

# PANORAMA

## Activité des structures d'urgence

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



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



# SOMMAIRE

04

Avant-propos

09

Offre de soins  
& chiffres clés



29

Tous âges -  
analyse détaillée



37

Focus pédiatrique -  
analyse détaillée

45

Focus gériatrique -  
analyse détaillée



53

Focus filières



71

Focus Covid-19

89

Focus établissement



195

Annexe : méthodologie  
& glossaire

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

---

### *Pr Benoit VALLET*

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

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

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

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

J'espère que vous trouverez ce panorama des urgences de la région Hauts-de-France éclairant et utile dans vos propres organisations, comme nous avons pu le trouver utile à l'ARS.

## LE MOT DU DIRECTEUR DU GIP SANT& NUMÉRIQUE HAUTS-DE-FRANCE

---

### *M Pierre BOIRON*

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

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

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

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

## LE MOT DU PRÉSIDENT DE LA FEDORU

### *Dr Laurent MAILLARD*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## EDITORIAL

---

*Dr Patrick MAURIAUCOURT, responsable de l'ORU - [oru@esante-hdf.fr](mailto:oru@esante-hdf.fr)*

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

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

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

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

Comme vous pourrez le constater, ce panorama s'est étoffé avec notamment un focus établissement plus détaillé reprenant entre autre un descriptif de l'UHCD vue au travers des RPU, qui, pour rappel commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait donc pas partie). Concernant le contenu, vous retrouverez bien évidemment un chapitre concernant la Covid-19 en s'attachant à analyser son impact sur l'activité non-Covid des urgences. Une analyse spécifique des patients Covid réalisée par Santé publique France est également présentée dans ce panorama et nous remercions la Cellule régionale de Santé publique France en Hauts-de-France de leur collaboration.

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

Nous vous souhaitons une bonne lecture et restons bien sûr à votre disposition pour toutes explications, remarques et/ou suggestions.



## POUR BIEN COMPRENDRE LES DONNÉES

L'année 2020 a été une année particulière du fait de la pandémie de Covid-19 qui a lourdement impacté l'activité des services d'urgence. Cette pandémie s'est poursuivie sur l'année 2021 mais son impact sur les urgences fut moindre qu'en 2020 avec une hausse des recours dans la majorité des SU de la région sans retrouver toutefois les valeurs de 2019. Ainsi, 1 813 658 RPU ont été transmis en 2021 soit + 14,4 % par rapport à 2020 et - 6,1 % par rapport à 2019.

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

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

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

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



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

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



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

[https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/2\\_GT1\\_V02\\_Format\\_des\\_elements\\_collectes\\_et\\_regles\\_de\\_codage.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/2_GT1_V02_Format_des_elements_collectes_et_regles_de_codage.pdf)



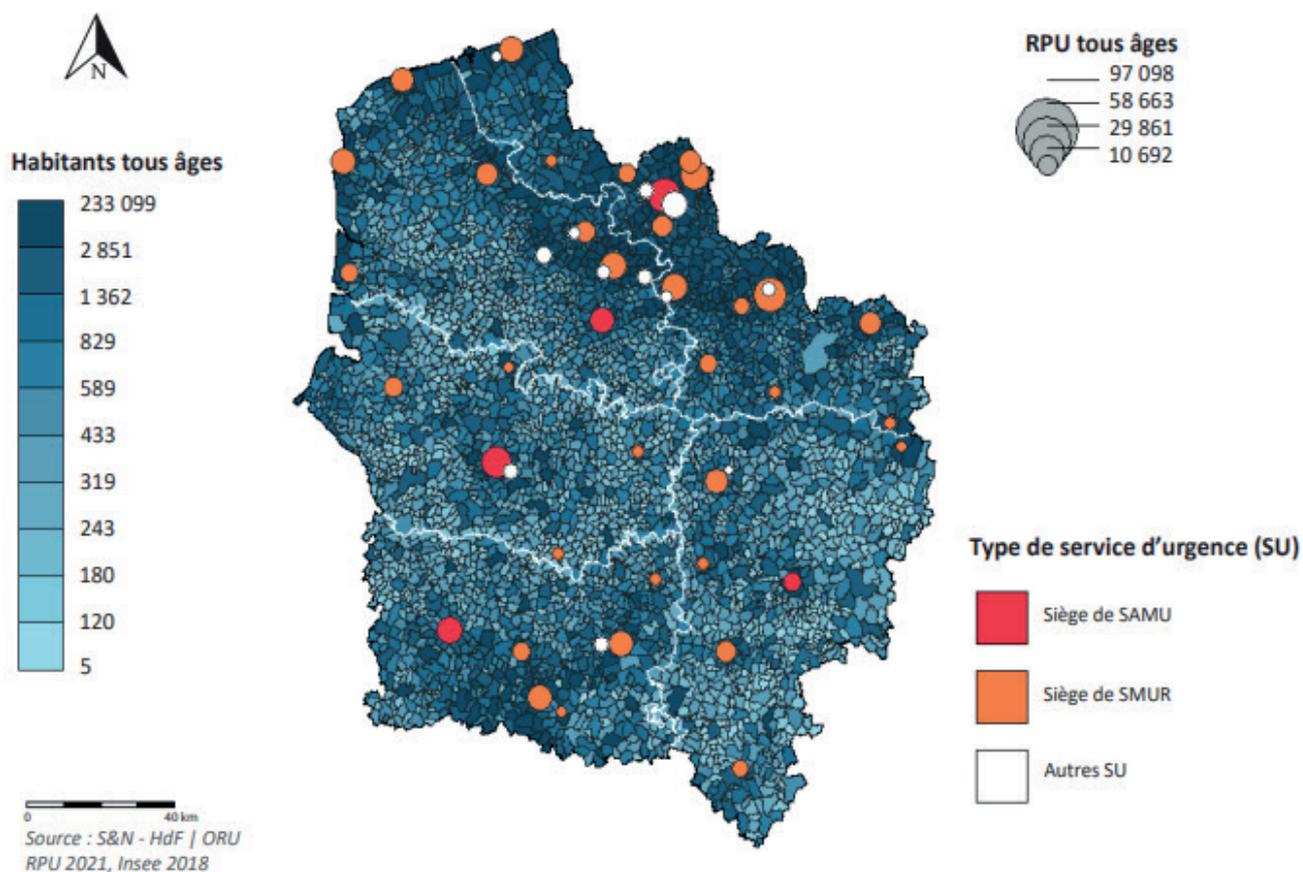
# OFFRE DE SOINS & CHIFFRES CLÉS

---



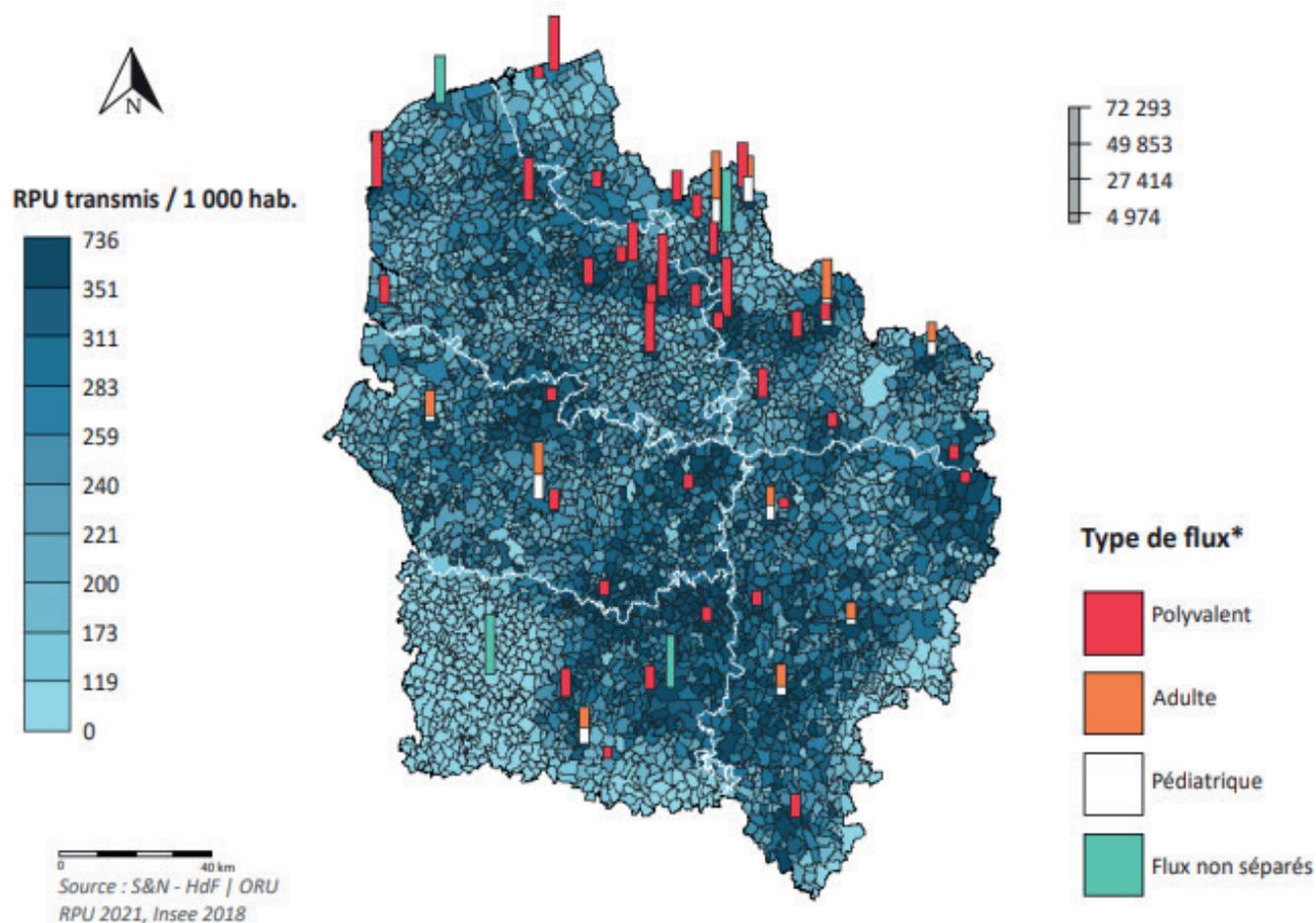
## CARTOGRAPHIE DES URGENCES TOUS ÂGES

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



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

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



\* **Polyvalent** : SU polyvalent

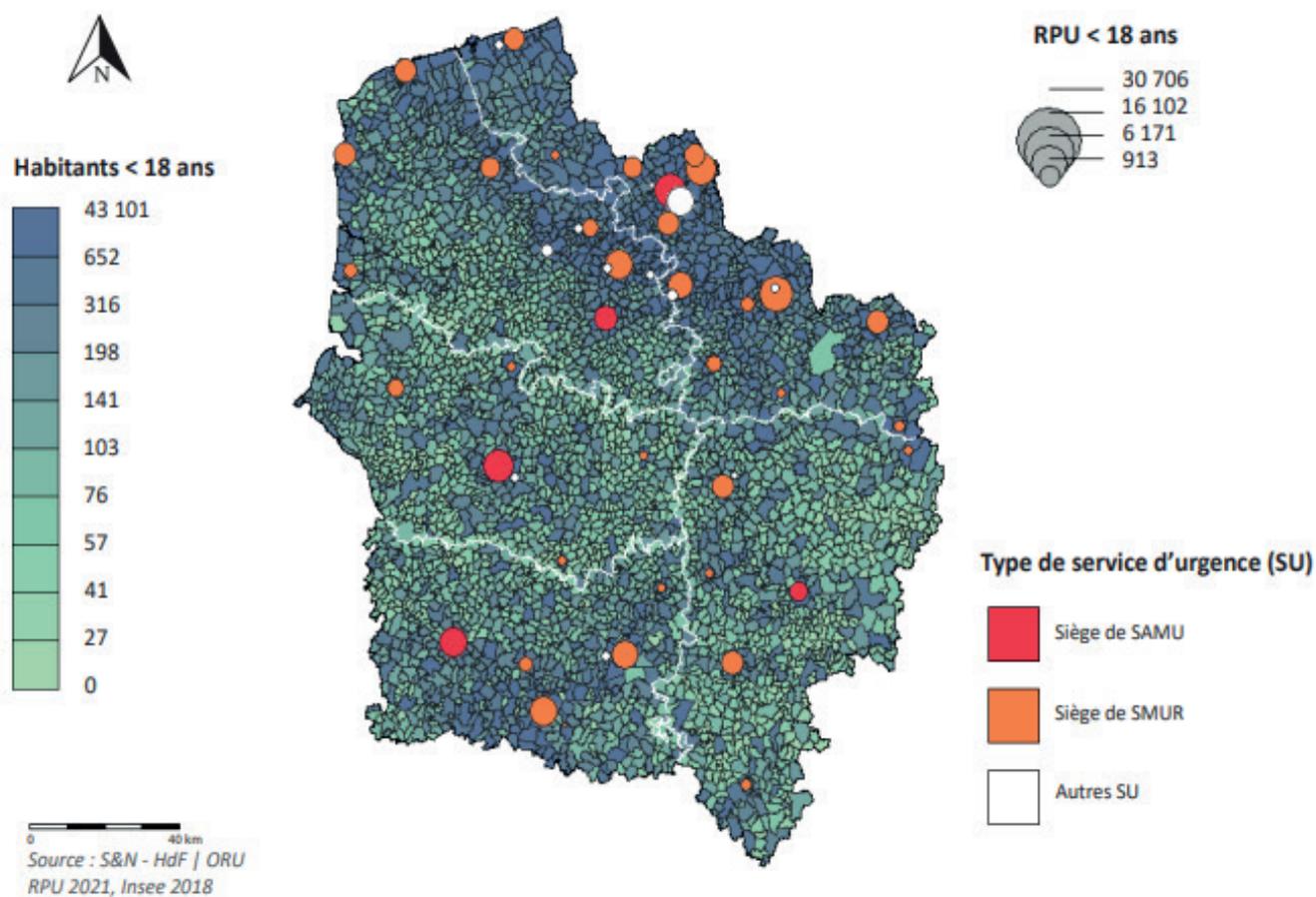
**Adulte** : SU adulte autorisé dont le flux est séparé de la pédiatrie

**Pédiatrique** : SU pédiatrique autorisé dont le flux est séparé de l'adulte

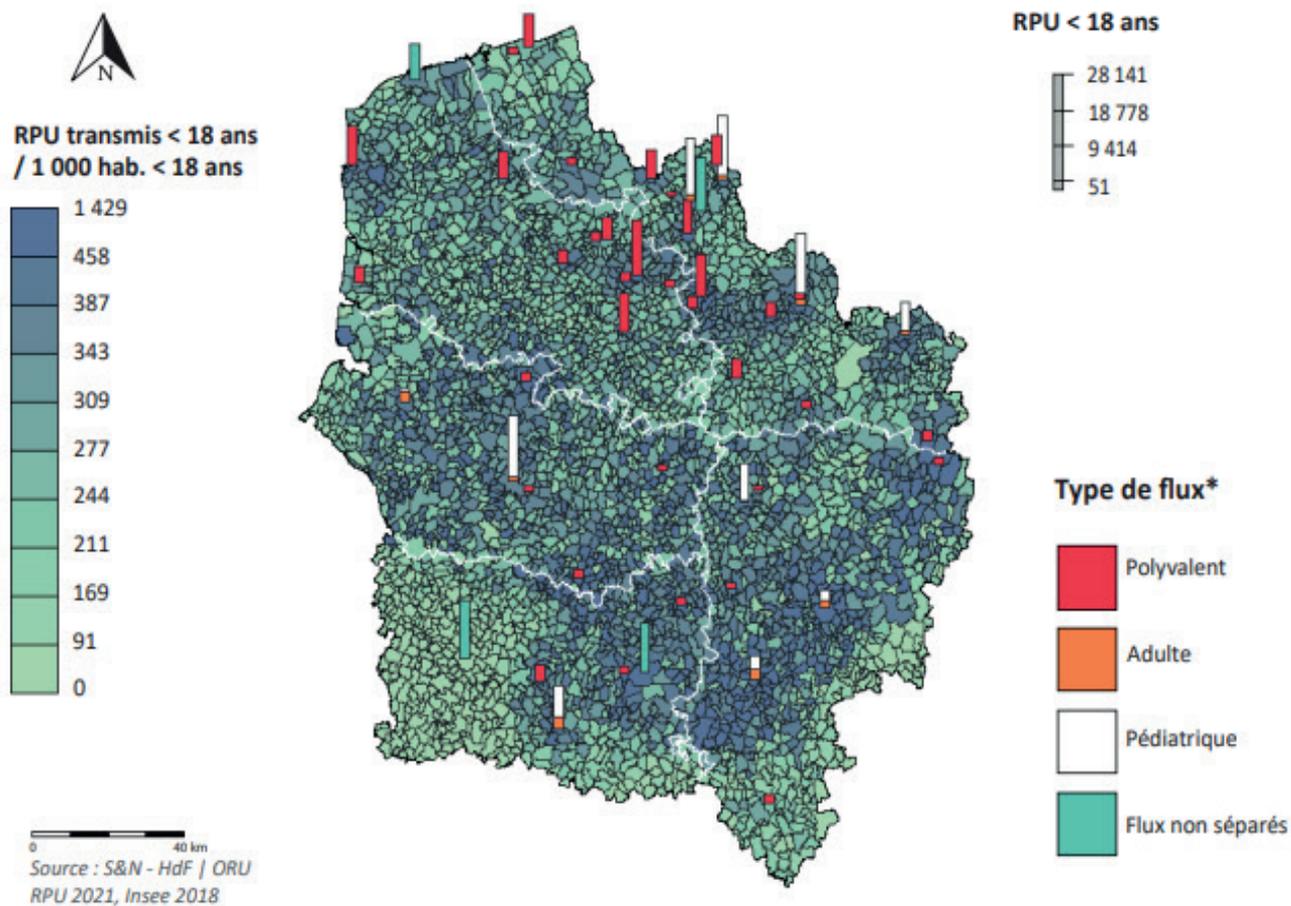
**Flux non séparés** : SU adulte et pédiatrique autorisés pour l'établissement dont les flux ne sont pas séparés

## CARTOGRAPHIE DES URGENCES PÉDIATRIQUES

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



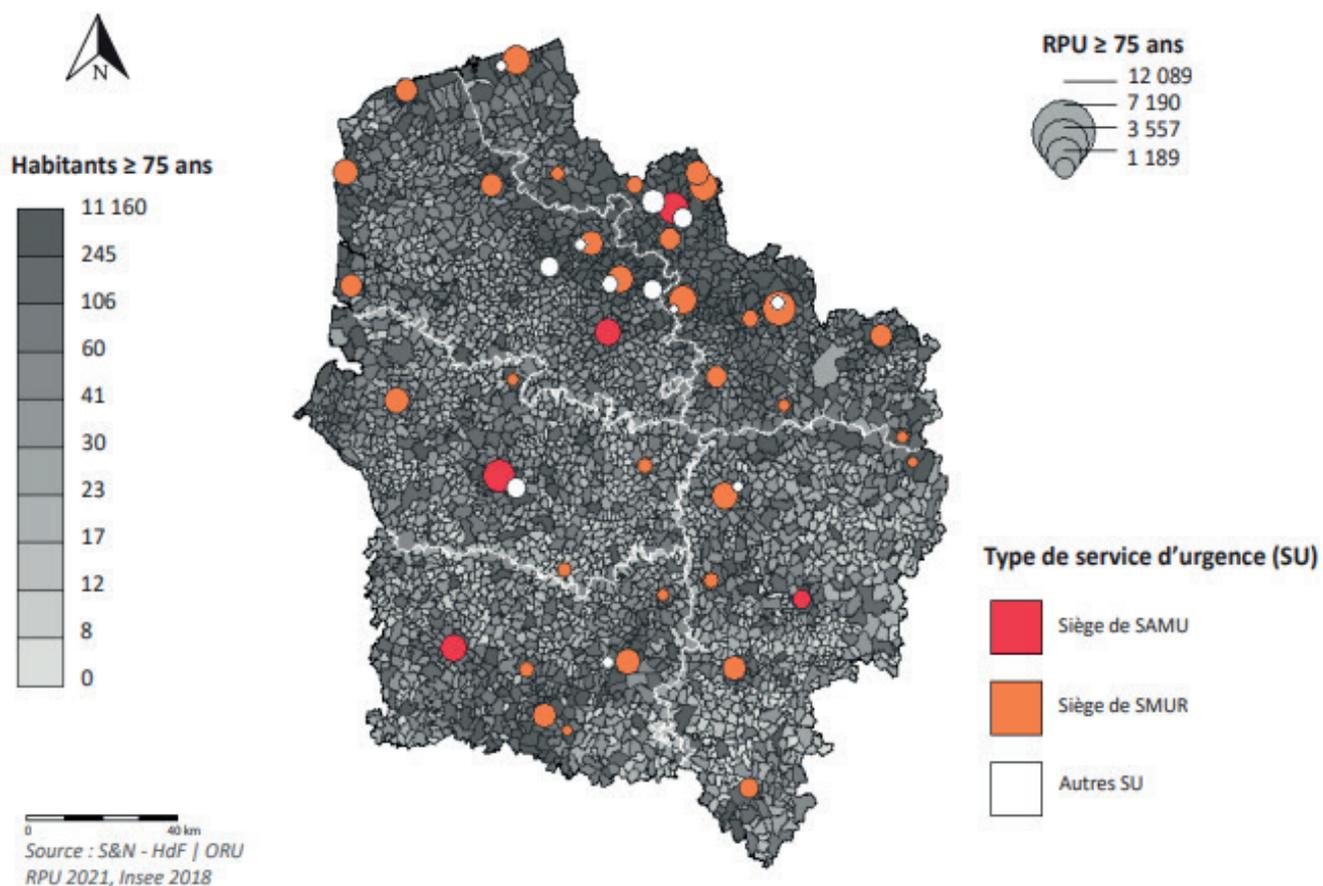
Cartographie de la part des recours aux urgences (/ 1 000 habitants) selon le code postal de résidence et du nombre de RPU transmis par type de flux, Hauts-de-France, données pédiatriques, année 2021.



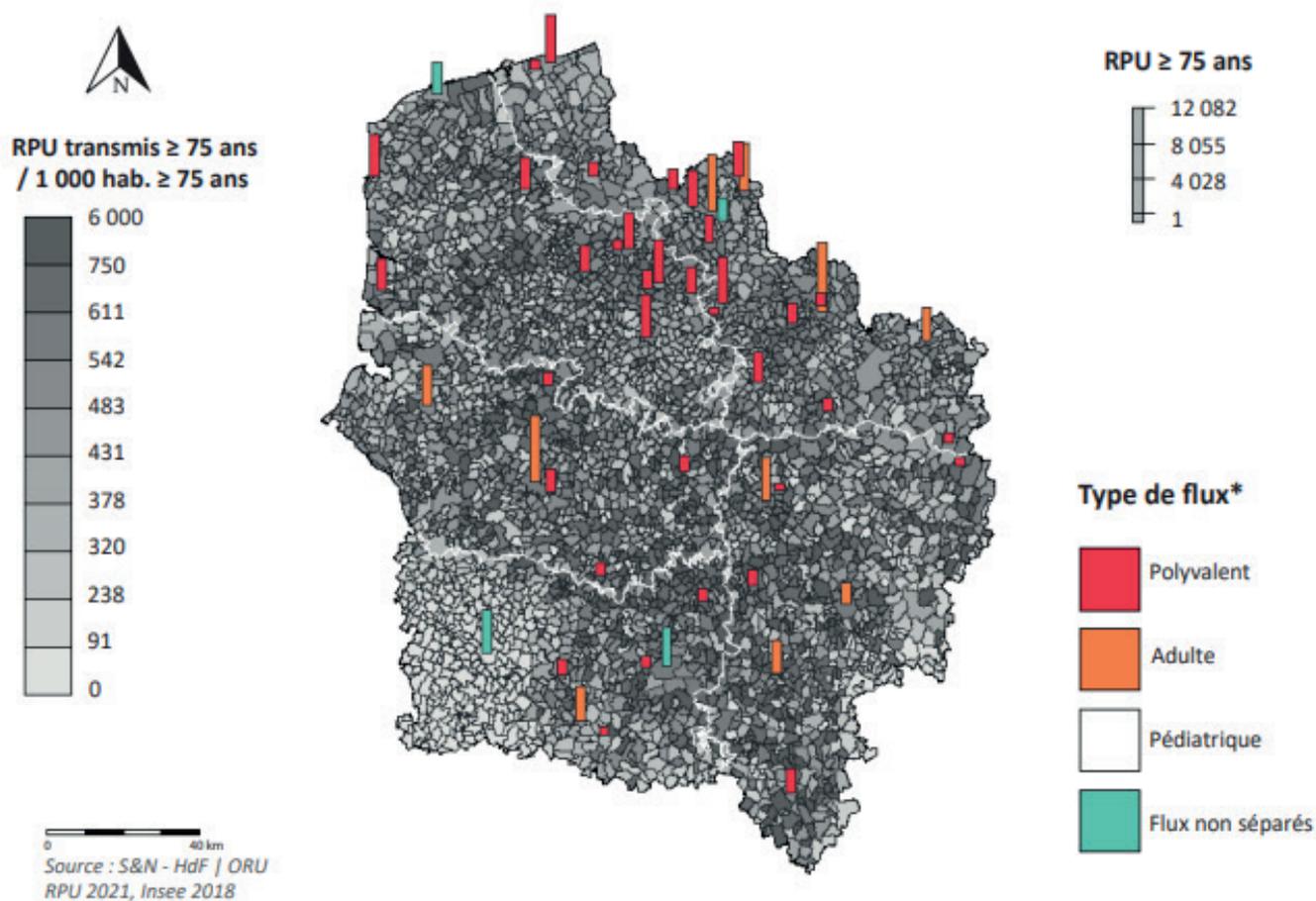
\* **Polyvalent** : SU polyvalent  
**Adulte** : SU adulte autorisé dont le flux est séparé de la pédiatrie  
**Pédiatrique** : SU pédiatrique autorisé dont le flux est séparé de l'adulte  
**Flux non séparés** : SU adulte et pédiatrique autorisés pour l'établissement dont les flux ne sont pas séparés

## CARTOGRAPHIE DES URGENCES GÉRIATRIQUES

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

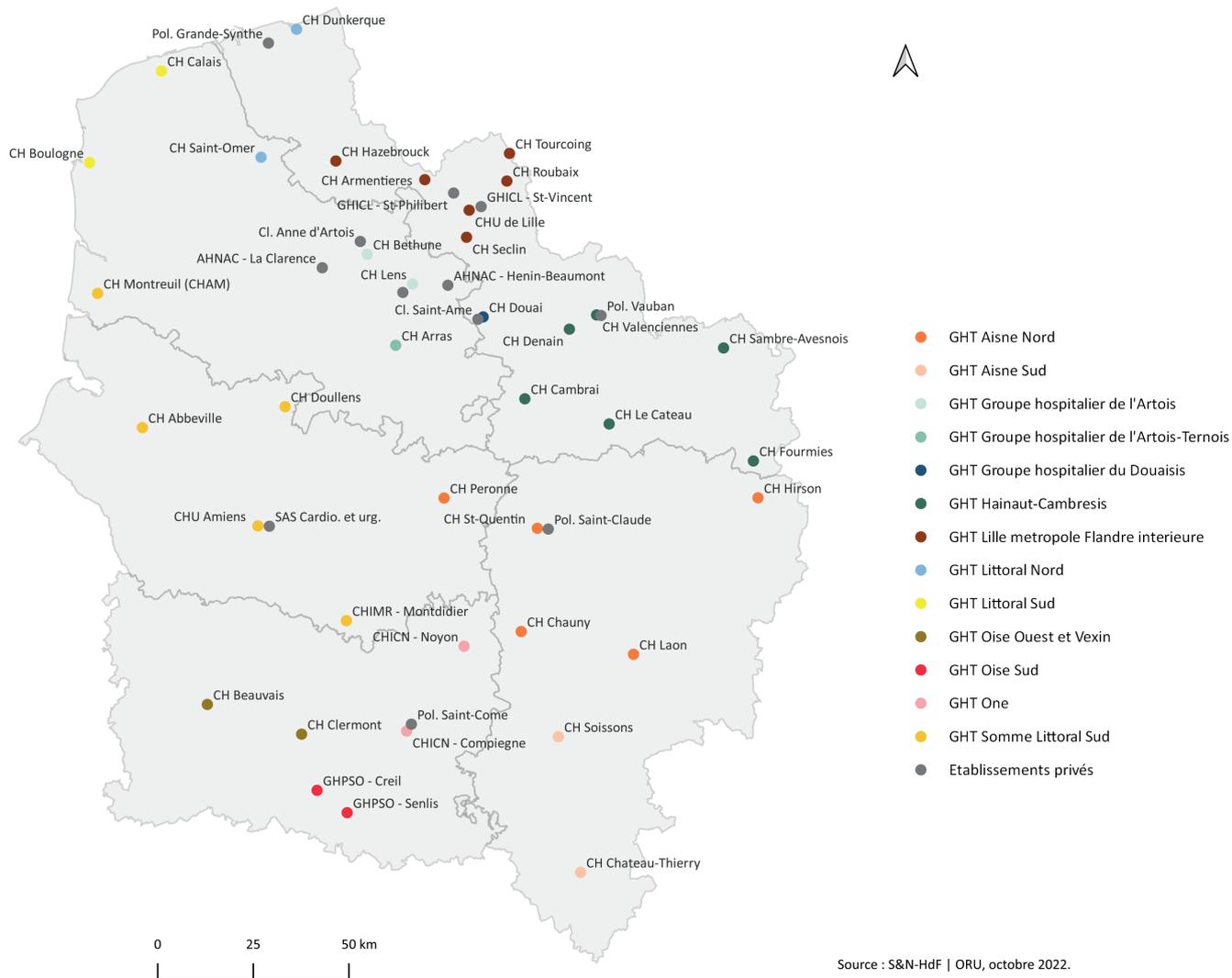


Cartographie de la part des recours aux urgences (/ 1 000 habitants) selon le code postal de résidence et du nombre de RPU transmis par type de flux, Hauts-de-France, données gériatriques, année 2021.



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

## CARTOGRAPHIE DES GROUPEMENTS HOSPITALIERS DE TERRITOIRE (GHT)

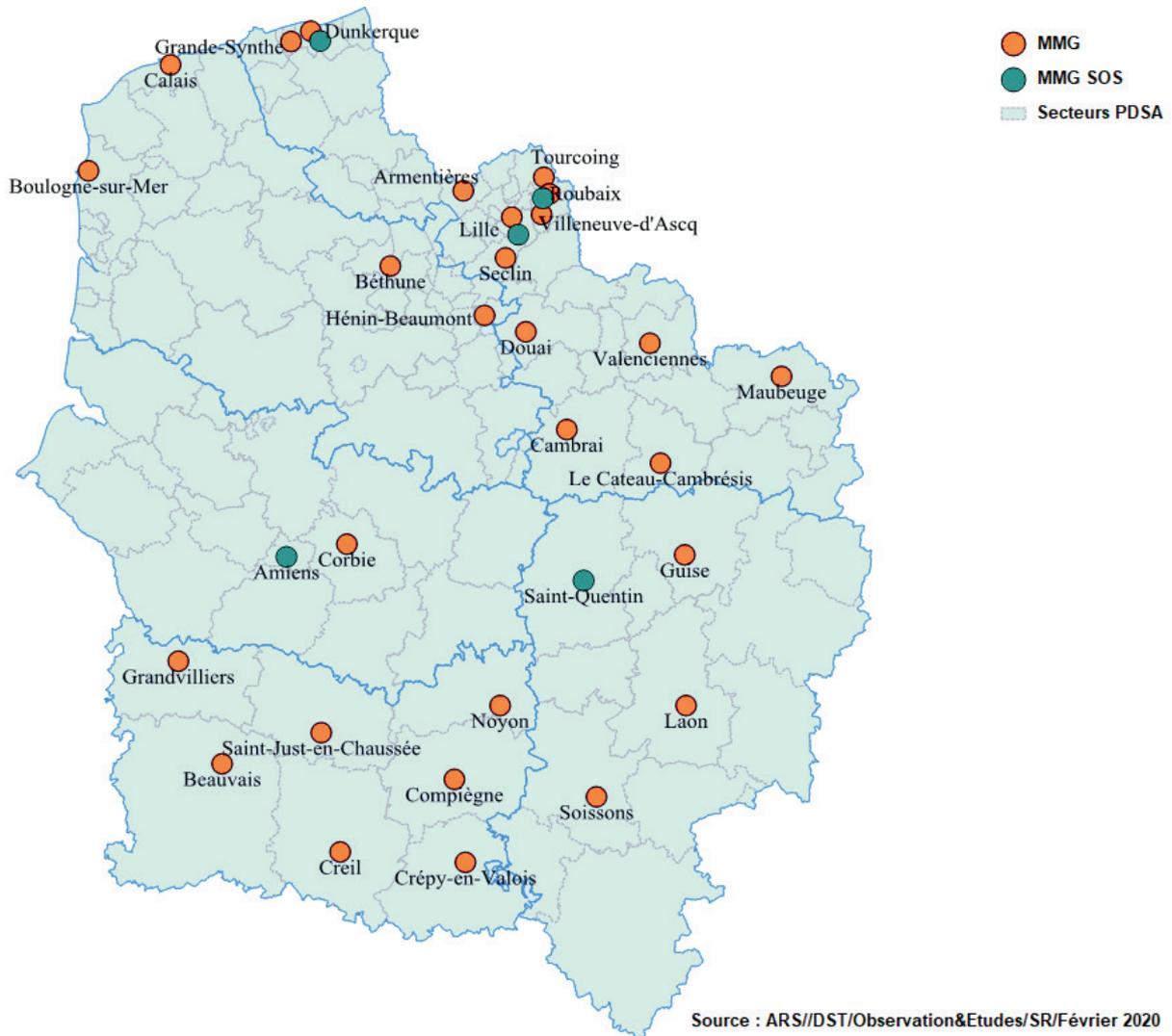


Source : S&N-HdF | ORU, octobre 2022.

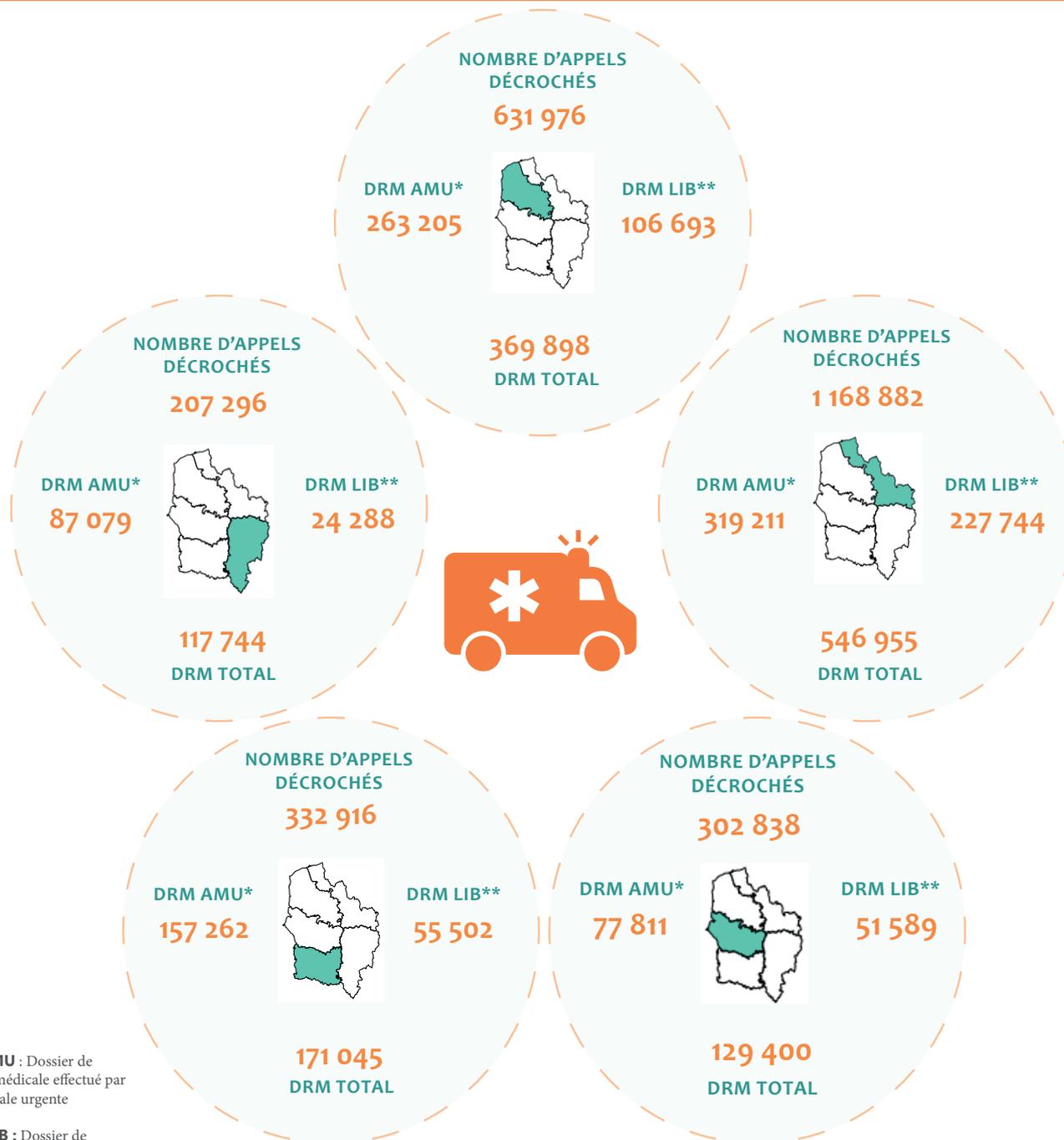
## 2020 | CARTOGRAPHIE DES MAISONS MÉDICALES DE GARDE (MMG)



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



## 2021 | ACTIVITÉ DES SAMU



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

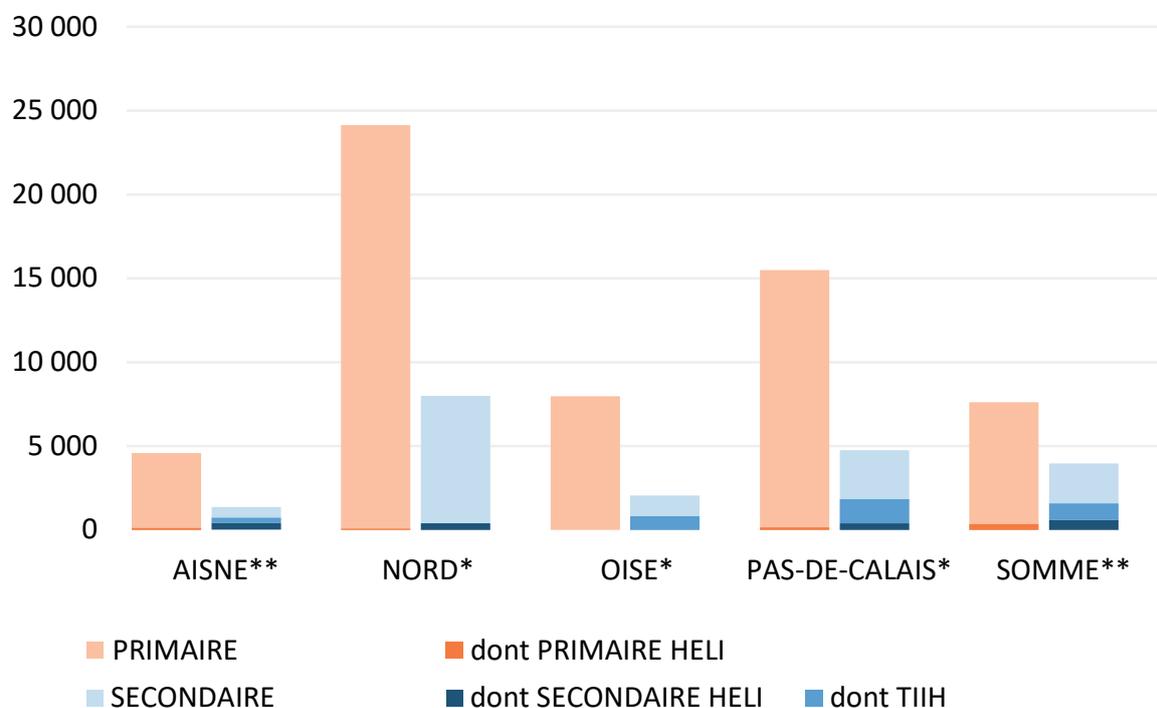
\*\* **DRM LIB** : Dossier de régulation médicale effectué par des médecins libéraux

## 2021 | SMUR - RÉPARTITION PAR TYPE D'INTERVENTION

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

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

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



## SMUR - TABLETTES EMBARQUÉES

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

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

### Augmenter la qualité de prise en charge

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

### Optimiser la ressource médicale

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



\* RPIS : Résumé patient intervention SMUR

\*\* DMP : Dossier médical partagé

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

### Nombre d'interventions transmises

# 13 548

Primaire  
55,4 %



Secondaire  
43,4 %



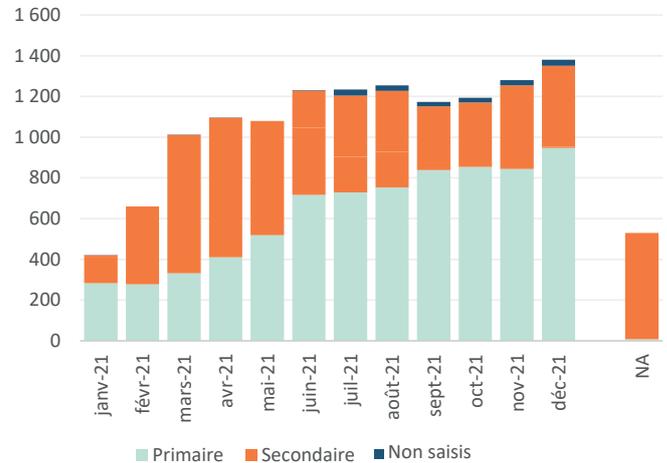
Non renseignés  
1,2 %



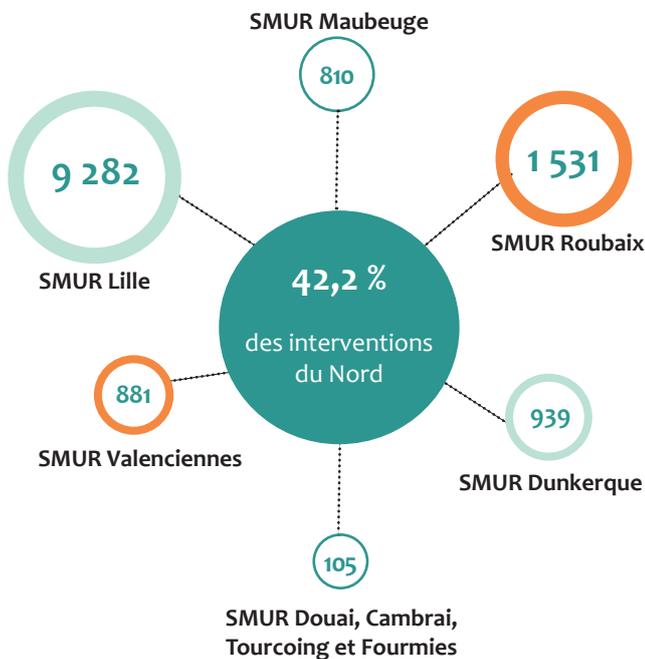
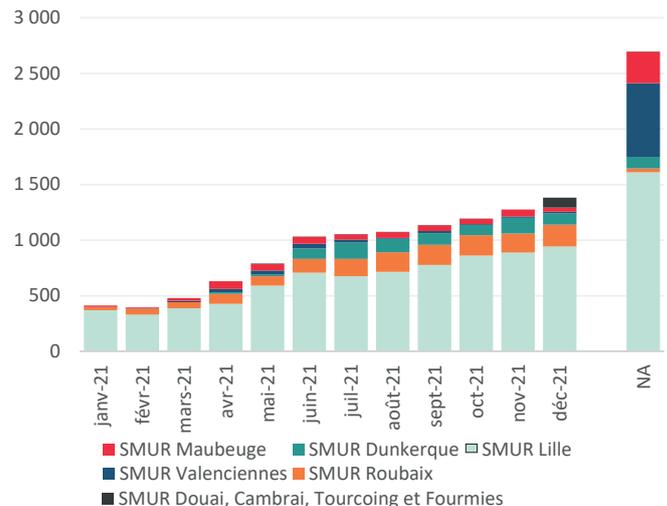
Le déploiement des tablettes équipées de l'application de l'éditeur BISOM a débuté en 2021 dans le département du Nord et en premier lieu par le SMUR de Lille. La montée en charge fut progressive sur l'année tant en nombre de SMUR équipés qu'en usage pour un SMUR donné.

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

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



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



## FOCUS SUR LES DONNÉES DU SMUR DE LILLE

### Nombre d'interventions transmises

4 607  
Sorties primaires

**73,5 %\***

4 675  
Sorties secondaires

**89,3 %\***

Sex-ratio (H/F)

**1,37**

Âge moyen

**56,9  
ans**

Taux d'exploitabilité :

Sexe : 98,1 % | Âge : 94,4 % | Date : 96,0 %

### ÂGE



Part des - 1 an  
**8,4 %**



Part des - 18 ans  
**13,6 %**

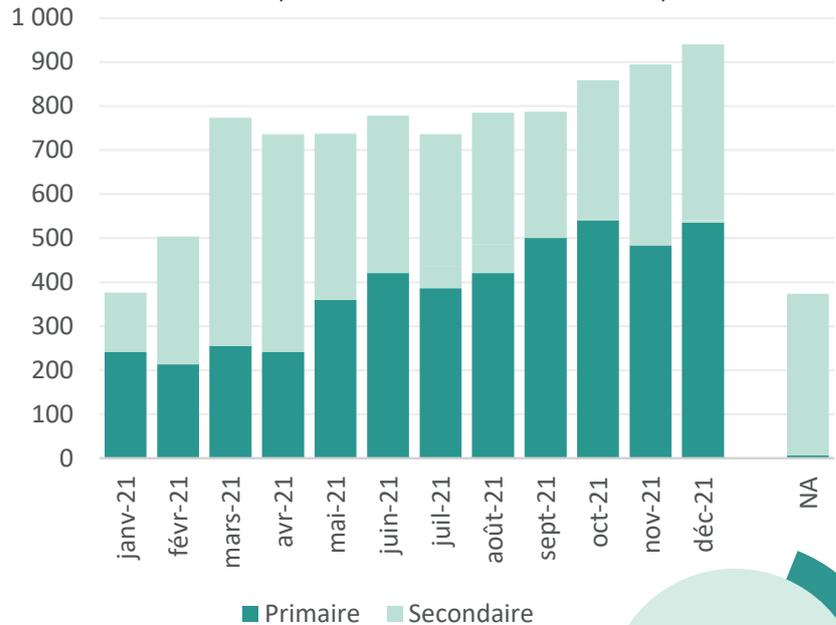


Part des 75 ans et +  
**28,4 %**

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

### Evolution mensuelle\*

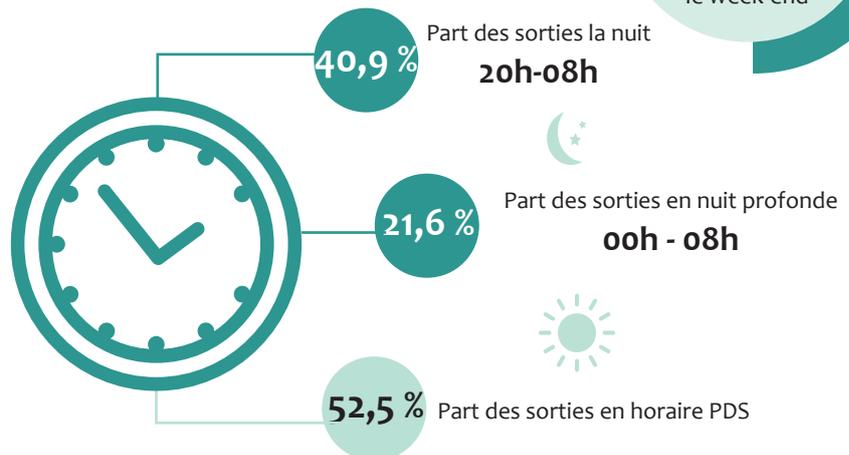
Evolution mensuelle des interventions SMUR selon le type.  
SMUR de Lille, données issues des tablettes BISOM, 2021.



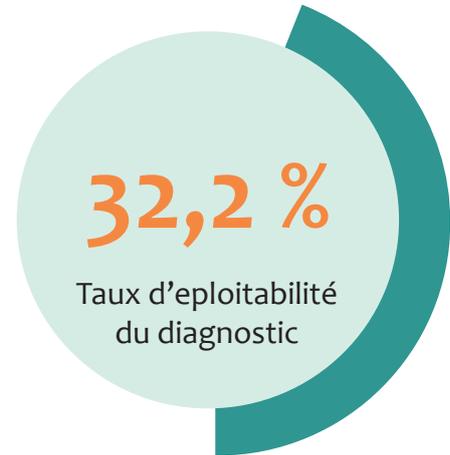
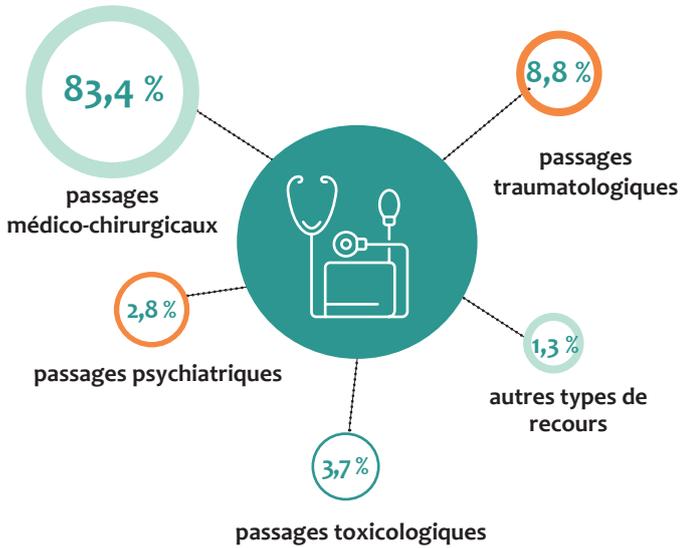
**25,5 %**

Part d'interventions  
le week-end

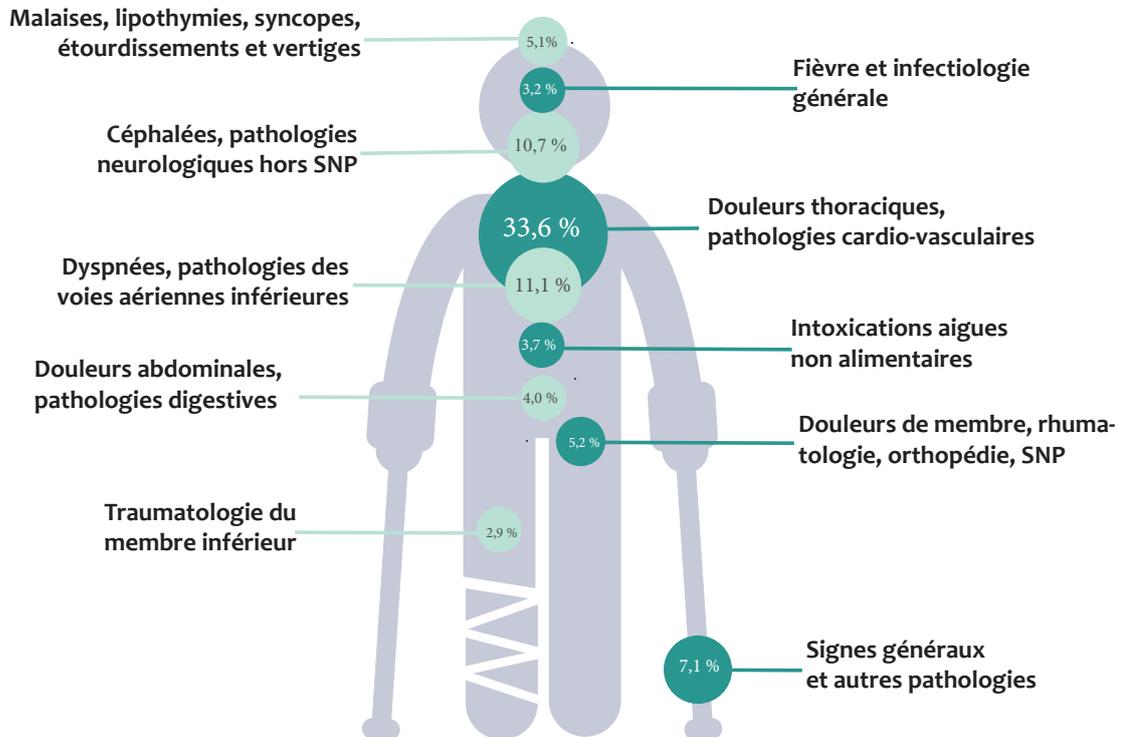
### Heures d'intervention\*



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



## Pathologies les plus fréquentes



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

Nombre d'appels reçus  
**106 693**



Evolution par rapport à l'année 2019

**+28,6 %**

Evolution par rapport à l'année 2020

**+6,0 %**

**60,2 %**

Part d'appels le week-end

Part d'appels la nuit  
**20h-08h**

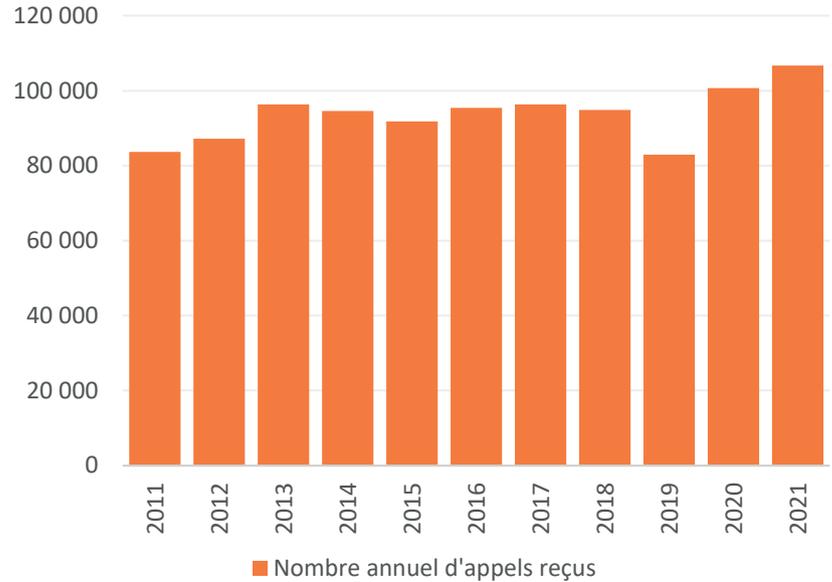
**34,0 %**

**13,6 %**

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



Evolution annuelle du nombre d'appels reçus.  
Données du CRRAL 62, 2011-2021.

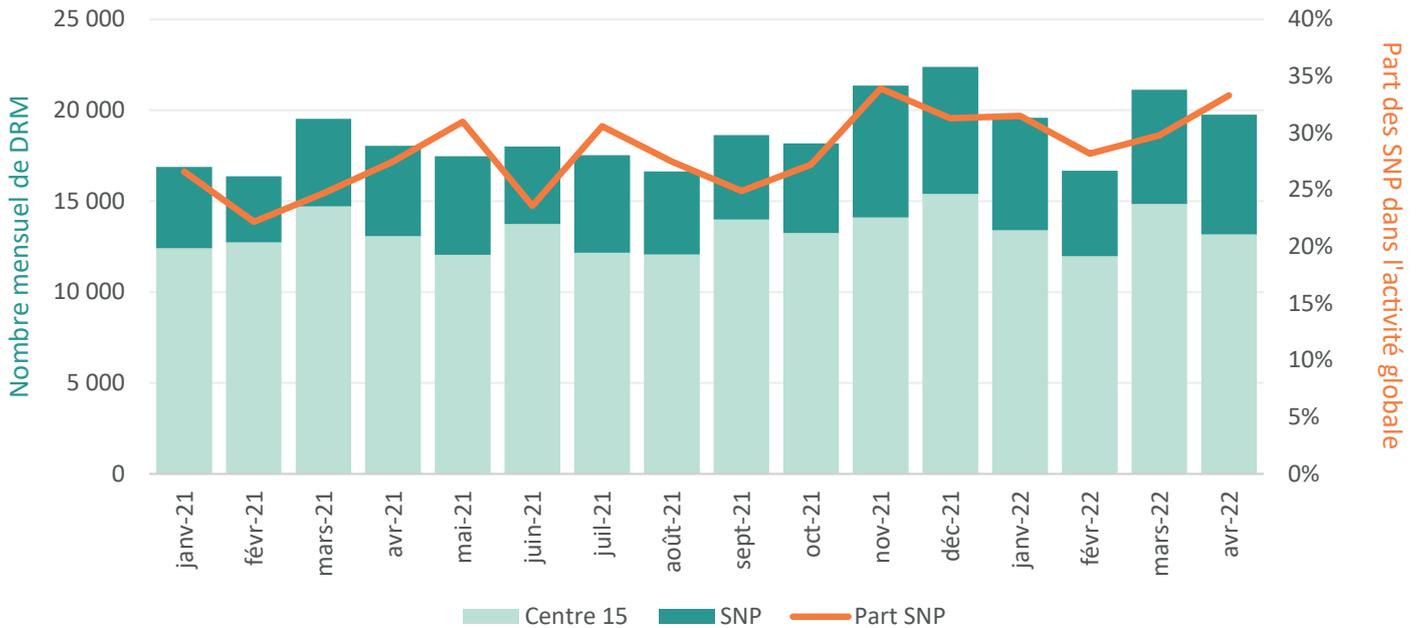


### Commentaires CCRAL62 - Dr Bruno NGUYEN

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

## NORD - DRM DURANT LA PÉRIODE D'OUVERTURE DU SAS

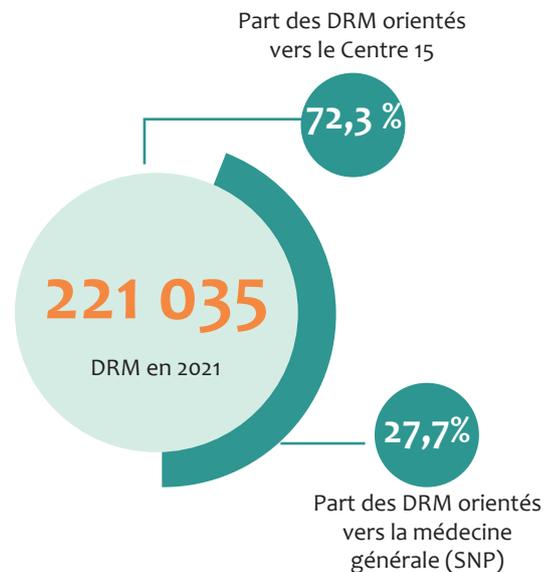
Evolution mensuelle du nombre de dossiers de régulation médicale (DRM) selon la filière.  
Données du SAS 59, Janvier 2021 - avril 2022.



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

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

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



## 2021 - DONNÉES RPU

## Nombre de RPU transmis

# 1 813 658

Evolution  
par rapport à  
l'année 2019

**-6,1 %**

Evolution  
par rapport à  
l'année 2020

**14,4 %**

Sex-ratio (H/F)

**1,03**

Âge moyen

**38,5  
ans**

### ÂGE



Part des - 1 an  
**3,3 %**



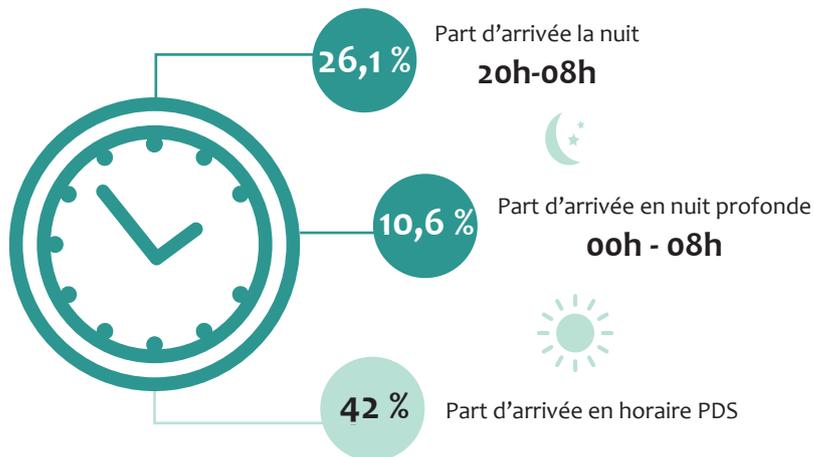
Part des - 18 ans  
**27,6 %**



Part des 75 ans et +  
**12,6 %**

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

## Heure d'arrivée



## Part d'arrivée le week-end



## Taux d'exploitabilité du mode de transport

**84 %**



avec un moyen personnel

**68,8 %**

en SMUR  
(dont hélicoptéré)

**1,3 %**

en VSAV

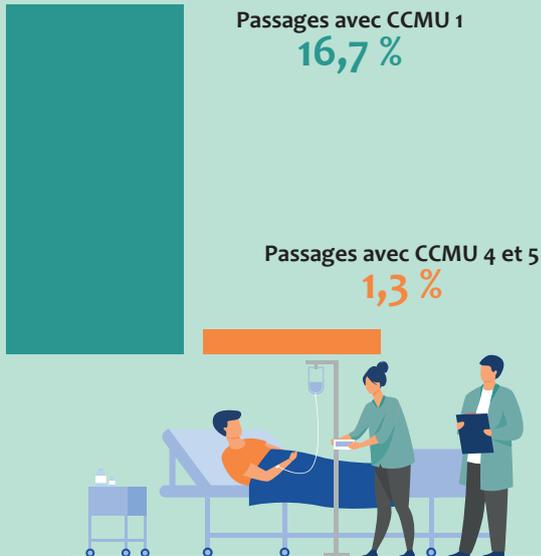
**12,8 %**

en ambulance

**16,4 %**

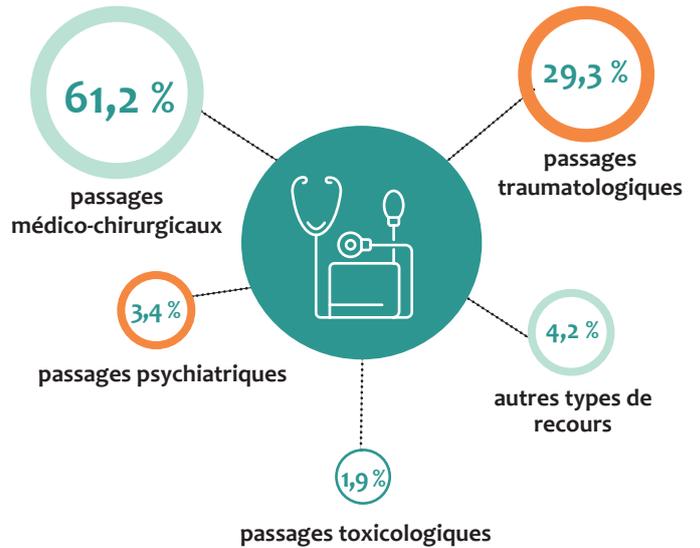
## Taux d'exploitabilité CCMU

# 71,7 %



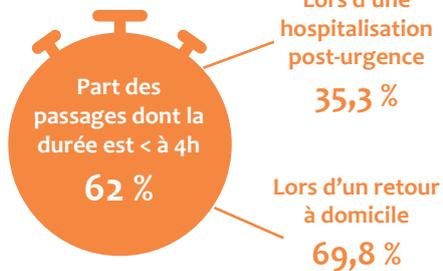
## Taux d'exploitabilité du DP

# 75,1 %



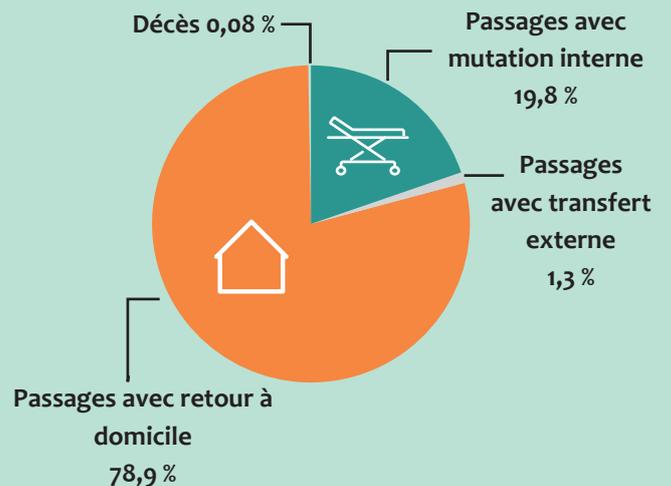
## Taux d'exploitabilité de la durée de passage

# 97,3 %



## Taux d'exploitabilité du mode de sortie

# 93,9 %





# TOUS ÂGES - ANALYSE DÉTAILLÉE

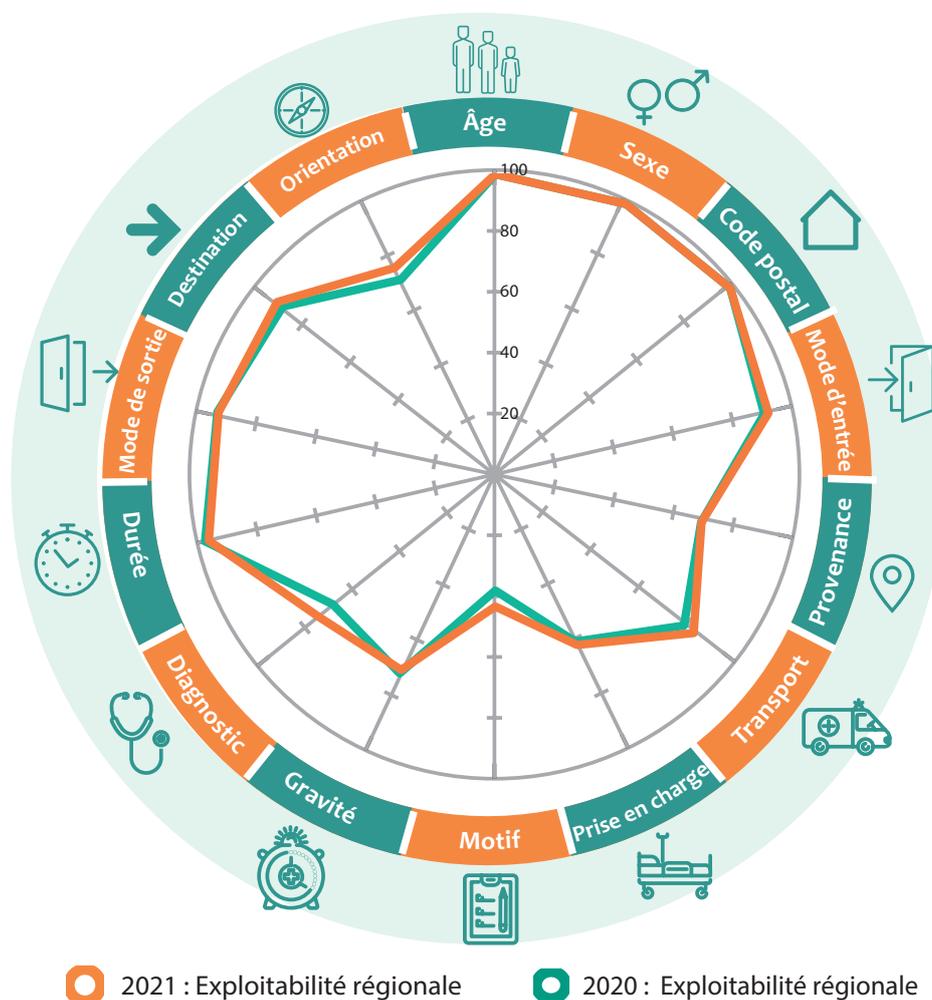
---



## EXPLOITABILITÉ RÉGIONALE - DONNÉES 2020 ET 2021

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

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



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

## DONNÉES DÉPARTEMENTALES - DONNÉES 2020 ET 2021

Tableau d'exploitabilité des données départementales.

