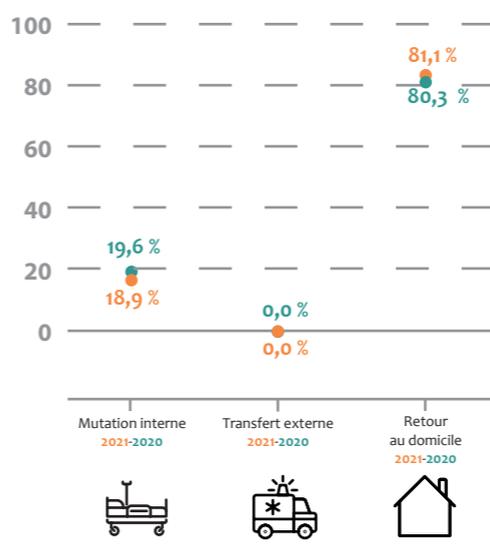
Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	100 %	100 %	0,1 %	68,0 %	0,4 %	0,8 %	35,3 %	0,0 %	99,9 %	99,9 %	100 %	100 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,7 %	100 %	53,9 %	72,2 %	46,6 %	50,4 %	61,6 %	51,0 %	98,8 %	97,7 %	100 %	99,5 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

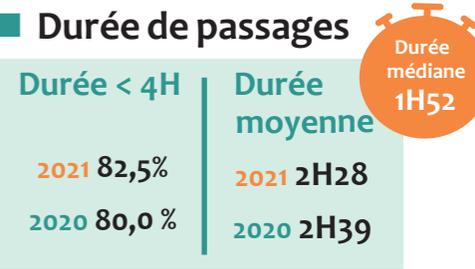
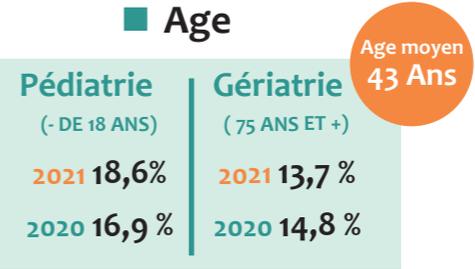
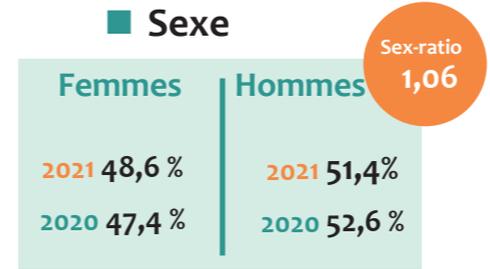


■ Devenir post-urgences

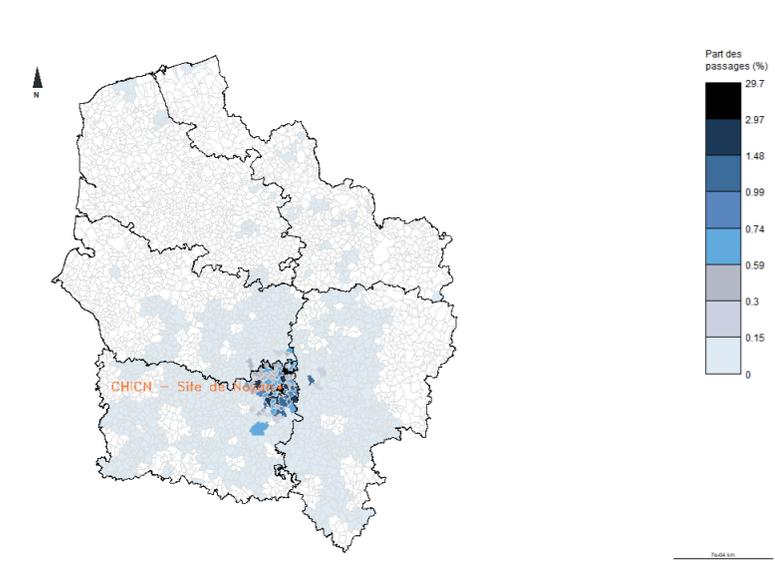


■ Aucune hospitalisation en UHCD (champ orientation) n'étant renseignée pour le CHICN - site de Compiègne, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

OISE CHICN - SITE DE NOYON

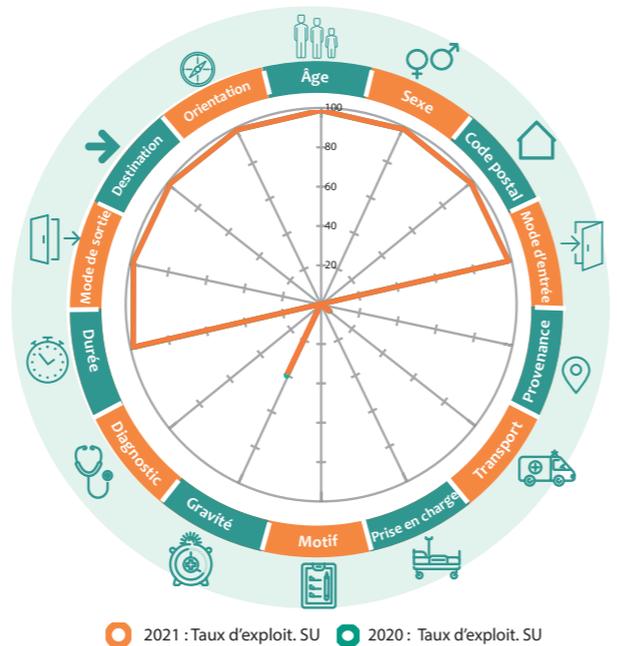


Cartographie des recours

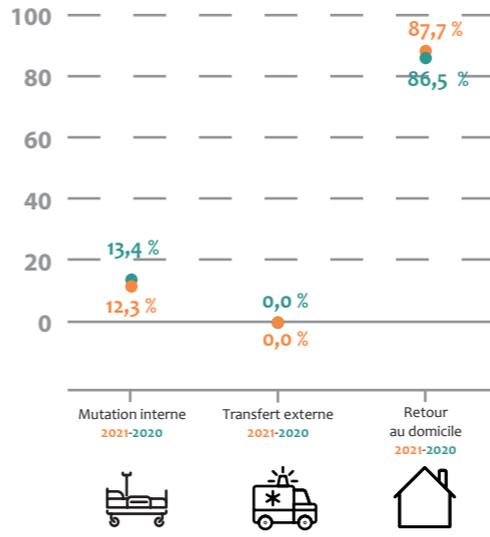


Données : Résumés de passages aux urgences (RPU) GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

Radar qualité



Devenir post-urgences



Aucune hospitalisation en UHCD (champ orientation) n'étant renseignée pour le CHICN - site de Noyon, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,8 %	100 %	0,1 %	5,7 %	0,0 %	0,0 %	39,1 %	0,0 %	99,9 %	99,9 %	99,9 %	99,9 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,7 %	100 %	53,9 %	72,2 %	46,6 %	50,4 %	61,6 %	51,0 %	98,8 %	97,7 %	100 %	99,5 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

OISE GHPSO - SITE DE CREIL

57 558 passages
(source SAE 2021)

50 167 RPU
en 2020

- 20,8 %
par rapport
à 2019

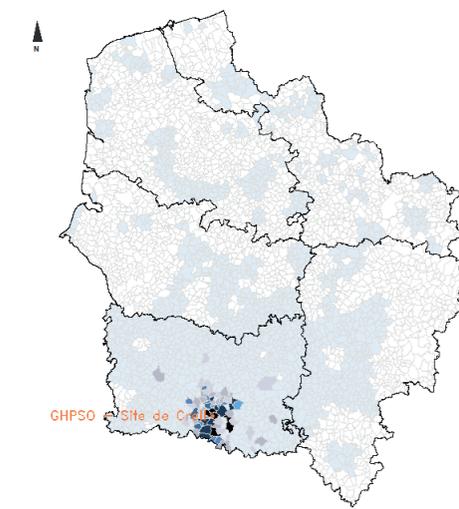
Activité 2021

53 891 RPU
en 2021

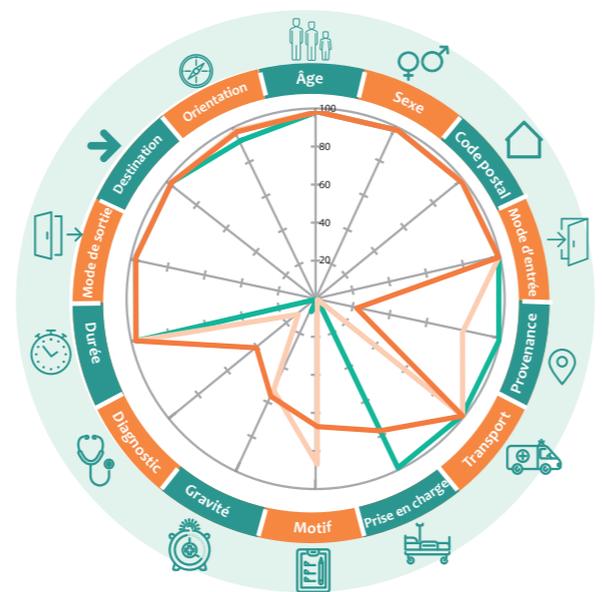
- 26,1 %
par rapport
à 2020

- 16,0 %
par rapport
à 2019

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



● 2021 : Taux d'exploit. SU adulte
● 2020 : Taux d'exploit. SU adulte
● 2021 : Taux d'exploit. SU pédiatrie

* Séparation du flux pédiatrique en 2021

	Age	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orienté**
SU ADULTE - 2021	100 %	100 %	99,6 %	100 %	21,8 %	100 %	78,0 %	68,1 %	57,5 %	41,7 %	99,9 %	99,9 %	100 %	99,2 %
SU PEDIATRIE	100 %	100 %	100 %	100 %	80 %	100 %	0,1 %	88,2 %	53,9 %	13,0 %	99,9 %	99,9 %	100 %	100 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,7 %	100 %	53,9 %	72,2 %	46,6 %	50,4 %	61,6 %	51,0 %	98,8 %	97,7 %	100 %	99,5 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sex-ratio 1,14

Femmes	2021 46,7 %	2020 46,9 %
Hommes	2021 53,3 %	2020 53,1 %

Age

Age moyen 33 Ans

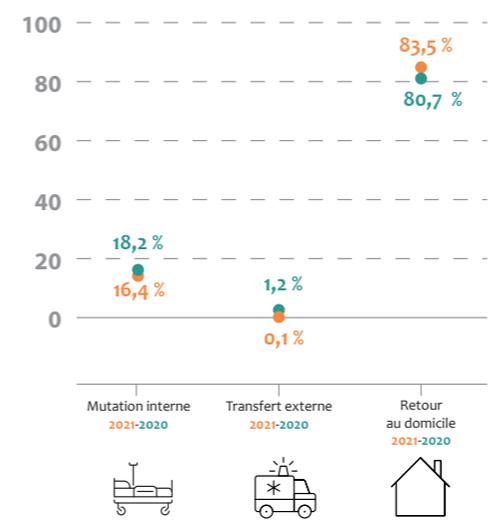
Pédiatrie (- DE 18 ANS)	2021 39,9 %	2020 35,3 %
Gériatrie (75 ANS ET +)	2021 10,5 %	2020 10,9 %

