

Panorama
de la région Bretagne

Activité des structures d'urgence

2017



Document réalisé par
GCS Réseau Bretagne Urgences
10 rue Marcel Proust - 22027 SAINT-BRIEUC

Imprimeur : Roudenngrafik - 11 Impasse des Longs Reages - 22190 PLERIN
Directrice de la publication Mme Carole BRISION
Responsable de la rédaction Dr Pierre KERGARAVAT
Dépôt légal : Décembre 2018
Date de publication : Décembre 2018
N°ISSN : 2606-1058

Sommaire

| | |
|--|-------|
| Avant-propos | p 5 |
| L'élaboration du rapport | p 13 |
| FEDORU | p 19 |
| Contexte régional | p 25 |
| Activités des services d'urgences | p 33 |
| - Activité de la région Bretagne | p 35 |
| - Activité détaillée par établissement..... | p 55 |
| - Activité des sites pédiatriques spécifiques..... | p 113 |
| - Activité gériatrique des services d'urgences... | p 125 |
| - Les AVC aux urgences..... | p 129 |
| Annexes | p 133 |



Avant-propos



**Le mot
du Directeur général
De l'Agence
Régionale de
Santé Bretagne**

Cette deuxième édition du panorama des urgences est une des concrétisations des travaux que l'ORU Bretagne, dans le cadre du GCS Réseau Bretagne Urgence, réalise en lien avec Santé publique France Bretagne et le GCS E santé et en collaboration avec l'ARS.

La connaissance du recours de la population aux structures d'urgence bretonne est essentielle pour être en capacité de mettre en cohérence l'offre et les besoins. En effet, l'augmentation du flux de patients mesuré aux urgences, plus 4,1% en 2017, est un véritable défi à relever. Nous avons connu cette année durant la période hivernale un phénomène de tension hospitalière particulièrement aigu, et la période estivale a vu des difficultés dues notamment à des problématiques de démographie médicale, enjeu qui touche également tout le territoire national.

Ainsi les différentes données et restitutions fournies par l'ORU et le RBU alimentent les travaux de l'ARS dans le pilotage et l'organisation des soins, dans le cadre du PRS et de son suivi, en particulier concernant la réflexion sur la prise en charge des soins non programmés.

Ces productions communiquées régulièrement aux établissements visent à participer à éclaircir la définition de leurs ajustements organisationnels internes. Elles doivent également contribuer aux travaux autour des filières de soins territoriales au sein des GHT. Il s'agit de faciliter l'orientation des patients dans des filières incluant l'ensemble des établissements de santé, notamment en période de tension et de crise et d'aider les acteurs dans la définition de plans HET territoriaux.

Le déploiement à venir du Répertoire Opérationnel des Ressources auquel le RBU apporte son aide, mettra à disposition des professionnels, une description du système de santé et de ses capacités, visant à fluidifier les parcours des patients.

Cette introduction me permet de renouveler ma confiance au Réseau Bretagne Urgence.

Olivier DE CADEVILLE





Le mot de l'Administratrice

Pour la deuxième année consécutive, l'équipe projet du Réseau Bretagne Urgences (RBU) vous présente son Panorama 2017 de l'activité des services d'urgence de notre Région.

Comme annoncé au cours des dernières assemblées générales, ce document a pu être élaboré à l'aide de l'outil d'analyse statistique Jaspersoft et, dès les premières pages, vous pourrez prendre connaissance de la méthodologie retenue afin de restituer le plus fidèlement possible aux établissements membres du GCS et à leurs partenaires institutionnels la réalité de terrain. Bien évidemment, vos remontées d'observations en la matière nous seront particulièrement utiles pour le perfectionner.

Il est quasiment certain qu'au fil des ans ce panorama aura vocation à devenir, à plusieurs titres, un document de référence incontournable et incontestable. D'ores et déjà, il offre une vision globale régionale, et même nationale, du travail des professionnels de santé qui gèrent au quotidien des flux de patients de plus en plus conséquents accueillis aux urgences. Il permet également à chaque établissement de revoir, dans un cadre de présentation particulièrement agréable et lisible, l'ensemble des éléments de son activité collectés et de se comparer aux autres établissements. En second lieu, puisqu'il sera complété dès 2018 de données organisationnelles, il constituera un outil plus performant d'analyse et de pilotage utile, notamment à l'occasion des périodes de tension, que nous connaissons tous.

Je remercie vivement l'équipe du réseau, Richard ROUXEL, mon prédécesseur et Frédéric RIMATEL, administrateur adjoint qui ont su me réserver un accueil chaleureux à l'occasion de ma prise de fonctions.

Merci également à l'ensemble des établissements membres pour leur travail rigoureux et minutieux de recueil et de transmission de leurs données et pour la confiance qu'il témoigne ainsi au réseau.
Je vous souhaite une bonne lecture.

Carole BRISION





Le mot du Chef de projet ORU

La publication de notre 2^{ème} panorama de l'activité des services d'urgences de Bretagne marque une nouvelle étape dans la poursuite de l'aventure qu'est la mise en œuvre de notre Observatoire Régional des Urgences.

Comme nous l'envisagions l'année dernière, nous avons pu produire l'intégralité des données de ce recueil grâce à notre outil d'analyse, outil partagé par plusieurs observatoires régionaux en France. Nous appuyant sur l'expérience commune, nous avons avancé sur la fiabilité de nos données et nous avons pu élargir nos analyses. Vous trouverez ainsi des indicateurs sur la prise en charge des AVC en Bretagne.

Je vous encourage à venir vers nous pour nous questionner sur les données, dans l'idée constante d'améliorer celles-ci, leur qualité, leur exhaustivité.

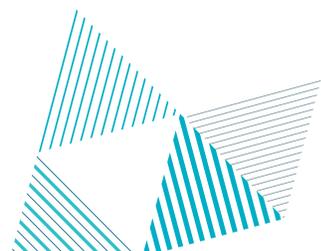
S'il s'agit seulement du 2^{ème} panorama que nous publions dans notre région, l'année prochaine marquera pourtant déjà un tournant dans la forme et dans le fond. Nous allons resserrer le calendrier de travail sur les données et espérons une publication avant l'été 2019. Nous allons joindre aux chiffres d'activités déjà présents, des données d'organisation de services et de filières, éléments permettant, au-delà de l'arithmétique, une description plus fine de la réalité du terrain et des soins.

Merci à nos amis de Santé publique France pour leur soutien précieux.

Merci à nos collègues de l'ORU PACA pour leur aide constante.

Et enfin et surtout, merci à tous ceux, soignants ou non, qui alimentent quotidiennement le collecteur de données. J'espère que ce document est le juste reflet de leur travail.

Dr Pierre KERGARAVAT





Elaboration du rapport

Le Réseau Bretagne Urgences et l'Observatoire régional des Urgences breton

Le Réseau Bretagne Urgences (RBU) est né en 2008 et s'est structuré en 2013 en GCS. Il assure le portage de l'observatoire régional des urgences (ORU) en Bretagne qui par convention de sous-traitance avec l'ARS à vocation à garantir le recueil, le traitement et la transmission des RPU.

L'ensemble des établissements de santé bretons titulaires d'une autorisation d'activité de soins de médecine d'urgence sont les membres adhérents du GCS RBU. Les résumés de passage aux urgences sont produits par les établissements à qui ils appartiennent.

Les résumés de passage aux urgences RPU

Qui ?

L'arrêté RPU du 24 Juillet 2013 fixe l'obligation pour toute structure (publique ou privée) disposant d'un accueil des urgences ou d'une structure d'urgences pédiatriques mentionnée au 3° de l'article R.6123-1 du code de la santé publique de produire de façon automatisé un Résumé de Passage aux urgences (RPU).

Quoi ?

Toutes les admissions informatiques réalisées au sein de l'unité d'accueil des urgences doivent faire l'objet d'un envoi RPU, y compris les réorientations de patients.

Comment ?

Depuis la parution du format national RPU 2006, les éditeurs de logiciels d'urgences disposent du format opposable de production des Résumés de Passage aux Urgences. Il comprend :

1. Le numéro FINESS juridique et géographique
2. Le code postal de résidence
3. Le nom de la commune de résidence
4. La date de naissance
5. Le sexe
6. La date et l'heure d'entrée
7. Le mode d'entrée
8. La provenance
9. Le mode de transport
10. Le mode de prise en charge durant le transport
11. Le motif de recours aux urgences
12. La classification CCMU modifiée
13. Le diagnostic principal
14. Les diagnostics associés
15. Les actes réalisés aux urgences
16. La date et l'heure de sortie
17. Le mode de sortie

18. La destination
19. Des précisions sur l'orientation
20. L'heure de prise en charge médicale (spécificité Bretonne)
21. GEMSA (spécificité Bretonne)

La méthode actuelle d'extraction de ces données est la même que celle définie dans le cadre du réseau OSCOUR. Il est demandé à chaque établissement de produire chaque nuit une extraction de l'ensemble des RPU pour les passages aux urgences, dont la date d'entrée est comprise entre J-1 et J-7 inclus.

Les données sont transmises au concentrateur régional qui est hébergé au SIB et exploitées par l'ORU à l'aide de l'outil d'analyse statistique Jaspersoft. Elles sont en outre, sous la supervision de l'ORU, transmises quotidiennement à Santé Publique France et mensuellement à l'ATIH.



Méthodologie

C'est la grande nouveauté cette année, l'ORU a utilisé son nouvel outil d'analyse statistique Jaspersoft pour réaliser ce panorama. Une fiche de validation des données a été adressées aux établissements. Au vu des retours, des rattrapages de données ont été organisés et des observations ont été apportées sur les données présentées pour certains établissements.

Les données analysées sont les données RPU transmises par les établissements, un comparatif est réalisé avec les données SAE 2017, notamment pour le calcul de l'exhaustivité du recueil.

Pour l'analyse, les données suivantes ont été exclues :

- Patients dont l'âge n'est pas entre 0 et 120 ans.
- Données hors thésaurus des modes de transports d'arrivée des patients
- Données hors thésaurus des modes de sortie des patients
- Les durées de passages nulles, inférieures à 0 min ou supérieures à 72 heures

Le choix des indicateurs a été fait sur la base du travail effectué par la FEDORU.

Les services d'urgences sont classés arbitrairement par numéro Finess.

La qualité

La qualité des données est une exigence continue et l'ORU s'applique à son amélioration afin de garantir une description fiable et donc représentative de l'activité réelle aux urgences. Pour ce faire, des études sont réalisées et une fiche de validation annuelle des données est envoyée aux établissements.

Il est possible d'utiliser différents critères de mesure de la qualité d'une donnée. On notera entre autres :

- **Exhaustivité** : référence au volume de données recueillies, à la complétude des champs RPU, à la quantité d'informations disponibles.
- **Conformité** : référence au respect du format demandé, repose sur l'utilisation de référentiel déjà identifié (RPU, FINESS, recommandations FEDORU,...).
- **Exploitabilité** : pour un critère donné pour lequel une réponse est systématiquement attendue, part des RPU pour lesquels un élément est renseigné au bon format (exhaustivité + conformité) sur le total des RPU.
- **Cohérence** : mesure de la qualité de la donnée en jugeant du respect d'une certaine logique. Elle repose sur des principes édictés, presque mathématiques comme cela est fait dans le cadre des contrôles inter champ.
- **Pertinence** : évalue la fiabilité même de la donnée dans son sens métier, elle suppose une expertise métier et ne peut être réalisée par des contrôles automatiques.

Définitions

Dénomination des tranches horaires de journées

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--|
| JOUR CIVIL [00h00 > 23h59] | JOURNÉE [08h00 > 19h59] | matinée [08h00 > 11h59] |
| | | début d'après-midi [12h00 > 15h59] |
| | | fin d'après-midi [16h00 > 19h59] |
| | NUIT [20h00 > 07h59] | soirée [20h00 > 23h59] |
| | | NUIT profonde [00h00 > 07h59] |

La **MOYENNE** permet d'approcher le temps total consommé aux urgences quand elle est multipliée par la valeur de l'effectif. Elle demeure cependant très sensible aux valeurs extrêmes et perd rapidement de son intérêt quand la qualité des données de date et heure de sortie est sujette à caution.

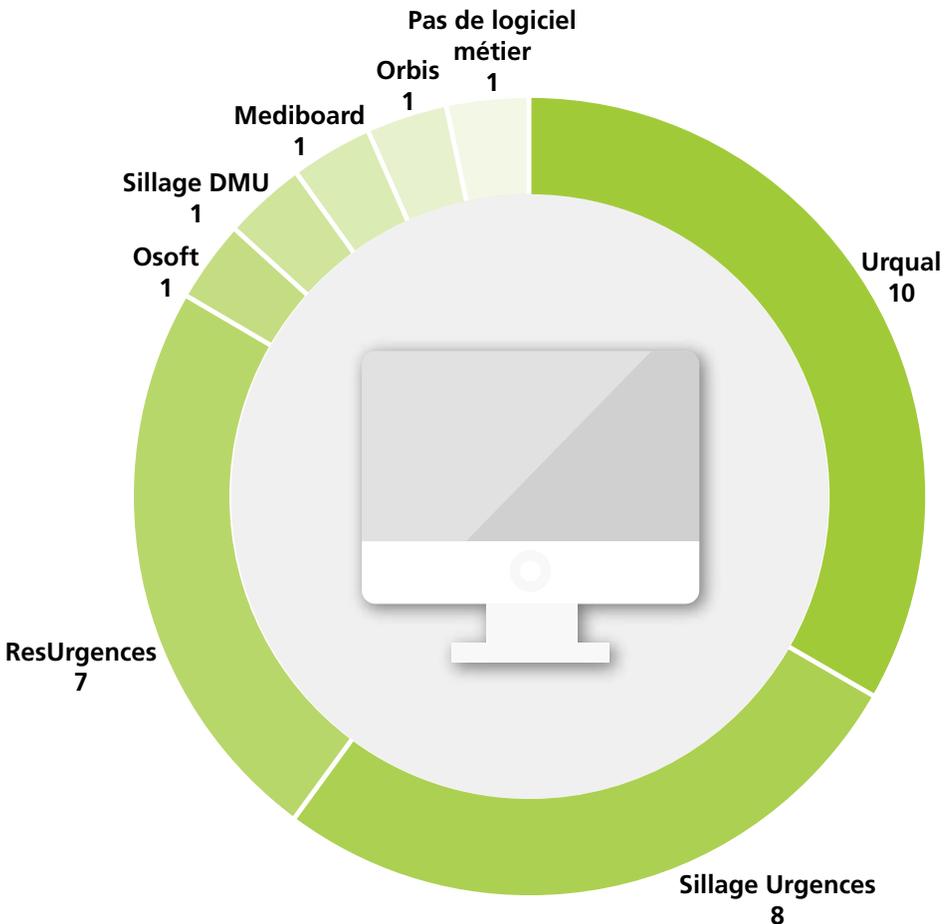
LA MÉDIANE qualifie quant à elle le temps intermédiaire le plus représentatif de la majorité des prises en charge. Moins sensible aux valeurs extrêmes elle est donc recommandée lorsque certains centres sont dotés de logiciel Urgences / UHCD incapables de différencier la fin de la prise en charge à l'accueil des urgences en cas de poursuite des soins en UHCD.

SEX-RATIO = Effectif de la patientèle Masculine divisé par celui de la patientèle Féminine.

Taux de Passage Régional = Nombre de passages dans les Services d'Urgences d'une région donnée divisé par la population estimée de cette zone sur la période donnée.

Taux de Recours Régional = Nombre de passages dans les Services d'Urgences de la région de patients résidant dans zone donnée (code postal ou commune) divisé par la population estimée de cette région sur la période donnée.

Les logiciels « métiers » des services d'urgences en 2017





FEDORU



La Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences (FEDORU) est une association créée en 2013.

Ses objectifs sont :

- Promouvoir les observatoires régionaux des urgences et les structures ayant une activité similaire
- Promouvoir toutes les actions visant à améliorer la connaissance sur les soins de premiers secours
- Partager les expertises dans le domaine du recueil, de l'analyse et de l'évaluation de la qualité des données relatives à l'activité des urgences
- Assurer toutes les actions de représentations pour ce domaine d'expertise

Vous trouverez plus d'information sur le site internet : www.fedoru.fr

La FEDORU publie annuellement un panorama incluant les données d'activité des régions membres.

La trame de ce document est pour partie comparable à celle réalisée par les régions. Elle permet donc un regard élargi à d'autres régions sur des indicateurs de prise en charge identiques.

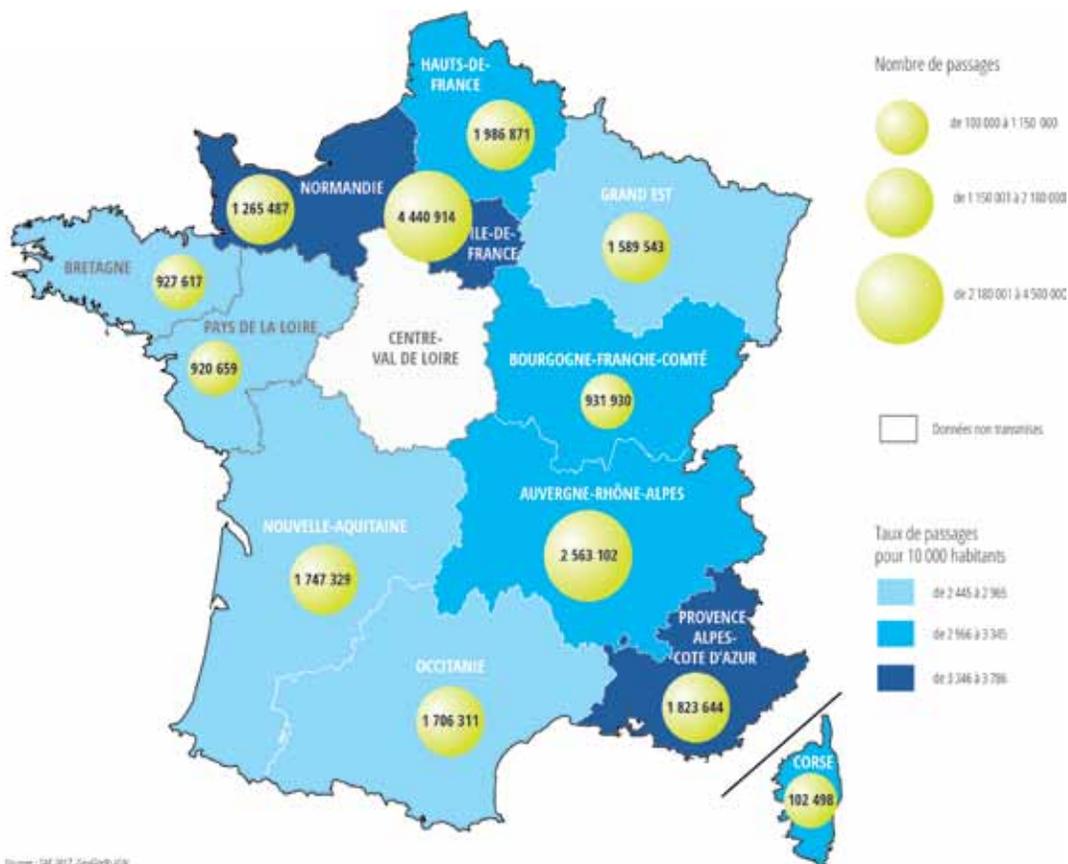
C'est une mise en perspective des résultats qui vont être présentés ci-après dans ce panorama breton. La parution de la version FEDORU 2017 aura lieu d'ici la fin de l'année.



Régions membres (2017)



Volume de passages aux urgences (2017)



Source : SAE 2017, GéoPorto 2018



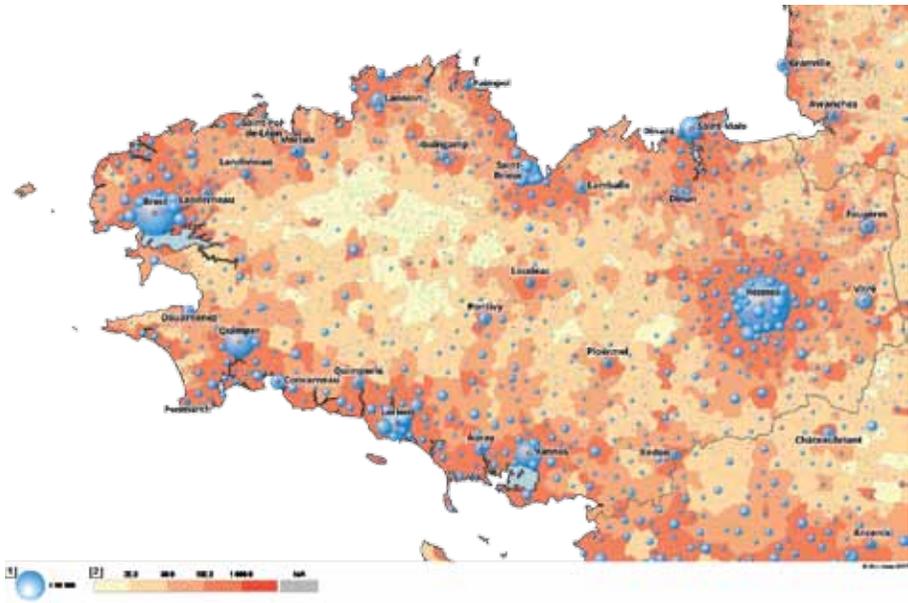
Contexte Régional

Portrait de la région Bretagne

En quelques chiffres :

- 3, 323 millions habitants (5% de la population française)
- + 0,42 % par rapport à 2016
- 4 départements (Les Côtes-d'Armor, le Finistère, l'Ille-et-Vilaine et le Morbihan)
- 27 207,9 km² de superficie (3ème plus petite région de France Métropolitaine)
- 2 700 km de littoral (1ère région de France)
- 122,1 habitants au km²

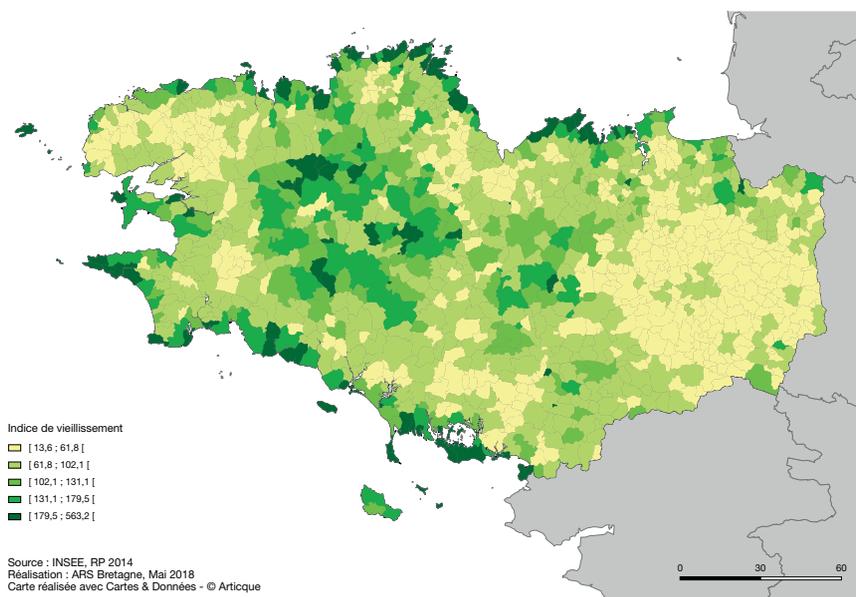
Densité et population



Etat de santé de la population

La population bretonne est plus âgée et vieillit plus rapidement que la population métropolitaine, en raison d'un déficit migratoire entre 20 et 30 ans et de la présence de zones attractives pour les retraités. La population est donc plus âgée en bordure littorale mais également au centre de la Bretagne, alors qu'elle est plus jeune dans les espaces périurbains des grandes villes. Le département des Côtes-d'Armor affiche l'indice de vieillissement le plus élevé de la région.

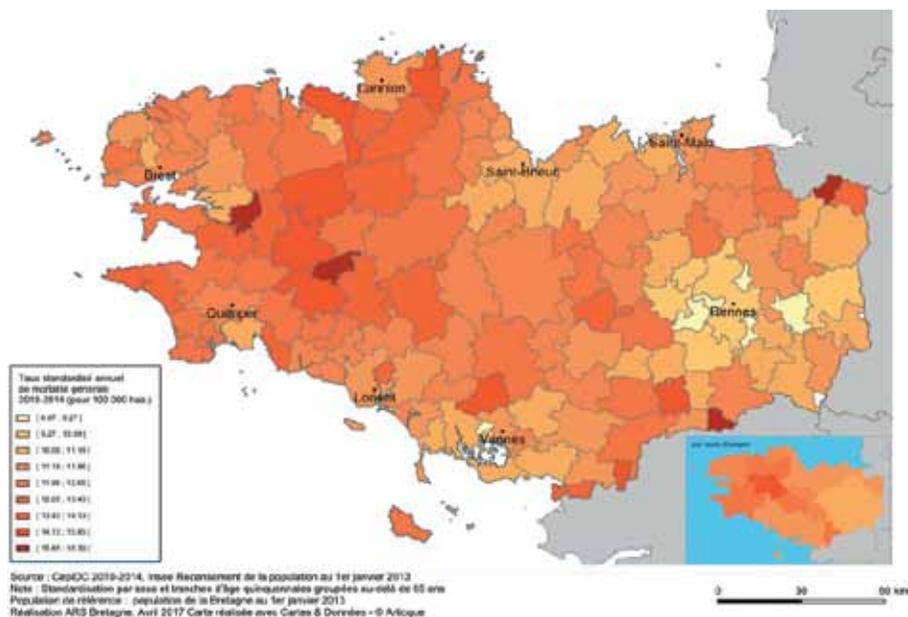
Indice de vieillissement



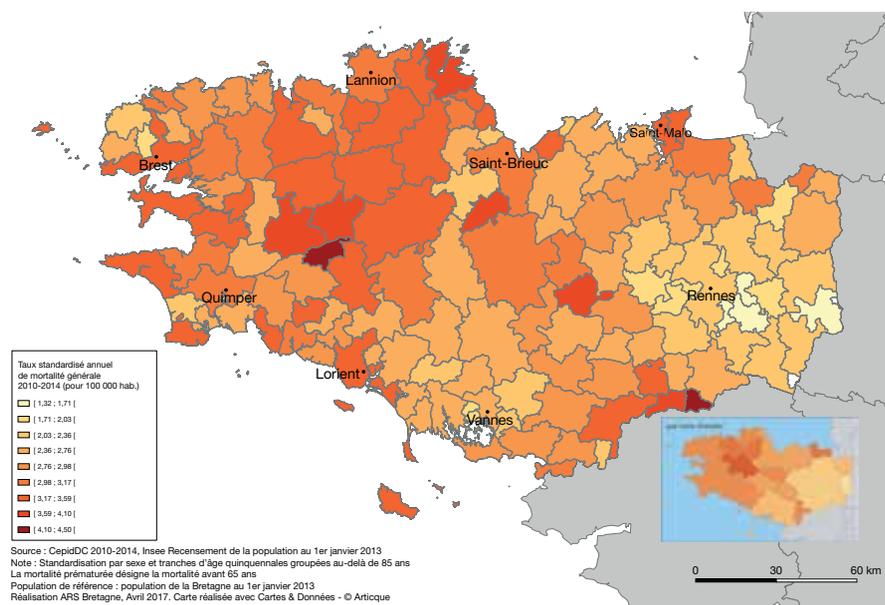
L'espérance de vie à la naissance est plus faible en Bretagne qu'au niveau national, pour les hommes plus encore que pour les femmes. De même, les indicateurs de mortalité sont plus dégradés, en particulier pour les hommes, avant 65 ans et pour la mortalité dite « évitable ». Les maladies de l'appareil circulatoire représentent la première cause de mortalité en Bretagne, devant le cancer. C'est le contraire en France.

De plus, la mortalité est plus marquée dans l'Ouest de la Bretagne, alors que l'Ille-et-Vilaine est plus épargnée. Cependant, pour certaines pathologies, la prévalence est moindre en Bretagne qu'en France. Il en est ainsi du diabète et de l'obésité. Comparativement aux autres régions, la Bretagne est également peu touchée par l'infection à VIH et elle est en situation favorable pour les hépatites virales.

Mortalité générale



Mortalité prématurée

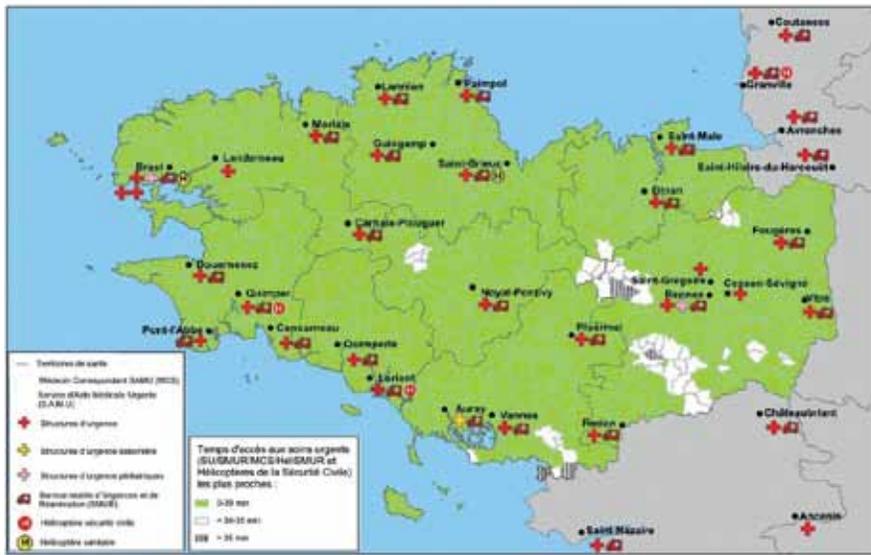


L'offre de soins

La Bretagne compte, sur chacun des huit territoires de santé bretons, la présence d'un établissement hospitalier public de référence. Des centres hospitaliers de proximité et des cliniques viennent compléter l'offre et assurer le relais dans les zones éloignées des grandes villes.

