

Panorama Urgences 2021

Activité des services d'urgences des Pays de la Loire

Novembre 2022



Auteurs

Clara Galland, Françoise Lelièvre, Dr Marie-Astrid Metten, Dr Jean-François Buyck, ORS Pays de la Loire, Dr Marie San Miguel, CH de Châteaubriant-Nozay-Pouancé, avec l'appui du groupe technique ORU Pays de la Loire

Groupe technique ORU Pays de la Loire

- ▶ **ARS** : Dr Thierry Le Guen, Michel Poupon
- ▶ **ORS** : Dr Jean-François Buyck, Clara Galland, Dr Marie-Astrid Metten, Françoise Lelièvre, Dr Marie San Miguel (référente urgentiste)
- ▶ **GCS e-santé** : Anthony Lehee, David Marques, Anne-Alexandra Babu
- ▶ **Santé publique France Pays de la Loire** : Noémie Fortin, Lisa King

Remerciements

Le groupe technique ORU Pays de la Loire tient à remercier :

- le personnel des établissements de santé des Pays de la Loire qui collecte quotidiennement les informations à la base de ce Panorama,
- la société Opendev pour ses prestations d'administration et de maintenance du système d'information des résumés de passage aux urgences en Pays de la Loire,
- les membres du Collège de médecine d'urgence des Pays de la Loire pour leur relecture et leur participation à l'interprétation des résultats.

Financement

Agence régionale de santé Pays de la Loire

Citation suggérée

ORU Pays de la Loire. (2022). Panorama Urgences 2021. Activité des services d'urgences des Pays de la Loire. 166 p.

Pour en savoir plus

- ▶ **Site internet** : www.oru-paysdelaloire.fr
- ▶ **Compte twitter** : @ORU_PdL
- ▶ **Lettre électronique** : inscription sur www.oru-paysdelaloire.fr

Version du 23 novembre 2022

L'ORU Pays de la Loire autorise l'utilisation et la reproduction des résultats de cette étude sous réserve de la mention des sources des données utilisées et de leur analyse par l'ORU.

ORU Pays de la Loire. Tél. 02 51 86 05 60 - oru@orspaysdelaloire.com

ISSN : 2608-9939

© Crédits photos : Shutterstock ; Vupar

SOMMAIRE

1. LES SERVICES D'URGENCES DES PAYS DE LA LOIRE EN 2021	7
2. BILAN RÉGIONAL	11
2.1. SOURCES DES DONNÉES, ÉLÉMENTS DE MÉTHODE ET QUALITÉ DU RECUEIL	12
2.2. CHIFFRES-CLÉS	14
2.3. RÉSULTATS DÉTAILLÉS.....	16
2.3.1. Activité globale et profil des patients.....	16
<i>Environ 892 500 passages aux urgences dans la région en 2021 ont fait l'objet d'un RPU</i>	<i>16</i>
<i>Une surreprésentation des patients des âges extrêmes par rapport au profil de la population régionale</i>	<i>17</i>
<i>Environ 45 000 passages de Ligériens dans les SU des quatre régions limitrophes</i>	<i>18</i>
<i>Un nombre de RPU transmis en progression de 12 % par rapport à 2020, mais en diminution de 7 % par rapport à la moyenne des années 2018-2019.....</i>	<i>19</i>
2.3.2. Variations temporelles.....	23
<i>Des variations saisonnières d'activité d'amplitude assez limitée au plan régional.....</i>	<i>23</i>
<i>... mais des profils de variations saisonnières très différents selon la localisation des SU.....</i>	<i>24</i>
<i>Un nombre de passages de patients de moins de 18 ans fortement influencé par le calendrier scolaire</i>	<i>24</i>
<i>Un nombre de passages encore influencé par l'épidémie de Covid-19.....</i>	<i>25</i>
<i>Le lundi est le jour de la semaine où le nombre de passages est le plus élevé.....</i>	<i>26</i>
<i>Un flux important d'entrées dès 8h qui reste stable à un niveau élevé de 9h à 19h.....</i>	<i>26</i>
2.3.3. Mouvements des patients	29
<i>7 patients sur 10 arrivent aux urgences par leurs moyens personnels, cette proportion diminuant fortement avec l'âge</i>	<i>29</i>
<i>Au-delà de 80 ans l'hospitalisation est le mode de sortie des urgences le plus fréquent.....</i>	<i>30</i>
2.3.4. Durée de passage aux urgences	32
<i>Des durées moyennes allongées de 30 minutes entre la période 2018-2019 et 2021, et de près d'1h15min pour les patients hospitalisés</i>	<i>32</i>
<i>Une durée moyenne de passage nettement corrélée à l'âge des patients</i>	<i>33</i>
<i>La charge d'occupation des SU est maximale à 16h</i>	<i>34</i>
2.3.5. Caractéristiques cliniques des patients.....	35
<i>Une part importante des RPU indiquent une symptomatologie douloureuse en diagnostic principal.....</i>	<i>35</i>
<i>Les types de diagnostics diffèrent nettement selon l'âge des patients</i>	<i>36</i>
<i>Une augmentation des passages pour diagnostics psychiatriques en 2021</i>	<i>37</i>
<i>Plus de traumatologie en journée et d'intoxications en nuit profonde.....</i>	<i>39</i>
<i>Un passage sur 7 correspond à une CCMU 1, et un peu plus d'un sur 100 à une urgence vitale.....</i>	<i>40</i>
3. CHIFFRES-CLÉS 2021 PAR SERVICE D'URGENCES	41
3.1. SERVICES D'URGENCES DE LOIRE-ATLANTIQUE (44)	42
3.1.1. CH Erdre-et-Loire, Ancenis.....	42
3.1.2. CH de Châteaubriant-Nozay-Pouancé.....	46
3.1.3. CHU de Nantes - Service d'urgences pédiatriques.....	50
3.1.4. CHU de Nantes - Service d'urgences adultes.....	54
3.1.5. Hôpital privé du Confluent, Nantes	58
3.1.6. CH de Saint-Nazaire.....	62

3.2. SERVICES D'URGENCES DE MAINE-ET-LOIRE (49)	66
3.2.1. CHU d'Angers - Service d'urgences pédiatriques	66
3.2.2. CHU d'Angers - Service d'urgences adultes	70
3.2.3. Clinique de l'Anjou, Angers	74
3.2.4. CH de Cholet	78
3.2.5. CH de Saumur	82
3.3. SERVICES D'URGENCES DE MAYENNE (53)	86
3.3.1. CH du Haut-Anjou, Château-Gontier	86
3.3.2. CH de Laval	90
3.3.3. CH du Nord Mayenne, Mayenne	94
3.4. SERVICES D'URGENCES DE SARTHE (72)	98
3.4.1. CH de Château-du-Loir	98
3.4.2. CH de La Ferté-Bernard	102
3.4.3. Pôle Santé Sarthe et Loir, Le Bailleul	106
3.4.4. CH intercommunal Alençon-Mamers, site de Mamers	110
3.4.5. CH du Mans - Service d'urgences pédiatriques	114
3.4.6. CH du Mans - Service d'urgences adultes	118
3.4.7. Pôle Santé Sud - Centre médico-chirurgical du Mans	122
3.4.8. CH de Saint-Calais	126
3.5. SERVICES D'URGENCES DE VENDÉE (85)	130
3.5.1. CH Loire-Vendée-Océan, Challans	130
3.5.2. CH de Fontenay-le-Comte	134
3.5.3. CH départemental de Vendée, site de Luçon	138
3.5.4. CH départemental de Vendée, site de Montaigu	142
3.5.5. CH départemental de Vendée, site de La Roche-sur-Yon - Service d'urgences pédiatriques	146
3.5.6. CH départemental de Vendée, site de La Roche-sur-Yon - Service d'urgences adultes	150
3.5.7. Clinique Saint-Charles, La Roche-sur-Yon	154
3.5.8. CH Côte de Lumière, Les Sables d'Olonne	158

ANNEXES..... 162

Liste des items du RPU Pays de la Loire 162

Définitions et limites d'interprétation des indicateurs liés au Covid-19 164

REPÈRES BIBLIOGRAPHIQUES..... 165

Liste des encadrés

Encadré 1 Gouvernance de l'ORU Pays de la Loire 10

Encadré 2 Focus sur les passages aux urgences en horaires de PDS..... 28

Ce Panorama 2021, réalisé par l'Observatoire régional des urgences (ORU) Pays de la Loire, propose un état des lieux de l'activité des services d'urgences (SU) de la région, à travers la présentation d'indicateurs portant sur des données des résumés de passage aux urgences (RPU) consolidées et fiables.

Comme les années précédentes, ce Panorama de l'ORU présente également des informations pour chacun des 30 SU de la région : les chiffres-clés de l'activité, des graphiques représentant les variations saisonnières des nombres de passages et de la charge d'activité dans les établissements, et une cartographie des taux de recours. Ces analyses détaillées permettent de mieux objectiver la grande variété des profils d'activité de ces SU, tant en termes de volumes de passages, que de profils de patients et de prises en charge.

1. LES SERVICES D'URGENCES DES PAYS DE LA LOIRE EN 2021



► En 2021, 31 points d'accueil, dont quatre unités d'urgences pédiatriques (CHU de Nantes et Angers, Centre hospitalier du Mans, Centre hospitalier départemental de la Roche-sur-Yon) et un service spécialisé "main", sont autorisés par l'Agence régionale de santé (ARS) à exercer une activité d'urgences hospitalières dans la région des Pays de la Loire. Ces services d'urgences (SU) sont répartis dans vingt-cinq établissements différents, dont cinq privés [Fig1 et Fig2]. Selon l'enquête SAE (Statistique annuelle des établissements de santé), les SU de la région emploient 225 médecins (hors internes, en équivalent temps plein, ETP) en moyenne sur l'année 2021, dont 21 ETP pédiatres et 7 psychiatres¹. Les effectifs non-médicaux représentent 1 498 équivalent temps plein, dont 38 cadres de santé, 784 infirmiers et 527 aides-soignants. Les SU disposent de 207 lits d'UHCD, 181 pour les urgences adultes, et 26 pour les urgences pédiatriques [1].

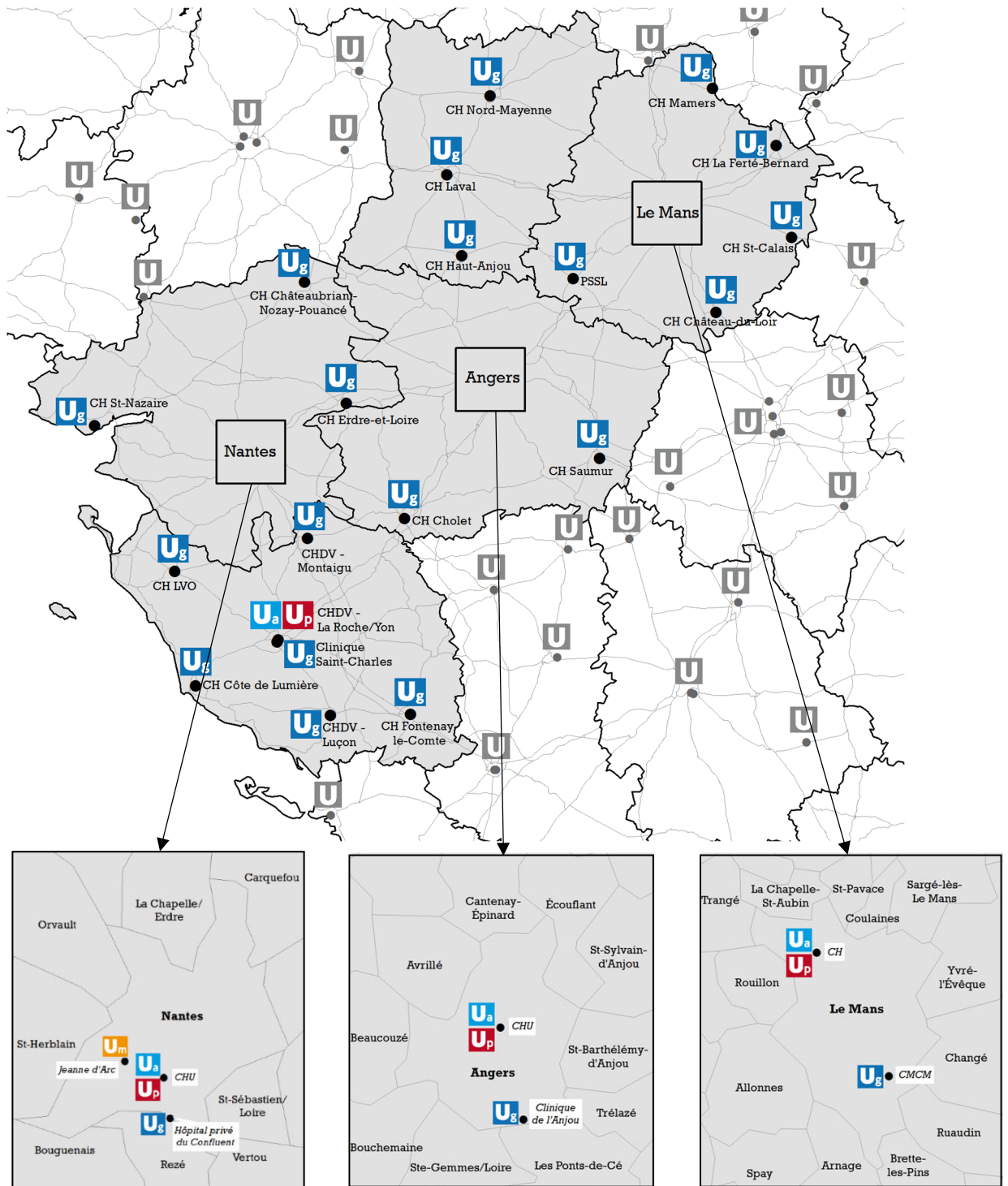
Fig1 Établissements et services d'urgences des Pays de la Loire (décembre 2021)






Département	Ville	Établissement	Statut	Type de SU
Loire-Atlantique	Nantes	CHU de Nantes	Public	SU pédiatriques SU adultes
		Hôpital privé du Confluent	Privé	SU générales
		Institut de la main Nantes Atlantique	Privé	SU mains
	Saint-Nazaire	Centre hospitalier de Saint-Nazaire	Public	SU générales
	Châteaubriant	Centre hospitalier Châteaubriant-Nozay-Pouancé	Public	SU générales
	Ancenis	Centre hospitalier Erdre-et-Loire	Public	SU générales
Maine-et-Loire	Angers	CHU d'Angers	Public	SU pédiatriques SU adultes
		Clinique de l'Anjou	Privé	SU générales
	Cholet	Centre hospitalier de Cholet	Public	SU générales
	Saumur	Centre hospitalier de Saumur	Public	SU générales
Mayenne	Laval	Centre hospitalier de Laval	Public	SU générales
	Mayenne	Centre hospitalier du Nord Mayenne	Public	SU générales
	Château-Gontier	Centre hospitalier du Haut-Anjou	Public	SU générales
Sarthe	Le Mans	Centre hospitalier du Mans	Public	SU pédiatriques SU adultes
		Pôle Santé Sud - Centre médico-chirurgical du Mans (CMCM)	Privé	SU générales
	Château-du-Loir	Centre hospitalier de Château-du-Loir	Public	SU générales
	Saint-Calais	Centre hospitalier de Saint-Calais	Public	SU générales
	La Ferté-Bernard	Centre hospitalier de La Ferté-Bernard	Public	SU générales
	Le Bailleul	Pôle Santé Sarthe et Loir (PSSL)	Public	SU générales
	Mamers	Centre hospitalier intercommunal Alençon-Mamers	Public	SU générales
Vendée	La Roche-sur-Yon	Centre hospitalier départemental Vendée	Public	SU pédiatriques SU adultes
		Clinique Saint-Charles	Privé	SU générales
	Luçon	Centre hospitalier départemental Vendée	Public	SU générales
	Montaigu	Centre hospitalier départemental Vendée	Public	SU générales
	Challans	Centre hospitalier Loire-Vendée-Océan (LVO)	Public	SU générales
	Les Sables d'Olonne	Centre hospitalier Côte de Lumière	Public	SU générales
	Fontenay-le-Comte	Centre hospitalier de Fontenay-le-Comte	Public	SU générales

Source : ORU Pays de la Loire

1. Le service d'urgences de l'Institut de la main Nantes Atlantique ne fait pas partie du champ de l'enquête SAE.

Fig2 Cartographie des services d'urgences des Pays de la Loire et départements limitrophes en décembre 2021



-  Service d'urgences générales
-  Service d'urgences adultes
-  Service d'urgences pédiatriques
-  Service d'urgences spécialisées "Main"
-  Service d'urgences situé dans les départements limitrophes

Source : ORU Pays de la Loire

Encadré 1 Gouvernance de l'ORU Pays de la Loire

► L'Observatoire régional des urgences (ORU) des Pays de la Loire a été mis en place fin 2014 par l'ARS Pays de la Loire, afin de faciliter le déploiement du système d'information des Résumés de passage aux urgences (RPU) parmi les services d'urgences (SU) de la région, de procéder à l'analyse de l'activité de ces services, et d'en partager les résultats. En 2022, dans le cadre de la nouvelle Convention-cadre 2022-2024 signée entre l'Agence régionale de santé et l'Observatoire régional de la santé des Pays de la Loire, les missions de l'ORU ont été étendues à l'observation des soins non programmés.

L'ORU des Pays de la Loire a été créé en s'appuyant sur les compétences déjà existantes dans la région, et notamment sur celles de l'Observatoire régional de la santé (ORS) et du Groupement régional d'appui au développement de la e-santé (GRADEs) des Pays de la Loire (GCS e-santé Pays de la Loire), qui en assurent la maîtrise d'œuvre.

L'ORS est en charge de l'animation générale de l'ORU, la démarche qualité, l'analyse des données et le partage d'informations. Pour mener à bien cette mission et en accord avec l'ARS, l'ORS a pu bénéficier de la compétence métier d'un médecin urgentiste en activité, qui consacre un jour par semaine à l'activité de l'ORU.

Le GRADeS est en charge de l'organisation des transmissions des données issues des RPU (en lien avec un prestataire externe, société OpenDev) extraites des systèmes d'information des établissements, vers le concentrateur régional.

► Le pilotage de l'ORU est assuré par un **groupe technique régional (GT-ORU)** composé de l'ORS, du GCS e-santé, de l'ARS et de Santé publique France Pays de la Loire (partenaire privilégié car concerné en première ligne par le dispositif de recueil des RPU dans le cadre de ses missions de veille et d'alerte sanitaire). Ce groupe entretient une dynamique d'échanges fréquents, et se réunit régulièrement à l'ORS pour définir les grandes orientations des travaux de l'Observatoire, en restituer l'avancée et les difficultés rencontrées, et acter certaines décisions.

► Les personnels des établissements et plus particulièrement ceux des SU sont des acteurs essentiels du dispositif de recueil RPU. La gouvernance de l'ORU est assurée en étroite collaboration avec eux, notamment à travers l'organisation de **réunions plénières annuelles**, au cours desquelles les représentants des établissements (directeurs, chefs de pôles/services d'urgences, responsables des départements d'information médicale (DIM), responsables des départements des systèmes d'information (DSI), personnels de ces services...) peuvent échanger sur l'orientation des travaux de l'ORU.

► L'ORU Pays de la Loire est depuis janvier 2016 **membre de la Fédération des ORU (FÉDORU)**, mise en place en 2013, et qui rassemble la plupart des structures régionales existantes en France, sachant toutefois que toutes les régions ne disposent pas encore d'un ORU, et que l'étendue des missions confiées aux ORU est assez différente d'une région à l'autre.

2. BILAN RÉGIONAL

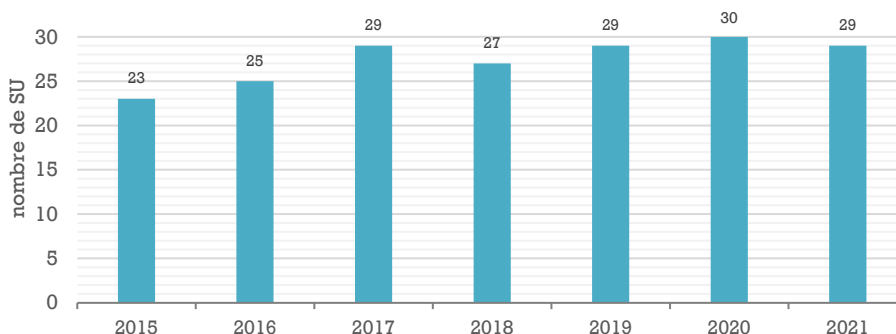


2.1. SOURCES DES DONNÉES, ÉLÉMENTS DE MÉTHODE ET QUALITÉ DU RECUEIL

- ▶ En 2021, 935 060 RPU ont été transmis sur le concentrateur régional RPU des Pays de la Loire par les 31 services d'urgences de la région, dont 27 370 pour le service d'urgences de l'Institut de la main Nantes Atlantique et 15 330 pour les services d'urgences gynéco-obstétriques du CHU de Nantes, du CH de Cholet et du CH de Laval. Compte tenu du champ d'activité spécifique de ces services, leurs RPU ne sont pas pris en compte dans les données de ce Panorama. Les résultats d'activité qui suivent reposent ainsi sur l'exploitation de 892 360 RPU transmis par 30 SU.
- ▶ En 2021, l'ensemble des SU de la région ont transmis des RPU sans discontinuer sur l'ensemble de l'année à l'exception de la clinique de l'Anjou [Fig3]. Victime d'une cyber-attaque de son système d'information, la Clinique de l'Anjou a transmis *a posteriori* les RPU de la période allant du 22 janvier au 9 novembre 2021, à l'exception de ceux concernant le 1^{er} jour de chaque mois.
- ▶ Par rapport aux données d'activité déclarées par les établissements (dans le cadre de la SAE), **le taux d'exhaustivité du recueil RPU atteint 99,0 % des passages aux urgences dans les SU des Pays de la Loire**. L'ORU dispose ainsi, dès J+1, d'une vision fidèle de l'activité des urgences hospitalières au plan régional, à travers le système d'information des RPU.

Cinq SU présentent toutefois un taux d'exhaustivité du recueil RPU (vs SAE) inférieur à 95 %, et trois, un taux supérieur à 105 %. Ce constat peut, en partie, être rapproché de différences de définition de la notion de "passage aux urgences". Ainsi par exemple, dans certains établissements les enfants dont l'arrivée est enregistrée aux urgences et qui sont redirigés vers les équipes spécialisées du service de pédiatrie, peuvent ne pas faire l'objet d'une transmission de RPU compte tenu de ce circuit de prise en charge.

Fig3 Évolution du nombre de services d'urgences ayant transmis des RPU pour l'ensemble des jours dans l'année
Services d'urgences des Pays de la Loire (2015-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire).

- ▶ Aux défauts de transmission des RPU s'ajoutent une complétude et une qualité des informations variables selon les établissements et selon le type de données. Pour mener à bien l'analyse de l'activité des SU, les exploitations statistiques ont été effectuées sur la base des données considérées comme exploitables selon les règles établies par la Fédération nationale des ORU (FÉDORU¹).

En 2021, le **taux d'exploitabilité**² de chacun des items issus des RPU [Annexe] est, au plan régional, très satisfaisant pour les variables démographiques (proche de 100 %), ou pour les variables recueillies de manière systématique par les systèmes d'information telles que le mode d'entrée, le mode de sortie, la destination ou les durées de passage (plus 95 %). Il est moindre (de 50 à 89 %) pour les informations plus précises relatives aux mouvements de patients (mode de transport, provenance, orientation...), et également pour celles dont le recueil nécessite une expertise médicale, telles que le diagnostic principal ou la gravité

¹ Site internet : <https://fedoru.fr>

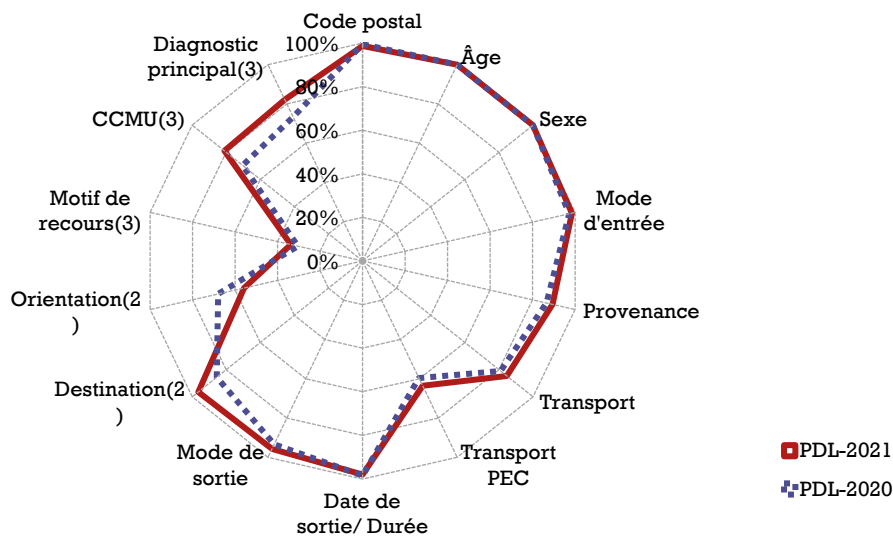
² Correspondant au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CCMU (respectivement 81 et 82 %) [Fig4]. Le motif de recours est une variable globalement peu remplie dans toutes les régions, et lorsque l'information existe, elle est difficilement exploitable car recueillie de manière très hétérogène selon les services.

Entre 2020 et 2021, une amélioration du taux d'exploitabilité de plusieurs items RPU est observée : +11 % pour la destination des patients hospitalisés et pour la gravité CCMU, +9 % pour le diagnostic principal, +2 à 4 % pour le mode de transport, la prise en charge pendant le transport, la provenance, le motif de recours et le mode de sortie. L'amélioration de l'exploitabilité de certains items RPU en 2021 (CCMU et diagnostic principal) résulte pour partie de la réforme de financement des SU et des SMUR qui prévoit notamment la mise en place d'une dotation complémentaire pour les établissements qui satisfont à des critères liés à l'amélioration de la qualité des RPU.

Fig4 Radar d'exploitabilité des items RPU¹

Services d'urgences des Pays de la Loire (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Tous les passages aux urgences ne donnent pas lieu à la réalisation d'actes, ou à la spécification de diagnostics associés. Les items RPU correspondants ne sont donc pas inclus dans cette analyse.

2. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

3. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► La **fiabilité** des informations exploitables est enfin appréciée par l'ORU, à travers des vérifications de cohérence entre items RPU et des comparaisons entre établissements. Ces analyses laissent parfois apparaître des répartitions atypiques qui reflètent souvent un problème de transcodage entre les informations contenues dans le système d'information de l'établissement et celles transmises sur le concentrateur régional des RPU. Ces atypies peuvent également refléter des problèmes de compréhension du codage de certains items du RPU (comme cela est le cas par exemple pour la classification CCMU).

Pour chaque item RPU, les SU pour lesquels les données sont considérées comme peu fiables (en raison d'une répartition aberrante des passages selon les valeurs de l'item, ou d'une information de l'établissement sur la mauvaise qualité des données) ont été exclus de l'analyse.

Aucun redressement statistique, visant à s'assurer que ces données partielles soient représentatives de l'ensemble de l'activité des SU de la région, n'a été effectué.

► Dans ce Panorama, les différents items des RPU transmis en 2021 sont comparés à ceux transmis en 2020 (années particulières du fait de l'épidémie de Covid-19) mais également à ceux transmis avant l'épidémie : en 2019 ou, à la moyenne des RPU transmis en 2018-2019 lorsque l'analyse nécessite de s'affranchir de l'influence des variations temporelles liées à des épidémies saisonnières ou aux vacances scolaires.

Les commentaires relatifs à ces évolutions sont repérés avec le picto : 

2.2. CHIFFRES-CLÉS



Recueil des données

892 360 RPU transmis en 2021
+12 % Évolution 2021/2020
-7 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,13 Sex-ratio (H/F)
41,1 Âge moyen
3 % Moins d'un an
26 % Moins de 18 ans
16 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

43 % horaires de PDS
25 % Nuit [20h - 08h[

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

69 % Moyen personnel
0,7 % SMUR (y compris transport hélicoptéré)
12 % VSAV
17 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 75%



CCMU

15 % CCMU 1
14 % CCMU 3
1,5 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 78 %



Diagnostic principal

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

Taux de RPU considérés comme fiables : 82 %



Durée de passage

5h14 Durée moyenne de passage
3h37 Durée médiane de passage
54 % Passages de moins de 4h
• 25 % lors d'une hospit. post-urgences
• 62 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 77 %



Mode de sortie

26 % Hospitalisation post-urgences
• 24 % Mutation interne
• 2 % Transfert externe
74 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 86 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins


SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences


L'essentiel

Environ **892 500 RPU ont été transmis par les SU des Pays de la Loire en 2021**, ce qui correspond à 99 % du nombre de passages aux urgences estimé à partir de la Statistique annuelle des établissements (SAE). Parmi ces RPU, 93 % correspondent aux passages de patients domiciliés dans les Pays de la Loire.



La comparaison du nombre de RPU transmis en 2021 par rapport aux années précédentes montre **une reprise globale du recours aux urgences** (+12 % par rapport à 2020) **mais à des niveaux encore inférieurs à ceux observés avant la crise liée à l'épidémie de Covid-19** (-7 % par rapport à la moyenne 2018-2019). Ce constat régional masque néanmoins des situations différentes entre SU. Ainsi pour trois SU (CH de Châteaubriant-Nozay-Pouancé, Côte de Lumière et Fontenay-le-Comte), le nombre de RPU transmis en 2021 est supérieur à ceux transmis en moyenne au cours des deux années précédant l'épidémie (2018-2019) alors que pour quatre autres il est inférieur à celui transmis en 2020.

Les prises en charge en horaires de permanence des soins (PDS) correspondent à près de la moitié des passages dans les SU. Ce niveau d'activité apparaît plus important parmi les services situés dans les grandes agglomérations.




Une majorité (58 %) des passages sont liés à un diagnostic médico-chirurgical, 33 % sont d'origine traumatologique, 4 % psychiatrique, 2 % toxicologique, et 3 % d'une autre nature. Cette répartition varie nettement en fonction de l'âge des patients, mais également selon l'heure d'entrée dans le SU ou la saison. Une augmentation continue du nombre de passages liés à un diagnostic d'origine psychiatrique est observé depuis 2018 alors que ceux liés à des diagnostics traumatologiques et toxicologiques sont en baisse.

Un passage sur 7 correspond à une gravité CCMU 1 (c'est-à-dire qu'aucun acte complémentaire autre que les examens simples réalisables au lit du patient n'a été effectué dans le SU), **et un peu plus d'un sur 100 à une urgence vitale** (CCMU 4 ou 5).

26 % des passages se concluent par une hospitalisation, y compris une prise en charge en unité d'hospitalisation de courte durée (UHCD). Cette proportion augmente progressivement avec l'âge pour concerner près de deux tiers des patients au-delà de 85 ans.

La moitié des passages aux urgences durent moins de 3h37min (moins de 3h06min s'agissant des patients retournant à leur domicile, et moins de 6h32min pour les patients hospitalisés). La durée de passage augmente nettement avec l'âge des patients, en lien avec la complexité croissante des prises en charge.



Entre 2018 et 2021, un allongement des durées moyennes de passage de 30min pour l'ensemble des passages et de près d'1h15min pour ceux des patients hospitalisés est observé.

2.3. RÉSULTATS DÉTAILLÉS

2.3.1. Activité globale et profil des patients

Environ 892 500 passages aux urgences dans la région en 2021 ont fait l'objet d'un RPU

► 892 360 RPU correspondant aux passages aux urgences de patients (ligériens ou domiciliés en dehors des Pays de la Loire) en 2021 ont été transmis par les SU de la région.

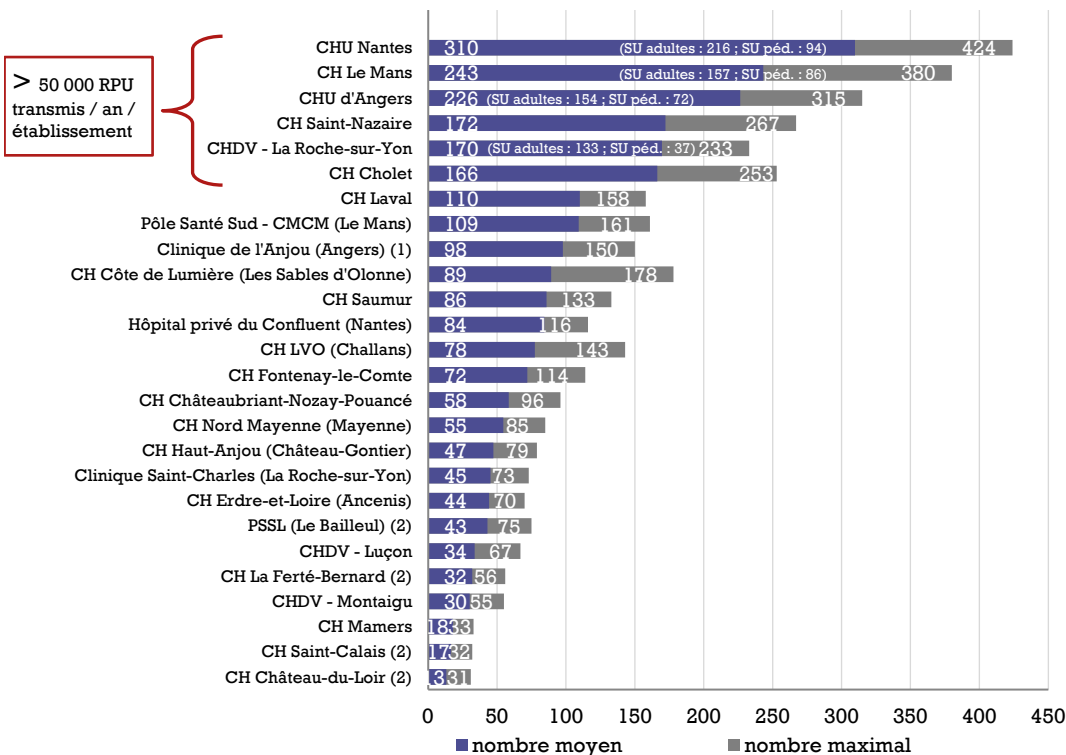
86 % de ces passages ont lieu dans des établissements publics, et près du tiers (32 %) aux CHU de Nantes et d'Angers et au CH du Mans.

► L'ensemble des établissements prennent en charge en moyenne chaque jour 2 445 patients. En 2019, cette moyenne s'élevait à plus de 2 600 patients par jour (et à près de 2 200 en 2020).

► Le nombre moyen de passages quotidiens varie de 13 pour le CH de Château-du-Loir et à 310 au CHU de Nantes [Fig5].

Fig5 Nombres moyen et maximal de passages quotidiens, par établissement

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : au CH de Saint-Nazaire, la moyenne quotidienne de passages s'élève à 172, mais le pic d'activité atteint 267 passages dans une même journée.

1. Le nombre moyen quotidien de passages est calculé en excluant les journées sans RPU, correspondant à des journées pour lesquelles aucun RPU n'a été transmis par l'établissement.

2. Le nombre moyen quotidien de passages est calculé en excluant les journées sans RPU, correspondant à des journées entières de fermeture du SU pour ces établissements.

Ces effectifs journaliers moyens recouvrent des situations très variables selon les jours de la semaine et les mois (en raison notamment des périodes épidémiques et des vacances scolaires) [voir chapitre Variations temporelles]. Plusieurs établissements (en particulier vendéens) voient ainsi certains jours leur nombre de passages presque doubler par rapport à leur activité quotidienne moyenne.

Une surreprésentation des patients des âges extrêmes par rapport au profil de la population régionale

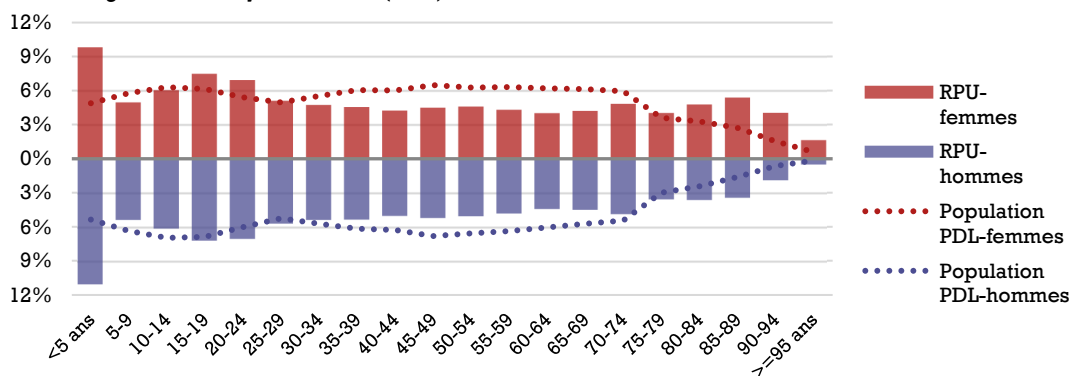
► Les personnes passant aux urgences sont âgées en moyenne de 41 ans. Cette moyenne a baissé par rapport à 2020 (43 ans) mais légèrement augmenté par rapport à 2018-2019 (40 ans).

La majorité des personnes sont des adultes âgés de 18 à 74 ans (58 %), un peu moins d'un sur quatre (26 %) sont des jeunes de moins de 18 ans, et 16 % sont des personnes âgées de 75 ans ou plus.

Les enfants de moins de 5 ans représentent à eux seuls 10 % des passages aux urgences, et les enfants de moins d'un an 3 % (soit 26 800 passages). Cette classe d'âge est nettement surreprésentée dans les SU de la région par rapport à son poids dans la population ligérienne³, chez les garçons comme chez les filles [Fig6]. Les personnes âgées de 80 ans ou plus, et dans une moindre mesure celles de 15-29 ans, sont également surreprésentées. À l'inverse, les parts des passages d'enfants de 5-14 ans et d'adultes de 30 à 74 ans sont moins élevées que les poids de ces groupes d'âge dans la population régionale.

Fig6 Répartitions par âge des patients passant aux urgences et des habitants des Pays de la Loire

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



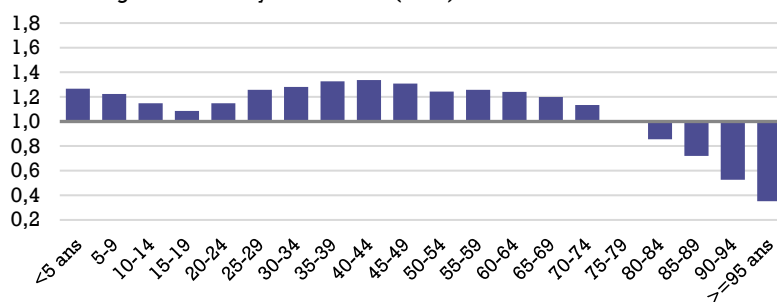
Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), Insee (estimation de population 2021)

Champ : ensemble des SU des Pays de la Loire. | PDL : Pays de la Loire

► Un peu plus de la moitié (53 %) des passages aux urgences concernent des hommes, soit un sex-ratio de 1,13. La surreprésentation des hommes s'observe à toutes les classes d'âge avant 75 ans, mais est un peu moins marquée chez les adolescents et les jeunes adultes [Fig7]. Au-delà de 75 ans, les femmes occupent progressivement une part prépondérante dans les passages aux urgences, constat qui peut en grande partie être rapproché du profil démographique de la population : 61 % des Ligériens de 75 ans et plus sont des femmes (et 79 % des 95 ans et plus).

Fig7 Sex-ratio des patients passant aux urgences, selon la classe d'âge

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : ensemble des SU des Pays de la Loire.

³ La mise en regard des âges des patients passant dans les SU de la région et des Ligériens doit être interprétée avec précaution étant donné que ces deux populations ne sont pas totalement superposables. Ce biais est toutefois limité : 7 % des patients passant dans les SU de la région ne sont pas Ligériens.

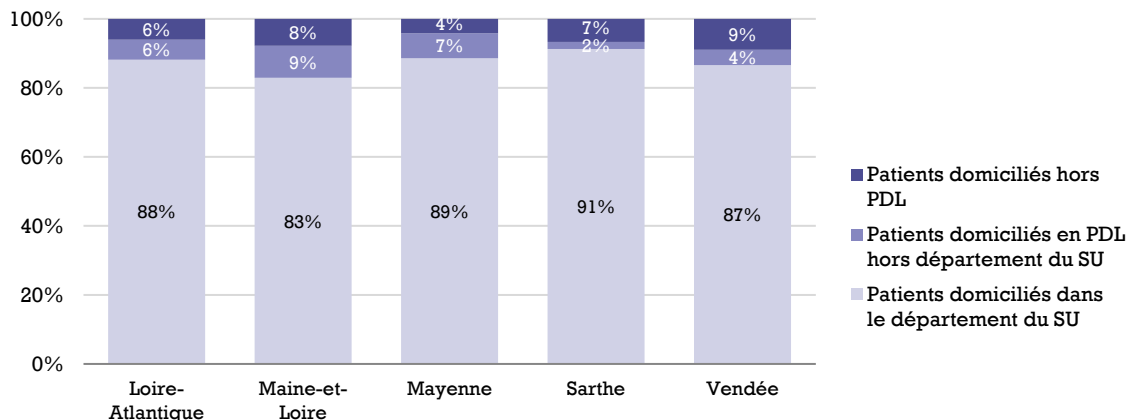
Environ 45 000 passages de Ligériens dans les SU des quatre régions limitrophes

► 93 % des passages dans les SU des Pays de la Loire (soit environ 820 000 RPU) concernent des personnes domiciliées dans les Pays de la Loire, et 7 % correspondent à des personnes domiciliées en dehors de la région.

Cette dernière proportion est plus importante dans les services situés en Vendée (9 %, en lien principalement avec l'important afflux touristique dans ce département en période estivale [voir chapitre Variations temporelles]), que dans les SU de Maine-et-Loire, Sarthe et Loire-Atlantique (respectivement 8 %, 7 % et 6 %) [Fig8]. Les SU de Mayenne ont la plus faible part de passages de patients non-Ligériens (4 %). Ce dernier constat pourrait être notamment rapproché de l'absence dans ce département de SU proches des bassins de population des régions limitrophes.

Fig8 Origine des patients passant aux urgences, selon le département des services d'urgences

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : ensemble des SU des Pays de la Loire.

Les passages de non-Ligériens correspondent essentiellement à des personnes domiciliées dans les départements limitrophes des Deux-Sèvres (10 000 passages), Ille-et-Vilaine (5 500), Orne (5 200), Indre-et-Loire (2 500), Morbihan (1 900), Loir-et-Cher (1 600), Eure-et-Loir (1 300) et Vienne (1 300), puis de Paris (2 600), des autres départements d'Ile-de-France (1 000 à 1 900 passages) ou d'un pays étranger (1 500).

Les situations les plus fréquentes correspondent d'une part aux passages d'habitants des Deux-Sèvres dans les SU du Maine-et-Loire, d'habitants de l'Orne dans les SU de Sarthe, et d'habitants d'Ille-et-Vilaine dans les SU de Loire-Atlantique (liées à la proximité du domicile de ces patients avec certains SU en périphérie des Pays de la Loire) [Fig9], et d'autre part aux entrées d'habitants de région parisienne dans les SU de Vendée et de Loire-Atlantique (liées au tourisme et aux résidences secondaires).

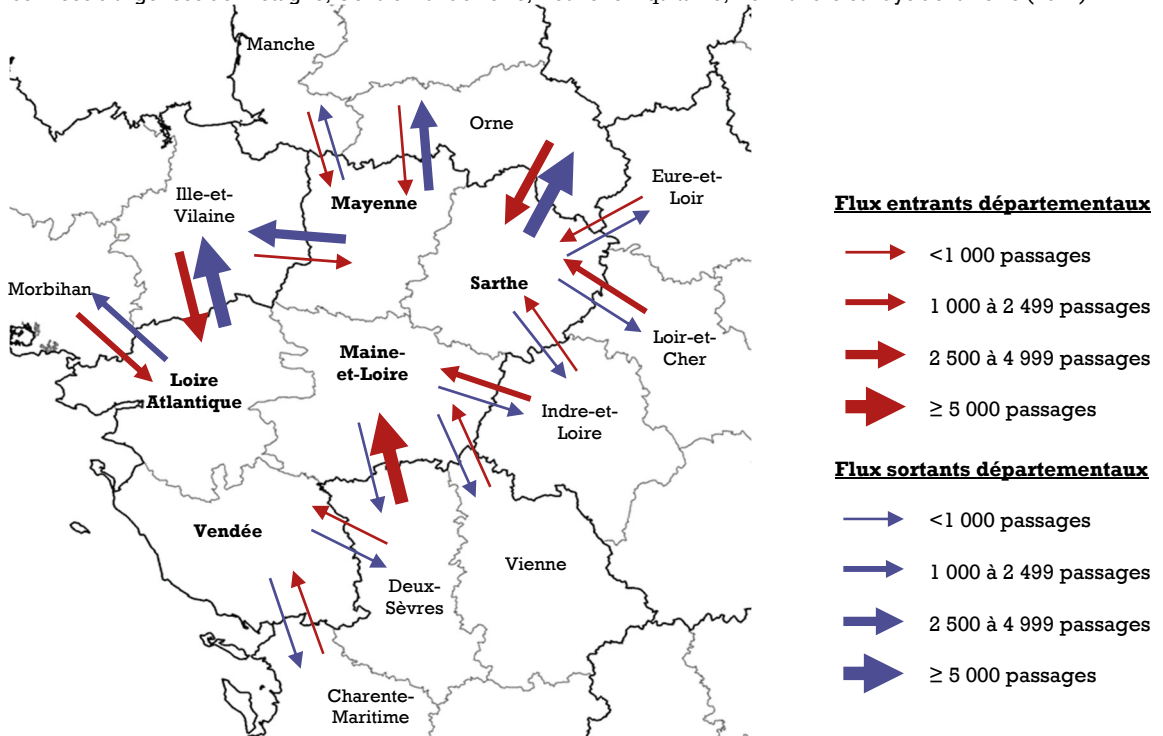
► Par ailleurs, on dénombre 45 000 passages de Ligériens dans les SU des quatre régions limitrophes⁴ : 17 000 en Bretagne, 15 000 en Normandie, 9 000 en Nouvelle-Aquitaine et 4 000 en Centre-Val de Loire. Ceci porte donc à 865 000 le nombre de passages⁵ de Ligériens dans les services d'urgences des Pays de la Loire et des quatre régions limitrophes.

Les situations les plus fréquentes correspondent aux sorties d'habitants de Sarthe vers les SU de l'Orne (principalement vers le CH intercommunal d'Alençon), d'habitants de Loire-Atlantique vers les SU d'Ille-et-Vilaine (CH de Redon principalement), et d'habitants de Mayenne également vers les SU d'Ille-et-Vilaine (CH de Fougères et de Vitré principalement) [Fig9].

⁴ Sources : Réseau Bretagne Urgences, GCS Normand'e-santé et ARS Normandie, ORU Centre-Val de Loire, ORU Nouvelle-Aquitaine.

⁵ Passages faisant l'objet d'un RPU.

Fig9 Flux entrants et sortants départementaux de patients dans les services d'urgences
Services d'urgences de Bretagne, Centre-Val de Loire, Nouvelle-Aquitaine, Normandie et Pays de la Loire (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire, Réseau Bretagne Urgences, GCS Normand'e-santé, ARS Normandie, ORU Centre-Val de Loire, ORU Nouvelle-Aquitaine)

Lire la figure : moins de 1 000 passages dans les SU de Mayenne (728 exactement) correspondent à des patients domiciliés en Ile-et-Vilaine (flux entrants pour les Pays de la Loire), et de 2 500 à 4 999 passages dans les SU d'Ile-et-Vilaine (4 745 exactement) correspondent à des patients domiciliés en Mayenne (flux sortants).

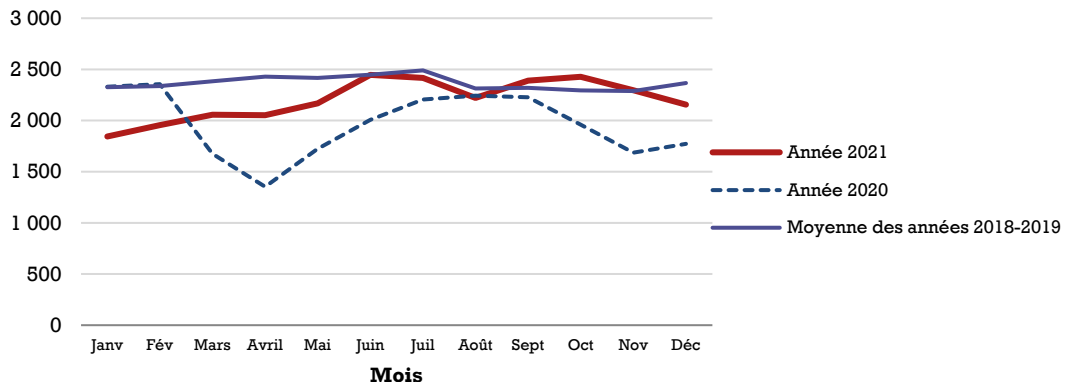


Un nombre de RPU transmis en progression de 12 % par rapport à 2020, mais en diminution de 7 % par rapport à la moyenne des années 2018-2019

► La tendance à l'augmentation continue du recours aux SU observé au cours des 15 années a été brutalement stoppée par l'épisode de crise sanitaire liée à l'épidémie de Covid-19 en 2020. En 2021, le nombre de RPU transmis a augmenté progressivement pour retrouver des niveaux proches de ceux observés en 2018-2019 à partir du mois de juin. Néanmoins, une baisse globale du nombre de RPU transmis en 2021 par rapport à la moyenne 2018-2019 est observée [Fig10].

