

# ACTIVITÉ DES STRUCTURES D'URGENCES 2022

PANORAMA  
DE LA RÉGION  
NOUVELLE-AQUITAINE



# Sommaire

AVANT-PROPOS **P.5**

INTRODUCTION **P.11**

OUTILS & QUALITÉ DES DONNÉES **P.19**

ACTIVITÉ DES STRUCTURES D'URGENCES **P.31**

COLLABORATIONS DE L'ORU NA **P.245**

ANNEXES **P.251**

GLOSSAIRE **P.257**

CONTACTS **P.261**



# Avant-propos

Le mot du Directeur Général de l'ARS **P.6**

Le mot du Coordonnateur Médical de l'ORU NA **P.7**

Le mot de la Fédération Hospitalière de France - FHF **P.8**

Le mot de la Fédération des Établissements Hospitaliers  
& d'Aide à la Personne - FEHAP **P.8**

Le mot de la Fédération de l'Hospitalisation Privée - FHP **P.9**

## LE MOT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL DE L'ARS

Nouvelle année, nouveaux challenges !

En 2022, bien que moins impactées par l'épidémie de COVID que les deux années précédentes, les structures de médecine d'urgence de Nouvelle-Aquitaine ont néanmoins fait face à la triple épidémie de fin d'année bronchiolite, grippe, et COVID.

Le retour à l'activité d'avant l'épidémie COVID, les modifications de flux liées aux épidémies, ainsi que les difficultés rencontrées pour le recrutement des ressources humaines tant médicales que paramédicales obligent à faire évoluer les organisations des structures d'urgences.

Le niveau territorial va devenir l'échelle pertinente pour une offre de soins graduée des services d'urgence et des SMUR. Le déploiement des Services d'accès aux soins (SAS) est également une opportunité pour conforter le lien ville-hôpital et contribuer à l'organisation des soins non programmés.

En 2022, depuis la publication des mesures BRAUN, l'ARS a ainsi accompagné de nombreux chantiers sur le domaine pré hospitalier avec pour objectif l'amélioration de l'articulation entre la médecine de ville et l'hôpital ainsi que l'apport de solutions alternatives et complémentaires à la médecine d'urgence, tout en visant la sécurisation de celle-ci.

Les travaux sur le volet préhospitalier se poursuivent avec des expérimentations ayant déjà permis sur de nombreux territoires d'apporter une réponse adaptée aux patients ; des travaux structurants sont en cours avec les établissements de santé visant à répondre aux besoins de tous les patients dans un parcours de soins.

L'objectif est d'apporter des solutions adaptées pour les patients hospitalisés dont la pathologie a nécessité une prise en charge initiale aux urgences suivie d'une orientation dans un service en établissement de santé.

Les solutions de demain devront s'appuyer sur la solidarité entre établissements, avec une organisation formalisée des filières, des outils partagés entre établissement, et avec des pilotages territoriaux.

L'ORU NA, à travers ce panorama met à disposition de tous les établissements et professionnels de santé le suivi de l'activité des structures de médecine d'urgence, les données sur les patients pris en charge et sur les travaux menés pour un accompagnement au quotidien.

La coordination des parcours des patients admis aux urgences est un enjeu majeur pour lequel l'implication de tous, établissements et professionnels de santé est essentielle.

Les travaux futurs de l'ORU porteront les évolutions souhaitées pour les Neoaquitains, avec toujours pour leitmotiv l'amélioration de la prise en charge des patients.

Le Directeur Général de l'ARS Nouvelle-Aquitaine  
Benoît ELLEBOODE

## LE MOT DU COORDONNATEUR MÉDICAL DE L'ORU NA

La fluidité des prises en charge de patients au sein des services d'urgences dépend de trois facteurs : l'organisation de l'amont de ce service, celle des urgences elle-même et celle de son aval. Ces dernières années nous avons été témoin de la mutation, toujours en cours, de ces trois espaces de prise en charge.

L'amont du service d'urgence est aujourd'hui caractérisé par la chute de la démographie médicale et une évolution des modalités d'exercice de la nouvelle génération de médecins. Cette diminution de l'offre de soins nous a conduit à revoir au sein de nos SAMU le partenariat avec la médecine libérale. Cette dernière année a vu la création des SAS, dispositif renforçant nos centres 15 avec de nouvelles possibilités de partenariats entre le monde hospitalier et la médecine de premier recours.

Ces nouvelles plateformes vont devenir de véritables interfaces entre les partenaires de la médecine, elles permettront d'apporter la réponse la mieux adaptée pour les patients : « le bon patient au bon endroit pour le juste soin ».

Les SMUR, face aux difficultés récurrentes de leur maintien, ont cherché des solutions intermédiaires avec par exemple la création d'EPMU, d'UMH-P ou d'un nouveau partenariat avec le SDIS.

Les urgences ont mis en place le tri à leur porte en orientant vers les partenaires adhoc les patients qui n'avaient pas besoin en urgences de plateaux techniques. Les urgentistes se sont appuyés sur les nouvelles technologies et nouveaux moyens de communications pour permettre aux patients complexes d'être pris en charge sur les plateaux techniques adaptés, mettant ainsi en place de véritables filières qu'il faut dorénavant formaliser.

L'aval de l'urgence a eu ces derniers temps une stratégie favorable à l'hyperspécialité, l'excellence, mais celle-ci a eu pour conséquence la fragilisation du système avec une perte parfois importante de la polyvalence aussi bien médicale que paramédicale chère à nos patients âgés ou polypathologiques.

Face à ces modifications, l'ORU a la volonté d'être au plus près des établissements et des territoires. Notre volonté est de partager une expertise du terrain en nous appuyant sur vos données, vos organisations, votre savoir-faire, vos stratégies.

Ce diaporama est le fruit de votre travail, la qualité des données que nous avons en Nouvelle-Aquitaine ne dépend que des acteurs de terrain.

Je finirai par cette citation du Dr Paul CHOLLET, médecin et homme politique de mon territoire de cœur, que nous avons fait notre à l'ORU NA : « n'acceptez pas que l'on règle vos problèmes sans vous, sous peine de vous voir exclus des vraies solutions ».

Le coordonnateur médical de l'ORU NA  
Dr Laurent MAILLARD

## LE MOT DE LA FHF NOUVELLE-AQUITAINE

Le panorama 2022 de l'activité des structures d'urgences de Nouvelle-Aquitaine met en exergue le rôle majeur des établissements publics de santé et de leurs équipes pluriprofessionnelles qui sont mobilisés, de manière continue toute l'année, aux fins de répondre à des besoins croissants et d'assurer la continuité de l'accueil et de la prise en charge des patients.

L'année 2022 a été révélatrice du niveau massif de recours aux services d'urgences dans un contexte de tension, en particulier au niveau des ressources humaines.

Les services d'urgences, en lien avec les unités de soins critiques et les services d'hospitalisation conventionnelle, ont dû faire preuve une nouvelle fois de capacité d'adaptation de leurs organisations et de leurs modes de fonctionnement pour garantir des soins de qualité dans un cadre sécurisé au besoin par l'intermédiaire, parfois, de la mise en œuvre de régulation.

Dans ce contexte, les informations et outils de pilotage développés par l'ORU Nouvelle-Aquitaine sont plus qu'essentiels dans l'exercice quotidien des professionnels afin d'anticiper, réguler et organiser l'activité dans les différents territoires.

La FHF Nouvelle-Aquitaine tient à renouveler ses remerciements à l'ensemble des acteurs qui sont investis au service des patients et confirme son soutien aux services d'urgences pour travailler des organisations et filières de prise en charge avec l'ensemble des acteurs institutionnels et libéraux.

La directrice régionale FHF Nouvelle-Aquitaine  
Anne-Laure NAVARRE

## LE MOT DE LA FEHAP NOUVELLE-AQUITAINE

Le secteur privé solidaire assure en Nouvelle-Aquitaine cette mission de service public d'accueil des urgences dans des territoires urbains et côtiers, en s'adaptant en continu aux besoins de la population ainsi qu'aux variations saisonnières, particulièrement marquées dans le Médoc et sur le Bassin d'Arcachon en période estivale.

Les services d'urgences ont connu en 2022 des difficultés de recrutement inédites, notamment durant la période estivale. Ces tensions ont conduit à repenser l'organisation des parcours de soins non programmés (depuis la médecine de ville jusqu'aux services d'urgences), et ont amené l'ensemble des acteurs à renforcer leurs liens d'entraide pour assurer une continuité des soins aux néo-aquitains.

Nous tenons à remercier tous les professionnels du secteur privé solidaire pour leur importante mobilisation tout au long de cette année.

La déléguée régionale FEHAP Nouvelle-Aquitaine  
Magali DEWERDT

## LE MOT DE LA FHP NOUVELLE-AQUITAINE

La FHP de la Nouvelle Aquitaine compte 101 hôpitaux et cliniques privés.

98 % d'entre eux disposent d'une certification au plus haut niveau de la HAS<sup>1</sup>. Ils représentent 34% de l'offre de soins régionale dont 58% des actes chirurgicaux. Ils assument 20% des actes de psychiatrie. Leurs SSR<sup>2</sup> assurent 35% de l'activité.

Nos services d'urgences et de soins non programmés en région accueillent plus de 285 000 patients par an.

La transition démographique, le virage de la prévention, la nouvelle place du domicile, les enjeux de l'ambulatoire, la lutte contre la désertification médicale et l'attraction de nos métiers ne sont que quelques-uns des défis qui sont face à nous. Ils ne sont pas insurmontables pour peu que nous surmontions nos a priori et nos mauvaises pratiques bien ancrées.

Les hôpitaux et cliniques privés, entreprises à missions, sont partie intégrante de notre service public de santé.

Opérateurs publics, associatifs ou privés, au-delà du statut, notre mission du « prendre soin » est la même.

L'accès fluide aux soins et aux équipements doit être une priorité pour nous tous. Nous devons nouer des partenariats inter-secteurs, interprofessions, mais également envisager d'alléger les normes administratives et, pourquoi pas, les réglementations lorsque cela est possible.

Nous devons adopter la posture du « comment faire mieux » plutôt que celle du « comment bloquer ».

Le Projet Régional de Santé 2023-2028 (PRS 3), en cours d'élaboration par l'ARS Nouvelle-Aquitaine, constitue une formidable opportunité d'impulser une dynamique nouvelle.

Le délégué régional FHP Nouvelle-Aquitaine  
Philippe CHOUPIN

<sup>1</sup>Haute Autorité de Santé

<sup>2</sup>Soins de Suite et de Réadaptation

# Introduction

---

Travaux engagés par l'ORU NA

**P.12**

Les publications de l'ORU NA

**P.13**

Organisation de l'ORU NA

**P.14**

Contexte régional

**P.15**

Offre de soins

**P.16**



## TRAVAUX ENGAGÉS PAR L'ORU NA

Les missions confiées au GCS ORU Nouvelle-Aquitaine (ORU NA) sont actées pour la période en cours dans le Contrat d'Objectifs et de Moyens 2022-2024 établi avec l'ARS Nouvelle-Aquitaine.

Elles sont fixées par un comité restreint constitué de 12 représentants des structures d'urgences de la région proposées par les fédérations hospitalières et validées par l'Assemblée générale des membres de ce groupement.

Ces missions portent principalement sur les thématiques de recueil et d'analyse des données des structures d'urgences (données RPU des services d'urgences, collecte des données des SAMU et SMUR), l'animation des réseaux territoriaux des urgences, et le suivi du capacitaire disponible, des tensions en établissement de santé, via la mise opérationnelle d'un outil régional, le ROR.

Dans le cadre de ses missions, outre l'envoi de bulletins d'information, l'ORU NA a mis en place des tableaux de bord qui permettent en particulier le suivi de l'activité des structures d'urgences et celui des lits disponibles et tensions des unités hospitalières pour la région Nouvelle-Aquitaine.

Les données des services d'urgences (résumés de passages aux urgences ou RPU) remontent automatiquement de façon quotidienne sur le collecteur régional. Ces données sont adressées à l'ATIH deux fois par mois et quotidiennement à Santé publique France dans le cadre du réseau Oscour. A noter, seules les données des établissements ayant une autorisation de médecine d'urgence sont transmises à l'ATIH.

Les données de certains SMUR sont collectées via un applicatif web mis à disposition par l'ORU. Une étude est en cours pour mettre en place un collecteur régional dédié aux données SMUR et une collecte de ces données selon un format uniforme. La parution d'un décret ministériel afférent à cette thématique faciliteront le recueil et l'analyse par l'ORU NA.

De même pour les données des SAMU, même si un travail d'uniformisation des définitions des champs de valeurs a été mis en œuvre, le recueil automatisé des données n'est pas, à ce jour, exhaustif sur le collecteur régional SAMU de l'ORU NA.

Le recueil des disponibilités en lits avait quant à lui pris de l'importance dès le début de la crise sanitaire covid, avec la rétro-information des disponibilités en lits de soins critiques. L'ORU poursuit ce travail pour d'autres catégories de disciplines, avec cartographie à l'appui, la présentation des disponibilités opérationnelles. Les disponibilités en lits pour certaines filières seront par ailleurs prochainement accessibles.

Tous ces tableaux sont ou seront consultables via le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR); un affichage adapté et un accès facilité sur smartphone et tablettes rendent l'utilisation aisée.

Sous l'égide de l'ARS, l'ORU NA réalise également une enquête sur les ressources humaines (RH médicales et paramédicales) au sein des structures d'urgences. Il en découle une photographie annuelle qui permet d'apprécier l'évolution du nombre de médecins et personnel paramédical des urgences dans notre région et d'évaluer les tensions sur l'organisation des structures (notamment les structures en manque de personnel).

En 2022 les réseaux territoriaux des urgences ont été réactivés, avec le contrôle de l'efficacité des différentes organisations et mesures proposées dans la mission Braun, l'élaboration de recommandations et protocoles filières. L'ORU NA sert de pivot dans les relations entre les réseaux territoriaux et les différents partenaires qu'ils soient institutionnels, médicaux ou promoteurs d'outils.

## LES PUBLICATIONS DE L'ORU NA

L'ORU NA est à la disposition des établissements et des tutelles ; il contribue par ses rétro-informations à mieux appréhender l'activité des structures d'urgences, et vise à améliorer l'organisation des soins et au-delà, à anticiper les tensions.

Parutions de l'ORU NA :

Tableaux de bord, bulletins, tutoriels et vidéos de formation (ROR et ses modules), panorama d'activité des structures d'urgences, panorama de l'organisation de ces structures, production d'éléments de synthèse au niveau territorial et régional, participation au panorama national sur l'activité des structures d'urgences.

## ORGANISATION DE L'ORU NA

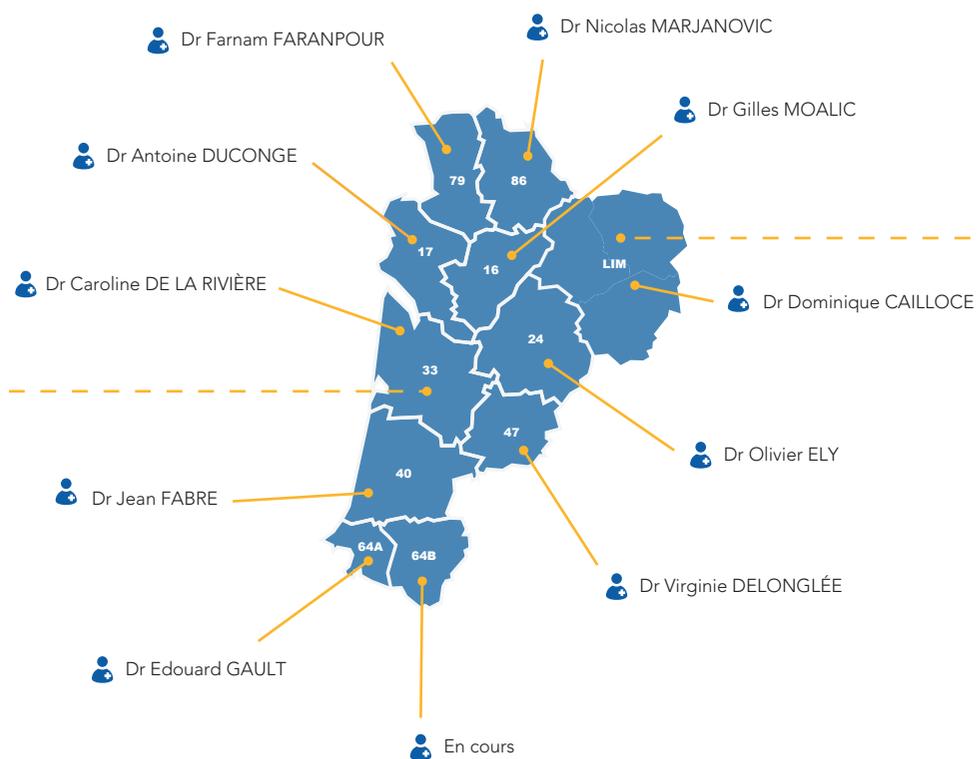
Le GCS ORU NA est organisé de la façon suivante :

Le siège à Bordeaux avec :

- la Direction - Administration :  
Stéphane JACOB - Administrateur  
Dr Laurent MAILLARD - Coordonnateur médical  
Patricia SIGURET - Coordonnatrice administrative  
Véronique GARDONI - Secrétaire comptable
- la Cellule Informatique et Évaluation - CIE et data ROR :  
Justin BURGNIES - Datamanager  
Caroline LIGIER - Statisticienne  
Pierre MENSAN DUPORETS - Géomaticien  
Abderrahmen SAHLI - Administrateur système et réseaux  
Yoann TARRICQ - Datamanager
- l'équipe Répertoire Opérationnel des Ressources - ROR :  
Pilar GARCIA MUÑOZ - Cheffe de projet  
Camille HERBRETEAU - Chargée de mission

L'antenne à Limoges avec :  
Céline RICHIR - Chargée de mission

Un Coordinateur Médical Territorial - CMT pour chaque Réseau Territorial des Urgences - RTU :



Magali GUÉRIN, Pilar GARCIA MUÑOZ, Céline RICHIR, Patricia SIGURET, Coordonnatrices Animatrices de Réseaux Territoriaux

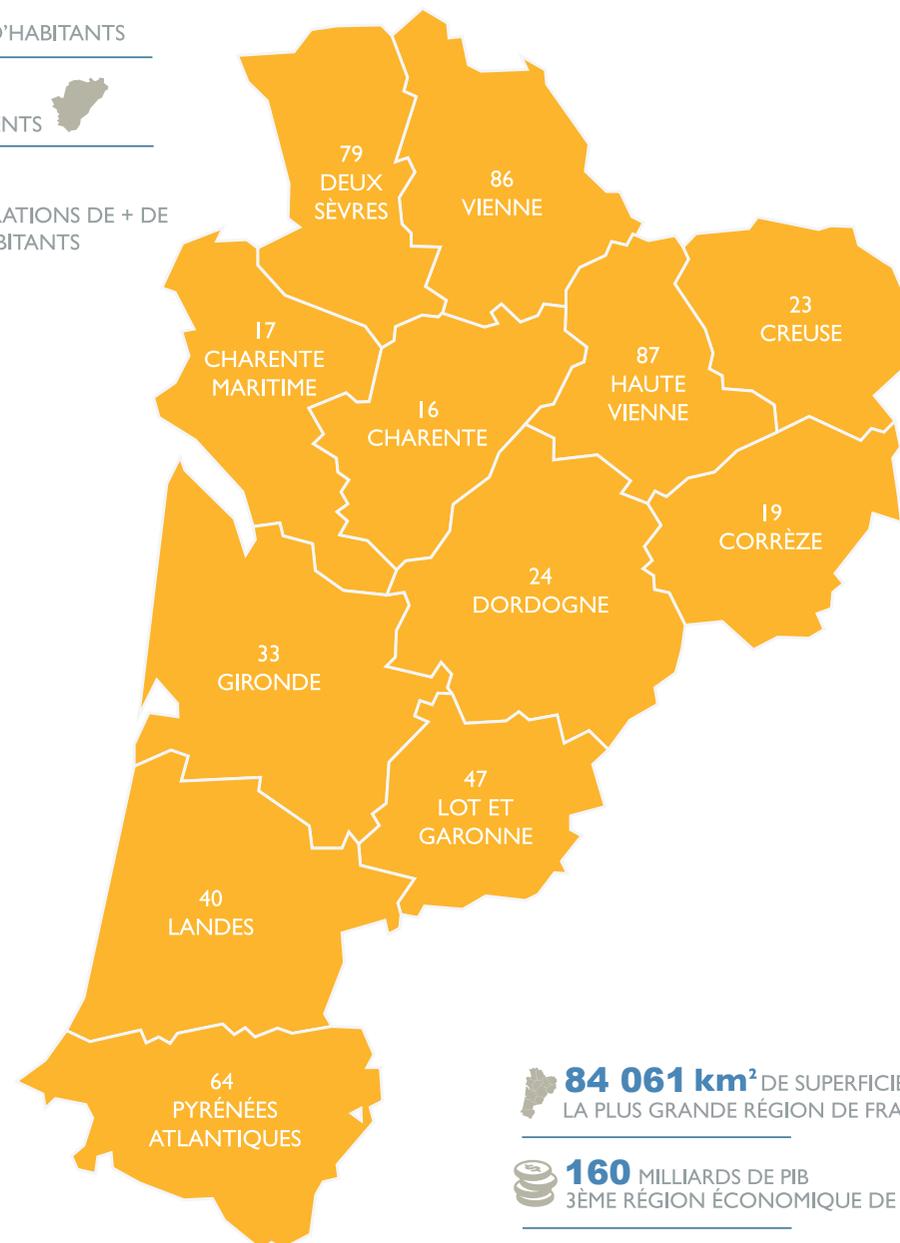
## CONTEXTE RÉGIONAL

### CHIFFRES CLÉS - RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE

**6,0** MILLIONS D'HABITANTS

**12** DÉPARTEMENTS

**10** AGGLOMÉRATIONS DE + DE 100 000 HABITANTS



**84 061 km<sup>2</sup>** DE SUPERFICIE  
LA PLUS GRANDE RÉGION DE FRANCE

**160** MILLIARDS DE PIB  
3ÈME RÉGION ÉCONOMIQUE DE FRANCE

**900** KM DE LITTORAL

# OFFRE DE SOINS

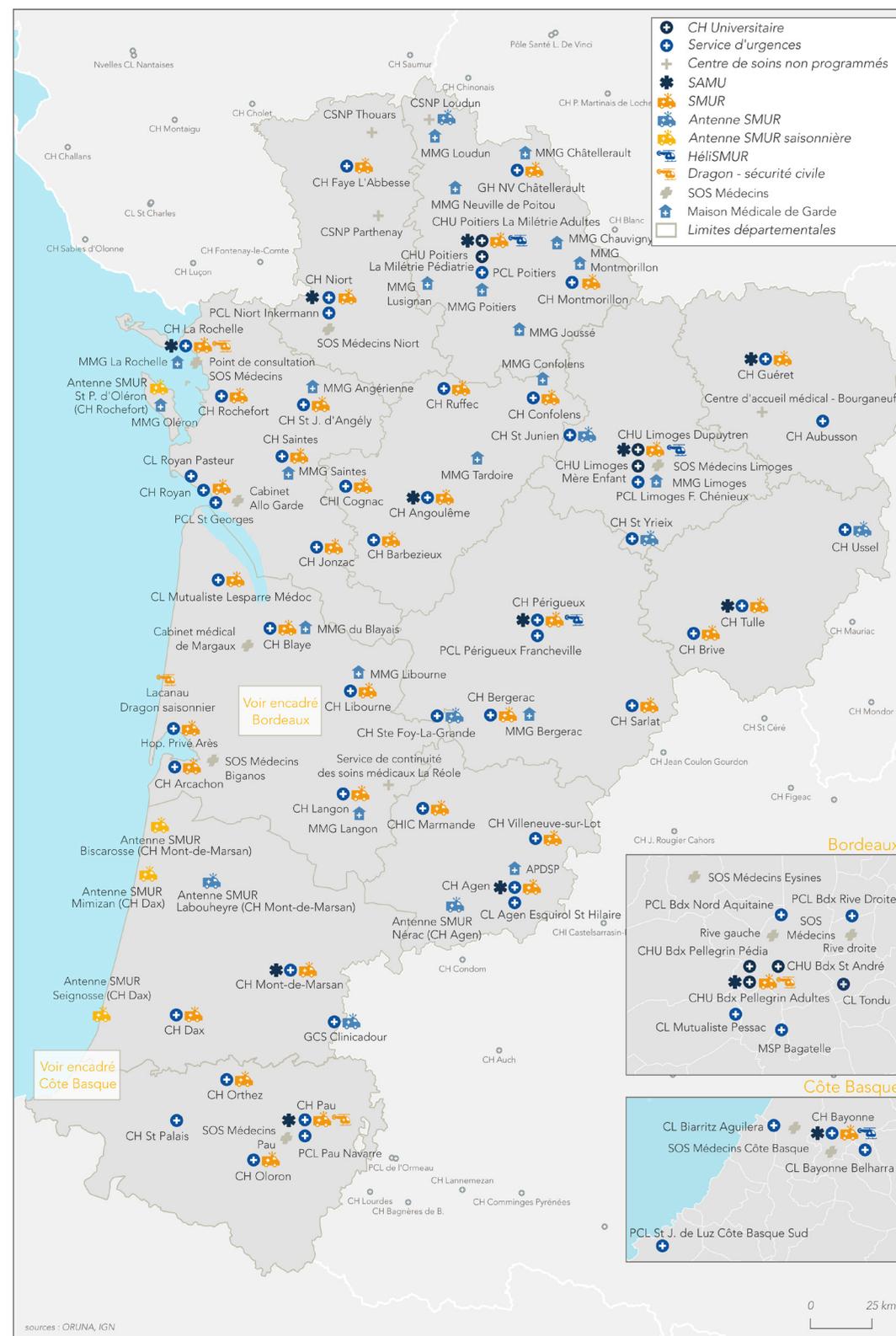
## DESCRIPTION DE L'OFFRE DE SOINS DE LA RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE

	RÉGION	16	17	19	23	24	33	40	47	64	79	86	87
<b>Structures d'urgences</b>													
Nb SAMU	13	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
Nb sièges SMUR (hors antennes)	39	5	6	2	1	3	7	2	3	4	2	3	1
Nb SMUR (sièges et antennes)	47,7	5	6,2*	3	1	3	8	4,5*	4	4	2**	4	3
Nb SU géographiques autorisés	66	5	8	3	2	4	15	3	4	9	3	5	5
<b>Soins non programmés</b>													
Nb CSNP	5	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	1	0
Nb MMG	20	2	4	0	0	0	4	0	1	0	0	8	1
Nb centres de consultation SOS Médecins	12	0	2	0	0	0	5	0	0	3	1	0	1
<b>Population</b>													
Nb habitants	6 039 770	349 158	652 541	239 019	114 490	410 789	1 654 372	416 832	329 960	688 627	374 461	439 004	370 517
% 75 ans et +	12%	12%	13%	14%	15%	14%	9%	12%	13%	12%	12%	11%	12%
Densité de pop. (Nb hab. par km <sup>2</sup> )	68,2	58,6	92,9	40,8	20,6	45,3	165,4	45,1	61,5	89,5	62,4	62,8046	67,1
<b>Bassins de population</b>													
Nb SAMU pr 100 000 hab.	0,22	0,29	0,15	0,42	0,87	0,24	0,06	0,24	0,30	0,29	0,27	0,23	0,27
Nb sièges SMUR pr 100 000 hab.	0,79	1,43	9,35	1,26	0,87	0,73	0,48	1,10	1,21	0,58	0,53	0,91	0,81
Nb SU géo. autorisés pr 100 000 hab.	1,09	1,43	1,23	1,26	1,75	0,10	0,91	0,07	1,21	0,13	0,08	1,14	0,13
<b>Densité géo.</b>													
Nb SAMU pr 1 000 km <sup>2</sup>	0,15	0,17	0,14	0,17	0,18	0,11	0,10	0,11	0,19	0,26	0,17	0,14	0,18
Nb sièges SMUR pr 1 000 km <sup>2</sup>	0,57	0,84	0,87	0,51	0,18	0,33	0,80	0,50	0,75	0,52	0,33	0,57	0,54
Nb SU géo. autorisés pr 1 000 km <sup>2</sup>	0,78	0,84	1,14	0,51	0,36	0,44	1,50	0,32	0,75	1,17	0,50	0,72	0,91

\* Décimale liée aux amplitudes de travail des SMUR saisonniers

\*\* Depuis mars 2020, les 2 antennes SMUR du 79 (Thouars et Parthenay) ont fermé (les lignes médicales et paramédicales sont venues compléter celles du SMUR de Faye l'Abbesse).

## CARTE DE L'OFFRE DE SOINS DE LA RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE





# Outils et qualité des données

---

RÉPERTOIRE OPÉRATIONNEL DES RESSOURCES - ROR **P.20**

Les chantiers 2022 **P.20**

Les chiffres clés 2022 **P.22**

Bilans et perspectives **P.22**

RÉSUMÉS DE PASSAGES AUX URGENCES - RPU **P.24**

Bulletins de rétro-informations & tableaux de bord **P.24**

Score qualité **P.26**

Besoin Journalier Minimal en Lits - BJML **P.27**

SAMU **P.28**

Collecteur SAMU **P.28**

# RÉPERTOIRE OPÉRATIONNEL DES RESSOURCES - ROR



Le peuplement du ROR sanitaire peut être considéré désormais comme complet au vu du périmètre défini par le niveau national. Les chantiers ROR en cours et à venir restent cependant très nombreux.

## LES CHANTIERS ROR NOUVELLE-AQUITAINE 2022

### ACCOMPAGNEMENT DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

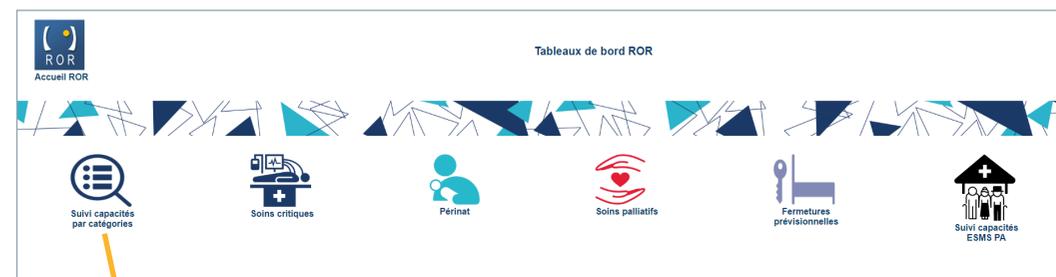
- Finalisation du peuplement de l'offre de santé en psychiatrie : avec le déploiement de la prise en charge à temps complet, la prise en charge à temps partiel et la prise en charge ambulatoire (CMP et CATT) ;
- Actualisation des données sanitaires au moyen de la campagne de validation des données ROR lancée courant de l'année ;
- Accompagnement des établissements sur la qualité de la description de l'offre de santé : description fine des actes, équipements et compétences spécifiques, contacts téléphoniques des salles de soins ;
- Accompagnement des établissements dans les bons usages des modules métier : gestion des capacités disponibles, tensions/plans blancs, déclaration des événements indésirables, recherche guidée ;
- Formation des nouveaux professionnels de santé aux usages du ROR et des différents tableaux de bord dérivés. Des formations à destination principalement des directeurs d'établissements, référents établissements et gestionnaires de lits ;
- Accompagnement à l'interopérabilité des outils ROR-VT des établissements de santé avec offre MCO en lien avec les équipes de ViaTrajectoire.

### MISE À DISPOSITION D'OUTILS DE PILOTAGE FIABLES

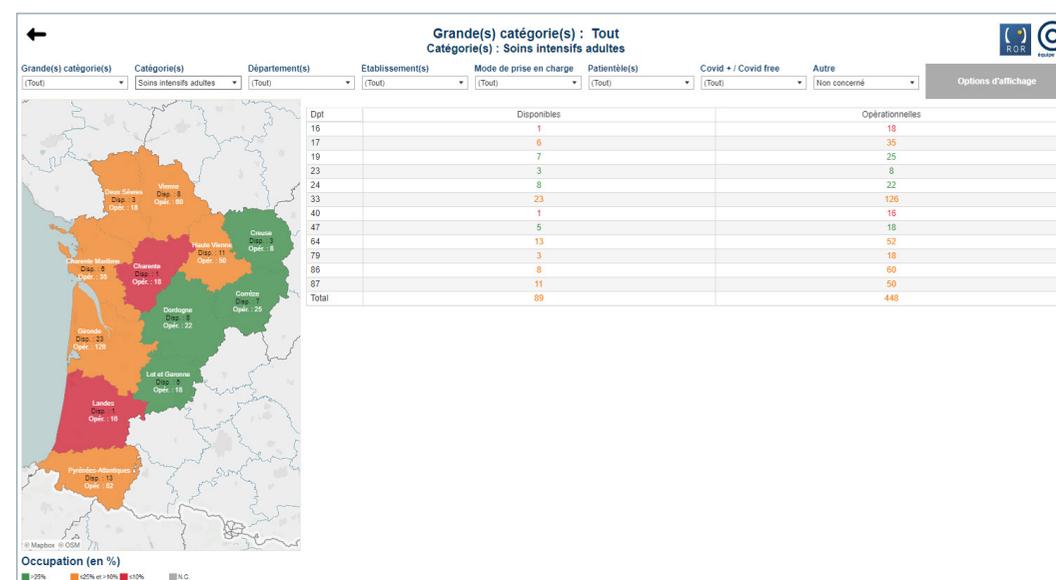
à partir des données renseignées quotidiennement (dispo lits), ponctuellement (tensions, fermetures prévisionnelles) et à la demande (données chambres mortuaires)

- Poursuite de l'envoi du bulletin quotidien "Capacités Soins critiques" aux professionnels de santé et tutelles avec une qualité de la donnée améliorée largement depuis la crise Covid et maintenue depuis ;
- Mise en place du bulletin quotidien à destination des tutelles "Fermetures de lits et capacités disponibles" pour une aide à la gestion quotidienne du prévisionnel des fermetures et mise en place du bulletin "disponibilité recours pédiatrie" pour le suivi dans le cadre de l'épidémie de bronchiolite ;
- Optimisation de la cartographie des déclarations de tension/plan blanc et fermetures prévisionnelles pour un gain d'ergonomie et permettre une rétro-information plus détaillée ;
- Regroupement des différents Tableaux De Bord - TDB capacitaires Soins critiques, Périnatalité et Soins palliatifs dans un TDB unique "TDB Catégories" qui a vocation à centraliser la disponibilité en lits pour l'ensemble de l'offre de santé décrite dans le ROR (psychiatrie, obésité, HAD, ...).

## TABLEAU DE BORD SUIVI CAPACITÉS PAR CATÉGORIES



### EXEMPLE TBD CATÉGORIE SOINS INTENSIFS ADULTES



### CONSTRUCTION DES OUTILS D'AIDE À L'ORIENTATION DES PATIENTS DANS LE CADRE DES FILIÈRES DE PRISE EN CHARGE AUX URGENCES

Des travaux interrégionaux en 2021 avaient permis d'établir une méthodologie visant à définir les filières de prise en charge d'urgence et leurs niveaux. La concrétisation de ces travaux sur un TDB filières d'urgences en lien avec les CMT (Médecins coordonnateurs territoriaux) de l'ORU NA permet aujourd'hui de confirmer la méthodologie sur les cinq filières pilotes :

- AVC
- Chirurgie de la main
- Neurochirurgie
- Chirurgie du rachis
- SCA

La publication de ce TDB Filières des urgences est prévue courant 2023.

## PARTICIPATION AUX CHANTIERS NATIONAUX POUR LA CONSTRUCTION DU ROR NATIONAL

Le ROR doit évoluer en cohérence avec les attentes de la doctrine du numérique en santé qui le définit comme le référentiel socle de l'offre de santé sur le territoire national.

Le ROR va ainsi venir alimenter un nombre croissant d'applications contribuant au parcours usager (orientation, régulation, coordination, information, e-parcours) avec des exigences fortes vis-à-vis du service.

Pour répondre au constat des solutions ROR régionales actuelles technologiquement vieillissantes et à la nécessité d'améliorer la qualité du service rendu aux utilisateurs, l'ANS (Agence du Numérique en Santé) a démarré en 2019 un grand chantier pour la construction du ROR national. Celui-ci s'étendra jusqu'en 2026.

Notre contribution :

- Participation active aux comités nationaux et aux différents groupes de travail visant la construction du ROR national : autour de la qualité, des nomenclatures des objets de santé (NOS), des interfaces homme-machine (IHM), ...
- Recueil et remontée des besoins et des spécificités au sein des établissements de santé de Nouvelle-Aquitaine.

## LES CHIFFRES-CLÉS ROR SANITAIRE 2022

- Établissements de santé décrits : 814
- Nombre de connexions : 65 532
- Nombre d'utilisateurs réguliers (minimum 4 connexions par mois) : 1 433
- Formations ROR nouveaux référents / direction / agents ARS : 85
- Tensions déclarées : 1 223
- Plans blancs déclarés : 92

## BILANS ET PERSPECTIVES

L'année 2022 aura été caractérisée par un fort investissement de nos équipes dans les chantiers nationaux. Nous avons souhaité apporter notre connaissance du terrain au sein des différents groupes de travail et remonter ainsi les besoins de nos utilisateurs et les spécificités de nos territoires.

Au niveau régional, nous avons suivi et accompagné les établissements de santé dans la description qualitative de leur offre de santé et dans la saisie quotidienne et prévisionnelle de leur capacité, notamment pendant la période estivale (caractérisée par le déficit de personnel et les fermetures) et la période hivernale (caractérisée, entre autre, par l'épidémie de bronchiolite).

## EN PERSPECTIVE POUR 2023

- Améliorer nos outils et en construire de nouveaux pour permettre d'identifier et de répondre aux besoins impactant la prise en charge des patients ;
- Entretenir nos liens privilégiés avec les référents ROR des établissements pour pouvoir poursuivre le déploiement et la mise à jour des données ;
- Publication du TDB filières d'urgences et élargissement de son périmètre à des nouvelles filières : brûlés, ORL, hémorragies digestives, chirurgie maxillo-faciale en lien avec les CMT de l'ORU NA ;
- Amélioration de la qualité des données du ROR en lien avec les recommandations nationales ;
- Décommissionnement du ROR et les impacts sur les modules métiers ;
- Participation à l'identification et à la construction des nouveaux services métiers qui vont être fortement impactés par le décommissionnement du ROR Nouvelle-Aquitaine ;
- Mise à jour du ROR en lien avec les dernières réformes des autorisations impactant la description : urgences, SMR, cancérologie, soins critiques, etc. ;
- Mise à disposition d'une version mobile du TDB Catégories ;
- Élaboration des outils pédagogiques vidéo pour accompagner et faciliter le déploiement du ROR au sein des établissements

# RÉSUMÉS DE PASSAGES AUX URGENCES (RPU)

La démarche qualité des Résumés de Passages aux Urgences (RPU) de l'ORU NA est engagée selon plusieurs modalités et depuis plusieurs années.

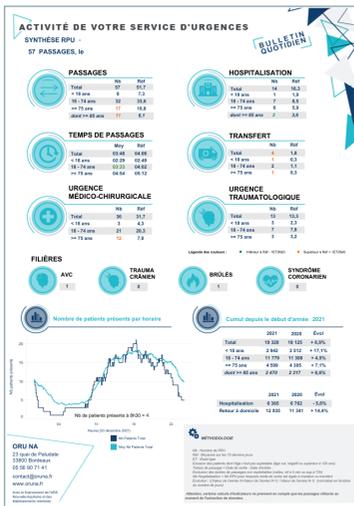
## BULLETINS DE RÉTRO-INFORMATIONS ET TABLEAUX DE BORD

Chaque établissement peut vérifier au fil de l'eau et périodiquement ses données RPU acheminées vers le collecteur régional en consultant les bulletins de rétro-information et les tableaux de bord de l'ORU NA.

Ces outils permettent de visualiser la qualité de l'information transmise mais aussi de suivre l'activité de son service d'urgence.

Les bulletins sont envoyés par email aux établissements. Pour les recevoir, il convient de contacter l'ORU NA à l'adresse suivante : [cie@oruna.fr](mailto:cie@oruna.fr)

- Bulletin quotidien établissement

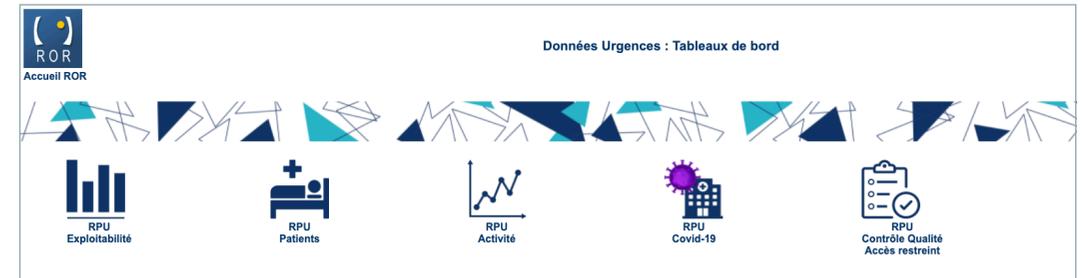


- Bulletin quotidien territoire



Les tableaux de bord de l'ORU NA sont actualisés une fois par jour et sont accessibles sur le ROR Nouvelle-Aquitaine (avec login et mot de passe du ROR) :

- Page d'accueil - Bloc Tableaux de bord activité des urgences
- Onglet Mon établissement ou Outils régionaux.



Les utilisateurs arrivent directement sur la vue de leur établissement mais ils peuvent également avoir accès aux données des services d'urgences de tous les établissements de la région en sélectionnant les données grâce au filtre « Établissement(s) ».

Par défaut, les 6 derniers mois sont affichés mais il est possible de sélectionner la période calendaire de son choix en cliquant sur « Préciser date début » et « Préciser date fin ».

Les graphiques et/ou les tableaux affichés sur les tableaux de bord sont téléchargeables en format image ou excel en cliquant sur « Télécharger » situé en bas des tableaux de bord.

### NOUVEAU TABLEAU DE BORD

RPU Contrôle Qualité Accès restreint

Ce tableau de bord permet de contrôler les saisies de chaque item du RPU. En cliquant sur une barre (histogramme), vous accédez à une page présentant la répartition pour cet item et les passages erronés/mal codés. Son accès est restreint. Pour y accéder, il convient de contacter son référent ROR ou l'équipe ROR de l'ORU : [contact.ror@oruna.fr](mailto:contact.ror@oruna.fr)

Exploitable	CHS	no RPU	%
Exploitable	CHS	3 225	15,45%
	MED	3 230	40,74%
	OBST	1	0,01%
	REA	181	2,28%
	SC	141	1,78%
	SI	104	1,31%
Non Exploitable	Null	3 047	38,43%
Total		7 929	100,00%

Passages pour lesquels l'orientation (si hospitalisé) est non exploitable

N° Etud	Entrée	Naissance	Sexe	Cp	Mode Sortie	Orientation	Sortie
241	18/11/2021 11:34:00	18/11/2021 11:34:00	M	86580	6	Null	17/11/2021 09:34:00
	18/11/2021 12:22:00	25/11/1958	F	86450	6	Null	17/11/2021 09:54:00
	18/11/2021 12:32:00	27/07/1981	F	86000	7	Null	17/11/2021 09:41:00
	18/11/2021 14:04:00	20/09/1989	M	86000	7	Null	16/11/2021 17:00:00
	18/11/2021 15:34:00	31/03/1966	M	86800	6	Null	16/11/2021 22:46:00
	18/11/2021 15:34:00	26/08/1974	F	86400	6	Null	16/11/2021 22:18:00
	18/11/2021 16:48:00	28/02/1992	F	86280	6	Null	16/11/2021 22:06:00
	18/11/2021 16:49:00	10/12/1963	M	79100	6	Null	16/11/2021 22:07:00
	18/11/2021 17:30:00	06/03/1996	M	86000	6	Null	16/11/2021 20:06:00
	18/11/2021 17:48:00	11/03/1932	F	79200	6	Null	17/11/2021 04:56:00
	18/11/2021 18:04:00	04/11/1996	F	99999	7	Null	16/11/2021 23:15:00
	18/11/2021 19:07:00	02/06/1946	M	86200	6	Null	16/11/2021 20:52:00
	18/11/2021 20:46:00	06/03/2002	F	86000	6	Null	17/11/2021 04:30:00
		06/07/2004	M	86170	7	Null	16/11/2021 22:30:00
	18/11/2021 21:28:00	26/09/1990	M	86500	6	Null	17/11/2021 01:53:00
	18/11/2021 21:46:00	27/04/1983	F	86130	6	Null	17/11/2021 03:00:00
	18/11/2021 23:14:00	23/07/1982	M	86190	6	Null	17/11/2021 04:32:00
	18/11/2021 23:24:00	06/07/1936	F	86500	6	Null	17/11/2021 03:55:00
	17/11/2021 00:14:00	04/04/2003	F	86360	6	Null	17/11/2021 06:17:00
	17/11/2021 07:37:00	18/01/1999	M	86500	6	Null	17/11/2021 13:45:00
	17/11/2021 07:38:00	07/10/2004	M	86200	6	Null	17/11/2021 13:43:00
	17/11/2021 09:39:00	01/09/1982	M	86580	6	Null	17/11/2021 16:49:00
	17/11/2021 10:37:00	10/11/1996	F	86180	6	Null	17/11/2021 18:57:00
	17/11/2021 10:46:00	20/03/1966	M	86500	6	Null	17/11/2021 17:07:00
	17/11/2021 11:43:00	14/05/1990	M	86300	6	Null	18/11/2021 01:40:00
	17/11/2021 14:29:00	18/10/1985	M	86170	6	Null	17/11/2021 16:05:00
	17/11/2021 17:38:00	04/05/1938	M	86200	7	Null	17/11/2021 23:12:00

Créaires : Orientation non exploitable si différent de HDT/HO/SC/S/REA/LMCO/MED/CHR/OBST quand mode de sortie = 6/7

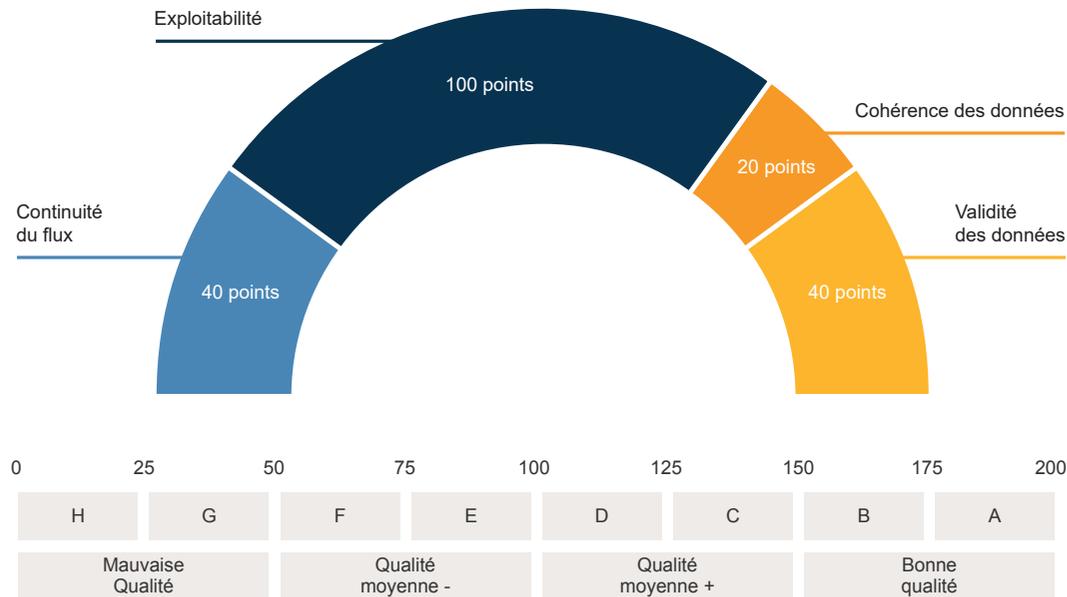
## SCORE QUALITÉ

Le score qualité représente un outil pour une démarche qualité globale autour du flux RPU. Il permet d'évaluer rapidement et partiellement la qualité des données de RPU, sur un territoire donné, au travers d'une valeur synthétique et composite. Bien que non suffisant pour juger intégralement la qualité des données, il est un point d'entrée dans la démarche qualité auprès des acteurs de terrain et un repère simple de suivi.

Calculé une fois par an, le score se base sur une note de 200 points construite à partir de quatre composantes : continuité du flux, exploitabilité des champs, cohérence interchamps et validité des données. Une fois le score calculé selon chacune des composantes, on regroupe en plusieurs classes les établissements et ainsi, on peut définir 4 niveaux de qualité : mauvaise, moyenne -, moyenne + et bonne.

### CONSTRUCTION DU SCORE QUALITÉ

Score qualité sur 200 points avec 4 composantes :



Le détail de la construction du score par composante est disponible sur le site internet de l'observatoire - [www.oruna.fr](http://www.oruna.fr) - dans le rapport qualité RPU - 2021

Le score n'a pas vocation à expliquer à lui seul l'ensemble des déterminants de la qualité des RPU mais il permet de discerner les aspects déjà satisfaisants de ceux restant à travailler et ainsi de mettre en œuvre des actions correctrices au sein des établissements et d'en mesurer l'évolution.

## BESOIN JOURNALIER MINIMAL EN LITS (BJML)

Le Besoin Journalier Minimal en Lits (ou BJML) est un outil de prédiction du nombre de lits nécessaires pour un service d'urgence, à une période donnée de l'année.

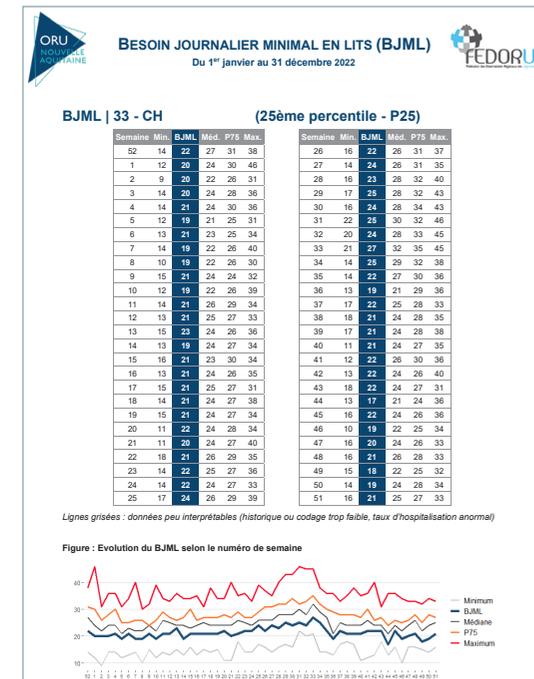
Bien que la médecine d'urgence soit une activité de soins non programmés, il est possible de prédire le nombre de lits d'hospitalisation dont un service d'urgence donné va avoir besoin un jour donné.

Le calcul du BJML est basé sur l'analyse des RPU (Résumés de Passages aux Urgences), notamment sur le mode de sortie qui permet de comptabiliser le nombre d'hospitalisations en renvoyant soit à une mutation interne à l'hôpital, soit à un transfert hors établissement. Chaque jour, un service d'urgence a des patients à hospitaliser et peut ainsi définir ce besoin journalier en fonction de la semaine de l'année. Les services d'urgences sont donc capables d'anticiper une disponibilité en lits d'aval.

Dans les tableaux qui sont mis à disposition, on trouve différents chiffres (minimum, médiane et percentiles). Le 25ème percentile a été choisi pour définir le BJML. Cela signifie que pour un service d'urgences donné, le besoin journalier en lits sur la semaine choisie est inférieur au BJML dans seulement 25 % des jours.

La définition et l'affichage clair d'un objectif chiffré (BJML) peut concourir à une démarche vertueuse de fluidification de l'aval des urgences à travers une évaluation journalière de l'atteinte de cet objectif.

Afin d'adapter les besoins en lits, le Besoin Journalier Minimal en Lits est disponible pour chaque établissement sur le Répertoire opérationnel des ressources (ROR) :  
Mon établissement > BJML > BJML année en cours



# SAMU

## COLLECTEUR SAMU

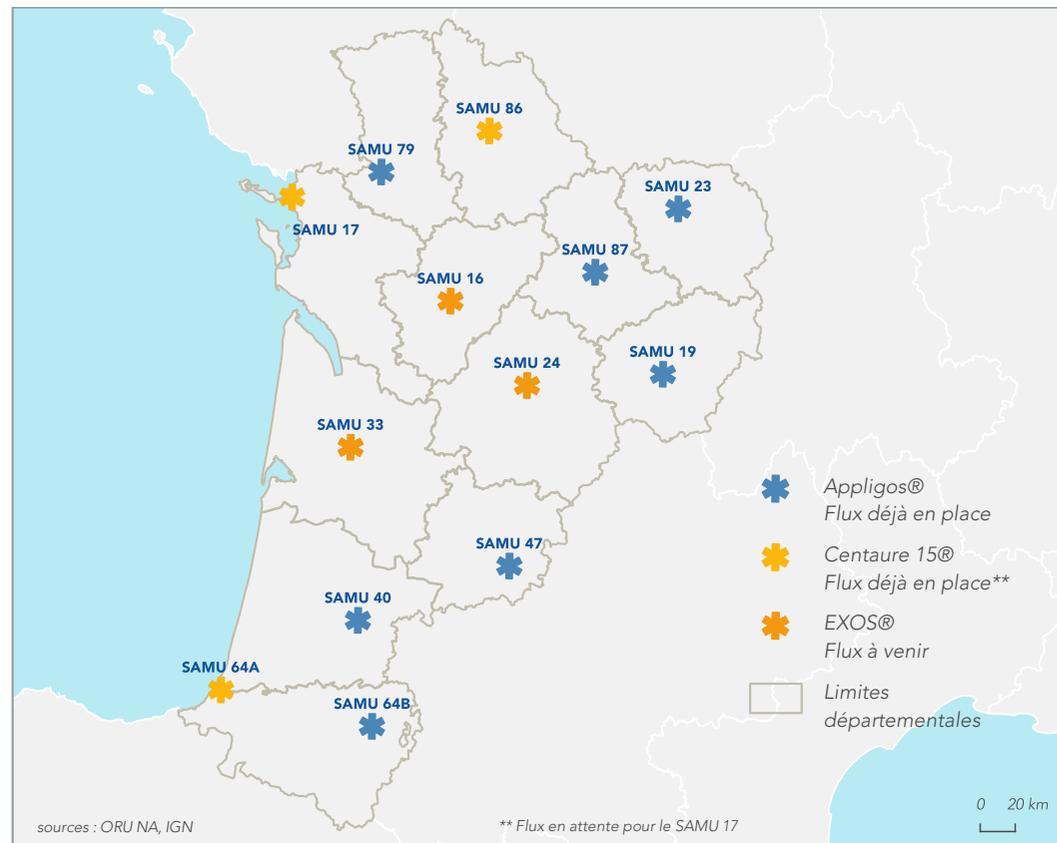
Une des missions de l'ORU est de collecter les données des structures d'urgences.

Depuis fin de l'année 2020, l'ORU NA a mis en place un concentrateur de données SAMU à partir de l'application existante de la région PACA : ORUSAMU.

Celle-ci ne prévoyait que l'intégration des données de l'outil SAMU Centaure 15, l'ORU a donc développé un connecteur similaire permettant d'intégrer les données en provenance d'AppliSAMU.

A la suite de ce développement, en partenariat avec les SAMU et les 2 éditeurs des logiciels cités, nous avons mis en place les flux en quasi temps réel pour 9 des 13 SAMU de la région. L'installation du dernier connecteur Centaure 15 devrait être faite prochainement, quant aux 4 SAMU manquants, ils utilisent EXOS, et le développement du connecteur pour cet outil devrait être fait courant 2023.

### ÉTAT DES LIEUX DES FLUX SAMU



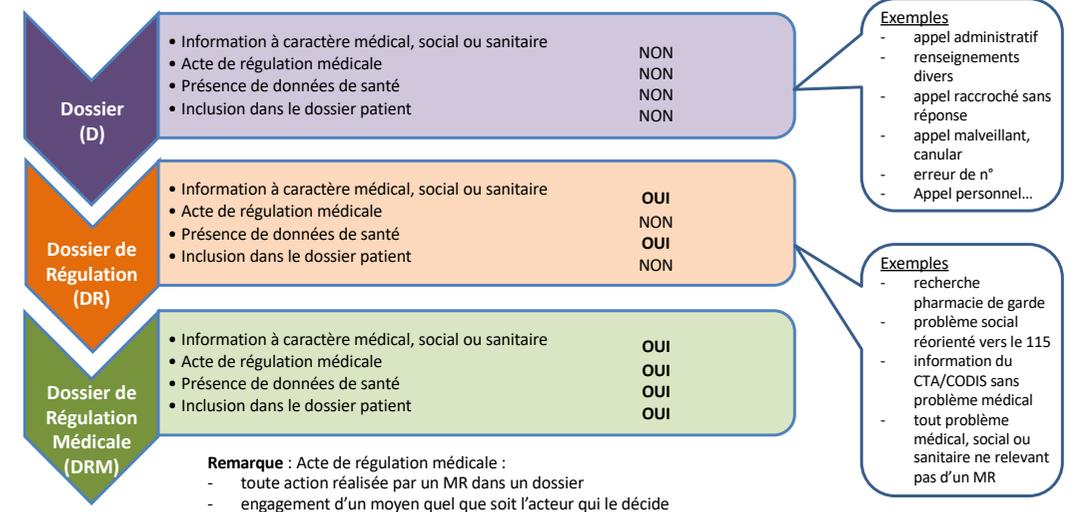
Courant 2021, un groupe de travail avec les SAMU qui utilise la solution AppliSAMU a été mis en place avec pour objectif de définir des définitions et des lexiques communs en se basant sur le travail déjà réalisé par SI-SAMU.

Pour commencer, les notions de nombre de dossiers (D), nombre de dossiers de régulation (DR) et nombre de dossiers de régulation médicale (DRM) ont été déterminés.

### Le dossier (D/DR/DRM) - Cycle de vie

#### 1. Les types de dossier

- Tout appel reçu (qui n'est pas en rapport avec un dossier existant) entraîne au décroché la création d'un nouveau dossier
- Tout nouvel appel reçu moins de 24 heures après l'heure de création (au décroché) d'un dossier est considéré comme la continuité du même dossier si motif en rapport (hors transfert programmé)



Nous avons donc défini collectivement des lexiques de valeurs pour les champs suivants : Zone de régulation ; Demande ; Type d'appelant ; Moyen d'alerte ; Lieu ; Motifs ; Temporalité décision ; Moyen décision ; Décision de non intervention

Nous avons aussi automatisé la rétro-information des bulletins quotidiens régionaux SAMU à partir de ces lexiques. Une fois les lexiques appliqués, les données quotidiennes sont donc comparables d'un SAMU à l'autre car les usages sont au plus proches.

Ce travail de mise en cohérence est essentiel au bon fonctionnement des rétro-informations et nous espérons le mener à bien en 2023 pour les deux autres outils : Centaure 15 et Exos. Nous souhaitons aussi approfondir l'accompagnement des SAMU utilisant AppliSAMU, afin de vérifier les bons usages des lexiques et ainsi aller plus loin dans les rétro-informations avec notamment des tableaux de bord dynamiques.

Un bulletin de rétro-information quotidien SAMU a été mis en place à partir de ces définitions.

Dans ce bulletin, les données des SAMU AppliSAMU sont calculées et agrégées directement à partir des données du concentrateur SAMU et les données des autres SAMU sont issues du formulaire ROR ([www.ror-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.ror-nouvelle-aquitaine.fr) > Mon établissement > Saisie Veille Sanitaire > Données Samu) rempli par les établissements automatiquement ou manuellement.

ACTIVITE DES SAMU	Exemples (Centrales)	16-01	16-02	16-03	16-04	16-05	16-06	16-07	16-08	16-09	16-10	16-11	16-12	16-01	16-02	16-03	16-04	16-05	16-06	16-07	16-08	16-09	16-10	16-11	16-12	
16 - Angoulême	208	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17 - La Rochelle	547	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18 - Toulon	165	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20 - Gironde	377	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44 - Paysanne	351	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51 - Bordeaux	1 122	108	83	88	144	222	418	188	488	810	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111
61 - Mont de Marsan	261	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67 - Agen	208	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68 - Bayonne	304	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68 - Pau	305	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71 - Niort	263	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
86 - Poitiers	404	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
87 - Limoges	208	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

# Activité des structures d'urgences

---

RÉGION	P.32
Chiffres clés 2022	P.32
Activité des SAMU	P.33
Activité des SMUR	P.37
Activité des services d'urgences	P.42
DÉPARTEMENTS & ÉTABLISSEMENTS	P.88

# RÉGION

## CHIFFRES CLÉS 2022

**13 SAMU**

**47,7 SMUR**

SIÈGES ET ANTENNES

**66 SU**

SERVICES D'URGENCES  
GÉOGRAPHIQUES AUTORISÉS



**1 675 958**

DOSSIERS DE RÉGULATION MÉDICALE

**48 145**

SORTIES PRIMAIRES

**12 524**

SORTIES SECONDAIRES

**1 630 601**

PASSAGES AUX URGENCES

# ACTIVITÉ DES SAMU

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ\*



Nombre de DRM : 1 675 958 **+17,8%**  
Fréquence DRM / Appels décrochés : 52,1%



Nombre DRM AMU : 841 449 **+10,3%**  
Fréquence DRM AMU / Appels décrochés : 25,6%  
Fréquence DRM AMU / DRM : 50,2%



Nombre de DRM PDSA : 834 509 **+26,5%**  
Fréquence DRM PDSA / Appels décrochés : 26,5%  
Fréquence DRM PDSA / DRM : 49,8%

Nombre de D (hors DR et hors DRM) : nombre de dossiers hors DR et hors DRM  
(exemples : erreur de numéro, faux appel, fax, canular, appel malveillant, ...)

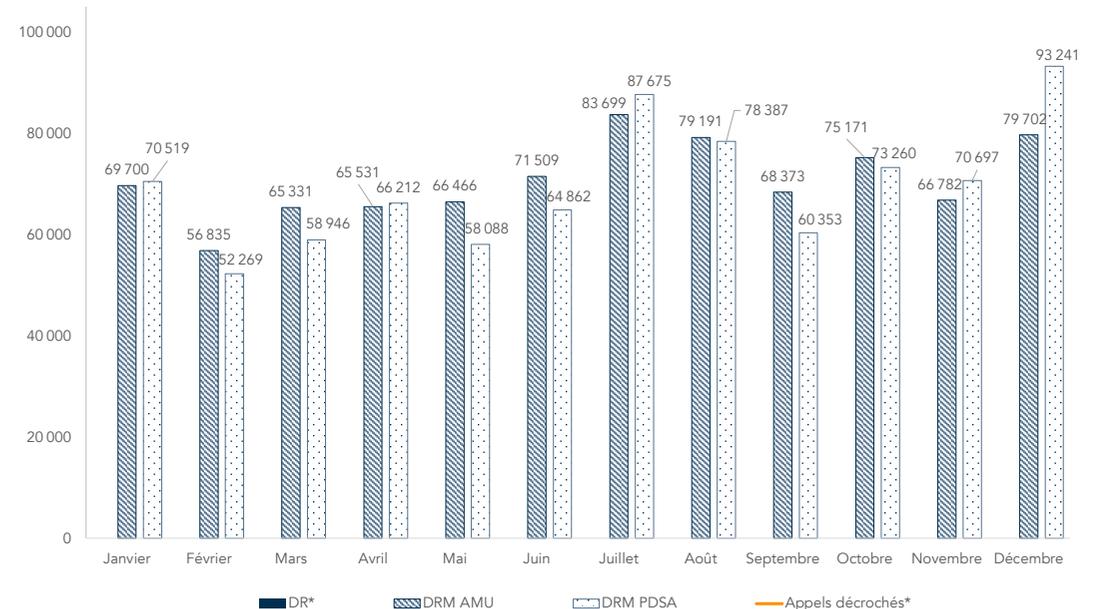
Nombre de DR (hors D et hors DRM) : nombre de dossiers de régulation hors D et hors DRM  
(exemples : appel administratif, demande de renseignement, transmission info opérationnelle, ...)

Nombre de DRM (hors D et hors DR) : nombre de dossiers de régulation médicale hors D et hors DR  
(exemples : conseil médical, demande de transport sanitaire, demande de secours, départ réflexe 18, ...)

Nombre de DRM AMU (hors D et hors DR) : nombre de dossiers de régulation médicale AMU hors D et hors DR

Nombre de DRM PDSA (hors D et hors DR) : nombre de dossiers de régulation médicale PDSA hors D et hors DR

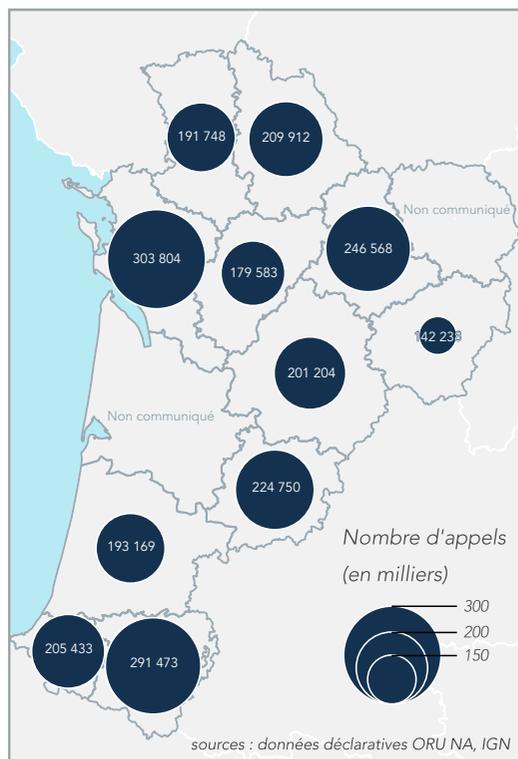
## RÉPARTITION MENSUELLE DU NOMBRE D'APPELS DÉCROCHÉS\*, DR\*, DRM AMU ET DRM PDSA EN 2022



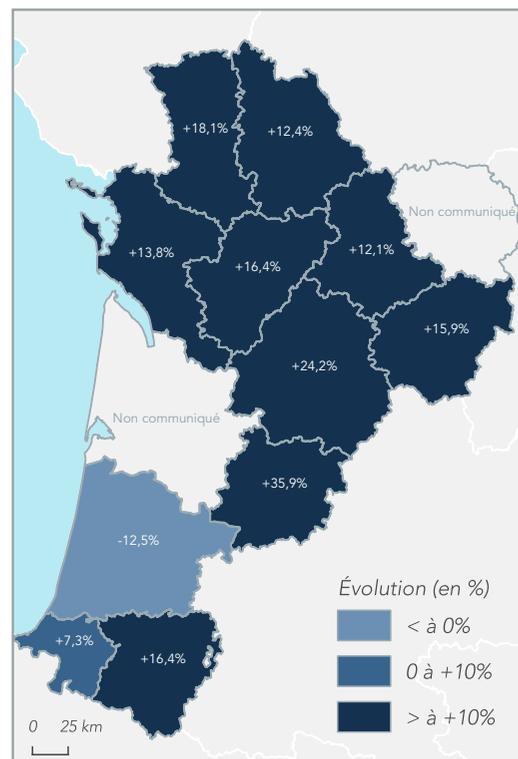
Évolution 2021-2022

\*Le nombre d'appels décrochés, de D et de DR n'étant pas renseignés pour tous SAMU, ils ne sont pas calculés en global régional.