Répartition des structures d'urgence sur le territoire

Accès aux soins d'urgence



Source : ATR-ROOS au 01/01/2016 (actualisations), ARS Bretagne, données METRIC de l'INSEE
 Réalisation: ARS Bretagne, Juillet 2016
 Carte réalisée avec Cartes & Données - © Artique

0 33 65 km

Description de l'offre de soins urgents

| | Région | 22 | 29 | 35 | 56 |
|---|--------|-----|-----|-----|-----|
| STRUCTURES D'URGENCE | | | | | |
| Nombre de SAMU | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Nombre de sièges de SMUR (Finess juridique) | 19 | 5 | 8 | 5 | 5 |
| Nombre de sièges de SMUR (sièges et antennes) par Finess géographique | 23 | 5 | 5 | 5 | 4 |
| Nombre de services d'urgence juridiques autorisés | 25 | 5 | 8 | 7 | 5 |
| Nombre de services d'urgence géographiques autorisés | 30 | 5 | 12 | 8 | 5 |
| BASSINS DE POPULATION | | | | | |
| Nombre de sièges SMUR pour 100 000 habitants | 0,7 | 0,8 | 0,5 | 0,5 | 0,5 |
| Nombre de SU géographiques autorisés pour 100 000 habitants | 0,9 | 0,8 | 1,3 | 0,8 | 0,7 |

| POPULATION | | | | | |
|--|-----------|---------|---------|-----------|---------|
| Nombre d'habitants* | 3 323 130 | 598 722 | 909 769 | 1 063 811 | 750 828 |
| Part des 75 ans et plus | 10% | 12% | 11% | 8% | 11% |
| Superficie (en km ²) | 27 209 | 6 878 | 6 733 | 6 775 | 6 823 |
| Densité de population (nombre d'habitants au km ²) | 122,1 | 87,0 | 135,1 | 157,0 | 110,0 |

Activité de la région Bretagne p. 35

Activité détaillée par établissement p. 55

| | |
|---|-----|
| Centre Hospitalier Yves Le Foll (Saint-Brieuc site adultes) | 56 |
| Centre Hospitalier René Pleven (Dinan)..... | 58 |
| Centre Hospitalier de Guingamp | 60 |
| Centre Hospitalier Pierre Le Damanq (Lannion)..... | 62 |
| Centre Hospitalier Max Querrien (Paimpol) | 64 |
| Centre Hospitalier Intercommunal de Cornouaille (Site Quimper) | 66 |
| Centre Hospitalier des Pays de Morlaix..... | 68 |
| Centre Hospitalier Intercommunal de Cornouaille (Site Concarneau)..... | 70 |
| Centre Hospitalier Ferdinand Grall (Landerneau)..... | 72 |
| Centre Hospitalier Michel Mazéas (Douarnenez)..... | 74 |
| Centre Hospitalier Régional Universitaire (Site Carhaix) | 76 |
| Hôpital d'Instruction des Armées Clermont-Tonnerre (Brest)..... | 78 |
| Hôtel Dieu de Pont l'Abbé..... | 80 |
| Centre Hospitalier de Quimperlé | 82 |
| Centre Hospitalier Régional Universitaire de Brest (Site Cavale Blanche)..... | 84 |
| Polyclinique Keraudren (Brest) | 86 |
| Centre Hospitalier Privé Saint Grégoire..... | 88 |
| Centre Hospitalier de Saint-Malo | 90 |
| Centre Hospitalier de Fougères..... | 92 |
| Centre Hospitalier de Redon | 94 |
| Centre Hospitalier de Vitré..... | 96 |
| Centre Hospitalier Universitaire de Rennes (Site Pontchaillou)..... | 98 |
| Hôpital Privé Sévigné (Cesson Sévigné)..... | 100 |
| Centre Hospitalier Bretagne Atlantique (Site Vannes adultes) | 102 |
| Centre Hospitalier du Centre-Bretagne (Nozal-Pontivy)..... | 104 |
| Centre Hospitalier Alphonse Guérin (Ploërmel) | 106 |
| Centre Hospitalier Bretagne Atlantique (Site Auray)..... | 108 |
| Centre Hospitalier de Bretagne Sud (Lorient site adultes) | 110 |

Activité des sites pédiatriques spécifiques p. 113

| | |
|--|-----|
| Centre Hospitalier Yves Le Foll (Saint-Brieuc site pédiatrie) | 114 |
| Centre Hospitalier Régional Universitaire de Brest (Site Morvan) | 116 |
| Centre Hospitalier Universitaire de Rennes (Site Hôpital Sud)..... | 118 |
| Centre Hospitalier Bretagne Atlantique (Site Vannes pédiatrie)..... | 120 |
| Centre Hospitalier de Bretagne Sud (Lorient site pédiatrie)..... | 122 |

Activité gériatrique des services d'urgences..... p. 125

Les AVC aux urgences..... p. 129

Les sites et services d'urgences sont classés selon le numéro FINESS de leur établissement.

Ces données ne prennent pas en compte les sites d'accueil spécifiques n'émetant pas de RPU (gynécologie-obstétrique, cardiologie ou autres) et ne reflètent donc pas l'ensemble des activités d'urgence des établissements et de la région.

Activité des services d'urgences



Activité de la région Bretagne

Recueil des données

909 071 RPU transmis en 2017 soit en moyenne 2 491 passages par jour

+4,1% par rapport à 2016

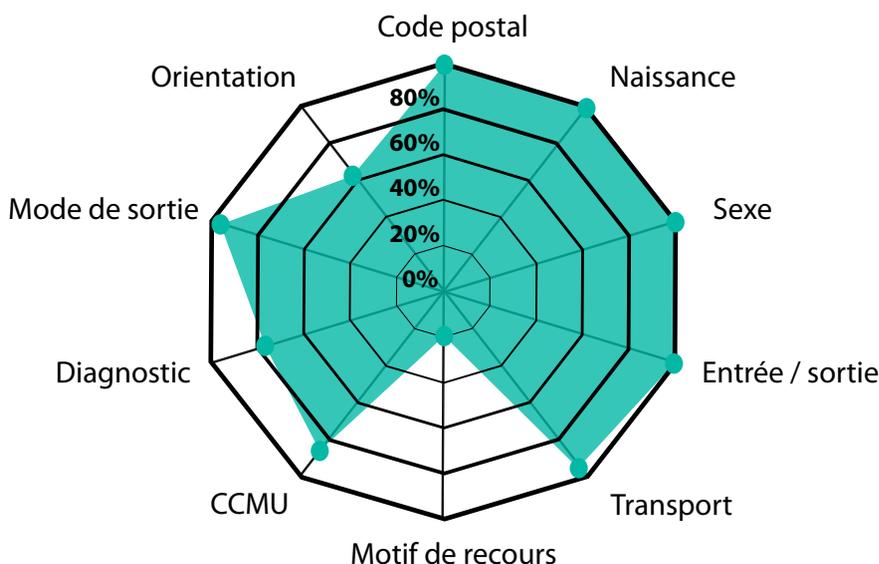
27% Taux de passage

927 617 passages déclarés à la SAE

98% Exhaustivité du recueil

Qualité des données

Radar d'exploitabilité des données*



Définition : Le taux d'exploitabilité est défini comme le fait qu'une variable soit renseignée et respecte le format demandé.*

Patients



| | |
|----------------------------|--------|
| Sex ratio | 1,09 |
| Age moyen | 41 ans |
| Patients hors région | 6% |
| Taux de recours | 25,3% |

La pédiatrie aux urgences :

237 195 passages de patients de moins de 18 ans dont 96 208 passages dans des services d'urgences pédiatriques spécifiques** (26% taux d'urgence pédiatrique)

La gériatrie aux urgences :

148 698 passages de patients de plus de 75 ans (16% taux d'urgence gériatrique)

**Service d'urgence dont l'activité (via RPU) représente plus de 90% de patients de moins de 18 ans

Arrivée



26% Nuit [20h-8h]
11% Nuit profonde [00h-8h]
45% Horaire de PDS
28% Week-end

Mode de transport :

71% Moyen personnel
1% SMUR (y compris transport hélicoptéré)
10% VSAV
17% Ambulances

CCMU :

19% CCMU 1
1% CCMU 4 et 5

Diagnostic principal



54% Médico-chirurgical
36% Traumatologique
4% Psychiatrique
3% Toxicologique
3% Autres recours

76% Taux d'exploitabilité du Diagnostic Principal

Durée de passage



4h14 Durée moyenne (en heures)
3h03 Durée médiane (en heures)

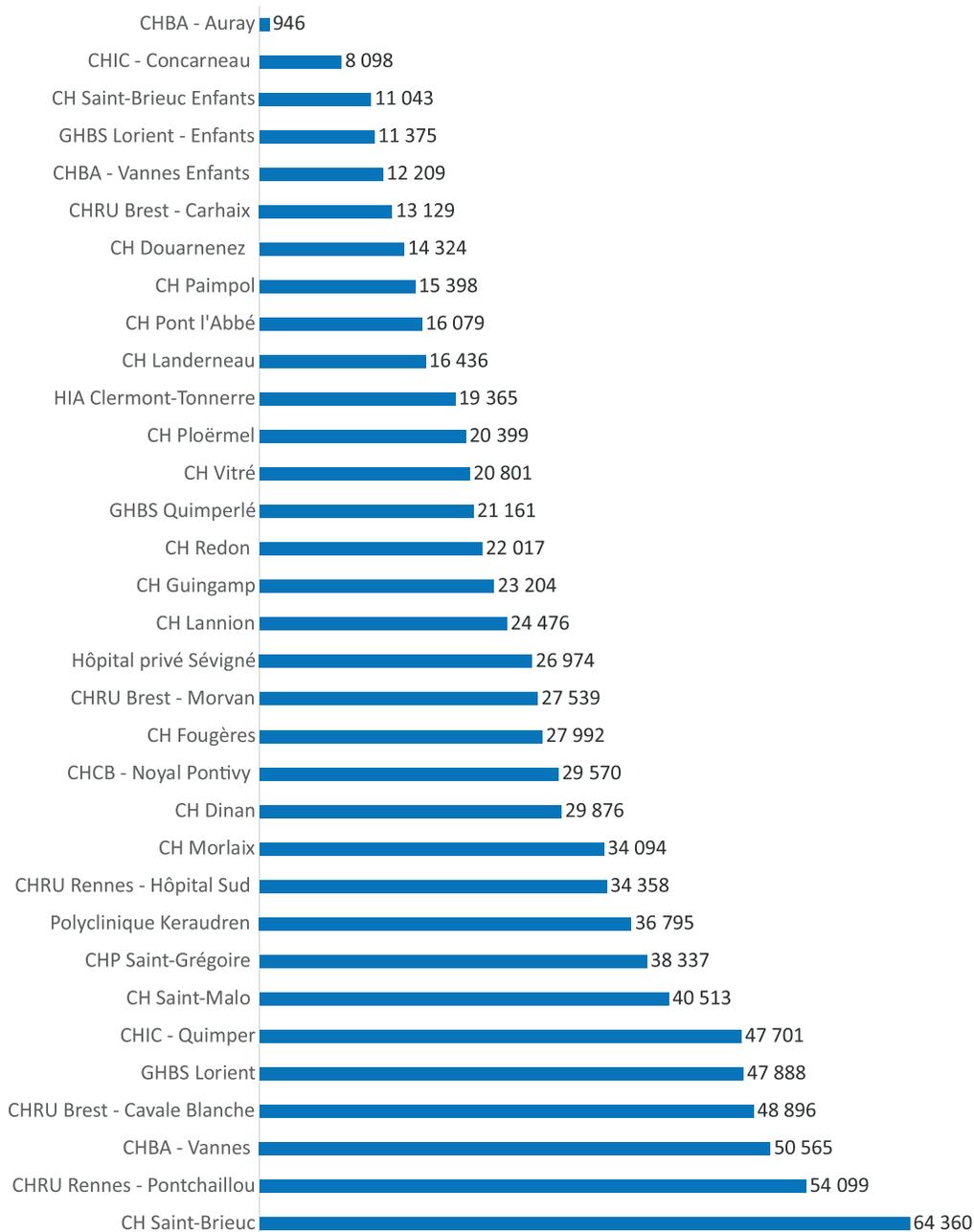
63% Pris en charge en moins de 4 heures
42% Lors d'une hospitalisations
72% Lors d'un retour au domicile

Mode de sortie



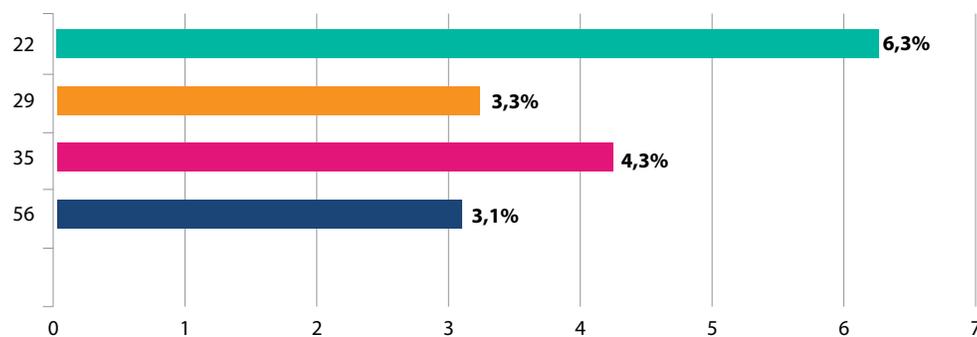
75% Retour au domicile
25% Hospitalisation post-urgences
23% Mutation interne
2% Transfert externe

Nombre de passages en 2017



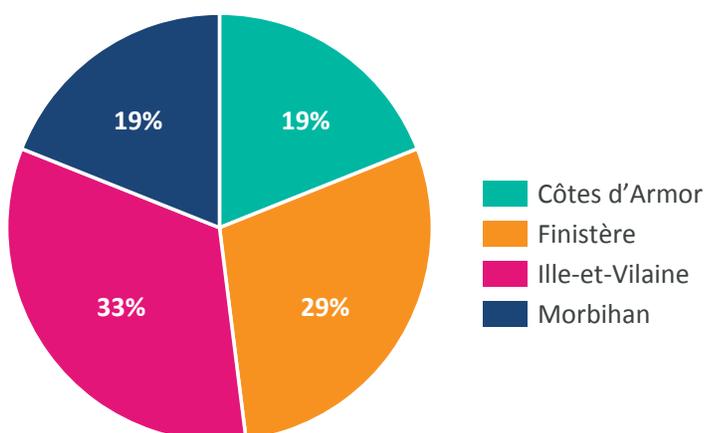
Ces données ne prennent pas en compte les sites d'accueil spécifiques n'émettant pas de RPU (gynécologie-obstétrique, cardiologie ou autres) et ne reflètent donc pas l'ensemble des activités d'urgence des établissements et de la région.

Evolution de l'activité par département en 2017 par rapport à 2016

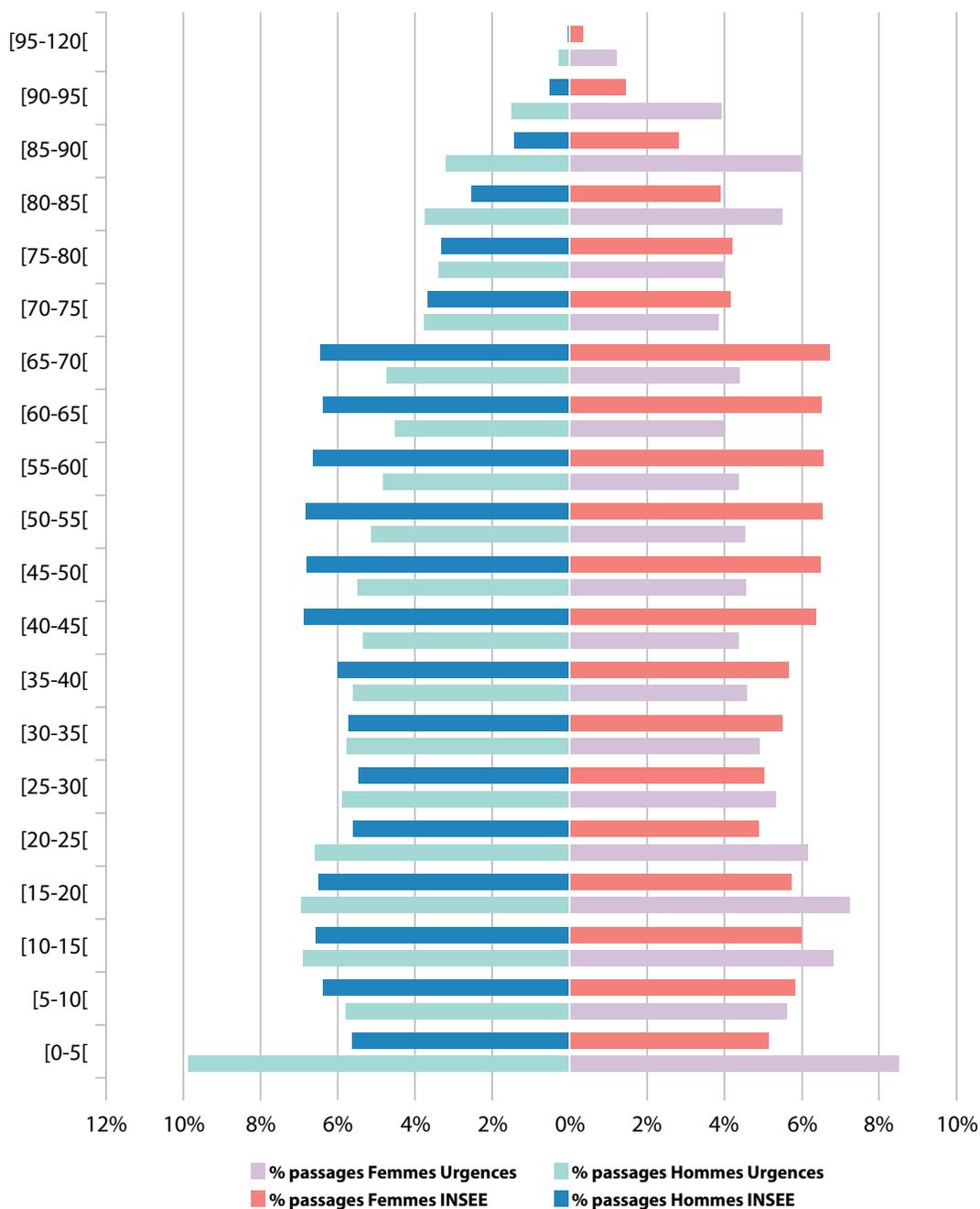


Evolution régionale : +4,1%

Répartition des passages par départements

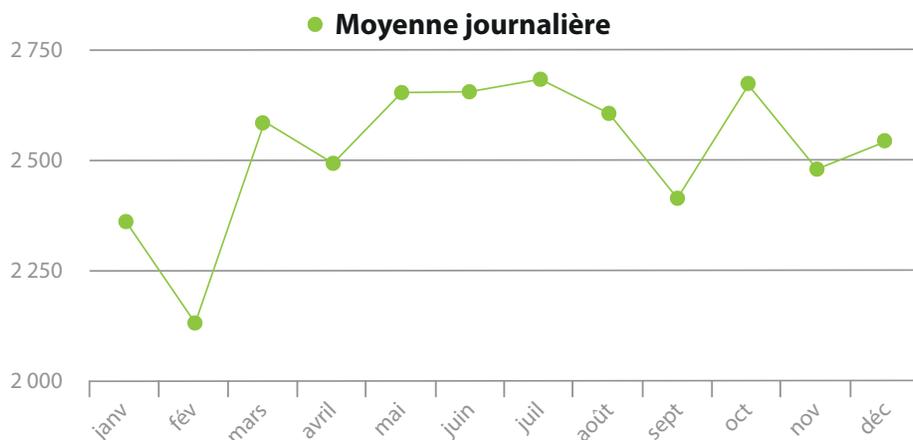


Pyramide des âges de la population et des passages aux urgences

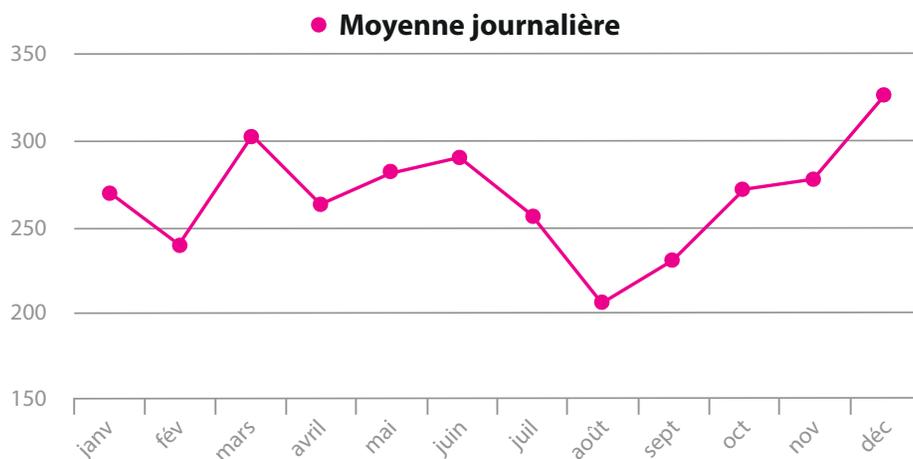


Fluctuation de l'activité

Fluctuation mensuelle de la moyenne journalière de passages



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



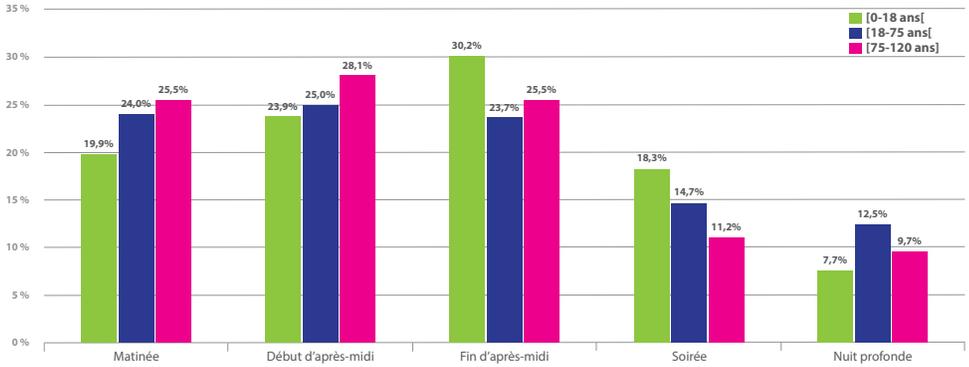
* Définition SU Pédiatriques = SU ayant une autorisation pédiatrie et SU dont l'activité (via RPU) représente plus de 90% de patients de moins de 18 ans.

Fluctuation selon le jour de la semaine

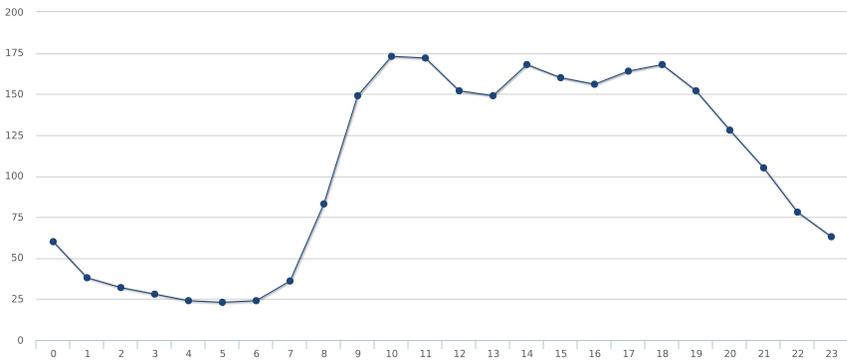
28% Taux de passage le week-end

-0,4% % d'évolution d'un jour de week-end par rapport à un jour de la semaine

Répartition des passages par horaire de passage et par classe d'âge

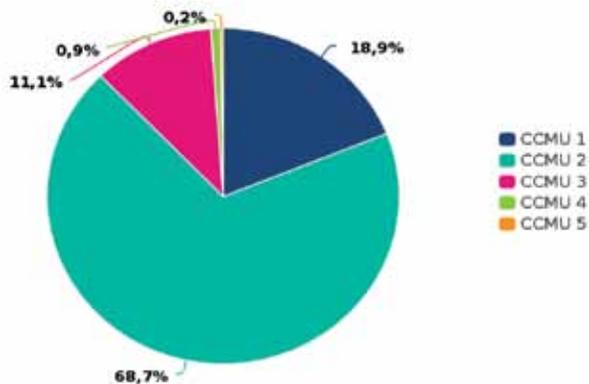


Nombre de passages quotidiens moyens par heure d'entrée

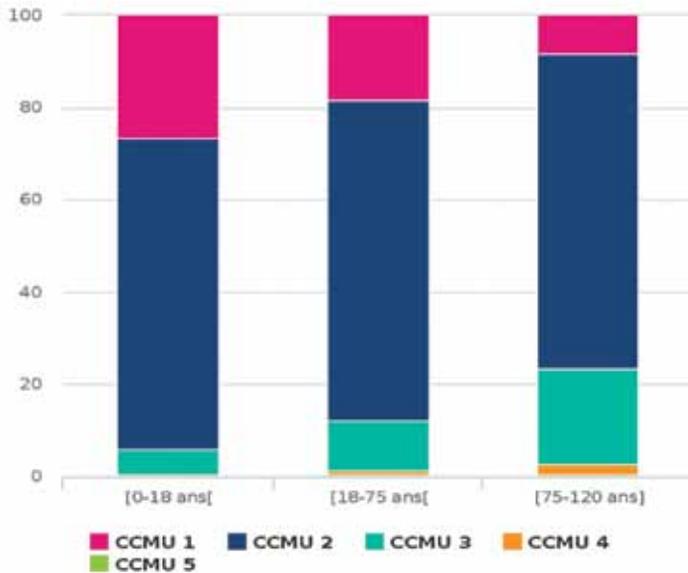


Gravité

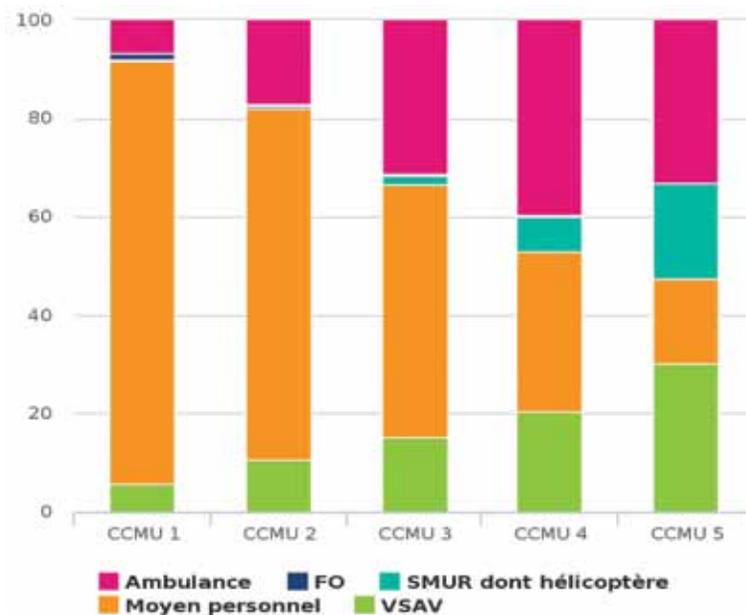
Répartition des passages par CCMU



Répartition de la gravité (CCMU) selon la classe d'âge



Répartition de la gravité (CCMU) selon le mode de transport d'entrée



Top 10 diagnostics par CCMU

| CCMU 1 | | |
|--|----------|-------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | Passages | % |
| Entorse et foulure de la cheville | 3 979 | 3,23% |
| Douleurs abdominales, autres et non précisées | 3 684 | 2,99% |
| Lésion traumatique non précisée du membre inférieur, niveau non précis | 2 530 | 2,06% |
| Lésion traumatique non précisée du membre supérieur, niveau non précisé | 2 237 | 1,82% |
| Lésions traumatiques superficielles multiples, sans précision | 2 114 | 1,72% |
| Fièvre, sans précision | 2 034 | 1,65% |
| Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle) | 2 015 | 1,64% |
| Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal] | 1 784 | 1,45% |
| Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë | 1 599 | 1,30% |
| Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic) | 1 378 | 1,12% |

| CCMU 2 | | |
|--|----------|-------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | Passages | % |
| Entorse et foulure de la cheville | 15 226 | 3,37% |
| Douleurs abdominales, autres et non précisées | 13 730 | 3,04% |
| Douleur thoracique, sans précision | 9 263 | 2,05% |
| Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë | 6 291 | 1,39% |
| Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle) | 6 176 | 1,37% |
| Malaise | 5 656 | 1,25% |
| Fièvre, sans précision | 5 403 | 1,20% |
| Dyspnée | 4 674 | 1,03% |
| Plaie ouverte d'autres parties de la tête | 4 552 | 1,01% |
| Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée | 4 396 | 0,97% |

CCMU 3

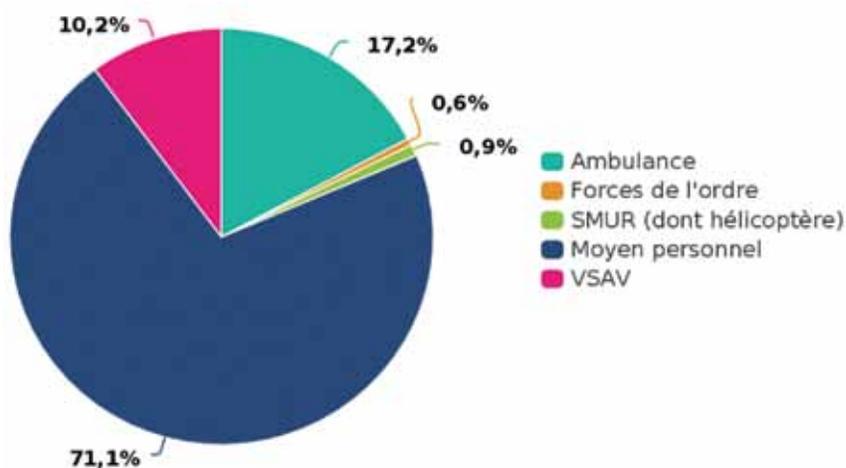
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | Passages | % |
|--|----------|-------|
| Douleur thoracique, sans précision | 2 143 | 2,78% |
| Douleurs abdominales, autres et non précisées | 2 044 | 2,65% |
| Dyspnée | 2 031 | 2,63% |
| Infarctus cérébral, sans précision | 1 396 | 1,81% |
| Pneumopathie, sans précision | 1 324 | 1,72% |
| Douleur abdominale et pelvienne | 1 089 | 1,41% |
| Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë | 1 078 | 1,40% |
| Fièvre, sans précision | 1 018 | 1,32% |
| Néphrite tubulo-interstitielle aiguë | 976 | 1,26% |
| Insuffisance cardiaque, sans précision | 940 | 1,22% |

