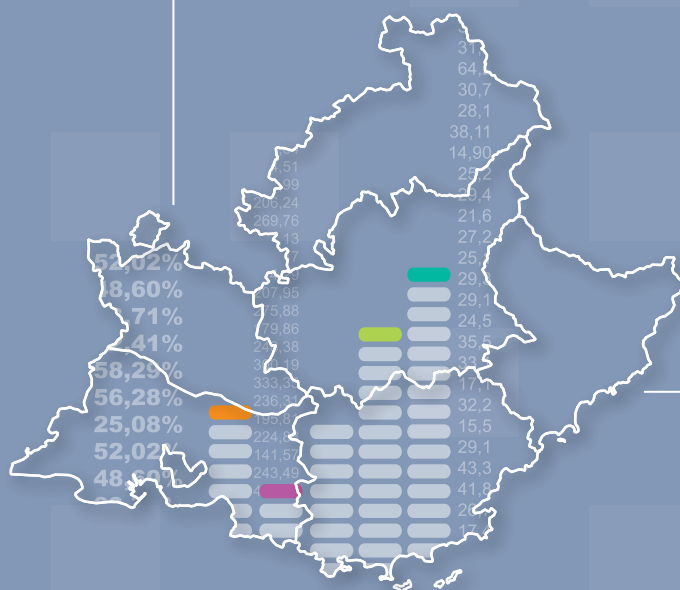


Panorama 2017

ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCE





Introduction

■ ■ ■ ■ ■
■ ■ ■ ■ ■
■ ■ ■ ■ ■
■ ■ ■ ■ ■

Nous avons le plaisir de vous présenter une nouvelle fois cette année le panorama régional de l'activité des urgences de la région Sud - Provence-Alpes-Côte d'Azur. Cette édition actualisée a pour objectif de refléter les dernières évolutions de l'activité de l'année 2017 sur l'ensemble du territoire et par établissement. Ce document s'appuie sur les données transmises quotidiennement par les 55 services d'urgence de la région et nous tenons encore une fois à remercier l'ensemble de nos correspondants dans les établissements pour leur implication dans la constitution de cette riche base de données.

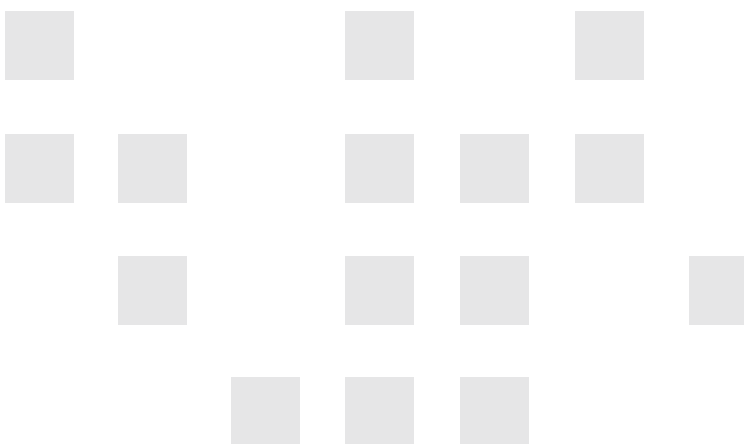
Cette publication est pour nous l'occasion de vous rappeler que de nombreux rapports d'activité sont à votre disposition sur le portail régional de santé.

Accès : www.sante-paca.fr, Menu "Mon établissement" :

- chiffres-clés,
- synthèse d'activité,
- suivi mensuel détaillé,
- formulaire SAE pour le domaine d'activité des urgences mais également pour l'activité SAMU et SMUR.

N'hésitez pas à nous solliciter pour toute étude spécifique à l'adresse suivante : etudes@orupaca.fr.

Bonne lecture !





SOMMAIRE

01



OFFRE DE SOINS EN MÉDECINE D'URGENCE

6

02



SOURCES DE DONNÉES

2.1 Description

2.2 Qualité des données

12

13

15

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

16

17

18

19

20

21

25

30

39

42

49

50

53

04



ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCE PAR ÉTABLISSEMENT

56

05



HÔPITAL EN TENSION

5.1 Le dispositif "Hôpital En Tension" (HET)

5.2 Épisodes de tension en 2017

5.3 Indicateurs de tension en temps réel

114

115

117

123

06



LISTE DES ABRÉVIATIONS

126



01

OFFRE DE SOINS EN MÉDECINE D'URGENCE



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

Troisième région la plus peuplée de France, la région Sud - 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^{ème} 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.

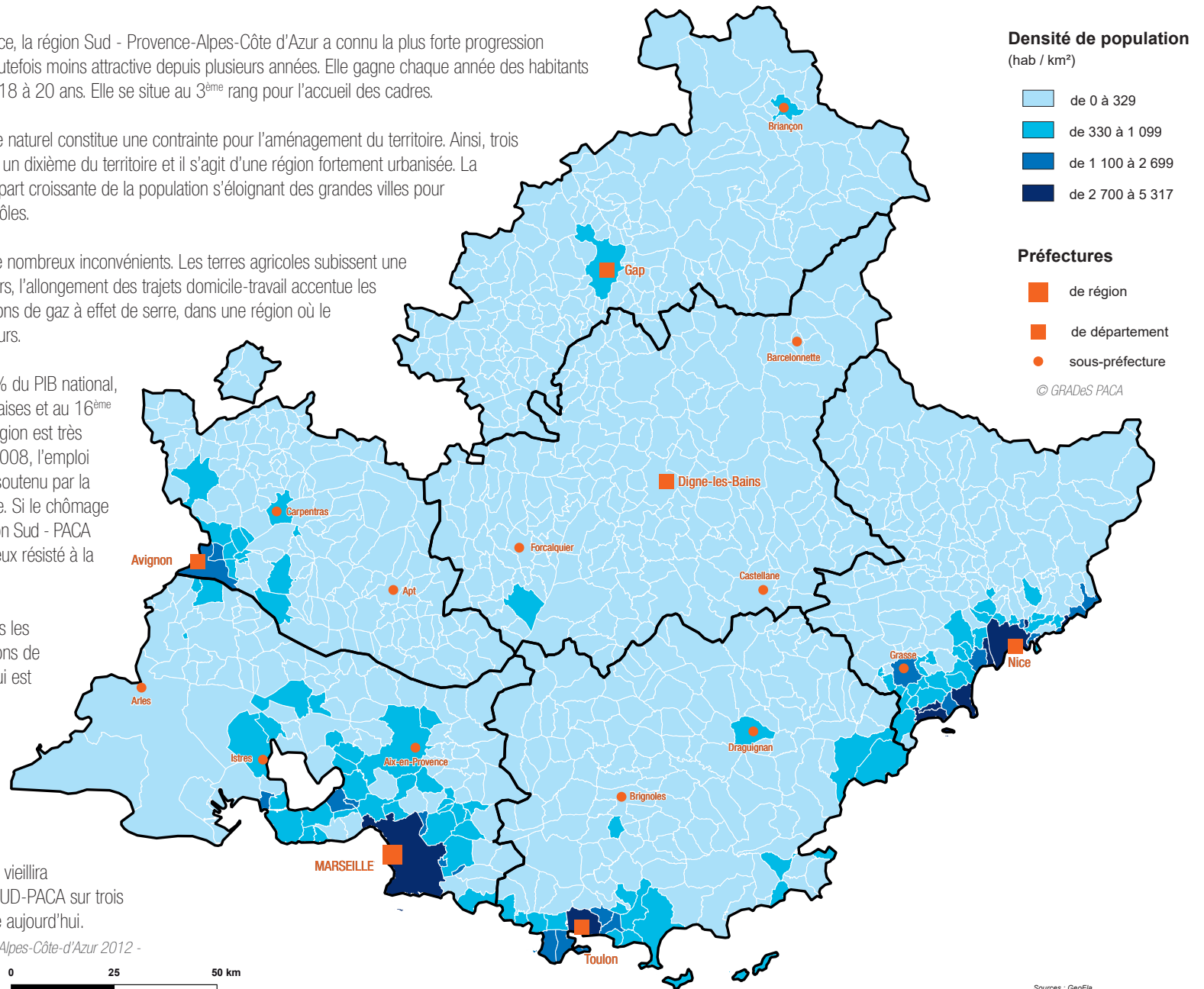
Ce mode de développement présente de nombreux inconvénients. Les terres agricoles subissent une forte pression de l'urbanisation. Par ailleurs, l'allongement des trajets domicile-travail accentue les difficultés de déplacements et les émissions de gaz à effet de serre, dans une région où le parc automobile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

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

La région SUD-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 la région SUD-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 -



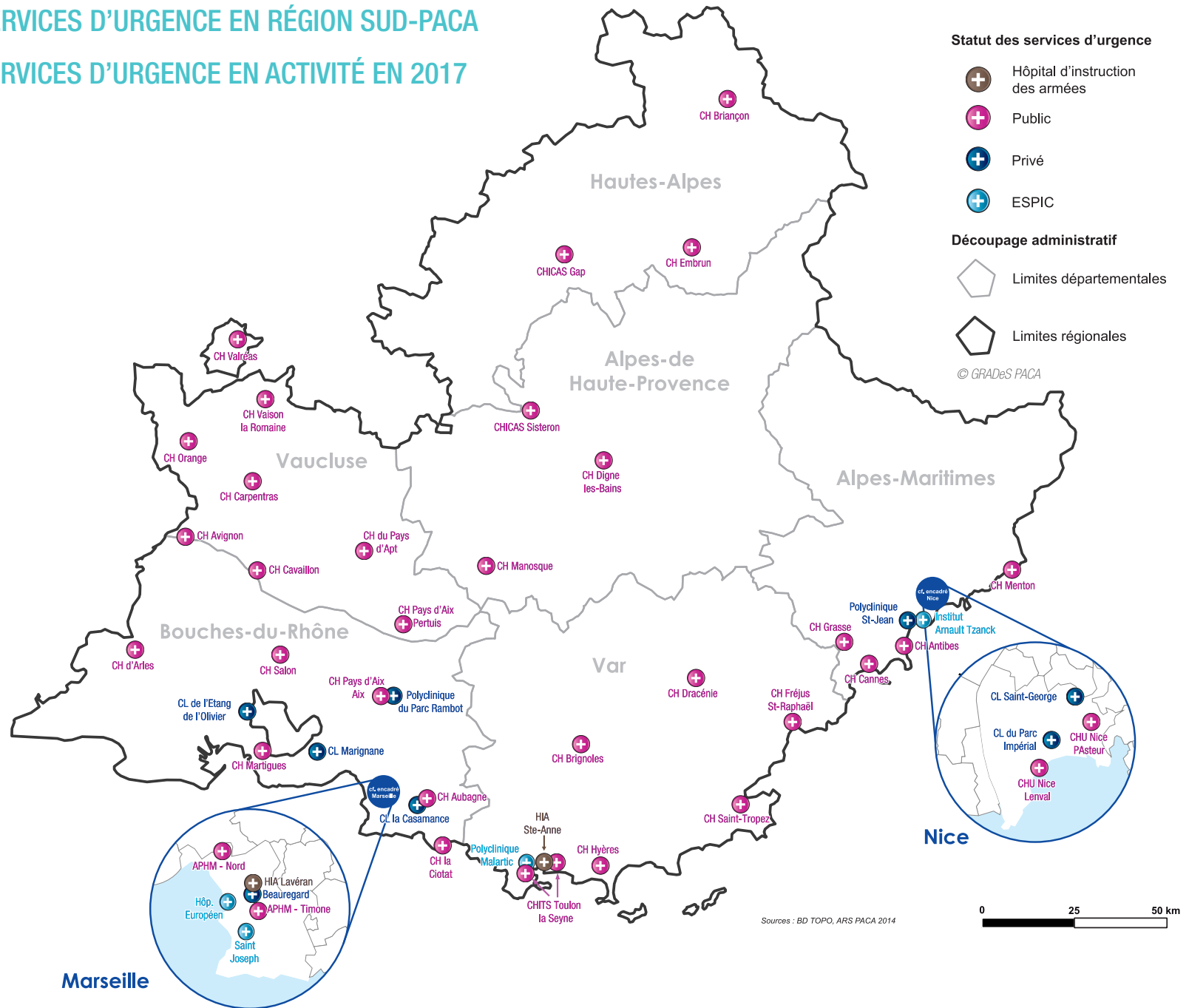
■ TABLEAU RÉCAPITULATIF DE L'OFFRE DE SOINS EN RÉGION SUD-PACA ET DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES

	REGION	04	05	06	13	83	84
Nombre de SAMU	6	1	1	1	1	1	1
Nombre de sièges de SMUR	30	3	2	5	6	7	7
<i>dont antennes permanentes</i>	4			1			3
<i>antennes saisonnières</i>	1					1	
Nombre d'héliSMUR	5		1	1	1	1	1
Nombre de services d'urgence autorisés	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	
Nombre d'habitants*	5 047 942	161 767	141 384	1 081 455	2 035 414	1 064 536	563 386
Part des plus de 75 ans	10,7%	12,3%	11,0%	12,1%	9,4%	12,0%	9,9%
Superficie (km ²)	31 400	6 925	5 549	4 299	5 087	5 973	3 567
Densité de population (hab/km ²)	161	23	25	252	400	178	158
Nombre de SAMU pour 100 000 habitants	0,1	0,6	0,7	0,1	0,0	0,1	0,2
Nombre de SU pour 100 000 habitants	1,1	1,9	2,1	0,9	1,0	0,9	1,6

* Source : Estimations de population INSEE au 1^{er} janvier 2017

LES SERVICES D'URGENCE EN RÉGION SUD-PACA

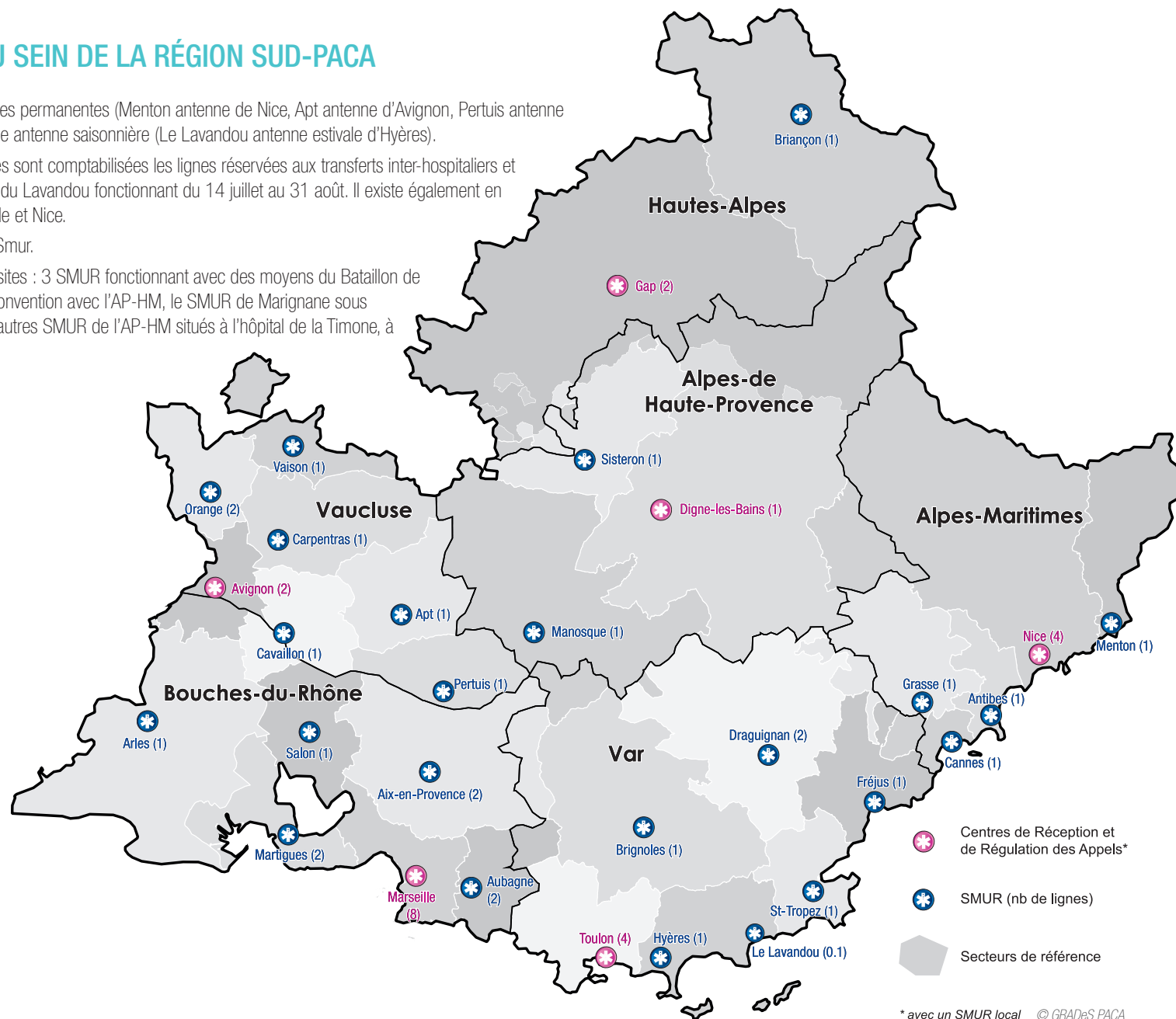
55 SERVICES D'URGENCE EN ACTIVITÉ EN 2017



SECTORISATION DES SMUR

30 SMUR RÉPARTIS AU SEIN DE LA RÉGION SUD-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.

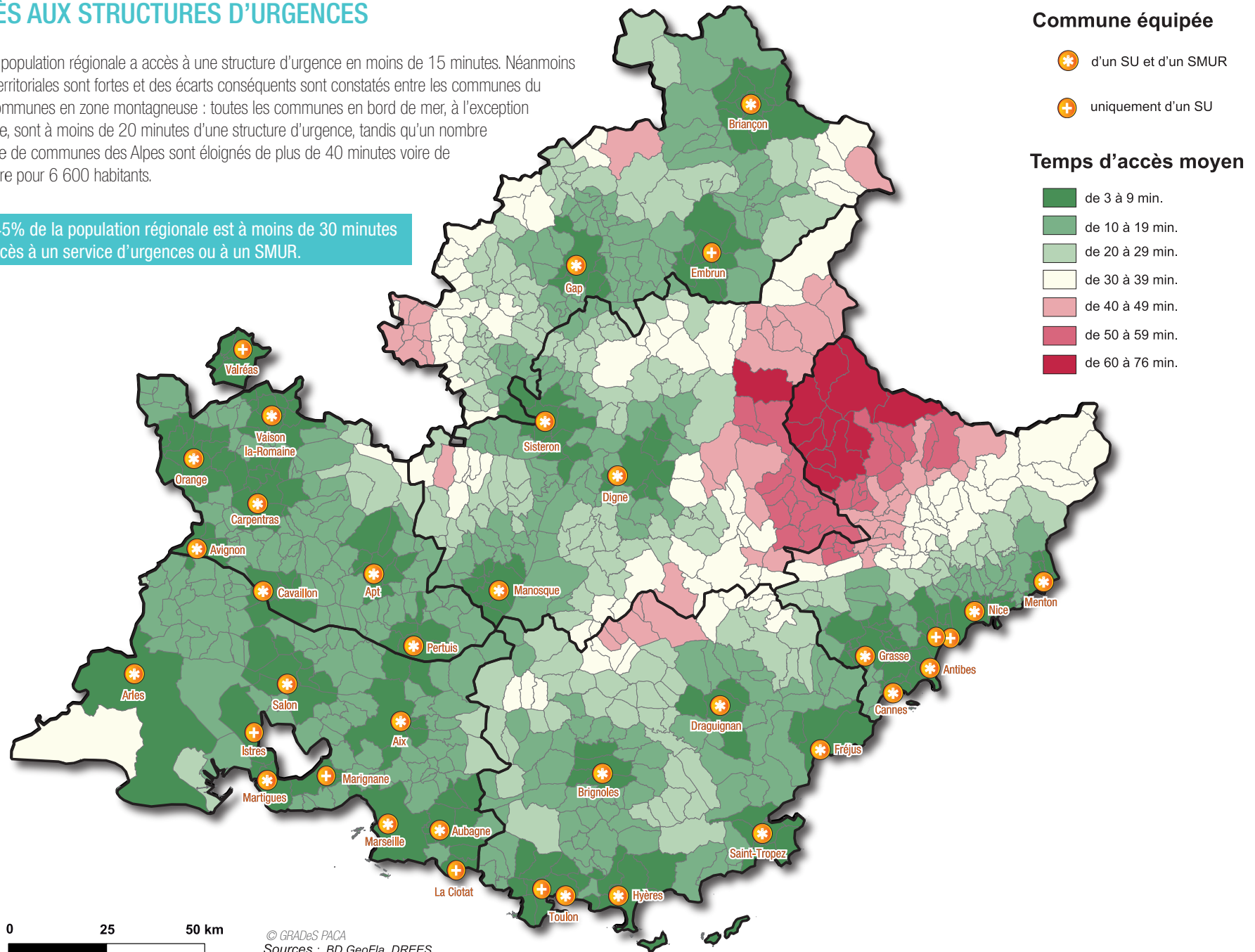


Sources : GeoFla, ARS 2014

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

LA STATISTIQUE ANNUELLE DES ETABLISSEMENTS (SAE)

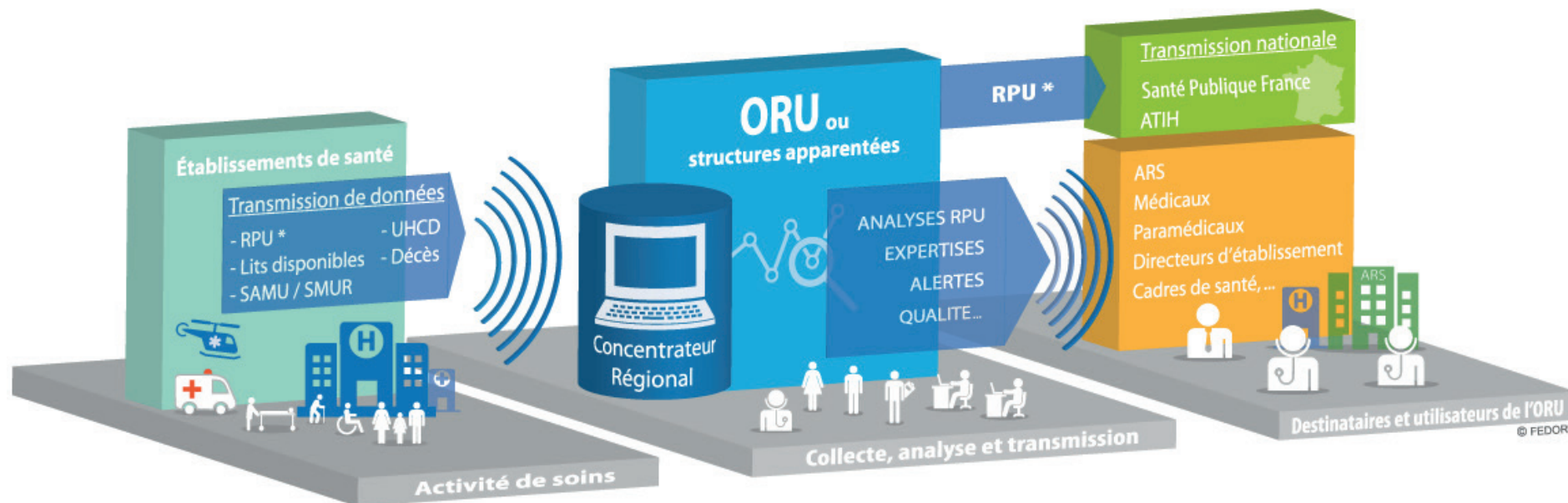
La Statistique annuelle des établissements de santé (SAE) est une enquête administrative exhaustive obligatoire, réalisée chaque année par la DREES auprès de tous les établissements de santé de France, pour recueillir des informations sur leur activité, leurs capacités, leurs équipements, et leurs personnel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

LES RPU (RÉSUMÉS DE PASSAGES AUX URGENCES)

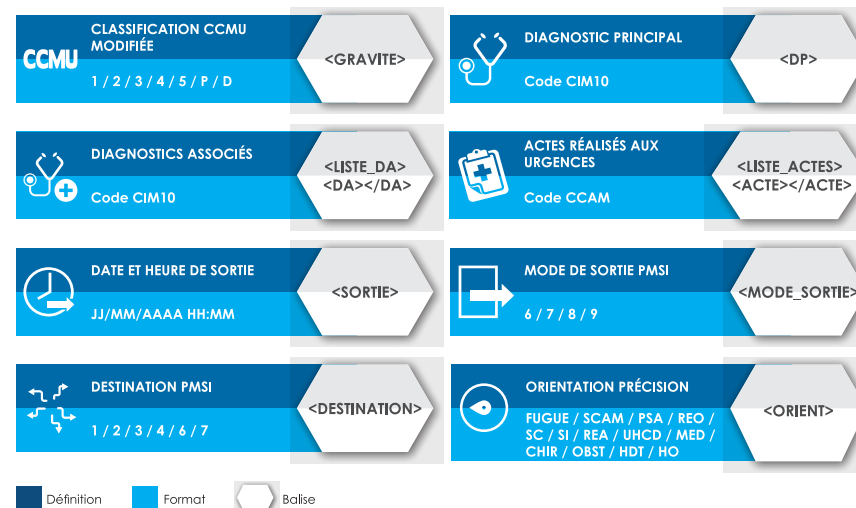
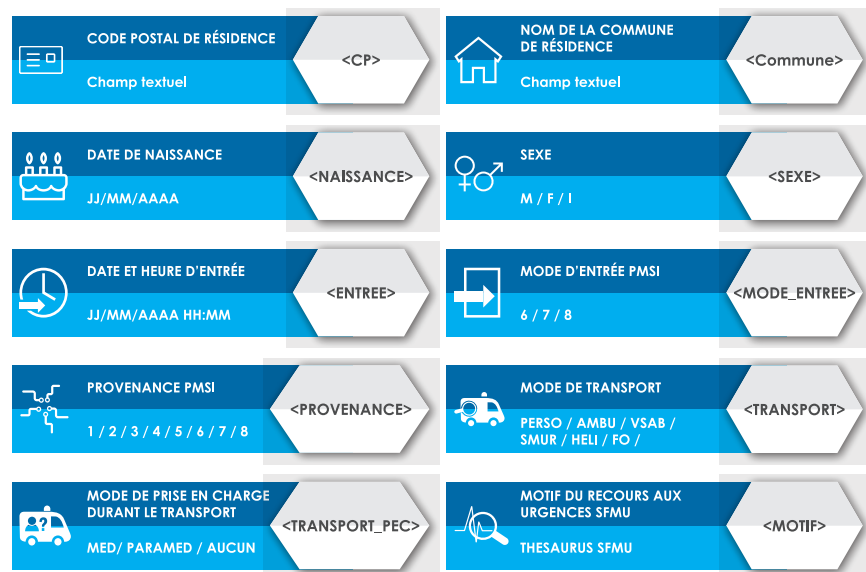
L'année 2013 marque la reconnaissance de la maturité du système de collecte des Résumés de Passage aux Urgences. La collecte et la transmission des RPU deviennent désormais obligatoires pour tout service autorisé à l'activité des urgences. L'arrêté RPU du 24 Juillet 2013 et l'instruction N° DGOS/R2/DGS/DUS/2013/315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



* RPU : Résumé de Passage aux Urgences

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'urgences.



La FEDORU a publié en novembre 2016 une charte qualité sur les RPU décrivant les engagements à tenir pour disposer d'une qualité des données la meilleure possible, 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.

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 GRADeS 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

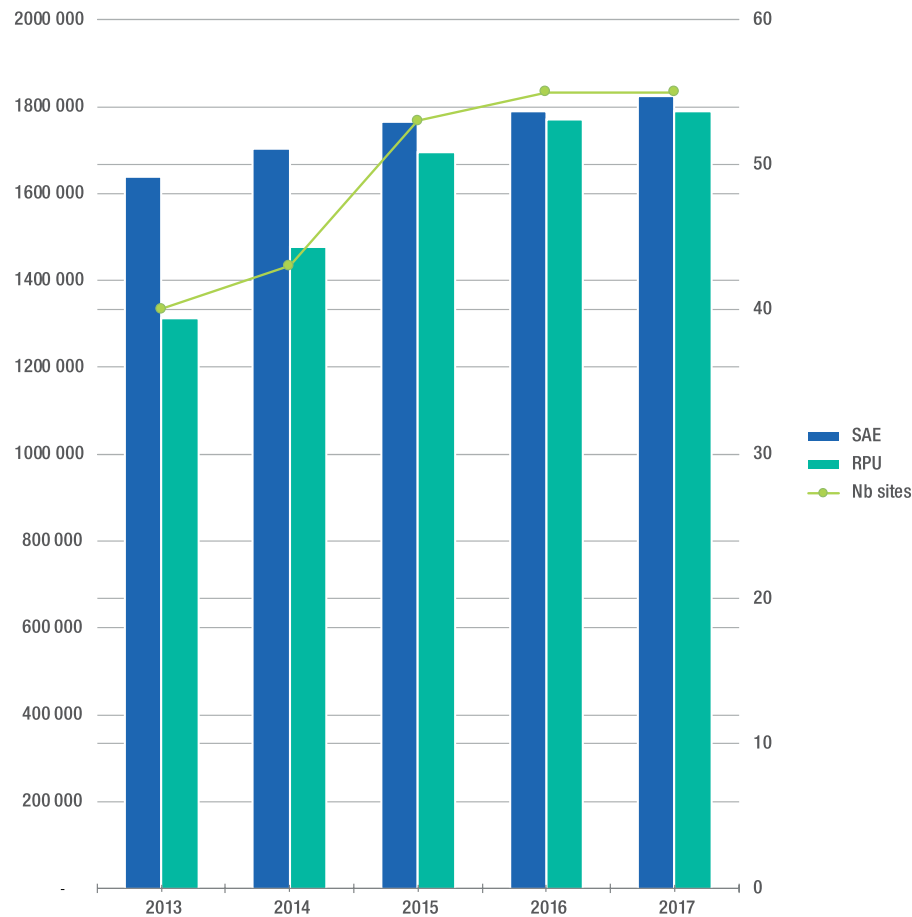
ACCÈS AUX DONNÉES

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 :

<https://www.sante-paca.fr>. Rubrique "Outils régionaux / Hôpital en Tension / Activité des Urgences".

2.2. QUALITÉ DES DONNÉES



L'évolution du nombre de RPU transmis reflète à la fois la montée en charge du réseau OSCOUR et l'augmentation de la fréquentation des services d'urgence. L'exhaustivité du recueil a été atteinte en 2016 avec l'ensemble des 55 sites de la région transmettant des RPU. Cette exhaustivité est à pondérer par le fait qu'un établissement a interrompu son flux courant 2017 et qu'un des services de pédiatrie d'un centre hospitalier ne transmet pas de RPU. Comparativement à la SAE, les RPU sont exhaustifs à **98.2%**.

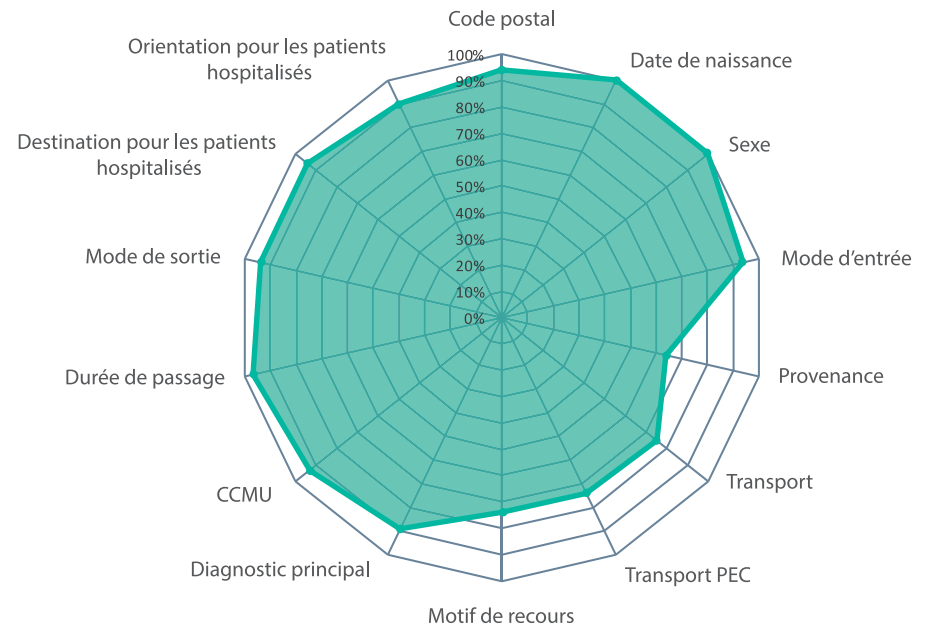
i

Une interruption de flux pour un établissement et un service de pédiatrie manquant

Une bonne exploitabilité du diagnostic principal (89%)

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.

RADAR D'EXPLOITABILITÉ



Ces résultats régionaux cachent des disparités importantes entre les établissements. Un groupe de travail au sein de la FEDORU a été constitué pour travailler sur 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.)

La création d'un score qualité basé sur ces différentes composantes est en phase expérimentale et pourra être communiqué aux établissements courant 2019.



03

ACTIVITÉ RÉGIONALE DES SERVICES D'URGENCE



“L'ensemble de cette analyse est basée sur les **Résumés de Passages aux Urgences**”.

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

RECUEIL DES DONNEES*

1 790 041 Passages
 4 904 Moyenne quotidienne
 +1,2% Evolution p/r à l'an passé
 30% Taux de passages

MODE DE SORTIE

21% Hospitalisation
 20% Mutation interne
 1% Transfert externe
 79% Retour au domicile

DUREE DE PASSAGE

3h50 Durée moyenne (en heure)
 2h51 Durée médiane (en heure)
 68% Passages en moins de 4h
 39% Lors d'une hospitalisation
 77% Lors d'un retour à domicile

PATIENT

1,06 Sex-ratio
 38,6 Age moyen (en années)
 4% Moins de 1 an
 28% Moins de 18 ans
 14% 75 ans et plus
 28% Taux de recours régional
 3% 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

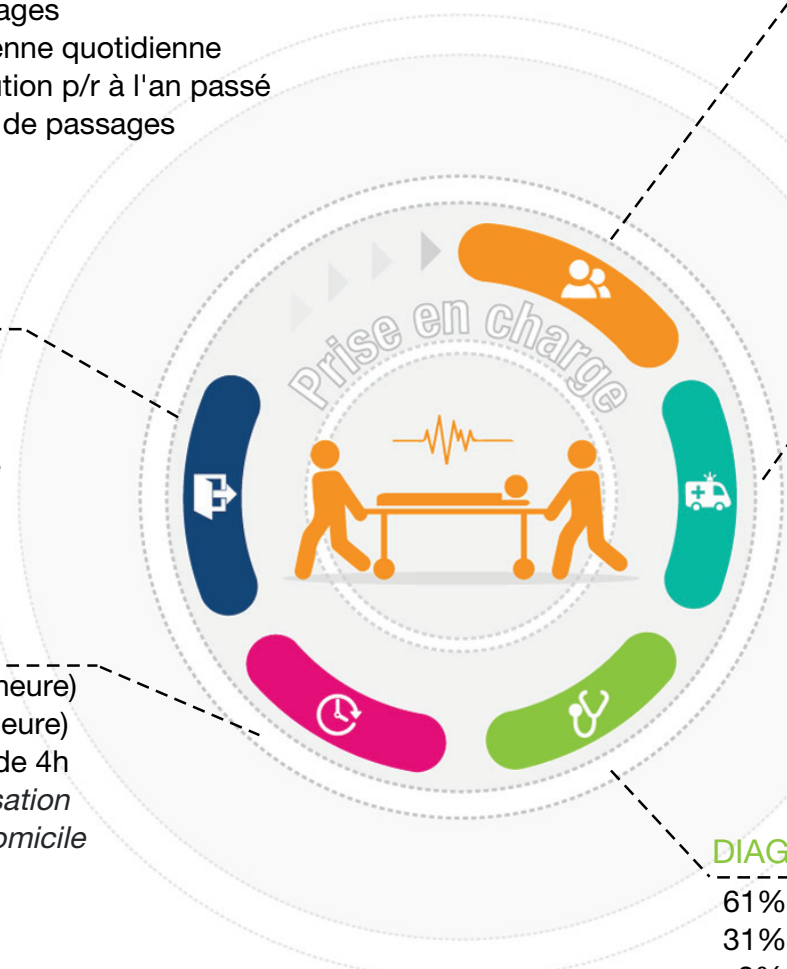
73% Moyen personnel
 1% SMUR (y compris transport hélicoptéré)
 17% VSAV
 8% Ambulance

CCMU

14% CCMU 1
 1% CCMU 4 et 5

DIAGNOSTIC PRINCIPAL DP exploitables : 89%

61% Médico-chirurgical
 31% Traumatologique
 3% Psychiatrique
 1% Toxicologique
 5% Autres recours



* Source RPU

Taux d'exhaustivité** : 98,2 %

** Comparatif avec les données SAE

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

RECUEIL DES DONNEES*

- 7 SU pédiatriques
- 497 078 Passages de moins de 18 ans tous SU
- 246 588 Passages de moins de 18 ans dans des SU pédiatriques
- 28% Taux d'urgence pédiatrique
- +1,0% Evolution 2016 / 2017

PATIENT

- 1,21 Sex-ratio
- 14% [0-1[
- 33% [1-5 ans[
- 21% [5-10 ans[
- 19% [10-15 ans[
- 13% [15-18 ans[

MODE DE SORTIE

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

ARRIVEE

- 29% Nuit [20h-08h[
- 9% Nuit profonde [00h-08h[
- 51% Horaire de PDS
- 32% Week-end

Mode de transport

- 90% Moyen personnel
- 1% SMUR (y compris transport hélicoptéré)
- 7% VSAV
- 2% Ambulance

CCMU

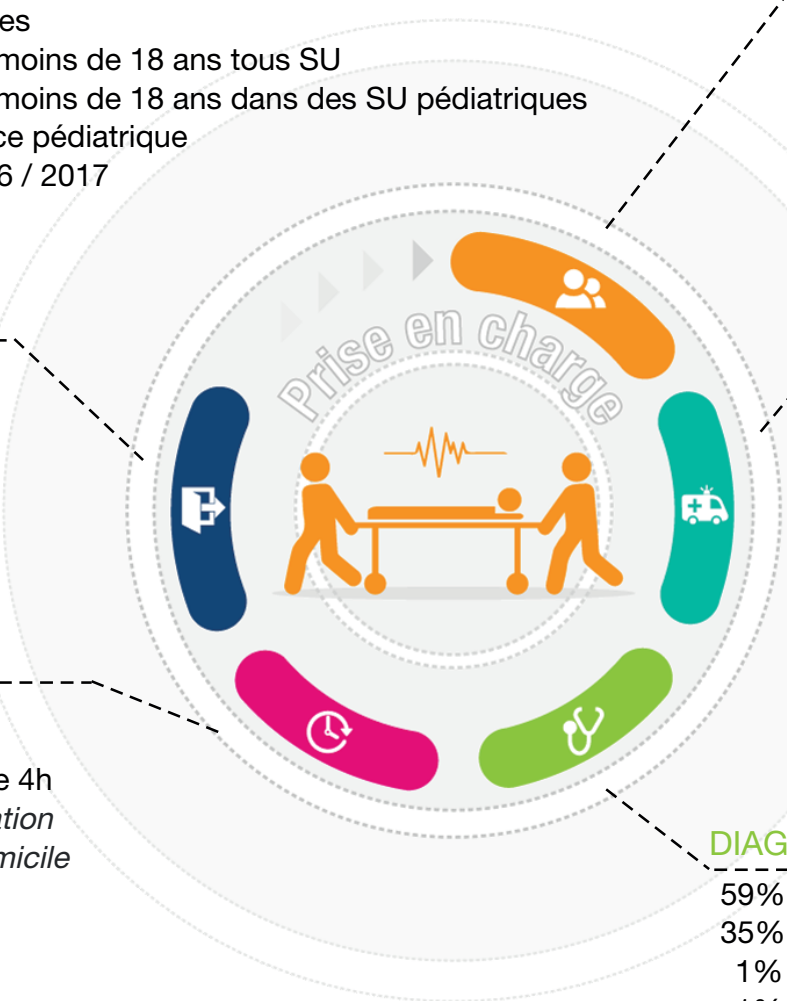
- 22% CCMU 1
- 0% CCMU 4 et 5

DUREE DE PASSAGE

- 2h24 Durée moyenne
- 1h44 Durée médiane
- 86% Passages en moins de 4h
- 67% Lors d'une hospitalisation
- 89% Lors d'un retour à domicile

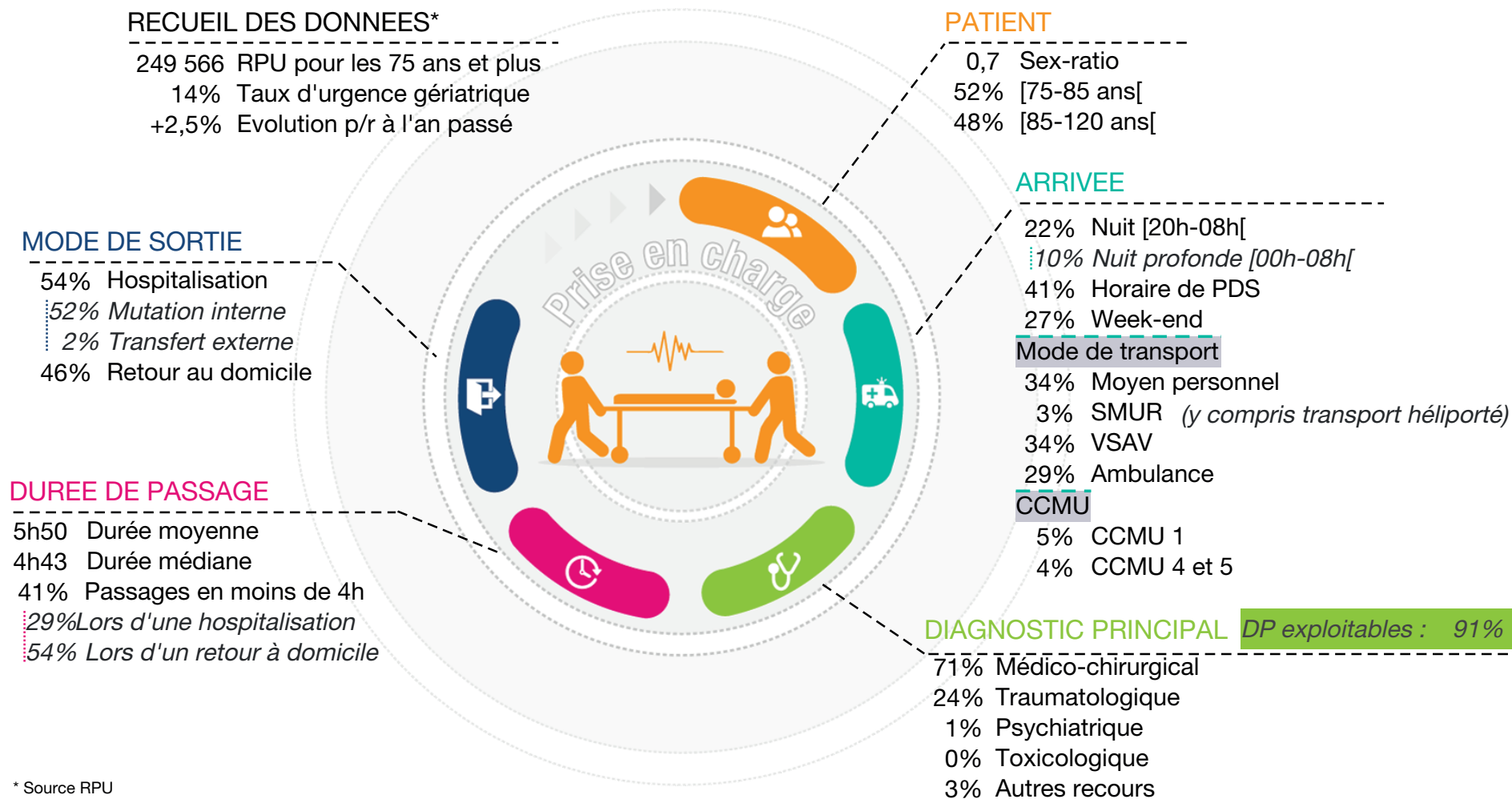
DIAGNOSTIC PRINCIPAL **DP exploitables : 91%**

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



* Source RPU

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



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

RECUEIL DES DONNEES*

13 803 Passages pour AVC
1% Taux de passage pour AVC

MODE DE SORTIE

84% Hospitalisation
80% Mutation interne
5% Transfert externe
16% Retour au domicile

DUREE DE PASSAGE

6h33 Durée moyenne
5h33 Durée médiane
30% Passages en moins de 4h

PATIENT

0,96 Sex-ratio
71,8 Age moyen (en années)
1% Moins de 18 ans
1% [18 - 30 ans [
5% [30 - 45 ans [
22% [45 - 65 ans [
22% [65 - 75 ans [
26% [75 - 85 ans [
24% 85 ans et plus

ARRIVEE

26% Matin [08h-12h[
29% Début d'après midi [12h-16h[
23% Après midi [16h-20h[
13% Soirée [20h-24h[
7% Nuit profonde [00h-08h[
26% Week-end
40% Horaire de PDS

Mode de transport

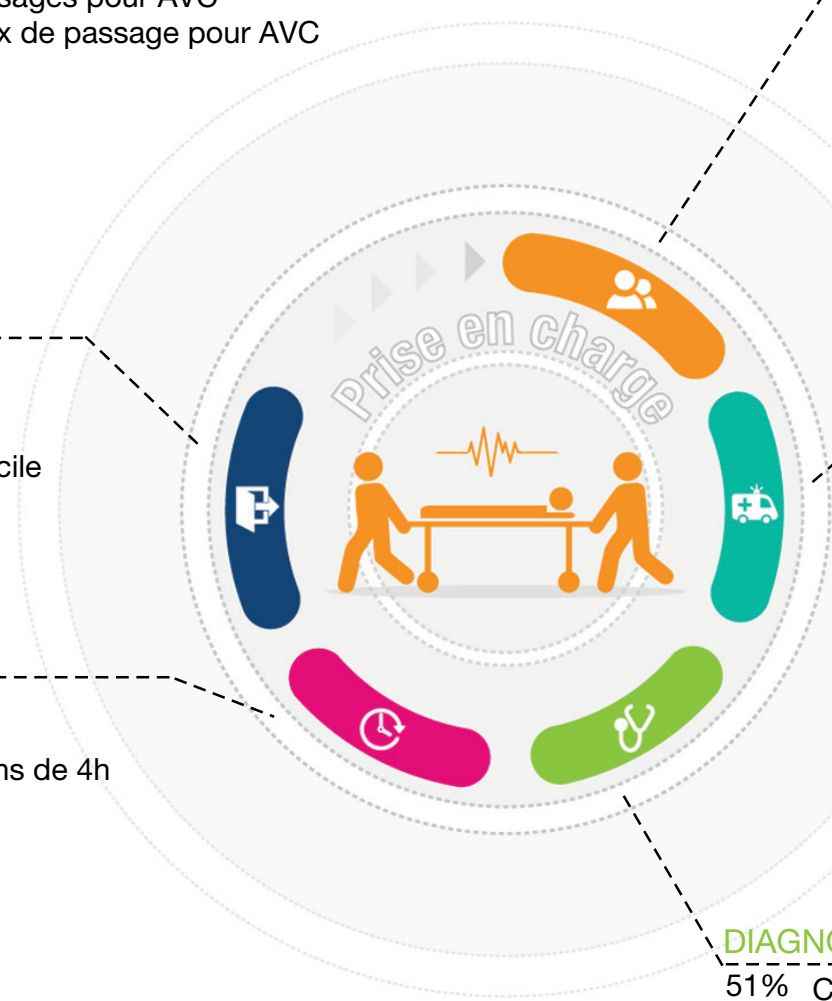
35% Moyen personnel
4% SMUR (y compris transport hélicoptéré)
41% VSAV
20% Ambulance

CCMU

0% CCMU 1
7% CCMU 4 et 5

DIAGNOSTIC PRINCIPAL

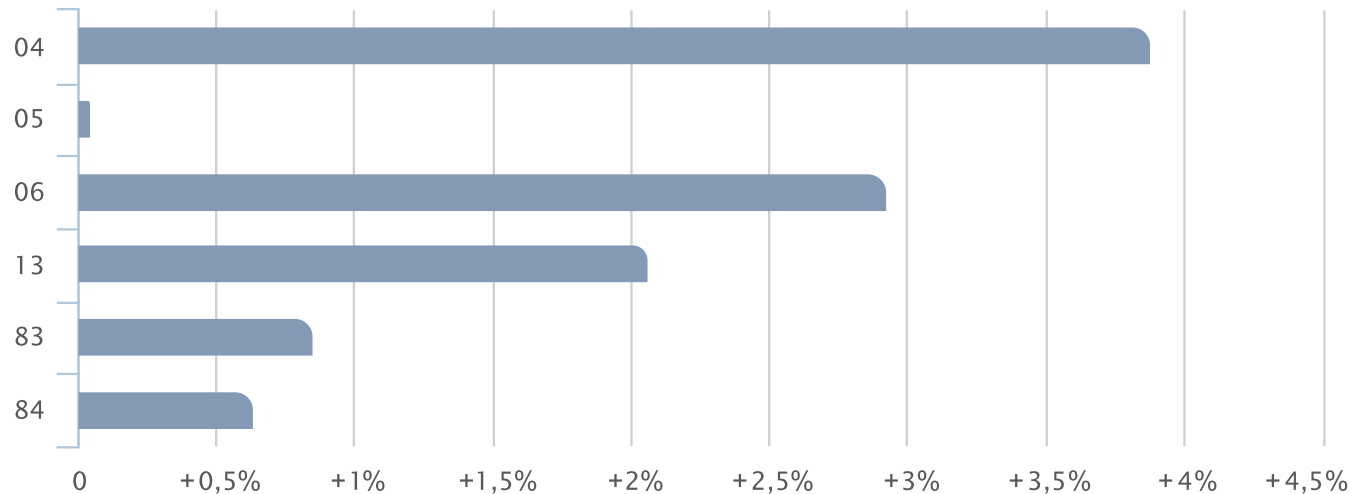
51% Code diag AVC
32% Code diag AIT
6% Code symptômes évocateurs d'AVC
10% Code relatif à HIC non traumatique



* Source RPU

3.1. VOLUME GLOBAL D'ACTIVITÉ

■ EVOLUTION* DES PASSAGES AUX URGENCES PAR DÉPARTEMENT ENTRE 2016 ET 2017



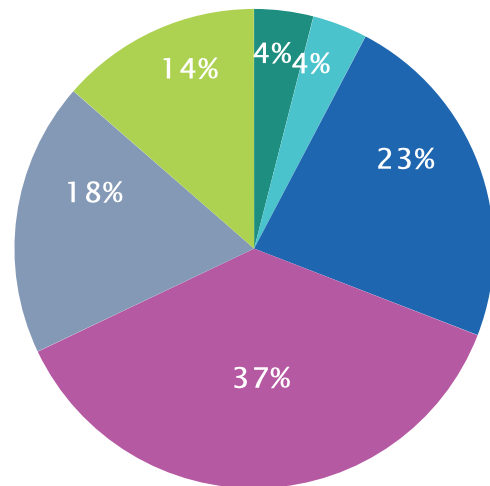
→ Évolution régionale : **+1,8%**

En 2017, **1 790 041** passages ont été déclarés par les **55 services d'urgence de la région**, ce qui représente une moyenne quotidienne de **4 904 passages par jour**.

La région enregistre une progression de **+1,8%** de son activité par rapport à l'an dernier (calcul à établissement constant : exclusion d'un établissement dont la transmission a été interrompue courant 2017).

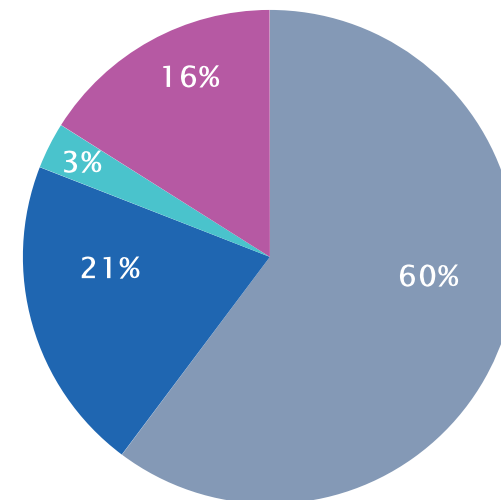
* Evolution calculée à établissement constant : exclusion d'un établissement privé dont la transmission a été interrompue courant 2017.

■ RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LE DÉPARTEMENT



■ 04 ■ 05 ■ 06 ■ 13 ■ 83 ■ 84

■ RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LE STATUT



→ **81%**
de passages
dans le public

■ CH ■ CHU ■ HIA ■ Privé

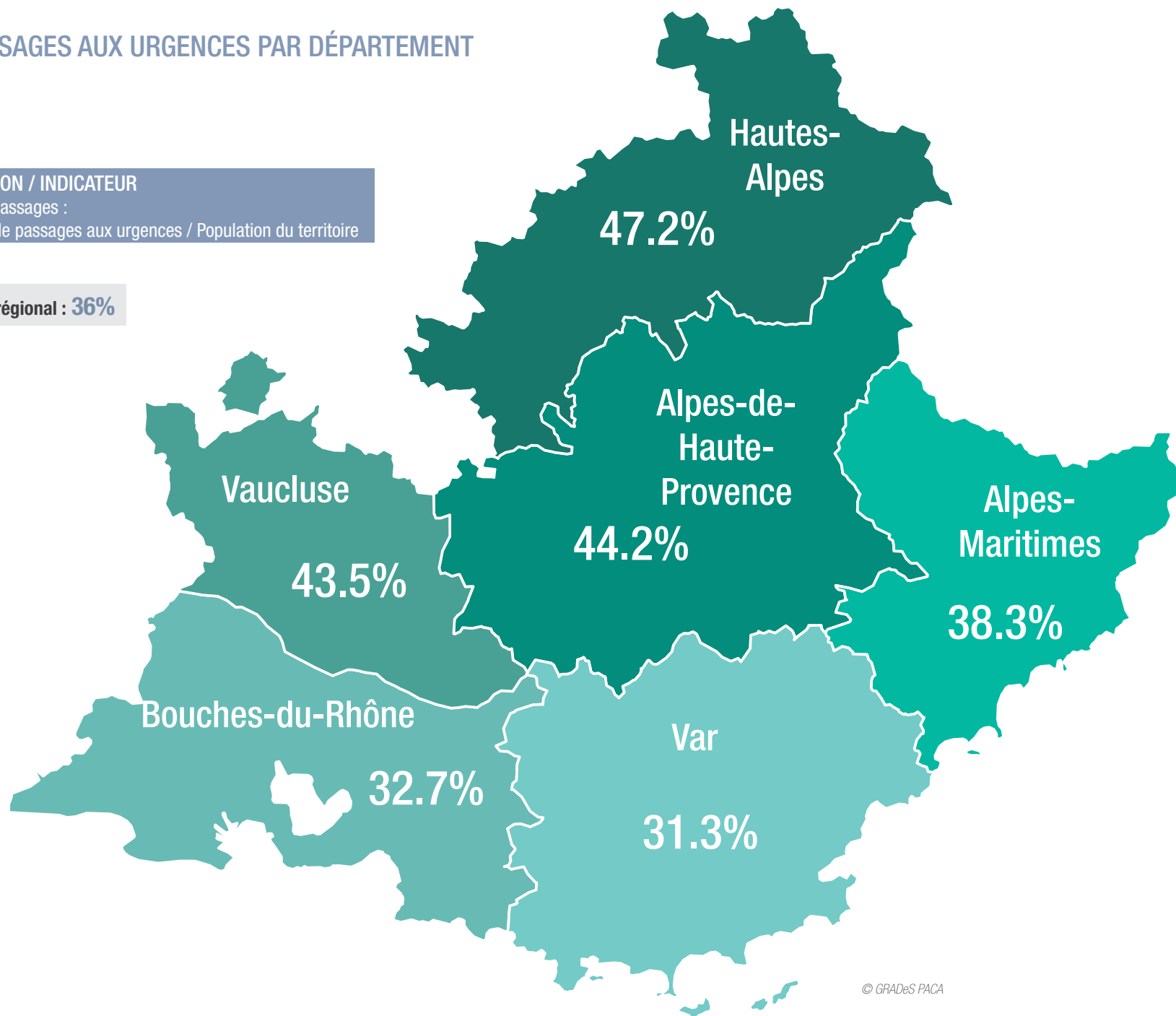
■ TAUX DE PASSAGES AUX URGENCES PAR DÉPARTEMENT



DÉFINITION / INDICATEUR

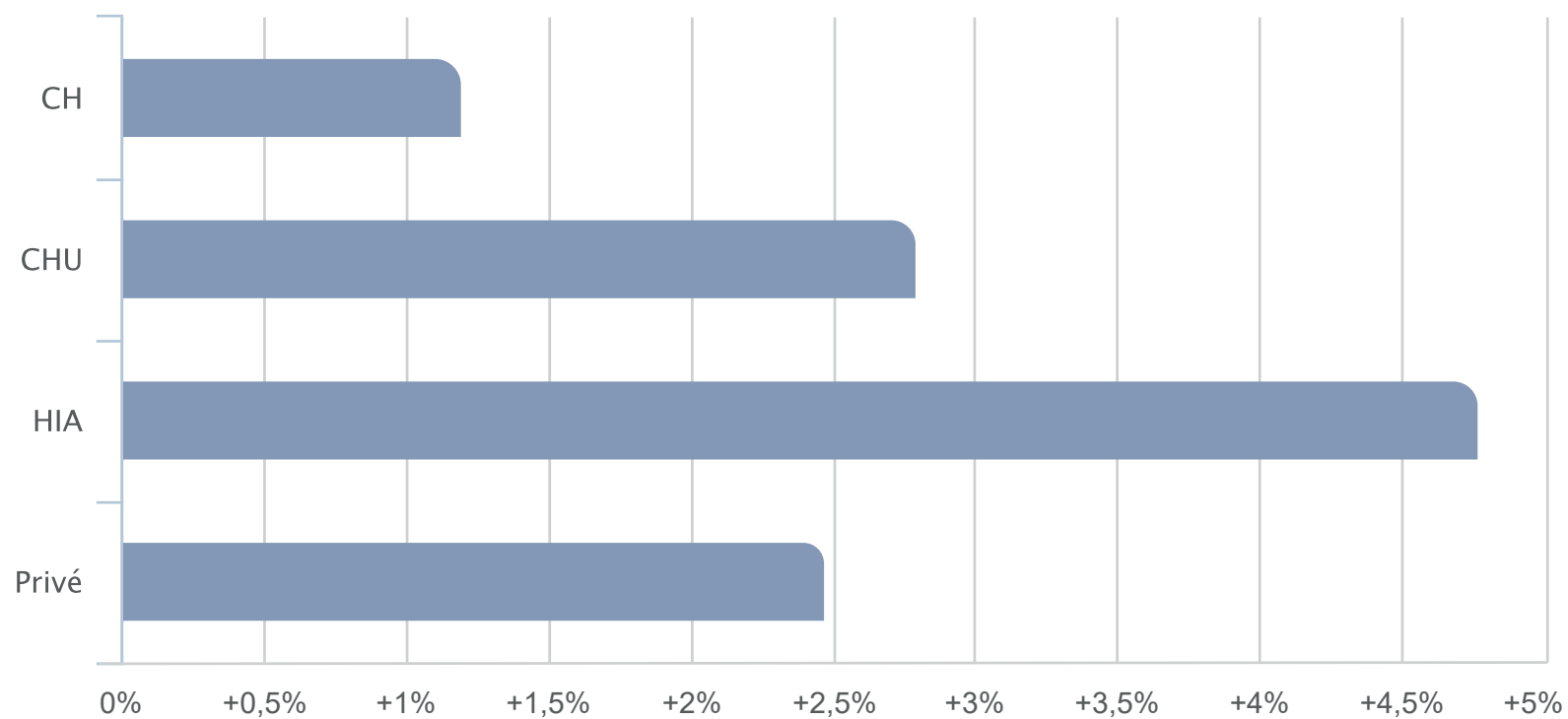
Taux de passages :
Nombre de passages aux urgences / Population du territoire

→ Taux de passages régional : 36%



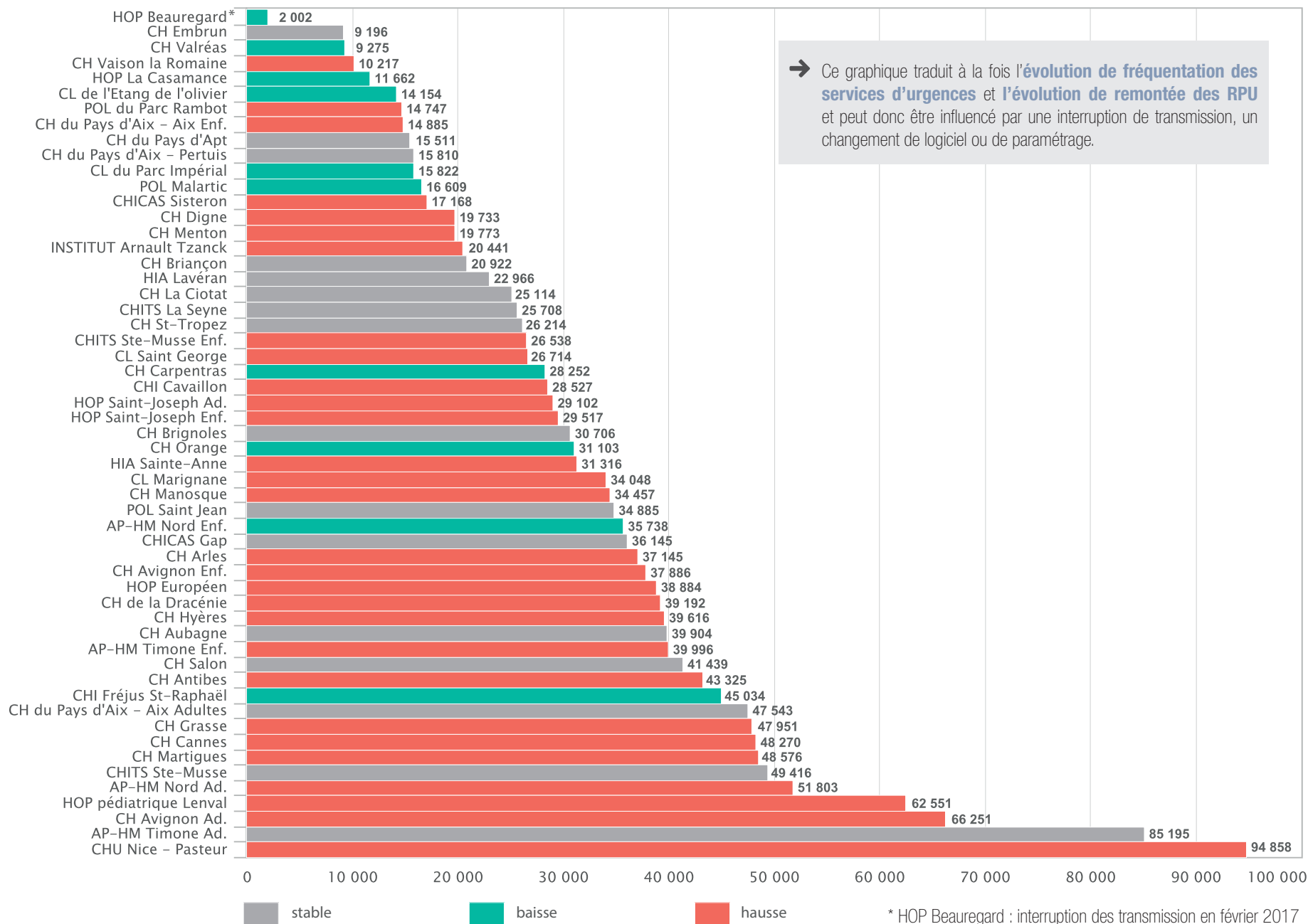
© GRADeS PACA

■ ÉVOLUTION* DE L'ACTIVITÉ SELON LE STATUT DU SERVICE D'URGENCES ENTRE 2016 ET 2017



* Evolution calculée à établissement constant : exclusion d'un établissement privé dont la transmission a été interrompue courant 2017.

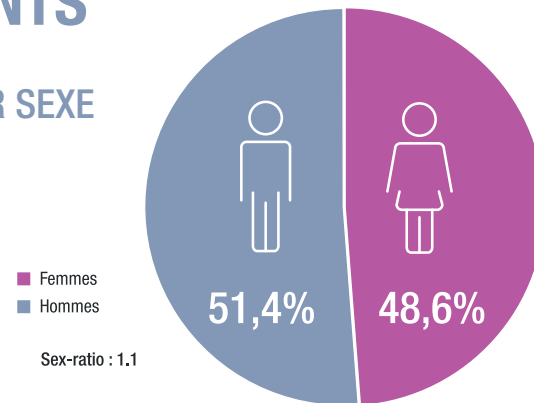
NOMBRE DE PASSAGES PAR SERVICE D'URGENCE EN 2017



→ Ce graphique traduit à la fois l'évolution de fréquentation des services d'urgences et l'évolution de remontée des RPU et peut donc être influencé par une interruption de transmission, un changement de logiciel ou de paramétrage.

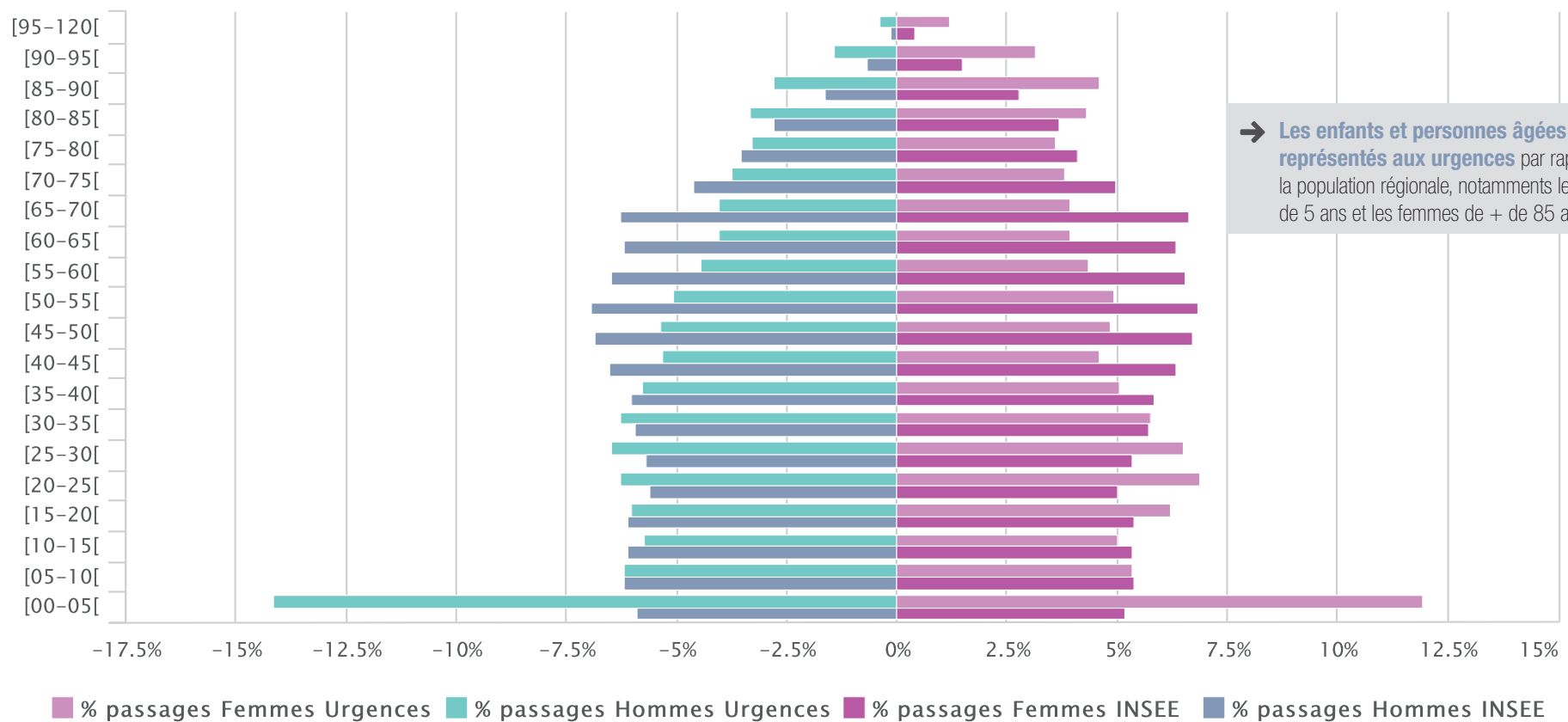
3.2. PROFIL DES PATIENTS

■ RÉPARTITION DES PASSAGES PAR SEXE



→ **Légère surreprésentation masculine**, comparativement à la population (51,4% 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	20%	24%	29%
	Début après-midi - 12h-16h	24%	24%	26%
	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%	7%	29%
	Forces de l'Ordre	0%	1%	0%
	Moyens personnels	90%	73%	34%
	SMUR	1%	1%	3%
	VSAV	7%	18%	34%
CCMU	CCMU 1	23%	12%	5%
	CCMU 2	70%	70%	54%
	CCMU 3	7%	16%	38%
	CCMU 4 et 5	0%	1%	4%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	62%	62%	73%
	Psychiatrique	1%	4%	1%
	Toxicologique	1%	2%	0%
	Traumatologique	37%	32%	25%
DURÉE PASSAGE	<4h	85%	67%	41%
	>=4h	15%	33%	59%
MODE DE SORTIE	Mutation	10%	17%	52%
	Transfert	1%	2%	2%
	Retour à domicile	90%	81%	46%

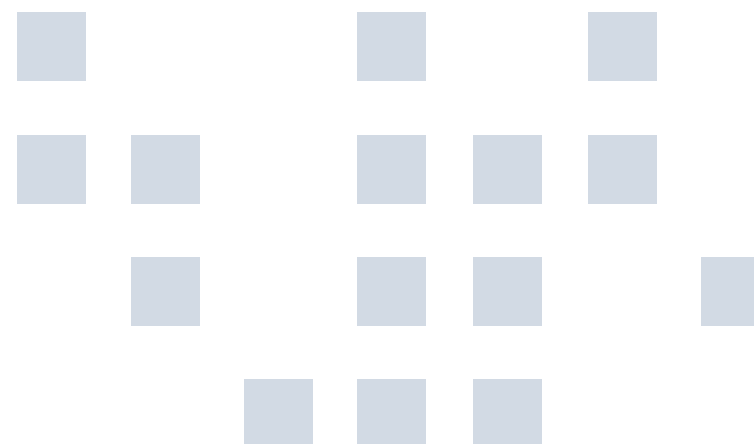
→ Indication de lecture : 59% des plus de 75 ans sont des femmes

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]	19 302	4,52%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	15 721	3,68%
Fièvre, sans précision	15 717	3,68%
Entorse et foulure de la cheville	12 635	2,96%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	11 510	2,69%
Pharyngite (aiguë), sans précision	11 219	2,63%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	10 873	2,55%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	10 252	2,40%
Otite moyenne séreuse aiguë	10 111	2,37%
Asthme, sans précision	8 691	2,03%

75 ans et +		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	Pourcentage
Altération [baisse] de l'état général	6 315	2,82%
Pneumopathie, sans précision	5 715	2,56%
Malaise	5 646	2,53%
Fracture fermée du col du fémur	5 269	2,36%
Insuffisance ventriculaire gauche	4 918	2,20%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	4 549	2,03%
Dyspnée	4 262	1,91%
Syncope et collapsus (sauf choc)	4 203	1,88%
Douleur thoracique, sans précision	3 939	1,76%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	3 471	1,55%

18 - 74 ans		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	Pourcentage
Douleurs abdominales, autres et non précisées	23 515	2,80%
Colique néphrétique, sans précision	20 706	2,46%
Entorse et foulure de la cheville	19 869	2,36%
Douleur thoracique, sans précision	17 177	2,04%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	16 411	1,95%
Lombalgie basse - Région lombaire	14 850	1,77%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	13 085	1,56%
Malaise	12 941	1,54%
Autres douleurs thoraciques	12 622	1,50%
Douleur localisée à la partie supérieure de l'abdomen	9 890	1,18%



■ LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR SEXE

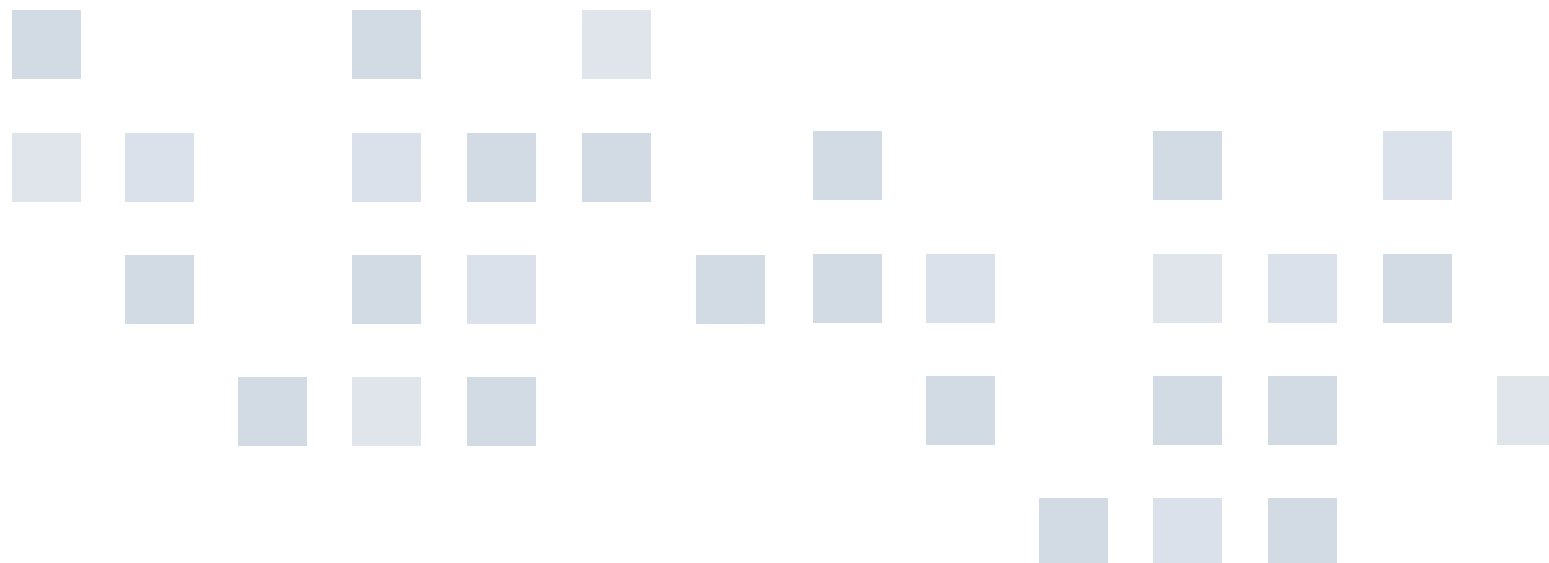
		FEMME	HOMME
AGE	Moins de 18 ans	26%	30%
	18 - 74 ans	57%	59%
	75 ans et +	17%	11%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	24%	24%
	Déb après-midi - 12h-16h	25%	24%
	Fin après-midi - 16h-20h	24%	24%
	Soirée - 20h-0h	17%	17%
	Nuit profonde - 0h-08h	11%	12%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	70%	70%
	Week-end	30%	30%
CCMU	CCMU 1	14%	15%
	CCMU 2	68%	67%
	CCMU 3	17%	17%
	CCMU 4 et 5	1%	2%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	9%	7%
	Forces de l'Ordre	0%	1%
	Moyens personnels	72%	73%
	SMUR	1%	1%
	VSAV	17%	17%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	66%	61%
	Psychiatrique	3%	3%
	Toxicologique	1%	2%
	Traumatologique	29%	35%
DURÉE PASSAGE	<4h	67%	70%
	>=4h	33%	30%
MODE DE SORTIE	Mutation	20%	20%
	Transfert	1%	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

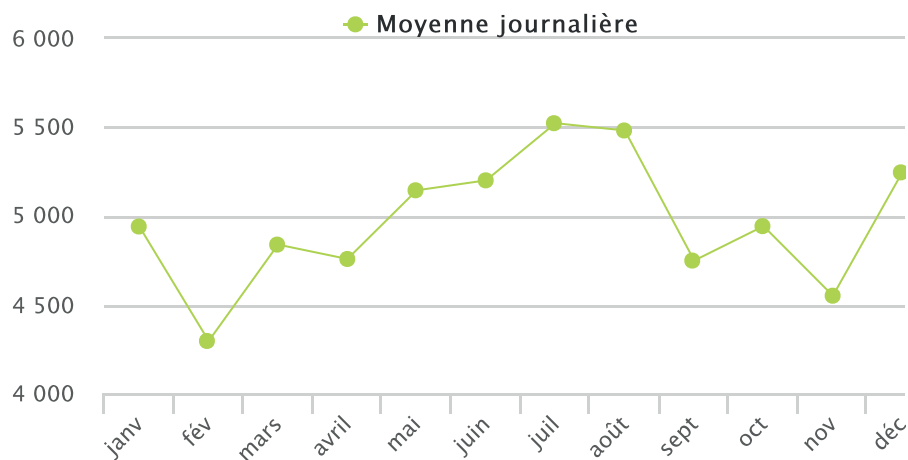
Femme		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	Pourcentage
Douleurs abdominales, autres et non précisées	22 672	3,14%
Entorse et foulure de la cheville	17 147	2,37%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	15 489	2,14%
Malaise	12 558	1,74%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	11 007	1,52%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	10 157	1,40%
Douleur thoracique, sans précision	10 079	1,39%
Fièvre, sans précision	9 456	1,31%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	9 285	1,28%
Néphrite tubulo-interstitielle aiguë	8 949	1,24%

Homme		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	Pourcentage
Entorse et foulure de la cheville	15 972	2,08%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	15 821	2,06%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	14 642	1,91%
Colique néphrétique, sans précision	13 664	1,78%
Douleur thoracique, sans précision	12 099	1,58%
Fièvre, sans précision	11 371	1,48%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	11 245	1,46%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	11 036	1,44%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	10 812	1,41%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	10 628	1,38%



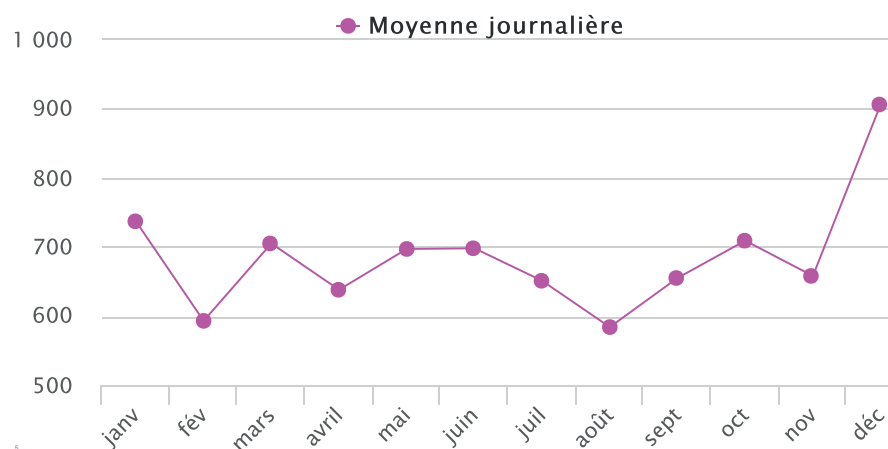
3.3. FLUCTUATION DE L'ACTIVITÉ

■ Fluctuation mensuelle de la moyenne journalière de passages



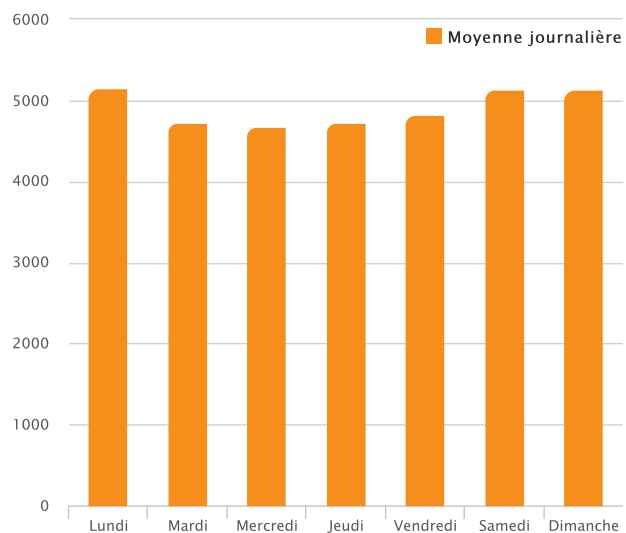
→ **Suractivité pendant l'été** avec **12%** de passages supplémentaires, liée à l'attractivité touristique de la région.

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



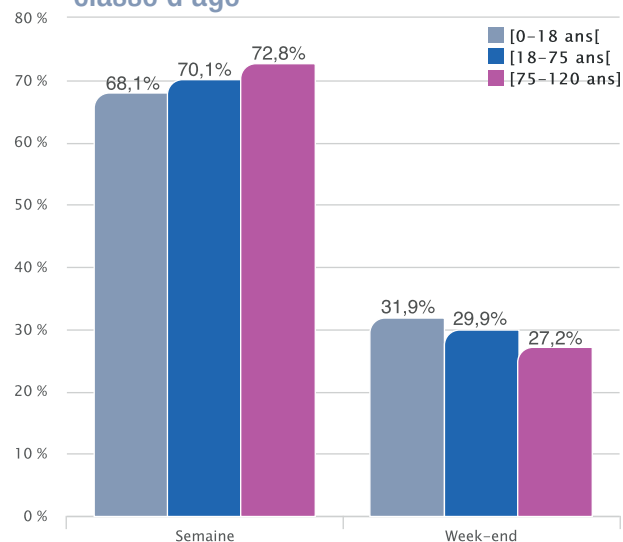
→ Une répartition mensuelle des passages très différente de celle des SU polyvalents avec une baisse de l'activité l'été et un **pic d'activité en décembre**.

■ Fluctuation selon le jour de la semaine



→ Taux de passage le week-end : **30%**
 → **+8%** de passages par rapport à un jour de la semaine

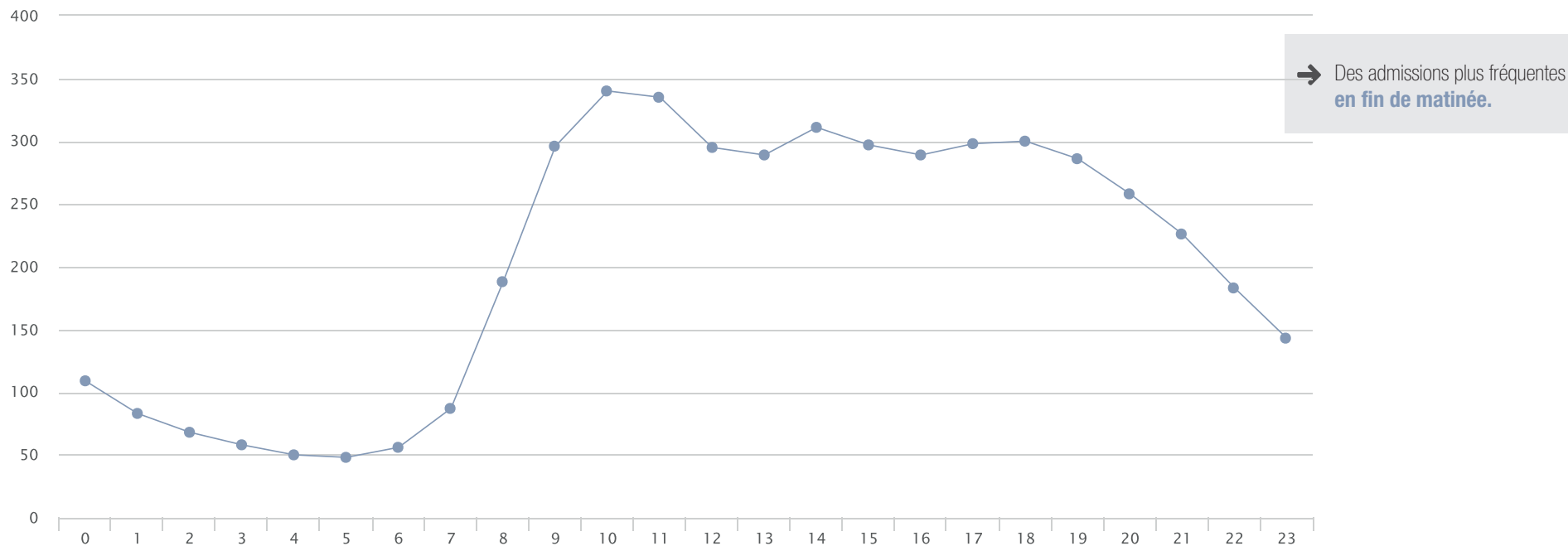
■ Répartition des passages selon le moment de la semaine par classe d'âge



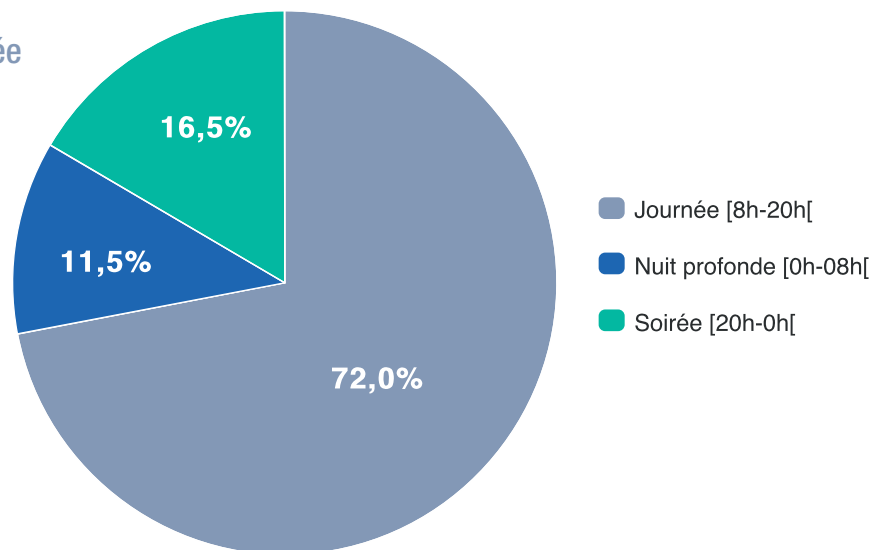
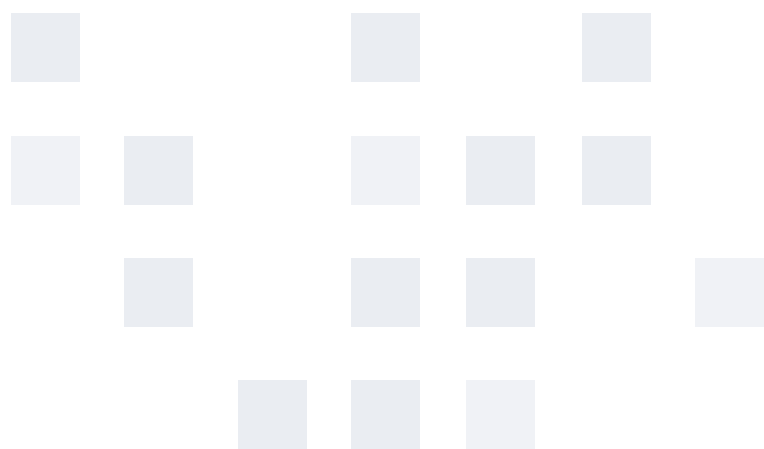
→ Plus d'admissions le week-end pour les moins de 18 ans
 → **Indication de lecture : 72,8% des 75 ans et +** sont admis en semaine.

FLUCTUATION HORAIRE

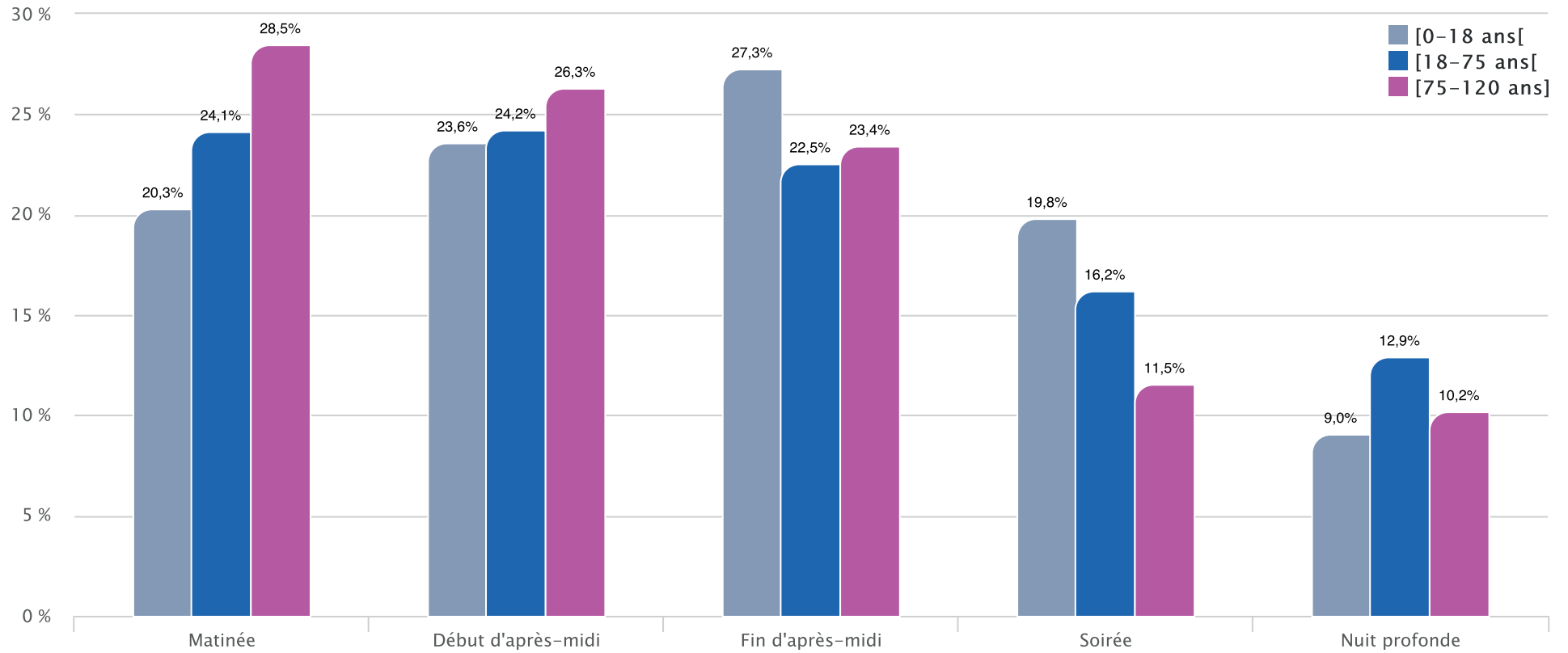
■ Fluctuation horaire de la moyenne journalière de passages



■ Répartition des passages selon le moment de la journée



■ 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** : 27,3% des moins de 18 ans se présentent aux urgences en fin d'après-midi.

■ 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%	22%
	18 - 74 ans	59%	58%	55%	57%	66%
	75 ans et +	17%	15%	14%	10%	12%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	71%	69%	71%	71%	66%
	Week-end	29%	31%	29%	29%	34%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	8%	8%	8%	8%	11%
	Forces de l'Ordre	0%	0%	1%	1%	2%
	Moyens personnels	76%	73%	74%	73%	63%
	SMUR	1%	1%	1%	1%	2%
	VSAV	15%	17%	16%	17%	22%
CCMU	CCMU 1	14%	14%	14%	16%	13%
	CCMU 2	69%	68%	68%	66%	65%
	CCMU 3	16%	17%	17%	17%	21%
	CCMU 4 et 5	1%	1%	1%	1%	2%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	66%	62%	58%	64%	74%
	Psychiatrique	2%	3%	3%	3%	3%
	Toxicologique	1%	1%	1%	2%	4%
	Traumatologique	31%	34%	38%	31%	20%
DURÉE PASSAGE	<4h	66%	67%	70%	74%	65%
	>=4h	34%	33%	30%	26%	35%
MODE DE SORTIE	Mutation	19%	20%	20%	19%	23%
	Transfert	2%	2%	1%	1%	2%
	Retour à domicile	79%	79%	78%	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	48%	49%	48%	49%
	Hommes	52%	51%	52%	51%
AGE	Moins de 18 ans	28%	25%	29%	29%
	18 - 74 ans	59%	62%	56%	56%
	75 ans et +	13%	13%	14%	15%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	24%	23%	24%	24%
	Déb après-midi - 12h-16h	24%	23%	25%	25%
	Fin après-midi - 16h-20h	24%	23%	24%	24%
	Soirée - 20h-0h	17%	18%	16%	16%
	Nuit profonde - 0h-08h	11%	13%	11%	11%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	71%	70%	70%	68%
	Week-end	29%	30%	30%	32%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	8%	8%	8%	9%
	Forces de l'Ordre	1%	1%	1%	1%
	Moyens personnels	73%	73%	72%	72%
	SMUR	1%	1%	1%	1%
	VSAV	17%	17%	18%	16%
CCMU	CCMU 1	14%	15%	14%	14%
	CCMU 2	68%	68%	67%	67%
	CCMU 3	17%	16%	17%	18%
	CCMU 4 et 5	1%	1%	1%	2%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	62%	62%	64%	67%
	Psychiatrique	3%	3%	3%	3%
	Toxicologique	2%	2%	1%	1%
	Traumatologique	34%	34%	32%	29%
DURÉE PASSAGE	<4h	70%	70%	68%	67%
	>=4h	30%	30%	32%	33%
MODE DE SORTIE	Mutation	20%	19%	21%	21%
	Transfert	2%	1%	1%	1%
	Retour à domicile	79%	79%	78%	78%

→ **Indication de lecture** : en hiver, **67%** des admissions dues à un motif médico-chirurgical.

■ 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	58%	58%
	75 ans et +	15%	13%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	24%	23%
	Déb après-midi - 12h-16h	24%	25%
	Fin après-midi - 16h-20h	24%	23%
	Soirée - 20h-0h	17%	16%
	Nuit profonde - 0h-08h	11%	13%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	9%	7%
	Forces de l'Ordre	1%	1%
	Moyens personnels	72%	75%
	SMUR	1%	1%
	VSAV	18%	16%
CCMU	CCMU 1	13%	16%
	CCMU 2	68%	67%
	CCMU 3	18%	15%
	CCMU 4 et 5	1%	1%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	63%	64%
	Psychiatrique	3%	2%
	Toxicologique	1%	2%
	Traumatologique	32%	32%
DURÉE PASSAGE	<4h	68%	71%
	>=4h	32%	29%
MODE DE SORTIE	Mutation	21%	18%
	Transfert	2%	1%
	Retour à domicile	78%	81%

→ **Indication de lecture** : le week-end, **75%** des patients arrivent aux urgences par des moyens personnels.

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	8 913	2,48%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	8 295	2,31%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	6 383	1,78%
Lombalgie basse - Région lombaire	5 983	1,66%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	5 885	1,64%
Colique néphrétique, sans précision	5 398	1,50%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	5 149	1,43%
Malaise	5 045	1,40%
Douleur thoracique, sans précision	4 715	1,31%
Fièvre, sans précision	3 941	1,10%

Soirée (20h-0h)		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	7 342	3,07%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	5 632	2,35%
Fièvre, sans précision	4 493	1,88%
Entorse et foulure de la cheville	4 400	1,84%
Douleur thoracique, sans précision	4 017	1,68%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	3 994	1,67%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	3 701	1,55%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	3 334	1,39%
Colique néphrétique, sans précision	3 297	1,38%
Pharyngite (aiguë), sans précision	3 001	1,25%

Début d'après-midi (12h-16h)		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	8 944	2,47%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	8 135	2,25%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	7 453	2,06%
Malaise	6 808	1,88%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	5 095	1,41%
Douleur thoracique, sans précision	5 032	1,39%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	4 967	1,37%
Lombalgie basse - Région lombaire	4 807	1,33%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	4 646	1,28%
Syncope et collapsus (sauf choc)	4 550	1,26%

Nuit profonde (0h-08h)		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	6 609	3,75%
Colique néphrétique, sans précision	5 729	3,25%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	3 726	2,11%
Douleur thoracique, sans précision	3 678	2,08%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	3 476	1,97%
Laryngite (aiguë)	3 050	1,73%
Fièvre, sans précision	2 859	1,62%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	2 843	1,61%
Douleur localisée à la partie supérieure de l'abdomen	2 646	1,50%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, sans complication	2 589	1,47%

Fin d'après-midi (16h-20h)		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	9 198	2,59%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	8 120	2,29%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	6 940	1,96%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	5 550	1,57%
Fièvre, sans précision	5 502	1,55%
Douleur thoracique, sans précision	4 738	1,34%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	4 694	1,32%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	4 458	1,26%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	4 388	1,24%
Malaise	4 344	1,23%



TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR SAISON

Printemps		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	10 263	2,69%
Entorse et foulure de la cheville	9 355	2,45%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	7 709	2,02%
Malaise	5 694	1,49%
Colique néphrétique, sans précision	5 642	1,48%
Fièvre, sans précision	5 602	1,47%
Douleur thoracique, sans précision	5 504	1,44%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	4 914	1,29%
Lombalgie basse - Région lombaire	4 776	1,25%
Pharyngite (aiguë), sans précision	4 658	1,22%

Automne		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	8 981	2,53%
Entorse et foulure de la cheville	8 629	2,43%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	7 313	2,06%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	7 117	2,00%
Douleur thoracique, sans précision	5 815	1,64%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	5 209	1,47%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	5 159	1,45%
Colique néphrétique, sans précision	5 113	1,44%
Malaise	4 786	1,35%
Fièvre, sans précision	4 233	1,19%

Été		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	10 203	2,58%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	8 336	2,11%
Entorse et foulure de la cheville	7 566	1,91%
Colique néphrétique, sans précision	6 713	1,70%
Fièvre, sans précision	6 003	1,52%
Malaise	5 969	1,51%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	5 463	1,38%
Douleur thoracique, sans précision	5 267	1,33%
Pharyngite (aiguë), sans précision	4 791	1,21%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	4 717	1,19%

Hiver		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	9 054	2,52%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	7 749	2,16%
Entorse et foulure de la cheville	7 573	2,11%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	6 972	1,94%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	6 545	1,82%
Douleur thoracique, sans précision	5 594	1,56%
Fièvre, sans précision	4 989	1,39%
Colique néphrétique, sans précision	4 802	1,34%
Malaise	4 513	1,26%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	4 380	1,22%



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

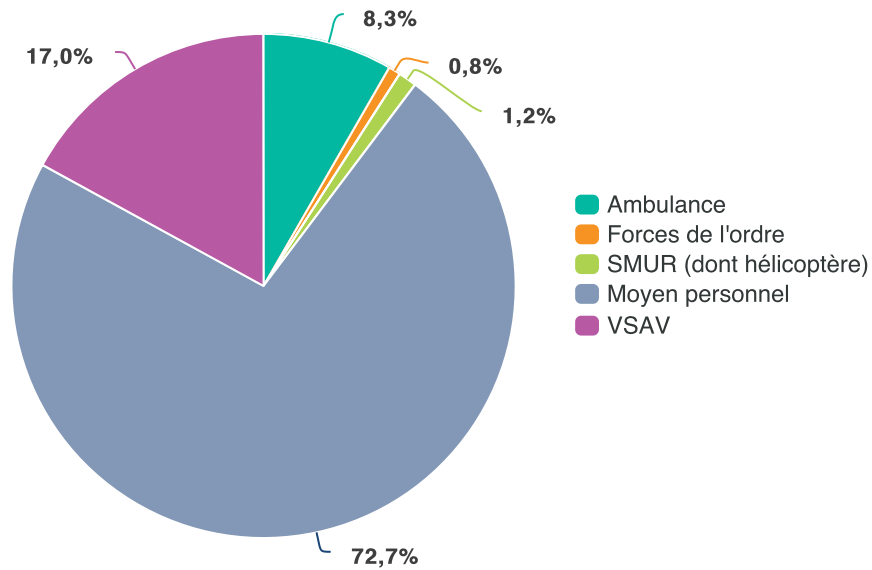
Semaine		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	27 931	2,66%
Entorse et foulure de la cheville	24 359	2,32%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	21 355	2,03%
Douleur thoracique, sans précision	16 447	1,57%
Colique néphrétique, sans précision	15 823	1,51%
Malaise	15 425	1,47%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	14 840	1,41%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	14 563	1,39%
Fièvre, sans précision	14 101	1,34%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	13 416	1,28%

Week-end		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	10 570	2,40%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	8 779	1,99%
Entorse et foulure de la cheville	8 764	1,99%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	7 986	1,81%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	7 204	1,63%
Fièvre, sans précision	6 726	1,53%
Pharyngite (aiguë), sans précision	6 457	1,46%
Colique néphrétique, sans précision	6 447	1,46%
Douleur thoracique, sans précision	5 733	1,30%
Malaise	5 537	1,26%



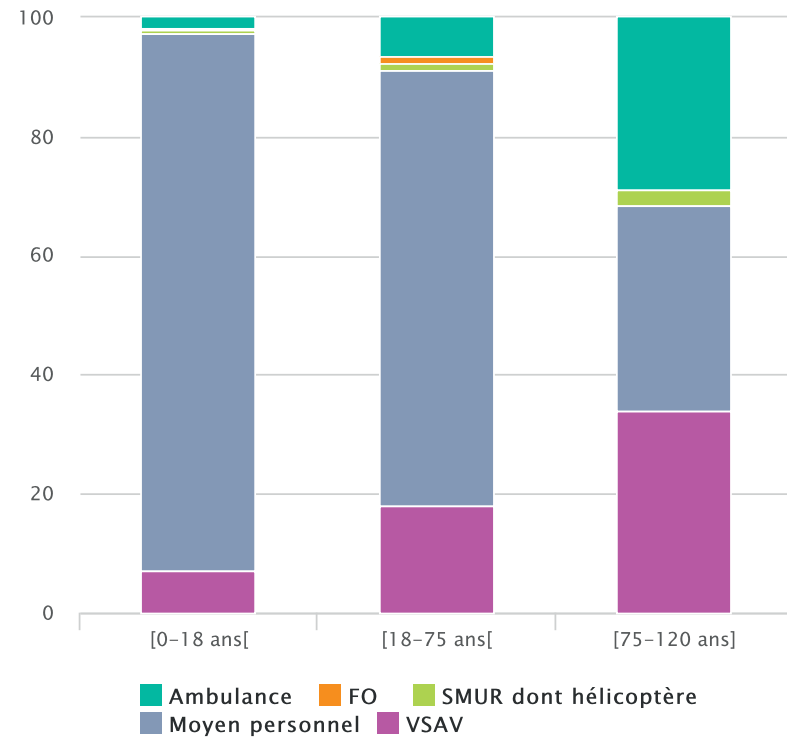
3.4. MODE DE TRANSPORT À L'ARRIVÉE

■ Répartition des passages par mode de transport



→ Près des $\frac{3}{4}$ des arrivées se font **par un moyen personnel**, plus 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%	13%	48%	42%	50%
	Hommes	45%	87%	52%	58%	50%
AGE	Moins de 18 ans	6%	11%	35%	11%	12%
	18 - 74 ans	46%	88%	58%	59%	61%
	75 ans et +	48%	1%	7%	29%	27%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	22%	11%	25%	19%	21%
	Déb après-midi - 12h-16h	24%	13%	24%	23%	25%
	Fin après-midi - 16h-20h	23%	22%	24%	22%	23%
	Soirée - 20h-0h	15%	23%	17%	18%	17%
	Nuit profonde - 0h-08h	15%	30%	10%	18%	15%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	74%	70%	69%	71%	72%
	Week-end	26%	30%	31%	29%	28%
CCMU	CCMU 1	5%	33%	16%	2%	6%
	CCMU 2	56%	61%	73%	32%	62%
	CCMU 3	35%	5%	11%	50%	29%
	CCMU 4 et 5	3%	0%	1%	16%	3%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	79%	25%	64%	68%	53%
	Psychiatrique	4%	27%	2%	3%	5%
	Toxicologique	1%	21%	0%	3%	5%
	Traumatologique	16%	26%	34%	25%	36%
DURÉE PASSAGE	<4h	42%	88%	77%	53%	51%
	>=4h	58%	12%	23%	47%	49%
MODE DE SORTIE	Mutation	50%	5%	12%	69%	35%
	Transfert	3%	2%	1%	4%	3%
	retour à domicile	47%	93%	87%	27%	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

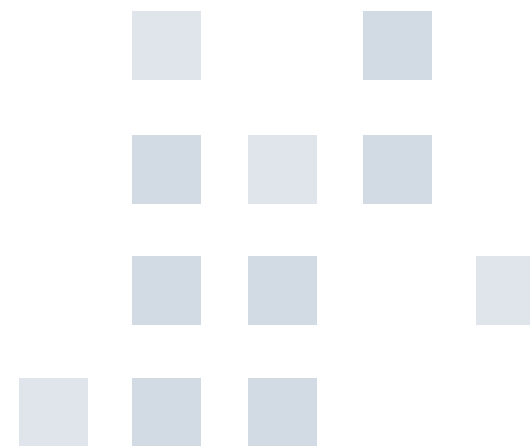
Ambulance		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	2 925	2,89%
Altération [baisse] de l'état général	2 856	2,83%
Pneumopathie, sans précision	2 346	2,32%
Colique néphrétique, sans précision	1 972	1,95%
Malaise	1 833	1,81%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	1 532	1,52%
Lombalgie basse - Région lombaire	1 518	1,50%
Dyspnée	1 424	1,41%
Douleur thoracique, sans précision	1 414	1,40%
Rétention d'urine	1 400	1,38%

SMUR (et hélicoptère)		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleur thoracique, sans précision	1 094	6,86%
Insuffisance ventriculaire gauche	489	3,07%
Syncopie et collapsus (sauf choc)	385	2,41%
Autres douleurs thoraciques	314	1,97%
Insuffisance respiratoire aiguë	310	1,94%
Coma, autre et sans précision	265	1,66%
Douleur précordiale	257	1,61%
Malaise	253	1,59%
Dyspnée	245	1,54%
Pneumopathie, sans précision	236	1,48%

Forces de l'ordre		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Examen à des fins administratives, sans précision	4 930	54,24%
Délivrance d'un certificat médical	1 006	11,07%
Examen psychiatrique général, à la demande des autorités	366	4,03%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, sans complication	350	3,85%
Alcootest et recherche de substances pharmacologiques dans le sang	80	0,88%
Examen médical général	75	0,83%
Agitation	67	0,74%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	50	0,55%
Douleur thoracique, sans précision	34	0,37%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	33	0,36%

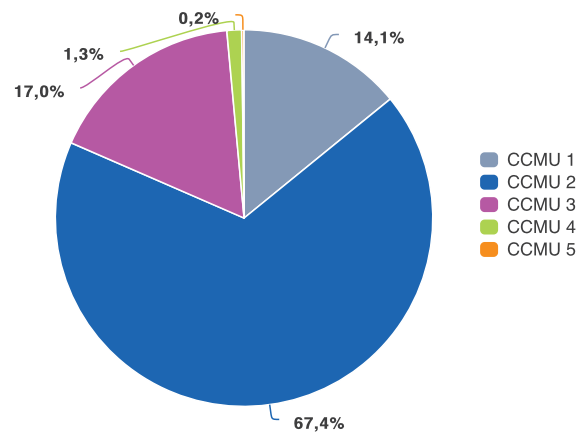
VSAV		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Malaise	8 090	4,02%
Syncopie et collapsus (sauf choc)	6 146	3,06%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	4 681	2,33%
Douleur thoracique, sans précision	4 091	2,04%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, sans complication	3 497	1,74%
Fracture fermée du col du fémur	3 127	1,56%
Entorse et foulure de la cheville	2 886	1,44%
Entorse et foulure du rachis cervical	2 854	1,42%
Plaie ouverte du cuir chevelu	2 622	1,30%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	2 516	1,25%

Moyens personnels		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	24 391	2,89%
Entorse et foulure de la cheville	23 094	2,74%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	19 136	2,27%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	15 737	1,86%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	15 302	1,81%
Fièvre, sans précision	13 500	1,60%
Colique néphrétique, sans précision	13 320	1,58%
Pharyngite (aiguë), sans précision	12 746	1,51%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	11 820	1,40%
Lombalgie basse - Région lombaire	10 549	1,25%



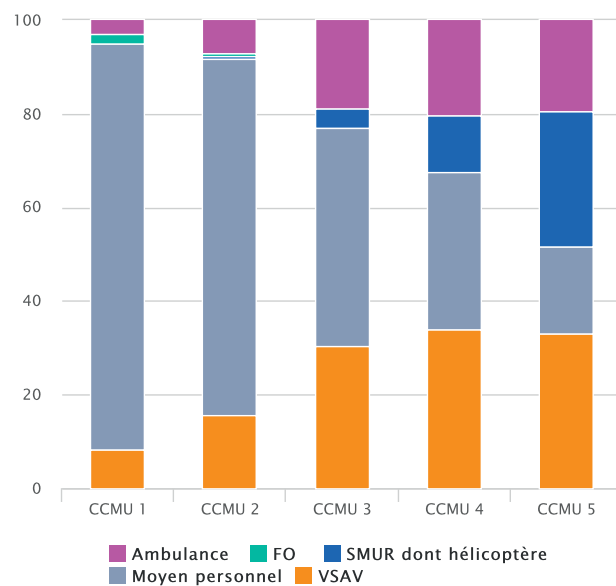
3.5. GRAVITÉ

■ Répartition des passages par CCMU



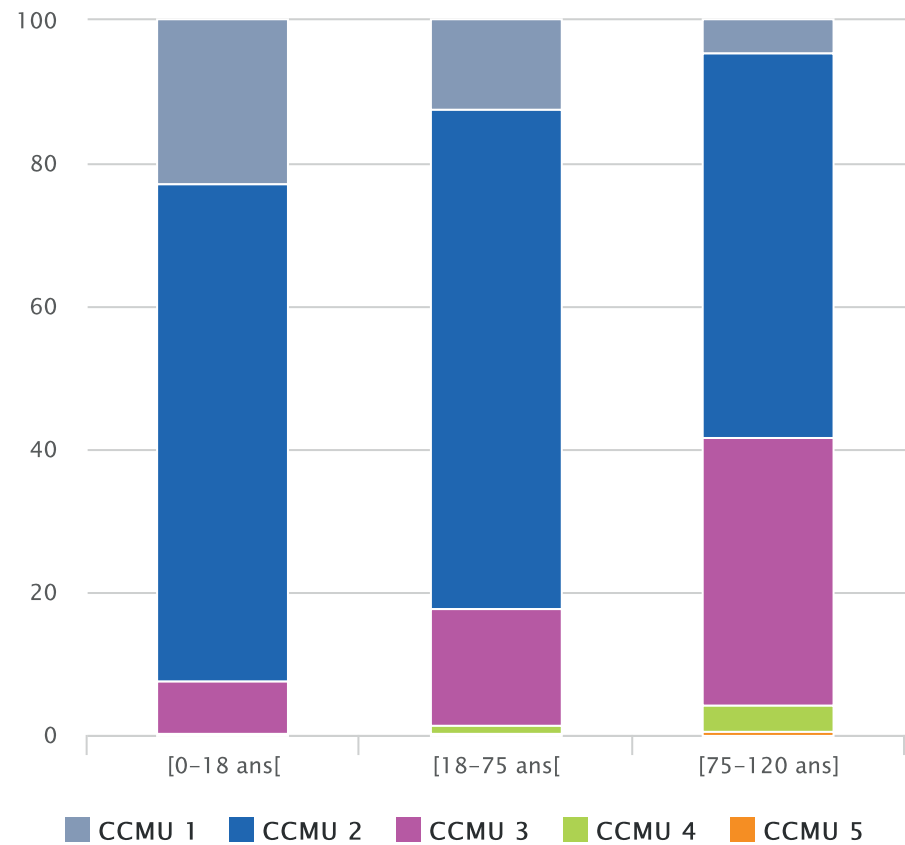
→ La majorité des admissions aux urgences concernent des patients jugés stables nécessitant un acte diagnostique ou thérapeutique complémentaire (CCMU 2). Les patients avec pronostic vital engagé (CCMU 4 et 5) représentent **1,5%** des passages.