Hauts-de-France, du 1<sup>er</sup> janvier 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

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

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

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

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

## ACTIVITÉ RÉGIONALE PAR CLASSES D'ÂGE

	<18 ans	[18 ; 45 ans[	[45 ; 65 ans[	[65 ; 75 ans[	75 ans et +
 Nombre de RPU transmis	500 144	608 455	328 219	148 296	228 033
Évolution* par rapport à l'année 2019	-9,8 %	-6,5 %	-4,4 %	2,6 %	-4,6 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	33,0 %	12,4 %	6,1 %	7,1 %	3,8 %
Sex-ratio (H/F)	1,14	1,04	1,21	1,1	0,63
Âge moyen	7,5 ans	30,3 ans	54,5 ans	70,0 ans	84,9 ans
 Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	26,7 %	29,9 %	24,4 %	20,8 %	20,2 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	8,0 %	13,2 %	11,0 %	9,7 %	9,4 %
Part d'arrivée en horaire PDS	43,5 %	45,7 %	39,9 %	35,9 %	35,6 %
Part d'arrivée le week-end	27,4 %	28,0 %	26,2 %	25,0 %	25,1 %
<b>Taux d'exploitabilité du mode de transport</b>	<b>82,8 %</b>	<b>83,9 %</b>	<b>85,0 %</b>	<b>85,2 %</b>	<b>84,9 %</b>
 Part d'arrivée avec un moyen personnel	89,4 %	75,2 %	63,2 %	49,6 %	28,2 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptéré)	0,5 %	0,8 %	1,9 %	2,8 %	2,7 %
Part d'arrivée en VSAV	5,8 %	11,8 %	15,6 %	17,7 %	23,1 %
Part d'arrivée en ambulance	4,0 %	10,8 %	18,4 %	29,8 %	46,0 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,3 %	1,4 %	0,9 %	0,1 %	0,0 %
<b>Taux d'exploitabilité CCMU</b>	<b>66,7 %</b>	<b>72,9 %</b>	<b>74,7 %</b>	<b>73,5 %</b>	<b>73,8 %</b>
 Part des passages avec CCMU 1	26,1 %	16,7 %	13,2 %	9,9 %	7,8 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	0,2 %	0,5 %	1,7 %	3,1 %	3,4 %
<b>Taux d'exploitabilité du DP</b>	<b>76,5 %</b>	<b>73,8 %</b>	<b>75,9 %</b>	<b>74,6 %</b>	<b>74,6 %</b>
 Part des passages médico-chirurgicaux	55,1 %	56,3 %	63,3 %	74,4 %	75,8 %
Part des passages traumatologiques	38,2 %	31,0 %	24,1 %	18,1 %	19,3 %
Part des passages psychiatriques	2,4 %	4,5 %	4,5 %	2,5 %	1,6 %
Part des passages toxicologiques	0,7 %	2,6 %	3,8 %	1,6 %	0,5 %
Part des autres types de recours	3,5 %	5,5 %	4,4 %	3,4 %	2,8 %
<b>Taux d'exploitabilité de la durée de passage</b>	<b>96,8 %</b>	<b>97,1 %</b>	<b>97,8 %</b>	<b>97,9 %</b>	<b>98,1 %</b>
 Durée moyenne de passage	02h56	04h03	05h05	06h13	06h53
Part des passages dont la durée est < à 4h	81,6 %	66,7 %	54,3 %	41,3 %	31,8 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	67,3 %	42,0 %	31,5 %	26,0 %	23,3 %
Lors d'un retour à domicile	83,5 %	70,2 %	62,4 %	52,5 %	41,9 %
<b>Taux d'exploitabilité du mode de sortie</b>	<b>95,4 %</b>	<b>93,7 %</b>	<b>93,6 %</b>	<b>92,6 %</b>	<b>92,5 %</b>
 Part des passages avec mutation interne	10,6 %	10,6 %	22,8 %	37,6 %	49,3 %
Part des passages avec transfert externe	0,4 %	1,0 %	1,7 %	2,3 %	2,8 %
Part des retour à domicile	89,0 %	88,4 %	75,5 %	59,9 %	47,6 %
Part des décès	0,01 %	0,01 %	0,06 %	0,21 %	0,33 %

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

## ACTIVITÉ DÉPARTEMENTALE

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

## ACTIVITÉ PAR GHT

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



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

## PATHOLOGIES LES PLUS FRÉQUENTES - DONNÉES 2020 ET 2021

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

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

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

# FOCUS PÉDIATRIQUE - ANALYSE DÉTAILLÉE

---

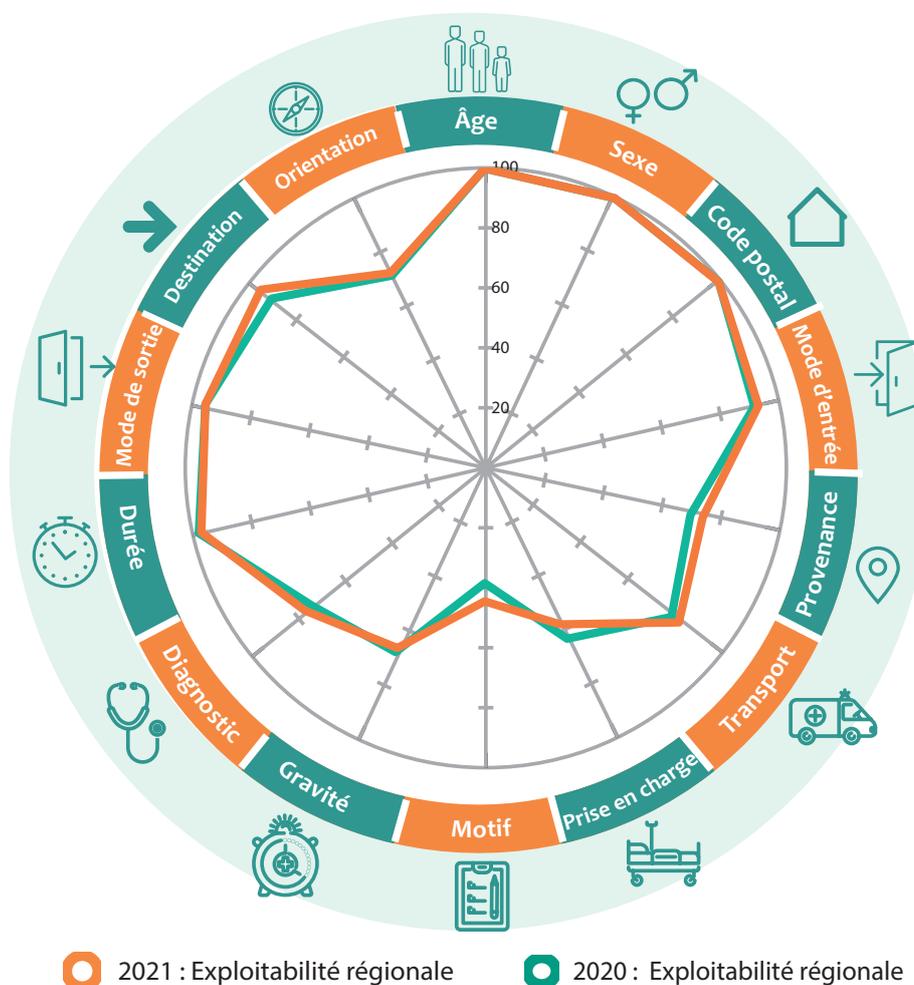


## EXPLOITABILITÉ RÉGIONALE - DONNÉES 2020 ET 2021

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

Les données administratives (âge, sexe, code postal, dates d'entrée et sortie) ainsi que le mode de sortie demeurent les variables les mieux renseignées et conformes.

Aussi, il est important de garder à l'esprit dans l'ensemble des analyses basées sur cette classe d'âge que des biais peuvent être introduits tant dans les comparaisons interdépartementales que dans les données régionales en sur-représentant un département.



## DONNÉES DÉPARTEMENTALES - DONNÉES 2020 ET 2021

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

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

Dans les Hauts-de-France, les recours des patients de moins de 18 ans ont augmenté en 2021 de 33 %\* par rapport à l'année précédente ; cette hausse variait selon les départements : de + 23,7 % dans l'Aisne à + 65,7% dans l'Oise.

Comme habituellement observé :

- la part des arrivées en nuit profonde (00h-07h59) est moins importante que dans les recours tous âges (8 % des recours des moins de 18 ans vs 10,6 % des recours tous âges) ;
- au contraire, la part des arrivées par un moyen de transport personnel est plus élevée (82,8 % des recours des moins de 18 ans vs 68,8 % des recours tous âges) ;
- la durée moyenne des passages est bien inférieure pour les recours des patients de moins de 18 ans avec une durée moyenne de 2h56 (vs 4h28 pour les recours tous âges) et 81,6 % des passages ont une durée inférieure à 4h (vs 62 % pour les recours tous âges).

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

## ACTIVITÉ RÉGIONALE PAR CLASSES D'ÂGE

	<28 jours	[28 jours ; 1an[	[1 ; 2 ans[	[2 ; 5 ans[	[5 ; 15 ans[	[15 ; 18 ans[
Nombre de RPU transmis	6 286	53 938	54 278	105 820	206 812	73 010
Évolution* par rapport à l'année 2019	-3,7 %	-6,5 %	-1,5 %	-6,0 %	-13,8 %	-11,8 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	25,0 %	43,6 %	44,6 %	42,4 %	27,3 %	23,3 %
Sex-ratio (H/F)	1,11	1,2	1,2	1,26	1,12	0,94
Âge moyen	0,0 ans	0,5 ans	1,4 ans	3,3 ans	10,1 ans	16,5 ans
Part d'arrivée la nuit [20h-08h]	35,9 %	31,8 %	30,3 %	30,4 %	22,0 %	27,2 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h]	13,3 %	11,3 %	10,3 %	10,0 %	5,2 %	8,6 %
Part d'arrivée en horaire PDS	51,6 %	48,6 %	48,8 %	49,0 %	38,0 %	42,6 %
Part d'arrivée le week-end	28,6 %	29,1 %	30,6 %	31,0 %	25,0 %	25,4 %
<b>Taux d'exploitabilité du mode de transport</b>	<b>83,8 %</b>	<b>83,5 %</b>	<b>82,4 %</b>	<b>82,2 %</b>	<b>82,9 %</b>	<b>83,3 %</b>
Part d'arrivée avec un moyen personnel	91,9 %	93,6 %	92,7 %	92,9 %	89,8 %	77,5 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptère)	0,7 %	0,5 %	0,5 %	0,4 %	0,4 %	0,6 %
Part d'arrivée en VSAV	3,7 %	2,8 %	3,8 %	3,9 %	6,0 %	12,0 %
Part d'arrivée en ambulance	3,7 %	3,1 %	3,1 %	2,7 %	3,7 %	8,4 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	1,5 %
<b>Taux d'exploitabilité CCMU</b>	<b>63,2 %</b>	<b>61,4 %</b>	<b>62,3 %</b>	<b>63,8 %</b>	<b>69,3 %</b>	<b>71,3 %</b>
Part des passages avec CCMU 1	33,1 %	35,5 %	34,1 %	32,1 %	22,0 %	18,0 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	1,5 %	0,3 %	0,2 %	0,1 %	0,2 %	0,3 %
<b>Taux d'exploitabilité du DP</b>	<b>72,8 %</b>	<b>75,1 %</b>	<b>74,7 %</b>	<b>74,6 %</b>	<b>78,1 %</b>	<b>77,1 %</b>
Part des passages médico-chirurgicaux	85,6 %	86,3 %	72,2 %	64,0 %	41,5 %	44,1 %
Part des passages traumatologiques	3,3 %	9,0 %	24,1 %	32,1 %	52,0 %	41,7 %
Part des passages psychiatriques	2,9 %	1,1 %	0,4 %	0,3 %	2,6 %	7,1 %
Part des passages toxicologiques	0,1 %	0,1 %	0,5 %	0,5 %	0,4 %	2,1 %
Part des autres types de recours	8,0 %	3,4 %	2,7 %	3,0 %	3,4 %	5,0 %
<b>Taux d'exploitabilité de la durée de passage</b>	<b>94,1 %</b>	<b>96,2 %</b>	<b>96,6 %</b>	<b>96,7 %</b>	<b>96,9 %</b>	<b>97,2 %</b>
Durée moyenne de passage	02h39	03h00	02h57	02h51	02h48	03h21
Part des passages dont la durée est < à 4h	85,4 %	80,9 %	81,1 %	83,0 %	83,3 %	75,4 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	83,5 %	72,4 %	67,7 %	66,8 %	66,0 %	59,4 %
Lors d'un retour à domicile	86,8 %	83,3 %	83,1 %	84,8 %	85,0 %	77,7 %
<b>Taux d'exploitabilité du mode de sortie</b>	<b>93,9 %</b>	<b>94,4 %</b>	<b>95,4 %</b>	<b>95,8 %</b>	<b>95,8 %</b>	<b>94,5 %</b>
Part des passages avec mutation interne	33,7 %	20,5 %	11,6 %	9,1 %	7,8 %	10,8 %
Part des passages avec transfert externe	1,9 %	0,6 %	0,3 %	0,3 %	0,3 %	0,8 %
Part des retour à domicile	64,4 %	78,9 %	88,1 %	90,6 %	91,9 %	88,4 %
Part des décès	0,02 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %	0,01 %

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

## ACTIVITÉ DÉPARTEMENTALE

	Région	Aisne	Nord	Oise	Pas-de-Calais	Somme
Nombre de RPU transmis	500 144	49 610	221 662	76 309	105 584	46 979
Évolution* par rapport à l'année 2019	-9,8 %	-14,7 %	-12,6 %	2,5 %	-8,2 %	-11,5 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	33,0 %	23,7 %	29,8 %	65,7 %	27,8 %	28,4 %
Sex-ratio (H/F)	1,14	1,12	1,15	1,14	1,14	1,1
Âge moyen	7,5 ans	7,7 ans	7,3 ans	7,2 ans	7,6 ans	8,2 ans
Part des -1 an	12,0 %	10,7 %	13,0 %	11,7 %	11,8 %	10,0 %
Part des [1 ; 5 ans[ (%)	32,0	31,5	32,7	34,1	31,5	27,2
[5 ; 10 ans[ (%)	19,6	20,0	19,3	20,5	18,9	20,8
Part des [10 ; 15 ans[ (%)	21,7	22,2	20,9	20,4	22,1	26,1
[15 ; 18 ans[ (%)	14,6	15,6	14,1	13,2	15,6	15,9
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	26,7 %	24,6 %	26,9 %	27,1 %	27,9 %	24,4 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	8,0 %	7,3 %	8,1 %	8,7 %	8,3 %	6,9 %
Part d'arrivée en horaire PDS	43,5 %	40,9 %	43,8 %	43,4 %	45,2 %	41,0 %
Part d'arrivée le week-end	27,4 %	26,3 %	27,6 %	27,0 %	28,5 %	26,2 %
<b>Taux d'exploitabilité du mode de transport</b>	<b>82,8 %</b>	<b>76,9 %</b>	<b>81,6 %</b>	<b>64,5 %</b>	<b>97,0 %</b>	<b>92,6 %</b>
Part d'arrivée avec un moyen personnel	89,4 %	92,5 %	89,8 %	90,4 %	87,6 %	88,2 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptéré)	0,5 %	0,6 %	0,4 %	0,3 %	0,4 %	0,9 %
Part d'arrivée en VSAV	5,8 %	2,1 %	5,3 %	6,9 %	8,0 %	5,0 %
Part d'arrivée en ambulance	4,0 %	4,5 %	4,3 %	2,1 %	3,7 %	5,7 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,3 %	0,3 %	0,2 %	0,3 %	0,3 %	0,2 %
<b>Taux d'exploitabilité CCMU</b>	<b>66,7 %</b>	<b>96,5 %</b>	<b>81,3 %</b>	<b>46,7 %</b>	<b>47,8 %</b>	<b>44,3 %</b>
Part des passages avec CCMU 1	26,1 %	35,5 %	19,8 %	49,7 %	22,9 %	25,7 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	0,2 %	0,1 %	0,3 %	0,0 %	0,2 %	0,1 %
<b>Taux d'exploitabilité du DP</b>	<b>76,5 %</b>	<b>97,8 %</b>	<b>96,2 %</b>	<b>42,6 %</b>	<b>44,3 %</b>	<b>91,0 %</b>
Part des passages médico-chirurgicaux	55,1 %	55,8 %	57,1 %	54,1 %	50,4 %	50,7 %
Part des passages traumatologiques	38,2 %	35,9 %	36,3 %	41,2 %	44,2 %	41,6 %
Part des passages psychiatriques	2,4 %	2,0 %	2,5 %	1,3 %	2,3 %	3,6 %
Part des passages toxicologiques	0,7 %	0,6 %	0,7 %	0,5 %	0,7 %	0,9 %
Part des autres types de recours	3,5 %	5,6 %	3,4 %	3,0 %	2,4 %	3,3 %
<b>Taux d'exploitabilité de la durée de passage</b>	<b>96,8 %</b>	<b>97,6 %</b>	<b>94,4 %</b>	<b>99,6 %</b>	<b>97,9 %</b>	<b>99,9 %</b>
Durée moyenne de passage	02h56	02h04	02h44	04h49	02h39	02h17
Part des passages dont la durée est < à 4h	81,6 %	89,5 %	82,9 %	68,2 %	82,8 %	86,7 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	67,3 %	85,3 %	62,8 %	63,8 %	67,5 %	74,1 %
Lors d'un retour à domicile	83,5 %	90,0 %	86,1 %	68,6 %	84,2 %	88,9 %
<b>Taux d'exploitabilité du mode de sortie</b>	<b>95,4 %</b>	<b>97,6 %</b>	<b>94,6 %</b>	<b>99,2 %</b>	<b>91,3 %</b>	<b>99,8 %</b>
Part des passages avec mutation interne	10,6 %	9,4 %	11,1 %	10,2 %	8,7 %	14,1 %
Part des passages avec transfert externe	0,4 %	0,2 %	0,7 %	0,0 %	0,3 %	0,6 %
Part des retour à domicile	89,0 %	90,4 %	88,2 %	89,7 %	91,0 %	85,4 %
Part des décès	0,01 %	0,00 %	0,00 %	0,04 %	0,00 %	0,00 %

## ACTIVITÉ PAR GHT

	GHT Aisne Nord	GHT Aisne Sud	GHT du Douaisis	GHT Hainaut-Cambresis	GHT Littoral Nord
Nombre de RPU transmis	32 454	17 723	16 887	64 664	23 706
Évolution* par rapport à l'année 2019	-18,4 %	-15,5 %	-23,8 %	-8,4 %	-14,6 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	22,8 %	26,0 %	21,7 %	34,3 %	24,5 %
Sex-ratio (H/F)	1,13	1,10	1,07	1,15	1,12
Âge moyen	7,8 ans	7,6 ans	7,3 ans	7,5 ans	7,9 ans
Part des -1 an	10,7 %	10,4 %	12,6 %	11,7 %	11,1 %
Part des [1 ; 5 ans[ (%)	30,5	32,9	33,1	32,5	30,3
[5 ; 10 ans[ (%)	20,1	20,1	19,0	19,8	18,7
Part des [10 ; 15 ans[ (%)	22,6	21,5	21,0	21,2	22,6
[15 ; 18 ans[ (%)	16,1	15,1	14,2	14,8	17,4
Part d'arrivée la nuit [20h-08h]	25,6 %	23,7 %	24,4 %	26,9 %	26,2 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h]	7,6 %	6,7 %	7,0 %	7,9 %	7,6 %
Part d'arrivée en horaire PDS	41,7 %	40,6 %	41,0 %	44,1 %	42,8 %
Part d'arrivée le week-end	26,3 %	26,6 %	26,8 %	27,9 %	26,6 %
<b>Taux d'exploitabilité du mode de transport</b>	<b>66,5 %</b>	<b>98,2 %</b>	<b>85,2 %</b>	<b>44,0 %</b>	<b>98,2 %</b>
Part d'arrivée avec un moyen personnel	90,6 %	94,6 %	91,1 %	88,3 %	84,8 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptère)	0,7 %	0,3 %	0,2 %	0,2 %	0,7 %
Part d'arrivée en VSAV	1,9 %	2,9 %	8,6 %	7,4 %	7,8 %
Part d'arrivée en ambulance	6,4 %	1,9 %	0,1 %	2,9 %	6,4 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,4 %	0,3 %	0,0 %	1,2 %	0,3 %
<b>Taux d'exploitabilité CCMU</b>	<b>97,8 %</b>	<b>94,8 %</b>	<b>100,0 %</b>	<b>43,2 %</b>	<b>38,2 %</b>
Part des passages avec CCMU 1	51,2 %	6,7 %	25,5 %	26,7 %	6,4 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	0,0 %	0,2 %	0,1 %	0,2 %	0,3 %
<b>Taux d'exploitabilité du DP</b>	<b>96,9 %</b>	<b>99,5 %</b>	<b>94,0 %</b>	<b>94,0 %</b>	<b>39,8 %</b>
Part des passages médico-chirurgicaux	55,8 %	55,7 %	53,9 %	56,2 %	46,6 %
Part des passages traumatologiques	37,7 %	33,7 %	36,3 %	36,6 %	43,7 %
Part des passages psychiatriques	2,4 %	1,4 %	3,7 %	2,8 %	5,5 %
Part des passages toxicologiques	0,8 %	0,3 %	0,9 %	0,8 %	1,5 %
Part des autres types de recours	3,3 %	8,9 %	5,2 %	3,6 %	2,6 %
<b>Taux d'exploitabilité de la durée de passage</b>	<b>96,7 %</b>	<b>99,4 %</b>	<b>100,0 %</b>	<b>99,8 %</b>	<b>97,7 %</b>
Durée moyenne de passage	02h10	01h54	02h29	02h09	02h47
Part des passages dont la durée est < à 4h	88,5 %	91,6 %	86,0 %	87,9 %	79,6 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	86,7 %	82,0 %	69,6 %	90,6 %	58,7 %
Lors d'un retour à domicile	88,7 %	92,5 %	88,7 %	90,1 %	83,8 %
<b>Taux d'exploitabilité du mode de sortie</b>	<b>96,6 %</b>	<b>99,5 %</b>	<b>100,0 %</b>	<b>90,7 %</b>	<b>81,5 %</b>
Part des passages avec mutation interne	9,9 %	8,3 %	13,1 %	6,7 %	21,2 %
Part des passages avec transfert externe	0,3 %	0,4 %	0,6 %	0,5 %	0,2 %
Part des retour à domicile	89,8 %	91,3 %	86,2 %	92,8 %	78,5 %
Part des décès	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,01 %



GHT Littoral Sud		GHT Lille metropole Flandre interieure		GHT de l'Artois		GHT de l'Artois-Ternois		GHT Somme Littoral Sud		GHT Oise Sud		GHT Oise Nord-Est		GHT Oise Ouest et Vexin	
29 048		94 600		30 118		15 304		48 615		22 390		21 960		28 714	
<b>-7,6 %</b>		<b>-11,9 %</b>		<b>-5,5 %</b>		<b>-12,5 %</b>		<b>-10,1 %</b>		<b>-27,5 %</b>		<b>-22,1 %</b>		<b>151,8 %</b>	
<b>30,8 %</b>		<b>30,9 %</b>		<b>30,2 %</b>		<b>29,4 %</b>		<b>29,5 %</b>		<b>20,9 %</b>		<b>31,1 %</b>		<b>250,3 %</b>	
1,15		1,16		1,16		1,14		1,10		1,20		1,11		1,12	
7,0 ans		6,7 ans		6,9 ans		6,3 ans		7,8 ans		6,6 ans		6,8 ans		7,4 ans	
12,7 %		15,3 %		14,0 %		18,1 %		10,7 %		12,7 %		12,4 %		11,8 %	
35,6	18,8	34,4	19,0	34,6	19,1	37,0	16,6	29,3	20,9	38,0	20,7	36,9	20,3	32,3	20,6
19,1	13,7	19,2	12,0	19,6	12,7	16,0	12,3	24,6	14,5	17,2	11,4	19,1	11,4	21,5	13,8
27,2 %		28,3 %		31,7 %		31,0 %		25,8 %		28,8 %		27,7 %		26,6 %	
7,9 %		8,9 %		10,1 %		10,8 %		7,4 %		9,9 %		8,9 %		8,3 %	
45,9 %		45,1 %		48,2 %		47,4 %		42,6 %		45,2 %		44,2 %		42,7 %	
29,7 %		27,9 %		28,8 %		28,5 %		27,0 %		27,7 %		27,1 %		26,7 %	
<b>96,6 %</b>		<b>98,9 %</b>		<b>99,8 %</b>		<b>99,8 %</b>		<b>92,9 %</b>		<b>100,0 %</b>		<b>24,4 %</b>		<b>63,6 %</b>	
89,6 %		90,3 %		84,0 %		86,3 %		86,8 %		90,8 %		87,1 %		89,3 %	
0,4 %		0,5 %		0,5 %		0,6 %		0,9 %		0,3 %		0,6 %		0,4 %	
7,9 %		4,5 %		7,4 %		9,6 %		6,3 %		6,2 %		10,7 %		7,8 %	
1,9 %		4,5 %		7,8 %		2,9 %		5,9 %		2,3 %		1,4 %		2,4 %	
0,2 %		0,2 %		0,3 %		0,6 %		0,1 %		0,4 %		0,2 %		0,1 %	
<b>9,2 %</b>		<b>99,0 %</b>		<b>96,3 %</b>		<b>7,5 %</b>		<b>41,9 %</b>		<b>56,1 %</b>		<b>19,9 %</b>		<b>55,0 %</b>	
3,9 %		22,6 %		31,4 %		26,5 %		26,6 %		78,4 %		20,1 %		41,6 %	
0,2 %		0,4 %		0,2 %		0,2 %		0,1 %		0,1 %		0,0 %		0,0 %	
<b>12,4 %</b>		<b>98,2 %</b>		<b>94,8 %</b>		<b>0,0 %</b>		<b>85,6 %</b>		<b>20,6 %</b>		<b>0,0 %</b>		<b>88,6 %</b>	
53,0 %		61,1 %		59,6 %		0,0 %		52,2 %		46,2 %				58,3 %	
39,8 %		32,9 %		34,2 %		16,7 %		39,8 %		50,0 %				36,5 %	
2,3 %		2,2 %		2,9 %		83,3 %		3,7 %		0,4 %				1,5 %	
1,0 %		0,5 %		0,8 %		0,0 %		0,9 %		0,4 %				0,5 %	
3,9 %		3,2 %		2,5 %		0,0 %		3,3 %		2,9 %				3,2 %	
<b>95,3 %</b>		<b>87,7 %</b>		<b>97,3 %</b>		<b>99,8 %</b>		<b>99,9 %</b>		<b>99,8 %</b>		<b>99,9 %</b>		<b>99,2 %</b>	
02h30		03h30		02h30		03h18		02h21		10h04		02h14		02h58	
83,9 %		74,9 %		85,6 %		71,9 %		86,1 %		32,8 %		88,5 %		77,9 %	
85,0 %		45,4 %		45,8 %		57,4 %		74,8 %		53,9 %		85,7 %		61,4 %	
82,8 %		79,2 %		87,1 %		75,1 %		88,2 %		29,3 %		88,8 %		79,5 %	
<b>74,6 %</b>		<b>99,1 %</b>		<b>94,5 %</b>		<b>100,0 %</b>		<b>99,8 %</b>		<b>99,9 %</b>		<b>99,9 %</b>		<b>99,3 %</b>	
10,7 %		11,8 %		1,5 %		17,6 %		15,7 %		14,2 %		7,7 %		8,9 %	
0,0 %		0,9 %		0,5 %		0,0 %		0,3 %		0,0 %		0,0 %		0,1 %	
89,3 %		87,3 %		98,0 %		82,4 %		84,0 %		85,8 %		92,2 %		91,0 %	
0,00 %		0,00 %		0,01 %		0,00 %		0,00 %		0,00 %		0,14 %		0,00 %	

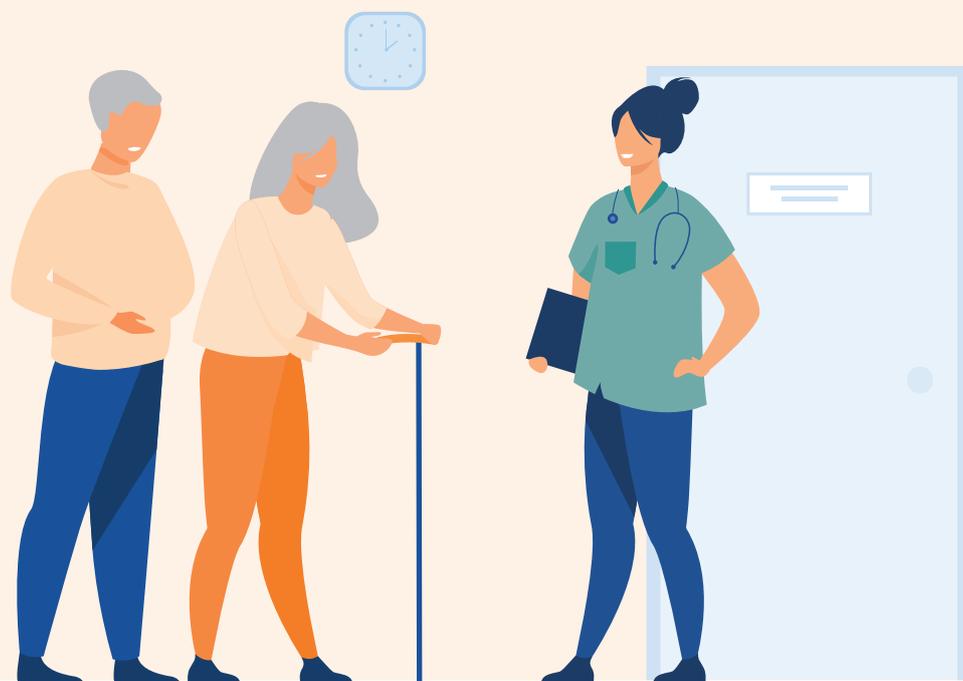
## PATHOLOGIES LES PLUS FRÉQUENTES - DONNÉES 2020 ET 2021

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

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

# FOCUS GÉRIATRIQUE - ANALYSE DÉTAILLÉE

---



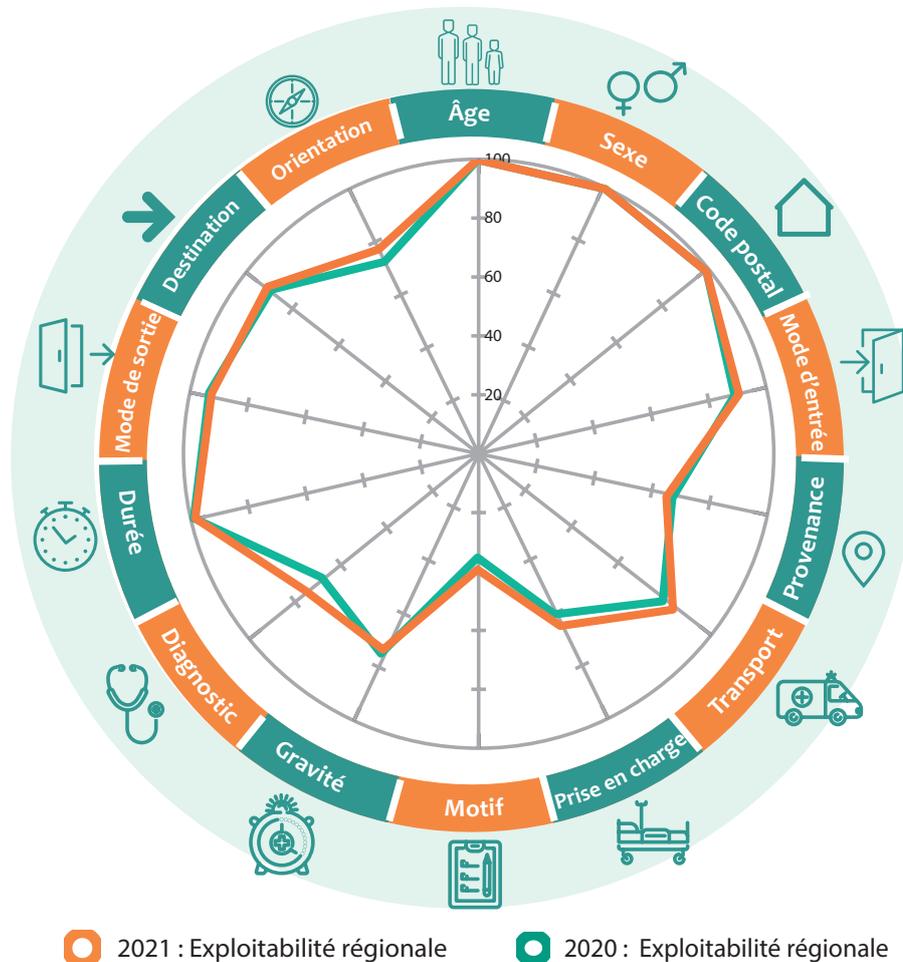
## EXPLOITABILITÉ RÉGIONALE - DONNÉES 2020 ET 2021

A l'instar de ce qui est observé pour les recours tous âges, l'exploitabilité des RPU varie de manière importante tant selon les items que selon les services mais demeure globalement stable dans le temps avec les mêmes caractéristiques :

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

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

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



## DONNÉES DÉPARTEMENTALES - DONNÉES 2020 ET 2021

Tableau de l'exploitabilité des données gériatriques départementales.

Hauts-de-France, du 1<sup>er</sup> janvier 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.

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

Entre 2020 et 2021, l'augmentation des recours\* des patients âgés fut moindre que pour les autres classes d'âges : + 3,8 % (- 4,6 % comparé à 2019) (vs 33,0 % pour les recours des moins de 18 ans et 14,4 % pour les recours tous âges).

Comme habituellement observé :

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

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

## ACTIVITÉ DES SU PAR CLASSES D'ÂGE

	[75 ; 85 ans[	[85 ; 95 ans[	[95 ; 120 ans[
Nombre de RPU transmis	116 693	98 643	12 697
Évolution* par rapport à l'année 2019	-3,3 %	-6,5 %	-0,5 %
Évolution* par rapport à l'année 2020	4,9 %	1,9 %	9,1 %
 Sex-ratio (H/F)	0,82	0,5	0,28
 Âge moyen	80,0 ans	89,2 ans	97,2 ans
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	20,3 %	20,0 %	20,3 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	9,4 %	9,4 %	10,0 %
Part d'arrivée en horaire PDS	35,5 %	35,5 %	36,9 %
Part d'arrivée le week-end	24,9 %	25,1 %	26,2 %
<b>Taux d'exploitabilité du mode de transport</b>	<b>85,4 %</b>	<b>84,4 %</b>	<b>84,9 %</b>
Part d'arrivée avec un moyen personnel	35,6 %	21,3 %	13,5 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptère)	2,8 %	2,6 %	2,0 %
Part d'arrivée en VSAV	21,2 %	25,0 %	26,5 %
Part d'arrivée en ambulance	40,3 %	51,2 %	58,0 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,1 %	0,0 %	0,0 %
<b>Taux d'exploitabilité CCMU</b>	<b>73,7 %</b>	<b>73,9 %</b>	<b>74,2 %</b>
Part des passages avec CCMU 1	8,5 %	7,1 %	6,7 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	3,4 %	3,5 %	3,4 %
<b>Taux d'exploitabilité du DP</b>	<b>74,6 %</b>	<b>74,7 %</b>	<b>74,0 %</b>
Part des passages médico-chirurgicaux	76,9 %	75,1 %	70,7 %
Part des passages traumatologiques	17,7 %	20,5 %	25,2 %
Part des passages psychiatriques	1,8 %	1,4 %	1,1 %
Part des passages toxicologiques	0,7 %	0,3 %	0,2 %
Part des autres types de recours	2,9 %	2,6 %	2,8 %
<b>Taux d'exploitabilité de la durée de passage</b>	<b>98,1 %</b>	<b>98,2 %</b>	<b>98,4 %</b>
Durée moyenne de passage	06h43	07h04	07h04
Part des passages dont la durée est < à 4h	34,4 %	29,2 %	28,3 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	24,0 %	22,7 %	23,2 %
Lors d'un retour à domicile	45,1 %	38,3 %	35,4 %
<b>Taux d'exploitabilité du mode de sortie</b>	<b>92,5 %</b>	<b>92,4 %</b>	<b>92,6 %</b>
Part des passages avec mutation interne	45,5 %	53,1 %	53,8 %
Part des passages avec transfert externe	2,7 %	2,9 %	2,9 %
Part des retour à domicile	51,5 %	43,6 %	42,8 %
Part des décès	0,26 %	0,39 %	0,51 %

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

## ACTIVITÉ DÉPARTEMENTALE

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

## ACTIVITÉ DES SU PAR GHT

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

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



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

GHT Littoral Sud	GHT Lille metropole Flandre interieure	GHT de l'Artois	GHT de l'Artois-Ternois	GHT Somme Littoral Sud	GHT Oise Sud	GHT Oise Nord-Est	GHT Oise Ouest et Vexin
11 930	33 008	13 093	7 197	26 447	7 281	8 532	9 609
-2,4 %	-6,5 %	1,0 %	-4,4 %	-4,6 %	-14,8 %	-10,9 %	-3,0 %
4,3 %	4,3 %	3,8 %	3,0 %	4,4 %	-5,9 %	4,0 %	8,3 %
0,63	0,64	0,57	0,68	0,65	0,70	0,65	0,69
84,8 ans	84,9 ans	84,8 ans	85,2 ans	85,0 ans	84,9 ans	85,1 ans	84,8 ans
52,0 %	51,7 %	52,2 %	49,0 %	50,6 %	50,9 %	50,7 %	52,1 %
48,0 %	48,3 %	47,8 %	51,0 %	49,4 %	49,1 %	49,3 %	47,9 %
19,9 %	21,1 %	21,1 %	20,4 %	20,8 %	21,4 %	20,8 %	21,0 %
8,9 %	9,6 %	10,1 %	9,6 %	9,6 %	10,4 %	9,7 %	9,7 %
36,5 %	36,6 %	36,6 %	35,7 %	36,7 %	37,1 %	36,4 %	36,7 %
26,7 %	25,2 %	25,5 %	24,8 %	25,6 %	25,4 %	25,1 %	25,8 %
<b>96,1 %</b>	<b>99,2 %</b>	<b>99,5 %</b>	<b>99,5 %</b>	<b>91,6 %</b>	<b>100,0 %</b>	<b>76,7 %</b>	<b>72,0 %</b>
23,8 %	24,0 %	17,6 %	16,0 %	25,7 %	22,8 %	27,9 %	19,7 %
2,1 %	3,9 %	2,6 %	3,8 %	1,9 %	3,1 %	2,2 %	5,1 %
32,0 %	17,2 %	20,6 %	36,7 %	16,5 %	38,7 %	41,7 %	40,4 %
42,1 %	54,9 %	59,2 %	43,4 %	55,9 %	35,3 %	28,1 %	34,8 %
0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %
<b>6,9 %</b>	<b>89,5 %</b>	<b>97,1 %</b>	<b>0,0 %</b>	<b>78,3 %</b>	<b>61,2 %</b>	<b>42,6 %</b>	<b>88,9 %</b>
1,0 %	4,1 %	1,7 %		7,2 %	40,5 %	12,8 %	13,8 %
1,5 %	3,8 %	3,8 %		2,7 %	2,6 %	3,8 %	4,1 %
<b>9,2 %</b>	<b>83,8 %</b>	<b>94,9 %</b>	<b>&lt;0,1 %</b>	<b>76,0 %</b>	<b>45,5 %</b>	<b>0,0 %</b>	<b>92,5 %</b>
67,4 %	76,7 %	79,5 %	0,0 %	77,8 %	74,9 %		75,8 %
26,6 %	18,5 %	16,1 %	0,0 %	17,8 %	20,9 %		19,1 %
1,3 %	1,6 %	1,8 %	100,0 %	1,7 %	2,0 %		1,3 %
0,4 %	0,4 %	0,6 %	0,0 %	0,6 %	0,2 %		0,5 %
<b>4,4 %</b>	<b>2,7 %</b>	<b>1,9 %</b>	<b>0,0 %</b>	<b>2,1 %</b>	<b>2,0 %</b>		<b>3,3 %</b>
98,6 %	94,9 %	95,9 %	99,9 %	99,9 %	99,6 %	100,0 %	93,5 %
05h45	08h26	10h23	07h59	05h42	14h46	05h42	08h24
32,7 %	26,0 %	20,8 %	18,9 %	33,9 %	10,1 %	33,2 %	25,3 %
27,7 %	18,8 %	6,8 %	14,3 %	26,4 %	8,2 %	18,7 %	17,3 %
<b>36,7 %</b>	<b>34,3 %</b>	<b>30,4 %</b>	<b>24,2 %</b>	<b>44,3 %</b>	<b>11,5 %</b>	<b>48,0 %</b>	<b>31,7 %</b>
76,9 %	99,4 %	81,5 %	100,0 %	100,0 %	99,7 %	99,8 %	97,2 %
49,1 %	48,1 %	29,2 %	53,2 %	56,7 %	43,3 %	50,7 %	46,4 %
0,0 %	3,6 %	6,3 %	0,0 %	1,2 %	0,3 %	0,0 %	0,4 %
50,9 %	47,8 %	62,2 %	46,8 %	41,9 %	56,4 %	49,3 %	53,1 %
0,00 %	0,54 %	2,32 %	0,00 %	0,22 %	0,00 %	0,00 %	0,13 %

## PATHOLOGIES LES PLUS FRÉQUENTES - DONNÉES 2020 ET 2021

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

A l'instar des autres classes d'âges et comme attendu au vu du contexte sanitaire, les « fièvres et infectiologie générales » (incluant les diagnostics relatifs à la Covid-19) ont diminué représentant 4,1 % des recours des 75 ans et plus (vs 4,7 % en 2020) et 6,6 % des hospitalisations (vs 7,2 % en 2020).

# FOCUS FILIÈRES

---



## FILIÈRE TRAUMATISMES CRÂNIENS

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

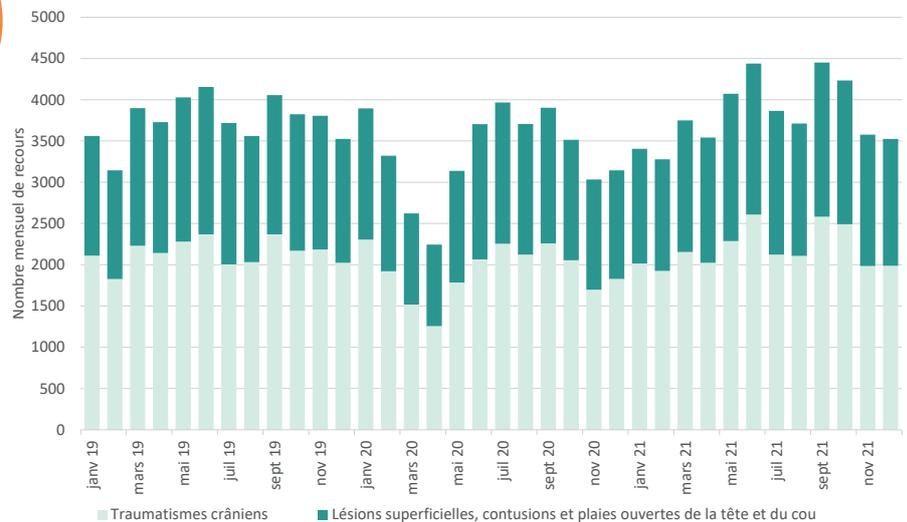


Retrouvez l'intégralité des codes CIM-10 utilisés en flashant ce QR-Code.

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

### Evolution mensuelle des passages pour la filière traumatismes crâniens.

Hauts-de-France, du 1<sup>er</sup> janvier 2019 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



3,4 %

Part des recours de la filière en 2021\*



45 848 RPU  
en 2021

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

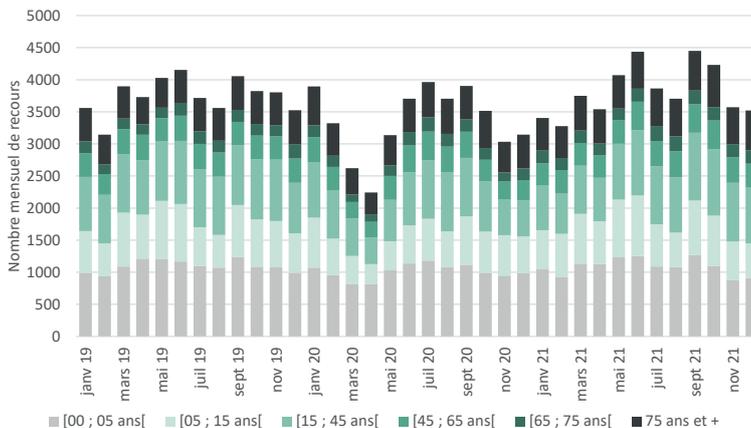


+1,9 % par rapport à 2019  
+14,1 % par rapport à 2020

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

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

Hauts-de-France, du 1<sup>er</sup> janvier 2019 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



### Les patients

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

Exploitabilité du sexe : 100,0 %

Exploitabilité de l'âge : 100,0 %



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

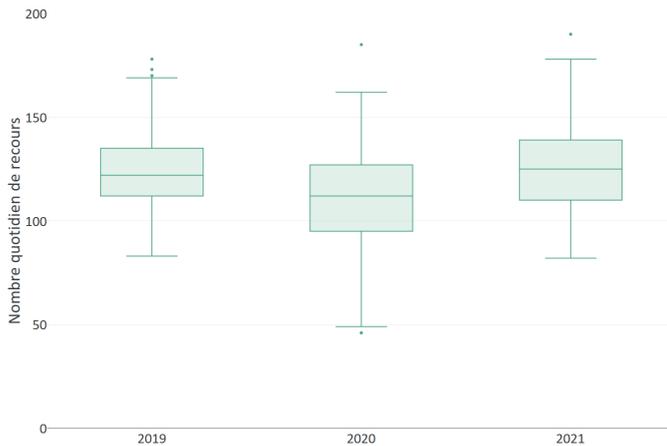


<https://sway.office.com/e1npjSks5WIEvTfD?ref=Link>

## ■ Comparaison annuelle des recours aux urgences

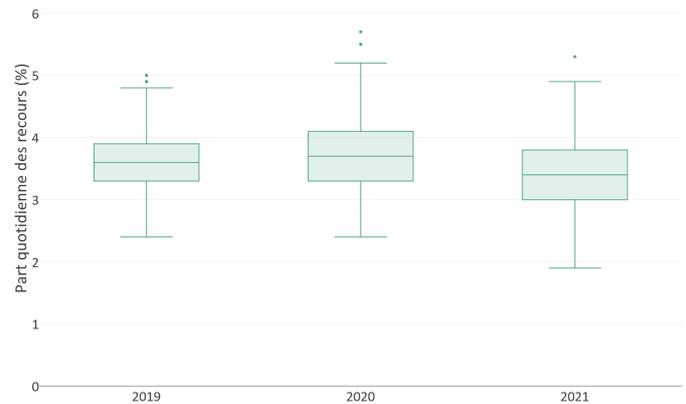
Caractéristiques du nombre quotidien de recours pour la filière traumatismes crâniens en fonction de l'année.

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



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

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



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

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

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

### Tableaux de bord

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

[oru@esante-hdf.fr](mailto:oru@esante-hdf.fr)

### Appel à projet

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

[oru@esante-hdf.fr](mailto:oru@esante-hdf.fr)

## Durée de passages

### DURÉE MOYENNE

3H22

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

### PASSAGES <4H

en 2021

Lors d'un retour au domicile  
**76,6 %**

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

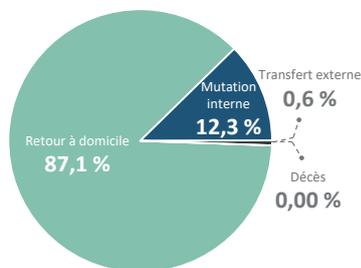
Exploitabilité de la durée : 98,1 %

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

## Mode de sortie

Répartition du mode de sortie des patients de la filière. Hauts-de-France, année 2021.

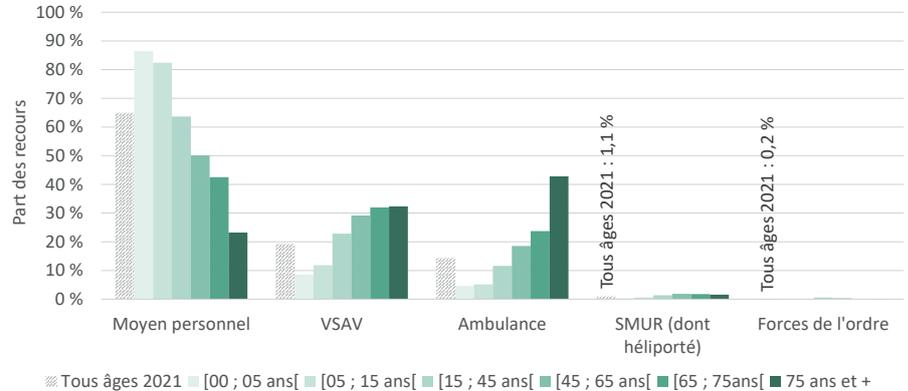
Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de sortie : 95,7 %

## Mode de transport

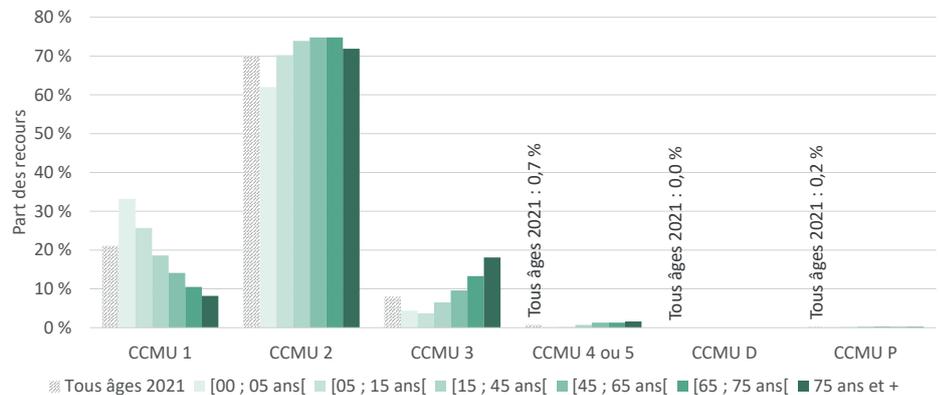
Répartition des modes de transport utilisés par les patients de la filière selon l'âge. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de transport : 84,9 %

## Gravité

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



Exploitabilité de la gravité : 86,4 %

## 5 diagnostics les plus fréquents

Commotion cérébrale, sans plaie intracrânienne

2019 2020 2021

24,4 % 23,6 % 23,7 %

Commotion cérébrale

17,2 % 19,2 % 19,1 %

Plaie ouverte du cuir chevelu

15,0 % 14,5 % 14,2 %

Plaie ouverte de la tête, partie non précisée

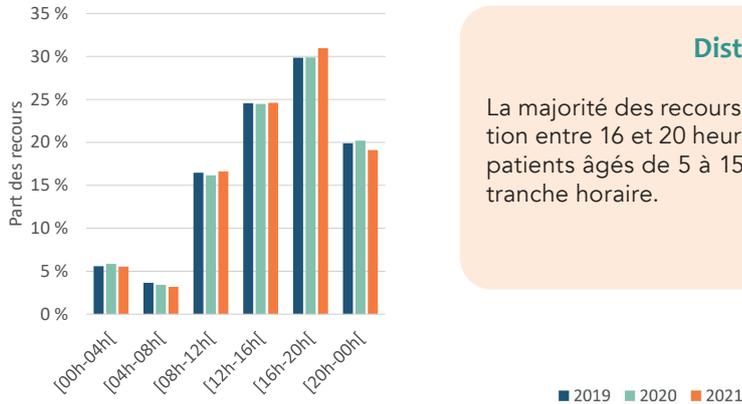
8,7 % 10,0 % 9,5 %

Lésion traumatique superficielle d'autres parties de la tête

9,2 % 8,8 % 8,9 %

## Arrivées aux urgences

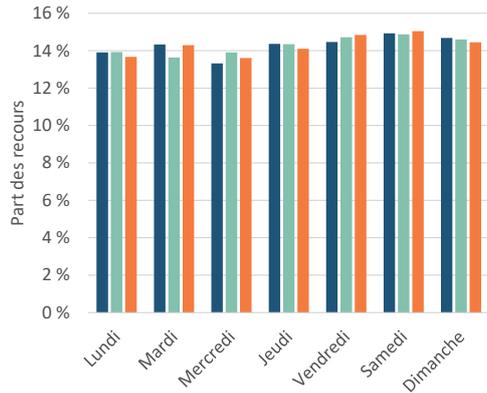
Répartition des passages de la filière selon l'heure d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



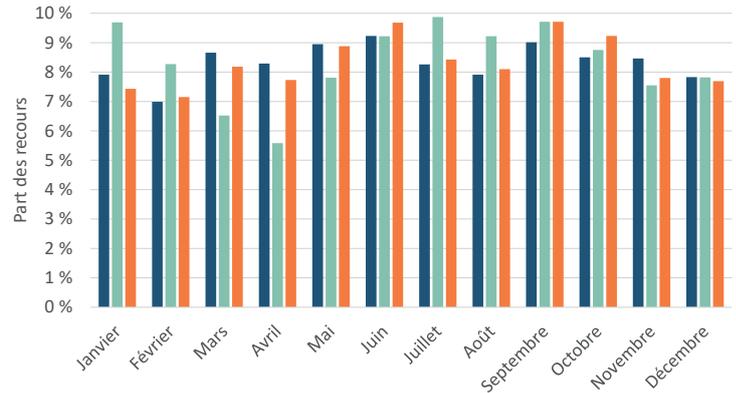
### Distribution selon l'heure d'arrivée

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

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



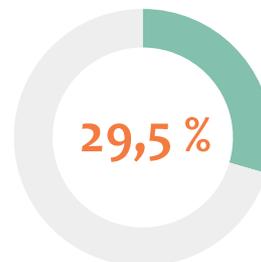
Répartition des passages de la filière selon le mois d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



### Distribution selon le jour et le mois d'arrivée

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

Arrivée le week-end



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

Arrivée en horaire de PDS



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

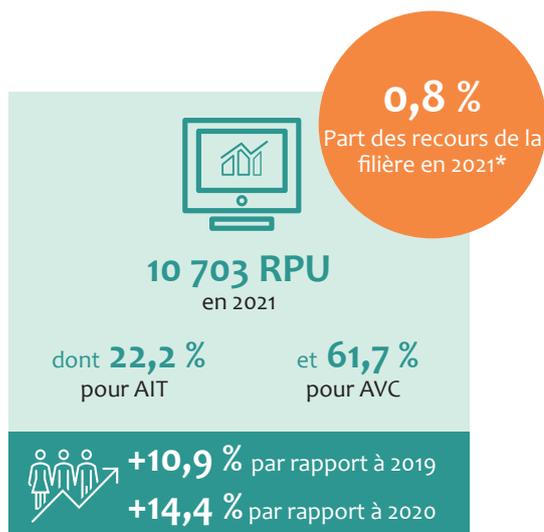
# FILIÈRE ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL

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



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

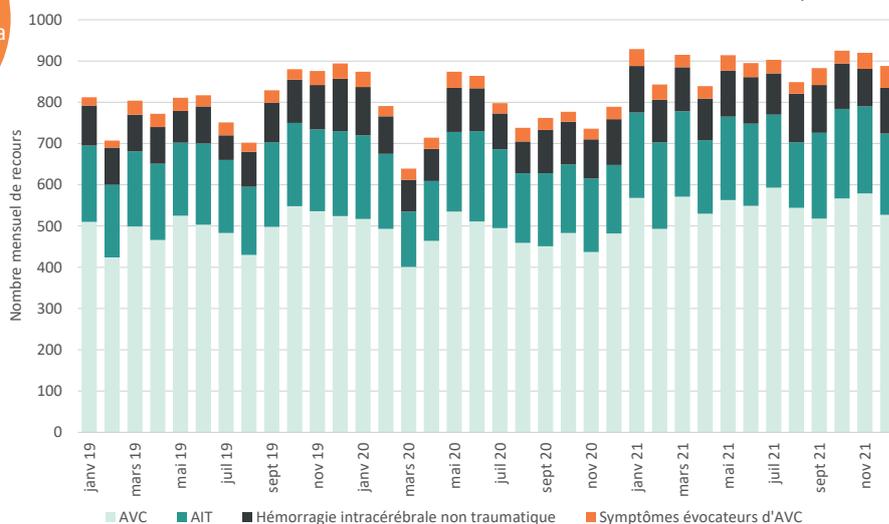
<https://sway.office.com/RODp9EfxZ0MuVylb?ref=Link>



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

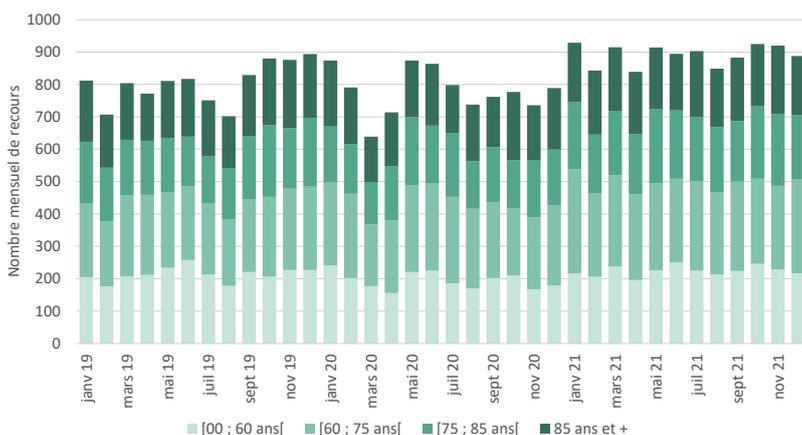
## Evolution mensuelle des passages pour la filière AVC.

Hauts-de-France, du 1<sup>er</sup> janvier 2019 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



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

Hauts-de-France, du 1<sup>er</sup> janvier 2019 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



## Les patients

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

Exploitabilité du sexe : 100,0 %

Exploitabilité de l'âge : 100,0 %



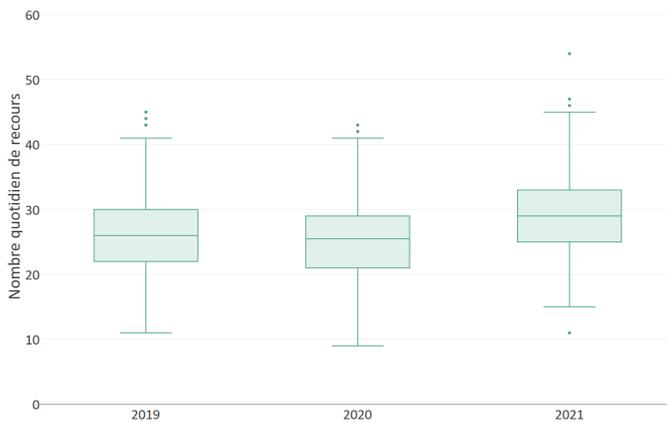
Une aide à la lecture des boxplots est disponible en flashant ce QR-Code.



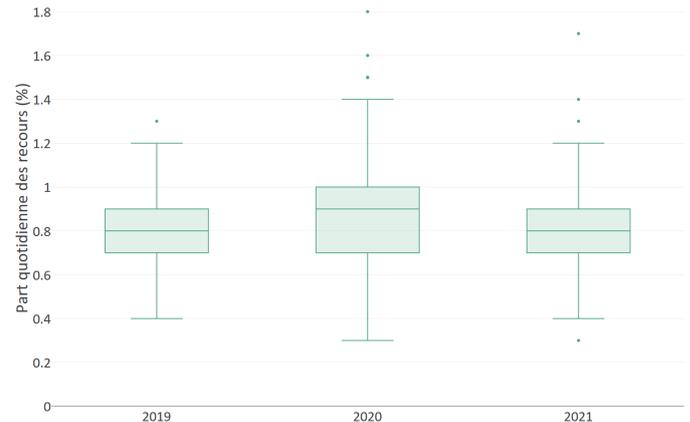
<https://sway.office.com/e1npjSks5WIEvTfD?ref=Link>

## ■ Comparaison annuelle des recours aux urgences

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



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



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

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

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

### Tableaux de bord

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

[oru@esante-hdf.fr](mailto:oru@esante-hdf.fr)

### Appel à projet

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

[oru@esante-hdf.fr](mailto:oru@esante-hdf.fr)

## Durée de passages

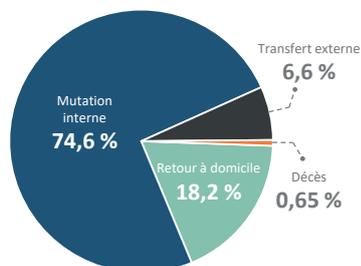


Exploitabilité de la durée : 98,4 %

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

## Mode de sortie

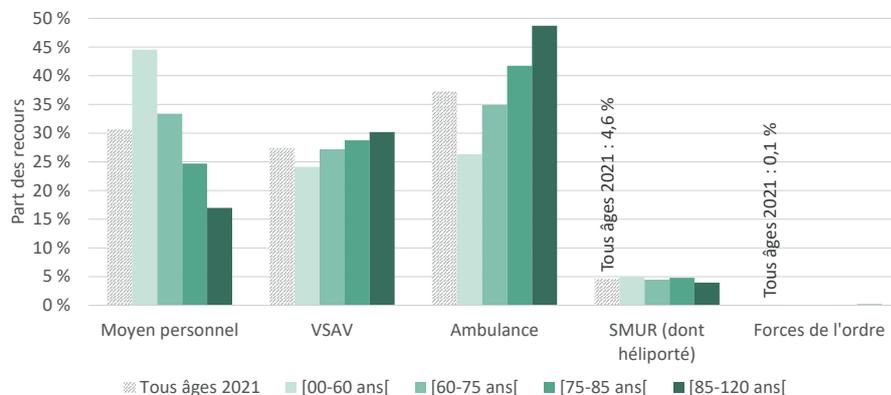
Répartition du mode de sortie des patients de la filière. Hauts-de-France, année 2021.  
Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de sortie : 85,1 %

## Mode de transport

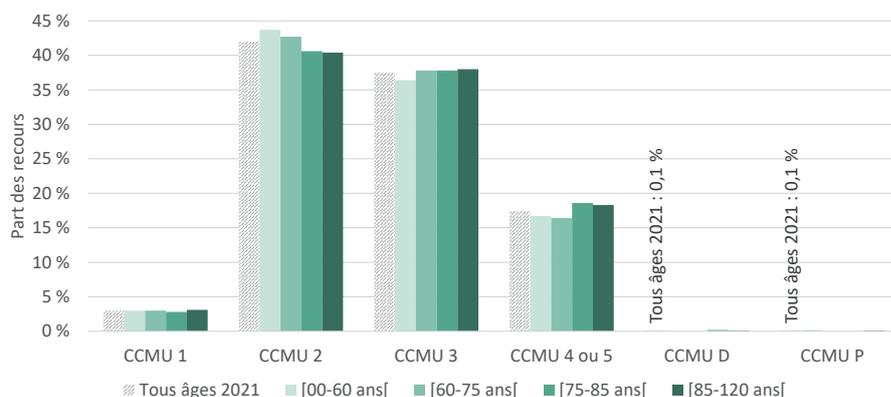
Répartition des modes de transport utilisés par les patients de la filière selon l'âge.  
Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de transport : 81,1 %

## Gravité

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



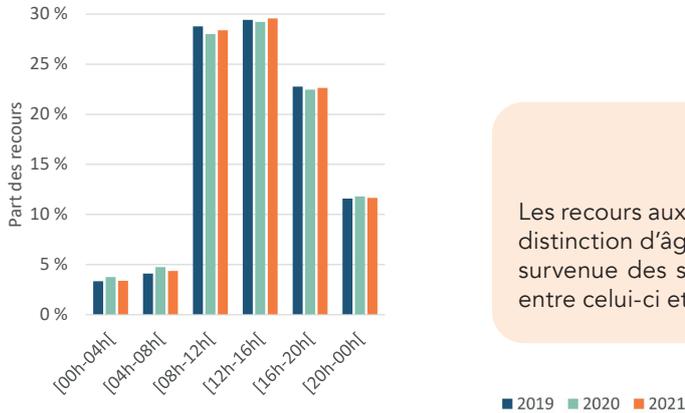
Exploitabilité de la gravité : 83,7 %

## 5 diagnostics les plus fréquents

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

## Arrivées aux urgences

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



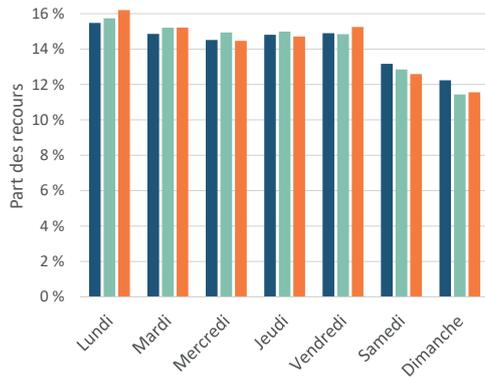
Retrouvez le rapport de l'Académie nationale de médecine sur la *Prise en charge en urgence dans les unités neurovasculaires des personnes ayant un accident vasculaire cérébral en flashant ce QR-Code.*

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

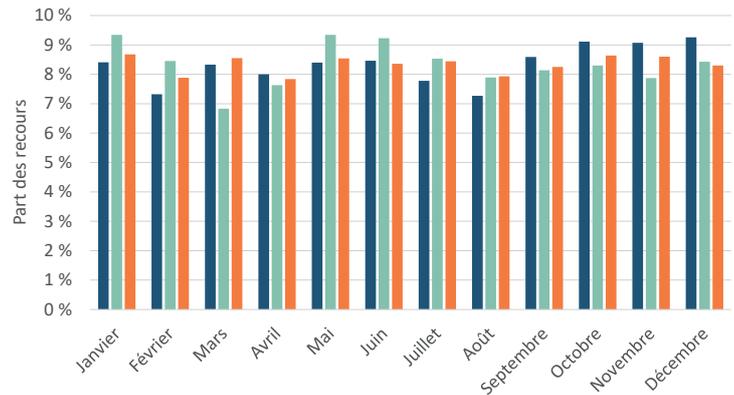
### Distribution selon l'heure d'arrivée

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

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



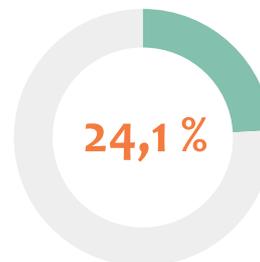
Répartition des passages de la filière selon le mois d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



### Distribution selon le jour et le mois d'arrivée

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

Arrivée le week-end



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

Arrivée en horaire de PDS



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

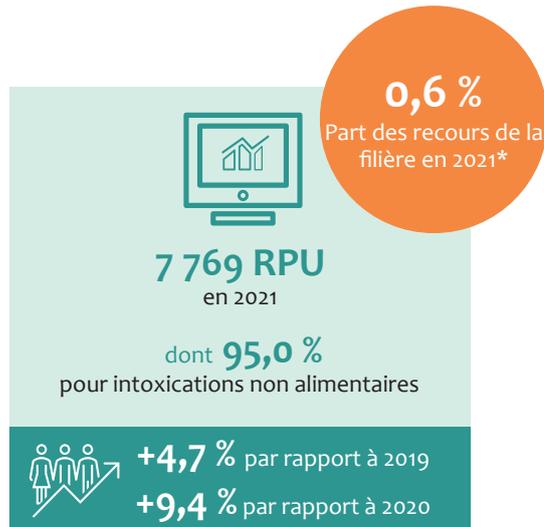
## FILIÈRE SUICIDES

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



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

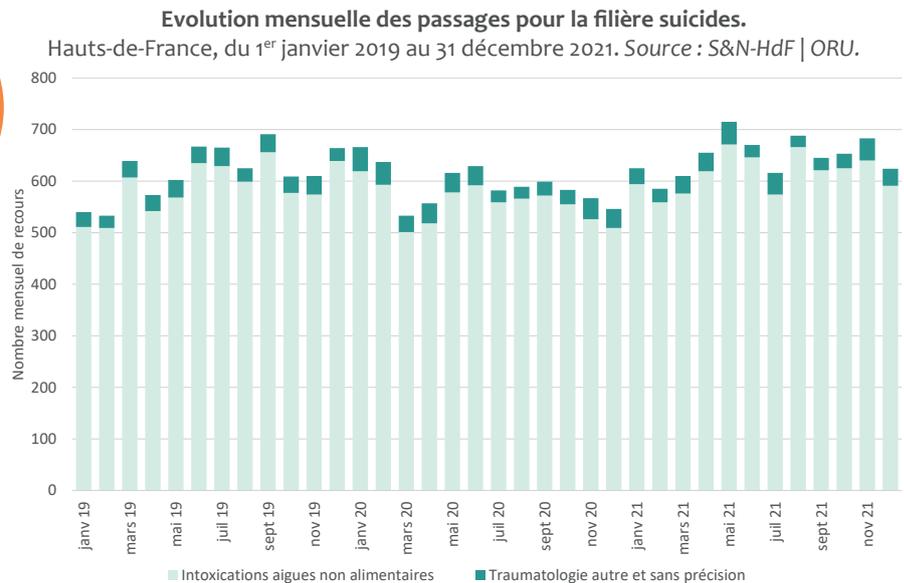
<https://sway.office.com/h0HTSusiztDgOIHB?ref=Link>



**0,6 %**

Part des recours de la filière en 2021\*

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



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



## Les patients

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

Exploitable du sexe : 100,0 %

Exploitable de l'âge : 100,0 %



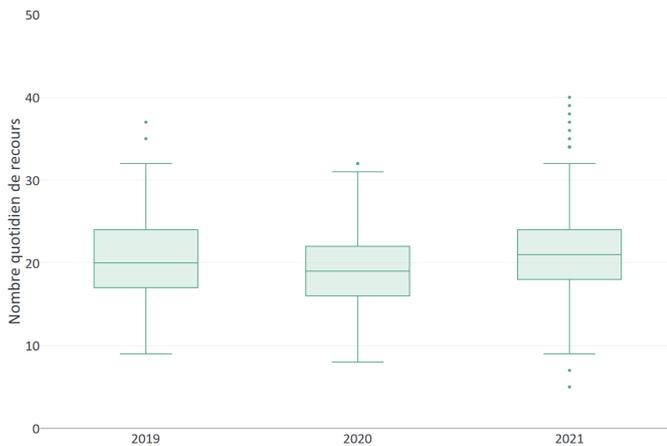
Une aide à la lecture des boxplots est disponible en flashant ce QR-Code.