CCMU 4 et 5

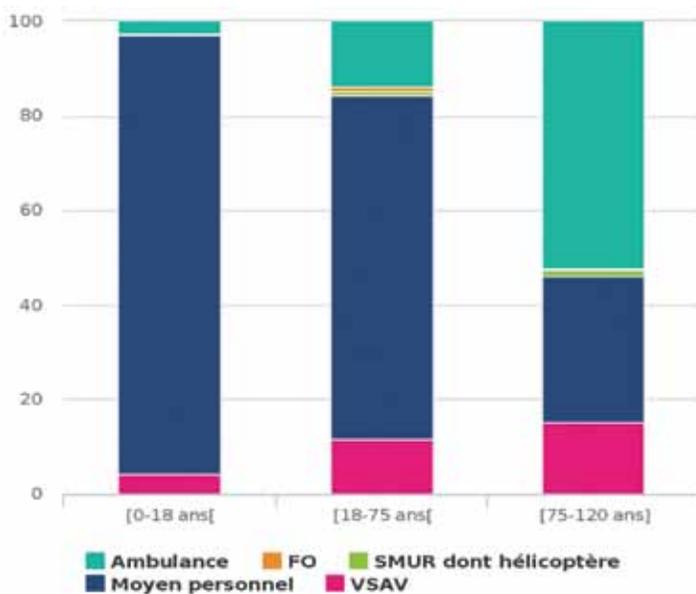
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | Passages | % |
|---|----------|-------|
| Insuffisance respiratoire aiguë | 292 | 3,84% |
| Insuffisance ventriculaire gauche | 248 | 3,26% |
| Infarctus cérébral, sans précision | 241 | 3,17% |
| Dyspnée | 228 | 3,00% |
| Autres douleurs thoraciques | 182 | 2,39% |
| Infarctus (aigu) du myocarde sans précision, prise en charge non précisée | 162 | 2,13% |
| Pneumopathie, sans précision | 162 | 2,13% |
| Douleur, non classée ailleurs | 145 | 1,91% |
| Choc septique | 123 | 1,62% |
| Hémorragie intracrânienne (non traumatique), sans précision | 118 | 1,55% |

Mode de transport

Répartition des passages par mode de transport

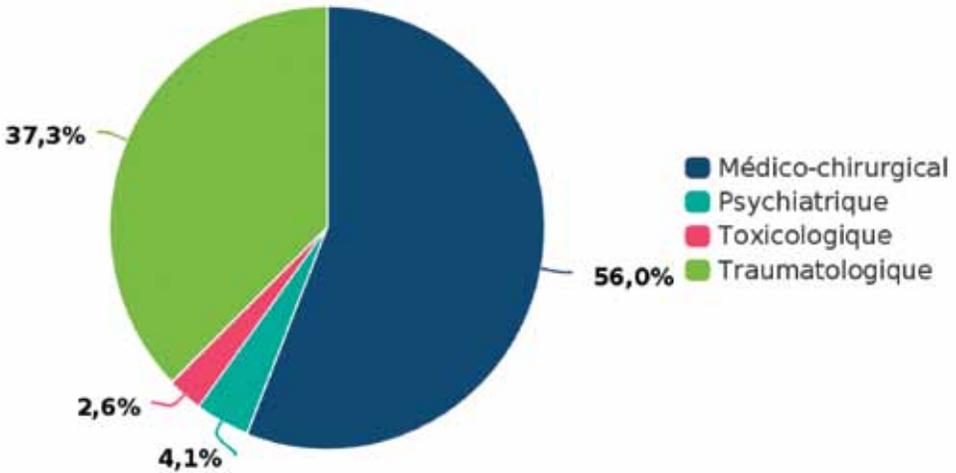


Mode de transport par classe d'âge

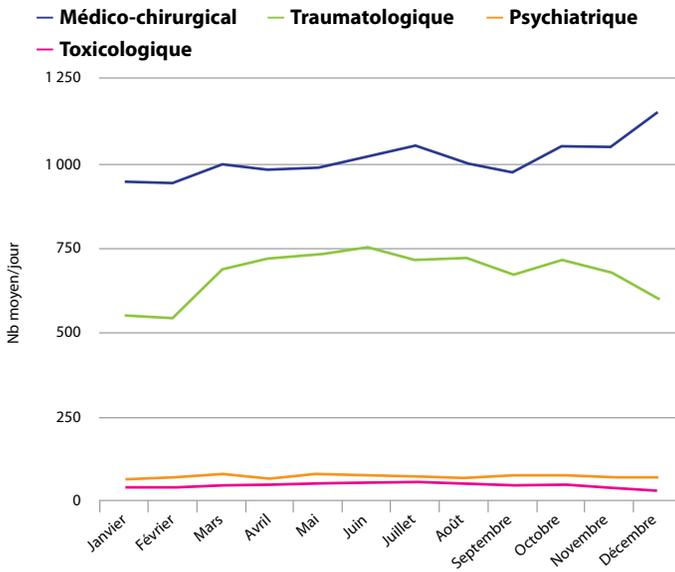


Diagnostic principal

Répartition des passages par type de diagnostic



Evolution mensuelle du nombre de passages par jour et par type de diagnostic



Top 10 des diagnostics les plus fréquents par type

| Traumatologie | | |
|---|----------|-------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | Passages | % |
| Entorse et foulure de la cheville | 19 902 | 8,09% |
| Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle) | 8 619 | 3,50% |
| Lésion traumatique non précisée du membre inférieur, niveau non précisé | 7 247 | 2,94% |
| Lésion traumatique non précisée du membre supérieur, niveau non précisé | 6 374 | 2,59% |
| Commotion cérébrale | 5 943 | 2,41% |
| Plaie ouverte d'autres parties de la tête | 5 716 | 2,32% |
| Lésions traumatiques superficielles multiples, sans précision | 5 693 | 2,31% |
| Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée | 5 581 | 2,27% |
| Contusion d'autres parties du poignet et de la main | 5 567 | 2,26% |
| Contusion de parties autres et non précisées du pied | 5 217 | 2,12% |

| Médico-chirurgicales | | |
|---|----------|-------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | Passages | % |
| Douleurs abdominales, autres et non précisées | 20 131 | 5,44% |
| Douleur thoracique, sans précision | 13 129 | 3,55% |
| Fièvre, sans précision | 8 733 | 2,36% |
| Dyspnée | 8 234 | 2,23% |
| Malaise | 7 833 | 2,12% |
| Céphalée | 6 046 | 1,64% |
| Constipation | 5 665 | 1,53% |
| Asthme, sans précision | 4 588 | 1,24% |
| Autres douleurs thoraciques | 4 524 | 1,22% |
| Lombalgie basse | 4 447 | 1,20% |

| Intoxications | | |
|---|----------|--------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | Passages | % |
| Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë | 9 435 | 54,82% |
| Intoxication par médicaments et substances biologiques, autres et sans précision | 1 690 | 9,82% |
| Intoxication par benzodiazépines | 1 413 | 8,21% |
| Effet toxique d'un contact avec un animal venimeux, sans précision | 419 | 2,43% |
| Intoxication par médicament psychotrope, sans précision | 354 | 2,06% |
| Effet toxique du monoxyde de carbone | 292 | 1,70% |
| Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, sans complication | 240 | 1,39% |
| Effet toxique de l'éthanol | 206 | 1,20% |
| Intoxication par dérivés du 4-aminophénol | 201 | 1,19% |
| Auto-intoxication par des médicaments et substances biologiques et exposition à ces produits, autres et sans précision, lieu sans précision | 161 | 0,94% |

| Psychiatrie | | |
|---|----------|--------|
| DIAGNOSTIC PRINCIPAL | Passages | % |
| Épisode dépressif, sans précision | 4 856 | 18,17% |
| Syndrome douloureux somatoforme persistant | 3 975 | 14,88% |
| Trouble anxieux, sans précision | 3 733 | 13,97% |
| Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique] | 1 272 | 4,76% |
| Agitation | 1 234 | 4,62% |
| Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool, sans précision | 827 | 3,09% |
| Comportement étrange et inexplicable | 814 | 3,05% |
| Trouble de la personnalité et du comportement chez l'adulte, sans précision | 738 | 2,76% |
| Anxiété généralisée | 664 | 2,48% |
| Psychose non organique, sans précision | 564 | 2,11% |

Durées de passages

4h14Durée moyenne (en heure)

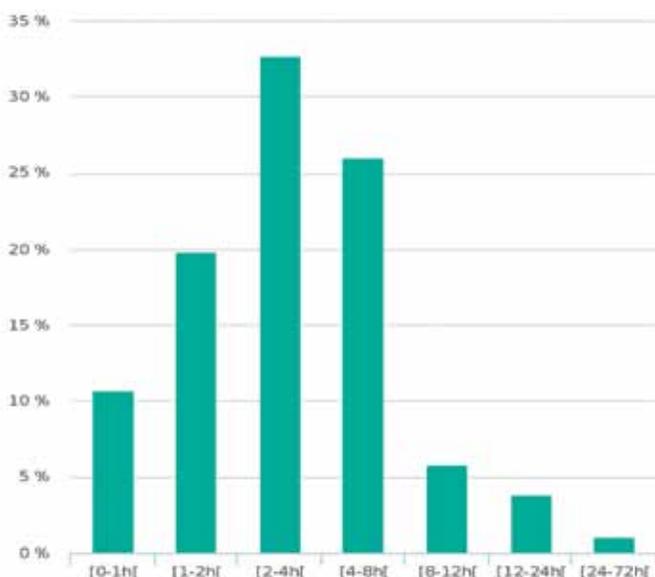
3h03Durée médiane (en heure)

63%Passages en moins de 4h

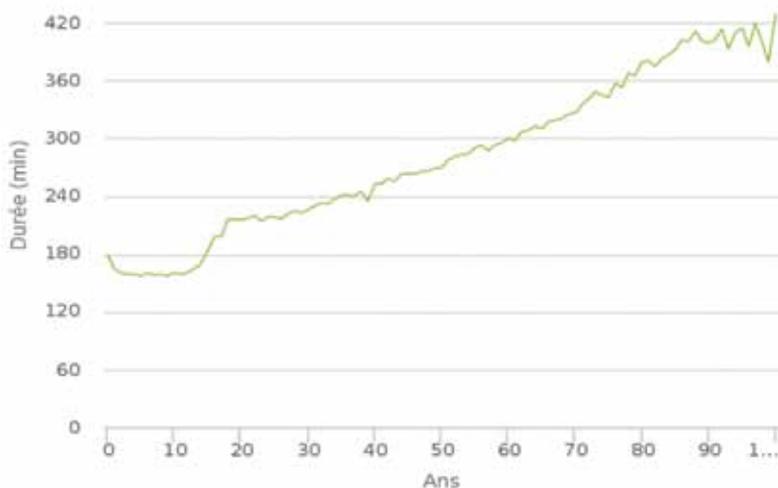
42% lors d'une hospitalisation

72% lors d'un retour à domicile

Répartition des passages par temps de passage

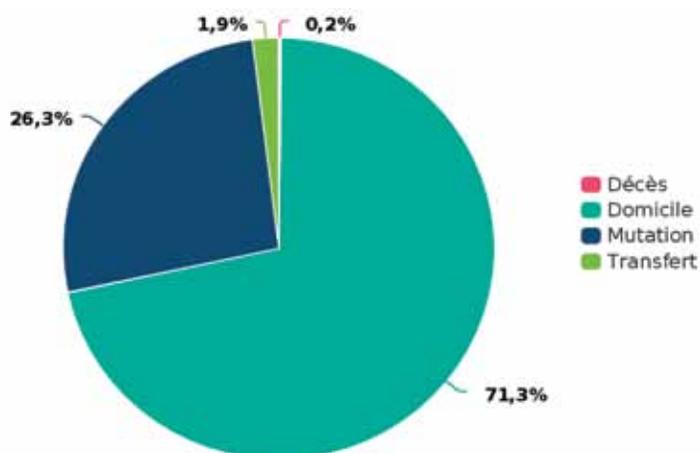


Durée moyenne de passage selon l'âge

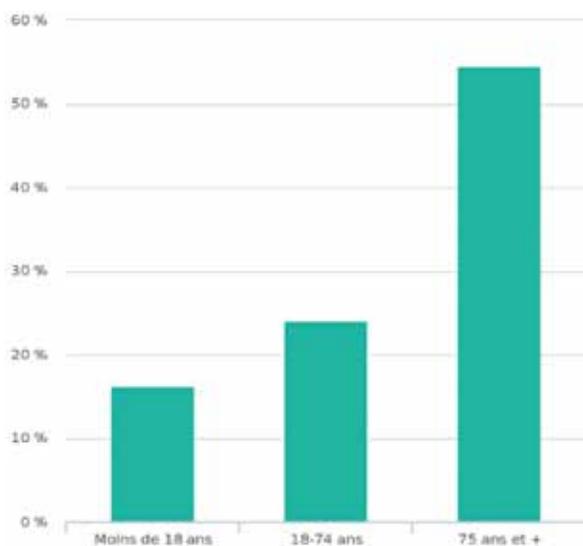


Devenir des patients

Répartition des passages par mode de sortie



Taux d'hospitalisation par grande classe d'âge



Activité pédiatrique (moins de 18 ans) des structures d'urgence

Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,05% | 13,75% | 13,68% | 14,28% | 14,05% | 14,25% | 14,94% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|--------|
| 8,38% | 7,44% | 9,40% | 8,16% | 8,77% | 9,02% | 7,97% | 6,37% | 7,16% | 8,48% | 8,66% | 10,19% |

Recueil des données

5..... SU pédiatriques
237 195..... Passages en 2017 de moins de 18 ans tous SU
96 524..... Passages en 2017 de moins de 18 ans dans SU pédiatriques
26%..... Taux d'urgence pédiatrique
+3,3%..... Evolution 2016/2017

Définition : Les sites d'urgences pédiatriques spécifiques sont définis par la FEDORU selon une vision "métier", comme des accueils dont l'activité (via RPU) représente plus de 90% de patients de moins de 18 ans. Ils comprennent donc les sites d'urgences pédiatriques qui ont une autorisation spécifique (CHRU de Brest et CHU de Rennes) et ceux répondant également à la définition de la FEDORU et qui émettent des RPU.

Patients



Sex ratio **1,15**
10% Moins de 0 - 1 an
26% Moins de 1 - 5 ans
22% Moins de 5 - 10 ans
26% Moins de 10 - 15 ans
16% Moins de 16 - 18 ans

Arrivée



| | | |
|-----|-------|------------------------|
| 26% | ..... | Nuit [20h-8h] |
| 8% | ..... | Nuit profonde [00h-8h] |
| 47% | ..... | Horaires de PDS |
| 29% | ..... | Week-end |

MODE DE TRANSPORT

| | | |
|-----|-------|-------------------|
| 93% | ..... | Moyens personnels |
| 0% | ..... | SMUR |
| 4% | ..... | VSAV |
| 3% | ..... | Ambulances |

CCMU

| | | |
|-----|-------|-------------|
| 27% | ..... | CCMU 1 |
| 0% | ..... | CCMU 4 et 5 |

Diagnostic principal



| | | |
|-----|-------|---|
| 46% | ..... | Médico-chirurgical |
| 47% | ..... | Traumatologique |
| 2% | ..... | Psychiatrique |
| 1% | ..... | Toxicologique |
| 4% | ..... | Autres recours |
| 81% | ..... | Taux d'exploitabilité du diagnostic principal |

Durée de passage



| | | |
|------|-------|-------------------------------------|
| 2h48 | ..... | Durée moyenne |
| 2h16 | ..... | Durée médiane |
| 81% | ..... | Pris en charge en moins de 4 heures |
| | 75% | Mutation interne |
| | 6% | Transfert externe |

Mode de sortie



| | | |
|-----|-------|-------------------------------|
| 83% | ..... | Retour au domicile |
| 17% | ..... | Hospitalisation post-urgences |
| | 16% | Mutation interne |
| | 1% | Transfert externe |

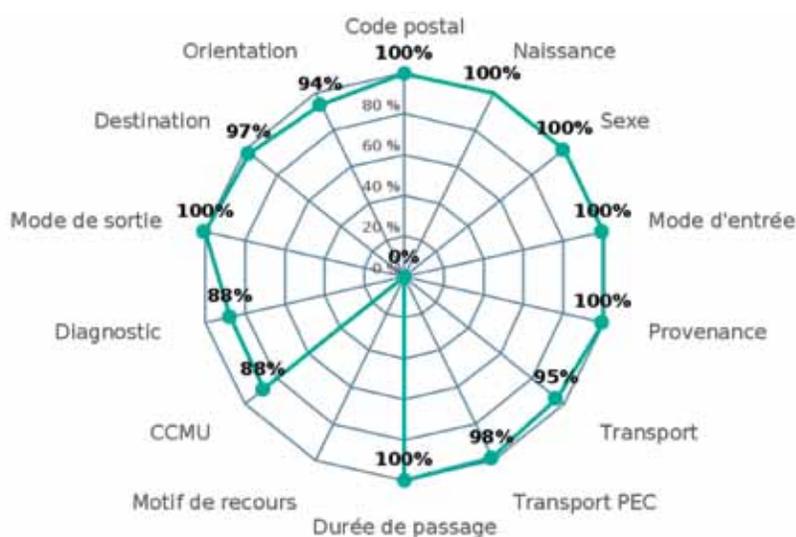
Activité détaillée par établissement

Centre Hospitalier Yves Le Foll

Saint-Brieuc site adultes



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,76% | 14,09% | 13,98% | 13,90% | 14,13% | 13,81% | 14,34% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 7,90% | 7,16% | 8,49% | 8,45% | 8,86% | 8,64% | 8,98% | 8,72% | 7,98% | 8,51% | 7,99% | 8,33% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis..... 64 360
 Évolution RPU 2016/2017+ 13,32%
 Moyenne quotidienne 176

Nombre de passages SAE
 (adultes-enfants) 71 272
 Exhaustivité du recueil
 (adultes-enfants) 106%

Patients

Hommes.....53%
 Femmes.....47%
 Sex-ratio..... 1,13
 Age moyen (en années).... 45,72
 Moins de 1 an.....0,4%
 Moins de 18 ans..... 16,6%
 75 ans et plus.....19%

Arrivée

Nuit [20h-08h]27,3%
 Nuit profonde [00h-08h].....12%
 En horaires de PDS46,3%
 Week-end28,1%

MODE DE TRANSPORT

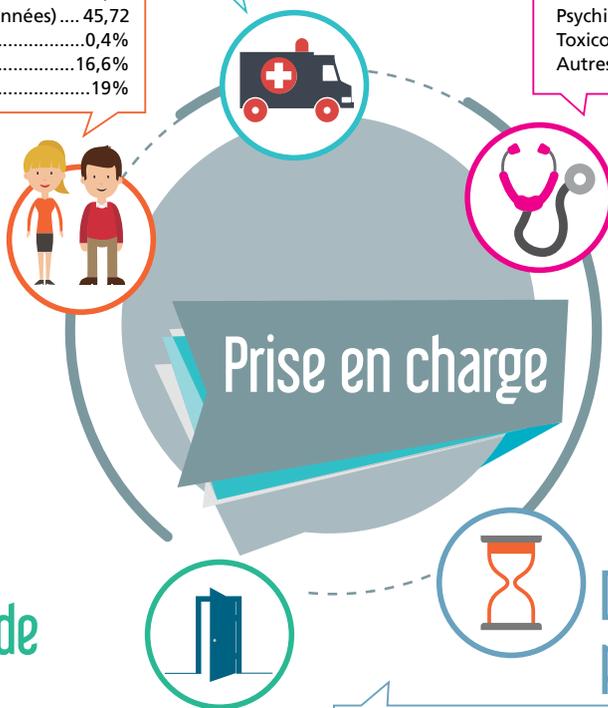
Moyen personnel63,5%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptéré)0,7%
 VSAV17%
 Ambulance privée17,7%

CCMU

CCMU 17,1%
 CCMU 4 et 5.....1,9%

Diagnostic principal

México-chirurgical45,1%
 Traumatologique.....43,5%
 Psychiatrique4%
 Toxicologique4,5%
 Autres recours2,8%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 29,8%
 Mutation interne.....27,9%
 Transfert externe.....1,9%
 Retour au domicile.....70,1%

Durée de passage

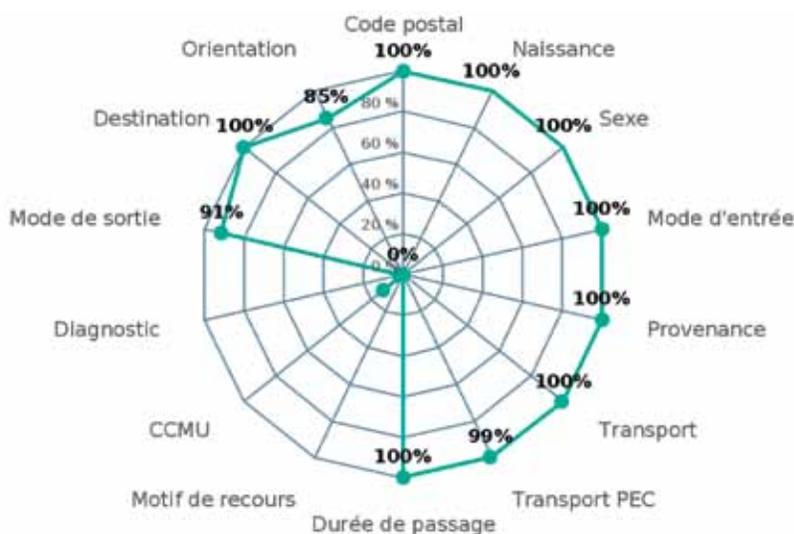
Durée moyenne de passage4h15
 Durée médiane de passage3h04
 Passages en moins de 4h.....63,2%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..40,4%
 Lors d'un retour au domicile72,9%

Centre Hospitalier René Pleven



Dinan

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,50% | 13,93% | 14,02% | 13,87% | 13,73% | 14,45% | 14,48% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,04% | 7,14% | 8,41% | 8,30% | 8,94% | 8,92% | 9,08% | 8,75% | 8,28% | 8,09% | 7,80% | 8,24% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 29 876
 Évolution RPU 2016/2017 + 1,56%
 Moyenne quotidienne 82

Nombre de passages SAE 29 868
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h]27%
 Nuit profonde [00h-08h].....11%
 En horaires de PDS46,7%
 Week-end28,9%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel68,5%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère)2,3%
 VSAV12,9%
 Ambulance privée15,9%

CCMU

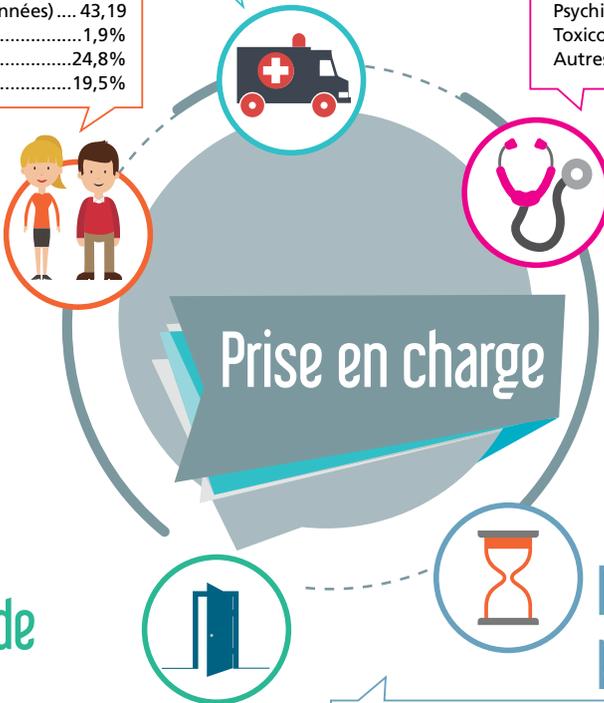
CCMU 133,1%
 CCMU 4 et 50,6%

Diagnostic principal

México-chirurgical32,3%
 Traumatologique.....57,7%
 Psychiatrique1,9%
 Toxicologique0,3%
 Autres recours7,8%

Patients

Hommes50,6%
 Femmes49,4%
 Sex-ratio 1,02
 Age moyen (en années) 43,19
 Moins de 1 an1,9%
 Moins de 18 ans24,8%
 75 ans et plus19,5%



Prise en charge

Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 30,1%
 Mutation interne26,1%
 Transfert externe3,9%
 Retour au domicile69,6%

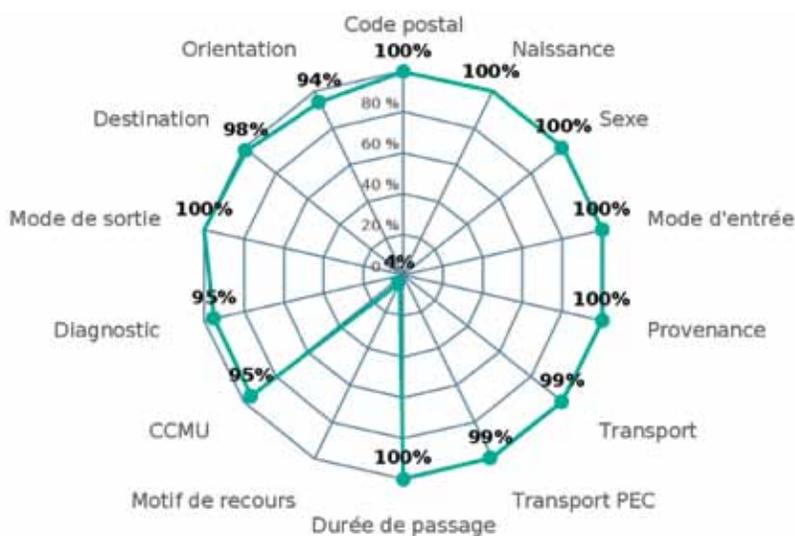
Durée de passage

Durée moyenne de passage4h05
 Durée médiane de passage3h09
 Passages en moins de 4h62,5%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..32,8%
 Lors d'un retour au domicile73,2%

Centre Hospitalier de Guingamp



Radars d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 16,09% | 14,45% | 13,54% | 14,48% | 14,26% | 13,73% | 13,44% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,43% | 6,86% | 8,65% | 7,94% | 8,51% | 9,04% | 8,80% | 8,65% | 8,22% | 8,55% | 7,91% | 8,46% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 23 204
 Évolution RPU 2016/2017 + 3,98%
 Moyenne quotidienne 64

Nombre de passages SAE 22 449
 Exhaustivité du recueil 103%

Arrivée

Nuit [20h-08h]21,7%
 Nuit profonde [00h-08h].....9%
 En horaires de PDS40,9%
 Week-end27,2%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel75%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère)0,5%
 VSAV12%
 Ambulance privée11,4%

CCMU

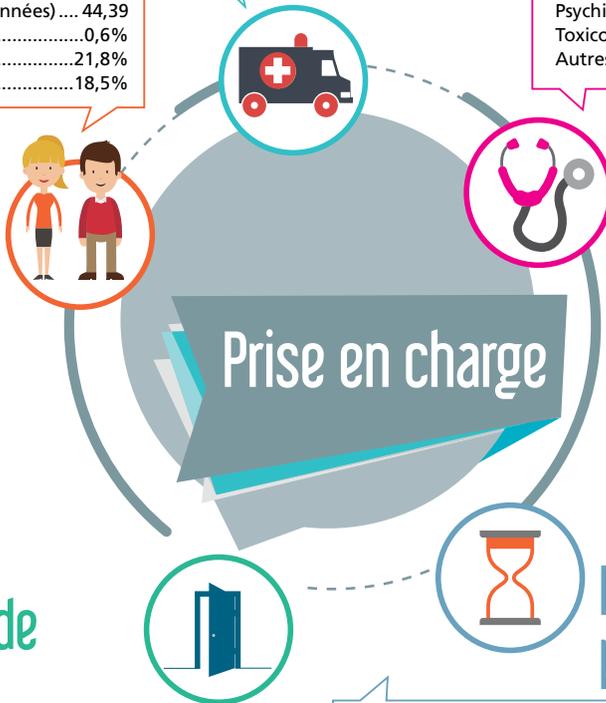
CCMU 112,8%
 CCMU 4 et 51%

Diagnostic principal

México-chirurgical48,7%
 Traumatologique.....42,4%
 Psychiatrique4,2%
 Toxicologique1,3%
 Autres recours3,5%

Patients

Hommes51,3%
 Femmes48,7%
 Sex-ratio 1,05
 Age moyen (en années) 44,39
 Moins de 1 an0,6%
 Moins de 18 ans21,8%
 75 ans et plus18,5%



Prise en charge

Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 26,8%
 Mutation interne25,3%
 Transfert externe1,5%
 Retour au domicile73,2%

Durée de passage

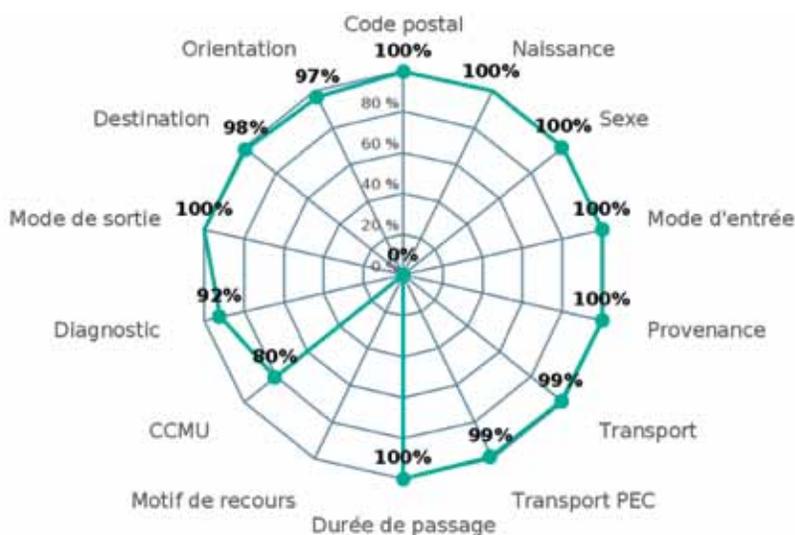
Durée moyenne de passage2h24
 Durée médiane de passage 1h58
 Passages en moins de 4h84,5%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..63,9%
 Lors d'un retour au domicile92,1%

Centre Hospitalier Pierre-le-Damany

Lannion



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 14,79% | 13,30% | 13,48% | 13,98% | 13,86% | 15,06% | 15,53% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|--------|-------|-------|-------|-------|
| 7,62% | 6,50% | 7,83% | 8,53% | 8,66% | 8,43% | 10,3% | 10,64% | 7,70% | 8,07% | 7,54% | 8,17% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 24 476
 Évolution RPU 2016/2017 + 1,22%
 Moyenne quotidienne 67