Fig10 Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

Services d'urgences des Pays de la Loire (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



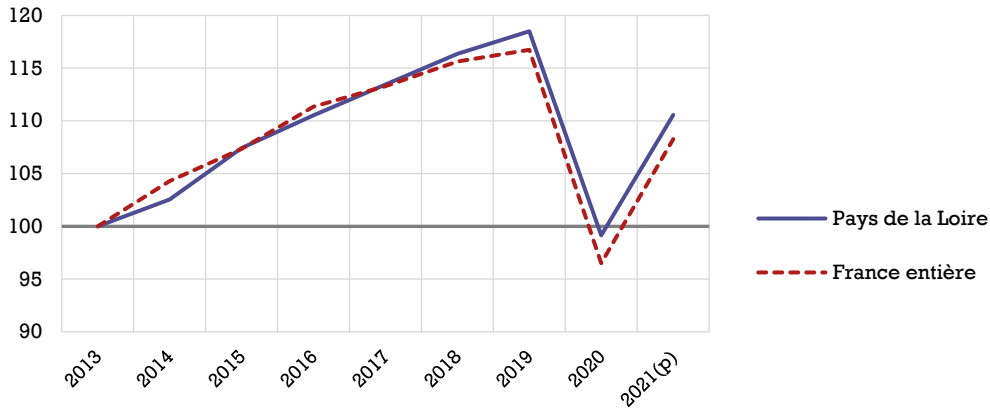
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire ayant transmis des RPU sur l'ensemble des années 2018, 2019, 2020 et 2021, soit 26 SU (/30). Comprend les RPU transmis pour les passages aux urgences gynécologiques du CHU de Nantes, du CH de Cholet et du CH de Laval. Lire le graphique : Parmi les SU pris en compte dans cette analyse, en juin 2021 on dénombrait environ 2 800 passages quotidiens contre environ 2 000 en juin 2020 et également 2 500 à la même période en moyenne pour les années 2018-2019.

► Les données issues de la Statistique annuelle des établissements de santé (SAE) semblent conforter le constat porté par les RPU au plan régional : le nombre déclaré de passages dans les 30 SU de la région a augmenté également à hauteur de 12 % entre 2020 et 2021, et diminué de 6 % entre la moyenne 2018-2019 et 2021 [1],[3]. Des évolutions identiques sont observées dans la France entière (respectivement +12 % et -7 %) [Fig11].

Fig11 Évolution en base 100 du nombre annuel de passages aux urgences¹

Services d'urgences des Pays de la Loire et de la France entière (2013-2021)



Source : SAE, base ARES (Drees)

1.Base 100 : nombre annuel de passages en 2013.

La dernière publication des données consolidées de la SAE de santé s'arrête à 2020. Les données de 2021 présentées sont des données provisoires.

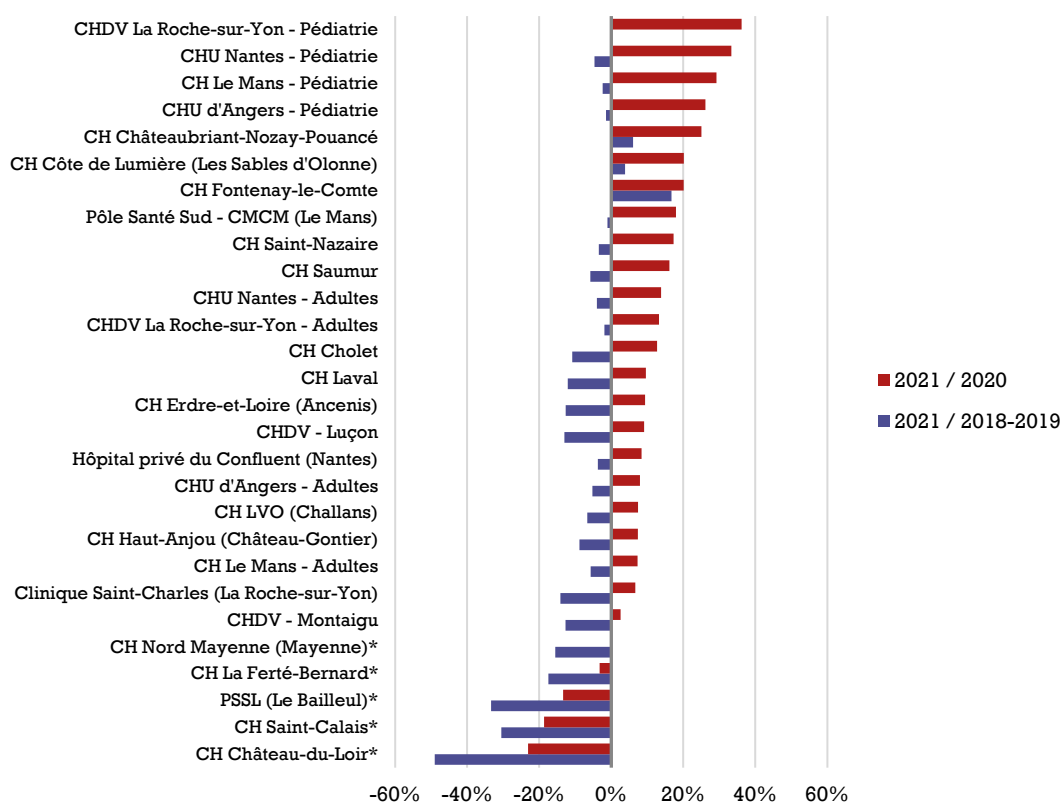
► Ce constat régional recouvre des situations territoriales assez différentes.

En effet, si une diminution globale du nombre de RPU est observée entre 2018-2019 et 2021, 3 SU ont transmis, en 2021 un nombre de RPU supérieur à la moyenne de ceux transmis en 2018-2019 (les CH de Châteaubriant-Nozay-Pouancé, Côte de Lumière et Fontenay-le-Comte) [Fig12].

Par ailleurs, en 2021, plusieurs établissements de santé ont rencontré des difficultés pour assurer la permanence des soins et ont été amenés à procéder à des fermetures partielles ou complètes plus ou moins fréquemment. La comparaison du nombre quotidien de passages aux urgences en 2021 par rapport à 2020, par service, montre ainsi que quatre établissements de Sarthe ont transmis moins de RPU en 2021 qu'en 2020 (année avec un nombre de transmission de RPU exceptionnellement faible en lien avec l'épidémie de Covid-19) [Fig12] :

- CH Château-du-Loir (-23 % de RPU entre 2020 et 2021),
- CH Saint-Calais (-19 %),
- PSSL (Le Bailleul) (-13 %),
- CH La Ferté-Bernard (-3 %).

Fig12 Évolution du nombre quotidien de passages aux urgences selon les services d'urgences
Services d'urgences des Pays de la Loire (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

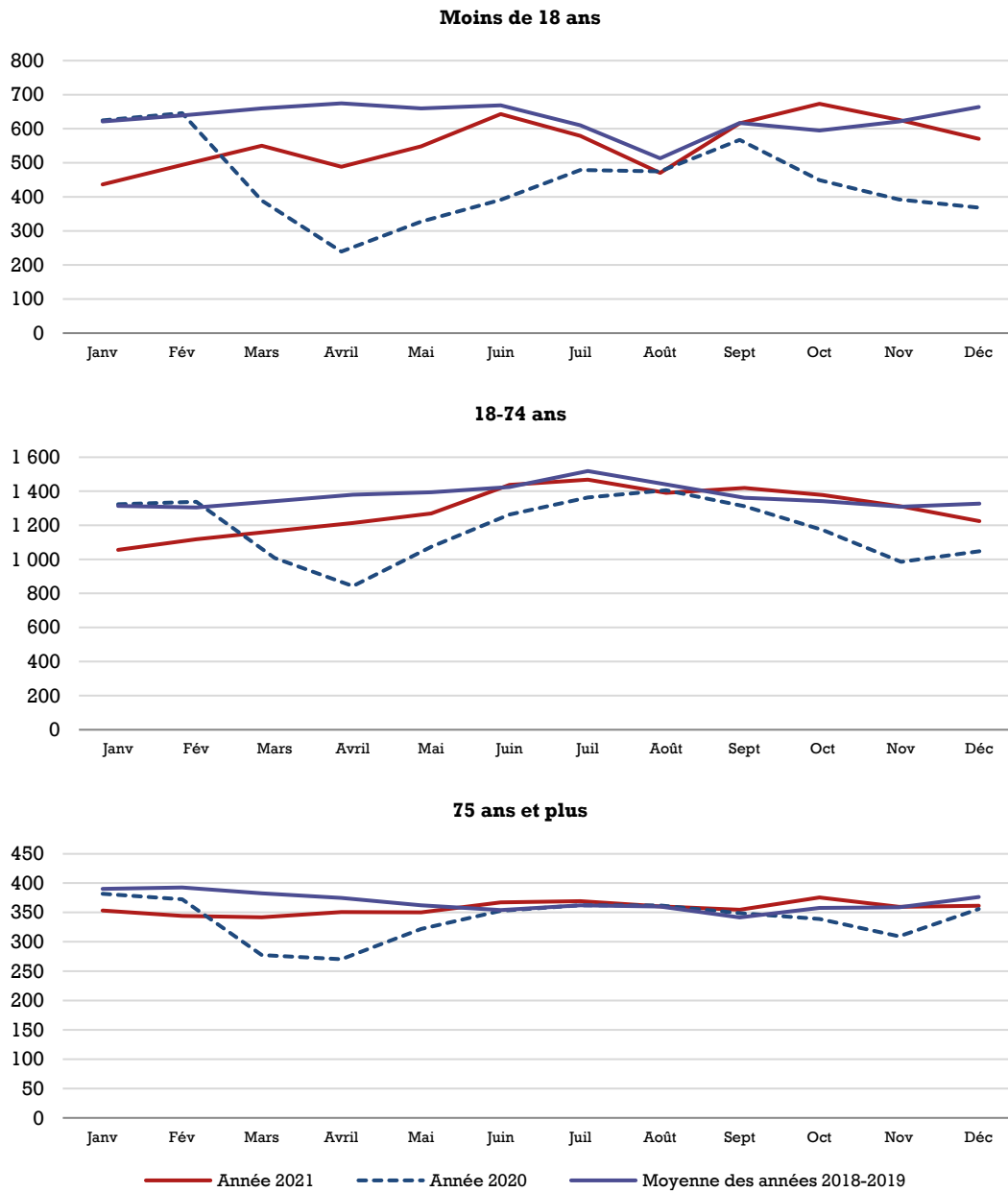
Champ : SU des Pays de la Loire ayant transmis des RPU sur l'ensemble des années 2018, 2019, 2020 et 2021, soit 26 SU (/30). Comprend les RPU transmis pour les passages aux urgences gynécologiques du CHU de Nantes, du CH de Cholet et du CH de Laval.

* À noter que les services d'urgences de ces établissements ont fait l'objet de fermetures occasionnelles en raison d'un problème de continuité et de permanence des soins en 2021.

Note de lecture : Le nombre quotidien de passages aux urgences au CH Erdre-et-Loire a augmenté de 9 % entre 2020 et 2021 mais diminué de 13 % entre la moyenne 2018-2019 et 2021.

► La baisse du recours aux urgences en 2021 (par rapport à la moyenne 2018-2019) a été particulièrement marquée chez les jeunes de moins de 18 ans (-11 %). Elle a été plus modérée chez les patients entre 18 et 74 ans (-6 %) et plus faible les patients de 75 ans et plus (-3 %) [Fig13].

Fig13 Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences, selon le groupe d'âge
Services d'urgences des Pays de la Loire (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire ayant transmis des RPU sur l'ensemble des années 2018, 2019, 2020 et 2021, soit 26 SU (/30). Comprend les RPU transmis pour les passages aux urgences gynécologiques du CHU de Nantes, du CH de Cholet et du CH de Laval. Lire le graphique : Parmi les SU pris en compte dans cette analyse, en juin 2021 on dénombrait environ 640 passages quotidiens d'enfants de moins de 18 ans contre environ 400 en juin 2020 et 670 à la même période en moyenne pour les années 2018-2019.

Des courbes d'évolution du nombre mensuel de passages aux urgences en 2021 sont présentées pour chaque SU en partie 3 [voir partie **Chiffres clés 2021 par service d'urgences**].

2.3.2. Variations temporelles

Définitions et limites d'interprétation des indicateurs

- **Variations saisonnières** : cette analyse s'appuie sur les 29 SU (/30) ayant transmis des RPU sur la totalité de l'année. Les données du SU de la Clinique de l'Anjou sont exclues, en raison d'un problème de remontée des RPU pour une journée chaque mois en 2021.
- **Permanence des soins (PDS)** : les passages en horaires de PDS correspondent aux prises en charge du lundi au vendredi de 20h à 7h59 le lendemain, du samedi 12h au lundi 7h59, et les jours fériés et ponts PDS de 8h à 19h59.

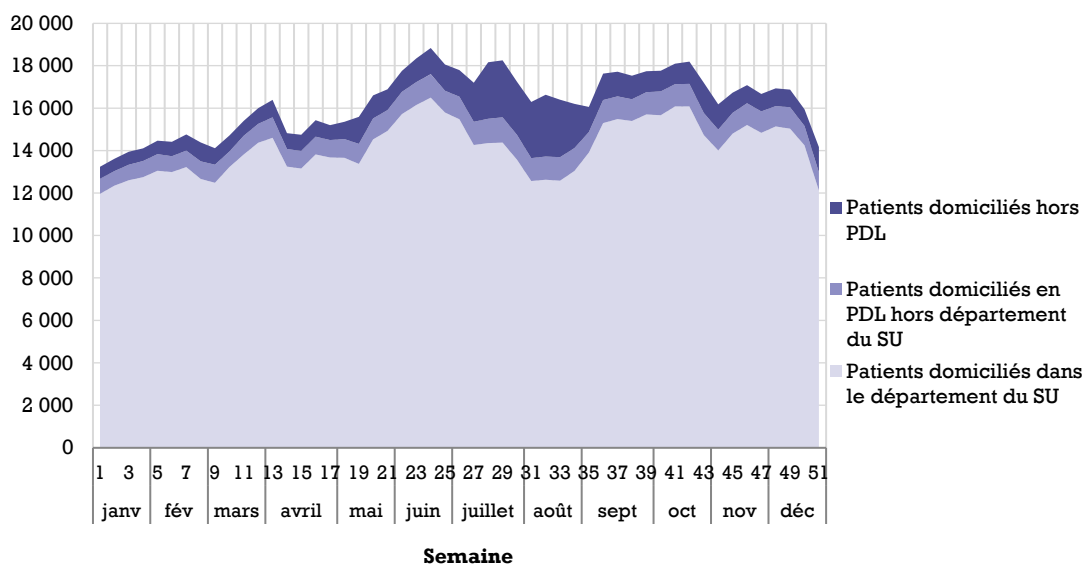
Des variations saisonnières d'activité d'amplitude assez limitée au plan régional...

► Le nombre hebdomadaire de passages dans les SU de la région s'établit en moyenne à 16 484 et fluctue selon les semaines de 13 275 à 18 914, soit une variation globale d'amplitude moyenne (coefficient de variation⁶ de 9 %) [Fig14].

Au second semestre, des variations d'amplitude plus limitée sont observées, comme pour les années précédant l'épidémie de Covid-19. La diminution des passages de Ligériens classiquement observée lors des vacances scolaires (notamment l'été et parmi les enfants) est compensée par l'augmentation des prises en charge de personnes domiciliées en dehors de la région (touristes et habitants de résidences secondaires).

Fig14 Nombre hebdomadaire de passages dans les services d'urgences

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire ayant transmis des RPU sur l'ensemble de l'année 2021, soit 29 SU (/30). RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

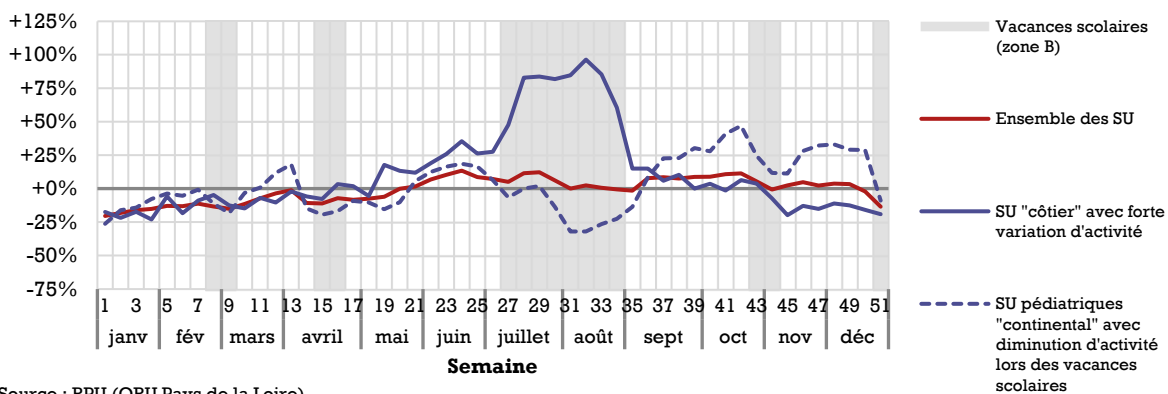
⁶ Le coefficient de variation est une mesure statistique de dispersion relative, définie comme le rapport entre l'écart-type et la moyenne d'une distribution.

... mais des profils de variations saisonnières très différents selon la localisation des SU

► Si à l'échelle de la région les flux de passages de Ligériens et de non-Ligériens semblent aboutir à d'assez faibles variations saisonnières d'activité, les situations varient toutefois fortement selon les SU. Certains services voient ainsi leur activité nettement augmenter (passant du simple au double) pendant l'été, en lien avec l'afflux touristique, alors que d'autres, situés dans des zones moins touristiques, voient au contraire leur activité baisser en lien notamment avec les départs en vacances dans leur bassin de population. Le graphique ci-dessous illustre ce constat à travers l'exemple de deux SU : un service proche de la côte atlantique ayant parmi les plus fortes augmentations d'activité en période estivale, et un service pédiatrique d'une ville moyenne "continentale", dont l'activité baisse de manière importante en périodes de vacances scolaires. Les variations saisonnières du nombre de passages dans chacun des 30 SU de la région sont détaillées dans la dernière partie de ce Panorama [voir partie Chiffres clés 2021 par service d'urgences].

Fig15 Variation hebdomadaire¹ du nombre de passages dans deux SU ayant des profils différents de variations saisonnières d'activité

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire ayant transmis des RPU sur l'ensemble de l'année 2021, soit 29 SU (/30). RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

1. En % par rapport à la médiane du nombre de passages hebdomadaires de l'année 2021.

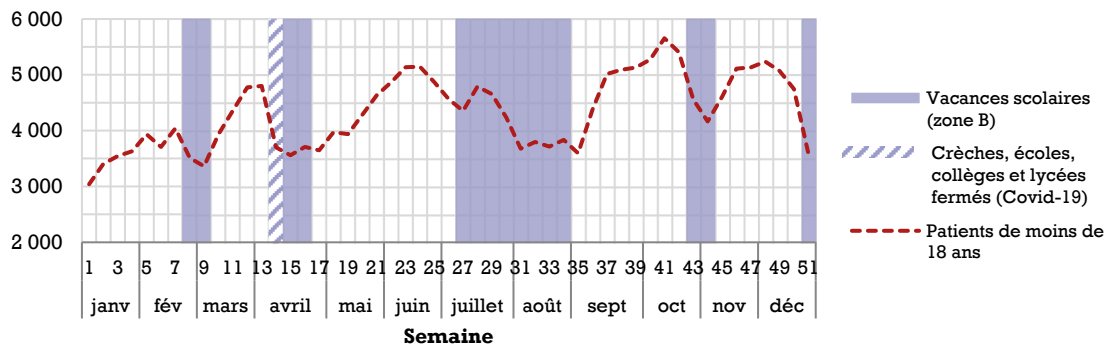
Lire la figure : Au cours de la semaine 32, un SU "côtier" a eu une activité augmentée de 97 % par rapport à la médiane de son nombre de passages hebdomadaire, un SU pédiatriques "continental" a eu une activité diminuée de 32 %. Si l'on considère l'ensemble des SU ayant transmis des RPU sur l'ensemble de l'année 2021, soit 29 SU (/30), l'activité au cours de cette semaine 32 est supérieure de 2 % à la médiane (courbe Ensemble des SU).

Un nombre de passages de patients de moins de 18 ans fortement influencé par le calendrier scolaire

► Les diminutions d'activité des SU en périodes de vacances scolaires sont en grande partie liées à la chute du nombre de passages de jeunes de moins de 18 ans [Fig16]. Environ 4 500 passages hebdomadaires sont observés en moyenne durant ces périodes contre près de 5 000 les autres semaines, soit une diminution de 12 % de l'activité concernant ce groupe d'âge.

Fig16 Nombre de passages hebdomadaires de patients âgés de moins de 18 ans

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire ayant transmis des RPU sur l'ensemble de l'année 2021, soit 29 SU (/30). RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).



Un nombre de passages encore influencé par l'épidémie de Covid-19

► En 2021, la poursuite de l'épidémie de Covid-19 et le maintien des mesures de freinage de cette épidémie (notamment l'application des gestes barrières : port du masque, distanciation physique...) tendent encore à influencer les variations saisonnières liées aux épidémies hivernales habituellement observées (grippe, bronchiolite...). Ainsi, comme au niveau national, aucune épidémie de grippe n'a été observée dans la région Pays de la Loire au cours de la saison 2020-2021, et un démarrage tardif a été constaté en 2022 pour la saison 2021-2022 [4]. Concernant la bronchiolite chez les enfants de moins de deux ans, l'épidémie a débuté tardivement au cours de la saison 2020-2021 et à l'inverse précocement pour la saison 2021-2022 [5].

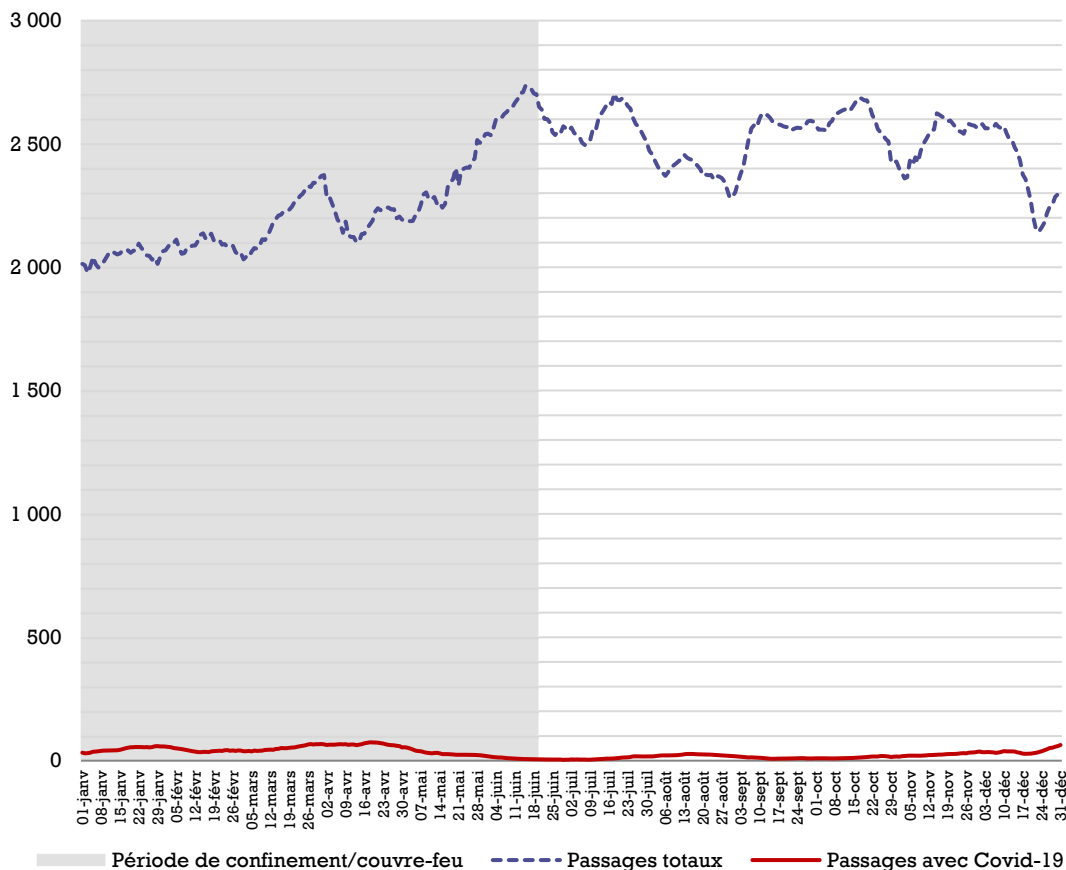
Par ailleurs, bien que les mesures de restriction des déplacements mises en place en 2021 étaient moins strictes qu'en 2020 (couvre-feu de 18h à 6h du 31 janvier au 3 avril, puis restriction des déplacements dans un périmètre de 10 km du 3 avril au 3 mai, et fermeture des crèches et établissements scolaires du 6 avril au 26 avril avec un retour progressif dans les collèges et lycées), une baisse du recours aux services d'urgences semble avoir été observée à chaque reprise de l'épidémie de Covid-19 [Fig17]. Un pic à plus de 70 passages quotidiens dans les SU des Pays de la Loire a été observé mi-avril 2021, alors qu'environ 2 100 passages étaient enregistrés en moyenne chaque jour à la même période (contre plus de 2 500 en septembre-octobre lorsque le nombre de passages quotidiens avec Covid-19 était inférieur à 10).

Par rapport aux données "Passages totaux", les passages "Covid-19" enregistrés en 2021 présentent de plus fortes proportions :

- de patients âgés de 75 ans et plus : 28 % versus 16 % (30 % vs 17 % en 2020),
- de modes d'arrivée par ambulance privée : 47 % vs 17 % (41 % vs 20 % en 2020),
- de patients en urgence vitale, CCMU 4 ou 5 : 7,7 % vs 1,5 % (9 % vs 1 % en 2020),
- d'hospitalisations post-urgences : 67 % vs 26 % (59 % vs 28 % en 2020).

Fig17 Évolution du nombre quotidien de passages totaux et de passages avec Covid-19 (en moyenne mobile sur 7 jours)

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



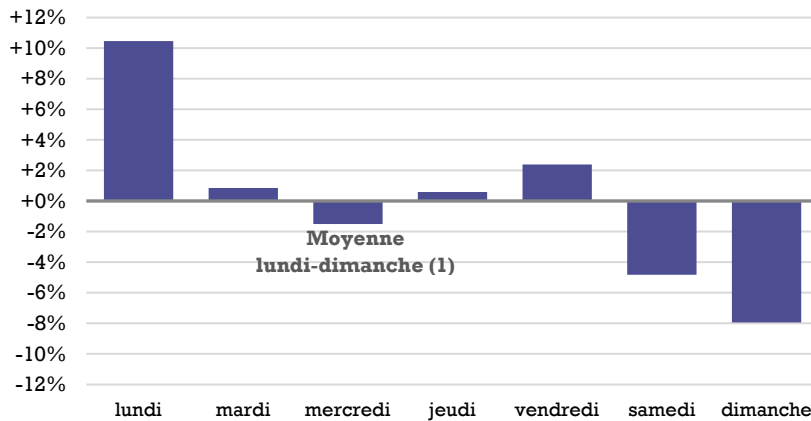
Sources : RPU et passages Covid-19 déclarés à l'ORU pour le CH Haut-Anjou. Exploitation ORU Pays de la Loire

Le lundi est le jour de la semaine où le nombre de passages est le plus élevé

► Le nombre de passages aux urgences le lundi est supérieur de 10 % à celui observé un jour moyen (moyenne du lundi au dimanche) [Fig18]. Ce surcroît d'activité concerne surtout les adultes de 18-74 ans (+12 %), les personnes plus âgées (+9 %) mais moins les jeunes de moins de 18 ans (+5 %). Le volume d'activité apparaît moindre les dimanches (-8 %) par rapport à la moyenne des passages du lundi au dimanche, et cette activité moindre concerne surtout les personnes âgées de plus de 75 ans (-20 %).

Fig18 Variation du nombre de passages, selon le jour de la semaine

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

1. Le niveau d'activité de base est égal à la moyenne des nombres de passages (du lundi au dimanche).

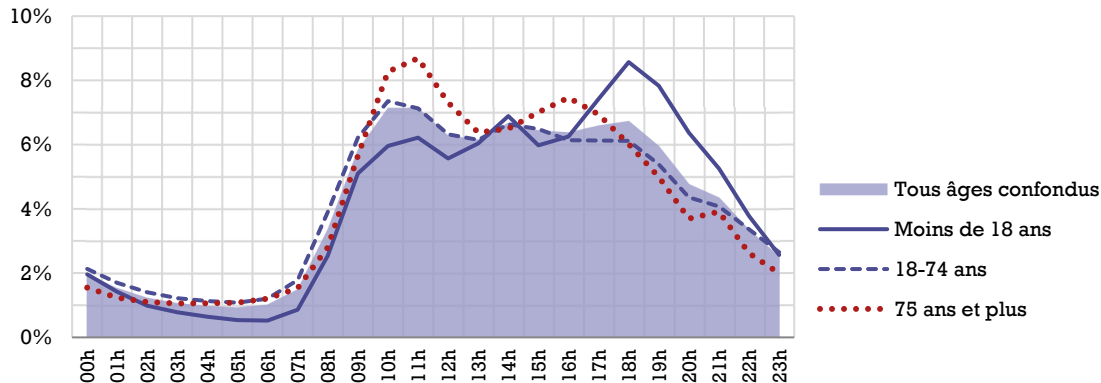
Un flux important d'entrées dès 8h qui reste stable à un niveau élevé de 9h à 19h

► Le nombre d'entrées dans les SU augmente très nettement à partir de 8h, cette tendance concerne tous les groupes d'âge [Fig19].

Ce flux reste ensuite globalement stable à un niveau élevé entre 9h et 19h, mais le profil des entrants diffère très nettement selon l'heure d'arrivée. Les personnes âgées de 75 ans et plus entrent ainsi plus fréquemment en fin de matinée puis en milieu d'après-midi, alors que le flux d'entrée des adultes de 18-74 ans est plus continu (avec néanmoins un pic centré sur 10h un peu plus marqué). Chez les jeunes de moins de 18 ans, les entrées prédominent largement après les heures de cours, dès 17h et au-delà jusqu'en début de soirée.

Fig19 Répartition des passages selon l'heure d'entrée, par groupe d'âge

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : ensemble des SU des Pays de la Loire.

► La répartition des passages selon l'heure d'entrée diffère également selon le jour de la semaine. Le lundi se caractérise notamment par une arrivée plus importante que les autres jours de patients dès 8h et jusqu'à 20h, avec un pic d'arrivée à 10h [Fig20]. Le samedi et le dimanche se caractérisent par des flux légèrement moins importants (par rapport aux autres jours de la semaine), notamment le matin (le dimanche de 8h à 9h) et l'après-midi (de 16h à 20h le samedi et de 13h à 20h le dimanche), mais à l'inverse par des flux légèrement plus important la nuit entre minuit et 5h.

Fig20 Nombre moyen d'entrées de patients aux urgences selon le jour et l'heure d'arrivée
Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	dimanche
00h	47	46	44	47	47	52	58
01h	35	33	34	35	35	43	48
02h	26	26	27	28	30	35	40
03h	24	22	22	24	26	30	37
04h	21	22	22	21	23	27	33
05h	22	21	20	22	23	26	28
06h	27	23	24	23	25	26	29
07h	42	36	37	38	36	34	34
08h	103	88	86	86	86	71	59
09h	182	153	138	147	149	124	109
10h	210	172	168	173	172	172	158
11h	201	171	166	171	174	173	165
12h	169	149	149	150	154	157	146
13h	169	152	146	154	151	149	134
14h	182	170	162	169	168	154	139
15h	175	159	159	159	165	150	136
16h	171	163	159	158	166	143	135
17h	180	171	165	167	172	137	141
18h	188	175	170	171	175	136	144
19h	162	153	148	153	154	126	129
20h	121	121	119	119	118	108	114
21h	108	107	110	107	110	103	103
22h	80	80	81	83	88	85	78
23h	60	57	58	60	67	71	59

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : il y a eu en moyenne sur l'ensemble de l'année, 182 entrées de patients le lundi entre 9h et 9h59 au sein de l'ensemble des 30 SU des Pays de la Loire.

Encadré 2 Focus sur les passages aux urgences en horaires de PDS

► La permanence des soins est donc un dispositif de prise en charge des demandes de soins la nuit (à partir de 20h et jusqu'à 8 heures du matin), le week-end (à partir du samedi midi) et les jours fériés :

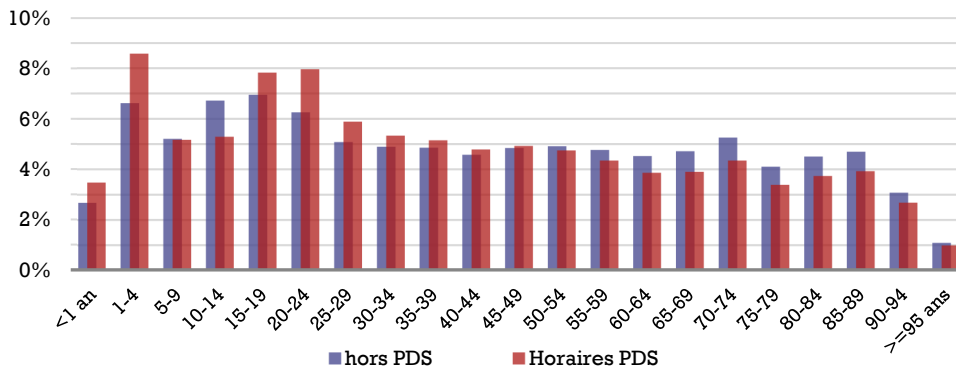
- par les médecins généralistes aux horaires de fermeture des cabinets libéraux : permanence des soins ambulatoires (PDSA). La PDSA s'appuie plus particulièrement sur une régulation médicale téléphonique, pivot du dispositif, et sur des consultations de médecine générale. Le cahier des charges régional de la permanence des soins ambulatoire 2017-2019 arrêté par le directeur général de l'ARS précise les principes d'organisation et de rémunération de la PDSA dans les Pays de la Loire [6].

- dans une structure de soins d'un établissement de santé en aval et/ou dans le cadre des réseaux de médecine d'urgence : permanence des soins en établissements de santé (PDES). En Pays de la Loire un schéma de PDES a été élaboré pour le Projet régional de santé (PRS) dans le cadre de la Loi du 21 juillet 2009 et en application du décret du 24 avril 2012 relatif aux missions de service public [7].

► En 2021, près de la moitié (43 %) des passages aux urgences ont lieu en horaires de PDS⁷, dont 15 % en soirée (20h-23h59), 10 % en nuit profonde (00h-7h59), 7 % le samedi après-midi ou jour de pont, et 11 % le dimanche ou jour férié. La proportion de passages en horaires de PDS est plus fréquente dans les établissements publics (44 % vs 39 % dans les établissements privés). Les SU ayant les volumes d'activité les plus élevés (au moins 50 000 passages annuels), situés dans les grandes agglomérations de la région, sont toutefois plus fréquemment concernés par les passages en horaires de PDS (46 %) que les SU ayant une activité plus faible (39 % parmi les SU ayant moins de 20 000 passages annuels). Le profil des patients pris en charge en horaires de PDS diffère assez peu de celui des autres patients. Il s'agit un peu plus fréquemment d'hommes (54 % vs 52 % en horaires hors PDS), de jeunes enfants (moins de 5 ans), et d'adolescents et de jeunes adultes. Les passages d'enfants de 10-14 ans et de personnes âgées de 55 ans et plus sont un peu plus fréquents en horaires hors PDS [Fig21].

Fig21 Répartition par âge des patients passant aux urgences, selon le type d'horaire de passage

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : ensemble des SU des Pays de la Loire.

PDS : Permanence des soins.

Lire la figure : 8,6 % des passages en horaires de PDS correspondent à des patients âgés de 1-4 ans 6,6 % des passages hors PDS correspondent à des patients de cette classe d'âge.

De manière cohérente avec le profil d'âge des patients, la part des diagnostics de type toxicologique (principalement liés à une intoxication alcoolique ou médicamenteuse) est 2,5 fois plus importante en horaires de PDS (2,5 %, vs 1,0 %). Ce surcroît de diagnostics toxicologiques est essentiellement observé en soirée (3,1 %) et en nuit profonde (4,0 %). En horaires PDS, les patients arrivent moins souvent par leur moyens personnels (65 % vs 73 % hors PDS). En revanche, l'intervention des sapeurs-pompiers (14 % vs 11 %), des ambulances privées (20 % vs 16 %) et dans une moindre mesure celle des forces de l'ordre (1,0 % vs 0,5 %) sont plus importantes qu'en-dehors des horaires de PDS.

⁷ Définis par une date/heure d'entrée de ces types : du lundi au vendredi de 20h00 à 7h59 le lendemain, du samedi 12h00 au lundi 7h59, et les jours fériés et ponts PDSA de 8h00 à 19h59.

2.3.3. Mouvements des patients

Définitions et limites d'interprétation des indicateurs

► **Mode d'entrée et provenance** : ces deux informations permettent en théorie de connaître l'origine précise des patients arrivant aux urgences (domicile incluant les structures d'hébergement médicosociales, et transfert ou mutation d'un établissement de santé) [Annexe]. Toutefois, l'analyse de la répartition des passages selon ces différentes origines amène à fortement pondérer l'intérêt de leur utilisation dans l'état actuel de leur recueil. Les entrées en provenance des structures d'hébergement médicosociales apparaissent notamment largement sous-repérées. De ce fait, seul le **mode de transport** est étudié dans le cadre de ce Panorama pour décrire le contexte d'arrivée des patients dans les SU.

► **Destination et orientation** : en raison d'un taux élevé d'incohérences entre ces deux informations, seul le **mode de sortie** est étudié pour décrire le devenir des patients.

► **Mode de sortie** : le mode 'hospitalisation' regroupe les mutations (sortie du patient vers une unité médicale - y compris UHCD - appartenant à la même entité juridique que le SU) et les transferts (vers une unité appartenant à une autre entité juridique). Les patients dont le décès à court terme est anticipé lors de leur prise en charge aux urgences sont fréquemment mutés vers un service d'hospitalisation et notamment l'UHCD attenante, de façon à favoriser leur confort et l'accompagnement de leur entourage. Le nombre de passages ayant pour mode de sortie 'décès' reflète donc de manière partielle la mortalité aux urgences.

7 patients sur 10 arrivent aux urgences par leurs moyens personnels, cette proportion diminuant fortement avec l'âge

► La grande majorité des patients (69 %) se rendent aux urgences par leurs "moyens personnels", 17 % sont transportés par une ambulance privée, et 12 % bénéficient d'un transport sanitaire par les sapeurs-pompiers (VSAV, véhicule de secours et d'assistance aux victimes⁸). Moins de 1 % des patients font l'objet d'une arrivée par un véhicule d'intervention SMUR (structure mobile d'urgence et de réanimation). La proportion de patients amenés aux urgences par les forces de l'ordre est similaire (<1 %).

► La répartition du mode de transport varie selon l'heure d'entrée des patients. En nuit profonde (de minuit à 7h59), les proportions de transport par ambulance privée (29 %), VSAV (16 %), SMUR (1,2 %) et forces de l'ordre (2,0 %) sont ainsi plus élevées que la journée (respectivement 16, 11, 0,6 et 0,5 %). À l'inverse, la part des patients arrivant par leurs propres moyens est plus élevée en journée (72 %) qu'en nuit profonde (52 %).

► Le mode de transport diffère en outre très nettement selon l'âge. La proportion de patients arrivant par leurs moyens personnels, prédominante chez les jeunes, diminue fortement à partir de 15-19 ans pour devenir minoritaire au-delà de 75-79 ans [Fig22].

Cette chute se fait au profit de l'utilisation d'ambulances privées, dont la part augmente fortement à partir de 70-74 ans. Au-delà de 85 ans, plus d'un patient sur deux arrivant aux urgences est amené par ce type de transport.

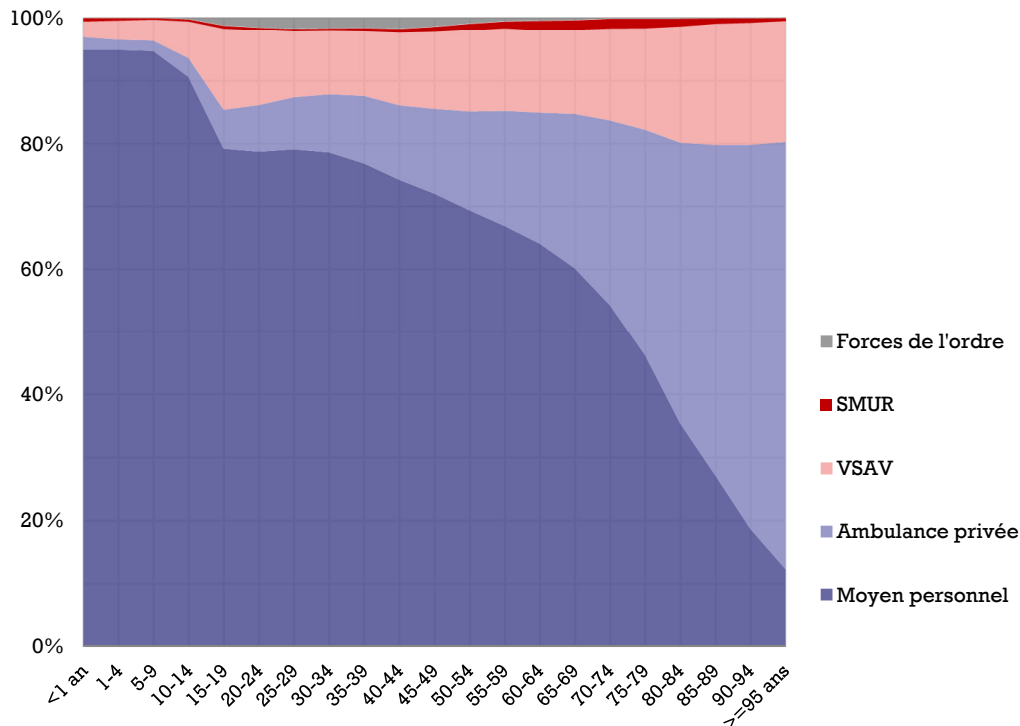
La part des patients transportés par VSAV augmente fortement à partir de 15-19 ans, puis évolue assez peu (de 10 à 19 %) après cette classe d'âge.

La fréquence des arrivées par véhicule d'intervention SMUR dépasse 1 % à partir de 50-54 ans, en lien avec la plus grande gravité des affections survenant à cet âge (syndromes coronariens aigus et accidents vasculaires cérébraux en particulier) [voir chapitre **Caractéristiques cliniques des patients**].

La part des patients amenés par les forces de l'ordre est maximale entre 20 et 44 ans (1,5 % de l'ensemble des passages, 2,4 % des hommes et 0,5 % des femmes de cette tranche d'âge).

⁸ Auparavant appelé VSAB, véhicule de secours aux asphyxiés et aux blessés.

Fig22 Répartition des passages selon le mode de transport, par classe d'âge
Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire avec mode de transport exploitable et pour lesquels la répartition des passages selon le mode de transport n'est pas considérée aberrante, soit 24 SU (/30).

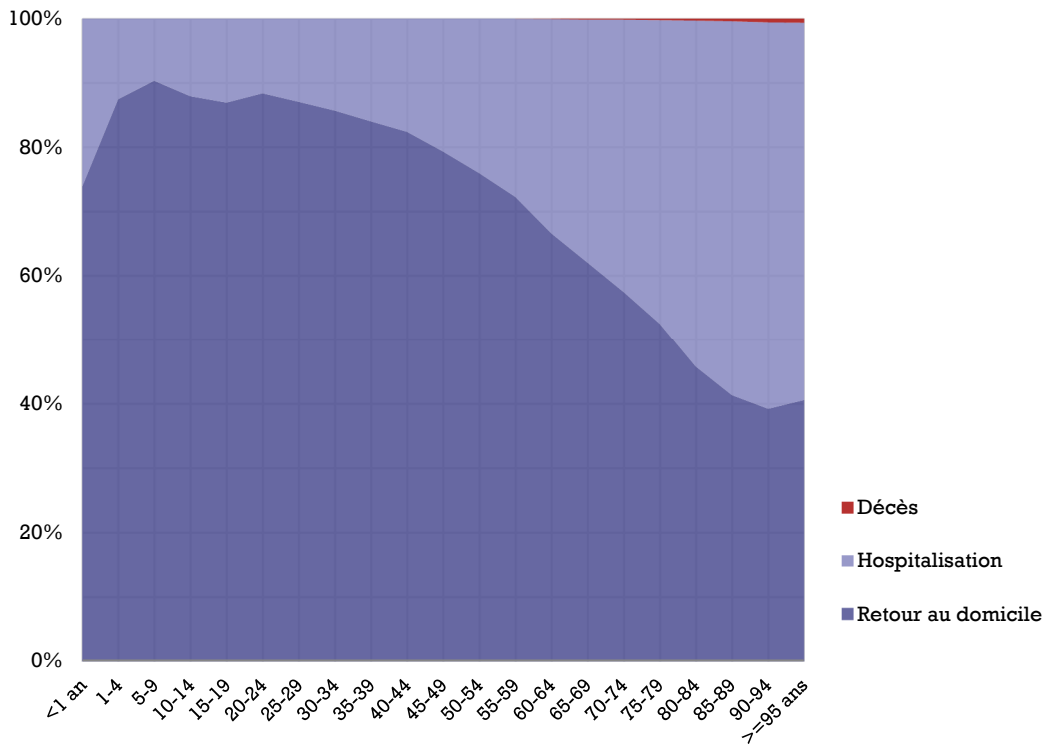
SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers).

Au-delà de 80 ans l'hospitalisation est le mode de sortie des urgences le plus fréquent

- ▶ La grande majorité (74 %) des passages aux urgences se concluent par un retour au domicile du patient, et 26 % par une hospitalisation (incluant le passage en unité d'hospitalisation de courte durée - UHCD).
 - ▶ Parmi les 765 000 RPU disposant de données exploitables pour le mode de sortie, 770 (0,1 %) notifient le décès du patient aux urgences. Ce nombre de décès reflète toutefois de manière partielle la mortalité aux urgences, compte tenu des limites indiquées en page 29.
 - ▶ À l'instar du mode de transport, la répartition du mode de sortie varie nettement selon l'âge des patients. Plus du quart (26 %) des passages aux urgences d'enfants de moins d'un an aboutissent à une hospitalisation, cette proportion contrastant avec celle observée chez les enfants plus âgés (10 à 13 % chez les 1-19 ans) [Fig23].
- Chez les adolescents puis les adultes, la part des passages se concluant par une hospitalisation augmente progressivement pour devenir majoritaire à partir de 80-84 ans.
- ▶ La proportion de décès tend à augmenter avec l'âge mais reste largement minoritaire. Elle dépasse 0,1 % à partir de 65-69 ans et atteint au maximum 0,6 % parmi les patients âgés de 90 ans et plus. Plus de 85 % des décès aux urgences concernent des personnes âgées de 65 ans ou plus.

Fig23 Répartition des passages selon le mode de sortie, par classe d'âge
Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire avec mode de sortie exploitable et pour lesquels la répartition des passages selon le mode de sortie n'est pas considérée aberrante, soit 25 SU (/30).

2.3.4. Durée de passage aux urgences

Définitions et limites d'interprétation des indicateurs

► La **durée de passage aux urgences** correspond au temps écoulé entre la date/heure d'entrée du patient dans le SU et la date/heure de sortie. Dans la plupart des systèmes d'information des établissements, ces deux informations correspondent respectivement à l'heure d'enregistrement administratif du patient, et à l'heure de clôture du dossier ; elles reflètent donc de manière imparfaite (et ont plutôt tendance à surestimer) la durée réelle de présence des patients dans le SU.

En cas de transfert vers une unité d'hospitalisation de courte durée (UHCD), le temps passé par le patient dans cette unité ne doit pas être comptabilisé dans la durée de passage aux urgences. Il ne peut toutefois pas être exclu que ce temps soit pris en compte dans certains établissements en 2021.

Les données de durée de passage présentées concernent uniquement les établissements n'ayant pas signalé à l'ORU de problème de recueil des informations d'horodatage en 2021. Les RPU provenant de ces établissements avec une durée de passage négative, nulle ou supérieure ou égale à 72h sont exclus de l'analyse.

Des durées moyennes allongées de 30 minutes entre la période 2018-2019 et 2021, et de près d'1h15min pour les patients hospitalisés

► La durée moyenne de passage aux urgences est estimée à 5h14min⁹ en 2021. Cette durée diffère nettement selon si les patients retournent à leur domicile (4h17min) ou s'ils sont hospitalisés (8h42min). Ces moyennes, qui sont influencées par les valeurs "extrêmes" des durées de passage, doivent toutefois être interprétées avec précaution.

La durée médiane de passage, c'est-à-dire la durée en dessous de laquelle est prise en charge la moitié des passages, apporte à cet égard un regard complémentaire et probablement moins biaisé sur les temps de présence des patients aux urgences. En 2021, la durée médiane de passage s'établit à 3h37min dans les SU de la région (3h06min pour les patients retournant au domicile, et 6h32min pour ceux hospitalisés).

