



Panorama de la région Bretagne

ACTIVITÉ DES STRUCTURES
D'URGENCE

2020

DOCUMENT RÉALISÉ PAR

GCS Réseau Bretagne Urgences
10 rue Marcel Proust
22000 SAINT-BRIEUC

DIRECTEUR DE LA PUBLICATION

M. Philippe COUTURIER

RESPONSABLE DE LA RÉDACTION

Dr Pierre KERGARAVAT

IMPRESSION

Roudenngrafik
11 Impasse des Longs Reages – 22190 PLERIN

L'équipe du RBU

Administrateur du réseau

M. Philippe COUTURIER
Directeur général du CH Bretagne Atlantique

Administrateur adjoint du réseau

M. Frédéric RIMATTEI
Directeur général adjoint du CHU Rennes

Médecin coordonnateur du RBU

Dr Françoise CELLIER

Médecin coordonnateur de l'ORU

Dr Pierre KERGARAVAT

Chargée de mission

Maëlle VOMSCHEID

Délégué à la protection des données

Yohann FOURCHON

L'équipe du GCS RBU remercie

Mme Carole BRISION, administratrice du réseau jusqu'en juin 2021 et directrice générale du CH Centre Bretagne, et Mme Isabelle COLLIN, chargée de mission, pour le travail réalisé au sein du groupement.

SOMMAIRE



P5	Elaboration du panorama	
P15	Contexte régional	
P21	Activité en lien avec la pandémie COVID-19	
P27	Activité régionale des services d'urgence	
	• <i>Chiffres clés de l'activité des services d'urgence</i>	p28
	• <i>Chiffres clés de l'activité pédiatrique des services d'urgence (moins de 18 ans)</i> ..	p30
	• <i>Chiffres clés de l'activité gériatrique des services d'urgence (75 ans et plus)</i>	p32
	• <i>Chiffres clés de l'activité AVC des services d'urgence</i>	p34
	Volume global de l'activité	p36
	Profil des patients	p40
	Fluctuation de l'activité	p46
	Mode de transport à l'arrivée	p56
	Gravité	p60
	Diagnostic principal	p64
	Durée de passage	p70
	Devenir des patients	p74
P79	Activité des services d'urgence par établissement	
P119	Activité des SAMU/SMUR	







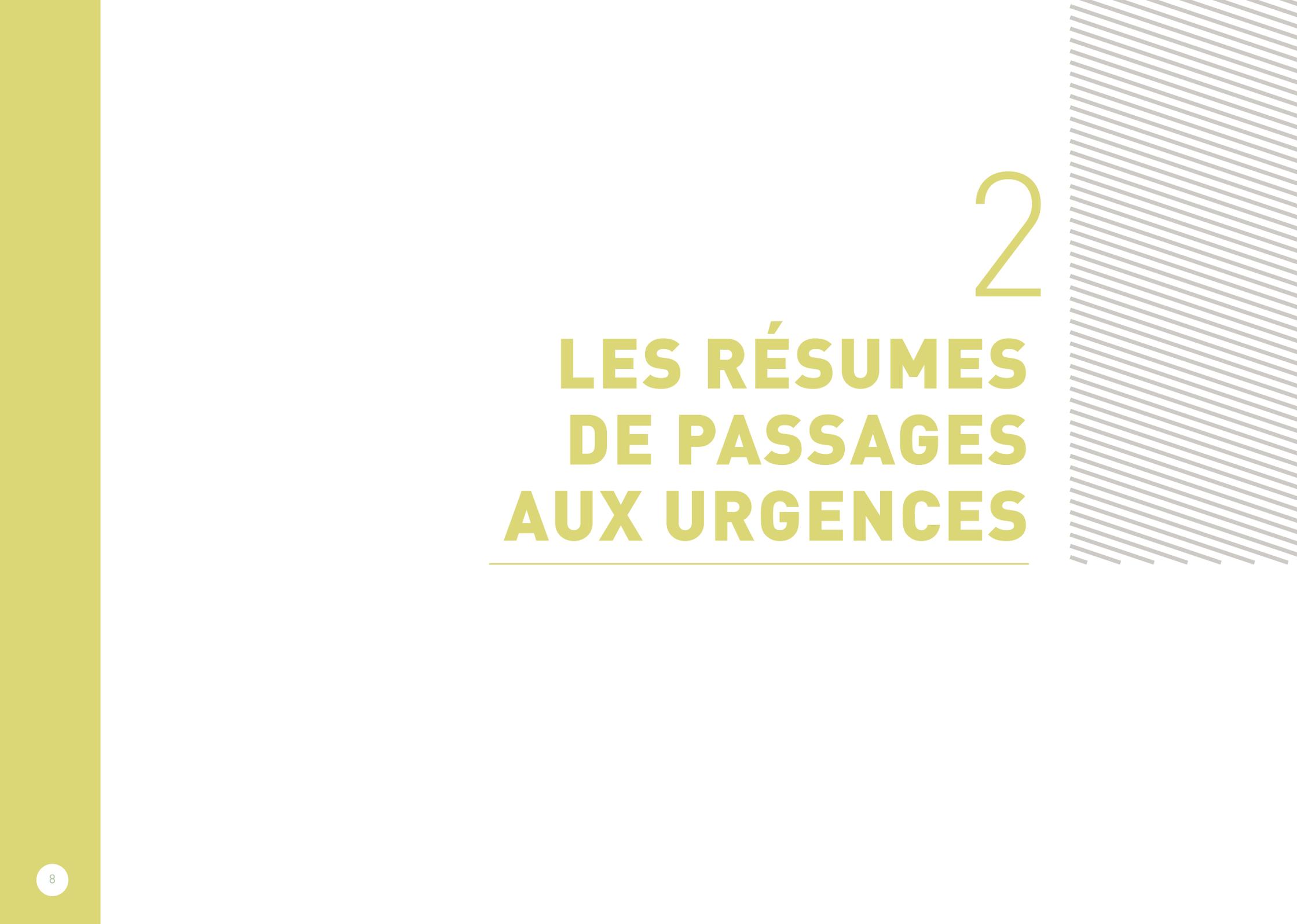
ÉLABORATION DU PANORAMA

1

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

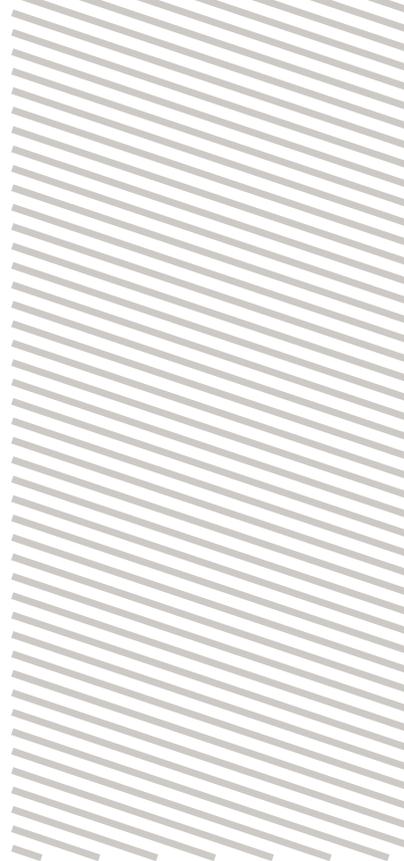
Le Réseau Bretagne Urgences (RBU) est né en 2008 et s'est structuré en 2013 en GCS. Il assure le portage de l'observatoire régional des urgences (ORU) en Bretagne qui par convention de sous-traitance avec l'ARS à vocation à garantir le recueil, le traitement et la transmission des RPU.

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**



3

QUALITÉ DES DONNÉES

EXHAUSTIVITÉ DES DONNÉES

Établissements	Nombre de RPU transmis 2020	Nombre de passages déclaratifs établissements 2020	Taux exhaustivité
----------------	-----------------------------	--	-------------------

CH Dinan	24 961	24 961	100,0 %
CH Douarnenez	12 581	12 522	100,5 %
CH Fougères	23 173	23 195	99,9 %
CH Guingamp	19 411	18 777	103,4 %
CH Landerneau	14 750	15 134	97,5 %
CH Lannion	20 773	20 773	100,0 %
CH Morlaix	28 969	28 969	100,0 %
CH Paimpol	13 329	12 804	104,1 %
CH Ploërmel	17 587	17 565	100,1 %
CH Pont-L'Abbé	14 728	12 988	113,4 %
CH Redon	19 422	19 434	99,9 %
CH Saint-Brieuc	60 551	60 310	100,4 %
CH Saint-Malo	35 300	35 300	100,0 %
CH Vitré	16 874	16 851	100,1 %
CHBA - Vannes	62 139	71 177	87,3 %
CHCB - Noyal Pontivy	27 673	29 009	95,4 %
CHIC - Concarneau	5 644	5 517	102,3 %
CHIC - Quimper	48 262	49 806	96,9 %
CHP Saint-Grégoire	34 522	34 522	100,0 %
CHRU Brest - Carhaix	11 850	11 850	100,0 %
CHRU Brest - Cavale Blanche	44 320	44 320	100,0 %
CHRU Brest - Morvan	19 665	19 665	100,0 %
CHRU Rennes - Hôpital Sud	27 394	27 394	100,0 %
CHRU Rennes - Pontchaillou	54 524	53 875	101,2 %
GHBS Lorient	49 657	49 657	100,0 %
GHBS Quimperlé	18 215	18 216	100,0 %
HIA Clermont Tonnerre	15 387	15 387	100,0 %
Hôpital privé Sévigné	23 190	23 190	100,0 %
Polyclinique Keraudren	31 167	31 167	100,0 %

Total	796 018	804 335	99,0 %
--------------	----------------	----------------	---------------

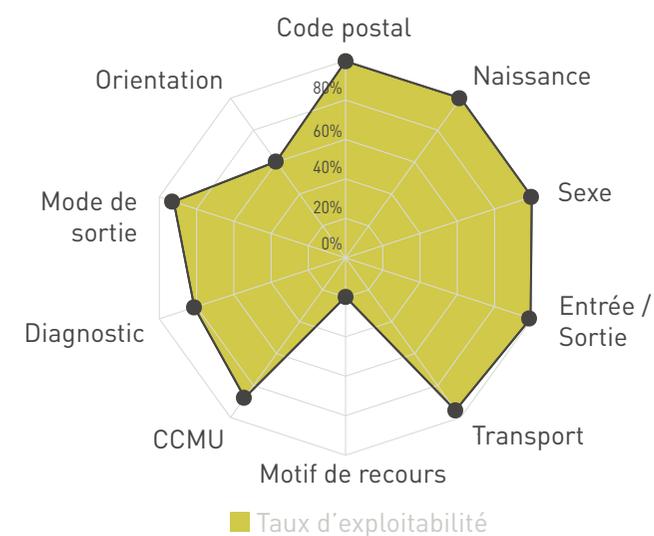
■ Source ES
 ■ Source SAE
 ■ Source RPU

Les données issues des RPU ne sont pas le reflet de l'ensemble de l'activité d'urgence des établissements de santé car elles ne tiennent pas compte des accueils gynécologiques, cardiologiques ou autres.

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

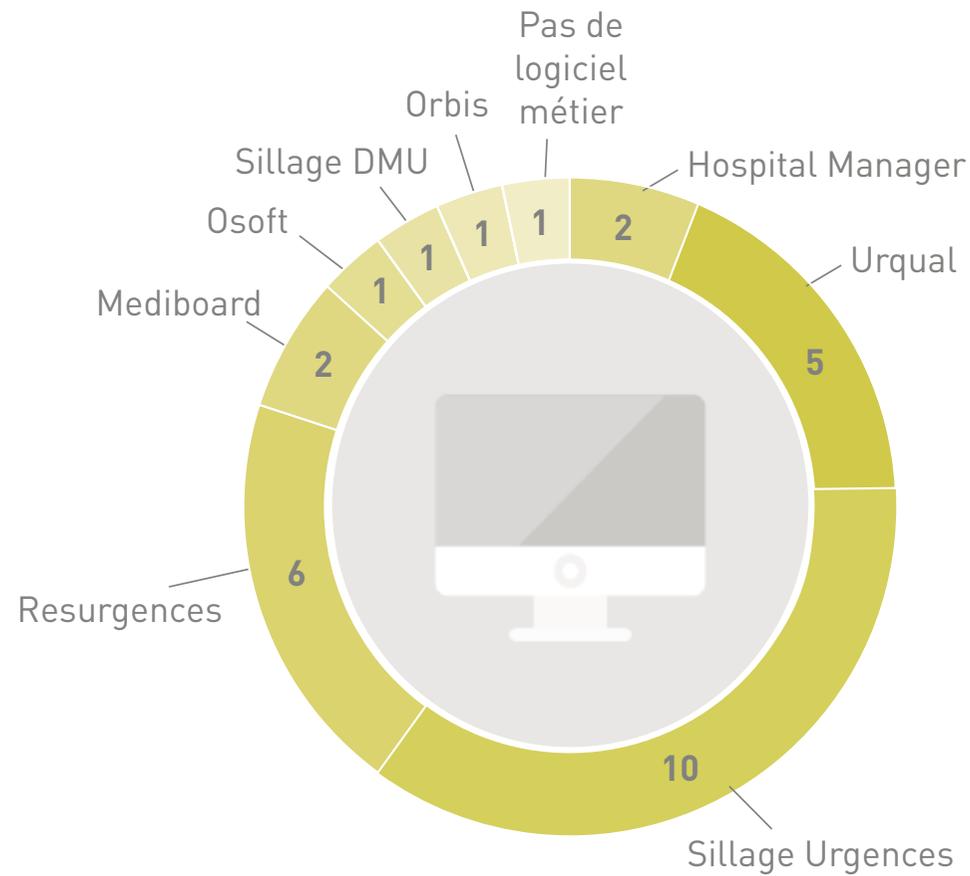
FORMAT RPU NATIONAL 2006 ET PRÉCISIONS SUR LES JEUX DE VALEURS



 <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>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 2020







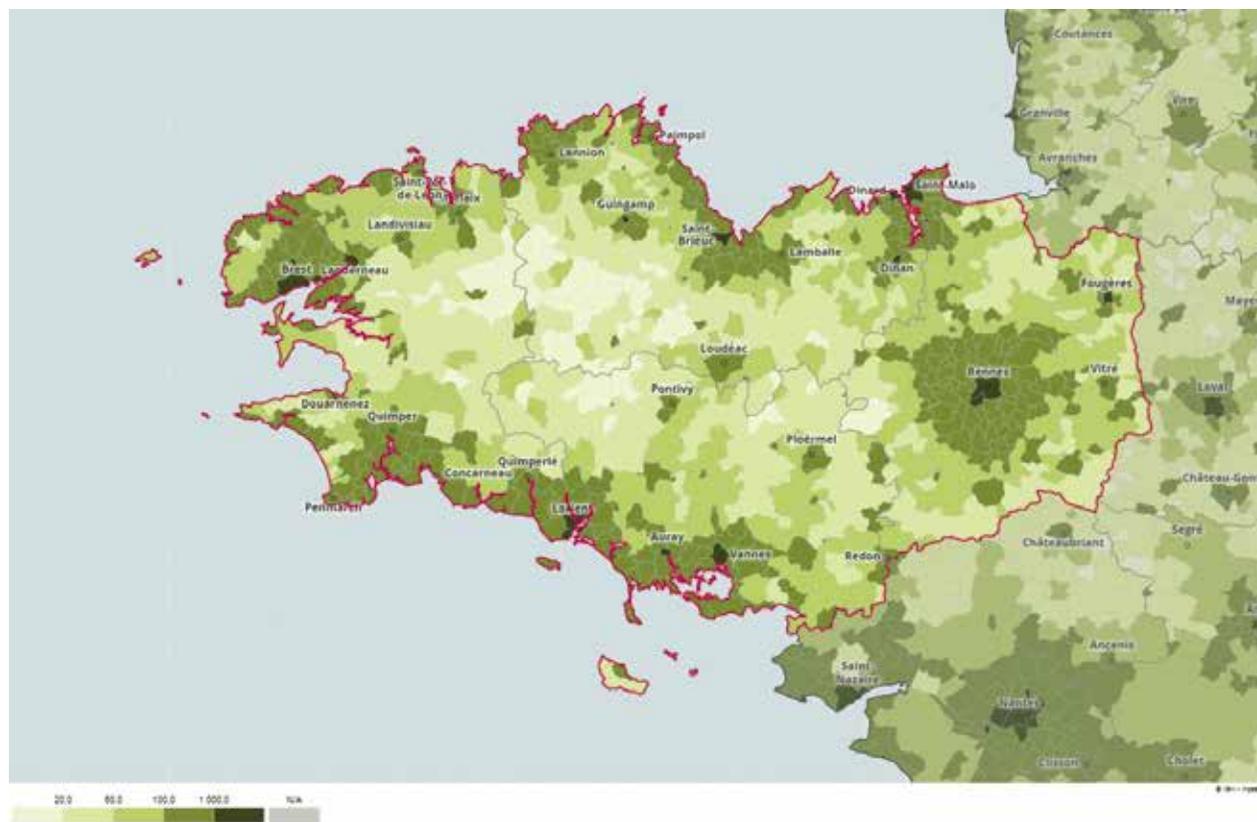
CONTEXTE RÉGIONAL

RÉGION BRETAGNE ET OFFRE DE SOINS

EN QUELQUES CHIFFRES :

- 3 386 415 millions d'habitants* (soit 5% de la population française)
- + 1,36% par rapport à 2019
- 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)

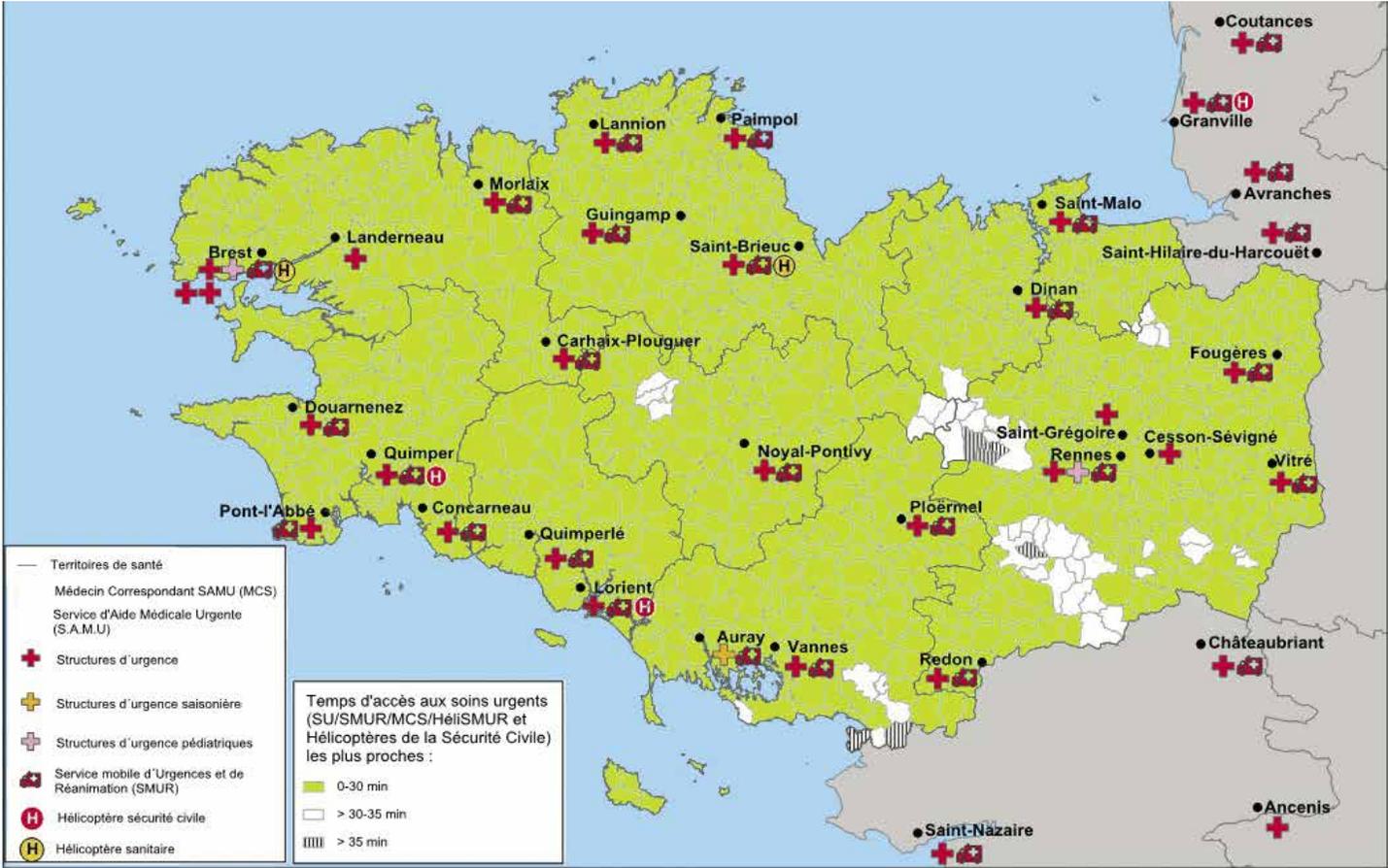
DENSITÉ DE LA POPULATION



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.

* source INSEE (estimation au 1^{er} janvier 2021)

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*	3 386 415	919 983	919 983	1 098 420	767 088
Part des 75 ans et plus	360 869	75 037	102 211	94 496	89 125
Superficie (en km ²)	906 554	6 878	6 733	6 775	6 823
Densité de population (nombre d'habitants au km ²)	3,7	87,4	136,6	162,1	112,4
BASSINS DE POPULATION					
Nombre de sièges SMUR géographique pour 100 000 habitants	0,7	0,8	0,4	0,5	0,5
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 2021)



ACTIVITÉ EN LIEN AVEC
**LA PANDÉMIE
COVID-19**



Le 14 mars 2020, la France entre dans la situation épidémique de stade 3. Le 1^{er} confinement débute le lendemain et l'activité des hôpitaux bretons se transforme en gestion de la crise.

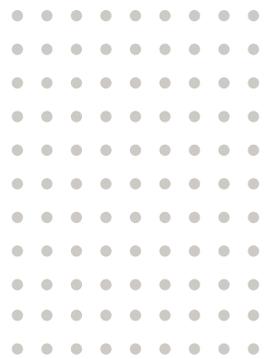
L'année 2020 marque une nette diminution de la fréquentation de nos services d'urgences (-14%), notamment pour les prises en charge pédiatriques (-25%). Notre région est cependant celle dont le nombre de passages aux urgences a la moins baissé (-21,6% en France).

Cette baisse du nombre de passages est, par ailleurs, à interpréter avec précaution car elle n'est pas le reflet d'une baisse de la charge de travail des équipes médicales et paramédicales.

En effet, les activités relatives à la gestion de situations cliniques inconnues, à la réorganisation des flux, aux mouvements de personnels interservices impliquant de la formation, à la lourdeur des procédures et des protocoles de soins, n'ont, jusqu'à présent, pas trouvé d'indicateurs respectifs qui auraient pu exprimer la vraie vie des services d'urgences lors de cette année 2020. Cette charge perdue et qu'à la fin de la prise en charge, le patient soit postif ou non au Covid19, elle aura été la même pour les soignants.

L'analyse des « Passages COVID » est basée sur les données des établissements qui transmettent les RPU avec un diagnostic codé. Comme le propose Santé Publique France, un passage est défini comme « COVID » si l'un des codes CIM-10 suivants est utilisé en diagnostic principal ou diagnostic associé : U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715, B342, B972 et U049.

Il semble important de préciser que cette analyse ne saurait être exhaustive.



Lors de la 1^{ière} phase de la pandémie, il n'existe pas de code CIM-10 « COVID » spécifique et leur intégration dans les logiciels métiers va mettre plusieurs semaines à être effective. L'utilisation d'autres codes est possible mais complexe et variable d'un établissement à l'autre.

Par ailleurs, le problème du diagnostic se pose et beaucoup de patients hospitalisés dans les 1^{ières} semaines se verront attribuer un code « COVID » aux urgences, devant un tableau évocateur ; Diagnostic qui ne sera écarté qu'à 48h, au retour du résultat de la PCR.

Durant la 1^{ière} vague, le diagnostic clinique est incertain, les examens complémentaires sont, soit d'interprétation nouvelle (scanner), soit en nombre limité (PCR).

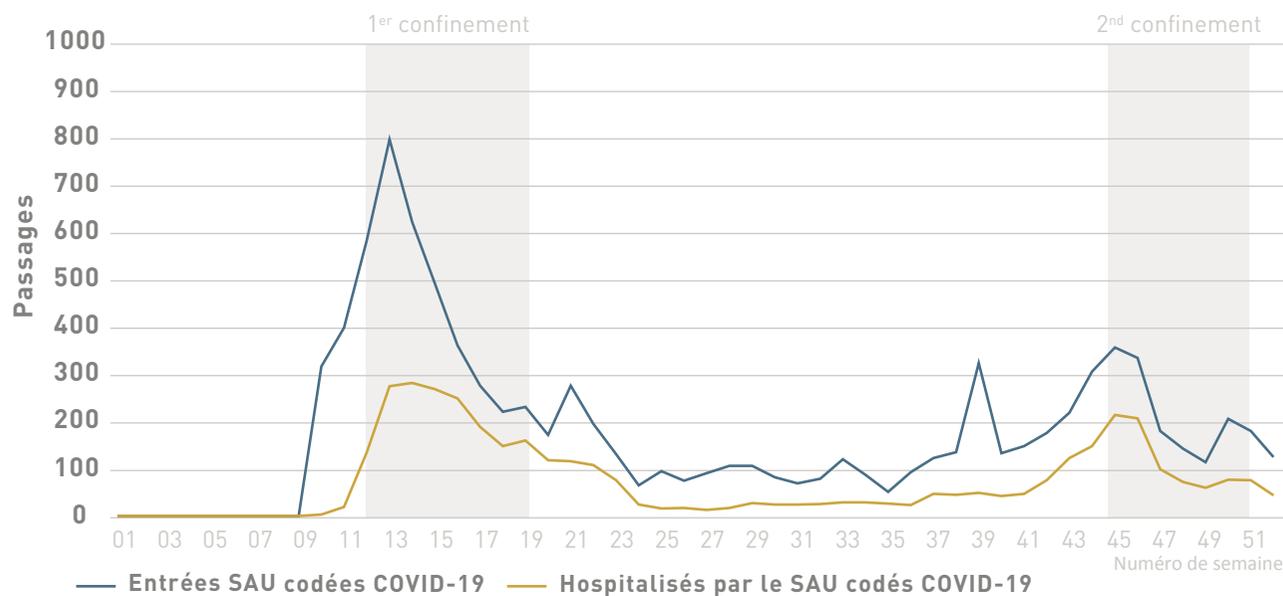
La 2^{nde} vague marque une diffusion des PCR plus large permettant des diagnostics plus rapides.

Cependant, l'absence de culture du codage aux urgences peut être pointée du doigt, marquant les limites de l'analyse des données qui en sont issues. Une partie de l'explication est indéniablement à lier à la charge de travail, incompatible avec un codage efficient.

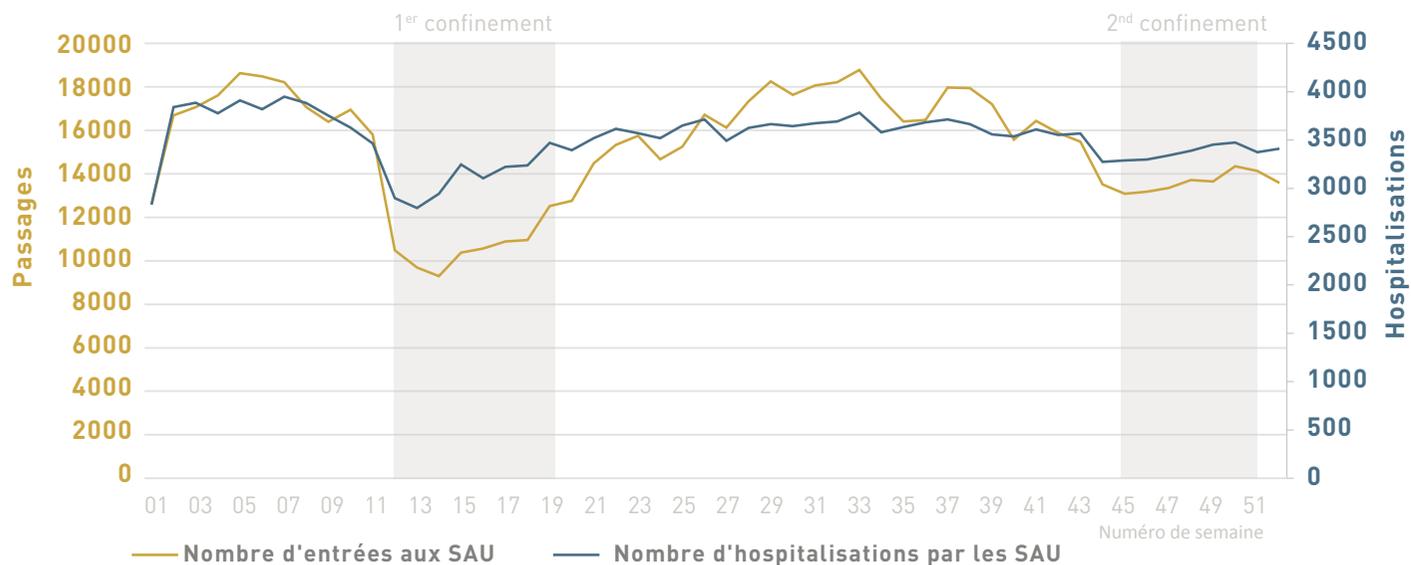
Il semble donc nécessaire de garder à l'esprit que l'interprétation des données en lien avec les diagnostics Covid aux urgences est à faire avec précaution et c'est ainsi que nous vous demandons d'examiner les résultats suivants.