■ Mode de transport par CCMU



→ La part des arrivées en transport sanitaire augmente avec la gravité.

■ 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%	45%	44%
	Hommes	53%	51%	51%	55%	56%
AGE	Moins de 18 ans	45%	29%	12%	6%	3%
	18 - 74 ans	50%	59%	55%	53%	47%
	75 ans et +	5%	12%	32%	41%	50%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	23%	25%	23%	23%	23%
	Déb après-midi - 12h-16h	24%	25%	24%	24%	22%
	Fin après-midi - 16h-20h	24%	24%	23%	22%	21%
	Soirée - 20h-0h	18%	16%	16%	15%	16%
	Nuit profonde - 0h-08h	11%	11%	14%	15%	18%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	66%	71%	73%	73%	70%
	Week-end	34%	29%	27%	27%	30%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	3%	7%	19%	20%	19%
	Forces de l'Ordre	2%	1%	0%	0%	0%
	Moyens personnels	87%	76%	47%	33%	18%
	SMUR	0%	1%	4%	12%	30%
	VSAV	8%	15%	30%	34%	32%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	63%	59%	80%	85%	91%
	Psychiatrique	4%	3%	3%	1%	0%
	Toxicologique	0%	1%	4%	3%	3%
	Traumatologique	32%	38%	14%	11%	5%
DURÉE PASSAGE	<4h	89%	72%	38%	44%	56%
	>=4h	11%	28%	62%	56%	44%
MODE DE SORTIE	Mutation	2%	9%	78%	95%	94%
	Transfert	1%	2%	2%	2%	4%
	Retour à domicile	98%	90%	19%	3%	2%

→ **Indication de lecture** : **91%** des admissions de CCMU 5 concernent le médico-chirurgical

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)	11 162	5,68%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	9 355	4,76%
Pharyngite (aiguë), sans précision	5 796	2,95%
Otite moyenne séreuse aiguë	4 791	2,44%
Entorse et foulure de la cheville	4 354	2,22%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	3 857	1,96%
Lombalgie basse - Région lombaire	3 220	1,64%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	3 082	1,57%
Examen à des fins administratives, sans précision	2 739	1,39%
Constipation	2 719	1,38%

CCMU 3

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleur thoracique, sans précision	12 502	4,84%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	7 376	2,86%
Colique néphrétique, sans précision	6 624	2,57%
Pneumopathie, sans précision	5 821	2,25%
Syncope et collapsus (sauf choc)	5 083	1,97%
Insuffisance ventriculaire gauche	5 021	1,94%
Néphrite tubulo-interstitielle aiguë	4 557	1,77%
Altération [baisse] de l'état général	4 445	1,72%
Malaise	4 062	1,57%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	4 061	1,57%

CCMU 2

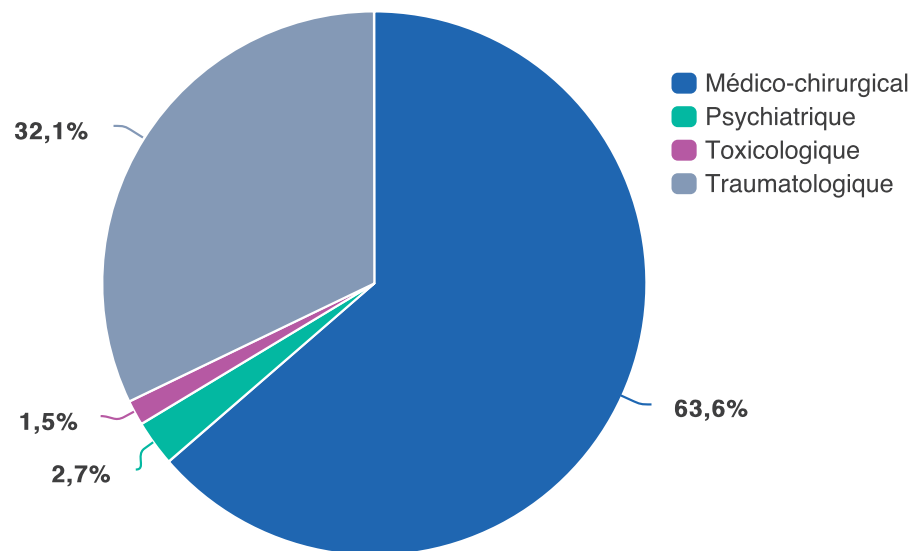
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	28 093	2,83%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	27 698	2,79%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	17 753	1,79%
Malaise	15 736	1,59%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	15 562	1,57%
Colique néphrétique, sans précision	14 924	1,50%
Fièvre, sans précision	13 902	1,40%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	13 137	1,32%
Lombalgie basse - Région lombaire	12 751	1,28%
Autres douleurs thoraciques	12 365	1,25%

CCMU 4 et 5

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Insuffisance respiratoire aiguë	1 651	7,58%
Choc septique	969	4,45%
Coma, autre et sans précision	815	3,74%
Infarctus sous-endocardique (aigu du myocarde), prise en charge initiale	611	2,81%
Insuffisance ventriculaire gauche	502	2,31%
Syndrome de détresse respiratoire de l'adulte	449	2,06%
Arrêt cardiaque, sans précision	443	2,04%
Embolie pulmonaire, (sans mention de coeur pulmonaire aigu)	356	1,64%
Mélæna	341	1,57%
Pneumopathie, sans précision	312	1,43%

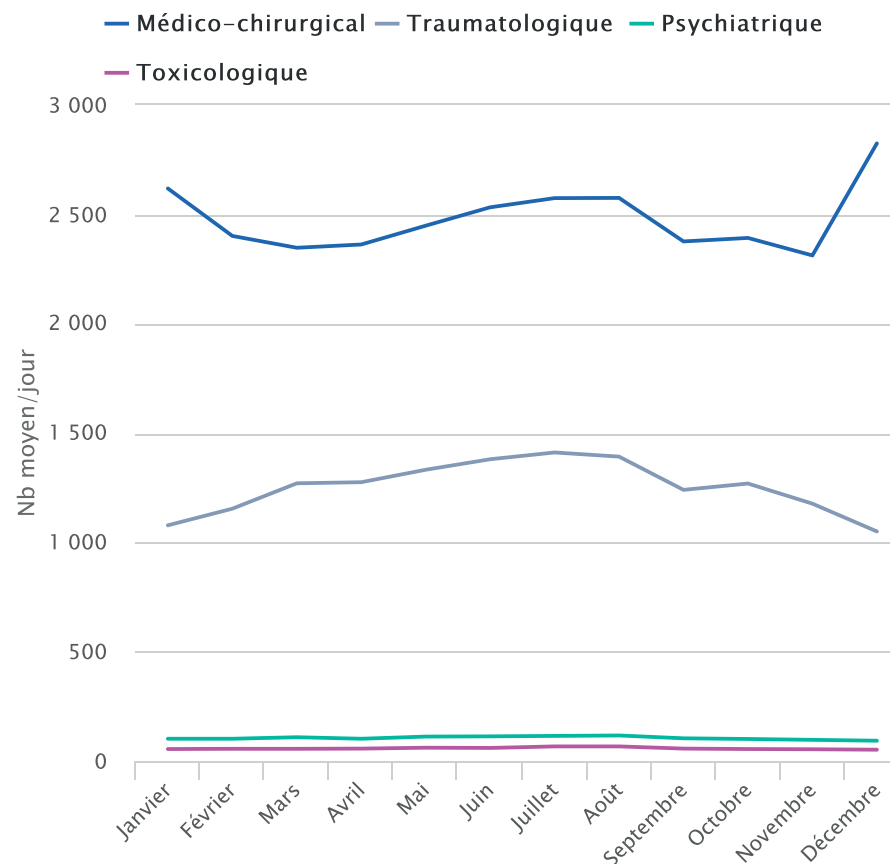
3.6. DIAGNOSTIC PRINCIPAL

■ Répartition des passages par type de diagnostic



→ Près des deux-tiers des admissions sont réalisées pour un motif médico-chirurgical, un tiers pour un motif traumatologique.

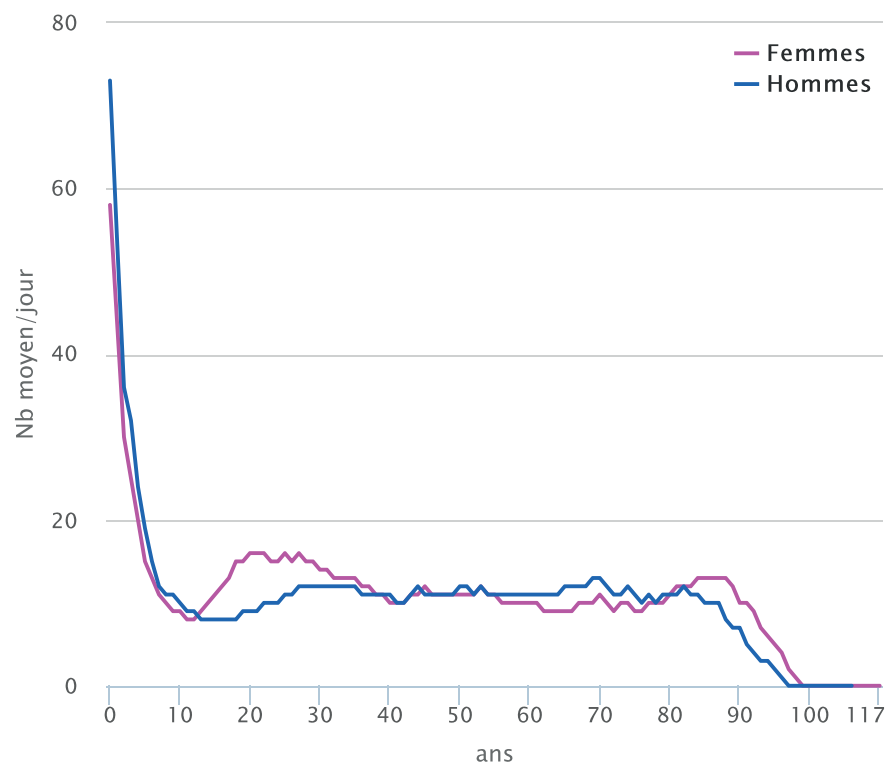
■ Fluctuation mensuelle de la moyenne journalière de passages par type de diagnostic



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

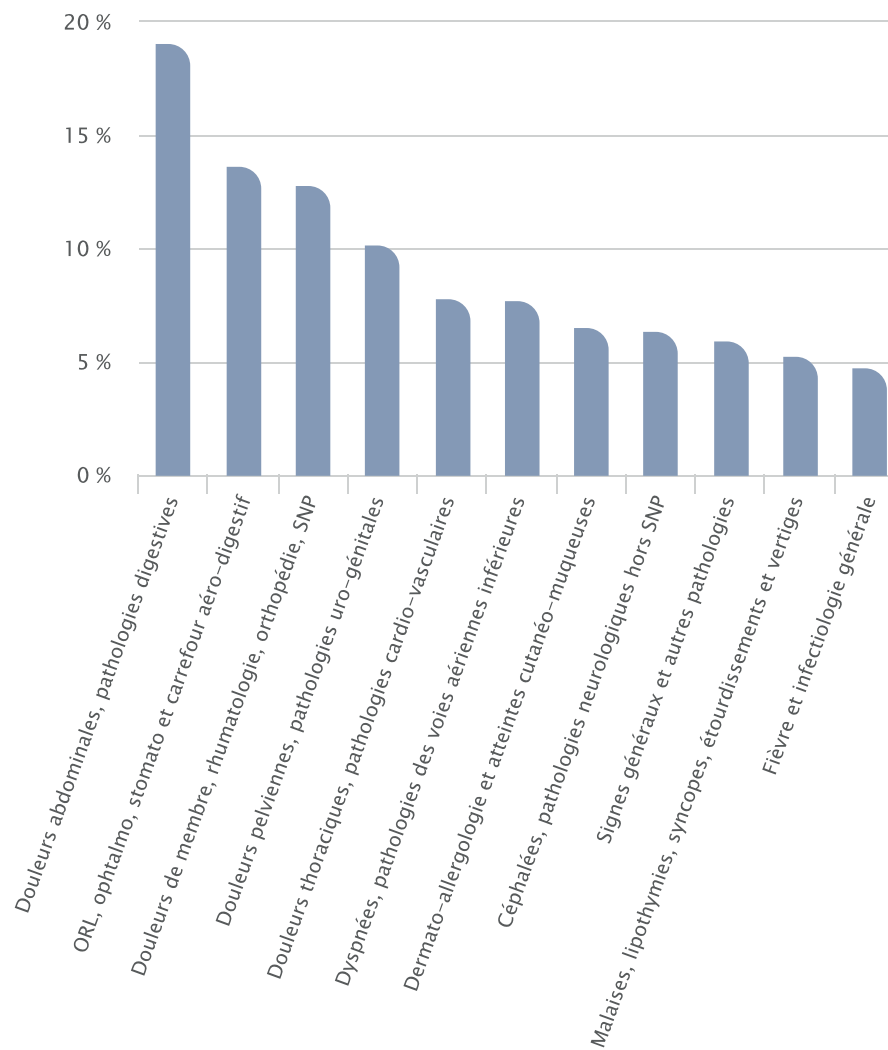
URGENCES MÉDICO-CHIRURGICALES

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



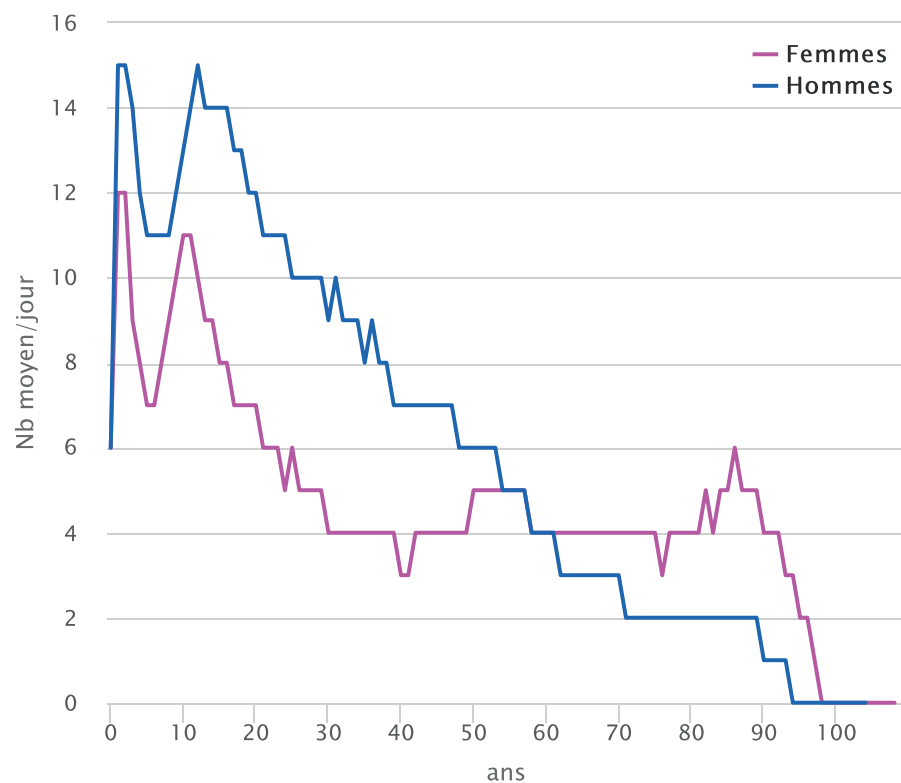
→ **Prédominance féminine entre 13 et 38 ans et à partir de 80 ans** pour les urgences médico-chirurgicales.

■ Répartition des urgences médico-chirurgicales par chapitre



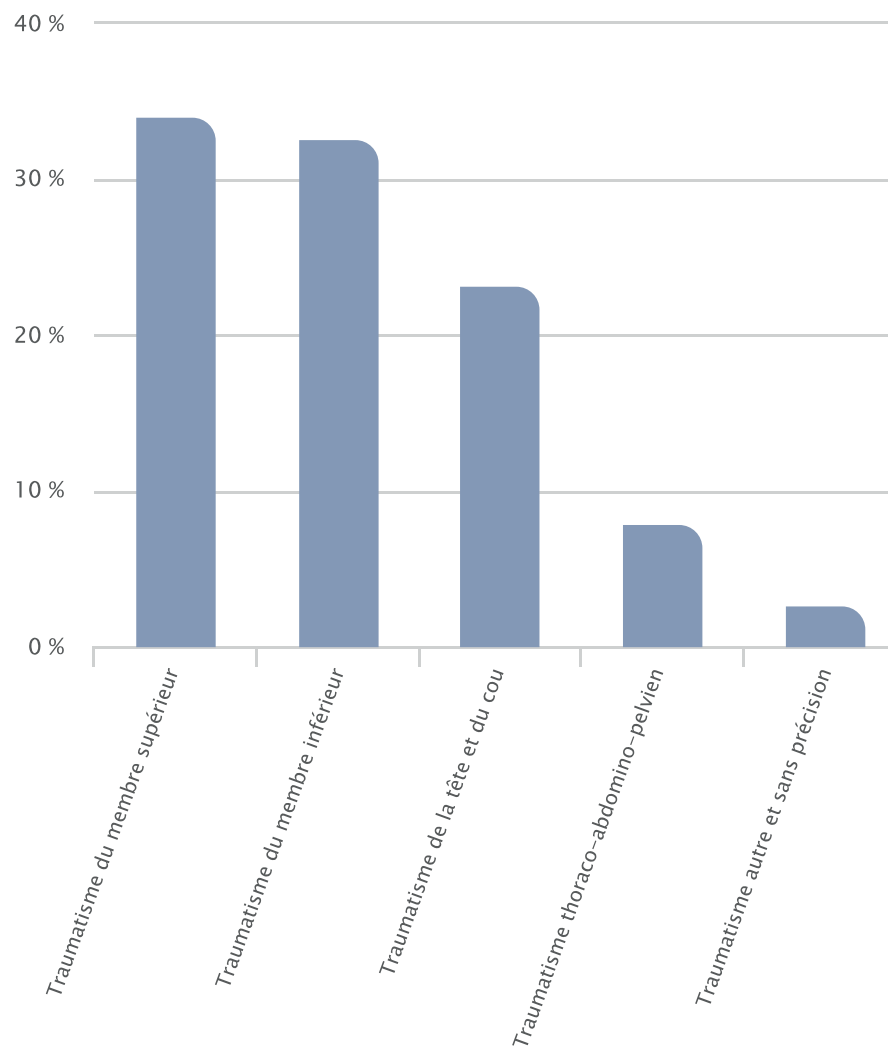
URGENCES TRAUMATOLOGIQUES

■ 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%	51%	43%	44%
	Hommes	49%	49%	57%	56%
AGE	Moins de 18 ans	28%	13%	10%	33%
	18 - 74 ans	55%	79%	85%	55%
	75 ans et +	17%	8%	5%	12%
TRANCHE HORAIRE	Matinée - 8h-12h	25%	19%	9%	23%
	Déb après-midi - 12h-16h	24%	25%	16%	26%
	Fin après-midi - 16h-20h	22%	23%	21%	28%
	Soirée - 20h-0h	16%	19%	25%	15%
	Nuit profonde - 0h-08h	14%	14%	28%	7%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	70%	74%	66%	71%
	Week-end	30%	26%	34%	29%
CCMU	CCMU 1	12%	18%	3%	12%
	CCMU 2	63%	63%	49%	79%
	CCMU 3	23%	19%	45%	8%
	CCMU 4 et 5	2%	1%	3%	0%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	11%	11%	8%	4%
	Forces de l'Ordre	0%	3%	4%	0%
	Moyens personnels	73%	50%	22%	75%
	SMUR	2%	2%	3%	1%
	VSAV	15%	34%	63%	20%
DURÉE PASSAGE	<4h	62%	61%	42%	80%
	>=4h	38%	39%	58%	20%
MODE DE SORTIE	Mutation	27%	30%	47%	11%
	Transfert	1%	10%	3%	1%
	Retour à domicile	71%	60%	50%	88%

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

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR TYPE

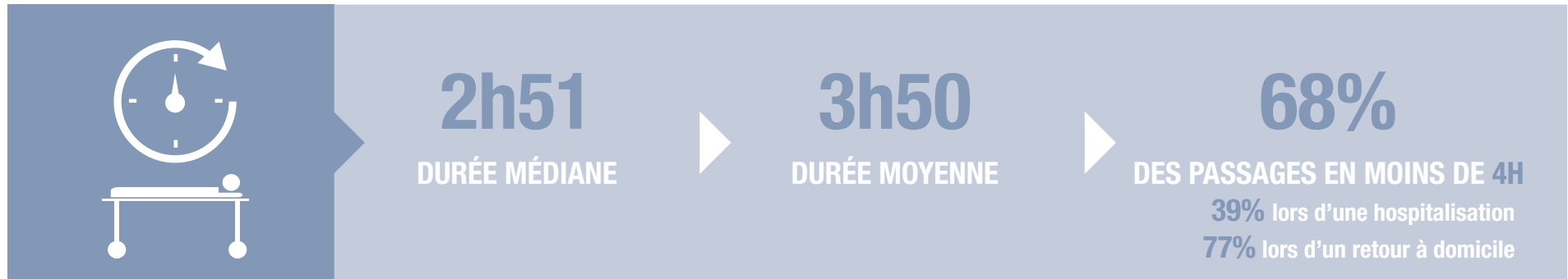
Médico-chirurgicales		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	38 501	4,25%
Colique néphrétique, sans précision	22 270	2,46%
Douleur thoracique, sans précision	22 180	2,45%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	22 044	2,43%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	21 402	2,36%
Malaise	20 962	2,31%
Fièvre, sans précision	20 827	2,30%
Lombalgie basse - Région lombaire	17 589	1,94%
Pharyngite (aiguë), sans précision	16 175	1,79%
Autres douleurs thoraciques	15 424	1,70%

Intoxications		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, sans complication	6 934	32,36%
Intoxication par benzodiazépines	3 163	14,76%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, avec traumatismes ou autres blessures physiques	1 521	7,10%
Effet toxique de l'éthanol	1 151	5,37%
Effet toxique d'une substance, sans précision	912	4,26%
Intoxication par médicaments et substances biologiques, autres et sans précision	700	3,27%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	664	3,10%
Intoxication par dérivés du 4-aminophénol	554	2,59%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, avec d'autres complications médicales	539	2,52%
Effet toxique du monoxyde de carbone	428	2,00%

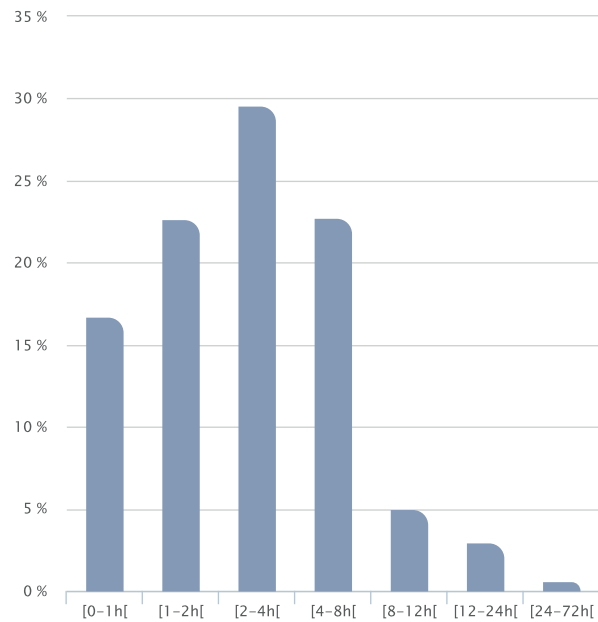
Traumatologie		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	33 123	7,24%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	19 916	4,35%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	15 966	3,49%
Contusion du genou	13 644	2,98%
Fracture fermée de l'extrémité inférieure du radius	11 302	2,47%
Plaie ouverte du cuir chevelu	11 021	2,41%
Contusion de parties autres et non précisées du pied	10 873	2,38%
Contusion du thorax	10 070	2,20%
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	9 466	2,07%
Contusion de l'épaule et du bras	8 971	1,96%

Psychiatrie		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Anxiété généralisée	9 317	24,04%
Agitation	2 665	6,88%
Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	1 590	4,10%
Trouble de la personnalité et du comportement chez l'adulte, sans précision	1 516	3,91%
Épisode dépressif moyen	1 290	3,33%
Épisode dépressif, sans précision	1 091	2,81%
Trouble anxieux et dépressif mixte	1 072	2,77%
Syndrome post-commotionnel	970	2,50%
Autres symptômes et signes relatifs à l'apparence et au comportement	939	2,42%
Schizophrénie, sans précision	939	2,42%

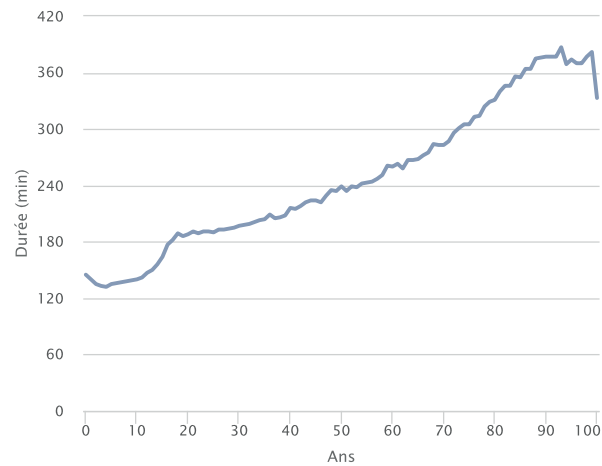
3.7. DURÉE DE PASSAGE



■ Répartition des passages par temps de passage

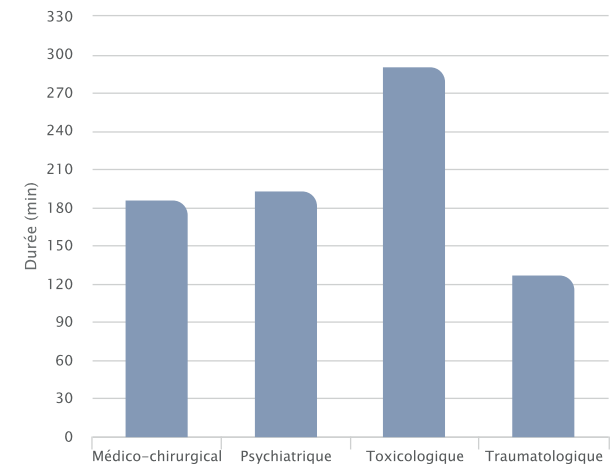


■ Durée moyenne de passage selon l'âge



→ La durée de passage augmente avec l'âge.

■ Durée médiane de passage par type de diagnostic



■ LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR TEMPS DE PASSAGE

		[0-1h[[1-2h[[2-4h[[4-8h[[8-12h[[12-72h[
SEXE	Femmes	46%	46%	49%	51%	51%	50%
	Hommes	54%	54%	51%	49%	49%	50%
AGE	<18 ans	40%	40%	27%	13%	8%	21%
	18-74 ans	55%	54%	61%	62%	60%	53%
	>75 ans	5%	6%	12%	25%	33%	26%
TRANCHE HORAIRE	Matinée-8h-12h	24%	24%	22%	26%	26%	19%
	Début après-midi-12h-16h	20%	23%	27%	27%	24%	20%
	Fin après-midi-16h-20h	24%	25%	25%	24%	16%	26%
	Soirée-20h-0h	19%	17%	17%	12%	13%	22%
	Nuit profonde-0h-08h	13%	11%	10%	11%	21%	13%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	66%	69%	71%	72%	73%	71%
	Week-end	34%	31%	29%	28%	27%	29%
CCMU	CCMU 1	29%	20%	12%	5%	3%	6%
	CCMU 2	65%	72%	73%	64%	53%	42%
	CCMU 3	5%	7%	14%	29%	41%	48%
	CCMU 4 et 5	1%	1%	1%	2%	3%	4%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	3%	4%	7%	15%	19%	16%
	Forces de l'Ordre	3%	1%	0%	0%	0%	0%
	Moyens personnels	87%	84%	74%	58%	46%	50%
	SMUR	1%	1%	1%	2%	2%	2%
	VSAV	7%	11%	17%	25%	33%	31%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	60%	54%	61%	74%	78%	73%
	Psychiatrique	2%	2%	3%	3%	3%	6%
	Toxicologique	1%	1%	1%	2%	4%	7%
	Traumatologique	37%	43%	35%	21%	15%	14%
MODE DE SORTIE	Mutation	6%	8%	16%	35%	52%	53%
	Transfert	1%	1%	1%	2%	3%	4%
	Retour à domicile	93%	91%	82%	63%	45%	43%

→ **Indication de lecture** : plus de la moitié des passages de plus de 8 heures sont suivis d'une hospitalisation (dans le même établissement ou vers une autre entité juridique).

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR TEMPS DE PASSAGE

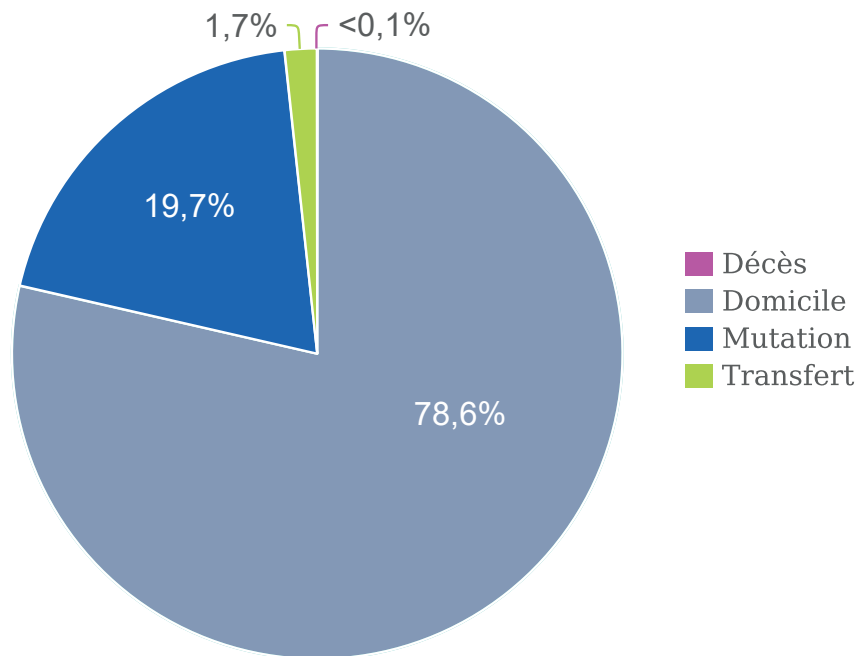
< 4h		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	29 426	2,91%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	24 369	2,41%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	21 097	2,09%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	19 879	1,97%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	16 845	1,67%
Pharyngite (aiguë), sans précision	14 590	1,44%
Fièvre, sans précision	14 204	1,41%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	14 091	1,39%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	13 747	1,36%
Lombalgie basse - Région lombaire	12 565	1,24%

≥ 4h		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	17 331	3,64%
Douleur thoracique, sans précision	12 787	2,68%
Colique néphrétique, sans précision	11 618	2,44%
Malaise	9 789	2,05%
Pneumopathie, sans précision	7 720	1,62%
Syncope et collapsus (sauf choc)	7 627	1,60%
Altération [baisse] de l'état général	6 669	1,40%
Fièvre, sans précision	6 596	1,38%
Néphrite tubulo-interstitielle aiguë	6 390	1,34%
Autres douleurs thoraciques	6 320	1,33%



3.8. DEVENIR DES PATIENTS

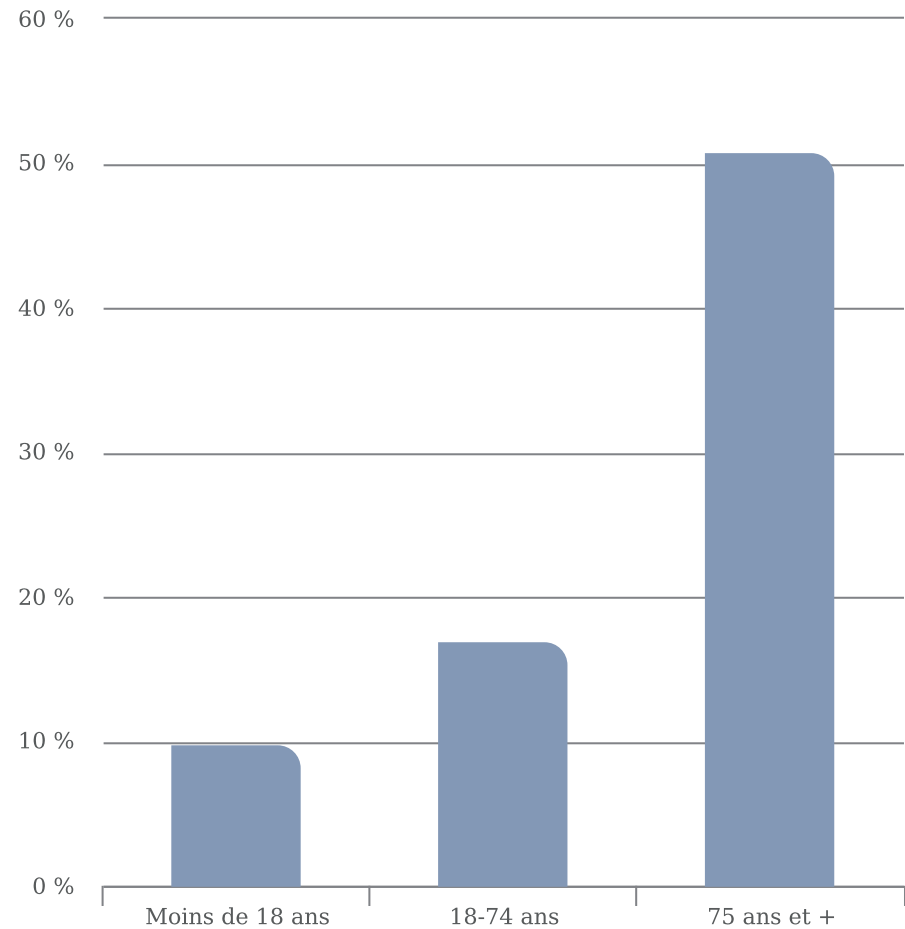
■ Répartition des passages par mode de sortie



→ **21% d'hospitalisations.**

Les décès sont généralement classifiés comme des passages UHCD et sont donc rarement comptabilisés dans les résumés de passages aux urgences.

■ 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	<18 ans	14%	15%	32%	1%
	18-74 ans	50%	59%	60%	22%
	>75 ans	37%	26%	8%	77%
TRANCHE HORAIRE	Matinée-8h-12h	22%	27%	24%	26%
	Début 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%
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%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	20%	15%	4%	23%
	Forces de l'Ordre	<1%	1%	1%	0%
	Moyens personnels	45%	50%	81%	13%
	SMUR	5%	4%	0%	30%
	VSAV	30%	30%	13%	34%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	78%	54%	59%	95%
	Psychiatrique	3%	19%	2%	0%
	Toxicologique	3%	3%	1%	0%
	Traumatologique	15%	25%	38%	4%
DURÉE DE PASSAGE	<4h	6%	8%	16%	35%
	>=4h	1%	1%	1%	2%

→ **Indication de lecture** : 81% des retours à domicile se font par un moyen personnel.

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR MODE DE SORTIE

Mutation		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Pneumopathie, sans précision	7 831	2,45%
Douleur thoracique, sans précision	7 542	2,36%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	7 208	2,26%
Altération [baisse] de l'état général	7 089	2,22%
Fracture fermée du col du fémur	6 097	1,91%
Colique néphrétique, sans précision	5 843	1,83%
Fièvre, sans précision	5 644	1,77%
Insuffisance ventriculaire gauche	5 567	1,74%
Néphrite tubulo-interstitielle aiguë	5 035	1,58%
Syncope et collapsus (sauf choc)	5 012	1,57%

Retour domicile		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Entorse et foulure de la cheville	32 569	2,86%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	30 746	2,70%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	28 926	2,54%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	20 849	1,83%
Gastroentérites et colites d'origine non précisée	18 384	1,62%
Malaise	16 959	1,49%
Lombalgie basse - Région lombaire	15 907	1,40%
Colique néphrétique, sans précision	15 833	1,39%
Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne	15 683	1,38%
Pharyngite (aiguë), sans précision	15 557	1,37%

Transfert		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Colique néphrétique, sans précision	487	2,12%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	392	1,71%
Fracture fermée du col du fémur	366	1,59%
Agitation	352	1,53%
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	348	1,52%
Anxiété généralisée	338	1,47%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	318	1,39%
Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	298	1,30%
Fièvre, sans précision	269	1,17%
Altération [baisse] de l'état général	256	1,12%

Décès		
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nbre de passages	%
Arrêt cardiaque, sans précision	56	25,34%
Altération [baisse] de l'état général	10	4,52%
Insuffisance respiratoire aiguë	10	4,52%
Dyspnée	9	4,07%
Choc septique	8	3,62%
Coma, autre et sans précision	8	3,62%
Choc cardiogénique	6	2,71%
Syndrome de détresse respiratoire de l'adulte	6	2,71%
Mort cardiaque subite, décrite ainsi	5	2,26%
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	4	1,81%



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











	DÉPARTEMENT 04	58
	CH DE DIGNE-LES-BAINS	58
	CH DE MANOSQUE	59
	CHI DES ALPES-DU-SUD - SISTERON	60

	DÉPARTEMENT 05	61
	CH D'EMBRUN	61
	CH DES ESCARTONS - BRIANÇON	62
	CHI DES ALPES-DU-SUD - GAP	63

	DÉPARTEMENT 06	64
	CHU DE NICE - PASTEUR	64
	CH D'ANTIBES JUAN-LES-PINS	65
	CH DE GRASSE	66
	CH LA PALMOSA - MENTON	67
	CH PIERRE NOUVEAU - CANNES	68
	HÔPITAUX PEDIATRIQUES DE NICE CHU - LENVAL	69
	INSTITUT ARNAULT TZANCK - SAINT-LAURENT-DU-VAR	70
	CLINIQUE DU PARC IMPÉRIAL - NICE	71
	CLINIQUE SAINT-GEORGE - NICE	72
	POLYCLINIQUE SAINT JEAN - CAGNES-SUR-MER	73

	DÉPARTEMENT 13	74
	AP-HM NORD ADULTES - MARSEILLE	74
	AP-HM NORD ENFANTS - MARSEILLE	75
	AP-HM TIMONE ADULTES - MARSEILLE	76
	AP-HM TIMONE ENFANTS - MARSEILLE	77
	CH D'AUBAGNE	78
	CH IMBERT JOSEPH - ARLES	79
	CH DE LA CIOTAT	80
	CH DE MARTIGUES	81
	CH DU PAYS D'AIX - ADULTES	82
	CH DU PAYS D'AIX - ENFANTS	83
	CH DE SALON-DE-PROVENCE	84
	HIA LAVERAN - MARSEILLE	85
	HÔPITAL EUROPÉEN - MARSEILLE	86
	HÔPITAL SAINT-JOSEPH ADULTES - MARSEILLE	87
	HÔPITAL SAINT-JOSEPH ENFANTS - MARSEILLE	88
	CLINIQUE DE L'ÉTANG DE L'OLIVIER - ISTRES	89
	CLINIQUE GÉNÉRALE DE MARIIGNANE	90
	HÔPITAL PRIVÉ BEAUREGARD - MARSEILLE	91
	HÔPITAL PRIVÉ LA CASAMANCE - AUBAGNE	92
	POLYCLINIQUE DU PARC RAMBOT - AIX-EN-PROVENCE	93

	DÉPARTEMENT 83	94
	CH DE LA DRACENIE - DRAGUIGNAN	94
	CHI FRÉJUS SAINT-RAPHAËL	95
	CH JEAN MARCEL - BRIGNOLES	96
	CHI DE TOULON - LA SEYNE - GEORGE SAND	97
	CHI DE TOULON - LA SEYNE - SAINTE-MUSSE ADULTES	98
	CHI DE TOULON - LA SEYNE - SAINTE-MUSSE ENFANTS	99
	CH MARIE-JOSEE TREFFOT - HYÈRES	100
	CH DE SAINT-TROPEZ	101
	HIA SAINTE ANNE - TOULON	102
	POLYCLINIQUE MUTUALISTE MALARTIC - OLLIOULES	103

	DÉPARTEMENT 84	104
	CH DE CARPENTRAS	104
	CHI DE CAVAILLON-LAURIS	105
	CH HENRI DUFFAUT - AVIGNON ADULTES	106
	CH HENRI DUFFAUT - AVIGNON ENFANTS	107
	CH D'ORANGE	108
	CH DU PAYS D'AIX - PERTUIS	109
	CH DU PAYS D'APT	110
	CH DE VAISON-LA-ROMAINE	111
	CH DE VALRÉAS	112



CH DE DIGNE-LES-BAINS

L'activité

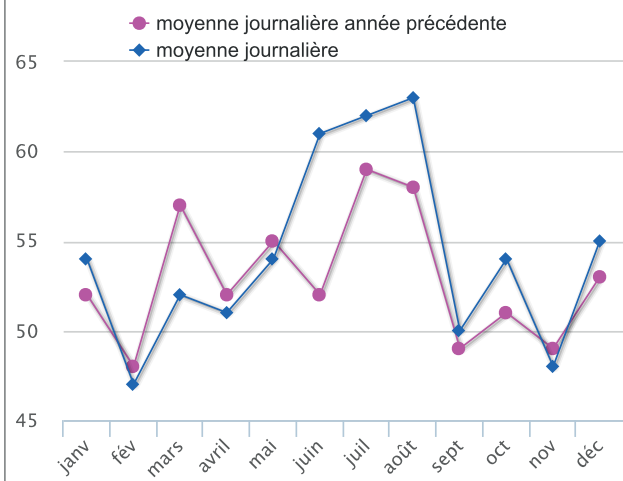
19 733 passages (19 212 en 2016) Soit 54 / jour
+2,7% par rapport à 2016 Soit +1 passage(s) / jour

Les patients

49,9% Femmes - 50,0% Hommes (50,4% et 49,6% en 2016)
Age moyen : 42 ans (42 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 22,2% de l'activité (22,1%)
Gériatrie (75 ans et +) : 14,7% de l'activité (14,8%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 13,2% (12,7% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,4% (8,6%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,1% (28,3%)

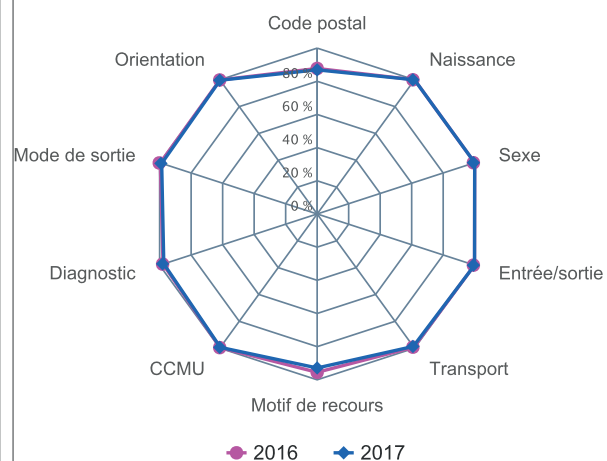
Mode d'admission

SMUR : 1,7% (1,9%) VSAV : 9,4% (8,6%)
Ambulance : 12,2% (12,3%) Personnel : 75,5% (76,2%)

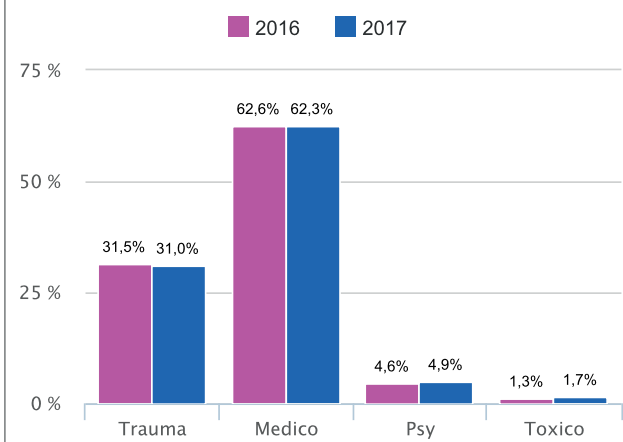
CCMU

CCMU 1 : 14,5% (17,1%) CCMU 4 et 5 : 1,0% (1,0%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



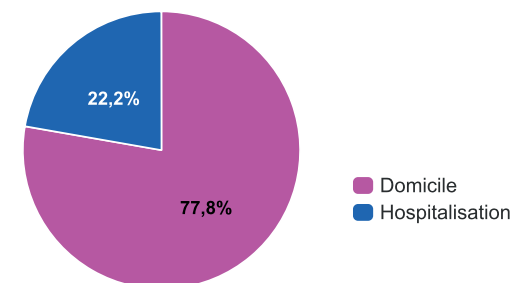
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 197 min (199 min en 2016)
Durée médiane : 137 min (140 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 76,0% (75,7%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 22,2% (22,5% en 2016)
Mutation interne : 21,7% (22,3%)
Transfert externe : 0,6% (0,2%)
Retour au domicile : 77,8% (77,5%)



CH DE MANOSQUE

L'activité

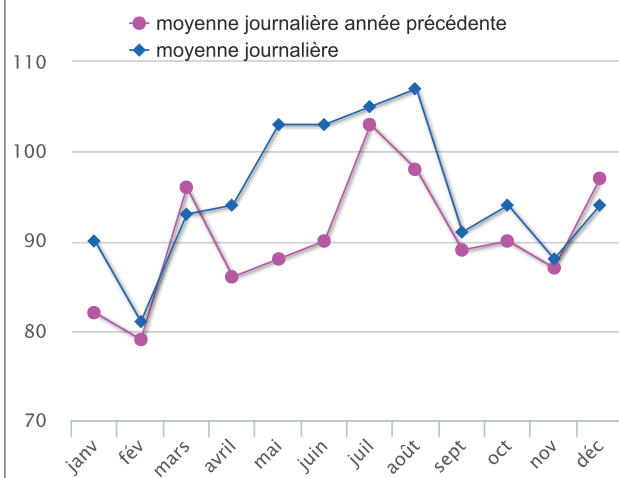
34 457 passages (32 764 en 2016) Soit 94 / jour
+5,2% par rapport à 2016 Soit +4 passage(s) / jour

Les patients

49,6% Femmes - 50,4% Hommes (49,9% et 50,1% en 2016)
Age moyen : 40 ans (39 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 26,5% de l'activité (26,8%)
Gériatrie (75 ans et +) : 14,8% de l'activité (14,6%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,9% (16,2% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,5% (10,8%)
Weekend (samedi-dimanche) : 30,7% (30,6%)

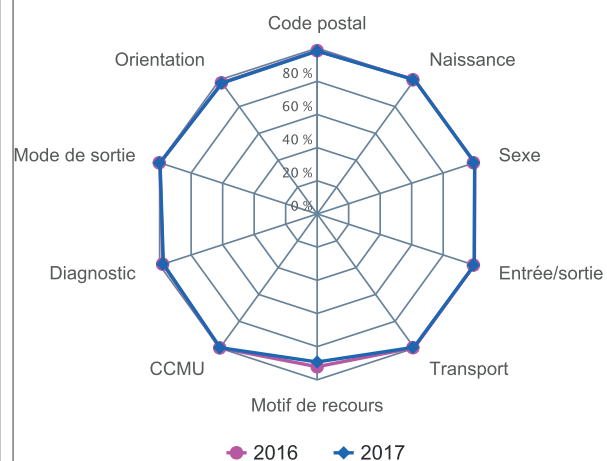
Mode d'admission

SMUR : 1,0% (1,1%) VSAV : 14,2% (13,7%)
Ambulance : 9,4% (9,0%) Personnel : 75,0% (75,7%)

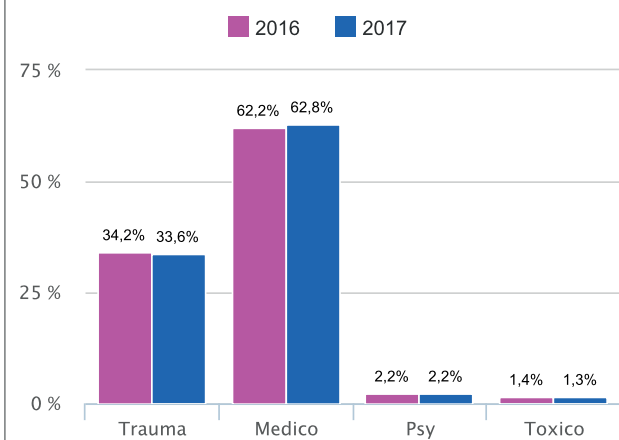
CCMU

CCMU 1 : 11,0% (12,9%) CCMU 4 et 5 : 2,4% (1,4%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



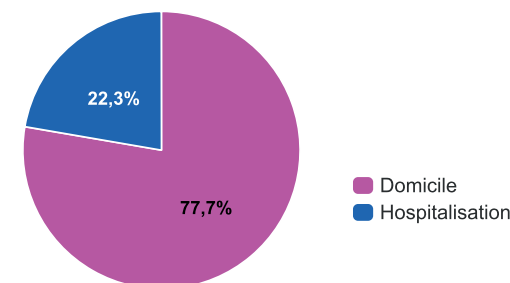
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 176 min (153 min en 2016)
Durée médiane : 123 min (111 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 79,7% (82,1%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 22,3% (21,5% en 2016)
Mutation interne : 21,4% (20,8%)
Transfert externe : 0,9% (0,7%)
Retour au domicile : 77,7% (78,5%)



CHI DES ALPES-DU-SUD - SISTERON

i En 2016, les durées de passages sont faussées par une mauvaise remontée des dates/heures de sortie sur le premier trimestre.