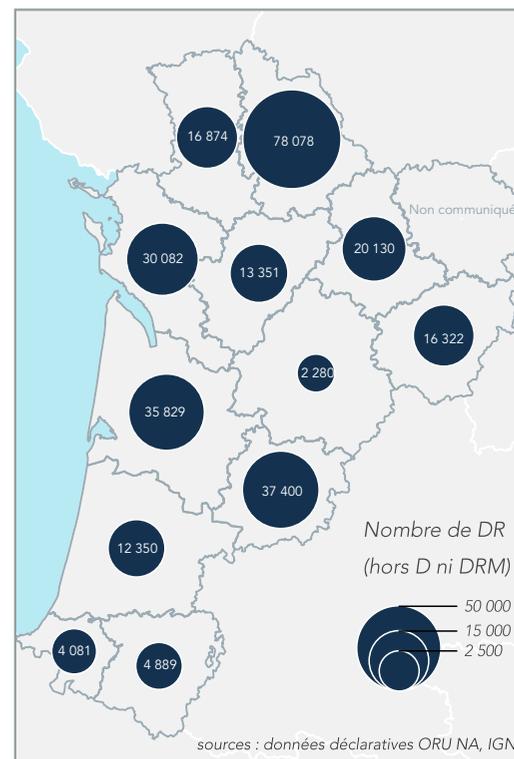
NOMBRE D'APPELS EN 2022



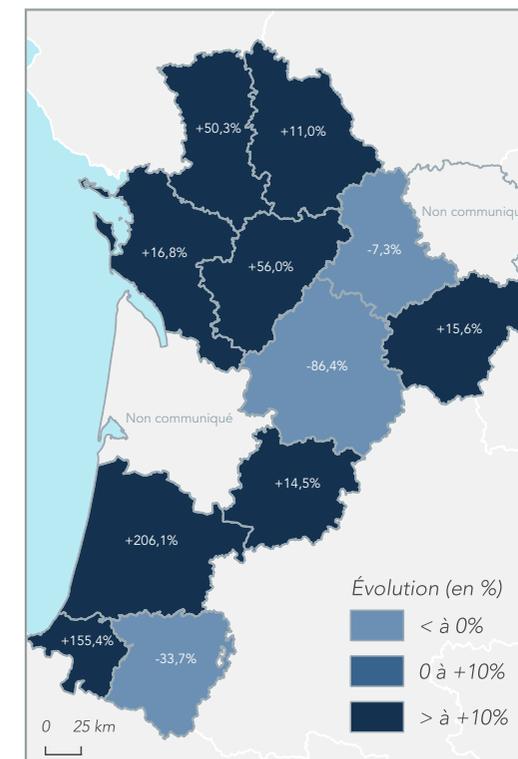
ÉVOLUTION 2021-2022 DES APPELS



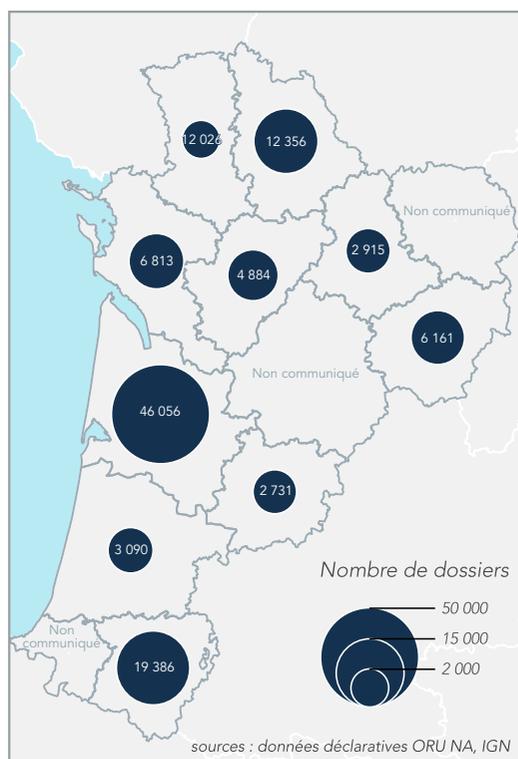
NOMBRE DE DR EN 2022



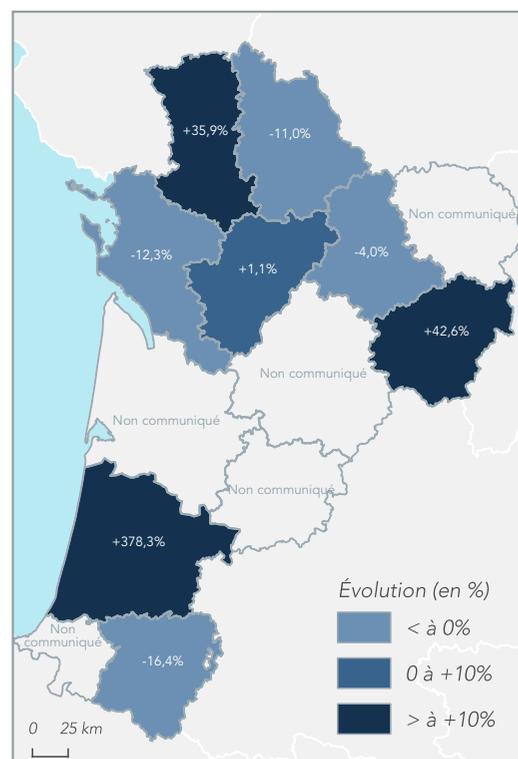
ÉVOLUTION 2021-2022 DES DR



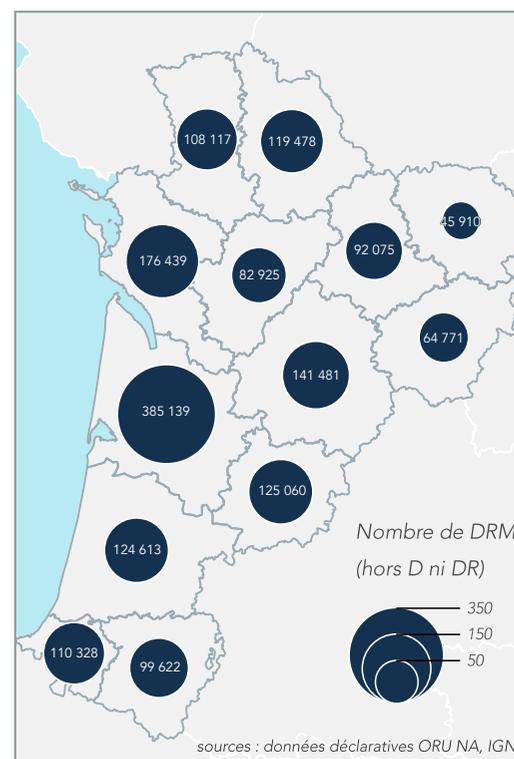
NOMBRE DE DOSSIERS EN 2022



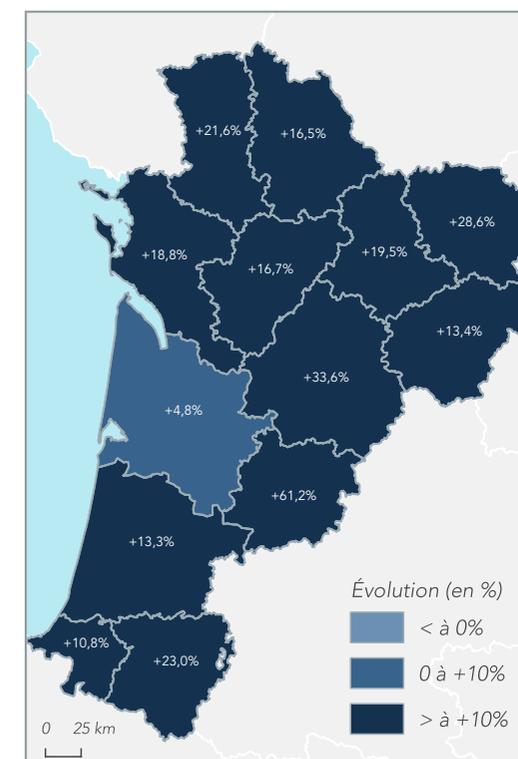
ÉVOLUTION 2021-2022 DES DOSSIERS



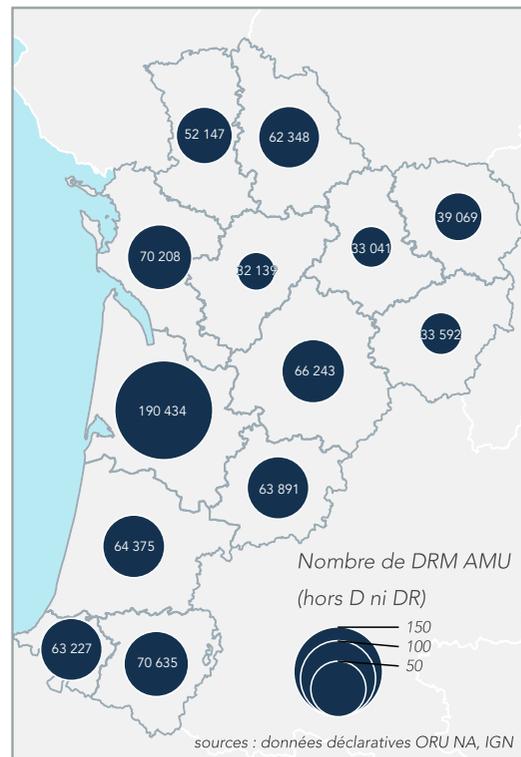
NOMBRE DE DRM EN 2022



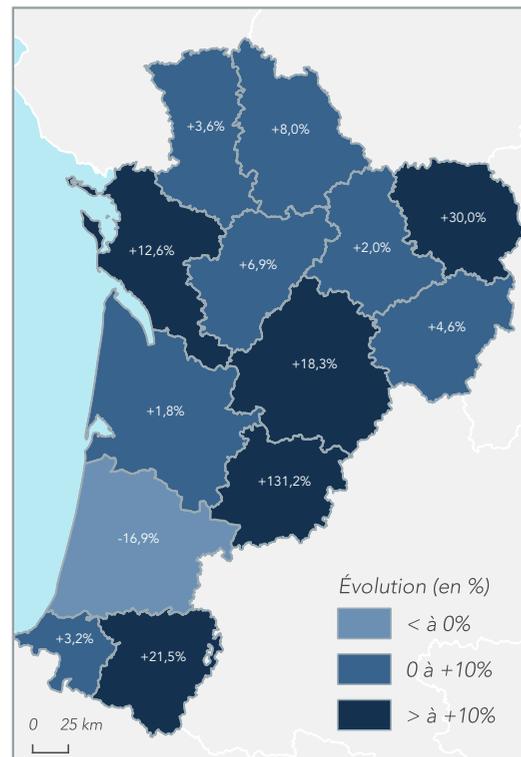
ÉVOLUTION 2021-2022 DES DRM



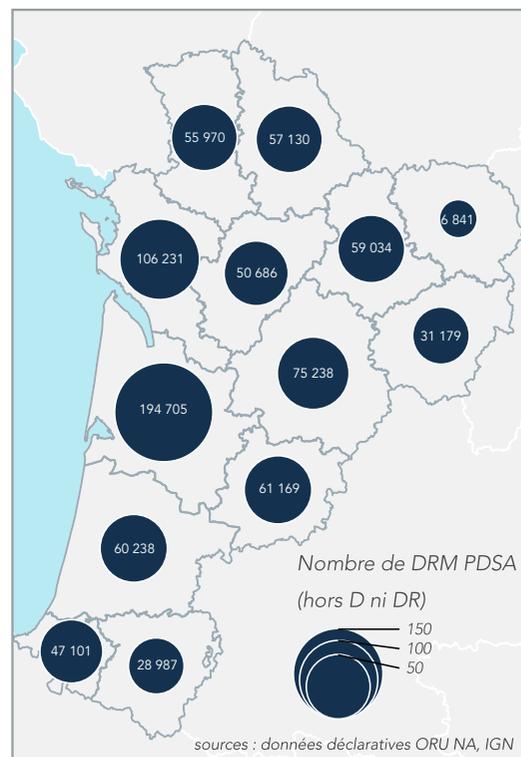
NOMBRE DE DRM AMU EN 2022



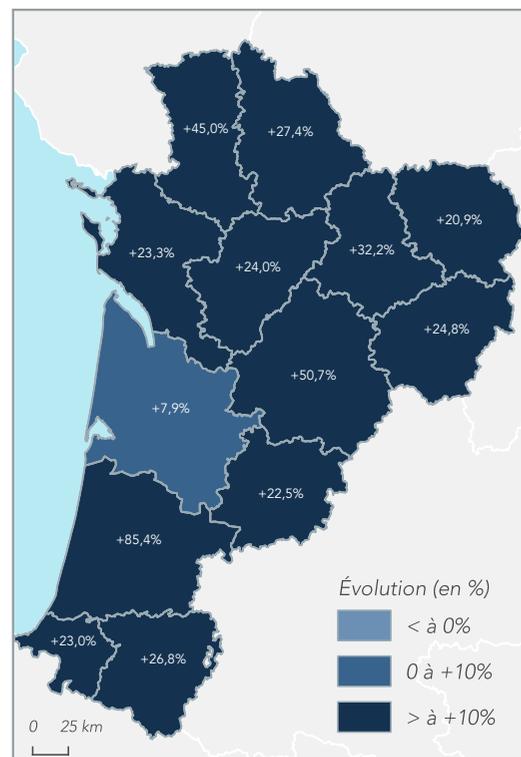
ÉVOLUTION 2021-2022 DES DRM AMU



NOMBRE DE DRM PDSA EN 2022



ÉVOLUTION 2021-2022 DES DRM PDSA

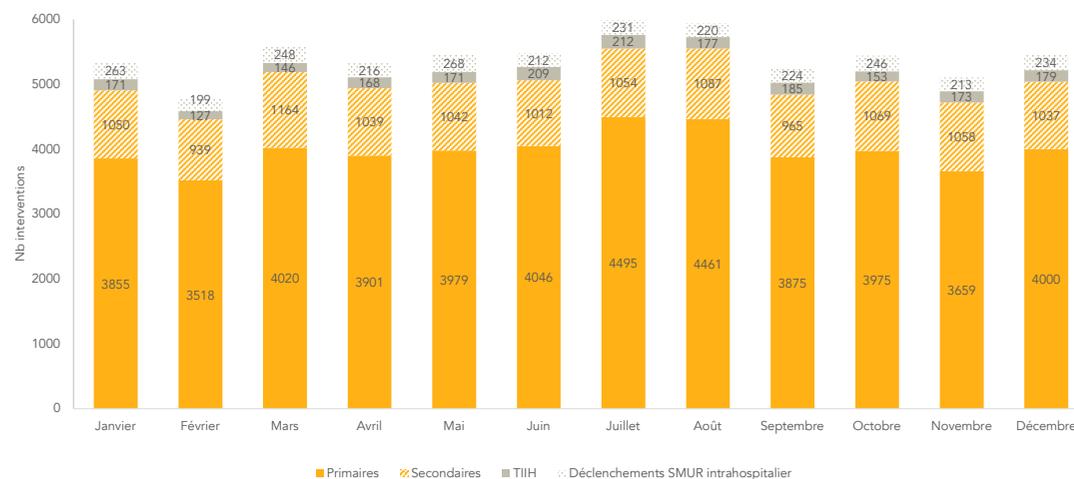


## ACTIVITÉ DES SMUR

### QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



RÉPARTITION MENSUELLE DU NOMBRE DE SORTIES PRIMAIRES, SECONDAIRES ET TIIH ET SMUR INTRAHOSPITALIERS EN 2022

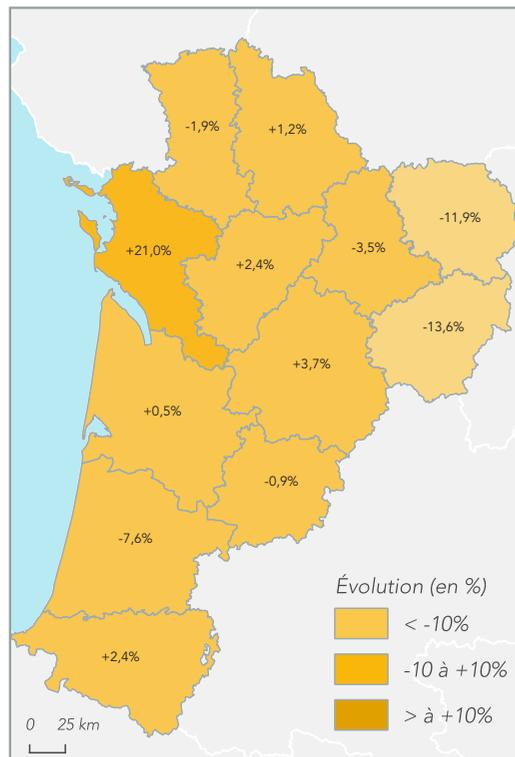
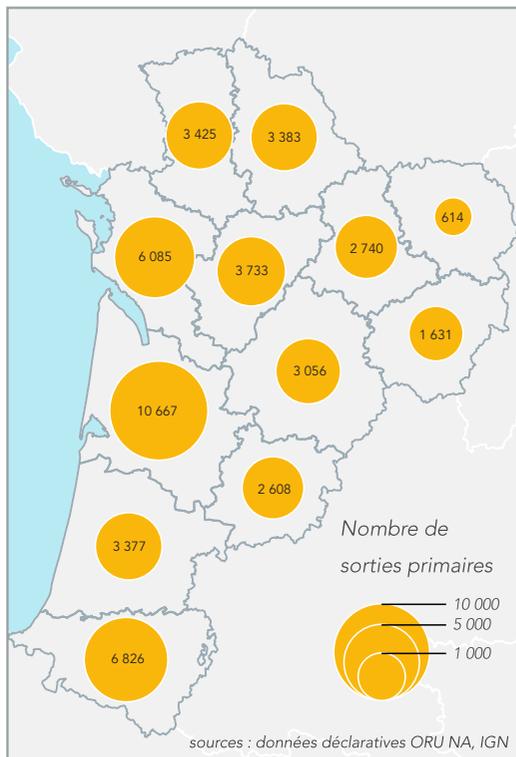


Évolution 2021-2022

\* NC : non calculable car non recueilli en 2021.  
\*\*EPMU : Équipe Paramédicale de Médecine d'Urgence

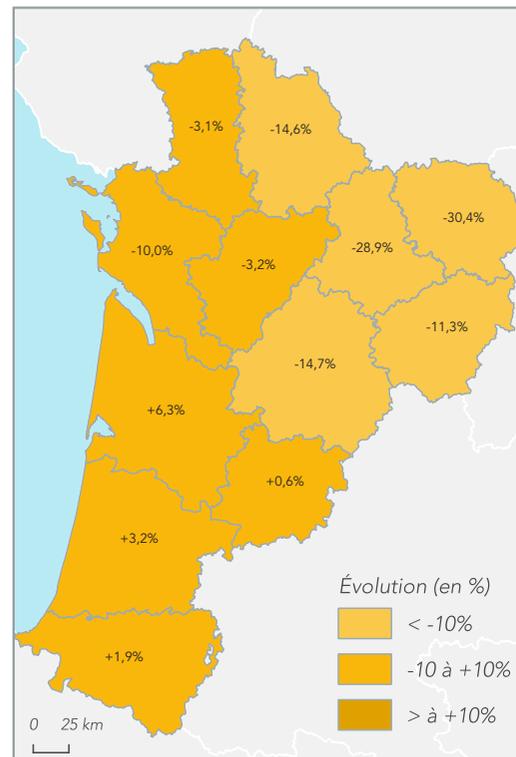
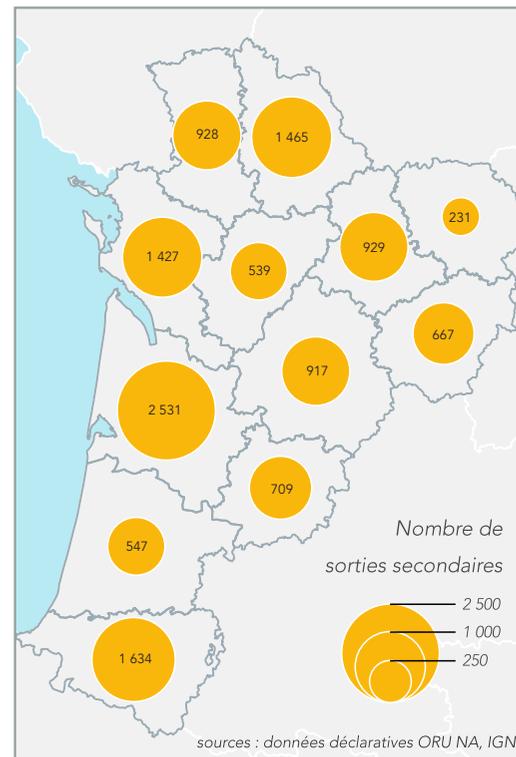
SORTIES PRIMAIRES EN 2022 PAR DÉPARTEMENT

ÉVOLUTION 2021-2022 DES SORTIES PRIMAIRES



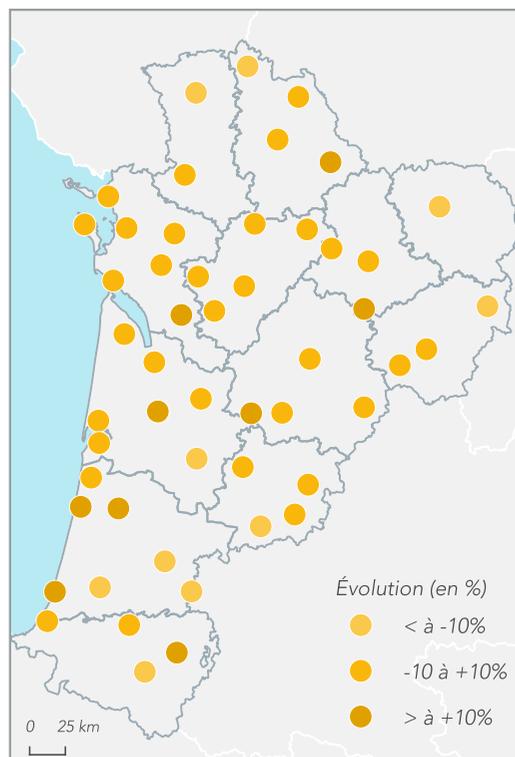
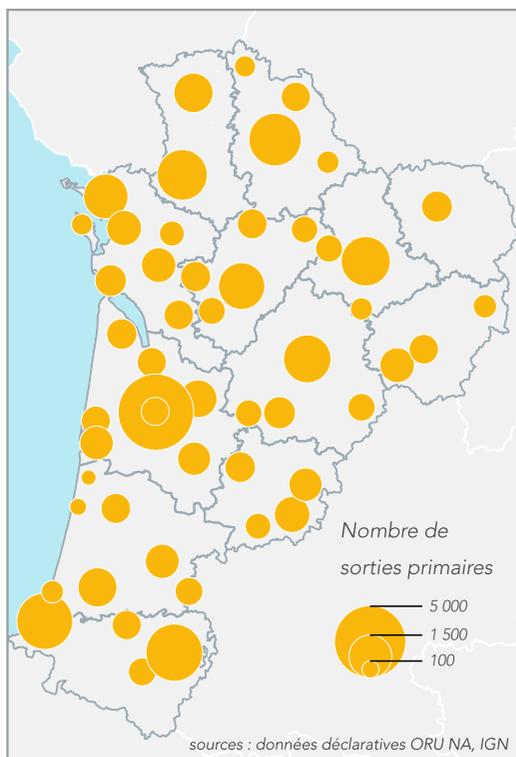
SORTIES SECONDAIRES EN 2022 PAR DÉPARTEMENT

ÉVOLUTION 2021-2022 DES SORTIES SECONDAIRES



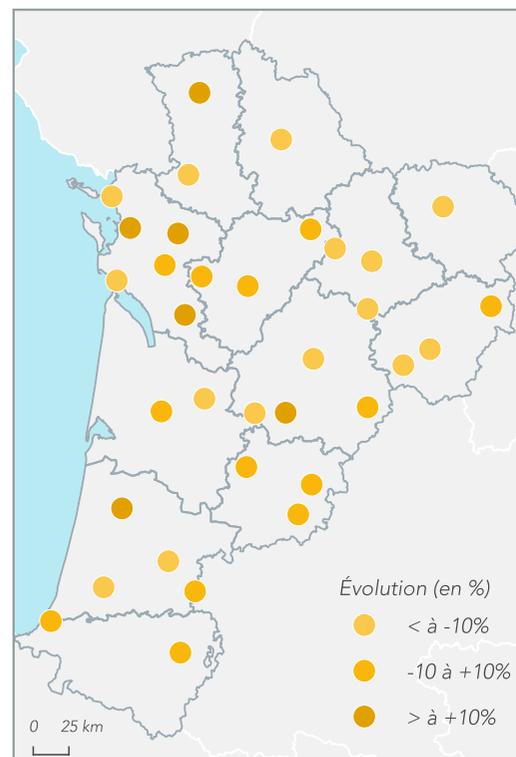
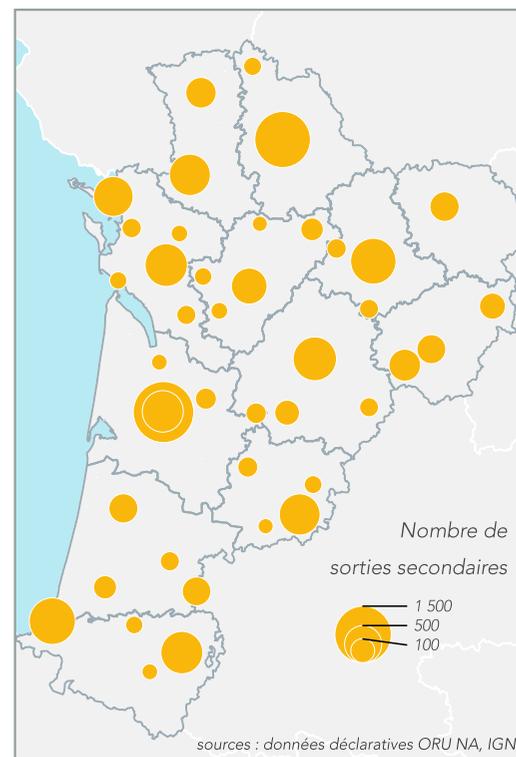
SORTIES PRIMAIRES EN 2022 PAR ÉTABLISSEMENT

ÉVOLUTION 2021-2022 DES SORTIES PRIMAIRES

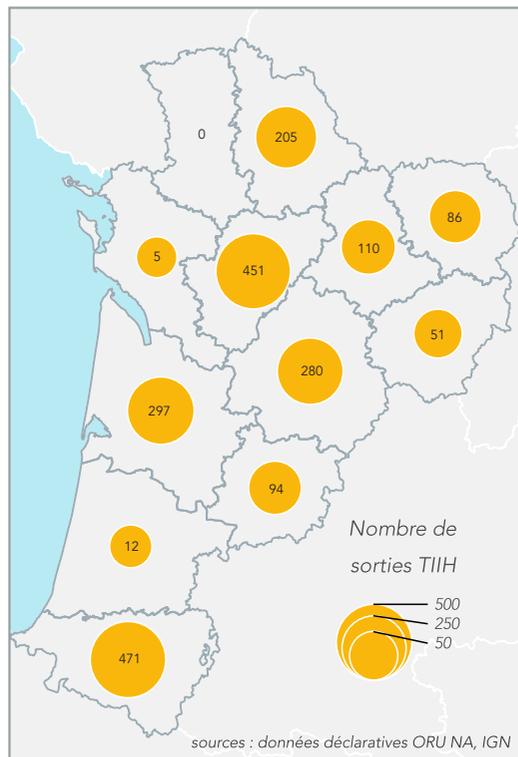


SORTIES SECONDAIRES EN 2022 PAR ÉTABLISSEMENT

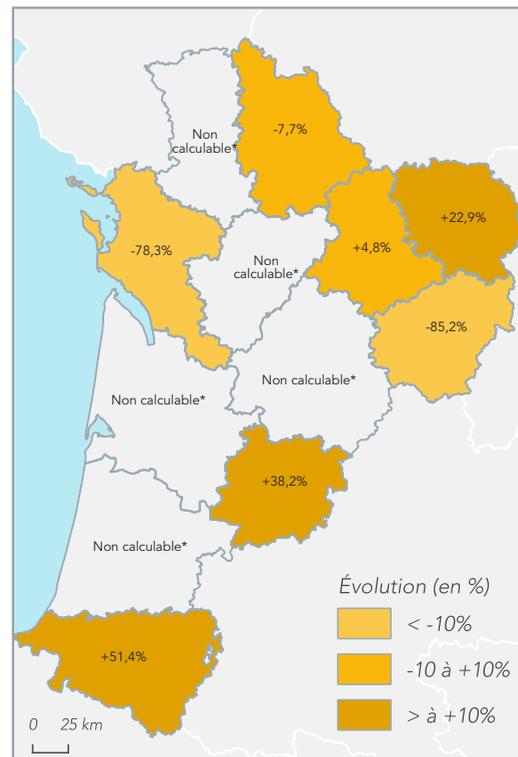
ÉVOLUTION 2021-2022 DES SORTIES SECONDAIRES



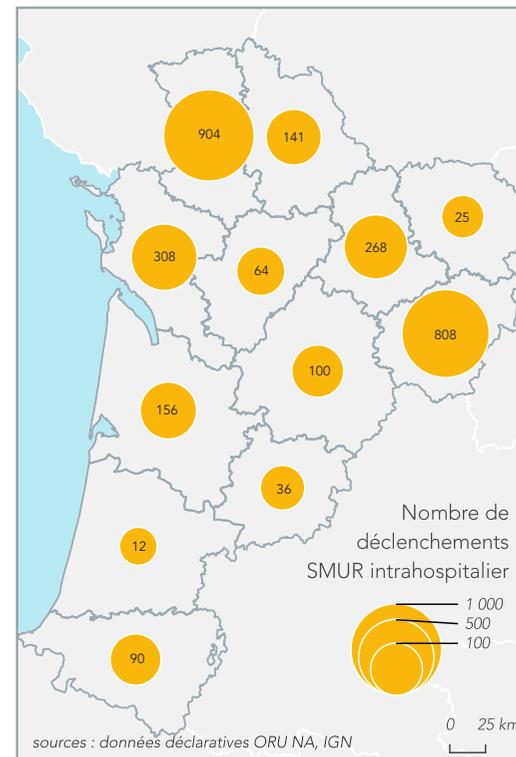
SORTIES TIIH EN 2022 PAR DÉPARTEMENT



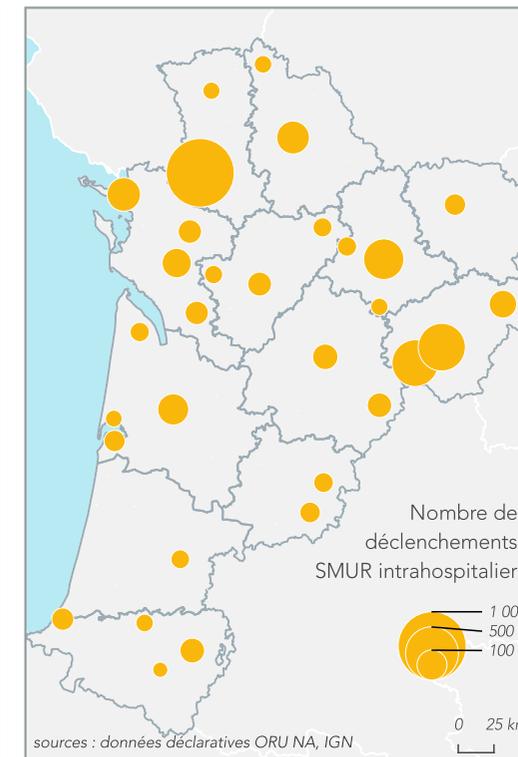
ÉVOLUTION 2021-2022 DES SORTIES TIIH



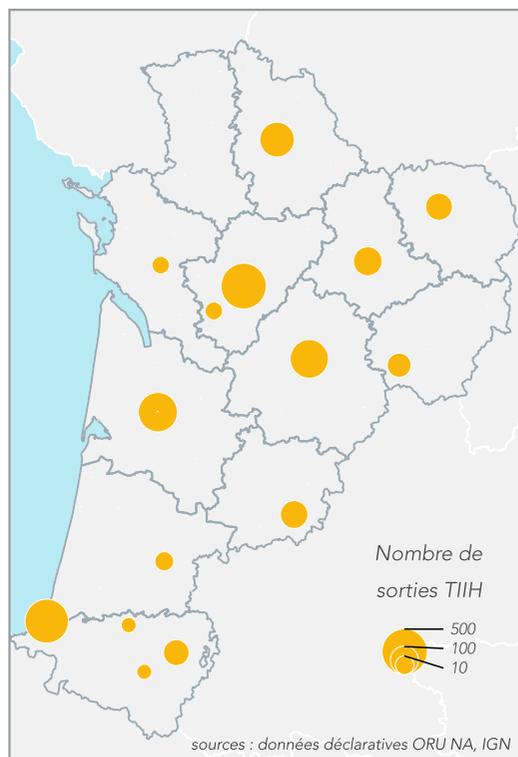
SMUR INTRAHOSPITALIERS EN 2022 PAR DÉPARTEMENT



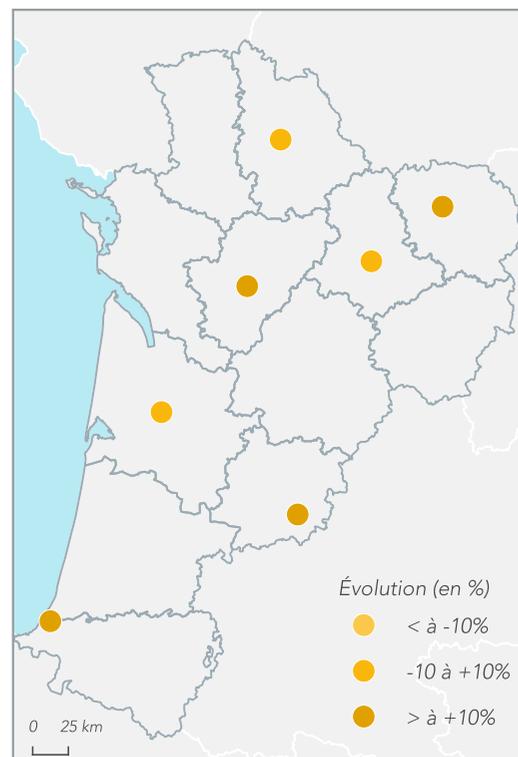
SMUR INTRAHOSPITALIERS EN 2022 PAR ÉTABLISSEMENT



SORTIES TIIH EN 2022 PAR ÉTABLISSEMENT



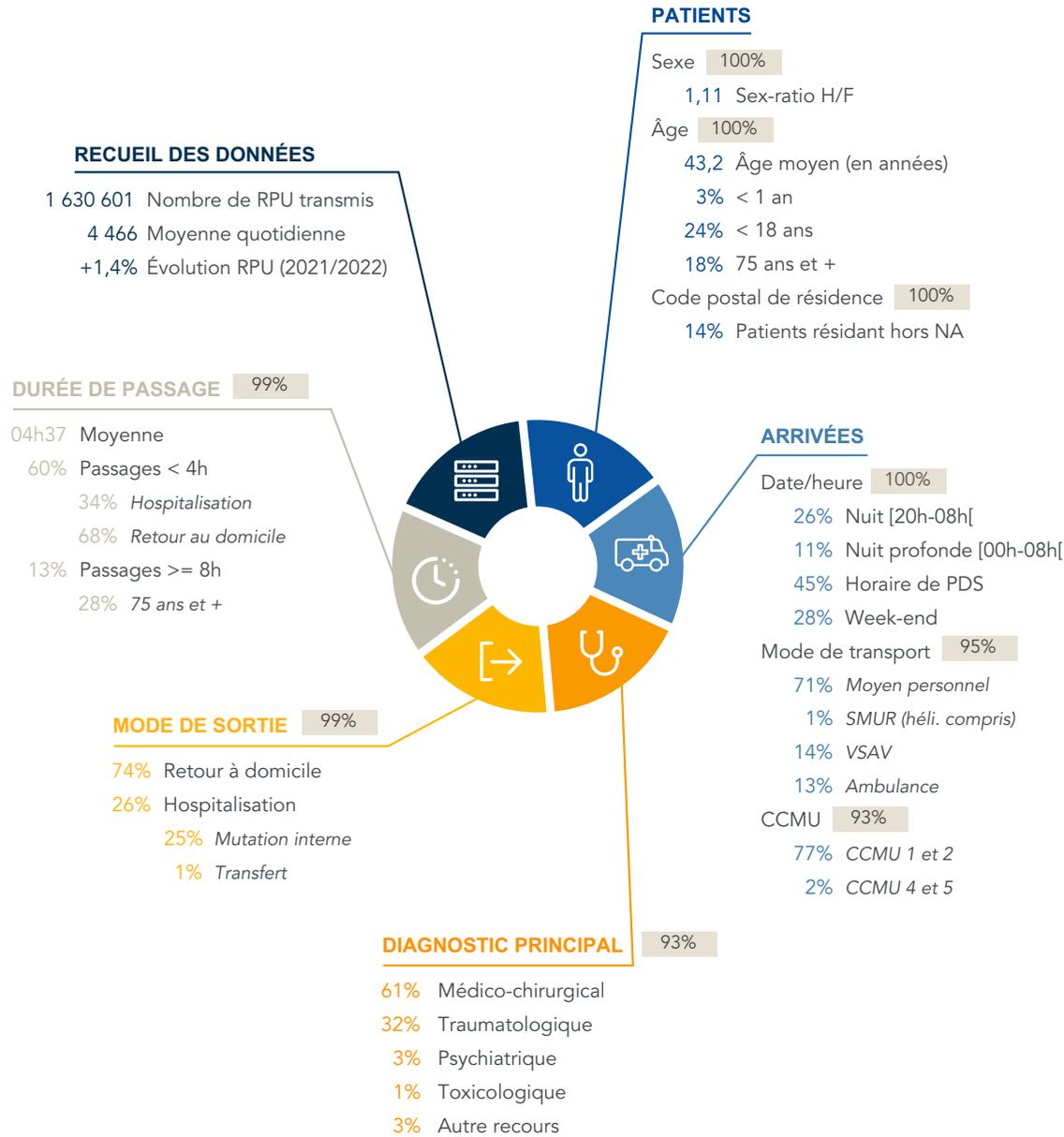
ÉVOLUTION 2021-2022 DES SORTIES TIIH



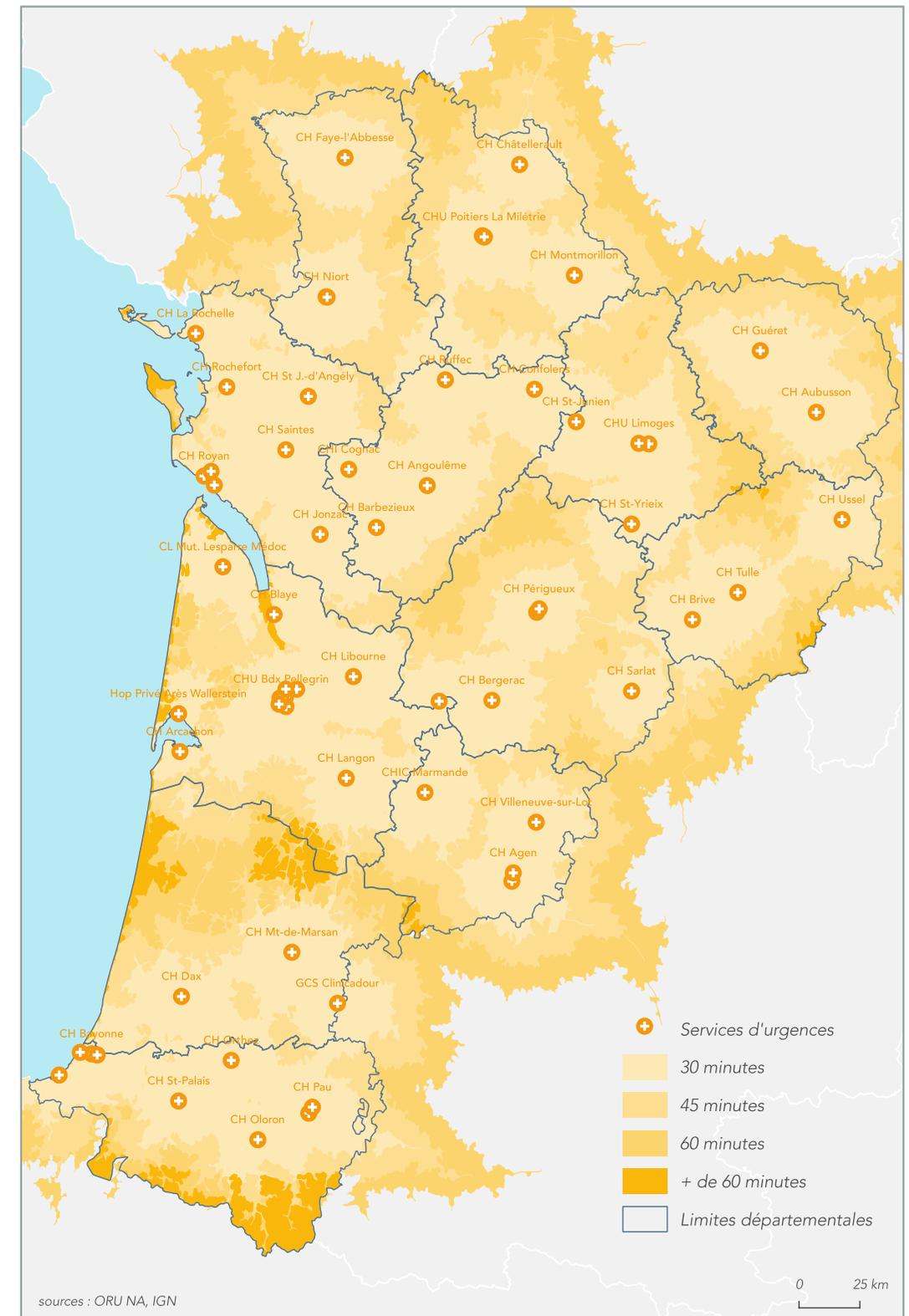
\*Non calculable car non recueilli en 2021.

# ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCES

## CHIFFRES CLÉS

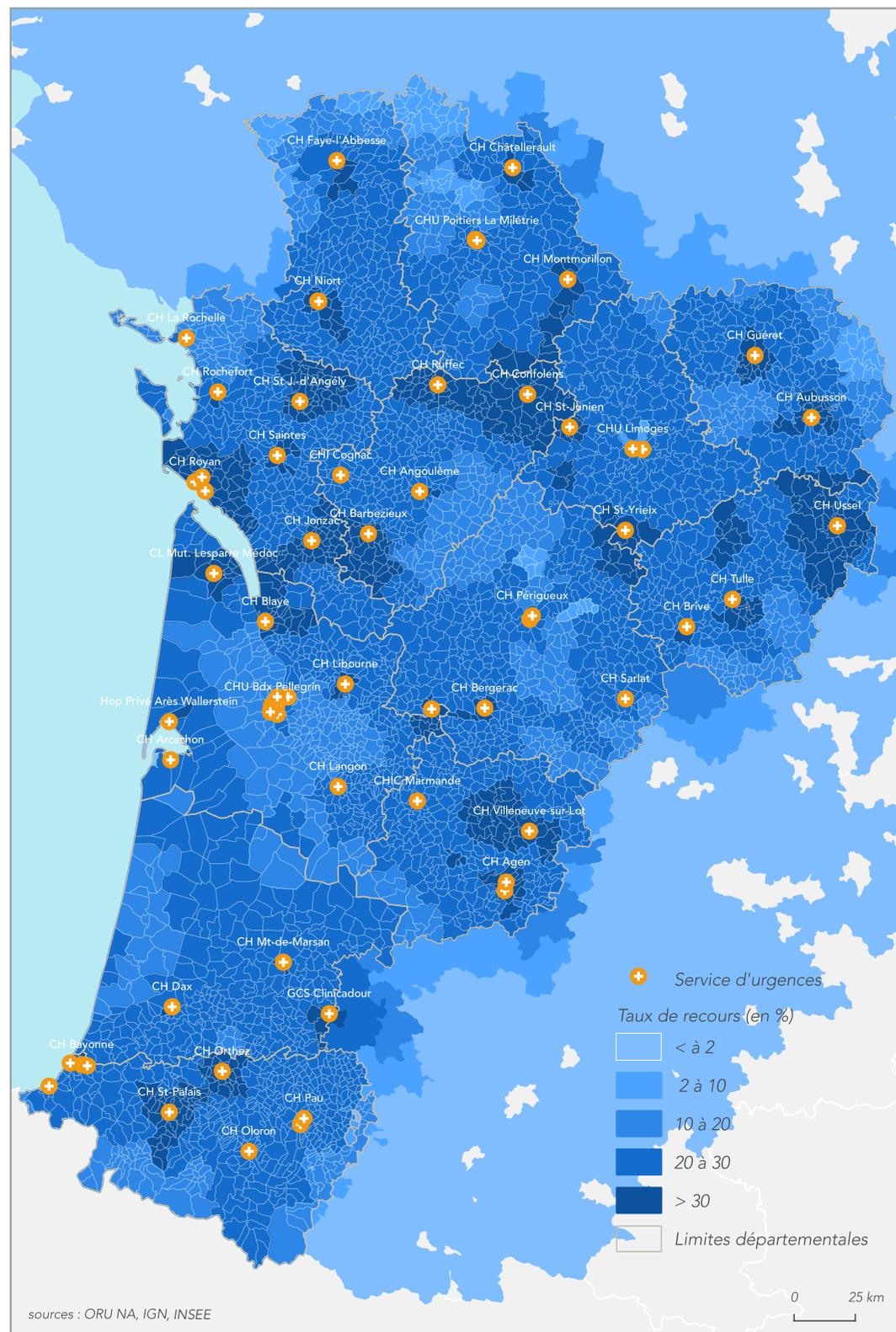


## ACCESSIBILITÉ DES SERVICES D'URGENCES DE LA RÉGION



Exploitabilité

Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.



## PASSAGES AUX URGENCES

### En quelques chiffres

1 630 601 passages aux urgences en 2022      1 604 283 passages en 2021

En moyenne 4 466 passages aux urgences par jour en 2022      4 395 passages par jour en 2021

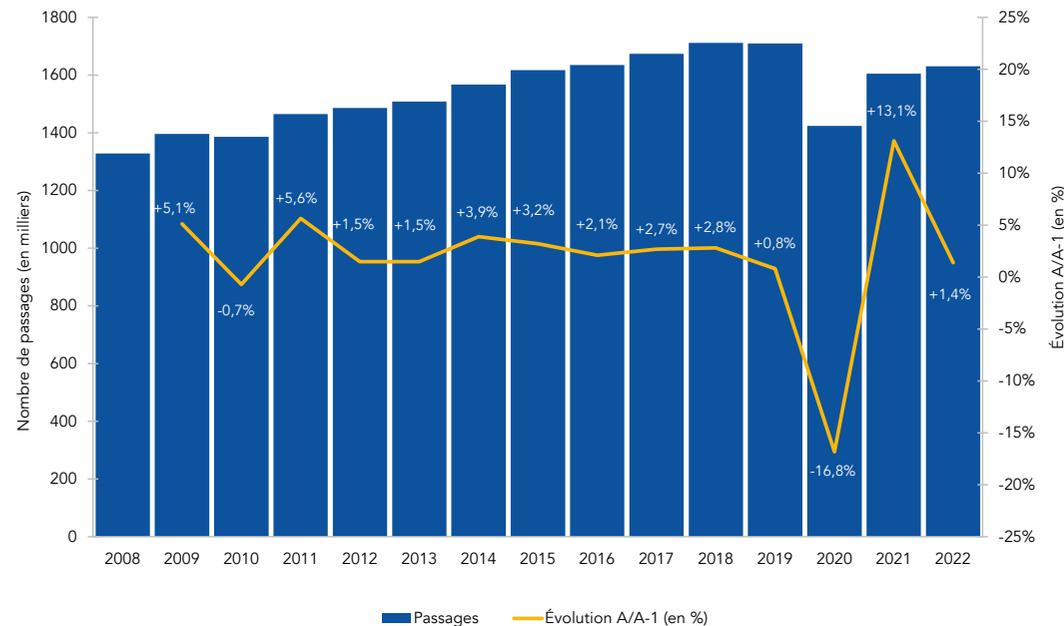
soit +1,4% d'évolution entre 2021 et 2022      +13,1% d'évolution entre 2020 et 2021

soit +22,8% d'évolution entre 2008 et 2022      +20,8% d'évolution entre 2008 et 2021

Sur les 14 dernières années, +1,9% d'évolution annuelle moyenne

> Comparé à l'année précédente, on observe une augmentation du nombre de passages aux urgences en 2022 sans pour autant atteindre les niveaux observés avant 2019.

NOMBRE ANNUEL ET ÉVOLUTION DES PASSAGES AUX URGENCES DANS LA RÉGION DEPUIS 2008



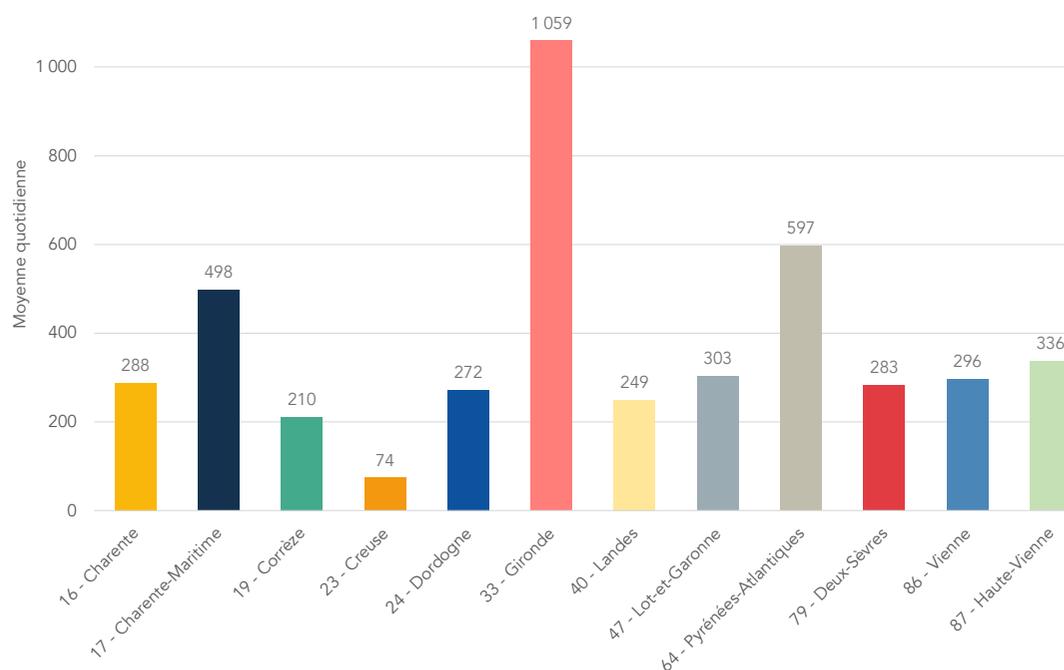
> Comparé à 2021, on observe une augmentation du nombre de passages aux urgences en 2022 pour la majorité des départements à l'exception de la Gironde, du Lot-et-Garonne et de la Vienne.

### NOMBRE ET ÉVOLUTION DES PASSAGES AUX URGENCES PAR DÉPARTEMENT

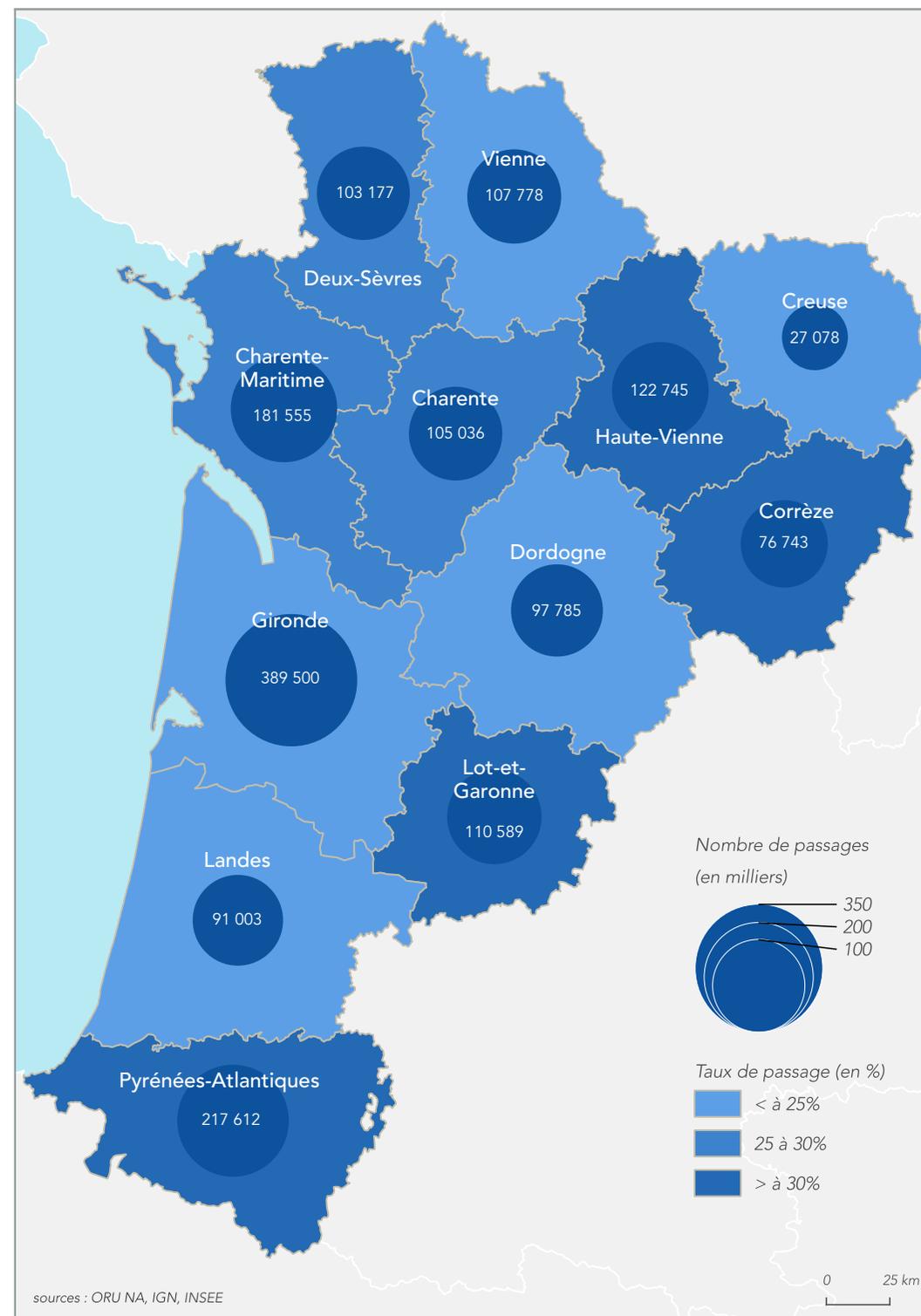
	Nombre de RPU transmis en 2022	Moyenne quotidienne en 2022	Évolution 2021/2022 (%)
Région Nouvelle-Aquitaine	1 630 601	4 466	+1,4%
16 - Charente	105 036	288	+4,3%
17 - Charente-Maritime	181 555	498	+1,3%
19 - Corrèze	76 743	210	+7,8%
23 - Creuse	27 078	74	+5,5%
24 - Dordogne	97 785	272	+4,1%
33 - Gironde	389 500	1 059	-4,0%
40 - Landes	91 003	249	+5,6%
47 - Lot-et-Garonne	110 589	303	-1,0%
64 - Pyrénées-Atlantiques	217 612	597	+4,4%
79 - Deux-Sèvres	103 177	283	+5,5%
86 - Vienne	107 778	296	-2,1%
87 - Haute-Vienne	122 745	336	+5,0%

> Activité journalière hétérogène selon le département

### MOYENNE QUOTIDIENNE DE PASSAGES AUX URGENCES SELON LE DÉPARTEMENT



### PASSAGES AUX URGENCES PAR DÉPARTEMENT EN 2022



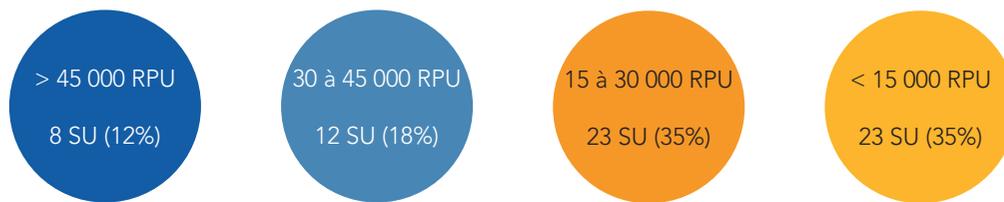
Taux de passages = nombre de RPU / nombre d'habitants

NOMBRE ET ÉVOLUTION DES PASSAGES AUX URGENCES PAR ÉTABLISSEMENT

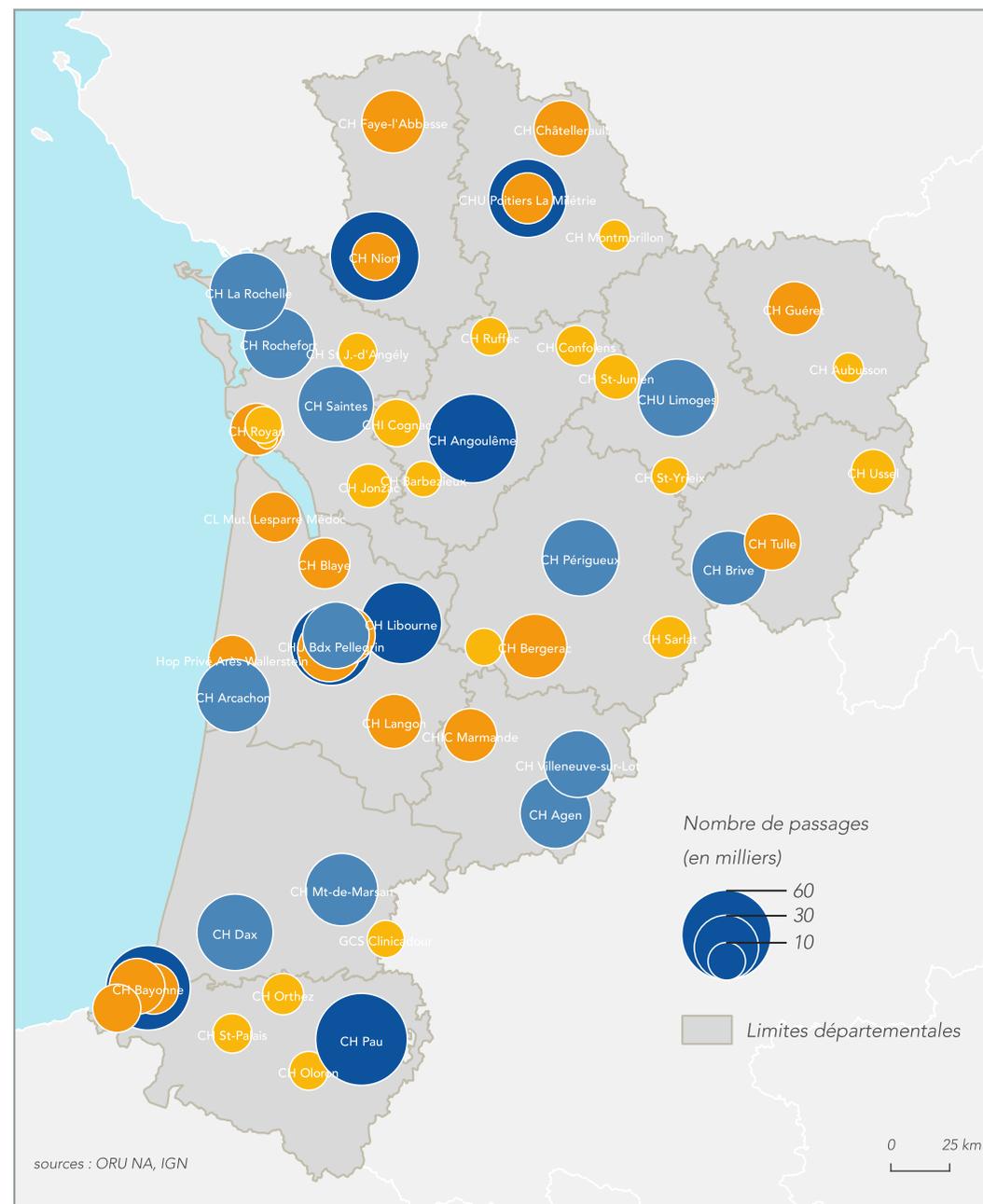
	Nombre de RPU en 2022	Moyenne quotidienne en 2022	Évolution 2021/2022
CH Pau	63 145	173	+4,7%
CH Niort	59 236	162	+8,9%
CH Angoulême	58 610	161	+4,7%
CH Bayonne	53 160	146	+6,6%
CH Libourne	48 792	134	-11,7%
CHU Bdx Pellegrin Adultes	47 901	131	-12,1%
CHU Poitiers La Milétrie Adultes	45 106	124	-2,0%
CHU Bdx Pellegrin Pédiatrie	45 007	123	+4,4%
CH La Rochelle*	44 572	122	+0,4%
CHU Limoges Dupuytren	44 198	121	+1,4%
CH Périgueux	43 168	118	+5,4%
CH Dax	42 894	118	+4,6%
CH Saintes	42 075	115	+2,7%
CH Brive	40 524	111	+4,8%
CH Arcachon	39 134	107	+1,7%
CH Mt-de-Marsan	38 262	105	+3,2%
CH Agen	36 895	101	+2,5%
CH Rochefort	36 718	101	+3,6%
CH Villeneuve-sur-Lot	32 430	89	+1,0%
PCL Bdx Nord	32 031	88	-1,9%
CH Bergerac	29 511	81	+0,5%
CL Mut Pessac	29 090	80	+2,3%
CH Faye-l'Abbesse	28 130	77	+1,5%
PCL Limoges Chénieux	27 985	77	+2,7%
CHU Limoges Mère Enfant	26 862	74	+15,0%
PCL Bdx Rive Droite*	23 970	66	-15,8%
CH Tulle	22 605	62	+12,5%
CL Btz Aquiléra	22 016	60	+3,4%
CH Châtelleraut	21 961	60	-4,7%
CL Agen Esquirol St-Hilaire	21 287	58	-7,2%
CH Langon	20 835	57	-3,0%
CHU Bdx St-André	20 164	55	+5,6%
CH Guéret	19 992	55	+3,2%
CHIC Marmande	19 977	55	-3,4%
CH Royan	19 189	53	+0,0%
CH Blaye	18 345	50	+6,9%
CHU Poitiers La Milétrie Pédiatrie	18 095	50	+7,3%
CL Bayonne Belhara	17 863	49	+7,1%
CL Mut Lesparre Médoc	17 737	49	-0,7%
MSP Bagatelle & HIA Robert Picqué*	16 333	45	-4,3%
PCL St-J. de Luz Côte Basque Sud	16 196	44	+0,1%
HOP Privé Arès Wallerstein*	15 986	48	-10,0%
PCL Niort Inkermann	15 811	43	+0,7%
CHI Cognac	15 693	43	-1,6%
PCL Poitiers	15 178	42	-2,6%
CH St-Junien	14 146	39	+7,3%
CH Usse*	13 614	37	+9,5%
CH Jonzac*	13 218	36	+2,0%
HOP Privé Périgueux Francheville*	12 974	36	+8,5%
CH Sarlat*	12 132	37	+3,9%
CH Orthez	11 899	33	+0,2%
PCL Pau Marzet	11 886	33	+11,3%
CH Confolens	11 271	31	+9,5%
CH St-Palais	10 887	30	+12,0%
CH St-J. d'Angély	10 600	29	+1,2%
CH Oloron*	10 560	30	-10,5%
CH Ruffec	10 283	28	+7,2%
CH Ste-Foy-la-Grande*	9 918	27	+1,8%
GCS Clinicaudour	9 847	27	+21,7%
CL Royan Pasteur	9 641	26	-3,5%
CH St-Yrieix	9 554	26	-0,0%
CH Barbezieux	9 179	25	+2,6%
CH Montmorillon	7 438	21	-13,1%
CH Aubusson	7 086	19	+12,2%
PCL St-Georges*	5 542	15	-4,5%
CL Bdx Tondou*	4 257	22	NC

NC : Non calculable  
 \* CH La Rochelle : Données du circuit pédiatrique non intégrées dans le flux RPU.  
 \* PCL Bdx Rive Droite : Un jour de transmission RPU manquante (30/12/2022).  
 \* MSP Bagatelle & HIA Robert Picqué : Le 7 septembre 2022 l'autorisation de médecin d'urgence de l'HIA Robert Picqué a basculé sur la MSP Bagatelle. Les données de ces deux structures ont été fusionnées pour décrire l'activité de l'année 2022.  
 \* HOP Privé Arès Wallerstein : Fermeture complète du service d'urgences du 1er oct au 1er nov 2022, puis entre 20h et 8h du 1er nov au 2 janv 2023. Régulation par le SAMU.  
 \* CH Jonzac : Un jour de transmission RPU manquante (09/04/2022).  
 \* CH Usse : Deux jours de transmission RPU manquante (19/05/2022 et 20/05/2022).  
 \* HOP Privé Périgueux Francheville : Un jour de fermeture (28/11/2022 de 12h à minuit). Régulation par le SAMU.  
 \* CH Sarlat : Plusieurs jours de fermeture pour le deuxième semestre 2022 pour manque de personnel médical.  
 \* CH Oloron : Plusieurs jours de fermeture du service d'urgences en 2022 pour manque de personnel médical.  
 \* CH Ste-Foy-la-Grande : Deux jours de transmission RPU manquante (29/10/2022 et 10/12/2022).  
 \* CL Bdx Tondou : Ouverture de ce service d'urgences le 19/05/2022. Fermeture du 27 juillet au 4 septembre 2022 pour manque de personnel médical (communiqué de presse de l'ARS).  
 \* PCL St-Georges : Trois jours de fermeture (27/02/2022, 06/08/2022 et 07/08/2022).

TPOLOGIE DES SERVICES D'URGENCES SELON LE VOLUME DE PASSAGES EN 2022

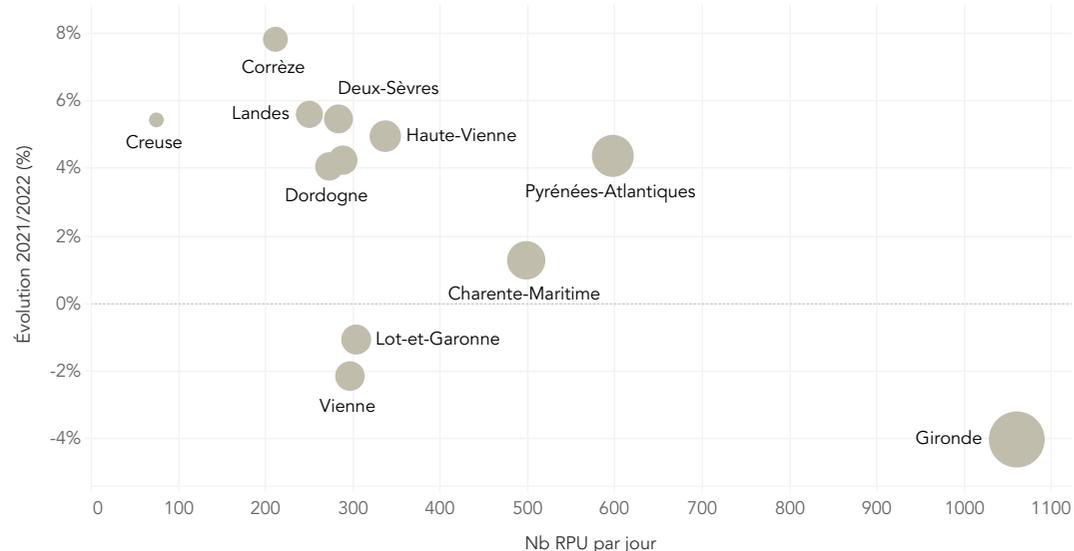


PASSAGES AUX URGENCES PAR SERVICE D'URGENCES EN 2022

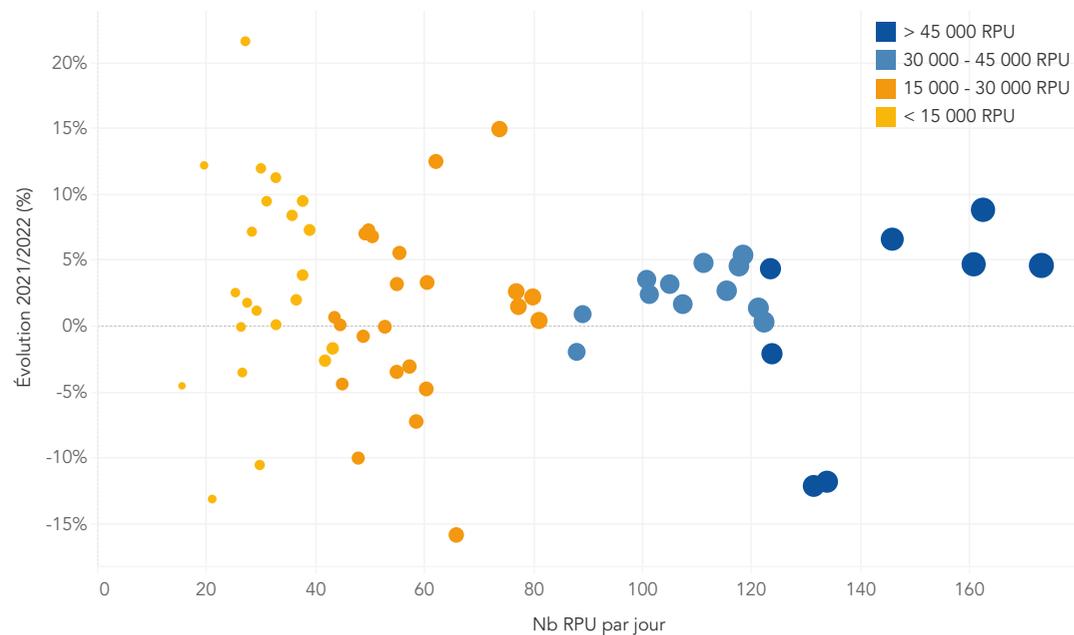


> L'évolution 2021/2022 n'a pas été influencée par le volume de passages (que ce soit par département ou par établissement).

ÉVOLUTION 2021 - 2022 DES RPU EN FONCTION DE LA MOYENNE QUOTIDIENNE DU NOMBRE DE PASSAGES AUX URGENCES SELON LE DÉPARTEMENT



ÉVOLUTION 2021 - 2022 DES RPU EN FONCTION DE LA MOYENNE QUOTIDIENNE DU NOMBRE DE PASSAGES AUX URGENCES SELON L'ÉTABLISSEMENT



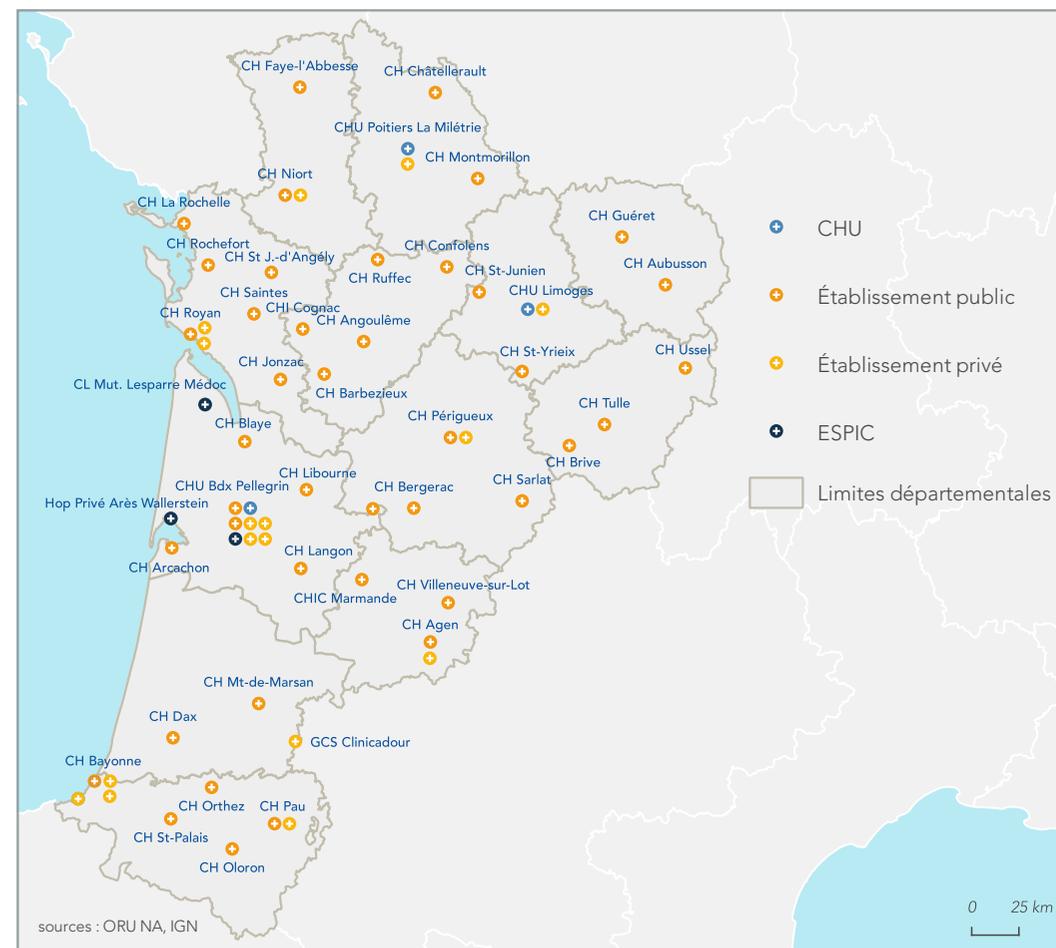
## PROFIL DES SERVICES D'URGENCES

### En quelques chiffres

Autorisations de médecines d'urgence : 66 services d'urgences autorisés dont 63 services de médecine d'urgence polyvalente et 3 services de médecine d'urgence pédiatrique.

Typologie d'établissement : en Nouvelle-Aquitaine, les services d'urgences sont situés dans 47 établissements publics (dont 3 centres hospitaliers universitaires), 16 établissements privés et 3 ESPIC.

SERVICES D'URGENCES DE LA RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE SELON LE TYPE D'ÉTABLISSEMENT



## PROFIL DES PASSAGES AUX URGENCES

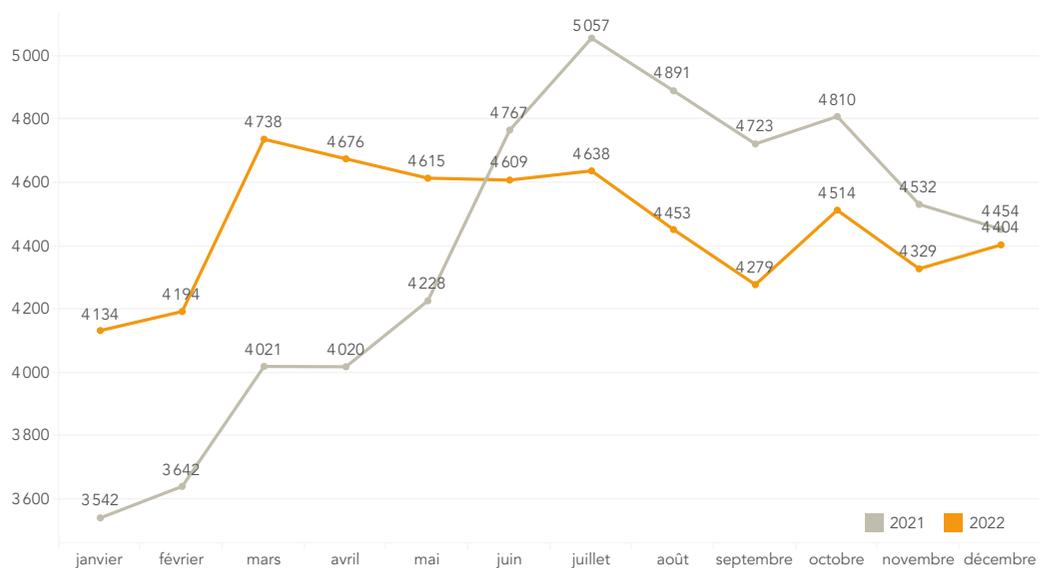
### En quelques chiffres

128 149 passages aux urgences en janvier soit 4 134 passages par jour	28% d'activité le week-end	28% en 2021
109 808 passages en 2021 soit 3 542 passages par jour	26% d'activité nocturne [20h - 8h[	26% en 2021
143 782 passages aux urgences en juillet soit 4 638 passages par jour	45% d'activité durant la Permanence De Soins (PDS)	44% en 2021
156 775 passages en 2021 soit 5 057 passages par jour	4h37 durée moyenne de passage	4h24 en 2021
	3h15 durée médiane de passage	3h05 en 2021

## RÉPARTITION MENSUELLE

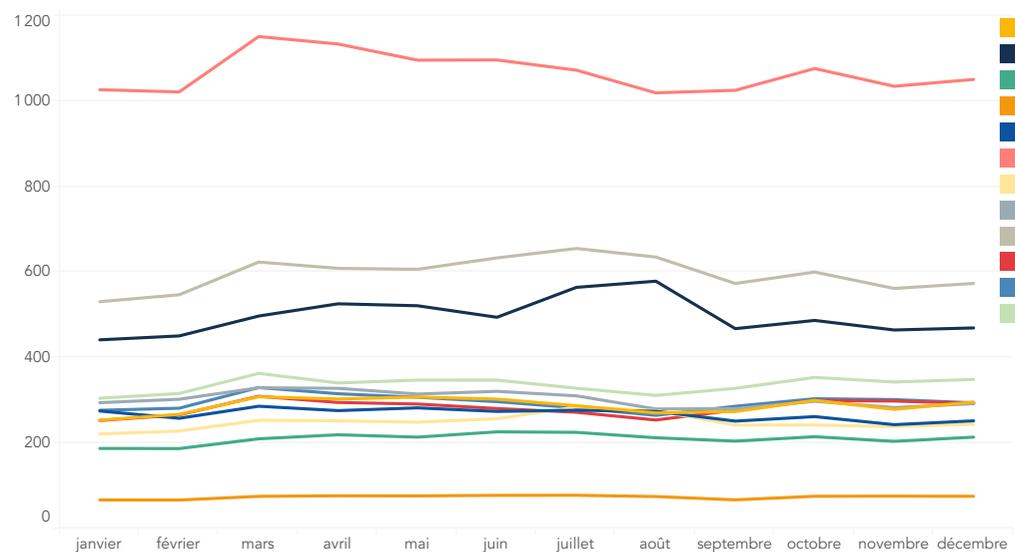
> Comparée à 2021, l'activité mensuelle des services d'urgences est supérieure sur le 1er semestre puis inférieure sur le 2ème semestre.

MOYENNE QUOTIDIENNE DU NOMBRE DE PASSAGES PAR MOIS EN 2021 et 2022



> En dehors de la Charente-Maritime où on observe une légère suractivité l'été, l'activité varie peu selon le mois contrairement à la période pré-Covid-19 où on observait une augmentation de l'activité durant l'été dans les départements touristiques (département du littoral et de la Dordogne).

MOYENNE QUOTIDIENNE DU NOMBRE DE PASSAGES PAR MOIS ET DÉPARTEMENT EN 2022



> On observe un pic d'activité de mi-mars à mi-avril 2022.