Durée de passages

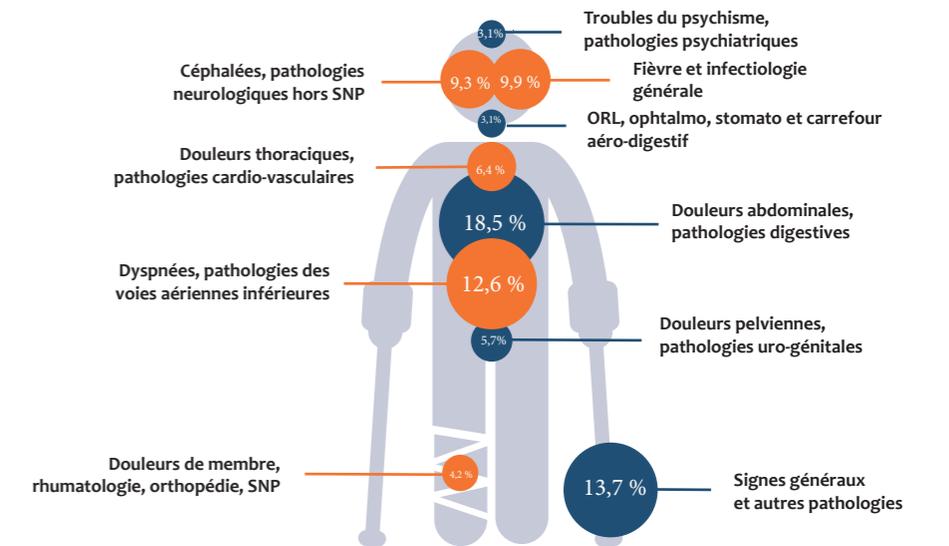
Durée médiane 7H30

Durée < 4H	2021 29,1 %	2020 56,2 %
Durée moyenne	2021 10H49	2020 5H39

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU	Nombre de RPU codés UHCD	Taux de recours UHCD / Tous passages	Taux de recours UHCD / Hospitalisations	Sex-ratio (H/F) UHCD	Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD
TOUS AGES	2021 53 891 2020 50 167	2021 1 531 2020 132	2021 2,8 % 2020 0,3 %	2021 17,3 % 2020 1,4 %	2021 1,1 2020 0,9	2021 7H37 [1 Min ; 57H22] 2020 5H06 [5 Min ; 38H19]
[0 - 18 ans]	21 505 17 721	6 105	3,9 % 1,1 %	26,5 % 10,4 %	1,1 1,0	2021 4H00 [3 Min ; 13H43] 2020 2H27 [19 Min ; 18H39]
[18 - 65 ans]	23 200 23 504	222 12	1,0 % 5,1 %	9,9 % 33,0 %	1,6 1,3	2021 11H36 [1 Min ; 54H32] 2020 7H12 [-23H51 ; 41 Jours]
[65 - 75 ans]	3 509 3 485	151 8	4,3 % 9,6 %	12,3 % 25,8 %	1,1 1,3	2021 11H35 [1 Min ; 51H53] 2020 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]
[75 - 85 ans]	2 905 2 863	158 3	5,4 % 11,2 %	13,8 % 24,9 %	0,9 0,9	2021 13H16 [1 Min ; 50H02] 2020 8H17 [0 Min ; 160 Jours]
[85 - 120 ans]	2 734 2 594	158 4	5,8 % 12,9 %	14,7 % 24,8 %	0,5 0,5	2021 11H47 [1 Min ; 57H22] 2020 24H25 [14H53 ; 34H20]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 99,2 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

OISE GHPSO - SITE DE SENLIS

11 054 passages
(source SAE 2021)

14 570 RPU
en 2020

- 24,7 % par rapport à 2019

Activité 2021

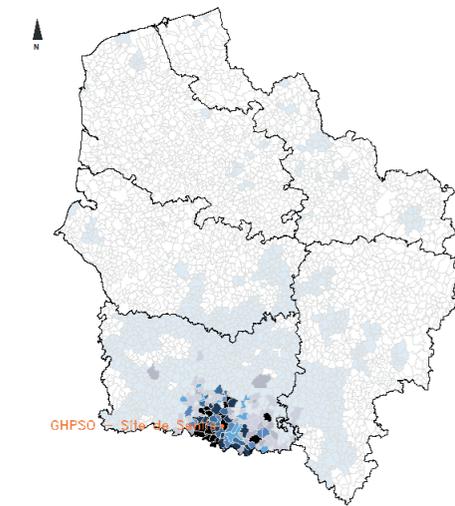
12 568 RPU
en 2021

- 13,7 % par rapport à 2020

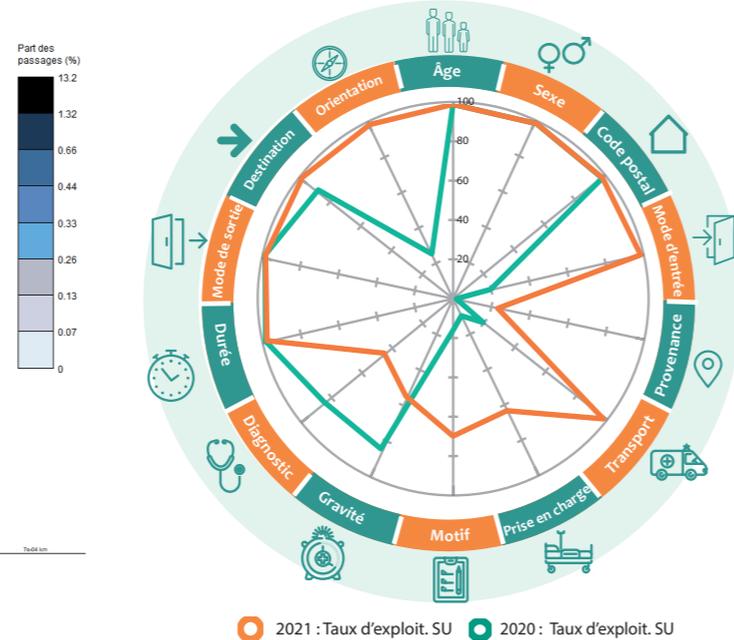
- 35,0 % par rapport à 2019

* Evolution non représentative en raison de la fermeture du SU en 2021

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,5 %	100 %	23,9 %	100 %	64,5 %	71,2 %	56,2 %	45,6 %	99,1 %	99,8 %	100 %	99,4 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,7 %	100 %	53,9 %	72,2 %	46,6 %	50,4 %	61,6 %	51,0 %	98,8 %	97,7 %	100 %	99,5 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

■ Sexe

Sexe

Sex-ratio 0,72

Femmes	2021 58,3 %	2020 57,1 %
Hommes	2021 41,7 %	2020 42,9 %

■ Age

Age

Age moyen 44 Ans

Pédiatrie (- DE 18 ANS)	2021 7,3 %	2020 5,7 %
Gériatrie (75 ANS ET +)	2021 13,1 %	2020 15,7 %

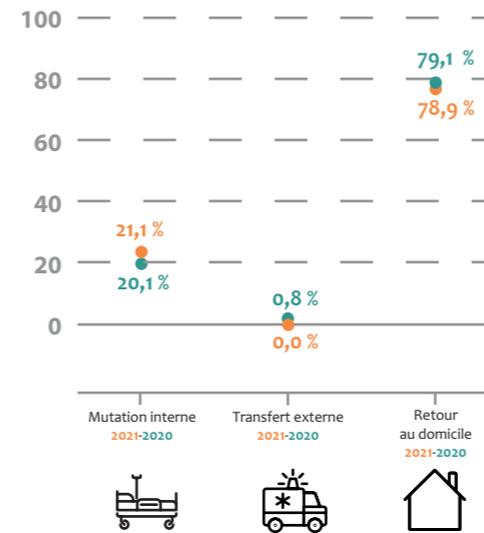
■ Durée de passages

Durée de passages

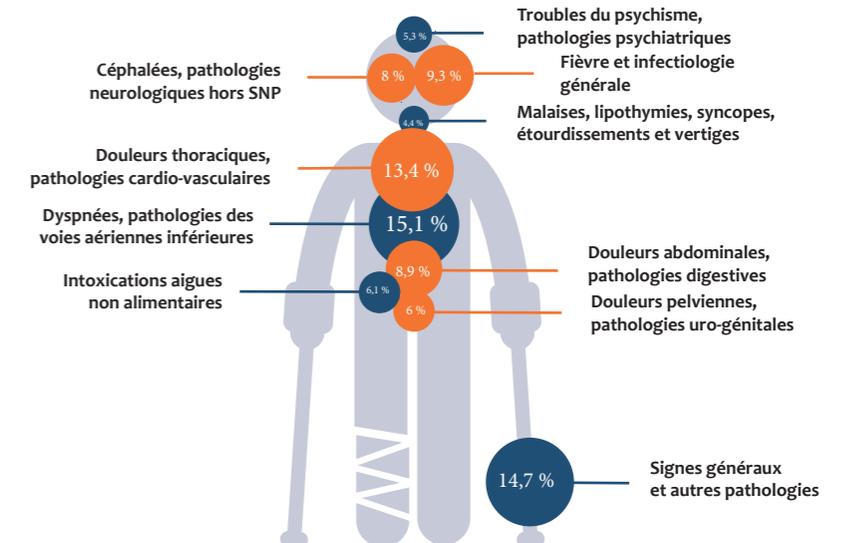
Durée médiane 11H00

Durée < 4H	2021 20,1 %	2020 54,9 %
Durée moyenne	2021 14H19	2020 5H46

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU	Nombre de RPU codés UHCD	Taux de recours UHCD / Tous passages	Taux de recours UHCD / Hospitalisations	Sex-ratio (H/F) UHCD	Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD
	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	12 568	14 570	13,8 %	2,0 %	0,9	8H29 [1 Min ; 4 Jours]
			5,2 %	26,1 %	1,0	7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]
[0 - 18 ans]	913	828	0,1 %	-	-	8H38
			1,1 %	10,4 %	1,0	4H12 [-9 Min ; 105 Jours]
[18 - 65 ans]	9072	10222	7,7 %	1,1 %	1,1	7H32 [2 Min ; 4 Jours]
			5,1 %	33,0 %	1,3	7H12 [- 23H51 ; 41 Jours]
[65 - 75 ans]	939	1239	29,2 %	3,5 %	1,1	9H13 [2 Min ; 53H35]
			9,6 %	25,8 %	1,3	8H09 [- 20h08 ; 35 Jours]
[75 - 85 ans]	796	1119	39,4 %	5,6 %	0,8	8H54 [1 Min ; 31H39]
			11,2 %	24,9 %	0,9	8H17 [0 Min ; 160 Jours]
[85 - 120 ans]	848	1162	53,5 %	6,0 %	0,5	9H15 [4 Min ; 30H26]
			12,9 %	24,8 %	0,5	8H15 [0 Min ; 34 Jours]

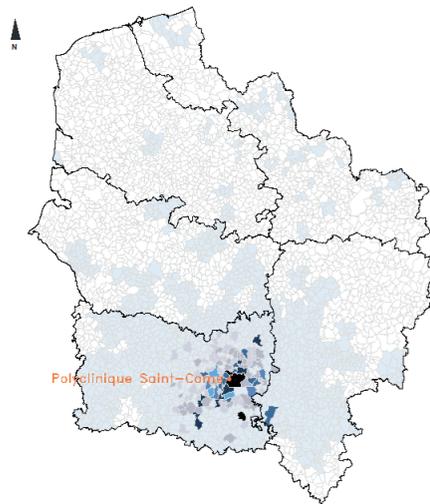
*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 99,4 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