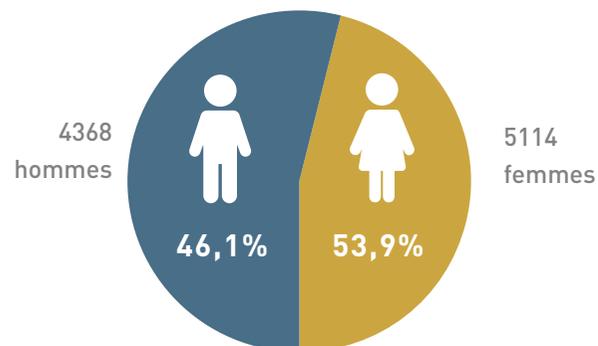
PASSAGES CODÉS « COVID-19 » AUX URGENCES PAR SEMAINE



PASSAGES AUX URGENCES ET HOSPITALISATIONS PAR SEMAINE



PASSAGES CODÉS « COVID-19 » AUX URGENCES



Age moyen (en année) : 51

	< 10 ans	10-18 ans	19-44 ans	45-64 ans	65 ans et plus	Total
Passages COVID-19 (% en ligne)	520 (5.5%)	489 (5.2%)	2975 (31.4%)	2210 (23.3%)	3288 (34.7%)	9482
Hospitalisations et transferts	33	30	540	807	2497	3907
Tx Hospit. et transf	6.3%	6.1%	18.2%	36.5%	75.9%	41.2%
Hospitalisations en réanimation	0	0	11	36	39	86
Tx Hospit. REA	0.0%	0.0%	0.4%	1.6%	1.2%	0.9%

	Côtes d'Armor	Finistère	Ille et Vilaine	Morbihan
Passages COVID-19 (% en ligne)	1424 (15.0%)	696 (7.3%)	2829 (29.8%)	4533 (47.8%)

HOSPITALISATIONS

Hospitalisations et transferts COVID-19 : 3907

soit 2.1% des hospitalisations et 41.2% des passages pour Covid

Hospitalisations et transferts COVID-19 en Réa : 86

soit 5.2% des hospitalisation en Réanimation (1641 hospitalisations en réanimation) et 0.9% des passages pour Covid-19





ACTIVITÉ RÉGIONALE **DES SERVICES D'URGENCE**

CHIFFRES CLÉS

DE L'ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCE

Le taux de passage correspond au nombre de passages en 2020 / population bretonne en 2020 (source INSEE au 1^{er} janvier 2021)

* Source RPU

RECUEIL DES DONNÉES*

796 018 Passages
2 175 Moyenne quotidienne
-13.9% Evolution 2019 / 2020
24% Taux de recours

PATIENT

1,08 Sex-ratio
43,8 Âge moyen
2% Moins de 1 an
21% Moins de 18 ans
18% 75 ans et plus
22% Taux de recours régional
6% Patients ne venant pas de la région

ARRIVÉE

26% Nuit
dont 10% Nuit profonde [00h-08h]
45% Horaire de PDS
28% Week-end

MODE DE TRANSPORT

69% Moyen personnel
1% SMUR (*ly compris transport hélicoptéré*)
8% VSAV
21% Ambulance

CCMU

17% CCMU 1
1% CCMU 4 et 5

DIAGNOSTIC PRINCIPAL

DP exploitables : 81%

56% Médico-chirurgical
34% Traumatologique
4% Psychiatrique
2% Toxicologique
4% Autres recours

DURÉE DE PASSAGE

4h44 Durée moyenne (en heure)
3h10 Durée médiane (en heure)
60% Passages en moins de 4h
39% Lors d'une hospitalisation
69% Lors d'un retour à domicile

MODE DE SORTIE

26% Hospitalisation
24% Mutation interne
2% Transfert externe
74% Retour au domicile



CHIFFRES CLÉS

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

Le taux d'urgences pédiatriques correspond au nombre de passages de moins de 18 ans aux urgences en 2020 / nombre de passages aux urgences en 2020

* Source RPU

RECUEIL DES DONNÉES*

5 SU pédiatriques
171 050 Passages de moins de 18 ans
dont 72 874 Passages de moins de 18 ans dans des SU pédiatriques
21% Taux de recours pédiatrique
-25.3% Evolution 2019 / 2020

PATIENT

1,17 Sex-ratio
9% [0-1[
26% [1-5 ans[
22% [5-10 ans[
26% [10-15 ans[
17% [15-18 ans[

ARRIVÉE

27% Nuit [20h-08h]
dont 8% Nuit profonde [00h-08h]
47% Horaire de PDS
29% Week-end

MODE DE TRANSPORT

92% Moyen personnel
0% SMUR (*ly compris transport hélicoptéré*)
3% VSAV
4% Ambulance

CCMU

26% CCMU 1
0% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE

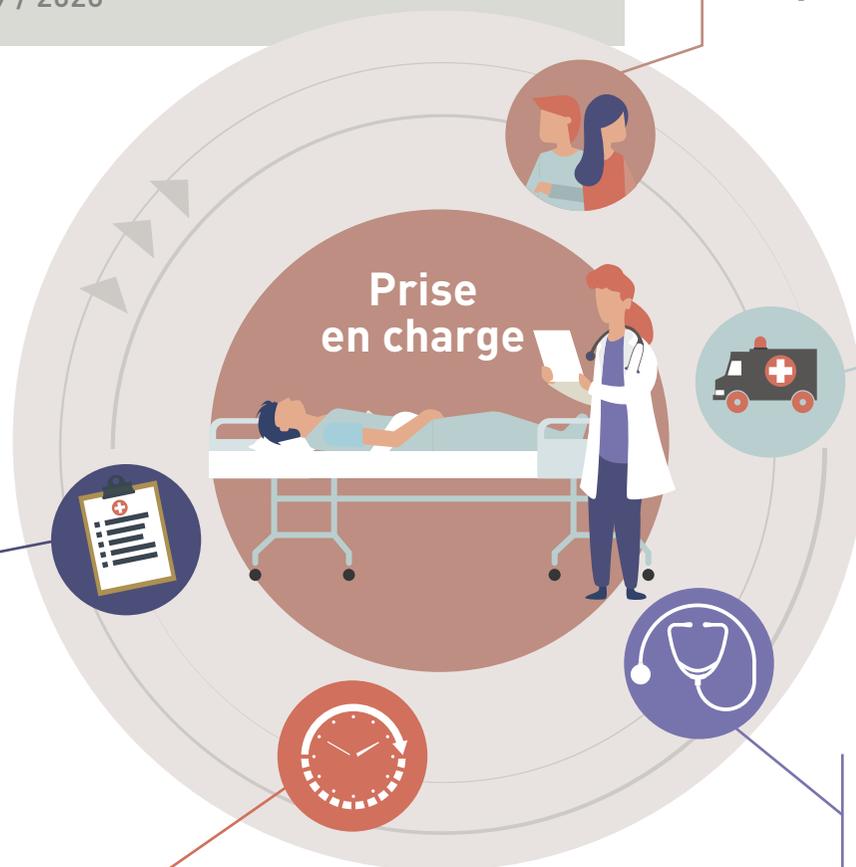
11% Hospitalisation
10% Mutation interne
1% Transfert externe
89% Retour au domicile

DURÉE DE PASSAGE

3h23 Durée moyenne
2h13 Durée médiane
80% Passages en moins de 4h
61% Lors d'une hospitalisation
82% Lors d'un retour à domicile

DIAGNOSTIC PRINCIPAL

DP exploitables : 85%
44% Médico-chirurgical
48% Traumatologique
3% Psychiatrique
1% Toxicologique
4% Autres recours



CHIFFRES CLÉS

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

Le taux d'urgences gériatriques correspond au nombre de passages de 75 ans ou plus aux urgences en 2020 / nombre de passages aux urgences en 2020

RECUEIL DES DONNÉES

139 761 Passages
18% Taux de recours
-6.8% Evolution 2019 / 2020

PATIENT

0,68 Sex-ratio
49% [75-85 ans]
51% [85-120 ans]

ARRIVÉE

21% Nuit [20h-08h]
dont 9% Nuit profonde [00h-08h]
39% Horaire de PDS
25% Week-end

MODE DE TRANSPORT

32% Moyen personnel
2% SMUR (*ly compris transport hélicoptéré*)
11% VSAV
55% Ambulance

CCMU

8% CCMU 1
3% CCMU 4 et 5

MODE DE SORTIE

58% Hospitalisation
55% Mutation interne
3% Transfert externe
41% Retour au domicile

DURÉE DE PASSAGE

6h22 Durée moyenne
5h02 Durée médiane
37% Passages en moins de 4h
32% Lors d'une hospitalisation
47% Lors d'un retour à domicile

DIAGNOSTIC PRINCIPAL

DP exploitables : 80%
74% Médico-chirurgical
21% Traumatologique
2% Psychiatrique
0% Toxicologique
3% Autres recours



CHIFFRES CLÉS

DE L'ACTIVITÉ AVC

DES SERVICES D'URGENCE

Le taux de passage pour AVC correspond au nombre de passages aux urgences pour AVC en 2020 / nombre de passages aux urgences en 2020

RECUEIL DES DONNÉES

11 099 Passages pour AVC

2% Taux de recours pour AVC

PATIENT

0,95 Sex-ratio
72,4 Âge moyen (en années)
0% Moins de 18 ans
2% [18 - 30 ans [
54% [30 - 45 ans [
20% [45 - 65 ans [
23% [65 - 75 ans [
25% [75 - 85 ans [
25% 85 ans et plus

ARRIVÉE

24% Matin [08h-12h]
31% Début d'après midi [12h-16h]
25% Après midi [16h-20h]
13% Soirée [20h-24h]
6% Nuit profonde [00h-08h]
24% Horaire de PDS
37% Week-end

MODE DE TRANSPORT

36% Moyen personnel
2% SMUR (y compris transport hélicoptéré)
16% VSAV
46% Ambulance

CCMU

3% CCMU 1
9% CCMU 4 et 5

Prise en charge

MODE DE SORTIE

77% Hospitalisation
73% Mutation interne
4% Transfert externe
22% Retour au domicile

DURÉE DE PASSAGE

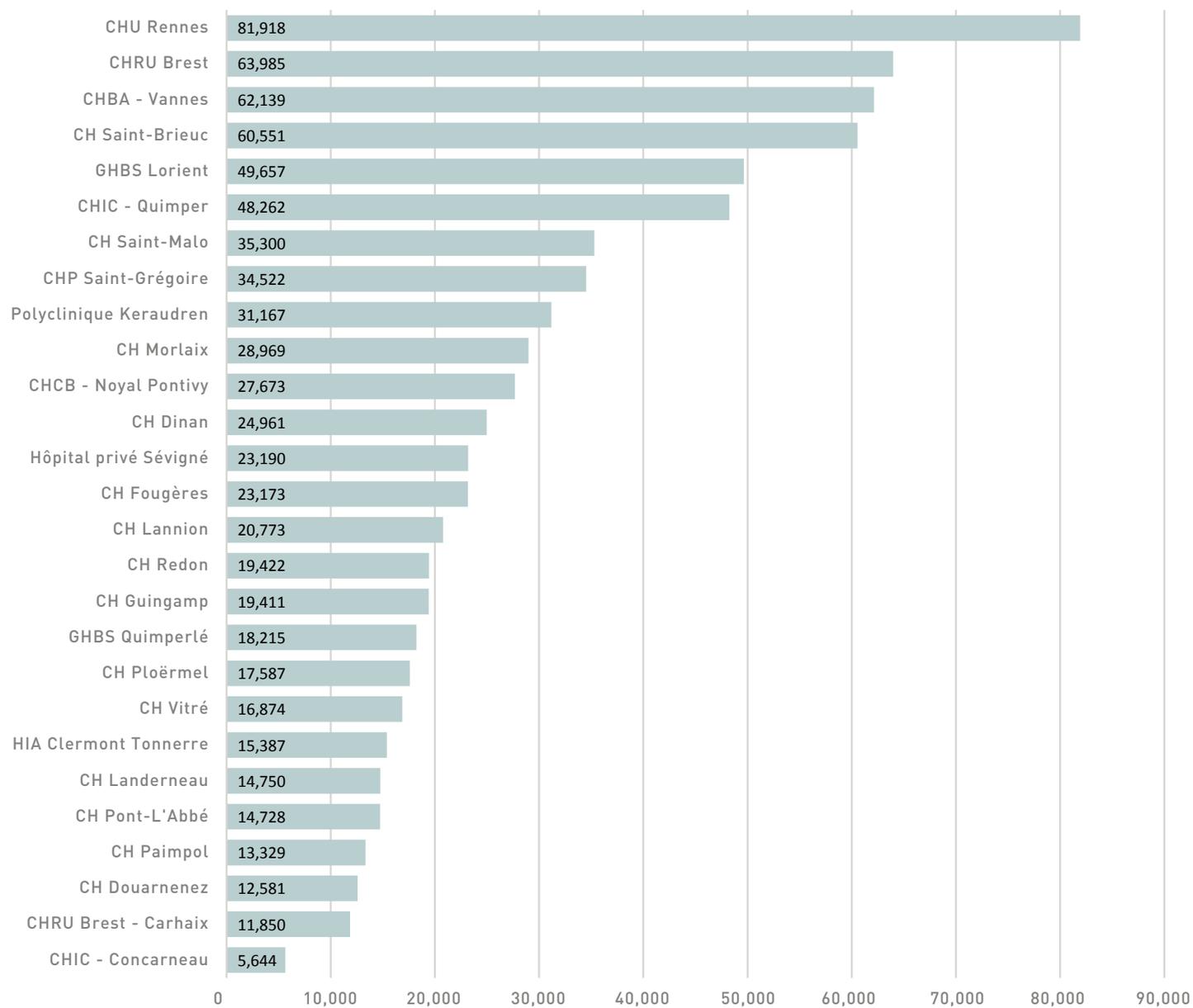
6h40 Durée moyenne (en heure)
5h20 Durée médiane (en heure)
34% Passages en moins de 4h

DIAGNOSTIC PRINCIPAL

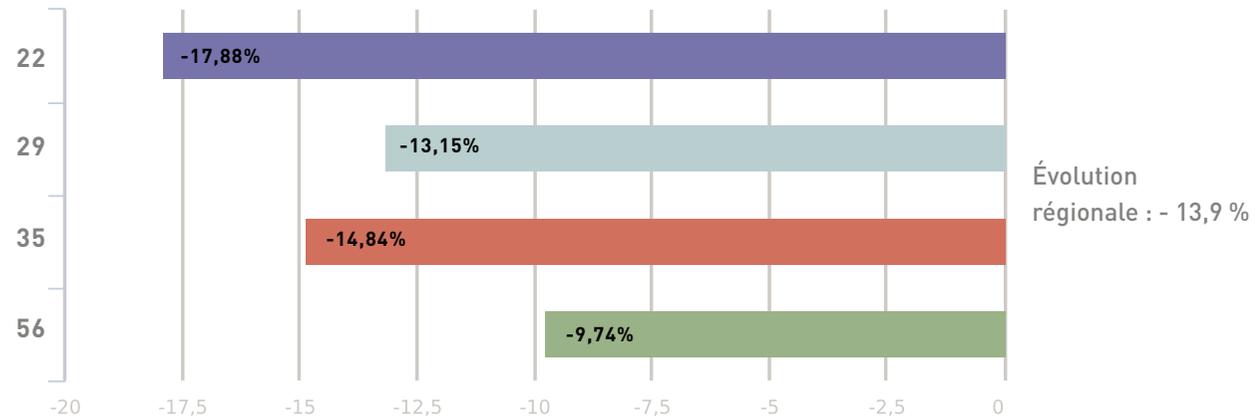
58% Code diag AVC
30% Code diag AIT
3% Code symptômes évocateurs d'AVC
10% Code relatif à HIC non traumatique

1 VOLUME GLOBAL DE L'ACTIVITÉ

NOMBRE DE RPU TRANSMIS PAR ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ EN 2020

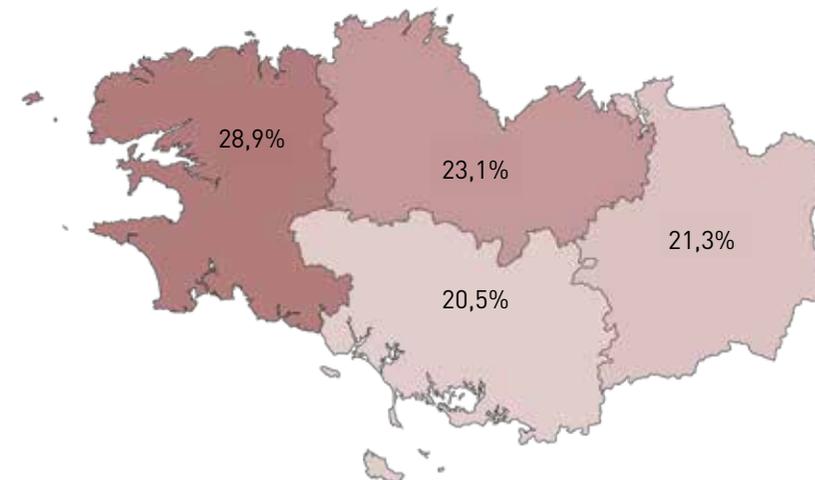


EVOLUTION 2019/2020 DES PASSAGES AUX URGENCES PAR DÉPARTEMENT

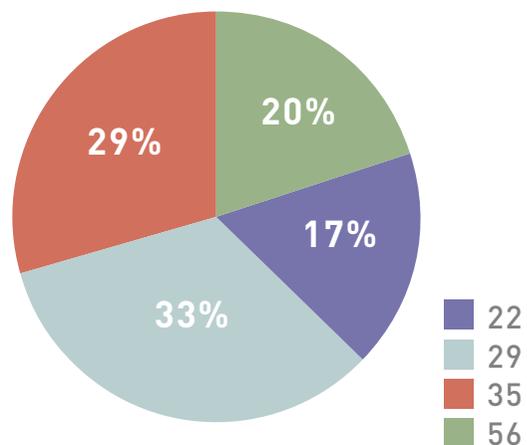


TAUX DE PASSAGES AUX URGENCES PAR DÉPARTEMENT

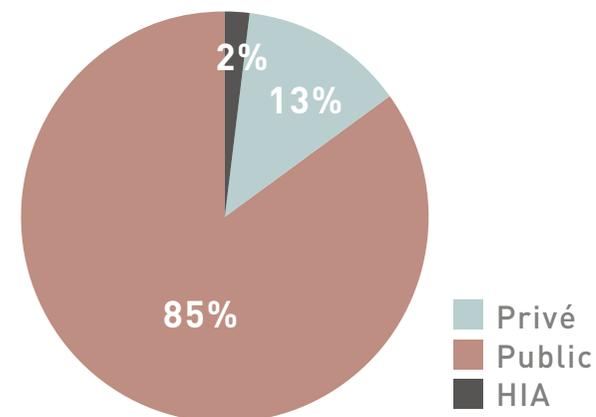
	Côtes d'Armor	Finistère	Ille et Vilaine	Morbihan	Bretagne
Nombre de passages aux urgences	139 025	265 538	234 399	157 056	796 018
Population	600 924	919 983	1 098 420	767 088	3 386 415
Taux de passages	23,10 %	28,90 %	21,30 %	20,50 %	23,50 %



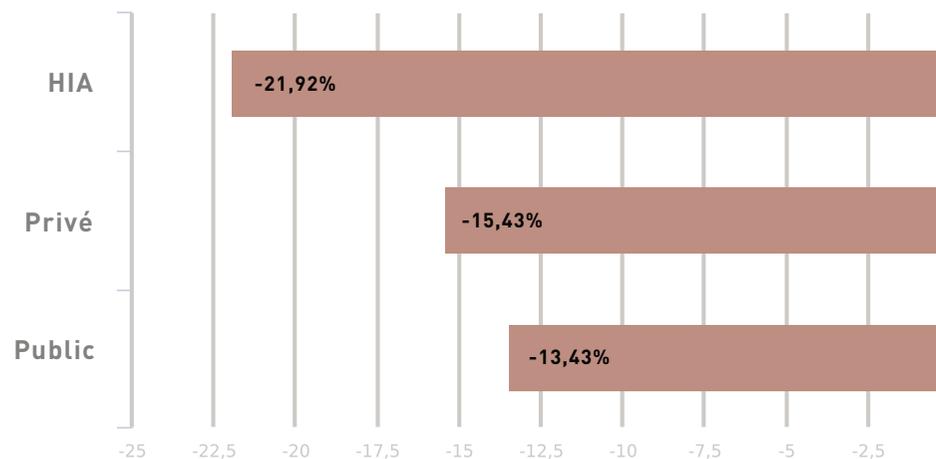
RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LES DÉPARTEMENTS



RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LE STATUT

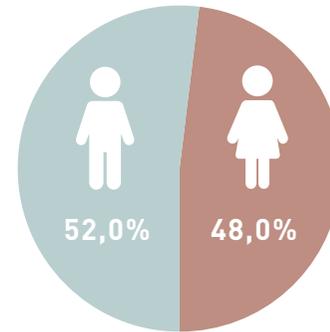


EVOLUTION 2019/2020 DE L'ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCE SELON LE STATUT DE L'ÉTABLISSEMENT



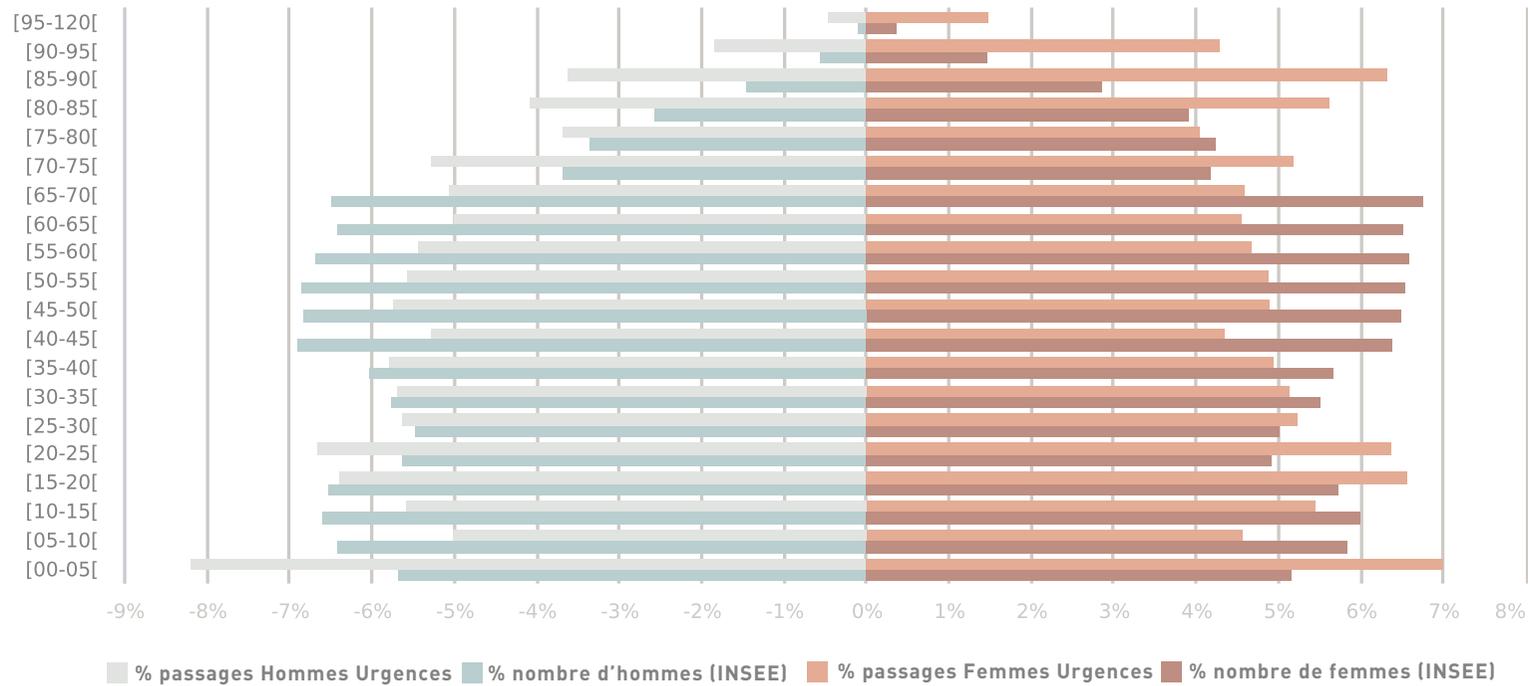
2 PROFIL DES PATIENTS

RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LE SEXE DES PATIENTS



Sex-ratio : 1,08

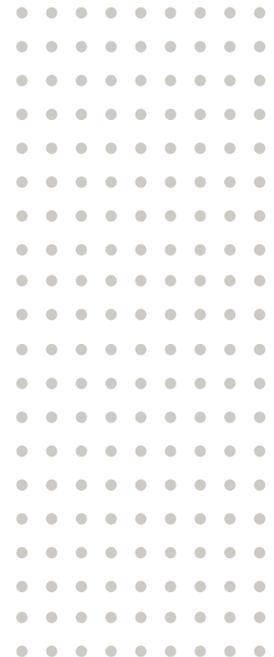
PYRAMIDE DES ÂGES DE LA POPULATION ET DES PASSAGES AUX URGENCES



2

LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR CLASSE D'ÂGE

		Moins de 18 ans	18-74 ans	75 ans et +
SEXE	Femmes	46 %	45 %	59 %
	Hommes	54 %	55 %	41 %
TRANCHE HORAIRE	Matinée : 08h-12h	19 %	24 %	25 %
	Déb. après-midi : 12h-16h	24 %	25 %	28 %
	Fin après-midi : 16h-20h	30 %	24 %	26 %
	Soirée : 20h-00h	19 %	15 %	12 %
	Nuit profonde : 00h-08h	8 %	12 %	9 %
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	71 %	72 %	75 %
	Week-end	29 %	28 %	25 %
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	4 %	18 %	55 %
	Forces de l'Ordre	0 %	1 %	0 %
	Moyens personnels	92 %	72 %	32 %
	SMUR	0 %	1 %	2 %
	VSAV	3 %	9 %	11 %
CCMU	CCMU 1	26 %	17 %	8 %
	CCMU 2	68 %	68 %	66 %
	CCMU 3	6 %	14 %	23 %
	CCMU 4 et 5	0 %	1 %	3 %
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	46 %	58 %	76 %
	Psychiatrique	3 %	5 %	2 %
	Toxicologique	1 %	4 %	0 %
	Traumatologique	50 %	33 %	22 %
DURÉE PASSAGE	< 4h	80 %	60 %	37 %
	≥ 4h	20 %	40 %	63 %
MODE DE SORTIE	Mutation	10 %	21 %	56 %
	Transfert	1 %	2 %	3 %
	Retour à domicile	89 %	77 %	41 %



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	7 033	4,90 %
Fièvre, sans précision	5 452	3,80 %
Douleurs abdominales, autres et non précisées	4 994	3,48 %
Commotion cérébrale	3 171	2,21 %
Plaie ouverte d'autres parties de la tête	2 878	2,00 %
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	1 918	1,34 %
Asthme, sans précision	1 845	1,28 %
Contusion de parties autres et non précisées du pied	1 795	1,25 %
Contusion de(s) doigt(s) sans lésion de l'ongle	1 769	1,23 %
Constipation	1 769	1,23 %
18 - 74 ans		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	13 513	3,60 %
Douleur thoracique, sans précision	11 774	3,14 %
Entorse et foulure de la cheville	10 391	2,77 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	7 088	1,89 %
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	6 307	1,68 %
Dyspnée	5 971	1,59 %
Autres douleurs thoraciques	4 951	1,32 %
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	4 896	1,30 %
Colique néphrétique, sans précision	4 461	1,19 %
Céphalée	4 402	1,17 %
75 ans et +		
Dyspnée	5 504	4,80 %
Altération [baisse] de l'état général	4 159	3,63 %
Chutes à répétition, non classées ailleurs	3 507	3,06 %
Douleur thoracique, sans précision	2 840	2,48 %
Malaise	2 679	2,34 %
Douleurs abdominales, autres et non précisées	2 399	2,09 %
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	2 297	2,00 %
Insuffisance cardiaque, sans précision	1 992	1,74 %
Désorientation, sans précision	1 853	1,62 %
Fracture fermée du col du fémur	1 782	1,56 %

2

LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR SEXE

		FEMME	HOMME
ÂGE	< 18 ans	21 %	22 %
	18-74 ans	58 %	64 %
	> 75 ans	22 %	14 %
TRANCHE HORAIRE	Matinée : 08h-12h	23 %	23 %
	Déb. après-midi : 12h-16h	26 %	25 %
	Fin après-midi : 16h-20h	26 %	26 %
	Soirée : 20h-00h	15 %	15 %
	Nuit profonde : 00h-08h	10 %	11 %
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	73 %	72 %
	Week-end	27 %	28 %
CCMU	CCMU 1	17 %	18 %
	CCMU 2	68 %	67 %
	CCMU 3	14 %	13 %
	CCMU 4 et 5	1 %	2 %
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	24 %	19 %
	Forces de l'Ordre	0 %	1 %
	Moyens personnels	68 %	70 %
	SMUR	1 %	1 %
	VSAV	7 %	8 %
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	61 %	56 %
	Psychiatrique	4 %	4 %
	Toxicologique	2 %	3 %
	Traumatologique	32 %	38 %
DURÉE PASSAGE	< 4h	58 %	62 %
	≥ 4h	42 %	38 %
MODE DE SORTIE	Mutation	25 %	24 %
	Transfert	2 %	2 %
	Retour à domicile	73 %	74 %

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR SEXE

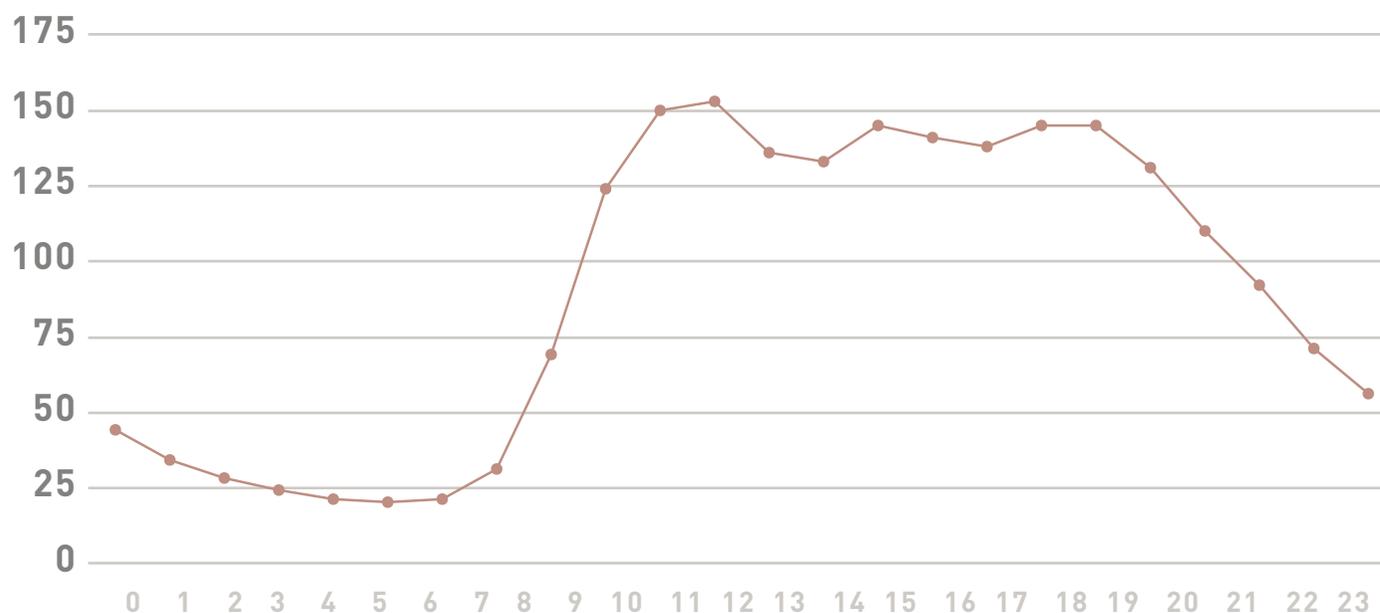
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Femme		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	12 260	4,04 %
Entorse et foulure de la cheville	9 768	3,22 %
Douleur thoracique, sans précision	6 861	2,26 %
Dyspnée	6 279	2,07 %
Malaise	4 437	1,46 %
Fièvre, sans précision	4 232	1,40 %
Altération [baisse] de l'état général	3 538	1,17 %
Céphalée	3 492	1,15 %
Autres douleurs thoraciques	2 887	0,95 %
Chutes à répétition, non classées ailleurs	2 872	0,95 %
Homme		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	8 646	2,62 %
Douleur thoracique, sans précision	8 416	2,55 %
Entorse et foulure de la cheville	7 958	2,41 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	5 959	1,80 %
Dyspnée	5 947	1,80 %
Fièvre, sans précision	4 805	1,45 %
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	4 745	1,44 %
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	4 242	1,28 %
Plaie ouverte d'autres parties de la tête	3 585	1,08 %
Commotion cérébrale	3 510	1,06 %

3

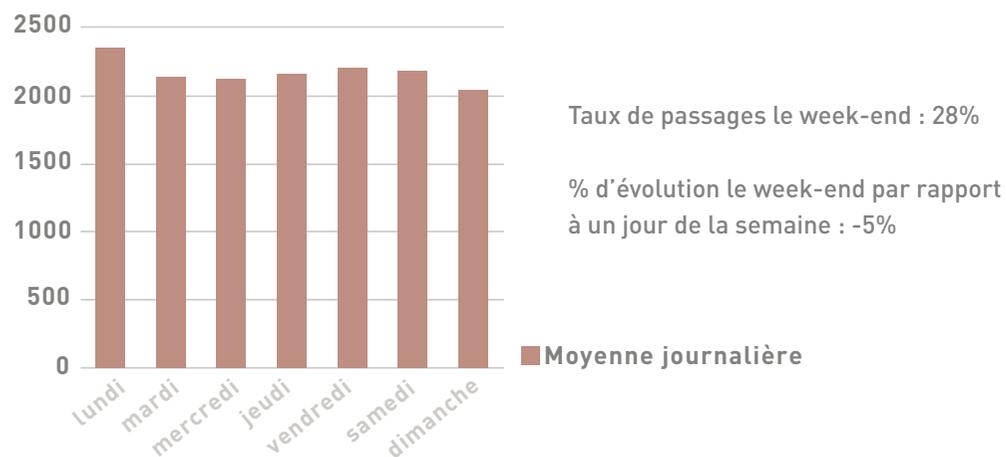
FLUCTUATION DE L'ACTIVITÉ

* 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 PASSAGES PAR HEURE

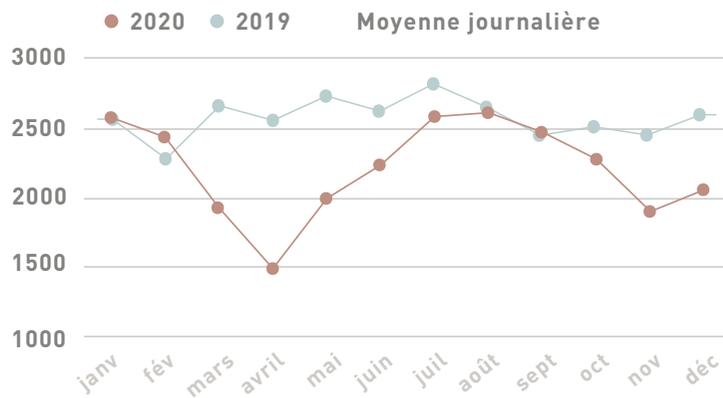


FLUCTUATION SELON LE JOUR DE LA SEMAINE

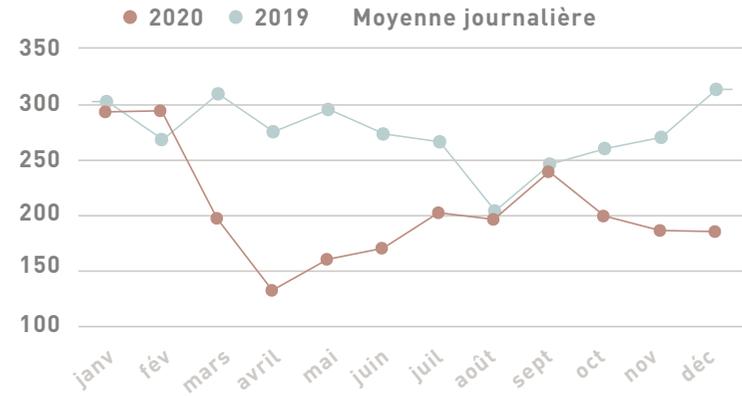


3

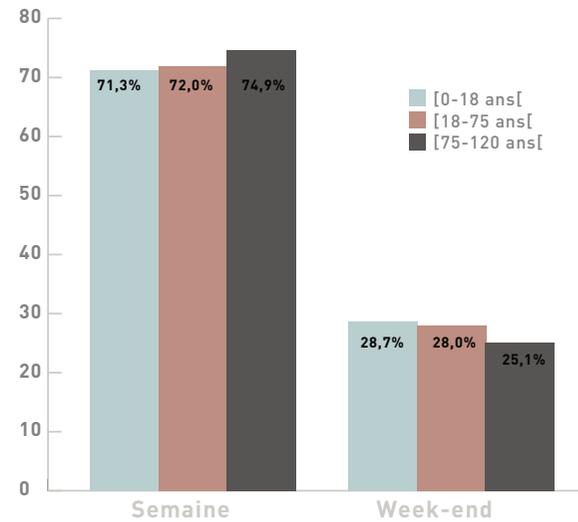
FLUCTUATION MENSUELLE DE LA MOYENNE JOURNALIÈRE DE PASSAGES



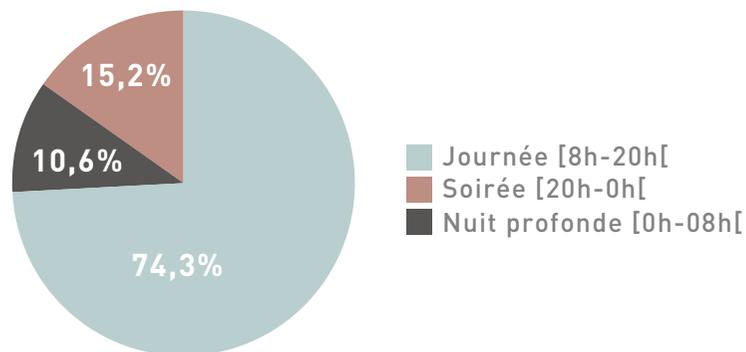
FLUCTUATION MENSUELLE DE LA MOYENNE JOURNALIÈRE DE PASSAGES DANS LES SU PÉDIATRIQUES