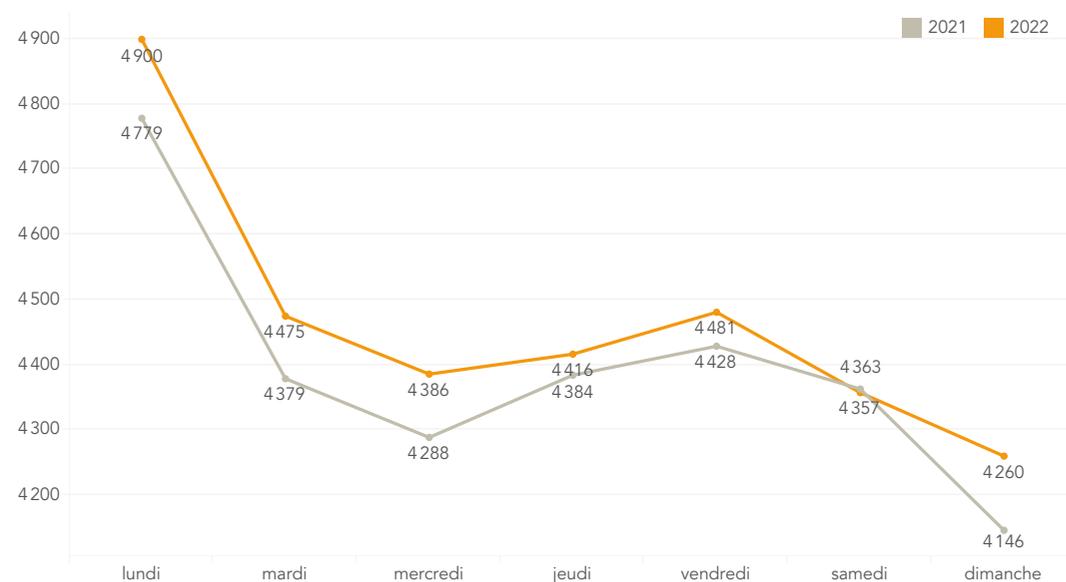
MOYENNE QUOTIDIENNE DU NOMBRE DE PASSAGES PAR JOUR ET MOIS D'ENTRÉE EN 2022

	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
1	4253	4132	4406	4648	4272	4336	4444	4822	3774	4230	3942	4536
2	3965	4190	4246	4596	4855	4563	4546	4577	4034	4245	4357	4735
3	4736	4172	4380	4503	4542	4690	4374	4477	4249	4925	3950	4235
4	4262	4253	4413	5263	4401	4586	5050	4571	4030	4390	3935	4240
5	4069	4164	4359	4822	4515	4606	4438	4660	4457	4318	3874	5048
6	4072	4078	4502	4766	4547	4812	4438	4546	4070	4524	3846	4553
7	4111	4867	5020	4585	4549	4987	4486	4145	3934	4550	4501	4347
8	3853	4352	4423	4730	4437	4407	4467	4927	4087	4428	4177	4432
9	3671	4167	4495	4978	5090	4528	4550	4534	4333	4316	4197	4585
10	4378	4383	4639	4883	4412	4553	4507	4521	4247	5149	4408	4086
11	3982	4318	4565	5669	4450	4327	5141	4456	4101	4403	3938	4344
12	3965	4192	4600	5010	4702	4493	4564	4573	4770	4423	4610	4953
13	3820	4011	4379	4891	4766	5122	4874	4633	4465	4549	4350	4526
14	3960	4221	5202	5074	4607	4514	4419	4681	4429	4493	4924	4501
15	3931	3945	4943	4907	4640	4484	5346	4733	4512	4341	4380	4815
16	3870	3952	4589	4829	5278	4486	4807	5043	4478	4488	4334	4709
17	4500	4087	4757	4751	4640	4330	4603	4558	4273	5092	4557	4143
18	4282	4154	4757	4751	4583	4541	4999	4324	4165	4617	4537	4104
19	4006	4036	4786	5032	4629	4657	4725	4453	4732	4755	4240	5071
20	4038	3689	4728	4298	4692	5375	4814	4444	4257	4701	3996	4545
21	4261	4382	5408	4440	4708	4997	4694	4041	4227	4590	4736	4451
22	4048	4031	4902	4451	4605	4869	4809	4524	4347	4503	4327	4471
23	3956	4113	4778	4194	5051	4737	4608	4265	4351	4276	4402	4410
24	4680	4071	4912	3924	4545	4612	4263	4262	4235	4910	4492	3695
25	4272	4131	4876	4743	4466	4429	5073	4276	4103	4230	4485	3491
26	4135	4223	4787	4304	4097	4119	4553	4400	4739	4313	4245	4822
27	4026	4175	4851	4321	4817	4932	4554	4310	4257	4350	4332	4515
28	4337	4942	5673	4337	4431	4549	4448	4059	4090	4392	5014	4321
29	4153		4963	4309	4099	4341	4535	4426	4251	4446	4480	4102
30	3941		4767	4272	5070	4291	4420	4031	4366	4363	4303	4198
31	4616		4773		4571		4233	3768		4621		3552
Total	4134	4194	4738	4676	4615	4609	4638	4453	4279	4514	4329	4404

## RÉPARTITION JOURNALIÈRE

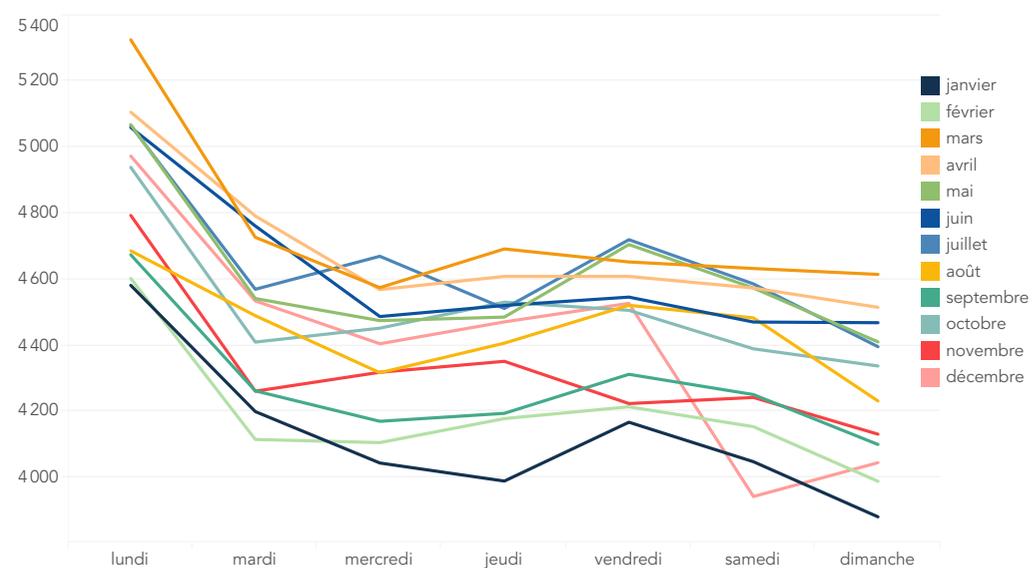
> Pic d'activité les lundis

MOYENNE QUOTIDIENNE DU NOMBRE DE PASSAGES PAR JOUR DE SEMAINE EN 2021 ET 2022



> Pic d'activité les lundis tous les mois de l'année

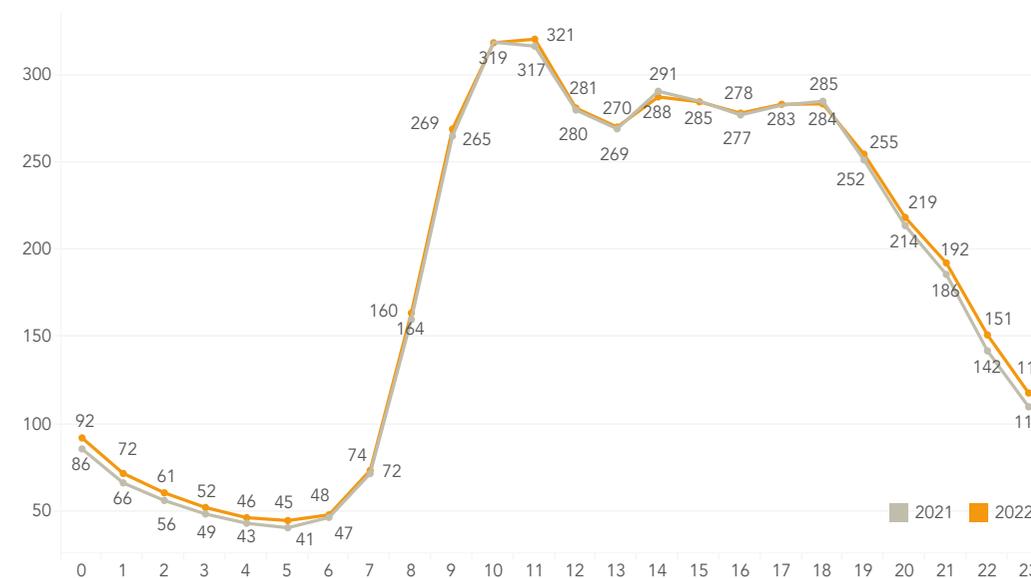
MOYENNE QUOTIDIENNE DU NOMBRE DE PASSAGES PAR JOUR DE SEMAINE ET PAR MOIS EN 2022



## RÉPARTITION PAR HEURE

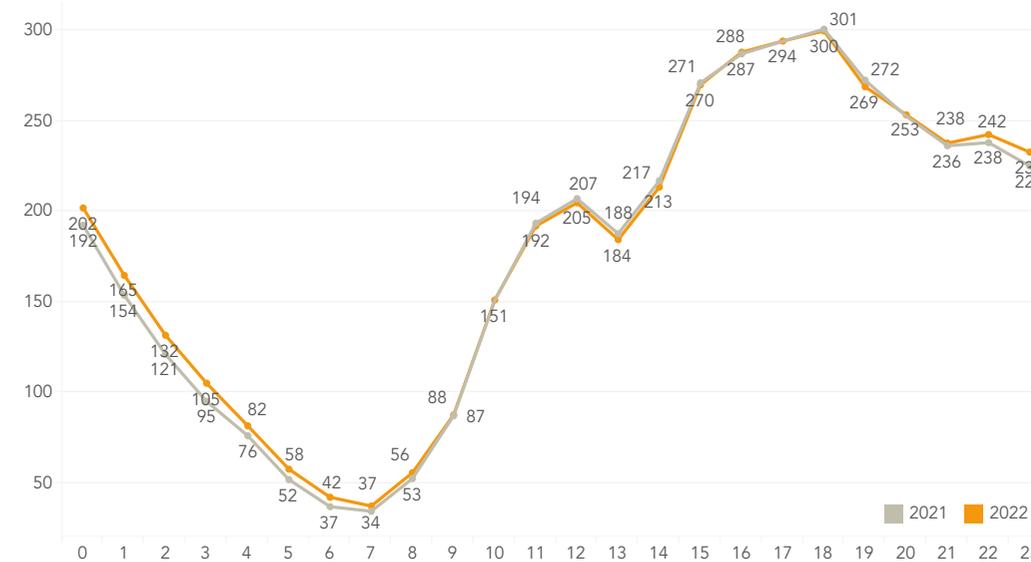
> Pic d'entrée entre 11h et 12h

MOYENNE QUOTIDIENNE DU NOMBRE DE PASSAGES PAR HEURE D'ENTRÉE EN 2021 ET 2022



> Pic de sortie entre 18h et 19h

MOYENNE QUOTIDIENNE DU NOMBRE DE PASSAGES PAR HEURE DE SORTIE EN 2021 ET 2022



> Le nombre d'entrées aux urgences est plus marqué le lundi matin entre 10h et 11h.

NOMBRE MOYEN D'ENTRÉES AUX URGENCES PAR HEURE ET JOUR DE SEMAINE EN 2022

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	dimanche	Total
0	90	85	84	87	88	99	112	92
1	69	64	64	66	69	79	92	72
2	56	54	54	55	57	69	80	61
3	49	46	45	47	49	60	70	52
4	42	42	40	43	43	54	61	46
5	43	41	40	40	42	50	58	45
6	48	44	46	43	45	52	59	48
7	84	75	72	74	71	70	69	74
8	202	173	166	168	169	145	124	164
9	334	283	264	275	270	244	215	269
10	379	316	308	311	312	315	288	319
11	366	315	308	314	315	323	304	321
12	317	278	272	275	278	283	266	281
13	302	270	267	265	276	266	247	270
14	325	288	283	286	288	287	257	288
15	313	283	288	285	293	277	255	285
16	303	282	281	277	287	268	251	278
17	304	289	276	287	295	266	268	283
18	312	298	286	290	288	247	265	284
19	274	268	261	260	250	227	244	255
20	230	226	223	220	218	199	215	219
21	193	195	192	191	195	187	194	192
22	147	150	150	145	157	157	152	151
23	117	112	115	111	124	133	114	118
Total	4900	4475	4386	4416	4481	4357	4260	4467

> Le nombre de sorties aux urgences est plus marqué en soirée quel que soit le jour de la semaine.

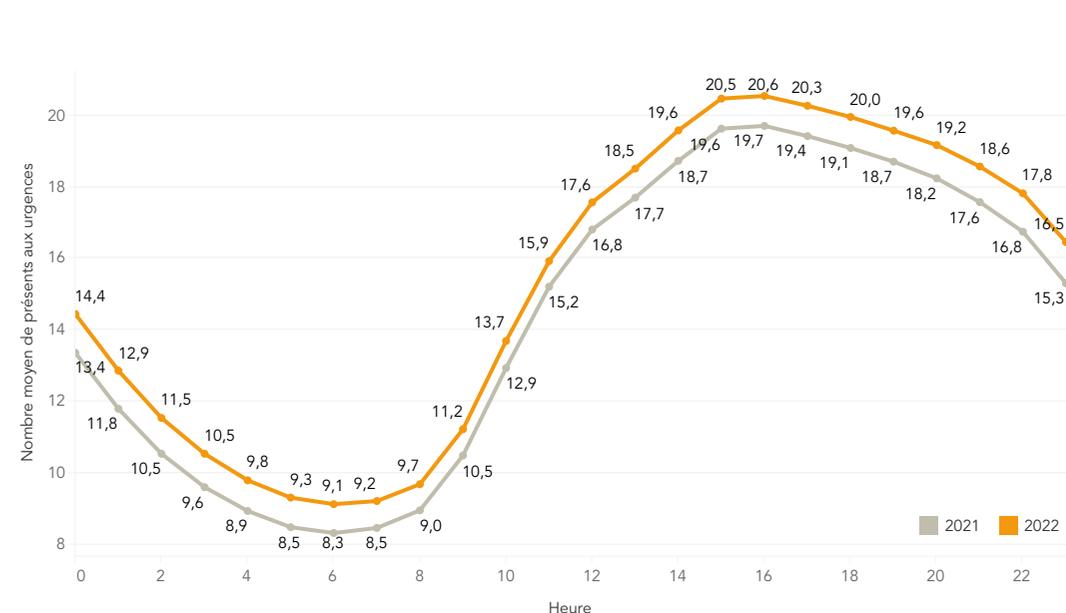
NOMBRE MOYEN DE SORTIES AUX URGENCES PAR HEURE ET JOUR DE SEMAINE EN 2022

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	dimanche	Total
0	65	76	72	70	77	77	69	202
1	63	69	65	61	63	69	69	165
2	48	58	56	52	51	57	55	132
3	41	45	43	43	43	47	51	105
4	31	33	35	33	35	19	39	82
5	22	26	24	24	25	31	31	58
6	17	19	18	17	18	24	22	42
7	15	16	16	15	15	20	19	37
8	19	21	22	20	21	25	26	56
9	30	29	29	29	29	34	33	88
10	49	45	50	43	44	53	47	151
11	54	49	49	53	50	60	58	192
12	59	54	61	56	60	72	69	205
13	58	54	53	52	50	67	62	184
14	49	46	46	46	46	65	65	213
15	59	59	57	58	61	76	77	270
16	69	67	68	68	72	90	83	288
17	79	78	84	83	93	98	94	294
18	89	95	97	94	99	113	102	300
19	104	99	95	108	100	111	107	269
20	110	116	109	110	75	109	111	253
21	104	115	110	119	109	103	104	238
22	110	117	111	115	112	115	114	242
23	115	115	110	109	112	114	111	233
Total	667	643	631	630	636	657	708	4299

## PRÉSENCE AUX URGENCES

> Forte présence entre 13h et 21h (pic de présence entre 16h et 17h).

NOMBRE MOYEN DE PATIENTS PRÉSENTS AUX URGENCES PAR HEURE EN 2021 ET 2022



> Forte présence entre 13h et 21h plus marquée les jours ouvrables, notamment les lundis.

NOMBRE MOYEN DE PATIENTS PRÉSENTS AUX URGENCES PAR HEURE ET JOUR DE SEMAINE EN 2022

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	dimanche	Total
0	13,1	15,7	15,0	14,6	14,3	14,9	13,5	14,4
1	11,7	13,8	13,2	13,0	12,7	13,3	12,3	12,9
2	10,6	12,2	11,8	11,7	11,3	11,9	11,3	11,5
3	9,8	11,0	10,7	10,7	10,3	10,8	10,5	10,5
4	9,1	10,1	10,0	9,9	9,6	10,0	9,9	9,8
5	8,8	9,6	9,4	9,3	9,1	9,5	9,4	9,3
6	8,7	9,4	9,3	9,1	8,9	9,2	9,3	9,1
7	8,9	9,5	9,4	9,2	9,0	9,2	9,4	9,2
8	9,5	10,0	9,8	9,7	9,5	9,6	9,7	9,7
9	11,7	11,7	11,4	11,4	11,1	10,8	10,6	11,2
10	14,9	14,4	13,9	13,9	13,6	12,9	12,3	13,7
11	17,7	16,6	16,0	16,1	15,8	15,1	14,2	15,9
12	19,6	18,2	17,6	17,7	17,5	16,7	15,6	17,6
13	20,7	19,2	18,6	18,6	18,5	17,6	16,4	18,5
14	21,9	20,4	19,7	19,8	19,8	18,5	17,2	19,6
15	23,1	21,3	20,7	20,7	20,7	19,2	17,8	20,5
16	23,2	21,2	20,8	20,8	20,8	19,2	17,8	20,6
17	22,9	21,0	20,6	20,5	20,6	19,0	17,6	20,3
18	22,4	20,7	20,1	20,1	20,3	18,7	17,5	20,0
19	22,0	20,4	19,6	19,8	20,0	18,0	17,3	19,6
20	21,5	20,1	19,4	19,4	19,6	17,4	17,0	19,2
21	20,7	19,5	18,9	18,8	19,1	16,7	16,5	18,6
22	19,7	18,7	18,1	17,9	18,3	16,1	16,0	17,8
23	18,0	17,2	16,7	16,4	17,0	15,1	14,8	16,5
Total	16,3	15,9	15,4	15,4	15,3	14,6	13,9	15,2

## PERMANENCE DES SOINS - PDS

CHIFFRES CLÉS



### RECUEIL DES DONNÉES

- 725 035 Nombre de RPU transmis
- 1 986 Moyenne quotidienne
- +3,8% Évolution RPU (2021/2022)
- 44,9% Taux d'urgences

### DURÉE DE PASSAGE 99%

- 04h30 Moyenne
- 62% Passages < 4h
- 39% Hospitalisation
- 70% Retour au domicile
- 13% Passages >= 8h
- 29% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 99%

- 73% Retour à domicile
- 26% Hospitalisation
- 25% Mutation interne
- 1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 93%

- 61% Médico-chirurgical
- 31% Traumatologique
- 3% Psychiatrique
- 2% Toxicologique
- 4% Autre recours

### PATIENTS

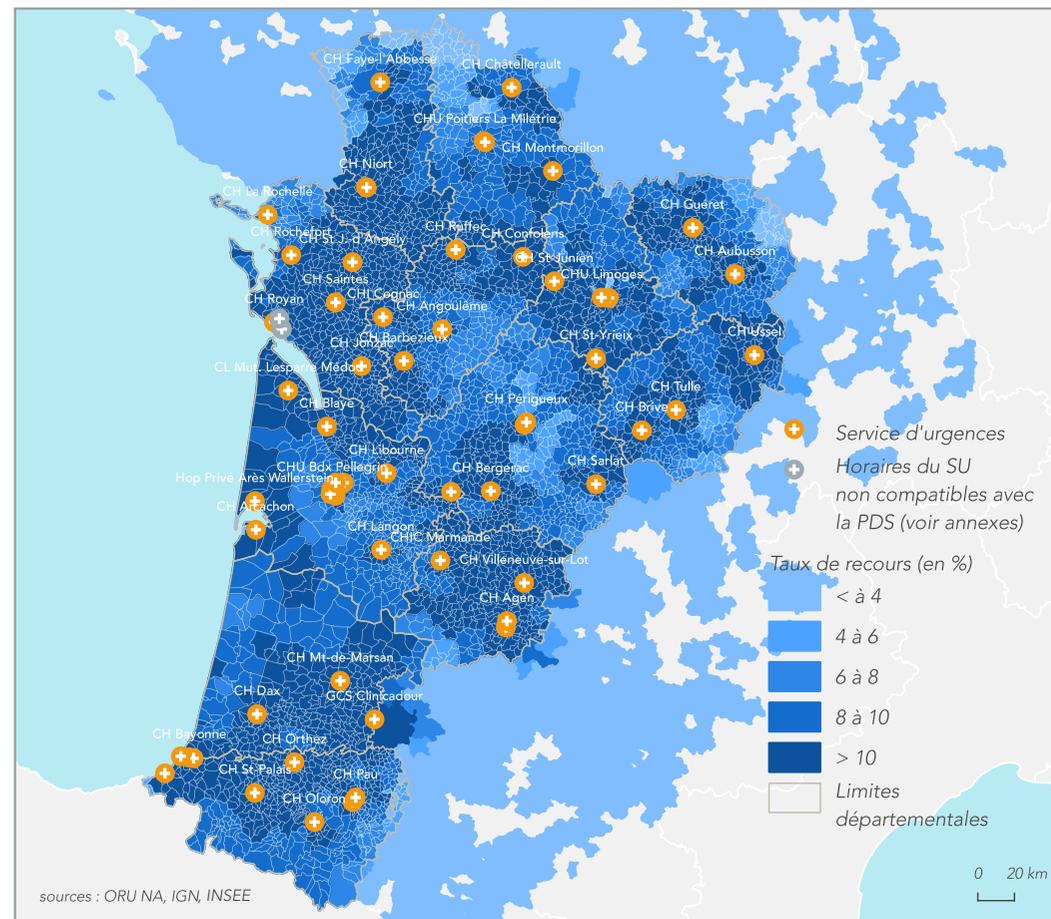
- Sexe 100%
- 1,14 Sex-ratio H/F
- Âge 100%
- 40,6 Âge moyen (en années)
- 3% < 1 an
- 26% < 18 ans
- 16% 75 ans et +
- Code postal de résidence 99%
- 14% Patients résidant hors NA

### ARRIVÉES

- Date/heure 100%
- 59% Nuit [20h-08h[
- 25% Nuit profonde [00h-08h[
- 55% Week-end
- Mode de transport 95%
- 69% Moyen personnel
- 1% SMUR (héli. compris)
- 16% VSAV
- 13% Ambulance
- CCMU 93%
- 77% CCMU 1 et 2
- 2% CCMU 4 et 5



## TAUX DE RECOURS DES PATIENTS ADMIS PENDANT LA PDS



## TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX DES PATIENTS ADMIS PENDANT LA PDS

Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
R104	Douleurs abdominales, autres et non précisées	23 498	3,6%
R074	Douleur thoracique, sans précision	15 106	2,3%
S934	Entorse et foulure de la cheville	12 190	1,9%
R509	Fièvre, sans précision	11 387	1,7%
N23	Colique néphrétique, sans précision	9 662	1,5%
R53+1	Malaise	7 247	1,1%
R060	Dyspnée	7 131	1,1%
S610	Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	6 969	1,1%
S0600	Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	6 883	1,1%
Z711	Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	6 790	1,0%



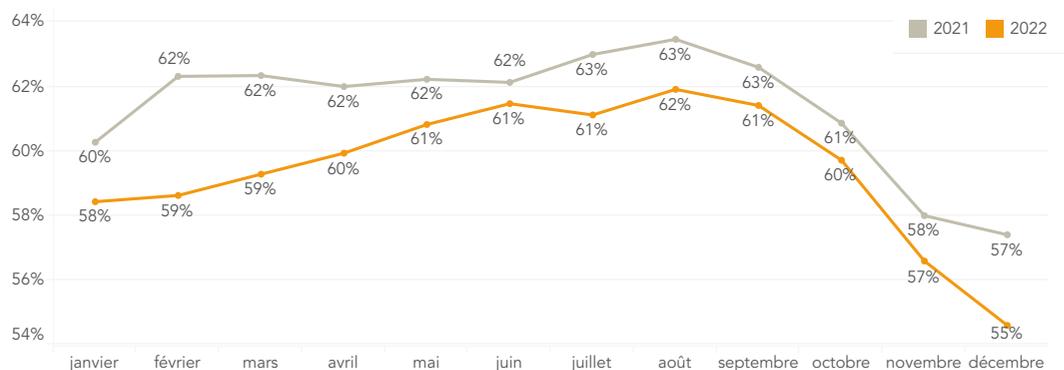
Exploitabilité

Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.

## DURÉE DE PASSAGES AUX URGENCES

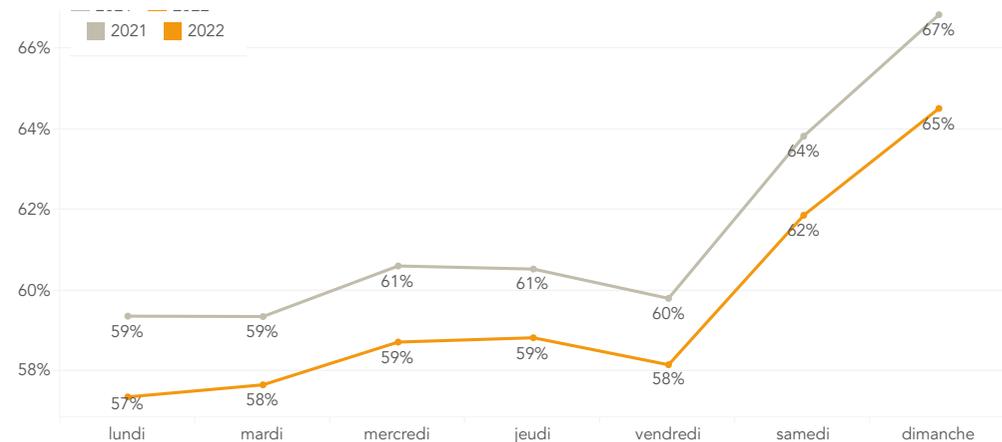
> Le pourcentage de passages de moins de 4h varie selon le mois. Il doit probablement dépendre de l'évolution des épidémies (hivernales et Covid-19).

POURCENTAGE DE PASSAGES DE MOINS DE 4H PAR MOIS EN 2021 ET 2022



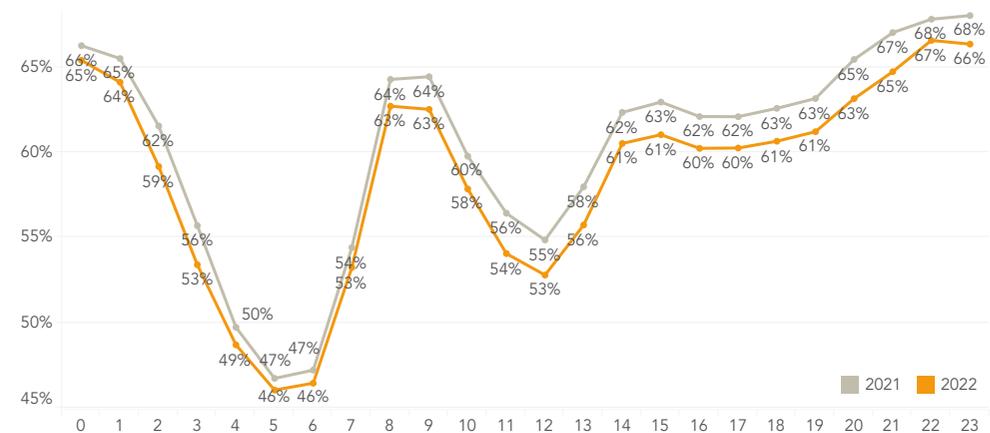
> Le pourcentage de passages de moins de 4h varie selon le jour de la semaine, il est plus faible en jours ouvrables.

POURCENTAGE DE PASSAGES DE MOINS DE 4H PAR JOUR DE SEMAINE EN 2021 ET 2022



> Les durées de passages sont plus faibles pour les entrées en nuit profonde.

POURCENTAGE DE PASSAGES DE MOINS DE 4H PAR HEURE D'ENTRÉE EN 2021 ET 2022



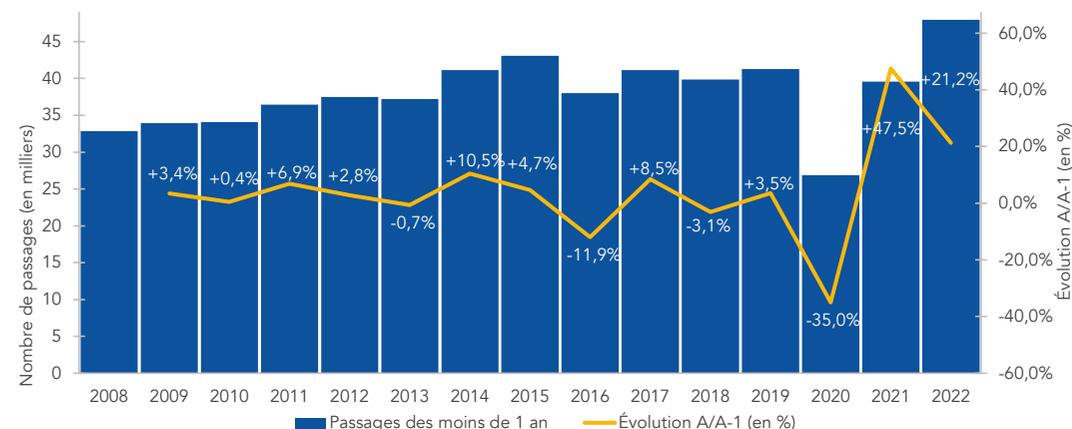
## PROFIL DES PATIENTS

### En quelques chiffres

1,11 sex-ratio (H/F)	1,09 en 2021
43,2 ans en moyenne +/- 28,2 ans d'écart-type	43,8 ans +/- 28,0 ans d'écart-type en 2021
3% moins de 1 an	2% en 2021
24% moins de 18 ans	23% en 2021
18% 75 ans et plus	18% en 2021
14% ne résidant pas dans la région	14% en 2021

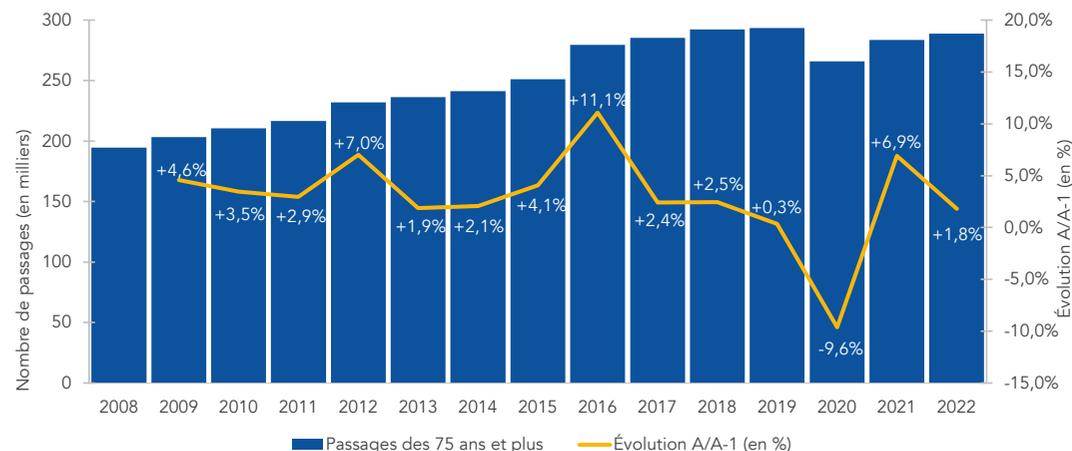
> Augmentation du nombre de passages très marquée pour les moins de 1 an (+21,2%)

NOMBRE ANNUEL ET ÉVOLUTION DES PASSAGES AUX URGENCES DES MOINS DE 1 AN DEPUIS 2008



> Augmentation du nombre de passages des 75 ans et plus (+1,8%)

NOMBRE ANNUEL ET ÉVOLUTION DES PASSAGES AUX URGENCES DES 75 ANS ET PLUS DEPUIS 2008



## PÉDIATRIE (MOINS DE 18 ANS)

CHIFFRES CLÉS



### RECUEIL DES DONNÉES

388 216 Nombre de RPU transmis  
1 064 Moyenne quotidienne  
+7,5% Évolution RPU (2021/2022)  
24,0% Taux d'urgences

### DURÉE DE PASSAGE 100%

02h55 Moyenne  
78% Passages < 4h  
59% Hospitalisation  
81% Retour au domicile  
3% Passages >= 8h

### MODE DE SORTIE 99%

87% Retour à domicile  
13% Hospitalisation  
12% Mutation interne  
1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 92%

57% Médico-chirurgical  
38% Traumatologique  
2% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
3% Autre recours

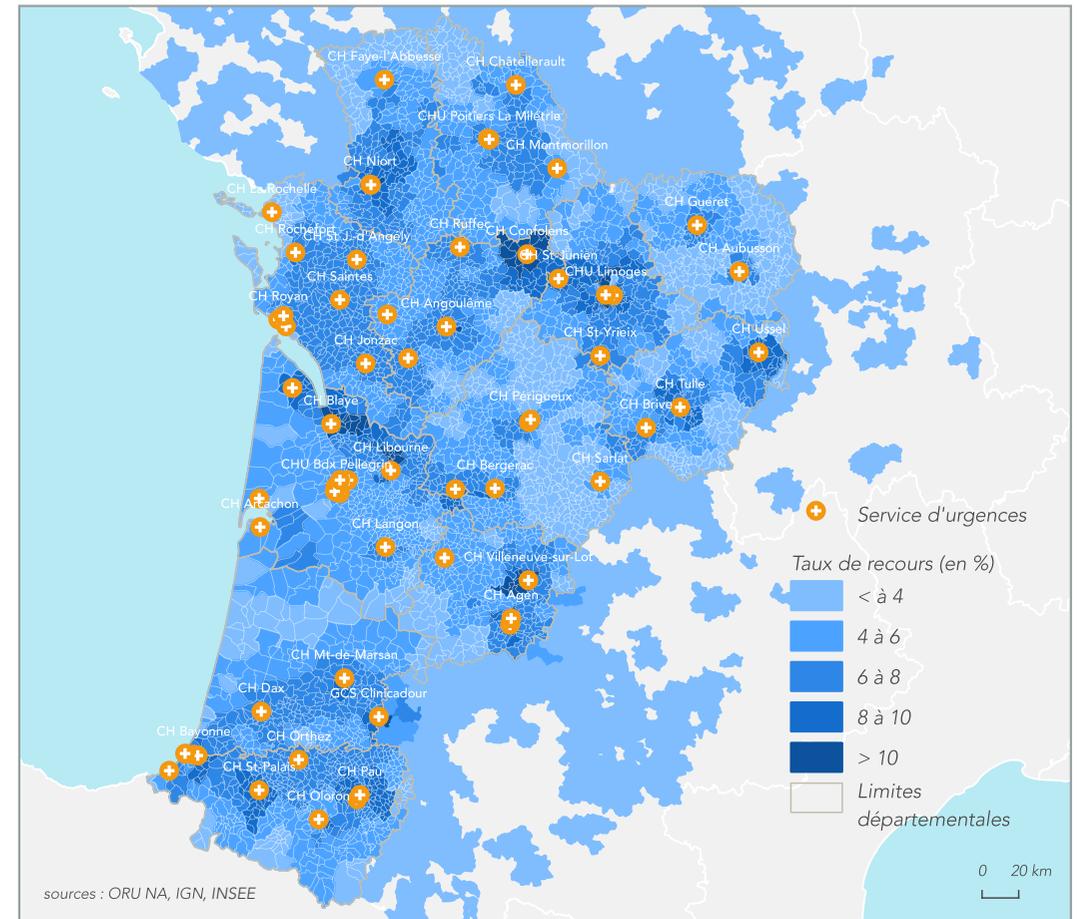
### PATIENTS

Sexe 100%  
1,22 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
7,8 Âge moyen (en années)  
12% [0 - 1 an[  
28% [1 - 5 ans[  
44% [5 - 15 ans[  
15% [15 - 18 ans[  
Code postal de résidence 100%  
14% Patients résidant hors NA

### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
28% Nuit [20h-08h[  
9% Nuit profonde [00h-08h[  
29% Week-end  
48% Horaire PDS  
Mode de transport 95%  
93% Moyen personnel  
1% SMUR (héli. compris)  
5% VSAV  
1% Ambulance  
CCMU 91%  
91% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

## TAUX DE RECOURS DES PATIENTS DE MOINS DE 18 ANS



## TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX DES PATIENTS DE MOINS DE 18 ANS

Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
R509	Fièvre, sans précision	16 734	4,8%
R104	Douleurs abdominales, autres et non précisées	12 891	3,7%
J00	Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	11 356	3,3%
S934	Entorse et foulure de la cheville	10 381	3,0%
J459	Asthme, sans précision	7 334	2,1%
J219	Bronchiolite (aiguë), sans précision	6 512	1,9%
S018	Plaie ouverte d'autres parties de la tête	5 607	1,6%
J040	Laryngite (aiguë)	5 282	1,5%
A099	Gastroentérites et colites d'origine non précisée	4 852	1,4%
R11	Nausées et vomissements	4 533	1,3%



Exploitabilité

Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.

# ADULTES (18-74 ANS)

CHIFFRES CLÉS



## RECUEIL DES DONNÉES

- 941 323 Nombre de RPU transmis
- 2579 Moyenne quotidienne
- 0,6% Évolution RPU (2021/2022)
- 58,3% Taux d'urgences

## DURÉE DE PASSAGE 99%

- 04h29 Moyenne
- 60% Passages < 4h
- 35% Hospitalisation
- 67% Retour au domicile
- 12% Passages >= 8h

## MODE DE SORTIE 99%

- 77% Retour à domicile
- 23% Hospitalisation
  - 21% Mutation interne
  - 2% Transfert

## DIAGNOSTIC PRINCIPAL 92%

- 59% Médico-chirurgical
- 31% Traumatologique
- 3% Psychiatrique
- 2% Toxicologique
- 4% Autre recours

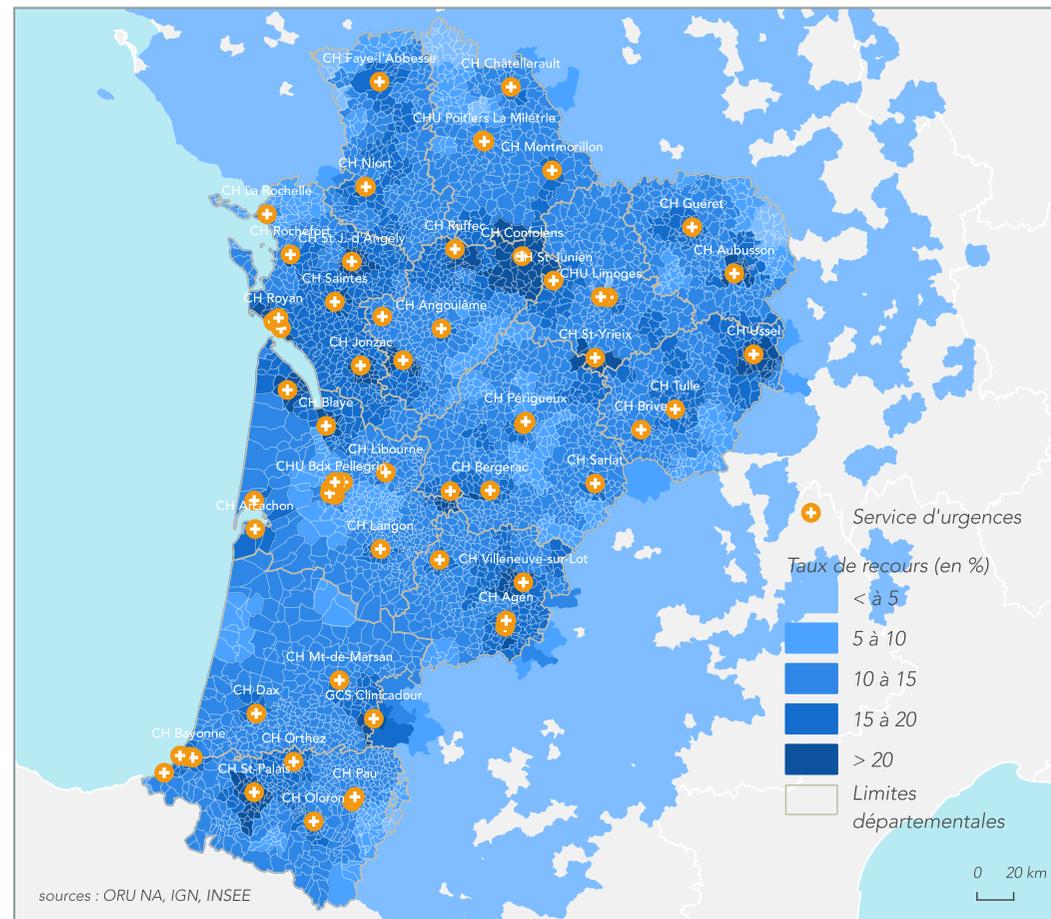
## PATIENTS

- Sexe 100%
  - 1,19 Sex-ratio H/F
- Âge 100%
  - 44,9 Âge moyen (en années)
  - 26% [18 - 30 ans]
  - 26% [30 - 45 ans]
  - 32% [45 - 65 ans]
  - 17% [65 - 75 ans]
- Code postal de résidence 99%
  - 15% Patients résidant hors NA

## ARRIVÉES

- Date/heure 100%
  - 27% Nuit [20h-08h]
  - 12% Nuit profonde [00h-08h]
  - 28% Week-end
  - 45% Horaire PDS
- Mode de transport 95%
  - 74% Moyen personnel
  - 1% SMUR (héli. compris)
  - 14% VSAV
  - 9% Ambulance
- CCMU 94%
  - 77% CCMU 1 et 2
  - 2% CCMU 4 et 5

# TAUX DE RECOURS DES PATIENTS DE 18 À 74 ANS



## TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX DES PATIENTS DE 18 À 74 ANS

Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
R104	Douleurs abdominales, autres et non précisées	31 784	3,8%
R074	Douleur thoracique, sans précision	25 566	3,0%
S934	Entorse et foulure de la cheville	19 675	2,3%
N23	Colique néphrétique, sans précision	16 827	2,0%
S610	Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	13 783	1,6%
R073	Autres douleurs thoraciques	12 033	1,4%
R53+1	Malaise	10 277	1,2%
R51	Céphalée	8 597	1,0%
K088	Autres affections précisées des dents et du parodonte	8 177	1,0%
R060	Dyspnée	8 112	1,0%



Exploitabilité

Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.

# GÉRIATRIE (75 ANS ET PLUS)

CHIFFRES CLÉS



## RECUEIL DES DONNÉES

- 285 748 Nombre de RPU transmis
- 783 Moyenne quotidienne
- +1,9% Évolution RPU (2021/2022)
- 17,7% Taux d'urgences

## DURÉE DE PASSAGE 98%

- 07h24 Moyenne
- 33% Passages < 4h
- 24% Hospitalisation
- 44% Retour au domicile
- 28% Passages >= 8h

## MODE DE SORTIE 99%

- 45% Retour à domicile
- 55% Hospitalisation
- 53% Mutation interne
- 2% Transfert

## DIAGNOSTIC PRINCIPAL 93%

- 72% Médico-chirurgical
- 24% Traumatologique
- 1% Psychiatrique
- <1% Toxicologique
- 2% Autre recours

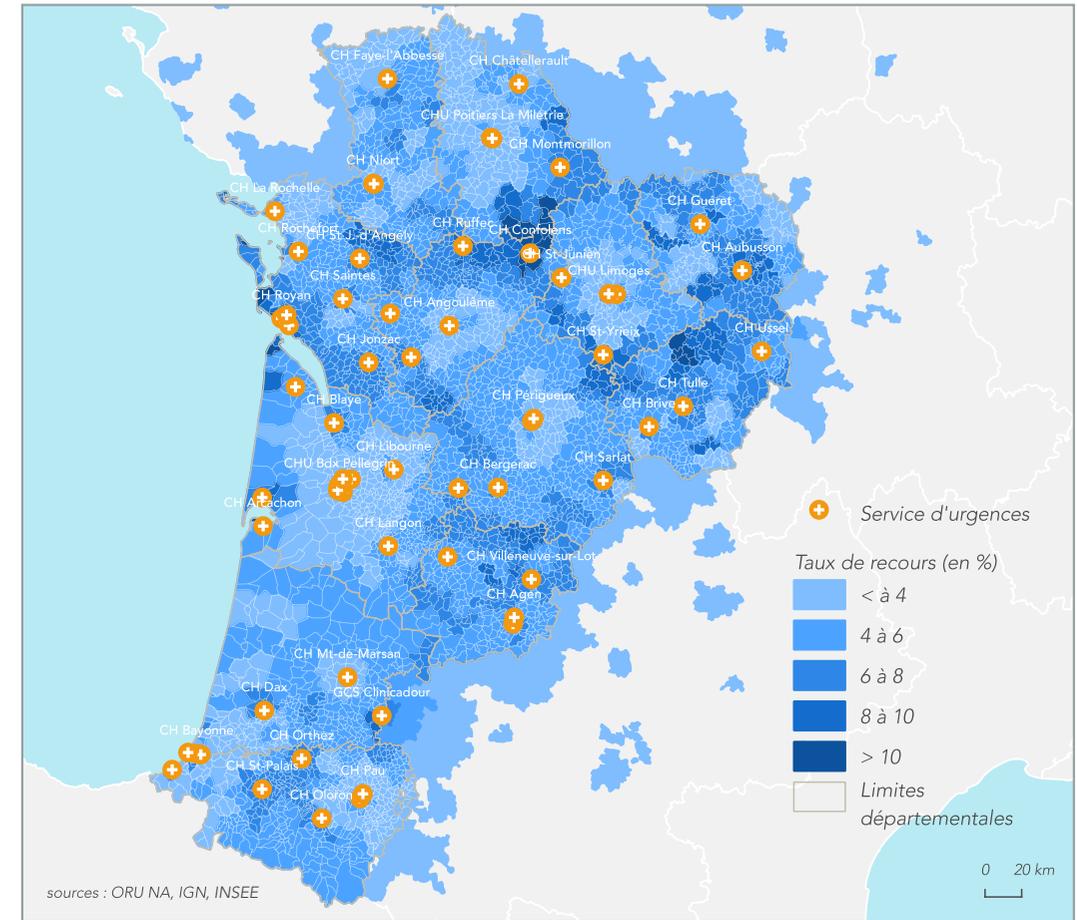
## PATIENTS

- Sexe 100%
- 0,77 Sex-ratio H/F
- Âge 100%
- 85,2 Âge moyen (en années)
- 26% [75 - 80 ans]
- 24% [80 - 85 ans]
- 26% [85 - 90 ans]
- 25% 90 ans et plus
- Code postal de résidence 100%
- 9% Patients résidant hors NA

## ARRIVÉES

- Date/heure 100%
- 22% Nuit [20h-08h]
- 10% Nuit profonde [00h-08h]
- 25% Week-end
- 39% Horaire PDS
- Mode de transport 95%
- 33% Moyen personnel
- 2% SMUR (héli. compris)
- 25% VSAV
- 40% Ambulance
- CCMU 94%
- 56% CCMU 1 et 2
- 4% CCMU 4 et 5

# TAUX DE RECOURS DES PATIENTS DE 75 ANS ET PLUS



## TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX DES PATIENTS DE 75 ANS ET PLUS

Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
R060	Dyspnée	7 402	2,8%
R53+0	Altération [baisse] de l'état général	6 938	2,6%
R074	Douleur thoracique, sans précision	5 826	2,2%
R104	Douleurs abdominales, autres et non précisées	5 433	2,1%
R53+1	Malaise	5 428	2,0%
I509	Insuffisance cardiaque, sans précision	5 315	2,0%
S0600	Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	5 146	1,9%
R296	Chutes à répétition, non classées ailleurs	4 809	1,8%
S7200	Fracture fermée du col du fémur	4 483	1,7%
U0710	COVID-19 confirmé	4 296	1,6%



Exploitabilité

Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.

## PRISE EN CHARGE DES PATIENTS

### En quelques chiffres

79% CCMU 1 et 2	79% en 2021
2% CCMU 4 et 5	2% en 2021
61% d'urgences médico-chirurgicales dont 155 662 douleurs abdominales et pathologies digestives	58% en 2021 dont 155 311 en 2021
32% d'urgences traumatologiques dont 149 645 traumatismes du membre inférieur	33% en 2021 dont 149 364 en 2021
74% de retours à domicile	73% en 2021
26% d'hospitalisations dont 22 806 transferts	27% en 2021 21 999 en 2021

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL

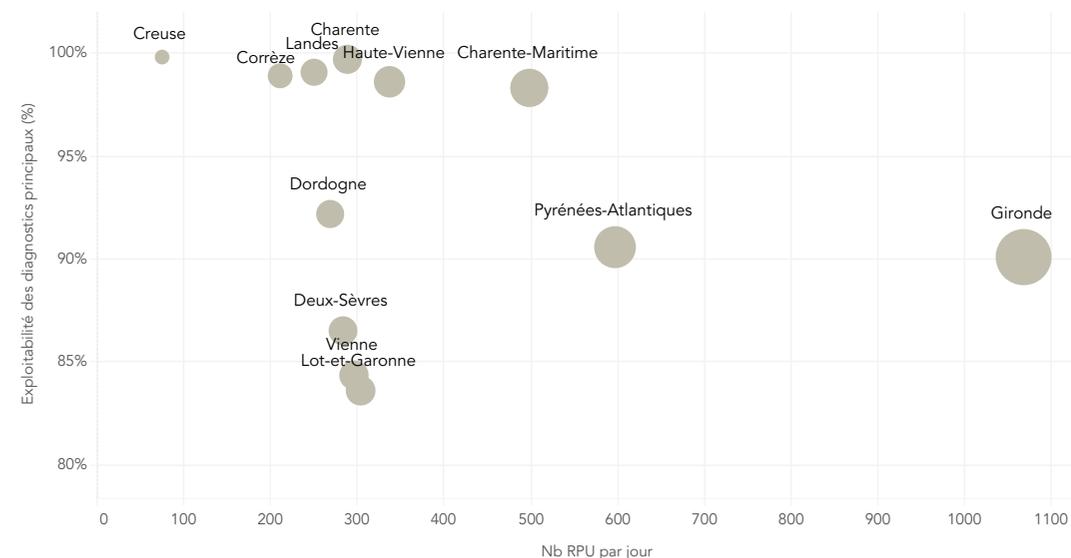
> Les douleurs abdominales représentent le premier motif de recours et diagnostic principal aux urgences.

#### TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX AUX URGENCES

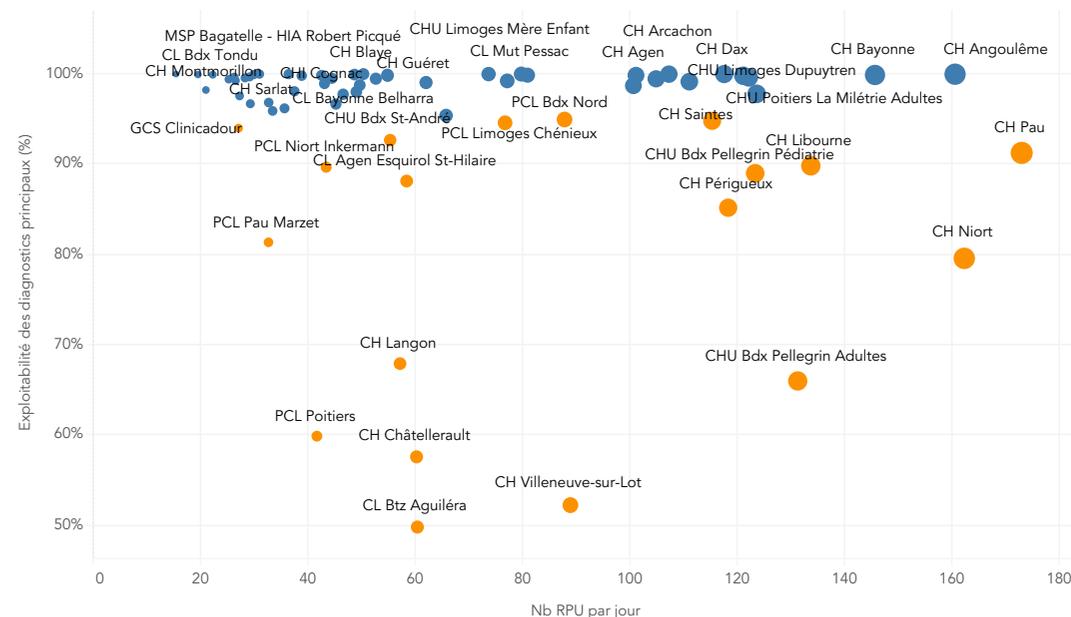
Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
R104	Douleurs abdominales, autres et non précisées	50 109	3,4%
R074	Douleur thoracique, sans précision	33 050	2,3%
S934	Entorse et foulure de la cheville	30 685	2,1%
R509	Fièvre, sans précision	21 128	1,5%
N23	Colique néphrétique, sans précision	18 096	1,2%
R53+1	Malaise	17 547	1,2%
S610	Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	16 655	1,1%
R060	Dyspnée	16 626	1,1%
R073	Autres douleurs thoraciques	14 660	1,0%
S0600	Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	14 122	1,0%

> Le pourcentage d'exploitabilité des diagnostics principaux ne varie pas en fonction du volume de passages aux urgences. En 2022, plus du deux tiers des établissements de la région (47 SU / 66 SU soit 69,7% en 2022 contre 67,7% en 2021) ont une exploitabilité supérieure ou égale à 95%.

#### POURCENTAGE D'EXPLOITABILITÉ DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX EN FONCTION DU NOMBRE MOYEN JOURNALIER DE PASSAGES AUX URGENCES SELON LE DÉPARTEMENT



#### POURCENTAGE D'EXPLOITABILITÉ DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX EN FONCTION DU NOMBRE MOYEN JOURNALIER DE PASSAGES AUX URGENCES SELON L'ÉTABLISSEMENT



Pour des raisons de lisibilité, tous les services d'urgences ne sont pas libellés.

## URGENCES CCMU 3, 4 & 5

### CHIFFRES CLÉS

#### RECUEIL DES DONNÉES

332 468 Nombre de RPU transmis  
 911 Moyenne quotidienne  
 +15,8% Évolution RPU (2021/2022)  
 20,6% Taux d'urgences

#### DURÉE DE PASSAGE 99%

06h54 Moyenne  
 37% Passages < 4h  
 31% Hospitalisation  
 49% Retour au domicile  
 25% Passages >= 8h

#### MODE DE SORTIE 99%

32% Retour à domicile  
 68% Hospitalisation  
 64% Mutation interne  
 4% Transfert

#### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 96%

79% Médico-chirurgical  
 15% Traumatologique  
 2% Psychiatrique  
 3% Toxicologique  
 1% Autre recours

#### PATIENTS

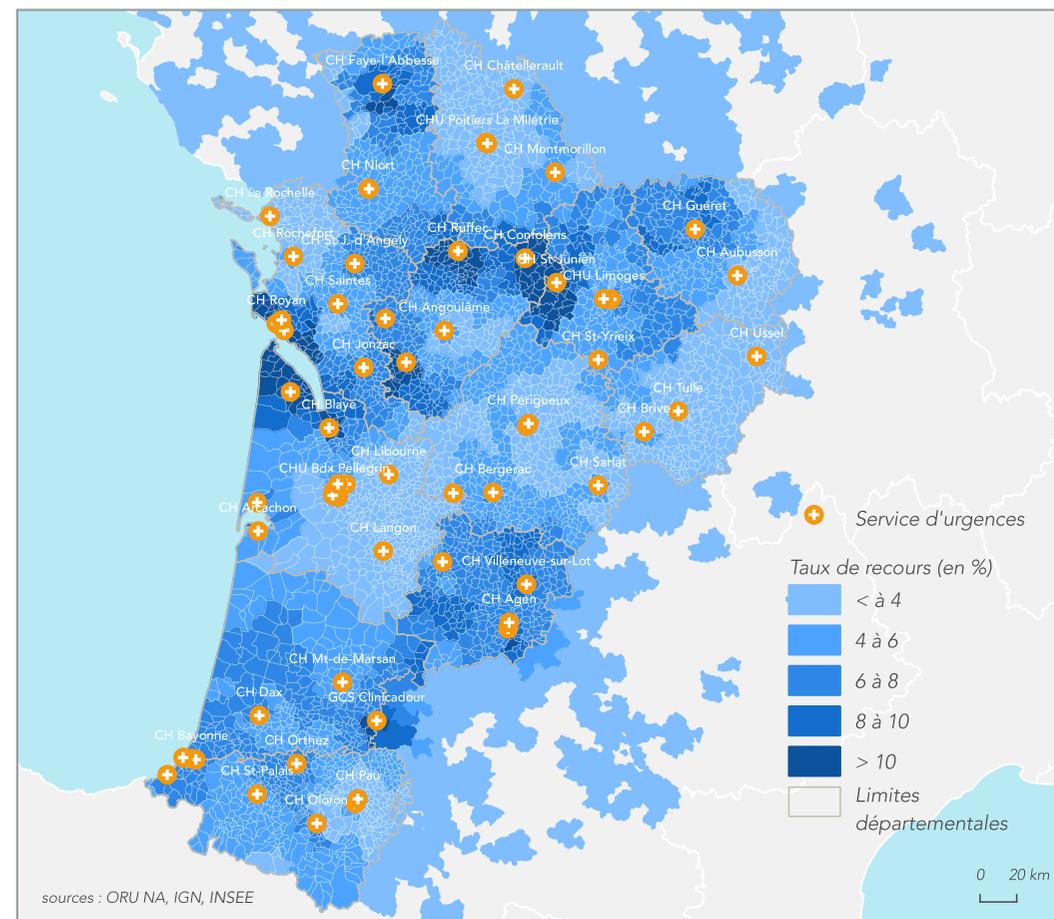
Sexe 100%  
 1,06 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 59,2 Âge moyen (en années)  
 9% Moins de 18 ans  
 56% [18 - 75 ans[  
 35% 75 ans et plus  
 Code postal de résidence 100%  
 13% Patients résidant hors NA

#### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 28% Nuit [20h-08h[  
 13% Nuit profonde [00h-08h[  
 26% Week-end  
 45% Horaire PDS  
 Mode de transport 96%  
 49% Moyen personnel  
 3% SMUR (héli. compris)  
 23% VSAV  
 25% Ambulance



## TAUX DE RECOURS DES URGENCES CCMU 3, 4 & 5



## TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX DES URGENCES CCMU 3, 4 & 5

Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
R104	Douleurs abdominales, autres et non précisées	14 089	4,4%
R074	Douleur thoracique, sans précision	11 752	3,7%
R060	Dyspnée	7 902	2,5%
N23	Colique néphrétique, sans précision	6 621	2,1%
R53+0	Altération [baisse] de l'état général	5 607	1,8%
R53+1	Malaise	4 590	1,4%
U0710	COVID-19 confirmé	4 253	1,3%
I509	Insuffisance cardiaque, sans précision	4 214	1,3%
J189	Pneumopathie, sans précision	3 828	1,2%
I639	Infarctus cérébral, sans précision	3 539	1,1%



Exploitabilité

Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.

## HOSPITALISATIONS

### CHIFFRES CLÉS

#### RECUEIL DES DONNÉES

416 794 Nombre de RPU transmis  
 1 142 Moyenne quotidienne  
 -2,4% Évolution RPU (2021/2022)  
 25,8% Taux d'urgences

#### DURÉE DE PASSAGE 98%

07h31 Moyenne  
 34% Passages < 4h  
 34% Hospitalisation  
 Retour au domicile  
 29% Passages >= 8h

#### MODE DE SORTIE 100%

95% Mutation interne  
 5% Transfert

#### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 92%

77% Médico-chirurgical  
 15% Traumatologique  
 4% Psychiatrique  
 3% Toxicologique  
 1% Autre recours

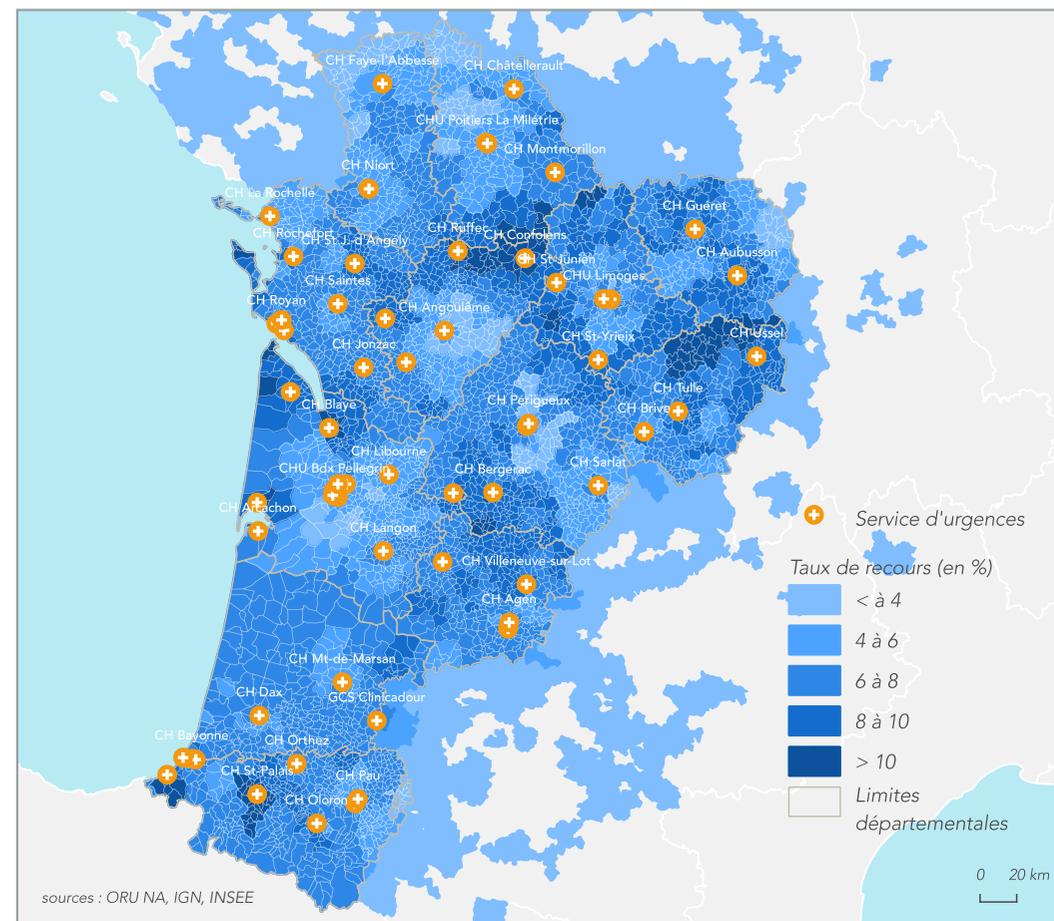
#### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,06 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 59,5 Âge moyen (en années)  
 12% Moins de 18 ans  
 51% [18 - 75 ans]  
 37% 75 ans et plus  
 Code postal de résidence 100%  
 12% Patients résidant hors NA

#### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 29% Nuit [20h-08h]  
 13% Nuit profonde [00h-08h]  
 26% Week-end  
 46% Horaire PDS  
 Mode de transport 96%  
 44% Moyen personnel  
 3% SMUR (héli. compris)  
 25% VSAV  
 28% Ambulance  
 CCMU 92%  
 40% CCMU 1 et 2  
 6% CCMU 4 et 5

## TAUX DE RECOURS DES PATIENTS HOSPITALISÉS



## TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX DES PATIENTS HOSPITALISÉS

Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
R104	Douleurs abdominales, autres et non précisées	12 757	3,3%
R060	Dyspnée	9 275	2,4%
R074	Douleur thoracique, sans précision	8 909	2,3%
R53+0	Altération [baisse] de l'état général	8 116	2,1%
N23	Colique néphrétique, sans précision	6 948	1,8%
U0710	COVID-19 confirmé	5 815	1,5%
I509	Insuffisance cardiaque, sans précision	5 570	1,4%
R509	Fièvre, sans précision	5 519	1,4%
S7200	Fracture fermée du col du fémur	5 352	1,4%
J189	Pneumopathie, sans précision	5 182	1,3%



Exploitabilité

Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.



**PATIENTS**

Sexe 100%  
 0,97 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 56,5 Âge moyen (en années)  
 13% Moins de 18 ans  
 50% [18 - 75 ans]  
 36% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 10% Patients résidant hors NA

**RECUEIL DES DONNÉES**

27 198 Nombre de RPU transmis  
 75 Moyenne quotidienne  
 +48,1% Évolution RPU (2021/2022)  
 17% Taux d'urgences

**DURÉE DE PASSAGE 99%**

06h28 Moyenne  
 44% Passages < 4h  
 31% Hospitalisation  
 56% Retour au domicile  
 23% Passages >= 8h  
 38% 75 ans et +

**MODE DE SORTIE 99%**

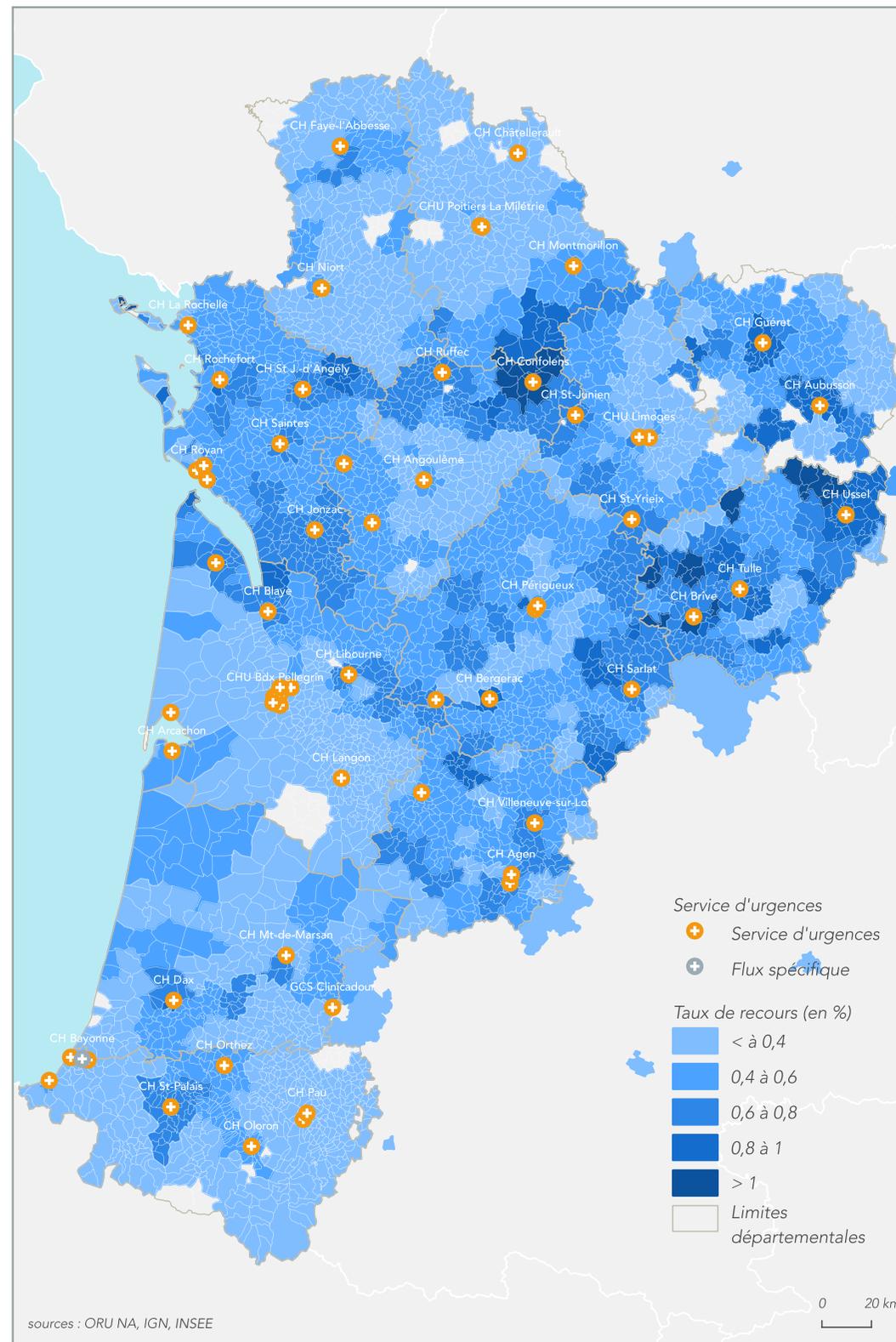
49% Retour à domicile  
 51% Hospitalisation  
 49% Mutation interne  
 2% Transfert

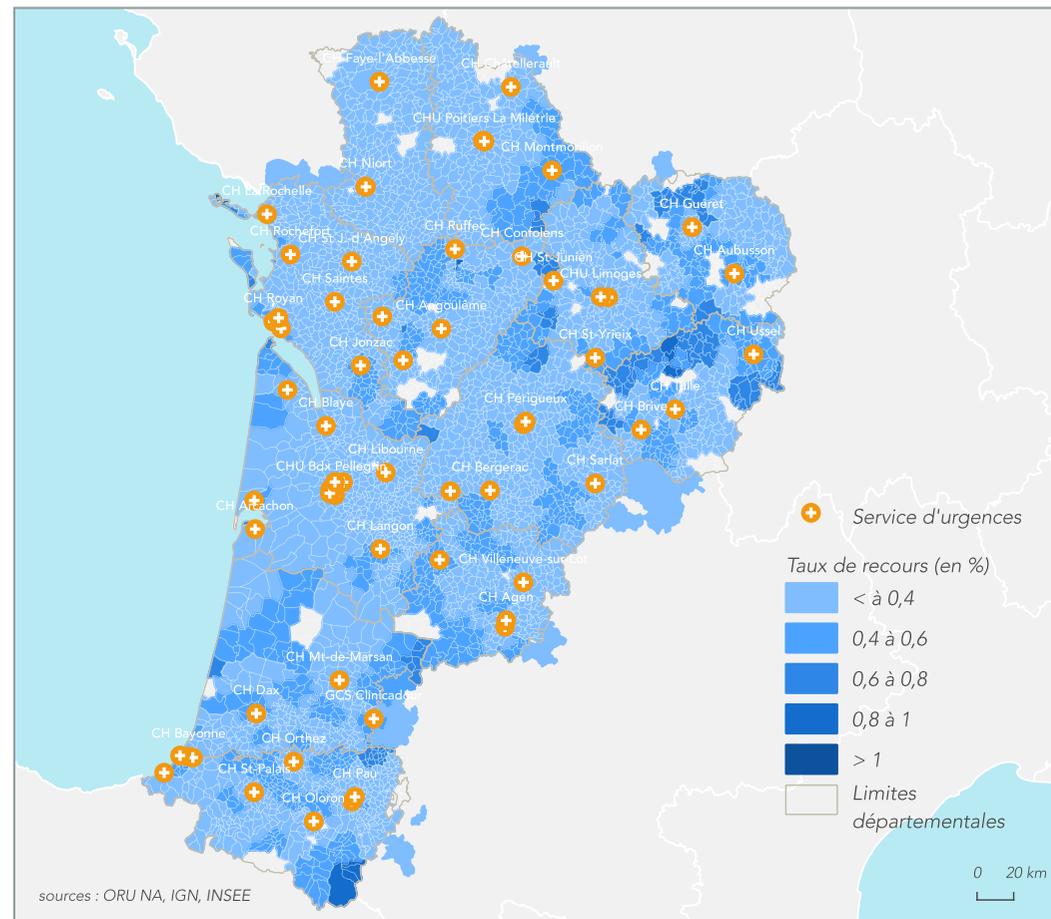
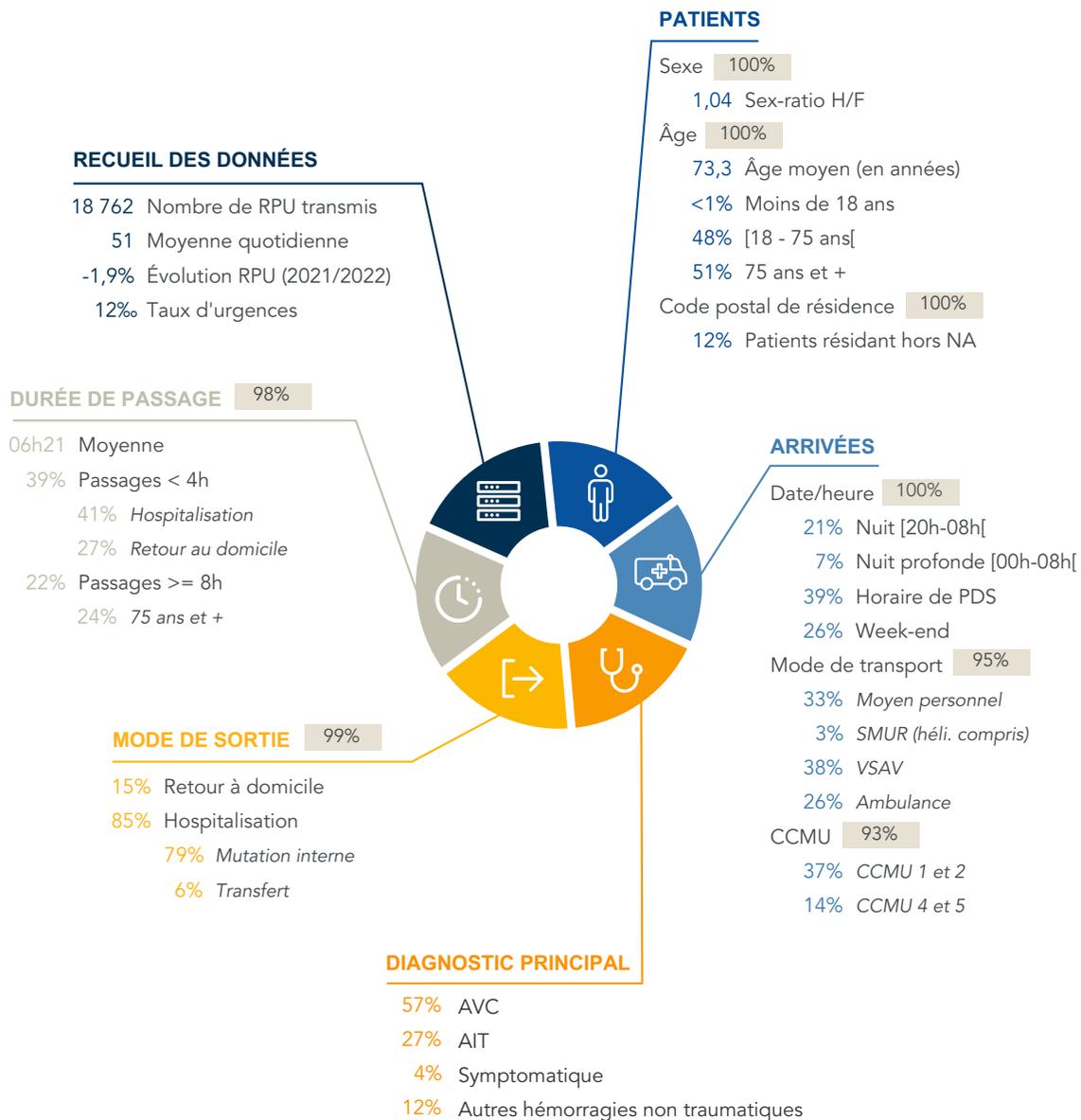
**DIAGNOSTIC PRINCIPAL**

- 46% U0710, COVID-19, forme respiratoire, virus identifié
- 28% U0714, COVID-19, autres formes cliniques, virus identifié
- 10% U071, Maladie à coronavirus 2019
- 9% U0711, COVID-19, forme respiratoire, virus non identifié
- 5% U0715, COVID-19, autres formes cliniques, virus non identifié
- 1% B342, Infection coronavirale, sans précision
- < 1% B972, Coronavirus, cause de maladies classées autres chapitres
- < 1% U049, Syndrome respiratoire aigu sévère [SRAS], sans précision

**ARRIVÉES**

Date/heure 100%  
 29% Nuit [20h-08h]  
 12% Nuit profonde [00h-08h]  
 45% Horaire de PDS  
 26% Week-end  
 Mode de transport 97%  
 50% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 21% VSAV  
 29% Ambulance  
 CCMU 95%  
 59% CCMU 1 et 2  
 4% CCMU 4 et 5





TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX DE LA FILIÈRE AVC

Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
I639	Infarctus cérébral, sans précision	4 853	25,9%
I64	Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	4 186	22,3%
G459	Accident ischémique cérébral transitoire, sans précision	3 504	18,7%
G454	Amnésie globale transitoire	948	5,1%
I619	Hémorragie intracérébrale, sans précision	677	3,6%
I633	Infarctus cérébral dû à une thrombose des artères cérébrales	478	2,5%
I629	Hémorragie intracrânienne (non traumatique), sans précision	335	1,8%
I635	Infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères cérébrales, de mécanisme non précisé	324	1,7%
G458	Autres accidents ischémiques cérébraux transitoires et syndromes apparentés	301	1,6%
R4702	Aphasie, autre et sans précision	282	1,5%





RECUEIL DES DONNÉES

36 631 Nombre de RPU transmis  
 100 Moyenne quotidienne  
 -2,1% Évolution RPU (2021/2022)  
 23% Taux d'urgences

DURÉE DE PASSAGE 99%

04h56 Moyenne  
 58% Passages < 4h  
 47% Hospitalisation  
 64% Retour au domicile  
 14% Passages >= 8h  
 26% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 99%