OISE POLYCLINIQUE SAINT-CÔME

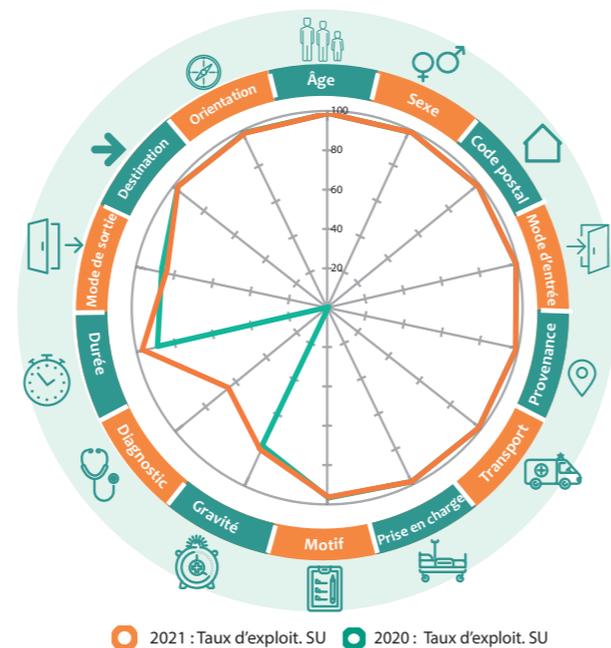


■ Cartographie des recours



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

■ Radar qualité

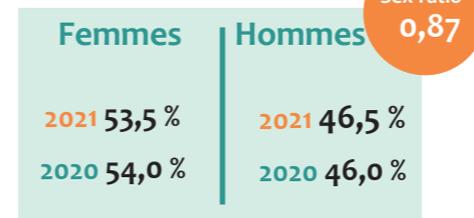


	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,7 %	100 %	99,8 %	100 %	100 %	98,1 %	81,6 %	66,6 %	99,2 %	86,0 %	100 %	99,7 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,7 %	100 %	53,9 %	72,2 %	46,6 %	50,4 %	61,6 %	51,0 %	98,8 %	97,7 %	100 %	99,5 %

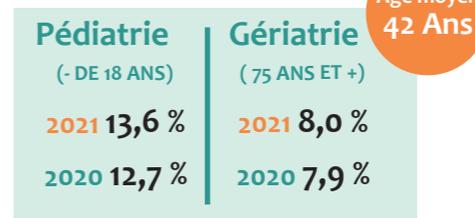
* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

■ Sexe



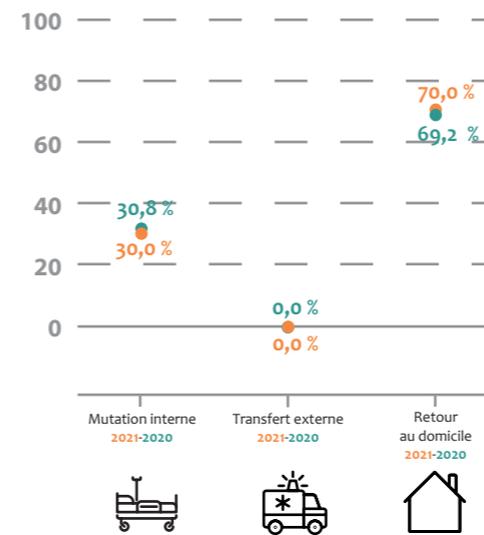
■ Age



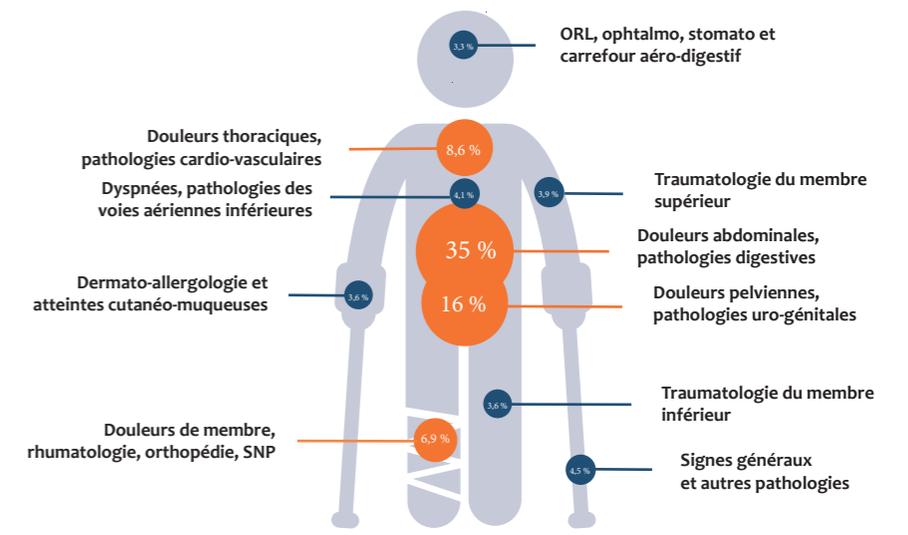
■ Durée de passages



■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	23 982	20 418	6035	4936	25,4 % 5,2 %	26,6 % 26,1 %	98,2 % 26,1 %	99,7 %	0,9 1,0	0,9	5H00 [1 Min ; 7 Jours] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	5H06 [3 Min ; 10 Jours]
[0 - 18 ans]	3251	2602	314	283	9,8 % 1,1 %	11,9 % 10,4 %	97,2 % 10,4 %	100,0 %	0,9 1,0	0,8	3H58 [19 Min ; 7 Jours] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	3H45 [21 Min ; 8 Jours]
[18 - 65 ans]	16472	14156	3961	3197	24,2 % 5,1 %	24,8 % 33,0 %	98,0 % 33,0 %	99,6 %	0,8 1,3	0,8	4H46 [8 Min ; 7 Jours] 7H12 [-23h51 ; 41 Jours]	4H53 [3 Min ; 10 Jours]
[65 - 75 ans]	2345	2043	906	766	39,0 % 9,6 %	41,3 % 25,8 %	98,2 % 25,8 %	99,9 %	1,1 1,3	1,3	5H45 [1 Min ; 7 Jours] 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	5H48 [16 Min ; 9 Jours]
[75 - 85 ans]	1304	1142	566	463	43,9 % 11,2 %	45,5 % 24,9 %	98,8 % 24,9 %	99,8 %	1,3 0,9	1,3	5H30 [4 Min ; 7 Jours] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	5H31 [20 Min ; 9 Jours]
[85 - 120 ans]	610	475	288	227	47,6 % 12,9 %	52,4 % 24,8 %	100,0 % 24,8 %	99,1 %	1,1 0,5	1,0	5H59 [53 Min ; 7 Jours] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	6H28 [18 Min ; 7 Jours]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 99,7 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

SOMME CH D'ABBEVILLE

35 083 passages
(source SAE 2021)

33 476 RPU
en 2020

- 18,3 %
par rapport
à 2019

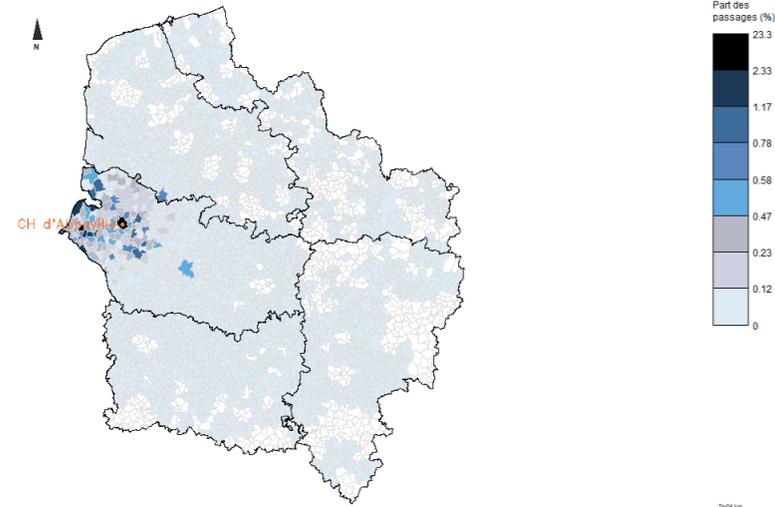
Activité 2021

35 220 RPU
en 2021

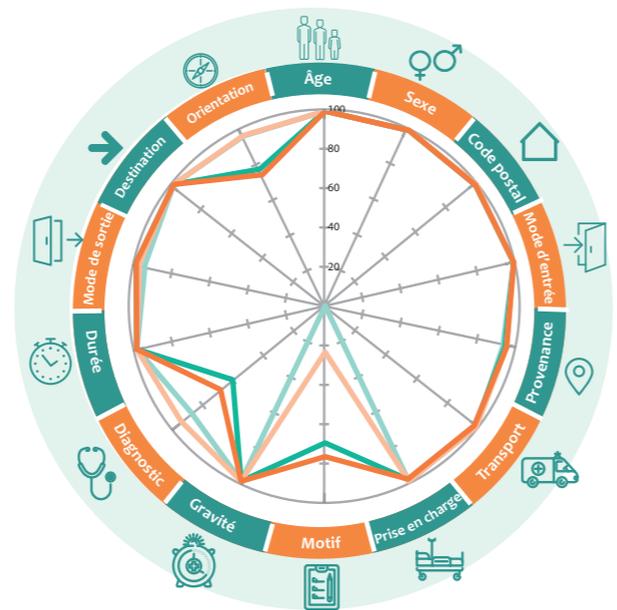
+ 5,2 %
par rapport
à 2020

- 14,0 %
par rapport
à 2019

Cartographie des recours



Radar qualité



● 2021 : Taux d'exploit. SU adulte ● 2020 : Taux d'exploit. SU adulte
● 2021 : Taux d'exploit. SU pédiatrie ● 2020 : Taux d'exploit. SU pédiatrie

Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU ADULTE- 2021	100 %	100 %	99,5 %	100 %	96,2 %	98,7 %	98,7 %	77,4 %	99,9 %	69,0 %	99,8 %	100 %	100 %	74,7 %
SU PEDIATRIE	100 %	100 %	99,9 %	99,9 %	96,2 %	99,9 %	99,9 %	23,7 %	99,9 %	95,1 %	99,8 %	98,3 %	100 %	97,1 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,7 %	100 %	53,9 %	72,2 %	46,6 %	50,4 %	61,6 %	51,0 %	98,8 %	97,7 %	100 %	99,5 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sexe-ratio 1,08

Femmes	Hommes
2021 48,1 %	2021 51,9 %
2020 48,4 %	2020 51,6 %

Age

Age moyen 44 Ans

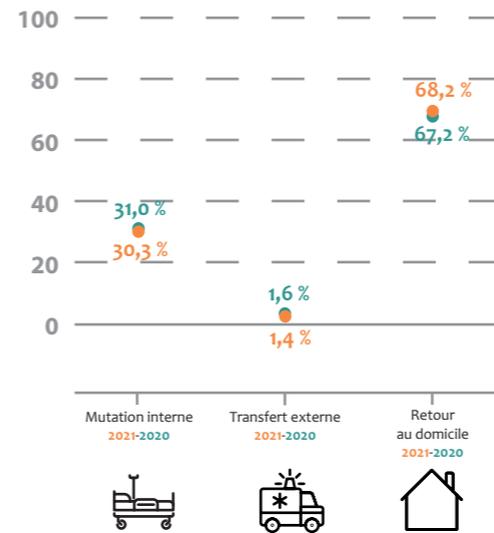
Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021 24,8 %	2021 18,9 %
2020 22,4 %	2020 20,9 %

