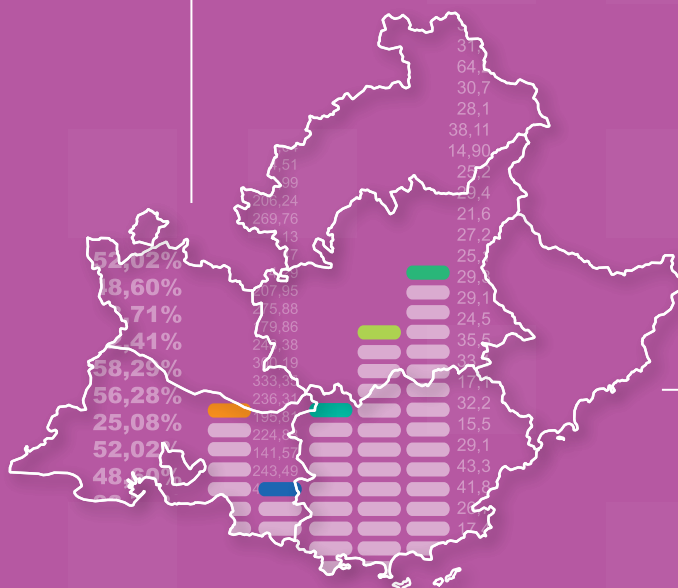


# Panorama 2016

## ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCE

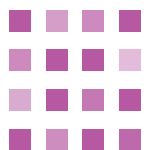








# Le Mot du Président du GIP e-Santé ORU PACA



J'ai le plaisir de vous présenter cette nouvelle version de notre document de synthèse d'activité des services d'urgence de la région. Notre implication dans les travaux de la FEDORU nous a largement guidée dans le réagencement de ce panorama : harmonisation avec les autres régions de la structure et des axes d'analyses de l'activité d'urgence, et focus particulier sur le dispositif "Hôpital en Tension" qui a fait l'objet de recommandations nationales publiées en novembre 2016.

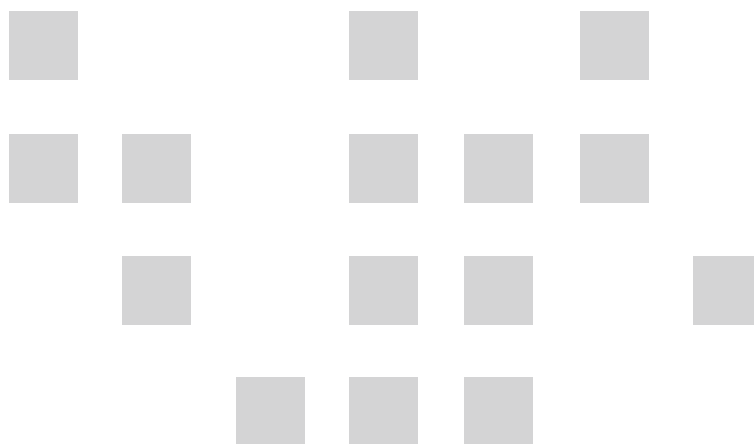
Depuis la dernière version parue, nous avons pu améliorer nettement la qualité des données avec la réalisation d'un rapport mensuel de suivi de dizaines d'indicateurs envoyé aux directeurs d'établissements et chefs de service des urgences de la région. Les nombreux échanges avec d'un côté les professionnels de santé sur le terrain et de l'autre notre équipe technique nous permet de fournir cette année des résultats consolidés. La qualité des données est un enjeu primordial et le travail amorcé mérite d'être poursuivi en s'appuyant sur la charte qualité récemment proposée par la FEDORU.

Aussi, nous avons décidé de vous proposer cette année uniquement les données des services d'urgence de la région, en omettant volontairement toutes les données pré-hospitalières que constituent nos bases de données régionales SAMU et SMUR. Un travail d'harmonisation des codifications en place dans les différents SAMU départementaux est en cours depuis plus d'un an et nous permettra de bénéficier dans le courant de l'année 2017 de données unifiées et analysables à une échelle régionale.

En parallèle, l'utilisation croissante du Terminal SMUR et la mise en place en 2016 d'un Terminal Hélicoptères avec nos partenaires de la Sécurité Civile nous offriront de nouveaux champs d'analyse complémentaires aux données de régulation.

En vous souhaitant bonne lecture...

M. Frédéric LIMOUZY  
Président du GIP e-Santé ORU PACA





# SOMMAIRE



## PRÉAMBULE

9

01



## OFFRE DE SOINS EN MÉDECINE D'URGENCE

10

02



## SOURCES DE DONNÉES

- 2.1 Description
- 2.2 Qualité des données

16

17

19

## 03



### ACTIVITÉ RÉGIONALE DES SERVICES D'URGENCE

Chiffres-clés de l'activité des services d'urgence

Chiffres-clés de l'activité pédiatrique des services d'urgence (moins de 18 ans)

Chiffres-clés de l'activité gériatrique des services d'urgence (75 ans et plus)

Chiffres-clés de l'activité AVC des services d'urgence

- 3.1 Volume global d'activité
- 3.2 Profil des patients
- 3.3 Fluctuation de l'activité
- 3.4 Mode de transport à l'arrivée
- 3.5 Gravité
- 3.6 Diagnostic principal
- 3.7 Durée de passage
- 3.8 Devenir des patients

20

21

22

23

24

25

29

34

43

46

49

54

57

## 04



### ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCE PAR ÉTABLISSEMENT

60

## 05



### HÔPITAL EN TENSION

5.1 Le dispositif "Hôpital En Tension" (HET)

5.2 Épisodes de tension en 2016

5.3 Indicateurs de tension en temps réel

118

119

121

128

## 06



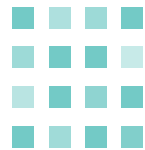
### LISTE DES ABRÉVIATIONS

130



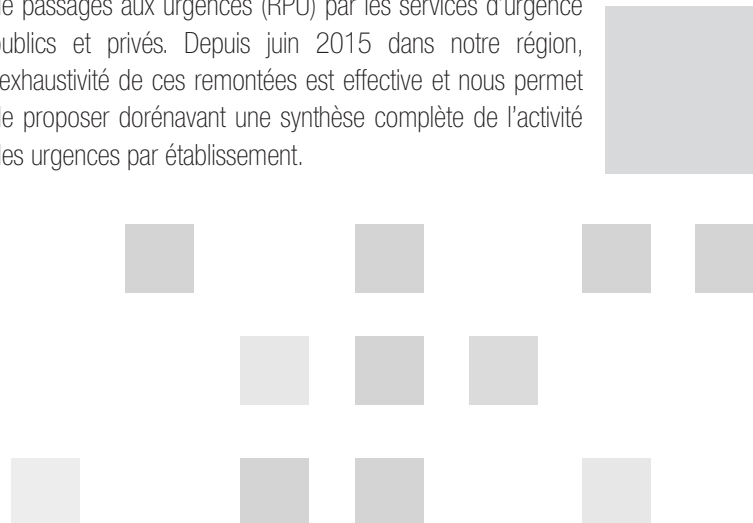


# Préambule



Quatre ans ont passé depuis la précédente version de l'atlas 2012 de l'activité des services d'urgence, renommé cette année en "Activité des structures d'urgence : Panorama 2016 de la région Provence-Alpes-Côte-d'Azur". Ce changement de nom n'est pas anodin, la création de la FEDORU en octobre 2013 lance une dynamique nouvelle dans la rédaction de ces rapports annuels avec des échanges riches et constructifs entre Observatoires Régionaux des Urgences. Cette nouvelle version comporte donc des éléments communs entre les différentes régions membres de la FEDORU : titre, offre de soins, qualité des données et chiffres-clés, dans la perspective de l'édition d'un panorama inter-régional qui apporte un éclairage national aux données présentées dans nos régions.

L'année 2013 a également vu la parution d'une instruction ministérielle datant du 31 juillet 2013 rendant obligatoire la transmission des résumés de passages aux urgences (RPU) par les services d'urgence publics et privés. Depuis juin 2015 dans notre région, l'exhaustivité de ces remontées est effective et nous permet de proposer dorénavant une synthèse complète de l'activité des urgences par établissement.



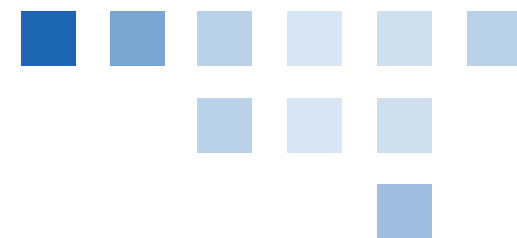
Pendant cette période, de nouveaux services d'urgence se sont équipés du Terminal Urgences développé par le GIP E-santé ORU-PACA ou ont adopté le format RPU étendu proposé par le GIP, ce qui porte à 52 le nombre de services pour lesquels nous disposons de données complémentaires comme les réadmissions, la durée d'attente ou encore l'échelle de gravité à l'accueil des urgences.

Le besoin de s'appuyer sur des données précises dans les différents champs de l'activité des structures d'urgence se fait de plus en plus ressentir. Des synthèses d'activité mensuelles et annuelles sont maintenant envoyées à destination des différents services et de l'ARS de manière récurrente et sont disponibles en consultation sur le Portail Régional de Santé. Nous nous attachons à automatiser la production des tableaux et graphiques présentés dans ce rapport afin d'être en mesure de fournir, de façon régulière et à la demande, des statistiques d'activité aux établissements de santé et à nos partenaires régionaux.

Barbara PHILIPPOT  
Géomaticienne e-Santé ORU PACA



# OFFRE DE SOINS EN MÉDECINE D'URGENCE



## ■ PORTRAIT DE LA RÉGION PROVENCE-ALPES-CÔTE-D'AZUR

Troisième région la plus peuplée de France, la région Provence-Alpes-Côte-d'Azur a connu la plus forte progression démographique depuis 1962. Elle est toutefois moins attractive depuis plusieurs années. Elle gagne chaque année des habitants de tout âge, à l'exception des jeunes de 18 à 20 ans. Elle se situe au 3<sup>ème</sup> rang pour l'accueil des cadres.

Atout majeur de la région, son patrimoine naturel constitue une contrainte pour l'aménagement du territoire. Ainsi, trois habitants sur quatre occupent seulement un dixième du territoire et il s'agit d'une région fortement urbanisée. La périurbanisation y est très marquée, une part croissante de la population s'éloignant des grandes villes pour résider dans les couronnes des grands pôles.

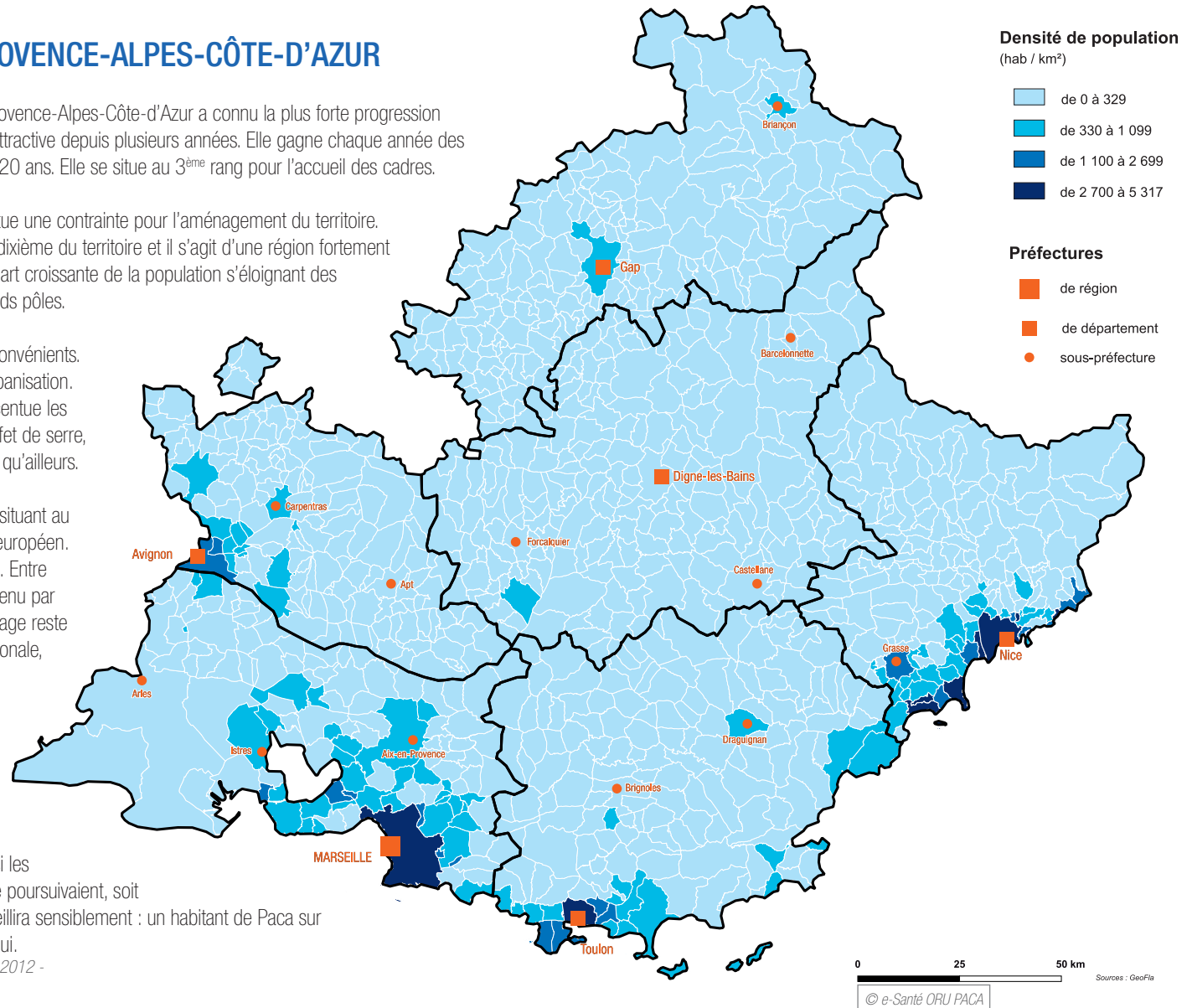
Ce mode de développement présente de nombreux inconvénients. Les terres agricoles subissent une forte pression de l'urbanisation. Par ailleurs, l'allongement des trajets domicile-travail accentue les difficultés de déplacements et les émissions de gaz à effet de serre, dans une région où le parc automobile est plus polluant qu'ailleurs.

La région Paca produit plus de 7 % du PIB national, se situant au 3<sup>ème</sup> rang des régions françaises et au 16<sup>ème</sup> au niveau européen. L'économie de la région est très orientée vers le tertiaire. Entre 1990 et 2008, l'emploi a été dynamique en Paca, soutenu par la construction, les services et le commerce. Si le chômage reste structurellement plus élevé en Paca qu'en moyenne nationale, la région a mieux résisté à la crise de 2008.

Paca est une des régions les plus exposées à la pauvreté. Les conditions de logement sont difficiles dans la région, qui est la plus chère sur la plan immobilier après l'Île-de-France.

En 2030, la région compterait 5,4 millions d'habitants si les tendances démographiques de ces dernières années se poursuivaient, soit 24 000 de plus chaque année d'ici là. La population vieillira sensiblement : un habitant de Paca sur trois aura plus de 60 ans contre un sur quatre aujourd'hui.

- Source : INSEE - Portrait de la région Provence-Alpes-Côte-d'Azur 2012 -



### 2 CHANGEMENTS DANS LE DÉCOUPAGE COMMUNAL DES HAUTES-ALPES AU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2013

- Dévoluy est une commune nouvelle issue du regroupement des 4 communes du canton de Dévoluy : Agnières-en-Dévoluy, La Cluse, Saint-Disdier et Saint-Etienne-en-Dévoluy
- Fusion de Saint-Bonnet-en-Champsaur avec Les Infournas et Bénévent-et-Charbillac

## ■ TABLEAU RÉCAPITULATIF DE L'OFFRE DE SOINS EN PACA ET DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES

	REGION	04	05	06	13	83	84
<b>Nombre de SAMU</b>	6	1	1	1	1	1	1
<b>Nombre de sièges de SMUR</b>	30	3	2	5	6	7	7
<i>dont antennes permanentes</i>	4			1			3
<i>antennes saisonnières</i>	1					1	
<b>Nombre d'héliSMUR</b>	5		1	1	1	1	1
<b>Nombre de services d'urgence autorisés</b>	55	3	3	10	20	10	9
<i>dont pédiatrique</i>	7			1	4	1	1
<i>dont privé</i>	8			3	5		
<i>dont ESPIC (Etablissements de Santé Privé d'Intérêt Collectif)</i>	5			1	3	1	
<i>dont HIA (Hôpital d'Instruction des Armées)</i>	2				1	1	
<b>Nombre d'habitants*</b>	5 024 192	161 593	140 443	1 083 835	2 025 355	1 054 210	558 756
<b>Part des plus de 75 ans</b>	10,7%	12,2%	11,0%	12,1%	9,3%	12,0%	9,9%
<b>Superficie (km<sup>2</sup>)</b>	31 400	6 925	5 549	4 299	5 087	5 973	3 567
<b>Densité de population (hab/km<sup>2</sup>)</b>	160	23	25	252	398	176	157
<b>Nombre de SAMU pour 100 000 habitants</b>	0,1	0,6	0,7	0,1	0,0	0,1	0,2
<b>Nombre de SU pour 100 000 habitants</b>	1,1	1,9	2,1	0,9	1,0	0,9	1,6

\* Source : Estimations de population INSEE au 1<sup>er</sup> janvier 2016

## LES SERVICES D'URGENCE EN PACA

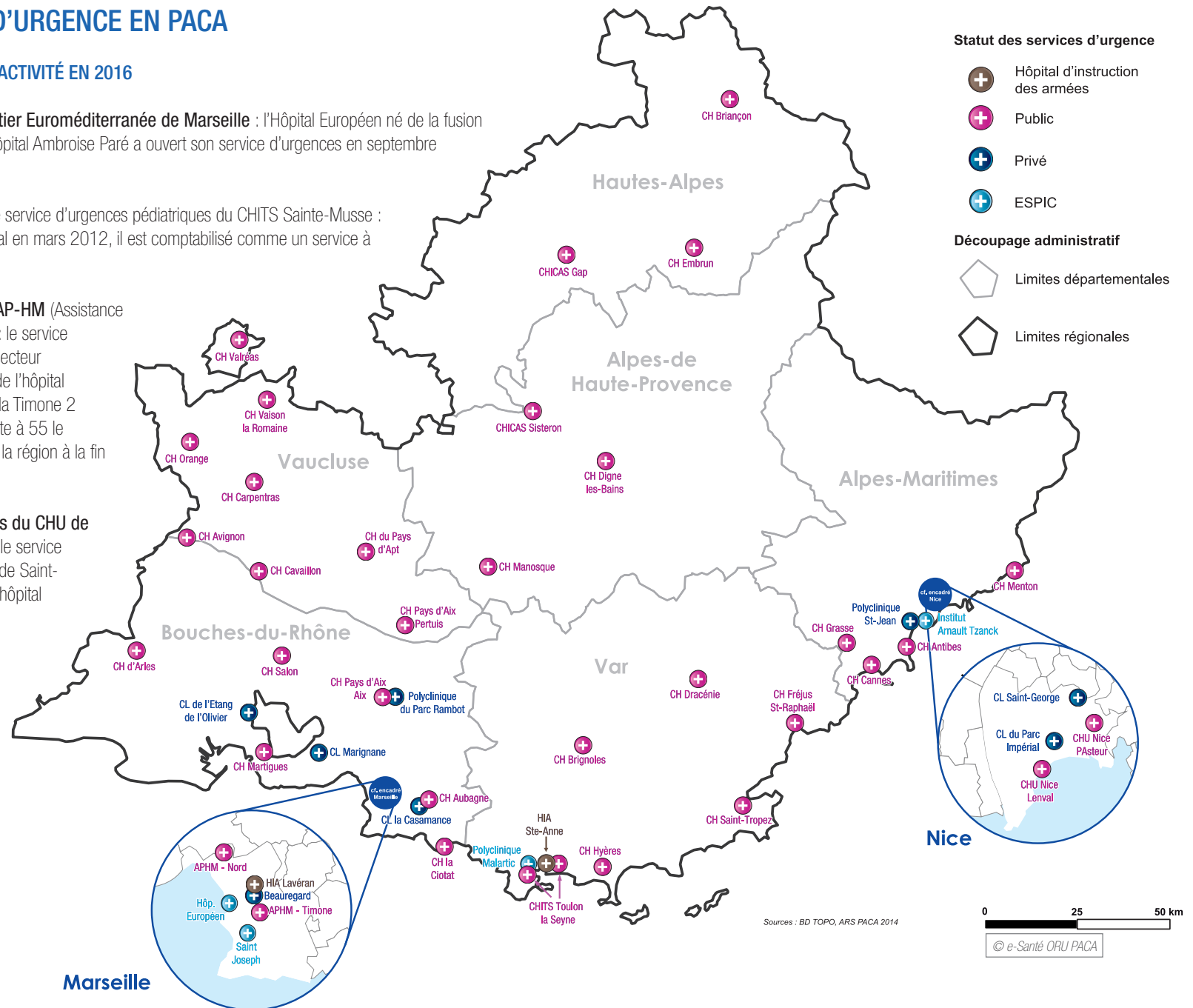
### 55 SERVICES D'URGENCE EN ACTIVITÉ EN 2016

**Un nouvel hôpital dans le quartier Euroméditerranée de Marseille :** l'Hôpital Européen né de la fusion de l'Hôpital Paul Desbief et de l'Hôpital Ambroise Paré a ouvert son service d'urgences en septembre 2013.

**Autorisation particulière** pour le service d'urgences pédiatriques du CHITS Sainte-Musse : depuis l'ouverture du nouvel hôpital en mars 2012, il est comptabilisé comme un service à part de celui des adultes.

**Restructuration des sites de l'AP-HM** (Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille) : le service d'urgences générales adultes du secteur Centre de Marseille a déménagé de l'hôpital de la Conception vers l'hôpital de la Timone 2 le 14 novembre 2014, ce qui porte à 55 le nombre de services d'urgence de la région à la fin de l'année 2014.

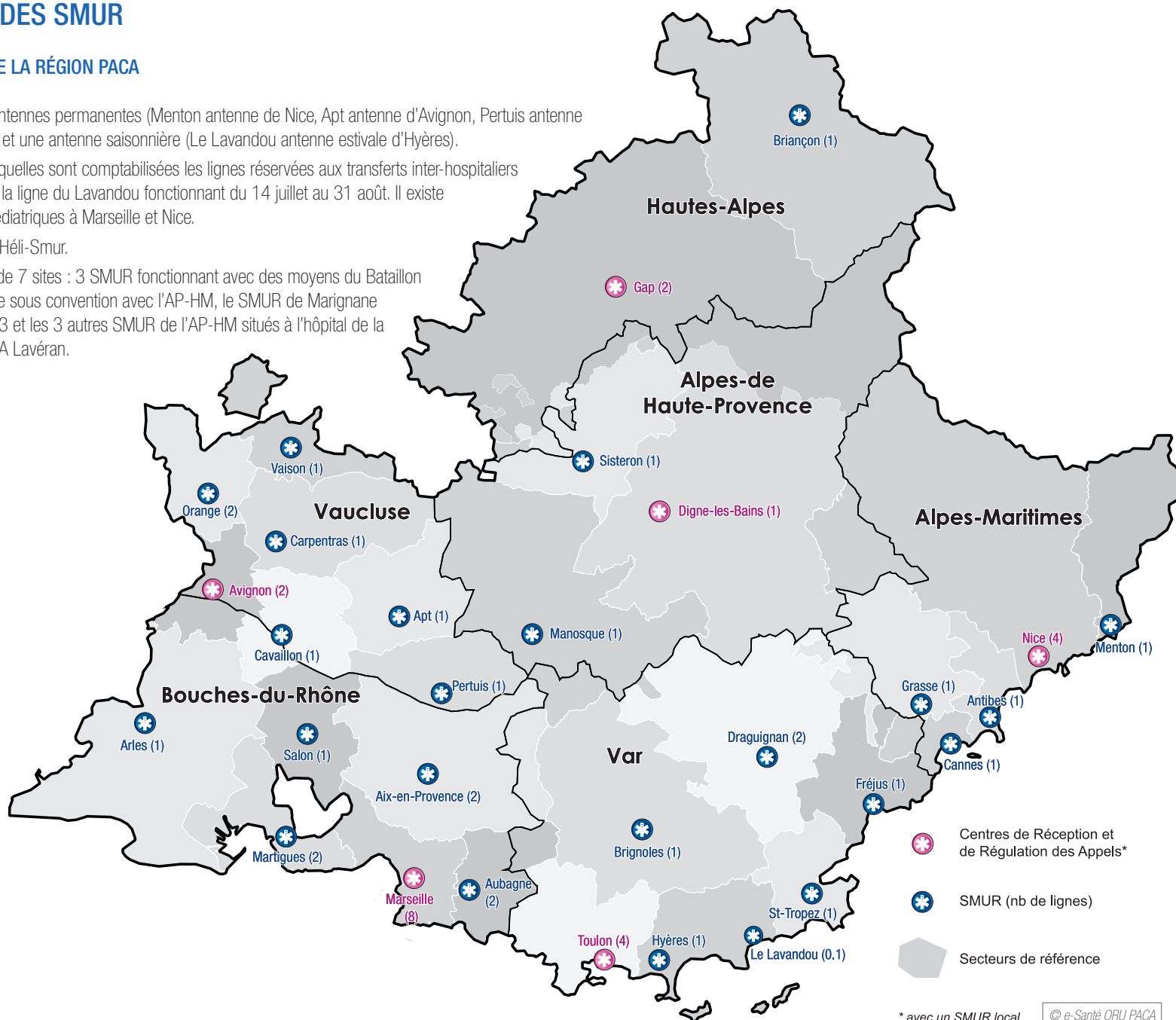
**Transfert du service d'urgences du CHU de Nice :** depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2015, le service d'urgences générales de l'Hôpital de Saint-Roch est transféré dans le nouvel hôpital Pasteur 2.



## SECTORISATION DES SMUR

### 30 SMUR RÉPARTIS AU SEIN DE LA RÉGION PACA

- 25 sites auxquels s'ajoutent 4 antennes permanentes (Menton antenne de Nice, Apt antenne d'Avignon, Pertuis antenne d'Aix, Vaison antenne d'Orange) et une antenne saisonnière (Le Lavandou antenne estivale d'Hyères).
- 49,1 lignes de SMUR parmi lesquelles sont comptabilisées les lignes réservées aux transferts inter-hospitaliers et les lignes non H24, ainsi que la ligne du Lavandou fonctionnant du 14 juillet au 31 août. Il existe également en plus 2 équipes pédiatriques à Marseille et Nice.
- 5 des 6 SAMU sont dotés d'un Hélicoptère.
- Le SMUR de Marseille dispose de 7 sites : 3 SMUR fonctionnant avec des moyens du Bataillon de Marins-Pompiers de Marseille sous convention avec l'AP-HM, le SMUR de Marignane sous convention avec le SDIS 13 et les 3 autres SMUR de l'AP-HM situés à l'hôpital de la Timone, à l'hôpital Nord et à l'HIA Lavéran.

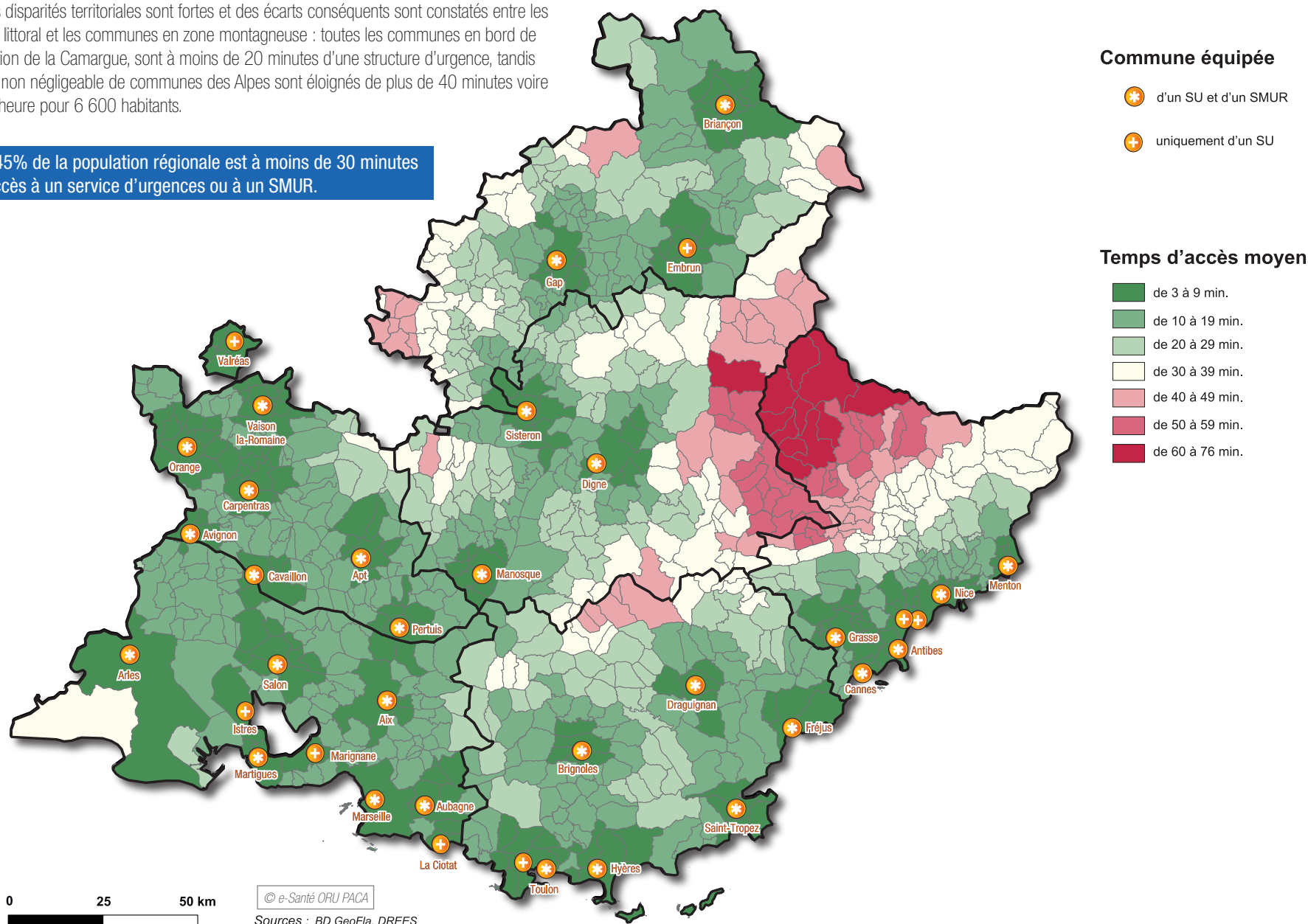


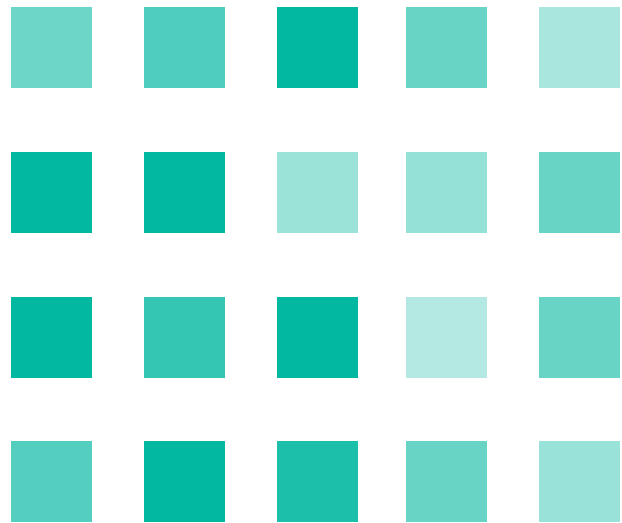
Sources : GeoFla, ARS 2014

## ACCÈS AUX STRUCTURES D'URGENCES

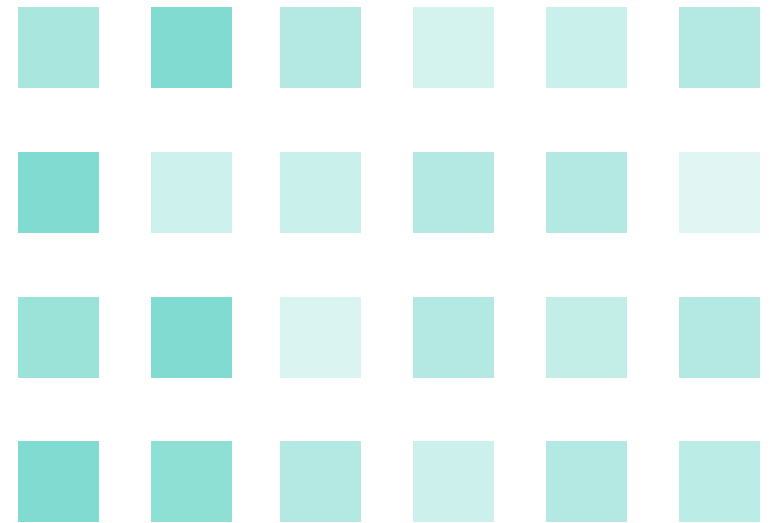
85,64% de la population régionale a accès à une structure d'urgence en moins de 15 minutes. Néanmoins les disparités territoriales sont fortes et des écarts conséquents sont constatés entre les communes du littoral et les communes en zone montagneuse : toutes les communes en bord de mer, à l'exception de la Camargue, sont à moins de 20 minutes d'une structure d'urgence, tandis qu'un nombre non négligeable de communes des Alpes sont éloignés de plus de 40 minutes voire de plus d'une heure pour 6 600 habitants.

98,45% de la population régionale est à moins de 30 minutes d'accès à un service d'urgences ou à un SMUR.





# 02



## SOURCES DE **DONNÉES**





## 2.1. DESCRIPTION

### LES DONNÉES AGRÉGÉES D'URGENCE ISSUES DU SRVA

En l'absence d'exhaustivité des remontées RPU, les données quotidiennes agrégées d'urgence du Serveur régional de Veille et d'Alerte nous permettent de connaître le nombre total de passages dans les SU de la région, ainsi que :

- le nombre de passages des patients de plus de 75 ans
- le nombre de passages des patients de moins de 1 an
- le nombre d'hospitalisations
- le nombre d'UHCD
- le nombre de transferts

### LES RPU (RÉSUMÉS DE PASSAGES AUX URGENCES)

L'année 2013 marque la reconnaissance de la maturité du système de collecte des Résumés de Passage aux Urgences. La collecte et la transmission des RPU deviennent désormais obligatoires pour tout service autorisé à l'activité des urgences. L'arrêté RPU du 24 Juillet 2013 et l'instruction N° DGOS/R2/DGS/DUS/2013/315 du 31 juillet 2013 en fixent les conditions d'applications.

Les Agences Régionales de Santé ont, depuis cet arrêté, la responsabilité de la collecte régionale et des envois nationaux à Santé publique France (dans le cadre du réseau OSCOUR®) et à l'Agence

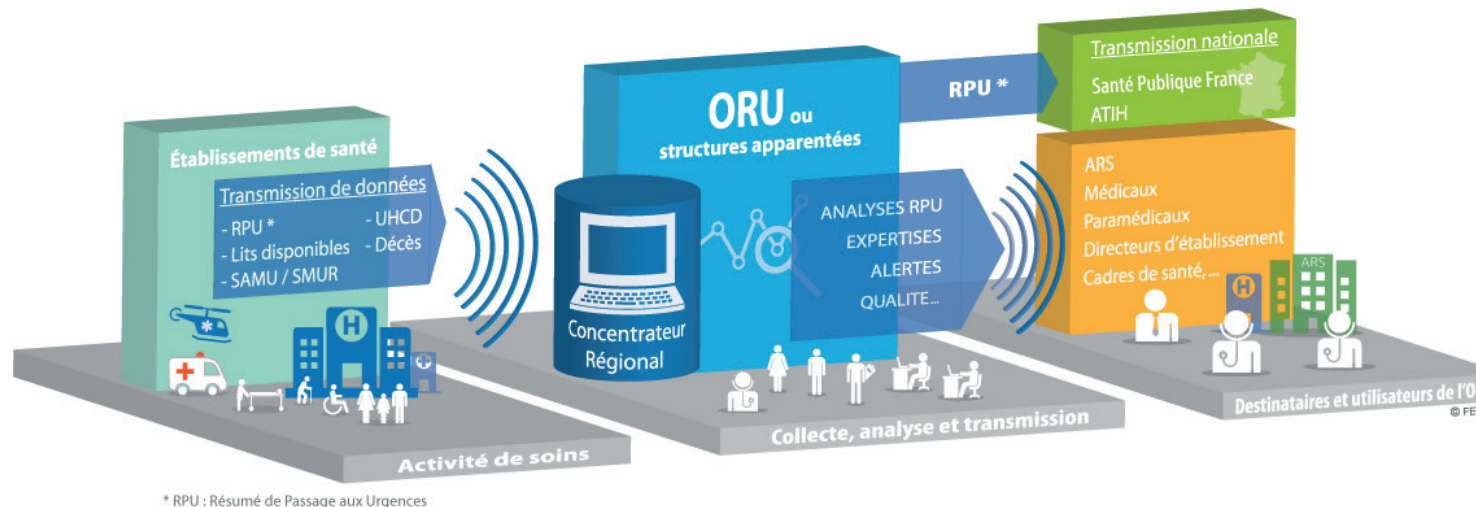
### LA STATISTIQUE ANNUELLE DES ÉTABLISSEMENTS (SAE)

La Statistique annuelle des Établissements de santé (SAE) est une enquête administrative exhaustive obligatoire, réalisée chaque année par la DREES auprès de tous les établissements de santé de France, pour recueillir des informations sur leur activité, leurs capacités, leurs équipements, et leurs personnel médicaux et non-médicaux.

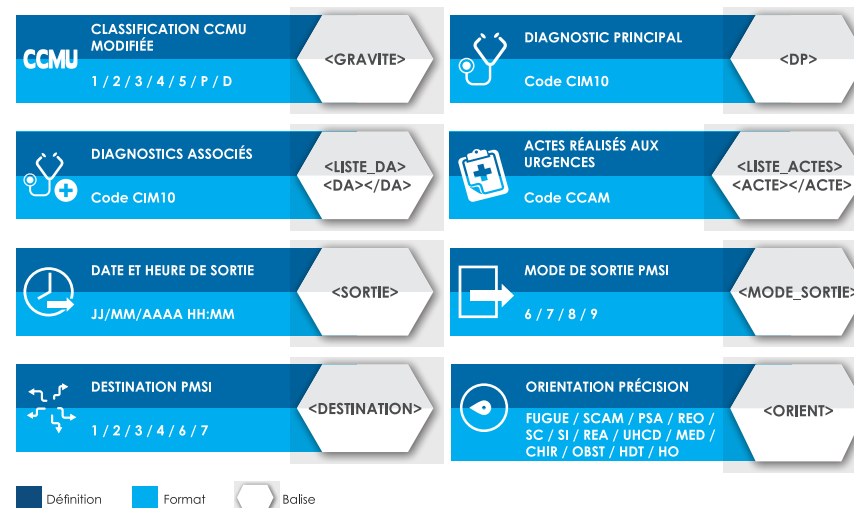
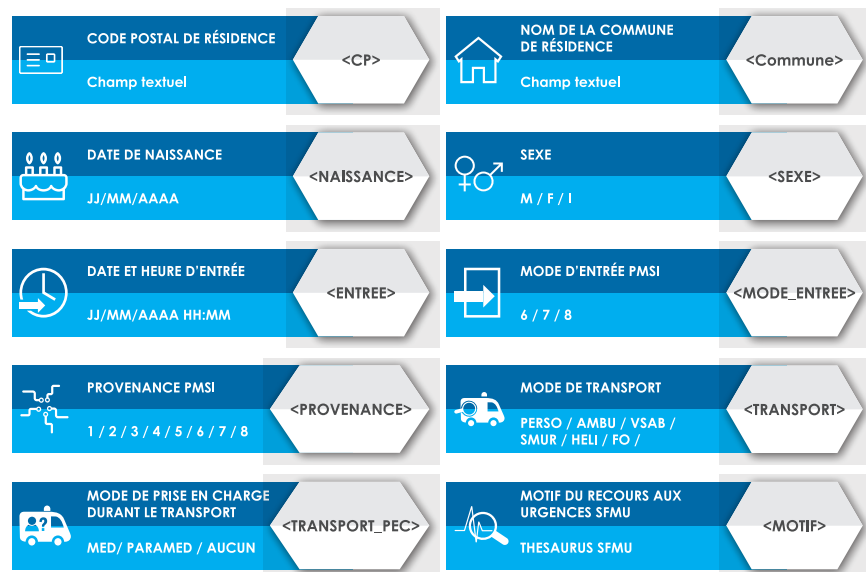
Cette enquête comporte un bordereau Urgences qui contient des informations sur l'activité des structures d'urgences générales et pédiatriques dont le nombre de passages.

Technique de l'Information Hospitalière (dans le cadre du programme SYRIUS (SYstème de Recueil de l'Information des Urgences)).

La gestion de la collecte et de la transmission de ces données est assurée par le GIP e-Santé ORU PACA, en charge de la maintenance du Serveur Régional de Veille et d'Alerte (SRVA) sur lequel les RPU sont envoyés quotidiennement de manière sécurisée.



Les Résumés de Passages aux Urgences s'articulent autour des variables suivantes, permettant la description des patients, de leur parcours et de leur prise en charge médicale au sein des services d'urgence.



La FEDORU a publié en novembre 2016 une charte qualité sur les RPU décrivant les engagements à tenir pour disposer d'une meilleure qualité des données, la plus proche possible de la réalité de l'activité "urgences". Cette charte est accompagnée d'un ensemble de documents visant à :

1. Établir des méthodes communes de recueil, de traitement et d'analyse des données, afin d'obtenir des analyses reproductibles dans le temps et dans l'espace,
2. Identifier des données non utilisables en l'état par défaut de qualité
3. Aider à la mise en oeuvre d'actions ciblées pour combler et faire diminuer ces défauts de qualité.

Ces documents sont consultables sur le site internet de la FEDORU : [www.fedoru.fr](http://www.fedoru.fr)

## ACCÈS AUX DONNÉES

Ces données sont consultables sous forme d'indicateurs mensuels par établissement sur le Portail Régional de Santé : [www.sante-paca.fr](http://www.sante-paca.fr). Rubrique "Mon établissement / Rapports / Suivi mensuel urgences".

## Focus RPU étendus

Dans le cadre du plan "Hôpital en Tension", il est vite apparu que le format des RPU envoyés une fois par jour était insuffisant pour permettre une veille de l'activité du service d'urgences au cours de la journée. Le GIP e-Santé ORU-PACA a donc développé le format des "RPU étendus" envoyés toutes les 10 minutes pour les patients présents. Ce format offre les indicateurs complémentaires suivants :

- Durée d'attente avant prise en charge médicale
- Identification médecin + infirmière
- Gravité à l'arrivée (échelle de tri IOA)
- Destination attendue
- Réadmissions

## ACCÈS AUX DONNÉES

Les RPU étendus permettent de visualiser en quasi temps réel des diagrammes de l'activité des urgences par service afin d'alerter et de quantifier un épisode de tension. Ces données sont accessibles à partir du Portail Régional de Santé : [www.sante-paca.fr](http://www.sante-paca.fr). Rubrique "Outils régionaux / Hôpital en Tension / Activité des Urgences"

## 2.2. QUALITÉ DES DONNÉES



Exhaustivité du recueil à 100% à partir de juin 2015

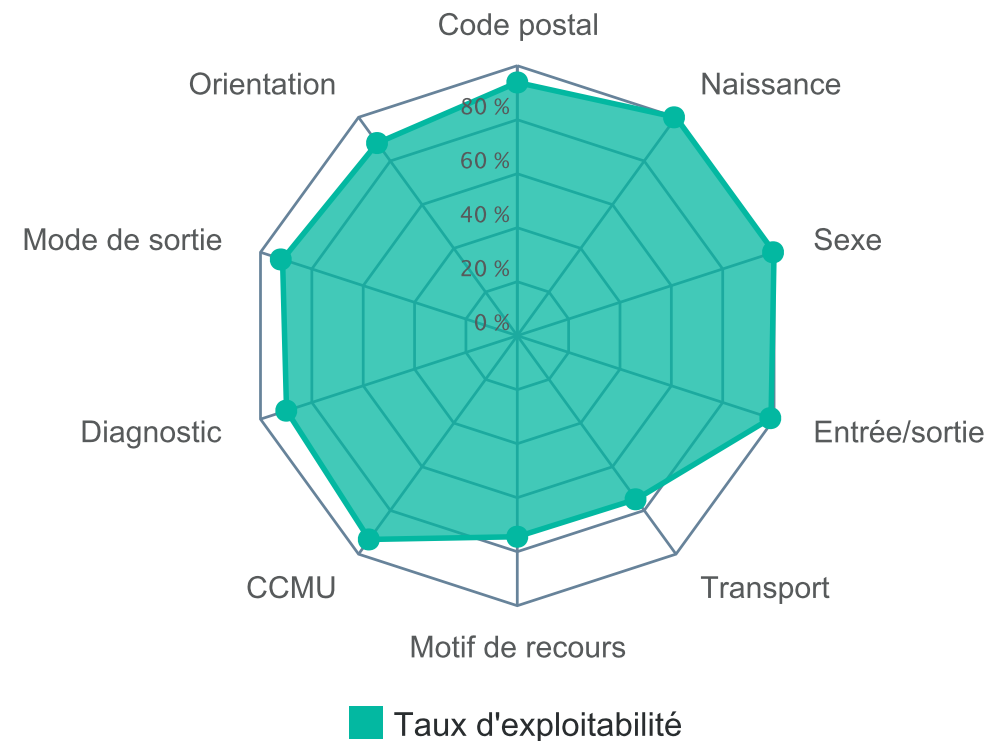
Le radar ci-contre présente le taux d'exploitabilité de l'ensemble des variables des RPU. Celui-ci est défini comme le fait qu'une variable soit renseignée et respecte le format demandé.

Ces résultats régionaux cachent des disparités importantes entre les établissements. Un groupe de travail au sein de la FEDORU est en cours de constitution pour analyser les différents aspects de la problématique de la qualité des données :

- présence de doublons
- coupure dans l'envoi de données
- complétude des variables
- cohérence des variables (bon format, modalités attendues)
- cohérence inter-variables (CCMU 1 et 2 et décès, diagnostics et sexe/âge, etc.)

Un état des lieux sera ensuite réalisé pour chaque établissement afin de voir comment améliorer la qualité des informations transmises.

### Radar d'exploitabilité





03

# ACTIVITÉ RÉGIONALE DES SERVICES D'URGENCE



# CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCE

## RECUEIL DES DONNEES\* *Exhaustivité du recueil : 100%*

1 769 516	Passages en 2016
4 835	Moyenne quotidienne
+2,8%	Evolution 2015 / 2016
36%	Taux de passages

## MODE DE SORTIE

21%	Hospitalisation
20%	Mutation interne
2%	Transfert externe
79%	Retour au domicile

## DUREE DE PASSAGE

3h33	Durée moyenne
2h30	Durée médiane
70%	Passages en moins de 4h
40%	Lors d'une hospitalisation
78%	Lors d'un retour à domicile

## PATIENT

1,05	Sex-ratio (H/F)
39,4	Age moyen ( <i>en années</i> )
4%	Moins de 1 an
28%	Moins de 18 ans
14%	75 ans et plus
31%	Taux de recours régional
7%	Patients ne venant pas de la région

## ARRIVEE

28%	Nuit [20h-08h]
11%	Nuit profonde [00h-08h]
49%	Horaire de PDS
30%	Week-end

## Mode de transport

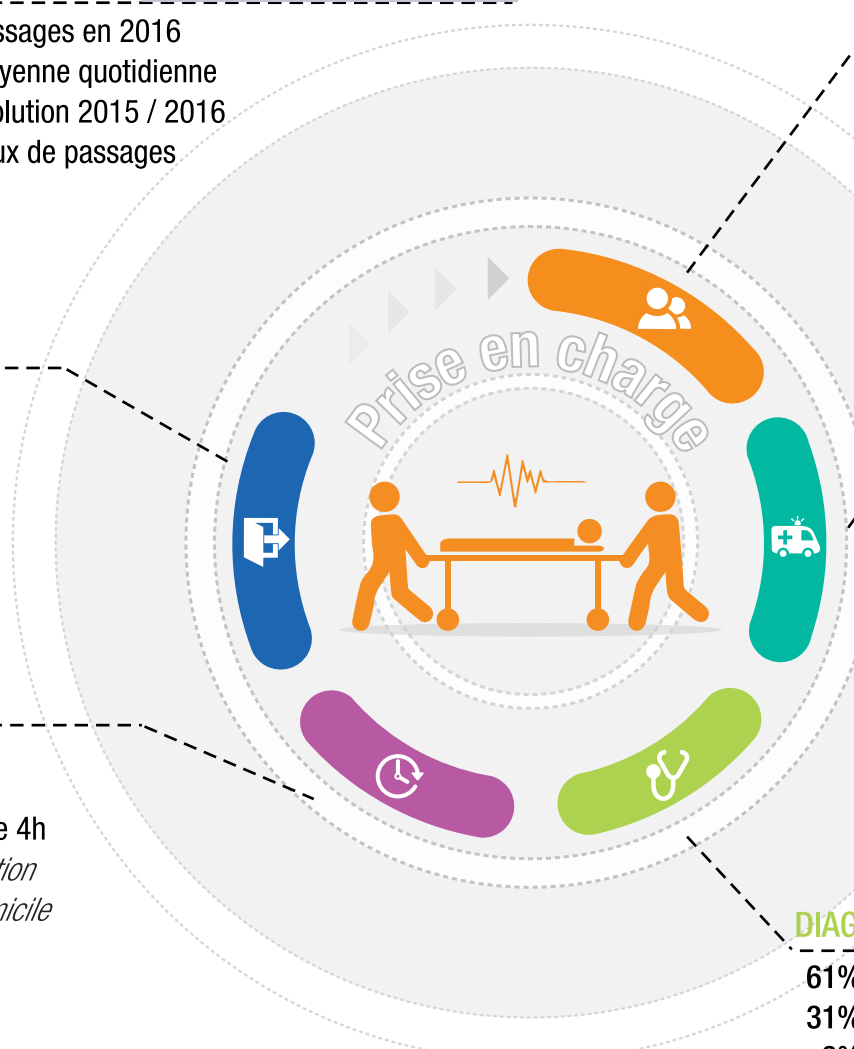
74%	Moyen personnel
1%	SMUR ( <i>y compris transport hélicoptéré</i> )
16%	VSAV
8%	Ambulance

## CCMU

14%	CCMU 1
2%	CCMU 4 et 5

## DIAGNOSTIC PRINCIPAL *DP exploitables : 90%*

61%	México-chirurgical
31%	Traumatologique
3%	Psychiatrique
1%	Toxicologique
4%	Autres recours



\* Recueil de données : Source SRVA

# CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ PÉDIATRIQUE DES SERVICES D'URGENCE (MOINS DE 18 ANS)

## RECUEIL DES DONNEES\*

7	SU pédiatriques
489 364	Passages de moins de 18 ans tous SU
235 933	Passages de moins de 18 ans dans des SU pédiatriques
28%	Taux d'urgence pédiatrique
+1,9%	Evolution 2015 / 2016

## MODE DE SORTIE

10%	Hospitalisation
10%	Mutation interne
1%	Transfert externe
90%	Retour au domicile

## DUREE DE PASSAGE

2h28	Durée moyenne
1h42	Durée médiane
87%	Passages en moins de 4h
67%	Lors d'une hospitalisation
89%	Lors d'un retour à domicile

## PATIENT

1,2	Sex-ratio (H/F)
14%	[0-1[
33%	[1-5 ans[
21%	[5-10 ans[
19%	[10-15 ans[
13%	[15-18 ans[

## ARRIVEE

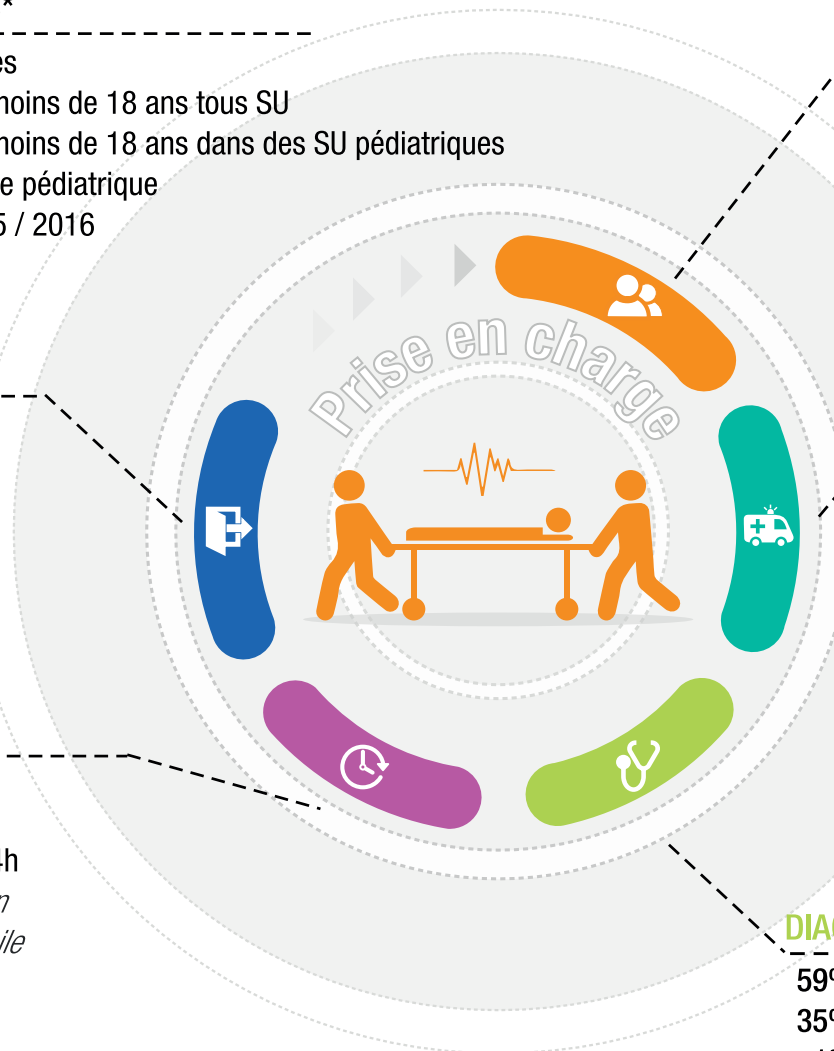
28%	Nuit [20h-08h[
9%	Nuit profonde [00h-08h[
51%	Horaire de PDS
32%	Week-end
<b>Mode de transport</b>	
91%	Moyen personnel
1%	SMUR ( <i>y compris transport hélicoptéré</i> )
7%	VSAV
2%	Ambulance

## CCMU

23%	CCMU 1
<1%	CCMU 4 et 5

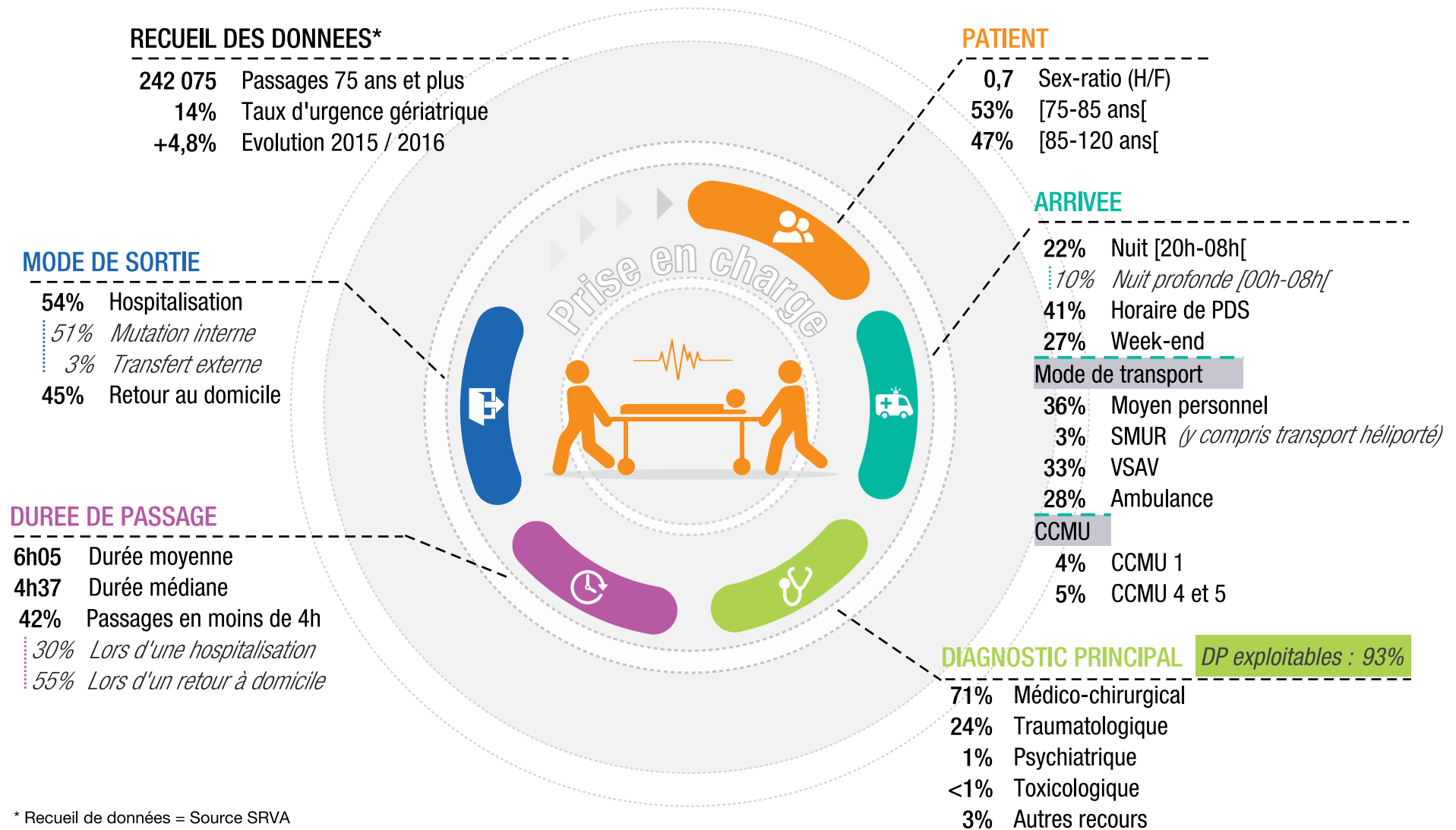
## DIAGNOSTIC PRINCIPAL **DP exploitables : 91%**