L'activité

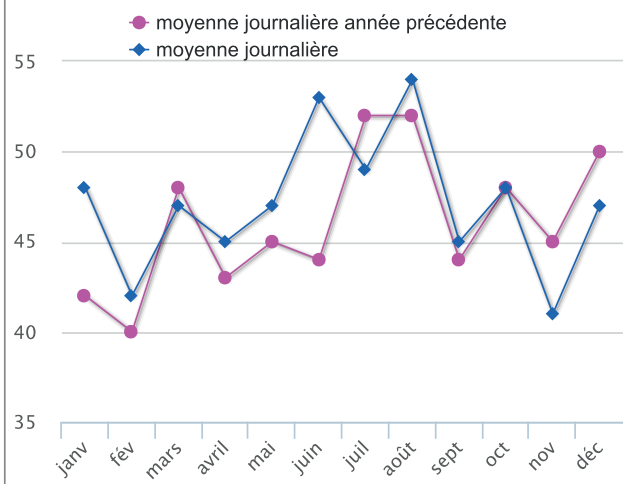
17 168 passages (16 716 en 2016) Soit 47 / jour
+2,7% par rapport à 2016 Soit +1 passage(s) / jour

Les patients

49,3% Femmes - 50,7% Hommes (48,9% et 51,1% en 2016)
Age moyen : 40 ans (40 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 25,4% de l'activité (26,4%)
Gériatrie (75 ans et +) : 13,8% de l'activité (13,9%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,7% (14,6% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 9,2% (8,3%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,9% (28,4%)

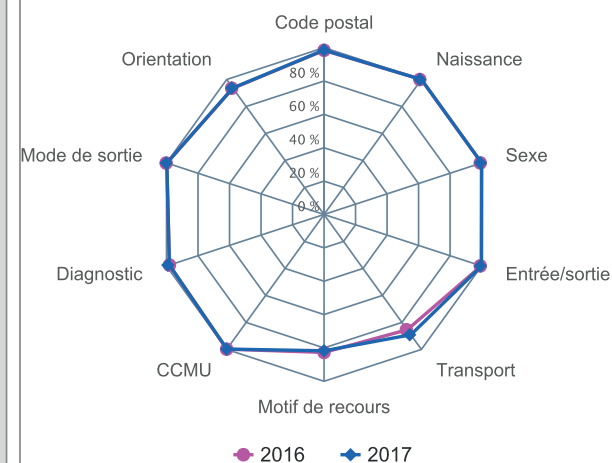
Mode d'admission

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

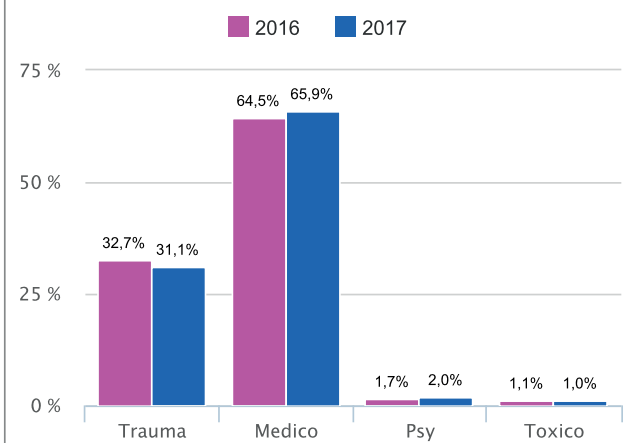
CCMU

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

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

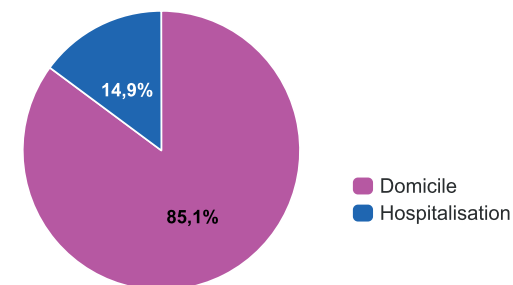
Durée moyenne : 147 min (857 min en 2016)
Durée médiane : 112 min (168 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 82,5% (60,9%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 14,9% (15,0% en 2016)
Mutation interne : 13,9% (14,2%)
Transfert externe : 1,0% (0,9%)

Retour au domicile : 85,1% (85,0%)

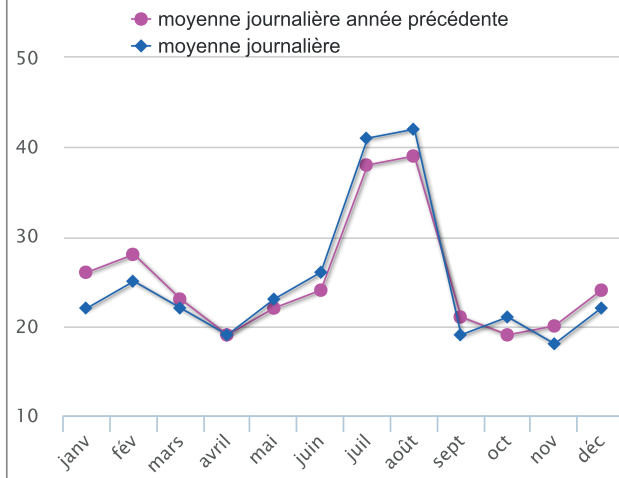


CH D'EMBRUN

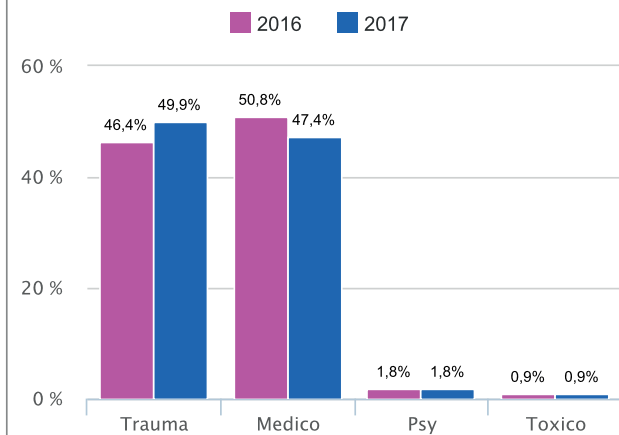
L'activité

9 196 passages (9 221 en 2016) Soit 25 / jour
-0,3% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Fluctuation mensuelle



Diagnostic principal



Les patients

47,8% Femmes - 52,2% Hommes (48,1% et 51,9% en 2016)
Age moyen : 40 ans (40 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 26,6% de l'activité (27,3%)
Gériatrie (75 ans et +) : 13,0% de l'activité (13,1%)

L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 11,9% (12,0% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 7,5% (7,3%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,4% (29,1%)

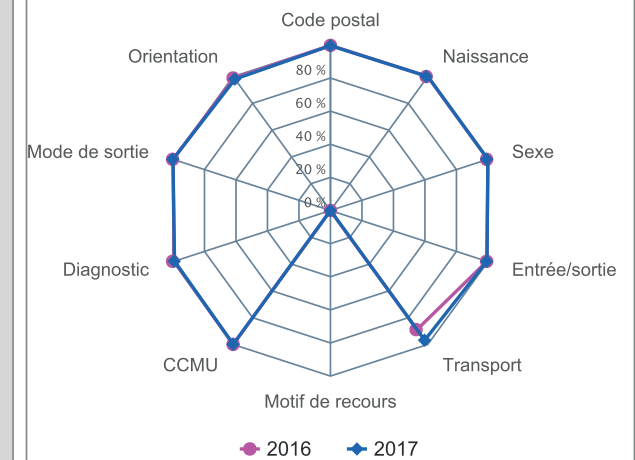
Mode d'admission

SMUR : 0,0% (0,0%) VSAV : 7,6% (8,0%)
Ambulance : 5,6% (5,7%) Personnel : 85,9% (85,4%)

CCMU

CCMU 1 : 26,2% (24,4%) CCMU 4 et 5 : 0,6% (0,7%)

Exploitabilité des données



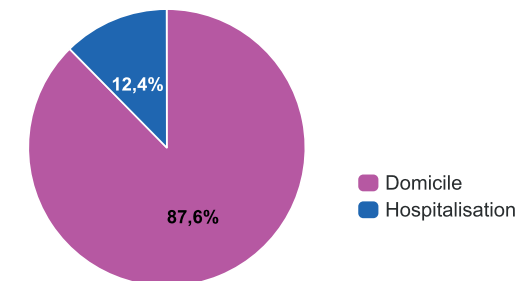
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 126 min (149 min en 2016)
Durée médiane : 79 min (101 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 87,2% (83,3%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 12,4% (14,1% en 2016)
Mutation interne : 8,6% (10,8%)
Transfert externe : 3,8% (3,4%)
Retour au domicile : 87,6% (85,8%)



CH DES ESCARTONS - BRIANÇON

L'activité

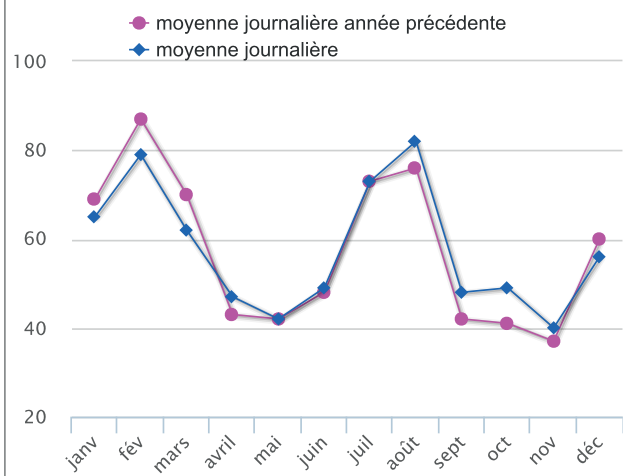
20 922 passages (20 788 en 2016) Soit 57 / jour
+0,6% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

44,7% Femmes - 55,3% Hommes (46,0% et 54,0% en 2016)
Age moyen : 39 ans (38 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 24,7% de l'activité (25,7%)
Gériatrie (75 ans et +) : 10,3% de l'activité (9,6%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 11,1% (10,6% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 6,8% (7,0%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,3% (28,6%)

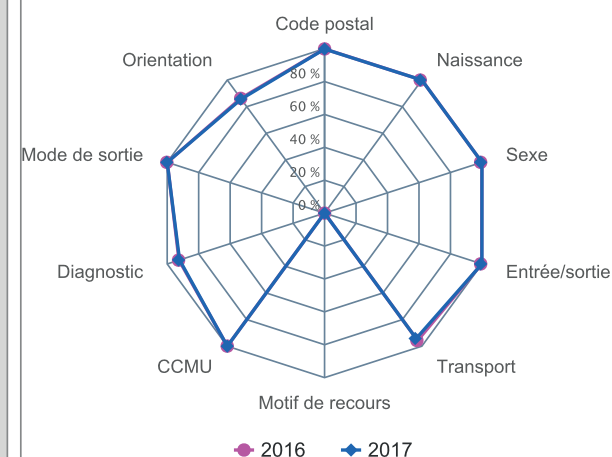
Mode d'admission

SMUR : 3,3% (3,0%) VSAV : 7,4% (6,8%)
Ambulance : 9,8% (10,7%) Personnel : 79,0% (79,0%)

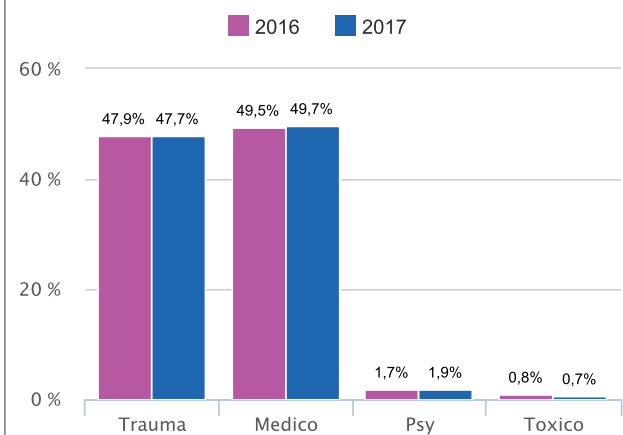
CCMU

CCMU 1 : 16,5% (15,5%) CCMU 4 et 5 : 1,5% (1,5%)

Exploitableté des données



Diagnostic principal



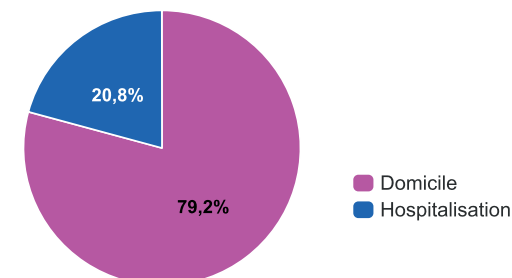
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 168 min (157 min en 2016)
Durée médiane : 119 min (110 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 81,6% (83,7%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 20,7% (20,7% en 2016)
| Mutation interne : 19,7% (19,3%)
| Transfert externe : 1,1% (1,3%)
Retour au domicile : 79,2% (79,3%)



CHI DES ALPES-DU-SUD - GAP

L'activité

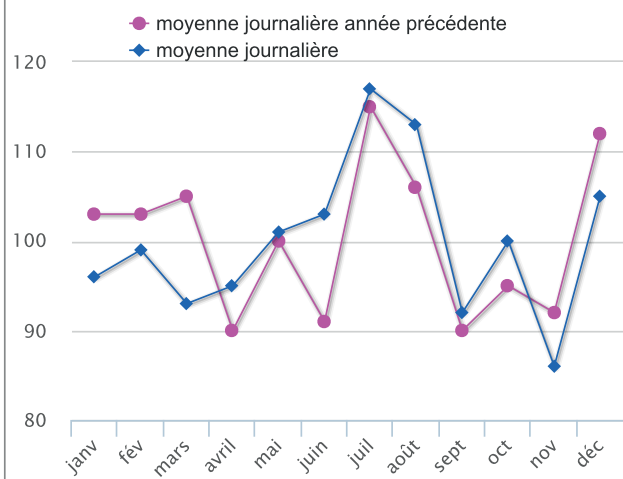
36 145 passages (36 225 en 2016) Soit 98 / jour
-0,2% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

48,4% Femmes - 51,6% Hommes (49,4% et 50,6% en 2016)
Age moyen : 39 ans (39 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 25,9% de l'activité (26,2%)
Gériatrie (75 ans et +) : 13,9% de l'activité (13,7%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 18,6% (18,1% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 9,2% (8,9%)
Weekend (samedi-dimanche) : 37,9% (38,6%)

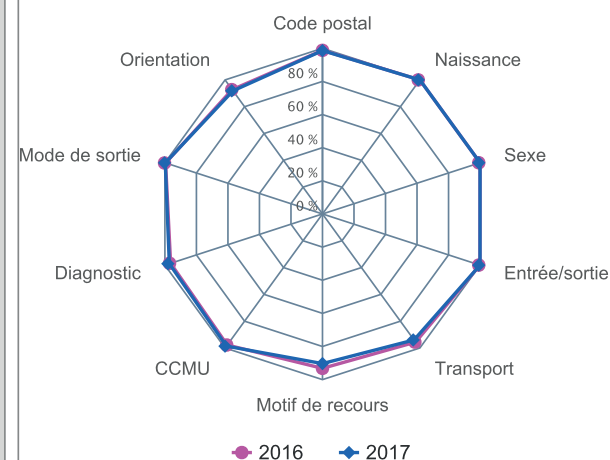
Mode d'admission

SMUR : 1,6% (2,0%) VSAV : 9,5% (8,7%)
Ambulance : 10,7% (10,3%) Personnel : 77,5% (78,4%)

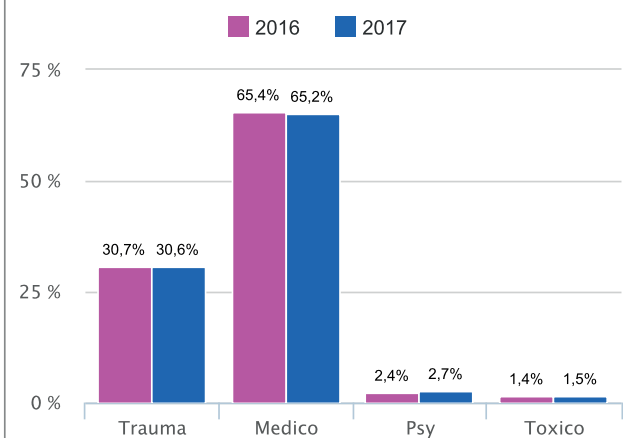
CCMU

CCMU 1 : 14,0% (15,3%) CCMU 4 et 5 : 1,0% (1,2%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



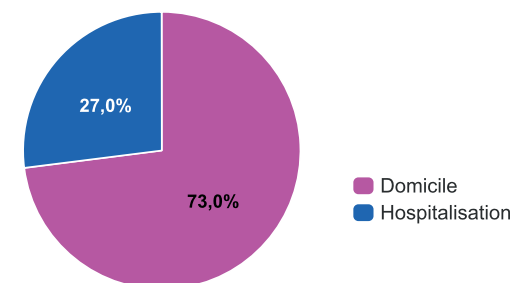
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 176 min (244 min en 2016)
Durée médiane : 136 min (145 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 72,5% (68,9%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 27,0% (25,1% en 2016)
Mutation interne : 25,4% (23,6%)
Transfert externe : 1,6% (1,5%)
Retour au domicile : 73,0% (74,9%)



CHU DE NICE - PASTEUR

L'activité

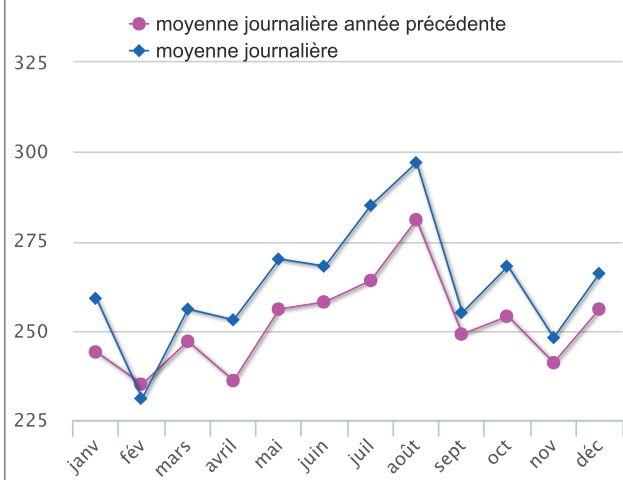
94 858 passages (90 809 en 2016) Soit 259 / jour
+4,5% par rapport à 2016 Soit +11 passage(s) / jour

Les patients

47,4% Femmes - 52,6% Hommes (47,1% et 52,9% en 2016)
Age moyen : 51 ans (50 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 3,1% de l'activité (2,7%)
Gériatrie (75 ans et +) : 21,2% de l'activité (20,7%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,0% (15,3% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,8% (12,5%)
Weekend (samedi-dimanche) : 26,9% (27,7%)

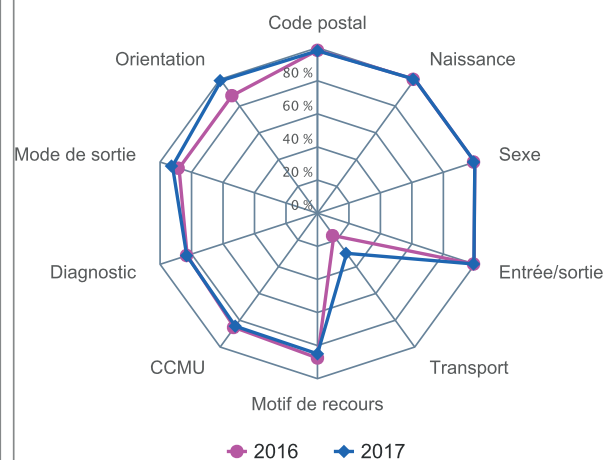
Mode d'admission

SMUR : 2,8% (2,1%) VSAV : 23,8% (25,1%)
Ambulance : 21,5% (20,1%) Personnel : 50,3% (51,1%)

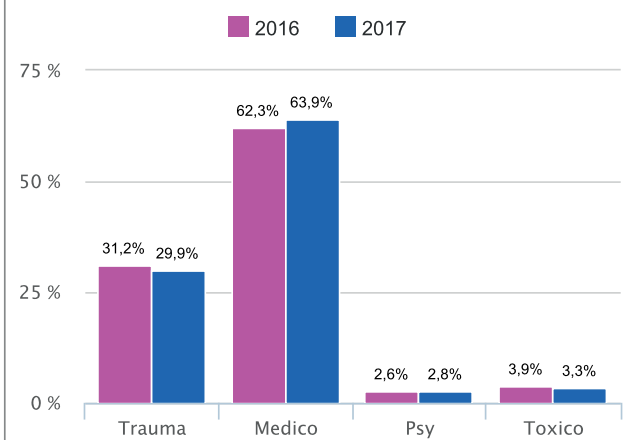
CCMU

CCMU 1 : 7,8% (9,3%) CCMU 4 et 5 : 2,1% (3,2%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



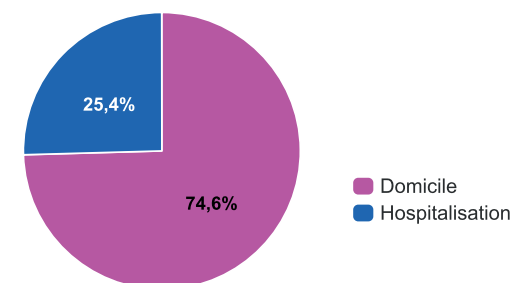
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 252 min (246 min en 2016)
Durée médiane : 204 min (217 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 56,5% (53,8%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 25,4% (26,1% en 2016)
Mutation interne : 21,8% (23,2%)
Transfert externe : 3,6% (3,0%)
Retour au domicile : 74,5% (73,8%)



CH D'ANTIBES JUAN-LES-PINS

L'activité

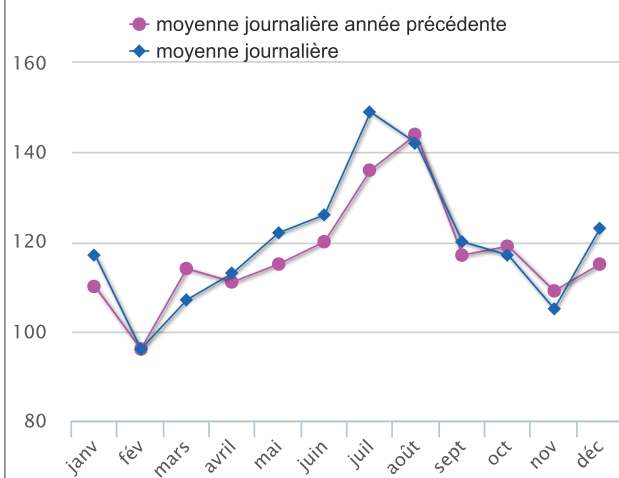
43 325 passages (42 378 en 2016) Soit 118 / jour
+2,2% par rapport à 2016 Soit +2 passage(s) / jour

Les patients

49,7% Femmes - 50,3% Hommes (49,6% et 50,4% en 2016)
Age moyen : 45 ans (44 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 17,7% de l'activité (18,2%)
Gériatrie (75 ans et +) : 20,3% de l'activité (19,6%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,9% (17,8% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 14,1% (14,0%)
Weekend (samedi-dimanche) : 31,4% (31,3%)

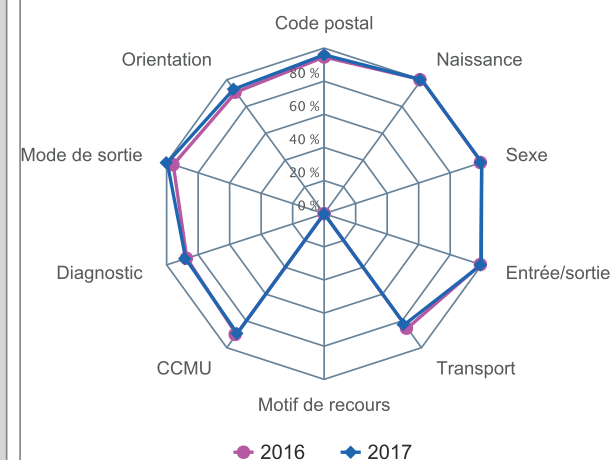
Mode d'admission

SMUR : 2,6% (2,5%) VSAV : 27,0% (26,4%)
Ambulance : 12,0% (11,6%) Personnel : 56,5% (57,9%)

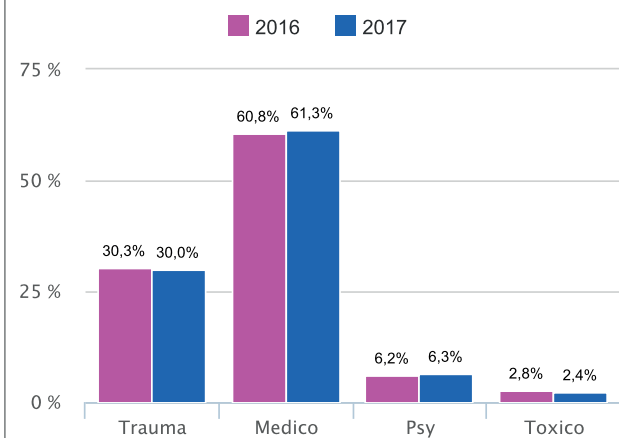
CCMU

CCMU 1 : 11,5% (10,9%) CCMU 4 et 5 : 1,1% (1,0%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



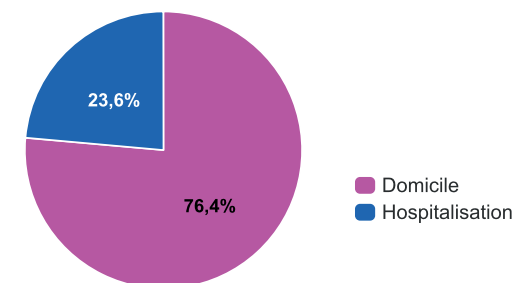
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 226 min (219 min en 2016)
Durée médiane : 172 min (175 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 65,4% (65,9%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 23,6% (26,5% en 2016)
Mutation interne : 22,7% (25,2%)
Transfert externe : 0,9% (1,4%)
Retour au domicile : 76,4% (73,2%)



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

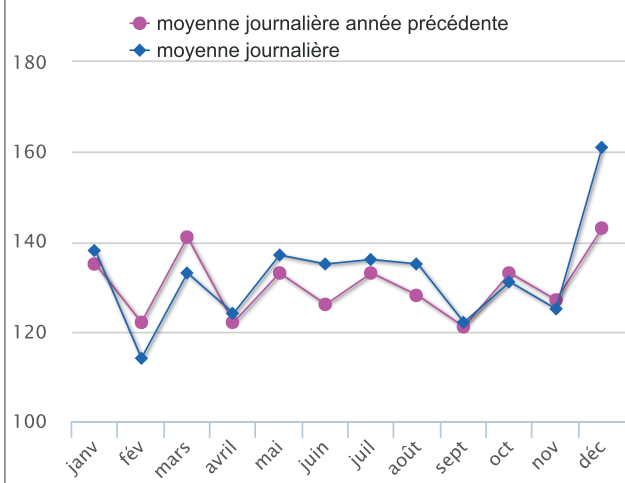
47 951 passages (47 095 en 2016) Soit 131 / jour
+1,8% par rapport à 2016 Soit +2 passage(s) / jour

Les patients

49,5% Femmes - 50,5% Hommes (49,6% et 50,4% en 2016)
Age moyen : 34 ans (33 ans)

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

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,9% (14,5% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,0% (9,5%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,4% (27,4%)

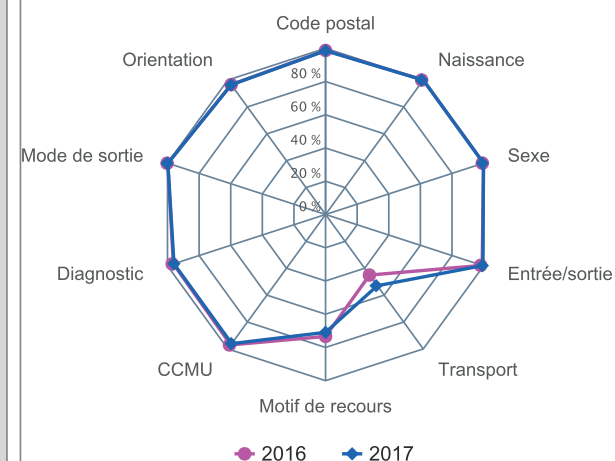
Mode d'admission

SMUR : 0,1% (0,3%) VSAV : (-%) (-%)
Ambulance : 5,4% (8,7%) Personnel : 94,5% (91,0%)

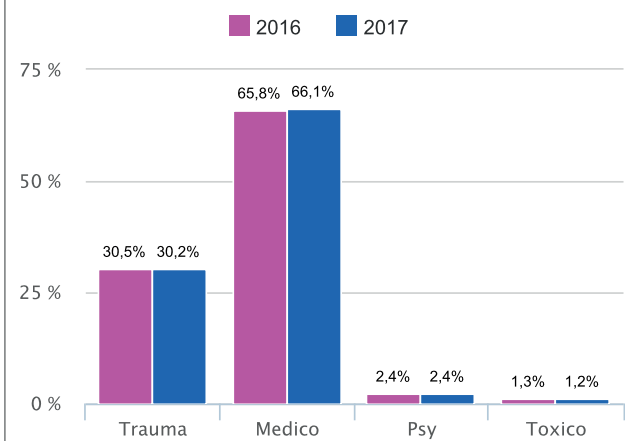
CCMU

CCMU 1 : 20,7% (21,6%) CCMU 4 et 5 : 0,7% (1,3%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



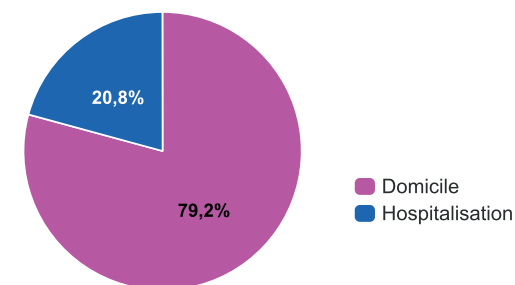
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 200 min (204 min en 2016)
Durée médiane : 139 min (143 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 73,1% (72,0%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 20,8% (21,0% en 2016)
Mutation interne : 20,1% (20,3%)
Transfert externe : 0,7% (0,6%)
Retour au domicile : 79,2% (79,0%)



CH LA PALMOSA - MENTON

L'activité

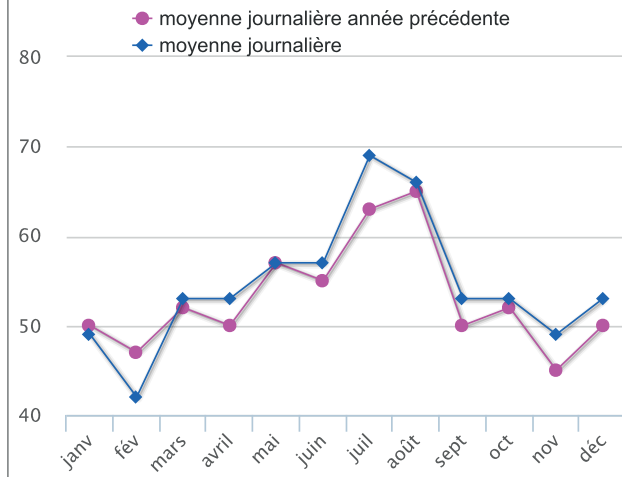
19 773 passages (19 239 en 2016) Soit 54 / jour
+2,8% par rapport à 2016 Soit +1 passage(s) / jour

Les patients

50,7% Femmes - 49,3% Hommes (50,6% et 49,4% en 2016)
Age moyen : 47 ans (47 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 15,2% de l'activité (15,7%)
Gériatrie (75 ans et +) : 21,0% de l'activité (20,2%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 12,8% (13,0% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,7% (10,9%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,5% (28,6%)

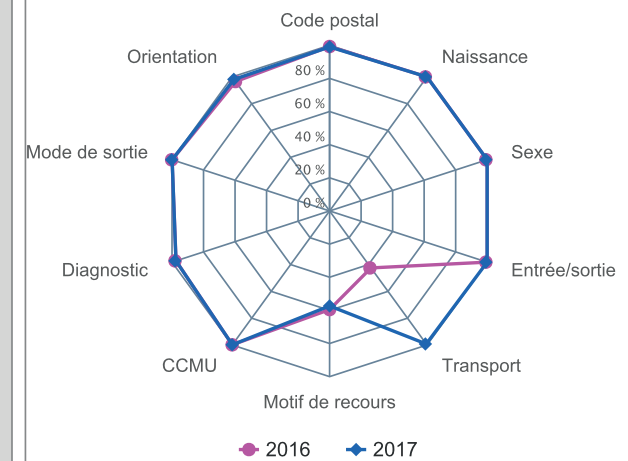
Mode d'admission

SMUR : 0,6% (0,8%) VSAV : 19,5% (18,2%)
Ambulance : 6,1% (4,9%) Personnel : 71,5% (73,9%)

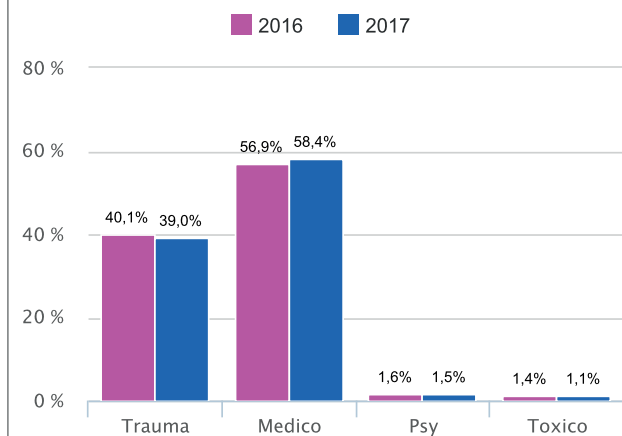
CCMU

CCMU 1 : 9,9% (7,5%) CCMU 4 et 5 : 2,0% (1,9%)

Exploitableté des données



Diagnostic principal



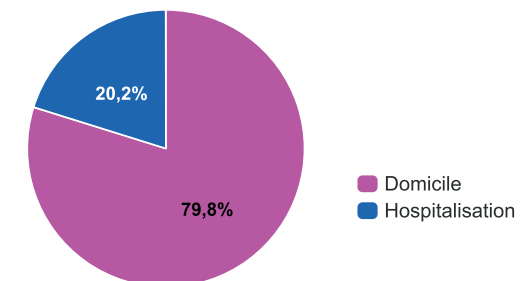
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 196 min (170 min en 2016)
Durée médiane : 113 min (99 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 76,2% (79,3%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 20,2% (18,4% en 2016)
Mutation interne : 18,5% (16,5%)
Transfert externe : 1,7% (1,9%)
Retour au domicile : 79,8% (81,6%)



CH SIMONE VEIL - CANNES



L'accueil de pédiatrie n'est pas équipé du Terminal Urgences et ne remonte pas de données RPU, l'activité affichée est donc sous estimée de 7 717 passages (données établissement). Le mode de transport à l'admission est renseigné dans le logiciel d'admission du service et non dans le terminal urgences, ce qui fait que cet item ne remonte pas dans les RPU.

L'activité

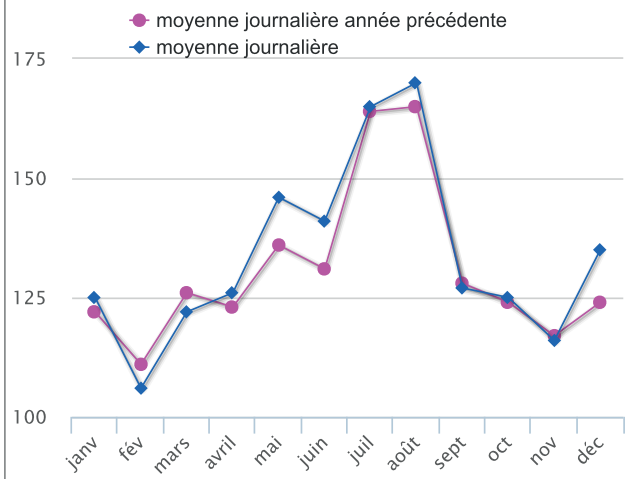
48 270 passages (47 291 en 2016) Soit 132 / jour
+2,1% par rapport à 2016 Soit +2 passage(s) / jour

Les patients

49,3% Femmes - 50,7% Hommes (49,9% et 50,1% en 2016)
Age moyen : 46 ans (46 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 13,4% de l'activité (13,4%)
Gériatrie (75 ans et +) : 20,0% de l'activité (19,5%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 19,9% (19,6% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 15,1% (14,8%)
Weekend (samedi-dimanche) : 35,6% (35,5%)

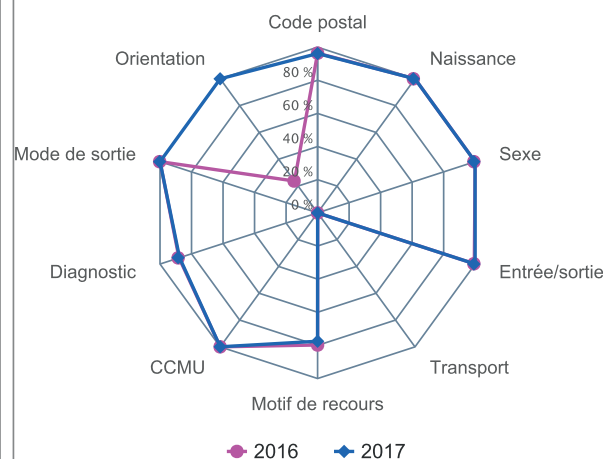
Mode d'admission

SMUR : 4,0% (2,4%) VSAV : 8,0% (4,8%)
Ambulance : 64,0% (40,5%) Personnel : 16,0% (47,6%)

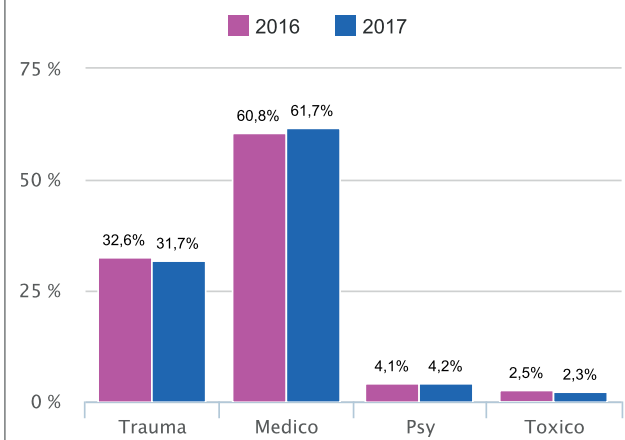
CCMU

CCMU 1 : 17,7% (16,6%) CCMU 4 et 5 : 1,6% (1,3%)

Exploitableté des données



Diagnostic principal



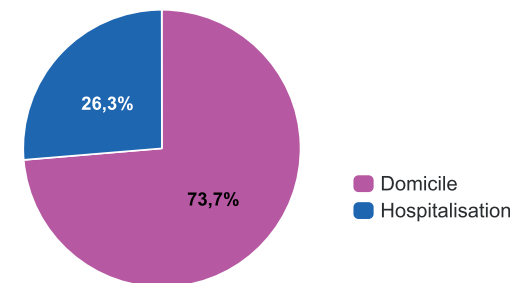
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 226 min (281 min en 2016)
Durée médiane : 164 min (154 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 67,4% (67,0%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 26,3% (20,2% en 2016)
Mutation interne : 26,0% (15,9%)
Transfert externe : 0,4% (4,3%)
Retour au domicile : 73,7% (79,6%)



HÔPITAUX PÉDIATRIQUES DE NICE CHU - LENVAL

L'activité

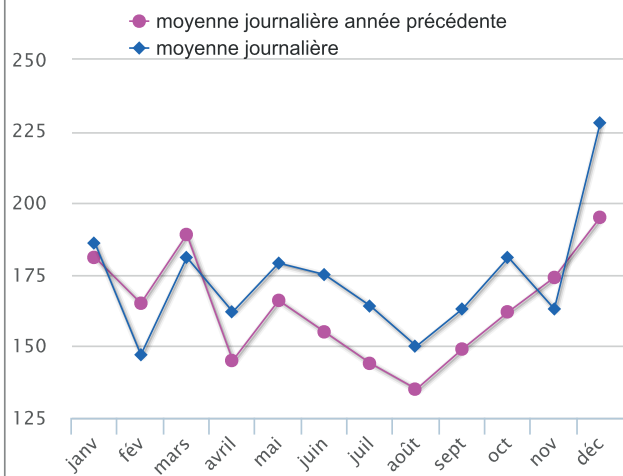
62 551 passages (59 010 en 2016) Soit 171 / jour
+6,0% par rapport à 2016 Soit +9 passage(s) / jour

Les patients

45,1% Femmes - 54,9% Hommes (45,6% et 54,4% en 2016)
Age moyen : 5 ans (5 ans)

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

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 18,0% (17,9% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,7% (8,4%)
Weekend (samedi-dimanche) : 31,2% (31,3%)

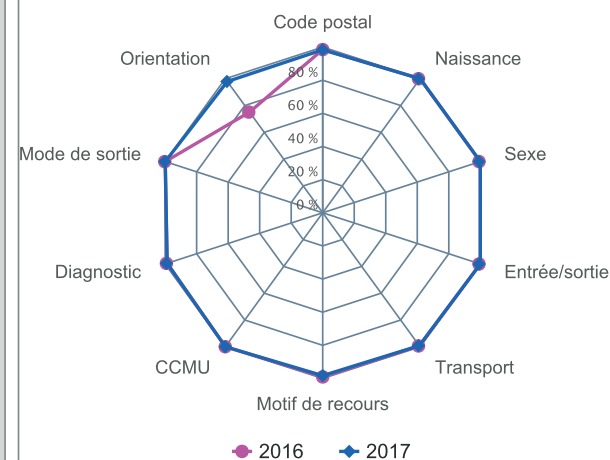
Mode d'admission

SMUR : 0,5% (0,5%) VSAV : 4,8% (5,2%)
Ambulance : 1,6% (1,7%) Personnel : 93,0% (92,5%)

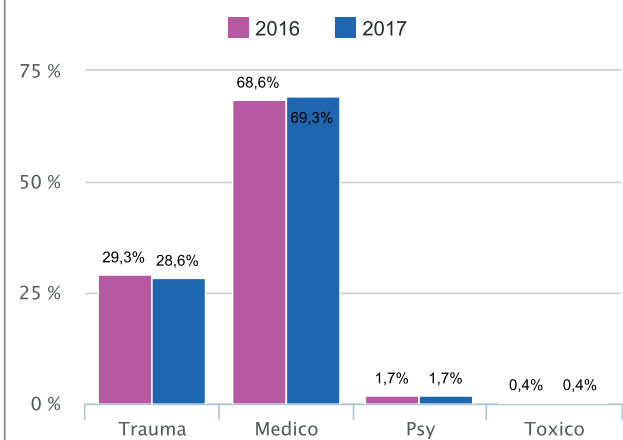
CCMU

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

Exploitableté des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

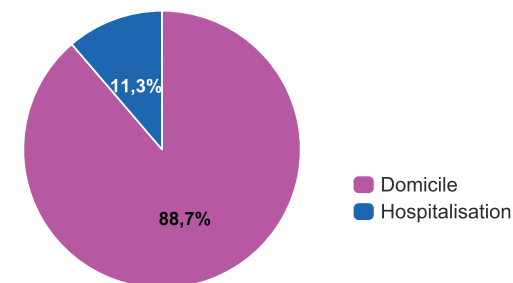
Durée moyenne : 121 min (124 min en 2016)
Durée médiane : 99 min (103 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 91,5% (90,9%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 11,3% (11,2% en 2016)
Mutation interne : 11,2% (11,2%)
Transfert externe : 0,1% (0,1%)

Retour au domicile : 88,7% (88,8%)



INSTITUT ARNAULT TZANCK - SAINT-LAURENT-DU-VAR

L'activité

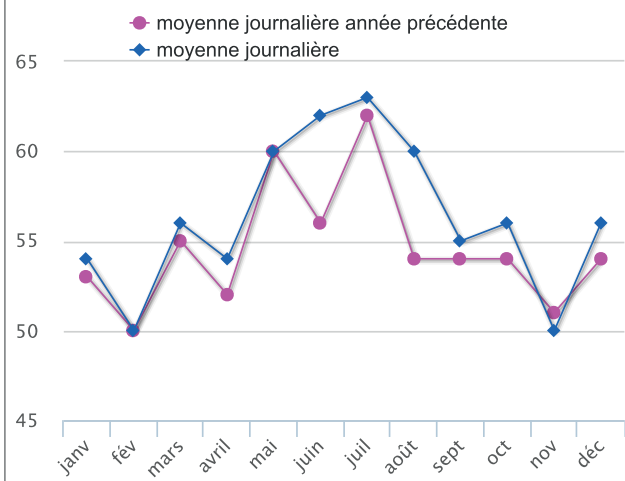
20 441 passages (19 794 en 2016) Soit 55 / jour
+3,3% par rapport à 2016 Soit +1 passage(s) / jour

Les patients

47,6% Femmes - 52,4% Hommes (45,6% et 54,4% en 2016)
Age moyen : 49 ans (49 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 6,2% de l'activité (6,4%)
Gériatrie (75 ans et +) : 16,7% de l'activité (17,1%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 12,7% (12,5% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,9% (9,0%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,3% (29,3%)

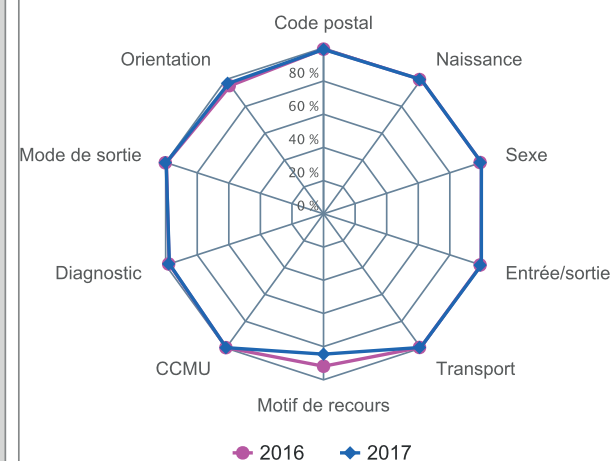
Mode d'admission

SMUR : 0,5% (0,4%) VSAV : 5,5% (6,7%)
Ambulance : 3,5% (3,9%) Personnel : 90,3% (88,5%)

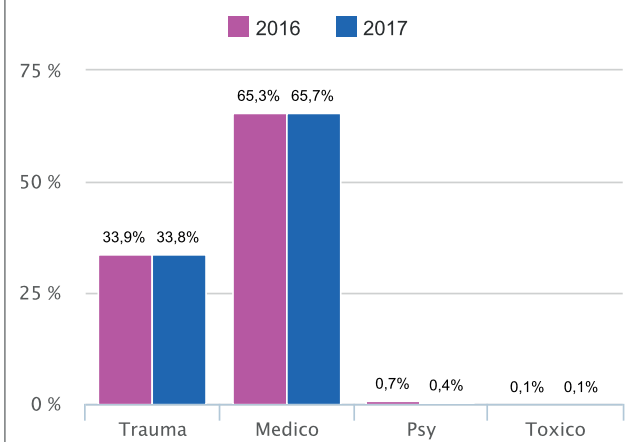
CCMU

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

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



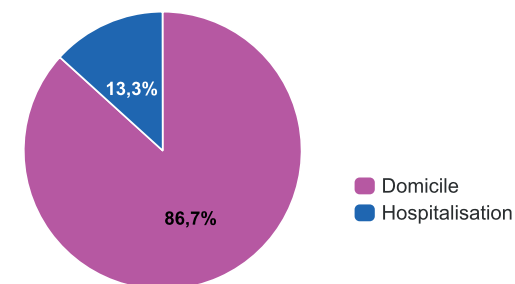
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 146 min (146 min en 2016)
Durée médiane : 103 min (103 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 84,8% (84,9%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 13,3% (13,3% en 2016)
Mutation interne : 12,9% (12,9%)
Transfert externe : 0,4% (0,4%)
Retour au domicile : 86,7% (86,7%)



CLINIQUE DU PARC IMPÉRIAL - NICE

L'activité

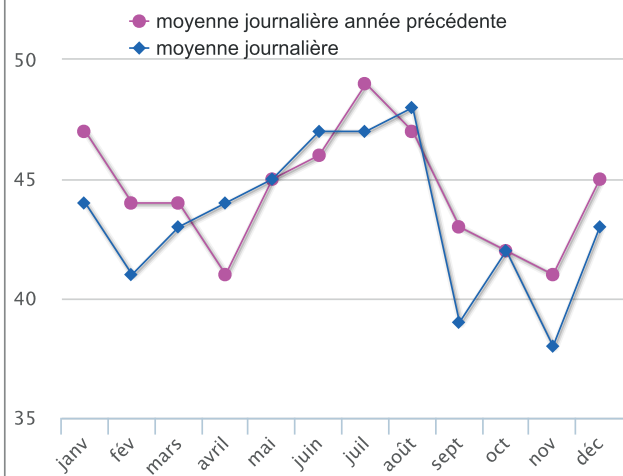
15 822 passages (16 207 en 2016) Soit 43 / jour
-2,4% par rapport à 2016 Soit -1 passage(s) / jour

Les patients

48,7% Femmes - 51,3% Hommes (48,5% et 51,5% en 2016)
Age moyen : 48 ans (48 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 1,7% de l'activité (1,5%)
Gériatrie (75 ans et +): 13,5% de l'activité (13,3%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,8% (14,6% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,5% (8,4%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,0% (29,0%)

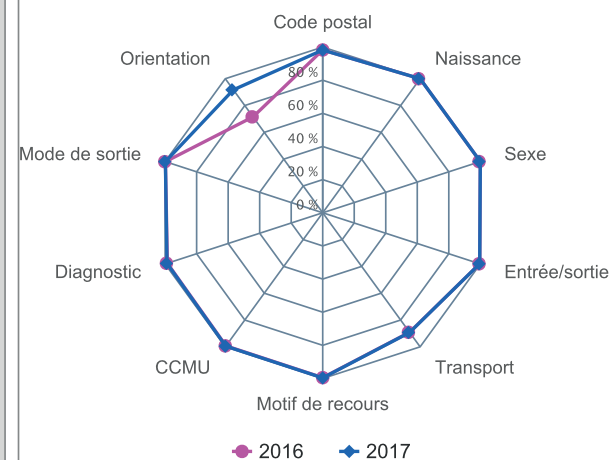
Mode d'admission

SMUR : 0,2% (0,4%) VSAV : (-%) (1,2%)
Ambulance : 2,3% (2,4%) Personnel : 96,7% (96,1%)

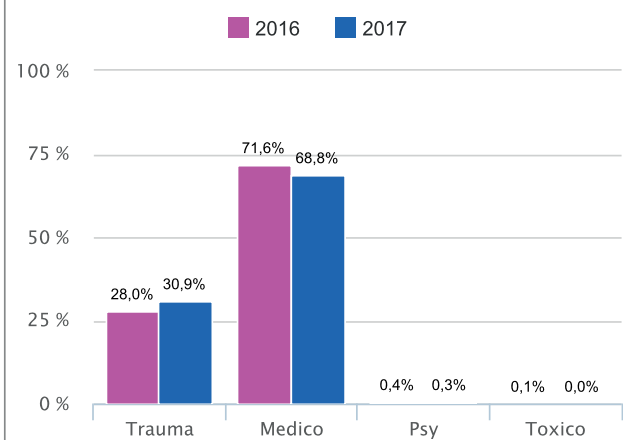
CCMU

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

Exploitable des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

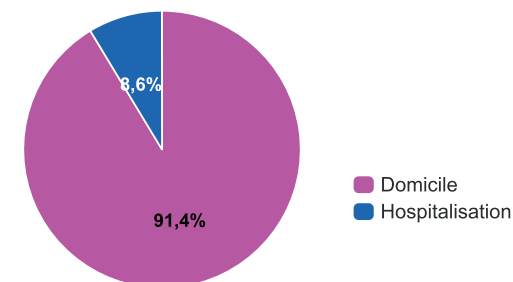
Durée moyenne : 190 min (260 min en 2016)
Durée médiane : 118 min (141 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 75,1% (68,9%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 8,6% (9,5% en 2016)
Mutation interne : 8,3% (9,2%)
Transfert externe : 0,4% (0,3%)

Retour au domicile : 91,4% (90,5%)



CLINIQUE SAINT GEORGE - NICE

L'activité

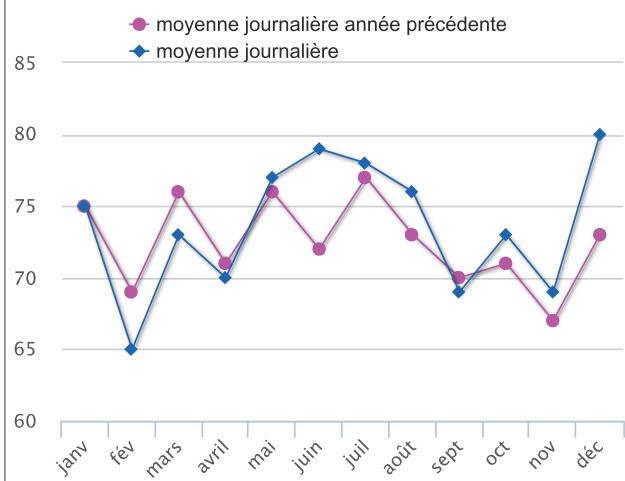
26 714 passages (26 282 en 2016) Soit 73 / jour
+1,6% par rapport à 2016 Soit +1 passage(s) / jour

Les patients

54,8% Femmes - 45,0% Hommes (54,6% et 45,4% en 2016)
Age moyen : 49 ans (49 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 8,9% de l'activité (8,5%)
Gériatrie (75 ans et +) : 18,2% de l'activité (19,0%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 12,9% (12,4% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 6,6% (6,5%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,9% (30,1%)

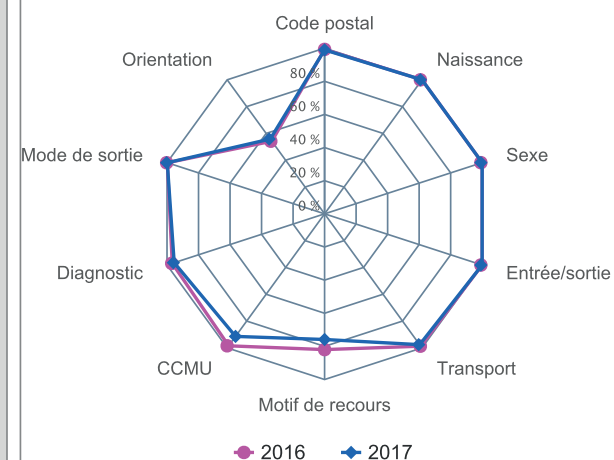
Mode d'admission

SMUR : 0,6% (0,6%) VSAV : 3,3% (3,4%)
Ambulance : 7,2% (8,2%) Personnel : 88,9% (87,8%)