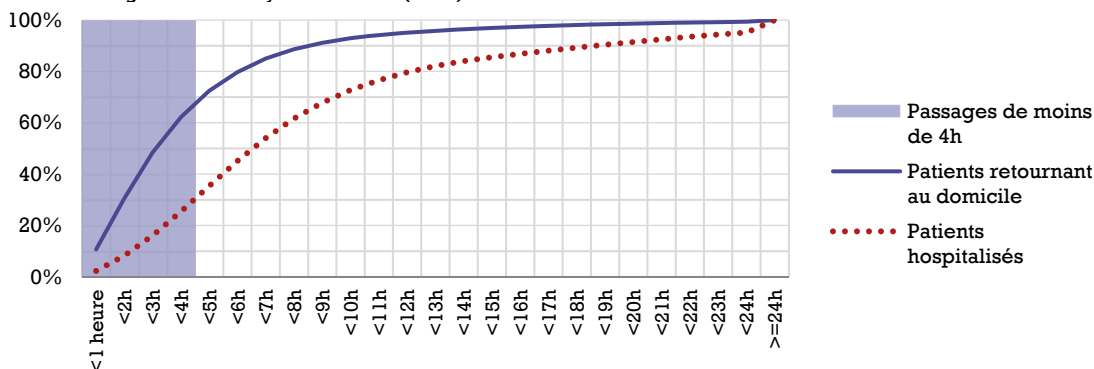
► Les durées moyenne et médiane de passage sont en augmentation entre la période 2018-2019 et 2021, (respectivement environ +30min et +15min).

► 62 % des passages de patients retournant au domicile durent moins de quatre heures. Cette proportion est 2,5 fois moins élevée (25 %) parmi les patients hospitalisés [Fig24].

Pour les patients hospitalisés l'allongement de la durée des passages observées entre la période 2018-2019 et 2021 s'élève à près d'1h15min.

Fig24 Proportion cumulée de passages aux urgences, selon la durée de passage et le mode de sortie

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire n'ayant pas signalé de problème de recueil des informations d'horodatage en 2021, avec mode de sortie exploitable et pour lesquels la répartition des passages selon le mode de sortie n'est pas considérée aberrante, soit 21 SU (/30). RPU hors durée de passage négative, nulle ou supérieure ou égale à 72h.

⁹ Parmi 25 SU (/30) n'ayant pas signalé de problème de recueil des informations d'horodatage en 2021.

Une durée moyenne de passage nettement corrélée à l'âge des patients

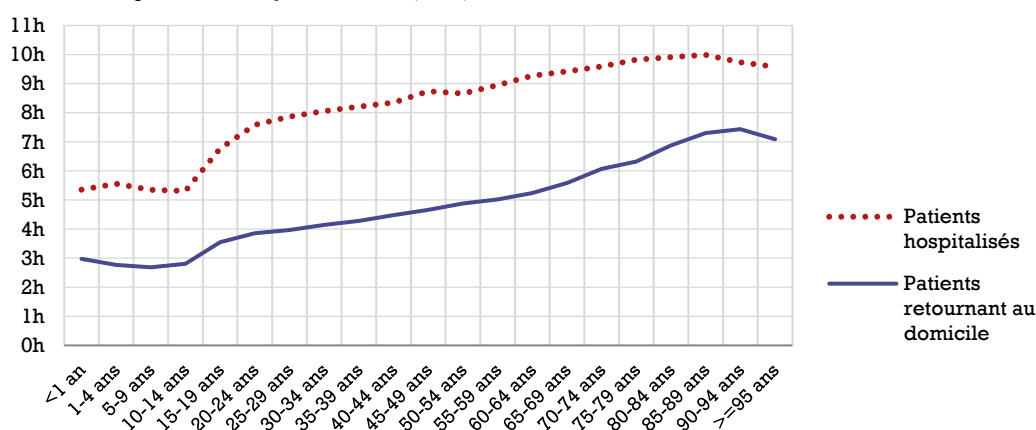
► De multiples facteurs liés au patient et au degré de complexité de sa prise en charge (nécessité d'examens complémentaires, d'avis spécialisés...), à l'organisation du SU et aux moyens mobilisables (notamment en cas de forte affluence de patients), et à la gestion de l'aval des urgences (en particulier pour les personnes nécessitant d'être hospitalisées), influent sur la durée de passage aux urgences.

Chez les patients retournant à domicile comme chez ceux hospitalisés, la durée moyenne de passage augmente notamment de manière régulière avec l'âge [Fig25]. Au-delà de 75 ans, les patients restent en moyenne 6h55min aux urgences lorsqu'ils retournent au domicile, et 9h50min lorsqu'ils sont hospitalisés.

L'allongement des durées de passages entre la période 2018-2019 et 2021 est ainsi particulièrement important pour les patients de plus de 75 ans hospitalisés (+1h55min).

Fig25 Durée moyenne de passage, selon la classe d'âge et le mode de sortie

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

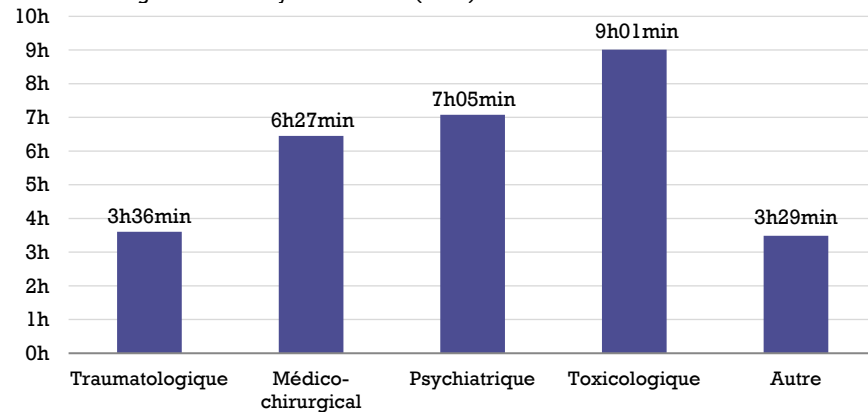
Champ : SU des Pays de la Loire n'ayant pas signalé de problème de recueil des informations d'horodatage en 2021, avec mode de sortie exploitable et pour lesquels la répartition des passages selon le mode de sortie n'est pas considérée aberrante, soit 21 SU (/30). RPU hors durée de passage négative, nulle ou supérieure ou égale à 72 heures.

Ce constat peut être rapproché de la complexité croissante avec l'âge des prises en charge aux urgences, cette tendance étant liée à différents facteurs : augmentation de la fréquence des situations de multimorbidités et de fragilité, recours plus important à des actes à visée diagnostique et à des avis spécialisés, difficultés d'interrogatoires chez les personnes les plus âgées...[8]. La part des diagnostics médico-chirurgicaux, pour lesquels la durée de passage est en moyenne plus élevée que pour les diagnostics traumatologiques [Fig26], tend en outre à s'élever avec l'âge [Fig29].

Les patients ayant la durée moyenne de passage aux urgences la plus élevée (environ 9h) sont ceux qui présentent un diagnostic toxicologique. Ces passages concernent des patients plutôt jeunes mais représentent 2 % de l'ensemble des passages dans les services d'urgences des Pays de la Loire [Fig28]. La durée de passage de ces patients présentant un diagnostic toxicologique est à mettre en lien d'une part avec la nécessité d'une surveillance prolongée (la majorité des patients concernés venant pour une intoxication alcoolique ou médicamenteuse), et d'autre part avec le fait que ces personnes sont souvent prises en charge en nuit profonde.

Fig26 Durée moyenne de passage, selon le type de diagnostic principal¹

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire n'ayant pas signalé de problème de recueil des informations d'horodatage en 2021, avec DP exploitable, et pour lesquels la répartition des passages selon le type de DP n'est pas considérée aberrante, soit 24 SU (/30). RPU hors durée de passage négative, nulle ou supérieure ou égale à 72h.

1. Méthodologie de regroupement FÉDORU.

La charge d'occupation des SU est maximale à 16h

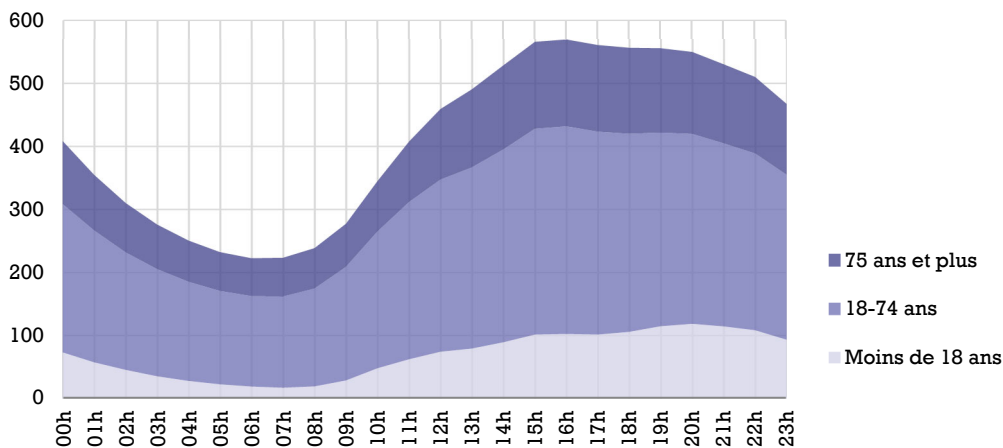
► En croisant les données d'heures d'entrées et de durées de passages, il est possible d'estimer le nombre de patients simultanément présents dans les SU de la région, en moyenne à une heure donnée.

Selon cette analyse, c'est à 16h que la charge d'occupation des SU est la plus importante : en moyenne 569 patients sont présents dans les 25 SU de la région disposant de données fiables [Fig27]. L'occupation des services reste très importante jusqu'en milieu de soirée, puis diminue plus franchement.

La répartition selon le groupe d'âge des patients varie en fonction de l'heure : la part des jeunes de moins de 18 ans est ainsi minimale entre 6h et 8h du matin (8 %) et maximale entre 19h et 22h (21 %), alors que celle des adultes de 18-74 ans est minimale sur cette dernière tranche horaire (55 %) et maximale entre 5h et 9h du matin (64 à 65 %). La part des personnes âgées fluctue moins : quelle que soit l'heure, elle se situe entre 23 et 27 % de l'ensemble des patients présents dans les SU.

Fig27 Charge d'occupation moyenne des services d'urgences selon l'heure, par groupe d'âge

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire).

Champ : SU des Pays de la Loire n'ayant pas signalé de problème de recueil des informations d'horodatage en 2021, soit 25 SU (/30). RPU hors durée de passage négative, nulle ou supérieure ou égale à 72h.

Lire la figure : parmi les 25 SU sur lesquels porte l'analyse, on estime en moyenne à 569 le nombre de patients présents à 16h : 102 patients âgés de moins de 18 ans, 329 patients âgés de 18 à 74 ans et 138 patients de 75 ans et plus.

2.3.5. Caractéristiques cliniques des patients

Définitions et limites d'interprétation des indicateurs

- ▶ Les **diagnostics principaux** (DP) sont codés dans les RPU selon la Cim-10 (Classification internationale des maladies dans sa 10^e version). Ils sont classés en cinq grands types (médico-chirurgical, traumatologique, toxicologique, psychiatrique, autres) et en 27 groupes selon une méthodologie de regroupement de la FÉDORU.
- ▶ La **CCMU** (Classification clinique des malades aux urgences) est une codification évaluant l'état du patient à son entrée dans le SU, à l'issue de l'examen clinique initial incluant les examens complémentaires simples réalisables au lit du patient. Les CCMU 1 et 2 correspondent à un état clinique jugé stable, sans (CCMU 1) ou avec (CCMU 2) la réalisation d'actes complémentaires diagnostiques ou thérapeutiques (autres que les examens complémentaires simples au lit du patient). La CCMU 3 correspond à un patient dont l'état clinique est susceptible de s'aggraver aux urgences mais dont le pronostic vital n'est pas engagé. Les CCMU 4 et 5 signifient que le pronostic vital est engagé, sans (CCMU 4) ou avec (CCMU 5) indication de gestes de réanimation immédiats. Les données concernant la CCMU doivent être interprétées avec prudence en raison d'une part du caractère subjectif de cette classification, et d'autre part d'une connaissance hétérogène des conditions et critères de classement.

Une part importante des RPU indiquent une symptomatologie douloureuse en diagnostic principal

- ▶ La plupart des passages aux urgences disposant de données diagnostiques exploitables sont liés à un DP de type médico-chirurgical (58 %) ou traumatologique (33 %). Les diagnostics d'origine psychiatrique (4 %), liés à une intoxication (2 %), ou d'une autre nature (3 %) sont nettement moins fréquents.
 - ▶ La répartition des DP diffère légèrement selon le sexe, les hommes étant plus concernés que les femmes par les diagnostics traumatologiques (35 % vs 31 %) et moins par les diagnostics de type médico-chirurgical (56 % vs 60 %).
 - ▶ Parmi les **DP médico-chirurgicaux**, les codes évoquant des symptômes et signes généraux - aux premiers rangs desquels figurent les douleurs - sont les plus fréquents [Fig28], en lien avec le caractère souvent inaugural de la prise en charge aux SU, et en l'absence de confirmation diagnostique avant les résultats d'examens complémentaires et d'avis spécialisés obtenus en aval des urgences.
- Parmi les **DP traumatologiques**, les lésions des membres supérieurs et inférieurs sont les plus fréquentes et représentent à elles seules un peu plus d'un passage aux urgences sur cinq (22 %), devant les traumatismes de la tête et du cou (7 %) [Fig28].
- Près d'un RPU sur 100 évoque un diagnostic principal d'intoxication alcoolique. Cette proportion sous-estime certainement l'ampleur de ces intoxications parmi les patients passant aux urgences. En effet, une part des RPU concernés notifient sans doute prioritairement en DP les conséquences - notamment traumatologiques - de l'alcoolisation, plus que l'intoxication en elle-même¹⁰.

¹⁰ Il est probable qu'un code d'intoxication alcoolique soit notifié en diagnostic associé (DA) pour un certain nombre de RPU (et non en DP), ce qui sous-estime la proportion de patients présentant ces troubles lors de leur passage aux urgences. Les DA sont toutefois peu documentés dans le recueil RPU.

Fig28 Répartition des passages selon le groupe de diagnostic principal¹

Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire avec DP exploitable et pour lesquels la répartition des passages selon le type de DP n'est pas considérée aberrante, soit 28 SU (/30). RPU hors passages avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' ou 'réorientation'.

SNP : Système nerveux périphérique

SAI : sans autre indication

1. Méthodologie de regroupement FÉDORU.

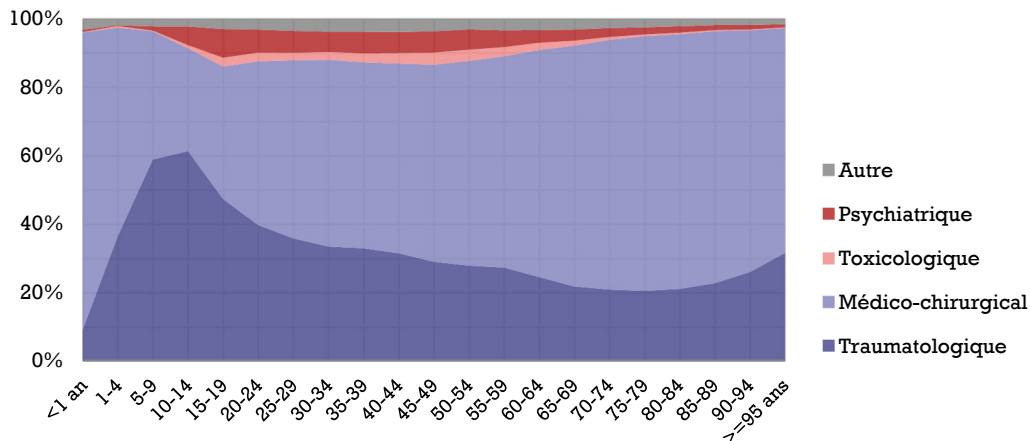
Les types de diagnostics diffèrent nettement selon l'âge des patients

► Les diagnostics de type médico-chirurgical sont majoritaires quelle que soit la classe d'âge, hormis chez les enfants et jeunes adultes âgés de 5 à 19 ans [Fig29].

La part des diagnostics traumatologiques augmente en effet fortement avec l'âge chez les jeunes, passant de 9 % chez les enfants de moins d'un an à 61 % chez ceux âgés de 10 à 14 ans. La fréquence de ces diagnostics se réduit nettement passé cet âge et jusqu'à 75-79 ans (21 %). Chez les personnes plus âgées, la part des diagnostics traumatologiques s'élève de nouveau, en lien notamment avec leurs risques augmentés de chutes et de complications associées (fractures en particulier).

Les diagnostics d'origine psychiatrique ou toxicologique concernent 6 à 11 % des passages aux urgences quel que soit l'âge entre 10 et 64 ans. Ils sont moins fréquents en dehors de ce groupe d'âge.

Fig29 Répartition des passages selon le type de diagnostic principal, par classe d'âge
Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire avec DP exploitable et pour lesquels la répartition des passages selon le type de DP n'est pas considérée aberrante, soit 28 SU (/30). RPU hors passages avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' ou 'réorientation'.

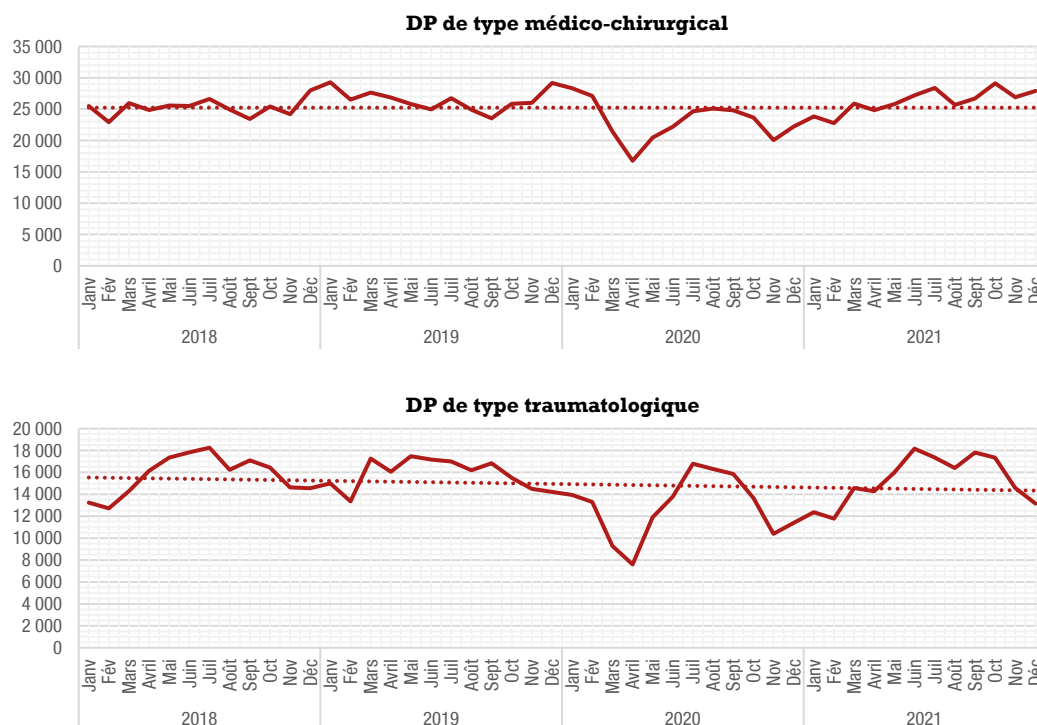


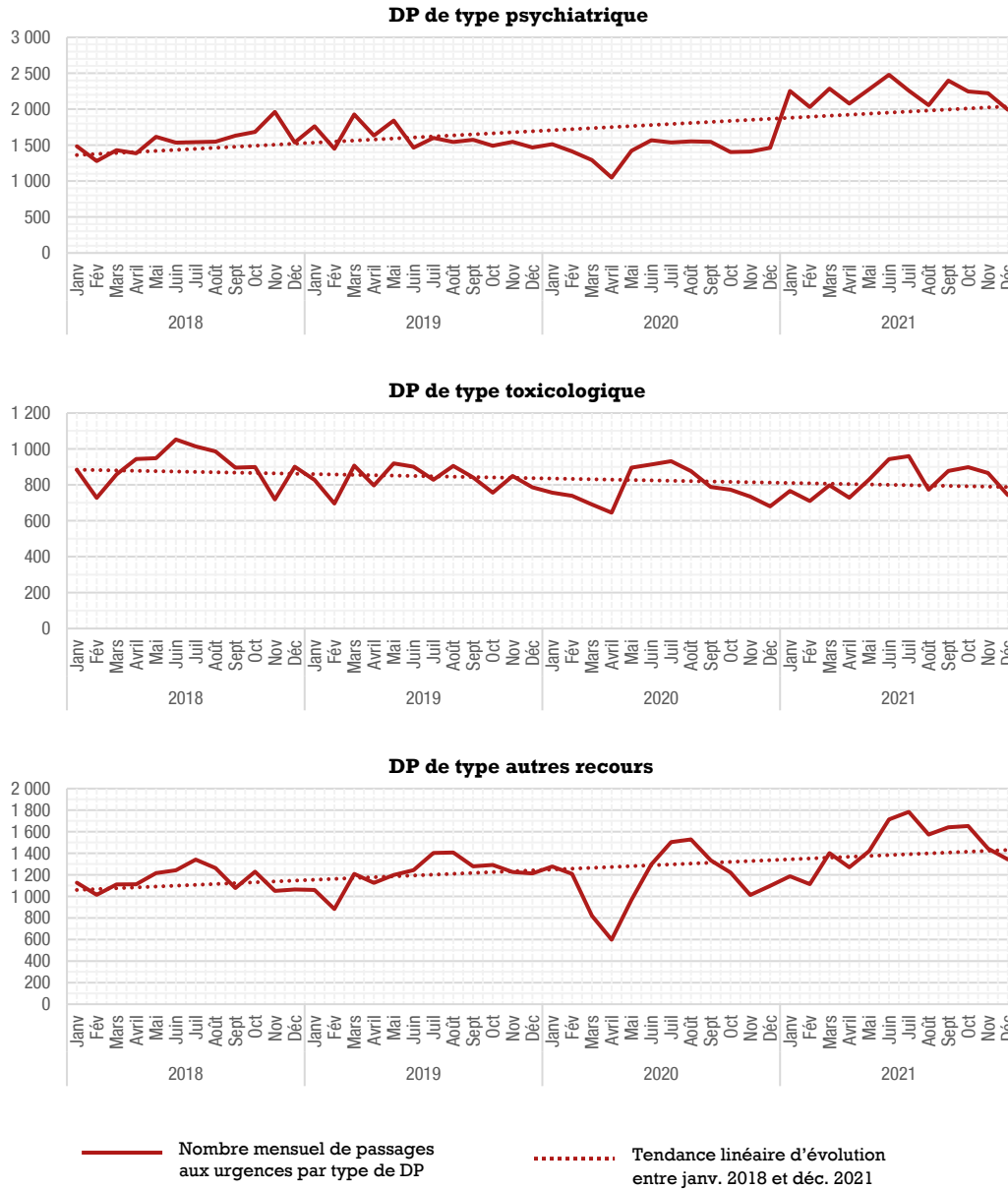
Une augmentation des passages pour diagnostics psychiatriques en 2021

Une analyse de la répartition moyennes des RPU selon de grandes catégories de diagnostics entre la période 2018-2019 et l'année 2021 tend à montrer une augmentation soudaine et marquée des passages pour diagnostics psychiatriques fin 2020 (+40 % entre la moyenne 2018-2019 et 2021). Cette augmentation concerne à la fois des RPU de patients âgés de moins de 18 ans et de patients âgés de 18 à 74 ans (mais pas ceux de 75 ans et plus). À l'inverse et de manière moins importante, le nombre de RPU pour diagnostics traumatologiques et toxicologiques sont en baisse (respectivement -3 % et -5 %). Les RPU pour des diagnostics de type médico-chirurgical semblent plus stables (+2 % entre 2018-2019 et 2021) [Fig30].

Fig30 Évolution du nombre mensuel de passages aux urgences par type de diagnostic principal¹

Services d'urgences des Pays de la Loire ayant transmis des RPU avec diagnostic principal exploitable tout au long des quatre années, et ayant transmis des RPU sans discontinuer (2018-2021)





Source : RPU. Exploitation ORU Pays de la Loire.

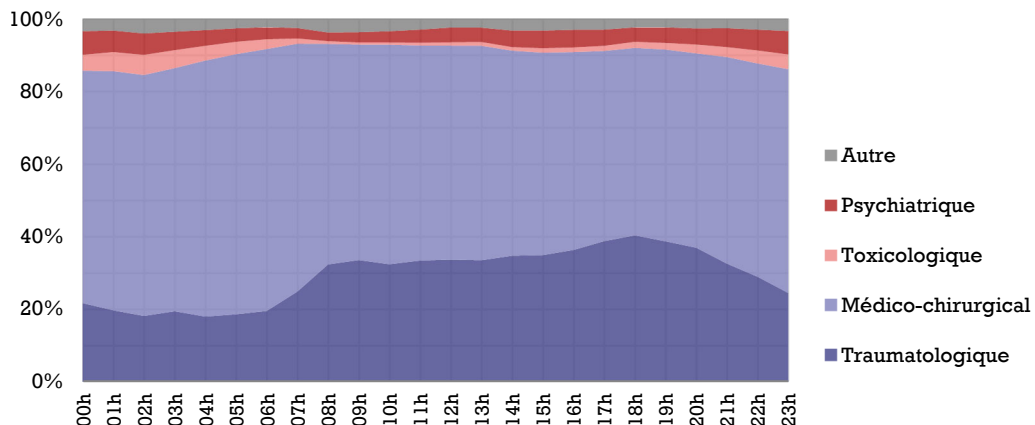
Champ : SU des Pays de la Loire avec DP exploitable et pour lesquels la répartition des passages selon le type de DP n'est pas considérée aberrante, et ayant transmis des RPU sans discontinuer au cours des années 2018 à 2021, soit 20 SU (/30). RPU hors passages avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' ou 'réorientation'.

1. Méthodologie de regroupement FÉDORU.

Plus de traumatologie en journée et d'intoxications en nuit profonde

► Les diagnostics de type médico-chirurgical prédominant (de 52 à 72 %) quelle que soit l'heure d'entrée [Fig31]. Les diagnostics traumatologiques augmentent nettement dès 8h et restent élevés autour de 32 à 40 % des passages en journée jusqu'à 18h où ils atteignent leur fréquence maximale avant de régresser vers 21h.

Fig31 Répartition des passages selon le type de diagnostic principal, par heure d'entrée
Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



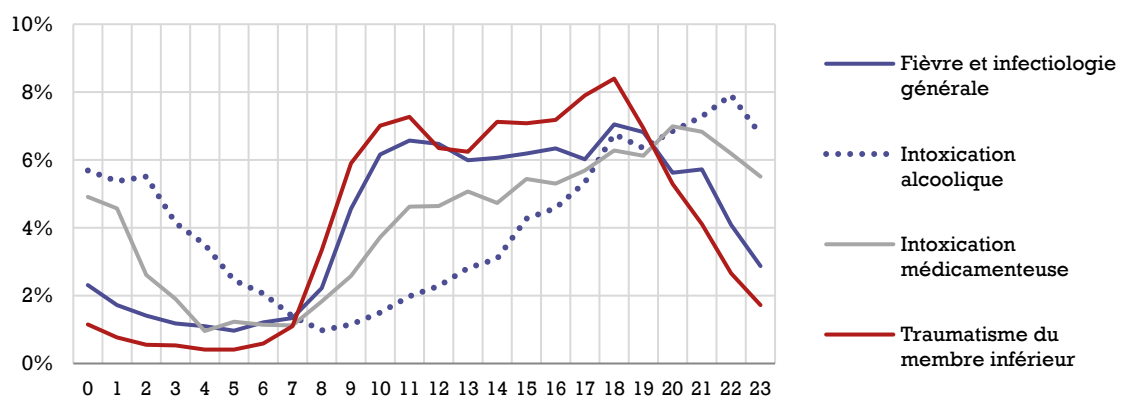
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire avec DP exploitable et pour lesquels la répartition des passages selon le type de DP n'est pas considérée aberrante, soit 28 SU (/30). RPU hors passages avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' ou 'réorientation'.

► À partir de 20h, la part des diagnostics de type toxicologique s'élève progressivement. Ils représentent plus de 5 % des passages entre 1h et 3h du matin.

Cette évolution est à rapprocher principalement de la prise en charge des intoxications alcooliques et médicamenteuses, dont le profil d'heure d'entrée aux urgences diffère nettement de celui observé pour d'autres groupes de diagnostics traumatologiques ou médico-chirurgicaux [Fig32].

Fig32 Répartition des passages selon l'heure d'entrée, pour certains groupes de diagnostics principaux¹
Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire avec DP exploitable et pour lesquels la répartition des passages selon le type de DP n'est pas considérée aberrante, soit 28 SU (/30). RPU hors passages avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' ou 'réorientation'

1. Méthodologie de regroupement FÉDORU.

Lire la figure : 6 % des passages aux urgences pour intoxication alcoolique ont lieu entre minuit et 1h du matin, contre 2 % entre 10h et 11h. Pour les passages pour fièvre et infectiologie générale, ces deux proportions sont respectivement de 2 et 6 %.

Un passage sur 7 correspond à une CCMU 1, et un peu plus d'un sur 100 à une urgence vitale

► Parmi les SU pour lesquels la répartition des passages selon la CCMU apparaît fiable, 15 % des passages sont classés en CCMU 1, c'est-à-dire qu'aucun acte complémentaire autre que les examens simples réalisables au lit du patient¹¹ n'a été effectué durant la prise en charge dans le SU.

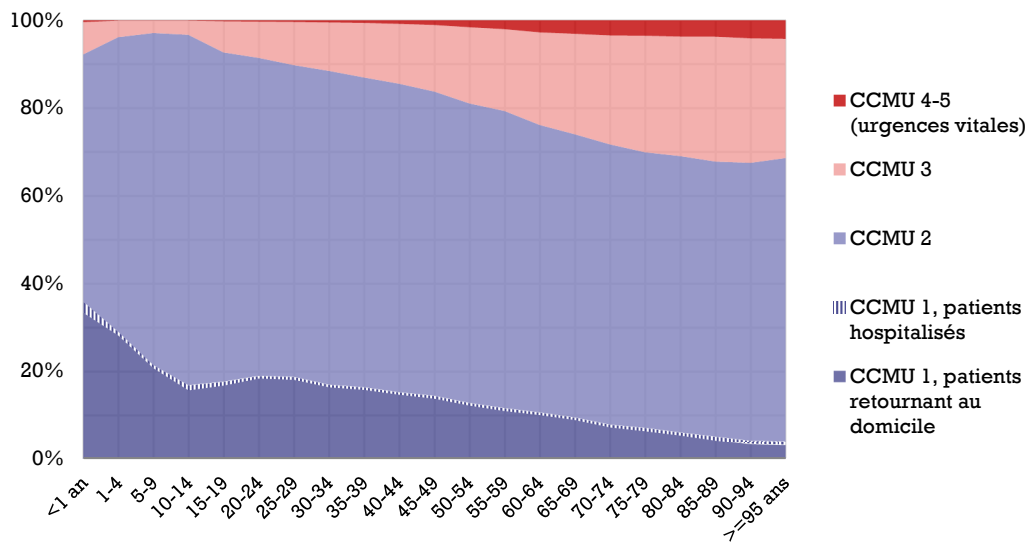
67 % des passages sont classés en CCMU 2, correspondant à des patients dont l'état clinique initial est stable et pour lesquels au moins un acte complémentaire diagnostique ou thérapeutique¹² a été effectué.

14 % des passages correspondent à des patients dont l'état clinique initial est susceptible de s'aggraver, mais dont le pronostic vital n'est pas engagé (CCMU 3).

Un peu plus d'un passage sur 100 correspond à une urgence vitale selon la CCMU, c'est-à-dire que le pronostic vital est engagé, sans indication de gestes de réanimation immédiats (CCMU 4 : 1,3 %), ou avec indication de ces gestes (CCMU 5 : 0,2 %).

► Cette répartition est étroitement liée à l'âge des patients : la part des situations cliniques les plus graves (CCMU 3, 4 et 5) s'élève avec l'âge, et elles représentent jusqu'à 32 % des passages chez les 85-94 ans. Les passages en CCMU 1 sont plus fréquents chez les enfants (notamment chez les plus petits : 38 % chez les moins d'un an et 31 % chez les 1-4 ans) [Fig33].

Fig33 Répartition des passages selon la CCMU et le mode de sortie pour la CCMU 1, par classe d'âge
Services d'urgences des Pays de la Loire (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : SU des Pays de la Loire avec CCMU et mode de sortie exploitables, et pour lesquels les répartitions des passages selon la CCMU et le mode de sortie ne sont pas considérées aberrantes, soit 24 SU (/30). RPU hors passages avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' ou 'réorientation'.

► La part des patients hospitalisés à l'issue de la prise en charge dans le SU passe de 88 % pour les urgences vitales (CCMU 4-5), à 65 % en CCMU 3 et 20 % en CCMU 2.

5 % des passages en CCMU 1 se concluent par une hospitalisation. Cette proportion est plus élevée chez les enfants de moins d'un an (7 %) et les personnes âgées (de 8 % chez celles âgées de 70-74 ans, à 21 % chez celles de 90 ans et plus) [Fig33].

3 % des passages en urgence vitale font part du décès du patient.

¹¹ Électrocardiogramme (ECG), bandelette urinaire, glycémie et hémoglobine capillaires, saturation en oxygène.

¹² Imagerie, bilan biologique, ponction, suture, consultation spécialisée...

3. CHIFFRES-CLÉS 2021 PAR SERVICE D'URGENCES



3.1. SERVICES D'URGENCES DE LOIRE-ATLANTIQUE (44)

3.1.1. CH Erdre-et-Loire, Ancenis

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► Aucune rupture majeure de transmission

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 44 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

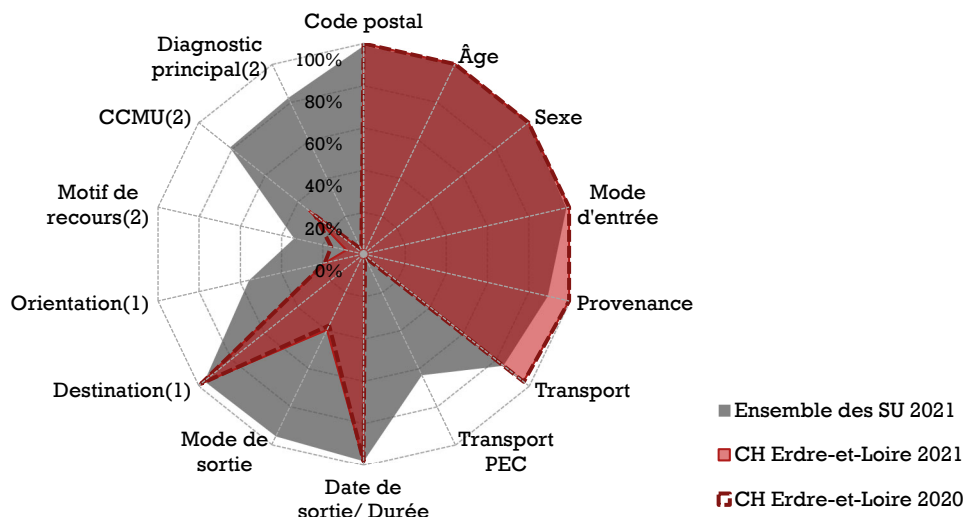
QUALITÉ DU RECUEIL

► Exploitabilité des données¹³

L'exploitabilité des RPU en 2021 est excellente pour une grande partie des items. Elle est toutefois faible pour les items **Mode de sortie**, **Orientation** et **CCMU**, et quasi nulle pour le **Mode de prise en charge pendant le transport**, le **Motif de recours** et le **Diagnostic principal**. Entre 2020 et 2021, l'exploitabilité a légèrement augmenté pour l'item **CCMU** (+4 %), mais diminué pour le **Motif de recours** (-7 %).

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH Erdre-et-Loire (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► Fiabilité des données

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité concernant le **Mode de sortie**, et le **Diagnostic principal** sont considérés comme non fiables et ne sont donc pas présentés dans les chiffres-clés ci-après. L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH Erdre-et-Loire à Ancenis est le 6^e SU de Loire-Atlantique (/6) et le 22^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Le nombre de RPU transmis en 2021 a augmenté de 9 % par rapport à 2020.



Recueil des données

16 149 RPU transmis en 2021
+9 % Évolution 2021/2020
-13 % par rapport à la moyenne 2018-2019

Taux de RPU considérés comme fiables : 33 %



Patients

1,09 Sex-ratio (H/F)
44,1 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
20 % Moins de 18 ans
17 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

40 % horaires de PDS
22 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

73 % Moyen personnel
0,1 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
12 % VSAV
14 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 97 %



CCMU

31 % CCMU 1
7 % CCMU 3
1,9 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 33 %



Diagnostic principal

[nd] Médico-chirurgical
[nd] Traumatologique
[nd] Psychiatrique
[nd] Toxicologique
[nd] Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



Durée de passage

4h12 Durée moyenne de passage
3h26 Durée médiane de passage
57 % Passages de moins de 4h
• [nd] lors d'une hospit. post-urgences
• [nd] lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 98 %



Mode de sortie

[nd] Hospitalisation post-urgences
• [nd] Mutation interne
• [nd] Transfert externe
[nd] Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

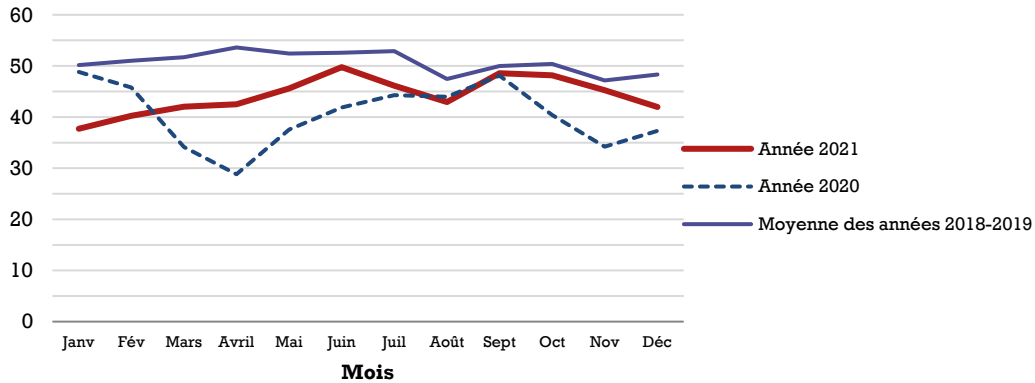
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH Erdre-et-Loire (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



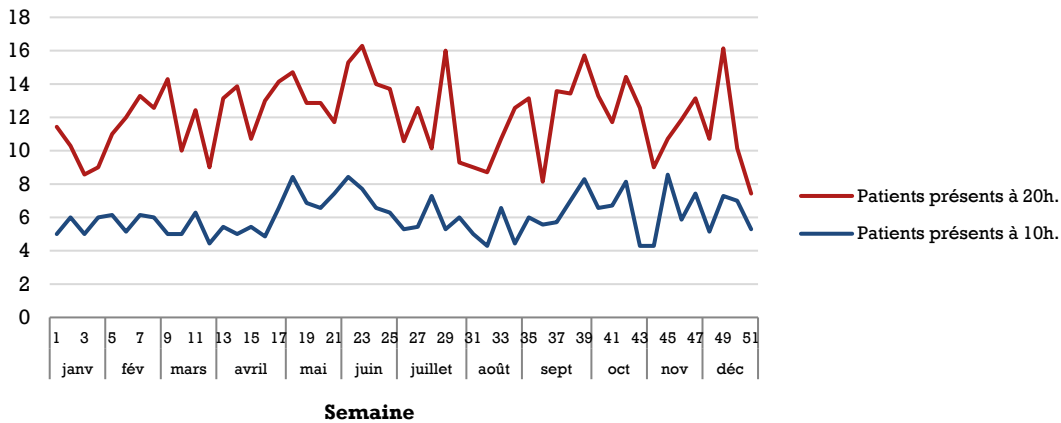
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021, en moyenne 50 passages quotidiens étaient dénombrés au service d'urgences du CH Erdre-et-Loire, contre 42 en juin 2020 et 53 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH Erdre-et-Loire (2021)



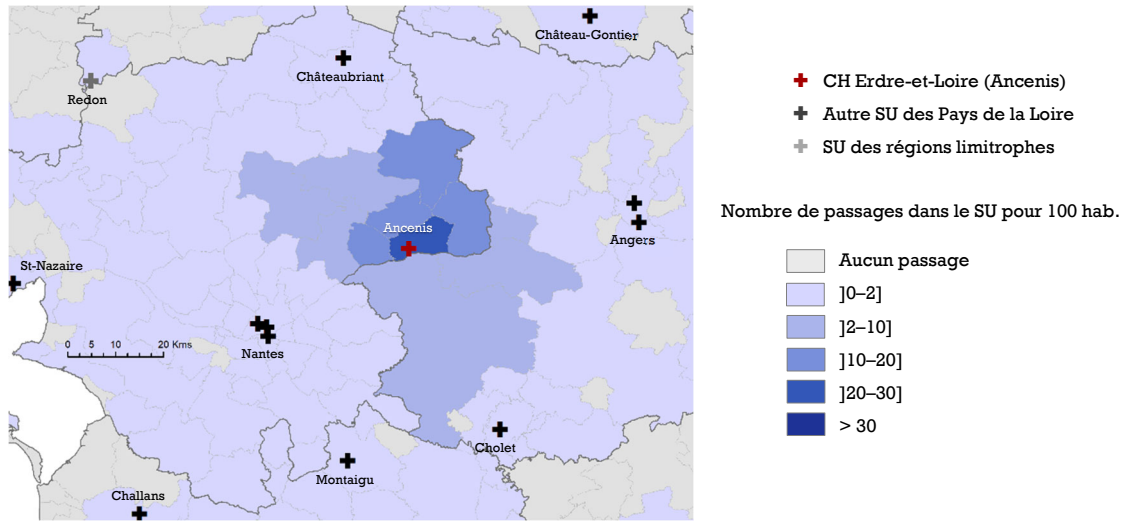
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 23 de l'année 2021, en moyenne 16 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du CH Erdre-et-Loire.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH Erdre-et-Loire (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.1.2. CH de Châteaubriant-Nozay-Pouancé

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 58 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

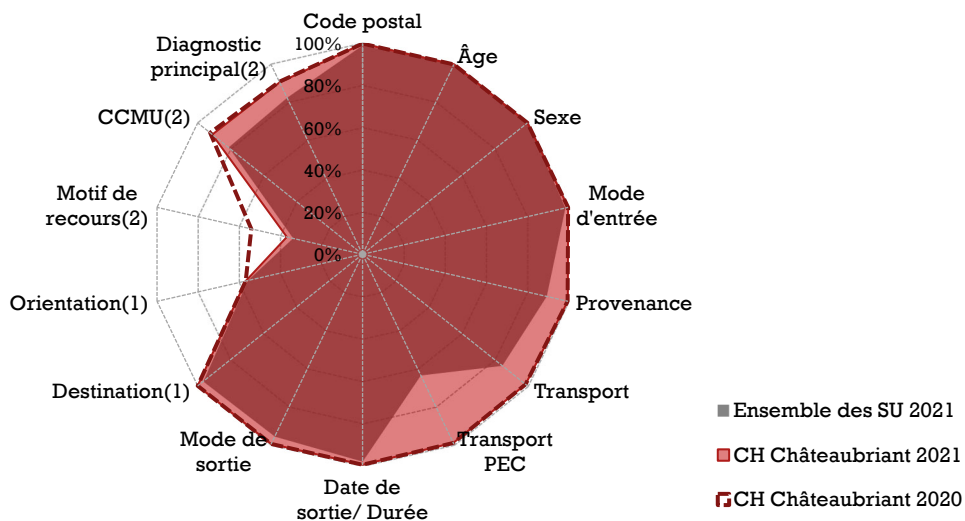
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU en 2021 est globalement excellente, hormis pour les items **Orientation** (moyenne) et **Motif de recours** (faible). Pour ce dernier item, l'exploitabilité a diminué de 17 % entre 2020 et 2021.

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH de Châteaubriant-Nozay-Pouancé (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH de Châteaubriant-Nozay-Pouancé est le 5^e SU de Loire-Atlantique (/6) et le 18^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 25 % par rapport à 2020.



Recueil des données

21 352 RPU transmis en 2021
+25 % Évolution 2021/2020
+6 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,12 Sex-ratio (H/F)
42,1 Âge moyen
3 % Moins d'un an
25 % Moins de 18 ans
17 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

40 % horaires de PDS
23 % Nuit [20h - 08h[

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

74 % Moyen personnel
0,7 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
11 % VSAV
13 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



CCMU

19 % CCMU 1
17 % CCMU 3
2,4 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 91 %



Diagnostic principal

56 % Médico-chirurgical
38 % Traumatologique
3 % Psychiatrique
2 % Toxicologique
1 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 91 %



Durée de passage

4h59 Durée moyenne de passage
3h15 Durée médiane de passage
59 % Passages de moins de 4h
• 24 % lors d'une hospit. post-urgences
• 69 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Mode de sortie

23 % Hospitalisation post-urgences
• 17 % Mutation interne
• 5 % Transfert externe
77 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

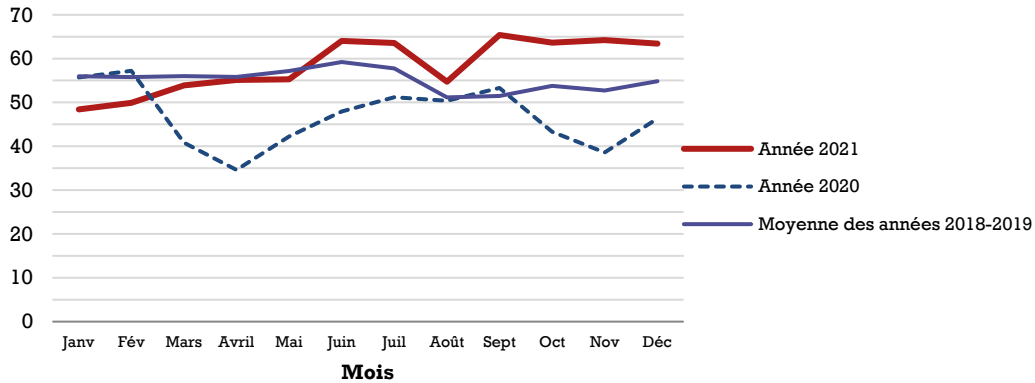
VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH de Châteaubriant-Nozay-Pouancé (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



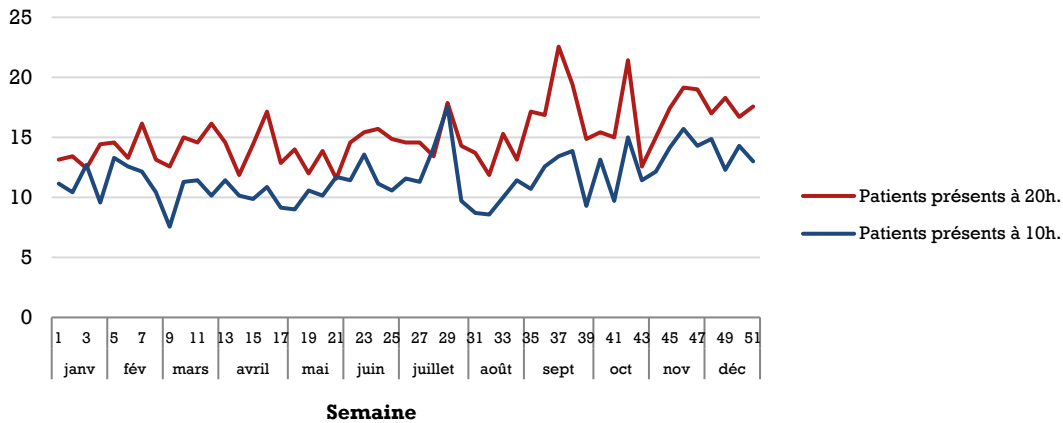
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombreait en moyenne 64 passages quotidiens au service d'urgences du CH de Châteaubriant-Nozay-Pouancé, contre 48 en juin 2020 et 59 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH de Châteaubriant-Nozay-Pouancé (2021)



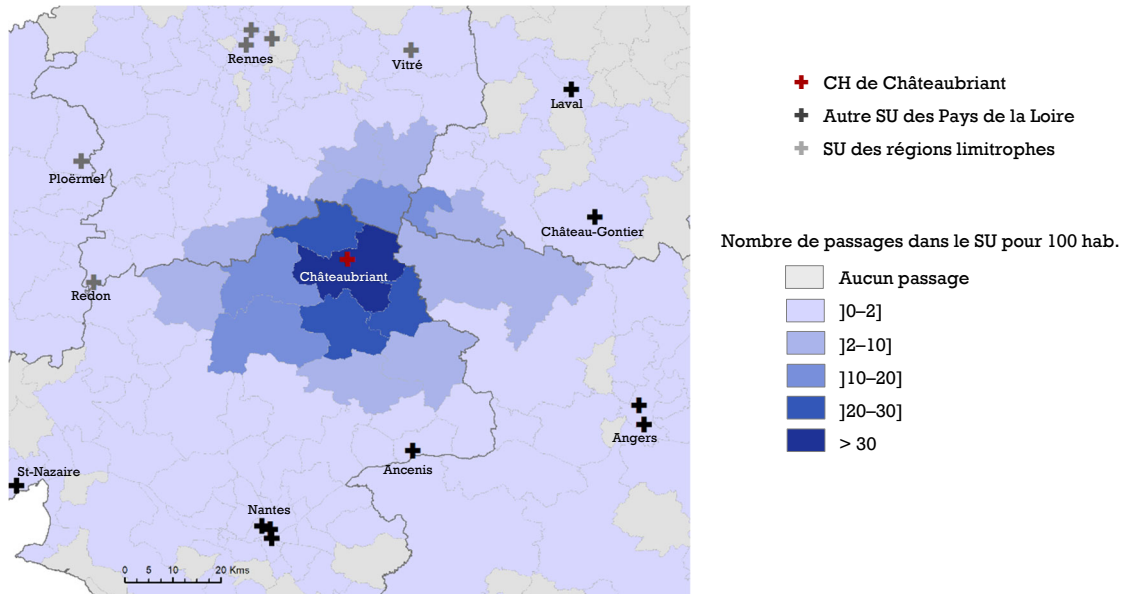
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 37 de l'année 2021, en moyenne 23 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du CH de Châteaubriant-Nozay-Pouancé.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH de Châteaubriant-Nozay-Pouancé (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.1.3. CHU de Nantes - Service d'urgences pédiatriques

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 94 Résumés de passage aux urgences (RPU) concernant le SU pédiatriques.**

QUALITÉ DU RECUEIL

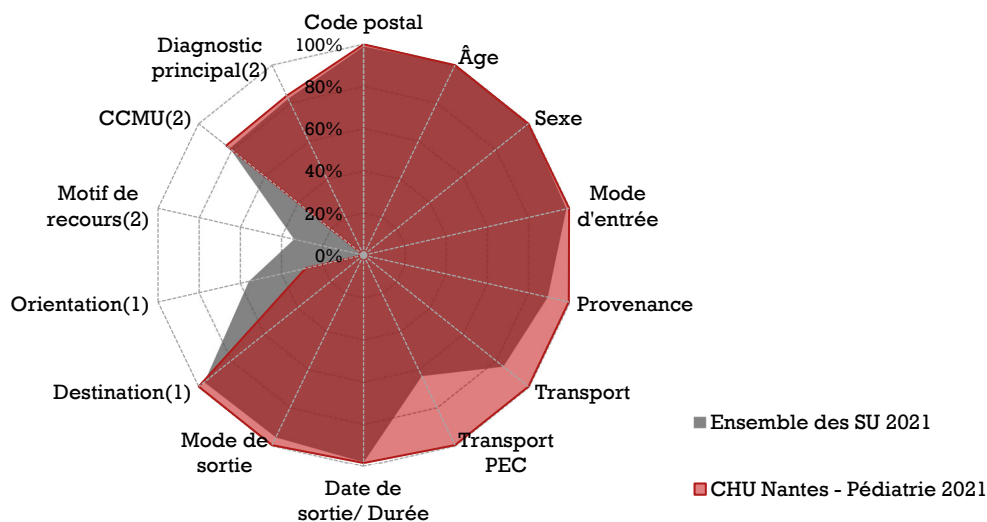
► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU en 2021 est excellente pour la majorité des items. Elle est toutefois faible pour l'**Orientation** et nulle pour le **Motif de recours**.