59%	Médico-chirurgical
35%	Traumatologique
1%	Psychiatrique
1%	Toxicologique
4%	Autres recours



\* Recueil de données = Source SRVA

# CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ GÉRIATRIQUE DES SERVICES D'URGENCE (75 ANS ET PLUS)



\* Recueil de données = Source SRVA

# CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ AVC DES SERVICES D'URGENCE

## RECUEIL DES DONNEES\*

13 682 Passages pour AVC  
1% Taux de passage pour AVC

## MODE DE SORTIE

84% Hospitalisation  
78% Mutation interne  
6% Transfert externe  
15% Retour au domicile

## DUREE DE PASSAGE

6h58 Durée moyenne  
5h25 Durée médiane  
31% Passages en moins de 4h

## PATIENT

0,98 Sex-ratio (H/F)  
72,2 Age moyen (en années)  
<1% Moins de 18 ans  
1% [ 18 - 30 ans [  
5% [ 30 - 45 ans [  
21% [ 45 - 65 ans [  
22% [ 65 - 75 ans [  
26% [ 75 - 85 ans [  
25% 85 ans et plus

## ARRIVEE

26% Matin [08h-12h[  
30% Début d'après midi [12h-16h[  
24% Après midi [16h-20h[  
13% Soirée [20h-24h[  
7% Nuit profonde [00h-08h[  
26% Week-end  
40% Horaire de PDS

## Mode de transport

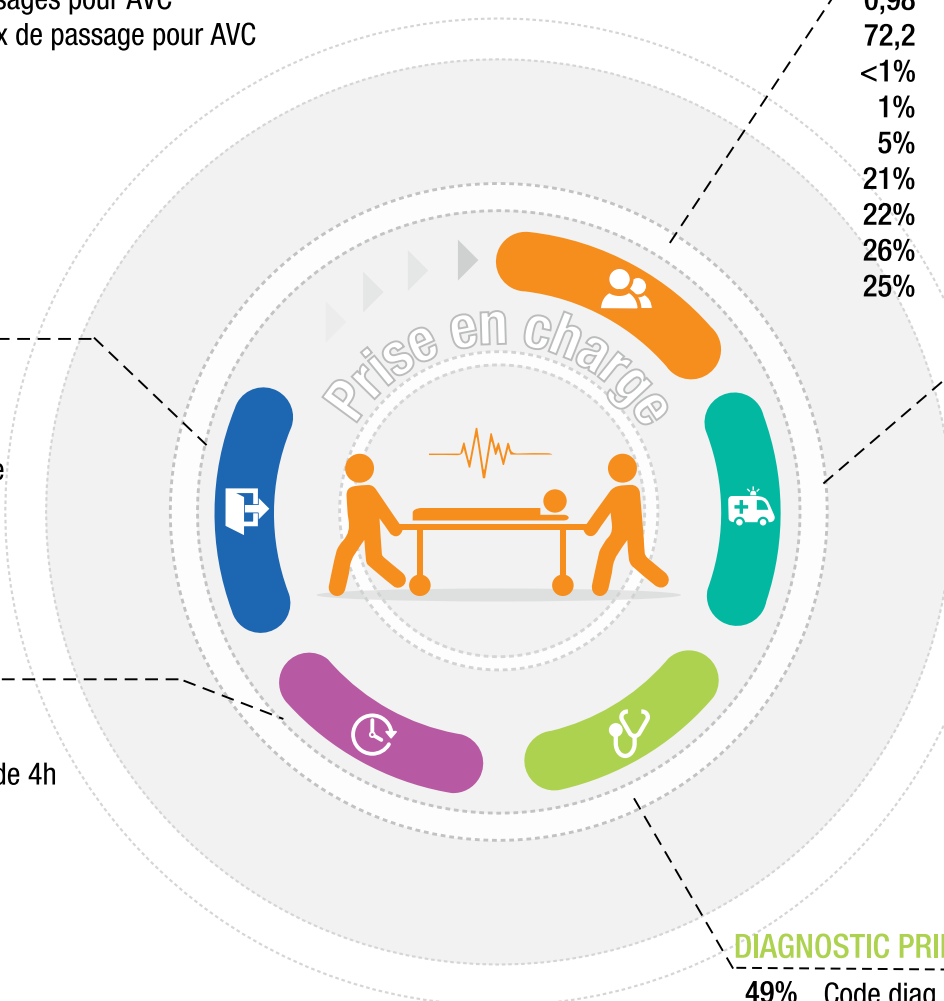
37% Moyen personnel  
4% SMUR (y compris transport hélicoptéré)  
40% VSAV  
19% Ambulance

## CCMU

7% CCMU 4 et 5

## DIAGNOSTIC PRINCIPAL

49% Code diag AVC  
33% Code diag AIT  
7% Code symptômes évocateurs d'AVC  
11% Code relatif à HIC non traumatique



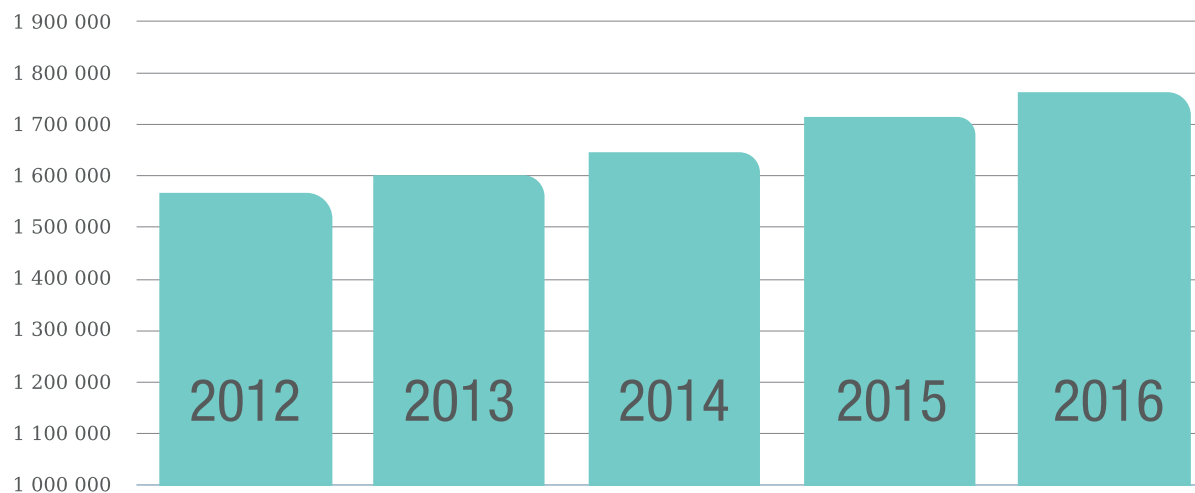
\* Recueil de données = Source SRVA



## 3.1. VOLUME GLOBAL D'ACTIVITÉ

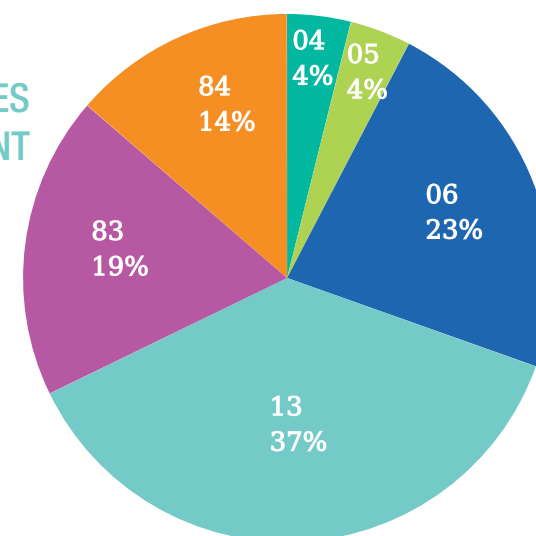
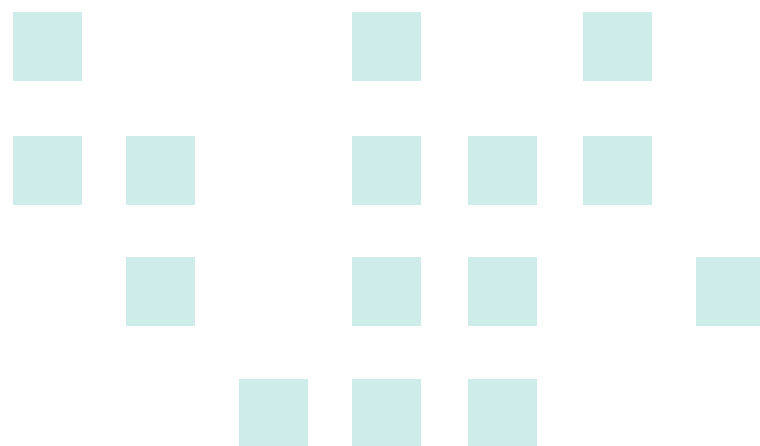
Les Résumés de Passages aux Urgences remontant seulement de manière exhaustive depuis le 01/06/2015, les données de cette sous-partie sont issues du Serveur Régional de Veille et d'Alerte.

### ■ NOMBRE DE PASSAGES DANS LES SU DE LA RÉGION DEPUIS 5 ANS



- En 2016, **1 769 516 passages** ont été déclarés par les 55 services d'urgence de la région, ce qui représente une moyenne quotidienne de **4 835 passages par jour**.
- Avec **48 585 passages supplémentaires**, la région enregistre une progression de +2,8% de son activité, (+12,6% sur les 5 dernières années).

### ■ RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LE DÉPARTEMENT



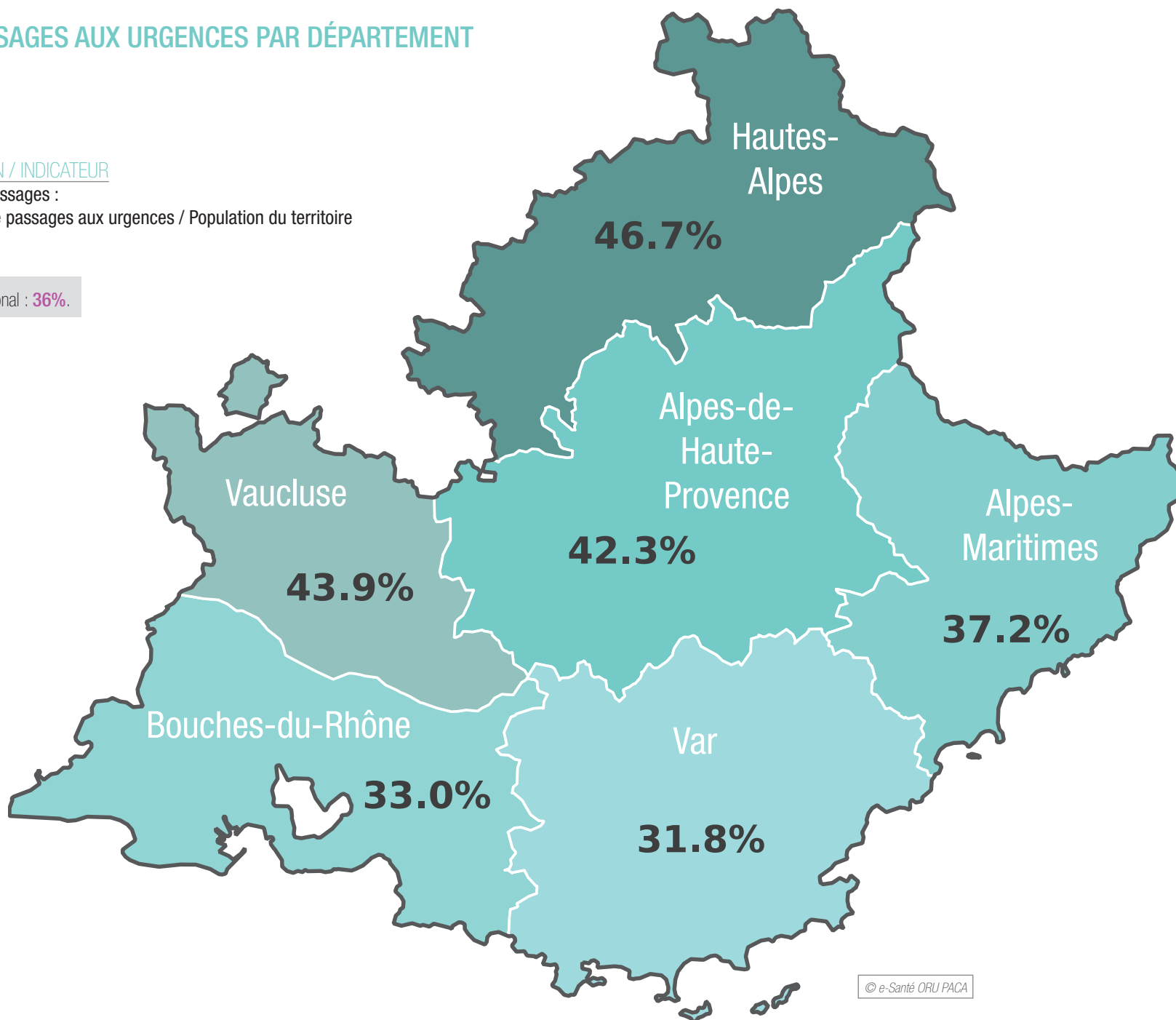
■ TAUX DE PASSAGES AUX URGENCES PAR DÉPARTEMENT



DÉFINITION / INDICATEUR

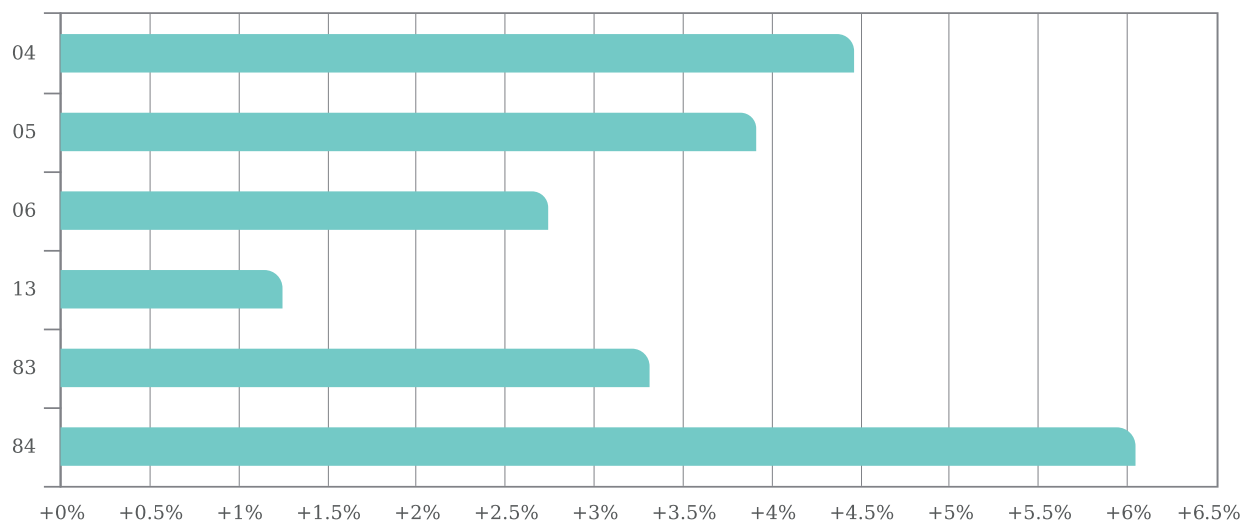
Taux de passages :  
 Nombre de passages aux urgences / Population du territoire

→ Taux de passages régional : **36%**.



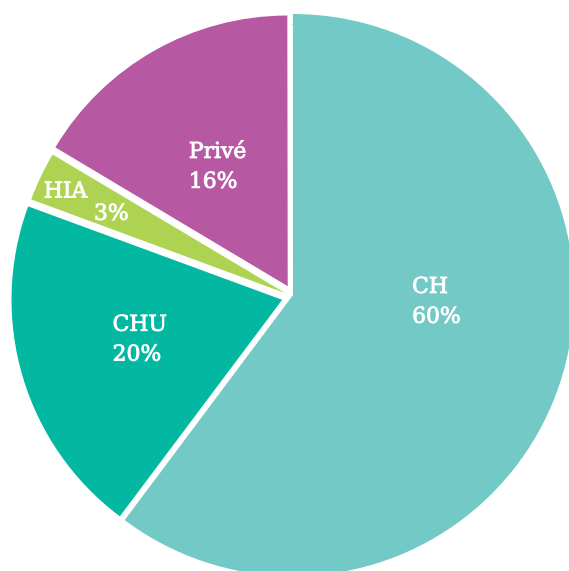
© e-Santé ORU PACA

## ÉVOLUTION DES PASSAGES AUX URGENCES PAR DÉPARTEMENT ENTRE 2015 ET 2016



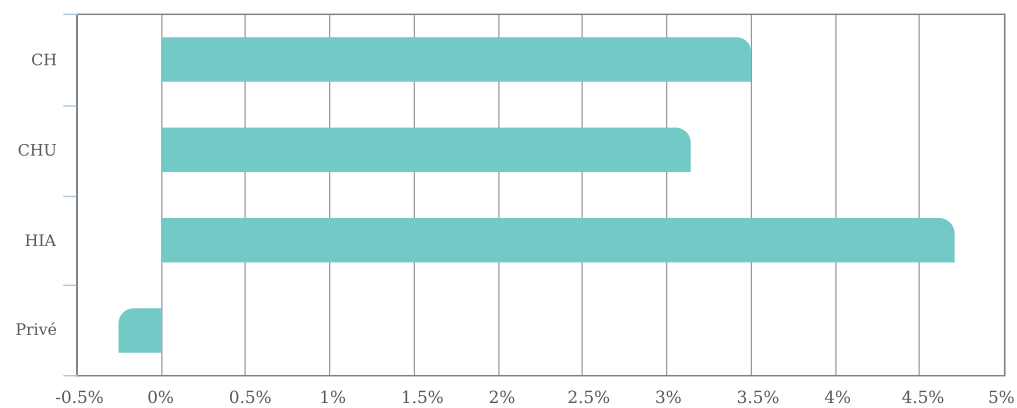
→ Tous les départements enregistrent une **hausse d'activité** en 2016, notamment le Vaucluse avec une hausse (+6,1%) bien supérieure à l'évolution régionale (+2,8%).

## RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LE STATUT

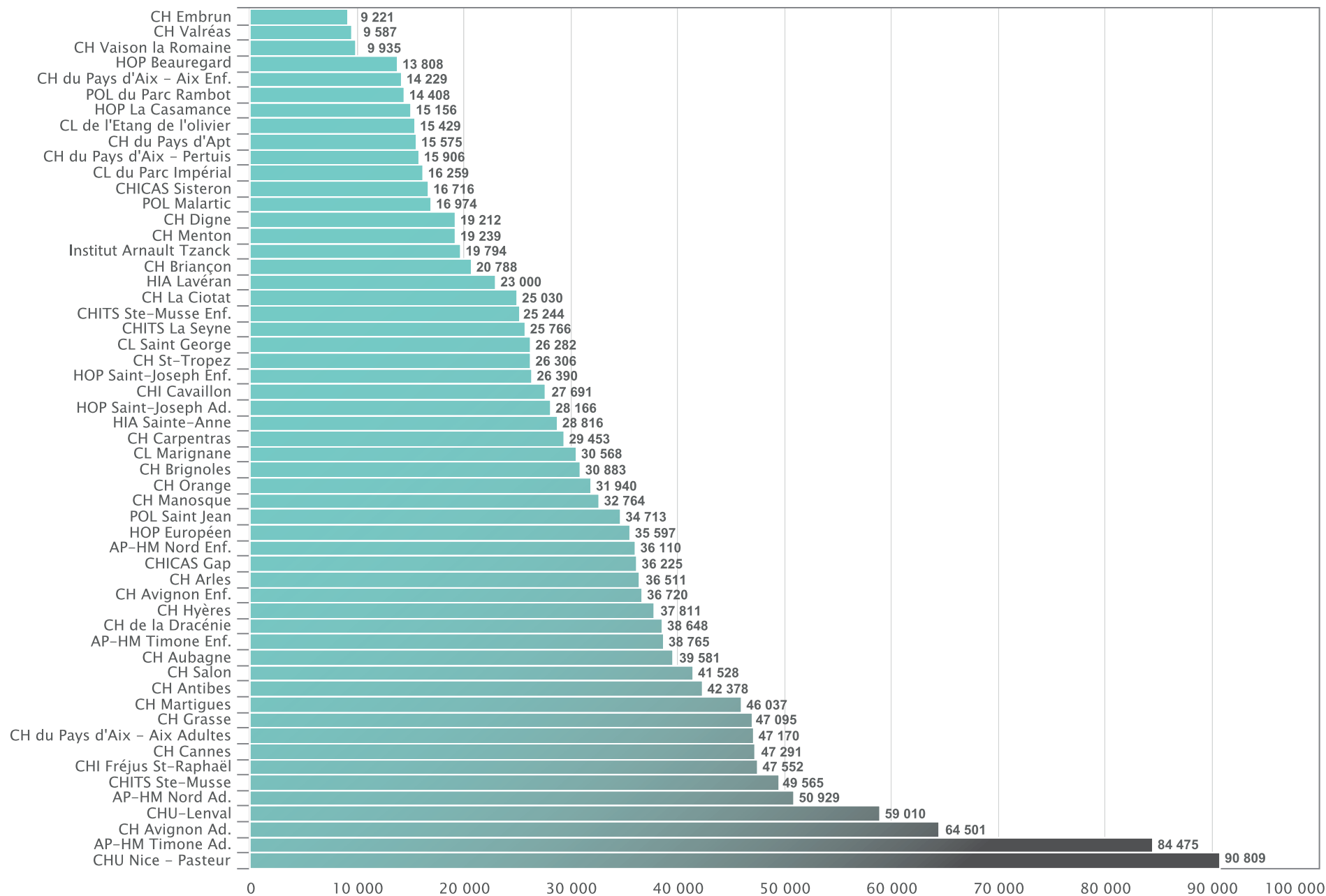


→ 80% de passages dans le public

## ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ SELON LE STATUT DU SERVICE D'URGENCES ENTRE 2015 ET 2016

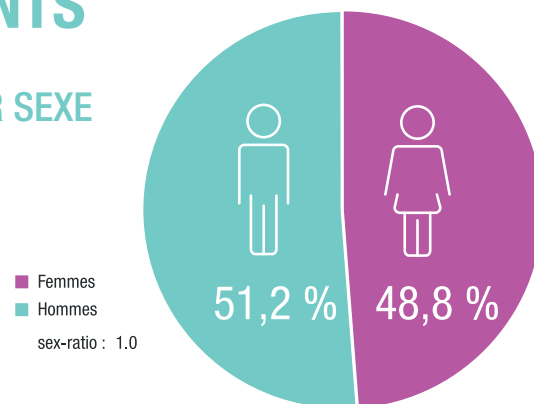


## NOMBRE DE PASSAGES PAR SERVICE D'URGENCES EN 2016



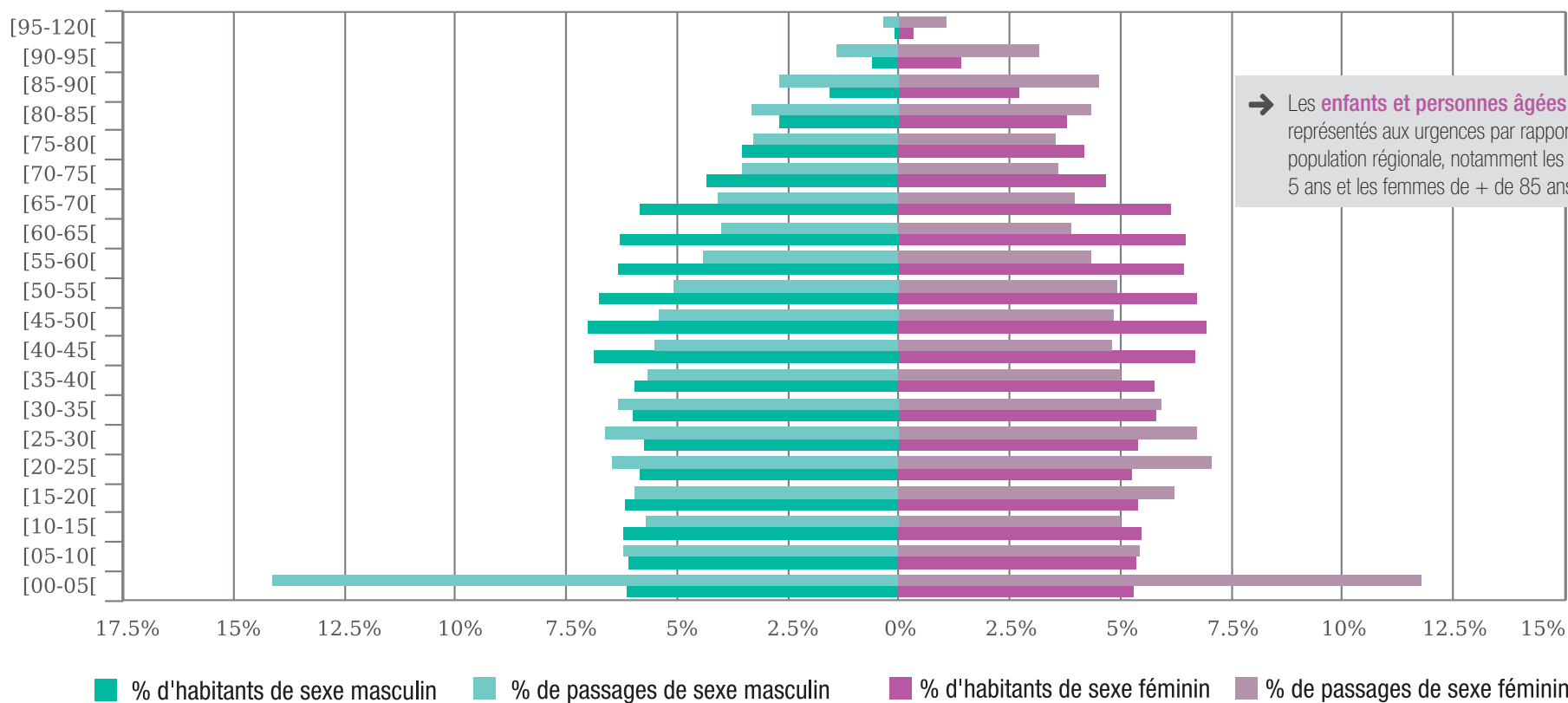
## 3.2. PROFIL DES PATIENTS

### ■ RÉPARTITION DES PASSAGES PAR SEXE



→ **Légère surreprésentation masculine**, comparativement à la population (51,2% de passages masculins aux urgences vs 47,9% d'hommes dans la population).

### ■ PYRAMIDE DES ÂGES DE LA POPULATION ET DES PASSAGES AUX URGENCES



## ■ LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR CLASSE D'ÂGE

		Moins de 18 ans	18 - 74 ans	75 ans et +
SEXE	Femmes	45%	48%	59%
	Hommes	55%	52%	41%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	21%	24%	29%
	Déb après-midi - 12h-16h	24%	24%	27%
	Fin après-midi - 16h-20h	27%	23%	23%
	Soirée - 20h-0h	20%	16%	12%
	Nuit profonde - 0h-08h	9%	13%	10%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	68%	70%	73%
	Week-end	32%	30%	27%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	2%	6%	28%
	Forces de l'Ordre	0%	1%	0%
	Moyens personnels	91%	74%	36%
	SMUR	1%	1%	3%
	VSAV	7%	17%	33%
CCMU	CCMU 1	23%	12%	4%
	CCMU 2	69%	69%	53%
	CCMU 3	7%	17%	38%
	CCMU 4 et 5	1%	2%	5%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	61%	62%	73%
	Psychiatrique	1%	4%	1%
	Toxicologique	1%	2%	0%
	Traumatologique	37%	32%	25%
DUREE PASSAGE	<4h	87%	69%	42%
	>=4h	13%	31%	58%
MODE DE SORTIE	Mutation	10%	17%	51%
	Transfert	1%	2%	3%
	Retour à domicile	90%	81%	45%

→ **Indication de lecture** : 59% des plus de 75 ans sont des femmes

## TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR CLASSE D'ÂGE

Moins de 18 ans		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	Pourcentage
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	19 351	4,55%
Fièvre, sans précision	15 232	3,58%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	15 020	3,53%
Entorse et foulure de la cheville	12 641	2,97%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	10 580	2,49%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	10 325	2,43%
Pharyngite (aiguë), sans précision	10 140	2,39%
Otite moyenne séreuse aiguë	9 835	2,31%
Asthme, sans précision	9 303	2,19%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	8 522	2,01%

75 ans et +		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	Pourcentage
Altération [baisse] de l'état général	6 100	2,75%
Pneumopathie, sans précision	5 536	2,50%
Malaise	5 455	2,46%
Fracture fermée du col du fémur	5 172	2,33%
Syncope et collapsus (sauf choc)	4 529	2,04%
Dyspnée	4 425	2,00%
Insuffisance ventriculaire gauche	4 091	1,85%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	3 813	1,72%
Douleur thoracique, sans précision	3 638	1,64%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	3 215	1,45%

18 - 74 ans		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	Pourcentage
Douleurs abdominales, autres et non précisées	22 302	2,61%
Colique néphrétique, sans précision	21 055	2,46%
Entorse et foulure de la cheville	20 351	2,38%
Douleur thoracique, sans précision	16 233	1,90%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	15 848	1,85%
Lombalgie basse - Région lombaire	14 602	1,71%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	14 216	1,66%
Malaise	12 712	1,49%
Autres douleurs thoraciques	11 837	1,38%
Douleur localisée à la partie supérieure de l'abdomen	10 468	1,22%



## ■ LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR SEXE

		FEMME	HOMME
AGE	Moins de 18 ans	26%	30%
	18 - 74 ans	58%	59%
	75 ans et +	17%	11%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	24%	24%
	Déb après-midi - 12h-16h	25%	24%
	Fin après-midi - 16h-20h	24%	24%
	Soirée - 20h-0h	16%	17%
	Nuit profonde - 0h-08h	10%	12%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	70%	70%
	Week-end	30%	30%
CCMU	CCMU 1	14%	15%
	CCMU 2	67%	66%
	CCMU 3	17%	17%
	CCMU 4 et 5	2%	2%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	9%	7%
	Forces de l'Ordre	0%	1%
	Moyens personnels	73%	75%
	SMUR	1%	1%
	VSAV	17%	16%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	66%	61%
	Psychiatrique	3%	3%
	Toxicologique	1%	2%
	Traumatologique	29%	35%
DUREE PASSAGE	<4h	68%	71%
	>=4h	32%	29%
MODE DE SORTIE	Mutation	20%	19%
	Transfert	2%	2%
	Retour à domicile	78%	79%

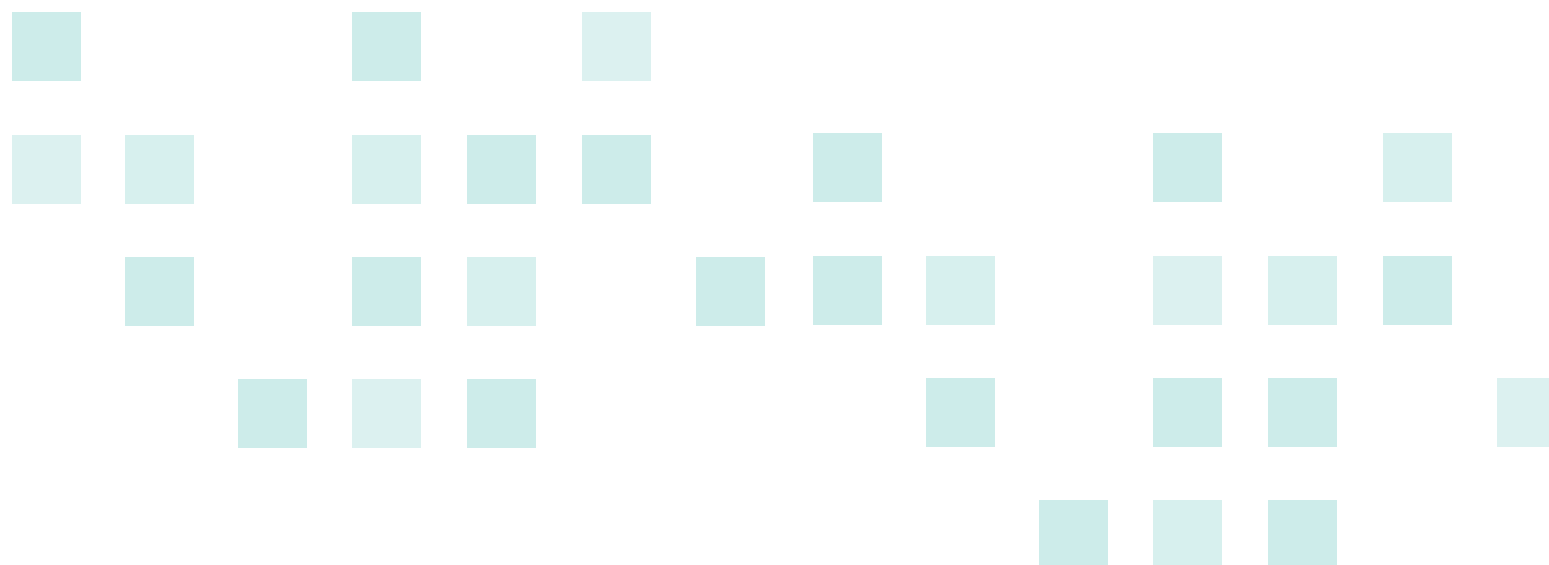
➔ **Indication de lecture** : 66% des femmes viennent pour un motif médico-chirurgical



## TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR SEXE

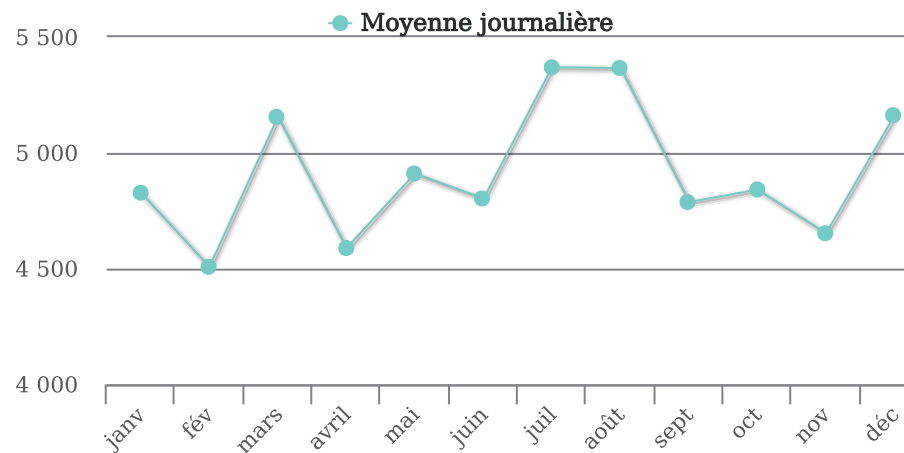
Femme		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	Pourcentage
Douleurs abdominales, autres et non précisées	21 564	2,95%
Entorse et foulure de la cheville	17 296	2,37%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	14 334	1,96%
Malaise	12 229	1,68%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	10 833	1,48%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	10 503	1,44%
Fièvre, sans précision	9 395	1,29%
Douleur thoracique, sans précision	9 344	1,28%
Néphrite tubulo-interstitielle aiguë	8 541	1,17%
Colique néphrétique, sans précision	8 505	1,17%

Homme		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	Pourcentage
Entorse et foulure de la cheville	16 301	2,11%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	14 542	1,88%
Colique néphrétique, sans précision	14 015	1,82%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	13 177	1,71%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	11 562	1,50%
Douleur thoracique, sans précision	11 430	1,48%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	11 203	1,45%
Fièvre, sans précision	11 063	1,43%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	10 626	1,38%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	9 858	1,28%



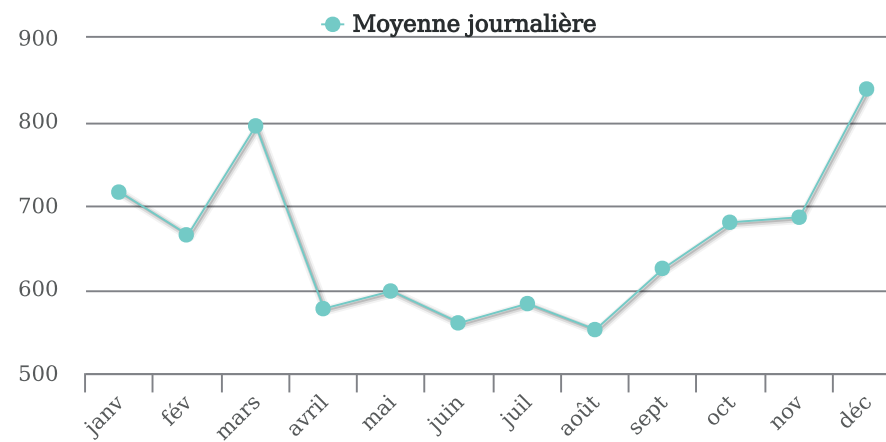
### 3.3. FLUCTUATION DE L'ACTIVITÉ

■ Fluctuation mensuelle de la moyenne journalière de passages



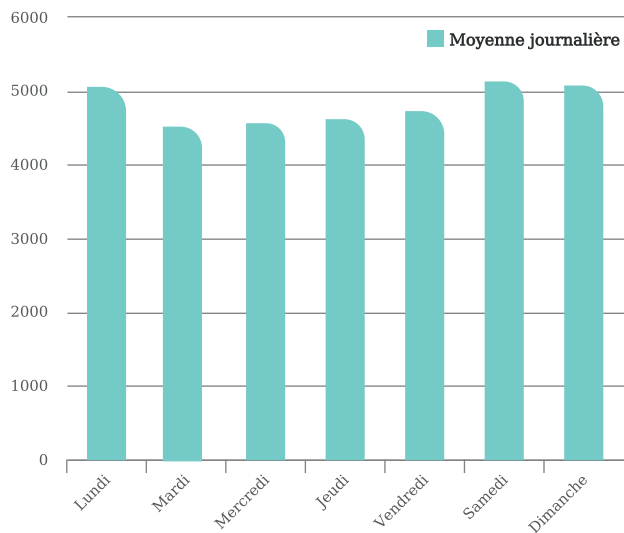
➔ **Suractivité pendant l'été** avec 11% de passages supplémentaires, liée à l'attractivité touristique de la région.

■ Fluctuation mensuelle de la moyenne journalière de passages dans les SU pédiatriques



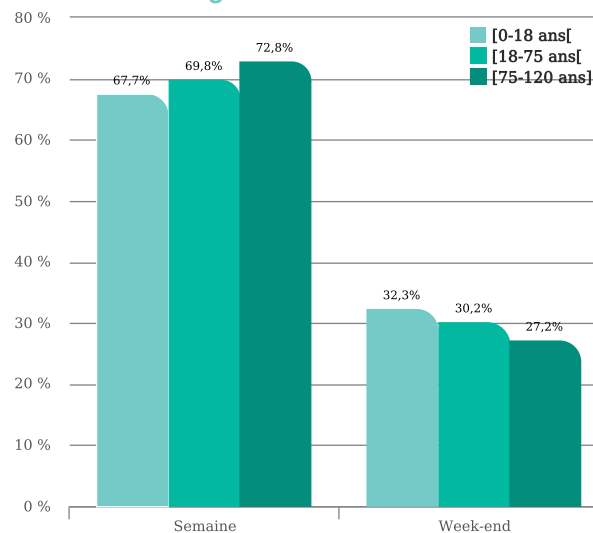
➔ Une répartition mensuelle des passages très différente de celle des SU polyvalents avec une baisse de l'activité l'été et des **pics d'activité en décembre et mars**.

■ Fluctuation selon le jour de la semaine



➔ Taux de passage le week-end : **30%**  
➔ **+9%** de passages par rapport à un jour de la semaine

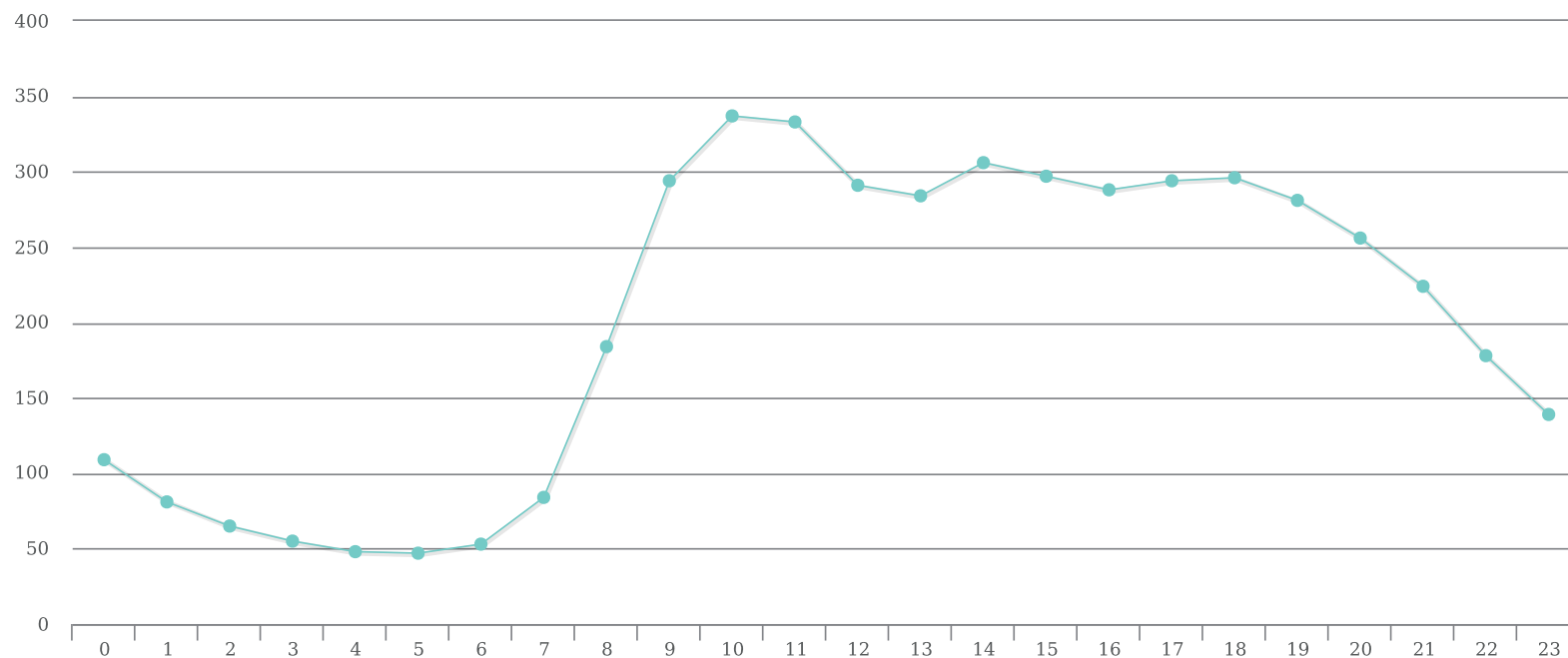
■ Répartition des passages selon le moment de la semaine par classe d'âge



➔ Plus d'admissions le week-end pour les moins de 18 ans  
➔ **Indication de lecture** : 72,8% des 75 ans et + sont admis en semaine.

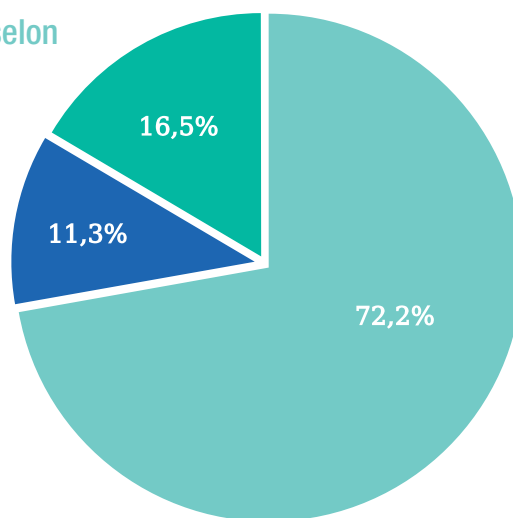
# FLUCTUATION HORAIRE

■ Fluctuation horaire de la moyenne journalière de passages

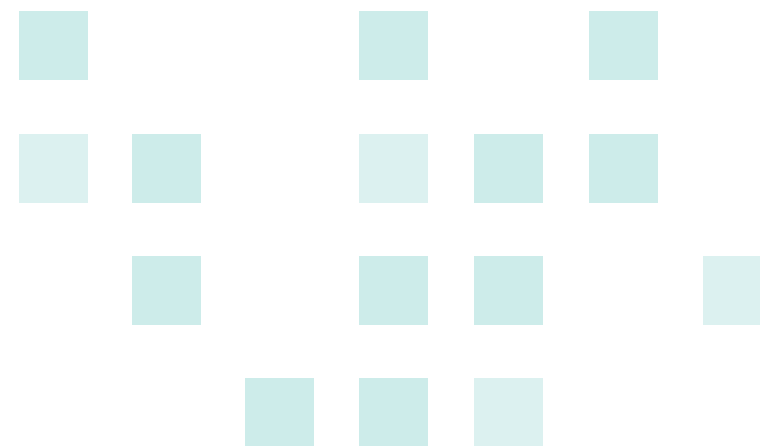


→ Des admissions plus fréquentes **en fin de matinée.**

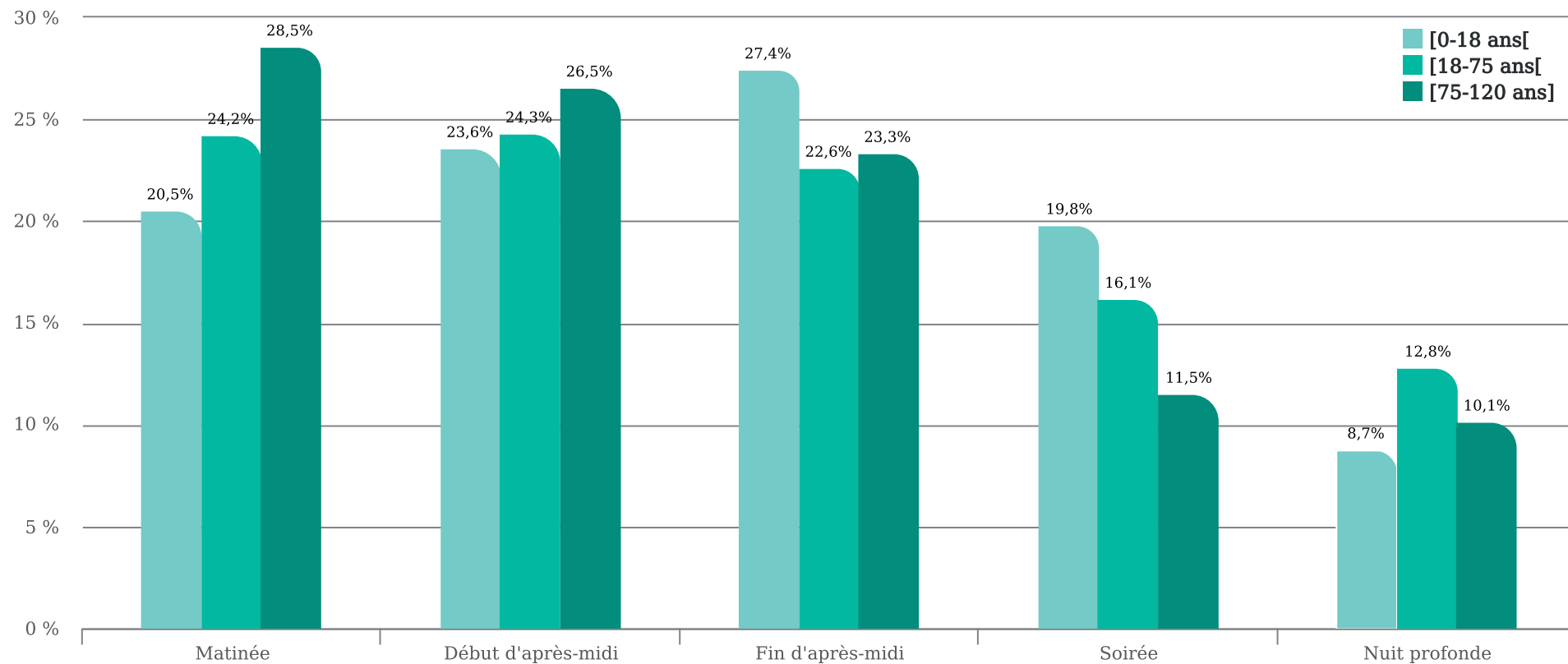
■ Répartition des passages selon le moment de la journée



■ Journée [8h-20h]  
 ■ Nuit profonde [0h-08h]  
 ■ Soirée [20h-0h]



## ■ Répartition des passages par période de la journée et classe d'âge



- ➔ Une activité pédiatrique plus intense en fin d'après-midi, à l'inverse l'activité gériatrique est plus importante en matinée.
- ➔ **Indication de lecture** : 28,5% des 75 ans et + se présentent aux urgences dans la matinée.

## LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR PÉRIODE DE LA JOURNÉE

		Matin 8h-12h	Début après-midi 12h-16h	Après-midi 16h-20h	Soirée 20h-0h	Nuit profonde 0h-08h
SEXE	Femmes	49%	50%	49%	49%	45%
	Hommes	51%	50%	51%	51%	55%
AGE	Moins de 18 ans	24%	27%	32%	33%	21%
	18 - 74 ans	60%	58%	55%	57%	66%
	75 ans et +	17%	15%	13%	10%	12%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	70%	69%	70%	71%	67%
	Week-end	30%	31%	30%	29%	33%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	7%	8%	7%	7%	10%
	Forces de l'Ordre	0%	0%	1%	1%	2%
	Moyens personnels	77%	74%	75%	74%	65%
	SMUR	1%	1%	1%	1%	2%
	VSAV	14%	17%	16%	17%	21%
CCMU	CCMU 1	14%	14%	14%	16%	13%
	CCMU 2	68%	67%	67%	64%	64%
	CCMU 3	16%	17%	17%	17%	21%
	CCMU 4 et 5	2%	2%	2%	3%	3%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	66%	62%	58%	63%	73%
	Psychiatrique	2%	3%	3%	3%	3%
	Toxicologique	1%	1%	1%	2%	4%
	Traumatologique	31%	35%	38%	31%	20%
DUREE PASSAGE	<4h	68%	68%	71%	75%	67%
	>=4h	32%	32%	29%	25%	33%
MODE DE SORTIE	Mutation	19%	19%	20%	19%	23%
	Transfert	2%	2%	2%	1%	2%
	Retour à domicile	79%	79%	79%	79%	75%

→ **Indication de lecture** : 55% des patients arrivant en nuit profonde sont des hommes.

## ■ LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR SAISON

		Printemps	Été	Automne	Hiver
SEXE	Femmes	49%	49%	49%	49%
	Hommes	51%	51%	51%	51%
AGE	Moins de 18 ans	27%	25%	30%	30%
	18 - 74 ans	59%	62%	56%	56%
	75 ans et +	13%	13%	14%	14%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	24%	23%	24%	24%
	Déb après-midi - 12h-16h	24%	23%	25%	25%
	Fin après-midi - 16h-20h	25%	23%	24%	24%
	Soirée - 20h-0h	17%	18%	16%	15%
	Nuit profonde - 0h-08h	11%	13%	11%	11%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	69%	71%	69%	69%
	Week-end	31%	29%	31%	31%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	7%	7%	8%	8%
	Forces de l'Ordre	1%	1%	1%	1%
	Moyens personnels	75%	74%	73%	75%
	SMUR	1%	1%	1%	1%
	VSAV	16%	17%	17%	15%
CCMU	CCMU 1	14%	15%	14%	14%
	CCMU 2	66%	67%	66%	66%
	CCMU 3	17%	16%	17%	18%
	CCMU 4 et 5	2%	2%	3%	2%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	61%	61%	65%	67%
	Psychiatrique	3%	3%	3%	3%
	Toxicologique	2%	2%	1%	1%
	Traumatologique	34%	35%	31%	29%
DUREE PASSAGE	<4h	70%	72%	69%	69%
	>=4h	30%	28%	31%	31%
MODE DE SORTIE	Mutation	20%	19%	20%	20%
	Transfert	2%	2%	2%	2%
	Retour à domicile	79%	79%	78%	78%

→ **Indication de lecture** : 35% des admissions l'été sont dues à un motif traumatologique.

## LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR MOMENT DE LA SEMAINE

		Semaine	Week-end
SEXE	Femmes	49%	49%
	Hommes	51%	51%
AGE	Moins de 18 ans	27%	29%
	18 - 74 ans	59%	58%
	75 ans et +	14%	12%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	24%	23%
	Déb après-midi - 12h-16h	24%	25%
	Fin après-midi - 16h-20h	24%	24%
	Soirée - 20h-0h	17%	16%
	Nuit profonde - 0h-08h	11%	12%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	8%	7%
	Forces de l'Ordre	1%	1%
	Moyens personnels	73%	77%
	SMUR	1%	1%
	VSAV	17%	15%
CCMU	CCMU 1	13%	16%
	CCMU 2	67%	66%
	CCMU 3	18%	15%
	CCMU 4 et 5	2%	3%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	63%	64%
	Psychiatrique	3%	2%
	Toxicologique	1%	2%
	Traumatologique	33%	32%
DURÉE PASSAGE	<4h	69%	73%
	>=4h	31%	27%
MODE DE SORTIE	Mutation	21%	17%
	Transfert	2%	2%
	Retour à domicile	78%	81%

→ **Indication de lecture** : 73% des passages le week-end durent moins de 4h.

## TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR PÉRIODE DE LA JOURNÉE

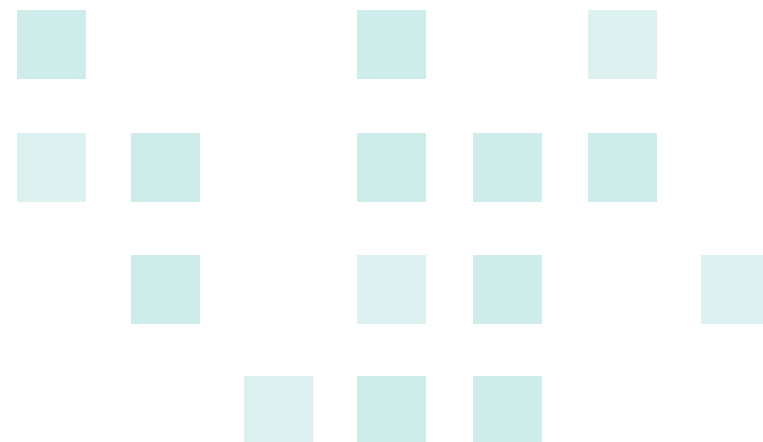
Matin (8h-12h)		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	9 044	2,49%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	7 880	2,17%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	6 168	1,70%
Lombalgie basse - Région lombar	6 059	1,67%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	5 876	1,62%
Colique néphrétique, sans précision	5 469	1,51%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	5 056	1,39%
Malaise	4 934	1,36%
Douleur thoracique, sans précision	4 420	1,22%
Fièvre, sans précision	3 932	1,08%

Soirée (20h-0h)		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	6 869	2,86%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	4 932	2,05%
Entorse et foulure de la cheville	4 337	1,81%
Fièvre, sans précision	4 317	1,80%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	3 908	1,63%
Douleur thoracique, sans précision	3 830	1,60%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	3 513	1,46%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	3 441	1,43%
Colique néphrétique, sans précision	3 396	1,41%
Malaise	2 959	1,23%

Début d'après-midi (12h-16h)		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	8 986	2,46%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	7 658	2,09%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	6 959	1,90%
Malaise	6 572	1,80%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	4 932	1,35%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	4 792	1,31%
Douleur thoracique, sans précision	4 735	1,30%
Syncope et collapsus (sauf choc)	4 626	1,27%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	4 616	1,26%
Lombalgie basse - Région lombar	4 545	1,24%

Nuit profonde (0h-08h)		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	5 951	3,40%
Colique néphrétique, sans précision	5 817	3,32%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	3 476	1,98%
Douleur thoracique, sans précision	3 450	1,97%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	3 151	1,80%
Douleur localisée à la partie supérieure de l'abdomen	2 903	1,66%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	2 816	1,61%
Fièvre, sans précision	2 796	1,60%
Asthme, sans précision	2 710	1,55%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, sans complication	2 472	1,41%

Fin d'après-midi (16h-20h)		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	9 551	2,67%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	7 751	2,17%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	6 304	1,76%
Fièvre, sans précision	5 397	1,51%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	5 263	1,47%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	4 800	1,34%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	4 711	1,32%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	4 403	1,23%
Douleur thoracique, sans précision	4 341	1,21%
Malaise	4 278	1,20%





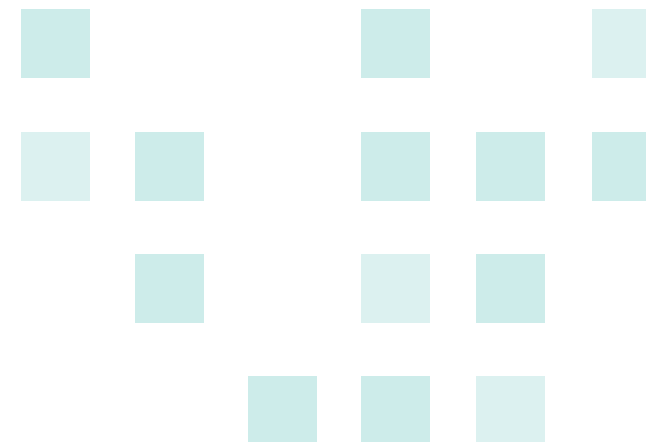
## TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR SAISON

Printemps		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	9 341	2,52%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	8 724	2,35%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	6 352	1,71%
Colique néphrétique, sans précision	5 478	1,48%
Malaise	5 261	1,42%
Douleur thoracique, sans précision	5 226	1,41%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	4 977	1,34%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	4 531	1,22%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	4 465	1,20%
Fièvre, sans précision	4 430	1,19%

Automne		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	9 140	2,53%
Entorse et foulure de la cheville	8 455	2,34%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	7 481	2,07%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	7 051	1,95%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	5 572	1,54%
Douleur thoracique, sans précision	5 395	1,49%
Colique néphrétique, sans précision	5 214	1,44%
Malaise	4 780	1,32%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	4 753	1,32%
Asthme, sans précision	4 561	1,26%

Été		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	9 877	2,46%
Entorse et foulure de la cheville	8 153	2,03%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	7 938	1,98%
Colique néphrétique, sans précision	6 813	1,70%
Malaise	6 038	1,50%
Fièvre, sans précision	5 777	1,44%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	5 229	1,30%
Douleur thoracique, sans précision	4 838	1,20%
Lombalgie basse - Région lombaire	4 775	1,19%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	4 732	1,18%

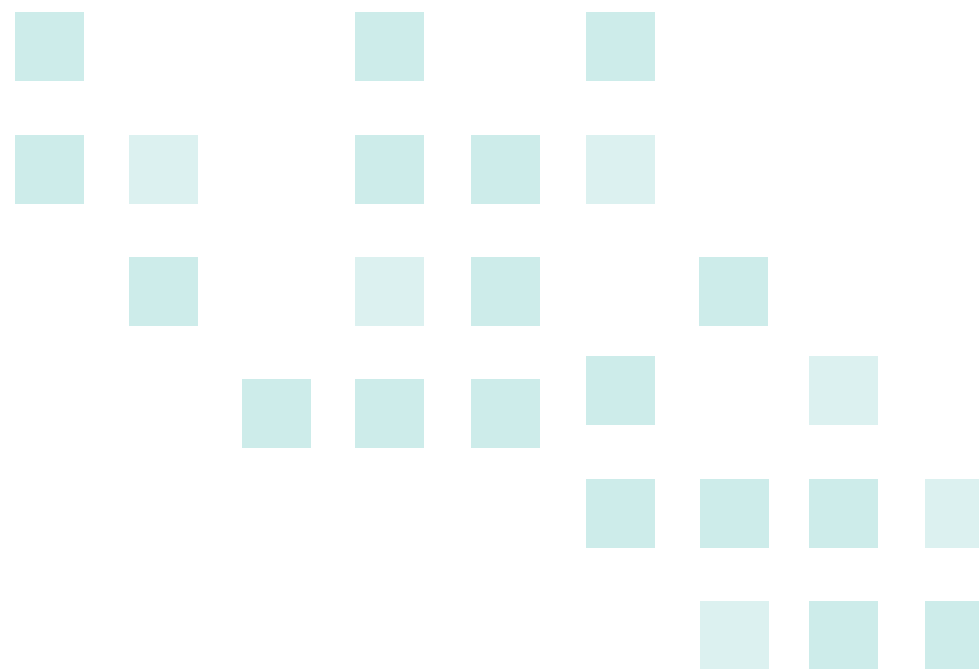
Hiver		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	8 368	2,28%
Entorse et foulure de la cheville	7 651	2,08%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	7 456	2,03%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	6 346	1,73%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	6 173	1,68%
Fièvre, sans précision	5 753	1,56%
Douleur thoracique, sans précision	5 317	1,45%
Colique néphrétique, sans précision	5 015	1,36%
Malaise	4 437	1,21%
Pharyngite (aiguë), sans précision	3 966	1,08%



## TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR MOMENT DE LA SEMAINE

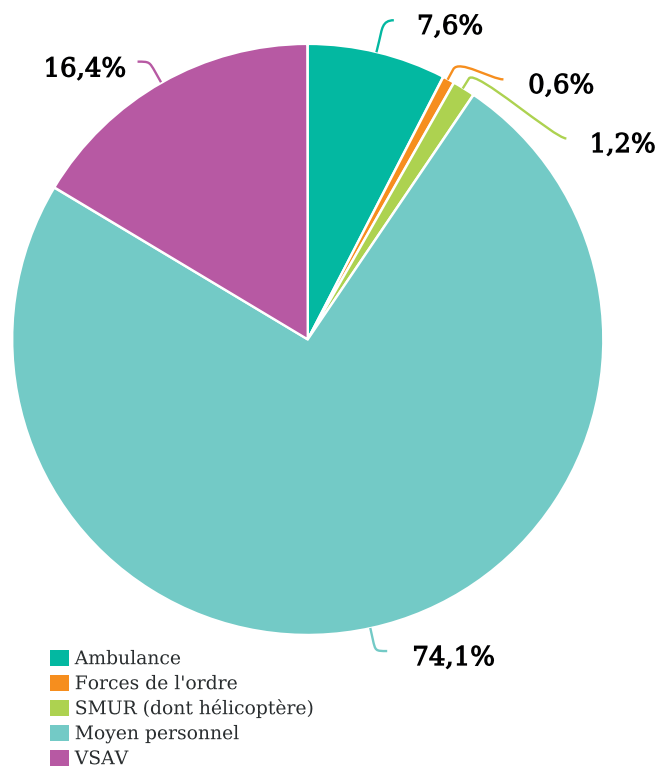
Semaine		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	26 266	2,49%
Entorse et foulure de la cheville	24 638	2,34%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	19 447	1,84%
Colique néphrétique, sans précision	15 992	1,52%
Douleur thoracique, sans précision	15 372	1,46%
Malaise	15 311	1,45%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	14 465	1,37%
Fièvre, sans précision	13 708	1,30%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	13 307	1,26%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	13 278	1,26%

Week-end		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	9 843	2,20%
Entorse et foulure de la cheville	8 962	2,00%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	8 430	1,89%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	8 067	1,80%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	6 994	1,56%
Fièvre, sans précision	6 752	1,51%
Colique néphrétique, sans précision	6 528	1,46%
Pharyngite (aiguë), sans précision	6 479	1,45%
Douleur thoracique, sans précision	5 404	1,21%
Malaise	5 205	1,16%



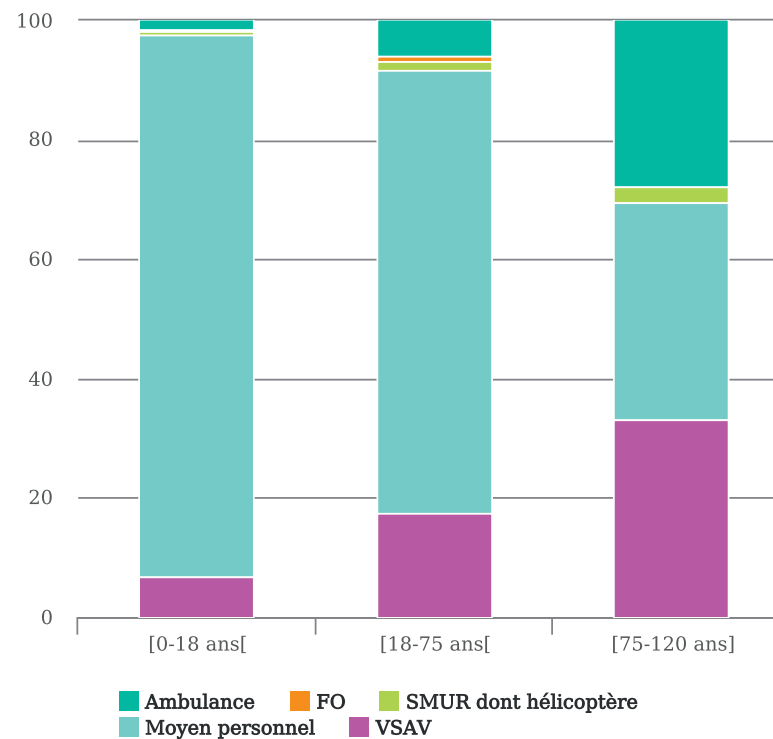
## 3.4. MODE DE TRANSPORT À L'ARRIVÉE

■ Répartition des passages par mode de transport



→ **3/4 des arrivées** se font par un moyen personnel, + d'arrivées en VSAV qu'en ambulance.

■ Mode de transport par classe d'âge



→ Les arrivées via un **moyen personnel décroissent avec l'âge**, à l'inverse des arrivées en transport sanitaire.

## ■ LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR MODE DE TRANSPORT

		AMBULANCE	FORCES DE L'ORDRE	MOYENS PERSONNELS	SMUR	VSAV
SEXE	Femmes	55%	12%	48%	43%	50%
	Hommes	45%	88%	52%	57%	50%
AGE	Moins de 18 ans	6%	9%	35%	11%	12%
	18 - 74 ans	45%	90%	58%	60%	61%
	75 ans et +	49%	1%	7%	29%	27%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	23%	13%	25%	19%	21%
	Déb après-midi - 12h-16h	24%	13%	24%	23%	25%
	Fin après-midi - 16h-20h	23%	22%	25%	22%	23%
	Soirée - 20h-0h	15%	21%	17%	18%	17%
	Nuit profonde - 0h-08h	15%	30%	10%	17%	14%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	73%	69%	69%	71%	72%
	Week-end	27%	31%	31%	29%	28%
CCMU	CCMU 1	4%	33%	17%	2%	6%
	CCMU 2	54%	61%	71%	32%	61%
	CCMU 3	37%	6%	11%	49%	29%
	CCMU 4 et 5	4%	1%	1%	17%	3%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	79%	21%	64%	70%	53%
	Psychiatrique	4%	31%	2%	3%	5%
	Toxicologique	1%	21%	0%	4%	5%
	Traumatologique	16%	27%	34%	23%	36%
DURÉE PASSAGE	<4h	44%	90%	78%	55%	53%
	>=4h	56%	10%	22%	45%	47%
MODE DE SORTIE	Mutation	51%	6%	12%	66%	35%
	Transfert	3%	2%	1%	5%	3%
	Retour à domicile	45%	93%	87%	28%	62%

→ **Indication de lecture** : 79% des arrivées en ambulance concernent un motif médico-chirurgical.

## TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR MODE DE TRANSPORT

Ambulance		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Altération [baisse] de l'état général	2 716	2,88%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	2 486	2,64%
Pneumopathie, sans précision	2 131	2,26%
Colique néphrétique, sans précision	1 805	1,91%
Malaise	1 661	1,76%
Dyspnée	1 478	1,57%
Lombalgie basse - Région lombaire	1 321	1,40%
Rétention d'urine	1 286	1,36%
Fracture fermée du col du fémur	1 271	1,35%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	1 267	1,34%

SMUR (et hélicoptère)		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleur thoracique, sans précision	1 022	6,35%
Insuffisance respiratoire aiguë	584	3,63%
Syncopie et collapsus (sauf choc)	405	2,52%
Insuffisance ventriculaire gauche	323	2,01%
Autres douleurs thoraciques	308	1,92%
Coma, autre et sans précision	296	1,84%
Malaise	295	1,83%
Dyspnée	280	1,74%
Douleur précordiale	276	1,72%
Pneumopathie, sans précision	248	1,54%

Forces de l'ordre		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Examen à des fins administratives, sans précision	4 314	53,34%
Délivrance d'un certificat médical	708	8,75%
Examen psychiatrique général, à la demande des autorités	406	5,02%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, sans complication	279	3,45%
Renouvellement d'une ordonnance	143	1,77%
Alcootest et recherche de substances pharmacologiques dans le sang	93	1,15%
Agitation	81	1,00%
Examen médical général	69	0,85%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	44	0,54%
Effet toxique de l'éthanol	37	0,46%

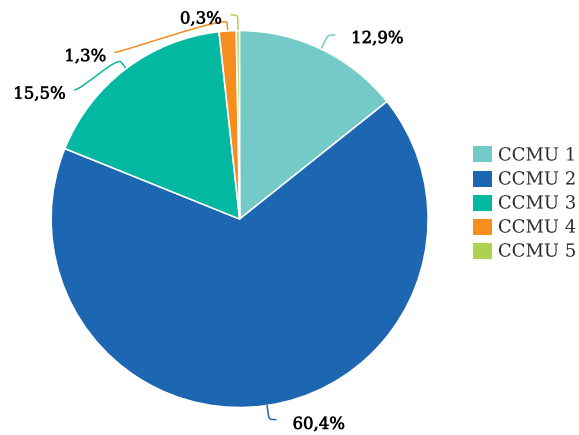
VSAV		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Malaise	7 797	3,95%
Syncopie et collapsus (sauf choc)	6 282	3,18%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	4 240	2,15%
Douleur thoracique, sans précision	3 525	1,78%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, sans complication	3 407	1,73%
Fracture fermée du col du fémur	2 938	1,49%
Entorse et foulure de la cheville	2 855	1,45%
Entorse et foulure du rachis cervical	2 817	1,43%
Plaie ouverte du cuir chevelu	2 608	1,32%
Lombalgie basse - Région lombaire	2 444	1,24%

Moyens personnels		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	24 718	2,79%
Entorse et foulure de la cheville	24 555	2,77%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	17 643	1,99%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	16 577	1,87%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	15 307	1,73%
Fièvre, sans précision	14 333	1,62%
Colique néphrétique, sans précision	14 167	1,60%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	12 935	1,46%
Pharyngite (aiguë), sans précision	12 357	1,40%
Douleur thoracique, sans précision	10 607	1,20%



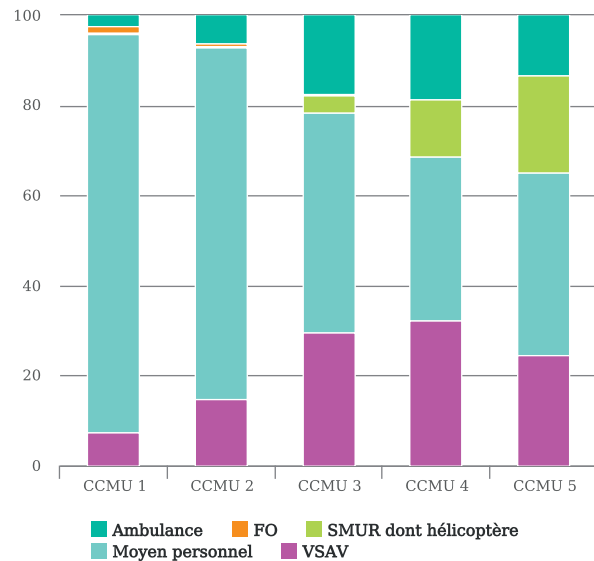
# 3.5. GRAVITÉ

■ Répartition des passages par CCMU



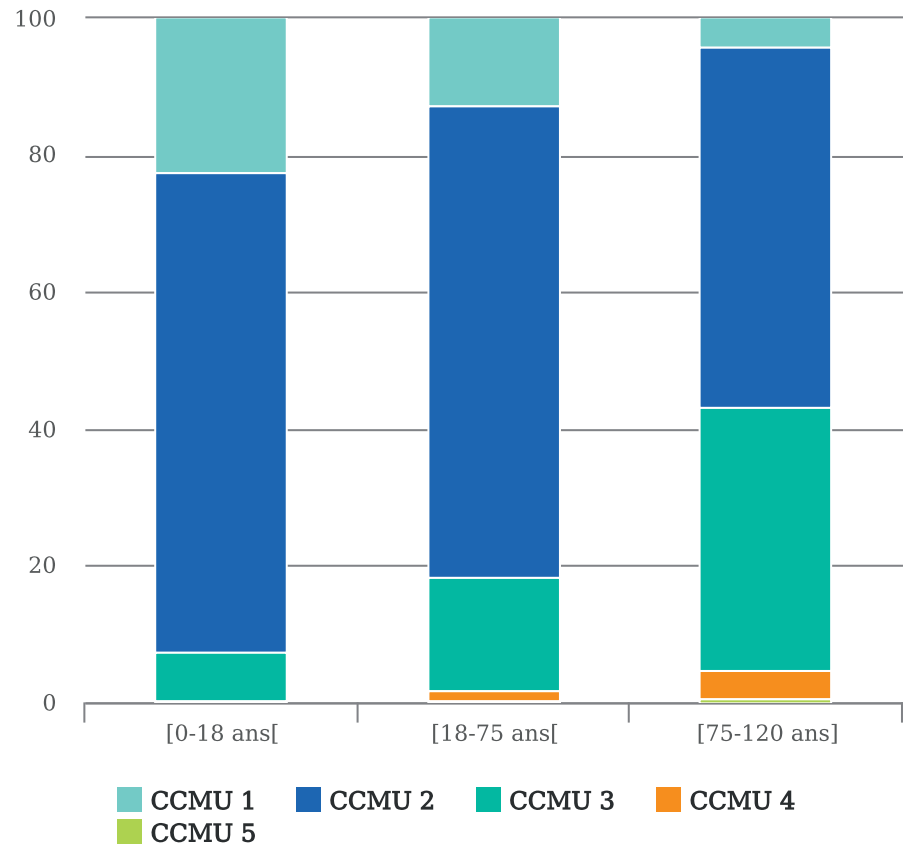
→ La majorité des admissions aux urgences concernent des patients jugés stables nécessitant un acte diagnostique ou thérapeutique complémentaire (CCMU 2). Les patients avec pronostic vital engagé (CCMU 4 et 5) représentent 1,6% des passages.

■ Mode de transport par CCMU



→ Plus la gravité augmente, plus la part des arrivées en transport sanitaire est importante.

■ CCMU par classe d'âge



→ La gravité des pathologies augmente avec l'âge.

## LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR CCMU

		CCMU 1	CCMU 2	CCMU 3	CCMU 4	CCMU 5
SEXE	Femmes	47%	49%	49%	47%	48%
	Hommes	53%	51%	51%	53%	52%
AGE	Moins de 18 ans	45%	29%	12%	7%	9%
	18 - 74 ans	50%	60%	56%	60%	70%
	75 ans et +	4%	11%	32%	33%	21%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	23%	25%	23%	22%	19%
	Déb après-midi - 12h-16h	24%	25%	24%	23%	23%
	Fin après-midi - 16h-20h	24%	24%	23%	24%	24%
	Soirée - 20h-0h	19%	16%	16%	17%	23%
	Nuit profonde - 0h-08h	10%	11%	14%	13%	11%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	65%	70%	73%	68%	61%
	Week-end	35%	30%	27%	32%	39%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	3%	6%	18%	16%	8%
	Forces de l'Ordre	2%	1%	0%	0%	0%
	Moyens personnels	88%	78%	49%	47%	64%
	SMUR	0%	1%	4%	10%	11%
	VSAV	8%	15%	29%	27%	17%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	64%	58%	80%	85%	84%
	Psychiatrique	4%	3%	3%	1%	0%
	Toxicologique	0%	1%	4%	2%	2%
	Traumatologique	32%	38%	14%	12%	14%
DURÉE PASSAGE	<4h	91%	73%	39%	52%	72%
	>=4h	9%	27%	61%	48%	28%
MODE DE SORTIE	Mutation	1%	9%	75%	75%	41%
	Transfert	1%	2%	3%	3%	2%
	Retour à domicile	98%	89%	22%	23%	56%

→ Indication de lecture : 1/3 des admissions de CCMU 4 concernent des patients de plus de 75 ans.

## TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR CCMU

CCMU 1		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	10 793	5,40%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	10 253	5,13%
Pharyngite (aiguë), sans précision	5 968	2,99%
Otite moyenne séreuse aiguë	4 822	2,41%
Entorse et foulure de la cheville	4 310	2,16%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	3 775	1,89%
Lombalgie basse - Région lombaire	3 200	1,60%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	2 770	1,39%
Examen à des fins administratives, sans précision	2 768	1,39%
Constipation	2 584	1,29%

CCMU 3		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleur thoracique, sans précision	12 207	4,69%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	7 075	2,72%
Colique néphrétique, sans précision	6 969	2,67%
Pneumopathie, sans précision	5 951	2,28%
Syncope et collapsus (sauf choc)	5 411	2,08%
Altération [baisse] de l'état général	4 371	1,68%
Néphrite tubulo-interstitielle aiguë	4 276	1,64%
Insuffisance ventriculaire gauche	4 195	1,61%
Dyspnée	4 106	1,58%
Malaise	4 074	1,56%

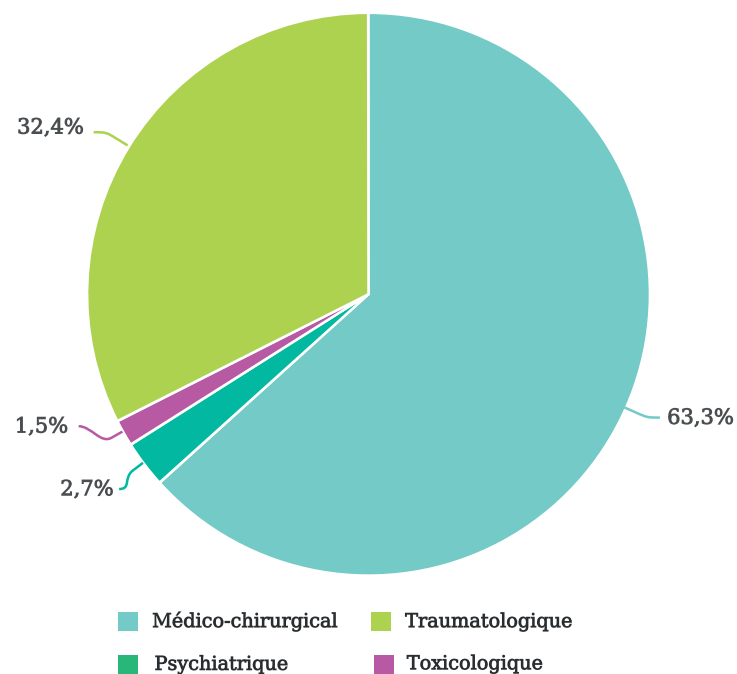
CCMU 2		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	28 615	2,86%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	26 352	2,63%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	15 632	1,56%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	15 541	1,55%
Malaise	15 532	1,55%
Colique néphrétique, sans précision	14 972	1,50%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	14 345	1,43%
Fièvre, sans précision	13 775	1,38%
Lombalgie basse - Région lombaire	12 436	1,24%
Autres douleurs thoraciques	11 530	1,15%

CCMU 4 et 5		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Insuffisance respiratoire aiguë	3 109	12,50%
Choc septique	977	3,93%
Coma, autre et sans précision	919	3,70%
Infarctus sous-endocardique (aigu du myocarde), prise en charge initiale	506	2,03%
Arrêt cardiaque, sans précision	420	1,69%
Syndrome de détresse respiratoire de l'adulte	403	1,62%
Embolie pulmonaire, (sans mention de coeur pulmonaire aigu)	381	1,53%
Mélæna	367	1,48%
Insuffisance ventriculaire gauche	347	1,40%
Dyspnée	309	1,24%



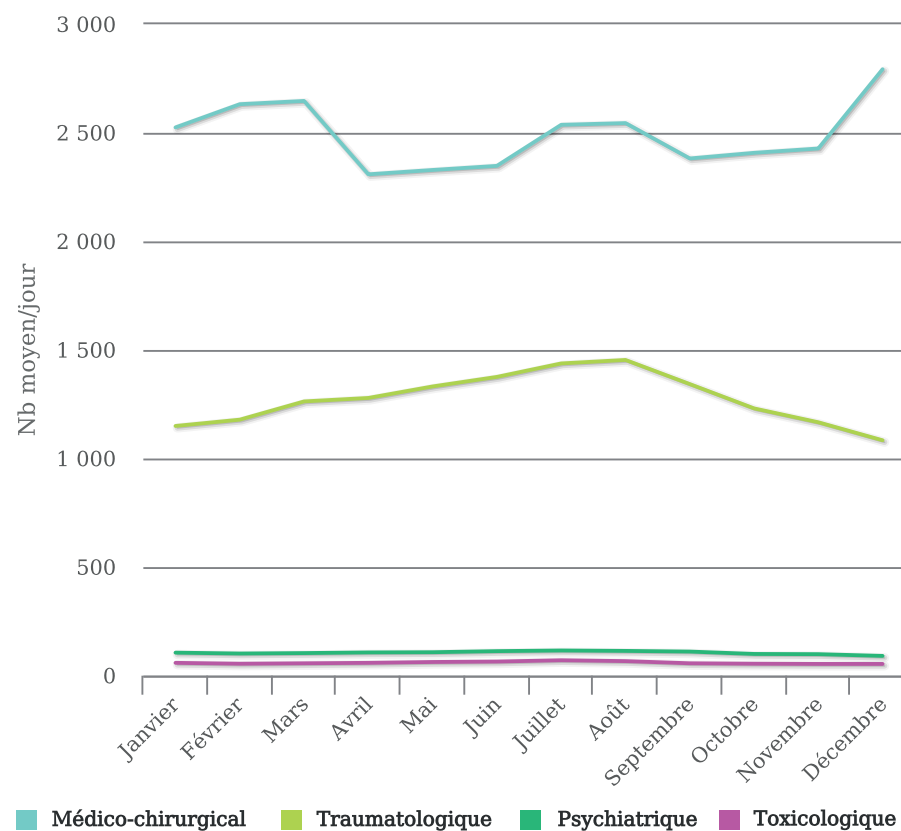
## 3.6. DIAGNOSTIC PRINCIPAL

### ■ Répartition des passages par type de diagnostic



→ Quasiment deux tiers des admissions ont lieu pour un motif médico-chirurgical, 1/3 pour un motif traumatologique.

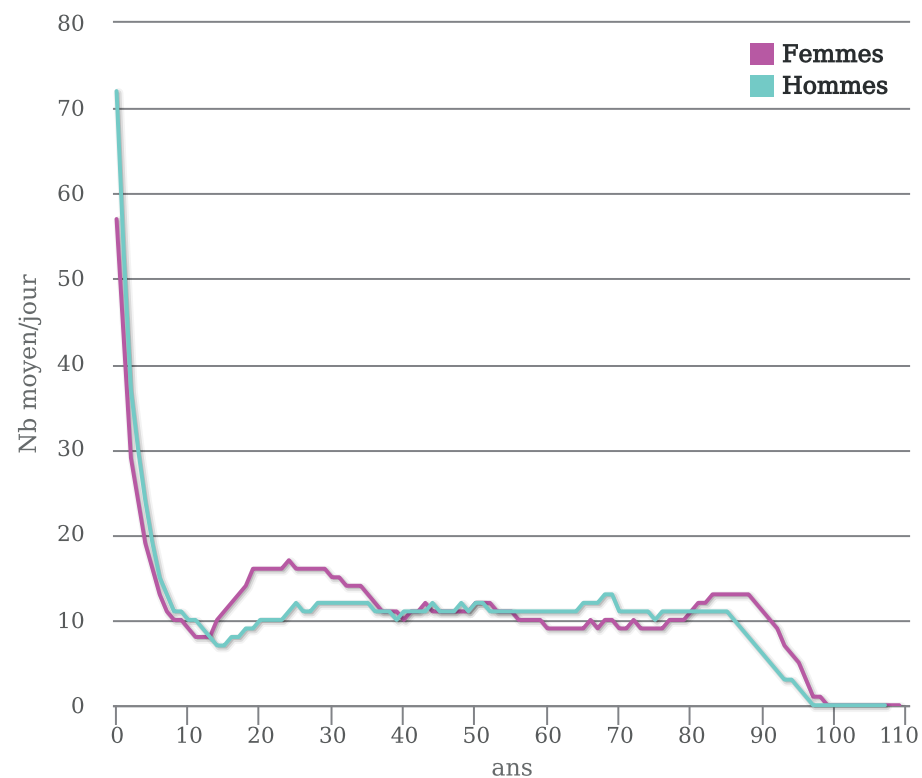
### ■ Fluctuation mensuelle de la moyenne journalière de passages par type de diagnostic



- Les **urgences médico-chirurgicales** sont plus nombreuses en hiver, à l'inverse les urgences traumatologiques augmentent l'été.
- Les urgences psychiatriques et toxicologiques ne sont pas affectées par la saisonnalité.

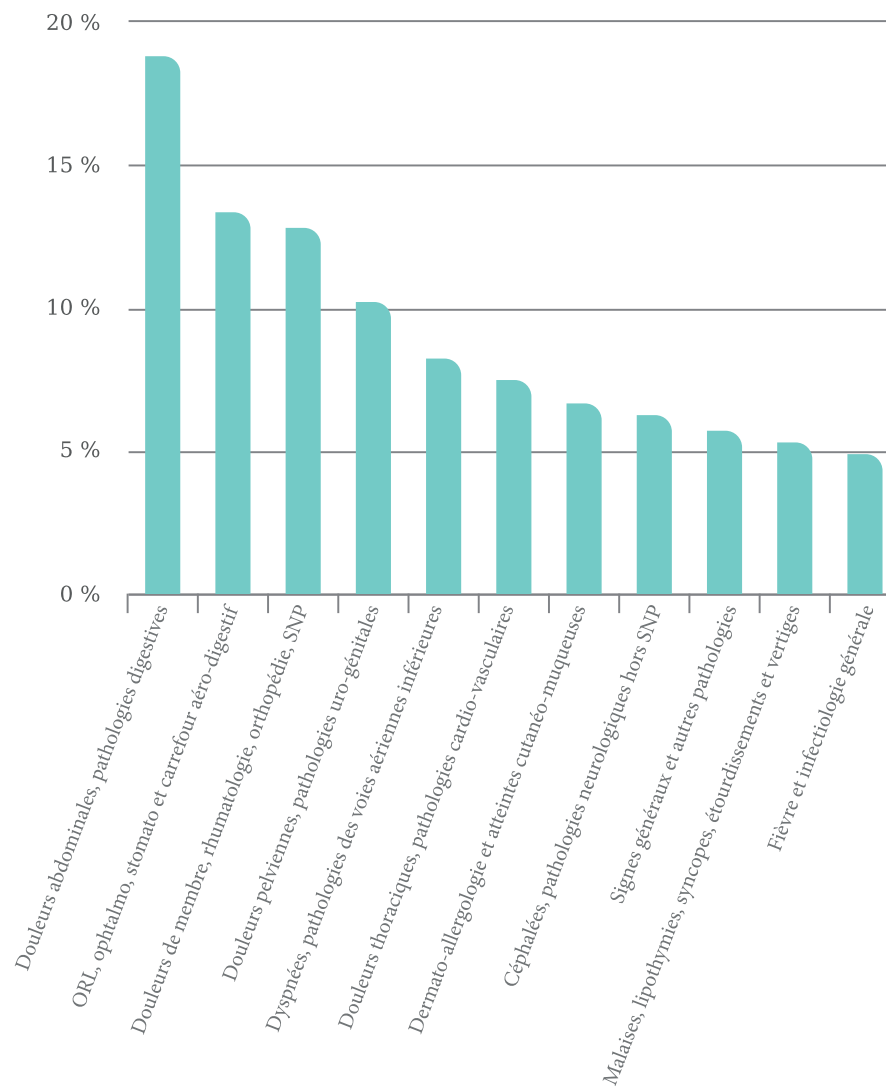
## URGENCES MÉDICO-CHIRURGICALES

■ Répartition des urgences médico-chirurgicales selon l'âge et le sexe



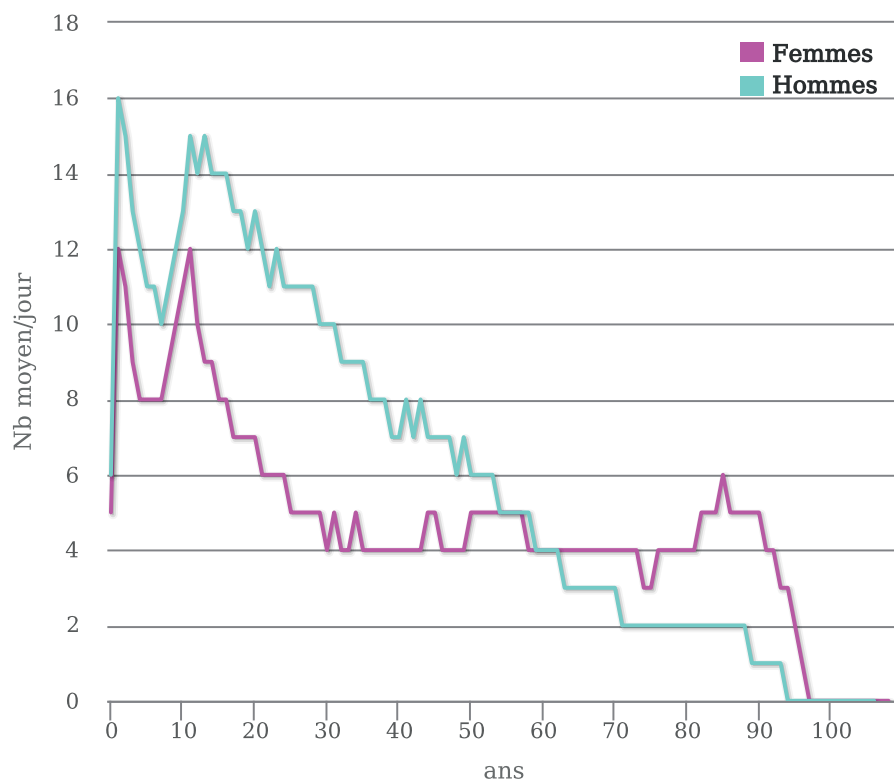
➔ Prédominance féminine entre 13 et 38 ans et à partir de 80 ans.

■ Répartition des urgences médico-chirurgicales par chapitre



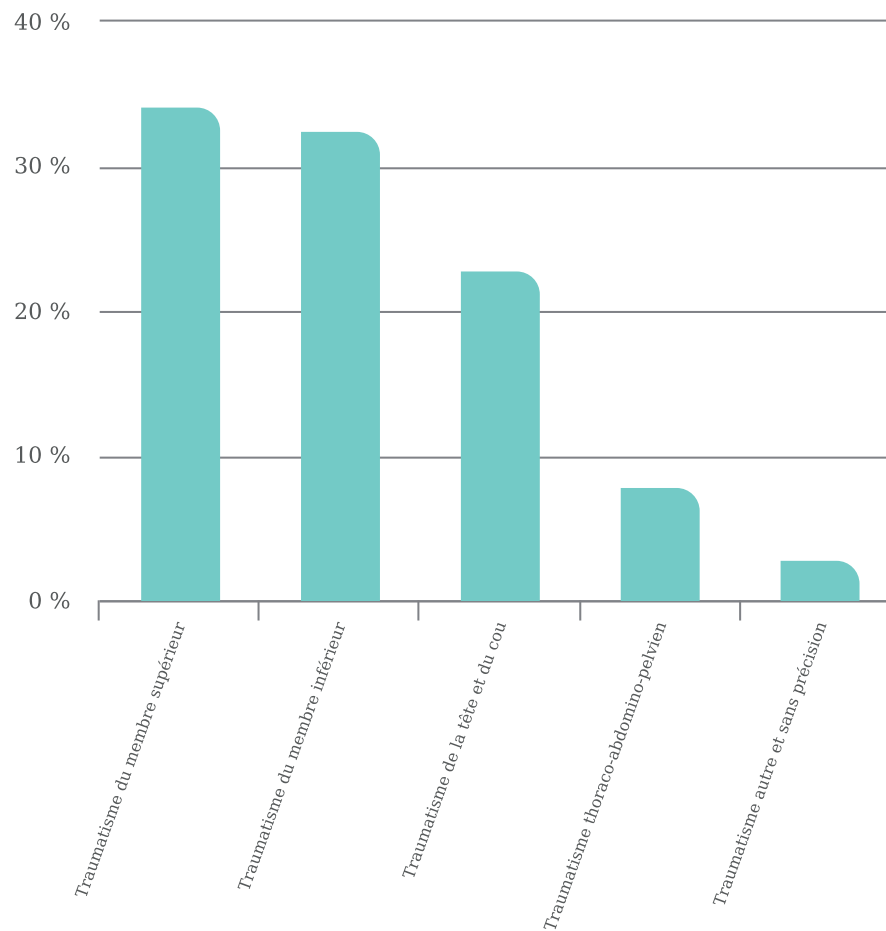
## URGENCES TRAUMATOLOGIQUES

■ Répartition des urgences traumatologiques selon l'âge et le sexe



→ Prédominance masculine jusqu'à 60 ans.

■ Répartition des urgences traumatologiques par chapitre



## ■ LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR TYPE DE DIAGNOSTIC

		Médico-chirurgical	Traumatologique	Intoxication	Psychiatrie
SEXE	Femmes	51%	52%	43%	44%
	Hommes	49%	48%	57%	56%
AGE	Moins de 18 ans	27%	13%	10%	32%
	18 - 74 ans	55%	79%	85%	56%
	75 ans et +	17%	8%	5%	12%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	25%	19%	10%	23%
	Déb après-midi - 12h-16h	24%	25%	16%	26%
	Fin après-midi - 16h-20h	22%	23%	22%	28%
	Soirée - 20h-0h	16%	19%	26%	15%
	Nuit profonde - 0h-08h	13%	14%	27%	7%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	70%	74%	66%	71%
	Week-end	30%	26%	34%	29%
CCMU	CCMU 1	13%	17%	3%	12%
	CCMU 2	62%	63%	50%	79%
	CCMU 3	23%	18%	45%	8%
	CCMU 4 et 5	2%	1%	2%	1%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	10%	11%	8%	4%
	Forces de l'Ordre	0%	3%	4%	0%
	Moyens personnels	74%	50%	22%	76%
	SMUR	2%	2%	4%	1%
	VSAV	14%	34%	63%	19%
DURÉE PASSAGE	<4h	63%	63%	43%	82%
	>=4h	37%	37%	57%	18%
MODE DE SORTIE	Mutation	27%	27%	45%	10%
	Transfert	2%	12%	4%	1%
	Retour à domicile	71%	60%	51%	88%

→ **Indication de lecture** : 71% des admissions pour diagnostic médico-chirurgical retournent à leur domicile.

## TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR TYPE

### Médico-chirurgicales

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	36 110	3,97%
Colique néphrétique, sans précision	22 520	2,48%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	21 708	2,39%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	21 459	2,36%
Douleur thoracique, sans précision	20 776	2,29%
Malaise	20 516	2,26%
Fièvre, sans précision	20 460	2,25%
Lombalgie basse - Région lombaire	17 240	1,90%
Pharyngite (aiguë), sans précision	15 401	1,69%
Syncope et collapsus (sauf choc)	14 824	1,63%

### Intoxications

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, sans complication	6 995	31,83%
Intoxication par benzodiazépines	3 448	15,69%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, avec traumatismes ou autres blessures physiques	1 547	7,04%
Effet toxique de l'éthanol	1 221	5,56%
Effet toxique d'une substance, sans précision	848	3,86%
Intoxication par médicaments et substances biologiques, autres et sans précision	752	3,42%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	715	3,25%
Intoxication par dérivés du 4-aminophénol	554	2,52%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, avec d'autres complications médicales	496	2,26%
Effet toxique du monoxyde de carbone	434	1,97%

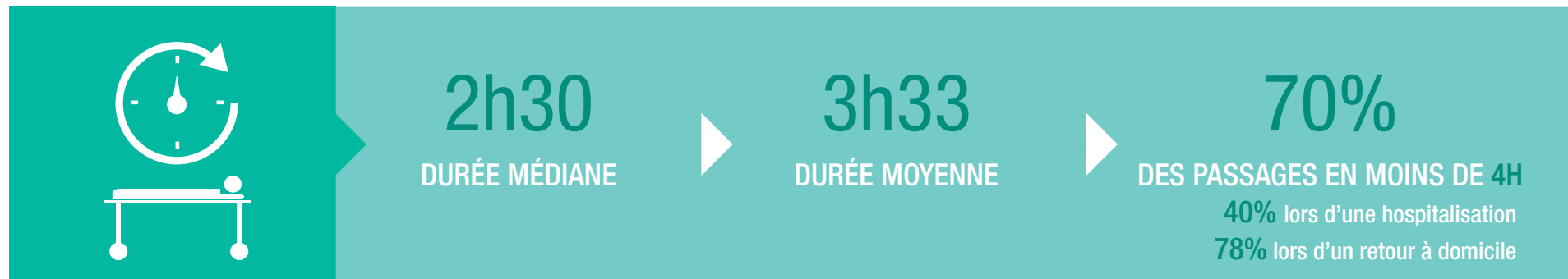
### Traumatologie

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	33 600	7,22%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	18 272	3,92%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	17 243	3,70%
Contusion du genou	13 981	3,00%
Fracture fermée de l'extrémité inférieure du radius	11 051	2,37%
Plaie ouverte du cuir chevelu	11 033	2,37%
Contusion de parties autres et non précisées du pied	10 969	2,36%
Contusion du thorax	10 843	2,33%
Contusion de l'épaule et du bras	9 350	2,01%
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	9 103	1,95%

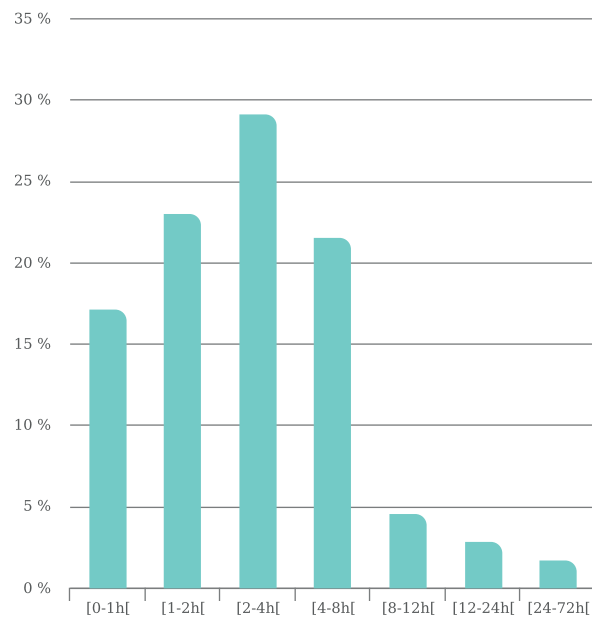
### Psychiatrie

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Anxiété généralisée	9 282	23,92%
Agitation	2 274	5,86%
Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	1 536	3,96%
Trouble de la personnalité et du comportement chez l'adulte, sans précision	1 470	3,79%
Épisode dépressif moyen	1 275	3,29%
Trouble anxieux et dépressif mixte	1 203	3,10%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool, sans précision	1 192	3,07%
Épisode dépressif, sans précision	1 058	2,73%
Autres symptômes et signes relatifs à l'apparence et au comportement	1 054	2,72%
Trouble délirant	988	2,55%

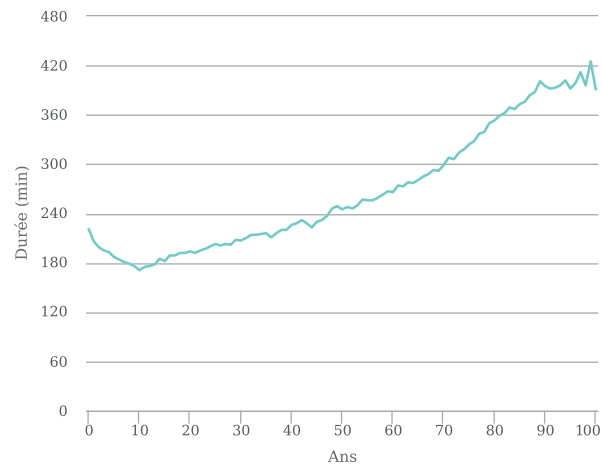
## 3.7. DURÉE DE PASSAGE



■ Répartition des passages par temps de passage

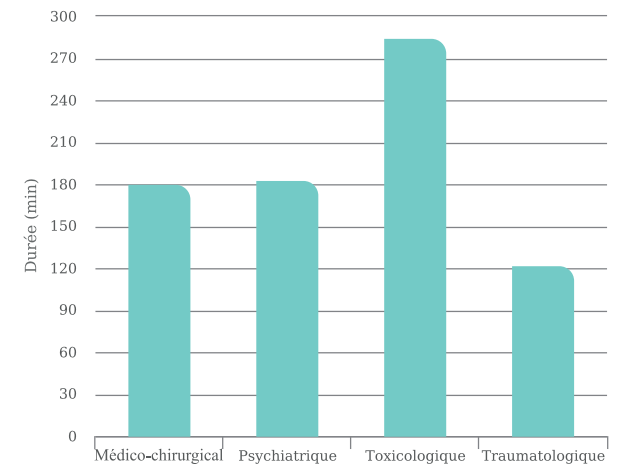


■ Durée moyenne de passage selon l'âge



→ La durée de passage augmente avec l'âge.

■ Durée médiane de passage par type de diagnostic



→ Des passages plus courts pour un motif traumatologique et plus longs pour une intoxication.

## LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR TEMPS DE PASSAGE

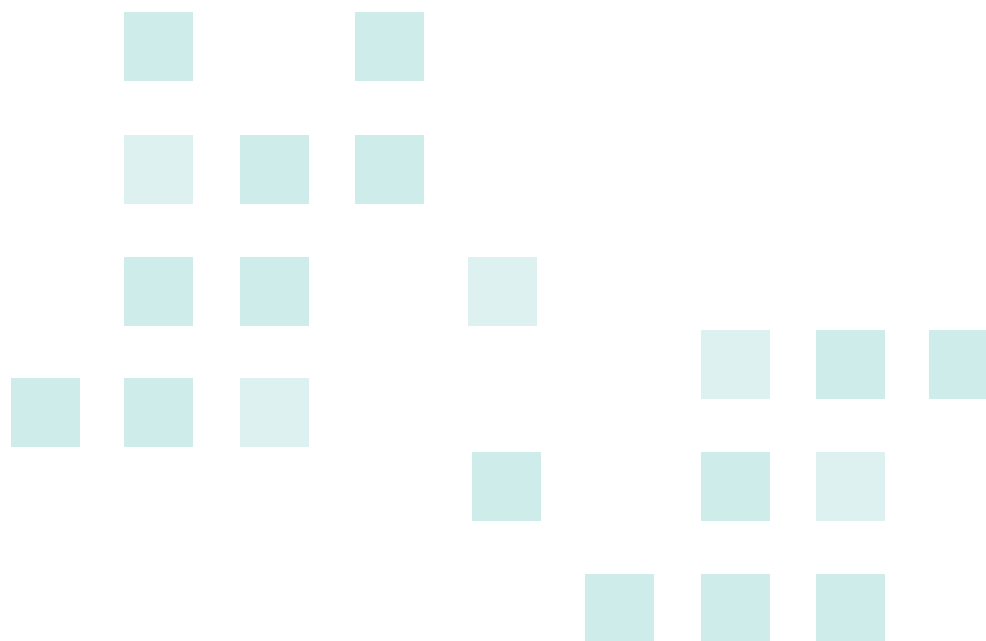
		[0-1h[	[1-2h[	[2-4h[	[4-8h[	[8-12h[	[12-72h[
SEXE	Femmes	47%	47%	49%	51%	51%	50%
	Hommes	53%	53%	51%	49%	49%	50%
AGE	Moins de 18 ans	40%	39%	27%	13%	8%	12%
	18 - 74 ans	56%	55%	61%	62%	60%	56%
	75 ans et +	5%	6%	12%	25%	32%	31%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	24%	24%	21%	27%	25%	18%
	Déb après-midi - 12h-16h	20%	23%	27%	27%	24%	20%
	Fin après-midi - 16h-20h	24%	25%	25%	23%	17%	27%
	Soirée - 20h-0h	19%	17%	17%	12%	13%	22%
	Nuit profonde - 0h-08h	13%	11%	10%	10%	21%	13%
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	66%	68%	70%	72%	73%	73%
	Week-end	34%	32%	30%	28%	27%	27%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	2%	3%	7%	14%	17%	16%
	Forces de l'Ordre	2%	1%	0%	0%	0%	0%
	Moyens personnels	88%	85%	75%	60%	48%	46%
	SMUR	1%	1%	1%	2%	2%	3%
	VSAV	7%	11%	17%	24%	32%	34%
CCMU	CCMU 1	30%	20%	12%	5%	3%	3%
	CCMU 2	63%	71%	72%	63%	51%	38%
	CCMU 3	5%	7%	14%	29%	43%	53%
	CCMU 4 et 5	2%	2%	2%	3%	4%	5%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	59%	53%	61%	74%	78%	75%
	Psychiatrique	2%	2%	3%	3%	3%	5%
	Toxicologique	1%	1%	1%	2%	4%	7%
	Traumatologique	38%	44%	35%	21%	15%	13%
MODE DE SORTIE	Mutation	5%	8%	17%	35%	51%	54%
	Transfert	1%	1%	2%	3%	3%	5%
	Retour à domicile	94%	91%	82%	62%	46%	41%

→ **Indication de lecture** : 94% des passages durant moins d'une heure retour à leur domicile.

## TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR TEMPS DE PASSAGE

< 4h		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	29 750	2,91%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	22 353	2,19%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	20 014	1,96%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	19 909	1,95%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	16 674	1,63%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	15 204	1,49%
Fièvre, sans précision	13 761	1,35%
Pharyngite (aiguë), sans précision	13 541	1,33%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	12 801	1,25%
Lombalgie basse - Région lombaire	12 349	1,21%

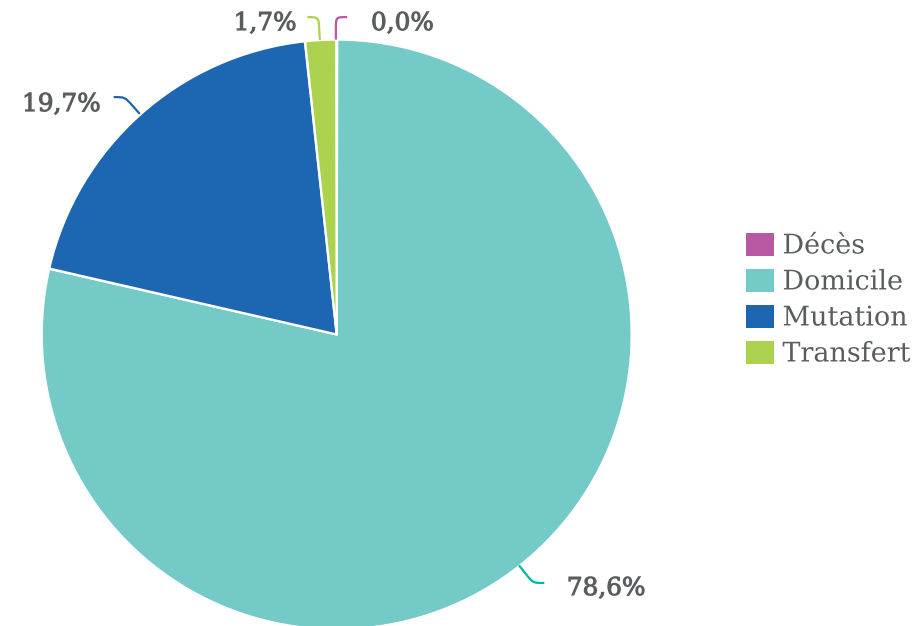
>= 4h		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	15 720	3,49%
Douleur thoracique, sans précision	11 131	2,47%
Colique néphrétique, sans précision	10 916	2,43%
Malaise	9 093	2,02%
Syncope et collapsus (sauf choc)	7 703	1,71%
Pneumopathie, sans précision	7 213	1,60%
Fièvre, sans précision	6 366	1,41%
Altération [baisse] de l'état général	6 216	1,38%
Néphrite tubulo-interstitielle aiguë	5 996	1,33%
Douleur localisée à la partie supérieure de l'abdomen	5 963	1,33%





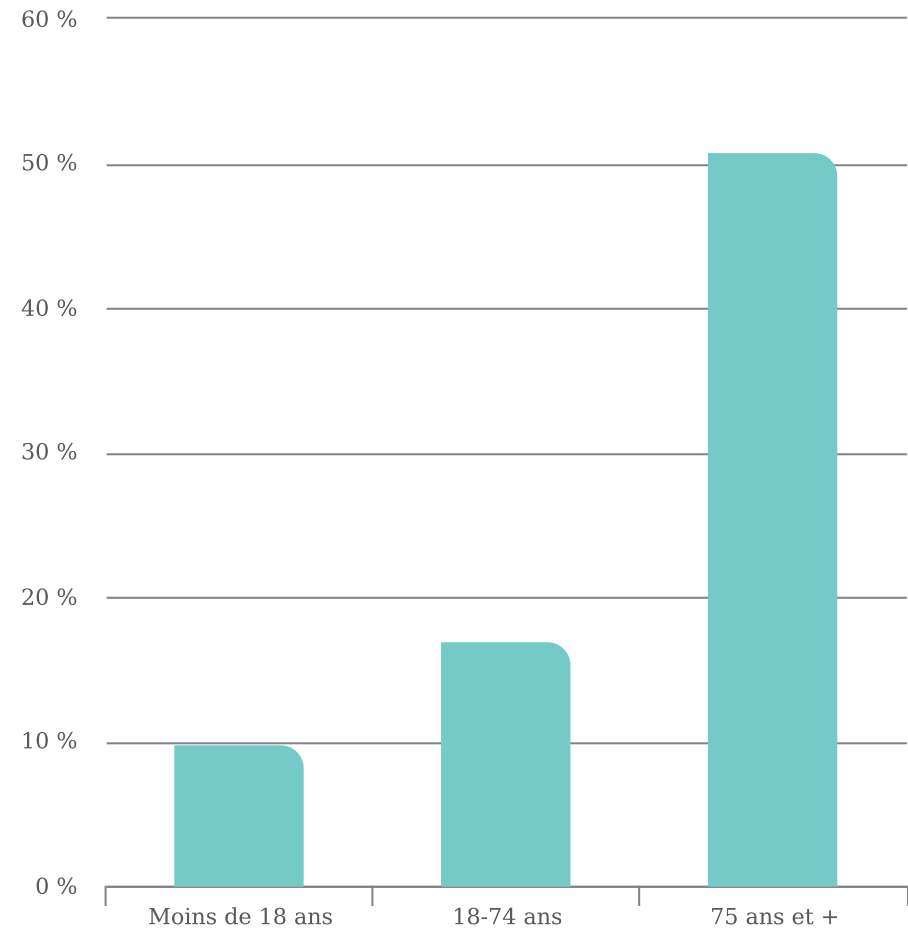
## 3.8. DEVENIR DES PATIENTS

■ Répartition des passages par mode de sortie



→ 21% d'hospitalisations.

■ Taux d'hospitalisation par grande classe d'âge



→ Les personnes âgées sont plus hospitalisées que les moins de 18 ans.

## ■ LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR MODE DE SORTIE

		MUTATION	TRANSFERT	RETOUR DOMICILE	DÉCÈS
SEXE	Femmes	50%	47%	48%	49%
	Hommes	50%	53%	52%	51%
AGE	Moins de 18 ans	14%	15%	32%	1%
	18 - 74 ans	50%	59%	60%	22%
	75 ans et +	37%	26%	8%	77%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	22%	27%	24%	26%
	Déb après-midi - 12h-16h	24%	26%	24%	21%
	Fin après-midi - 16h-20h	24%	22%	24%	21%
	Soirée - 20h-0h	16%	14%	17%	16%
	Nuit profonde - 0h-08h	13%	12%	11%	16%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	73%	73%	69%	68%
	Week-end	27%	27%	31%	32%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	20%	15%	4%	23%
	Forces de l'Ordre	0%	1%	1%	0%
	Moyens personnels	45%	50%	81%	13%
	SMUR	5%	4%	0%	30%
	VSAV	30%	30%	13%	34%
CCMU	CCMU 1	1%	6%	18%	1%
	CCMU 2	29%	60%	76%	8%
	CCMU 3	63%	32%	5%	29%
	CCMU 4 et 5	7%	3%	1%	62%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	78%	54%	59%	95%
	Psychiatrique	3%	19%	2%	0%
	Toxicologique	3%	3%	1%	0%
	Traumatologique	15%	25%	38%	4%
DURÉE PASSAGE	<4h	40%	48%	78%	36%
	>=4h	60%	52%	22%	64%

→ **Indication de lecture** : 32% des patients retournant à leur domicile ont moins de 18 ans.

## TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR MODE DE SORTIE

Mutation		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Pneumopathie, sans précision	7 691	2,48%
Douleur thoracique, sans précision	6 915	2,23%
Altération [baisse] de l'état général	6 853	2,21%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	6 743	2,17%
Colique néphrétique, sans précision	5 771	1,86%
Fracture fermée du col du fémur	5 764	1,86%
Fièvre, sans précision	5 588	1,80%
Syncope et collapsus (sauf choc)	5 337	1,72%
Dyspnée	4 936	1,59%
Néphrite tubulo-interstitielle aiguë	4 731	1,52%

Retour domicile		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	32 414	2,88%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	27 593	2,45%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	25 939	2,31%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	20 936	1,86%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	17 867	1,59%
Malaise	16 460	1,46%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	16 034	1,42%
Colique néphrétique, sans précision	15 514	1,38%
Lombalgie basse - Région lombaire	15 505	1,38%
Pharyngite (aiguë), sans précision	14 647	1,30%

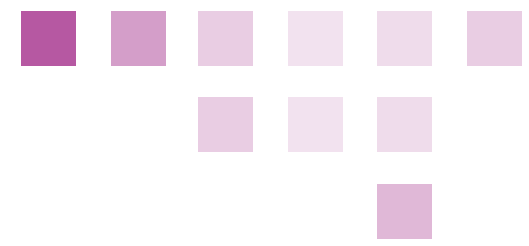
Transfert		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Colique néphrétique, sans précision	571	2,16%
Fracture fermée du col du fémur	497	1,88%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	418	1,58%
Trouble de la personnalité et du comportement chez l'adulte, sans précision	409	1,55%
Anxiété généralisée	399	1,51%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	396	1,50%
Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	382	1,44%
Agitation	348	1,31%
Altération [baisse] de l'état général	340	1,28%
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	338	1,28%

Décès		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Arrêt cardiaque, sans précision	102	19,69%
Insuffisance respiratoire aiguë	50	9,65%
Coma, autre et sans précision	28	5,41%
Choc septique	22	4,25%
Dyspnée	19	3,67%
Soins palliatifs	17	3,28%
Syndrome de détresse respiratoire de l'adulte	17	3,28%
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	13	2,51%
Autres causes de mortalité mal définies et non précisées	13	2,51%
Pneumopathie, sans précision	13	2,51%



04

# ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCE PAR ÉTABLISSEMENT














Vous pouvez retrouver cette synthèse d'activité interactive, ainsi que des indicateurs mensuels détaillés, sur le Portail Régional de Santé dans le menu «Mon établissement / Rapports»  
[www.sante-paca.fr](http://www.sante-paca.fr)



	<b>DÉPARTEMENT 04</b>	<b>62</b>
	CH DE DIGNE-LES-BAINS	62
	CH DE MANOSQUE	63
	CHI DES ALPES-DU-SUD - SISTERON	64

	<b>DÉPARTEMENT 05</b>	<b>65</b>
	CH D'EMBRUN	65
	CH DES ESCARTONS - BRIANÇON	66
	CHI DES ALPES-DU-SUD - GAP	67

	<b>DÉPARTEMENT 06</b>	<b>68</b>
	CHU DE NICE - PASTEUR	68
	CH D'ANTIBES JUAN-LES-PINS	69
	CH DE GRASSE	70
	CH LA PALMOSA - MENTON	71
	CH PIERRE NOUVEAU - CANNES	72
	HÔPITAUX PEDIATRIQUES DE NICE CHU - LENVAL	73
	INSTITUT ARNAULT TZANCK - SAINT-LAURENT-DU-VAR	74
	CLINIQUE DU PARC IMPÉRIAL - NICE	75
	CLINIQUE SAINT-GEORGE - NICE	76
	POLYCLINIQUE SAINT JEAN - CAGNES-SUR-MER	77

	<b>DÉPARTEMENT 13</b>	<b>78</b>
	AP-HM NORD ADULTES - MARSEILLE	78
	AP-HM NORD ENFANTS - MARSEILLE	79
	AP-HM TIMONE ADULTES - MARSEILLE	80
	AP-HM TIMONE ENFANTS - MARSEILLE	81
	CH D'AUBAGNE	82
	CH IMBERT JOSEPH - ARLES	83
	CH DE LA CIOTAT	84
	CH DE MARTIGUES	85
	CH DU PAYS D'AIX - ADULTES	86
	CH DU PAYS D'AIX - ENFANTS	87
	CH DE SALON-DE-PROVENCE	88
	HIA LAVERAN - MARSEILLE	89
	HÔPITAL EUROPÉEN - MARSEILLE	90
	HÔPITAL SAINT-JOSEPH ADULTES - MARSEILLE	91
	HÔPITAL SAINT-JOSEPH ENFANTS - MARSEILLE	92
	CLINIQUE DE L'ÉTANG DE L'OLIVIER - ISTRES	93
	CLINIQUE GÉNÉRALE DE MARIIGNANE	94
	HÔPITAL PRIVÉ BEAUREGARD - MARSEILLE	95
	HÔPITAL PRIVÉ LA CASAMANCE - AUBAGNE	96
	POLYCLINIQUE DU PARC RAMBOT - AIX-EN-PROVENCE	97

	<b>DÉPARTEMENT 83</b>	<b>98</b>
	CH DE LA DRACENIE - DRAGUIGNAN	98
	CHI FRÉJUS SAINT-RAPHAËL	99
	CH JEAN MARCEL - BRIGNOLES	100
	CHI DE TOULON - LA SEYNE - GEORGE SAND	101
	CHI DE TOULON - LA SEYNE - SAINTE-MUSSE ADULTES	102
	CHI DE TOULON - LA SEYNE - SAINTE-MUSSE ENFANTS	103
	CH MARIE-JOSEE TREFFOT - HYÈRES	104
	CH DE SAINT-TROPEZ	105
	HIA SAINTE ANNE - TOULON	106
	POLYCLINIQUE MUTUALISTE MALARTIC - OLLIOULES	107

	<b>DÉPARTEMENT 84</b>	<b>108</b>
	CH DE CARPENTRAS	108
	CHI DE CAVAILLON-LAURIS	109
	CH HENRI DUFFAUT - AVIGNON ADULTES	110
	CH HENRI DUFFAUT - AVIGNON ENFANTS	111
	CH D'ORANGE	112
	CH DU PAYS D'AIX - PERTUIS	113
	CH DU PAYS D'APT	114
	CH DE VAISON-LA-ROMAINE	115
	CH DE VALRÉAS	116



# CH DE DIGNE-LES-BAINS

## L'activité

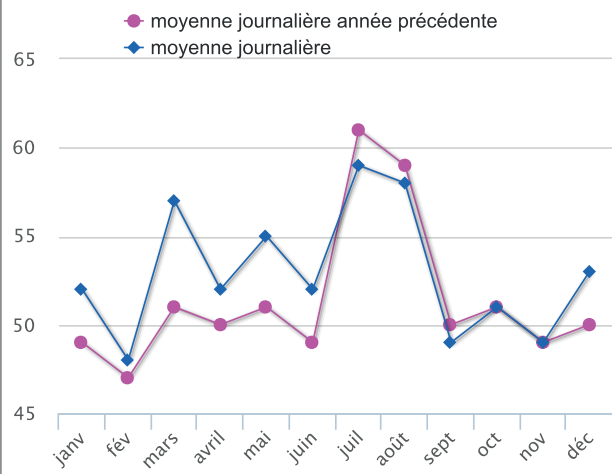
19 212 passages en 2016 (18 690 en 2015) Soit 52 / jour  
+2,8% par rapport à 2015 Soit +1 passage(s) / jour

## Les patients

50,4% Femmes - 49,6% Hommes (49,4% et 50,6% en 2015)  
Age moyen : 42 ans (41)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 22,1% de l'activité (23,0%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 14,8% de l'activité (15,2%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 12,7% (12,7% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,6% (8,4%)  
Week-end (samedi-dimanche) : 28,3% (28,8%)

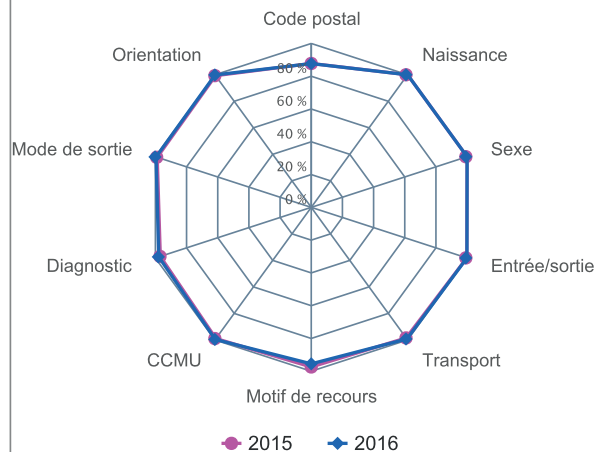
## Mode d'admission

SMUR : 1,9% (2,3%) VSAV : 8,6% (9,2%)  
Ambulance : 12,3% (11,8%) Personnel : 76,2% (75,5%)

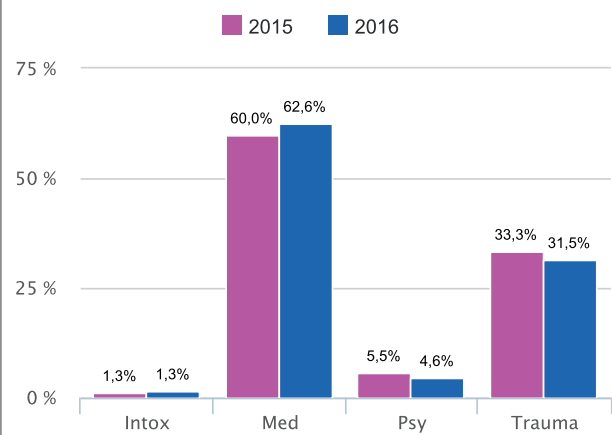
## CCMU

CCMU 1 : 17,1% (15,4%) CCMU 4 et 5 : 1,0% (3,0%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



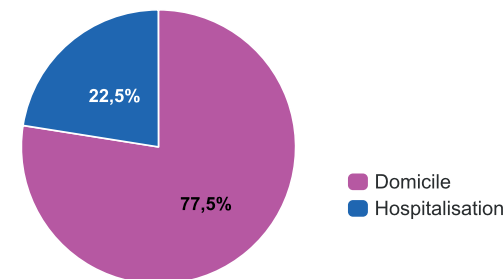
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 199 min (209 min en 2015)  
Durée médiane : 140 min (144 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 75,8% (74,6%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 22,5% (23,8% en 2015)  
Mutation interne : 22,3% (23,6%)  
Transfert externe : 0,2% (0,3%)  
Retour au domicile : 77,5% (76,2%)



## CH DE MANOSQUE

### L'activité

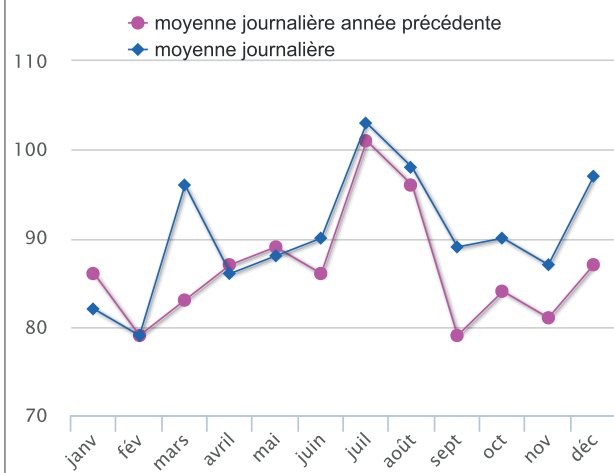
**32 764 passages en 2016** (31 308 en 2015) **Soit 89 / jour**  
**+4,7% par rapport à 2015** **Soit +3 passage(s) / jour**

### Les patients

**49,9% Femmes - 50,1% Hommes** (49,7% et 50,3% en 2015)  
**Age moyen : 39 ans** (39)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 26,8% de l'activité** (26,7%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 14,6% de l'activité** (14,4%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,2%** (16,3% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,8%** (10,6%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 30,6%** (30,4%)

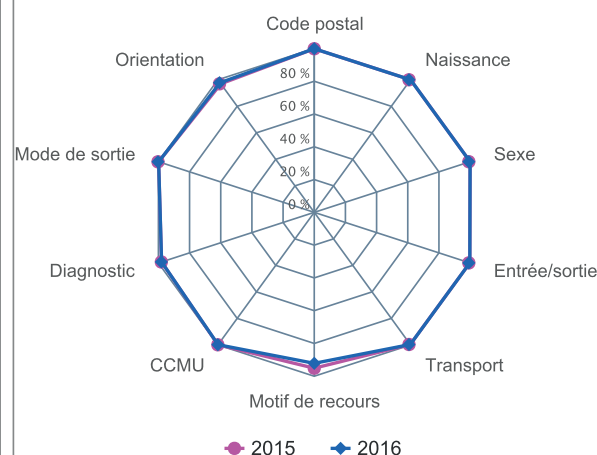
### Mode d'admission

**SMUR : 1,1%** (1,1%) **VSAV : 13,7%** (14,1%)  
**Ambulance : 9,0%** (8,9%) **Personnel : 75,7%** (75,2%)

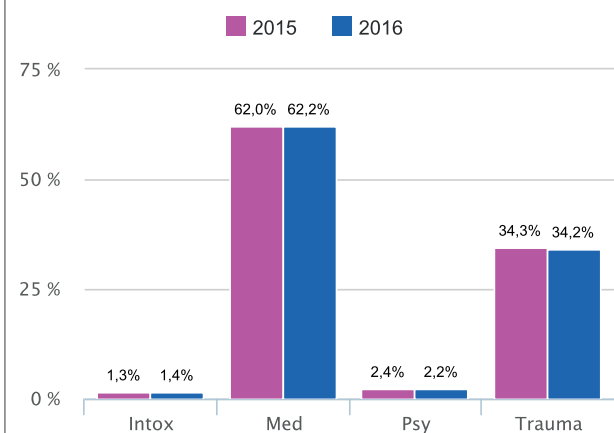
### CCMU

**CCMU 1 : 13,0%** (14,1%) **CCMU 4 et 5 : 1,4%** (2,2%)

### Exploitabilité des données



### Diagnostic principal



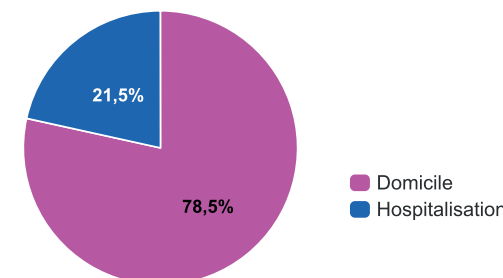
### Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 153 min** (156 min en 2015)  
**Durée médiane : 111 min** (116 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 82,2%** (80,9%)

### Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 21,5%** (21,9% en 2015)  
 Mutation interne : 20,8% (20,9%)  
 Transfert externe : 0,7% (1,0%)  
**Retour au domicile : 78,5%** (78,1%)



# CHI DES ALPES-DU-SUD - SISTERON

**i** Les durées de passage de l'année sont faussées par une mauvaise remontée des dates/heures de sortie en 2015 et au premier trimestre 2016.

## L'activité

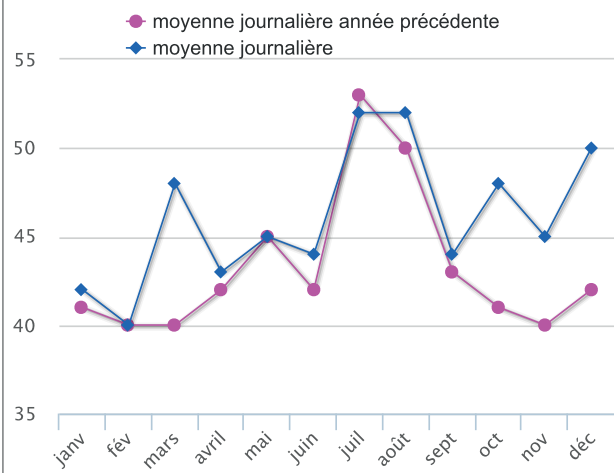
**16 716 passages en 2016** (15 758 en 2015) **Soit 45 / jour**  
**+6,1% par rapport à 2015** **Soit +2 passage(s) / jour**

## Les patients

**48,9% Femmes - 51,1% Hommes** (48,6% et 51,4% en 2015)  
**Age moyen : 40 ans** (40)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 26,4% de l'activité** (25,4%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 13,9% de l'activité** (14,2%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,6%** (14,3% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,3%** (8,3%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 28,4%** (29,0%)

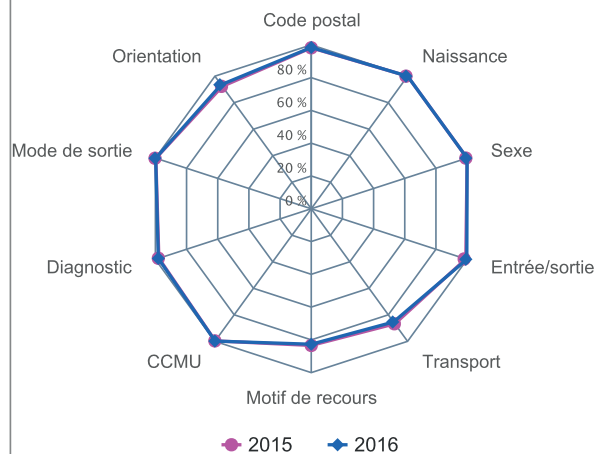
## Mode d'admission

**SMUR : 0,8%** (0,9%) **VSAV : 6,0%** (5,7%)  
**Ambulance : 8,1%** (8,4%) **Personnel : 83,8%** (83,7%)

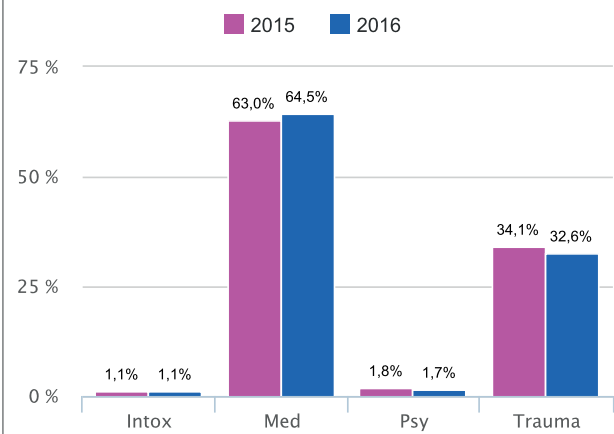
## CCMU

**CCMU 1 : 9,1%** (12,0%) **CCMU 4 et 5 : 0,6%** (0,7%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



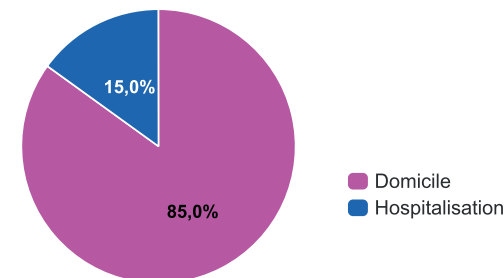
## Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 857 min** (2965 min en 2015)  
**Durée médiane : 168 min** (3391 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 61,0%** (8,3%)

## Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 15,0%** (16,3% en 2015)  
**Mutation interne : 14,2%** (15,4%)  
**Transfert externe : 0,9%** (1,0%)  
**Retour au domicile : 85,0%** (83,7%)





## CH D'EMBRUN

### L'activité

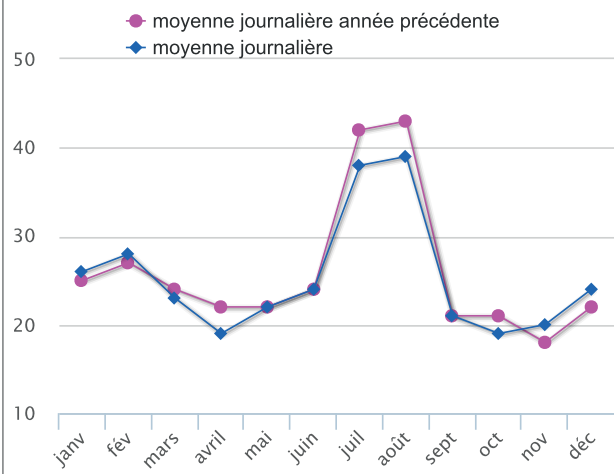
9 221 passages en 2016 (9 426 en 2015) Soit 25 / jour  
-2,2% par rapport à 2015 Soit +0 passage(s) / jour

### Les patients

48,1% Femmes - 51,9% Hommes (47,3% et 52,7% en 2015)  
Age moyen : 40 ans (38)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 27,3% de l'activité (28,3%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 13,1% de l'activité (12,1%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 12,0% (11,3% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 7,3% (7,2%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 29,1% (28,9%)

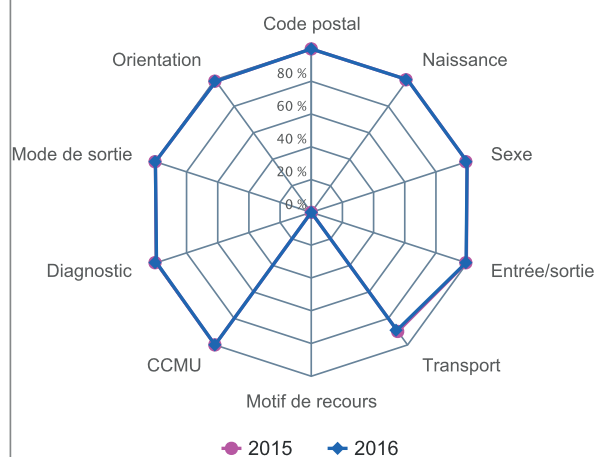
### Mode d'admission

SMUR : 0,0% (0,0%) VSAV : 8,0% (8,0%)  
Ambulance : 5,7% (5,1%) Personnel : 85,4% (86,3%)

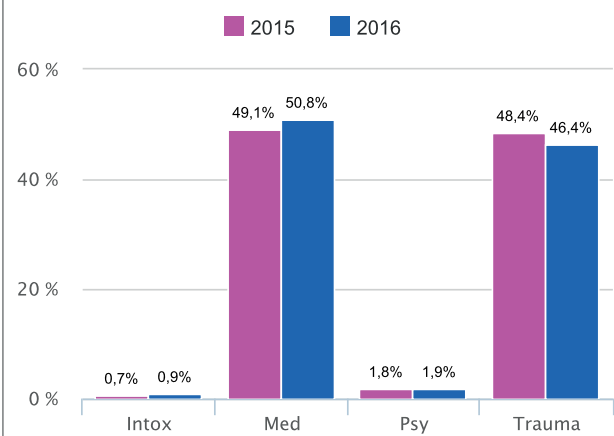
### CCMU

CCMU 1 : 25,5% (32,3%) CCMU 4 et 5 : 0,7% (0,5%)

### Exploitabilité des données



### Diagnostic principal



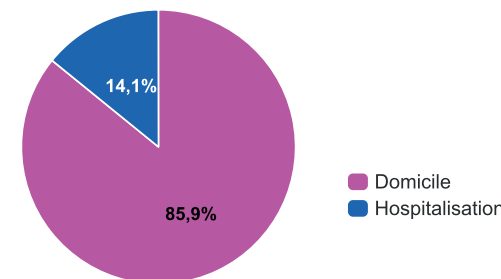
### Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 150 min (122 min en 2015)  
Durée médiane : 102 min (75 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 83,9% (88,7%)

### Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 14,1% (11,8% en 2015)  
Mutation interne : 10,8% (9,1%)  
Transfert externe : 3,4% (2,7%)  
Retour au domicile : 85,9% (88,2%)



## CH DES ESCARTONS - BRIANÇON

## L'activité

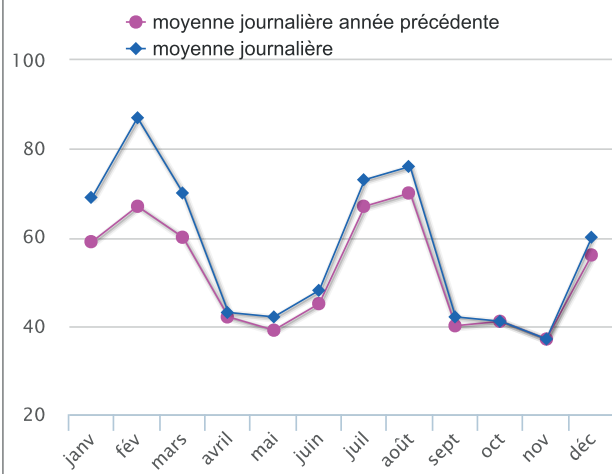
20 788 passages en 2016 (18 816 en 2015) Soit 56 / jour  
+10,5% par rapport à 2015 Soit +5 passage(s) / jour

## Les patients

46,0% Femmes - 54,0% Hommes (46,4% et 53,6% en 2015)  
Age moyen : 38 ans (38)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 25,7% de l'activité (24,9%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 9,6% de l'activité (9,8%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 10,6% (10,9% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 7,0% (7,1%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 28,6% (28,6%)

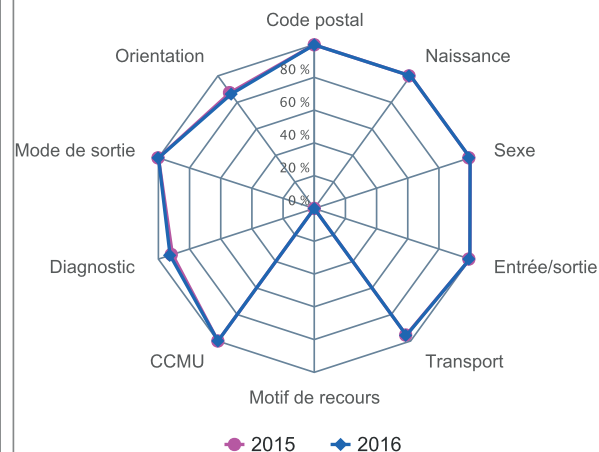
## Mode d'admission

SMUR : 3,0% (3,7%) VSAV : 6,8% (7,7%)  
Ambulance : 10,7% (8,9%) Personnel : 79,0% (79,2%)

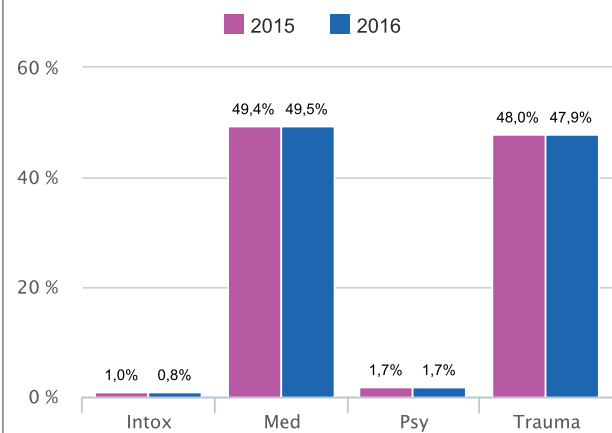
## CCMU

CCMU 1 : 15,6% (14,9%) CCMU 4 et 5 : 1,5% (1,8%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



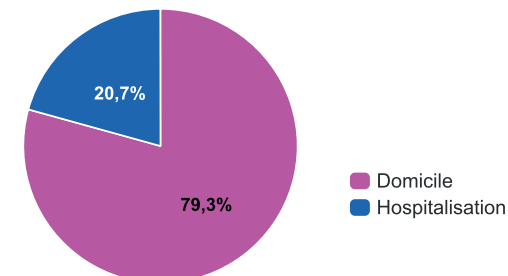
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 157 min (161 min en 2015)  
Durée médiane : 110 min (110 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 83,8% (82,7%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 20,7% (21,2% en 2015)  
Mutation interne : 19,3% (20,0%)  
Transfert externe : 1,3% (1,2%)  
Retour au domicile : 79,3% (78,8%)



## CHI DES ALPES-DU-SUD - GAP

### L'activité

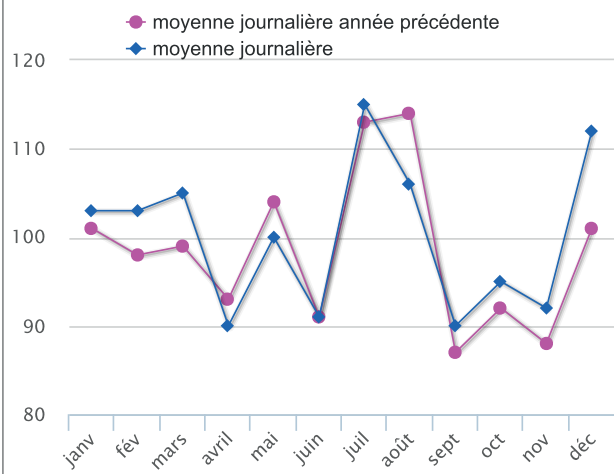
36 225 passages en 2016 (35 595 en 2015) Soit 99 / jour  
+1,8% par rapport à 2015 Soit +1 passage(s) / jour

### Les patients

49,4% Femmes - 50,6% Hommes (49,2% et 50,8% en 2015)  
Age moyen : 39 ans (38)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 26,2% de l'activité (26,9%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 13,7% de l'activité (13,1%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 18,1% (17,4% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,9% (9,0%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 38,6% (39,2%)

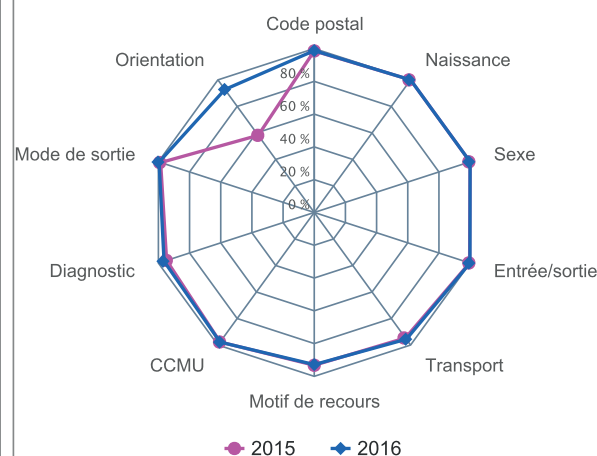
### Mode d'admission

SMUR : 2,0% (2,4%) VSAV : 8,7% (8,4%)  
Ambulance : 10,3% (10,3%) Personnel : 78,4% (78,5%)

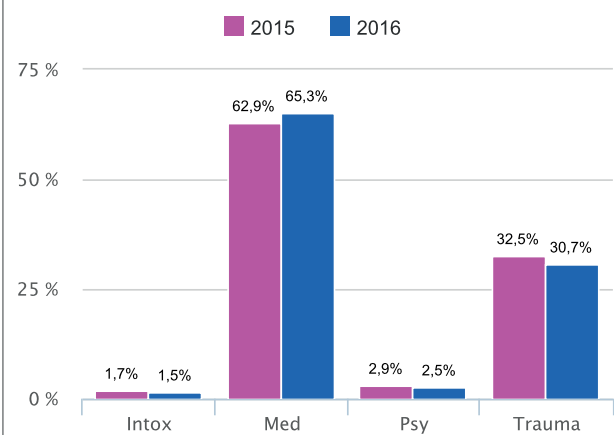
### CCMU

CCMU 1 : 15,5% (12,3%) CCMU 4 et 5 : 1,2% (4,7%)

### Exploitableté des données



### Diagnostic principal



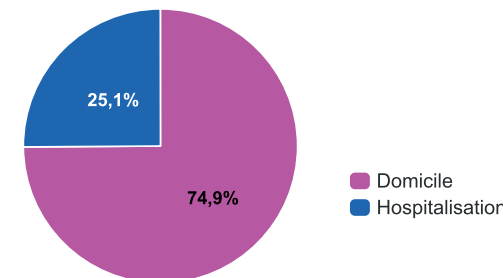
### Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 244 min (340 min en 2015)  
Durée médiane : 145 min (141 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 69,0% (68,2%)

### Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 25,1% (26,4% en 2015)  
Mutation interne : 23,6% (24,9%)  
Transfert externe : 1,5% (1,5%)  
Retour au domicile : 74,9% (73,6%)



# CHU DE NICE - PASTEUR

## L'activité

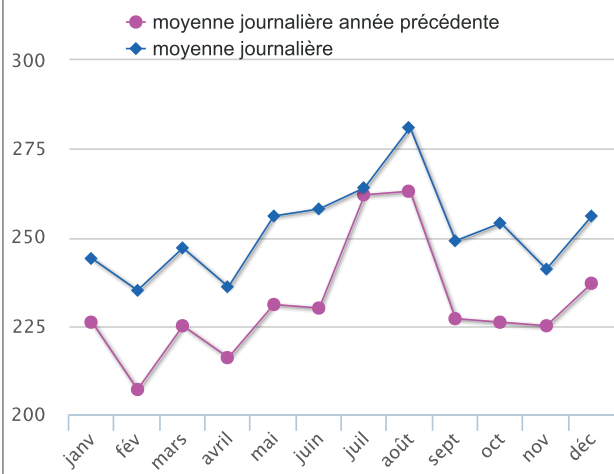
90 809 passages en 2016 (83 407 en 2015) Soit 248 / jour  
+8,9% par rapport à 2015 Soit +20 passage(s) / jour

## Les patients

47,1% Femmes - 52,9% Hommes (46,2% et 53,8% en 2015)  
Age moyen : 50 ans (50)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 2,7% de l'activité (2,8%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 20,7% de l'activité (20,3%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,3% (15,1% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,5% (12,6%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 27,7% (27,2%)

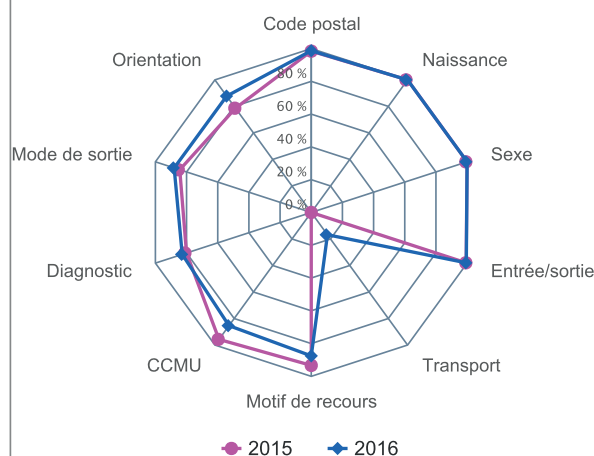
## Mode d'admission

SMUR : - % VSAV : - %  
Ambulance : - % Personnel : - %

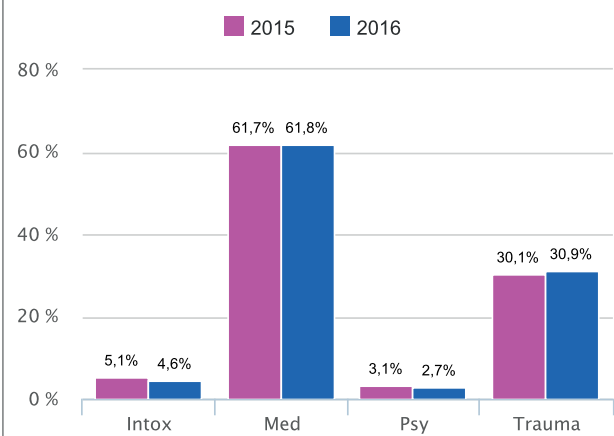
## CCMU

CCMU 1 : 9,6% (9,3%) CCMU 4 et 5 : 3,3% (13,0%)

## Exploitable des données



## Diagnostic principal



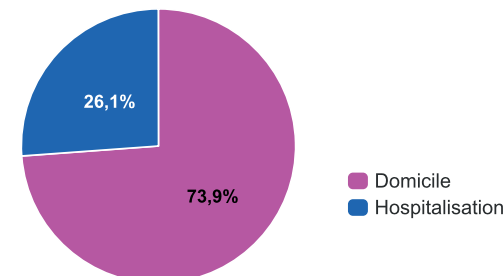
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 246 min (248 min en 2015)  
Durée médiane : 217 min (231 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 54,1% (51,5%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 26,1% (25,7% en 2015)  
Mutation interne : 23,2% (22,8%)  
Transfert externe : 3,0% (2,9%)  
Retour au domicile : 73,9% (74,3%)



## CH D'ANTIBES JUAN-LES-PINS

### L'activité

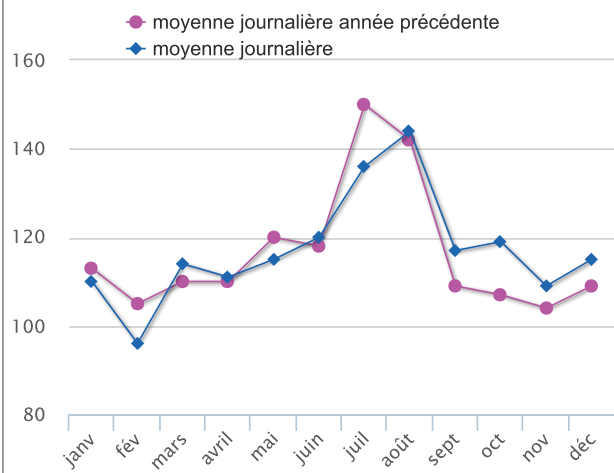
42 378 passages en 2016 (42 063 en 2015) Soit 116 / jour  
+0,7% par rapport à 2015 Soit +0 passage(s) / jour

### Les patients

49,6% Femmes - 50,4% Hommes (49,7% et 50,3% en 2015)  
Age moyen : 44 ans (44)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 18,2% de l'activité (18,7%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 19,6% de l'activité (19,9%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,8% (17,2% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 14,0% (13,7% en 2015)  
Weekend (samedi-dimanche) : 31,3% (32,0% en 2015)

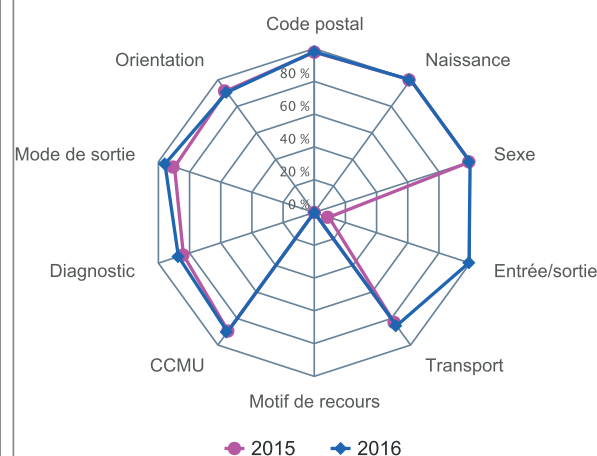
### Mode d'admission

SMUR : 2,5% (2,8%) VSAV : 26,4% (26,9%)  
Ambulance : 11,6% (11,4%) Personnel : 57,9% (57,3%)

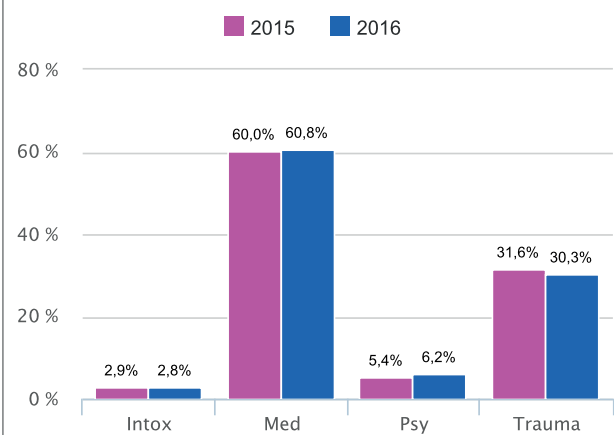
### CCMU

CCMU 1 : 11,0% (9,4%) CCMU 4 et 5 : 1,0% (0,9%)

### Exploitabilité des données



### Diagnostic principal



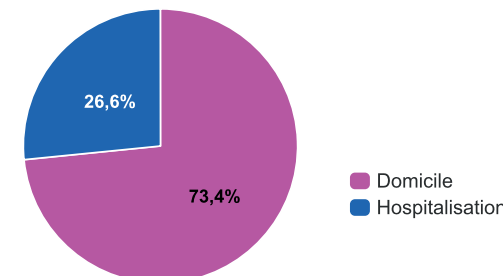
### Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 219 min (- min en 2015)  
Durée médiane : 176 min (- min)

Part des pris en charge en - de 4h : 66,3% (-%)

### Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 26,6% (27,5% en 2015)  
Mutation interne : 25,2% (26,0%)  
Transfert externe : 1,4% (1,4%)  
Retour au domicile : 73,4% (72,5%)



# CH DE GRASSE

**i** Le mode de transport à l'arrivée n'est pas correctement paramétré, les arrivées en VSAV ne remontant pas dans les RPU.

## L'activité

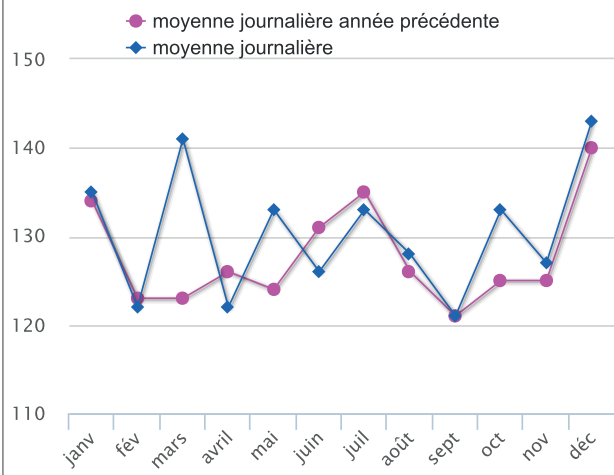
47 095 passages en 2016 (46 180 en 2015) Soit 128 / jour  
+2,0% par rapport à 2015 Soit +2 passage(s) / jour

## Les patients

49,6% Femmes - 50,4% Hommes (49,1% et 50,9% en 2015)  
Age moyen : 33 ans (33)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 36,9% de l'activité (37,5%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 11,8% de l'activité (12,2%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,5% (15,0% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 9,5% (9,6%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 27,4% (27,6%)

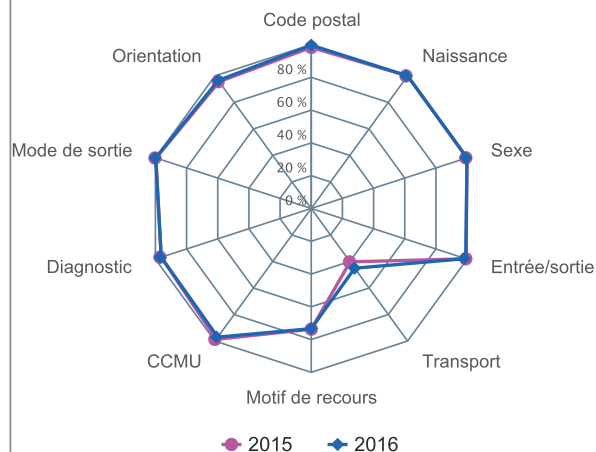
## Mode d'admission

SMUR : 0,3% (0,3%) VSAV : (-%) (-%)  
Ambulance : 8,7% (7,7%) Personnel : 91,0% (92,1%)

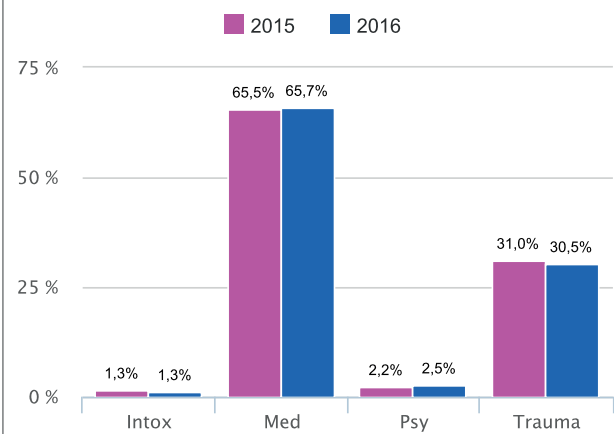
## CCMU

CCMU 1 : 21,6% (23,7%) CCMU 4 et 5 : 1,4% (2,8%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



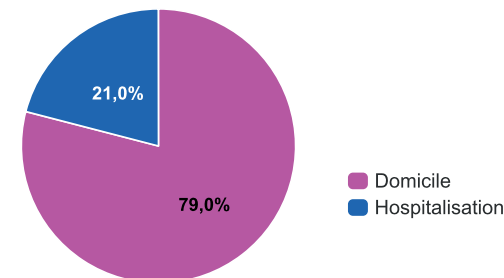
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 204 min (219 min en 2015)  
Durée médiane : 143 min (140 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 72,6% (72,2%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 21,0% (20,3% en 2015)  
Mutation interne : 20,3% (19,1%)  
Transfert externe : 0,6% (1,1%)  
Retour au domicile : 79,0% (79,7%)



## CH LA PALMOSA - MENTON

### L'activité

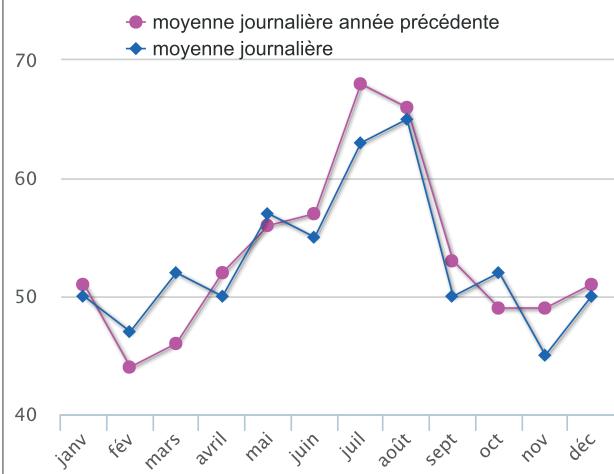
**19 239 passages en 2016** (19 436 en 2015) **Soit 52 / jour**  
**-1,0% par rapport à 2015** **Soit +0 passage(s) / jour**

### Les patients

**50,6% Femmes - 49,4% Hommes** (50,0% et 50,0% en 2015)  
**Age moyen : 47 ans** (46)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 15,7% de l'activité** (16,4%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 20,2% de l'activité** (19,9%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 13,0%** (12,8% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,9%** (11,2%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 28,6%** (28,3%)

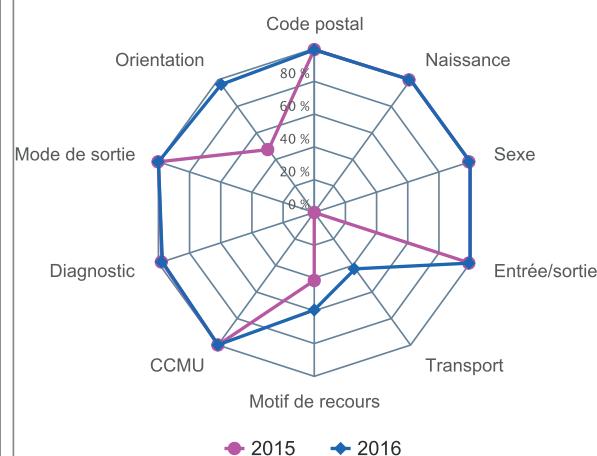
### Mode d'admission

**SMUR : 0,8%** **VSAV : 18,2%**  
**Ambulance : 4,9%** **Personnel : 73,9%**

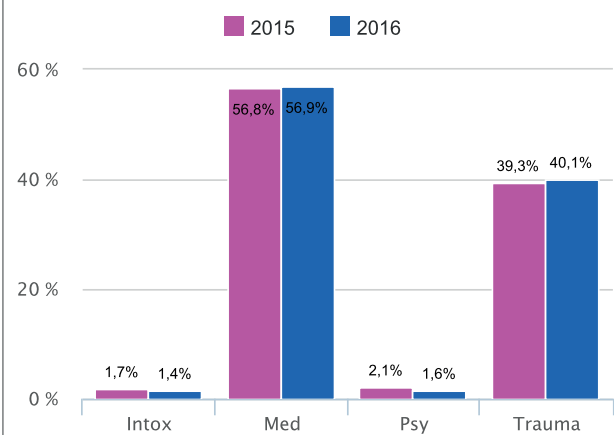
### CCMU

**CCMU 1 : 7,5%** (6,1%) **CCMU 4 et 5 : 1,9%** (1,4%)

### Exploitabilité des données



### Diagnostic principal



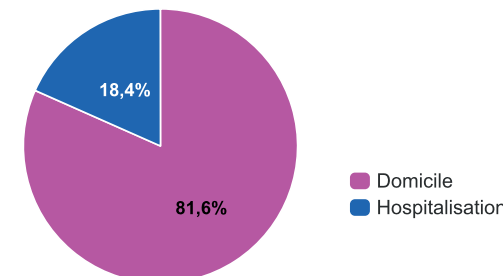
### Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 170 min** (176 min en 2015)  
**Durée médiane : 99 min** (99 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 79,3%** (78,5%)

### Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 18,4%** (20,5% en 2015)  
 Mutation interne : 16,5% (17,9%)  
 Transfert externe : 1,9% (2,6%)  
**Retour au domicile : 81,6%** (79,5%)



# CH PIERRE NOUVEAU - CANNES

**i** Les durées de passages sont surestimées et le taux d'hospitalisation sous-estimé, à cause de la prise en compte des passages UHCD.

## L'activité

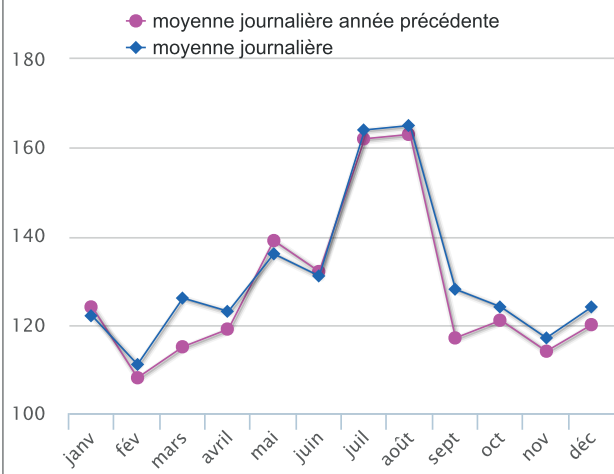
47 291 passages en 2016 (46 167 en 2015) Soit 129 / jour  
+2,4% par rapport à 2015 Soit +3 passage(s) / jour

## Les patients

49,9% Femmes - 50,1% Hommes (49,6% et 50,4% en 2015)  
Age moyen : 46 ans (45)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 13,4% de l'activité (13,3%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 19,5% de l'activité (19,7%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 19,6% (19,3% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 14,8% (14,8%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 35,5% (35,7%)

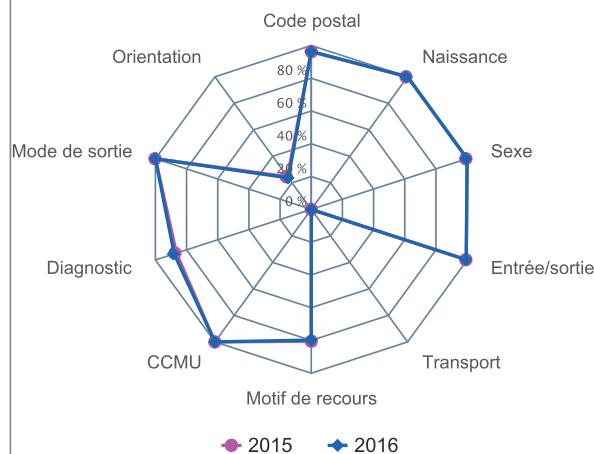
## Mode d'admission

SMUR : -% VSAV : -%  
Ambulance : -% Personnel : -%

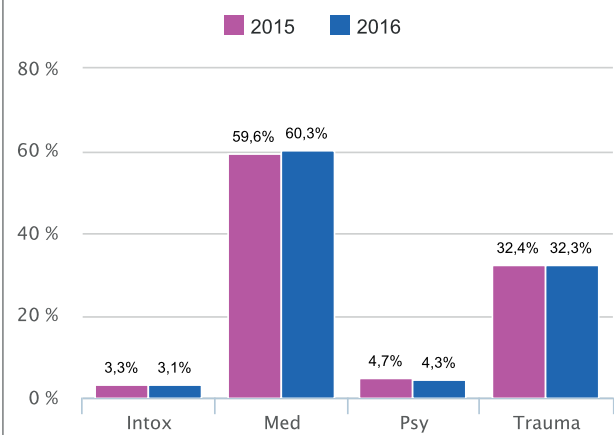
## CCMU

CCMU 1 : 16,7% (16,7%) CCMU 4 et 5 : 2,5% (3,1%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



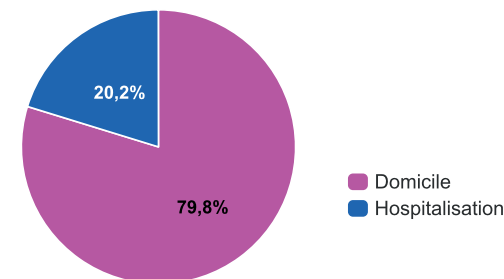
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 281 min (293 min en 2015)  
Durée médiane : 154 min (153 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 67,3% (67,4%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 20,2% (20,8% en 2015)  
Mutation interne : 15,9% (16,0%)  
Transfert externe : 4,3% (4,9%)  
Retour au domicile : 79,8% (79,2%)





# HÔPITAUX PÉDIATRIQUES DE NICE CHU - LENVAL

## L'activité

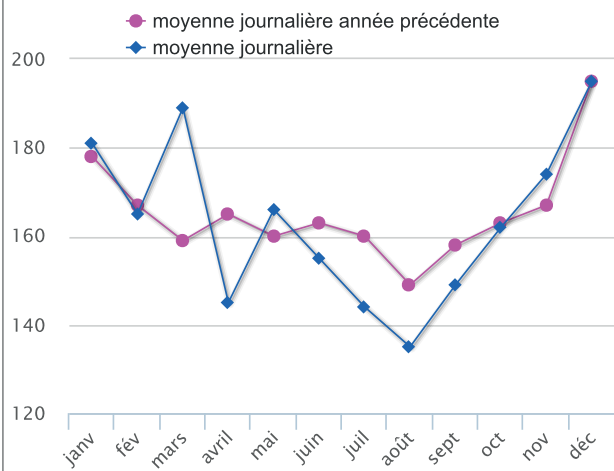
59 010 passages en 2016 (59 739 en 2015) Soit 161 / jour  
-1,2% par rapport à 2015 Soit -1 passage(s) / jour

## Les patients

45,5% Femmes - 54,4% Hommes (45,6% et 54,4% en 2015)  
Age moyen : 5 ans (5)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 99,8% de l'activité (99,9%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 0,0% de l'activité (-%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,9% (17,9% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,4% (8,6%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 31,3% (31,0%)

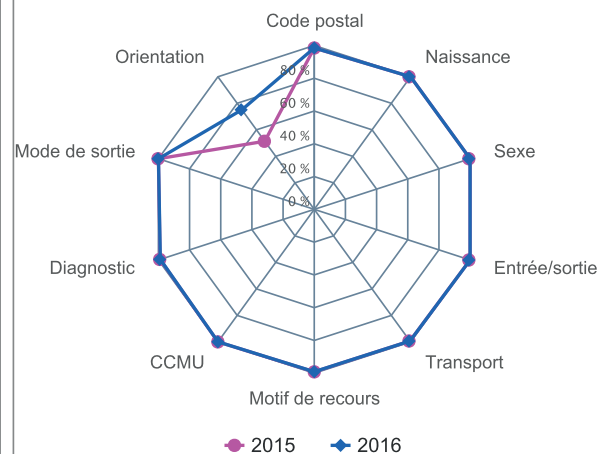
## Mode d'admission

SMUR : 0,5% (0,5%) VSAV : 5,2% (5,4%)  
Ambulance : 1,7% (1,4%) Personnel : 92,5% (92,6%)

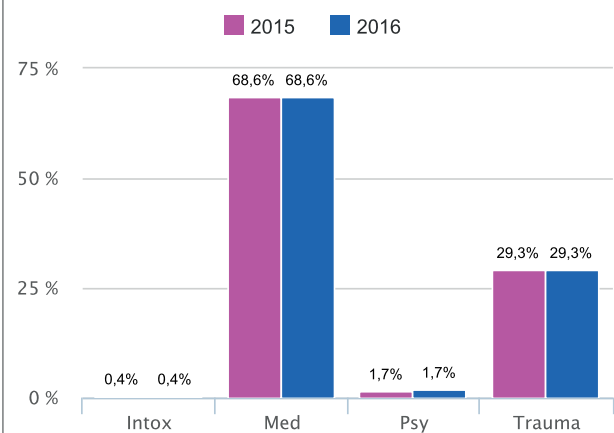
## CCMU

CCMU 1 : 22,3% (28,5%) CCMU 4 et 5 : 0,3% (0,4%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



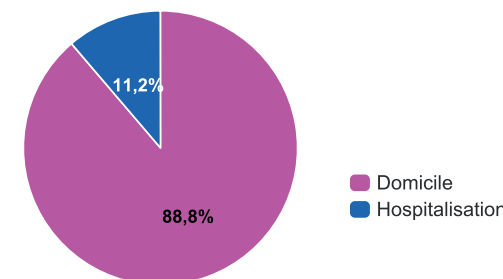
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 124 min (132 min en 2015)  
Durée médiane : 103 min (107 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 90,9% (91,3%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 11,2% (10,9% en 2015)  
Mutation interne : 11,2% (10,8%)  
Transfert externe : 0,1% (0,0%)  
Retour au domicile : 88,8% (89,1%)



# INSTITUT ARNAULT TZANCK - SAINT-LAURENT-DU-VAR

## L'activité

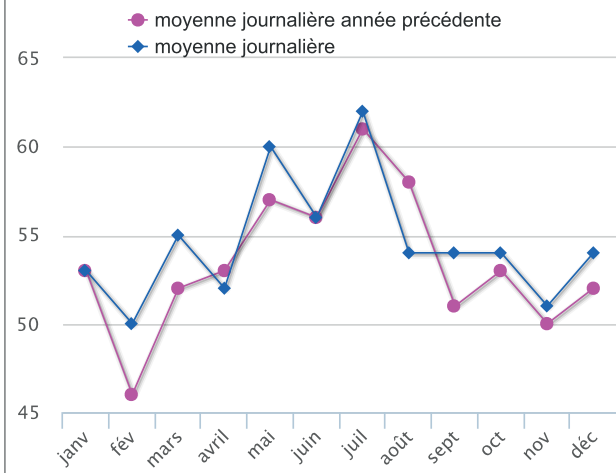
**19 794 passages en 2016** (19 446 en 2015) **Soit 54 / jour**  
**+1,8% par rapport à 2015** **Soit +0 passage(s) / jour**

## Les patients

**45,6% Femmes - 54,4% Hommes** (46,9% et 53,1% en 2015)  
**Age moyen : 49 ans** (47)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 6,4%** de l'activité (7,4%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 17,1%** de l'activité (15,3%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 12,5%** (13,3% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 9,0%** (9,1%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 29,3%** (29,9%)

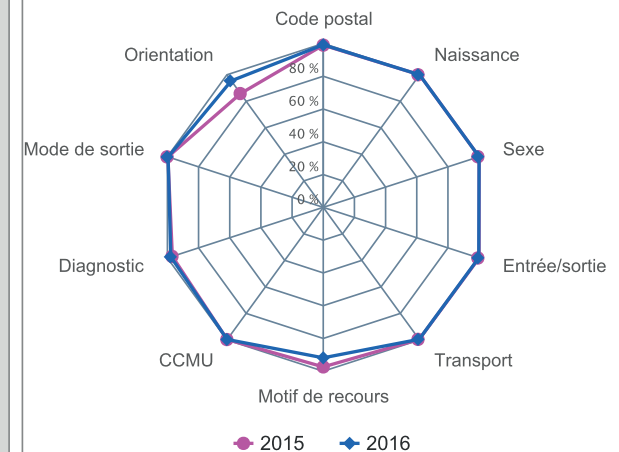
## Mode d'admission

**SMUR : 0,4%** (0,6%) **VSAV : 6,7%** (6,7%)  
**Ambulance : 3,9%** (3,5%) **Personnel : 88,5%** (88,6%)

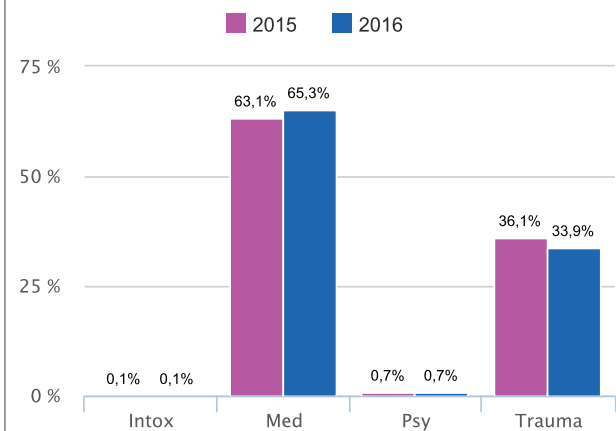
## CCMU

**CCMU 1 : 8,1%** (10,0%) **CCMU 4 et 5 : 0,7%** (1,2%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



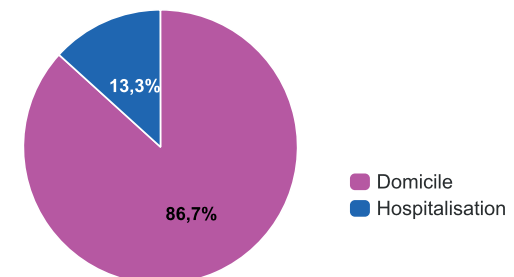
## Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 147 min** (156 min en 2015)  
**Durée médiane : 103 min** (112 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 85,1%** (84,7%)

## Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 13,3%** (12,2% en 2015)  
 Mutation interne : 12,9% (11,4%)  
 Transfert externe : 0,4% (0,8%)  
**Retour au domicile : 86,7%** (87,8%)



# CLINIQUE DU PARC IMPÉRIAL - NICE

## L'activité

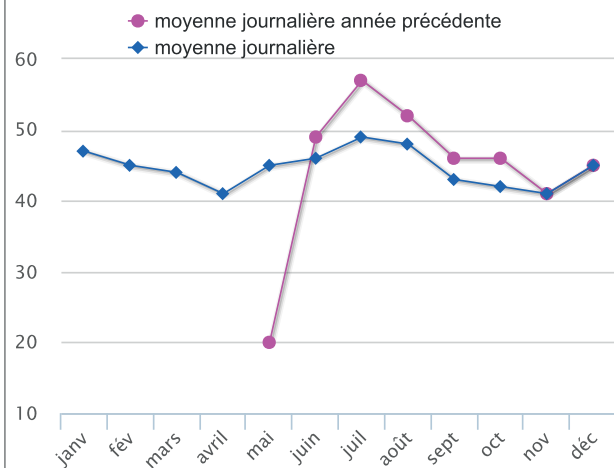
**16 259 passages en 2016** (10 809 en 2015) **Soit 44 / jour**  
**+50,4% par rapport à 2015** **Soit +14 passage(s) / jour**

## Les patients

**48,5% Femmes - 51,5% Hommes** (48,9% et 51,1% en 2015)  
**Age moyen : 47 ans** (47)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 1,9%** de l'activité (1,9%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 12,2%** de l'activité (13,0%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,7%** (15,0% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,4%** (8,5%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 29,0%** (29,1%)

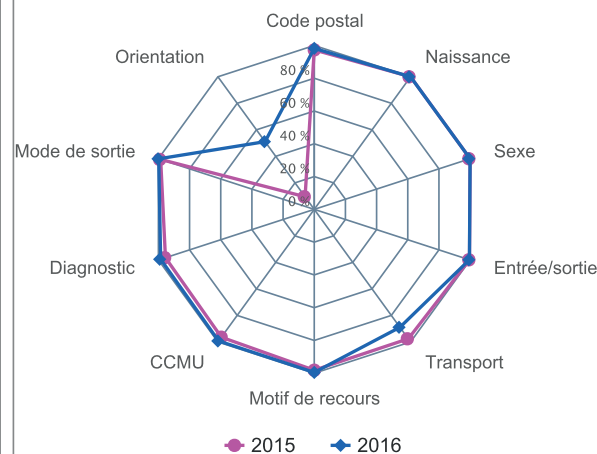
## Mode d'admission

**SMUR : 0,4%** (1,1%) **VSAV : 1,2%** (-%)  
**Ambulance : 2,4%** (2,2%) **Personnel : 96,1%** (95,8%)

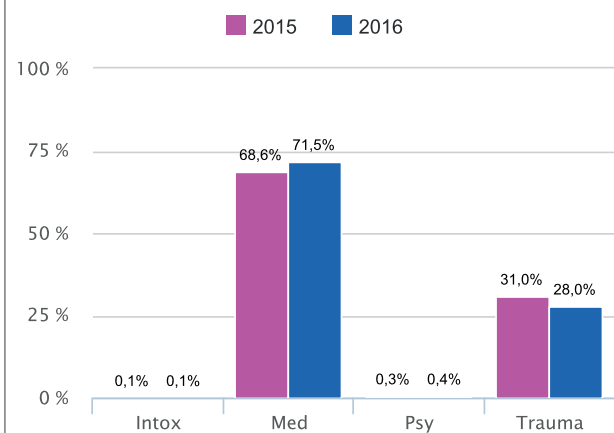
## CCMU

**CCMU 1 : 7,0%** (7,0%) **CCMU 4 et 5 : 0,1%** (0,3%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



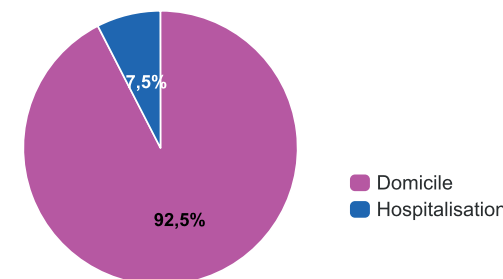
## Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 267 min** (279 min en 2015)  
**Durée médiane : 144 min** (139 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 68,6%** (69,4%)

## Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 7,5%** (9,6% en 2015)  
 Mutation interne : 7,1% (8,9%)  
 Transfert externe : 0,4% (0,6%)  
**Retour au domicile : 92,5%** (90,4%)



# CLINIQUE SAINT-GEORGE - NICE

**i** Les durées de passage de l'année 2015 sont faussées par une mauvaise remontée des dates/heures de sortie, problème qui a été corrigé en 2016.