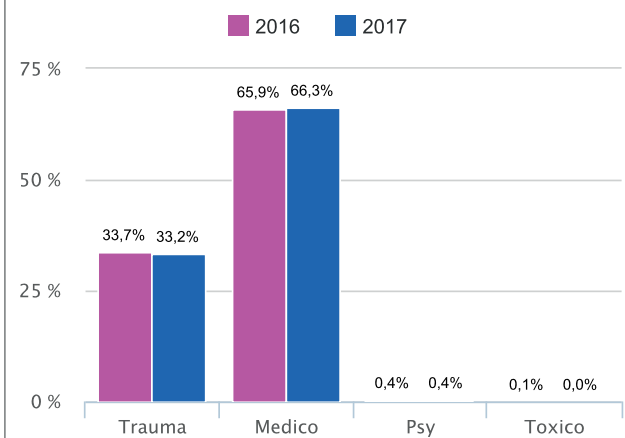
CCMU

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

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



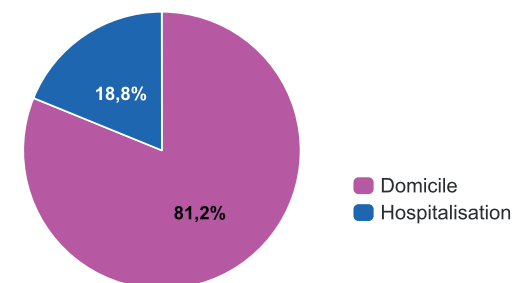
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 136 min (133 min en 2016)
Durée médiane : 107 min (105 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 87,7% (88,7%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 18,8% (21,1% en 2016)
Mutation interne : 17,1% (19,1%)
Transfert externe : 1,7% (2,0%)
Retour au domicile : 81,2% (78,9%)



POLYCLINIQUE SAINT JEAN - CAGNES-SUR-MER

L'activité

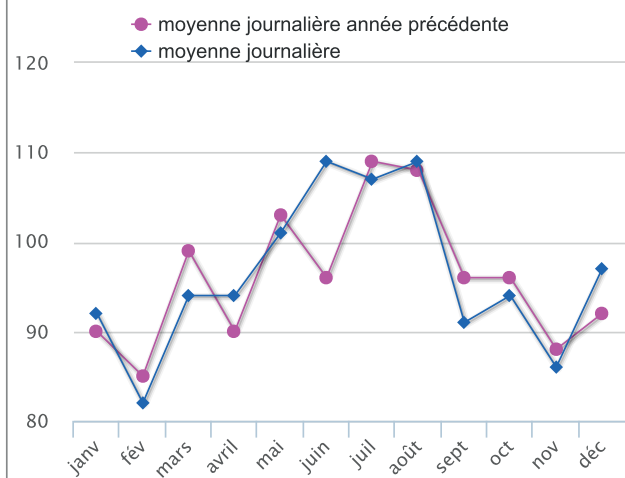
34 885 passages (34 713 en 2016) Soit 95 / jour
+0,5% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

52,1% Femmes - 47,9% Hommes (51,0% et 49,0% en 2016)
Age moyen : 41 ans (41 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 16,2% de l'activité (17,2%)
Gériatrie (75 ans et +) : 10,9% de l'activité (10,5%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 12,5% (12,7% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 6,1% (6,2%)
Weekend (samedi-dimanche) : 30,0% (30,5%)

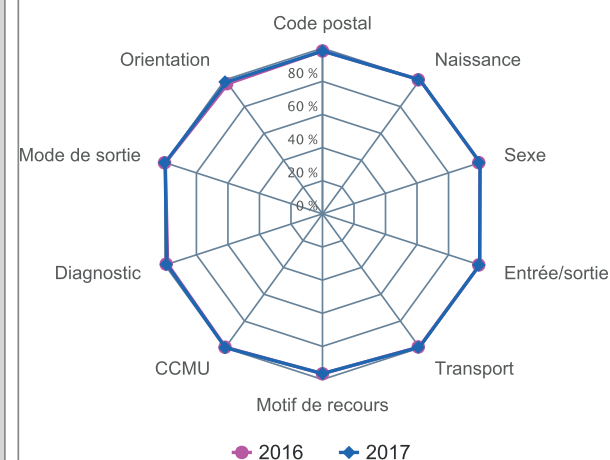
Mode d'admission

SMUR : (-%) (-%) VSAV : 4,6% (4,8%)
Ambulance : 2,4% (2,6%) Personnel : 93,0% (92,6%)

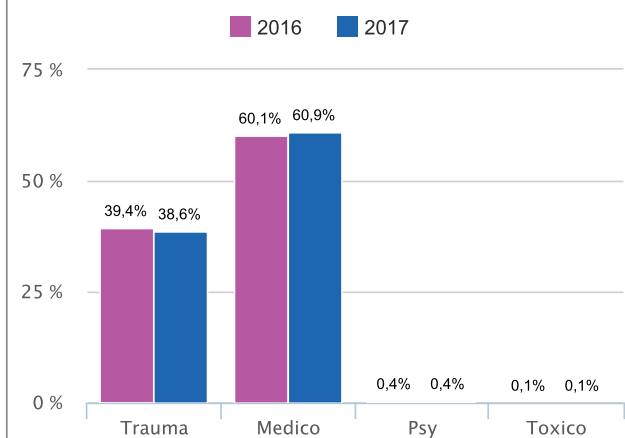
CCMU

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

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



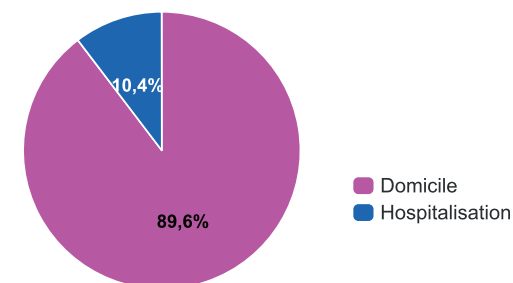
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 116 min (116 min en 2016)
Durée médiane : 97 min (94 min)

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

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 10,4% (9,3% en 2016)
Mutation interne : 10,2% (9,1%)
Transfert externe : 0,2% (0,3%)
Retour au domicile : 89,6% (90,7%)



AP-HM NORD ADULTES - MARSEILLE

L'activité

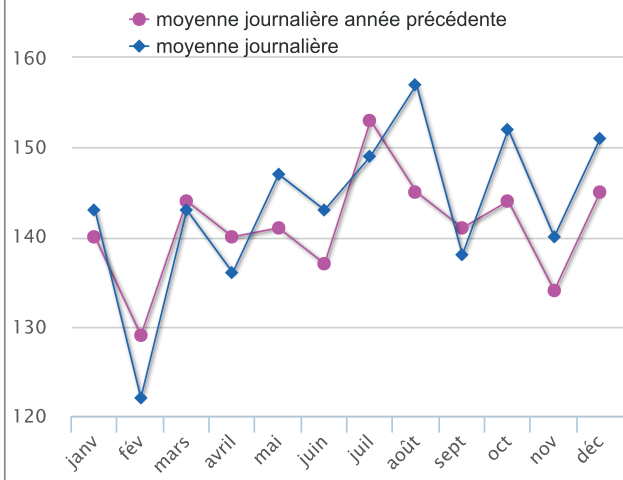
51 803 passages (50 929 en 2016) Soit 141 / jour
+1,7% par rapport à 2016 Soit +2 passage(s) / jour

Les patients

48,2% Femmes - 51,8% Hommes (48,1% et 51,9% en 2016)
Age moyen : 45 ans (45 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 4,2% de l'activité (3,9%)
Gériatrie (75 ans et +) : 13,4% de l'activité (13,2%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 18,3% (17,7% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 14,6% (14,3%)
Weekend (samedi-dimanche) : 26,8% (27,3%)

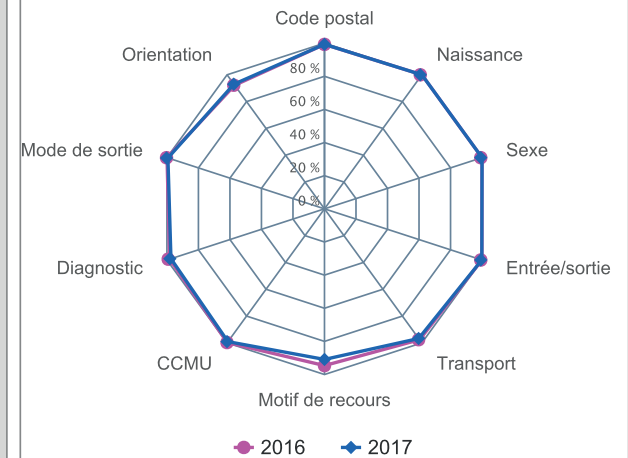
Mode d'admission

SMUR : 1,4% (1,4%) VSAV : 31,6% (32,3%)
Ambulance : 10,6% (9,9%) Personnel : 55,7% (55,7%)

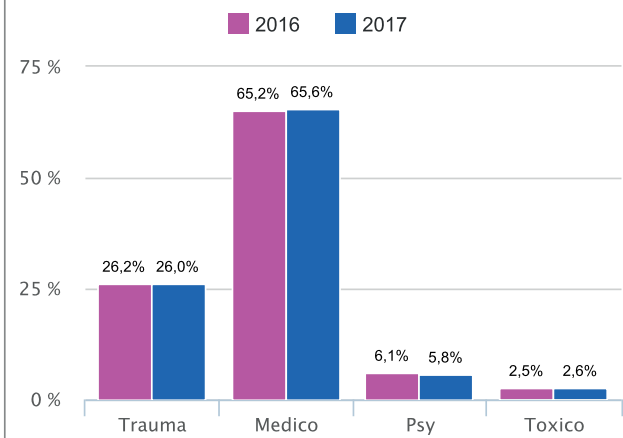
CCMU

CCMU 1 : 12,1% (9,0%) CCMU 4 et 5 : 2,5% (2,5%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



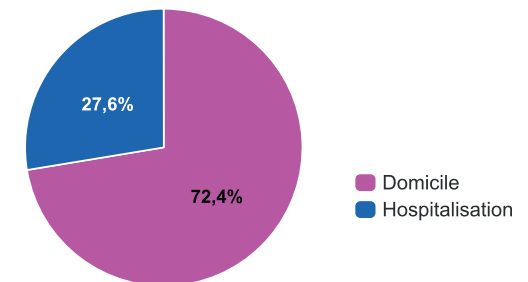
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 264 min (261 min en 2016)
Durée médiane : 201 min (194 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 58,7% (60,0%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 27,6% (27,3% en 2016)
Mutation interne : 26,1% (25,5%)
Transfert externe : 1,5% (1,8%)
Retour au domicile : 72,4% (72,7%)



AP-HM NORD ENFANTS - MARSEILLE

L'activité

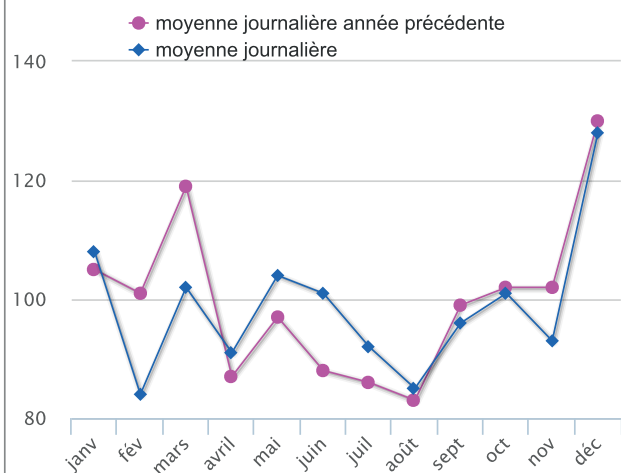
35 738 passages (36 110 en 2016) Soit 97 / jour
-1,0% par rapport à 2016 Soit -1 passage(s) / jour

Les patients

45,2% Femmes - 54,8% Hommes (45,3% et 54,7% en 2016)
Age moyen : 5 ans (5 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 99,4% de l'activité (99,2%)
Gériatrie (75 ans et +) : 0,1% de l'activité (-%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 21,8% (22,0% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,1% (10,2%)
Weekend (samedi-dimanche) : 30,7% (31,4%)

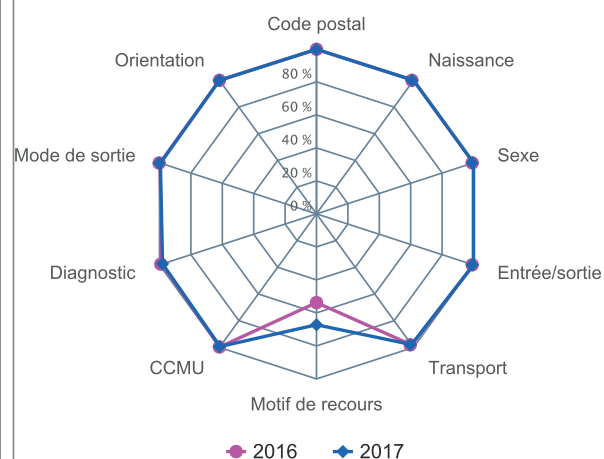
Mode d'admission

SMUR : 0,5% (0,6%) VSAV : 9,5% (8,4%)
Ambulance : (-%) (-%) Personnel : 89,6% (90,5%)

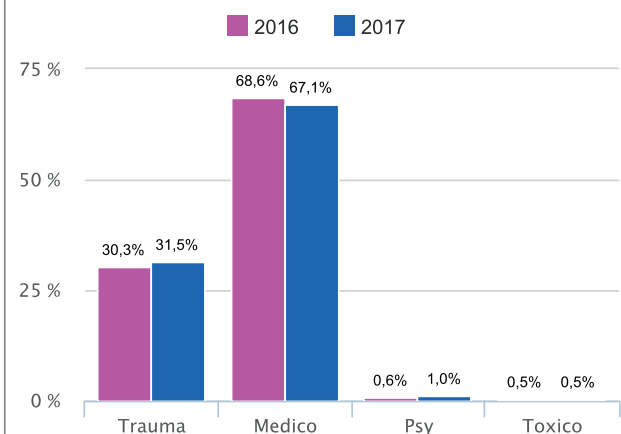
CCMU

CCMU 1 : 25,4% (25,3%) CCMU 4 et 5 : 0,8% (0,9%)

Exploitableté des données



Diagnostic principal



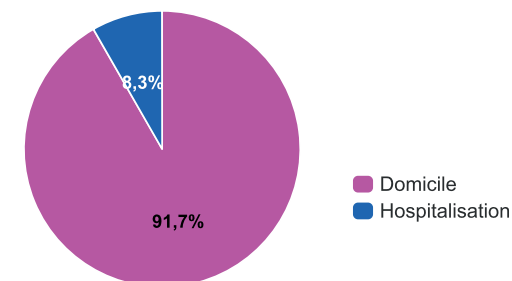
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 144 min (135 min en 2016)
Durée médiane : 108 min (108 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 86,1% (87,2%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 8,3% (9,1% en 2016)
Mutation interne : 7,9% (8,7%)
Transfert externe : 0,4% (0,4%)
Retour au domicile : 91,7% (90,9%)



AP-HM TIMONE ADULTES - MARSEILLE

L'activité

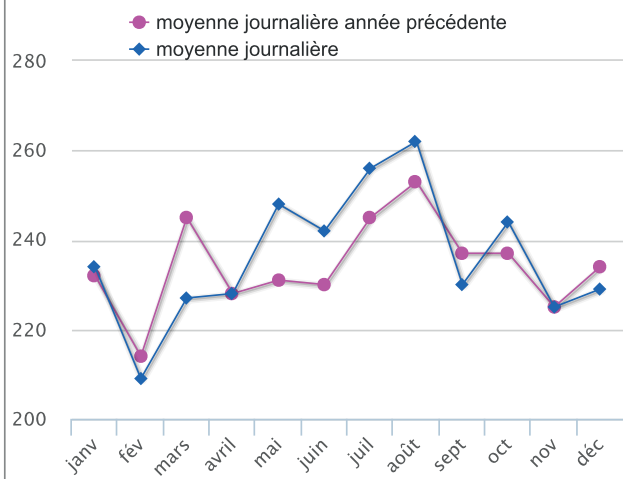
85 195 passages (84 475 en 2016) Soit 233 / jour
+0,9% par rapport à 2016 Soit +1 passage(s) / jour

Les patients

47,7% Femmes - 52,3% Hommes (48,2% et 51,8% en 2016)
Age moyen : 46 ans (46 ans)

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

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,9% (17,6% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 15,3% (15,3%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,5% (28,9%)

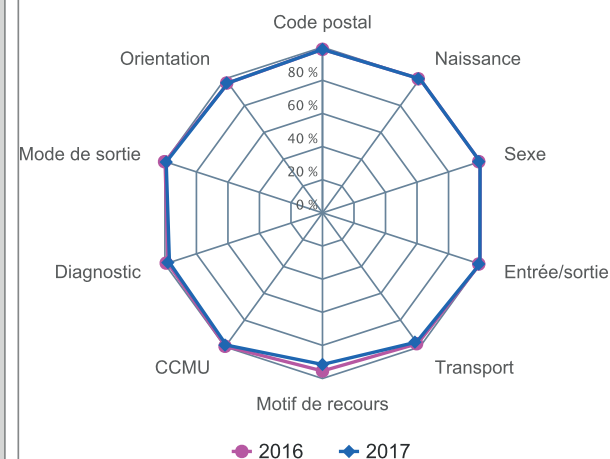
Mode d'admission

SMUR : 2,0% (2,1%) VSAV : 36,9% (38,4%)
Ambulance : 12,1% (10,1%) Personnel : 48,5% (48,9%)

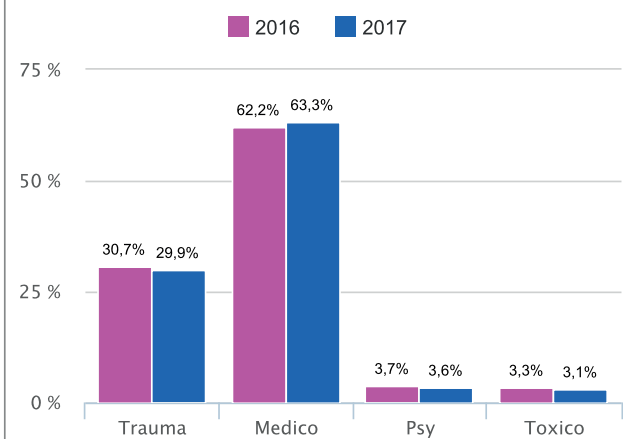
CCMU

CCMU 1 : 7,8% (9,3%) CCMU 4 et 5 : 2,3% (2,6%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



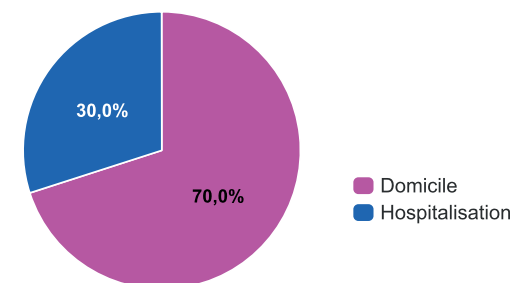
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 330 min (308 min en 2016)
Durée médiane : 263 min (247 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 44,7% (48,3%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 30,0% (30,0% en 2016)
Mutation interne : 26,5% (26,2%)
Transfert externe : 3,4% (3,8%)
Retour au domicile : 70,0% (70,0%)



AP-HM TIMONE ENFANTS - MARSEILLE

L'activité

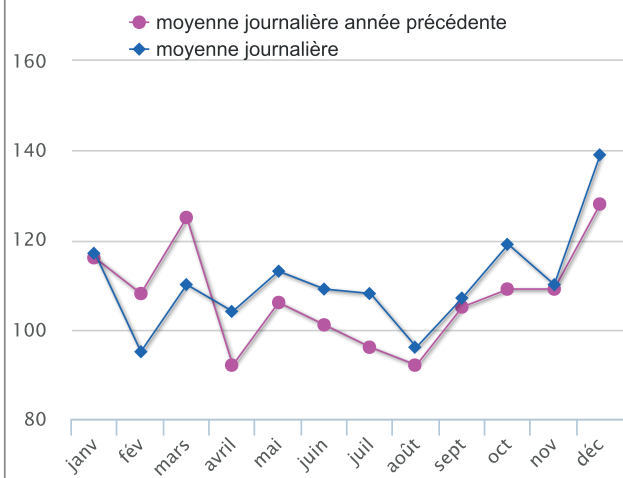
39 996 passages (38 765 en 2016) Soit 109 / jour
+3,2% par rapport à 2016 Soit +3 passage(s) / jour

Les patients

44,7% Femmes - 55,3% Hommes (44,7% et 55,3% en 2016)
Age moyen : 5 ans (5 ans)

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

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 20,1% (20,7% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,3% (9,6%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,9% (30,5%)

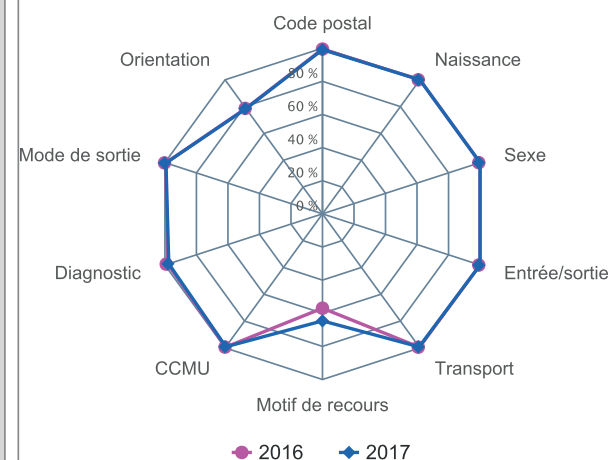
Mode d'admission

SMUR : 1,3% (1,1%) VSAV : 8,8% (8,1%)
Ambulance : 2,6% (2,3%) Personnel : 87,3% (88,4%)

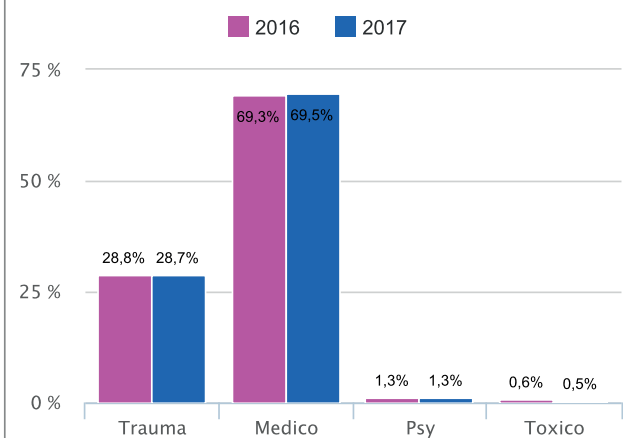
CCMU

CCMU 1 : 13,4% (15,7%) CCMU 4 et 5 : 0,5% (0,3%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



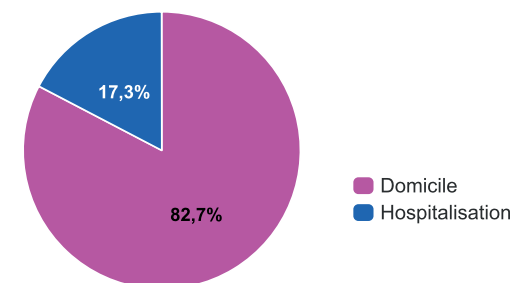
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 218 min (214 min en 2016)
Durée médiane : 158 min (150 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 69,6% (70,3%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 17,3% (16,3% en 2016)
Mutation interne : 13,9% (13,3%)
Transfert externe : 3,4% (3,0%)
Retour au domicile : 82,7% (83,7%)



i Les durées de passages sont surestimées. Le mode de transport à l'arrivée n'est pas correctement paramétré, les arrivées en SMUR ne remontent pas dans les RPU. Plusieurs items ne remontent actuellement pas dans les RPU.

L'activité

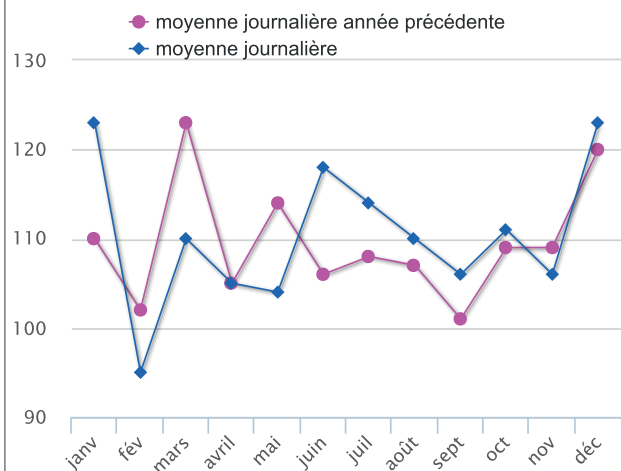
39 904 passages (39 581 en 2016) Soit 109 / jour
+0,8% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

50,8% Femmes - 49,2% Hommes (51,1% et 48,9% en 2016)
Age moyen : 32 ans (33 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 37,5% de l'activité (36,5%)
Gériatrie (75 ans et +) : 11,3% de l'activité (11,6%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,2% (16,4% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,0% (10,2%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,9% (28,9%)

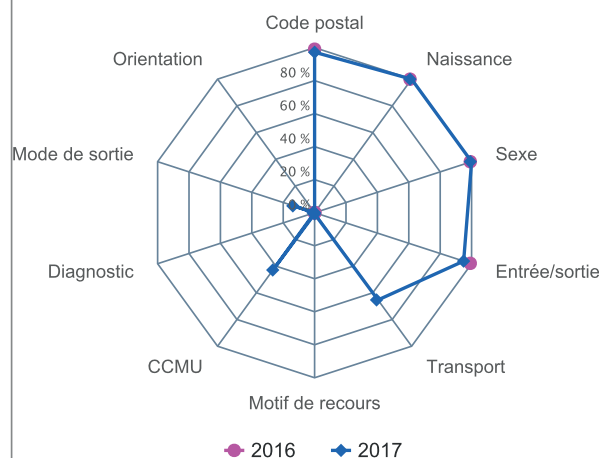
Mode d'admission

SMUR : 0,2% VSAV : 16,0%
Ambulance : 10,4% Personnel : 72,5%

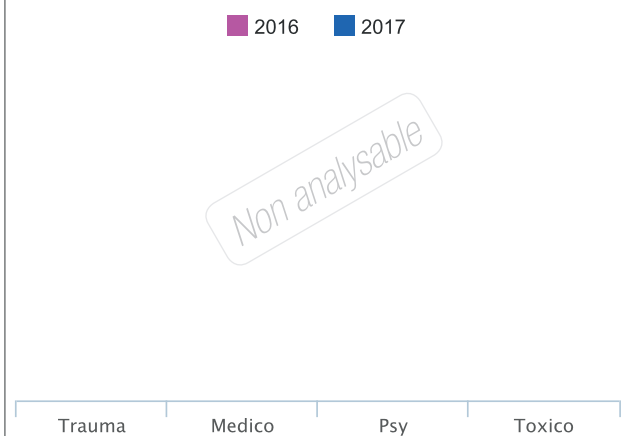
CCMU

CCMU 1 : 21,0% CCMU 4 et 5 : 0,8%

Exploitableté des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

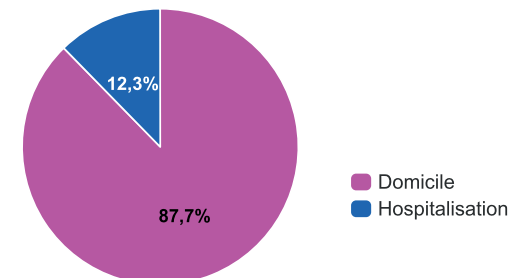
Durée moyenne : 695 min (786 min en 2016)
Durée médiane : 236 min (268 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 46,7% (45,8%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 12,3%
Mutation interne : 10,3%
Transfert externe : 2,0%

Retour au domicile : 87,6%

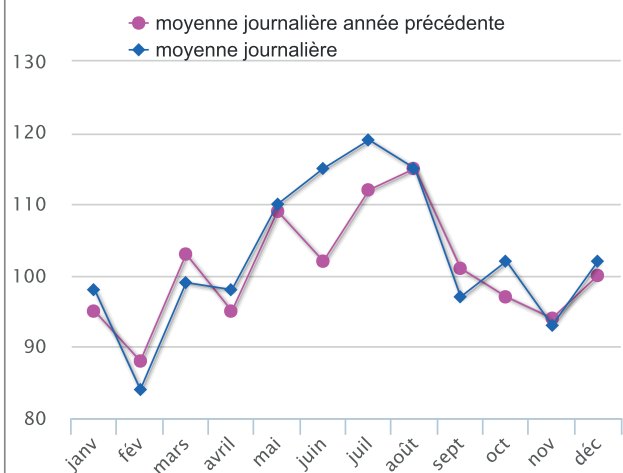


CH IMBERT JOSEPH - ARLES

L'activité

37 145 passages (36 511 en 2016) Soit 101 / jour
+1,7% par rapport à 2016 Soit +1 passage(s) / jour

Fluctuation mensuelle



Les patients

49,3% Femmes - 50,7% Hommes (49,6% et 50,4% en 2016)
Age moyen : 41 ans (41 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 20,4% de l'activité (21,0%)
Gériatrie (75 ans et +) : 14,4% de l'activité (14,4%)

L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,4% (16,3% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,2% (12,4%)
Weekend (samedi-dimanche) : 30,9% (31,4%)

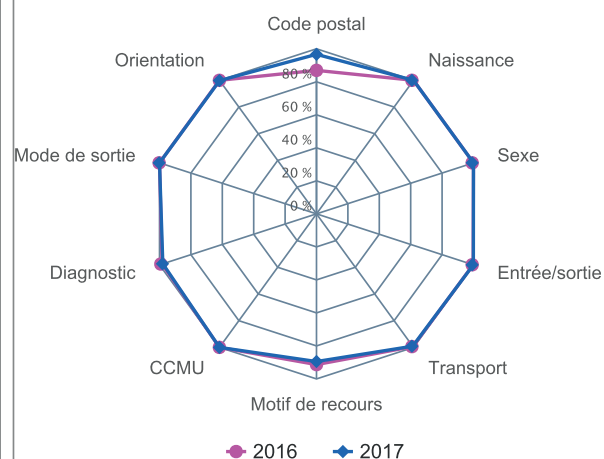
Mode d'admission

SMUR : 1,8% (1,7%) VSAV : 22,0% (20,0%)
Ambulance : 6,3% (6,8%) Personnel : 68,8% (70,6%)

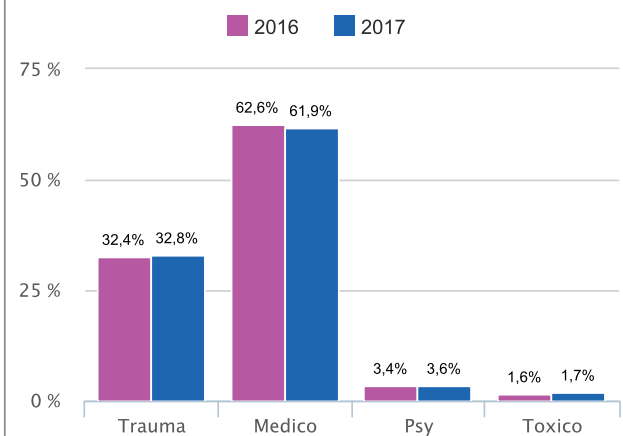
CCMU

CCMU 1 : 12,7% (14,8%) CCMU 4 et 5 : 1,1% (1,5%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



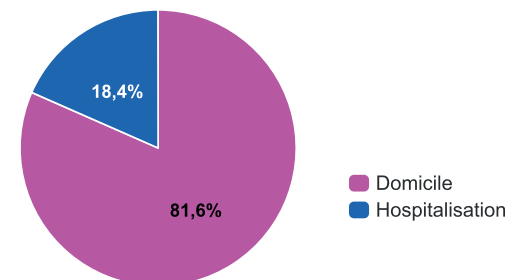
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 253 min (251 min en 2016)
Durée médiane : 196 min (177 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 60,6% (65,8%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 18,4% (20,0% en 2016)
Mutation interne : 17,3% (19,0%)
Transfert externe : 1,1% (1,0%)
Retour au domicile : 81,6% (80,0%)



CH DE LA CIOTAT

L'activité

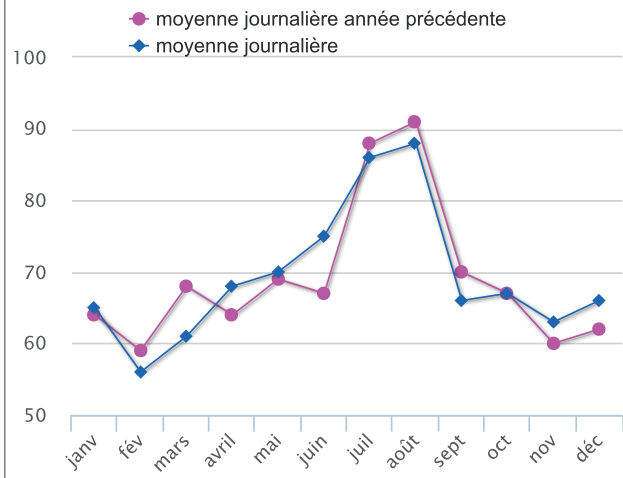
25 114 passages (25 030 en 2016) Soit 68 / jour
+0,3% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

49,9% Femmes - 50,1% Hommes (49,4% et 50,6% en 2016)
Age moyen : 45 ans (43 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 16,8% de l'activité (17,9%)
Gériatrie (75 ans et +) : 17,3% de l'activité (16,2%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,0% (13,8% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 9,9% (10,5%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,5% (30,0%)

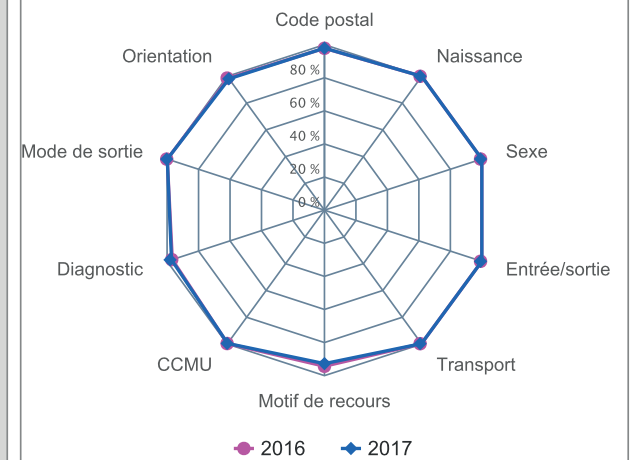
Mode d'admission

SMUR : 0,6% (0,5%) VSAV : 20,4% (19,3%)
Ambulance : 7,1% (6,5%) Personnel : 70,5% (72,5%)

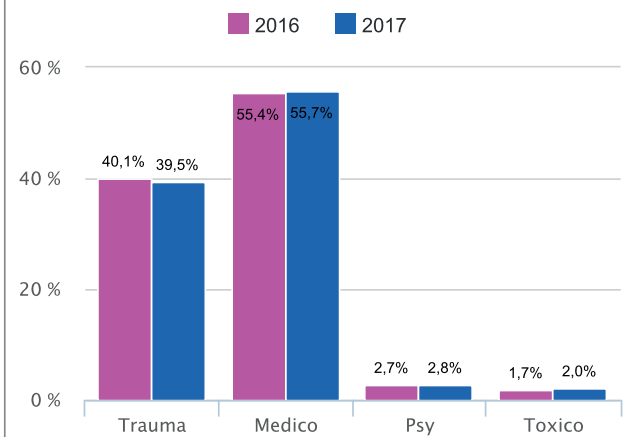
CCMU

CCMU 1 : 13,9% (14,3%) CCMU 4 et 5 : 1,3% (1,0%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



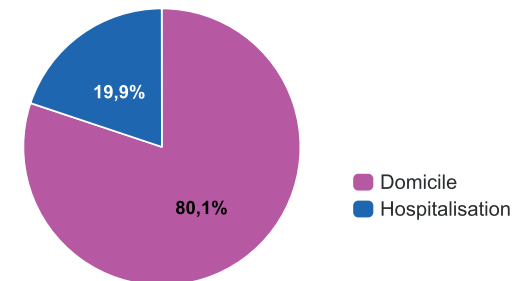
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 124 min (110 min en 2016)
Durée médiane : 97 min (87 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 89,0% (92,2%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 19,9% (19,0% en 2016)
Mutation interne : 17,5% (17,2%)
Transfert externe : 2,3% (1,8%)
Retour au domicile : 80,1% (81,0%)



CH DE MARTIGUES

L'activité

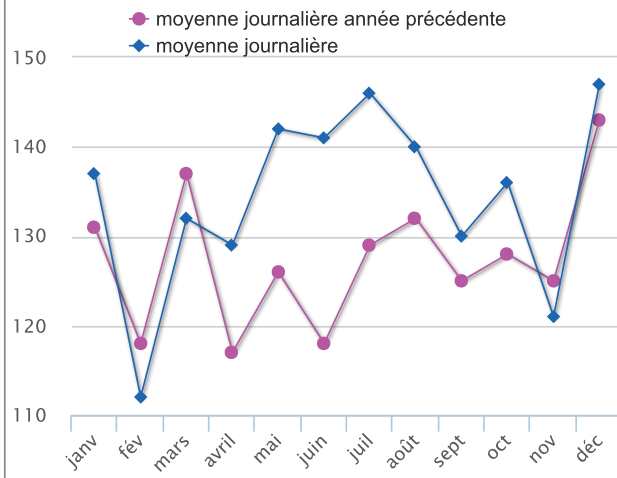
48 576 passages (46 037 en 2016) Soit 132 / jour
+5,5% par rapport à 2016 Soit +6 passage(s) / jour

Les patients

51,0% Femmes - 49,0% Hommes (51,4% et 48,6% en 2016)
Age moyen : 35 ans (34 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 30,7% de l'activité (30,9%)
Gériatrie (75 ans et +) : 11,6% de l'activité (11,5%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 18,0% (18,7% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,3% (12,5%)
Weekend (samedi-dimanche) : 33,7% (33,6%)

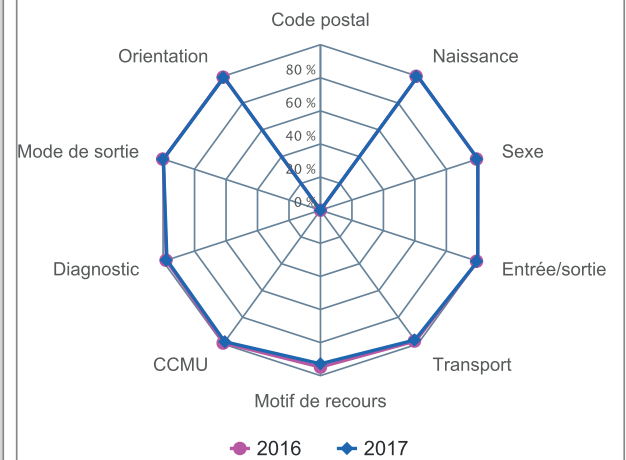
Mode d'admission

SMUR : 1,5% (1,5%) VSAV : 20,1% (19,9%)
Ambulance : 5,8% (5,7%) Personnel : 71,2% (71,8%)

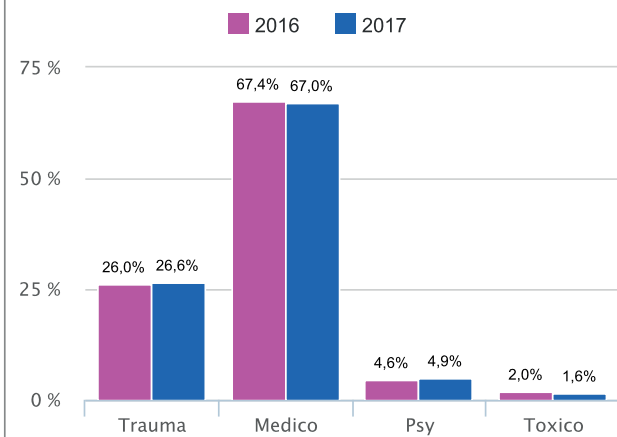
CCMU

CCMU 1 : 15,8% (16,2%) CCMU 4 et 5 : 1,5% (1,4%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



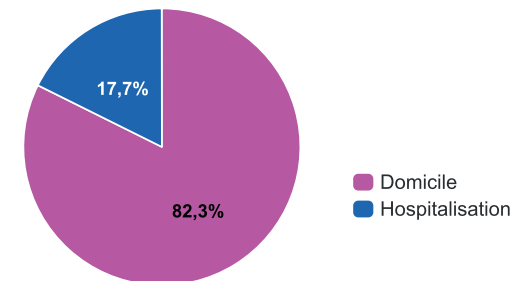
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 284 min (291 min en 2016)
Durée médiane : 182 min (187 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 60,9% (60,2%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 17,7% (18,7% en 2016)
Mutation interne : 17,5% (18,5%)
Transfert externe : 0,2% (0,2%)
Retour au domicile : 82,3% (81,3%)



CH DU PAYS D'AIX - AIX ADULTES

L'activité

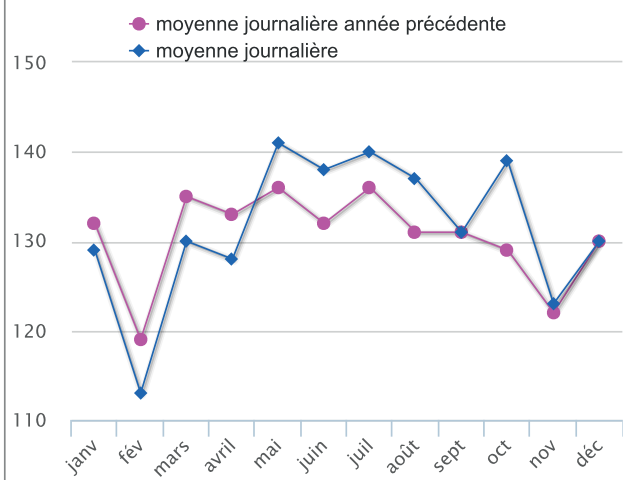
47 543 passages (47 170 en 2016) Soit 130 / jour
+0,8% par rapport à 2016 Soit +1 passage(s) / jour

Les patients

48,8% Femmes - 51,2% Hommes (48,7% et 51,3% en 2016)
Age moyen : 46 ans (46 ans)

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

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,6% (17,5% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 14,1% (14,1%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,3% (29,4%)

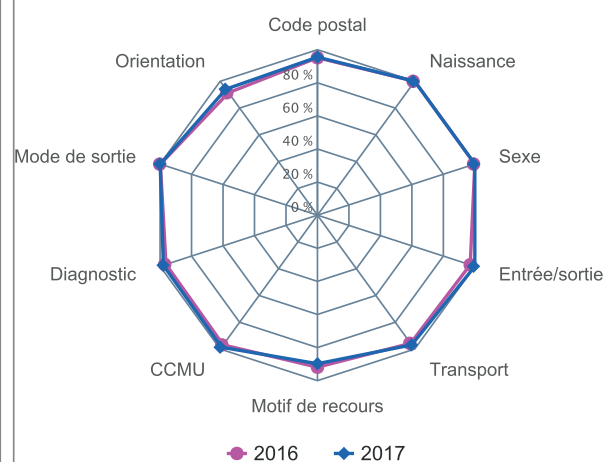
Mode d'admission

SMUR : 1,2% (1,1%) VSAV : 40,6% (38,7%)
Ambulance : 9,5% (9,9%) Personnel : 47,9% (49,4%)

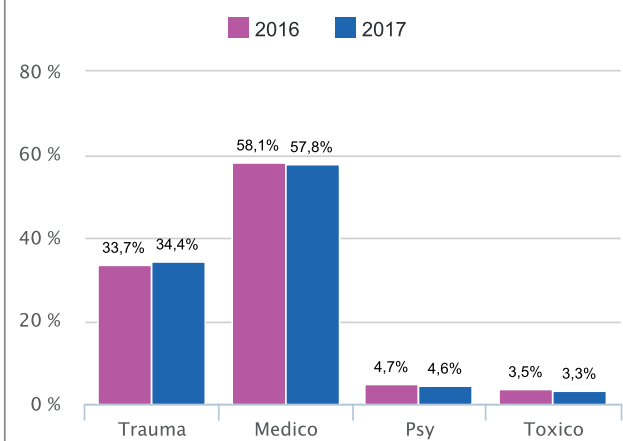
CCMU

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

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



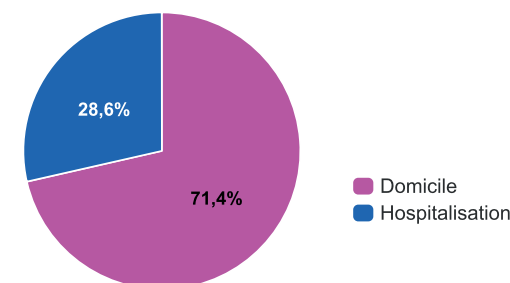
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 289 min (304 min en 2016)
Durée médiane : 239 min (232 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 50,1% (50,2%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 28,6% (29,8% en 2016)
Mutation interne : 26,3% (27,2%)
Transfert externe : 2,3% (2,6%)
Retour au domicile : 71,4% (70,2%)



CH DU PAYS D'AIX - AIX ENFANTS

L'activité

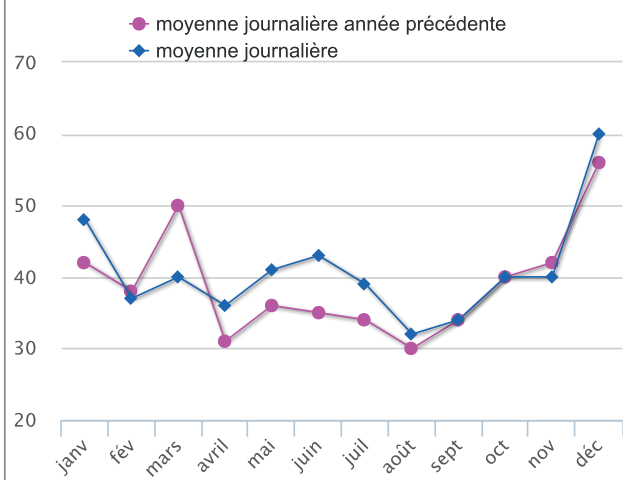
14 885 passages (14 229 en 2016) Soit 40 / jour
+4,6% par rapport à 2016 Soit +1 passage(s) / jour

Les patients

47,4% Femmes - 52,6% Hommes (48,5% et 51,5% en 2016)
Age moyen : 4 ans (4 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 100,0 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) : 21,4% (21,5% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,7% (11,9%)
Weekend (samedi-dimanche) : 32,6% (32,4%)

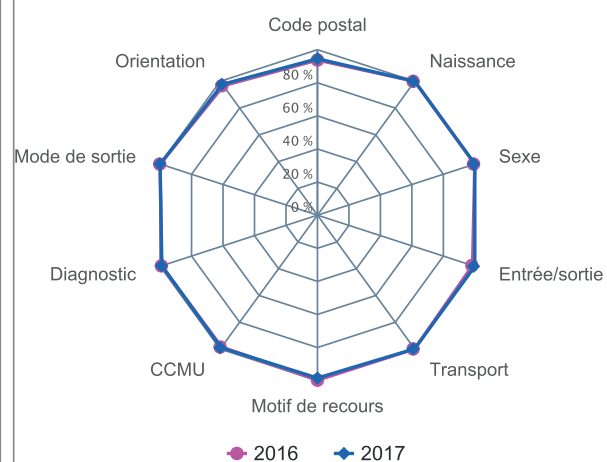
Mode d'admission

SMUR : 0,2% (0,2%) VSAV : (-%) (-%)
Ambulance : 9,9% (8,6%) Personnel : 89,7% (90,9%)

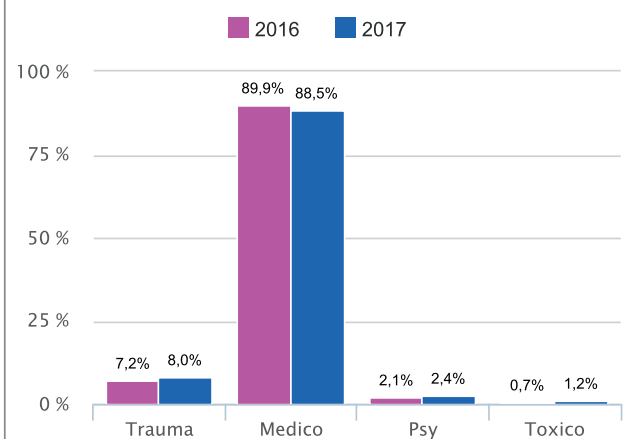
CCMU

CCMU 1 : 21,8% (20,5%) CCMU 4 et 5 : 0,4% (0,4%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



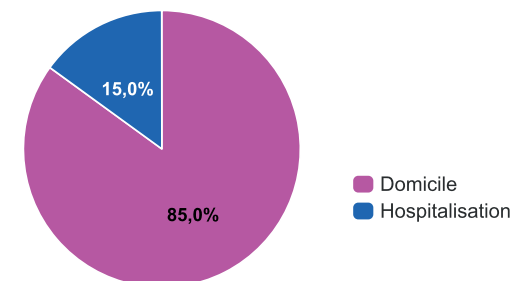
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 150 min (238 min en 2016)
Durée médiane : 117 min (123 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 82,5% (79,7%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 15,0% (14,8% en 2016)
Mutation interne : 14,7% (14,3%)
Transfert externe : 0,3% (0,5%)
Retour au domicile : 85,0% (85,2%)



CH DE SALON-DE-PROVENCE

L'activité

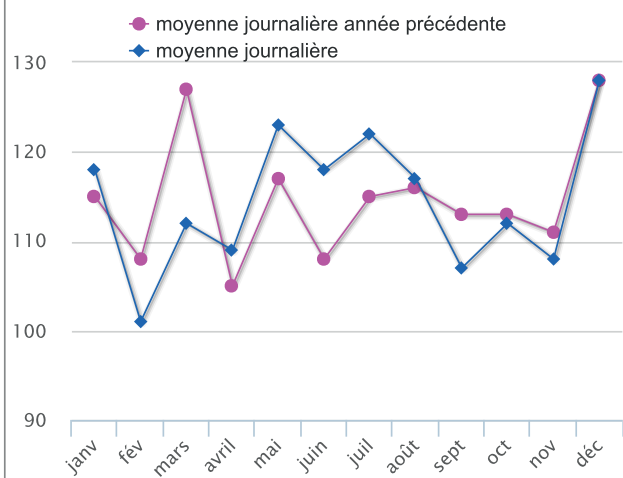
41 439 passages (41 528 en 2016) Soit 113 / jour
-0,2% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

50,2% Femmes - 49,8% Hommes (49,6% et 50,4% en 2016)
Age moyen : 37 ans (36 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 28,6% de l'activité (29,5%)
Gériatrie (75 ans et +) : 13,6% de l'activité (13,4%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,7% (16,5% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 13,2% (12,1%)
Weekend (samedi-dimanche) : 31,7% (31,9%)

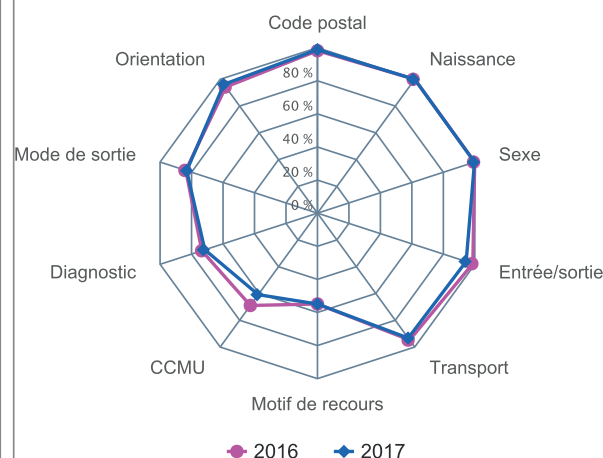
Mode d'admission

SMUR : 1,1% (1,0%) VSAV : 23,1% (22,8%)
Ambulance : 6,1% (6,2%) Personnel : 68,6% (68,8%)

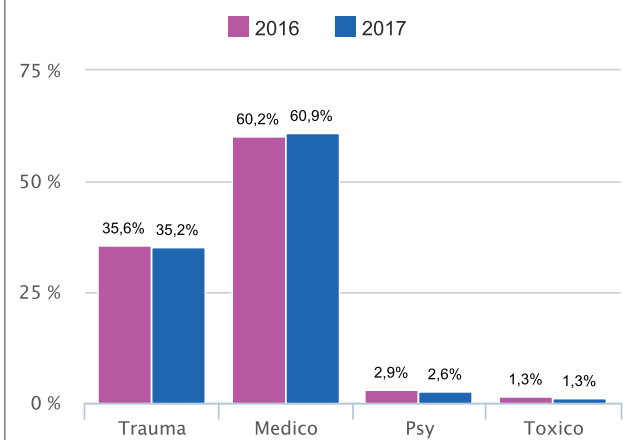
CCMU

CCMU 1 : 18,6% (14,0%) CCMU 4 et 5 : 1,9% (7,5%)

Exploitable des données



Diagnostic principal



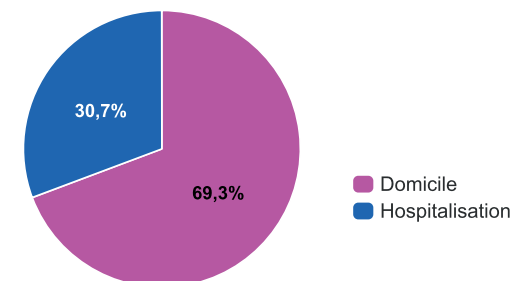
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 314 min (379 min en 2016)
Durée médiane : 209 min (225 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 51,4% (52,0%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 30,7% (28,1% en 2016)
Mutation interne : 29,7% (26,4%)
Transfert externe : 1,0% (1,6%)
Retour au domicile : 69,3% (71,8%)



HIA LAVÉРАН - MARSEILLE



En 2016, 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, problème réglé en 2017.

