



Panorama de la région Bretagne

ACTIVITÉ DES STRUCTURES
D'URGENCE

2019

L'équipe du RBU

Administratrice du réseau
Mme Carole BRISION
Directrice du CH de Centre Bretagne

Médecin coordonnateur du RBU
Dr Françoise CELLIER

Médecin coordonnateur de l'ORU
Dr Pierre KERGARAVAT

Chargée de mission
Isabelle COLLIN



DOCUMENT RÉALISÉ PAR

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

DIRECTRICE DE LA PUBLICATION

Mme Carole BRISION

RESPONSABLE DE LA RÉDACTION

Dr Pierre KERGARAVAT

IMPRESSION

Roudenngrafik
11 Impasse des Longs Reages - 22190 PLERIN

SOMMAIRE

P5

Avant-Propos

Directeur Général de l'ARS Bretagne	p6
L'équipe du réseau	p8

P11

L'élaboration du panorama

P21

Contexte régional

P27

Activité régionale des services d'urgence

- **Chiffres clés de l'activité des services d'urgence**p28
- **Chiffres clés de l'activité pédiatrique des services d'urgence (moins de 18 ans)** ..p30
- **Chiffres clés de l'activité gériatrique des services d'urgence (75 ans et plus)**....p32
- **Chiffres clés de l'activité AVC des services d'urgence**.....p34
 - Volume global de l'activitép36
 - Profil des patientsp40
 - Fluctuation de l'activité.....p46
 - Mode de transport à l'arrivéep56
 - Gravitép60
 - Diagnostic principalp64
 - Durée de passage.....p70
 - Devenir des patientsp74

P79

Activité des services d'urgence par établissement

P119

Activité des SAMU/SMUR





AVANT-PROPOS

LE MOT

DU DIRECTEUR GÉNÉRAL
DE L'AGENCE RÉGIONALE DE
SANTÉ BRETAGNE

STEPHANE MULLIEZ – Directeur Général de l'ARS

Dans le contexte épidémique que nous traversons, c'est avec une émotion toute particulière que j'introduis cette 4ème édition du panorama de l'activité 2019 des structures d'urgences de la région Bretagne. Je tiens tout d'abord à remercier tous les professionnels de santé, pour l'engagement exceptionnel dont ils ont fait preuve pour protéger notre système de santé et nos patients les plus fragiles. Cette crise nous a conduit à nous adapter et à mettre en place des organisations inédites. Le nécessaire décloisonnement du système de soins s'est accéléré et la complémentarité entre la ville et l'hôpital s'est renforcée, ambitions portées par Ma santé 2022 et plus récemment par le Ségur de la Santé. Je souhaite poursuivre cette dynamique dans une recherche d'efficacité et d'amélioration continue de la qualité du parcours patient.

Comme chaque année, je félicite l'équipe projet du RBU pour ce travail abouti et soigné. Véritable carte d'identité de l'activité de chaque service d'urgence breton mais aussi depuis l'an passé de celle des SAMU et des SMUR, ce document permet notamment de disposer d'une connaissance approfondie des patients pris en charge dans les urgences bretonnes avec des focus utiles sur certaines typologies de patients (activité pédiatrique, des plus de 75 ans, AVC...).

Cette année encore, nous constatons la poursuite de l'augmentation du flux de patients mesuré aux urgences (+1,21% en 2019). Cette situation constitue un défi à relever dans un contexte de démographie médicale toujours plus tendu.

Je souhaite que la connaissance toujours plus fine du recours de la population aux soins urgents constitue pour les établissements de santé une aide à la décision, et ce particulièrement dans la définition des plans HET territoriaux.

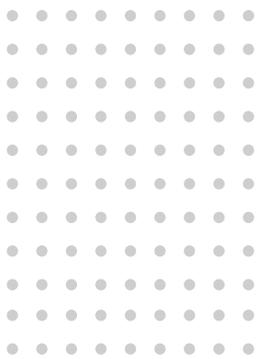
Ainsi, j'encourage la poursuite des transmissions de données automatisées par l'ORU et par le RBU, qui alimentent les travaux de l'ARS dans le pilotage et l'organisation des soins non programmés, en particulier dans le cadre de la déclinaison régionale du Pacte de Refondation des Urgences.

Saluant à nouveau le plein engagement de tous dans la prise en charge des soins urgents en cette période si exigeante.



LE MOT

DE L'ÉQUIPE DU RÉSEAU



L'ÉQUIPE DU RBU

Nous avons le plaisir de vous mettre à disposition le panorama d'activité 2019 des structures d'urgences bretonnes. Ce recueil des chiffres clés de la vie de nos services en est à sa 4ème année de parution et nous aurions souhaité que l'édition du panorama soit désormais plus simple, plus précoce dans l'année et bien ancrée dans les attentes.

L'année 2020 en a décidé autrement et nous avons décidé bien vite de repousser la parution pour nous concentrer sur l'apport des données RPU à la gestion de la crise du Covid-19. Il nous a semblé peut être durant ces 2 mois toucher du doigt ce en quoi le codage aux urgences ou en régulation pourrait être la source d'une meilleure visibilité d'une situation grave et pourrait ainsi participer à améliorer indirectement l'organisation et la qualité des soins. Cela a pu donner du sens aux années de mises en place de l'architecture de remontée des Résumés de Passages aux Urgences (RPU) et cela nous incite à poursuivre ce travail avec les données SAMU/SMUR.

Les données urgences sont toujours issues de l'analyse des RPU que vous nous envoyez et nous souhaitons ardemment qu'elles soient la juste expression de votre travail quotidien auprès des patients.

Les données SAMU/SMUR sont issues de l'analyse des données fournies par les 4 centres de régulation et par les SMUR des hôpitaux.

Nous remercions nos partenaires de toujours, l'ARS Bretagne, le GCS e-Santé et Santé Publique France Bretagne. Nos remercions enfin et surtout tous les acteurs du terrain. Que ce recueil mette en évidence leur dévouement.





ÉLABORATION DU PANORAMA

1

**LE RÉSEAU
BRETAGNE URGENCES
ET L'OBSERVATOIRE
RÉGIONAL
DES URGENCES**

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, soit 24 structures. Les résumés de passage aux urgences sont produits par les établissements.



2

**LES RÉSUMES
DE PASSAGES
AUX URGENCES**

Tous les établissements ayant un service d'urgence doivent transmettre des Résumés de passage aux Urgences (RPU), ces derniers s'articulent autour de variables permettant la description des patients, de leur parcours et de leur prise en charge médicale au sein des services d'urgence.

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.





3

QUALITÉ DES DONNÉES

EXHAUSTIVITÉ DES DONNÉES

Établissements	Nombre de RPU transmis 2019	Nombre de passages déclaratifs établissements 2019	Taux exhaustivité
----------------	-----------------------------	--	-------------------

CHIC - site Concarneau	7 963	7 533	106%
CH Saint-Brieuc Enfants	11 698	11 629	101%
GHBS Lorient - Pédiatrie	10 986	11 086	99%
CHBA - Site Vannes - Enfants	13 896	13 882	100%
CHRU Carhaix	13 691	13 769	99%
CH Douarnenez	14 303	14 020	102%
Etablissement de soins Pont-L'Abbé	16 407	16 407	100%
CH Paimpol	15 955	15 945	100%
CH Landerneau	16 922	17 951	94%
HIA	19 708	19 708	100%
CH Ploërmel	20 075	20 091	100%
CH Vitré	21 127	20 845	101%
GHBS Quimperlé	21 609	21 623	100%
CH Redon	22 926	22 954	100%
CH Guingamp	23 862	22 896	104%
CH Lannion	25 024	24 938	100%
CHRU Brest - Morvan	26 926	26 938	100%
Hôpital Privé Sévigné	27 488	27 487	100%
CH Fougères	27 885	27 911	100%
CH Dinan	30 430	30 420	100%
CH Pontivy	31 372	31 372	100%
CH Morlaix	32 083	32 161	100%
CHU Rennes - Hôpital Sud	34 755	34 745	100%
Polyclinique Keraudren	38 044	37 834	101%
CH Saint-Malo	39 706	39 700	100%
CHP Saint-Grégoire	40 579	40 577	100%
GHBS Lorient	47 291	47 720	99%
CHIC Quimper	49 307	56 059	88%
CHRU Brest - Cavale Blanche	48 844	50 645	96%
CHBA - Site Vannes - Polyvalent	53 183	53 131	100%
CHU Rennes - Ponchaillou	60 802	60 125	101%
CH Saint-Brieuc Polyvalent	62 345	62 220	100%

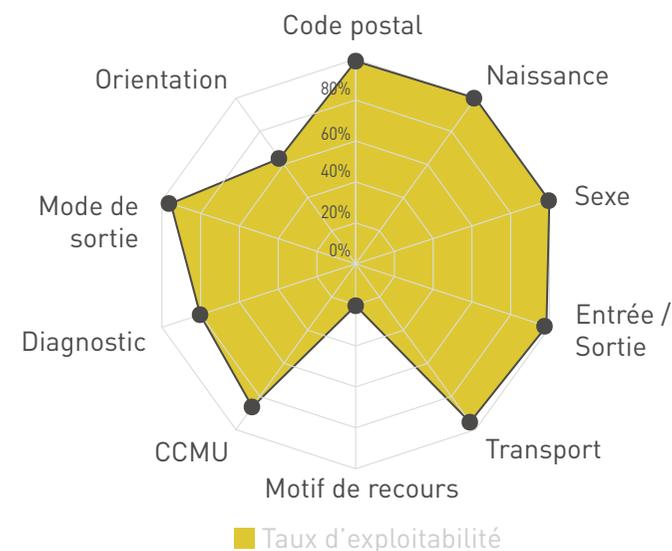
Total	927 192	934 322	99%
--------------	----------------	----------------	------------

■ Source Es
 ■ Source SAE
 ■ Source RPU

L'EXPLOITABILITÉ

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

Le radar ci-après présente le taux d'exploitabilité de l'ensemble des variables RPU des établissements bretons.



LA CONFORMITÉ

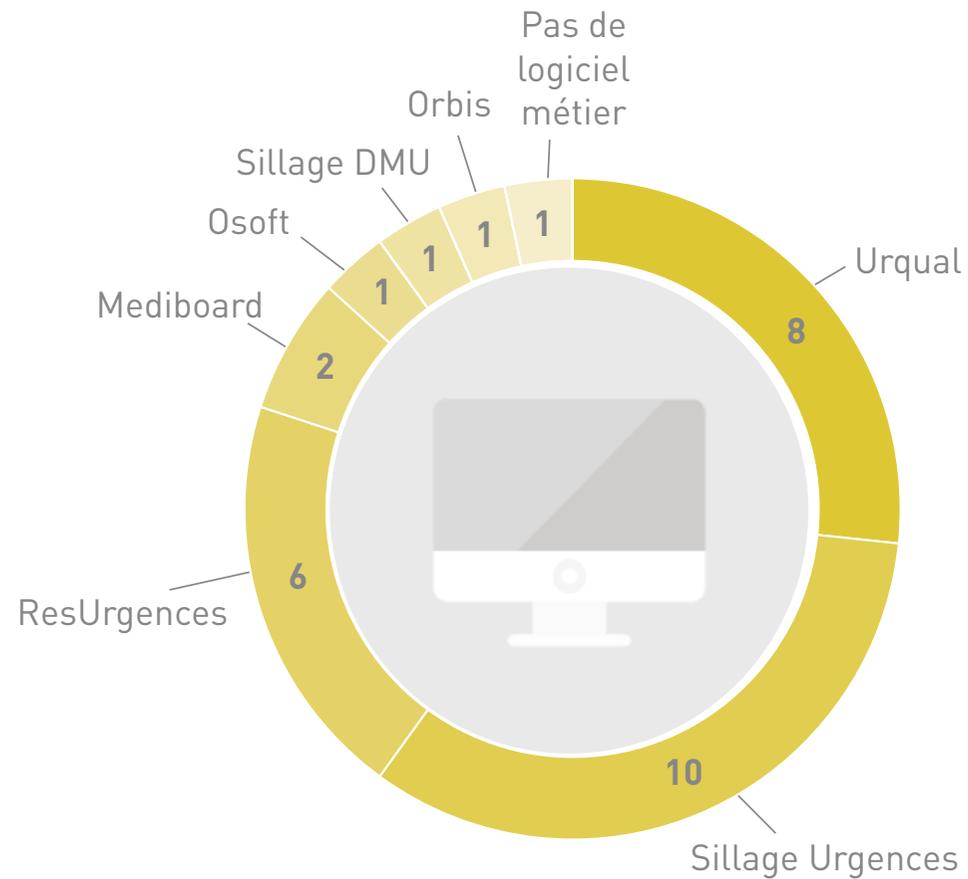
FORMAT RPU NATIONAL 2006 ET PRÉCISIONS SUR LES JEUX DE VALEURS



 <p>CODE POSTAL DE RÉSIDENCE</p> <p>Champ textuel</p>	<p><CP></p>	 <p>NOM DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE</p> <p>Champ textuel</p>	<p><Commune></p>	<p>CCMU</p> <p>CLASSIFICATION CCMU MODIFIÉE</p> <p>1 / 2 / 3 / 4 / 5 / P / D</p>	<p><GRAVITE></p>
 <p>DATE DE NAISSANCE</p> <p>JJ/MM/AAAA</p>	<p><NAISSANCE></p>	 <p>SEXE</p> <p>M / F / I</p>	<p><SEXE></p>	 <p>DIAGNOSTICS ASSOCIÉS</p> <p>Code CIM10</p>	<p><LISTE_DA> <DA></DA></p>
 <p>DATE ET HEURE D'ENTRÉE</p> <p>JJ/MM/AAAA HH:MM</p>	<p><ENTREE></p>	 <p>MODE D'ENTRÉE PMSI</p> <p>6 / 7 / 8</p>	<p><MODE_ENTREE></p>	 <p>DATE ET HEURE DE SORTIE</p> <p>JJ/MM/AAAA HH:MM</p>	<p><SORTIE></p>
 <p>PROVENANCE PMSI</p> <p>1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8</p>	<p><PROVENANCE></p>	 <p>MODE DE TRANSPORT</p> <p>PERSO / AMBU / VSAB / SMUR / HELI / FO /</p>	<p><TRANSPORT></p>	 <p>DESTINATION PMSI</p> <p>1 / 2 / 3 / 4 / 6 / 7</p>	<p><DESTINATION></p>
 <p>MODE DE PRISE EN CHARGE DURANT LE TRANSPORT</p> <p>MED / PARAMED / AUCUN</p>	<p><TRANSPORT_PEC></p>	 <p>MOTIF DU RECOURS AUX URGENCES SFMU</p> <p>THESAURUS SFMU</p>	<p><MOTIF></p>	 <p>DIAGNOSTIC PRINCIPAL</p> <p>Code CIM10</p>	<p><DP></p>
 <p>ACTES RÉALISÉS AUX URGENCES</p> <p>Code CCAM</p>	<p><LISTE_ACTES> <ACTE></ACTE></p>	 <p>MODE DE SORTIE PMSI</p> <p>6 / 7 / 8 / 9</p>	<p><MODE_SORTIE></p>	 <p>ORIENTATION PRÉCISION</p> <p>FUGUE / SCAM / PSA / REO / SC / SI / REA / UHCD / MED / CHIR / OBST / HDT / HO</p>	<p><ORIENT></p>

Définition
 Format
 Balise

LOGICIELS MÉTIERS DES SERVICES D'URGENCE AU 31 DÉCEMBRE 2019







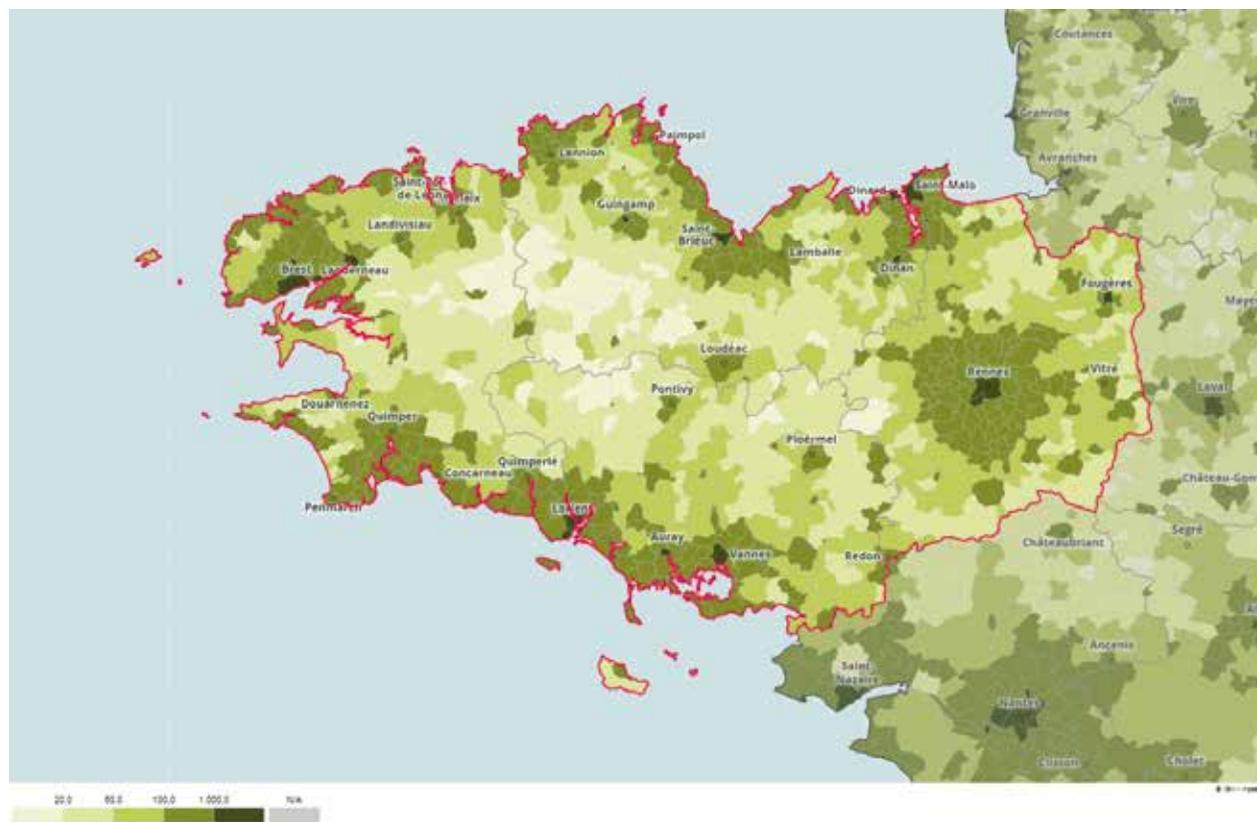
CONTEXTE **RÉGIONAL**

RÉGION BRETAGNE ET OFFRE DE SOINS

EN QUELQUES CHIFFRES :

- 3 340 millions d'habitants (soit 5% de la population française)
- +0.51% par rapport à 2018
- 4 départements (Côtes-d'Armor, Finistère, Ille-et-Vilaine et Morbihan)
- 27 207,9 km² de superficie (3^{ème} plus petite région de France Métropolitaine)
- 2 700 km de littoral (1^{ère} région de France)

DENSITÉ DE LA POPULATION



La densité de la Bretagne (119 habitants par km²) est proche de celle de la France métropolitaine (116), toutefois sa répartition n'est pas homogène, la population étant concentrée essentiellement sur l'agglomération rennaise et le littoral. Le centre ouest Bretagne fait partie des territoires les moins peuplés de Bretagne.

LES SERVICES D'URGENCE EN BRETAGNE



Source : ARHGOS au 01/01/2016 (autorisations), ARS Bretagne, distancier METRIC de l'INSEE
 Réalisation ARS Bretagne, Juillet 2016
 Carte réalisée avec Cartes & Données - © Articque

0 33 65 km

TABLEAU RÉCAPITULANT L'OFFRE DE SOINS ET LES DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES

	Région	22	29	35	56
STRUCTURES D'URGENCE					
Nombre de SAMU	4	1	1	1	1
Nombre de sièges de SMUR (Finess juridique)	18	5	8	5	5
Nombre de sièges de SMUR (sièges et antennes) par Finess géographique	23	5	4	5	4
Nombre de services d'urgence juridiques autorisés	24	5	7	7	5
Nombre de services d'urgence géographiques autorisés	30	5	12	8	5
POPULATION					
Nombre d'habitants*	3 340 379	596 186	906 554	1 082 073	755 566
Part des 75 ans et plus	11%	13%	11%	9%	11%
Superficie (en km ²)	906 554	6 878	6 733	6 775	6 823
Densité de population (nombre d'habitants au km ²)	1 082 073	86,7	134,6	159,7	110,7
BASSINS DE POPULATION					
Nombre de sièges SMUR géographique pour 100 000 habitants	0,5	0,8	0,9	0,5	0,7
Nombre de SU géographiques pour 100 000 habitants	0,9	0,8	1,3	0,7	0,7

* Source INSEE (estimation au 1^{er} janvier 2020)





ACTIVITÉ RÉGIONALE **DES SERVICES D'URGENCE**

CHIFFRES CLÉS

DE L'ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCE

Les données sont calculées à partir des RPU excepté le nombre de passages qui est issu du déclaratif des établissements ou de la SAE

RECUEIL DES DONNÉES

934 322 passages
(source établissement et SAE)
2 560 moyenne quotidienne
+0.8% évolution / à l'an passé
28% taux de passages

PATIENT

1,08 Sex-ratio
41,6 Âge moyen
2% Moins de 1 an
25% Moins de 18 ans
16% 75 ans et plus
25% Taux de recours régional
6% Patients ne venant pas de la région

ARRIVÉE

26% Nuit
dont 11% Nuit profonde [00h-08h]
43% Horaire de PDS
28% Week-end

MODE DE TRANSPORT

72% Moyen personnel
1% SMUR (*ly compris transport hélicoptéré*)
9% VSAV
18% Ambulance

CCMU

19% CCMU 1
1% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE

24% Hospitalisation
22% Mutation interne
2% Transfert externe
76% Retour au domicile

DURÉE DE PASSAGE

4h18 Durée moyenne (en heure)
3h12 Durée médiane (en heure)
61% Passages en moins de 4h
38% Lors d'une hospitalisation
69% Lors d'un retour à domicile

DIAGNOSTIC PRINCIPAL

DP exploitables : 80%
56% Médico-chirurgical
35% Traumatologique
4% Psychiatrique
2% Toxicologique
4% Autres recours



CHIFFRES CLÉS

DE L'ACTIVITÉ PÉDIATRIQUE DES SERVICES D'URGENCE (MOINS DE 18 ANS)

Les données sont calculées à partir des RPU

* Les sites d'urgences pédiatriques 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.

RECUEIL DES DONNÉES

5 SU pédiatriques (définition FEDORU)*
229 330 RPU transmis pour des patients de moins de 18 ans
dont 97 683 dans des SU spécifiques pédiatriques (41%)
25% Taux d'urgence pédiatrique
-0.3% Evolution 2017 / 2018

PATIENT

1,14 Sex-ratio
10% [0-1[
26% [1-5 ans[
22% [5-10 ans[
26% [10-15 ans[
16% [15-18 ans[

ARRIVÉE

27% Nuit [20h-08h]
dont 8% Nuit profonde [00h-08h[
45% Horaire de PDS
29% Week-end

MODE DE TRANSPORT

93% Moyen personnel
0% SMUR (*ly compris transport hélicoptéré*)
4% VSAV
3% Ambulance

CCMU

28% CCMU 1
0% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE

10% Hospitalisation
9% Mutation interne
1% Transfert externe
90% Retour au domicile

DURÉE DE PASSAGE

2h51 Durée moyenne
2h20 Durée médiane
80% Passages en moins de 4h
58% Lors d'une hospitalisation
82% Lors d'un retour à domicile

DIAGNOSTIC PRINCIPAL

DP exploitables : 85%
48% Médico-chirurgical
45% Traumatologique
2% Psychiatrique
1% Toxicologique
3% Autres recours



CHIFFRES CLÉS

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

* Les données sont calculées à partir des RPU.

RECUEIL DES DONNÉES*

150 534 RPU pour les 75 ans et plus
16% Taux d'urgence gériatrique
+1.3% Évolution p/r à l'an passé

PATIENT

0,67 Sex-ratio
50% [75-85 ans[
50% [85-120 ans[

ARRIVÉE

21% Nuit [20h-08h[
dont 9% Nuit profonde [00h-08h[
36% Horaire de PDS
25% Week-end

MODE DE TRANSPORT

33% Moyen personnel
1% SMUR (*ly compris transport hélicoptéré*)
13% VSAV
52% Ambulance

CCMU

8% CCMU 1
3% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE

57% Hospitalisation
53% Mutation interne
4% Transfert externe
43% Retour au domicile

Prise en charge

DURÉE DE PASSAGE

6h18 Durée moyenne
5h05 Durée médiane
36% Passages en moins de 4h
29% Lors d'une hospitalisation
47% Lors d'un retour à domicile

DIAGNOSTIC PRINCIPAL

DP exploitables : 80%

73% Médico-chirurgical
22% Traumatologique
2% Psychiatrique
0% Toxicologique
3% Autres recours

CHIFFRES CLÉS

DE L'ACTIVITÉ AVC DES SERVICES D'URGENCE

* Les données sont calculées à partir des RPU .

RECUEIL DES DONNÉES*

11 345 Passages pour AVC

2% Taux de passage pour AVC

PATIENT

0,95 Sex-ratio
72,4 Âge moyen (en années)
0% Moins de 18 ans
1% [18 - 30 ans [
5% [30 - 45 ans [
21% [45 - 65 ans [
21% [65 - 75 ans [
26% [75 - 85 ans [
26% 85 ans et plus

ARRIVÉE

25% Matin [08h-12h[
32% Début d'après midi [12h-16h[
25% Après midi [16h-20h[
12% Soirée [20h-24h[
6% Nuit profonde [00h-08h[
23% Horaire de PDS
34% Week-end

MODE DE TRANSPORT

36% Moyen personnel
2% SMUR (y compris transport hélicoptéré)
17% VSAV
45% Ambulance

CCMU

3% CCMU 1
8% CCMU 4 et 5

DIAGNOSTIC PRINCIPAL

DP exploitables : 85%

55% Code diag AVC
33% Code diag AIT
3% Code symptômes évocateurs d'AVC
9% Code relatif à HIC non traumatique

DURÉE DE PASSAGE

7h11 Durée moyenne
5h41 Durée médiane
31% Passages en moins de 4h

MODE DE SORTIE

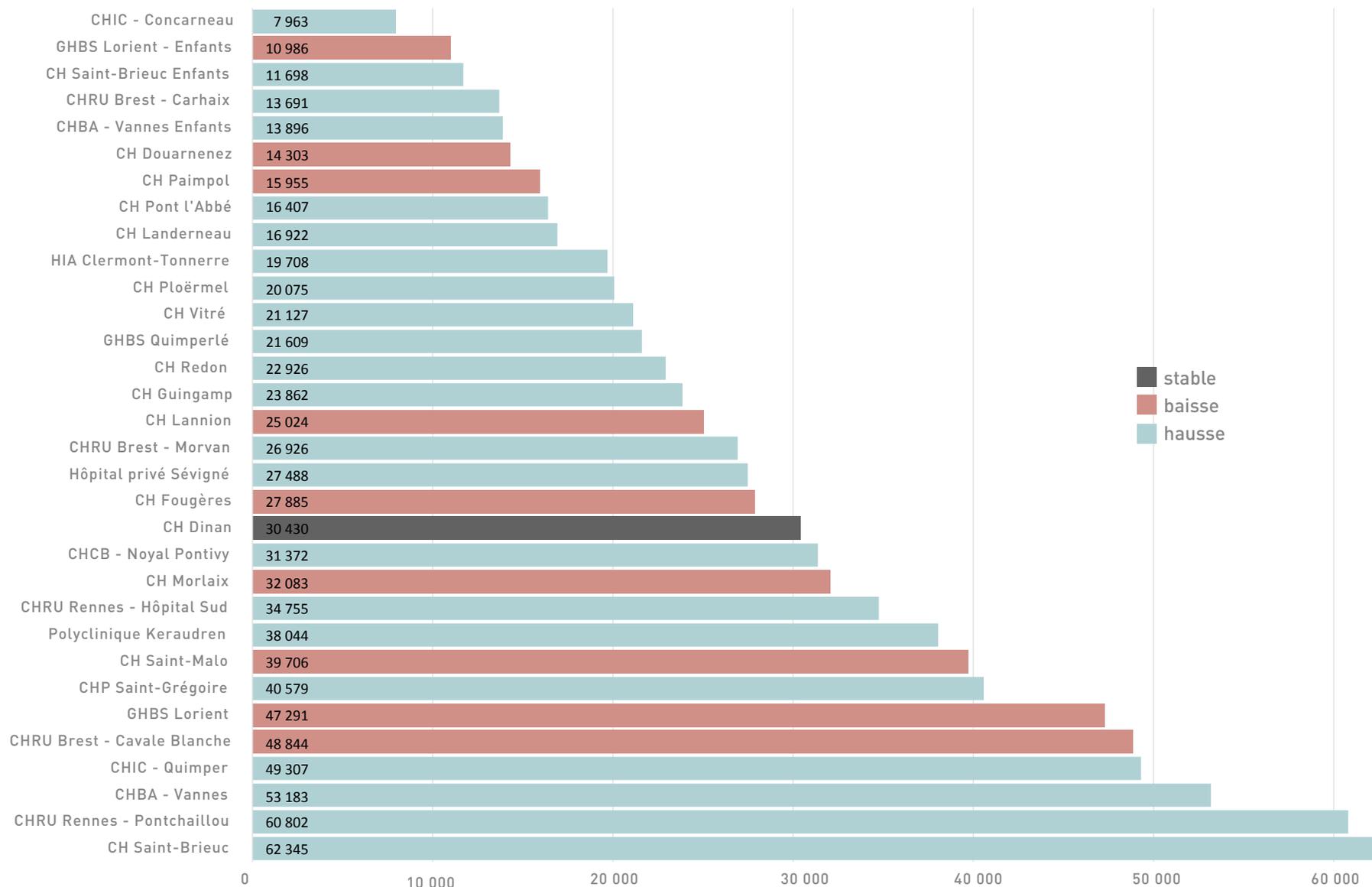
78% Hospitalisation
73% Mutation interne
6% Transfert externe
21% Retour au domicile



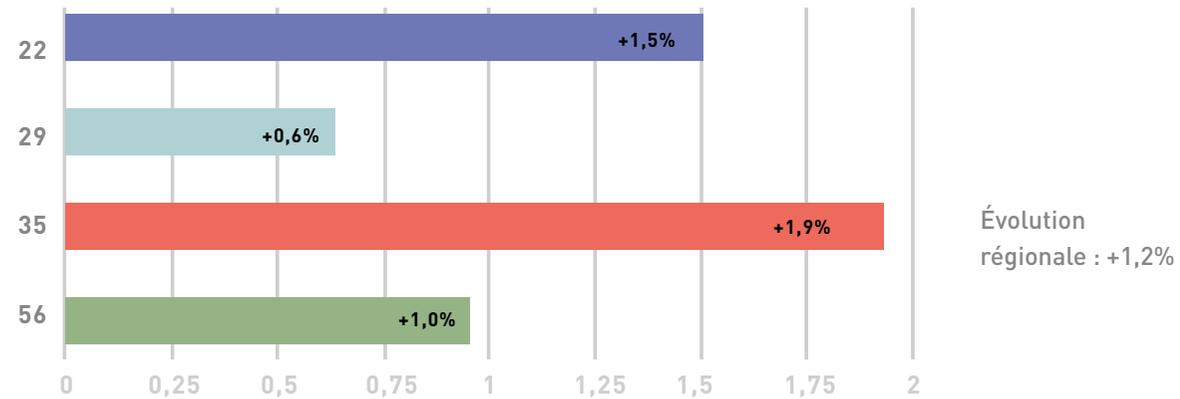
1 VOLUME GLOBAL DE L'ACTIVITÉ

L'ensemble des analyses dont celles portant sur les passages sont effectuées à partir des RPU transmis

NOMBRE DE RPU TRANSMIS PAR SERVICE D'URGENCE EN 2019

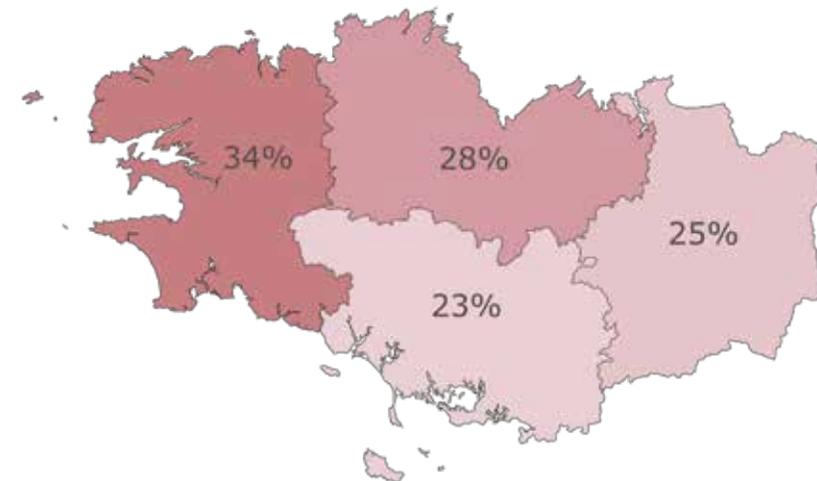


ÉVOLUTION DES PASSAGES AUX URGENCES PAR DÉPARTEMENT DU 01/01/2019 AU 01/01/2020

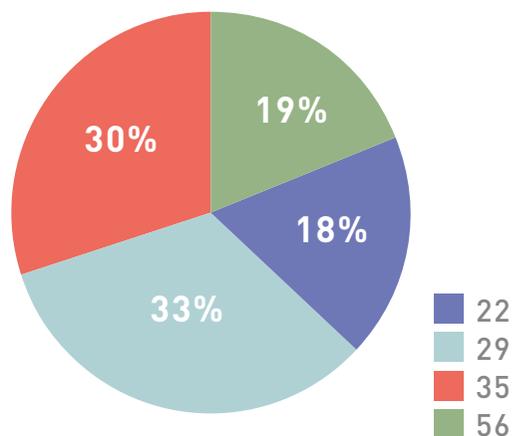


TAUX DE PASSAGES AUX URGENCES PAR DÉPARTEMENT

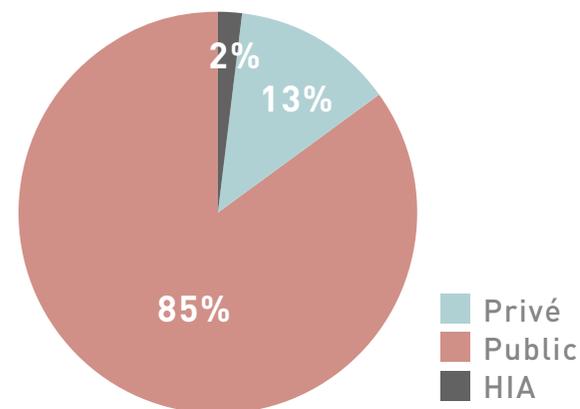
	Côtes d'Armor	Finistère	Ille et Vilaine	Morbihan	Bretagne
Nombre de passages aux urgences	169 314	305 807	275 268	176 803	927 192
Population	596 186	906 554	1 082 073	755 566	3 340 379
Taux de passages	28%	34%	25%	23%	28%



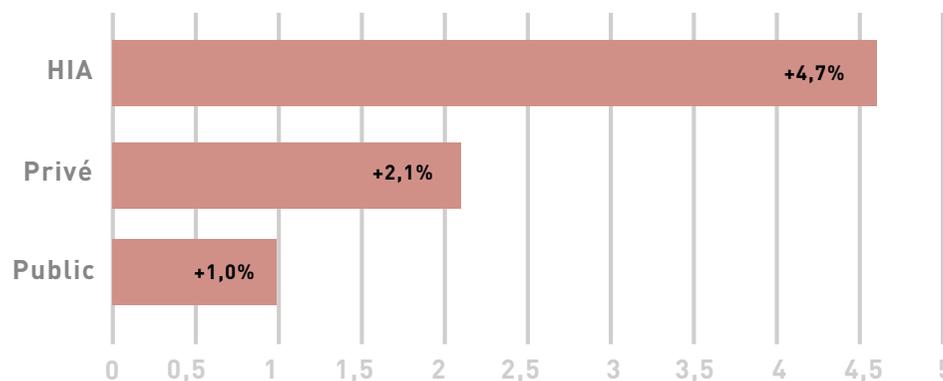
RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LES DÉPARTEMENTS



RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LE STATUT



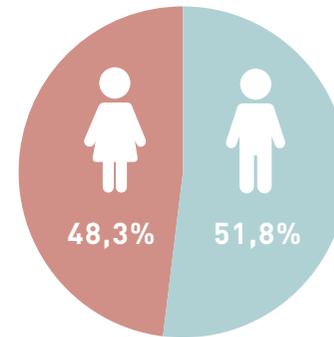
ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ SELON LE STATUT DU SERVICE D'URGENCE DU 01/01/2019 AU 01/01/2020