Durée de passages

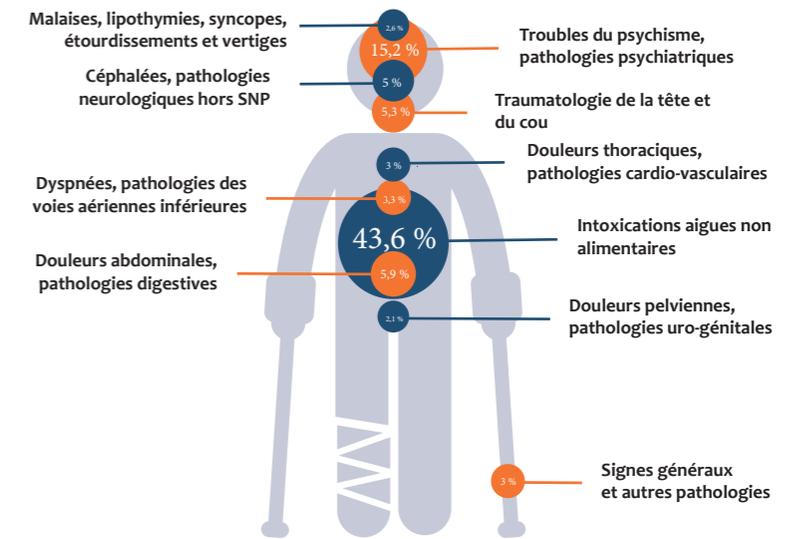
Durée médiane 2H32

Durée < 4H	Durée moyenne
2021 70,7 %	2021 3H06
2020 68,8 %	2020 3H15

Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU	Nombre de RPU codés UHCD	Taux de recours UHCD / Tous passages	Taux de recours UHCD / Hospitalisations	Sex-ratio (H/F) UHCD	Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD						
	2021	2020	2021	2020	2021	2020						
TOUS AGES	35 220	33 476	925	914	2,6 %	2,7 %	8,3 %	8,4 %	1,5	1,3	3H45 [-11H05 ; 22H27]	4H21 [-2212 Jours ; 19H38]
					5,2 %	26,1 %			1,0		7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	
[0 - 18 ans]	8742	7492	16	21	0,2 %	0,3 %	1,3 %	2,4 %	1,3	1,1	2H35 [23 Min ; 5H25]	1H42 [30 Min ; 6H46]
					1,1 %	10,4 %			1,0		4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	
[18 - 65 ans]	16177	15461	684	526	4,2 %	3,4 %	18,1 %	13,8 %	1,8	1,8	3H26 [7 Min ; 22H27]	3H47 [-2212 Jours ; 19H38]
					5,1 %	33,0 %			1,3		7H12 [-23h51 ; 41 Jours]	
[65 - 75 ans]	3632	3515	109	142	3,0 %	4,0 %	5,8 %	8,2 %	1,4	1,0	4H49 [-11H05 ; 12H28]	4H46 [42 Min ; 17H04]
					9,6 %	25,8 %			1,3		8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	
[75 - 85 ans]	3214	3317	63	109	2,0 %	3,3 %	3,2 %	5,5 %	1,0	1,0	4H32 [51 Min ; 16H16]	5H39 [36 Min ; 13H49]
					11,2 %	24,9 %			0,9		8H17 [0 Min ; 160 Jours]	
[85 - 120 ans]	3454	3691	53	116	1,5 %	3,1 %	2,3 %	4,7 %	0,3	0,5	5H03 [22 Min ; 12H53]	5H37 [-19H21 ; 17H13]
					12,9 %	24,8 %			0,5		8H15 [0 Min ; 34 Jours]	

*Calculé hors notion de conformité

Gris : Données régionales 2021

Taux de codage de l'orientation SU adulte : 74,7 %

Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie : 97,1 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

SOMME CH DE DOULLENS

12 864 passages
(source SAE 2021)

11 964 RPU
en 2020

- 20,4 % par rapport à 2019

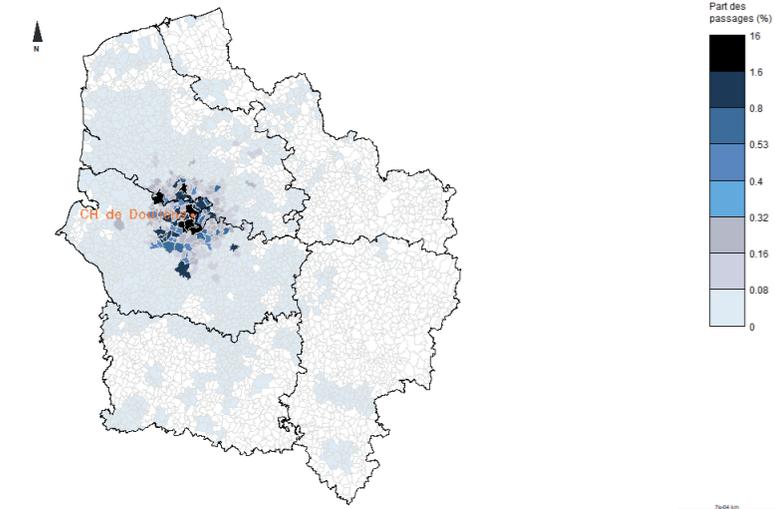
Activité 2021

12 793 RPU
en 2021

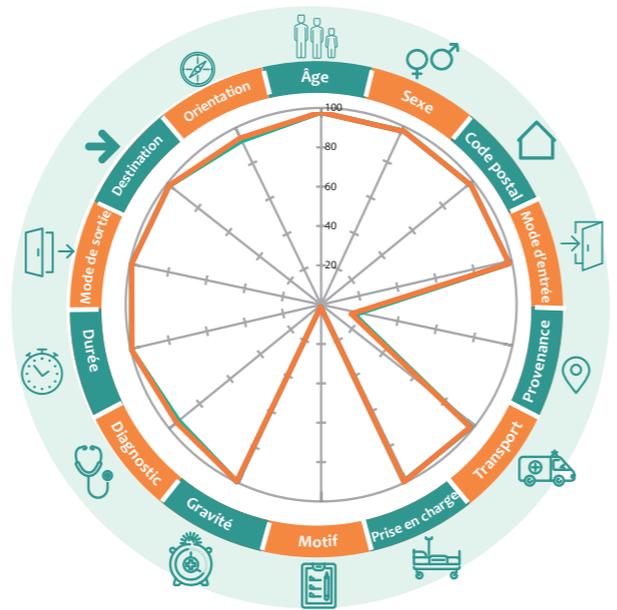
+ 6,9 % par rapport à 2020

- 14,9 % par rapport à 2019

Cartographie des recours



Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,8 %	100 %	16,3 %	99,0 %	99,7 %	0,0 %	99,6 %	95,1 %	99,9 %	100 %	100 %	96,1 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,4 %	91,9 %	51,9 %	91,5 %	68,2 %	30,0 %	76,3 %	85,5 %	99,9 %	99,9 %	97,5 %	72,6 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sex-ratio 1,04

Femmes	Hommes
2021 49,1 %	2021 50,9 %
2020 48,4 %	2020 51,6 %

Age

Age moyen 42 Ans

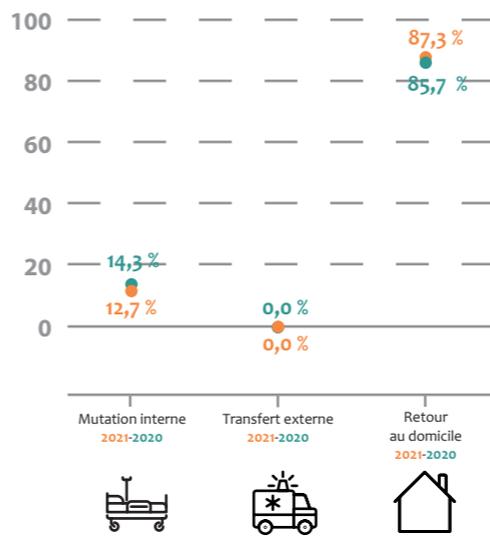
Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)
2021 23,8 %	2021 15,3 %
2020 20,6 %	2020 17,0 %

Durée de passages

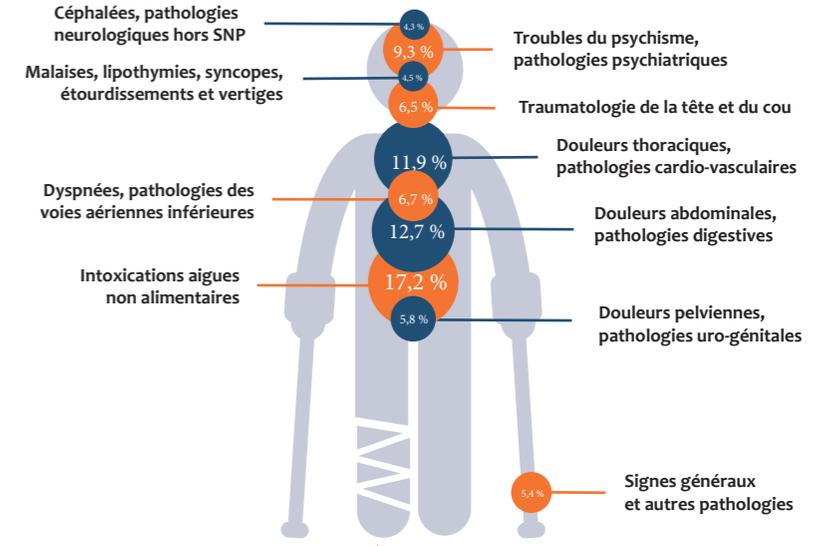
Durée médiane 1H39

Durée < 4H	Durée moyenne
2021 88,3 %	2021 2Ho8
2020 87,2 %	2020 2H14

Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	12 793	11 964	567	565	4,4 %	4,7 %	35,0 %	33,0 %	0,9	1,2	2H33 [0 Min ; 24H00]	2H49 [1 Min ; 12H28]
[0 - 18 ans]	3048	2461	10	4	0,3 %	0,2 %	100,0 %	80,0 %	1,5	0,3	1H10 [4 Min ; 2H23]	2H32 [71 Min ; 4H10]
[18 - 65 ans]	6676	6311	316	299	4,7 %	4,7 %	60,1 %	56,7 %	1,0	1,4	2H27 [0 Min ; 24H00]	2H36 [1 Min ; 9H01]
[65 - 75 ans]	1112	1156	71	78	6,4 %	6,7 %	30,7 %	27,2 %	2,0	1,7	2H43 [1 Min ; 14H14]	2H42 [10 Min ; 7H17]
[75 - 85 ans]	941	957	75	83	8,0 %	8,7 %	21,9 %	22,1 %	0,9	1,3	3H03 [1 Min ; 23H40]	3H18 [1 Min ; 12H28]
[85 - 120 ans]	1013	1079	95	101	9,4 %	9,4 %	18,7 %	19,5 %	0,4	0,5	2H31 [3 Min ; 6H48]	3H09 [2 Min ; 9H01]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 96,1 %
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