63% Retour à domicile  
 37% Hospitalisation  
 28% Mutation interne  
 9% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL

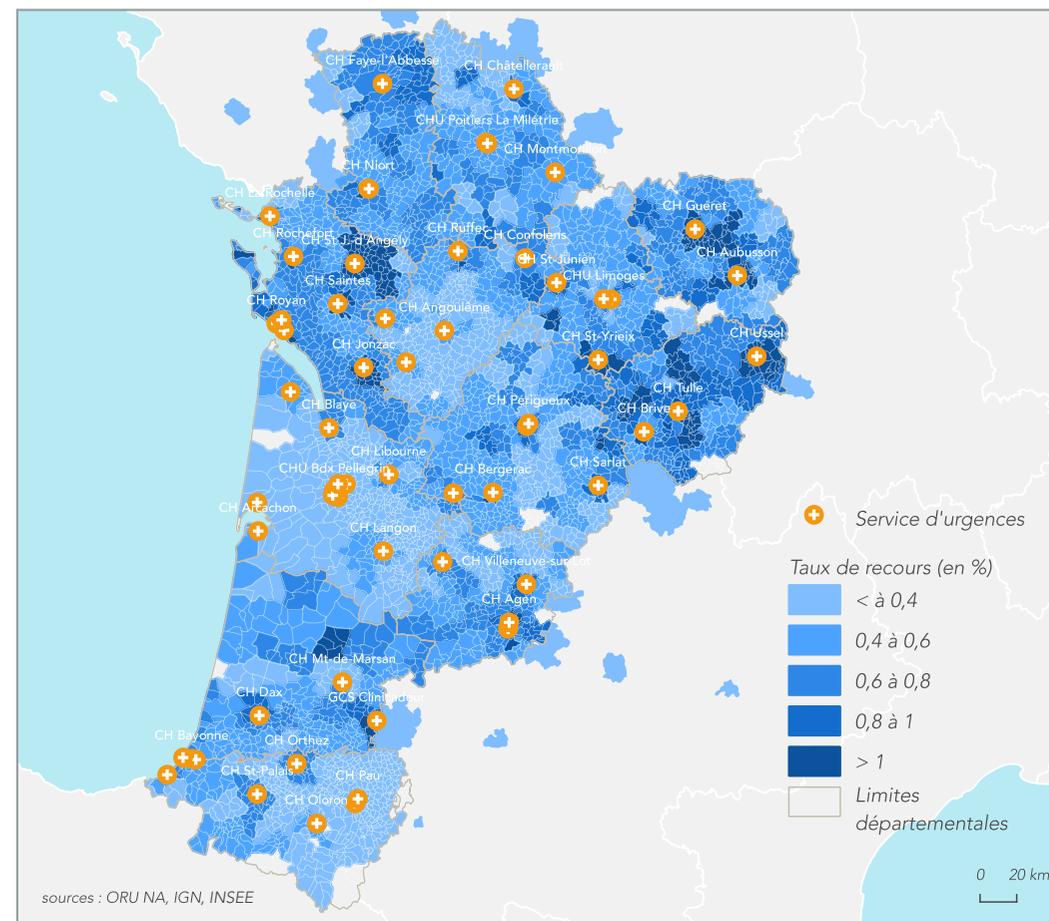
40% Angoisse, stress, trouble névrotique ou somatoforme  
 29% Dépression et trouble de l'humeur  
 20% Agitation, trouble de personnalité et du comportement  
 8% Schizophrénie, délire, hallucinations  
 4% Autres

PATIENTS

Sexe 100%  
 0,76 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 39,8 Âge moyen (en années)  
 19% Moins de 18 ans  
 72% [18 - 75 ans[  
 9% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 9% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 30% Nuit [20h-08h[  
 12% Nuit profonde [00h-08h[  
 44% Horaire de PDS  
 24% Week-end  
 Mode de transport 96%  
 58% Moyen personnel  
 2% SMUR (héli. compris)  
 21% VSAV  
 17% Ambulance



TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX DE LA FILIÈRE PSYCHIATRIE

Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
F329	Épisode dépressif, sans précision	5 753	15,7%
F419	Trouble anxieux, sans précision	5 424	14,8%
F411	Anxiété généralisée	3 856	10,5%
R451	Agitation	2 163	5,9%
R458	Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	1 931	5,3%
F410	Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique]	1 396	3,8%
F072	Syndrome post-commotionnel	687	1,9%
R456	Violence physique	642	1,8%
R462	Comportement étrange et inexplicable	568	1,6%
R290	Tétanie	543	1,5%



# TRAUMATISME CRÂNIEN

## CHIFFRES CLÉS



### RECUEIL DES DONNÉES

- 27 345 Nombre de RPU transmis
- 75 Moyenne quotidienne
- +5,9% Évolution RPU (2021/2022)
- 17% Taux d'urgences

### DURÉE DE PASSAGE 99%

- 05h18 Moyenne
- 52% Passages < 4h
- 36% Hospitalisation
- 59% Retour au domicile
- 16% Passages >= 8h
- 29% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 99%

- 68% Retour à domicile
- 32% Hospitalisation
- 31% Mutation interne
- 1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL

- 78% Commotion
- 14% Lésion traumatique
- 4% Hémorragie
- 3% Fracture
- 2% Autres

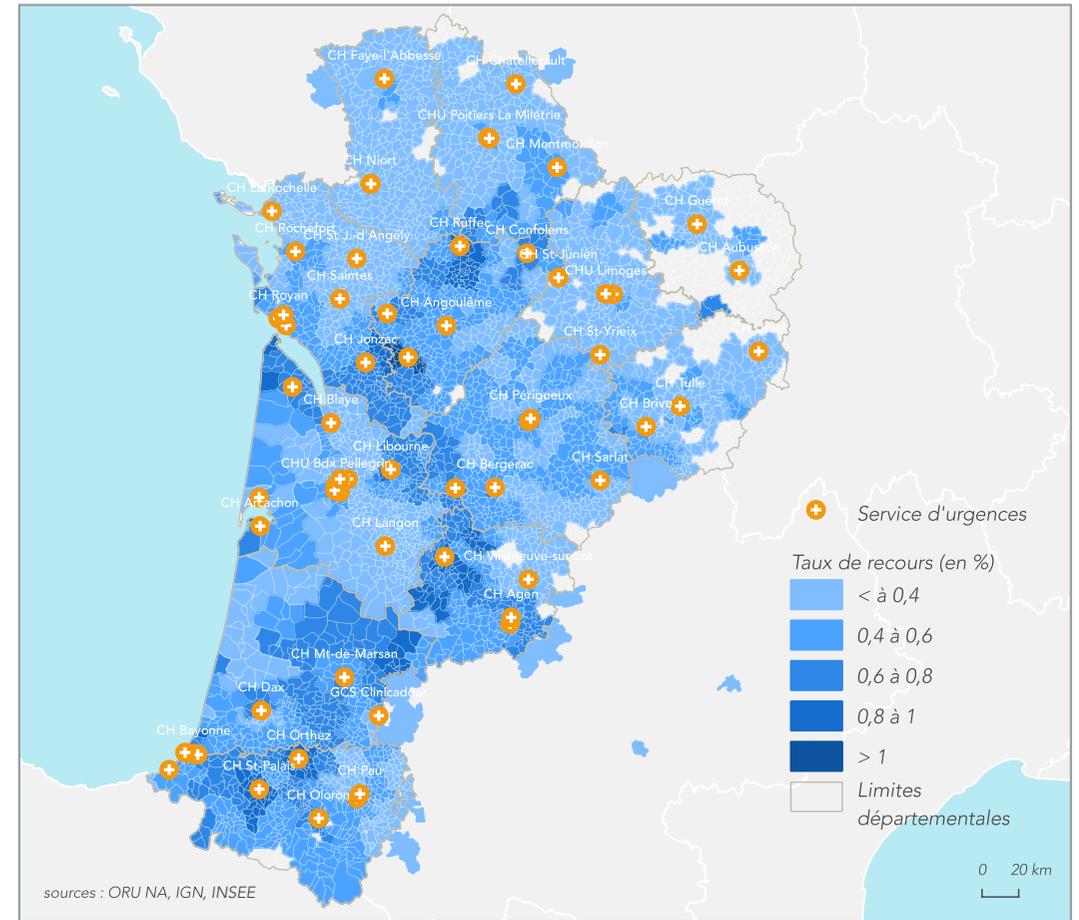
### PATIENTS

- Sexe 100%
- 1,20 Sex-ratio H/F
- Âge 100%
- 47,9 Âge moyen (en années)
- 30% Moins de 18 ans
- 36% [18 - 75 ans[
- 34% 75 ans et +
- Code postal de résidence 100%
- 14% Patients résidant hors NA

### ARRIVÉES

- Date/heure 100%
- 30% Nuit [20h-08h[
- 12% Nuit profonde [00h-08h[
- 49% Horaire de PDS
- 31% Week-end
- Mode de transport 95%
- 50% Moyen personnel
- 2% SMUR (héli. compris)
- 32% VSAV
- 17% Ambulance
- CCMU 95%
- 72% CCMU 1 et 2
- 2% CCMU 4 et 5

## TAUX DE RECOURS DE LA FILIÈRE TRAUMATISME CRÂNIEN



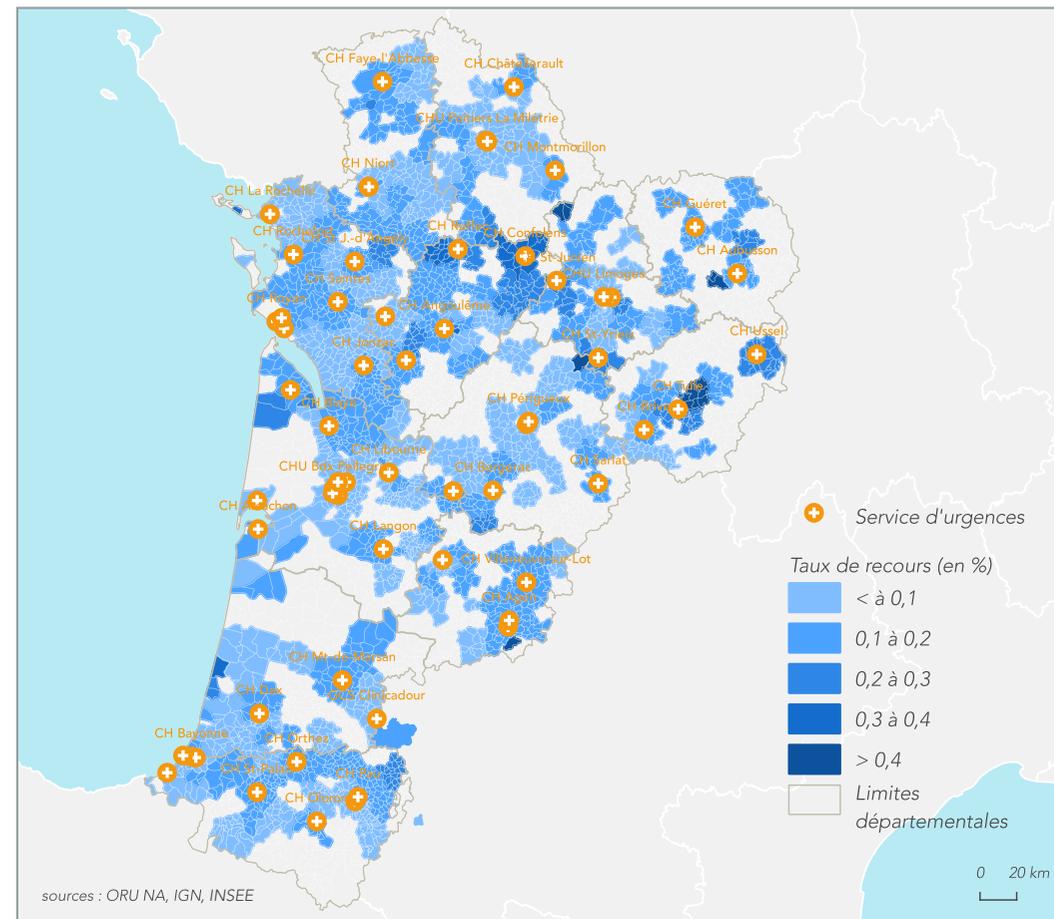
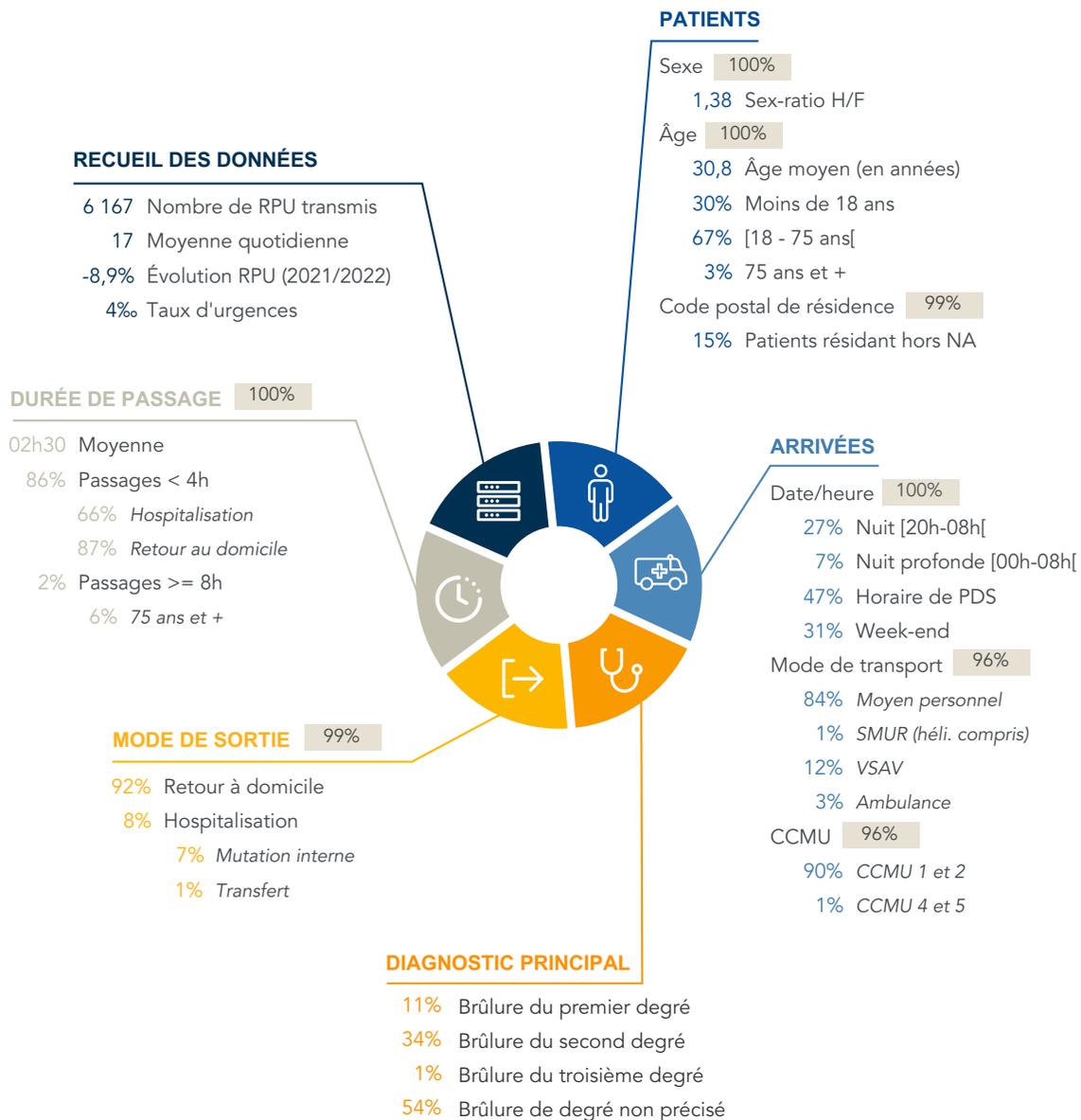
## TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX DE LA FILIÈRE TRAUMATISME CRÂNIEN

Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
S0600	Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	14 061	51,4%
S060	Commotion cérébrale	6 069	22,2%
S0690	Lésion traumatique intracrânienne, sans précision, sans plaie intracrânienne	2 468	9,0%
S0601	Commotion cérébrale, avec plaie intracrânienne	1 157	4,2%
S069	Lésion traumatique intracrânienne, sans précision	670	2,5%
S065	Hémorragie sous-durale traumatique	406	1,5%
S0650	Hémorragie sous-durale traumatique, sans plaie intracrânienne	351	1,3%
S068	Autres lésions traumatiques intracrâniennes	329	1,2%
S029	Fracture du crâne et des os de la face, partie non précisée	238	0,9%
S0691	Lésion traumatique intracrânienne, sans précision, avec plaie intracrânienne	147	0,5%



Exploitabilité

Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.



TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX DE LA FILIÈRE BRÛLÉ

Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
T232	Brûlure du second degré du poignet et de la main	795	12,9%
T300	Brûlure, (partie du corps non précisée, degré non précisé)	578	9,4%
T310	Brûlures couvrant moins de 10% de la surface du corps	532	8,6%
T230	Brûlure du poignet et de la main, degré non précisé	493	8,0%
T754	Effets du courant électrique	336	5,4%
T242	Brûlure du second degré de la hanche et du membre inférieur, sauf cheville et pied	280	4,5%
T222	Brûlure du second degré de l'épaule et du membre supérieur, sauf poignet et main	278	4,5%
T264	Brûlure de l'oeil et de ses annexes, partie non précisée	267	4,3%
T231	Brûlure du premier degré du poignet et de la main	252	4,1%
T252	Brûlure du second degré de la cheville et du pied	227	3,7%



# SYNDROME CORONARIEN

## CHIFFRES CLÉS



### PATIENTS

- Sexe 100%
  - 1,83 Sex-ratio H/F
- Âge 100%
  - 70,1 Âge moyen (en années)
  - <1% Moins de 18 ans
  - 61% [18 - 75 ans]
  - 39% 75 ans et +
- Code postal de résidence 100%
  - 13% Patients résidant hors NA

### RECUEIL DES DONNÉES

- 6 297 Nombre de RPU transmis
- 17 Moyenne quotidienne
- 3,1% Évolution RPU (2021/2022)
- 4% Taux d'urgences

### DURÉE DE PASSAGE 98%

- 05h55 Moyenne
- 43% Passages < 4h
- 45% Hospitalisation
- 24% Retour au domicile
- 19% Passages >= 8h
- 24% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 98%

- 12% Retour à domicile
- 88% Hospitalisation
  - 66% Mutation interne
  - 22% Transfert

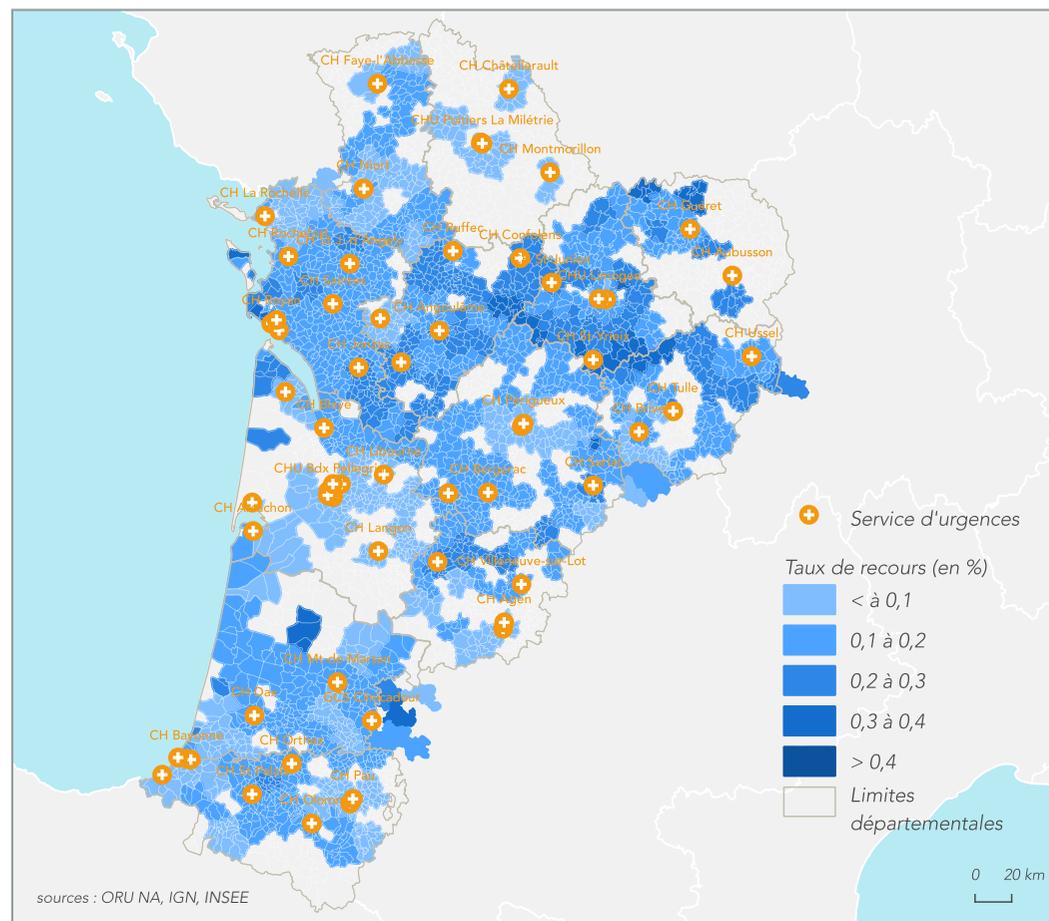
### DIAGNOSTIC PRINCIPAL

- 56% Infarctus du myocarde
- 35% Angine de poitrine
- 9% Autres

### ARRIVÉES

- Date/heure 100%
  - 30% Nuit [20h-08h]
  - 18% Nuit profonde [00h-08h]
  - 44% Horaire de PDS
  - 24% Week-end
- Mode de transport 97%
  - 41% Moyen personnel
  - 11% SMUR (héli. compris)
  - 28% VSAV
  - 20% Ambulance
- CCMU 97%
  - 22% CCMU 1 et 2
  - 30% CCMU 4 et 5

# TAUX DE RECOURS DE LA FILIÈRE SYNDROME CORONARIEN



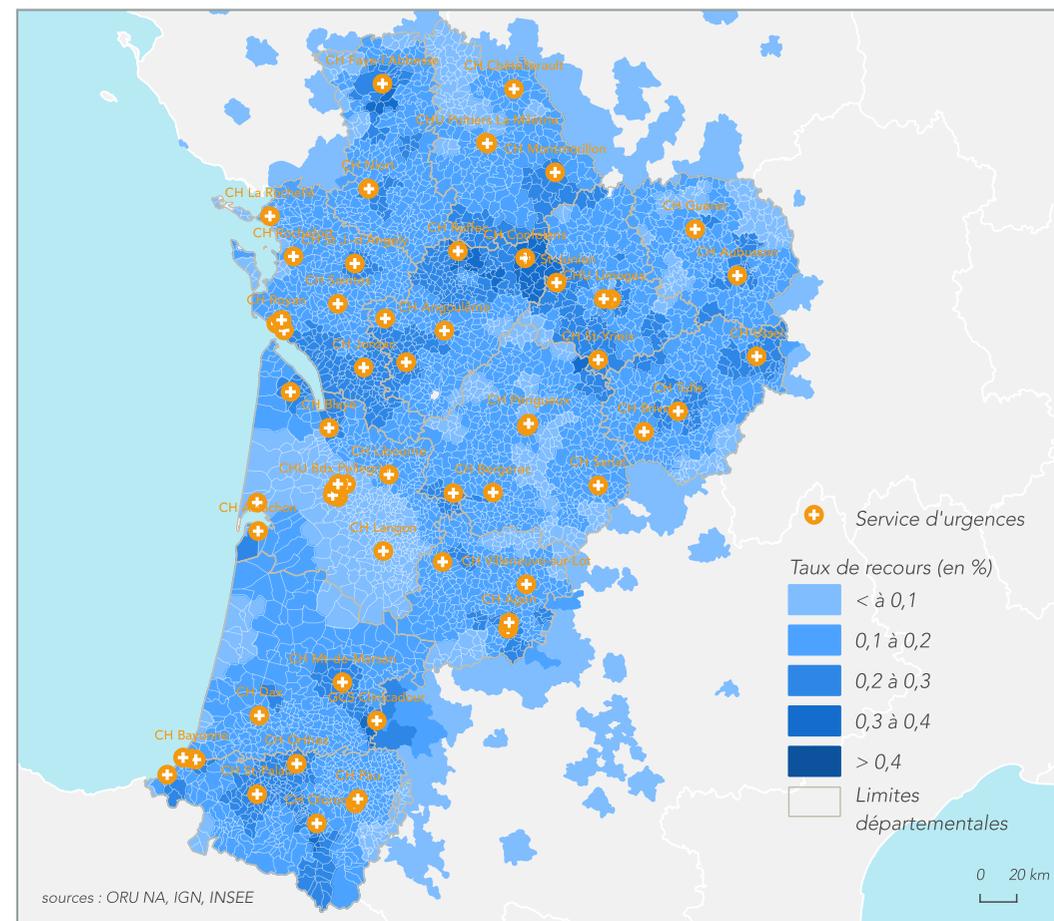
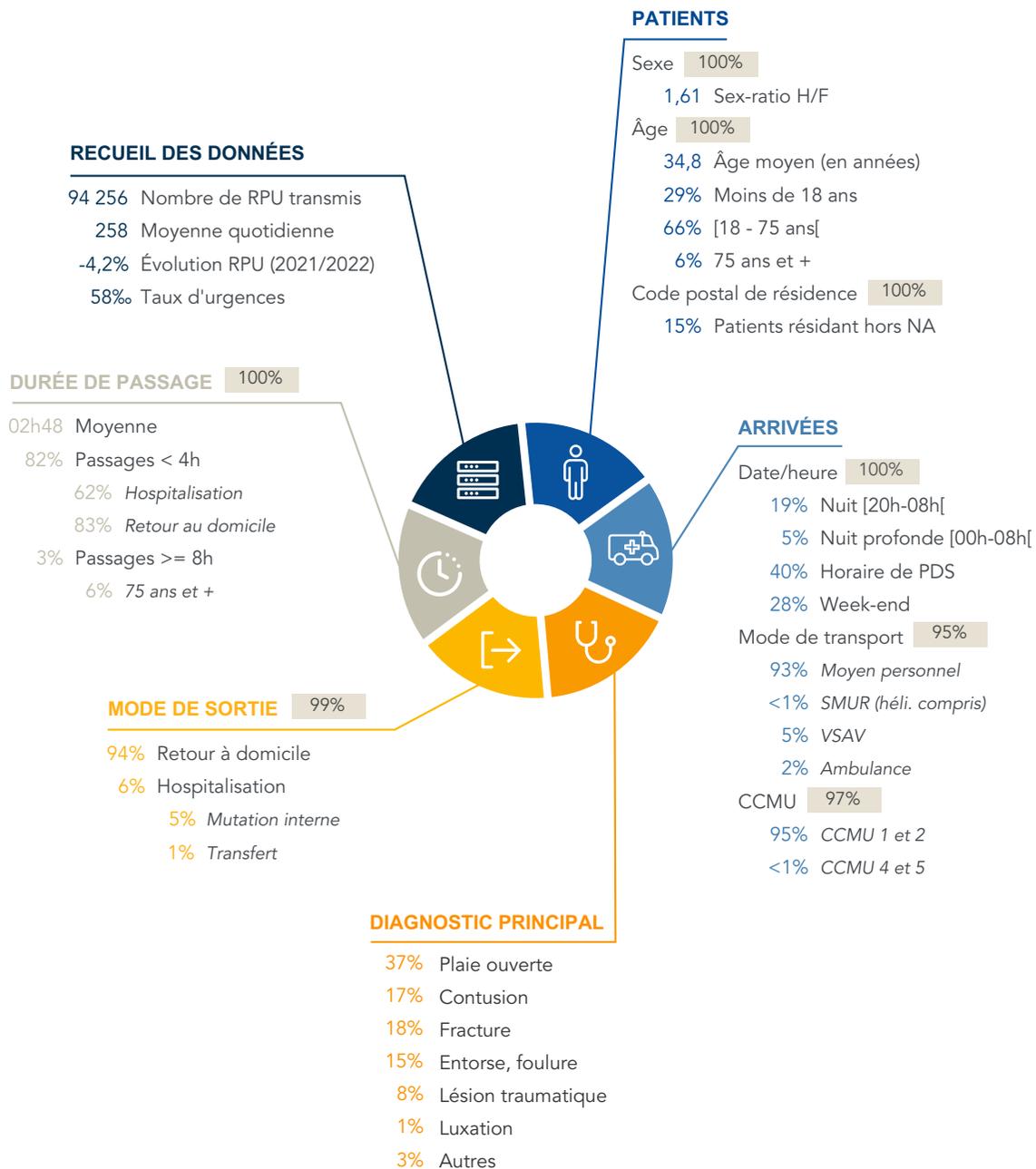
## TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX DE LA FILIÈRE SYNDROME CORONARIEN

Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
I200	Angine de poitrine instable	964	15,3%
I209	Angine de poitrine, sans précision	770	12,2%
I2140	Infarctus sous-endocardique (aigu du myocarde), prise en charge initiale	536	8,5%
I2190	Infarctus (aigu) du myocarde sans précision, prise en charge initiale	347	5,5%
I249	Cardiopathie ischémique aiguë, sans précision	323	5,1%
I219	Infarctus (aigu) du myocarde sans précision, prise en charge non précisée	296	4,7%
I21400	Infarctus sous-endocardique (aigu du myocarde), prise en charge initiale, infarctus de 24 heures ou moins	294	4,7%
I2100	Infarctus (transmurale aigu) du myocarde (de la paroi) antérieure, prise en charge initiale	287	4,6%
I2198	Infarctus (aigu) du myocarde sans précision, autres prises en charge	274	4,4%
I200+0	Angine de poitrine [angor] instable avec élévation des marqueurs biochimiques [enzymes] myocardiques	229	3,6%



Exploitabilité

Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.



TOP 10 DES DIAGNOSTICS PRINCIPAUX DE LA FILIÈRE MAIN

Code CIM10	Libellé CIM10	Nb RPU	% RPU
S610	Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	16 765	17,8%
S619	Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	8 970	9,5%
S602	Contusion d'autres parties du poignet et de la main	8 940	9,5%
S635	Entorse et foulure du poignet	6 359	6,7%
S636	Entorse et foulure de doigt(s)	6 023	6,4%
S600	Contusion de(s) doigt(s) sans lésion de l'ongle	5 767	6,1%
S609	Lésion traumatique superficielle du poignet et de la main, sans précision	5 322	5,6%
S618	Plaie ouverte d'autres parties du poignet et de la main	4 779	5,1%
S6260	Fracture fermée d'un autre doigt	3 755	4,0%
S6280	Fracture fermée de parties autres et non précisées du poignet et de la main	3 422	3,6%



Exploitabilité

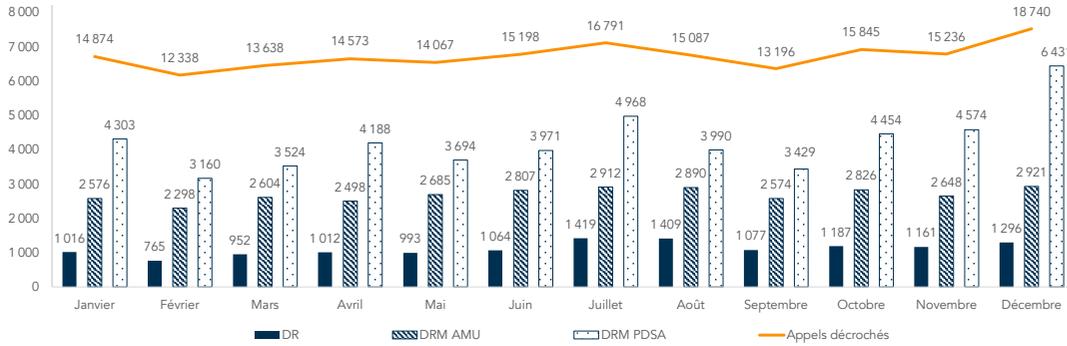
Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.

# DÉPARTEMENTS & ÉTABLISSEMENTS

## DÉPARTEMENT DE LA CHARENTE - 16

### QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

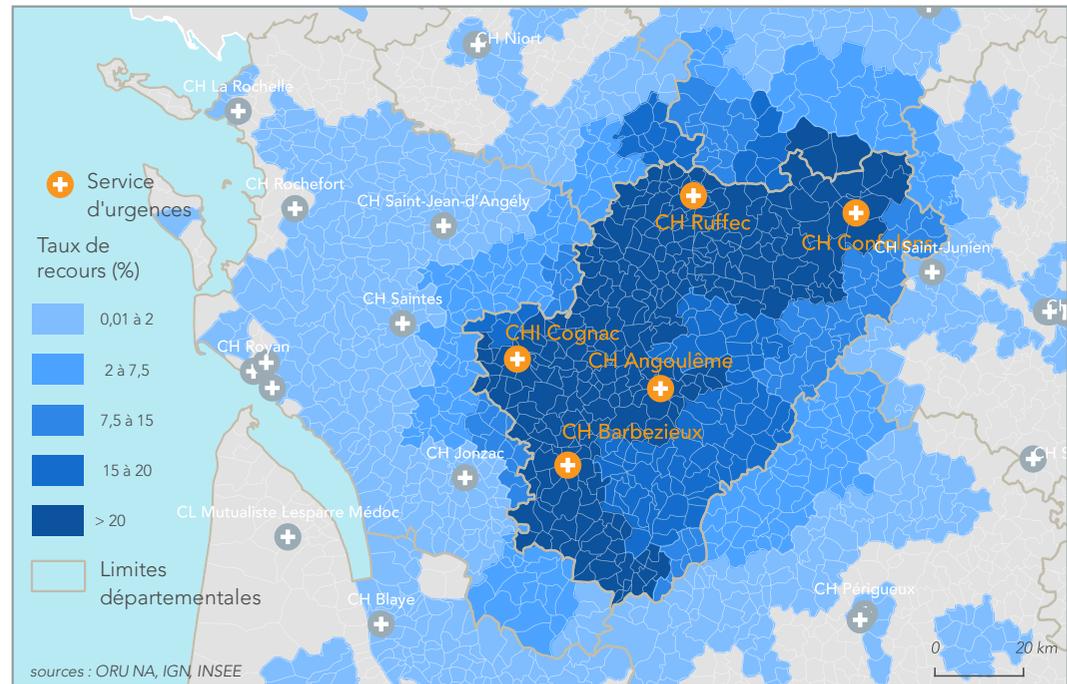
**SAMU** Appels décrochés : 179 583 **+16,4%** D : 4 884 **+1,1%** DR : 13 351 **+56,0%**  
 DRM : 82 925 **+16,7%** DRM AMU : 32 239 **+6,9%** DRM PDSA : 50 686 **+24,0%**



**SMUR** Sorties primaires : 3 733 **+2,4%** Sorties secondaires : 539 **-3,2%**  
 TIH : 451 **+24,6%** SMUR intra : 64

**Service d'urgences** RPU : 105 036 **+4,3%** Hospitalisations post-urgence : 25 154 **+6,6%**

### TAUX DE RECOURS RPU 2022



# DÉPARTEMENT DE LA CHARENTE - 16

## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

105 036 Nombre de RPU transmis  
 288 Moyenne quotidienne  
 +4,3% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 100%

03h16 Moyenne  
 71% Passages < 4h  
 46% Hospitalisation  
 78% Retour au domicile  
 5% Passages >= 8h  
 12% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 100%

78% Retour à domicile  
 22% Hospitalisation  
 21% Mutation interne  
 1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

55% Médico-chirurgical  
 35% Traumatologique  
 2% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 7% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,15 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 43,4 Âge moyen (en années)  
 3% < 1 an  
 24% < 18 ans  
 18% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 15% Patients résidant hors NA

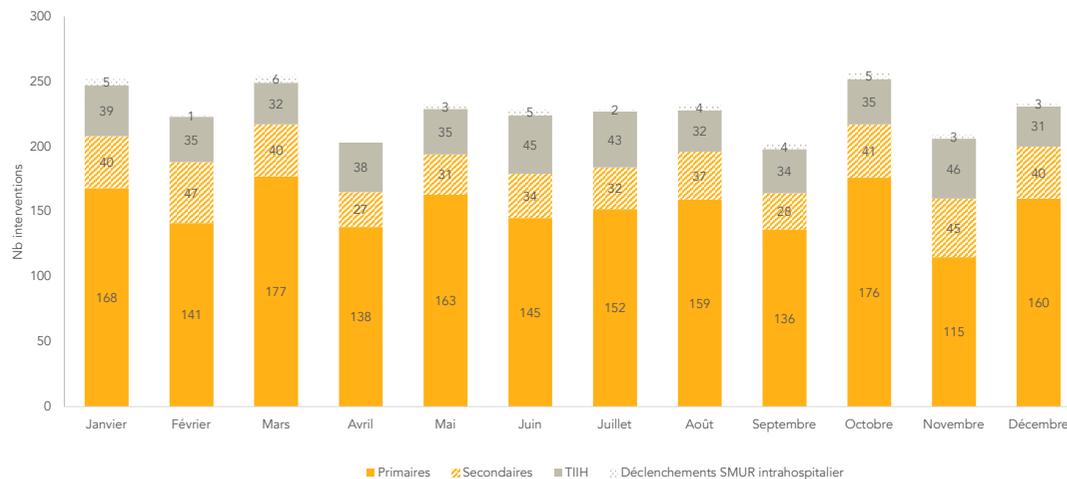
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 23% Nuit [20h-08h]  
 9% Nuit profonde [00h-08h]  
 41% Horaire de PDS  
 27% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 74% Moyen personnel  
 2% SMUR (héli. compris)  
 8% VSAV  
 14% Ambulance  
 CCMU 100%  
 76% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

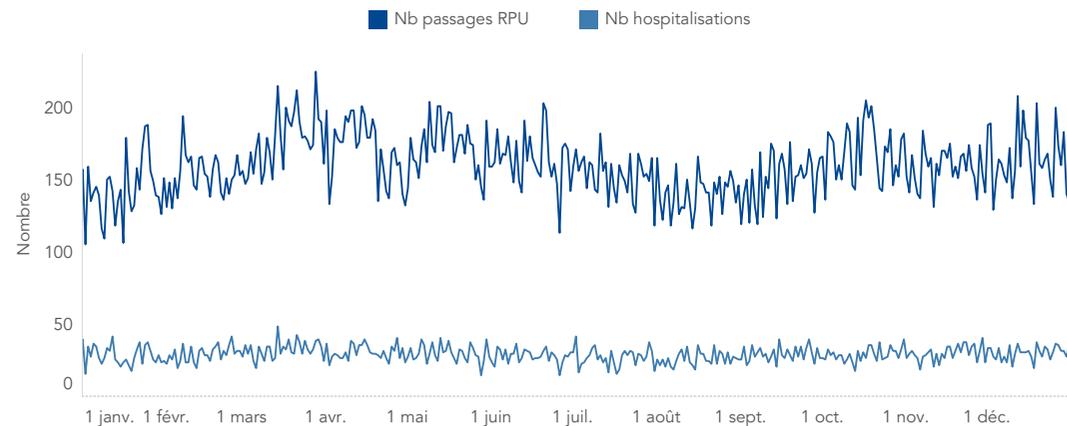
### SMUR

Sorties primaires : 1 830 **+1,3%**      Sorties secondaires : 442 **-4,9%**  
 TIH : 445 **+22,9%**      SMUR intra : 41



### Service d'urgences

RPU : 58 610 **+4,7%**      Hospitalisations post-urgence : 10 818 **-9,9%**



## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

58 610 Nombre de RPU transmis  
 161 Moyenne quotidienne  
 +4,7% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE

03h15 Moyenne  
 70% Passages < 4h  
 39% Hospitalisation  
 77% Retour au domicile  
 5% Passages >= 8h  
 13% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE

82% Retour à domicile  
 18% Hospitalisation  
 17% Mutation interne  
 1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL

57% Médico-chirurgical  
 31% Traumatologique  
 2% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 8% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,16 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 39,3 Âge moyen (en années)  
 4% < 1 an  
 31% < 18 ans  
 15% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 99%  
 9% Patients résidant hors NA

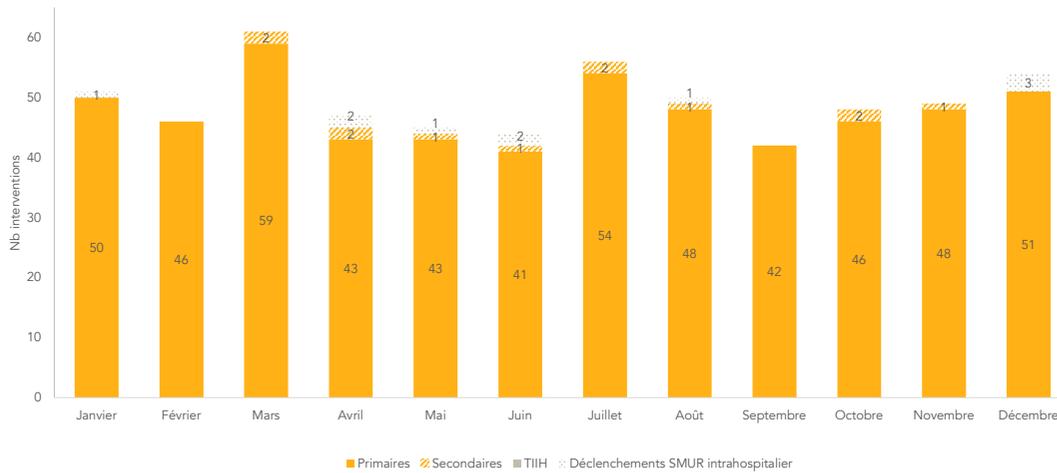
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 24% Nuit [20h-08h]  
 10% Nuit profonde [00h-08h]  
 42% Horaire de PDS  
 27% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 73% Moyen personnel  
 2% SMUR (héli. compris)  
 9% VSAV  
 15% Ambulance  
 CCMU 100%  
 81% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

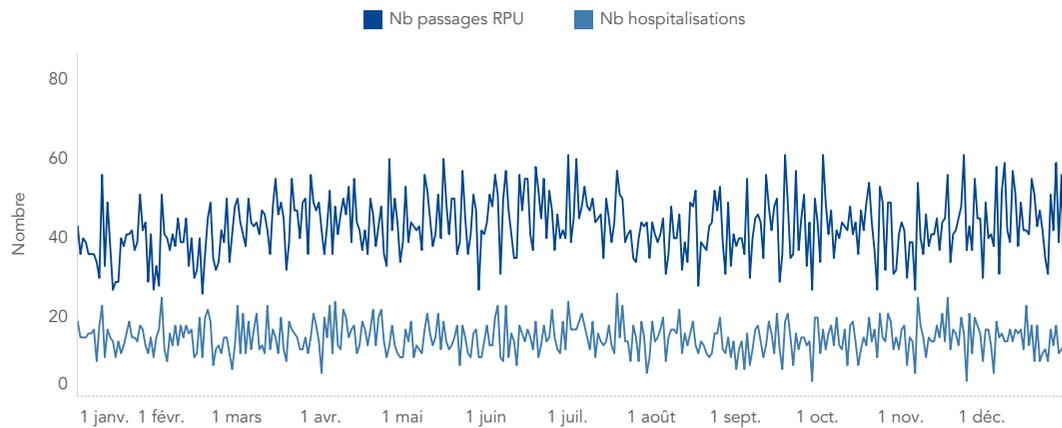
SMUR

Sorties primaires : 571 **+1,6%**      Sorties secondaires : 12 **-7,7%**  
 TIIH : 0      SMUR intra : 10



Service d'urgences

RPU : 15 693 **-1,6%**      Hospitalisations post-urgence : 5 417 **-8,7%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

15 693 Nombre de RPU transmis  
 43 Moyenne quotidienne  
 -1,6% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

03h10 Moyenne  
 74% Passages < 4h  
 80% Hospitalisation  
 71% Retour au domicile  
 5% Passages >= 8h  
 9% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

65% Retour à domicile  
 35% Hospitalisation  
 33% Mutation interne  
 2% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 99%

52% Médico-chirurgical  
 39% Traumatologique  
 2% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 5% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,16 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 48,7 Âge moyen (en années)  
 <1% < 1 an  
 13% < 18 ans  
 20% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 18% Patients résidant hors NA

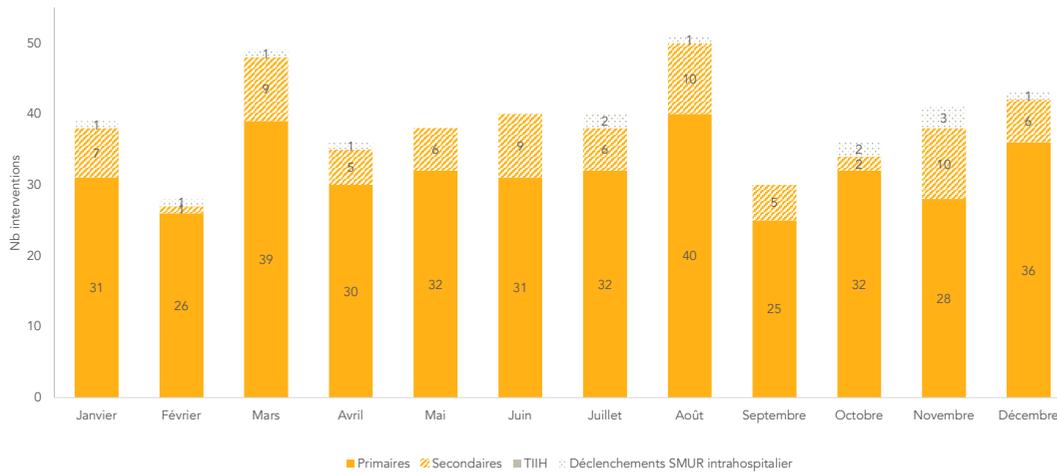
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 22% Nuit [20h-08h]  
 9% Nuit profonde [00h-08h]  
 40% Horaire de PDS  
 26% Week-end  
 Mode de transport 99%  
 70% Moyen personnel  
 2% SMUR (héli. compris)  
 10% VSAV  
 16% Ambulance  
 CCMU 100%  
 68% CCMU 1 et 2  
 1% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

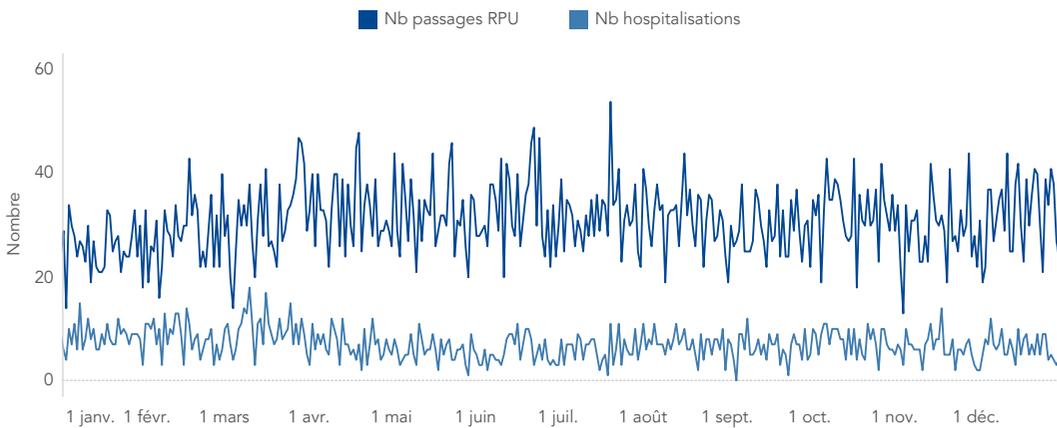
SMUR\*

Sorties primaires : 382 **+6,7%**      Sorties secondaires : 76 **-2,6%**  
 TIIH : 0      SMUR intra : 13



Service d'urgences

RPU : 11 271 **+9,5%**      Hospitalisations post-urgence : 2 581 **-9,7%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

11 271 Nombre de RPU transmis  
 31 Moyenne quotidienne  
 +9,5% Évolution RPU (2021/2022)

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,15 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 47,6 Âge moyen (en années)  
 1% < 1 an  
 19% < 18 ans  
 20% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 23% Patients résidant hors NA

DURÉE DE PASSAGE 100%

02h51 Moyenne  
 79% Passages < 4h  
 38% Hospitalisation  
 91% Retour au domicile  
 4% Passages >= 8h  
 10% 75 ans et +

ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 19% Nuit [20h-08h]  
 7% Nuit profonde [00h-08h]  
 38% Horaire de PDS  
 27% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 79% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 6% VSAV  
 12% Ambulance  
 CCMU 100%  
 82% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE 100%

77% Retour à domicile  
 23% Hospitalisation  
 20% Mutation interne  
 3% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

58% Médico-chirurgical  
 36% Traumatologique  
 2% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 4% Autre recours



Évolution 2021-2022

\* Le SMUR a déclaré plusieurs jours de manque de personnel (Ambulancier : 220 jours).



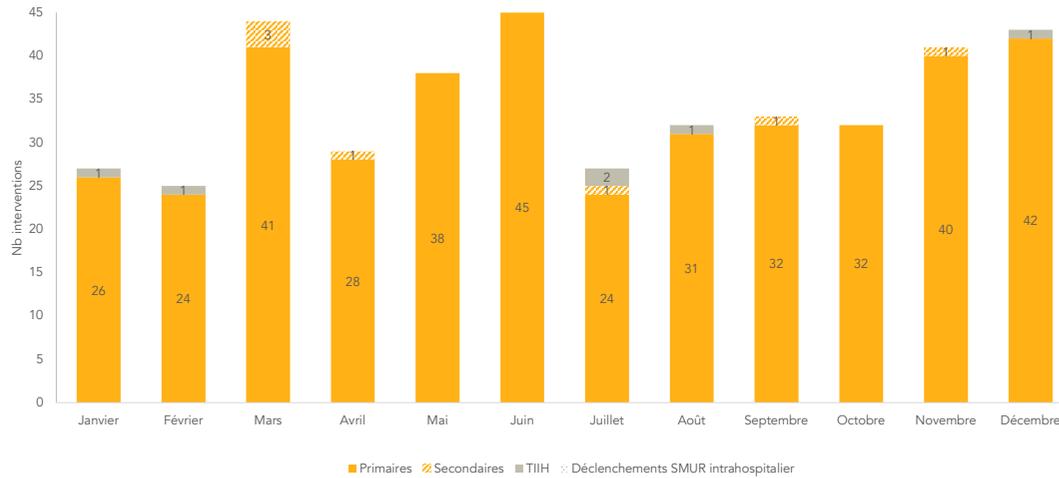
Exploitabilité



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

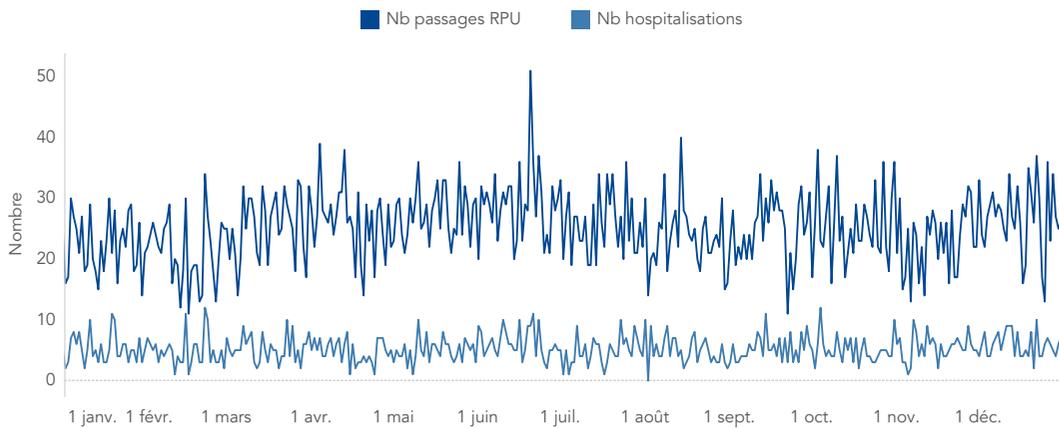
SMUR

Sorties primaires : 403 + 5,8%  
Sorties secondaires : 7  
TIIH : 6  
SMUR intra : NR\*



Service d'urgences

RPU : 9 179 +2,6% Hospitalisations post-urgence : 1 911 -1,4%



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

9 179 Nombre de RPU transmis  
25 Moyenne quotidienne  
+2,6% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

03h43 Moyenne  
67% Passages < 4h  
26% Hospitalisation  
78% Retour au domicile  
7% Passages >= 8h  
15% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

79% Retour à domicile  
21% Hospitalisation  
21% Mutation interne  
<1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 99%

53% Médico-chirurgical  
40% Traumatologique  
1% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
5% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
1,12 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
48,9 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
17% < 18 ans  
22% 75 ans et +  
Code postal de résidence 100%  
19% Patients résidant hors NA

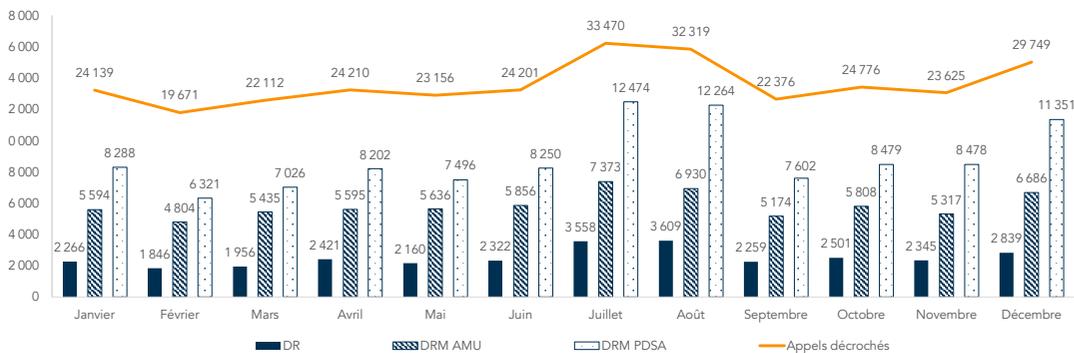
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
22% Nuit [20h-08h]  
8% Nuit profonde [00h-08h]  
41% Horaire de PDS  
26% Week-end  
Mode de transport 99%  
73% Moyen personnel  
1% SMUR (héli. compris)  
11% VSAV  
14% Ambulance  
CCMU 100%  
67% CCMU 1 et 2  
3% CCMU 4 et 5

# DÉPARTEMENT DE LA CHARENTE-MARITIME - 17

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

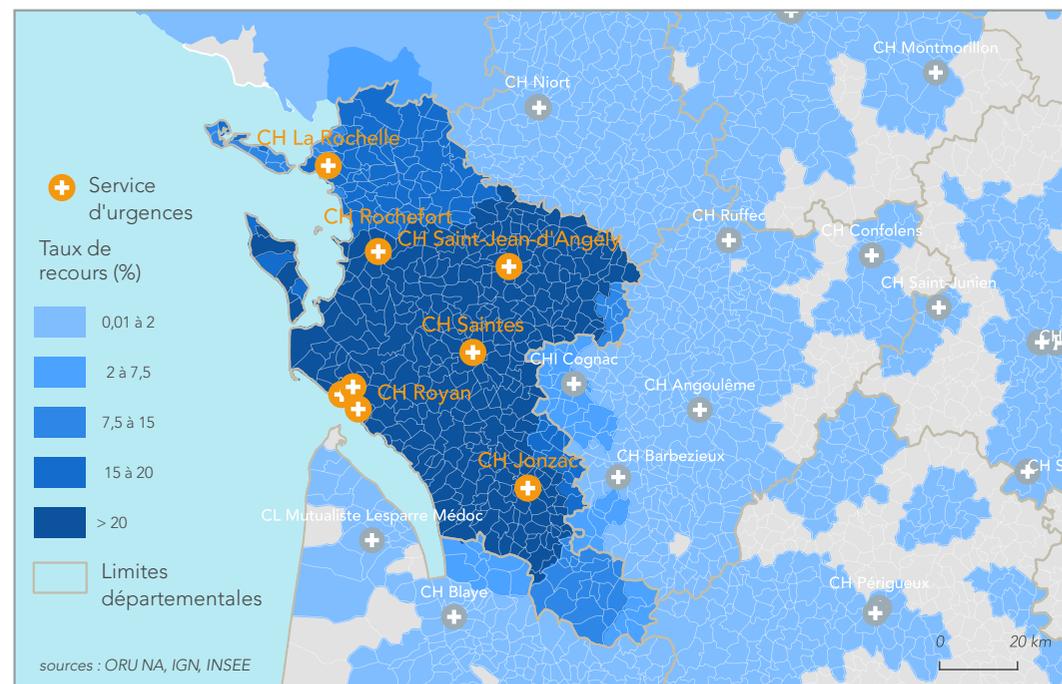
**SAMU** Appels décrochés : 303 804 **+13,8%** D : 6 813 **-12,3%** DR : 30 082 **+16,8%**  
 DRM : 176 439 **+18,8%** DRM AMU : 70 208 **+12,6%** DRM PDSA : 106 231 **+23,3%**



**SMUR** Sorties primaires : 5 039 **+0,2%** Sorties secondaires : 1 398 **-11,8%**  
 TIH : 5 **-78,8%** SMUR intra : 308

**Service d'urgences** RPU : 181 555 **+1,3%** Hospitalisations post-urgence : 45 403 **+2,0%**

### TAUX DE RECOURS RPU 2022



# DÉPARTEMENT DE LA CHARENTE-MARITIME - 17

## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

181 555 Nombre de RPU transmis  
 498 Moyenne quotidienne  
 +1,3% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 100%

04h38 Moyenne  
 56% Passages < 4h  
 27% Hospitalisation  
 66% Retour au domicile  
 14% Passages >= 8h  
 28% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 100%

75% Retour à domicile  
 25% Hospitalisation  
 24% Mutation interne  
 1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 98%

59% Médico-chirurgical  
 30% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 6% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,05 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 47,1 Âge moyen (en années)  
 2% < 1 an  
 19% < 18 ans  
 21% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 14% Patients résidant hors NA

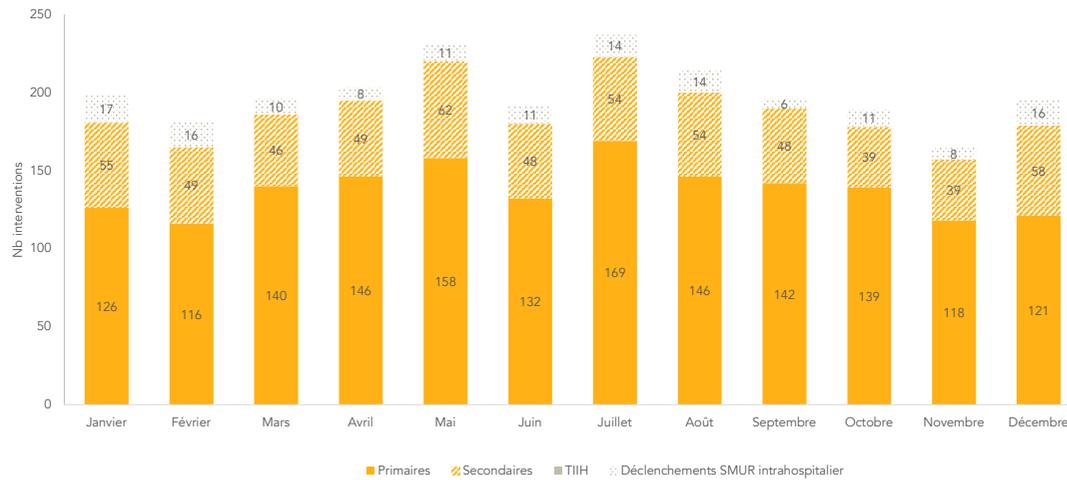
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 28% Nuit [20h-08h]  
 12% Nuit profonde [00h-08h]  
 47% Horaire de PDS  
 29% Week-end  
 Mode de transport 99%  
 67% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 15% VSAV  
 16% Ambulance  
 CCMU 99%  
 76% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

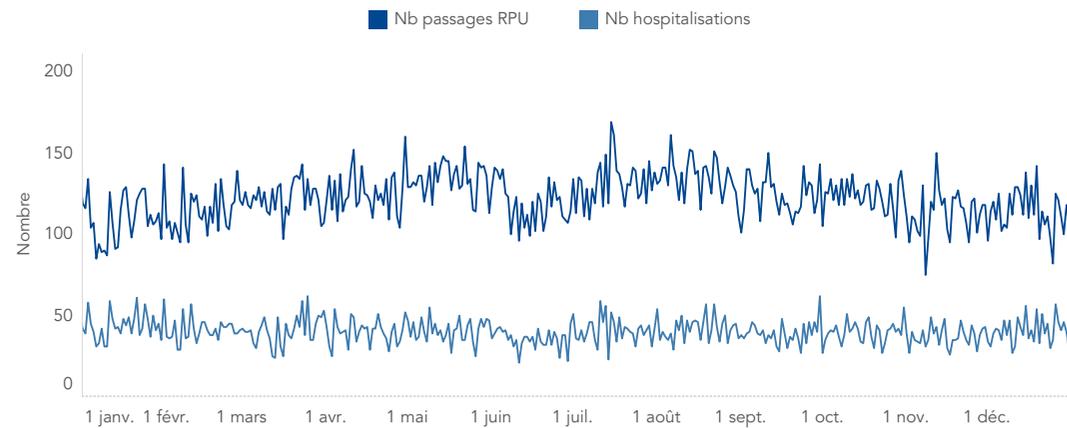
SMUR

Sorties primaires : 1 653 **+4,6%**      Sorties secondaires : 601 **-23,0%**  
 TIIH : 0      SMUR intra : 142



Service d'urgences\*

RPU : 44 572 **+0,4%**      Hospitalisations post-urgence : 14 660 **+0,0%**



CHIFFRES CLÉS RPU\*

RECUEIL DES DONNÉES

44 572 Nombre de RPU transmis  
 122 Moyenne quotidienne  
 +0,4% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

04h18 Moyenne  
 55% Passages < 4h  
 31% Hospitalisation  
 67% Retour au domicile  
 12% Passages >= 8h  
 24% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

67% Retour à domicile  
 33% Hospitalisation  
 32% Mutation interne  
 <1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

54% Médico-chirurgical  
 34% Traumatologique  
 5% Psychiatrique  
 3% Toxicologique  
 4% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,15 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 50,7 Âge moyen (en années)  
 <1% < 1 an  
 10% < 18 ans  
 22% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 14% Patients résidant hors NA

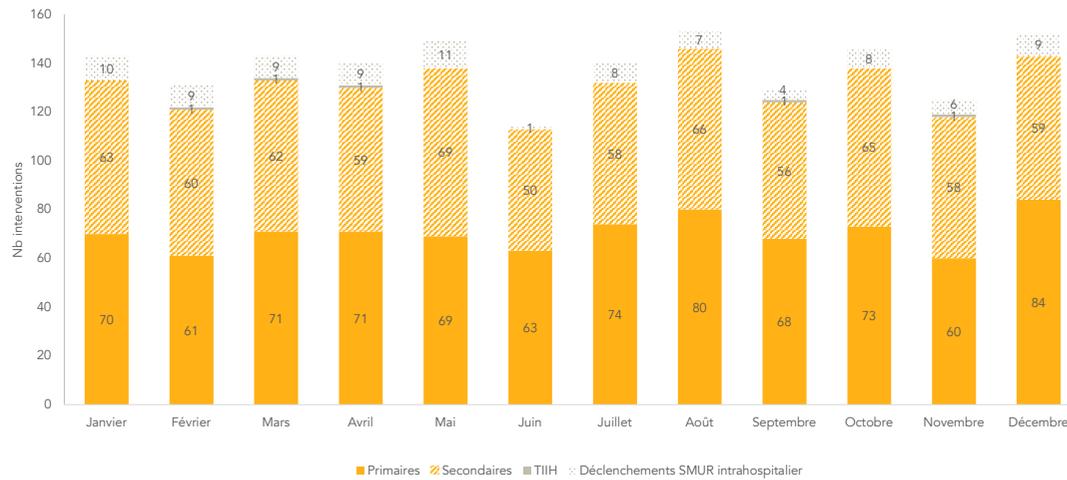
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 28% Nuit [20h-08h]  
 13% Nuit profonde [00h-08h]  
 48% Horaire de PDS  
 30% Week-end  
 Mode de transport 99%  
 57% Moyen personnel  
 2% SMUR (héli. compris)  
 20% VSAV  
 20% Ambulance  
 CCMU 100%  
 82% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

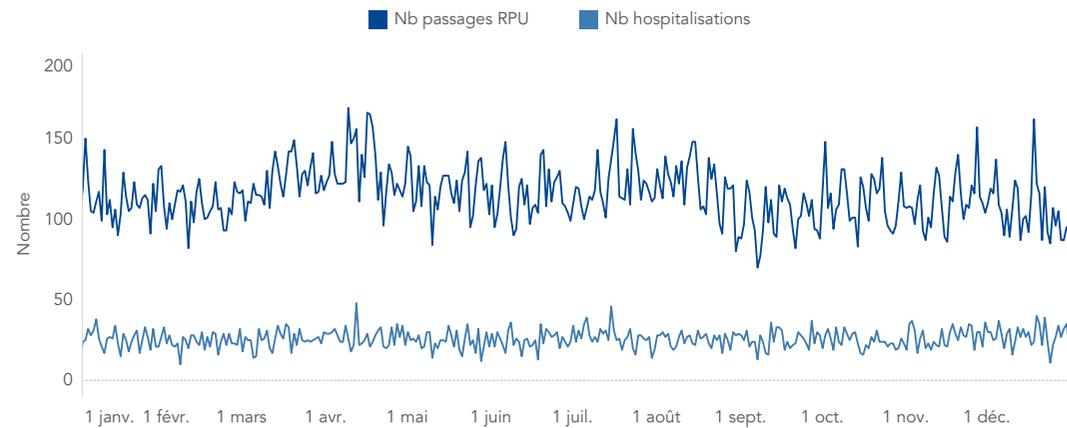
SMUR

Sorties primaires : 844 **+0,0%**      Sorties secondaires : 725 **-4,1%**  
 TIIH : 5      SMUR intra : 91



Service d'urgences

RPU : 42 075 **+2,7%**      Hospitalisations post-urgence : 9 425 **+25,3%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

42 075 Nombre de RPU transmis  
 115 Moyenne quotidienne  
 +2,7% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

04h28 Moyenne  
 54% Passages < 4h  
 27% Hospitalisation  
 62% Retour au domicile  
 15% Passages >= 8h  
 38% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

78% Retour à domicile  
 22% Hospitalisation  
 22% Mutation interne  
 <1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 95%

62% Médico-chirurgical  
 21% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 12% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 0,95 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 38,7 Âge moyen (en années)  
 5% < 1 an  
 32% < 18 ans  
 15% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 12% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 26% Nuit [20h-08h]  
 10% Nuit profonde [00h-08h]  
 48% Horaire de PDS  
 32% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 73% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 12% VSAV  
 13% Ambulance  
 CCMU 100%  
 83% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

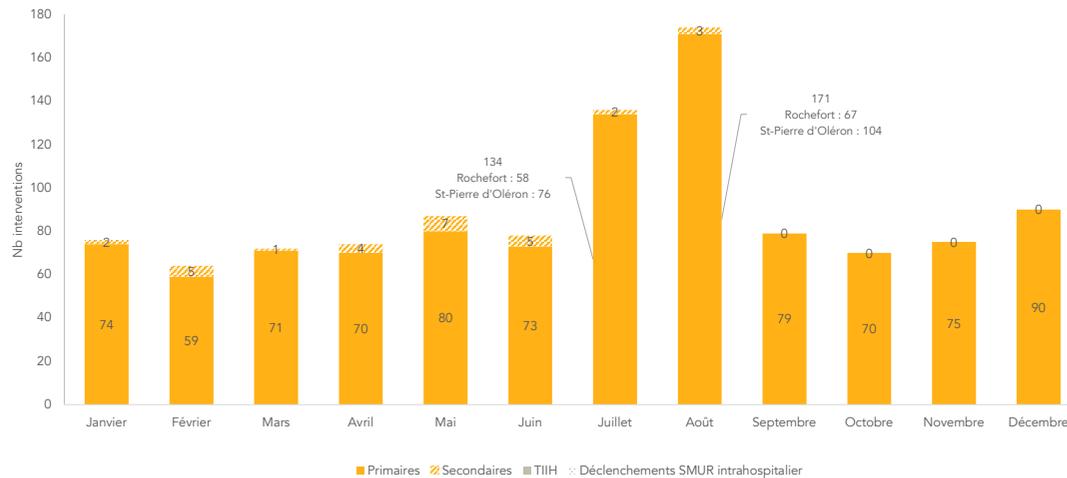
SMUR

Sorties primaires : 866 -10,0%      Sorties secondaires : 29 +107,1%

TIIH : 0      SMUR intra : 0

Antenne saisonnière SMUR Saint-Pierre-d'Oléron

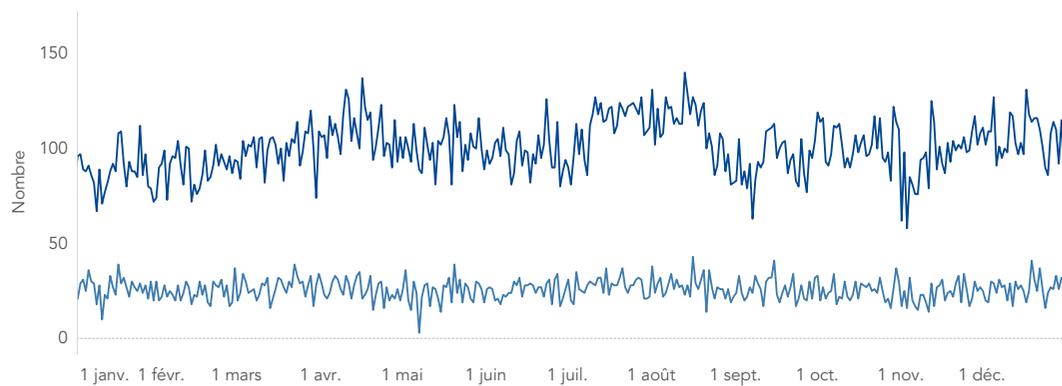
Sorties primaires : 182 + 7,7%



Service d'urgences

RPU : 36 718 +3,6%      Hospitalisations post-urgence : 9 444 -6,6%

Nb passages RPU      Nb hospitalisations



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

36 718 Nombre de RPU transmis  
101 Moyenne quotidienne  
+3,6% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

05h34 Moyenne  
57% Passages < 4h  
19% Hospitalisation  
70% Retour au domicile  
16% Passages >= 8h  
36% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 99%

74% Retour à domicile  
26% Hospitalisation  
25% Mutation interne  
1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 99%

67% Médico-chirurgical  
25% Traumatologique  
3% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
3% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
0,99 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
42,0 Âge moyen (en années)  
4% < 1 an  
28% < 18 ans  
18% 75 ans et +  
Code postal de résidence 100%  
12% Patients résidant hors NA

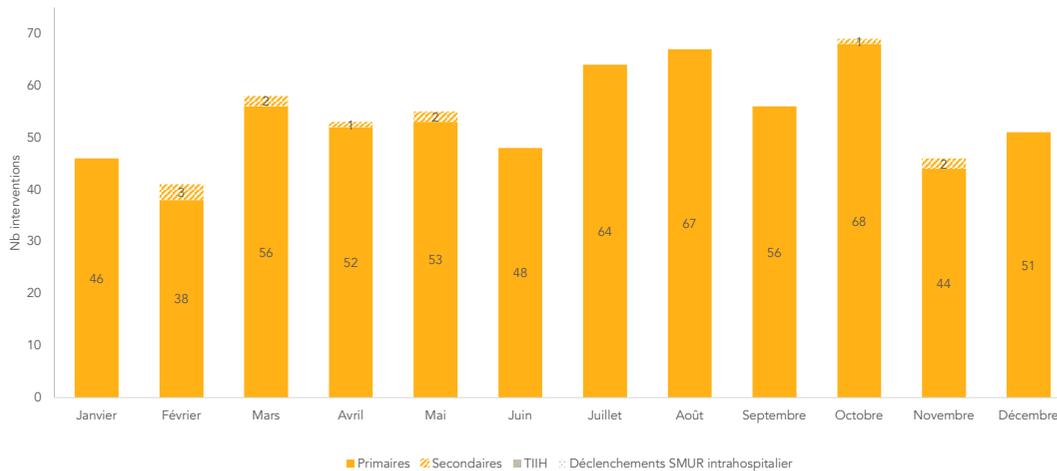
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
30% Nuit [20h-08h]  
13% Nuit profonde [00h-08h]  
48% Horaire de PDS  
29% Week-end  
Mode de transport 100%  
67% Moyen personnel  
1% SMUR (héli. compris)  
15% VSAV  
16% Ambulance  
CCMU 99%  
86% CCMU 1 et 2  
2% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

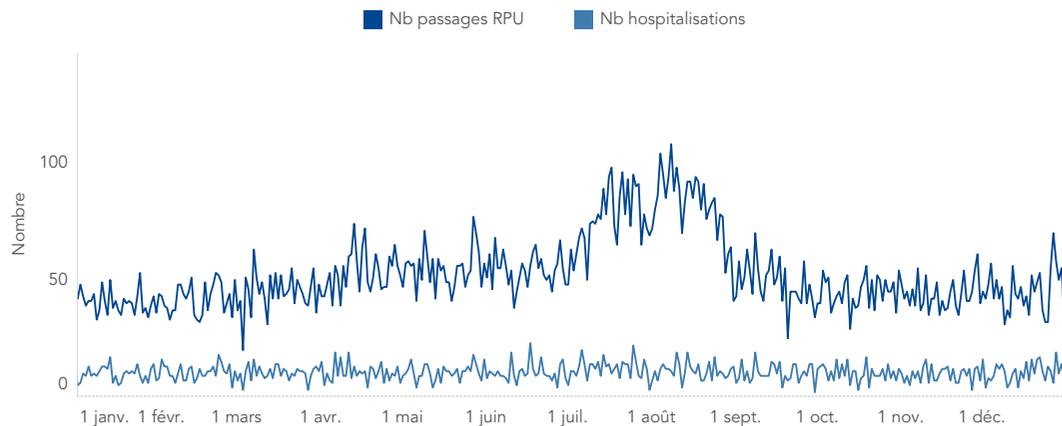
SMUR

Sorties primaires : 643 -2,0%      Sorties secondaires : 11 -35,3%  
 TIIH : 0      SMUR intra : 0



Service d'urgences

RPU : 19 189 +0,0%      Hospitalisations post-urgence : 3 832 -9,7%



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

19 189 Nombre de RPU transmis  
 53 Moyenne quotidienne  
 +0,0% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

04h06 Moyenne  
 64% Passages < 4h  
 29% Hospitalisation  
 73% Retour au domicile  
 12% Passages >= 8h  
 19% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

80% Retour à domicile  
 20% Hospitalisation  
 15% Mutation interne  
 5% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 99%