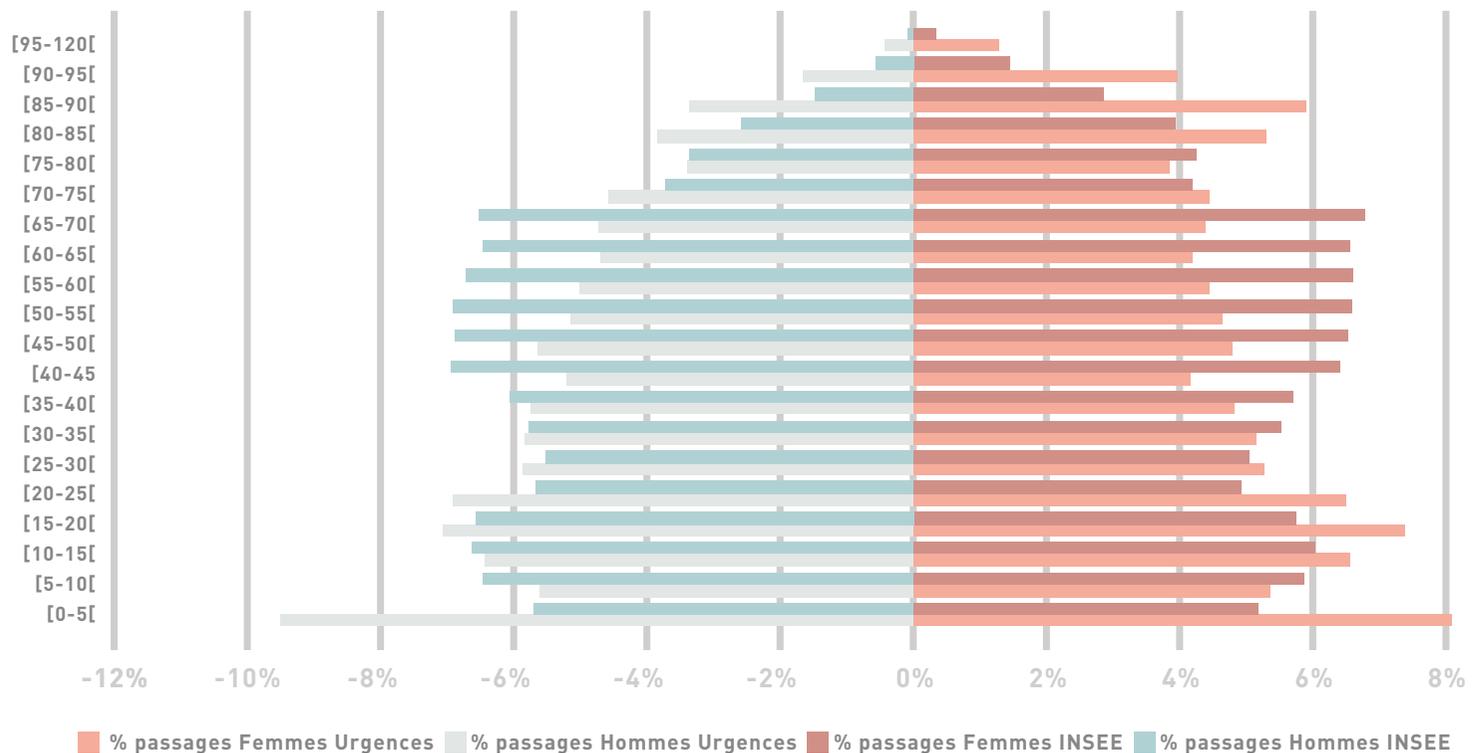
2 PROFIL DES PATIENTS

L'ensemble des analyses dont celles portant sur les passages sont effectuées à partir des RPU transmis

RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LE SEXE DES PATIENTS



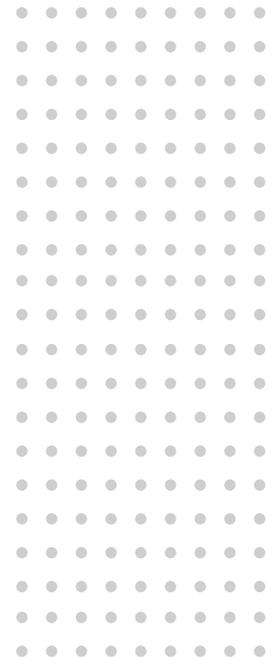
PYRAMIDE DES ÂGES DE LA POPULATION ET DES PASSAGES AUX URGENCES



2

LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR CLASSE D'ÂGE

		Moins de 18 ans	18-74 ans	75 ans et +
SEXE	Femmes	47%	46%	60%
	Hommes	53%	54%	40%
TRANCHE HORAIRE	Matinée-8h-12h	20%	24%	26%
	Déb après-midi-12h-16h	24%	25%	28%
	Fin après-midi-16h-20h	30%	24%	25%
	Soirée-20h-0h	19%	15%	11%
	Nuit profonde-0h-08h	8%	12%	9%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	71%	72%	75%
	Week-end	29%	28%	25%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	3%	15%	52%
	Forces de l'Ordre	0%	1%	0%
	Moyens personnels	93%	73%	33%
	SMUR	0%	1%	1%
	VSAV	4%	10%	13%
CCMU	CCMU 1	28%	18%	8%
	CCMU 2	66%	67%	64%
	CCMU 3	6%	14%	24%
	CCMU 4 et 5	0%	1%	3%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	50%	56%	75%
	Psychiatrique	2%	5%	1%
	Toxicologique	1%	4%	0%
	Traumatologique	47%	35%	23%
DURÉE PASSAGE	←4h	80%	60%	36%
	→=4h	20%	40%	64%
MODE DE SORTIE	Mutation	9%	18%	53%
	Transfert	1%	2%	4%
	Retour à domicile	90%	80%	43%



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

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	Pourcentage
Moins de 18 ans		
Entorse et foulure de la cheville	10 031	5,24%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	6 721	3,51%
Fièvre, sans précision	6 292	3,29%
Commotion cérébrale	3 261	1,70%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	3 236	1,69%
Constipation	2 910	1,52%
Plaie ouverte d'autres parties de la tête	2 703	1,41%
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	2 642	1,38%
Entorse et foulure de doigt(s)	2 590	1,35%
Nausées et vomissements	2 564	1,34%
18 - 74 ans		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	14 303	3,48%
Entorse et foulure de la cheville	12 282	2,99%
Douleur thoracique, sans précision	11 407	2,78%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	7 718	1,88%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	7 668	1,87%
Autres douleurs thoraciques	5 380	1,31%
Céphalée	5 093	1,24%
Colique néphrétique, sans précision	4 637	1,13%
Malaise	4 532	1,10%
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	4 386	1,07%
75 ans en +		
Dyspnée	5 154	4,31%
Altération [baisse] de l'état général	3 627	3,03%
Chutes à répétition, non classées ailleurs	2 901	2,42%
Malaise	2 790	2,33%
Douleur thoracique, sans précision	2 620	2,19%
Insuffisance cardiaque, sans précision	2 432	2,03%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	2 363	1,98%
Pneumopathie, sans précision	2 250	1,88%
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	1 846	1,54%
Désorientation, sans précision	1 828	1,53%

2

LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR SEXE

		FEMME	HOMME
ÂGE	←18ans	24%	25%
	18-74 ans	56%	62%
	→75 ans	20%	13%
TRANCHE HORAIRE	Matinée-8h-12h	23%	23%
	Déb après-midi-12h-16h	26%	25%
	Fin après-midi-16h-20h	26%	25%
	Soirée-20h-0h	15%	15%
	Nuit profonde-0h-08h	10%	11%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	72%	71%
	Week-end	28%	29%
CCMU	CCMU 1	18%	19%
	CCMU 2	67%	66%
	CCMU 3	14%	13%
	CCMU 4 et 5	1%	1%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	20%	17%
	Forces de l'Ordre	0%	1%
	Moyens personnels	71%	73%
	SMUR	1%	1%
	VSAV	8%	9%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	61%	55%
	Psychiatrique	4%	4%
	Toxicologique	2%	3%
	Traumatologique	33%	39%
DURÉE PASSAGE	←4h	59%	63%
	→=4h	41%	37%
MODE DE SORTIE	Mutation	22%	21%
	Transfert	2%	2%
	Retour à domicile	76%	77%

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR SEXE

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Femme		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	13 577	3,92%
Entorse et foulure de la cheville	12 336	3,56%
Douleur thoracique, sans précision	6 663	1,92%
Dyspnée	5 210	1,50%
Malaise	4 804	1,39%
Fièvre, sans précision	4 186	1,21%
Céphalée	4 155	1,20%
Autres douleurs thoraciques	3 221	0,93%
Constipation	3 174	0,92%
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	3 123	0,90%
Homme		
Entorse et foulure de la cheville	10 284	2,74%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	9 798	2,61%
Douleur thoracique, sans précision	8 041	2,14%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	6 328	1,69%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	5 876	1,57%
Fièvre, sans précision	4 912	1,31%
Dyspnée	4 778	1,27%
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	3 764	1,00%
Malaise	3 673	0,98%
Commotion cérébrale	3 584	0,95%

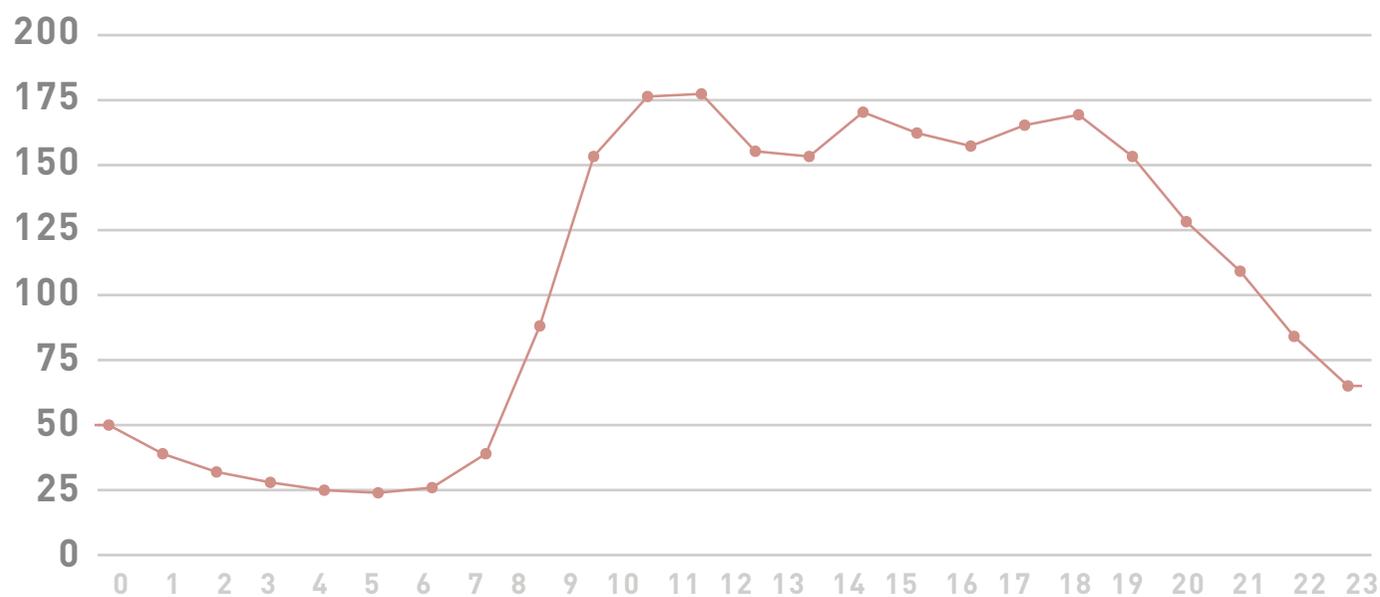
3

FLUCTUATION DE L'ACTIVITÉ

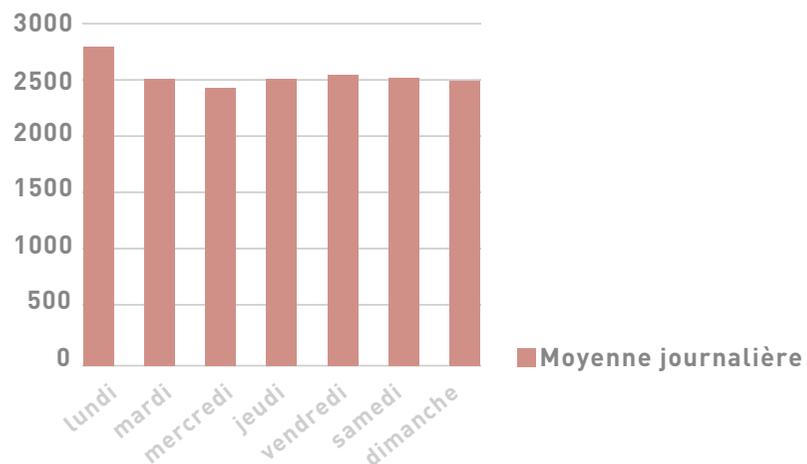
L'ensemble des analyses dont celles portant sur les passages sont effectuées à partir des RPU transmis.

* page 48 : les sites d'urgences pédiatriques 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.

FLUCTUATION HORAIRE : MOYENNE QUOTIDIENNE DE PASSAGE PAR HEURE



FLUCTUATION SELON LE JOUR DE LA SEMAINE

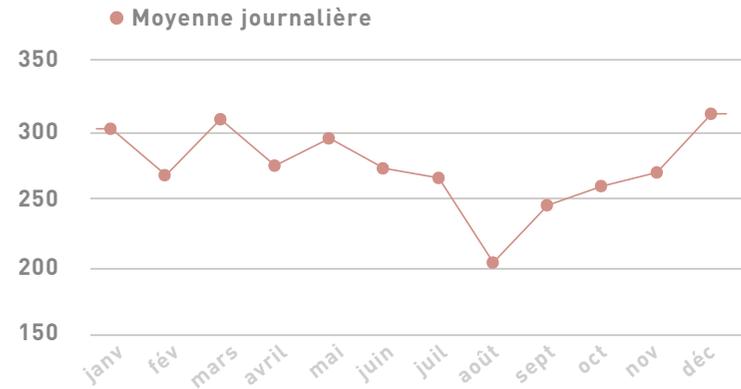


3

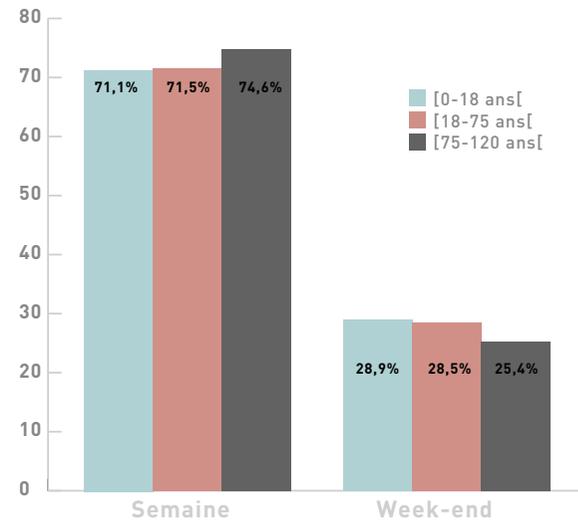
FLUCTUATION MENSUELLE DE LA MOYENNE JOURNALIÈRE DE PASSAGES



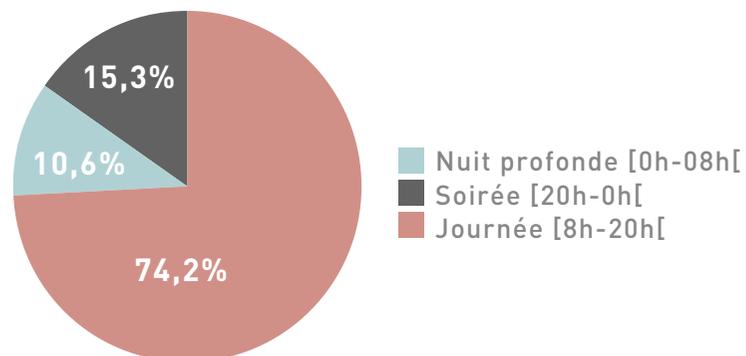
FLUCTUATION MENSUELLE DE LA MOYENNE JOURNALIÈRE DE PASSAGES DANS LES SU PÉDIATRIQUES*



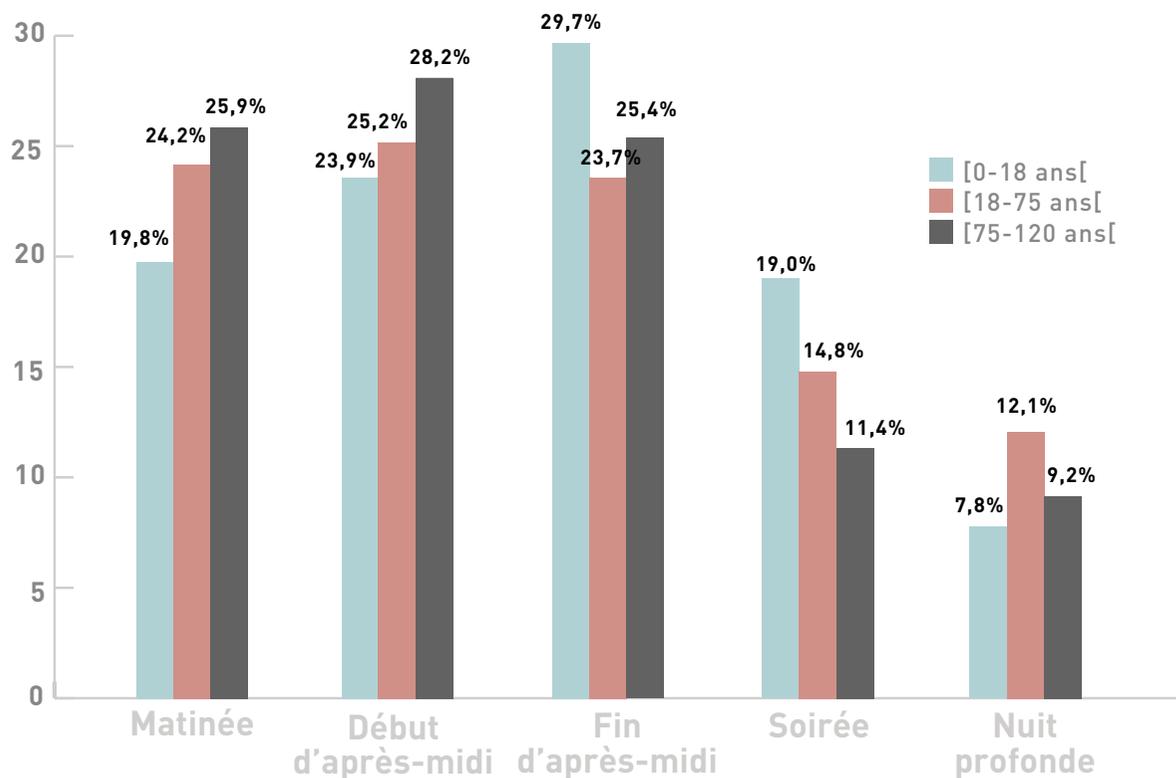
RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LE MOMENT DE LA SEMAINE PAR CLASSE D'ÂGE



RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LE MOMENT DE LA JOURNÉE



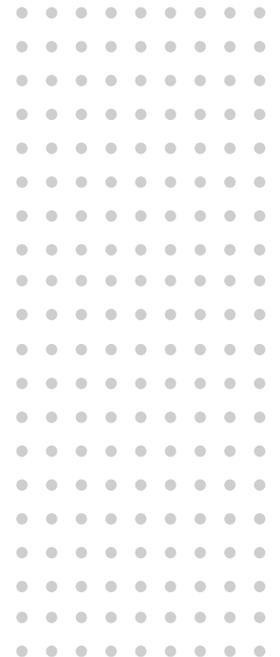
RÉPARTITION DES PASSAGES PAR PÉRIODE DE LA JOURNÉE ET CLASSE D'ÂGE



3

LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR PÉRIODE DE LA JOURNÉE

		Matin 8h-12h	Début d'après-midi 12h-16h	Fin d'après-midi 16h-20h	Soirée 20h-0h	Nuit profonde 0h-08h
SEXE	Femmes	48%	49%	49%	48%	44%
	Hommes	52%	51%	51%	52%	56%
ÂGE	←18ans	21%	23%	29%	31%	18%
	18-74 ans	61%	59%	55%	57%	68%
	→75 ans	18%	18%	16%	12%	14%
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	73%	72%	74%	72%	65%
	Week-end	27%	28%	26%	28%	35%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	16%	19%	18%	18%	25%
	Forces de l'Ordre	0%	0%	0%	0%	1%
	Moyens personnels	76%	72%	73%	70%	58%
	SMUR	1%	1%	1%	1%	1%
	VSAV	7%	8%	8%	11%	14%
CCMU	CCMU 1	20%	18%	19%	19%	18%
	CCMU 2	67%	67%	67%	66%	63%
	CCMU 3	12%	13%	13%	14%	17%
	CCMU 4 et 5	1%	1%	1%	1%	2%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	60%	58%	53%	57%	67%
	Psychiatrique	3%	4%	4%	4%	5%
	Toxicologique	1%	2%	2%	4%	6%
	Traumatologique	37%	37%	41%	35%	23%
DURÉE PASSAGE	←4h	60%	60%	62%	65%	57%
	→4h	40%	40%	38%	35%	43%
MODE DE SORTIE	Mutation	19%	22%	22%	22%	24%
	Transfert	2%	2%	2%	2%	2%
	Retour à domicile	79%	76%	76%	76%	74%



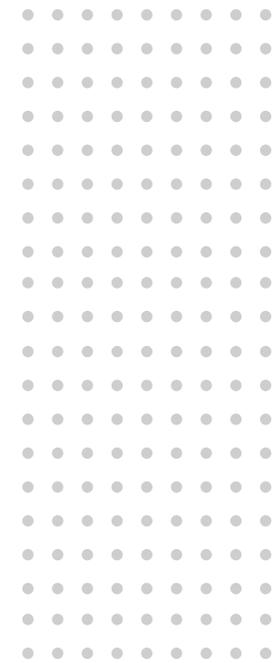
LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR SAISON

		Printemps	Été	Automne	Hiver
SEXE	Femmes	48%	48%	48%	49%
	Hommes	52%	52%	52%	51%
ÂGE	←18ans	27%	22%	25%	25%
	18-74 ans	58%	62%	59%	57%
	→75 ans	16%	16%	16%	17%
TRANCHE HORAIRE	Matinée-8h-12h	23%	22%	24%	24%
	Déb après-midi-12h-16h	25%	25%	26%	26%
	Fin après-midi-16h-20h	26%	25%	25%	25%
	Soirée-20h-0h	16%	16%	15%	14%
	Nuit profonde-0h-08h	10%	11%	10%	11%
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	72%	72%	72%	72%
	Week-end	28%	28%	28%	28%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	18%	18%	19%	20%
	Forces de l'Ordre	0%	0%	0%	0%
	Moyens personnels	72%	72%	72%	71%
	SMUR	1%	1%	1%	1%
	VSAV	9%	9%	8%	9%
CCMU	CCMU 1	20%	17%	18%	20%
	CCMU 2	66%	67%	67%	65%
	CCMU 3	13%	14%	13%	13%
	CCMU 4 et 5	1%	1%	1%	1%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	56%	55%	58%	62%
	Psychiatrique	4%	4%	4%	4%
	Toxicologique	2%	3%	2%	2%
	Traumatologique	38%	38%	35%	33%
DURÉE PASSAGE	←4h	61%	63%	61%	58%
	→=4h	39%	37%	39%	42%
MODE DE SORTIE	Mutation	21%	21%	22%	22%
	Transfert	2%	2%	2%	2%
	Retour à domicile	77%	77%	76%	76%

3

LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR MOMENT DE LA SEMAINE

		Semaine	Week-end
SEXE	Femmes	49%	47%
	Hommes	51%	53%
ÂGE	←18ans	24%	25%
	18-74 ans	59%	60%
	→75 ans	17%	15%
TRANCHE HORAIRE	Matinée-8h-12h	24%	22%
	Déb après-midi-12h-16h	25%	26%
	Fin après-midi-16h-20h	26%	24%
	Soirée-20h-0h	15%	15%
	Nuit profonde-0h-08h	10%	13%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	19%	16%
	Forces de l'Ordre	0%	0%
	Moyens personnels	71%	72%
	SMUR	1%	1%
	VSAV	8%	10%
CCMU	CCMU 1	18%	20%
	CCMU 2	66%	66%
	CCMU 3	14%	13%
	CCMU 4 et 5	1%	1%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	59%	55%
	Psychiatrique	4%	3%
	Toxicologique	2%	3%
	Traumatologique	35%	39%
DURÉE PASSAGE	←4h	60%	64%
	→=4h	40%	36%
MODE DE SORTIE	Mutation	22%	19%
	Transfert	2%	2%
	Retour à domicile	76%	79%



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

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Matin (8h-12h)		
Entorse et foulure de la cheville	6 448	3,83%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	5 119	3,04%
Douleur thoracique, sans précision	3 223	1,91%
Dyspnée	2 418	1,44%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	1 950	1,16%
Malaise	1 868	1,11%
Contusion de parties autres et non précisées du pied	1 646	0,98%
Examen médical général	1 644	0,98%
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	1 619	0,96%
Contusion du genou	1 609	0,96%

Début d'après-midi (12h-16h)		
Entorse et foulure de la cheville	5 777	3,19%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	5 077	2,80%
Douleur thoracique, sans précision	3 646	2,01%
Malaise	2 787	1,54%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 761	1,52%
Dyspnée	2 537	1,40%
Altération [baisse] de l'état général	1 918	1,06%
Céphalée	1 879	1,04%
Fièvre, sans précision	1 861	1,03%
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	1 684	0,93%

Fin d'après-midi (16h-20h)		
Entorse et foulure de la cheville	6 606	3,62%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	5 202	2,85%
Douleur thoracique, sans précision	3 227	1,77%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 598	1,42%
Fièvre, sans précision	2 569	1,41%
Dyspnée	2 288	1,25%
Malaise	1 949	1,07%
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	1 897	1,04%
Commotion cérébrale	1 871	1,02%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	1 811	0,99%

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Soirée (20h-0h)		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	4 210	3,80%
Entorse et foulure de la cheville	2 863	2,58%
Douleur thoracique, sans précision	2 311	2,08%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	2 085	1,88%
Fièvre, sans précision	2 066	1,86%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	1 354	1,22%
Dyspnée	1 276	1,15%
Commotion cérébrale	1 253	1,13%
Malaise	1 205	1,09%
Céphalée	1 103	0,99%

Nuit profonde (0h-08h)		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	3 779	4,81%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	2 760	3,51%
Douleur thoracique, sans précision	2 303	2,93%
Dyspnée	1 470	1,87%
Colique néphrétique, sans précision	1 308	1,66%
Fièvre, sans précision	1 168	1,49%
Laryngite (aiguë)	1 063	1,35%
Autres douleurs thoraciques	951	1,21%
Entorse et foulure de la cheville	934	1,19%
Nausées et vomissements	922	1,17%



3

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR SAISON

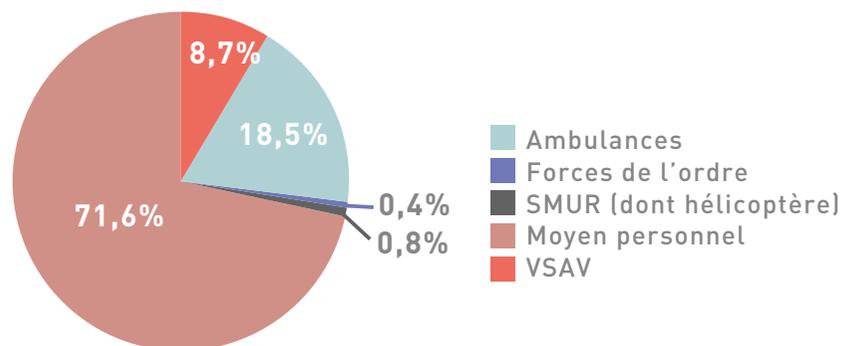
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%	DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Printemps			Été		
Entorse et foulure de la cheville	6 674	3,58%	Douleurs abdominales, autres et non précisées	6 067	3,26%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	6 093	3,27%	Entorse et foulure de la cheville	5 362	2,88%
Douleur thoracique, sans précision	3 707	1,99%	Douleur thoracique, sans précision	3 426	1,84%
Dyspnée	2 383	1,28%	Fièvre, sans précision	2 435	1,31%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 295	1,23%	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	2 396	1,29%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	2 150	1,15%	Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 384	1,28%
Fièvre, sans précision	2 128	1,14%	Malaise	2 289	1,23%
Malaise	2 100	1,13%	Dyspnée	2 107	1,13%
Céphalée	1 797	0,97%	Commotion cérébrale	1 676	0,90%
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	1 755	0,94%	Céphalée	1 667	0,90%
Automne			Hiver		
Entorse et foulure de la cheville	5 621	3,25%	Douleurs abdominales, autres et non précisées	5 706	3,22%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	5 521	3,19%	Entorse et foulure de la cheville	4 971	2,81%
Douleur thoracique, sans précision	3 736	2,16%	Douleur thoracique, sans précision	3 841	2,17%
Dyspnée	2 619	1,52%	Dyspnée	2 880	1,63%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 305	1,33%	Fièvre, sans précision	2 510	1,42%
Malaise	2 104	1,22%	Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 167	1,22%
Fièvre, sans précision	2 029	1,17%	Malaise	1 986	1,12%
Autres douleurs thoraciques	1 781	1,03%	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	1 859	1,05%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	1 760	1,02%	Céphalée	1 691	0,96%
Céphalée	1 648	0,95%	Constipation	1 625	0,92%

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

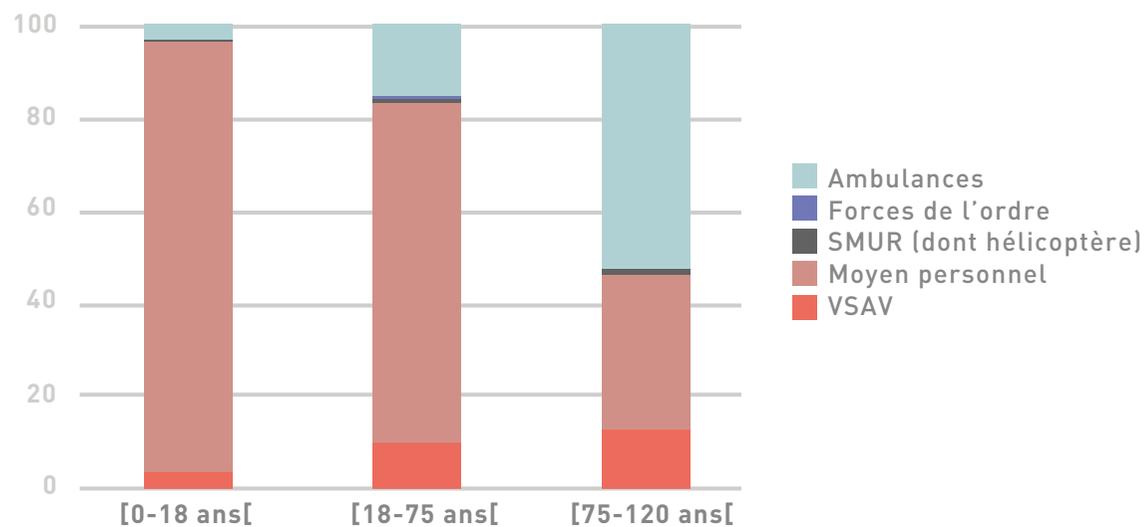
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Semaine		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	17 429	3,35%
Entorse et foulure de la cheville	15 962	3,06%
Douleur thoracique, sans précision	11 175	2,15%
Dyspnée	7 577	1,45%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	6 712	1,29%
Fièvre, sans précision	6 508	1,25%
Malaise	6 328	1,22%
Céphalée	5 323	1,02%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	5 114	0,98%
Autres douleurs thoraciques	5 026	0,97%
Week-end		
Entorse et foulure de la cheville	6 666	3,31%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	5 958	2,96%
Douleur thoracique, sans précision	3 535	1,76%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	3 051	1,52%
Fièvre, sans précision	2 594	1,29%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 439	1,21%
Dyspnée	2 412	1,20%
Malaise	2 151	1,07%
Commotion cérébrale	1 879	0,93%
Examen médical général	1 828	0,91%

4 MODE DE TRANSPORT À L'ARRIVÉE

RÉPARTITION DES PASSAGES PAR MODE DE TRANSPORT



MODE DE TRANSPORT PAR CLASSE D'ÂGE



4

LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR MODE DE TRANSPORT

		AMBULANCE	FORCES DE L'ORDRE	MOYENS PERSONNELS	SMUR	VSAV
SEXE	Femmes	53%	17%	47%	41%	45%
	Hommes	47%	83%	53%	59%	55%
ÂGE	←18ans	4%	6%	31%	9%	10%
	18-74 ans	50%	92%	61%	65%	66%
	→75 ans	46%	2%	7%	26%	24%
TRANCHE HORAIRE	Matinée-8h-12h	21%	14%	25%	19%	18%
	Déb après-midi-12h-16h	26%	13%	26%	24%	23%
	Fin après-midi-16h-20h	25%	22%	26%	22%	24%
	Soirée-20h-0h	15%	19%	15%	18%	19%
	Nuit profonde-0h-08h	14%	32%	9%	17%	17%
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	75%	67%	72%	69%	68%
	Week-end	25%	33%	28%	31%	32%
CCMU	CCMU 1	8%	46%	22%	4%	10%
	CCMU 2	64%	49%	67%	49%	69%
	CCMU 3	25%	5%	10%	31%	19%
	CCMU 4 et 5	3%	0%	1%	15%	2%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	72%	10%	55%	74%	46%
	Psychiatrique	5%	28%	3%	2%	7%
	Toxicologique	4%	43%	1%	4%	10%
	Traumatologique	19%	18%	42%	19%	37%
DURÉE PASSAGE	←4h	35%	88%	69%	51%	45%
	→=4h	65%	12%	31%	49%	55%
MODE DE SORTIE	mutation	50%	7%	13%	56%	36%
	transfert	4%	3%	1%	9%	3%
	retour à domicile	46%	90%	86%	35%	60%

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR MODE DE TRANSPORT

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Ambulance		
Dyspnée	3 591	2,77%
Douleur thoracique, sans précision	3 317	2,56%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	3 120	2,40%
Malaise	3 008	2,32%
Altération [baisse] de l'état général	2 799	2,16%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	2 434	1,87%
Chutes à répétition, non classées ailleurs	2 138	1,65%
Pneumopathie, sans précision	2 137	1,65%
Syncope et collapsus (sauf choc)	1 751	1,35%
Insuffisance cardiaque, sans précision	1 745	1,34%

SMUR (et hélicoptère)		
Douleur thoracique, sans précision	557	10,27%
Dyspnée	174	3,21%
Autres douleurs thoraciques	140	2,58%
Malaise	104	1,92%
Convulsions, autres et non précisées	98	1,81%
Épilepsie, sans précision	85	1,57%
Douleur précordiale	83	1,53%
Syncope et collapsus (sauf choc)	80	1,48%
Insuffisance cardiaque, sans précision	73	1,35%
Angine de poitrine instable	67	1,24%

Moyens personnels		
Entorse et foulure de la cheville	21 100	4,33%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	18 264	3,75%
Douleur thoracique, sans précision	8 562	1,76%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	8 497	1,74%
Fièvre, sans précision	7 104	1,46%
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	5 823	1,19%
Contusion de parties autres et non précisées du pied	5 275	1,08%
Examen médical général	4 940	1,01%
Céphalée	4 935	1,01%
Contusion du genou	4 801	0,98%

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Forces de l'ordre		
Délivrance d'un certificat médical	922	36,75%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	369	14,71%
Examen à des fins administratives, sans précision	344	13,71%
Autres examens à des fins administratives	164	6,54%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool, sans précision	76	3,03%
Trouble de la personnalité et du comportement chez l'adulte, sans précision	29	1,16%
Agitation	27	1,08%
Épisode dépressif, sans précision	26	1,04%
Psychose non organique, sans précision	25	1,00%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, sans complication	17	0,68%

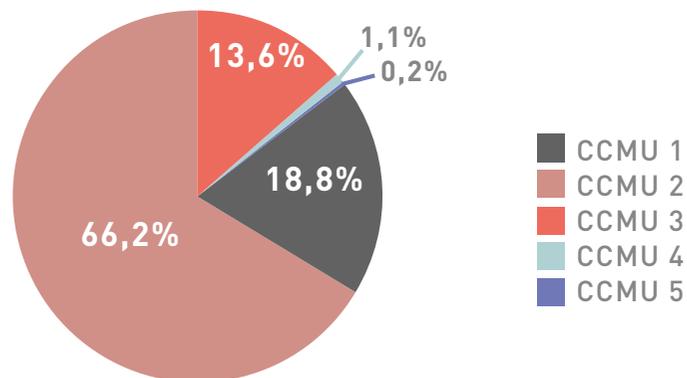
VSAV		
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	3 409	5,46%
Malaise	2 321	3,72%
Douleur thoracique, sans précision	1 377	2,20%
Syncope et collapsus (sauf choc)	1 335	2,14%
Commotion cérébrale	1 260	2,02%
Épilepsie, sans précision	1 227	1,96%
Examen et mise en observation après un accident de transport	1 079	1,73%
Lésion traumatique superficielle de la tête, partie non précisée	997	1,60%
Chutes à répétition, non classées ailleurs	935	1,50%
Étourdissements et éblouissements	860	1,38%