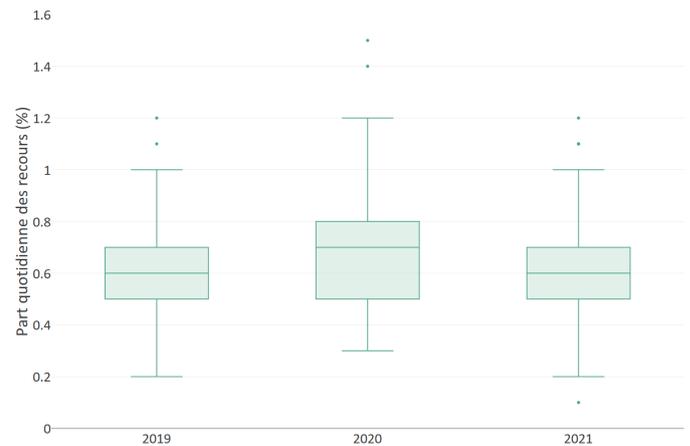
<https://sway.office.com/e1npjSks5WIEvTfD?ref=Link>

## ■ Comparaison annuelle des recours aux urgences

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



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



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

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

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

### Tableaux de bord

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

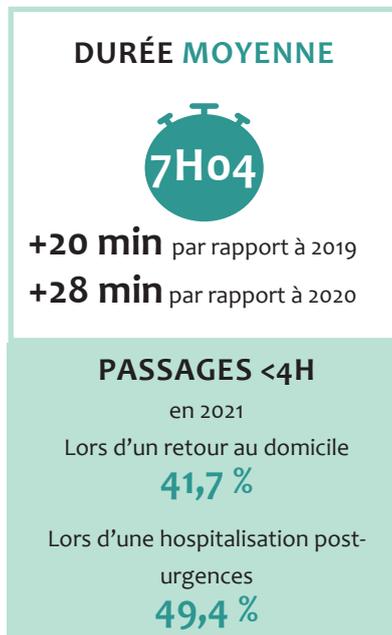
[oru@esante-hdf.fr](mailto:oru@esante-hdf.fr)

### Appel à projet

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

[oru@esante-hdf.fr](mailto:oru@esante-hdf.fr)

## Durée de passages



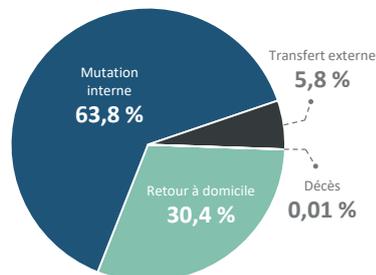
Exploitabilité de la durée : 99,3 %

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

## Mode de sortie

Répartition du mode de sortie des patients de la filière. Hauts-de-France, année 2021.

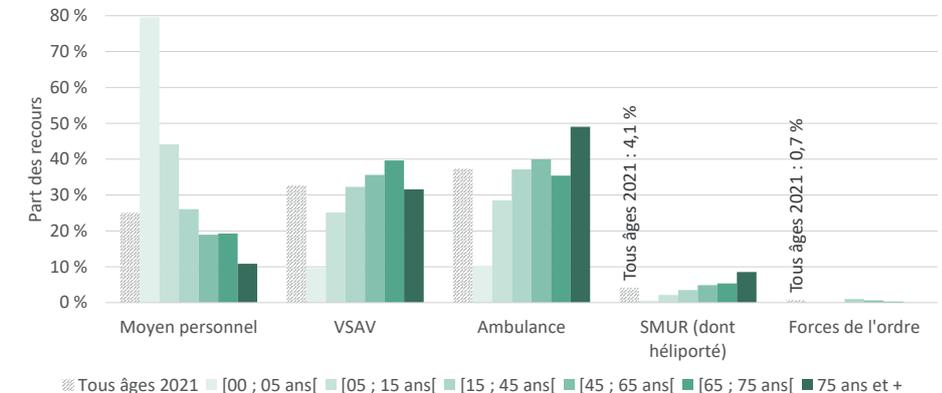
Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de sortie : 94,4 %

## Mode de transport

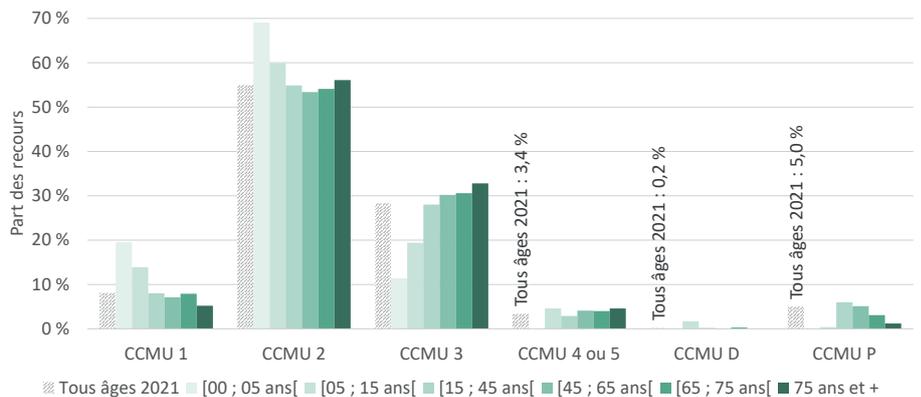
Répartition des modes de transport utilisés par les patients de la filière selon l'âge. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de transport : 85,2 %

## Gravité

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



Exploitabilité de la gravité : 86,1 %

## 5 diagnostics les plus fréquents

Intoxication par benzodiazépines

Intoxication par médicaments et substances biologiques

Intoxication par médicament psychotrope, sans précision

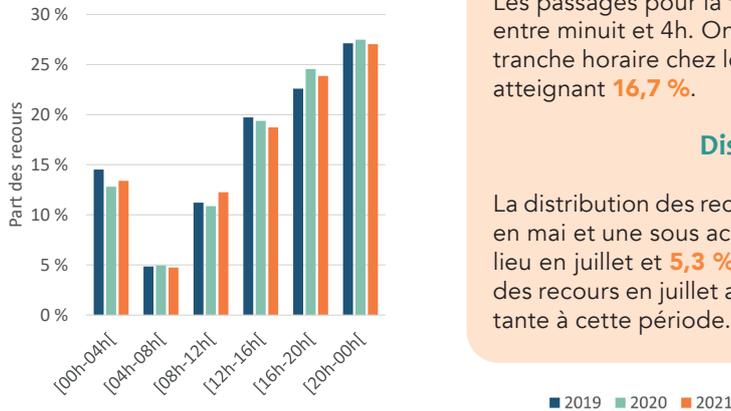
Auto-intoxication par des médicaments et substances biologiques et exposition à ces produits

Lésion auto-infligée par un moyen non précisé

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

## ■ Arrivées aux urgences

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



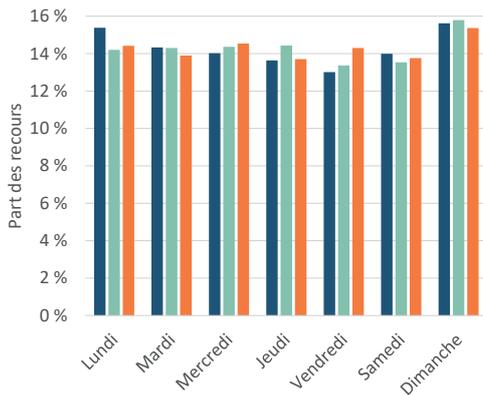
### Distribution selon l'heure d'arrivée

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

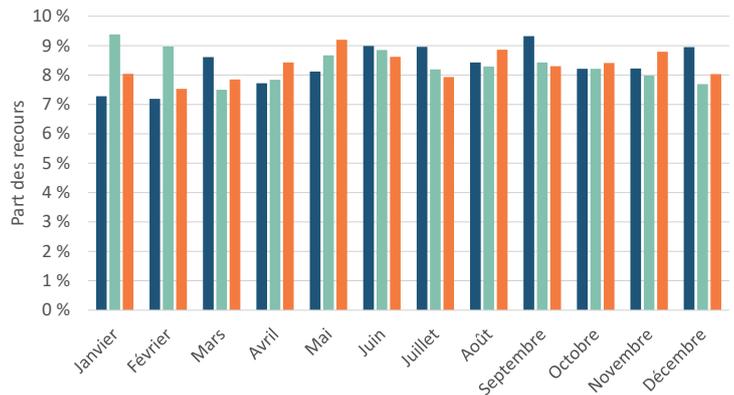
### Distribution selon le mois d'arrivée

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

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



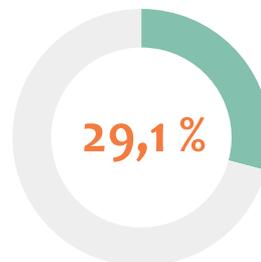
Répartition des passages de la filière selon le mois d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



### Distribution selon le jour d'arrivée

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

### Arrivée le week-end



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

### Arrivée en horaire de PDS



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

## FILIÈRE PÉDOPSYCHIATRIE

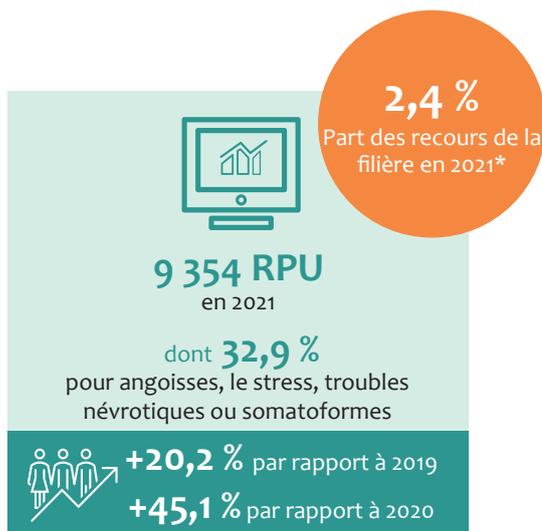
Les codes CIM-10 retenus pour l'analyse de la filière sont répartis en quatre groupes :

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



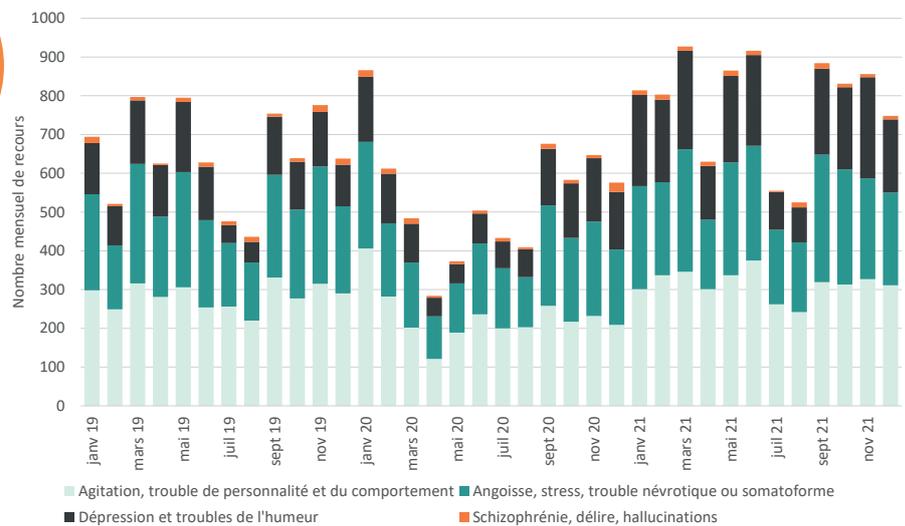
Retrouvez l'intégralité des codes CIM-10 utilisés en flashant ce QR-Code.

<https://sway.office.com/XapRAcUae1cvTkbA?ref=Link>

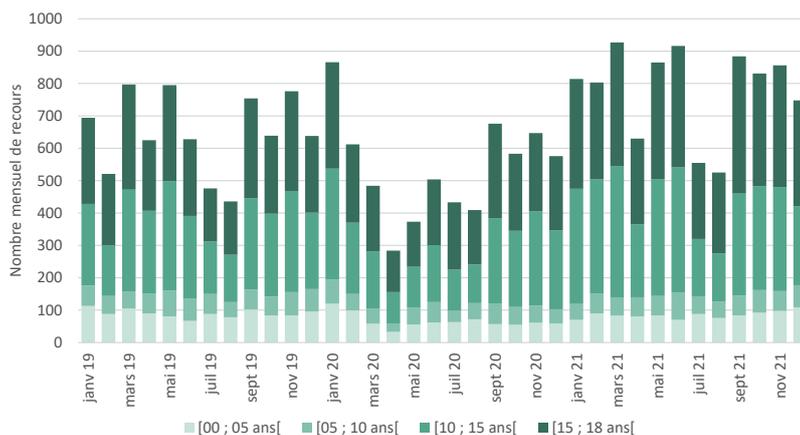


\*Parmi les passages pédiatriques toutes causes avec un diagnostic principal codé et conforme à la CIM-10.

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



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



### Les patients

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

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



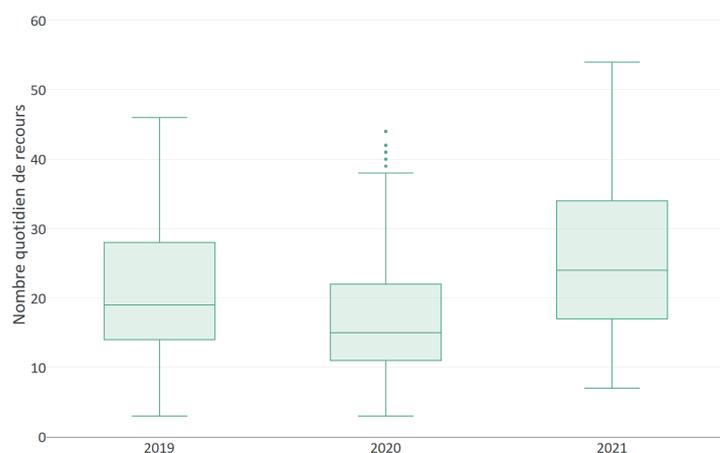
Une aide à la lecture des boxplots est disponible en flashant ce QR-Code.



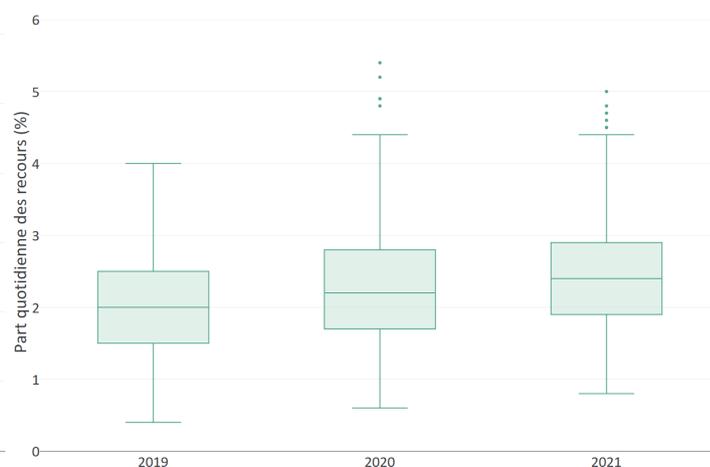
<https://sway.office.com/e1npjSks5WIEvTfD?ref=Link>

## ■ Comparaison annuelle des recours aux urgences

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



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



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

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

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

### Tableaux de bord

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

[oru@esante-hdf.fr](mailto:oru@esante-hdf.fr)

### Appel à projet

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

[oru@esante-hdf.fr](mailto:oru@esante-hdf.fr)

## Durée de passages



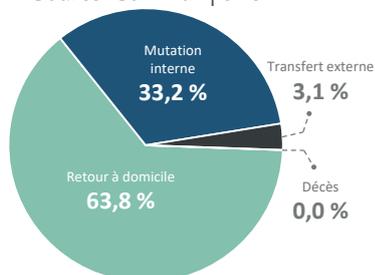
Exploitabilité de la durée : 97,6 %

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

## Mode de sortie

Répartition du mode de sortie des patients de la filière. Hauts-de-France, année 2021.

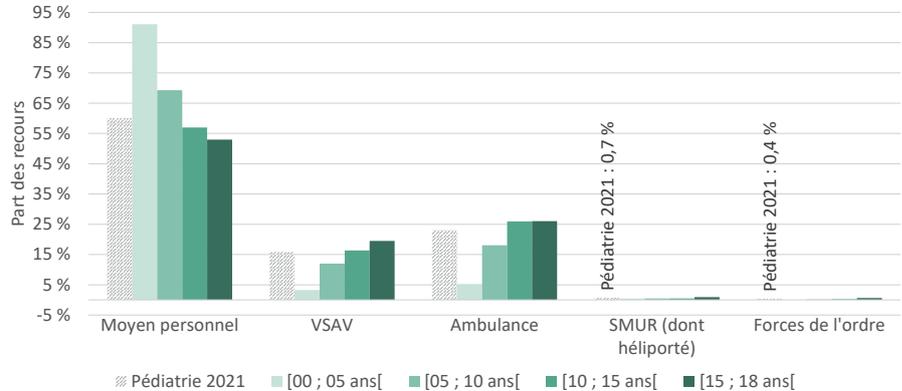
Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de sortie : 93,5 %

## Mode de transport

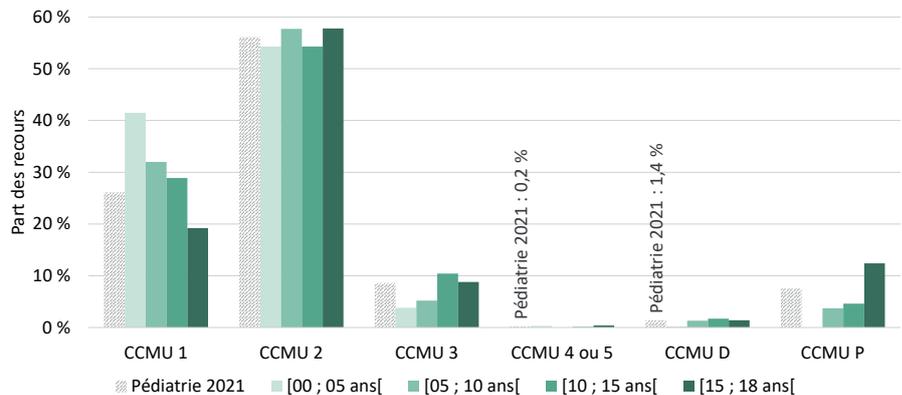
Répartition des modes de transport utilisés par les patients de la filière selon l'âge. Hauts-de-France, année 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



Exploitabilité du mode de transport : 82,7 %

## Gravité

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



Exploitabilité de la gravité : 69,4 %

## 5 diagnostics les plus fréquents

Anxiété généralisée

Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur

Agitation

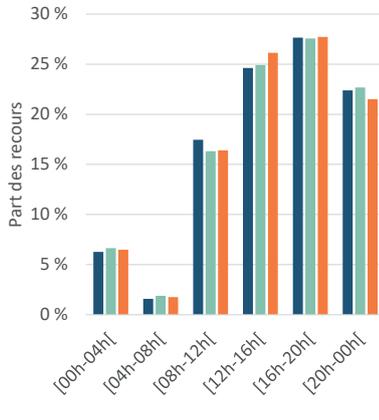
Épisode dépressif, sans précision

Trouble anxieux, sans précision

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

## ■ Arrivées aux urgences

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



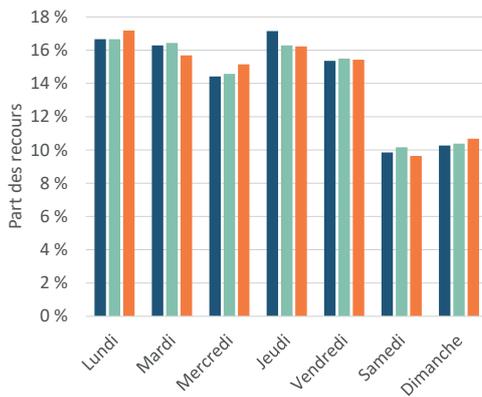
### Distribution selon l'heure d'arrivée

Les passages pour pédopsychiatrie ont lieu essentiellement en fin de journée avec néanmoins une activité importante la nuit, dont le pic est plus marqué chez les patients âgés de moins de 5 ans (6,7 %) et chez les patients âgés de 15 à 17 ans (8,2 % contre moins de 5,0 % pour les autres tranches d'âge).

■ 2019 ■ 2020 ■ 2021

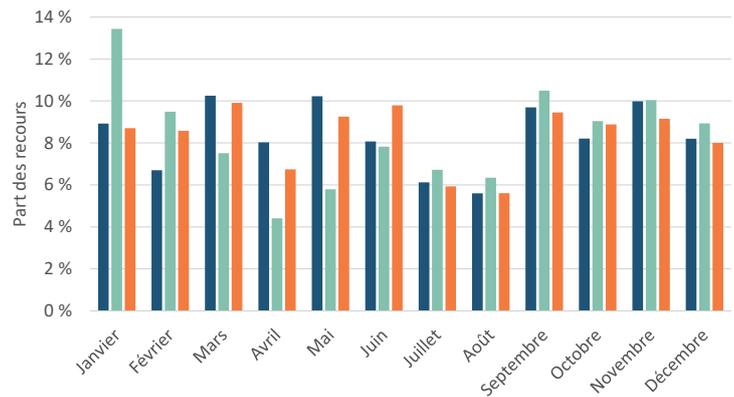
Répartition des passages de la filière selon le jour d'arrivée et l'année. Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021.

Source : S&N-HdF | ORU.



Répartition des passages de la filière selon le mois d'arrivée et l'année.

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

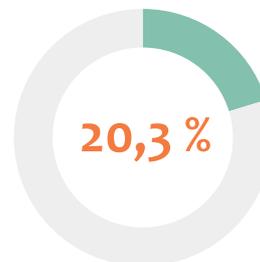


### Distribution selon le jour et le mois d'arrivée

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

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

Arrivée le week-end



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

Arrivée en horaire de PDS



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



# FOCUS COVID

---



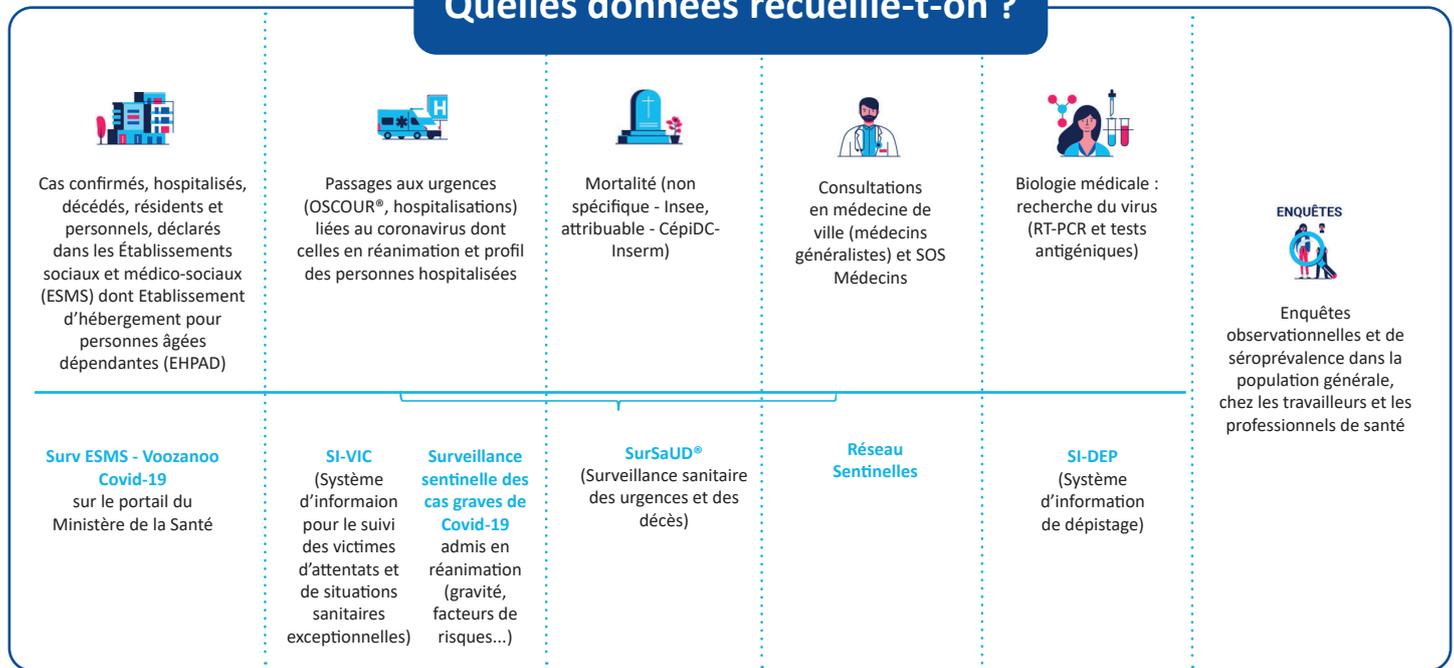
# LA SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE DE LA COVID-19 SANTÉ PUBLIQUE FRANCE HAUTS-DE-FRANCE

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

## ■ SYSTÈME DE SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE DU SARS-COV-2



### Quelles données recueille-t-on ?



### Quelles sont les principales limites des indicateurs présentés ?

#### **SURV ESMS – VOOZANO** Covid-19

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

- Données déclaratives, non exhaustives mais permettant de suivre des tendances.
- Sous-estimation des cas confirmés en 1<sup>er</sup> période avant la généralisation des tests en ESMS.

#### **OSCOUR®**

Qualité des données

#### **SI-VIC**

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

#### **Surveillance cas graves**

Données non exhaustives.

#### **SOS Médecins et Réseau Sentinelle**

**Hétérogénéité des réseaux**

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

#### **SI-DEP**

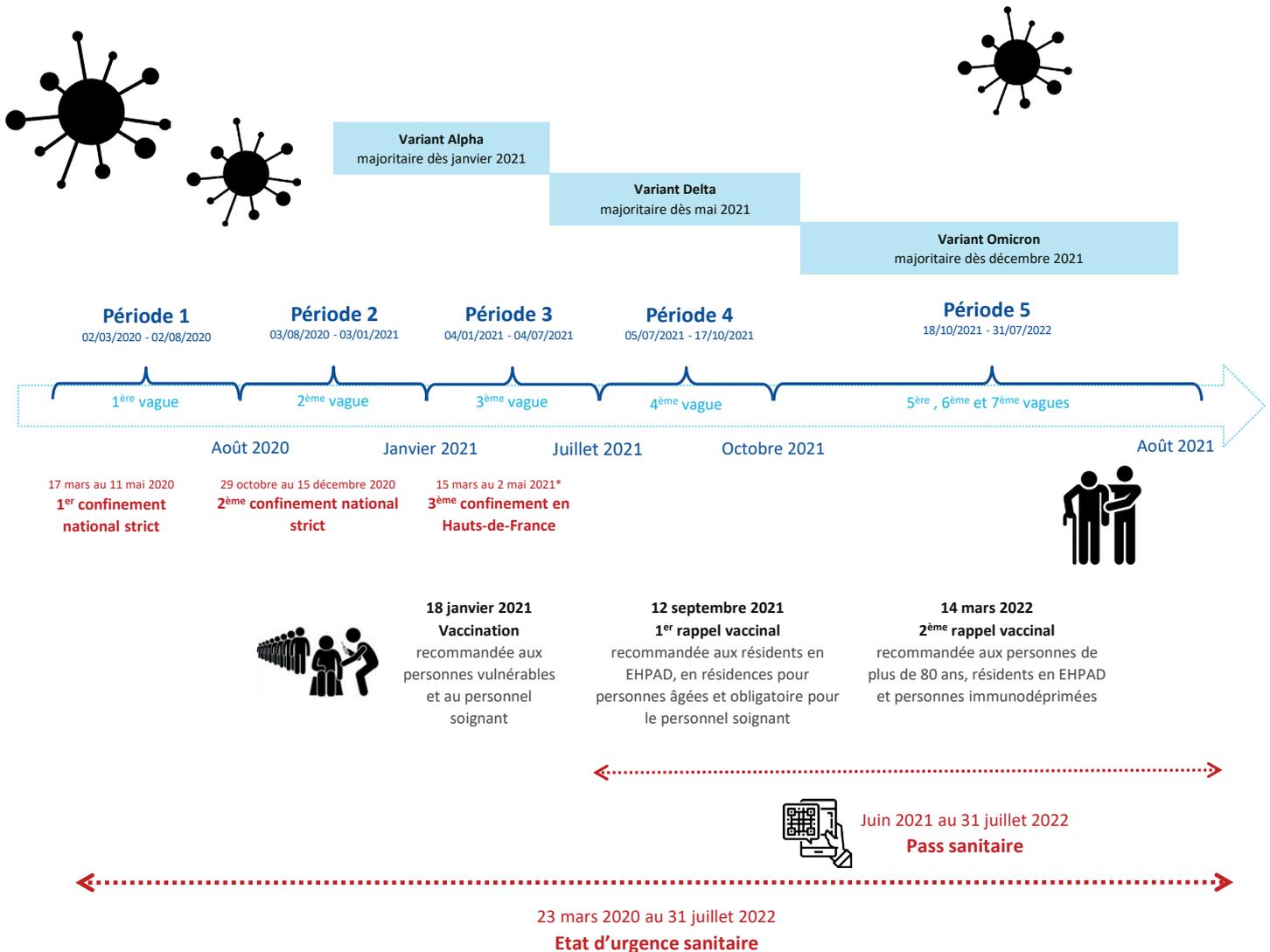
**Variabilité des pratiques et campagnes de dépistage**

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

#### **Enquêtes**

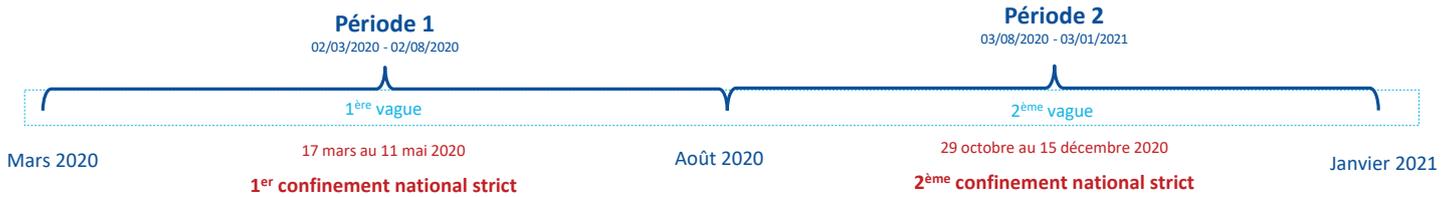
- **Observationnelles**  
Résultats reposant sur les déclarations des participants.
- **Séroprévalence**  
Prélèvements limités, non représentatifs de la population étudiée.

## PRINCIPAUX REPÈRES CHRONOLOGIQUES ET MESURES DE GESTION



\* La gravité de la situation épidémiologique dans la région des Hauts-de-France a justifié un 3<sup>ème</sup> confinement plus précoce par rapport au confinement strict national qui a débuté le 05/04/2021.

NB: Les périodes décrites ont été définies dans le cadre d'une analyse actualisée de l'évolution de la circulation virale du SARS-Cov2 et prennent en compte les vagues épidémiques et les périodes inter-épidémiques

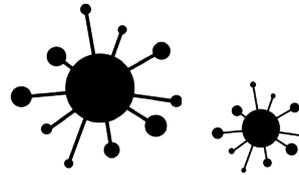


### Mars à Août 2020 02/03/2020 - 02/08/2020

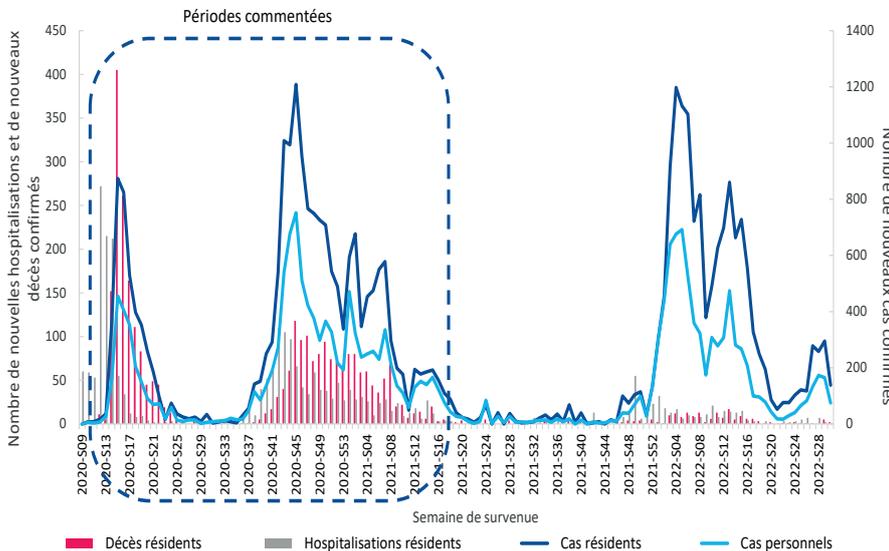
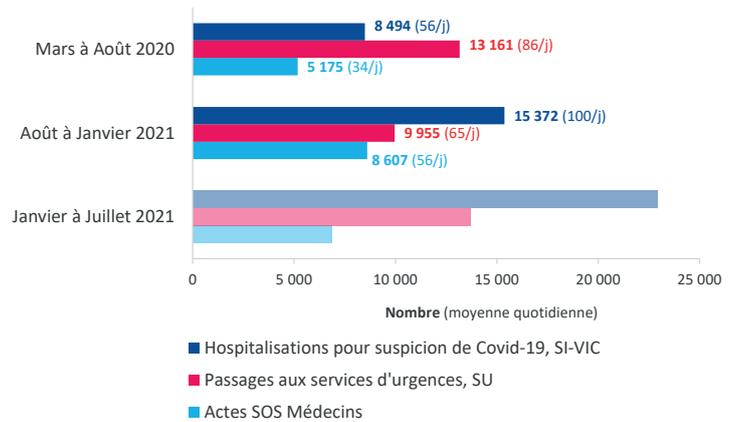
De mars à août 2020, la première vague épidémique de Covid-19 touche brutalement et massivement le sud de la région des Hauts-de-France, principalement les départements de l'Oise, l'Aisne et la Somme. Avec un impact lourd chez les personnes vulnérables et résidents dans des institutions médico-sociales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

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

Période 1



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



### Août 2020 à Janvier 2021 03/08/2020 - 03/01/2021

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

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

Période 2

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



Période 3

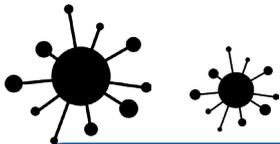
04/01/2021 - 04/07/2021



18 janvier 2021  
Accès à la vaccination

15 mars au 2 mai 2021  
3ème confinement en Hauts de France

Juin 2021  
Introduction du pass sanitaire



Période 3

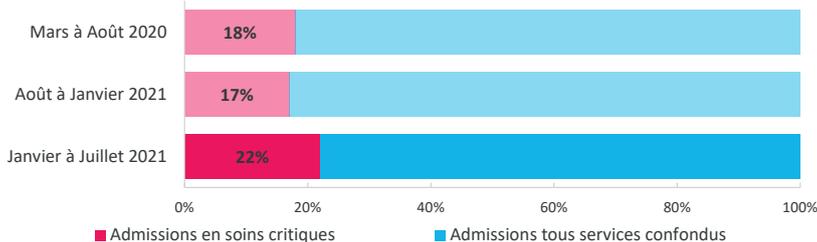
Janvier à Juillet 2021

04/01/2021 - 04/07/2021

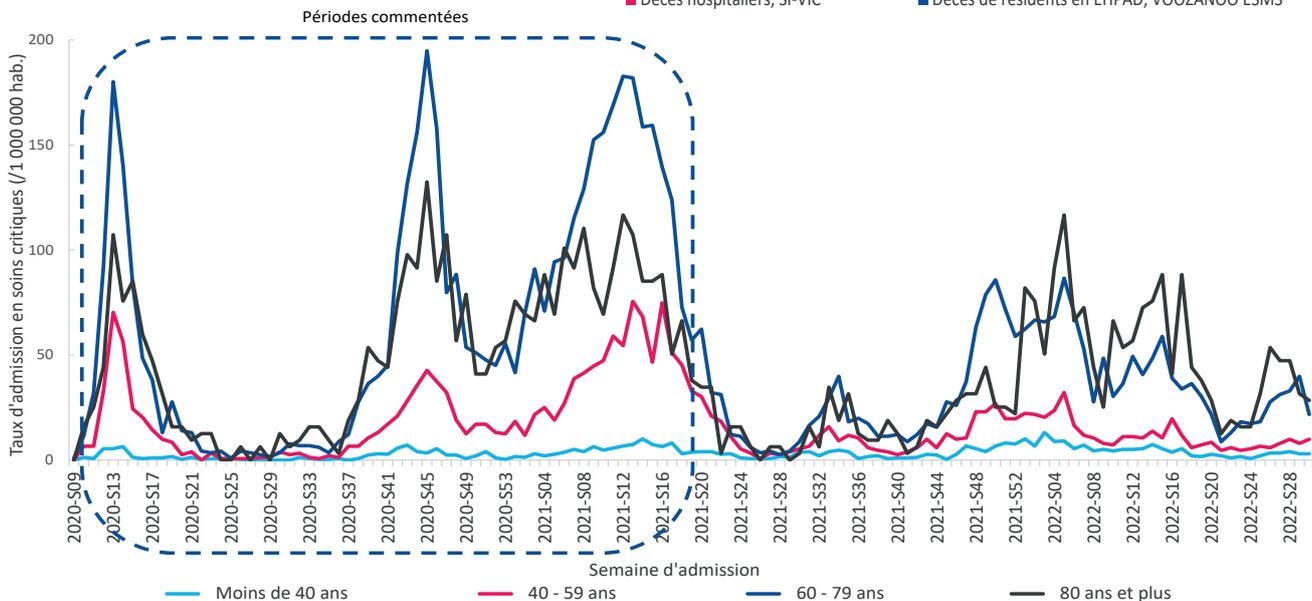
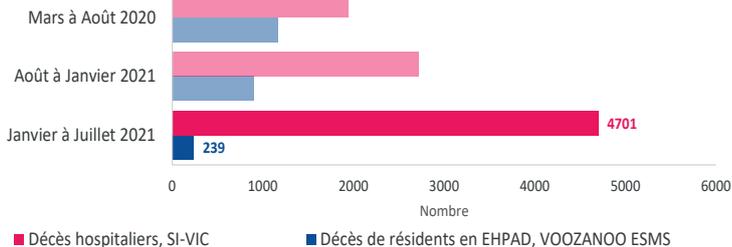
Le premier semestre de l'année 2021 est marqué par l'émergence et la diffusion rapide du variant Alpha dans la région, caractérisé par des mutations lui conférant un gain de transmissibilité et une plus grande virulence.

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

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



Décès avec une infection confirmée au SARS-Cov-2





**Période 4**  
05/07/2021 - 17/10/2021

4<sup>ème</sup> Vague Variant DELTA

Juillet 2021

12 septembre 2021  
**1<sup>er</sup> rappel vaccinal**



Octobre 2021

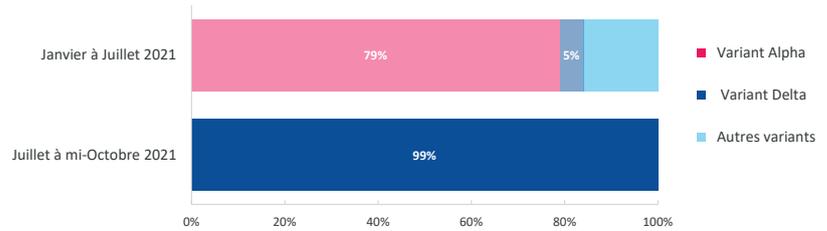
**Fin de la gratuité des tests PCR**

Octobre 2021

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

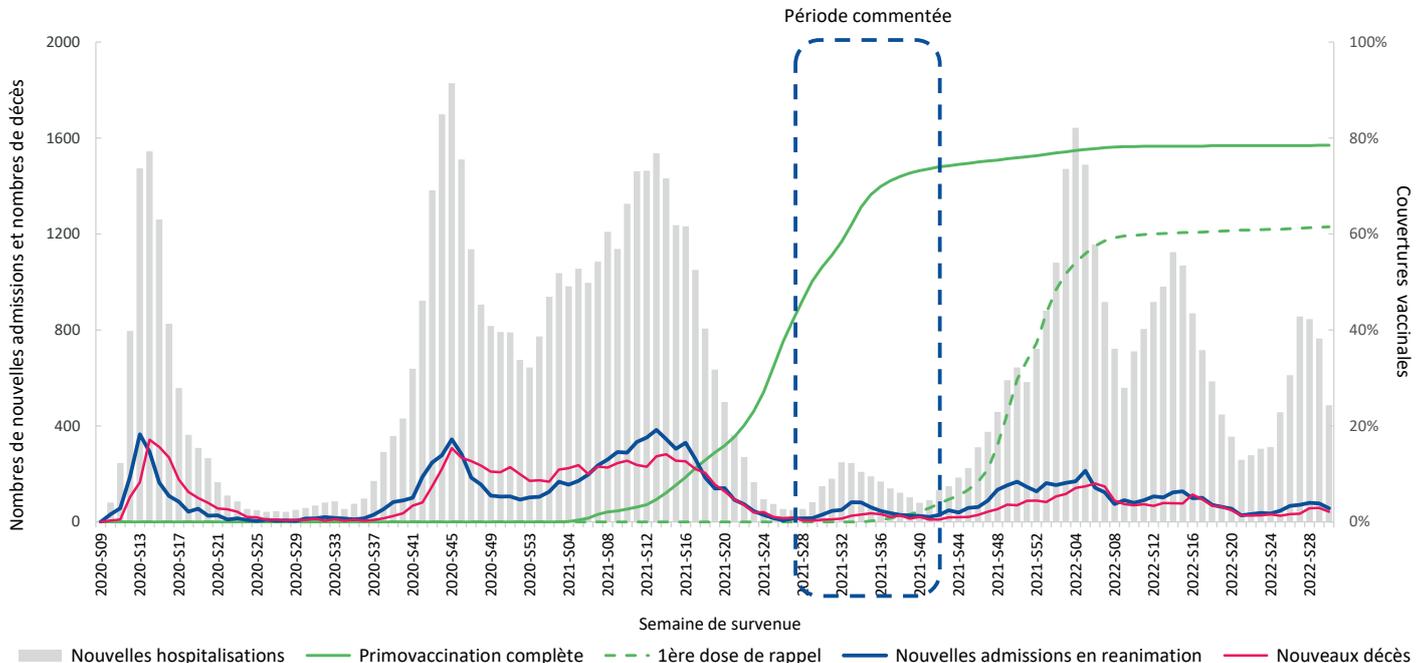
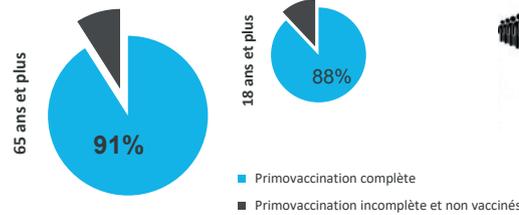
L'impact sanitaire limité observé au cours de la période présentée est à mettre au crédit des mesures de contrôle avec l'instauration du pass sanitaire et la progression de la couverture vaccinale qui ont contribué à l'atténuation de la circulation du variant Delta, dans la région des Hauts-de-France.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

Période 4



Enquêtes Flash, de Juillet à Octobre 2021, EMERGEN

**Couvertures vaccinales fin octobre 2021, VAC-SI**



Sources VAC-SI, SI-DEP



Période 5

18/10/2021 - 31/07/2022

5<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 7<sup>ème</sup> vagues Variant Omicron

Novembre 2021

Janvier 2022  
Passage au pass

14 mars 2022  
2<sup>ème</sup> rappel vaccinal

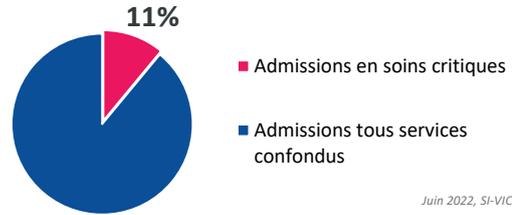
31 juillet 2022  
Fin du pass sanitaire

Août 2022

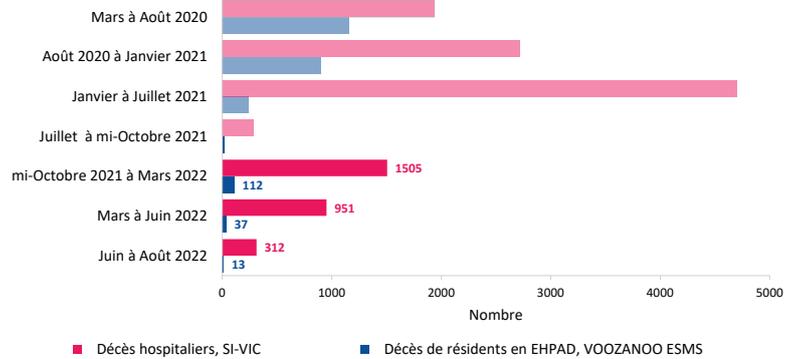
Période 5

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

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



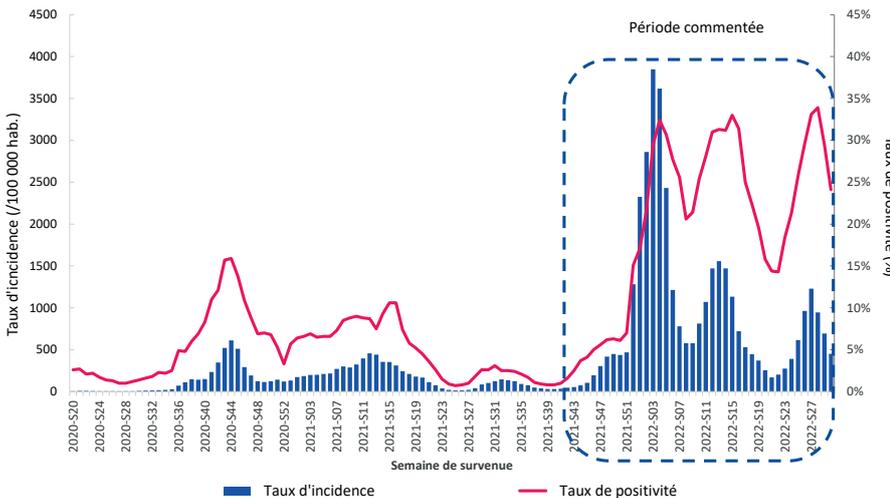
Décès avec une infection confirmée au SARS-Cov-2



Conclusion

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

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



## FOCUS COVID-19

### Méthodologie et limites

Les analyses présentées dans cette partie sont basées sur les données RPU transmises par l'ensemble des structures d'urgence de la région à l'ORU pour les années 2019, 2020 et 2021. Les comparatifs annuels ont été réalisés à **établissement constant** : c'est-à-dire en ne prenant en compte que les SU dont la première transmission est antérieure au 1er janvier 2019, 3 établissements\* ont donc été retirés des analyses. Par ailleurs, 2020 étant une année bissextile, les données du 29 février ont été supprimées afin de comparer un nombre de **jours constant**.

Les recours pour Covid-19 sont ceux pour lesquels le diagnostic principal et/ou un diagnostic associé comportait un des codes CIM-10 ci-dessous. Ainsi, les recours tels que présentés dans ce document sont sous-estimés car directement dépendant du taux de codage diagnostique (taux régional en 2021 : **75,1 %**). De plus, les différentes pratiques de codage et l'organisation de chaque établissement durant cette période exceptionnelle (mise en place de filière Covid notamment) ont fait que certaines structures d'urgences n'ont pas ou peu codé les patients avec une suspicion d'infection au Covid-19 sous-estimant davantage l'indicateur « recours Covid-19 ».

### Codes CIM-10 considérés

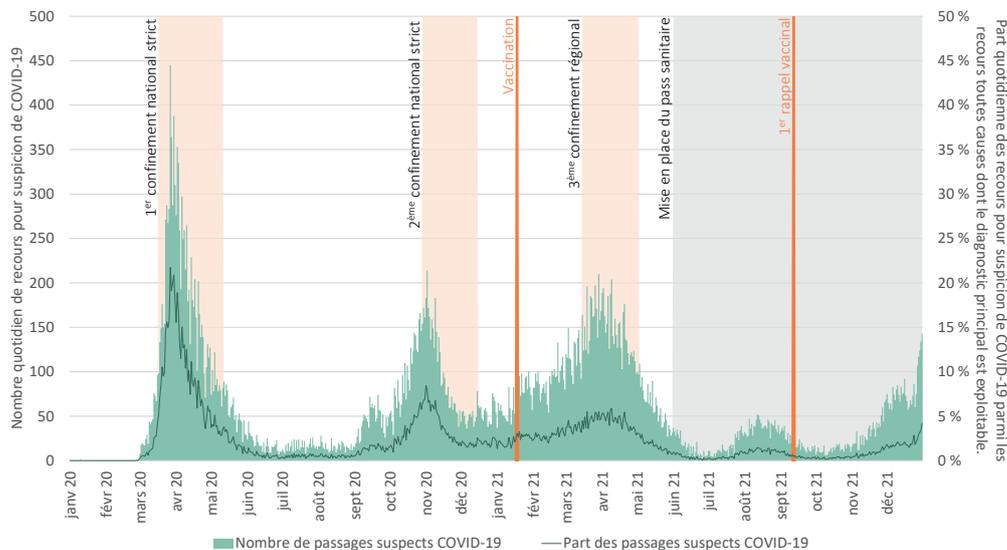
- **U071** : Maladie à coronavirus 2019 [Covid-19]
- **U0710** : Covid-19, forme respiratoire, virus identifié
- **U0711** : Covid-19, forme respiratoire, virus non identifié
- **U0712** : Porteur de Sars-Cov-2 asymptomatique, virus identifié
- **U0714** : Covid-19, autres formes cliniques, virus identifié
- **U0715** : Covid-19, autres formes cliniques, virus non identifié
- **B342** : Infection coronavirale, sans précision
- **B972** : Coronavirus, cause de maladies classées dans d'autres chapitres
- **U049** : Syndrome respiratoire aigu sévère [SRAS], sans précision

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

### Evolution des recours aux urgences pour suspicion de Covid-19

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

Hauts-de-France, du 1<sup>er</sup> janvier 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



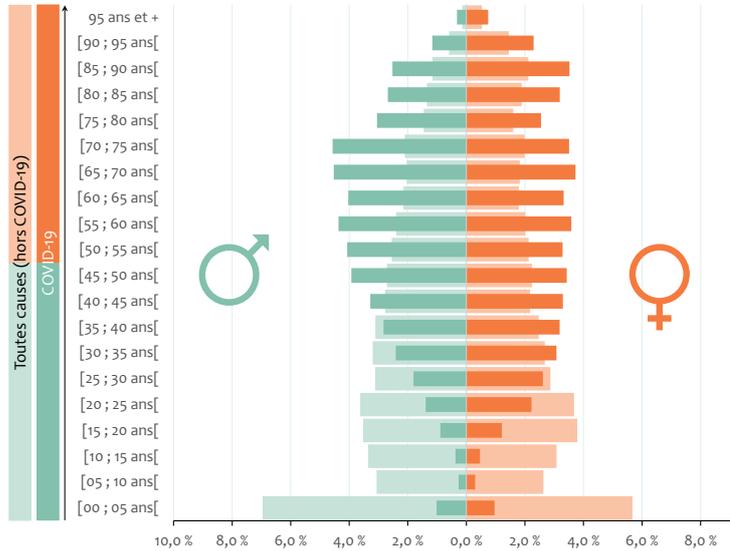
\*Ont été exclus des analyses le CH de Chauny, le CH le Cateau-Cambrésis et la polyclinique Saint-Claude.

	Région	Aisne	Nord	Oise	Pas-de-Calais	Somme
Nombre de services d'urgence	58	8	23	8	11	8
Taux de codage du diagnostic principal	<b>72,6 %</b>	<b>95,8 %</b>	<b>88,9 %</b>	<b>47,7 %</b>	<b>43,9 %</b>	<b>84,3 %</b>
Nombre de passages Covid-19	21 915	3 497	10 715	2 622	2 639	2 442
Evolution par rapport à l'année 2020	<b>-4,4 %</b>	<b>-26,0 %</b>	<b>-10,9 %</b>	<b>+65,9 %</b>	<b>+21,3 %</b>	<b>+2,1 %</b>
Médiane quotidienne de passages Covid-19	44	7	25	5	4	4
Sex-ratio (H/F)	0,98	0,83	1	0,97	1	1,09
Âge moyen des patients suspects Covid-19	56,1 ans	53,9 ans	56,0 ans	52,1 ans	61,0 ans	58,9 ans
Âge moyen des patients toutes causes	38,5 ans	40,3 ans	37,5 ans	36,7 ans	39,5 ans	41,4 ans
Part des -18 ans (%)	4,3	4,9	4,5	4,6	2,9	3,8
75 ans et + (%)	22,1	20,3	21,7	15,8	28,	25,8
Part des [75 ; 85 ans[ (%)	11,5	10,1	11,5	9,0	14,1	13,4
85 ans et + (%)	10,6	10,2	10,2	6,8	14,6	12,4
Part d'arrivée la nuit [20h-08h[	11,5 %	10,6 %	10,2 %	10,2 %	6,8 %	14,6 %
Part d'arrivée en nuit profonde [00h - 08h[	9,1 %	8,6 %	9,1 %	10,4 %	9,5 %	8,2 %
Part d'arrivée en horaire PDS	38,7 %	33,3 %	40,1 %	40,2 %	38,4 %	39,1 %
Part d'arrivée le week-end	24,7 %	23,1 %	24,9 %	25,3 %	25,2 %	25,1 %
<b>Taux d'exploitabilité du mode de transport</b>	<b>85,9 %</b>	<b>90,5 %</b>	<b>84,2 %</b>	<b>78,6 %</b>	<b>87,6 %</b>	<b>93,0 %</b>
Part d'arrivée avec un moyen personnel	41,2 %	57,3 %	38,6 %	37,4 %	30,8 %	43,5 %
Part d'arrivée en SMUR (dont hélicoptéré)	2,4 %	1,8 %	2,6 %	3,0 %	2,3 %	1,8 %
Part d'arrivée en VSAV	17,7 %	4,7 %	17,1 %	34,4 %	32,7 %	7,4 %
Part d'arrivée en ambulance	38,7 %	36,2 %	41,7 %	25,3 %	34,2 %	47,2 %
Part d'arrivée avec les forces de l'ordre	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
<b>Taux d'exploitabilité CCMU</b>	<b>86,9 %</b>	<b>80,5 %</b>	<b>84,6 %</b>	<b>97,5 %</b>	<b>90,8 %</b>	<b>90,2 %</b>
Part des passages avec CCMU 1	8,1 %	6,7 %	4,5 %	27,7 %	2,5 %	7,9 %
Part des passages avec CCMU 4 et 5	6,0 %	6,2 %	5,4 %	5,7 %	8,6 %	5,1 %
<b>Taux d'exploitabilité de la durée de passage</b>	<b>98,3 %</b>	<b>99,1 %</b>	<b>98,1 %</b>	<b>95,2 %</b>	<b>99,1 %</b>	<b>100,0 %</b>
Durée moyenne de passage	06h06	04h41	05h46	08h59	07h12	05h31
Durée médiane de passage	05h04	03h18	05h05	06h04	05h47	05h16
Part des passages dont la durée est < à 4h	36,2 %	55,8 %	33,9 %	31,9 %	25,5 %	33,9 %
Lors d'une hospitalisation post-urgence	25,7 %	32,2 %	29,0 %	13,3 %	18,5 %	19,8 %
Lors d'un retour à domicile	51,7 %	76,3 %	45,2 %	44,7 %	39,0 %	55,3 %
<b>Taux d'exploitabilité du mode de sortie</b>	<b>90,7 %</b>	<b>99,1 %</b>	<b>88,4 %</b>	<b>98,7 %</b>	<b>72,7 %</b>	<b>100,0 %</b>
Part des passages avec mutation interne	48,5 %	44,7 %	51,4 %	42,8 %	41,7 %	54,4 %
Part des passages avec transfert externe	3,1 %	1,5 %	3,1 %	0,2 %	5,9 %	5,8 %
Part des retour à domicile	48,0 %	53,6 %	45,4 %	56,9 %	49,8 %	39,7 %
Part des décès	0,4 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	2,6 %	0,1 %

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

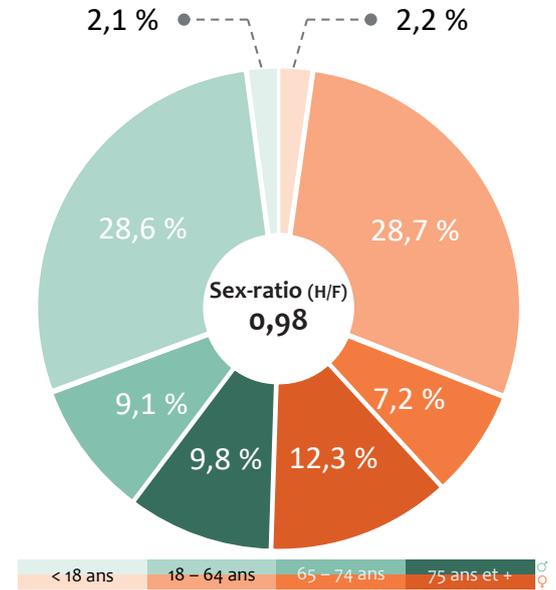
## ■ Caractéristiques des patients suspects Covid-19 selon l'âge

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



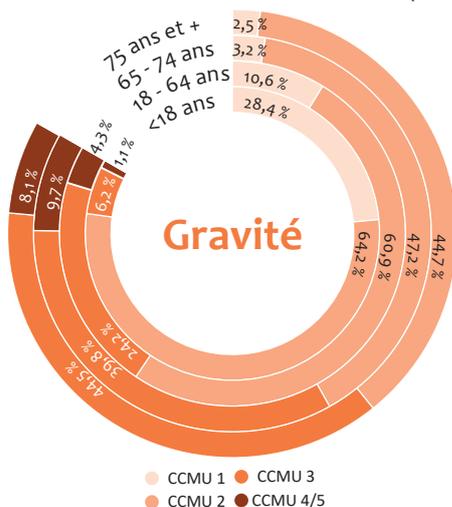
Part de la classe d'âge et du sexe parmi les recours toutes causes dont le diagnostic principal est exploitable ou pour suspicion de Covid-19.

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

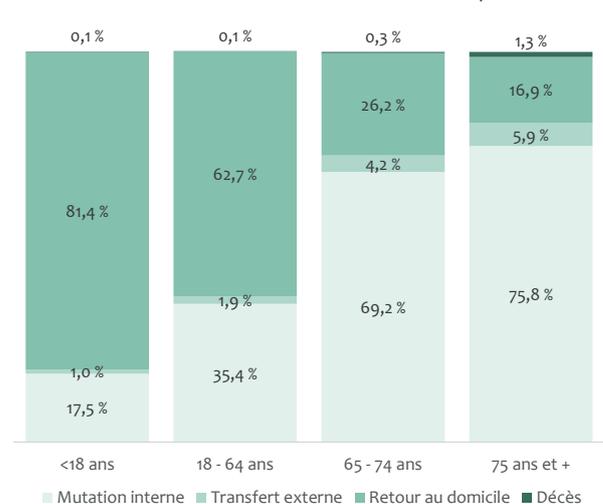


Contrairement aux passages toutes causes hors Covid-19, les passages pédiatriques étaient faiblement représentés dans les recours aux urgences pour suspicion de Covid-19 en 2021. On note aussi, dans cette tranche d'âge, une prédominance des recours avec une faible gravité (CCMU 1 et 2) menant à une grande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

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



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



## ■ Caractéristiques des patients suspects Covid-19 selon la période

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

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

Arrivée en horaire de PDS

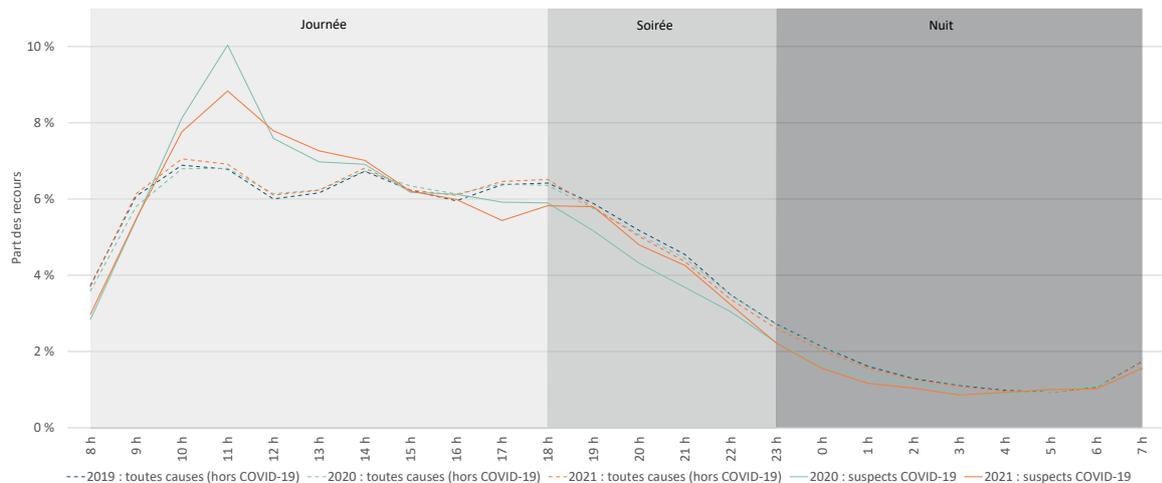


Arrivée le week-end



### Répartition des recours selon l'heure d'arrivée.

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



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

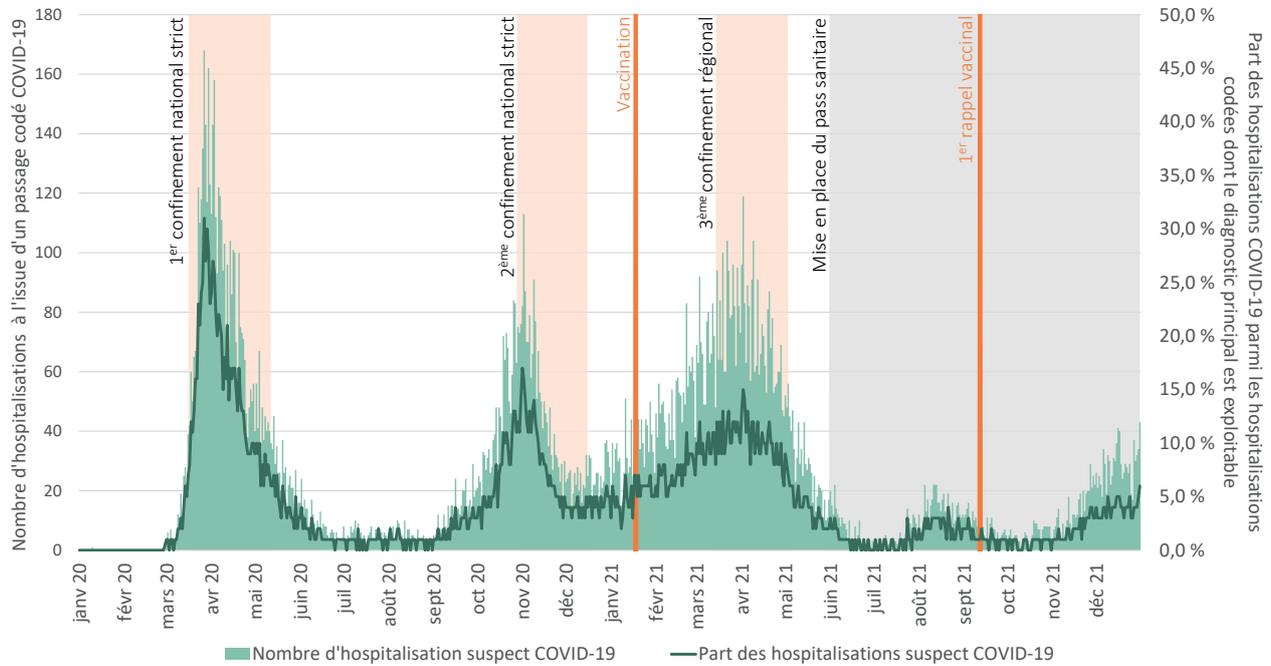
\*Part de la CCMU 1 ou 4 et 5 des patients suspects Covid-19 parmi les recours pour suspicion de Covid-19 dont la gravité est exploitable.

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

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

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

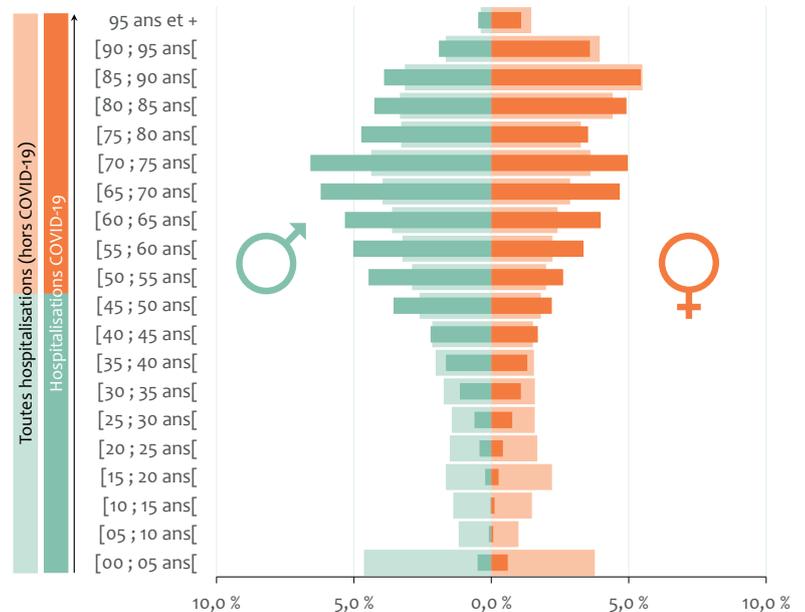
Evolution quotidienne des hospitalisations à l'issue d'un passage aux urgences codé Covid-19 et de la part des hospitalisations Covid-19. Hauts-de-France, du 1<sup>er</sup> janvier 2020 au 31 décembre 2021. Source : S&N-HdF | ORU.



### Pyramide des âges des patients hospitalisés.

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

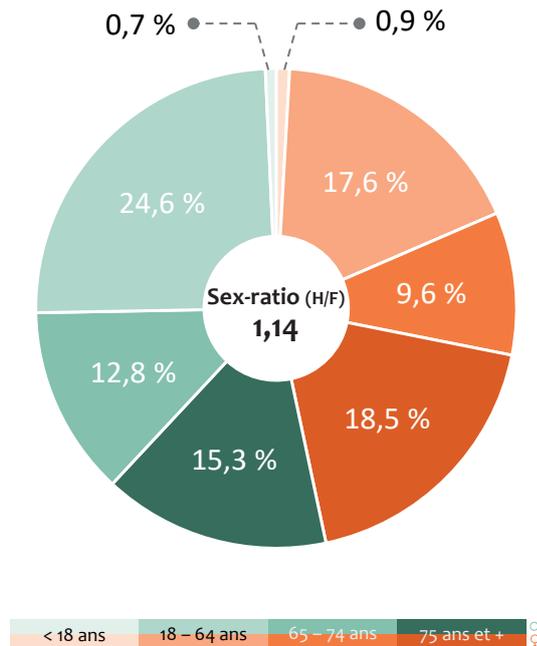
10 257 hospitalisations post-urgences COVID-19 en 2021 soit



## ■ Caractéristiques des patients suspects Covid-19 selon la période

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

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

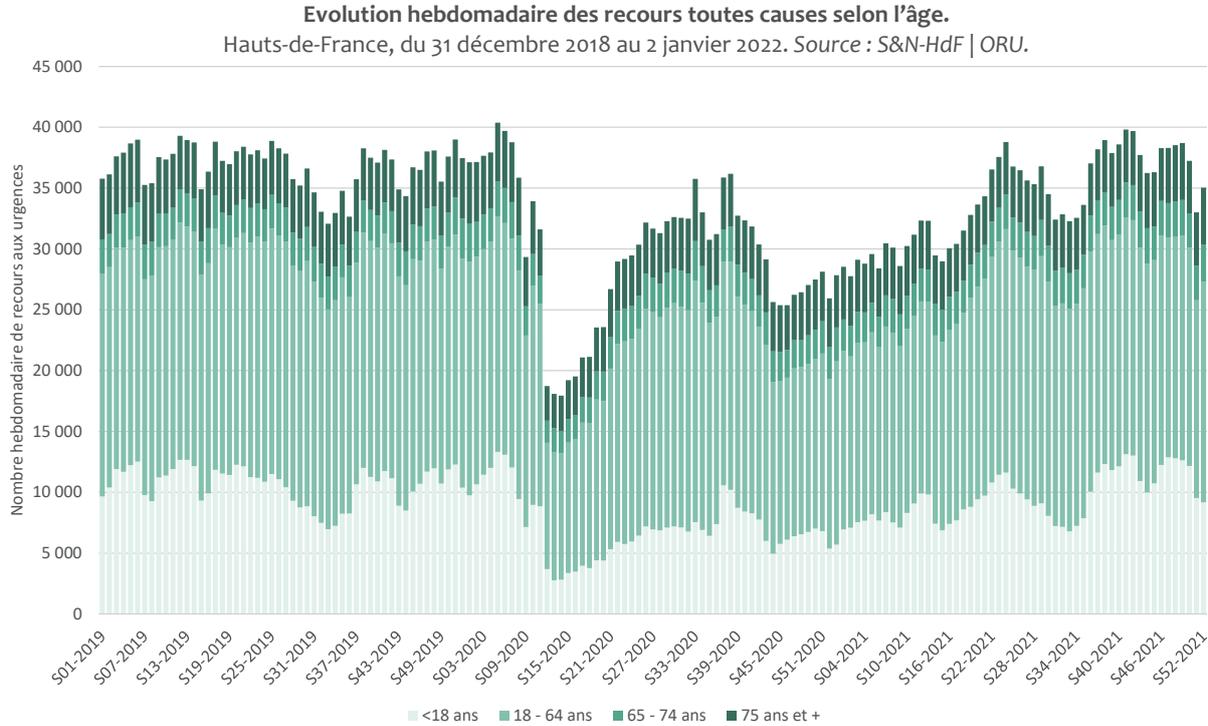


En 2021, les hospitalisations à l'issue d'un passage codé Covid-19 constituaient plus de la moitié des passages pour suspicion de Covid-19 dont le mode de sortie est exploitable. Elles concernent majoritairement les personnes de 65 ans et plus qui représentent **56,2 %** des hospitalisations. De plus,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

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

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

## ■ Evolution des passages toutes causes selon l'âge



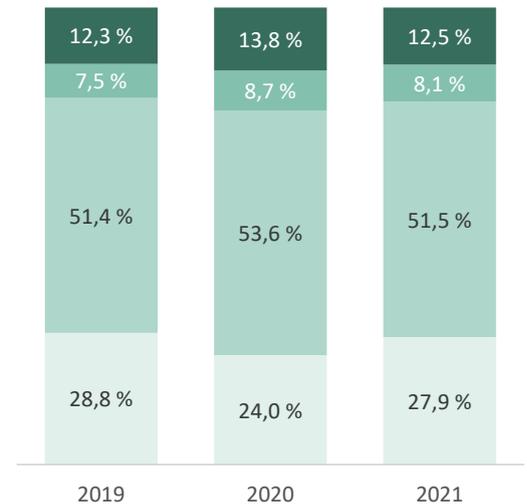
### Répartition de l'âge selon la période.