60% Médico-chirurgical  
 31% Traumatologique  
 4% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 4% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,07 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 58,5 Âge moyen (en années)  
 <1% < 1 an  
 7% < 18 ans  
 33% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 22% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

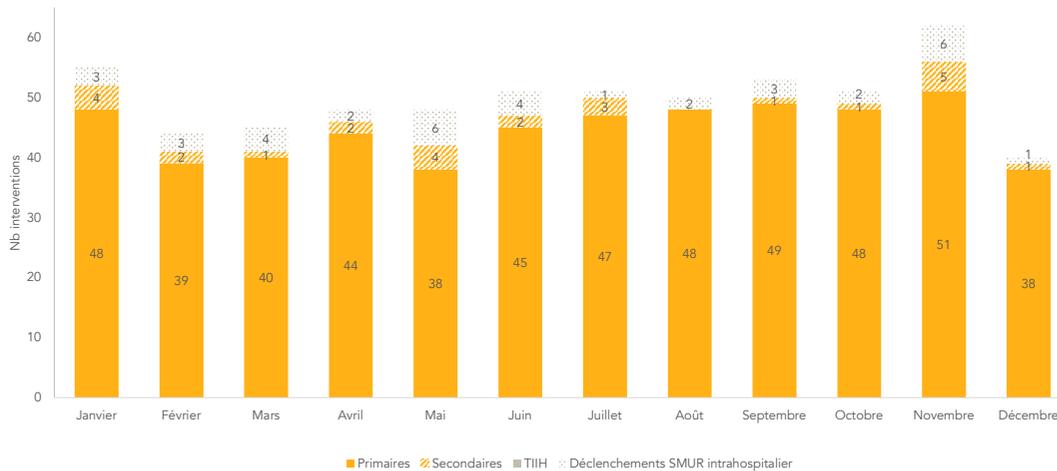
Date/heure 100%  
 31% Nuit [20h-08h]  
 14% Nuit profonde [00h-08h]  
 49% Horaire de PDS  
 28% Week-end  
 Mode de transport 99%  
 51% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 22% VSAV  
 23% Ambulance  
 CCMU 100%  
 17% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SMUR

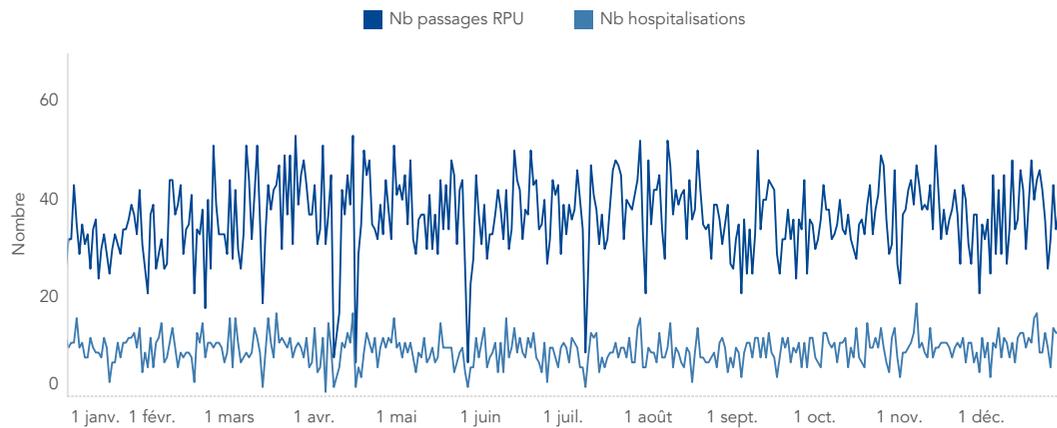
Sorties primaires : 535 **+13,1%**      Sorties secondaires : 26 **+100,0%**

TIIH : 0      SMUR intra : 37



Service d'urgences\*

RPU : 13 218 **+2,0%**      Hospitalisations post-urgence : 3 486 **+3,4%**



CHIFFRES CLÉS RPU\*

RECUEIL DES DONNÉES

13 218 Nombre de RPU transmis  
36 Moyenne quotidienne  
+2,0% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

03h58 Moyenne  
58% Passages < 4h  
33% Hospitalisation  
66% Retour au domicile  
7% Passages >= 8h  
14% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

74% Retour à domicile  
26% Hospitalisation  
24% Mutation interne  
2% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

58% Médico-chirurgical  
33% Traumatologique  
3% Psychiatrique  
2% Toxicologique  
4% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
1,07 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
51,4 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
13% < 18 ans  
24% 75 ans et +  
Code postal de résidence 99%  
11% Patients résidant hors NA

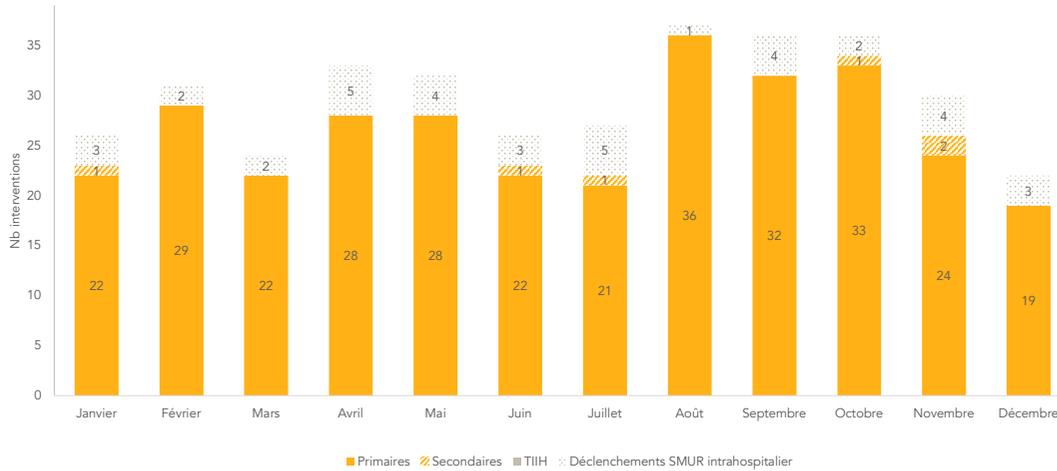
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
24% Nuit [20h-08h]  
10% Nuit profonde [00h-08h]  
41% Horaire de PDS  
25% Week-end  
Mode de transport 100%  
68% Moyen personnel  
1% SMUR (héli. compris)  
15% VSAV  
15% Ambulance  
CCMU 100%  
73% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

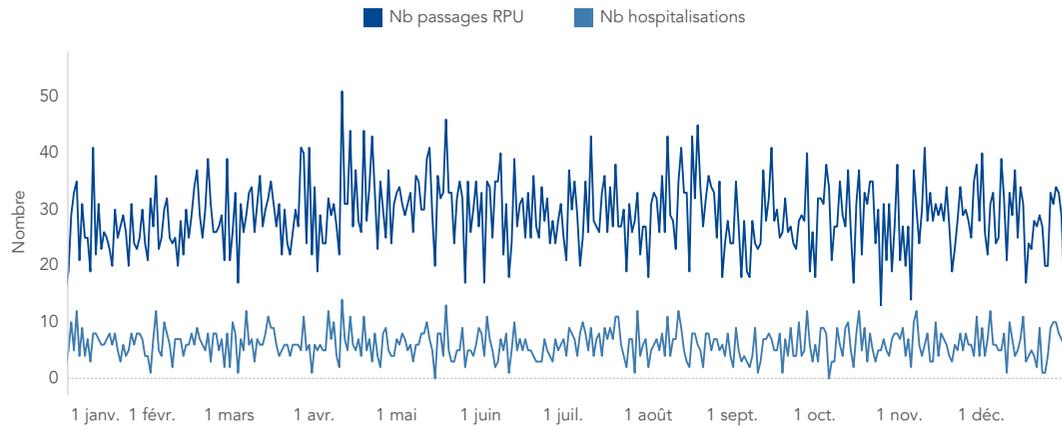
### SMUR

Sorties primaires : 316 -8,9%      Sorties secondaires : 6 +50,0%  
 TIH : 0      SMUR intra : 38



### Service d'urgences

RPU : 10 600 +1,2%      Hospitalisations post-urgence : 2 229 +1,8%



## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

10 600 Nombre de RPU transmis  
 29 Moyenne quotidienne  
 +1,2% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 100%

05h24 Moyenne  
 46% Passages < 4h  
     21% Hospitalisation  
     52% Retour au domicile  
 19% Passages >= 8h  
     32% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 99%

79% Retour à domicile  
 21% Hospitalisation  
     19% Mutation interne  
     2% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

56% Médico-chirurgical  
 35% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 5% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,12 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 52,7 Âge moyen (en années)  
 <1% < 1 an  
 11% < 18 ans  
 25% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 7% Patients résidant hors NA

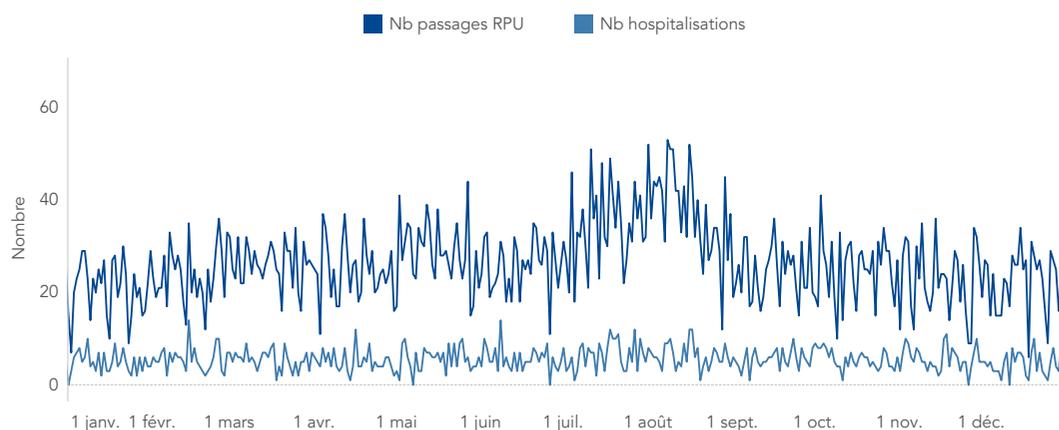
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 25% Nuit [20h-08h[  
 10% Nuit profonde [00h-08h[  
 42% Horaire de PDS  
 27% Week-end  
 Mode de transport 97%  
     67% Moyen personnel  
     1% SMUR (héli. compris)  
     14% VSAV  
     15% Ambulance  
 CCMU 100%  
     79% CCMU 1 et 2  
     3% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences

RPU : 9 641 **-3,5%** Hospitalisations post-urgence : 2 023 **-1,5%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

9 641 Nombre de RPU transmis  
26 Moyenne quotidienne  
-3,5% Évolution RPU (2021/2022)

PATIENTS

Sexe **100%**  
1,27 Sex-ratio H/F  
Âge **100%**  
52,6 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
14% < 18 ans  
22% 75 ans et +  
Code postal de résidence **99%**  
17% Patients résidant hors NA

DURÉE DE PASSAGE **98%**

ND Moyenne  
ND Passages < 4h  
ND Hospitalisation  
ND Retour au domicile  
ND Passages >= 8h  
ND 75 ans et +

ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
ND Nuit [20h-08h]  
ND Nuit profonde [00h-08h]  
ND Horaire de PDS  
22% Week-end  
Mode de transport **100%**  
93% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
<1% VSAV  
6% Ambulance  
CCMU **96%**  
87% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE **100%**

79% Retour à domicile  
21% Hospitalisation  
21% Mutation interne  
<1% Transfert

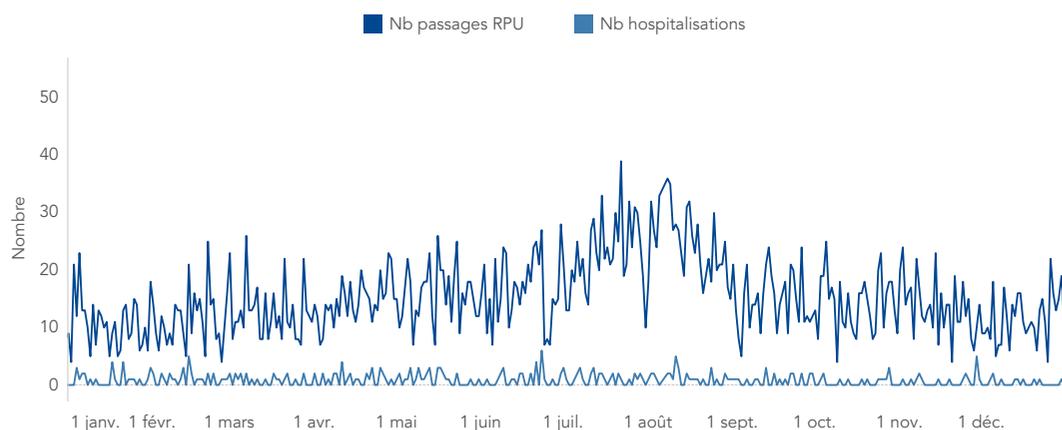
DIAGNOSTIC PRINCIPAL **99%**

46% Médico-chirurgical  
43% Traumatologique  
<1% Psychiatrique  
<1% Toxicologique  
10% Autre recours

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences\*

RPU : 5 542 **-4,5%** Hospitalisations post-urgence : 304 **-15,8%**



CHIFFRES CLÉS RPU\*

RECUEIL DES DONNÉES

5 542 Nombre de RPU transmis  
15 Moyenne quotidienne  
-4,5% Évolution RPU (2021/2022)

PATIENTS

Sexe **100%**  
0,96 Sex-ratio H/F  
Âge **100%**  
47,9 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
18% < 18 ans  
16% 75 ans et +  
Code postal de résidence **100%**  
22% Patients résidant hors NA

DURÉE DE PASSAGE **100%**

ND Moyenne  
ND Passages < 4h  
ND Hospitalisation  
ND Retour au domicile  
ND Passages >= 8h  
ND 75 ans et +

ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
ND Nuit [20h-08h]  
ND Nuit profonde [00h-08h]  
ND Horaire de PDS  
22% Week-end  
Mode de transport **100%**  
97% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
1% VSAV  
1% Ambulance  
CCMU **100%**  
98% CCMU 1 et 2  
<1% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE **100%**

95% Retour à domicile  
5% Hospitalisation  
4% Mutation interne  
1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL **100%**

40% Médico-chirurgical  
58% Traumatologique  
<1% Psychiatrique  
<1% Toxicologique  
1% Autre recours



Évolution 2021-2022

\*Trois jours de fermeture (les 27/02/2022, 06/08/2022 et 07/08/2022).



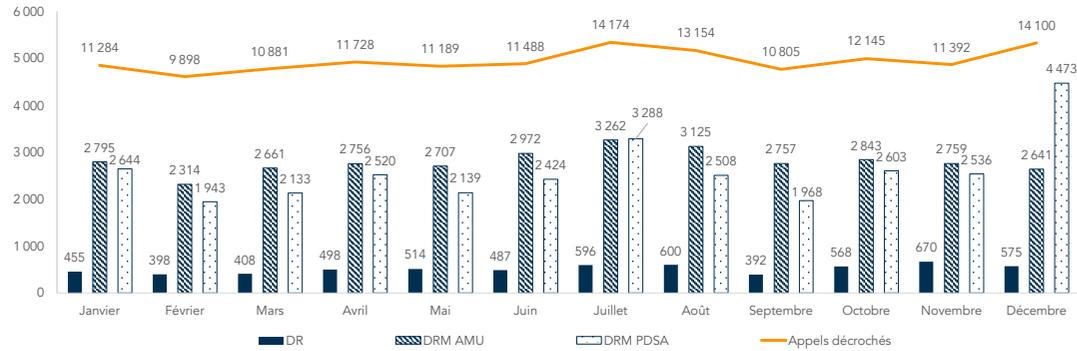
Exploitabilité

ND : Non déterminé. Les calculs relatifs à l'heure d'entrée (% Nuit, % Nuit profonde, % PDS) et la durée de passage ne sont pas présentés car ce service d'urgences n'est pas ouvert la nuit.  
\*Trois jours de fermeture (les 27/02/2022, 06/08/2022 et 07/08/2022).

# DÉPARTEMENT DE LA CORRÈZE - 19

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

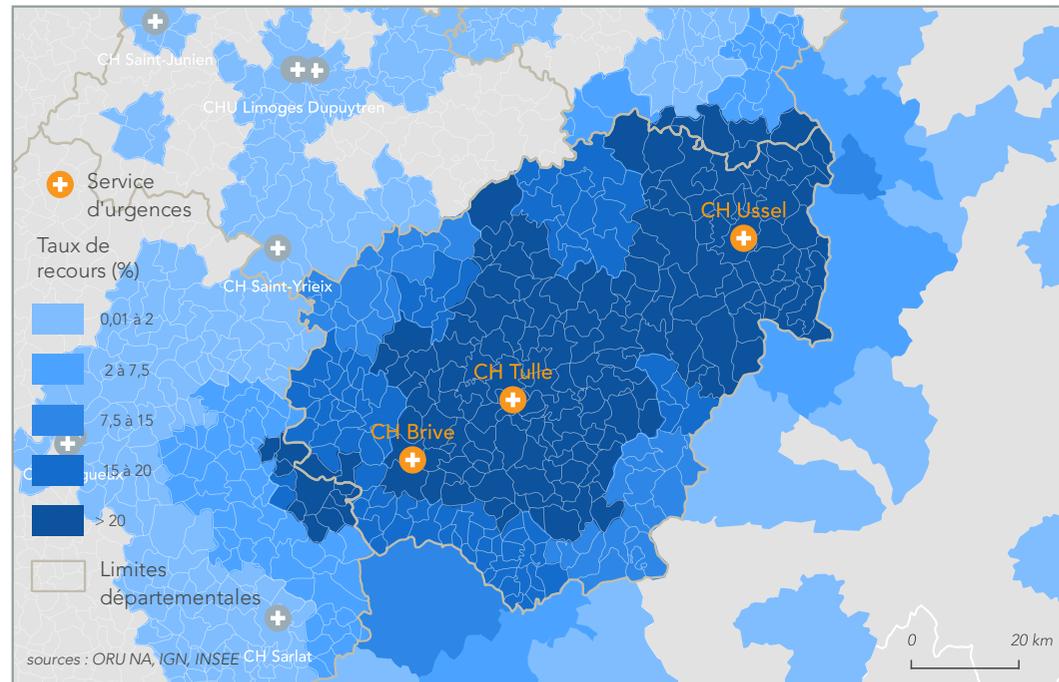
**SAMU** Appels décrochés : 142 238 **+15,9%** D : 6 161 **+42,6%** DR : 16 322 **+15,6%**  
 DRM : 64 771 **+13,4%** DRM AMU : 33 592 **+4,6%** DRM PDSA : 31 179 **+24,8%**



**SMUR** Sorties primaires : 1 631 **-13,6%** Sorties secondaires : 667 **-11,3%**  
 TIH : 51 **-85,2%** SMUR intra : 808 EPMU : 1551

**Service d'urgences** RPU : 76 743 **+7,8%** Hospitalisations post-urgence : 20 975 **+2,8%**

### TAUX DE RECOURS RPU 2022



# DÉPARTEMENT DE LA CORRÈZE - 19

## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

76 743 Nombre de RPU transmis  
 210 Moyenne quotidienne  
 +7,8% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 100%

03h57 Moyenne  
 62% Passages < 4h  
 39% Hospitalisation  
 71% Retour au domicile  
 8% Passages >= 8h  
 18% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 100%

73% Retour à domicile  
 27% Hospitalisation  
 26% Mutation interne  
 1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 99%

62% Médico-chirurgical  
 29% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 4% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,08 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 45,4 Âge moyen (en années)  
 3% < 1 an  
 22% < 18 ans  
 20% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 18% Patients résidant hors NA

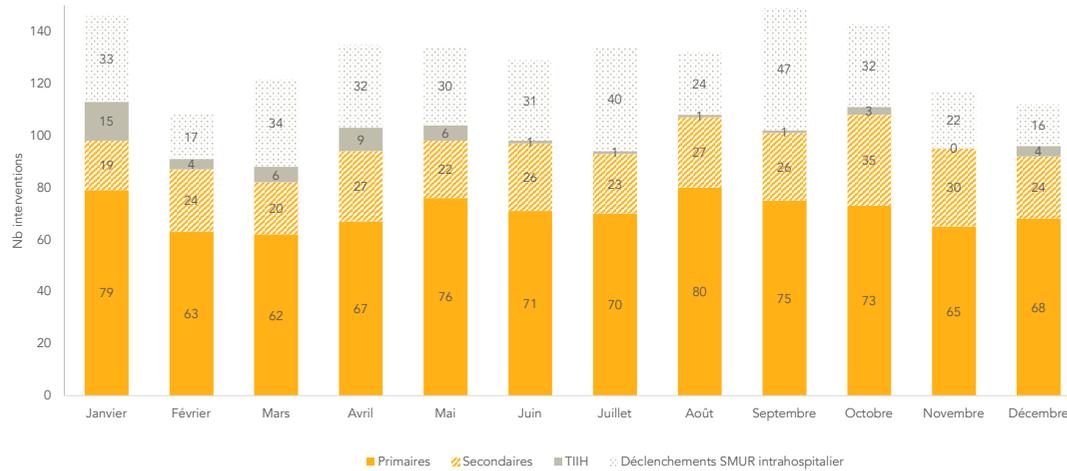
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 26% Nuit [20h-08h]  
 11% Nuit profonde [00h-08h]  
 44% Horaire de PDS  
 27% Week-end  
 Mode de transport 99%  
 65% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 15% VSAV  
 18% Ambulance  
 CCMU 99%  
 87% CCMU 1 et 2  
 1% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

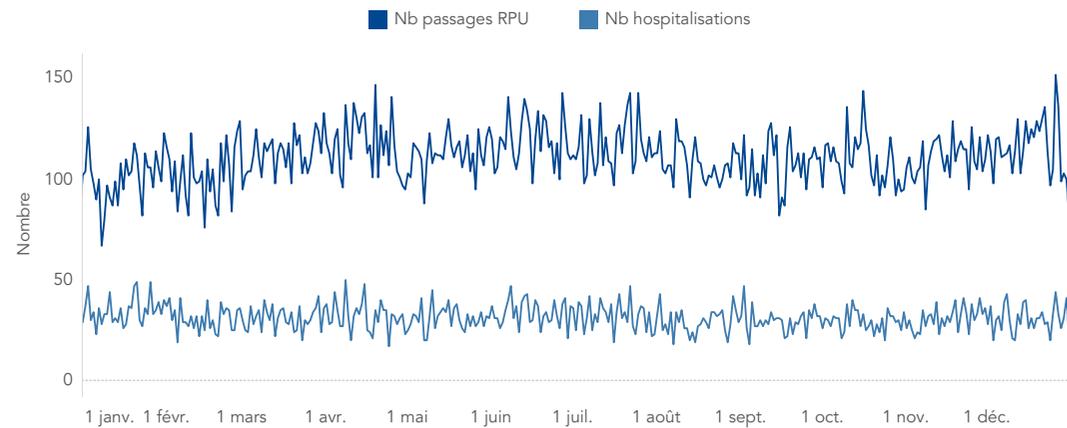
SMUR

Sorties primaires : 849 -8,2%      Sorties secondaires : 303 -15,4%  
 TIIH : 51 NC\*      SMUR intra : 358      EPMU : 1 551



Service d'urgences

RPU : 40 524 +4,8%      Hospitalisations post-urgence : 11 411 +1,7%



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

40 524 Nombre de RPU transmis  
 111 Moyenne quotidienne  
 +4,8% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

04h37 Moyenne  
 54% Passages < 4h  
 36% Hospitalisation  
 61% Retour au domicile  
 12% Passages >= 8h  
 24% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

72% Retour à domicile  
 28% Hospitalisation  
 27% Mutation interne  
 1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 99%

65% Médico-chirurgical  
 26% Traumatologique  
 4% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 3% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,08 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 45,4 Âge moyen (en années)  
 3% < 1 an  
 22% < 18 ans  
 21% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 23% Patients résidant hors NA

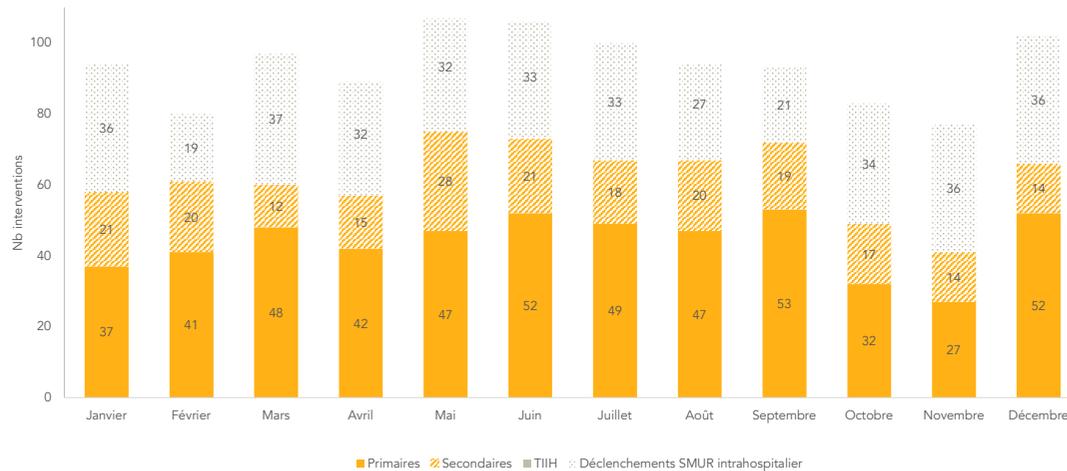
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 30% Nuit [20h-08h]  
 12% Nuit profonde [00h-08h]  
 47% Horaire de PDS  
 28% Week-end  
 Mode de transport 99%  
 63% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 14% VSAV  
 20% Ambulance  
 CCMU 99%  
 80% CCMU 1 et 2  
 1% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

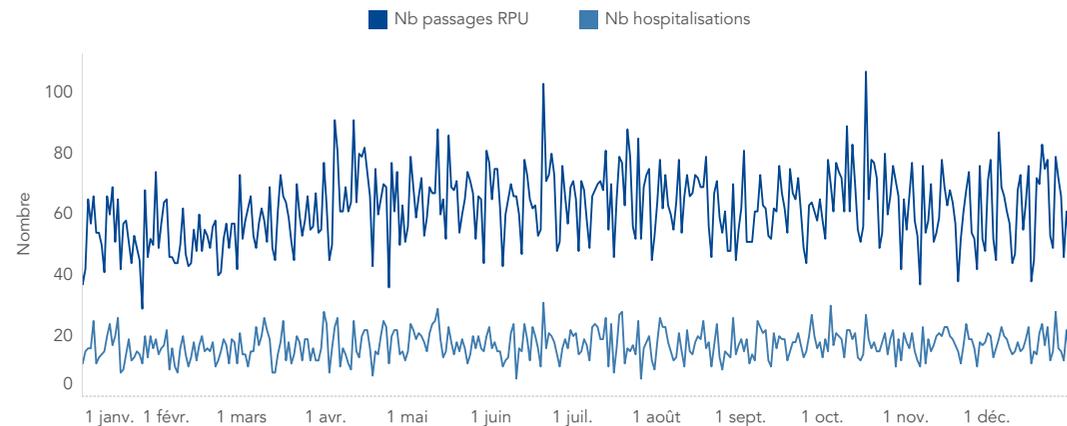
SMUR

Sorties primaires : 527 -5,2%      Sorties secondaires : 219 -10,2%  
 TIH : NR\*      SMUR intra : 376



Service d'urgences

RPU : 22 605 +12,5%      Hospitalisations post-urgence : 6 251 +3,3%



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

22 605 Nombre de RPU transmis  
 62 Moyenne quotidienne  
 +12,5% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

03h20 Moyenne  
 70% Passages < 4h  
 42% Hospitalisation  
 81% Retour au domicile  
 6% Passages >= 8h  
 15% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

72% Retour à domicile  
 28% Hospitalisation  
 26% Mutation interne  
 2% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 99%

59% Médico-chirurgical  
 31% Traumatologique  
 4% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 5% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,07 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 44,6 Âge moyen (en années)  
 4% < 1 an  
 24% < 18 ans  
 20% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 8% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

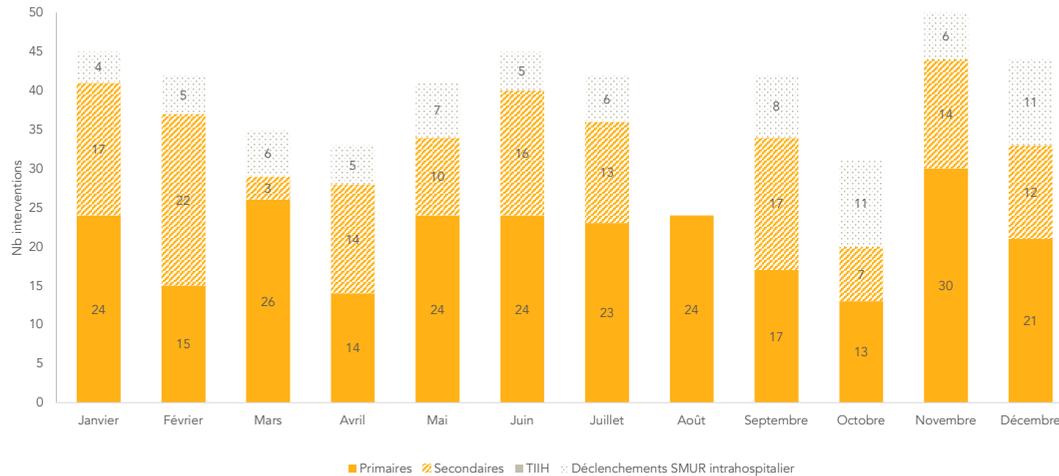
Date/heure 100%  
 22% Nuit [20h-08h]  
 9% Nuit profonde [00h-08h]  
 38% Horaire de PDS  
 24% Week-end  
 Mode de transport 99%  
 65% Moyen personnel  
 <1% SMUR (héli. compris)  
 15% VSAV  
 19% Ambulance  
 CCMU 99%  
 94% CCMU 1 et 2  
 1% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Antenne SMUR

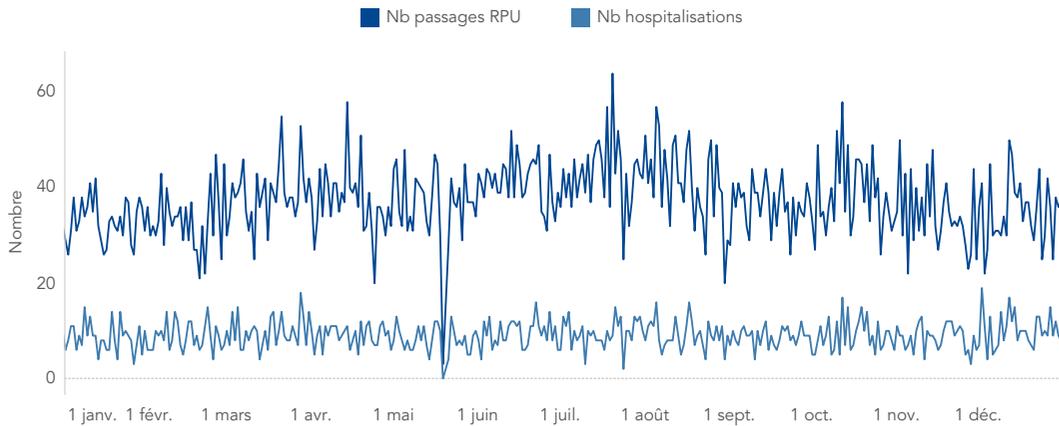
Sorties primaires : 255 -37,2%      Sorties secondaires : 145 -3,3%

TIIH : 0      SMUR intra : 74



Service d'urgences\*

RPU : 13 614 +9,5%      Hospitalisations post-urgence : 3 313 +5,7%



CHIFFRES CLÉS RPU\*

RECUEIL DES DONNÉES

13 614 Nombre de RPU transmis  
37 Moyenne quotidienne  
+9,5% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

03h01 Moyenne  
73% Passages < 4h  
43% Hospitalisation  
83% Retour au domicile  
3% Passages >= 8h  
8% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 98%

75% Retour à domicile  
25% Hospitalisation  
21% Mutation interne  
4% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 98%

57% Médico-chirurgical  
35% Traumatologique  
2% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
4% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
1,11 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
46,7 Âge moyen (en années)  
1% < 1 an  
18% < 18 ans  
19% 75 ans et +  
Code postal de résidence 100%  
22% Patients résidant hors NA

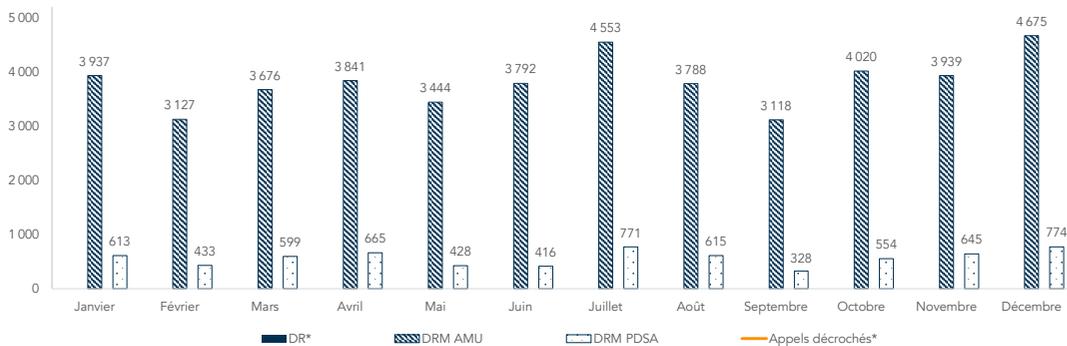
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
23% Nuit [20h-08h]  
10% Nuit profonde [00h-08h]  
42% Horaire de PDS  
28% Week-end  
Mode de transport 100%  
71% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
18% VSAV  
10% Ambulance  
CCMU 99%  
96% CCMU 1 et 2  
<1% CCMU 4 et 5

# DÉPARTEMENT DE LA CREUSE - 23

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

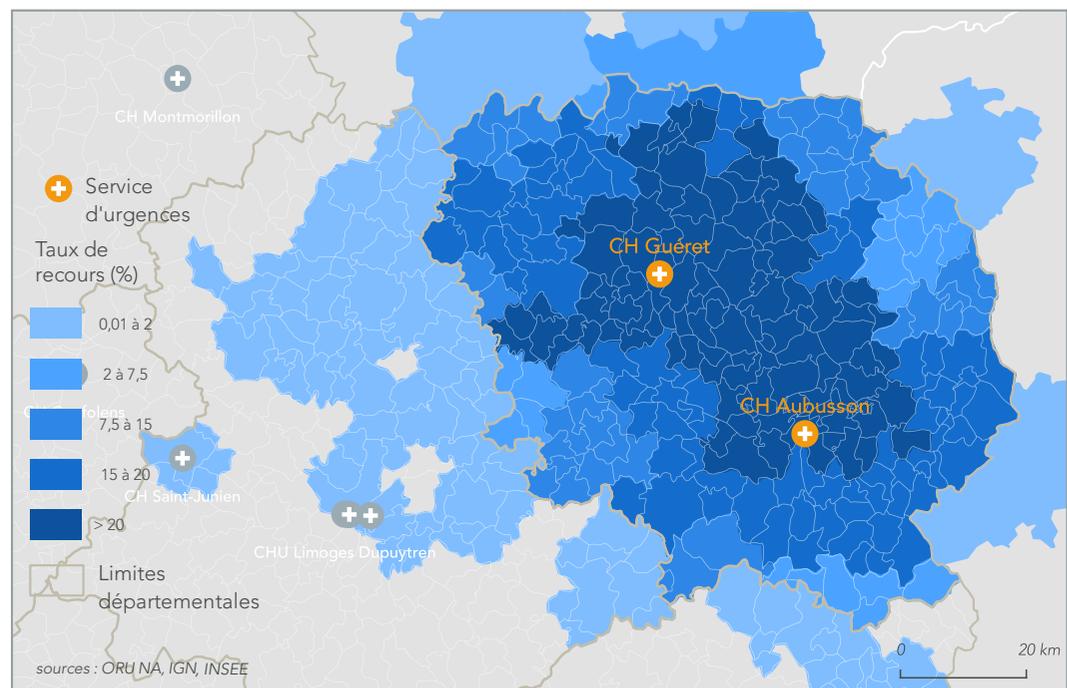
**SAMU** Appels décrochés : NR\*  
 DRM : 45 910 **+28,6%**    D : NR\*    DRM AMU : 39 069 **+30,0%**    DR : NR\*  
 DRM PDSA : 6 841 **+20,9%**



**SMUR** Sorties primaires : 614 **-11,9%**    Sorties secondaires : 231 **-30,4%**  
 TIH : 86 **+22,9%**    SMUR intra : 25

**Service d'urgences** RPU : 27 078 **+5,5%**    Hospitalisations post-urgence : 7 634 **-1,4%**

### TAUX DE RECOURS RPU 2022



# DÉPARTEMENT DE LA CREUSE - 23

## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

27 078 Nombre de RPU transmis  
 74 Moyenne quotidienne  
 +5,5% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 100%

03h49 Moyenne  
 62% Passages < 4h  
 45% Hospitalisation  
 69% Retour au domicile  
 8% Passages >= 8h  
 15% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 100%

72% Retour à domicile  
 28% Hospitalisation  
 24% Mutation interne  
 4% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

58% Médico-chirurgical  
 32% Traumatologique  
 4% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 5% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,09 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 50,0 Âge moyen (en années)  
 1% < 1 an  
 17% < 18 ans  
 24% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 9% Patients résidant hors NA

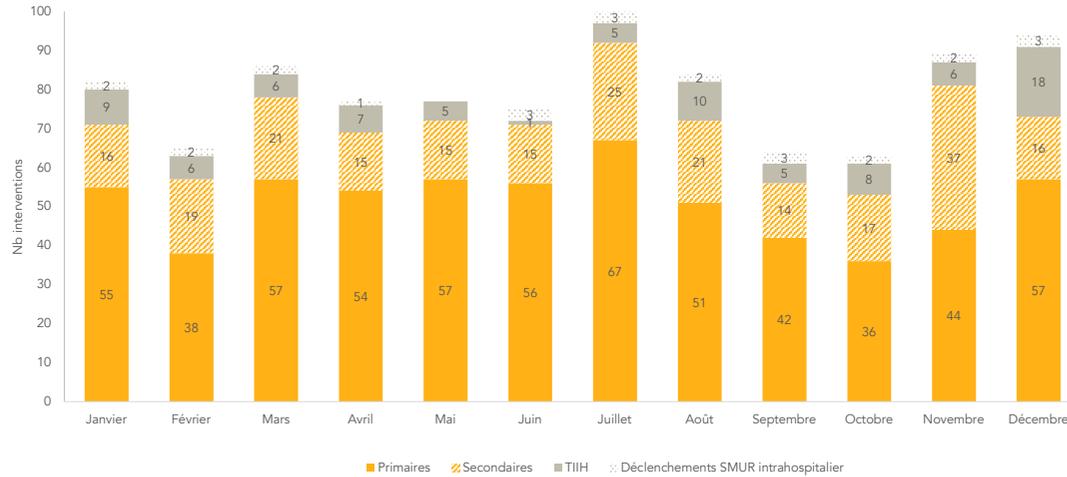
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 26% Nuit [20h-08h]  
 11% Nuit profonde [00h-08h]  
 45% Horaire de PDS  
 28% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 59% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 19% VSAV  
 19% Ambulance  
 CCMU 100%  
 75% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

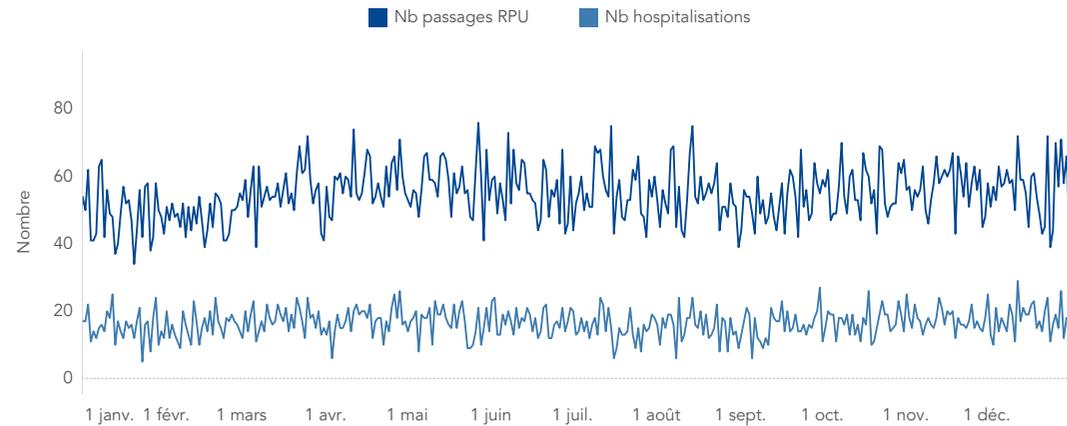
SMUR

Sorties primaires : 614 **-11,9%**      Sorties secondaires : 231 **-30,4%**  
 TIIH : 86 **+22,9%**      SMUR intra : 25



Service d'urgences

RPU : 19 992 **+3,2%**      Hospitalisations post-urgence : 6 032 **-5,5%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

19 992 Nombre de RPU transmis  
 55 Moyenne quotidienne  
 +3,2% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

04h21 Moyenne  
 55% Passages < 4h  
 38% Hospitalisation  
 62% Retour au domicile  
 10% Passages >= 8h  
 19% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

70% Retour à domicile  
 30% Hospitalisation  
 27% Mutation interne  
 3% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

60% Médico-chirurgical  
 31% Traumatologique  
 4% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 4% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,10 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 48,7 Âge moyen (en années)  
 1% < 1 an  
 18% < 18 ans  
 23% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 9% Patients résidant hors NA

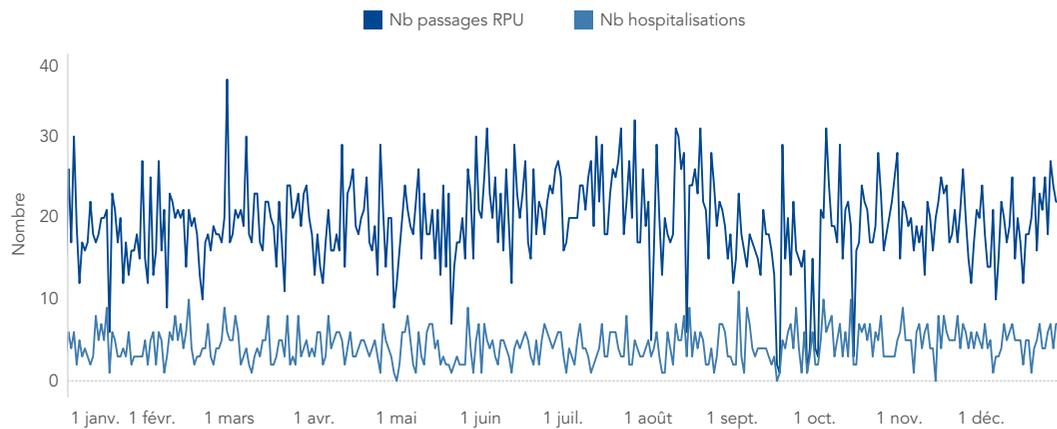
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 27% Nuit [20h-08h]  
 12% Nuit profonde [00h-08h]  
 47% Horaire de PDS  
 29% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 58% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 20% VSAV  
 19% Ambulance  
 CCMU 100%  
 69% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences

RPU : 7 086 **+12,2%** Hospitalisations post-urgence : 1 602 **+18,1%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

7 086 Nombre de RPU transmis  
19 Moyenne quotidienne  
**+12,2%** Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

02h19 Moyenne  
84% Passages < 4h  
70% Hospitalisation  
88% Retour au domicile  
3% Passages >= 8h  
5% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

77% Retour à domicile  
23% Hospitalisation  
14% Mutation interne  
9% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

54% Médico-chirurgical  
34% Traumatologique  
2% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
9% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
1,08 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
53,6 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
14% < 18 ans  
27% 75 ans et +  
Code postal de résidence 99%  
10% Patients résidant hors NA

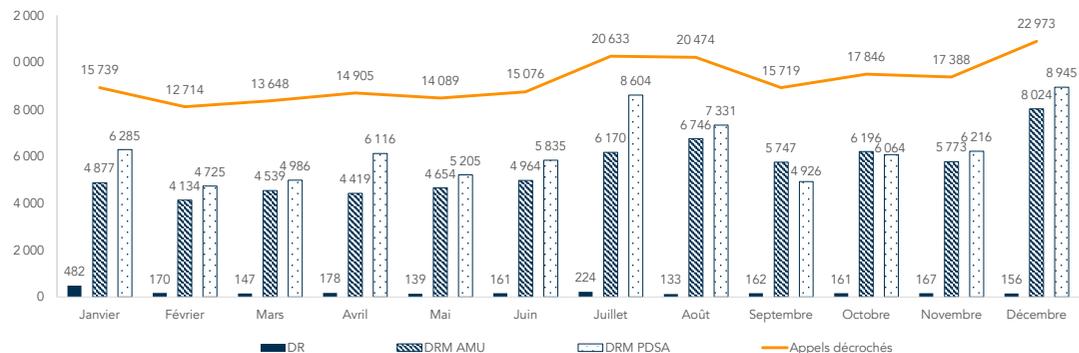
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
22% Nuit [20h-08h]  
9% Nuit profonde [00h-08h]  
39% Horaire de PDS  
26% Week-end  
Mode de transport 100%  
63% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
16% VSAV  
19% Ambulance  
CCMU 100%  
93% CCMU 1 et 2  
<1% CCMU 4 et 5

# DÉPARTEMENT DE LA DORDOGNE - 24

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

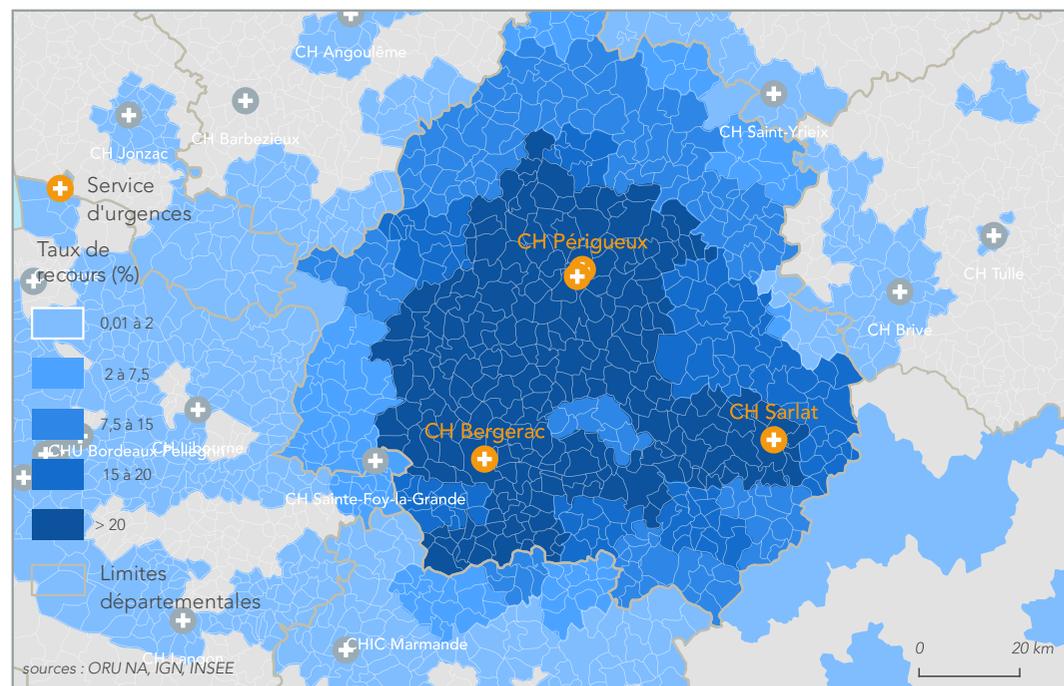
**SAMU** Appels décrochés : 201 204 **+24,2%** D : NR\* DR : 2 280 **-86,4%**  
 DRM : 141 481 **+33,6%** DRM AMU : 66 243 **+18,3%** DRM PDSA : 75 238 **+50,7%**



**SMUR** Sorties primaires : 3 056 **+3,7%** Sorties secondaires : 917 **-14,7%**  
 TIH : 280 **+833,3%** SMUR intra : 100 EPMU : 21

**Service d'urgences** RPU : 97 785 **+4,1%** Hospitalisations post-urgence : 28 272 **+8,3%**

### TAUX DE RECOURS RPU 2022



# DÉPARTEMENT DE LA DORDOGNE - 24

## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

97 785 Nombre de RPU transmis  
 272 Moyenne quotidienne  
 +4,1% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 99%

04h45 Moyenne  
 60% Passages < 4h  
 24% Hospitalisation  
 73% Retour au domicile  
 13% Passages >= 8h  
 27% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 99%

71% Retour à domicile  
 29% Hospitalisation  
 28% Mutation interne  
 1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 92%

62% Médico-chirurgical  
 30% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 4% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,05 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 45,3 Âge moyen (en années)  
 3% < 1 an  
 22% < 18 ans  
 19% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 99%  
 10% Patients résidant hors NA

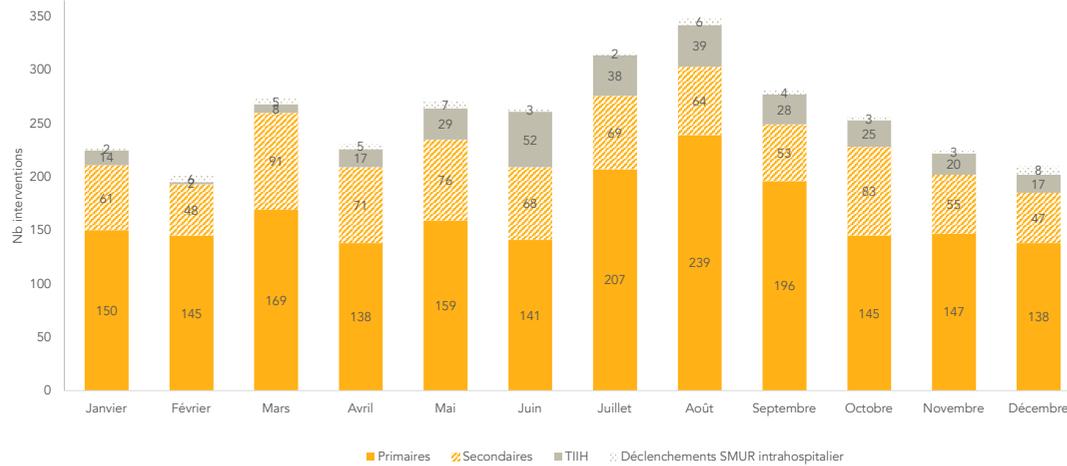
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 25% Nuit [20h-08h]  
 10% Nuit profonde [00h-08h]  
 42% Horaire de PDS  
 26% Week-end  
 Mode de transport 91%  
 74% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 13% VSAV  
 11% Ambulance  
 CCMU 92%  
 79% CCMU 1 et 2  
 3% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

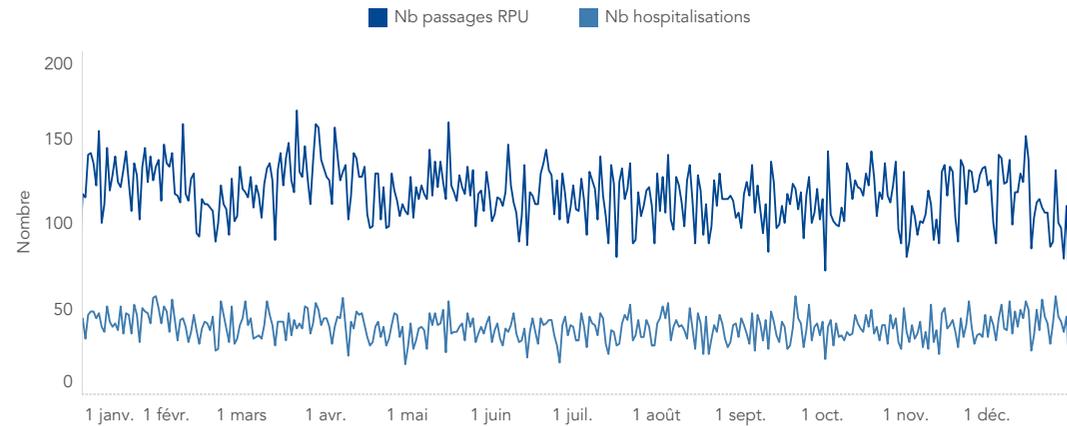
SMUR

Sorties primaires : 1 953 **+9,0%**      Sorties secondaires : 774 **-18,8%**  
 TIIH : 280 **+900,0%**      SMUR intra : 54



Service d'urgences

RPU : 43 168 **+5,4%**      Hospitalisations post-urgence : 14 548 **-2,5%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

43 168 Nombre de RPU transmis  
 118 Moyenne quotidienne  
 +5,4% Évolution RPU (2021/2022)

PATIENTS

Sexe **100%**  
 1,06 Sex-ratio H/F  
 Âge **100%**  
 43,0 Âge moyen (en années)  
 4% < 1 an  
 26% < 18 ans  
 19% 75 ans et +  
 Code postal de résidence **100%**  
 7% Patients résidant hors NA

DURÉE DE PASSAGE **100%**

ND Moyenne  
 ND Passages < 4h  
 ND Hospitalisation  
 ND Retour au domicile  
 ND Passages >= 8h  
 ND 75 ans et +

ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
 27% Nuit [20h-08h]  
 11% Nuit profonde [00h-08h]  
 44% Horaire de PDS  
 26% Week-end  
 Mode de transport **87%**  
 71% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 15% VSAV  
 13% Ambulance  
 CCMU **86%**  
 76% CCMU 1 et 2  
 5% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE **100%**

66% Retour à domicile  
 34% Hospitalisation  
 34% Mutation interne  
 <1% Transfert

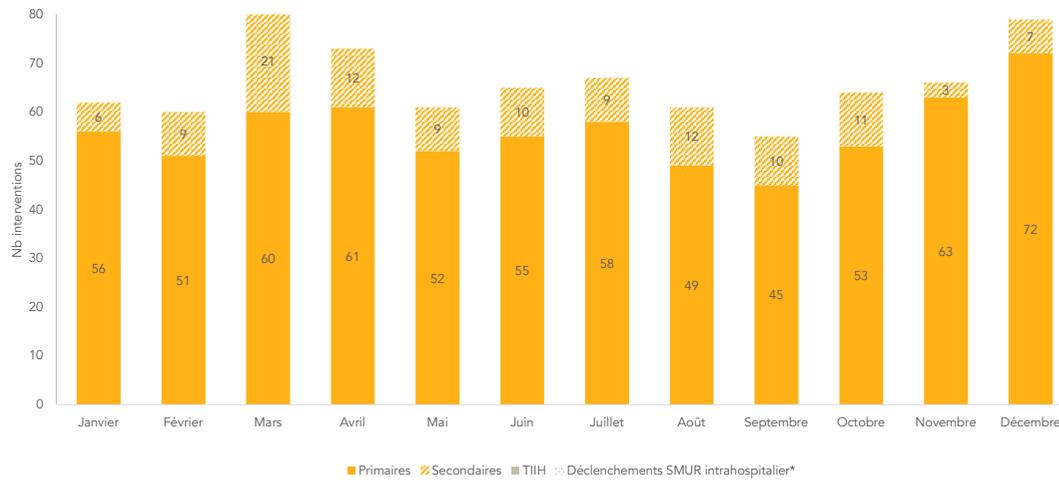
DIAGNOSTIC PRINCIPAL **85%**

63% Médico-chirurgical  
 26% Traumatologique  
 5% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 5% Autre recours

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

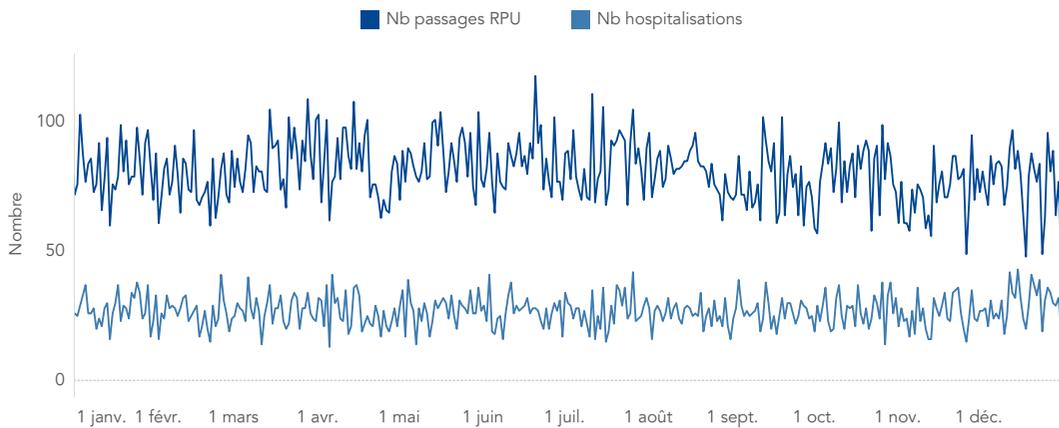
SMUR

Sorties primaires : 675 -6,0%      Sorties secondaires : 119 +20,2%  
 TIIH : 0      SMUR intra : NR\*



Service d'urgences

RPU : 29 511 +0,5%      Hospitalisations post-urgence : 9 829 +37,6%



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

29 511 Nombre de RPU transmis  
 81 Moyenne quotidienne  
 +0,5% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

04h51 Moyenne  
 56% Passages < 4h  
 22% Hospitalisation  
 73% Retour au domicile  
 16% Passages >= 8h  
 35% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

67% Retour à domicile  
 33% Hospitalisation  
 30% Mutation interne  
 3% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

65% Médico-chirurgical  
 27% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 4% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,02 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 45,3 Âge moyen (en années)  
 2% < 1 an  
 22% < 18 ans  
 20% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 98%  
 11% Patients résidant hors NA

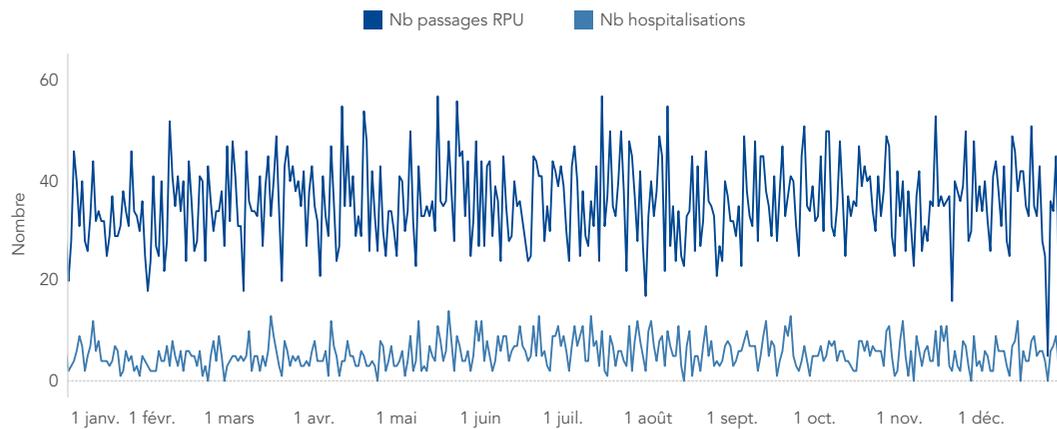
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 26% Nuit [20h-08h]  
 11% Nuit profonde [00h-08h]  
 43% Horaire de PDS  
 27% Week-end  
 Mode de transport 97%  
 74% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 13% VSAV  
 11% Ambulance  
 CCMU 100%  
 77% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

### Service d'urgences\*

RPU : 12 974 **+8,5%** Hospitalisations post-urgence : 2 008 **+14,5%**



## CHIFFRES CLÉS RPU\*

### RECUEIL DES DONNÉES

12 974 Nombre de RPU transmis  
36 Moyenne quotidienne  
+8,5% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 95%

05h54 Moyenne  
59% Passages < 4h  
16% Hospitalisation  
66% Retour au domicile  
15% Passages >= 8h  
25% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 100%

84% Retour à domicile  
16% Hospitalisation  
15% Mutation interne  
1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 96%

57% Médico-chirurgical  
40% Traumatologique  
<1% Psychiatrique  
<1% Toxicologique  
3% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
1,10 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
49,2 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
10% < 18 ans  
16% 75 ans et +  
Code postal de résidence 98%  
6% Patients résidant hors NA

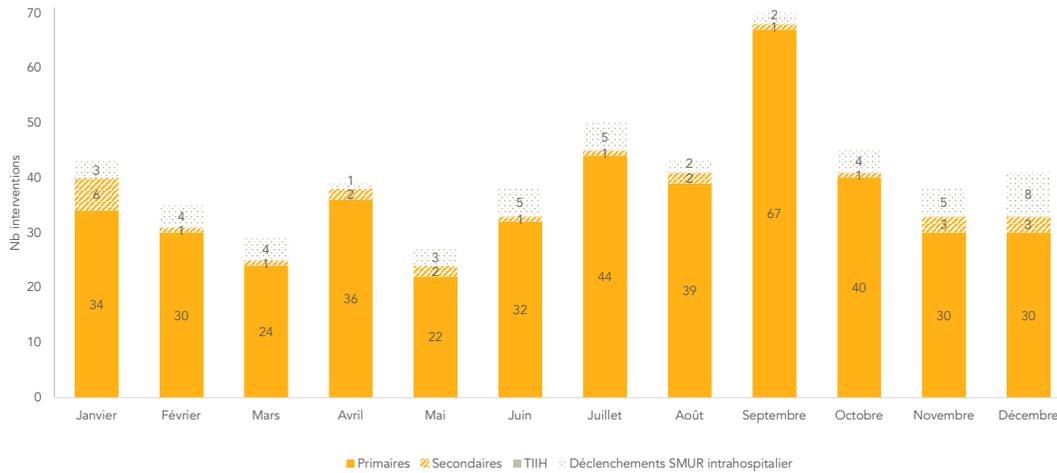
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
14% Nuit [20h-08h]  
5% Nuit profonde [00h-08h]  
32% Horaire de PDS  
24% Week-end  
Mode de transport 89%  
91% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
3% VSAV  
6% Ambulance  
CCMU 95%  
88% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

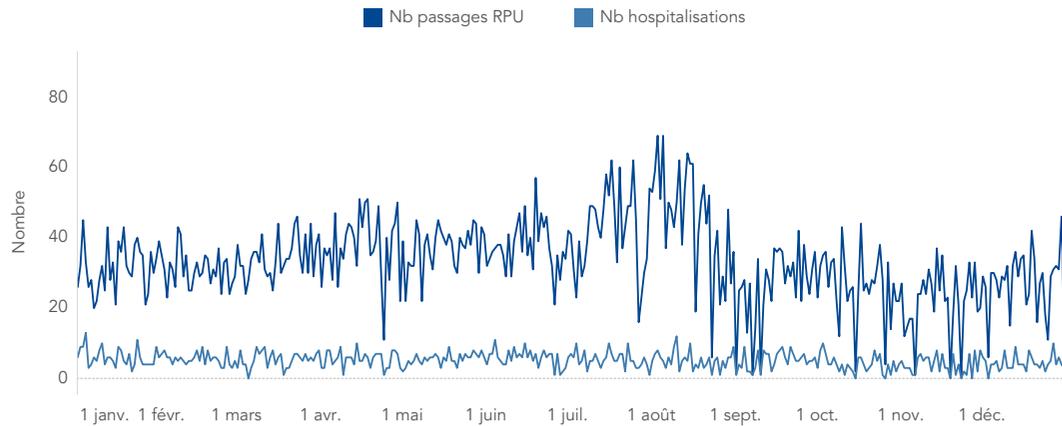
SMUR\*

Sorties primaires : 428 -1,8%    Sorties secondaires : 24 +4,3%  
 TIIH : 0    SMUR intra : 46    EPMU : 21



Service d'urgences\*

RPU : 12 132 +3,9%    Hospitalisations post-urgence : 1 887 -17,6%



CHIFFRES CLÉS RPU\*

RECUEIL DES DONNÉES

12 132 Nombre de RPU transmis  
 33 Moyenne quotidienne  
 +3,9% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 99%

03h21 Moyenne  
 70% Passages < 4h  
 45% Hospitalisation  
 80% Retour au domicile  
 6% Passages >= 8h  
 10% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 91%

83% Retour à domicile  
 17% Hospitalisation  
 13% Mutation interne  
 4% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 96%

57% Médico-chirurgical  
 36% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 3% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,06 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 49,3 Âge moyen (en années)  
 1% < 1 an  
 17% < 18 ans  
 22% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 99%  
 21% Patients résidant hors NA

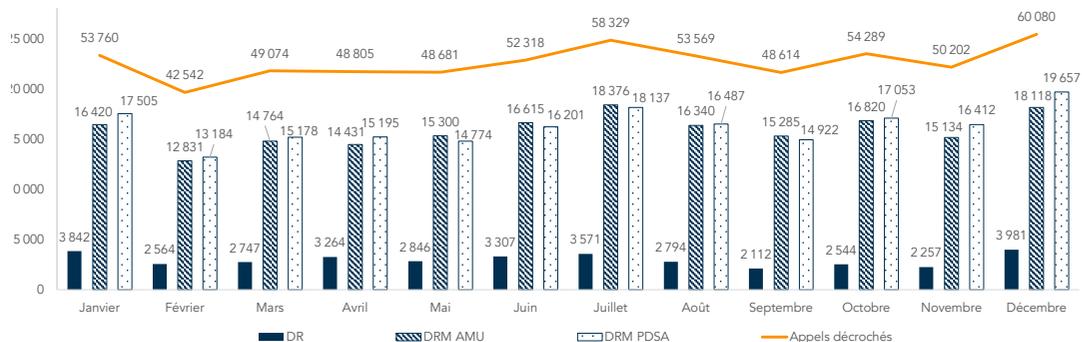
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 26% Nuit [20h-08h]  
 12% Nuit profonde [00h-08h]  
 45% Horaire de PDS  
 27% Week-end  
 Mode de transport 94%  
 69% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 19% VSAV  
 10% Ambulance  
 CCMU 97%  
 85% CCMU 1 et 2  
 1% CCMU 4 et 5

# DÉPARTEMENT DE LA GIRONDE - 33

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

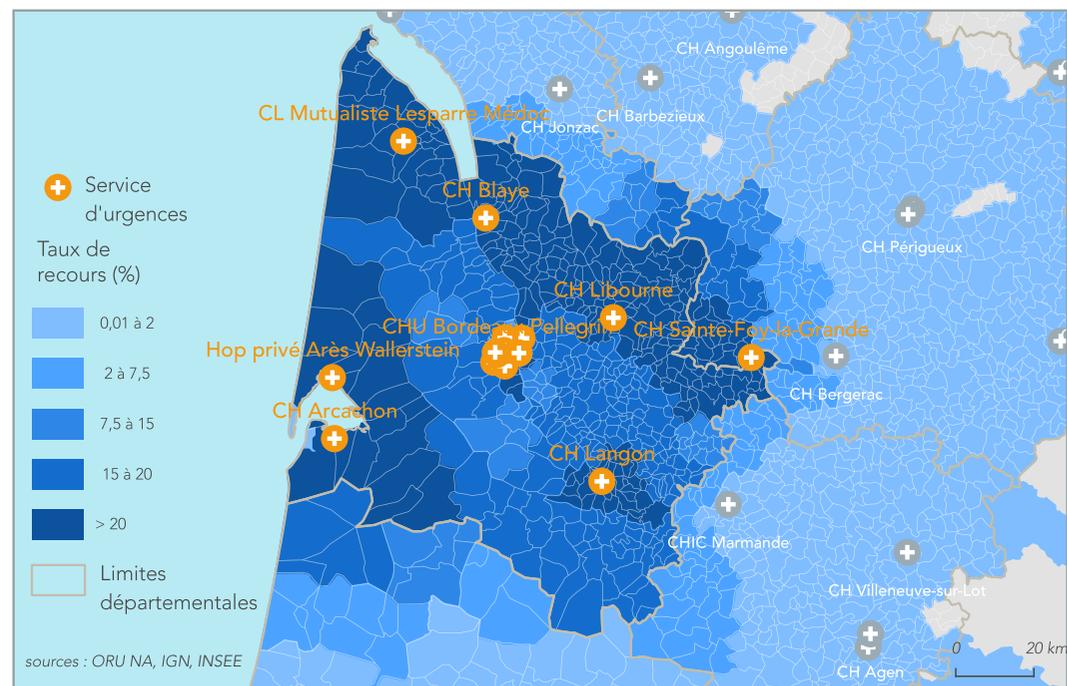
**SAMU** Appels décrochés : NR D : 46 056 **NC** DR : 35 829 **NC**  
 DRM : 385 139 **+4,8%** DRM AMU : 190 434 **+1,8%** DRM PDSA : 194 705 **+7,9%**



**SMUR** Sorties primaires : 10 667 **+0,5%** Sorties secondaires : 2 531 **+6,3%**  
 TIH : 297 **NC** SMUR intra : 156

**Service d'urgences** RPU : 389 500 **-4,0%** Hospitalisations post-urgence : 101 144 **-13,0%**

TAUX DE RECOURS RPU 2022



# DÉPARTEMENT DE LA GIRONDE - 33

## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

389 500 Nombre de RPU transmis  
 1 059 Moyenne quotidienne  
 -4,0% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 99%

05h19 Moyenne  
 57% Passages < 4h  
 36% Hospitalisation  
 64% Retour au domicile  
 16% Passages >= 8h  
 36% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 99%

74% Retour à domicile  
 26% Hospitalisation  
 25% Mutation interne  
 1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 90%

64% Médico-chirurgical  
 31% Traumatologique  
 2% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 3% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,10 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 41,3 Âge moyen (en années)  
 3% < 1 an  
 25% < 18 ans  
 16% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 99%  
 12% Patients résidant hors NA

### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 29% Nuit [20h-08h]  
 12% Nuit profonde [00h-08h]  
 47% Horaire de PDS  
 29% Week-end  
 Mode de transport 98%  
 69% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 20% VSAV  
 9% Ambulance  
 CCMU 78%  
 76% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5



Évolution 2021-2022

NR : non renseigné / NC : non calculable car les chiffres de 2021 n'ont pas été communiqués



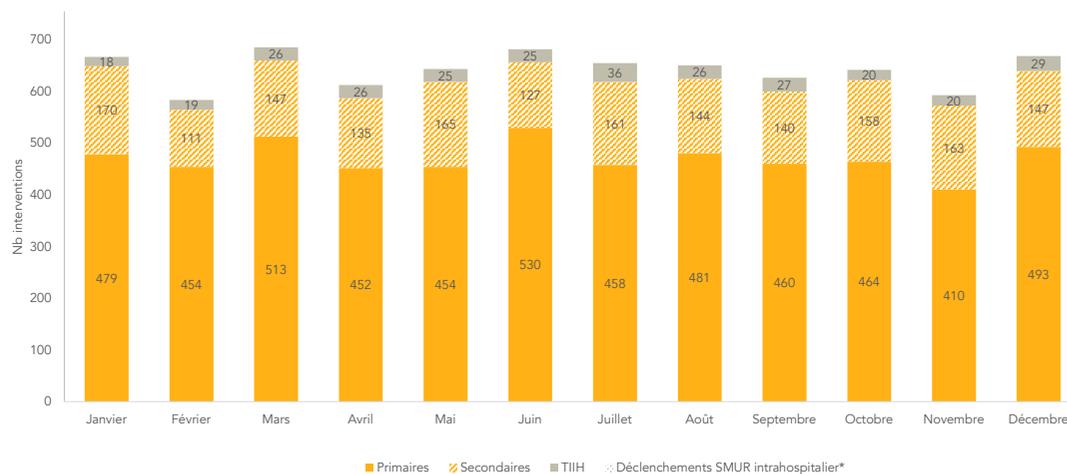
Exploitabilité

Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

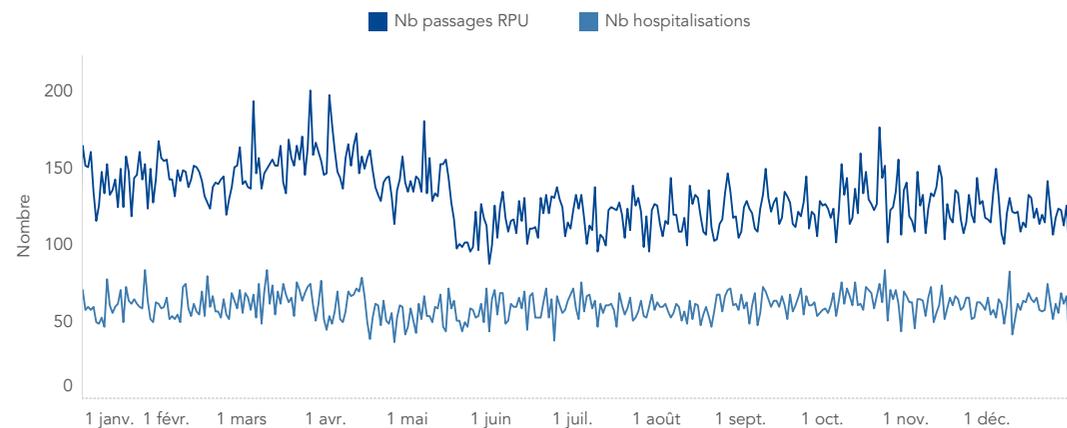
### SMUR\*

Sorties primaires : 5 648 **+2,4%**      Sorties secondaires : 1 768 **+11,9%**  
 TIIH : 297 **+3,5%**      SMUR intra : NR\*\*



### Service d'urgences

RPU : 47 901 **-12,1%**      Hospitalisations post-urgence : 22 105 **-17,3%**



## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

47 901 Nombre de RPU transmis  
 131 Moyenne quotidienne  
 -12,1% Évolution RPU (2021/2022)

### PATIENTS

Sexe **100%**  
 1,16 Sex-ratio H/F  
 Âge **100%**  
 46,2 Âge moyen (en années)  
 <1% < 1 an  
 5% < 18 ans  
 14% 75 ans et +  
 Code postal de résidence **100%**  
 11% Patients résidant hors NA

### DURÉE DE PASSAGE **100%**

03h58 Moyenne  
 61% Passages < 4h  
 65% Hospitalisation  
 57% Retour au domicile  
 12% Passages >= 8h  
 18% 75 ans et +

### ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
 31% Nuit [20h-08h[  
 14% Nuit profonde [00h-08h[  
 51% Horaire de PDS  
 31% Week-end  
 Mode de transport **98%**  
 61% Moyen personnel  
 3% SMUR (héli. compris)  
 23% VSAV  
 12% Ambulance  
 CCMU **62%**  
 92% CCMU 1 et 2  
 1% CCMU 4 et 5

### MODE DE SORTIE **100%**

54% Retour à domicile  
 46% Hospitalisation  
 46% Mutation interne  
 <1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL **66%**