SOMME CH DE PÉRONNE

14 301 passages
(source SAE 2021)

13 418 RPU
en 2020

- 15,9 %
par rapport
à 2019

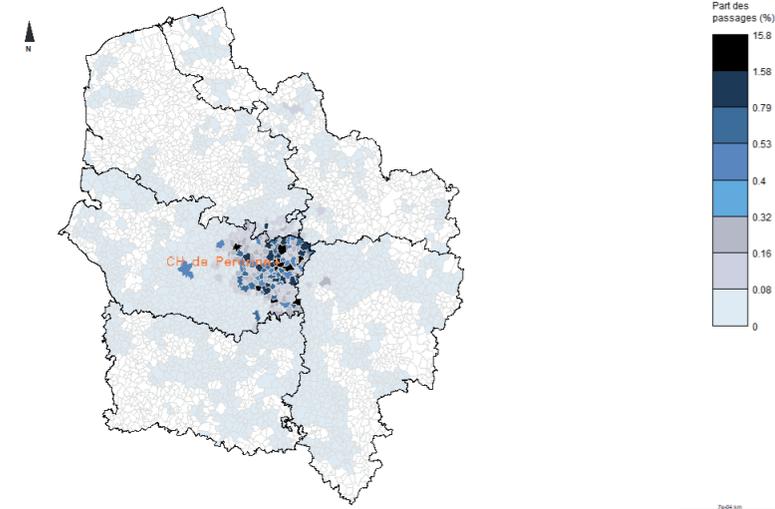
Activité 2021

14 183 RPU
en 2021

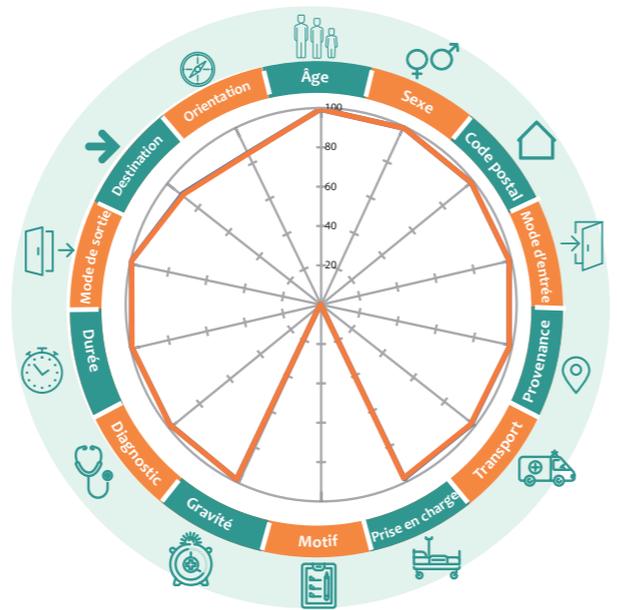
+ 5,7 %
par rapport
à 2020

- 11,1 %
par rapport
à 2019

Cartographie des recours



Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,7 %	100 %	100 %	99,2 %	99,2 %	0,0 %	100 %	99,5 %	99,9 %	100 %	90,4 %	85,8 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,4 %	91,9 %	51,9 %	91,5 %	68,2 %	30,0 %	76,3 %	85,5 %	99,9 %	99,9 %	97,5 %	72,6 %

* Hors fugue/PSA/REO
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

Sexe

Sex-ratio 1,03

Femmes	2021 49,3 %	2020 50,3 %
Hommes	2021 50,8 %	2020 49,7 %

Age

Age moyen 46 Ans

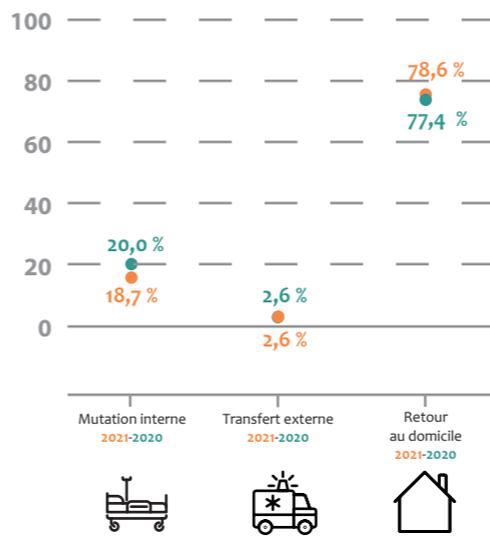
Pédiatrie (- DE 18 ANS)	2021 16,5 %	2020 14,5 %
Gériatrie (75 ANS ET +)	2021 17,6 %	2020 18,7 %

Durée de passages

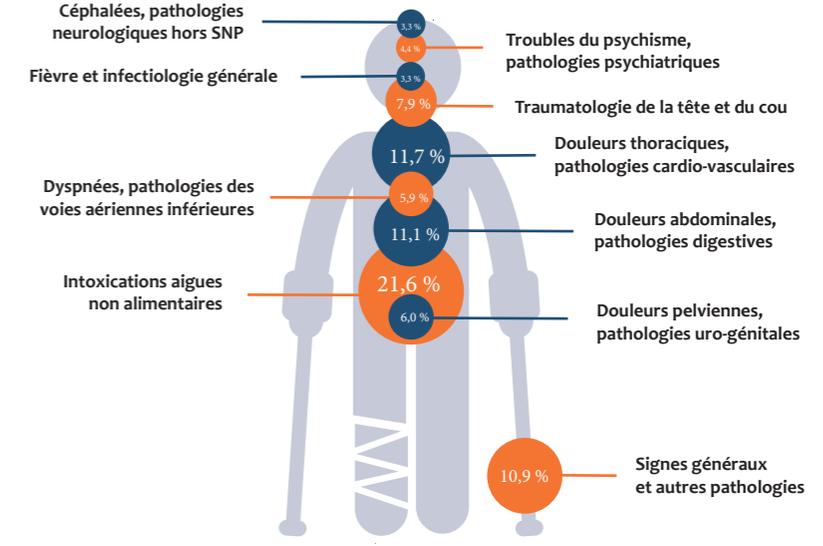
Durée médiane 2H10

Durée < 4H	2021 76,2 %	2020 75,5 %
Durée moyenne	2021 2H59	2020 2H58

Devenir post-urgences



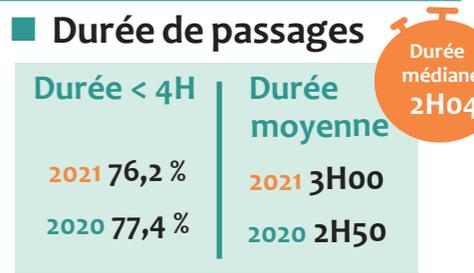
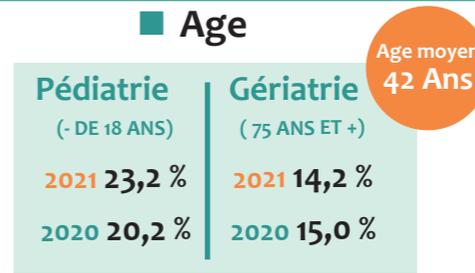
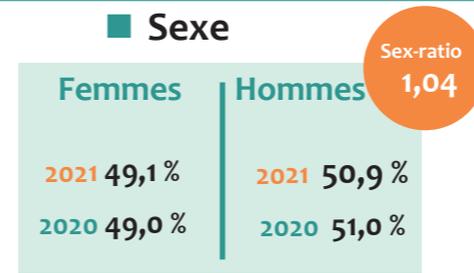
Focus UHCD



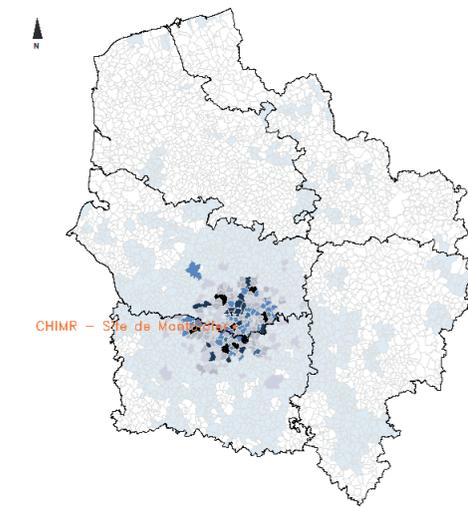
	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	14 183	13 418	1210	1184	8,5 %	8,8 %	40,1 %	39,1 %	1,2	1,0	3H52 [- 20H08 ; 54H19] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	3H58 [-1H17 ; 27H56]
[0 - 18 ans]	2335	1947	11	9	0,5 % 1,1 %	0,5 % 10,4 %	14,3 %	11,1 %	0,6	0,3	4H00 [23 Min ; 9H32] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	3H03 [31 Min ; 6H50]
[18 - 65 ans]	8023	7674	621	570	7,7 % 5,1 %	7,4 % 33,0 %	51,2 %	49,1 %	1,8	1,5	3H26 [6 Min ; 33H11] 7H12 [- 23h51 ; 41 Jours]	3H23 [6 Min ; 17H05]
[65 - 75 ans]	1327	1293	169	174	12,8 % 9,6 %	13,5 % 25,8 %	36,6 %	36,0 %	1,6	1,8	3H49 [-20H08 ; 12H31] 8H09 [- 20h08 ; 35 Jours]	4H33 [-1H17 ; 17H24]
[75 - 85 ans]	1127	1101	171	174	15,2 % 11,2 %	15,8 % 24,9 %	34,7 %	31,9 %	0,9	0,8	4H30 [13 Min ; 12H58] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	4H21 [27 Min ; 19H08]
[85 - 120 ans]	1370	1403	238	257	17,4 % 12,9 %	18,3 % 24,8 %	30,7 %	33,9 %	0,5	0,4	4H36 [7 Min ; 54H19] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	4H38 [5 Min ; 27H56]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 85,8 %
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

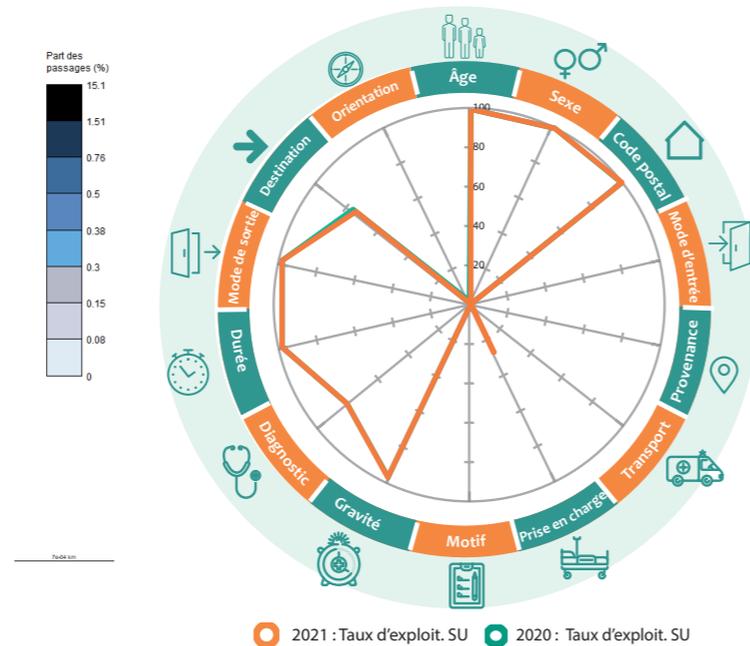
SOMME CHIMR - SITE DE MONTDIDIER



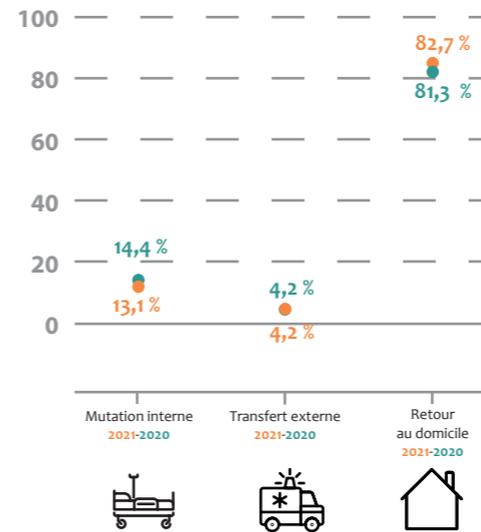
Cartographie des recours



Radar qualité



Devenir post-urgences



L'orientation n'étant pas renseignée pour le CHIMR - site de Montdidier, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	27,5 %	0,0 %	98,8 %	82,0 %	100 %	100 %	76,0 %	0,0 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,4 %	91,9 %	51,9 %	91,5 %	68,2 %	30,0 %	76,3 %	85,5 %	99,9 %	99,9 %	97,5 %	72,6 %