## L'activité

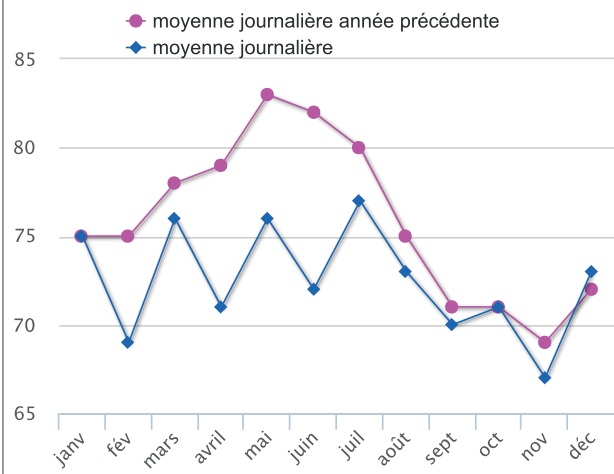
**26 282 passages en 2016** (27 558 en 2015) **Soit 71 / jour**  
**-4,6% par rapport à 2015** **Soit -3 passage(s) / jour**

## Les patients

**54,6% Femmes - 45,4% Hommes** (54,2% et 45,8% en 2015)  
**Age moyen : 49 ans** (48)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 8,5%** de l'activité (8,0%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 19,0%** de l'activité (18,3%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 12,4%** (13,1% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 6,5%** (6,8%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 30,1%** (30,3%)

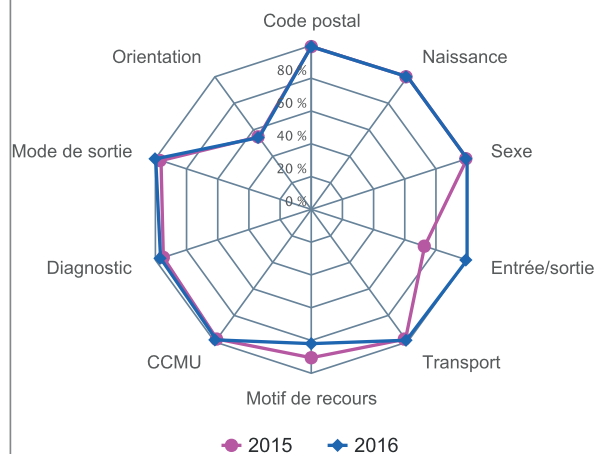
## Mode d'admission

**SMUR : 0,6%** (0,6%) **VSAV : 3,4%** (4,0%)  
**Ambulance : 8,2%** (8,2%) **Personnel : 87,8%** (87,2%)

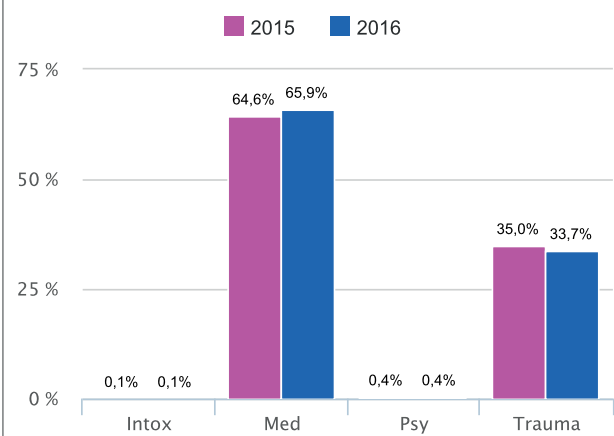
## CCMU

**CCMU 1 : 3,3%** (3,2%) **CCMU 4 et 5 : 4,2%** (6,0%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



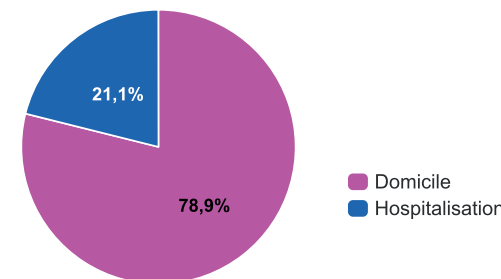
## Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 133 min** (992 min en 2015)  
**Durée médiane : 105 min** (188 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 88,7%** (56,5%)

## Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 21,1%** (20,3% en 2015)  
 Mutation interne : 19,1% (17,8%)  
 Transfert externe : 2,0% (2,5%)  
**Retour au domicile : 78,9%** (79,7%)



# POLYCLINIQUE SAINT JEAN - CAGNES-SUR-MER

## L'activité

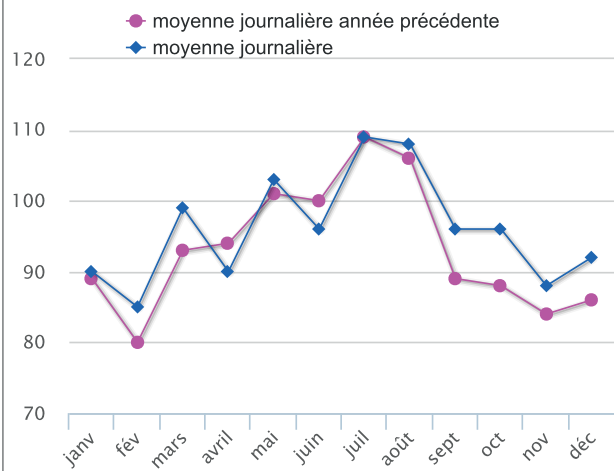
**34 713 passages en 2016** (33 797 en 2015) **Soit 95 / jour**  
**+2,7% par rapport à 2015** **Soit +2 passage(s) / jour**

## Les patients

**51,0% Femmes - 49,0% Hommes** (50,5% et 49,5% en 2015)  
**Age moyen : 41 ans** (40)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 17,2% de l'activité** (18,6%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 10,5% de l'activité** (9,9%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 12,7%** (12,7% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 6,2%** (6,3%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 30,5%** (30,4%)

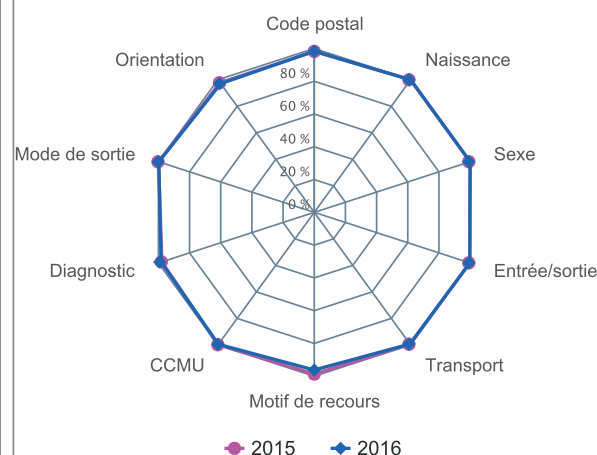
## Mode d'admission

**SMUR : (-%)** (-%) **VSAV : 4,8%** (4,7%)  
**Ambulance : 2,6%** (2,6%) **Personnel : 92,6%** (92,6%)

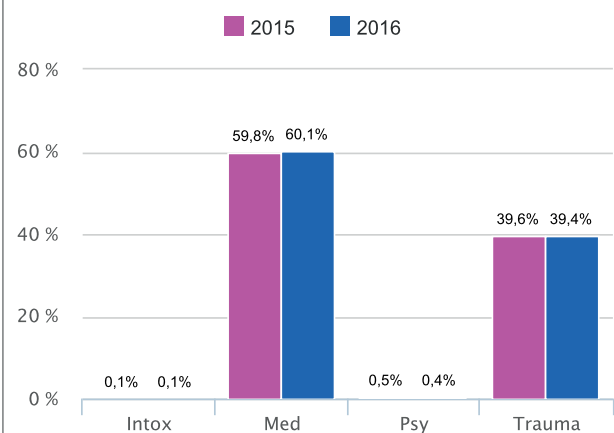
## CCMU

**CCMU 1 : 6,1%** (7,5%) **CCMU 4 et 5 : 0,7%** (1,4%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



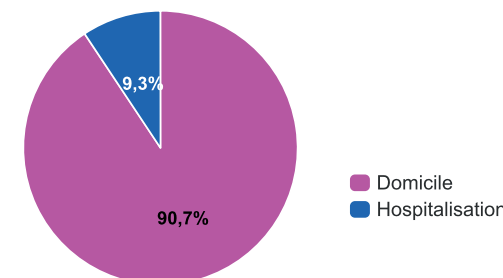
## Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 116 min** (120 min en 2015)  
**Durée médiane : 94 min** (95 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 91,7%** (90,6%)

## Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 9,3%** (8,9% en 2015)  
 Mutation interne : 9,1% (8,7%)  
 Transfert externe : 0,3% (0,2%)  
**Retour au domicile : 90,7%** (91,1%)



# AP-HM NORD ADULTES - MARSEILLE

## L'activité

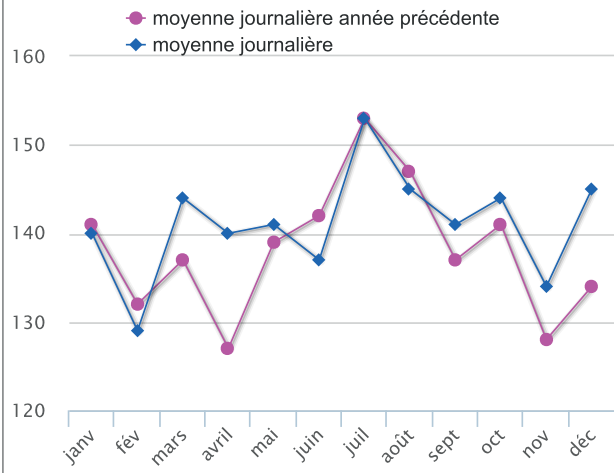
50 929 passages en 2016 (49 892 en 2015) Soit 139 / jour  
+2,1% par rapport à 2015 Soit +2 passage(s) / jour

## Les patients

48,1% Femmes - 51,9% Hommes (46,7% et 53,3% en 2015)  
Age moyen : 45 ans (45)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 3,9% de l'activité (3,8%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 13,2% de l'activité (13,3%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,7% (17,6% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 14,3% (14,6% en 2015)  
Weekend (samedi-dimanche) : 27,3% (27,5% en 2015)

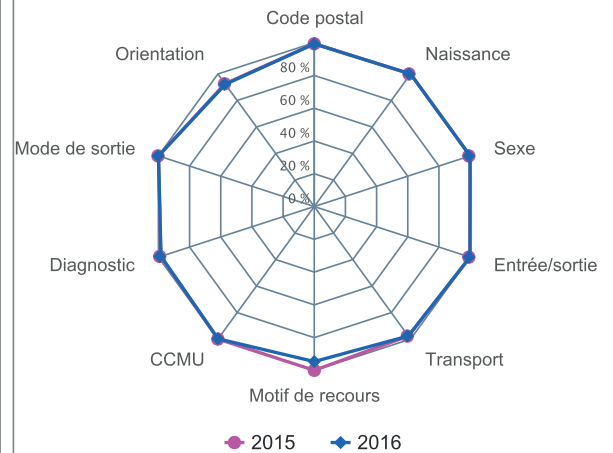
## Mode d'admission

SMUR : 1,4% (1,4%) VSAV : 32,3% (32,0%)  
Ambulance : 9,9% (9,7%) Personnel : 55,7% (56,1%)

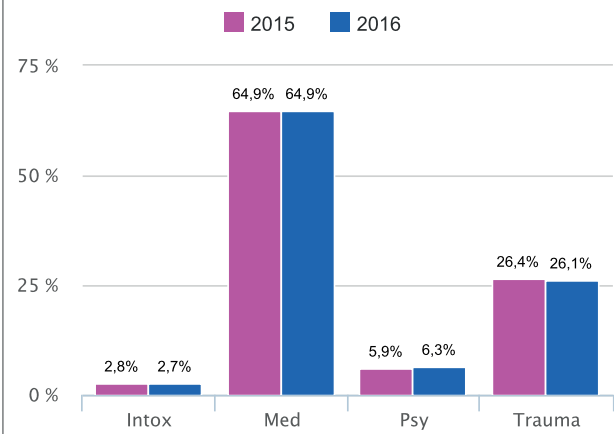
## CCMU

CCMU 1 : 9,2% (9,9%) CCMU 4 et 5 : 2,5% (3,0%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



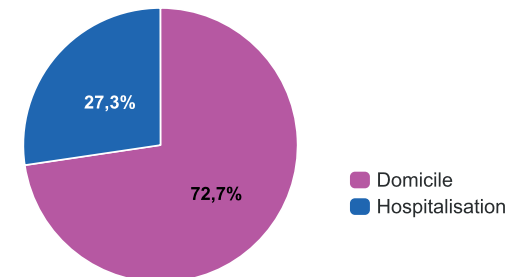
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 261 min (245 min en 2015)  
Durée médiane : 194 min (178 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 60,1% (63,2%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 27,3% (27,7% en 2015)  
Mutation interne : 25,5% (26,9%)  
Transfert externe : 1,8% (0,7%)  
Retour au domicile : 72,7% (72,3%)



## AP-HM NORD ENFANTS - MARSEILLE

### L'activité

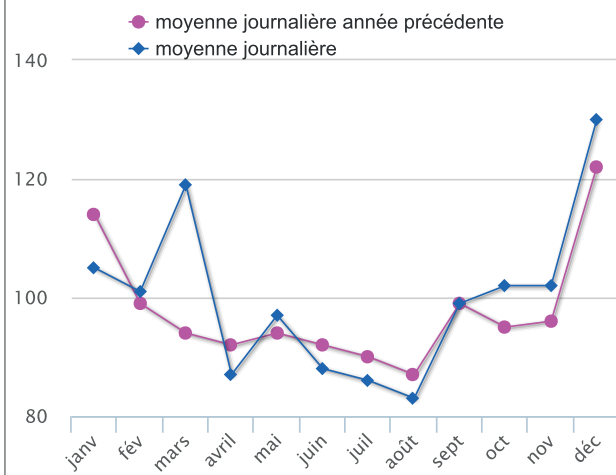
36 110 passages en 2016 (35 412 en 2015) Soit 98 / jour  
+2,0% par rapport à 2015 Soit +1 passage(s) / jour

### Les patients

45,3% Femmes - 54,7% Hommes (44,8% et 55,2% en 2015)  
Age moyen : 5 ans (5)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 99,2% de l'activité (99,3%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 0,0% de l'activité (-%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 22,0% (22,0% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,2% (10,1%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 31,4% (31,3%)

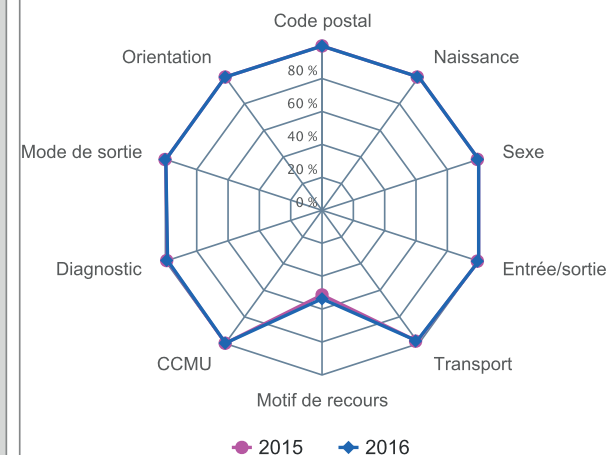
### Mode d'admission

SMUR : 0,6% (0,7%) VSAV : 8,4% (8,3%)  
Ambulance : (-%) (-%) Personnel : 90,5% (90,4%)

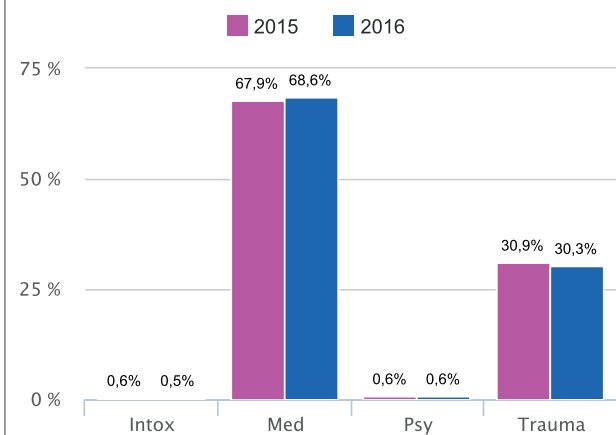
### CCMU

CCMU 1 : 25,4% (22,2%) CCMU 4 et 5 : 0,9% (0,3%)

### Exploitableté des données



### Diagnostic principal



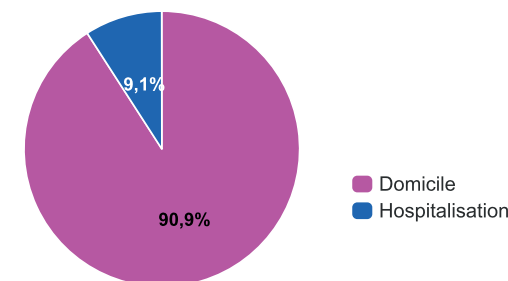
### Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 135 min (132 min en 2015)  
Durée médiane : 108 min (101 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 87,2% (87,4%)

### Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 9,1% (8,5% en 2015)  
Mutation interne : 8,7% (8,3%)  
Transfert externe : 0,4% (0,2%)  
Retour au domicile : 90,9% (91,5%)



# AP-HM TIMONE ADULTES - MARSEILLE

## L'activité

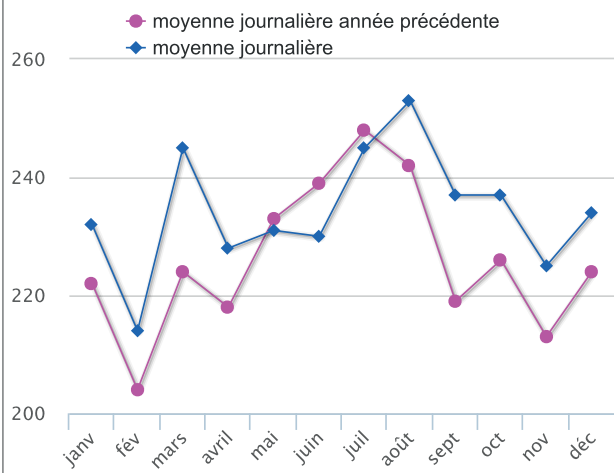
84 475 passages en 2016 (81 602 en 2015) Soit 231 / jour  
+3,5% par rapport à 2015 Soit +7 passage(s) / jour

## Les patients

48,2% Femmes - 51,8% Hommes (47,9% et 52,1% en 2015)  
Age moyen : 46 ans (46)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 3,3% de l'activité (3,2%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 15,6% de l'activité (15,8%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,6% (18,0% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 15,3% (15,4%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 28,9% (28,9%)

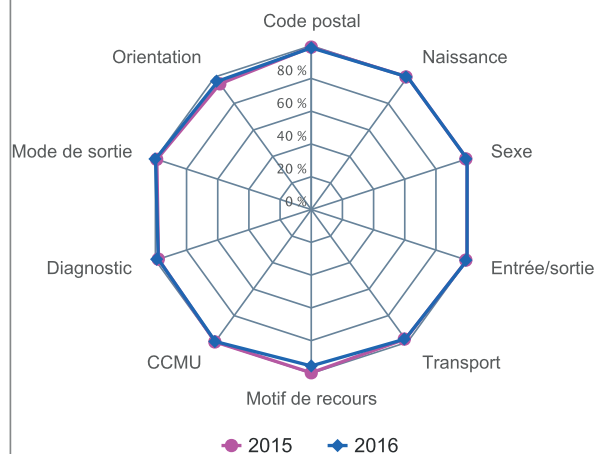
## Mode d'admission

SMUR : 2,1% (2,1%) VSAV : 38,4% (39,6%)  
Ambulance : 10,1% (9,4%) Personnel : 48,9% (48,5%)

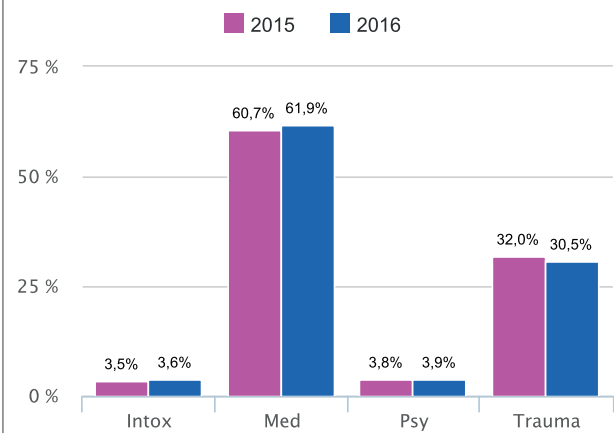
## CCMU

CCMU 1 : 9,4% (10,1%) CCMU 4 et 5 : 2,6% (5,3%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



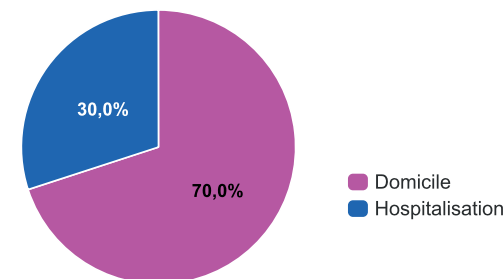
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 308 min (333 min en 2015)  
Durée médiane : 247 min (253 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 48,4% (47,3%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 30,0% (27,2% en 2015)  
Mutation interne : 26,2% (23,0%)  
Transfert externe : 3,8% (4,2%)  
Retour au domicile : 70,0% (72,8%)





## AP-HM TIMONE ENFANTS - MARSEILLE

### L'activité

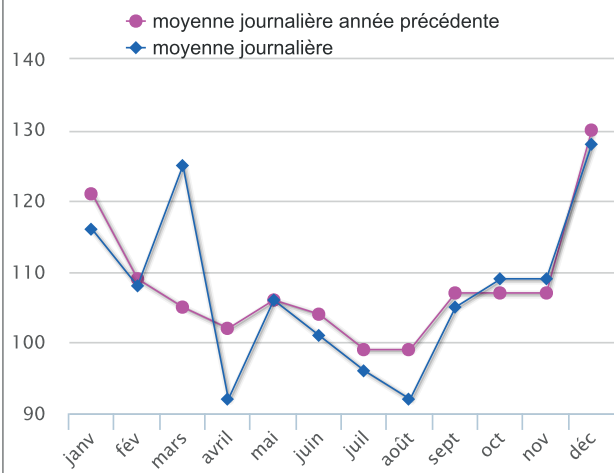
**38 765 passages en 2016** (39 076 en 2015) **Soit 106 / jour**  
**-0,8% par rapport à 2015** **Soit +0 passage(s) / jour**

### Les patients

**44,7% Femmes - 55,3% Hommes** (45,5% et 54,5% en 2015)  
**Age moyen : 5 ans** (5)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 99,8% de l'activité** (99,7%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 0,0% de l'activité** (-%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 20,7%** (21,1% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 9,6%** (9,8%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 30,5%** (30,4%)

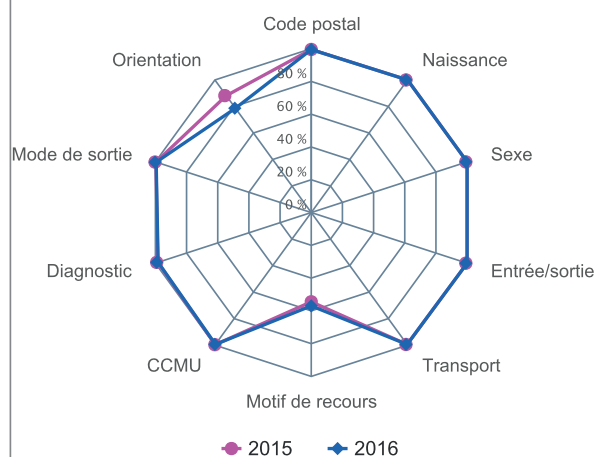
### Mode d'admission

**SMUR : 1,1%** (1,2%) **VSAV : 8,1%** (8,3%)  
**Ambulance : 2,3%** (2,3%) **Personnel : 88,4%** (88,2%)

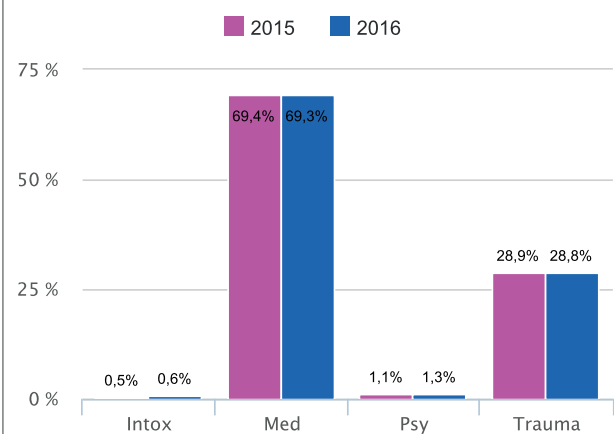
### CCMU

**CCMU 1 : 15,8%** (12,2%) **CCMU 4 et 5 : 0,3%** (0,3%)

### Exploitabilité des données



### Diagnostic principal



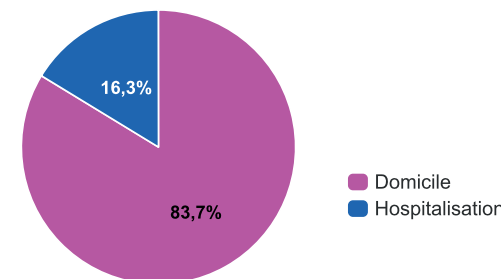
### Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 214 min** (192 min en 2015)  
**Durée médiane : 150 min** (136 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 70,3%** (73,9%)

### Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 16,3%** (13,9% en 2015)  
 Mutation interne : 13,3% (13,1%)  
 Transfert externe : 3,0% (0,8%)  
**Retour au domicile : 83,7%** (86,1%)



# CH D'AUBAGNE

## L'activité

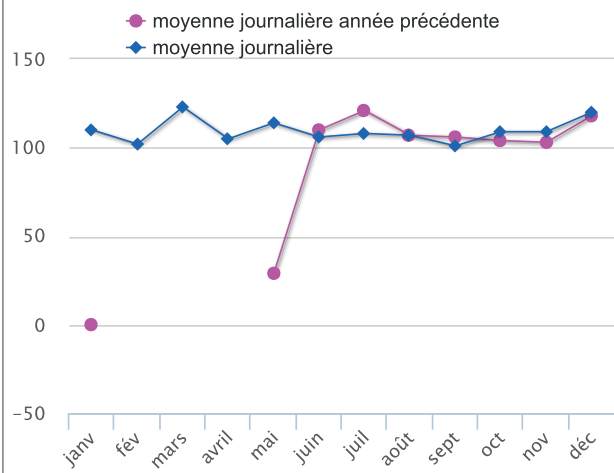
**39 581 passages en 2016** (24 067 en 2015) **Soit 108 / jour**  
**+64,5% par rapport à 2015** **Soit +42 passage(s) / jour**

## Les patients

**51,1% Femmes - 48,9% Hommes** (51,1% et 48,9% en 2015)  
**Age moyen : 33 ans** (32)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 36,5% de l'activité** (35,7%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 11,6% de l'activité** (11,0%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,4%** (16,6% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,2%** (11,2%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 28,9%** (28,4%)

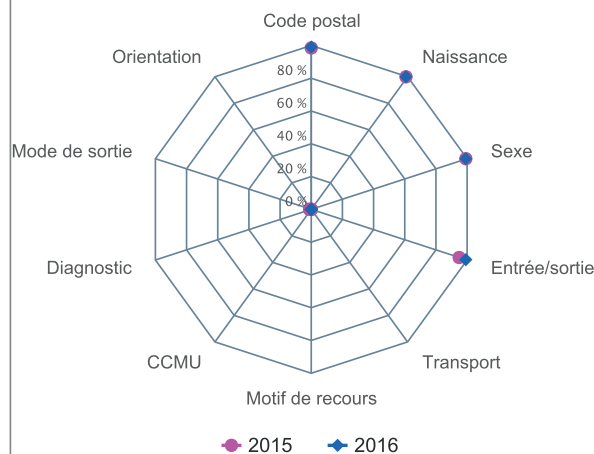
## Mode d'admission

**SMUR : -%** **VSAV : -%**  
**Ambulance : -%** **Personnel : -%**

## CCMU

**CCMU 1 : -%** **CCMU 4 et 5 : -%**

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal

■ 2015 ■ 2016

Non analysable

## Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 786 min** (698 min en 2015)  
**Durée médiane : 268 min** (228 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 46,1%** (51,8%)

## Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : -%**  
**Mutation interne : -%**  
**Transfert externe : -%**  
**Retour au domicile : -%**

Non analysable

## CH IMBERT JOSEPH - ARLES

### L'activité

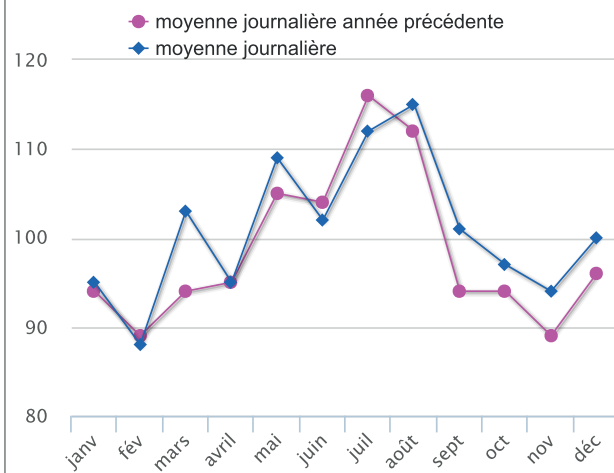
**36 511 passages en 2016** (35 636 en 2015) **Soit 99 / jour**  
**+2,5% par rapport à 2015** **Soit +2 passage(s) / jour**

### Les patients

**49,6% Femmes - 50,4% Hommes** (49,3% et 50,7% en 2015)  
**Age moyen : 41 ans** (40)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 21,0%** de l'activité (22,0%)  
**Gériatrie (75 ans et +): 14,4%** de l'activité (14,0%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,3%** (16,9% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,4%** (12,3%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 31,4%** (32,3%)

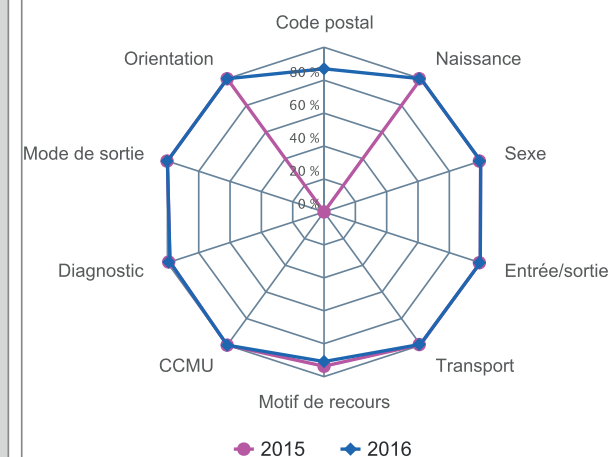
### Mode d'admission

**SMUR : 1,7%** (1,8%) **VSAV : 20,0%** (20,2%)  
**Ambulance : 6,8%** (6,5%) **Personnel : 70,6%** (70,6%)

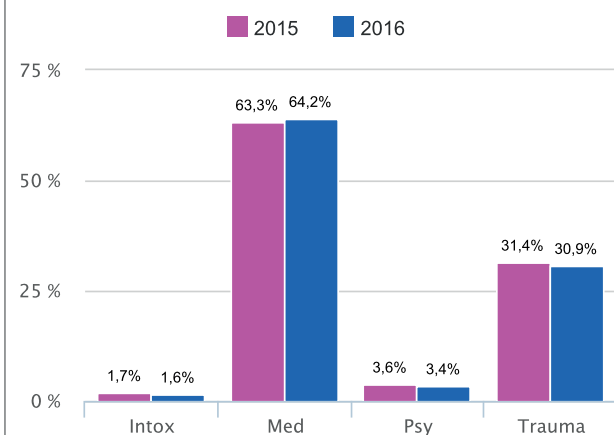
### CCMU

**CCMU 1 : 19,3%** (20,0%) **CCMU 4 et 5 : 2,3%** (3,7%)

### Exploitableté des données



### Diagnostic principal



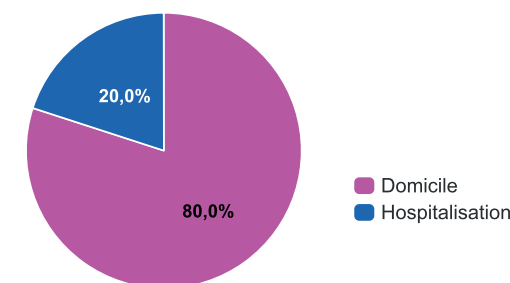
### Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 251 min** (235 min en 2015)  
**Durée médiane : 177 min** (163 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 66,0%** (69,5%)

### Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 20,0%** (20,1% en 2015)  
 Mutation interne : 19,0% (19,0%)  
 Transfert externe : 1,0% (1,1%)  
**Retour au domicile : 80,0%** (79,9%)



# CH DE LA CIOTAT

## L'activité

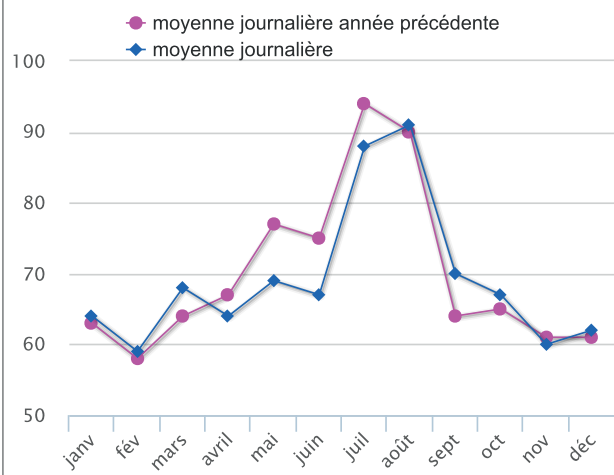
25 030 passages en 2016 (25 327 en 2015) Soit 68 / jour  
-1,2% par rapport à 2015 Soit +0 passage(s) / jour

## Les patients

49,4% Femmes - 50,6% Hommes (50,1% et 49,9% en 2015)  
Age moyen : 43 ans (42)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 17,9% de l'activité (18,9%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 16,2% de l'activité (15,3%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 13,8% (13,9% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,5% (10,0%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 30,0% (30,5%)

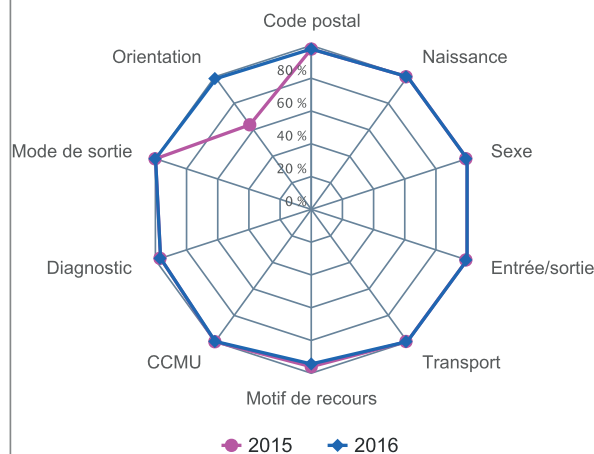
## Mode d'admission

SMUR : 0,5% (0,4%) VSAV : 19,3% (18,8%)  
Ambulance : 6,5% (6,1%) Personnel : 72,5% (73,2%)

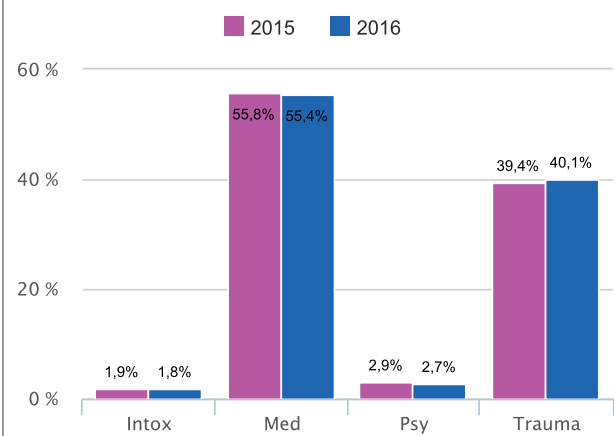
## CCMU

CCMU 1 : 14,4% (14,2%) CCMU 4 et 5 : 1,0% (1,5%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



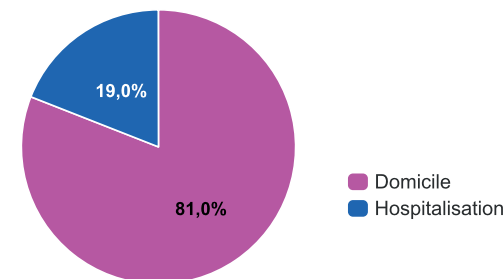
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 110 min (115 min en 2015)  
Durée médiane : 87 min (90 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 92,2% (91,3%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 19,0% (19,0% en 2015)  
Mutation interne : 17,2% (17,1%)  
Transfert externe : 1,8% (1,8%)  
Retour au domicile : 81,0% (81,0%)



## CH DE MARTIGUES

### L'activité

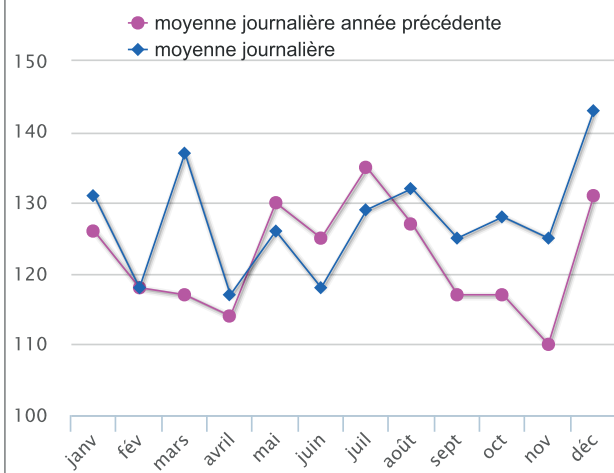
**46 037 passages en 2016** (44 139 en 2015) **Soit 126 / jour**  
**+4,3% par rapport à 2015** **Soit +5 passage(s) / jour**

### Les patients

**51,4% Femmes - 48,6% Hommes** (50,9% et 49,1% en 2015)  
**Age moyen : 34 ans** (34)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 30,9% de l'activité** (31,4%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 11,5% de l'activité** (11,6%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 18,7%** (18,8% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,5%** (12,5%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 33,6%** (34,5%)

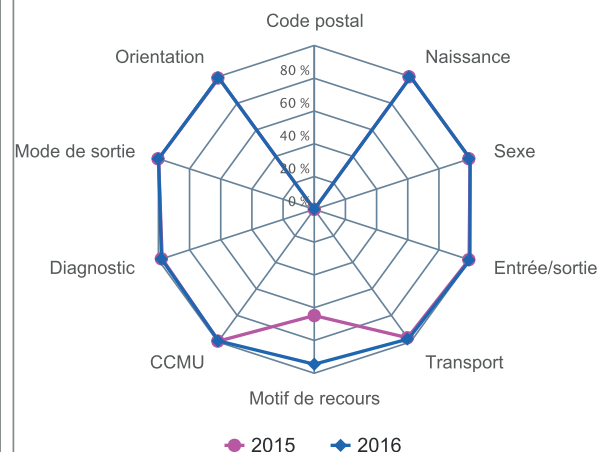
### Mode d'admission

**SMUR : 1,5%** (1,6%) **VSAV : 19,9%** (20,4%)  
**Ambulance : 5,7%** (5,5%) **Personnel : 71,8%** (71,4%)

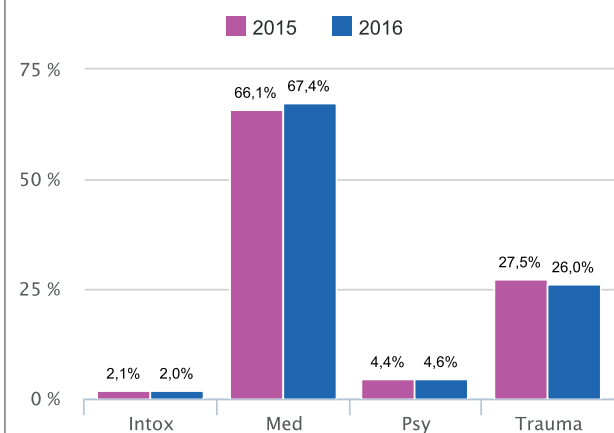
### CCMU

**CCMU 1 : 33,7%** (33,5%) **CCMU 4 et 5 : 1,4%** (1,6%)

### Exploitabilité des données



### Diagnostic principal



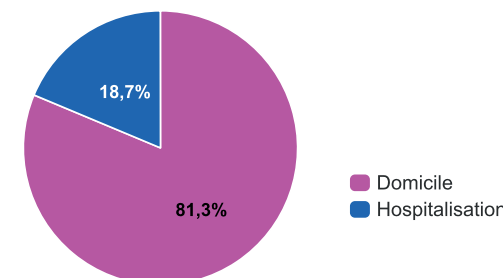
### Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 291 min** (340 min en 2015)  
**Durée médiane : 187 min** (176 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 60,3%** (62,5%)

### Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 18,7%** (18,8% en 2015)  
 Mutation interne : 18,5% (18,5%)  
 Transfert externe : 0,2% (0,3%)  
**Retour au domicile : 81,3%** (81,2%)



# CH DU PAYS D'AIX - AIX ADULTES

## L'activité

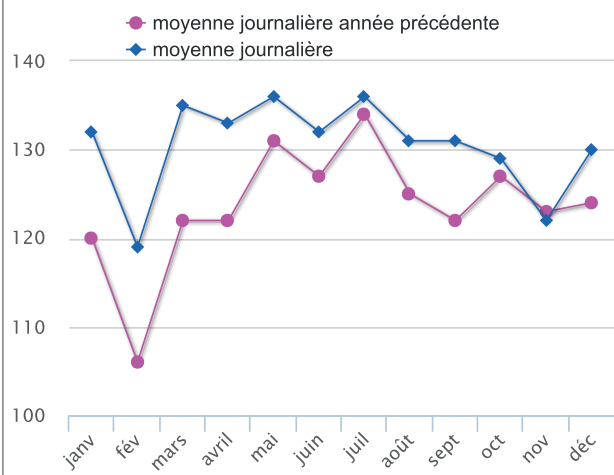
47 170 passages en 2016 (44 645 en 2015) Soit 129 / jour  
+5,7% par rapport à 2015 Soit +6 passage(s) / jour

## Les patients

48,7% Femmes - 51,3% Hommes (47,9% et 52,1% en 2015)  
Age moyen : 46 ans (46)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 9,7% de l'activité (10,1%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 18,9% de l'activité (18,3%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,5% (17,4% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 14,1% (14,8%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 29,4% (29,4%)

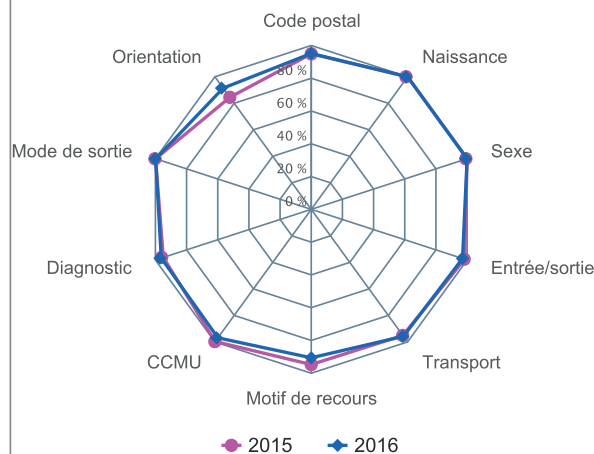
## Mode d'admission

SMUR : 1,1% (1,2%) VSAV : 38,7% (38,9%)  
Ambulance : 9,9% (10,2%) Personnel : 49,4% (48,9%)

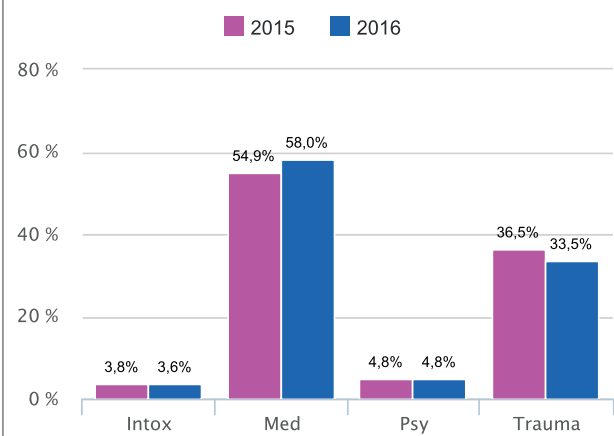
## CCMU

CCMU 1 : 8,9% (7,8%) CCMU 4 et 5 : 4,2% (9,7%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



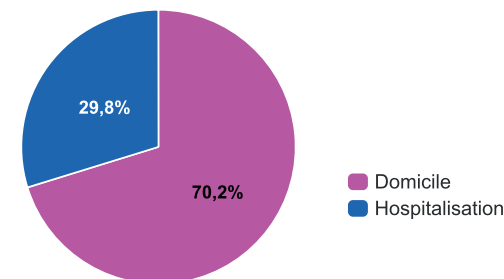
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 304 min (348 min en 2015)  
Durée médiane : 232 min (252 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 51,7% (47,8%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 29,8% (28,3% en 2015)  
Mutation interne : 27,2% (24,8%)  
Transfert externe : 2,6% (3,5%)  
Retour au domicile : 70,2% (71,7%)



## CH DU PAYS D'AIX - AIX ENFANTS

### L'activité

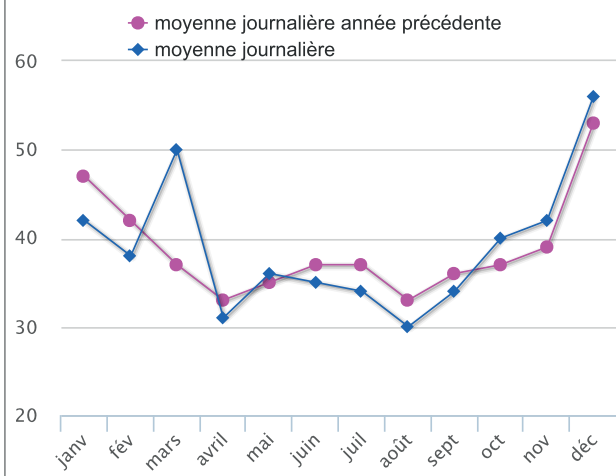
14 229 passages en 2016 (14 134 en 2015) Soit 38 / jour  
+0,7% par rapport à 2015 Soit +0 passage(s) / jour

### Les patients

48,5% Femmes - 51,4% Hommes (48,1% et 51,9% en 2015)  
Age moyen : 4 ans (4)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 99,9% de l'activité (99,9%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 0,0% de l'activité (-%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 21,5% (22,0% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,9% (12,5%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 32,4% (32,1%)

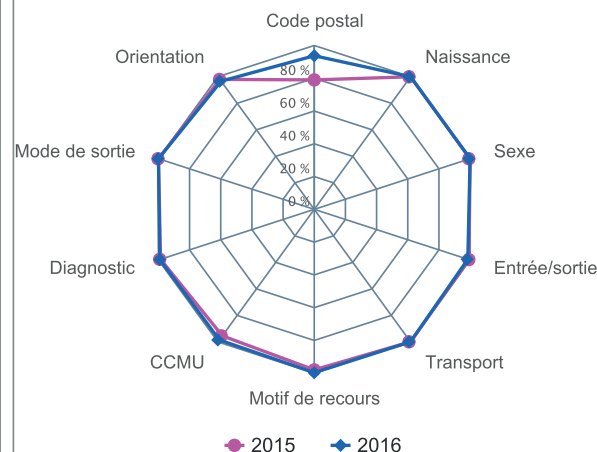
### Mode d'admission

SMUR : 0,2% (0,2%) VSAV : (-%) (-%)  
Ambulance : 8,6% (9,4%) Personnel : 90,9% (90,1%)

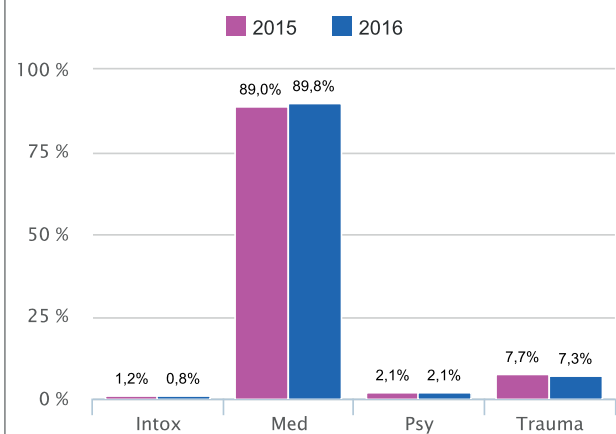
### CCMU

CCMU 1 : 20,7% (27,4%) CCMU 4 et 5 : 0,4% (0,6%)

### Exploitabilité des données



### Diagnostic principal



### Le temps de passage aux urgences

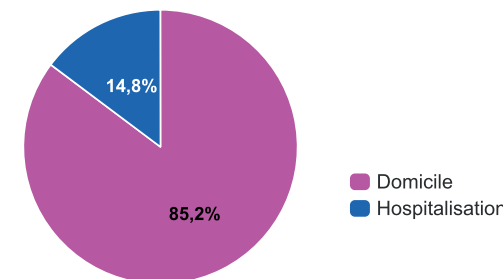
Durée moyenne : 238 min (209 min en 2015)  
Durée médiane : 123 min (126 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 80,9% (79,0%)

### Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 14,8% (15,3% en 2015)  
Mutation interne : 14,3% (15,0%)  
Transfert externe : 0,5% (0,3%)

Retour au domicile : 85,2% (84,7%)



# CH DE SALON-DE-PROVENCE

**i** Les taux de CCMU sont faussés par la prise en compte de la gravité à l'admission au lieu de la CCMU, basées sur des échelles différentes.

## L'activité

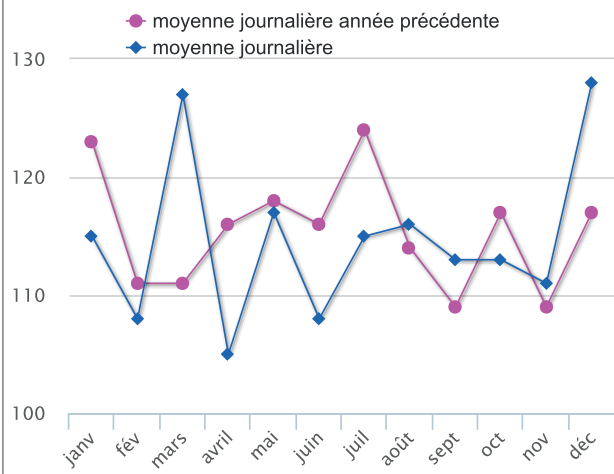
**41 528 passages en 2016** (41 725 en 2015) **Soit 113 / jour**  
**-0,5% par rapport à 2015** **Soit +0 passage(s) / jour**

## Les patients

**49,6% Femmes - 50,4% Hommes** (49,1% et 50,9% en 2015)  
**Age moyen : 36 ans** (35)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 29,5% de l'activité** (30,5%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 13,4% de l'activité** (12,6%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,5%** (17,6% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,1%** (12,6%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 31,9%** (32,1%)

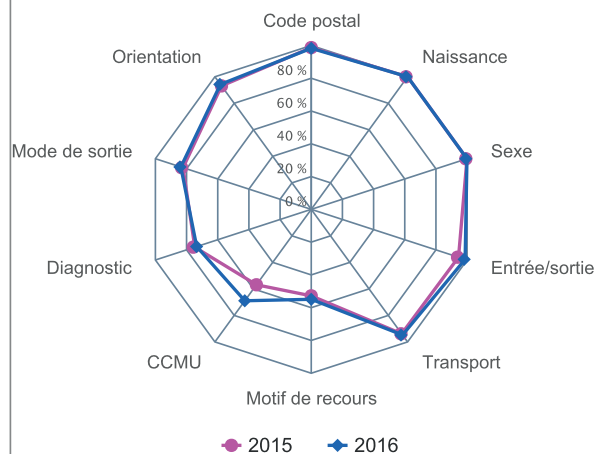
## Mode d'admission

**SMUR : 1,0%** (0,9%) **VSAV : 22,8%** (21,6%)  
**Ambulance : 6,2%** (5,3%) **Personnel : 68,8%** (70,9%)

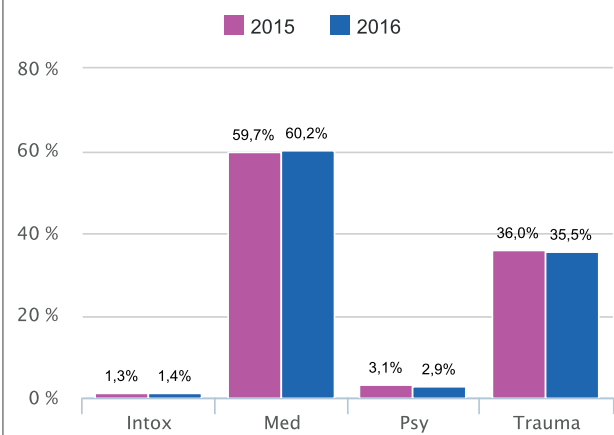
## CCMU

**CCMU 1 : 14,0%** (13,7%) **CCMU 4 et 5 : 8,8%** (14,4%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



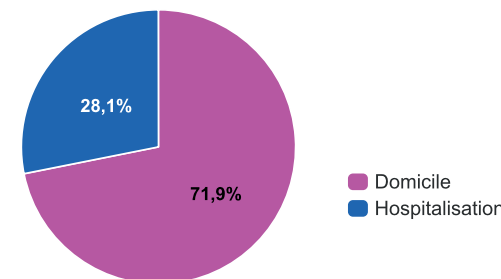
## Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 379 min** (440 min en 2015)  
**Durée médiane : 225 min** (235 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 52,6%** (50,8%)

## Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 28,1%** (25,8% en 2015)  
 Mutation interne : 26,5% (24,1%)  
 Transfert externe : 1,7% (1,7%)  
**Retour au domicile : 71,9%** (74,2%)





# HIA LAVÉРАН - MARSEILLE

**i** Les taux de CCMU sont faussés par la prise en compte de la gravité à l'admission au lieu de la CCMU, basées sur des échelles différentes.