L'établissement ayant transmis des RPU pour le service d'urgences gynécologiques en 2020 dans le même flux que celui des services des urgences adultes et pédiatriques, il n'est pas possible de décrire l'évolution de l'exploitabilité par rapport à 2020.

Radar d'exploitabilité des items RPU

CHU de Nantes - Service d'urgences pédiatriques (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU pédiatriques du CHU de Nantes est le 3^e SU de Loire-Atlantique (sur 6) et le 10^e de la région (sur 30) en volume d'activité annuel. Avant le 1^{er} janvier 2021, l'établissement transmettait des RPU pour le service d'urgences gynécologiques dans le même flux que celui des services des urgences adultes et pédiatriques, il n'est donc pas possible de décrire précisément l'évolution du nombre de transmissions en 2021 par rapport aux années précédentes.



Recueil des données

34 135 RPU transmis en 2021

[nd] Évolution 2021/2020

[nd] par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,28 Sex-ratio (H/F)

5,2 Âge moyen

17 % Moins d'un an

43 % 1 à 5 ans

21 % 6 à 10 ans

18 % 11 à 14 ans

1 % 15 à 17 ans

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

47 % horaires de PDS

28 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

90 % Moyen personnel

0,6 % SMUR (y compris transport hélicoptère)

6 % VSAV

4 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



CCMU

27 % CCMU 1

5 % CCMU 3

0,4 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 83 %



Diagnostic principal

62 % Médico-chirurgical

33 % Traumatologique

3 % Psychiatrique

<1 % Toxicologique

1 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 84 %



Durée de passage

4h09 Durée moyenne de passage

3h41 Durée médiane de passage

55 % Passages de moins de 4h

- 28 % lors d'une hospit. post-urgences

- 62 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Mode de sortie

20 % Hospitalisation post-urgences

- 20 % Mutation interne

- 0 % Transfert externe

80 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

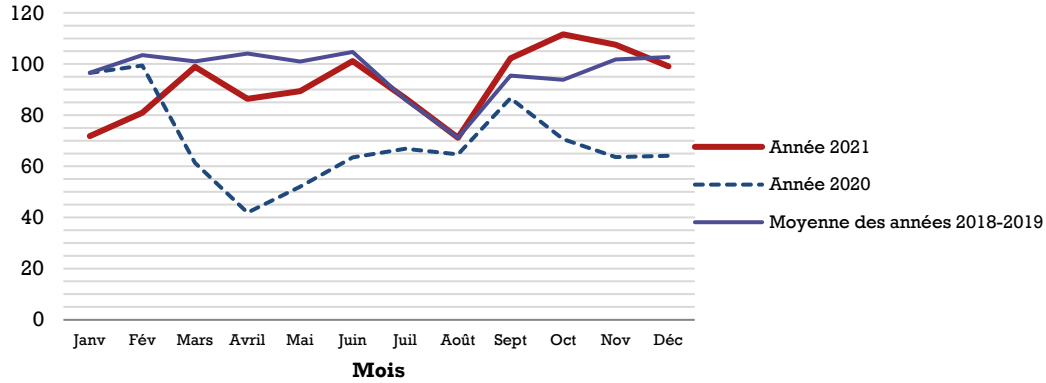
[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

À titre indicatif, l'évolution présentée ici compare le nombre de RPU transmis par le CHU de Nantes (SU pédiatriques, adultes et gynécologiques) pour des patients âgés de moins de 15 ans en 2021, en 2020 et en 2018-2019.

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CHU de Nantes - RPU de patients âgés de moins de 15 ans (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



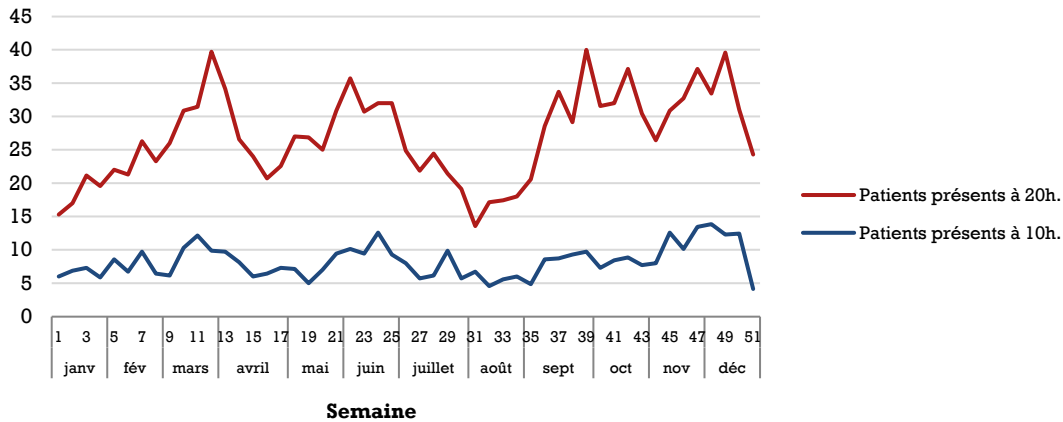
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 101 passages quotidiens de patients âgés de moins de 15 ans dans les services d'urgences du CHU de Nantes, contre 64 en juin 2020 et 105 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CHU de Nantes - Service d'urgences pédiatriques (2021)



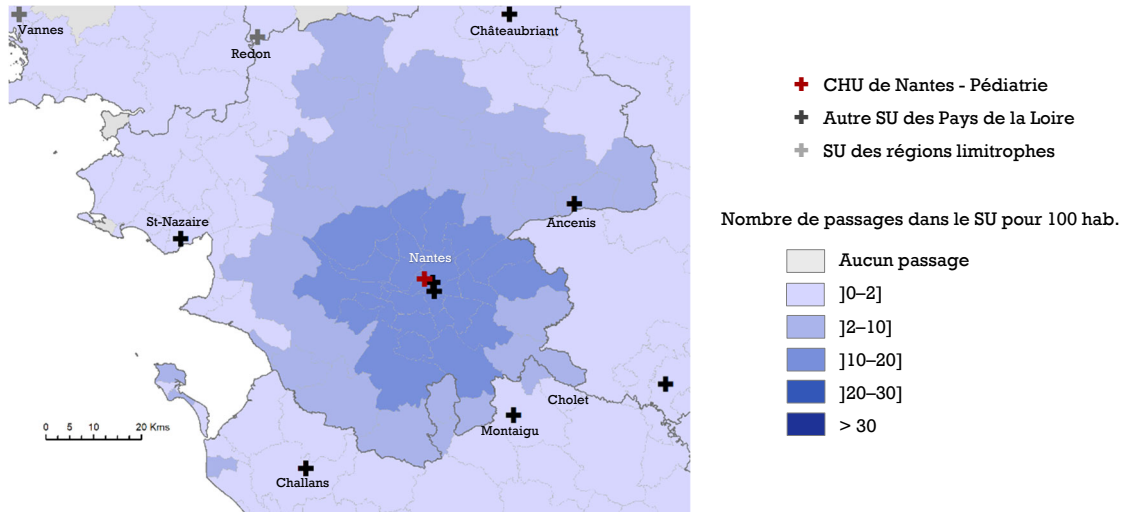
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 12 de l'année 2021, en moyenne 40 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences pédiatriques du CHU de Nantes.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CHU de Nantes - Service d'urgences pédiatriques (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population âgée de moins de 18 ans de ce territoire au recensement de 2019.

3.1.4. CHU de Nantes - Service d'urgences adultes

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 216 Résumés de passage aux urgences (RPU) concernant le SU adultes.**

QUALITÉ DU RECUEIL

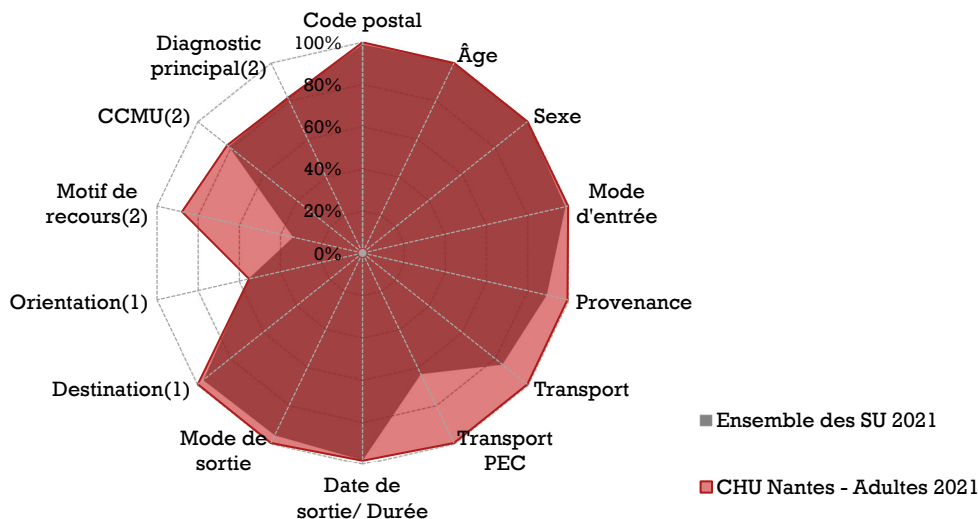
► **Exploitabilité des données**¹³

L'exploitabilité des RPU en 2021 est globalement excellente, hormis pour l'item **Orientation** (moyenne).

L'établissement ayant transmis des RPU pour le service d'urgences gynécologiques en 2020 dans le même flux que celui des services des urgences adultes et pédiatriques, il n'est pas possible de décrire l'évolution de l'exploitabilité par rapport à 2020.

Radar d'exploitabilité des items RPU

CHU de Nantes - Service d'urgences adultes (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU adultes du CHU de Nantes est le 1^{er} SU de Loire-Atlantique (/6) et le 1^{er} de la région (/30) en volume d'activité annuel. Avant le 1^{er} janvier 2021, l'établissement transmettait des RPU pour le service d'urgences gynécologiques dans le même flux que celui des services des urgences adultes et pédiatriques, il n'est donc pas possible de décrire précisément l'évolution du nombre de transmissions en 2021 par rapport aux années précédentes.



Recueil des données

78 908 RPU transmis en 2021

[nd] Évolution 2021/2020

[nd] par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,19 Sex-ratio (H/F)

45,4 Âge moyen

22 % Moins de 25 ans

39 % 25 à 49 ans

24 % 50 à 74 ans

14 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

48 % horaires de PDS

30 % Nuit [20h - 08h[

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

53 % Moyen personnel

1,3 % SMUR (y compris transport hélicoptère)

18 % VSAV

27 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



CCMU

16 % CCMU 1

12 % CCMU 3

2,1 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 82 %



Diagnostic principal

56 % Médico-chirurgical

27 % Traumatologique

14 % Psychiatrique

2 % Toxicologique

1 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 82 %



Durée de passage

7h35 Durée moyenne de passage

5h24 Durée médiane de passage

37 % Passages de moins de 4h

- 13 % lors d'une hospit. post-urgences

- 47 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 98 %



Mode de sortie

30 % Hospitalisation post-urgences

- 30 % Mutation interne

- <1 % Transfert externe

70 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

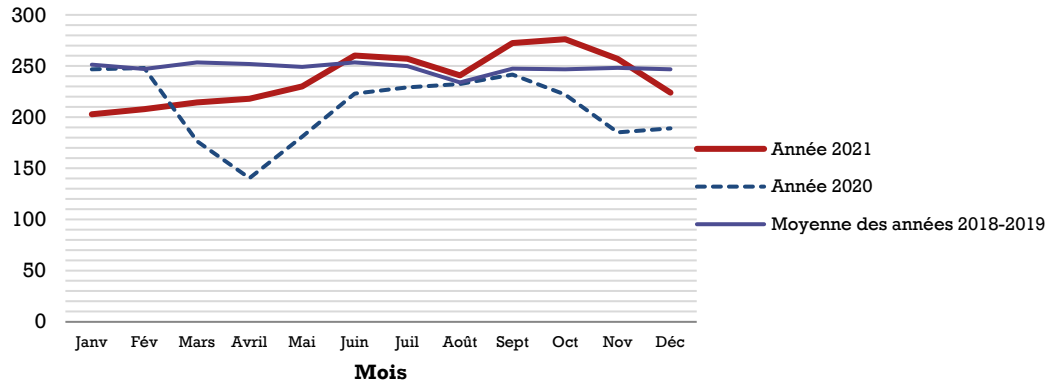
[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

À titre indicatif, l'évolution présentée ici compare le nombre de RPU transmis par le CHU de Nantes (SU pédiatriques, adultes et gynécologiques) pour des patients âgés de 15 ans ou plus en 2021, en 2020 et en 2018-2019.

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CHU de Nantes - RPU de patients âgés de 15 ans ou plus (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



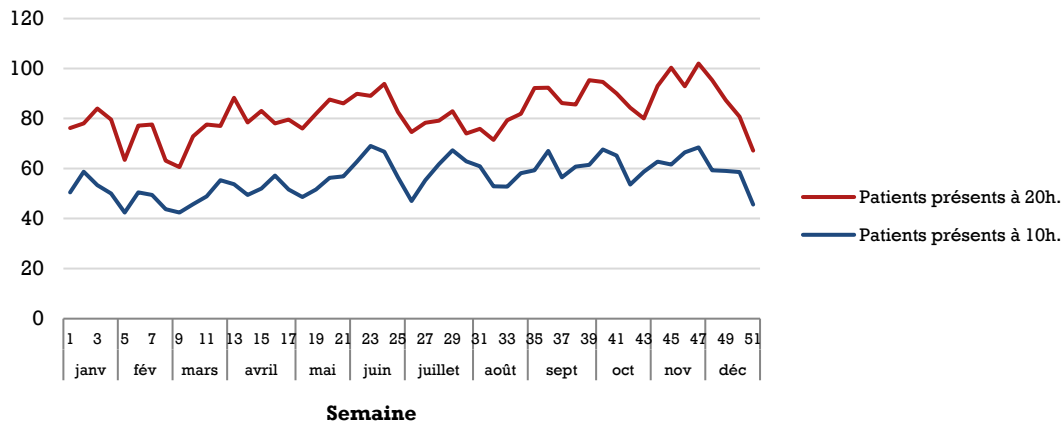
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 260 passages quotidiens de patients âgés de 15 ans ou plus dans les services d'urgences du CHU de Nantes, contre 223 en juin 2020 et 254 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CHU de Nantes - Service d'urgences adultes (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire).

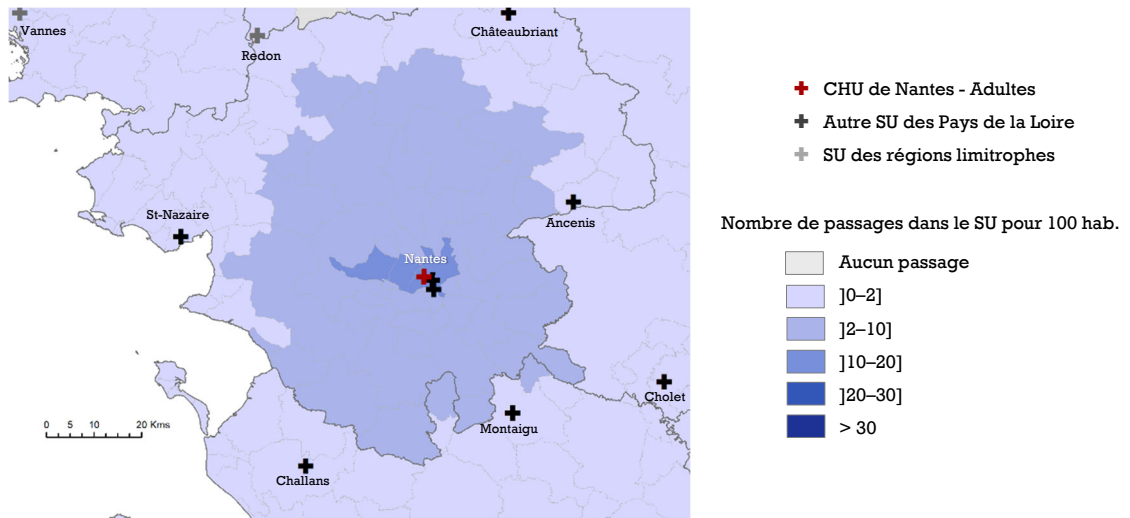
Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 47 de l'année 2021, en moyenne 102 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences adultes du CHU de Nantes.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence

CHU de Nantes - Service d'urgences adultes (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population âgée de 18 ans et plus de ce territoire au recensement de 2019.

3.1.5. Hôpital privé du Confluent, Nantes

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 84 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

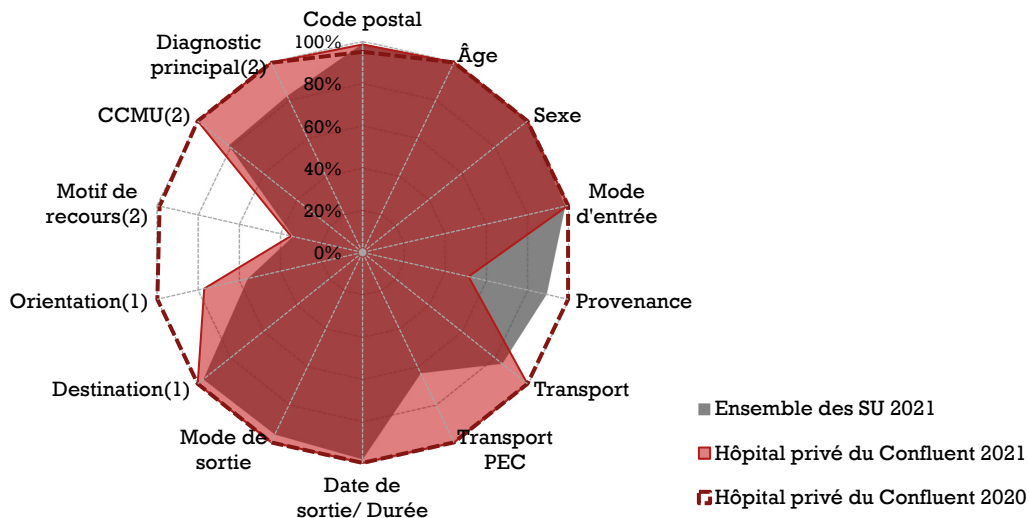
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU a évolué entre 2020 et 2021, en lien avec la mise en place d'un nouveau logiciel. Elle a fortement diminué les items **Provenance** (-48 %), **Orientation** (-23 %) et **Motif de recours** (-64 %). L'exploitabilité reste excellente pour tous les autres items.

Radar d'exploitabilité des items RPU

Hôpital privé du Confluent, Nantes (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

L'établissement avait signalé à l'ORU l'existence de problèmes de recueil pour le Mode de transport et les données d'horodatage, qui ont été résolus avec la mise en place d'un nouveau logiciel à partir du 18 mai 2021. Les résultats d'activité présentés dans les chiffres-clés ci-après excluent les RPU du 1^{er} janvier au 17 mai 2021 concernant le **Mode de transport** et les **durées de passages**. Les durées de passages sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU de l'hôpital privé du Confluent à Nantes est le 4^e SU de Loire-Atlantique (/6) et le 14^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 8 % par rapport à 2020.



Recueil des données

30 777 RPU transmis en 2021
+8 % Évolution 2021/2020
-4 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,04 Sex-ratio (H/F)
54,4 Âge moyen
0 % Moins d'un an
3 % Moins de 18 ans
23 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

42 % horaires de PDS
24 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

60 % Moyen personnel
0,3 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
12 % VSAV
28 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 65 %



CCMU

6 % CCMU 1
57 % CCMU 3
6,1 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Diagnostic principal

69 % Médico-chirurgical
28 % Traumatologique
1 % Psychiatrique
<1 % Toxicologique
2 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Durée de passage

6h49 Durée moyenne de passage
4h57 Durée médiane de passage
37 % Passages de moins de 4h
• 17 % lors d'une hospit. post-urgences
• 43 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 64 %



Mode de sortie

28 % Hospitalisation post-urgences
• 27 % Mutation interne
• 1 % Transfert externe
71 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

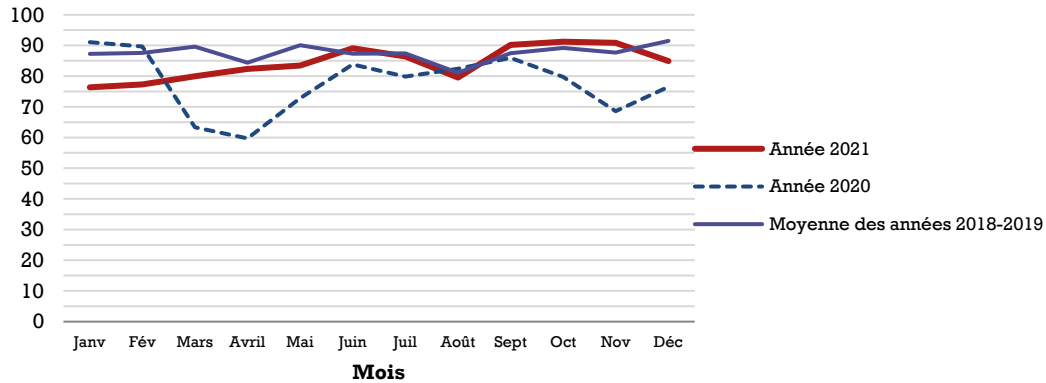
VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompier)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

Hôpital privé du Confluent, Nantes (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



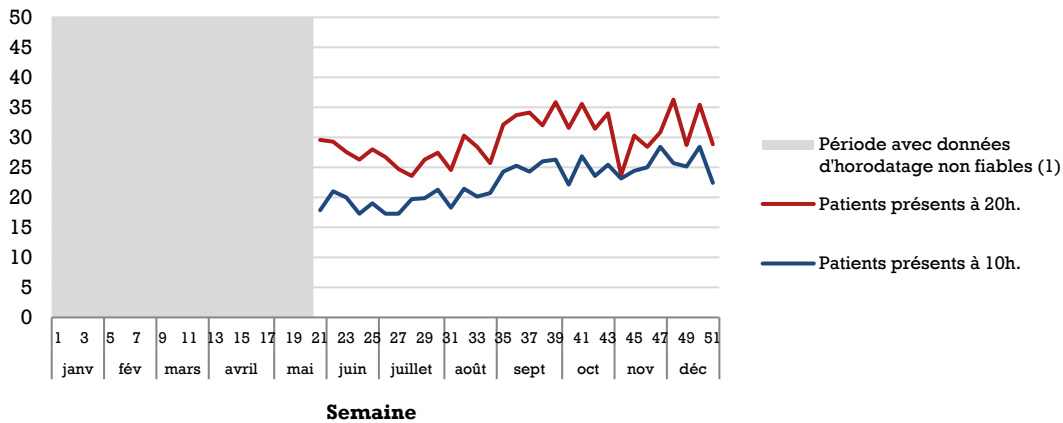
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 89 passages quotidiens au service d'urgences de l'Hôpital privé du Confluent, contre 84 en juin 2020 et 87 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

Hôpital privé du Confluent, Nantes (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire).

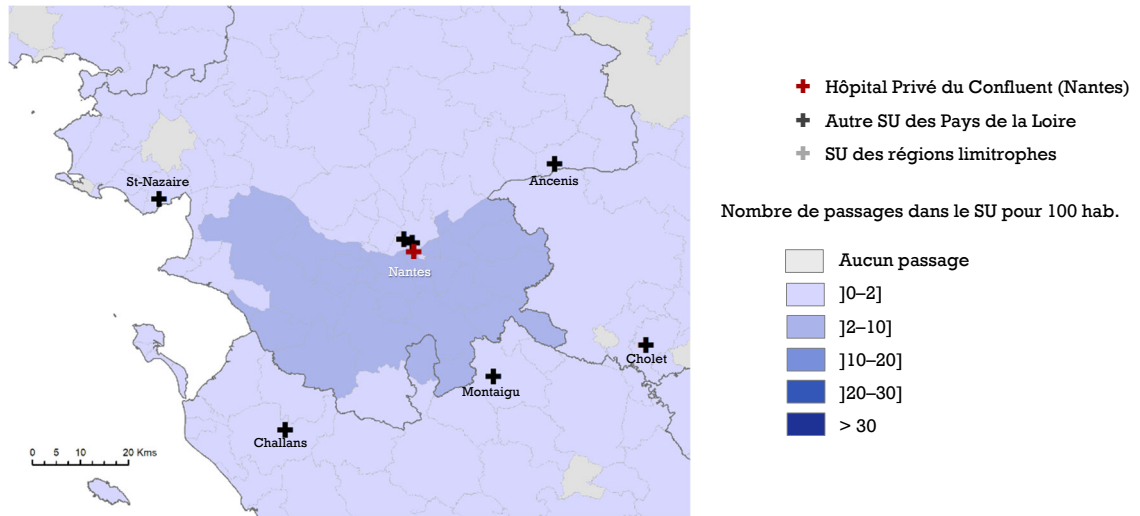
Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

1. Le calcul du nombre de patients présents à une heure donnée repose sur le renseignement de la date/heure d'entrée et de la date/heure de sortie. L'établissement avait signalé à l'ORU l'existence de problèmes dans le recueil des données d'horodatage, qui ont été résolus avec la mise en place d'un nouveau logiciel à partir du 18 mai 2021.

Lire la figure : Au cours de la semaine 48 de l'année 2021, en moyenne 36 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences de l'Hôpital privé du Confluent.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
Hôpital privé du Confluent, Nantes (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.1.6. CH de Saint-Nazaire

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 172 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

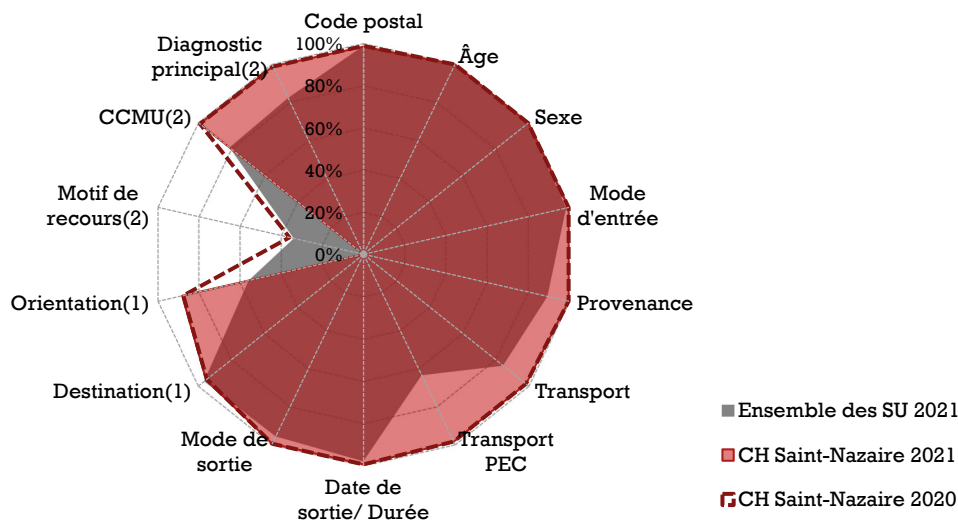
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU en 2021 est globalement excellente, hormis pour l'item **Motif de recours** (nulle). Entre 2020 et 2021, l'exploitabilité du **Motif de recours** a diminué de 36 %.

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH de Saint-Nazaire (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH de Saint-Nazaire est le 2^e SU de Loire-Atlantique (/6) et le 2^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 17 % par rapport à 2020.



Recueil des données

62 870 RPU transmis en 2021
+17 % Évolution 2021/2020
-3 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,20 Sex-ratio (H/F)
42,0 Âge moyen
3 % Moins d'un an
27 % Moins de 18 ans
17 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

45 % horaires de PDS
27 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

63 % Moyen personnel
0,9 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
16 % VSAV
20 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



CCMU

12 % CCMU 1
19 % CCMU 3
2,0 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Diagnostic principal

56 % Médico-chirurgical
34 % Traumatologique
5 % Psychiatrique
2 % Toxicologique
3 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Durée de passage

5h58 Durée moyenne de passage
3h56 Durée médiane de passage
51 % Passages de moins de 4h
• 25 % lors d'une hospit. post-urgences
• 59 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Mode de sortie

26 % Hospitalisation post-urgences
• 22 % Mutation interne
• 3 % Transfert externe
74 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

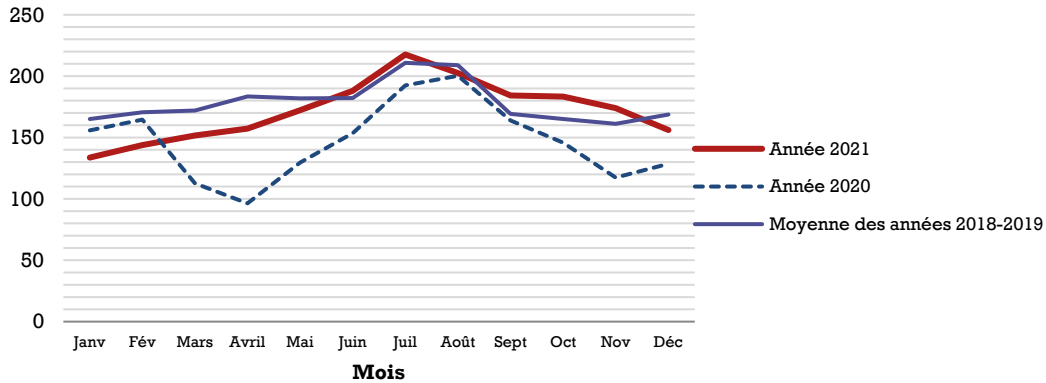
VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH de Saint-Nazaire (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



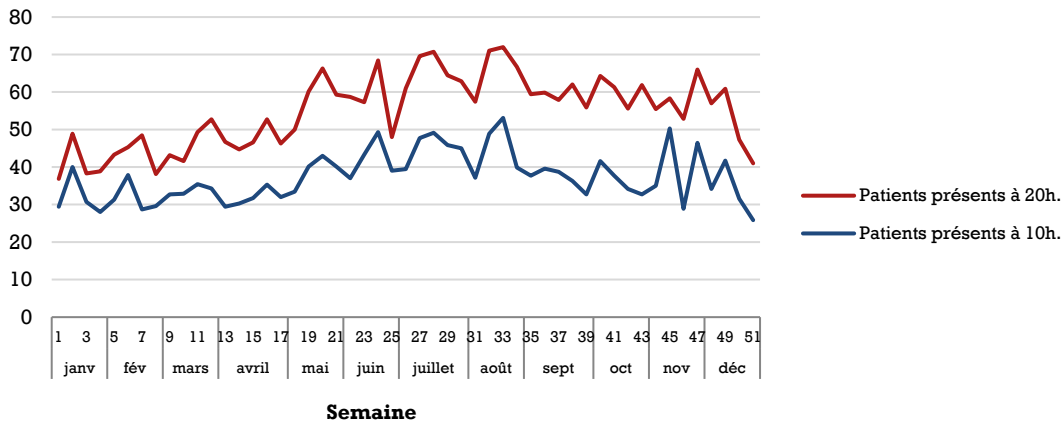
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 188 passages quotidiens au service d'urgences du CH de Saint-Nazaire, contre 154 en juin 2020 et 182 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH de Saint-Nazaire (2021)



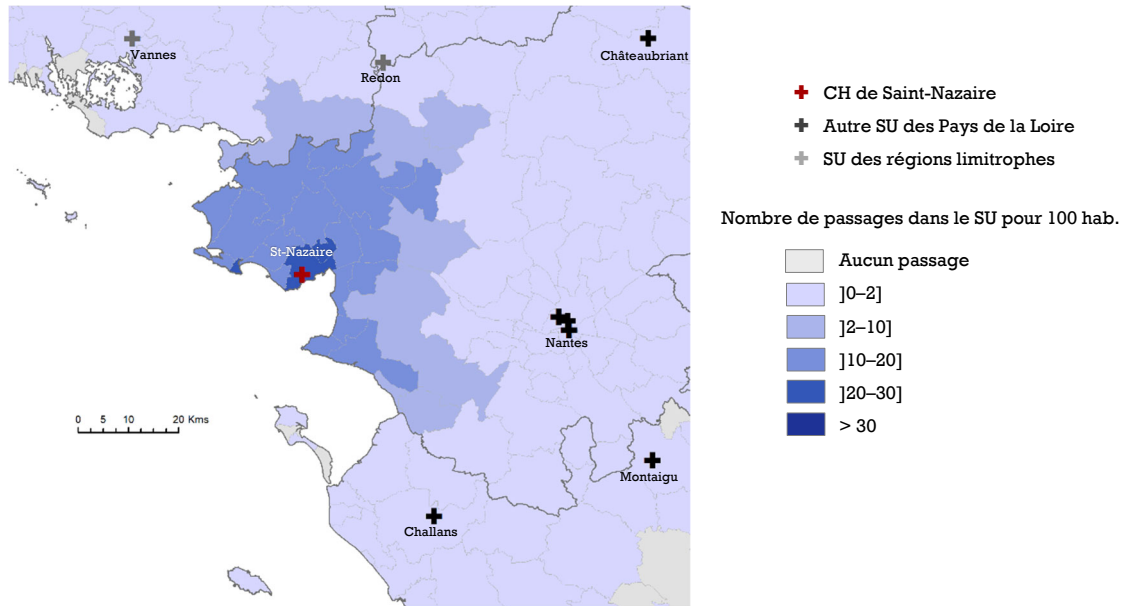
Source : RPU (ORU Pays de la Loire).

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 33 de l'année 2021, en moyenne 72 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du CH de Saint-Nazaire.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

**Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH de Saint-Nazaire (2021)**



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.2. SERVICES D'URGENCES DE MAINE-ET-LOIRE (49)

3.2.1. CHU d'Angers - Service d'urgences pédiatriques

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► Aucune rupture majeure de transmission

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 72 Résumés de passage aux urgences (RPU) concernant le SU pédiatriques.**

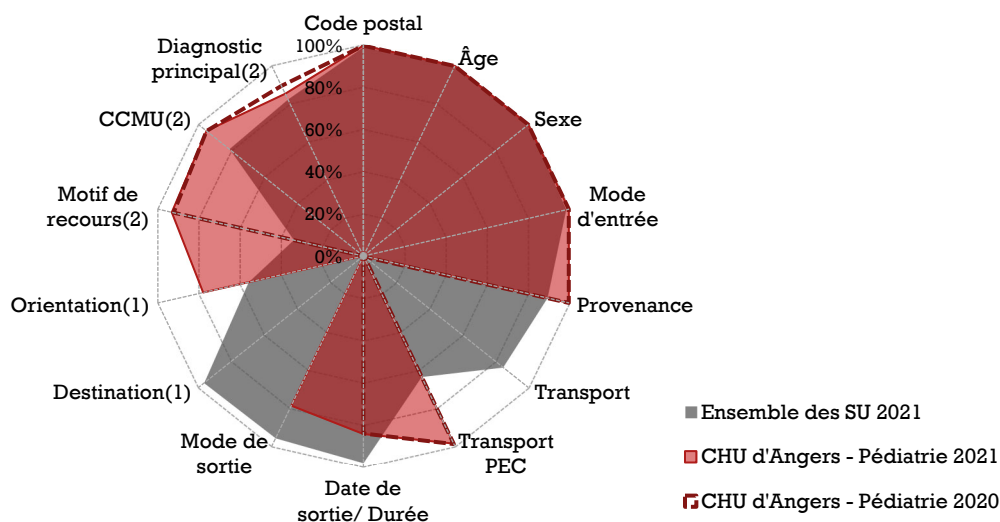
QUALITÉ DU RECUEIL

► Exploitabilité des données¹³

L'exploitabilité des RPU en 2021 est excellente pour la majorité des items. Elle est toutefois nulle concernant les items **Mode de transport** et **Destination**. L'exploitabilité du **Mode de sortie** et de l'**Orientation** a fortement augmenté entre 2020 et 2021 (respectivement +79 et +78 %).

Radar d'exploitabilité des items RPU

CHU d'Angers - Service d'urgences pédiatriques (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► Fiabilité des données

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité concernant le **Mode de transport** et le **Mode de sortie** sont considérés comme non fiables et ne sont donc pas présentés dans les chiffres-clés ci-après.

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU pédiatriques du CHU d'Angers est le 5^e SU de Maine-et-Loire (/5) et le 16^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 26 % par rapport à 2020.



Recueil des données

26 435 RPU transmis en 2021
+26 % Évolution 2021/2020
-1 % par rapport à la moyenne 2018-2019

Taux de RPU considérés comme fiables : 95 %



Patients

1,20 Sex-ratio (H/F)
5,6 Âge moyen
16 % Moins d'un an
40 % 1 à 5 ans
21 % 6 à 10 ans
18 % 11 à 14 ans
5 % 15 à 17 ans

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

48 % horaires de PDS
28 % Nuit [20h - 08h[

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

[nd] Moyen personnel
[nd] SMUR (y compris transport hélicoptère)
[nd] VSAV
[nd] Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



CCMU

34 % CCMU 1
4 % CCMU 3
0,2 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 95 %



Diagnostic principal

59 % Médico-chirurgical
35 % Traumatologique
3 % Psychiatrique
<1 % Toxicologique
2 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 85 %



Durée de passage

3h00 Durée moyenne de passage
2h30 Durée médiane de passage
77 % Passages de moins de 4h
• [nd] lors d'une hospit. post-urgences
• [nd] lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 84 %



Mode de sortie

[nd] Hospitalisation post-urgences
• [nd] Mutation interne
• [nd] Transfert externe
[nd] Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

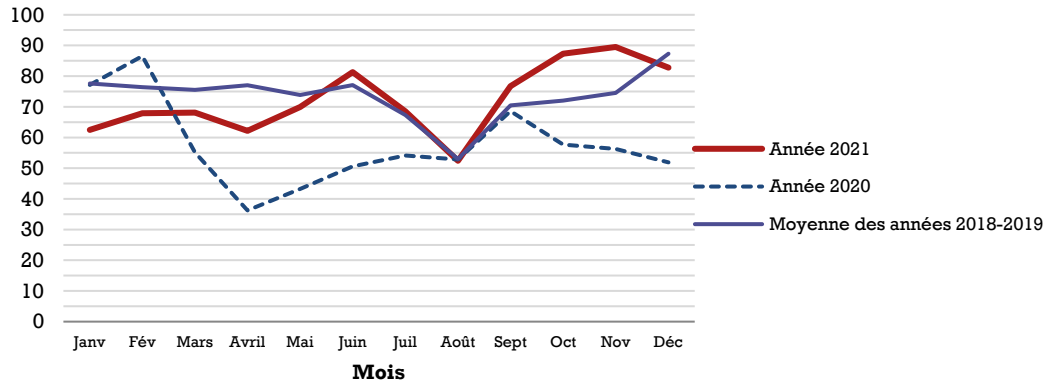
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CHU d'Angers - Service d'urgences pédiatriques (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



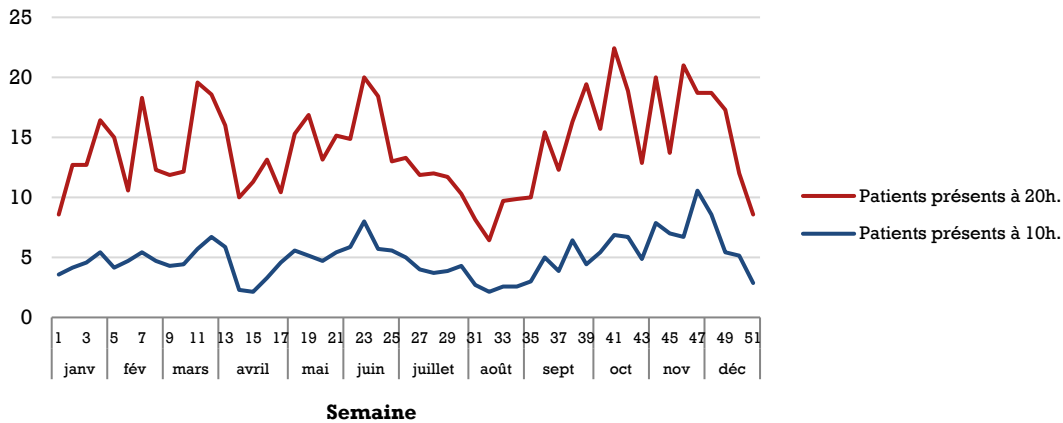
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 81 passages quotidiens au service d'urgences pédiatriques du CHU d'Angers, contre 51 en juin 2020 et 77 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CHU d'Angers - Service d'urgences pédiatriques (2021)



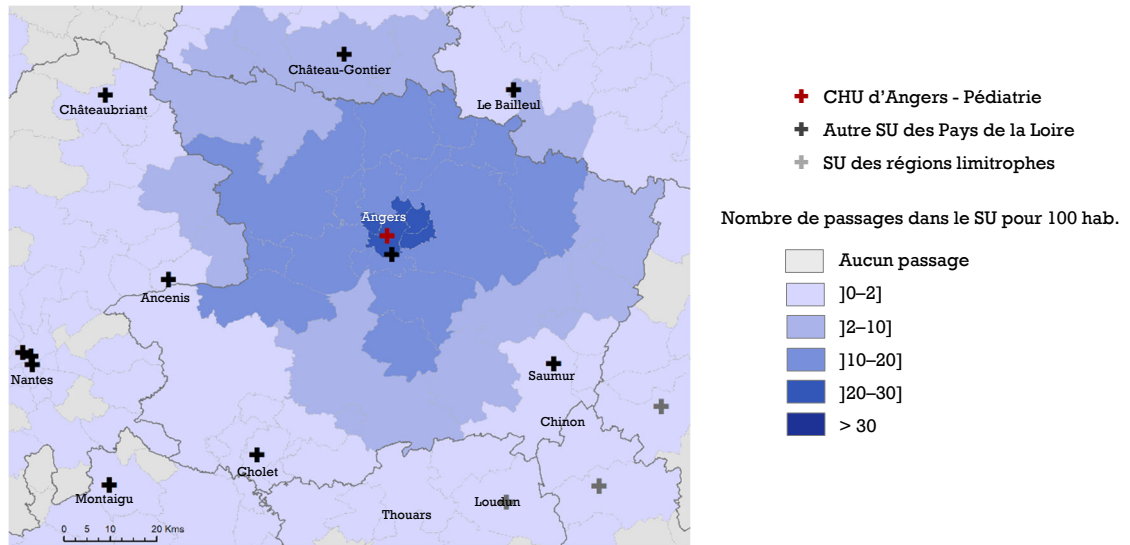
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 41 de l'année 2021, en moyenne 22 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences pédiatriques du CHU d'Angers.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CHU d'Angers - Service d'urgences pédiatriques (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population âgée de moins de 18 ans de ce territoire au recensement de 2019.

3.2.2. CHU d'Angers - Service d'urgences adultes

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 154 Résumés de passage aux urgences (RPU) concernant le SU adultes.**

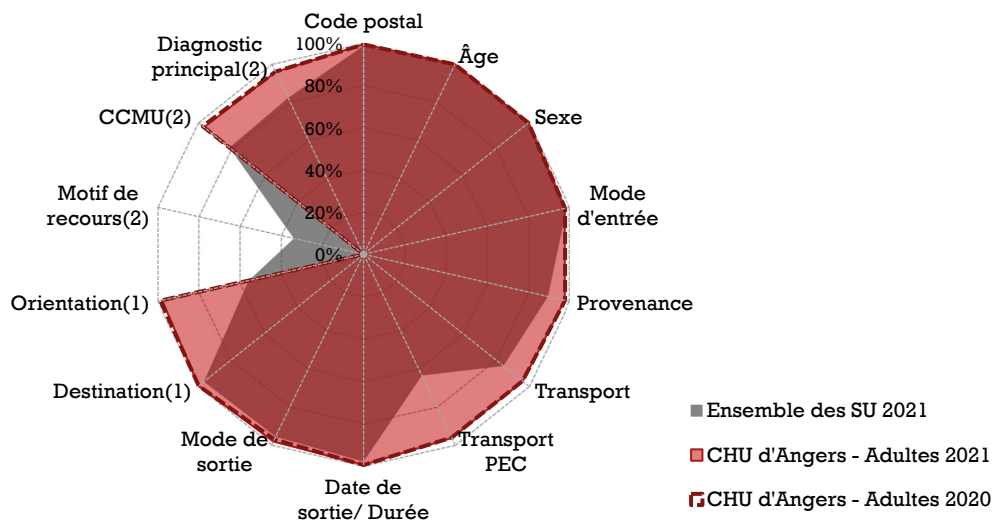
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU est en 2021, comme en 2020, globalement excellente, hormis pour l'item **Motif de recours** (nulle).

Radar d'exploitabilité des items RPU

CHU d'Angers - Service d'urgences adultes (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU adultes du CHU d'Angers est le 2^e SU de Maine-et-Loire (/5) et le 5^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 8 % par rapport à 2020.



Recueil des données

56 223 RPU transmis en 2021
+8 % Évolution 2021/2020
-5 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,11 Sex-ratio (H/F)
50,6 Âge moyen
21 % Moins de 25 ans
31 % 25 à 49 ans
26 % 50 à 74 ans
22 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

46 % horaires de PDS
29 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

51 % Moyen personnel
0,7 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
18 % VSAV
30 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 97 %



CCMU

18 % CCMU 1
8 % CCMU 3
1,4 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 97 %



Diagnostic principal

63 % Médico-chirurgical
26 % Traumatologique
6 % Psychiatrique
3 % Toxicologique
2 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 96 %



Durée de passage

5h33 Durée moyenne de passage
4h40 Durée médiane de passage
42 % Passages de moins de 4h
• 15 % lors d'une hospit. post-urgences
• 51 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Mode de sortie

26 % Hospitalisation post-urgences
• 23 % Mutation interne
• 3 % Transfert externe
74 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

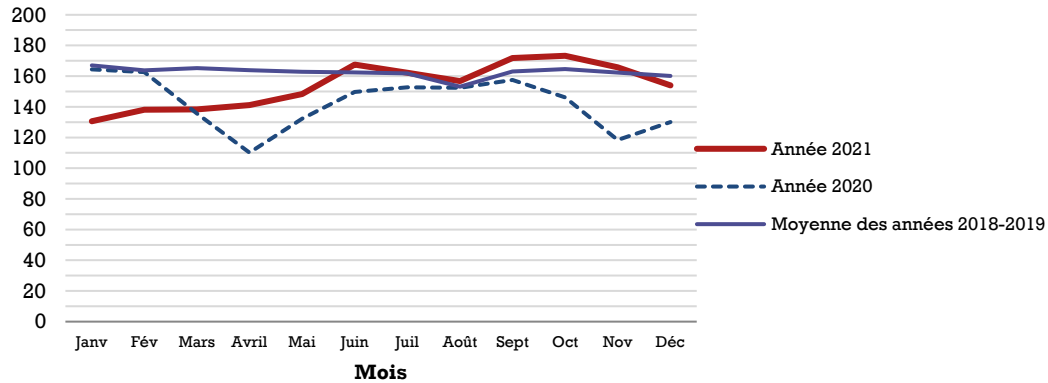
VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CHU d'Angers - Service d'urgences adultes (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



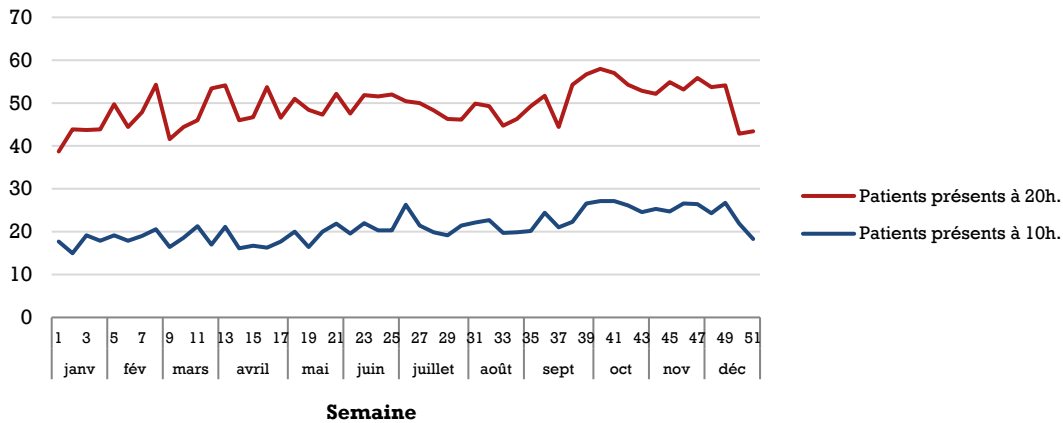
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 168 passages quotidiens au service d'urgences adultes du CHU d'Angers, contre 150 en juin 2020 et 162 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CHU d'Angers - Service d'urgences adultes (2021)



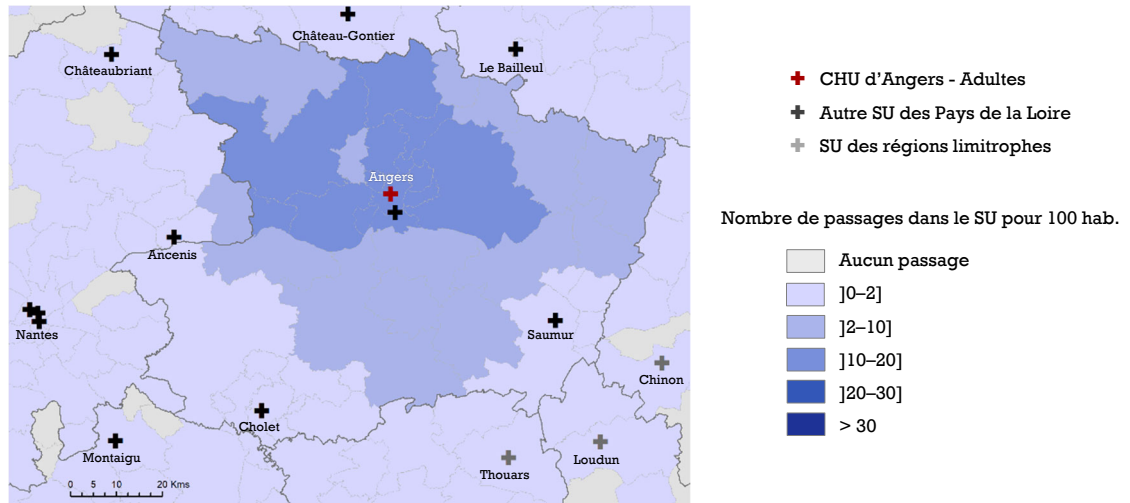
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 40 de l'année 2021, en moyenne 58 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences adultes du CHU d'Angers.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CHU d'Angers - Service d'urgences adultes (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population âgée de 18 ans et plus de ce territoire au recensement de 2019.