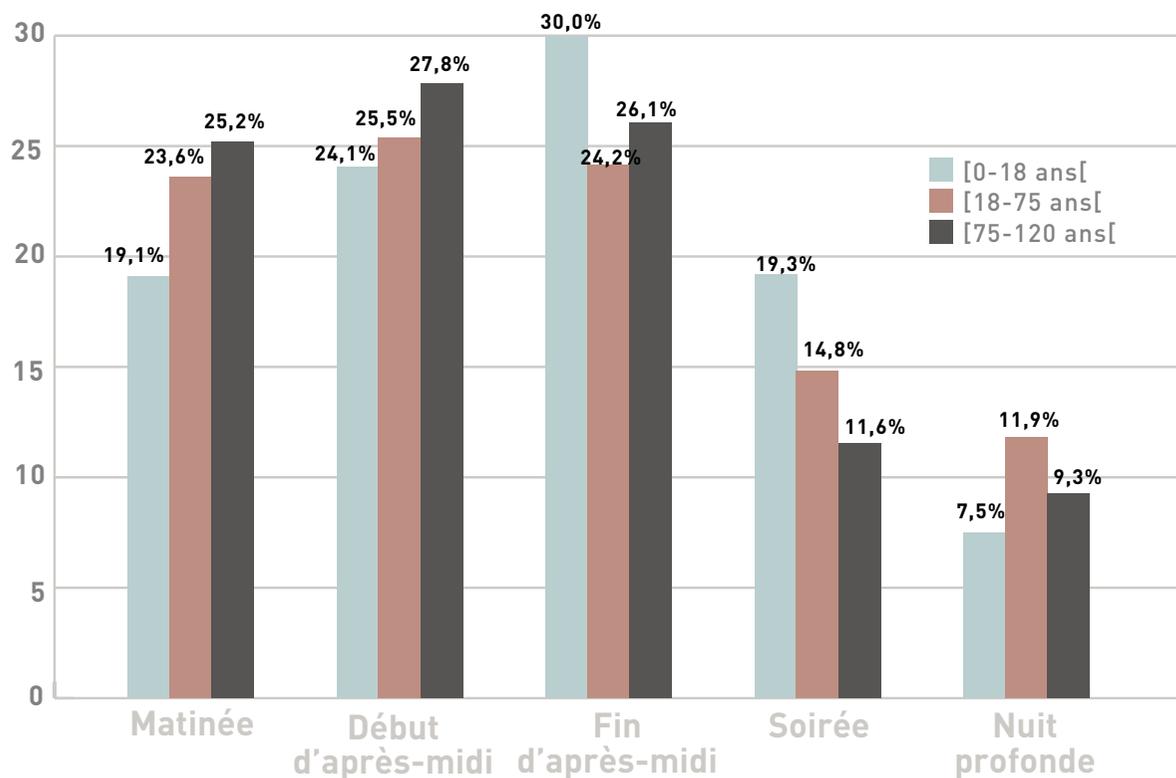
RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LE MOMENT DE LA SEMAINE PAR CLASSE D'ÂGE



RÉPARTITION DES PASSAGES SELON LE MOMENT DE LA JOURNÉE



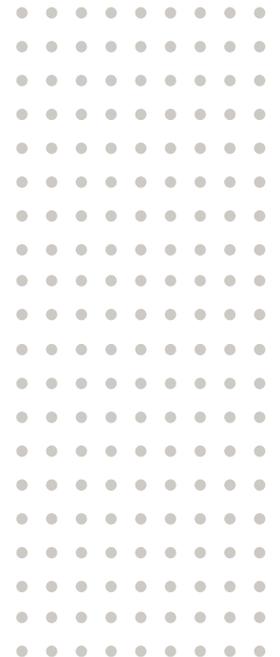
RÉPARTITION DES PASSAGES PAR PÉRIODE DE LA JOURNÉE ET PAR CLASSE D'ÂGE



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 %	48 %	48 %	44 %
	Hommes	52 %	51 %	52 %	52 %	56 %
ÂGE	< 18 ans	18 %	20 %	25 %	27 %	15 %
	18-74 ans	63 %	61 %	57 %	59 %	69 %
	> 75 ans	19 %	19 %	18 %	13 %	16 %
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	73 %	72 %	75 %	72 %	67 %
	Week-end	27 %	28 %	25 %	28 %	33 %
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	19 %	21 %	21 %	22 %	30 %
	Forces de l'Ordre	0 %	0 %	0 %	1 %	1 %
	Moyens personnels	74 %	71 %	70 %	66 %	55 %
	SMUR	1 %	1 %	1 %	1 %	2 %
	VSAV	6 %	7 %	7 %	10 %	13 %
CCMU	CCMU 1	18 %	17 %	17 %	18 %	17 %
	CCMU 2	68 %	68 %	68 %	67 %	65 %
	CCMU 3	13 %	13 %	13 %	14 %	16 %
	CCMU 4 et 5	1 %	1 %	1 %	1 %	2 %
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	61 %	59 %	54 %	56 %	67 %
	Psychiatrique	3 %	4 %	4 %	5 %	5 %
	Toxicologique	1 %	2 %	2 %	4 %	5 %
	Traumatologique	35 %	36 %	40 %	34 %	22 %
DURÉE PASSAGE	< 4h	60 %	59 %	61 %	65 %	55 %
	≥ 4h	40 %	41 %	39 %	35 %	45 %
MODE DE SORTIE	Mutation	22 %	24 %	26 %	25 %	27 %
	Transfert	2 %	2 %	2 %	2 %	2 %
	Retour à domicile	76 %	74 %	73 %	73 %	71 %



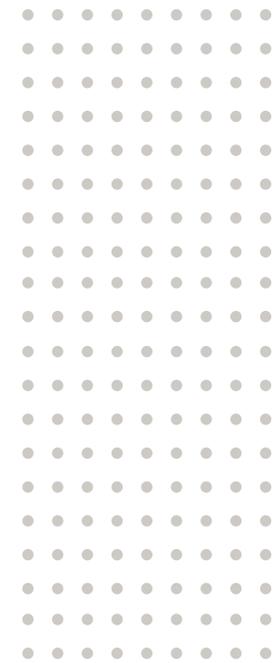
LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR SAISON

		Printemps	Été	Automne	Hiver
SEXE	Femmes	48 %	47 %	48 %	48 %
	Hommes	52 %	53 %	52 %	52 %
ÂGE	< 18 ans	17 %	21 %	23 %	24 %
	18-74 ans	63 %	62 %	59 %	59 %
	> 75 ans	19 %	16 %	18 %	17 %
TRANCHE HORAIRE	Matinée : 08h-12h	22 %	22 %	24 %	24 %
	Déb. après-midi : 12h-16h	25 %	25 %	27 %	26 %
	Fin après-midi : 16h-20h	26 %	26 %	26 %	25 %
	Soirée : 20h-00h	16 %	16 %	14 %	14 %
	Nuit profonde : 00h-08h	11 %	11 %	9 %	11 %
WEEK-END/SEMAINE	Semaine	71 %	71 %	73 %	74 %
	Week-end	29 %	29 %	27 %	26 %
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	25 %	19 %	23 %	20 %
	Forces de l'Ordre	0 %	0 %	0 %	0 %
	Moyens personnels	66 %	71 %	68 %	71 %
	SMUR	1 %	1 %	1 %	1 %
	VSAV	8 %	8 %	8 %	8 %
CCMU	CCMU 1	15 %	19 %	18 %	18 %
	CCMU 2	68 %	68 %	66 %	68 %
	CCMU 3	15 %	13 %	14 %	13 %
	CCMU 4 et 5	2 %	1 %	2 %	1 %
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	60 %	55 %	58 %	62 %
	Psychiatrique	4 %	4 %	4 %	4 %
	Toxicologique	3 %	2 %	2 %	2 %
	Traumatologique	33 %	39 %	35 %	32 %
DURÉE PASSAGE	< 4h	63 %	59 %	59 %	60 %
	≥ 4h	37 %	41 %	41 %	40 %
MODE DE SORTIE	Mutation	28 %	22 %	25 %	24 %
	Transfert	2 %	2 %	2 %	2 %
	Retour à domicile	69 %	76 %	73 %	74 %

3

LA VARIABLE EN DÉTAIL PAR MOMENT DE LA SEMAINE

		Semaine	Week-end
SEXE	Femmes	48 %	47 %
	Hommes	52 %	53 %
ÂGE	< 18 ans	21 %	22 %
	18-74 ans	61 %	62 %
	> 75 ans	18 %	16 %
TRANCHE HORAIRE	Matinée : 08h-12h	23 %	23 %
	Déb. après-midi : 12h-16h	25 %	26 %
	Fin après-midi : 16h-20h	27 %	23 %
	Soirée : 20h-00h	15 %	15 %
	Nuit profonde : 00h-08h	10 %	13 %
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	22 %	20 %
	Forces de l'Ordre	0 %	0 %
	Moyens personnels	69 %	70 %
	SMUR	1 %	1 %
	VSAV	8 %	9 %
CCMU	CCMU 1	17 %	19 %
	CCMU 2	67 %	67 %
	CCMU 3	14 %	13 %
	CCMU 4 et 5	1 %	1 %
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	59 %	56 %
	Psychiatrique	4 %	4 %
	Toxicologique	2 %	3 %
	Traumatologique	34 %	38 %
DURÉE PASSAGE	<4h	59 %	63 %
	≥4h	41 %	37 %
MODE DE SORTIE	Mutation	25 %	22 %
	Transfert	2 %	2 %
	Retour à domicile	73 %	76 %



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

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Matin (08h-12h)		
Entorse et foulure de la cheville	5 052	3,51 %
Douleurs abdominales, autres et non précisées	4 558	3,17 %
Douleur thoracique, sans précision	3 275	2,28 %
Dyspnée	2 681	1,86 %
Altération [baisse] de l'état général	1 717	1,19 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	1 666	1,16 %
Malaise	1 663	1,16 %
Fièvre, sans précision	1 551	1,08 %
Examen médical général	1 397	0,97 %
Autres douleurs thoraciques	1 275	0,89 %

Début d'après-midi (12h-16h)		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	4 653	2,89 %
Entorse et foulure de la cheville	4 584	2,85 %
Douleur thoracique, sans précision	3 777	2,35 %
Dyspnée	3 167	1,97 %
Malaise	2 581	1,61 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 460	1,53 %
Altération [baisse] de l'état général	2 216	1,38 %
Fièvre, sans précision	1 939	1,21 %
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	1 583	0,98 %
Autres douleurs thoraciques	1 543	0,96 %

Fin d'après-midi (16h-20h)		
Entorse et foulure de la cheville	5 140	3,14 %
Douleurs abdominales, autres et non précisées	4 671	2,86 %
Douleur thoracique, sans précision	3 492	2,14 %
Dyspnée	3 035	1,86 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 668	1,63 %
Fièvre, sans précision	2 625	1,60 %
Altération [baisse] de l'état général	1 892	1,16 %
Commotion cérébrale	1 892	1,16 %
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	1 843	1,13 %
Malaise	1 833	1,12 %

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Soirée (20h-00h)		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	3 626	3,73 %
Douleur thoracique, sans précision	2 446	2,52 %
Entorse et foulure de la cheville	2 261	2,33 %
Fièvre, sans précision	1 864	1,92 %
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	1 831	1,88 %
Dyspnée	1 618	1,66 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	1 253	1,29 %
Commotion cérébrale	1 245	1,28 %
Malaise	1 135	1,17 %
Plaie ouverte d'autres parties de la tête	1 064	1,09 %

Nuit profonde (00h-08h)		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	3 398	4,98 %
Douleur thoracique, sans précision	2 289	3,35 %
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	1 879	2,75 %
Dyspnée	1 725	2,53 %
Colique néphrétique, sans précision	1 265	1,85 %
Fièvre, sans précision	1 059	1,55 %
Autres douleurs thoraciques	888	1,30 %
Commotion cérébrale	722	1,06 %
Malaise	708	1,04 %
Entorse et foulure de la cheville	691	1,01 %



3

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR SAISON

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%	DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Printemps			Été		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	4 190	3,25 %	Douleurs abdominales, autres et non précisées	5 994	3,28 %
Douleur thoracique, sans précision	3 868	3,00 %	Entorse et foulure de la cheville	5 696	3,11 %
Dyspnée	3 151	2,44 %	Douleur thoracique, sans précision	3 737	2,04 %
Entorse et foulure de la cheville	3 011	2,33 %	Dyspnée	2 715	1,48 %
Fièvre, sans précision	1 778	1,38 %	Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 569	1,40 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	1 727	1,34 %	Malaise	2 436	1,33 %
Maladie à coronavirus 2019 [COVID-19]	1 554	1,20 %	Fièvre, sans précision	2 068	1,13 %
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	1 493	1,16 %	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	1 954	1,07 %
Altération [baisse] de l'état général	1 470	1,14 %	Commotion cérébrale	1 900	1,04 %
Malaise	1 360	1,05 %	Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	1 878	1,03 %
Automne			Hiver		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	5 232	3,43 %	Douleurs abdominales, autres et non précisées	5 490	3,25 %
Entorse et foulure de la cheville	4 433	2,91 %	Entorse et foulure de la cheville	4 588	2,71 %
Douleur thoracique, sans précision	3 793	2,49 %	Douleur thoracique, sans précision	3 881	2,30 %
Dyspnée	3 119	2,04 %	Fièvre, sans précision	3 374	2,00 %
Malaise	2 151	1,41 %	Dyspnée	3 241	1,92 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 100	1,38 %	Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 082	1,23 %
Fièvre, sans précision	1 818	1,19 %	Malaise	1 973	1,17 %
Altération [baisse] de l'état général	1 669	1,09 %	Altération [baisse] de l'état général	1 733	1,03 %
Commotion cérébrale	1 625	1,06 %	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	1 672	0,99 %
Autres douleurs thoraciques	1 572	1,03 %	Autres douleurs thoraciques	1 660	0,98 %

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

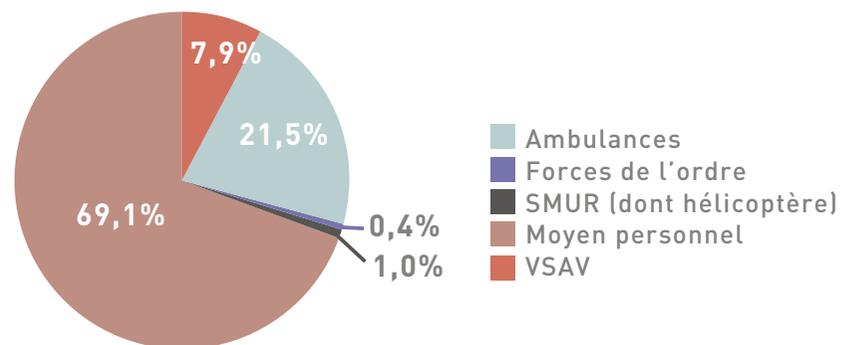
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
----------------------	--------------------	---

Semaine		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	15 517	3,38 %
Entorse et foulure de la cheville	12 716	2,77 %
Douleur thoracique, sans précision	11 613	2,53 %
Dyspnée	9 322	2,03 %
Fièvre, sans précision	6 476	1,41 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	6 020	1,31 %
Malaise	5 920	1,29 %
Altération [baisse] de l'état général	5 262	1,15 %
Autres douleurs thoraciques	4 603	1,00 %
Commotion cérébrale	4 431	0,97 %

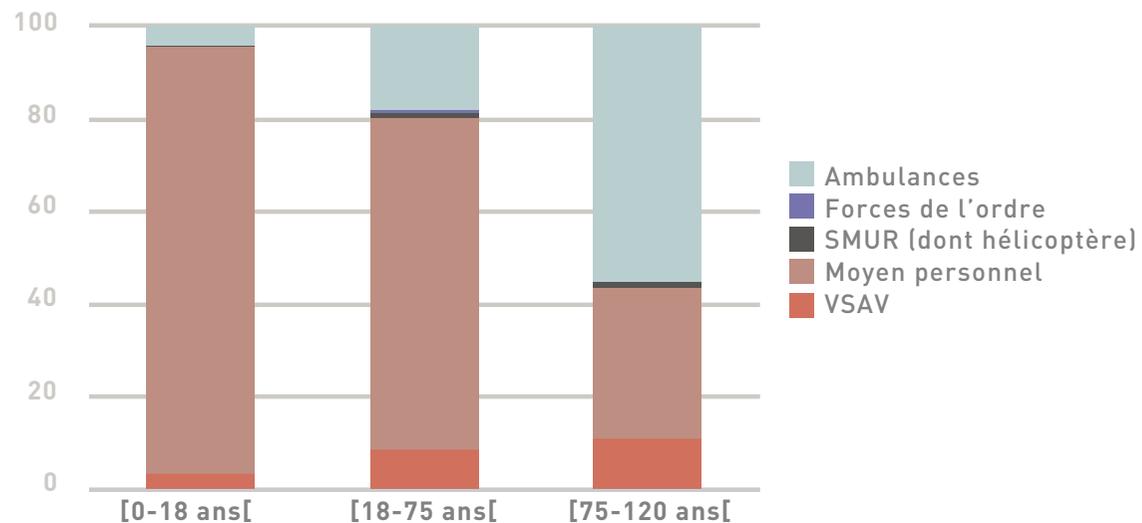
Week-end		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	5 389	3,09 %
Entorse et foulure de la cheville	5 012	2,87 %
Douleur thoracique, sans précision	3 666	2,10 %
Dyspnée	2 904	1,66 %
Fièvre, sans précision	2 562	1,47 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	2 458	1,41 %
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	2 294	1,31 %
Malaise	2 000	1,15 %
Commotion cérébrale	1 801	1,03 %
Plaie ouverte d'autres parties de la tête	1 778	1,02 %

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	< 18 ans	4 %	5 %	28 %	9 %	9 %
	18-74 ans	51 %	93 %	63 %	67 %	67 %
	> 75 ans	45 %	2 %	8 %	25 %	24 %
TRANCHE HORAIRE	Matinée : 08h-12h	20 %	13 %	25 %	18 %	17 %
	Déb. après-midi : 12h-16h	25 %	13 %	26 %	23 %	23 %
	Fin après-midi : 16h-20h	25 %	23 %	26 %	23 %	24 %
	Soirée : 20h-00h	15 %	22 %	15 %	18 %	20 %
	Nuit profonde : 00h-08h	14 %	30 %	8 %	18 %	16 %
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	75 %	70 %	72 %	70 %	69 %
	Week-end	25 %	30 %	28 %	30 %	31 %
CCMU	CCMU 1	8 %	46 %	21 %	4 %	9 %
	CCMU 2	67 %	50 %	67 %	50 %	72 %
	CCMU 3	23 %	4 %	10 %	30 %	16 %
	CCMU 4 et 5	3 %	0 %	1 %	15 %	3 %
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	72 %	11 %	55 %	74 %	47 %
	Psychiatrique	6 %	33 %	3 %	2 %	7 %
	Toxicologique	4 %	36 %	1 %	4 %	9 %
	Traumatologique	18 %	20 %	41 %	20 %	36 %
DURÉE PASSAGE	< 4h	37 %	85 %	69 %	48 %	44 %
	≥ 4h	63 %	15 %	31 %	52 %	56 %
MODE DE SORTIE	Mutation	52 %	7 %	14 %	54 %	40 %
	Transfert	3 %	2 %	1 %	8 %	3 %
	Retour à domicile	45 %	90 %	85 %	38 %	57 %

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR MODE DE TRANSPORT

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Ambulance		
Dyspnée	4 602	3,44 %
Douleur thoracique, sans précision	3 690	2,76 %
Malaise	3 285	2,45 %
Altération [baisse] de l'état général	3 201	2,39 %
Douleurs abdominales, autres et non précisées	3 137	2,34 %
Chutes à répétition, non classées ailleurs	2 820	2,11 %
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	2 415	1,80 %
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	1 642	1,23 %
Syncope et collapsus (sauf choc)	1 637	1,22 %
Autres douleurs thoraciques	1 556	1,16 %

SMUR (et hélicoptère)		
Douleur thoracique, sans précision	659	10,63 %
Dyspnée	222	3,58 %
Autres douleurs thoraciques	170	2,74 %
Malaise	135	2,18 %
Épilepsie, sans précision	99	1,60 %
Syncope et collapsus (sauf choc)	99	1,60 %
Convulsions, autres et non précisées	96	1,55 %
Douleur précordiale	80	1,29 %
Choc anaphylactique, sans précision	75	1,21 %
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	74	1,19 %

Moyens personnels		
Entorse et foulure de la cheville	16 511	3,98 %
Douleurs abdominales, autres et non précisées	16 371	3,94 %
Douleur thoracique, sans précision	8 862	2,13 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	7 831	1,89 %
Fièvre, sans précision	6 718	1,62 %
Dyspnée	5 683	1,37 %
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	5 159	1,24 %
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	4 651	1,12 %
Plaie ouverte d'autres parties de la tête	4 384	1,06 %
Examen médical général	4 204	1,01 %

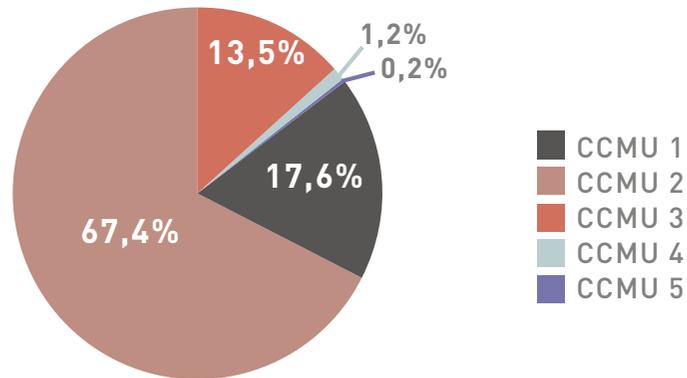
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Forces de l'ordre		
Délivrance d'un certificat médical	840	39,02 %
Examen à des fins administratives, sans précision	373	17,32 %
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	204	9,48 %
Autres examens à des fins administratives	110	5,11 %
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool, sans précision	48	2,23 %
Agitation	30	1,39 %
Violence physique	29	1,35 %
Comportement étrange et inexplicable	26	1,21 %
Examen médical général	20	0,93 %
Épisode dépressif, sans précision	20	0,93 %

VSAV		
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	2 285	4,62 %
Malaise	1 973	3,99 %
Douleur thoracique, sans précision	1 174	2,37 %
Commotion cérébrale	1 145	2,31 %
Syncope et collapsus (sauf choc)	980	1,98 %
Épilepsie, sans précision	921	1,86 %
Chutes à répétition, non classées ailleurs	860	1,74 %
Examen et mise en observation après un accident de transport	784	1,59 %
Dyspnée	737	1,49 %
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	553	1,12 %

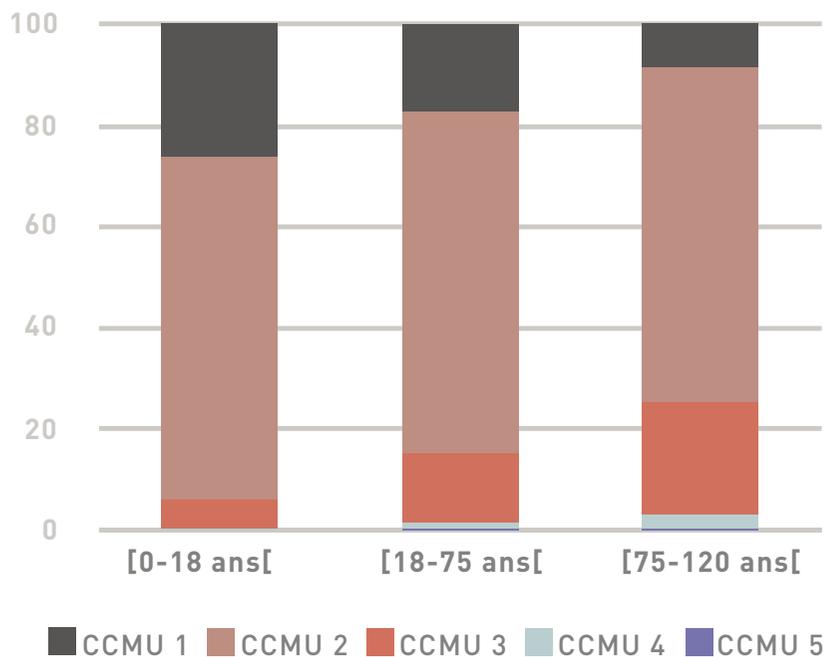


5 GRAVITÉ

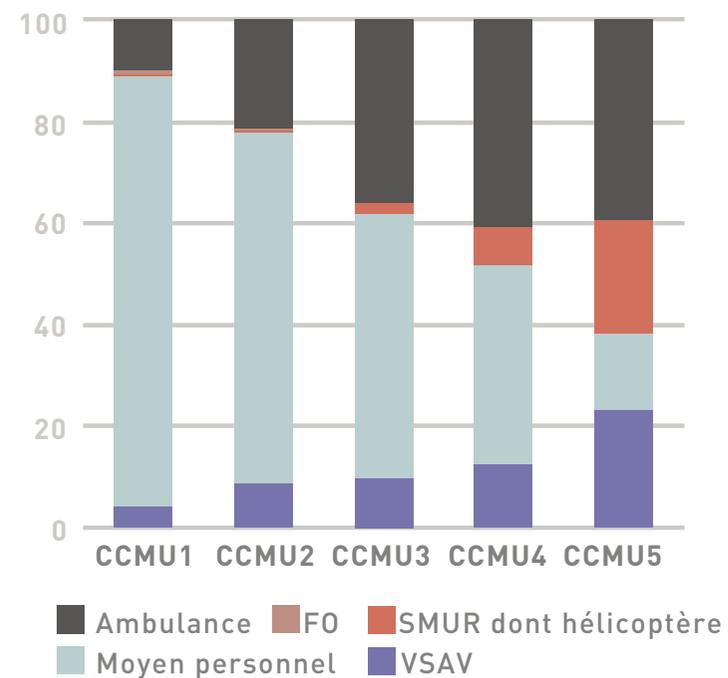
RÉPARTITION DES PASSAGES PAR CCMU



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	46 %	48 %	49 %	46 %	42 %
	Hommes	54 %	52 %	51 %	54 %	58 %
ÂGE	< 18 ans	33 %	22 %	9 %	3 %	3 %
	18-74 ans	59 %	60 %	61 %	58 %	67 %
	> 75 ans	8 %	17 %	29 %	38 %	30 %
TRANCHE HORAIRE	Matinée : 08h-12h	24 %	23 %	21 %	22 %	22 %
	Déb. après-midi : 12h-16h	25 %	26 %	25 %	26 %	21 %
	Fin après-midi : 16h-20h	25 %	26 %	25 %	25 %	23 %
	Soirée : 20h-00h	15 %	15 %	16 %	14 %	17 %
	Nuit profonde : 00h-08h	10 %	10 %	13 %	13 %	17 %
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	71 %	72 %	74 %	74 %	71 %
	Week-end	29 %	28 %	26 %	26 %	29 %
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	10 %	21 %	36 %	41 %	39 %
	Forces de l'Ordre	1 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Moyens personnels	85 %	69 %	52 %	39 %	15 %
	SMUR	0 %	1 %	2 %	8 %	24 %
	VSAV	4 %	9 %	10 %	13 %	23 %
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	52 %	56 %	78 %	90 %	85 %
	Psychiatrique	5 %	3 %	4 %	1 %	1 %
	Toxicologique	2 %	2 %	4 %	3 %	5 %
	Traumatologique	41 %	39 %	15 %	6 %	9 %
DURÉE PASSAGE	< 4h	80 %	59 %	40 %	45 %	57 %
	≥ 4h	20 %	41 %	60 %	55 %	43 %
MODE DE SORTIE	Mutation	7 %	22 %	53 %	67 %	88 %
	Transfert	1 %	1 %	4 %	5 %	8 %
	Retour à domicile	92 %	77 %	42 %	27 %	5 %



TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR CCMU

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
CCMU 1		
Entorse et foulure de la cheville	4 133	3,94 %
Douleurs abdominales, autres et non précisées	3 180	3,03 %
Fièvre, sans précision	1 945	1,86 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	1 653	1,58 %
Douleur thoracique, sans précision	1 491	1,42 %
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	1 265	1,21 %
Commotion cérébrale	1 240	1,18 %
Plaie ouverte d'autres parties de la tête	1 141	1,09 %
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	1 126	1,07 %
Dyspnée	1 040	0,99 %

CCMU 3		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	3 858	4,54 %
Dyspnée	3 434	4,04 %
Douleur thoracique, sans précision	2 896	3,41 %
Examen médical général	2 438	2,87 %
Douleur abdominale et pelvienne	1 669	1,96 %
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	1 463	1,72 %
Altération [baisse] de l'état général	1 441	1,70 %
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	1 198	1,41 %
Fièvre, sans précision	1 177	1,39 %
Colique néphrétique, sans précision	1 171	1,38 %

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
CCMU 2		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	13 452	3,24 %
Entorse et foulure de la cheville	13 076	3,15 %
Douleur thoracique, sans précision	10 146	2,44 %
Dyspnée	6 726	1,62 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	6 404	1,54 %
Malaise	5 707	1,37 %
Fièvre, sans précision	5 537	1,33 %
Altération [baisse] de l'état général	4 396	1,06 %
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	4 289	1,03 %
Commotion cérébrale	4 245	1,02 %

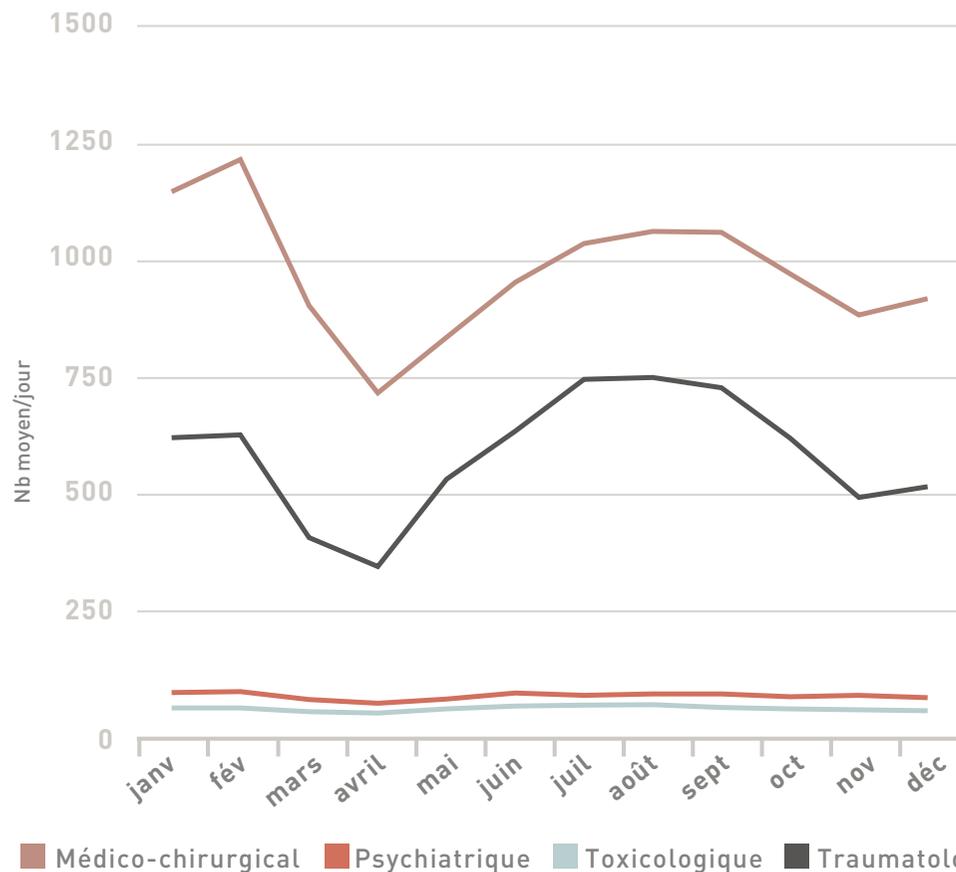
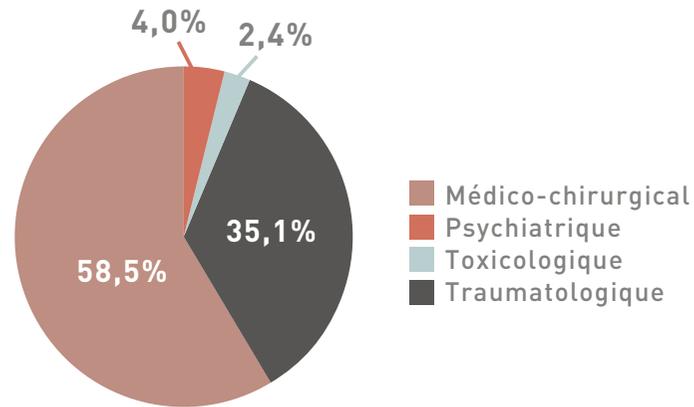
CCMU 4 et 5		
Autres douleurs thoraciques	634	6,93 %
Dyspnée	467	5,10 %
Douleur thoracique, sans précision	414	4,52 %
Infarctus cérébral, sans précision	346	3,78 %
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	242	2,64 %
Insuffisance respiratoire aiguë	171	1,87 %
Insuffisance ventriculaire gauche	140	1,53 %
Pneumopathie, sans précision	140	1,53 %
Choc septique	133	1,45 %
Insuffisance cardiaque, sans précision	129	1,41 %