70% Médico-chirurgical  
 25% Traumatologique  
 2% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 2% Autre recours



Évolution 2021-2022

\*Le SMUR a déclaré plusieurs jours de manque de personnel (Ambulancier : 28 jours ; IDE/IADE : 18 jours ; Médecin : 31 jours).  
 \*\*NR : non renseigné

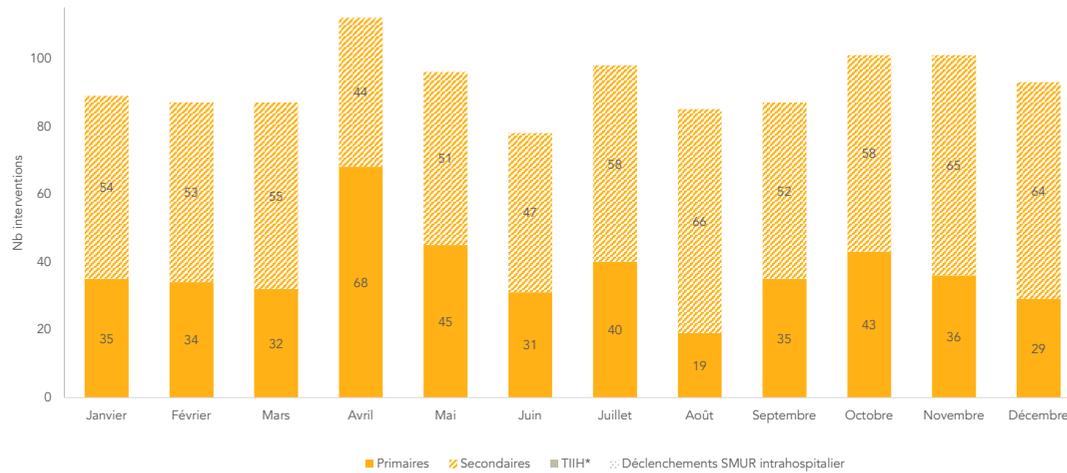


Exploitabilité

**QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ**

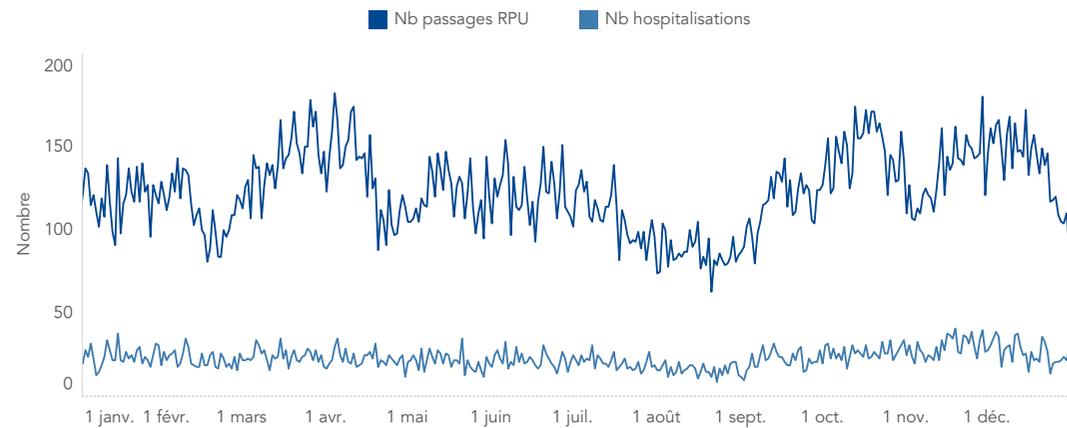
**SMUR**

Sorties primaires : 447 **+12,9%**      Sorties secondaires : 667 **+5,4%**  
TIIH : NR\*      SMUR intra : 112



**Service d'urgences**

RPU : 45 007 **+4,4%**      Hospitalisations post-urgence : 8 508 **-6,3%**



**CHIFFRES CLÉS RPU**

**RECUEIL DES DONNÉES**

45 007 Nombre de RPU transmis  
123 Moyenne quotidienne  
**+4,4%** Évolution RPU (2021/2022)

**DURÉE DE PASSAGE** 100%

03h18 Moyenne  
71% Passages < 4h  
61% Hospitalisation  
73% Retour au domicile  
<1% Passages >= 8h  
0% 75 ans et +

**MODE DE SORTIE** 100%

81% Retour à domicile  
19% Hospitalisation  
19% Mutation interne  
<1% Transfert

**DIAGNOSTIC PRINCIPAL** 89%

65% Médico-chirurgical  
30% Traumatologique  
2% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
2% Autre recours

**PATIENTS**

Sexe 100%  
1,27 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
5,5 Âge moyen (en années)  
19% < 1 an  
100% < 18 ans  
0% 75 ans et +  
Code postal de résidence 100%  
6% Patients résidant hors NA

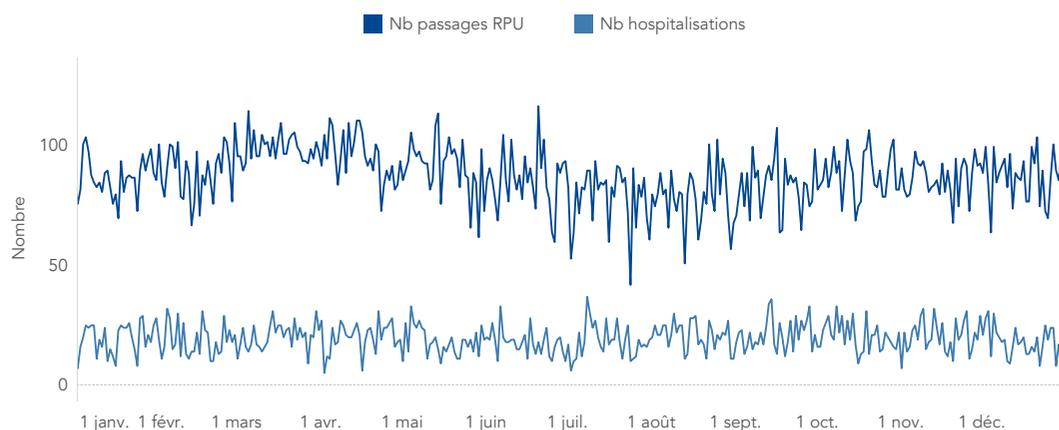
**ARRIVÉES**

Date/heure 100%  
33% Nuit [20h-08h]  
11% Nuit profonde [00h-08h]  
52% Horaire de PDS  
29% Week-end  
Mode de transport 97%  
89% Moyen personnel  
1% SMUR (héli. compris)  
9% VSAV  
1% Ambulance  
CCMU 62%  
97% CCMU 1 et 2  
<1% CCMU 4 et 5

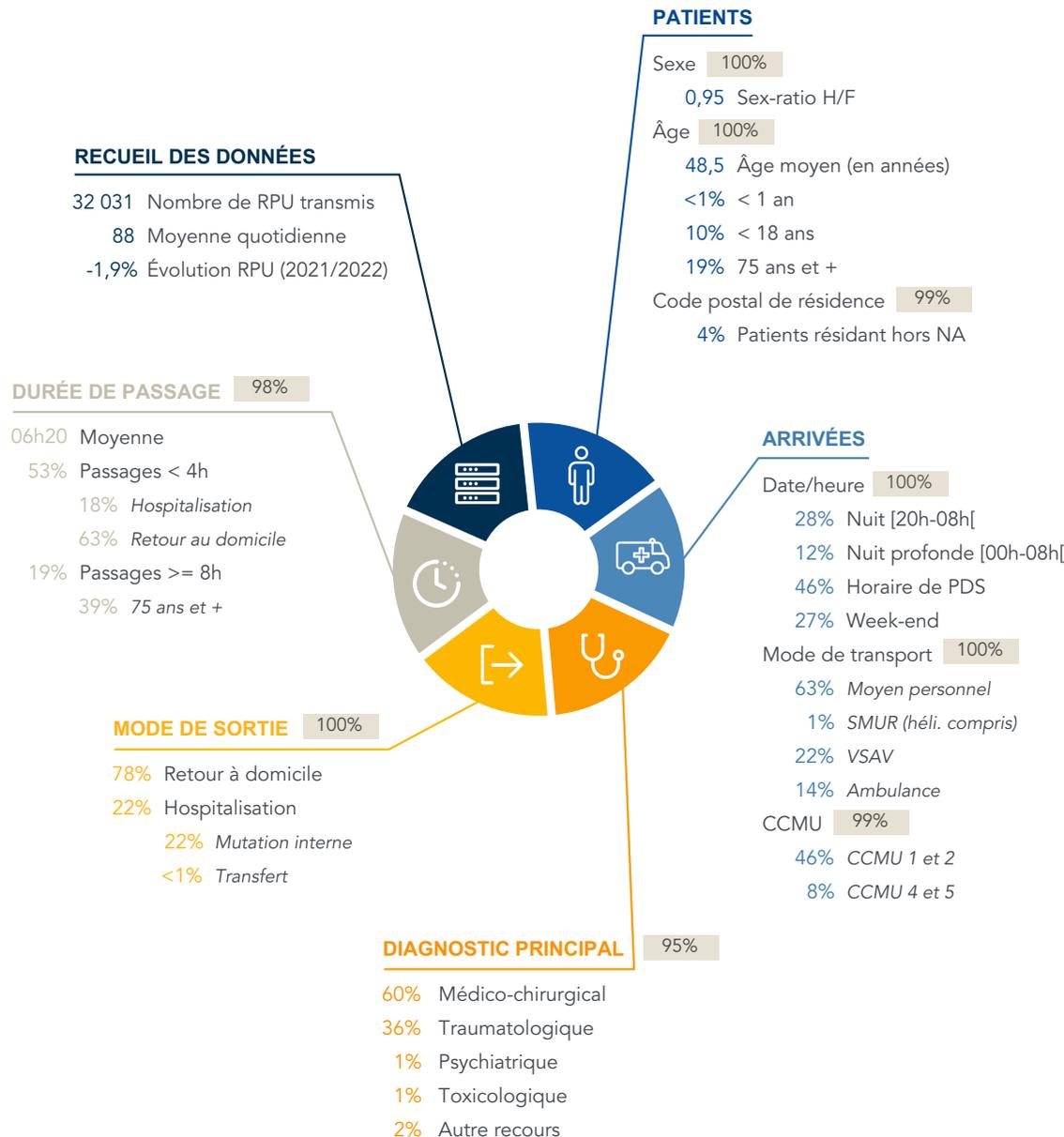
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences

RPU : 32 031 **-1,9%** Hospitalisations post-urgence : 7 115 **+11,1%**

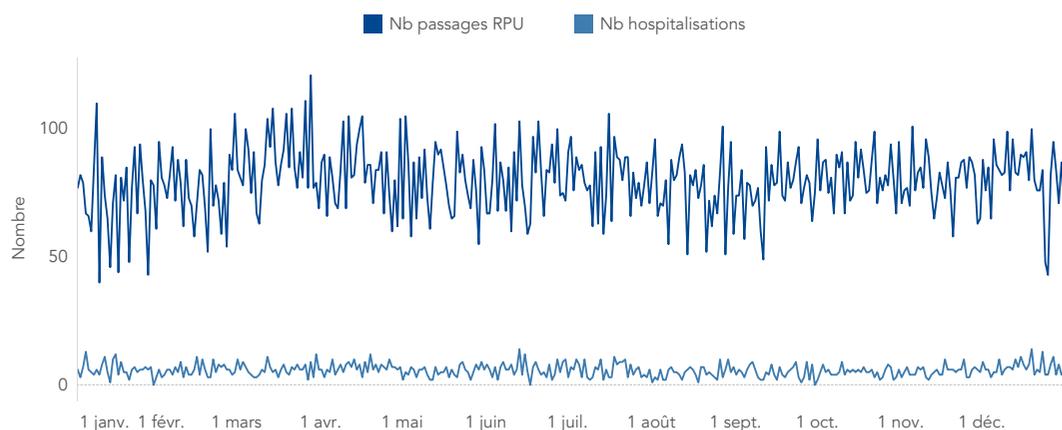


CHIFFRES CLÉS RPU



Service d'urgences

RPU : 29 090 **+2,3%** Hospitalisations post-urgence : 2 102 **-11,5%**



RECUEIL DES DONNÉES

29 090 Nombre de RPU transmis  
80 Moyenne quotidienne  
+2,3% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

02h14 Moyenne  
84% Passages < 4h  
60% Hospitalisation  
85% Retour au domicile  
3% Passages >= 8h  
8% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

93% Retour à domicile  
7% Hospitalisation  
7% Mutation interne  
<1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

66% Médico-chirurgical  
28% Traumatologique  
1% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
5% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
1,02 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
47,7 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
7% < 18 ans  
17% 75 ans et +  
Code postal de résidence 99%  
6% Patients résidant hors NA

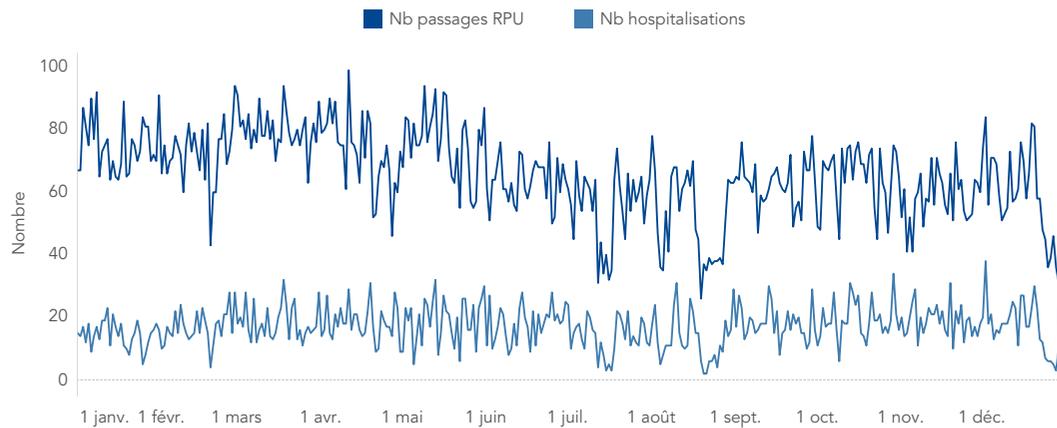
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
20% Nuit [20h-08h]  
8% Nuit profonde [00h-08h]  
40% Horaire de PDS  
29% Week-end  
Mode de transport 100%  
78% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
15% VSAV  
7% Ambulance  
CCMU 100%  
74% CCMU 1 et 2  
2% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences\*

RPU : 23 970 **-15,8%** Hospitalisations post-urgence : 6 238 **-37,4%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

23 970 Nombre de RPU transmis  
66 Moyenne quotidienne  
-15,8% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 98%

07h30 Moyenne  
42% Passages < 4h  
7% Hospitalisation  
53% Retour au domicile  
26% Passages >= 8h  
54% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

74% Retour à domicile  
26% Hospitalisation  
26% Mutation interne  
<1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 95%

62% Médico-chirurgical  
34% Traumatologique  
1% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
2% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
1,00 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
43,5 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
13% < 18 ans  
14% 75 ans et +  
Code postal de résidence 99%  
3% Patients résidant hors NA

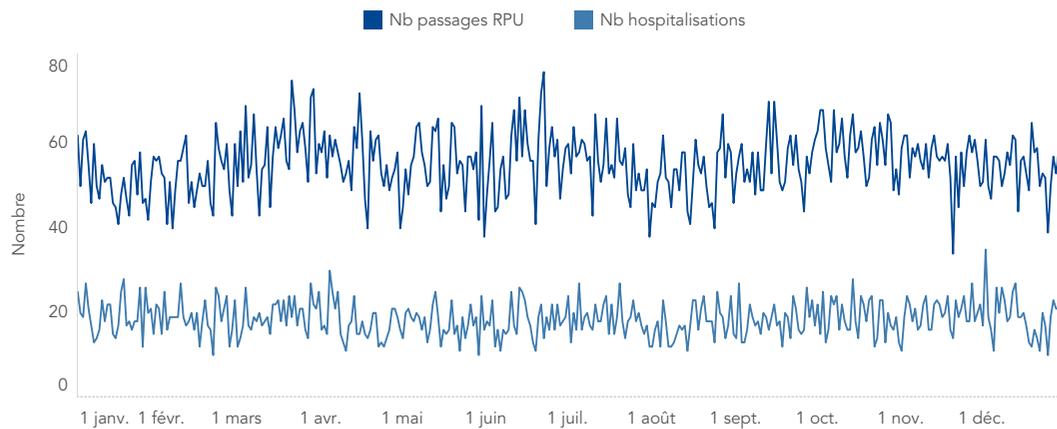
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
30% Nuit [20h-08h[  
12% Nuit profonde [00h-08h[  
47% Horaire de PDS  
28% Week-end  
Mode de transport 97%  
75% Moyen personnel  
1% SMUR (héli. compris)  
17% VSAV  
6% Ambulance  
CCMU 99%  
68% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

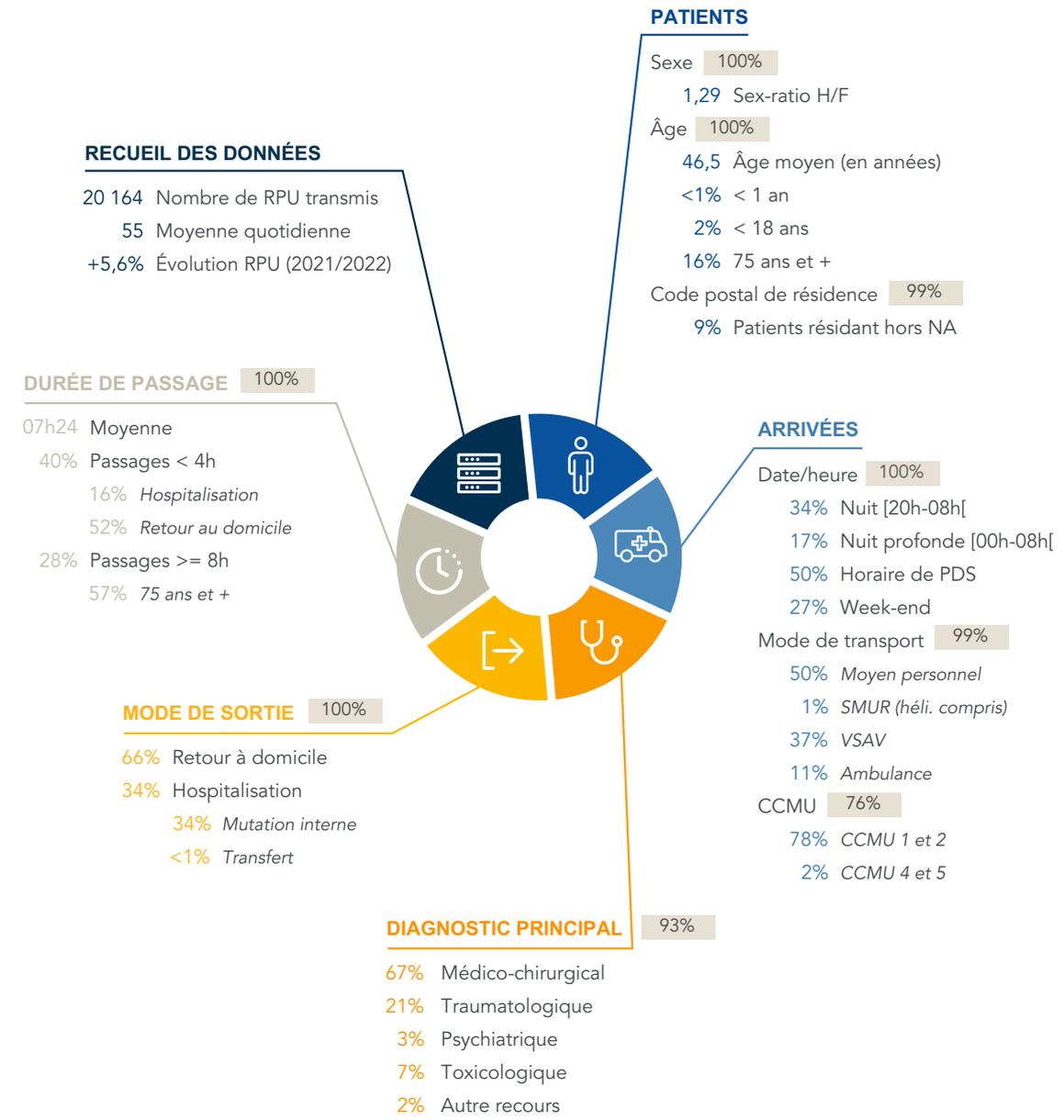
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences

RPU : 20 164 **+5,6%** Hospitalisations post-urgence : 6 781 **+0,1%**



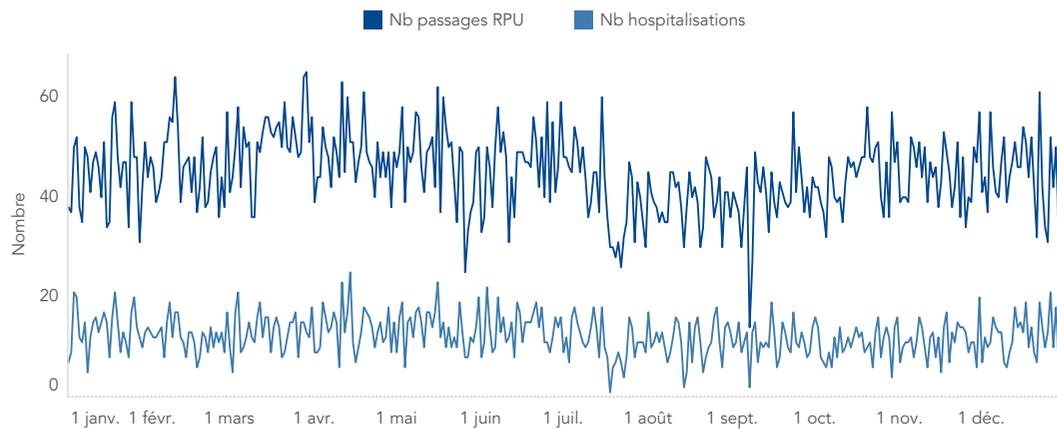
CHIFFRES CLÉS RPU



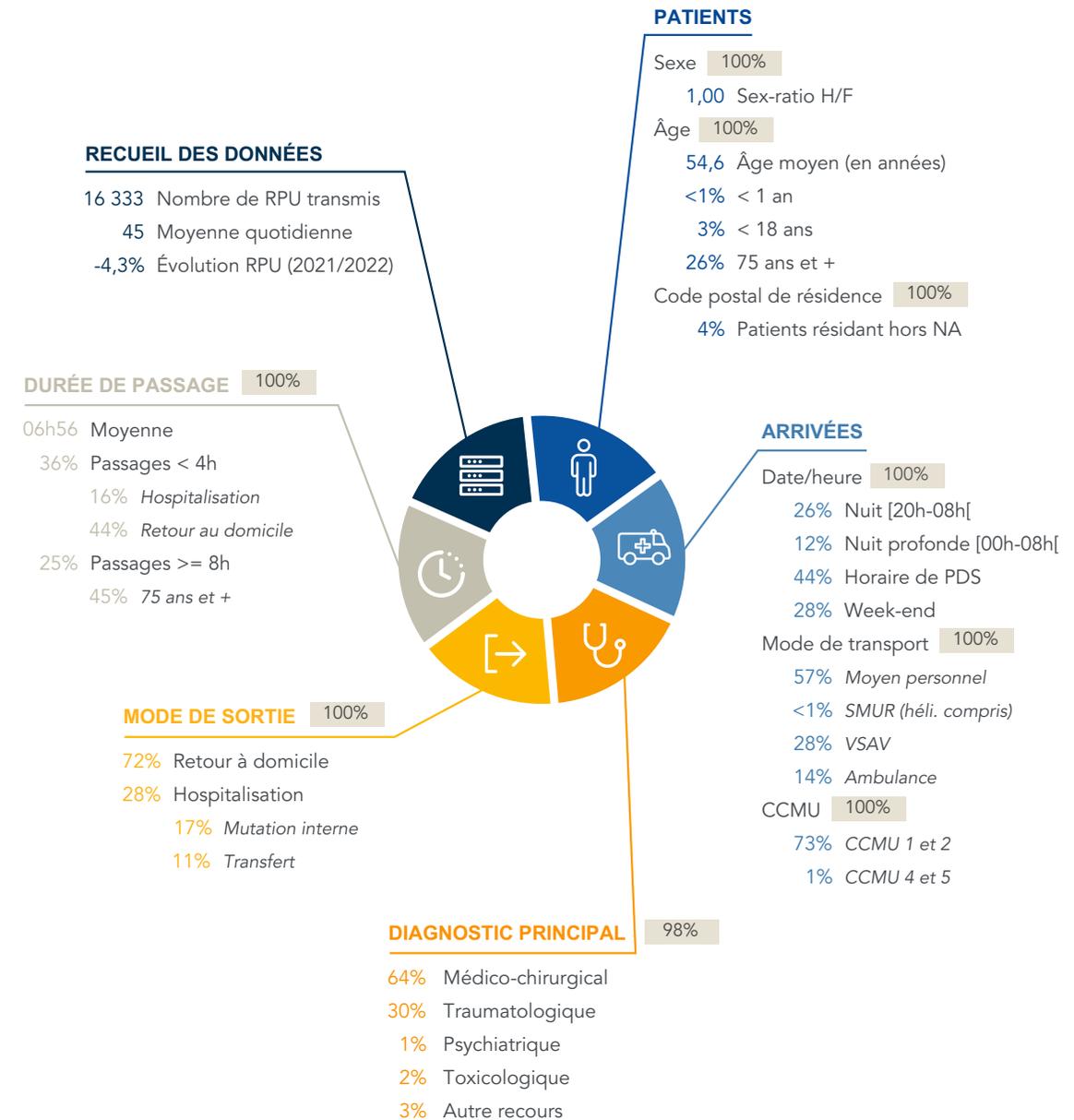
## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

### Service d'urgences\*

RPU : 16 333 -4,3% Hospitalisations post-urgence : 4 514 -5,0%



## CHIFFRES CLÉS RPU\*



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

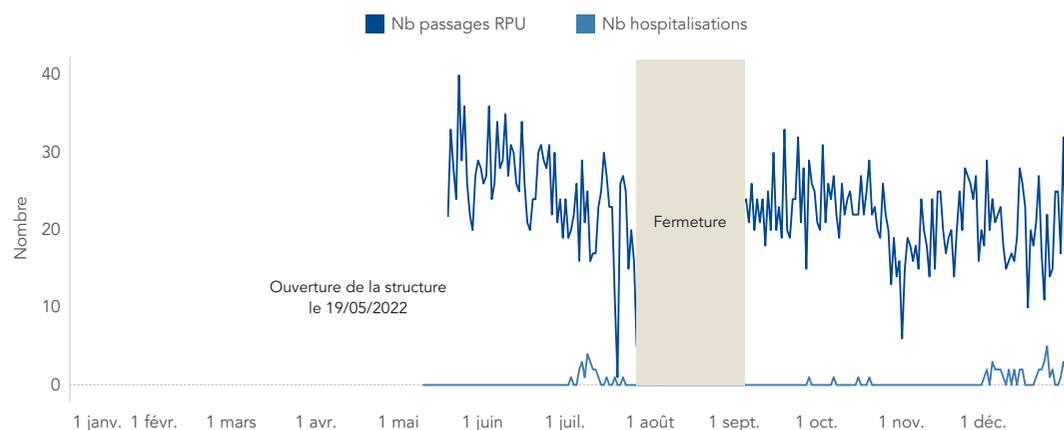
Service d'urgences\*

RPU : 4 257

NC\*

Hospitalisations post-urgence : ND\*\*

NC\*



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

4 257 Nombre de RPU transmis  
22 Moyenne quotidienne  
NC Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 98%

07h07 Moyenne  
53% Passages < 4h  
15% Hospitalisation  
56% Retour au domicile  
20% Passages >= 8h  
48% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 3%

ND Retour à domicile  
ND Hospitalisation  
ND Mutation interne  
ND Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

58% Médico-chirurgical  
38% Traumatologique  
1% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
2% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
1,08 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
46,7 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
15% < 18 ans  
16% 75 ans et +  
Code postal de résidence 99%  
4% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

Date/heure 100%  
28% Nuit [20h-08h]  
11% Nuit profonde [00h-08h]  
46% Horaire de PDS  
27% Week-end  
Mode de transport 9%  
ND Moyen personnel  
ND SMUR (héli. compris)  
ND VSAV  
ND Ambulance  
CCMU 72%  
80% CCMU 1 et 2  
4% CCMU 4 et 5



Évolution 2021-2022

\*NC : non calculable  
\*\*ND : Non déterminé : les calculs relatifs au mode de sortie ne sont pas présentés car ce champ n'était pas suffisamment exploitable en 2022.  
Ouverture de ce service d'urgences le 19/05/2022. Fermeture du 27 juillet au 4 septembre 2022 pour manque de personnel médical (communiqué de presse de l'ARS).



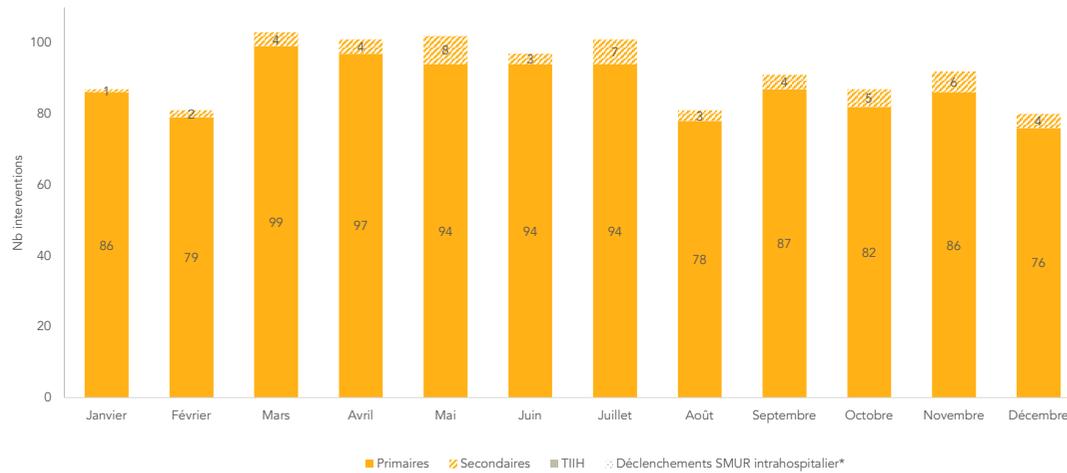
Exploitabilité

\*NC : non calculable  
\*\*ND : Non déterminé : les calculs relatifs au mode de sortie ne sont pas présentés car ce champ n'était pas suffisamment exploitable en 2022.  
Ouverture de ce service d'urgences le 19/05/2022. Fermeture du 27 juillet au 4 septembre 2022 pour manque de personnel médical (communiqué de presse de l'ARS).

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

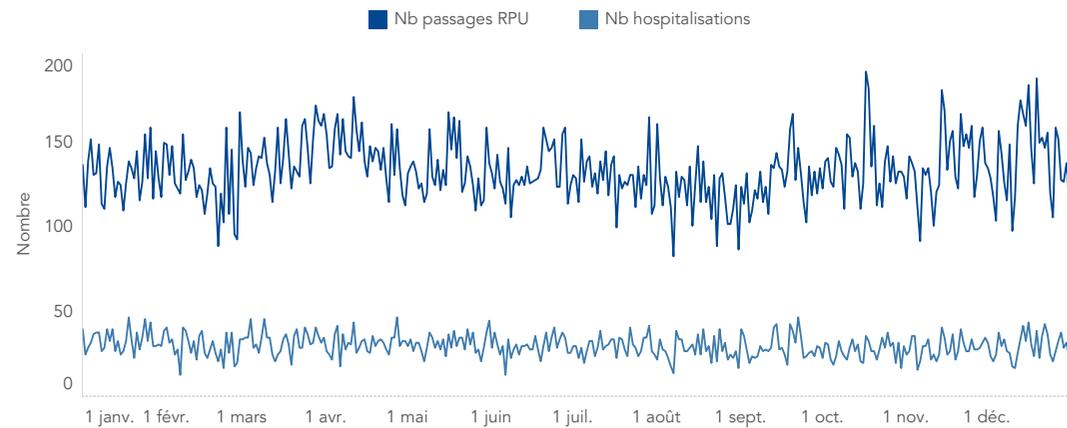
SMUR

Sorties primaires : 1 052 -4,6%      Sorties secondaires : 51 -21,5%  
 TIIH : 0      SMUR intra : NR\*



Service d'urgences

RPU : 48 792 -11,7%      Hospitalisations post-urgence : 11 071 -20,9%



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

48 792 Nombre de RPU transmis  
 134 Moyenne quotidienne  
 -11,7% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 99%

08h48 Moyenne  
 42% Passages < 4h  
     21% Hospitalisation  
     48% Retour au domicile  
 33% Passages >= 8h  
     62% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

77% Retour à domicile  
 23% Hospitalisation  
     23% Mutation interne  
     <1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 90%

66% Médico-chirurgical  
 28% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 2% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,14 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 41,3 Âge moyen (en années)  
 6% < 1 an  
 31% < 18 ans  
 18% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 16% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

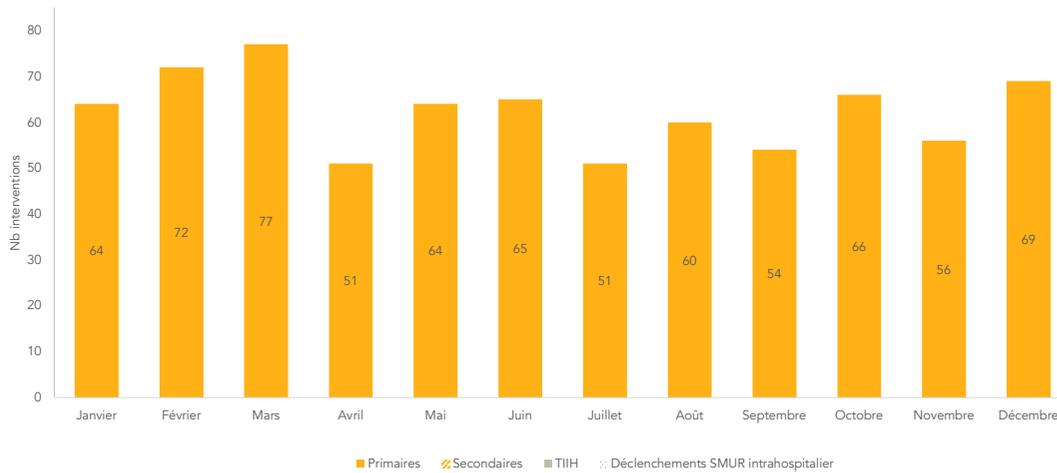
Date/heure 100%  
 30% Nuit [20h-08h]  
 14% Nuit profonde [00h-08h]  
 46% Horaire de PDS  
 26% Week-end  
 Mode de transport 100%  
     65% Moyen personnel  
     2% SMUR (héli. compris)  
     21% VSAV  
     12% Ambulance  
 CCMU 61%  
     92% CCMU 1 et 2  
     1% CCMU 4 et 5



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

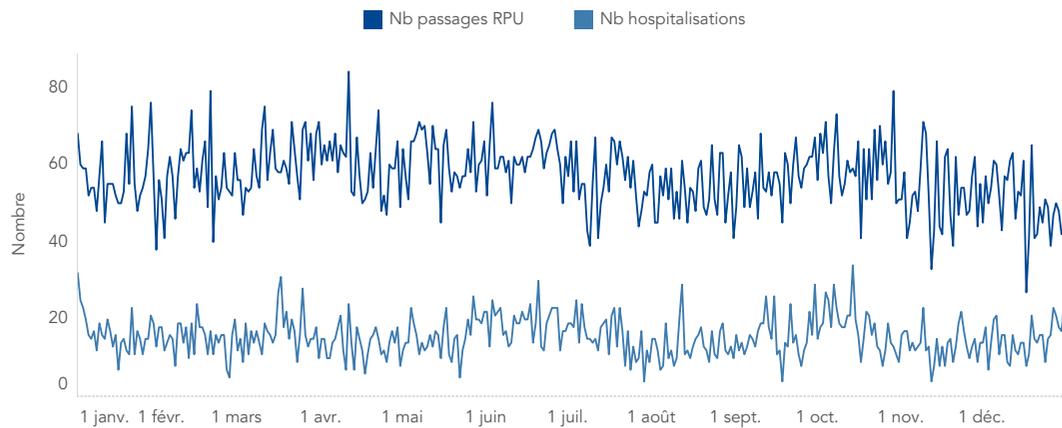
SMUR\*

Sorties primaires : 749 -11,6%      Sorties secondaires : 0  
 TIH : 0      SMUR intra : 0



Service d'urgences

RPU : 20 835 -3,0%      Hospitalisations post-urgence : 5 697 -18,6%



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

20 835 Nombre de RPU transmis  
 57 Moyenne quotidienne  
 -3,0% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

04h37 Moyenne  
 55% Passages < 4h  
 37% Hospitalisation  
 61% Retour au domicile  
 14% Passages >= 8h  
 28% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 99%

72% Retour à domicile  
 28% Hospitalisation  
 24% Mutation interne  
 4% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 68%

74% Médico-chirurgical  
 18% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 4% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,14 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 48,3 Âge moyen (en années)  
 1% < 1 an  
 17% < 18 ans  
 21% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 6% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

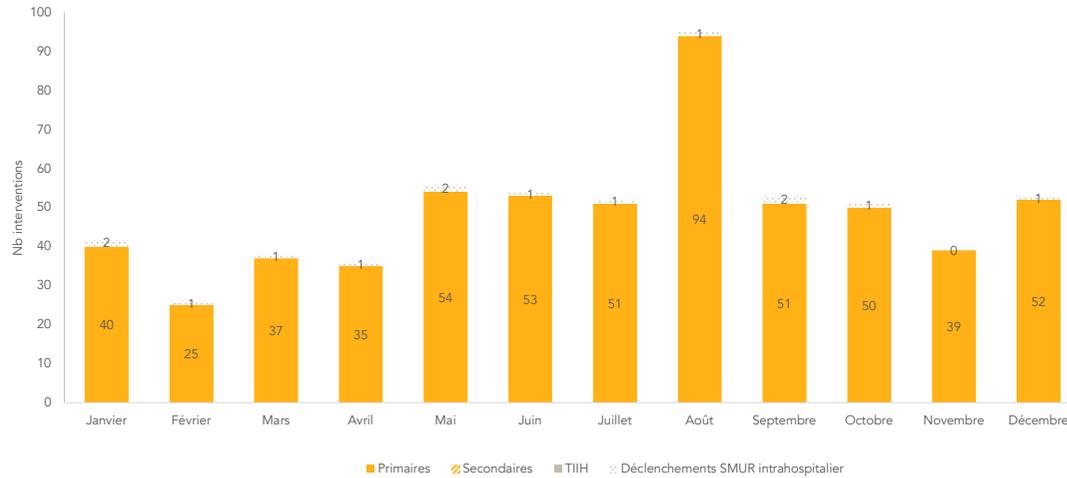
Date/heure 100%  
 30% Nuit [20h-08h]  
 15% Nuit profonde [00h-08h]  
 47% Horaire de PDS  
 28% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 62% Moyen personnel  
 3% SMUR (héli. compris)  
 26% VSAV  
 8% Ambulance  
 CCMU 22%  
 83% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

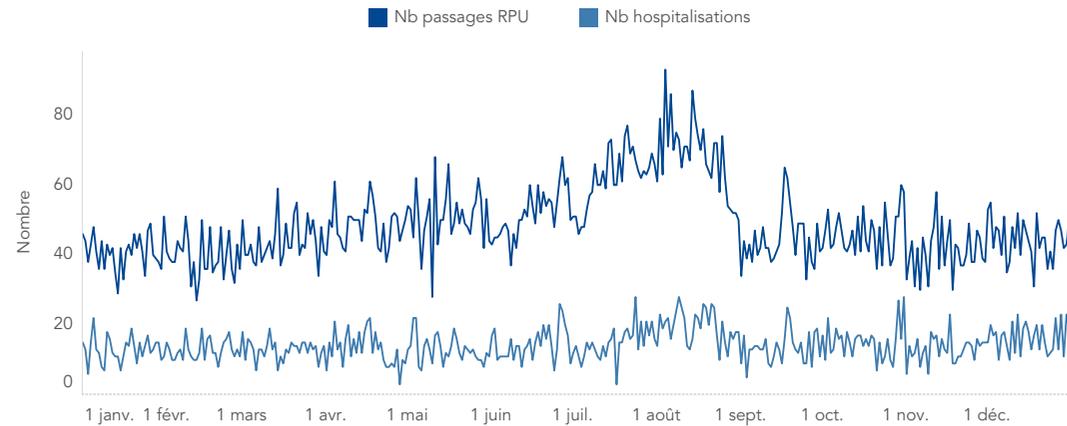
SMUR\*

Sorties primaires : 581 -6,4%      Sorties secondaires : 0  
 TIH : 0      SMUR intra : 14



Service d'urgences

RPU : 17 737 -0,7%      Hospitalisations post-urgence : 5 240 -2,0%



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

17 737 Nombre de RPU transmis  
 49 Moyenne quotidienne  
 -0,7% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

02h58 Moyenne  
 77% Passages < 4h  
 48% Hospitalisation  
 89% Retour au domicile  
 5% Passages >= 8h  
 11% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

70% Retour à domicile  
 30% Hospitalisation  
 29% Mutation interne  
 1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

59% Médico-chirurgical  
 38% Traumatologique  
 1% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 1% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,09 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 45,4 Âge moyen (en années)  
 1% < 1 an  
 21% < 18 ans  
 17% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 15% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 27% Nuit [20h-08h]  
 12% Nuit profonde [00h-08h]  
 46% Horaire de PDS  
 29% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 67% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 22% VSAV  
 10% Ambulance  
 CCMU 100%  
 57% CCMU 1 et 2  
 4% CCMU 4 et 5



Évolution 2021-2022

\*Le SMUR a déclaré 1 jour de manque de personnel (ambulancier).

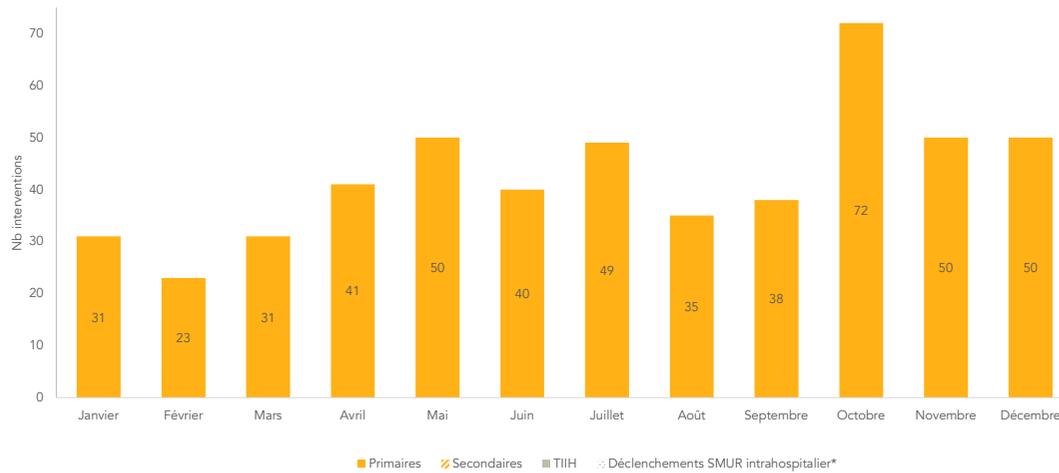


Exploitabilité

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

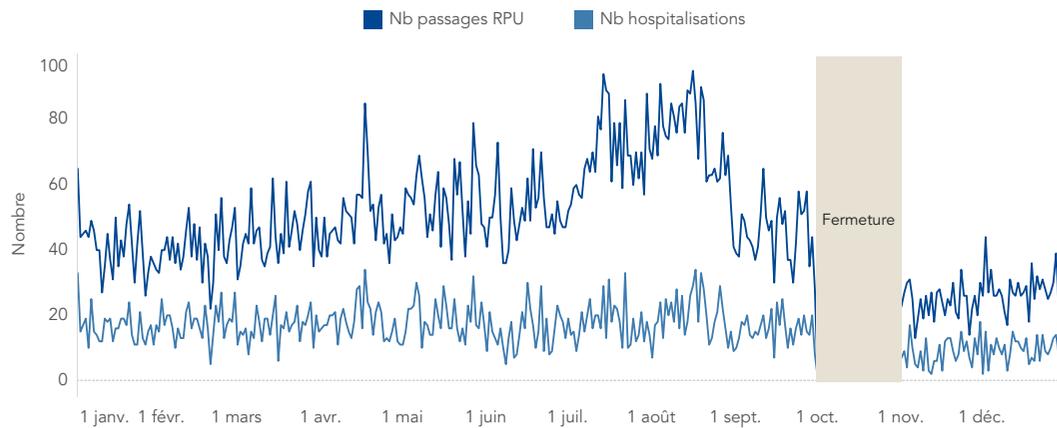
### SMUR\*

Sorties primaires : 510 **+9,0%**      Sorties secondaires : 0  
 TIH : 0      SMUR intra : 6



### Service d'urgences\*\*

RPU : 15 986 **-10,0%**      Hospitalisations post-urgence : 5 328 **-22,1%**



\*Nombre mensuel de SMUR intra non renseigné ; Le SMUR a été fermé 61 jours (au moins 2h) en 2022 pour manque de personnel (Ambulancier : 5 jours ; IDE/IADE : 5 jours ;  
 \*\*Fermeture complète du service d'urgences du 1er octobre au 1er novembre 2022, puis entre 20h et 8h du 1er novembre au 2 janvier 2023. Régulation par le SAMU.

## CHIFFRES CLÉS RPU\*

### RECUEIL DES DONNÉES

15 986 Nombre de RPU transmis  
 46 Moyenne quotidienne  
 -10,0% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 96%

05h25 Moyenne  
 60% Passages < 4h  
 23% Hospitalisation  
 77% Retour au domicile  
 16% Passages >= 8h  
 33% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 100%

67% Retour à domicile  
 33% Hospitalisation  
 33% Mutation interne  
 <1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 98%

62% Médico-chirurgical  
 34% Traumatologique  
 1% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 3% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,06 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 48,9 Âge moyen (en années)  
 1% < 1 an  
 17% < 18 ans  
 22% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 97%  
 15% Patients résidant hors NA

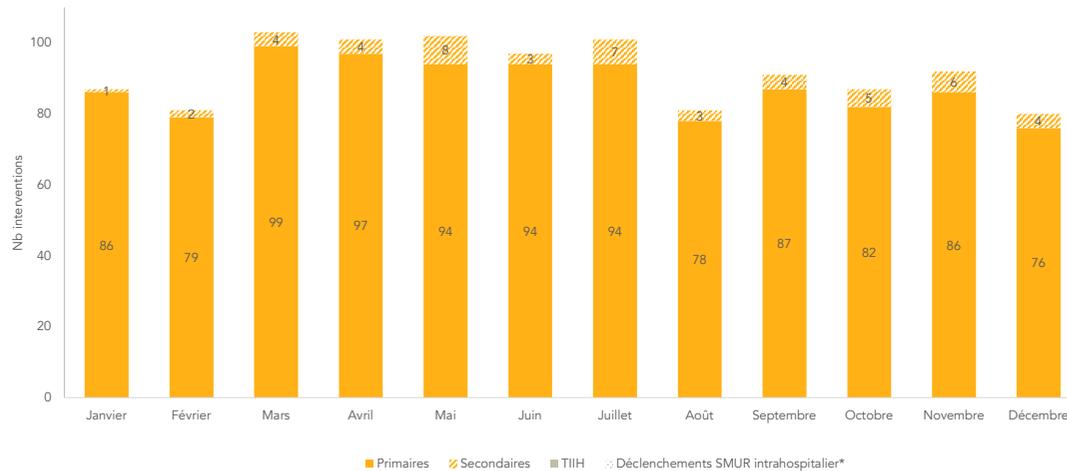
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 25% Nuit [20h-08h]  
 12% Nuit profonde [00h-08h]  
 46% Horaire de PDS  
 30% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 72% Moyen personnel  
 <1% SMUR (héli. compris)  
 20% VSAV  
 6% Ambulance  
 CCMU 76%  
 73% CCMU 1 et 2  
 3% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

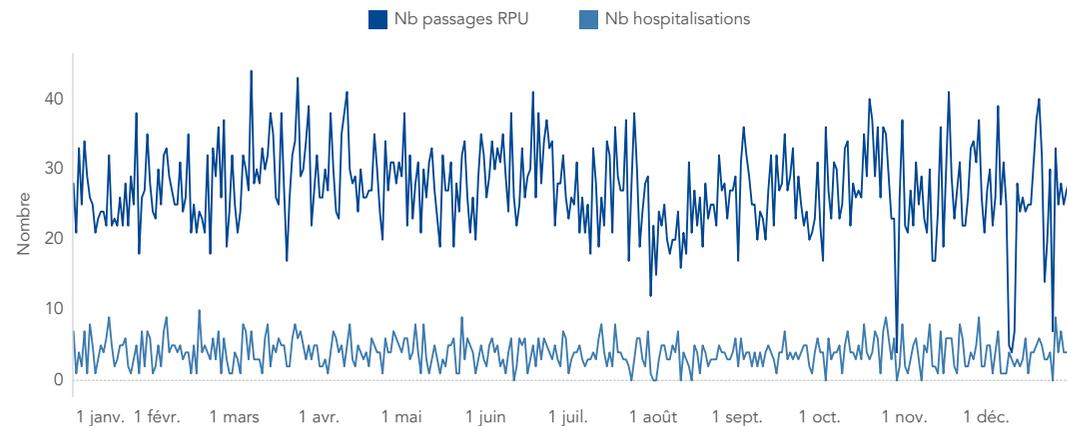
Antenne SMUR\*

Sorties primaires : 386 **+22,2%**      Sorties secondaires : 42 **-58,4%**  
TIIH : 0      SMUR intra : NR\*



Service d'urgences\*\*

RPU : 9 918 **+1,8%**      Hospitalisations post-urgence : 1 439 **-5,0%**



CHIFFRES CLÉS RPU\*

RECUEIL DES DONNÉES

9 918 Nombre de RPU transmis  
27 Moyenne quotidienne  
+1,8% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 98%

05h34 Moyenne  
69% Passages < 4h  
10% Hospitalisation  
79% Retour au domicile  
13% Passages >= 8h  
40% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 98%

85% Retour à domicile  
15% Hospitalisation  
15% Mutation interne  
<1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 98%

55% Médico-chirurgical  
41% Traumatologique  
1% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
3% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
1,15 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
44,9 Âge moyen (en années)  
1% < 1 an  
21% < 18 ans  
18% 75 ans et +  
Code postal de résidence 100%  
45% Patients résidant hors NA

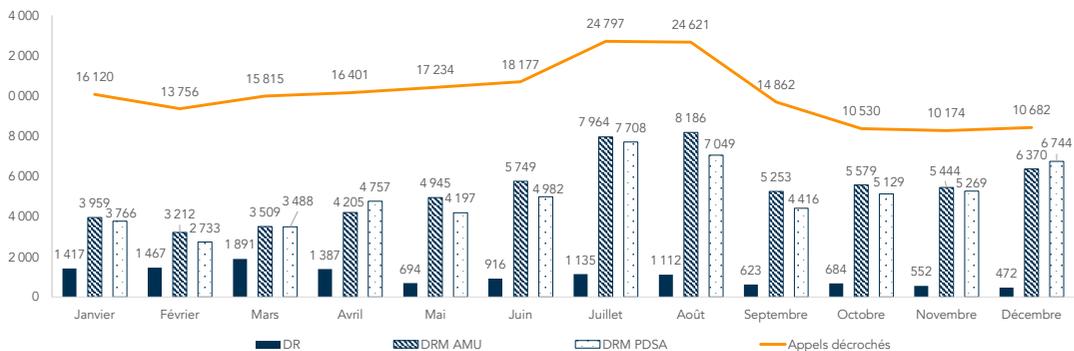
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
22% Nuit [20h-08h]  
9% Nuit profonde [00h-08h]  
41% Horaire de PDS  
27% Week-end  
Mode de transport 100%  
86% Moyen personnel  
1% SMUR (héli. compris)  
10% VSAV  
4% Ambulance  
CCMU 62%  
93% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

# DÉPARTEMENT DES LANDES - 40

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

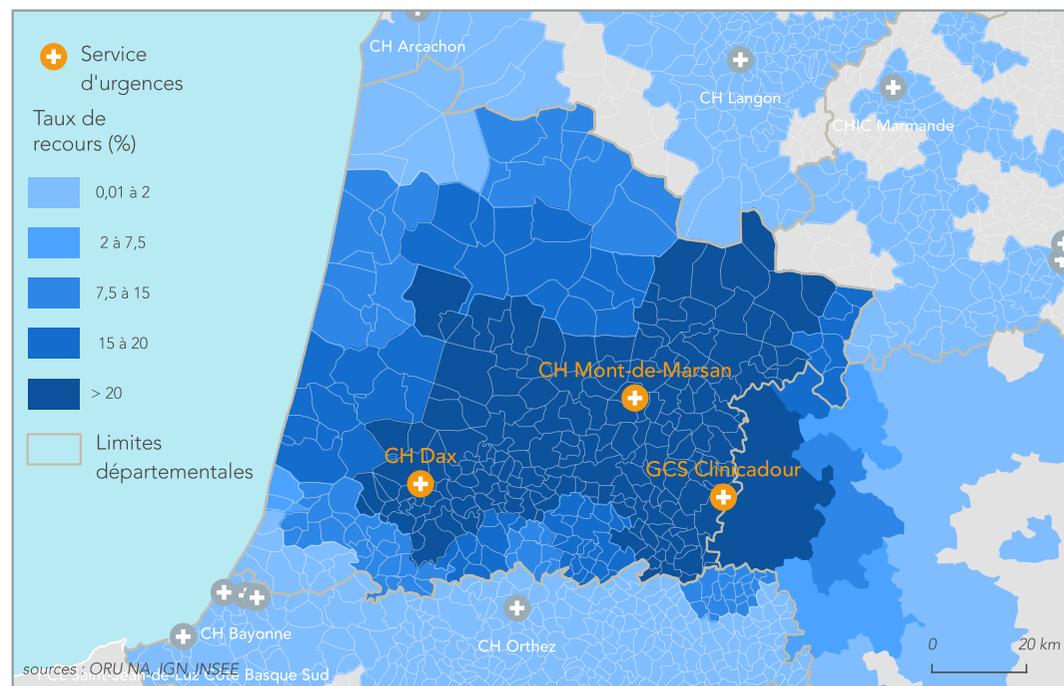
**SAMU** Appels décrochés : 193 169 -12,5% D : 3 090 NC\* DR : 12 350 NC\*  
 DRM : 124 613 +13,3% DRM AMU : 64 375 -16,9% DRM PDSA : 60 238 +85,4%



**SMUR** Sorties primaires : 3 377 -7,6% Sorties secondaires : 547 +3,2%  
 TIIH : 12 SMUR intra : 12

**Service d'urgences** RPU : 91 003 +5,6% Hospitalisations post-urgence : 23 219 -2,4%

TAUX DE RECOURS RPU 2022



# DÉPARTEMENT DES LANDES - 40

## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

91 003 Nombre de RPU transmis  
 249 Moyenne quotidienne  
 +5,6% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 100%

04h38 Moyenne  
 54% Passages < 4h  
 29% Hospitalisation  
 62% Retour au domicile  
 14% Passages >= 8h  
 31% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 98%

74% Retour à domicile  
 26% Hospitalisation  
 25% Mutation interne  
 1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 99%

61% Médico-chirurgical  
 31% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 3% Autre recours

### PATIENTS

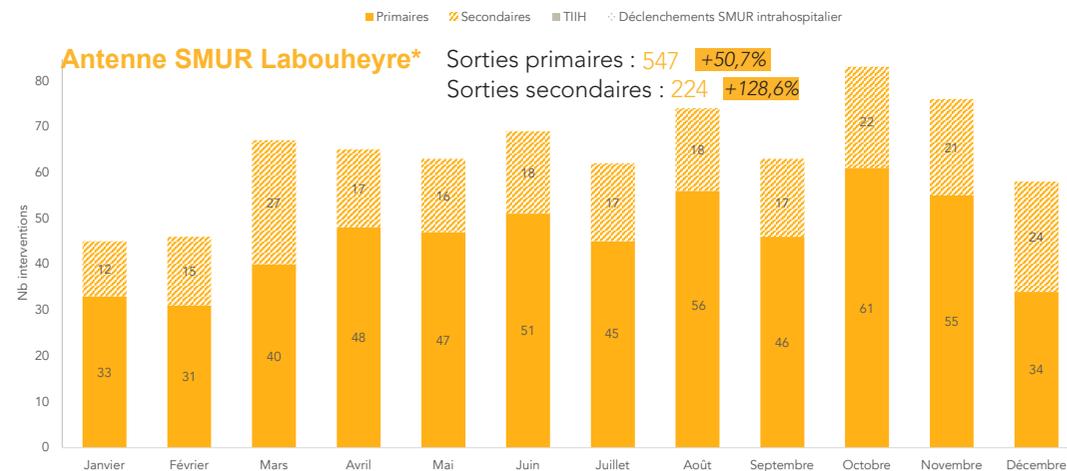
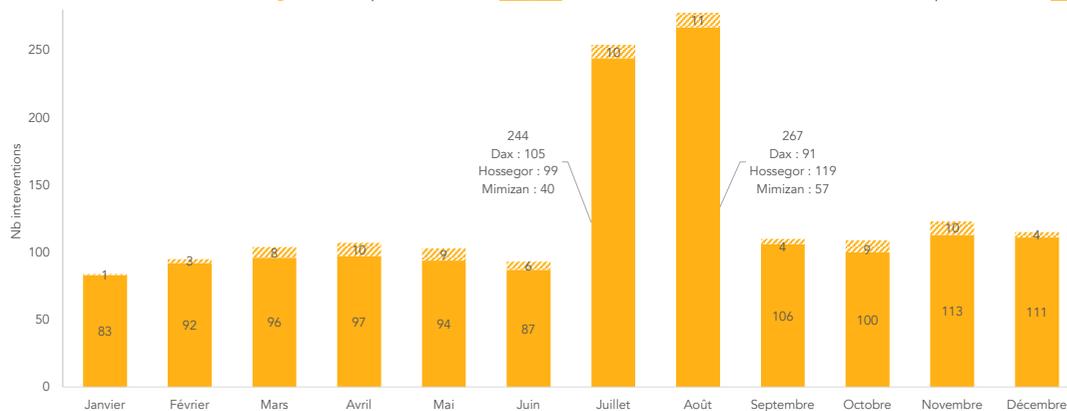
Sexe 100%  
 1,12 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 44,0 Âge moyen (en années)  
 3% < 1 an  
 24% < 18 ans  
 19% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 18% Patients résidant hors NA

### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 28% Nuit [20h-08h]  
 12% Nuit profonde [00h-08h]  
 47% Horaire de PDS  
 29% Week-end  
 Mode de transport 90%  
 68% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 18% VSAV  
 12% Ambulance  
 CCMU 99%  
 73% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5

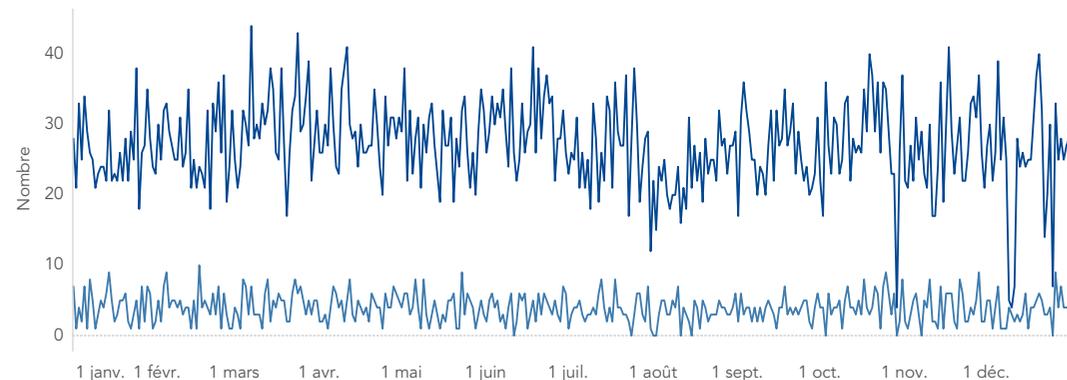
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

**SMUR** Sorties primaires : 1 175 **-16,3%** Sorties secondaires : 85 **-54,1%** TIIH : 0 SMUR intra : 0  
**Antenne saisonnière SMUR Hossegor** Sorties primaires : 218 **+32,1%** **Antenne saisonnière SMUR Mimizan** Sorties primaires : 97 **+19,8%**



Service d'urgences

RPU : 42 894 **+4,6%** Hospitalisations post-urgence : 11 625 **+2,8%**  
 ■ Nb passages RPU ■ Nb hospitalisations



\*L'antenne SMUR de Labouheyre est mutualisée entre le CH de Dax et le CH de Mont-de-Marsan. Cette antenne a été fermée 26 jours (au moins 2h) en 2022 pour manque de personnel (Ambulancier : 5 jours ; IDE/IADE : 5 jours ; Médecin : 16 jours).

CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

42 894 Nombre de RPU transmis  
 118 Moyenne quotidienne  
 +4,6% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

04h39 Moyenne  
 52% Passages < 4h  
 32% Hospitalisation  
 59% Retour au domicile  
 13% Passages >= 8h  
 29% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

73% Retour à domicile  
 27% Hospitalisation  
 26% Mutation interne  
 1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

61% Médico-chirurgical  
 32% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 3% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,15 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 44,3 Âge moyen (en années)  
 3% < 1 an  
 25% < 18 ans  
 20% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 15% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 29% Nuit [20h-08h]  
 13% Nuit profonde [00h-08h]  
 48% Horaire de PDS  
 29% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 65% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 21% VSAV  
 12% Ambulance  
 CCMU 100%  
 74% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5



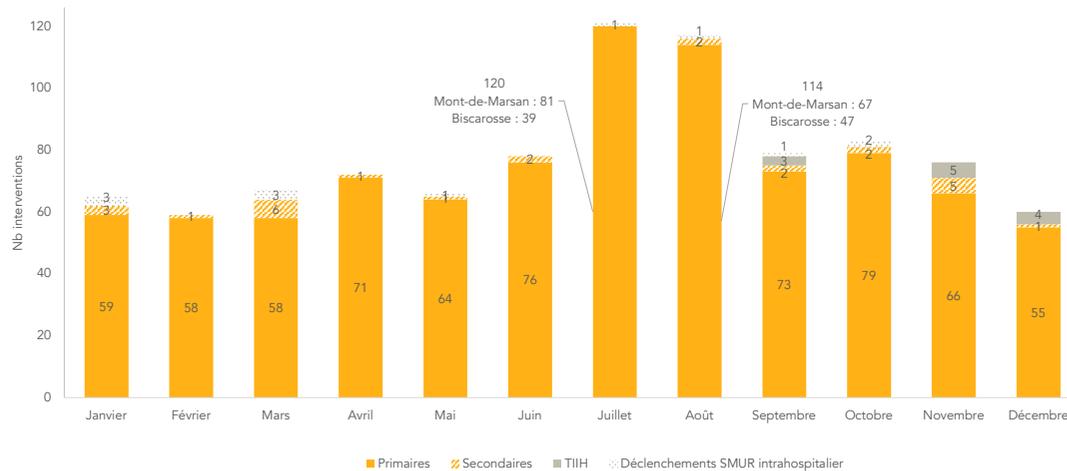
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SMUR\*

Sorties primaires : 807 **-10,5%**      Sorties secondaires : 26 **-16,1%**  
 TIIH : 12      SMUR intra : 12

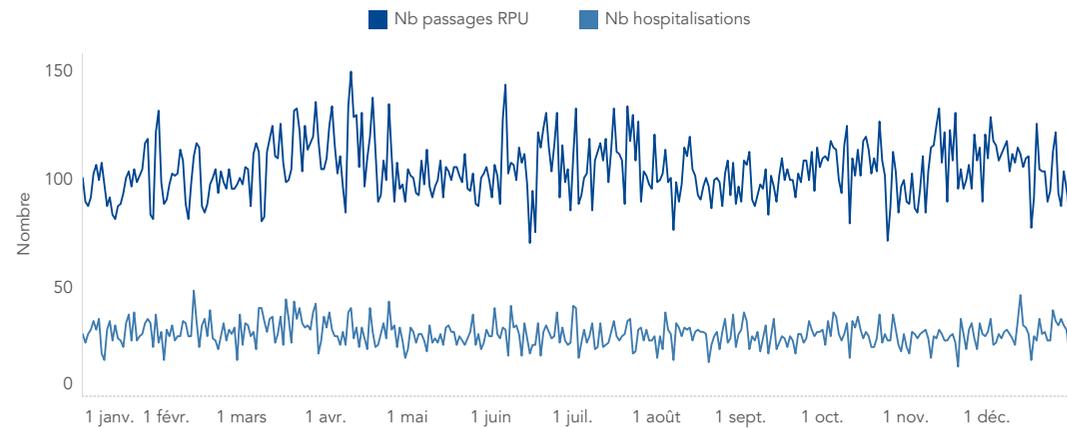
Antenne saisonnière SMUR Biscarosse

Sorties primaires : 86 **+4,9%**



Service d'urgences

RPU : 38 262 **+3,2%**      Hospitalisations post-urgence : 10 671 **-6,4%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

38 262 Nombre de RPU transmis  
 105 Moyenne quotidienne  
 +3,2% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

04h48 Moyenne  
 51% Passages < 4h  
 26% Hospitalisation  
 61% Retour au domicile  
 15% Passages >= 8h  
 35% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

72% Retour à domicile  
 28% Hospitalisation  
 27% Mutation interne  
 1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 99%

64% Médico-chirurgical  
 29% Traumatologique  
 4% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 2% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,07 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 42,7 Âge moyen (en années)  
 4% < 1 an  
 25% < 18 ans  
 18% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 11% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 30% Nuit [20h-08h]  
 13% Nuit profonde [00h-08h]  
 49% Horaire de PDS  
 30% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 70% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 15% VSAV  
 13% Ambulance  
 CCMU 100%  
 72% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5



Évolution 2021-2022

\*L'antenne saisonnière de Biscarosse a été fermée 24 jours (au moins 2h) en 2022 pour manque de personnel (IDE/IADE : 22 jours ; Médecin : 24 jours).  
 L'antenne SMUR de Labouheyre est mutualisée entre le CH de Dax et le CH de Mont-de-Marsan (cf page X).

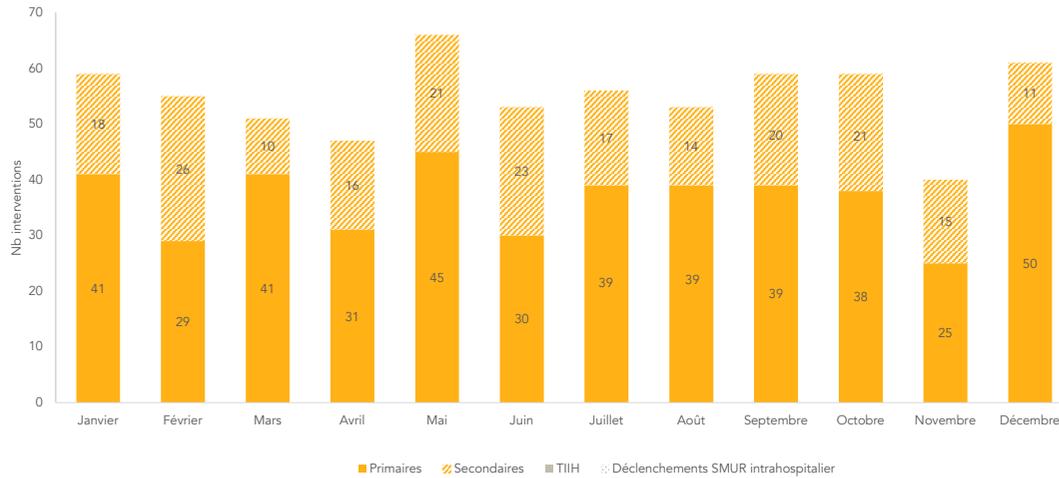


Exploitabilité

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

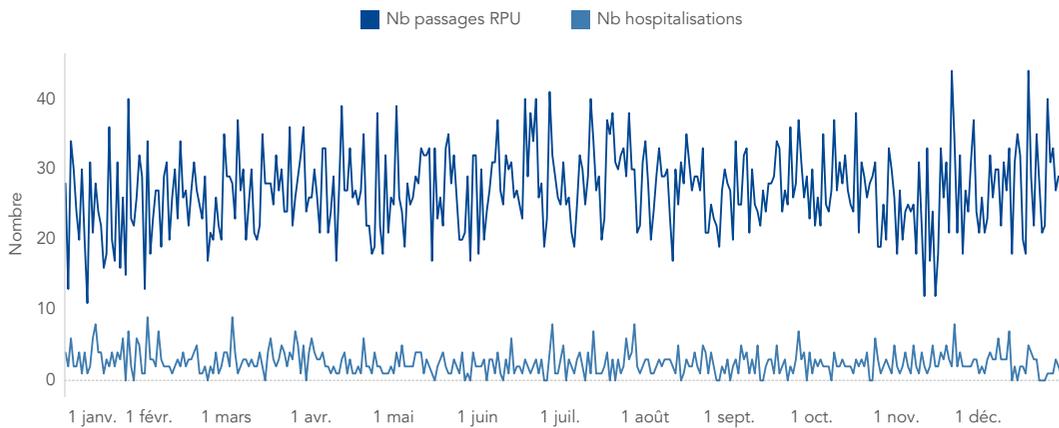
Antenne SMUR\*

Sorties primaires : 447 -32,1%      Sorties secondaires : 212 -1,9%



Service d'urgences

RPU : 9 847 +21,7%      Hospitalisations post-urgence : 923 -14,1%



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

9 847 Nombre de RPU transmis  
27 Moyenne quotidienne  
+21,7% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

04h00 Moyenne  
74% Passages < 4h  
23% Hospitalisation  
80% Retour au domicile  
10% Passages >= 8h  
30% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 84%

89% Retour à domicile  
11% Hospitalisation  
11% Mutation interne  
<1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 94%

55% Médico-chirurgical  
39% Traumatologique  
1% Psychiatrique  
<1% Toxicologique  
5% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
1,16 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
47,6 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
17% < 18 ans  
19% 75 ans et +  
Code postal de résidence 99%  
61% Patients résidant hors NA

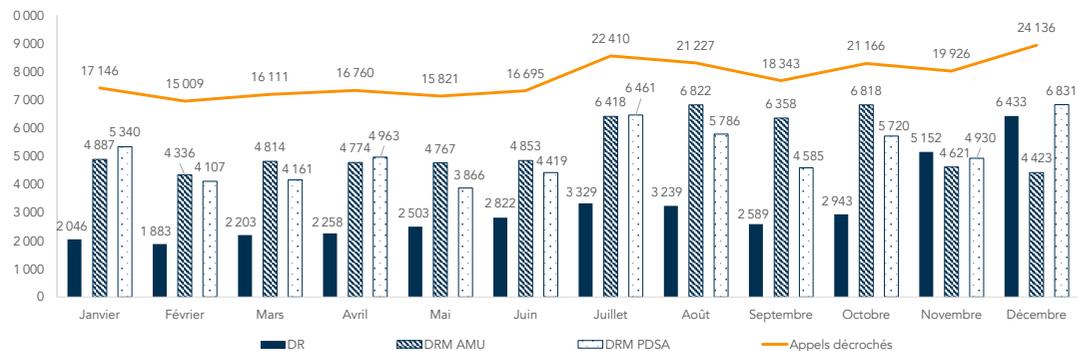
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
19% Nuit [20h-08h]  
8% Nuit profonde [00h-08h]  
38% Horaire de PDS  
27% Week-end  
Mode de transport 9%  
ND Moyen personnel  
ND SMUR (héli. compris)  
ND VSAV  
ND Ambulance  
CCMU 93%  
72% CCMU 1 et 2  
3% CCMU 4 et 5

# DÉPARTEMENT DE LOT-ET-GARONNE - 47

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

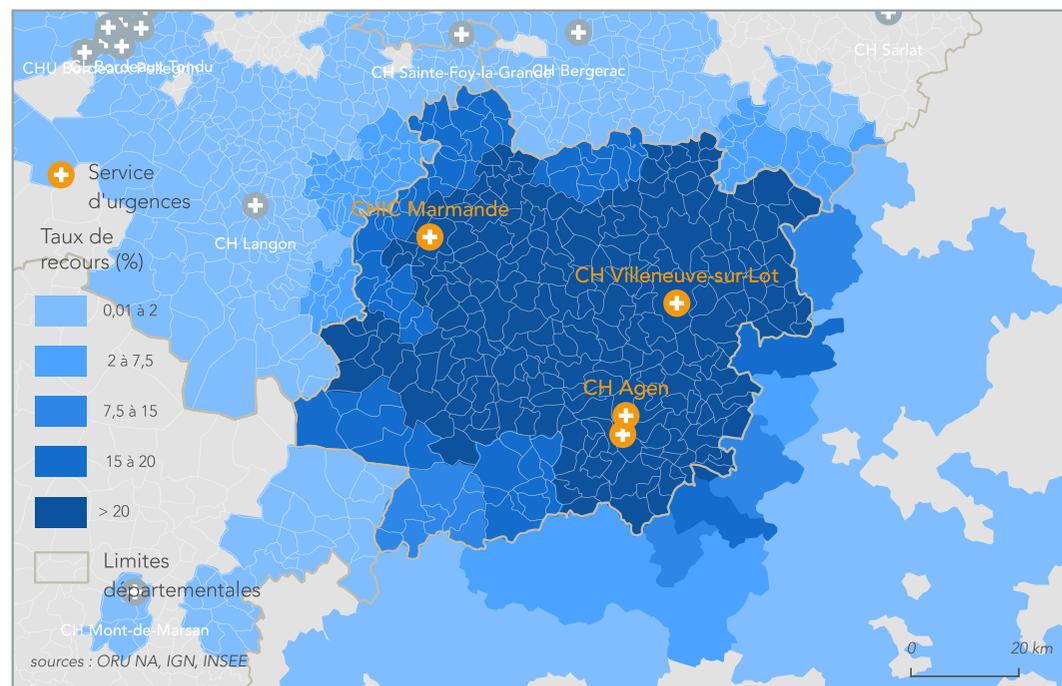
**SAMU\*** Appels décrochés : 224 750 **+35,9%** D : 2 731 **NC** DR : 37 400 **+14,5%**  
 DRM : 125 060 **+61,2%** DRM AMU : 63 891 **+131,2%** DRM PDSA : 61 169 **+22,5%**



**SMUR** Sorties primaires : 2 608 **-0,9%** Sorties secondaires : 709 **+0,6%**  
 TIH : 94 **+38,2%** SMUR intra : 36

**Service d'urgences** RPU : 110 589 **-1,0%** Hospitalisations post-urgence : 26 895 **+2,3%**

### TAUX DE RECOURS RPU 2022



# DÉPARTEMENT DE LOT-ET-GARONNE - 47

## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

110 589 Nombre de RPU transmis  
 303 Moyenne quotidienne  
 -1,0% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 100%

04h15 Moyenne  
 58% Passages < 4h  
 40% Hospitalisation  
 64% Retour au domicile  
 10% Passages >= 8h  
 21% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 100%

76% Retour à domicile  
 24% Hospitalisation  
 22% Mutation interne  
 2% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 84%

63% Médico-chirurgical  
 30% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 2% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,08 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 44,7 Âge moyen (en années)  
 2% < 1 an  
 22% < 18 ans  
 19% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 11% Patients résidant hors NA

### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 24% Nuit [20h-08h[  
 10% Nuit profonde [00h-08h[  
 42% Horaire de PDS  
 27% Week-end  
 Mode de transport 93%  
 72% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 13% VSAV  
 13% Ambulance  
 CCMU 97%  
 73% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5



Évolution 2021-2022

\*Le SAMU 47 régule le département du Gers. Cette activité n'est pas présentée dans les chiffres recueillis. NC : Évolution non calculable car le nombre de D n'était pas renseigné en 2021.