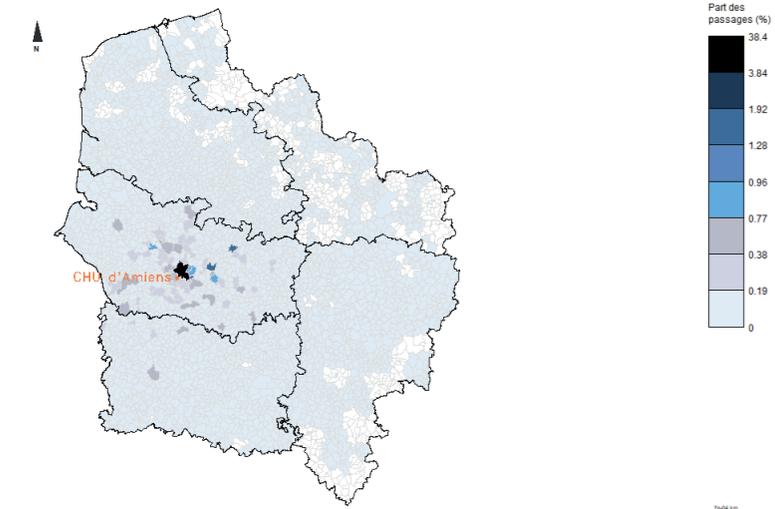
* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

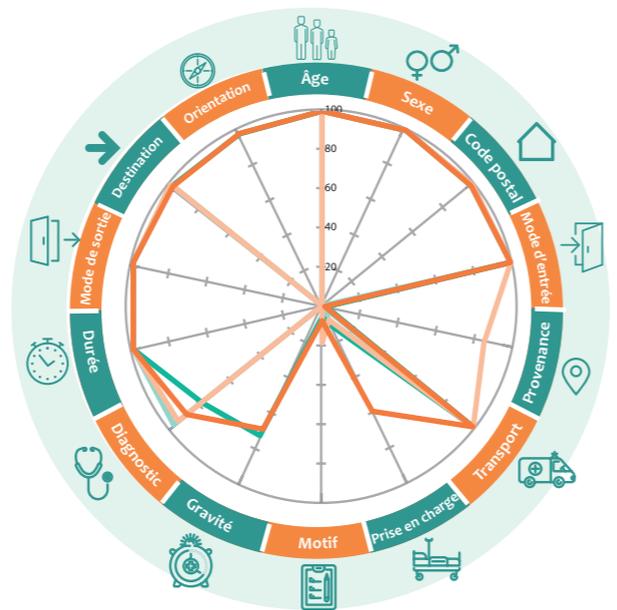
SOMME CHU D'AMIENS



Cartographie des recours



Radar qualité



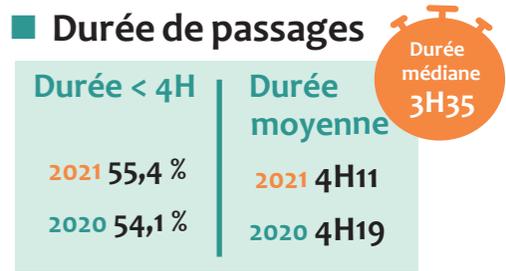
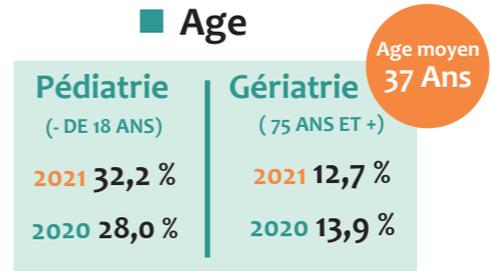
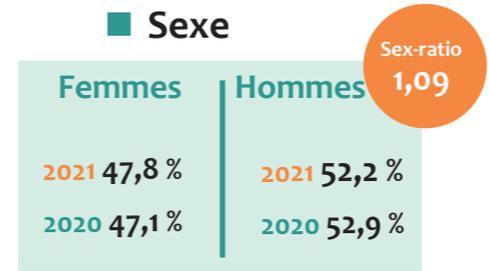
● 2021 : Taux d'exploit. SU adulte ● 2020 : Taux d'exploit. SU adulte
● 2021 : Taux d'exploit. SU pédiatrie ● 2020 : Taux d'exploit. SU pédiatrie

Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

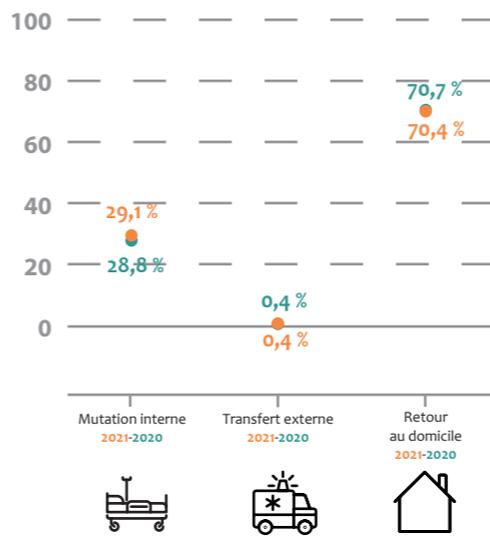
	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU ADULTE- 2021	100 %	100 %	98,7 %	99,9 %	1,5 %	99,7 %	60,1 %	7,7 %	70,3 %	89,5 %	100 %	100 %	98,5 %	98,2 %
SU PEDIATRIE	100 %	100 %	99,5 %	100 %	85,8 %	100 %	8,0 %	19,1 %	0,0 %	95,0 %	100 %	100 %	100 %	0,0 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,4 %	91,9 %	51,9 %	91,5 %	68,2 %	30,0 %	76,3 %	85,5 %	99,9 %	99,9 %	97,5 %	72,6 %

* Hors fugue/PSA/REO

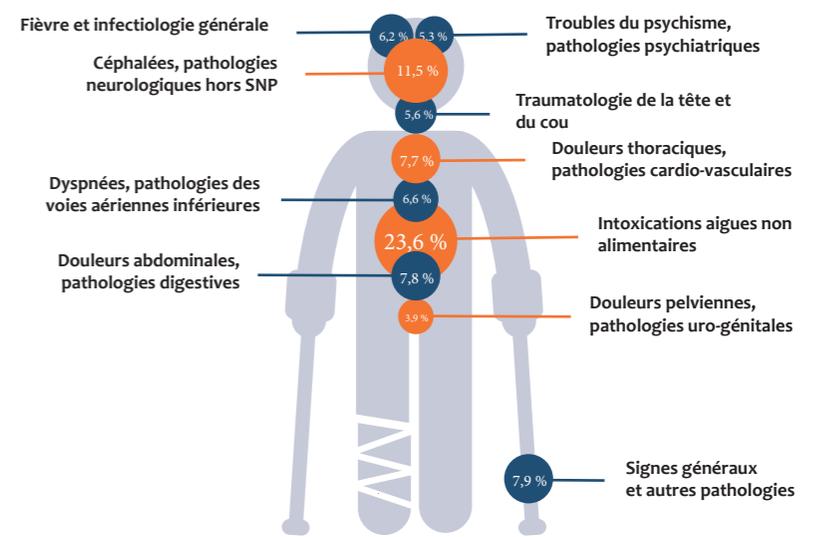
** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue



Devenir post-urgences



Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	84 173	71 933	6976	7029	8,3 %	9,8 %	28,6 %	33,7 %	1,1	1,2	4H37 [0 Min ; 22H56]	4H02 [0 Min ; 22H02]
[0 - 18 ans]	27137	20164	87	60	0,3 %	0,3 %	1,7 %	2,9 %	0,8	1,2	4H11 [1 Min ; 16H07]	3H22 [1 Min ; 13H35]
[18 - 65 ans]	39276	35173	3758	3677	9,6 %	10,5 %	38,9 %	40,1 %	1,4	1,6	3H57 [0 Min ; 20H54]	3H29 [0 Min ; 19H17]
[65 - 75 ans]	7053	6599	867	953	12,3 %	14,4 %	24,6 %	28,2 %	1,4	1,7	4H39 [1 Min ; 17H46]	3H44 [0 Min ; 18H34]
[75 - 85 ans]	5631	5183	1039	1098	18,5 %	21,2 %	33,0 %	35,4 %	0,9	1,0	5H35 [1 Min ; 22H56]	4H57 [0 Min ; 17H28]
[85 - 120 ans]	5076	4813	1225	1241	24,1 %	25,8 %	39,4 %	40,3 %	0,5	0,5	5H49 [1 Min ; 21H01]	5H06 [0 Min ; 22H02]

*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation SU adulte : 98,2 %
Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie: 0,0 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

SOMME SAS CARDIOLOGIE ET URGENCES

23 110 passages
(source SAE 2021)