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

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

### Répartition des classes d'âge selon l'année.

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



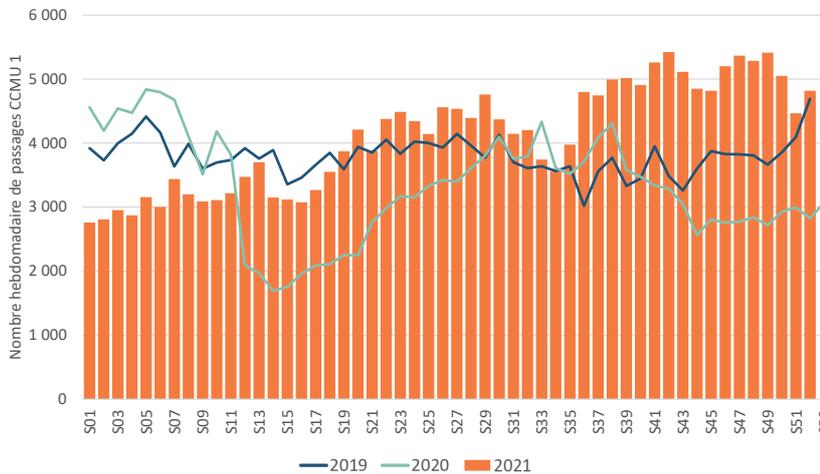
Depuis la mi-mars 2021, le nombre de recours aux urgences a augmenté progressivement jusqu'à atteindre en juin des valeurs similaires à 2019. Les patients âgés de moins de 18 ans, dont le nombre de recours aux urgences avait fortement baissé en 2020, a lui aussi augmenté en 2021 mais reste toujours plus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

Legend: <18 ans, 18 - 64 ans, 65 - 74 ans, 75 ans et +

## Evolution des passages toutes causes selon la gravité

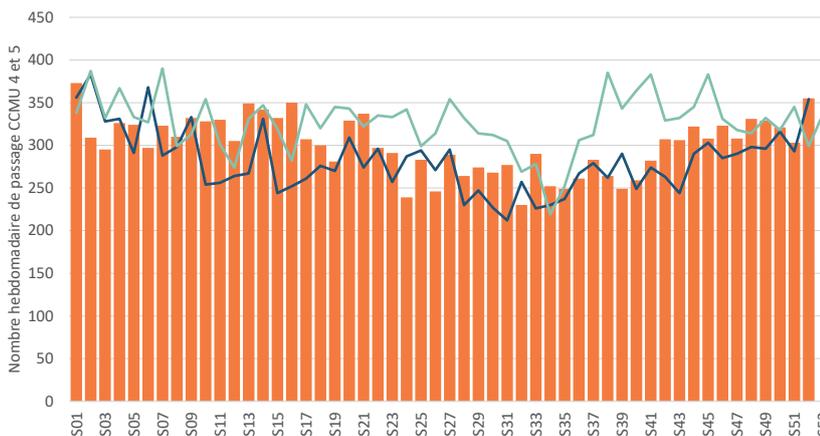
### Evolution hebdomadaire des recours toutes causes pour CCMU 1.

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



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

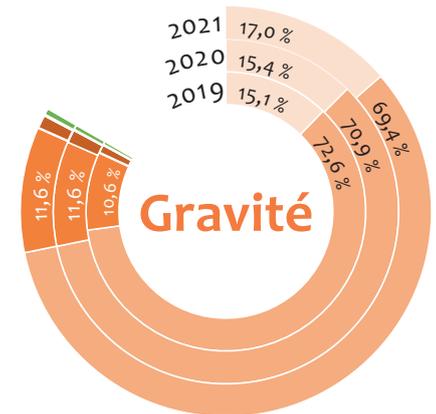
Hauts-de-France, du 4 janvier 2021 au 2 janvier 2022. Source : S&N-HdF | ORU.



### Répartition de la gravité selon l'année.

Hauts-de-France, années 2019, 2020 et 2021.

Source : S&N-HdF | ORU.



● CCMU 1 ● CCMU 2 ● CCMU 3  
● CCMU 4/5 ● CCMU D ● CCMU P

	2019	2020	2021
CCMU 1	15,1 %	17,0 %	17,0 %
CCMU 2	72,6 %	70,9 %	69,4 %
CCMU 3	11,6 %	11,6 %	10,6 %
CCMU 4 et 5	1,1 %	1,5 %	1,2 %
CCMU D	0,1 %	0,1 %	<0,1 %
CCMU P	0,5 %	0,6 %	0,7 %

### Répartition de la gravité selon la période.

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

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

Depuis le début de l'année 2021, les passages de faible gravité augmentent progressivement, jusqu'à atteindre au dernier trimestre

**4 980** recours hebdomadaire pour CCMU 1 en moyenne contre **3 136** recours hebdomadaire en moyenne au premier trimestre, soit une augmentation de **58,8 %**. Le graphique d'évolution des passages pour CCMU 4 et 5 quant à lui souligne une certaine régularité dans les passages depuis 2019.

## Evolution des passages de « gravité supérieure »

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



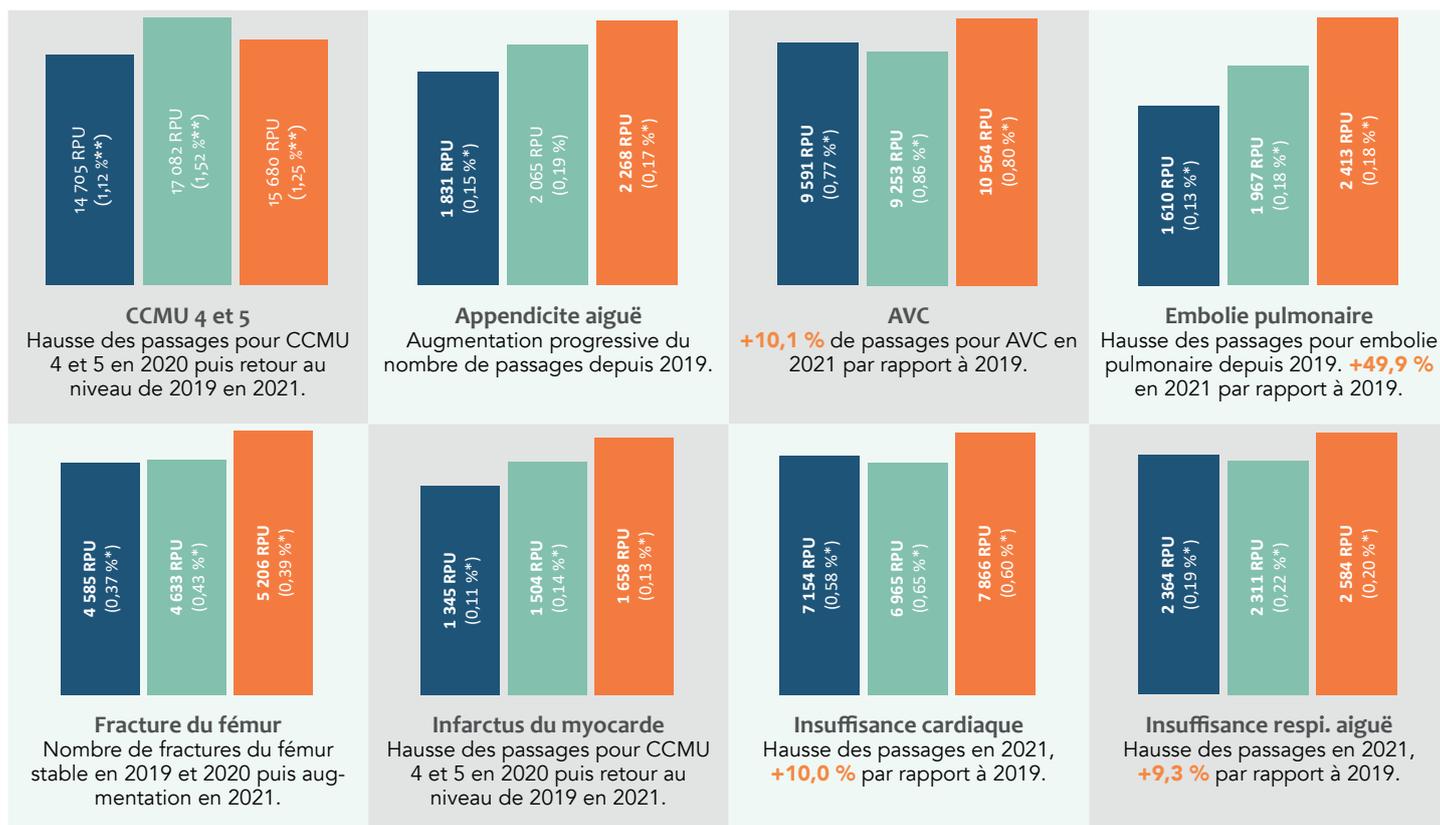
Retrouvez l'intégralité des codes CIM-10 utilisés en flashant ce QR-Code.

<https://sway.office.com/kekWg2Tsmplkj2l?ref=Link>

Tableau du nombre de passages de « gravité supérieure » selon la période et de leur part\* dans les recours toutes causes.

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

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



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

\*\*Part dans les passages toutes causes codées dont la gravité est exploitable.

## Evolution des passages de « gravité inférieure »

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



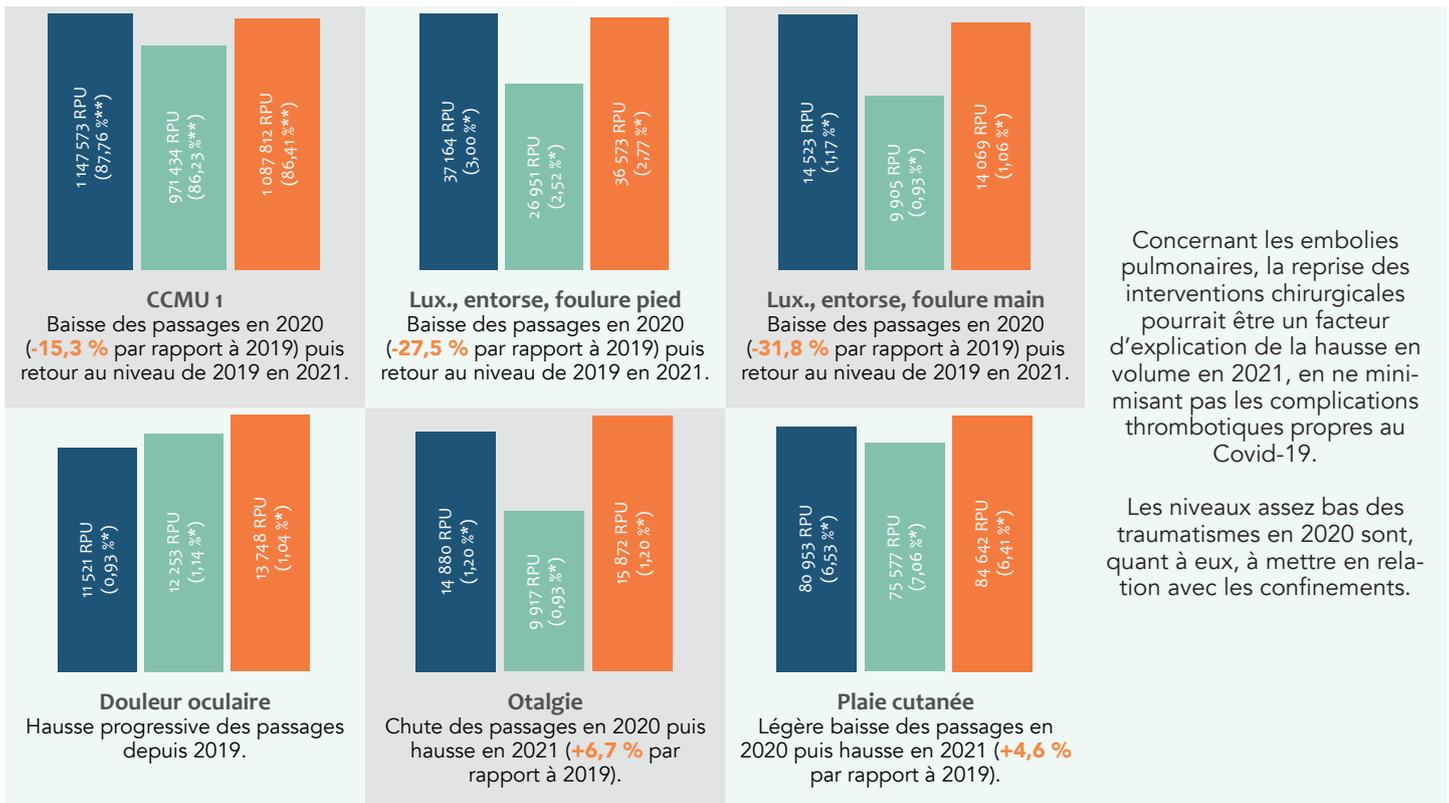
Retrouvez l'intégralité des codes CIM-10 utilisés en flashant ce QR-Code.

<https://sway.office.com/vSKE9RynouluiTAD?ref=Link>

Tableau du nombre de passages de « gravité inférieure » selon la période et de leur part\* dans les recours toutes causes.

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

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



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

\*\*Part dans les passages toutes causes codées dont la gravité est exploitable.



# FOCUS ÉTABLISSEMENTS

---

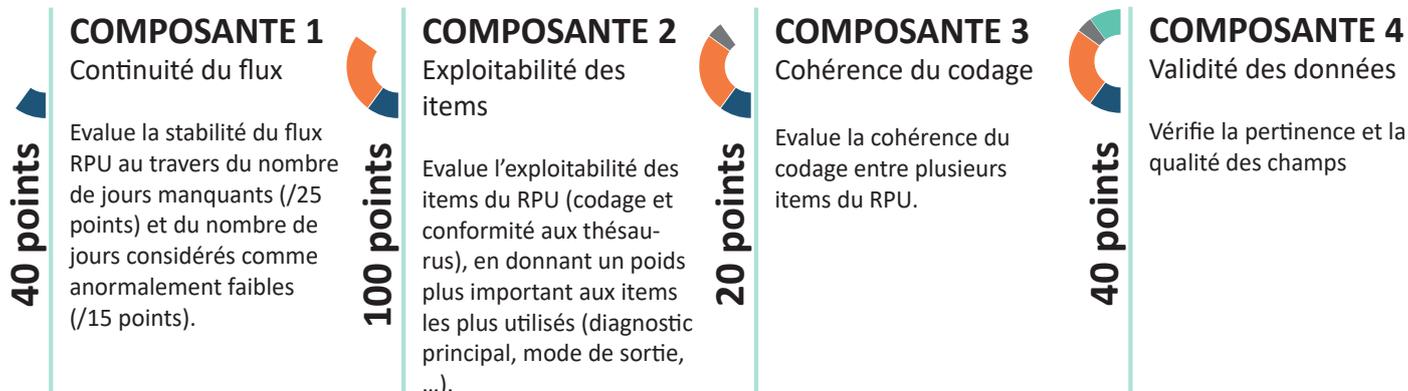


## SCORE QUALITÉ - MÉTHODE FEDORU

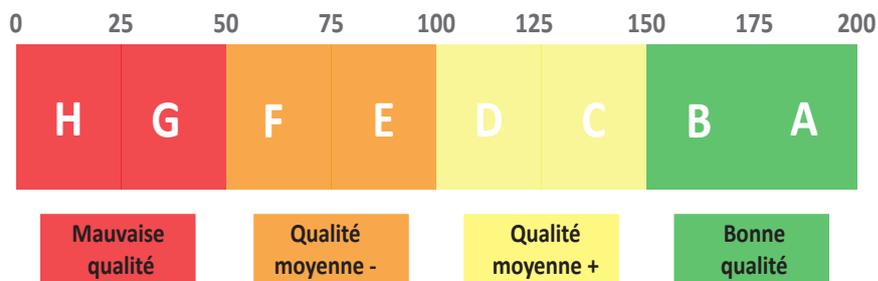
Le score qualité, élaboré par la Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences (FEDORU), est un outil d'évaluation rapide de la qualité des données RPU, sur un territoire donné, au travers d'une valeur synthétique et composite. Il permet d'identifier facilement forces et faiblesses des données RPU afin de mettre en place des axes d'amélioration pour les années à venir.

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

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



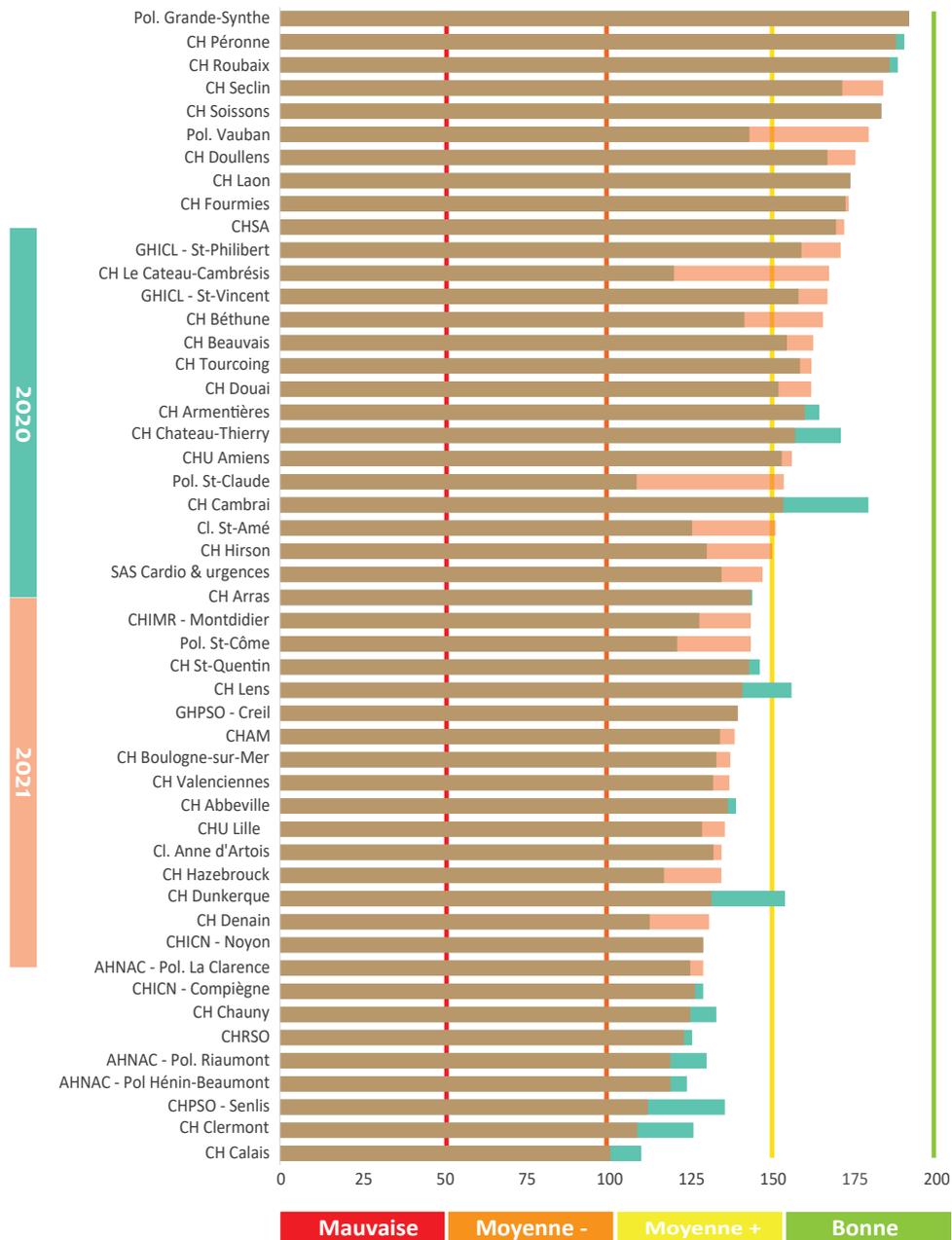
Le regroupement en classe du score V2 demeure le même que pour le score initial.



### Score qualité v3

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

## Score qualité par établissement



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



## score qualité par service d'urgence

### NORD



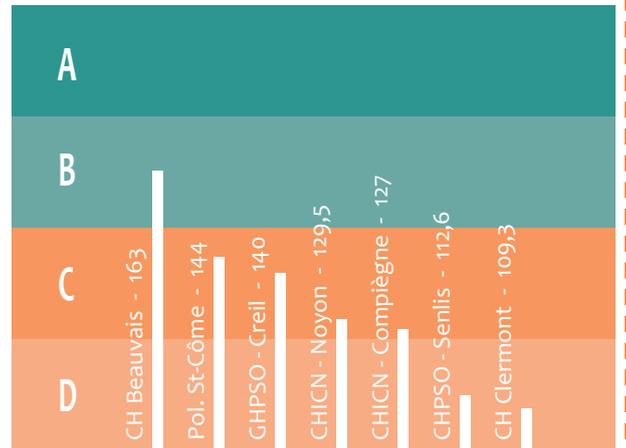
### PAS-DE-CALAIS



## AISNE



## OISE



## SOMME



# AISNE CH D'HIRSON



**12 524 passages**  
(source SAE 2021)



**11 592 RPU**  
en 2020

- 19,4 %  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

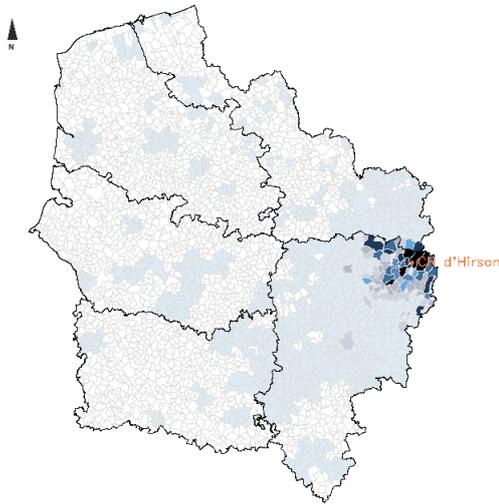


**12 454 RPU**  
en 2021

+ 7,4 %  
par rapport  
à 2020

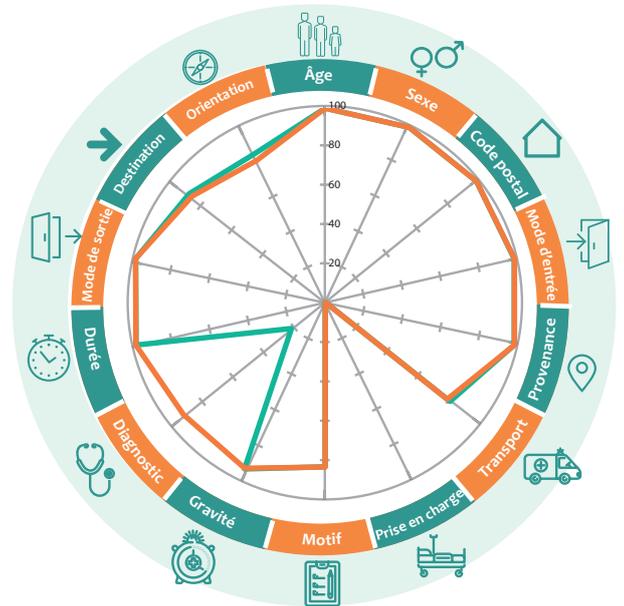
- 13,4 %  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

#### Femmes

2021 47,0 %  
2020 46,7 %

#### Hommes

2021 53,0 %  
2020 53,3 %

Sex-ratio  
1,13

### Age

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 23,1 %  
2020 21,2 %

#### Gériatrie ( 75 ANS ET +)

2021 12,3 %  
2020 13,7 %

Age moyen  
40 Ans

### Durée de passages

#### Durée < 4H

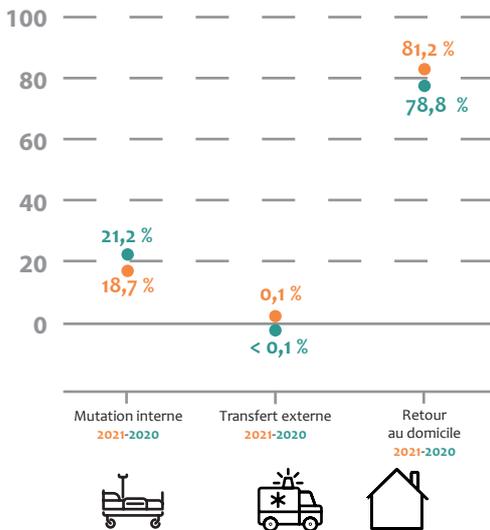
2021 88,3 %  
2020 89,2 %

#### Durée moyenne

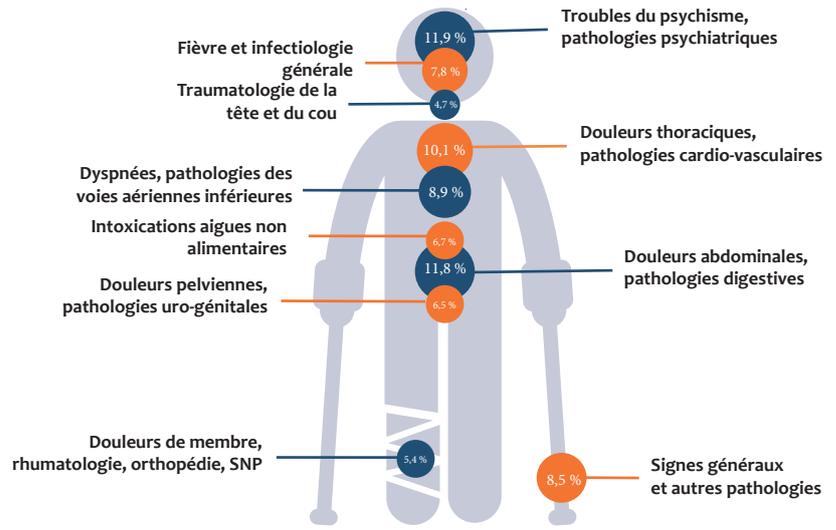
2021 2H02  
2020 1H53

Durée médiane  
1H27

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F)		Durée moyenne de passage [Etendue*] (UHCD)	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	12 454	11 592	1 695	1 736	13,6 % 5,2 %	15 % 26,1 %	72,6 %	70,9 %	1,05	1,13	1H40 [-23H51 ; 25H22] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	1H40 [- 22H46 ; 30H00]
[ 0 - 18 ans [	2 872	2 448	69	60	2,4 % 1,1 %	2,5 % 10,4 %	97,2 %	100 %	1,2	0,9	1H14 [-9 Min ; 5H36] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	1H12 [ 4 Min ; 10H44]
[ 18 - 65 ans [	6 961	6 485	828	887	11,9 % 5,1 %	13,7 % 33,0 %	87,8 %	88,4 %	1,3	1,5	1H31 [-23H51 ; 25H22] 7H12 [-23H51 ; 41 Jours]	1H30 [ - 59 Min ; 8H53]
[ 65 - 75 ans [	1 072	1 047	303	296	28,3 % 9,6 %	28,3 % 25,8 %	71,1 %	71,3 %	1,2	1,3	1H35 [ 1 Min ; 9H53] 8H09 [ -20h08 ; 35 Jours]	1H57 [ - 35 Min ; 11H01]
[ 75 - 85 ans [	751	792	223	224	29,7 % 11,2 %	28,3 % 24,9 %	57,5 %	50,1 %	1,0	0,8	2H03 [ 0 Min ; 13H58] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	1H52 [-22H46 ; 7H08]
[ 85 - 120 ans [	774	788	271	267	35,0 % 12,9 %	33,9 % 24,8 %	53,8 %	51,3 %	0,4	0,5	1H59 [ 0 Min ; 14H11] 8H15 [ 0 Min ; 34 Jours]	1H50 [ - 17H25 ; 30H ]

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

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).  
Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

## AISNE CH DE CHATEAU THIERRY



**30 986 passages**  
(source SAE 2021)



**23 197 RPU**  
en 2020

**-12,8 %**  
par rapport  
à 2019

### Activité 2021

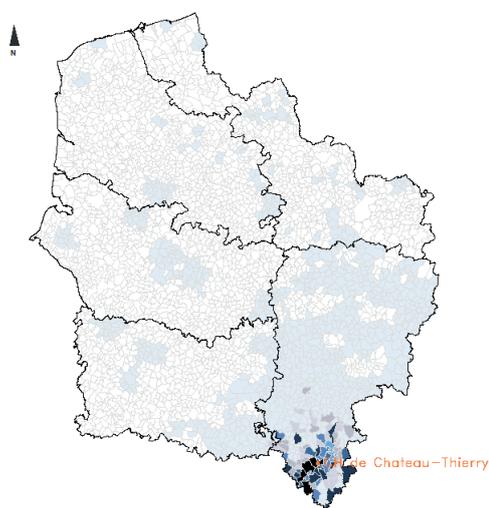


**24 931 RPU**  
en 2021

**+7,5 %**  
par rapport  
à 2020

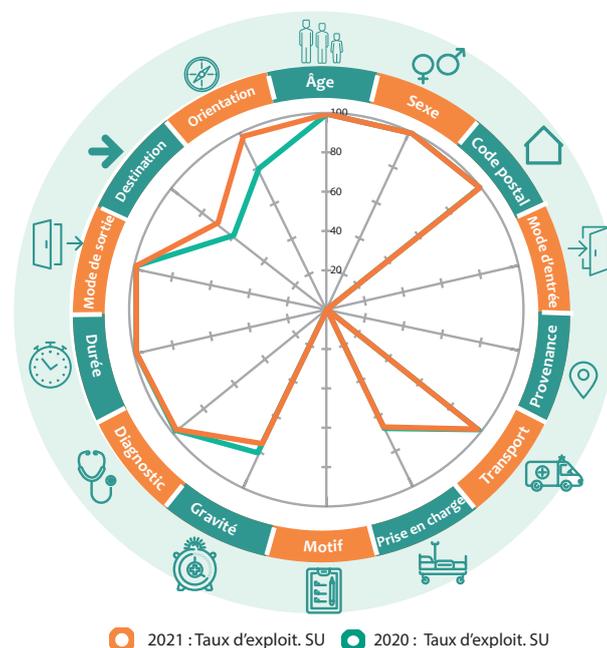
**-6,3 %**  
par rapport  
à 2019

### Cartographie des recours



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

### Radar qualité

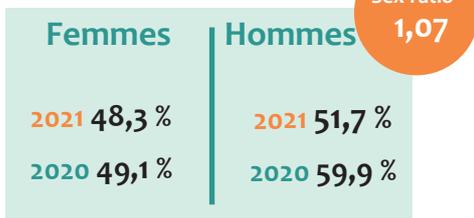


	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,9 %	0,0 %	0,0 %	98,3 %	66,9 %	0,1 %	76,2 %	98,6 %	99,9 %	99,9 %	71,0 %	98,4 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %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

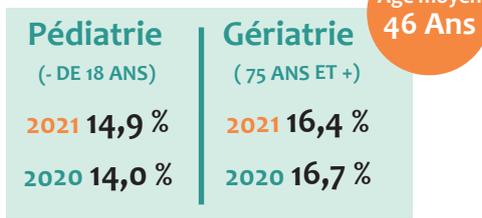
\* Hors fugue/PSA/REO

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

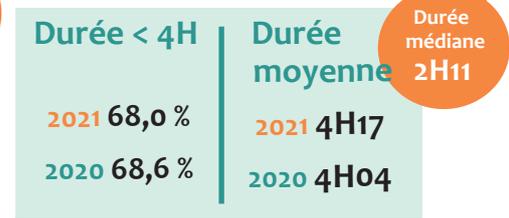
### Sexe



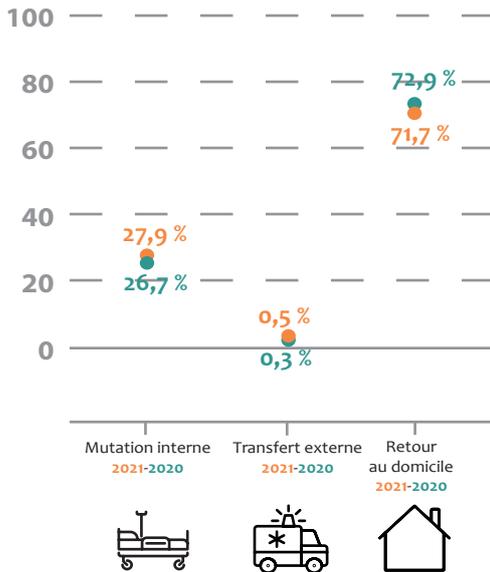
### Age



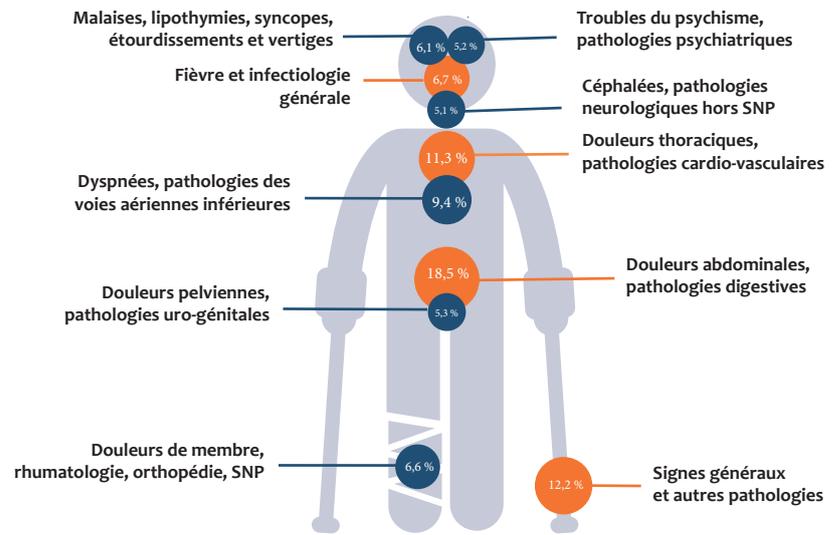
### Durée de passages



### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F)		Durée moyenne de passage [ Etendue*] (UHCD)	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	24 931	23 197	1031	3550	18,8 % 5,2 %	15,4 %	66,6 % 26,1 %	57,2 %	1,0 1,0	1,1	5H19 [2 Min ; 52H39] 7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	5H38 [2 Min ; 76H38]
[ 0 - 18 ans [	3717	3233	94	58	2,5 % 1,1 %	1,8 %	52,2 % 10,4 %	44,6 %	0,5 1,0	0,8	4H32 [19 Min ; 34H28] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	3H54 [2 Min ; 28H50]
[ 18 - 65 ans [	14663	13732	2328	1740	15,9 % 5,1 %	12,7 %	75,7 % 33,0 %	66,7 %	1,1 1,3	1,2	4H58 [2 Min ; 48H35] 7H12 [-23h51 ; 41 Jours]	5H20 [5 Min ; 46H55]
[ 65 - 75 ans [	2395	2262	745	586	31,1 % 9,6 %	25,9 %	65,2 % 25,8 %	57,0 %	1,4 1,3	1,4	5H21 [5 Min ; 45H27] 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	5H43 [6 Min ; 48H16]
[ 75 - 85 ans [	1918	1868	672	546	35,0 % 11,2 %	29,2 %	60,2 % 24,9 %	50,0 %	1,0 0,9	1,0	5H41 [6 Min ; 45H10] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	5H19 [6 Min ; 76H38]
[ 85 - 120 ans [	1481	1953	820	620	38,6 % 12,9 %	31,7 %	55,4 % 24,8 %	46,1 %	0,6 0,5	0,6	6H01 [6 Min ; 52H39] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	6H13 [5 Min ; 68H50]

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

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).  
Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# AISNE CH DE CHAUNY



**+ 41,1 %**  
par rapport  
à 2019

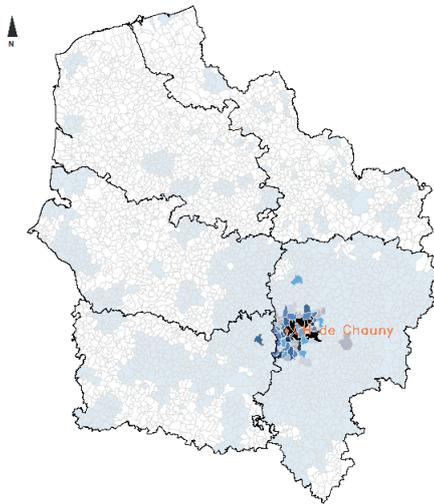


## Activité 2021

**+ 2,4 %**  
par rapport  
à 2020

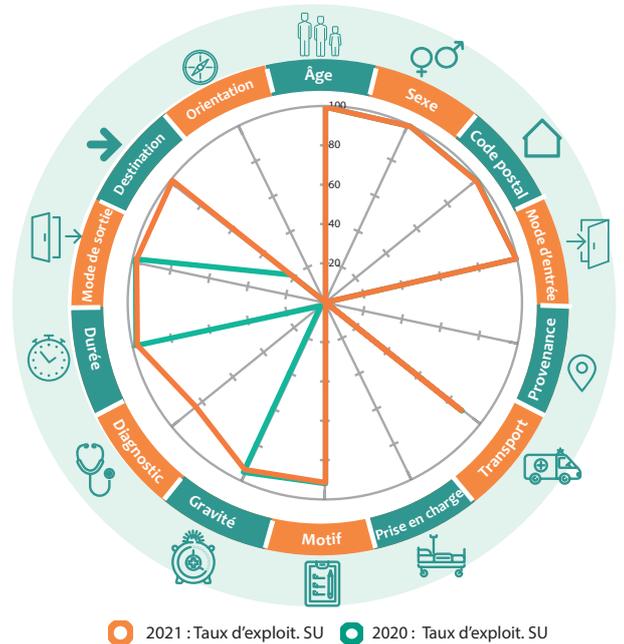
Evolution  
non calculable

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité

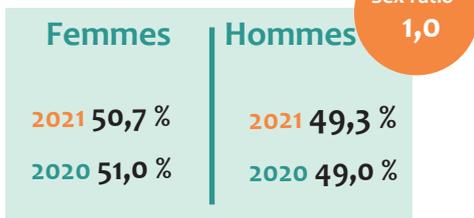


	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,1 %	100 %	0,1 %	88,5 %	0,0 %	92,3 %	95,1 %	85,1 %	98,5 %	98,9 %	100 %	0,0 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6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

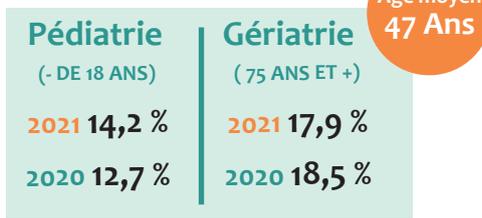
\* Hors fugue/PSA/REO

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

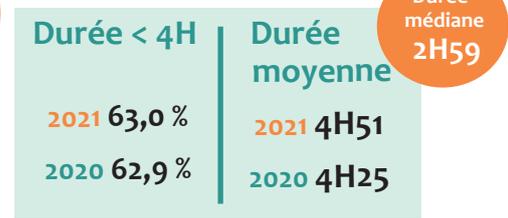
### ■ Sexe



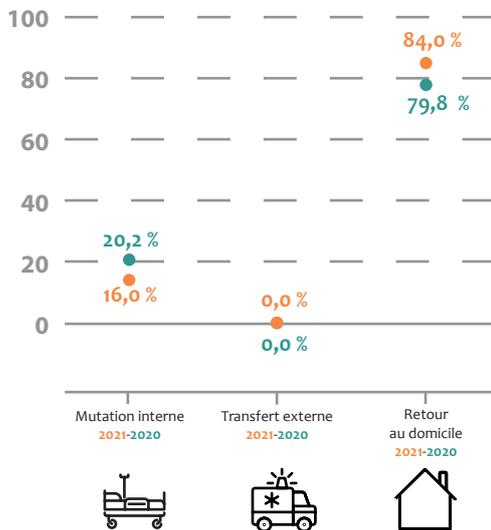
### ■ Age



### ■ Durée de passages



### ■ Devenir post-urgences



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

## AISNE CH DE LAON



**29 715 passages**  
(source SAE 2021)



**26 614 RPU**  
en 2020

- 27,0 %  
par rapport  
à 2019

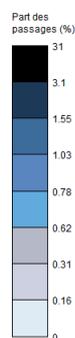
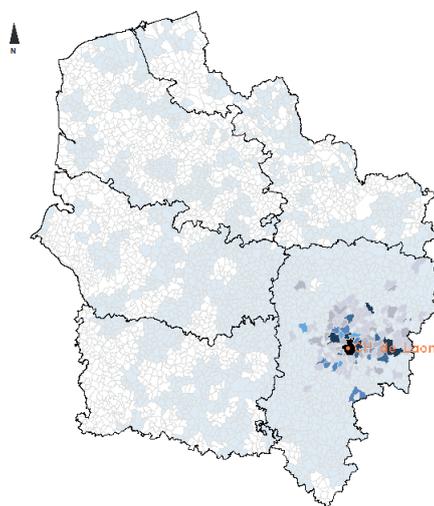
### Activité 2021



**29 800 RPU**  
en 2021

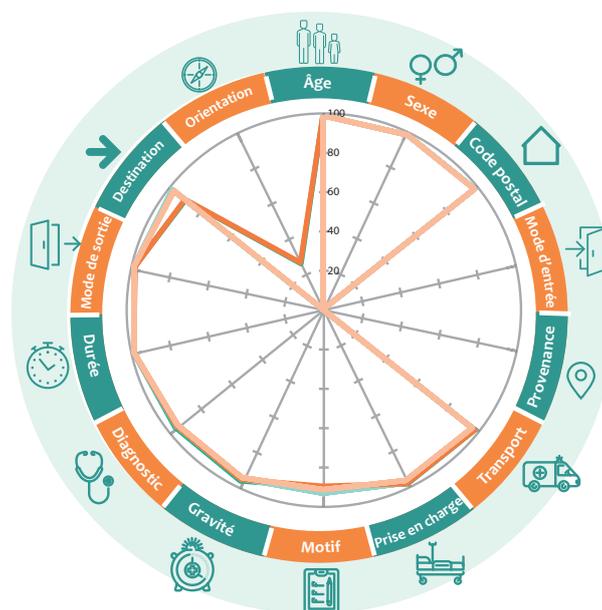
+ 12,0 %  
par rapport  
à 2020  
  
- 18,3 %  
par rapport  
à 2019

### Cartographie des recours



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

### Radar qualité



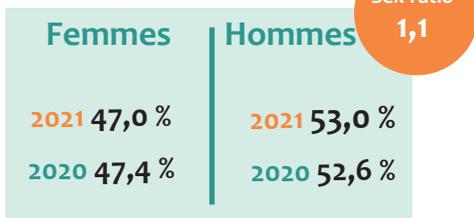
● 2021 : Taux d'exploit. SU adulte    ● 2020 : Taux d'exploit. SU adulte  
● 2021 : Taux d'exploit. SU pédiatrie    ● 2020 : Taux d'exploit. SU pédiatrie

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

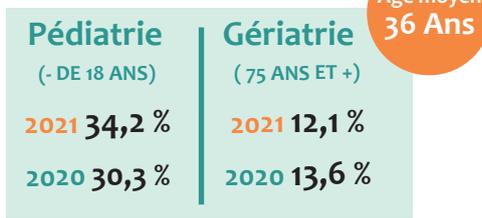
\* Hors fugue/PSA/REO

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

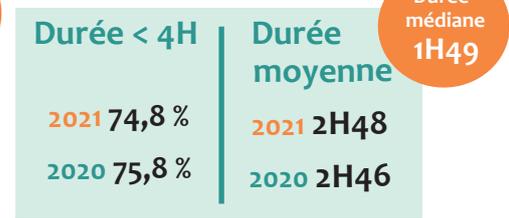
### Sexe



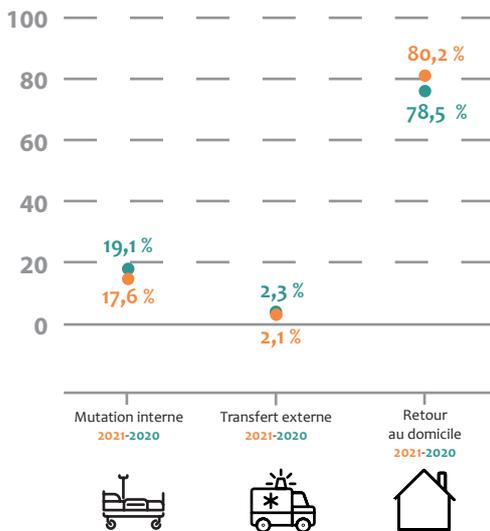
### Age



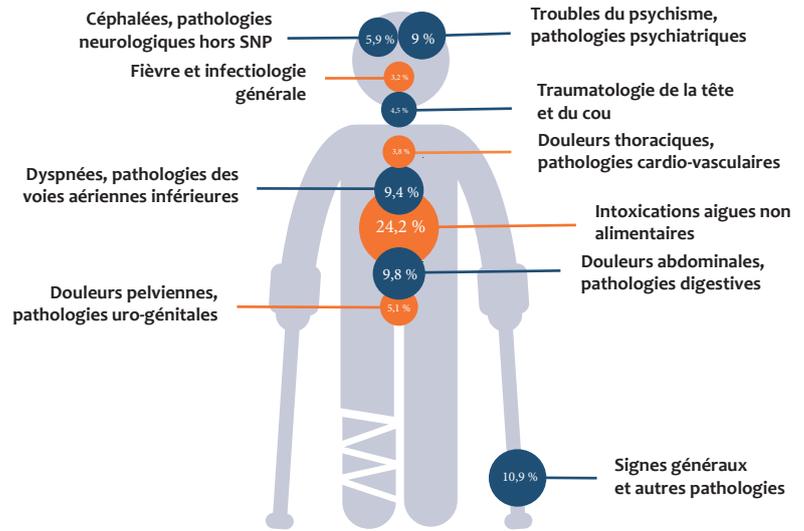
### Durée de passages



### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [ Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	29 800	26 614	1031	972	3,5 % 5,2 %	3,7 % 26,1 %	17,7 %	17,2 %	1,3	1,3	5H08 [3 Min ; 23H39] 7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	4H36 [2 Min ; 25H01]
[ 0 - 18 ans ]	10192	8057	0	6	- 1,1 %	0,1 % 10,4 %	-	0,9 %	-	2,0	-	4H10 [1H23 ; 9H52]
[ 18 - 65 ans ]	13680	12652	645	590	4,7 % 5,1 %	4,7 % 33,0 %	29,9 %	28,6 %	1,5	1,9	04H37 [3 Min ; 23H39] 7H12 [-23H51 ; 41 Jours]	4H01 [2 Min ; 24H09]
[ 65 - 75 ans ]	2312	2281	163	162	7,1 % 9,6 %	7,1 % 25,8 %	17,6 %	17,3 %	1,6	1,8	5H39 [16 Min ; 19H32] 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	5H10 [23 Min ; 25H01]
[ 75 - 85 ans ]	1733	1671	110	101	6,3 % 11,2 %	6,0 % 24,9 %	12,4 %	11,8 %	1,2	0,8	6H11 [1H01 ; 21H17] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	6H01 [28 Min ; 20H23]
[ 85 - 120 ans ]	1882	1952	113	113	6,0 % 12,9 %	5,8 % 24,8 %	10,9 %	10,2 %	0,6	0,4	6H18 [26 Min ; 21H08] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	5H41 [2 Min ; 18H17]

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation SU adulte : 26,8 %  
Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie : 0,1 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).  
Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# AISNE CH DE SAINT-QUENTIN



**48 696 passages**  
(source SAE 2021)



**44 156 RPU**  
en 2020

**- 18,9 %**  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

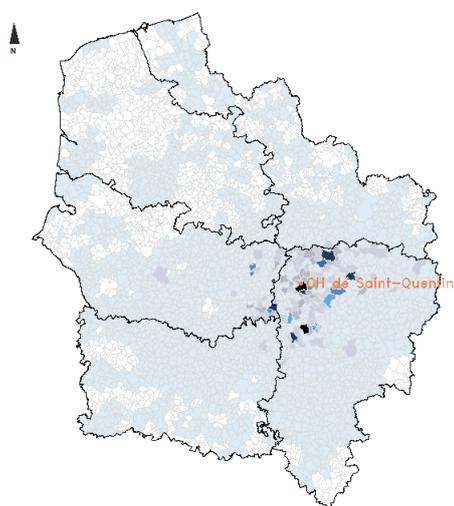


**48 639 RPU**  
en 2021

**+ 10,2 %**  
par rapport  
à 2020

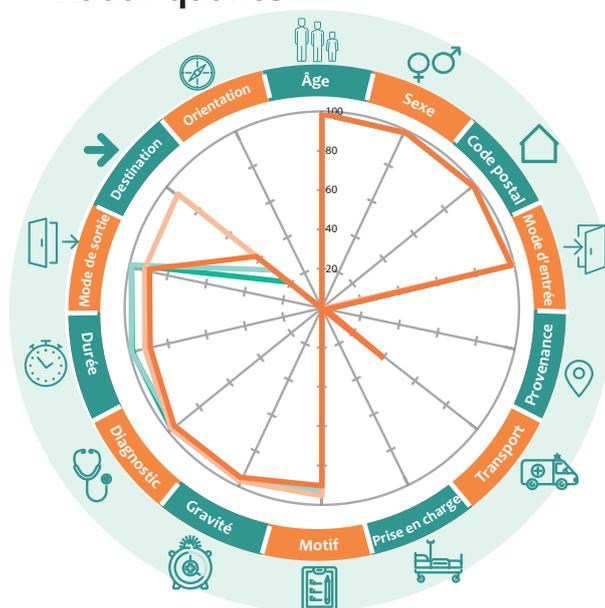
**- 10,6 %**  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



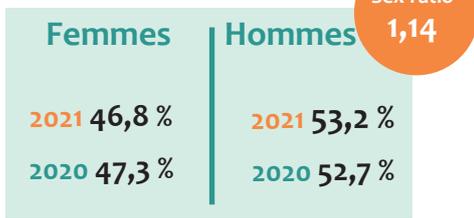
● 2021 : Taux d'exploit. SU adulte    ● 2020 : Taux d'exploit. SU adulte  
● 2021 : Taux d'exploit. SU pédiatrie    ● 2020 : Taux d'exploit. SU pédiatrie

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

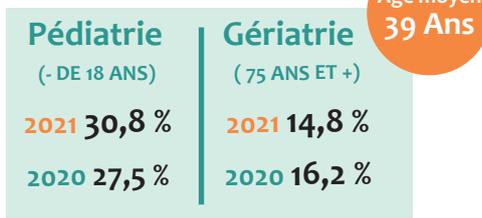
\* Hors fugue/PSA/REO

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

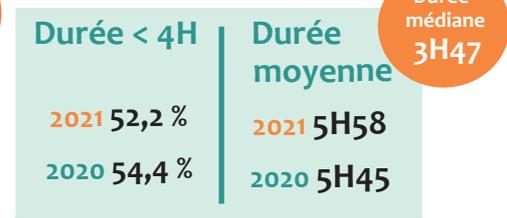
### Sexe



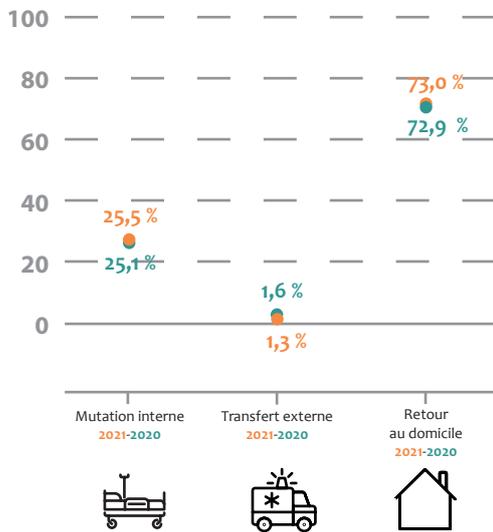
### Age



### Durée de passages



### Devenir post-urgences

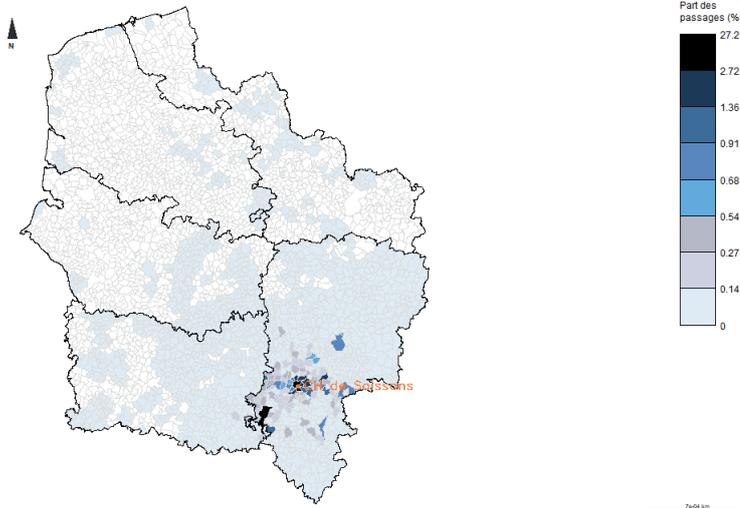


■ L'orientation n'étant pas renseignée pour le CH de Saint-Quentin, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

# AISNE CH DE SOISSONS

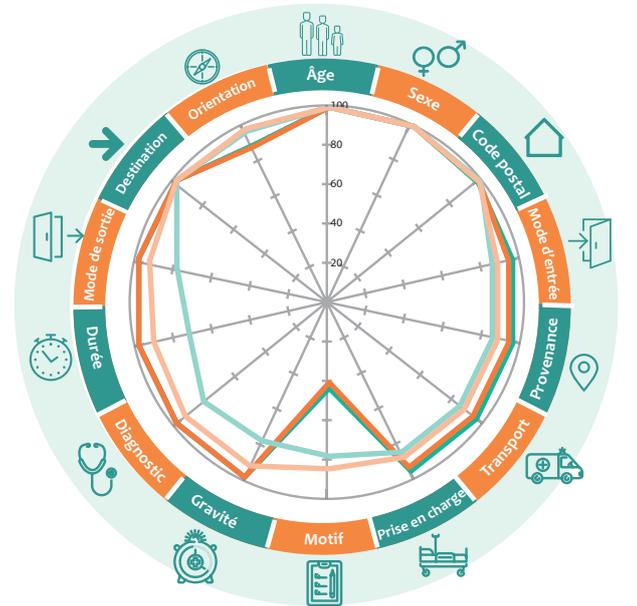


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**1,09**

#### Femmes

**2021** 47,9 %  
**2020** 48,2 %

#### Hommes

**2021** 52,1 %  
**2020** 51,8 %

### Age

Age moyen  
**38 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

**2021** 33,2 %  
**2020** 29,0 %

#### Gériatrie ( 75 ANS ET +)

**2021** 13,4 %  
**2020** 15,0 %

### Durée de passages

Durée médiane  
**2H11**

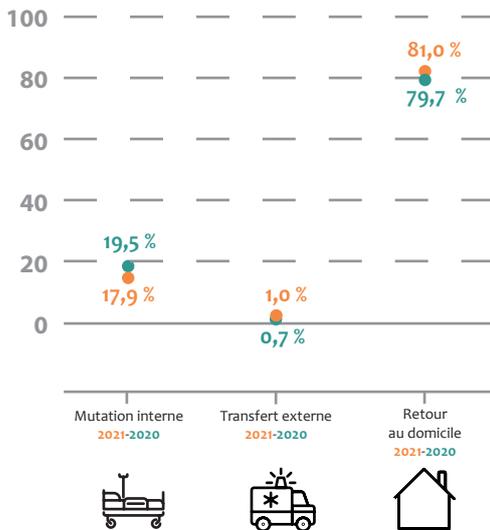
#### Durée < 4H

**2021** 72,7 %  
**2020** 71,9 %

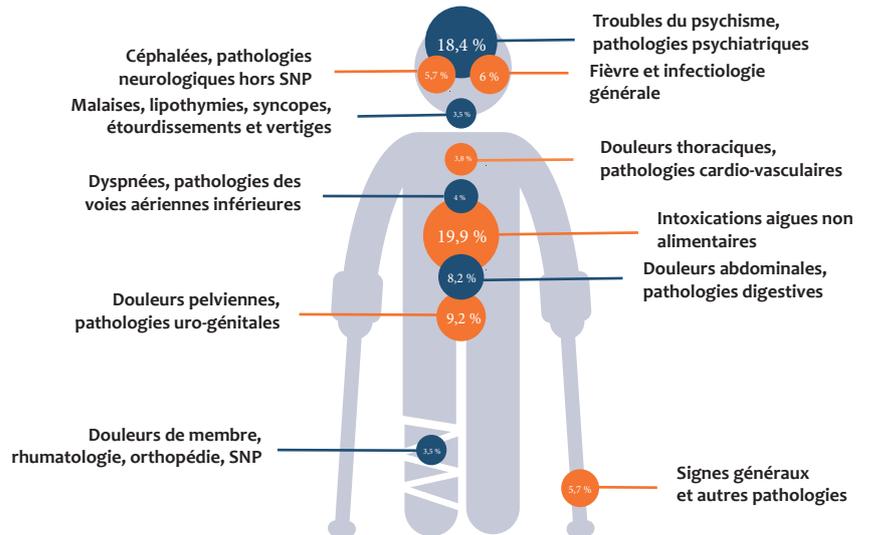
#### Durée moyenne

**2021** 3H04  
**2020** 3H10

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F)		Durée moyenne de passage [ Etendue*] (UHCD)	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	42 303	37 405	403	490	1,0 % 5,2 %	1,3 % 26,1 %	5,1 % 10,4 %	6,5 %	1,0 1,0	1,1	4H53 [17 Min ; 17H47] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	5H14 [25 Min ; 19H48]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	14033	10860	18	3	0,1 % 1,1 %	0,0 %	1,3 % 10,4 %	0,3 %	8,0 1,0	0,9	2H20 [17 Min ; 9H19] 4H12 [- 9 Min ; 105 Jours]	1H40 [1H29 ; 2H00]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	19034	17538	291	321	1,5 % 5,1 %	1,8 %	11,3 % 33,0 %	13,1 %	1,0 1,3	0,6	4H52 [43 Min ; 17H08] 7H12 [- 23h51 ; 41 Jours]	5H01 [25 Min ; 19H48]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	3555	3391	46	71	1,3 % 9,6 %	2,1 %	3,6 % 25,8 %	5,7 %	0,9 1,3	1,4	5H31 [50 Min ; 17H47] 8H09 [ -20h08 ; 35 Jours]	5H39 [1H13 ; 15H16]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	2851	2785	28	54	1,0 % 11,2 %	1,9 %	2,1 % 24,9 %	4,0 %	0,9 0,9	0,6	5H41 [1H46 ; 13H48] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	5H58 [ 1H04 ; 13H44]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	2830	2831	20	41	0,7 % 12,9 %	1,4 %	1,4 % 24,8 %	2,6 %	0,4 0,5	0,9	4H51 [1H17 ; 11H42] 8H15 [ 0 Min ; 34 Jours]	5H32 [41 Min ; 13H05]

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation SU adulte : 98,4 %  
Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie : 99,8 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).  
Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

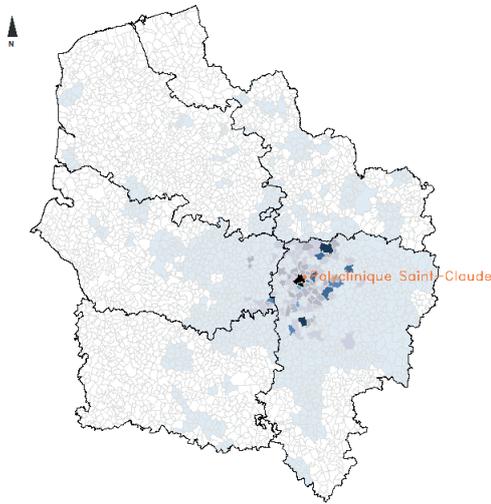
# AISNE POLYCLINIQUE DE SAINT-CLAUDE



Evolution non calculable par rapport à 2019

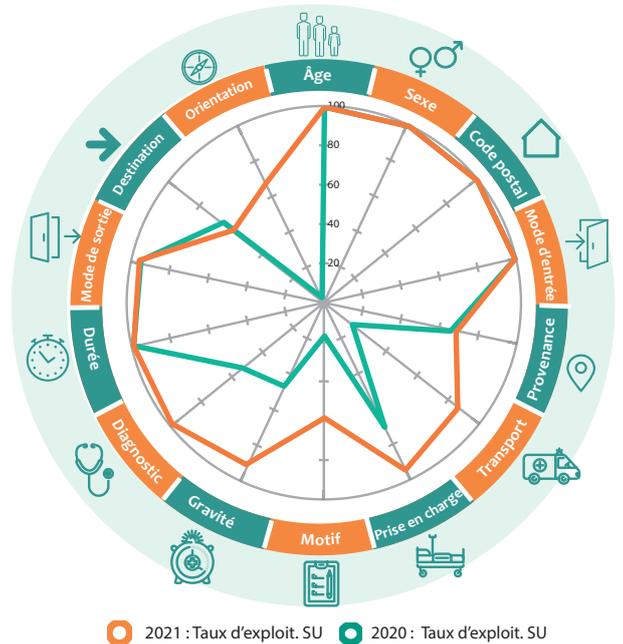


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité

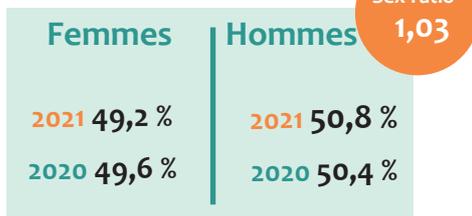


	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
<b>SU - 2021</b>	100 %	100 %	99,9 %	99,8 %	69,0 %	87,1 %	95,3 %	59,1 %	92,2 %	99,6 %	100 %	96,9 %	59,3 %	68,2 %
<b>Moy région</b>	100 %	100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

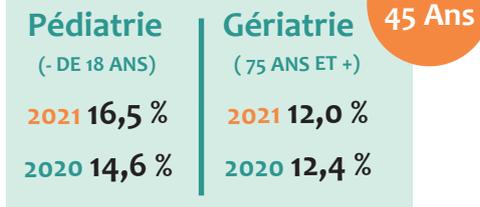
\* Hors fugue/PSA/REO

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

## ■ Sexe



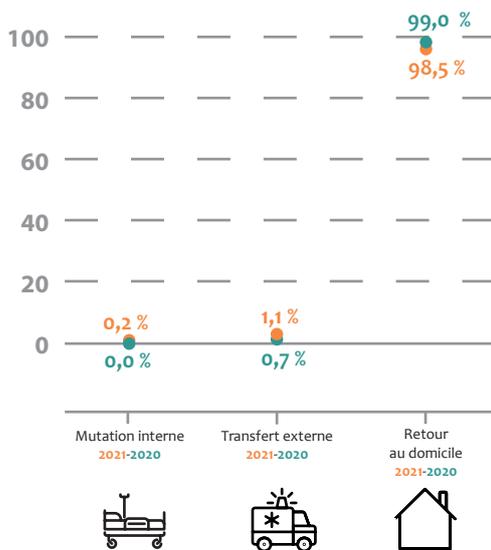
## ■ Age



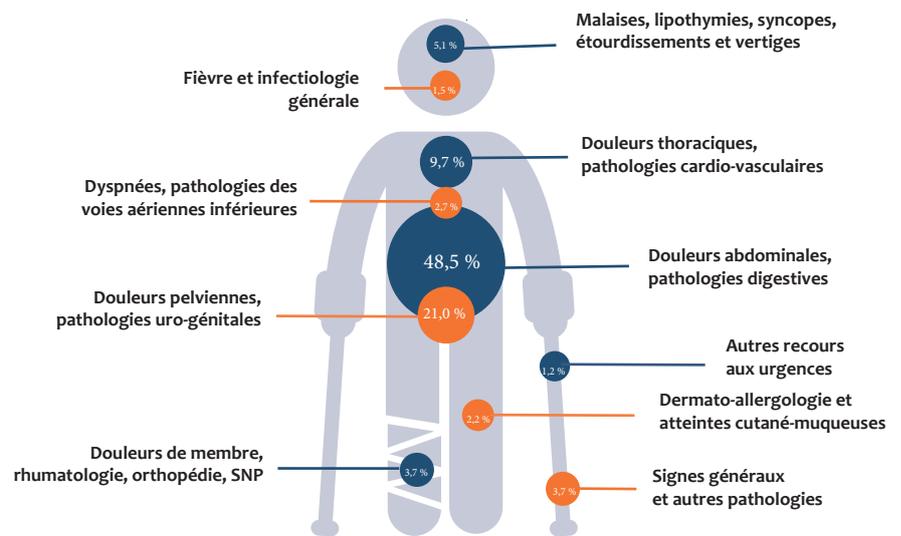
## ■ Durée de passages



## ■ Devenir post-urgences



## ■ Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F)		Durée moyenne de passage [ Etendue* ] (UHCD)	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	10 692	10 656	403	2	3,8 %	0,0 %	300,8 %	2,7 %	0,8	1,0	6H32 [ 9 Min ; 22H39 ]	13H38 [ 8H15 ; 19H01 ]
					5,2 %		26,1 %		1,0		7H29 [ - 23H51 ; 160 Jours ]	
[ 0 - 18 ans [	1762	1557	12	0	0,7 %	-	120 %	-	0,2	-	4H19 [ 1H17 ; 7H22 ]	-
					1,1 %		10,4 %		1,0		4H12 [ - 9 Min ; 105 Jours ]	
[ 18 - 65 ans [	6291	6480	267	1	4,2 %	0,0 %	452,5 %	2,7 %	0,8	-	4H50 [ 13 Min ; 22H39 ]	19H01
					5,1 %		33,0 %		1,3		7H12 [ - 23H51 ; 41 Jours ]	
[ 65 - 75 ans [	1350	1296	75	0	5,6 %	-	234,4 %	-	1,0	-	4H57 [ 9 Min ; 22H24 ]	-
					9,6 %		25,8 %		1,3		8H09 [ - 20h08 ; 35 Jours ]	
[ 75 - 85 ans [	790	826	34	1	4,3 %	0,1 %	161,9 %	7,7 %	0,6	-	5H08 [ 1H15 ; 21H10 ]	8H15
					11,2 %		24,9 %		0,9		8H17 [ 0 Min ; 160 Jours ]	
[ 85 - 120 ans [	495	495	15	0	3,0 %	-	125 %	-	0,9	-	9H24 [ 4H30 ; 21H44 ]	-
					12,9 %		24,8 %		0,5		8H15 [ 0 Min ; 34 Jours ]	