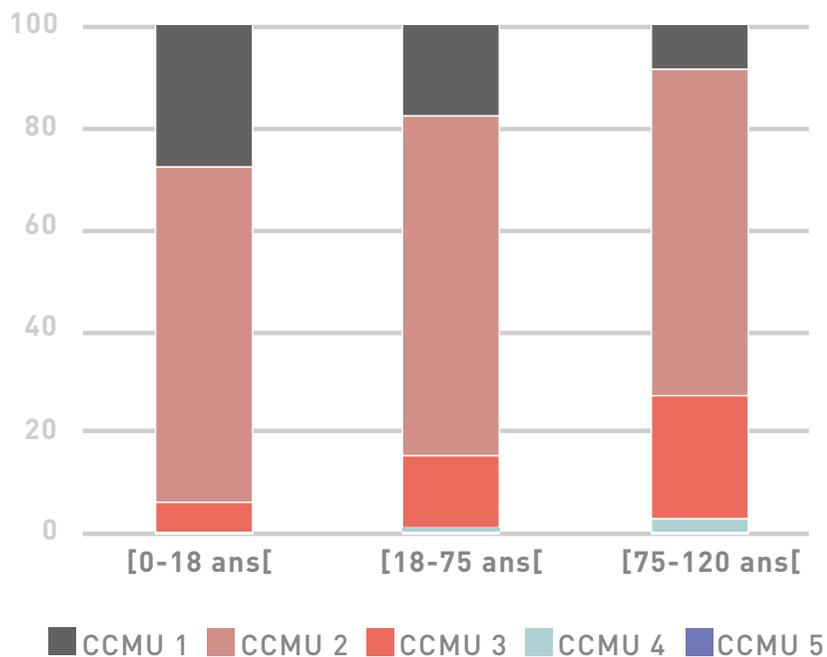
5 GRAVITÉ



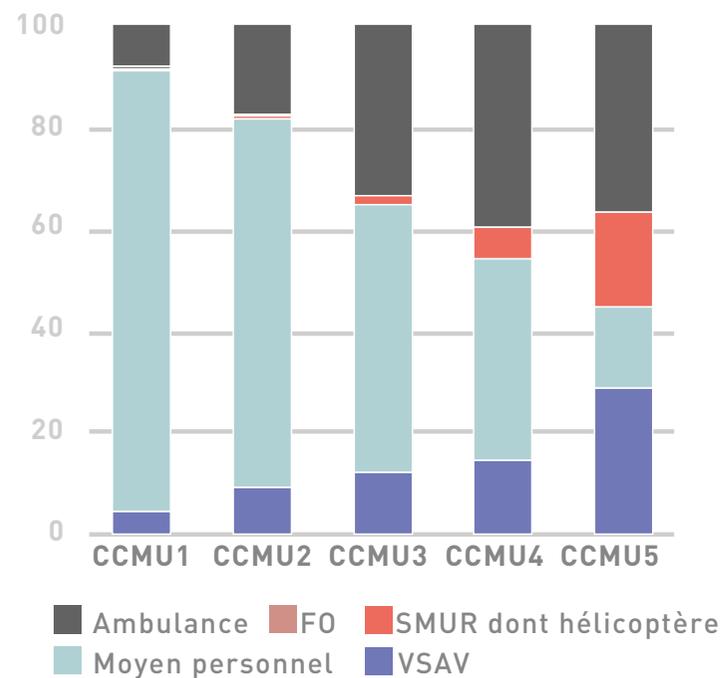
RÉPARTITION DES PASSAGES PAR CCMU



CCMU PAR CLASSE D'ÂGE



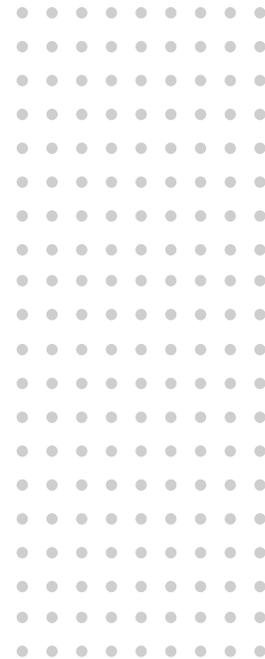
CCMU PAR MODE DE TRANSPORT



5

LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR CCMU

		CCMU 1	CCMU 2	CCMU 3	CCMU 4	CCMU 5
SEXE	Femmes	47%	48%	49%	46%	39%
	Hommes	53%	52%	51%	54%	61%
ÂGE	←18ans	38%	26%	11%	4%	3%
	18-74 ans	54%	59%	60%	58%	67%
	→75 ans	7%	16%	29%	38%	30%
TRANCHE HORAIRE	Matinée 8h-12h	25%	24%	22%	22%	20%
	Déb après-midi-12h-16h	25%	25%	25%	26%	21%
	Fin après-midi-16h-20h	25%	25%	25%	25%	23%
	Soirée-20h-0h	15%	15%	16%	15%	18%
	Nuit profonde-0h-08h	10%	10%	13%	12%	18%
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	71%	72%	73%	74%	71%
	Week-end	29%	28%	27%	26%	29%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	8%	18%	33%	39%	36%
	Forces de l'Ordre	1%	0%	0%	0%	0%
	Moyens personnels	87%	72%	53%	39%	16%
	SMUR	0%	1%	2%	7%	19%
	VSAV	5%	9%	12%	14%	28%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	54%	54%	76%	91%	85%
	Psychiatrique	4%	3%	4%	1%	0%
	Toxicologique	2%	2%	4%	3%	6%
	Traumatologique	40%	41%	16%	5%	9%
DURÉE PASSAGE	←4h	80%	60%	39%	45%	59%
	→=4h	20%	40%	61%	55%	41%
MODE DE SORTIE	mutation	5%	18%	52%	66%	83%
	transfert	1%	1%	5%	6%	12%
	retour à domicile	95%	81%	43%	28%	5%



TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR CCMU

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
CCMU 1		
Entorse et foulure de la cheville	5 204	4,12%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	3 897	3,08%
Fièvre, sans précision	2 044	1,62%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	1 753	1,39%
Rhinopharyngite (aiguë) [rhume banal]	1 655	1,31%
Sujet inquiet de son état de santé (sans diagnostic)	1 613	1,28%
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	1 460	1,16%
Commotion cérébrale	1 369	1,08%
Constipation	1 361	1,08%
Contusion du genou	1 330	1,05%

CCMU 3		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	3 880	3,94%
Douleur thoracique, sans précision	3 045	3,09%
Dyspnée	2 904	2,95%
Examen médical général	1 680	1,71%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	1 611	1,64%
Douleur abdominale et pelvienne	1 605	1,63%
Pneumopathie, sans précision	1 452	1,48%
Altération [baisse] de l'état général	1 357	1,38%
Colique néphrétique, sans précision	1 288	1,31%
Fièvre, sans précision	1 259	1,28%

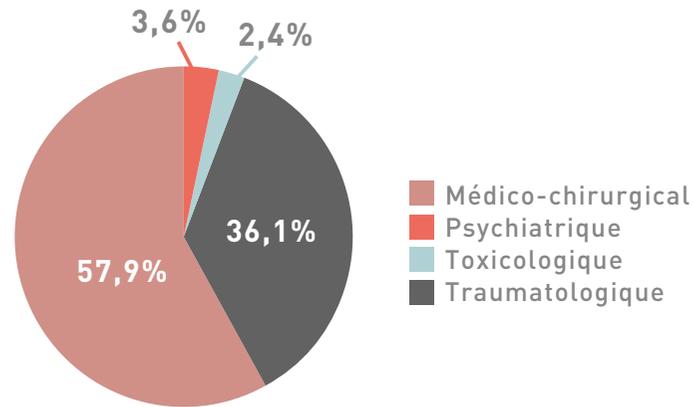
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
CCMU 2		
Entorse et foulure de la cheville	16 597	3,61%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	14 823	3,22%
Douleur thoracique, sans précision	9 489	2,06%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	6 820	1,48%
Malaise	5 782	1,26%
Fièvre, sans précision	5 544	1,21%
Dyspnée	5 417	1,18%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	4 768	1,04%
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	4 617	1,00%
Céphalée	4 472	0,97%

CCMU 4 et 5		
Autres douleurs thoraciques	745	7,95%
Dyspnée	464	4,95%
Infarctus cérébral, sans précision	420	4,48%
Douleur thoracique, sans précision	334	3,57%
Insuffisance respiratoire aiguë	230	2,46%
Pneumopathie, sans précision	196	2,09%
Insuffisance ventriculaire gauche	194	2,07%
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	177	1,89%
Insuffisance cardiaque, sans précision	141	1,51%
Choc septique	121	1,29%

6 DIAGNOSTIC PRINCIPAL

Les regroupements diagnostics (médico-chirurgical, traumatologie, intoxication et psychiatrie) sont issus du travail de la FEDORU sur les thesaurus et sont disponibles sur le site internet www.fedoru.fr

RÉPARTITION DES PASSAGES PAR TYPE DE DIAGNOSTIC



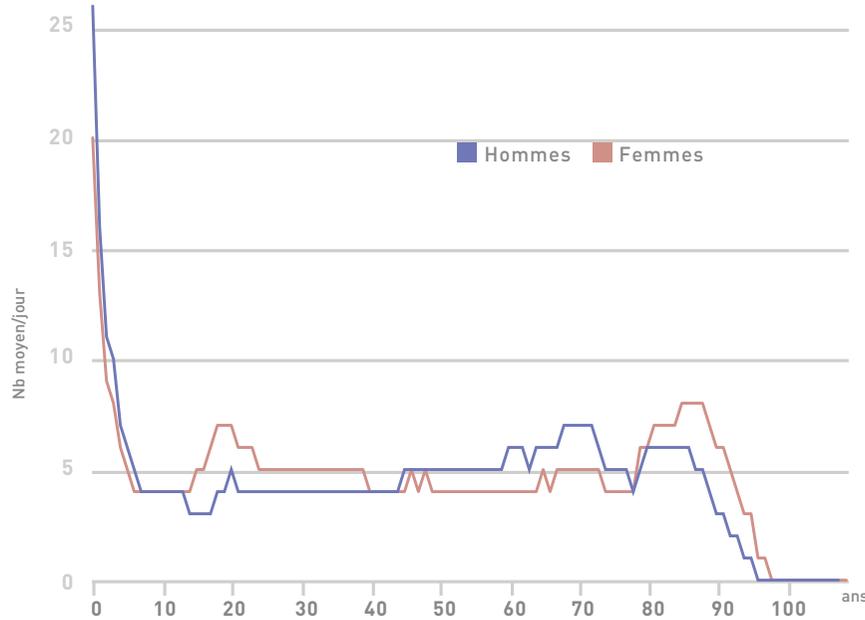
FLUCTUATION MENSUELLE DE LA MOYENNE JOURNALIÈRE DE PASSAGES PAR TYPE DE DIAGNOSTIC

■ Médico-chirurgical ■ Psychiatrique ■ Toxicologique ■ Traumatologique

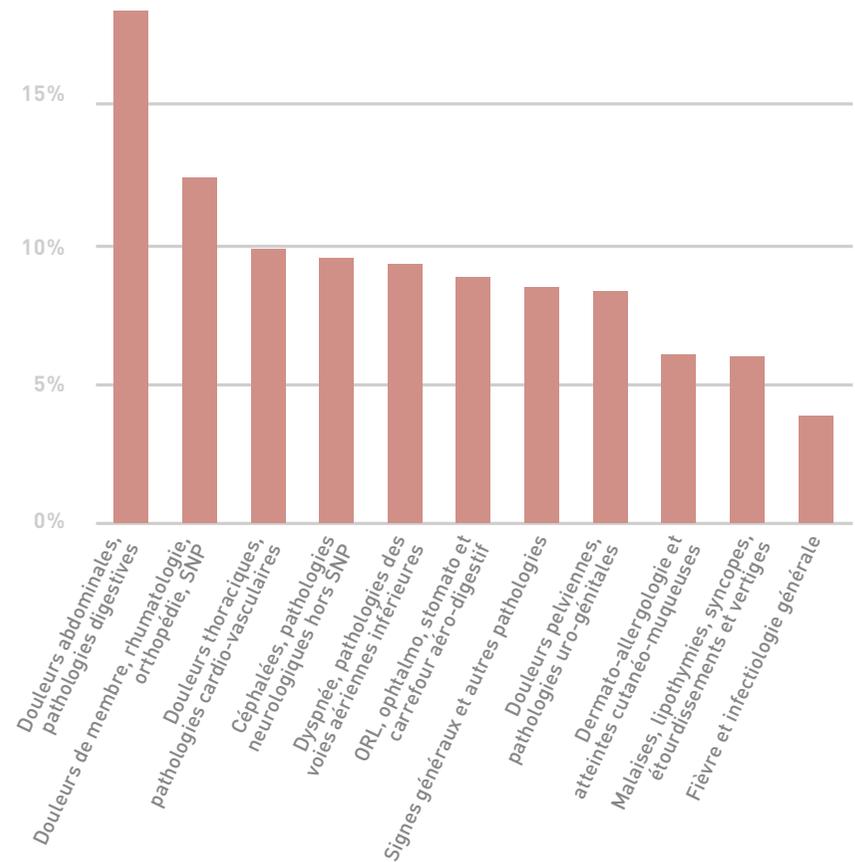
6

URGENCES MÉDICO-CHIRURGICALES

RÉPARTITION DES URGENCES MÉDICO-CHIRURGICALES SELON L'ÂGE ET LE SEXE

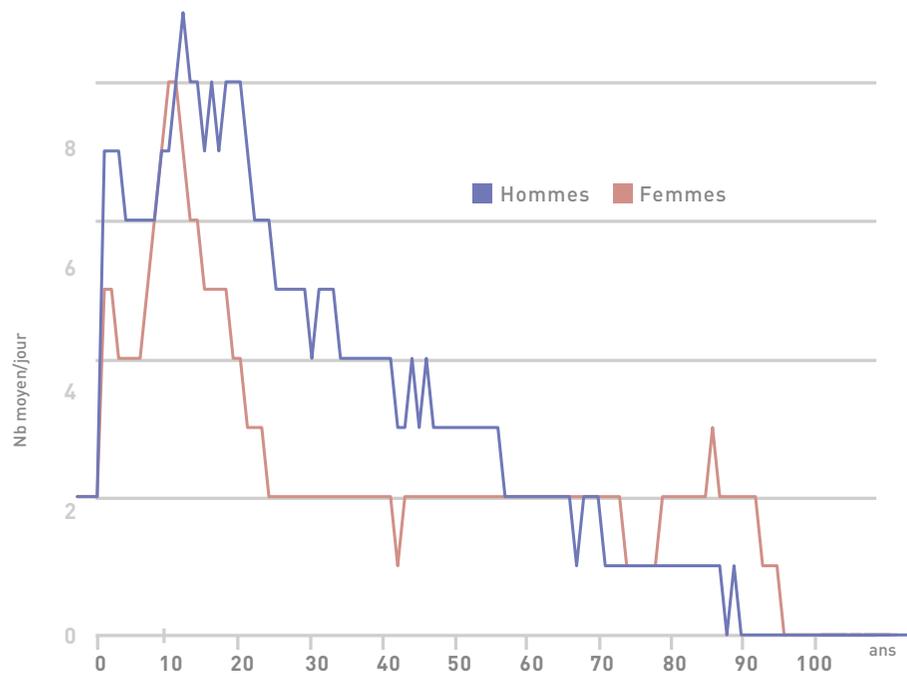


RÉPARTITION DES URGENCES MÉDICO-CHIRURGICALES PAR CHAPITRE

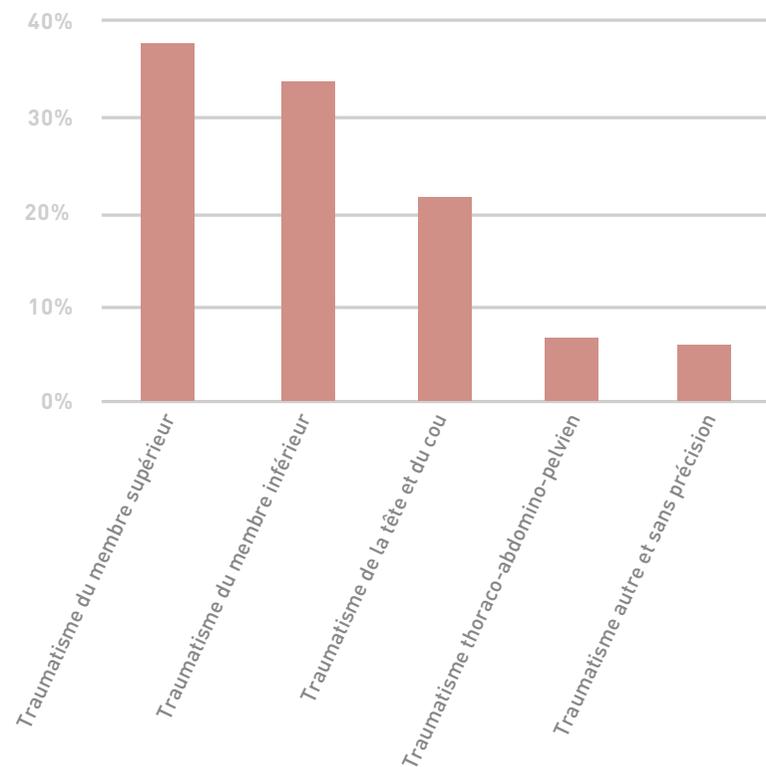


URGENCES TRAUMATOLOGIQUES

RÉPARTITION DES URGENCES TRAUMATOLOGIQUES SELON L'ÂGE ET LE SEXE



RÉPARTITION DES URGENCES TRAUMATOLOGIQUES PAR CHAPITRE



6

LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR TYPE DE DIAGNOSTIC

		Médico-chirurgical	Traumatologique	Intoxication	Psychiatrie
SEXE	Femmes	51%	50%	40%	44%
	Hommes	49%	50%	60%	56%
ÂGE	←18ans	23%	17%	9%	35%
	18-74 ans	55%	75%	87%	55%
	→75 ans	22%	8%	4%	11%
TRANCHE HORAIRE	Matinée-8h-12h	24%	17%	9%	23%
	Déb après-midi-12h-16h	25%	26%	16%	26%
	Fin après-midi-16h-20h	23%	25%	23%	29%
	Soirée-20h-0h	15%	19%	25%	15%
	Nuit profonde-0h-08h	13%	13%	27%	7%
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	74%	75%	66%	70%
	Week-end	26%	25%	34%	30%
CCMU	CCMU 1	16%	21%	14%	19%
	CCMU 2	63%	62%	59%	74%
	CCMU 3	19%	17%	25%	6%
	CCMU 4 et 5	2%	0%	2%	0%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	24%	29%	34%	10%
	Forces de l'Ordre	0%	1%	3%	0%
	Moyens personnels	68%	51%	23%	80%
	SMUR	1%	1%	1%	0%
	VSAV	7%	18%	38%	9%
DURÉE PASSAGE	←4h	49%	54%	45%	76%
	→=4h	51%	46%	55%	24%
MODE DE SORTIE	mutation	30%	27%	41%	9%
	transfert	2%	16%	5%	1%
	retour à domicile	68%	57%	54%	90%

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR TYPE

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
México-chirurgicales		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	23 387	5,82%
Douleur thoracique, sans précision	14 710	3,66%
Dyspnée	9 989	2,49%
Fièvre, sans précision	9 102	2,27%
Malaise	8 479	2,11%
Céphalée	6 803	1,69%
Autres douleurs thoraciques	6 627	1,65%
Constipation	6 010	1,50%
Altération [baisse] de l'état général	5 646	1,41%
Colique néphrétique, sans précision	4 987	1,24%

Intoxications		
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	8 165	48,82%
Intoxication par médicaments et substances biologiques, autres et sans précision	1 733	10,36%
Intoxication par benzodiazépines	1 291	7,72%
Intoxication par médicament psychotrope, sans précision	473	2,83%
Effet toxique d'un contact avec un animal venimeux, sans précision	466	2,79%
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, sans complication	318	1,90%
Effet toxique du monoxyde de carbone	302	1,81%
Effet toxique de l'alcool, sans précision	267	1,60%
Effet toxique de l'éthanol	206	1,23%
Présence d'alcool dans le sang	183	1,09%

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Traumatologie		
Entorse et foulure de la cheville	22 628	9,04%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	9 151	3,66%
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	6 332	2,53%
Commotion cérébrale	6 303	2,52%
Contusion du genou	5 926	2,37%
Contusion de parties autres et non précisées du pied	5 673	2,27%
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	5 293	2,11%
Plaie ouverte d'autres parties de la tête	5 063	2,02%
Contusion de(s) doigt(s) sans lésion de l'ongle	4 916	1,96%
Entorse et foulure de doigt(s)	4 617	1,84%

Psychiatrie		
Épisode dépressif, sans précision	4 511	17,83%
Trouble anxieux, sans précision	3 232	12,78%
Agitation	1 293	5,11%
Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique]	1 277	5,05%
Syndrome douloureux somatoforme persistant	1 084	4,29%
Anxiété généralisée	1 046	4,14%
Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	807	3,19%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool, sans précision	803	3,17%
Comportement étrange et inexplicable	748	2,96%
Violence physique	628	2,48%



7 DURÉE DE PASSAGE

3H12
DURÉE MÉDIANE

soit +3% par rapport à 2018

4H18
DURÉE MOYENNE

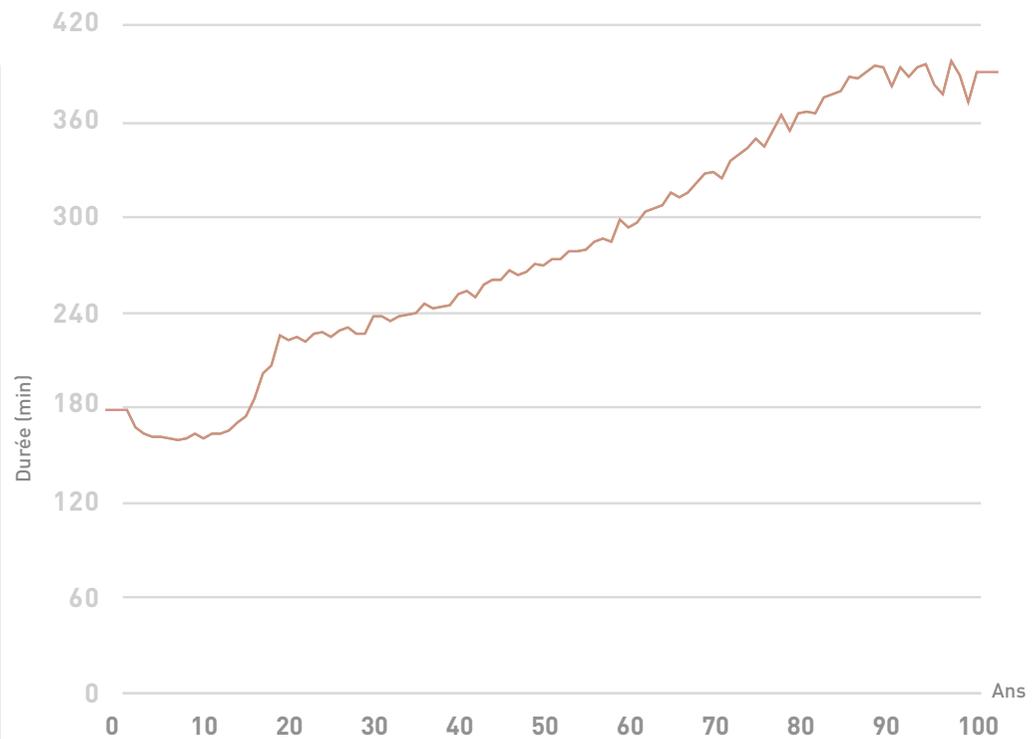
soit +4% par rapport à 2018

61%
DE PASSAGES
DE MOINS DE 4H

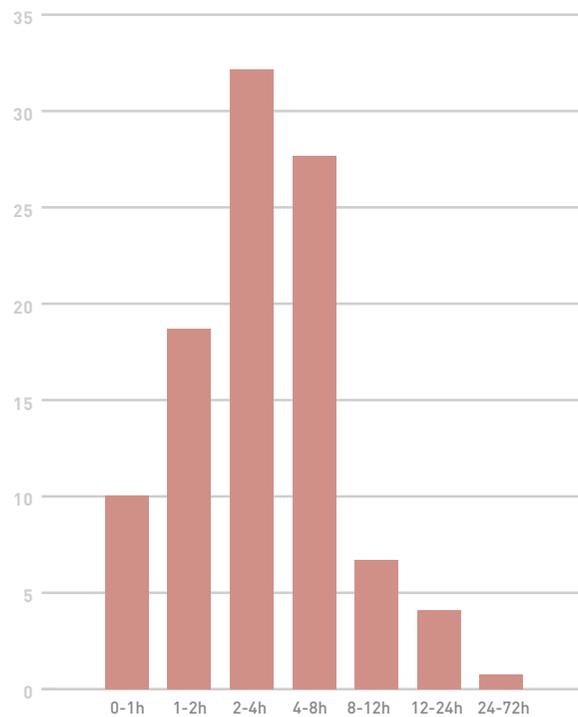
38%
lors d'une hospitalisation

69%
lors d'un retour
à domicile

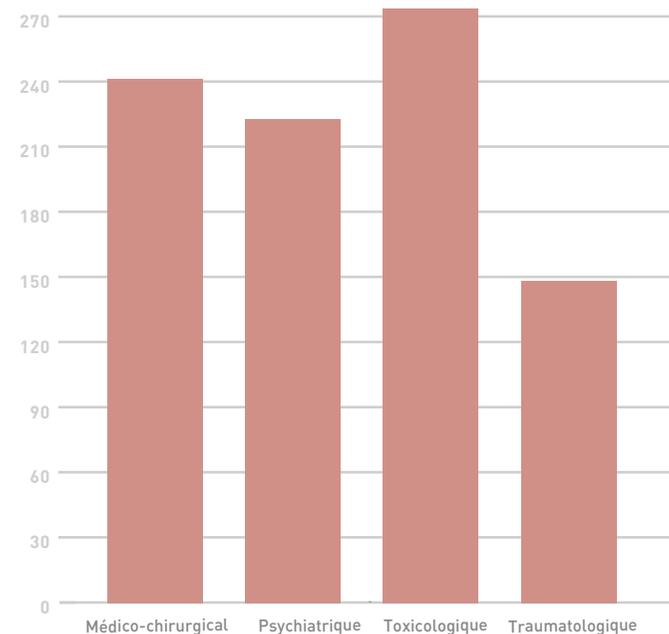
DURÉE MOYENNE DE PASSAGE SELON L'ÂGE



RÉPARTITION DES PASSAGES PAR TEMPS DE PASSAGE



DURÉE MÉDIANE DE PASSAGE PAR TYPE DE DIAGNOSTIC



L'ensemble des analyses dont celles portant sur les passages sont effectuées à partir des RPU transmis

7

LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR TEMPS DE PASSAGE

		[0-1h[[1-2h[[2-4h[[4-8h[[8-12h[[12-72h[
SEXE	Femmes	45%	46%	48%	51%	51%	49%
	Hommes	55%	54%	52%	49%	49%	51%
ÂGE	←18ans	32%	37%	30%	16%	6%	5%
	18-74 ans	60%	56%	58%	60%	62%	64%
	→75 ans	8%	6%	12%	25%	32%	31%
TRANCHE HORAIRE	Matinée-8h-12h	25%	26%	21%	26%	24%	11%
	Déb après-midi-12h-16h	21%	22%	28%	28%	26%	17%
	Fin après-midi-16h-20h	24%	26%	27%	25%	19%	29%
	Soirée-20h-0h	17%	16%	17%	12%	10%	27%
	Nuit profonde-0h-08h	14%	11%	8%	9%	21%	16%
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	68%	70%	72%	74%	74%	74%
	Week-end	32%	30%	28%	26%	26%	26%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	7%	7%	14%	27%	39%	40%
	Forces de l'Ordre	2%	0%	0%	0%	0%	0%
	Moyens personnels	85%	86%	78%	61%	46%	40%
	SMUR	1%	1%	1%	1%	1%	1%
	VSAV	5%	5%	8%	11%	14%	18%
CCMU	CCMU 1	38%	28%	20%	11%	6%	5%
	CCMU 2	54%	65%	68%	70%	67%	59%
	CCMU 3	7%	6%	11%	18%	25%	34%
	CCMU 4 et 5	1%	1%	1%	2%	2%	2%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	48%	41%	52%	71%	77%	71%
	Psychiatrique	3%	3%	4%	4%	4%	6%
	Toxicologique	3%	2%	2%	2%	4%	9%
	Traumatologique	46%	54%	43%	24%	15%	13%
MODE DE SORTIE	mutation	13%	8%	16%	33%	44%	40%
	transfert	1%	1%	1%	3%	4%	6%
	retour à domicile	86%	91%	83%	65%	52%	53%

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR TEMPS DE PASSAGE

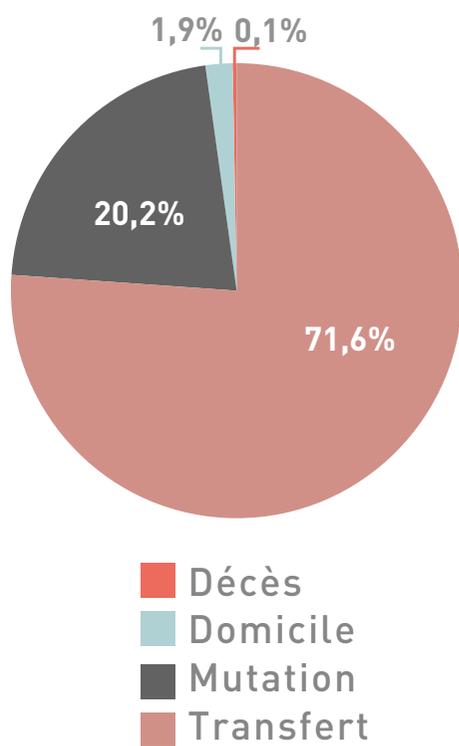
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
< 4h		
Entorse et foulure de la cheville	19 107	4,47%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	10 911	2,55%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	7 361	1,72%
Douleur thoracique, sans précision	6 225	1,46%
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	5 339	1,25%
Fièvre, sans précision	4 993	1,17%
Contusion de parties autres et non précisées du pied	4 822	1,13%
Contusion du genou	4 619	1,08%
Contusion de(s) doigt(s) sans lésion de l'ongle	4 264	1,00%
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	4 169	0,98%

>= 4h		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	12 281	4,27%
Douleur thoracique, sans précision	8 372	2,91%
Dyspnée	6 146	2,14%
Malaise	4 841	1,68%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	4 687	1,63%
Céphalée	4 300	1,49%
Fièvre, sans précision	4 059	1,41%
Altération [baisse] de l'état général	3 768	1,31%
Colique néphrétique, sans précision	3 423	1,19%
Autres douleurs thoraciques	3 335	1,16%

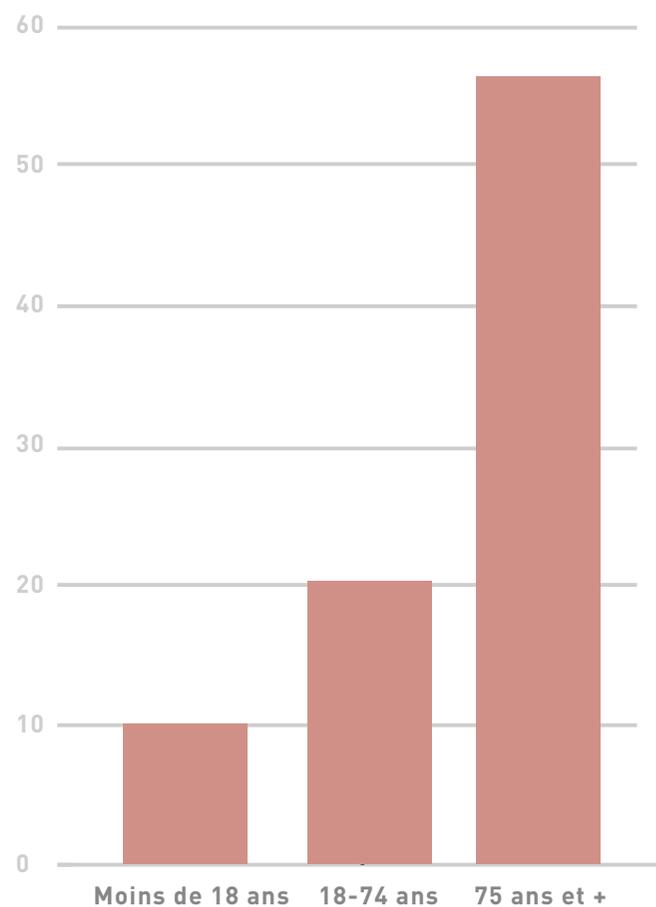
8 DEVENIR DES PATIENTS

Les données du CHBA (adultes et pédiatrie) ont été exclues pour le calcul des indicateurs de ce paragraphe

RÉPARTITION DES PASSAGES PAR MODE DE SORTIE



TAUX D'HOSPITALISATION PAR GRANDE CLASSE D'ÂGE



LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR MODE DE SORTIE

		MUTATION	TRANSFERT	RETOUR DOMICILE	DECES
SEXE	Femmes	49%	48%	48%	47%
	Hommes	51%	52%	52%	53%
ÂGE	←18ans	11%	9%	29%	1%
	18-74 ans	50%	62%	62%	33%
	→75 ans	39%	28%	9%	66%
TRANCHE HORAIRE	Matinée-8h-12h	21%	23%	24%	24%
	Déb après-midi-12h-16h	26%	26%	25%	25%
	Fin après-midi-16h-20h	26%	24%	25%	21%
	Soirée-20h-0h	15%	14%	15%	15%
	Nuit profonde-0h-08h	11%	13%	10%	15%
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	75%	73%	71%	69%
	Week-end	25%	27%	29%	31%
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	42%	36%	11%	44%
	Forces de l'Ordre	0%	1%	0%	0%
	Moyens personnels	42%	45%	82%	12%
	SMUR	2%	4%	0%	28%
	VSAV	14%	15%	7%	15%
CCMU	CCMU 1	5%	6%	24%	7%
	CCMU 2	56%	49%	68%	32%
	CCMU 3	35%	39%	8%	28%
	CCMU 4 et 5	4%	5%	0%	33%
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	76%	52%	52%	94%
	Psychiatrique	4%	29%	3%	0%
	Toxicologique	4%	6%	2%	0%
	Traumatologique	15%	13%	44%	5%
DURÉE PASSAGE	←4h	37%	40%	68%	53%
	→=4h	63%	60%	32%	47%

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR MODE DE SORTIE

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Mutation		
Dyspnée	4 291	3,07%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	4 055	2,90%
Altération [baisse] de l'état général	3 297	2,36%
Pneumopathie, sans précision	2 551	1,83%
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	2 533	1,81%
Douleur thoracique, sans précision	2 235	1,60%
Fièvre, sans précision	2 187	1,57%
Malaise	2 141	1,53%
Chutes à répétition, non classées ailleurs	2 070	1,48%
Infarctus cérébral, sans précision	1 885	1,35%

Retour Domicile		
Entorse et foulure de la cheville	20 530	4,28%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	16 741	3,49%
Douleur thoracique, sans précision	10 585	2,21%
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	7 531	1,57%
Fièvre, sans précision	5 788	1,21%
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	5 751	1,20%
Examen médical général	5 116	1,07%
Autres douleurs thoraciques	5 112	1,06%
Contusion de parties autres et non précisées du pied	5 082	1,06%
Contusion du genou	4 902	1,02%

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Transfert		
Épisode dépressif, sans précision	897	7,15%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	312	2,49%
Dyspnée	283	2,26%
Douleur thoracique, sans précision	255	2,03%
Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	247	1,97%
Psychose non organique, sans précision	240	1,91%
Chutes à répétition, non classées ailleurs	237	1,89%
Trouble de la personnalité et du comportement chez l'adulte, sans précision	223	1,78%
Trouble anxieux, sans précision	220	1,75%
Trouble délirant	220	1,75%

Décès		
Dyspnée	122	16,62%
Altération [baisse] de l'état général	65	8,86%
Arrêt cardiaque, sans précision	43	5,86%
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	32	4,36%
Coma, sans précision	23	3,13%
Insuffisance respiratoire aiguë	22	3,00%
Pneumopathie, sans précision	22	3,00%
Douleurs abdominales, autres et non précisées	14	1,91%
Choc, sans précision	13	1,77%
Infarctus cérébral, sans précision	10	1,36%

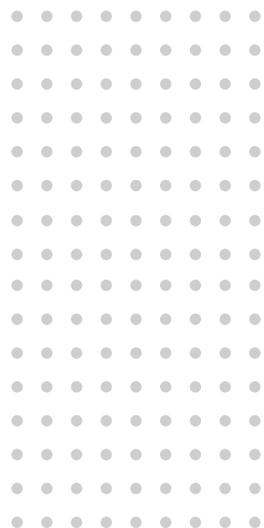
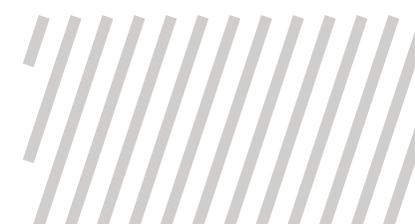






ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCE PAR **ÉTABLISSEMENT**

SOMMAIRE



Département 22

- p83 CH Dinan
- p84 CH Saint-Brieuc
- p85 CH Saint-Brieuc Enfants
- p86 CH Guingamp
- p87 CH Lannion
- p88 CH Paimpol

Département 29

- p90 CHIC Quimper
- p91 CHIC Concarneau
- p92 CHRU Brest - Cavale Blanche
- p93 CHRU Brest - Morvan
- p94 CHRU Brest - Carhaix
- p95 CH Landerneau
- p96 CH Douarnenez
- p97 CH Morlaix
- p98 HIA
- p99 Etablissement de soins Pont-l'Abbé
- p100 GHBS Quimperlé
- p101 Polyclinique Keraudren

Département 35

- p103 CH Vitré
- p104 CHP Saint-Grégoire
- p105 CH Saint-Malo
- p106 CH Fougères
- p107 CH Redon
- p108 CHRU Rennes - Hôpital Sud
- p109 CHRU Rennes - Ponchaillou
- p110 Hôpital privé Sévigné

Département 56

- p112 CHBA Vannes
- p113 CHBA Vannes - Enfants
- p114 GHBS Lorient
- p115 GHBS Lorient - Enfants
- p116 CHCB Noyal Pontivy
- p117 CH Ploërmel

Les données sont calculées à partir des RPU excepté le nombre de passages qui est issu du déclaratif des établissements ou de la SAE



DÉPARTEMENT

22

CH DINAN

L'ACTIVITÉ

30 420 passages (source SAE)
 30 430 RPU transmis (30 415 en 2018) **soit 83 / jour**
 + 0.05% par rapport à 2018 **soit 0 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.5% Femmes - 50.5% Hommes (49.8% et 50.2% en 2018)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 23.3% de l'activité (23.5%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 19.5% de l'activité (19.2%)
 Âge moyen : 44 ans (43 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 15.9% (15.7% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 10.9% (10.6%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.7% (28.4%)
PDS : 43.2% (46.9%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.8% (2.2%)
Ambulance : 17.1% (16.0%)
VSAV : 12.1% (12.5%)
Personnel : 68.3% (68.8%)

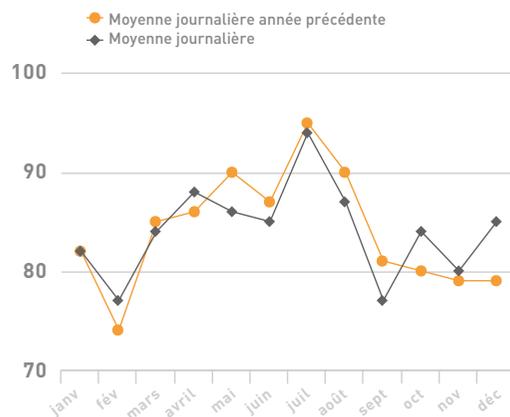
CCMU

CCMU 1 : 26.4% (26.5%)
CCMU 4 et 5 : 0.4% (0.5%)

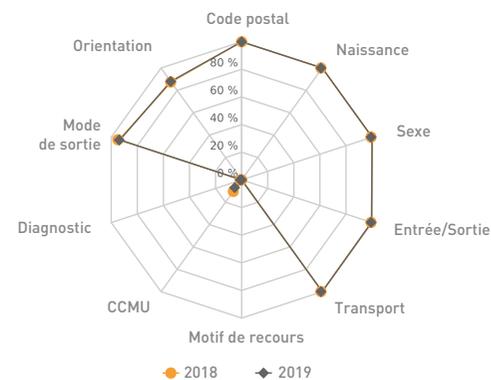
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 30.7% (30.5% en 2018)
Durée médiane : 27.6% (27.4%)
Part des pris en charge en - de 4h : 60.0% (62.2%)