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



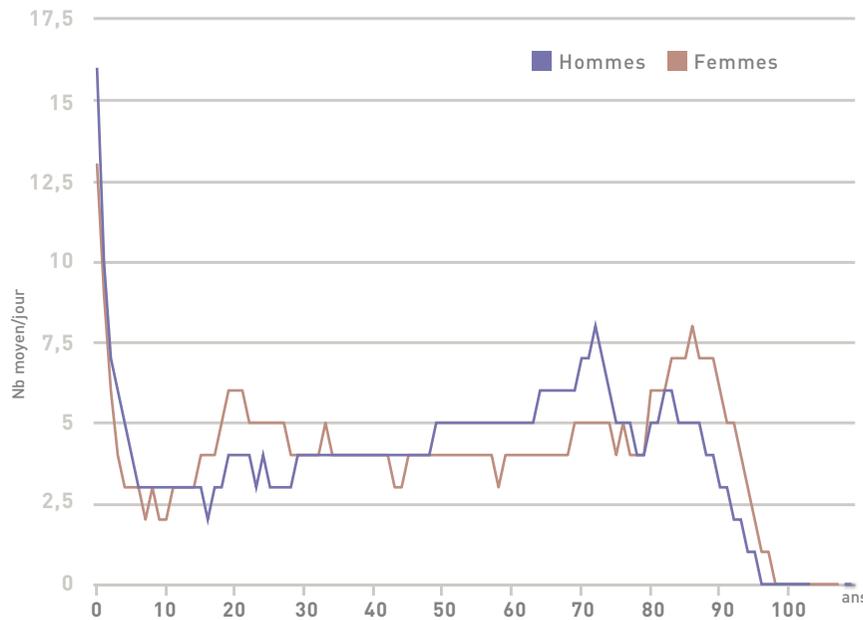
FLUCTUATION MENSUELLE DE LA MOYENNE JOURNALIÈRE DES PASSAGES PAR TYPE DE DIAGNOSTIC



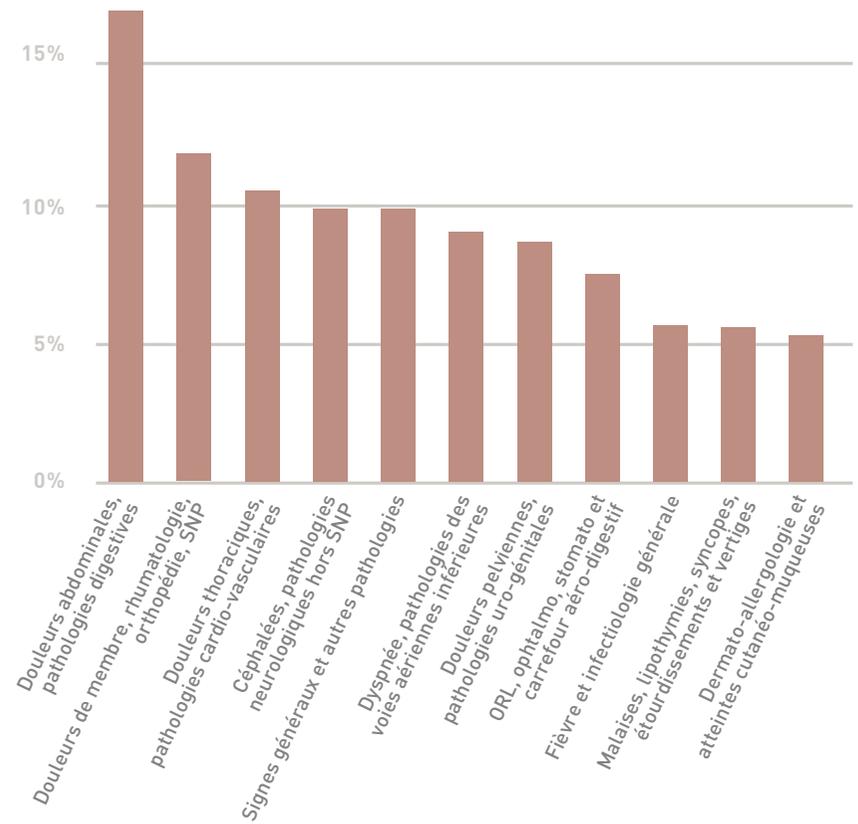
6

URGENCES MÉDICO-CHIRURGICALES

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

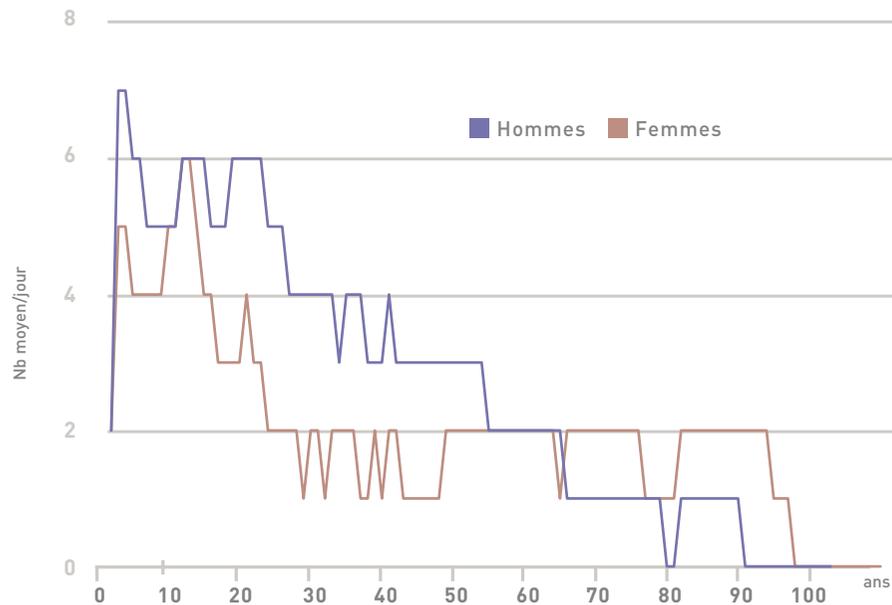


RÉPARTITION DES URGENCES MÉDICO-CHIRURGICALES PAR CHAPITRE

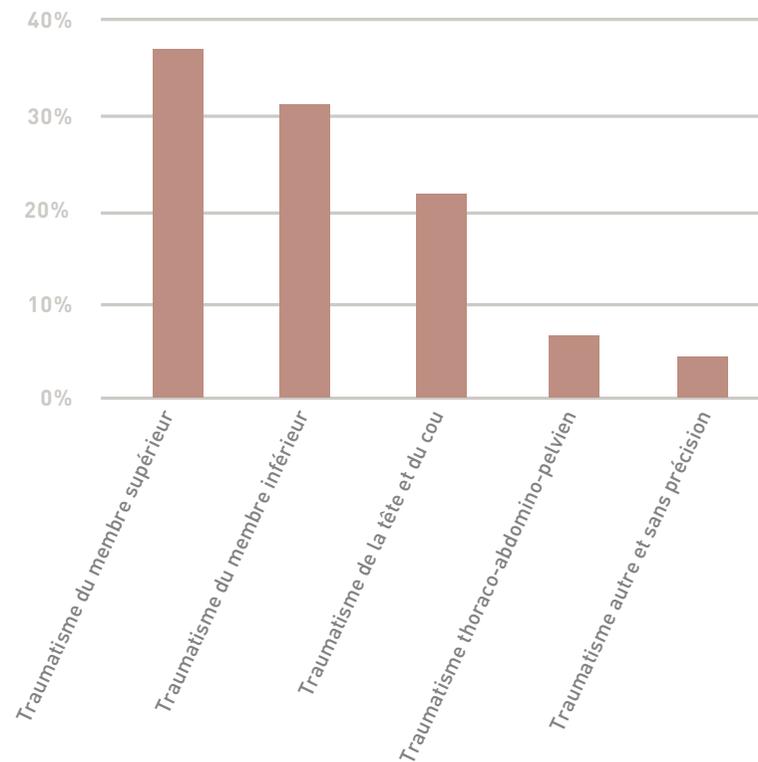


URGENCES TRAUMATOLOGIQUES

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	Toxicologique	Psychiatrique
SEXE	Femmes	50 %	49 %	40 %	44 %
	Hommes	50 %	51 %	60 %	56 %
ÂGE	< 18 ans	18 %	16 %	8 %	33 %
	18-74 ans	58 %	76 %	88 %	56 %
	> 75 ans	24 %	8 %	3 %	11 %
TRANCHE HORAIRE	Matinée : 08h-12h	23 %	16 %	9 %	23 %
	Déb. après-midi : 12h-16h	26 %	25 %	16 %	26 %
	Fin après-midi : 16h-20h	24 %	25 %	24 %	30 %
	Soirée : 20h-00h	15 %	20 %	27 %	15 %
	Nuit profonde : 00h-08h	12 %	14 %	24 %	7 %
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	74 %	74 %	67 %	70 %
	Week-end	26 %	26 %	33 %	30 %
CCMU	CCMU 1	15 %	22 %	15 %	19 %
	CCMU 2	65 %	63 %	60 %	75 %
	CCMU 3	18 %	15 %	23 %	6 %
	CCMU 4 et 5	2 %	0 %	2 %	0 %
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	28 %	32 %	40 %	11 %
	Forces de l'Ordre	0 %	1 %	2 %	0 %
	Moyens personnels	64 %	51 %	24 %	79 %
	SMUR	1 %	1 %	2 %	1 %
	VSAV	7 %	16 %	32 %	9 %
DURÉE PASSAGE	< 4h	49 %	55 %	44 %	77 %
	≥ 4h	51 %	45 %	56 %	23 %
MODE DE SORTIE	Mutation	34 %	34 %	46 %	11 %
	Transfert	2 %	13 %	4 %	1 %
	Retour à domicile	64 %	53 %	49 %	89 %

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR TYPE

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Médico-chirurgical		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	20 906	5,88 %
Douleur thoracique, sans précision	15 279	4,30 %
Dyspnée	12 226	3,44 %
Fièvre, sans précision	9 038	2,54 %
Malaise	7 920	2,23 %
Altération [baisse] de l'état général	6 710	1,89 %
Autres douleurs thoraciques	6 116	1,72 %
Céphalée	5 733	1,61 %
Colique néphrétique, sans précision	4 765	1,34 %
Chutes à répétition, non classées ailleurs	4 552	1,28 %

Toxicologique		
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	6 598	44,91 %
Intoxication par médicaments et substances biologiques, autres et sans précision	1 635	11,13 %
Intoxication par benzodiazépines	1 178	8,02 %
Troubles mentaux et du comportement dus à une intoxication aiguë par l'alcool, sans complication	673	4,58 %
Effet toxique d'un contact avec un animal venimeux, sans précision	440	2,99 %
Intoxication par médicament psychotrope, sans précision	402	2,74 %
Effet toxique de l'alcool, sans précision	246	1,67 %
Présence d'alcool dans le sang	211	1,44 %
Effet toxique du monoxyde de carbone	186	1,27 %
Intoxication par dérivés du 4-aminophénol	177	1,20 %

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Traumatologique		
Entorse et foulure de la cheville	17 728	8,31 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	8 478	3,97 %
Commotion cérébrale	6 232	2,92 %
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	5 897	2,76 %
Plaie ouverte d'autres parties de la tête	5 564	2,61 %
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	5 076	2,38 %
Contusion du genou	4 683	2,19 %
Contusion de parties autres et non précisées du pied	4 421	2,07 %
Plaie ouverte du cuir chevelu	3 948	1,85 %
Contusion de(s) doigt(s) sans lésion de l'ongle	3 817	1,79 %

Psychiatrique		
Épisode dépressif, sans précision	4 639	18,98 %
Trouble anxieux, sans précision	3 245	13,28 %
Anxiété généralisée	1 376	5,63 %
Agitation	1 188	4,86 %
Comportement étrange et inexplicable	1 092	4,47 %
Trouble panique [anxiété épisodique paroxystique]	942	3,85 %
Violence physique	875	3,58 %
Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	795	3,25 %
Autres troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool	703	2,88 %
Trouble délirant	473	1,94 %





7 DURÉE DE PASSAGE

3H10
DURÉE MÉDIANE

soit - 1 % par
rapport à 2019

4H44
DURÉE MOYENNE

soit + 10 % par
rapport à 2019

60%
DE PASSAGES
DE MOINS DE 4H

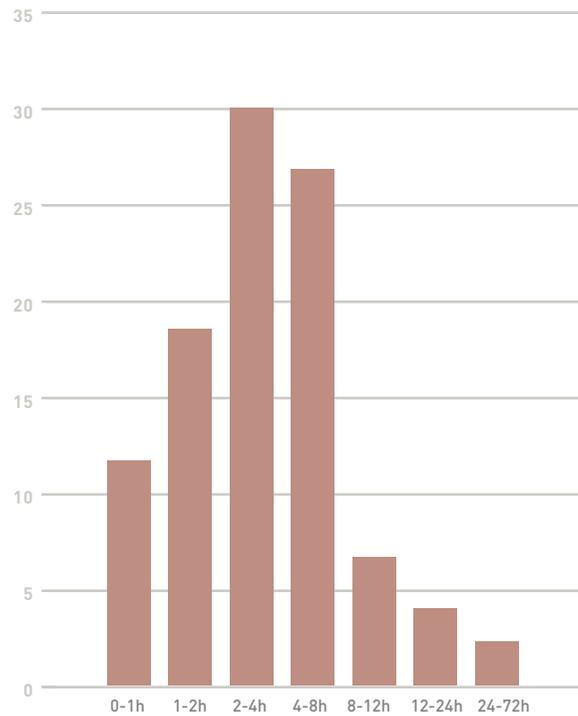
39%
lors d'une hospitalisation

69%
lors d'un retour
à domicile

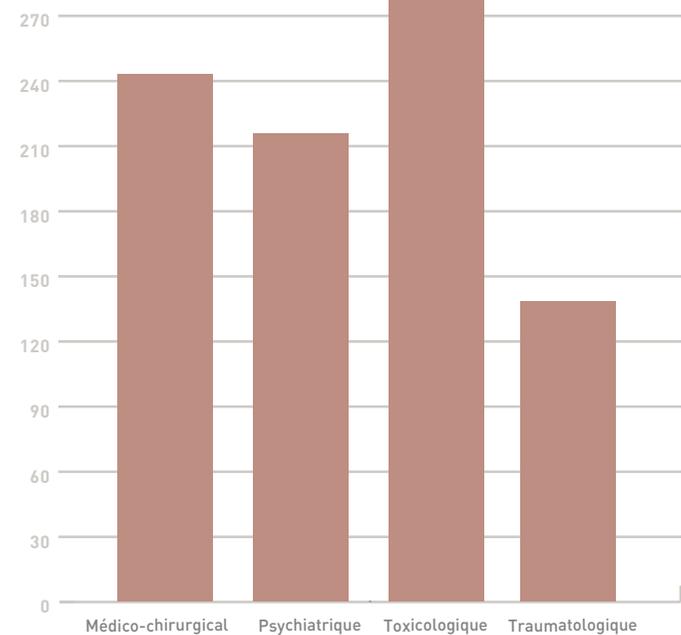
DURÉE MOYENNE DE PASSAGE SELON L'ÂGE



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 %	45 %	48 %	51 %	50 %	49 %
	Hommes	55 %	55 %	52 %	49 %	50 %	51 %
ÂGE	< 18 ans	28 %	33 %	25 %	13 %	5 %	11 %
	18-74 ans	63 %	60 %	61 %	60 %	61 %	63 %
	> 75 ans	8 %	7 %	14 %	27 %	34 %	26 %
TRANCHE HORAIRE	Matinée : 08h-12h	26 %	25 %	20 %	25 %	23 %	14 %
	Déb. après-midi : 12h-16h	22 %	23 %	28 %	28 %	26 %	19 %
	Fin après-midi : 16h-20h	24 %	26 %	27 %	26 %	20 %	28 %
	Soirée : 20h-00h	16 %	16 %	17 %	12 %	11 %	24 %
	Nuit profonde : 00h-08h	12 %	10 %	8 %	9 %	21 %	14 %
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	69 %	70 %	72 %	74 %	75 %	74 %
	Week-end	31 %	30 %	28 %	26 %	25 %	26 %
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	10 %	9 %	17 %	31 %	43 %	37 %
	Forces de l'Ordre	2 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Moyens personnels	83 %	85 %	75 %	57 %	43 %	47 %
	SMUR	1 %	1 %	1 %	1 %	1 %	2 %
	VSAV	4 %	5 %	7 %	10 %	13 %	13 %
CCMU	CCMU 1	33 %	27 %	18 %	10 %	6 %	8 %
	CCMU 2	58 %	66 %	69 %	70 %	68 %	64 %
	CCMU 3	8 %	6 %	11 %	18 %	24 %	26 %
	CCMU 4 et 5	1 %	1 %	1 %	2 %	2 %	2 %
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	48 %	39 %	54 %	73 %	79 %	67 %
	Psychiatrique	3 %	3 %	4 %	4 %	4 %	7 %
	Toxicologique	2 %	1 %	2 %	2 %	4 %	8 %
	Traumatologique	47 %	56 %	40 %	21 %	13 %	18 %
MODE DE SORTIE	Mutation	16 %	10 %	19 %	37 %	49 %	32 %
	Transfert	1 %	1 %	1 %	2 %	3 %	5 %
	Retour à domicile	84 %	89 %	79 %	61 %	48 %	63 %

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR TEMPS DE PASSAGE

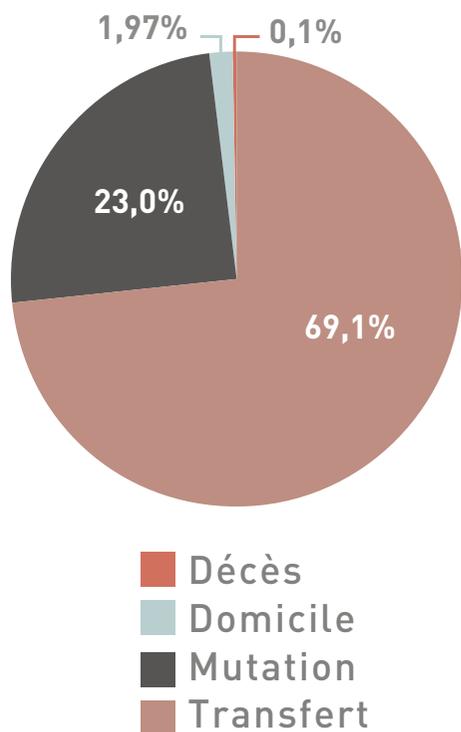
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
< 4h		
Entorse et foulure de la cheville	15 445	4,10 %
Douleurs abdominales, autres et non précisées	9 834	2,61 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	7 059	1,88 %
Douleur thoracique, sans précision	6 906	1,84 %
Fièvre, sans précision	5 321	1,41 %
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	4 979	1,32 %
Dyspnée	4 978	1,32 %
Plaie ouverte d'autres parties de la tête	4 592	1,22 %
Contusion d'autres parties du poignet et de la main	4 374	1,16 %
Contusion de parties autres et non précisées du pied	3 835	1,02 %

≥ 4h		
Douleurs abdominales, autres et non précisées	10 998	4,31 %
Douleur thoracique, sans précision	8 333	3,27 %
Dyspnée	7 194	2,82 %
Altération [baisse] de l'état général	4 741	1,86 %
Malaise	4 656	1,83 %
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	3 929	1,54 %
Fièvre, sans précision	3 652	1,43 %
Céphalée	3 570	1,40 %
Chutes à répétition, non classées ailleurs	3 250	1,27 %
Colique néphrétique, sans précision	3 194	1,25 %

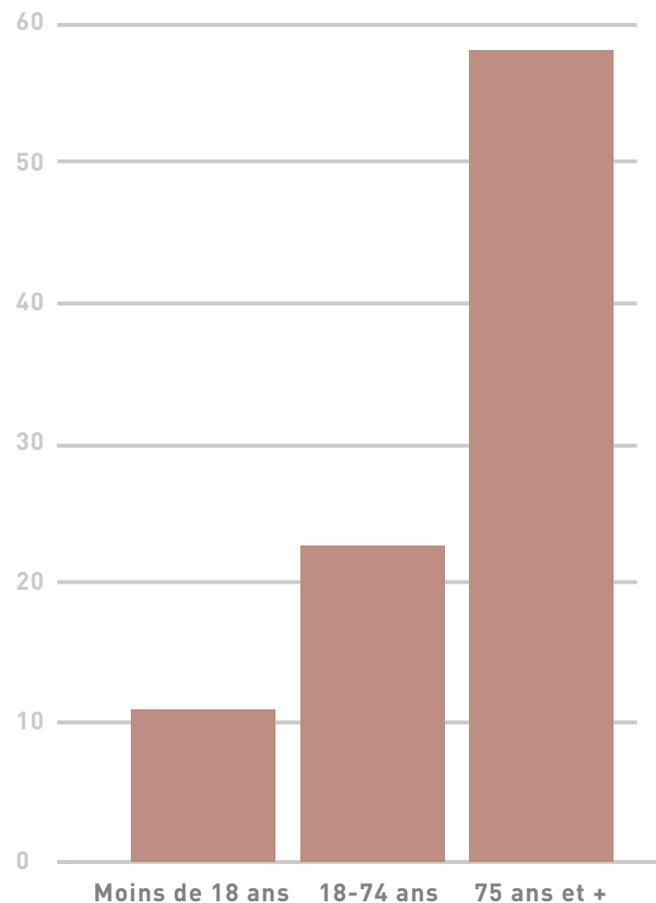


8 DEVENIR DES PATIENTS

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	DÉCÈS
SEXE	Femmes	49 %	48 %	47 %	45 %
	Hommes	51 %	52 %	53 %	55 %
ÂGE	< 18 ans	9 %	9 %	26 %	2 %
	18-74 ans	52 %	64 %	64 %	36 %
	> 75 ans	39 %	27 %	10 %	62 %
TRANCHE HORAIRE	Matinée : 08h-12h	21 %	22 %	24 %	24 %
	Déb. après-midi : 12h-16h	26 %	25 %	26 %	22 %
	Fin après-midi : 16h-20h	27 %	24 %	26 %	21 %
	Soirée : 20h-00h	16 %	16 %	15 %	16 %
	Nuit profonde : 00h-08h	11 %	13 %	10 %	16 %
WEEK-END/ SEMAINE	Semaine	75 %	73 %	71 %	71 %
	Week-end	25 %	27 %	29 %	29 %
MODE DE TRANSPORT	Ambulance	45 %	40 %	13 %	42 %
	Forces de l'Ordre	0 %	0 %	0 %	0 %
	Moyens personnels	41 %	43 %	80 %	13 %
	SMUR	2 %	5 %	1 %	34 %
	VSAV	12 %	12 %	6 %	11 %
CCMU	CCMU 1	5 %	7 %	22 %	6 %
	CCMU 2	59 %	52 %	69 %	36 %
	CCMU 3	32 %	36 %	8 %	28 %
	CCMU 4 et 5	4 %	5 %	0 %	30 %
DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Médico-chirurgical	76 %	50 %	52 %	94 %
	Psychiatrique	5 %	29 %	3 %	0 %
	Toxicologique	4 %	6 %	2 %	1 %
	Traumatologique	15 %	14 %	44 %	5 %
DURÉE PASSAGE	< 4h	39 %	40 %	68 %	50 %
	≥ 4h	61 %	60 %	32 %	50 %

TOP 10 DES DIAGNOSTICS LES PLUS FRÉQUENTS PAR MODE DE SORTIE

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Mutation		
Dyspnée	5 586	4,03 %
Douleurs abdominales, autres et non précisées	4 425	3,19 %
Altération [baisse] de l'état général	3 983	2,88 %
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	2 532	1,83 %
Douleur thoracique, sans précision	2 522	1,82 %
Chutes à répétition, non classées ailleurs	2 457	1,77 %
Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : intoxication aiguë	2 367	1,71 %
Fièvre, sans précision	2 257	1,63 %
Malaise	2 007	1,45 %
Épisode dépressif, sans précision	1 938	1,40 %

Retour Domicile		
Entorse et foulure de la cheville	15 623	3,94 %
Douleurs abdominales, autres et non précisées	14 307	3,61 %
Douleur thoracique, sans précision	10 727	2,70 %
Plaie ouverte de(s) doigt(s) (sans lésion de l'ongle)	6 864	1,73 %
Fièvre, sans précision	5 505	1,39 %
Plaie ouverte du poignet et de la main, partie non précisée	5 115	1,29 %
Dyspnée	4 539	1,14 %
Examen médical général	4 514	1,14 %
Autres douleurs thoraciques	4 508	1,14 %
Plaie ouverte d'autres parties de la tête	4 442	1,12 %

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	Nombre de passages	%
Transfert		
Épisode dépressif, sans précision	653	6,59 %
Dyspnée	271	2,73 %
Autres symptômes et signes relatifs à l'humeur	256	2,58 %
Douleur thoracique, sans précision	224	2,26 %
Douleurs abdominales, autres et non précisées	223	2,25 %
Chutes à répétition, non classées ailleurs	206	2,08 %
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	175	1,77 %
Altération [baisse] de l'état général	171	1,72 %
Trouble délirant	168	1,69 %
Trouble anxieux, sans précision	158	1,59 %

Décès		
Dyspnée	100	17,12 %
Altération [baisse] de l'état général	61	10,45 %
Arrêt cardiaque, sans précision	23	3,94 %
Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus	23	3,94 %
Douleurs abdominales, autres et non précisées	16	2,74 %
Insuffisance respiratoire aiguë	15	2,57 %
Décès survenant moins de 24 heures après le début des symptômes, sans autre explication	11	1,88 %
Choc, sans précision	11	1,88 %
Hémorragie intracrânienne (non traumatique), sans précision	11	1,88 %
Choc septique	9	1,54 %

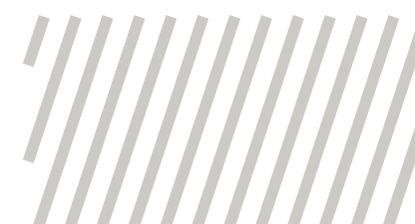






ACTIVITÉ DES SERVICES
D'URGENCE PAR
ÉTABLISSEMENT

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 Clermont-Tonnerre
- 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



DÉPARTEMENT

22

CH DINAN

L'ACTIVITÉ

24 961 passages (30 430 en 2019) **soit 68 / jour**
 -18.0% par rapport à 2019 **soit -15 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.4% Femmes - 50.6% Hommes (49.5% et 50.5% en 2019)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 19.1% de l'activité (23.3%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 20.5% de l'activité (19.5%)
 Âge moyen : 46 ans (44 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 00h du lundi au dimanche) :
 16.1% (15.9% en 2019)
Nuit profonde (00h - 08h du lundi au dimanche) :
 11.1% (10.9%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 28.1% (27.7%)
PDS : 46.2% (45.4%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.3% (1.8%)
Ambulance : 28.6% (17.1%)
VSAV : 5.1% (12.1%)
Personnel : 64.6% (68.3%)

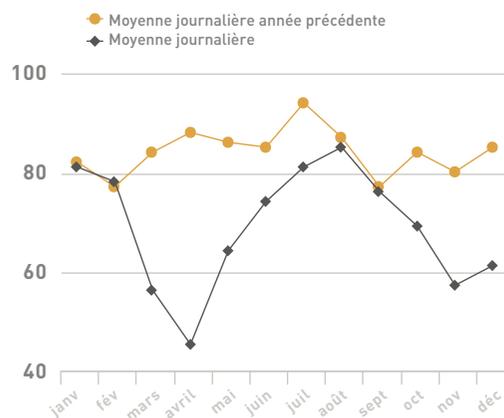
CCMU

CCMU 1 : 30.9% (26.4%)
CCMU 4 et 5 : 0.9% (0.4%)

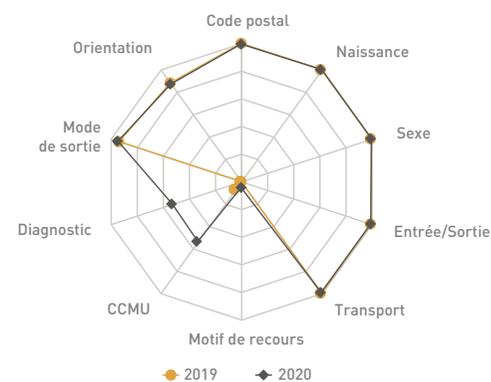
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 4h28 (4h18 en 2019)
Durée médiane : 3h18 (3h20)
Part des pris en charge en - de 4h : 58.9% (59.3%)

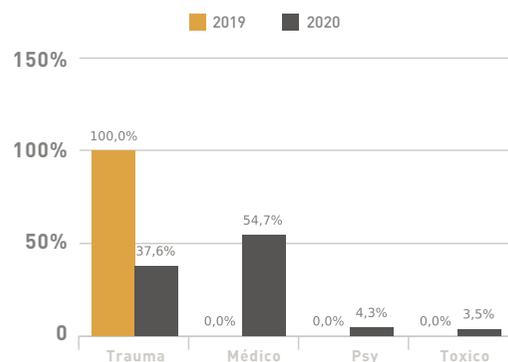
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

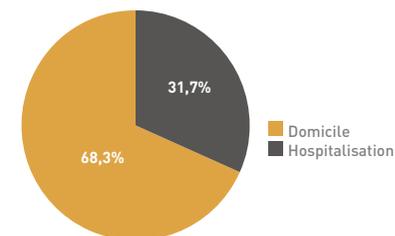


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 31.6% (30.7% en 2019)
 • Mutation interne : 28.1% (27.6%)
 • Transfert externe : 3.5% (3.1%)
Retour au domicile : 68.0% (69.0%)



CH SAINT-BRIEUC

L'ACTIVITÉ

52 170 passages (62 345 en 2019) **soit 143 / jour**
 -16.3% par rapport à 2019 **soit -28 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

46.9% Femmes - 53.1% Hommes (47.7% et 52.3% en 2019)
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 13.4% de l'activité (16.2%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 19.8% de l'activité (18.8%)
 Âge moyen : 47 ans (46 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 14.9% (14.8% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 10.1% (10.3%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.9% (28.1%)
PDS : 44.6% (44.6%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.5% (0.5%)
Ambulance : 21.5% (18.2%)
VSAV : 14.5% (13.8%)
Personnel : 63.3% (67.1%)

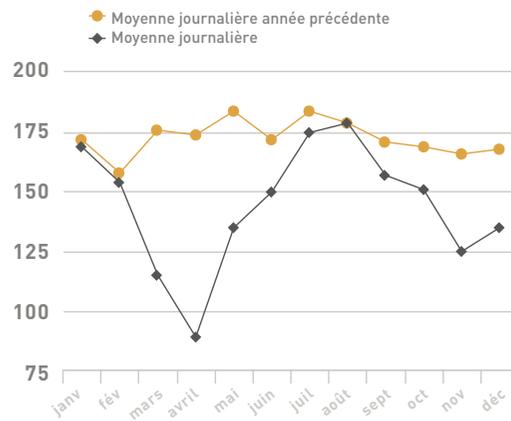
CCMU

CCMU 1 : 9.5% (6.7%)
CCMU 4 et 5 : 1.6% (1.7%)

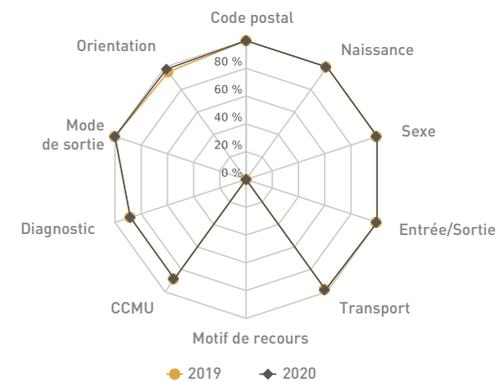
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h34 (3h39 en 2019)
Durée médiane : 2h57 (3h07)
Part des pris en charge en - de 4h : 65.2% (63.7%)

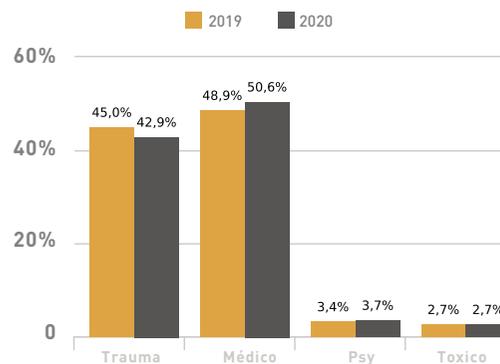
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