L'activité

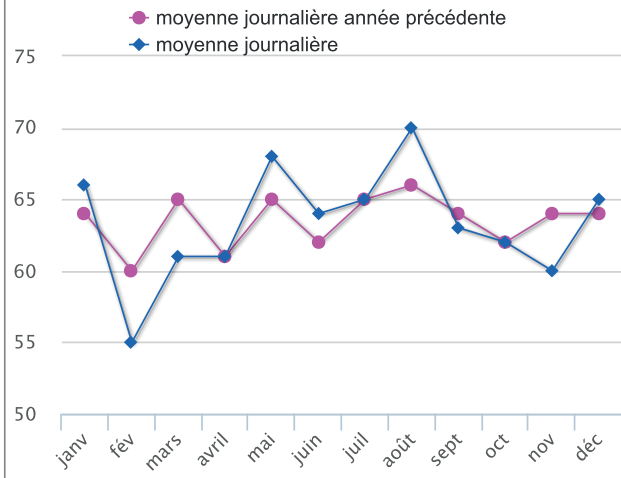
22 966 passages (23 000 en 2016) Soit 62 / jour
-0,1% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

50,6% Femmes - 49,4% Hommes (50,3% et 49,7% en 2016)
Age moyen : 49 ans (49 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 4,5% de l'activité (4,2%)
Gériatrie (75 ans et +): 20,7% de l'activité (20,6%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,2% (17,3% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 13,3% (13,2%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,7% (28,4%)

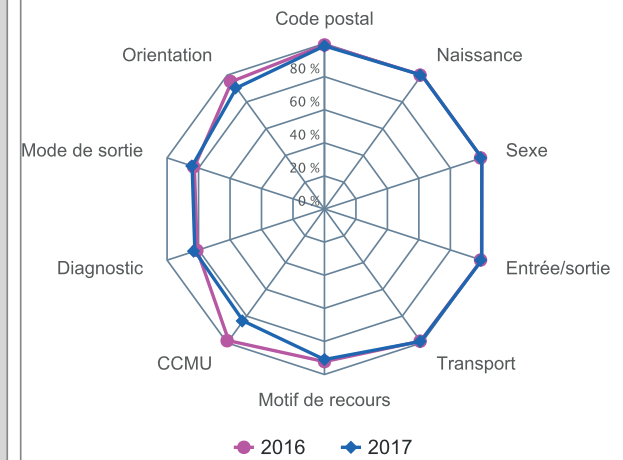
Mode d'admission

SMUR : 1,2% (1,1%) VSAV : 26,7% (26,4%)
Ambulance : 11,1% (10,0%) Personnel : 60,0% (61,9%)

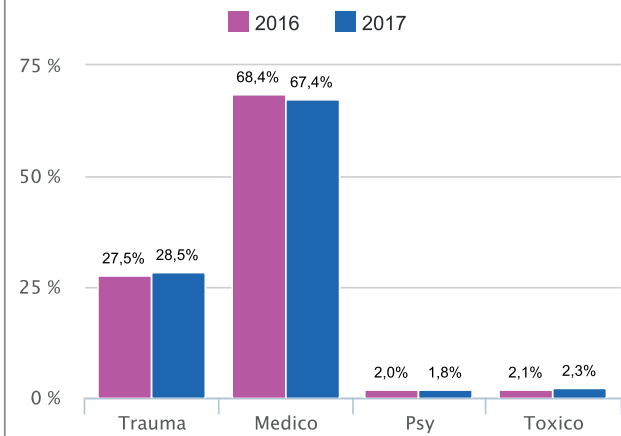
CCMU

CCMU 1 : 5,9% (7,6%) CCMU 4 et 5 : 2,6% (16,0%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

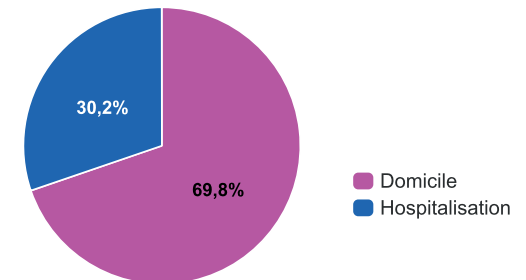
Durée moyenne : 225 min (181 min en 2016)
Durée médiane : 171 min (141 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 67,7% (81,1%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 30,2% (38,8% en 2016)
Mutation interne : 29,3% (37,9%)
Transfert externe : 0,9% (0,9%)

Retour au domicile : 69,8% (61,2%)



L'activité

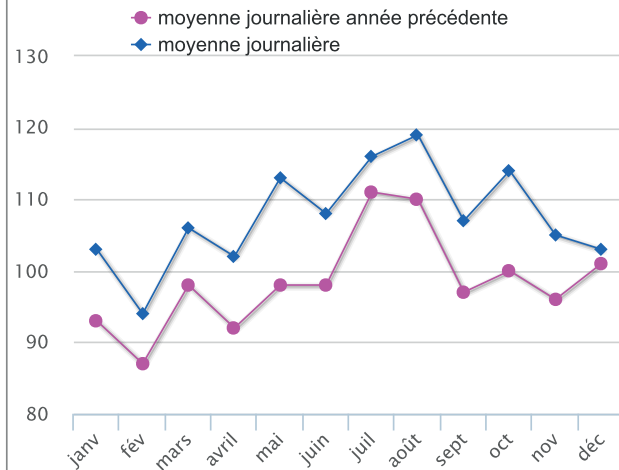
38 884 passages (35 597 en 2016) Soit 106 / jour
+9,2% par rapport à 2016 Soit +9 passage(s) / jour

Les patients

46,8% Femmes - 53,2% Hommes (47,0% et 53,0% en 2016)
Age moyen : 44 ans (44 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 3,8% de l'activité (4,3%)
Gériatrie (75 ans et +): 10,6% de l'activité (9,9%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,8% (16,2% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,9% (11,6%)
Weekend (samedi-dimanche) : 27,7% (28,0%)

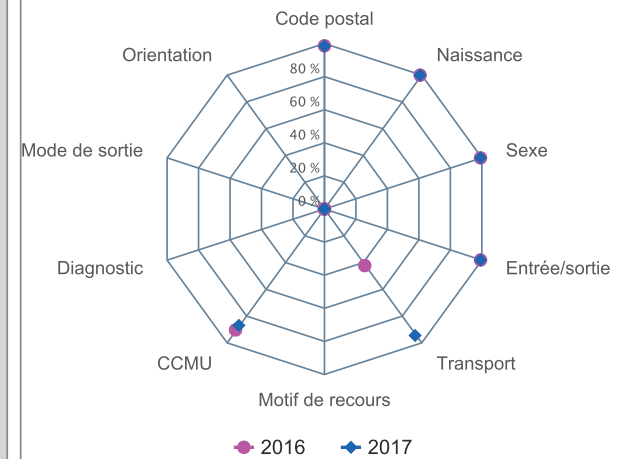
Mode d'admission

SMUR : 0,4% (0,4%) VSAV : 12,9% (27,4%)
Ambulance : 7,4% (12,5%) Personnel : 79,0% (59,4%)

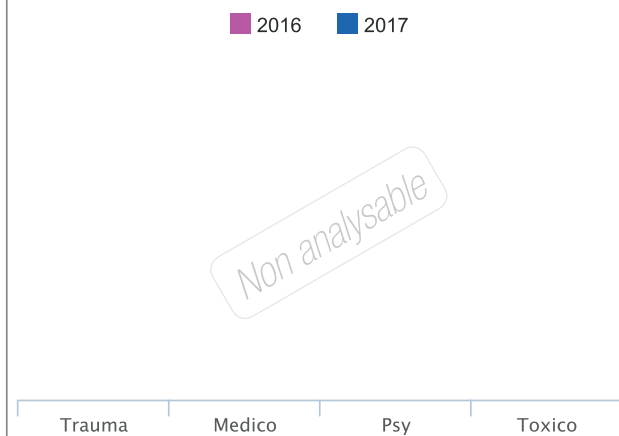
CCMU

CCMU 1 : 9,2% (10,7%) CCMU 4 et 5 : 1,8% (2,2%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 236 min (242 min en 2016)
Durée médiane : 155 min (158 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 67,8% (68,5%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences :
Mutation interne :
Transfert externe :

Retour au domicile :



■ Domicile
■ Hospitalisation

HÔPITAL SAINT-JOSEPH ADULTES - MARSEILLE

i En 2016, l'activité élevée en juin est due à une prise en compte du flux pédiatrique dans le flux global.

L'activité

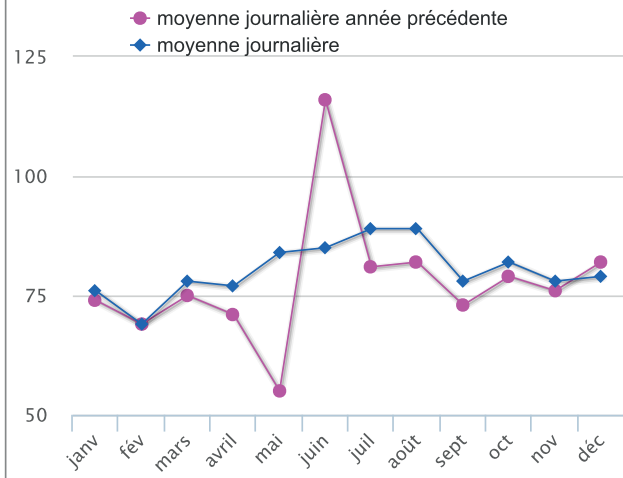
29 102 passages (28 166 en 2016) Soit 79 / jour
+3,3% par rapport à 2016 Soit +2 passage(s) / jour

Les patients

55,2% Femmes - 44,8% Hommes (53,9% et 46,1% en 2016)
Age moyen : 52 ans (47 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 3,0% de l'activité (10,0%)
Gériatrie (75 ans et +): 22,1% de l'activité (18,8%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,3% (15,5% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,2% (11,3%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,6% (30,2%)

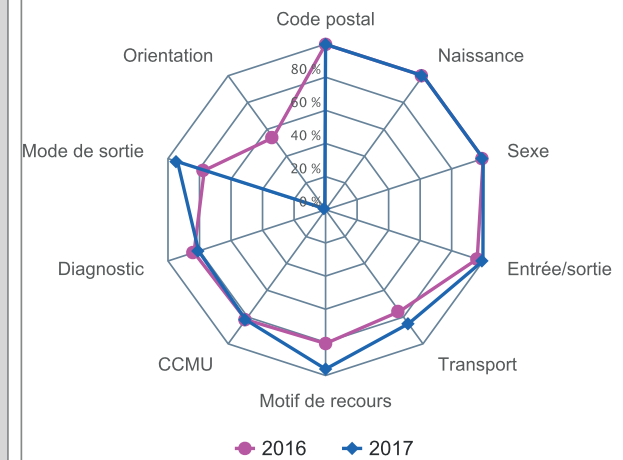
Mode d'admission

SMUR : 0,8% (0,8%) VSAV : 13,1% (12,5%)
Ambulance : 10,9% (9,7%) Personnel : 75,2% (77,0%)

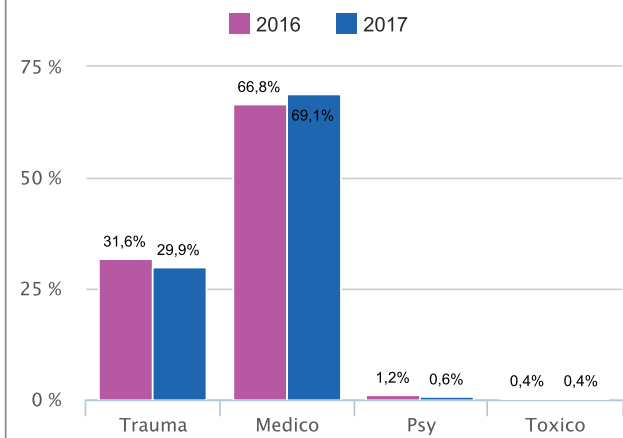
CCMU

CCMU 1 : 14,0% (9,1%) CCMU 4 et 5 : 5,2% (3,6%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

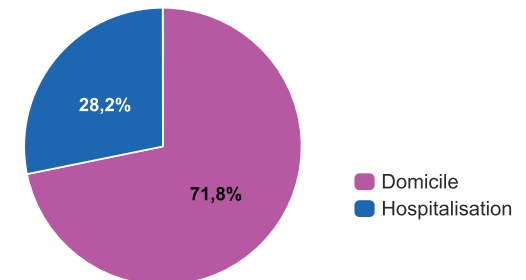
Durée moyenne : 365 min (316 min en 2016)
Durée médiane : 259 min (237 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 45,8% (48,6%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 28,2% (28,2% en 2016)
Mutation interne : 27,1% (27,3%)
Transfert externe : 1,0% (0,9%)

Retour au domicile : 71,7% (71,8%)





En 2016, une interruption de flux en mai/juin fausse le nombre de passages de l'année.

L'activité

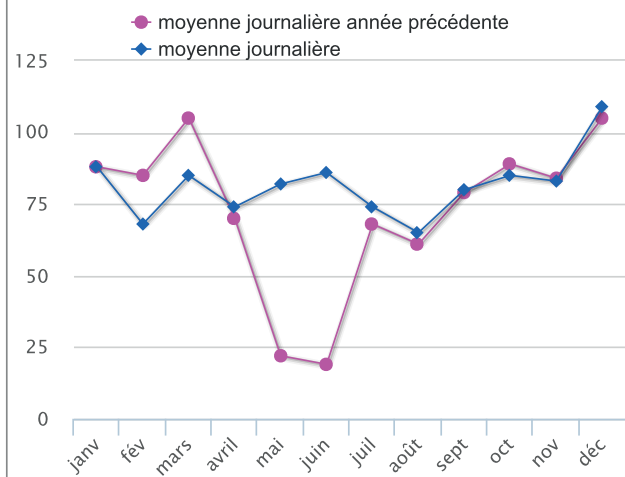
29 517 passages (26 390 en 2016) Soit 80 / jour
+11,8% par rapport à 2016 Soit +8 passage(s) / jour

Les patients

45,6% Femmes - 54,4% Hommes (44,8% et 55,2% en 2016)
Age moyen : 4 ans (3 ans)

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) : 19,5% (19,1% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 9,8% (9,5%)
Weekend (samedi-dimanche) : 32,2% (33,1%)

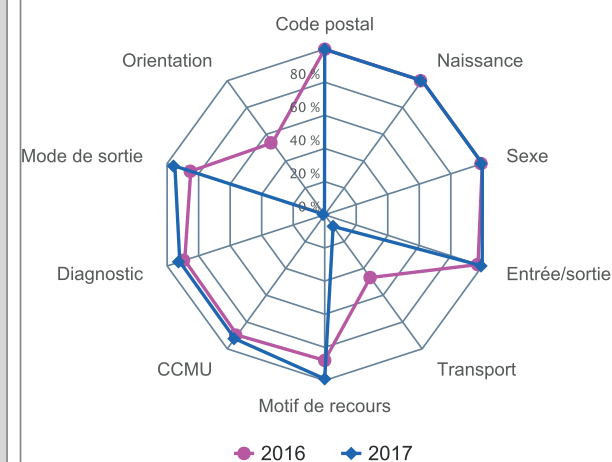
Mode d'admission

SMUR : 0,2% (0,1%) VSAV : (-%) (-%)
Ambulance : (-%) (-%) Personnel : 99,4% (99,8%)

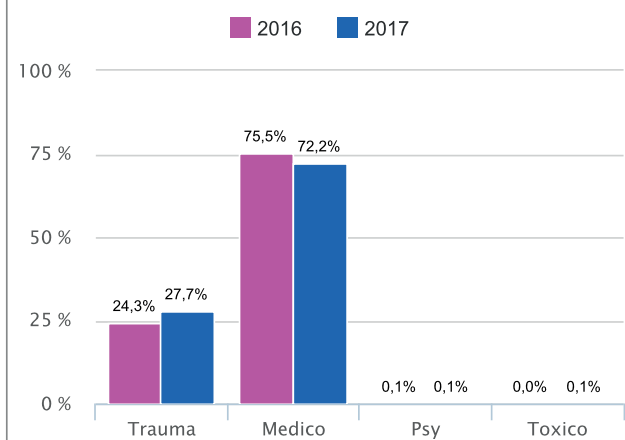
CCMU

CCMU 1 : 40,6% (44,6%) CCMU 4 et 5 : 0,0% (0,5%)

Exploitableté des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

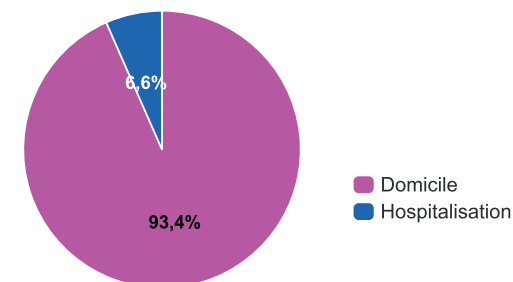
Durée moyenne : 160 min (175 min en 2016)
Durée médiane : 105 min (96 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 88,5% (86,6%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 6,6% (7,4% en 2016)
Mutation interne : 6,5% (7,2%)
Transfert externe : 0,1% (0,2%)

Retour au domicile : 93,4% (92,6%)



CLINIQUE DE L'ETANG DE L'OLIVIER - ISTRES

L'activité

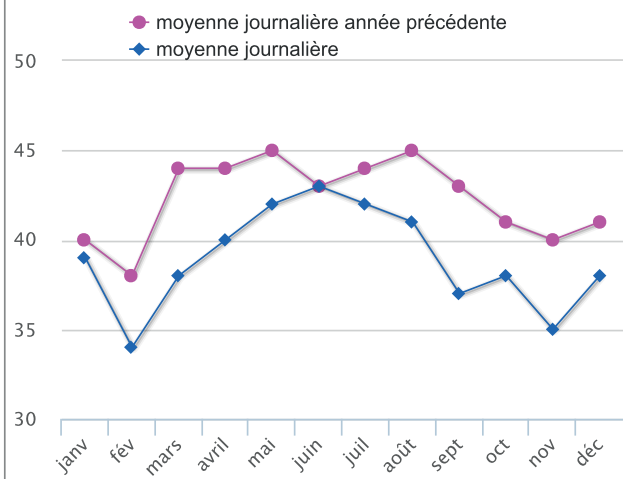
14 154 passages (15 429 en 2016) Soit 38 / jour
-8,3% par rapport à 2016 Soit -3 passage(s) / jour

Les patients

48,1% Femmes - 51,9% Hommes (47,7% et 52,3% en 2016)
Age moyen : 39 ans (37 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 21,0% de l'activité (22,9%)
Gériatrie (75 ans et +): 9,6% de l'activité (8,7%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,4% (15,2% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,6% (10,3%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,7% (28,9%)

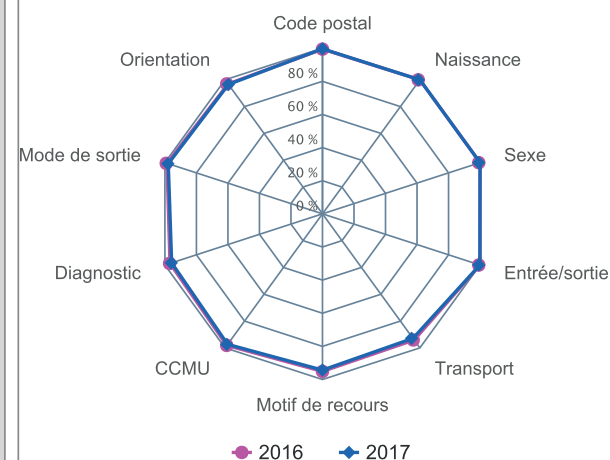
Mode d'admission

SMUR : 0,2% (0,2%) VSAV : 11,8% (9,9%)
Ambulance : 4,1% (3,3%) Personnel : 82,0% (85,0%)

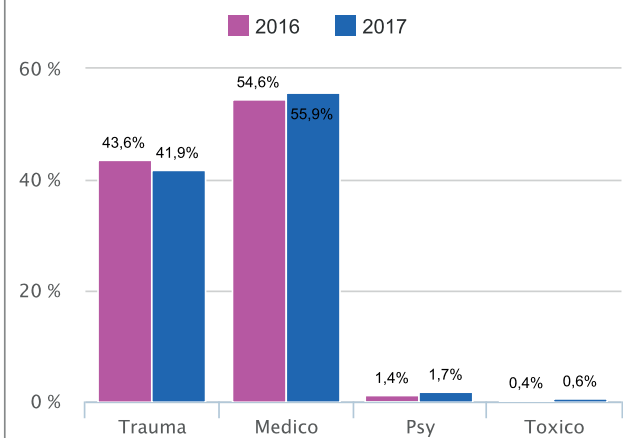
CCMU

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

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



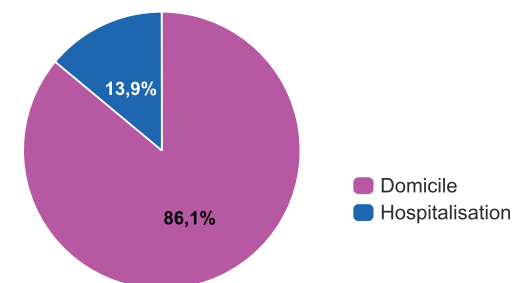
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 213 min (207 min en 2016)
Durée médiane : 167 min (155 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 70,3% (72,5%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 13,9% (14,8% en 2016)
Mutation interne : 13,2% (14,2%)
Transfert externe : 0,8% (0,6%)
Retour au domicile : 86,1% (85,2%)



CLINIQUE GÉNÉRALE DE MARIGNANE

L'activité

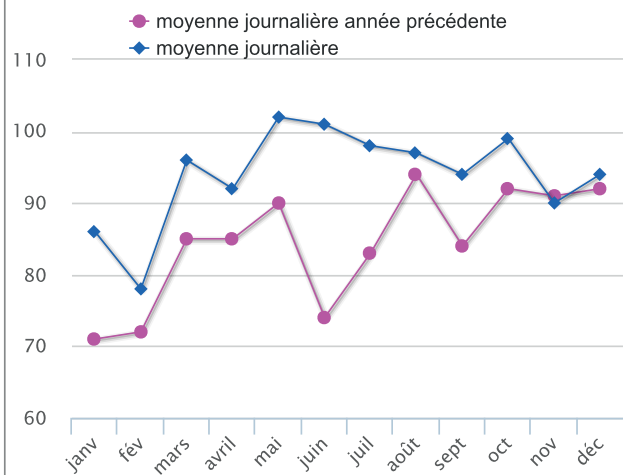
34 048 passages (30 568 en 2016) Soit 93 / jour
+11,4% par rapport à 2016 Soit +9 passage(s) / jour

Les patients

48,2% Femmes - 51,8% Hommes (47,8% et 52,2% en 2016)
Age moyen : 43 ans (43 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 15,9% de l'activité (16,4%)
Gériatrie (75 ans et +) : 14,1% de l'activité (14,2%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,5% (17,2% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,9% (16,6%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,5% (28,9%)

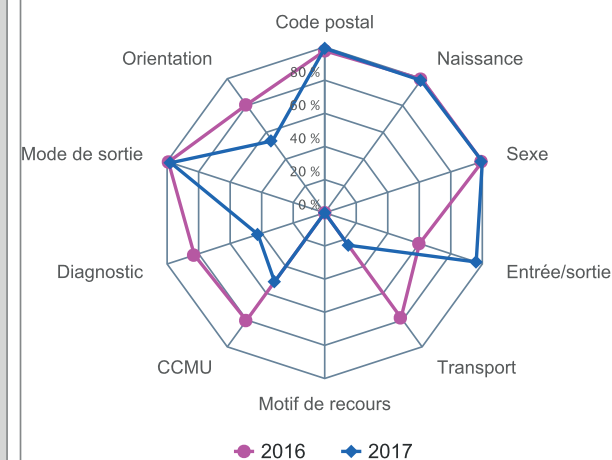
Mode d'admission

SMUR : 1,1% (0,8%) VSAV : 70,8% (23,1%)
Ambulance : 22,4% (5,2%) Personnel : (-) (69,7%)

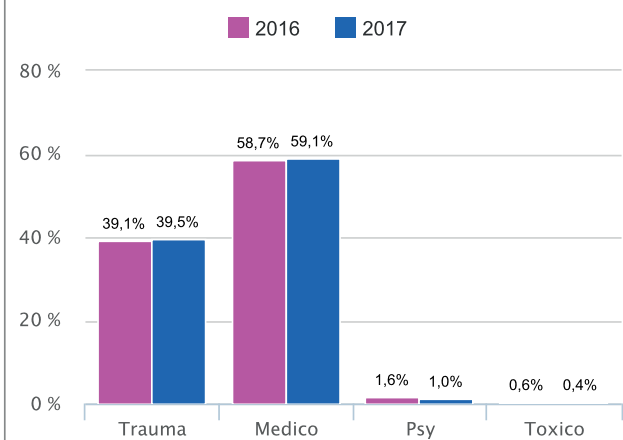
CCMU

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

Exploitable des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

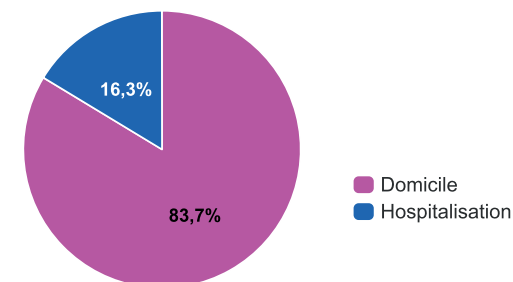
Durée moyenne : 208 min (187 min en 2016)
Durée médiane : 169 min (111 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 67,8% (46,5%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 16,3% (12,1% en 2016)
Mutation interne : 16,2% (11,6%)
Transfert externe : 0,1% (0,5%)

Retour au domicile : 83,7% (87,9%)



L'activité

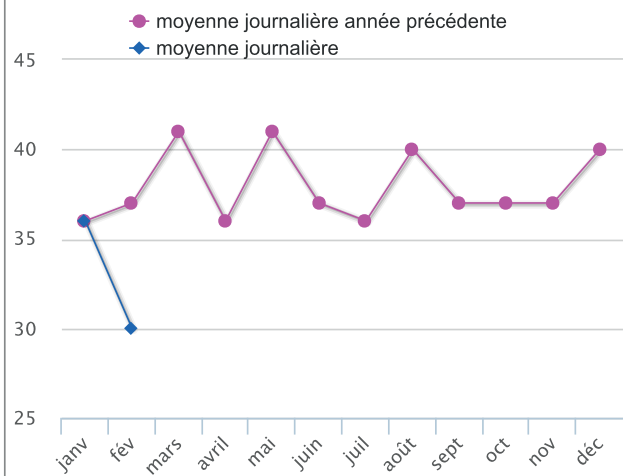
2 002 passages (13 808 en 2016) Soit 5 / jour
-85,5% par rapport à 2016 Soit -32 passage(s) / jour

Les patients

58,1% Femmes - 41,9% Hommes (58,0% et 42,0% en 2016)
Age moyen : 46 ans (44 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 7,5% de l'activité (8,7%)
Gériatrie (75 ans et +) : 16,4% de l'activité (13,6%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 13,1% (14,3% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,4% (7,7%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,9% (27,6%)

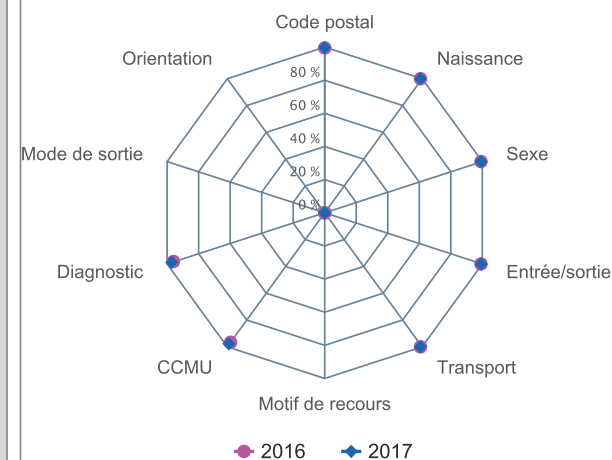
Mode d'admission

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

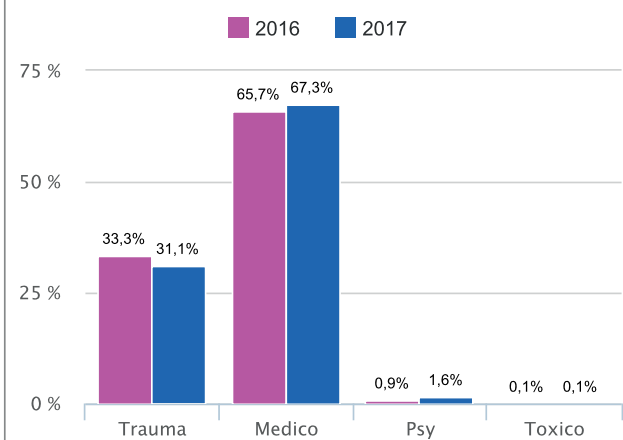
CCMU

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

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 199 min (156 min en 2016)
Durée médiane : 167 min (130 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 69,2% (80,1%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences :
| Mutation interne :
| Transfert externe :

Retour au domicile :

Non analysable

■ Domicile
■ Hospitalisation

HÔPITAL PRIVÉ LA CASAMANCE - AUBAGNE

i 2017 : données incomplètes suite à un changement de logiciel au mois d'avril.
 2016 : taux de CCMU faussés par la prise en compte de la gravité à l'admission au lieu de la CCMU, basées sur des échelles différentes.

L'activité

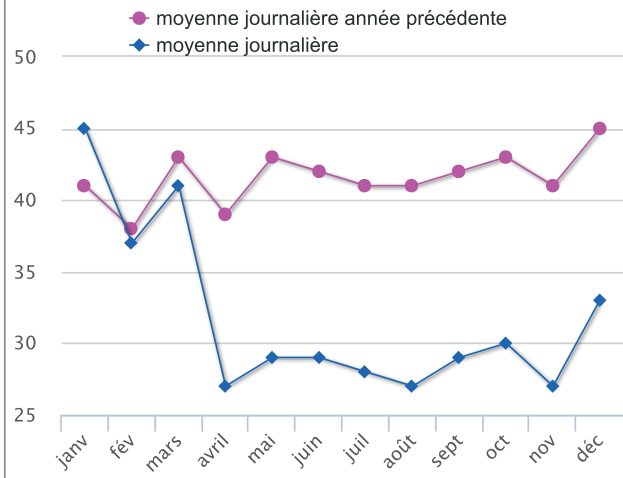
11 662 passages (15 156 en 2016) Soit 31 / jour
 -23,1% par rapport à 2016 Soit -9 passage(s) / jour

Les patients

50,5% Femmes - 49,5% Hommes (51,8% et 48,2% en 2016)
 Age moyen : 49 ans (49 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 9,1% de l'activité (9,7%)
 Gériatrie (75 ans et +): 18,6% de l'activité (19,1%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 13,0% (13,1% en 2016)
 Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,7% (7,9%)
 Weekend (samedi-dimanche) : 26,2% (26,9%)

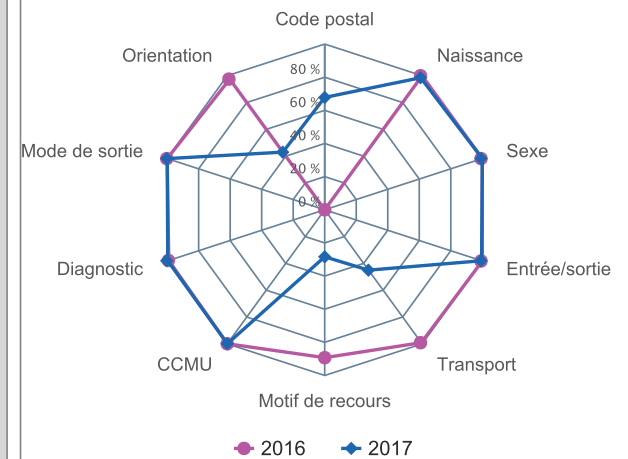
Mode d'admission

SMUR : 4,4% (2,0%) VSAV : 20,7% (6,3%)
 Ambulance : 16,6% (6,6%) Personnel : 58,3% (85,1%)

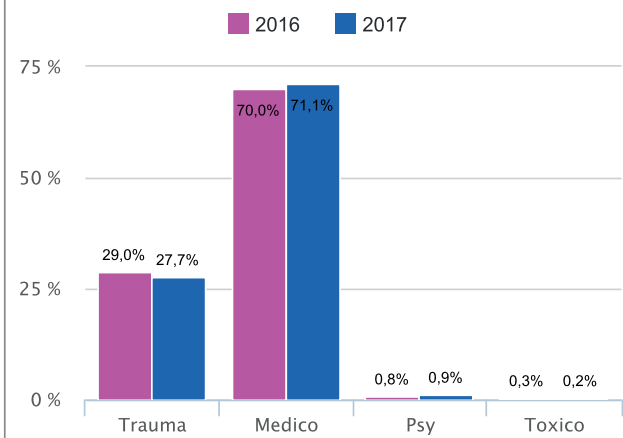
CCMU

CCMU 1 : 30,0% (13,3%) CCMU 4 et 5 : 0,8% (6,8%)

Exploitableté des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

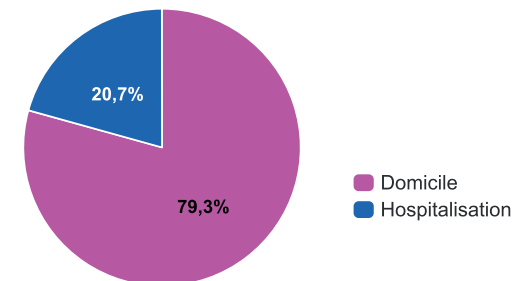
Durée moyenne : 262 min (243 min en 2016)
 Durée médiane : 197 min (198 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 59,5% (60,7%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 20,7% (25,7% en 2016)
 Mutation interne : 20,3% (25,0%)
 Transfert externe : 0,4% (0,6%)

Retour au domicile : 79,3% (74,3%)



POLYCLINIQUE DU PARC RAMBOT - AIX

L'activité

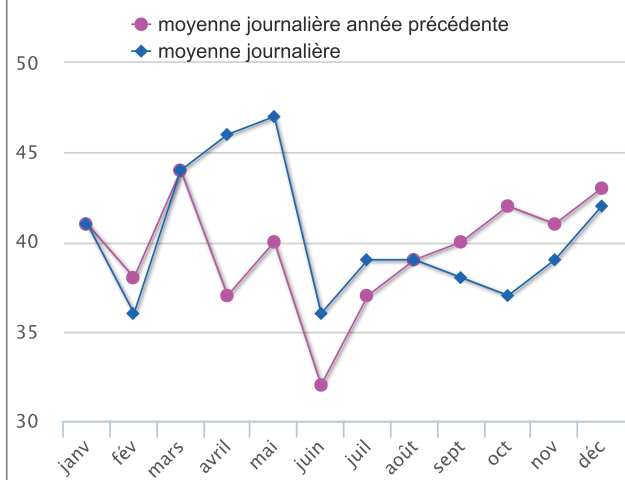
14 747 passages (14 408 en 2016) Soit 40 / jour
+2,4% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

49,1% Femmes - 50,9% Hommes (49,7% et 50,3% en 2016)
Age moyen : 47 ans (47 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 12,3% de l'activité (12,7%)
Gériatrie (75 ans et +) : 16,6% de l'activité (16,9%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 12,4% (9,4% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 7,0% (5,8%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,4% (28,5%)

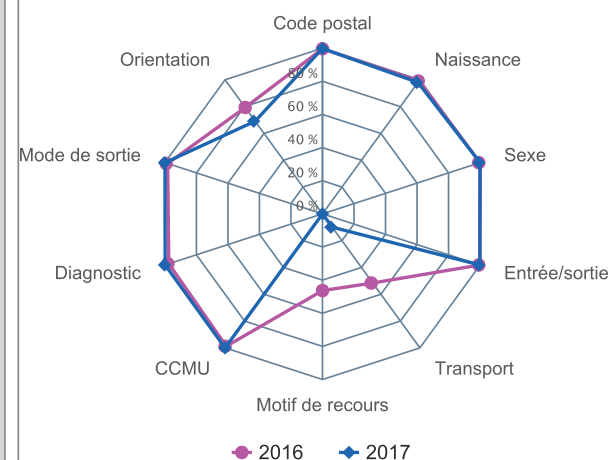
Mode d'admission

SMUR : 3,8% (0,4%) VSAV : 45,4% (6,0%)
Ambulance : 50,8% (7,6%) Personnel : (-%) (85,9%)

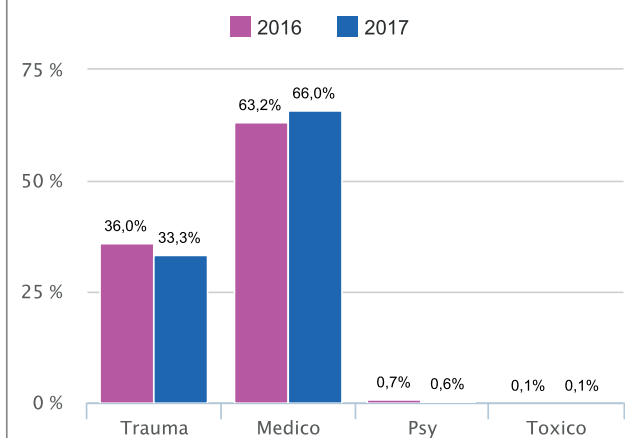
CCMU

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

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



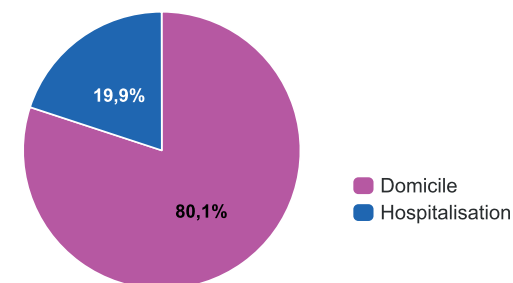
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 209 min (208 min en 2016)
Durée médiane : 159 min (156 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 71,1% (71,2%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 19,9% (20,1% en 2016)
Mutation interne : 18,7% (18,8%)
Transfert externe : 1,3% (1,3%)
Retour au domicile : 80,0% (79,9%)



CH DE LA DRACÉNIÉ - DRAGUIGNAN

L'activité

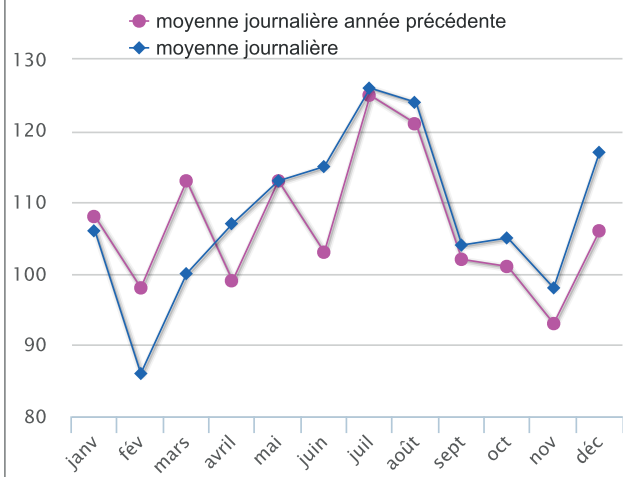
39 192 passages (38 648 en 2016) Soit 107 / jour
+1,4% par rapport à 2016 Soit +1 passage(s) / jour

Les patients

50,6% Femmes - 49,4% Hommes (50,9% et 49,1% en 2016)
Age moyen : 39 ans (39 ans)

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

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 17,7% (18,0% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,6% (11,8%)
Weekend (samedi-dimanche) : 33,7% (34,1%)

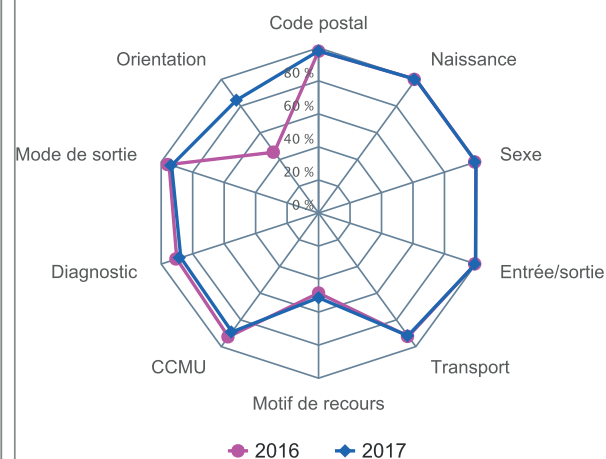
Mode d'admission

SMUR : 1,4% (1,6%) VSAV : 22,0% (21,8%)
Ambulance : 8,3% (9,3%) Personnel : 67,1% (66,4%)

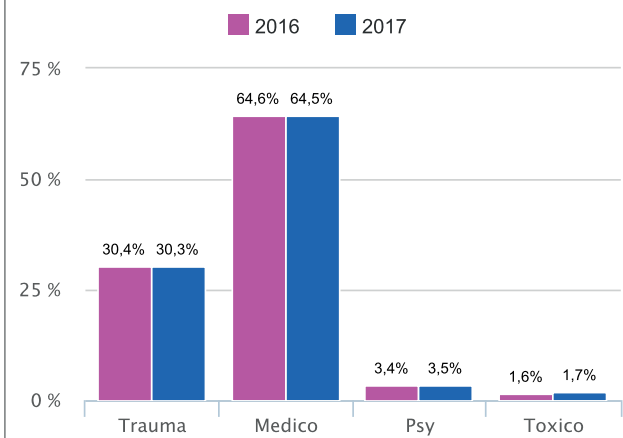
CCMU

CCMU 1 : 19,2% (19,3%) CCMU 4 et 5 : 1,2% (1,1%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



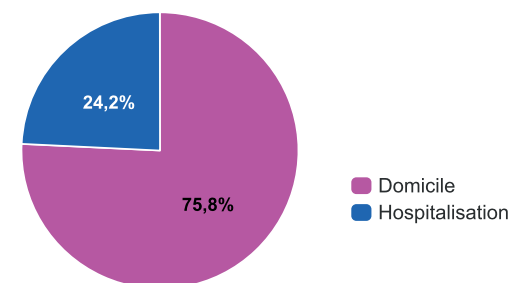
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 265 min (308 min en 2016)
Durée médiane : 191 min (189 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 61,5% (60,6%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 24,2% (21,8% en 2016)
Mutation interne : 22,2% (18,8%)
Transfert externe : 2,0% (3,0%)
Retour au domicile : 75,7% (78,0%)



CHI DE FRÉJUS SAINT-RAPHAËL

L'activité

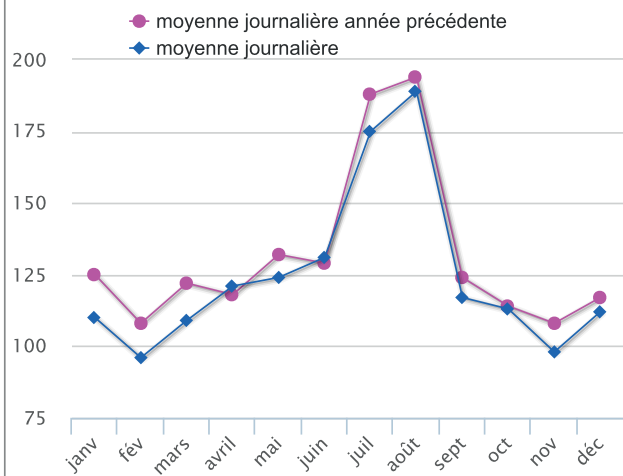
45 034 passages (47 552 en 2016) Soit 123 / jour
-5,3% par rapport à 2016 Soit -6 passage(s) / jour

Les patients

49,4% Femmes - 50,6% Hommes (49,3% et 50,7% en 2016)
Age moyen : 40 ans (40 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 27,3% de l'activité (28,4%)
Gériatrie (75 ans et +): 16,9% de l'activité (16,6%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,2% (16,7% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,8% (11,0%)
Weekend (samedi-dimanche) : 30,8% (32,5%)

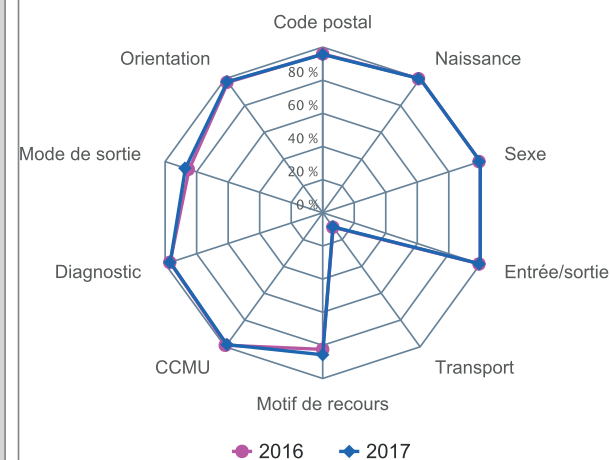
Mode d'admission

SMUR : 1,0% (0,4%) VSAV : 4,9% (3,7%)
Ambulance : 1,4% (1,5%) Personnel : 92,7% (94,4%)

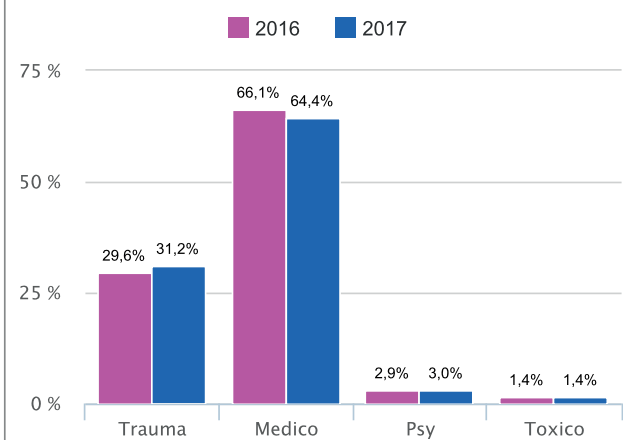
CCMU

CCMU 1 : 14,7% (17,4%) CCMU 4 et 5 : 1,3% (1,8%)

Exploitableté des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

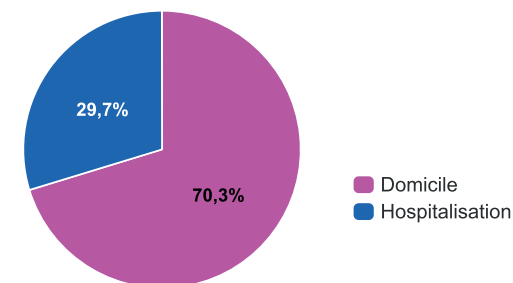
Durée moyenne : 238 min (238 min en 2016)
Durée médiane : 174 min (173 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 63,3% (63,4%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 29,7% (31,6% en 2016)
Mutation interne : 28,5% (30,4%)
Transfert externe : 1,2% (1,2%)

Retour au domicile : 70,3% (68,4%)



CH JEAN MARCEL - BRIGNOLES

L'activité

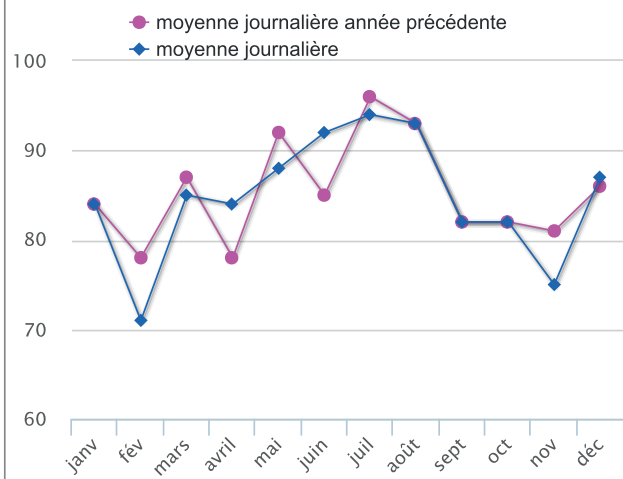
30 706 passages (30 883 en 2016) Soit 84 / jour
-0,6% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

50,4% Femmes - 49,6% Hommes (50,3% et 49,7% en 2016)
Age moyen : 41 ans (41 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 22,4% de l'activité (22,3%)
Gériatrie (75 ans et +) : 15,6% de l'activité (14,7%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,8% (16,5% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,8% (11,6%)
Weekend (samedi-dimanche) : 31,3% (32,2%)

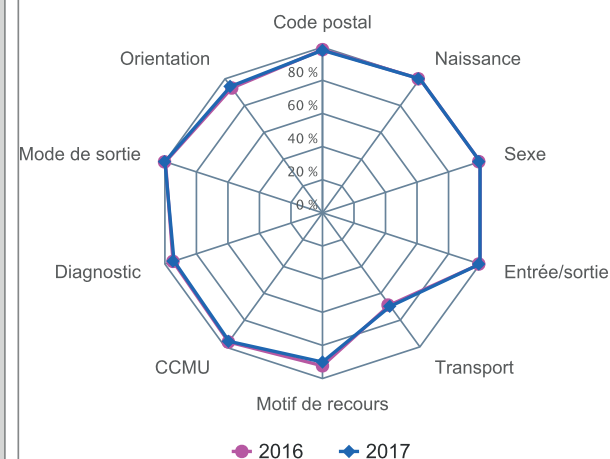
Mode d'admission

SMUR : 1,3% (1,4%) VSAV : 22,0% (20,4%)
Ambulance : 10,2% (10,8%) Personnel : 66,1% (66,7%)

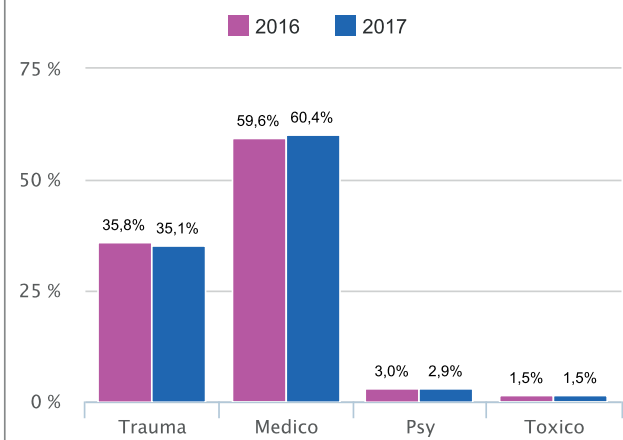
CCMU

CCMU 1 : 12,9% (15,0%) CCMU 4 et 5 : 1,6% (1,3%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



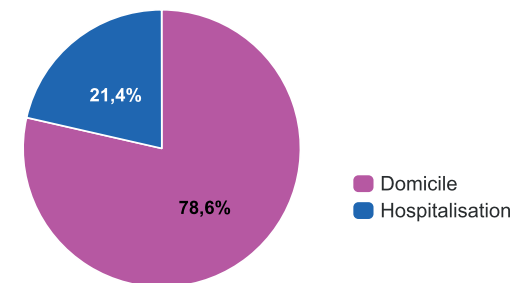
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 200 min (197 min en 2016)
Durée médiane : 162 min (162 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 71,5% (71,8%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 21,4% (20,4% en 2016)
Mutation interne : 20,1% (19,0%)
Transfert externe : 1,4% (1,5%)
Retour au domicile : 78,6% (79,6%)



CHI DE TOULON-LA SEYNE - GEORGE SAND

L'activité

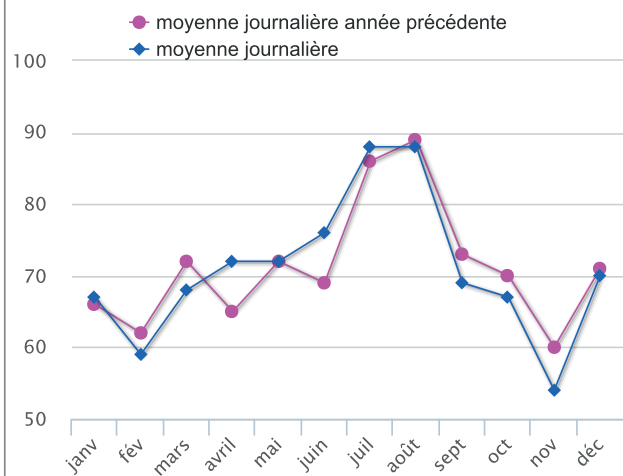
25 708 passages (25 766 en 2016) Soit 70 / jour
-0,2% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

49,2% Femmes - 50,8% Hommes (49,1% et 50,9% en 2016)
Age moyen : 48 ans (47 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 12,9% de l'activité (13,7%)
Gériatrie (75 ans et +) : 21,8% de l'activité (20,6%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,0% (16,2% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,4% (12,3%)
Weekend (samedi-dimanche) : 30,9% (30,8%)

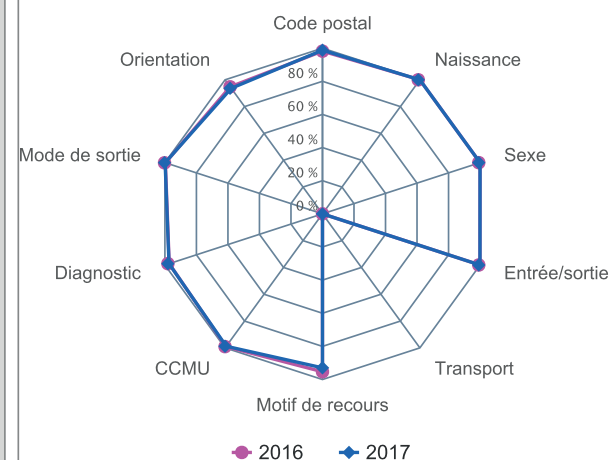
Mode d'admission

SMUR : VSAV :
Ambulance : Personnel :

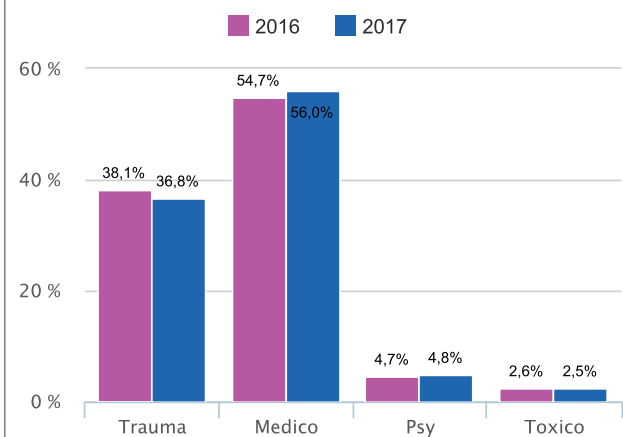
CCMU

CCMU 1 : 15,2% (14,6%) CCMU 4 et 5 : 1,9% (1,8%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



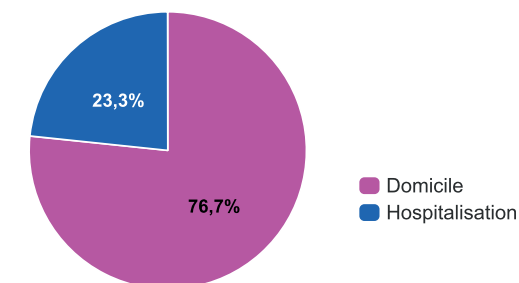
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 245 min (233 min en 2016)
Durée médiane : 180 min (167 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 61,7% (65,5%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 23,3% (22,3% en 2016)
Mutation interne : 22,8% (21,7%)
Transfert externe : 0,6% (0,6%)
Retour au domicile : 76,7% (77,7%)