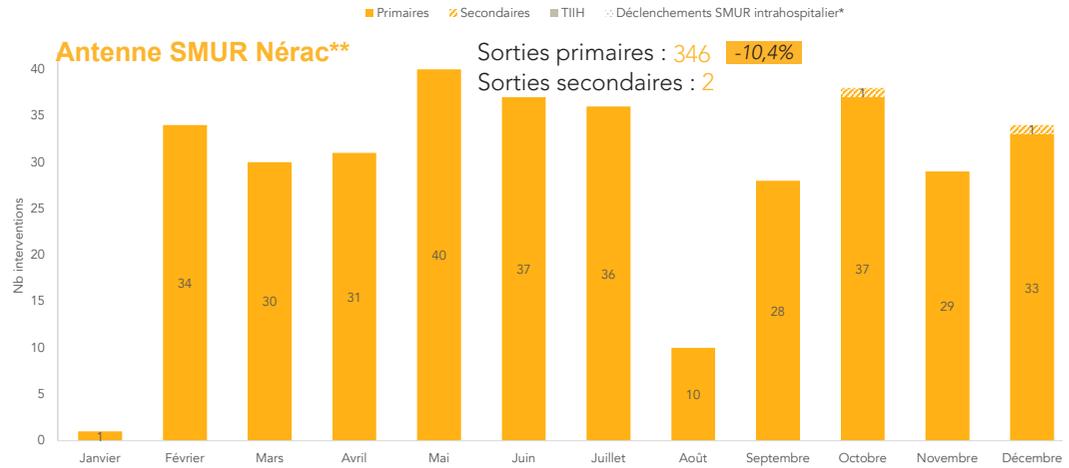
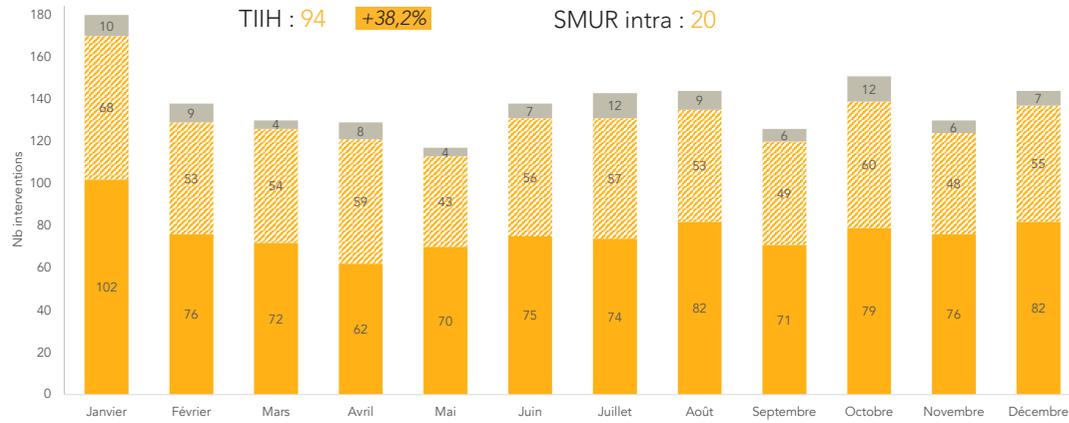
Exploitabilité

Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SMUR Sorties primaires : 921 **-2,8%** Sorties secondaires : 655 **+0,6%**

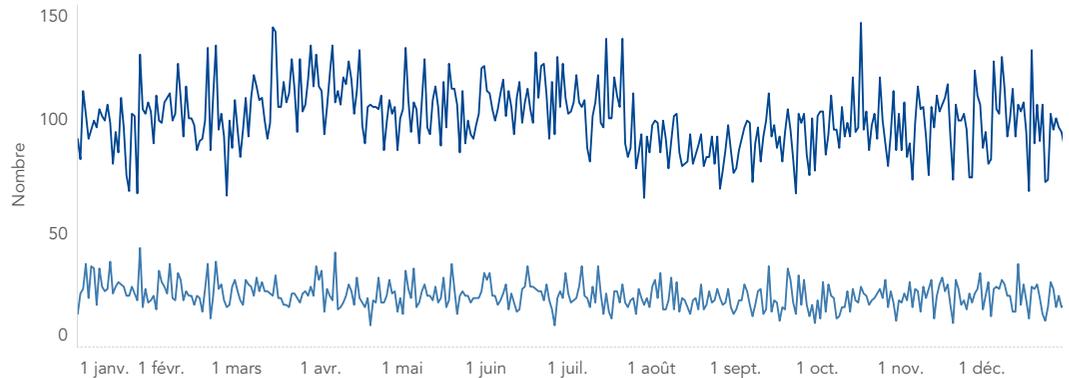
TIIH : 94 **+38,2%** SMUR intra : 20



Service d'urgences

RPU : 36 895 **+2,5%** Hospitalisations post-urgence : 8 480 **+1,1%**

Nb passages RPU Nb hospitalisations



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

36 895 Nombre de RPU transmis  
101 Moyenne quotidienne  
+2,5% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

03h42 Moyenne  
64% Passages < 4h  
35% Hospitalisation  
72% Retour au domicile  
7% Passages >= 8h  
19% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

77% Retour à domicile  
23% Hospitalisation  
21% Mutation interne  
2% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

62% Médico-chirurgical  
29% Traumatologique  
5% Psychiatrique  
2% Toxicologique  
2% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
0,97 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
39,9 Âge moyen (en années)  
4% < 1 an  
27% < 18 ans  
16% 75 ans et +  
Code postal de résidence 99%  
10% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

Date/heure 100%  
25% Nuit [20h-08h]  
10% Nuit profonde [00h-08h]  
43% Horaire de PDS  
27% Week-end  
Mode de transport 99%  
74% Moyen personnel  
1% SMUR (héli. compris)  
13% VSAV  
11% Ambulance  
CCMU 100%  
83% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

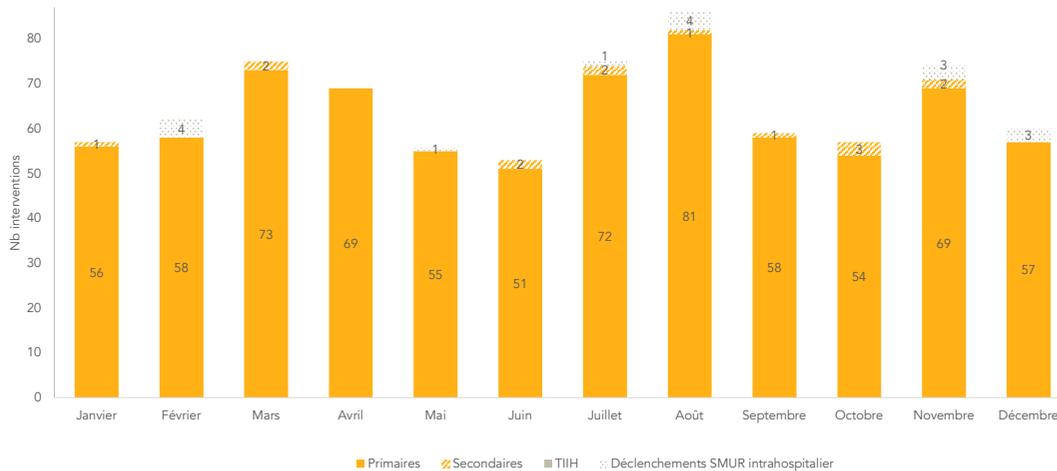


QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SMUR

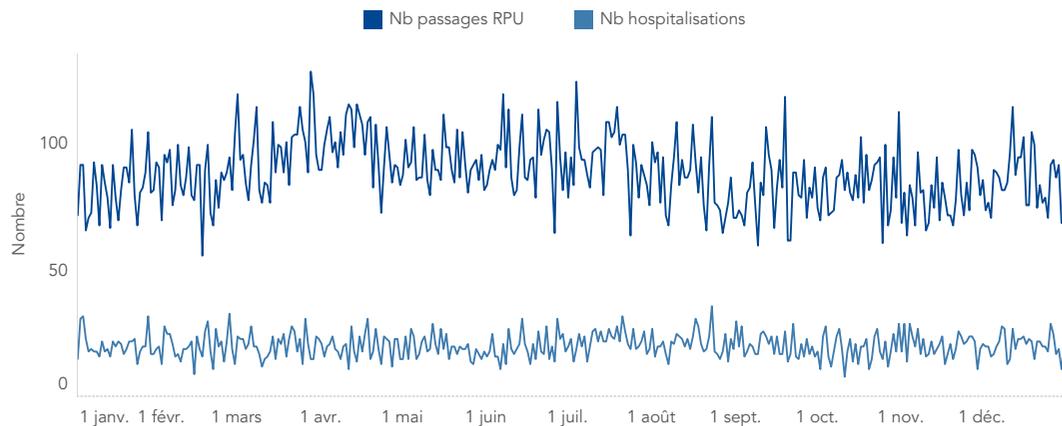
Sorties primaires : 753 **+8,8%**      Sorties secondaires : 14 **+7,7%**

TIIH : 0      SMUR intra : 16



Service d'urgences

RPU : 32 430 **+1,0%**      Hospitalisations post-urgence : 7 441 **+0,5%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

32 430 Nombre de RPU transmis  
89 Moyenne quotidienne  
+1,0% Évolution RPU (2021/2022)

PATIENTS

Sexe **100%**  
1,10 Sex-ratio H/F  
Âge **100%**  
44,8 Âge moyen (en années)  
2% < 1 an  
23% < 18 ans  
20% 75 ans et +  
Code postal de résidence **100%**  
8% Patients résidant hors NA

DURÉE DE PASSAGE **100%**

03h37 Moyenne  
65% Passages < 4h  
53% Hospitalisation  
69% Retour au domicile  
5% Passages >= 8h  
12% 75 ans et +

ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
24% Nuit [20h-08h]  
10% Nuit profonde [00h-08h]  
42% Horaire de PDS  
27% Week-end  
Mode de transport **100%**  
73% Moyen personnel  
2% SMUR (héli. compris)  
13% VSAV  
11% Ambulance  
CCMU **96%**  
79% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE **100%**

77% Retour à domicile  
23% Hospitalisation  
21% Mutation interne  
2% Transfert

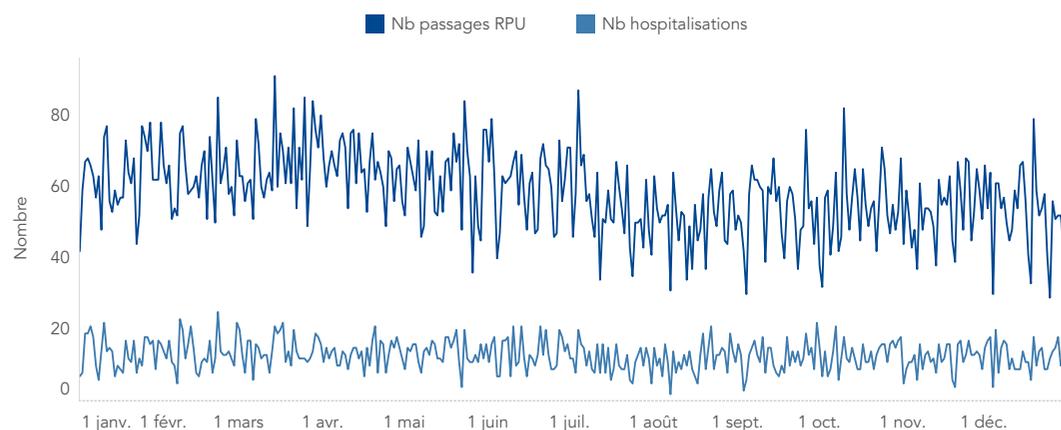
DIAGNOSTIC PRINCIPAL **52%**

60% Médico-chirurgical  
33% Traumatologique  
3% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
3% Autre recours

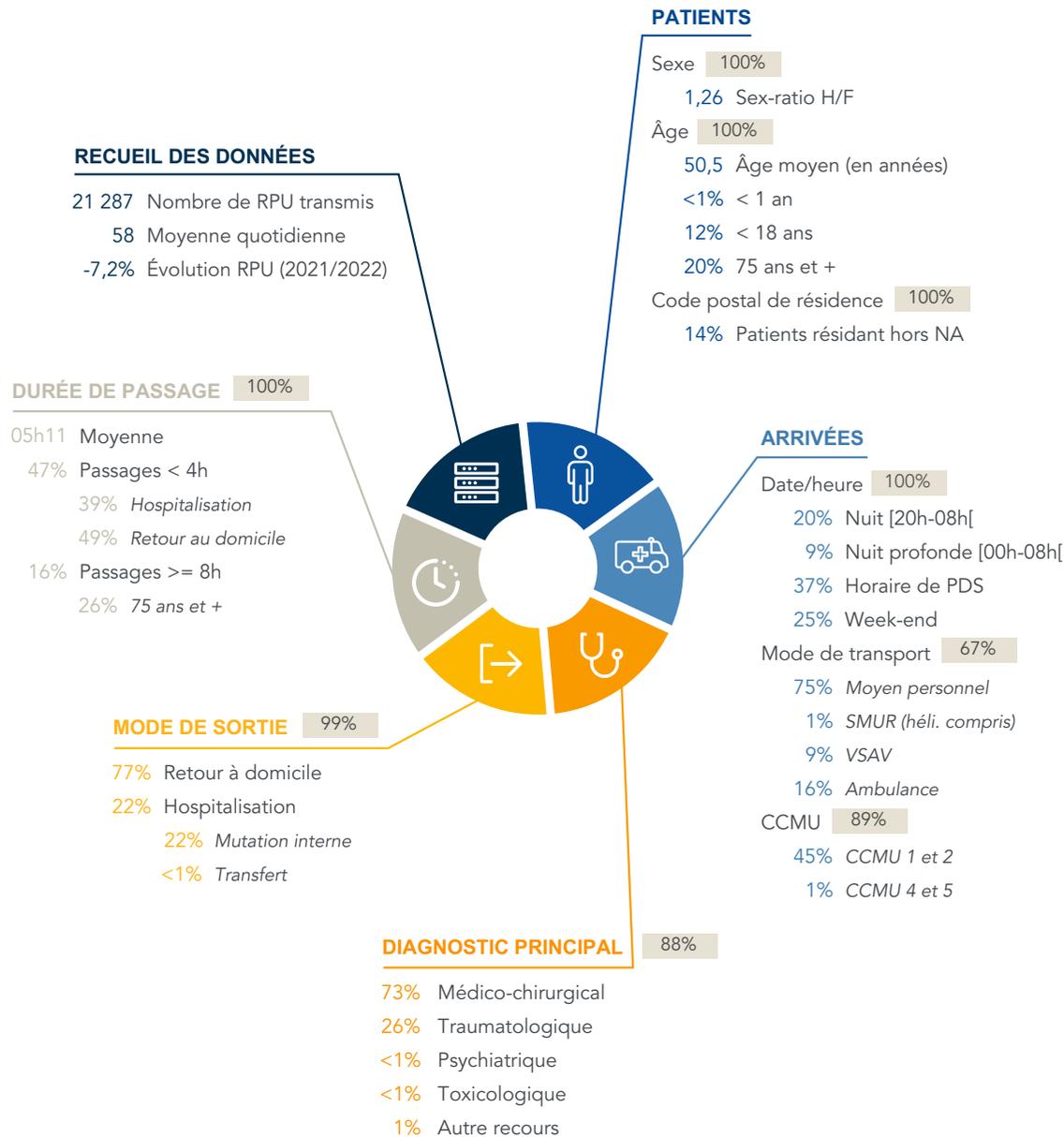
## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

### Service d'urgences

RPU : 21 287 **-7,2%** Hospitalisations post-urgence : 4 729 **-1,1%**



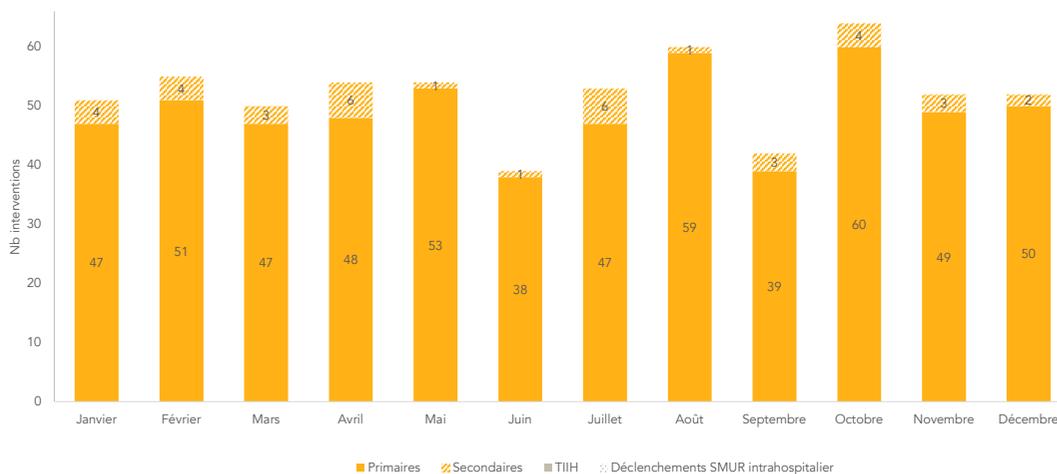
## CHIFFRES CLÉS RPU



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

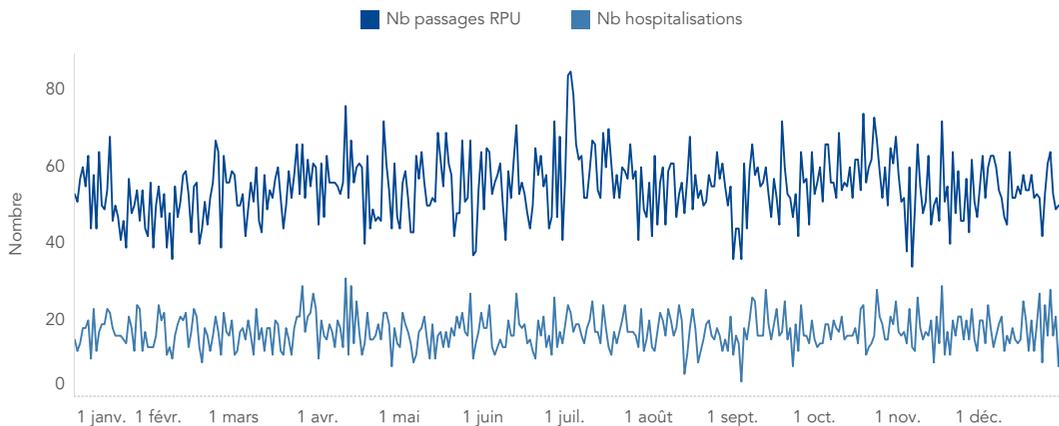
SMUR

Sorties primaires : 588 -3,0%      Sorties secondaires : 38 -7,3%  
 TIIH : 0      SMUR intra : 0



Service d'urgences

RPU : 19 977 -3,4%      Hospitalisations post-urgence : 6 245 +9,0%



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

19 977 Nombre de RPU transmis  
 55 Moyenne quotidienne  
 -3,4% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

05h17 Moyenne  
 50% Passages < 4h  
 34% Hospitalisation  
 57% Retour au domicile  
 16% Passages >= 8h  
 32% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

69% Retour à domicile  
 31% Hospitalisation  
 27% Mutation interne  
 4% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

59% Médico-chirurgical  
 35% Traumatologique  
 2% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 2% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,10 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 47,3 Âge moyen (en années)  
 3% < 1 an  
 20% < 18 ans  
 23% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 99%  
 11% Patients résidant hors NA

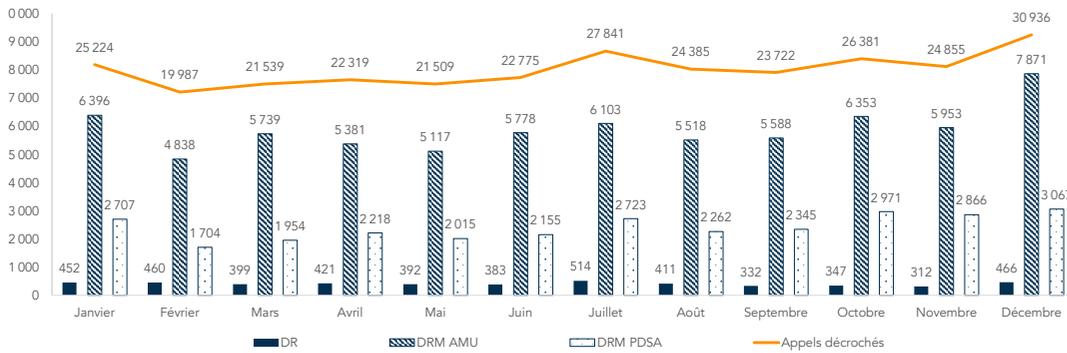
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 28% Nuit [20h-08h]  
 13% Nuit profonde [00h-08h]  
 46% Horaire de PDS  
 28% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 64% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 18% VSAV  
 16% Ambulance  
 CCMU 100%  
 71% CCMU 1 et 2  
 3% CCMU 4 et 5

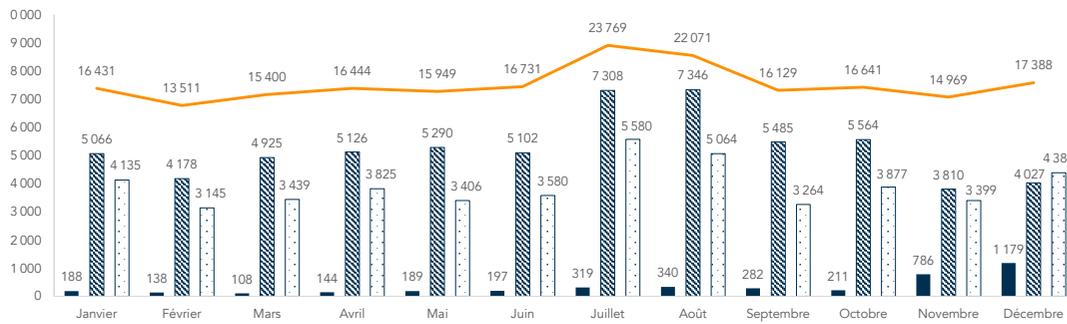
# DÉPARTEMENT DES PYRÉNÉES-ATLANTIQUES - 64

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

**SAMU Pau** Appels décrochés : 291 473 **+16,5%** D : 19 386 **-16,4%** DR : 4 889 **-33,7%**  
 DRM : 99 622 **+23,0%** DRM AMU : 70 635 **+21,5%** DRM PDSA : 28 987 **+26,8%**



**SAMU Bayonne** Appels décrochés : 205 433 **+7,3%** D : NR\* **NC\*** DR : 4 081 **+155,4%**  
 DRM : 110 328 **+10,8%** DRM AMU : 63 227 **+3,2%** DRM PDSA : 47 101 **+23,0%**



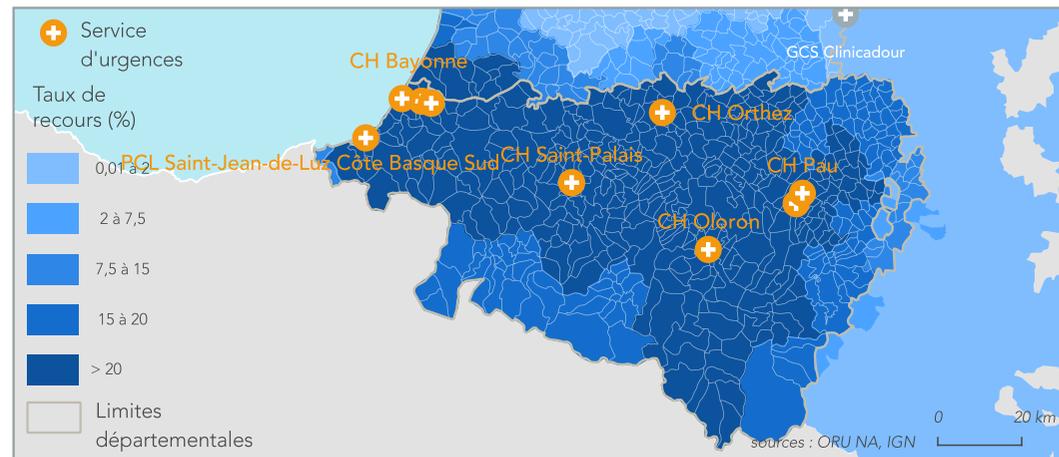
**SMUR** Sorties primaires : 2 608 **-0,9%** Sorties secondaires : 709 **+0,6%**

TIH : 94 **+38,2%**

SMUR intra : 36

**Service d'urgences** RPU : 217 612 **+4,4%** Hospitalisations post-urgence : 61 681 **+3,1%**

TAUX DE RECOURS RPU 2022



# DÉPARTEMENT DES PYRÉNÉES-ATLANTIQUES - 64

## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

217 612 Nombre de RPU transmis  
 597 Moyenne quotidienne  
 +4,4% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 97%

04h10 Moyenne  
 64% Passages < 4h  
 37% Hospitalisation  
 74% Retour au domicile  
 10% Passages >= 8h  
 26% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 99%

71% Retour à domicile  
 29% Hospitalisation  
 27% Mutation interne  
 2% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 91%

60% Médico-chirurgical  
 35% Traumatologique  
 2% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 3% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,18 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 41,5 Âge moyen (en années)  
 3% < 1 an  
 27% < 18 ans  
 17% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 99%  
 19% Patients résidant hors NA

### ARRIVÉES

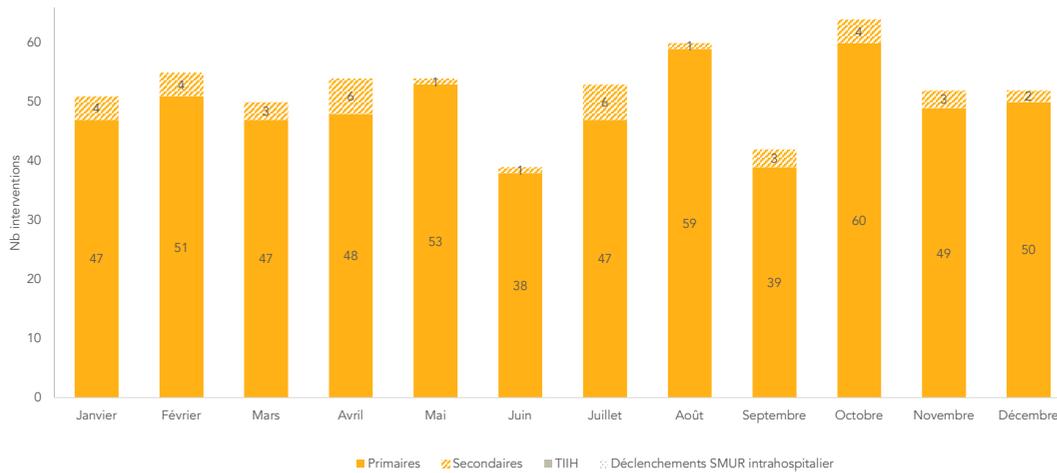
Date/heure 100%  
 26% Nuit [20h-08h]  
 11% Nuit profonde [00h-08h]  
 46% Horaire de PDS  
 29% Week-end  
 Mode de transport 89%  
 76% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 11% VSAV  
 11% Ambulance  
 CCMU 99%  
 77% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

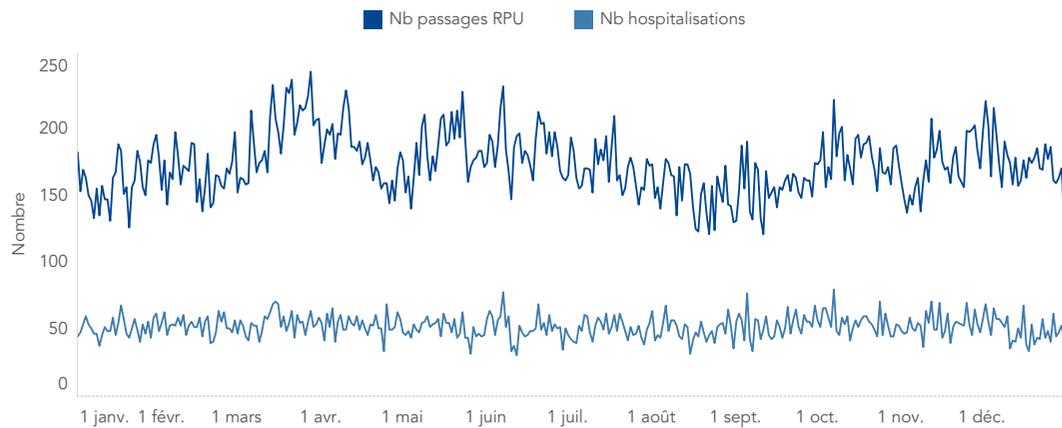
SMUR

Sorties primaires : 588 -3,0%      Sorties secondaires : 38 -7,3%  
 TIH : 0      SMUR intra : 0



Service d'urgences

RPU : 63 145 +4,7%      Hospitalisations post-urgence : 19 110 +7,5%



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

63 145 Nombre de RPU transmis  
 173 Moyenne quotidienne  
 +4,7% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 92%

04h25 Moyenne  
 57% Passages < 4h  
     30% Hospitalisation  
     67% Retour au domicile  
 13% Passages >= 8h  
     36% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 99%

70% Retour à domicile  
 30% Hospitalisation  
     30% Mutation interne  
     <1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 92%

66% Médico-chirurgical  
 28% Traumatologique  
 1% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 3% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,17 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 36,0 Âge moyen (en années)  
 6% < 1 an  
 38% < 18 ans  
 15% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 99%  
 7% Patients résidant hors NA

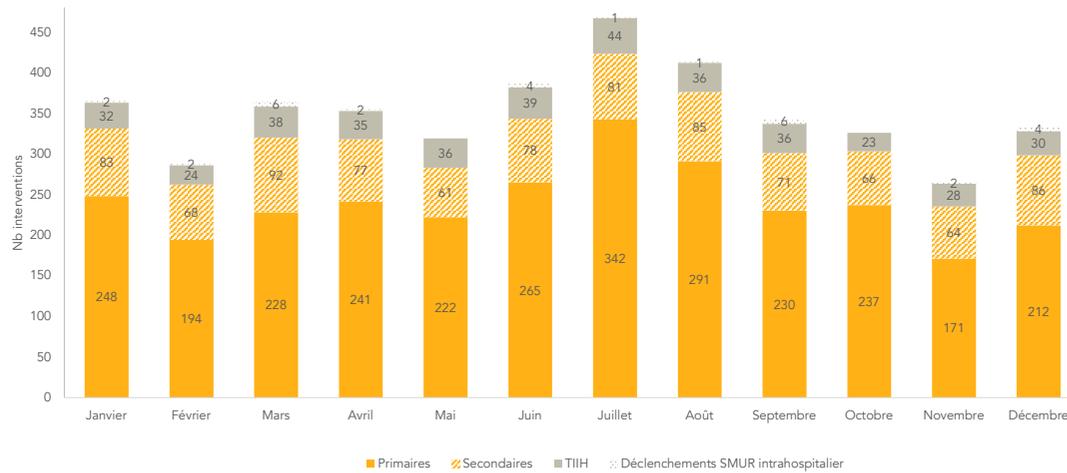
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 30% Nuit [20h-08h]  
 12% Nuit profonde [00h-08h]  
 49% Horaire de PDS  
 29% Week-end  
 Mode de transport 99%  
     72% Moyen personnel  
     1% SMUR (héli. compris)  
     14% VSAV  
     12% Ambulance  
 CCMU 98%  
     82% CCMU 1 et 2  
     2% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

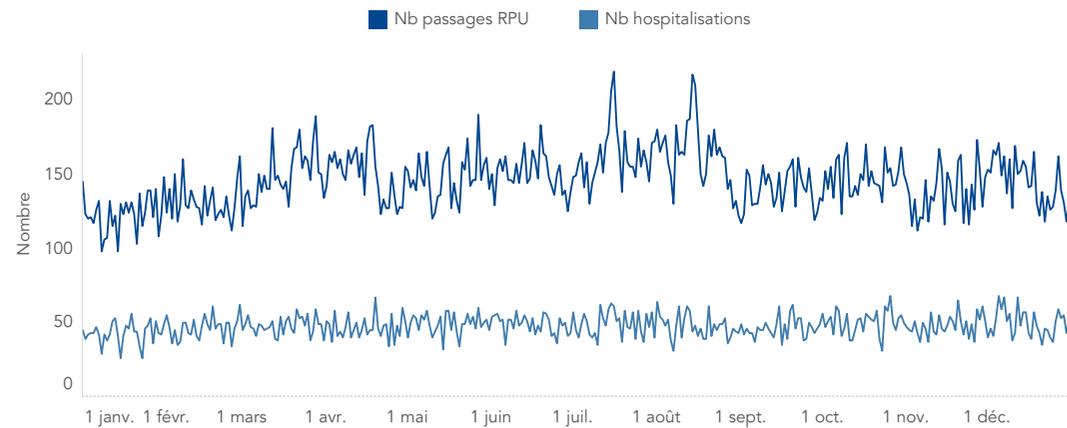
SMUR

Sorties primaires : 2 881 -8,5%      Sorties secondaires : 912 -2,3%  
 TIIH : 401 +34,1%      SMUR intra : 30



Service d'urgences

RPU : 53 160 +6,6%      Hospitalisations post-urgence : 17 452 +8,1%



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

53 160 Nombre de RPU transmis  
 146 Moyenne quotidienne  
 +6,6% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 98%

04h22 Moyenne  
 56% Passages < 4h  
 30% Hospitalisation  
 68% Retour au domicile  
 12% Passages >= 8h  
 31% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

67% Retour à domicile  
 33% Hospitalisation  
 32% Mutation interne  
 1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

68% Médico-chirurgical  
 24% Traumatologique  
 4% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 2% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,18 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 37,3 Âge moyen (en années)  
 7% < 1 an  
 36% < 18 ans  
 16% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 30% Patients résidant hors NA

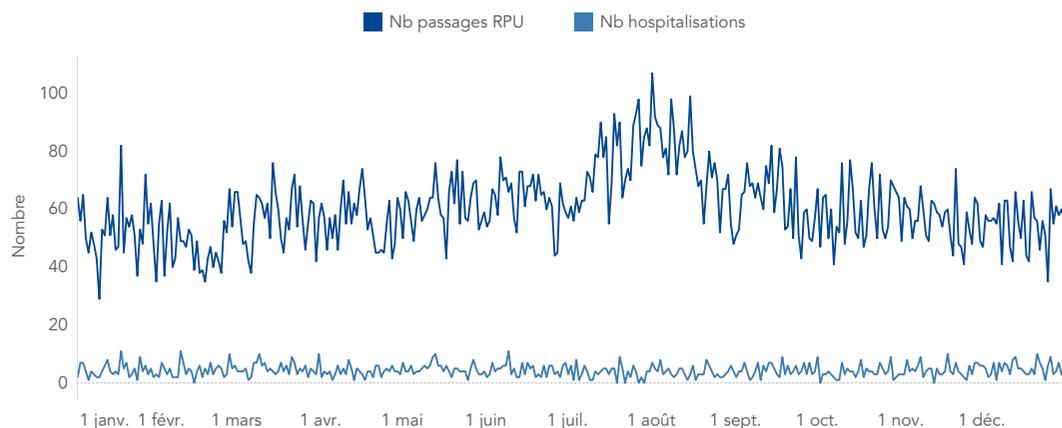
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 30% Nuit [20h-08h]  
 13% Nuit profonde [00h-08h]  
 49% Horaire de PDS  
 29% Week-end  
 Mode de transport 69%  
 71% Moyen personnel  
 2% SMUR (héli. compris)  
 13% VSAV  
 14% Ambulance  
 CCMU 100%  
 72% CCMU 1 et 2  
 3% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences

RPU : 22 016 **+3,4%** Hospitalisations post-urgence : 1 590 **-16,2%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

22 016 Nombre de RPU transmis  
60 Moyenne quotidienne  
+3,4% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

04h15 Moyenne  
67% Passages < 4h  
15% Hospitalisation  
71% Retour au domicile  
9% Passages >= 8h  
29% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

93% Retour à domicile  
7% Hospitalisation  
6% Mutation interne  
1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 50%

35% Médico-chirurgical  
61% Traumatologique  
1% Psychiatrique  
<1% Toxicologique  
3% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
1,37 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
44,8 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
14% < 18 ans  
14% 75 ans et +  
Code postal de résidence 99%  
26% Patients résidant hors NA

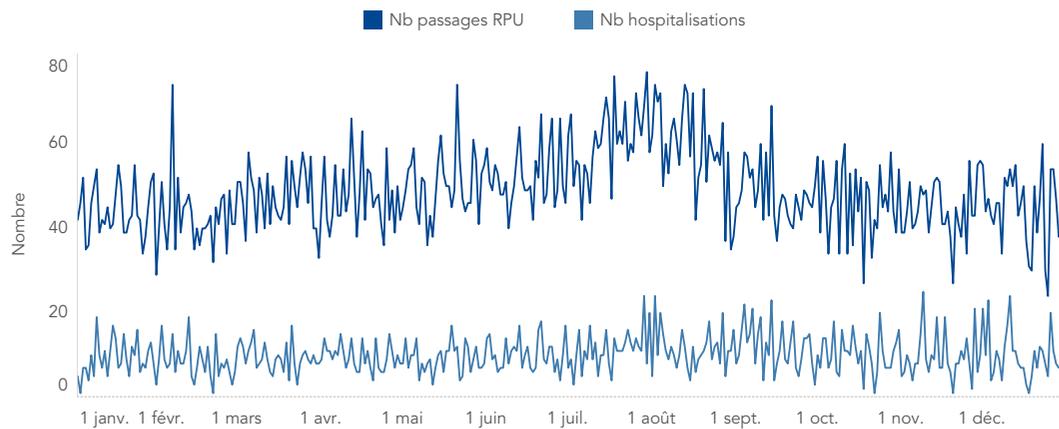
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
17% Nuit [20h-08h]  
8% Nuit profonde [00h-08h]  
37% Horaire de PDS  
27% Week-end  
Mode de transport 100%  
85% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
8% VSAV  
6% Ambulance  
CCMU 98%  
88% CCMU 1 et 2  
<1% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences

RPU : 17 863 **+7,1%** Hospitalisations post-urgence : 3 860 **+5,5%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

17 863 Nombre de RPU transmis  
49 Moyenne quotidienne  
+7,1% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE **99%**

03h54 Moyenne  
73% Passages < 4h  
52% Hospitalisation  
79% Retour au domicile  
9% Passages >= 8h  
21% 75 ans et +

MODE DE SORTIE **100%**

79% Retour à domicile  
21% Hospitalisation  
19% Mutation interne  
2% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL **98%**

60% Médico-chirurgical  
38% Traumatologique  
<1% Psychiatrique  
<1% Toxicologique  
1% Autre recours

PATIENTS

Sexe **100%**  
1,06 Sex-ratio H/F  
Âge **100%**  
46,5 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
13% < 18 ans  
15% 75 ans et +  
Code postal de résidence **98%**  
37% Patients résidant hors NA

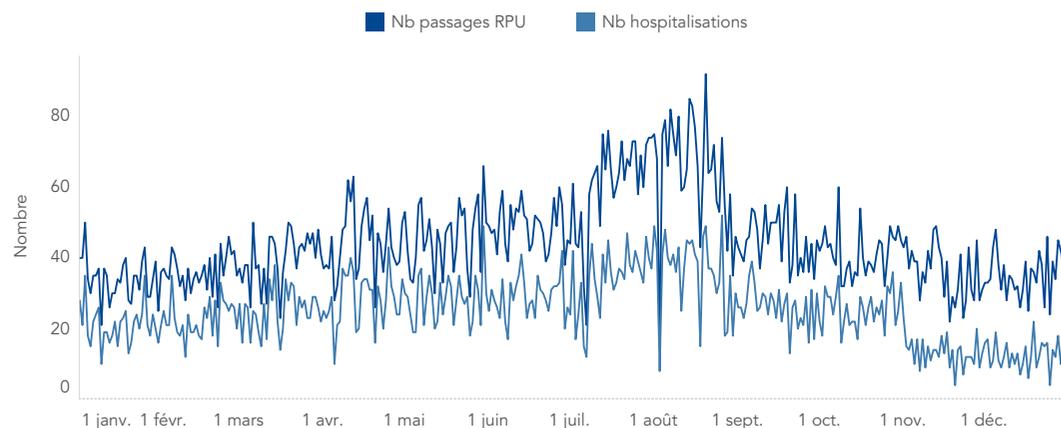
ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
23% Nuit [20h-08h]  
9% Nuit profonde [00h-08h]  
43% Horaire de PDS  
29% Week-end  
Mode de transport **100%**  
80% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
9% VSAV  
11% Ambulance  
CCMU **100%**  
58% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences

RPU : 16 196 **+0,1%** Hospitalisations post-urgence\* : 9 202 **-9,3%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

16 196 Nombre de RPU transmis  
44 Moyenne quotidienne  
+0,1% Évolution RPU (2021/2022)

PATIENTS

Sexe **100%**  
1,13 Sex-ratio H/F  
Âge **100%**  
47,7 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
18% < 18 ans  
19% 75 ans et +  
Code postal de résidence **95%**  
19% Patients résidant hors NA

DURÉE DE PASSAGE **99%**

05h19 Moyenne  
63% Passages < 4h  
44% Hospitalisation  
87% Retour au domicile  
15% Passages >= 8h  
38% 75 ans et +

ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
24% Nuit [20h-08h]  
10% Nuit profonde [00h-08h]  
45% Horaire de PDS  
30% Week-end  
Mode de transport **100%**  
79% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
11% VSAV  
9% Ambulance  
CCMU **100%**  
66% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE\* **100%**

43% Retour à domicile  
57% Hospitalisation  
56% Mutation interne  
1% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL **100%**

44% Médico-chirurgical  
51% Traumatologique  
1% Psychiatrique  
<1% Toxicologique  
4% Autre recours



Évolution 2021-2022

\*Le mode de sortie n'est pas correctement renseigné. De ce fait, le nombre d'hospitalisations à la suite du passage aux urgences est surestimé.



Exploitabilité

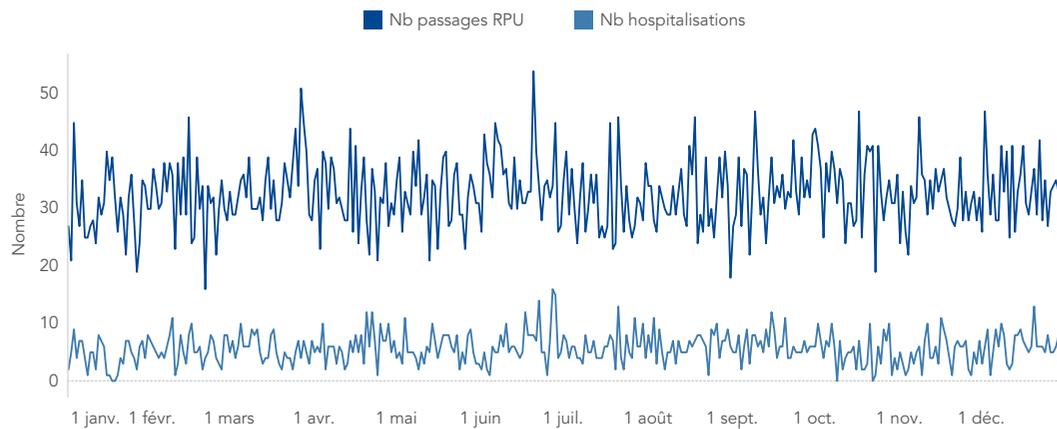
\*Le mode de sortie n'est pas correctement renseigné. De ce fait, le taux d'hospitalisations à la suite du passage aux urgences est surestimé.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences

RPU : 11 886 **+11,3%** Hospitalisations post-urgence : 2 075 **+10,0%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

11 886 Nombre de RPU transmis  
33 Moyenne quotidienne  
+11,3% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

03h56 Moyenne  
75% Passages < 4h  
44% Hospitalisation  
85% Retour au domicile  
7% Passages >= 8h  
12% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 89%

80% Retour à domicile  
20% Hospitalisation  
12% Mutation interne  
8% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 81%

48% Médico-chirurgical  
50% Traumatologique  
<1% Psychiatrique  
<1% Toxicologique  
1% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
1,21 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
49,4 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
8% < 18 ans  
18% 75 ans et +  
Code postal de résidence 100%  
5% Patients résidant hors NA

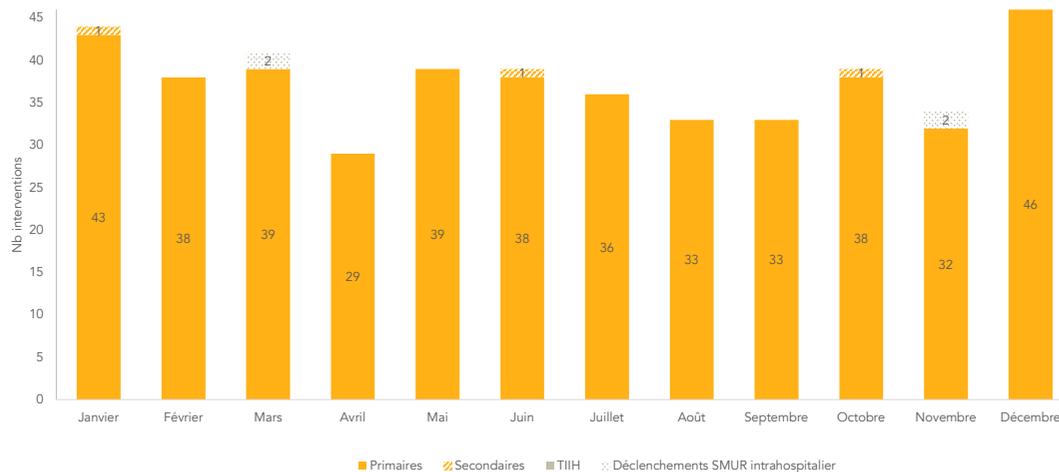
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
18% Nuit [20h-08h]  
6% Nuit profonde [00h-08h]  
39% Horaire de PDS  
28% Week-end  
Mode de transport 83%  
85% Moyen personnel  
1% SMUR (héli. compris)  
5% VSAV  
10% Ambulance  
CCMU 93%  
89% CCMU 1 et 2  
<1% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

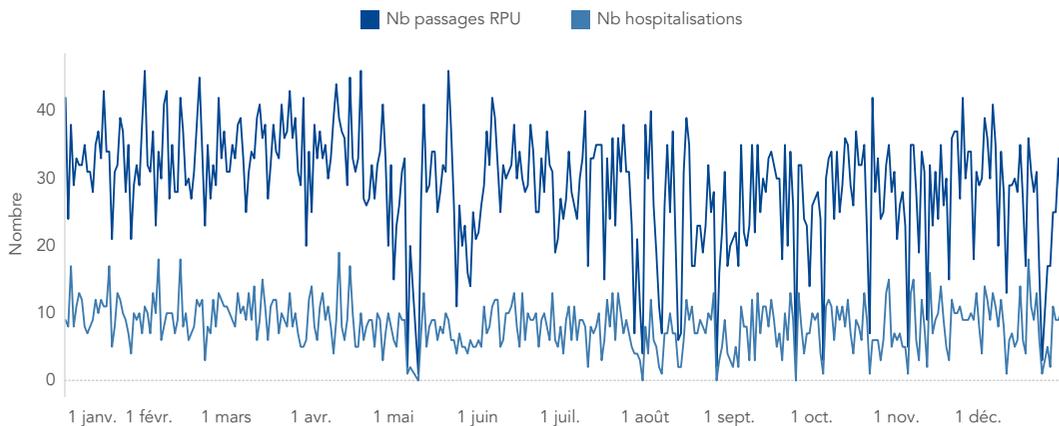
SMUR\*

Sorties primaires : 444 -11,2%      Sorties secondaires : 3  
 TIH : 0      SMUR intra : 4      EPMU : 21



Service d'urgences\*\*

RPU : 10 560 -10,5%      Hospitalisations post-urgence : 3 006 -8,0%



CHIFFRES CLÉS RPU\*

RECUEIL DES DONNÉES

10 560 Nombre de RPU transmis  
 29 Moyenne quotidienne  
 -10,5% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 88%

02h49 Moyenne  
 77% Passages < 4h  
 58% Hospitalisation  
 87% Retour au domicile  
 4% Passages >= 8h  
 9% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 88%

68% Retour à domicile  
 32% Hospitalisation  
 30% Mutation interne  
 2% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 97%

53% Médico-chirurgical  
 41% Traumatologique  
 2% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 3% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,15 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 49,8 Âge moyen (en années)  
 <1% < 1 an  
 17% < 18 ans  
 23% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 8% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 24% Nuit [20h-08h]  
 10% Nuit profonde [00h-08h]  
 43% Horaire de PDS  
 28% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 74% Moyen personnel  
 2% SMUR (héli. compris)  
 11% VSAV  
 13% Ambulance  
 CCMU 95%  
 77% CCMU 1 et 2  
 1% CCMU 4 et 5



Évolution 2021-2022

\*Mise en place d'une EPMU pour remplacer ou venir en appui du SMUR en l'absence de médecin. Un jour de fermeture du SMUR en 2022 (au moins 2 h) pour manque de personnel médical.  
 \*\*Plusieurs jours de fermeture du service d'urgences en 2022 pour manque de personnel médical (9 jours).



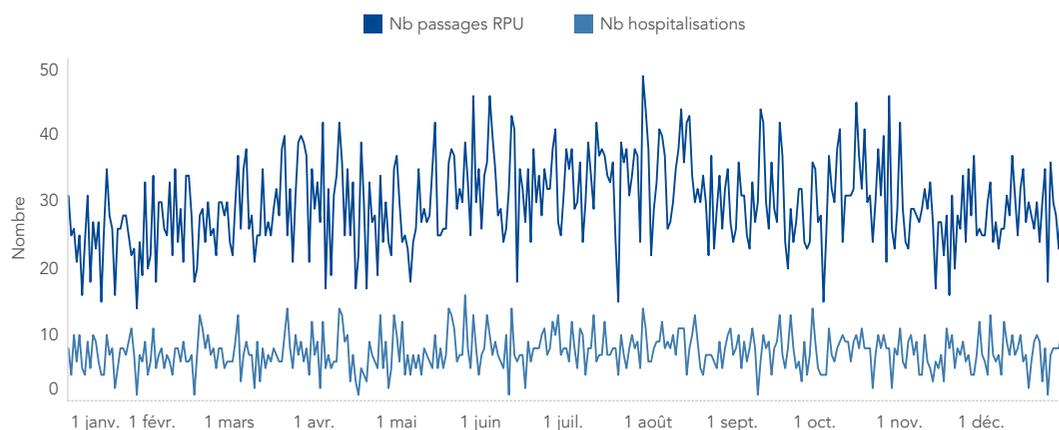
Exploitabilité

\*Plusieurs jours de fermeture du service d'urgences en 2022 pour manque de personnel médical (9 jours).

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences

RPU : 10 887 **+12,0%** Hospitalisations post-urgence : 2 727 **+2,9%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

10 887 Nombre de RPU transmis  
30 Moyenne quotidienne  
+12,0% Évolution RPU (2021/2022)

PATIENTS

Sexe **100%**  
1,20 Sex-ratio H/F  
Âge **100%**  
46,0 Âge moyen (en années)  
1% < 1 an  
20% < 18 ans  
18% 75 ans et +  
Code postal de résidence **100%**  
7% Patients résidant hors NA

DURÉE DE PASSAGE **100%**

03h05 Moyenne  
75% Passages < 4h  
49% Hospitalisation  
83% Retour au domicile  
3% Passages >= 8h  
5% 75 ans et +

ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
25% Nuit [20h-08h]  
9% Nuit profonde [00h-08h]  
46% Horaire de PDS  
31% Week-end  
Mode de transport **68%**  
83% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
6% VSAV  
11% Ambulance  
CCMU **100%**  
86% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE **100%**

75% Retour à domicile  
25% Hospitalisation  
24% Mutation interne  
1% Transfert

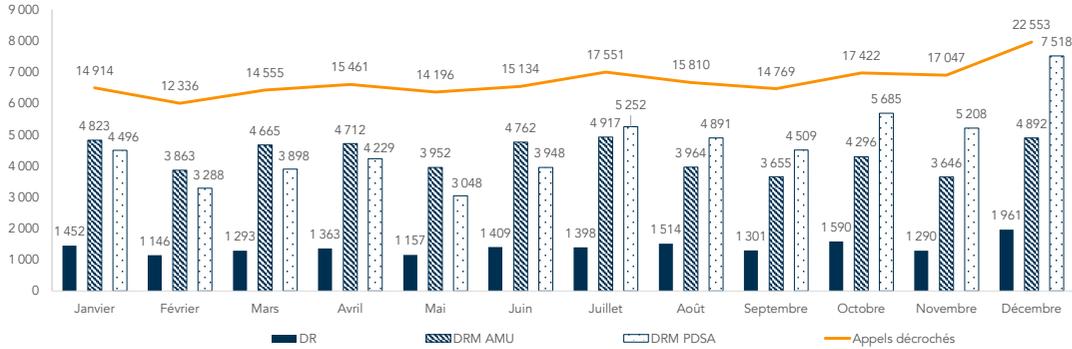
DIAGNOSTIC PRINCIPAL **100%**

56% Médico-chirurgical  
40% Traumatologique  
1% Psychiatrique  
<1% Toxicologique  
2% Autre recours

# DÉPARTEMENT DES DEUX-SÈVRES - 79

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

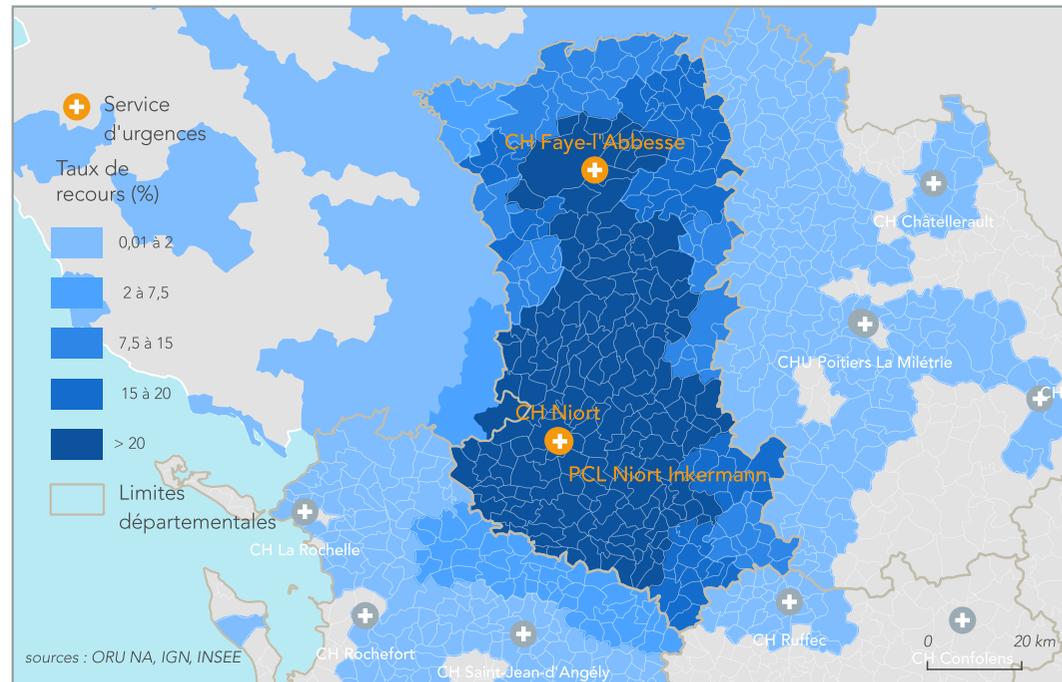
**SAMU** Appels décrochés : 191 748 **+18,1%** D : 2 026 **+35,9%** DR : 16 874 **+50,3%**  
 DRM : 108 117 **+21,6%** DRM AMU : 52 147 **+3,6%** DRM PDSA : 55 970 **+45,0%**



**SMUR** Sorties primaires : 3 425 **-1,9%** Sorties secondaires : 928 **-3,1%**  
 TIH : 0 SMUR intra : 904

**Service d'urgences** RPU : 103 177 **+5,5%** Hospitalisations post-urgence : 22 287 **-0,9%**

### TAUX DE RECOURS RPU 2022



# DÉPARTEMENT DES DEUX-SÈVRES - 79

## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

103 177 Nombre de RPU transmis  
 283 Moyenne quotidienne  
 +5,5% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 100%

04h19 Moyenne  
 61% Passages < 4h  
 24% Hospitalisation  
 71% Retour au domicile  
 12% Passages >= 8h  
 29% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 97%

78% Retour à domicile  
 22% Hospitalisation  
 21% Mutation interne  
 1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 87%

58% Médico-chirurgical  
 34% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 3% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,14 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 43,0 Âge moyen (en années)  
 3% < 1 an  
 24% < 18 ans  
 17% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 8% Patients résidant hors NA

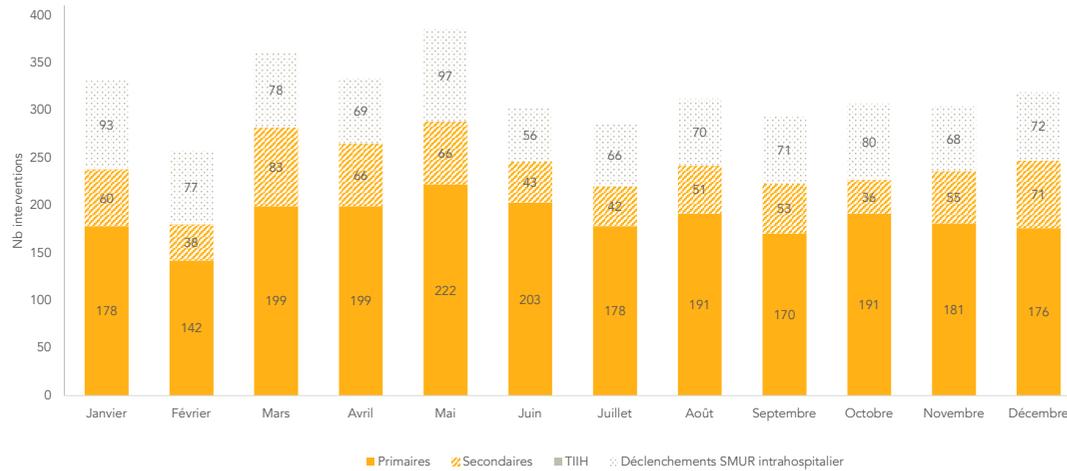
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 25% Nuit [20h-08h[  
 10% Nuit profonde [00h-08h[  
 42% Horaire de PDS  
 26% Week-end  
 Mode de transport 91%  
 72% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 12% VSAV  
 13% Ambulance  
 CCMU 94%  
 75% CCMU 1 et 2  
 1% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

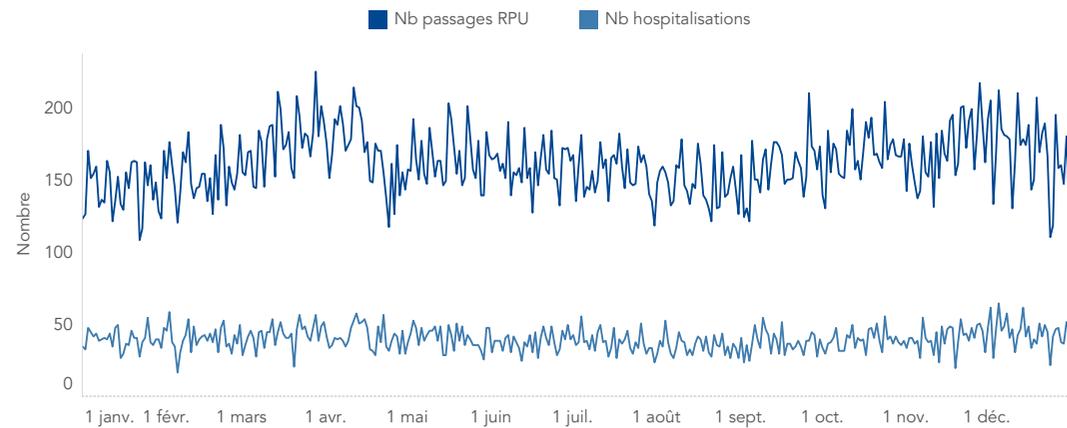
SMUR

Sorties primaires : 2 230 **-11,2%**      Sorties secondaires : 664 **-11,2%**  
 TIH : 0      SMUR intra : 897



Service d'urgences

RPU : 59 236 **+8,9%**      Hospitalisations post-urgence : 14 647 **-3,7%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

59 236 Nombre de RPU transmis  
 162 Moyenne quotidienne  
 +8,9% Évolution RPU (2021/2022)

PATIENTS

Sexe **100%**  
 1,14 Sex-ratio H/F  
 Âge **100%**  
 40,2 Âge moyen (en années)  
 4% < 1 an  
 29% < 18 ans  
 16% 75 ans et +  
 Code postal de résidence **100%**  
 10% Patients résidant hors NA

DURÉE DE PASSAGE **100%**

04h21 Moyenne  
 55% Passages < 4h  
 26% Hospitalisation  
 64% Retour au domicile  
 11% Passages >= 8h  
 26% 75 ans et +

ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
 28% Nuit [20h-08h]  
 12% Nuit profonde [00h-08h]  
 45% Horaire de PDS  
 26% Week-end  
 Mode de transport **100%**  
 71% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 13% VSAV  
 14% Ambulance  
 CCMU **93%**  
 83% CCMU 1 et 2  
 1% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE **100%**

75% Retour à domicile  
 25% Hospitalisation  
 23% Mutation interne  
 2% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL **80%**

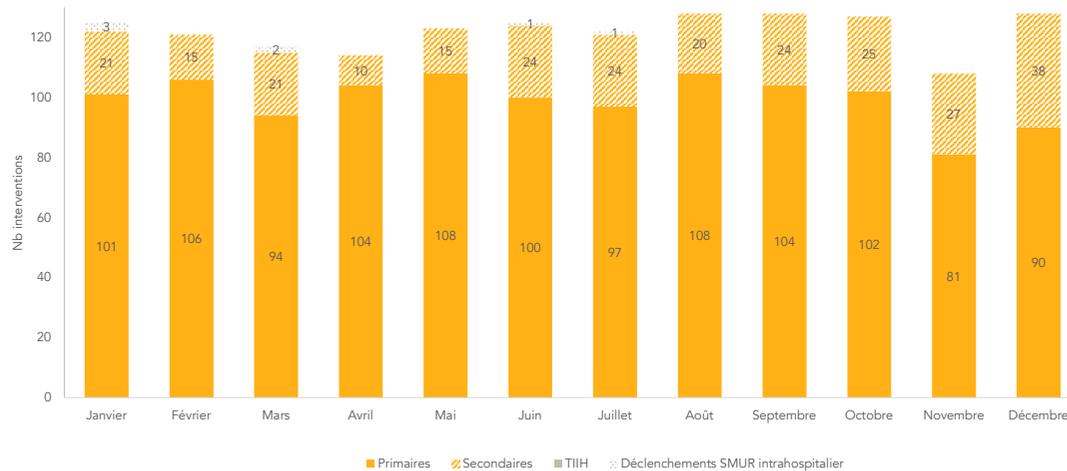
65% Médico-chirurgical  
 28% Traumatologique  
 4% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 2% Autre recours

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

### SMUR\*

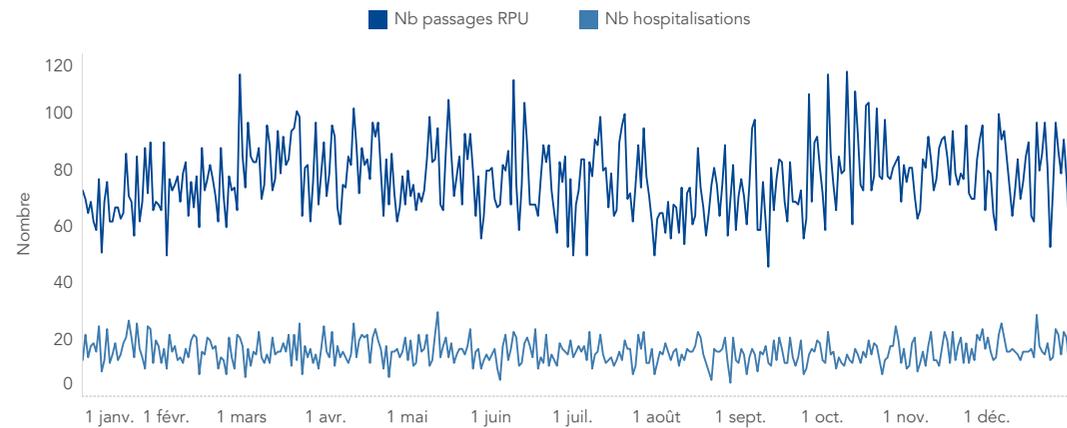
Sorties primaires : 1 195 **-12,1%**      Sorties secondaires : 264 **+32,0%**

TIIH : 0      SMUR intra : 7



### Service d'urgences

RPU : 28 130 **+1,5%**      Hospitalisations post-urgence : 5 866 **-11,1%**



## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

28 130 Nombre de RPU transmis  
77 Moyenne quotidienne  
+1,5% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 99%

05h07 Moyenne  
61% Passages < 4h  
16% Hospitalisation  
73% Retour au domicile  
17% Passages >= 8h  
37% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 99%

79% Retour à domicile  
21% Hospitalisation  
19% Mutation interne  
2% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 99%

52% Médico-chirurgical  
37% Traumatologique  
4% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
6% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
1,18 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
46,8 Âge moyen (en années)  
1% < 1 an  
18% < 18 ans  
20% 75 ans et +  
Code postal de résidence 100%  
6% Patients résidant hors NA

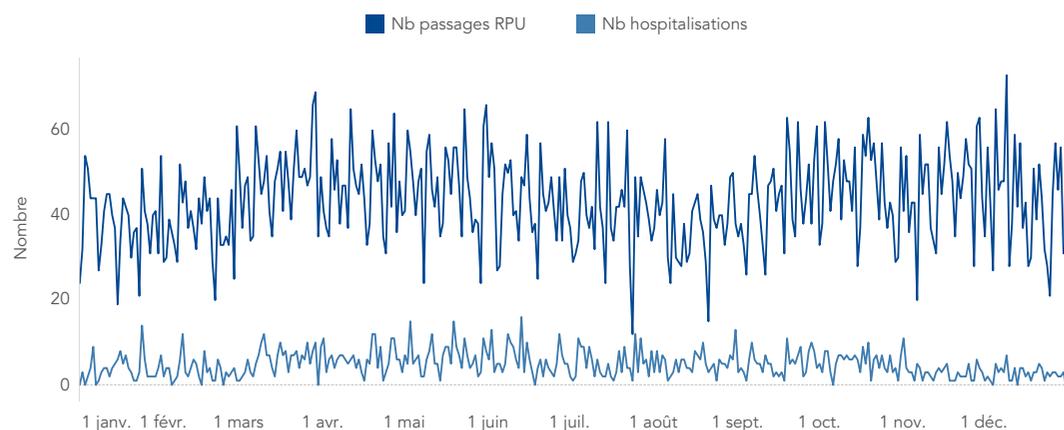
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
25% Nuit [20h-08h[  
11% Nuit profonde [00h-08h[  
43% Horaire de PDS  
27% Week-end  
Mode de transport 100%  
70% Moyen personnel  
1% SMUR (héli. compris)  
13% VSAV  
14% Ambulance  
CCMU 99%  
61% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences

RPU : 15 811 **+0,7%** Hospitalisations post-urgence : 1 774 **+159,4%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

15 811 Nombre de RPU transmis  
43 Moyenne quotidienne  
+0,7% Évolution RPU (2021/2022)

PATIENTS

Sexe **100%**  
1,11 Sex-ratio H/F  
Âge **100%**  
46,4 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
16% < 18 ans  
15% 75 ans et +  
Code postal de résidence **100%**  
8% Patients résidant hors NA

DURÉE DE PASSAGE **100%**

02h48 Moyenne  
85% Passages < 4h  
39% Hospitalisation  
92% Retour au domicile  
6% Passages >= 8h  
20% 75 ans et +

ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
12% Nuit [20h-08h]  
4% Nuit profonde [00h-08h]  
29% Horaire de PDS  
23% Week-end  
Mode de transport **43%**  
87% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
4% VSAV  
9% Ambulance  
CCMU **92%**  
70% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE **84%**

87% Retour à domicile  
13% Hospitalisation  
12% Mutation interne  
1% Transfert

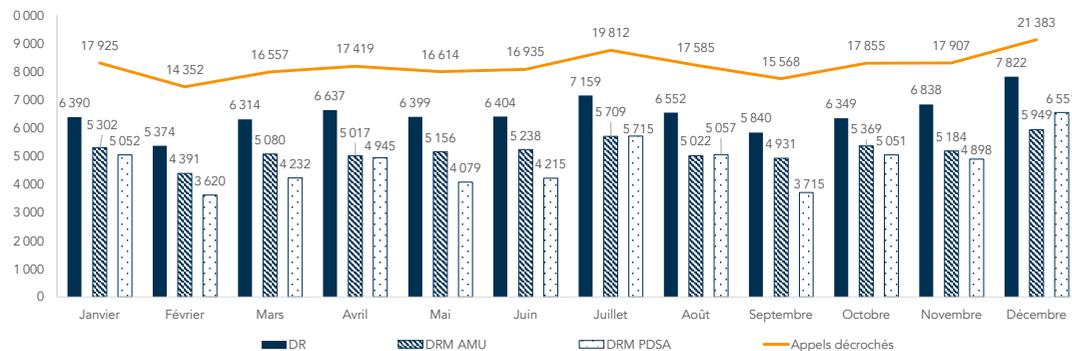
DIAGNOSTIC PRINCIPAL **90%**

46% Médico-chirurgical  
52% Traumatologique  
<1% Psychiatrique  
<1% Toxicologique  
1% Autre recours

# DÉPARTEMENT DE LA VIENNE - 86

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

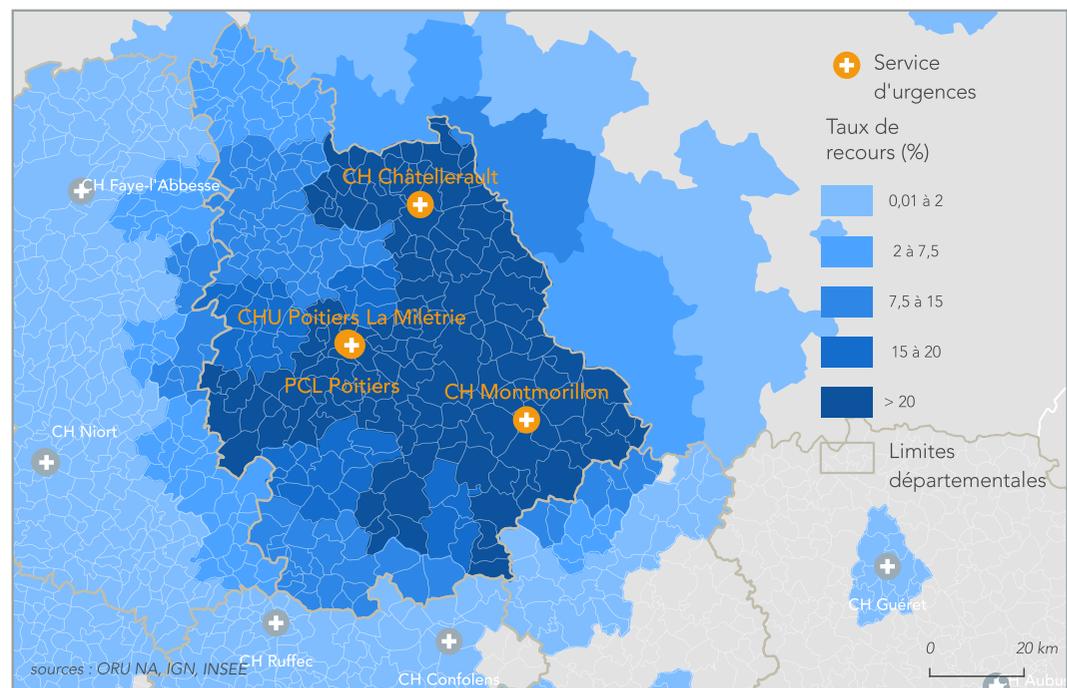
**SAMU** Appels décrochés : 209 912 **+12,4%** D : 12 356 **-11,0%** DR : 78 078 **+11,0%**  
 DRM : 119 478 **+16,5%** DRM AMU : 62 348 **+8,0%** DRM PDSA : 57 130 **+27,4%**



**SMUR** Sorties primaires : 3 383 **+1,2%** Sorties secondaires : 1 465 **-14,6%**  
 TIIH : 205 **-7,7%** SMUR intra : 141

**Service d'urgences** RPU : 107 778 **-2,1%** Hospitalisations post-urgence : 26 877 **+5,7%**

### TAUX DE RECOURS RPU 2022



# DÉPARTEMENT DE LA VIENNE - 86

## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

107 778 Nombre de RPU transmis  
 296 Moyenne quotidienne  
 -2,1% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 99%

04h38 Moyenne  
 58% Passages < 4h  
 23% Hospitalisation  
 70% Retour au domicile  
 15% Passages >= 8h  
 33% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 97%

74% Retour à domicile  
 26% Hospitalisation  
 25% Mutation interne  
 1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 84%

62% Médico-chirurgical  
 30% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 4% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,13 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 41,2 Âge moyen (en années)  
 3% < 1 an  
 26% < 18 ans  
 16% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 99%  
 13% Patients résidant hors NA