Nombre de passages SAE 24 394
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h]26,8%
 Nuit profonde [00h-08h].....11%
 En horaires de PDS47,9%
 Week-end30,6%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel70,4%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptéré) 1,6%
 VSAV13,5%
 Ambulance privée12,9%

CCMU

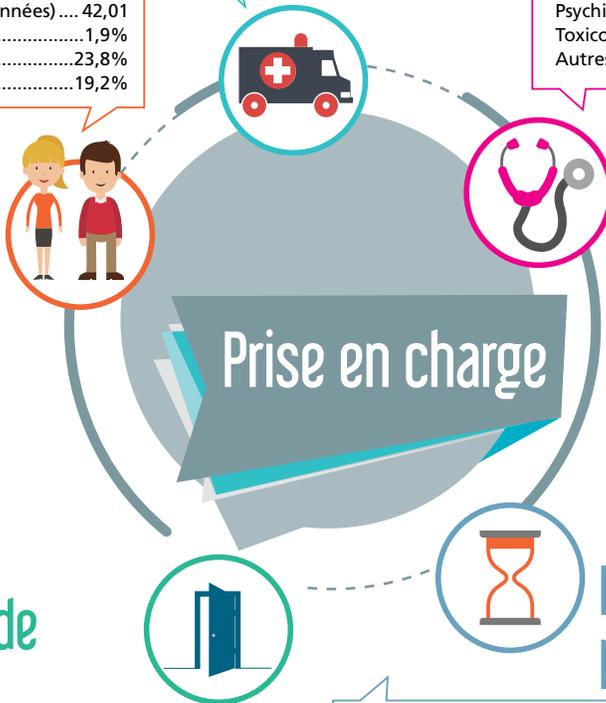
CCMU 115,7%
 CCMU 4 et 5 1,1%

Diagnostic principal

México-chirurgical52,1%
 Traumatologique.....39%
 Psychiatrique3,4%
 Toxicologique2%
 Autres recours3,5%

Patients

Hommes52,5%
 Femmes47,5%
 Sex-ratio 1,1
 Age moyen (en années) 42,01
 Moins de 1 an1,9%
 Moins de 18 ans23,8%
 75 ans et plus19,2%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences ...31%
 Mutation interne30%
 Transfert externe1%
 Retour au domicile69%

Durée de passage

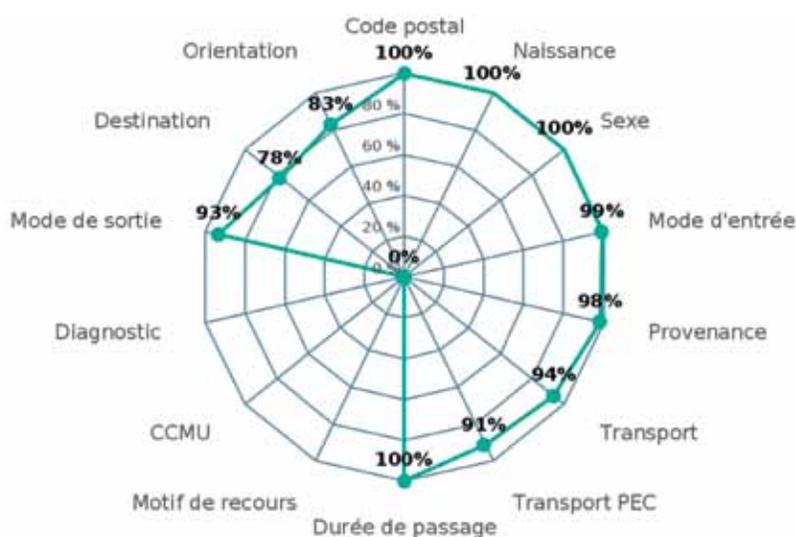
Durée moyenne de passage3h11
 Durée médiane de passage2h47
 Passages en moins de 4h70,8%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..42,8%
 Lors d'un retour au domicile83,4%

Centre Hospitalier Max Querrien

Paimpol



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,26% | 14,16% | 13,74% | 13,94% | 13,98% | 15,31% | 13,63% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|--------|-------|-------|-------|-------|
| 7,53% | 6,40% | 7,43% | 8,32% | 8,43% | 8,55% | 10,41% | 10,62% | 7,88% | 8,23% | 7,78% | 8,42% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 15 398
 Évolution RPU 2016/2017 + 4,41%
 Moyenne quotidienne 42

Nombre de passages SAE 14 783
 Exhaustivité du recueil 104%

Arrivée

Nuit [20h-08h] 21,6%
 Nuit profonde [00h-08h] 8%
 En horaires de PDS 42,1%
 Week-end 28,9%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel 77%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère) 2,4%
 VSAV 10,7%
 Ambulance privée 8,5%

CCMU

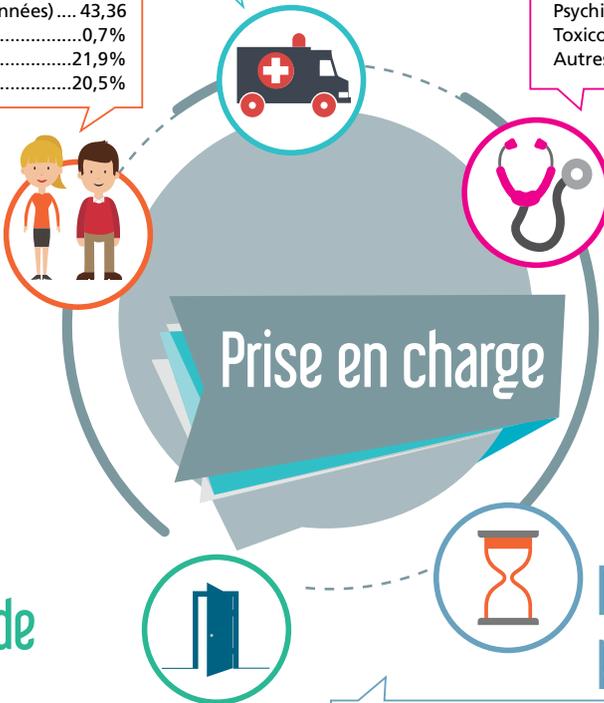
CCMU 1 0%
 CCMU 4 et 5 0%

Diagnostic principal

México-chirurgical N/A
 Traumatologique N/A
 Psychiatrique N/A
 Toxicologique N/A
 Autres recours N/A

Patients

Hommes 50,1%
 Femmes 49,9%
 Sex-ratio 1
 Age moyen (en années) 43,36
 Moins de 1 an 0,7%
 Moins de 18 ans 21,9%
 75 ans et plus 20,5%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 21,3%
 Mutation interne 13,8%
 Transfert externe 7,5%
 Retour au domicile 78,2%

Durée de passage

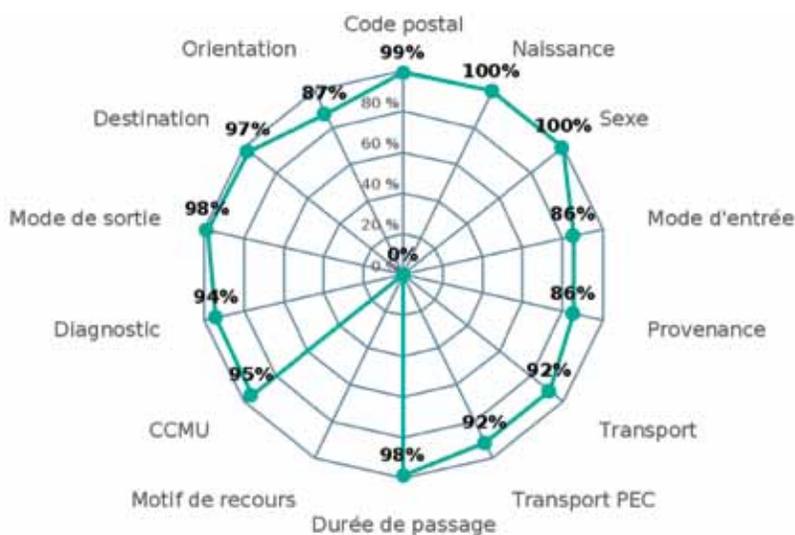
Durée moyenne de passage 1h59
 Durée médiane de passage 1h31
 Passages en moins de 4h 88,3%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences 69%
 Lors d'un retour au domicile 93,5%

Centre Intercommunal de Cornouaille



Site Quimper

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,12% | 13,92% | 13,31% | 14,06% | 14,04% | 14,93% | 14,63% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,04% | 7,10% | 8,38% | 8,12% | 8,62% | 8,50% | 9,47% | 9,33% | 7,84% | 8,21% | 7,96% | 8,43% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 47 701
 Évolution RPU 2016/2017 + 2,62%
 Moyenne quotidienne 131

Nombre de passages SAE 54 159
 Exhaustivité du recueil 88%

Arrivée

Nuit [20h-08h] 29%
 Nuit profonde [00h-08h] 12%
 En horaires de PDS 48,8%
 Week-end 29,6%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel 61,6%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptéré) 0,1%
 VSAV 11,2%
 Ambulance privée 26,2%

CCMU

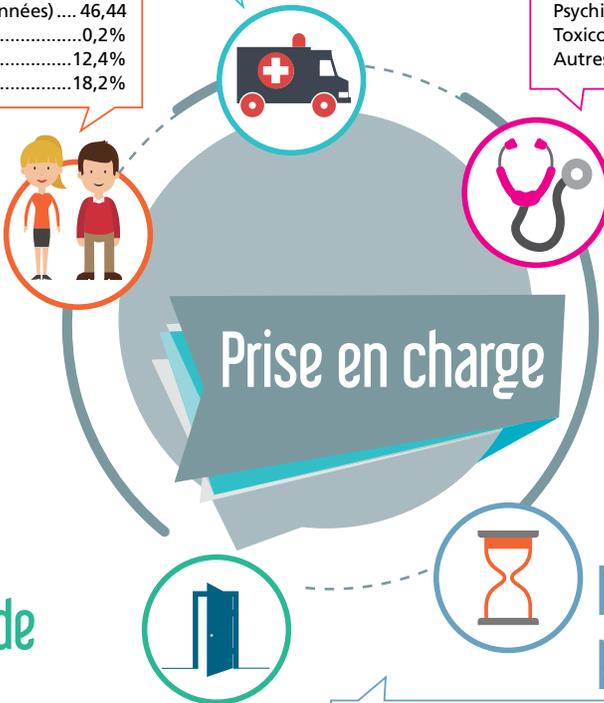
CCMU 1 8,6%
 CCMU 4 et 5 0,6%

Diagnostic principal

México-chirurgical 54,2%
 Traumatologique 35%
 Psychiatrique 4,5%
 Toxicologique 2,2%
 Autres recours 4,1%

Patients

Hommes 50,5%
 Femmes 49,5%
 Sex-ratio 1,02
 Age moyen (en années) 46,44
 Moins de 1 an 0,2%
 Moins de 18 ans 12,4%
 75 ans et plus 18,2%



Prise en charge

Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 24,3%
 Mutation interne 20,4%
 Transfert externe 3,8%
 Retour au domicile 75,1%

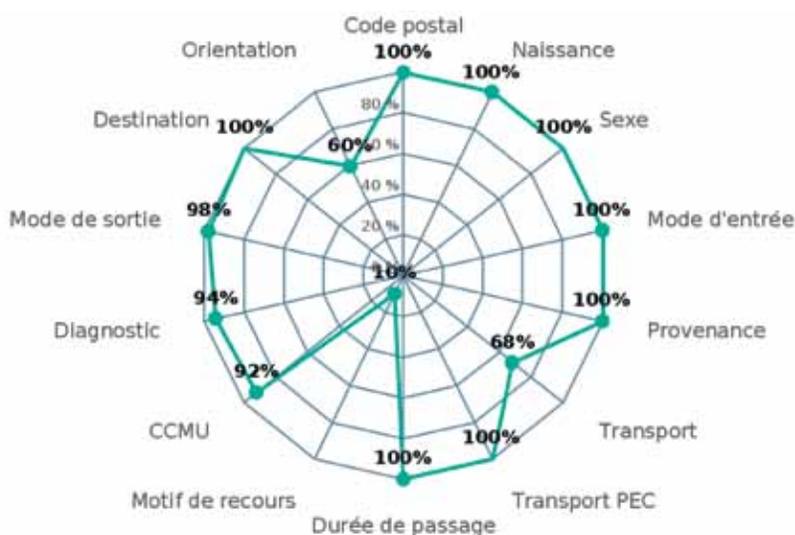
Durée de passage

Durée moyenne de passage 6h10
 Durée médiane de passage 4h20
 Passages en moins de 4h 46,6%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences .. 22,6%
 Lors d'un retour au domicile 54,9%

Centre Hospitalier des Pays de Morlaix



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,50% | 13,96% | 13,53% | 14,29% | 13,86% | 14,08% | 14,79% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 7,57% | 7,21% | 8,39% | 8,24% | 8,52% | 8,73% | 9,18% | 9,11% | 7,98% | 8,78% | 7,61% | 8,67% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 34 094
 Évolution RPU 2016/2017 + 0,5%
 Moyenne quotidienne 93

Nombre de passages SAE 34 064
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h]26,9%
 Nuit profonde [00h-08h].....11%
 En horaires de PDS46,3%
 Week-end28,9%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel98,7%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère) 1,3%
 VSAV0%
 Ambulance privée0%

CCMU

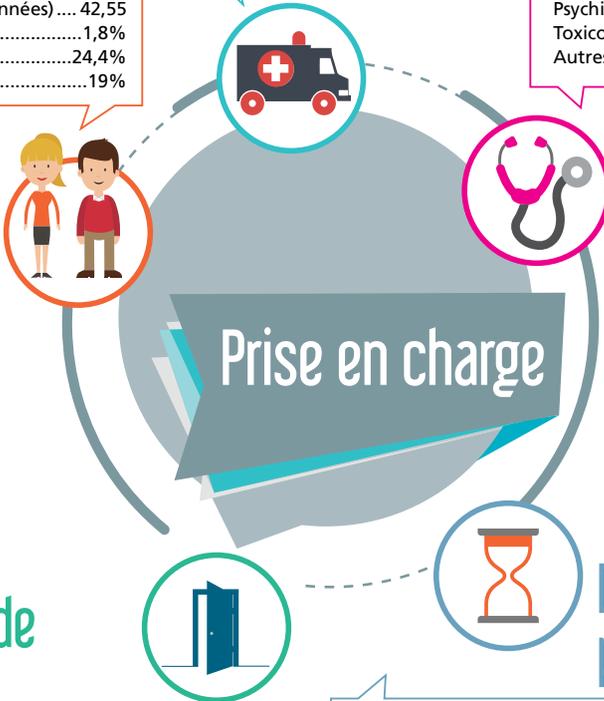
CCMU 137,4%
 CCMU 4 et 50,4%

Diagnostic principal

México-chirurgical53,8%
 Traumatologique.....37,5%
 Psychiatrique2,1%
 Toxicologique2,1%
 Autres recours4,5%

Patients

Hommes52,6%
 Femmes47,4%
 Sex-ratio 1,11
 Age moyen (en années) 42,55
 Moins de 1 an1,8%
 Moins de 18 ans24,4%
 75 ans et plus19%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 15,4%
 Mutation interne13,5%
 Transfert externe1,8%
 Retour au domicile83,9%

Durée de passage

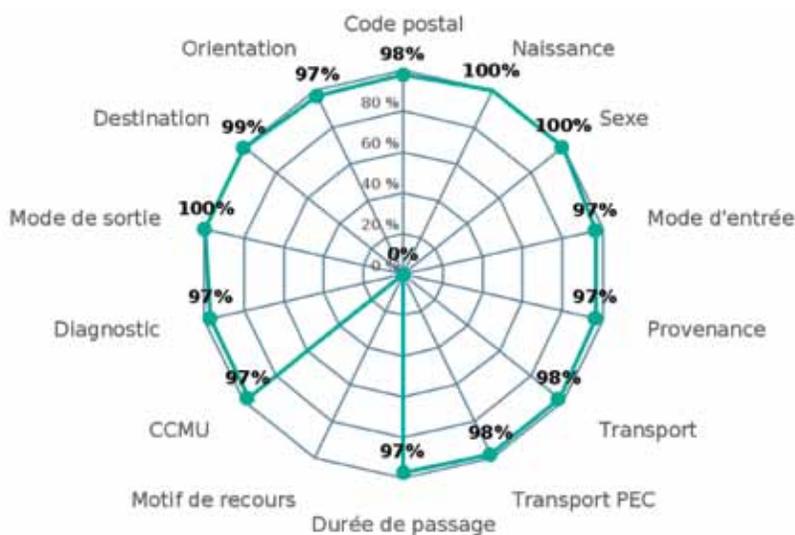
Durée moyenne de passage2h59
 Durée médiane de passage2h35
 Passages en moins de 4h74,4%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..59,9%
 Lors d'un retour au domicile77%

Centre Intercommunal de Cornouaille



Site Concarneau

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 16,29% | 14,62% | 13,73% | 14,46% | 13,83% | 14,66% | 12,41% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|--------|-------|-------|-------|-------|
| 7,51% | 6,17% | 7,71% | 8,16% | 8,72% | 9,22% | 10,35% | 11,52% | 8,04% | 7,90% | 7,37% | 7,32% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 8 098
 Évolution RPU 2016/2017 + 6,86%
 Moyenne quotidienne 22

Nombre de passages SAE 8 044
 Exhaustivité du recueil 101%

Arrivée

Nuit [20h-08h]0%
 Nuit profonde [00h-08h].....0%
 En horaires de PDS26,2%
 Week-end27,1%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel78,4%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère)0%
 VSAV7%
 Ambulance privée12,9%

CCMU

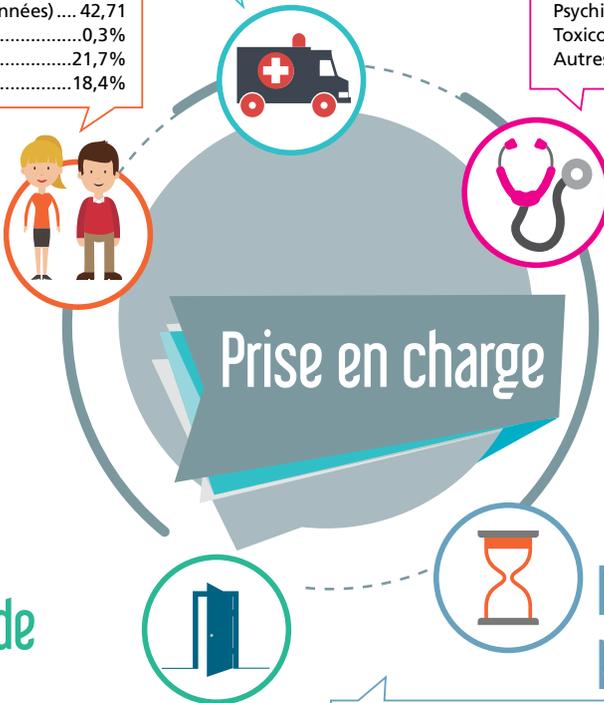
CCMU 112,8%
 CCMU 4 et 50,2%

Diagnostic principal

México-chirurgical40,1%
 Traumatologique.....51,1%
 Psychiatrique1,5%
 Toxicologique0,6%
 Autres recours6,6%

Patients

Hommes51,5%
 Femmes48,5%
 Sex-ratio 1,05
 Age moyen (en années) 42,71
 Moins de 1 an0,3%
 Moins de 18 ans21,7%
 75 ans et plus18,4%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 14,8%
 Mutation interne14,3%
 Transfert externe0,5%
 Retour au domicile85,2%

Durée de passage

Durée moyenne de passage2h42
 Durée médiane de passage 1h51
 Passages en moins de 4h80,5%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..45,3%
 Lors d'un retour au domicile87,1%

Les urgences du site de Concarneau sont ouvertes de 9 heures à 19 heures.

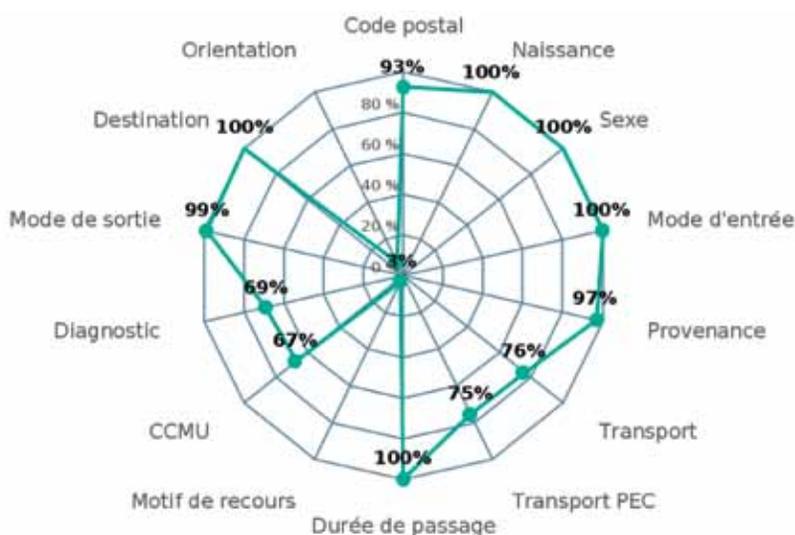
Centre Hospitalier Ferdinand Grall

centre hospitalier Ferdinand grall



Landerneau

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,64% | 13,76% | 13,62% | 13,76% | 13,95% | 14,46% | 14,82% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,13% | 7,03% | 8,82% | 8,33% | 9,08% | 8,71% | 8,66% | 8,41% | 7,88% | 8,74% | 7,75% | 8,46% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 16 436
 Évolution RPU 2016/2017 + 2,13%
 Moyenne quotidienne 45

Nombre de passages SAE 17 044
 Exhaustivité du recueil 96%

Arrivée

Nuit [20h-08h] 23,4%
 Nuit profonde [00h-08h] 10%
 En horaires de PDS 44,2%
 Week-end 29,3%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel 75,5%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère) 0,1%
 VSAV 8%
 Ambulance privée 15,8%

CCMU

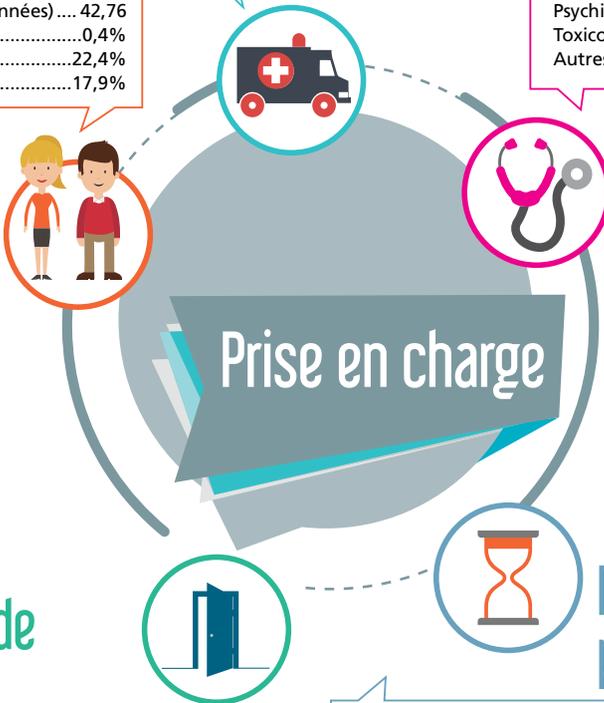
CCMU 1 16,4%
 CCMU 4 et 5 0,2%

Diagnostic principal

México-chirurgical 40,9%
 Traumatologique 52,1%
 Psychiatrique 3,7%
 Toxicologique 1,4%
 Autres recours 1,9%

Patients

Hommes 51,1%
 Femmes 48,9%
 Sex-ratio 1,05
 Age moyen (en années) 42,76
 Moins de 1 an 0,4%
 Moins de 18 ans 22,4%
 75 ans et plus 17,9%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 10,4%
 Mutation interne 10,4%
 Transfert externe 0%
 Retour au domicile 89,6%

Durée de passage

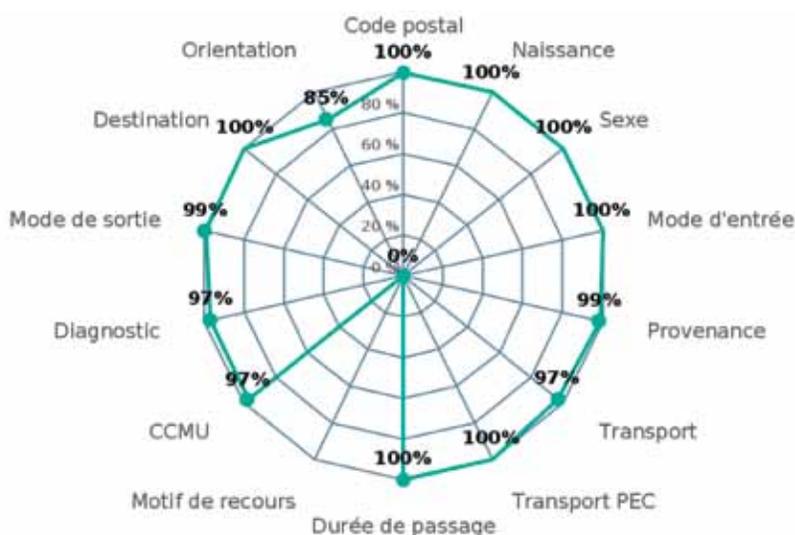
Durée moyenne de passage 4h15
 Durée médiane de passage 3h36
 Passages en moins de 4h 56,2%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences .. 36,7%
 Lors d'un retour au domicile 58,6%

Centre Hospitalier Michel Mazéas

Douarnenez



Radars d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,28% | 13,36% | 13,33% | 13,92% | 13,76% | 15,69% | 14,65% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|------|-------|-------|-------|-------|
| 7,21% | 6,58% | 8,07% | 8,05% | 9,08% | 8,99% | 10,18% | 11% | 7,31% | 8,38% | 7,27% | 7,89% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 14 324
 Évolution RPU 2016/2017 + 5,71%
 Moyenne quotidienne 39

Nombre de passages SAE 13 903
 Exhaustivité du recueil 103%

Arrivée

Nuit [20h-08h]24%
 Nuit profonde [00h-08h].....10%
 En horaires de PDS45,8%
 Week-end30,3%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel63,2%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptéré) 1,4%
 VSAV0,3%
 Ambulance privée34,3%

CCMU

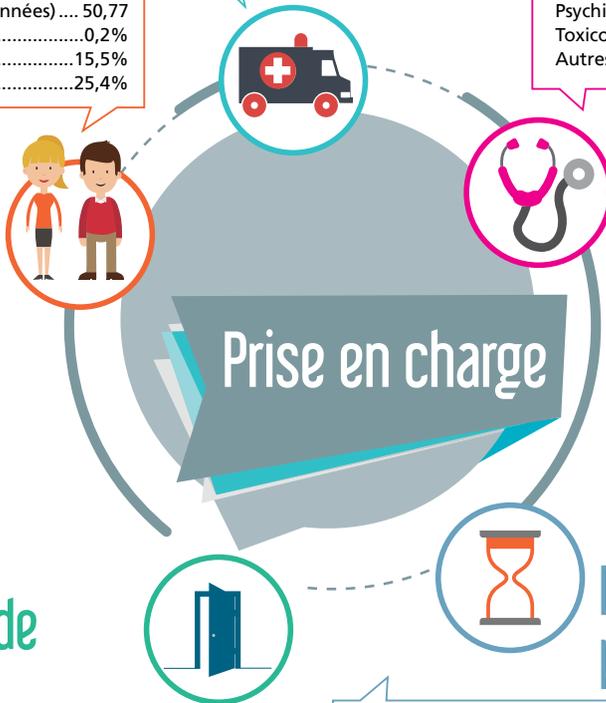
CCMU 121,9%
 CCMU 4 et 5.....0,4%

Diagnostic principal

México-chirurgical58,5%
 Traumatologique.....33,6%
 Psychiatrique2%
 Toxicologique2,1%
 Autres recours3,8%

Patients

Hommes51,5%
 Femmes48,5%
 Sex-ratio 1,06
 Age moyen (en années) 50,77
 Moins de 1 an0,2%
 Moins de 18 ans..... 15,5%
 75 ans et plus.....25,4%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 31,4%
 Mutation interne.....28,6%
 Transfert externe.....2,8%
 Retour au domicile.....68,6%

Durée de passage

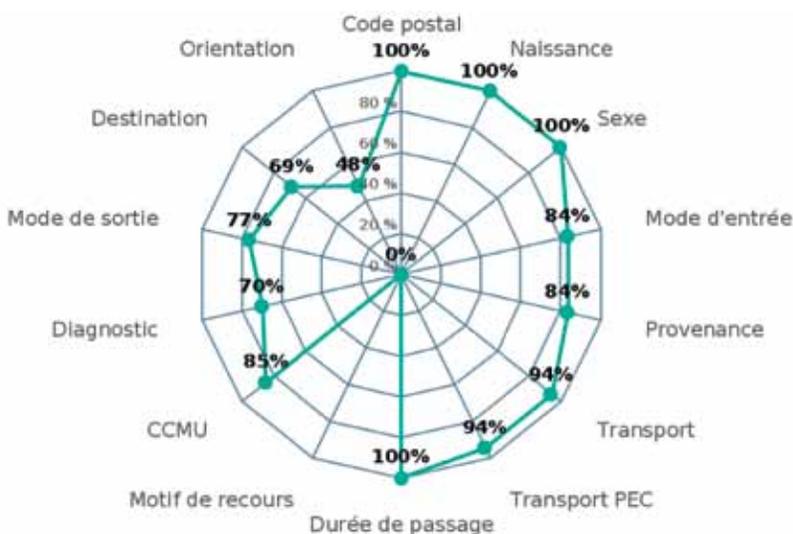
Durée moyenne de passage 3h18
 Durée médiane de passage 2h44
 Passages en moins de 4h..... 71,9%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences 52%
 Lors d'un retour au domicile81,5%

Centre Hospitalier Régional Universitaire de Brest

Site Carhaix



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,57% | 14,37% | 13,66% | 14,59% | 14,65% | 14,46% | 12,71% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 7,85% | 6,61% | 8,29% | 8,46% | 8,75% | 8,71% | 9,92% | 8,77% | 7,59% | 8,96% | 7,80% | 8,28% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 13 129
 Évolution RPU 2016/2017 + 3,39%
 Moyenne quotidienne 36