\*Calculé hors notion de conformité

Gris : Données régionales 2021

Taux de codage de l'orientation : 68,2 %

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

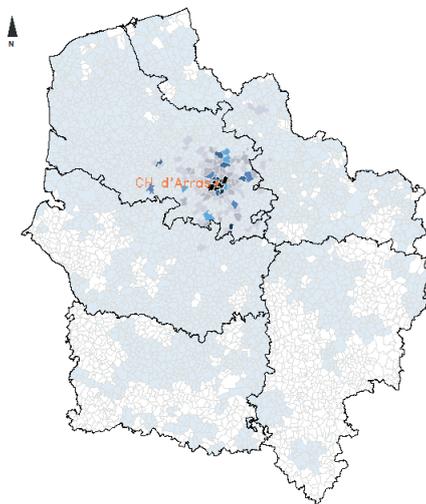
# ARTOIS-DOUAISIS CH D'ARRAS



-19,5%  
par rapport  
à 2019

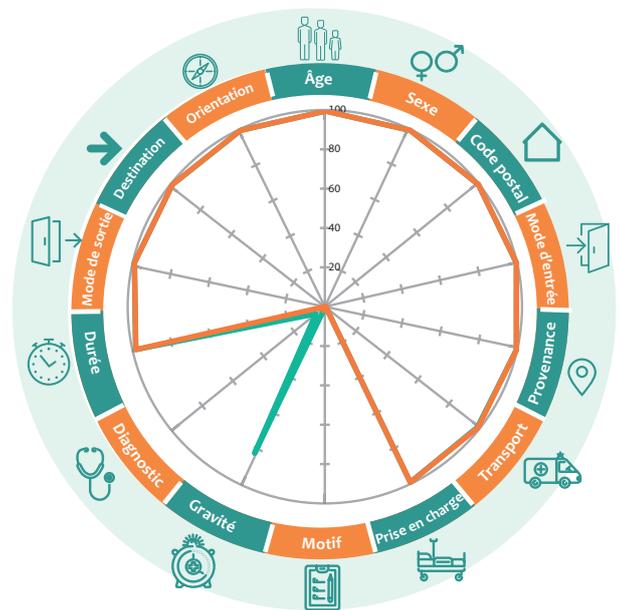


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

#### Femmes

2021 51,3 %  
2020 51,5 %

#### Hommes

2021 48,7 %  
2020 48,5 %

Sex-ratio  
**0,95**

### Age

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 28,4 %  
2020 24,7 %

#### Gériatrie ( 75 ANS ET +)

2021 13,4 %  
2020 14,6 %

Age moyen  
**38 Ans**

### Durée de passages

#### Durée < 4H

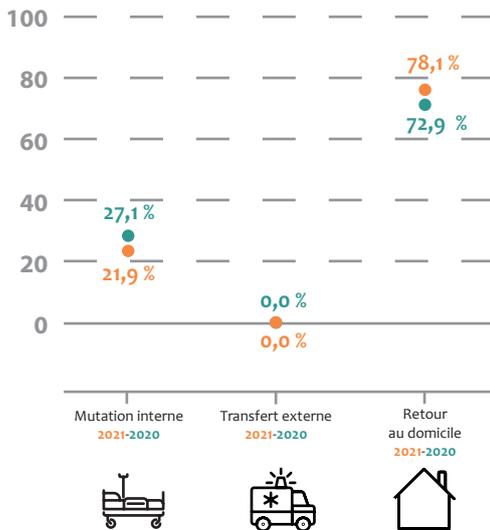
2021 52,3 %  
2020 53,2 %

#### Durée moyenne

2021 5H20  
2020 5H05

Durée médiane  
**3H48**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD

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

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

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# ARTOIS-DOUAISIS CH DE BÉTHUNE



**42 930 passages**  
(source SAE 2021)



**34 944 RPU**  
en 2020

**-14,3%**  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

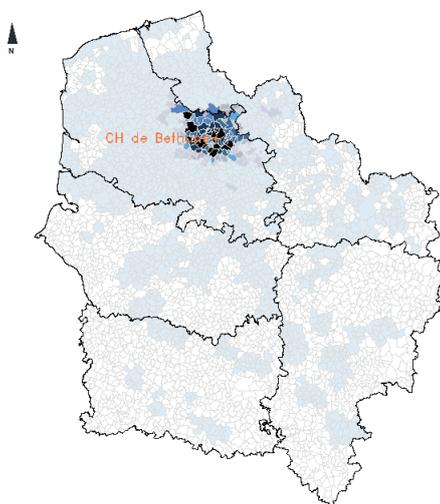


**39 001 RPU**  
en 2021

**+11,6%**  
par rapport  
à 2020

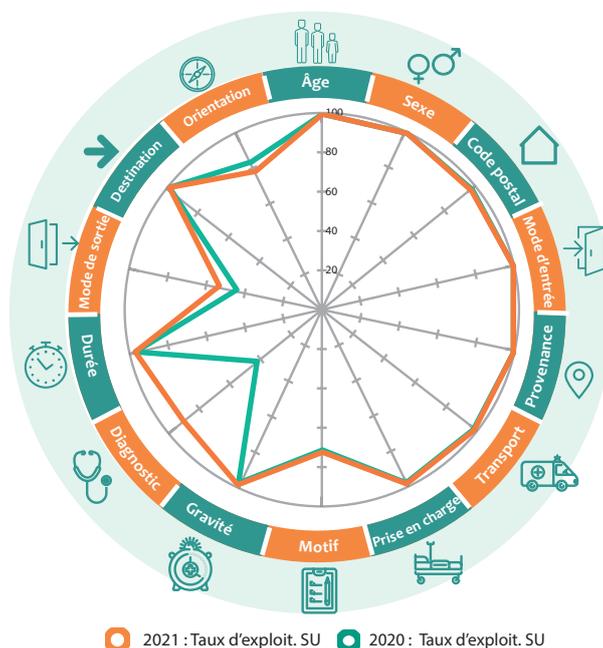
**-4,4%**  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**1,04**

#### Femmes

**2021 48,9 %**  
**2020 48,4 %**

#### Hommes

**2021 51,1 %**  
**2020 51,6 %**

### Age

Age moyen  
**43 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

**2021 21,8 %**  
**2020 19,5 %**

#### Gériatrie ( 75 ANS ET +)

**2021 15,1 %**  
**2020 16,2 %**

### Durée de passages

Durée médiane  
**4H02**

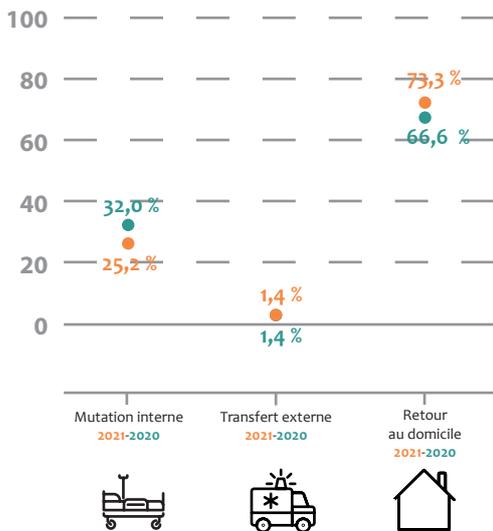
#### Durée < 4H

**2021 49,5 %**  
**2020 62,0 %**

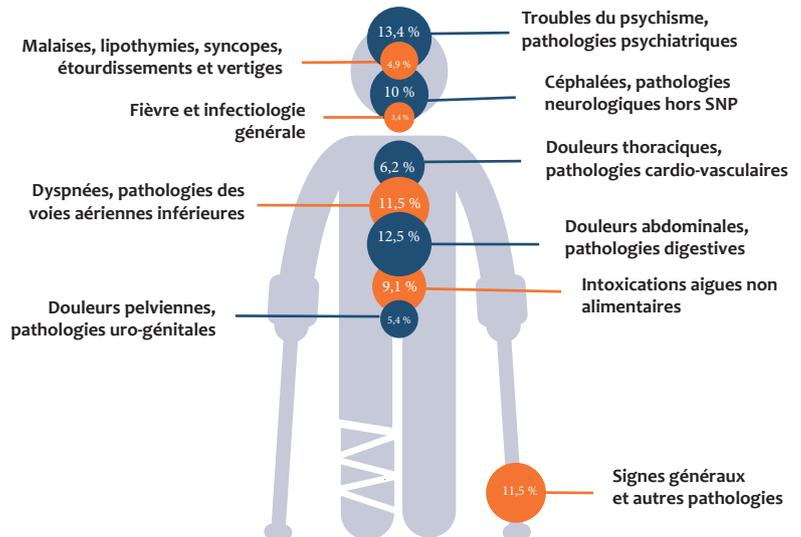
#### Durée moyenne

**2021 6h55**  
**2020 5h28**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



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

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

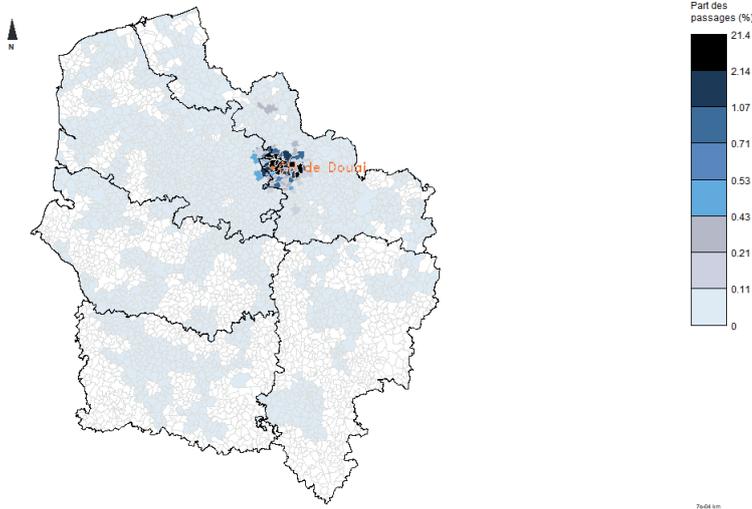
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# ARTOIS-DOUAISIS CH DE DOUAI

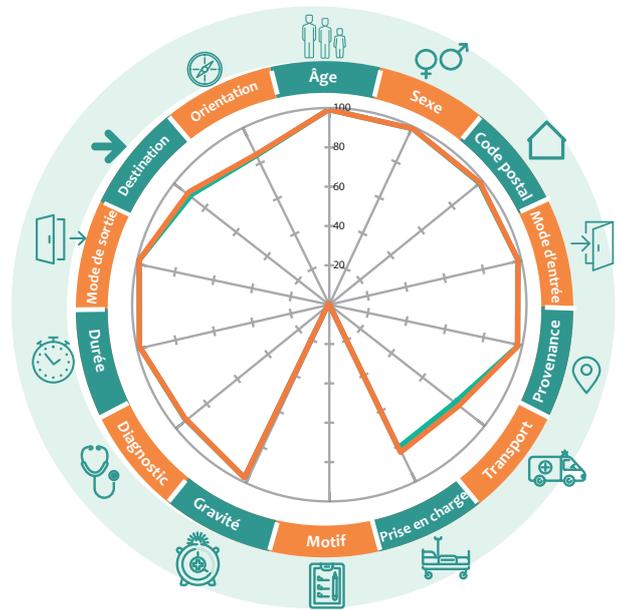


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

#### Femmes

2021 50,9 %  
2020 50,8 %

#### Hommes

2021 49,1 %  
2020 49,2 %

Sex-ratio  
**0,96**

### Age

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 27,6 %  
2020 25,4 %

#### Gériatrie ( 75 ANS ET +)

2021 12,6 %  
2020 14,0 %

Age moyen  
**38 Ans**

### Durée de passages

#### Durée < 4H

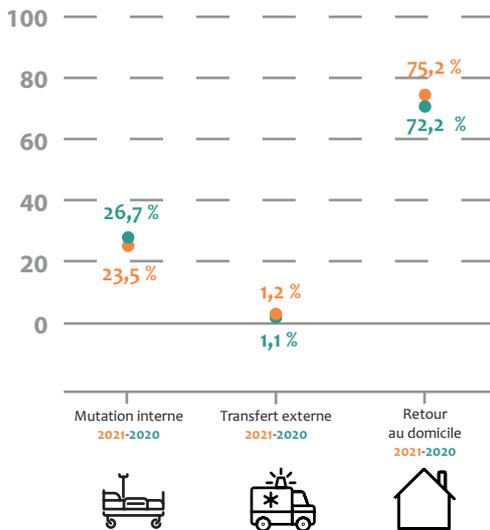
2021 55,3 %  
2020 54,9 %

#### Durée moyenne

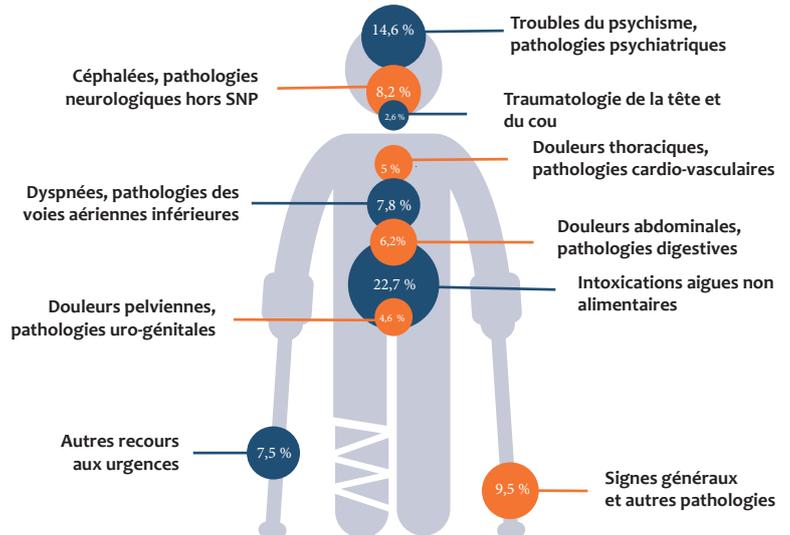
2021 4H48  
2020 4H42

Durée médiane  
**3H29**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F)		Durée moyenne de passage [ Etendue*] (UHCD)	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	61 288	54 784	5469	4829	8,9 % 5,2 %	8,8 % 26,1 %	36,1 %	31,8 %	1,1	1,1	10H58 [0 Min ; 5 Jours] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	9H26 [0 Min ; 37H43]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	16906	13898	266	154	1,6 % 1,1 %	1,1 % 10,4 %	11,5 %	7,4 %	0,6	0,8	4H57 [0 Min ; 73H41] 4H12 [- 9 Min ; 105 Jours]	4H47 [0 Min ; 21H33]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	31846	28943	3093	2830	9,7 % 5,1 %	9,8 % 33,0 %	50,0 %	46,2 %	1,4	1,5	11H32 [0 Min ; 5 Jours] 7H12 [- 23h51 ; 41 Jours]	9H38 [0 Min ; 37H43]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	4801	4294	765	665	15,9 % 9,6 %	15,5 % 25,8 %	33,5 %	28,7 %	1,3	1,2	11H35 [61 Min ; 37H25] 8H09 [- 20h08 ; 35 Jours]	9H48 [44 Min ; 30H41]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	3713	3587	605	494	16,3 % 11,2 %	13,8 % 24,9 %	30,1 %	24,0 %	0,8	0,7	11H34 [20 Min ; 32H17] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	9H34 [1H15 ; 34H16]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	4022	4062	740	686	18,4 % 12,9 %	16,9 % 24,8 %	31,3 %	26,2 %	0,4	0,4	10H26 [51 Min ; 33H00] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	9H11 [30 Min ; 31H19]

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

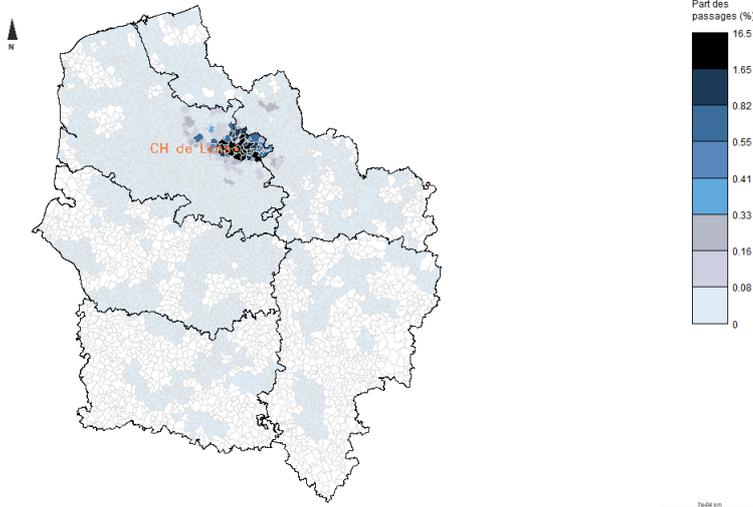
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# ARTOIS-DOUAISIS CH DE LENS

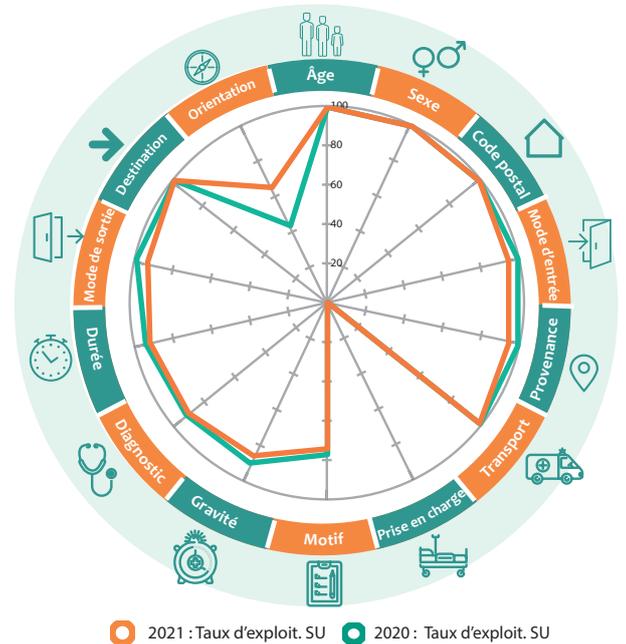


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité

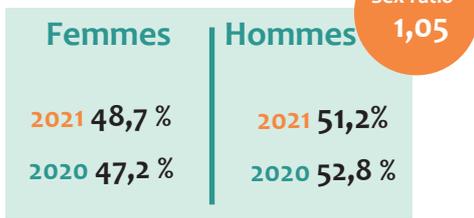


	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
<b>SU - 2021</b>	100 %	100 %	99,4 %	95,0 %	95,0 %	99,5 %	0,0 %	75,0 %	87,2 %	90,8 %	93,0 %	94,1 %	100 %	65,3 %
<b>Moy région</b>	100 %	100 %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

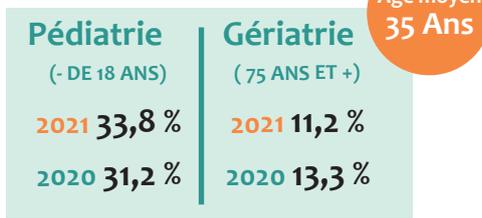
\* Hors fugue/PSA/REO

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

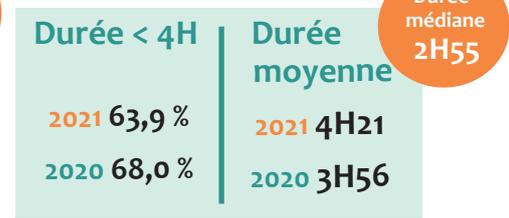
### Sexe



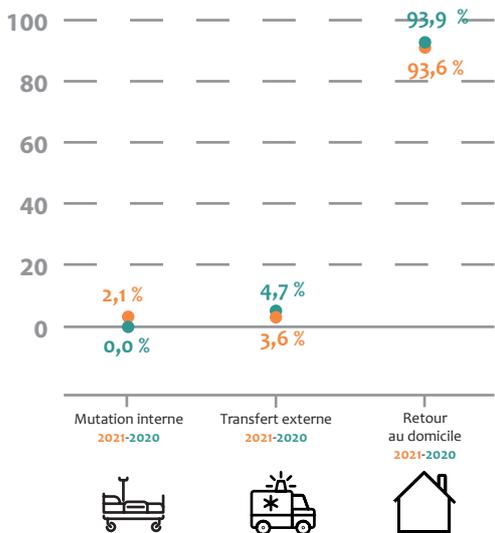
### Age



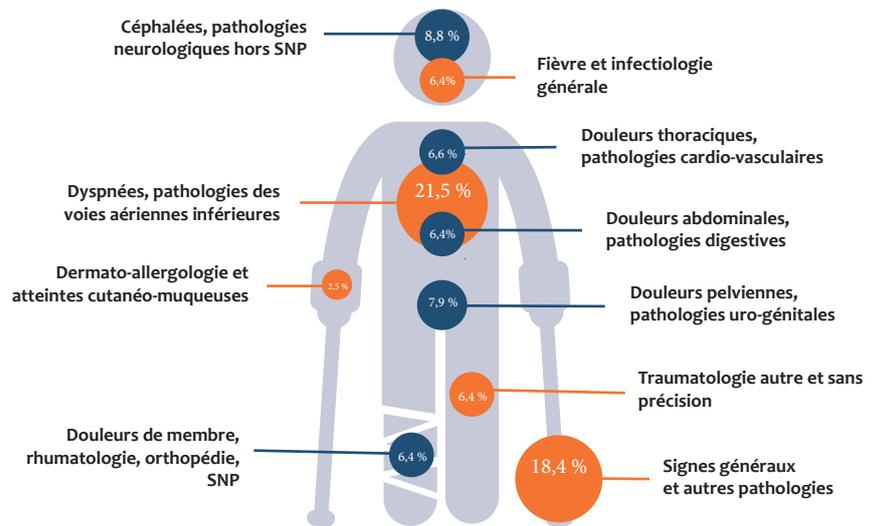
### Durée de passages



### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



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

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation : 65,3 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).  
Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# ARTOIS-DOUAISIS CLINIQUE ANNE D'ARTOIS



**15 182 passages**  
(source SAE 2021)



**15 324 RPU**  
en 2020

- 12,2 %  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

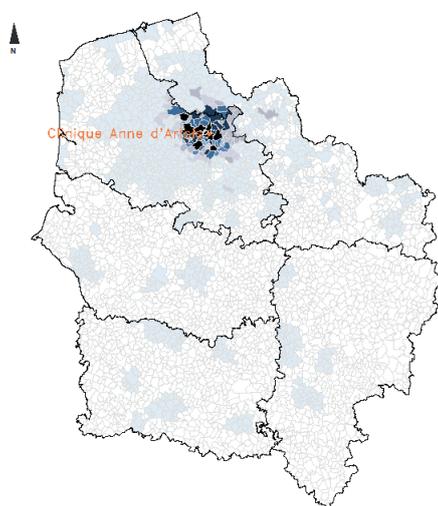


**15 709 RPU**  
en 2021

-10,0 %  
par rapport  
à 2020

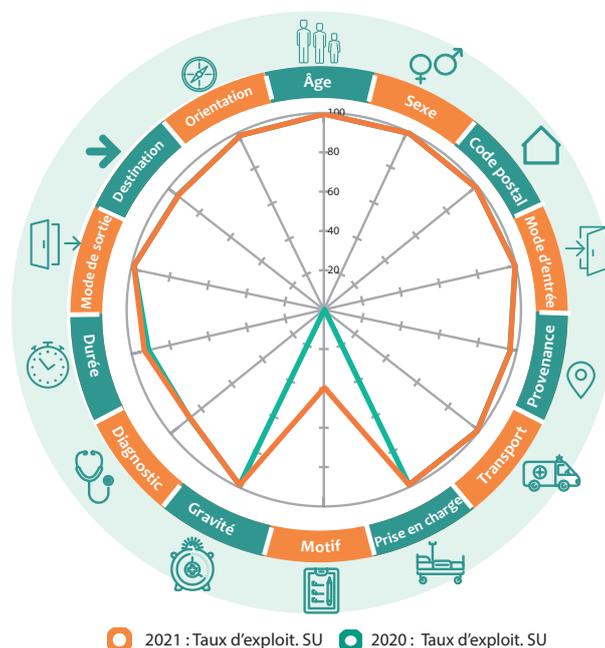
+ 2,5 %  
par rapport  
à 2020

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**0,9**

#### Femmes

**2021** 52,5 %  
**2020** 52,2 %

#### Hommes

**2021** 47,5 %  
**2020** 47,7 %

### Age

Age moyen  
**41 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

**2021** 21,6 %  
**2020** 20,7 %

#### Gériatrie ( 75 ANS ET +)

**2021** 10,5 %  
**2020** 11,2 %

### Durée de passages

Durée  
médiane  
**1H35**

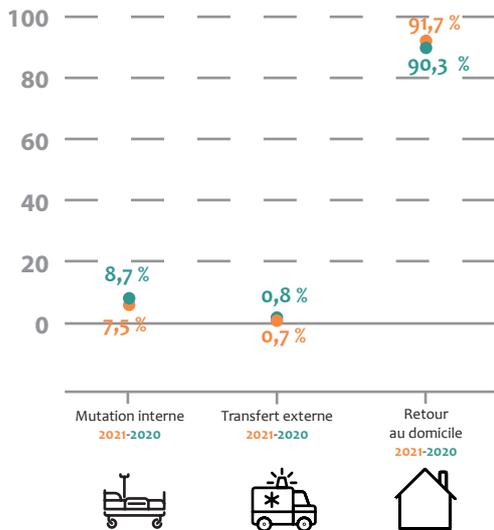
#### Durée < 4H

**2021** 83,6 %  
**2020** 80,2 %

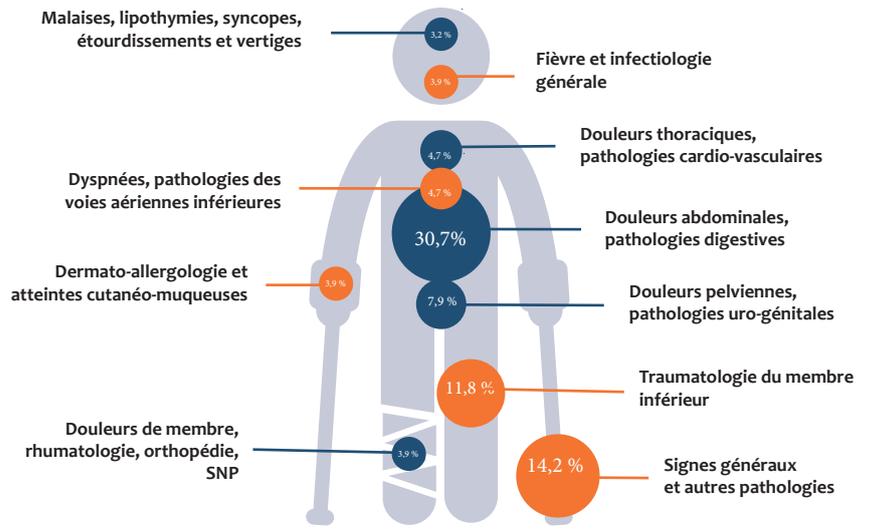
#### Durée moyenne

**2021** 3H38  
**2020** 3H59

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [ Etendue* ] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	15 709	15 324	65	22	0,4 % 5,2 %	0,2 %	14,7 % 26,1 %	5,2 %	0,7 1,0	0,8	30H00 [16 Min ; 43 Jours] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	25H34 [7 Min ; 30 Jours]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	3393	3172	5	2	0,1 % 1,1 %	0,1 %	15,6 % 10,4 %	8,0 %	0,9 1,0	-	15H31 [16 Min ; 48H22] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	8H16 [1H30 ; 6 Jours]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	9238	8936	38	10	0,4 % 5,1 %	0,1 %	17,2 % 33,0 %	5,2 %	1,2 1,3	1,0	33H01 [1H17 Min ; 31 Jours] 7H12 [- 23h51 ; 41 Jours]	16h57 [7 Min ; 30 Jours]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	1432	1498	11	6	0,9 % 9,6 %	0,5 %	11,7 % 25,8 %	6,3 %	1,3 1,3	2,0	29H16 [2H43 ; 31 Jours] 8H09 [- 20h08 ; 35 Jours]	46h06 [1H55 ; 8 Jours]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	951	995	5	2	0,7 % 11,2 %	0,3 %	8,2 % 24,9 %	2,9 %	1,5 0,9	1,0	11H25 [1H14 ; 43 Jours] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	2h35 [33 Min ; 30 Jours]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	695	723	6	2	1,3 % 12,9 %	0,5 %	17,6 % 24,8 %	4,3 %	0,5 0,5	-	39H48 [20H03 ; 31 Jours] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	47h23 [23h45 ; 30 jours]

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# ARTOIS-DOUAISIS CLINIQUE SAINT-AMÉ



**16 202 passages**  
(source SAE 2021)



**13 931 RPU**  
en 2020

-23,4 %  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

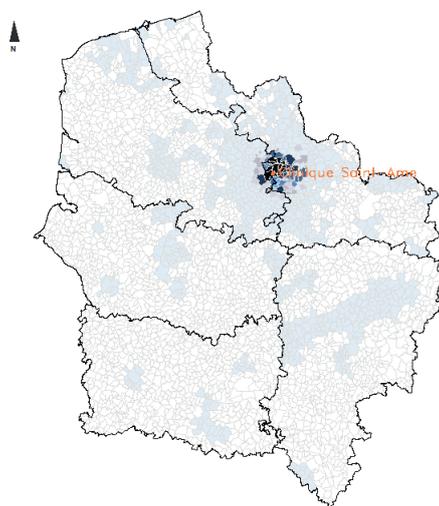


**16 158 RPU**  
en 2021

-11,2 %  
par rapport  
à 2020

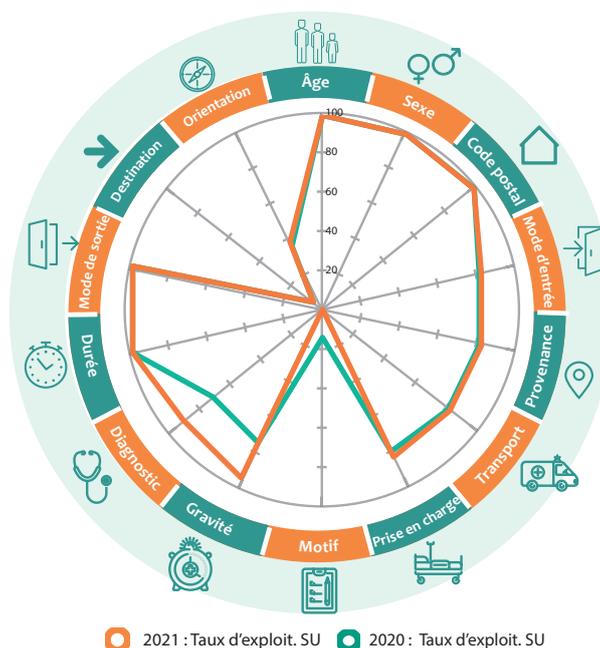
+16,0 %  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité

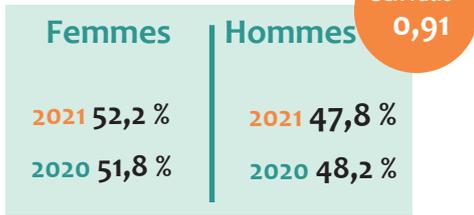


	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,6 %	83,8 %	83,8 %	83,8 %	84,4 %	0,0 %	96,4 %	91,6 %	100 %	100 %	6,0 %	38,4 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6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

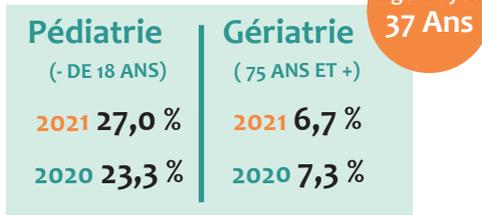
\* Hors fugue/PSA/REO

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

### ■ Sexe



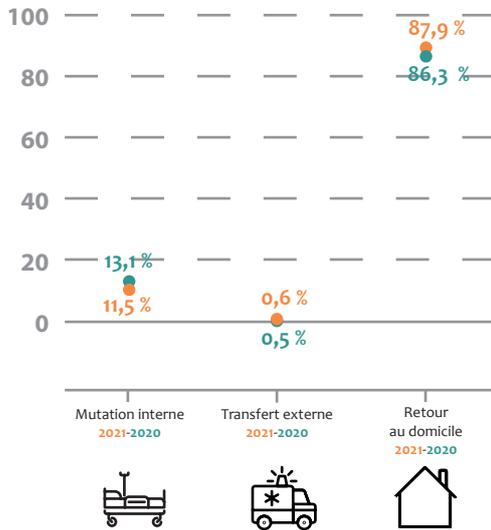
### ■ Age



### ■ Durée de passages



### ■ Devenir post-urgences



■ L'orientation n'étant pas renseignée pour la clinique Saint-Amé, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

# ARTOIS-DOUAISIS POLYCLINIQUE LA CLARENCE



**27 692 passages**  
(source SAE 2021)



**24 329 RPU**  
en 2020

-1,3 %  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

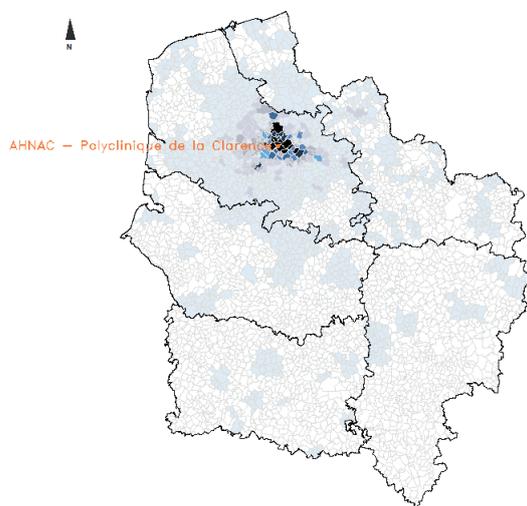


**27 536 RPU**  
en 2021

+13,2 %  
par rapport  
à 2020

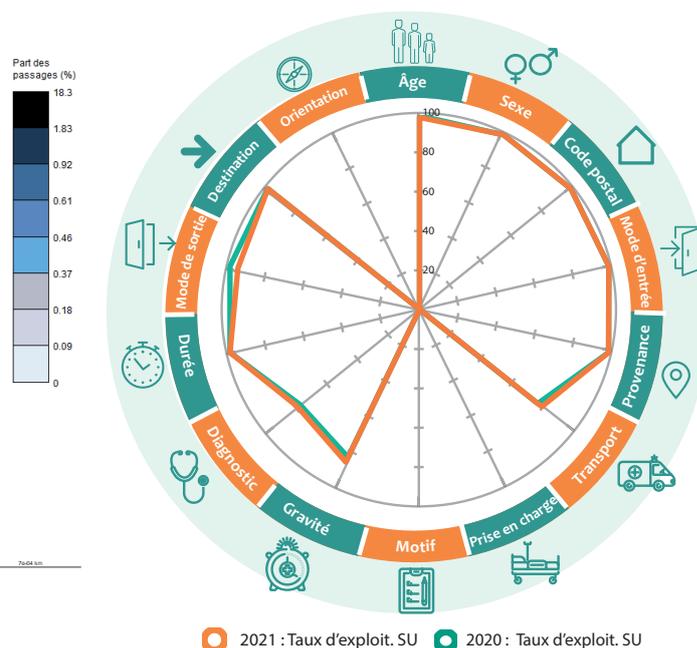
+11,7 %  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

## ■ Sexe

### Femmes

2021 51,7 %  
2020 51,6 %

### Hommes

2021 48,3 %  
2020 48,4 %

Sex-ratio  
**0,93**

## ■ Age

### Pédiatrie

(- DE 18 ANS)

2021 18,5 %  
2020 18,1 %

### Gériatrie

( 75 ANS ET +)

2021 15,3 %  
2020 16,6 %

Age moyen  
**43 Ans**

## ■ Durée de passages

### Durée < 4H

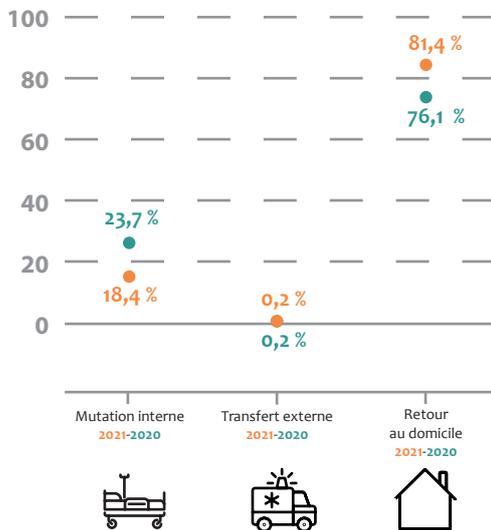
2021 64,4 %  
2020 62,7 %

### Durée moyenne

2021 3H39  
2020 3H45

Durée médiane  
**3H08**

## ■ Devenir post-urgences



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

# ARTOIS-DOUAISIS POLYCLINIQUE DE RIAUMONT



**17 910 passages**  
(source SAE 2021)



**16 883 RPU**  
en 2020

- 21,7 %  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

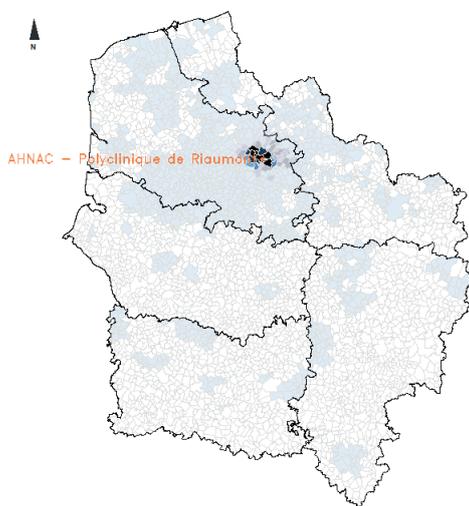


**17 910 RPU**  
en 2021

- 17,4 %  
par rapport  
à 2019

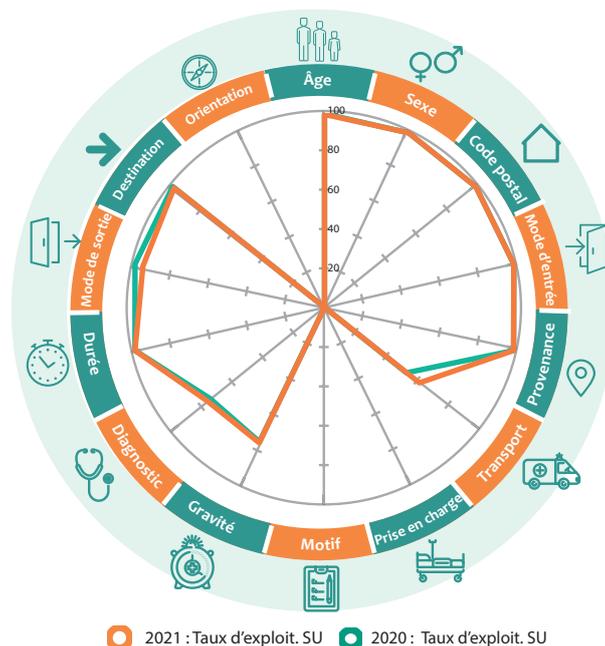
+ 6,1 %  
par rapport  
à 2020

## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

## ■ Sexe

### Femmes

2021 51,3 %  
2020 51,7 %

### Hommes

2021 48,7 %  
2020 48,3 %

Sex-ratio  
**0,95**

## ■ Age

### Pédiatrie

(- DE 18 ANS)

2021 18,7 %  
2020 16,9 %

### Gériatrie

( 75 ANS ET +)

2021 16,5 %  
2020 17,2 %

Age moyen  
**41 Ans**

## ■ Durée de passages

### Durée < 4H

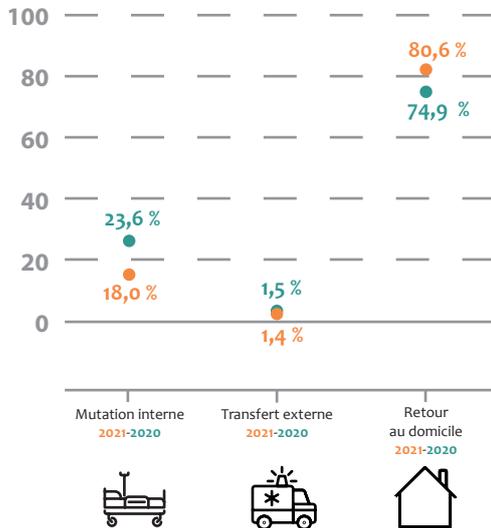
2021 71,7 %  
2020 68,5 %

### Durée moyenne

2021 3H11  
2020 3H23

Durée médiane  
**2H30**

## ■ Devenir post-urgences

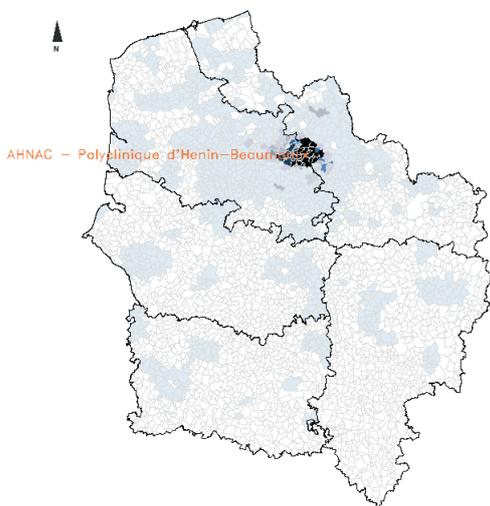


■ L'orientation n'étant pas renseignée pour la polyclinique de Riaumont, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

# ARTOIS-DOUAISIS POLYCLINIQUE D'HÉNIN-BEAUMONT

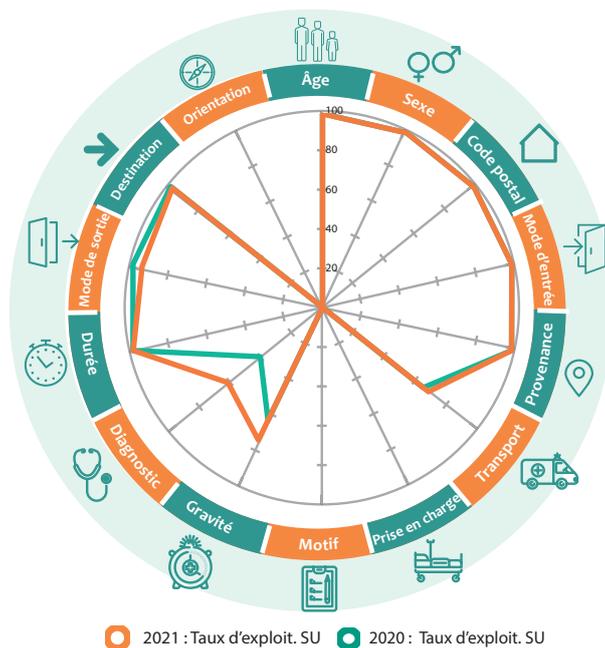


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
0,98

#### Femmes

2021 50,6 %  
2020 50,8 %

#### Hommes

2021 49,4 %  
2020 49,2 %

### Age

Age moyen  
48 Ans

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 11,1 %  
2020 9,6 %

#### Gériatrie ( 75 ANS ET +)

2021 10,5 %  
2020 11,2 %

### Durée de passages

Durée  
médiane  
3H19

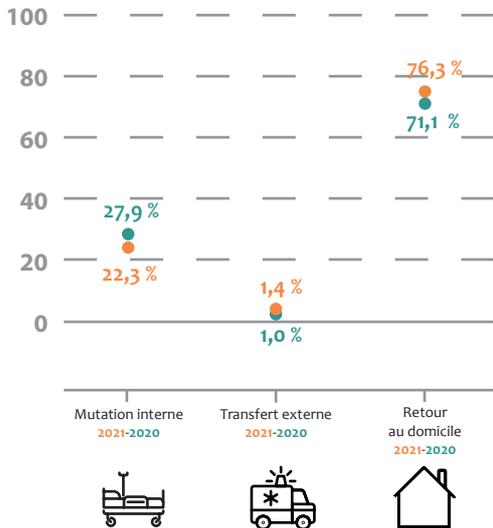
#### Durée < 4H

2021 58,9 %  
2020 56,0 %

#### Durée moyenne

2021 4H06  
2020 4H18

### Devenir post-urgences

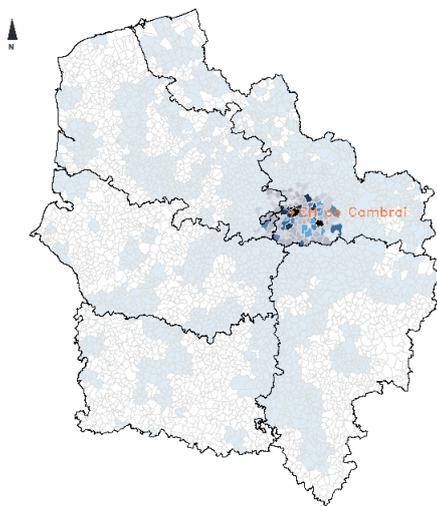


L'orientation n'étant pas renseignée pour la polyclinique d'Hénin-Beaumont, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

# HAINAUT-CAMBRESIS CH DE CAMBRAI

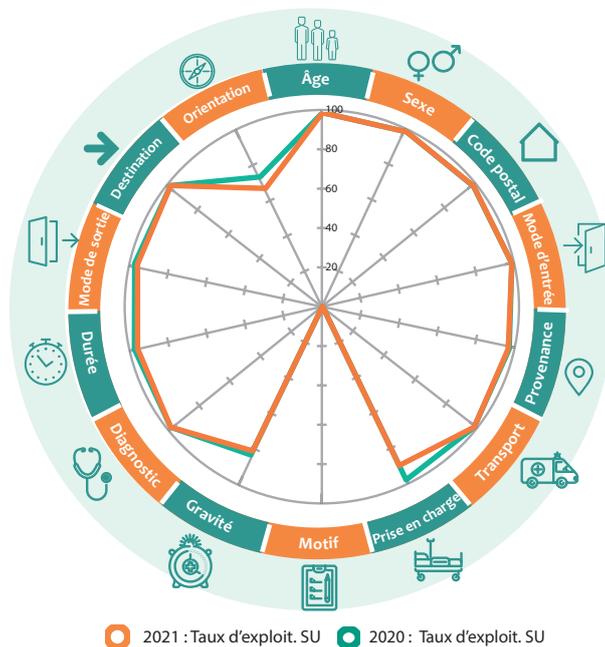


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité

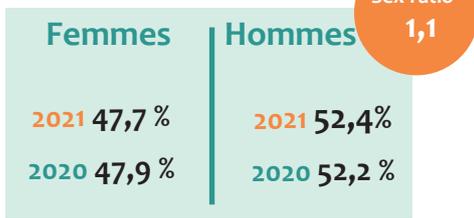


	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
<b>SU - 2021</b>	100 %	100 %	99,6 %	100 %	98,2 %	100 %	91,2 %	0,0 %	82,8 %	100 %	97,7 %	97,7 %	100 %	67,5 %
<b>Moy région</b>	100 %	100 %	98,2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

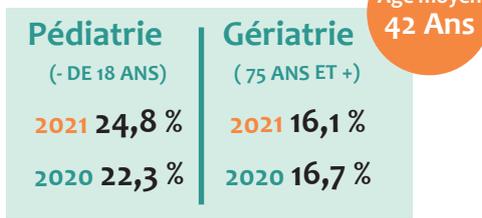
\* Hors fugue/PSA/REO

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

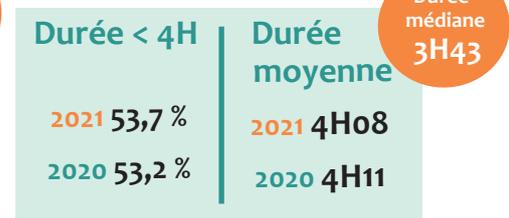
### Sexe



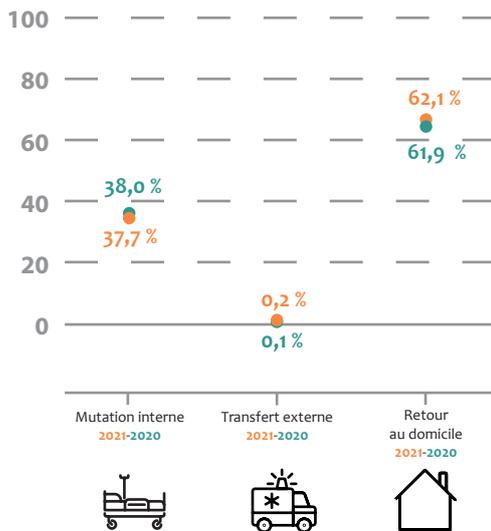
### Age



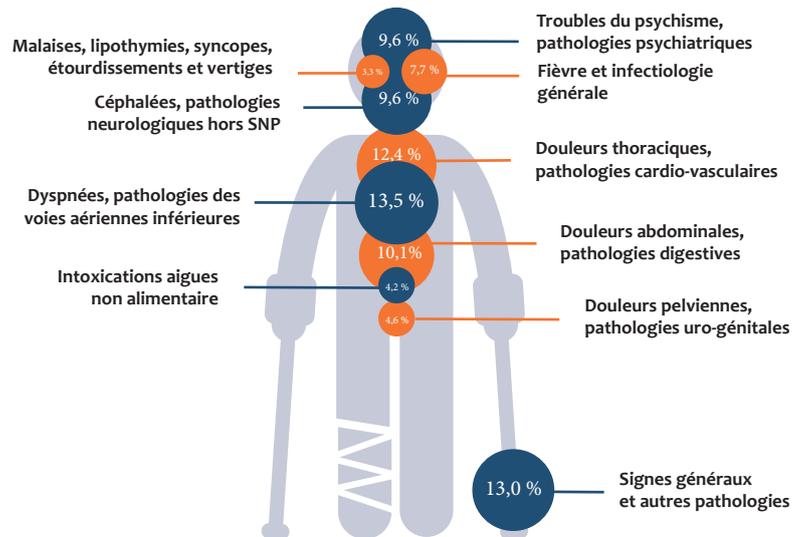
### Durée de passages



### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [ Etendue* ] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	30 170	27 808	6990	7100	23,7 % 5,2 %	25,7 % 26,1 %	62,5 % 26,1 %	67,5 % 10,4 %	1,0 1,0	1,0	5H52 [1 Min ; 30H16] 7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	6H07 [1 Min ; 38H10]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	7494	6203	27	22	0,4 % 1,1 %	0,4 % 10,4 %	1,3 % 10,4 %	1,4 % 10,4 %	3,5 1,0	2,4	3H25 [6 Min ; 10H43] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	4H38 [21 Min ; 16H07]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	14972	14185	2969	2922	20,4 % 5,1 %	20,8 % 33,0 %	74,0 % 33,0 %	79,3 % 33,0 %	1,4 1,3	1,4	5H30 [1 Min ; 24H58] 7H12 [-23H51 ; 41 Jours]	5H56 [6 Min ; 24H41]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	2840	2789	1307	1308	47,2 % 9,6 %	47,3 % 25,8 %	78,6 % 25,8 %	85,4 % 25,8 %	1,3 1,3	1,5	5H56 [1 Min ; 30H16] 8H09 [-20H08 ; 35 Jours]	6H14 [4 Min ; 26H15]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	2418	2214	1277	1269	53,8 % 11,2 %	57,8 % 24,9 %	81,1 % 24,9 %	85,6 % 24,9 %	0,9 0,9	0,8	6H13 [1 Min ; 22H57] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	6H20 [1 Min ; 38H10]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	2437	2415	1409	1574	59,1 % 12,9 %	65,8 % 24,8 %	77,6 % 24,8 %	85,0 % 24,8 %	0,5 0,5	0,5	6H19 [2 Min ; 22H53] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	5H45 [5 Min ; 25H48]

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# HAINAUT-CAMBRESIS CH DE DENAIN



**26 211 passages**  
(source SAE 2021)



**26 467 RPU**  
en 2020

-14,8 %  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

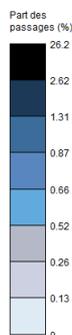
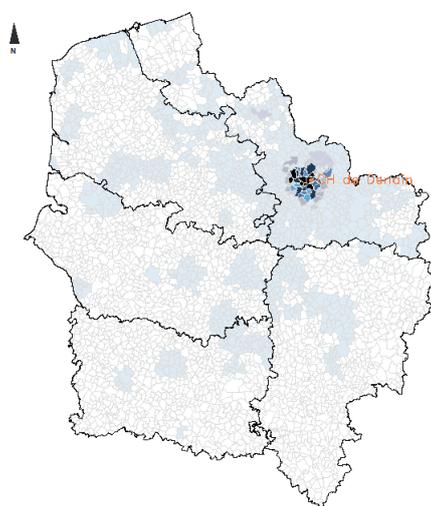


**26 542 RPU**  
en 2021

+0,3 %  
par rapport  
à 2020

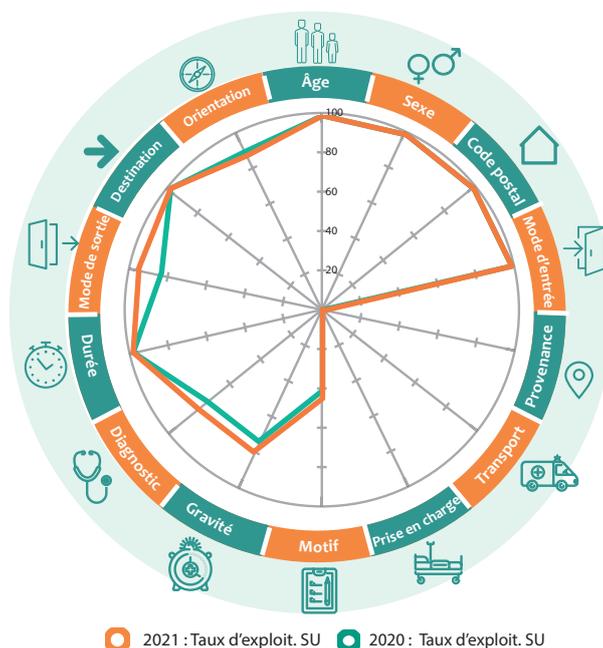
-14,5 %  
par rapport  
à 2019

## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité

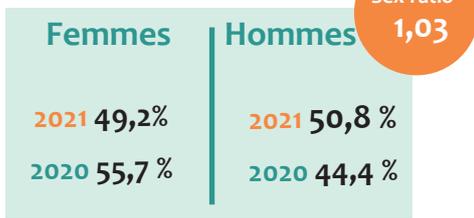


	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
<b>SU - 2021</b>	100 %	100 %	99,8 %	100 %	1,8 %	0,0 %	0,0 %	46,0 %	81,7 %	82,1 %	100 %	96,9 %	100 %	88,3 %
<b>Moy région</b>	100 %	100 %	98,2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

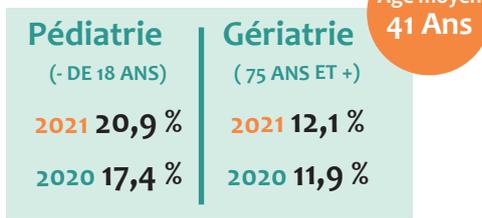
\* Hors fugue/PSA/REO

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

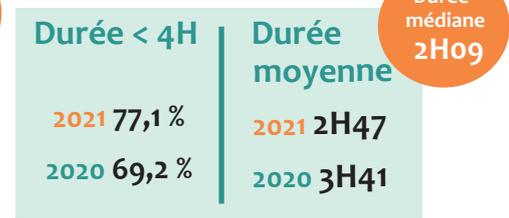
### ■ Sexe



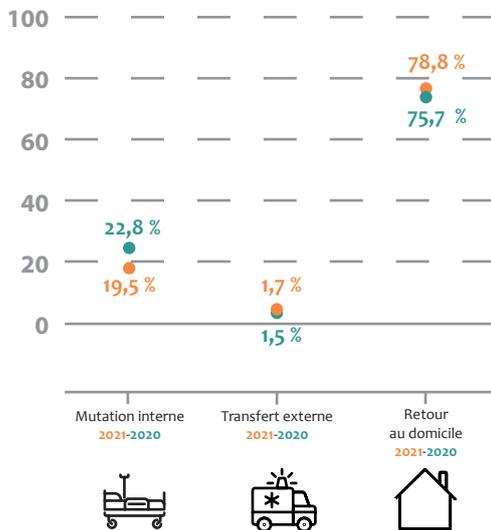
### ■ Age



### ■ Durée de passages



### ■ Devenir post-urgences



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

## HAINAUT-CAMBRESIS CH DE FOURMIES



**14 715 passages**  
(source SAE 2021)



**14 019 RPU**  
en 2020

**-14,9%**  
par rapport  
à 2019

### Activité 2021

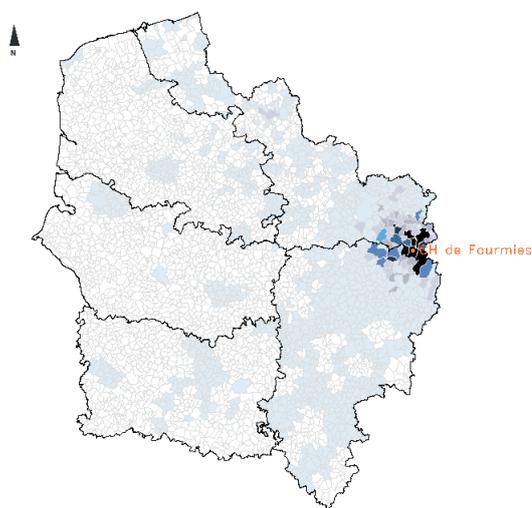


**14 620 RPU**  
en 2021

**+4,3%**  
par rapport  
à 2020

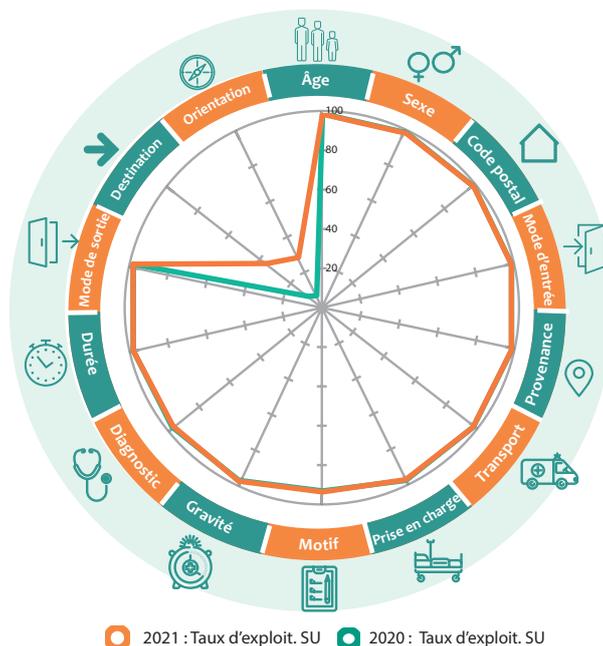
**-11,2%**  
par rapport  
à 2019

### Cartographie des recours



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

### Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**1,08**

#### Femmes

2021 **48,0 %**  
2020 **48,3 %**

#### Hommes

2021 **52,0 %**  
2020 **51,7 %**

### Age

Age moyen  
**39 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 **25,8 %**  
2020 **22,8 %**

#### Gériatrie ( 75 ANS ET +)

2021 **11,4 %**  
2020 **13,0 %**

### Durée de passages

Durée médiane  
**2H05**

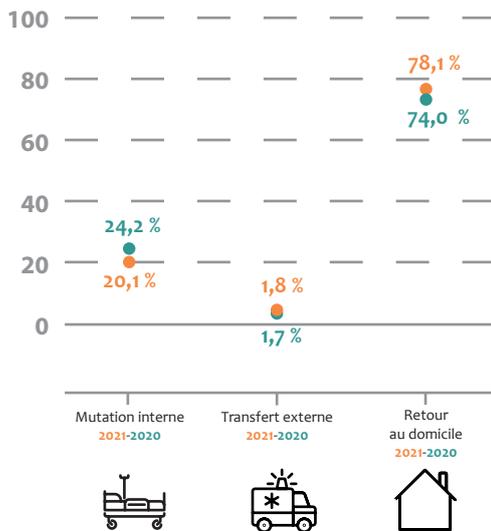
#### Durée < 4H

2021 **80,1 %**  
2020 **80,6 %**

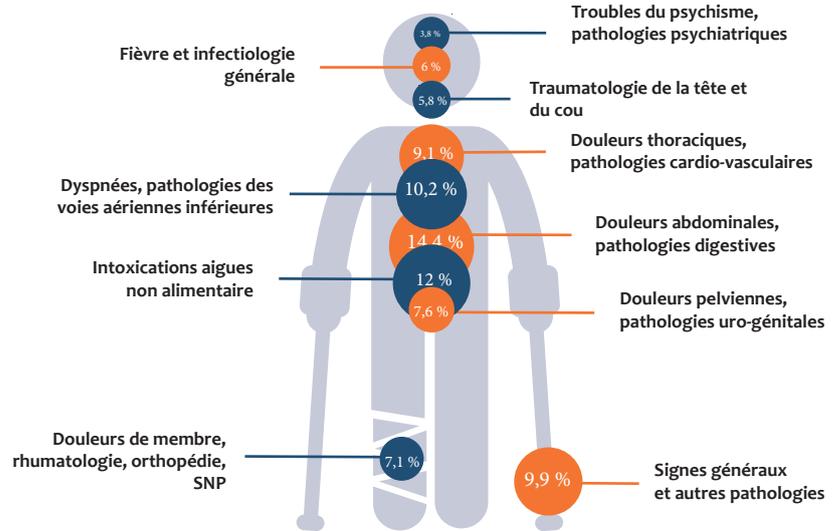
#### Durée moyenne

2021 **2H33**  
2020 **2H31**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [ Etendue* ] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	14 620	14 019	465	164	3,2 % 5,2 %	1,2 %	14,6 % 26,1 %	4,5 %	1,2 1,0	1,0	3H32 [- 15 Min ; 11H29] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	2H59 [2 Min ; 9H30]
<b>[ 0 - 18 ans [</b>	3763	3187	38	9	1,0 % 1,1 %	0,3 %	18,5 % 10,4 %	3,8 %	1,4 1,0	0,3	3H04 [21 Min ; 7H13] 4H12 [- 9 Min ; 105 Jours]	1H21 [49 Min ; 2H15]
<b>[ 18 - 65 ans [</b>	7965	7723	230	86	2,9 % 5,1 %	1,1 %	16,1 % 33,0 %	5,6 %	1,4 1,3	1,3	3H13 [1 Min ; 10H29] 7H12 [- 23H51 ; 41 Jours]	2H54 [14 Min ; 9H21]
<b>[ 65 - 75 ans [</b>	1187	1283	75	26	6,3 % 9,6 %	2,0 %	14,3 % 25,8 %	4,1 %	1,4 1,3	1,2	4H21 [- 15 Min ; 11H29] 8H09 [- 20H08 ; 35 Jours]	2H48 [9 Min ; 7H17]
<b>[ 75 - 85 ans [</b>	832	920	65	20	7,8 % 11,2 %	2,2 %	14,6 % 24,9 %	3,7 %	0,8 0,9	0,7	3H33 [43 Min ; 8H52] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	2H45 [2 Min ; 7H33]
<b>[ 85 - 120 ans [</b>	835	898	57	22	6,8 % 12,9 %	2,4 %	9,9 % 24,8 %	3,2 %	0,6 0,5	0,6	4H01 [40 Min ; 11H11] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	4H21 [16 Min ; 9H30]

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation : 28,5 %

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# HAINAUT-CAMBRESIS CH LE CATEAU-CAMBRÉSIS



**15 028 passages**  
(source SAE 2021)



**715 RPU**  
en 2020

Evolution non calculable par rapport à 2019

## Activité 2021

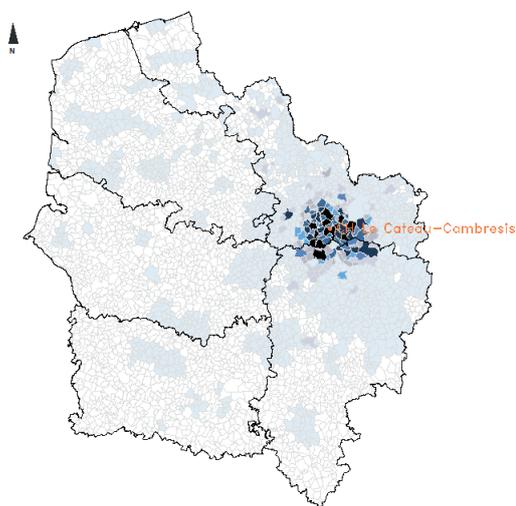


**14 739 RPU**  
en 2021

Evolution non calculable

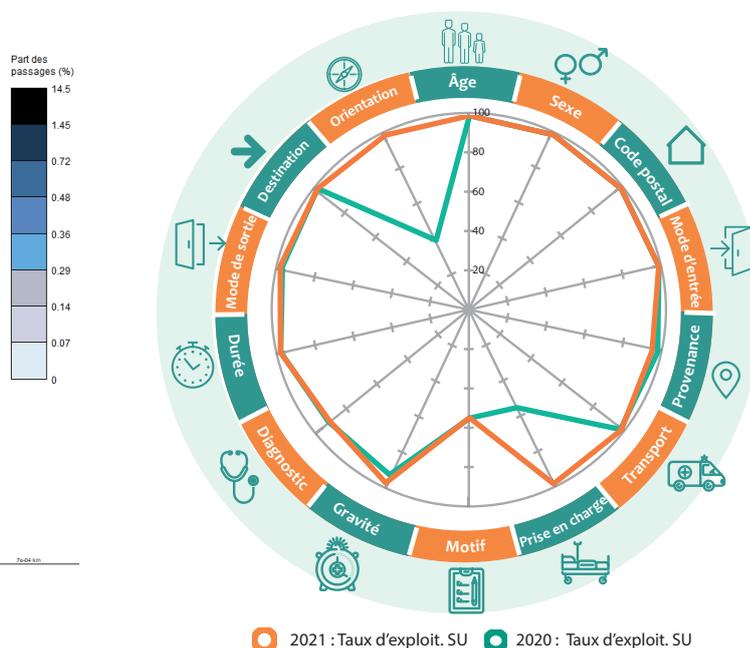
Evolution non calculable par rapport à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**1,08**

#### Femmes

2021 **48,0 %**  
2020 **49,7 %**

#### Hommes

2021 **52,0 %**  
2020 **50,4 %**

### Age

Age moyen  
**42 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 **20,9 %**  
2020 **15,7 %**

#### Gériatrie ( 75 ANS ET +)

2021 **13,4 %**  
2020 **15,2 %**

### Durée de passages

Durée médiane  
**2H55**

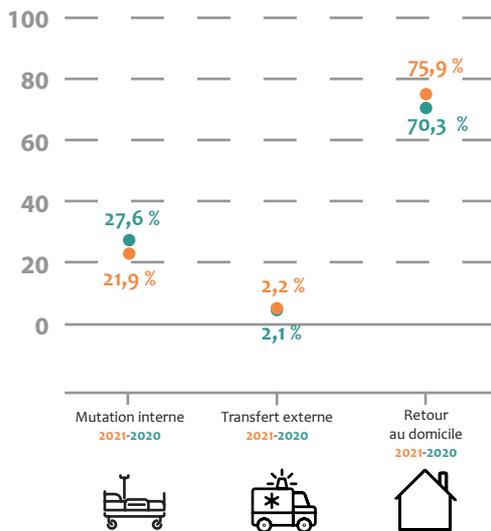
#### Durée < 4H

2021 **63,1 %**  
2020 **57,6 %**

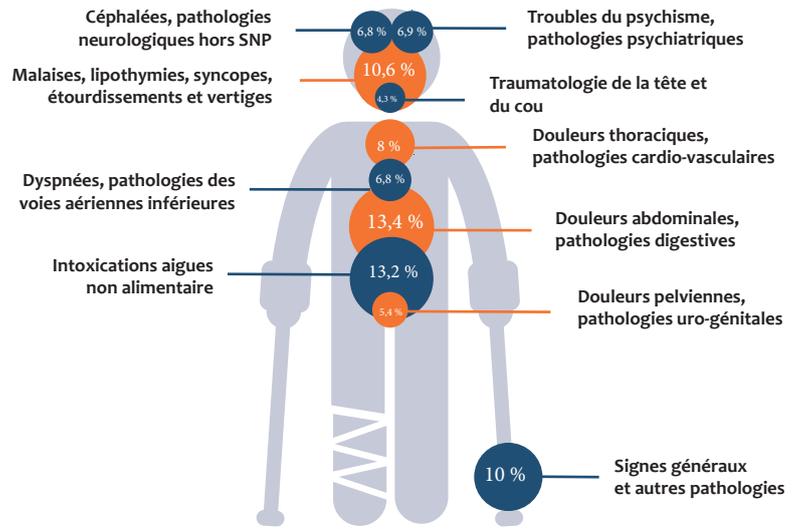
#### Durée moyenne

2021 **3H47**  
2020 **4H01**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



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

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation : 99,8 %

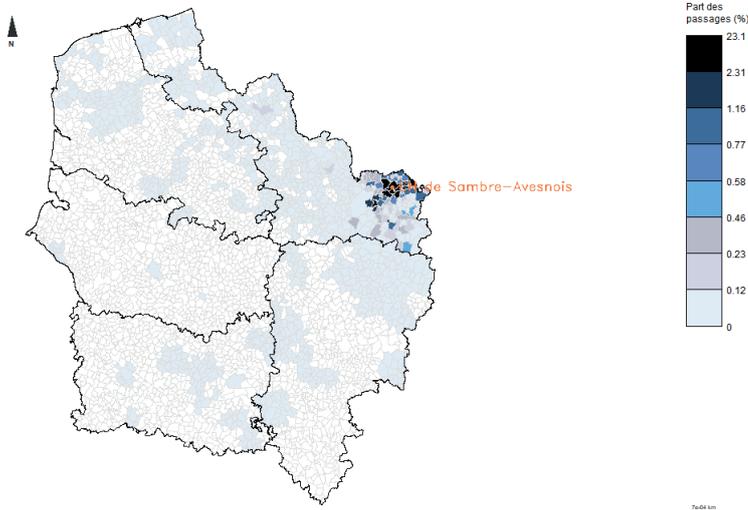
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# HAINAUT-CAMBRESIS CH SAMBRE-AVESNOIS