3.2.3. Clinique de l'Anjou, Angers

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► 11 journées sans RPU

L'établissement n'a pas transmis de RPU pour 11 journées au cours de l'année 2021 (1^{er} jour de chaque mois à partir de février). En dehors de ces journées, il a transmis en 2021 **chaque jour en moyenne 98 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

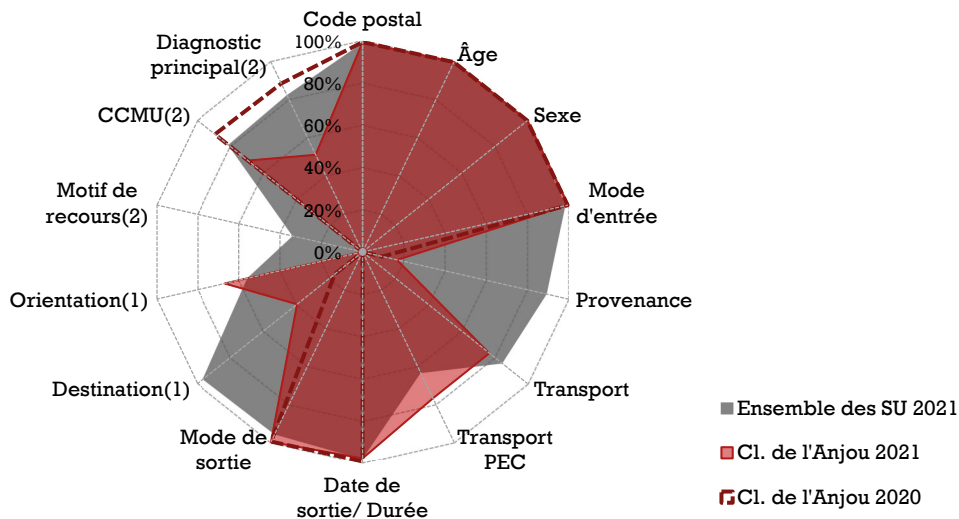
QUALITÉ DU RECUEIL

► Exploitabilité des données¹³

L'exploitabilité des RPU a fortement évolué entre 2020 et 2021, en lien avec la mise en place d'un nouveau logiciel. Elle s'est améliorée pour les items **Transport** (+77 %), **Mode de prise en charge pendant le transport** (+77%), **Destination** (+23 %) et **Orientation** (+67 %). L'exploitabilité a par contre diminué pour les items **CCMU** et **Diagnostic principal**, respectivement -20 et -38 %. Elle est restée faible pour les items **Provenance** et **Destination**, et nulle pour l'item **Motif de recours**.

Radar d'exploitabilité des items RPU

Clinique de l'Anjou, Angers (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► Fiabilité des données

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité présentés dans les chiffres-clés ci-après excluent les RPU du 1^{er} janvier au 5 avril 2021 concernant les items : **Mode de transport**, **CCMU**, **Diagnostic principal**, **Date de sortie** et **Mode de sortie**.

Les durées de passages présentées dans les chiffres-clés ci-après sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU de la clinique de l'Anjou à Angers est le 3^e SU de Maine-et-Loire (/5) et le 9^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. L'établissement n'ayant pas transmis de RPU pour 11 journées au cours de l'année 2021, il n'est pas possible de décrire l'évolution du nombre de transmissions.



Recueil des données

34 718 RPU transmis en 2021

[nd] Évolution 2021/2020

[nd] par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

0,96 Sex-ratio (H/F)

42,0 Âge moyen

<1 % Moins d'un an

19 % Moins de 18 ans

13 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

41 % horaires de PDS

20 % Nuit [20h - 08h[

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

90 % Moyen personnel

0,4 % SMUR (y compris transport hélicoptère)

3 % VSAV

7 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 76 %



CCMU

4 % CCMU 1

19 % CCMU 3

1,3 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 70 %



Diagnostic principal

56 % Médico-chirurgical

43 % Traumatologique

<1 % Psychiatrique

<1 % Toxicologique

<1 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 51 %



Durée de passage

3h00 Durée moyenne de passage

2h16 Durée médiane de passage

78 % Passages de moins de 4h

- 38 % lors d'une hospit. post-urgences

- 86 % Lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 76 %



Mode de sortie

16 % Hospitalisation post-urgences

- 16 % Mutation interne

- <1 % Transfert externe

84 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 77 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

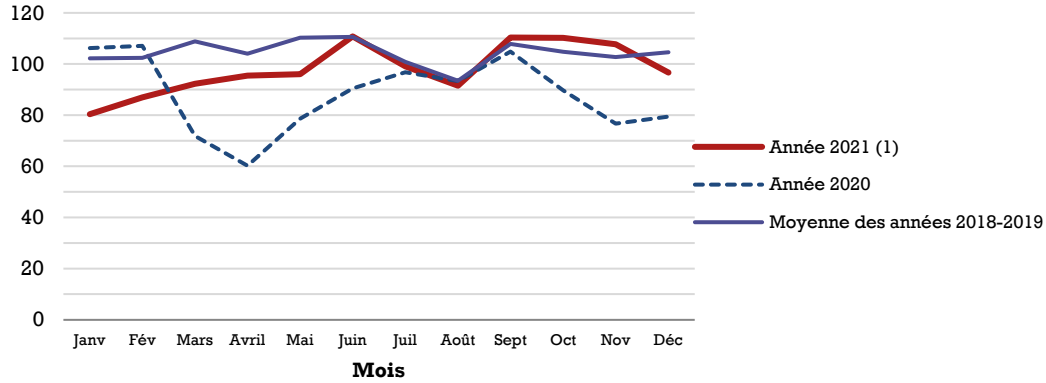
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

À titre indicatif, le nombre moyen quotidien de passages pour l'année 2021 présenté ici est calculé en excluant les journées sans RPU, correspondant à des journées pour lesquelles aucun RPU n'a été transmis par l'établissement.

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

Clinique de l'Anjou, Angers (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

1. Le nombre moyen quotidien de passages est calculé en excluant les journées sans RPU, correspondant à des journées pour lesquelles aucun RPU n'a été transmis par l'établissement.

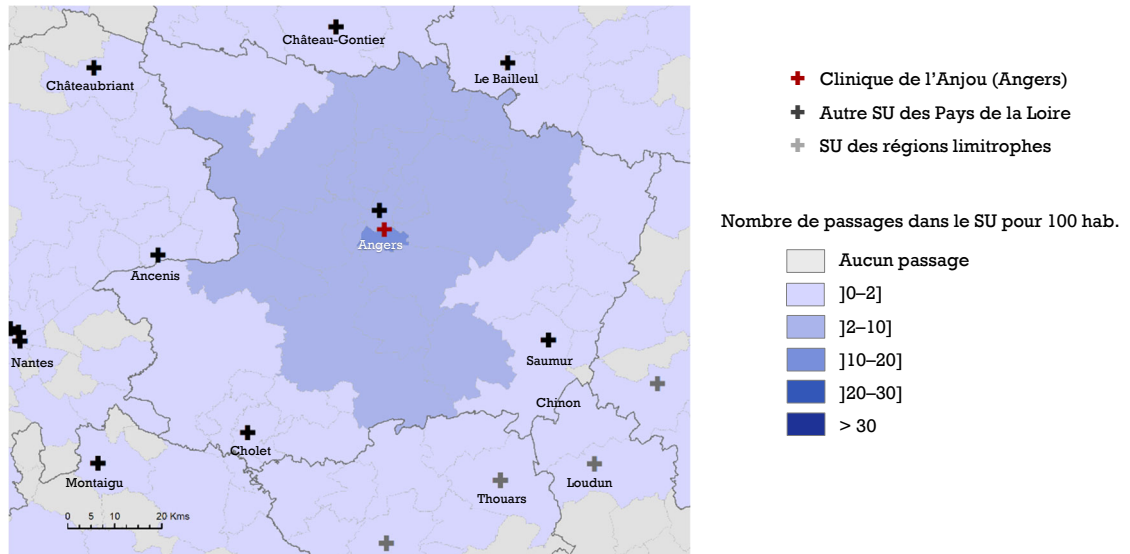
Lire la figure : L'établissement n'ayant pas transmis de RPU pour 11 journées au cours de l'année 2021, il n'est pas possible de décrire l'évolution mensuelle du nombre moyen quotidien de passages pour l'année 2021.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

L'établissement n'ayant pas transmis de RPU pour 11 journées au cours de l'année 2021, il n'est pas possible de décrire le nombre moyen de patients présents dans le service à une heure donnée, pour chaque semaine.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
Clinique de l'Anjou, Angers (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.2.4. CH de Cholet

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 166 Résumés de passage aux urgences (RPU)** pour le service des urgences générales.

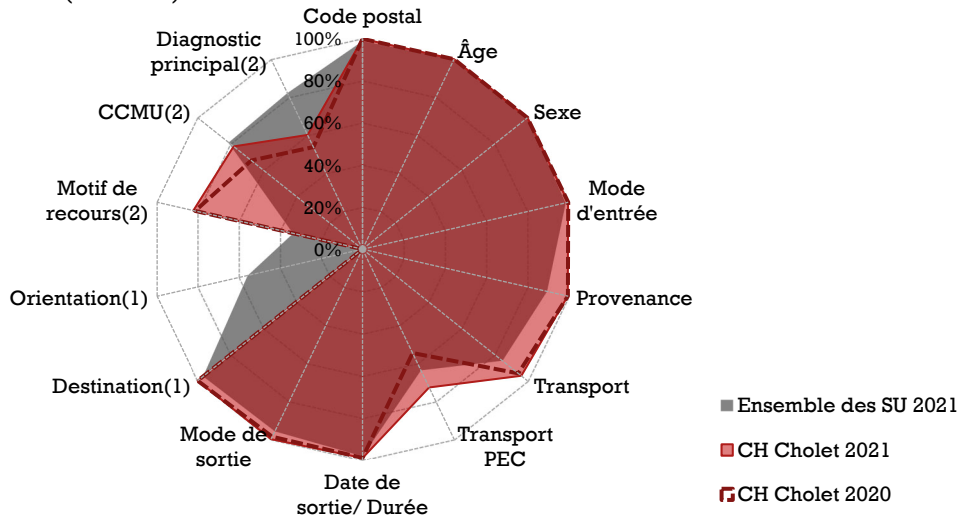
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU en 2021 est excellente pour une majorité des items. Elle est moyenne pour les items **Mode de prise en charge pendant le transport**, **Diagnostic principal** et **CCMU**, et nulle pour l'item **Orientation**. Entre 2020 et 2021, l'exploitabilité a augmenté pour l'item **Mode de prise en charge pendant le transport** (+18 %), pour la **CCMU** (+11 %) et pour le **Diagnostic principal** (+6 %).

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH de Cholet (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité présentés dans les chiffres-clés ci-après excluent les RPU de janvier à septembre 2021 concernant la **CCMU**.

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH de Cholet est le 1^{er} SU de Maine-et-Loire (/5) et le 3^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 13 % par rapport à 2020.



Recueil des données

60 701 RPU transmis en 2021
+13 % Évolution 2021/2020
[nd] par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,18 Sex-ratio (H/F)
37,3 Âge moyen
3 % Moins d'un an
32 % Moins de 18 ans
14 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

43 % horaires de PDS
24 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

75 % Moyen personnel
0,6 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
9 % VSAV
14 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 96 %



CCMU

4 % CCMU 1
21 % CCMU 3
1,1 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 27 %



Diagnostic principal

42 % Médico-chirurgical
53 % Traumatologique
1 % Psychiatrique
1 % Toxicologique
3 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 60 %



Durée de passage

3h37 Durée moyenne de passage
2h53 Durée médiane de passage
66 % Passages de moins de 4h
• 34 % lors d'une hospit. post-urgences
• 74 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Mode de sortie

21 % Hospitalisation post-urgences
• 21 % Mutation interne
• 0 % Transfert externe
79 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

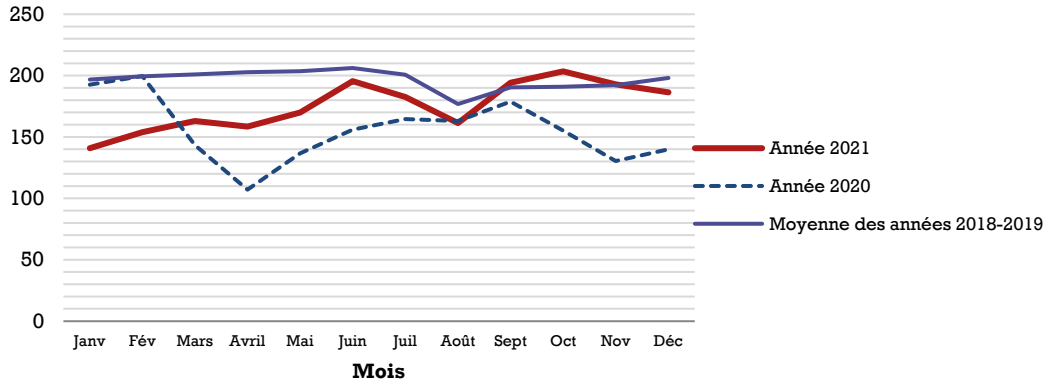
[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Jusqu'en 2019, l'établissement transmettait des RPU pour le service d'urgences gynécologiques dans le même flux que celui des urgences générales. À titre indicatif, l'évolution présentée ici compare le nombre de RPU transmis par le CH de Cholet (SU générales et gynécologiques) en 2021, en 2020 et en 2018-2019.

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH de Cholet (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



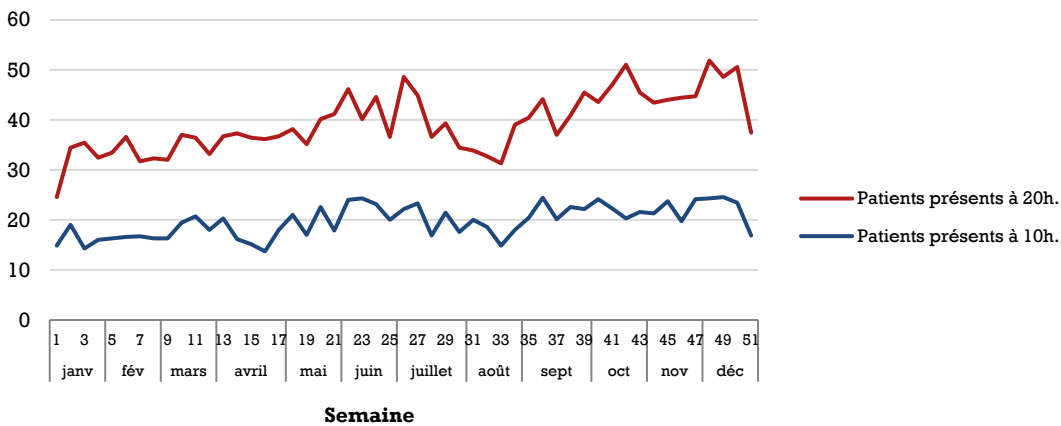
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombreait en moyenne 195 passages quotidiens au service d'urgences du CH de Cholet, contre 156 en juin 2020 et 206 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH de Cholet (2021)



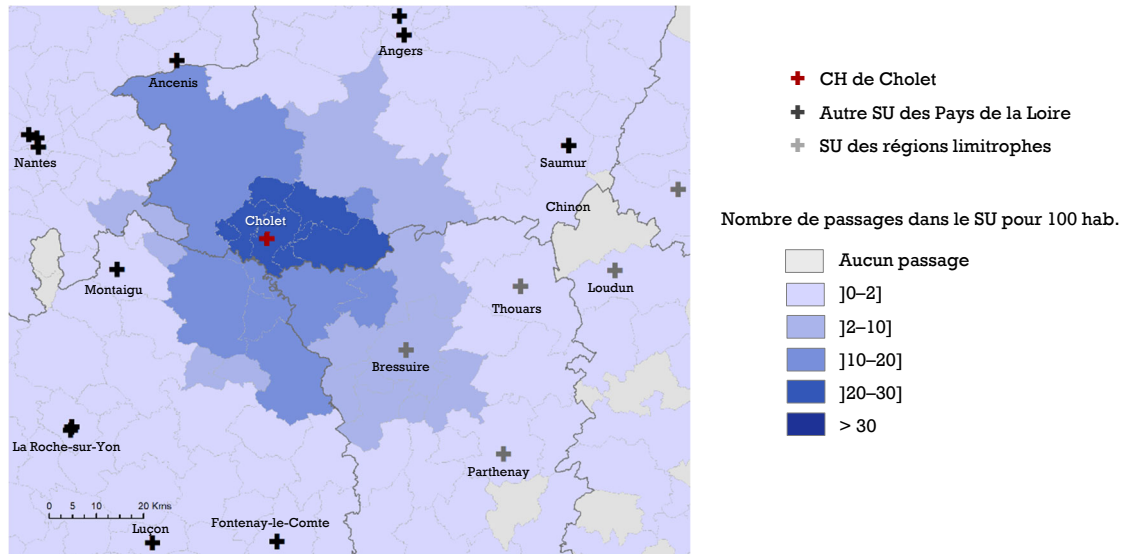
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 50 de l'année 2021, en moyenne 51 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du CH de Cholet.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

**Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH de Cholet (2021)**



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.2.5. CH de Saumur

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 86 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

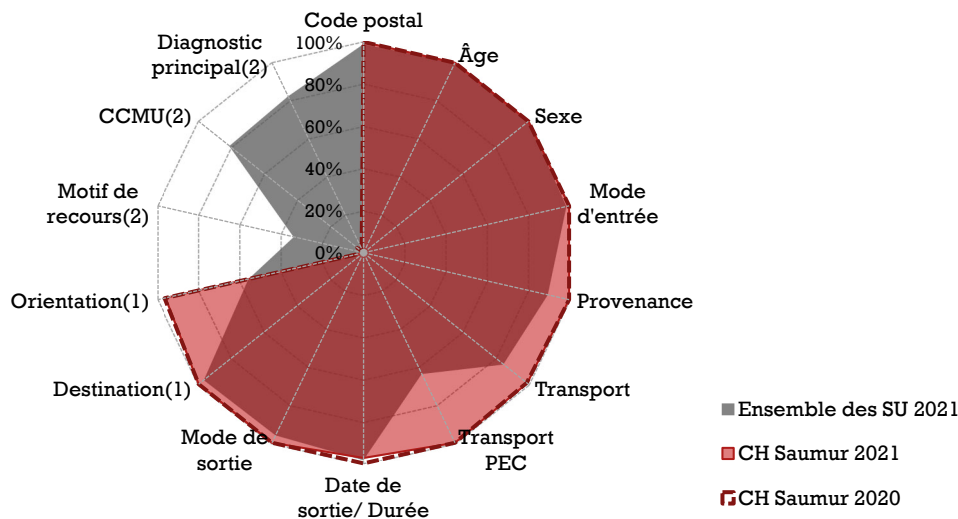
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

Comme en 2020, l'exploitabilité des RPU en 2021 est excellente pour la majorité des items, hormis pour le **Motif de recours**, la **CCMU** et le **Diagnostic principal** (nulle ou quasi nulle).

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH de Saumur (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité concernant la **CCMU** et le **Diagnostic principal** sont considérés comme non fiables et ne sont donc pas présentés dans les chiffres-clés ci-après.

L'établissement a signalé à l'ORU l'existence de problèmes de recueil des données d'horodatage en 2021. Les **durées de passages** ne sont donc pas présentées dans les chiffres-clés ci-après.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH de Saumur est le 4^e SU de Maine-et-Loire (/5) et le 13^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 16 % par rapport à 2020.



Recueil des données

31 365 RPU transmis en 2021
+16 % Évolution 2021/2020
-6 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,12 Sex-ratio (H/F)
38,7 Âge moyen
5 % Moins d'un an
31 % Moins de 18 ans
16 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

42 % horaires de PDS
23 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

73 % Moyen personnel
0,5 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
12 % VSAV
14 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



CCMU

[nd] CCMU 1
[nd] CCMU 3
[nd] CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



Diagnostic principal

[nd] Médico-chirurgical
[nd] Traumatologique
[nd] Psychiatrique
[nd] Toxicologique
[nd] Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



Durée de passage

[nd] Durée moyenne de passage
[nd] Durée médiane de passage
[nd] Passages de moins de 4h
• [nd] lors d'une hospit. post-urgences
• [nd] lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



Mode de sortie

24 % Hospitalisation post-urgences
• 24 % Mutation interne
• <1 % Transfert externe
76 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompier)

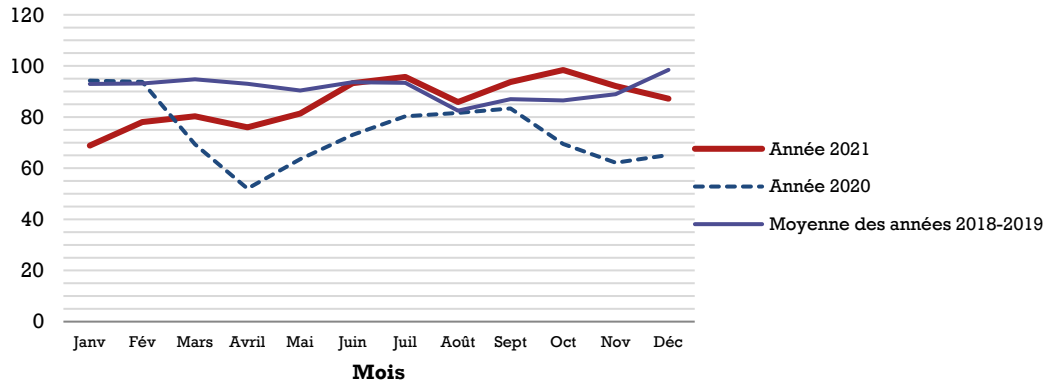
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH de Saumur (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

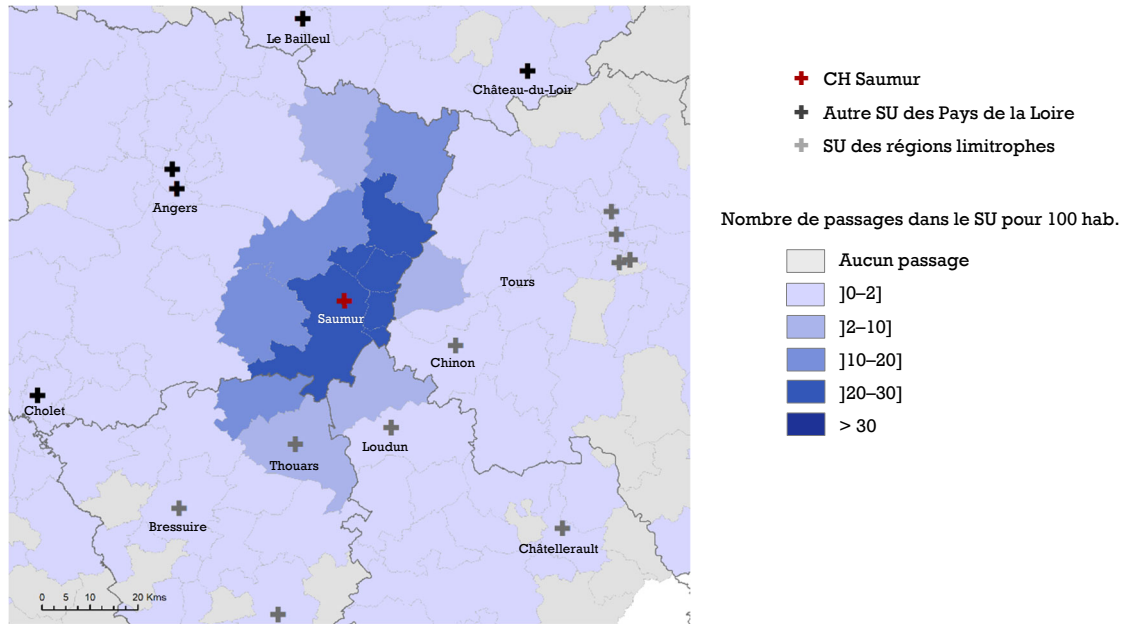
Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 93 passages quotidiens au service d'urgences du CH de Saumur, contre 73 en juin 2020 et 94 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

L'établissement a signalé à l'ORU l'existence de problèmes dans le recueil des données d'horodatage en 2021. Le calcul du nombre de patients présents à une heure donnée reposant sur le renseignement de la date/heure d'entrée et de la date/heure de sortie, cet indicateur ne peut pas être présenté.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

**Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH de Saumur (2021)**



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.3. SERVICES D'URGENCES DE MAYENNE (53)

3.3.1. CH du Haut-Anjou, Château-Gontier

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 47 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

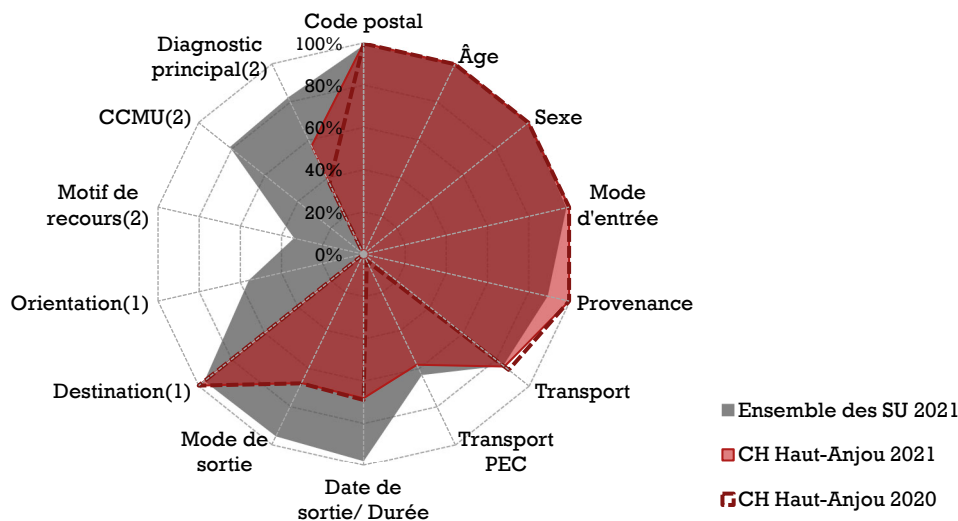
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU s'est améliorée entre 2021 et 2020 pour les items **Mode de prise en charge pendant le transport** (+55 %) et **Diagnostic principal** (+20 %). Elle reste toutefois nulle pour les items **Orientation**, **Motif de recours**, et **CCMU**.

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH du Haut-Anjou, Château-Gontier (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité concernant la **CCMU** et le **Mode de sortie** sont considérés comme non fiables et ne sont donc pas présentés dans les chiffres-clés ci-après.

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH du Haut-Anjou à Château-Gontier est le 3^e SU de Mayenne (/3) et le 20^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 7 % par rapport à 2020.



Recueil des données

17 303 RPU transmis en 2021
+7 % Évolution 2021/2020
-9 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,15 Sex-ratio (H/F)
47,8 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
18 % Moins de 18 ans
23 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

43 % horaires de PDS
25 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

67 % Moyen personnel
0,1 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
14 % VSAV
17 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 86 %



CCMU

[nd] CCMU 1
[nd] CCMU 3
[nd] CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



Diagnostic principal

53 % Médico-chirurgical
38 % Traumatologique
4 % Psychiatrique
2 % Toxicologique
3 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 57 %



Durée de passage

3h21 Durée moyenne de passage
2h41 Durée médiane de passage
72 % Passages de moins de 4h
• [nd] lors d'une hospit. post-urgences
• [nd] lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 68 %



Mode de sortie

[nd] Hospitalisation post-urgences
• [nd] Mutation interne
• [nd] Transfert externe
[nd] Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompier)

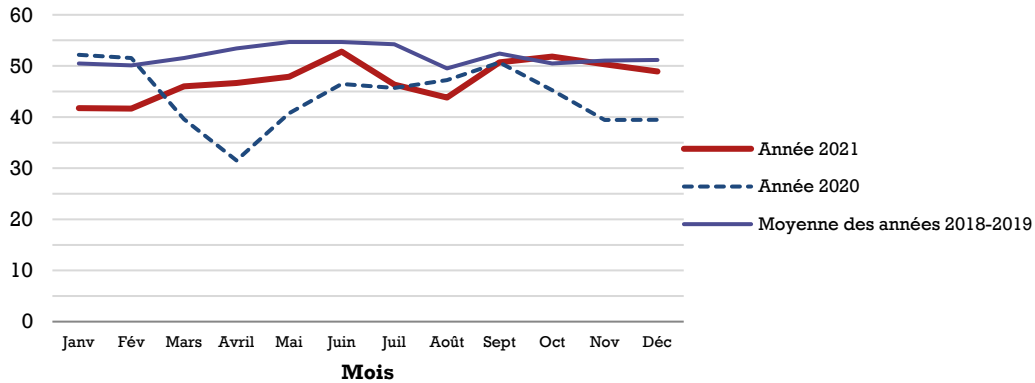
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH du Haut-Anjou, Château-Gontier (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



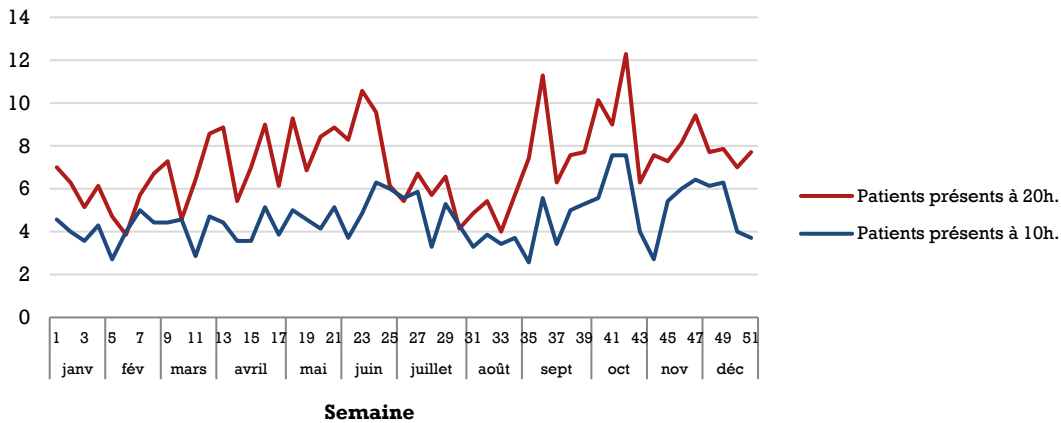
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombreait en moyenne 53 passages quotidiens au service d'urgences du CH du Haut-Anjou, contre 46 en juin 2020 et 55 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH du Haut-Anjou, Château-Gontier (2021)



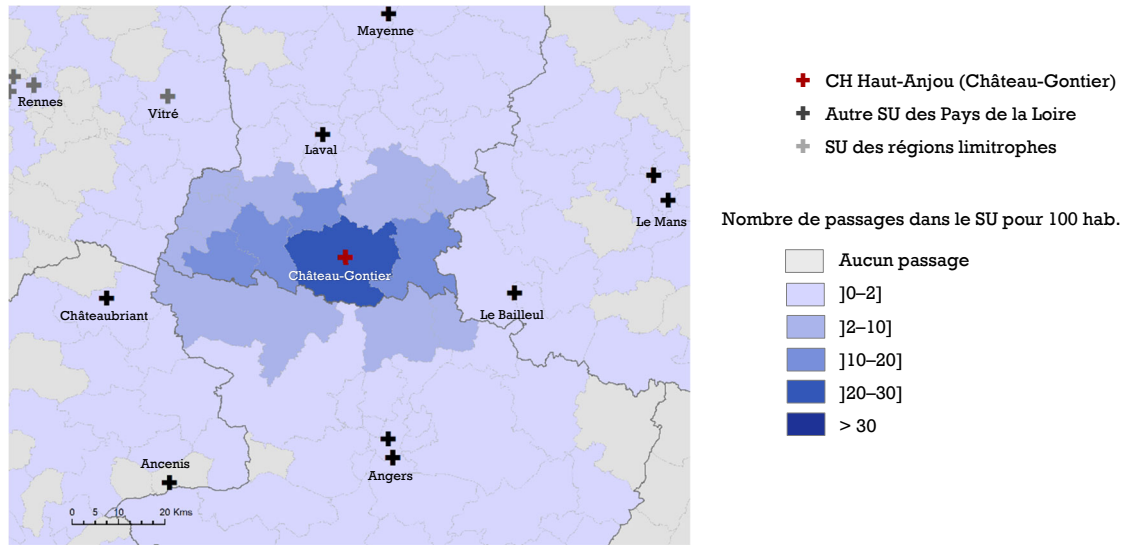
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 42 de l'année 2021, en moyenne 12 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du CH du Haut-Anjou.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH du Haut-Anjou, Château-Gontier (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.3.2. CH de Laval

À noter que le service d'urgences de cet établissement a fait l'objet de fermetures occasionnelles en 2021 en raison d'un problème de continuité et de permanence des soins.

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► Aucune rupture majeure de transmission

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 110 Résumés de passage aux urgences (RPU)** pour le service des urgences générales.

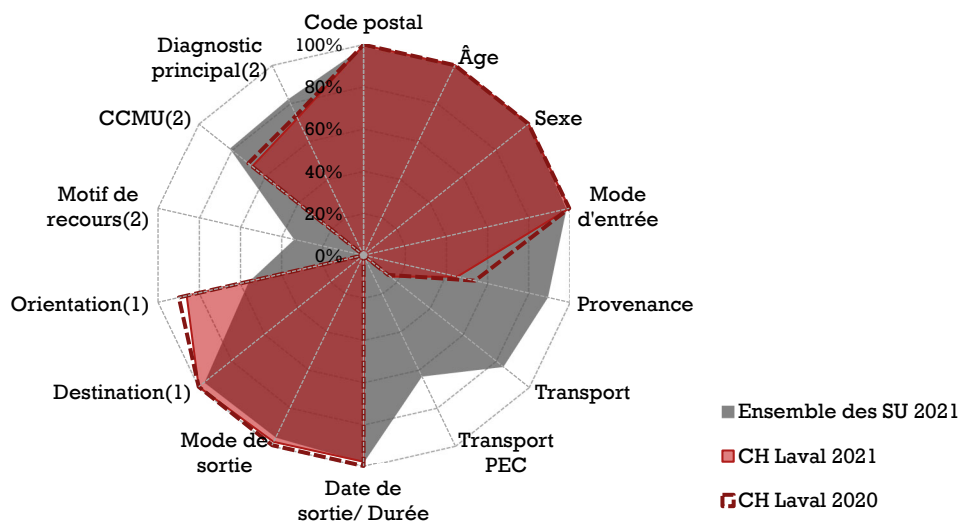
QUALITÉ DU RECUEIL

► Exploitabilité des données¹³

Comme en 2020, l'exploitabilité des RPU en 2021 est moyenne concernant les items **Provenance**, **CCMU** et **Diagnostic principal**, faible pour le **Mode de transport**, et nulle concernant le **Mode de prise en charge pendant le transport** et le **Motif de recours**.

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH de Laval (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► Fiabilité des données

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité concernant le **Mode de transport** sont considérés comme non fiables et ne sont donc pas présentés dans les chiffres-clés ci-après.

L'établissement a signalé à l'ORU l'existence de problèmes de recueil des données d'horodatage en 2021. Les **durées de passages** ne sont donc pas présentées dans les chiffres-clés ci-après.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH de Laval est le 1^{er} SU de Mayenne (/3) et le 7^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 11 % par rapport à 2020.



Recueil des données

40 200 RPU transmis en 2021
+11 % Évolution 2021/2020
[nd] par rapport à la moyenne 2018-2019

Taux de RPU considérés comme fiables : 68 %



Patients

1,17 Sex-ratio (H/F)
37,1 Âge moyen
5 % Moins d'un an
33 % Moins de 18 ans
15 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

42 % horaires de PDS
25 % Nuit [20h - 08h[

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

[nd] Moyen personnel
[nd] SMUR (y compris transport hélicoptéré)
[nd] VSAV
[nd] Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



CCMU

26 % CCMU 1
10 % CCMU 3
0,8 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 68 %



Diagnostic principal

55 % Médico-chirurgical
35 % Traumatologique
4 % Psychiatrique
2 % Toxicologique
4 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 72 %



Durée de passage

[nd] Durée moyenne de passage
[nd] Durée médiane de passage
[nd] Passages de moins de 4h
• [nd] lors d'une hospit. post-urgences
• [nd] lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



Mode de sortie

26 % Hospitalisation post-urgences
• 26 % Mutation interne
• <1 % Transfert externe
74 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 98 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

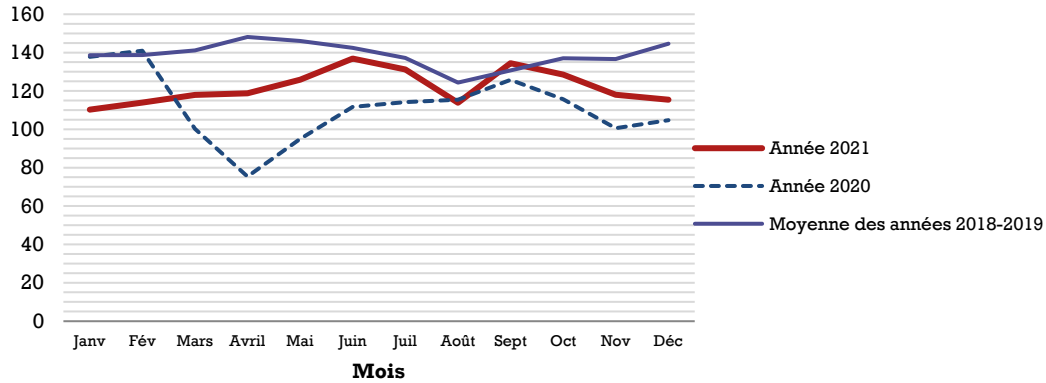
[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Jusqu'en 2019, l'établissement transmettait des RPU pour le service d'urgences gynécologiques dans le même flux que celui des urgences générales. À titre indicatif, l'évolution présentée ici compare le nombre de RPU transmis par le CH de Laval (SU générales et gynécologiques) en 2021, en 2020 et en 2018-2019.

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH de Laval (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

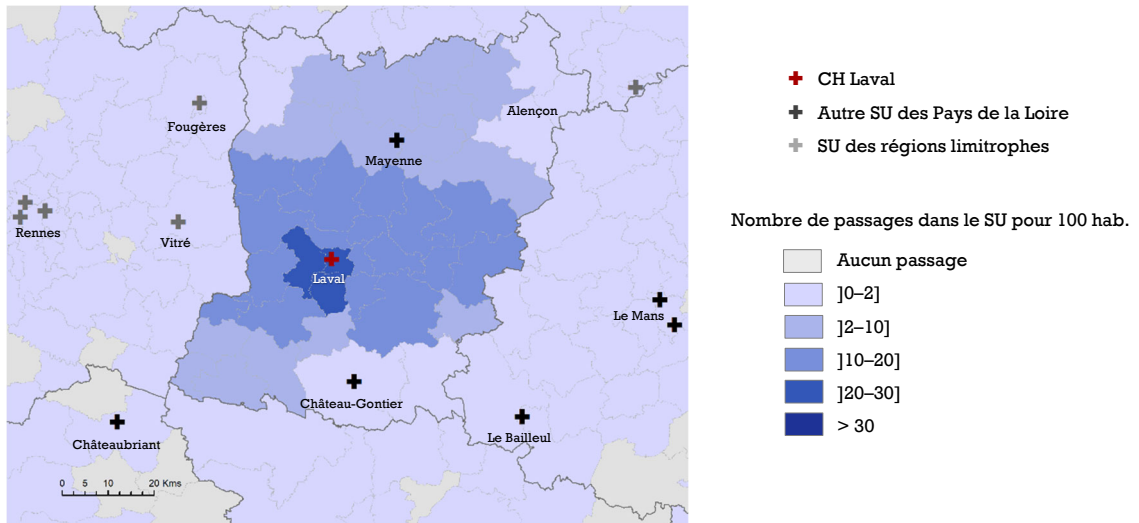
Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 137 passages quotidiens au service d'urgences du CH de Laval, contre 112 en juin 2020 et 142 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

L'établissement a signalé à l'ORU l'existence de problèmes dans le recueil des données d'horodatage en 2021. Le calcul du nombre de patients présents à une heure donnée reposant sur le renseignement de la date/heure d'entrée et de la date/heure de sortie, cet indicateur ne peut pas être présenté.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

**Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH de Laval (2021)**



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.3.3. CH du Nord Mayenne, Mayenne

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 55 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

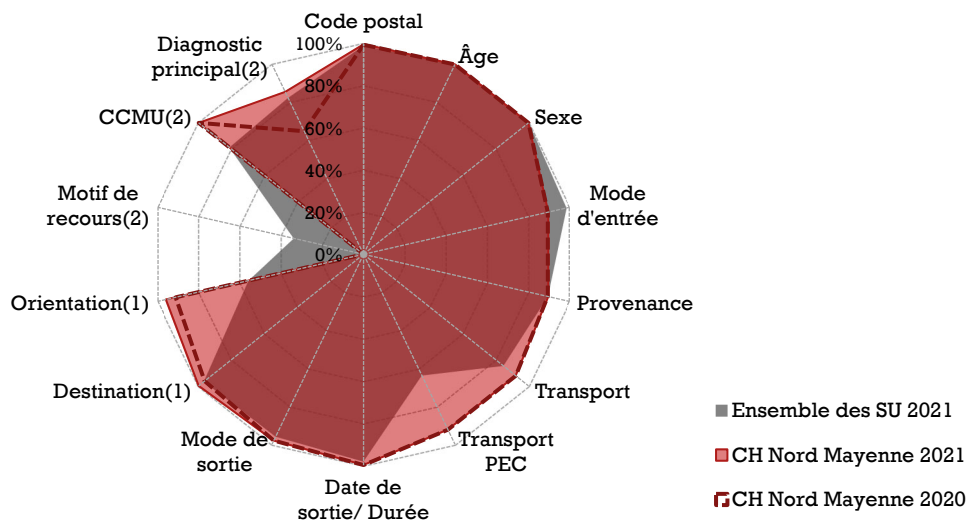
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU est globalement excellente, hormis pour l'item **Motif de recours** (nulle). Entre 2020 et 2021, l'exploitabilité du **Diagnostic principal** a augmenté de 21 %.

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH du Nord Mayenne, Mayenne (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH du Nord Mayenne à Mayenne est le 2^e SU de Mayenne (/3) et le 19^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU sont stables par rapport à 2020.



Recueil des données

19 917 RPU transmis en 2021
+0,2 % Évolution 2021/2020
-16 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,13 Sex-ratio (H/F)
48,5 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
14 % Moins de 18 ans
21 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

38 % horaires de PDS
20 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

72 % Moyen personnel
0,3 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
12 % VSAV
16 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 92 %



CCMU

17 % CCMU 1
4 % CCMU 3
0,4 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Diagnostic principal

54 % Médico-chirurgical
36 % Traumatologique
5 % Psychiatrique
2 % Toxicologique
4 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 86 %



Durée de passage

4h44 Durée moyenne de passage
3h19 Durée médiane de passage
58 % Passages de moins de 4h
• 23 % lors d'une hospit. post-urgences
• 69 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Mode de sortie

23 % Hospitalisation post-urgences
• 23 % Mutation interne
• 0 % Transfert externe
77 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 98 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

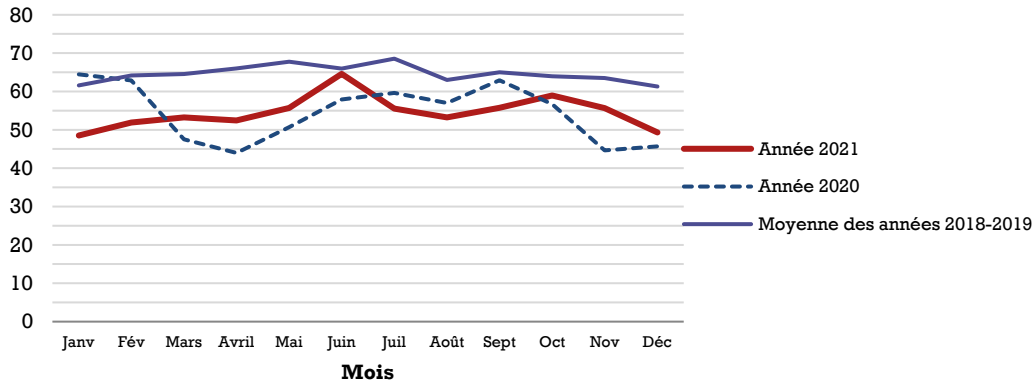
VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH du Nord Mayenne (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



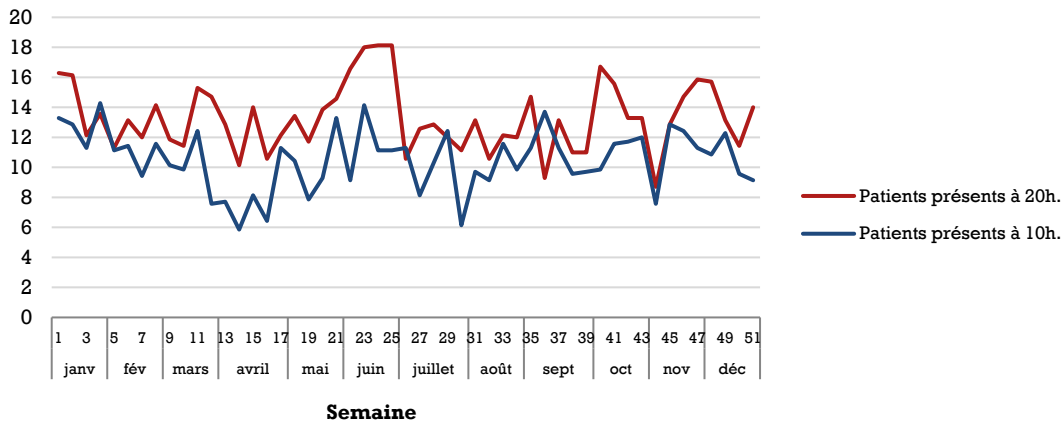
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 65 passages quotidiens au service d'urgences du CH du Nord Mayenne, contre 58 en juin 2020 et 66 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH du Nord Mayenne (2021)



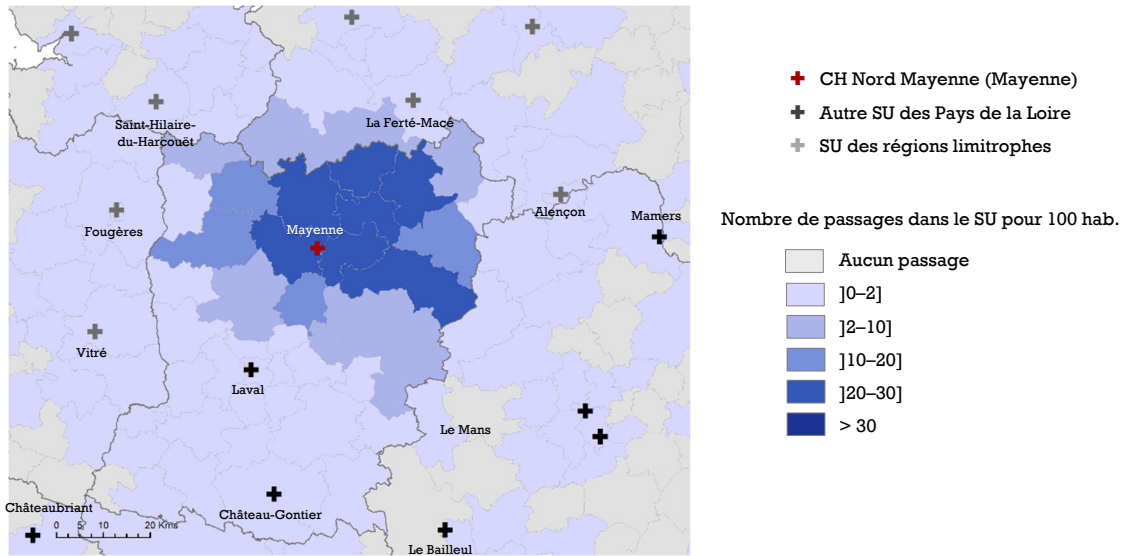
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 25 de l'année 2021, en moyenne 18 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du CH du Nord Mayenne.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI
CH du Nord Mayenne, Mayenne (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.4. SERVICES D'URGENCES DE SARTHE (72)

3.4.1. CH de Château-du-Loir

À noter que le service d'urgences de cet établissement a fait l'objet de fermetures occasionnelles en raison d'un problème de continuité et de permanence des soins. Il a déclaré 85 jours de fermeture complète en 2021.