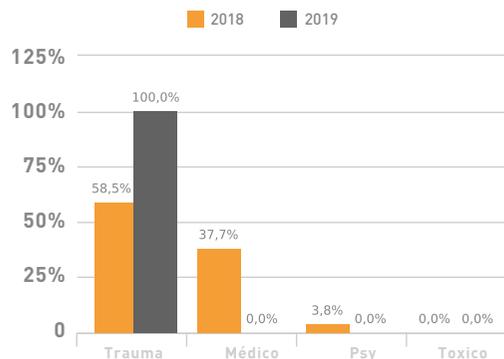
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

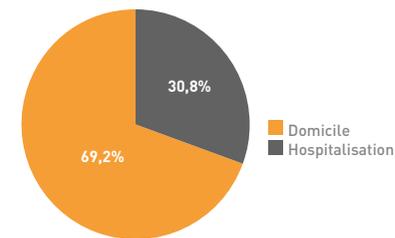


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 30.7% (30.5% en 2018)
 • Mutation interne : 27.6% (27.4%)
 • Transfert externe : 3.1% (3.1%)
Retour au domicile : 69.0% (69.2%)



CH SAINT-BRIEUC

L'ACTIVITÉ

62 220 passages (source établissement)
 62 345 RPU transmis (60 490 en 2018) **soit 171 / jour**
 + 3.1% par rapport à 2018 **soit 5 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.7% Femmes - 52.3% Hommes (47.2% et 52.8% en 2017)
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 16.2% de l'activité (16.3%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 18.8% de l'activité (18.7%)
 Âge moyen : 46 ans (46 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 14.8% (14.7% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 10.3% (10.5%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 28.1% (27.8%)
PDS : 42.3% (45.4%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.5% (0.5%)
Ambulance : 18.2% (18.2%)
VSAV : 13.8% (14.8%)
Personnel : 67.1% (66.0%)

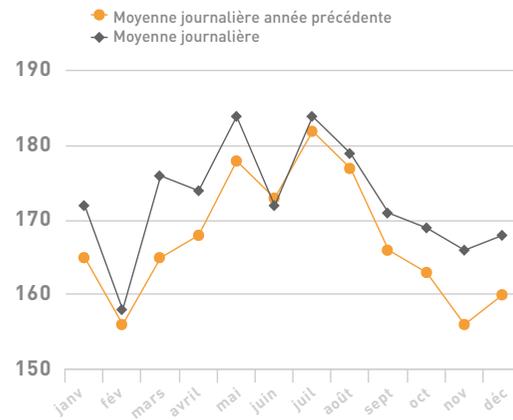
CCMU

CCMU 1 : 6.7% (11.7%)
CCMU 4 et 5 : 1.7% (1.9%)

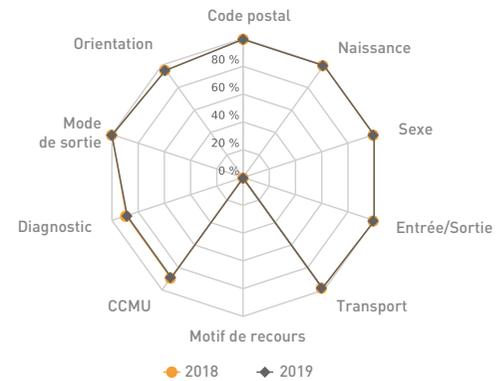
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h39 (3h25 en 2018)
Durée médiane : 3h07 (2h48)
Part des pris en charge en - de 4h : 63.7% (67.8%)

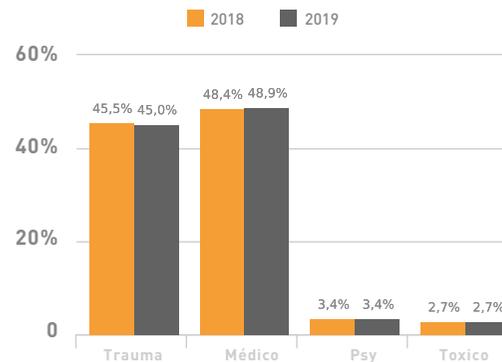
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

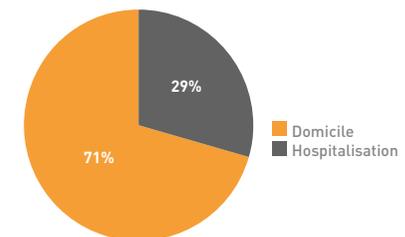


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 29.0% (29.2% en 2018)
 • Mutation interne : 27.8% (28.0%)
 • Transfert externe : 1.2% (1.2%)
Retour au domicile : 70.9% (70.8%)



CH SAINT-BRIEUC ENFANTS

L'ACTIVITÉ

11 629 passages (source établissement)
 11 698 RPU transmis (11 022 en 2018) **soit 32 / jour**
 + 6.1% par rapport à 2018 **soit 2 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.7% Femmes - 50.3% Hommes (48.5% et 51.5% en 2018)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 99.9% de l'activité (99.9%)
 Âge moyen : 5 ans (5 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 20.6% (19.9% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 14.2% (14.1%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 25.8% (24.7%)
PDS : 47.9% (49.2%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.3% (0.4%)
Ambulance : 3.6% (3.7%)
VSAV : 3.9% (4.4%)
Personnel : 92.1% (91.4%)

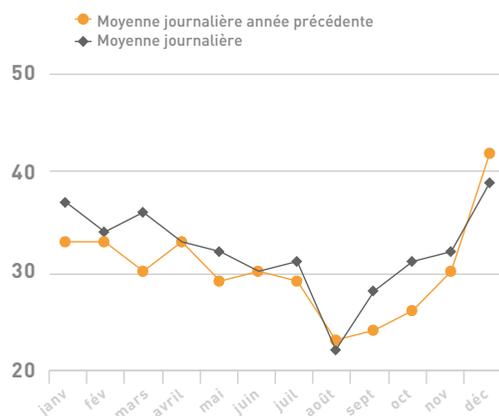
CCMU

CCMU 1 : 30.2% (23.5%)
CCMU 4 et 5 : 0.8% (0.9%)

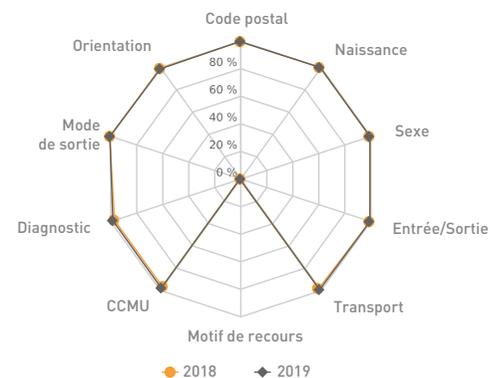
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h25 (3h28 en 2018)
Durée médiane : 2h24 (2h34)
Part des pris en charge en - de 4h : 75.4% (73.4%)

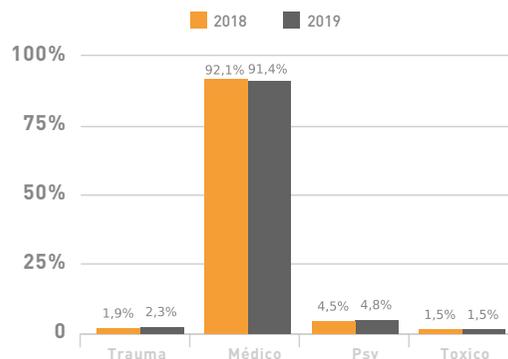
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

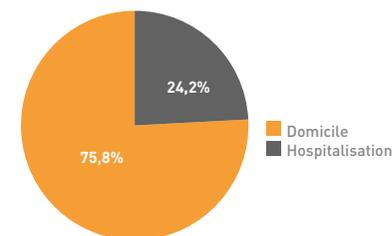


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences : 24.1% (25.2% en 2018)
 • Mutation interne : 23.9% (25.0%)
 • Transfert externe : 0.3% (0.2%)
Retour au domicile : 75.8% (74.8%)



CH GUINGAMP

L'ACTIVITÉ

23 862 passages (source établissement)
 23 862 RPU transmis (23 719 en 2018) **soit 65 / jour**
 + 0.6% par rapport à 2018 **soit 0 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.3% Femmes - 50.7 Hommes (48.7% et 51.3% en 2018)
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 21.2% de l'activité (21.2%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 18.0% de l'activité (18.4%)
 Âge moyen : 44 ans (44 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 12.7% (12.7% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 9.2% (9.5%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.3% (27.3%)
PDS : 38.9% (42.2%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.5% (0.5%)
Ambulance : 12.5% (12.5%)
VSAV : 11.0% (11.6%)
Personnel : 75.0% (74.3%)

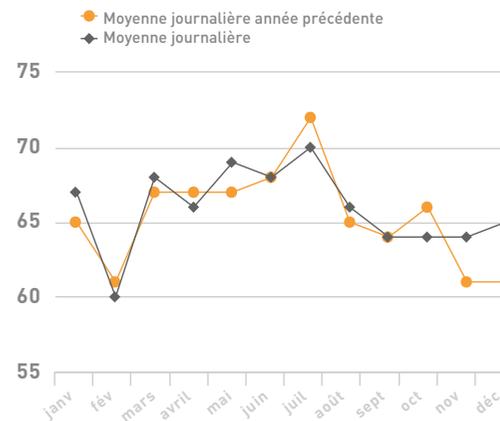
CCMU

CCMU 1 : 18.1% (17.8%)
CCMU 4 et 5 : 1.0% (1.1%)

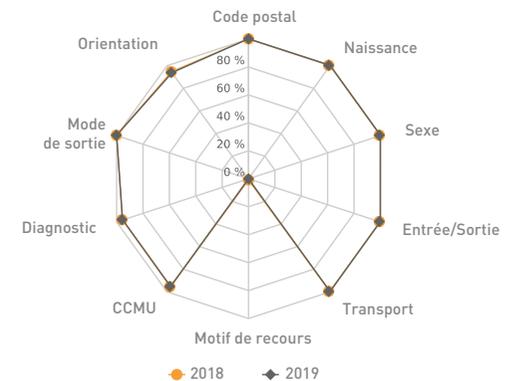
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 2h34 (2h20 en 2018)
Durée médiane : 2h07 (1h54)
Part des pris en charge en - de 4h : 81.0% (84.6%)

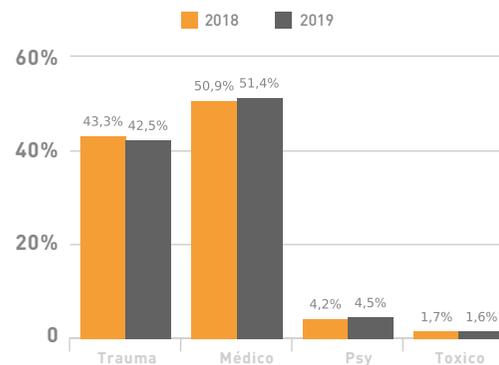
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

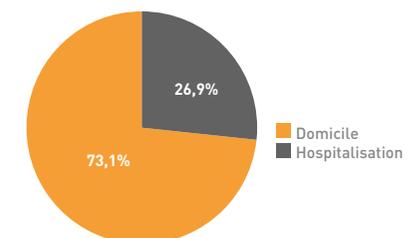


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 26.9% (26.7% en 2018)
 • Mutation interne : 25.2% (25.3%)
 • Transfert externe : 1.7% (1.5%)
Retour au domicile : 73.1% (73.3%)



CH LANNION

L'ACTIVITÉ

24 938 passages (source établissement)
 25 024 RPU transmis [25 077 en 2018] **soit 69 / jour**
 - 0.2% par rapport à 2018 **soit 0 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.4% Femmes - 52.6% Hommes [47.2% et 52.8% en 2018]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 21.8% de l'activité [22.9%]
 Gériatrie (75 ans et +) : 19.7% de l'activité [19.6%]
 Âge moyen : 45 ans (45 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 15.2% (15.3% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 11.0% (10.8%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 29.1% (28.5%)
PDS : 43.8% (46.6%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.3% (1.3%)
Ambulance : 13.5% (14.0%)
VSAV : 13.7% (13.2%)
Personnel : 69.8% (70.0%)

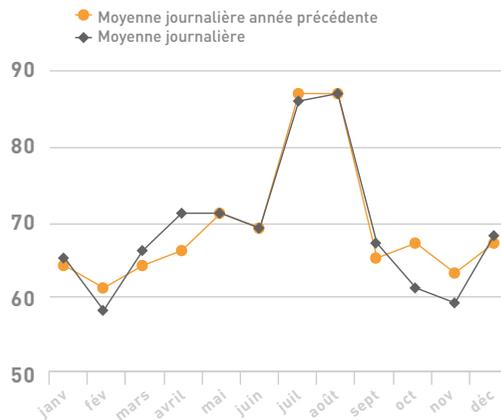
CCMU

CCMU 1 : 12.0% (21.2%)
CCMU 4 et 5 : 1.3% (1.2%)

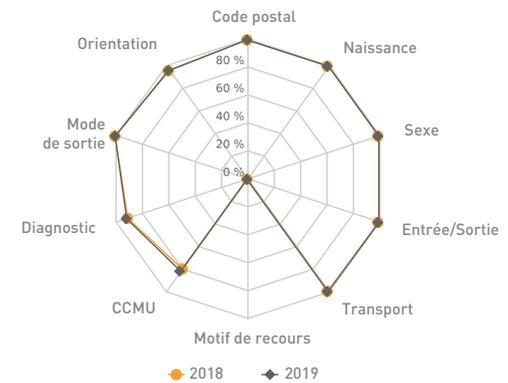
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h43 (3h15 en 2018)
Durée médiane : 3h08 (2h45)
Part des pris en charge en - de 4h : 63.1% (69.5%)

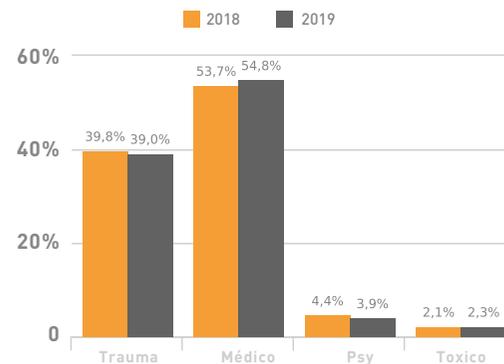
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

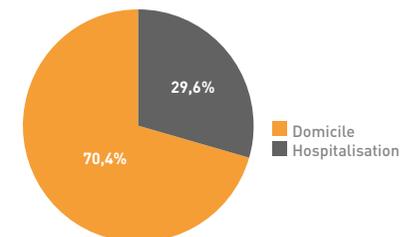


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 29.6% (30.4% en 2018)
 • Mutation interne : 28.4% (29.1%)
 • Transfert externe : 1.1% (1.2%)
Retour au domicile : 70.4% (69.6%)



CH PAIMPOL

L'ACTIVITÉ

15 945 passages (source établissement)
15 955 RPU transmis (16 090 en 2018) **soit 44 / jour**
- 0.8 % par rapport à 2018 **soit 0 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.6% Femmes - 50.4% Hommes (49.6% et 50.4% en 2018)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 19.7% de l'activité (21.0%)
Gériatrie (75 ans et +) : 21.1% de l'activité (20.8%)
Âge moyen : 47 ans (47 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
13.2% (13.9% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
8.7% (9.0%)
Weekend (samedi-dimanche) :
28.2% (28.0%)
PDS : 39.1% (43.4%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 2.1% (2.0%)
Ambulance : 9.5% (9.2%)
VSAV : 10.2% (9.8%)
Personnel : 76.7% (77.8%)

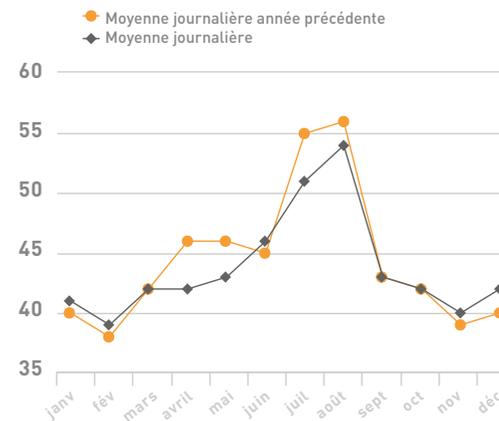
CCMU

CCMU 1 : 5.7% (-%)
CCMU 4 et 5 : 2.9% (-%)

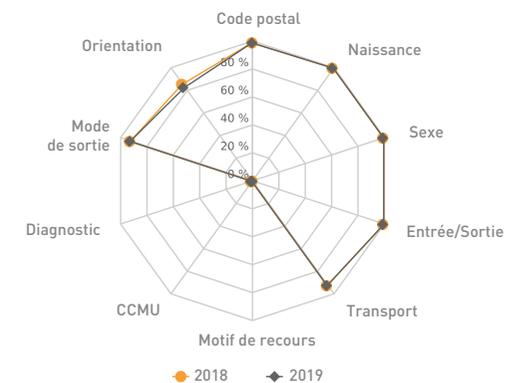
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 2h13 (2h18 en 2018)
Durée médiane : 1h43 (1h50)
Part des pris en charge en - de 4h : 85.7% (84.2%)

FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

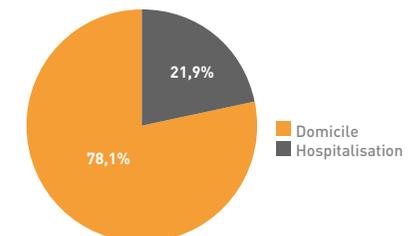


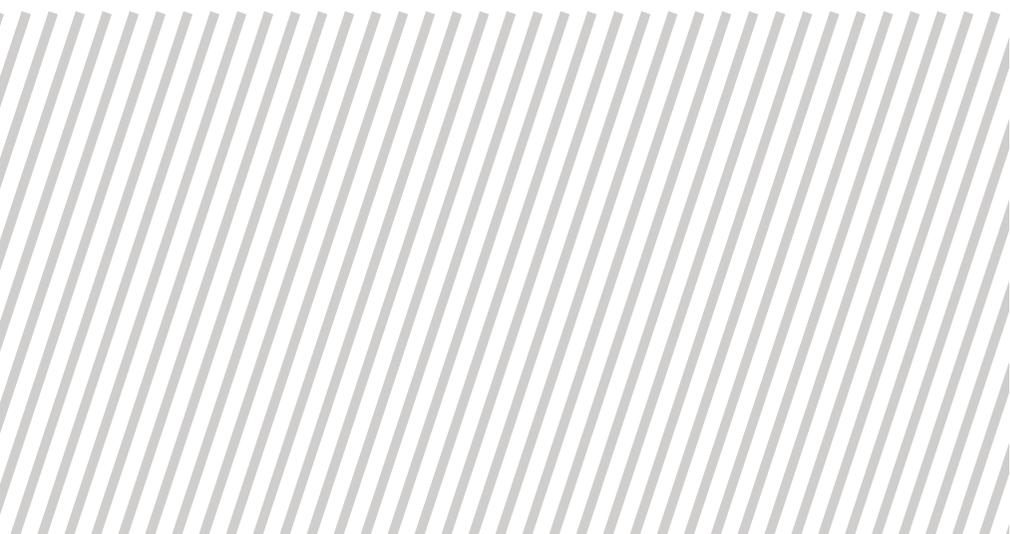
DIAGNOSTIC PRINCIPAL

Le logiciel métier ne permet pas le codage de diagnostic

LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
21.8% (22.3% en 2018)
• **Mutation interne : 14.1%** (15.5%)
• **Transfert externe : 7.7%** (6.8%)
Retour au domicile : 77.7% (77.4%)





DÉPARTEMENT

29

CHIC - QUIMPER

L'ACTIVITÉ

56 059 passages (source établissement)
49 307 RPU transmis (48 865 en 2018) **soit 135/ jour**
+ 0.9% par rapport à 2018 **soit 1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

50.2% Femmes - 49.7% Hommes (49.8% et 50.2% en 2018)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 11.1% de l'activité (11.9%)
Gériatrie (75 ans et +) : 17.2% de l'activité (17.3%)
Âge moyen : 46 ans (46 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
16.2% (16.3% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
11.6% (12.0%)
Weekend (samedi-dimanche) :
29.1% (28.9%)
PDS : 45.3% (48.7%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.1% (0.1%)
Ambulance : 25.6% (26.9%)
VSAV : 12.0% (12.1%)
Personnel : 61.3% (60.8%)

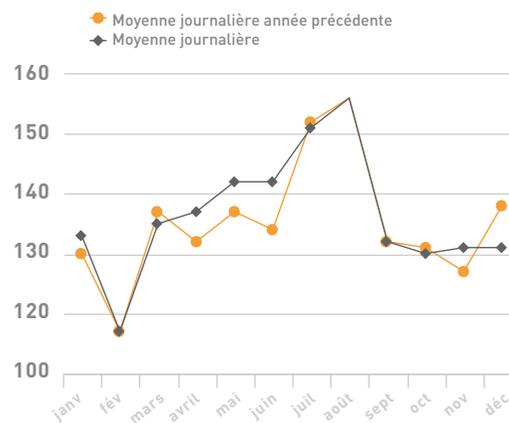
CCMU

CCMU 1 : 7.4% (8.0%)
CCMU 4 et 5 : 0.5% (0.6%)

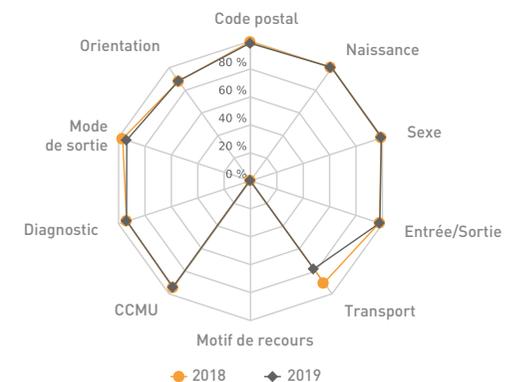
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 6h32 (6h08 en 2018)
Durée médiane : 4h29 (4h10)
Part des pris en charge en - de 4h : 44.2% (47.2%)

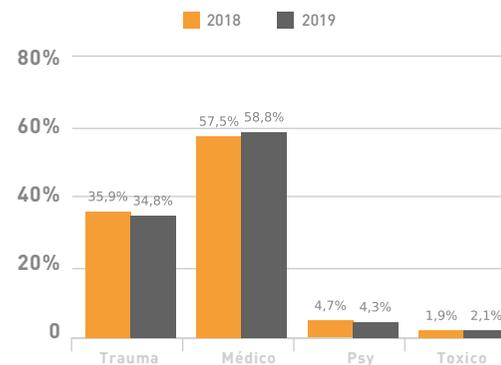
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

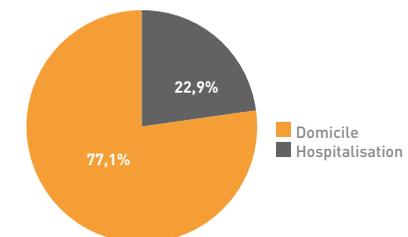


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
22.8% (23.6% en 2018)
• **Mutation interne : 19.0%** (19.8%)
• **Transfert externe : 3.7%** (3.8%)
Retour au domicile : 76.7% (75.8%)



CHIC - CONCARNEAU

L'ACTIVITÉ

7 533 passages (source établissement)
 7 963 RPU transmis (7 902 en 2018) **soit 22/ jour**
+ 0.8% par rapport à 2018 **soit 0 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.8% Femmes - 50.2% Hommes (47.9% et 52.1% en 2018)
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 20.4% de l'activité (20.6%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 18.8% de l'activité (17.8%)
 Âge moyen : 46 ans (46 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 2% (0% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 0% (0%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.8% (27.8%)
PDS : 22.5% (27.1%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.0% (-)
Ambulance : 11.7% (12.9%)
VSAV : 6.2% (6.4%)
Personnel : 80.9% (79.6%)

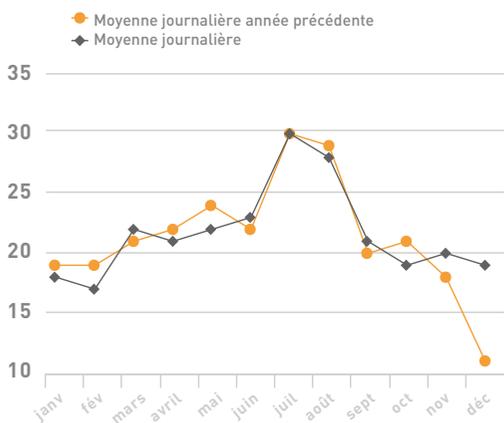
CCMU

CCMU 1 : 12.4% (13.7%)
CCMU 4 et 5 : 0.1% (0.1%)

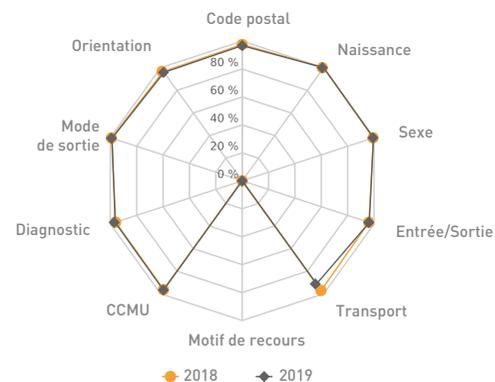
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h05 (2h43 en 2018)
Durée médiane : 2h04 (1h50)
Part des pris en charge en - de 4h : 75.6% (77.7%)

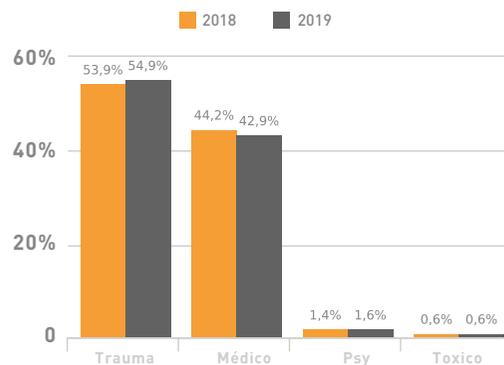
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

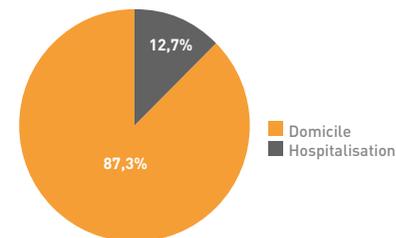


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 12.7% (14.7% en 2018)
 • Mutation interne : 12.2% (14.2%)
 • Transfert externe : 0.4% (0.5%)
Retour au domicile : 87.3% (85.3%)



CHRU BREST - CAVALE BLANCHE

L'ACTIVITÉ

50 645 passages (source SAE)
48 844 RPU transmis (49 721 en 2018) **soit 134/ jour**
-1.8% par rapport à 2018 **soit -2 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

48.5% Femmes - 51.5% Hommes (48.4% et 51.6% en 2018)
Pédiatrie (- de 18 ans) : 4.7% de l'activité (5.4%)
Gériatrie (75 ans et +) : 20.7% de l'activité (20.6%)
Âge moyen : 50 ans (50 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
14.6% (14.6% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
12.1% (11.9%)
Weekend (samedi-dimanche) :
29.2% (28.5%)
PDS : 44.7%(46.58%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.4% (1.5%)
Ambulance : 34.7% (35.5%)
VSAV : 11.0% (10.6%)
Personnel : 52.3% (51.6%)

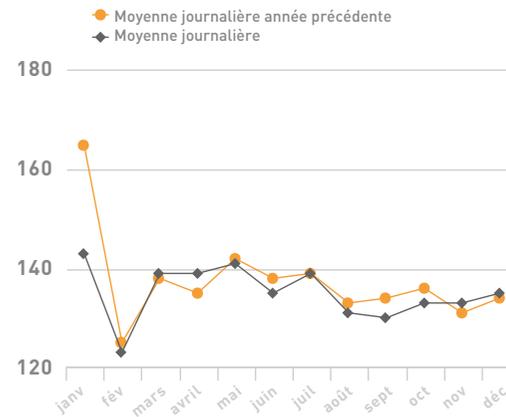
CCMU

CCMU 1 : 6.9% (7.6%)
CCMU 4 et 5 : 1.2% (1.0%)

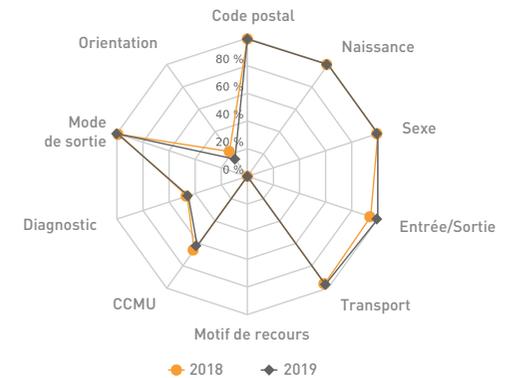
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 6h15 (5h57 en 2018)
Durée médiane : 5h19 (5h00)
Part des pris en charge en - de 4h : 35.0% (35.9%)

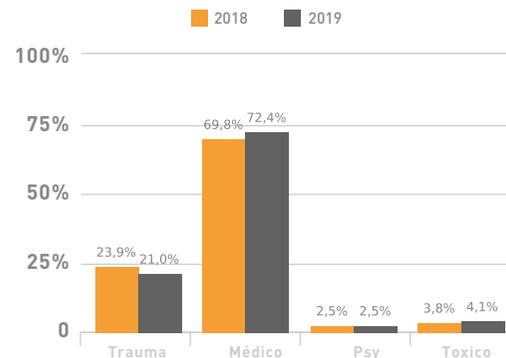
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

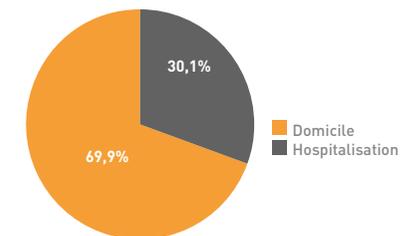


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
30.0% (30.5% en 2018)
• Mutation interne : 28.8% (29.5%)
• Transfert externe : 1.2% (1.0%)
Retour au domicile : 69.6% (69.2%)



CHRU BREST - MORVAN

L'ACTIVITÉ

26 938 passages (source SAE)
 26 926 RPU transmis [26 551 en 2018] **soit 74/ jour**
 + 1.4% par rapport à 2018 **soit 1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

45.8% Femmes - 54.2% Hommes [46.4% et 53.6% en 2018]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 99.6% de l'activité (99.6%)
 Âge moyen : 5 ans (6 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 19.9% (19.9% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 8.0% (8.0%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 29.2% (29.1%)
PDS : 46.3% (48.9%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.2% (0.2%)
Ambulance : 2.1% (2.4%)
VSAV : 3.4% (3.2%)
Personnel : 94.2% (94.2%)

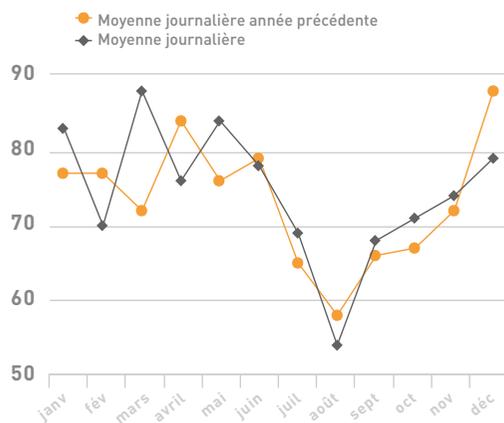
CCMU

CCMU 1 : 15.8% (19.8%)
CCMU 4 et 5 : 0.2% (0.2%)

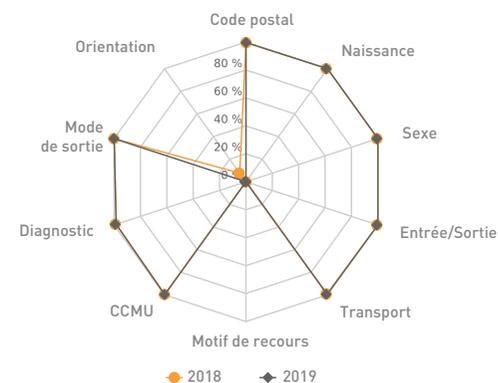
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 2h45 (2h52 en 2018)
Durée médiane : 2h29 (2h36)
Part des pris en charge en - de 4h : 81.8% (79.6%)

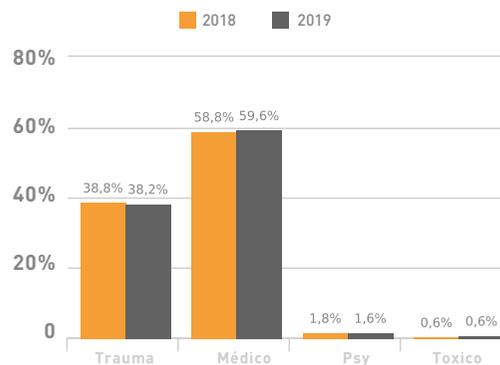
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

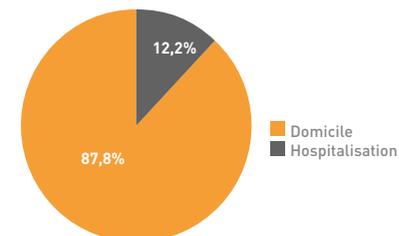


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 12.2% (15.2% en 2018)
 • Mutation interne : 12.1% (15.1%)
 • Transfert externe : 0.1% (0.1%)
Retour au domicile : 87.8% (84.8%)



CHRU BREST - CARHAIX

L'ACTIVITÉ

13 769 passages (source SAE)
13 691 RPU transmis (13 451 en 2018) **soit 38/jour**
+ 1.8% par rapport à 2018 **soit 1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

48.3% Femmes - 51.7% Hommes (48.3% et 51.7% en 2018)
Pédiatrie (- de 18 ans) : 16.1% de l'activité (16.2%)
Gériatrie (75 ans et +) : 23.9% de l'activité (25.6%)
Âge moyen : 49ans (50 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
16.1% (16.0% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
11.1% (11.1%)
Weekend (samedi-dimanche) :
26.5% (26.7%)
PDS : 41.9% (45.2%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : (-%) (-%)
Ambulance : 19.5% (19.3%)
VSAV : 14.4% (15.2%)
Personnel : 65.5% (64.9%)

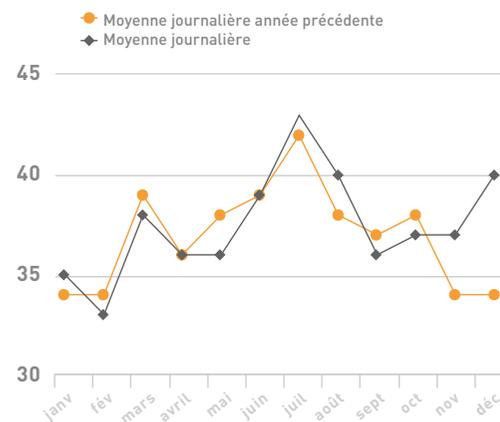
CCMU

CCMU 1 : 6.2% (6.1%)
CCMU 4 et 5 : 0.6% (0.6%)

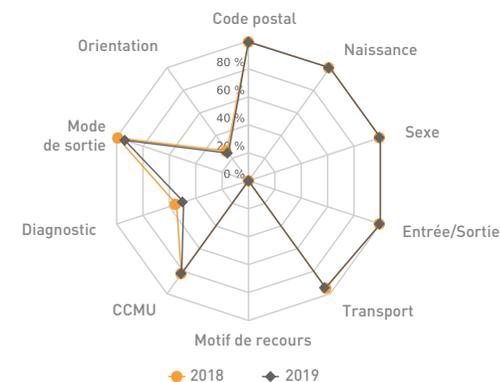
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 4h01 (4h02 en 2018)
Durée médiane : 3h26 (3h18)
Part des pris en charge en - de 4h : 57.7% (59.4%)

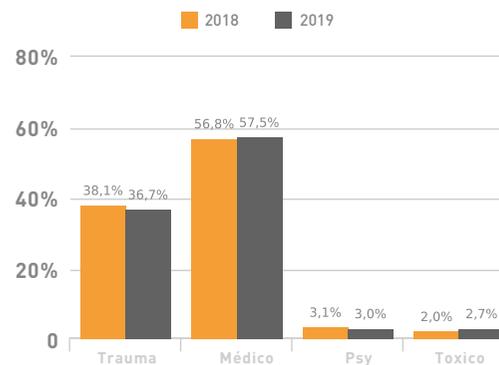
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

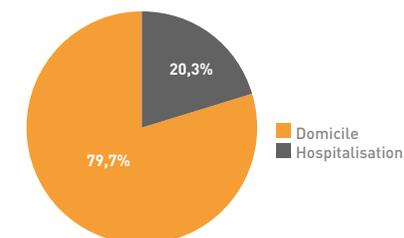


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
20.2% (25.2% en 2018)
• Mutation interne : 19.7% (24.7%)
• Transfert externe : 0.5% (0.5%)
Retour au domicile : 79.6% (74.5%)



CH LANDERNEAU

L'ACTIVITÉ

17 951 passages (source SAE)
 16 922 RPU transmis (16 402 en 2018) **soit 46/ jour**
 + 3.2% par rapport à 2018 **soit 1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.5% Femmes - 50.5% Hommes [48.4% et 51.6% en 2018]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 18.9% de l'activité [20.5%]
 Gériatrie (75 ans et +) : 19.4% de l'activité [18.9%]
 Âge moyen : 45 ans (44 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 14.5% (14.1% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 10.1% (10.0%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 28.2% (28.5%)
PDS : 42.2% (45.2%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.1% (0.0%)
Ambulance : 21.8% (21.1%)
VSAV : 9.4% (9.4%)
Personnel : 67.9% (68.8%)

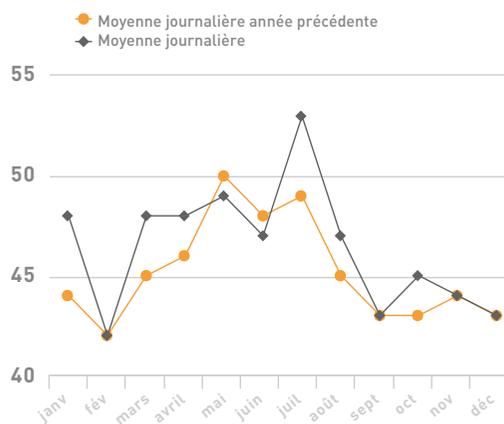
CCMU

CCMU 1 : 27.8% (28.0%)
CCMU 4 et 5 : 0.2% (0.2%)