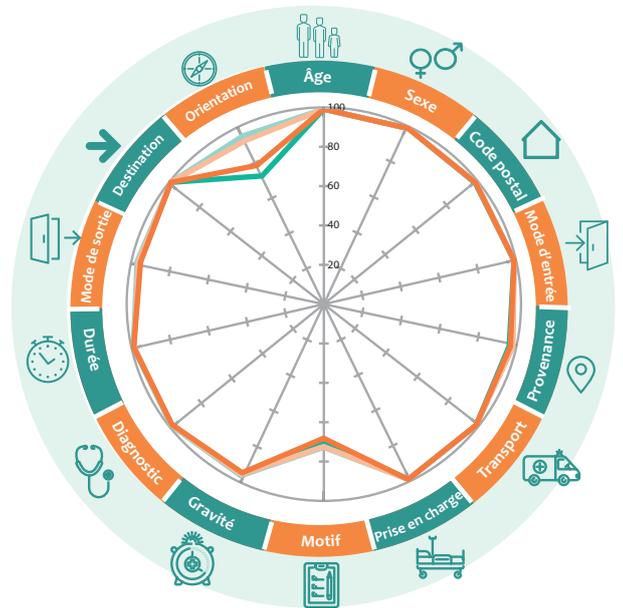


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



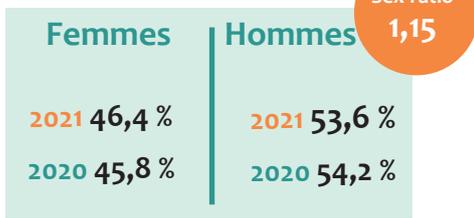
● 2021 : Taux d'exploit. SU adulte    ● 2020 : Taux d'exploit. SU adulte  
● 2021 : Taux d'exploit. SU pédiatrie    ● 2020 : Taux d'exploit. SU pédiatrie

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

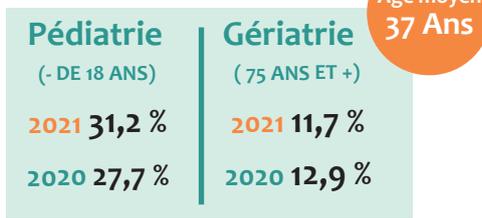
\* Hors fugue/PSA/REO

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

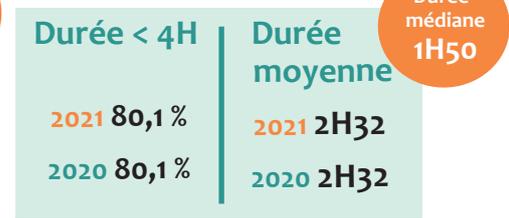
### Sexe



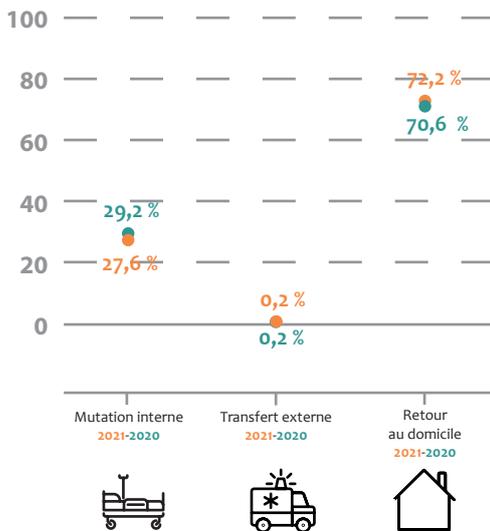
### Age



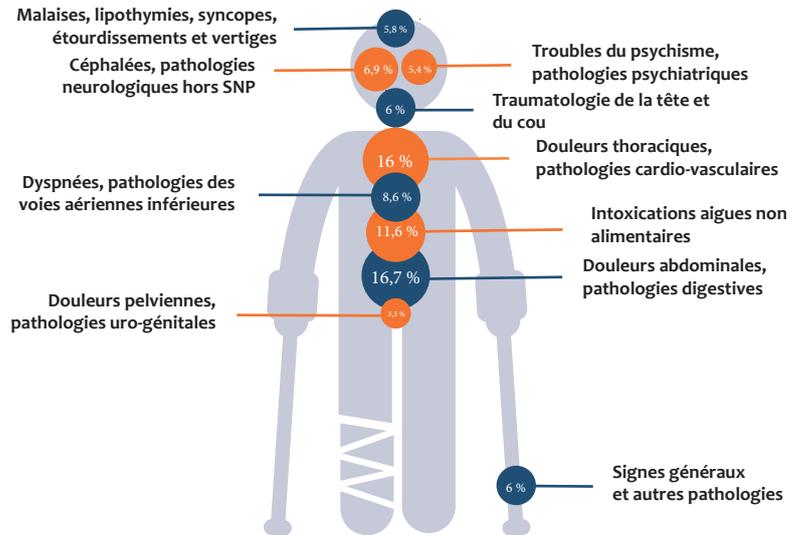
### Durée de passages



### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	45 402	41 377	3338	1916	7,4 % 5,2 %	4,6 % 26,1 %	27,4 % 10,4 %	16,2 %	1,0	1,1	4H00 [1 Min ; 26H42] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	4H42 [1 Min ; 23H07]
[ 0 - 18 ans [	14188	11461	73	56	0,5 % 1,1 %	0,5 % 10,4 %	4,9 % 10,4 %	3,9 %	0,7	1,1	3H23 [1 Min ; 12H54] 4H12 [- 9 Min ; 105 Jours]	3H23 [9 Min ; 17H11]
[ 18 - 65 ans [	22471	21169	1802	1115	8,0 % 5,1 %	5,3 % 33,0 %	35,4 % 33,0 %	23,4 %	1,4	1,4	3H43 [1 Min ; 24H18] 7H12 [- 23H51 ; 41 Jours]	4H38 [1 Min ; 23H07]
[ 65 - 75 ans [	3434	3419	488	271	14,2 % 9,6 %	7,9 % 25,8 %	25,4 % 25,8 %	14,0 %	1,0	1,1	4H14 [1 Min ; 22H43] 8H09 [- 20h08 ; 35 Jours]	4H48 [1 Min ; 19H37]
[ 75 - 85 ans [	2810	2750	460	234	16,4 % 11,2 %	8,5 % 24,9 %	24,9 % 24,9 %	13,0 %	0,9	0,8	4H11 [1 Min ; 12H21] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	4H54 [1 Min ; 11H28]
[ 85 - 120 ans [	2498	2578	515	240	20,6 % 12,9 %	9,3 % 24,8 %	28,0 % 24,8 %	12,7 %	0,4	0,5	4H41 [1 Min ; 26H42] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	5H01 [1 Min ; 18H51]

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

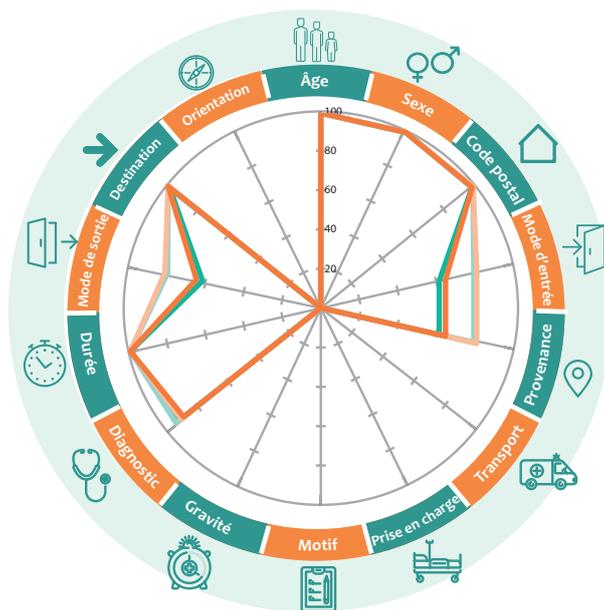
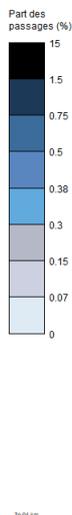
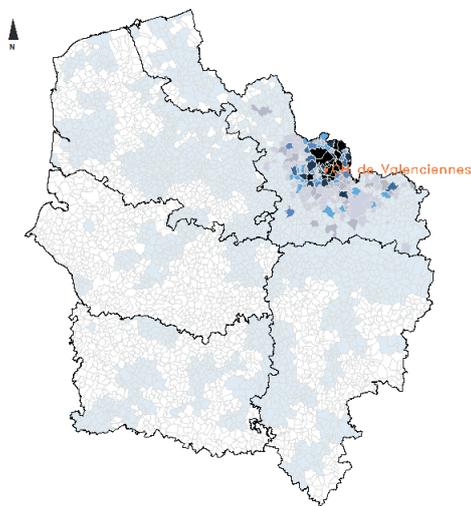
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).  
 Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# HAINAUT-CAMBRESIS CH DE VALENCIENNES



## ■ Cartographie des recours

## ■ Radar qualité



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

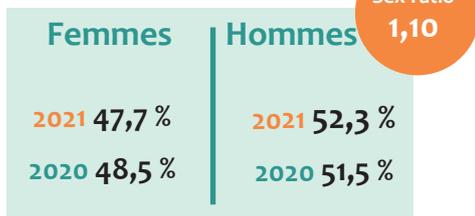
● 2021 : Taux d'exploit. SU adulte    ● 2020 : Taux d'exploit. SU adulte  
● 2021 : Taux d'exploit. SU pédiatrie    ● 2020 : Taux d'exploit. SU pédiatrie

	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
<b>SU ADULTE- 2021</b>	100 %	100 %	99,1 %	65,5 %	65,5 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	89,8 %	100 %	65,4 %	100 %	0,0 %
<b>SU PEDIATRIE</b>	100 %	100 %	99,8 %	81,9 %	81,9 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	91,6 %	100 %	81,9 %	100 %	0,0 %
<b>Moy région</b>	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
<b>Moy territoire</b>	100 %	100 %	99,6 %	88,3 %	76,0 %	49,9 %	48,8 %	33,9 %	55,7 %	93,5 %	99,6 %	87,0 %	92,7 %	76,2 %

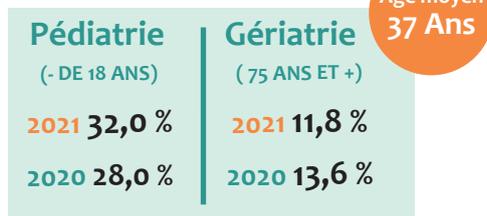
\* Hors fugue/PSA/REO

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

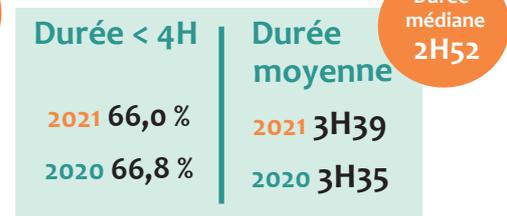
## ■ Sexe



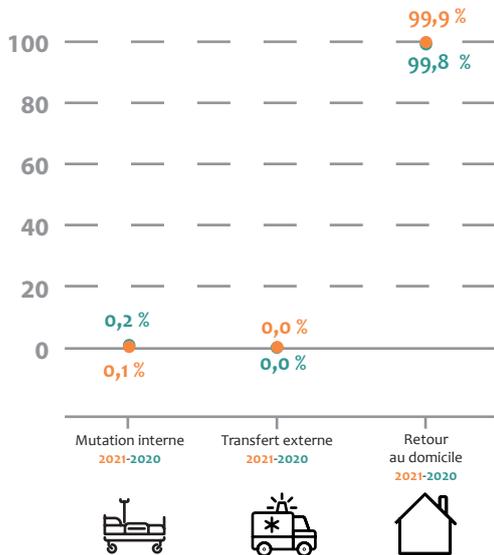
## ■ Age



## ■ Durée de passages



## ■ Devenir post-urgences

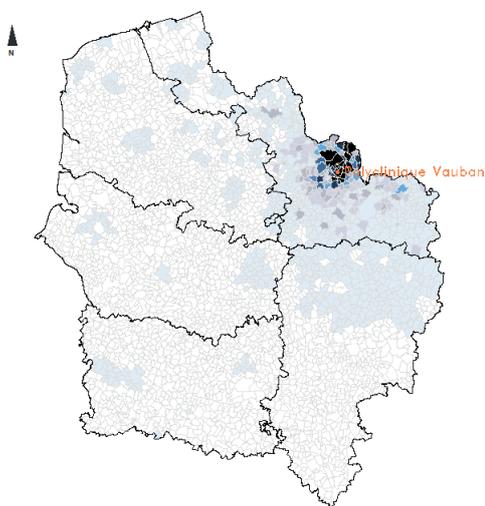


■ L'orientation n'étant pas renseignée pour le CH de Valenciennes, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

# HAINAUT-CAMBRESIS POLYCLINIQUE VAUBAN

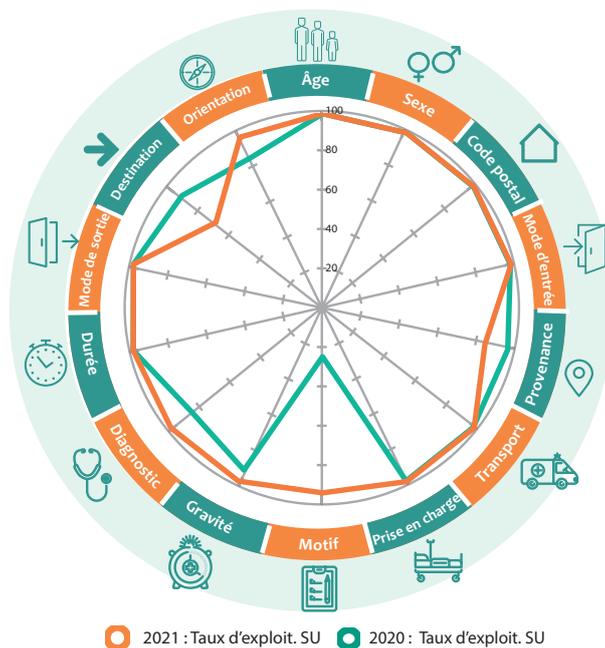


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
1,07

#### Femmes

2021 48,4%  
2020 47,8%

#### Hommes

2021 51,6%  
2020 52,3%

### Age

Age moyen  
45 Ans

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 14,8%  
2020 13,8%

#### Gériatrie ( 75 ANS ET +)

2021 12,4%  
2020 13,1%

### Durée de passages

Durée médiane  
2H50

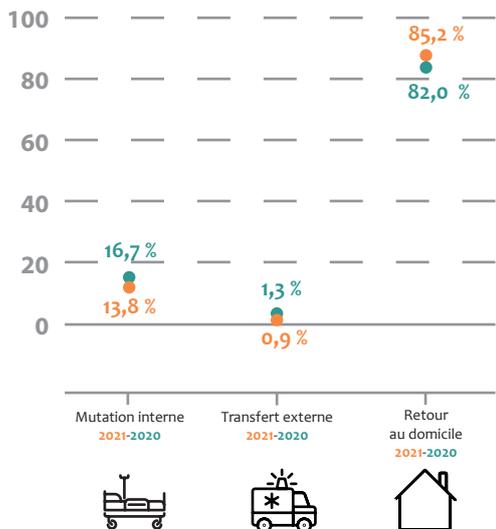
#### Durée < 4H

2021 62,6%  
2020 61,6%

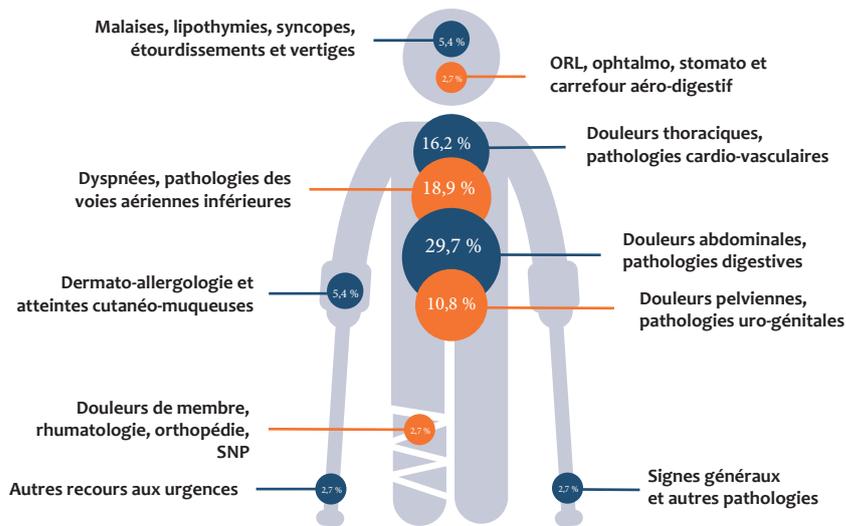
#### Durée moyenne

2021 5H25  
2020 5H08

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	17 302	14 925	36	12	0,2% 5,2%	0,1% 26,1%	1,4% 26,1%	0,5% 1,0%	1,6 1,4	1,0	14H49 [53 Min ; 4 Jours] 7H29 [ - 23H51 ; 160 Jours]	8H32 [54 Min ; 22H49]
<b>[ 0 - 18 ans [</b>	2558	2066	0	2	- 1,1%	0,1% 10,4%	- 10,4%	2,8% 1,0%	- 1,0	-	4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	1H28 [54 Min ; 2H02]
<b>[ 18 - 65 ans [</b>	10555	8991	16	3	0,2% 5,1%	0,0% 33,0%	1,6% 33,0%	0,3% 1,3%	1,0 1,3	2,0	11H50 [53 Min ; 28H14] 7H12 [ - 23H51 ; 41 Jours]	13H23 [ 1H11 ; 22H49]
<b>[ 65 - 75 ans [</b>	2040	1910	6	4	0,3% 9,6%	0,2% 25,8%	1,0% 25,8%	0,6% 1,3%	5,0 1,3	-	14H14 [5H15 ; 33H05] 8H09 [ - 20h08 ; 35 Jours]	9H11 [2H17 ; 21H26]
<b>[ 75 - 85 ans [</b>	1408	1223	11	2	0,8% 11,2%	0,2% 24,9%	2,1% 24,9%	0,4% 0,9%	2,7 0,9	1,0	19H13 [ 4H45 ; 94H09] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	8H26 [5H11 ; 11H40]
<b>[ 85 - 120 ans [</b>	741	735	3	1	0,4% 12,9%	0,1% 24,8%	0,8% 24,8%	0,3% 0,5%	0,5 0,5	-	15H46 [5H57 ; 21H18] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	5H44 [5H44 ; 5H44]

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# LITTORAL CH DE BOULOGNE-SUR-MER



**56 418 passages**  
(source SAE 2021)



**49 437 RPU**  
en 2020

- 11,6%  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

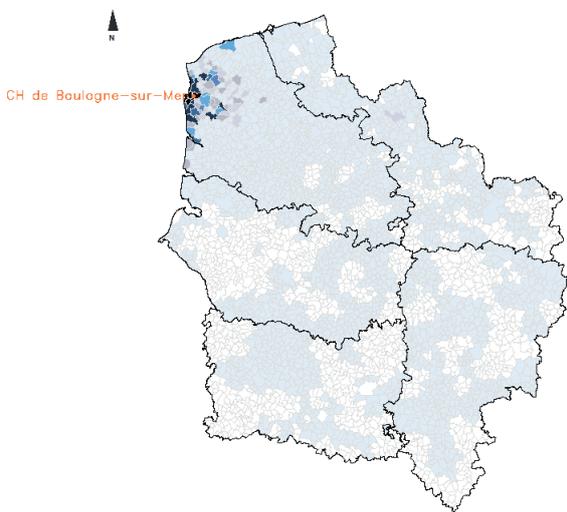


**56 575 RPU**  
en 2021

+ 14,4%  
par rapport  
à 2020

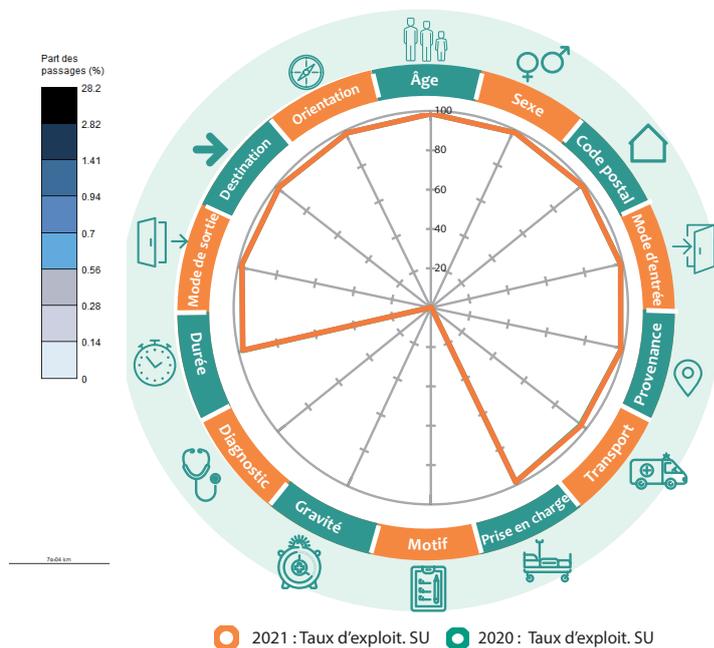
+1,9%  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Femmes

2021 51,8 %  
2020 51,9 %

Hommes

2021 48,2 %  
2020 48,1 %

Sex-ratio  
**0,93**

### Age

Pédiatrie  
(- DE 18 ANS)

2021 26,6 %  
2020 23,2 %

Gériatrie  
( 75 ANS ET +)

2021 12,2 %  
2020 13,8 %

Age moyen  
**38 Ans**

### Durée de passages

Durée < 4H

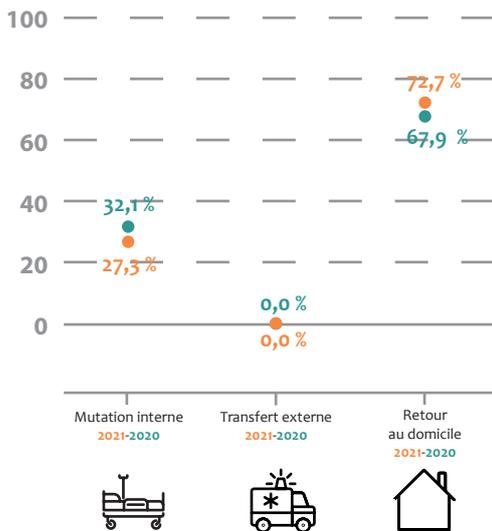
2021 63,3 %  
2020 70,7 %

Durée moyenne

2021 3H55  
2020 3H19

Durée médiane  
**2H48**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD

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

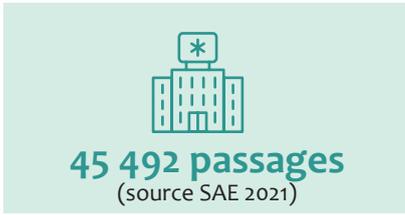
	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	56 575	49 437	7944	10341	14,1 % 5,2 %	21,0 %	51,4 % 26,1 %	65,2 %	1,1 1,0	1,1	5H16 [1 Min ; 4 Jours] 7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	4H08 [1 Min ; 5 Jours]
[ 0 - 18 ans [	15020	11484	446	498	3,0 % 1,1 %	4,3 %	19,7 % 10,4 %	27,0 %	1,0 1,0	0,9	2H47 [1 Min ; 18H45] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	2H48 [1 Min ; 14h16]
[ 18 - 65 ans [	29892	26758	3542	4681	11,9 % 5,1 %	17,6 %	54,1 % 33,0 %	65,0 %	1,4 1,3	1,4	4H57 [1 Min ; 4 Jours] 7H12 [-23h51 ; 41 Jours]	3H51 [1 Min ; 76h26]
[ 65 - 75 ans [	4774	4376	1350	1698	28,4 % 9,6 %	38,9 %	58,1 % 25,8 %	74,3 %	1,5 1,3	1,3	5H39 [1 Min ; 4 Jours] 8H09 [ -20h08 ; 35 Jours]	4H26 [2 Min ; 4 Jours]
[ 75 - 85 ans [	3580	3459	1295	1664	36,3 % 11,2 %	48,1 %	61,6 % 24,9 %	76,8 %	0,9 0,9	0,9	5H45 [1 Min ; 21H19] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	4H27 [2 Min ; 5 Jours]
[ 85 - 120 ans [	3309	3360	1311	1800	39,7 % 12,9 %	53,6 %	59,3 % 24,8 %	76,2 %	0,5 0,5	0,5	6H00 [1 Min ; 29H11] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	4H39 [16 Min ; 20H49]

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

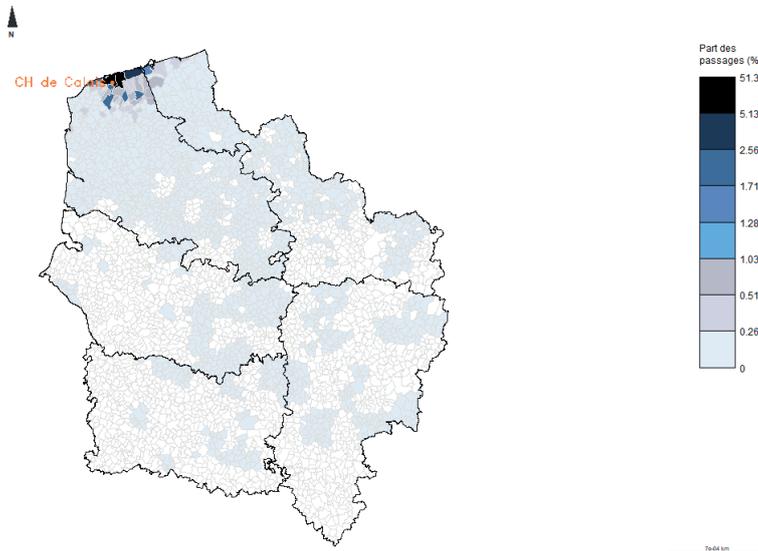
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# LITTORAL CH DE CALAIS

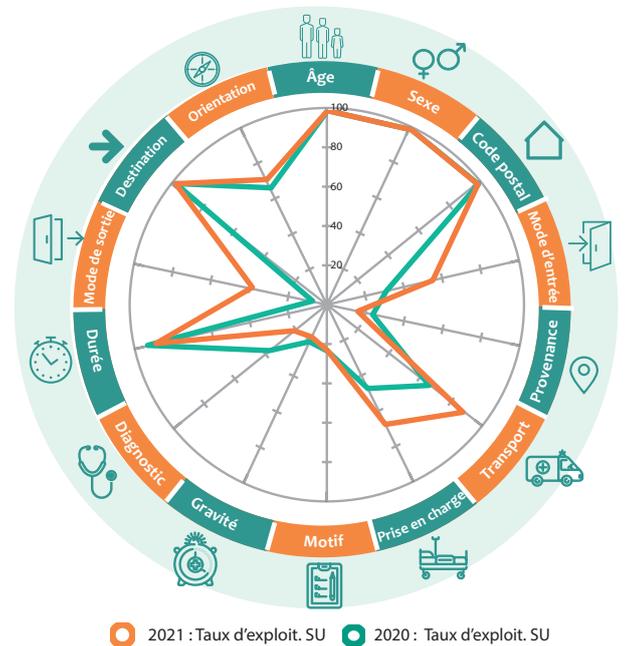


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**1,07**

#### Femmes

**2021** 48,3 %  
**2020** 48,6 %

#### Hommes

**2021** 51,7 %  
**2020** 51,4 %

### Age

Age moyen  
**36 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

**2021** 29,3 %  
**2020** 26,3 %

#### Gériatrie ( 75 ANS ET +)

**2021** 10,5 %  
**2020** 11,3 %

### Durée de passages

Durée médiane  
**2H52**

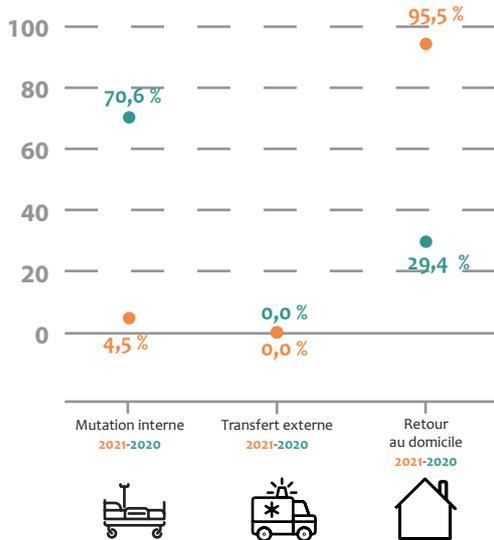
#### Durée < 4H

**2021** 66,5 %  
**2020** 64,5 %

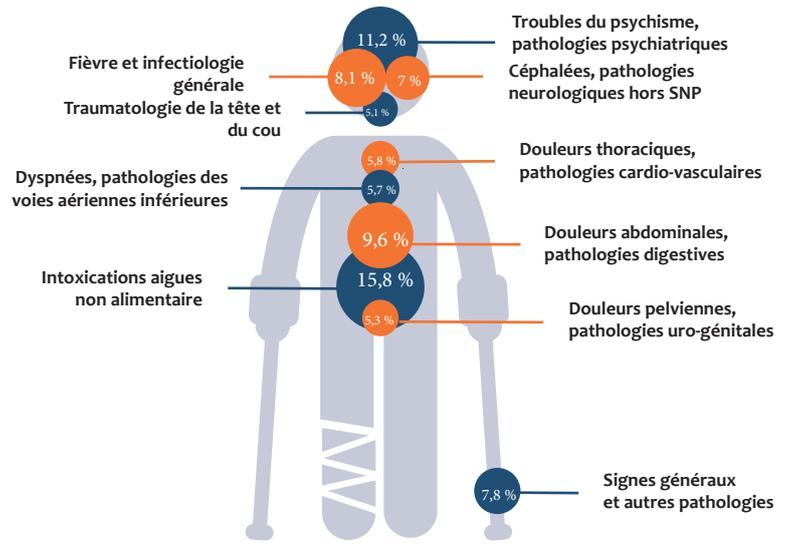
#### Durée moyenne

**2021** 3H38  
**2020** 4H00

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	48 002	40 880	2666	3355	6,1 % 5,2 %	8,6 % 26,1 %	313,3 % 26,1 %	148,9 %	1,3 1,0	1,4	4H59 [1 Min ; 30H36] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	4H47 [- 23H59 ; 25H50]
<b>[ 0 - 18 ans [</b>	14082	10759	84	76	0,7 % 1,1 %	0,7 %	142,4 % 10,4 %	30,3 %	1,0 1,0	1,3	3H54 [1 Min ; 16H53] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	3H34 [2 Min ; 18H58]
<b>[ 18 - 65 ans [</b>	25613	22535	1603	1959	7,1 % 5,1 %	9,2 %	327,1 % 33,0 %	170,5 %	1,8 1,3	1,9	4H42 [1 Min ; 30H36] 7H12 [- 23H51 ; 41 Jours]	4H20 [-23H59 ; 25H50]
<b>[ 65 - 75 ans [</b>	3263	2961	355	451	11,6 % 9,6 %	15,6 %	331,8 % 25,8 %	149,3 %	1,3 1,3	1,7	5H32 [2 Min ; 14H22] 8H09 [ -20h08 ; 35 Jours]	5H02 [0 Min ; 22H32]
<b>[ 75 - 85 ans [</b>	2613	2373	296	414	11,8 % 11,2 %	17,8 %	314,9 % 24,9 %	156,8 %	0,7 0,9	0,8	5H26 [2 Min ; 15H52] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	5H37 [1 Min ; 20H16]
<b>[ 85 - 120 ans [</b>	2431	2251	328	455	13,8 % 12,9 %	20,5 %	324,8 % 24,8 %	158,0 %	0,5 0,5	0,4	5H44 [2 Min ; 12H41] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	5H51 [1 Min ; 16H44]

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation : 71,6 %

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# LITTORAL CH DE DUNKERQUE



**58 637 passages**  
(source SAE 2021)



**53 037 RPU**  
en 2020

**-16,2 %**  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

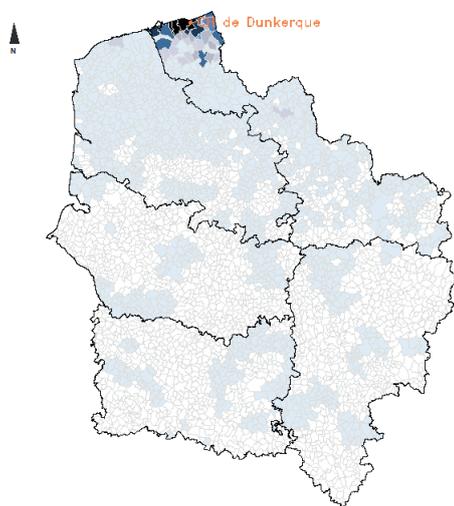


**56 242 RPU**  
en 2021

**+6,0 %**  
par rapport  
à 2020

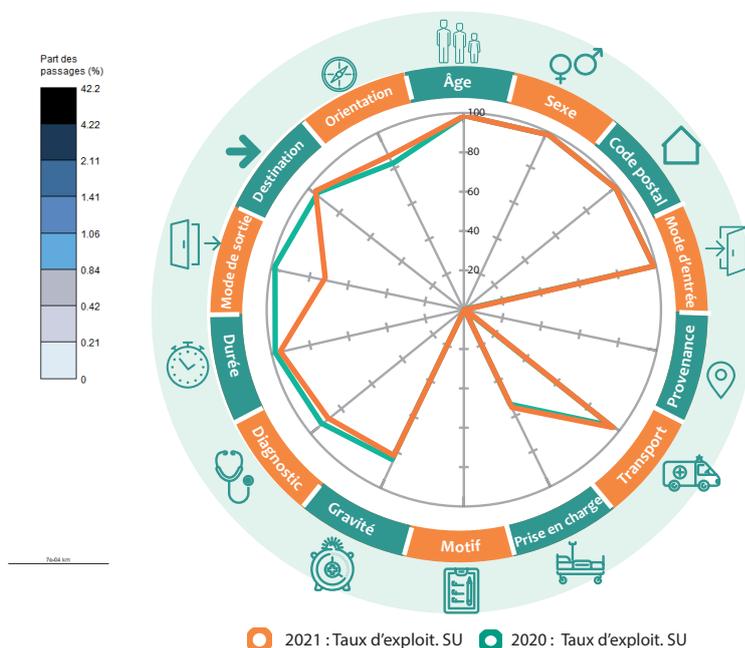
**-11,1 %**  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
1,21

#### Femmes

2021 45,3 %  
2020 45,2 %

#### Hommes

2021 54,7 %  
2020 54,8 %

### Age

Age moyen  
42 Ans

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 23,8 %  
2020 21,2 %

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 14,0 %  
2020 14,6 %

### Durée de passages

Durée médiane  
3H07

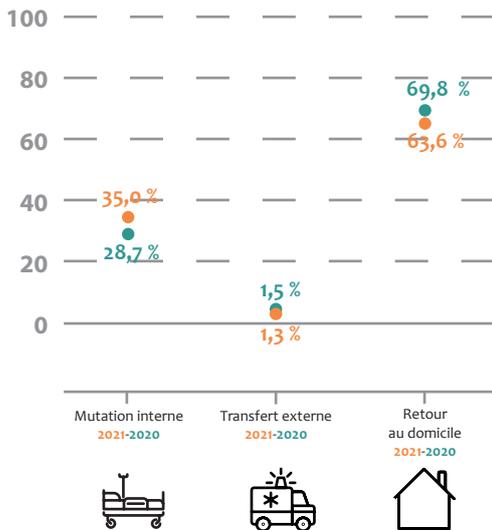
#### Durée < 4H

2021 60,4 %  
2020 62,2 %

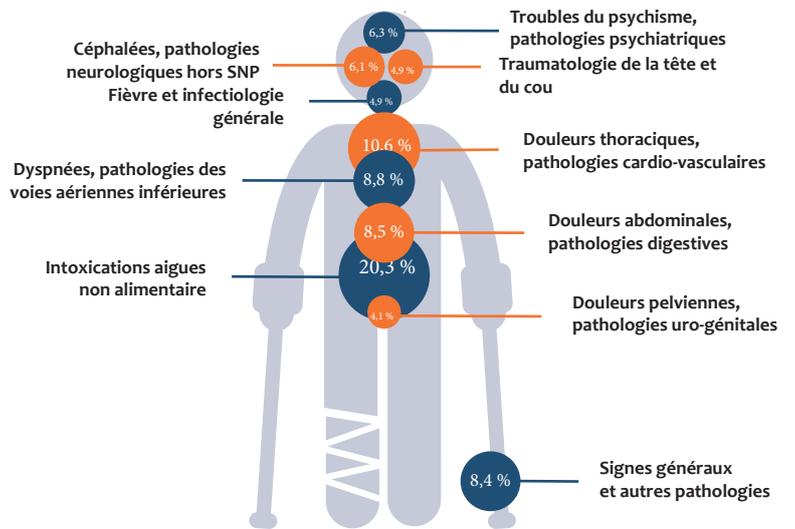
#### Durée moyenne

2021 4H00  
2020 4H12

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	56 242	53 037	4045	4877	7,4 % 5,2 %	9,2 % 26,1 %	27,0 % 26,1 %	30,5 %	1,2 1,0	1,3	8H21 [1 Min ; 53H17] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	12H20 [3 Min ; 6 Jours]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	13384	11262	112	56	0,9 % 1,1 %	0,5 % 10,4 %	4,5 % 10,4 %	2,5 %	1,0 1,0	1,1	7H03 [1 Min ; 25H02] 4H12 [- 9 Min ; 105 Jours]	6H44 [1H10 ; 19H35]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	29531	28538	2217	2760	7,7 % 5,1 %	9,7 % 33,0 %	38,4 % 33,0 %	42,2 %	1,7 1,3	1,7	8H24 [1 Min ; 34H33] 7H12 [- 23H51 ; 41 Jours]	11H34 [3 Min ; 6 Jours]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	5444	5479	618	783	11,5 % 9,6 %	14,3 % 25,8 %	25,4 % 25,8 %	29,5 %	1,3 1,3	1,2	8H38 [5 Min ; 32H18] 8H09 [- 20h08 ; 35 Jours]	13H17 [53 Min ; 79H48]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	4443	4387	584	679	13,3 % 11,2 %	15,5 % 24,9 %	25,5 % 24,9 %	27,7 %	0,8 0,9	0,9	8H32 [3 Min ; 53H17] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	13H45 [1H16 ; 72H50]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	3440	3371	514	599	15,1 % 12,9 %	17,8 % 24,8 %	25,6 % 24,8 %	28,1 %	0,4 0,5	0,5	7H53 [1 Min ; 29H20] 8H15 [ 0 Min ; 34 Jours]	13H31 [2H08 ; 5 Jours]

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation : 88,2 %

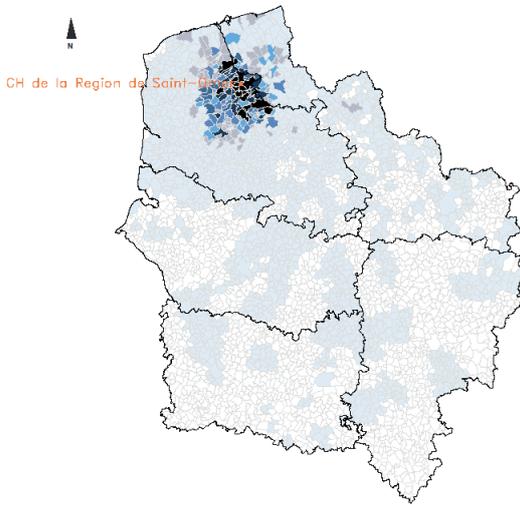
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# LITTORAL CH DE LA RÉGION DE SAINT-OMER

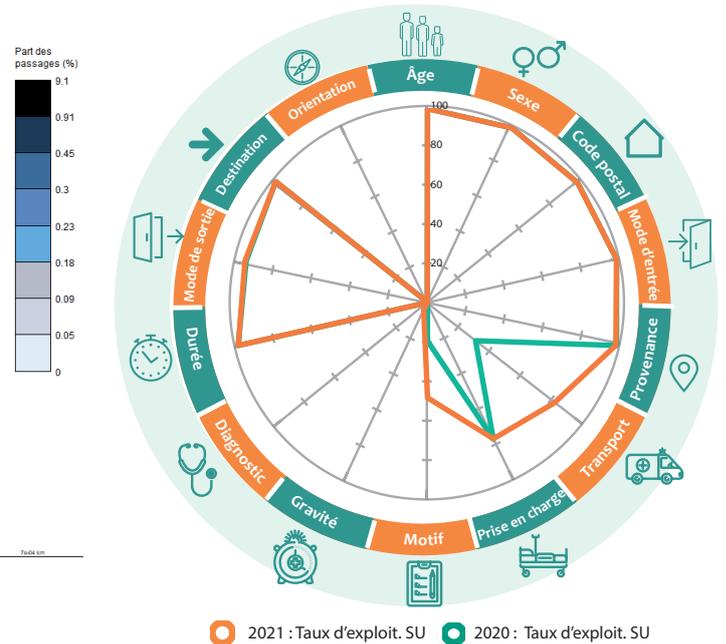


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

## ■ Sexe

### Femmes

2021 54,9 %  
2020 55,3 %

### Hommes

2021 45,1 %  
2020 44,7 %

Sex-ratio  
**0,82**

## ■ Age

### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 23,4 %  
2020 20,3 %

### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 11,7 %  
2020 12,8 %

Age moyen  
**38 Ans**

## ■ Durée de passages

### Durée < 4H

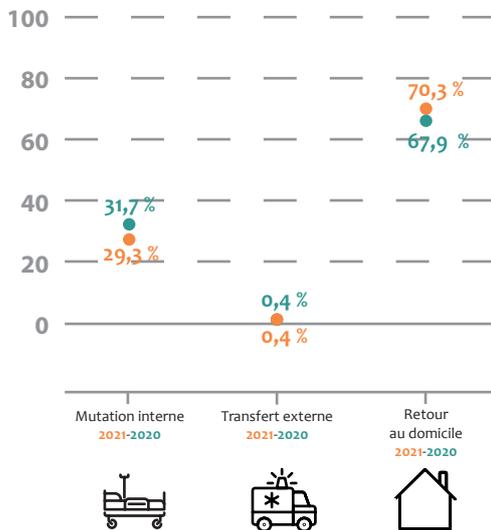
2021 56,5 %  
2020 56,8 %

### Durée moyenne

2021 4H38  
2020 4H37

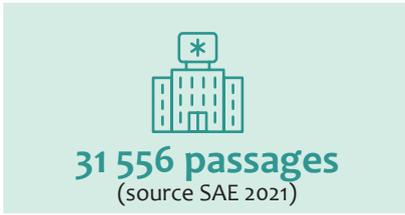
Durée  
médiane  
**3H29**

## ■ Devenir post-urgences

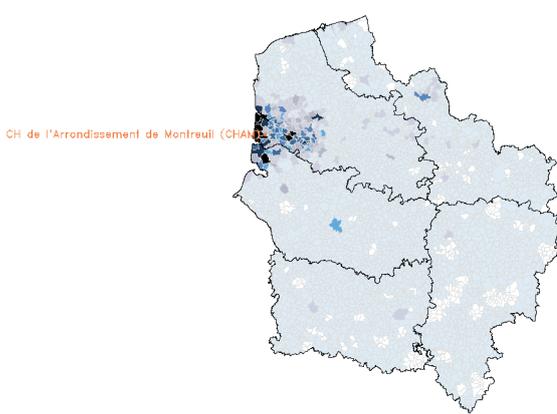


■ L'orientation n'étant pas renseignée pour le CH de la région de Saint-Omer, les indicateurs UHCD ne peuvent être calculés.

# LITTORAL CH DE MONTREUIL-SUR-MER

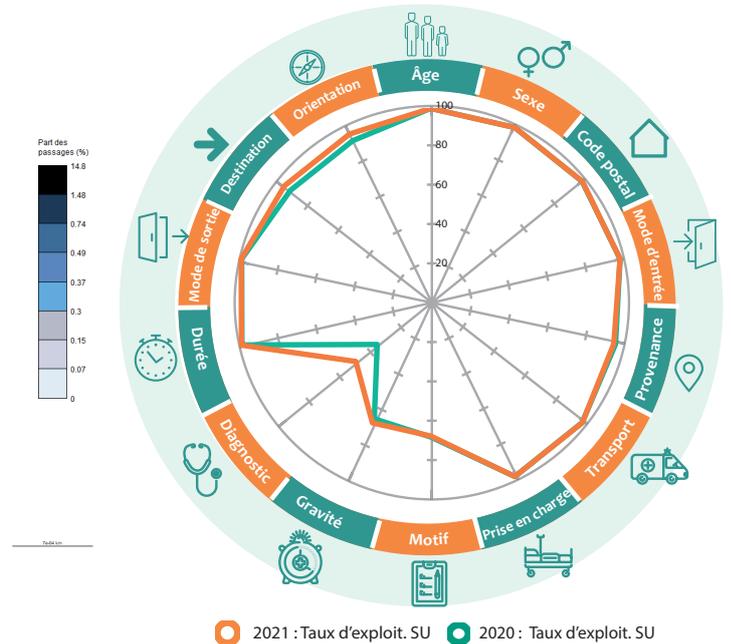


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**1,01**

#### Femmes

**2021** 49,8 %  
**2020** 49,5 %

#### Hommes

**2021** 50,2 %  
**2020** 50,5 %

### Age

Age moyen  
**44 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

**2021** 22,0 %  
**2020** 19,5 %

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

**2021** 17,4 %  
**2020** 17,3 %

### Durée de passages

Durée médiane  
**3H15**

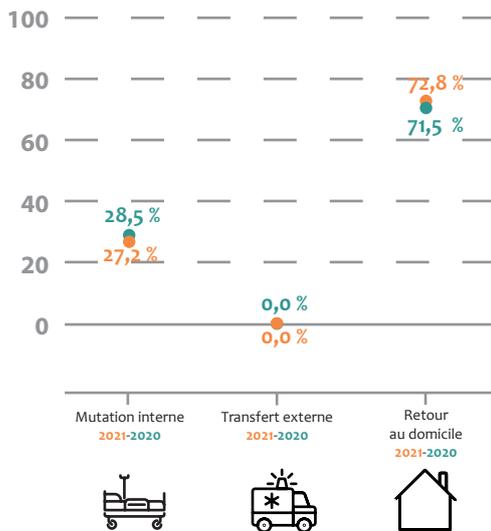
#### Durée < 4H

**2021** 59,2 %  
**2020** 57,4 %

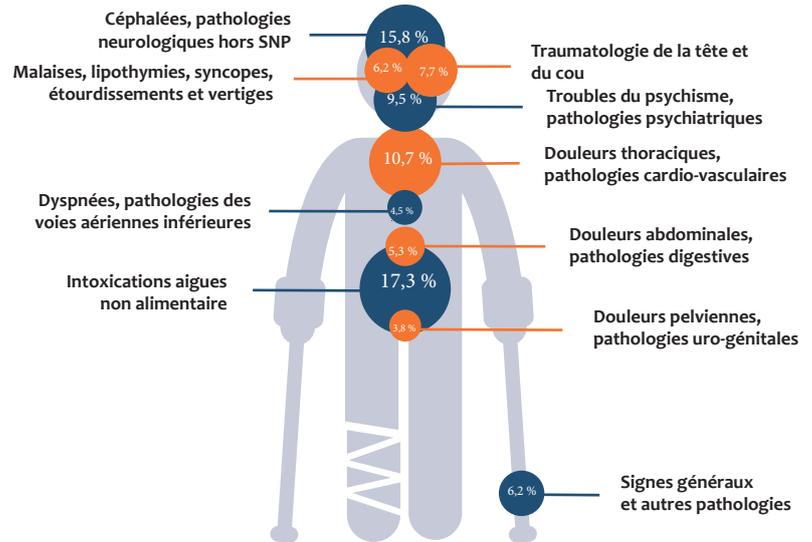
#### Durée moyenne

**2021** 4H53  
**2020** 5h07

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	28 870	25 402	3021	2724	10,5 % 5,2 %	10,8 %	38,5 % 26,1 %	37,7 %	1,0 1,0	1,1	12H30 [5 Min ; 63H23] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	12H04 [0 Min ; 71H19]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	6354	4959	64	26	1,0 % 1,1 %	0,5 %	6,1 % 10,4 %	3,4 %	0,6 1,0	0,7	10H14 [20 Min ; 40H56] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	10H18 [1H02 ; 37H58]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	14147	13125	1234	1246	8,7 % 5,1 %	9,5 %	49,4 % 33,0 %	47,6 %	1,4 1,3	1,4	13H09 [5 Min ; 63H23] 7H12 [-23H51 ; 41 Jours]	13H15 [2 Min ; 71H19]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	3340	2915	535	441	16,0 % 9,6 %	15,2 %	38,8 % 25,8 %	35,7 %	1,2 1,3	1,3	12H52 [53 Min ; 61H26] 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	11H52 [2 Min ; 49H22]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	2561	2202	525	462	20,5 % 11,2 %	21,1 %	39,4 % 24,9 %	38,8 %	0,9 0,9	0,9	12H01 [1H12 ; 56H06] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	10H42 [18 Min ; 35H51]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	2468	2201	663	549	26,9 % 12,9 %	25,0 %	41,9 % 24,8 %	38,4 %	0,5 0,5	0,5	11H34 [32 Min ; 56H26] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	10H45 [0 Min ; 43H34]

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation : 96,3 %

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# LITTORAL POLYCLINIQUE DE GRANDE-SYNTHE



**12 478 passages**  
(source SAE 2021)



**10 949 RPU**  
en 2020

-16,7%  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

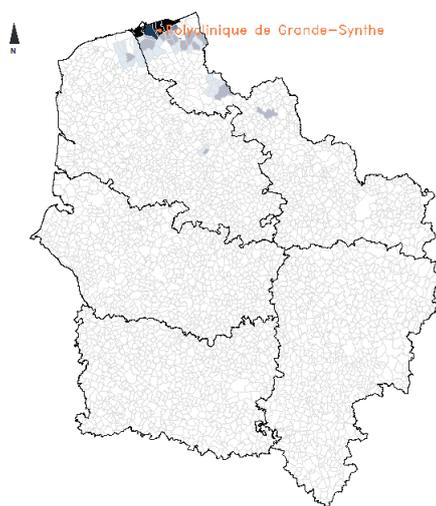


**12 475 RPU**  
en 2021

+13,9%  
par rapport  
à 2020

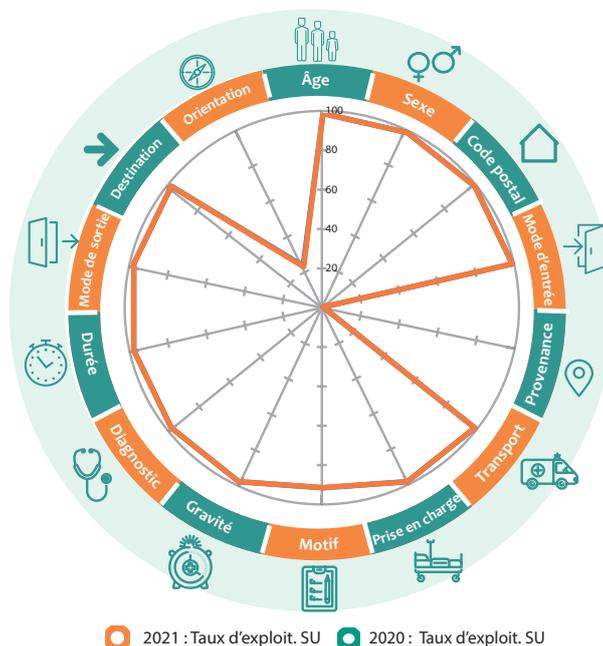
-5,1%  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	100 %	100 %	0,0 %	100 %	100 %	63,2 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	23,0 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6 %	80,1 %	61,4 %	37,8 %	73,2 %	68,9 %	98,3 %	94,3 %	90,0 %	71,9 %
Moy territoire	100 %	100 %	99,6 %	91,3 %	55,4 %	94,0 %	80,0 %	28,0 %	33,8 %	32,3 %	97,4 %	81,5 %	98,9 %	69,7 %

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
1,05

#### Femmes

2021 48,8 %  
2020 47,7 %

#### Hommes

2021 51,2 %  
2020 52,3 %

### Age

Age moyen  
41 Ans

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 22,6 %  
2020 22,9 %

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 12,9 %  
2020 12,0 %

### Durée de passages

Durée médiane  
1H35

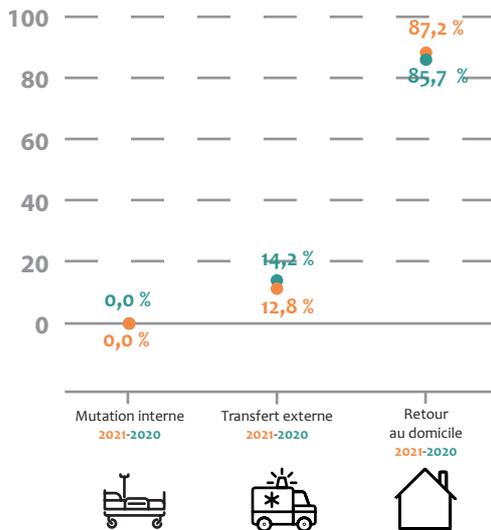
#### Durée < 4H

2021 87,3 %  
2020 86,7 %

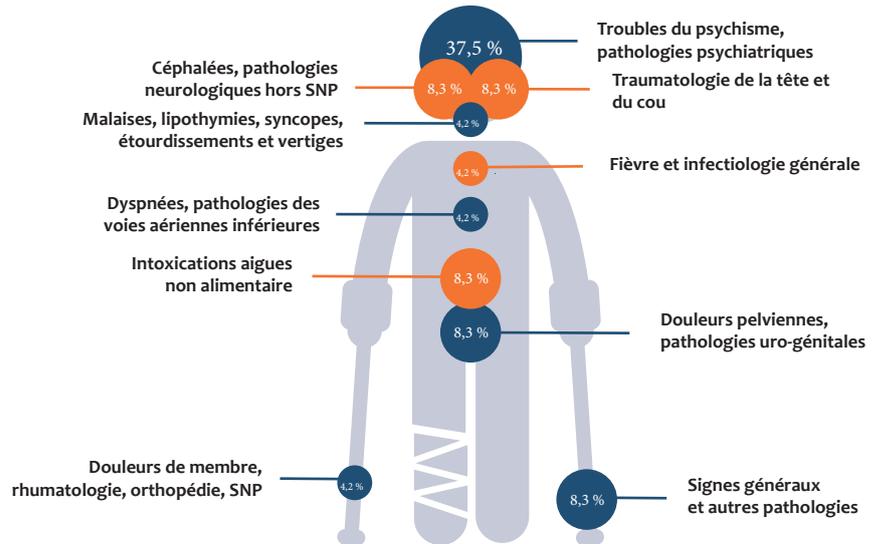
#### Durée moyenne

2021 2H13  
2020 2H13

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	12 475	10 949	28	24	0,2 % 5,2 %	0,3 % 26,1 %	1,5 % 26,1 %	1,8 %	1,0 1,0	1,8	10H09 [ 2H41 ; 23H25 ] 7H29 [ - 23H51 ; 160 Jours ]	8H27 [ 23 Min ; 20H59 ]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	2819	2512	2	0	0,1 % 1,1 %	- 10,4 %	5,6 % 10,4 %	-	1,0 1,0	-	5H36 [ 3H07 ; 8H05 ] 4H12 [ -9 Min ; 105 Jours ]	-
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	7066	6280	13	17	0,2 % 5,1 %	0,3 % 33,0 %	2,9 % 33,0 %	3,3 %	2,3 1,3	3,3	8H50 [ 2H41 ; 15H18 ] 7H12 [ - 23H51 ; 41 Jours ]	8H59 [ 23 Min ; 16H28 ]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	976	845	1	3	0,1 % 9,6 %	0,4 % 25,8 %	0,4 % 25,8 %	1,2 %	- 1,3	2,0	6H03 8H09 [ - 20h08 ; 35 Jours ]	6H28 [ 3H44 ; 9H52 ]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	864	673	2	4	0,2 % 11,2 %	0,6 % 24,9 %	0,5 % 24,9 %	1,2 %	- 0,9	1,0	8H57 [ 8H35 ; 9H19 ] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours ]	9H24 [ 4H42 ; 20H59 ]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	750	639	6	4	0,8 % 12,9 %	0,6 % 24,8 %	1,3 % 24,8 %	0,9 %	0,5 0,5	0,3	15H37 [ 6H20 ; 23H25 ] 8H15 [ 0 Min ; 34 Jours ]	6H41 [ 2H48 ; 10H07 ]

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation : 23,0 %

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE CH D'ARMENTIÈRES



**32 063 passages**  
(source SAE 2021)



**26 054 RPU**  
en 2020

**-21,6%**  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

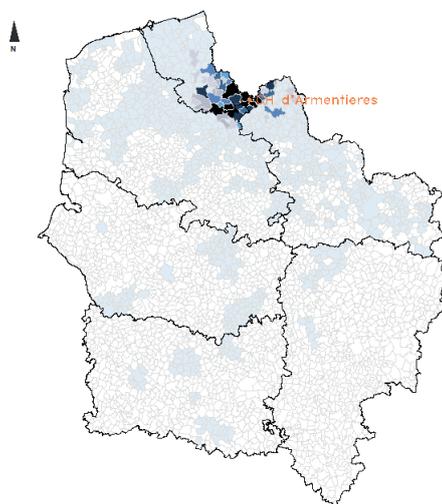


**30 052 RPU**  
en 2021

**+15,3%**  
par rapport  
à 2020

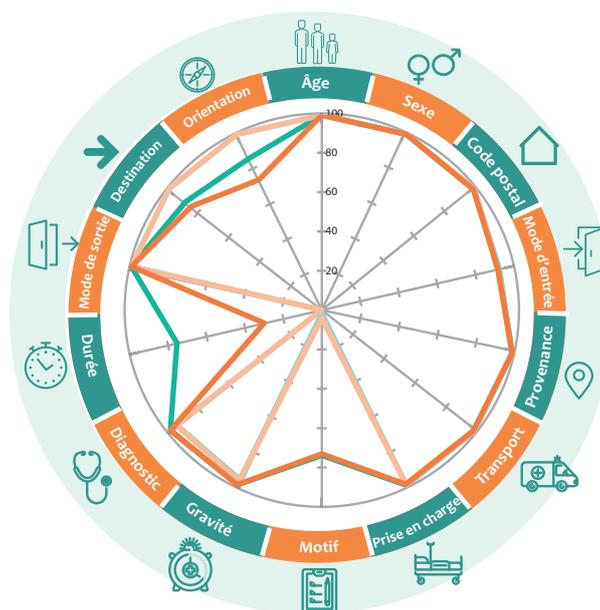
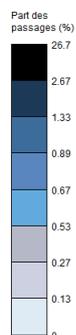
**-9,6%**  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
1,08

#### Femmes

2021 48,2 %  
2020 47,8 %

#### Hommes

2021 51,8 %  
2020 52,2 %

### Age

Age moyen  
34 Ans

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 36,6 %  
2020 32,2 %

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 11,1 %  
2020 12,5 %

### Durée de passages

Durée médiane  
5H08

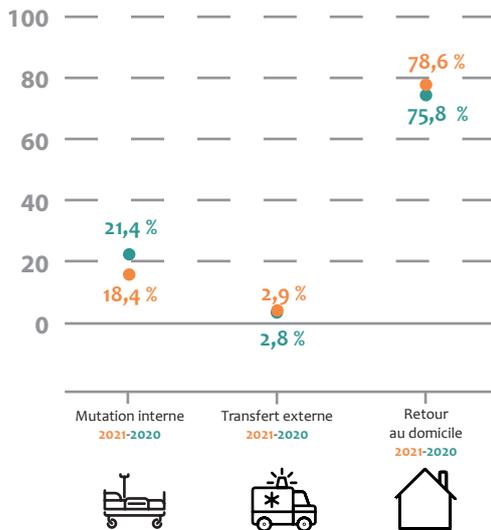
#### Durée < 4H

2021 32,7 %  
2020 64,7 %

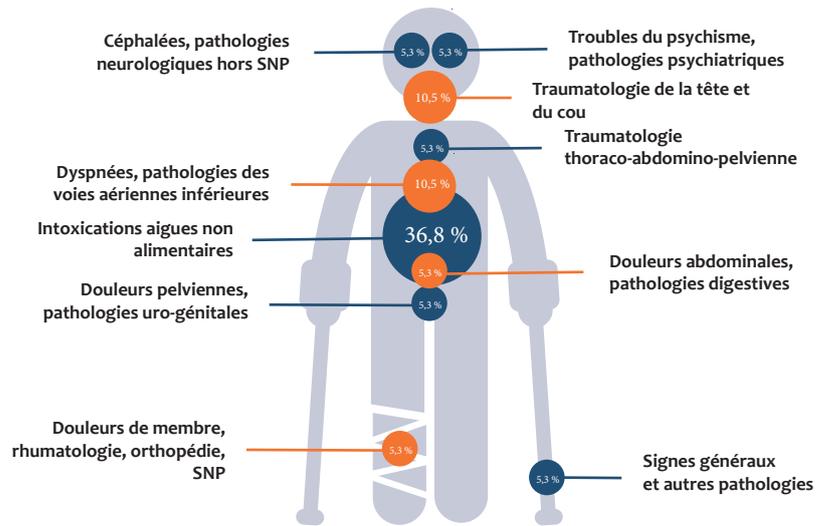
#### Durée moyenne

2021 5H51  
2020 3H44

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	30 052	26 054	20	90	0,3 % 5,2 %	0,6 % 26,1 %	0,4 % 26,1 %	1,7 %	1,2 1,0	1,2	4H55 [ 1H39 ; 11H30 ] 7H29 [ -23H51 ; 160 Jours ]	5H25 [ 5 Min ; 43H33 ]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	10994	8379	3	6	1,2 % 1,1 %	0,3 % 10,4 %	1,4 % 10,4 %	3,0 %	0,5 1,0	-	2H48 [ 1H39 ; 5H04 ] 4H12 [ -9 Min ; 105 Jours ]	3H20 [ 47 Min ; 9H22 ]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	13770	12576	12	46	0,3 % 5,1 %	0,5 % 33,0 %	0,6 % 33,0 %	2,1 %	2,0 1,3	1,3	5H18 [ 2H21 ; 10H09 ] 7H12 [ -23H51 ; 41 Jours ]	6H03 [ 5 Min ; 43H33 ]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	1950	1848	0	5	- 9,6 %	0,3 % 25,8 %	- 25,8 %	0,6 %	- 1,3	1,5	8H09 [ -20h08 ; 35 Jours ]	3H51 [ 1H06 ; 6H55 ]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	1671	1503	2	12	0,2 % 11,2 %	0,9 % 24,9 %	0,2 % 24,9 %	1,4 %	- 0,9	0,3	2H58 [ 2H04 ; 3H52 ] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours ]	5H12 [ 1H25 ; 10H44 ]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	1663	1748	3	21	0,3 % 12,9 %	1,3 % 24,8 %	0,3 % 24,8 %	1,8 %	2,0 0,5	1,3	5H58 [ 2H53 ; 11H30 ] 8H15 [ 0 Min ; 34 Jours ]	5H06 [ 1H55 ; 12H59 ]

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

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).  
Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE CH D'HAZEBROUCK



**18 022 passages**  
(source SAE 2021)



**14 796 RPU**  
en 2020

-15,0 %  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

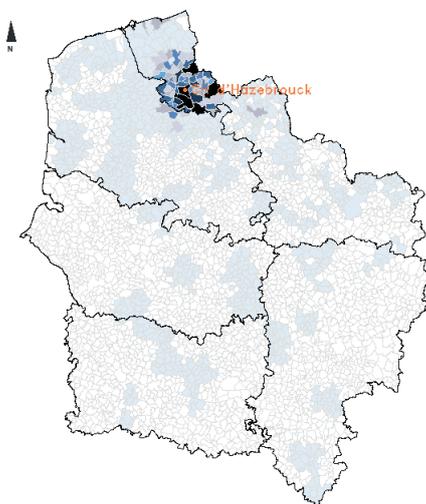


**16 627 RPU**  
en 2021

+12,4 %  
par rapport  
à 2020

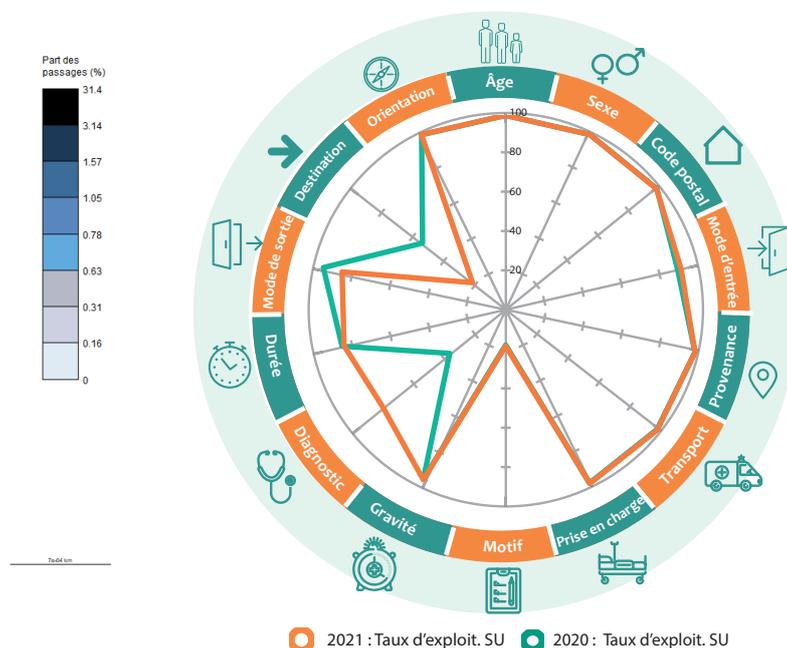
-4,4 %  
par rapport  
à 2019

## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**1,06**

#### Femmes

**2021 48,4%**  
**2020 48,1%**

#### Hommes

**2021 51,6%**  
**2020 51,9%**

### Age

Age moyen  
**43 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

**2021 19,8%**  
**2020 18,3%**

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

**2021 14,2%**  
**2020 16,1%**

### Durée de passages

Durée médiane  
**2h51**

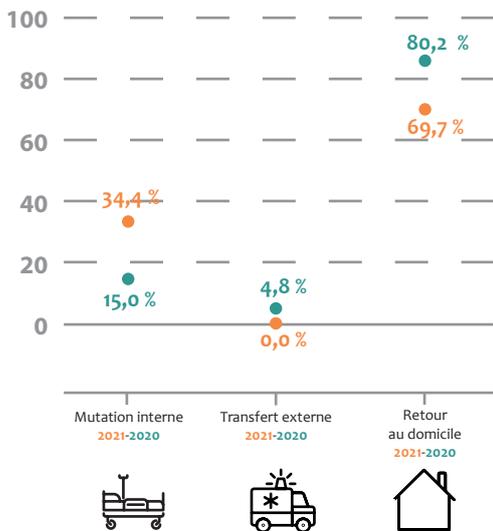
#### Durée < 4H

**2021 65,1%**  
**2020 64,6%**

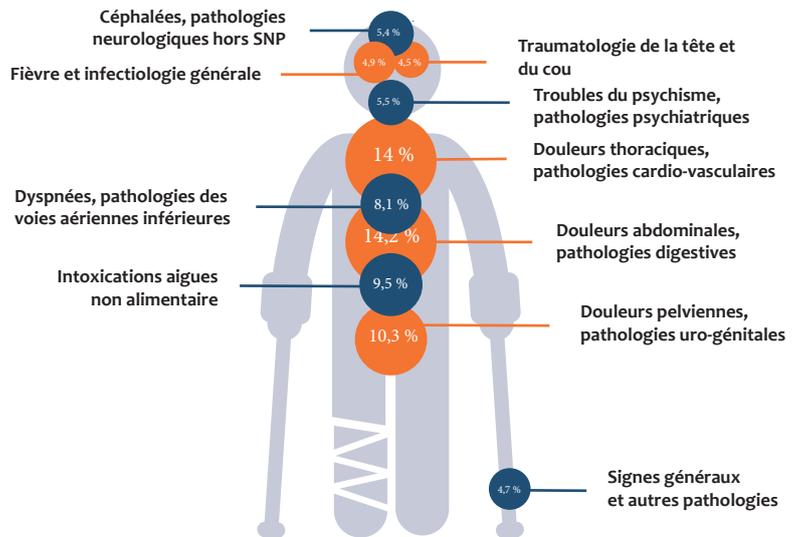
#### Durée moyenne

**2021 4H14**  
**2020 4h26**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	16 627	14 796	2832	2333	20,0 %	18,3 %	65,8 %	83,0 %	1,1	1,1	8h49 [1 Min ; 160 Jours]	9h17 [0 Min ; 70H18]
					5,2 %		26,1 %		1,0		7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	3296	2713	140	88	5,3 %	4,0 %	80,9 %	104,8 %	1,0	0,8	6h12 [29 Min ; 4 Jours]	6H05 [ 1 Min ; 41H56]
					1,1 %		10,4 %		1,0		4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	9358	8311	1510	1294	19,0 %	18,2 %	77,9 %	130,8 %	1,4	1,4	8h51 [1 Min ; 5 Jours]	8H47 [2 Min ; 45H03]
					5,1 %		33,0 %		1,3		7H12 [- 23H51 ; 41 Jours]	
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	1612	1385	436	315	30,6 %	25,4 %	60,1 %	67,9 %	1,0	1,1	9h05 [20 Min ; 69H28]	6H16 [0 Min ; 55H14]
					9,6 %		25,8 %		1,3		8H09 [- 20h08 ; 35 Jours]	
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	1208	1218	388	309	35,1 %	27,6 %	54,9 %	52,0 %	0,7	1,0	8h44 [59 Min ; 160 Jours]	9H58 [1H06 ; 56H24]
					11,2 %		24,9 %		0,9		8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	1153	1169	358	327	33,1 %	29,9 %	47,3 %	48,0 %	0,6	0,5	9h27 [1H01 ; 77H57]	11H28 [1 Min ; 70H18]
					12,9 %		24,8 %		0,5		8H15 [0 Min ; 34 Jours]	