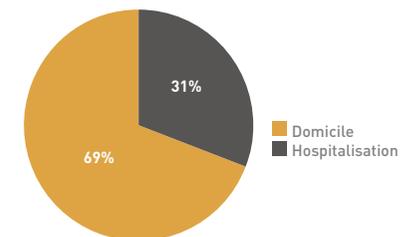


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 30.9% (29.0% en 2019)
 • Mutation interne : 30.4% (27.8%)
 • Transfert externe : 0.6% (1.2%)
Retour au domicile : 69.0% (70.9%)



CH SAINT-BRIEUC ENFANTS

L'ACTIVITÉ

8 381 passages (11 698 en 2019) **soit 23 / jour**
 -28.4% par rapport à 2019 **soit -9 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

48.8% Femmes - 51.2% Hommes (49.7% et 50.3% en 2019)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 99.8% de l'activité (99.9%)
 Âge moyen : 6 ans (5 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 20.8% (20.6% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 13.2% (14.2%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 26.7% (25.8%)
PDS : 50.0% (49.3%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.4% (0.3%)
Ambulance : 4.9% (3.6%)
VSAV : 4.1% (3.9%)
Personnel : 90.5% (92.1%)

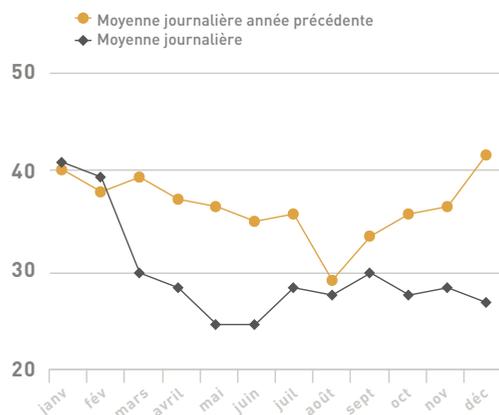
CCMU

CCMU 1 : 18.7% (30.2%)
CCMU 4 et 5 : 0.9% (0.8%)

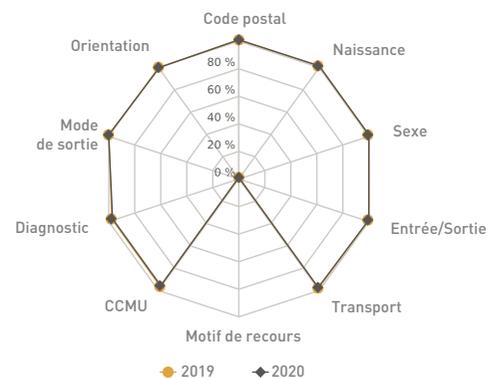
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h16 (3h25 en 2019)
Durée médiane : 2h16 (2h24)
Part des pris en charge en - de 4h : 76.7% (75.4%)

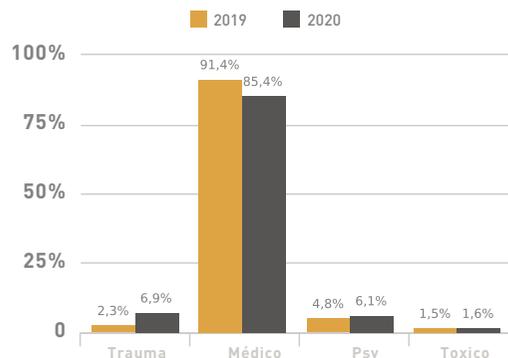
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

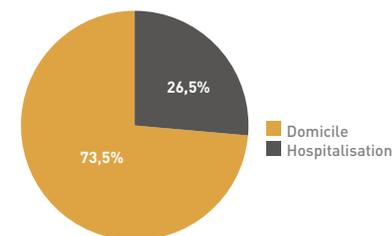


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences : 26.5% (24.1% en 2019)
 • Mutation interne : 26.1% (23.9%)
 • Transfert externe : 0.4% (0.3%)
Retour au domicile : 73.4% (75.8%)



CH GUINGAMP

L'ACTIVITÉ

19 411 passages (23 862 en 2019) **soit 53 / jour**
 -18.7% par rapport à 2019 **soit -12 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.0% Femmes - 51.0% Hommes (49.3% et 50.7% en 2019)
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 17.2% de l'activité (21.2%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 19.4% de l'activité (18.0%)
 Âge moyen : 46 ans (44 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 13.3% (12.7% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 9.5% (9.2%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.1% (27.3%)
PDS : 41.6% (41.3%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.5% (0.5%)
Ambulance : 14.9% (12.5%)
VSAV : 11.2% (11.0%)
Personnel : 72.2% (75.0%)

CCMU

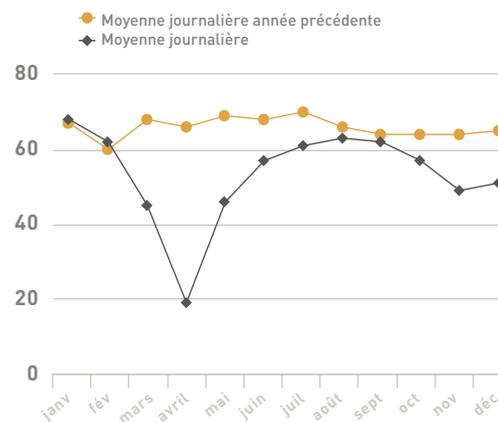
CCMU 1 : 17.7% (18.1%)
CCMU 4 et 5 : 1.0% (1.0%)

LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

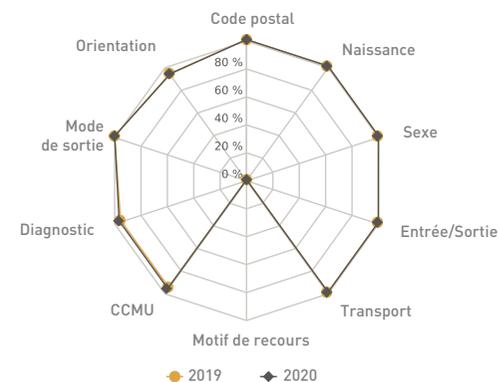
Durée moyenne : 2h49 (2h34 en 2019)
Durée médiane : 2h19 (2h07)
Part des pris en charge en - de 4h : 77.7% (81.0%)

Durant le plan blanc déployé en mars-avril 2020 sur le CH Guingamp, les urgences hors COVID-19 ont été déportées dans des services n'utilisant pas le logiciel Résurgences. Durant cette période, ont été enregistrés 752 passages dont 201 hospitalisations.

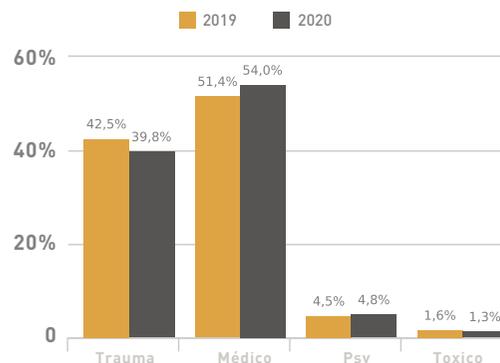
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

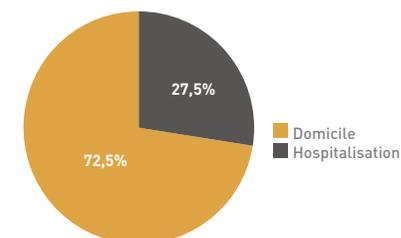


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 27.5% (26.9% en 2019)
 • Mutation interne : 25.7% (25.2%)
 • Transfert externe : 1.8% (1.7%)
Retour au domicile : 72.5% (73.1%)



CH LANNION

L'ACTIVITÉ

20 773 passages (25 024 en 2019) **soit 57 / jour**
 -17.0% par rapport à 2019 **soit -12 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.7% Femmes - 52.3% Hommes (47.4% et 52.6% en 2019)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 18.4% de l'activité (21.8%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 21.3% de l'activité (19.7%)
 Âge moyen : 48 ans (45 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 15.1% (15.2% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 10.7% (11.0%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 28.3% (29.1%)
PDS : 45.3% (46.4%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.7% (1.3%)
Ambulance : 18.0% (13.5%)
VSAV : 13.2% (13.7%)
Personnel : 65.2% (69.8%)

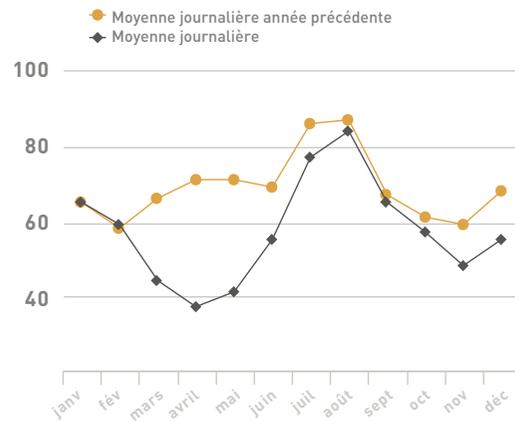
CCMU

CCMU 1 : 18.0% (12.0%)
CCMU 4 et 5 : 1.4% (1.3%)

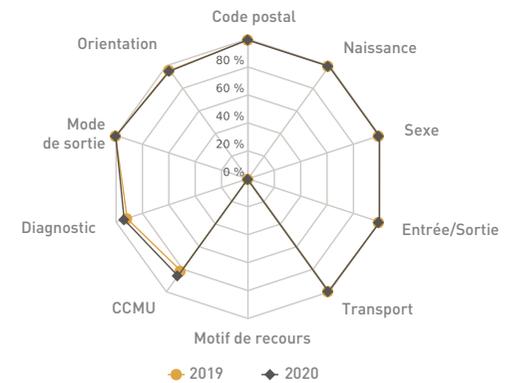
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h31 (3h43 en 2019)
Durée médiane : 3h00 (3h08)
Part des pris en charge en - de 4h : 65.1% (63.1%)

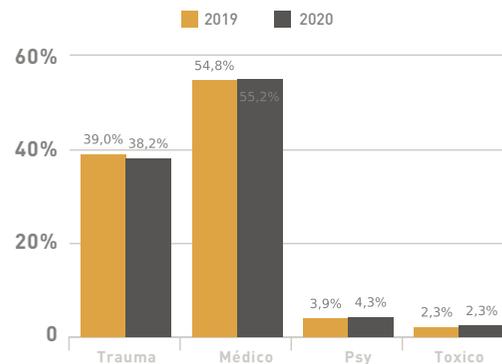
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

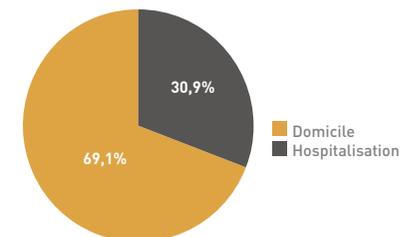


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 30.9% [29.6% en 2019]
 • Mutation interne : 29.6% (28.4%)
 • Transfert externe : 1.3% (1.1%)
Retour au domicile : 69.0% (70.4%)



CH PAIMPOL

L'ACTIVITÉ

13 329 passages (15 955 en 2019) **soit 36 / jour**
-16.5% par rapport à 2019 **soit -7 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.1% Femmes - 50.9% Hommes (49.6% et 50.4% en 2019)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 17.2% de l'activité (19.7%)
Gériatrie (75 ans et +) : 22.3% de l'activité (21.1%)
Âge moyen : 49 ans (47 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
13.6% (13.2% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
8.5% (8.7%)
Weekend (samedi-dimanche) :
28.0% (28.2%)
PDS : 42.1% (41.6%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 2.1% (2.1%)
Ambulance : 12.5% (9.5%)
VSAV : 10.3% (10.2%)
Personnel : 73.6% (76.7%)

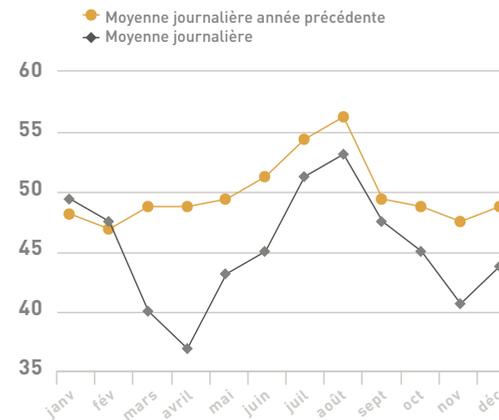
CCMU

CCMU 1 : (-%) (5.7%)
CCMU 4 et 5 : 3% (2.9%)

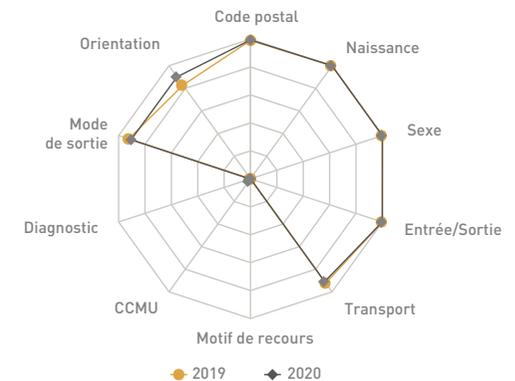
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 2h13 (2h13 en 2019)
Durée médiane : 1h45 (1h43)
Part des pris en charge en - de 4h : 84.7% (85.7%)

FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

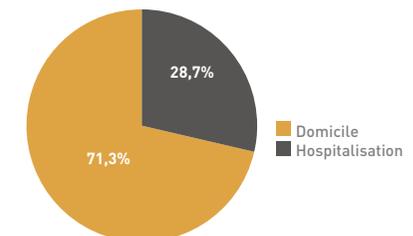


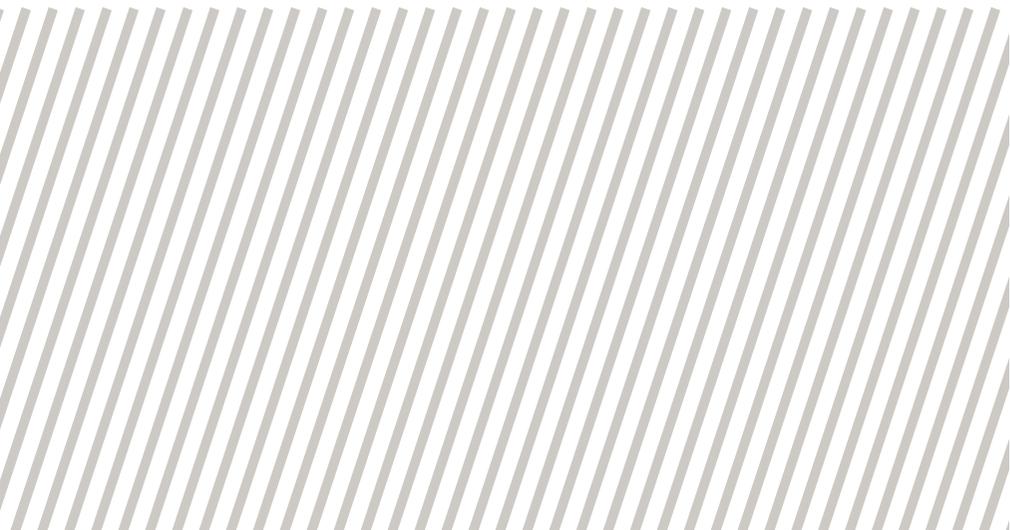
DIAGNOSTIC PRINCIPAL

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

48 262 passages (49 307 en 2019) **soit 132 / jour**
 -2.1% par rapport à 2019 **soit -3 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

50.4% Femmes - 49.6% Hommes (50.2% et 49.7% en 2019)
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 15.8% de l'activité (11.1%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 17.5% de l'activité (17.2%)
 Âge moyen : 45 ans (46 ans)

L'ARRIVÉE

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

16.2% (16.2% en 2019)

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

11.6% (11.6%)

Weekend (samedi-dimanche) :

27.7% (29.1%)

PDS : 46.5% (47.8%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 3.5% (0.1%)

Ambulance : 28.4% (25.6%)

VSAV : 8.6% (12.0%)

Personnel : 58.9% (61.3%)

CCMU

CCMU 1 : 7.6% (7.4%)

CCMU 4 et 5 : 0.9% (0.5%)

LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 12h57 (6h32 en 2019)

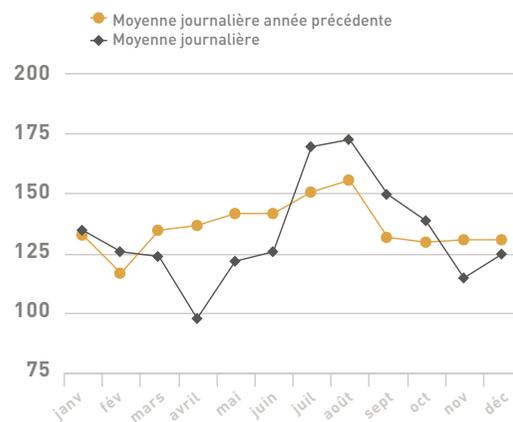
Durée médiane : 6h24 (4h29)

Part des pris en charge en - de 4h : 32.6% (44.2%)

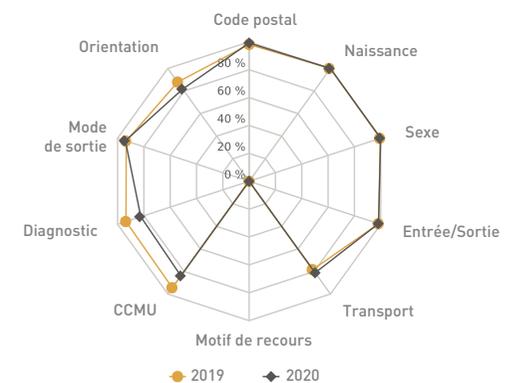
Il existe encore un décalage cette année entre les RPU (48 262) et la SAE (44 284) qui sera amené à disparaître avec l'évolution du logiciel métier.

Concernant le temps de passage, celui-ci est incohérent en raison d'une clôture automatique inadaptée des dossiers.

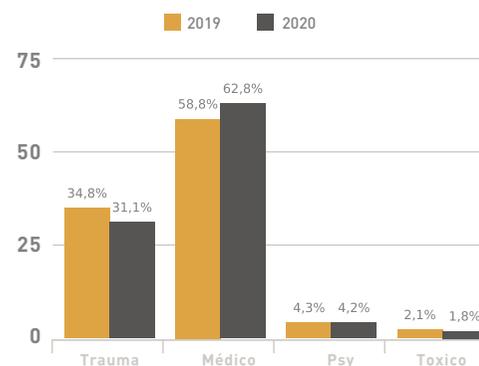
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES



DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

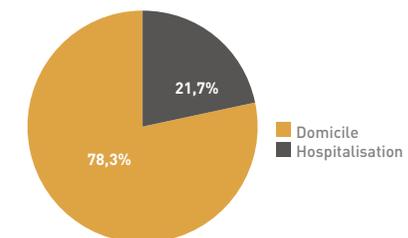
Hospitalisation post-urgences :

21.6% (22.8% en 2019)

• **Mutation interne : 18.4%** (19.0%)

• **Transfert externe : 3.2%** (3.7%)

Retour au domicile : 77.9% (76.7%)



CHIC - CONCARNEAU

L'ACTIVITÉ

5 644 passages (7 963 en 2019) **soit 15 / jour**
 -29.1% par rapport à 2019 **soit -6 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

48.9% Femmes - 51.1% Hommes (49.8% et 50.2% en 2019)
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 17.4% de l'activité (20.4%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 21.4% de l'activité (18.8%)
 Âge moyen : 48 ans (46 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 2% (-%) en 2019
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 2% (-%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 26.3% (27.8%)
PDS : 23.4% (25.8%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.3% (0.0%)
Ambulance : 15.7% (11.7%)
VSAV : 5.9% (6.2%)
Personnel : 77.1% (80.9%)

CCMU

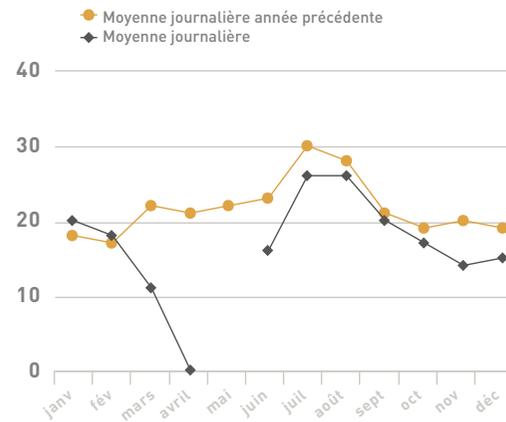
CCMU 1 : 22.2% (12.4%)
CCMU 4 et 5 : 0.5% (0.1%)

LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

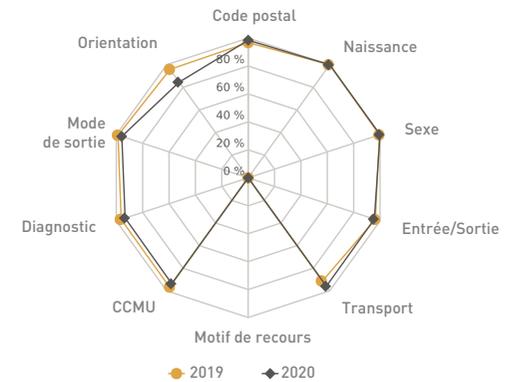
Durée moyenne : 12h43 (3h05 en 2019)
Durée médiane : 4h05 (2h04)
Part des pris en charge en - de 4h : 47.2% (75.6%)

Concernant le temps de passage, celui-ci est incohérent en raison d'une clôture automatique inadaptée des dossiers.

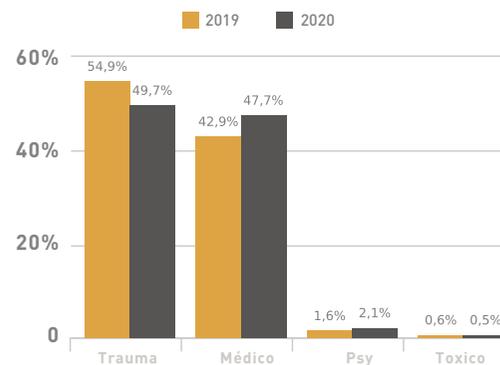
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

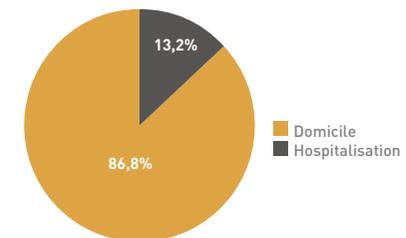


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 13.2% (12.7% en 2019)
 • Mutation interne : 12.9% (12.2%)
 • Transfert externe : 0.4% (0.4%)
Retour au domicile : 86.8% (87.3%)



CHRU BREST - CAVALE BLANCHE

L'ACTIVITÉ

44 320 passages (48 791 en 2019) **soit 121 / jour**
-9.2% par rapport à 2019 **soit -12 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

48.9% Femmes - 51.1% Hommes (48.5% et 51.5% en 2019)
Pédiatrie (- de 18 ans) : 4.2% de l'activité (4.7%)
Gériatrie (75 ans et +) : 21.9% de l'activité (20.7%)
Âge moyen : 51 ans (50 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
15.2% (14.6% en 2019)

Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
11.7% (12.1%)

Weekend (samedi-dimanche) :
28.4% (29.2%)

PDS : 46.8% (47.0%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.3% (1.4%)

Ambulance : 37.7% (34.7%)

VSAV : 12.4% (11.0%)

Personnel : 48.3% (52.4%)

CCMU

CCMU 1 : 6.0% (6.9%)

CCMU 4 et 5 : 0.9% (1.2%)

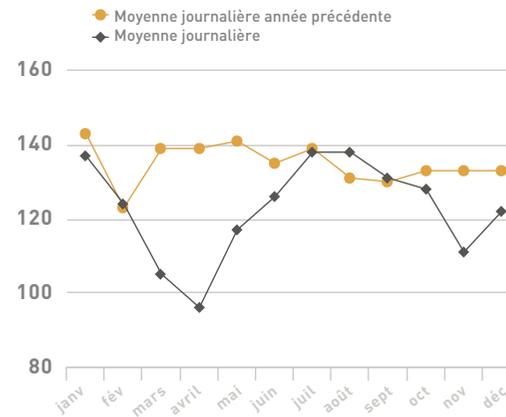
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 6h25 (6h15 en 2019)

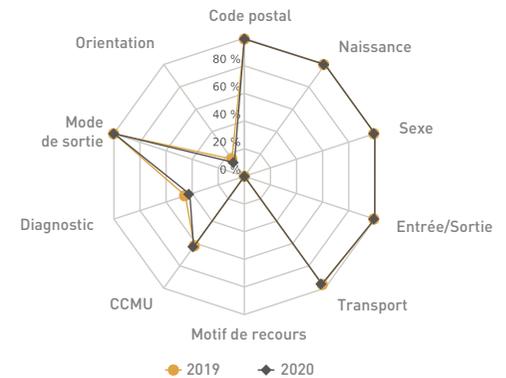
Durée médiane : 5h31 (5h18)

Part des pris en charge en - de 4h : 33.1% (35.1%)

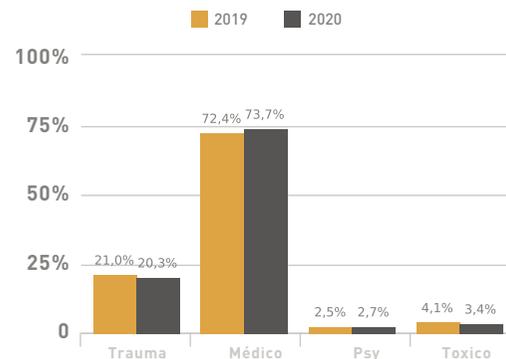
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES



DIAGNOSTIC PRINCIPAL



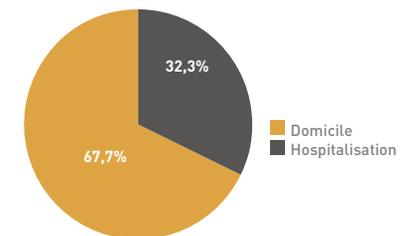
LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :

32.2% (30.0% en 2019)

- Mutation interne : 31.4% (28.8%)
- Transfert externe : 0.8% (1.2%)

Retour au domicile : 67.4% (69.6%)



CHRU BREST - MORVAN

L'ACTIVITÉ

19 665 passages (48 791 en 2019) **soit 54 / jour**
 -27.0% par rapport à 2019 **soit -20 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

45.8% Femmes - 54.2% Hommes (45.8% et 54.2% en 2019)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 99.5% de l'activité (99.6%)
 Âge moyen : 5 ans (5 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 19.7% (19.9% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 7.0% (8.0%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 28.4% (29.2%)
PDS : 46.6% (48.4%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.2% (0.2%)
Ambulance : 2.8% (2.1%)
VSAV : 3.4% (3.4%)
Personnel : 93.7% (94.2%)

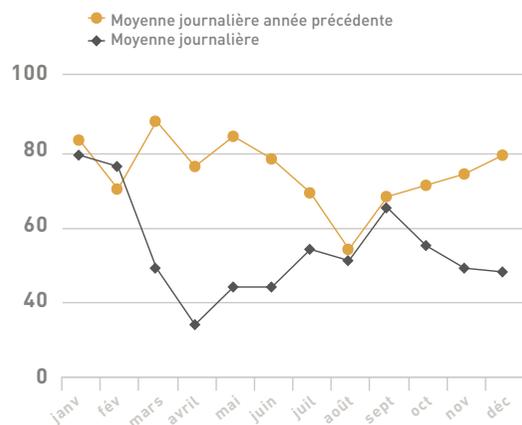
CCMU

CCMU 1 : 13.7% (15.8%)
CCMU 4 et 5 : 0.1% (0.2%)

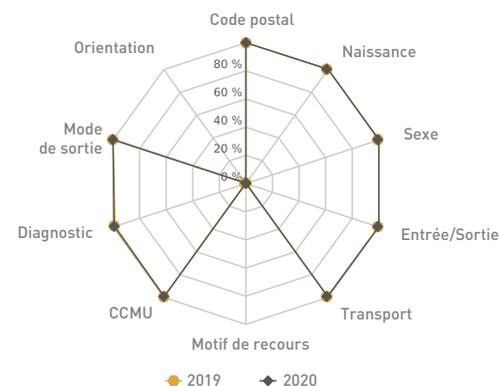
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 2h35 (2h45 en 2019)
Durée médiane : 2h17 (2h29)
Part des pris en charge en - de 4h : 83.7% (81.8%)

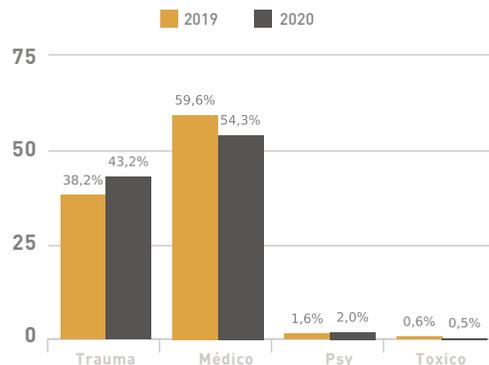
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

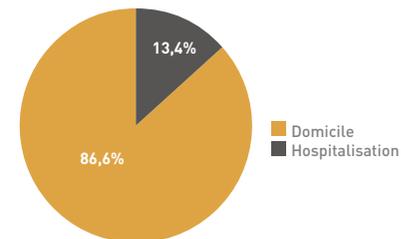


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 13.4% (12.2% en 2019)
 • Mutation interne : 13.4% (12.1%)
 • Transfert externe : 0.0% (0.1%)
Retour au domicile : 86.6% (87.8%)



CHRU BREST - CARHAIX

L'ACTIVITÉ

11 850 passages (13 691 en 2019) **soit 32 / jour**
 -13.4% par rapport à 2019 **soit -5 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.7% Femmes - 52.3% Hommes [48.3% et 51.7% en 2019]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 14.2 de l'activité [16.1%]
 Gériatrie (75 ans et +) : 25.1% de l'activité [23.9%]
 Âge moyen : 51 ans (49 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 15.4% (16.1% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 11.0% (11.1%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 25.2% (26.5%)
PDS : 43.4% (43.9%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : (-%) (-%)
Ambulance : 21.6% (19.5%)
VSAV : 14.9% (14.4%)
Personnel : 62.5% (65.5%)

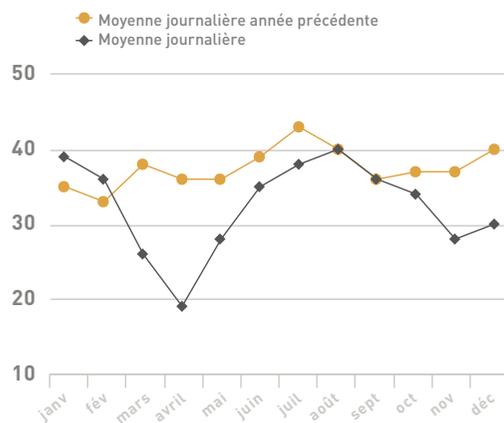
CCMU

CCMU 1 : 6.2% (6.2%)
CCMU 4 et 5 : 0.5% (0.6%)

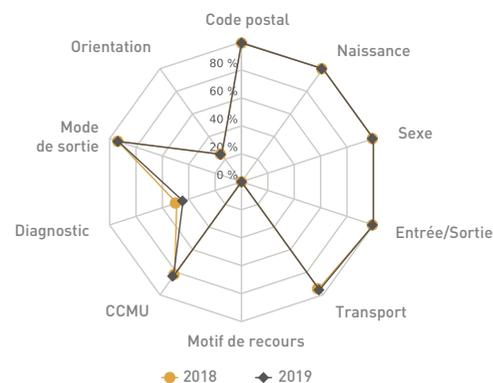
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 4h07 (4h01 en 2019)
Durée médiane : 3h33 (3h26)
Part des pris en charge en - de 4h : 55.9% (57.7%)

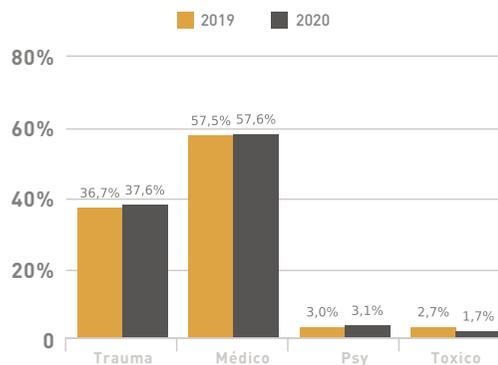
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

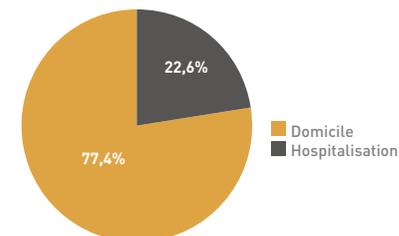


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 22.6% (20.2% en 2019)
 • Mutation interne : 22.0% (19.7%)
 • Transfert externe : 0.6% (0.5%)
Retour au domicile : 77.2% (79.6%)



CH LANDERNEAU

L'ACTIVITÉ

14 750 passages (16 922 en 2019) **soit 40 / jour**
 -12.8% par rapport à 2019 **soit -6 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