Nombre de passages SAE 13 110
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h]27%
 Nuit profonde [00h-08h].....11%
 En horaires de PDS44,2%
 Week-end27,2%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel65,9%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère)0%
 VSAV14,2%
 Ambulance privée18,8%

CCMU

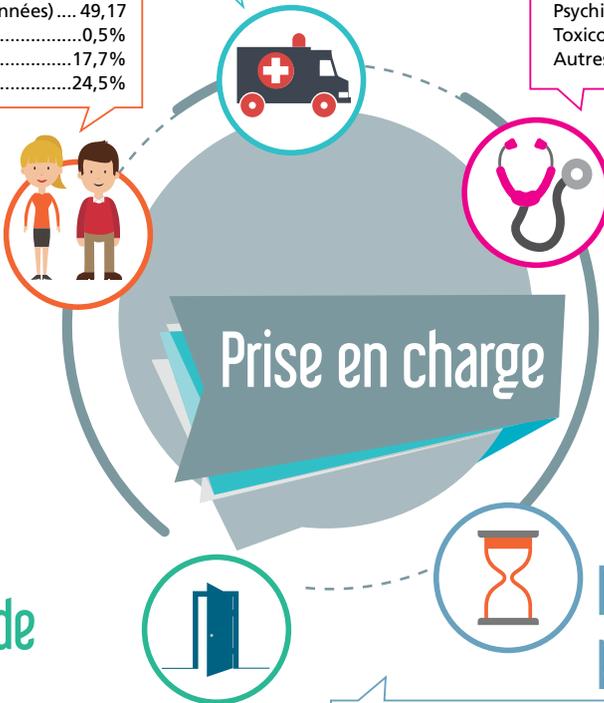
CCMU 17,2%
 CCMU 4 et 50,8%

Diagnostic principal

México-chirurgical54,8%
 Traumatologique.....38%
 Psychiatrique2,7%
 Toxicologique2,2%
 Autres recours2,3%

Patients

Hommes52,8%
 Femmes47,2%
 Sex-ratio 1,12
 Age moyen (en années) 49,17
 Moins de 1 an0,5%
 Moins de 18 ans17,7%
 75 ans et plus24,5%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences ..2,9%
 Mutation interne.....1,4%
 Transfert externe.....1,5%
 Retour au domicile.....96,8%

Durée de passage

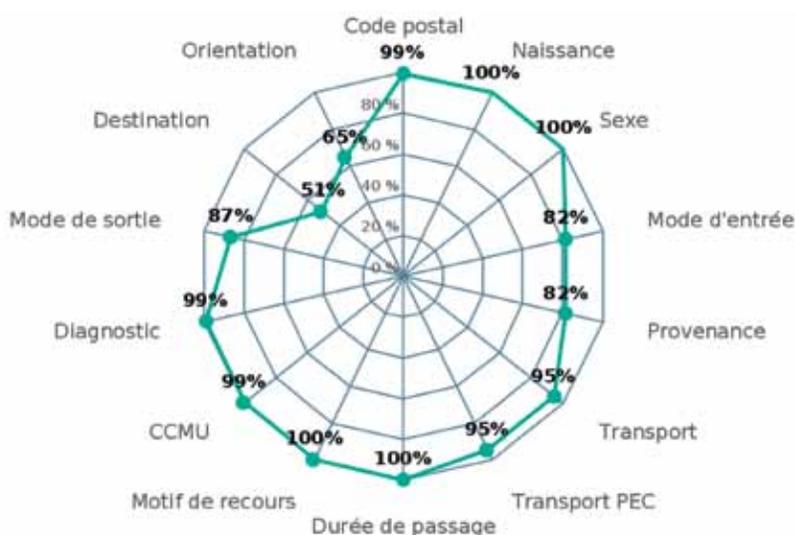
Durée moyenne de passage5h11
 Durée médiane de passage3h19
 Passages en moins de 4h.....58,8%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..34,1%
 Lors d'un retour au domicile69,7%

Hôpital d'Instruction des Armées Clermont-Tonnerre



Brest

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,76% | 14,48% | 13,80% | 14,06% | 14,37% | 13,38% | 14,15% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,28% | 7,45% | 8,86% | 8,13% | 8,43% | 8,79% | 8,46% | 8,25% | 7,97% | 9,02% | 8,42% | 7,94% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 19 365
 Évolution RPU 2016/2017 + 0,02%
 Moyenne quotidienne 53

Nombre de passages SAE 19 087
 Exhaustivité du recueil 101%

Arrivée

Nuit [20h-08h]26,4%
 Nuit profonde [00h-08h].....12%
 En horaires de PDS44%
 Week-end27,5%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel71,5%
 SMUR (y compris transport
 héliporté)1,2%
 VSAV8,6%
 Ambulance privée16,1%

CCMU

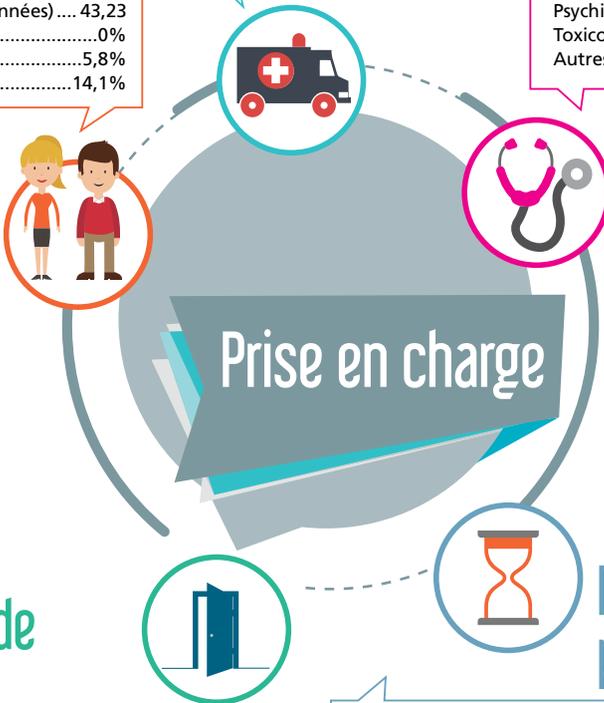
CCMU 135%
 CCMU 4 et 5.....0,9%

Diagnostic principal

México-chirurgical52,5%
 Traumatologique.....36,6%
 Psychiatrique2,9%
 Toxicologique4,1%
 Autres recours3,9%

Patients

Hommes56,1%
 Femmes43,9%
 Sex-ratio 1,28
 Age moyen (en années) 43,23
 Moins de 1 an0%
 Moins de 18 ans.....5,8%
 75 ans et plus.....14,1%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences ..4,5%
 Mutation interne.....2,3%
 Transfert externe.....2,2%
 Retour au domicile.....95,4%

Durée de passage

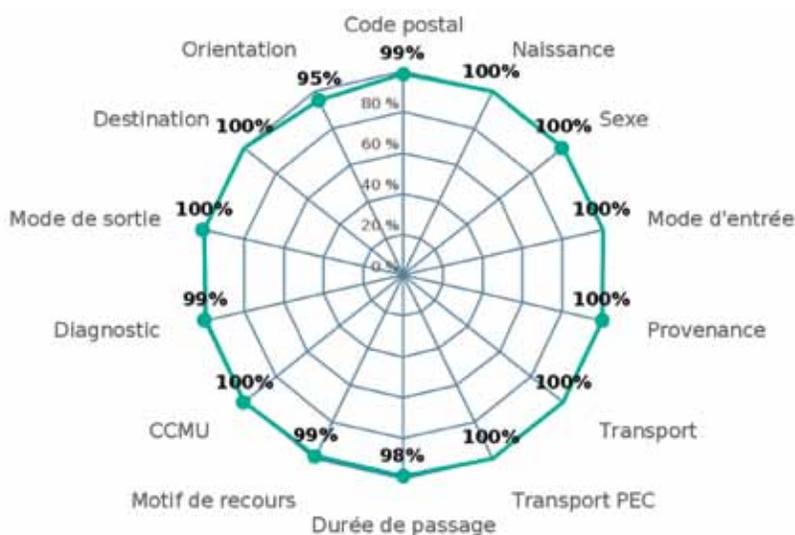
Durée moyenne de passage4h53
 Durée médiane de passage3h28
 Passages en moins de 4h.....57,9%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..16,2%
 Lors d'un retour au domicile63,8%

Hôtel Dieu de Pont l'Abbé



Hôtel-Dieu de Pont-l'Abbé
Centre hospitalier et Maison de retraite

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,81% | 13,94% | 14,47% | 14,20% | 14,93% | 14,22% | 12,44% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|--------|-------|-------|-------|-------|
| 7,18% | 6,58% | 7,57% | 8,25% | 8,83% | 8,76% | 10,14% | 11,37% | 7,49% | 8,71% | 7,33% | 7,80% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 16 079
 Évolution RPU 2016/2017 - 1,11%
 Moyenne quotidienne 44

Nombre de passages SAE 15 018
 Exhaustivité du recueil 107%

Arrivée

Nuit [20h-08h]21,3%
 Nuit profonde [00h-08h].....8%
 En horaires de PDS39,5%
 Week-end26,7%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel76,5%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère)0,8%
 VSAV6,8%
 Ambulance privée15,5%

CCMU

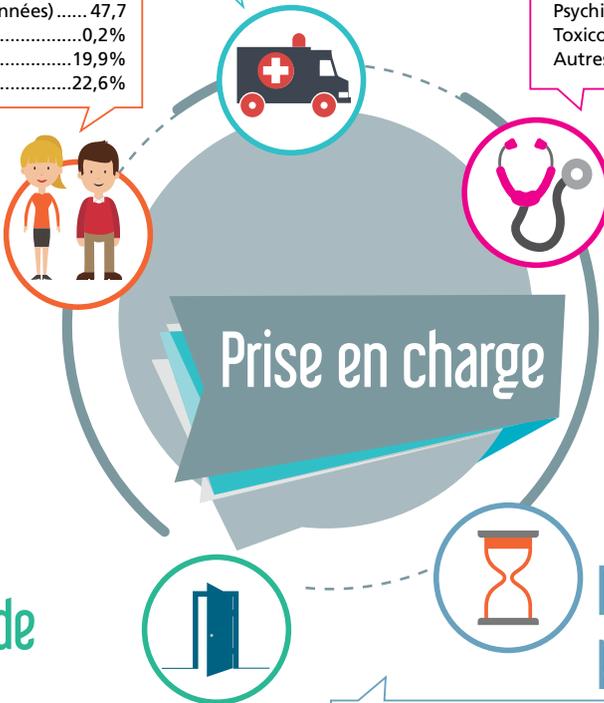
CCMU 18,5%
 CCMU 4 et 50,7%

Diagnostic principal

México-chirurgical42,4%
 Traumatologique.....40,5%
 Psychiatrique 1,5%
 Toxicologique0,9%
 Autres recours 14,7%

Patients

Hommes51,3%
 Femmes48,7%
 Sex-ratio 1,05
 Age moyen (en années) 47,7
 Moins de 1 an0,2%
 Moins de 18 ans 19,9%
 75 ans et plus22,6%



Prise en charge

Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences ...26%
 Mutation interne.....23,7%
 Transfert externe.....2,3%
 Retour au domicile.....74%

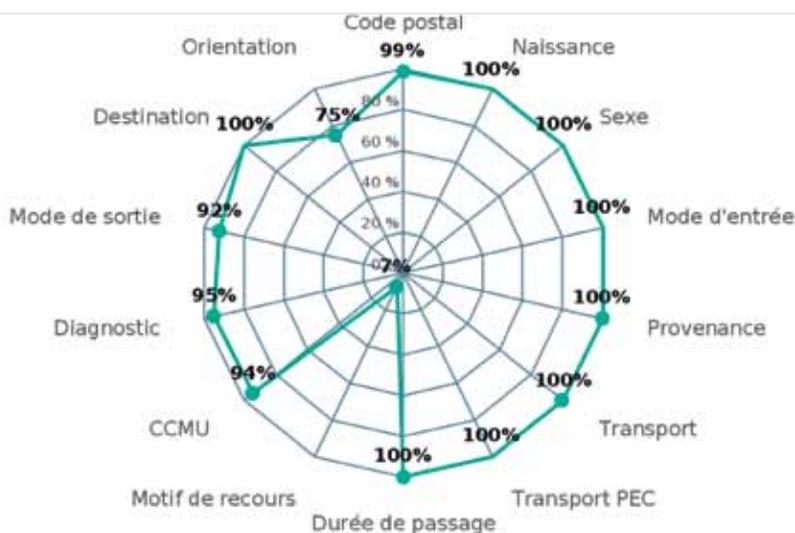
Durée de passage

Durée moyenne de passage3h17
 Durée médiane de passage2h23
 Passages en moins de 4h.....72,5%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..34,3%
 Lors d'un retour au domicile85,9%

Centre Hospitalier de Quimperlé



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,43% | 14,10% | 13,33% | 13,62% | 14,12% | 14,81% | 14,58% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,02% | 6,45% | 8,32% | 8,44% | 8,55% | 8,99% | 9,53% | 9,59% | 7,74% | 8,41% | 7,56% | 8,43% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 21 168
 Évolution RPU 2016/2017 + 2,38%
 Moyenne quotidienne 58

Nombre de passages SAE 21 234
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h]23,2%
 Nuit profonde [00h-08h].....9%
 En horaires de PDS44,1%
 Week-end29,4%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel77,8%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptéré)0,8%
 VSAV7,8%
 Ambulance privée13,1%

CCMU

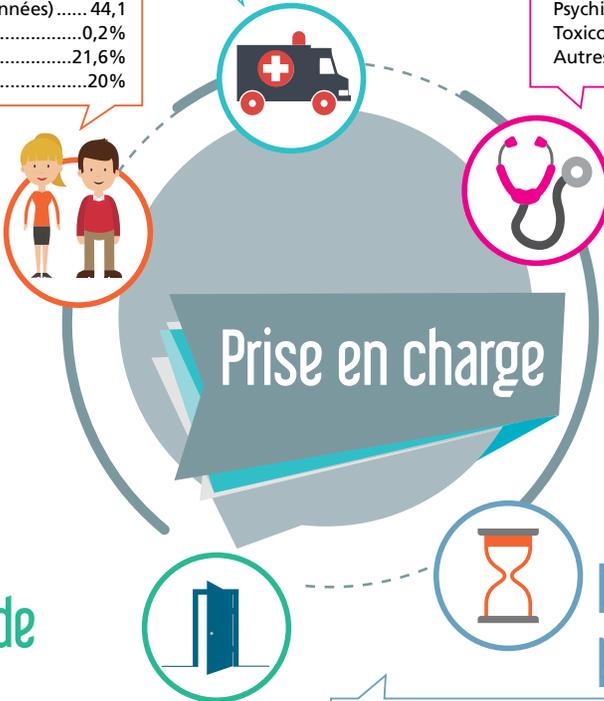
CCMU 123,9%
 CCMU 4 et 50,4%

Diagnostic principal

México-chirurgical45,4%
 Traumatologique.....45,6%
 Psychiatrique2,4%
 Toxicologique2,2%
 Autres recours4,4%

Patients

Hommes51,6%
 Femmes48,4%
 Sex-ratio 1,07
 Age moyen (en années)..... 44,1
 Moins de 1 an0,2%
 Moins de 18 ans.....21,6%
 75 ans et plus.....20%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 13,4%
 Mutation interne8%
 Transfert externe5,4%
 Retour au domicile86,1%

Durée de passage

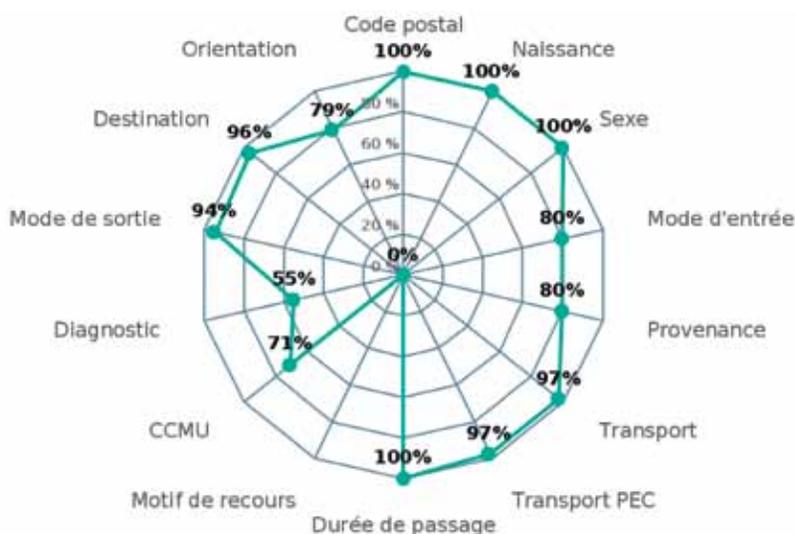
Durée moyenne de passage 3h03
 Durée médiane de passage 2h30
 Passages en moins de 4h72,4%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..51,9%
 Lors d'un retour au domicile78,3%

Centre Hospitalier Régional Universitaire de Brest

Site Cavale Blanche



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,25% | 14,32% | 13,79% | 14,06% | 14,08% | 14,42% | 14,09% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,14% | 7,43% | 8,38% | 8,19% | 8,48% | 8,29% | 8,72% | 8,56% | 8,16% | 8,97% | 8,18% | 8,50% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 48 896
 Évolution RPU 2016/2017 + 8,43%
 Moyenne quotidienne 134

Nombre de passages SAE 48 775
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h]27,2%
 Nuit profonde [00h-08h].....12%
 En horaires de PDS46,5%
 Week-end28,5%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel51,2%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère) 1,5%
 VSAV10,1%
 Ambulance privée36,6%

CCMU

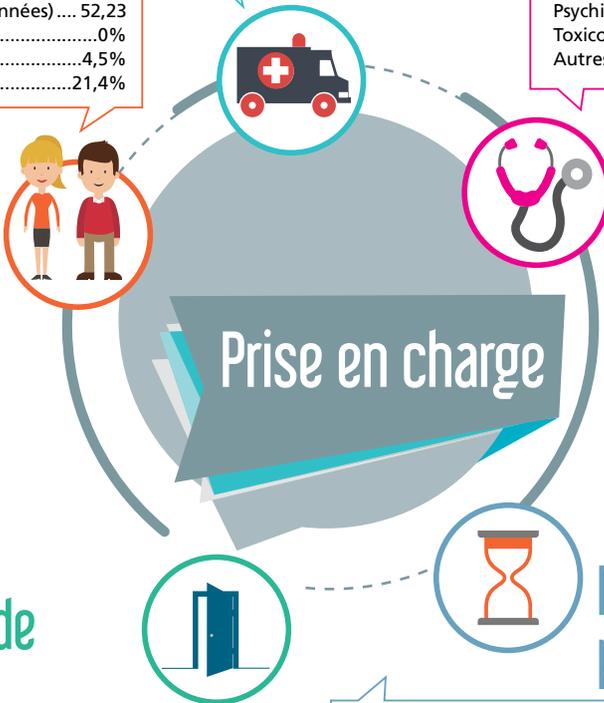
CCMU 17,6%
 CCMU 4 et 5 1%

Diagnostic principal

México-chirurgical68,7%
 Traumatologique.....22,7%
 Psychiatrique 1,9%
 Toxicologique4,7%
 Autres recours2%

Patients

Hommes51,3%
 Femmes48,7%
 Sex-ratio 1,05
 Age moyen (en années) 52,23
 Moins de 1 an0%
 Moins de 18 ans.....4,5%
 75 ans et plus.....21,4%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 31,1%
 Mutation interne.....29,3%
 Transfert externe.....1,8%
 Retour au domicile.....68,6%

Durée de passage

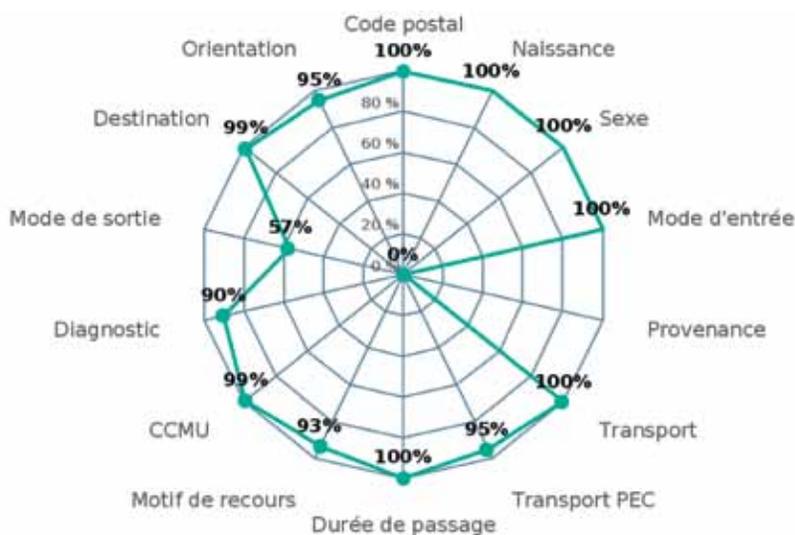
Durée moyenne de passage7h36
 Durée médiane de passage5h22
 Passages en moins de 4h..... 35,1%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..23,4%
 Lors d'un retour au domicile42,5%

Polyclinique Keraudren

Brest



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 16,36% | 14,26% | 13,73% | 13,83% | 14,19% | 14,23% | 13,40% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,10% | 7,18% | 9,02% | 8,09% | 9,02% | 8,98% | 8,04% | 7,90% | 8,45% | 8,95% | 8,32% | 7,95% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 36 795
 Évolution RPU 2016/2017 + 4,2%
 Moyenne quotidienne 101

Nombre de passages SAE 36 707
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h] 18,1%
 Nuit profonde [00h-08h] 7%
 En horaires de PDS 38,6%
 Week-end 27,6%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel 93%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère) 0,1%
 VSAV 1,5%
 Ambulance privée 5,4%

CCMU

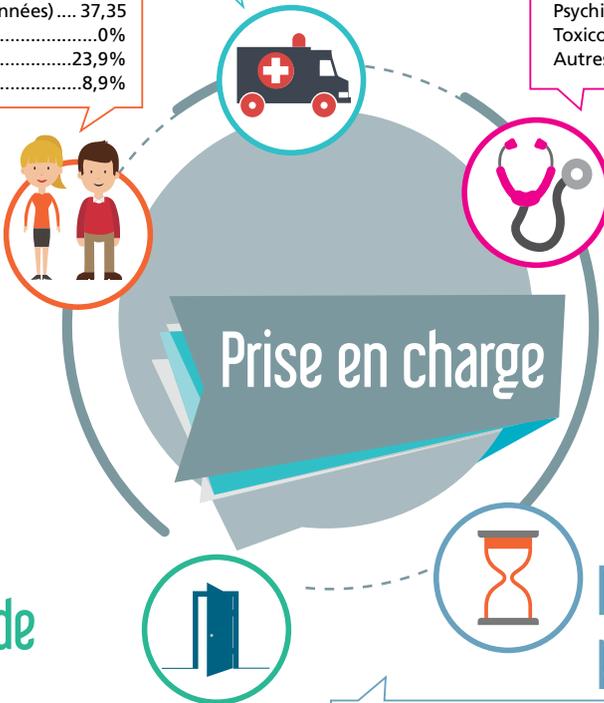
CCMU 1 42,6%
 CCMU 4 et 5 3,4%

Diagnostic principal

México-chirurgical 40,8%
 Traumatologique 52,7%
 Psychiatrique 4,3%
 Toxicologique 0%
 Autres recours 2,1%

Patients

Hommes 49,4%
 Femmes 50,6%
 Sex-ratio 0,98
 Age moyen (en années) 37,35
 Moins de 1 an 0%
 Moins de 18 ans 23,9%
 75 ans et plus 8,9%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 15,7%
 Mutation interne 13,7%
 Transfert externe 2%
 Retour au domicile 84,3%

Durée de passage

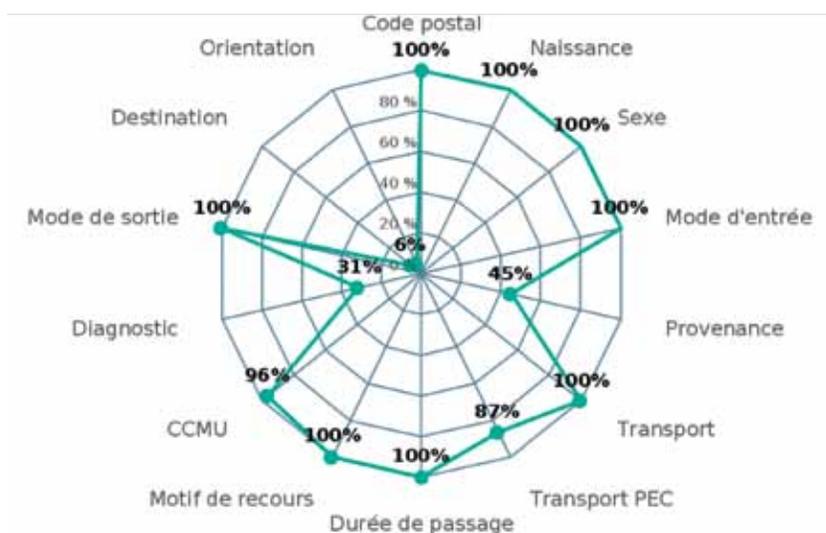
Durée moyenne de passage 2h55
 Durée médiane de passage 2h26
 Passages en moins de 4h 80,7%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences 51,3%
 Lors d'un retour au domicile 83%

Centre Hospitalier Privé Saint-Grégoire



CHP
St-Grégoire

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,64% | 13,48% | 13,63% | 13,52% | 13,97% | 14,89% | 14,87% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 7,68% | 7,23% | 8,87% | 8,18% | 9,34% | 8,95% | 7,68% | 7,27% | 8,34% | 9,42% | 8,49% | 8,56% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 38 337
 Évolution RPU 2016/2017 + 12,7%
 Moyenne quotidienne 105

Nombre de passages SAE 38 317
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h] 18,7%
 Nuit profonde [00h-08h] 6%
 En horaires de PDS 41,1%
 Week-end 29,8%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel 82,3%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptéré) 0%
 VSAV 6,8%
 Ambulance privée 11%

CCMU

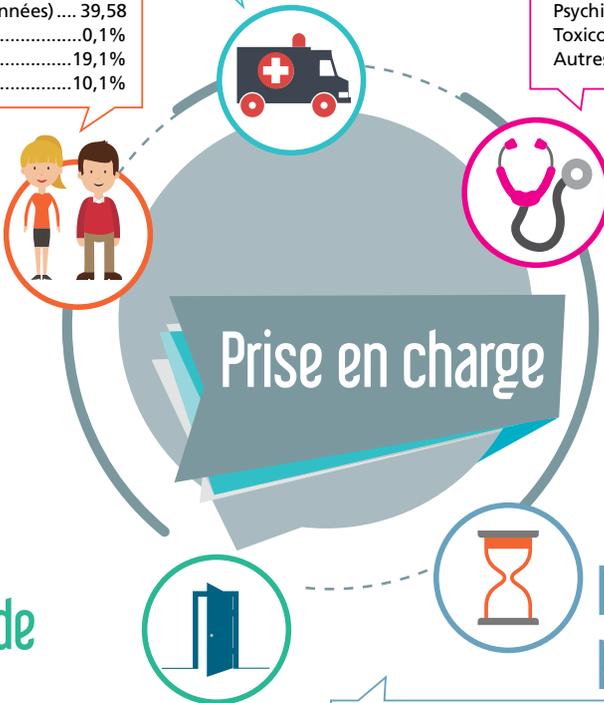
CCMU 1 29,3%
 CCMU 4 et 5 0%

Diagnostic principal

México-chirurgical 29,5%
 Traumatologique 45%
 Psychiatrique 24,6%
 Toxicologique 0,1%
 Autres recours 0,8%

Patients

Hommes 53,4%
 Femmes 46,6%
 Sex-ratio 1,15
 Age moyen (en années) 39,58
 Moins de 1 an 0,1%
 Moins de 18 ans 19,1%
 75 ans et plus 10,1%



Prise en charge

Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 15,4%
 Mutation interne 15,2%
 Transfert externe 0,3%
 Retour au domicile 84,6%

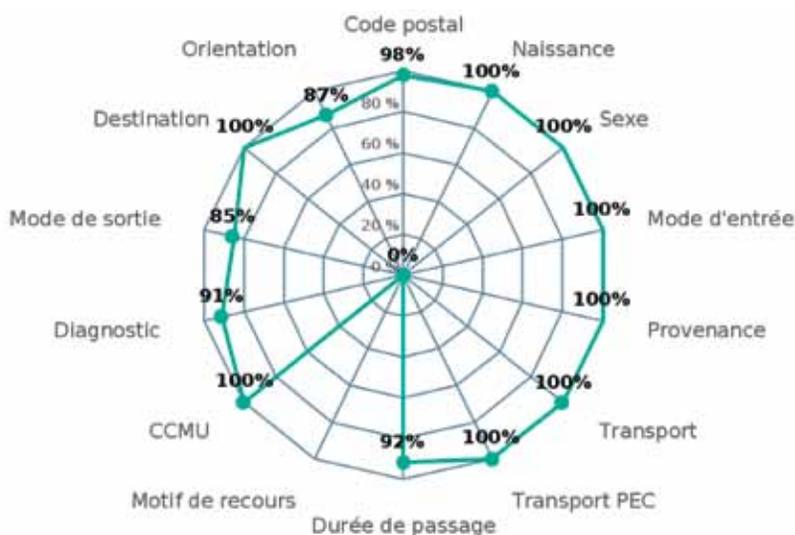
Durée de passage

Durée moyenne de passage 3h16
 Durée médiane de passage 2h31
 Passages en moins de 4h 75,7%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences .. 53,1%
 Lors d'un retour au domicile 79,9%

Centre Hospitalier de Saint-Malo



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,36% | 14,08% | 13,60% | 14,34% | 14,63% | 14,38% | 13,61% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|--------|-------|-------|-------|-------|
| 7,71% | 6,90% | 8,04% | 8,08% | 8,63% | 8,76% | 9,84% | 10,03% | 7,95% | 8,50% | 7,46% | 8,11% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 40 513
 Évolution RPU 2016/2017 + 2,32%
 Moyenne quotidienne 111

Nombre de passages SAE 40 505
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h]25,9%
 Nuit profonde [00h-08h].....11%
 En horaires de PDS44,9%
 Week-end28%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel63,7%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptéré) 1,1%
 VSAV14,4%
 Ambulance privée20,8%