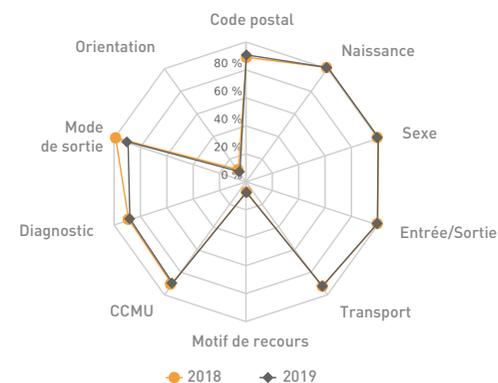
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 5h17 (4h34 en 2018)
Durée médiane : 4h24 (3h48)
Part des pris en charge en - de 4h : 43.0% (52.9%)

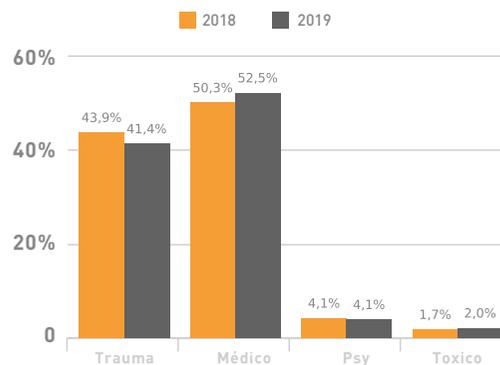
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

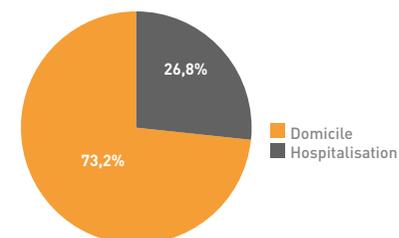


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 26.8% [23.4% en 2018]
 • Mutation interne : 26.8% [23.4%]
 • Transfert externe : (0.0%) [-%]
Retour au domicile : 73.2% (76.6%)



CH DOUARNENEZ

L'ACTIVITÉ

14 020 passages (source établissement)
 14 303 RPU transmis (14 433 en 2018) **soit 39/ jour**
 -0.9% par rapport à 2018 **soit 0 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.6% Femmes - 50.4% Hommes (49.8% et 50.2% en 2018)
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 14.1% de l'activité (15.1%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 25.8% de l'activité (25.2%)
 Âge moyen : 52 ans (51 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 13.4% (13.6% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 9.9% (10.0%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 28.3% (29.5%)
PDS : 40.8% (44.6%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.3% (0.5%)
Ambulance : 30.9% (32.3%)
VSAV : 1.8% (-%)
Personnel : 66.4% (65.8%)

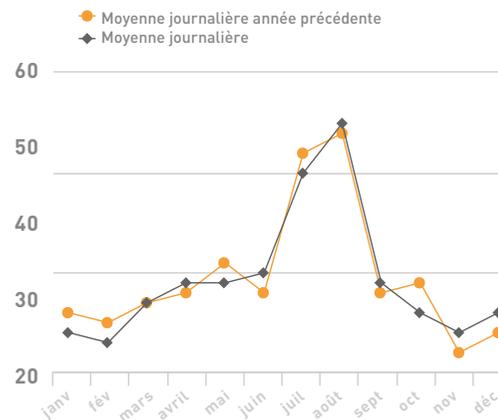
CCMU

CCMU 1 : 21.1% (17.7%)
CCMU 4 et 5 : 00.6% (0.4%)

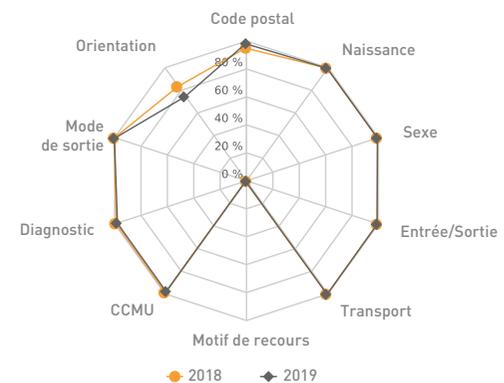
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h15 (3h06 en 2018)
Durée médiane : 2h49 (2h41)
Part des pris en charge en - de 4h : 70.5% (73.0%)

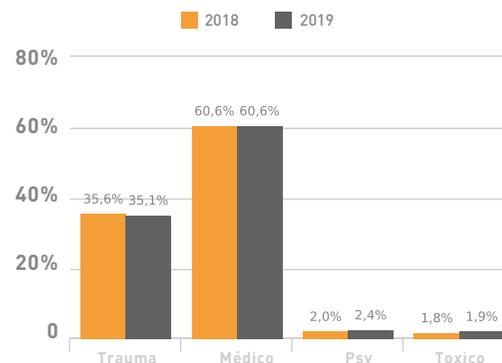
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

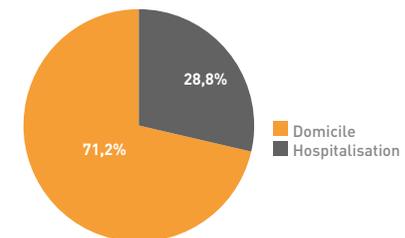


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 28.8% (30.0% en 2018)
 • Mutation interne : 26.1% (27.5%)
 • Transfert externe : 2.7% (2.6%)
Retour au domicile : 71.2% (70.0%)



CH MORLAIX

L'ACTIVITÉ

32 161 passages (source établissement)
 32 083 RPU transmis (33 735 en 2018) **soit 88 / jour**
 -4.9% par rapport à 2018 **soit -5 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.1% Femmes - 52.9% Hommes (47.5% et 52.5% en 2018)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 22.7% de l'activité (22.8%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 17.3% de l'activité (18.4%)
 Âge moyen : 43 ans (44 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 16.1% (15.6% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 11.0% (10.9%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 28.9% (27.6%)
PDS : 44.4% (46.2%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.2% (1.1%)
Ambulance : [-%] (-%)
VSAV : [-%] (-%)
Personnel : 98.8% (98.9%)

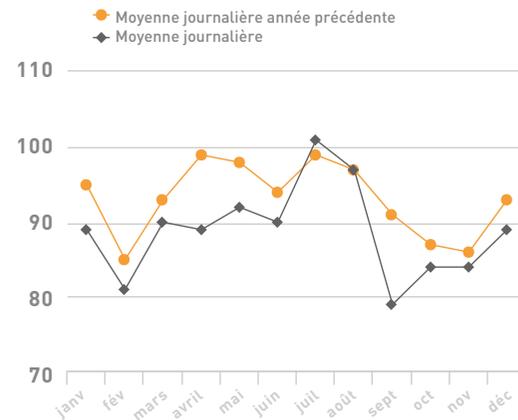
CCMU

CCMU 1 : 27.9% (37.4%)
CCMU 4 et 5 : 0.3% (0.3%)

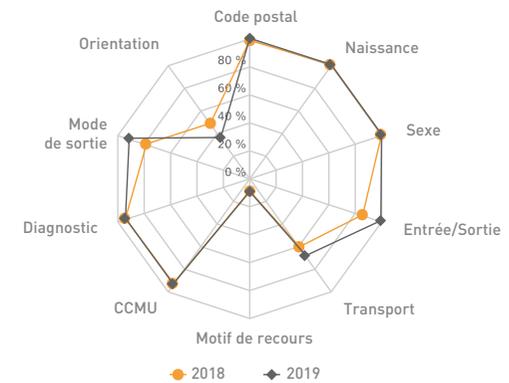
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h21 (3h14 en 2018)
Durée médiane : 2h52 (2h41)
Part des pris en charge en - de 4h : 67.4% (60.9%)

FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

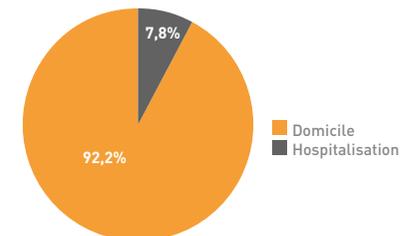


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 7.8% (11.3% en 2018)
 • Mutation interne : 5.2% (9.2%)
 • Transfert externe : 2.5% (2.1%)
Retour au domicile : 91.4% (88.0%)



HIA CLERMONT-TONNERRE

L'ACTIVITÉ

19 708 passages (source établissement)
19 708 RPU transmis (18 826 en 2018) **soit 54/ jour**
+ 4.7% par rapport à 2018 **soit 2 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

45.5% Femmes - 55.5% Hommes (44.6% et 55.4% en 2018)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 5.6% de l'activité (5.6%)
Gériatrie (75 ans et +) : 14.1% de l'activité (14.4%)
Âge moyen : 44 ans (44 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
14.1% (13.8% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
12.5% (12.1%)
Weekend (samedi-dimanche) :
26.8% (27.1%)
PDS : 41.7% (44.5%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.6% (0.2%)
Ambulance : 14.8% (16.3%)
VSAV : 9.7% (9.6%)
Personnel : 72.1% (72.3%)

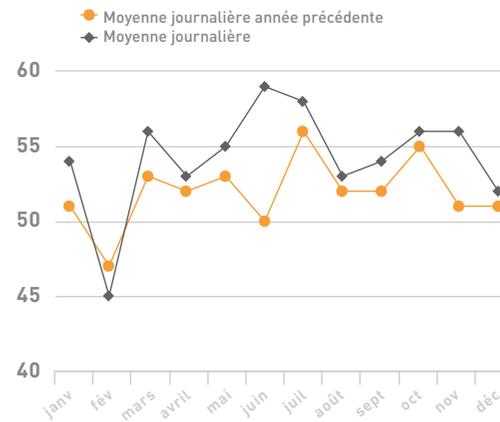
CCMU

CCMU 1 : 39.0% (31.7%)
CCMU 4 et 5 : 0.6% (0.8%)

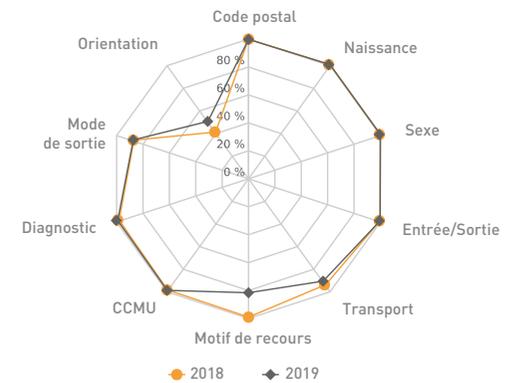
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 5h30 (4h58 en 2018)
Durée médiane : 3h46 (3h28)
Part des pris en charge en - de 4h : 53.0% (58.2%)

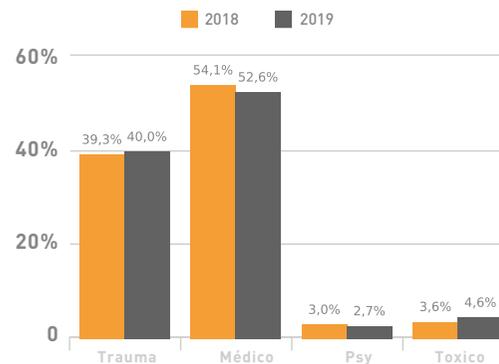
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

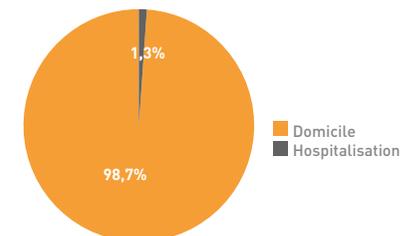


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
1.3% (2.7% en 2018)
• Mutation interne : (-%) (-%)
• Transfert externe : 0.9% (2.3%)
Retour au domicile : 98.6% (97.2%)



ETABLISSEMENT DE SOINS PONT L'ABBÉ

L'ACTIVITÉ

16 407 passages (source établissement)
 16 407 RPU transmis (15 933 en 2018) **soit 45/ jour**
 + 3% par rapport à 2018 **soit 1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.3% Femmes - 50.7% Hommes [49.4% et 50.6% en 2018]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 18.6% de l'activité (18.9%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 23.0% de l'activité (23.6%)
 Âge moyen : 49 ans (49 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 13.1% (12.4% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 8.1% (8.4%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 26.0% (25.9%)
PDS : 36.1% (39.7%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.7% (0.7%)
Ambulance : 15.3% (15.6%)
VSAV : 6.8% (6.7%)
Personnel : 76.8% (76.7%)

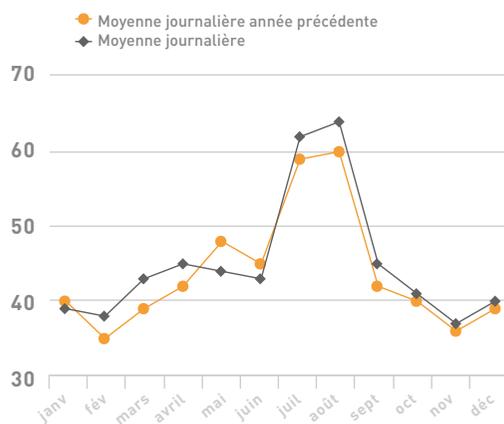
CCMU

CCMU 1 : 6.5% (6.4%)
CCMU 4 et 5 : 0.3% (0.9%)

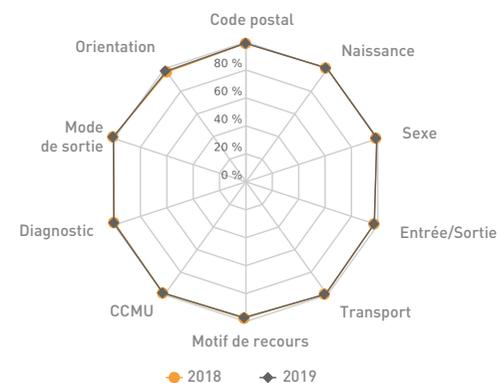
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h43 (3h31 en 2018)
Durée médiane : 2h36 (2h25)
Part des pris en charge en - de 4h : 67.2% (70.2%)

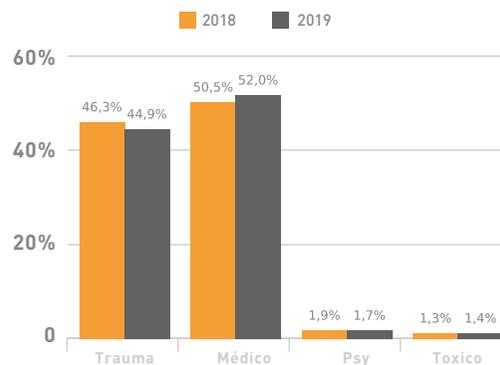
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

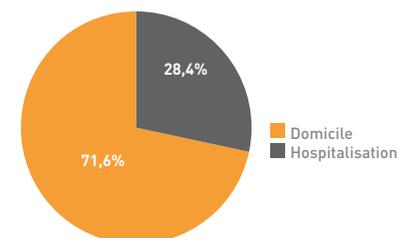


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 28.4% [26.3% en 2018]
 • Mutation interne : 26.1% (23.9%)
 • Transfert externe : 2.2% (2.4%)
Retour au domicile : 71.6% (73.7%)



GHBS QUIMPERLÉ

L'ACTIVITÉ

21 623 passages (source SAE)
21 609 RPU transmis (21 165 en 2018) **soit 59/ jour**
+ 2.1% par rapport à 2018 **soit 1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.0% Femmes - 51.0% Hommes (48.9% et 51.1% en 2018)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 19.7% de l'activité (19.5%)
Gériatrie (75 ans et +) : 20.4% de l'activité (20.7%)
Âge moyen : 46 ans (456 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
14.5% (14.9% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
9.6% (9.4%)
Weekend (samedi-dimanche) :
29.1% (28.9%)
PDS : 42.5% (45.9%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.5% (0.8%)
Ambulance : 10.3% (11.2%)
VSAV : 6.3% (7.4%)
Personnel : 82.6% (80.2%)

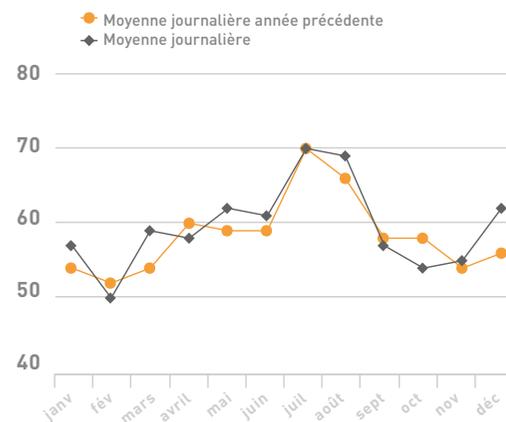
CCMU

CCMU 1 : 21.5% (19.5%)
CCMU 4 et 5 : 0.5% (1.7%)

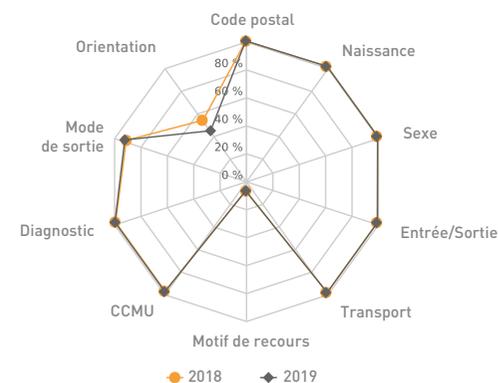
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h12 (3h18 en 2018)
Durée médiane : 2h31 (2h38)
Part des pris en charge en - de 4h : 2.4% (70.8%)

FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

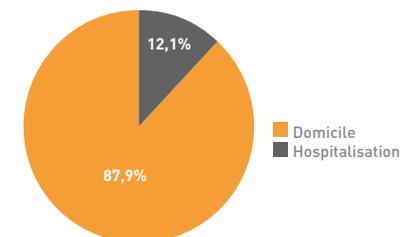


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
12.0% (7.8% en 2018)
• **Mutation interne : 6.4%** (2.1%)
• **Transfert externe : 5.6%** (5.7%)
Retour au domicile : 87.4% (91.6%)



POLYCLINIQUE KERAUDREN

L'ACTIVITÉ

37 834 passages (source SAE)
 38 044 RPU transmis (36 901 en 2018) **soit 88/ jour**
 + 3.1% par rapport à 2018 **soit 3 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

51.0% Femmes - 49.0% Hommes (51.1% et 48.9% en 2018)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 20.3% de l'activité (21.7%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 9.6% de l'activité (9.2%)
 Âge moyen : 40 ans (39 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 11.6% (11.4% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 6.9% (6.6%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.1% (26.9%)
PDS : 36.3% (39.4%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.2% (0.1%)
Ambulance : 6.1% (6.2%)
VSAV : 1.4% (1.4%)
Personnel : 92.4% (92.3%)

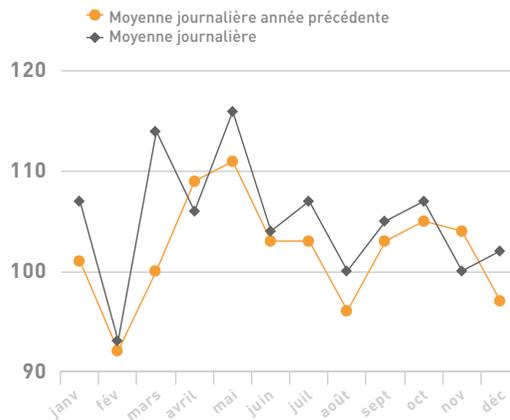
CCMU

CCMU 1 : 40.9% (43.0%)
CCMU 4 et 5 : 7.0% (5.2%)

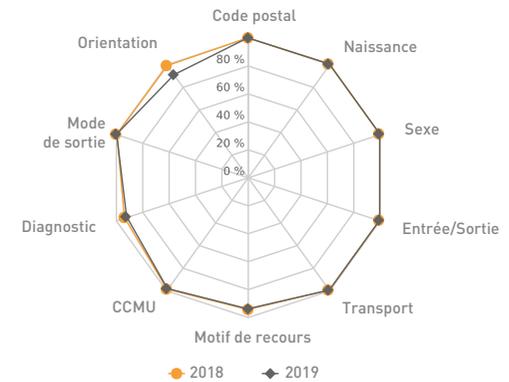
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h13 (3h01 en 2018)
Durée médiane : 2h37 (2h29)
Part des pris en charge en - de 4h : 77.2% (80.8%)

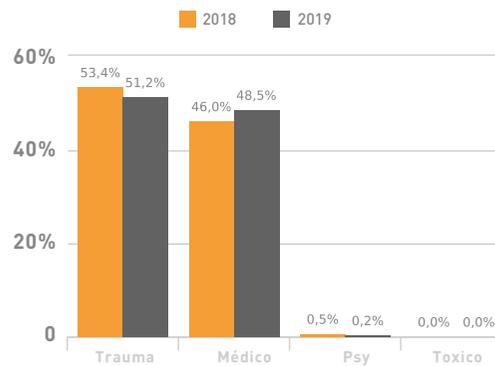
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

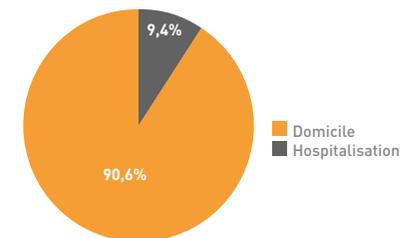


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 9.4% (8.9% en 2018)
 • Mutation interne : 8.1% (7.8%)
 • Transfert externe : 1.3% (1.2%)
Retour au domicile : 90.6% (91.1%)





DÉPARTEMENT

35

CH VITRÉ

L'ACTIVITÉ

20 845 passages (source établissement)
 21 127 RPU transmis (20 542 en 2018) **soit 58/ jour**
 + 2.8% par rapport à 2018 **soit 2 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

46.7% Femmes - 53.3% Hommes (46.0% et 54.0% en 2018)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 25.0% de l'activité (25.5%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 16.2% de l'activité (15.5%)
 Âge moyen : 40 ans (40 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 14.2% (14.3% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 10.6% (10.4%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.1% (27.3%)
PDS : 41.1% (43.9%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.7% (0.9%)
Ambulance : 25.7% (19.9%)
VSAV : (-%) (4.2%)
Personnel : 73.6% (74.6%)

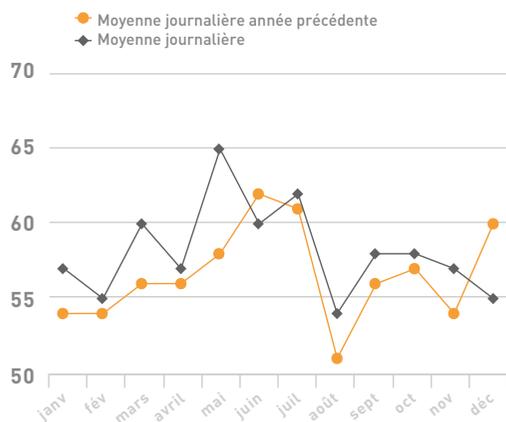
CCMU

CCMU 1 : 21.2% (20.0%)
CCMU 4 et 5 : 0.9% (0.9%)

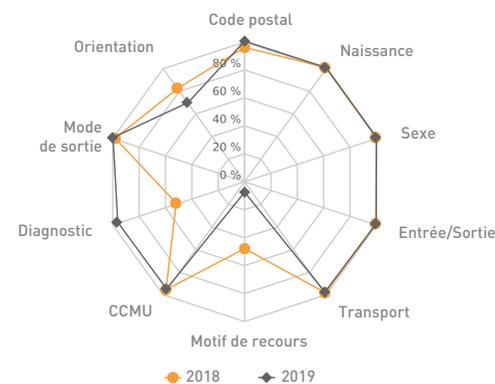
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 2h37 (2h52 en 2018)
Durée médiane : 2h06 (2h24)
Part des pris en charge en - de 4h : 81.4% (78.0%)

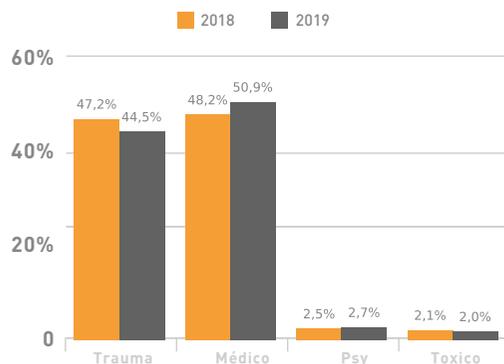
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

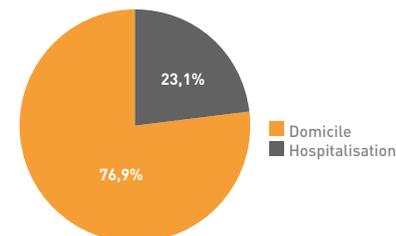


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 23.1% (23.3% en 2018)
 • Mutation interne : 21.5% (21.8%)
 • Transfert externe : 1.6% (1.5%)
Retour au domicile : 76.9% (76.7%)



CHP SAINT-GRÉGOIRE

L'ACTIVITÉ

40 577 passages (source SAE)
40 579 RPU transmis (40 287 en 2018) **soit 111 / jour**
+ 0.7% par rapport à 2018 **soit 1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.4% Femmes - 52.6% Hommes (47.5% et 52.5% en 2018)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 18.3% de l'activité (18.5%)
Gériatrie (75 ans et +) : 9.4% de l'activité (9.4%)
Âge moyen : 40 ans (40 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
12.4% (12.7% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
6.9% (6.1%)
Weekend (samedi-dimanche) :
28.2% (28.2%)
PDS : 38.2% (41.0%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.1% (0.0%)
Ambulance : 12.9% (11.8%)
VSAV : 4.6% (5.5%)
Personnel : 82.4% (82.7%)

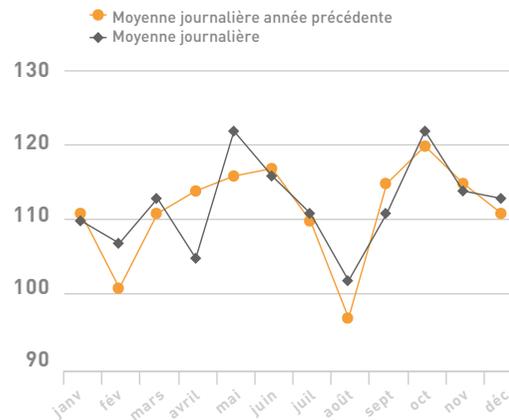
CCMU

CCMU 1 : 30.7% (25.9%)
CCMU 4 et 5 : 0.2% (0.2%)

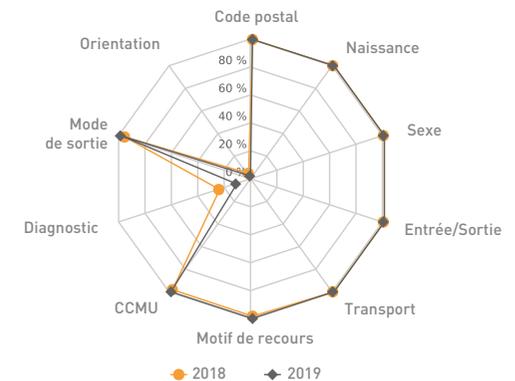
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h29 (3h21 en 2018)
Durée médiane : 2h35 (2h33)
Part des pris en charge en - de 4h : 74.0% (73.7%)

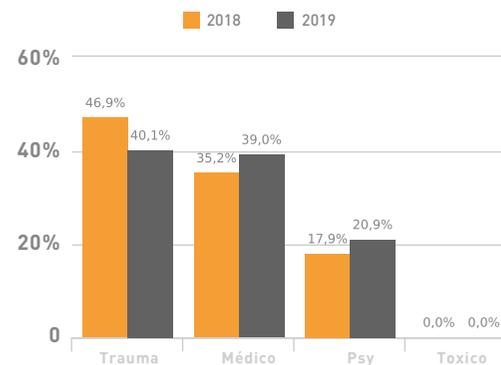
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

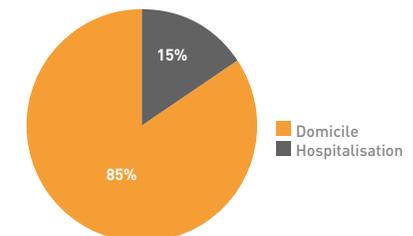


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
15.0% (15.7% en 2018)
 • **Mutation interne : 14.7%** (15.4%)
 • **Transfert externe : 0.3%** (0.2%)
Retour au domicile : 85.0% (84.3%)



CH SAINT-MALO

L'ACTIVITÉ

39 700 passages (source SAE)
 39 706 RPU transmis [40 010 en 2018] **soit 109/jour**
 -0.8% par rapport à 2018 **soit -1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.8% Femmes - 50.2% Hommes [49.4% et 50.6% en 2018]
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 19.5% de l'activité [20.7%]
 Gériatrie (75 ans et +) : 19.4% de l'activité [19.2%]
 Âge moyen : 45 ans (45 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 15.4% (15.4% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 11.2% (10.8%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 28.0% (27.3%)
PDS : 43.1% (45.6%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.9% (1.2%)
Ambulance : 36.3% (23.5%)
VSAV : (-%) (12.3%)
Personnel : 61.7% (63.0%)

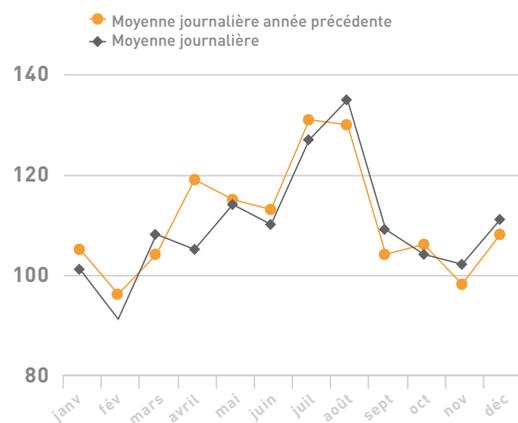
CCMU

CCMU 1 : 13.3% (14.7%)
CCMU 4 et 5 : 1.2% (2.2%)

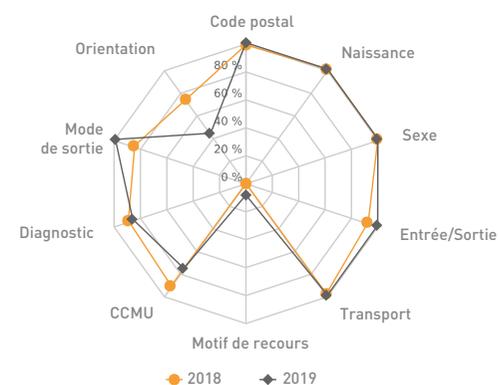
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 5h15 (4h20 en 2018)
Durée médiane : 4h15 (3h18)
Part des pris en charge en - de 4h : 46.3% (54.9%)

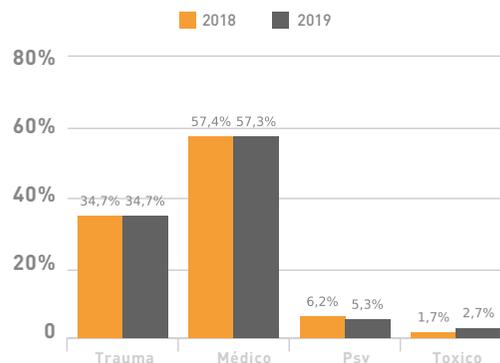
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

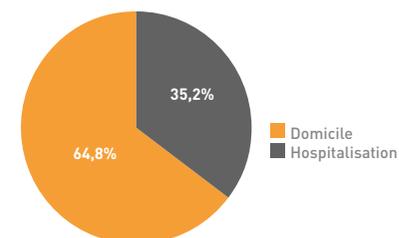


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 35.2% (19.6% en 2018)
 • Mutation interne : 34.2% (17.9%)
 • Transfert externe : 0.9% (1.6%)
Retour au domicile : 64.8% (80.2%)



CH FOUGÈRES

L'ACTIVITÉ

27 911 passages (source établissement)
27 885 RPU transmis (27 912 en 2018) **soit 76/ jour**
-0.1% par rapport à 2018 **soit 0 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.9% Femmes - 52.1% Hommes (48.1% et 51.9% en 2018)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 27.5% de l'activité (26.4%)
Gériatrie (75 ans et +) : 17.1% de l'activité (16.8%)
Âge moyen : 40 ans (40 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
14.6% (14.1% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
10.3% (9.9%)
Weekend (samedi-dimanche) :
26.4% (25.9%)
PDS : 40.6% (42.1%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.7% (0.8%)
Ambulance : 22.2% (20.1%)
VSAV : {-%} (-%)
Personnel : 76.8% (77.0%)

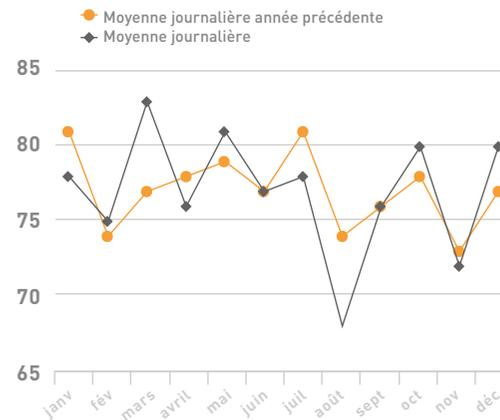
CCMU

CCMU 1 : 18.8% (25.7%)
CCMU 4 et 5 : 0.6% (0.5%)

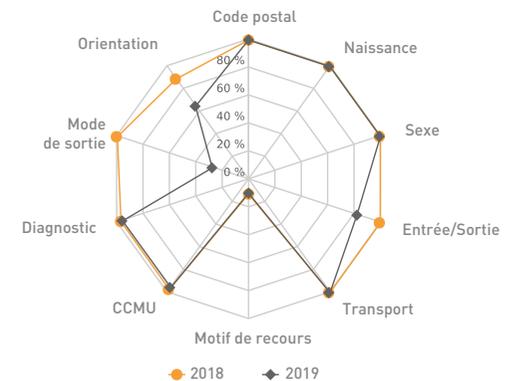
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 2h52 (3h11 en 2018)
Durée médiane : 2h16 (2h35)
Part des pris en charge en - de 4h : 64.0% (73.2%)

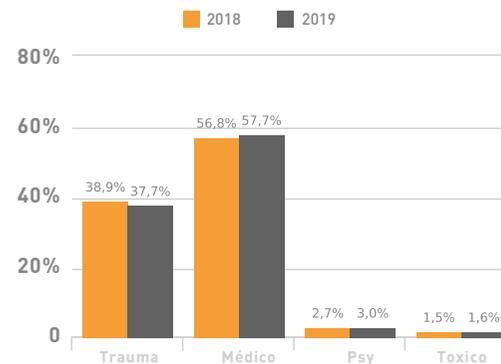
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

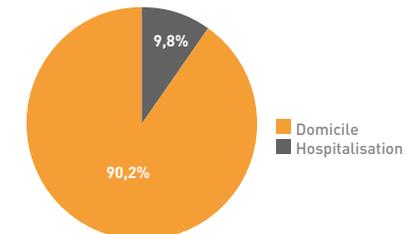


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
90.2% (25.7% en 2018)
• **Mutation interne : 90.0%** (24.9%)
• **Transfert externe : 0.2%** (0.8%)
Retour au domicile : 9.8% (74.3%)



CH REDON

L'ACTIVITÉ

22 954 passages (source SAE)
 22 926 RPU transmis [22 616 en 2018] **soit 63/jour**
+1.4% par rapport à 2018 **soit 1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.1% Femmes - 52.9% Hommes [47.8% et 52.2% en 2018]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 22.9% de l'activité (23.0%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 17.8% de l'activité (17.6%)
 Âge moyen : 43 ans (43 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
15.4% (15.5% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
10.8% (10.7%)
Weekend (samedi-dimanche) :
26.6% (27.1%)
PDS : 41.9% (45.0%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.9% (0.9%)
Ambulance : 16.0% (14.9%)
VSAV : 11.2% (13.0%)
Personnel : 71.0% (70.5%)

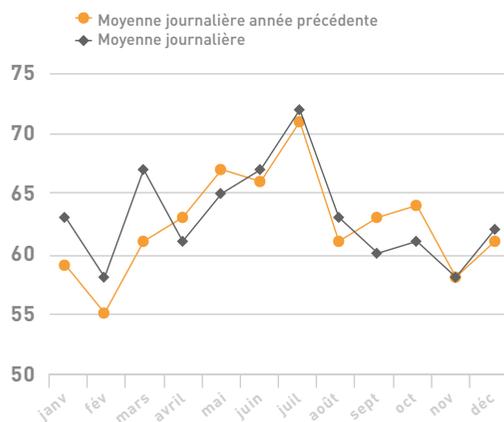
CCMU

CCMU 1 : 32.7% (33.3%)
CCMU 4 et 5 : 0.6% (0.6%)

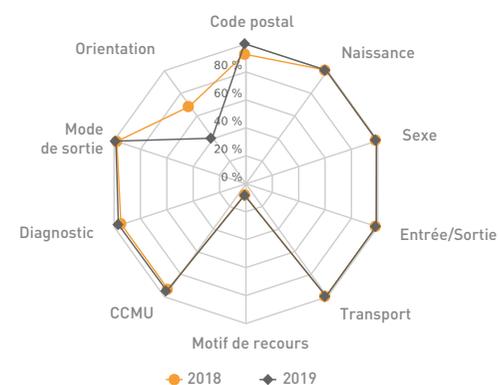
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 2h16 (2h12 en 2018)
Durée médiane : 1h44 (1h35)
Part des pris en charge en - de 4h : 82.8% (85.2%)

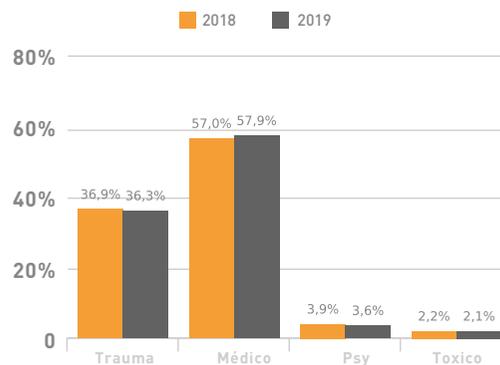
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

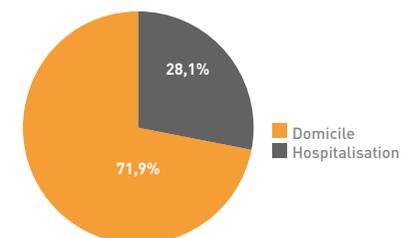


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
28.1% [26.9% en 2018]
 • Mutation interne : 27.7% (26.5%)
 • Transfert externe : 0.4% (0.4%)
Retour au domicile : 71.9% (73.1%)



CHRU RENNES - HÔPITAL SUD

L'ACTIVITÉ

34 745 passages (source établissement)
34 755 RPU transmis (33 968 en 2018) **soit 95/ jour**
+ 2.3% par rapport à 2018 **soit 2 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