48.9% Femmes - 51.1% Hommes (49.5% et 50.5% en 2019)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 15.2% de l'activité (18.9%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 21.3% de l'activité (19.4%)
 Âge moyen : 48 ans (45 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 14.6% (14.5% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 10.7% (10.1%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.9% (28.2%)
PDS : 44.8% (44.4%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.0% (0.1%)
Ambulance : 25.0% (21.8%)
VSAV : 9.1% (9.4%)
Personnel : 65.1% (67.9%)

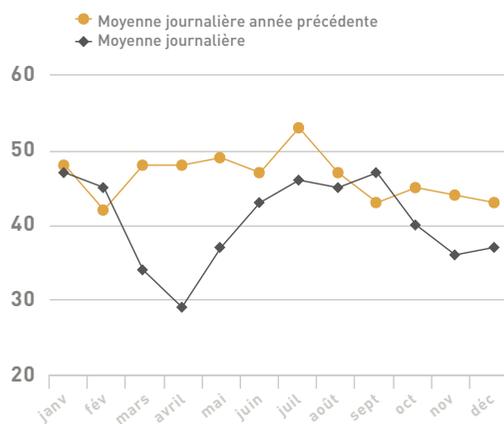
CCMU

CCMU 1 : 33.4% (27.8%)
CCMU 4 et 5 : 0.2% (0.2%)

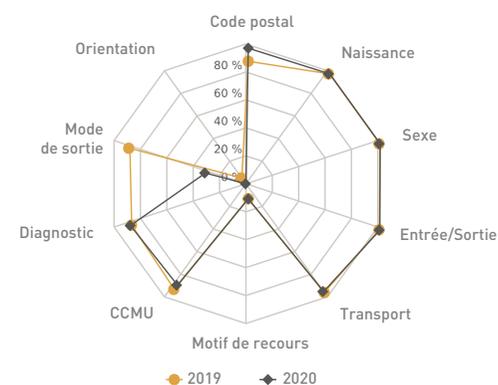
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 5h13 (5h17 en 2019)
Durée médiane : 4h05 (4h24)
Part des pris en charge en - de 4h : 48.3% (43.0%)

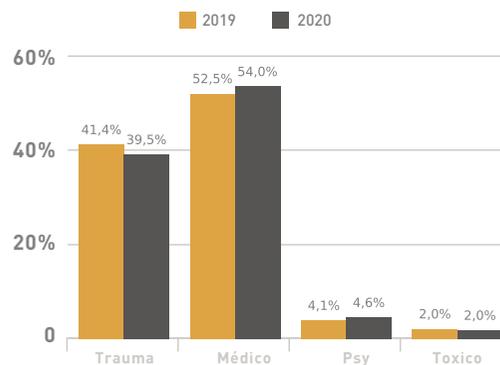
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

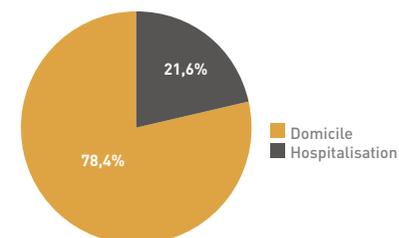


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
78.3% (26.8% en 2019)
 • Mutation interne : 78.1% (26.8%)
 • Transfert externe : (0.2%) (0.0%)
Retour au domicile : 21.6% (73.2%)



CH DOUARNENEZ

L'ACTIVITÉ

12 581 passages (14 303 en 2019) **soit 34 / jour**
 -12.0% par rapport à 2019 **soit -5 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

48.6% Femmes - 51.4% Hommes (49.6% et 50.4% en 2019)
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 11.4% de l'activité (14.1%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 27.5% de l'activité (25.8%)
 Âge moyen : 54 ans (52 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 13.6% (13.4% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 9.5% (9.9%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.1% (28.3%)
PDS : 42.6% (43.4%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.7% (0.3%)
Ambulance : 32.3% (30.9%)
VSAV : 2.6% (1.8%)
Personnel : 63.3% (66.4%)

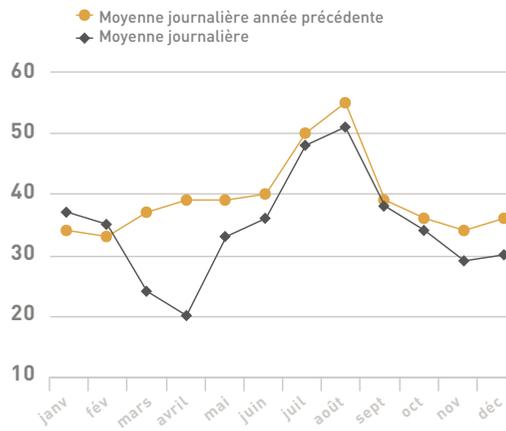
CCMU

CCMU 1 : 8.7% (21.1%)
CCMU 4 et 5 : 0.4% (0.6%)

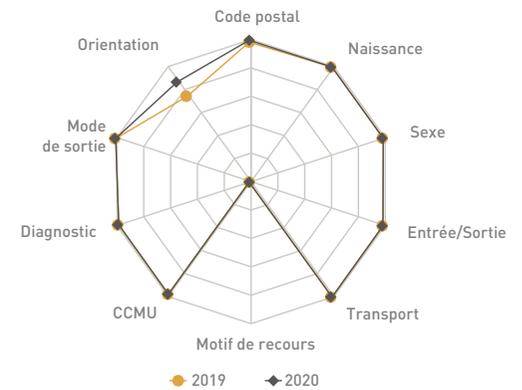
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h03 (3h15 en 2019)
Durée médiane : 2h37 (2h49)
Part des pris en charge en - de 4h : 73.7% (70.5%)

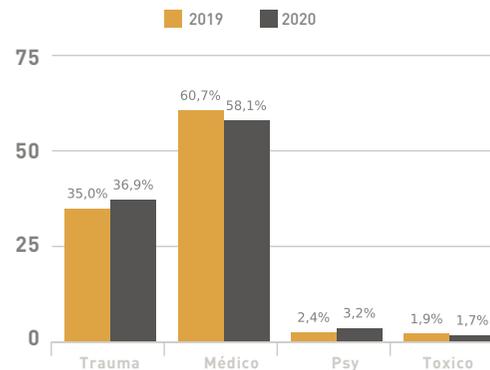
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

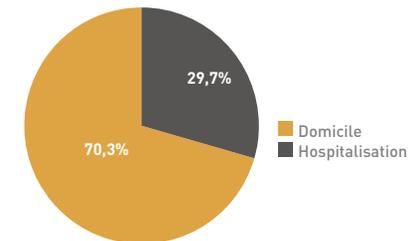


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 29.7% (28.8% en 2019)
 • Mutation interne : 26.5% (26.1%)
 • Transfert externe : 3.2% (2.7%)
Retour au domicile : 70.3% (71.2%)



CH MORLAIX

L'ACTIVITÉ

28 969 passages (32 083 en 2019) **soit 79 / jour**
 -9.7% par rapport à 2019 **soit -9 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

46.7% Femmes - 53.3% Hommes (47.1% et 52.9% en 2019)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 18.9% de l'activité (22.7%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 19.0% de l'activité (17.3%)
 Âge moyen : 46 ans (43 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 15.5% (16.1% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 11.0% (11.0%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 29.1% (28.9%)
PDS : 46.4% (46.8%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.4% (1.2%)
Ambulance : [-%] (-%)
VSAV : [-%] (-%)
Personnel : 98.6% (98.8%)

CCMU

CCMU 1 : 29.4% (27.9%)
CCMU 4 et 5 : 0.4% (0.3%)

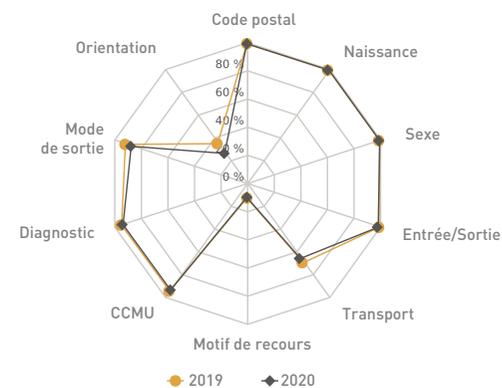
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h22 (3h21 en 2019)
Durée médiane : 2h50 (2h52)
Part des pris en charge en - de 4h : 66.6% (67.4%)

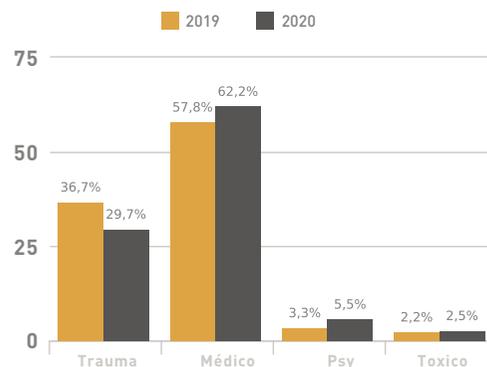
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

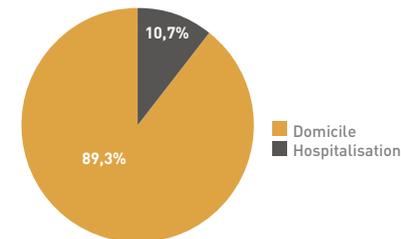


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 10.6% (7.8% en 2019)
 • Mutation interne : 8.7% (5.2%)
 • Transfert externe : 2.0% (2.5%)
Retour au domicile : 88.6% (91.4%)



HIA CLERMONT-TONNERRE

L'ACTIVITÉ

15 387 passages (19 708 en 2019) **soit 42 / jour**
 -21.9% par rapport à 2019 **soit -12 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

45.1% Femmes - 54.9% Hommes (45.5% et 54.5% en 2019)
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 5.2% de l'activité (5.6%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 13.8% de l'activité (14.1%)
 Âge moyen : 44 ans (44 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 14.6% (14.1% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 11.7% (12.5%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 26.6% (26.8%)
PDS : 44.1% (43.7%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.2% (0.6%)
Ambulance : 16.5% (14.8%)
VSAV : 10.3% (9.7%)
Personnel : 69.9% (72.1%)

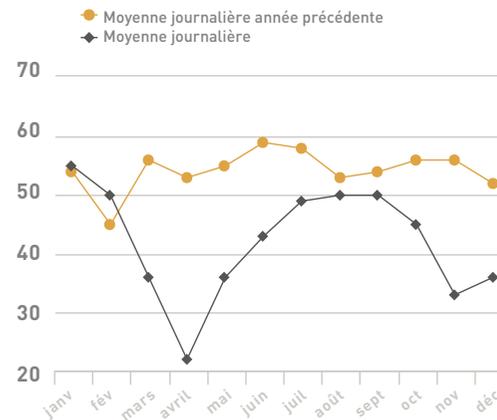
CCMU

CCMU 1 : 35.1% (39.0%)
CCMU 4 et 5 : 0.8% (0.6%)

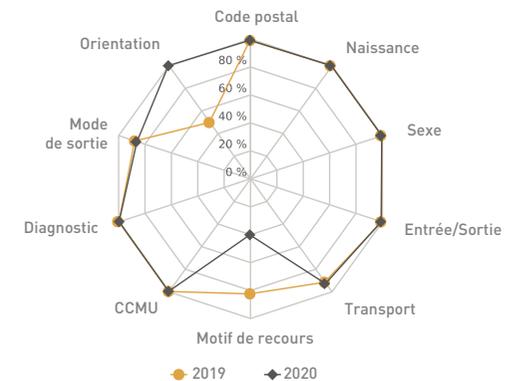
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 5h52 (5h30 en 2019)
Durée médiane : 3h48 (3h46)
Part des pris en charge en - de 4h : 52.2% (53.0%)

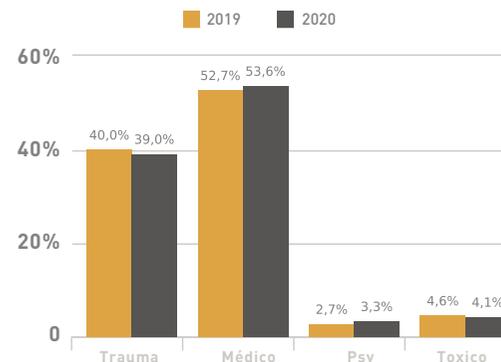
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

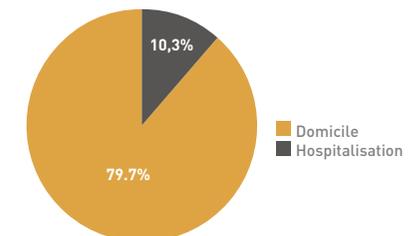


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 20.3% (1.3% en 2019)
 • Mutation interne : 19% (-%)
 • Transfert externe : 1.3% (0.9%)
Retour au domicile : 79.7% (98.6%)



ETABLISSEMENT DE SOINS PONT L'ABBÉ

L'ACTIVITÉ

14 728 passages (16 407 en 2019) **soit 40 / jour**
 -10.2% par rapport à 2019 **soit -5 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.7% Femmes - 50.3% Hommes [49.3% et 50.7% en 2019]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 15.8% de l'activité (18.6%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 24.0% de l'activité (23.0%)
 Âge moyen : 51 ans (49 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 12.7% (13.1% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 8.6% (8.1%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 25.9% (26.0%)
PDS : 38.9% (38.7%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.8% (0.7%)
Ambulance : 17.6% (15.3%)
VSAV : 6.7% (6.8%)
Personnel : 74.2% (76.8%)

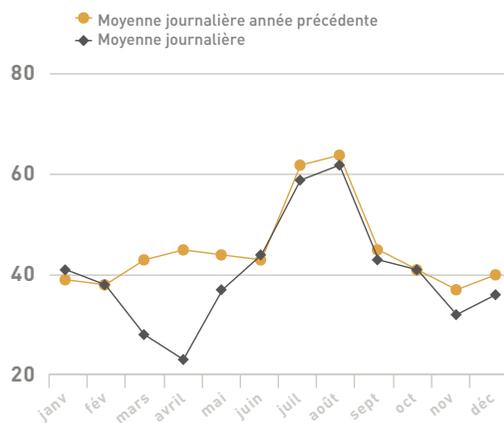
CCMU

CCMU 1 : 4.2% (6.5%)
CCMU 4 et 5 : 0.3% (0.3%)

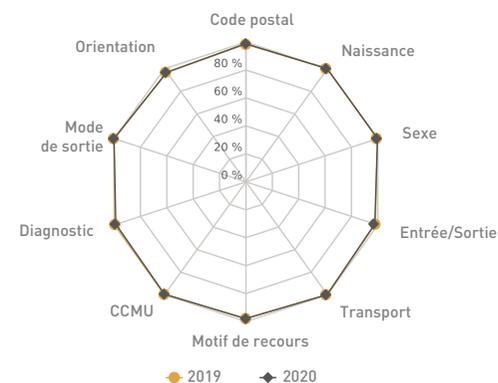
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h54 (3h43 en 2019)
Durée médiane : 2h46 (2h36)
Part des pris en charge en - de 4h : 64.8% (67.2%)

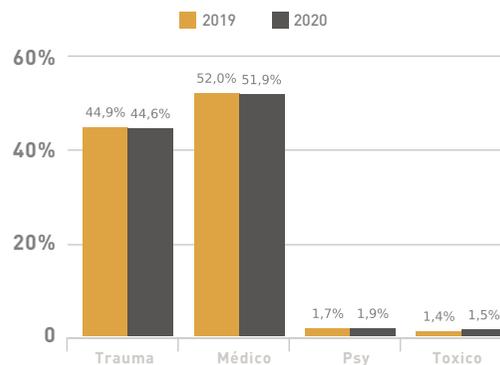
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

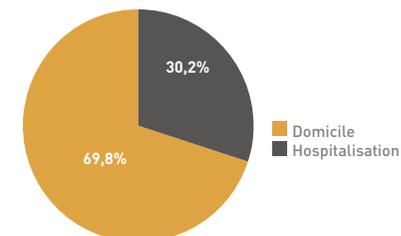


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 30.1% (28.4% en 2019)
 • Mutation interne : 27.6% (26.1%)
 • Transfert externe : 2.6% (2.2%)
Retour au domicile : 69.8% (71.6%)



GHBS QUIMPERLÉ

L'ACTIVITÉ

18 215 passages (21 609 en 2019) **soit 50 / jour**
-15.7% par rapport à 2019 **soit -9 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.7% Femmes - 52.3% Hommes (49.0% et 51.0% en 2019)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 15.8% de l'activité (19.7%)
Gériatrie (75 ans et +) : 21.4% de l'activité (20.4%)
Âge moyen : 48 ans (46 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
14.8% (14.5% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
9.6% (9.6%)
Weekend (samedi-dimanche) :
27.8% (29.1%)
PDS : 44.1% (45.0%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.5% (0.5%)
Ambulance : 10.7% (10.3%)
VSAV : 6.0% (6.3%)
Personnel : 82.6% (82.6%)

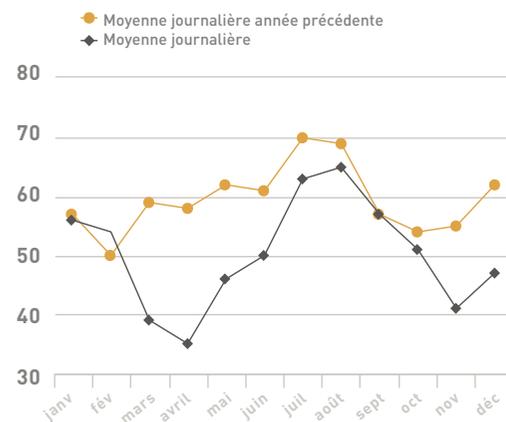
CCMU

CCMU 1 : 22.1% (21.5%)
CCMU 4 et 5 : 0.4% (0.5%)

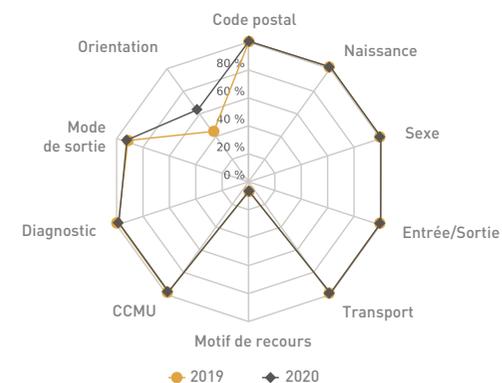
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h03 (3h12 en 2019)
Durée médiane : 2h20 (2h31)
Part des pris en charge en - de 4h : 74.8% (72.4%)

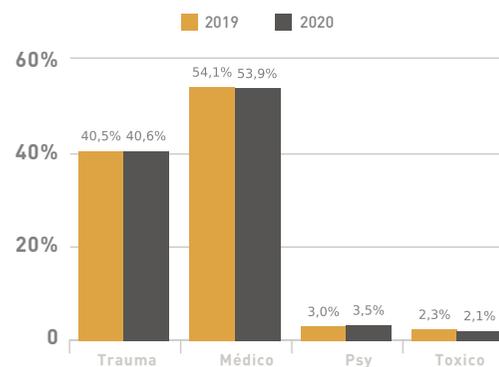
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

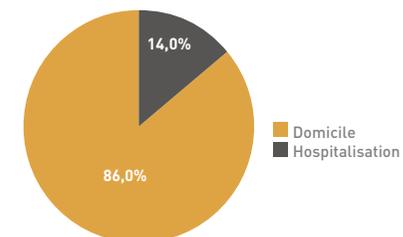


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
14.0% (12.0% en 2019)
• Mutation interne : 10.4% (6.4%)
• Transfert externe : 3.6% (5.6%)
Retour au domicile : 85.5% (87.4%)



POLYCLINIQUE KERAUDREN

L'ACTIVITÉ

31 167 passages (38 044 en 2019) **soit 85 / jour**
 -18.1% par rapport à 2019 **soit -19 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

51.2% Femmes - 48.8% Hommes (51.0% et 49.0% en 2019)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 16.4% de l'activité (20.3%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 10.4% de l'activité (9.6%)
 Âge moyen : 42 ans (40 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 11.3% (11.6% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 7.0% (6.9%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.0% (27.1%)
PDS : 38.3% (38.7%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.3% (0.2%)
Ambulance : 6.1% (6.1%)
VSAV : 1.5% (1.4%)
Personnel : 92.1% (92.4%)

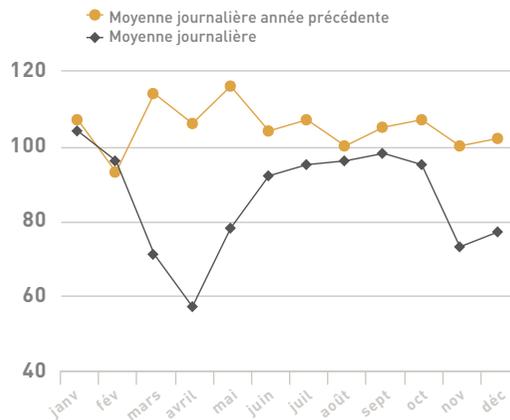
CCMU

CCMU 1 : 32.8% (40.9%)
CCMU 4 et 5 : 8.4% (7.0%)

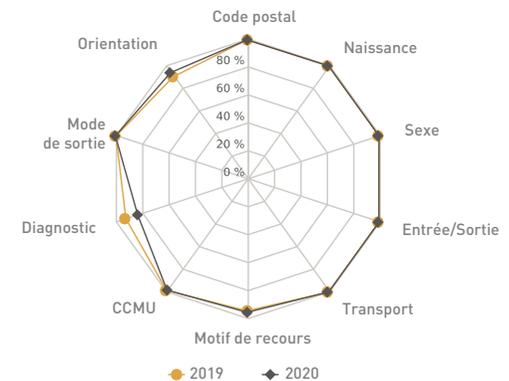
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h03 (3h13 en 2019)
Durée médiane : 2h24 (2h37)
Part des pris en charge en - de 4h : 79.6% (77.2%)

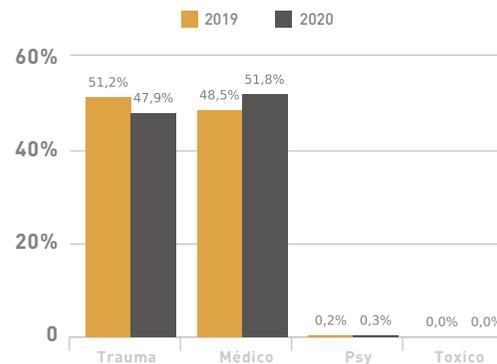
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

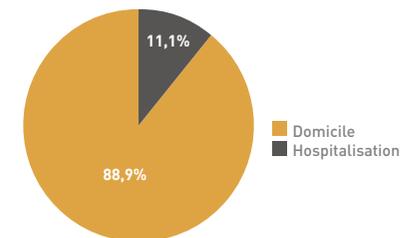


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 11.1% (9.4% en 2019)
 • Mutation interne : 9.7% (8.1%)
 • Transfert externe : 1.4% (1.3%)
Retour au domicile : 88.9% (90.6%)





DÉPARTEMENT

35

CH VITRÉ

L'ACTIVITÉ

16 874 passages (21 127 en 2019) **soit 46 / jour**
 -20.1% par rapport à 2019 **soit -12 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

45.6% Femmes - 54.4% Hommes (46.7% et 53.3% en 2019)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 21.5% de l'activité (25.0%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 17.7% de l'activité (16.2%)
 Âge moyen : 43 ans (40 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 14.0% (14.2% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 10.8% (10.6%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.0% (27.1%)
PDS : 43.5% (43.3%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.1% (0.7%)
Ambulance : 29.6% (25.7%)
VSAV : (-%) (-%)
Personnel : 69.3% (73.6%)

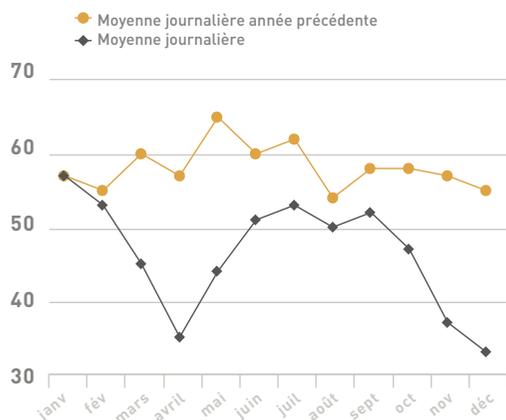
CCMU

CCMU 1 : 18.6% (21.2%)
CCMU 4 et 5 : 0.8% (0.9%)

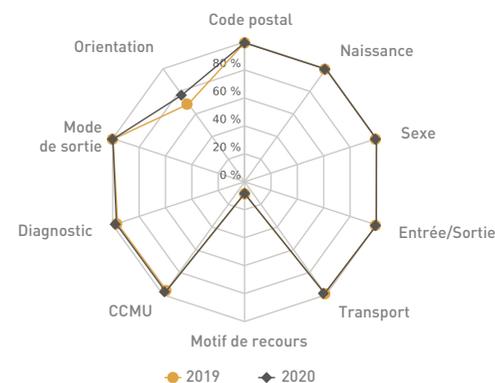
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 2h37 (2h37 en 2019)
Durée médiane : 2h05 (2h06)
Part des pris en charge en - de 4h : 80.9% (81.4%)

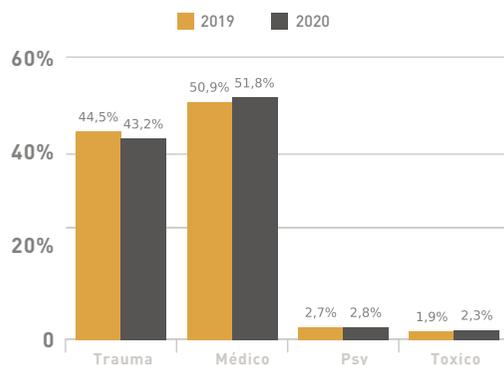
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

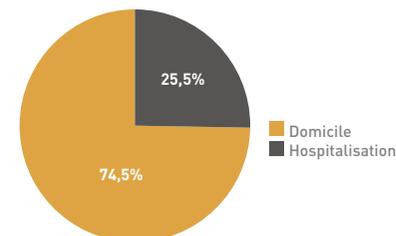


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 25.5% (23.1% en 2019)
 • Mutation interne : 23.5% (21.5%)
 • Transfert externe : 2.1% (1.6%)
Retour au domicile : 74.5% (76.9%)



CHP SAINT-GRÉGOIRE

L'ACTIVITÉ

34 522 passages (40 579 en 2019) **soit 94 / jour**
-14.9% par rapport à 2019 **soit -17 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.3% Femmes - 52.7% Hommes (47.4% et 52.6% en 2019)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 14.9% de l'activité (18.3%)
Gériatrie (75 ans et +) : 11.4% de l'activité (9.4%)
Âge moyen : 42 ans (40 ans)

L'ARRIVÉE

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

12.8% (12.4% en 2019)

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

7.3% (6.9%)

Weekend (samedi-dimanche) :

27.7% (28.2%)

PDS : 40.7% (40.9%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.1% (0.1%)

Ambulance : 15.2% (12.9%)

VSAV : 4.7% (4.6%)

Personnel : 80.0% (82.4%)

CCMU

CCMU 1 : 25.2% (30.7%)

CCMU 4 et 5 : 0.3% (0.2%)

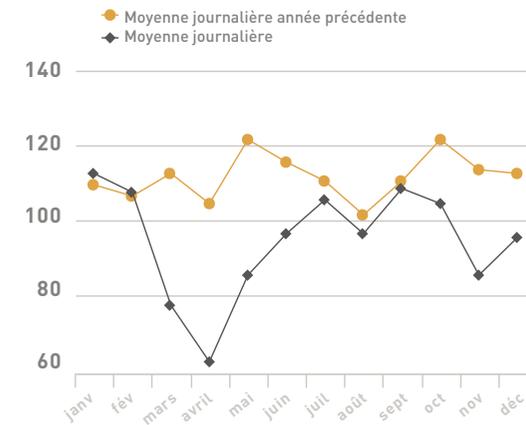
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h39 (3h29 en 2019)

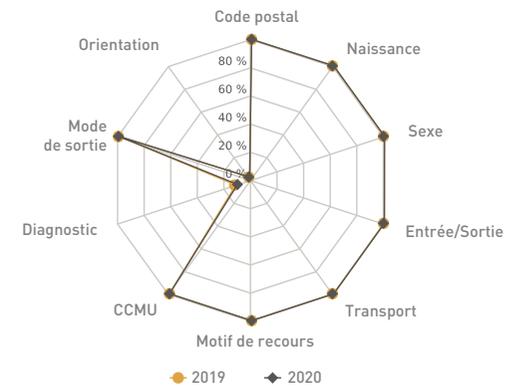
Durée médiane : 2h35 (2h35)

Part des pris en charge en - de 4h : 72.3% (74.0%)

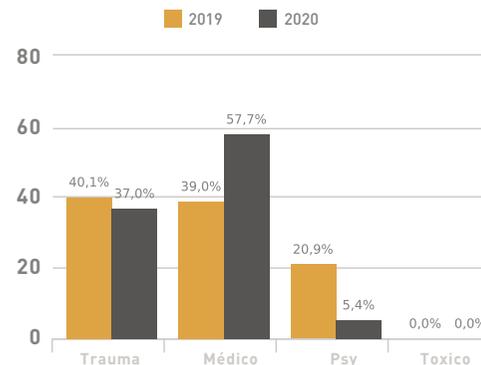
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES



DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

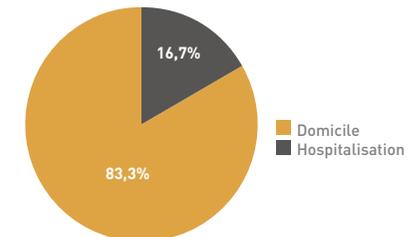
Hospitalisation post-urgences :

16.7% (15.0% en 2019)

- Mutation interne : 16.3% (14.7%)

- Transfert externe : 0.4% (0.3%)

Retour au domicile : 83.3% (85.0%)



CH SAINT-MALO

L'ACTIVITÉ

35 300 passages (39 706 en 2019) **soit 96 / jour**
 -11.1% par rapport à 2019 **soit -12 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

49.6% Femmes - 50.4% Hommes [49.8% et 50.2% en 2019]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 16.8% de l'activité (19.5%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 20.3% de l'activité (19.4%)
 Âge moyen : 47 ans (45 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 15.5% (15.4% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 11.0% (11.2%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 28.3% (28.0%)
PDS : 46.0% (45.4%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 2.2% (1.9%)
Ambulance : 39.6% (36.3%)
VSAV : (-%) (-%)
Personnel : 58.2% (61.7%)

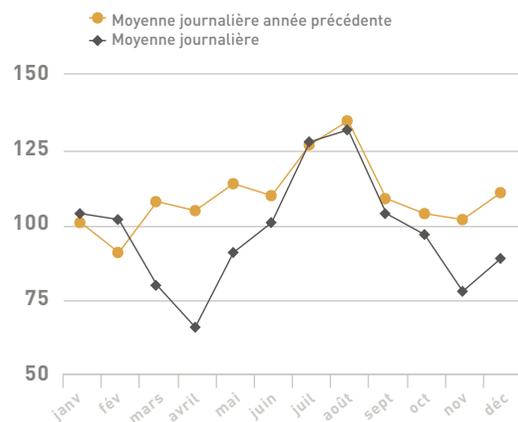
CCMU

CCMU 1 : 15.8% (13.3%)
CCMU 4 et 5 : 1.0% (1.2%)

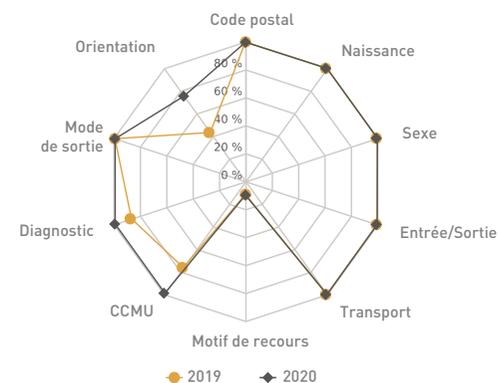
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 4h40 (5h15 en 2019)
Durée médiane : 3h47 (4h15)
Part des pris en charge en - de 4h : 52.7% (46.3%)

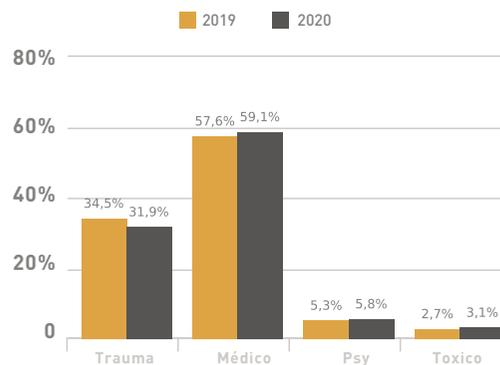
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

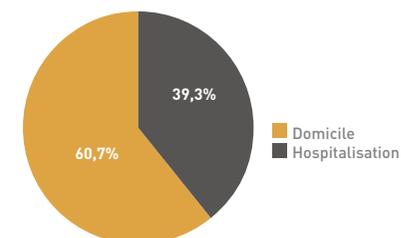


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 39.3% (35.2% en 2019)
 • Mutation interne : 38.3% (34.2%)
 • Transfert externe : 0.9% (0.9%)
Retour au domicile : 60.6% (64.8%)



CH FOUGÈRES

L'ACTIVITÉ

23 173 passages (27 885 en 2019) **soit 63 / jour**
-16.9% par rapport à 2019 **soit -13 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.3% Femmes - 52.7% Hommes (47.9% et 52.1% en 2019)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 23.0% de l'activité (27.5%)
Gériatrie (75 ans et +) : 18.7% de l'activité (17.1%)
Âge moyen : 43 ans (40 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
14.2% (14.6% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
10.0% (10.3%)
Weekend (samedi-dimanche) :
25.5% (26.4%)
PDS : 41.4% (42.5%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.0% (0.7%)
Ambulance : 26.3% (22.4%)
VSAV : {-%} (-%)
Personnel : 72.8% (76.8%)