19 501 RPU
en 2020

- 11,7 %
par rapport
à 2019

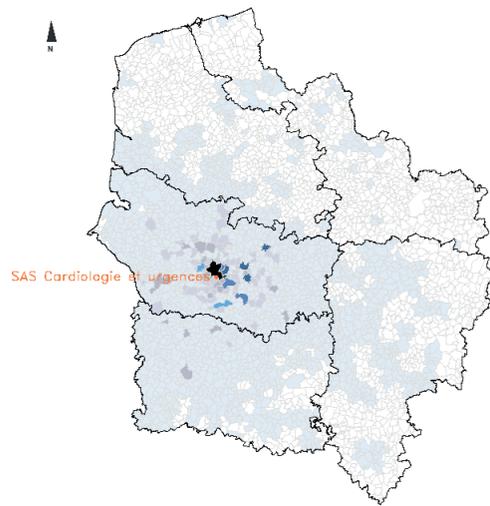
Activité 2021

21 846 RPU
en 2021

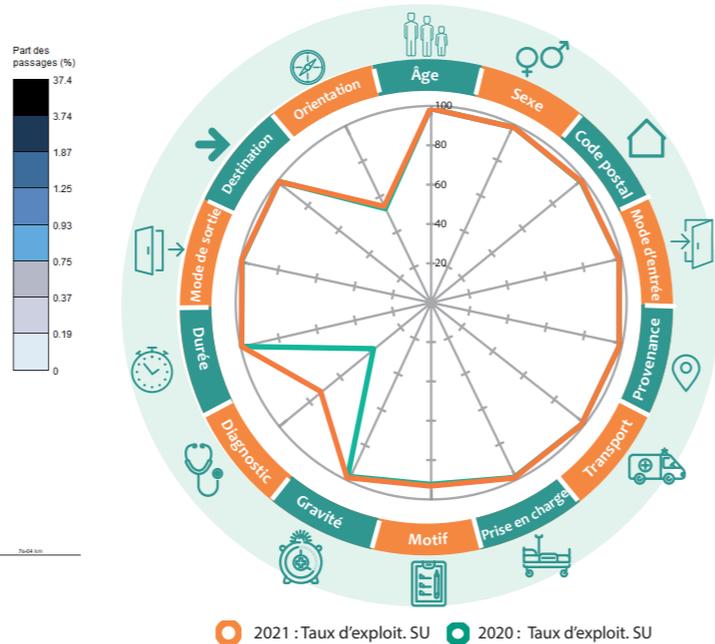
+ 12,0 %
par rapport
à 2020

- 1,1 %
par rapport
à 2019

■ Cartographie des recours



■ Radar qualité



Données : Résumés de passages aux urgences (RPU)
GIP Sant& Numérique - ORU Hauts-de-France

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,9 %	100 %	100 %	99,8 %	99,6 %	93,9 %	99,4 %	72,6 %	100 %	100 %	100 %	55,1 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,4 %	91,9 %	51,9 %	91,5 %	68,2 %	30,0 %	76,3 %	85,5 %	99,9 %	99,9 %	97,5 %	72,6 %

* Hors fugue/PSA/REO

** Calculé uniquement pour les mutations et transferts pour lesquels une valeur est toujours attendue

■ Sexe

	Femmes	Hommes	Sexe-ratio
2021	50,5 %	49,5 %	0,98
2020	51,0 %	49,0 %	

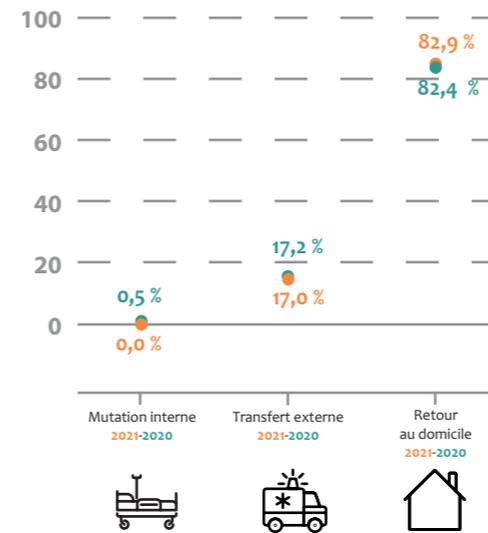
■ Age

	Pédiatrie (- DE 18 ANS)	Gériatrie (75 ANS ET +)	Age moyen
2021	10,9 %	17,5 %	49 Ans
2020	10,6 %	16,9 %	

■ Durée de passages

	Durée < 4H	Durée moyenne	Durée médiane
2021	71,0 %	3H36	2H39
2020	77,2 %	3H07	

■ Devenir post-urgences



■ Focus UHCD

Très peu d'hospitalisations en UHCD ayant été renseignées en 2021, la représentation des 10 pathologies les plus fréquentes en UHCD n'est pas réalisable pour le SAS Cardiologie et Urgences.

	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sexe-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
TOUS AGES	21 846	19 501	2	4	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,1	0,1	5H50 [33 Min ; 2H27]	1H21 [3H53 ; 7H48]
					5,2 %		26,1 %		1,0		7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	
[0 - 18 ans]	2386	2060	0	1	1,1 %	0,0 %	-	1,3 %	-	-	4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	44 Min
[18 - 65 ans]	12815	11603	0	2	5,1 %	0,0 %	-	0,2 %	-	1,0	7H12 [-23h51 ; 41 Jours]	1H07 [33 Min ; 1H41]
[65 - 75 ans]	2827	2534	1	0	0,0 %	-	0,1 %	-	-	-	7H48	-
					9,6 %		25,8 %		1,3		8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	
[75 - 85 ans]	2218	1941	1	1	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	-	-	3H53	2H27
					11,2 %		24,9 %		0,9		8H17 [0 Min ; 160 Jours]	
[85 - 120 ans]	1600	1361	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
					12,9 %		24,8 %		0,5		8H15 [0 Min ; 34 Jours]	

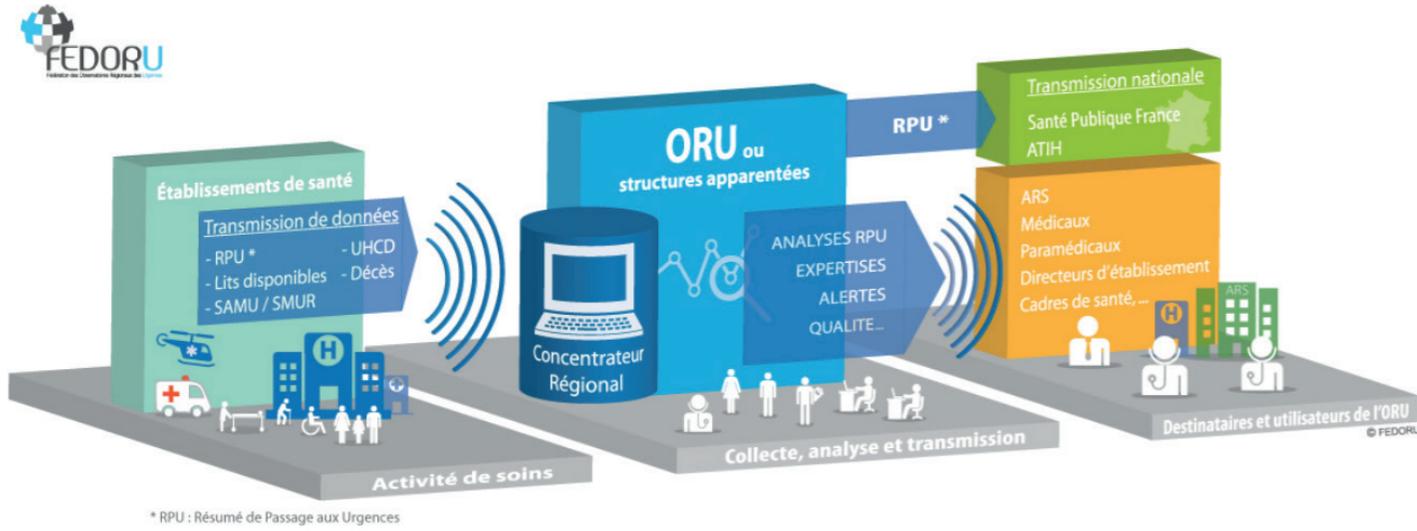
*Calculé hors notion de conformité
Gris : Données régionales 2021
Taux de codage de l'orientation : 55,1 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).
Cf recommandations Fedoru : https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf

ANNEXE : MÉTHODOLOGIE & GLOSSAIRE



FORMAT RPU (FEDORU) - RÉSUMÉ DE PASSAGES AUX URGENCES



FORMAT RPIS (FEDORU) - RÉSUMÉ PATIENT INTERVENTION SMUR

BLOC IDENTIFICATION EXPORT SMUR	
Nom de balise	Explications
finess_smur	Finess géographique et juridique de l'établissement siège du SMUR
debut_extraction	Borne minimale de date de départ de mission SMUR présente dans l'export Exemple : 2016-05-30T09:00:00 (YYYY-MM-DDThh:mm:ss)
fin_extraction	Borne maximale de date de départ de mission SMUR présente dans l'export

BLOC INFORMATION MISSION SMUR																																																									
Nom de balise	Explications																																																								
samu_id	Numéro du SAMU régulant la mission SMUR																																																								
dossier_num	Numéro du dossier SAMU à l'origine de la mission SMUR																																																								
mission_type	<ul style="list-style-type: none"> Sortie SMUR Primaire P Sortie SMUR Secondaire S Transferts TIH 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	<table border="0"> <tr> <td>Etablissements recevant du public</td> <td>ERP</td> <td>Espaces Naturels Publics</td> <td>ENP</td> </tr> <tr> <td>• EHPAD, EPH</td> <td>ERP_J</td> <td>• Montagne</td> <td>ENP_MONT</td> </tr> <tr> <td>• Etab de santé</td> <td>ERP_U</td> <td>• Aquatique (mer, lac, ...)</td> <td>ENP_AQUA</td> </tr> <tr> <td>• Etab Sportifs</td> <td>ERP_X</td> <td>• Plaine, Champ, Parc</td> <td>ENP_PCP</td> </tr> <tr> <td>• Etab Sociales, Crèches, Colonies</td> <td>ERP_R</td> <td>• Souterrain (grotte, ...)</td> <td>ENP_SOUT</td> </tr> <tr> <td>• Commerces</td> <td>ERP_M</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Logement/habitation/résidence</td> <td>LHR</td> <td>Voie publique & Circulat*</td> <td>VPC</td> </tr> <tr> <td>• Maison individuelle</td> <td>LHR_MI</td> <td>• Autoroute</td> <td>VPC130</td> </tr> <tr> <td>• Résidence et Immeuble</td> <td>LHR_RI</td> <td>• Voies Hors Agglo</td> <td>VPC90</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>• Routes Agglomération</td> <td>VPC50</td> </tr> <tr> <td>Espaces Privatisés de travail</td> <td>EPT</td> <td>• Espace piéton, cycle</td> <td>VPC10</td> </tr> <tr> <td>• Chantier, Usine</td> <td>EPT_CU</td> <td>• Métro, tram, voie ferrée</td> <td>VPC30</td> </tr> <tr> <td>• Exploitation agricole</td> <td>EPT_EA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>• Entreprise, Bureaux</td> <td>EPT_EB</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Etablissements recevant du public	ERP	Espaces Naturels Publics	ENP	• EHPAD, EPH	ERP_J	• Montagne	ENP_MONT	• Etab de santé	ERP_U	• Aquatique (mer, lac, ...)	ENP_AQUA	• Etab Sportifs	ERP_X	• Plaine, Champ, Parc	ENP_PCP	• Etab Sociales, Crèches, Colonies	ERP_R	• Souterrain (grotte, ...)	ENP_SOUT	• Commerces	ERP_M			Logement/habitation/résidence	LHR	Voie publique & Circulat*	VPC	• Maison individuelle	LHR_MI	• Autoroute	VPC130	• Résidence et Immeuble	LHR_RI	• Voies Hors Agglo	VPC90			• Routes Agglomération	VPC50	Espaces Privatisés de travail	EPT	• Espace piéton, cycle	VPC10	• Chantier, Usine	EPT_CU	• Métro, tram, voie ferrée	VPC30	• Exploitation agricole	EPT_EA			• Entreprise, Bureaux	EPT_EB		
Etablissements recevant du public	ERP	Espaces Naturels Publics	ENP																																																						
• EHPAD, EPH	ERP_J	• Montagne	ENP_MONT																																																						
• Etab de santé	ERP_U	• Aquatique (mer, lac, ...)	ENP_AQUA																																																						
• Etab Sportifs	ERP_X	• Plaine, Champ, Parc	ENP_PCP																																																						
• Etab Sociales, Crèches, Colonies	ERP_R	• Souterrain (grotte, ...)	ENP_SOUT																																																						
• Commerces	ERP_M																																																								
Logement/habitation/résidence	LHR	Voie publique & Circulat*	VPC																																																						
• Maison individuelle	LHR_MI	• Autoroute	VPC130																																																						
• Résidence et Immeuble	LHR_RI	• Voies Hors Agglo	VPC90																																																						
		• Routes Agglomération	VPC50																																																						
Espaces Privatisés de travail	EPT	• Espace piéton, cycle	VPC10																																																						
• Chantier, Usine	EPT_CU	• Métro, tram, voie ferrée	VPC30																																																						
• Exploitation agricole	EPT_EA																																																								
• Entreprise, Bureaux	EPT_EB																																																								
depart_smur	Les différentes Dates et Heures s'expriment au format ISO 8601																																																								
arrivee_lieux	YYYY-MM-DDThh:mm:ss (format recommandé par le W3C)																																																								
depart_lieux	2016-05-30T09:20:03 correspond au 30 Mai 2016 à 09h 20min 03sec																																																								
arrivee_dest	Correspondances ANTARES																																																								
disponible	Départ SMUR = 01 / Arrivée sur les Lieux = 02 / Départ des Lieux = 05																																																								
retour_base	Arrivée Etb de Destination = 06 / Disponibilité de l'équipé = 07 / Retour Base = 08																																																								