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► Aucune rupture majeure de transmission

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 13 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

Le nombre moyen de passages quotidien est calculé en excluant les journées sans RPU, correspondant à des journées entières de fermeture du SU.

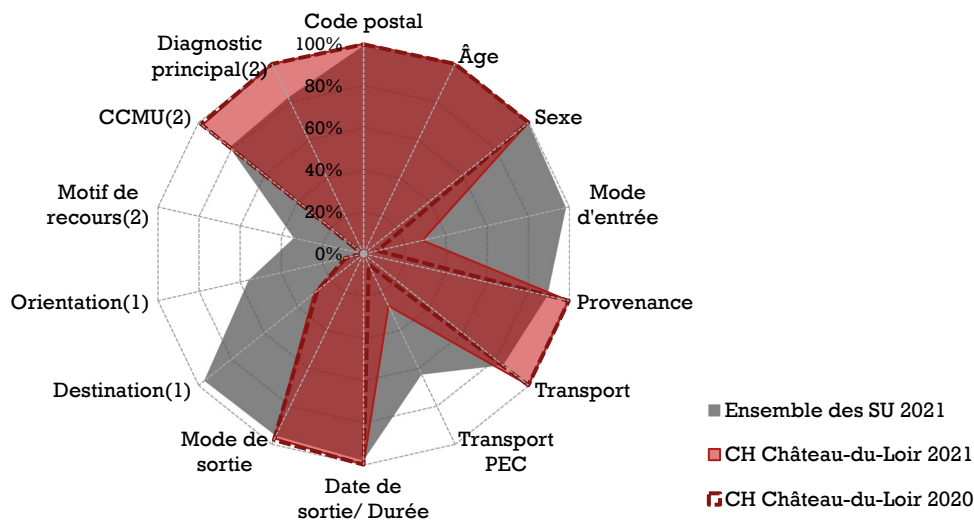
QUALITÉ DU RECUEIL

► Exploitabilité des données¹³

L'exploitabilité des RPU s'est améliorée entre 2021 et 2020 pour les items **Mode d'entrée** (+22 %) et **Mode de prise en charge pendant le transport** (+22 %). Elle reste toutefois faible pour ces items ainsi que pour la **Destination**. L'exploitabilité de l'**Orientation** et du **Motif de recours** reste nulle ou quasi nulle.

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH de Château-du-Loir (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► Fiabilité des données

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH de Château-du-Loir est le 8^e SU de Sarthe (/8) et le 30^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont diminué de 23 % par rapport à 2020.



Recueil des données

4 353 RPU transmis en 2021
-23 % Évolution 2021/2020
-49 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,04 Sex-ratio (H/F)
49,4 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
16 % Moins de 18 ans
24 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

40 % horaires de PDS
22 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

66 % Moyen personnel
0,1 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
12 % VSAV
21 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



CCMU

23 % CCMU 1
11 % CCMU 3
0,7 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 98 %



Diagnostic principal

51 % Médico-chirurgical
39 % Traumatologique
3 % Psychiatrique
2 % Toxicologique
5 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Durée de passage

3h05 Durée moyenne de passage
2h09 Durée médiane de passage
77 % Passages de moins de 4h
• 56 % lors d'une hospit. post-urgences
• 84 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Mode de sortie

22 % Hospitalisation post-urgences
• 17 % Mutation interne
• 5 % Transfert externe
78 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 97 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

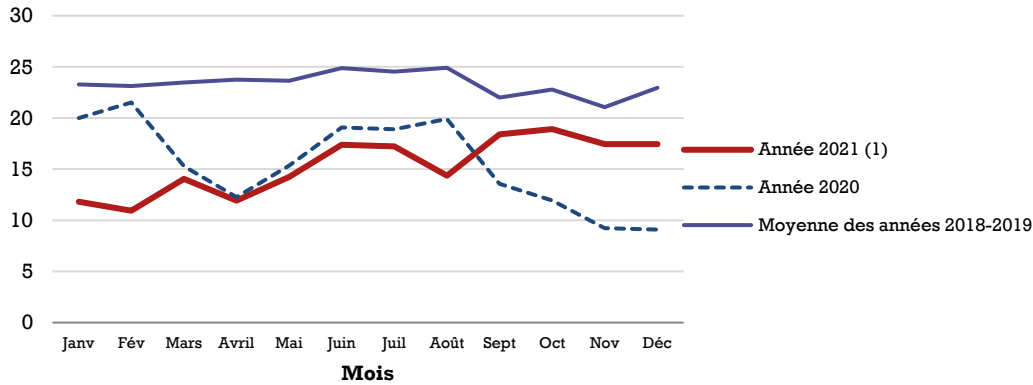
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

À titre indicatif, le nombre moyen quotidien de passages pour l'année 2021 présenté ici est calculé en excluant les journées pour lesquelles le nombre de RPU transmis par l'établissement était anormalement bas, correspondant à des journées entières de fermeture du SU.

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH de Château-du-Loir (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

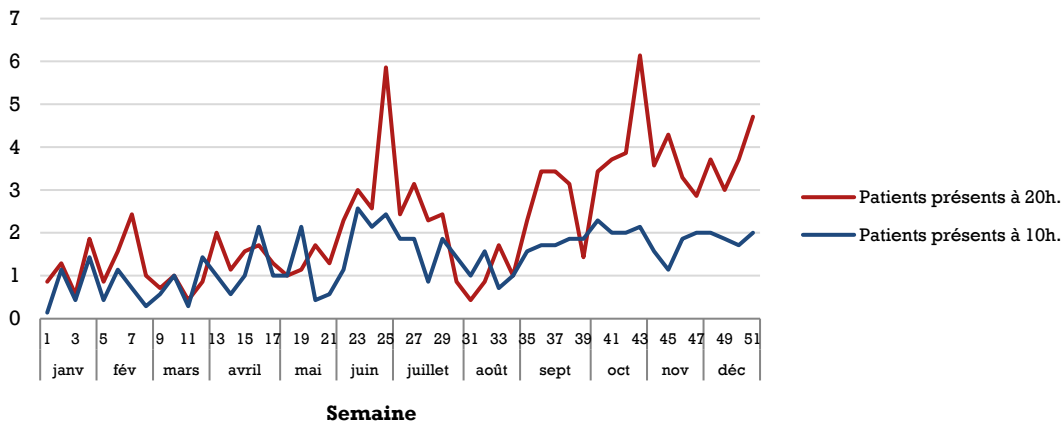
1. Le nombre moyen quotidien de passages est calculé en excluant les journées avec un nombre anormalement bas de RPU, correspondant à des journées entières de fermeture du SU.

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 17 passages quotidiens au service d'urgences du CH de Château-du-Loir, contre 19 en juin 2020 et 25 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH de Château-du-Loir (2021)



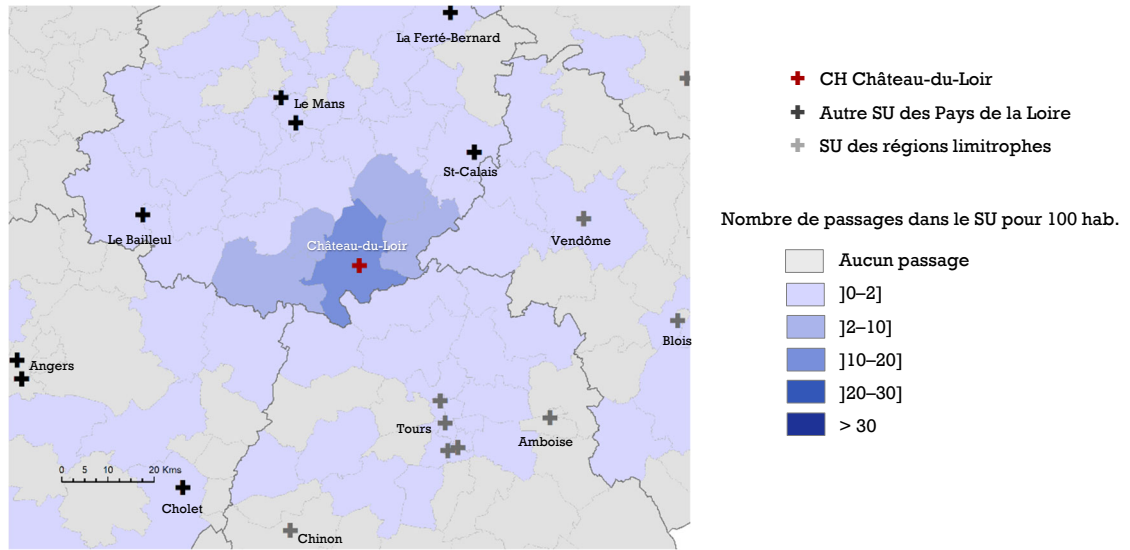
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 43 de l'année 2021, en moyenne 6 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du CH de Château-du-Loir.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

**Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH de Château-du-Loir (2021)**



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.4.2. CH de La Ferté-Bernard

À noter que le service d'urgences de cet établissement a fait l'objet de fermetures occasionnelles en 2021 en raison d'un problème de continuité et de permanence des soins. 12 journées présentent un nombre de RPU anormalement bas, considérées comme des journées entières de fermeture.

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► Aucune rupture majeure de transmission

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 32 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

Le nombre moyen de passages quotidien est calculé en excluant les journées sans RPU, correspondant à des journées entières de fermeture du SU.

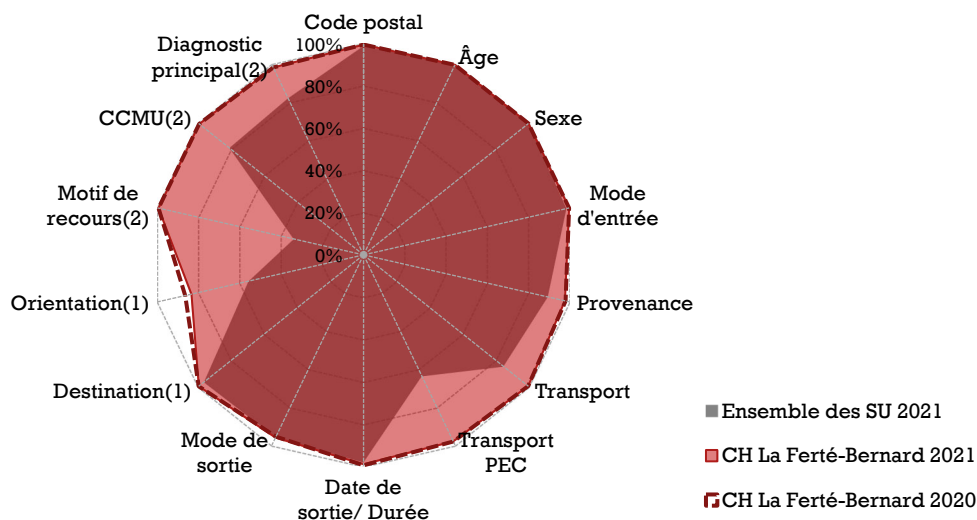
QUALITÉ DU RECUEIL

► Exploitabilité des données¹³

Comme en 2020, l'exploitabilité des RPU en 2021 est globalement excellente.

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH de La Ferté-Bernard (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► Fiabilité des données

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH de la Ferté-Bernard est le 5^e SU de Sarthe (/8) et le 26^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont diminué de 3 % par rapport à 2020.



Recueil des données

11 623 RPU transmis en 2021
-3 % Évolution 2021/2020
-17 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,08 Sex-ratio (H/F)
48,6 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
15 % Moins de 18 ans
22 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

41 % horaires de PDS
23 % Nuit [20h - 08h[

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

68 % Moyen personnel
0,1 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
11 % VSAV
20 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



CCMU

15 % CCMU 1
4 % CCMU 3
0,6 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Diagnostic principal

55 % Médico-chirurgical
33 % Traumatologique
3 % Psychiatrique
2 % Toxicologique
7 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Durée de passage

3h34 Durée moyenne de passage
2h20 Durée médiane de passage
68 % Passages de moins de 4h
• 33 % lors d'une hospit. post-urgences
• 78 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Mode de sortie

22 % Hospitalisation post-urgences
• 20 % Mutation interne
• 1 % Transfert externe
78 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 96 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

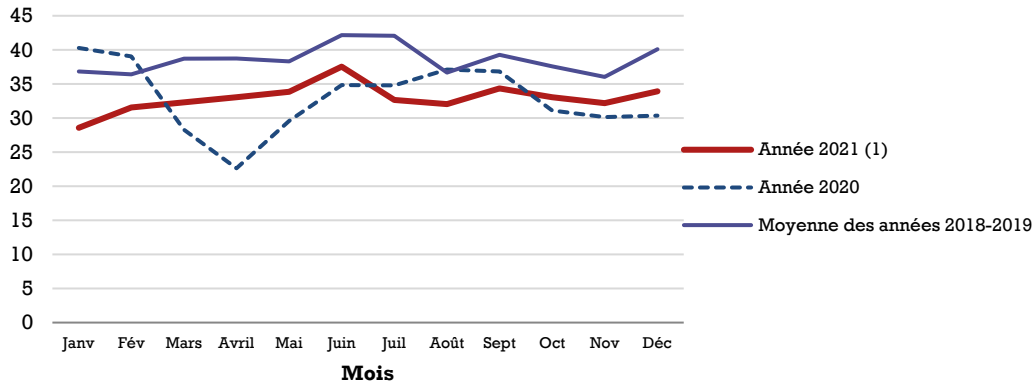
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

À titre indicatif, le nombre moyen quotidien de passages pour l'année 2021 présenté ici est calculé en excluant les journées pour lesquelles le nombre de RPU transmis par l'établissement était anormalement bas, correspondant à des journées entières de fermeture du SU.

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH de La Ferté-Bernard (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

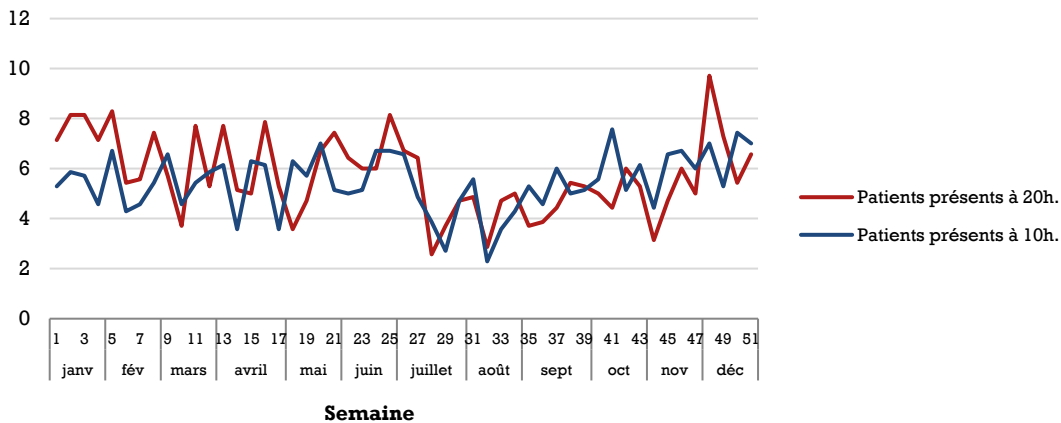
1. Le nombre moyen quotidien de passages est calculé en excluant les journées avec un nombre anormalement bas de RPU, correspondant à des journées entières de fermeture du SU.

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 38 passages quotidiens au service d'urgences du CH de La Ferté-Bernard, contre 35 en juin 2020 et 42 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH de La Ferté-Bernard (2021)



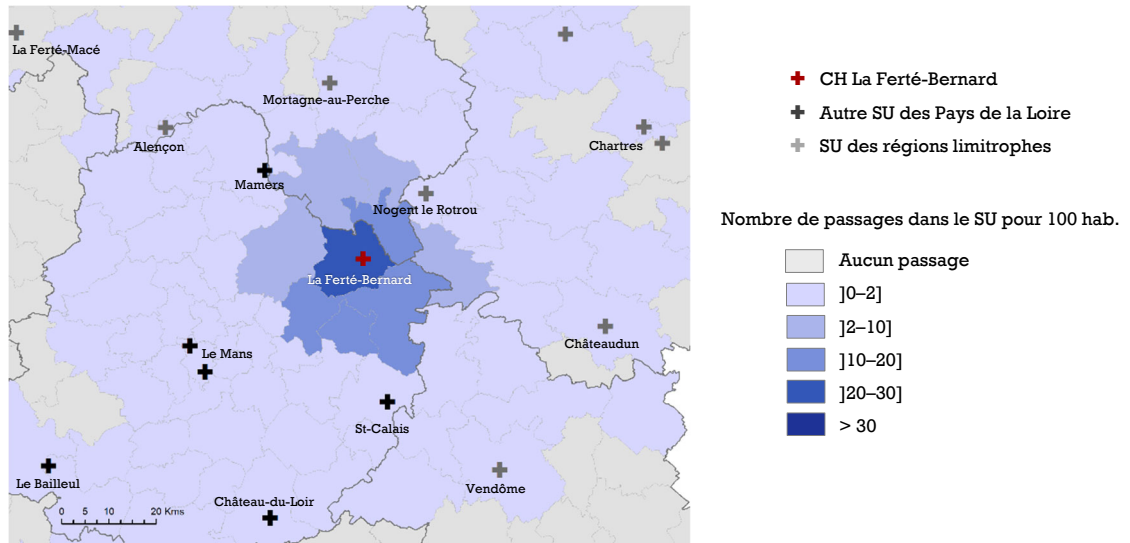
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 48 de l'année 2021, en moyenne 10 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du CH de La Ferté-Bernard.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

**Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH de La Ferté-Bernard (2021)**



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.4.3. Pôle Santé Sarthe et Loir, Le Bailleul

À noter que le service d'urgences de cet établissement a fait l'objet de fermetures occasionnelles en 2021 en raison d'un problème de continuité et de permanence des soins. 9 journées présentent un nombre de RPU anormalement bas, considérées comme des journées entières de fermeture.

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► Aucune rupture majeure de transmission

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 43 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

Le nombre moyen de passages quotidien est calculé en excluant les journées sans RPU, correspondant à des journées entières de fermeture du SU.

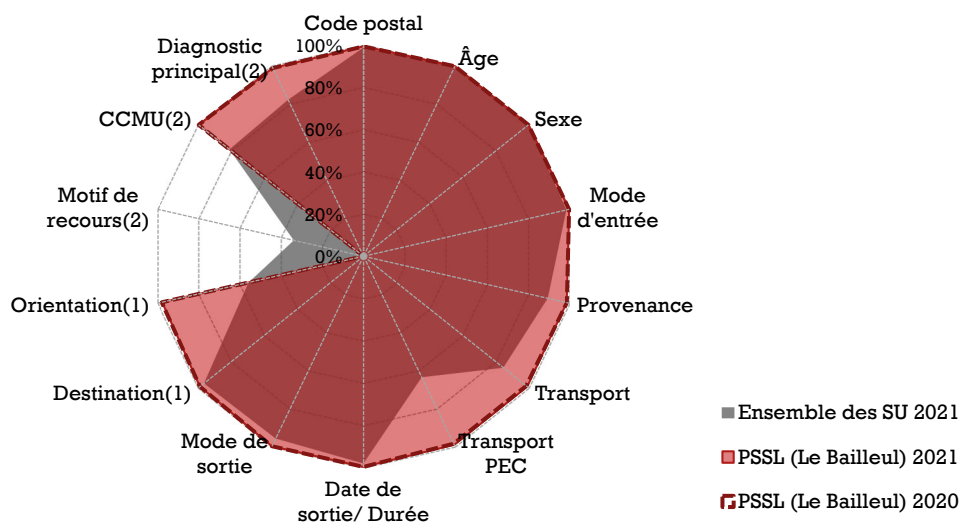
QUALITÉ DU RECUEIL

► Exploitabilité des données¹³

L'exploitabilité des RPU est, tout comme en 2020, globalement excellente, hormis pour l'item **Motif de recours** (nulle).

Radar d'exploitabilité des items RPU

Pôle Santé Sarthe et Loir, Le Bailleul (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► Fiabilité des données

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du Pôle Santé Sarthe et Loir au Bailleul est le 4^e SU de Sarthe (/8) et le 23^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont diminué de 13 % par rapport à 2020.



Recueil des données

15 490 RPU transmis en 2021
-13 % Évolution 2021/2020
-33 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,12 Sex-ratio (H/F)
46,6 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
18 % Moins de 18 ans
22 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

40 % horaires de PDS
21 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

61 % Moyen personnel
0,4 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
13 % VSAV
24 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



CCMU

13 % CCMU 1
3 % CCMU 3
0,4 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Diagnostic principal

55 % Médico-chirurgical
34 % Traumatologique
5 % Psychiatrique
2 % Toxicologique
3 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Durée de passage

6h37 Durée moyenne de passage
5h21 Durée médiane de passage
36 % Passages de moins de 4h
• 19 % lors d'une hospit. post-urgences
• 42 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Mode de sortie

26 % Hospitalisation post-urgences
• 24 % Mutation interne
• 2 % Transfert externe
74 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

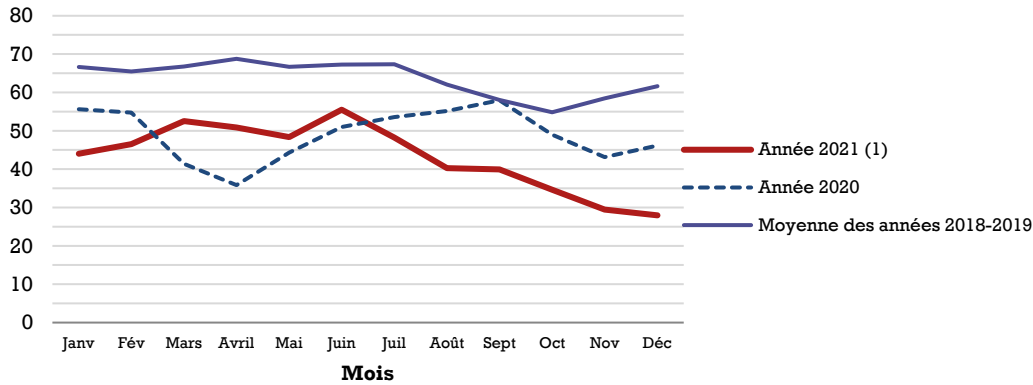
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

À titre indicatif, le nombre moyen quotidien de passages pour l'année 2021 présenté ici est calculé en excluant les journées pour lesquelles le nombre de RPU transmis par l'établissement était anormalement bas, correspondant à des journées entières de fermeture du SU.

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

Pôle Santé Sarthe et Loir, Le Bailleul (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

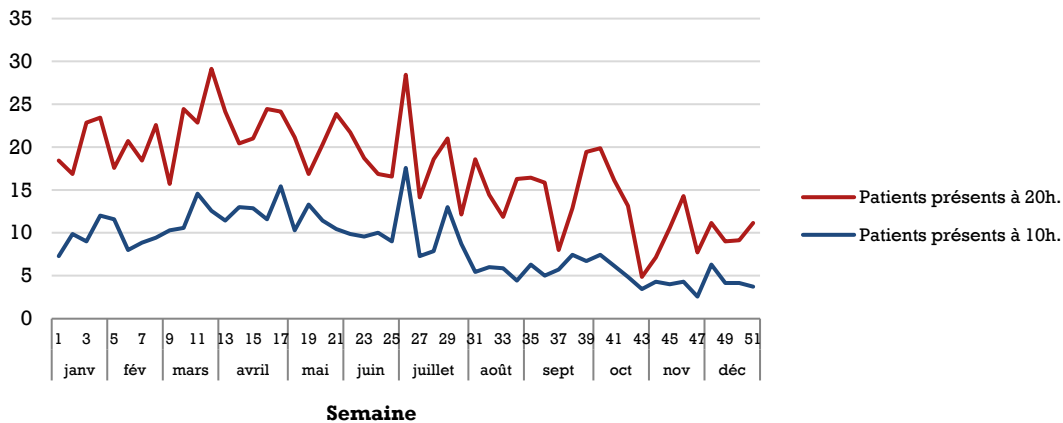
1. Le nombre moyen quotidien de passages est calculé en excluant les journées avec un nombre anormalement bas de RPU, correspondant à des journées entières de fermeture du SU.

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 56 passages quotidiens au service d'urgences du Pôle Santé Sarthe et Loir, contre 51 en juin 2020 et 67 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

Pôle Santé Sarthe et Loir, Le Bailleul (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

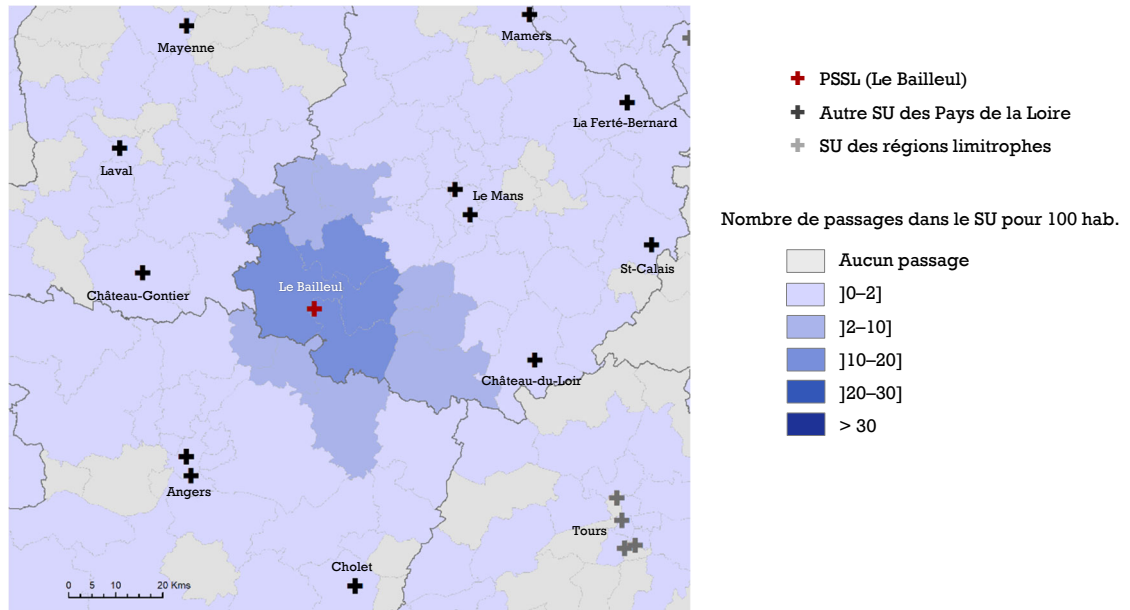
Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 12 de l'année 2021, en moyenne 29 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du Pôle Santé Sarthe et Loir.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence

Pôle Santé Sarthe et Loir, Le Bailleul (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.4.4. CH intercommunal Alençon-Mamers, site de Mamers

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 18 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

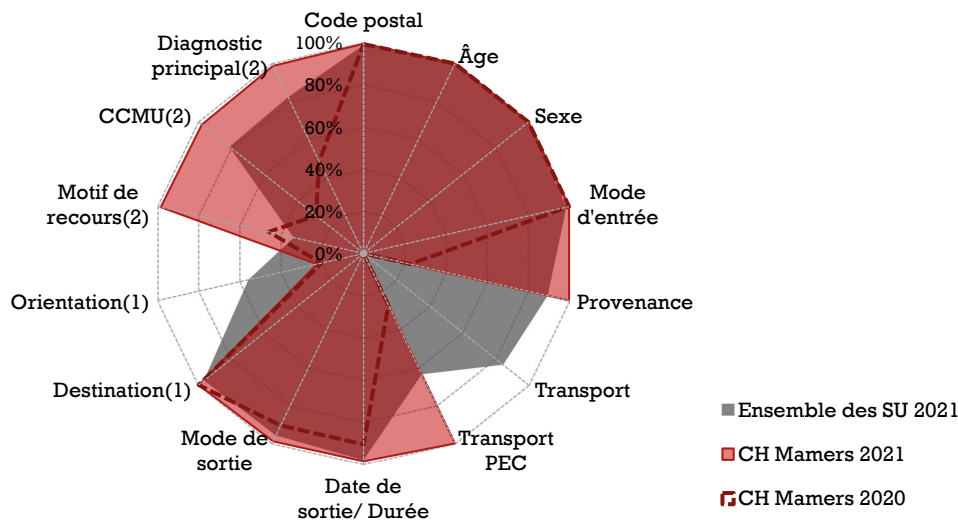
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU s'est nettement améliorée entre 2020 et 2021. En 2021, elle est excellente pour la majorité des items, hormis pour le **Mode de Transport** (nulle) et l'**Orientation** (faible).

Radars d'exploitabilité des items RPU

CH intercommunal Alençon-Mamers, site de Mamers (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité concernant le **Mode de transport** sont considérés comme non fiables et ne sont donc pas présentés dans les chiffres-clés ci-après.

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du site de Mamers est le 6^e SU de Sarthe (/8) et le 28^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. L'établissement ayant transmis un nombre anormalement élevé de RPU sur une période prolongée en septembre 2020, il n'est pas possible de décrire l'évolution du nombre de transmissions.



Recueil des données

6 624 RPU transmis en 2021
[nd] Évolution 2021/2020
[nd] par rapport à la moyenne 2018-2019

Taux de RPU considérés comme fiables : 98 %



Patients

1,07 Sex-ratio (H/F)
48,3 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
16 % Moins de 18 ans
21 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

42 % horaires de PDS
23 % Nuit [20h - 08h[

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

[nd] Moyen personnel
[nd] SMUR (y compris transport hélicoptéré)
[nd] VSAV
[nd] Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



CCMU

35 % CCMU 1
4 % CCMU 3
0,3 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 98 %



Diagnostic principal

56 % Médico-chirurgical
33 % Traumatologique
2 % Psychiatrique
3 % Toxicologique
6 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Durée de passage

3h41 Durée moyenne de passage
1h49 Durée médiane de passage
72 % Passages de moins de 4h
• 43 % lors d'une hospit. post-urgences
• 79 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Mode de sortie

18 % Hospitalisation post-urgences
• 17 % Mutation interne
• 2 % Transfert externe
82 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

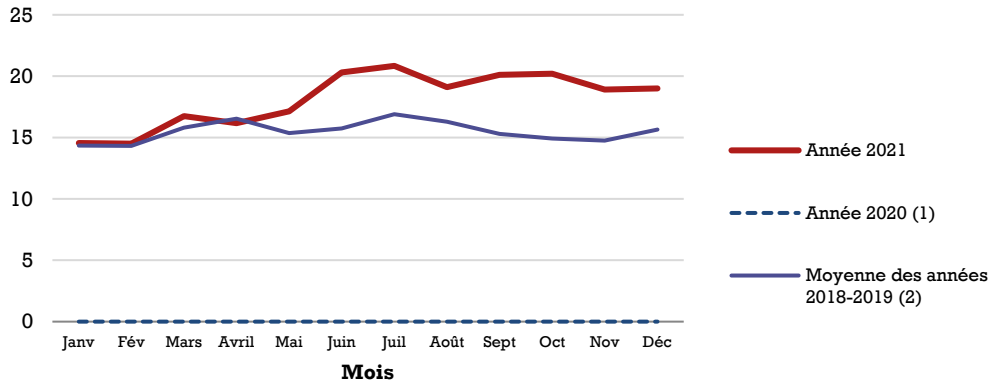
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH intercommunal Alençon-Mamers, site de Mamers (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

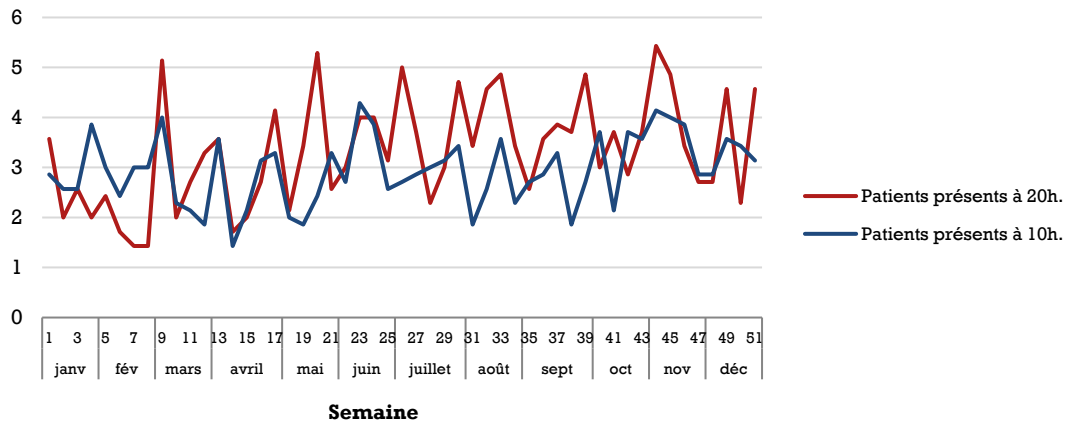
Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 20 passages quotidiens au service d'urgences du CH de Mamers, contre 16 en moyenne pour les années 2018-2019.

1. Le nombre de RPU transmis par le service d'urgences de Mamers étant anormalement élevé au cours de la période du 7 au 30 septembre 2020, il n'est pas possible de décrire l'évolution mensuelle du nombre moyen quotidien de passages pour l'année 2020.
2. Les RPU du service d'urgences de Mamers n'étant pas disponibles sur la période allant du 16 avril au 6 septembre 2018, la partie de courbe d'avril à septembre correspond aux RPU de l'année 2019 uniquement.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH intercommunal Alençon-Mamers, site de Mamers (2021)



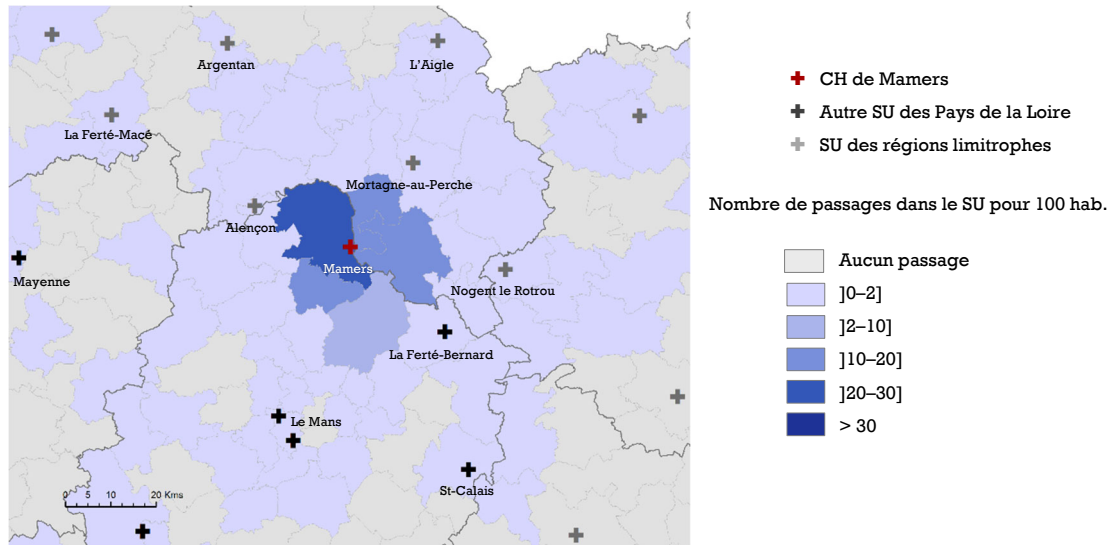
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 9 de l'année 2021, en moyenne 5 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du CH de Mamers.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH intercommunal Alençon-Mamers, site de Mamers (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.4.5. CH du Mans - Service d'urgences pédiatriques

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 86 Résumés de passage aux urgences (RPU) concernant le SU pédiatriques.**

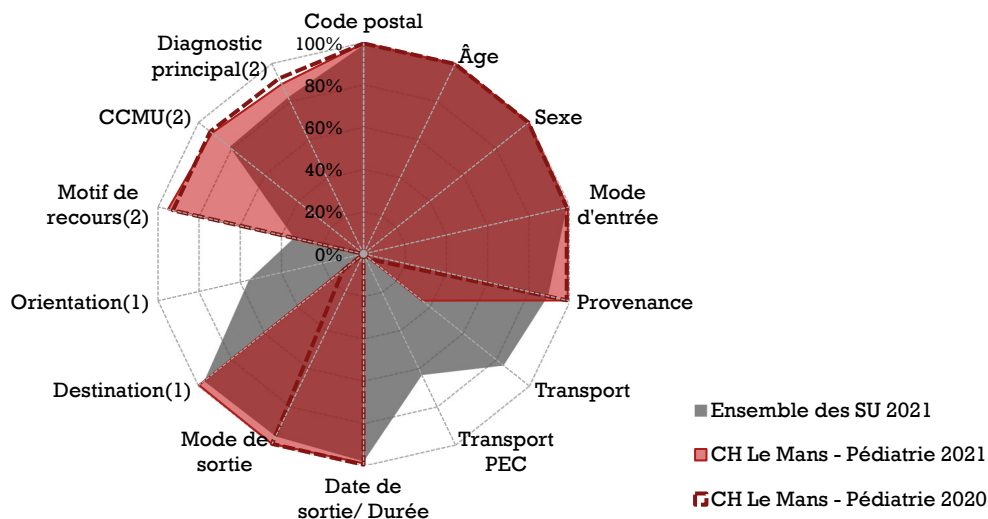
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU en 2021 est excellente sur la majorité des items. Elle est faible pour l'item **Mode de transport**, et nulle ou quasi nulle concernant les items **Mode de prise en charge pendant le transport** et **Orientation**. Par rapport à 2020, l'exploitabilité s'est améliorée pour le **Mode de transport** (+31 %) et pour la **Destination** (+87 %).

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH du Mans - Service d'urgences pédiatriques (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité concernant le **Mode de transport** sont considérés comme non fiables et ne sont donc pas présentés dans les chiffres-clés ci-après.

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU pédiatriques du CH du Mans est le 3^e SU de Sarthe (/8) et le 12^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 29 % par rapport à 2020.



Recueil des données

31 452 RPU transmis en 2021
+29 % Évolution 2021/2020
-2 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,15 Sex-ratio (H/F)
6,7 Âge moyen
14 % Moins d'un an
37 % 1 à 5 ans
19 % 6 à 10 ans
17 % 11 à 14 ans
13 % 15 à 17 ans

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

47 % horaires de PDS
29 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

[nd] Moyen personnel
[nd] SMUR (y compris transport hélicoptère)
[nd] VSAV
[nd] Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



CCMU

20 % CCMU 1
3 % CCMU 3
<0,1 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 92 %



Diagnostic principal

55 % Médico-chirurgical
38 % Traumatologique
4 % Psychiatrique
<1 % Toxicologique
3 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 89 %



Durée de passage

3h35 Durée moyenne de passage
2h33 Durée médiane de passage
74 % Passages de moins de 4h
• 46 % lors d'une hospit. post-urgences
• 80 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Mode de sortie

17 % Hospitalisation post-urgences
• 17 % Mutation interne
• 0 % Transfert externe
83 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

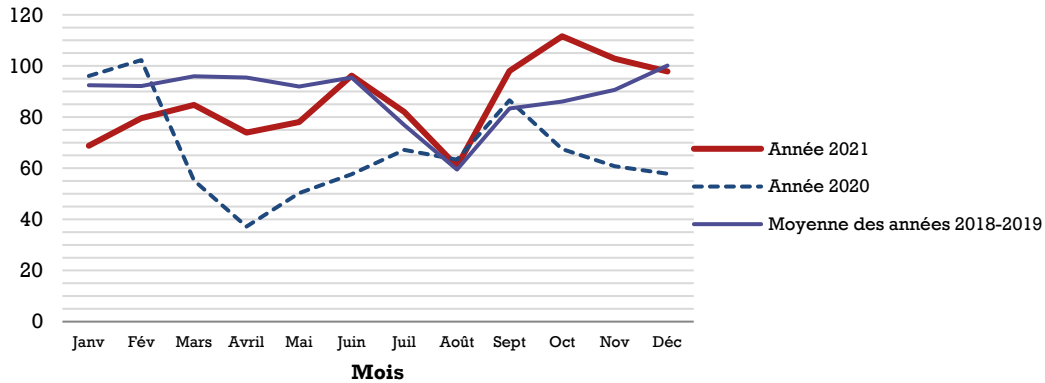
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH du Mans - Service d'urgences pédiatriques (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



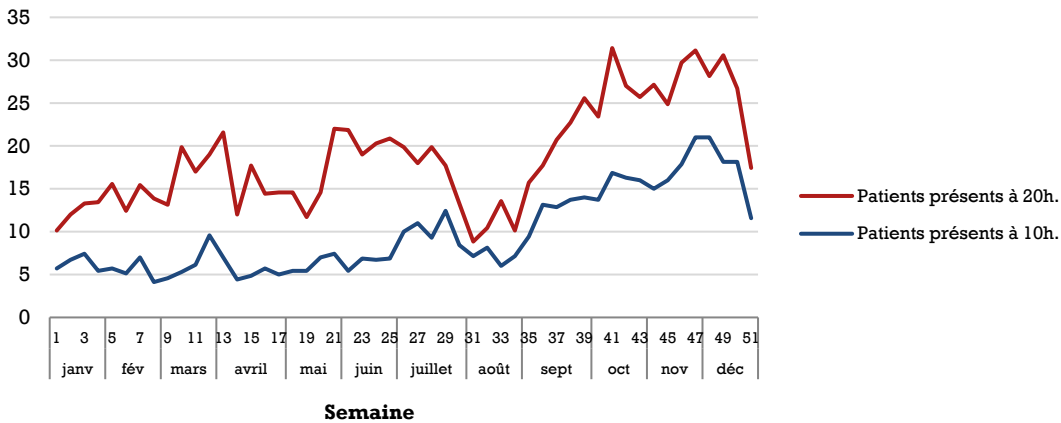
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombreait en moyenne 96 passages quotidiens au service d'urgences pédiatriques du CH Le Mans, contre 58 en juin 2020 et 95 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH du Mans - Service d'urgences pédiatriques (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

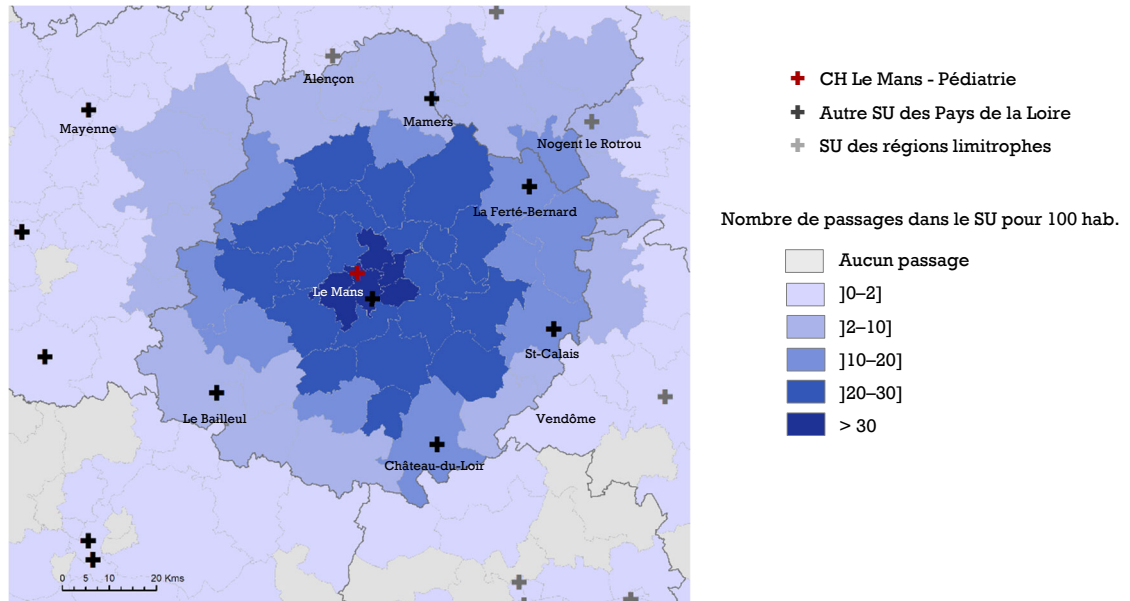
Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 41 de l'année 2021, en moyenne 31 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences pédiatriques du CH Le Mans.

L'établissement a été informé par l'ORU d'une différence des durées de passage aux urgences des patients hospitalisés entre les mois de janvier à juin et de juillet à décembre 2021, sans qu'une explication n'ait été apportée.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH du Mans - Service d'urgences pédiatriques (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population âgée de moins de 18 ans de ce territoire au recensement de 2019.

3.4.6. CH du Mans - Service d'urgences adultes

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► Aucune rupture majeure de transmission

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 157 Résumés de passage aux urgences (RPU) concernant le SU adultes.**

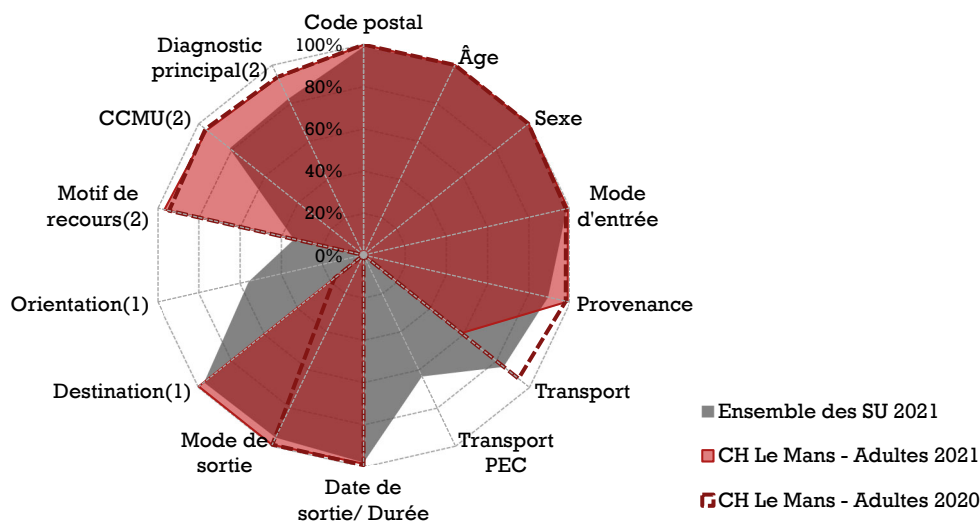
QUALITÉ DU RECUEIL

► Exploitabilité des données¹³

L'exploitabilité des RPU en 2021 est excellente sur la majorité des items. Elle est moyenne pour l'item **Mode de transport**, et nulle concernant les items **Mode de prise en charge pendant le transport** et **Orientation**. Par rapport à 2020, l'exploitabilité s'est améliorée pour la **Destination** (+82 %), mais elle a diminué pour le **Mode de transport** (-35 %).

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH du Mans - Service d'urgences adultes (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► Fiabilité des données

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité concernant le **Mode de transport** sont considérés comme non fiables et ne sont donc pas présentés dans les chiffres-clés ci-après.

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU adultes du CH du Mans est le 1^{er} SU de Sarthe (/8) et le 4^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 7 % par rapport à 2020.