CCMU

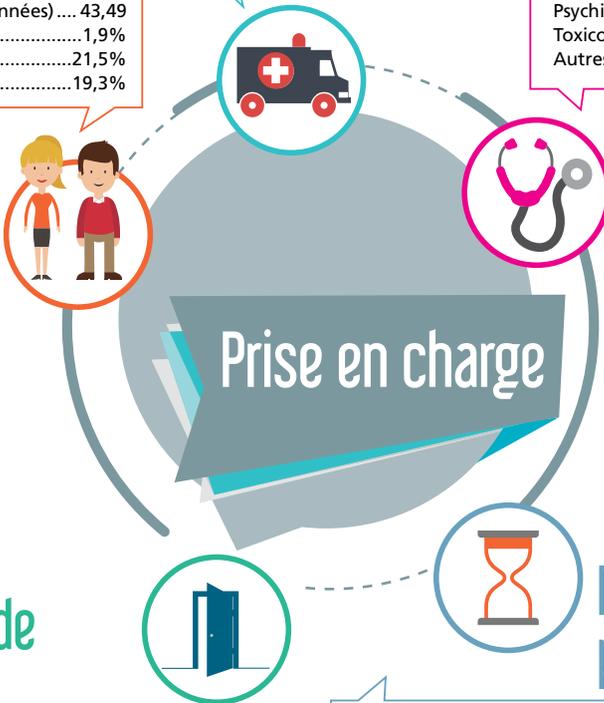
CCMU 115,7%
 CCMU 4 et 52,7%

Diagnostic principal

México-chirurgical57,8%
 Traumatologique.....34,1%
 Psychiatrique6,2%
 Toxicologique2%
 Autres recours0%

Patients

Hommes50%
 Femmes50%
 Sex-ratio 1
 Age moyen (en années) 43,49
 Moins de 1 an1,9%
 Moins de 18 ans21,5%
 75 ans et plus19,3%



Prise en charge

Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 18,8%
 Mutation interne17,3%
 Transfert externe1,5%
 Retour au domicile81%

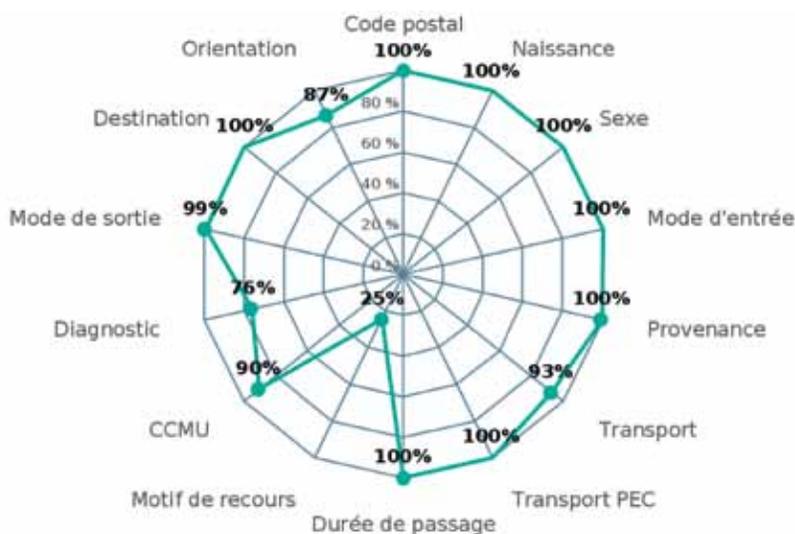
Durée de passage

Durée moyenne de passage 3h42
 Durée médiane de passage 2h45
 Passages en moins de 4h 66,5%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..52,2%
 Lors d'un retour au domicile 76,5%

Centre Hospitalier de Fougères



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 16,15% | 14,68% | 14,11% | 14,32% | 14,52% | 13,24% | 12,98% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,60% | 7,46% | 8,83% | 8,15% | 8,54% | 8,82% | 8,27% | 7,57% | 8,22% | 8,92% | 7,77% | 8,84% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 27 992
 Évolution RPU 2016/2017 -1,91%
 Moyenne quotidienne 77

Nombre de passages SAE 27 904
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h]22,8%
 Nuit profonde [00h-08h].....10%
 En horaires de PDS40,4%
 Week-end26,2%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel77,6%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère)0,6%
 VSAV1,5%
 Ambulance privée20,1%

CCMU

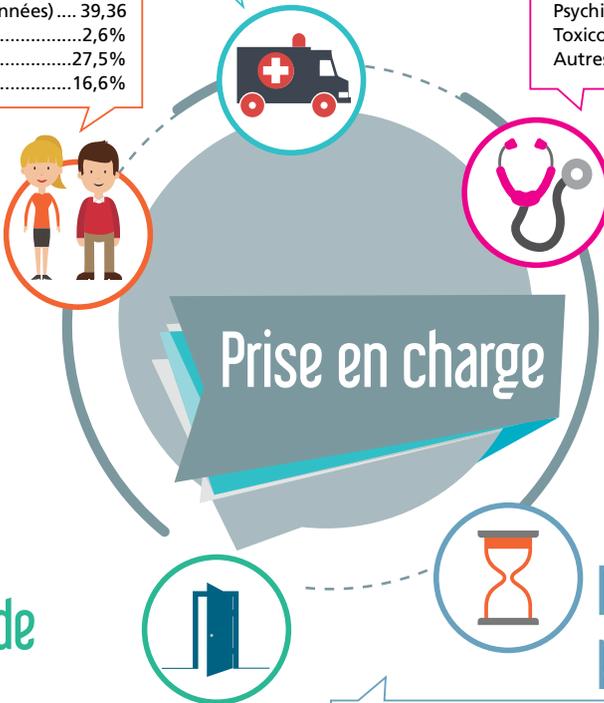
CCMU 122,4%
 CCMU 4 et 50,5%

Diagnostic principal

México-chirurgical55,1%
 Traumatologique.....38,5%
 Psychiatrique2,4%
 Toxicologique1,6%
 Autres recours2,5%

Patients

Hommes51,9%
 Femmes48,1%
 Sex-ratio 1,08
 Age moyen (en années).... 39,36
 Moins de 1 an2,6%
 Moins de 18 ans.....27,5%
 75 ans et plus.....16,6%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 25,6%
 Mutation interne.....24,9%
 Transfert externe.....0,7%
 Retour au domicile.....74,4%

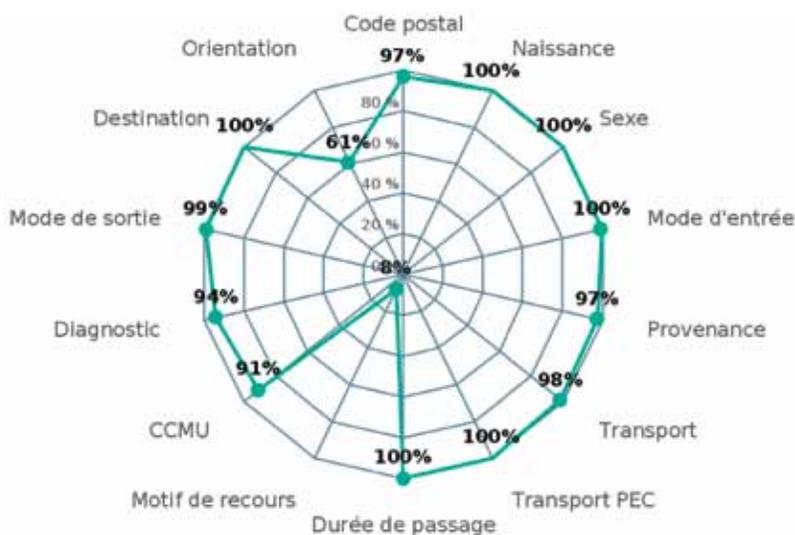
Durée de passage

Durée moyenne de passage3h11
 Durée médiane de passage2h37
 Passages en moins de 4h.....72,6%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..43,8%
 Lors d'un retour au domicile82,4%

Centre Hospitalier de Redon



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,72% | 13,86% | 13,88% | 14,41% | 14,32% | 14,10% | 13,72% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,32% | 7,28% | 8,58% | 8,10% | 9,00% | 9,19% | 8,27% | 8,01% | 7,68% | 8,97% | 8,35% | 8,26% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 22 017
 Évolution RPU 2016/2017 -3,15%
 Moyenne quotidienne 60

Nombre de passages SAE 21 935
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h]26,2%
 Nuit profonde [00h-08h].....10%
 En horaires de PDS44,8%
 Week-end27,8%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel71,5%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère)0,7%
 VSAV11,6%
 Ambulance privée15,5%

CCMU

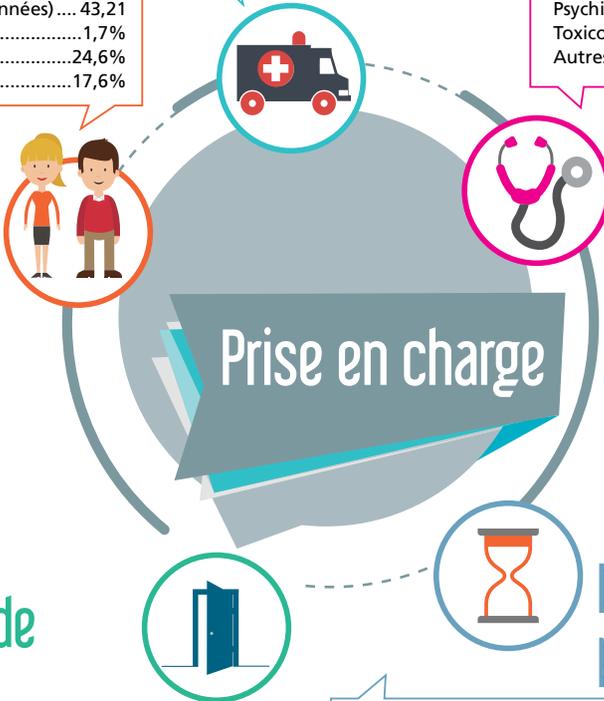
CCMU 139,5%
 CCMU 4 et 50,5%

Diagnostic principal

México-chirurgical50,7%
 Traumatologique.....40,1%
 Psychiatrique3,6%
 Toxicologique2,1%
 Autres recours3,5%

Patients

Hommes53,4%
 Femmes46,6%
 Sex-ratio 1,15
 Age moyen (en années).... 43,21
 Moins de 1 an1,7%
 Moins de 18 ans.....24,6%
 75 ans et plus.....17,6%



Prise en charge

Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences ...27%
 Mutation interne.....26,5%
 Transfert externe.....0,4%
 Retour au domicile.....73%

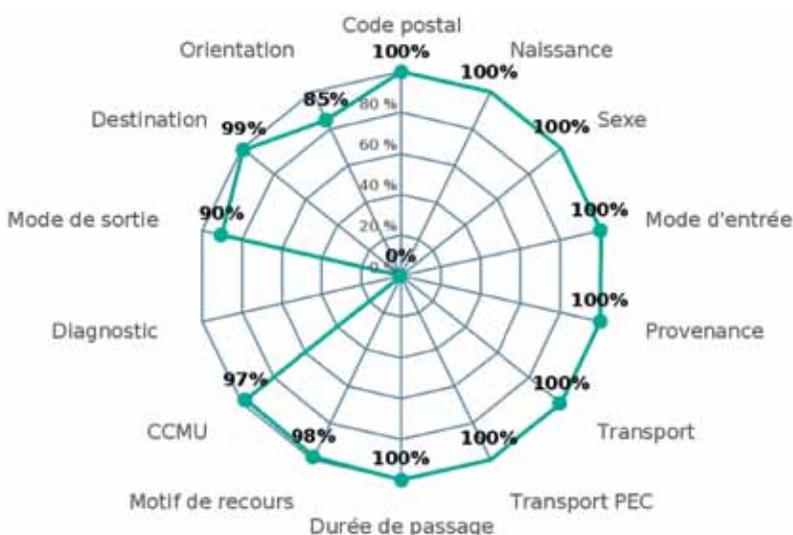
Durée de passage

Durée moyenne de passage2h03
 Durée médiane de passage 1h30
 Passages en moins de 4h.....87%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences98%
 Lors d'un retour au domicile83%

Centre Hospitalier de Vitré



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,86% | 14,25% | 13,55% | 14,44% | 14,50% | 13,67% | 13,73% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,47% | 7,24% | 8,84% | 8,33% | 8,58% | 9,05% | 8,17% | 7,58% | 7,76% | 8,86% | 8,34% | 8,79% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 20 801
 Évolution RPU 2016/2017 +3,1%
 Moyenne quotidienne 57

Nombre de passages SAE 20 527
 Exhaustivité du recueil 101%

Arrivée

Nuit [20h-08h]24%
 Nuit profonde [00h-08h].....10%
 En horaires de PDS42,4%
 Week-end27,4%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel74,5%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptéré) 1%
 VSAV9,5%
 Ambulance privée14%

CCMU

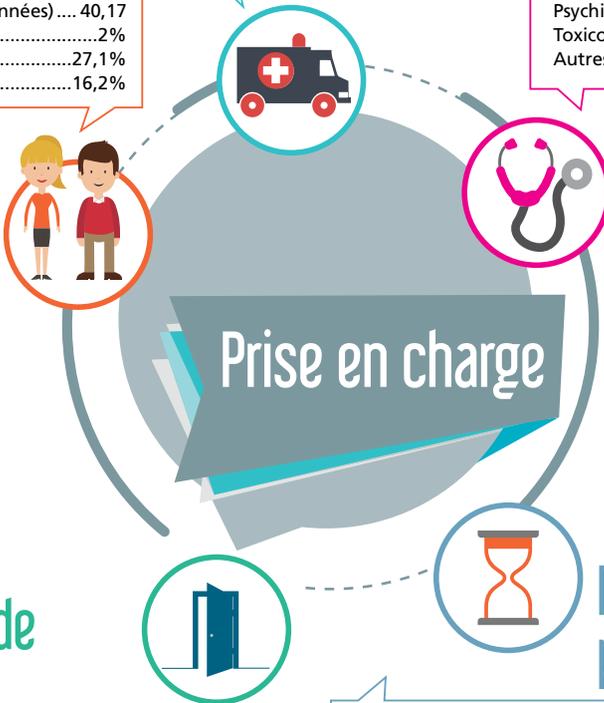
CCMU 118,1%
 CCMU 4 et 51,4%

Diagnostic principal

México-chirurgical N/A
 Traumatologique..... N/A
 Psychiatrique N/A
 Toxicologique N/A
 Autres recours N/A

Patients

Hommes52,9%
 Femmes47,1%
 Sex-ratio 1,12
 Age moyen (en années) 40,17
 Moins de 1 an2%
 Moins de 18 ans27,1%
 75 ans et plus16,2%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 24,9%
 Mutation interne23,7%
 Transfert externe1,2%
 Retour au domicile75,1%

Durée de passage

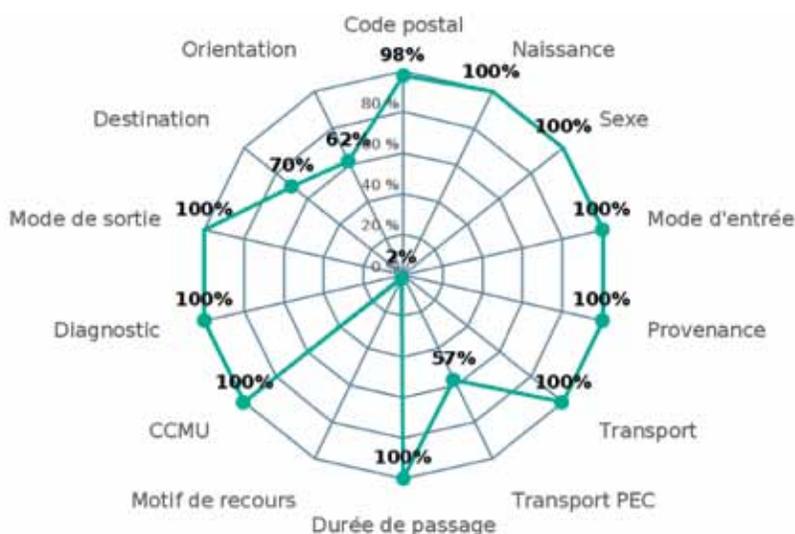
Durée moyenne de passage2h47
 Durée médiane de passage2h18
 Passages en moins de 4h80%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..55,3%
 Lors d'un retour au domicile87,2%

Centre Hospitalier Universitaire de Rennes



Site Pontchaillou

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,28% | 14,10% | 13,58% | 14,12% | 14,52% | 13,97% | 14,43% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,00% | 7,15% | 8,43% | 8,00% | 8,45% | 8,21% | 8,38% | 8,18% | 8,57% | 9,15% | 8,55% | 8,93% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 54 099
 Évolution RPU 2016/2017 +5,07%
 Moyenne quotidienne 148

Nombre de passages SAE 61 988
 Exhaustivité du recueil 87%

Arrivée

Nuit [20h-08h] 32,1%
 Nuit profonde [00h-08h] 15%
 En horaires de PDS 50%
 Week-end 28,4%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel 49,5%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptéré) 0,8%
 VSAV 20,6%
 Ambulance privée 29,2%

CCMU

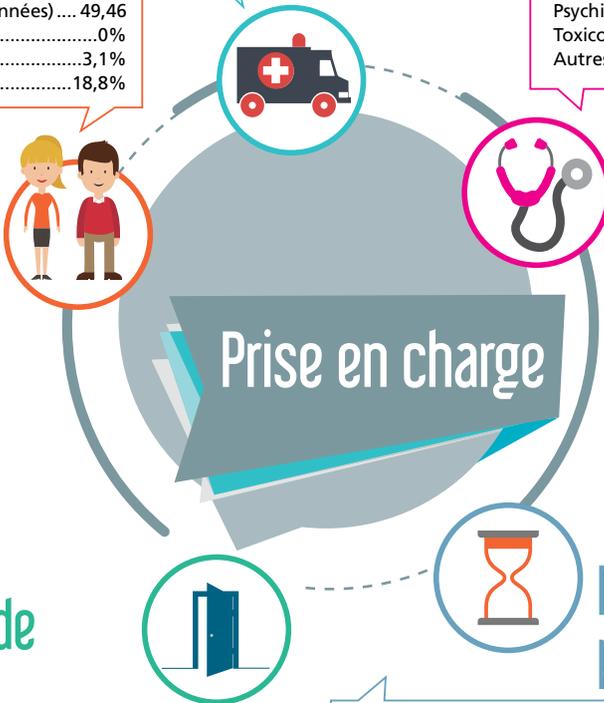
CCMU 1 12,7%
 CCMU 4 et 5 2,3%

Diagnostic principal

México-chirurgical 59,7%
 Traumatologique 24%
 Psychiatrique 5,4%
 Toxicologique 8%
 Autres recours 2,9%

Patients

Hommes 54,8%
 Femmes 45,2%
 Sex-ratio 1,21
 Age moyen (en années) 49,46
 Moins de 1 an 0%
 Moins de 18 ans 3,1%
 75 ans et plus 18,8%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 35,1%
 Mutation interne 29,9%
 Transfert externe 5,2%
 Retour au domicile 64,8%

Durée de passage

Durée moyenne de passage 6h35
 Durée médiane de passage 5h24
 Passages en moins de 4h 34,1%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences .. 20,9%
 Lors d'un retour au domicile 41,1%

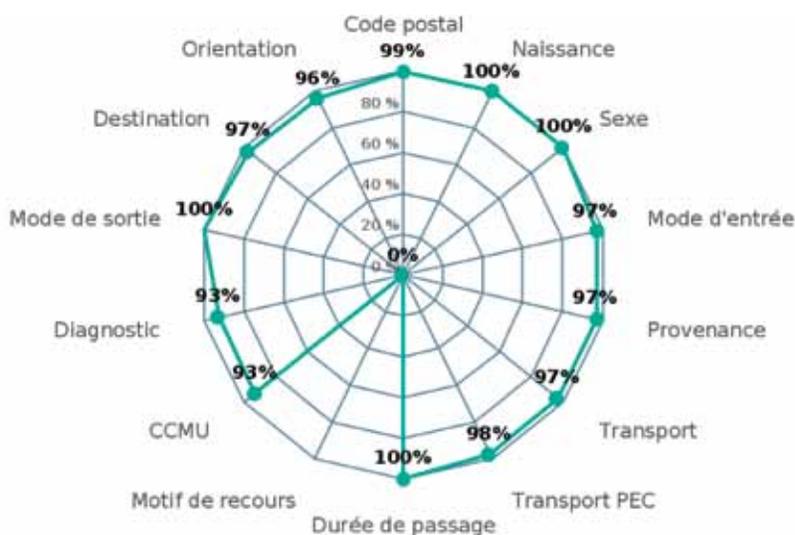
Hôpital Privé Sévigné



Hôpital Privé Sévigné

Cesson-Sévigné

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,44% | 14,73% | 14,14% | 14,24% | 14,48% | 13,71% | 13,25% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 7,78% | 6,90% | 9,23% | 8,40% | 9,06% | 8,84% | 7,91% | 6,41% | 7,59% | 9,65% | 9,52% | 8,71% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 26 974
 Évolution RPU 2016/2017 +10,36%
 Moyenne quotidienne 74

Nombre de passages SAE 26 422
 Exhaustivité du recueil 102%

Arrivée

Nuit [20h-08h] 18,4%
 Nuit profonde [00h-08h] 6%
 En horaires de PDS 38,1%
 Week-end 27%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel 84,5%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptéré) 0%
 VSAV 5,8%
 Ambulance privée 9,7%

CCMU

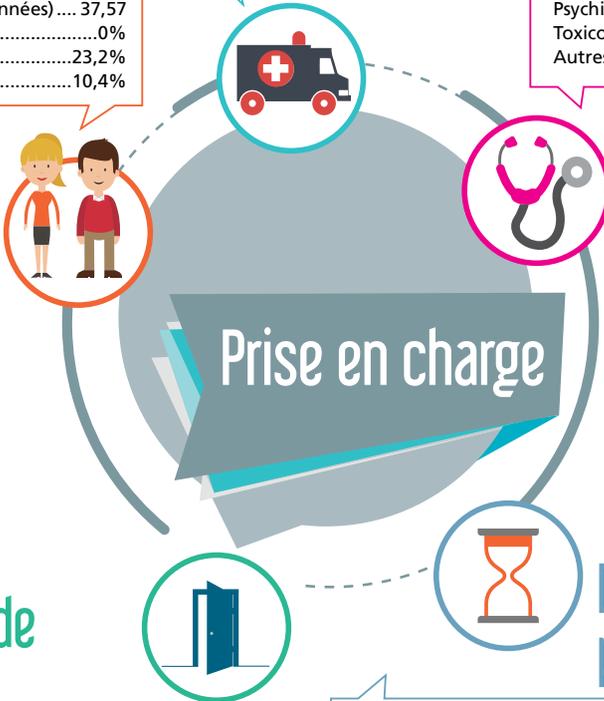
CCMU 1 20,9%
 CCMU 4 et 5 0,3%

Diagnostic principal

México-chirurgical 37,2%
 Traumatologique 49,1%
 Psychiatrique 0,4%
 Toxicologique 0,1%
 Autres recours 13,2%

Patients

Hommes 53,3%
 Femmes 46,7%
 Sex-ratio 1,14
 Age moyen (en années) 37,57
 Moins de 1 an 0%
 Moins de 18 ans 23,2%
 75 ans et plus 10,4%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 11,8%
 Mutation interne 11,3%
 Transfert externe 0,5%
 Retour au domicile 88,2%

Durée de passage

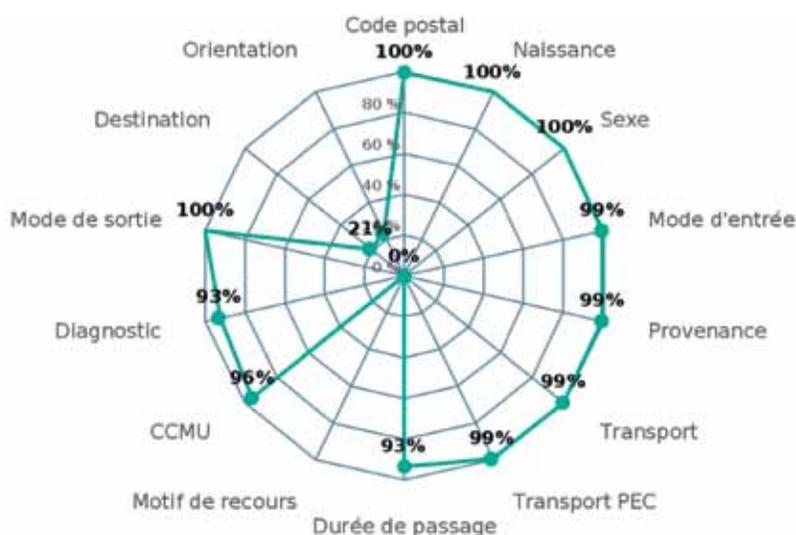
Durée moyenne de passage 3h50
 Durée médiane de passage 2h52
 Passages en moins de 4h 66,5%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences .. 35,7%
 Lors d'un retour au domicile 70,6%

Centre Hospitalier Bretagne Atlantique



Site Vannes adultes

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 14,61% | 14,66% | 14,38% | 14,49% | 14,60% | 14,47% | 12,78% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|--------|-------|--------|--------|-------|
| 4,47% | 5,78% | 8,07% | 8,84% | 8,96% | 8,69% | 10,00% | 10,45% | 5,84% | 11,28% | 10,18% | 5,04% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis..... 50 565
 Évolution RPU 2016/2017+1,62%
 Moyenne quotidienne 139

Nombre de passages SAE
 (adultes-enfants) 72 582
 Exhaustivité du recueil
 (adultes-enfants)86%

Patients

Hommes.....49,3%
 Femmes.....50,7%
 Sex-ratio..... 0,97
 Age moyen (en années).... 48,92
 Moins de 1 an.....0%
 Moins de 18 ans.....10,7%
 75 ans et plus.....21,6%

Arrivée

Nuit [20h-08h]31,3%
 Nuit profonde [00h-08h].....17%
 En horaires de PDS48,5%
 Week-end27,3%

MODE DE TRANSPORT

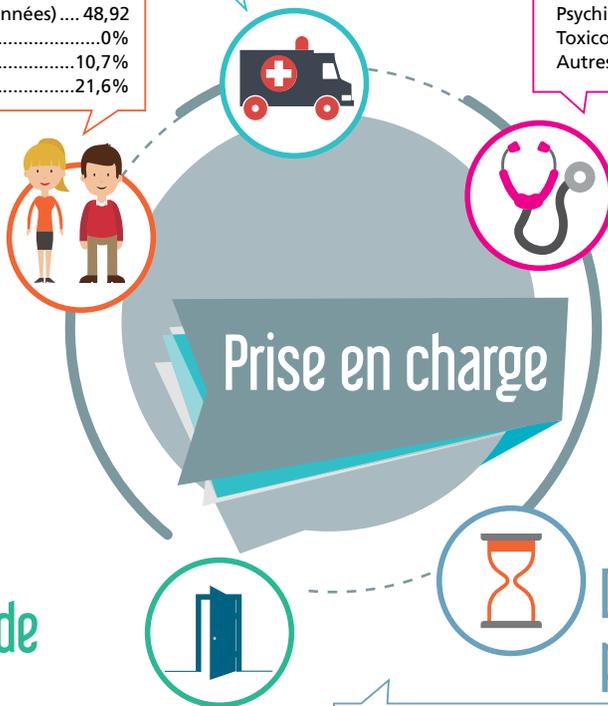
Moyen personnel59,3%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère)2,1%
 VSAV17,7%
 Ambulance privée20,9%

CCMU

CCMU 16,5%
 CCMU 4 et 5.....0,7%

Diagnostic principal

México-chirurgical56,1%
 Traumatologique.....35,9%
 Psychiatrique3,7%
 Toxicologique2,5%
 Autres recours1,8%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences N/A
 Mutation interne..... N/A
 Transfert externe..... N/A
 Retour au domicile..... N/A

Durée de passage

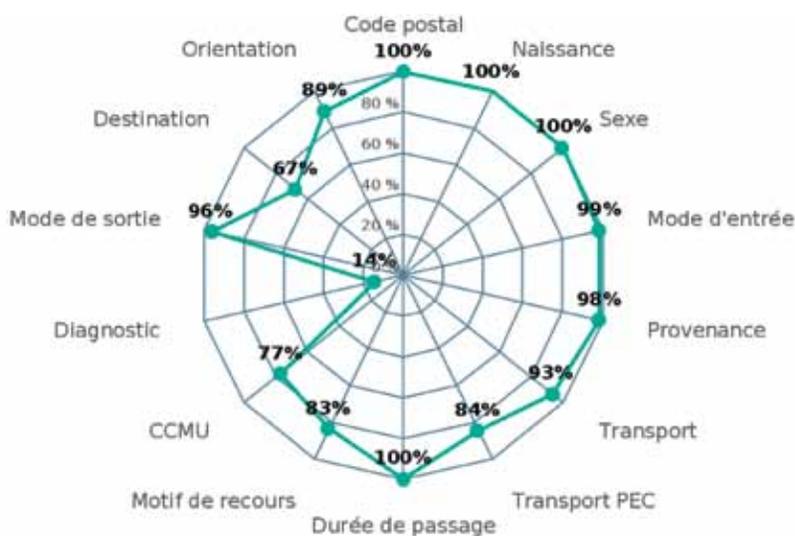
Durée moyenne de passage7h25
 Durée médiane de passage4h43
 Passages en moins de 4h.....41,7%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..41,5%
 Lors d'un retour au domicile64%

Centre Hospitalier du Centre-Bretagne



Site de Noyal-Pontivy

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,48% | 14,40% | 14,09% | 13,96% | 14,23% | 14,02% | 13,83% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 7,92% | 7,50% | 8,57% | 7,94% | 8,84% | 8,98% | 8,51% | 8,44% | 8,02% | 8,86% | 7,77% | 8,64% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 29 570
 Évolution RPU 2016/2017 +4,69%
 Moyenne quotidienne 81

Nombre de passages SAE 29 270
 Exhaustivité du recueil 101%

Arrivée

Nuit [20h-08h]24,8%
 Nuit profonde [00h-08h].....10%
 En horaires de PDS43,5%
 Week-end27,9%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel66,9%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptéré)0,8%
 VSAV12,8%
 Ambulance privée18,8%