CHI DE TOULON-LA SEYNE - SAINTE-MUSSE ADULTES

L'activité

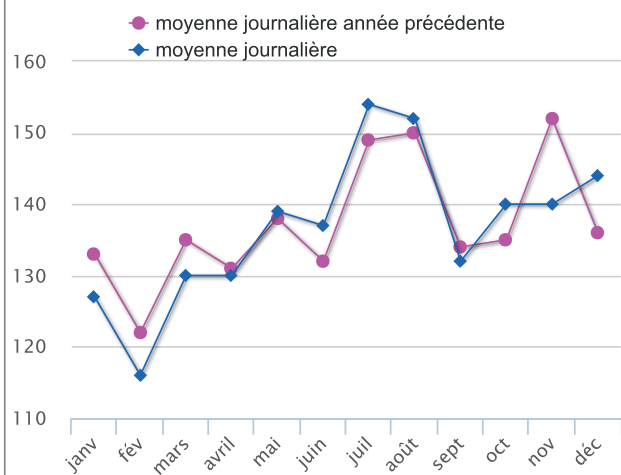
49 416 passages (49 565 en 2016) Soit 135 / jour
-0,3% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

50,7% Femmes - 49,3% Hommes (51,3% et 48,7% en 2016)
Age moyen : 51 ans (51 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 3,5% de l'activité (3,3%)
Gériatrie (75 ans et +) : 21,6% de l'activité (21,4%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,8% (16,8% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 13,7% (13,3%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,6% (29,6%)

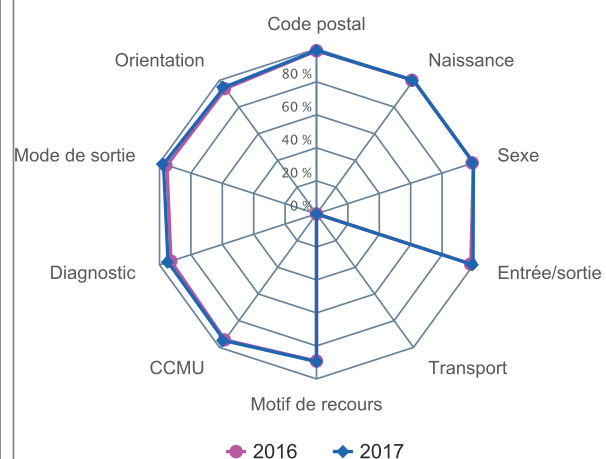
Mode d'admission

SMUR : Ambulance : VSAV : Personnel :

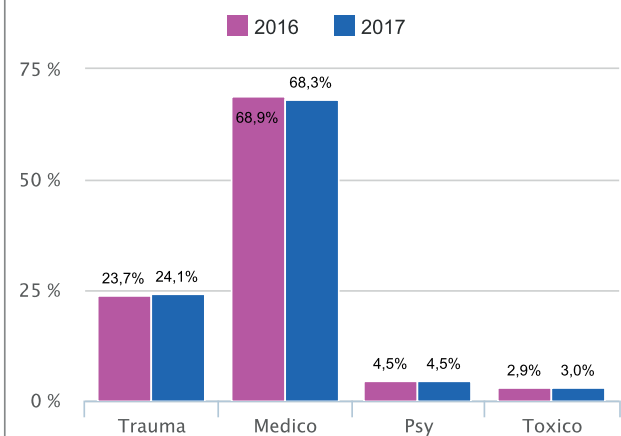
CCMU

CCMU 1 : 10,6% (10,5%) CCMU 4 et 5 : 2,5% (3,7%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

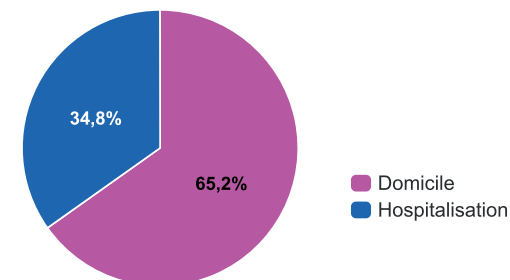
Durée moyenne : 356 min (370 min en 2016)
Durée médiane : 260 min (261 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 46,0% (45,2%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 34,8% (35,6% en 2016)
Mutation interne : 34,2% (34,9%)
Transfert externe : 0,6% (0,7%)

Retour au domicile : 65,2% (64,4%)



CHI DE TOULON-LA SEYNE - SAINTE-MUSSE ENFANTS

L'activité

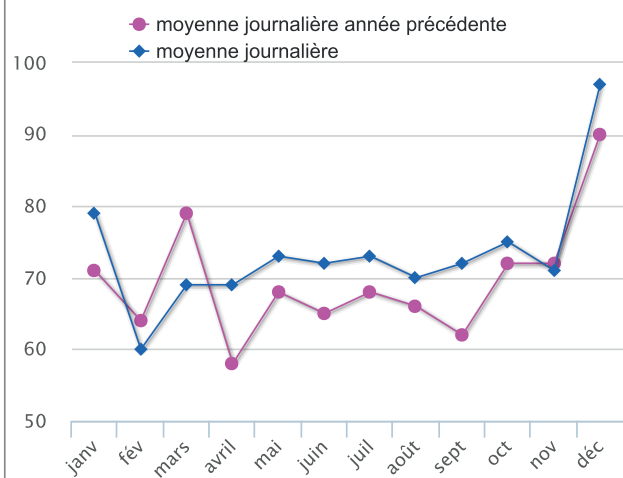
26 538 passages (25 244 en 2016) Soit 72 / jour
+5,1% par rapport à 2016 Soit +3 passage(s) / jour

Les patients

44,3% Femmes - 55,7% Hommes (44,6% et 55,4% en 2016)
Age moyen : 5 ans (4 ans)

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) : 21,9% (21,8% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,1% (9,9%)
Weekend (samedi-dimanche) : 31,6% (32,2%)

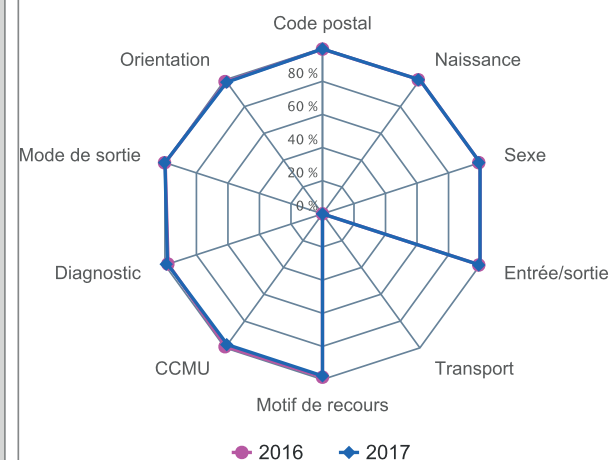
Mode d'admission

SMUR : VSAV :
Ambulance : Personnel :

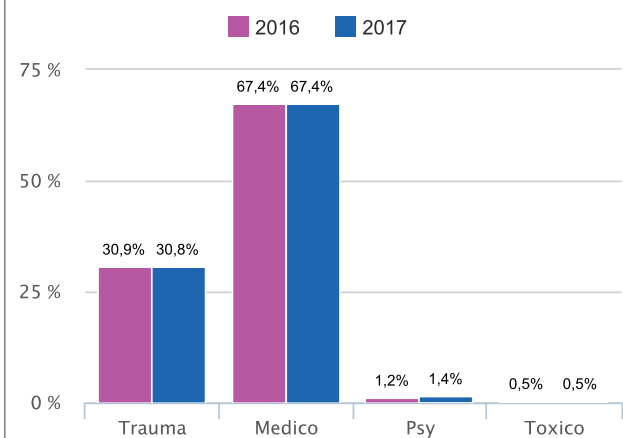
CCMU

CCMU 1 : 16,7% (18,0%) CCMU 4 et 5 : 0,4% (0,3%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



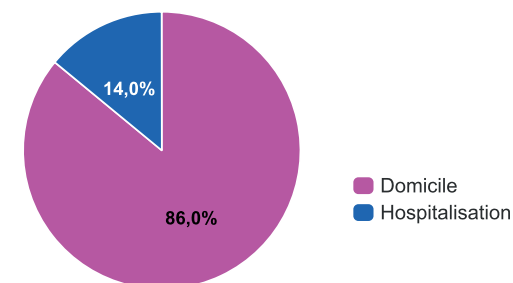
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 144 min (134 min en 2016)
Durée médiane : 97 min (98 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 88,0% (89,6%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 14,0% (14,4% en 2016)
Mutation interne : 13,9% (14,2%)
Transfert externe : 0,2% (0,2%)
Retour au domicile : 86,0% (85,6%)



CH MARIE-JOSÉE TREFFOT - HYÈRES

L'activité

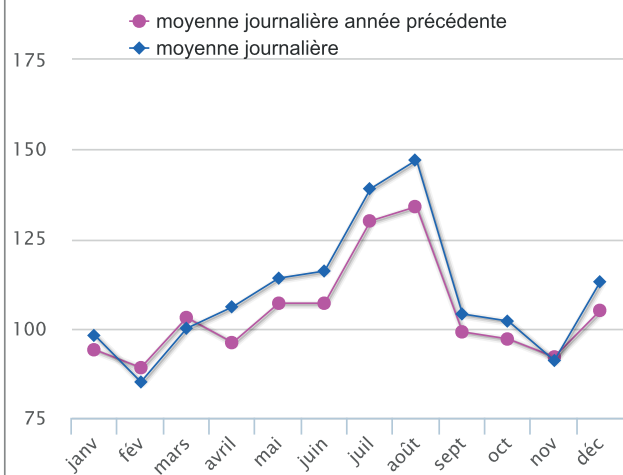
39 616 passages (37 811 en 2016) Soit 108 / jour
+4,8% par rapport à 2016 Soit +4 passage(s) / jour

Les patients

50,0% Femmes - 50,0% Hommes (50,0% et 50,0% en 2016)
Age moyen : 39 ans (40 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 30,0% de l'activité (28,3%)
Gériatrie (75 ans et +): 17,0% de l'activité (17,7%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,6% (15,0% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,8% (11,3%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,8% (29,6%)

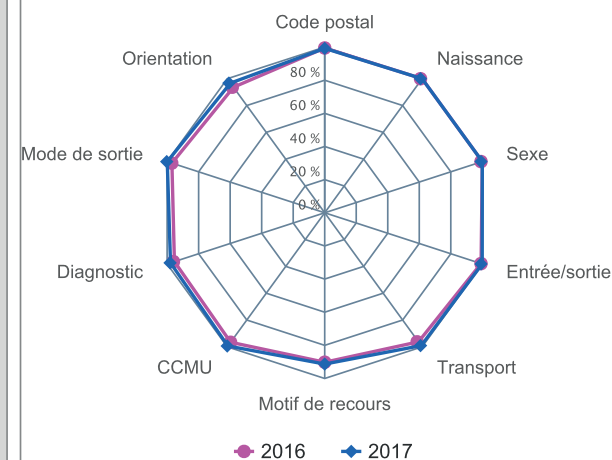
Mode d'admission

SMUR : 1,3% (1,5%) VSAV : 18,9% (18,2%)
Ambulance : 8,8% (10,9%) Personnel : 70,4% (68,8%)

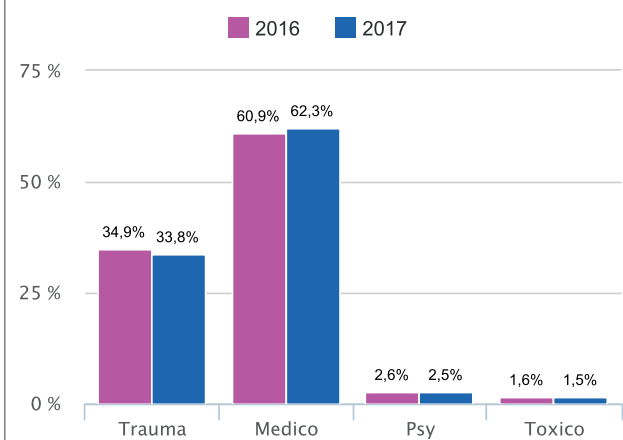
CCMU

CCMU 1 : 14,9% (15,7%) CCMU 4 et 5 : 2,1% (2,9%)

Exploitableté des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

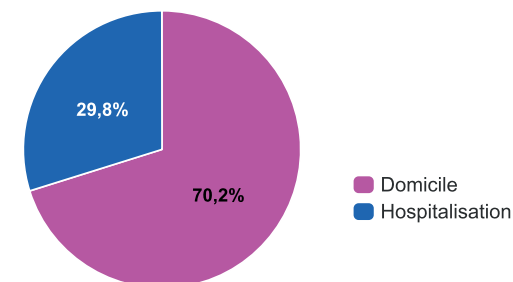
Durée moyenne : 219 min (299 min en 2016)
Durée médiane : 174 min (203 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 65,1% (57,5%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 29,8% (26,9% en 2016)
Mutation interne : 28,6% (24,3%)
Transfert externe : 1,2% (2,6%)

Retour au domicile : 70,2% (73,0%)

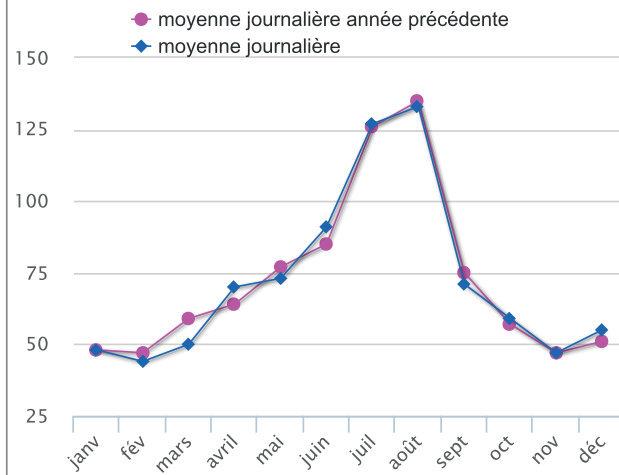


CH DE SAINT-TROPEZ

L'activité

26 214 passages (26 306 en 2016) Soit 71 / jour
-0,3% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Fluctuation mensuelle



Les patients

47,3% Femmes - 52,7% Hommes (46,7% et 53,3% en 2016)
Age moyen : 42 ans (42 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 20,5% de l'activité (20,4%)
Gériatrie (75 ans et +) : 14,4% de l'activité (13,9%)

L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,9% (17,3% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 12,0% (11,5%)
Weekend (samedi-dimanche) : 33,5% (34,4%)

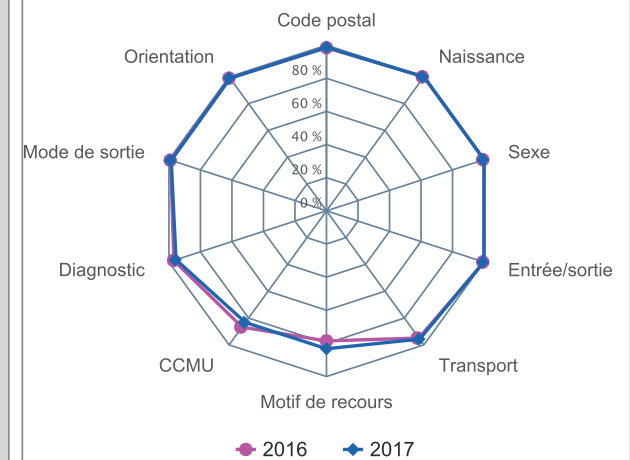
Mode d'admission

SMUR : 1,3% (1,4%) VSAV : 23,3% (22,8%)
Ambulance : 4,3% (4,8%) Personnel : 70,0% (69,8%)

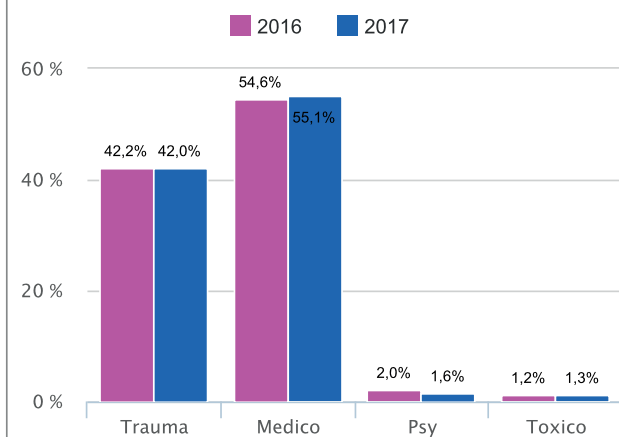
CCMU

CCMU 1 : 10,9% (11,8%) CCMU 4 et 5 : 1,1% (3,0%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



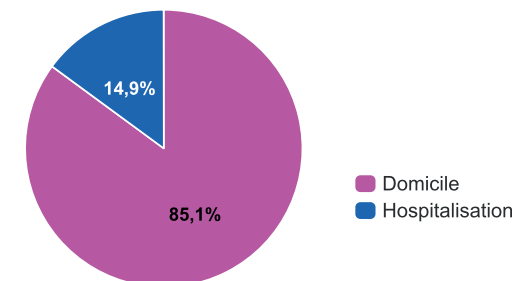
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 173 min (124 min en 2016)
Durée médiane : 92 min (80 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 81,3% (86,8%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 14,9% (15,2% en 2016)
Mutation interne : 11,2% (11,2%)
Transfert externe : 3,7% (4,1%)
Retour au domicile : 85,1% (84,8%)



HIA SAINTE-ANNE - TOULON

L'activité

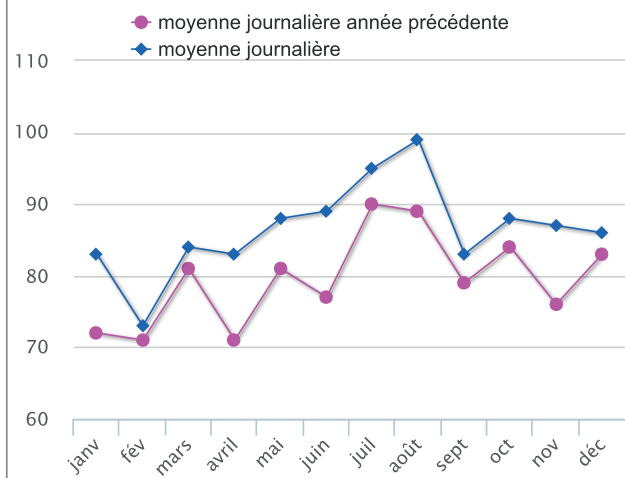
31 316 passages (28 816 en 2016) Soit 85 / jour
+8,7% par rapport à 2016 Soit +6 passage(s) / jour

Les patients

46,2% Femmes - 53,8% Hommes (46,1% et 53,9% en 2016)
Age moyen : 53 ans (53 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 4,3% de l'activité (4,6%)
Gériatrie (75 ans et +) : 23,3% de l'activité (22,7%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,1% (13,9% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,5% (10,3%)
Weekend (samedi-dimanche) : 27,4% (27,8%)

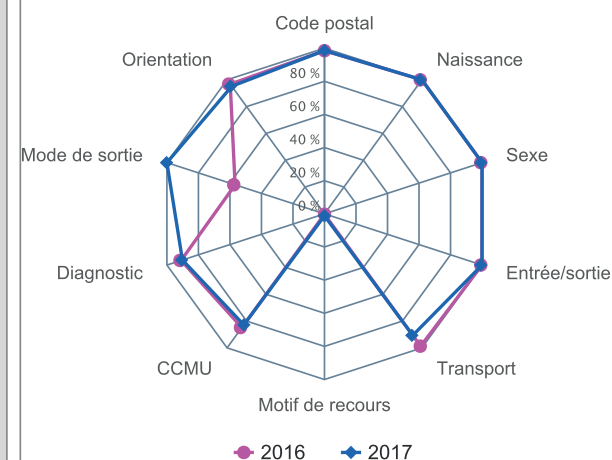
Mode d'admission

SMUR : 3,0% (2,0%) VSAV : 20,1% (10,6%)
Ambulance : 16,9% (17,8%) Personnel : 60,0% (69,6%)

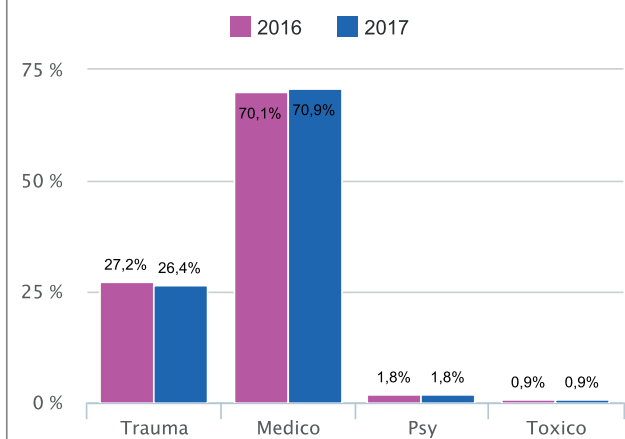
CCMU

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

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



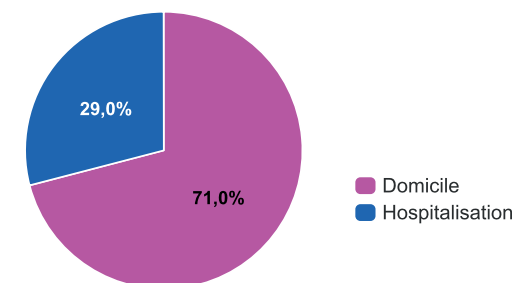
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 254 min (242 min en 2016)
Durée médiane : 223 min (213 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 54,3% (57,2%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 29,0% (29,8% en 2016)
Mutation interne : 27,6% (28,9%)
Transfert externe : 1,4% (1,0%)
Retour au domicile : 70,9% (70,1%)



POLYCLINIQUE MUTUALISTE MALARTIC - OLLIOULES

L'activité

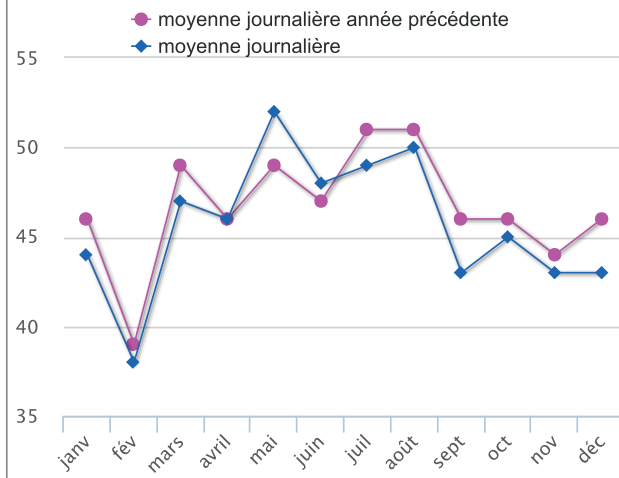
16 609 passages (16 974 en 2016) **Soit 46 / jour**
-2,2% par rapport à 2016 **Soit -1 passage(s) / jour**

Les patients

50,4% Femmes - 49,6% Hommes (49,8% et 50,2% en 2016)
Age moyen : 39 ans (38 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 25,8% de l'activité (26,6%)
Gériatrie (75 ans et +) : 9,9% de l'activité (10,1%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 10,4% (10,9% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 6,3% (5,5%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,0% (28,0%)

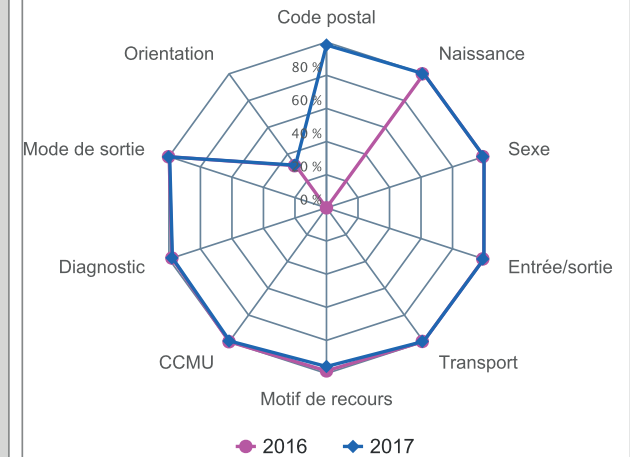
Mode d'admission

SMUR : 0,1% (0,1%) **VSAV : (-%)** (-%)
Ambulance : (-%) (1,3%) **Personnel : 98,3%** (98,0%)

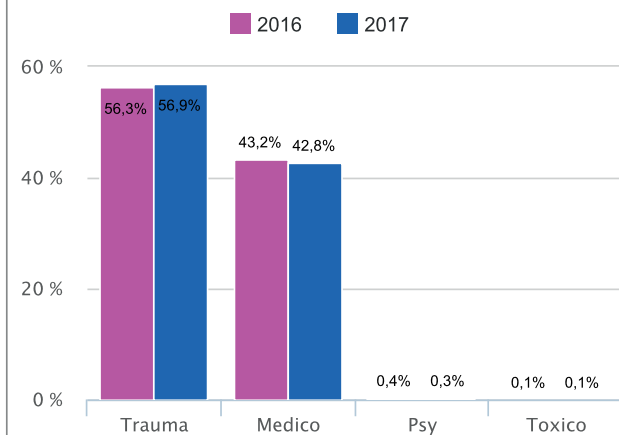
CCMU

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

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



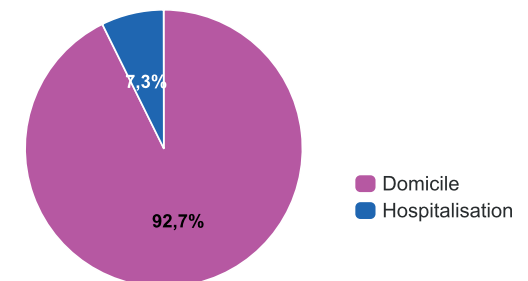
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 155 min (118 min en 2016)
Durée médiane : 105 min (83 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 83,7% (89,4%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 7,3% (8,1% en 2016)
Mutation interne : 6,0% (6,5%)
Transfert externe : 1,3% (1,6%)
Retour au domicile : 92,7% (91,9%)



CH CARPENTRAS

L'activité

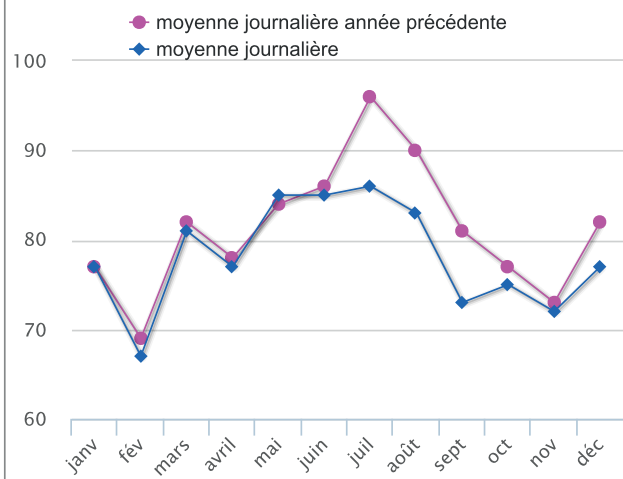
28 252 passages (29 453 en 2016) Soit 77 / jour
-4,1% par rapport à 2016 Soit -3 passage(s) / jour

Les patients

46,9% Femmes - 53,1% Hommes (47,2% et 52,8% en 2016)
Age moyen : 44 ans (42 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 19,1% de l'activité (20,3%)
Gériatrie (75 ans et +) : 16,5% de l'activité (15,7%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,4% (15,9% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,9% (11,5%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,3% (29,8%)

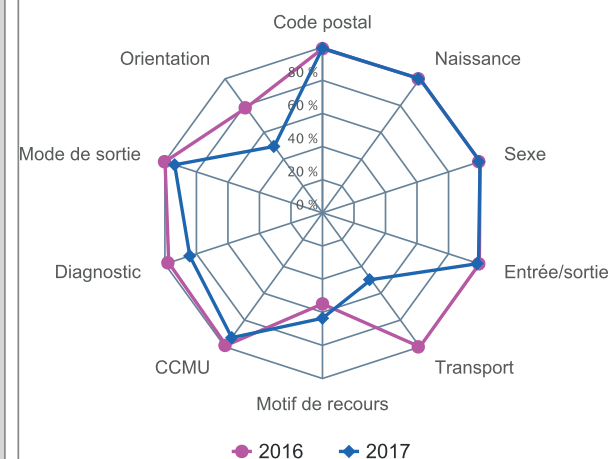
Mode d'admission

SMUR : 3,7% (3,8%) VSAV : 11,5% (13,8%)
Ambulance : 9,5% (7,2%) Personnel : 74,1% (74,2%)

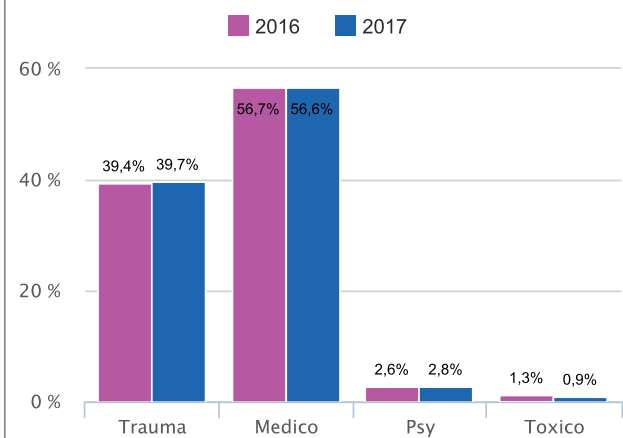
CCMU

CCMU 1 : 15,2% (12,9%) CCMU 4 et 5 : 1,3% (1,1%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



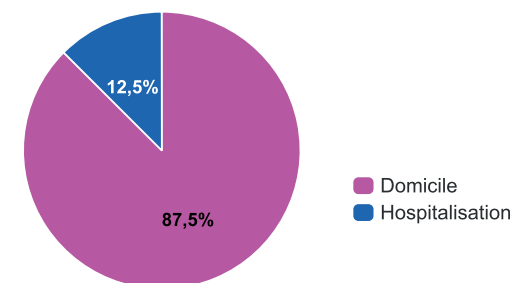
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 339 min (284 min en 2016)
Durée médiane : 204 min (161 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 54,6% (66,8%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 12,5% (14,5% en 2016)
Mutation interne : 7,5% (6,6%)
Transfert externe : 5,0% (7,9%)
Retour au domicile : 87,3% (85,2%)



CHI DE CAVAILLON-LAURIS

L'activité

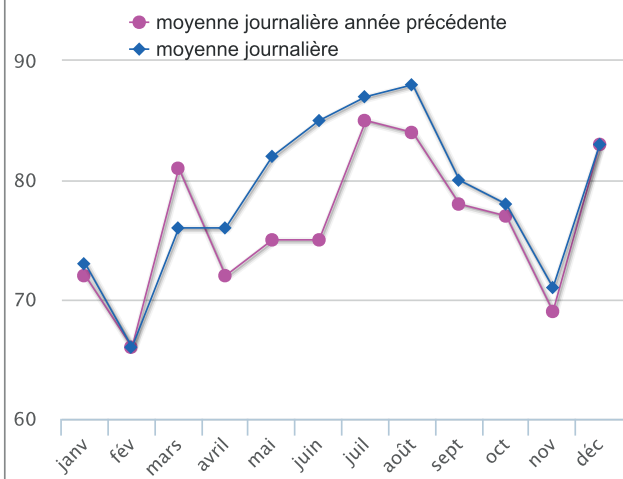
28 527 passages (27 691 en 2016) Soit 78 / jour
+3,0% par rapport à 2016 Soit +2 passage(s) / jour

Les patients

49,3% Femmes - 50,6% Hommes (49,6% et 50,4% en 2016)
Age moyen : 41 ans (40 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 20,5% de l'activité (20,8%)
Gériatrie (75 ans et +) : 14,7% de l'activité (14,3%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 18,0% (17,2% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,8% (12,2%)
Weekend (samedi-dimanche) : 31,3% (32,2%)

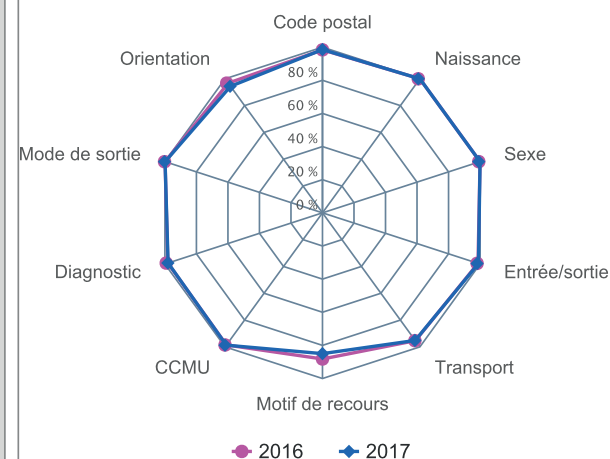
Mode d'admission

SMUR : 2,2% (2,6%) VSAV : 14,9% (17,7%)
Ambulance : 9,3% (7,2%) Personnel : 72,8% (71,7%)

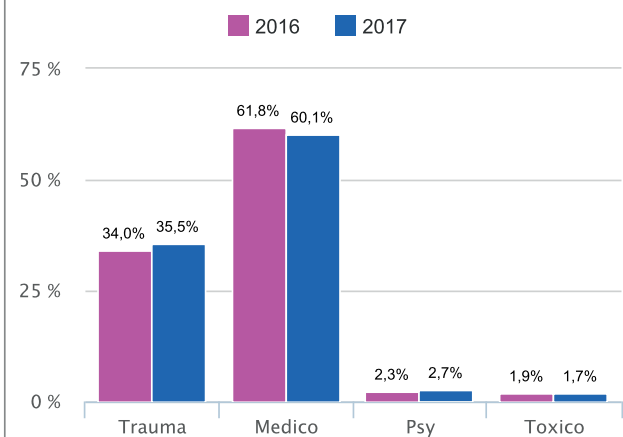
CCMU

CCMU 1 : 11,6% (9,8%) CCMU 4 et 5 : 1,7% (1,9%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



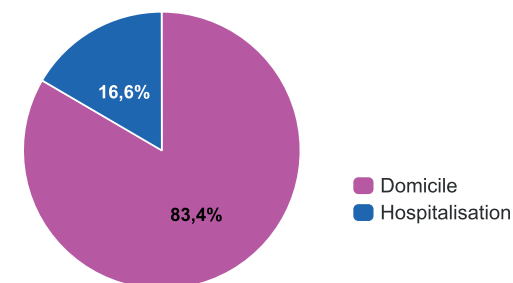
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 175 min (175 min en 2016)
Durée médiane : 130 min (131 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 75,2% (74,9%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 16,6% (18,7% en 2016)
Mutation interne : 15,3% (17,7%)
Transfert externe : 1,3% (0,9%)
Retour au domicile : 83,4% (81,3%)



CH HENRI DUFFAUT - AVIGNON ADULTES

L'activité

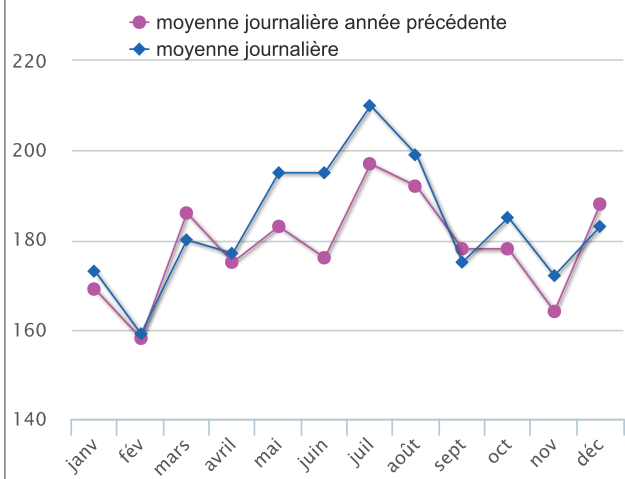
66 251 passages (64 501 en 2016) Soit 181 / jour
+2,7% par rapport à 2016 Soit +4 passage(s) / jour

Les patients

47,9% Femmes - 52,1% Hommes (48,0% et 52,0% en 2016)
Age moyen : 48 ans (48 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 4,8% de l'activité (4,8%)
Gériatrie (75 ans et +) : 16,9% de l'activité (17,5%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 16,3% (16,3% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 13,7% (13,5%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,8% (28,7%)

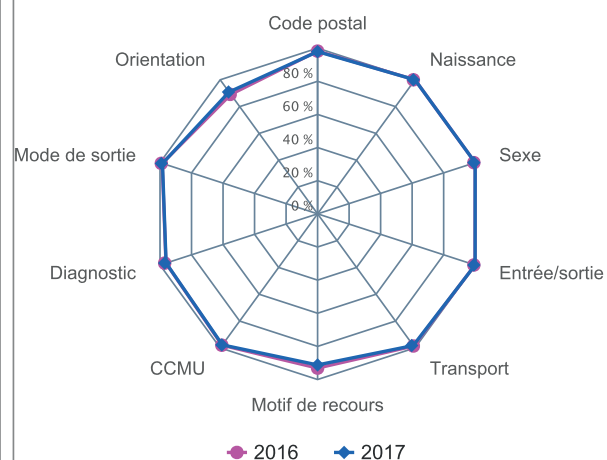
Mode d'admission

SMUR : 1,7% (1,7%) VSAV : 17,1% (19,2%)
Ambulance : 14,3% (12,6%) Personnel : 65,7% (65,4%)

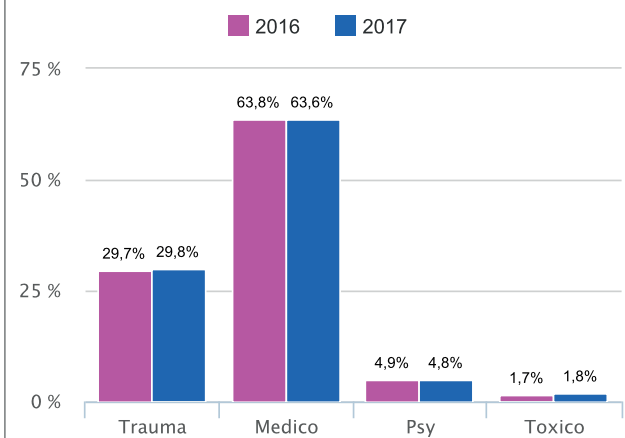
CCMU

CCMU 1 : 13,5% (16,2%) CCMU 4 et 5 : 1,5% (1,7%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



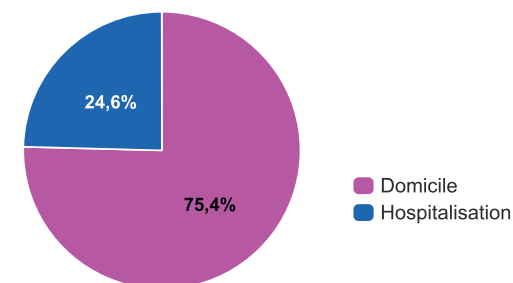
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 218 min (195 min en 2016)
Durée médiane : 177 min (158 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 64,9% (70,1%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 24,6% (25,5% en 2016)
Mutation interne : 23,4% (24,3%)
Transfert externe : 1,2% (1,2%)
Retour au domicile : 75,4% (74,5%)



CH HENRI DUFFAUT - AVIGNON ENFANTS

L'activité

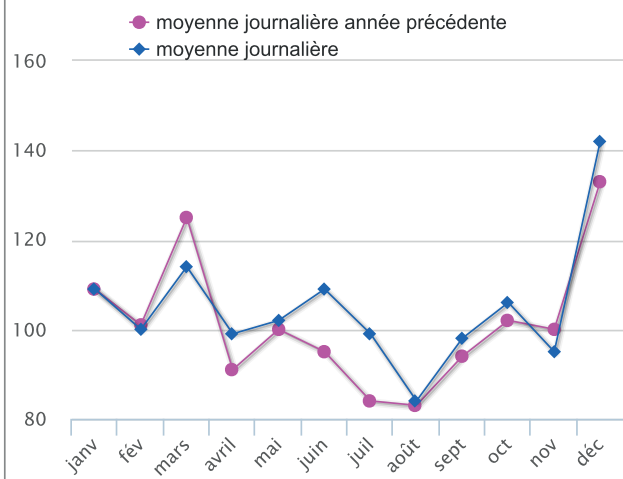
37 886 passages (36 720 en 2016) Soit 103 / jour
+3,2% par rapport à 2016 Soit +3 passage(s) / jour

Les patients

44,7% Femmes - 55,3% Hommes (44,4% et 55,6% en 2016)
Age moyen : 4 ans (4 ans)

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) : 20,8% (20,4% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,5% (10,2%)
Weekend (samedi-dimanche) : 30,2% (30,6%)

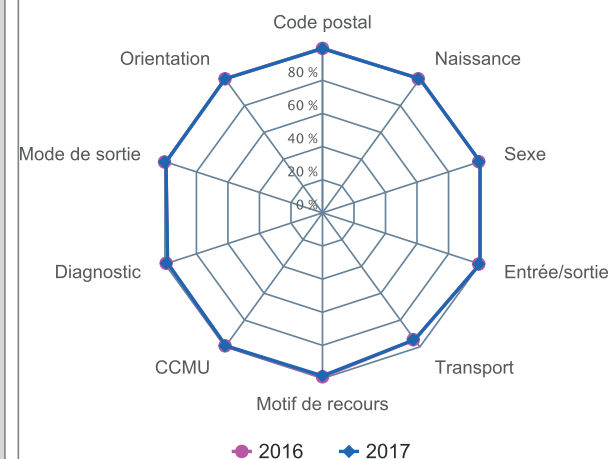
Mode d'admission

SMUR : 0,4% (0,5%) VSAV : 3,5% (3,7%)
Ambulance : 1,3% (1,1%) Personnel : 94,8% (94,7%)

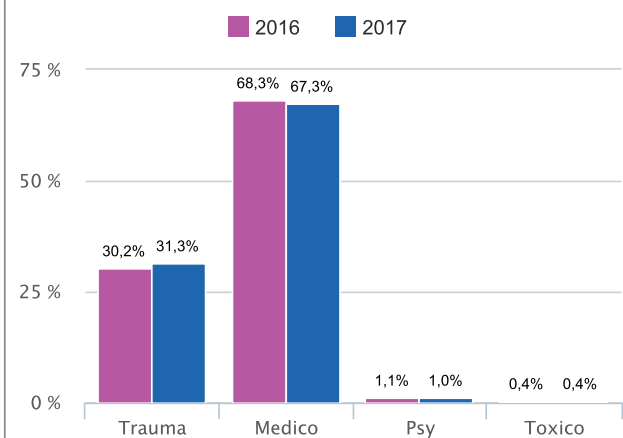
CCMU

CCMU 1 : 20,7% (20,8%) CCMU 4 et 5 : 0,4% (0,3%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



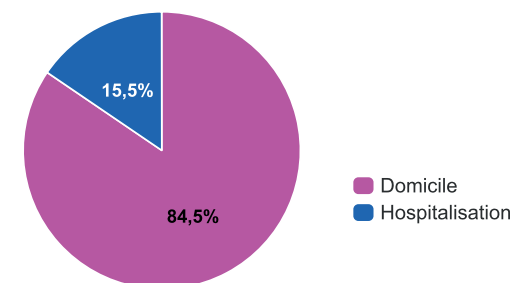
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 102 min (97 min en 2016)
Durée médiane : 86 min (80 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 95,2% (96,1%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 15,5% (15,3% en 2016)
Mutation interne : 15,4% (15,3%)
Transfert externe : 0,1% (0,1%)
Retour au domicile : 84,5% (84,7%)



CH D'ORANGE

L'activité

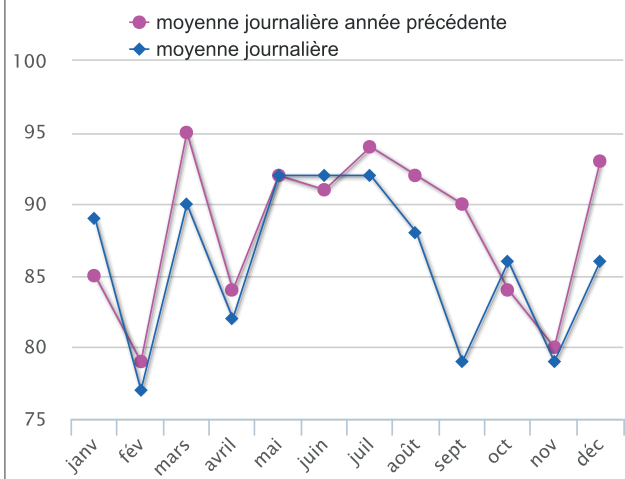
31 103 passages (31 940 en 2016) Soit 85 / jour
-2,6% par rapport à 2016 Soit -2 passage(s) / jour

Les patients

48,8% Femmes - 51,2% Hommes (49,3% et 50,7% en 2016)
Age moyen : 42 ans (42 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 20,4% de l'activité (20,7%)
Gériatrie (75 ans et +) : 16,3% de l'activité (15,9%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,6% (15,8% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 11,0% (11,2%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,7% (29,4%)

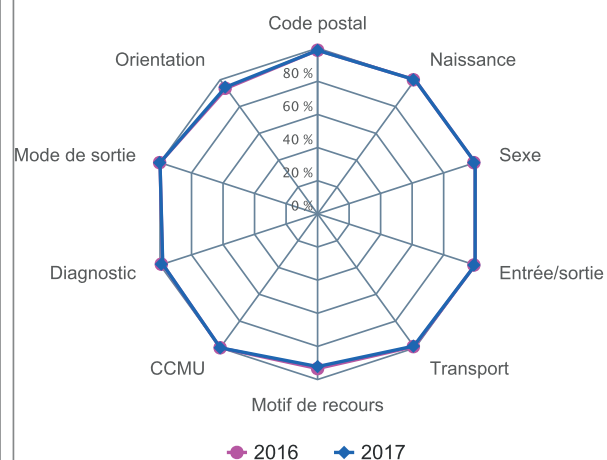
Mode d'admission

SMUR : 1,1% (1,3%) VSAV : 11,9% (14,4%)
Ambulance : 12,1% (9,6%) Personnel : 73,6% (73,9%)

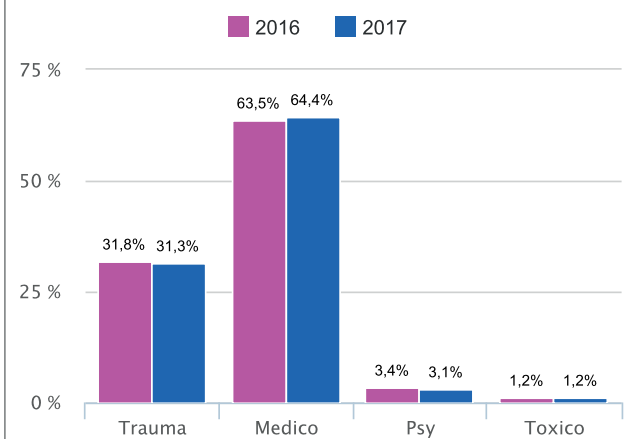
CCMU

CCMU 1 : 14,1% (17,4%) CCMU 4 et 5 : 1,4% (0,9%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



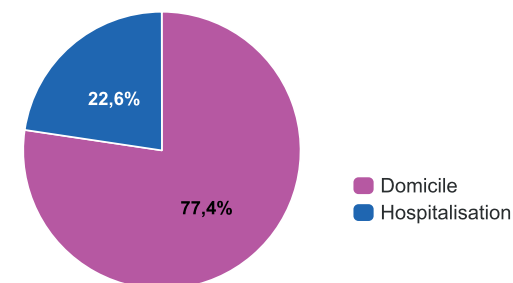
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 208 min (193 min en 2016)
Durée médiane : 173 min (148 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 67,4% (72,8%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 22,6% (21,1% en 2016)
Mutation interne : 20,1% (18,6%)
Transfert externe : 2,5% (2,4%)
Retour au domicile : 77,4% (78,9%)



CH DU PAYS D'AIX - PERTUIS

L'activité

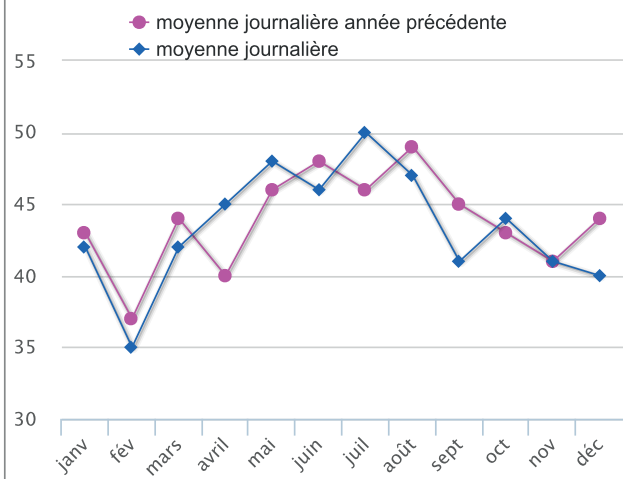
15 810 passages (15 906 en 2016) Soit 43 / jour
-0,6% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

49,0% Femmes - 51,0% Hommes (49,3% et 50,7% en 2016)
Age moyen : 40 ans (39 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 24,2% de l'activité (24,7%)
Gériatrie (75 ans et +) : 15,0% de l'activité (13,3%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,9% (15,9% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 10,3% (10,1%)
Weekend (samedi-dimanche) : 29,5% (30,0%)

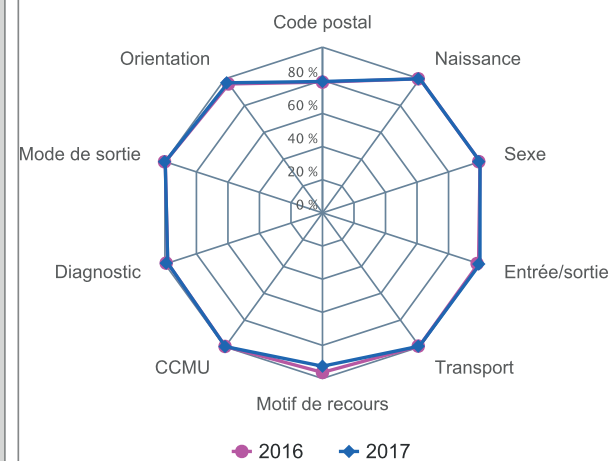
Mode d'admission

SMUR : 1,4% (1,4%) VSAV : 14,7% (14,8%)
Ambulance : 6,3% (4,7%) Personnel : 76,6% (77,9%)

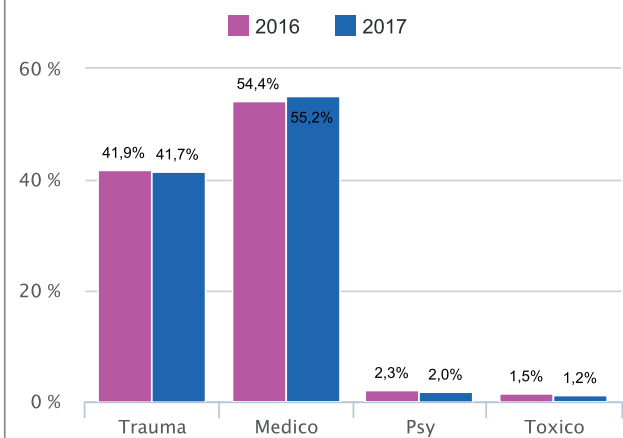
CCMU

CCMU 1 : 9,4% (10,8%) CCMU 4 et 5 : 0,7% (0,9%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



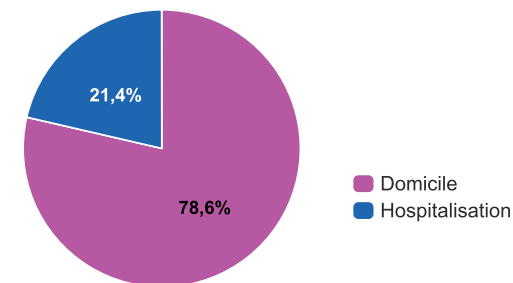
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 179 min (165 min en 2016)
Durée médiane : 133 min (114 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 75,1% (79,0%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 21,4% (21,4% en 2016)
Mutation interne : 19,1% (19,8%)
Transfert externe : 2,2% (1,7%)
Retour au domicile : 78,6% (78,6%)



CH DU PAYS D'APT

L'activité

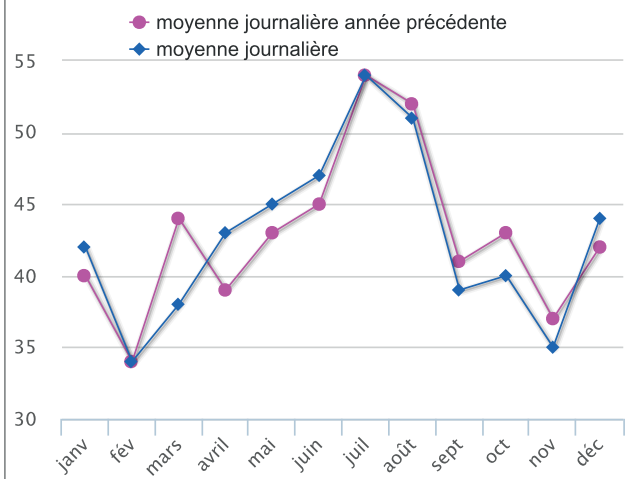
15 511 passages (15 575 en 2016) Soit 42 / jour
-0,4% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

50,1% Femmes - 49,9% Hommes (49,8% et 50,2% en 2016)
Age moyen : 42 ans (42 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 24,0% de l'activité (23,6%)
Gériatrie (75 ans et +) : 15,8% de l'activité (16,0%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 15,9% (15,0% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 8,6% (8,9%)
Weekend (samedi-dimanche) : 33,5% (33,9%)

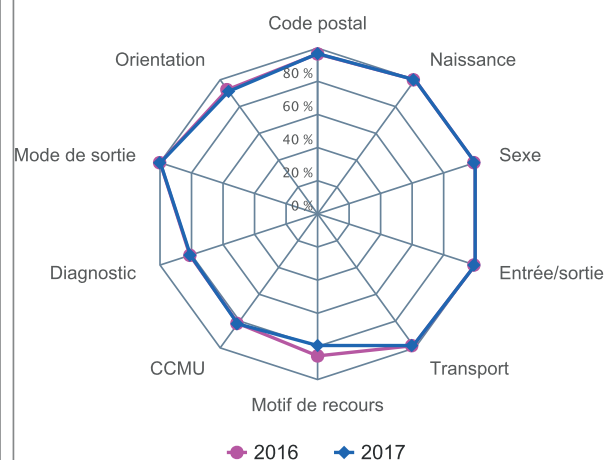
Mode d'admission

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

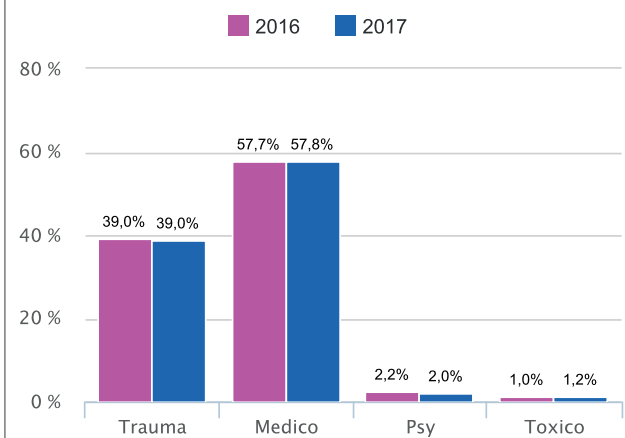
CCMU

CCMU 1 : 6,4% (6,0%) CCMU 4 et 5 : 1,9% (2,1%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