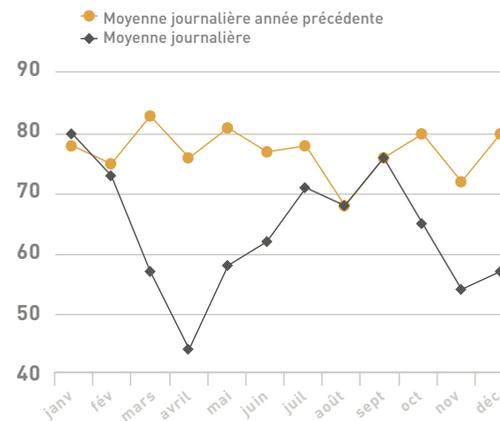
CCMU

CCMU 1 : 17.5% (18.8%)
CCMU 4 et 5 : 0.9% (0.6%)

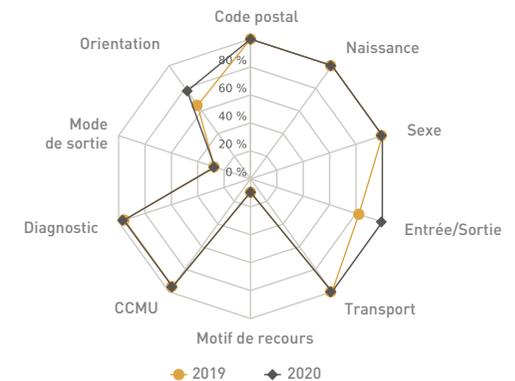
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 2h37 (2h52 en 2019)
Durée médiane : 2h00 (2h16)
Part des pris en charge en - de 4h : 80.2% (64.0%)

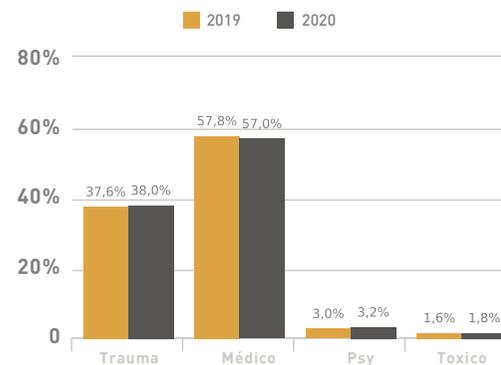
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

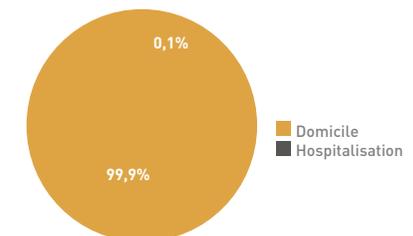


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
99.9% (90.2% en 2019)
• Mutation interne : 99.9% (90.0%)
• Transfert externe : 0.0% (0.0%)
Retour au domicile : {-%} (9.8%)



CH REDON

L'ACTIVITÉ

19 422 passages (22 926 en 2019) **soit 53 / jour**
 -15.3% par rapport à 2019 **soit -10 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

46.9% Femmes - 53.1% Hommes (47.1% et 52.9% en 2019)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 19.6% de l'activité (22.9%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 18.8% de l'activité (17.8%)
 Âge moyen : 45 ans (43 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 15.6% (15.4% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 10.8% (10.8%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 26.0% (26.6%)
PDS : 43.9% (44.2%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.1% (0.9%)
Ambulance : 19.6% (16.0%)
VSAV : 11.3% (11.2%)
Personnel : 66.9% (71.0%)

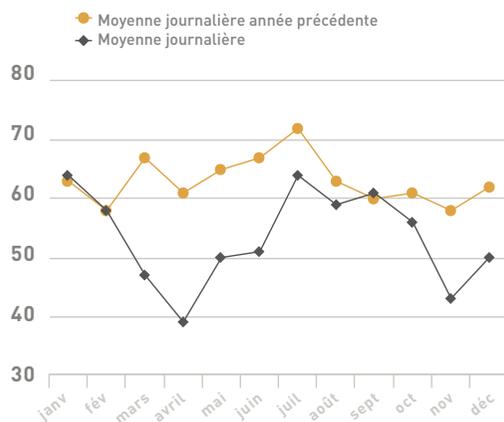
CCMU

CCMU 1 : 24.1% (32.7%)
CCMU 4 et 5 : 0.9% (0.6%)

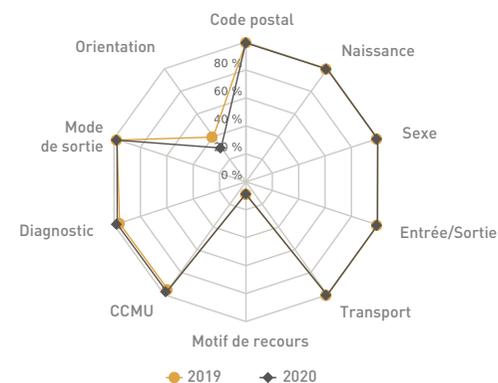
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 2h11 (2h16 en 2019)
Durée médiane : 1h36 (1h44)
Part des pris en charge en - de 4h : 84.2% (82.8%)

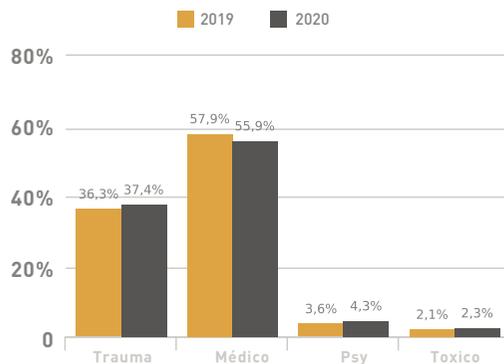
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

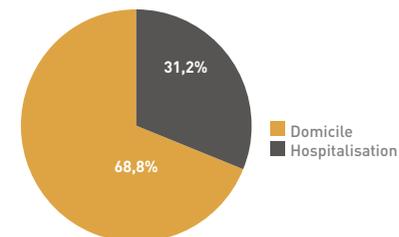


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 31.2% (28.1% en 2019)
 • Mutation interne : 30.9% (27.7%)
 • Transfert externe : 0.3% (0.4%)
Retour au domicile : 68.8% (71.9%)



CHRU RENNES - HÔPITAL SUD

L'ACTIVITÉ

27 394 passages (34 755 en 2019) **soit 75 / jour**
 -21.2% par rapport à 2019 **soit -20 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

44.9% Femmes - 55.1% Hommes (45.6% et 54.4% en 2019)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 99.5% de l'activité (99.7%)
 Âge moyen : 5 ans (5 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 21.5% (20.9% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 8.8% (8.9%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 28.7% (28.4%)
PDS : 49.6% (49.2%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.6% (0.3%)
Ambulance : 5.1% (3.8%)
VSAV : 3.0% (3.0%)
Personnel : 91.3% (92.8%)

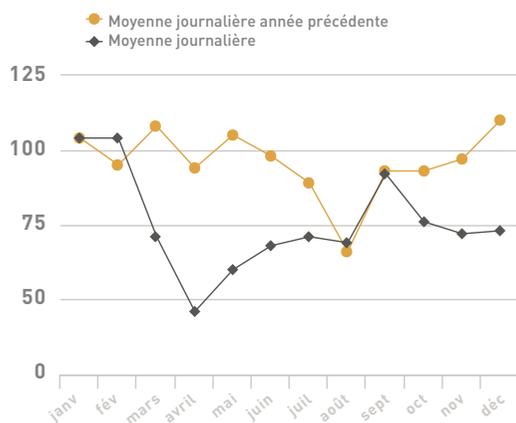
CCMU

CCMU 1 : 24.6% (29.4%)
CCMU 4 et 5 : 0.2% (0.2%)

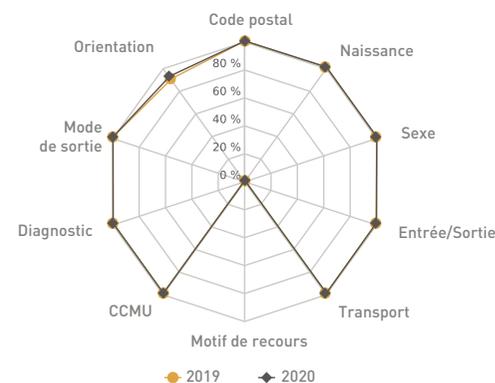
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h07 (3h27 en 2019)
Durée médiane : 2h44 (3h02)
Part des pris en charge en - de 4h : 73.3% (68.9%)

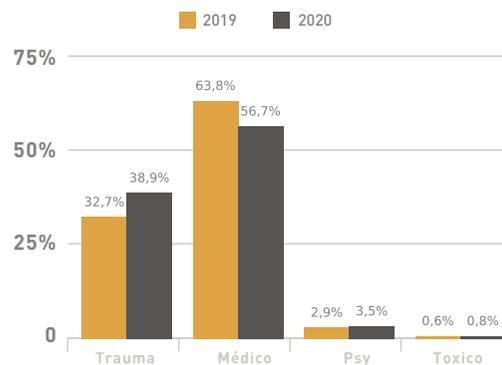
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

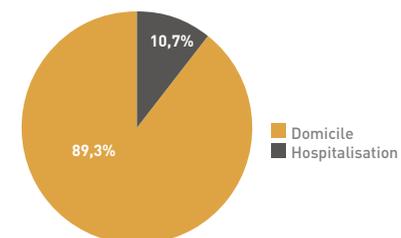


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 10.7% (9.2% en 2019)
 • Mutation interne : 9.9% (8.3%)
 • Transfert externe : 0.8% (0.9%)
Retour au domicile : 89.3% (90.8%)



CHRU RENNES - PONTCHAILLOU

L'ACTIVITÉ

54 524 passages (60 802 en 2019) **soit 149 / jour**
 -10.3% par rapport à 2019 **soit -17 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

45.9% Femmes - 54.1% Hommes [45.6% et 54.4% en 2019]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 2.9% de l'activité [3.2%]
 Gériatrie (75 ans et +) : 18.9% de l'activité [17.2%]
 Âge moyen : 48 ans (47 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 17.9% (17.8% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 14.9% (14.9%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.4% (28.1%)
PDS : 49.7% (49.9%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.7% (1.1%)
Ambulance : 39.1% (32.7%)
VSAV : 15.6% (17.5%)
Personnel : 43.6% (48.7%)

CCMU

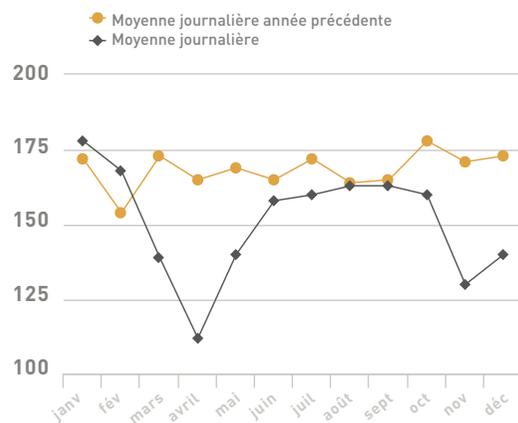
CCMU 1 : 6.4% (7.9%)
CCMU 4 et 5 : 5.0% (3.6%)

LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

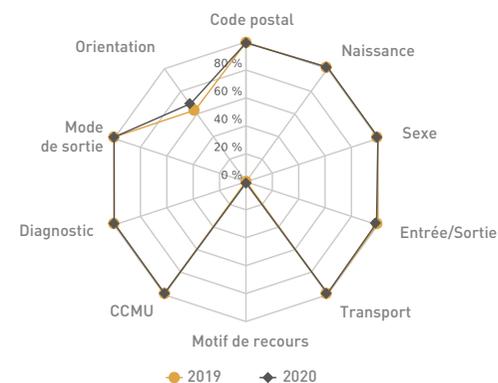
Durée moyenne : 6h16 (6h16 en 2019)
Durée médiane : 5h11 (5h17)
Part des pris en charge en - de 4h : 35.1% (34.2%)

Ces données ne tiennent pas compte des urgences cardiologiques (5 150 passages), gynécologiques (8 267), obstétricales (7 738), odontologiques (7 630) et ophtalmologiques (6 239), qui ont des secteurs d'accueil spécifiques.

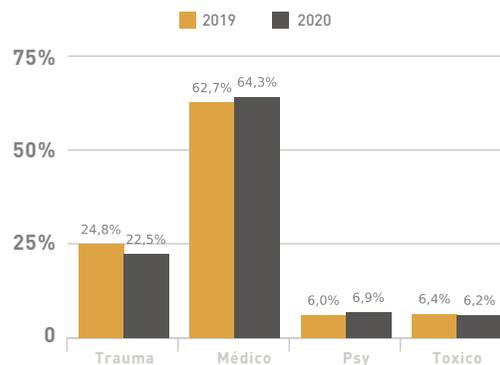
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

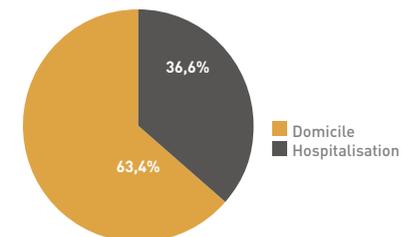


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 36.6% [33.9% en 2019]
 • Mutation interne : 31.2% [28.7%]
 • Transfert externe : 5.4% [5.1%]
Retour au domicile : 63.3% (66.1%)



HÔPITAL PRIVÉ SÉVIGNÉ

L'ACTIVITÉ

23 190 passages (27 488 en 2019) **soit 63 / jour**
-15.6% par rapport à 2019 **soit -12 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.5% Femmes -52.5% Hommes (47.4% et 52.6% en 2019)
Pédiatrie [- de 18 ans] : 15.7% de l'activité (19.5%)
Gériatrie (75 ans et +) : 12.8% de l'activité (11.3%)
Âge moyen : 42 ans (40 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
12.6% (12.8% en 2019)

Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
7.0% (6.6%)

Weekend (samedi-dimanche) :
26.3% (27.0%)

PDS : 39.1% (39.5%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.1% (0.1%)

Ambulance : 12.1% (8.9%)

VSAV : 3.7% (3.2%)

Personnel : 84.1% (87.8%)

CCMU

CCMU 1 : 9.3% (17.0%)

CCMU 4 et 5 : 0.8% (0.6%)

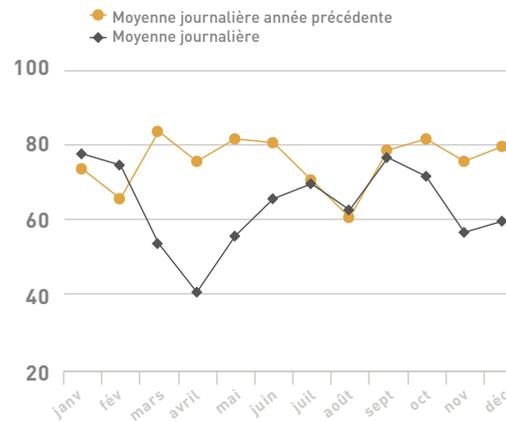
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h41 (3h20 en 2019)

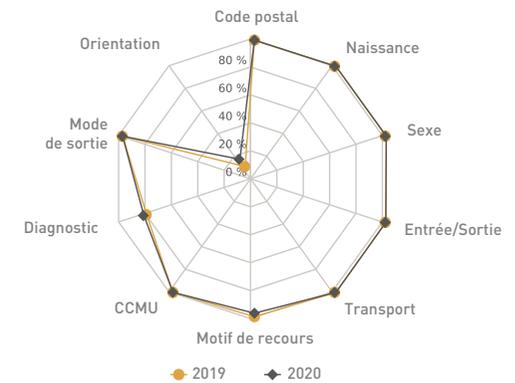
Durée médiane : 2h15 (2h16)

Part des pris en charge en - de 4h : 72.3% (75.8%)

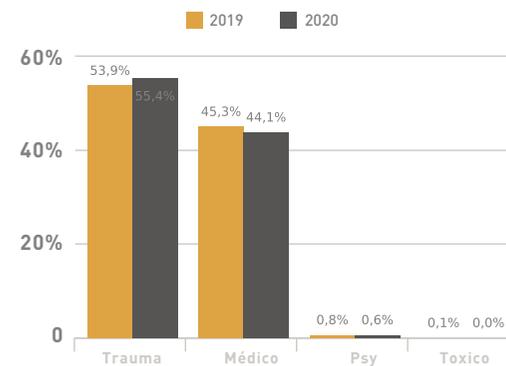
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES



DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

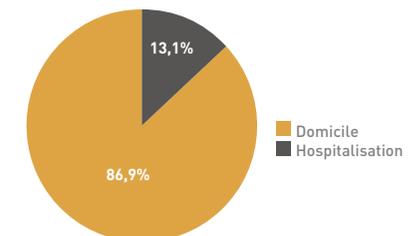
Hospitalisation post-urgences :

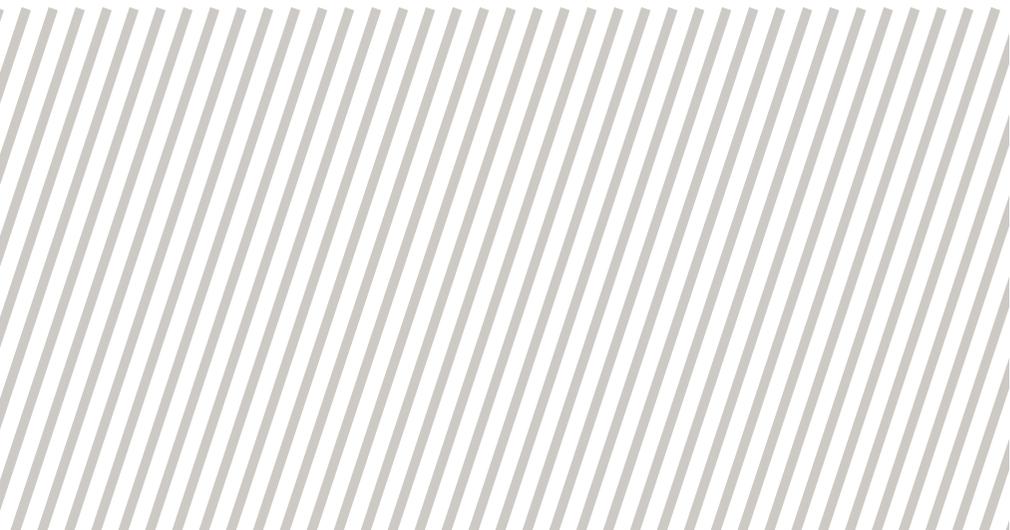
13.1% (11.5% en 2019)

• **Mutation interne : 12.4%** (10.9%)

• **Transfert externe : 0.6%** (0.5%)

Retour au domicile : 86.9% (88.5%)





DÉPARTEMENT

56

CHBA - VANNES

L'ACTIVITÉ

51 616 passages (53 183 en 2019) **soit 141 / jour**
 -2.9% par rapport à 2019 **soit -4 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

51.2% Femmes - 48.8% Hommes (51.2% et 48.8% en 2019)
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 7.4% de l'activité (8.5%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 22.9% de l'activité (22.6%)
 Âge moyen : 52 ans (51 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 14.9% (15.9% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 12.5% (13.0%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.2% (27.3%)
PDS : 45.2% (46.6%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.7% (1.6%)
Ambulance : 25.8% (21.9%)
VSAV : 15.5% (18.1%)
Personnel : 57.0% (58.4%)

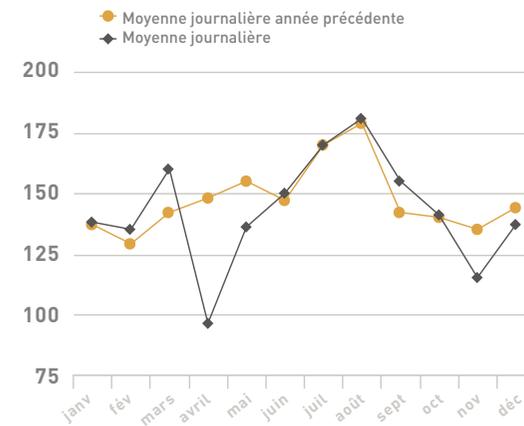
CCMU

CCMU 1 : 5.4% (5.7%)
CCMU 4 et 5 : 1.2% (0.9%)

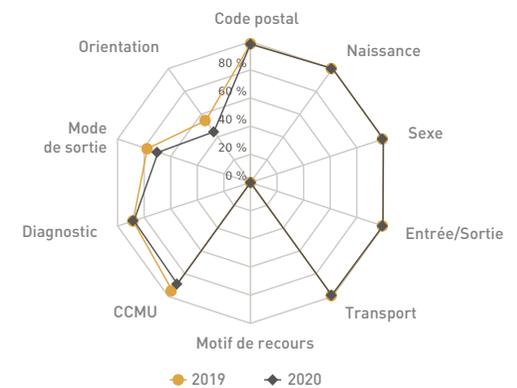
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 6h21 (7h14 en 2019)
Durée médiane : 4h40 (5h00)
Part des pris en charge en - de 4h : 43.0% (39.3%)

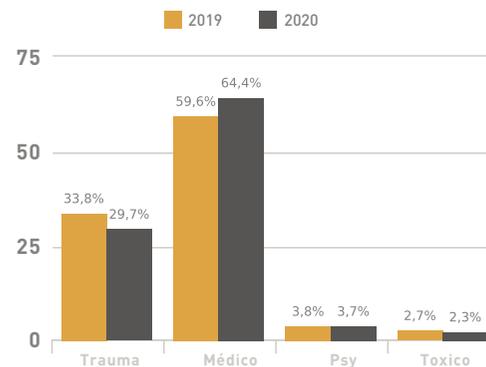
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

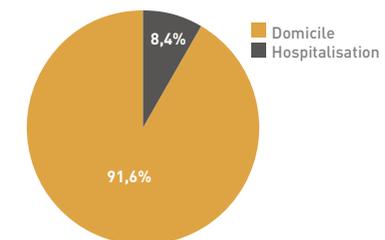


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR*

Hospitalisation post-urgences :
 8.3% (8.9% en 2019)
 • Mutation interne : 7.8% (8.2%)
 • Transfert externe : 0.5% (0.7%)
Retour au domicile : 91.4% (91.0%)



CHBA - VANNES ENFANTS

L'ACTIVITÉ

10 523 passages (13 896 en 2019) **soit 29 / jour**
 -24.3% par rapport à 2019 **soit -9 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

48.5% Femmes - 51.5% Hommes [47.0% et 53.0% en 2019]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 94.1% de l'activité (97.6%)
 Âge moyen : 8 ans (6 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 19.9% (21.5% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 11.1% (12.7%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 28.6% (30.7%)
PDS : 49.9% (53.8%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 1.5% (1.1%)
Ambulance : 2.9% (2.0%)
VSAV : 4.5% (3.6%)
Personnel : 91.1% (93.4%)

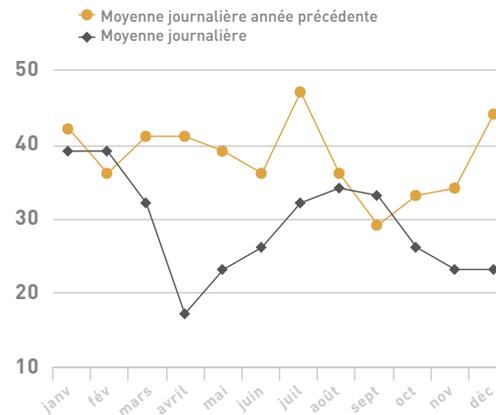
CCMU

CCMU 1 : 27.6% (35.3%)
CCMU 4 et 5 : 0.2% (0.1%)

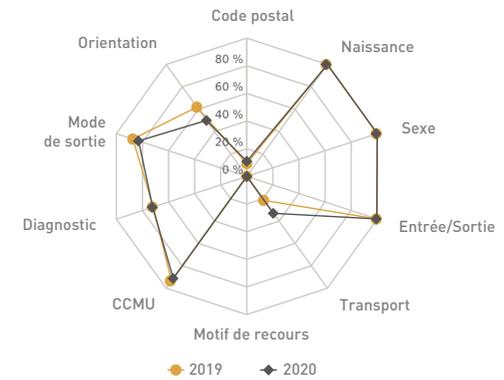
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h25 (3h10 en 2019)
Durée médiane : 2h33 (2h15)
Part des pris en charge en - de 4h : 71.7% (78.7%)

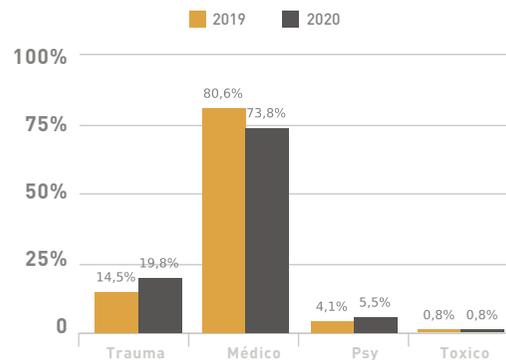
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

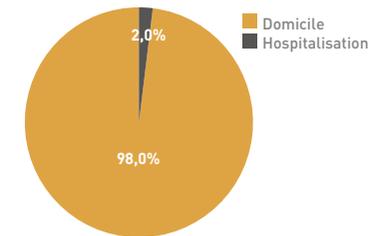


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR*

Hospitalisation post-urgences :
 2.0% (2.0% en 2019)
 • Mutation interne : 1.7% (1.6%)
 • Transfert externe : 0.3% (0.4%)
Retour au domicile : 97.8% (97.9%)



GHBS LORIENT

L'ACTIVITÉ

41 860 passages (44 502 en 2019) **soit 114 / jour**
 -5.9% par rapport à 2019 **soit -7 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.4% Femmes - 52.6% Hommes (47.5% et 52.4% en 2019)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 9.8% de l'activité (11.5%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 21.5% de l'activité (19.5%)
 Âge moyen : 50 ans (48 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 14.6% (14.4% en 2019)

Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 10.8% (11.4%)

Weekend (samedi-dimanche) :
 29.3% (30.2%)

PDS : 46.0% (46.7%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.9% (1.4%)

Ambulance : 12.9% (18.7%)

VSAV : 6.1% (12.1%)

Personnel : 79.8% (67.4%)

CCMU

CCMU 1 : 21.8% (12.5%)

CCMU 4 et 5 : 0.9% (2.3%)

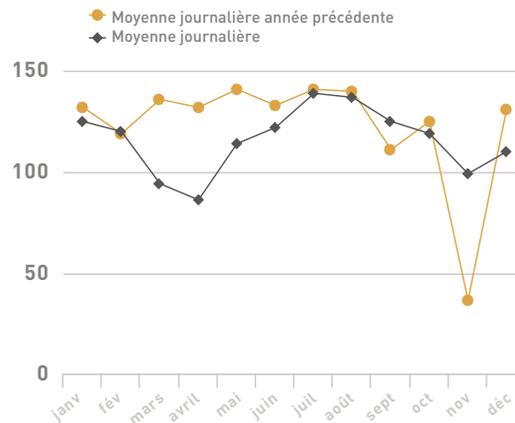
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 4h41 (23.7% en 2019)

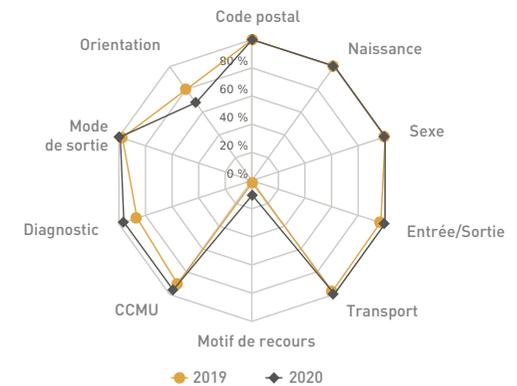
Durée médiane : 3h26 (3h36)

Part des pris en charge en - de 4h : 56.7% (52.6%)

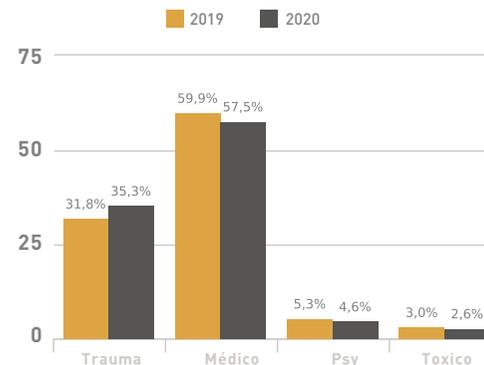
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES



DIAGNOSTIC PRINCIPAL

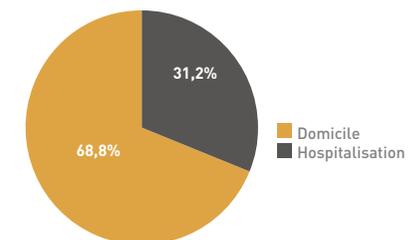


LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 31.2% (23.7% en 2019)

- **Mutation interne : 30.0%** (20.1%)
- **Transfert externe : 1.1%** (3.5%)

Retour au domicile : 68.7% (76.0%)



GHBS LORIENT - ENFANTS

L'ACTIVITÉ

7 797 passages (10 986 en 2019) **soit 21 / jour**
 -29.0% par rapport à 2019 **soit -9 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

47.6% Femmes - 52.3% Hommes [47.5% et 51.9% en 2019]
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 99.8% de l'activité (99.8%)
 Âge moyen : 5 ans (5 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 20.2% (21.2% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 12.6% (12.6%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 31.7% (30.6%)
PDS : 53.1% (53.4%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.3% (0.5%)
Ambulance : 1.7% (3.2%)
VSAV : 1.1% (2.8%)
Personnel : 96.9% (93.4%)

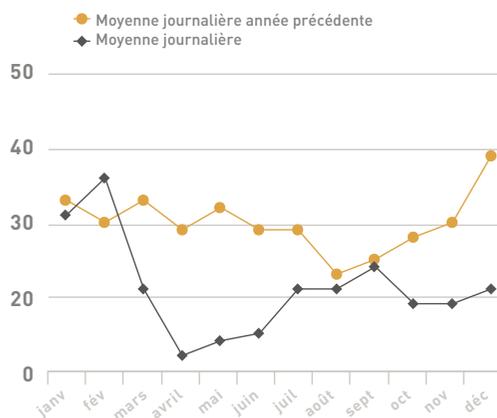
CCMU

CCMU 1 : 54.0% (46.7%)
CCMU 4 et 5 : 0.3% (0.5%)

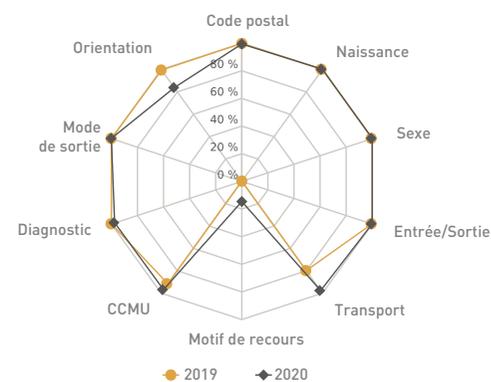
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h01 (2h46 en 2019)
Durée médiane : 2h23 (2h12)
Part des pris en charge en - de 4h : 75.9% (78.7%)

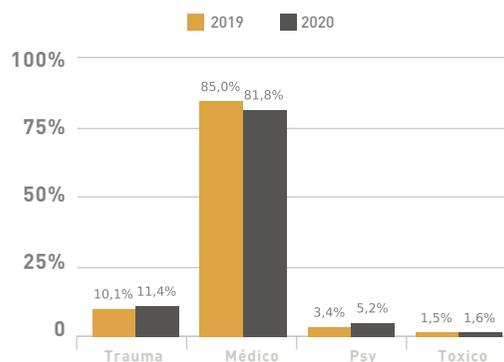
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

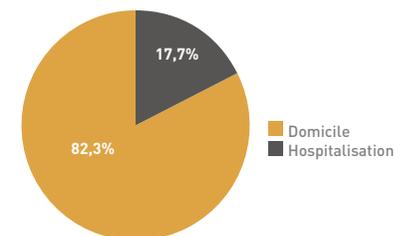


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 17.7% (14.5% en 2019)
 • Mutation interne : 17.3% (13.6%)
 • Transfert externe : 0.4% (0.9%)
Retour au domicile : 82.3% (85.5%)



CHCB - NOYAL PONTIVY

L'ACTIVITÉ

27 673 passages (31 372 en 2019) **soit 76 / jour**
 -11.8% par rapport à 2019 **soit -10 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

46.7% Femmes - 53.3% Hommes (47.3% et 52.7% en 2019)
 Pédiatrie [- de 18 ans] : 17.6% de l'activité (20.5%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 20.4% de l'activité (20.0%)
 Âge moyen : 46 ans (45 ans)

L'ARRIVÉE

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

14.8% (15.0% en 2019)

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

10.3% (10.4%)

Weekend (samedi-dimanche) :

26.8% (27.0%)

PDS : 43.1% (43.7%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 0.8% (1.0%)

Ambulance : 21.6% (18.2%)

VSAV : 13.3% (15.0%)

Personnel : 64.2% (65.8%)

CCMU

CCMU 1 : 21.8% (25.6%)

CCMU 4 et 5 : 0.5% (0.4%)