CCMU

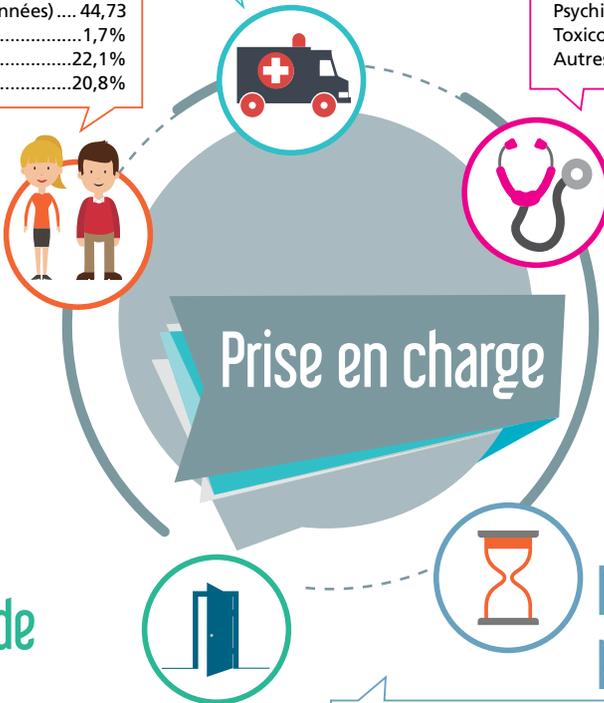
CCMU 18,2%
 CCMU 4 et 50,2%

Diagnostic principal

México-chirurgical62,6%
 Traumatologique.....28%
 Psychiatrique4,2%
 Toxicologique1,4%
 Autres recours3,8%

Patients

Hommes52,8%
 Femmes47,2%
 Sex-ratio 1,12
 Age moyen (en années).... 44,73
 Moins de 1 an1,7%
 Moins de 18 ans.....22,1%
 75 ans et plus.....20,8%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 33,5%
 Mutation interne.....32,9%
 Transfert externe.....0,6%
 Retour au domicile.....68,5%

Durée de passage

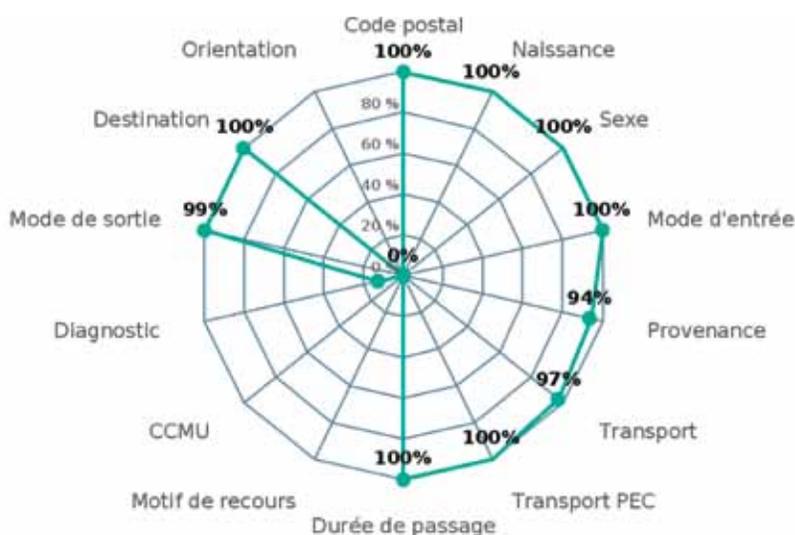
Durée moyenne de passage 3h53
 Durée médiane de passage 3h11
 Passages en moins de 4h.....61,6%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..38,8%
 Lors d'un retour au domicile74,3%

Centre Hospitalier Alphonse Guérin



Ploërmel

Radars d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,69% | 13,96% | 13,69% | 14,19% | 14,31% | 13,83% | 14,33% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 8,34% | 7,35% | 8,52% | 8,00% | 8,91% | 9,14% | 8,84% | 8,56% | 8,48% | 8,20% | 7,68% | 7,99% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 20 399
 Évolution RPU 2016/2017 +2,15%
 Moyenne quotidienne 56

Nombre de passages SAE 20 427
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h]23,6%
 Nuit profonde [00h-08h].....10%
 En horaires de PDS43,3%
 Week-end28,2%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel67,5%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère)2,6%
 VSAV0%
 Ambulance privée30%

CCMU

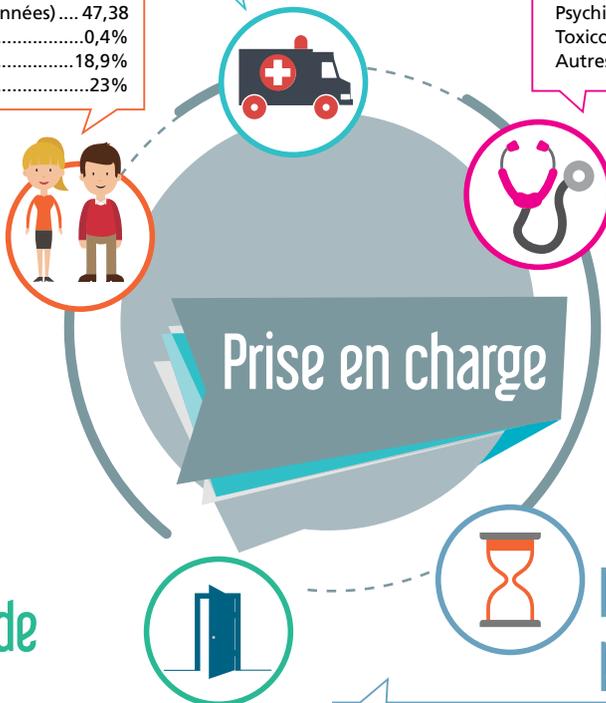
CCMU 1NA
 CCMU 4 et 5NA

Patients

Hommes52,6%
 Femmes47,4%
 Sex-ratio 1,11
 Age moyen (en années) 47,38
 Moins de 1 an0,4%
 Moins de 18 ans 18,9%
 75 ans et plus23%

Diagnostic principal

México-chirurgical70,7%
 Traumatologique17,2%
 Psychiatrique4,7%
 Toxicologique6,3%
 Autres recours1,2%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 29,6%
 Mutation interne27,4%
 Transfert externe2,3%
 Retour au domicile70%

Durée de passage

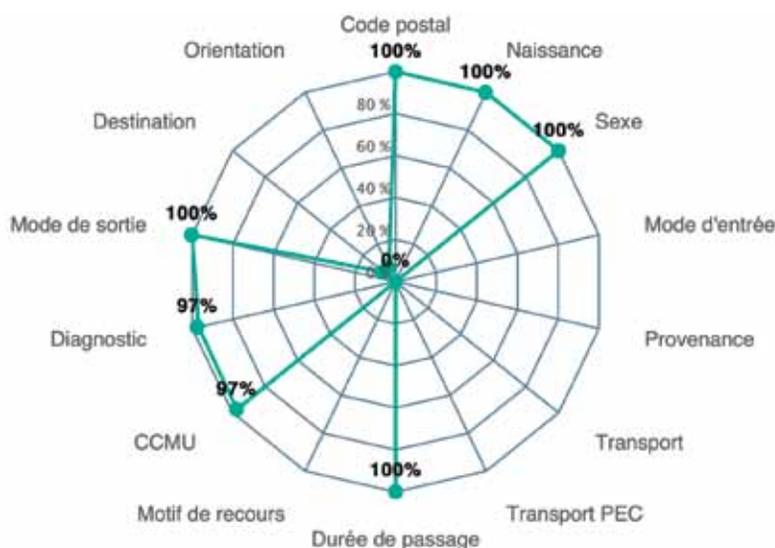
Durée moyenne de passage4h16
 Durée médiane de passage3h43
 Passages en moins de 4h 54,2%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..33,8%
 Lors d'un retour au domicile63,1%

Centre Hospitalier Bretagne Atlantique



Site Auray

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 12,77% | 16,30% | 14,75% | 15,06% | 17,03% | 12,46% | 11,63% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|------|-------|-----|------|---------|-------|-------|------|------|------|
| - | - | - | - | - | - | 42,2% | 57,8% | - | - | - | - |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 963
 Évolution RPU 2016/2017 -13,28%
 Moyenne quotidienne 31

Nombre de passages SAE 1 089
 Exhaustivité du recueil 88%

Arrivée

Nuit [20h-08h]0,4%
 Nuit profonde [00h-08h].....0%
 En horaires de PDS28,9%
 Week-end24,1%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel NA
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère) NA
 VSAV NA
 Ambulance privée NA

CCMU

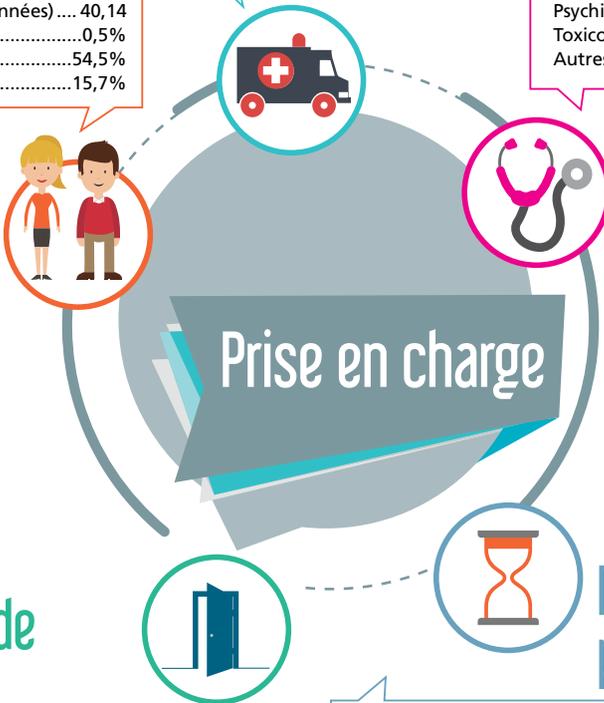
CCMU 17%
 CCMU 4 et 50,4%

Diagnostic principal

México-chirurgical24,4%
 Traumatologique.....67,9%
 Psychiatrique1,1%
 Toxicologique0,2%
 Autres recours6,4%

Patients

Hommes49,6%
 Femmes50,4%
 Sex-ratio 0,99
 Age moyen (en années) 40,14
 Moins de 1 an0,5%
 Moins de 18 ans54,5%
 75 ans et plus15,7%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences N/A
 Mutation interne N/A
 Transfert externe N/A
 Retour au domicile N/A

Durée de passage

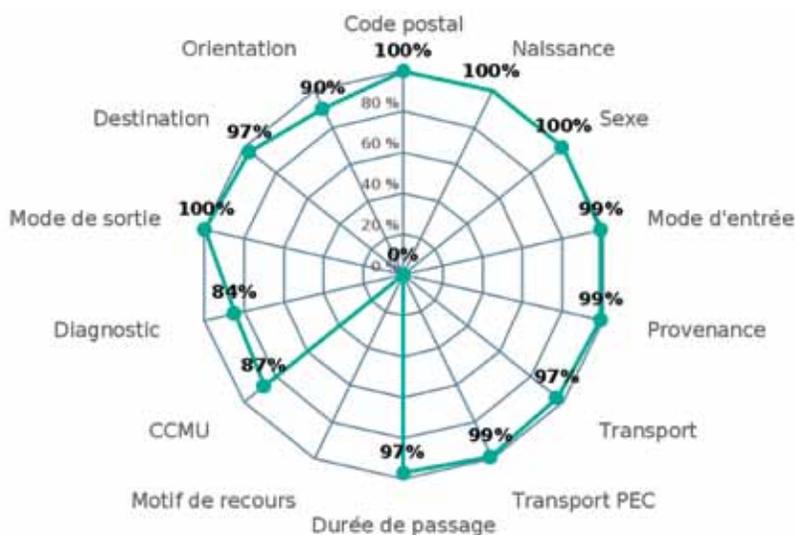
Durée moyenne de passage2h28
 Durée médiane de passage 1h48
 Passages en moins de 4h84,3%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..84,2%
 Lors d'un retour au domicile100%

Centre Hospitalier de Bretagne Sud

Lorient site adultes



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,11% | 13,32% | 13,59% | 13,38% | 13,76% | 15,35% | 15,49% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 7,67% | 6,93% | 8,34% | 8,26% | 8,89% | 8,83% | 8,87% | 9,27% | 8,21% | 8,57% | 7,73% | 8,41% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis..... 47 888
 Évolution RPU 2016/2017+3,11%
 Moyenne quotidienne 131

Nombre de passages SAE
 (adultes-enfants) 60 936
 Exhaustivité du recueil
 (adultes-enfants)97%

Patients

Hommes.....53,2%
 Femmes.....46,8%
 Sex-ratio..... 1,14
 Age moyen (en années).... 45,75
 Moins de 1 an.....0,1%
 Moins de 18 ans..... 12,7%
 75 ans et plus..... 19,6%

Arrivée

Nuit [20h-08h]26,4%
 Nuit profonde [00h-08h].....12%
 En horaires de PDS47,5%
 Week-end30,8%

MODE DE TRANSPORT

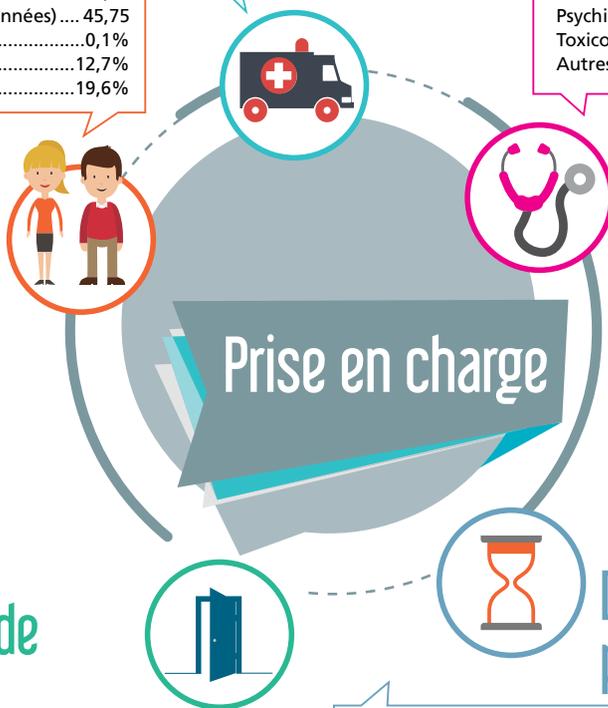
Moyen personnel60,3%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère) 1,7%
 VSAV14,7%
 Ambulance privée21,3%

CCMU

CCMU 110,2%
 CCMU 4 et 5.....2,2%

Diagnostic principal

México-chirurgical57,6%
 Traumatologique.....31,5%
 Psychiatrique5,4%
 Toxicologique3,2%
 Autres recours2,3%

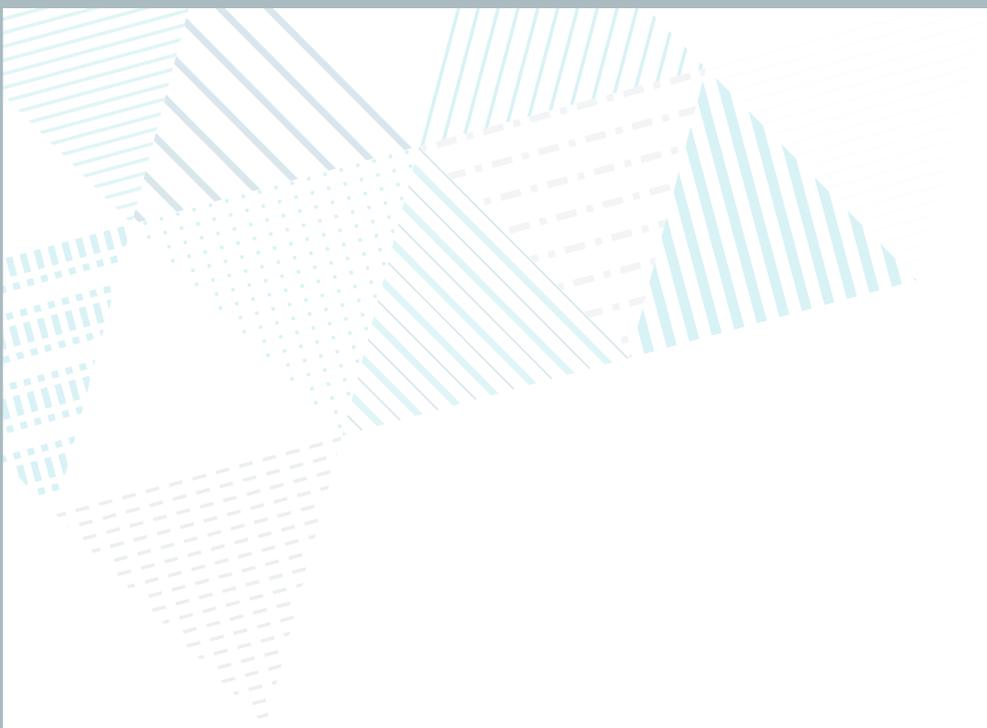


Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 23,5%
 Mutation interne.....19,9%
 Transfert externe.....3,6%
 Retour au domicile.....76,2%

Durée de passage

Durée moyenne de passage4h47
 Durée médiane de passage3h41
 Passages en moins de 4h..... 53,6%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..24,7%
 Lors d'un retour au domicile63%



Activité des sites pédiatriques spécifiques

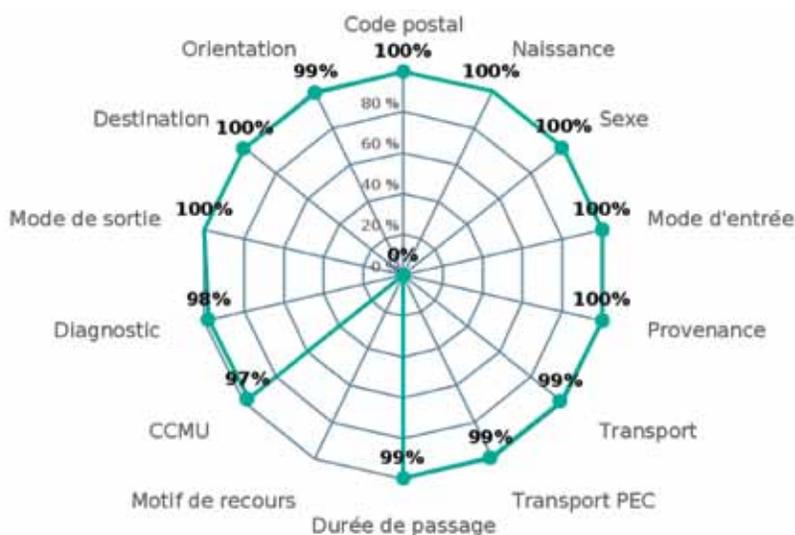
Les sites d'urgences pédiatriques spécifiques sont définis par la FEDORU selon une vision "métier", comme des accueils dont l'activité (via RPU) représente plus de 90% de patients de moins de 18 ans. Ils comprennent donc les sites d'urgences pédiatriques qui ont une autorisation spécifique (CHRU de Brest et CHU de Rennes) et ceux répondant également à la définition de la FEDORU et qui émettent des RPU.

Les sites du CHRU de Brest et du CHU de Rennes reçoivent la pédiatrie médicale et chirurgicale tandis que les sites de Saint-Brieuc, Vannes et Lorient reçoivent la pédiatrie hors traumatologie.

Centre Hospitalier Yves Le Foll Saint-Brieuc site pédiatrie



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 16,02% | 14,50% | 13,46% | 15,20% | 14,59% | 13,34% | 12,90% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|--------|
| 8,84% | 8,11% | 9,58% | 7,52% | 8,15% | 8,90% | 8,57% | 6,08% | 6,64% | 7,69% | 8,20% | 11,73% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis..... 11 043
Évolution RPU 2016/2017+1,05%
Moyenne quotidienne 30

Nombre de passages SAE
(adultes-enfants) 71 272
Exhaustivité du recueil
(adultes-enfants)106%

Arrivée

Nuit [20h-08h]34,9%
Nuit profonde [00h-08h].....14%
En horaires de PDS50,2%
Week-end26,2%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel91,5%
SMUR (y compris transport
hélicoptéré)0,4%
VSAV4,7%
Ambulance privée3,3%

CCMU

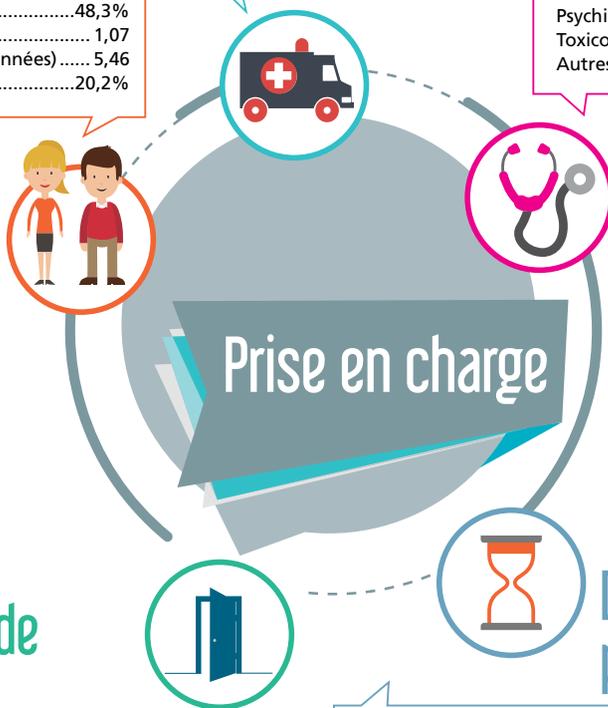
CCMU 124,9%
CCMU 4 et 51,4%

Diagnostic principal

México-chirurgical90,2%
Traumatologique.....1,9%
Psychiatrique4,1%
Toxicologique1,3%
Autres recours2,4%

Patients

Hommes51,7%
Femmes48,3%
Sex-ratio 1,07
Age moyen (en années) 5,46
Moins de 1 an20,2%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 24,7%
Mutation interne.....24,5%
Transfert externe.....0,2%
Retour au domicile.....75,3%

Durée de passage

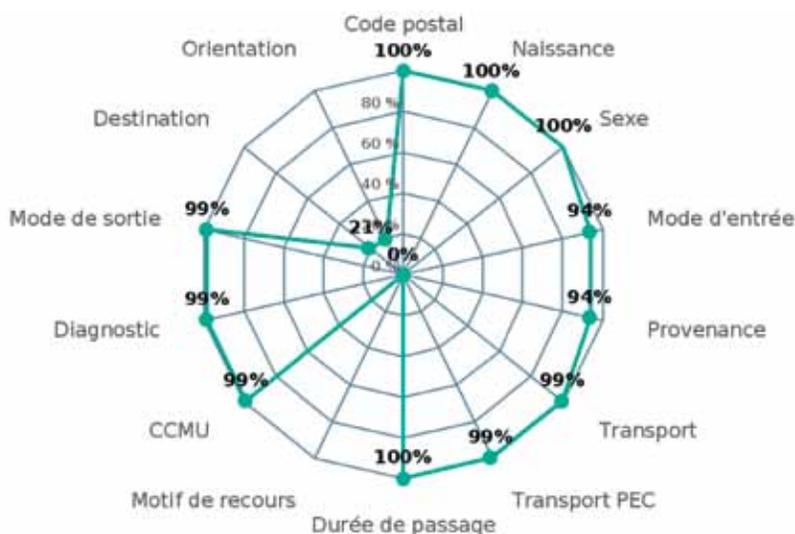
Durée moyenne de passage 3h29
Durée médiane de passage 2h29
Passages en moins de 4h.....74%
Lors d'une hospitalisation post-urgences ..41,9%
Lors d'un retour au domicile84,3%

Centre Hospitalier Régional Universitaire de Brest

Site Morvan



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 15,40% | 13,62% | 13,49% | 14,11% | 13,68% | 14,44% | 15,26% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|--------|
| 8,84% | 7,40% | 9,77% | 8,46% | 8,94% | 9,09% | 7,15% | 6,04% | 7,31% | 8,09% | 8,86% | 10,05% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 27 539
 Évolution RPU 2016/2017 +2,04%
 Moyenne quotidienne 75

Nombre de passages SAE 27 536
 Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h] 26,8%
 Nuit profonde [00h-08h] 8%
 En horaires de PDS 48%
 Week-end 29,7%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel 94,4%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère) 0,2%
 VSAV 3%
 Ambulance privée 2,4%

CCMU

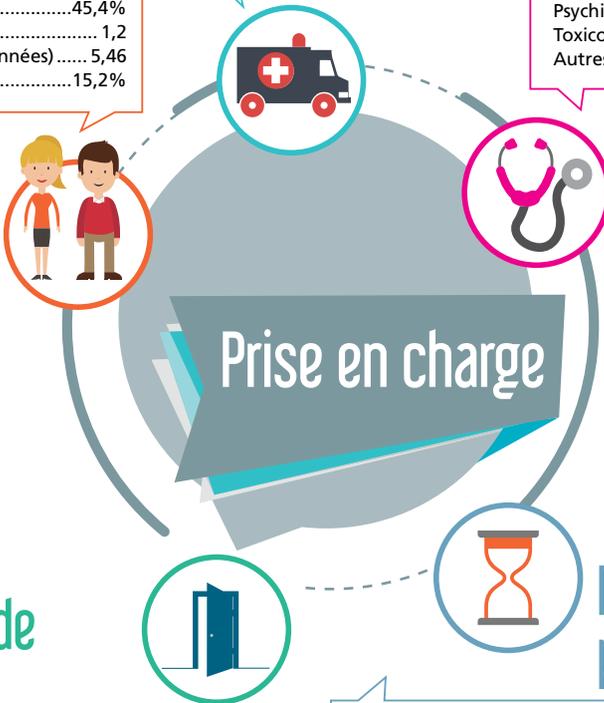
CCMU 1 18,7%
 CCMU 4 et 5 0,1%

Diagnostic principal

México-chirurgical 59,2%
 Traumatologique 36,1%
 Psychiatrique 1,6%
 Toxicologique 0,6%
 Autres recours 2,5%

Patients

Hommes 54,6%
 Femmes 45,4%
 Sex-ratio 1,2
 Age moyen (en années) 5,46
 Moins de 1 an 15,2%



Prise en charge

Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences 13,2%
 Mutation interne 13,1%
 Transfert externe 0,1%
 Retour au domicile 86,8%

Durée de passage

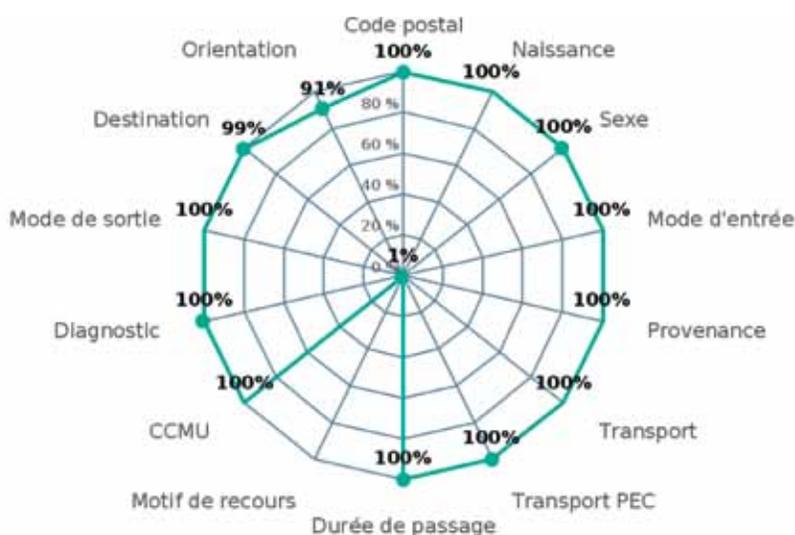
Durée moyenne de passage 2h36
 Durée médiane de passage 2h20
 Passages en moins de 4h 85,6%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences .. 71,7%
 Lors d'un retour au domicile 87,7%

Centre Hospitalier Universitaire de Rennes



Site Hôpital Sud

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 14,83% | 13,97% | 13,73% | 14,12% | 14,16% | 14,25% | 14,94% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|--------|
| 8,29% | 7,26% | 9,72% | 8,10% | 9,02% | 9,28% | 7,61% | 5,77% | 7,19% | 8,61% | 8,85% | 10,29% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis 35 358
Évolution RPU 2016/2017 +3,85%
Moyenne quotidienne 94

Nombre de passages SAE 34 268
Exhaustivité du recueil 100%

Arrivée

Nuit [20h-08h]29,6%
Nuit profonde [00h-08h].....9%
En horaires de PDS49,7%
Week-end29,2%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel92%
SMUR (y compris transport
hélicoptéré)0,6%
VSAV3,7%
Ambulance privée3,7%

CCMU

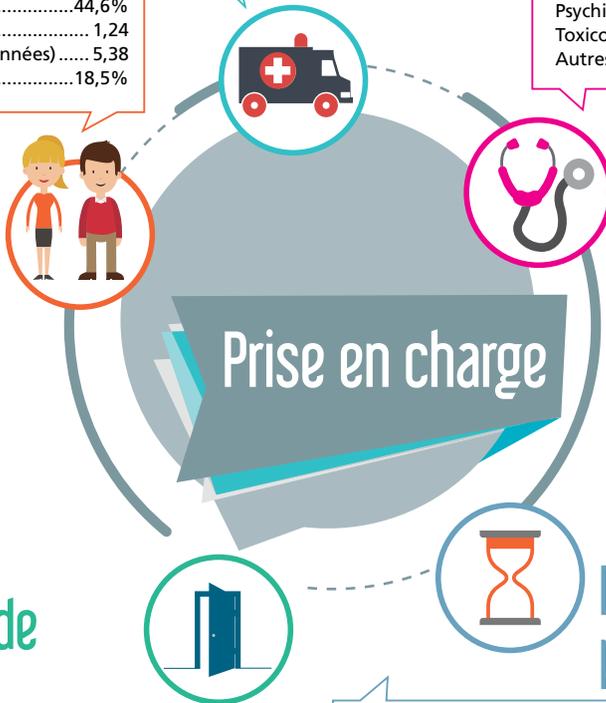
CCMU 129,2%
CCMU 4 et 50,2%

Diagnostic principal

México-chirurgical60,9%
Traumatologique.....32,7%
Psychiatrique2,3%
Toxicologique0,6%
Autres recours3,6%

Patients

Hommes55,4%
Femmes44,6%
Sex-ratio 1,24
Age moyen (en années) 5,38
Moins de 1 an18,5%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences ..9,7%
Mutation interne.....8,8%
Transfert externe.....0,9%
Retour au domicile.....90,3%