45.6% Femmes - 54.4% Hommes (45.3% et 54.7% en 2018)
Pédiatrie (- de 18 ans) : 99.7% de l'activité (99.7%)
Âge moyen : 5 ans (5 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
20.9% (20.7% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
8.9% (8.7%)
Weekend (samedi-dimanche) :
28.4% (28.8%)
PDS : 47.1% (49.6%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.3% (0.7%)
Ambulance : 3.8% (3.3%)
VSAV : 3.0% (2.9%)
Personnel : 92.8% (93.0%)

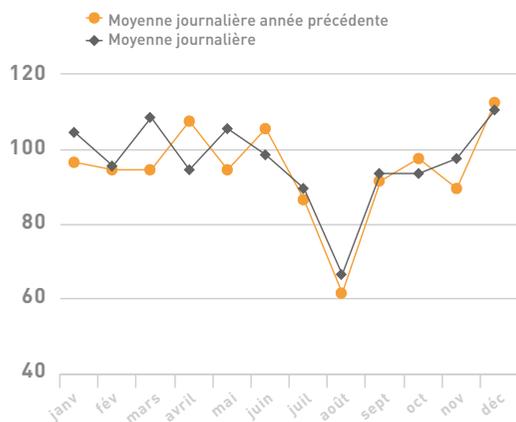
CCMU

CCMU 1 : 29.4% (27.5%)
CCMU 4 et 5 : 0.2% (0.2%)

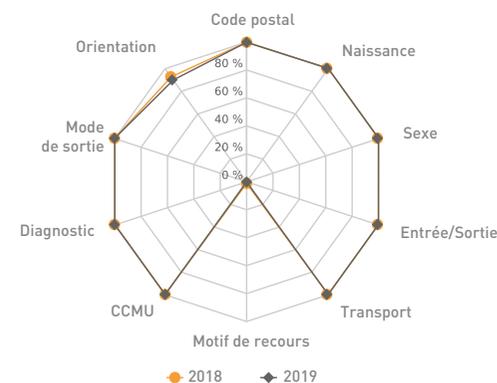
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h27 (3h28 en 2018)
Durée médiane : 3h02 (3h04)
Part des pris en charge en - de 4h : 68.9% (68.5%)

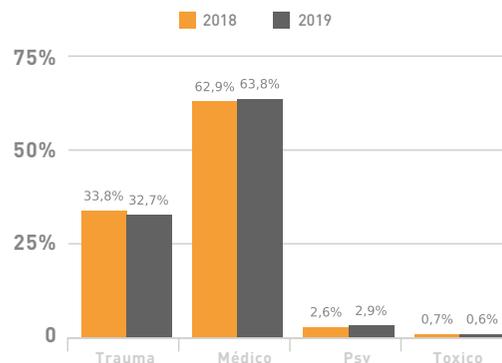
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES



DIAGNOSTIC PRINCIPAL

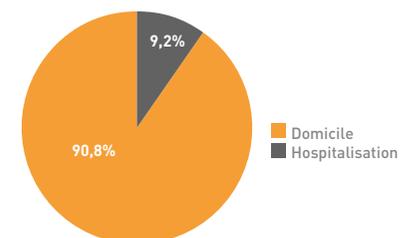


LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
9.2% (9.9% en 2018)

- **Mutation interne : 8.3%** (9.1%)
- **Transfert externe : 0.9%** (0.7%)

Retour au domicile : 90.8% (90.1%)



CHRU RENNES - PONTCHAILLOU

L'ACTIVITÉ

60 125 passages (source établissement)
 60 802 RPU transmis [57 917 en 2018] **soit 167 / jour**
 + 5% par rapport à 2018 **soit 8 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

45.6% Femmes - 54.4% Hommes [45.9% et 54.1% en 2018]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 3.2% de l'activité [3.4%]
 Gériatrie (75 ans et +) : 17.2% de l'activité [17.6%]
 Âge moyen : 47 ans (47 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 17.8% (17.7% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 14.9% (15.1%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 28.1% (28.2%)
PDS : 47.9% (51.0%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.1% (1.0%)
Ambulance : 32.7% (30.7%)
VSAV : 17.5% (18.9%)
Personnel : 48.7% (49.4%)

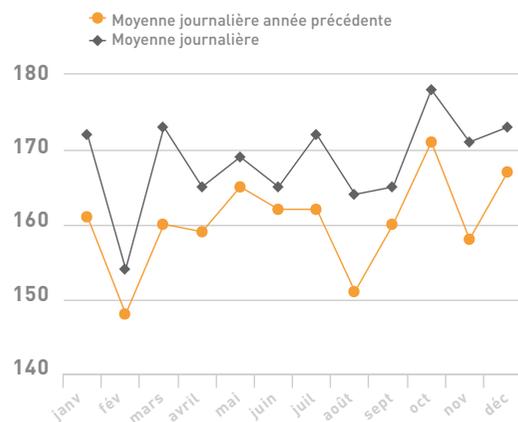
CCMU

CCMU 1 : 7.9% (9.4%)
CCMU 4 et 5 : 3.6% (2.8%)

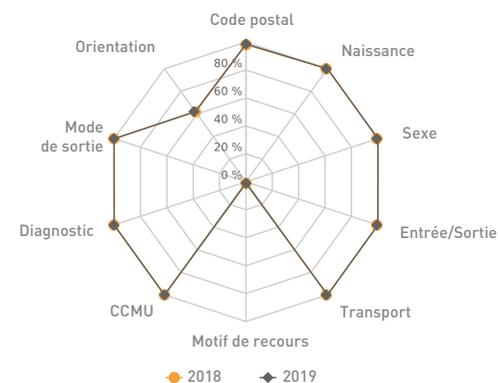
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 6h16 (6h29 en 2018)
Durée médiane : 5h17 (5h34)
Part des pris en charge en - de 4h : 34.2% (32.5%)

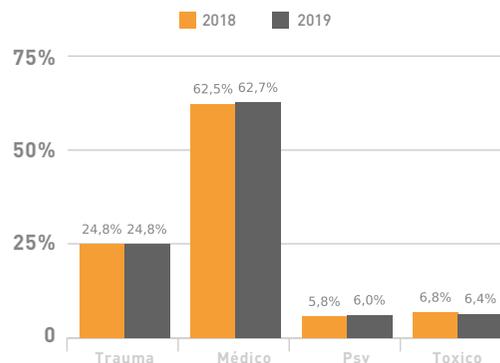
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

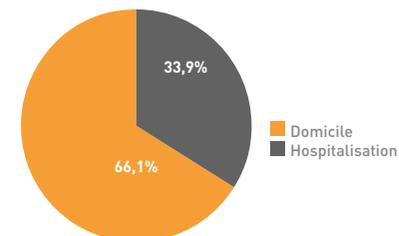


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 33.9% (35.3% en 2018)
 • Mutation interne : 28.7% (30.1%)
 • Transfert externe : 5.1% (5.2%)
Retour au domicile : 66.1% (64.6%)



HÔPITAL PRIVÉ SÉVIGNÉ

L'ACTIVITÉ

27 487 passages (source établissement)
27 488 RPU transmis (26 830 en 2018) **soit 75 / jour**
+ 2.5% par rapport à 2018 **soit 2 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.4% Femmes -52.6% Hommes (47.4% et 52.5% en 2018)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 19.5% de l'activité (20.5%)
Gériatrie (75 ans et +) : 11.3% de l'activité (10.8%)
Âge moyen : 40 ans (39 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
12.8% (12.5% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
6.6% (6.3%)
Weekend (samedi-dimanche) :
27.0% (26.7%)
PDS : 37.2% (39.7%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.1% (0.1%)
Ambulance : 8.9% (9.5%)
VSAV : 3.2% (5.0%)
Personnel : 87.8% (85.4%)

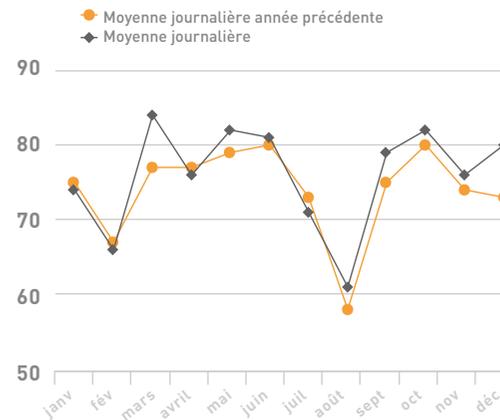
CCMU

CCMU 1 : 17.0% (33.4%)
CCMU 4 et 5 : 0.6% (0.2%)

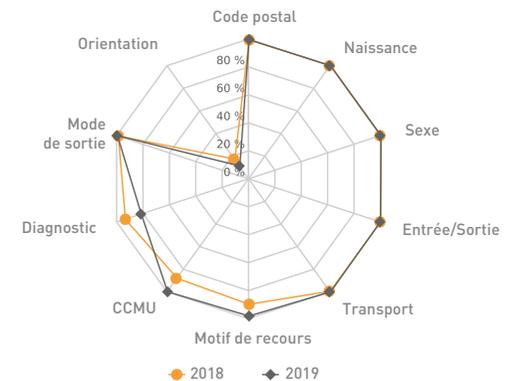
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h20 (3h39 en 2018)
Durée médiane : 2h16 (2h42)
Part des pris en charge en - de 4h : 75.8% (70.2%)

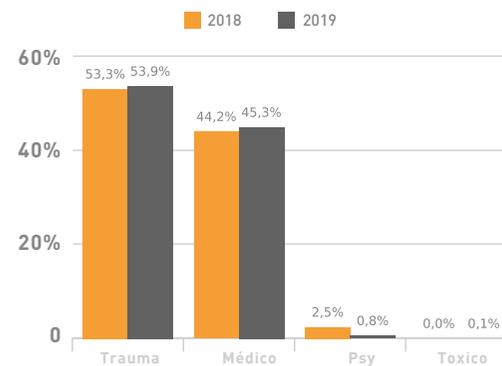
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

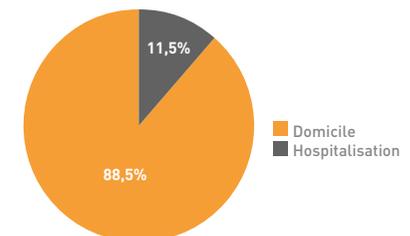


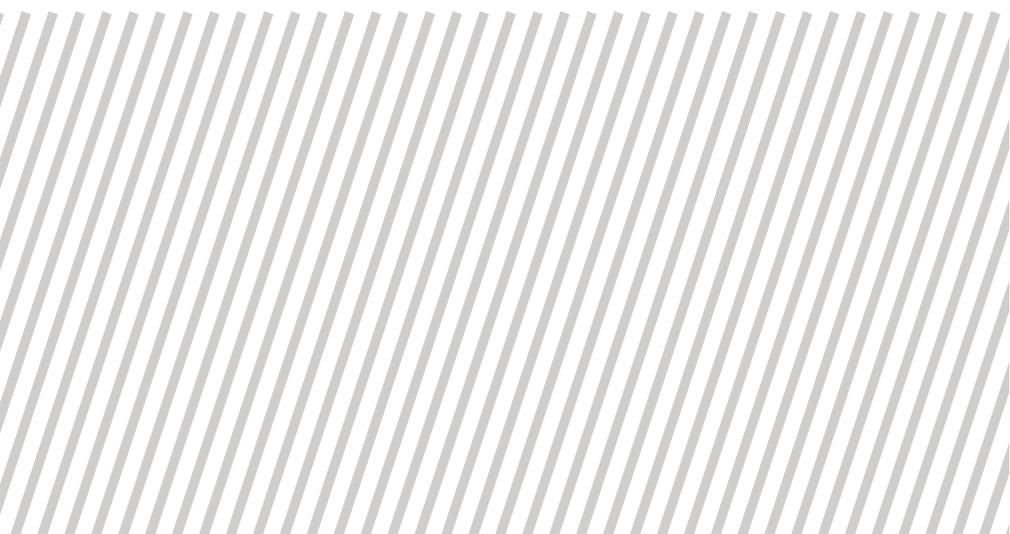
DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
11.5% (12.1% en 2018)
• Mutation interne : 10.9% (11.6%)
• Transfert externe : 0.5% (0.5%)
Retour au domicile : 88.5% (87.9%)





DÉPARTEMENT

56

CHBA - VANNES

L'ACTIVITÉ

53 131 passages (source SAE)
53 183 RPU transmis (52 519 en 2018) **soit 146 / jour**
+ 1.3% par rapport à 2018 **soit 2 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

51.2% Femmes - 48.8% Hommes (50.2% et 49.8% en 2018)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 8.5% de l'activité (9.0%)
Gériatrie (75 ans et +) : 22.6% de l'activité (22.1%)
Âge moyen : 51 ans (50 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
15.9% (15.6% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
13.0% (12.9%)
Weekend (samedi-dimanche) :
27.3% (27.0%)
PDS : 44.3% (46.9%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.6% (1.7%)
Ambulance : 21.9% (21.5%)
VSAV : 18.1% (18.9%)
Personnel : 58.4% (57.9%)

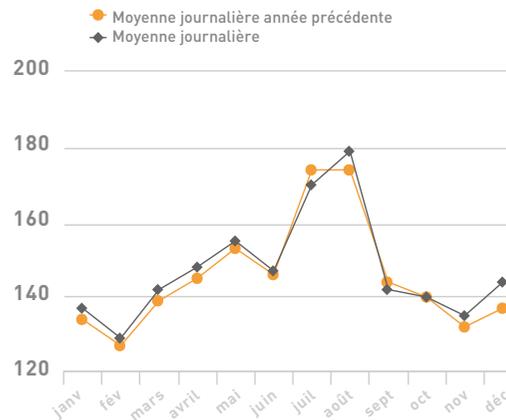
CCMU

CCMU 1 : 5.7% (4.8%)
CCMU 4 et 5 : 0.9% (0.8%)

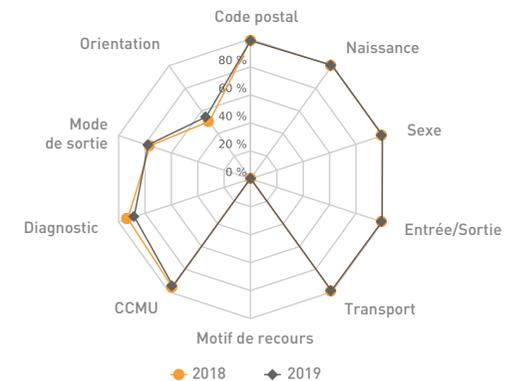
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 7h14 (6h59 en 2018)
Durée médiane : 5h00 (5h02)
Part des pris en charge en - de 4h : 39.3% (38.1%)

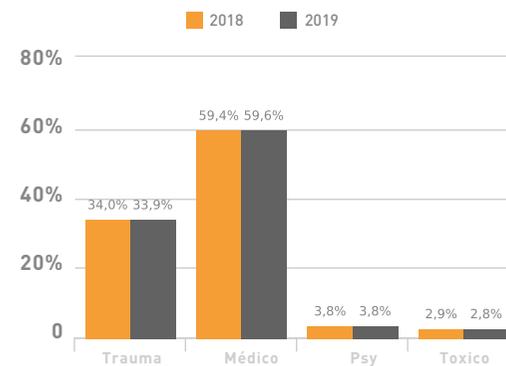
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

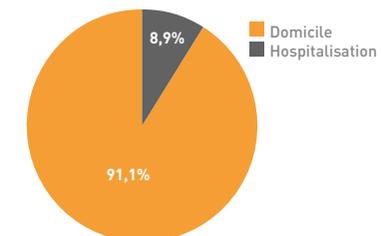


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR*

Hospitalisation post-urgences :
8.9% (9.3% en 2018)
• Mutation interne : 8.2% (8.3%)
• Transfert externe : 0.7% (1.0%)
Retour au domicile : 91.0% (90.6%)



CHBA - VANNES ENFANTS

L'ACTIVITÉ

13 882 passages (source SAE)
 13 886 RPU transmis (13 406 en 2018) **soit 38/jour**
 + 3.7% par rapport à 2018 **soit 1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.0% Femmes - 53.0% Hommes [47.5% et 52.5% en 2018]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 97.6% de l'activité (97.5%)
 Âge moyen : 6 ans (7 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 21.5% (20.5% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 12.7% (12.8%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 30.7% (30.7%)
PDS : 51.6% (54.1%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.1% (0.6%)
Ambulance : 2.0% (3.1%)
VSAV : 3.6% (3.0%)
Personnel : 93.4% (93.3%)

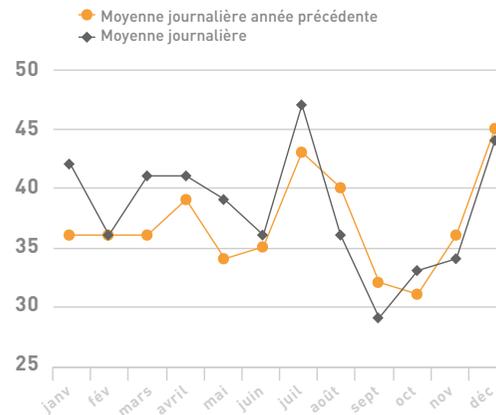
CCMU

CCMU 1 : 35.3% (34.9%)
CCMU 4 et 5 : 0.1% (0.1%)

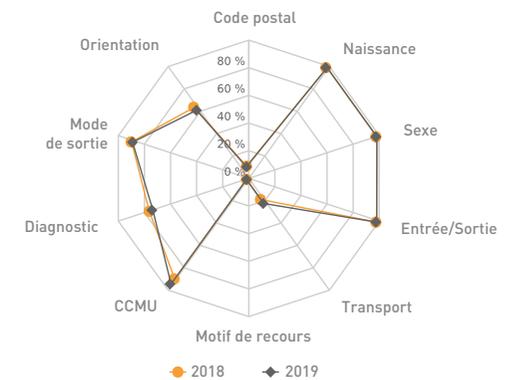
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h10 (3h12 en 2018)
Durée médiane : 2h15 (2h18)
Part des pris en charge en - de 4h : 78.7% (77.5%)

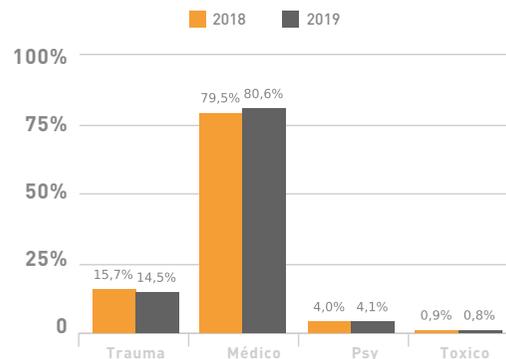
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

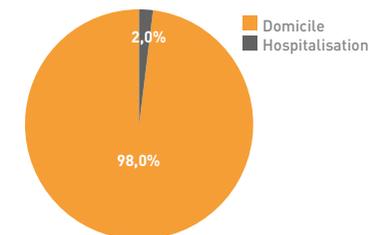


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR*

Hospitalisation post-urgences :
 2.0% (2.1% en 2018)
 • Mutation interne : 1.6% (1.6%)
 • Transfert externe : 0.4% (0.4%)
Retour au domicile : 97.9% (97.9%)



GHBS LORIENT

L'ACTIVITÉ

47 720 passages (source SAE)
47 291 RPU transmis (47 638 en 2018) **soit 130 / jour**
-0.7% par rapport à 2018 **soit -1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.2% Femmes - 52.7% Hommes (47.3% et 52.6% en 2018)
Pédiatrie (- de 18 ans) : 11.6% de l'activité (12.0%)
Gériatrie (75 ans et +) : 19.7% de l'activité (19.7%)
Âge moyen : 48 ans (48 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :

14.5% (14.6% en 2018)

Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :

11.4% (11.2%)

Weekend (samedi-dimanche) :

30.0% (29.9%)

PDS : 44.3% (47.1%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.4% (1.7%)

Ambulance : 18.2% (23.0%)

VSAV : 11.7% (14.5%)

Personnel : 68.2% (59.9%)

CCMU

CCMU 1 : 13.1% (9.0%)

CCMU 4 et 5 : 2.2% (2.6%)

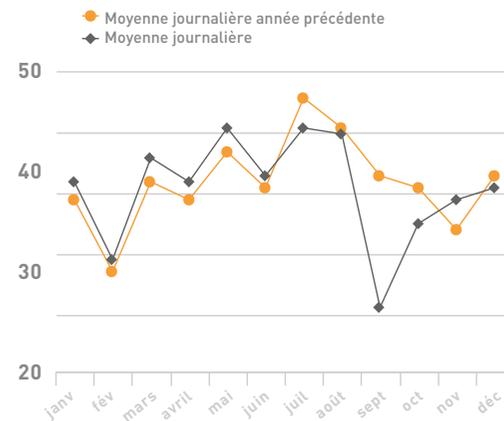
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 5h14 (5h04 en 2018)

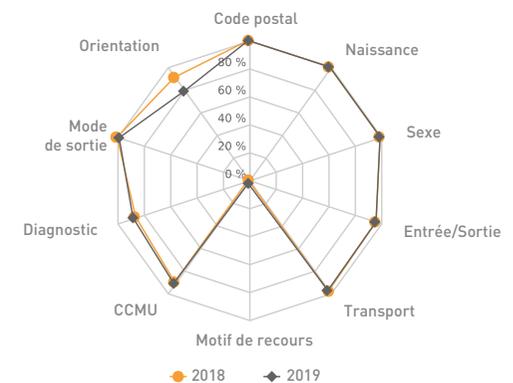
Durée médiane : 3h38 (3h40)

Part des pris en charge en - de 4h : 52.5% (52.1%)

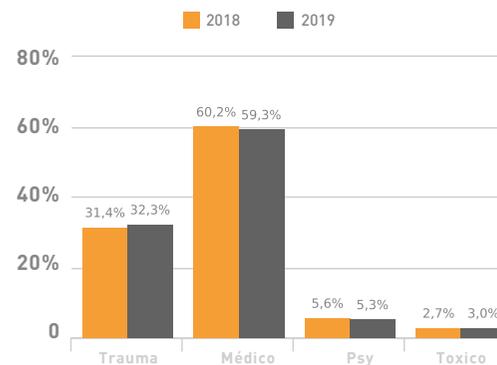
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES



DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

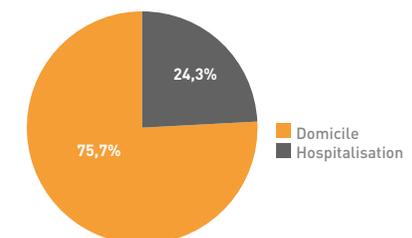
Hospitalisation post-urgences :

24.2% (24.0% en 2018)

- **Mutation interne : 20.7%** (20.4%)

- **Transfert externe : 3.5%** (3.6%)

Retour au domicile : 75.5% (75.7%)



GHBS LORIENT - ENFANTS

L'ACTIVITÉ

11 086 passages (source SAE)
 10 986 RPU transmis (11 198 en 2018) **soit 30 / jour**
 -1.9% par rapport à 2018 **soit -1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.5% Femmes - 51.9% Hommes [46.9% et 52.4% en 2018]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 99.8% de l'activité (99.9%)
 Âge moyen : 5 ans (5 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 21.2% (19.8% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 12.6% (12.8%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 30.6% (30.1%)
PDS : 51.4% (53.5%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.5% (0.5%)
Ambulance : 3.2% (3.3%)
VSAV : 2.8% (2.9%)
Personnel : 93.4% (93.2%)

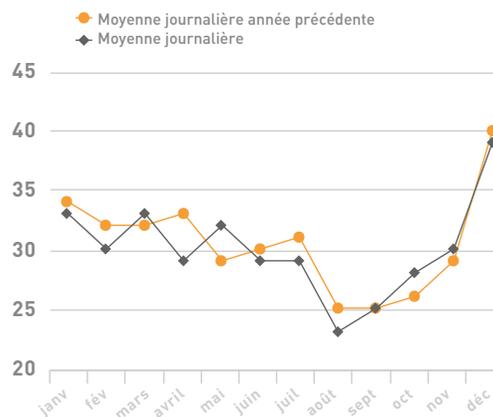
CCMU

CCMU 1 : 46.7% (48.4%)
CCMU 4 et 5 : 0.5% (0.2%)

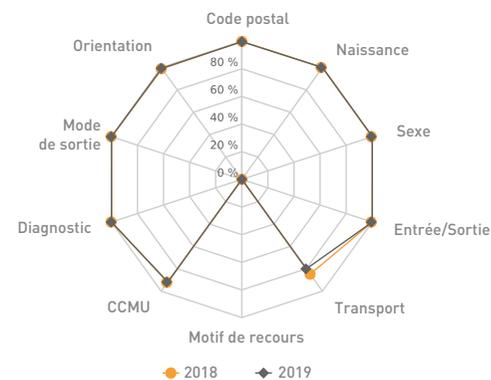
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 2h46 (2h52 en 2018)
Durée médiane : 2h12 (2h19)
Part des pris en charge en - de 4h : 78.7% (78.5%)

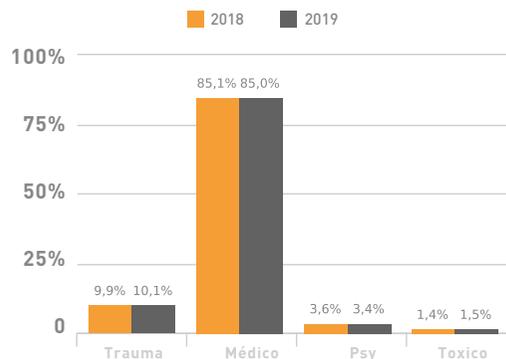
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

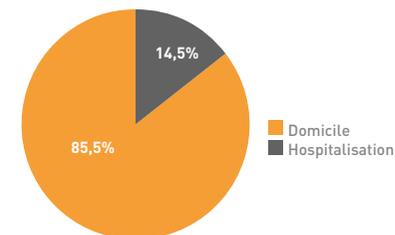


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 14.5% (14.7% en 2018)
 • Mutation interne : 13.6% (14.1%)
 • Transfert externe : 0.9% (0.6%)
Retour au domicile : 85.5% (85.3%)



CHCB - NOYAL PONTIVY

L'ACTIVITÉ

31 372 RPU transmis (30 533 en 2018) **soit 86 / jour**
+ 2.7% par rapport à 2018 **soit +2 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.3% Femmes - 52.7% Hommes (47.2% et 52.8% en 2018)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 20.5% de l'activité (21.1%)
Gériatrie (75 ans et +) : 20.0% de l'activité (20.1%)
Âge moyen : 45 ans (44 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :

15.0% (14.5% en 2018)

Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :

10.4% (10.5%)

Weekend (samedi-dimanche) :

27.0% (27.1%)

PDS : 41.4% (44.2%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.0% (1.2%)

Ambulance : 18.2% (20.5%)

VSAV : 15.0% (13.4%)

Personnel : 65.8% (64.9%)

CCMU

CCMU 1 : 25.6% (16.8%)

CCMU 4 et 5 : 0.4% (0.4%)

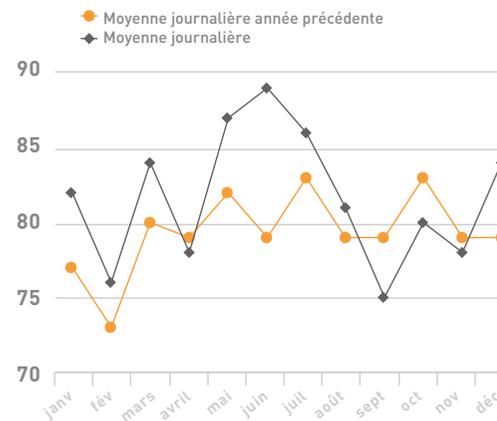
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h54 (3h47 en 2018)

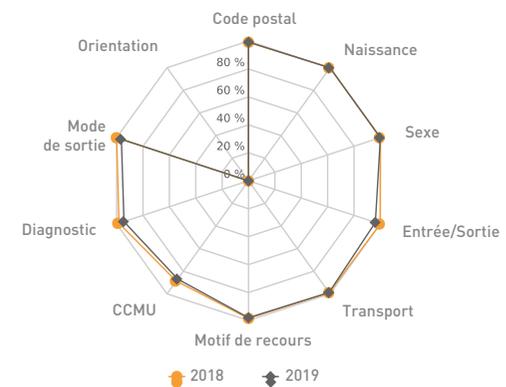
Durée médiane : 3h05 (3h02)

Part des pris en charge en - de 4h : 60.7% (64.2%)

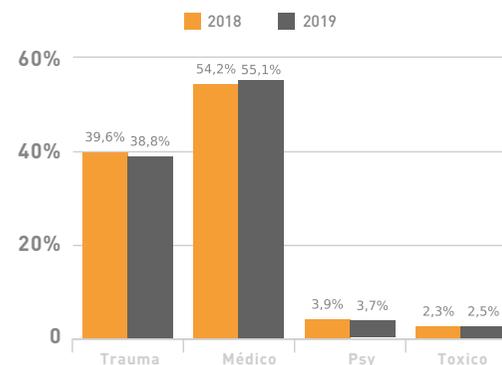
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES



DIAGNOSTIC PRINCIPAL



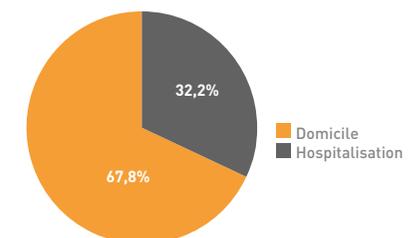
LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :

32.2% (33.3% en 2018)

- Mutation interne : 30.3% (31.2%)
- Transfert externe : 1.9% (2.1%)

Retour au domicile : 67.8% (66.7%)



CH PLOËRMEL

L'ACTIVITÉ

20 091 passages (source établissement)
 20 075 RPU transmis (19 845 en 2018) **soit 55 /jour**
 + 1.2% par rapport à 2018 **soit +1 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.1% Femmes - 52.9% Hommes [46.6% et 53.4% en 2018]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 17.2% de l'activité (18.5%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 23.1% de l'activité (22.4%)
 Âge moyen : 47 ans (47 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 13.9% (13.6% en 2018)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 10.7% (11.0%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.9% (27.9%)
PDS : 41.4% (44.9%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 2.8% (2.5%)
Ambulance : 30.1% (30.4%)
VSAV : (-%) (-%)
Personnel : 67.2% (67.2%)

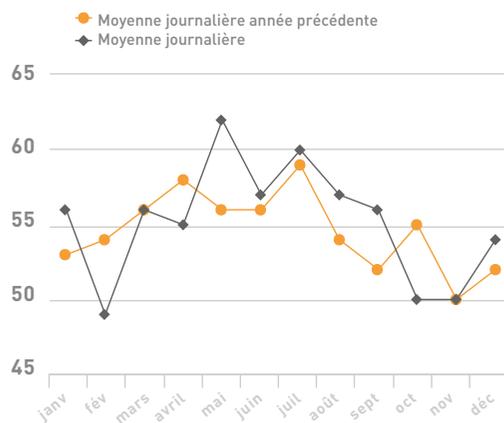
CCMU

CCMU 1 :
CCMU 4 et 5 :

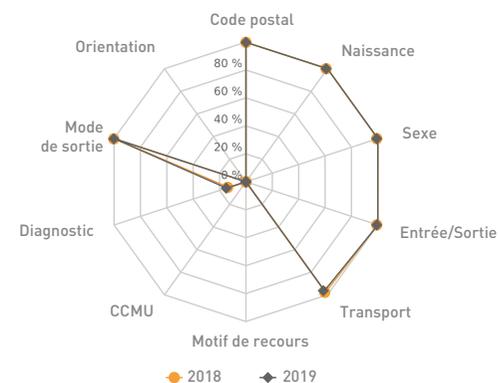
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 4h17 (4h15 en 20178)
Durée médiane : 3h51 (3h44)
Part des pris en charge en - de 4h : 52.6% (54.4%)

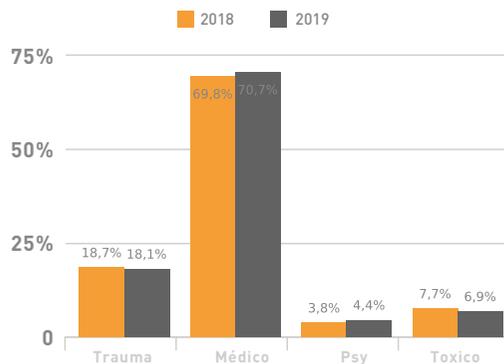
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

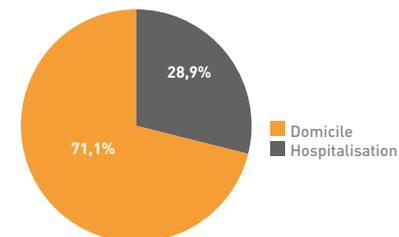


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 28.8% (28.8% en 2018)
 • Mutation interne : 27.0% (26.7%)
 • Transfert externe : 1.8% (2.0%)
Retour au domicile : 70.8% (70.8%)



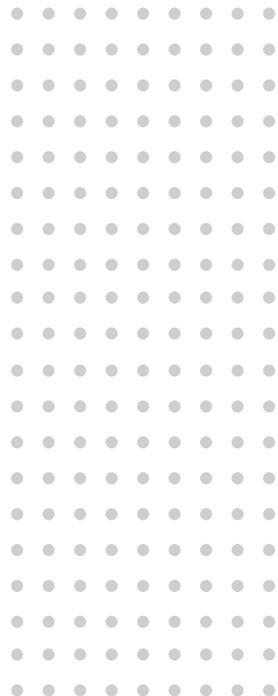




ACTIVITÉ DES SAMU/SMUR

1 L'OFFRE PRÉ HOSPITALIÈRE SAMU / SMUR

	22	29	35	56
Établissement siège de SAMU	CH Saint-Brieuc	CHU Brest	CHU Rennes	CHBA Vannes
Établissement siège de SMUR	CH Paimpol CH Guingamp CH Lannion CH Saint-Brieuc CH Dinan	CHIC Quimper CHU Brest - Carhaix CHU Brest CH Landerneau CH Morlaix Etablissement de soins de Pont L'Abbé Concarneau (CHIC) Douarnenez (CHIC)	CH Saint-Malo CH Fougères CH Vitré CH Redon CHU Rennes	CHCB Pontivy CH Ploërmel GH Bretagne Sud CHBA Vannes Auray (CHBA)
Antennes saisonnières				Lann Bihoué (SMUR Hélico)
SMUR Pédiatriques		CHU Brest	CHU Rennes	
Autre organisation néonatalogie +/- nourissons	CH Saint-Brieuc			CHBA Vannes
SAMU de coordination maritime et SMUR maritime		CHU Brest		



Source : ARHGOS au 01/01/2016 (autorisations), ARS Bretagne, distancier METRIC de l'INSEE
 Réalisation ARS Bretagne, Juillet 2016
 Carte réalisée avec Cartes & Données - © Artique

0 33 65 km

2 ACTIVITÉ DE RÉGULATION

Le panorama des activités des SAMU est réalisé avec les données fournies par les 4 établissements sièges de SAMU, pour les années 2019 et 2018, à partir de 2 sources issues du logiciel de téléphonie et du logiciel de régulation de chaque site.

Pour cette deuxième édition, les données 2018 utilisées pour l'établissement du précédent panorama ont été à nouveau soumises aux établissements concernés et certaines corrections ont été apportées par ceux-ci, ce qui peut expliquer quelques variations par rapport aux chiffres de la précédente édition.

- 1 187 306 appels entrants
- 1 104 558 appels décrochés
- 1 559 DRM en moyenne par jour (+3.6%)

LES DONNÉES DE TÉLÉPHONIE

Les données de téléphonie sont transmises par les établissements. Les modalités de requêtage n'étant pas uniformisées sur les 4 sites de régulation, il convient d'être prudent quant à la comparaison de ces données.

Les SAMU 29 et 56 ont corrigé les données fournies pour le panorama précédent (ce qui explique des chiffres individuels et globaux différents de ceux du panorama 2018).

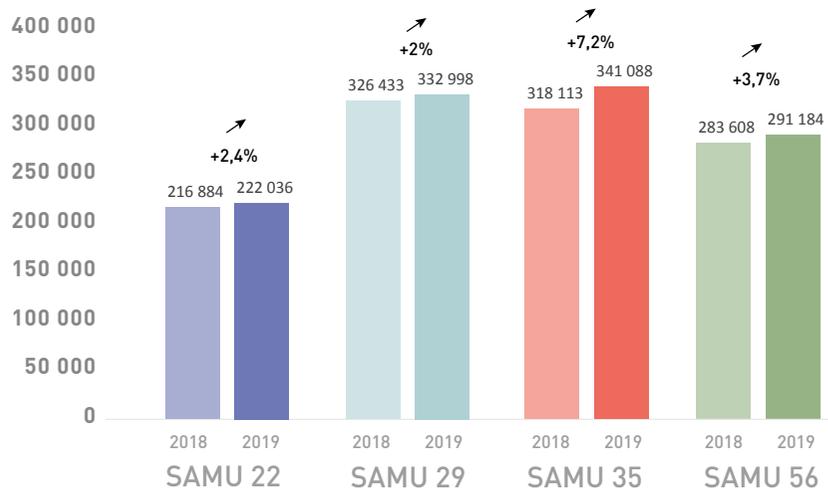
1. VOLUME GLOBAL D'ACTIVITÉ :

En 2019, 1 187 306 appels entrants présentés en Bretagne (+ 3,7% par rapport à 2018 : 1 145 038) dont 1 104 558 décrochés - 93% - (stable par rapport à 2018).

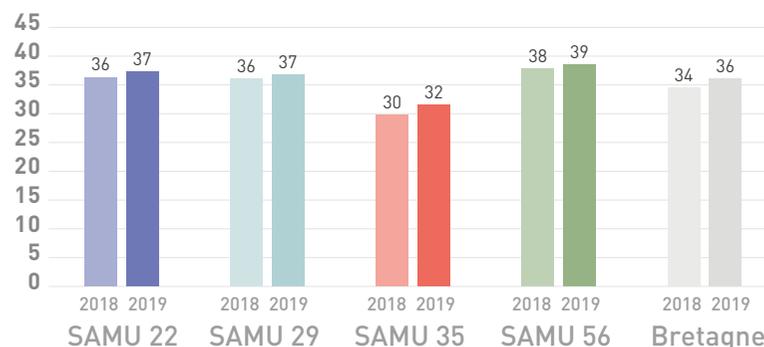
L'augmentation d'activité est observée dans les 4 départements, plus nette dans les 2 départements dont la population a augmenté (35 et 56).

Le nombre moyen d'appels entrants pour 100 habitants pour la région s'élève à 36 (34 en 2018) avec des variations relativement importantes selon le site (30 à 39), moins importantes cependant que dans le panorama précédent, après correction des chiffres 2018.