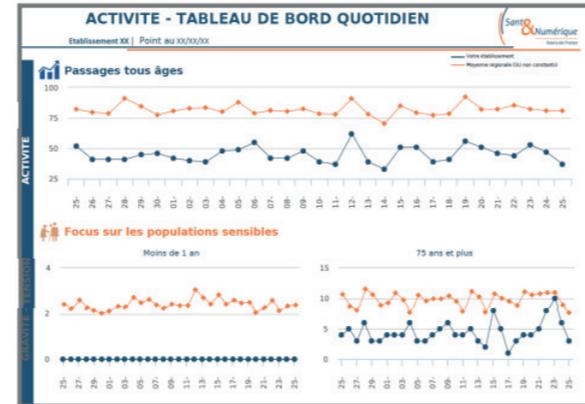
BLOC INFORMATION PATIENTS			
Nom de la balise	Explications et Formats		
patient_id	Identifiant unique du patient dans le cadre du logiciel émetteur		
naissance	Date de naissance, ex : 1979-12-31		
age_valeur	En cas de méconnaissance de la date de naissance remonter un âge estimé Exemple : valeur 45 / unité a (45 ans), valeur 27 / unité i (27)		
age_unite	Unités temps : a années, j jours, s semaines, h heures		
sexe	Sexe du patient		
diagnostics	Thésaurus SFMU-FEDORU		
actes	Mise en condition <ul style="list-style-type: none"> Couveuse CV Sonde d'intubation SI Sonde Gastrique SG Sonde Urinaire SU Trachéotomie AICT Voie Intra osseuse KTO Voie veineuse périph VVP Voie veineuse centrale VVC - écho sur place ECHO - KT artériel KTA 	Traitements <ul style="list-style-type: none"> Anesth. Générale AG Anesth. Locorég. ALR Médicaments IV MIV Pantheon anti-gravité PAG Remplissage vascul. RV Thrombolyse TBL Transfusion TSF Ventil* invasive VI Ventil* non invasive VNI 	Gestes Associés <ul style="list-style-type: none"> Accouchement ACC Choc électrique ext CEE Assistance circulatoire ECMO Drain pleural (/thorax) DPL Garrot pneumatique GPN et/ou tourniquet Massage cardiaque MCE - entraînement Electrolytique Externe EES
orientation	Sans transport associé <ul style="list-style-type: none"> Soins Sur Place SSP Refus De Soins RDS Refus De Transport RDT Décédé DCD 	Avec transport associé <ul style="list-style-type: none"> Transport Médicalisé TMED Transport Non Médic. TNMED 	
transport	A bord d'un véhicule sanitaire <ul style="list-style-type: none"> SMUR UMH,HL (brancard = BC) Pompiers VSAV (matifme = VSAVM) Ambulances privées AMBP (bariatrique = AMB8) 	A bord d'un autre type de véhicule <ul style="list-style-type: none"> 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 <ul style="list-style-type: none"> Etablissement de Santé ES Cabinet Libéral CAB Maison Médicale de Garde MMG 		
etab_finess	Les codes établissements 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.		
etab_nom	Si secondaire : code UF service destinataire, code UF + finess géographique établissement.		
sce_code			
sce_nom			

NOS PUBLICATIONS RÉGULIÈRES

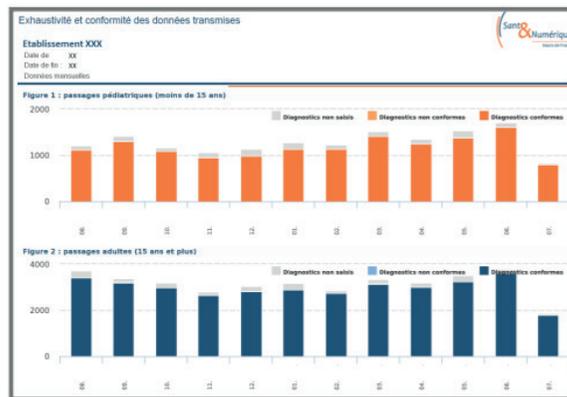
LES TABLEAUX DE BORD QUALITÉ QUOTIDIENS

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.

Santé & Numérique		ORU Hauts-de-France			
Hauts-de-France		Santé & Numérique, Groupement d'intérêt public			
ANALYSE DES RPU – BILAN QUALITÉ ANNUEL AAAA					
Etablissement XXX					
Tableaux récapitulatifs des principaux indicateurs qualité					
Transmission des RPU, score qualité, continuité du flux					
Indicateur	2019	2020	2021	Région	
Nombre de RPU (hors doublons) transmis	90 147	65 846	72 124	1 760 313	
Transmission RPU/SAE urgences générales	74 %	101 %			
Transmission RPU/SAE chez < 18 ans	100 %	100 %			
Score qualité total (200 pts) cf. détail ci-dessous	129.1	129.1	132.6		
Composante 1 - Continuité de flux (40 pts)	40	40	40		
Composante 2 - Exploitabilité des items (100 pts)	33.5	33.5	37		
Composante 3 - Cohérence du codage (20 pts)	20	20	20		
Composante 4 - Pertinence des champs (40 pts)	35.6	35.6	35.6		
Nombre de jours avec données suspectes					
Exploitabilité des items du RPU					
Item	2019	2020	2021	Région	Remarques
Diagnostic principal (%)	40.2	37.2	49.9	74.9	En hausse depuis 2020
Code postal (%)	99.5	99.7	99.8	99.4	104 codes postaux incorrects
Mode de transport (%)	97.9	99.9	96.9	83.3	Présence du code erroné « 0027 » (hors thécaurus) pour 1 % des RPU
Cohérence avec mode d'entrée (%)	68.4	72.3	68.2	97.8	
Durée de passage (%)	98.9	99.0	98.7	97.3	
Mode de sortie (%)	99.9	99.9	100.0	93.7	
Sexe (%)	100.0	100.0	100.0	100.0	
Age (%)	100.0	100.0	100.0	99.3	
Heure d'entrée (%)	100.0	100.0	100.0	100.0	
Mode d'entrée (%)	100.0	100.0	100.0	92.4	
Provenance (%)	99.3	99.3	99.3	69.2	Présence du code erroné « 0 » (hors thécaurus) pour 0,8 % des RPU
Cohérence avec mode d'entrée (%)	58.6	61.4	56.4	96.0	
Prise en charge pendant le transport (%)	64.4	58.4	63.5	62.0	
Motif de consultation (%)	4.2	6.2	6.2	42.3	
Gravité clinique (%)	67.8	63.1	77.3	71.4	Saisie en constante diminution depuis 2019
Diagnostic associé (%)	1.8	2.5	2.8	8.4	
Actes CCAM (%)	24.4	32.0	36.8	27.3	
Déclaration (%)	80.9	84.7	86.0	91.0	En hausse depuis 2019
Cohérence avec mode de sortie (%)	100.0	100.0	100.0	99.9	
Orientation (%)	50.3	45.9	55.1	74.4	Non exploitable pour 31,5 % des RPU dû à la présence de modalités hors thécaurus (codes numériques). Ces codes sont en nette diminution depuis le dernier trimestre 2021.
Cohérence avec mode de sortie (%)	100.0	100.0	100.0	97.3	

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/>

L'ÉQUIPE DE L'ORU HAUTS-DE-FRANCE

Dr Patrick MAURIAUCOURT, directeur médical - responsable de l'ORU Hauts-de-France
Dr Vincent BRULIN, médecin urgentiste

Mme Magali LAINÉ, responsable du domaine Appui, traitement et analyse
Mme Arnoo SHAIYKOVA, épidémiologiste
Mme Cloé CRESTIEN, biostatisticienne
Mme Marion VILLARD, biostatisticienne

GLOSSAIRE

A

AIT : Accident ischémique transitoire

ARM : Assistant de régulation médicale

ARS : Agence régionale de santé

ATIH : Agence technique de l'information sur l'hospitalisation

AVC : Accident vasculaire cérébral

AS : Aide soignant

AMU : Aide médicale urgente

C

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

CH : Centre hospitalier

CHU : Centre hospitalier universitaire

CIM-10 : Classification internationale des maladies (10ème édition)

CRRAL 62 : Centre de réception et de régulation des appels libéraux du Pas-de-Calais

D

DMP : Dossier médical partagé

DP : Diagnostic principal

DPI : Dossier patient informatisé

DRM : Dossiers de régulation médicale

DRM AMU : Dossiers de régulation médicale effectué par l'aide médicale d'urgence

DRM LIB : Dossiers de régulation médicale effectué par les médecins libéraux

F

Fedoru : Fédération des observatoires régionaux des urgences

G

GIP : Groupement d'intérêt public

GHT : Groupement hospitalier de territoire

I

Infirmier diplômé d'état : **IDE**

Institut national de la statistique et des études économiques : **Insee**

O

Observatoire régional des urgences : **ORU**

P

Permanence de soins : **PDS**

Prise en charge : **PeC**

R

Résumé patient intervention SMUR : **RPIS**

Résumé de passages aux urgences : **RPU**

S

Statistique annuelle des établissements de santé : **SAE**

Service d'accès aux soins : **SAS**

Service d'aide médicale urgente : **SAMU**

Société française de médecine d'urgence : **SFMU**

Service d'urgence : **SU**

Soins non programmés : **SNP**

Système nerveux périphérique : **SNP**

Service mobile d'urgence et de réanimation : **SMUR**

Santé publique France : **SpFrance**

T

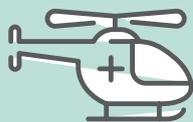
Transport infirmier interhospitalier : **TIIH**

U

Unité d'hospitalisation de courte durée : **UHCD**

V

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



Ce document est réalisé et édité par : **Sant& Numérique Hauts-de-France**, Groupement d'intérêt public via l'équipe projet de l'**Observatoire Régional des Urgences**.

Conception adaptée d'une proposition de l'agence Grand Nord (www.grandnord.fr)

+ d'informations sur : www.esante-hdf.fr