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

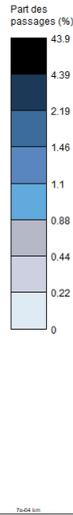
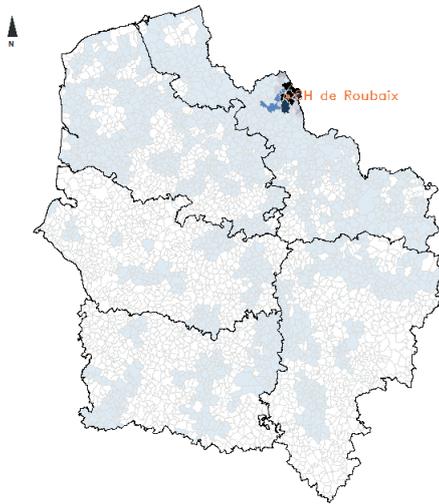
# MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE CH DE ROUBAIX



- 20,2 %  
par rapport  
à 2019

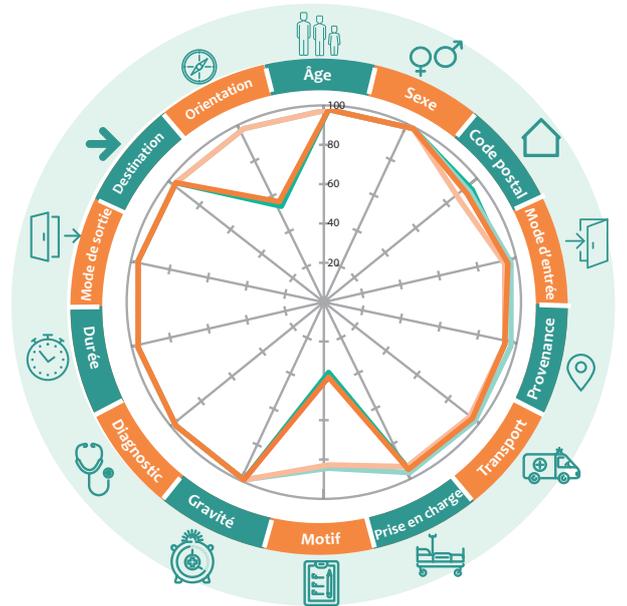


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

#### Femmes

2021 48,8 %  
2020 48,6 %

#### Hommes

2021 51,2 %  
2020 51,3 %

Sex-ratio  
**1,05**

### Age

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 37,6 %  
2020 32,8 %

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 10,9 %  
2020 12,1 %

Age moyen  
**34 Ans**

### Durée de passages

#### Durée < 4H

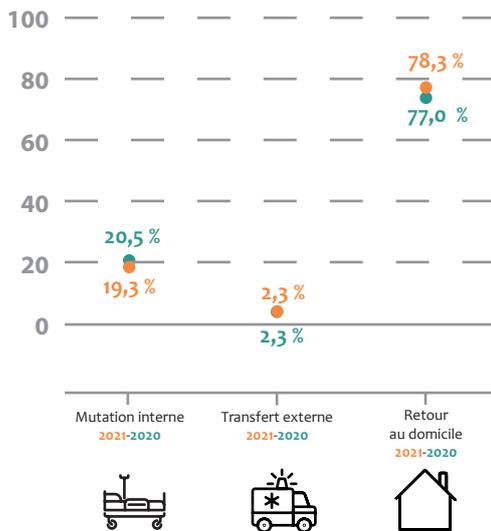
2021 61,9 %  
2020 63,7 %

#### Durée moyenne

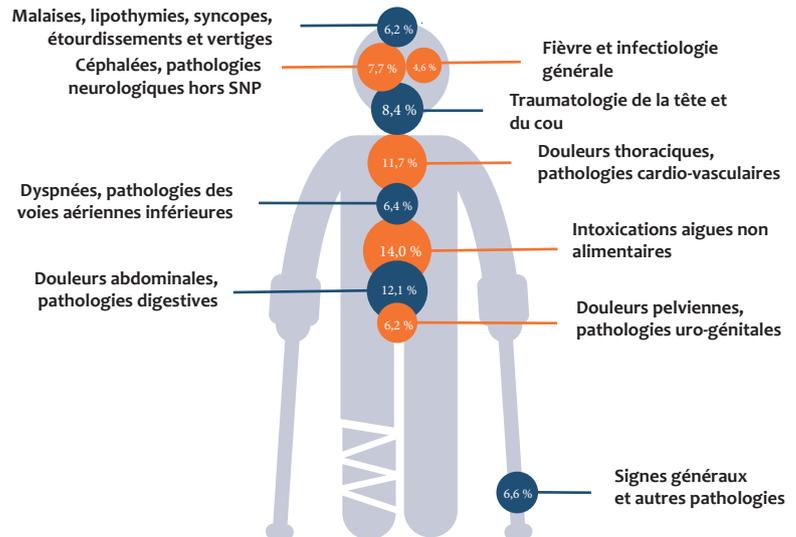
2021 4H15  
2020 4H23

Durée médiane  
**3H10**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	72 333	63 546	1443	1760	2,0 % 5,2 %	2,8 % 26,1 %	9,2 % 26,1 %	12,1 %	1,0 1,0	1,0	12H02 [ 25 Min ; 51H04 ] 7H29 [ - 23H51 ; 160 Jours ]	12H37 [ 40 Min ; 81H14 ]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	27203	20829	83	60	0,3 % 1,1 %	0,3 % 10,4 %	2,2 % 10,4 %	2,1 %	1,5 1,0	0,9	7H09 [25 Min ; 39H28 ] 4H12 [ -9 Min ; 105 Jours ]	7H58 [ 40 Min ; 23H09 ]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	32595	30697	847	1056	2,6 % 5,1 %	3,4 % 33,0 %	15,2 % 33,0 %	19,9 %	1,0 1,3	1,3	11H53 [1H21 ; 49H00 ] 7H12 [ -23h51 ; 41 Jours ]	11H56 [ 1H12 ; 81H14 ]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	4637	4320	184	218	4,0 % 9,6 %	5,1 % 25,8 %	9,3 % 25,8 %	11,3 %	1,0 1,3	1,0	12H59 [2H02;34H57 ] 8H09 [ -20h08 ; 35 Jours ]	13H50 [ 2H59 ; 49H04 ]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	3951	3878	160	223	4,1 % 11,2 %	5,8 % 24,9 %	7,7 % 24,9 %	10,7 %	0,9 0,9	0,9	12H36 [1H48 ; 26H50 ] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours ]	13H26 [ 2H59 ; 49H04 ]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	3947	3821	169	203	4,3 % 12,9 %	5,3 % 24,8 %	7,3 % 24,8 %	8,6 %	0,6 0,5	0,4	13H39 [3H26 ; 51H04 ] 8H15 [ 0 Min ; 34 Jours ]	15H26 [ 3H03 ; 54H49 ]

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation SU adulte : 95,0 %  
Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie : 100 %

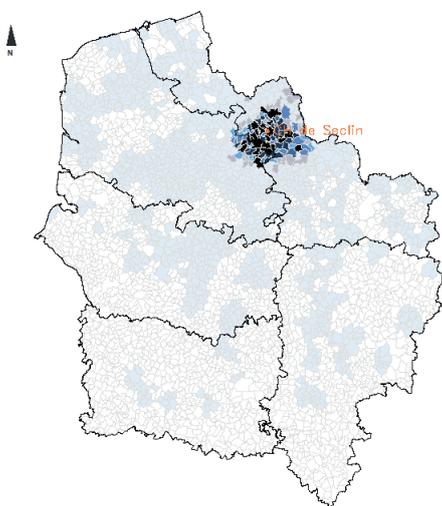
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE CH DE SECLIN

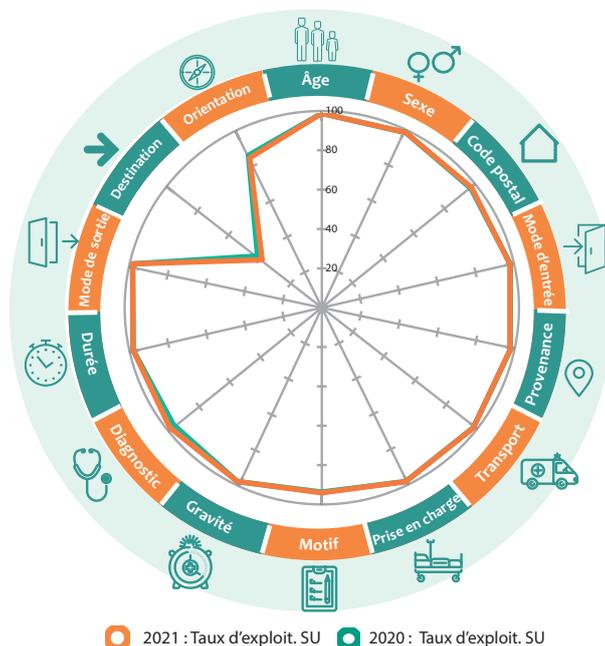


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sexe-ratio  
**1,03**

#### Femmes

2021 **49,3 %**  
2020 **49,7 %**

#### Hommes

2021 **50,7 %**  
2020 **50,4 %**

### Age

Age moyen  
**35 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 **35,4 %**  
2020 **30,8 %**

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 **11,7 %**  
2020 **13,5 %**

### Durée de passages

Durée médiane  
**2h49**

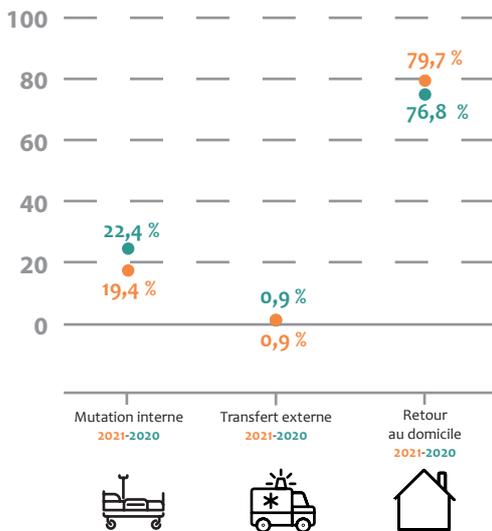
#### Durée < 4H

2021 **68,6 %**  
2020 **69,1 %**

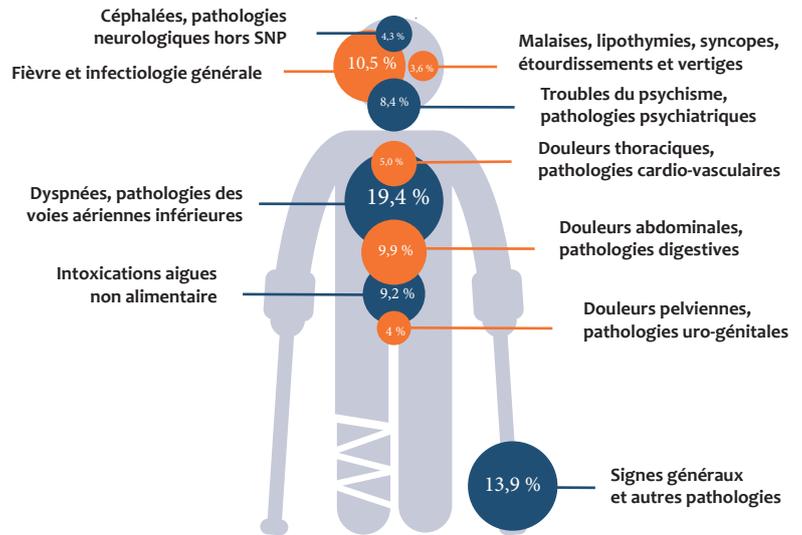
#### Durée moyenne

2021 **3H36**  
2020 **3H32**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sexe-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	38 608	32 780	2895	3129	7,5 % 5,2 %	9,6 %	37,6 % 26,1 %	41,7 %	1,0 0,9	0,9 1,0	4H11 [3 Min ; 104 Jours] 7H29 [ - 23H51 ; 160 Jours]	3H37 [3 Min ; 6 Jours]
<b>[ 0 - 18 ans [</b>	13650	10115	107	130	0,8 % 1,1 %	1,3 %	8,9 % 10,4 %	13,1 %	1,1 1,0	1,0	3H54 [27 Min ; 104 Jours] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	4H20 [32 Min ; 62H24]
<b>[ 18 - 65 ans [</b>	17703	15851	1252	1310	7,1 % 5,1 %	8,3 %	46,8 % 33,0 %	48,4 %	1,4 1,3	1,2	3H48 [9 Min ; 41 Jours] 7H12 [ - 23H51 ; 41 Jours]	3H32 [10 Min ; 6 Jours]
<b>[ 65 - 75 ans [</b>	2723	2461	466	470	17,4 % 9,6 %	19,3 %	39,9 % 25,8 %	42,8 %	1,2 1,3	1,2	4H27 [3 Min ; 35 Jours] 8H09 [ - 20h08 ; 35 Jours]	3H17 [5 Min ; 5 Jours]
<b>[ 75 - 85 ans [</b>	2217	2171	462	519	21,0 % 11,2 %	24,1 %	38,5 % 24,9 %	42,7 %	0,8 0,9	0,7	4H22 [8 Min ; 12 Jours] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	3H40 [5 Min ; 6 Jours]
<b>[ 85 - 120 ans [</b>	2315	2272	608	700	26,7 % 12,9 %	31,3 %	42,0 % 24,8 %	46,7 %	0,4 0,5	0,4	4H39 [5 Min ; 34 Jours] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	3H49 [9 Min ; 4 Jours]

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE CH DE TOURCOING



**46 751 passages**  
(source SAE 2021)



**38 643 RPU**  
en 2020

**-18,0 %**  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

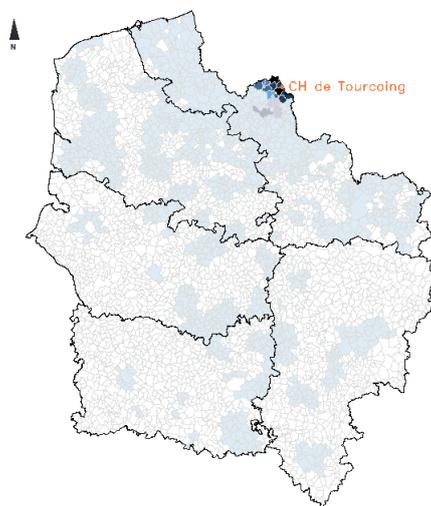


**45 219 RPU**  
en 2021

**+17,0 %**  
par rapport  
à 2020

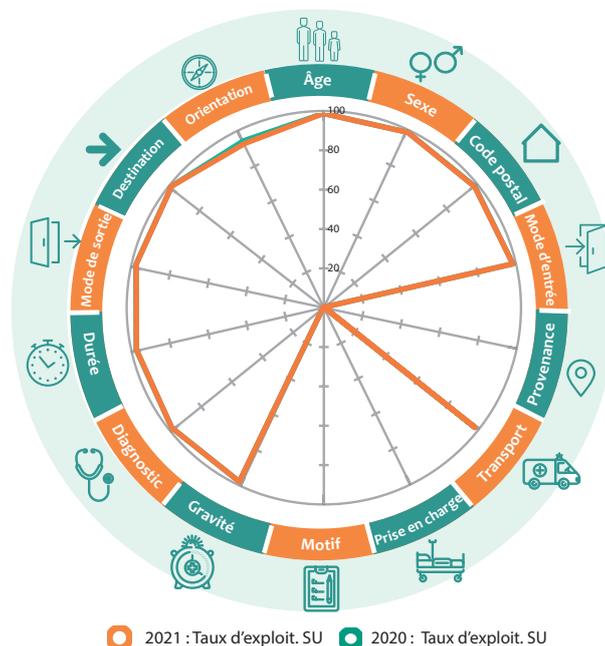
**-4,0 %**  
par rapport  
à 2019

## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sexe-ratio  
**1,04**

#### Femmes

**2021 49,1 %**  
**2020 49,2 %**

#### Hommes

**2021 50,9 %**  
**2020 50,8 %**

### Age

Age moyen  
**39 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

**2021 26,6 %**  
**2020 23,7 %**

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

**2021 12,6 %**  
**2020 13,6 %**

### Durée de passages

Durée médiane  
**3H07**

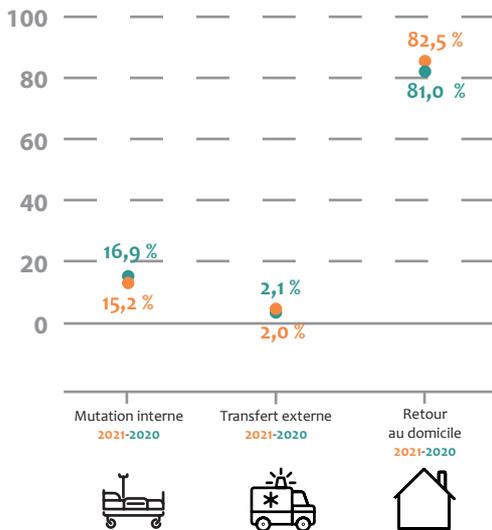
#### Durée < 4H

**2021 64,6 %**  
**2020 70,0 %**

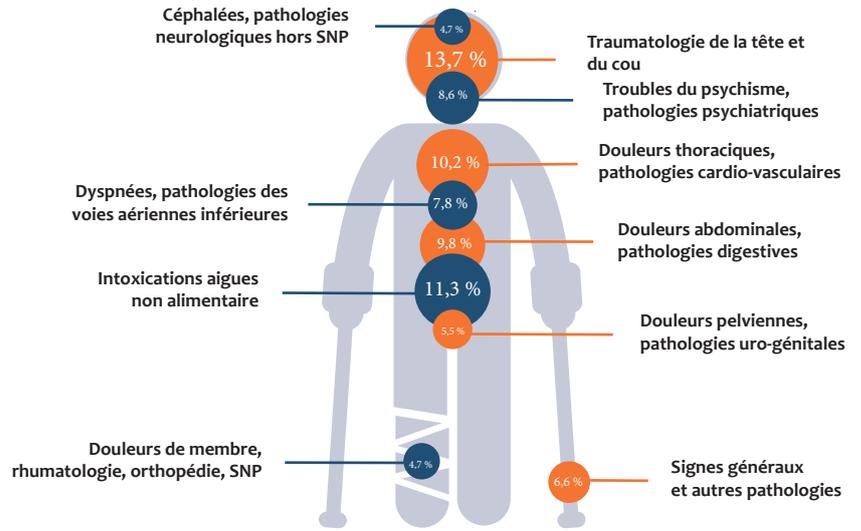
#### Durée moyenne

**2021 3H42**  
**2020 3H20**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sexe-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	45 219	38 643	256	80	0,6 % 5,2 %	0,2 %	3,3 % 26,1%	1,1 %	1,2 1,4 1,0	1,4	4H19 [5 Min ; 26H56] 7H29 [ -23H51 ; 160 Jours]	3H45 [1 Min ; 45H27]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	12013	9172	13	6	0,1 % 1,1 %	0,1 %	0,9 % 10,4 %	0,5 %	1,6 1,0	2,0	6H36 [5 Min ; 26H56] 4H12 [ -9 Min ; 105 Jours]	2H50 [7 Min ; 5H34]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	24158	21127	147	35	0,6 % 5,1 %	0,2 %	4,4 % 33,0 %	1,1 %	1,5 1,3	1,3	4H21 [37 Min ; 16H37] 7H12 [ -23h51 ; 41 Jours]	3H35 [2 Min ; 18H32]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	3267	2999	32	13	1,0 % 9,6 %	0,4 %	3,1 % 25,8 %	1,2 %	1,1 1,3	5,5	4H25 [38 Min ; 15H16] 8H09 [ -20h08 ; 35 Jours]	2H38 [3 Min ; 10H22]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	2858	2717	23	11	0,8 % 11,2 %	0,4 %	2,4 % 24,9 %	1,1 %	0,8 0,9	0,8	3H54 [11 Min ; 17H09] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	7H25 [3 Min ; 45H27]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	2833	2554	41	15	1,5 % 12,9 %	0,6 %	4,4 % 24,8 %	1,7 %	0,6 0,5	0,7	3H39 [1H00 ; 7H53] 8H15 [ 0 Min ; 34 Jours]	2H48 [1 Min ; 12H09]

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE CHU DE LILLE



**97 888 passages**  
(source SAE 2021)



**84 553 RPU**  
en 2020

- 25,9 %  
par rapport  
à 2019

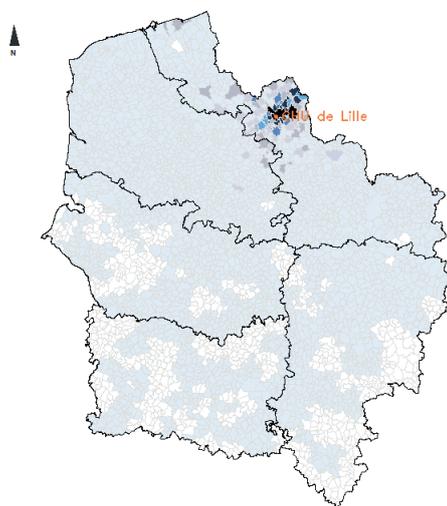
## Activité 2021



**97 098 RPU**  
en 2021

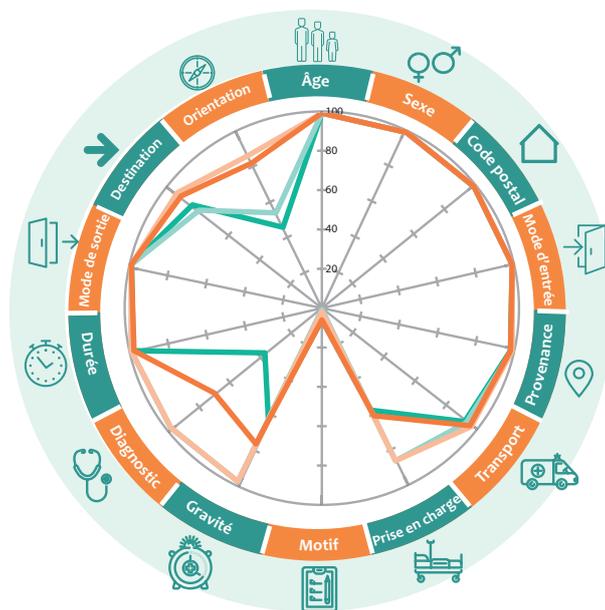
+ 14,8 %  
par rapport  
à 2020  
  
-14,9 %  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

#### Femmes

2021 48,1 %  
2020 47,4 %

#### Hommes

2021 51,8 %  
2020 52,5 %

Sex-ratio  
**1,08**

### Age

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 28,4 %  
2020 25,0 %

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 9,5 %  
2020 10,2 %

Age moyen  
**36 Ans**

### Durée de passages

#### Durée < 4H

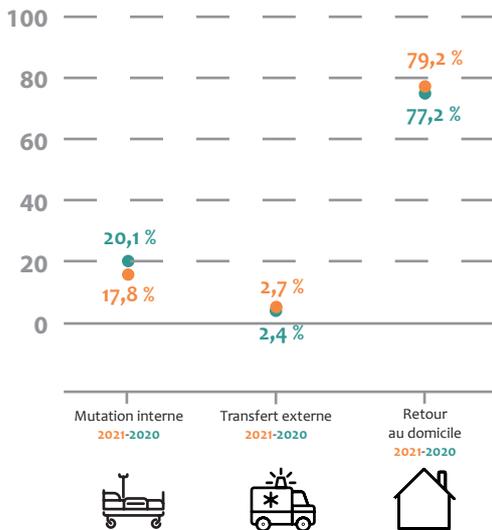
2021 43,3 %  
2020 42,6 %

#### Durée moyenne

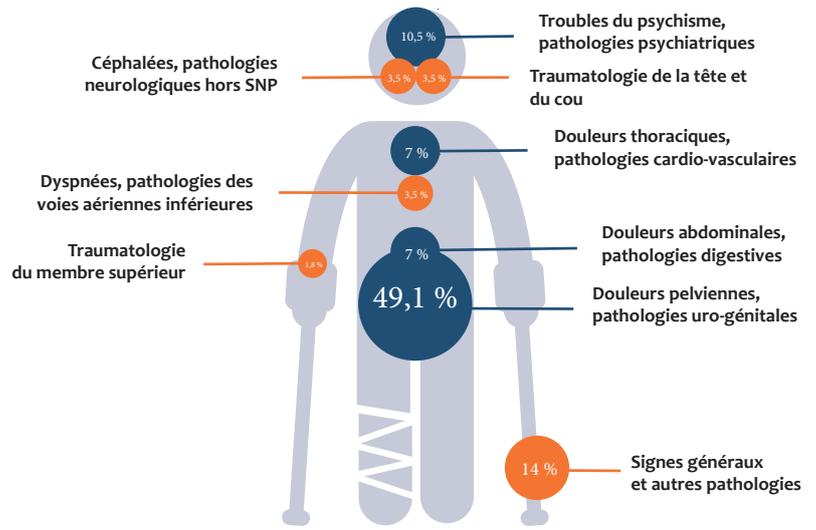
2021 7H26  
2020 7H20

Durée médiane  
**4H41**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	97 098	84 553	350	4648	0,4 % 5,2 %	5,5 % 26,1 %	1,8 % 26,1 %	24,9 %	1,3 1,0	1,1	12H54 [1h02 ; 4 Jours] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	12H47 [4 Min ; 6 Jours]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	27588	21168	17	963	0,1 % 1,1 %	4,6 % 10,4 %	0,4 % 10,4 %	31,8 %	0,9 1,0	1,2	6H56 [1H51 ; 20H32] 4H12 [- 9 Min ; 105 Jours]	9H46 [56 Min ; 3 Jours]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	53215	47971	173	1937	0,3 % 5,1 %	4,1 % 33,0 %	2,1 % 33,0 %	23,3 %	1,3 1,3	1,5	12H15 [1H02 ; 4 Jours] 7H12 [- 23H51 ; 41 Jours]	13H04 [4 Min ; 6 Jours]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	7099	6817	70	637	1,0 % 9,6 %	9,6 % 25,8 %	2,4 % 25,8 %	21,6 %	1,9 1,3	1,0	13H59 [1H13 ; 55H08] 8H09 [- 20h08 ; 35 Jours]	12H32 [4 Min ; 6 Jours]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	5142	4792	64	526	1,3 % 11,2 %	11,3 % 24,9 %	2,7 % 24,9 %	22,7 %	1,5 0,9	0,8	14H43 [2H19 ; 75H10] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	14H48 [20 Min ; 6 Jours]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	4052	3805	26	585	0,7 % 12,9 %	15,8 % 24,8 %	1,3 % 24,8 %	28,6 %	0,4 0,5	0,4	13H51 [4H34 ; 52H59] 8H15 [ 0 Min ; 34 Jours]	15H19 [18 Min ; 6 Jours]

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation SU adulte : 82,5 %  
Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie : 86,8 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).  
Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# MÉTROPOLE FLANDRE INTÉRIEURE GHICL - SITE DE SAINT-PHILIBERT



**23 250 passages**  
(source SAE 2021)



**22 049 RPU**  
en 2020

-16,5%  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

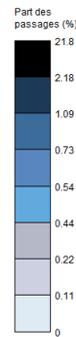
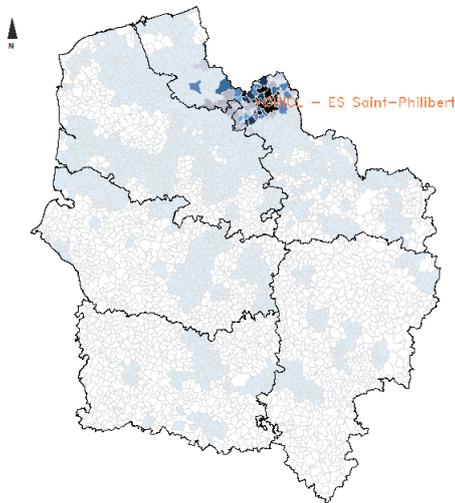


**23 046 RPU**  
en 2021

+4,5%  
par rapport  
à 2020

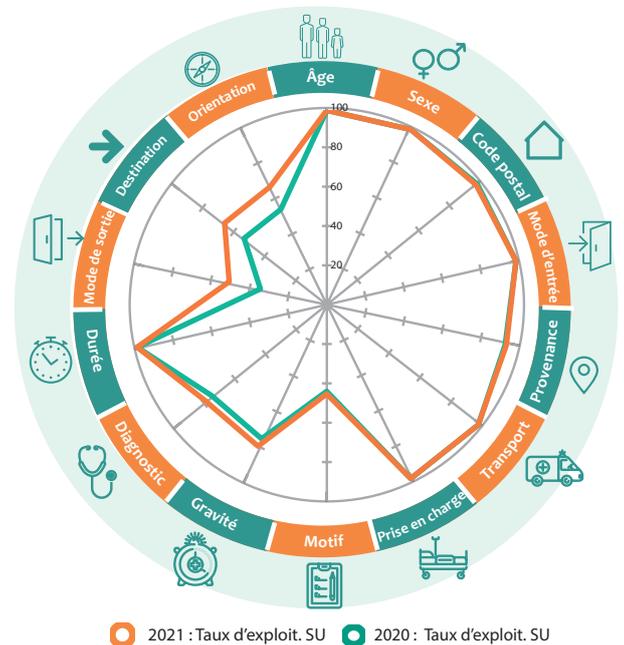
-12,7%  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**0,99**

#### Femmes

2021 **50,3 %**  
2020 **50,1 %**

#### Hommes

2021 **49,8 %**  
2020 **49,9 %**

### Age

Age moyen  
**55 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 **5,7 %**  
2020 **5,4 %**

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 **25,4 %**  
2020 **27,1 %**

### Durée de passages

Durée médiane  
**3H17**

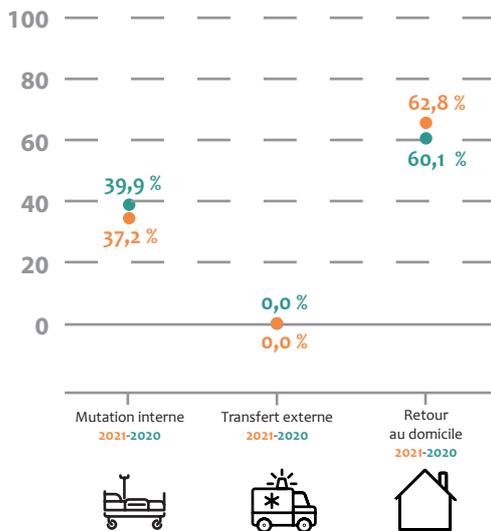
#### Durée < 4H

2021 **63,0 %**  
2020 **63,6 %**

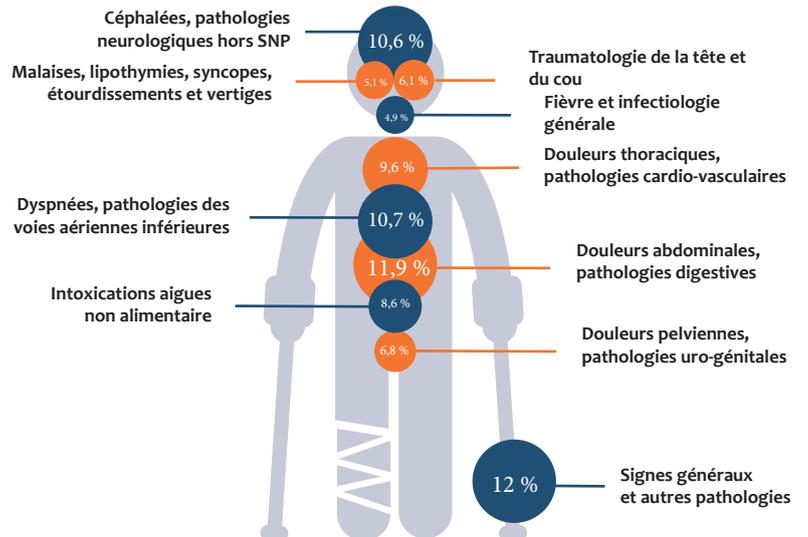
#### Durée moyenne

2021 **3H35**  
2020 **3H35**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	23 046	22 049	5174	5238	22,6 %	23,9 %	65,0 %	65,8 %	1,0	1,0	4H55 [0 Min ; 6 Jours]	4H52 [0 Min ; 17H54]
					5,2 %		26,1 %		1,0		7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	1308	1199	68	55	5,2 %	4,6 %	77,3 %	88,7 %	0,9	1,1	3H23 [44 Min ; 7H20]	2H51 [29 Min ; 10H18]
					1,1 %		10,4 %		1,0		4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	12906	12166	2130	2112	16,6 %	17,5 %	72,0 %	71,8 %	1,3	1,4	4H42 [0 Min ; 79H23]	4H37 [0 Min ; 17H54]
					5,1 %		33,0 %		1,3		7H12 [- 23H51 ; 41 Jours]	
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	2976	2721	897	831	30,4 %	30,8 %	62,8 %	63,6 %	1,3	1,3	4H59 [0 Min ; 6 Jours]	5H03 [0 Min ; 13H33]
					9,6 %		25,8 %		1,3		8H09 [- 20H08 ; 35 Jours]	
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	2608	2792	862	1021	33,3 %	37,0 %	61,6 %	64,6 %	0,9	1,0	5H06 [0 Min ; 21H18]	4H58 [0 Min ; 17H47]
					11,2 %		24,9 %		0,9		8H17 [0 Min ; 160 Jours]	
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	3248	3171	1217	1219	37,8 %	38,8 %	58,4 %	59,0 %	0,5	0,5	5H09 [0 Min ; 15H52]	5H12 [0 Min ; 16H39]
					12,9 %		24,8 %		0,5		8H15 [0 Min ; 34 Jours]	

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

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

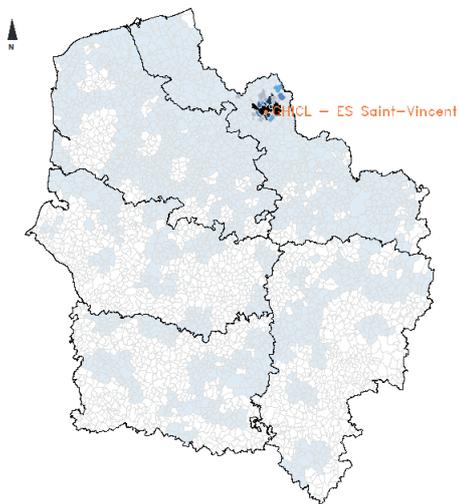
Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

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

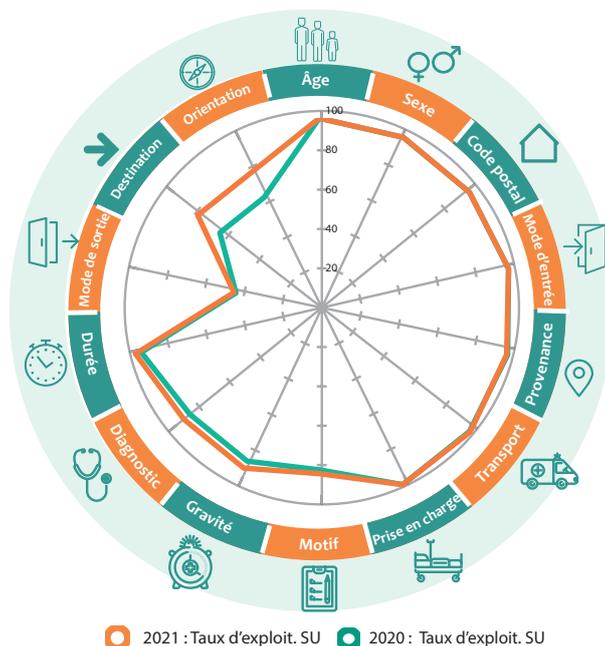


## ■ Cartographie des recours

## ■ Radar qualité



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



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

## Sexe

### Femmes

2021 54,7 %  
2020 54,9 %

### Hommes

2021 45,3 %  
2020 45,1 %

Sex-ratio  
**0,83**

## Age

### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 32,8 %  
2020 29,5 %

### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 5,9 %  
2020 6,8 %

Age moyen  
**30 Ans**

## Durée de passages

### Durée < 4H

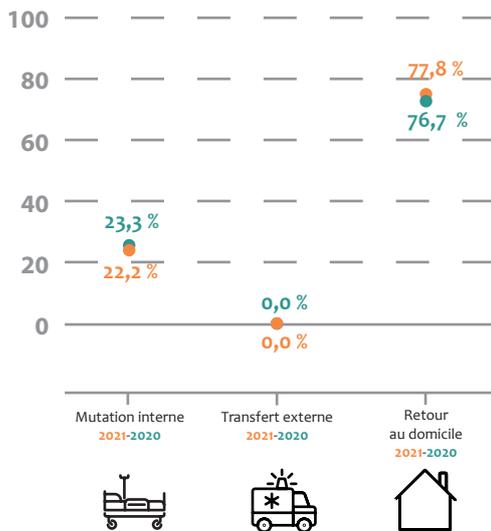
2021 68,0 %  
2020 69,4 %

### Durée moyenne

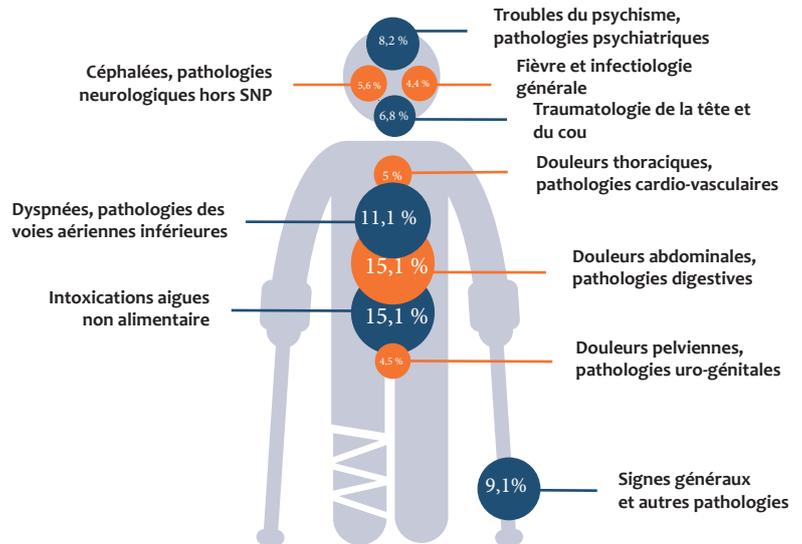
2021 4H04  
2020 3H52

Durée médiane  
**2H44**

## Devenir post-urgences



## Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	64 688	55 218	5432	4470	8,5 % 5,2 %	8,3 %	42,7 % 26,1 %	39,3 %	1,1 1,0	1,2	8H18 [0 Min ; 4 Jours] 7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	8H01 [0 Min ; 5 Jours]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	21184	16283	1488	934	7,1 % 1,1 %	5,8 %	44,7 % 10,4 %	37,0 %	1,1 1,0	1,4	2H53 [0 Min ; 31H34] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	2H58 [10 Min ; 46H23]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	37181	32847	2699	2229	7,4 % 5,1 %	7,1 %	43,1 % 33,0 %	39,0 %	1,4 1,3	1,5	10H38 [0 Min ; 4 Jours] 7H12 [-23H51 ; 41 Jours]	10H08 [0 Min ; 5 Jours]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	2481	2360	435	432	17,8 % 9,6 %	18,9 %	43,7 % 25,8 %	44,6 %	1,2 1,3	1,3	10H52 [48 Min ; 63H49] 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	8H36 [0 Min ; 65H30]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	1846	1818	381	402	20,8 % 11,2 %	23,0 %	40,6 % 24,9 %	41,4 %	0,8 0,9	0,9	9H14 [36 Min ; 48H39] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	8H05 [11 Min ; 45H10]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	1995	1910	429	473	21,7 % 12,9 %	25,5 %	35,6 % 24,8 %	39,7 %	0,4 0,5	0,3	8H58 [1H00 ; 45H53] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	7H23 [23 Min ; 38H04]

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# OISE CH DE BEAUVAIS



**62 745 passages**  
(source SAE 2021)



**39 127 RPU**  
en 2020

**-13,4 %**  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021



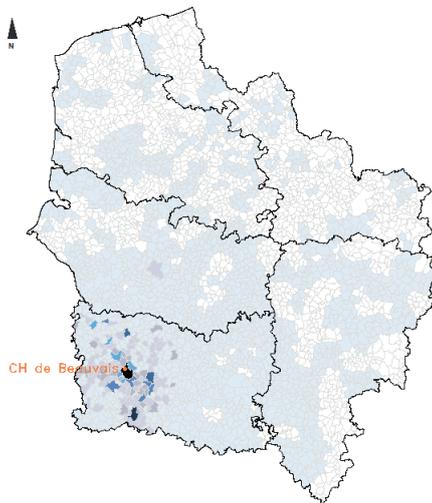
**61 715 RPU**  
en 2021

**+57,7 %**  
par rapport  
à 2020

**+36,6 %**  
par rapport  
à 2019

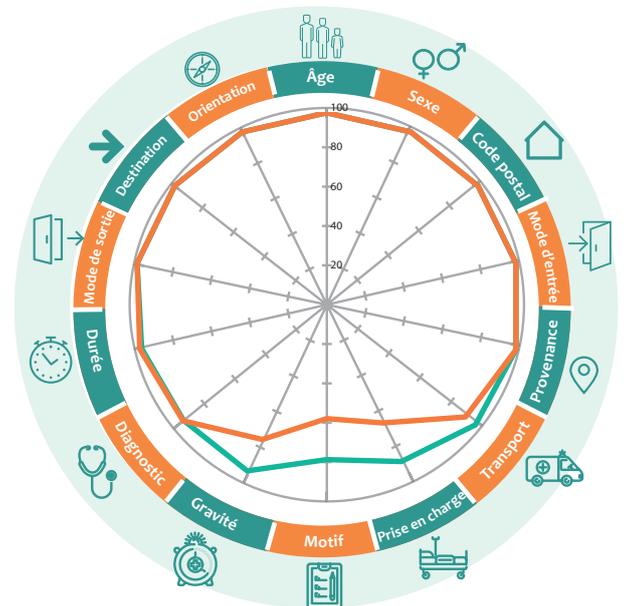
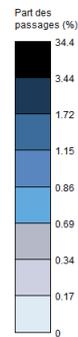
\* Evolution non représentative, transmission des données pédiatriques depuis 2021

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sexe-ratio  
**1,08**

#### Femmes

2021 **48,0 %**  
2020 **48,8 %**

#### Hommes

2021 **52,0 %**  
2020 **51,2 %**

### Age

Age moyen  
**35 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 **36,8 %**  
2020 **10,5 %**

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 **11,4 %**  
2020 **16,7 %**

### Durée de passages

Durée médiane  
**3H46**

#### Durée < 4H

2021 **52,7 %**  
2020 **40,8 %**

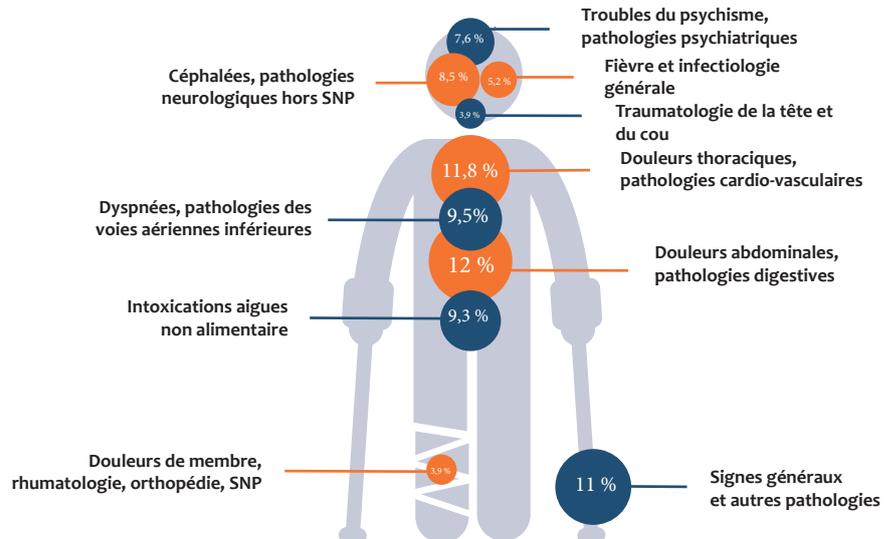
#### Durée moyenne

2021 **5H22**  
2020 **6H35**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sexe-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	61 715	39 127	1907	1938	3,2 % 5,2 %	5,1 %	18,0 % 26,1 %		1,0 1,0	1,1	5H56 [1 Min ; 17 Jours] 7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	5H23 [1 Min ; 20 Jours]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	22718	4121	191	12	0,9 % 1,1 %	0,3 %	7,7 % 10,4 %		1,4 1,0	1,4	3H13 [5 Min ; 17H57] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	1H46 [2 Min ; 4H46]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	27497	24398	834	1016	3,2 % 5,1 %	4,2 %	24,3 % 33,0 %		1,3 1,3	1,3	6H29 [1 Min ; 75H54] 7H12 [-23h51 ; 41 Jours]	5H00 [1 Min ; 6 Jours]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	4486	4086	318	309	7,5 % 9,6 %	7,9 %	19,8 % 25,8 %		1,1 1,3	1,4	5H37 [1 Min ; 7 Jours] 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	5H31 [1 Min ; 60H49]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	3576	3321	268	299	8,0 % 11,2 %	9,6 %	18,2 % 24,9 %		0,9 0,9	0,9	6H41 [1 Min ; 52H26] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	6H00 [1 Min ; 20 Jours]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	3437	3201	296	302	9,4 % 12,9 %	10,1 %	18,1 % 24,8 %		0,4 0,5	0,6	5H47 [1 Min ; 17 Jours] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	6H05 [1 Min ; 4 Jours]

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

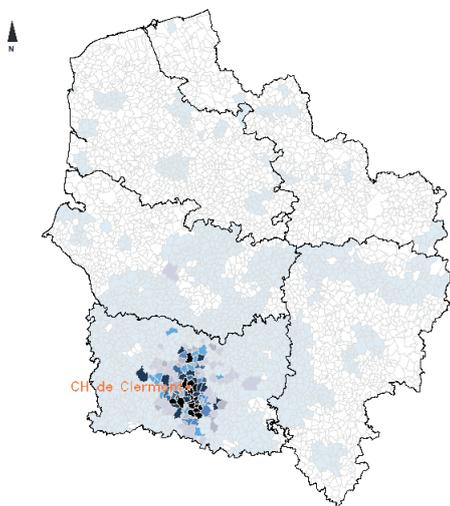
# OISE CH DE CLERMONT



-17,8%  
par rapport  
à 2019

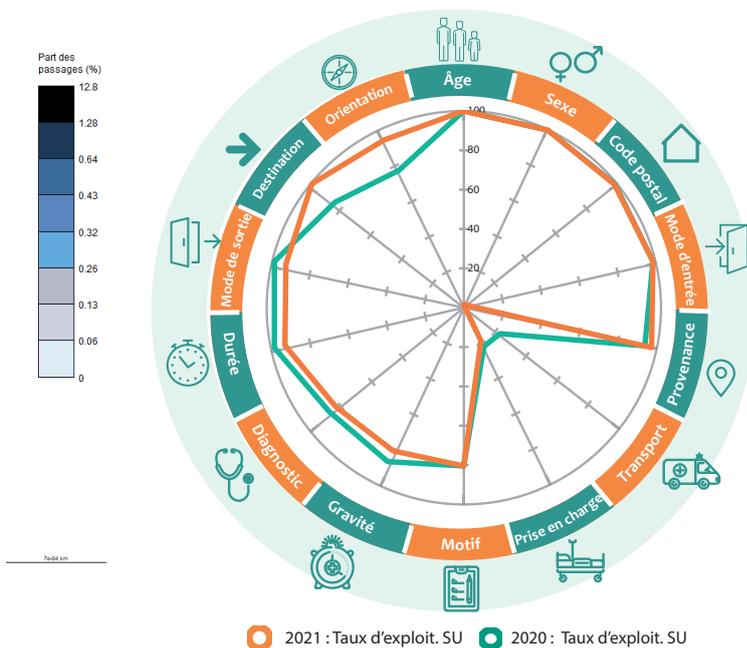


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sexe-ratio  
1,0

#### Femmes

2021 49,9 %  
2020 50,3 %

#### Hommes

2021 50,1 %  
2020 49,8 %

### Age

Age moyen  
39 Ans

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 21,1 %  
2020 18,1 %

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 9,1 %  
2020 10,4 %

### Durée de passages

Durée médiane  
3H03

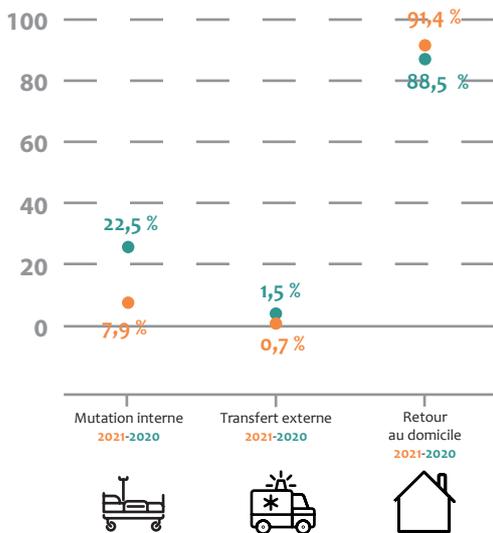
#### Durée < 4H

2021 68,3 %  
2020 69,5 %

#### Durée moyenne

2021 3H27  
2020 3H29

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD

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

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

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# OISE CHICN - SITE DE COMPIÈGNE



**54 576 passages**  
(source SAE 2021)



**47 007 RPU**  
en 2020

-25,7%  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

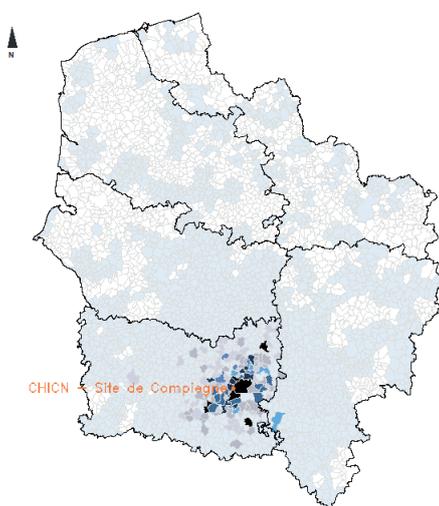


**53 990 RPU**  
en 2021

+14,9%  
par rapport  
à 2020

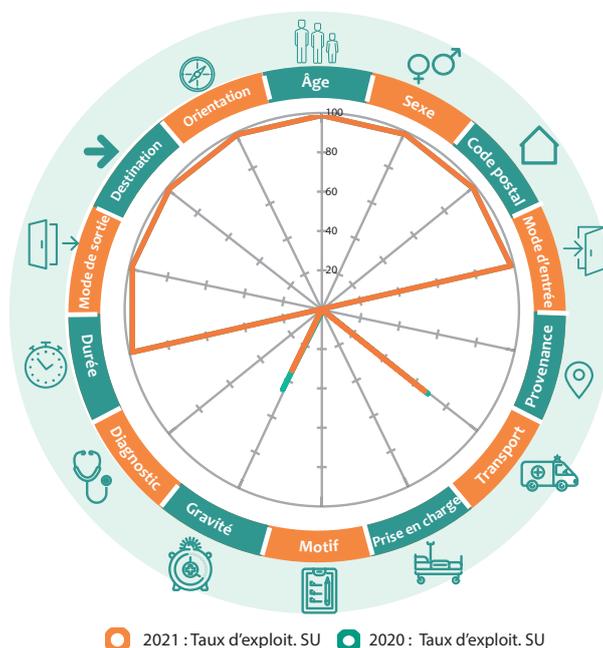
-14,7%  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

## Sexe

### Femmes

2021 48,5 %  
2020 48,5 %

### Hommes

2021 51,5 %  
2020 51,5 %

Sex-ratio  
1,06

## Age

### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 35,8 %  
2020 31,0 %

### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 12,2 %  
2020 13,4 %

Age moyen  
35 Ans

## Durée de passages

### Durée < 4H

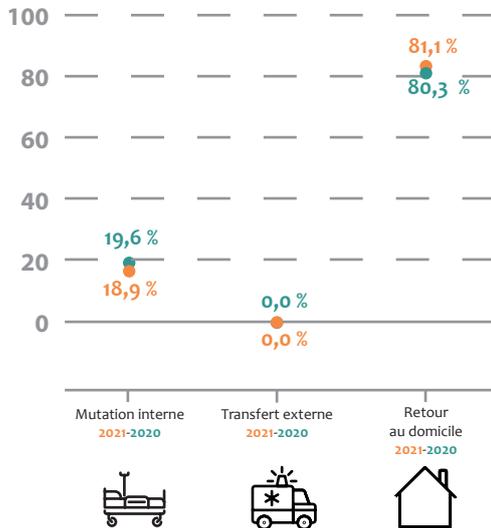
2021 61,7 %  
2020 63,3 %

### Durée moyenne

2021 3H54  
2020 3H47

Durée  
médiane  
3H08

## Devenir post-urgences



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

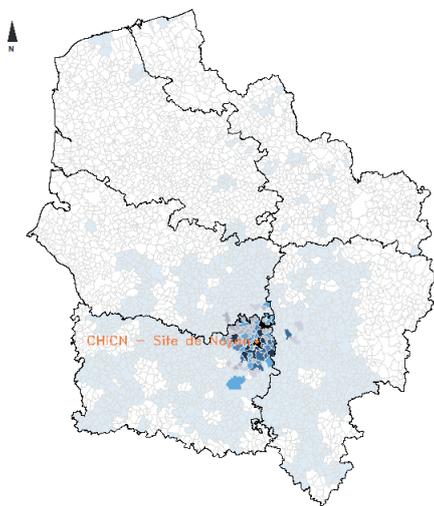
# OISE CHICN - SITE DE NOYON



-21,3%  
par rapport  
à 2019

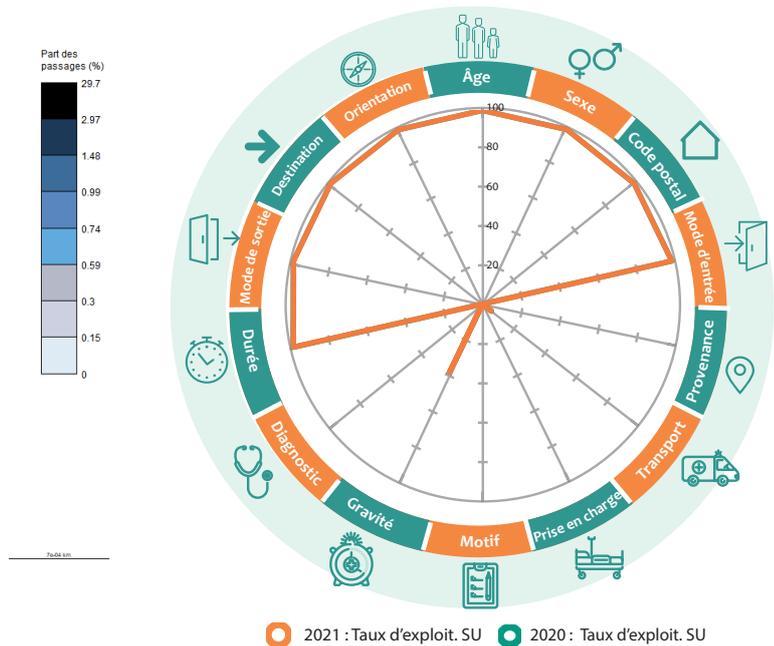


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité

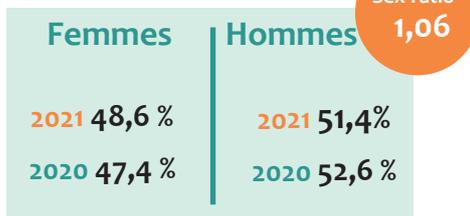


	Âge	Sexe	Code postal	Mode d'entrée	Provenance	Mode de transport	Prise en charge	Motif	Gravité*	Diagnostic principal*	Durée	Mode de sortie	Destination**	Orient**
SU - 2021	100 %	100 %	99,8 %	100 %	0,1 %	5,7 %	0,0 %	0,0 %	39,1 %	0,0 %	99,9 %	99,9 %	99,9 %	99,9 %
Moy région	100 %	100 %	98,2 %	91,3 %	69,6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

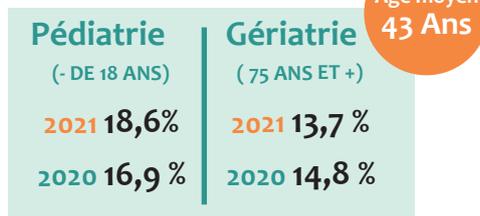
\* Hors fugue/PSA/REO

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

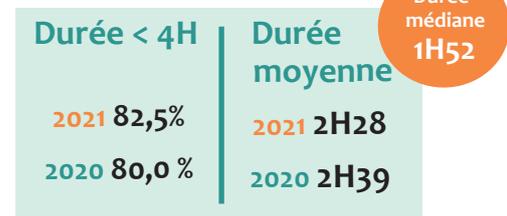
## ■ Sexe



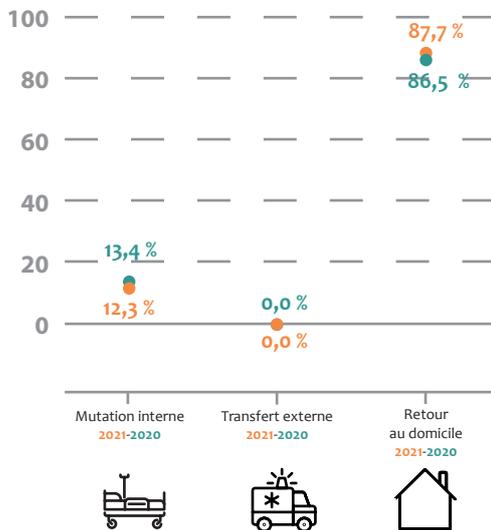
## ■ Age



## ■ Durée de passages



## ■ Devenir post-urgences



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

# OISE GHPSO - SITE DE CREIL



**57 558 passages**  
(source SAE 2021)



**50 167 RPU**  
en 2020

- 20,8 %  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

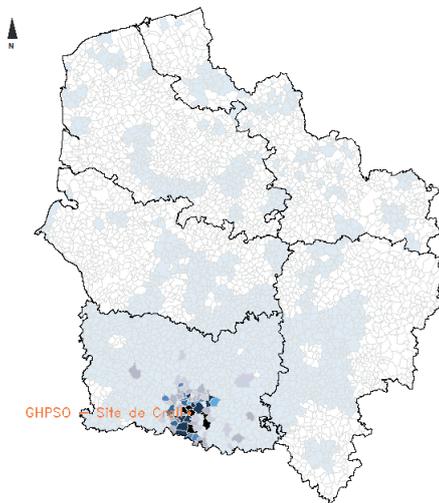


**53 891 RPU**  
en 2021

- 26,1 %  
par rapport  
à 2020

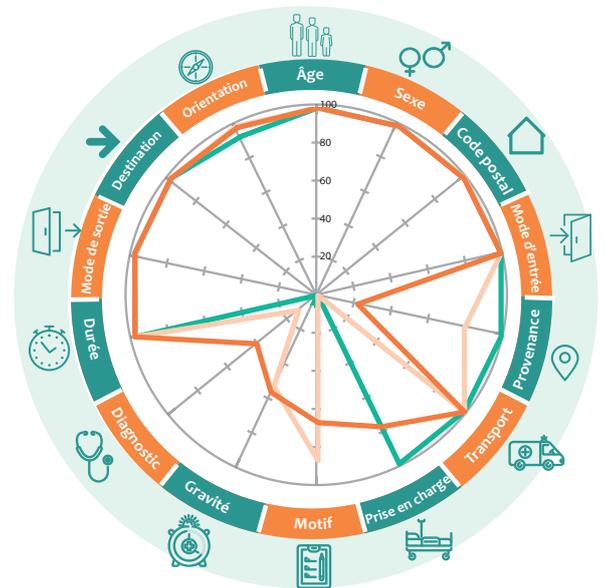
-16,0 %  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

● 2021 : Taux d'exploit. SU pédiatrie

\* Séparation du flux pédiatrique en 2021

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sexe-ratio  
1,14

#### Femmes

2021 46,7 %  
2020 46,9 %

#### Hommes

2021 53,3 %  
2020 53,1 %

### Age

Age moyen  
33 Ans

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 39,9 %  
2020 35,3 %

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 10,5 %  
2020 10,9 %

### Durée de passages

Durée  
médiane  
7H30

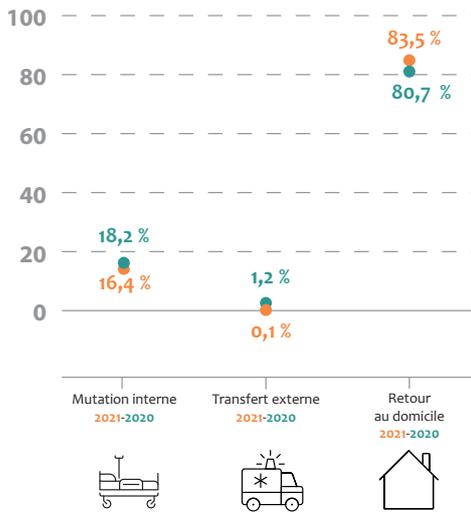
#### Durée < 4H

2021 29,1 %  
2020 56,2 %

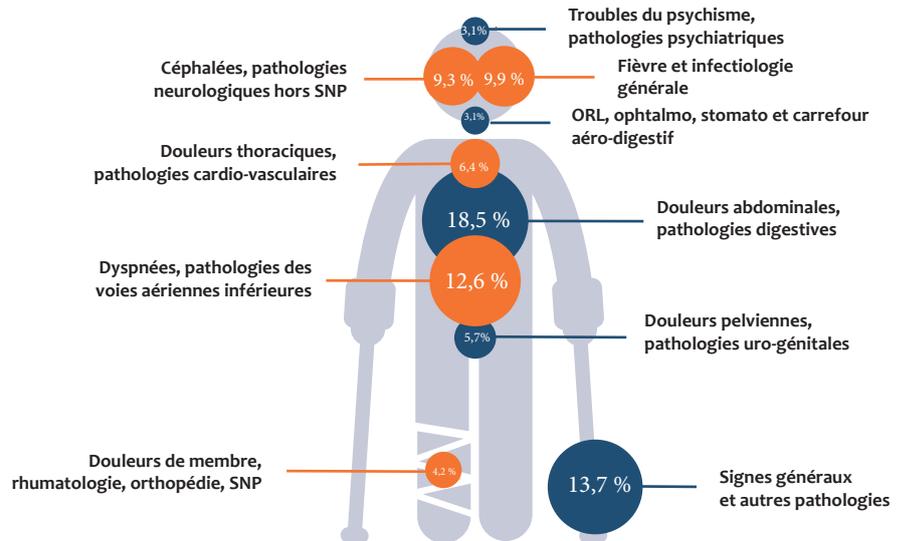
#### Durée moyenne

2021 10H49  
2020 5H39

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	53 891	50 167	1 531	132	2,8 %	0,3 %	17,3 %	1,4 %	1,1	0,9	7H37 [1 Min ; 57H22]	5H06 [5 Min ; 38H19]
			542		5,2 %		26,1 %		1,0		7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	21 505	17721	6	105	3,9 %	0,6 %	26,5 %	3,4 %	1,1	0,9	4H00 [3 Min ; 13H43]	2H27 [19 Min ; 18H39]
					1,1 %		10,4 %		1,0		4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	23200	23504	222	12	1,0 %	0,1 %	9,9 %	0,4 %	1,6	1,0	11H36 [1 Min ; 54H32]	9H07 [5 Min ; 26H18]
					5,1 %		33,0 %		1,3		7H12 [- 23H51 ; 41 Jours]	
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	3509	3485	151	8	4,3 %	0,2 %	12,3 %	0,6 %	1,1	1,7	11H35 [1 Min ; 51H53]	21H15 [4H29 ; 38H19]
					9,6 %		25,8 %		1,3		8H09 [- 20h08 ; 35 Jours]	
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	2905	2863	158	3	5,4 %	0,1 %	13,8 %	0,2 %	0,9	0,5	13H16 [1 Min ; 50H02]	12H25 [11H07 ; 14H30]
					11,2 %		24,9 %		0,9		8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	2734	2594	158	4	5,8 %	0,2 %	14,7 %	0,3 %	0,5	1,0	11H47 [1 Min ; 57H22]	24H25 [14H53 ; 34H20]
					12,9 %		24,8 %		0,5		8H15 [ 0 Min ; 34 Jours]	

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# OISE GHPSO - SITE DE SENLIS

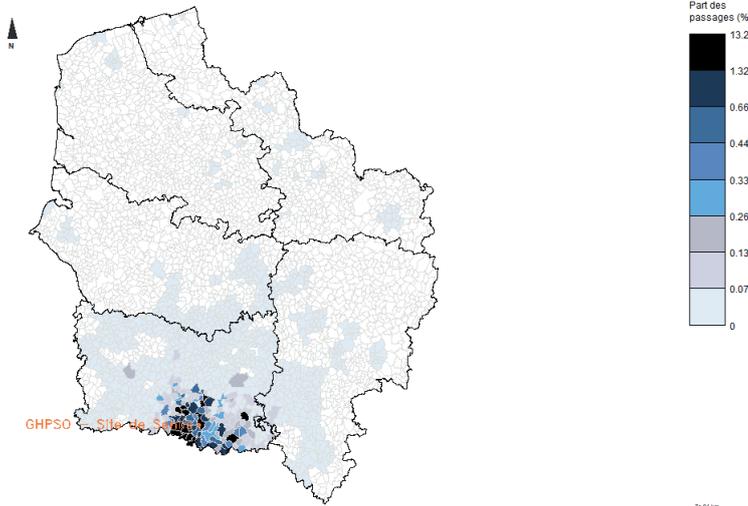


- 24,7%  
par rapport  
à 2019



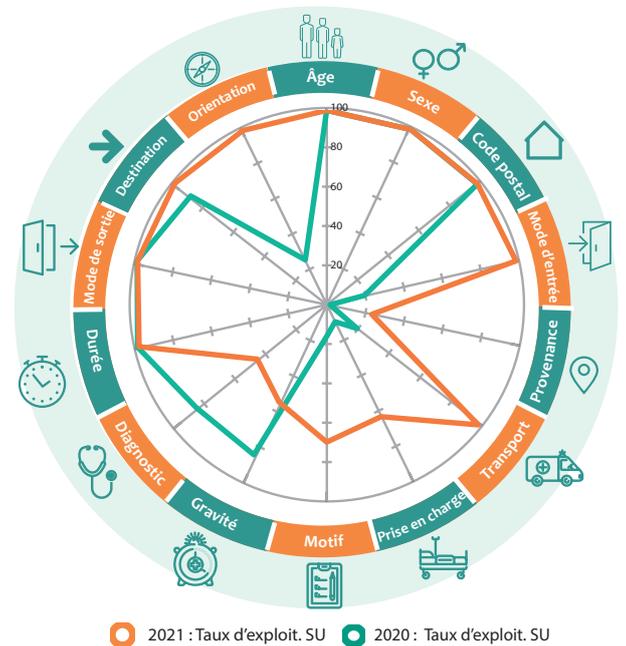
\* Evolution non représentative en raison de la fermeture du SU en 2021

## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**0,72**

#### Femmes

**2021 58,3 %**  
**2020 57,1 %**

#### Hommes

**2021 41,7 %**  
**2020 42,9 %**

### Age

Age moyen  
**44 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

**2021 7,3 %**  
**2020 5,7 %**

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

**2021 13,1 %**  
**2020 15,7 %**

### Durée de passages

Durée médiane  
**11H00**

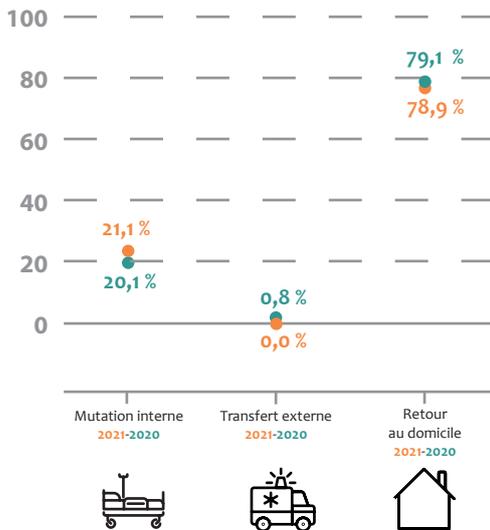
#### Durée < 4H

**2021 20,1 %**  
**2020 54,9 %**

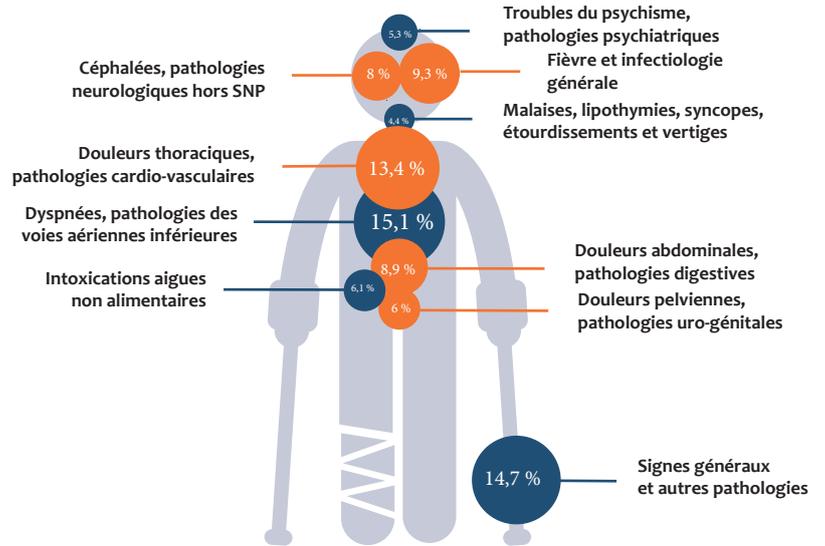
#### Durée moyenne

**2021 14H19**  
**2020 5H46**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	12 568	14 570	1720	290	13,8 % 5,2 %	2,0 %	65,1 % 26,1 %	9,6 %	0,9 1,0	1,0	8H29 [1 Min ; 4 Jours] 7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	8H26 [3 Min ; 32H45]
[ 0 - 18 ans [	913	828	1	0	0,1 % 1,1 %	-	20,0 % 10,4 %	-	- 1,0	-	8H38 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	-
[ 18 - 65 ans [	9072	10222	690	114	7,7 % 5,1 %	1,1 %	51,5 % 33,0 %	8,3 %	1,1 1,3	1,9	7H32 [2 Min ; 4 Jours] 7H12 [-23h51 ; 41 Jours]	8H39 [13 Min ; 32H45]
[ 65 - 75 ans [	939	1239	272	43	29,2 % 9,6 %	3,5 %	76,8 % 25,8 %	11,4 %	1,1 1,3	1,5	9H13 [2 Min ; 53H35] 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	7H12 [43 Min ; 20H25]
[ 75 - 85 ans [	796	1119	309	63	39,4 % 11,2 %	5,6 %	78,6 % 24,9 %	11,5 %	0,8 0,9	0,4	8H54 [1 Min ; 31H39] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	9H19 [2H11 ; 21H08]
[ 85 - 120 ans [	848	1162	448	70	53,5 % 12,9 %	6,0 %	81,3 % 24,8 %	9,7 %	0,5 0,5	0,6	9H15 [4 Min ; 30H26] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	8H05 [3 Min ; 19H04]

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# OISE POLYCLINIQUE SAINT-CÔME



**22 430 passages**  
(source SAE 2021)



**20 418 RPU**  
en 2020

- 20,2 %  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

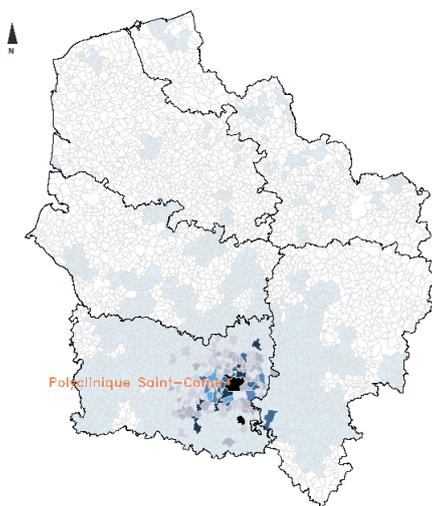


**23 982 RPU**  
en 2021

+ 17,5 %  
par rapport  
à 2020

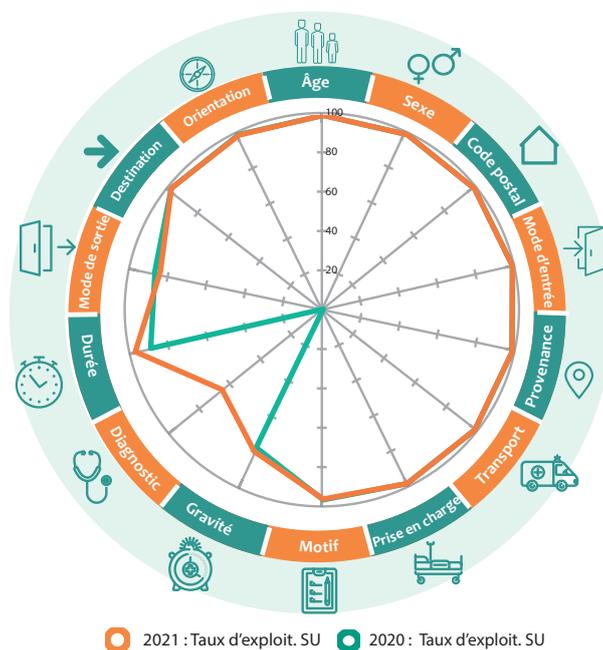
- 6,3 %  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**0,87**

#### Femmes

2021 **53,5 %**  
2020 **54,0 %**

#### Hommes

2021 **46,5 %**  
2020 **46,0 %**

### Age

Age moyen  
**42 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 **13,6 %**  
2020 **12,7 %**

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 **8,0 %**  
2020 **7,9 %**

### Durée de passages

Durée médiane  
**2H12**

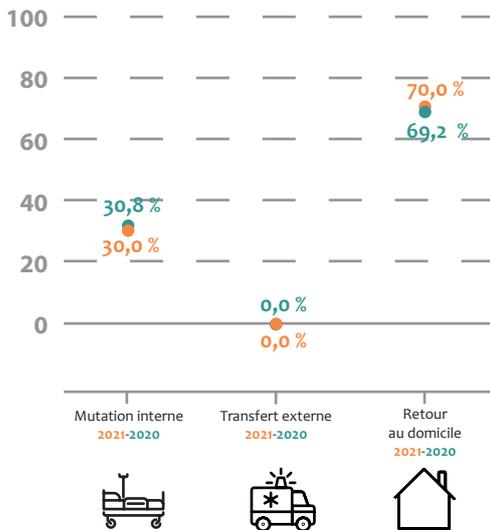
#### Durée < 4H

2021 **78,7 %**  
2020 **78,4 %**

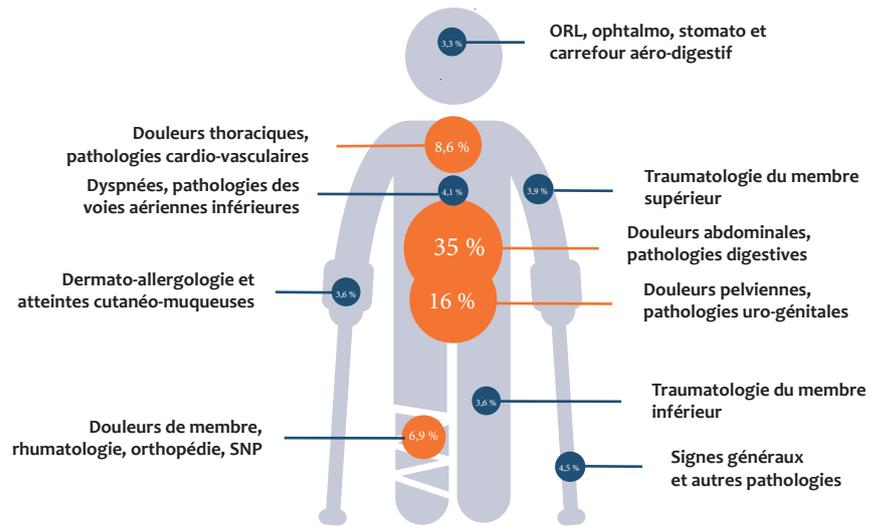
#### Durée moyenne

2021 **2H52**  
2020 **2H57**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



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

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

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# SOMME CH D'ABBEVILLE



**35 083 passages**  
(source SAE 2021)



**33 476 RPU**  
en 2020

-18,3%  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

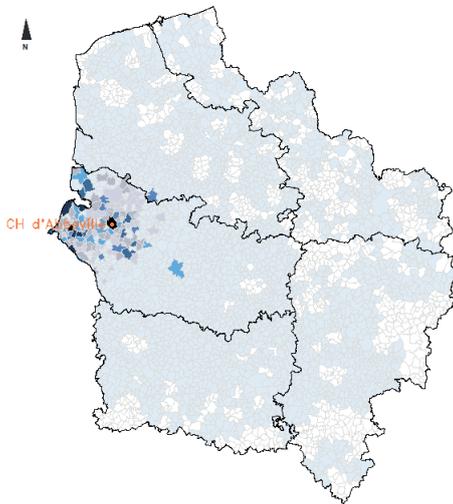


**35 220 RPU**  
en 2021

+5,2%  
par rapport  
à 2020

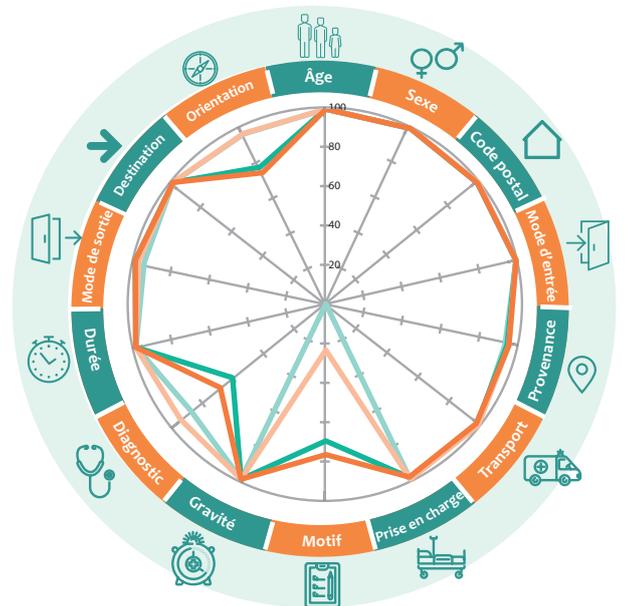
-14,0%  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
1,08

#### Femmes

2021 48,1 %  
2020 48,4 %

#### Hommes

2021 51,9 %  
2020 51,6 %

### Age

Age moyen  
44 Ans

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 24,8 %  
2020 22,4 %

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 18,9 %  
2020 20,9 %

### Durée de passages

Durée médiane  
2H32

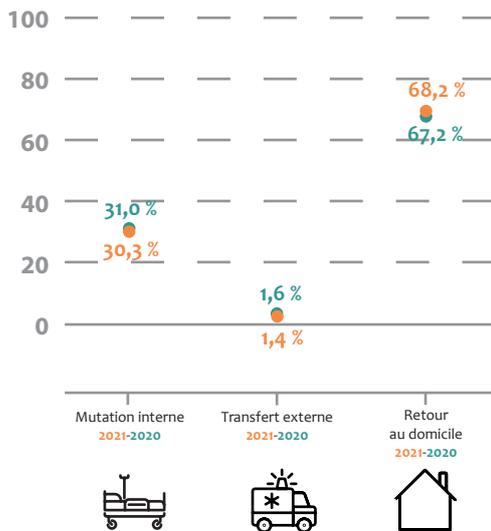
#### Durée < 4H

2021 70,7 %  
2020 68,8 %

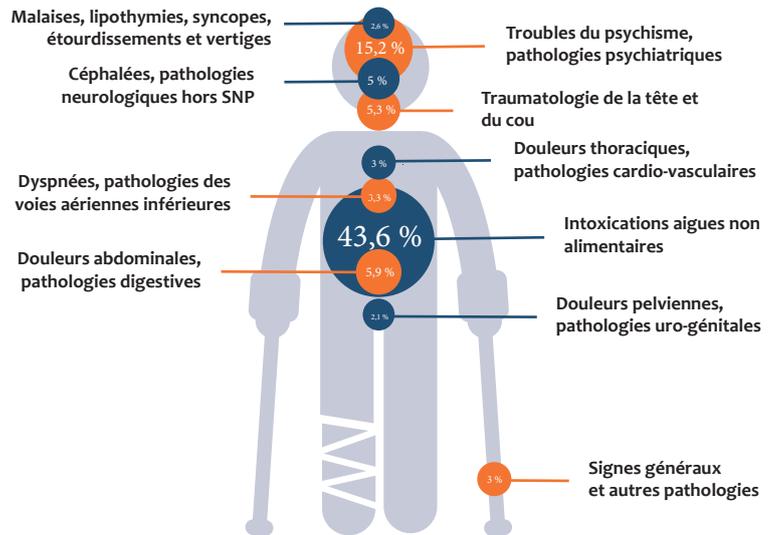
#### Durée moyenne

2021 3H06  
2020 3H15

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



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

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation SU adulte : 74,7 %  
Taux de codage de l'orientation SU pédiatrie: 97,1 %

Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).  
Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

## SOMME CH DE DOULLENS



**12 864 passages**  
(source SAE 2021)



**11 964 RPU**  
en 2020

**-20,4 %**  
par rapport  
à 2019

### Activité 2021

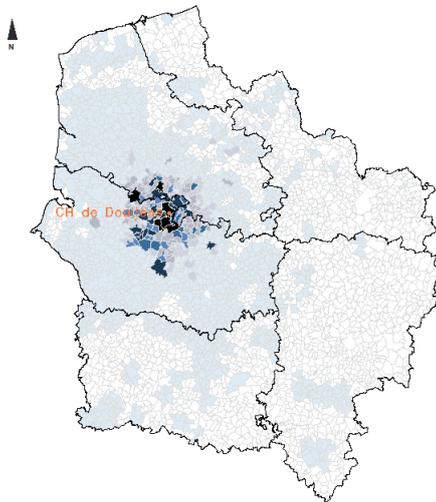


**12 793 RPU**  
en 2021

**+6,9 %**  
par rapport  
à 2020

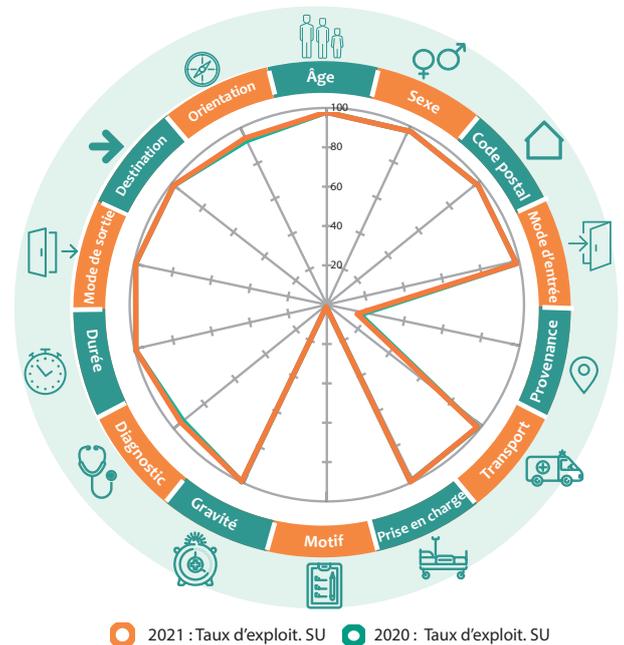
**-14,9 %**  
par rapport  
à 2019

### ■ Cartographie des recours



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

### ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**1,04**

#### Femmes

**2021** 49,1 %  
**2020** 48,4 %

#### Hommes

**2021** 50,9 %  
**2020** 51,6 %

### Age

Age moyen  
**42 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

**2021** 23,8 %  
**2020** 20,6 %

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

**2021** 15,3 %  
**2020** 17,0 %

### Durée de passages

Durée médiane  
**1H39**

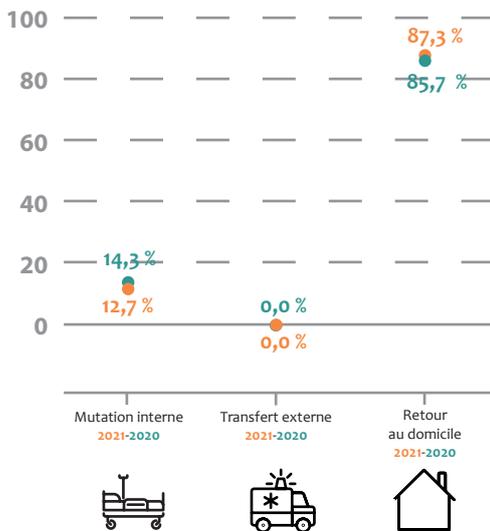
#### Durée < 4H

**2021** 88,3 %  
**2020** 87,2 %

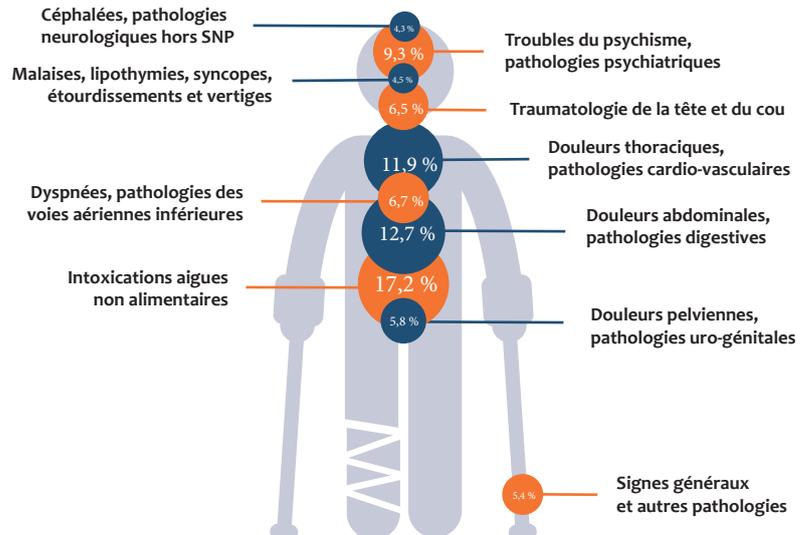
#### Durée moyenne

**2021** 2H08  
**2020** 2H14

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	12 793	11 964	567	565	4,4 % 5,2 %	4,7 %	35,0 % 26,1 %	33,0 %	0,9 1,2	1,2	2H33 [0 Min ; 24H00] 7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	2H49 [1 Min ; 12H28]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	3048	2461	10	4	0,3 % 1,1 %	0,2 %	100,0 % 10,4 %	80,0 %	1,5 1,0	0,3	1H10 [4 Min ; 2H23] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	2H32 [71 Min ; 4H10]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	6676	6311	316	299	4,7 % 5,1 %	4,7 %	60,1 % 33,0 %	56,7 %	1,0 1,3	1,4	2H27 [0 Min ; 24H00] 7H12 [-23H51 ; 41 Jours]	2H36 [1 Min ; 9H01]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	1112	1156	71	78	6,4 % 9,6 %	6,7 %	30,7 % 25,8 %	27,2 %	2,0 1,3	1,7	2H43 [1 Min ; 14H14] 8H09 [-20H08 ; 35 Jours]	2H42 [10 Min ; 7H17]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	941	957	75	83	8,0 % 11,2 %	8,7 %	21,9 % 24,9 %	22,1 %	0,9 0,9	1,3	3H03 [1 Min ; 23H40] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	3H18 [1 Min ; 12H28]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	1013	1079	95	101	9,4 % 12,9 %	9,4 %	18,7 % 24,8 %	19,5 %	0,4 0,5	0,5	2H31 [3 Min ; 6H48] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	3H09 [2 Min ; 9H01]

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation : 96,1 %

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

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# SOMME CH DE PÉRONNE



**14 301 passages**  
(source SAE 2021)



**13 418 RPU**  
en 2020

-15,9%  
par rapport  
à 2019

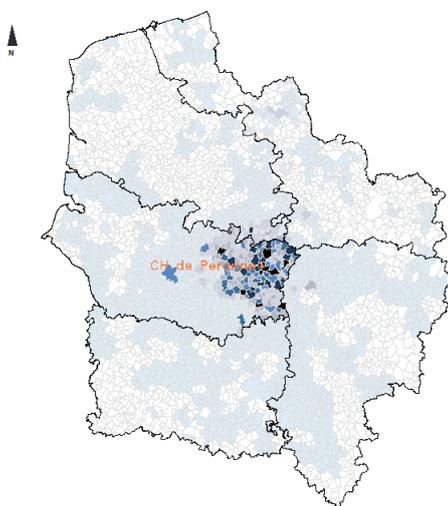
## Activité 2021



**14 183 RPU**  
en 2021

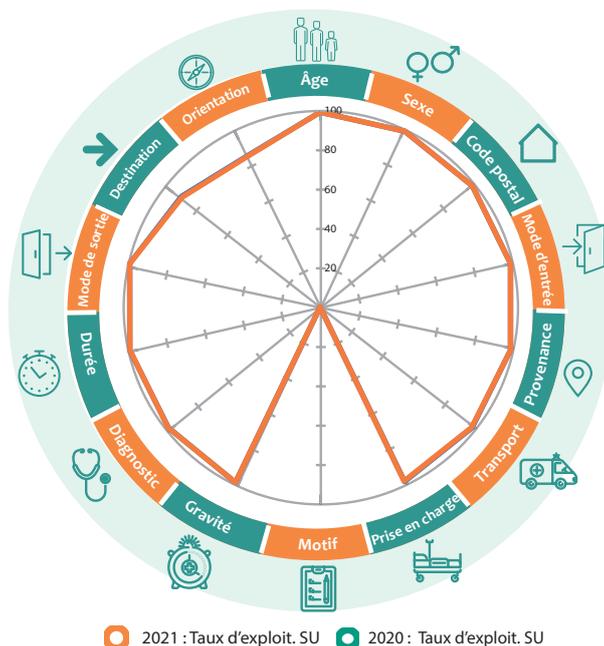
+5,7%  
par rapport  
à 2020  
  
-11,1%  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**1,03**

#### Femmes

**2021** 49,3 %  
**2020** 50,3 %

#### Hommes

**2021** 50,8 %  
**2020** 49,7 %

### Age

Age moyen  
**46 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

**2021** 16,5 %  
**2020** 14,5 %

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

**2021** 17,6 %  
**2020** 18,7 %

### Durée de passages

Durée médiane  
**2H10**

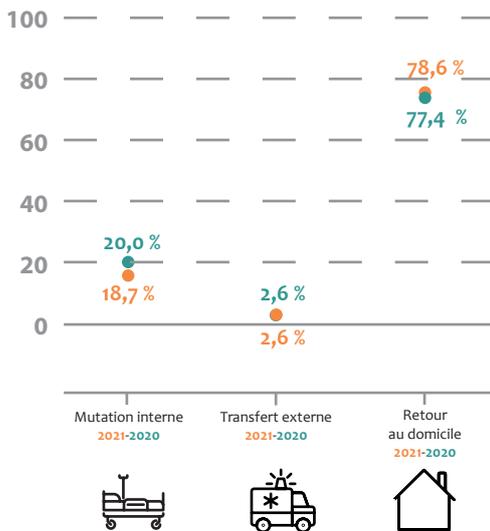
#### Durée < 4H

**2021** 76,2 %  
**2020** 75,5 %

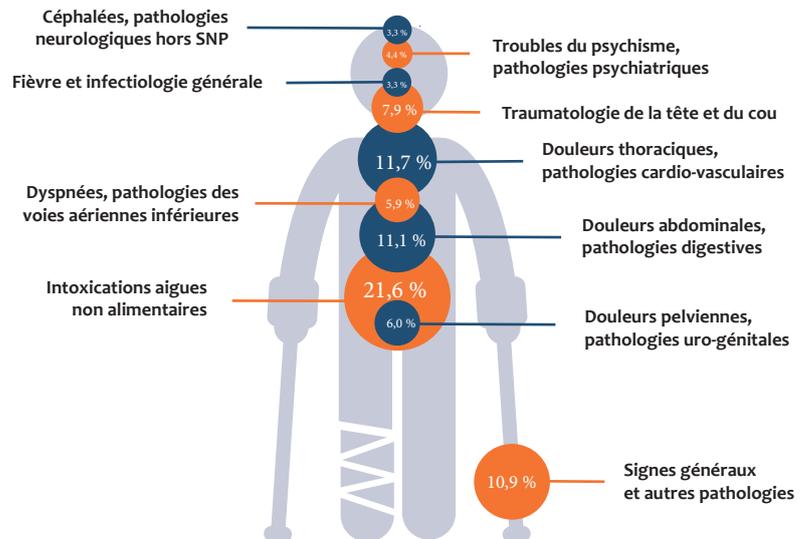
#### Durée moyenne

**2021** 2H59  
**2020** 2H58

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	14 183	13 418	1210	1184	8,5 % 5,2 %	8,8 %	40,1 % 26,1 %	39,1 %	1,2 1,0	1,0	3H52 [- 20H08 ; 54H19] 7H29 [- 23H51 ; 160 Jours]	3H58 [-1H17 ; 27H56]
<b>[ 0 - 18 ans [</b>	2335	1947	11	9	0,5 % 1,1 %	0,5 %	14,3 % 10,4 %	11,1 %	0,6 1,0	0,3	4H00 [23 Min ; 9H32] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	3H03 [31 Min ; 6H50]
<b>[ 18 - 65 ans [</b>	8023	7674	621	570	7,7 % 5,1 %	7,4 %	51,2 % 33,0 %	49,1 %	1,8 1,3	1,5	3H26 [6 Min ; 33H11] 7H12 [- 23H51 ; 41 Jours]	3H23 [6 Min ; 17H05]
<b>[ 65 - 75 ans [</b>	1327	1293	169	174	12,8 % 9,6 %	13,5 %	36,6 % 25,8 %	36,0 %	1,6 1,3	1,8	3H49 [-20H08 ; 12H31] 8H09 [- 20H08 ; 35 Jours]	4H33 [-1H17 ; 17H24]
<b>[ 75 - 85 ans [</b>	1127	1101	171	174	15,2 % 11,2 %	15,8 %	34,7 % 24,9 %	31,9 %	0,9 0,9	0,8	4H30 [13 Min ; 12H58] 8H17 [ 0 Min ; 160 Jours]	4H21 [27 Min ; 19H08]
<b>[ 85 - 120 ans [</b>	1370	1403	238	257	17,4 % 12,9 %	18,3 %	30,7 % 24,8 %	33,9 %	0,5 0,5	0,4	4H36 [7 Min ; 54H19] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	4H38 [5 Min ; 27H56]

\*Calculé hors notion de conformité  
Gris : Données régionales 2021  
Taux de codage de l'orientation : 85,8 %

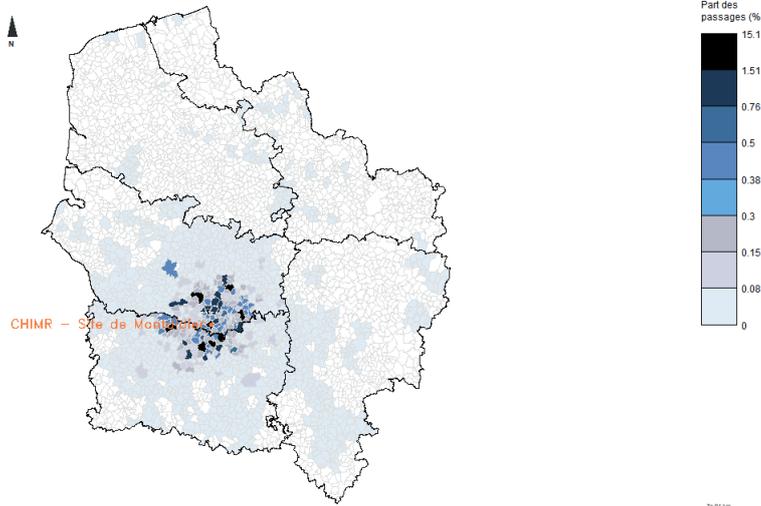
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# SOMME CHIMR - SITE DE MONTDIDIER

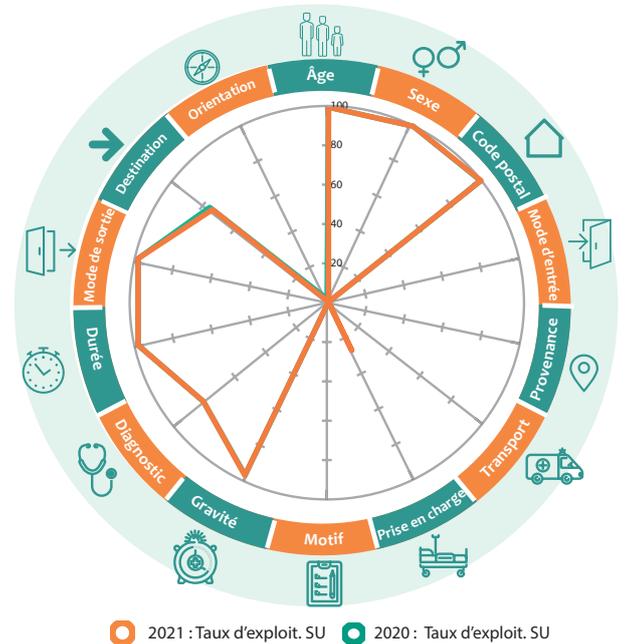


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**1,04**

#### Femmes

2021 **49,1 %**  
2020 **49,0 %**

#### Hommes

2021 **50,9 %**  
2020 **51,0 %**

### Age

Age moyen  
**42 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 **23,2 %**  
2020 **20,2 %**

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 **14,2 %**  
2020 **15,0 %**

### Durée de passages

Durée médiane  
**2H04**

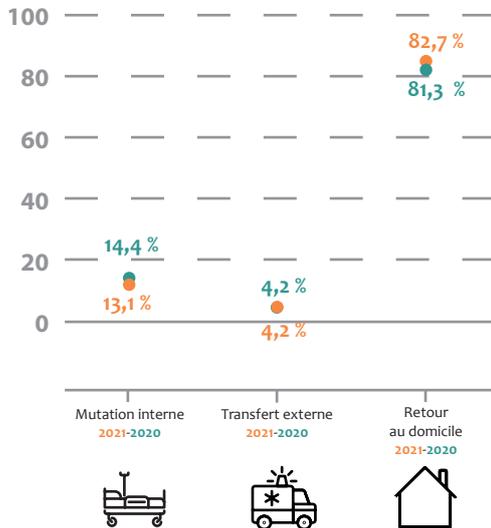
#### Durée < 4H

2021 **76,2 %**  
2020 **77,4 %**

#### Durée moyenne

2021 **3H00**  
2020 **2H50**

### Devenir post-urgences



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

# SOMME CHU D'AMIENS



**98 291 passages**  
(source SAE 2021)



**71 933 RPU**  
en 2020

- 19,1%  
par rapport  
à 2019

## Activité 2021

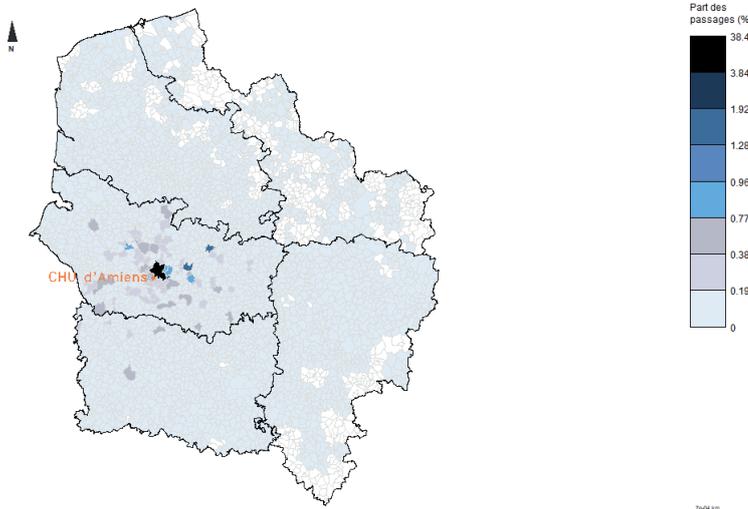


**84 173 RPU**  
en 2021

+ 17,0%  
par rapport  
à 2020

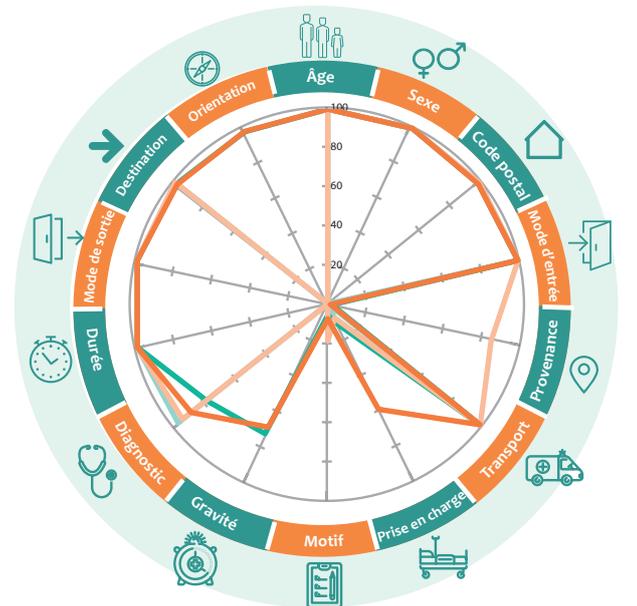
-5,3%  
par rapport  
à 2019

## Cartographie des recours



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

## Radar qualité



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

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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Sex-ratio  
**1,09**

#### Femmes

2021 **47,8 %**  
2020 **47,1 %**

#### Hommes

2021 **52,2 %**  
2020 **52,9 %**

### Age

Age moyen  
**37 Ans**

#### Pédiatrie (- DE 18 ANS)

2021 **32,2 %**  
2020 **28,0 %**

#### Gériatrie (75 ANS ET +)

2021 **12,7 %**  
2020 **13,9 %**

### Durée de passages

Durée médiane  
**3H35**

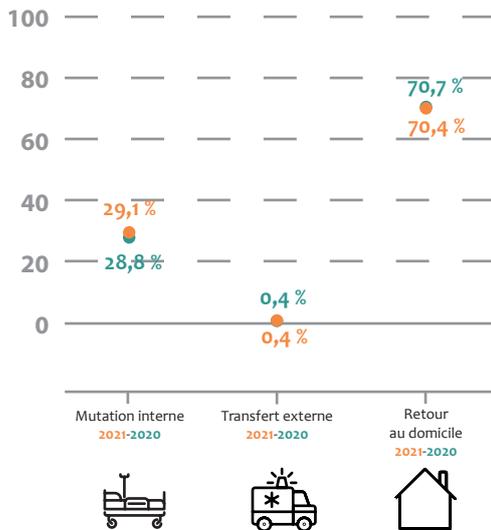
#### Durée < 4H

2021 **55,4 %**  
2020 **54,1 %**

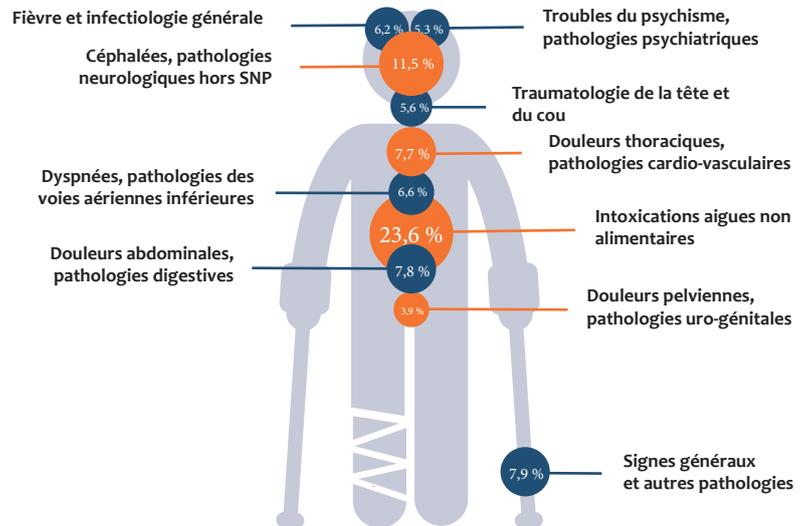
#### Durée moyenne

2021 **4H11**  
2020 **4H19**

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD



	Nombre de RPU		Nombre de RPU codés UHCD		Taux de recours UHCD / Tous passages		Taux de recours UHCD / Hospitalisations		Sex-ratio (H/F) UHCD		Durée moyenne de passage [Etendue*] UHCD	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
<b>TOUS AGES</b>	84 173	71 933	6976	7029	8,3 % 5,2 %	9,8 % 26,1 %	28,6 % 26,1 %	33,7 %	1,1 1,0	1,2	4H37 [0 Min ; 22H56] 7H29 [-23H51 ; 160 Jours]	4H02 [0 Min ; 22H02]
<b>[ 0 - 18 ans ]</b>	27137	20164	87	60	0,3 % 1,1 %	0,3 % 10,4 %	1,7 % 10,4 %	2,9 %	0,8 1,0	1,2	4H11 [1 Min ; 16H07] 4H12 [-9 Min ; 105 Jours]	3H22 [1 Min ; 13H35]
<b>[ 18 - 65 ans ]</b>	39276	35173	3758	3677	9,6 % 5,1 %	10,5 % 33,0 %	38,9 % 33,0 %	40,1 %	1,4 1,3	1,6	3H57 [0 Min ; 20H54] 7H12 [-23H51 ; 41 Jours]	3H29 [0 Min ; 19H17]
<b>[ 65 - 75 ans ]</b>	7053	6599	867	953	12,3 % 9,6 %	14,4 % 25,8 %	24,6 % 25,8 %	28,2 %	1,4 1,3	1,7	4H39 [1 Min ; 17H46] 8H09 [-20h08 ; 35 Jours]	3H44 [0 Min ; 18H34]
<b>[ 75 - 85 ans ]</b>	5631	5183	1039	1098	18,5 % 11,2 %	21,2 % 24,9 %	33,0 % 24,9 %	35,4 %	0,9 0,9	1,0	5H35 [1 Min ; 22H56] 8H17 [0 Min ; 160 Jours]	4H57 [0 Min ; 17H28]
<b>[ 85 - 120 ans ]</b>	5076	4813	1225	1241	24,1 % 12,9 %	25,8 % 24,8 %	39,4 % 24,8 %	40,3 %	0,5 0,5	0,5	5H49 [1 Min ; 21H01] 8H15 [0 Min ; 34 Jours]	5H06 [0 Min ; 22H02]

\*Calculé hors notion de conformité

Gris : Données régionales 2021

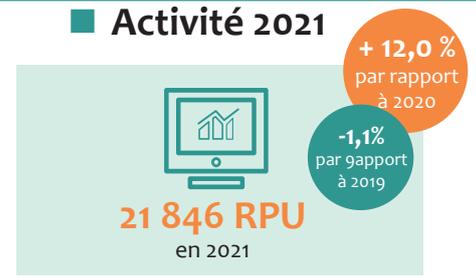
Taux de codage de l'orientation SU adulte : 98,2 %

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

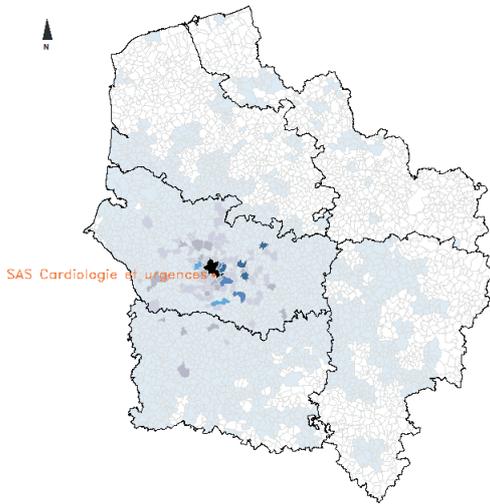
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).

Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)

# SOMME SAS CARDIOLOGIE ET URGENCES

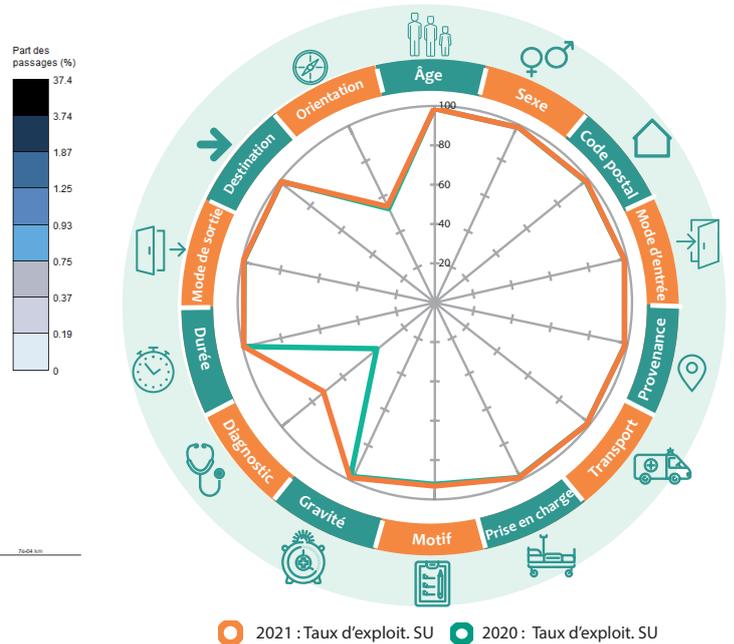


## ■ Cartographie des recours



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

## ■ Radar qualité



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

\* Hors fugue/PSA/REO

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

### Sexe

Femmes

2021 50,5 %  
2020 51,0 %

Hommes

2021 49,5 %  
2020 49,0 %

Sex-ratio  
0,98

### Age

Pédiatrie  
(- DE 18 ANS)

2021 10,9 %  
2020 10,6 %

Gériatrie  
(75 ANS ET +)

2021 17,5 %  
2020 16,9 %

Age moyen  
49 Ans

### Durée de passages

Durée < 4H

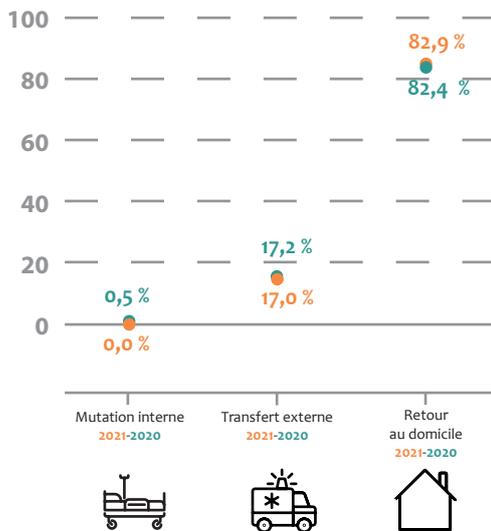
2021 71,0 %  
2020 77,2 %

Durée moyenne

2021 3H36  
2020 3H07

Durée médiane  
2H39

### Devenir post-urgences



### Focus UHCD

Le diagnostic principal n'étant pas renseigné pour le SAS Cardiologie et Urgences, la représentation des 10 pathologies les plus fréquentes en UHCD n'est pas réalisable.

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

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

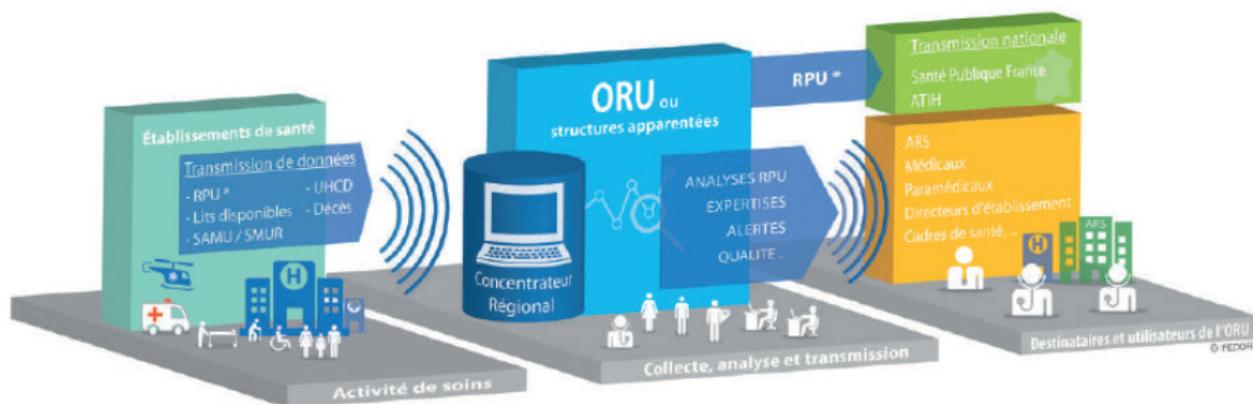
Le RPU commence lorsque le patient se présente aux urgences et s'arrête après l'orientation du patient (l'UHCD n'en fait pas partie).  
Cf recommandations Fedoru : [https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1\\_GT1\\_V02\\_Collecte\\_et\\_Usages\\_des\\_RPU.pdf](https://fedoru.fr/wp-content/uploads/2022/03/1_GT1_V02_Collecte_et_Usages_des_RPU.pdf)



# ANNEXE : MÉTHODOLOGIE & GLOSSAIRE



## FORMAT RPU (FEDORU) - RÉSUMÉ DE PASSAGES AUX URGENCES



 <b>CODE POSTAL DE RÉSIDENCE</b> Champ textuel <CP>	 <b>NOM DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE</b> Champ textuel <Commune>	 <b>CLASSIFICATION CCMU MODIFIÉE</b> 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 9 / 0 <GRAVITE>	 <b>DIAGNOSTIC PRINCIPAL</b> Code CIM10 <DP>
 <b>DATE DE NAISSANCE</b> JJ/MM/AAAA <NAISSANCE>	 <b>SEXE</b> M / F / I <SEXE>	 <b>DIAGNOSTICS ASSOCIÉS</b> Code CIM10 <LISTE_DA> <DA> / <DA>	 <b>ACTES RÉALISÉS AUX URGENCES</b> Code CCAM <LISTE_ACTES> <ACTE> / <ACTE>
 <b>DATE ET HEURE D'ENTRÉE</b> JJ/MM/AAAA HH.MM <ENTREE>	 <b>MODE D'ENTRÉE PMSI</b> 6 / 7 / 8 <MODE_ENTREE>	 <b>DATE ET HEURE DE SORTIE</b> JJ/MM/AAAA HH.MM <SORTIE>	 <b>MODE DE SORTIE PMSI</b> 6 / 7 / 8 / 9 <MODE_SORTIE>
 <b>PROVENANCE PMSI</b> 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 <PROVENANCE>	 <b>MODE DE TRANSPORT</b> PERSO / AMBU / VSAS / SMUR / HELI / FO / <TRANSPORT>	 <b>DESTINATION PMSI</b> 1 / 2 / 3 / 4 / 6 / 7 <DESTINATION>	 <b>ORIENTATION PRÉCISION</b> FIGURE / SCAM / PSA / REO / SC / SI / REA / UHCD / MED / CHIK / OBST / HDT / HO <ORIENT>
 <b>MODE DE PRISE EN CHARGE DURANT LE TRANSPORT</b> MED / PARAMED / AUCUN <TRANSPORT_PEC>	 <b>MOTIF DU RECOURS AUX URGENCES SFMU</b> THESAURUS SFMU <MOTIF>	■ Définition   ■ Format   ○ Balise	

## FORMAT RPIS (FEDORU) - RÉSUMÉ PATIENT INTERVENTION SMUR

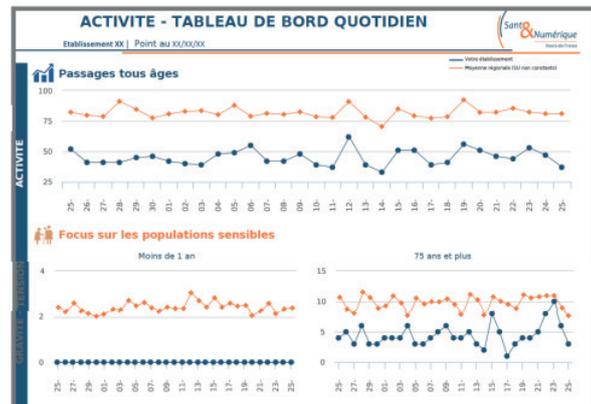
BLOC INFORMATION MISSION SMUR		BLOC INFORMATION PATIENTS																							
Nom de la balise	Explications et Formats	Nom de la balise	Explications et Formats																						
samu_id	Numéro du SAMU régulant la mission SMUR	patient_id	Identifiant unique du patient dans le cadre du logiciel émetteur																						
dossier_num	Numéro du dossier SAMU à l'origine de la mission SMUR	naissance	Date de naissance, ex : 1979-12-31																						
mission_type	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sortie SMUR Primaire <b>P</b></li> <li>Sortie SMUR Secondaire <b>S</b></li> <li>Transferts TIH <b>T</b></li> </ul> <i>Une sortie SMUR sous-entend la mobilisation d'une équipe médicalisée d'intervention (SAE 2015)</i>	age_valeur	En cas de méconnaissance de la date de naissance remonter un âge estimé																						
jonction	Mission avec jonction initiale <b>O</b> (vide si le SMUR ne part pas pour une jonction)	age_unité	Exemple : valeur <b>45</b> / unité <b>a</b> (45 ans), valeur <b>27</b> / unité <b>J</b> (27J) Unités temps : <b>a</b> années, <b>J</b> jours, <b>s</b> semaines, <b>h</b> heures																						
annulation	Annulation d'une mission <b>O</b> (vide si non annulée) <b>1</b> si mission annulée <b>2</b> si patient non vu	sexe	Sexe du patient																						
moyen_id	Identifiant unique du véhicule SMUR dans le cadre du logiciel émetteur	diagnostics	Thésaurus SFMU-FEDORU																						
moyen_type	Type de véhicule au départ : <b>HL / VL/UMH/ à pied</b>	actes	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Mise en condition</th> <th>Traitements</th> <th>Gestes Associés</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Couveuse CV</li> <li>Sonde d'intubation SI</li> <li>Sonde Gastrique SG</li> <li>Sonde Urinaire SU</li> <li>Trachéotomie AICT</li> <li>Voie intra osseuse KTIO</li> <li>Voie veineuse périph VVP</li> <li>Voie veineuse centrale VVC</li> <li>- écho sur place ECHO</li> <li>- KT artériel KTA</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Anesth. Générale AG</li> <li>Anesth. Locorég. ALR</li> <li>Médicaments IV MV</li> <li>Pantalon anti-gravité PAG</li> <li>Remplissage vascul. RV</li> <li>Thrombolyse TBL</li> <li>Transfusion TSF</li> <li>Ventil<sup>®</sup> Invasif VI</li> <li>Ventil<sup>®</sup> non invasive VNI</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Accouchement ACC</li> <li>Choc électrique ext CEE</li> <li>Assistance circulatoire ECMO</li> <li>Drain pleural (/thorax) DPL</li> <li>Garot pneumatique et/ou tourniquet GPN</li> <li>Massage cardiaque MCE</li> <li>- entraînement Electrosystolique Externe EES</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>	Mise en condition	Traitements	Gestes Associés	<ul style="list-style-type: none"> <li>Couveuse CV</li> <li>Sonde d'intubation SI</li> <li>Sonde Gastrique SG</li> <li>Sonde Urinaire SU</li> <li>Trachéotomie AICT</li> <li>Voie intra osseuse KTIO</li> <li>Voie veineuse périph VVP</li> <li>Voie veineuse centrale VVC</li> <li>- écho sur place ECHO</li> <li>- KT artériel KTA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Anesth. Générale AG</li> <li>Anesth. Locorég. ALR</li> <li>Médicaments IV MV</li> <li>Pantalon anti-gravité PAG</li> <li>Remplissage vascul. RV</li> <li>Thrombolyse TBL</li> <li>Transfusion TSF</li> <li>Ventil<sup>®</sup> Invasif VI</li> <li>Ventil<sup>®</sup> non invasive VNI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Accouchement ACC</li> <li>Choc électrique ext CEE</li> <li>Assistance circulatoire ECMO</li> <li>Drain pleural (/thorax) DPL</li> <li>Garot pneumatique et/ou tourniquet GPN</li> <li>Massage cardiaque MCE</li> <li>- entraînement Electrosystolique Externe EES</li> </ul>																
Mise en condition	Traitements	Gestes Associés																							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Couveuse CV</li> <li>Sonde d'intubation SI</li> <li>Sonde Gastrique SG</li> <li>Sonde Urinaire SU</li> <li>Trachéotomie AICT</li> <li>Voie intra osseuse KTIO</li> <li>Voie veineuse périph VVP</li> <li>Voie veineuse centrale VVC</li> <li>- écho sur place ECHO</li> <li>- KT artériel KTA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Anesth. Générale AG</li> <li>Anesth. Locorég. ALR</li> <li>Médicaments IV MV</li> <li>Pantalon anti-gravité PAG</li> <li>Remplissage vascul. RV</li> <li>Thrombolyse TBL</li> <li>Transfusion TSF</li> <li>Ventil<sup>®</sup> Invasif VI</li> <li>Ventil<sup>®</sup> non invasive VNI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Accouchement ACC</li> <li>Choc électrique ext CEE</li> <li>Assistance circulatoire ECMO</li> <li>Drain pleural (/thorax) DPL</li> <li>Garot pneumatique et/ou tourniquet GPN</li> <li>Massage cardiaque MCE</li> <li>- entraînement Electrosystolique Externe EES</li> </ul>																							
code_commune	Code Insee de la commune d'intervention	orientation	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Sans transport associé</th> <th>Avec transport associé</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Soins Sur Place SSP</li> <li>Refus De Soins RDS</li> <li>Refus De Transport RDT</li> <li>Décédé DCD</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Transport Médicalisé TMED</li> <li>Transport Non Médic. TNMED</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>	Sans transport associé	Avec transport associé	<ul style="list-style-type: none"> <li>Soins Sur Place SSP</li> <li>Refus De Soins RDS</li> <li>Refus De Transport RDT</li> <li>Décédé DCD</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transport Médicalisé TMED</li> <li>Transport Non Médic. TNMED</li> </ul>																		
Sans transport associé	Avec transport associé																								
<ul style="list-style-type: none"> <li>Soins Sur Place SSP</li> <li>Refus De Soins RDS</li> <li>Refus De Transport RDT</li> <li>Décédé DCD</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transport Médicalisé TMED</li> <li>Transport Non Médic. TNMED</li> </ul>																								
lieu_type	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Etablissements recevant du public ERP</th> <th>Espaces Naturels Publics ENP</th> <th>Voie publique &amp; Circulat<sup>®</sup> VPC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>EHPAD, EPH ERP_J</li> <li>Etab de santé ERP_U</li> <li>Etab Sports ERP_X</li> <li>Etab Scolaires, Crèches, Colonies ERP_R</li> <li>Commerces ERP_M</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Montagne ENP_MONT</li> <li>Aquatique (mer, lac, ...) ENP_AQUA</li> <li>Plaine, Champ, Parc ENP_PCP</li> <li>Souterrain (grotte, ...) ENP_SOUT</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Autoroute VPC130</li> <li>Voies Hors Agglo VPC90</li> <li>Routes Agglomération VPC50</li> <li>Espace piéton, cycle VPC10</li> <li>Métra, tram, voie ferrée VPC30</li> </ul> </td> </tr> <tr> <th>Logement/habitation/résidence LHR</th> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Maison Individuelle LHR_MI</li> <li>Résidence et Immeuble LHR_RI</li> </ul> </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>Espaces Privatisés de travail EPT</th> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Chantier, Usine EPT_CU</li> <li>Exploitation agricole EPT_EA</li> <li>Entreprise, Bureaux EPT_EB</li> </ul> </td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Etablissements recevant du public ERP	Espaces Naturels Publics ENP	Voie publique & Circulat <sup>®</sup> VPC	<ul style="list-style-type: none"> <li>EHPAD, EPH ERP_J</li> <li>Etab de santé ERP_U</li> <li>Etab Sports ERP_X</li> <li>Etab Scolaires, Crèches, Colonies ERP_R</li> <li>Commerces ERP_M</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Montagne ENP_MONT</li> <li>Aquatique (mer, lac, ...) ENP_AQUA</li> <li>Plaine, Champ, Parc ENP_PCP</li> <li>Souterrain (grotte, ...) ENP_SOUT</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Autoroute VPC130</li> <li>Voies Hors Agglo VPC90</li> <li>Routes Agglomération VPC50</li> <li>Espace piéton, cycle VPC10</li> <li>Métra, tram, voie ferrée VPC30</li> </ul>	Logement/habitation/résidence LHR			<ul style="list-style-type: none"> <li>Maison Individuelle LHR_MI</li> <li>Résidence et Immeuble LHR_RI</li> </ul>			Espaces Privatisés de travail EPT			<ul style="list-style-type: none"> <li>Chantier, Usine EPT_CU</li> <li>Exploitation agricole EPT_EA</li> <li>Entreprise, Bureaux EPT_EB</li> </ul>			transport	<table border="1"> <thead> <tr> <th>A bord d'un véhicule sanitaire</th> <th>A bord d'un autre type de véhicule</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>SMUR UMH,HL (brancard = BC)</li> <li>Pompiers VSAV (maritime = VSAVM)</li> <li>Ambulances privées AMBP (bariatrique = AMBB)</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Secouristes SEC</li> <li>Forces de l'ordre FO</li> <li>Moyens Personnels PERSO</li> <li>Autres Véhic Non Sanitaires AVION, HELICO, AVNS, MOYEN MARITIME</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>	A bord d'un véhicule sanitaire	A bord d'un autre type de véhicule	<ul style="list-style-type: none"> <li>SMUR UMH,HL (brancard = BC)</li> <li>Pompiers VSAV (maritime = VSAVM)</li> <li>Ambulances privées AMBP (bariatrique = AMBB)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Secouristes SEC</li> <li>Forces de l'ordre FO</li> <li>Moyens Personnels PERSO</li> <li>Autres Véhic Non Sanitaires AVION, HELICO, AVNS, MOYEN MARITIME</li> </ul>
Etablissements recevant du public ERP	Espaces Naturels Publics ENP	Voie publique & Circulat <sup>®</sup> VPC																							
<ul style="list-style-type: none"> <li>EHPAD, EPH ERP_J</li> <li>Etab de santé ERP_U</li> <li>Etab Sports ERP_X</li> <li>Etab Scolaires, Crèches, Colonies ERP_R</li> <li>Commerces ERP_M</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Montagne ENP_MONT</li> <li>Aquatique (mer, lac, ...) ENP_AQUA</li> <li>Plaine, Champ, Parc ENP_PCP</li> <li>Souterrain (grotte, ...) ENP_SOUT</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Autoroute VPC130</li> <li>Voies Hors Agglo VPC90</li> <li>Routes Agglomération VPC50</li> <li>Espace piéton, cycle VPC10</li> <li>Métra, tram, voie ferrée VPC30</li> </ul>																							
Logement/habitation/résidence LHR																									
<ul style="list-style-type: none"> <li>Maison Individuelle LHR_MI</li> <li>Résidence et Immeuble LHR_RI</li> </ul>																									
Espaces Privatisés de travail EPT																									
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chantier, Usine EPT_CU</li> <li>Exploitation agricole EPT_EA</li> <li>Entreprise, Bureaux EPT_EB</li> </ul>																									
A bord d'un véhicule sanitaire	A bord d'un autre type de véhicule																								
<ul style="list-style-type: none"> <li>SMUR UMH,HL (brancard = BC)</li> <li>Pompiers VSAV (maritime = VSAVM)</li> <li>Ambulances privées AMBP (bariatrique = AMBB)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Secouristes SEC</li> <li>Forces de l'ordre FO</li> <li>Moyens Personnels PERSO</li> <li>Autres Véhic Non Sanitaires AVION, HELICO, AVNS, MOYEN MARITIME</li> </ul>																								
depart_smur	Les différentes Dates et Heures s'expriment au format ISO 8601	destination	En cas de transfert précision du type de structure de destination																						
arrivee_lieux	YYYY-MM-DDThh:mm:ss (format recommandé par le W3C)		<ul style="list-style-type: none"> <li>Etablissement de Santé ES</li> <li>Cabinet Libéral CAB</li> <li>Maison Médicale de Garde MMG</li> </ul>																						
depart_lieux	2016-05-30T09:20:03 correspond au 30 Mai 2016 à 09h 20min 03sec	etab_finess	Les codes établissements et services permettront en lien avec les ROR, l'identification précises des aptitudes et typologie de prise en charge de chaque unité ; finess géo si																						
arrivee_dest	Correspondances ANTARES	sce_code	secondaire.																						
disponibilite	Départ SMUR = 01 / Arrivée sur les Lieux = 02 / Départ des Lieux = 05	sce_nom	Si secondaire : code UF service destinataire, code UF + finess géographique établissement.																						
retour_base	Arrivée Etb de Destination = 06 / Disponibilité de l'équipé = 07 / Retour Base = 08																								

# NOS PUBLICATIONS RÉGULIÈRES

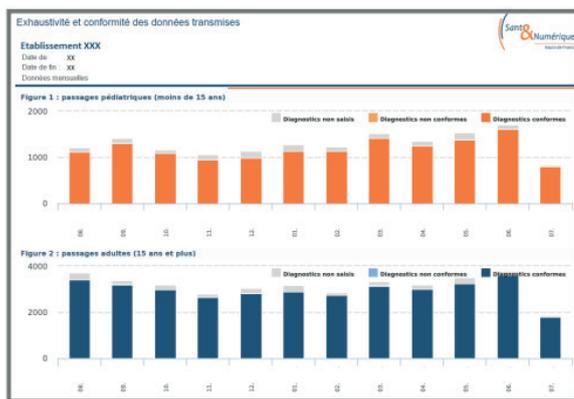
## LES TABLEAUX DE BORD QUALITÉ QUOTIDIENS

Diffusé quotidiennement à l'ensemble des établissements celui-ci reprend pour les 30 derniers jours :

- l'évolution des recours tous âges, des moins de 1 an et des 75 ans et plus ;
- l'évolution des recours selon la gravité : CCMU 1 et CCMU 4/5 ;
- l'évolution des passages d'une durée supérieure ou égale à 4 heures ;
- l'évolution des passages suivis d'une hospitalisation.



## LES TABLEAUX DE BORD D'ACTIVITÉ BIMENSUELS



Diffusé bimensuellement à l'ensemble des établissements celui-ci reprend pour les 12 derniers mois :

- l'évolution des passages pédiatriques selon le codage diagnostique ;
- l'évolution des passages adultes selon le codage diagnostique ;
- les taux d'exhaustivité et d'exploitabilité de l'ensemble des items RPU.

## LES BILANS QUALITÉ ANNUELS

Diffusé à l'ensemble des établissements durant le premier trimestre de l'année A+1, celui-ci reprend :

- une synthèse de la qualité : exhaustivité par rapport à la SAE, utilisation du « score qualité » développé dans le cadre de la Fedoru ;
- une synthèse sur la continuité de la transmission : nombre de journées sans donnée transmise ou avec un nombre de passage « anormal » ;
- le détail du codage de chaque item du RPU : exhaustivité et conformité du codage, distribution selon les modalités autorisées.



ORU Hauts-de-France  
 Sant&Numérique, Groupement d'intérêt public

### ANALYSE DES RPU – BILAN QUALITÉ ANNUEL AAAA

#### Etablissement XXX

**Tableaux récapitulatifs des principaux indicateurs qualité**  
**Transmission des RPU, score qualité, continuité du flux**

Indicateur	2019	2020	2021	Région
Nombre de RPU (hors doublons) transmis	90 147	65 846	72 124	1 760 313
Transmission RPU/SAE urgences générales	74 %	101 %		
Transmission RPU/SAE chez < 18 ans	100 %	100 %		
Score qualité total (200 pts) cf. détail ci-dessous	129.1	129.1	132.6	
<i>Composante 1 - Continuité du flux (40 pts)</i>	40	40	40	
<i>Composante 2 - Exploitabilité des items (100 pts)</i>	33.5	33.5	37	
<i>Composante 3 - Cohérence du codage (20 pts)</i>	20	20	20	
<i>Composante 4 - Pertinence des champs (40 pts)</i>	35.6	35.6	35.6	
Nombre de jours avec données suspectes				

**Exploitabilité des items du RPU**

Item	2019	2020	2021	Région	Remarques
Diagnostic principal (%)	40.2	37.2	69.9	74.9	En hausse depuis 2020
Code postal (%)	95.3	99.7	99.8	99.4	104 codes postaux incorrects
Mode de transport (%)	97.9	93.5	96.9	83.3	Présence du code erroné « 0027 » (hors thétaurus) pour 3 % des RPU
Cohérence avec mode d'entrée (%)	88.6	72.3	68.2	97.8	
Durée de passage (%)	98.9	99.0	98.7	97.3	
Mode de sortie (%)	99.9	99.9	100.0	92.7	
Sexe (%)	100.0	100.0	100.0	100.0	
Age (%)	100.0	100.0	100.0	99.5	
Heure d'entrée (%)	100.0	100.0	100.0	100.0	
Mode d'entrée (%)	100.0	100.0	100.0	92.8	
Provenance (%)	95.3	99.2	99.2	69.2	Présence du code erroné « 0 » (hors thétaurus) pour 0.8 % des RPU
Cohérence avec mode d'entrée (%)	58.6	61.4	56.4	96.8	
Prise en charge pendant le transport (%)	64.4	58.4	61.5	62.0	
Motif de consultation (%)	4.2	6.2	6.2	42.3	
Gravité clinique (%)	67.9	63.1	77.3	71.6	Saisie en constante diminution depuis 2019
Diagnosics associés (%)	1.8	2.5	2.8	8.4	
Actes CCAM (%)	24.4	32.0	36.8	27.3	
Destination (%)	89.9	84.7	86.0	91.8	En hausse depuis 2019
Cohérence avec mode de sortie (%)	100.0	100.0	100.0	99.9	
Orientation (%)	50.3	45.9	55.1	74.4	Inexploitable pour 31,5 % des RPU dû à la présence de modalités hors thétaurus (codes numériques). Ces codes sont en nette diminution depuis le dernier trimestre 2021.
Cohérence avec mode de sortie (%)	100.0	100.0	100.0	97.3	

Pour recevoir - ou ne plus recevoir - les publications de l'ORU concernant votre établissement, merci de nous envoyer un e-mail à [oru@esante-hdf.fr](mailto:oru@esante-hdf.fr)

## POUR EN SAVOIR PLUS

---

- Portail de l'ORU Hauts-de-France : <http://oru.synapse-hdf.fr/>
- Site internet du GIP Sant& Numérique Hauts-de-France : <https://www.esante-hdf.fr/>
- Agence régionale de Santé Hauts-de-France : <https://www.hauts-de-france.ars.sante.fr/>
- Agence technique de l'information hospitalière : <https://www.atih.sante.fr/>
- Concentrateur régional, le GIP SIB : <https://www.sib.fr/>
- Fédération nationale des ORU, Fedoru : <http://www.fedoru.fr/>
- Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/>
- Statistique annuelle des établissements, SAE : <https://www.sae-diffusion.sante.gouv.fr/>

## L'ÉQUIPE DE L'ORU HAUTS-DE-FRANCE

---

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

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

## GLOSSAIRE

### A

**AIT** : Accident ischémique transitoire  
**ARM** : Assistant de régulation médicale  
**ARS** : Agence régionale de santé  
**ATIH** : Agence technique de l'information sur l'hospitalisation  
**AVC** : Accident vasculaire cérébral  
**AS** : Aide soignant  
**AMU** : Aide médicale urgente

### C

**CCMU** : Classification clinique des malades aux urgences  
**CH** : Centre hospitalier  
**CHU** : Centre hospitalier universitaire  
**CIM-10** : Classification internationale des maladies (10ème édition)  
**CRRAL 62** : Centre de réception et de régulation des appels libéraux du Pas-de-Calais

### D

**DMP** : Dossier médical partagé  
**DP** : Diagnostic principal  
**DPI** : Dossier patient informatisé  
**DRM** : Dossiers de régulation médicale  
**DRM AMU** : Dossiers de régulation médicale effectué par l'aide médicale d'urgence  
**DRM LIB** : Dossiers de régulation médicale effectué par les médecins libéraux

### F

**Fedoru** : Fédération des observatoires régionaux des urgences

### G

**GIP** : Groupement d'intérêt public  
**GHT** : Groupement hospitalier de territoire

### I

Infirmier diplômé d'état : **IDE**  
 Institut national de la statistique et des études économiques : **Insee**

### O

Observatoire régional des urgences : **ORU**

### P

Permanence de soins : **PDS**  
 Prise en charge : **PeC**

### R

Résumé patient intervention SMUR : **RPIS**  
 Résumé de passages aux urgences : **RPU**

### S

Statistique annuelle des établissements de santé : **SAE**  
 Service d'accès aux soins : **SAS**  
 Service d'aide médicale urgente : **SAMU**  
 Société française de médecine d'urgence : **SFMU**  
 Service d'urgence : **SU**  
 Système nerveux périphérique : **SNP**  
 Service mobile d'urgence et de réanimation : **SMUR**  
 Santé publique France : **SpFrance**

### T

Transport infirmier interhospitalier : **TIIH**

### U

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

### V

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



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

**Conception** adaptée d'une proposition de l'agence Grand Nord ([www.grandnord.fr](http://www.grandnord.fr))  
+ d'informations sur : [www.esante-hdf.fr](http://www.esante-hdf.fr)