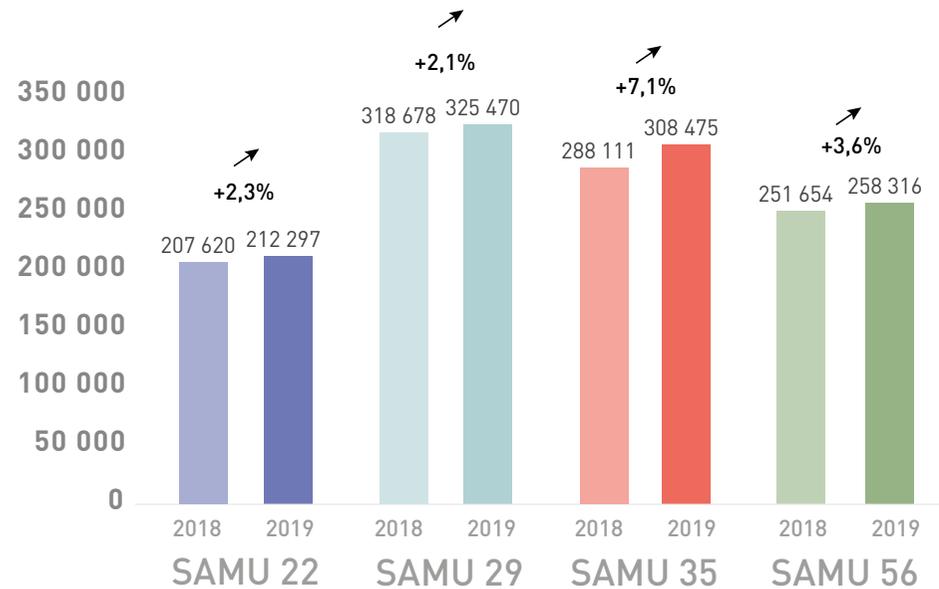
Nombre annuel d'appels entrants présentés par SAMU



Nombre moyen d'appels entrants présentés pour 100 habitants



Nombre annuel d'appels décrochés par SAMU



L'augmentation d'appels décrochés suit globalement l'augmentation des appels entrants présentés à un niveau légèrement inférieur.

2. ASPECT QUALITATIF

	SAMU 22		SAMU 29		SAMU 35		SAMU 56		Bretagne	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Nombre d'appels présentés	216 884	222 036	326 433	332 998	318 113	341 088	283 608	291 184	1 145 038	1 187 306
Nombre d'appels décrochés	207 620	212 297	318 678	325 470	288 111	308 475	251 654	258 316	1 066 063	1 104 558
% d'appels présentés	95,73%	95,61%	97,62%	97,74%	90,57%	90,44%	88,73%	88,71%	93,10%	93,03%
Évolution du % d'appels décrochés	stable →		stable →		stable →		stable →		stable →	
Taux de décrochés en moins de 60 secondes	91,6	90,9	95,47	93,93	91,02	91,3	83,31	82,29	90,64	89,89
Evolution du taux d'appels décrochés en moins de 60 secondes	→		→		→		→		→	

Le taux d'appels décrochés reste relativement stable, avec cependant une légère dégradation pour 3 départements. Cette même tendance à la dégradation se retrouve dans l'évolution du taux d'appels décrochés en moins de 60 secondes de façon plus marquée.

LES DONNÉES DES DOSSIERS DE RÉGULATION

Les 4 SAMU sont équipés du même logiciel de régulation Centaure, avec un paramétrage identique élaboré régionalement.

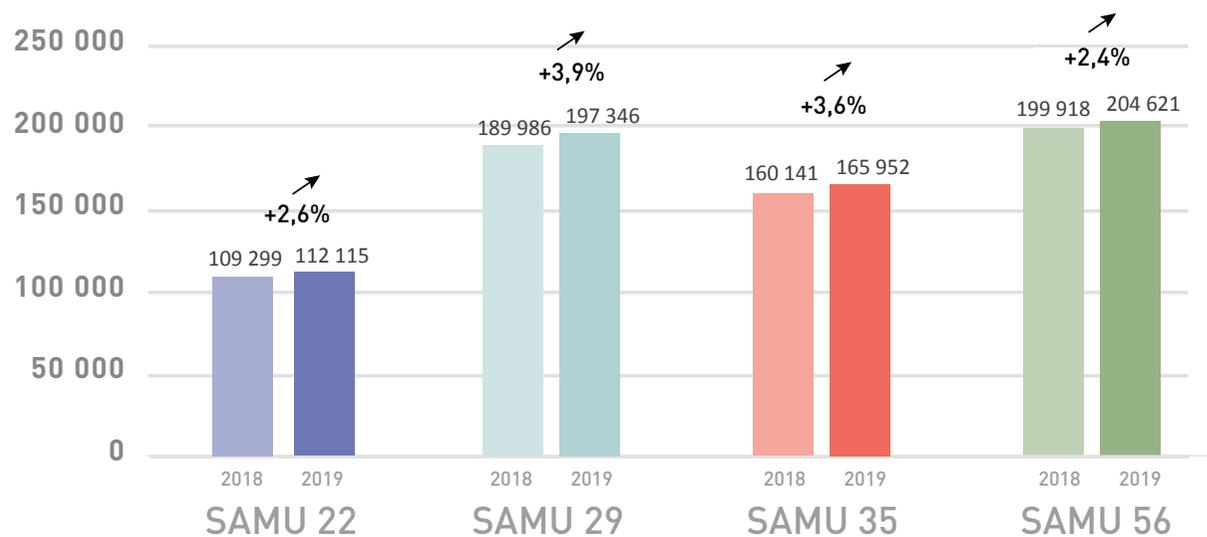
Les éléments utilisés pour le document sont des données transmises par les établissements.

Un travail d'harmonisation des procédures de saisie-codage et des modalités de requêtage des données est toujours en cours, pour aider à comprendre la signification des différences inter sites constatées. Le SAMU 22 a corrigé des données 2018.

1. DOSSIERS DE RÉGULATION

En 2019, 680 034 dossiers de régulation ont été ouverts en Bretagne, soit une augmentation globale (+3,1%) et relativement homogène des 4 départements (+2,4% à +3,9%).

Nombre annuel des dossiers de régulation par SAMU et régional



2. DOSSIERS DE RÉGULATION MÉDICALE

Un Dossier de Régulation est qualifié de Dossier de Régulation Médicale (DRM) dès lors qu'il a bénéficié d'un acte de régulation médicale par application des règles spécifiées dans le règlement intérieur du SAMU-Centre 15.

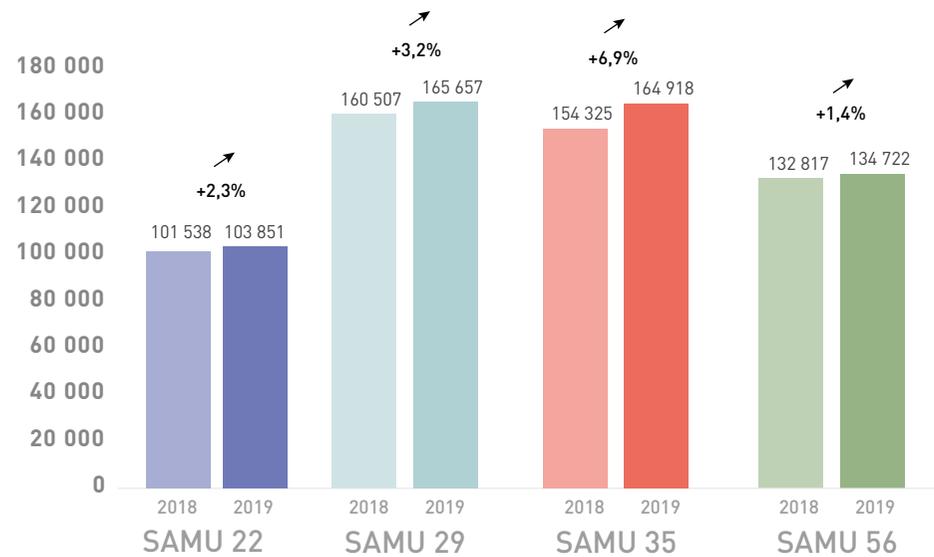
A. VOLUME GLOBAL D'ACTIVITÉ

Pour l'année 2019, 569 148 DRM ont été traités soit une augmentation moyenne de 3,6%. Cette augmentation des DRM est moins homogène que celle des DR, contrairement à ce qui avait été constaté l'année précédente.

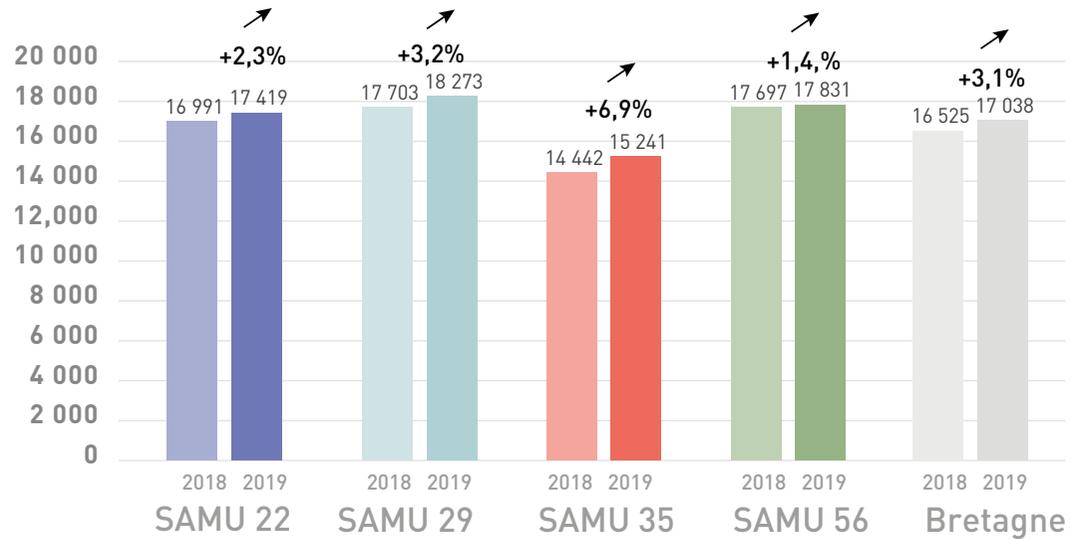
Le SAMU 35, en nombre de DRM pour 100 000 habitants a une activité moins importante que les autres SAMU, ce qui était également observé dans les statistiques téléphoniques. C'est, par contre, celui qui a la plus forte croissance, tout comme l'année précédente (+ 6.9% entre 2018 et 2019 et + 5.6% entre 2017 et 2018).

1 559 DRM sont traités par jour en moyenne en région (1 505 en 2018).

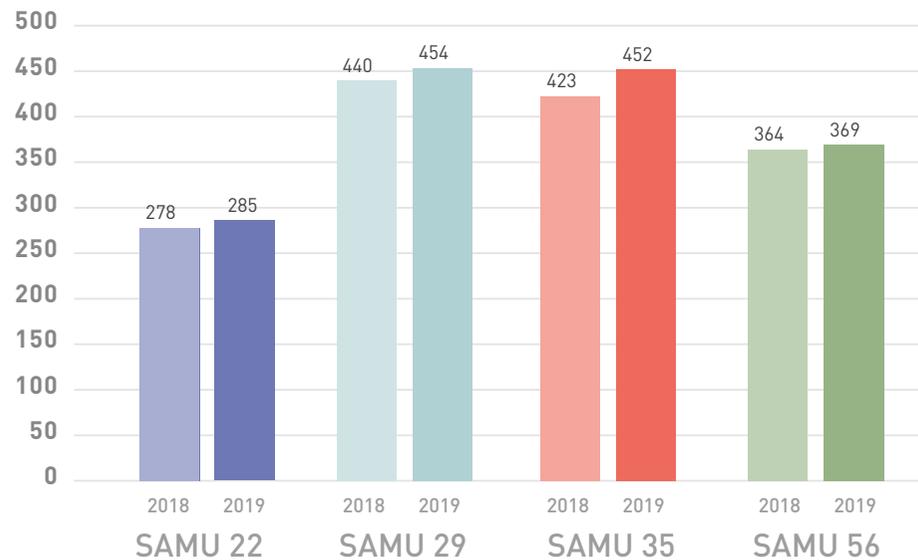
Nombre annuel de dossiers de régulation médicale et évolution par SAMU



Nombre annuel de DRM pour 100 000 habitants par SAMU et régional



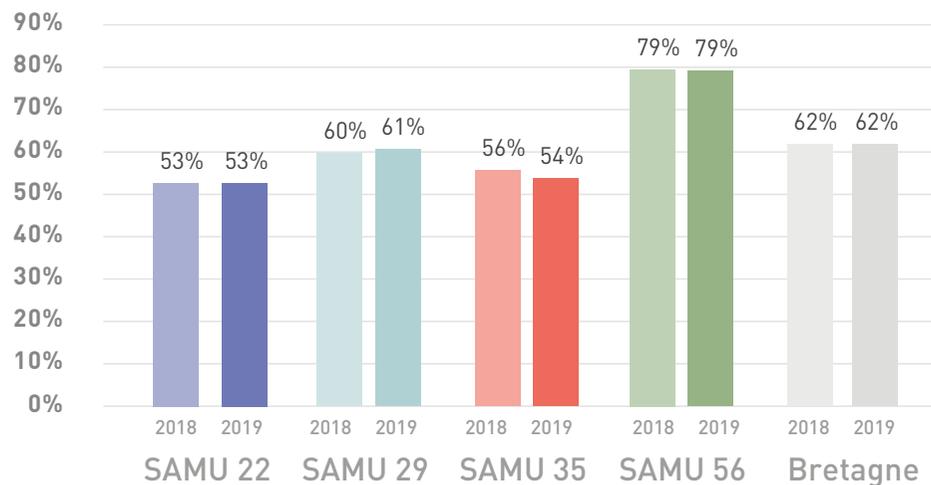
Nombre moyen de DRM par jour par département et pour la région



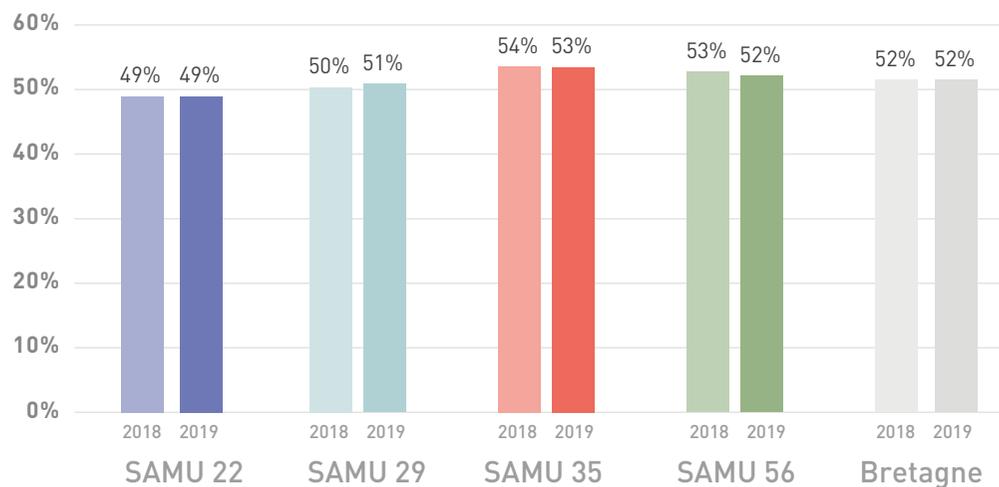
RAPPORT ENTRE LE NOMBRE DE DOSSIERS OUVERTS ET LE NOMBRE D'APPELS ENTRANTS DÉCROCHÉS

On note une grande variation du nombre de DR ouverts par rapport au nombre d'appels décrochés suivant les sites (pour 2019 rapport de 53% à 79%), cette variation est beaucoup moins nette pour le nombre de DRM ouverts par rapport au nombre d'appels décrochés (pour 2019 de 49% à 53%).

% de DR ouverts par rapport au nombre d'appels décrochés



% de DRM ouverts par rapport au nombre d'appels décrochés



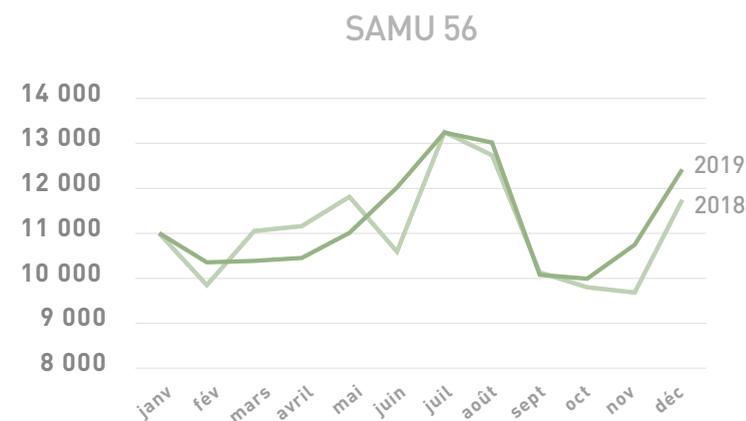
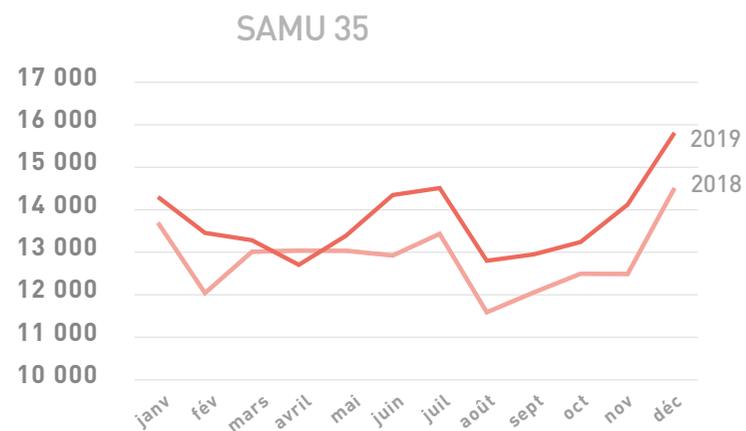
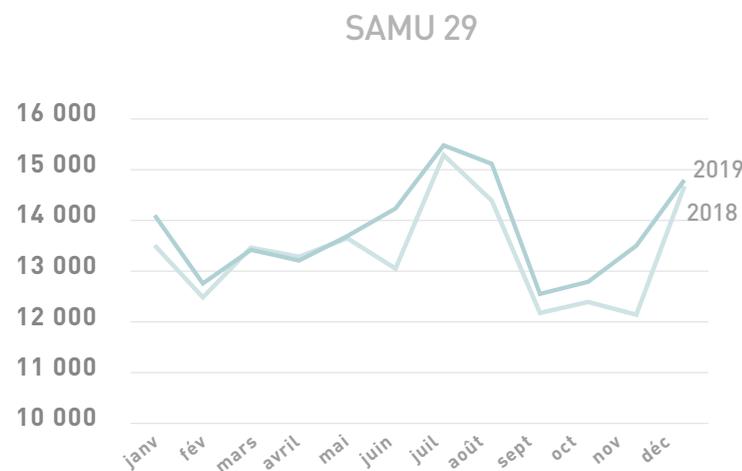
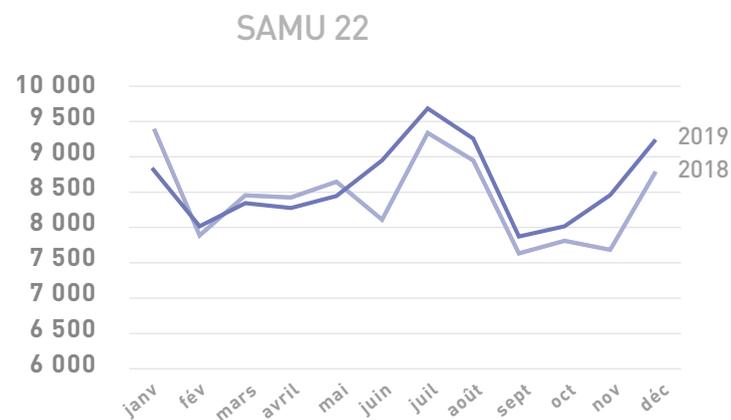
Le graphique est fait à partir des pourcentages réels, ce qui explique l'ajustement imparfait aux lignes.

B. VARIATION D'ACTIVITÉ PAR MOIS

On note des pics d'activité :

- Décembre - janvier pour les 4 départements
- Juillet-août pour les 3 départements ayant un périmètre côtier étendu avec également un pic moindre en mai sur ces mêmes départements ; pour ces mêmes départements la baisse d'activité notée pour le mois de juin 2018 n'est pas retrouvée en 2019
- Pour le département 35, on note également un niveau d'activité élevé en juin et juillet avant une chute en août et une reprise plus précoce après l'été que pour les autres départements

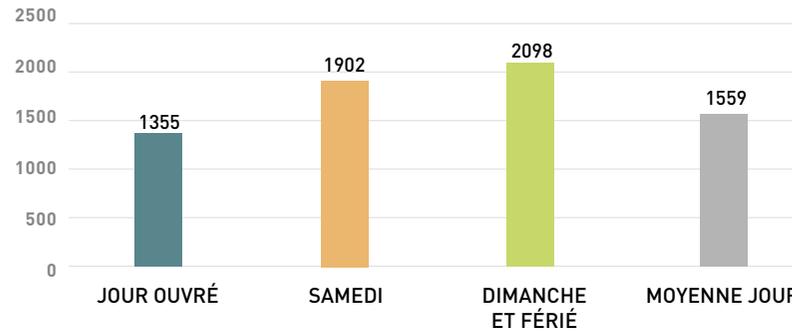
Nombre de dossiers de régulation médicale par mois et par SAMU



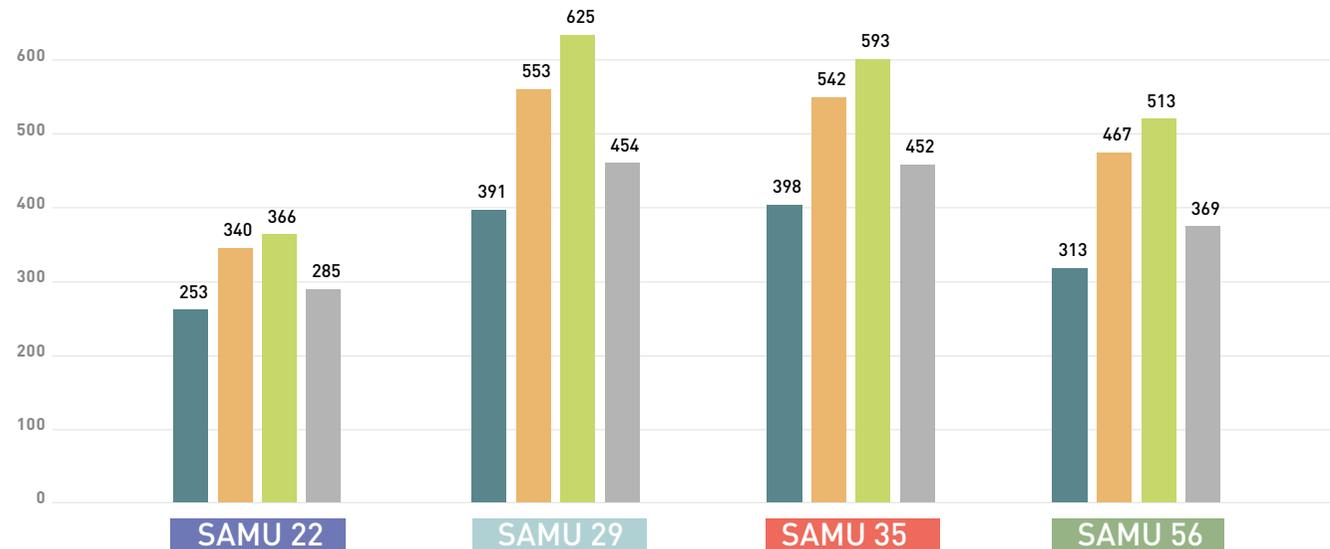
C. VARIATION D'ACTIVITÉ PAR JOUR DE SEMAINE

Sans surprise l'activité de régulation médicale est nettement plus importante les jours de permanence des soins avec des variations selon les jours similaires sur les 4 sites.

Nombre moyen de DRM selon les jours pour la Bretagne

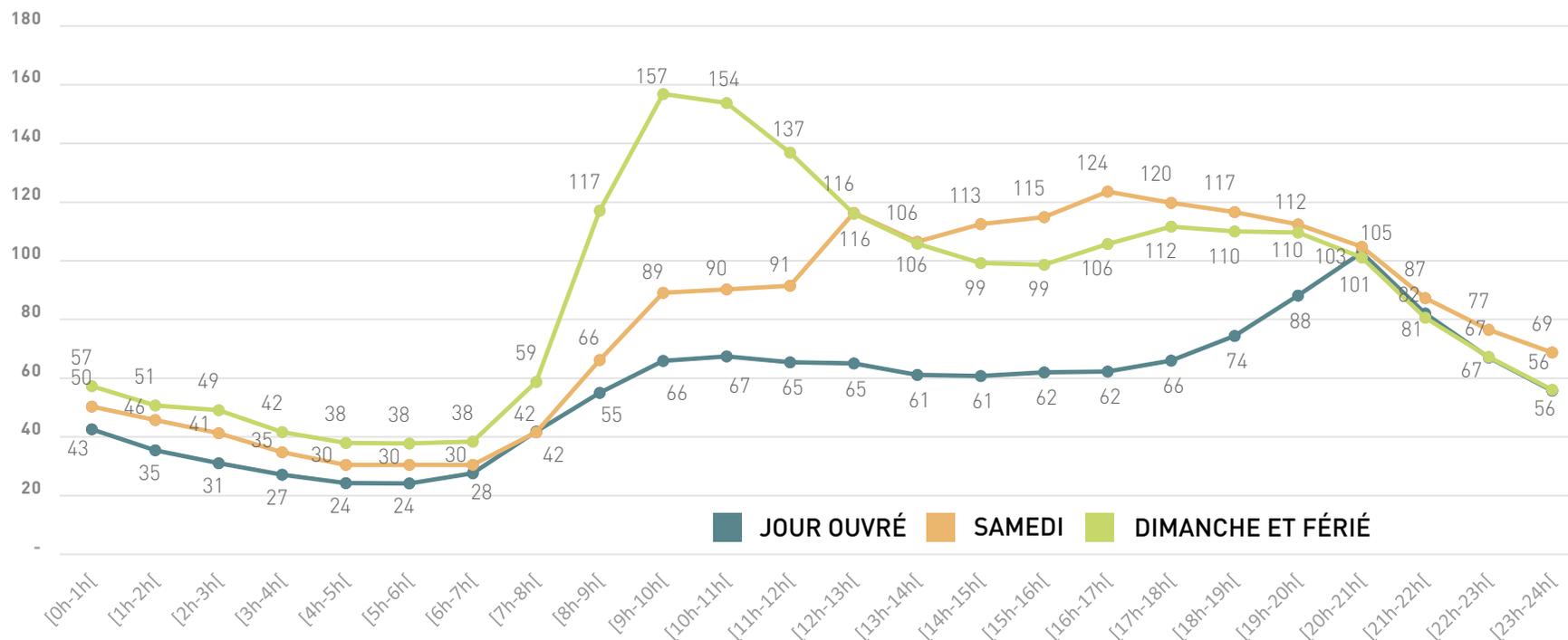


Nombre moyen de DRM selon les jours et par SAMU en 2019



D. RÉPARTITION HORAIRE DES DRM SELON LES JOURS

Nombre moyen de DRM par jour et tranche horaire selon le jour



Aspect général de l'activité sur les 3 courbes :

- Activité croissante de la fin de nuit (5-6h) jusqu'à 10 h
- Décroissance continue de (20-21h) jusqu'à (5-6 h)

Variations entre les courbes :

- Niveau minimum plus élevé le samedi et encore plus le dimanche
- Croissance de l'activité matinale marquée le samedi matin (période hors PDS) et encore plus le dimanche (presque 5 fois l'activité de fin de nuit)
- Entre 10h et (20-21h)
 - Légère inflexion les jours ouvrés jusqu'à (14-15 h) puis ré ascension jusqu'à (20-21h)
 - Inflexion plus nette les dimanches et jours fériés, ré ascension à partir de (14-15h) jusqu'à (17-18h) et décroissance douce jusqu'à (19-20h)
 - Poursuite de la croissance, plus doucement, de l'activité le samedi, jusqu'à (16-17h) et décroissance douce jusqu'à (19-20h)

3. RÉPARTITION DES DRM AIDE MÉDICALE URGENTE (AMU) ET NON AMU

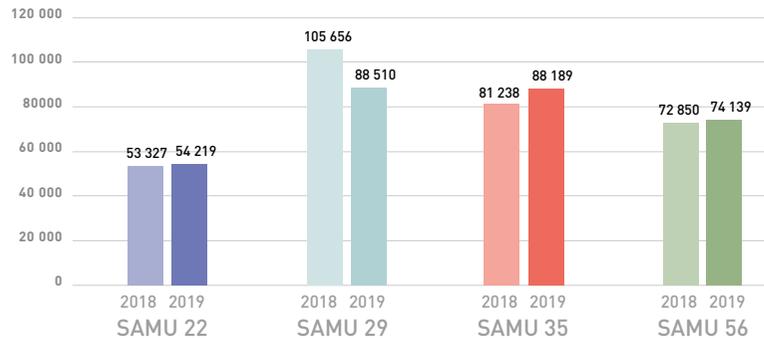
Le dossier est qualifié AMU-non AMU par l'Assistant de Régulation Médicale (ARM), qualification validée ou corrigée par le médecin régulateur. On note une inhomogénéité dans la répartition AMU non AMU selon les sites et les années liée probablement à la fois aux pratiques de régulation mais également de codage et à leurs évolutions, aux modalités de requête ainsi qu'à la présence non permanente d'un régulateur de médecine générale. Il convient donc d'être prudent dans l'examen de ces chiffres et les variations entre les sites.

On note ainsi que 3 SAMU ont une activité codée AMU augmentée cette année alors le SAMU 29 a une activité codée AMU nettement diminuée (avec de façon concomitante une très forte augmentation de l'activité codée non AMU (p.134), impactant nettement les chiffres régionaux (305 071 dossiers codés en 2019 pour 313 071 en 2018 où on notait la tendance inverse dans la répartition AMU non AMU par rapport à 2017).

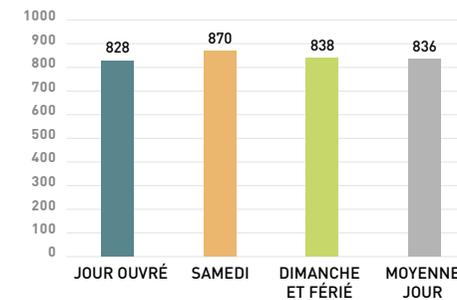
L'activité codée AMU comme dans le panorama précédent semble plus importante le samedi, mais les variations selon le jour considéré restent modérées (nombre moyen par jour variant de 820 à 870).

A. DRM AMU

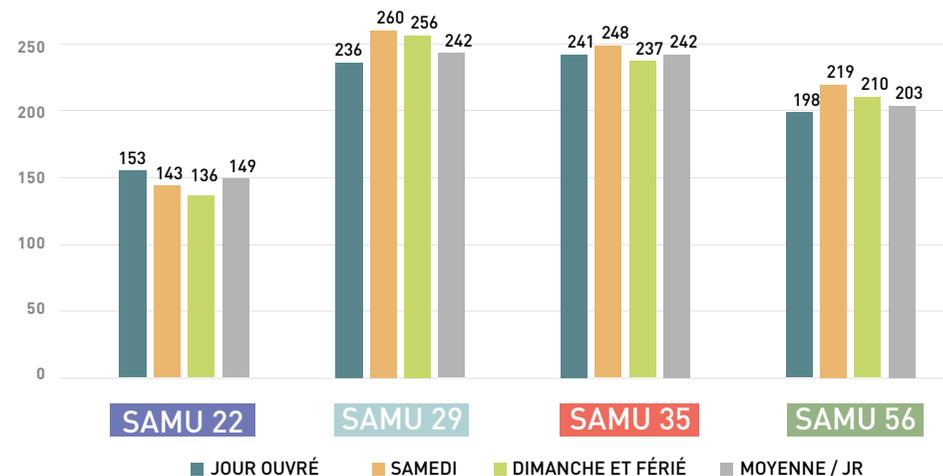
Nombre annuel de DRM AMU par SAMU



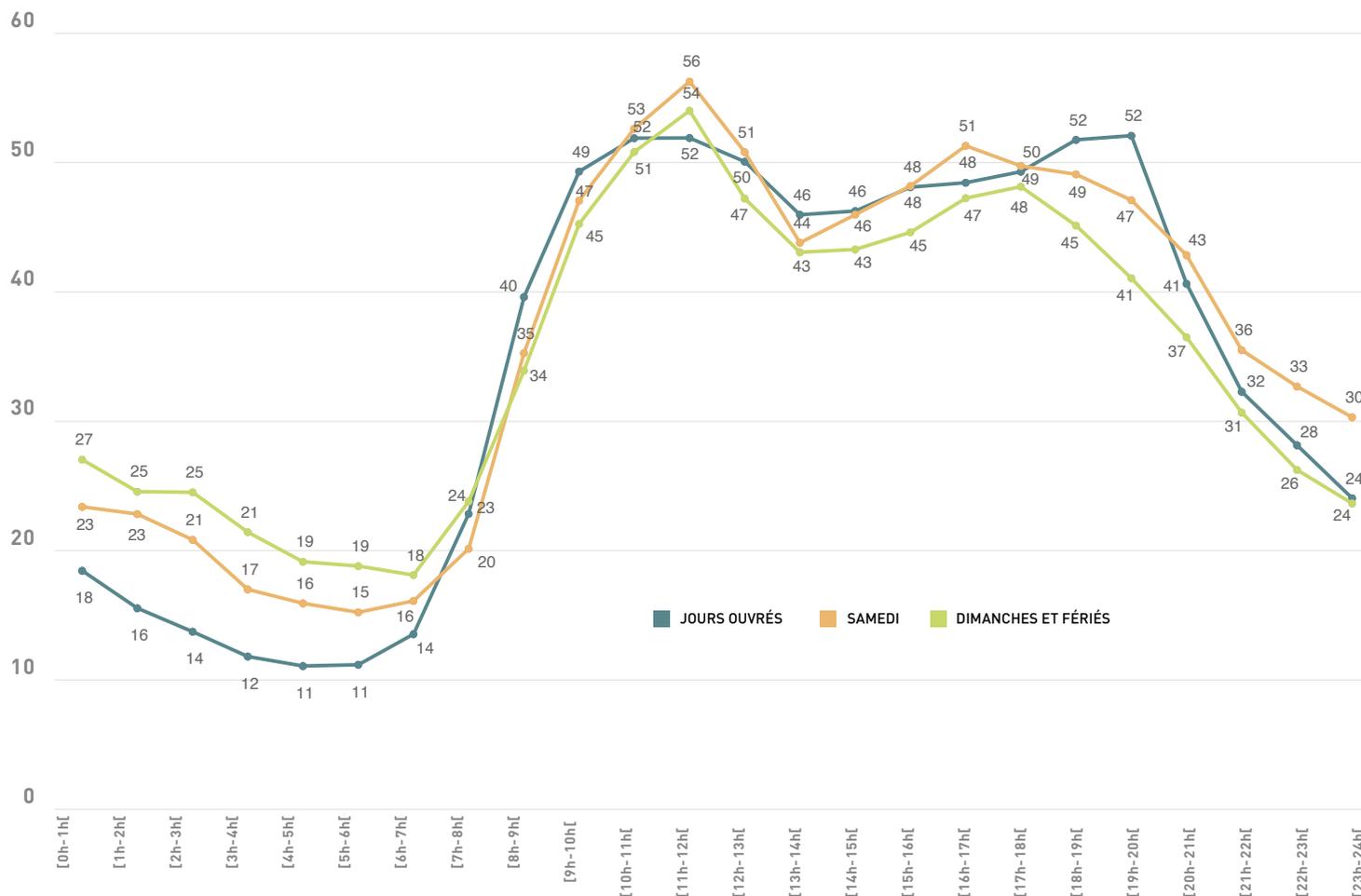
Nombre moyen de DRM AMU selon les jours pour la région Bretagne



Nombre moyen de DRM AMU selon les jours et par SAMU en 2019



Nombre moyen de DRM AMU par jour et tranche horaire selon le jour

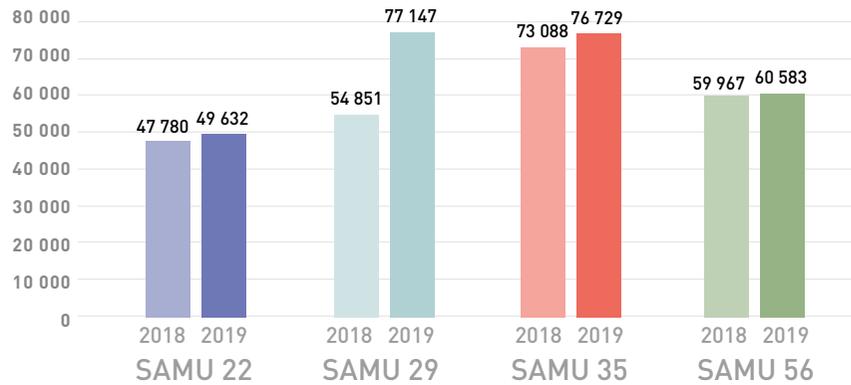


L'activité AMU présente globalement la même allure de courbe, plus ou moins accentuée, quelque-soit le jour, avec :

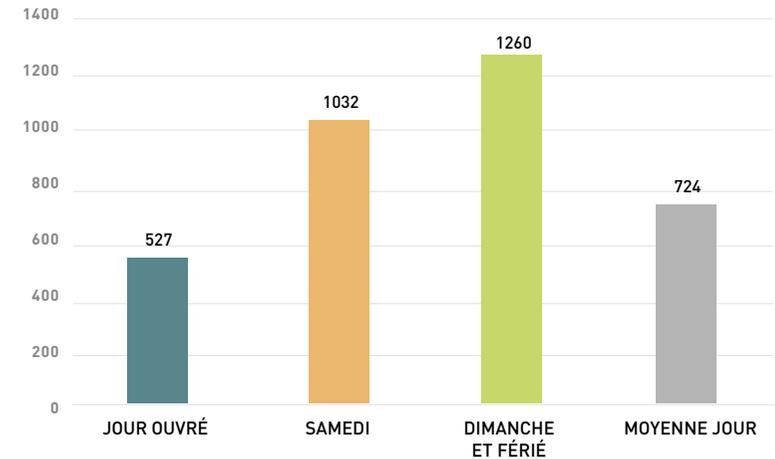
- Un pic en fin de matinée
- Une inflexion en début d'après-midi
- Une ré ascension plus ou moins décalée et importante en fin d'après-midi et début de soirée
- Une décroissance continue de [20-21h] à la fin de nuit [5-6h]

B. DRM NON AMU

Nombre annuel de DRM non AMU par SAMU



Nombre moyen de DRM non AMU selon les jours en Bretagne

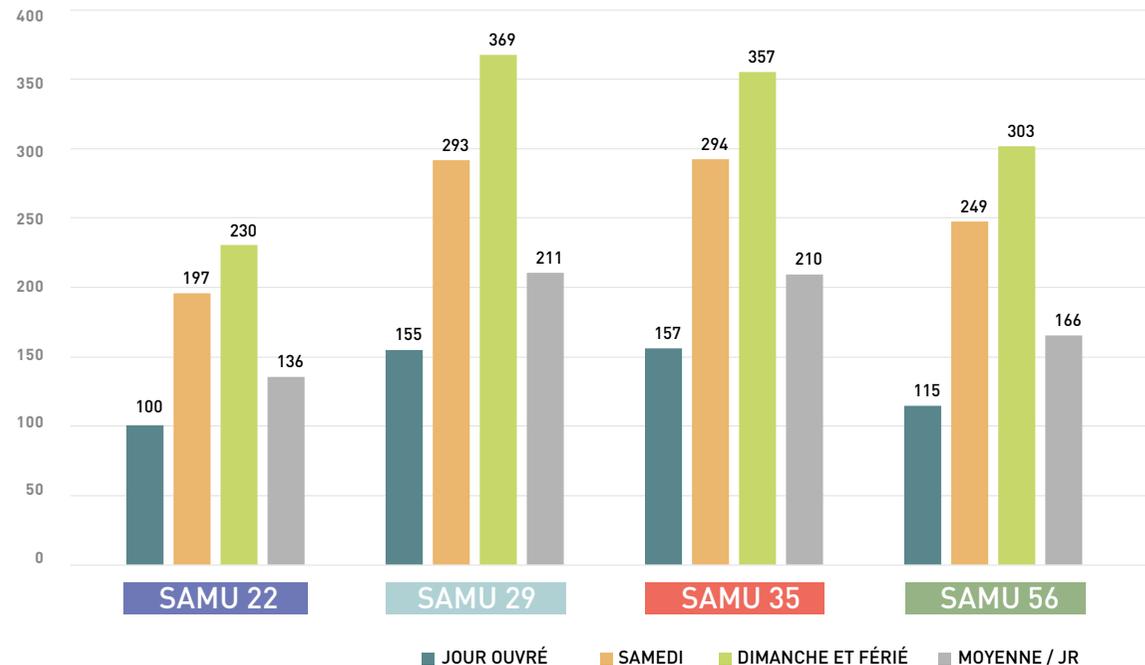


De la même façon que pour les DRM AMU, les chiffres sont à regarder à la lueur des réserves déjà émises et avec beaucoup de prudence.