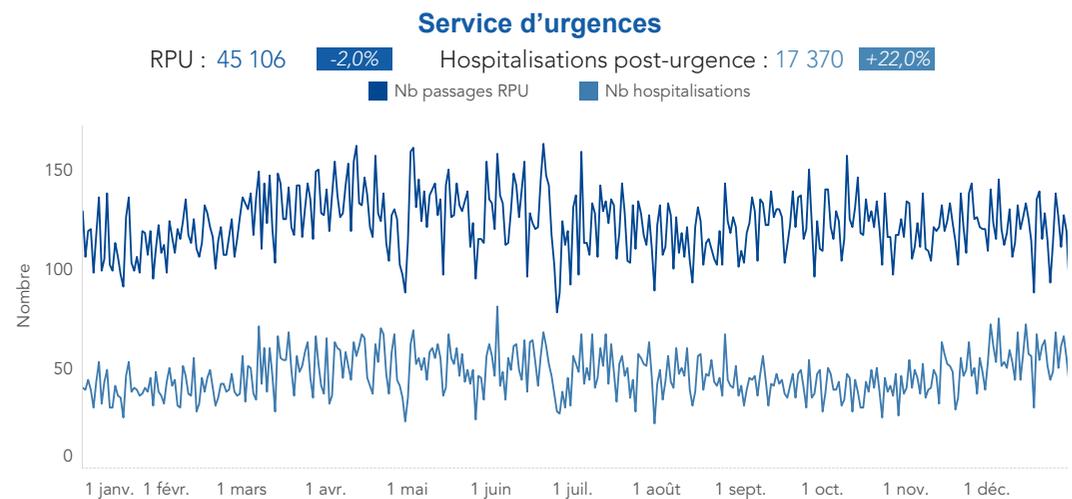
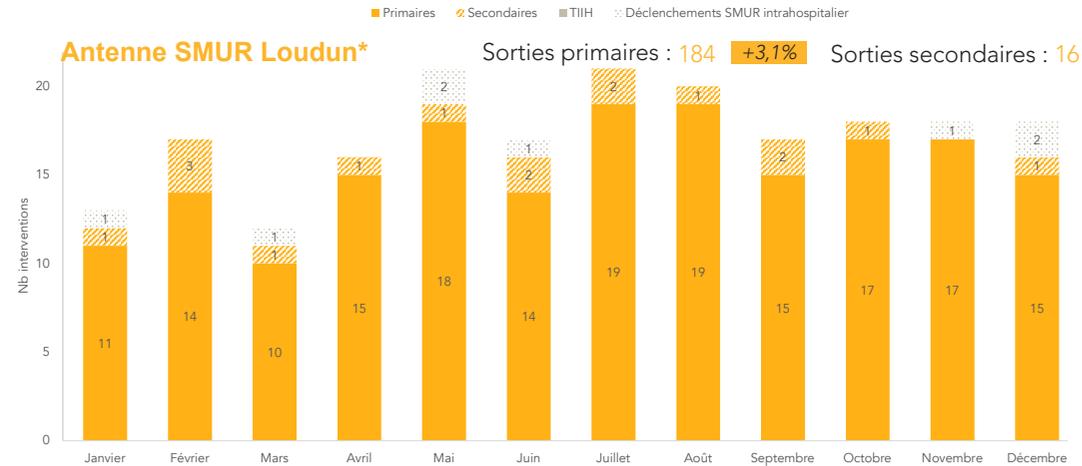
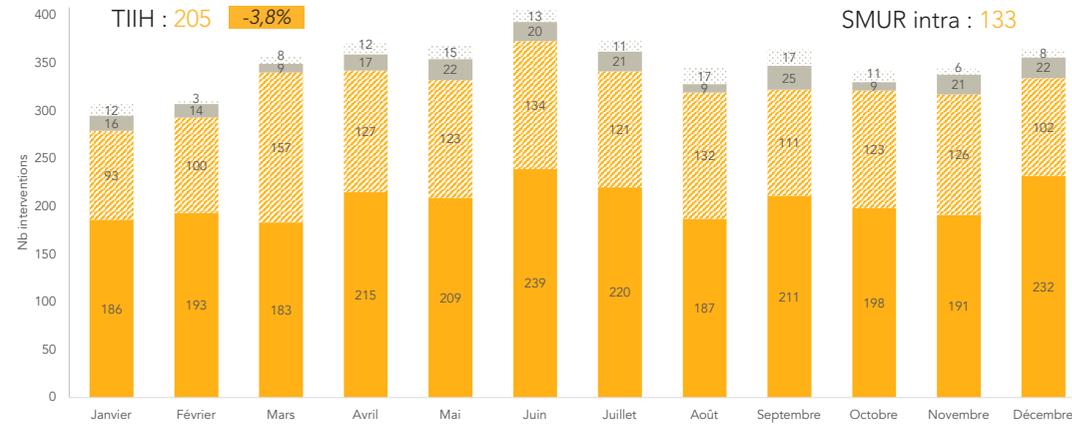
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 27% Nuit [20h-08h]  
 10% Nuit profonde [00h-08h]  
 44% Horaire de PDS  
 27% Week-end  
 Mode de transport 87%  
 83% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 <1% VSAV  
 15% Ambulance  
 CCMU 97%  
 83% CCMU 1 et 2  
 2% CCMU 4 et 5

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

**SMUR** Sorties primaires : 2 464 **+3,1%**

Sorties secondaires : 1 449 **-15,6%**



## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

45 106 Nombre de RPU transmis  
124 Moyenne quotidienne  
-2,0% Évolution RPU (2021/2022)

### PATIENTS

Sexe **100%**  
1,14 Sex-ratio H/F  
Âge **100%**  
50,2 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
5% < 18 ans  
21% 75 ans et +  
Code postal de résidence **99%**  
13% Patients résidant hors NA

### DURÉE DE PASSAGE **100%**

05h55 Moyenne  
44% Passages < 4h  
15% Hospitalisation  
62% Retour au domicile  
25% Passages >= 8h  
49% 75 ans et +

### ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
29% Nuit [20h-08h]  
12% Nuit profonde [00h-08h]  
46% Horaire de PDS  
27% Week-end  
Mode de transport **80%**  
71% Moyen personnel  
3% SMUR (héli. compris)  
<1% VSAV  
24% Ambulance  
CCMU **98%**  
81% CCMU 1 et 2  
2% CCMU 4 et 5

### MODE DE SORTIE **98%**

61% Retour à domicile  
39% Hospitalisation  
38% Mutation interne  
1% Transfert

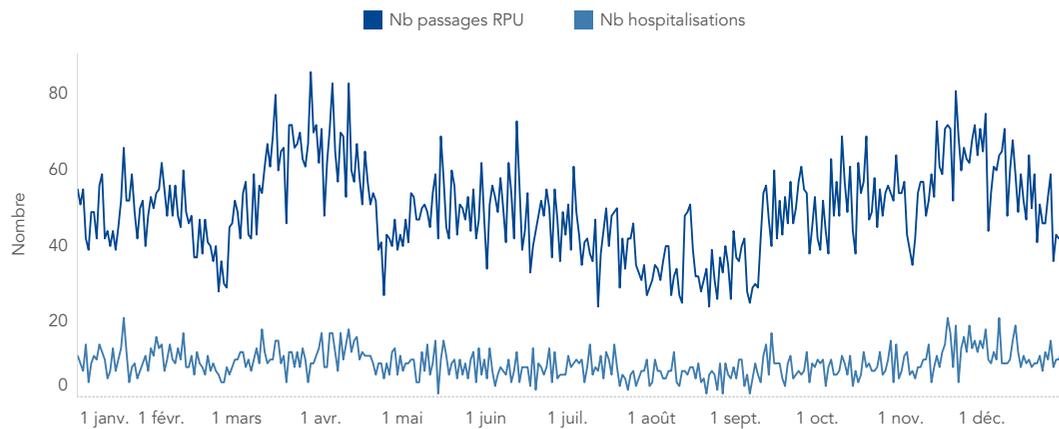
### DIAGNOSTIC PRINCIPAL **98%**

64% Médico-chirurgical  
24% Traumatologique  
5% Psychiatrique  
3% Toxicologique  
4% Autre recours

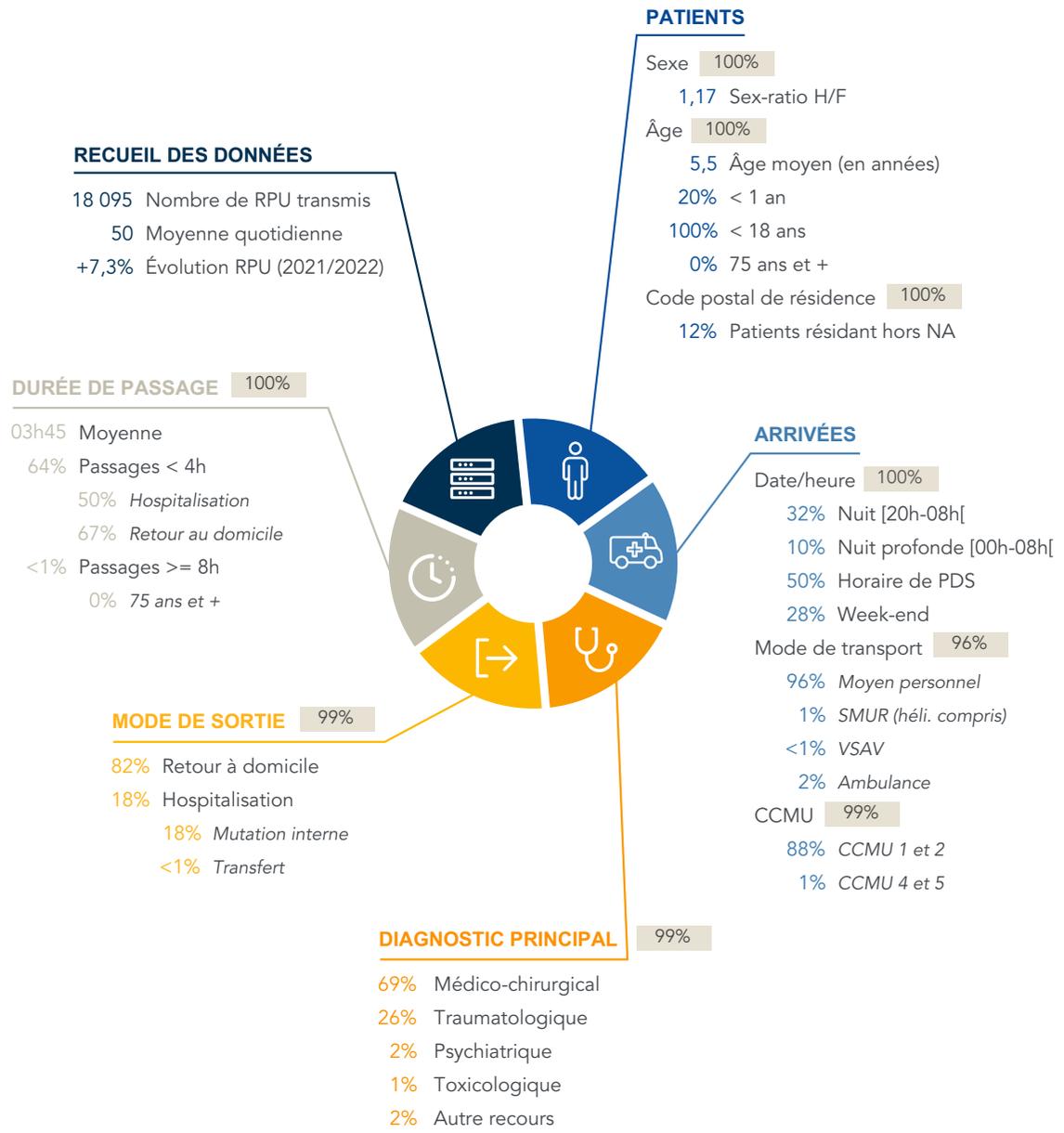
**QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ**

**Service d'urgences**

RPU : 18 095 **+7,3%** Hospitalisations post-urgence : 3 295 **-10,0%**



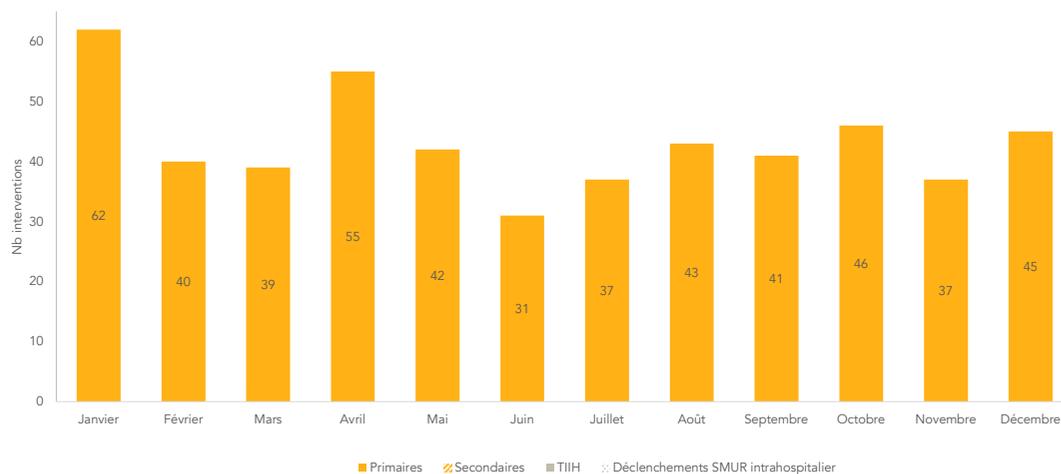
**CHIFFRES CLÉS RPU**



## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

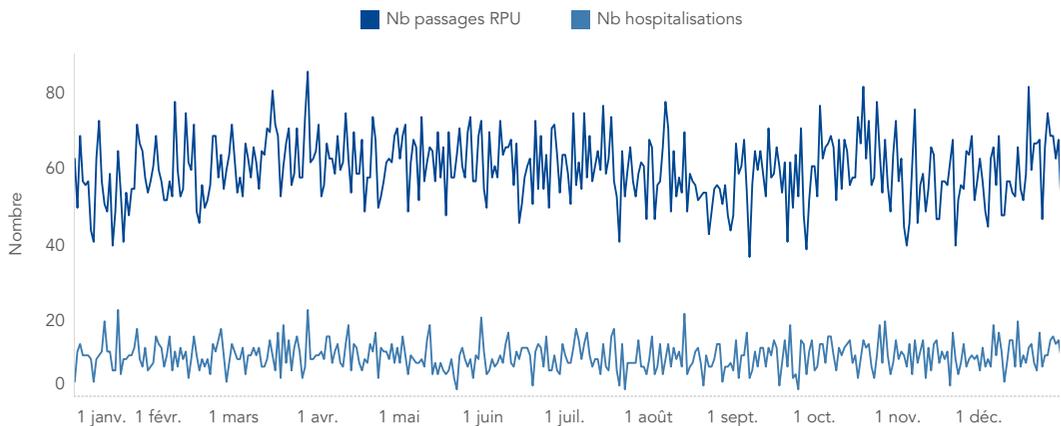
### SMUR

Sorties primaires : 518 -5,6%      Sorties secondaires : 0  
 TIH : 0      SMUR intra : 0



### Service d'urgences

RPU : 21 961 -4,7%      Hospitalisations post-urgence : 3 940 -18,1%



## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

21 961 Nombre de RPU transmis  
 60 Moyenne quotidienne  
 -4,7% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 97%

03h56 Moyenne  
 65% Passages < 4h  
 28% Hospitalisation  
 74% Retour au domicile  
 9% Passages >= 8h  
 18% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 97%

81% Retour à domicile  
 19% Hospitalisation  
 19% Mutation interne  
 <1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 58%

53% Médico-chirurgical  
 37% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 6% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,14 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 45,7 Âge moyen (en années)  
 1% < 1 an  
 18% < 18 ans  
 18% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 16% Patients résidant hors NA

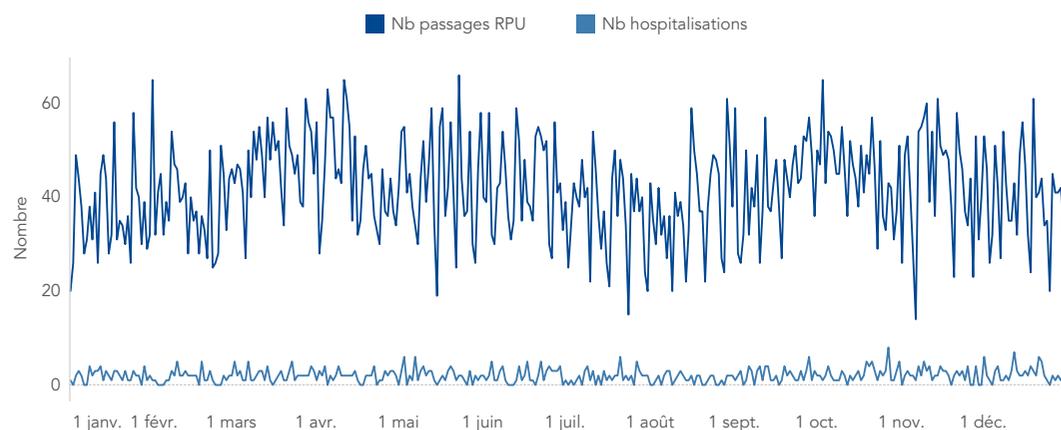
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 26% Nuit [20h-08h[  
 11% Nuit profonde [00h-08h[  
 45% Horaire de PDS  
 28% Week-end  
 Mode de transport 89%  
 83% Moyen personnel  
 <1% SMUR (héli. compris)  
 <1% VSAV  
 16% Ambulance  
 CCMU 96%  
 88% CCMU 1 et 2  
 1% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

Service d'urgences

RPU : 15 178 **-2,6%** Hospitalisations post-urgence : 732 **-17,6%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

15 178 Nombre de RPU transmis  
42 Moyenne quotidienne  
-2,6% Évolution RPU (2021/2022)

PATIENTS

Sexe **100%**  
1,05 Sex-ratio H/F  
Âge **100%**  
46,5 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
15% < 18 ans  
15% 75 ans et +  
Code postal de résidence **100%**  
6% Patients résidant hors NA

DURÉE DE PASSAGE **100%**

03h36 Moyenne  
76% Passages < 4h  
38% Hospitalisation  
78% Retour au domicile  
6% Passages >= 8h  
12% 75 ans et +

ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
16% Nuit [20h-08h]  
5% Nuit profonde [00h-08h]  
32% Horaire de PDS  
23% Week-end  
Mode de transport **94%**  
94% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
<1% VSAV  
5% Ambulance  
CCMU **92%**  
75% CCMU 1 et 2  
1% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE **91%**

95% Retour à domicile  
5% Hospitalisation  
3% Mutation interne  
2% Transfert

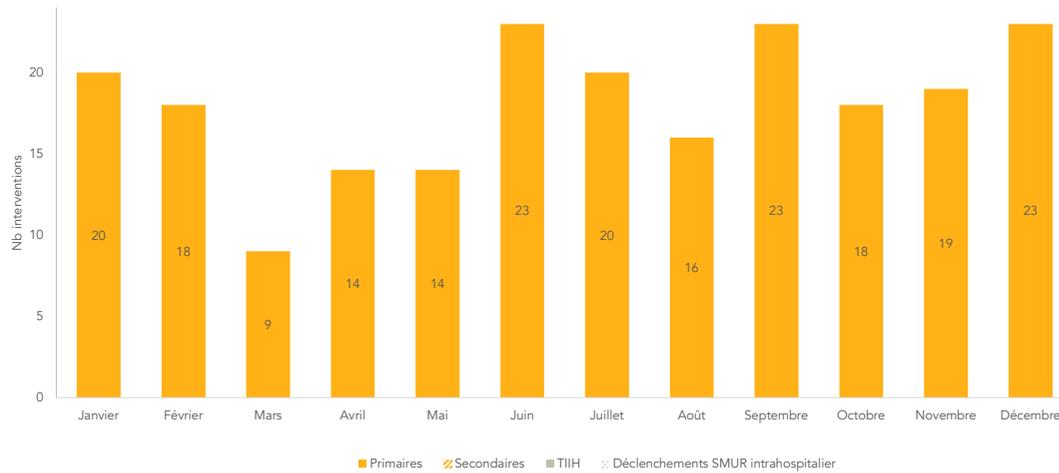
DIAGNOSTIC PRINCIPAL **60%**

54% Médico-chirurgical  
44% Traumatologique  
<1% Psychiatrique  
<1% Toxicologique  
2% Autre recours

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

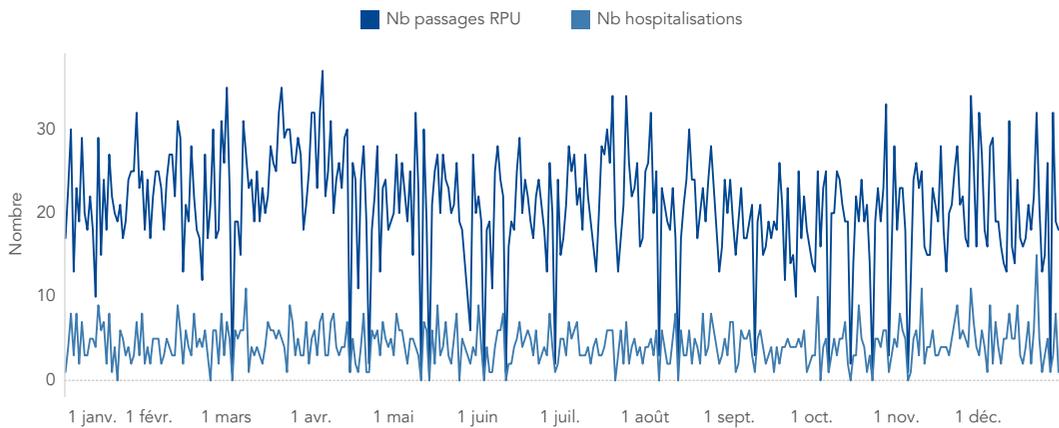
### SMUR\*

Sorties primaires : 217 +20,6%      Sorties secondaires : 0  
 TIH : 0      SMUR intra : 0



### Service d'urgences

RPU : 7 438 -13,1%      Hospitalisations post-urgence : 1 540 -16,6%



## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

7 438 Nombre de RPU transmis  
 21 Moyenne quotidienne  
 -13,1% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 100%

03h04 Moyenne  
 73% Passages < 4h  
     37% Hospitalisation  
     83% Retour au domicile  
 5% Passages >= 8h  
     8% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 98%

79% Retour à domicile  
 21% Hospitalisation  
     19% Mutation interne  
     2% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 98%

55% Médico-chirurgical  
 40% Traumatologique  
 1% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 3% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
 1,10 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 49,8 Âge moyen (en années)  
 <1% < 1 an  
 17% < 18 ans  
 24% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 18% Patients résidant hors NA

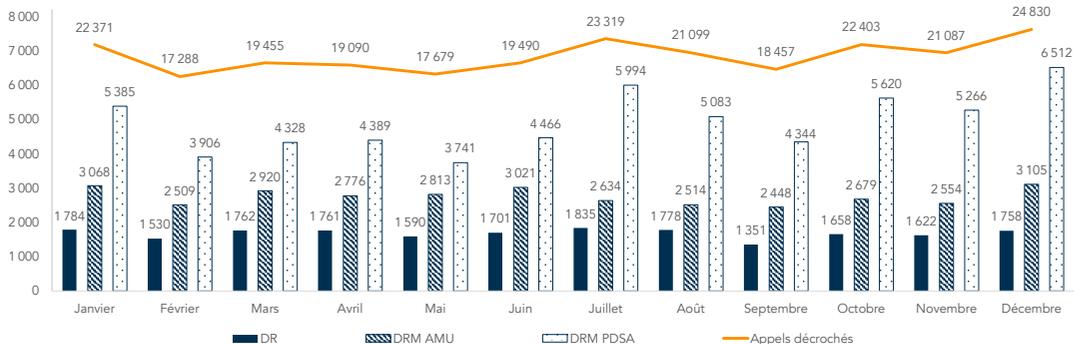
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 20% Nuit [20h-08h]  
 8% Nuit profonde [00h-08h]  
 37% Horaire de PDS  
 24% Week-end  
 Mode de transport 89%  
     85% Moyen personnel  
     1% SMUR (héli. compris)  
     1% VSAV  
     13% Ambulance  
 CCMU 98%  
     86% CCMU 1 et 2  
     2% CCMU 4 et 5

# DÉPARTEMENT DE LA HAUTE-VIENNE - 87

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

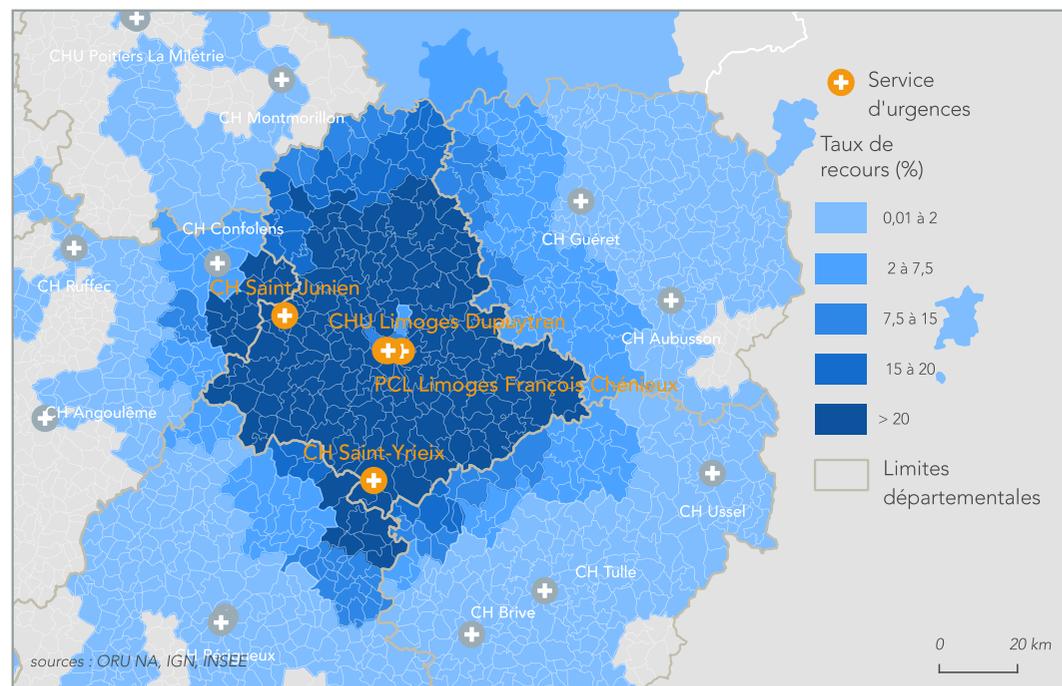
**SAMU** Appels décrochés : 246 568 **+12,1%** D : 2 915 **-4,0%** DR : 20 130 **-7,3%**  
 DRM : 92 075 **+19,5%** DRM AMU : 33 041 **+2,0%** DRM PDSA : 59 034 **+32,2%**



**SMUR** Sorties primaires : 2 740 **-3,5%** Sorties secondaires : 929 **-28,9%**  
 TIH : 110 **+4,8%** SMUR intra : 268

**Service d'urgences** RPU : 122 745 **+5,0%** Hospitalisations post-urgence : 31 580 **-0,5%**

### TAUX DE RECOURS RPU 2022



# DÉPARTEMENT DE LA HAUTE-VIENNE - 87

## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

122 745 Nombre de RPU transmis  
 336 Moyenne quotidienne  
 +5,0% Évolution RPU (2021/2022)

### PATIENTS

Sexe **100%**  
 1,11 Sex-ratio H/F  
 Âge **100%**  
 41,4 Âge moyen (en années)  
 3% < 1 an  
 28% < 18 ans  
 16% 75 ans et +  
 Code postal de résidence **100%**  
 17% Patients résidant hors NA

### DURÉE DE PASSAGE **99%**

05h27 Moyenne  
 58% Passages < 4h  
 28% Hospitalisation  
 68% Retour au domicile  
 15% Passages >= 8h  
 35% 75 ans et +

### ARRIVÉES

Date/heure **100%**  
 24% Nuit [20h-08h]  
 10% Nuit profonde [00h-08h]  
 42% Horaire de PDS  
 27% Week-end  
 Mode de transport **100%**  
 74% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 9% VSAV  
 16% Ambulance  
 CCMU **100%**  
 76% CCMU 1 et 2  
 3% CCMU 4 et 5

### MODE DE SORTIE **100%**

74% Retour à domicile  
 26% Hospitalisation  
 24% Mutation interne  
 2% Transfert

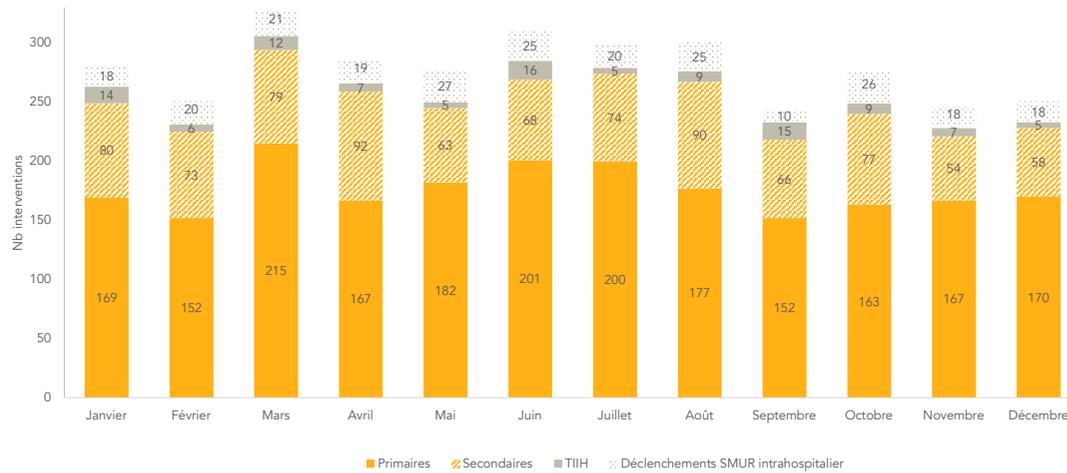
### DIAGNOSTIC PRINCIPAL **99%**

62% Médico-chirurgical  
 32% Traumatologique  
 3% Psychiatrique  
 2% Toxicologique  
 1% Autre recours

**QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ**

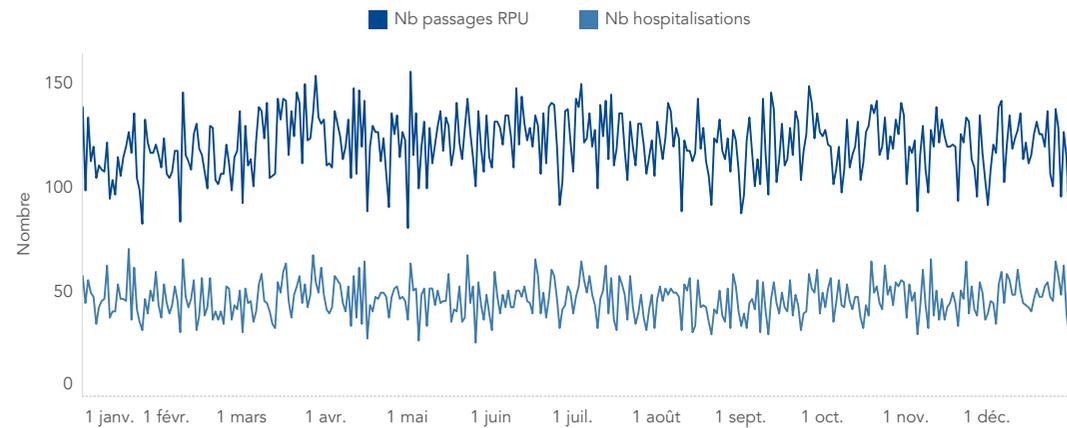
**SMUR\***

Sorties primaires : 2 115 -7,3%      Sorties secondaires : 874 -28,4%  
 TIIH : 110 +4,8%      SMUR intra : 247



**Service d'urgences**

RPU : 44 198 +1,4%      Hospitalisations post-urgence : 17 079 -2,5%



**CHIFFRES CLÉS RPU**

**RECUEIL DES DONNÉES**

44 198 Nombre de RPU transmis  
 121 Moyenne quotidienne  
 +1,4% Évolution RPU (2021/2022)

**DURÉE DE PASSAGE** 99%

08h57 Moyenne  
 39% Passages < 4h  
     15% Hospitalisation  
     53% Retour au domicile  
 32% Passages >= 8h  
 61% 75 ans et +

**MODE DE SORTIE** 100%

61% Retour à domicile  
 39% Hospitalisation  
     36% Mutation interne  
     3% Transfert

**DIAGNOSTIC PRINCIPAL** 100%

64% Médico-chirurgical  
 28% Traumatologique  
 5% Psychiatrique  
 3% Toxicologique  
 <1% Autre recours

**PATIENTS**

Sexe 100%  
 1,12 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 51,9 Âge moyen (en années)  
 <1% < 1 an  
 2% < 18 ans  
 21% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 13% Patients résidant hors NA

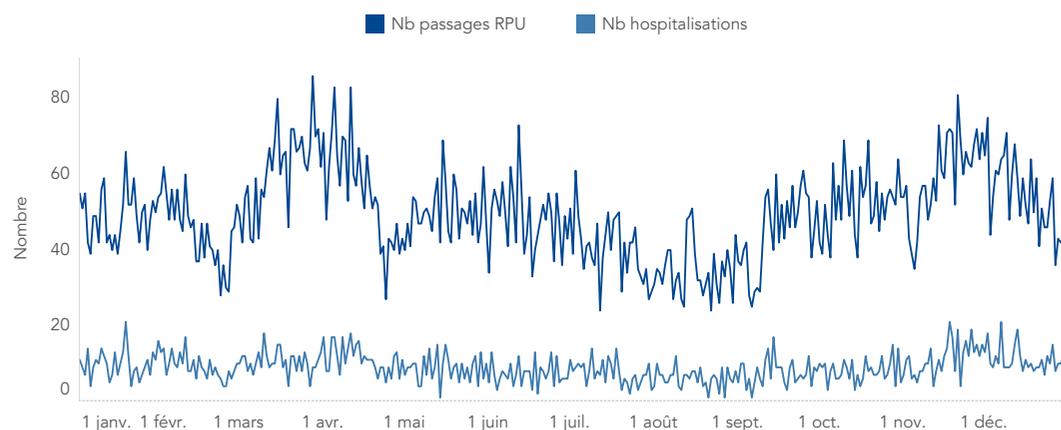
**ARRIVÉES**

Date/heure 100%  
 29% Nuit [20h-08h[  
 13% Nuit profonde [00h-08h[  
 46% Horaire de PDS  
 27% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 52% Moyen personnel  
 3% SMUR (héli. compris)  
 17% VSAV  
 28% Ambulance  
 CCMU 100%  
 76% CCMU 1 et 2  
 4% CCMU 4 et 5

## QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

### Service d'urgences

RPU : 26 862 **+15,0%** Hospitalisations post-urgence : 3 767 **+13,2%**



## CHIFFRES CLÉS RPU

### RECUEIL DES DONNÉES

26 862 Nombre de RPU transmis  
74 Moyenne quotidienne  
+15,0% Évolution RPU (2021/2022)

### DURÉE DE PASSAGE 100%

02h58 Moyenne  
79% Passages < 4h  
65% Hospitalisation  
81% Retour au domicile  
<1% Passages >= 8h  
0% 75 ans et +

### MODE DE SORTIE 100%

86% Retour à domicile  
14% Hospitalisation  
14% Mutation interne  
<1% Transfert

### DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

65% Médico-chirurgical  
30% Traumatologique  
3% Psychiatrique  
1% Toxicologique  
1% Autre recours

### PATIENTS

Sexe 100%  
1,16 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
6,9 Âge moyen (en années)  
15% < 1 an  
100% < 18 ans  
0% 75 ans et +  
Code postal de résidence 100%  
15% Patients résidant hors NA

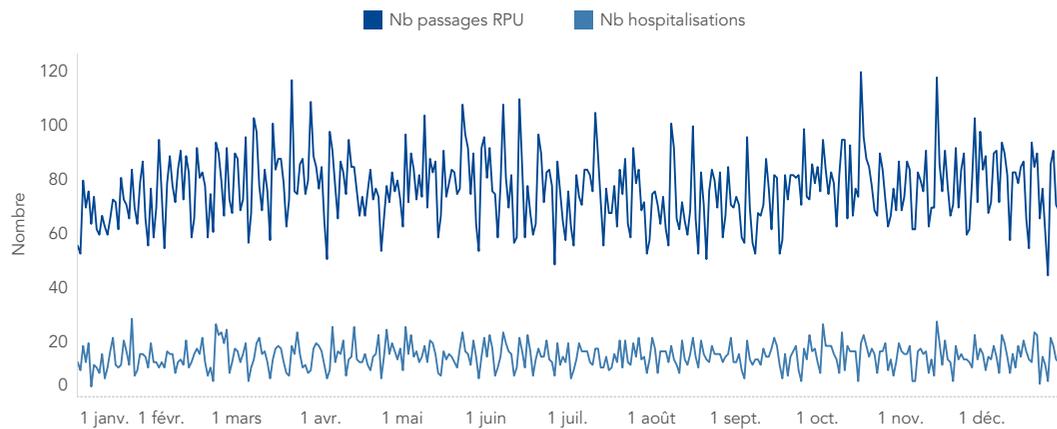
### ARRIVÉES

Date/heure 100%  
27% Nuit [20h-08h]  
9% Nuit profonde [00h-08h]  
45% Horaire de PDS  
27% Week-end  
Mode de transport 100%  
93% Moyen personnel  
1% SMUR (héli. compris)  
3% VSAV  
3% Ambulance  
CCMU 100%  
97% CCMU 1 et 2  
<1% CCMU 4 et 5

**QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ**

**Service d'urgences**

RPU : 27 985 **+2,7%** Hospitalisations post-urgence : 5 562 **-2,3%**



**CHIFFRES CLÉS RPU**

**RECUEIL DES DONNÉES**

27 985 Nombre de RPU transmis  
77 Moyenne quotidienne  
+2,7% Évolution RPU (2021/2022)

**DURÉE DE PASSAGE** 98%

04h11 Moyenne  
55% Passages < 4h  
28% Hospitalisation  
62% Retour au domicile  
6% Passages >= 8h  
11% 75 ans et +

**MODE DE SORTIE** 100%

80% Retour à domicile  
20% Hospitalisation  
19% Mutation interne  
1% Transfert

**DIAGNOSTIC PRINCIPAL** 95%

59% Médico-chirurgical  
38% Traumatologique  
<1% Psychiatrique  
<1% Toxicologique  
2% Autre recours

**PATIENTS**

Sexe 100%  
1,08 Sex-ratio H/F  
Âge 100%  
51,0 Âge moyen (en années)  
<1% < 1 an  
7% < 18 ans  
19% 75 ans et +  
Code postal de résidence 100%  
11% Patients résidant hors NA

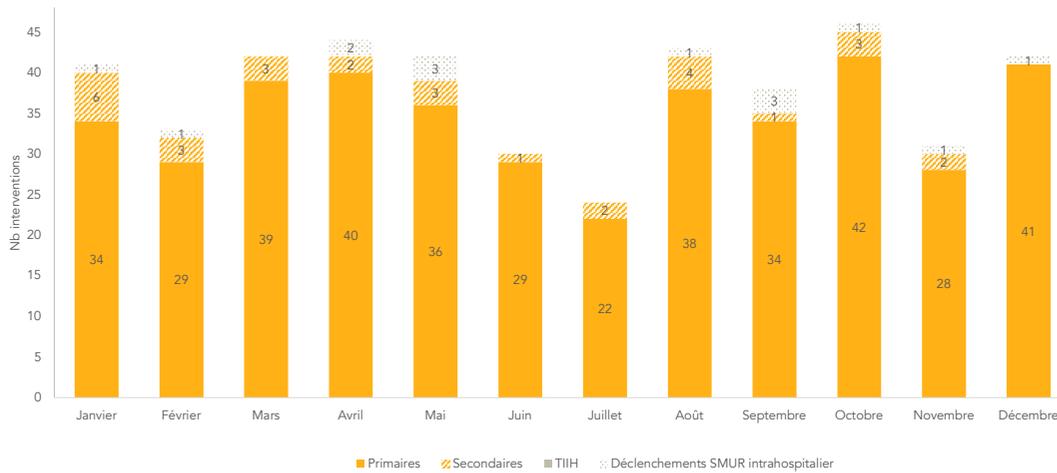
**ARRIVÉES**

Date/heure 100%  
16% Nuit [20h-08h]  
6% Nuit profonde [00h-08h]  
35% Horaire de PDS  
25% Week-end  
Mode de transport 100%  
85% Moyen personnel  
<1% SMUR (héli. compris)  
3% VSAV  
11% Ambulance  
CCMU 99%  
57% CCMU 1 et 2  
3% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

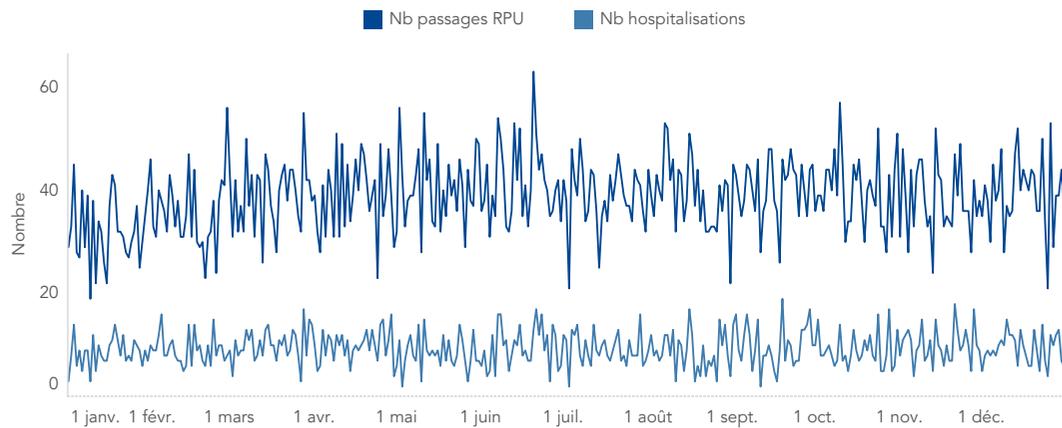
Antenne SMUR

Sorties primaires : 412 **+9,6%**      Sorties secondaires : 30 **-45,5%**  
 TIH : 0      SMUR intra : 14



Service d'urgences

RPU : 14 146 **+7,3%**      Hospitalisations post-urgence : 3 420 **+4,3%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

14 146 Nombre de RPU transmis  
 39 Moyenne quotidienne  
 +7,3% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

03h46 Moyenne  
 65% Passages < 4h  
 35% Hospitalisation  
 75% Retour au domicile  
 7% Passages >= 8h  
 16% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 100%

76% Retour à domicile  
 24% Hospitalisation  
 21% Mutation interne  
 3% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

57% Médico-chirurgical  
 38% Traumatologique  
 1% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 3% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,07 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 48,6 Âge moyen (en années)  
 1% < 1 an  
 16% < 18 ans  
 21% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 24% Patients résidant hors NA

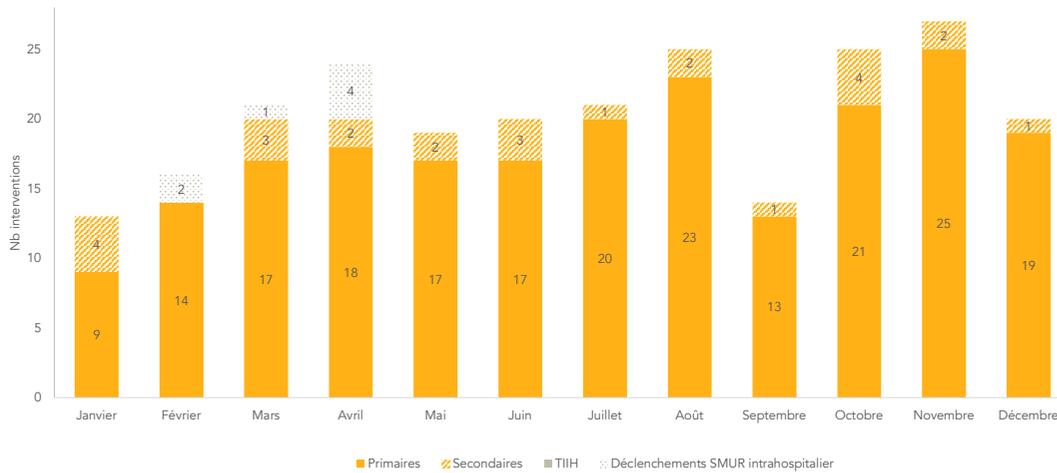
ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 22% Nuit [20h-08h[  
 9% Nuit profonde [00h-08h[  
 40% Horaire de PDS  
 26% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 77% Moyen personnel  
 1% SMUR (héli. compris)  
 10% VSAV  
 12% Ambulance  
 CCMU 100%  
 59% CCMU 1 et 2  
 4% CCMU 4 et 5

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

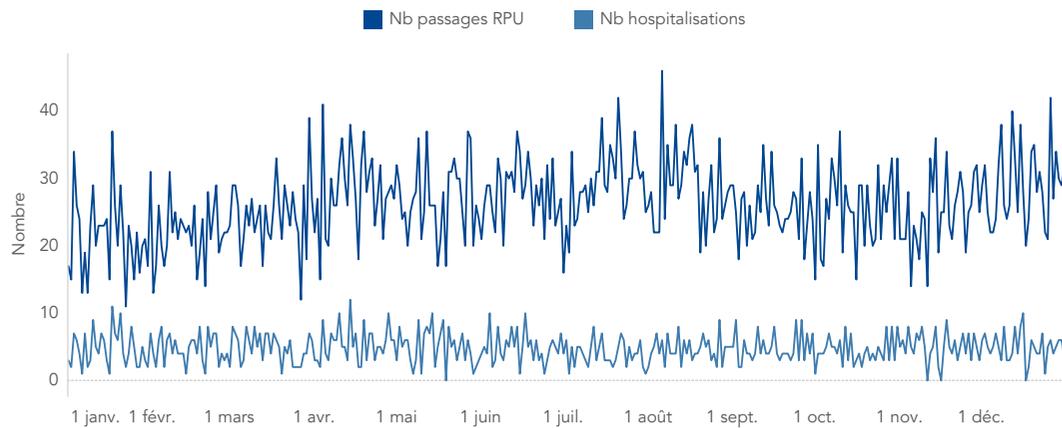
Antenne SMUR\*

Sorties primaires : 213 **+17,0%**      Sorties secondaires : 25 **-16,7%**  
 TIH : 0      SMUR intra : 7



Service d'urgences

RPU : 9 554 **+0,0%**      Hospitalisations post-urgence : 1 752 **-9,1%**



CHIFFRES CLÉS RPU

RECUEIL DES DONNÉES

9 554 Nombre de RPU transmis  
 26 Moyenne quotidienne  
 +0,0% Évolution RPU (2021/2022)

DURÉE DE PASSAGE 100%

02h28 Moyenne  
 83% Passages < 4h  
 58% Hospitalisation  
 89% Retour au domicile  
 4% Passages >= 8h  
 7% 75 ans et +

MODE DE SORTIE 99%

81% Retour à domicile  
 19% Hospitalisation  
 15% Mutation interne  
 4% Transfert

DIAGNOSTIC PRINCIPAL 100%

58% Médico-chirurgical  
 37% Traumatologique  
 2% Psychiatrique  
 1% Toxicologique  
 2% Autre recours

PATIENTS

Sexe 100%  
 1,04 Sex-ratio H/F  
 Âge 100%  
 50,6 Âge moyen (en années)  
 <1% < 1 an  
 17% < 18 ans  
 23% 75 ans et +  
 Code postal de résidence 100%  
 50% Patients résidant hors NA

ARRIVÉES

Date/heure 100%  
 18% Nuit [20h-08h]  
 7% Nuit profonde [00h-08h]  
 38% Horaire de PDS  
 27% Week-end  
 Mode de transport 100%  
 79% Moyen personnel  
 <1% SMUR (héli. compris)  
 9% VSAV  
 12% Ambulance  
 CCMU 100%  
 92% CCMU 1 et 2  
 1% CCMU 4 et 5



# Collaborations de l'ORU NA

---

FEDORU

**P.258**

CPTS - Communautés Professionnelles Territoriales  
de Santé

**P.247**

ESEA - E-Santé En Action Nouvelle-Aquitaine

**P.247**

Cellule Régionale de Santé publique France  
Nouvelle-Aquitaine

**P.248**

L'ORU Nouvelle Aquitaine est membre de la Fédération des observatoires régionaux des urgences - FEDORU.

La FEDORU, association loi 1901 créée le 08 octobre 2013, est organisée autour de ses membres (ORU) issus de la médecine d'urgence, du monde de l'évaluation, de la statistique, de l'informatique.

Ses objectifs sont basés sur l'amélioration de la prise en charge des patients aux urgences par :

- la définition, la collecte et l'analyse de données ou indicateurs pertinents
- le partage des expériences et des travaux communs
- la diffusion des expériences et des travaux communs
- la représentation nationale des ORU

Elle a pour mission de promouvoir les observatoires régionaux des urgences et les structures ayant une activité similaire, assurer toutes les actions de représentation pour ce domaine d'expertise, partager les expertises dans le domaine des soins de premiers recours et contribuer au développement de la médecine d'urgence.

Chaque année, la FEDORU publie le panorama national de l'activité des structures d'urgence.

L'année 2021 est, en termes d'activité des structures d'urgence, une année intermédiaire, beaucoup moins atypique que 2020, et ce, en lien avec le moindre impact de la pandémie.

Les chiffres clés des soins d'urgence pour 2021 en France métropolitaine sont très parlants : 19 830 682 passages aux urgences ; 26 275 285 appels décrochés au SAMU Centre 15, et 722 576 sorties SMUR dans l'année. Les caractéristiques des passages aux urgences se rapprochent également des données habituelles.



La FEDORU collabore avec ses différents partenaires institutionnels que sont les sociétés savantes, la SFMU, le GFRUP ainsi que le SI SAMU et les syndicats représentant les professionnels de l'urgence SUdF, AMUF. Des travaux sont également menés avec SpF, la DGOS, l'ANS.



Contact FEDORU :

[contact@fedoru.fr](mailto:contact@fedoru.fr)

[www.fedoru.fr](http://www.fedoru.fr)

Une Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS) est une nouvelle forme d'exercice coordonné proposée aux professionnels de santé. À l'échelle d'un territoire, une CPTS vise à mieux organiser les parcours des patients.

Pour parvenir à ce but, une CPTS doit améliorer la coopération des professionnels de santé de ville ; entre eux et avec leurs partenaires.

Les CPTS émergent avant tout à partir d'initiatives des professionnels de santé de ville et peuvent associer d'autres acteurs de santé (établissements et services sanitaires et médico-sociaux, établissements d'hospitalisation à domicile, professionnels du social, les acteurs de la prévention...).

L'Observatoire régional des urgences de la région Nouvelle-Aquitaine a été sollicité par l'ARS Nouvelle-Aquitaine afin de participer au projet régional d'accompagnement des CPTS composé des URPS (Agoralib') et de l'Assurance Maladie (régime général et MSA).

Dans ce cadre, l'ORU NA met à disposition des porteurs de projet de CPTS les données relatives aux services des urgences prenant en charge des patients situés sur le territoire de la CPTS afin de les aider à organiser la mission portant sur l'accès aux soins non programmés :

- Sélectionner les données pertinentes et stabiliser un document permettant la restitution de ces données de manière exploitable pour les professionnels de santé de la CPTS ;
- Réaliser ce document pour toutes les CPTS ayant une lettre d'intention validée et l'actualiser 1 fois par an.

PARTENAIRES DU PROJET



## E-SANTÉ EN ACTION NOUVELLE-AQUITAINE

Plusieurs chantiers sont conduits en collaboration avec les équipes du GRADeS ESEA en mutualisant les compétences des deux structures.

Ils sont suivis lors de réunions mensuelles de coordination technique ou lors de réunions ad-hoc :

- Mise en place d'une boucle d'actualisation périodique des données FINESS du ROR
- Suivi de la qualité des données du ROR dans le cadre du bilan trimestriel de l'état du peuplement envoyé à l'ANS
- Mise en place des CGU (Conditions générales d'utilisation) dans le ROR
- Mise en place du système d'authentification unique SSO (Single Sign-On) dans le but de permettre de manière sécurisée aux utilisateurs d'accéder à plusieurs applications informatiques des services de l'E-santé
- Gestion des mises à jour et des évolutions du ROR
- Mutualisation de la gestion de l'infrastructure technique
- Élaboration des statistiques sur la complétude de l'annuaire et ses usages

En tant qu'agence scientifique et d'expertise du champ sanitaire, Santé publique France a comme missions de :

- Détecter les risques sanitaires et d'apporter des éléments de décision aux autorités publiques pour les réduire ;
- Améliorer la connaissance sur l'état de santé de la population, sur les comportements et sur les risques sanitaires ;
- Prendre en compte les déterminants sociaux et contextuels de l'état de santé pour adapter les politiques au plus près des territoires ;
- Concevoir des programmes de prévention, en lien avec des partenaires locaux et nationaux.

Santé publique France assure en régions ses missions au plus près des territoires et des populations, en partenariat avec les agences régionales de santé et les acteurs locaux. Dans le cadre de ses missions de surveillance, Santé publique France Nouvelle-Aquitaine est garante de la mise en œuvre et de l'exploitation des données du dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès) qui repose sur les structures d'urgences (SU) hospitalières à travers le réseau Oscour® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences), les médecins libéraux des associations SOS Médecins, les états civils informatisés et la certification électronique des décès. Des analyses régionales et des retours d'information sont réalisés aux partenaires au travers notamment des **Points Épidémiologiques**.

L'ORU NA et Santé publique France Nouvelle-Aquitaine travaillent étroitement sur les RPU afin de garantir des données de qualité pour la surveillance épidémiologique. L'année 2022 a été marquée par de nombreux événements sanitaires ayant nécessité l'interrogation de cette source de données. En effet, en parallèle du suivi des indicateurs dits « attendus » (grippe, bronchiolite, infections respiratoires aiguës basses, etc.), le dispositif de surveillance syndromique a été activé lors de l'émergence de l'épidémie de **Monkey Pox**, de la hausse des infections invasives à **Streptocoque A** ou encore lors des incendies survenus en Gironde en juillet 2022.

Aussi, une étude sur le recours aux urgences pour intoxications éthyliques aiguës a été menée en Nouvelle-Aquitaine ayant fait l'objet d'une publication<sup>1</sup> (cf. ci-après).

Aujourd'hui, l'intérêt des données des SU pour la surveillance épidémiologique n'est plus à démontrer ; la transmission des données en temps quasi réel en fait un système de surveillance réactif, permettant la détection précoce, le suivi et l'évaluation d'impact de différents événements sanitaires, saisonniers ou inhabituels.

1 Loffler A, Vilain P, Meurice L, Marjanovic N, Ely O, Filleul L. Épidémiologie descriptive des passages aux urgences pour intoxication éthylique aiguë en région Nouvelle-Aquitaine entre 2016 et 2021. Bull Épidémiol Hebd. 2022;(17):290-8. [http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2022/17/2022\\_17\\_1](http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2022/17/2022_17_1). [http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2022/17/pdf/2022\\_17\\_1.pdf](http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2022/17/pdf/2022_17_1.pdf)

## CONTACT DE LA CELLULE SpF

Laure MEURICE  
05 57 01 46 25  
[laure.meurice@santepubliquefrance.fr](mailto:laure.meurice@santepubliquefrance.fr)  
Cellule Nouvelle-Aquitaine  
Direction des régions

# ÉPIDÉMIOLOGIE DESCRIPTIVE DES PASSAGES AUX URGENCES POUR INTOXICATION ÉTHYLIQUE AIGUË EN RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE ENTRE 2016 ET 2021

## OBJECTIF

L'objectif de cette étude est de décrire les passages aux urgences pour intoxication éthylique aiguë (IEA) dans la région Nouvelle-Aquitaine et dans les départements de la région.

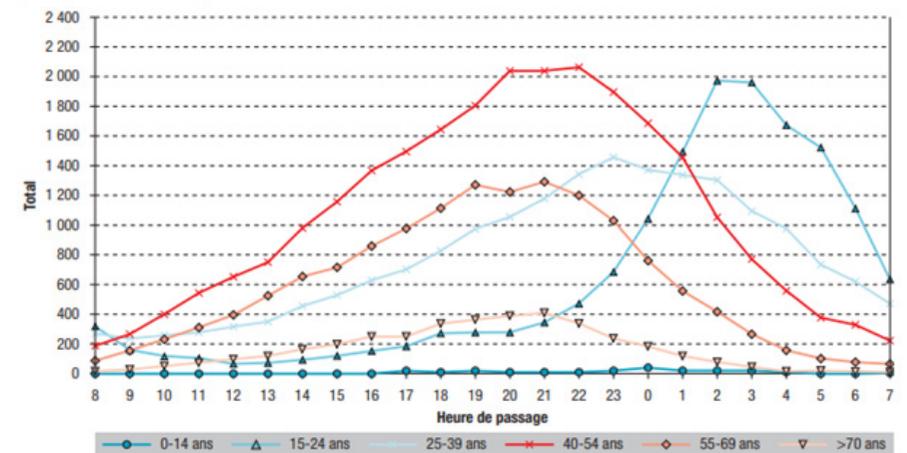
## MATÉRIEL ET MÉTHODE

Les passages aux urgences (PU) issus de la base de données Oscour® ont été analysés du 1er janvier 2016 au 31 décembre 2021. Le passage pour IEA a été défini à partir d'un regroupement de codes CIM-10. Une analyse descriptive des caractéristiques des patients ainsi que des variations saisonnières a été réalisée à l'échelon régional et départemental.

## RÉSULTATS

Sur la période d'étude, 88 312 passages pour IEA ont été identifiés. Près de 1 % de la totalité des PU de la région ont concerné des IEA, dont la moitié était suivie d'une hospitalisation. Ces PU concernaient majoritairement des hommes (72 %). Les classes d'âge les plus représentées étaient les 40-54 ans (33 %) et les 15-24 ans (18 %). Deux pics annuels ont été retrouvés : le 1er janvier et le 22 juin. Les horaires de forte affluence des PU se situaient entre 20h et 23h, avec un décalage à 2-3h chez les 15-24 ans (Figure 1). Le recours aux urgences pour IEA était plus élevé le week-end, les jours fériés ainsi que les veilles de jour fériés. Au cours de la période d'étude, le nombre de recours pour IEA et la proportion d'hommes diminuaient tandis que l'âge moyen augmentait.

FIGURE 1 : PASSAGES AUX URGENCES POUR INTOXICATION ÉTHYLIQUE AIGUË EN FONCTION DE L'HEURE DU JOUR DANS LA RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE (SUR LA PÉRIODE 2016-2021)



## CONCLUSION

En Nouvelle-Aquitaine, les recours pour IEA ont un impact important sur l'activité des urgences. Dans ce contexte, la mise en œuvre de dispositifs de désengorgement des services d'urgences dans les départements lors des jours de forte activité permettrait de mieux gérer les flux.



# Annexes

---

Sources de données

**P.252**

Définitions et méthodes de la FEDORU

**P.253**

Récapitulatif des restrictions appliquées aux calculs

**P.254**

## SOURCES DE DONNÉES

L'Observatoire Régional des Urgences (ORU) de la région Nouvelle-Aquitaine (NA) traite toutes les données liées directement ou indirectement à l'activité des structures d'urgences : les Résumés de Passage aux Urgences (RPU), les données SAMU, les données SMUR, les lits disponibles, les fermetures prévisionnelles de lits ...

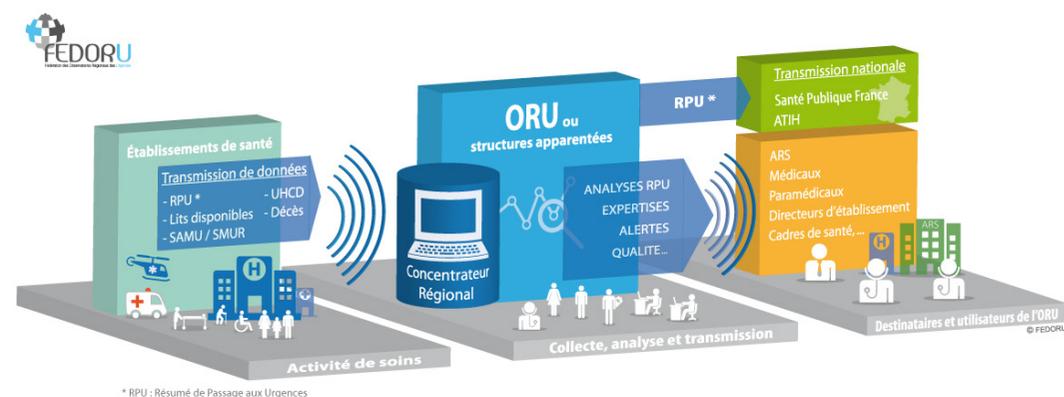
Les RPU ont été rendus obligatoires par l'arrêté du 24 juillet 2013 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicales produites par les établissements de santé publics ou privés ayant une activité de médecine d'urgence (urgences polyvalentes ou urgences pédiatriques).

Toutes les admissions informatiques réalisées au sein des services d'urgences doivent faire l'objet d'un envoi RPU. Les simples enregistrements aux urgences avant hospitalisation, les réorientations immédiates sans soins vers une maison médicale de garde ou un médecin de ville, ainsi que les reconvoqueries doivent donc figurer dans les RPU.

L'ensemble des données RPU provient du système d'information des urgences, qu'il soit un logiciel métier ou non. Cette remontée se fait grâce à un flux automatisé entre les services d'urgences et les concentrateurs régionaux. A minima, les RPU doivent être transmis quotidiennement. L'arrêté du 24 juillet 2013 prévoit que l'Agence Régionale de Santé (ARS) puisse demander une remontée infra quotidienne en période de tension.

Par ailleurs, les informations recueillies par le biais des RPU contribuent également à la politique de veille et de sécurité sanitaire menée par Santé publique France. Les RPU, dans le cadre du dispositif OSCOUR® (Organisation de la Surveillance Coordonnée des Urgences) sont transmis quotidiennement à Santé publique France et s'intègrent à l'ensemble des données qui alimentent le dispositif de surveillance syndromique SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Depuis 2015, les RPU sont également transférés à l'Agence Technique de l'Information Hospitalière (ATIH) mensuellement sur la plateforme Syrius (SYstème de Recueil de l'Information des Urgences).

### SCHÉMA DU PROCESSUS LIÉ À LA COLLECTE ET À LA TRANSMISSION DES RPU



## DÉFINITIONS ET MÉTHODES DE LA FEDORU

### Taux de recours

Nombre de passages aux urgences de patients résidant dans une zone donnée / Nombre d'habitants de la zone

### Taux de passage

Nombre de passages aux urgences dans une zone donnée / Nombre d'habitants de la zone

### Sex-Ratio

Nombre d'Hommes / Nombre de Femmes

### Âge

Exclusion des âges négatifs ou supérieurs à 120 ans

### Pédiatrie

Tous les patients de moins de 18 ans

### Gériatrie

Tous les patients de 75 ans et plus

### Durée de passage

Délai en heures entre la date d'entrée et la date de sortie

Exclusion des durées manquantes, négatives, égales à 0 ou supérieures à 72 heures

### Heure d'entrée

Journée : 08h00 - 19h59

Nuit : 20h00 - 07h59

Soirée : 20h00 - 23h59

Nuit profonde : 00h00 - 07h59

### Semaine / Week-end

Semaine : Lundi 00h00 - Vendredi 23h59

Week-end : Samedi 00h00 - Dimanche 23h59

### Horaire PDS

- tous les jours de 20h à 07h59

- les samedis de 12h à 19h59

- les dimanches

- les jours fériés et jours de pont

Pour plus d'informations :

Recommandations FEDORU sur la collecte, usage et qualité des RPU :

[www.fedoru.fr/fiche-publications/collecte-usage-qualite-rpu](http://www.fedoru.fr/fiche-publications/collecte-usage-qualite-rpu)

[www.fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/6\\_GT1\\_V02\\_Mode\\_de\\_calcul\\_des\\_indicateurs.pdf](http://www.fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/6_GT1_V02_Mode_de_calcul_des_indicateurs.pdf)

## RÉCAPITULATIF DES RESTRICTIONS APPLIQUÉES AUX CALCULS

Certains items du RPU n'étant pas conformes dans quelques établissements, nous avons appliqué certaines restrictions au calcul de plusieurs indicateurs régionaux et territoriaux.

En effet, lorsqu'un item n'était pas suffisamment exploitable (exhaustif et conforme), nous avons exclu les données de l'établissement concerné pour la description de l'indicateur au niveau régional et territorial.

### **Nuit, nuit profonde, horaire PDS**

Exclusion des données de la CL Royan Pasteur et de la PCL Royan St-Georges (services d'urgences fermés la nuit).

### **Durée de passage**

Exclusion des données du CH Périgueux, de la CL Royan Pasteur et de la PCL Royan St-Georges (respectivement pour clôtures massives à une certaine heure et pour services d'urgences fermés la nuit).

### **Transport d'entrée**

Exclusion des données de la CL Bordeaux Tondu et du GCS Clinicaudour car le champ transport d'entrée semblait aberrant pour une forte proportion de RPU ou n'était pas suffisamment exploitable.

### **Mode de sortie**

Exclusion des données de la CL Bordeaux Tondu car le champ mode de sortie n'était pas suffisamment exploitable.

# Glossaire

---



## A

AIT : Accident Ischémique Transitoire  
AMUF : Association des Médecins Urgentistes de France  
ANS : Agence du Numérique en Santé  
AP : Ambulance Privée  
ARS : Agence Régionale de Santé  
ATIH : Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation  
AVC : Accident Vasculaire Cérébral

## B

BJML : Besoin Journalier Minimal en Lits

## C

CATTP : Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel  
CCMU : Classification Clinique des Malades aux Urgences  
CGU : Conditions Générales d'Utilisation  
CH : Centre Hospitalier  
CHI : Centre Hospitalier Intercommunal  
CHU : Centre Hospitalier Universitaire  
CIE : Cellule Informatique et Évaluation  
CIM10 : Classification Internationale des Maladies 10ème version  
CL : Clinique  
CMP : Centre Médico-Psychologique  
CMT : Coordonnateur médical Territorial  
COVID-19 : Infection au SARS-CoV-2  
CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé  
CR : Cellule Régionale  
CSNP : Centre de Soins Non programmés

## D

D : Dossiers  
DAS : Diagnostic Associés  
DD : Direction Départementale  
DGOS : Direction Générale de l'Offre de Soins  
Dr : Docteur  
DR : Dossier de Régulation  
DRM : Dossier de Régulation Médicale

## F

FEDORU : Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences  
FEHAP : Fédération des Établissements Hospitaliers et d'Aide à la Personne privés solidaires  
FHF : Fédération Hospitalière de France  
FHP : Fédération des cliniques et Hôpitaux Privés de France

## G

GCS : Groupement de Coopération Sanitaire  
GFRUP : Groupe Francophone de Réanimation et Urgences Pédiatriques  
GH : Groupe Hospitalier

## H

HAD : Hospitalisation À Domicile  
HAS : Haute Autorité de Santé  
HIA : Hôpital d'Instruction des Armées  
HL : Hélicoptère  
HOP : Hôpital

## I

IDE : Infirmier Diplômé d'État  
IGN : Institut de Géographie National  
IHM : Interfaces Homme-Machine  
INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques

## M

MCO : Médecine, Chirurgie, Obstétrique  
MMG : Maison Médicale de Garde

## N

NA : Nouvelle-Aquitaine  
NOS : Nomenclatures des Objets de Santé

## O

ORU : Observatoire Régional des Urgences  
ORU NA : Observatoire Régional des Urgences Nouvelle Aquitaine  
OSCOUR® : Organisation de la Surveillance COordonnée des URgences

## P

PB : Plan Blanc  
PCL : Polyclinique  
PDS : Permanence De Soins  
PDSES : Permanence De Soins en Établissements de Santé  
PRS : Projet Régional de Santé  
PSA : Partis Sans Attendre

## R

REO : Réorientation  
ROR : Répertoire Opérationnel des Ressources  
RPU : Résumé de Passage aux Urgences  
RTU : Réseau Territorial des Urgences

## S

SAMU : Service d'Aide Médicale Urgente  
SC : Syndrome Coronarien  
SFMU : Société Française de Médecine d'Urgence  
SpF : Santé publique France  
SI : Système d'Information  
SMUR : Service Mobile d'urgences et de Réanimation  
SSE : Situation Sanitaire Exceptionnelle  
SSO : Single Sign-On  
SSR : Soins de Suite et de Réadaptation  
SU : Services d'Urgences  
SUdF : Samu-Urgences de France  
SurSaUD® : Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès  
SYRIUS : SYstème de Recueil de l'Information des UrgenceS.

## T

TC : Traumatismes Crâniens  
TDB : Tableau De Bord  
TES : Tension en Établissement de Santé  
TIH : Transport InterHospitalier  
TIIH : Transport Infirmier InterHospitalier

## U

UHCD : Unité d'Hospitalisation de Courte Durée  
USI : Unité de Soins Intensifs

## V

VSAV : Véhicule de Secours et d'Aide aux Victimes  
VT : ViaTrajectoire

# Contacts ORU NA



### DIRECTION - ADMINISTRATION

#### ADMINISTRATEUR

Stéphane JACOB  
05 58 90 55 30  
jacobs@ch-dax.fr  
CH de Dax

#### COORDONNATEUR MÉDICAL

Laurent MAILLARD  
06 07 78 10 31  
laurent.maillard@oruna.fr  
ORU NA

#### COORDONNATRICE ADMINISTRATIVE

Patricia SIGURET  
06 16 24 89 81  
patricia.siguret@oruna.fr  
ORU NA

#### SECRETAIRE COMPTABILITÉ

Véronique GARDONI  
06 16 07 04 94  
contact@oruna.fr  
ORU NA

### CELLULE INFORMATIQUE ET ÉVALUATION (CIE)

#### STATISTICIENNE

Caroline LIGIER  
06 12 59 77 11  
caroline.ligier@oruna.fr  
ORU NA

#### GÉOMATICIEN

Pierre MENSAN DUPORETETS  
06 16 07 92 78  
pierre.mensan@oruna.fr  
ORU NA

#### INFORMATICIEN

Abderrahmen SAHLI  
06 18 37 23 29  
abderrahmen.sahli@oruna.fr  
ORU NA

#### DATA MANAGER

Justin BURGNIES  
06 16 24 61 57  
justin.burgnies@oruna.fr  
ORU NA

#### DATA MANAGER

Yoann TARRICQ  
06 26 26 28 97  
yoann.tarricq@oruna.fr  
ORU NA

### RÉPERTOIRE OPÉRATIONNEL DES RESSOURCES (ROR)

#### CHEFFE DE PROJET

Pilar GARCIA MUÑOZ  
06 47 30 27 64  
pilar.garcia.munoz@oruna.fr  
ORU NA

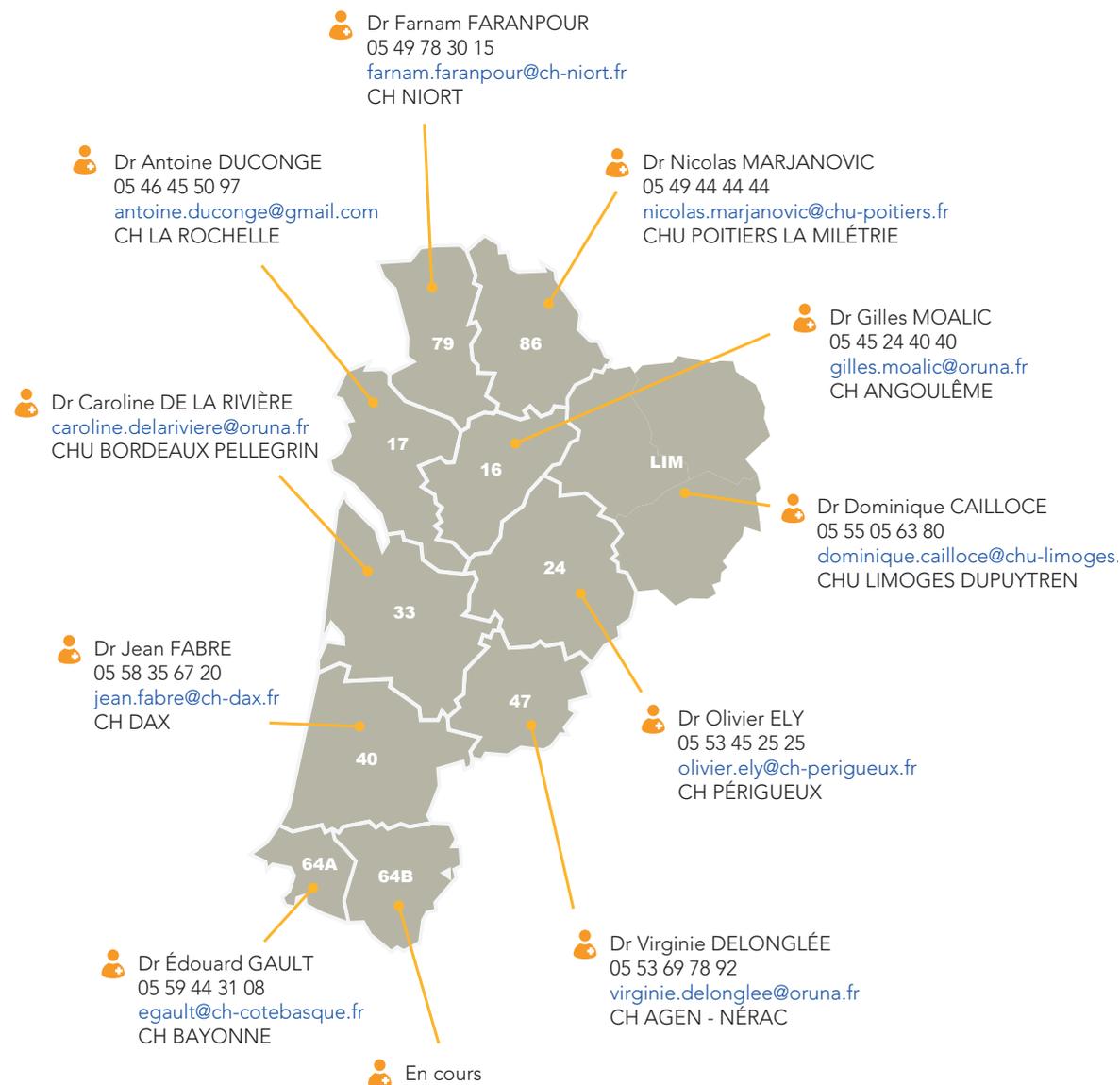
#### CHARGÉE DE MISSION

Camille HERBRETEAU  
06 13 26 10 80  
camille.herbretreau@oruna.fr  
ORU NA

#### CHARGÉE DE MISSION

Céline RICHIR  
06 12 34 77 35  
celine.richir@oruna.fr  
ORU NA

Magali GUÉRIN  
05 49 78 30 20  
magali.guerin@oruna.fr  
CH NIORT



# ORU

## NOUVELLE AQUITAINE

---

### ORU NOUVELLE AQUITAINE

- ☎ **06 16 07 04 94**
- ✉ **contact@oruna.fr**
- @ **www.oruna.fr**
- 🏠 **Siège Bordeaux**  
23 quai de Paludate  
33800 Bordeaux
- Antenne Limoges**  
9 impasse de Nexon  
87000 Limoges