Durée de passage

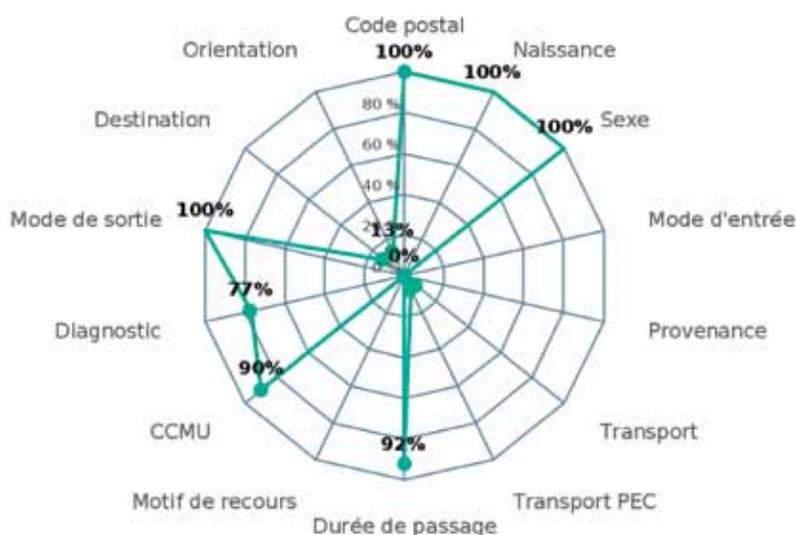
Durée moyenne de passage 3h34
Durée médiane de passage 3h06
Passages en moins de 4h.....67,4%
Lors d'une hospitalisation post-urgences40%
Lors d'un retour au domicile70,3%

Centre Hospitalier Bretagne Atlantique



Site Vannes pédiatrie

Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 14,12% | 13,44% | 13,88% | 14,33% | 13,94% | 14,71% | 15,58% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 5,86% | 6,69% | 8,43% | 8,76% | 9,10% | 8,90% | 10,07% | 8,92% | 7,08% | 9,92% | 8,26% | 8,00% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis..... 12 209
Évolution RPU 2016/2017+5,55%
Moyenne quotidienne 33

Nombre de passages SAE
(adultes-enfants) 72 582
Exhaustivité du recueil
(adultes-enfants)86%

Arrivée

Nuit [20h-08h]37,6%
Nuit profonde [00h-08h].....19%
En horaires de PDS56,2%
Week-end30,3%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel95,2%
SMUR (y compris transport
hélicoptéré)0,4%
VSAV1,8%
Ambulance privée2,5%

CCMU

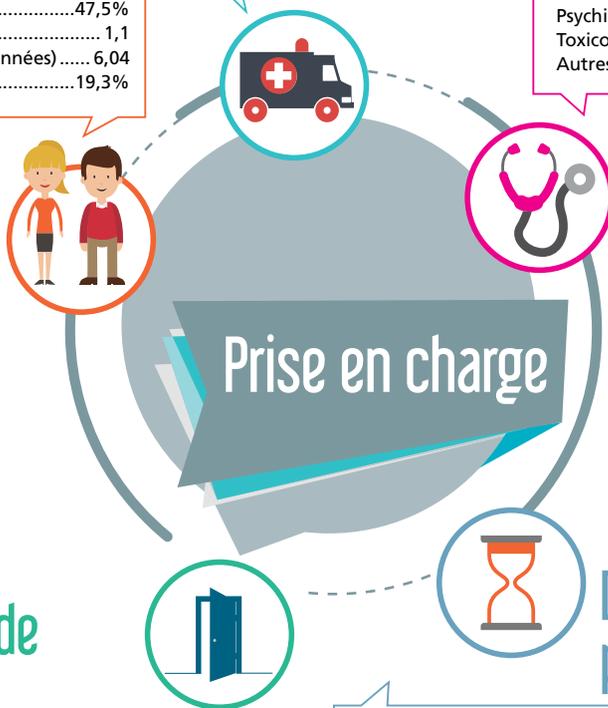
CCMU 129,8%
CCMU 4 et 50,9%

Diagnostic principal

México-chirurgical77,4%
Traumatologique.....15%
Psychiatrique4,7%
Toxicologique0,9%
Autres recours2%

Patients

Hommes52,5%
Femmes47,5%
Sex-ratio 1,1
Age moyen (en années) 6,04
Moins de 1 an19,3%



Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences N/A
Mutation interne..... N/A
Transfert externe..... N/A
Retour au domicile..... N/A

Durée de passage

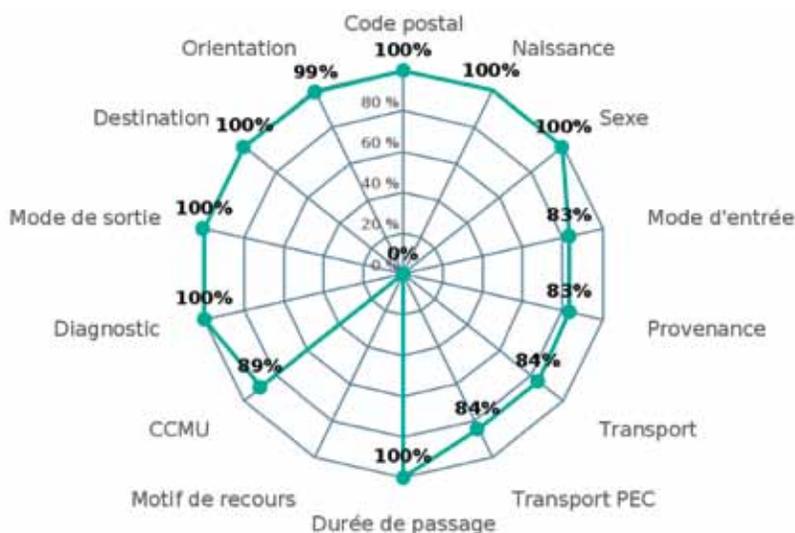
Durée moyenne de passage2h58
Durée médiane de passage2h19
Passages en moins de 4h.....78,3%
Lors d'une hospitalisation post-urgences ..78,3%
Lors d'un retour au domicile83,3%

Centre Hospitalier de Bretagne Sud

Lorient pédiatrie



Radar d'exploitabilité des données



Fréquentation par jour de semaine

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 14,94% | 13,01% | 14,03% | 14,18% | 14,20% | 14,18% | 15,46% |

Fréquentation par mois

| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|--------|
| 9,84% | 8,22% | 8,41% | 7,55% | 7,85% | 8,34% | 8,21% | 6,55% | 7,25% | 8,22% | 8,44% | 11,11% |

Recueil des données

Nombre de RPU transmis..... 11 375
 Évolution RPU 2016/2017+5,42%
 Moyenne quotidienne 31

Nombre de passages SAE
 (adultes-enfants) 60 936
 Exhaustivité du recueil
 (adultes-enfants)97%

Arrivée

Nuit [20h-08h]31,6%
 Nuit profonde [00h-08h].....12%
 En horaires de PDS51,1%
 Week-end29,6%

MODE DE TRANSPORT

Moyen personnel94,2%
 SMUR (y compris transport
 hélicoptère)0,3%
 VSAV2,8%
 Ambulance privée2,5%

CCMU

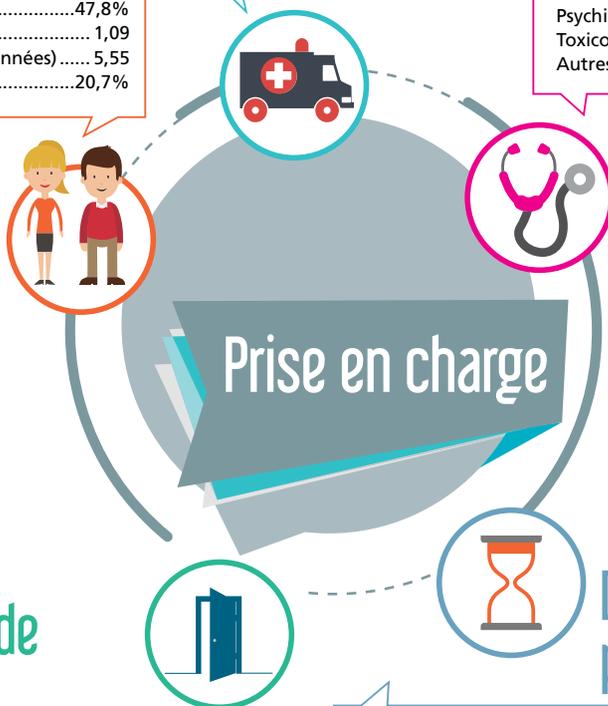
CCMU 144%
 CCMU 4 et 50,2%

Diagnostic principal

México-chirurgical82,4%
 Traumatologique.....10%
 Psychiatrique3,2%
 Toxicologique1,2%
 Autres recours3,3%

Patients

Hommes52,2%
 Femmes47,8%
 Sex-ratio 1,09
 Age moyen (en années) 5,55
 Moins de 1 an20,7%

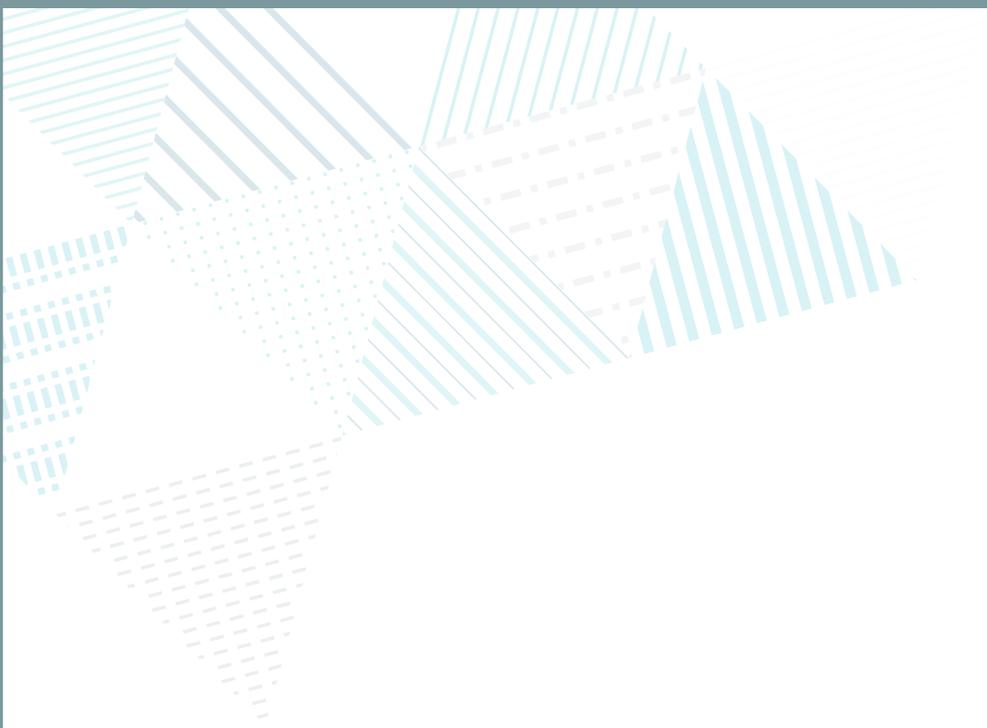


Mode de sortie

Hospitalisation post-urgences ...14%
 Mutation interne.....13,4%
 Transfert externe.....0,6%
 Retour au domicile.....86%

Durée de passage

Durée moyenne de passage3h53
 Durée médiane de passage2h23
 Passages en moins de 4h.....76,2%
 Lors d'une hospitalisation post-urgences ..59,6%
 Lors d'un retour au domicile78,9%



**Activité
gériatrique
des services
d'urgences
(75 ans et plus)**

Activité gériatrique des services d'urgences (75 ans et plus)

Recueil des données

148 698 passages de plus de 75 ans en 2017
soit 16% d'urgences gériatriques
+0,1%Evolution par rapport à l'an passé

Patients



Sex ratio 0,65
51% de patients entre 75 et 85 ans
49% de patients de 85 ans et plus

Arrivée



21% Nuit [20h-8h]
10% Nuit profonde [00h-8h]
39% Horaires de PDS
26% Week-end

MODE DE TRANSPORT

31% Moyens personnels
2% SMUR
15% VSAV
52% Ambulances

CCMU

8% CCMU 1
3% CCMU 4 et 5

Type d'urgences



| | | |
|-----|-------|---|
| 73% | ..... | Médico-chirurgical |
| 23% | ..... | Traumatologique |
| 2% | ..... | Psychiatrique |
| 2% | ..... | Autres recours |
| 0% | ..... | Toxicologique |
| 75% | ..... | Taux d'exploitabilité du Diagnostic Principal |

Durée de passage



| | | |
|------|------------------------------|-------------------------------------|
| 6h26 | ..... | Durée moyenne |
| 4h57 | ..... | Durée médiane |
| 37% | ..... | Pris en charge en moins de 4 heures |
| 30% | Lors d'une hospitalisations | |
| 49% | Lors d'un retour au domicile | |

Mode de sortie



| | | |
|-----|-------------------|-------------------------------|
| 41% | ..... | Retour au domicile |
| 59% | ..... | Hospitalisation post-urgences |
| 55% | Mutation interne | |
| 3% | Transfert externe | |



Les AVC aux urgences

Les AVC aux urgences

Le regroupement des codes CIM 10 des diagnostics d'accidents vasculaires cérébraux se trouve en annexe page 134.

Recueil des données

10 710..... passages pour AVC
2% ...Taux de passage pour AVC

Patients



| | |
|-----------------|-----------------|
| Sex ratio | 0,96 |
| 72,1 | Age moyen |
| 0% | Moins de 18 ans |
| 1% | 18 - 30 ans |
| 5% | 30 - 45 ans |
| 21% | 45 - 65 ans |
| 22% | 65 - 75 ans |
| 27% | 75 - 85 ans |
| 24% | 85 ans et plus |

Arrivée



| | |
|-----------|------------------------------|
| 25% | Matin [8h-12h] |
| 32% | Début d'après-midi [12h-16h] |
| 25% | Après-midi [16h-20h] |
| 12% | Soirée [20h-24h] |
| 7% | Nuit profonde [0h-8h] |
| 37% | Horaires de PDS |
| 25% | Week-end |

MODE DE TRANSPORT

| | |
|-----------|-------------------|
| 34% | Moyens personnels |
| 2% | SMUR |
| 19% | VSAV |
| 45% | Ambulances |

CCMU

| | |
|----------|-------------|
| 3% | CCMU 1 |
| 7% | CCMU 4 et 5 |

Diagnostic principal



| | | |
|-----|-------|---|
| 55% | ..... | AVC |
| 31% | ..... | AIT |
| 10% | ..... | Hémorragie intracérébrale non traumatique |
| 3% | ..... | Symptômes évocateurs d'AVC |

Durée de passage



| | | |
|------|-------|-------------------------------------|
| 7h38 | ..... | Durée moyenne |
| 5h40 | ..... | Durée médiane |
| 30% | ..... | Pris en charge en moins de 4 heures |

Mode de sortie



| | | |
|-----|-------|-------------------------------|
| 18% | ..... | Retour au domicile |
| 81% | ..... | Hospitalisation post-urgences |
| 75% | ..... | Mutation interne |
| 6% | ..... | Transfert externe |

On peut s'interroger de retrouver 18% de retour au domicile. Est-ce lié à un défaut de codage diagnostique ? Est-ce le fait d'une augmentation de prise en charge en ambulatoire des AIT ?

Annexes

Définitions

Taux de passage :

Nombre de passages en 2017 (source RPU) / population bretonne au 1^{er} janvier 2017 (source INSEE)

Taux de recours :

Nombre de passages en 2017 de résidents en Bretagne (source RPU) / population bretonne au 1^{er} janvier 2017 (source INSEE)

SU pédiatrique :

Structures dont l'activité (via RPU) représente plus de 90% de patients de moins de 18 ans

Sex ratio :

Effectif de la patientèle Masculine divisé par celui de la patientèle Féminine

Pourcentage d'évolution par rapport à l'année précédente :

(Nombre de passages Année A - Nombre de passages Année A-1) / Nombre de passages Année A-1 à établissement constant

Moyenne :

Somme des durées de passages / Nombre de passages (La MOYENNE permet d'approcher le temps total consommé aux urgences quand elle est multipliée par la valeur de l'effectif. Elle demeure cependant très sensible aux valeurs extrêmes et perd rapidement de son intérêt quand la qualité des données de date et heure de sortie est sujette à caution)

Médiane :

Durée de passage du milieu de l'échantillon classé par ordre croissant de durée (La MÉDIANE qualifie quant à elle le temps intermédiaire le plus représentatif de la majorité des prises en charge. Moins sensible aux valeurs extrêmes, plus robuste, elle est donc recommandée lorsque certains centres sont dotés de logiciel Urgences / UHCD incapables de différencier la fin de la prise en charge à l'accueil des urgences en cas de poursuite des soins en UHCD)

Pédiatrie :

Tous les patients de moins de 18 ans

Gériatrie :

Tous les patients de 75 ans et plus (les âges négatifs et ceux supérieurs ou égaux à 120 ans ne sont pas pris en compte)

Durée de passage :

Délai en heures entre l'entrée et la sortie (les passages de durée négative, supérieure à 72h ou dont l'heure de sortie est manquante ne sont pas pris en compte)

| | | | |
|------------|---------------------|--------------------|-------------|
| JOUR CIVIL | JOURNÉE 8h-19h59 | Matinée | 8h - 11h59 |
| | | Début d'Après-midi | 12h - 15h59 |
| | | Fin d'Après-midi | 16h - 19h59 |
| | NUIT 20h - 07h59 | Soirée | 20h - 23h59 |
| | | Nuit profonde | 0h - 7h59 |

Taux d'exploitabilité des données

| | Numérateur | Dénominateur |
|--|--|---|
| Age | Nbre de RPU avec un âge conforme [0-120 ans] | Nbre de RPU transmis |
| Code postal | Nbre de RPU avec un code postal analysable : Correspondance base officielle des codes postaux ou 99 + code pays | Nbre de RPU transmis |
| Département | Nbre de RPU avec les 2 premiers chiffres du code postal valides. Codes postaux pris en compte : Correspondance base officielle des codes postaux ou code département + 999 ou 99 + code pays | Nbre de RPU transmis |
| Durée de passage | Nbre de RPU avec une durée de passage conforme [0-72 heures] | Nbre de RPU transmis |
| Sexe | Nbre de RPU avec un élément transmis pour le sexe analysable M / F | Nbre de RPU transmis |
| Date d'entrée | Nbre de RPU avec un élément transmis pour la date d'entrée conforme | Nbre de RPU transmis |
| Mode d'entrée | Nbre de RPU avec un élément transmis pour le mode d'entrée conforme 6 / 7 / 8 | Nbre de RPU transmis |
| Provenance | Nbre de RPU avec un élément transmis pour la provenance conforme 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 | Nbre de RPU transmis |
| Moyen de transport | Nbre de RPU avec un élément transmis pour le moyen de transport conforme PERSO / AMBU / VSAB / SMUR / HELI / FO | Nbre de RPU transmis |
| Prise en charge pendant le transport | Nbre de RPU avec un élément transmis pour la prise en charge pendant le transport conforme MED / PARAMED / AUCUN | Nbre de RPU transmis |
| Motif de recours | Nbre de RPU hors orientation = FUGUE ; PSA ; REO avec un élément transmis pour le motif de recours conforme | Nbre de RPU transmis hors orientation = FUGUE ; PSA ; REO |
| Diagnostic principal | Nbre de RPU hors orientation = FUGUE ; PSA ; REO ET avec un élément transmis pour le diagnostic principal conforme = code CIM10 | Nbre de RPU transmis hors orientation = FUGUE ; PSA ; REO |
| Destination pour les patients mutés ou transférés | Nbre de RPU avec le mode de sortie codé 6 ou 7 ET un élément transmis pour la destination conforme : 1 / 2 / 3 / 4 | Nbre de RPU transmis avec le mode de sortie codé 6 ou 7 |
| Orientation pour les patients mutés ou transférés | Nbre de RPU avec le mode de sortie codé 6 ou 7 ET un élément transmis pour l'orientation conforme HDT / HO / SC / SI / REA / UHCD / MED / CHIR / OBST | Nbre de RPU transmis avec le mode de sortie codé 6 ou 7 |
| CCMU | Nbre de RPU hors orientation = FUGUE ; PSA ; REO ET avec un élément transmis pour la CCMU conforme : 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / P / D | Nbre de RPU transmis hors orientation = FUGUE ; PSA ; REO |

Thésaurus des codes diagnostiques des AVC

type

1 AIT

2 AVC

3 Hémorragie intracérébrale non traumatique

4 Symptômes évocateurs d'AVC

| code | libelle | type |
|-------|---|------|
| G45 | Accidents ischémiques cérébraux transitoires et syndromes apparentés | 1 |
| G450 | Syndrome vertébro-basilaire | 1 |
| G451 | Syndrome carotidien (hémisphérique) | 1 |
| G452 | Accident ischémique transitoire de territoires artériels précérébraux multiples et bilatéraux | 1 |
| G453 | Amaurose fugace | 1 |
| G454 | Amnésie globale transitoire | 1 |
| G458 | Autres accidents ischémiques cérébraux transitoires et syndromes apparentés | 1 |
| G459 | Accident ischémique cérébral transitoire, sans précision | 1 |
| G46 | Syndromes vasculaires cérébraux au cours de maladies cérébrovasculaires (I60-I67) | 2 |
| G460 | Syndrome de l'artère cérébrale moyenne (I66.0) | 2 |
| G461 | Syndrome de l'artère cérébrale antérieure (I66.1) | 2 |
| G462 | Syndrome de l'artère cérébrale postérieure (I66.2) | 2 |
| G463 | Syndromes vasculaires du tronc cérébral (I60-I67) | 2 |
| G464 | Syndrome cérébelleux vasculaire (I60-I67) | 2 |
| G465 | Syndrome lacunaire moteur pur (I60-I67) | 2 |
| G466 | Syndrome lacunaire sensitif pur (I60-I67) | 2 |
| G467 | Autres syndromes lacunaires (I60-I67) | 2 |
| G468 | Autres syndromes vasculaires cérébraux au cours de maladies cérébrovasculaires (I60-I67) | 2 |
| G81 | Hémiplégie | 4 |
| G810 | Hémiplégie flasque | 4 |
| G8100 | Hémiplégie flasque récente, persistant au-delà de 24 heures | 4 |
| G8101 | Hémiplégie flasque récente, régressive dans les 24 heures | 4 |
| G8108 | Hémiplégie flasque, autre et sans précision | 4 |
| G811 | Hémiplégie spastique | 4 |
| G819 | Hémiplégie, sans précision | 4 |
| I60 | Hémorragie sous-arachnoïdienne | 3 |
| I600 | Hémorragie sous-arachnoïdienne de la bifurcation et du siphon carotidien | 3 |
| I601 | Hémorragie sous-arachnoïdienne de l'artère cérébrale moyenne | 3 |
| I602 | Hémorragie sous-arachnoïdienne de l'artère communicante antérieure | 3 |
| I603 | Hémorragie sous-arachnoïdienne de l'artère communicante postérieure | 3 |
| I604 | Hémorragie sous-arachnoïdienne de l'artère basilaire | 3 |
| I605 | Hémorragie sous-arachnoïdienne de l'artère vertébrale | 3 |
| I606 | Hémorragie sous-arachnoïdienne d'autres artères intracrâniennes | 3 |
| I607 | Hémorragie sous-arachnoïdienne d'une artère intracrânienne, sans précision | 3 |
| I608 | Autres hémorragies sous-arachnoïdiennes | 3 |
| I609 | Hémorragie sous-arachnoïdienne, sans précision | 3 |
| I61 | Hémorragie intracérébrale | 3 |
| I610 | Hémorragie intracérébrale hémisphérique, sous-corticale | 3 |
| I611 | Hémorragie intracérébrale hémisphérique, corticale | 3 |

| | | |
|-------|--|---|
| I612 | Hémorragie intracérébrale hémisphérique, non précisée | 3 |
| I613 | Hémorragie intracérébrale du tronc cérébral | 3 |
| I614 | Hémorragie intracérébrale cérébelleuse | 3 |
| I615 | Hémorragie intracérébrale intraventriculaire | 3 |
| I616 | Hémorragie intracérébrale, localisations multiples | 3 |
| I618 | Autres hémorragies intracérébrales | 3 |
| I619 | Hémorragie intracérébrale, sans précision | 3 |
| I62 | Autres hémorragies intracrâniennes non traumatiques | 3 |
| I620 | Hémorragie sous-durale (aiguë) (non traumatique) | 3 |
| I621 | Hémorragie extradurale non traumatique | 3 |
| I629 | Hémorragie intracrânienne (non traumatique), sans précision | 3 |
| I63 | Infarctus cérébral | 2 |
| I630 | Infarctus cérébral dû à une thrombose des artères précérébrales | 2 |
| I631 | Infarctus cérébral dû à une embolie des artères précérébrales | 2 |
| I632 | Infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères précérébrales, de mécanisme non précisé | 2 |
| I633 | Infarctus cérébral dû à une thrombose des artères cérébrales | 2 |
| I634 | Infarctus cérébral dû à une embolie des artères cérébrales | 2 |
| I635 | Infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères cérébrales, de mécanisme non précisé | 2 |
| I636 | Infarctus cérébral dû à une thrombose veineuse cérébrale, non pyogène | 2 |
| I638 | Autres infarctus cérébraux | 2 |
| I639 | Infarctus cérébral, sans précision | 2 |
| I64 | Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus | 2 |
| I65 | Occlusion et sténose des artères précérébrales, n'entraînant pas un infarctus cérébral | 2 |
| I650 | Occlusion et sténose de l'artère vertébrale | 2 |
| I651 | Occlusion et sténose de l'artère basilaire | 2 |
| I652 | Occlusion et sténose de l'artère carotide | 2 |
| I653 | Occlusion et sténose des artères précérébrales, multiples et bilatérales | 2 |
| I658 | Occlusion et sténose d'une autre artère précérébrale | 2 |
| I659 | Occlusion et sténose d'une artère précérébrale, sans précision | 2 |
| I66 | Occlusion et sténose des artères cérébrales, n'entraînant pas un infarctus cérébral | 2 |
| I660 | Occlusion et sténose de l'artère cérébrale moyenne | 2 |
| I661 | Occlusion et sténose de l'artère cérébrale antérieure | 2 |
| I662 | Occlusion et sténose de l'artère cérébrale postérieure | 2 |
| I663 | Occlusion et sténose des artères cérébelleuses | 2 |
| I664 | Occlusion et sténose des artères cérébrales, multiples et bilatérales | 2 |
| I668 | Occlusion et sténose d'une autre artère cérébrale | 2 |
| I669 | Occlusion et sténose d'une artère cérébrale, sans précision | 2 |
| P52 | Hémorragie intracrânienne non traumatique du foetus et du nouveau-né | 3 |
| P520 | Hémorragie intraventriculaire (non traumatique), degré 1, du foetus et du nouveau-né | 3 |
| P521 | Hémorragie intraventriculaire (non traumatique), degré 2, du foetus et du nouveau-né | 3 |
| P522 | Hémorragie intraventriculaire (non traumatique), degré 3, du foetus et du nouveau-né | 3 |
| P523 | Hémorragie intraventriculaire (non traumatique) du foetus et du nouveau-né, sans précision | 3 |
| P524 | Hémorragie intracérébrale (non traumatique) du foetus et du nouveau-né | 3 |
| P525 | Hémorragie sous-arachnoïdienne (non traumatique) du foetus et du nouveau-né | 3 |
| P526 | Hémorragie cérébelleuse et de la fosse postérieure (non traumatique) du foetus et du nouveau-né | 3 |
| P528 | Autres hémorragies intracrâniennes (non traumatiques) du foetus et du nouveau-né | 3 |
| P529 | Hémorragie intracrânienne (non traumatique) du foetus et du nouveau-né, sans précision | 3 |
| R470 | Dysphasie et aphasie | 4 |
| R4700 | Aphasie récente, persistant au-delà de 24 heures | 4 |
| R4701 | Aphasie récente, régressive dans les 24 heures | 4 |
| R4702 | Aphasie, autre et sans précision | 4 |
| R4703 | Dysphasie | 4 |
| R481 | Agnosie | 4 |
| R4810 | Hémiasomatognosie | 4 |
| R4818 | Agnosie, autre et sans précision | 4 |

Glossaire

| | |
|----------------|--|
| ARS | Agence Régionale de Santé |
| ATIH | Agence Technique de l'Informatisation sur l'Hospitalisation |
| AVC | Accident Vasculaire Cérébral |
| CCMU | Classification Clinique des Maladies aux Urgences |
| CH | Centre Hospitalier |
| CHU | Centre Hospitalier Universitaire |
| CIM 10 | Classification Internationale des Maladies 10 ^{ème} version |
| CIRE | Cellule InterRégionale d'Epidémiologie |
| DAS | Diagnostic Associés |
| DP | Diagnostic Principal |
| FEDORU | Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences |
| GCS | Groupement de Coopération Sanitaire |
| INSEE | Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques |
| InVS | Institut de Veille Sanitaire |
| ORU | Observatoire Régional des Urgences |
| OSCOUR | Organisation de la Surveillance COordonnée des URgences |
| PDS | Permanence De Soins |
| PMSI | Programme Médicalisé des Systèmes d'Information |
| ROR | Répertoire Opérationnel des Ressources |
| RPU | Résumé de Passage aux Urgences |
| SAMU | Service d'Aide Médicale Urgente |
| SAU | Service d'Accueil des Urgences |
| SFMU | Société Française de Médecine d'Urgence |
| SMUR | Service Mobile d'Urgence et de Réanimation |
| SU | Services d'Urgences |
| SurSaUD | Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès |
| UHCD | Unité d'Hospitalisation de Courte Durée |
| VSAV | Véhicule de Secours et d'Aide aux Victimes |



L'équipe du RBU

Administratrice du RBU :

Mme Carole BRISION, Directrice du CH Centre Bretagne

Administrateur adjoint du RBU :

M. Frédéric RIMATTEI, Directeur Général Adjoint
du CHU de Rennes

Médecin coordonnateur du RBU :

Dr Françoise CELLIER

Médecin coordonnateur de l'ORU :

Dr Pierre KERGARAVAT

Chargée de mission :

Mme Aurore GUIGNER-RICHARD



10 rue Marcel Proust
22027 SAINT-BRIEUC
Tél. 02 96 69 92 67

contact@rbu.bzh
www.rbu.bzh