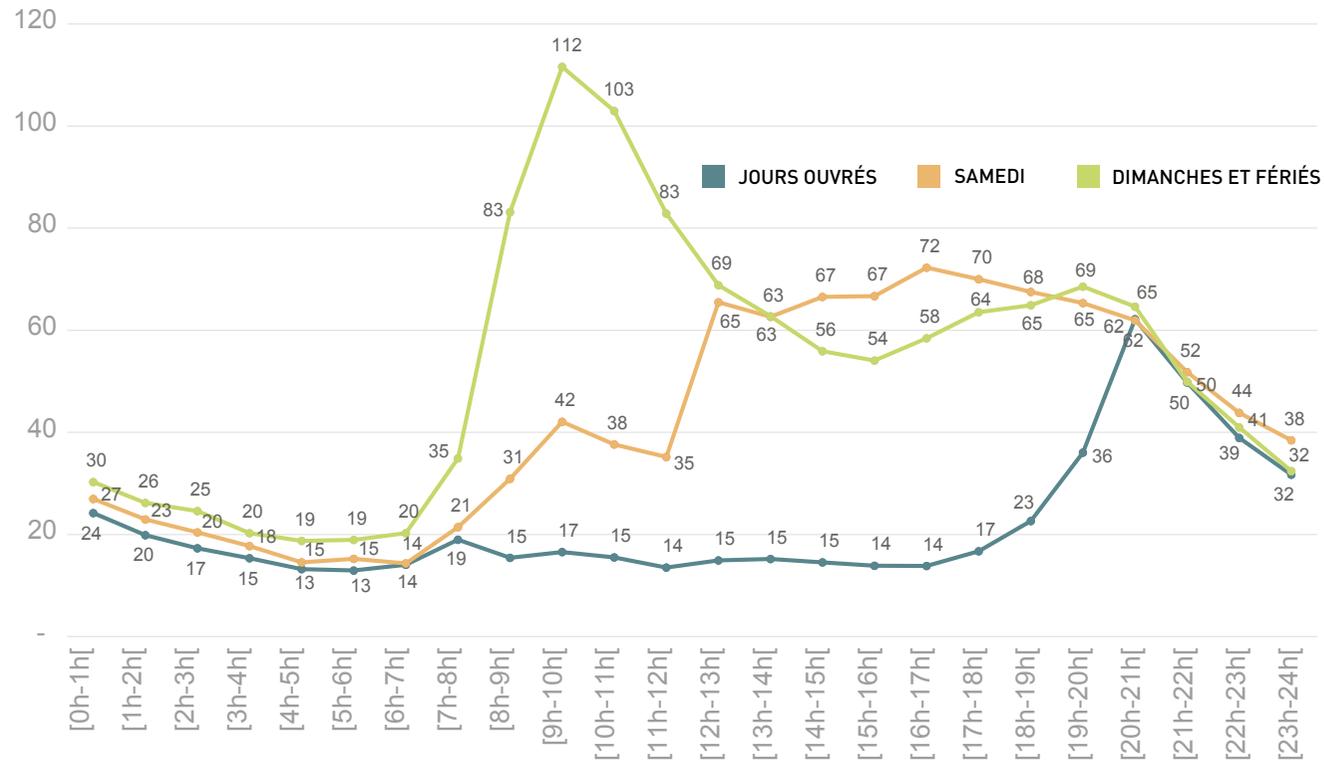
Pour l'année 2019, on constate une augmentation de l'activité non AMU (264 091 DRM non AMU en 2019 - 235 686 en 2018) qui intéresse les 4 sites, de façon relativement homogène pour 3 d'entre eux et de façon beaucoup plus significative pour le SAMU 29 (associée comme dit précédemment à la diminution concomitante de l'activité codée AMU).

On note que l'activité moyenne non AMU varie de façon très importante selon le jour considéré (presque doublée le samedi et nettement au delà le dimanche), de façon relativement similaires dans les 4 sites.

Nombre moyen de DRM non AMU selon les jours et par SAMU en 2019



Nombre moyen de DRM non AMU par jour et tranche horaire selon le jour



On observe ici que l'aspect des courbes est intimement lié aux horaires de PDSA du jour concerné :

- Les 3 courbes ont une allure similaire sur les périodes communes de PDSA (20h-8h)
- Les courbes des samedis, dimanches et fériés ont également une allure proche pour la période (12h-20h, PDSA) alors que la courbe pour les jours ouvrés est alors très différente (HPDSA)
- Les courbes 8h-12h: très ascendante le dimanche et jour férié, plutôt plate les jours ouvrés et intermédiaire le samedi avec une cassure en milieu de matinée ; l'aspect est différent pour cette courbe de l'année précédente (ascension continue et beaucoup moins forte et plus proche de la courbe des jours ouvrés)

LES DÉCISIONS ET MOYENS ENGAGÉS

Décisions et moyens engagés pour la région

	2018	2019	Variation 2018/2019	Taux évolution 2018/2019
AP (Ambulances Privées)	135 603	142 663	7 060	5%
MOYENS SDIS (VSAV)	109 257	113 252	3 995	4%
SMUR PRIMAIRE	25 454	26 223	769	3%
SMUR SECONDAIRE	7 227	7 630	403	6%
MEDECINS LIBERAUX	9 881	9 555	-326	-3%
MCS (Médecin Correspondant SAMU)	37	26	-11	-30%

Les réserves concernant les effecteurs déclenchés par les SAMU :

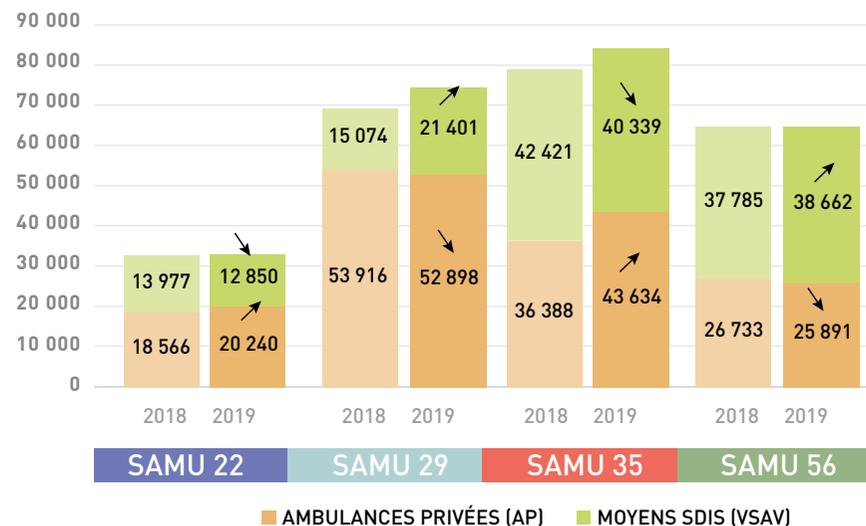
- les moyens SDIS : peuvent être intégrés des moyens engagés avant régulation lors d'appel initial au 15 - prompt secours mais également autres missions statutaires
- les médecins libéraux : seuls les effecteurs mobiles de la PDSA sont comptabilisés
- les résultats diffèrent beaucoup d'un site à l'autre, tant dans la quantification que dans le type de moyens engagés (transport sanitaires et moyens médicaux et qualification dans ces moyens) ; outre les réserves déjà émises quant au recueil, ceci est à regarder à la lueur de l'offre de soins différente suivant les territoires

On observe une nette augmentation globale des transports sanitaires privés et SDIS de 4,6%.

Cette augmentation est inhomogène suivant les sites tant en nombre (un n'augmente quasiment pas, un autre est au dessous de 2% mais 2 sont au dessus de 6%) que dans la répartition de l'augmentation entre AP et moyens SDIS.

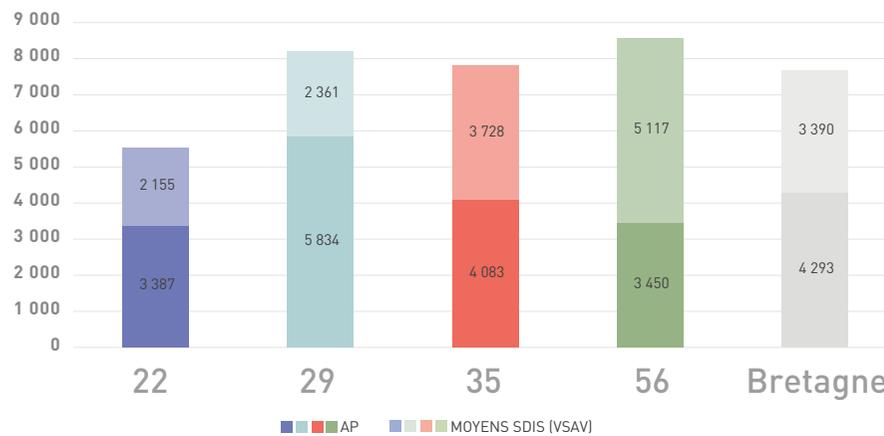
Le SAMU 29 a corrigé à la baisse les chiffres de moyens SDIS 2018 fournis pour le précédent panorama.

Nombre de transports sanitaires engagés annuel et évolution par SAMU



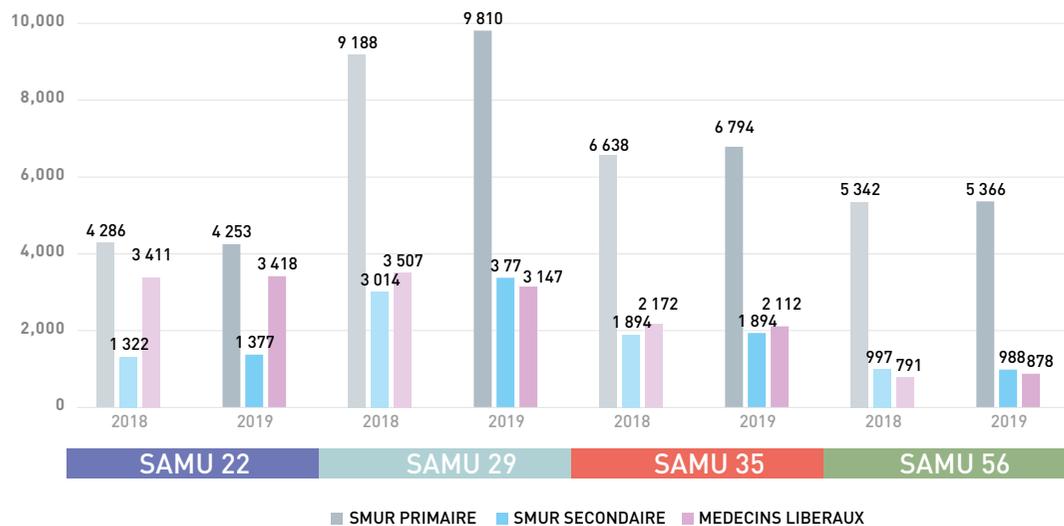
On observe, avec les réserves mentionnées, une grande disparité numérique des transports sanitaires engagés pour 100 000 habitants par SAMU. 3 SAMU engagent entre 7 600 et 8 600 transports sanitaires pour 100 000 habitants et l'un environ 5600.

Nombre moyen de transports sanitaires engagés pour 100 000 habitants par département et pour la région en 2019

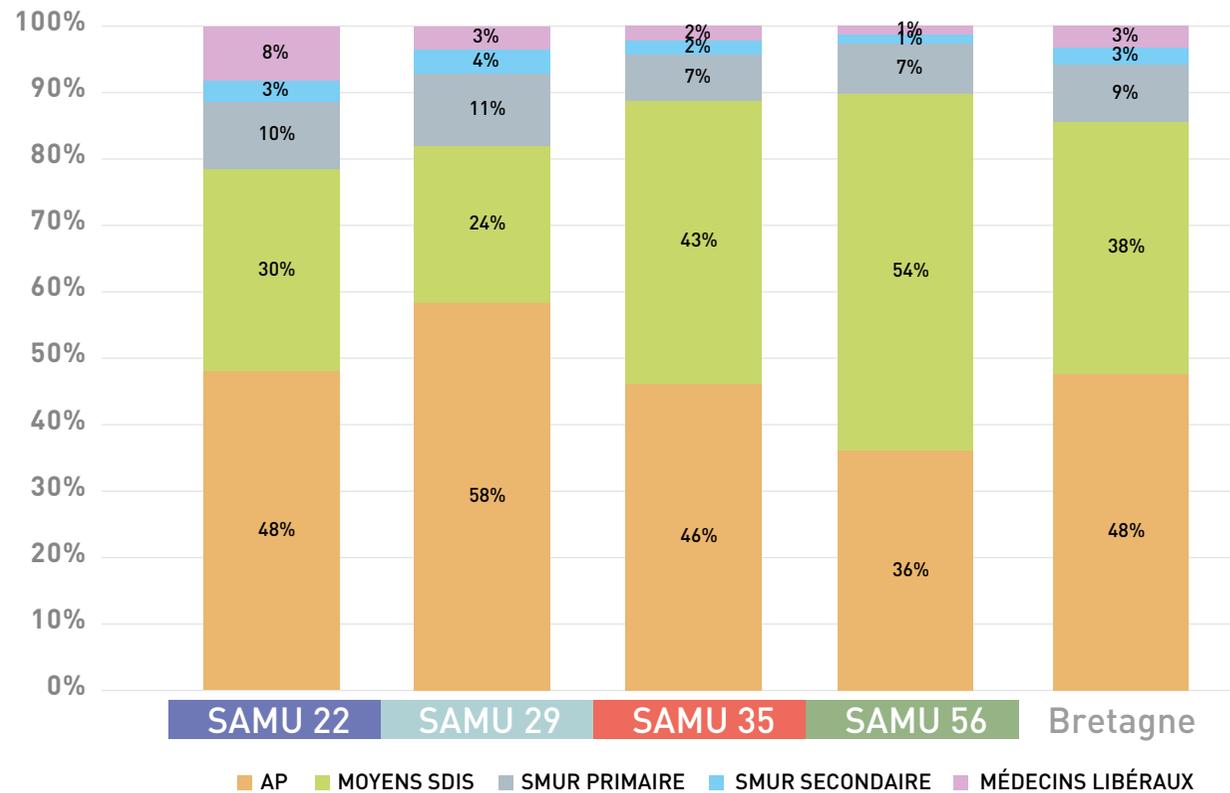


On observe, avec les mêmes réserves, une hétérogénéité des pratiques suivant les sites dans les moyens médicaux engagés.

Moyens médicaux engagés annuels et évolution



Répartition des moyens engagés



3 ACTIVITÉ DES SMUR

Les données d'activité des SMUR sont issues des établissements sièges de SMUR complétées des données SAE et de régulation transmises par les SAMU.

On observe des variations suivant les sources ; pour les établissements dont les variations étaient à la marge ce sont les données SAE qui ont été retenues, pour les autres cas (variations importantes, SAE non renseignée ou chiffres globaux concernant plusieurs sites de SMUR rattachés à un même centre), les établissements ont été recontactés pour approcher au mieux l'activité réalisée.

Les variations constatées entre les sites sont à regarder en tenant compte de contextes différents (variation de population, taille des différents établissements d'un département, organisations différentes, plateaux techniques de niveaux différents...).

Par ailleurs, seules les missions effectuées sont ici présentées et non l'ensemble des demandes (non colligées de façon exhaustive) ; c'est donc un reflet de l'activité réalisée et non des besoins (SMUR indisponible...).

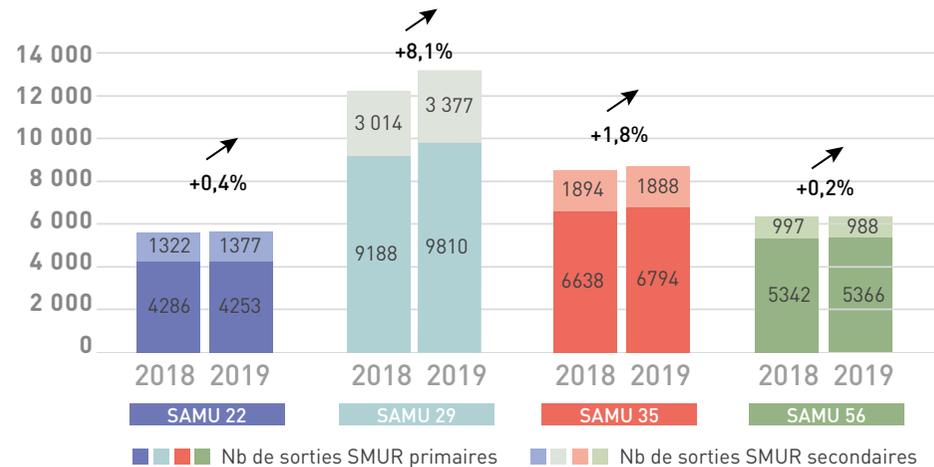
- **33 853 SMUR (+3.6%)**
- **26 223 SMUR primaires (+3.02%)**
- **7 630 SMUR secondaires (+5.6%)**
- **55 SMUR maritimes (+3.4%)**

1. ACTIVITÉ ANNUELLE DES SMUR

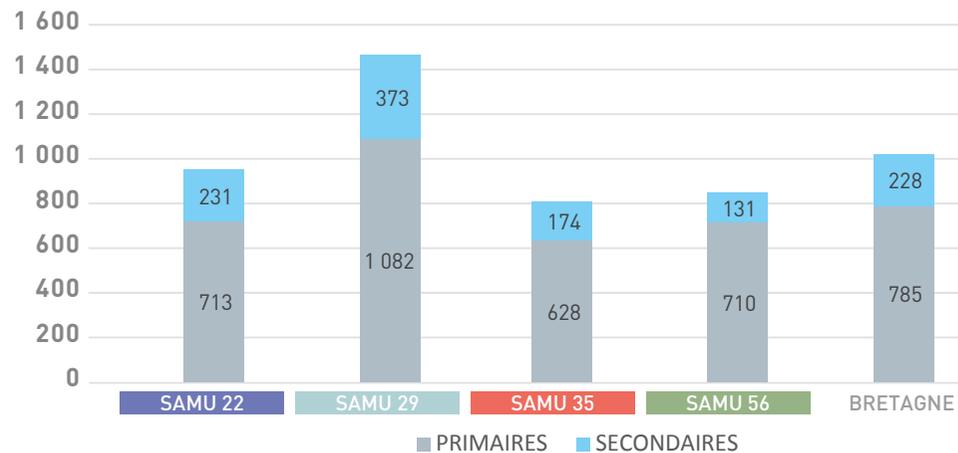
Derrière l'augmentation globale d'activité SMUR en région, 33 853 dont 26 223 primaires (+3,02%) et 7 630 secondaires (+5,6%) 33 853 SMUR (+3,6%) on observe une grande disparité selon les départements (+0,2% à +8,1%).

Cette disparité se retrouve dans les moyennes pour 100 000 habitants (802 à 1 455 SMUR, moyenne régionale à 1 013) et concerne l'activité primaire (628 à 1 082, moyenne régionale à 785) comme secondaire (131 à 373, moyenne régionale à 228).

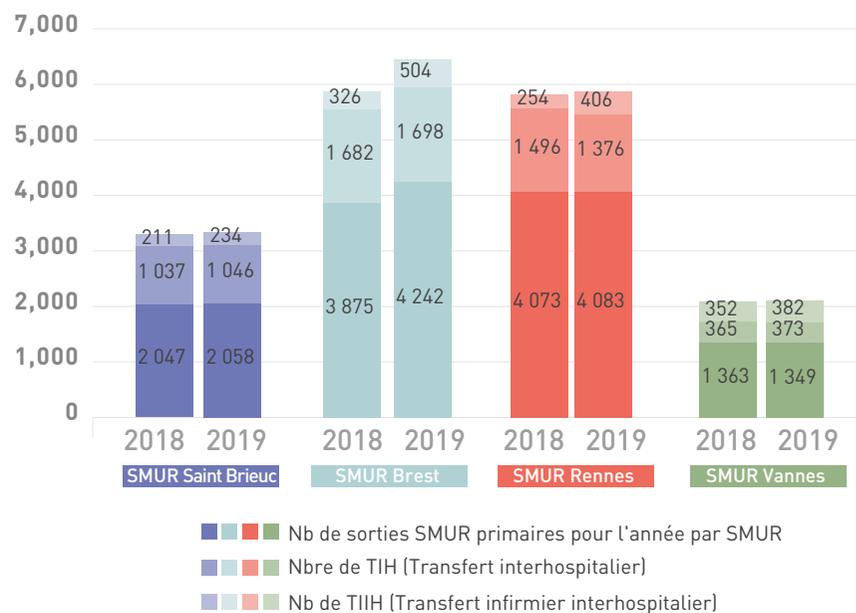
Nombre annuel de sorties SMUR par département



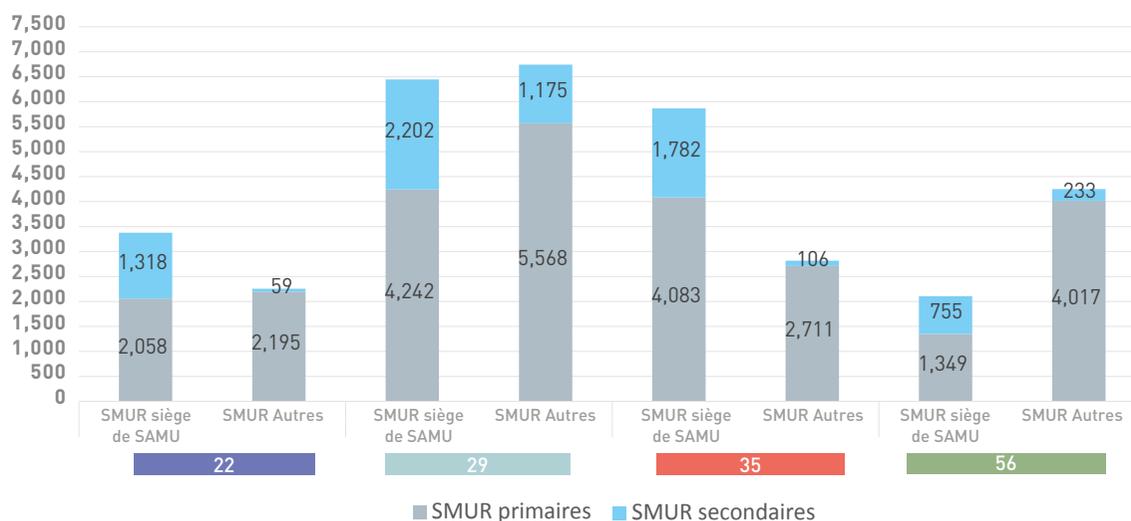
Nombre moyen de SMUR primaires et secondaires pour 100 000 habitants par département et pour la région en 2019



Activité des SMUR des établissements sièges de SAMU

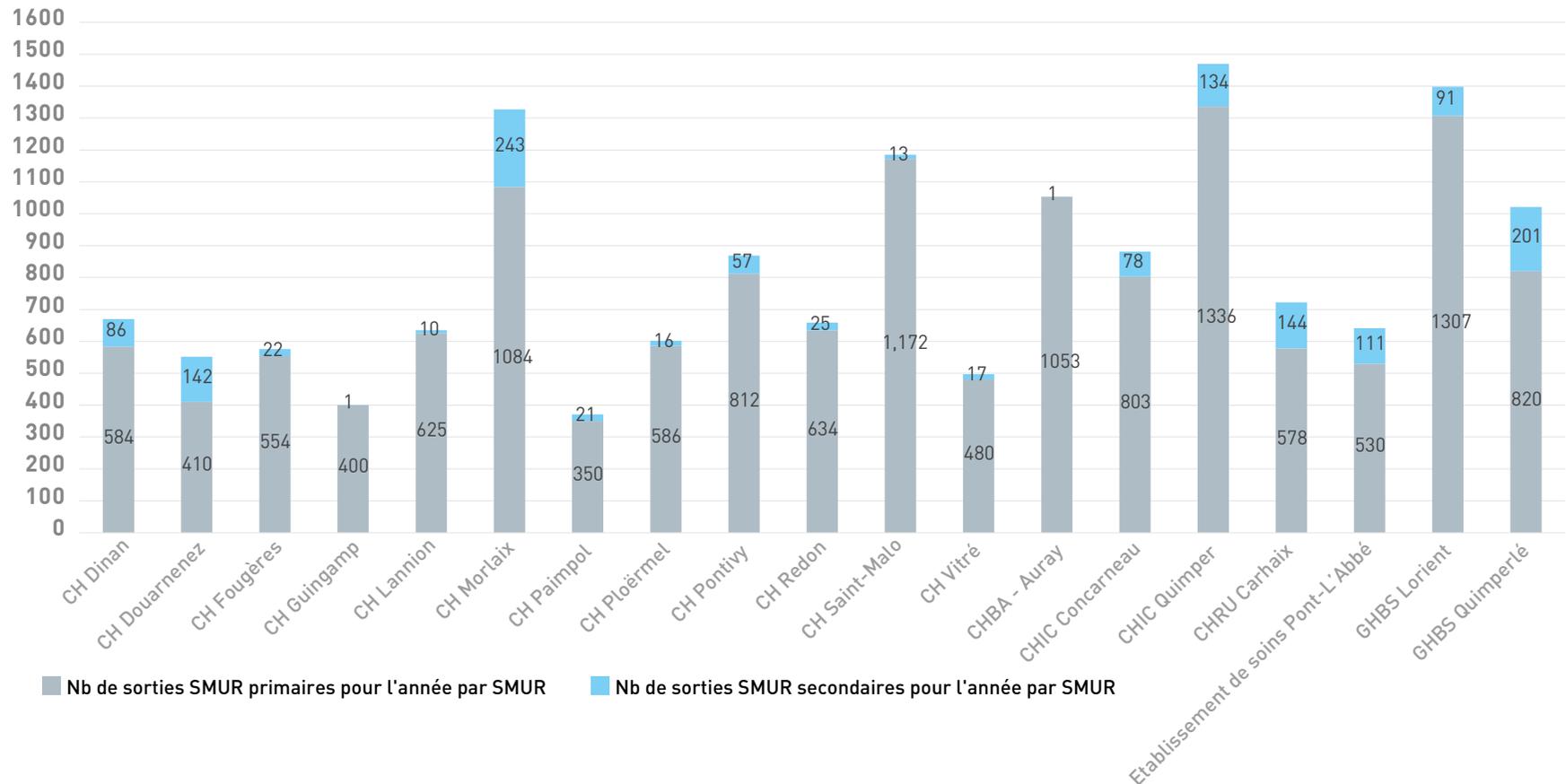


Répartition de l'activité SMUR entre SMUR du siège de SAMU et les autres SMUR par département



On note des variations extrêmement importantes dans la répartition de l'activité entre les SMUR des établissements sièges de SAMU et les autres SMUR du département à regarder à la lueur des réserves émises en préambule.

Nombre de sorties SMUR par établissement non siège de SAMU



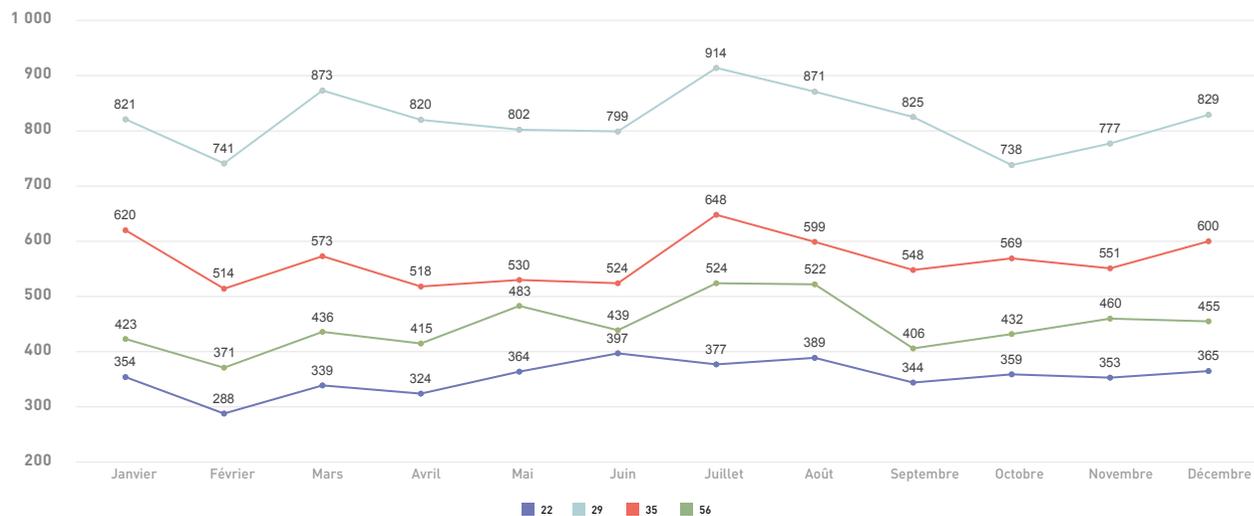
On retrouve les variations selon les départements dans l'activité SMUR détaillée des établissements non siège de SAMU. Ces chiffres sont à regarder avec les réserves émises concernant le recueil des données.

2. ACTIVITÉ MENSUELLE DES SMUR EN 2019

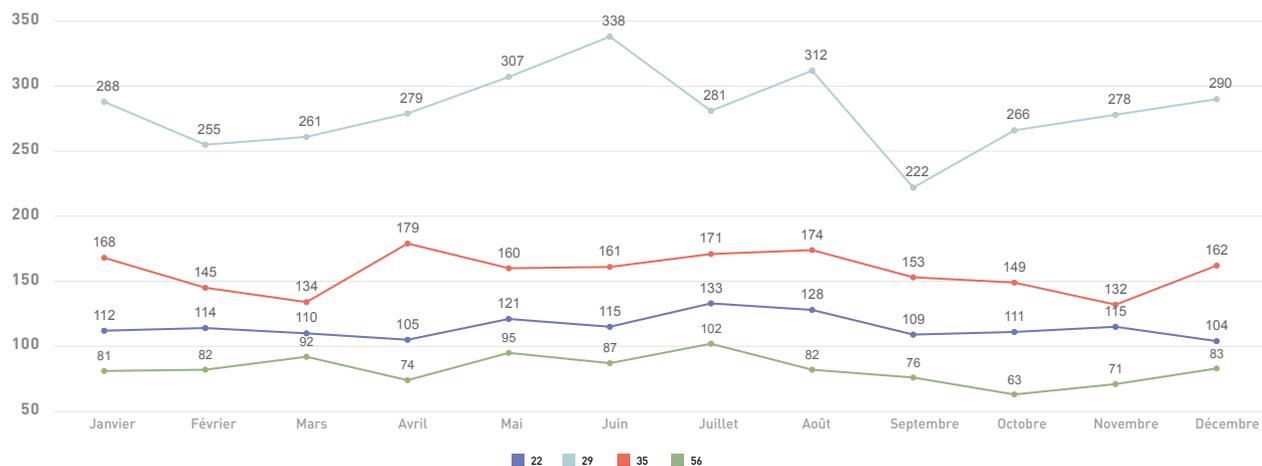
Les pics d'activité SMUR suivent ceux de l'activité de régulation :

- en décembre et janvier pour les 4 départements
- au printemps et en été pour les départements ayant un périmètre côtier important, comme l'an dernier, mais également de façon plus nette cette année pour le 35 tant pour l'activité primaire que secondaire

Nombre de sorties SMUR primaires par mois et par département



Nombre de sorties SMUR secondaires par mois et par département





ANNEXES

DÉFINITIONS

AMU :

Toute situation relevant de soins d'urgence.

APPEL DÉCROCHÉ :

Appel présenté pris en charge par un agent du CRRA (assistant de régulation médicale (ARM), médecin régulateur).

APPEL ENTRANT PRÉSENTÉ :

Appel initié par un correspondant extérieur vers le SAMU centre 15 aboutissant à son autocommutateur et non rejeté.

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

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)

PÉDIATRIE :

Tous les patients de moins de 18 ans

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

MÉDECIN CORRESPONDANT SAMU :

Médecin de proximité ayant reçu une formation aux soins d'urgence déclenché en même temps qu'un SMUR pour initier la prise en charge de patient jusqu'à l'arrivée du SMUR.

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)

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)

NON AMU :

Toute situation ne relevant pas de soins d'urgence mais d'une prise en charge de médecine générale.

SEX RATIO :

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

SMUR PRIMAIRE :

Prise en charge initiale médicalisée d'une situation d'urgence.

SMUR SECONDAIRE :

Transport médicalisé entre 2 structures de soins.

SU PÉDIATRIQUE :

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

TAUX DE PASSAGE :

Nombre de passages en 2018 (source RPU) / population bretonne au 1^{er} janvier 2018 (source INSEE)

TAUX DE RECOURS :

Nombre de passages en 2018 de résidents en Bretagne (source RPU) / population bretonne au 1^{er} janvier 2019 (source INSEE)

THESAURUS AVC

CODE	LIBELLÉ	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

TYPE

- 1 : AIT
- 2 : AVC
- 3 : Hémorragie intracérébrale non traumatique
- 4 : Symptômes évocateurs d'AVC

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 fœtus et du nouveau-né.....	3
P520	Hémorragie intraventriculaire (non traumatique), degré 1, du fœtus et du nouveau-né.....	3
P521	Hémorragie intraventriculaire (non traumatique), degré 2, du fœtus et du nouveau-né.....	3
P522	Hémorragie intraventriculaire (non traumatique), degré 3, du fœtus et du nouveau-né.....	3
P523	Hémorragie intraventriculaire (non traumatique) du fœtus et du nouveau-né, sans précision.....	3
P524	Hémorragie intracérébrale (non traumatique) du fœtus et du nouveau-né.....	3
P525	Hémorragie sous-arachnoïdienne (non traumatique) du fœtus et du nouveau-né.....	3
P526	Hémorragie cérébelleuse et de la fosse postérieure (non traumatique) du fœtus et du nouveau-né.....	3
P528	Autres hémorragies intracrâniennes (non traumatiques) du fœtus et du nouveau-né.....	3
P529	Hémorragie intracrânienne (non traumatique) du fœtus 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

AMU	Aide Médicale Urgente
AP	Ambulance privé
ARS	Agence Régionale de Santé
ATIH	Agence Technique de l'Informatisation sur l'Hospitalisation
AVC	Accident Cardio-Vasculaire
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
DR	Dossier de Régulation
DRM	Dossier de Régulation Médicale
FEDORU	Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences
GCS	Groupement de Coopération Sanitaire
GH	Groupe Hospitalier
HIA	Hôpital d'Instruction des Armées
HPDSA	Hors Permanence Des Soins Ambulatoire
MCS	Médecin Correspondant SAMU

ORU	Observatoire Régional des Urgences
OSCOUR	Organisation de la Surveillance COordonnée des URgences
PDS	Permanence De Soins
PDSA	Permanence Des Soins Ambulatoire
PMSI	Programme Médicalisé des Systèmes d'Information
ROR	Répertoire Opérationnel des Ressources
RPU	Résumé de Passage aux Urgences
SAE	Statistique annuelle des établissements de santé
SAMU	Service d'Aide Médicale Urgente
SAU	Service d'Accueil des Urgences
SDIS	Service Départemental d'Incendie et de Secours
SFMU	Société Française de Médecine d'Urgence
SMUR	Service Mobile d'Urgence et Réanimation
SU	Services d'urgence
SurSaUD	Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès
TIH	Transfert inter-hospitalier
TIIH	Transfer infirmiers inter-hospitalier
UHCD	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
VSAV	Véhicule de Secours et d'Aide aux Victimes



Retrouvez ce rapport sous format
dématérialisé sur notre site www.rbu.bzh



Réseau
Bretagne
Urgences