## L'activité

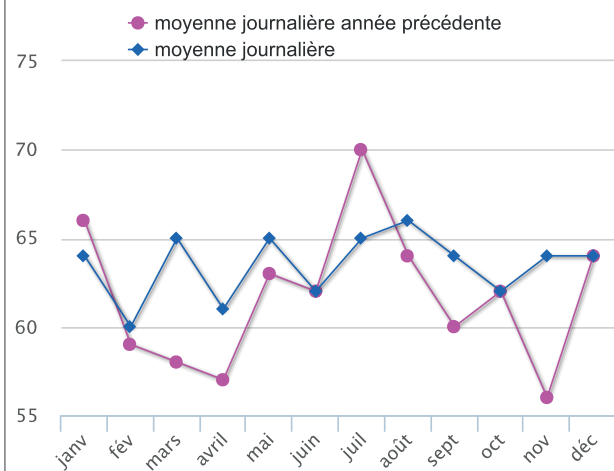
23 000 passages en 2016 (22 402 en 2015) Soit 62 / jour  
+2,7% par rapport à 2015 Soit +1 passage(s) / jour

## Les patients

50,3% Femmes -49,7% Hommes (50,8% et 49,2% en 2015)  
Age moyen : 49 ans (49)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 4,2% de l'activité (4,0%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 20,6% de l'activité (20,5%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,3% (17,2% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 13,2% (13,0%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 28,4% (28,2%)

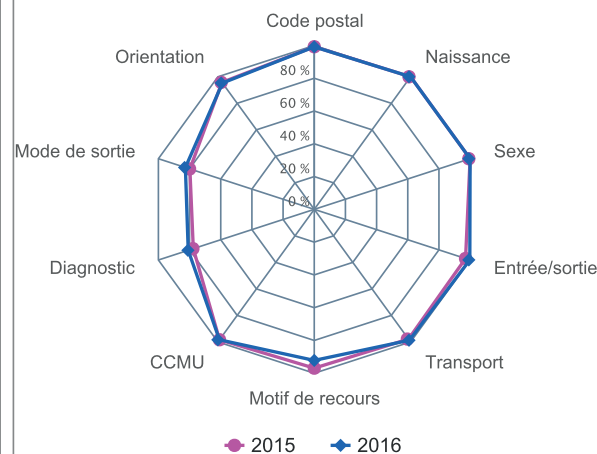
## Mode d'admission

SMUR : 1,1% (1,3%) VSAV : 26,4% (26,3%)  
Ambulance : 10,0% (9,9%) Personnel : 61,9% (61,9%)

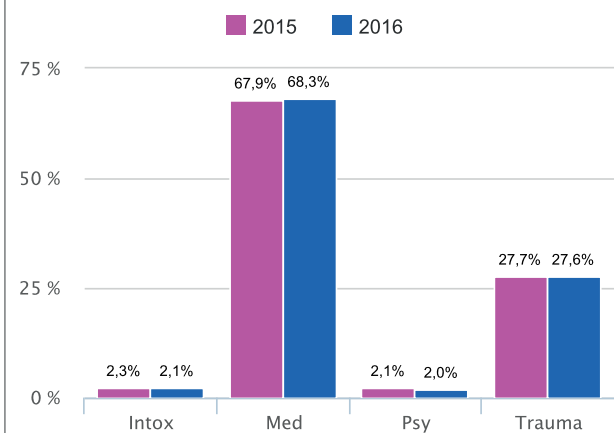
## CCMU

CCMU 1 : 7,8% (8,6%) CCMU 4 et 5 : 16,8% (19,9%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



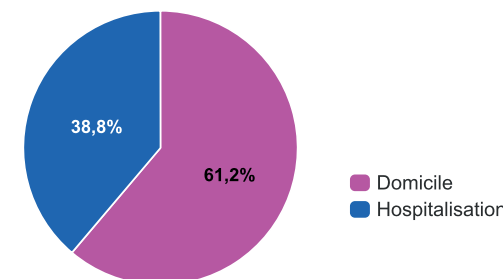
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 181 min (178 min en 2015)  
Durée médiane : 141 min (146 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 81,2% (80,7%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 38,8% (36,5% en 2015)  
Mutation interne : 37,9% (35,7%)  
Transfert externe : 0,9% (0,8%)  
Retour au domicile : 61,2% (63,5%)



## HÔPITAL EUROPÉEN - MARSEILLE

## L'activité

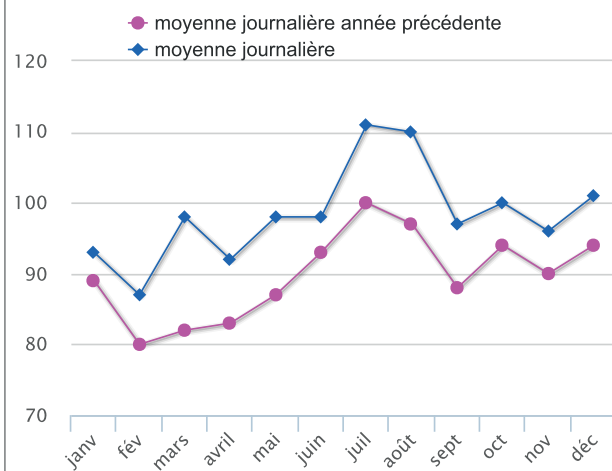
35 597 passages en 2016 (32 447 en 2015) Soit 97 / jour  
+9,7% par rapport à 2015 Soit +8 passage(s) / jour

## Les patients

47,0% Femmes - 53,0% Hommes (47,4% et 52,6% en 2015)  
Age moyen : 44 ans (43)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 4,3% de l'activité (5,2%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 9,9% de l'activité (9,6%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,2% (16,1% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,6% (11,4%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 28,0% (27,5%)

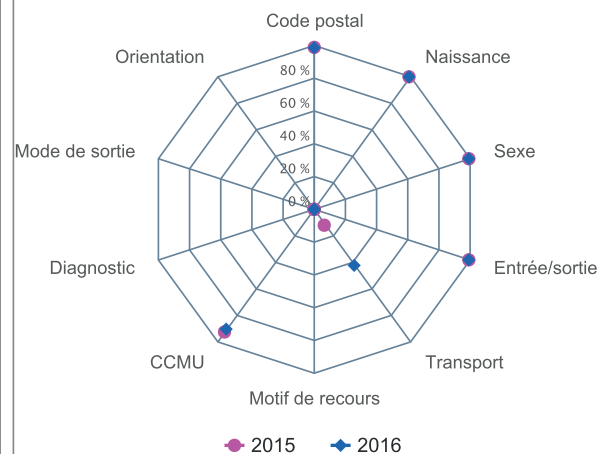
## Mode d'admission

SMUR : 0,4% (0,8%) VSAV : 27,4% (65,1%)  
Ambulance : 12,5% (33,9%) Personnel : 59,4% (-%)

## CCMU

CCMU 1 : 10,7% (16,3%) CCMU 4 et 5 : 2,2% (1,8%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal

■ 2015 ■ 2016

Non analysable

## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 242 min (252 min en 2015)  
Durée médiane : 158 min (160 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 68,8% (68,5%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences :

    Mutation interne :  
    Transfert externe :

Retour au domicile :

Non analysable

# HÔPITAL SAINT-JOSEPH ADULTES - MARSEILLE



La hausse d'activité en juin est due à une prise en compte du flux pédiatrique dans le flux global.

## L'activité

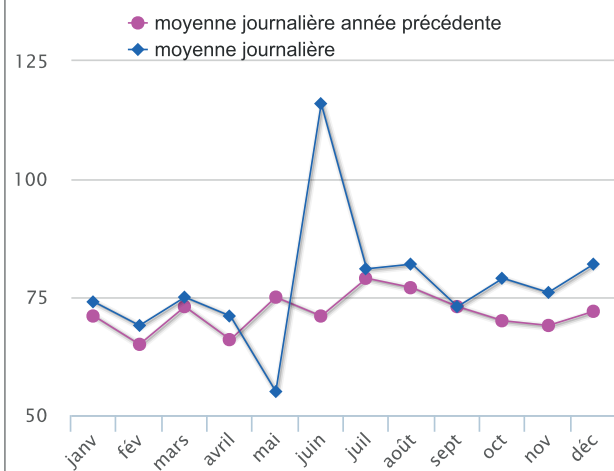
28 166 passages en 2016 (26 044 en 2015) Soit 77 / jour  
+8,1% par rapport à 2015 Soit +5 passage(s) / jour

## Les patients

53,9% Femmes -46,1% Hommes (54,7% et 45,3% en 2015)  
Age moyen : 47 ans (50)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 10,0% de l'activité (-%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 18,8% de l'activité (19,8%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,5% (15,4% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,3% (11,3%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 30,2% (30,0%)

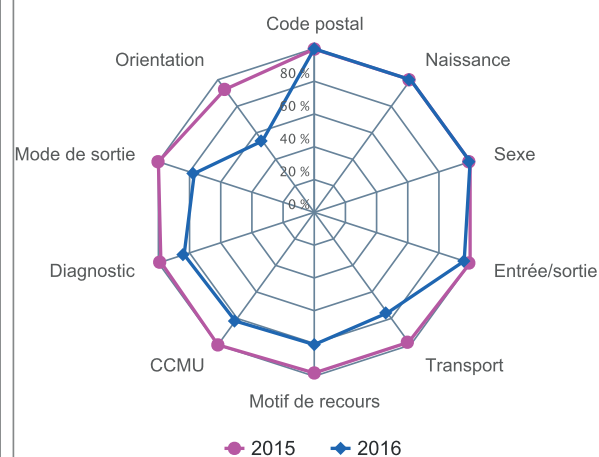
## Mode d'admission

SMUR : 0,8% (0,7%) VSAV : 12,5% (10,2%)  
Ambulance : 9,7% (8,3%) Personnel : 77,0% (80,9%)

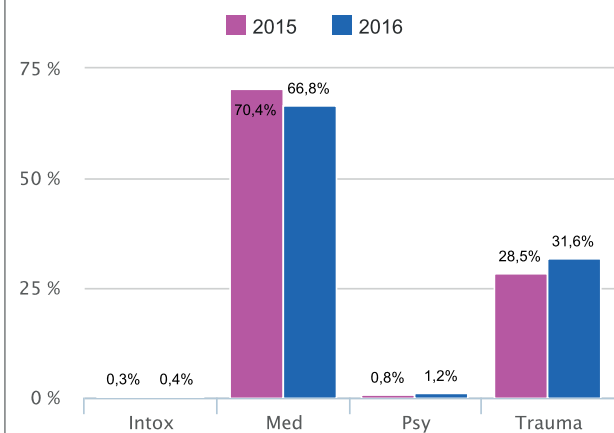
## CCMU

CCMU 1 : 9,2% (5,0%) CCMU 4 et 5 : 5,2% (5,2%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



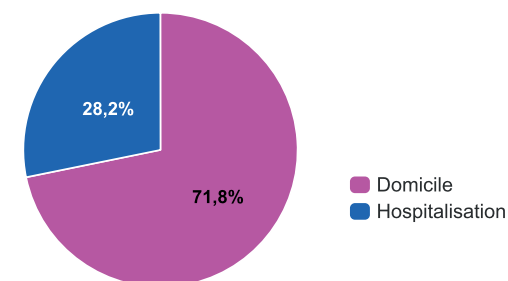
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 316 min (247 min en 2015)  
Durée médiane : 237 min (213 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 50,5% (56,8%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 28,2% (35,7% en 2015)  
Mutation interne : 27,3% (35,1%)  
Transfert externe : 0,9% (0,6%)  
Retour au domicile : 71,8% (64,3%)



# HÔPITAL SAINT-JOSEPH ENFANTS - MARSEILLE

**i** Une interruption du flux en mai/juin fausse le nombre de passages de l'année.

## L'activité

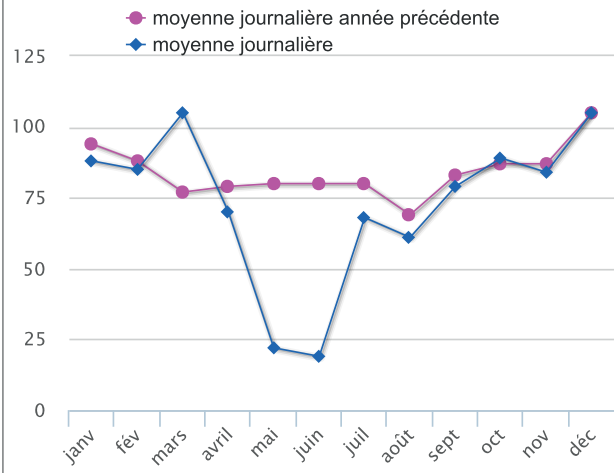
26 390 passages en 2016 (30 433 en 2015) Soit 72 / jour  
-13,3% par rapport à 2015 Soit -11 passage(s) / jour

## Les patients

44,8% Femmes - 55,2% Hommes (45,2% et 54,8% en 2015)  
Age moyen : 3 ans (4)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 99,9% de l'activité (99,9%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 0,0% de l'activité (-%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 19,1% (19,4% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 9,5% (9,4%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 33,1% (32,7%)

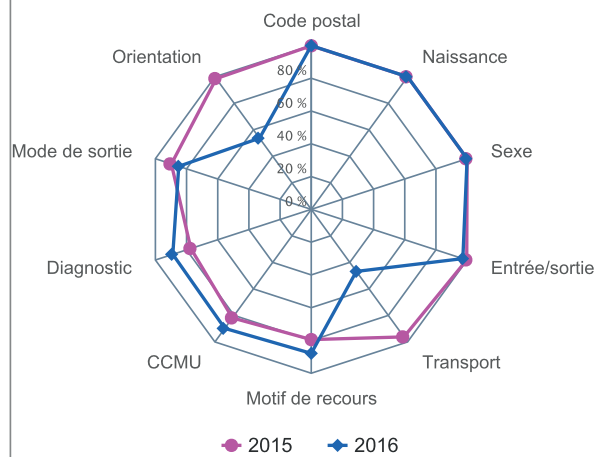
## Mode d'admission

SMUR : 0,1% (0,0%) VSAV : (-%) (-%)  
Ambulance : (-%) (-%) Personnel : 99,8% (99,9%)

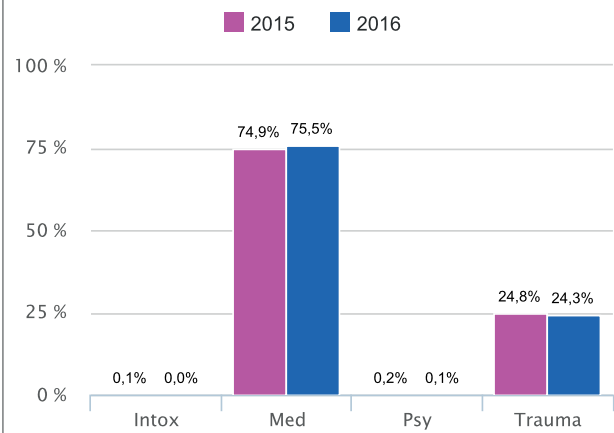
## CCMU

CCMU 1 : 44,6% (29,4%) CCMU 4 et 5 : 0,5% (3,5%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



## Le temps de passage aux urgences

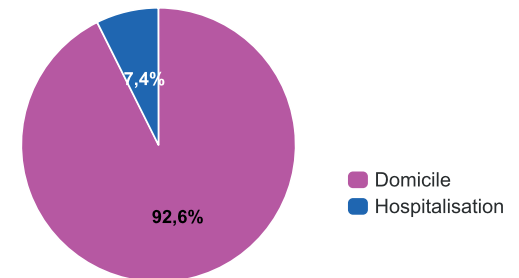
Durée moyenne : 175 min (199 min en 2015)  
Durée médiane : 96 min (90 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 89,0% (82,4%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 7,4% (8,7% en 2015)  
Mutation interne : 7,2% (8,6%)  
Transfert externe : 0,2% (0,1%)

Retour au domicile : 92,6% (91,3%)



## CLINIQUE DE L'ETANG DE L'OLIVIER - ISTRES

### L'activité

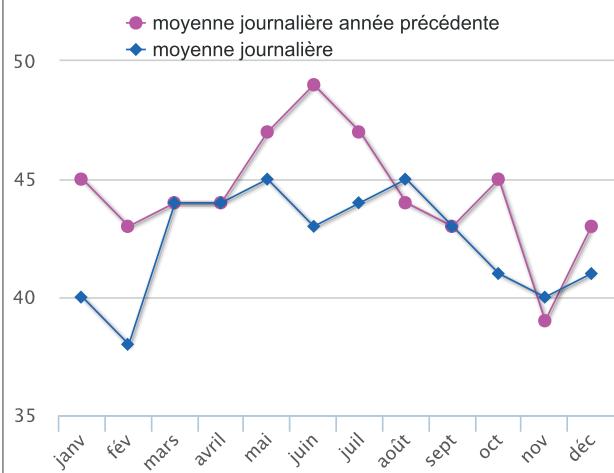
**15 429 passages en 2016** (16 132 en 2015) **Soit 42 / jour**  
**-4,4% par rapport à 2015** **Soit -1 passage(s) / jour**

### Les patients

**47,7% Femmes - 52,3% Hommes** (48,2% et 51,8% en 2015)  
**Age moyen : 37 ans** (37)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 22,9% de l'activité** (24,2%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 8,7% de l'activité** (8,4%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,2%** (19,7% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,3%** (8,8%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 28,9%** (29,7%)

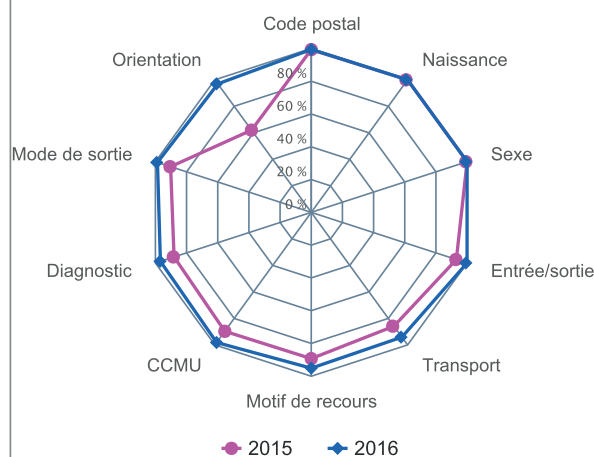
### Mode d'admission

**SMUR : 0,2%** (0,2%) **VSAV : 9,9%** (9,9%)  
**Ambulance : 3,3%** (3,4%) **Personnel : 85,0%** (85,3%)

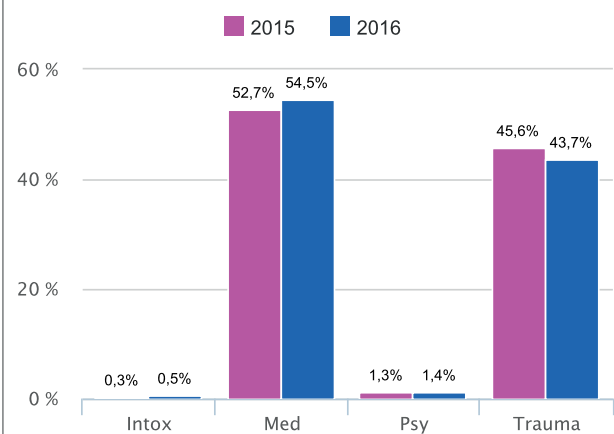
### CCMU

**CCMU 1 : 3,6%** (5,5%) **CCMU 4 et 5 : 0,6%** (1,5%)

### Exploitabilité des données



### Diagnostic principal



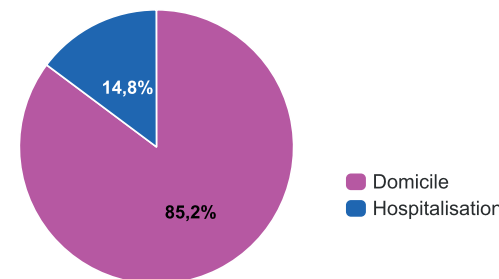
### Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 207 min** (231 min en 2015)  
**Durée médiane : 155 min** (164 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 72,5%** (69,7%)

### Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 14,8%** (13,5% en 2015)  
 Mutation interne : 14,2% (12,7%)  
 Transfert externe : 0,6% (0,7%)  
**Retour au domicile : 85,2%** (86,5%)



## CLINIQUE GÉNÉRALE DE MARIGNANE

## L'activité

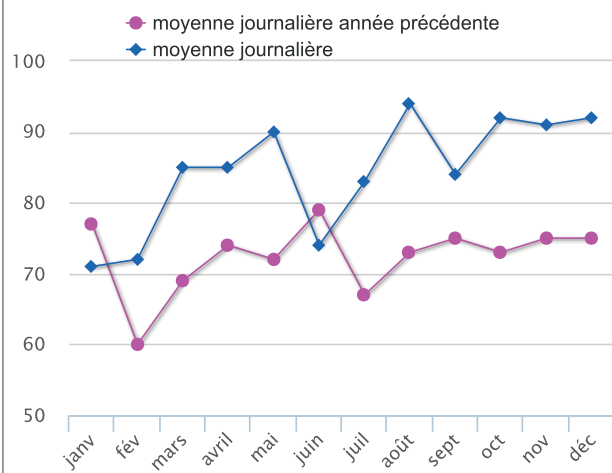
30 568 passages en 2016 (26 260 en 2015) Soit 83 / jour  
+16,4% par rapport à 2015 Soit +11 passage(s) / jour

## Les patients

47,8% Femmes - 52,2% Hommes (47,1% et 52,9% en 2015)  
Age moyen : 43 ans (42)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 16,4% de l'activité (16,8%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 14,2% de l'activité (14,4%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,2% (17,8% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 16,6% (18,3%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 28,9% (31,7%)

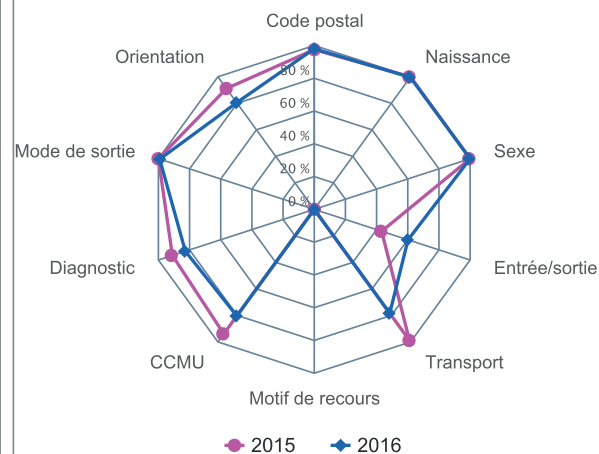
## Mode d'admission

SMUR : 0,8% (0,8%) VSAV : 23,1% (19,7%)  
Ambulance : 5,2% (4,2%) Personnel : 69,7% (74,5%)

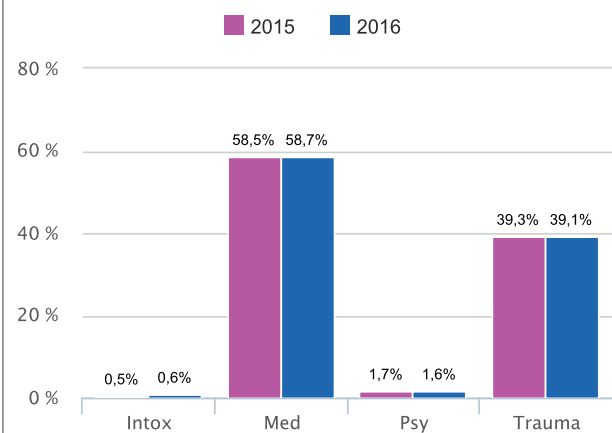
## CCMU

CCMU 1 : 3,9% (4,3%) CCMU 4 et 5 : 0,8% (0,6%)

## Exploitable des données



## Diagnostic principal



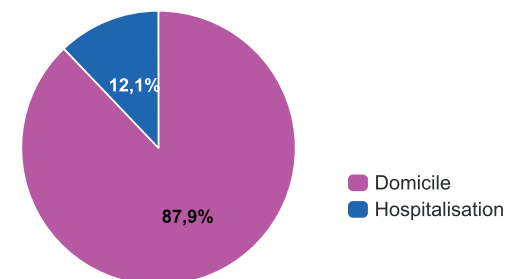
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 187 min (120 min en 2015)  
Durée médiane : 111 min (61 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 77,2% (88,9%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 12,1% (12,8% en 2015)  
Mutation interne : 11,6% (12,1%)  
Transfert externe : 0,5% (0,7%)  
Retour au domicile : 87,9% (87,2%)



# HÔPITAL PRIVÉ BEAUREGARD - MARSEILLE

## L'activité

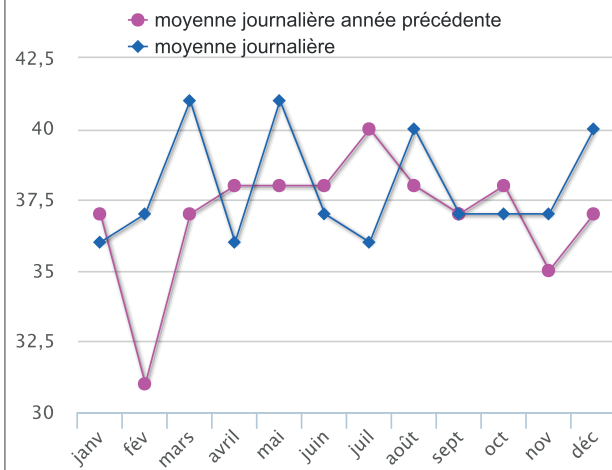
13 808 passages en 2016 (13 497 en 2015) Soit 37 / jour  
+2,3% par rapport à 2015 Soit +0 passage(s) / jour

## Les patients

58,0% Femmes - 42,0% Hommes (58,8% et 41,2% en 2015)  
Age moyen : 44 ans (43)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 8,7% de l'activité (10,4%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 13,6% de l'activité (12,8%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,3% (14,1% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 7,7% (7,3%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 27,6% (27,8%)

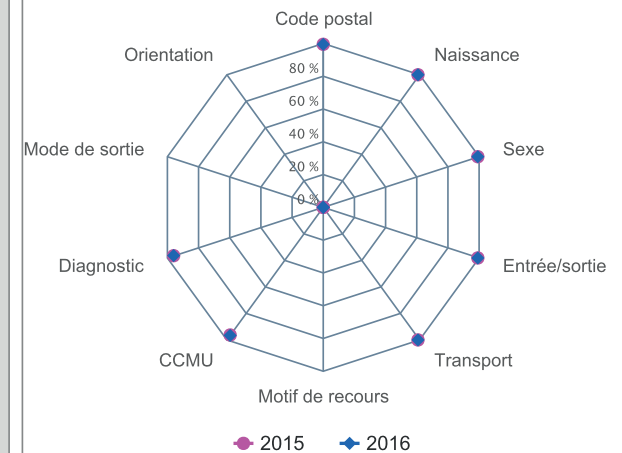
## Mode d'admission

SMUR : (-%) (-%) VSAV : (-%) (-%)  
Ambulance : 2,4% (2,5%) Personnel : 97,6% (97,5%)

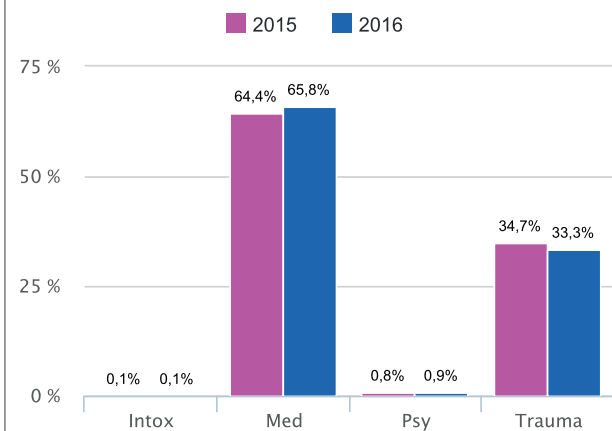
## CCMU

CCMU 1 : 7,3% (8,4%) CCMU 4 et 5 : 2,0% (2,5%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 156 min (152 min en 2015)  
Durée médiane : 130 min (121 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 80,1% (81,9%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences :  
Mutation interne :  
Transfert externe :  
Retour au domicile :

Non analysable

# HÔPITAL PRIVÉ LA CASAMANCE - AUBAGNE

**i** Les taux de CCMU sont faussés par la prise en compte de la gravité à l'admission au lieu de la CCMU, basées sur des échelles différentes.

## L'activité

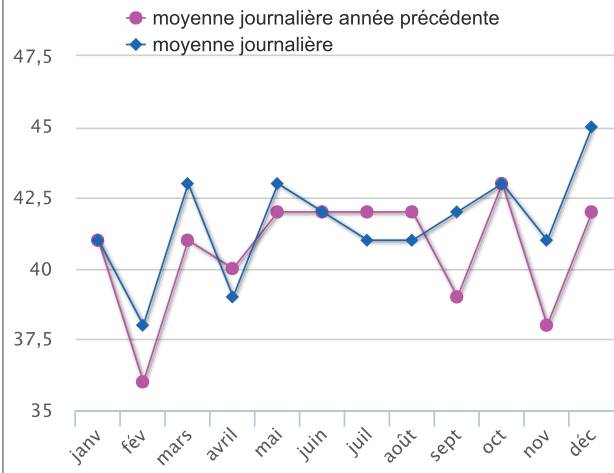
**15 156 passages en 2016** (14 814 en 2015) **Soit 41 / jour**  
**+2,3% par rapport à 2015** **Soit +0 passage(s) / jour**

## Les patients

**51,8% Femmes - 48,2% Hommes** (51,2% et 48,8% en 2015)  
**Age moyen : 49 ans** (47)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 9,7%** de l'activité (11,4%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 19,1%** de l'activité (16,8%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 13,1%** (13,7% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 7,9%** (7,7%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 26,9%** (26,6%)

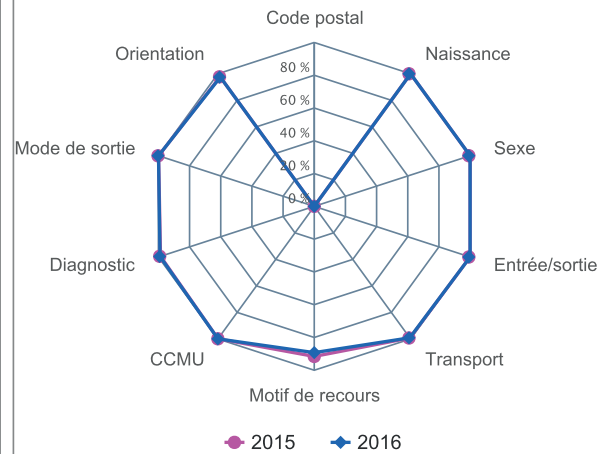
## Mode d'admission

**SMUR : 2,0%** (1,9%) **VSAV : 6,3%** (4,9%)  
**Ambulance : 6,6%** (6,2%) **Personnel : 85,1%** (86,9%)

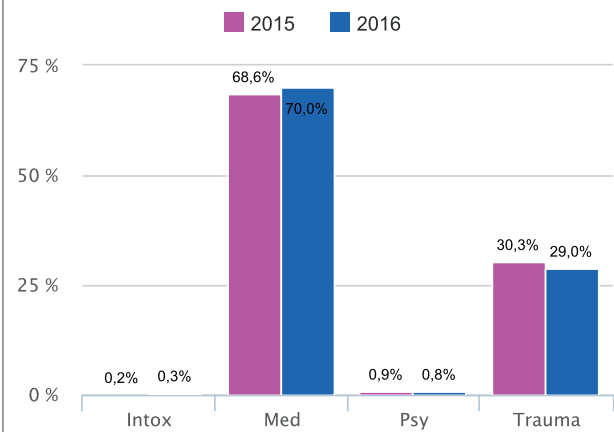
## CCMU

**CCMU 1 : 13,4%** (5,3%) **CCMU 4 et 5 : 7,8%** (9,1%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



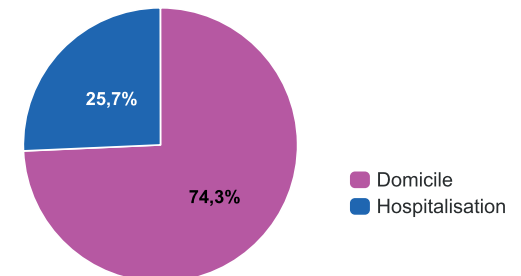
## Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 243 min** (292 min en 2015)  
**Durée médiane : 198 min** (228 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 60,7%** (52,7%)

## Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 25,7%** (27,2% en 2015)  
 Mutation interne : 25,0% (26,6%)  
 Transfert externe : 0,6% (0,6%)  
**Retour au domicile : 74,3%** (72,8%)





# POLYCLINIQUE DU PARC RAMBOT - AIX-EN-PROVENCE

## L'activité

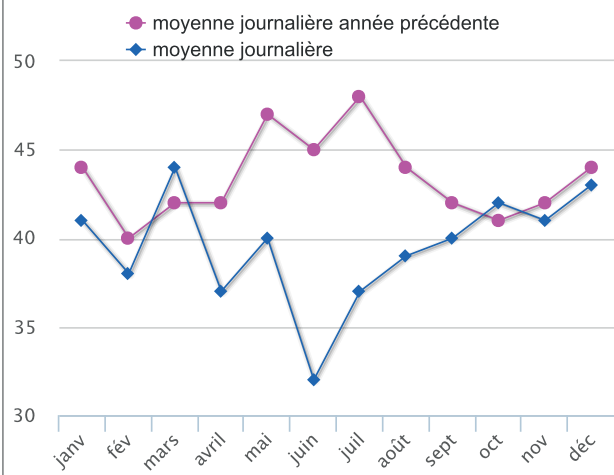
**14 408 passages en 2016** (15 776 en 2015) **Soit 39 / jour**  
**-8,7% par rapport à 2015** **Soit -3 passage(s) / jour**

## Les patients

**49,7% Femmes - 50,3% Hommes** (49,4% et 50,6% en 2015)  
**Age moyen : 47 ans** (46)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 12,7% de l'activité** (13,6%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 16,9% de l'activité** (15,7%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 9,4%** (14,2% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 5,8%** (7,1%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 28,5%** (29,8%)

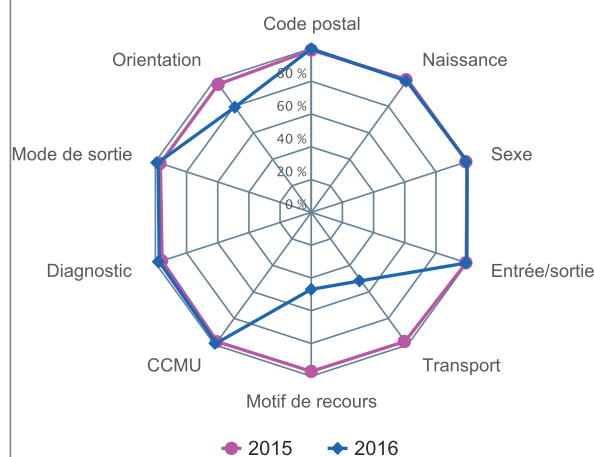
## Mode d'admission

**SMUR : 0,4%** (0,1%) **VSAV : 6,0%** (2,6%)  
**Ambulance : 7,6%** (3,6%) **Personnel : 85,9%** (93,7%)

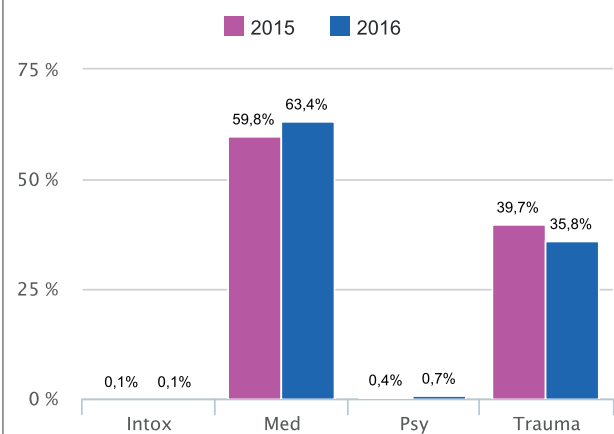
## CCMU

**CCMU 1 : 5,8%** (3,8%) **CCMU 4 et 5 : 2,7%** (2,8%)

## Exploitableté des données



## Diagnostic principal



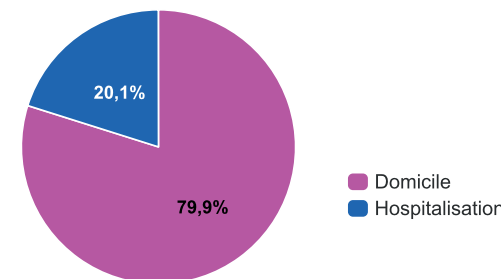
## Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 208 min** (184 min en 2015)  
**Durée médiane : 156 min** (143 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 71,3%** (75,3%)

## Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 20,1%** (22,0% en 2015)  
 Mutation interne : 18,8% (20,6%)  
 Transfert externe : 1,3% (1,4%)  
**Retour au domicile : 79,9%** (78,0%)



**i** Une interruption du flux en juin fausse le nombre de passages de l'année.

# CH DE LA DRACÉNIÉ - DRAGUIGNAN

## L'activité

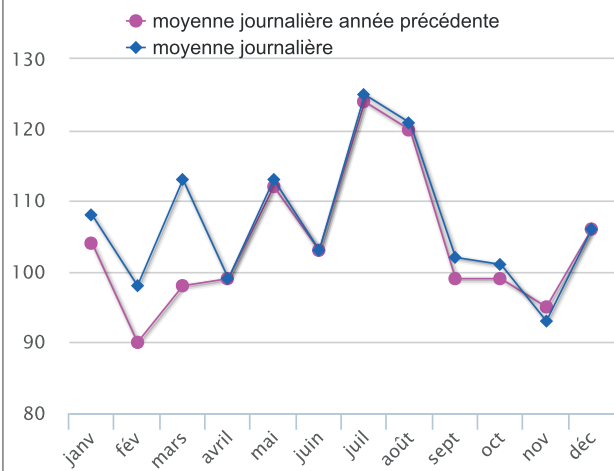
38 648 passages en 2016 (37 645 en 2015) Soit 105 / jour  
+2,7% par rapport à 2015 Soit +2 passage(s) / jour

## Les patients

50,9% Femmes - 49,1% Hommes (51,6% et 48,4% en 2015)  
Age moyen : 39 ans (38)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 26,0% de l'activité (26,4%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 14,5% de l'activité (14,2%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 18,0% (17,8% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,8% (12,4% en 2015)  
Weekend (samedi-dimanche) : 34,1% (34,5% en 2015)

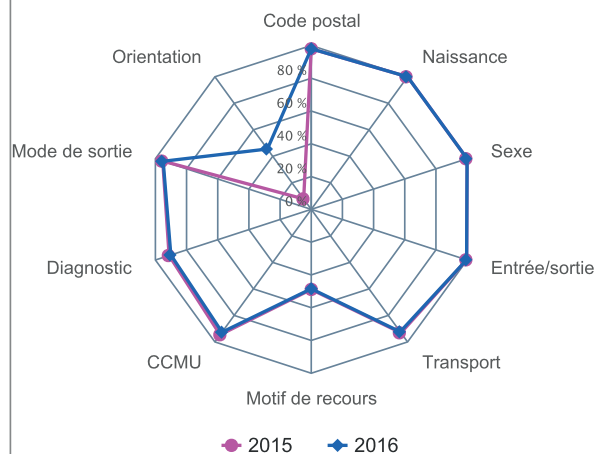
## Mode d'admission

SMUR : 1,6% (1,6%) VSAV : 21,8% (20,4%)  
Ambulance : 9,3% (10,0%) Personnel : 66,4% (67,0%)

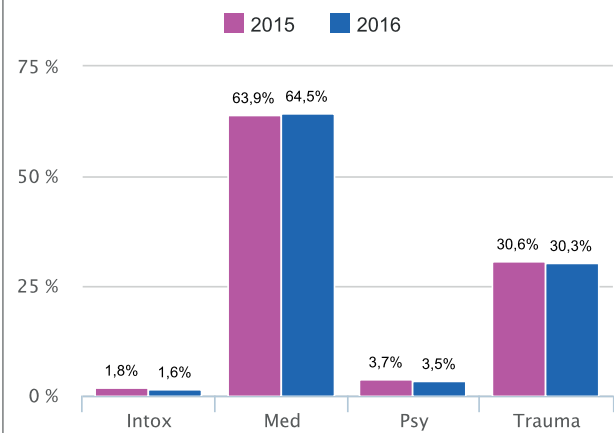
## CCMU

CCMU 1 : 20,2% (21,2%) CCMU 4 et 5 : 1,1% (1,2%)

## Exploitableté des données



## Diagnostic principal



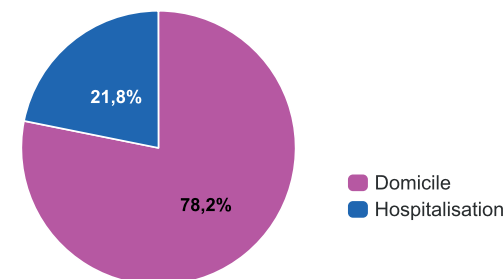
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 308 min (301 min en 2015)  
Durée médiane : 189 min (178 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 60,8% (63,8%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 21,8% (21,6% en 2015)  
Mutation interne : 18,9% (18,6%)  
Transfert externe : 3,0% (3,0%)  
Retour au domicile : 78,2% (78,4%)



# CHI DE FRÉJUS SAINT-RAPHAËL

## L'activité

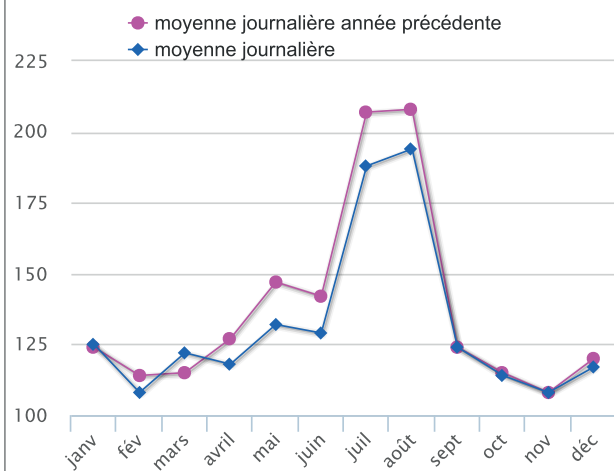
47 552 passages en 2016 (49 694 en 2015) Soit 130 / jour  
-4,3% par rapport à 2015 Soit -5 passage(s) / jour

## Les patients

49,3% Femmes - 50,6% Hommes (49,0% et 51,0% en 2015)  
Age moyen : 40 ans (39)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 28,4% de l'activité (29,6%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 16,6% de l'activité (16,4%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,7% (16,6% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,0% (11,6% en 2015)  
Weekend (samedi-dimanche) : 32,5% (33,4% en 2015)

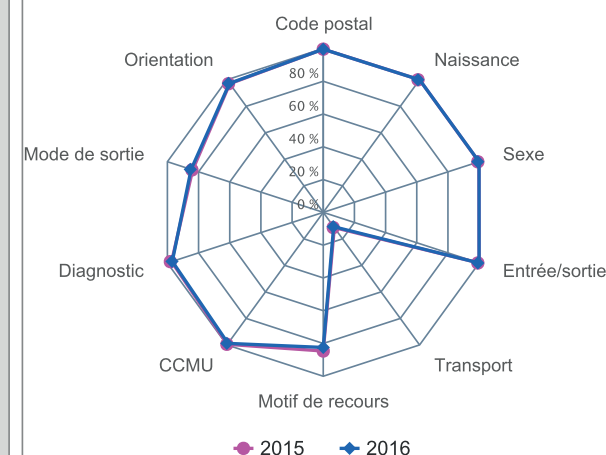
## Mode d'admission

SMUR : 0,4% (0,3%) VSAV : 3,7% (2,9%)  
Ambulance : 1,5% (-%) Personnel : 94,4% (95,9%)

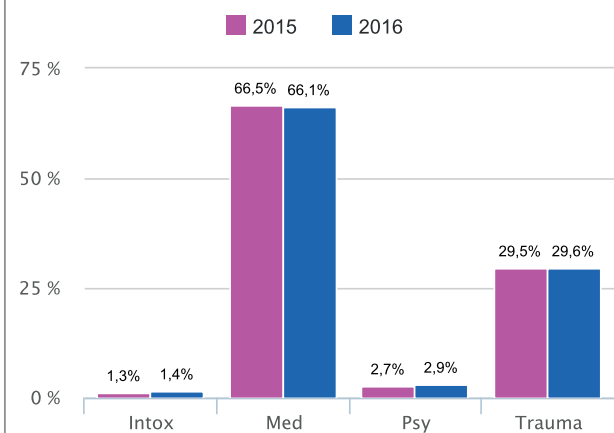
## CCMU

CCMU 1 : 17,4% (19,1%) CCMU 4 et 5 : 2,9% (4,2%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



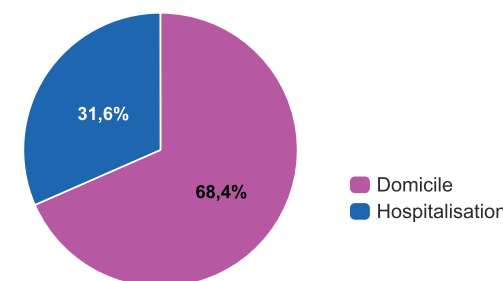
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 238 min (236 min en 2015)  
Durée médiane : 173 min (170 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 63,4% (63,7% en 2015)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 31,6% (33,2% en 2015)  
Mutation interne : 30,4% (32,0%)  
Transfert externe : 1,2% (1,3%)  
Retour au domicile : 68,4% (66,8%)



# CH JEAN MARCEL - BRIGNOLES

## L'activité

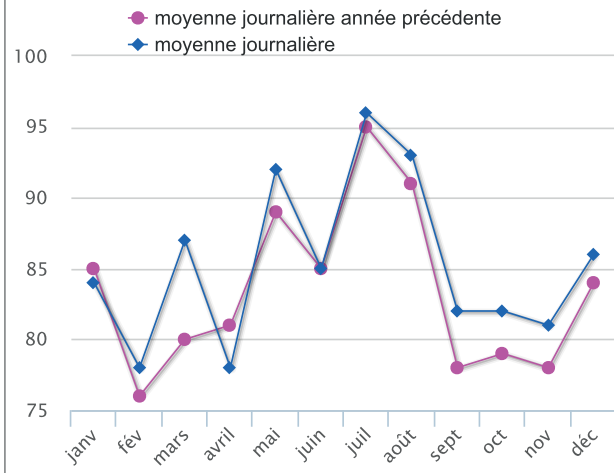
30 883 passages en 2016 (30 132 en 2015) Soit 84 / jour  
+2,5% par rapport à 2015 Soit +2 passage(s) / jour

## Les patients

50,3% Femmes - 49,7% Hommes (50,6% et 49,4% en 2015)  
Age moyen : 41 ans (40)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 22,3% de l'activité (23,0%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 14,7% de l'activité (14,2%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,5% (16,1% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,6% (11,6%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 32,2% (31,7%)

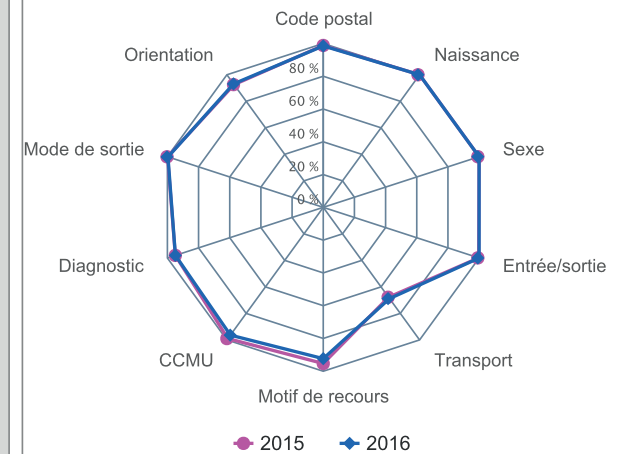
## Mode d'admission

SMUR : 1,4% (1,7%) VSAV : 20,4% (18,9%)  
Ambulance : 10,8% (10,7%) Personnel : 66,7% (68,2%)

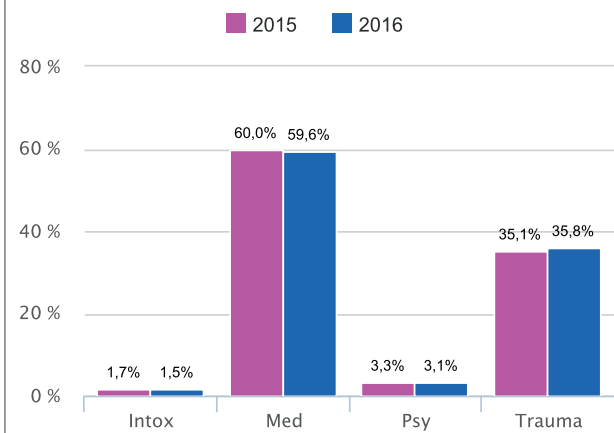
## CCMU

CCMU 1 : 15,0% (17,8%) CCMU 4 et 5 : 1,3% (3,3%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



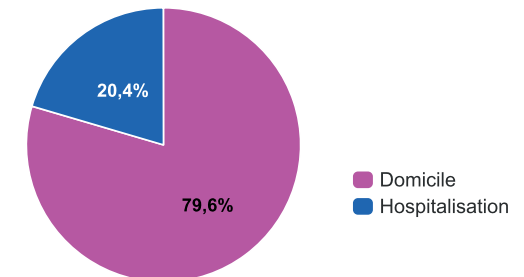
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 197 min (225 min en 2015)  
Durée médiane : 162 min (180 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 71,8% (65,2%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 20,4% (22,0% en 2015)  
Mutation interne : 19,0% (20,4%)  
Transfert externe : 1,5% (1,6%)  
Retour au domicile : 79,6% (78,0%)



# CHI DE TOULON - LA SEYNE - GEORGE SAND

## L'activité

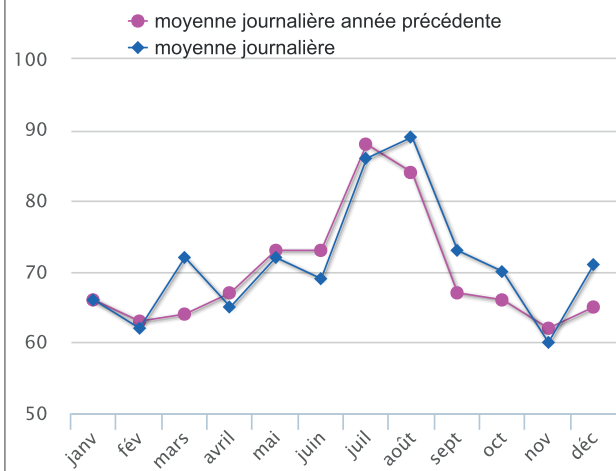
25 766 passages en 2016 (25 329 en 2015) Soit 70 / jour  
+1,7% par rapport à 2015 Soit +1 passage(s) / jour

## Les patients

49,1% Femmes - 50,9% Hommes (49,1% et 50,9% en 2015)  
Age moyen : 47 ans (46)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 13,7% de l'activité (14,5%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 20,6% de l'activité (20,5%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,2% (16,2% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,3% (12,6%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 30,8% (31,0%)

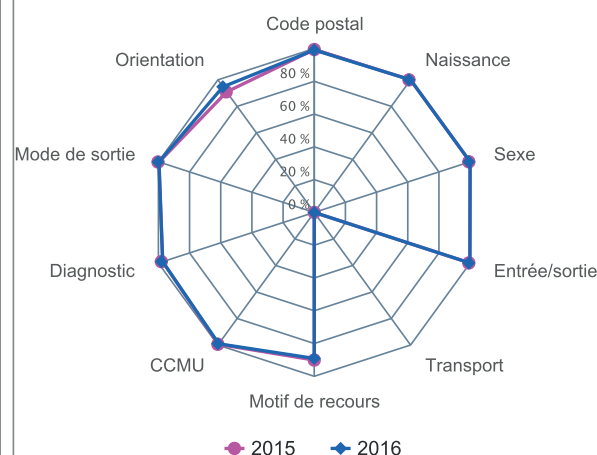
## Mode d'admission

SMUR : Ambulance : VSAV : Personnel :

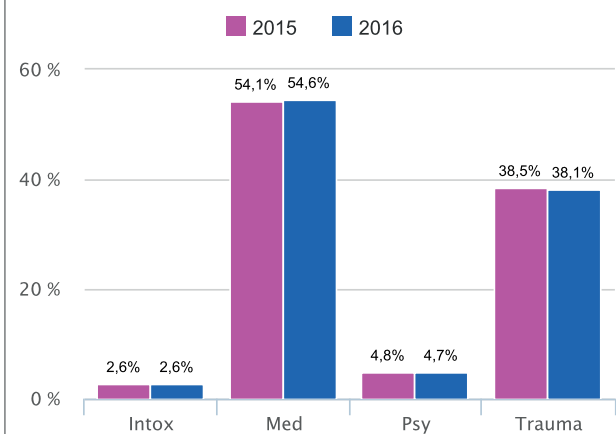
## CCMU

CCMU 1 : 14,8% (18,8%) CCMU 4 et 5 : 1,8% (7,3%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



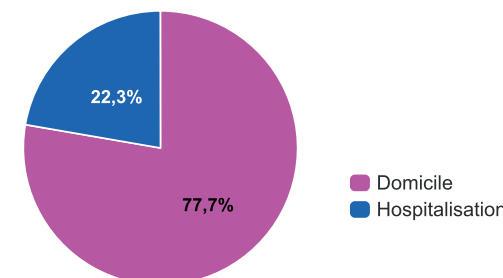
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 233 min (251 min en 2015)  
Durée médiane : 167 min (162 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 65,5% (65,2%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 22,3% (21,4% en 2015)  
Mutation interne : 21,7% (20,5%)  
Transfert externe : 0,6% (0,9%)  
Retour au domicile : 77,7% (78,6%)



# CHI DE TOULON-LA SEYNE - SAINTE-MUSSE ADULTES

## L'activité

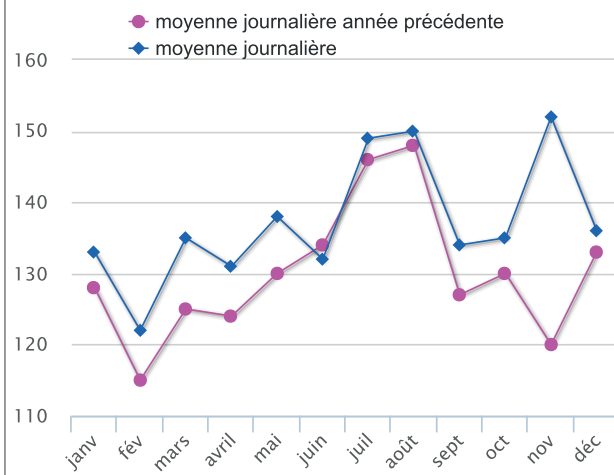
49 565 passages en 2016 (46 969 en 2015) Soit 135 / jour  
+5,5% par rapport à 2015 Soit +7 passage(s) / jour

## Les patients

51,3% Femmes - 48,6% Hommes (50,5% et 49,5% en 2015)  
Age moyen : 51 ans (51)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 3,3% de l'activité (3,5%)  
Gériatrie (75 ans et +): 21,4% de l'activité (21,9%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,8% (16,9% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 13,3% (13,3%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 29,6% (29,8%)

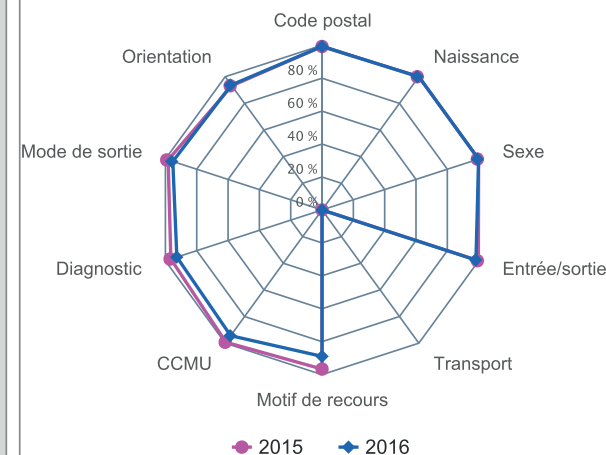
## Mode d'admission

SMUR : Ambulance : VSAV : Personnel :

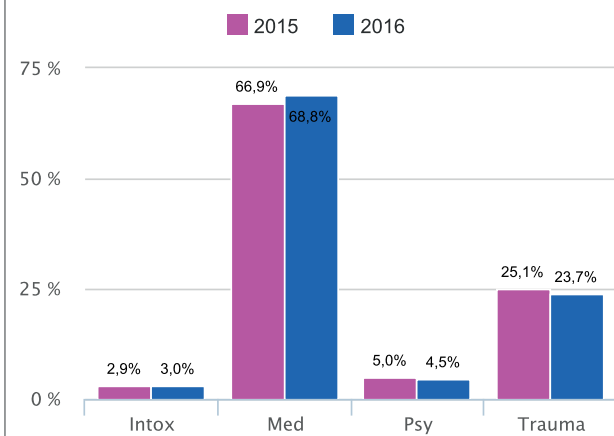
## CCMU

CCMU 1 : 10,6% (13,2%) CCMU 4 et 5 : 7,8% (15,0%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



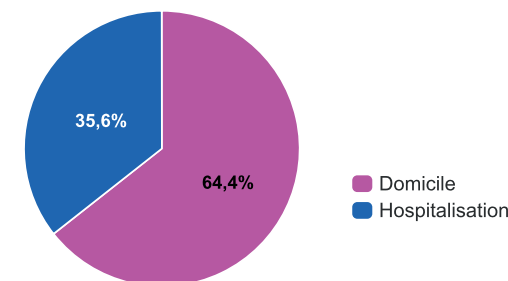
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 370 min (374 min en 2015)  
Durée médiane : 261 min (254 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 46,0% (47,4%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 35,6% (34,3% en 2015)  
Mutation interne : 34,9% (33,7%)  
Transfert externe : 0,7% (0,6%)  
Retour au domicile : 64,4% (65,7%)



# CHI DE TOULON-LA SEYNE - SAINTE-MUSSE ENFANTS

## L'activité

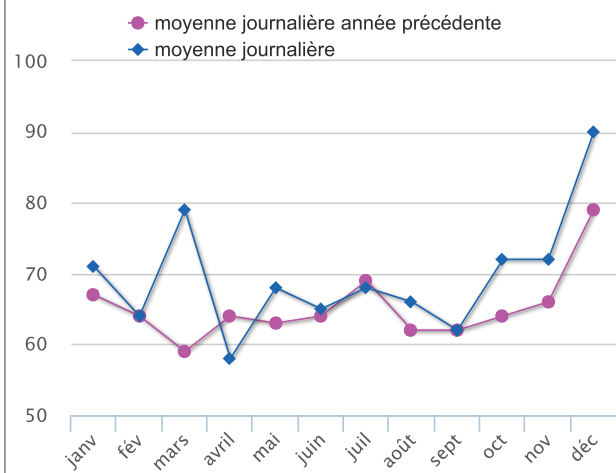
25 244 passages en 2016 (23 673 en 2015) Soit 69 / jour  
+6,6% par rapport à 2015 Soit +4 passage(s) / jour

## Les patients

44,6% Femmes - 55,4% Hommes (44,6% et 55,3% en 2015)  
Age moyen : 4 ans (4)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 99,9% de l'activité (99,9%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 0,0% de l'activité (-%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 21,8% (21,5% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 9,9% (9,7%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 32,2% (32,2%)