Recueil des données

57 314 RPU transmis en 2021
+7 % Évolution 2021/2020
-6 % par rapport à la moyenne 2018-2019

Taux de RPU considérés comme fiables : 95 %



Patients

1,11 Sex-ratio (H/F)
53,1 Âge moyen
14 % Moins de 25 ans
34 % 25 à 49 ans
30 % 50 à 74 ans
23 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

47 % horaires de PDS
30 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

[nd] Moyen personnel
[nd] SMUR (y compris transport hélicoptéré)
[nd] VSAV
[nd] Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



CCMU

10 % CCMU 1
31 % CCMU 3
1,6 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 95 %



Diagnostic principal

65 % Médico-chirurgical
23 % Traumatologique
6 % Psychiatrique
3 % Toxicologique
3 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 93 %



Durée de passage

5h38 Durée moyenne de passage
4h08 Durée médiane de passage
48 % Passages de moins de 4h
• 35 % lors d'une hospit. post-urgences
• 59 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Mode de sortie

46 % Hospitalisation post-urgences
• 46 % Mutation interne
• 0 % Transfert externe
54 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

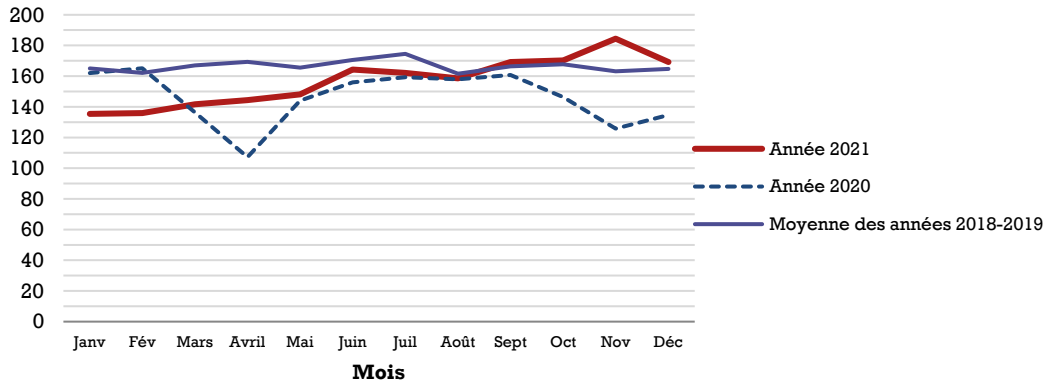
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH du Mans - Service d'urgences adultes (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



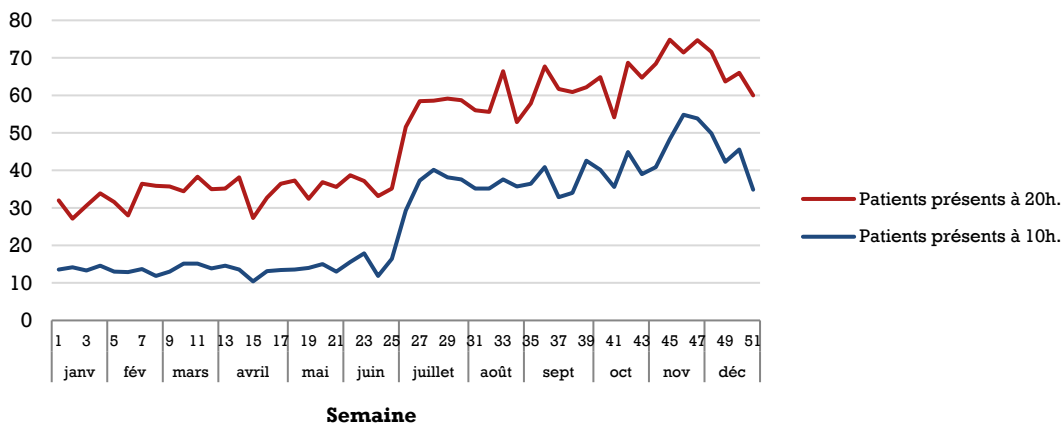
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 164 passages quotidiens au service d'urgences adultes du CH Le Mans, contre 156 en juin 2020 et 171 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH du Mans - Service d'urgences adultes (2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

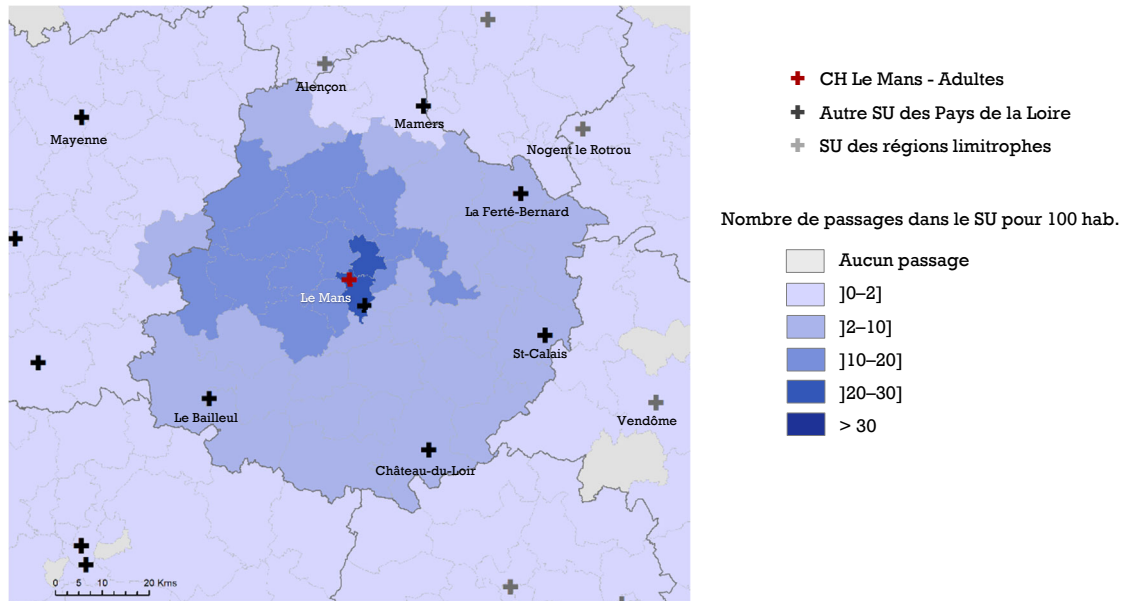
Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 45 de l'année 2021, en moyenne 75 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences adultes du CH Le Mans.

L'établissement a été informé par l'ORU d'une différence des durées de passage aux urgences des patients hospitalisés entre les mois de janvier à juin et de juillet à décembre 2021, sans qu'une explication n'ait été apportée.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH du Mans - Service d'urgences adultes (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population âgée de 18 ans et plus de ce territoire au recensement de 2019.

3.4.7. Pôle Santé Sud - Centre médico-chirurgical du Mans

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► Aucune rupture majeure de transmission

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 109 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

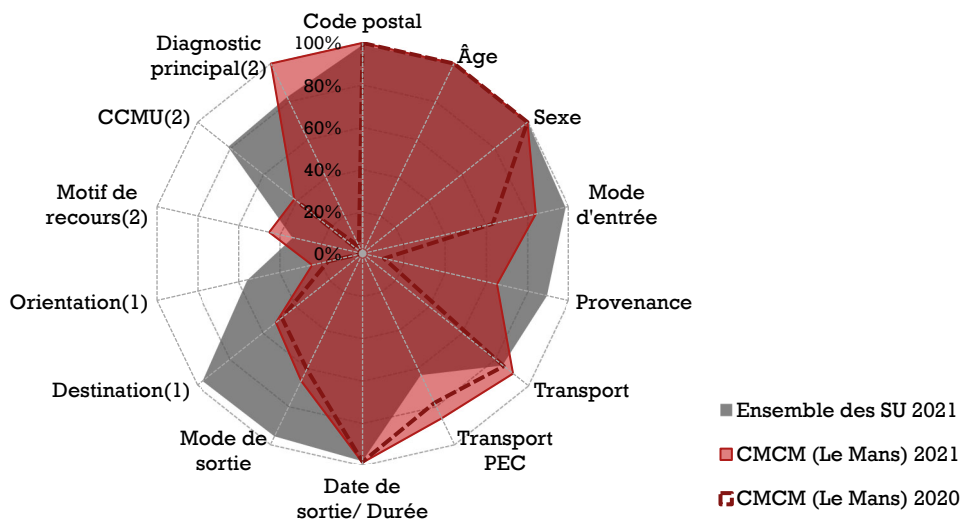
QUALITÉ DU RECUEIL

► Exploitabilité des données¹³

Entre 2020 et 2021, l'exploitabilité des RPU s'est améliorée pour la majorité des items, et plus particulièrement pour : le **Mode d'entrée** (+21 %), la **Provenance** (+55 %), le **Motif de recours** (+45 %) et le **Diagnostic principal** (+96 %). L'exploitabilité reste par contre faible pour l'item **Orientation**.

Radar d'exploitabilité des items RPU

Pôle Santé Sud - Centre médico-chirurgical du Mans (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► Fiabilité des données

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité concernant le **Mode de sortie** sont considérés comme non fiables et ne sont donc pas présentés dans les chiffres-clés ci-après.

L'établissement a signalé à l'ORU l'existence de problèmes de recueil des données d'horodatage en 2021. Les **durées de passages** ne sont donc pas présentées dans les chiffres-clés ci-après.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du Centre médico-chirurgical du Mans est le 2^e SU de Sarthe (/8) et le 8^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 18 % par rapport à 2020.



Recueil des données

39 903 RPU transmis en 2021
+18 % Évolution 2021/2020
-1 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,01 Sex-ratio (H/F)
49,8 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
7 % Moins de 18 ans
18 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

36 % horaires de PDS
19 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

82 % Moyen personnel
0,1 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
5 % VSAV
14 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 91 %



CCMU

9 % CCMU 1
10 % CCMU 3
0,4 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 41 %



Diagnostic principal

71 % Médico-chirurgical
27 % Traumatologique
<1 % Psychiatrique
<1 % Toxicologique
1 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Durée de passage

[nd] Durée moyenne de passage
[nd] Durée médiane de passage
[nd] Passages de moins de 4h
• [nd] lors d'une hospit. post-urgences
• [nd] lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



Mode de sortie

[nd] Hospitalisation post-urgences
• [nd] Mutation interne
• [nd] Transfert externe
[nd] Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins ambulatoires

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

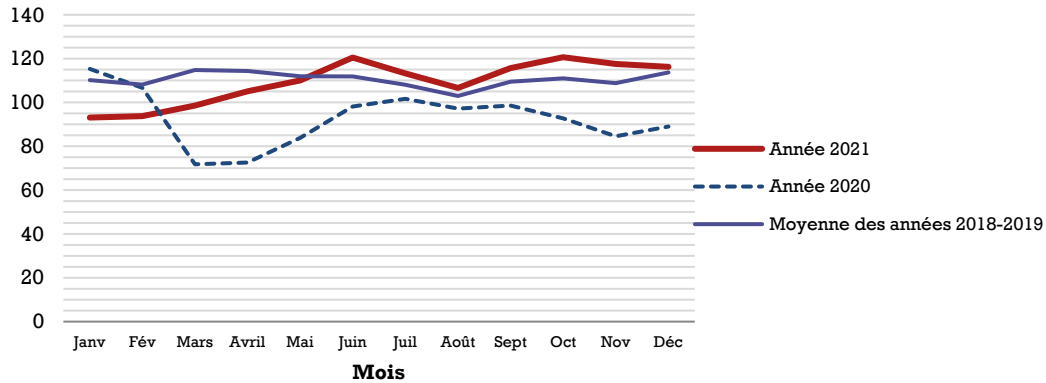
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

Pôle Santé Sud - Centre médico-chirurgical du Mans (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombreait en moyenne 121 passages quotidiens au service d'urgences du Centre médico-chirurgical du Mans, contre 98 en juin 2020 et 112 en moyenne pour les années 2018-2019.

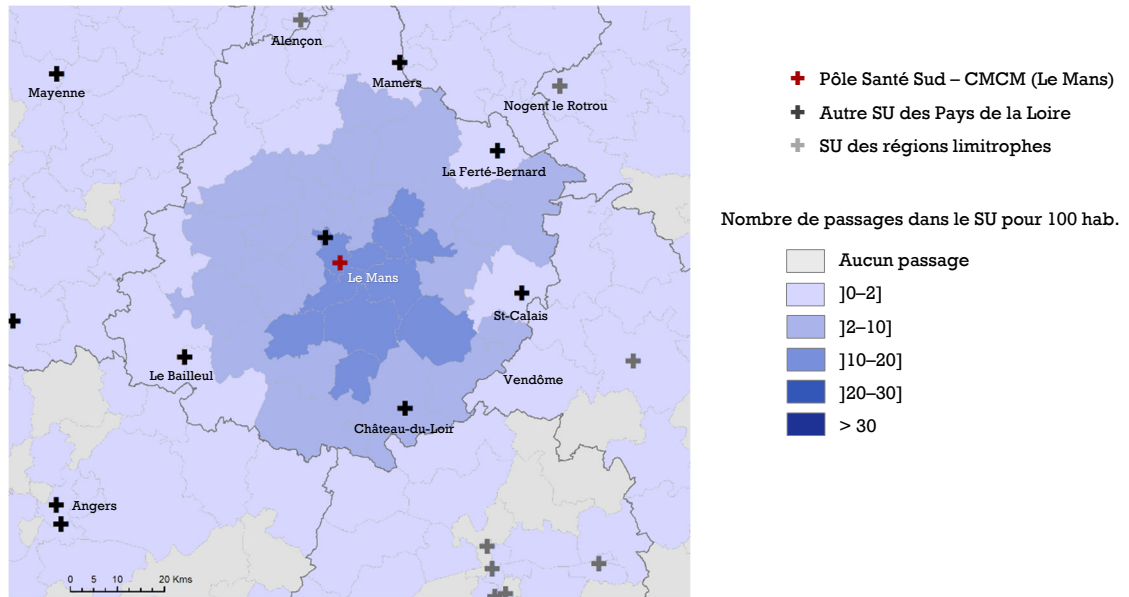
NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

L'établissement a signalé à l'ORU l'existence de problèmes dans le recueil des données d'horodatage en 2021. Le calcul du nombre de patients présents à une heure donnée reposant sur le renseignement de la date/heure d'entrée et de la date/heure de sortie, cet indicateur ne peut pas être présenté.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence

Pôle Santé Sud - Centre médico-chirurgical du Mans (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.4.8. CH de Saint-Calais

À noter que le service d'urgences de cet établissement a fait l'objet de fermetures occasionnelles en 2021 en raison d'un problème de continuité et de permanence des soins. Il a déclaré 68 jours de fermeture complète en 2021.

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 17 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

Le nombre moyen de passages quotidien est calculé en excluant les journées sans RPU, correspondant à des journées entières de fermeture du SU.

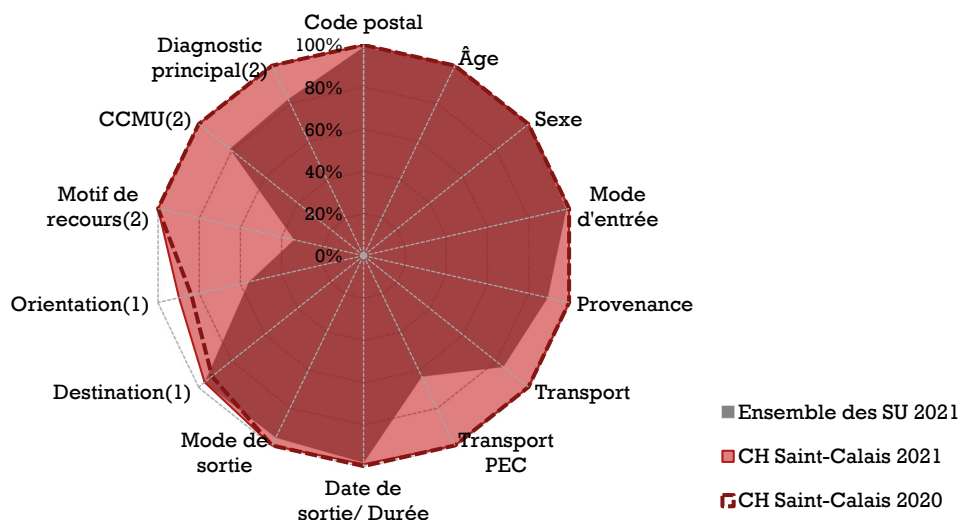
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU est en 2021, tout comme en 2020, globalement excellente.

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH de Saint-Calais (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH de Saint-Calais est le 7^e SU de Sarthe (/8) et le 29^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont diminué de 19 % par rapport à 2020.



Recueil des données

5 581 RPU transmis en 2021
-19 % Évolution 2021/2020
-31 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,00 Sex-ratio (H/F)
49,6 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
15 % Moins de 18 ans
23 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

40 % horaires de PDS
21 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

75 % Moyen personnel
0,4 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
8 % VSAV
17 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



CCMU

18 % CCMU 1
2 % CCMU 3
0,2 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Diagnostic principal

48 % Médico-chirurgical
32 % Traumatologique
2 % Psychiatrique
1 % Toxicologique
17 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Durée de passage

2h11 Durée moyenne de passage
1h16 Durée médiane de passage
87 % Passages de moins de 4h
• 78 % lors d'une hospit. post-urgences
• 89 % Lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Mode de sortie

18 % Hospitalisation post-urgences
• 14 % Mutation interne
• 4 % Transfert externe
82 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

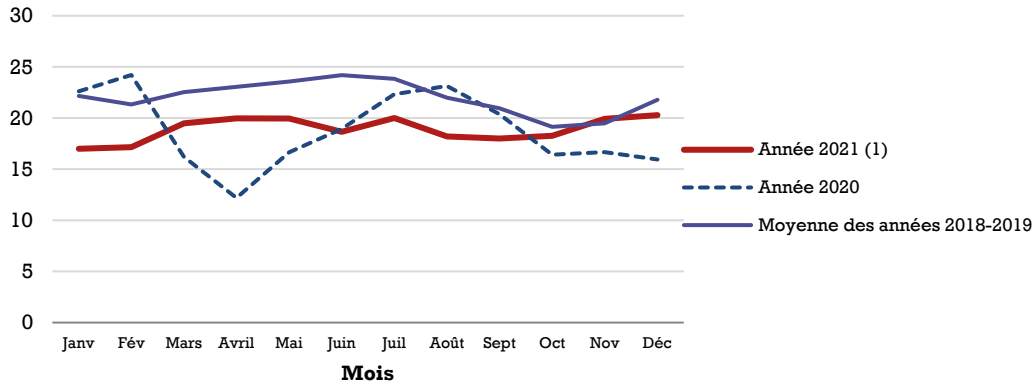
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

À titre indicatif, le nombre moyen quotidien de passages pour l'année 2021 présenté ici est calculé en excluant les journées pour lesquelles le nombre de RPU transmis par l'établissement était anormalement bas, correspondant à des journées entières de fermeture du SU.

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH de Saint-Calais (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

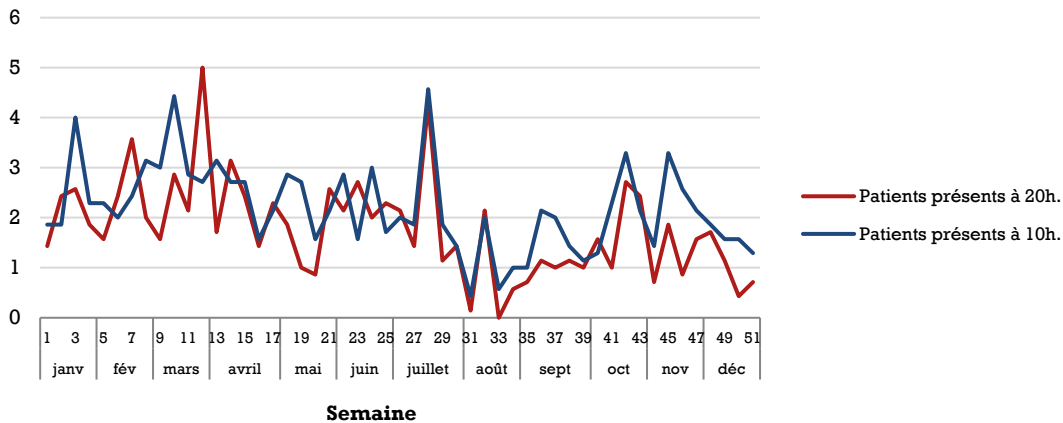
1. Le nombre moyen quotidien de passages est calculé en excluant les journées avec un nombre anormalement bas de RPU, correspondant à des journées entières de fermeture du SU.

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 19 passages quotidiens au service d'urgences du CH de Saint-Calais, contre 19 en juin 2020 et 24 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH de Saint-Calais (2021)



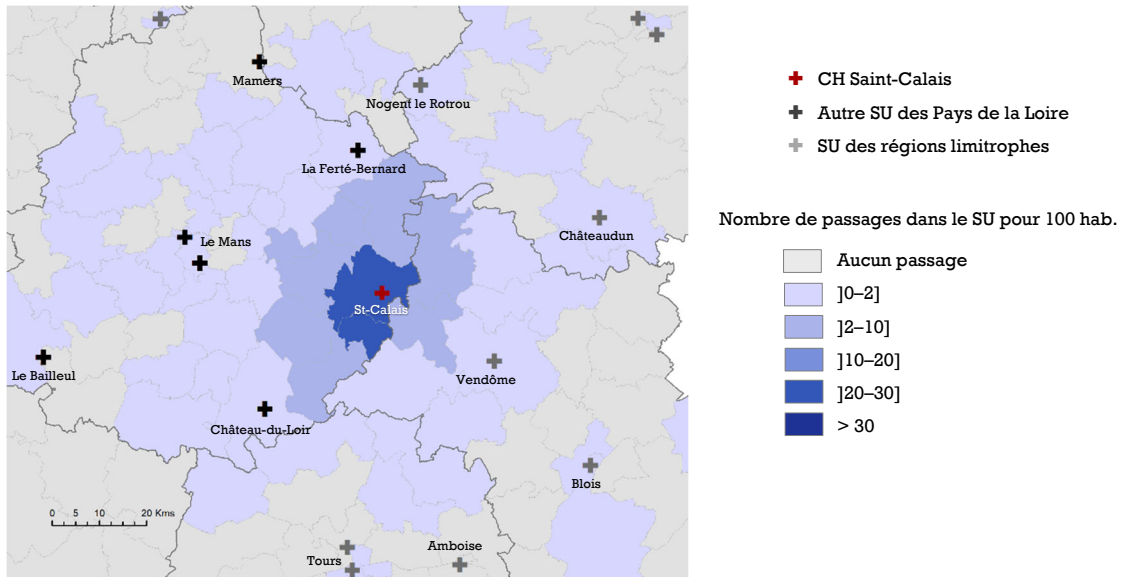
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 12 de l'année 2021, en moyenne 5 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du CH de Saint-Calais.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

**Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH de Saint-Calais (2021)**



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.5. SERVICES D'URGENCES DE VENDÉE (85)

3.5.1. CH Loire-Vendée-Océan, Challans

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 78 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

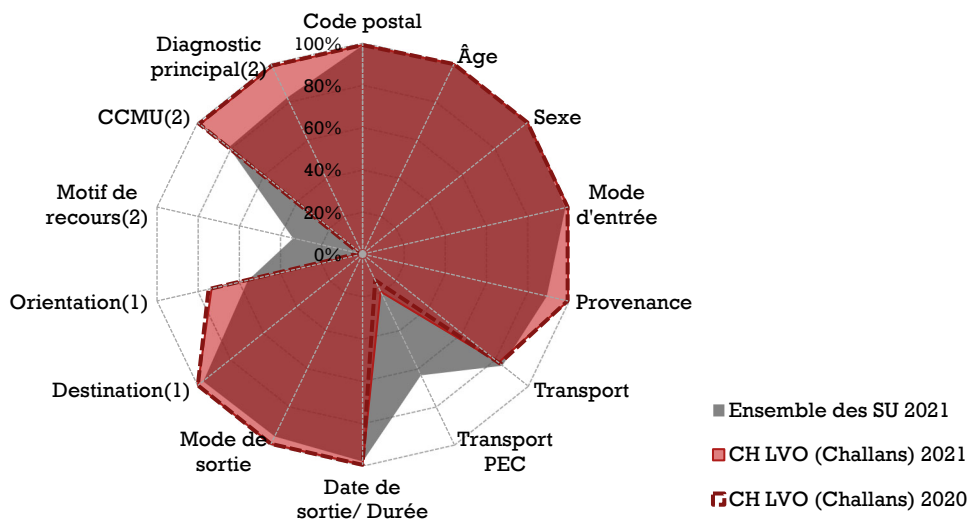
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

Comme en 2020, l'exploitabilité des RPU en 2021 est excellente pour la majorité des items. Elle demeure moyenne pour l'item **Orientation**, faible pour l'item **Mode de prise en charge pendant le transport** et quasi nulle pour l'item **Motif de recours**.

Radars d'exploitabilité des items RPU

CH Loire-Vendée-Océan, Challans (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité concernant le **Mode de transport** sont considérés comme non fiables et ne sont donc pas présentés dans les chiffres-clés ci-après.

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH Loire-Vendée-Océan à Challans est le 3^e SU de Vendée (/8) et le 15^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 7 % par rapport à 2020.



Recueil des données

28 291 RPU transmis en 2021
+7 % Évolution 2021/2020
-7 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,10 Sex-ratio (H/F)
52,4 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
12 % Moins de 18 ans
25 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

43 % horaires de PDS
24 % Nuit [20h - 08h[

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

[nd] Moyen personnel
[nd] SMUR (y compris transport hélicoptère)
[nd] VSAV
[nd] Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



CCMU

10 % CCMU 1
11 % CCMU 3
1,4 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Diagnostic principal

54 % Médico-chirurgical
38 % Traumatologique
4 % Psychiatrique
2 % Toxicologique
3 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Durée de passage

7h17 Durée moyenne de passage
4h53 Durée médiane de passage
41 % Passages de moins de 4h
• 14 % lors d'une hospit. post-urgences
• 48 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Mode de sortie

22 % Hospitalisation post-urgences
• 19 % Mutation interne
• 3 % Transfert externe
78 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

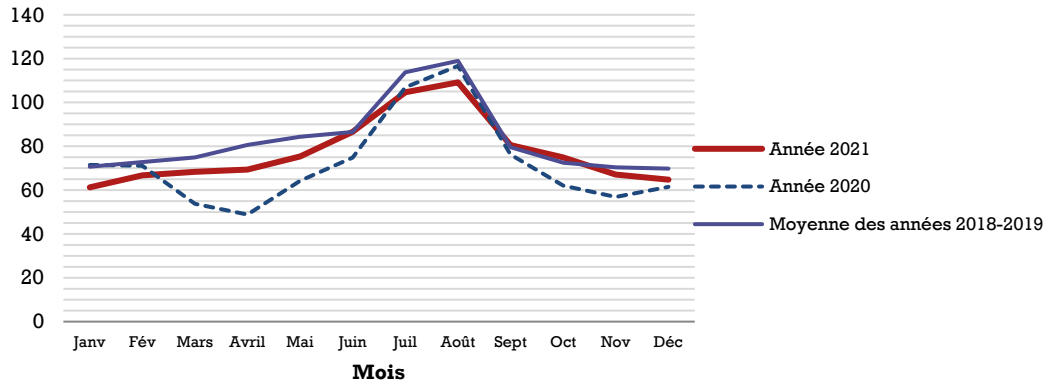
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH Loire-Vendée-Océan, Challans (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



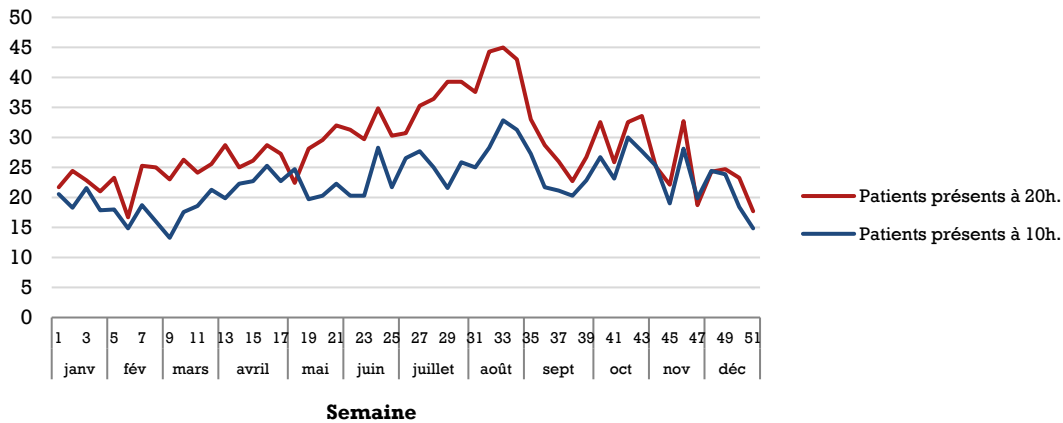
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 87 passages quotidiens au service d'urgences du CH Loire-Vendée-Océan, contre 75 en juin 2020 et 87 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH Loire-Vendée-Océan, Challans (2021)



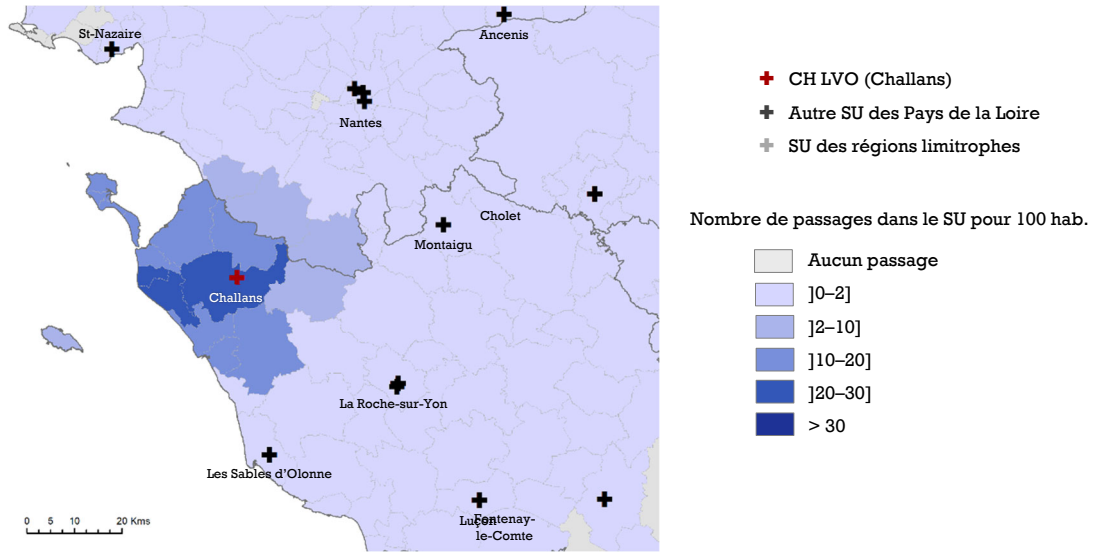
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 33 de l'année 2021, en moyenne 45 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du CH Loire-Vendée-Océan.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH Loire-Vendée-Océan, Challans (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.5.2. CH de Fontenay-le-Comte

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 72 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

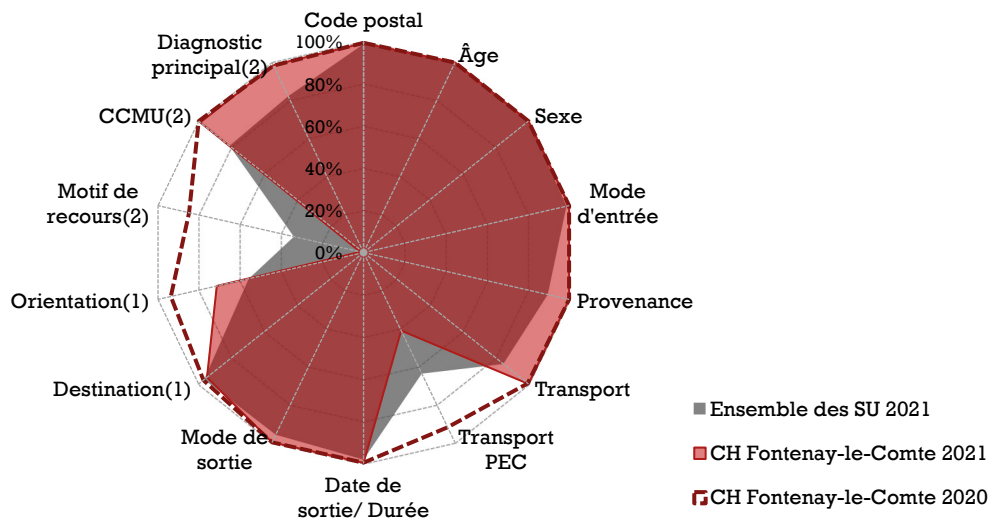
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU en 2021 est excellente pour la majorité des items. Toutefois, par rapport à 2020, elle a fortement diminué concernant les items **Mode de prise en charge pendant le transport** (-51 %), **Orientation** (- 22 %) et **Motif de recours** (-83 %).

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH de Fontenay-le-Comte (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

L'établissement a signalé à l'ORU l'existence de problèmes de recueil des données d'horodatage en 2021. Les **durées de passages** ne sont donc pas présentées dans les chiffres-clés ci-après.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH de Fontenay-le-Comte est le 4^e SU de Vendée (/8) et le 17^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 20 % par rapport à 2020.



Recueil des données

26 292 RPU transmis en 2021
+20 % Évolution 2021/2020
+17 % par rapport à la moyenne 2018-2019

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Patients

1,05 Sex-ratio (H/F)
45,7 Âge moyen
1 % Moins d'un an
19 % Moins de 18 ans
18 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

32 % horaires de PDS
18 % Nuit [20h - 08h[

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

83 % Moyen personnel
0,5 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
8 % VSAV
8 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



CCMU

21 % CCMU 1
8 % CCMU 3
0,9 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Diagnostic principal

53 % Médico-chirurgical
28 % Traumatologique
3 % Psychiatrique
1 % Toxicologique
14 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



Durée de passage

[nd] Durée moyenne de passage
[nd] Durée médiane de passage
[nd] Passages de moins de 4h
• [nd] lors d'une hospit. post-urgences
• [nd] lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



Mode de sortie

18 % Hospitalisation post-urgences
• 13 % Mutation interne
• 5 % Transfert externe
82 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

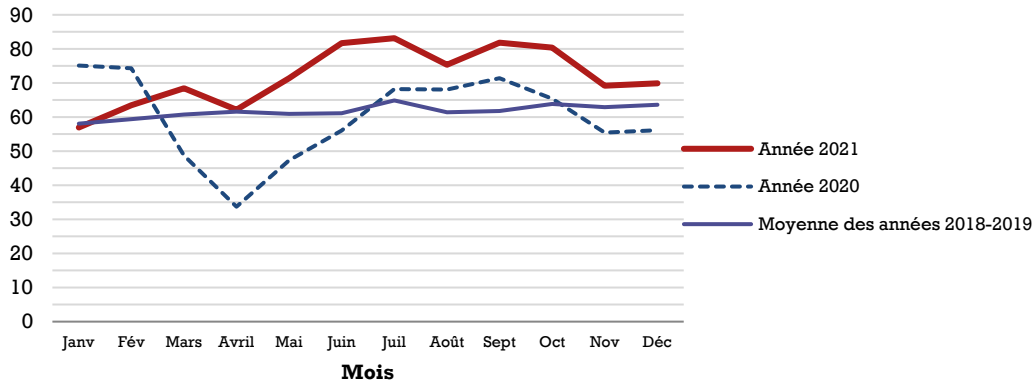
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH de Fontenay-le-Comte (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

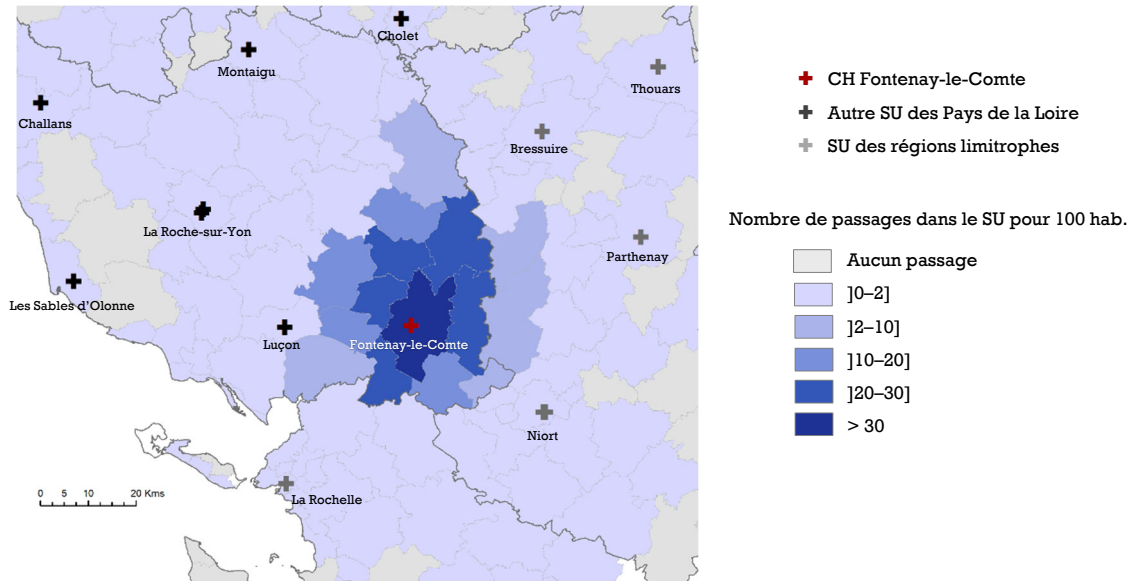
Lire la figure : En juin 2021 on dénombreait en moyenne 82 passages quotidiens au service d'urgence du CH de Fontenay-le-Comte, contre 56 en juin 2020 et 61 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

L'établissement a signalé à l'ORU l'existence de problèmes dans le recueil des données d'horodatage en 2021. Le calcul du nombre de patients présents à une heure donnée reposant sur le renseignement de la date/heure d'entrée et de la date/heure de sortie, cet indicateur ne peut pas être présenté.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

**Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH de Fontenay-le-Comte (2021)**



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.5.3. CH départemental de Vendée, site de Luçon

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 34 Résumés de passage aux urgences (RPU) concernant le SU du site de Luçon.**

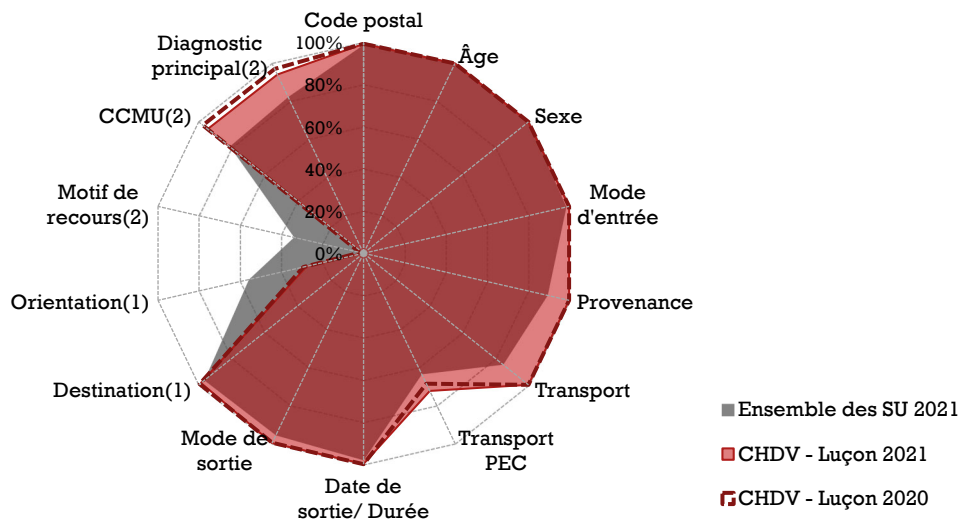
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU en 2021 est excellente pour la majorité des items, hormis pour les items **Mode de prise en charge pendant le transport** (moyenne), **Orientation** (faible) et **Motif de recours** (nulle).

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH départemental de Vendée, site de Luçon (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du site de Luçon est le 7^e SU de Vendée (/8) et le 25^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 9 % par rapport à 2020.



Recueil des données

12 326 RPU transmis en 2021
+9 % Évolution 2021/2020
-13 % par rapport à la moyenne 2018-2019

Taux de RPU considérés comme fiables : 95 %



Patients

1,13 Sex-ratio (H/F)
49,3 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
16 % Moins de 18 ans
22 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

40 % horaires de PDS
22 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

70 % Moyen personnel
0,5 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
13 % VSAV
14 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



CCMU

6 % CCMU 1
9 % CCMU 3
1,5 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 95 %



Diagnostic principal

51 % Médico-chirurgical
42 % Traumatologique
2 % Psychiatrique
2 % Toxicologique
3 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 94 %



Durée de passage

5h02 Durée moyenne de passage
2h46 Durée médiane de passage
62 % Passages de moins de 4h
• 15 % lors d'une hospit. post-urgences
• 73 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Mode de sortie

18 % Hospitalisation post-urgences
• 11 % Mutation interne
• 7 % Transfert externe
82 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

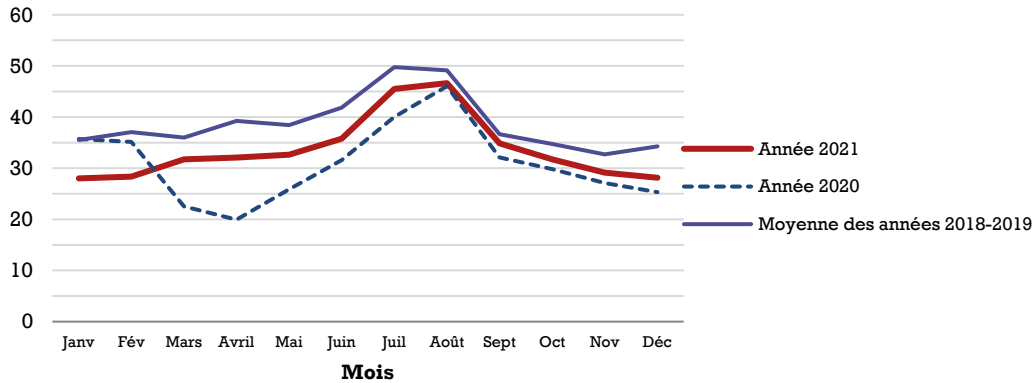
VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH départemental de Vendée, site de Luçon (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



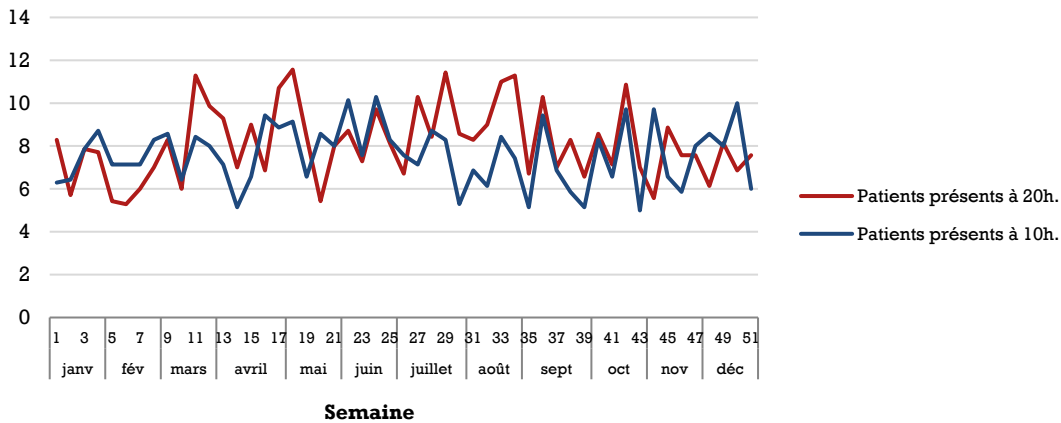
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombreait en moyenne 36 passages quotidiens au service d'urgences du site de Luçon, contre 32 en juin 2020 et 42 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH départemental de Vendée, site de Luçon (2021)



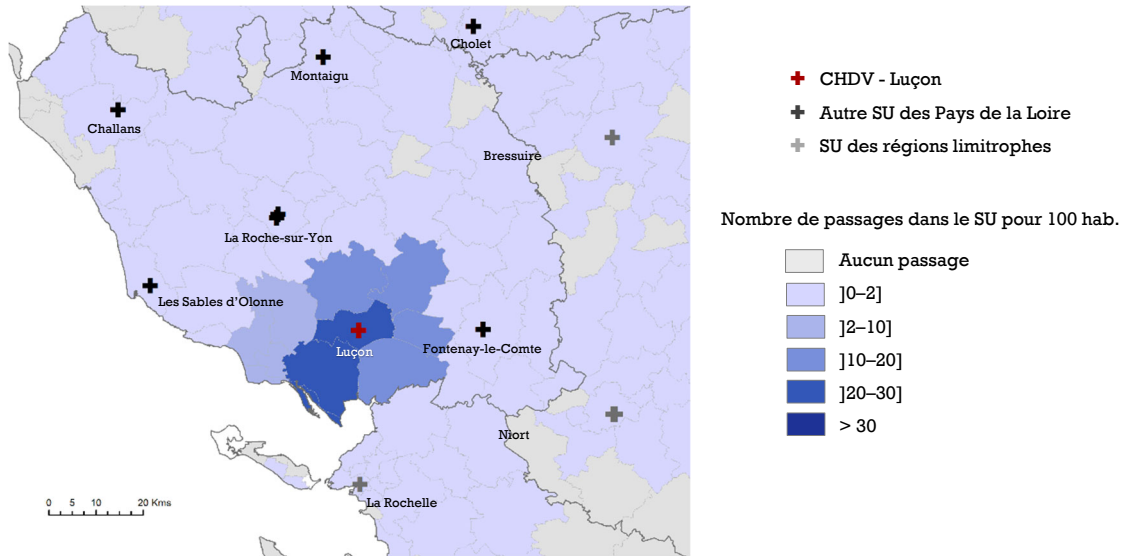
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 18 de l'année 2021, en moyenne 12 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du site de Luçon.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH départemental de Vendée, site de Luçon (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.5.4. CH départemental de Vendée, site de Montaigu

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 30 Résumés de passage aux urgences (RPU) concernant le SU du site de Montaigu.**

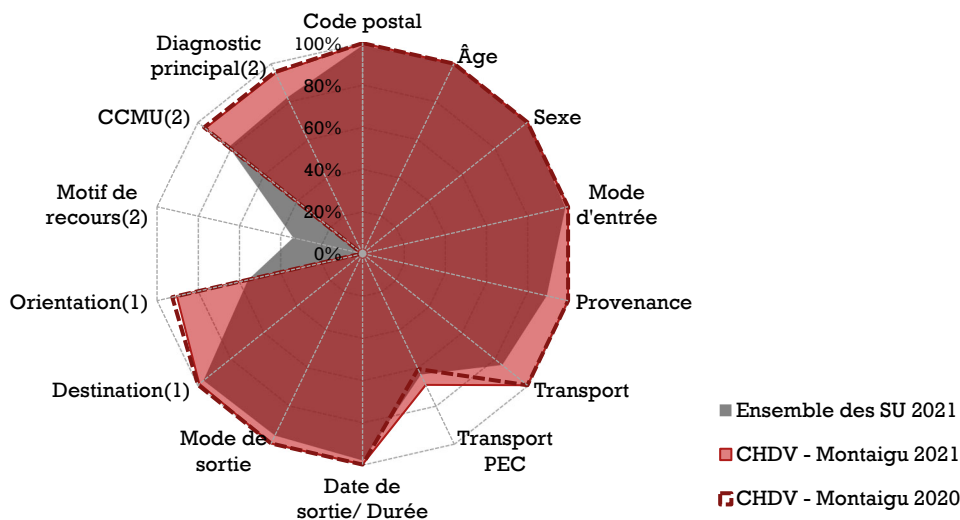
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU en 2021 est globalement excellente, hormis pour les items **Mode de prise en charge pendant le transport** (moyenne) et **Motif de recours** (quasi nulle). Elle a légèrement augmenté pour l'item **Mode de prise en charge pendant le transport** par rapport à 2020 (+8 %).

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH départemental de Vendée, site de Montaigu (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du site de Montaigu est le 8^e SU de Vendée (/8) et le 27^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 3 % par rapport à 2020.