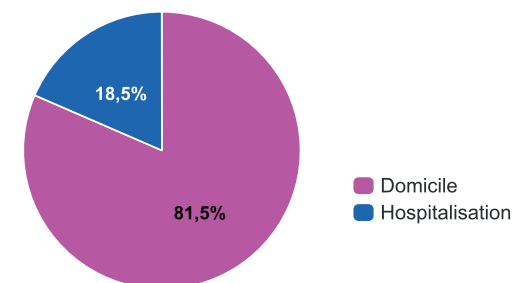
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 134 min (146 min en 2016)
Durée médiane : 85 min (93 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 84,6% (82,9%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 18,5% (18,5% en 2016)
Mutation interne : 15,5% (15,2%)
Transfert externe : 3,0% (3,3%)
Retour au domicile : 81,5% (81,5%)



CH DE VAISON-LA-ROMAINE

L'activité

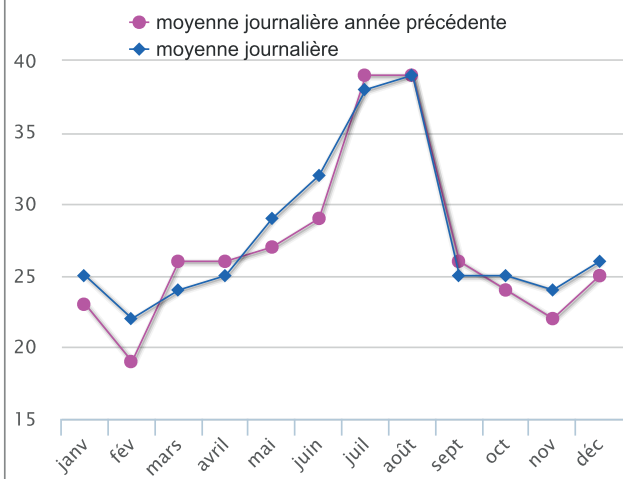
10 217 passages (9 935 en 2016) Soit 27 / jour
+2,8% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

49,1% Femmes - 50,9% Hommes (50,0% et 50,0% en 2016)
Age moyen : 45 ans (45 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 21,8% de l'activité (22,0%)
Gériatrie (75 ans et +) : 18,7% de l'activité (18,2%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,0% (13,3% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 9,3% (9,3%)
Weekend (samedi-dimanche) : 30,0% (29,6%)

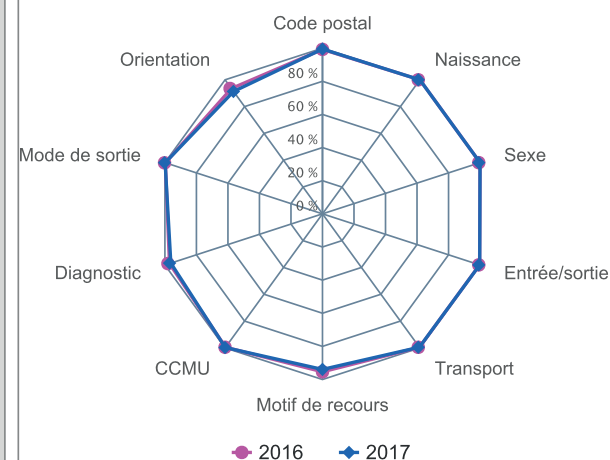
Mode d'admission

SMUR : 0,7% (1,2%) VSAV : 13,3% (14,6%)
Ambulance : 8,3% (7,2%) Personnel : 77,2% (76,5%)

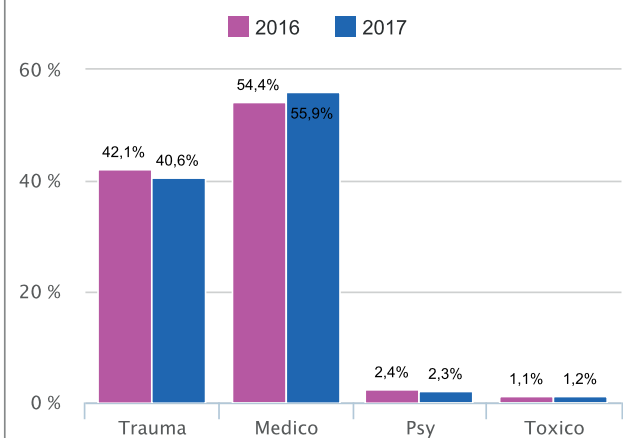
CCMU

CCMU 1 : 19,5% (17,3%) CCMU 4 et 5 : 7,3% (4,8%)

Exploitable des données



Diagnostic principal



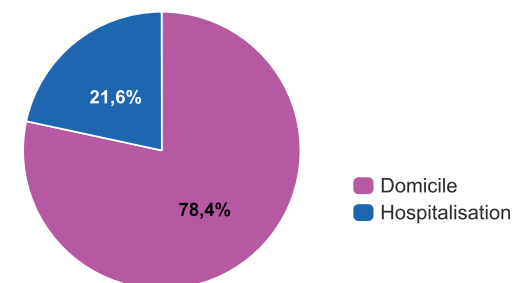
Le temps de passage aux urgences

Durée moyenne : 139 min (143 min en 2016)
Durée médiane : 104 min (100 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 84,9% (85,6%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 21,6% (18,2% en 2016)
Mutation interne : 17,6% (15,8%)
Transfert externe : 4,0% (2,4%)
Retour au domicile : 78,4% (81,8%)



CH DE VALRÉAS

L'activité

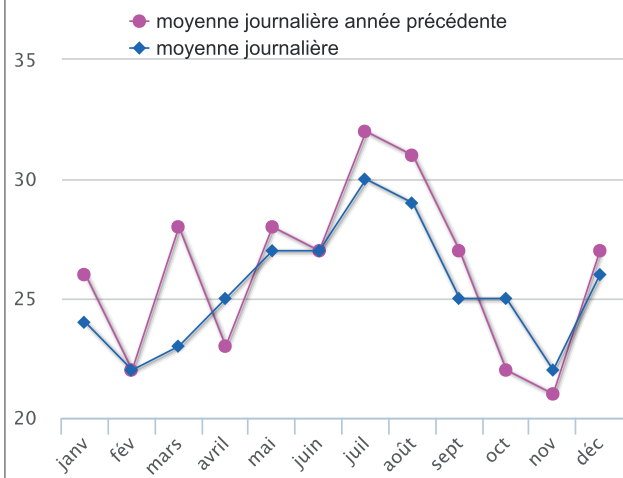
9 275 passages (9 587 en 2016) Soit 25 / jour
-3,3% par rapport à 2016 Soit +0 passage(s) / jour

Les patients

47,1% Femmes - 52,9% Hommes (49,6% et 50,4% en 2016)
Age moyen : 41 ans (41 ans)

Pédiatrie (- de 18 ans) : 24,9% de l'activité (24,8%)
Gériatrie (75 ans et +) : 15,4% de l'activité (15,7%)

Fluctuation mensuelle



L'arrivée

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) : 14,9% (14,6% en 2016)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) : 9,4% (8,9%)
Weekend (samedi-dimanche) : 28,9% (29,8%)

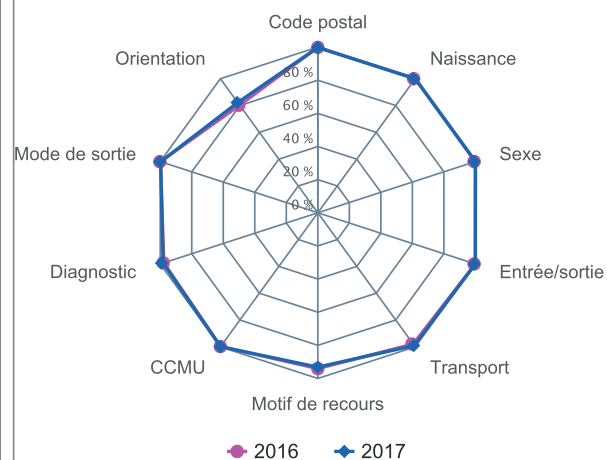
Mode d'admission

SMUR : 0,2% (0,3%) VSAV : 9,5% (10,7%)
Ambulance : 7,2% (6,2%) Personnel : 81,8% (81,9%)

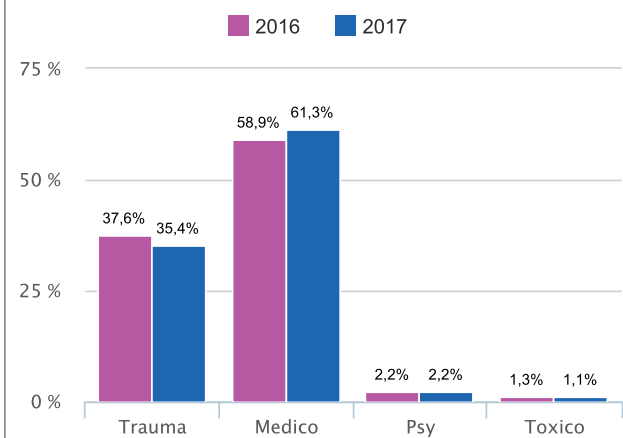
CCMU

CCMU 1 : 19,2% (20,9%) CCMU 4 et 5 : 1,0% (0,6%)

Exploitabilité des données



Diagnostic principal



Le temps de passage aux urgences

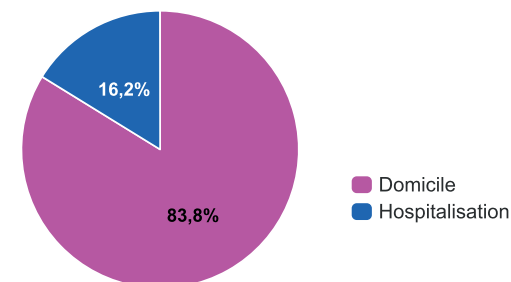
Durée moyenne : 106 min (109 min en 2016)
Durée médiane : 73 min (78 min)

Part des pris en charge en - de 4h : 90,9% (91,0%)

Le devenir

Hospitalisation post-urgences : 16,2% (15,4% en 2016)
Mutation interne : 13,3% (12,4%)
Transfert externe : 2,9% (3,0%)

Retour au domicile : 83,8% (84,6%)

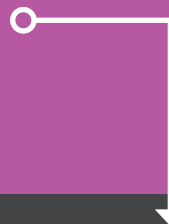


SYNTHÈSE D'ACTIVITÉ INTERACTIVE

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

www.sante-paca.fr

Dans le menu : Mon établissement / Rapports



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

Présentation Mon établissement Mes rôles	Lits disponibles Saisie lits disponibles Synthèse lits disponibles	Permanence des soins PDS du jour PDS hebdomadaire	Formulaires Plan blanc Certificats de décès	Rapports URGENCE - Chiffres-clés
---	---	--	--	--



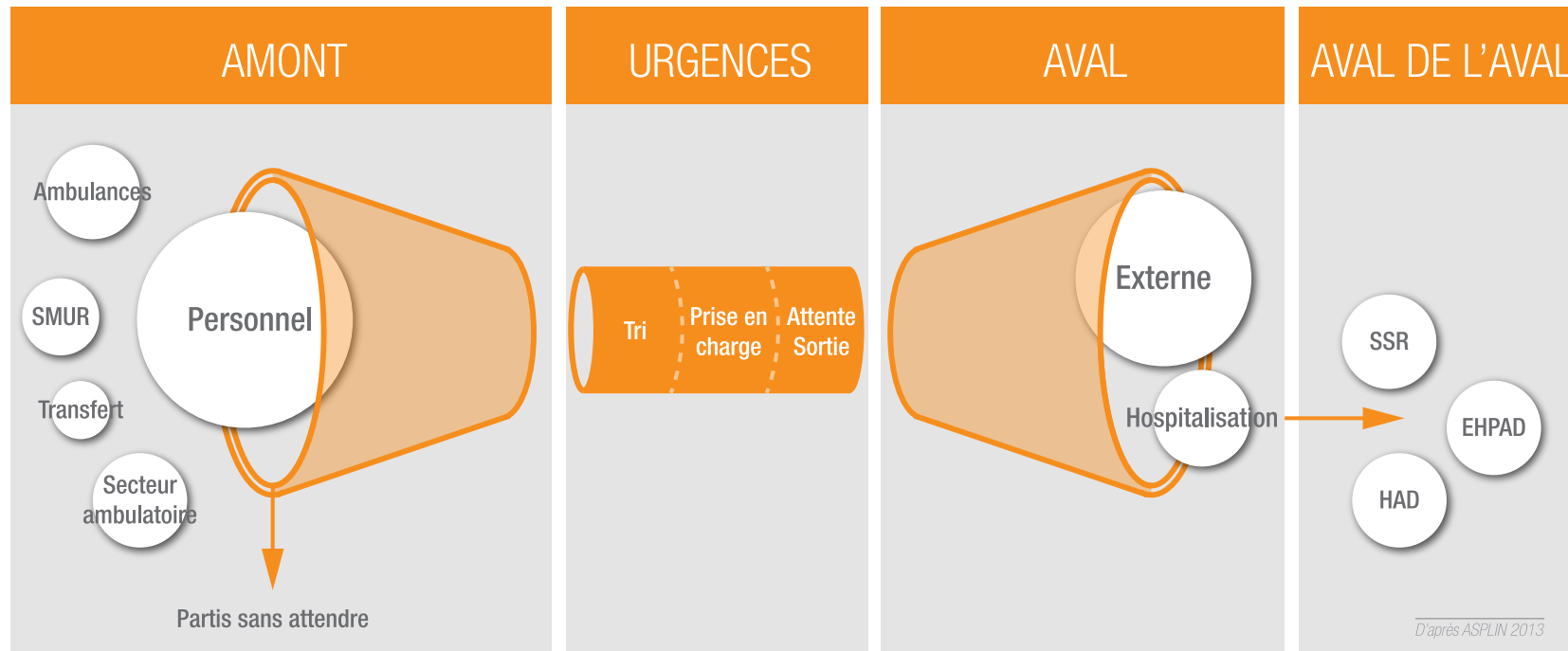
05

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.

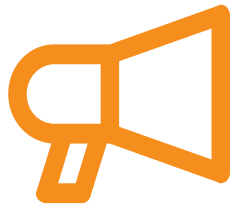
La Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences a publié des recommandations pour la mise en place des plans HET dans les établissements (www.fedoru.fr). Pour reprendre les termes de ce rapport, le dispositif « Hôpital en tension » est un dispositif d'organisation propre à chaque établissement. 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 SUD-PACA

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

En région SUD-PACA, le plan HET s'articule autour de 3 acteurs principaux : les établissements de santé, l'Agence Régionale de Santé et le GIP GRADeS PACA.

5.2. ÉPISODES DE TENSION EN 2017



887

ÉPISODES DE TENSION IMPACTANT **85** ÉTABLISSEMENTS

110 Demandes de plans HET sans déclenchement

704 Déclarations de plans HET dont **66%** sans demande préalable

72 Tensions solidaires

+37%

PAR RAPPORT À 2016



38H

DURÉE MOYENNE D'UN PLAN

DÉFINITIONS

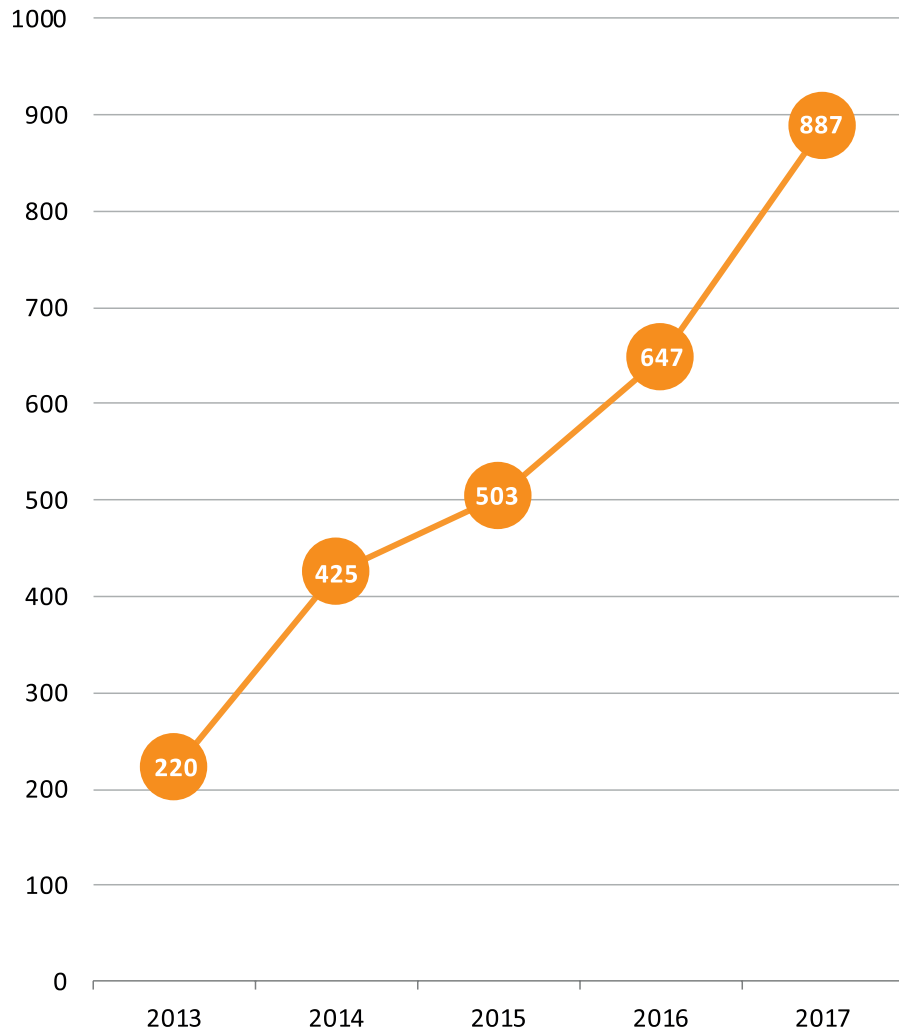
“**DEMANDE DE PLAN HET**” : action effectuée par le médecin ou le cadre qui signale toute difficulté à sa Direction, au SAMU et à l'ARS.

“**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.

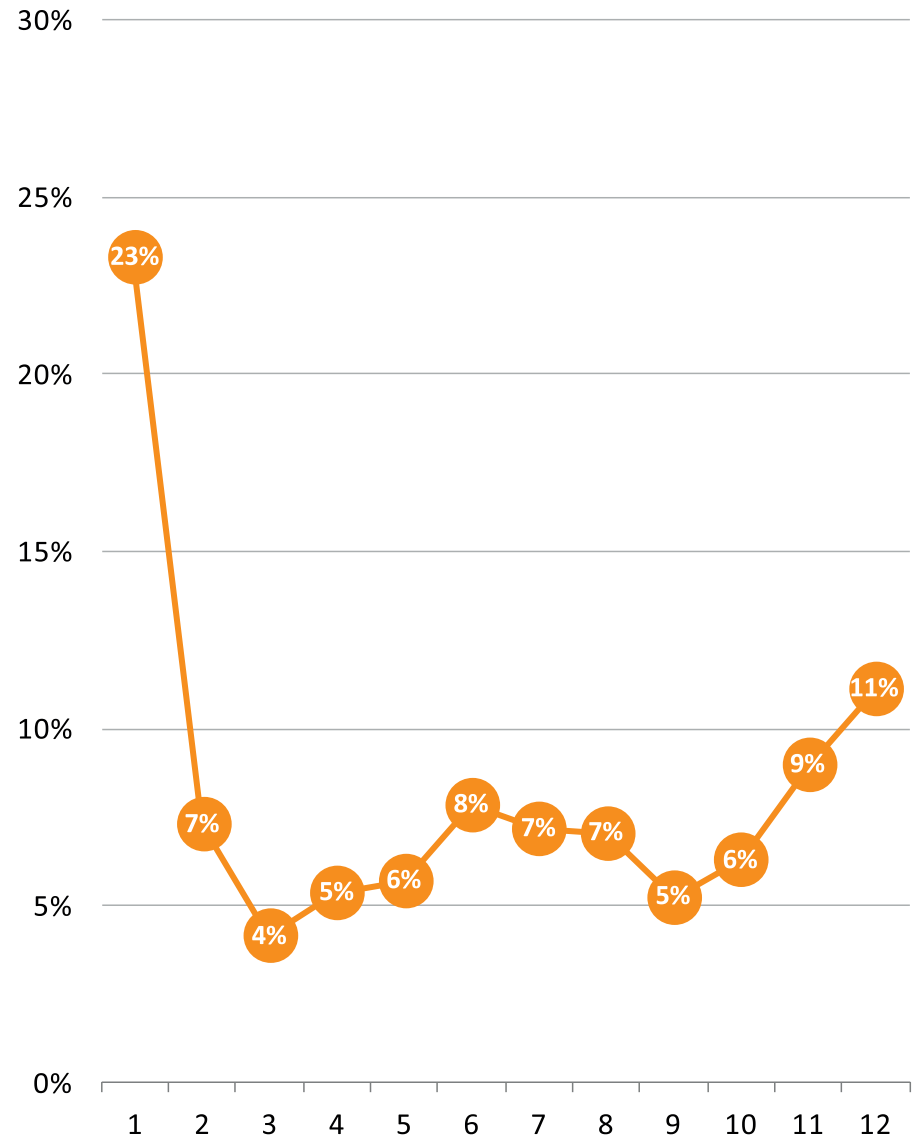
“**ÉPISODES DE TENSION**” : demandes, déclarations de plans HET et tensions solidaires.

FLUCTUATION ANNUELLE



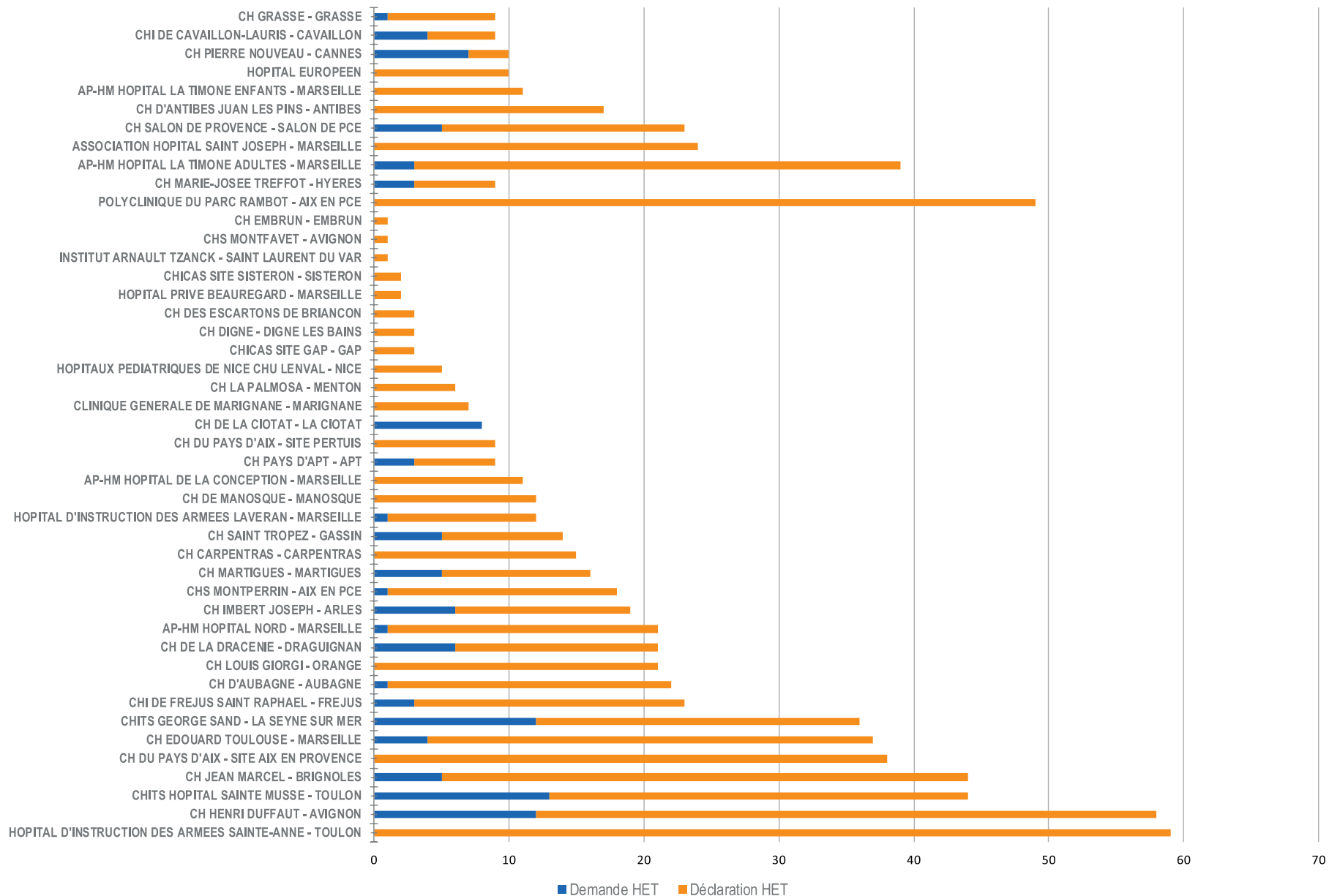
→ **+37%** d'épisodes de tension entre 2016 et 2017, augmentation qui reflète principalement une meilleure connaissance et appropriation de dispositif "Hôpital en Tension"

FLUCTUATION MENSUELLE



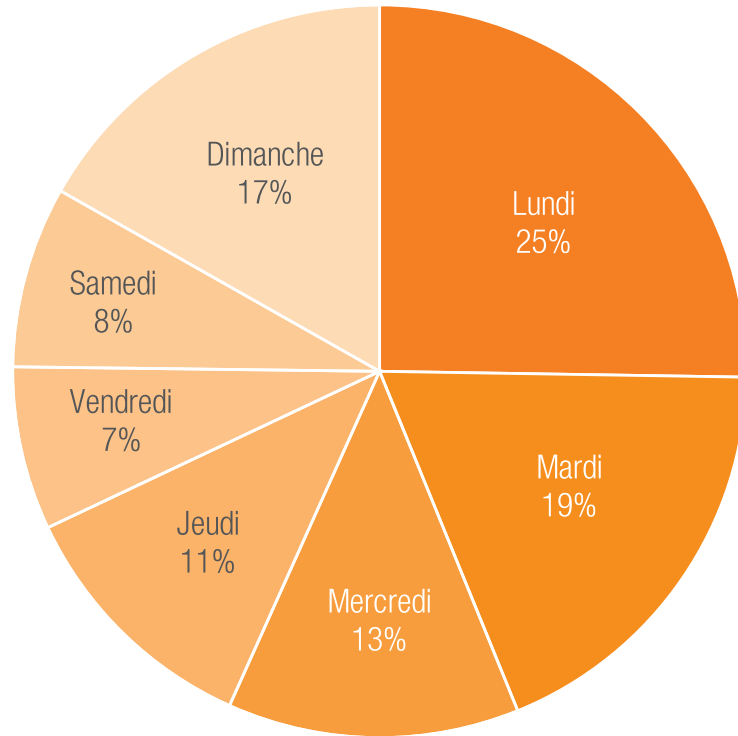
→ Pic d'épisodes de tension en janvier (**23%**) : l'épidémie de grippe de l'hiver 2016-2017, avec un fort impact en milieu hospitalier, a atteint son pic mi-janvier 2017 pour se terminer début février.

FLUCTUATION PAR ÉTABLISSEMENT



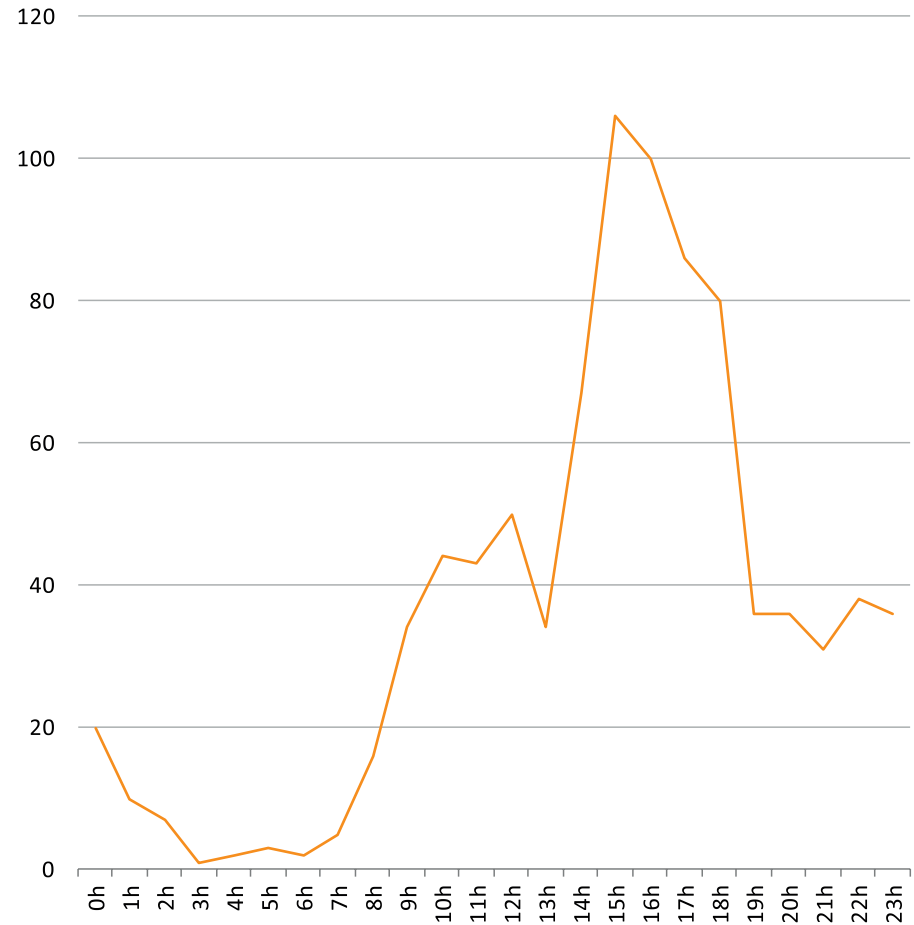
→ **Des comportements différents selon les épisodes de tension** : certains établissements déclarent systématiquement un plan HET, d'autres valident seulement certaines fois les demandes HET.

■ FLUCTUATION PAR JOUR DE LA SEMAINE



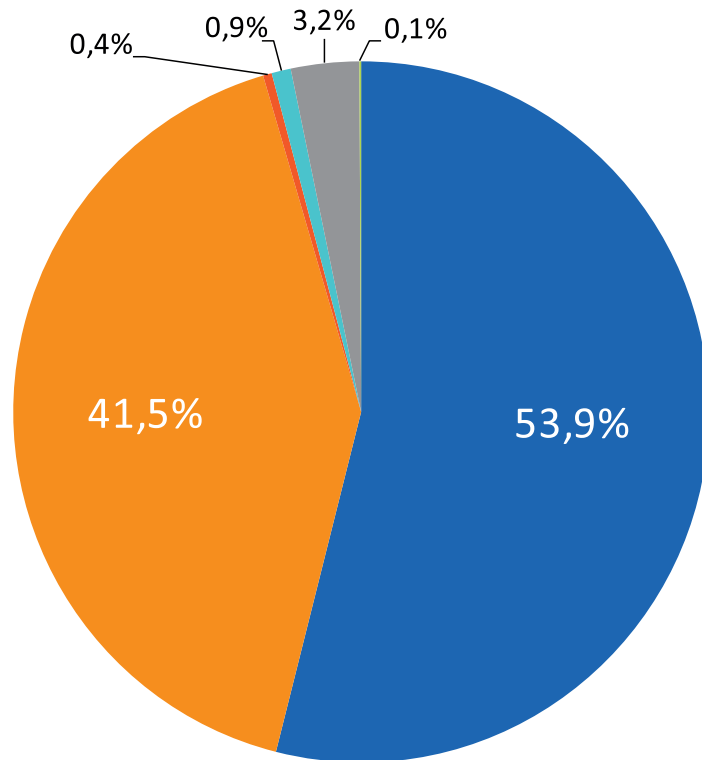
→ Un quart des demandes et déclarations le lundi.

■ FLUCTUATION HORAIRE



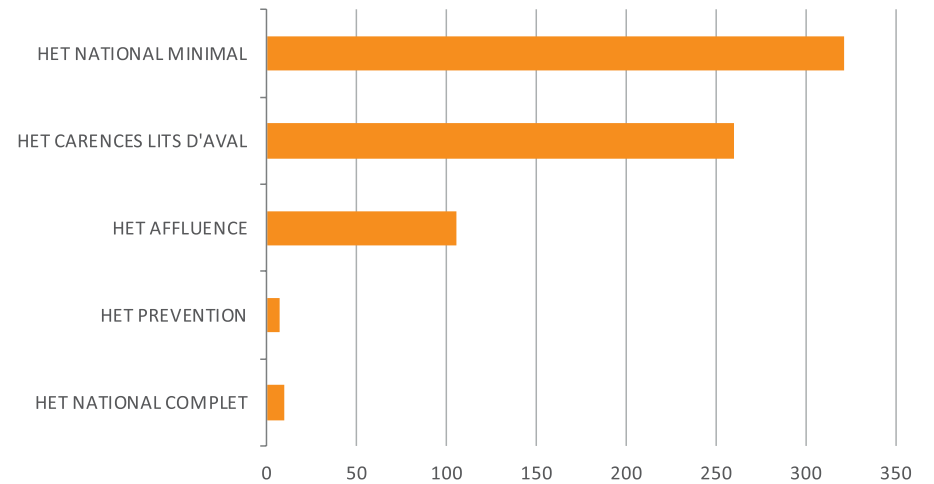
→ Une majorité de demandes et déclarations en milieu d'après-midi

MOTIF DE DEMANDE OU DÉCLENCHEMENT DES PLANS HET

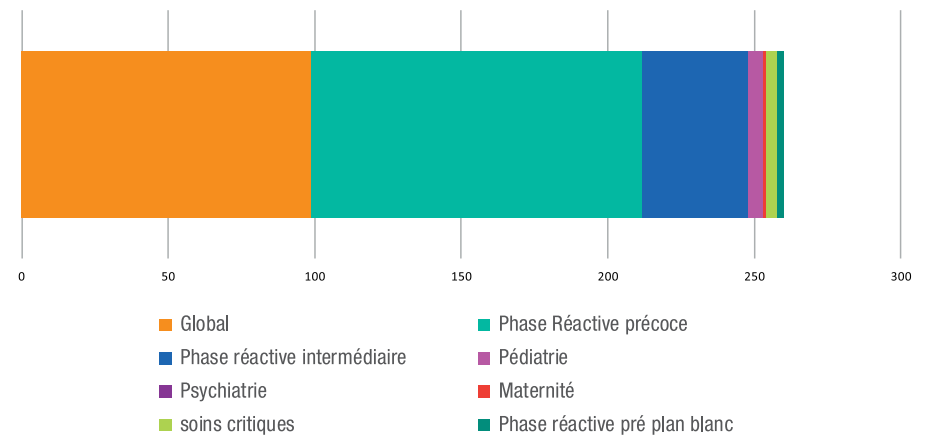


- Carence lits d'aval
- Affluence de patients
- défaut d'effectif soignant
- Pas d'information
- défaut de plateau technique
- Problème technique

TYPES DE PLANS DÉCLENCHÉS



Dont HET CARENCES LITS D'AVANT



→ **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 spécifiques.

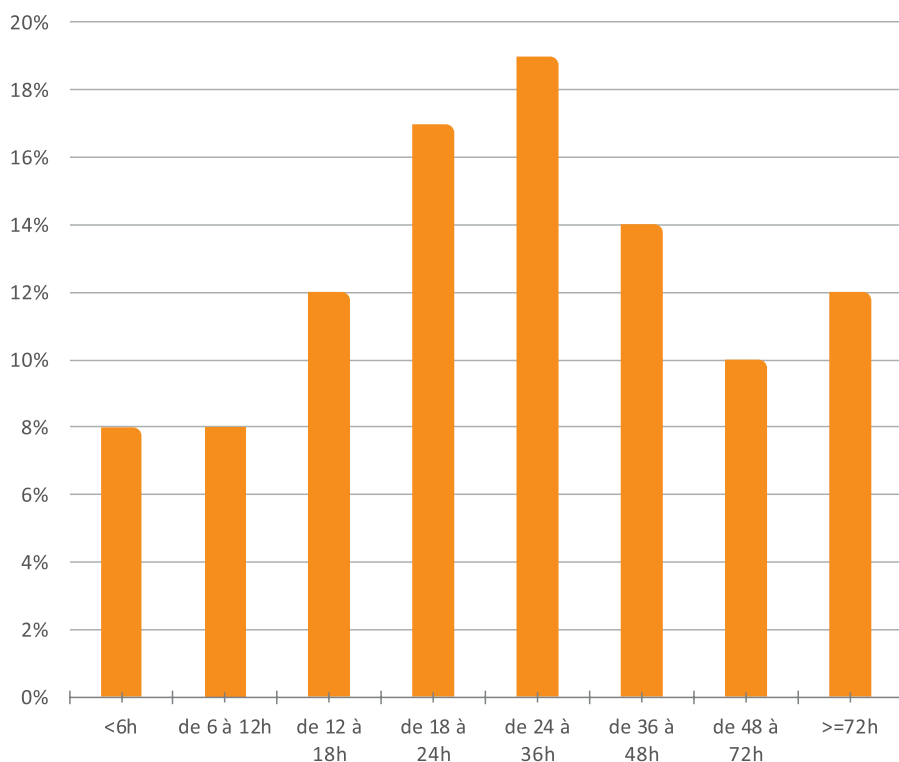
DURÉE DES ÉPISODES DE TENSION



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 (39% des plans).



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

→ **45%** des plans HET sont levés **en moins de 24h**

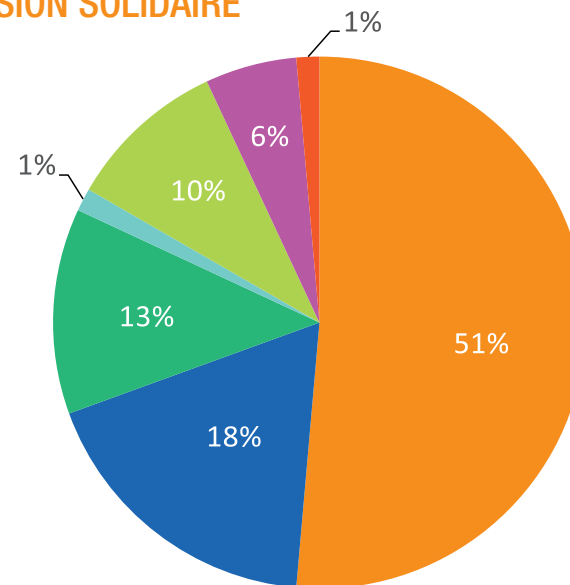
TENSION SOLIDAIRE

21 plans HET concernant 13 établissements sources (en tension) ont généré 72 déclenchements du dispositif "tensions solidaires" concernant 51 établissements différents.

HET SOURCE = ÉTABLISSEMENTS EN TENSION	HET CIBLE = ÉTABLISSEMENTS EN TENSION SOLIDAIRE
13 établissements	51 établissements
21 HET source	72 HET cible

Le profil des établissements impactés est très variable d'un plan à l'autre : public/privé, MCO/SSR, présence d'un service d'urgences, nombre d'établissements cibles sollicités (de 1 à 11).

RÉPARTITION DES DISCIPLINES SOLLICITÉES EN TENSION SOLIDAIRE

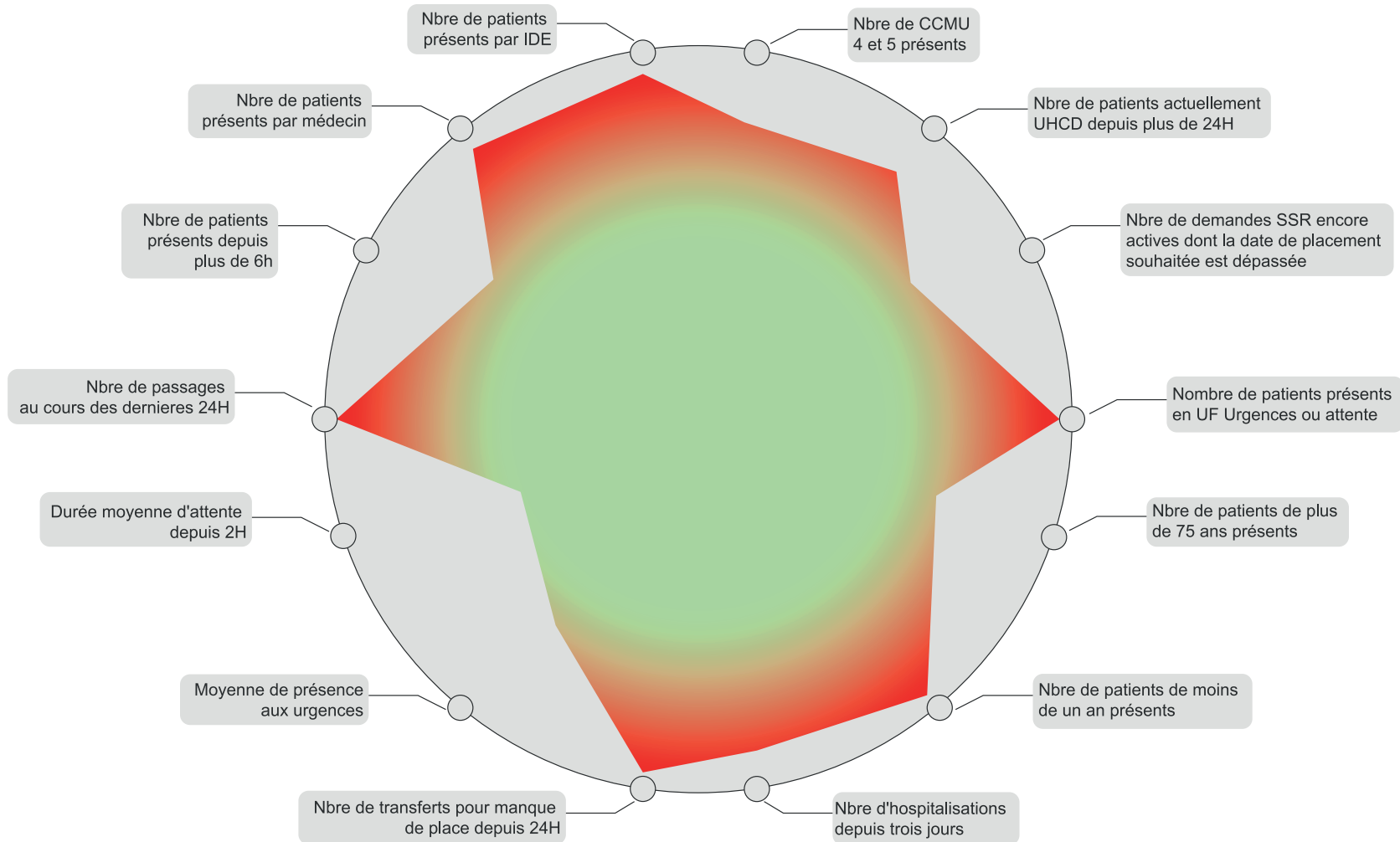


- Soins de suite ou de réadaptation (SSR)
- Chirurgie
- Médecine d'urgence
- Réanimation, soins intensifs adultes et surveillance continue
- Autres disciplines médicales
- Gynécologie obstétrique
- Pédiatrie

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 maximale d'accueil	Nb de passages sur les 24 dernières heures	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 heures	Nb de patients présents depuis > 6 heures	Nb de transferts par manque de place sur les 24 dernières heures	NEDOCS
AP-HM Nord Ad.	40	135,8	26,0	0,6	0,0	5,0	4,2	4,4	43,9	252,0	0,1	59,1	8,0	5,3	0,8	74,1
AP-HM Nord Enf.	15	93,4	10,1	0,7	3,4	0,0	2,9	1,9	37,9	147,0	0,0	15,3	0,0	0,7	0,3	52,7
AP-HM Timone Ad.	45	226,7	59,1	1,3	0,0	13,2	6,3	4,5	53,9	336,4	0,3	75,0	8,5	17,1	8,0	156,9
AP-HM Timone Enf.	28	106,3	14,1	0,5	4,2	0,0	11,1	3,9	42,9	206,8	0,0	33,1	0,0	1,2	0,0	63,6
CH Antibes	12	112,9	20,0	1,7	0,5	5,5	1,7	1,6	49,0	239,9	0,1	35,1	0,0	5,0	0,5	162,2
CH Arles	21	100,8	18,7	0,9	0,4	3,8	4,8	2,5	43,3	246,2	0,1	38,2	0,1	3,5	0,6	93,9
CH Aubagne	0	0,0	0,0	-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
CH Avignon Ad.	24	177,4	29,0	1,2	0,0	6,6	4,1	3,1	41,7	219,4	0,1	88,5	2,6	3,8	0,7	120,3
CH Avignon Enf.	9	101,7	7,8	0,9	2,7	0,0	1,8	1,5	31,7	106,8	0,0	42,2	0,0	0,2	0,0	64,2
CH Briançon	4	53,1	5,3	1,2	0,1	0,8	2,0	1,7	18,2	166,1	0,0	30,0	0,0	1,0	0,0	100,2
CH Brignoles	14	72,6	11,2	0,8	0,2	2,5	3,1	2,8	40,4	184,9	0,0	26,2	1,3	1,1	1,2	89,4
CH Cannes	30	130,7	22,1	0,7	0,4	6,2	4,7	3,1	40,8	188,1	0,1	55,8	4,3	4,0	2,5	78,8
CH Carpentras	13	76,3	18,6	1,4	0,2	5,2	2,8	3,1	40,1	298,3	0,1	13,3	1,4	7,4	0,1	217,4
CH de la Dracénie	20	106,7	17,7	0,9	0,8	3,7	4,3	2,3	45,5	213,4	0,0	53,7	2,7	2,2	0,8	94,2
CH Digne	11	53,4	8,0	0,7	0,1	1,9	2,0	2,5	27,1	204,7	0,0	25,2	0,3	1,7	0,0	71,6
CH du Pays d'Aix - Aix Adultes	28	126,0	28,3	1,0	0,1	7,4	4,6	3,1	51,6	296,8	0,1	68,5	0,1	6,5	1,5	112,6
CH du Pays d'Aix - Aix Enf.	10	39,7	4,4	0,4	1,8	0,0	3,2	1,6	39,6	151,0	0,0	17,0	0,0	0,2	0,0	28,1
CH du Pays d'Aix - Pertuis	8	42,0	5,9	0,7	0,1	1,3	2,1	2,4	29,8	184,6	0,0	10,8	0,5	0,8	0,2	103,4
CH du Pays d'Apt	7	34,8	4,9	0,7	0,0	1,5	2,2	2,3	20,4	189,6	0,2	9,0	0,0	1,1	0,0	89,9
CH Embrun	3	23,6	2,0	0,7	0,0	0,4	1,0	0,9	10,4	136,6	0,0	6,0	0,0	0,3	0,0	64,6
CH Grasse	20	118,9	18,8	0,9	2,3	3,3	3,1	2,2	39,5	180,7	0,0	65,3	0,2	3,7	0,5	108,6
CH Hyères	20	108,2	18,6	0,9	0,8	4,1	3,7	2,9	45,3	221,2	0,1	56,1	0,8	3,3	0,2	102,0
CH La Ciotat	12	67,8	6,1	0,5	0,1	1,4	1,9	2,8	20,9	121,8	0,0	32,8	0,0	0,2	0,1	37,4
CH Manosque	18	91,6	11,7	0,6	0,4	2,6	3,2	3,0	54,4	174,6	0,1	39,8	0,8	1,3	1,0	71,1
CH Martigues	22	122,4	26,7	1,2	1,0	5,4	3,7	2,8	48,5	241,0	0,0	45,5	0,7	8,1	1,0	152,8
CH Menton	15	53,6	7,5	0,5	0,0	2,6	2,4	2,4	25,7	167,7	0,0	17,3	0,2	1,7	0,3	76,9
CH Orange	20	84,8	14,7	0,7	0,2	3,0	3,2	3,0	40,2	198,6	0,0	29,6	3,1	2,2	0,2	89,4
CH Salon	18	101,4	25,7	1,4	1,2	5,4	4,9	2,9	47,8	320,5	0,1	65,8	6,2	7,9	0,1	180,6

SU	Capacité maximale d'accueil	Nb de passages sur les 24 dernières heures	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 heures	Nb de patients présents depuis > 6 heures	Nb de transferts par manque de place sur les 24 dernières heures	NEDOCS
CH St-Tropez	12	57,5	8,0	0,7	0,1	2,4	2,0	2,5	27,9	149,7	0,0	7,2	1,4	2,1	0,2	126,1
CH Vaison la Romaine	8	27,7	2,8	0,3	0,0	0,7	1,3	1,5	22,1	131,0	0,0	5,7	1,1	0,1	0,1	52,5
CH Valréas	7	25,3	2,1	0,3	0,0	0,5	1,2	1,4	19,9	99,8	0,0	4,7	0,3	0,1	0,0	14,7
CHI Cavillon	12	75,6	10,5	0,9	0,3	1,9	3,4	2,6	38,4	175,3	0,0	14,5	1,4	1,9	0,1	77,2
CHI Fréjus St-Raphaël	20	106,1	21,4	1,1	0,9	6,0	4,2	2,5	40,4	268,4	0,1	82,6	0,0	4,4	1,1	114,0
CHICAS Gap	25	76,2	12,5	0,5	0,3	2,7	2,7	2,7	41,7	217,4	0,1	48,2	1,9	1,4	0,3	58,7
CHICAS Sisteron	10	45,9	5,1	0,5	0,1	1,0	1,8	1,7	30,0	144,0	0,0	10,2	0,6	0,4	0,3	88,5
CHITS La Seyne	15	69,4	12,4	0,8	0,0	4,0	5,9	3,9	51,5	204,7	0,0	28,3	0,1	2,4	0,9	89,7
CHITS Ste-Musse	34	133,1	35,8	1,1	0,0	9,7	6,3	3,8	56,1	303,0	0,0	83,0	0,2	12,3	2,6	128,1
CHITS Ste-Musse Enf.	34	72,0	7,4	0,2	2,5	0,0	2,4	1,8	34,0	124,2	0,0	21,5	0,0	1,0	0,0	68,0
CHU Nice - Pasteur	45	203,7	39,5	0,9	0,0	12,0	4,2	6,0	30,3	253,6	0,2	117,2	0,0	7,0	2,5	91,0
CL de l'Etang de l'olivier	10	38,0	6,1	0,6	0,0	0,8	2,3	2,5	42,7	216,5	0,0	8,5	0,0	0,9	0,0	75,5
CL du Parc Impérial	10	41,3	5,3	0,5	0,0	0,7	3,1	3,5	21,2	182,9	0,0	7,6	0,0	1,0	0,1	62,5
CL Marignane	15	89,7	22,5	1,5	0,1	3,4	1,4	2,6	61,5	279,7	0,1	41,0	0,0	10,6	0,0	166,8
CL Saint George	16	72,3	6,8	0,4	0,0	1,5	2,9	3,6	14,9	136,2	0,0	32,3	0,0	0,3	0,0	33,4
HIA Lavéran	11	61,4	8,7	0,8	0,0	2,4	2,8	3,4	26,4	208,8	0,0	27,6	0,2	0,9	0,2	76,9
HIA Sainte-Anne	16	74,1	14,6	0,9	0,0	4,0	4,3	2,6	37,5	299,3	0,0	58,0	0,0	2,8	0,5	94,6
HOP Européen	10	70,6	11,5	1,1	0,0	1,5	3,6	2,3	52,0	214,1	0,2	22,6	0,2	2,7	0,0	117,9
HOP La Casamance	7	42,0	9,9	1,4	0,0	2,9	1,9	2,9	35,5	277,5	0,0	25,4	0,0	3,5	0,0	169,6
HOP pédiatrique Lenval	17	169,3	14,4	0,8	4,2	0,0	4,2	1,8	42,8	115,3	0,0	29,6	0,3	0,3	0,1	83,5
HOP Saint-Joseph Ad.	19	78,3	20,0	1,1	0,0	6,9	2,1	3,0	45,3	339,0	0,7	52,2	0,4	6,7	0,0	125,2
HOP Saint-Joseph Enf.	10	80,5	9,0	0,9	3,7	0,0	1,5	1,7	38,5	147,1	0,0	14,0	0,3	1,8	0,0	110,6
INSTITUT Arnault Tzanck	10	55,1	6,5	0,7	0,0	1,3	2,5	4,1	27,6	149,1	0,0	19,1	0,0	0,8	0,3	60,9
POL du Parc Rambot	12	43,9	7,4	0,6	0,0	1,5	2,3	4,4	25,4	222,8	0,1	23,7	0,0	1,8	0,0	72,0
POL Malartic	7	45,8	3,5	0,5	0,0	0,4	1,6	1,4	29,2	129,8	0,0	7,7	0,0	0,3	0,0	38,3
POL Saint Jean	12	92,7	7,2	0,6	0,1	1,0	4,5	2,1	20,9	117,5	0,0	21,9	0,0	0,2	0,0	47,8



06

LISTE DES ABRÉVIATIONS



■ SIGNIFICATION DES SIGLES UTILISÉS DANS LE CORPS DU DOCUMENT.

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

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





DOCUMENT RÉALISÉ PAR

*GIP GRADeS PACA
145 Chemin du Palyvestre
83400 HYÈRES*

DIRECTEUR DE PUBLICATION

Benoît BRESSON

COMITÉ DE RÉDACTION

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

CARTOGRAPHIE

Barbara PHILIPPOT

INFOGRAPHIE

Virginie CHAON

ISSN

*2260-8370
2261-3633 (numérique)*

DÉPÔT LÉGAL

Décembre 2018

DATE DE PUBLICATION

Décembre 2018

GROUPEMENT RÉGIONAL D'APPUI AU DÉVELOPPEMENT DE LA e-SANTÉ PACA

145, Chemin du Palyvestre - 83400 HYÈRES

Tél. : 04 98 080 080 - Fax : 04 94 57 09 09

contact@orupaca.fr

www.orupaca.fr