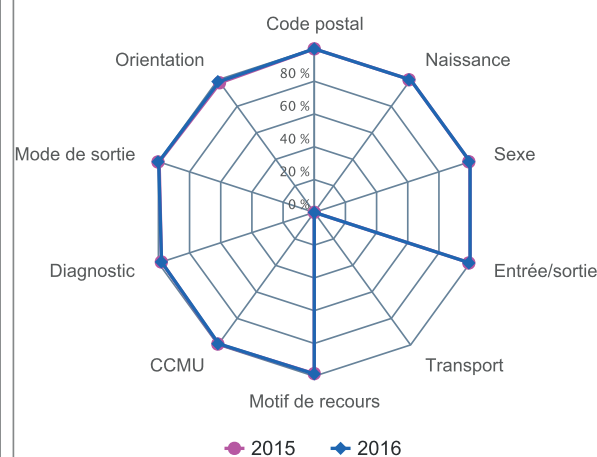
## Mode d'admission

SMUR : Ambulance : VSAV : Personnel :

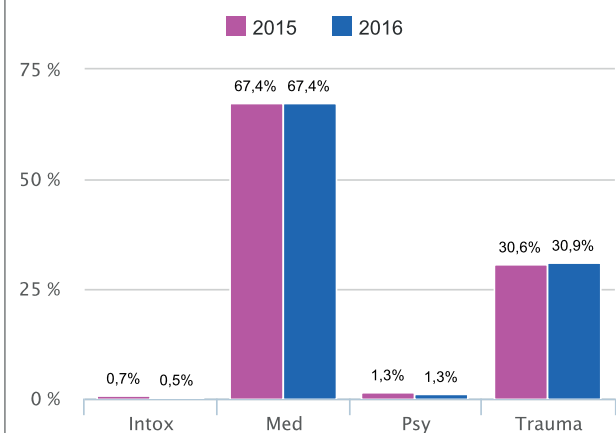
## CCMU

CCMU 1 : 18,0% (25,3%) CCMU 4 et 5 : 0,3% (0,6%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



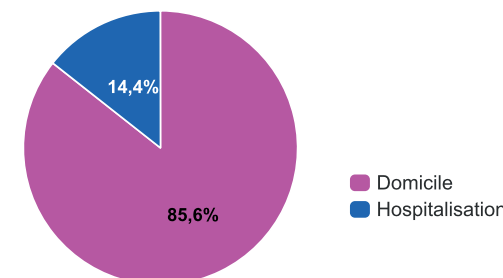
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 134 min (114 min en 2015)  
Durée médiane : 98 min (93 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 89,6% (92,9%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 14,4% (16,6% en 2015)  
Mutation interne : 14,2% (16,3%)  
Transfert externe : 0,2% (0,3%)  
Retour au domicile : 85,6% (83,4%)



# CH MARIE-JOSÉE TREFFOT - HYÈRES

## L'activité

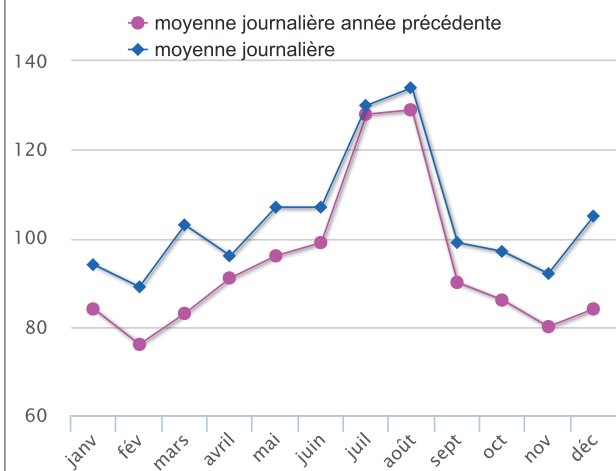
37 811 passages en 2016 (33 963 en 2015) Soit 103 / jour  
+11,3% par rapport à 2015 Soit +10 passage(s) / jour

## Les patients

50,0% Femmes - 50,0% Hommes (50,1% et 49,9% en 2015)  
Age moyen : 40 ans (41)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 28,3% de l'activité (25,7%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 17,7% de l'activité (17,8%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,0% (16,5% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,3% (12,0%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 29,6% (31,6%)

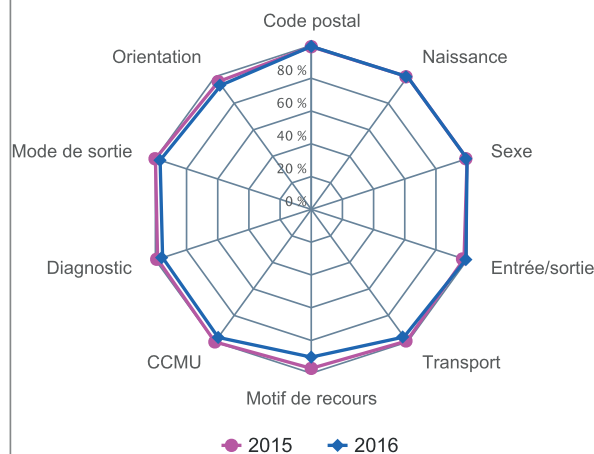
## Mode d'admission

SMUR : 1,5% (1,6%) VSAV : 18,2% (18,1%)  
Ambulance : 10,9% (11,9%) Personnel : 68,8% (67,8%)

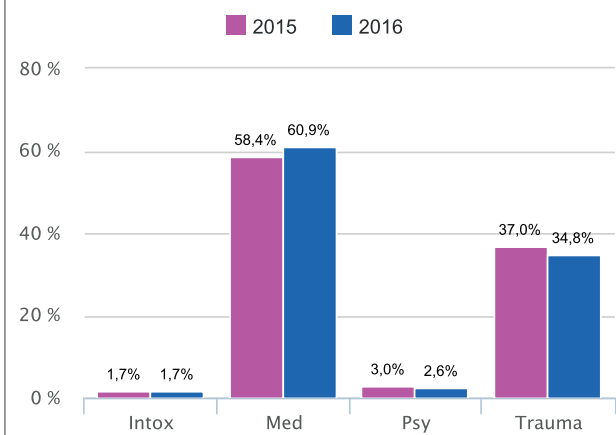
## CCMU

CCMU 1 : 15,9% (14,3%) CCMU 4 et 5 : 2,9% (4,4%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



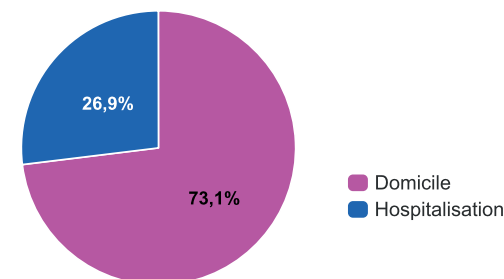
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 299 min (301 min en 2015)  
Durée médiane : 203 min (182 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 58,0% (62,7%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 26,9% (31,1% en 2015)  
Mutation interne : 24,3% (29,4%)  
Transfert externe : 2,6% (1,7%)  
Retour au domicile : 73,1% (68,9%)





## CH DE SAINT-TROPEZ

### L'activité

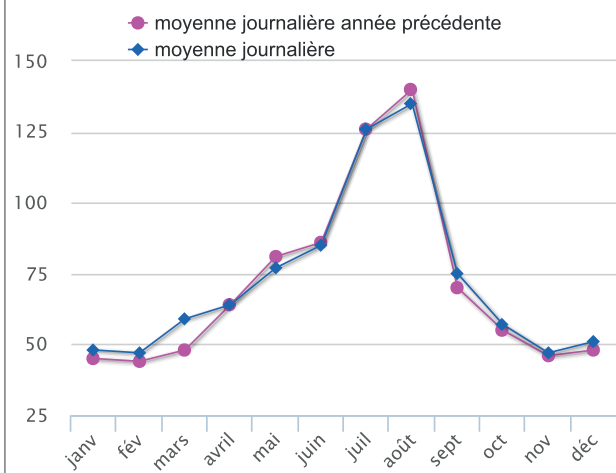
**26 306 passages en 2016** (25 774 en 2015) **Soit 72 / jour**  
**+2,1% par rapport à 2015** **Soit +1 passage(s) / jour**

### Les patients

**46,7% Femmes - 53,3% Hommes** (47,1% et 52,9% en 2015)  
**Age moyen : 42 ans** (41)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 20,4% de l'activité** (21,0%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 13,9% de l'activité** (13,8%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,3%** (17,0% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,5%** (11,8%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 34,4%** (34,6%)

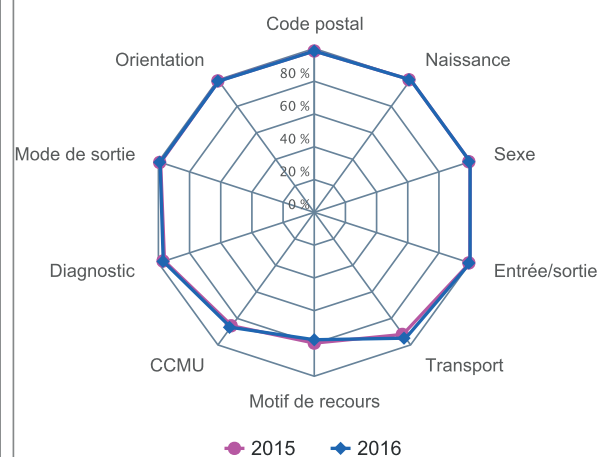
### Mode d'admission

**SMUR : 1,4%** (1,5%) **VSAV : 22,8%** (22,4%)  
**Ambulance : 4,8%** (5,5%) **Personnel : 69,8%** (69,6%)

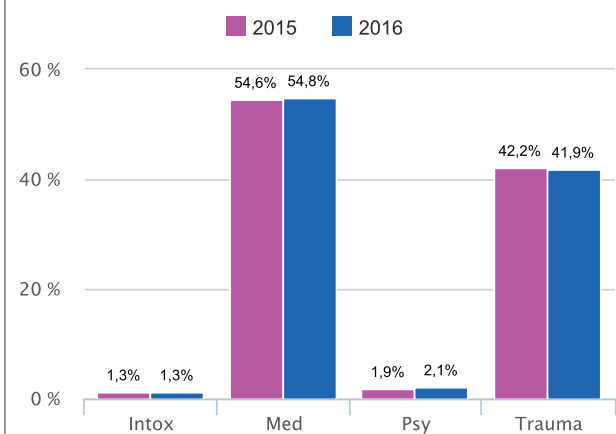
### CCMU

**CCMU 1 : 12,1%** (13,1%) **CCMU 4 et 5 : 4,8%** (4,7%)

### Exploitabilité des données



### Diagnostic principal



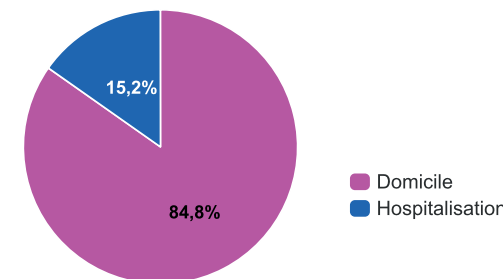
### Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 124 min** (145 min en 2015)  
**Durée médiane : 80 min** (80 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 86,8%** (84,6%)

### Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 15,2%** (15,2% en 2015)  
 Mutation interne : 11,2% (11,1%)  
 Transfert externe : 4,1% (4,1%)  
**Retour au domicile : 84,8%** (84,8%)



# HIA SAINTE-ANNE - TOULON

## L'activité

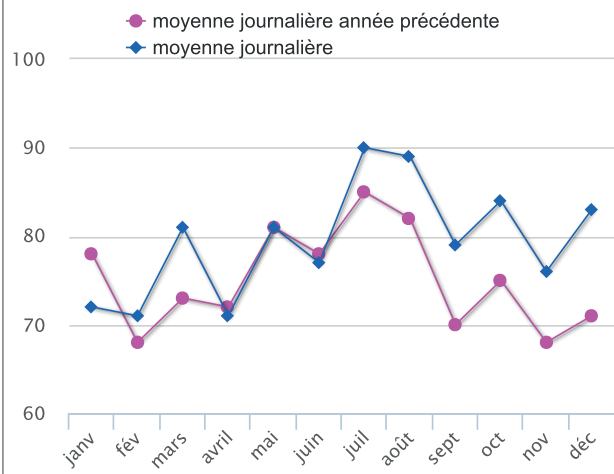
28 816 passages en 2016 (27 186 en 2015) Soit 78 / jour  
+6,0% par rapport à 2015 Soit +4 passage(s) / jour

## Les patients

46,1% Femmes - 53,9% Hommes (45,4% et 54,6% en 2015)  
Age moyen : 53 ans (52)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 4,6% de l'activité (5,0%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 22,7% de l'activité (21,8%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 13,9% (13,9% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,3% (9,7%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 27,8% (27,5%)

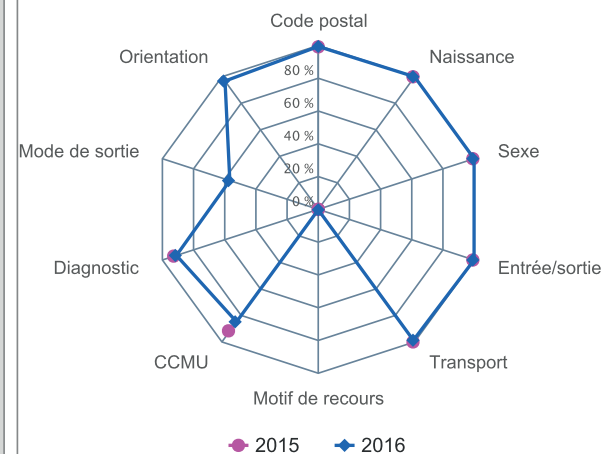
## Mode d'admission

SMUR : 2,0% (-%) VSAV : 10,6% (-%)  
Ambulance : 17,8% (17,3%) Personnel : 69,6% (82,7%)

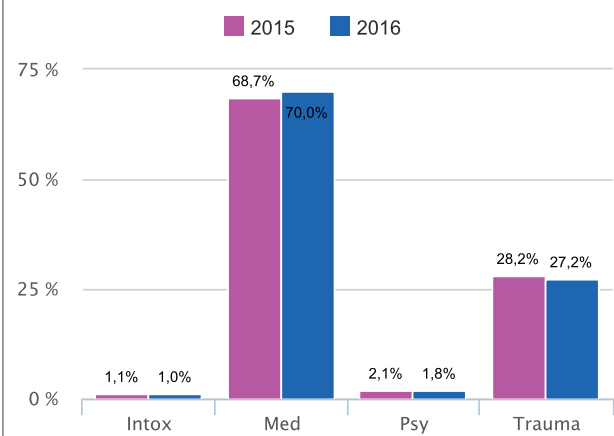
## CCMU

CCMU 1 : 9,4% (7,3%) CCMU 4 et 5 : 4,2% (4,2%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



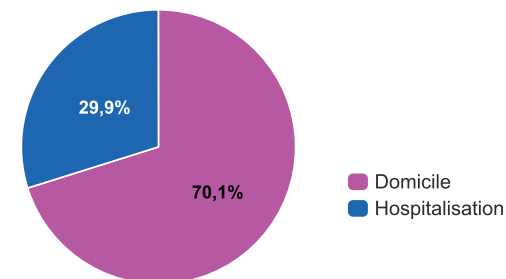
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 242 min (231 min en 2015)  
Durée médiane : 213 min (202 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 57,2% (60,1%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 29,9%  
Mutation interne : 28,9%  
Transfert externe : 1,0%  
Retour au domicile : 70,1%



# POLYCLINIQUE MUTUALISTE MALARTIC - OLLIOULES

## L'activité

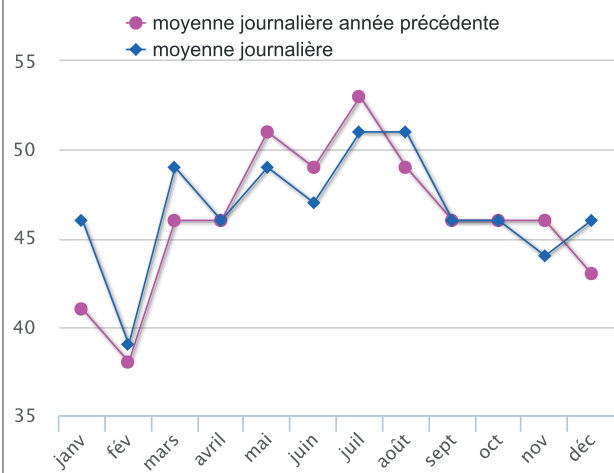
**16 974 passages en 2016** (16 790 en 2015) **Soit 46 / jour**  
**+1,1% par rapport à 2015** **Soit +0 passage(s) / jour**

## Les patients

**49,8% Femmes - 50,2% Hommes** (48,8% et 51,2% en 2015)  
**Age moyen : 38 ans** (37)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 26,6% de l'activité** (27,5%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 10,1% de l'activité** (9,5%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 10,9%** (10,6% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 5,5%** (5,3%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 28,0%** (28,2%)

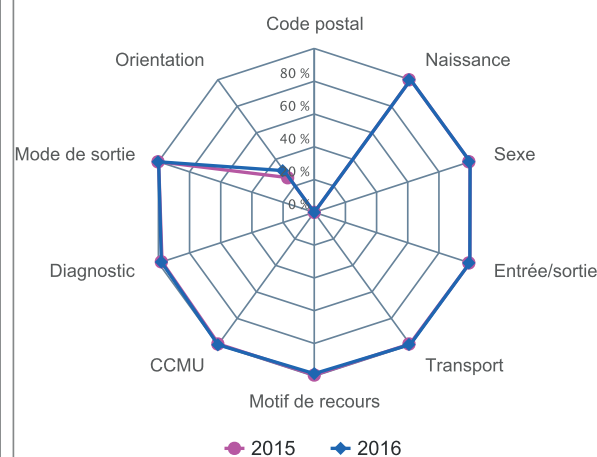
## Mode d'admission

**SMUR : 0,1%** (0,2%) **VSAV : (-%)** (-%)  
**Ambulance : 1,3%** (1,6%) **Personnel : 98,0%** (97,9%)

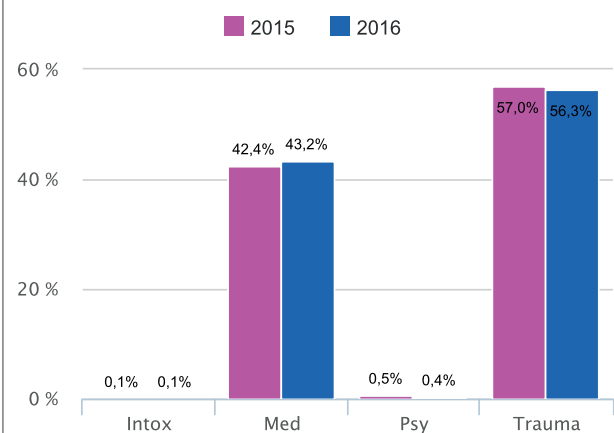
## CCMU

**CCMU 1 : 2,5%** (2,1%) **CCMU 4 et 5 : 1,0%** (1,1%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



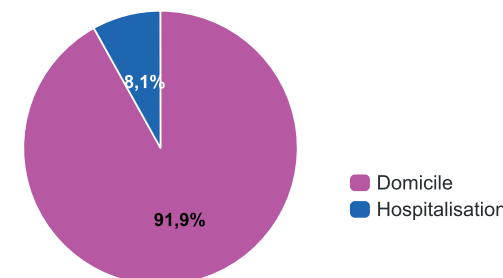
## Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 118 min** (121 min en 2015)  
**Durée médiane : 83 min** (90 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 89,6%** (90,9%)

## Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 8,1%** (7,2% en 2015)  
 Mutation interne : 6,5% (6,0%)  
 Transfert externe : 1,6% (1,3%)  
**Retour au domicile : 91,9%** (92,8%)



# CH CARPENTRAS

# 84

## L'activité

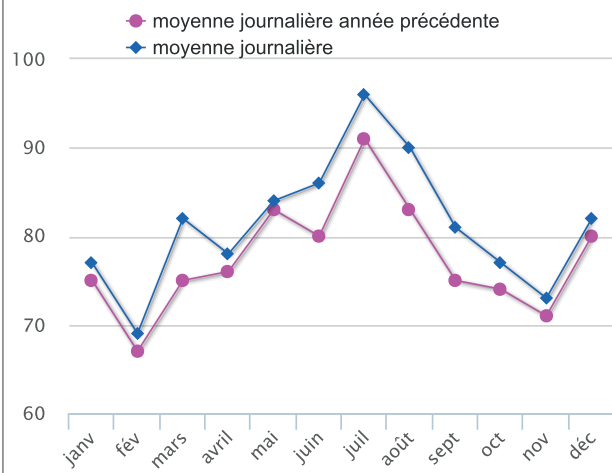
29 453 passages en 2016 (28 053 en 2015) Soit 80 / jour  
+5,0% par rapport à 2015 Soit +3 passage(s) / jour

## Les patients

47,2% Femmes - 52,8% Hommes (46,1% et 53,9% en 2015)  
Age moyen : 42 ans (42)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 20,3% de l'activité (20,6%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 15,7% de l'activité (15,8%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,9% (16,4% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,5% (11,8%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 29,8% (29,9%)

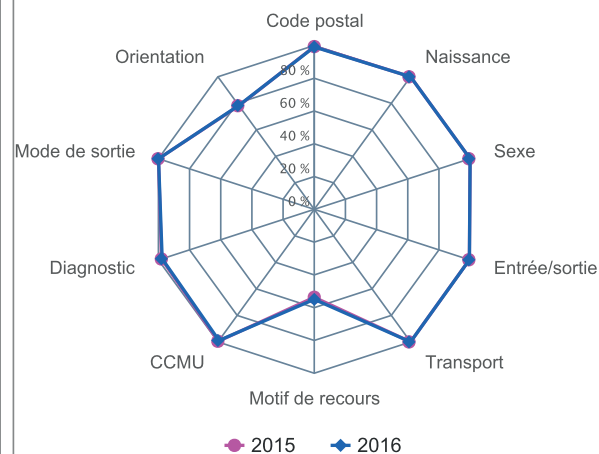
## Mode d'admission

SMUR : 3,8% (4,1%) VSAV : 13,8% (13,4%)  
Ambulance : 7,2% (7,3%) Personnel : 74,2% (74,2%)

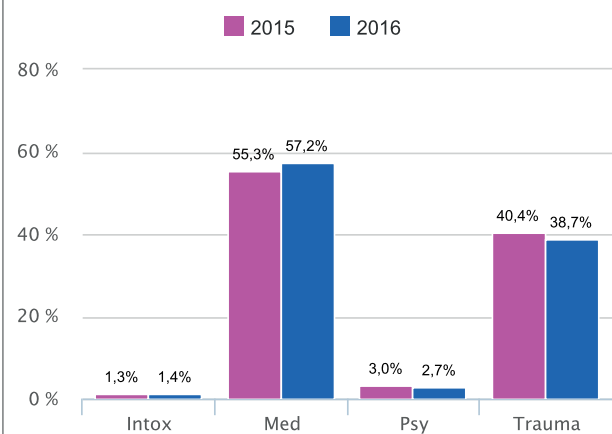
## CCMU

CCMU 1 : 13,6% (16,0%) CCMU 4 et 5 : 1,1% (1,2%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



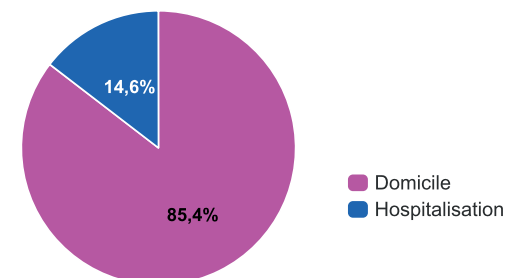
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 284 min (267 min en 2015)  
Durée médiane : 161 min (139 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 67,1% (71,8%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 14,6% (14,6% en 2015)  
Mutation interne : 6,6% (6,1%)  
Transfert externe : 7,9% (8,5%)  
Retour au domicile : 85,4% (85,4%)



# CHI DE CAVAILLON-LAURIS

## L'activité

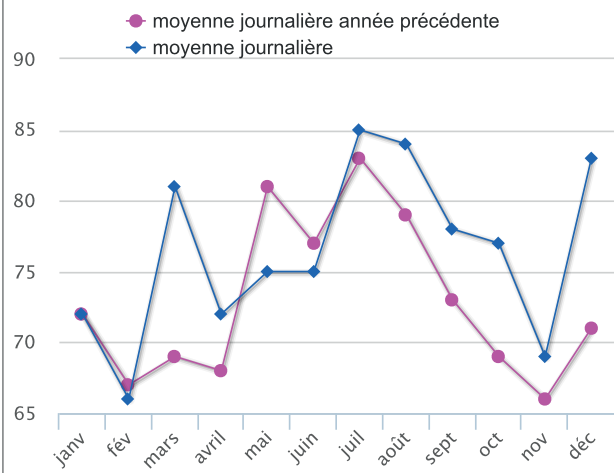
27 691 passages en 2016 (26 397 en 2015) Soit 75 / jour  
+4,9% par rapport à 2015 Soit +3 passage(s) / jour

## Les patients

49,6% Femmes - 50,4% Hommes (49,7% et 50,3% en 2015)  
Age moyen : 40 ans (40)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 20,8% de l'activité (20,9%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 14,3% de l'activité (14,6%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,2% (17,7% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,2% (12,2%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 32,2% (32,1%)

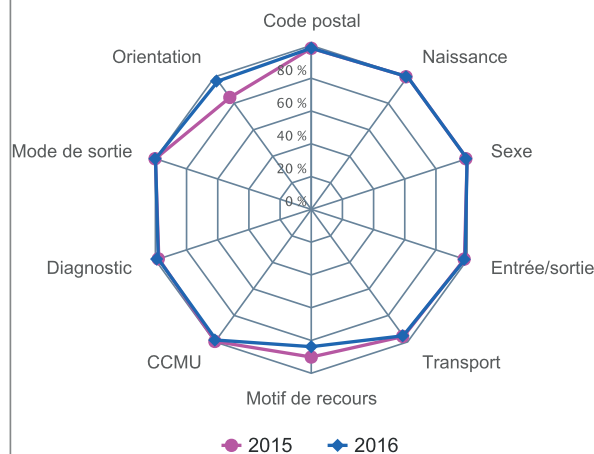
## Mode d'admission

SMUR : 2,6% (3,0%) VSAV : 17,7% (17,7%)  
Ambulance : 7,2% (7,1%) Personnel : 71,7% (71,6%)

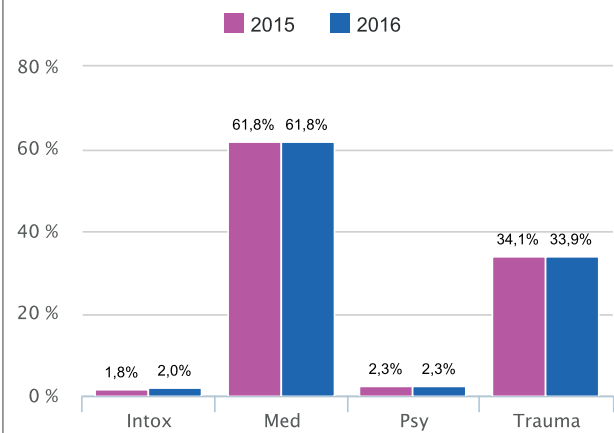
## CCMU

CCMU 1 : 10,1% (10,6%) CCMU 4 et 5 : 1,9% (17,0%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



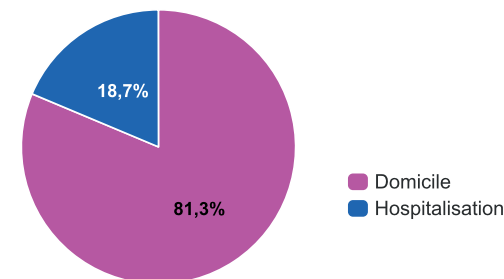
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 175 min (177 min en 2015)  
Durée médiane : 131 min (127 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 75,9% (76,3%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 18,7% (23,0% en 2015)  
Mutation interne : 17,7% (19,3%)  
Transfert externe : 0,9% (3,7%)  
Retour au domicile : 81,3% (77,0%)



## CH HENRI DUFFAUT - AVIGNON ADULTES

## L'activité

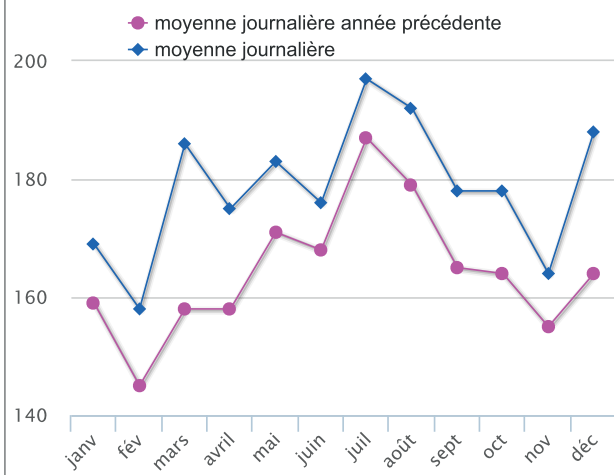
64 501 passages en 2016 (59 373 en 2015) Soit 176 / jour  
+8,6% par rapport à 2015 Soit +14 passage(s) / jour

## Les patients

48,0% Femmes - 52,0% Hommes (47,2% et 52,8% en 2015)  
Age moyen : 48 ans (48)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 4,8% de l'activité (4,8%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 17,5% de l'activité (17,2%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,3% (16,9% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 13,5% (13,8%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 28,7% (28,8%)

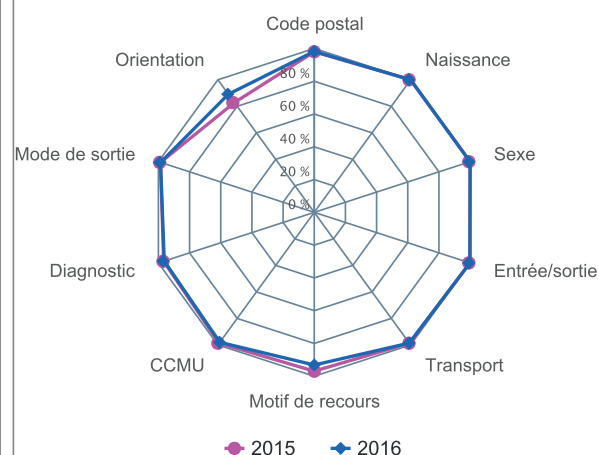
## Mode d'admission

SMUR : 1,7% (1,9%) VSAV : 19,2% (20,1%)  
Ambulance : 12,6% (13,1%) Personnel : 65,4% (63,6%)

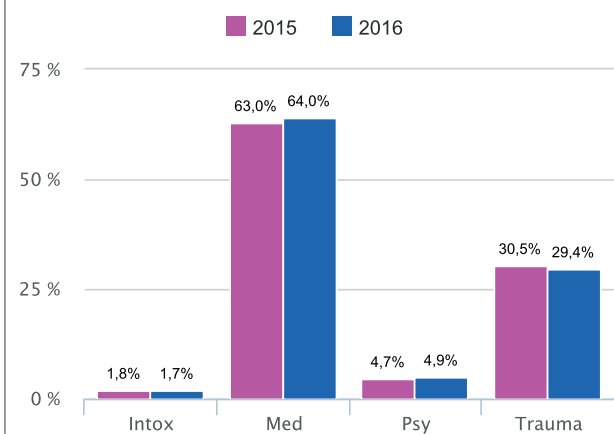
## CCMU

CCMU 1 : 17,8% (18,1%) CCMU 4 et 5 : 1,7% (1,8%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



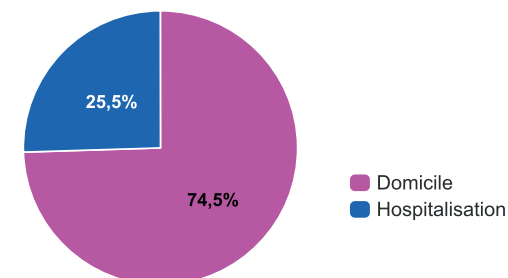
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 195 min (185 min en 2015)  
Durée médiane : 158 min (152 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 70,2% (72,4%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 25,5% (26,0% en 2015)  
Mutation interne : 24,3% (24,8%)  
Transfert externe : 1,2% (1,2%)  
Retour au domicile : 74,5% (74,0%)



## CH HENRI DUFFAUT - AVIGNON ENFANTS

### L'activité

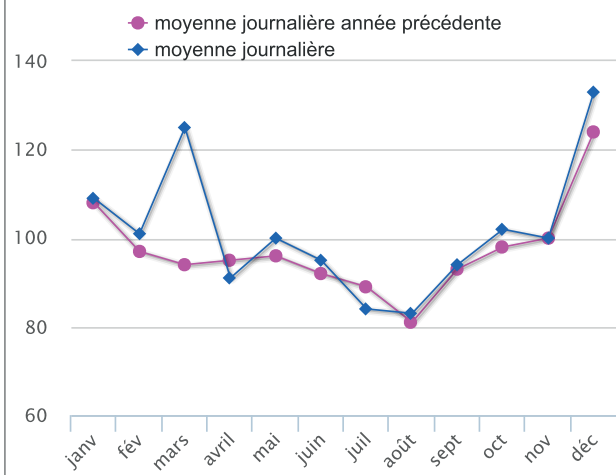
36 720 passages en 2016 (35 131 en 2015) Soit 100 / jour  
+4,5% par rapport à 2015 Soit +4 passage(s) / jour

### Les patients

44,4% Femmes - 55,6% Hommes (44,6% et 55,4% en 2015)  
Age moyen : 4 ans (4)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 99,9% de l'activité (99,9%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 0,0% de l'activité (-%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 20,4% (20,6% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,2% (10,5%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 30,6% (30,4%)

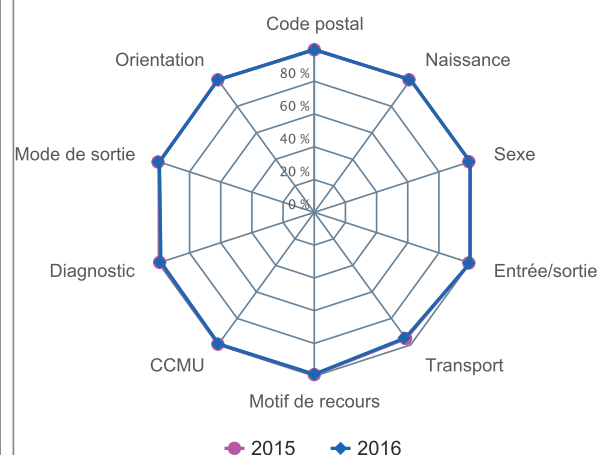
### Mode d'admission

SMUR : 0,5% (0,5%) VSAV : 3,7% (4,1%)  
Ambulance : 1,1% (1,4%) Personnel : 94,7% (94,0%)

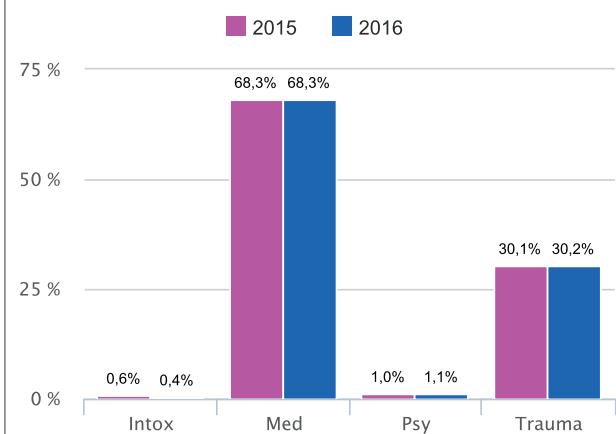
### CCMU

CCMU 1 : 20,8% (13,2%) CCMU 4 et 5 : 0,3% (0,3%)

### Exploitabilité des données



### Diagnostic principal



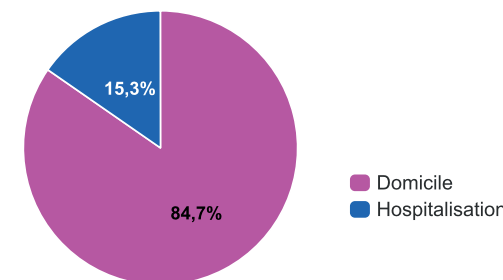
### Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 97 min (93 min en 2015)  
Durée médiane : 80 min (76 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 96,1% (96,8%)

### Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 15,3% (15,8% en 2015)  
Mutation interne : 15,3% (15,7%)  
Transfert externe : 0,1% (0,1%)  
Retour au domicile : 84,7% (84,2%)



# CH D'ORANGE

## L'activité

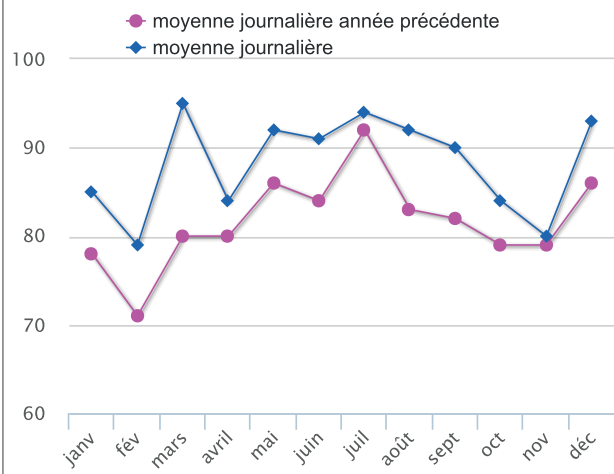
31 940 passages en 2016 (29 590 en 2015) Soit 87 / jour  
+7,9% par rapport à 2015 Soit +6 passage(s) / jour

## Les patients

49,3% Femmes - 50,7% Hommes (49,0% et 51,0% en 2015)  
Age moyen : 42 ans (41)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 20,7% de l'activité (20,3%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 15,9% de l'activité (15,5%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,8% (16,2% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,2% (11,3%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 29,4% (29,6%)

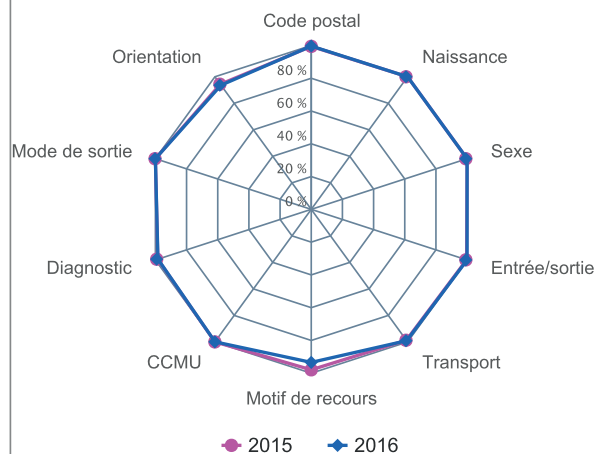
## Mode d'admission

SMUR : 1,3% (1,7%) VSAV : 14,4% (15,0%)  
Ambulance : 9,6% (10,4%) Personnel : 73,9% (71,9%)

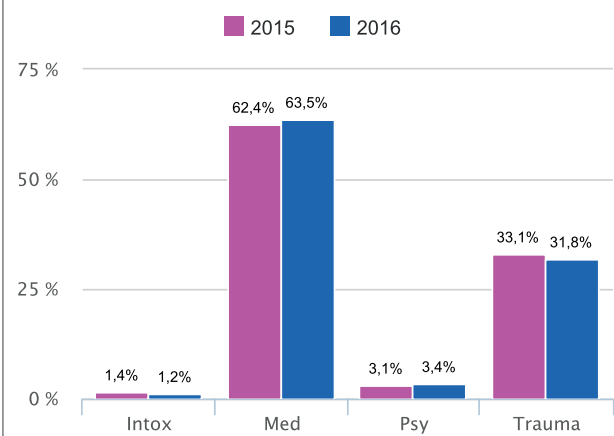
## CCMU

CCMU 1 : 17,4% (18,5%) CCMU 4 et 5 : 0,9% (2,0%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



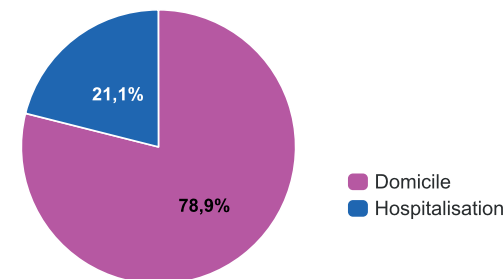
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 193 min (202 min en 2015)  
Durée médiane : 148 min (146 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 72,8% (73,2%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 21,1% (22,1% en 2015)  
Mutation interne : 18,6% (19,7%)  
Transfert externe : 2,4% (2,3%)  
Retour au domicile : 78,9% (77,9%)





## CH DU PAYS D'AIX - PERTUIS

### L'activité

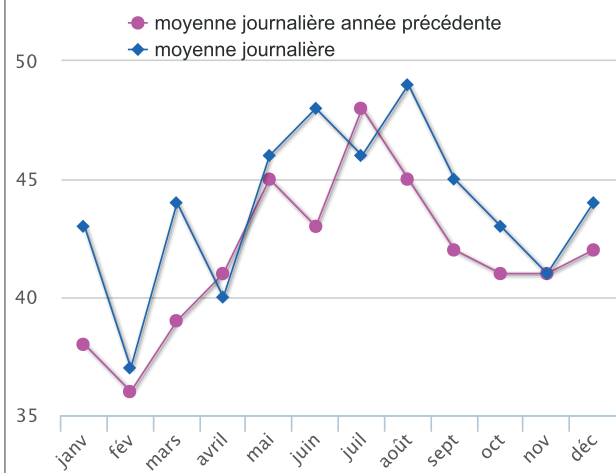
**15 906 passages en 2016** (15 210 en 2015) **Soit 43 / jour**  
**+4,6% par rapport à 2015** **Soit +1 passage(s) / jour**

### Les patients

**49,3% Femmes - 50,7% Hommes** (49,1% et 50,9% en 2015)  
**Age moyen : 39 ans** (39)

**Pédiatrie (- de 18 ans) : 24,7% de l'activité** (25,4%)  
**Gériatrie (75 ans et +) : 13,3% de l'activité** (13,5%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

**Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,9%** (15,8% en 2015)  
**Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,1%** (10,3%)  
**Weekend (samedi-dimanche) : 30,0%** (30,2%)

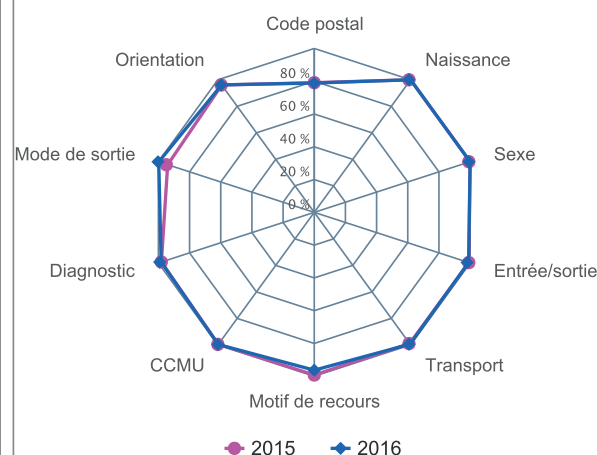
### Mode d'admission

**SMUR : 1,4%** (1,3%) **VSAV : 14,8%** (14,3%)  
**Ambulance : 4,7%** (4,3%) **Personnel : 77,9%** (79,1%)

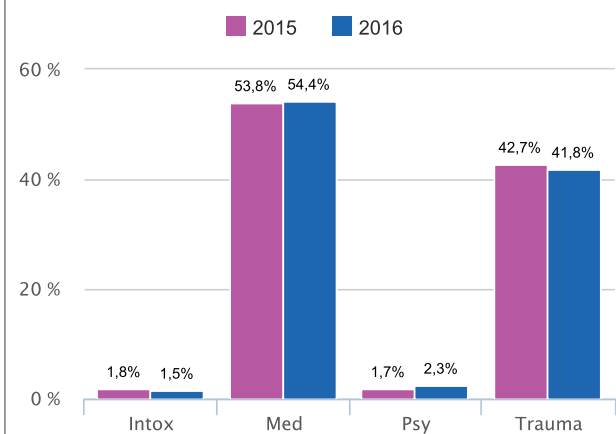
### CCMU

**CCMU 1 : 10,8%** (10,5%) **CCMU 4 et 5 : 0,9%** (0,9%)

### Exploitabilité des données



### Diagnostic principal



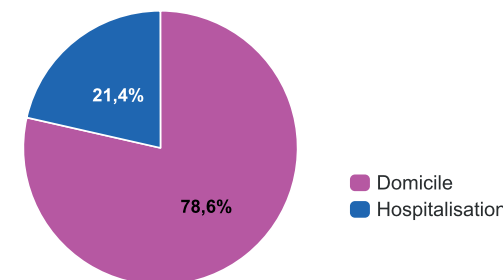
### Le temps de passage aux urgences

**Durée moyenne : 165 min** (147 min en 2015)  
**Durée médiane : 114 min** (103 min)

**Part des pris en charge en - de 4h : 79,8%** (83,3%)

### Le devenir

**Hospitalisation post-urgences : 21,4%** (21,9% en 2015)  
 Mutation interne : 19,8% (21,3%)  
 Transfert externe : 1,7% (0,6%)  
**Retour au domicile : 78,6%** (78,1%)



# CH DU PAYS D'APT

## L'activité

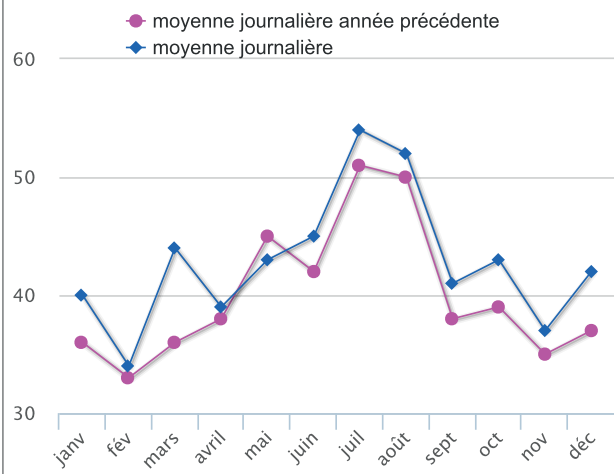
15 575 passages en 2016 (14 591 en 2015) Soit 42 / jour  
+6,7% par rapport à 2015 Soit +2 passage(s) / jour

## Les patients

49,8% Femmes - 50,2% Hommes (49,2% et 50,8% en 2015)  
Age moyen : 42 ans (42)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 23,6% de l'activité (24,6%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 16,0% de l'activité (16,1%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,0% (15,5% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,9% (8,9%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 33,9% (34,0%)

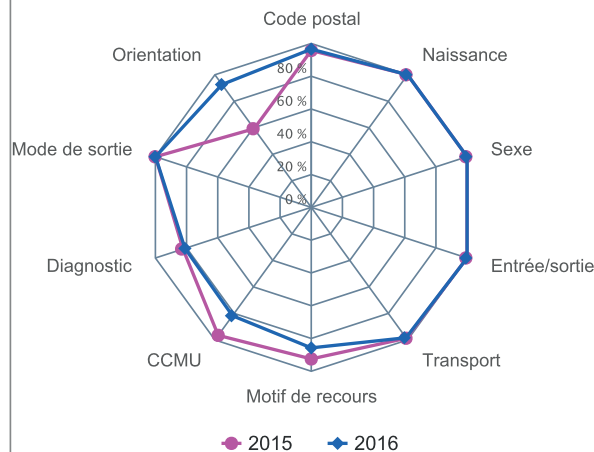
## Mode d'admission

SMUR : 1,6% (1,9%) VSAV : 9,0% (8,8%)  
Ambulance : 5,5% (5,8%) Personnel : 82,7% (83,0%)

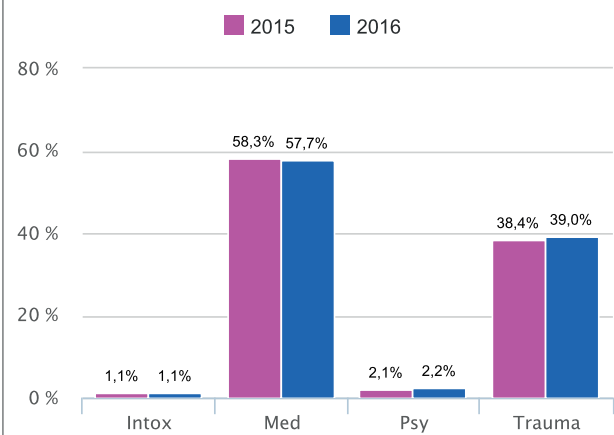
## CCMU

CCMU 1 : 6,0% (5,4%) CCMU 4 et 5 : 2,1% (14,3%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



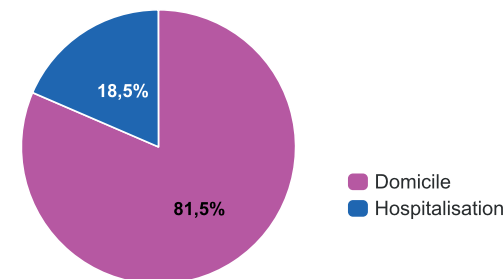
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 146 min (151 min en 2015)  
Durée médiane : 93 min (97 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 82,9% (82,9%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 18,5% (20,0% en 2015)  
Mutation interne : 15,2% (17,2%)  
Transfert externe : 3,3% (2,8%)  
Retour au domicile : 81,5% (80,0%)



## CH DE VAISON-LA-ROMAINE

### L'activité

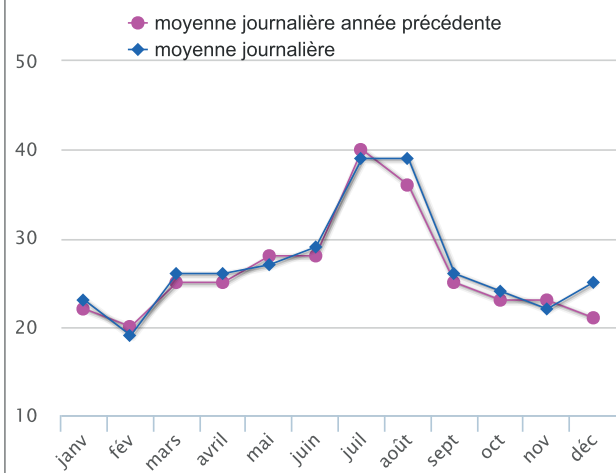
9 935 passages en 2016 (9 637 en 2015) Soit 27 / jour  
+3,1% par rapport à 2015 Soit +0 passage(s) / jour

### Les patients

50,0% Femmes - 50,0% Hommes (49,6% et 50,3% en 2015)  
Age moyen : 45 ans (44)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 22,0% de l'activité (22,8%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 18,2% de l'activité (18,6%)

### Fluctuation mensuelle



### L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 13,3% (14,0% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 9,3% (8,9%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 29,6% (30,7%)

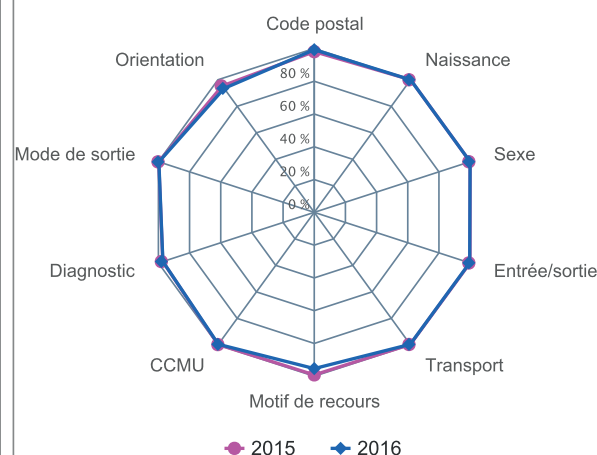
### Mode d'admission

SMUR : 1,2% (1,4%) VSAV : 14,6% (14,1%)  
Ambulance : 7,2% (7,0%) Personnel : 76,5% (76,9%)

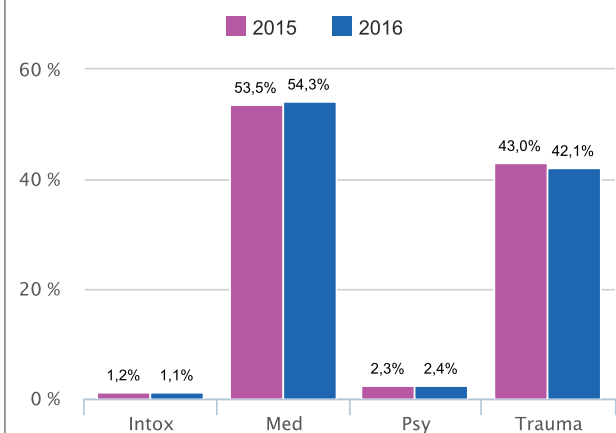
### CCMU

CCMU 1 : 17,4% (19,5%) CCMU 4 et 5 : 4,8% (1,3%)

### Exploitabilité des données



### Diagnostic principal



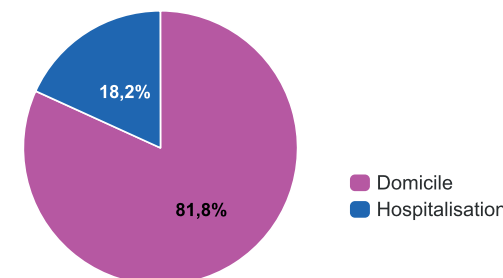
### Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 143 min (127 min en 2015)  
Durée médiane : 100 min (90 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 85,8% (87,3%)

### Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 18,2% (14,7% en 2015)  
Mutation interne : 15,8% (13,6%)  
Transfert externe : 2,4% (1,2%)  
Retour au domicile : 81,8% (85,3%)



# CH DE VALRÉAS

## L'activité

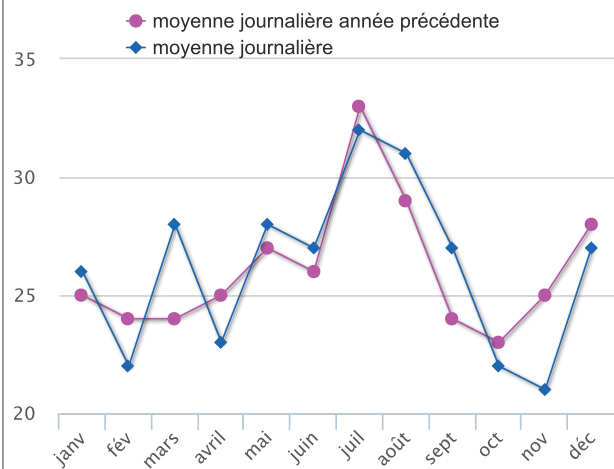
9 587 passages en 2016 (9 549 en 2015) Soit 26 / jour  
+0,4% par rapport à 2015 Soit +0 passage(s) / jour

## Les patients

49,6% Femmes - 50,4% Hommes (49,8% et 50,2% en 2015)  
Age moyen : 41 ans (41)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 24,8% de l'activité (26,1%)  
Gériatrie (75 ans et +) : 15,7% de l'activité (16,2%)

## Fluctuation mensuelle



## L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,6% (15,2% en 2015)  
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,9% (9,5%)  
Weekend (samedi-dimanche) : 29,8% (29,0%)

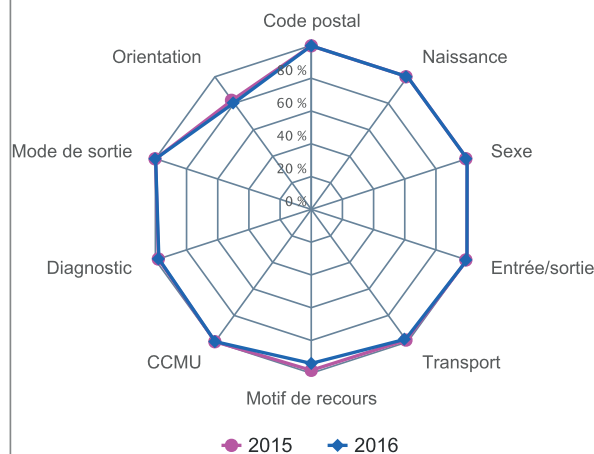
## Mode d'admission

SMUR : 0,3% (0,2%) VSAV : 10,7% (12,3%)  
Ambulance : 6,2% (7,4%) Personnel : 81,9% (79,3%)

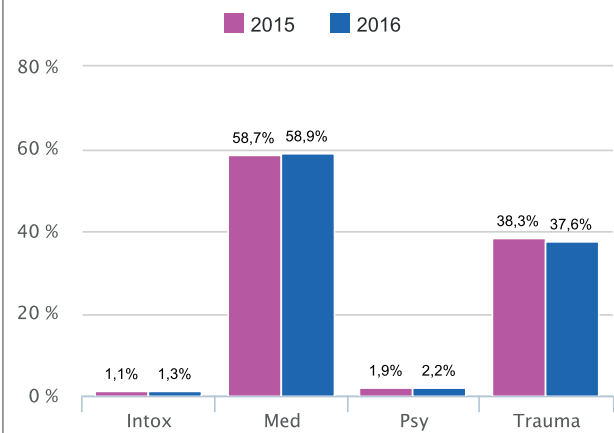
## CCMU

CCMU 1 : 20,9% (22,7%) CCMU 4 et 5 : 0,6% (1,4%)

## Exploitabilité des données



## Diagnostic principal



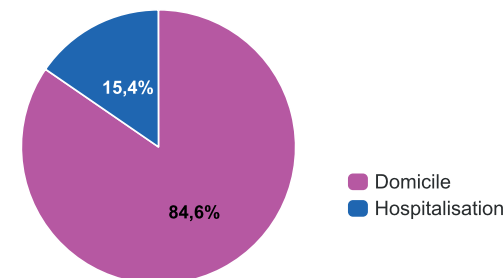
## Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 109 min (108 min en 2015)  
Durée médiane : 78 min (76 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 91,1% (91,1%)

## Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 15,4% (16,7% en 2015)  
Mutation interne : 12,4% (13,8%)  
Transfert externe : 3,0% (2,9%)  
Retour au domicile : 84,6% (83,3%)



# SYNTHÈSE D'ACTIVITÉ INTERACTIVE

Retrouvez toutes vos données détaillées, ainsi  
que cette synthèse sur le Portail de Santé PACA

[www.sante-paca.fr](http://www.sante-paca.fr)

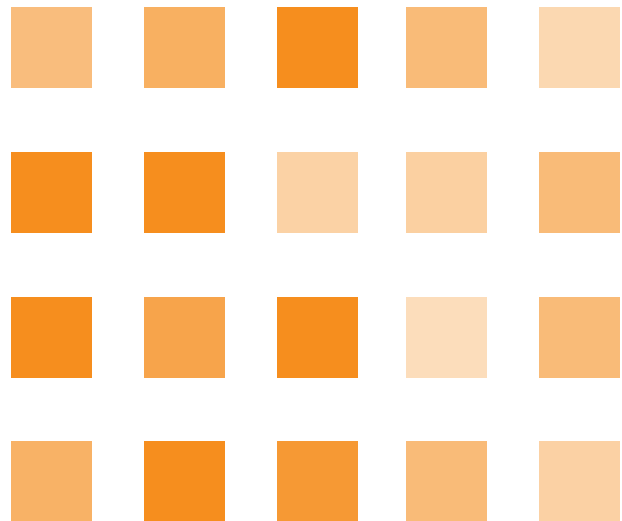
Dans le menu : Mon établissement / Rapports



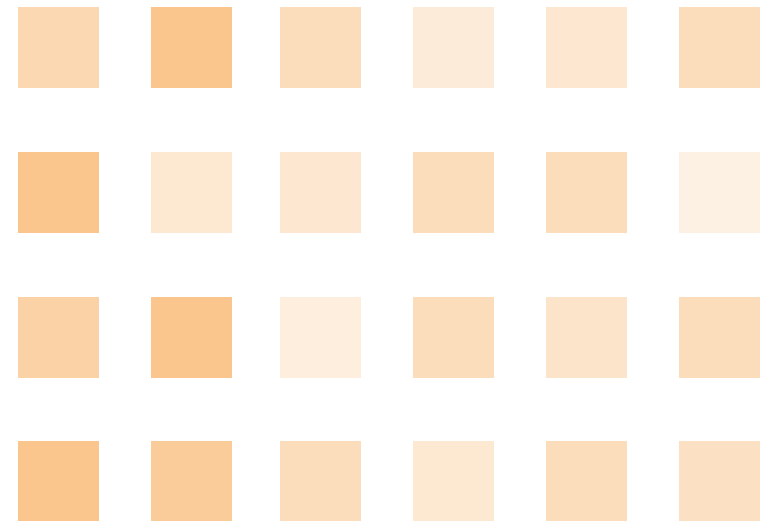
ars Portail de santé PACA Recherche Mon établissement Outils régionaux Espace numérique Administration

Rechercher...