Recueil des données

10 979 RPU transmis en 2021
+3 % Évolution 2021/2020
-13 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,22 Sex-ratio (H/F)
43,9 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
20 % Moins de 18 ans
17 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

38 % horaires de PDS
17 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

73 % Moyen personnel
0,3 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
11 % VSAV
15 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



CCMU

9 % CCMU 1
9 % CCMU 3
1,6 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 95 %



Diagnostic principal

43 % Médico-chirurgical
51 % Traumatologique
2 % Psychiatrique
1 % Toxicologique
3 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 95 %



Durée de passage

3h22 Durée moyenne de passage
2h14 Durée médiane de passage
71 % Passages de moins de 4h
• 24 % lors d'une hospit. post-urgences
• 81 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Mode de sortie

17 % Hospitalisation post-urgences
• 12 % Mutation interne
• 6 % Transfert externe
83 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

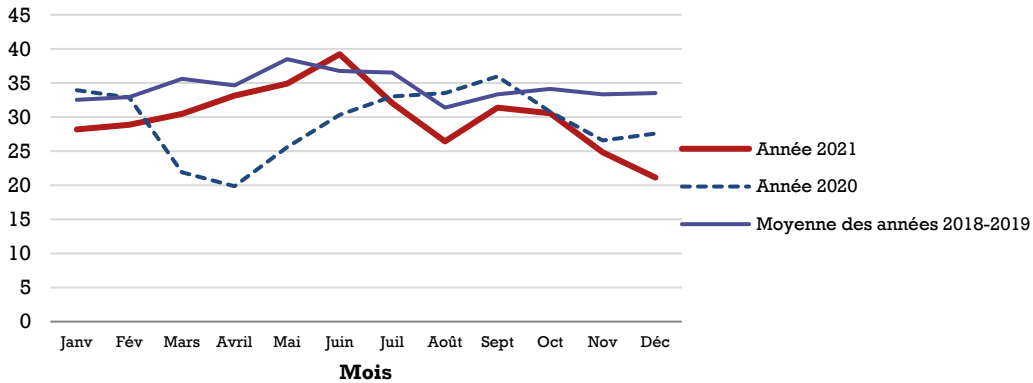
SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois
CH départemental de Vendée, site de Montaigu (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)

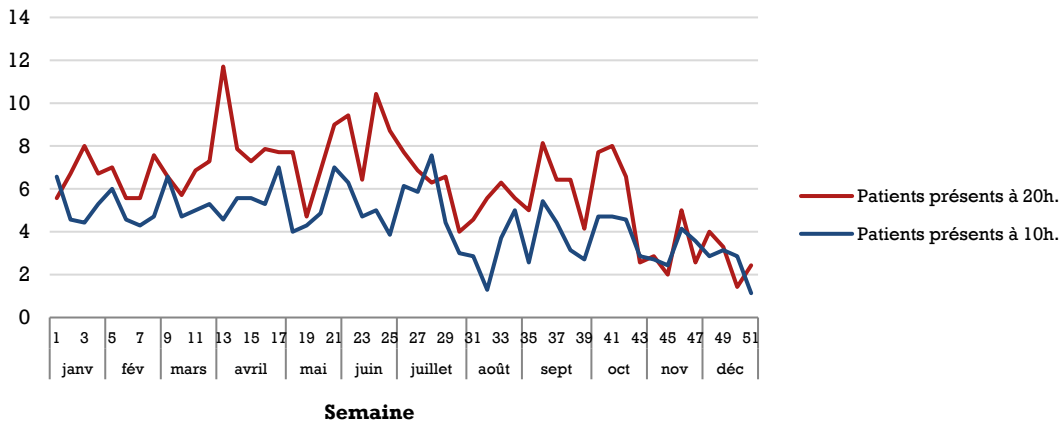


Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 39 passages quotidiens au service d'urgences du site de Montaigu, contre 30 en juin 2020 et 37 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h
CH départemental de Vendée, site de Montaigu (2021)



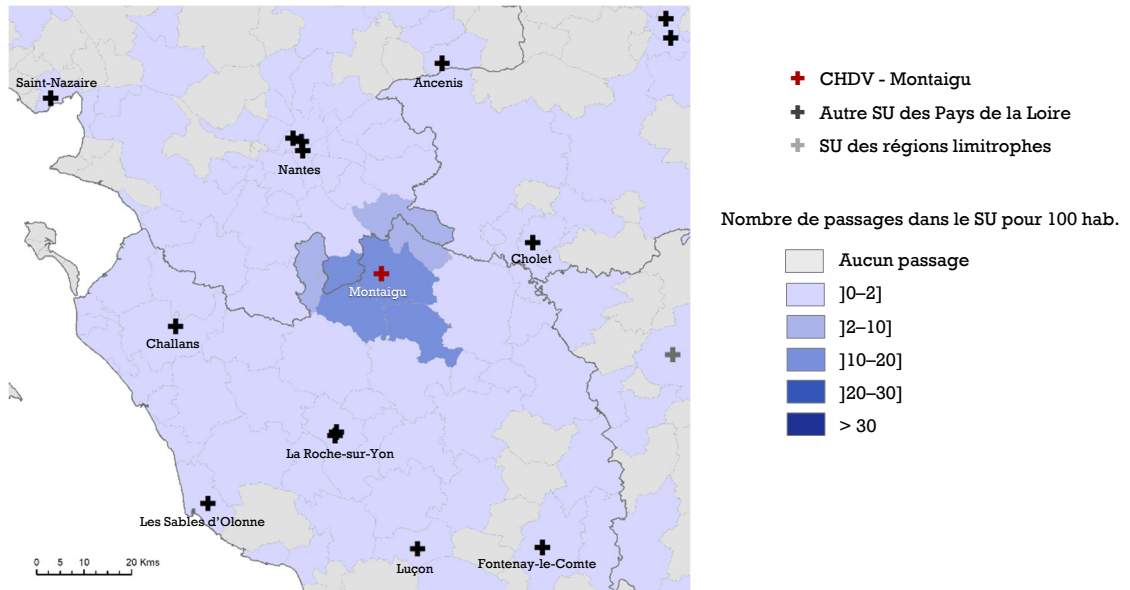
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 13 de l'année 2021, en moyenne 12 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences du site de Montaigu.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH départemental de Vendée, site de Montaigu (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.5.5. CH départemental de Vendée, site de La Roche-sur-Yon - Service d'urgences pédiatriques

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► Aucune rupture majeure de transmission

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 37 Résumés de passage aux urgences (RPU) concernant le SU pédiatriques du site de La Roche-sur-Yon.**

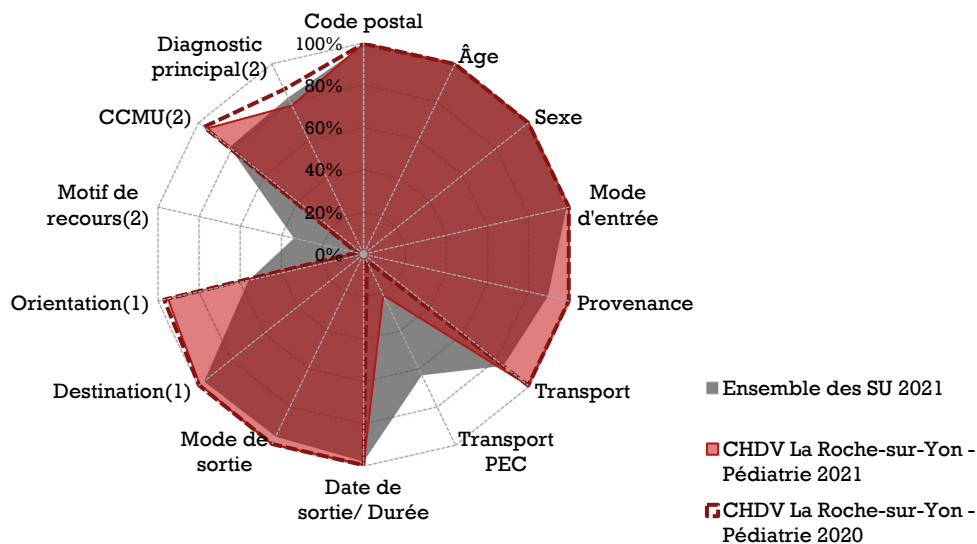
QUALITÉ DU RECUEIL

► Exploitabilité des données¹³

L'exploitabilité des RPU en 2021 est excellente pour la majorité des items. Elle est toutefois faible pour le **Mode de prise en charge pendant le transport** et quasi nulle pour le **Motif de recours**. Entre 2020 et 2021, l'exploitabilité du **Mode de prise en charge pendant le transport** a augmenté de 18 %, mais celle du **Diagnostic principal** a diminué de 9 %.

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH départemental de Vendée, SU pédiatriques du site de La Roche-sur-Yon (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► Fiabilité des données

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU pédiatriques du site de La Roche-sur-Yon est le 6^e SU de Vendée (/8) et le 24^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 36 % par rapport à 2020. L'ouverture du service d'urgences pédiatriques ayant été autorisée fin juin 2019, il n'est pas possible de décrire l'évolution par rapport à la moyenne 2018-2019.



Recueil des données

13 423 RPU transmis en 2021
+36 % Évolution 2021/2020



Patients

1,08 Sex-ratio (H/F)
5,9 Âge moyen
20 % Moins d'un an
38 % 1 à 5 ans
14 % 6 à 10 ans
14 % 11 à 14 ans
13 % 15 à 17 ans

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

49 % horaires de PDS
33 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

88 % Moyen personnel
0,4 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
6 % VSAV
5 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



CCMU

29 % CCMU 1
4 % CCMU 3
0,2 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 95 %



Diagnostic principal

81 % Médico-chirurgical
9 % Traumatologique
6 % Psychiatrique
2 % Toxicologique
3 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 78 %



Durée de passage

3h19 Durée moyenne de passage
2h56 Durée médiane de passage
70 % Passages de moins de 4h
• 48 % lors d'une hospit. post-urgences
• 76 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Mode de sortie

22 % Hospitalisation post-urgences
• 21 % Mutation interne
• 1 % Transfert externe
78 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

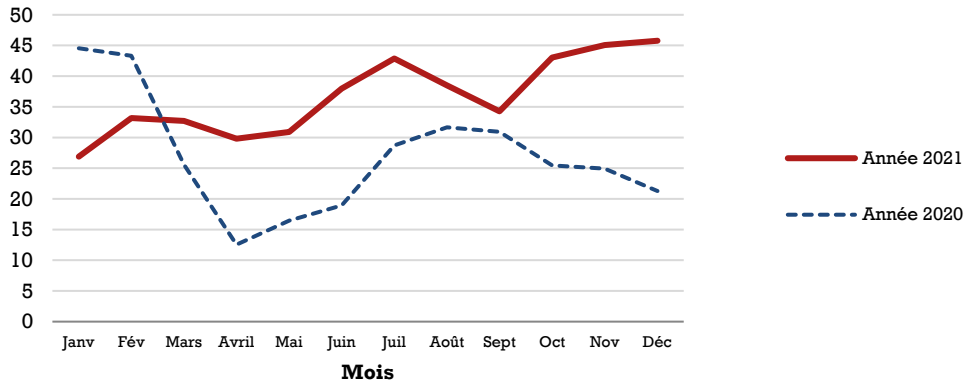
VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH départemental de Vendée, SU pédiatriques du site de La Roche-sur-Yon (2020, 2021)



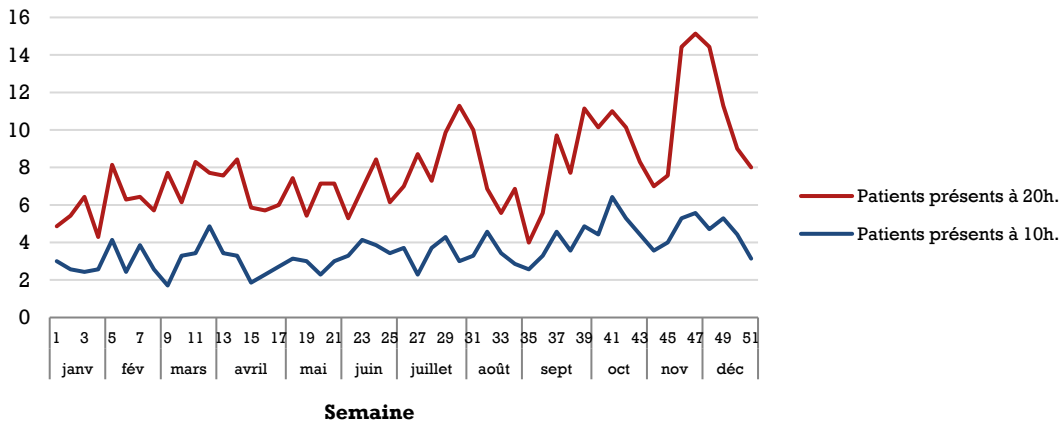
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombreait en moyenne 38 passages quotidiens au service d'urgences pédiatriques du site de La Roche-sur-Yon, contre 19 en juin 2020.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH départemental de Vendée, SU pédiatriques du site de La Roche-sur-Yon (2021)



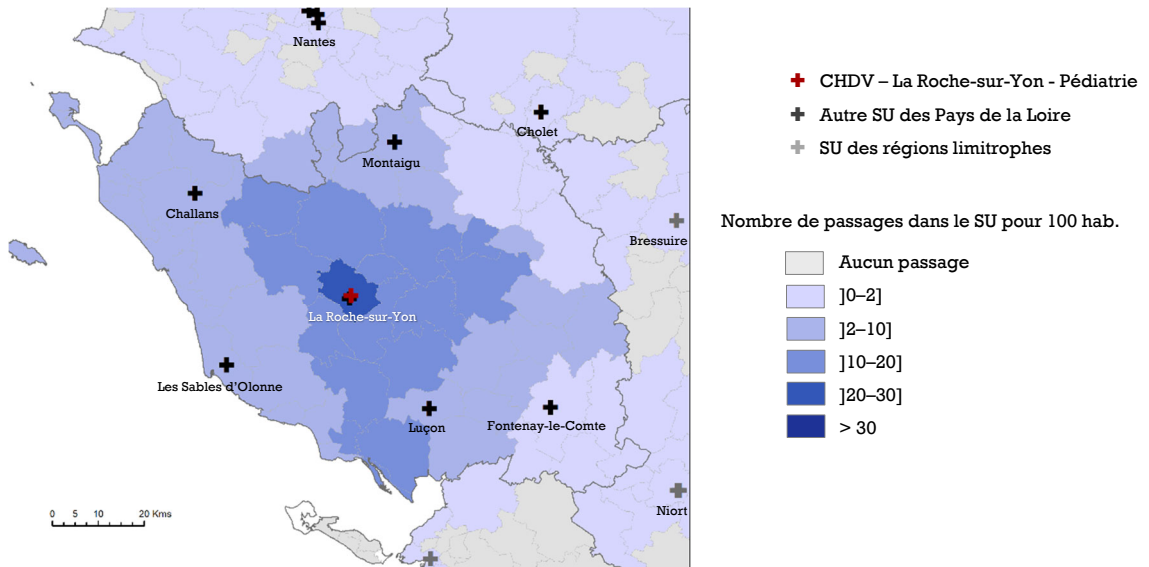
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 47 de l'année 2021, en moyenne 15 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences pédiatriques du site de La Roche-sur-Yon.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH départemental de Vendée, SU pédiatriques du site de La Roche-sur-Yon (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population âgée de moins de 18 ans de ce territoire au recensement de 2019.

3.5.6. CH départemental de Vendée, site de La Roche-sur-Yon - Service d'urgences adultes

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 133 Résumés de passage aux urgences (RPU) concernant le SU adultes du site de La Roche-sur-Yon.**

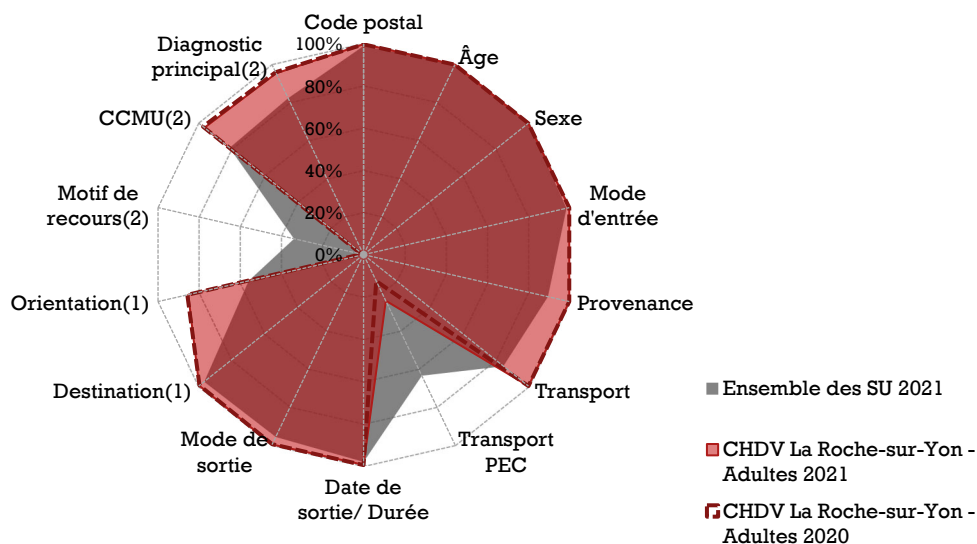
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

L'exploitabilité des RPU en 2021 est excellente pour la majorité des items. Elle est toutefois faible pour le **Mode de prise en charge pendant le transport** et quasi nulle pour le **Motif de recours**. Entre 2020 et 2021, l'exploitabilité du **Mode de prise en charge pendant le transport** a augmenté de 10 %.

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH départemental de Vendée, SU adultes du site de La Roche-sur-Yon (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU adultes du site de La Roche-sur-Yon est le 1^{er} SU de Vendée (/8) et le 6^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 13 % par rapport à 2020.



Recueil des données

48 531 RPU transmis en 2021
+13 % Évolution 2021/2020
[nd] par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,23 Sex-ratio (H/F)
46,7 Âge moyen
25 % Moins de 25 ans
29 % 25 à 49 ans
29 % 50 à 74 ans
17 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

46 % horaires de PDS
29 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

64 % Moyen personnel
2,1 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
11 % VSAV
21 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



CCMU

7 % CCMU 1
11 % CCMU 3
2,1 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 97 %



Diagnostic principal

58 % Médico-chirurgical
34 % Traumatologique
3 % Psychiatrique
2 % Toxicologique
3 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 95 %



Durée de passage

7h11 Durée moyenne de passage
4h44 Durée médiane de passage
44 % Passages de moins de 4h
• 17 % lors d'une hospit. post-urgences
• 54 % lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %



Mode de sortie

27 % Hospitalisation post-urgences
• 23 % Mutation interne
• 4 % Transfert externe
73 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 100 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

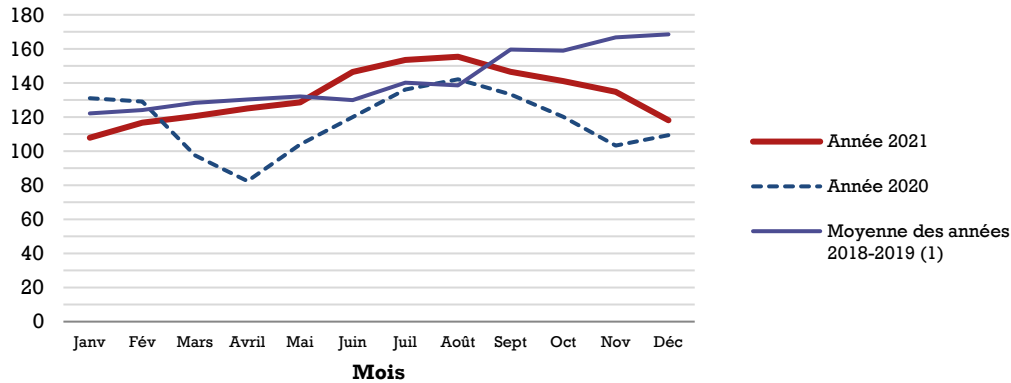
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH départemental de Vendée, SU adultes du site de La Roche-sur-Yon (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

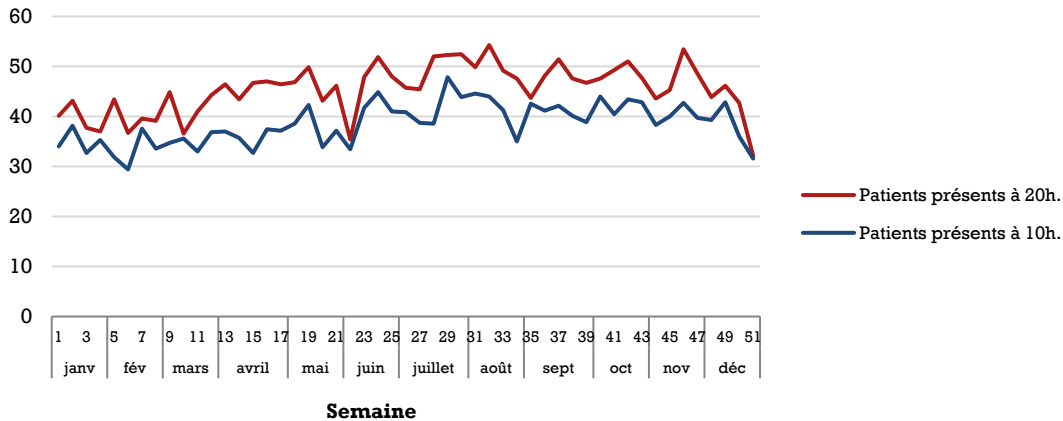
Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 146 passages quotidiens au service d'urgences adultes du site de La Roche-sur-Yon, contre 130 en juin 2020 et 120 en moyenne pour les années 2018-2019.

1. Les données de septembre à décembre 2019 comprenant des RPU générés par le service d'urgences pédiatriques, la partie de courbe de septembre à décembre correspond aux RPU de l'année 2018 uniquement.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

CH départemental de Vendée, SU adultes du site de La Roche-sur-Yon (2021)



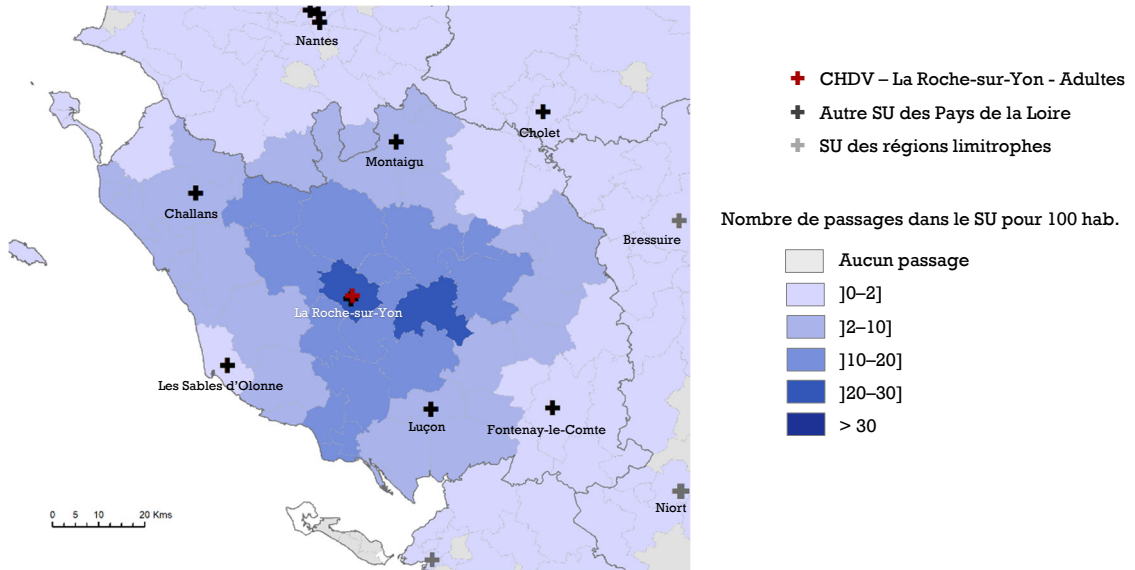
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 32 de l'année 2021, en moyenne 54 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences adultes du site de La Roche-sur-Yon.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH départemental de Vendée, SU adultes du site de La Roche-sur-Yon (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population âgée de 18 ans et plus de ce territoire au recensement de 2019.

3.5.7. Clinique Saint-Charles, La Roche-sur-Yon

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► **Aucune rupture majeure de transmission**

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 45 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

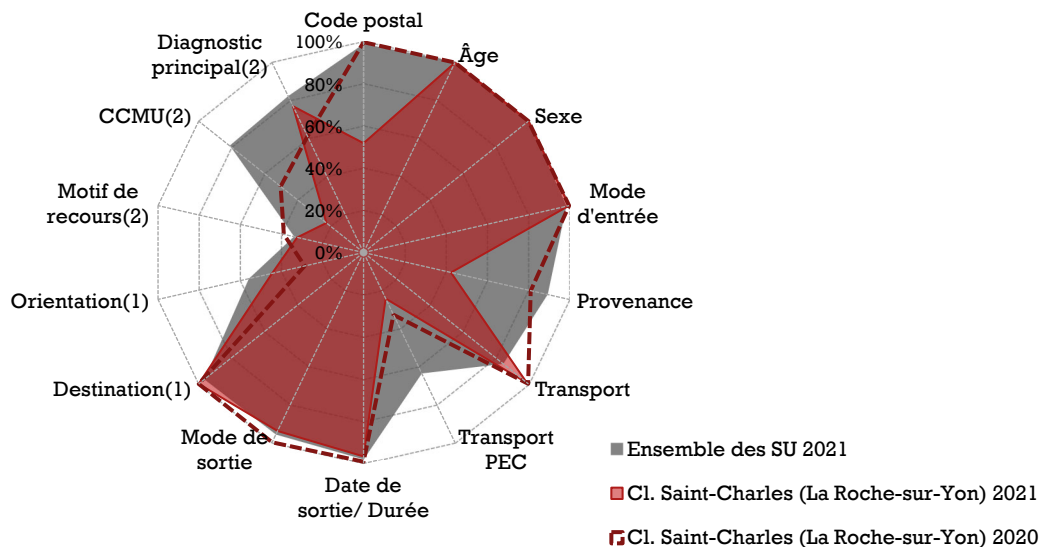
QUALITÉ DU RECUEIL

► **Exploitabilité des données¹³**

Entre 2020 et 2021, l'exploitabilité des RPU a diminué pour la majorité des items, et plus particulièrement pour : le **Code postal** (-48 %), la **Provenance** (-39 %) et la **CCMU** (-28 %). L'exploitabilité s'est par contre améliorée pour deux items : l'**Orientation** (+16 %) et le **Diagnostic principal** (+16 %).

Radars d'exploitabilité des items RPU

Clinique Saint-Charles, La Roche-sur-Yon (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► **Fiabilité des données**

Compte tenu du faible nombre de RPU disposant de données exploitables et/ou d'une répartition des RPU selon les modalités de l'item aberrante, les résultats d'activité présentés dans les chiffres-clés ci-après excluent :

- les RPU de juillet à décembre 2021 concernant la **CCMU**,
- l'ensemble des RPU de l'année 2021 concernant le **Mode de sortie**.

L'établissement n'a pas signalé à l'ORU de problème de recueil des données d'horodatage en 2021. Les durées de passages sont donc présentées dans les chiffres-clés ci-après. Elles sont toutefois à interpréter avec précaution compte tenu des limites indiquées en page 32.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU de la clinique Saint-Charles à La Roche-sur-Yon est le 5^e SU de Vendée (/7) et le 21^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 7 % par rapport à 2020.



Recueil des données

16 548 RPU transmis en 2021
+7 % Évolution 2021/2020
-14 % par rapport à la moyenne 2018-2019

Taux de RPU considérés comme fiables : 21 %



Patients

1,07 Sex-ratio (H/F)
40,3 Âge moyen
<1 % Moins d'un an
19 % Moins de 18 ans
9 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

35 % horaires de PDS
16 % Nuit [20h - 08h[

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

90 % Moyen personnel
0,1 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
5 % VSAV
5 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



CCMU

6 % CCMU 1
9 % CCMU 3
0,3 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 21 %



Diagnostic principal

43 % Médico-chirurgical
55 % Traumatologique
<1 % Psychiatrique
<1 % Toxicologique
1 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 77 %



Durée de passage

3h34 Durée moyenne de passage
3h00 Durée médiane de passage
70 % Passages de moins de 4h
• [nd] lors d'une hospit. post-urgences
• [nd] lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 97 %



Mode de sortie

[nd] Hospitalisation post-urgences
• [nd] Mutation interne
• [nd] Transfert externe
[nd] Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

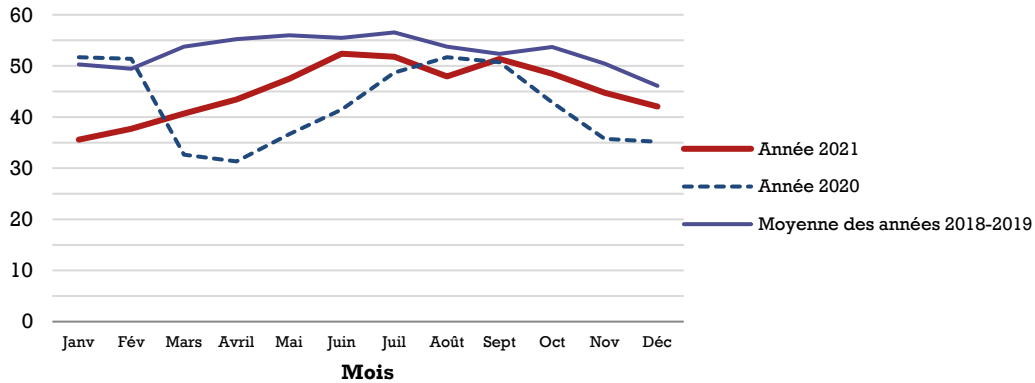
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

Clinique Saint-Charles, La Roche-sur-Yon (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



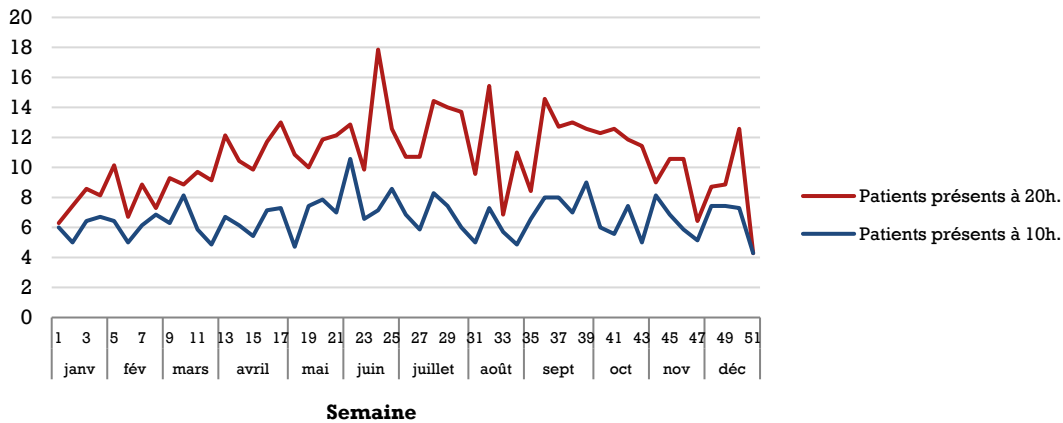
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Lire la figure : En juin 2021 on dénombreait en moyenne 52 passages quotidiens au service d'urgences de la Clinique Saint-Charles, contre 41 en juin 2020 et 55 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

Nombre moyen quotidien de patients présents dans le service d'urgences, à 10h et à 20h

Clinique Saint-Charles, La Roche-sur-Yon (2021)



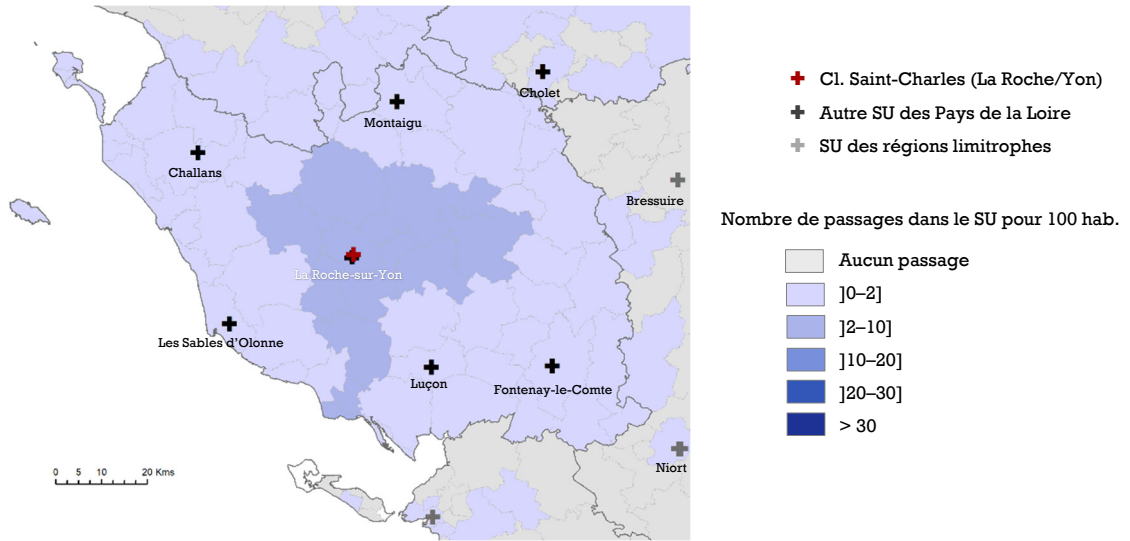
Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : RPU du lundi 4 janvier au dimanche 26 décembre 2021 (semaines complètes).

Lire la figure : Au cours de la semaine 24 de l'année 2021, en moyenne 18 patients étaient présents à 20h dans le service d'urgences de la Clinique Saint-Charles.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
Clinique Saint-Charles, La Roche-sur-Yon (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

3.5.8. CH Côte de Lumière, Les Sables d'Olonne

QUALITÉ DE LA TRANSMISSION DES RPU

► Aucune rupture majeure de transmission

L'établissement a transmis sans discontinuer au cours de l'année 2021, **chaque jour en moyenne 89 Résumés de passage aux urgences (RPU)**.

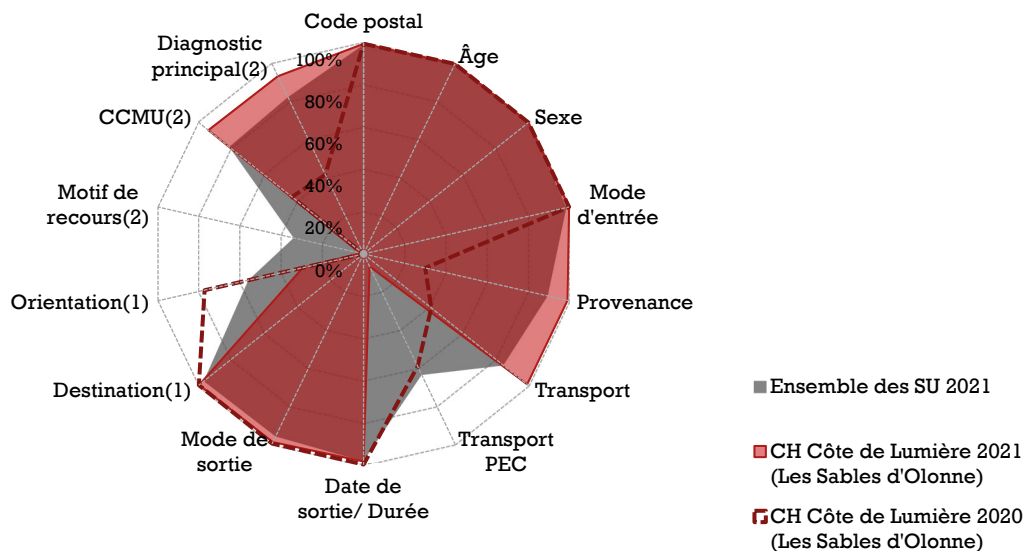
QUALITÉ DU RECUEIL

► Exploitabilité des données¹³

Entre 2020 et 2021, l'exploitabilité des RPU s'est nettement améliorée pour plusieurs items : la **Provenance** (+69 %), le **Mode de transport** (+58 %), la **CCMU** (+51 %) et le **Diagnostic principal** (+52 %). L'exploitabilité a par contre fortement diminué pour les items **Mode de prise en charge pendant le transport** (-53 %) et **Orientation** (-48 %).

Radar d'exploitabilité des items RPU

CH Côte de Lumière, Les Sables d'Olonne (2020-2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PEC : prise en charge médicale ou paramédicale.

CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

1. Parmi les RPU avec mode de sortie transfert ou mutation.

2. Hors RPU avec orientation 'fugue', 'parti sans attendre' et 'réorientation'.

► Fiabilité des données

L'établissement a signalé à l'ORU l'existence de problèmes de recueil des données d'horodatage en 2021. Les **durées de passages** ne sont donc pas présentées dans les chiffres-clés ci-après.

¹³ Le taux d'exploitabilité correspond au taux de "bon" remplissage : il est égal au nombre de RPU pour lesquels l'information pour l'item est renseignée et conforme au cahier des charges régional [2], divisé par le nombre total de RPU transmis.

CHIFFRES-CLÉS DE L'ACTIVITÉ 2021

► Le SU du CH Côte de Lumière aux Sables d'Olonne est le 2^e SU de Vendée (/8) et le 11^e de la région (/30) en volume d'activité annuel. Ses transmissions de RPU ont augmenté de 20 % par rapport à 2020.



Recueil des données

32 577 RPU transmis en 2021
+20 % Évolution 2021/2020
+4 % par rapport à la moyenne 2018-2019



Patients

1,04 Sex-ratio (H/F)
50,7 Âge moyen
1 % Moins d'un an
17 % Moins de 18 ans
26 % 75 ans et plus

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Arrivée

43 % horaires de PDS
26 % Nuit [20h - 08h]

Taux de RPU considérés comme fiables : 100%



Mode de transport

66 % Moyen personnel
1,1 % SMUR (y compris transport hélicoptère)
13 % VSAV
18 % Ambulance privée

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %



CCMU

11 % CCMU 1
13 % CCMU 3
2,0 % CCMU 4-5 (urgences vitales)

Taux de RPU considérés comme fiables : 94 %



Diagnostic principal

59 % Médico-chirurgical
34 % Traumatologique
2 % Psychiatrique
1 % Toxicologique
3 % Autres recours

Taux de RPU considérés comme fiables : 94 %



Durée de passage

[nd] Durée moyenne de passage
[nd] Durée médiane de passage
[nd] Passages de moins de 4h
• [nd] lors d'une hospit. post-urgences
• [nd] lors d'un retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 0 %



Mode de sortie

26 % Hospitalisation post-urgences
• 19 % Mutation interne
• 6 % Transfert externe
74 % Retour au domicile

Taux de RPU considérés comme fiables : 99 %

Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

PDS : Permanence des soins

SMUR : Structure mobile d'urgence et de réanimation (comprend le transport en hélicoptère héli-SMUR)

VSAV : Véhicule de secours et d'assistance aux victimes (transport sanitaire par les sapeurs-pompiers)

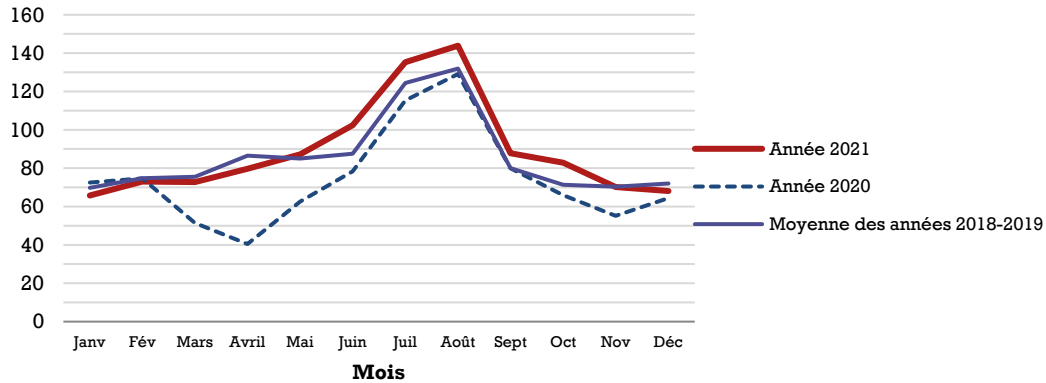
CCMU : Classification clinique des malades aux urgences

[nd] : non disponible (données non exploitables ou non fiables)

ÉVOLUTIONS ET VARIATIONS TEMPORELLES

Évolution du nombre moyen quotidien de passages aux urgences par mois

CH Côte de Lumière, Les Sables d'Olonne (moyenne 2018-2019, 2020, 2021)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

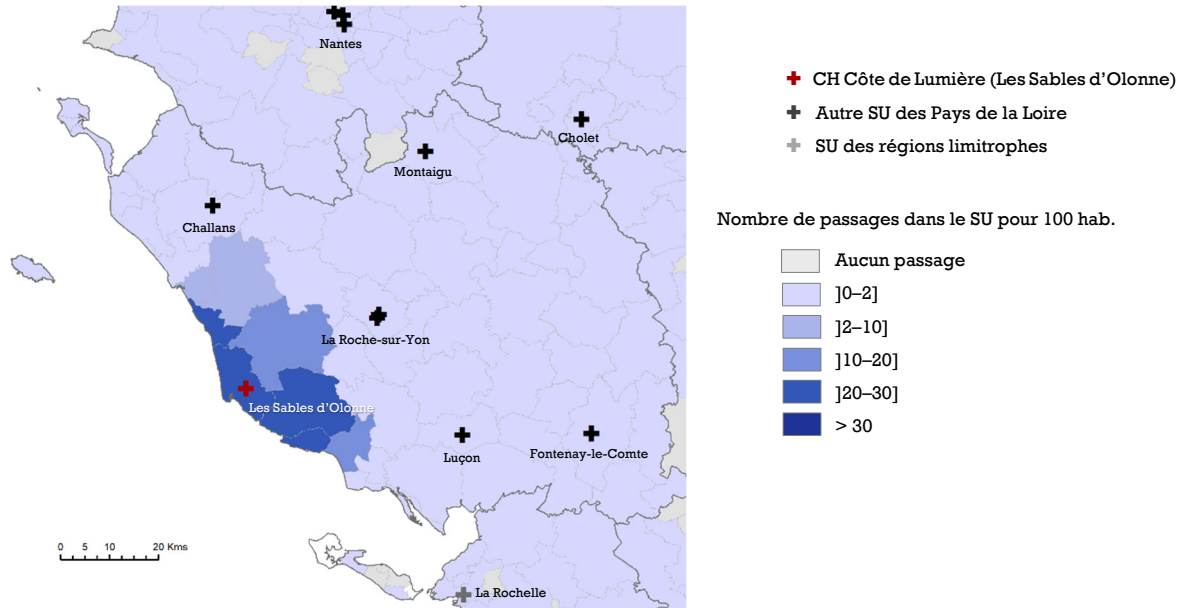
Lire la figure : En juin 2021 on dénombrait en moyenne 102 passages quotidiens au service d'urgences du CH Côte de Lumière, contre 78 en juin 2020 et 88 en moyenne pour les années 2018-2019.

NOMBRE DE PATIENTS PRÉSENTS À UNE HEURE DONNÉE

L'établissement a signalé à l'ORU l'existence de problèmes dans le recueil des données d'horodatage en 2021. Le calcul du nombre de patients présents à une heure donnée reposant sur le renseignement de la date/heure d'entrée et de la date/heure de sortie, cet indicateur ne peut pas être présenté.

CARTOGRAPHIE : TAUX DE RECOURS

Taux de recours au service d'urgences selon le code géographique PMSI de résidence
CH Côte de Lumière, Les Sables d'Olonne (2021)



Sources : RPU (ORU Pays de la Loire), RP (Insee)

Lire la figure : pour chaque code géographique PMSI, le taux de recours correspond au nombre de passages dans le SU en 2021 de patients domiciliés dans les communes ayant ce code géographique, rapporté à la population de ce territoire au recensement de 2019.

ANNEXES

Liste des items du RPU Pays de la Loire

<FINESS> numéro Finess géographique de l'établissement

<ORDRE> numéro d'ordre donné par l'établissement

<CP> code postal de résidence

<COMMUNE> nom de la commune de résidence

<NAISSANCE> date de naissance

Format : JJ/MM/AAAA, vide correspond à incertain

<SEXE>

Codes :

M - masculin

F - féminin

I - inconnu

<ENTREE> date et heure d'entrée

Format : JJ/MM/AAAA hh:mm:ss

<MODE_ENTREE>

Codes (Mode d'entrée PMSI) :

6 - mutation

7 - transfert

8 - domicile

<PROVENANCE>

Codes (Provenance PMSI) :

1 - mutation ou transfert du MCO

2 - mutation ou transfert du SSR

3 - mutation ou transfert du SLD

4 - mutation ou transfert du PSY

5 - prise en charge aux urgences autre que pour des raisons organisationnelles

6 - hospitalisation à domicile

7 - structure d'hébergement médicosociale

8 - prise en charge aux urgences pour des raisons organisationnelles

<TRANSPORT> mode de transport

Codes :

PERSO - moyen personnel

AMBU - ambulance publique ou privée

VSAB - véhicule de secours et d'aide aux blessés

SMUR - véhicule de Structure Mobile d'Urgence et de Réanimation

HELI - hélicoptère

FO - force de l'ordre

<TRANSPORT_PEC> mode de prise en charge pendant le transport

Codes :

MED - médicalisée

PARAMED - paramédicalisée

AUCUN - sans prise en charge

<MOTIF> motif du recours aux urgences

Format : alphanumérique

Codes : thesaurus SFMU

<HMED> date et heure de première identification médicale

Format : JJ/MM/AAAA hh:mm:ss

<GRAVITE> classification CCMU modifiée

Codes :

- 1 - état lésionnel ou pronostic fonctionnel jugé stable après le premier examen clinique éventuellement complété d'actes diagnostiques réalisés et interprétés au lit du malade, abstention d'actes complémentaires ou de thérapeutique,
- P-idem CCMU 1 avec problème dominant psychiatrique ou psychologique isolé ou associé à une pathologie somatique jugée stable,
- 2 - état lésionnel ou pronostic jugé stable, réalisation d'actes complémentaires aux urgences en dehors des actes diagnostiques éventuellement réalisés et interprétés au lit du malade et/ou d'actes thérapeutiques,
- 3 - état lésionnel ou pronostic fonctionnel jugé susceptible de s'aggraver aux urgences sans mettre en jeu le pronostic vital,
- 4 - situation pathologique engageant le pronostic vital aux urgences sans manœuvre de réanimation initiée ou poursuivie dès l'entrée aux urgences,
- 5 - situation pathologique engageant le pronostic vital aux urgences avec initiation ou poursuite de manœuvres de réanimation dès l'entrée aux urgences,
- D - patient décédé à l'entrée aux urgences sans avoir pu bénéficier d'initiation ou poursuite de manœuvres de réanimation aux urgences.

<DP> diagnostic principal

Format : CIM 10

<DA> diagnostic associé

Format : CIM 10

<ACTE> acte réalisé aux urgences

Format : CCAM

<SORTIE> date et heure de sortie

Format : JJ/MM/AAAA hh:mm:ss

<MODE_SORTIE>

Codes (Mode de sortie PMSI) :

- 6 - mutation
- 7 - transfert
- 8 - domicile
- 9 - décès

<DESTINATION>

Codes (Destination PMSI) :

- 1 - hospitalisation MCO
- 2 - hospitalisation SSR
- 3 - hospitalisation SLD
- 4 - hospitalisation PSY
- 6 - hospitalisation à domicile
- 7 - structure d'hébergement médicosociale

<ORIENTATION>

Codes :

- HDT - hospitalisation sur la demande d'un tiers
- HO - hospitalisation d'office
- SC - hospitalisation Unité Surveillance Continue
- SI - hospitalisation Unité de Soins Intensifs
- REA - hospitalisation unité de Réanimation
- UHCD - hospitalisation dans une unité d'hospitalisation de courte durée
- MED - hospitalisation unité de Médecine hors SC, SI, REA
- CHIR - hospitalisation dans une unité de Chirurgie hors SC, SI, REA
- OBST - hospitalisation dans une unité d'Obstétrique hors SC, SI, REA
- FUGUE - sortie du service à l'insu du personnel soignant
- SCAM - sortie contre avis médical
- PSA - parti sans attendre prise en charge
- REO - réorientation directe sans soins

Définitions et limites d'interprétation des indicateurs liés au Covid-19

► En lien avec les recommandations de codage Santé publique France-SFMU-Fédoru mises à disposition des ORU à partir de février 2020, **l'identification des passages Covid-19** dans les services d'urgences (que l'infection ait été confirmée ou infirmée par la suite) est la suivante :

RPU ayant en diagnostic (principal ou associé) le recueil d'un des types de codes Cim-10 suivants :

- . U07.1 Maladie respiratoire à Coronavirus 2019 (Covid-19) [ainsi que les extensions U07.10, U07.11, U07.12, U07.14, U07.15]
- . B97.2 Coronavirus, cause de maladies classées dans d'autres chapitres
- . B34.2 Infection coronavirale, sans précision
- . U04.9 Syndrome respiratoire aigu sévère [SRAS], sans précision.

► Les nombres de passages avec suspicion de Covid-19 présentés **sous-estiment la réalité** de la fréquence de ces passages (et ce de manière variable selon les services d'urgences).

Plusieurs raisons expliquent ce constat :

- la non complétude des diagnostics dans les RPU, qui varie de 0 à 100 % selon les services d'urgences,
- l'existence (ou non) d'une filière spécifique Covid-19, faisant passer (ou non) les patients par le service d'urgences, et permettant (ou non) de générer des RPU pour ces passages,
- la mise en œuvre plus ou moins rapide et effective selon les services des consignes de codage du diagnostic Covid-19.

REPÈRES BIBLIOGRAPHIQUES

- [1] Bases SAE - Statistique annuelle des établissements de santé : exploitation ORS Pays de la Loire. .
- [2] GCS e-santé Pays de la Loire. (2014). Cahier des charges RPU Pays de la Loire. Système d'information régional des urgences des Pays de la Loire. Procédure automatique d'extraction et de transmission des données. 12 p.
- [3] Drees. Base ARES. Agrégats régionaux sur les établissements de santé. [En ligne]. <https://data.drees.solidarites-sante.gouv.fr/explore/dataset/bases-ares/information/>.
- [4] Bernard-Stoecklin S. (2022). Surveillance de la grippe en France, saison 2021-2022. *Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire*. Santé publique France. n° 21. 362-375.
- [5] Santé publique France. (2021). Bronchiolite. Bilan de la surveillance 2020-2021. 3 p.
- [6] ARS Pays de la Loire. (2017). Cahier des charges régional de la permanence des soins ambulatoires. Pays de la Loire. 2017-2019. Sgar, Préfecture de la région des Pays de la Loire. 176 p. (Recueil des actes administratifs n° 50 du 29 mai 2017-Spécial).
- [7] ARS Pays de la Loire. (2018). Permanence des soins en établissements de santé (PDSES). Livret thématique. In *Projet régional de santé Pays de la Loire 2018-2022*. 8 p.
- [8] Boisguérin B, Mauro A. (2017). Les personnes âgées aux urgences : une patientèle au profil particulier. *Études et Résultats*. Drees. n° 1007. 6 p.

Panorama Urgences 2021

Activité des services d'urgences des Pays de la Loire

Le Panorama Urgences 2021, réalisé par l'Observatoire régional des urgences (ORU) Pays de la Loire, propose un état des lieux de l'activité des services d'urgences de la région, à travers la présentation d'indicateurs portant sur les données consolidées et fiables des résumés de passage aux urgences (RPU). Il est complété de données détaillées pour chacun des 30 services d'urgences de la région : chiffres clés, variations saisonnières des nombres de passages et de la charge d'activité, et cartographie du taux de recours selon le lieu de résidence.

Ces données permettent de mieux objectiver la grande variété des profils d'activité de ces SU, tant en termes de volumes de passages, que de profils de patients et de prises en charge.

Il est financé par l'Agence régionale de santé Pays de la Loire.



Observatoire régional des urgences (ORU) Pays de la Loire

Observatoire régional de la santé (ORS)
Hôtel de la région • 1 rue de la Loire • 44966 NANTES Cedex 9
Tél. 02 51 86 05 60 • oru@orspaysdelaloire.com
www.oru-paysdelaloire.fr