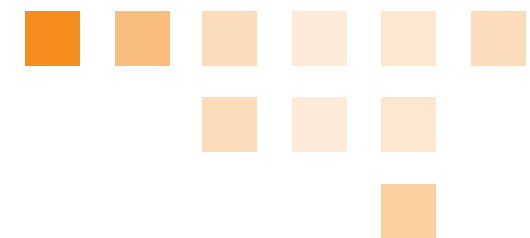
<b>Présentation</b> Mon établissement Mes pôles Mes unités Mes professionnels Glossaire	<b>Lits disponibles</b> Saisie lits disponibles Synthèse lits disponibles Saisie fermeture de lits Synthèse fermetures de lits Dernières saisies lits disponibles	<b>Permanence des soins</b> PDS du jour PDS hebdomadaire PDS mensuelle Mes gardes et astreintes	<b>Saisies serveur de veille</b> Données Urgences Données SAMU Données Décès	<b>Synthèses serveur de veille</b> Données Urgences Synthèse RPU Données SAMU Données Décès	<b>Fomulaires</b> Plan blanc Plan bleu ESMS Certificats de décès <small>Aide (certificat de décès)</small>	<b>Rapports</b> Suivi mensuel urgences Suivi mensuel UHCD
--	--	---	---	---	---	---



05

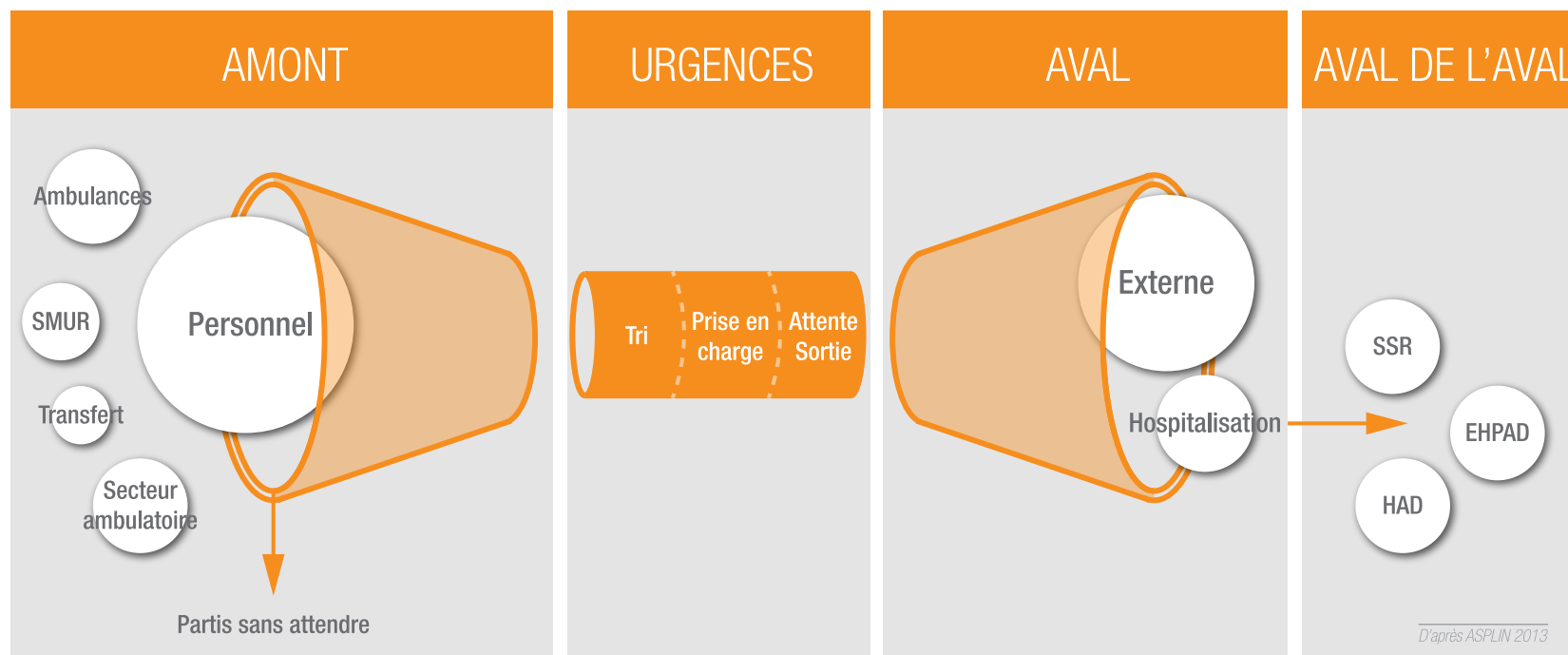


# HÔPITAL EN TENSION



## 5.1. LE DISPOSITIF “HÔPITAL EN TENSION” (HET)

La tension dans un service d'urgence est définie par une inadéquation entre la demande (flux entrant de patients et besoins d'hospitalisation) et les moyens au niveau des urgences (personnel, plateau technique et structure des urgences) et de l'aval des urgences (lits d'hospitalisation disponibles et fluidité du transfert en lit d'aval). Cette définition reflète également le concept plus général de l'hôpital en tension.



Les mécanismes générant les épisodes de tension sont multiples et concernent :

- le flux entrant,
- le processus de prise en charge au sein des urgences,
- la fluidité de la filière d'aval.


La tension dans les services d'urgence entraîne un dysfonctionnement de la gestion des flux de patients et représente une situation critique, pouvant évoluer vers une situation de crise. La

gestion de cette situation nécessite l'implication de l'ensemble des professionnels des établissements.

L'élaboration des Plans Blancs des établissements de santé, des Plans Blancs élargis est décrite par la la Circulaire n° DHOS/CGR/2006/401 du 14 septembre 2006. Son annexe relative identifie la situation "d'hôpital en tension" (HET) qui a pour objectif **d'anticiper une organisation** face à ces épisodes, de les **détecter** et d'établir une organisation capable de mettre en place les **mesures correctrices** afin d'éviter le déclenchement d'un plan blanc réservé aux situations exceptionnelles.

La Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences a publié des recommandations pour la mise en place des plans HET dans les établissements ([www.fedoru.fr](http://www.fedoru.fr)). Pour reprendre les termes de ce rapport, le dispositif « Hôpital en tension » est un dispositif d'organisation propre à chaque établissement. Il est distinct du plan blanc (qu'il peut précéder) et propose des mesures d'adaptation de l'établissement de santé lors d'une situation ponctuelle d'inadéquation entre les besoins et les moyens d'hospitalisation disponible.

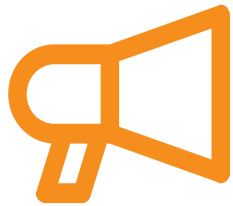
## ■ LES DIFFÉRENTES ÉTAPES DU PLAN “HÔPITAL EN TENSION”. ORGANISATION RÉGIONALE PACA

Étapes	Établissements	ARS DD - ARS Siège/DD - e-Santé ORU PACA
 <b>PRÉPARER</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Organisation du suivi HET par une commission (ex : CACNP*)</li> <li>2. Mise en place d'une cellule de veille au sein de l'établissement</li> <li>3. Sélection et description personnalisée sur le portail de santé PACA des plans HET et de leurs actions</li> <li>4. Organisation de RETEX*</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Suivi et Incitation à la mise en place des plans HET et à leur application</li> <li>2. Préparation des plans HET solidaires pour chaque établissement avec SU</li> <li>3. Veille de la réalisation des RETEX d'établissements</li> <li>4. Organisation de RETEX régionaux</li> </ol>
	<b>DÉTECTER</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Veille quotidienne des indicateurs</li> <li>2. Saisie du rapport de veille sur le portail de santé PACA</li> <li>3. Renseignement des lits disponibles sur le portail de santé PACA</li> <li>4. Demande HET par les professionnels</li> </ol>
<b>AGIR</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Déclenchement précoce des plans HET ad hoc</li> <li>2. Déclaration par le Directeur des actions mises en place</li> <li>3. Mise en oeuvre des actions HET solidaires déclenchées par l'ARS</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>- PAS D'ACTION SAMU -</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Suivi de la mise en oeuvre et mise à jour des plans HET établissements</li> <li>2. Sollicitation des établissements dont les indicateurs évoquent HET</li> <li>3. Déclenchement des plans HET solidaires (Siège/DD)</li> <li>4. Saisie du rapport des actions ARS sur le portail de santé PACA</li> </ol>

En région PACA, le plan HET s'articule autour de 3 acteurs principaux que sont les établissements de santé (Services des urgences, Directions et Services d'aval des urgences), l'Agence Régionale de Santé et le GIP E-santé ORUPACA.



## 5.2. ÉPISODES DE TENSION EN 2016



**647**

ÉPISODES DE TENSION PAR 45 ÉTABLISSEMENTS

**180** demandes de plans HET sans déclenchement

**425** déclarations de plans HET dont **60%** sans demande préalable

**42** tensions solidaires



**32H**

DURÉE MOYENNE D'UN PLAN

### DÉFINITIONS

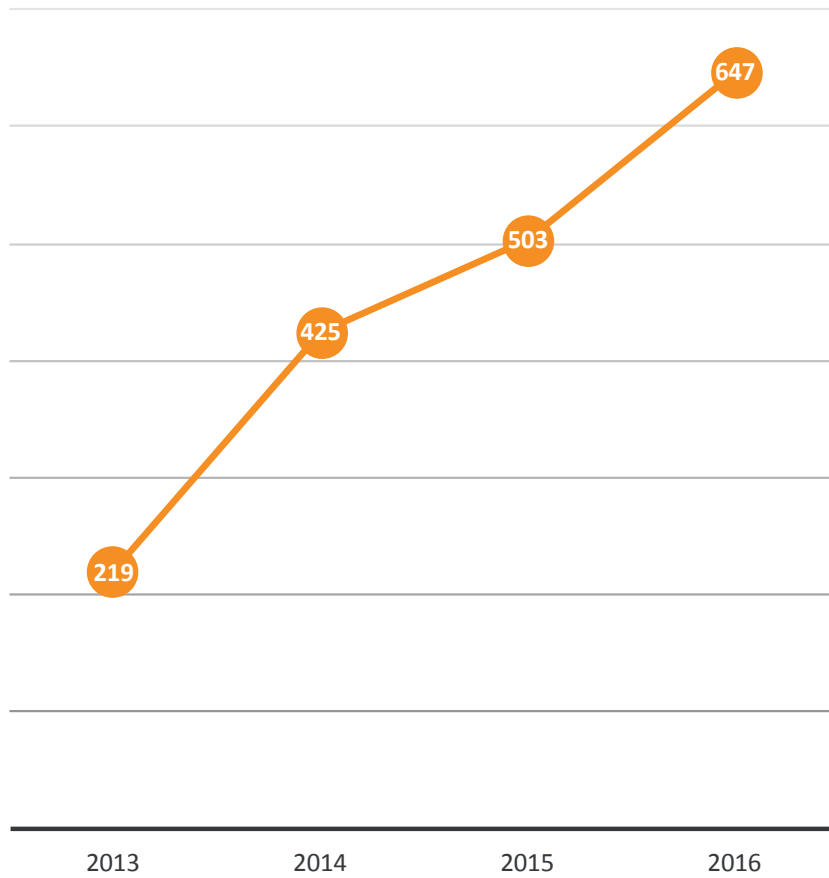
“**DEMANDE DE PLAN HET**” : action effectuée par le médecin ou le cadre qui signale toute difficulté à sa Direction, au SAMU et à l'ARS.

“**DÉCLARATION DE PLAN HET**” : action effectuée par le directeur ou son représentant qui décrit les causes HET et les actions mises en place.

“**TENSION SOLIDAIRE**” : action effectuée par l'ARS qui demande à d'autres établissements de libérer des lits afin de prendre en charge des patients de l'établissement en tension.

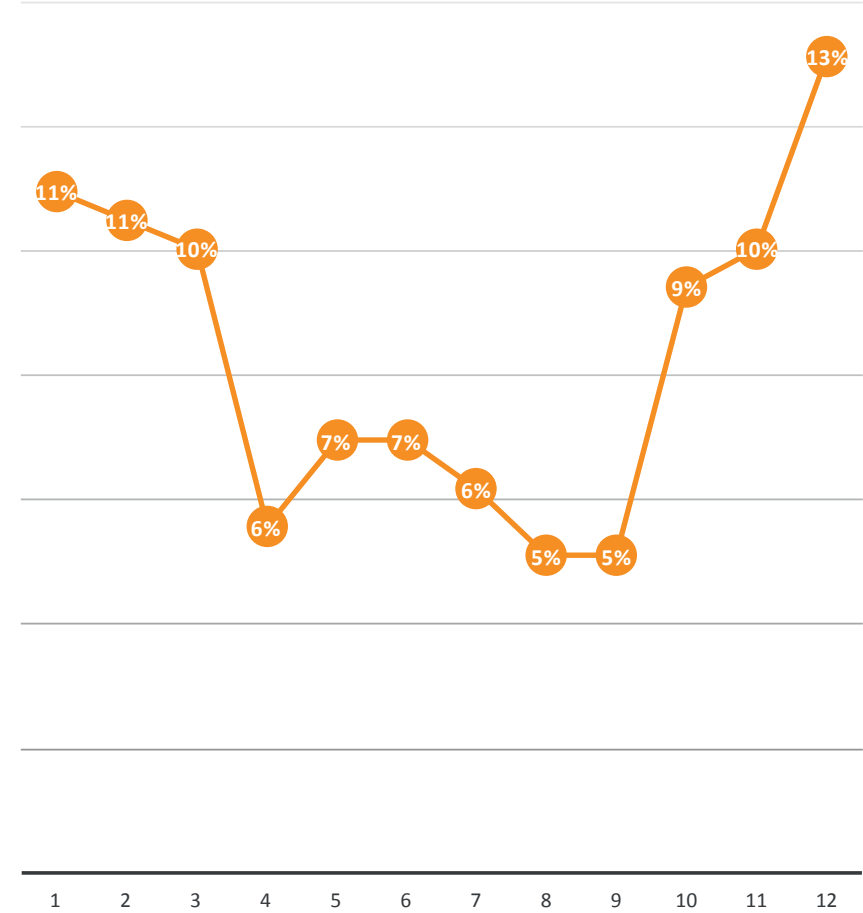
“**ÉPISODES DE TENSION**” : demandes, déclarations de plans HET et tensions solidaires.

## ■ FLUCTUATION ANNUELLE



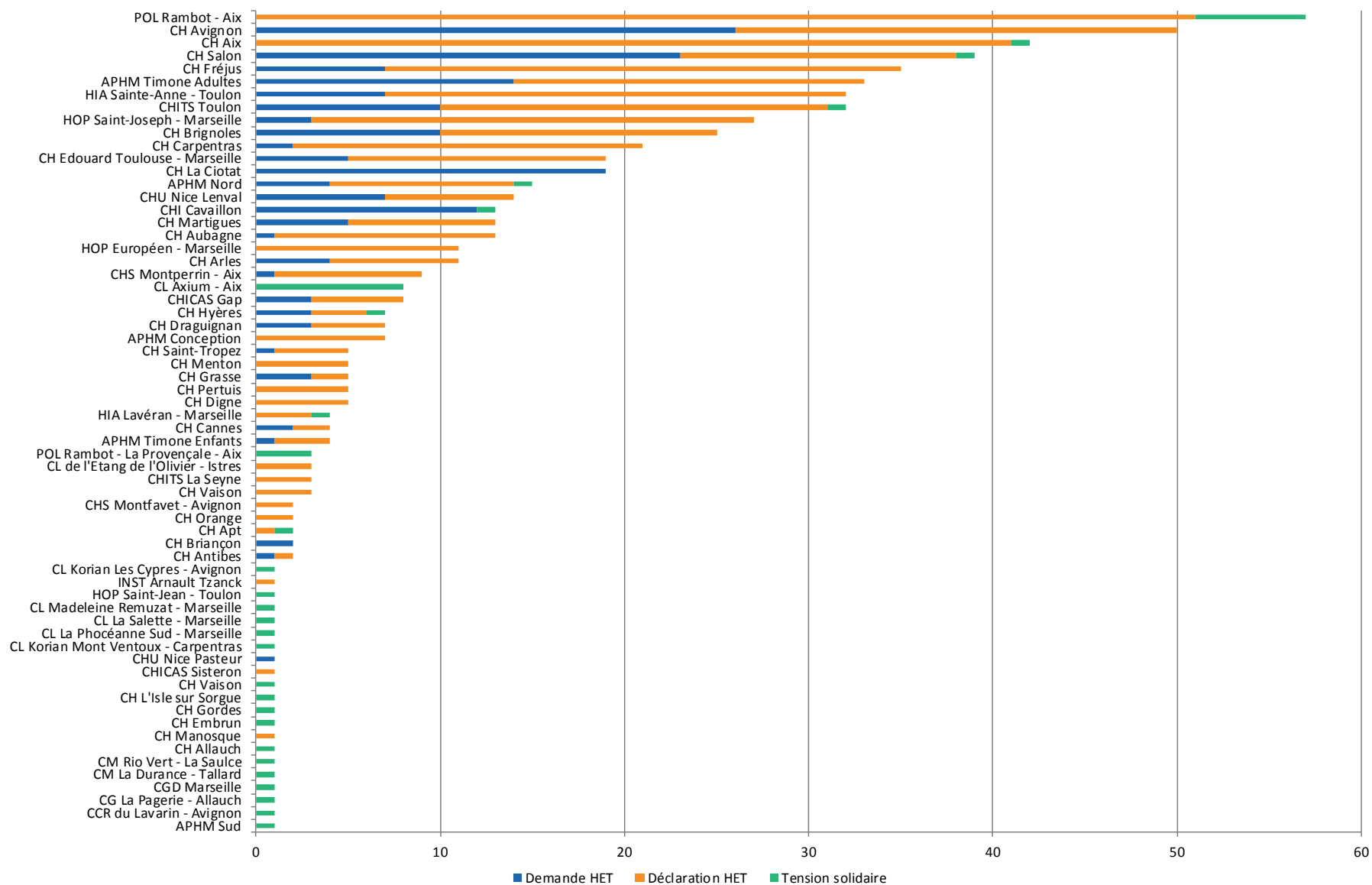
→ **+29%** d'épisodes de tension entre 2015 et 2016, augmentation qui reflète principalement une meilleure connaissance et appropriation du dispositif "Hôpital en Tension"

## ■ FLUCTUATION MENSUELLE



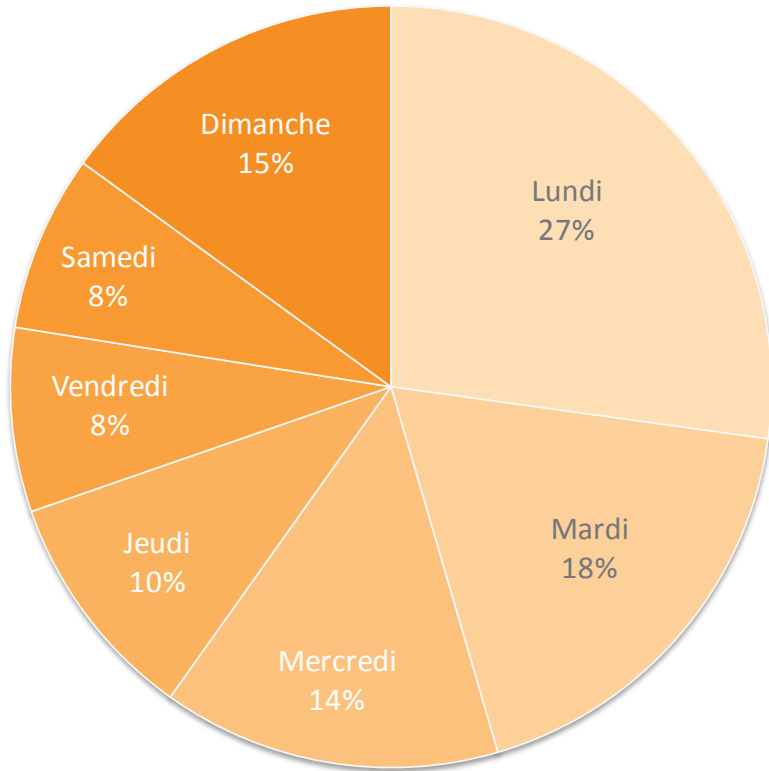
→ **Plus d'épisodes de tension déclarés en hiver**

## FLUCTUATION PAR ÉTABLISSEMENT



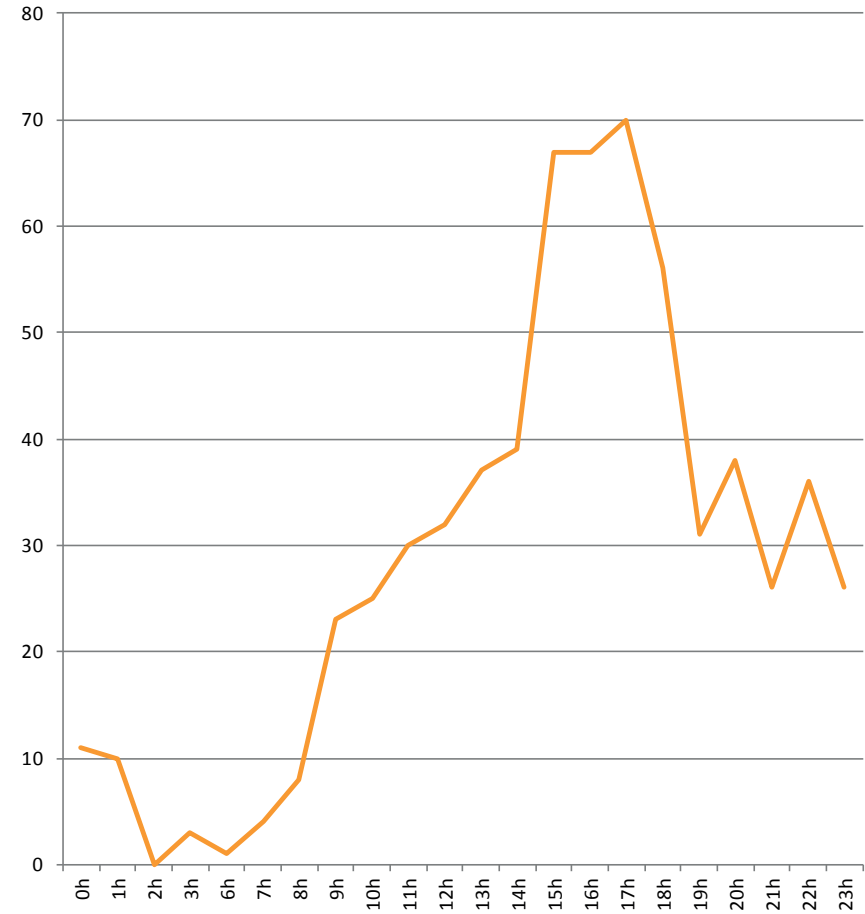
→ Des comportements différents selon les établissements : certains déclarent systématiquement un plan HET, d'autres ne font que des demandes qui restent sans validation

■ FLUCTUATION PAR JOUR DE LA SEMAINE



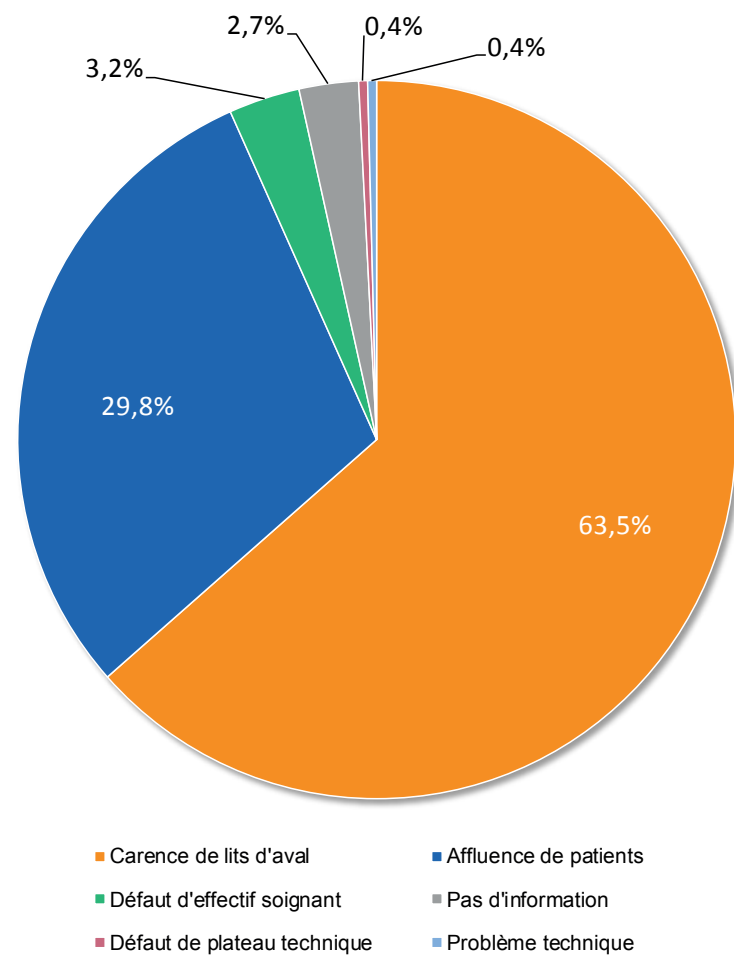
➔ Plus d'un quart des demandes et déclarations le lundi.

■ FLUCTUATION HORAIRE

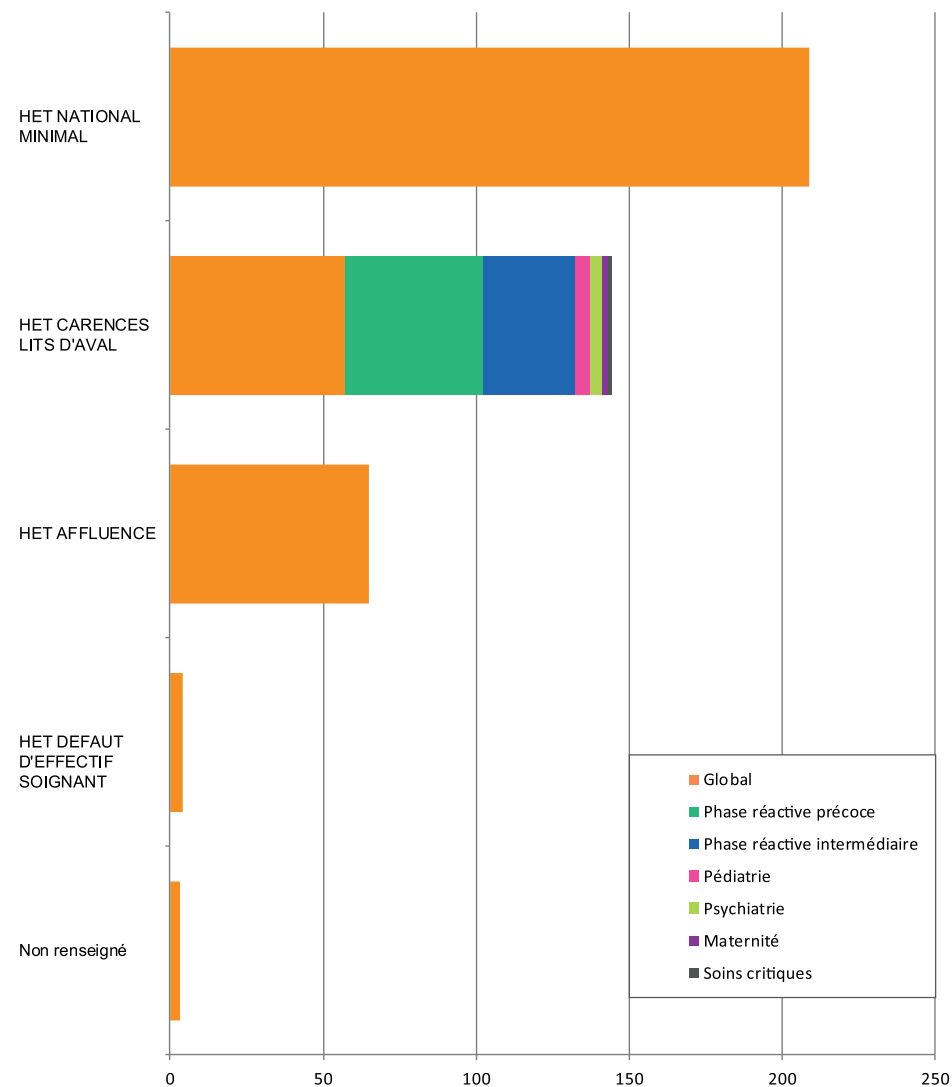


➔ Une majorité de demandes et déclarations en milieu d'après-midi

## MOTIF DE DEMANDE OU DÉCLENCHEMENT DES PLANS HET



## TYPES DE PLANS DÉCLENCHÉS



→ On note une corrélation entre les motifs et les plans HET déclenchés. Le plan HET National Minimal est le plus déclaré car il est le plan HET proposé par défaut en l'absence de paramétrage par les établissements d'autres plans plus spécifiques.

## ■ DÉLAI DE VALIDATION DES PLANS HET

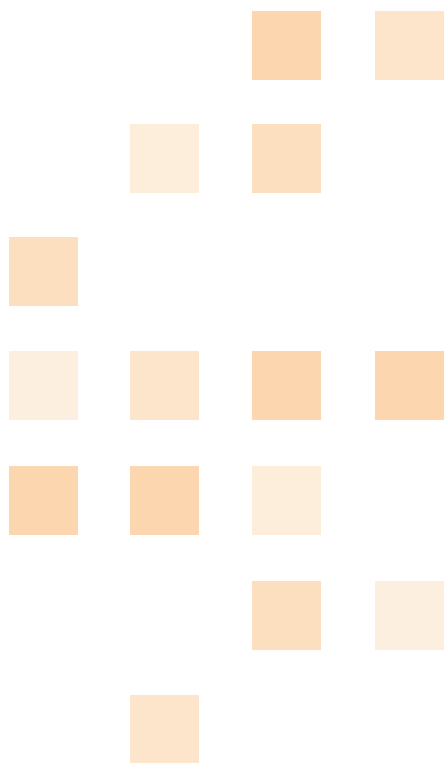


### DÉFINITION / INDICATEUR

Délai entre la date/heure de demande et la date/heure de déclaration.

60% des déclarations de plans HET se font, directement par la direction, sans demande préalable des services d'urgence.

Pour les déclarations qui font suite à une demande, le délai moyen de validation est de 8h. Le comportement est très variable d'un établissement à l'autre avec des délais allant de 8 minutes à 29h.



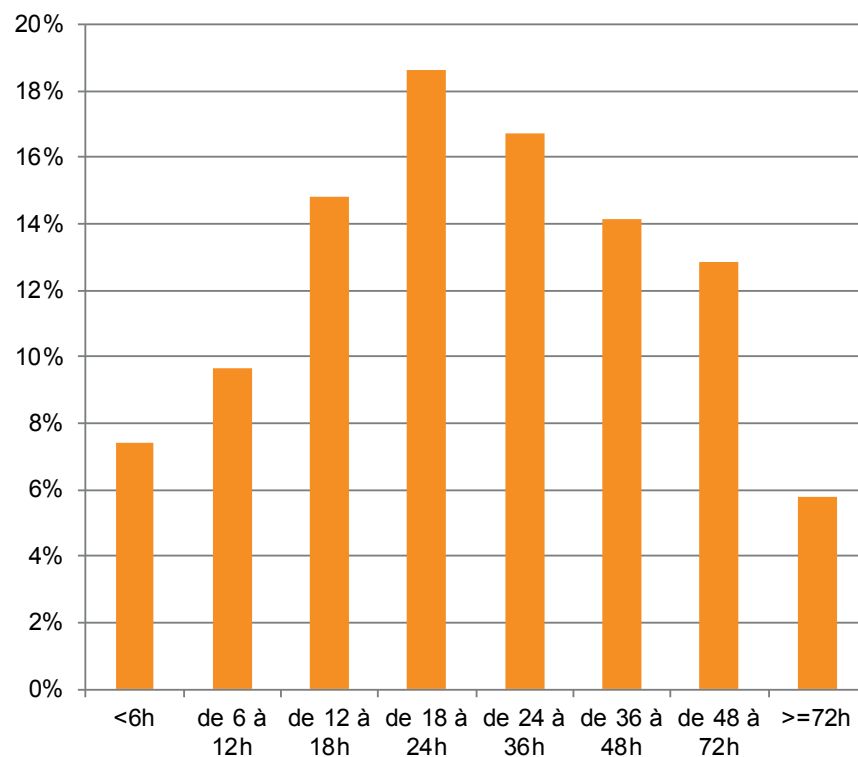
## ■ DURÉE DES ÉPISODES DE TENSION



### DÉFINITION / INDICATEUR

Délai entre la date/heure de demande si elle existe ou la date/heure de déclaration, et la date/heure de levée manuelle.

Les plans HET déclarés pour lesquels aucune mise à jour n'est faite dans les 48h dans le Portail Régional de Santé sont automatiquement clôturés (27% des plans).



→ Durée moyenne d'un plan clôturé manuellement : 32h

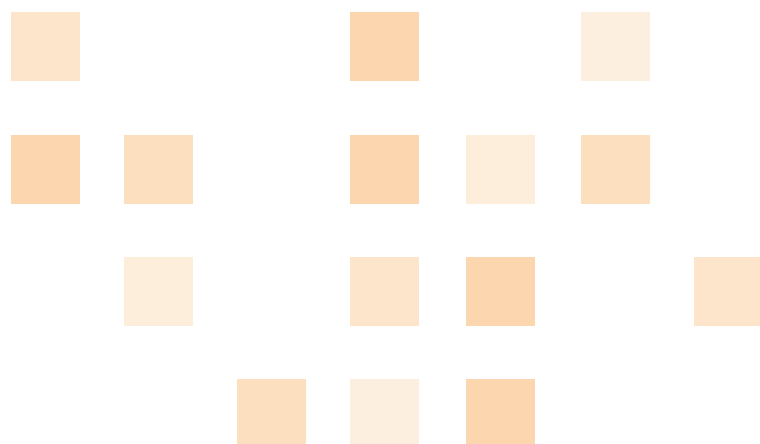
→ 50% des plans HET sont levés en moins de 24h

## ■ TENSION SOLIDAIRE

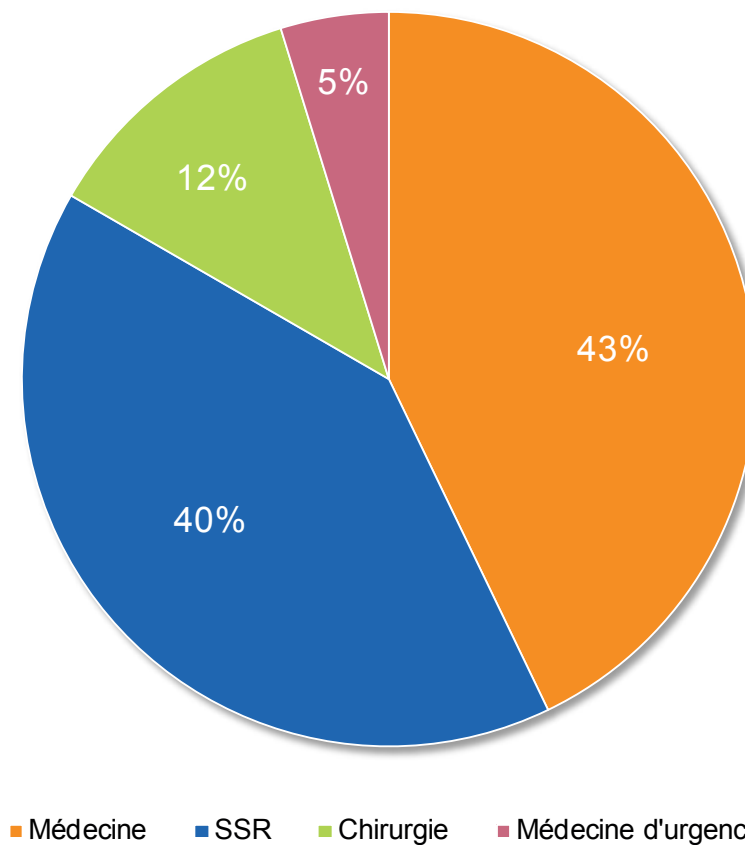
12 plans HET concernant 6 établissements sources (en tension) ont généré 42 déclenchements du dispositif "tensions solidaires" concernant 28 établissements différents.

HET SOURCE = ÉTABLISSEMENTS EN TENSION	HET CIBLE = ÉTABLISSEMENTS EN TENSION SOLIDAIRE
6 établissements	28 établissements
12 HET source	48 HET cible

Le profil des établissements cibles impactés est très variable d'un plan à l'autre : type de statut, présence d'un service d'urgences, nombre d'établissements cibles sollicités (de 1 à 8).



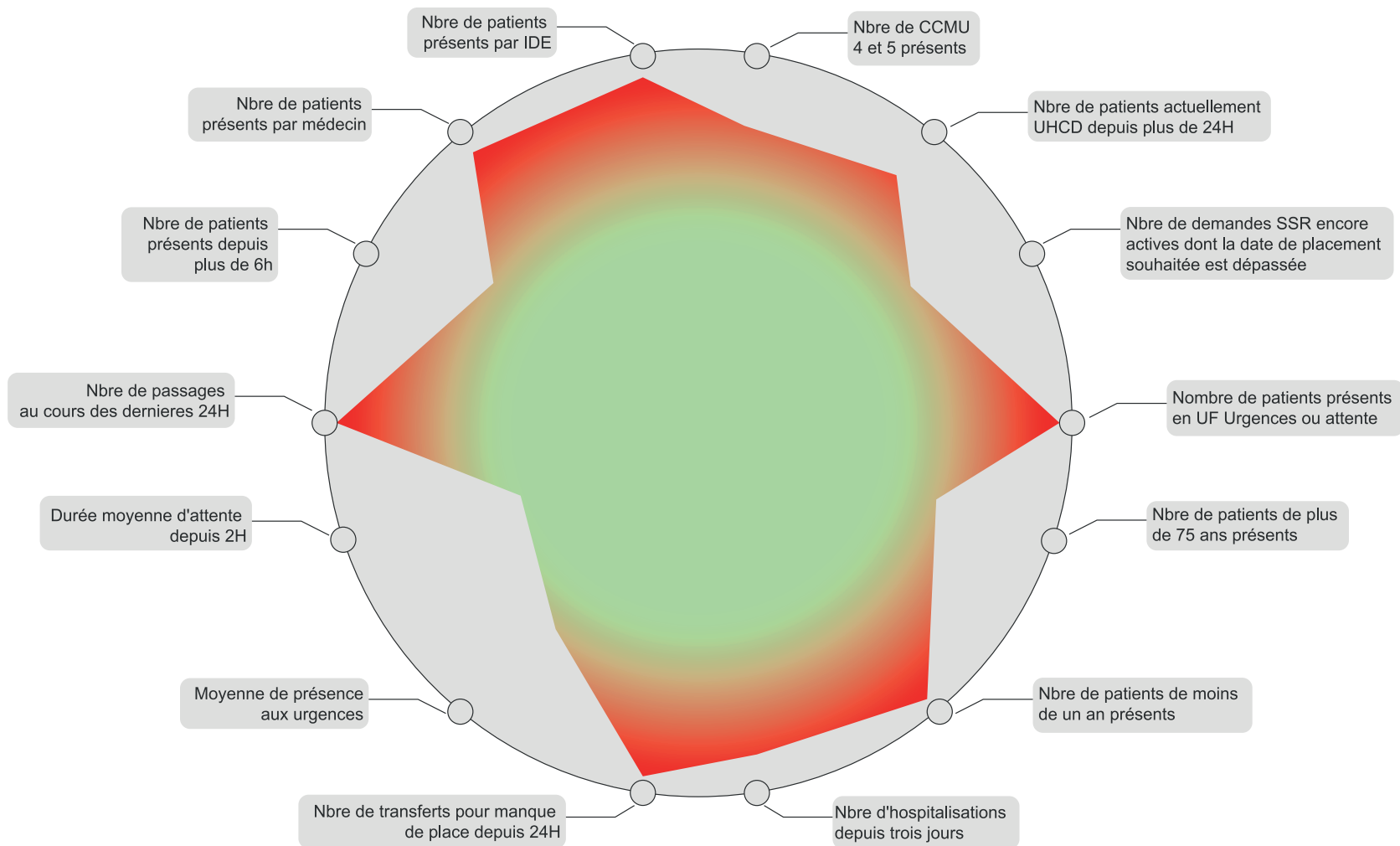
## ■ RÉPARTITION DES DISCIPLINES SOLLICITÉES EN TENSION SOLIDAIRE



## 5.3. INDICATEURS DE TENSION EN TEMPS RÉEL

Actuellement, les modalités d'alerte reposent sur le signalement des situations de tension par les professionnels. Dans les situations de charge de travail excessive, la mobilisation des soignants pour maintenir une qualité des soins optimale peut entraîner un retard au signalement des épisodes de tension. Dans ce contexte, le recueil et la veille d'indicateurs de tension, en temps réel constitue un outil complémentaire au système déclaratif.

### ■ 14 INDICATEURS DE TENSION TEMPS RÉEL COLLECTÉS TOUTES LES 10 MINUTES



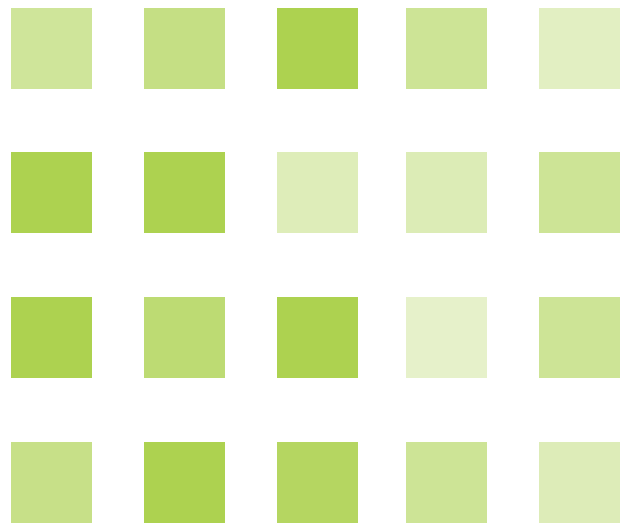
→ Les seuils (vert, orange et rouge) de ces indicateurs sont actuellement calculés sur les valeurs précédentes pour une même heure, même jour, même période (semaine, mois, années précédentes).



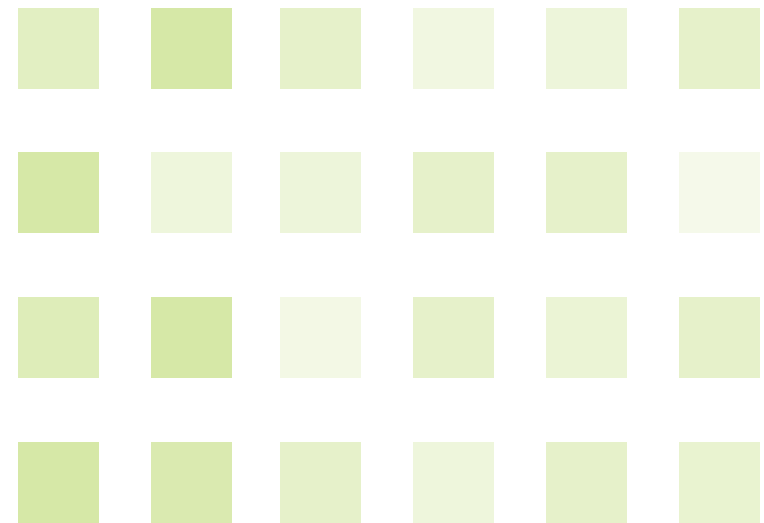
## MOYENNE DES INDICATEURS TEMPS RÉEL SUR L'ANNÉE PAR ÉTABLISSEMENT

SU	Capacité max. d'accueil	Nb de passages sur les 24 dernières h	Nb de patients présents	Taux d'occupation ponctuel	Nb de patients de < 1 an présents	Nb de patients de > 75 ans présents	Nb de patients par IDE	Nb de patients par médecin	Durée d'attente des patients présents (min)	Durée présence des patients présents (min)	Nb de patients CCMU 4 et 5 présents	Nb d'hospitalisations sur les 3 derniers jours	Nb de patients en UHCD depuis > 24 h	Nb de patients présents depuis > 6 h	Nb de transferts par manque de place sur les 24 dernières h	NEDOCS
AIX CH ADULTES	28	126,0	36,7	1,3	0,1	11,4	4,0	3,4	63,3	379,3	0,8	71,3	7,0	18,0	2,1	107,6
AIX CH ENFANTS	10	38,4	6,4	0,6	2,8	0,0	3,3	1,9	46,2	242,4	0,1	15,9	0,0	2,8	0,0	40,6
AIX RAMBOT	12	41,0	6,0	0,5	0,0	1,3	2,1	3,9	38,5	215,5	0,0	21,2	0,0	1,5	0,1	71,0
ANTIBES CH	12	114,1	18,2	1,5	0,5	4,5	1,9	1,5	57,6	257,7	0,1	34,6	0,0	6,6	0,4	153,4
APT CH	7	35,1	5,1	0,7	0,0	1,5	2,0	2,4	34,6	198,0	0,2	10,1	0,1	1,4	0,0	91,6
ARLES CH	25	98,8	16,5	0,7	0,4	3,5	3,9	2,3	46,3	229,5	0,2	42,9	0,2	3,7	0,6	71,0
AUBAGNE CASAMANCE	10	41,2	6,3	0,6	0,0	1,5	4,2	3,8	39,1	228,2	0,0	30,3	0,0	1,1	0,0	67,5
AVIGNON CH ADULTES	24	174,0	24,7	1,0	0,0	8,3	3,5	2,9	43,3	194,9	0,2	94,7	2,6	3,3	0,5	99,6
AVIGNON CH ENFANTS	9	99,4	6,8	0,8	2,3	0,0	1,6	1,6	28,9	96,3	0,0	41,8	0,0	0,1	0,0	68,6
BRIANÇON CH	0	56,1	5,6		0,1	0,8	1,9	1,9	25,8	171,7	0,1	30,7	0,0	1,2	0,0	111,8
BRIGNOLES CH	14	73,2	10,1	0,7	0,1	3,3	2,7	2,9	42,8	180,3	0,0	27,3	1,6	1,1	0,7	85,6
CAGNES ST JEAN	12	92,7	7,3	0,6	0,0	1,0	3,2	2,8	62,5	117,4	0,1	19,0	0,0	0,3	0,1	84,6
CANNES CH	30	127,8	17,1	0,6	0,4	9,9	3,8	2,6	36,5	166,1	0,0	55,8	5,2	2,9	4,0	66,4
CARPENTRAS CH	15	79,8	14,1	0,9	0,2	5,3	2,7	2,8	38,7	241,3	0,3	13,4	3,1	4,4	0,2	135,8
CAVAILLON-LAURIS CHI	12	75,3	9,3	0,8	0,2	3,8	2,9	2,4	40,0	173,2	0,1	17,2	2,3	1,3	0,2	77,7
DIGNE CH	11	51,9	8,8	0,8	0,1	2,2	2,1	2,7	33,4	227,0	0,1	25,0	0,6	2,8	0,1	84,7
DRAGUIGNAN CH	20	104,9	16,3	0,8	0,6	7,4	4,1	2,5	52,2	209,0	0,1	51,8	3,7	2,5	1,0	90,2
EMBRUN CH	0	24,9	1,3		0,0	0,3	0,5	0,6	22,0	154,2	0,0	3,9	0,0	0,2	0,0	95,6
FRÉJUS ST-RAPHAËL CHI	20	109,8	22,1	1,1	0,9	6,3	4,1	2,7	48,2	275,4	0,3	94,1	0,1	5,9	0,8	113,7
GAP CHICAS	14	75,1	15,3	1,1	0,4	4,9	2,6	2,8	47,2	288,6	0,1	48,5	2,5	5,5	0,4	91,3
GRASSE CH	20	117,9	16,8	0,8	1,9	3,6	2,8	2,1	43,3	184,9	0,0	67,8	0,2	3,1	0,5	101,7
HYÈRES CH	20	99,3	17,5	0,9	0,6	7,1	3,5	2,6	51,3	243,9	0,1	54,1	1,6	4,0	0,4	101,7
ISTRES HP	10	41,7	6,4	0,6	0,0	0,8	2,4	3,5	53,2	212,1	0,0	10,1	0,0	1,3	0,0	88,4
LA CIOTAT CH	12	67,8	5,3	0,4	0,0	1,3	1,7	1,9	20,7	106,6	0,0	31,0	0,0	0,2	0,1	42,7
LA SEYNE CHITS	15	69,9	10,7	0,7	0,0	3,7	5,9	3,5	50,0	195,7	0,0	28,6	0,1	2,1	0,9	82,2
MANOSQUE CH	18	88,9	10,0	0,6	0,4	3,9	2,7	2,8	71,4	156,3	0,1	40,1	1,1	1,3	0,7	65,6
MARIGNANE CG	0	71,9	18,5		0,3	3,8	3,2	7,0	49,6	490,0	0,1	22,9	0,5	21,4	0,0	105,0
MARSEILLE EUROPÉEN	10	63,0	10,5	1,0	0,0	1,4	2,9	2,3	71,3	222,4	0,3	18,1	0,4	3,1	0,0	110,5
MARSEILLE NORD ADULTES	40	137,7	25,1	0,6	0,0	9,3	3,9	4,4	37,8	242,6	0,2	62,7	8,3	6,3	1,8	74,1
MARSEILLE NORD ENFANTS	15	98,1	9,7	0,6	3,2	0,0	2,7	2,0	36,8	136,9	0,1	18,4	0,0	0,6	0,1	56,8
MARSEILLE ST JOSEPH ADU	19	73,5	19,4	1,0	0,0	6,0	2,5	2,5	58,8	364,7	0,5	44,5	1,1	8,4	0,2	103,4
MARSEILLE ST JOSEPH ENF	10	79,9	10,5	1,1	4,3	0,0	6,4	1,2	50,7	196,1	0,0	12,1	0,2	5,0	0,0	98,4
MARSEILLE TIMONE ADU	45	229,9	54,5	1,2	0,0	19,0	4,9	4,8	61,1	313,3	0,8	78,2	9,7	18,3	12,0	151,6
MARSEILLE TIMONE ENF	28	105,1	13,8	0,5	4,3	0,0	8,7	4,1	48,6	199,1	0,0	34,2	0,0	2,2	0,0	65,9
MARTIGUES CH	22	115,1	23,2	1,1	1,0	6,1	3,3	2,6	53,8	234,8	0,0	48,1	1,6	7,5	0,6	141,8
MENTON CH	15	52,1	6,0	0,4	0,0	2,5	2,1	2,1	24,2	148,0	0,0	18,8	0,1	1,2	0,2	65,8
NICE LENVAL	17	159,9	13,9	0,8	4,0	0,0	3,6	2,5	48,5	119,3	0,0	30,7	0,7	0,4	0,0	91,9
NICE PARC IMPÉRIAL	10	43,7	7,7	0,8	0,0	1,0	4,4	4,3	47,2	251,7	0,0	8,9	0,0	3,3	0,0	68,7
NICE PASTEUR	45	196,3	37,7	0,8	0,0	11,5	4,1	5,6	30,4	260,5	0,3	114,5	0,0	9,5	5,7	86,2
NICE ST GEORGE	16	71,0	6,7	0,4	0,0	1,5	3,0	3,6	17,0	135,9	0,0	35,2	0,0	0,4	0,1	46,9
OLLIOULES MALARTIC	7	45,8	3,4	0,5	0,0	0,3	1,7	1,8	39,1	112,6	0,0	8,7	0,0	0,3	0,0	62,5
ORANGE CH	20	86,7	14,1	0,7	0,2	6,2	2,9	3,1	40,8	180,7	0,1	27,7	4,7	2,9	0,3	95,7
PERTUIS CH	8	42,9	6,2	0,8	0,1	2,7	1,9	2,2	32,7	191,7	0,0	13,6	2,1	1,8	0,1	91,0
SAINT TROPEZ CH	12	63,1	5,7	0,5	0,1	3,3	1,6	2,0	30,8	122,6	0,0	6,7	2,3	0,5	0,1	82,6
SALON CH	18	102,5	23,3	1,3	1,1	7,5	4,4	3,0	57,2	303,7	0,2	68,6	7,5	7,6	0,3	140,4
SISTERON CHICAS	10	45,1	27,8	2,8	1,2	4,2	3,3	5,2	34,3	986,6	0,0	10,8	1,2	24,2	0,1	97,5
ST LAURENT TZANCK	10	53,5	6,0	0,6	0,0	1,3	2,5	4,0	30,8	149,3	0,0	19,0	0,0	0,9	0,4	63,2
TOULON SAINTE-ANNE	16	73,0	12,1	0,8	0,0	3,2	3,0	2,0	52,5	252,2	0,1	59,8	0,0	2,2	0,6	82,2
TOULON STE MUSSE ADU	34	131,4	33,3	1,0	0,1	10,5	5,6	3,3	62,5	316,4	0,0	84,6	0,9	13,0	3,1	128,6
TOULON STE MUSSE ENF	10	68,6	6,4	0,6	2,0	0,0	2,3	1,8	39,2	123,1	0,0	21,3	0,1	0,7	0,0	74,1
VAISON CH	8	26,9	2,7	0,3	0,0	1,5	1,3	1,5	28,5	135,4	0,0	4,9	0,8	0,3	0,1	79,5
VALRÉAS CH	7	25,9	2,0	0,3	0,0	0,9	1,2	1,5	27,9	112,3	0,0	4,4	0,6	0,2	0,0	36,1

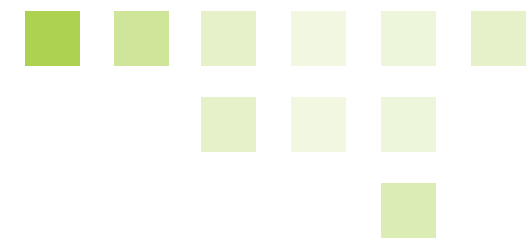
➔ Le GIP e-Santé ORU PACA tient à la disposition des établissements les données statistiques détaillées de ces indicateurs pour une analyse plus fine.



# 06



## LISTE DES ABRÉVIATIONS



## ■ SIGNIFICATION DES SIGLES UTILISÉS DANS LE CORPS DU DOCUMENT.

<b>AP-HM</b>	Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille
<b>ARS</b>	Agence Régionale de Santé
<b>CCAM</b>	Classification Commune des Actes Médicaux
<b>CHU</b>	Centre Hospitalier Universitaire
<b>CIM10</b>	Classification Internationale des Maladies
<b>CCMU</b>	Classification Clinique des Malades aux Urgences
<b>DR</b>	Dossier de Régulation
<b>DRM</b>	Dossier de Régulation Médicale
<b>EHPAD</b>	Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
<b>ESPIC</b>	Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif
<b>FEDORU</b>	Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences
<b>HIA</b>	Hôpital d'Instruction des Armées
<b>INSEE</b>	Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques
<b>IOA</b>	Infirmière d'Orientatation et d'Accueil
<b>MMG</b>	Maison Médicale de Garde

<b>PDS(A)</b>	Permanence des Soins (Ambulatoire)
<b>RPU</b>	Résumés de Passages aux Urgences
<b>SAMU</b>	Service d'Aide Médicale Urgente
<b>SDIS</b>	Service Départemental d'Incendie et de Secours
<b>SFMU</b>	Société Française de Médecin d'Urgence
<b>SMUR</b>	Structure Mobile d'Urgence et de Réanimation
<b>SRVA</b>	Serveur Régional de Veille et d'Alerte
<b>SU</b>	Service d'Urgences
<b>TU</b>	Terminal Urgences
<b>UHCD</b>	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
<b>CACNP</b>	Commission des admissions et des consultations non programmées
<b>DD</b>	Délégation Départementale (ARS)
<b>HET</b>	Hôpital En Tension
<b>RETEX</b>	Retour d'expérience





**DOCUMENT RÉALISÉ PAR**

*GIP e-Santé ORU PACA  
145 Chemin du Palyvestre  
83400 HYÈRES*

**DIRECTEUR DE LA PUBLICATION**

*Dr Gilles VIUDES*

**COMITÉ DE RÉDACTION**

*Véronique BES  
Joël DENIAU  
Nathalie MEDA  
Dr Guilhem NOEL  
Barbara PHILIPPOT*

**CARTOGRAPHIE**

*Barbara PHILIPPOT*

**INFOGRAPHIE**

*Virginie CHAON*

**IMPRESSION**

*PERFECTA  
285, avenue des Maurettes  
06270 Villeneuve-Loubet*

**ISSN numérique**

*2261-3633*

**DÉPÔT LÉGAL**

*Mars 2017*

**DATE DE PUBLICATION**

*Mars 2017*



**e-SANTÉ OBSERVATOIRE RÉGIONAL DES URGENCES PACA**

145, Chemin du Palyvestre - 83400 HYÈRES  
Tél. : 04 98 080 080 - Fax : 04 94 57 09 09  
[contact@orupaca.fr](mailto:contact@orupaca.fr)  
[www.orupaca.fr](http://www.orupaca.fr)