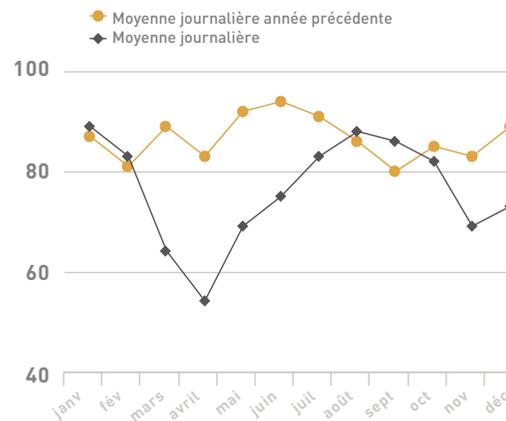
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 3h49 (3h54 en 2019)

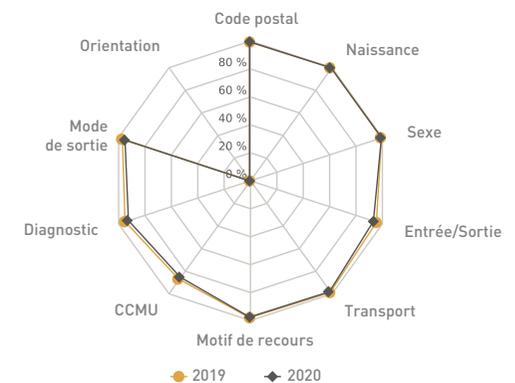
Durée médiane : 3h01 (3h05)

Part des pris en charge en - de 4h : 59.3% (60.7%)

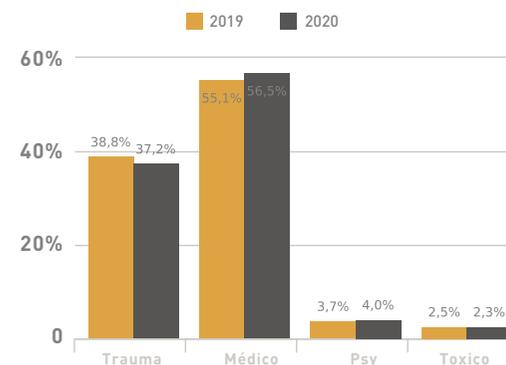
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES



DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

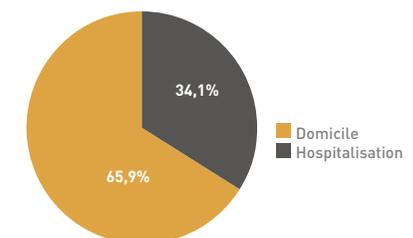
Hospitalisation post-urgences :

34.1% (32.2% en 2019)

- Mutation interne : 32.0% (30.3%)

- Transfert externe : 2.2% (1.9%)

Retour au domicile : 65.8% (67.8%)



CH PLOËRMEL

L'ACTIVITÉ

17 587 passages (20 075 en 2019) **soit 48 / jour**
 -12.4% par rapport à 2019 **soit -7 passage(s) / jour**

LES PATIENTS

46.7% Femmes - 53.3% Hommes (47.1% et 52.9% en 2019)
 Pédiatrie (- de 18 ans) : 15.1% de l'activité (17.2%)
 Gériatrie (75 ans et +) : 22.5% de l'activité (23.1%)
 Âge moyen : 48 ans (47 ans)

L'ARRIVÉE

Soirée (20h - 0h du lundi au dimanche) :
 13.9% (13.9% en 2019)
Nuit profonde (0h - 8h du lundi au dimanche) :
 10.1% (10.7%)
Weekend (samedi-dimanche) :
 27.1% (27.9%)
PDS : 42.7% (43.8%)

MODE D'ADMISSION

SMUR : 2.6% (2.8%)
Ambulance : 30.8% (30.1%)
VSAV : (-%) (-%)
Personnel : 66.6% (67.2%)

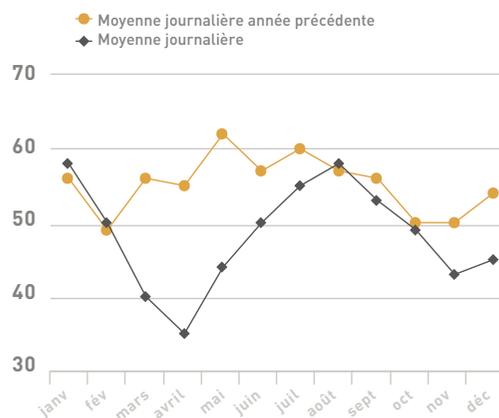
CCMU

CCMU 1 : (-%)
CCMU 4 et 5 : 6.9%

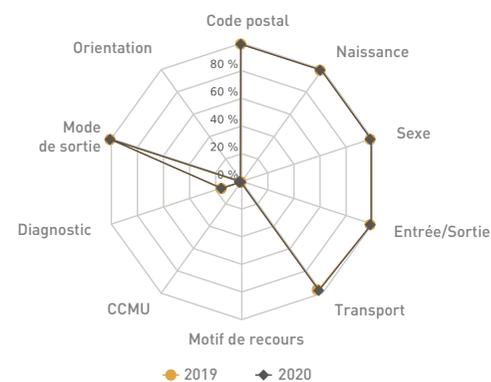
LE TEMPS DE PASSAGE AUX URGENCES

Durée moyenne : 4h15 (4h17 en 2019)
Durée médiane : 3h51 (3h51)
Part des pris en charge en - de 4h : 52.3% (52.6%)

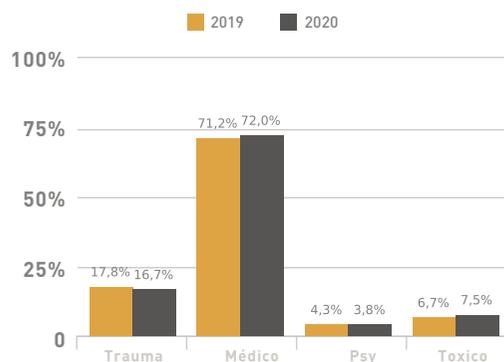
FLUCTUATION MENSUELLE



EXPLOITABILITÉ DES DONNÉES

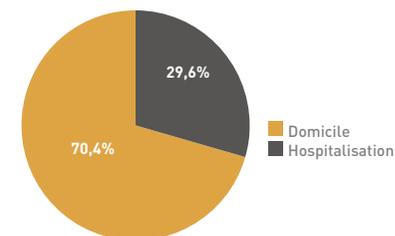


DIAGNOSTIC PRINCIPAL



LE DEVENIR

Hospitalisation post-urgences :
 29.5% (28.8% en 2019)
 • Mutation interne : 27.1% (27.0%)
 • Transfert externe : 2.4% (1.8%)
Retour au domicile : 70.2% (70.8%)



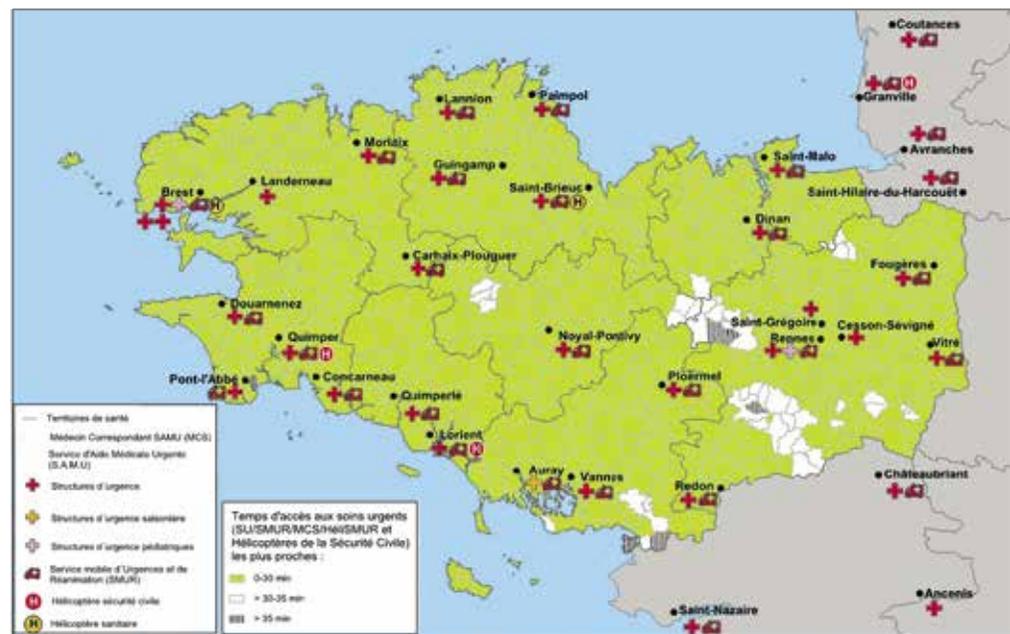




ACTIVITÉ DES SAMU/SMUR

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 des données fournies par les 4 établissements sièges de SAMU, pour les années 2020 et 2019, à partir de 2 sources issues du logiciel de téléphonie et du logiciel de régulation de chaque site.

Pour cette troisième édition, les données 2019 utilisées pour la réalisation 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 du panorama 2019

- 1 221 344 appels entrants
- 1 157 313 appels entrant décrochés
- 1716 DRM en moyenne par jour (+10,4%)

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.

le SAMU 56 a corrigé les données fournies pour le panorama précédent (ce qui explique des chiffres individuels et globaux différents de ceux du panorama 2019).

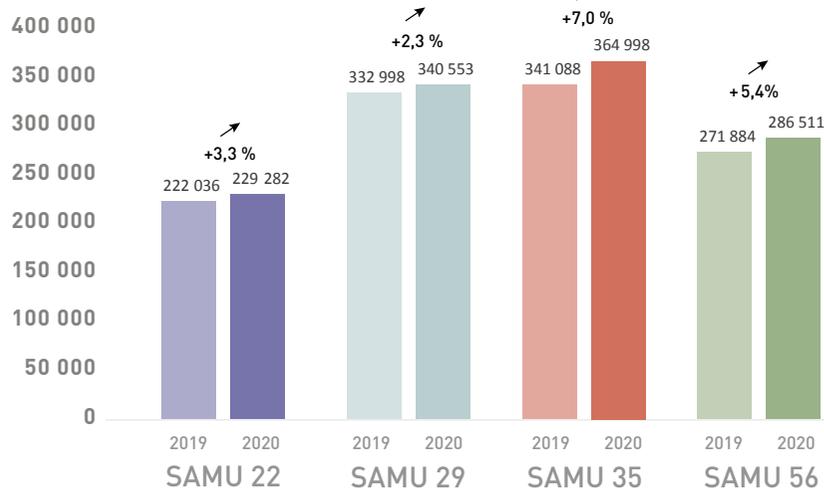
1. VOLUME GLOBAL D'ACTIVITÉ

En 2020, 1 220 844 appels entrants présentés en Bretagne (+ 4,5% par rapport à 2019 : 1 168 006) dont 1 157 313 décrochés -95% - (amélioré par rapport aux années précédentes : 93%).

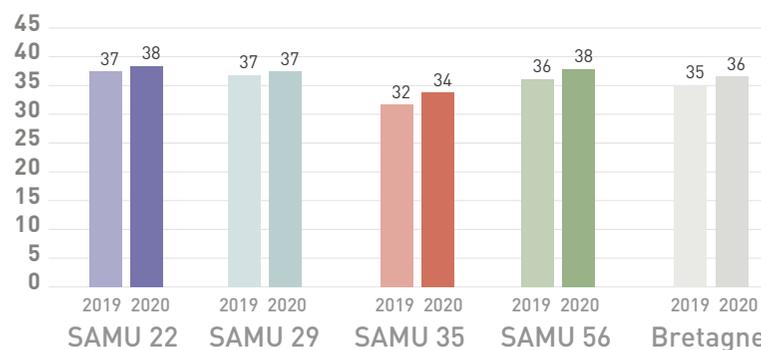
Dans les 4 départements est observée une augmentation d'activité, et une augmentation de la population. L'augmentation du nombre d'appels entrants est beaucoup plus nette pour les départements 35 et 56 (départements les plus impactés par la pandémie, sans qu'un lien avec celle-ci puisse être affirmé sur ces seules données).

Le nombre moyen d'appels entrants pour 100 habitants pour la région s'élève à 36 (35 en 2019) avec des variations selon le site (34 à 38) moins importantes que dans le panorama précédent, après correction des chiffres 2019.

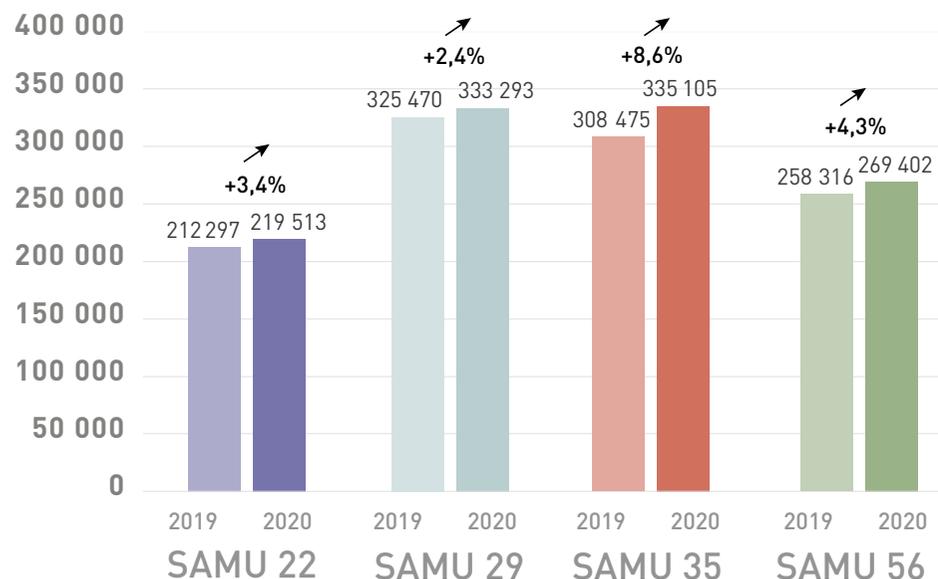
Nombre annuel d'appels entrants présentés par SAMU



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 supérieur sauf pour le SAMU 56

2. ASPECT QUALITATIF

	SAMU 22		SAMU 29		SAMU 35		SAMU 56		Bretagne	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Nombre d'appels présentés	222 036	229 282	332 998	340 553	341 088	364 998	271 884	286 511	1 168 006	1 221 344
Nombre d'appels décrochés	212 297	219 513	325 470	333 293	308 475	335 105	258 316	269 402	1 104 558	1 157 313
% d'appels présentés	95,61%	95,74%	97,74%	97,87%	90,44%	91,81%	95,01%	94,03%	94,57%	94,76%
Évolution du % d'appels décrochés	stable →		stable →		stable →		stable →		stable →	
Taux de décrochés en moins de 60 secondes	90,9	91,1	93,93	92,02	91,3	89,8	82,29	80,53	89,61	88,36
Evolution du taux d'appels décrochés en moins de 60 secondes	stable →		stable →		stable →		stable →		stable →	

Le taux d'appel décrochés reste relativement stable mais plutôt amélioratif par rapport à l'année précédente. Le taux de décrochés en moins de 60 secondes est lui dégradé par rapport à l'année 2019 (sauf pour un SAMU) comme cela était déjà constaté dans les panoramas précédents. La pandémie (avec afflux massif d'appels à la phase initiale) ayant amené à la mise en place de moyens supplémentaires, a-t-elle influé sur l'évolution de ces indicateurs?

LES DONNÉES DES DOSSIERS DE RÉGULATION

Les 4 SAMU sont équipés du même logiciel Centaure, avec un paramétrage régional identique.

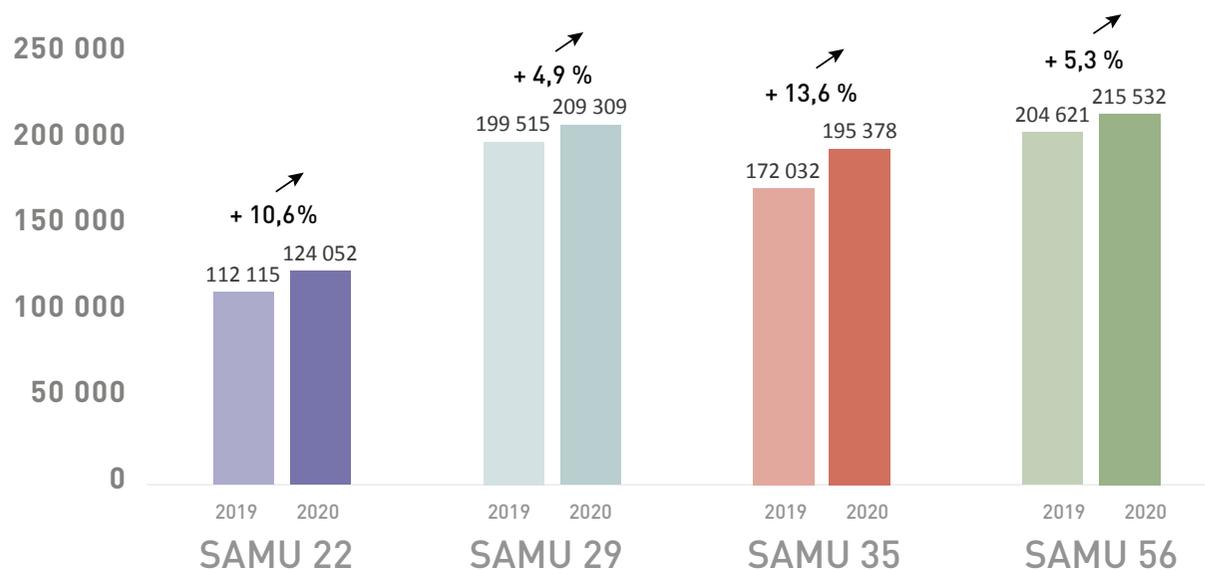
Les éléments utilisés pour le document sont des données transmises par les établissements.

Les SAMU 29 et 35 ont mis à jour les données concernant l'année 2019.

1. DOSSIERS DE RÉGULATION

En 2020, 744 271 dossiers de régulation ont été ouverts en Bretagne soit une augmentation globale de 8,1% par rapport à 2019, mais inhomogène (augmentation allant de 4,9% pour le SAMU 29 à 13,6 % pour le SAMU 35).

Nombre annuel des dossiers de régulation par SAMU



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.

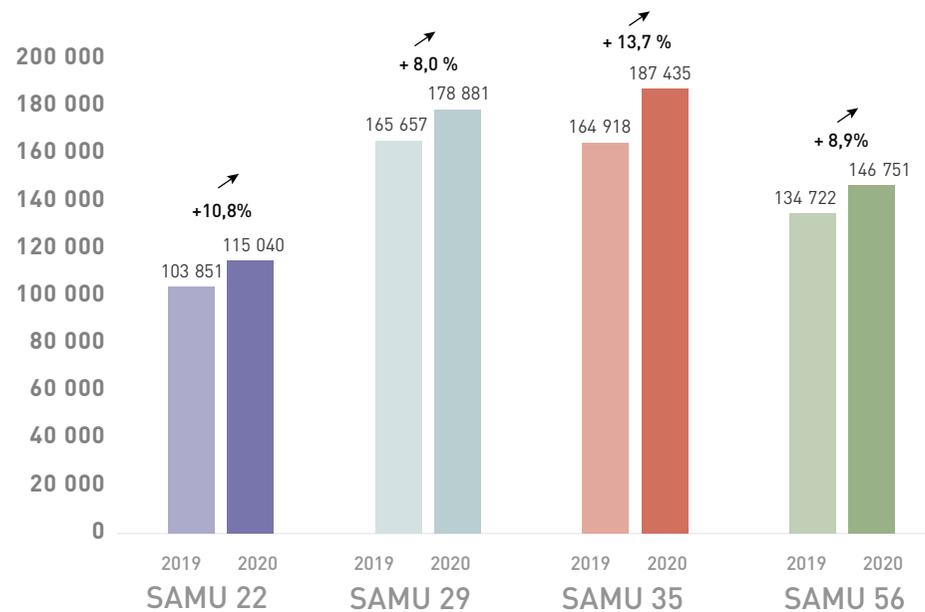
A. VOLUME GLOBAL D'ACTIVITÉ

Pour l'année 2020, 628 107 DRM ont été traités soit une augmentation de +10,4%. L'augmentation des DRM, très supérieure à celle des années précédentes (+3,6% en 2019 et +4,4% en 2018), est très certainement à relier à la pandémie qui a fortement impacté l'activité des SAMU, en particulier en début d'année; cette augmentation est plus homogène (de +8,9% à +13,7%) que celle des DR, contrairement à ce qui avait été constaté en 2019.

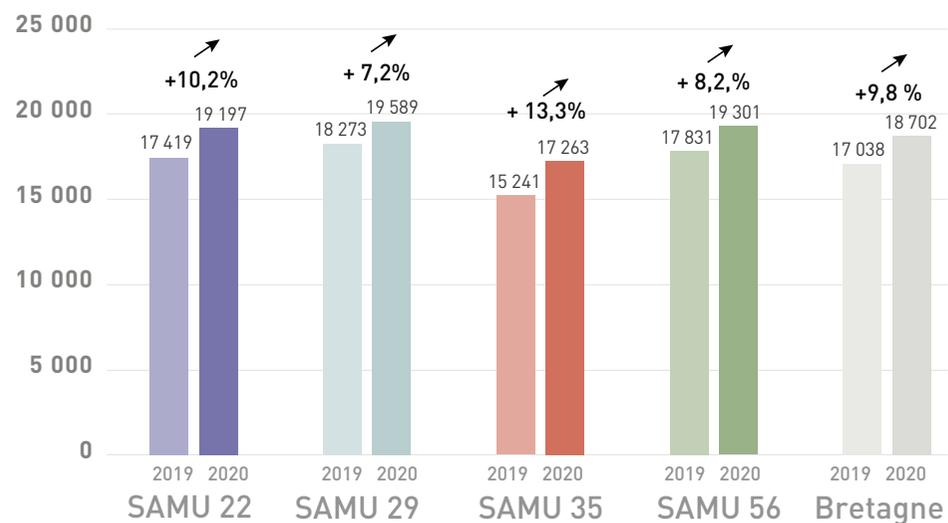
Le SAMU 35 a, cette année encore, une activité rapportée à sa population statistiquement inférieure aux autres SAMU (données téléphoniques et DRM), mais, avec une croissance annuelle toujours supérieure à celle des autres SAMU, cet écart se comble progressivement.

En Bretagne, 1 716 DRM en moyenne sont traités par jour (1 559 en 2019).

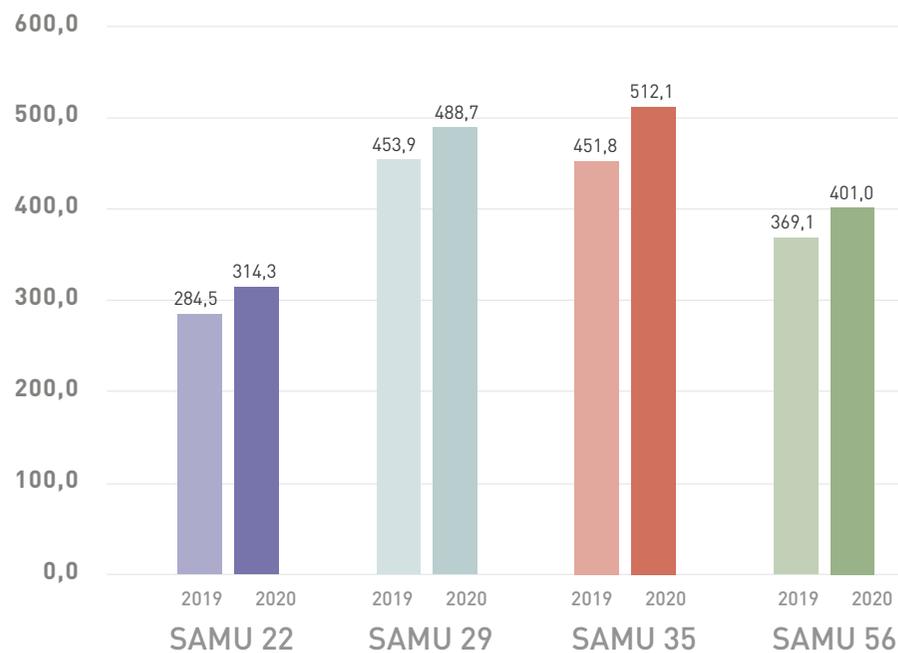
Nombre annuel de dossiers de régulation médicale et évolution par SAMU



Nombre annuel de DRM pour 100 000 habitants par SAMU et pour la région



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

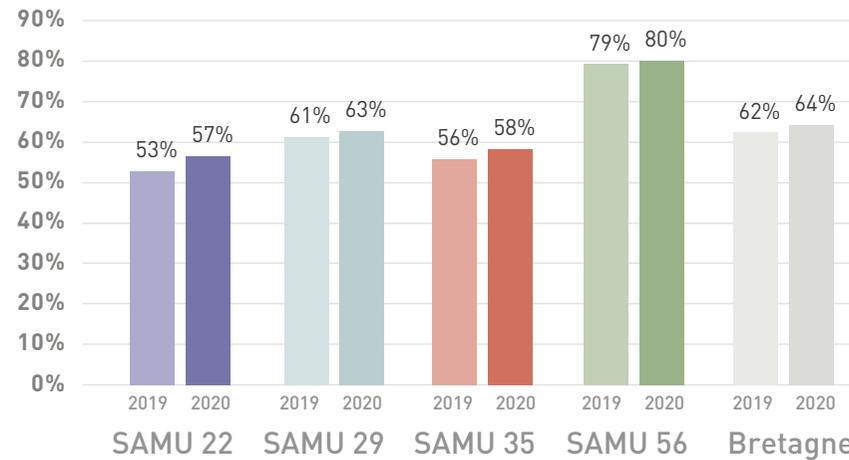


RAPPORT ENTRE LE NOMBRE DE DOSSIERS OUVERTS ET LE NOMBRE D'APPELS ENTRANTS DÉCROCHÉS

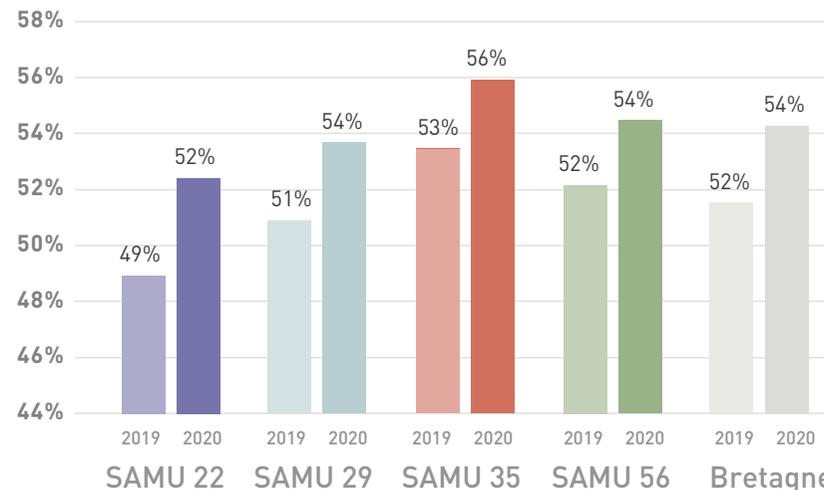
Comme les années précédentes, de grandes différences sont observées dans le pourcentage de DR ouverts par nombre d'appels entrants décrochés selon le site (de 57% à 80% en 2020 vs de 53% à 79% en 2019). Cette disparité, beaucoup moins flagrante en ce qui concerne les DRM, peut amener à poser la question de l'harmonisation des pratiques de qualification des dossiers en dossiers de régulation.

Le pourcentage de DRM ouverts par nombre d'appels entrants décrochés est en augmentation sur l'ensemble de la région en 2020 (54% en 2020 vs 52% en 2019) et les variations entre les sites sont moins importantes que pour les DR (de 52 % à 56%).

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



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



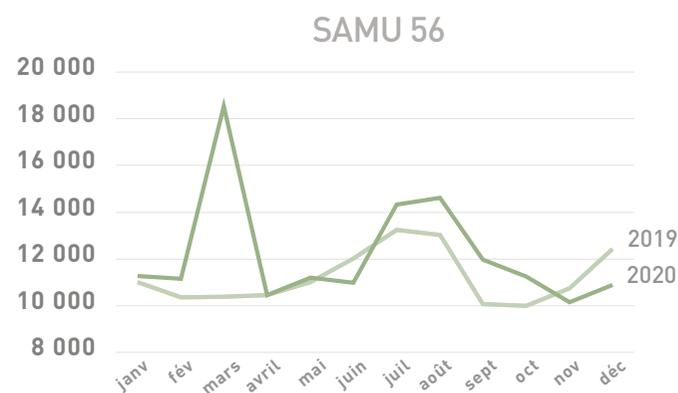
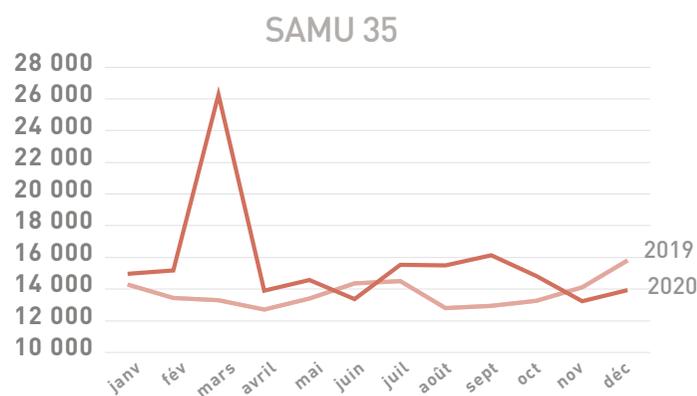
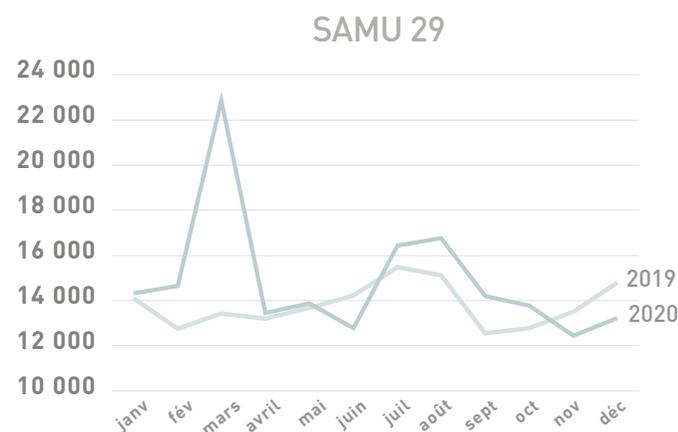
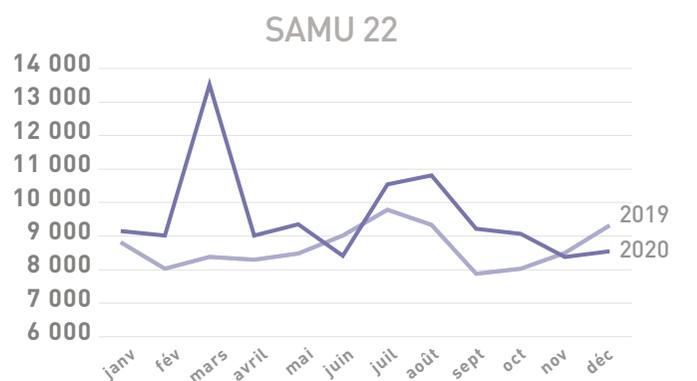
B. VARIATION D'ACTIVITÉ PAR MOIS

Les courbes sont très différentes de celles des années précédentes de par l'impact de la pandémie de COVID-19 sur l'activité des SAMU. L'activité mensuelle en 2020 est supérieure à celle de 2019, excepté pour les mois de juin, novembre et décembre.

Pics d'activité observés :

- Pic majeur de février à avril, (début de pandémie sur le territoire national) dans les 4 départements ; des organisations spécifiques de renfort en régulation (ARM et médecins régulateurs) ont été mises en place dans les 4 sites pour y faire face;
- Pic saisonnier habituel en juillet et août mais avec une inversion entre les niveaux d'activité en juillet et août par rapport aux années précédentes. Une décroissance, avec un chiffre d'activité supérieur à 2019, est observée en septembre (octobre pour le département 35) et se prolonge jusqu'en novembre (ré ascension dès octobre pour les années précédentes);
- pic de fin d'année : retardé et restant à un niveau d'activité inférieur à celui de 2019 pour les 4 départements (impact des mesures barrières sur les pathologies infectieuses ?)

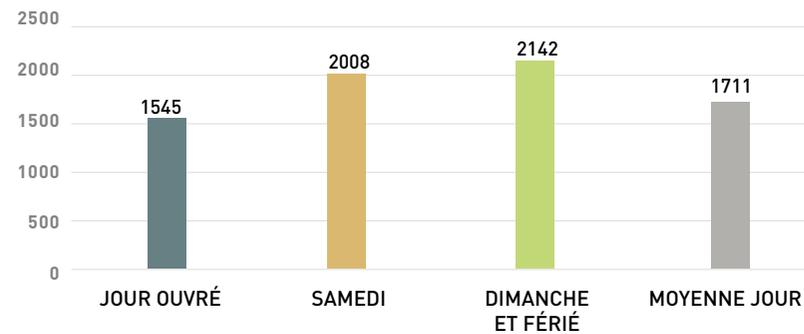
Nombre de dossiers de régulation médicale par mois et par SAMU



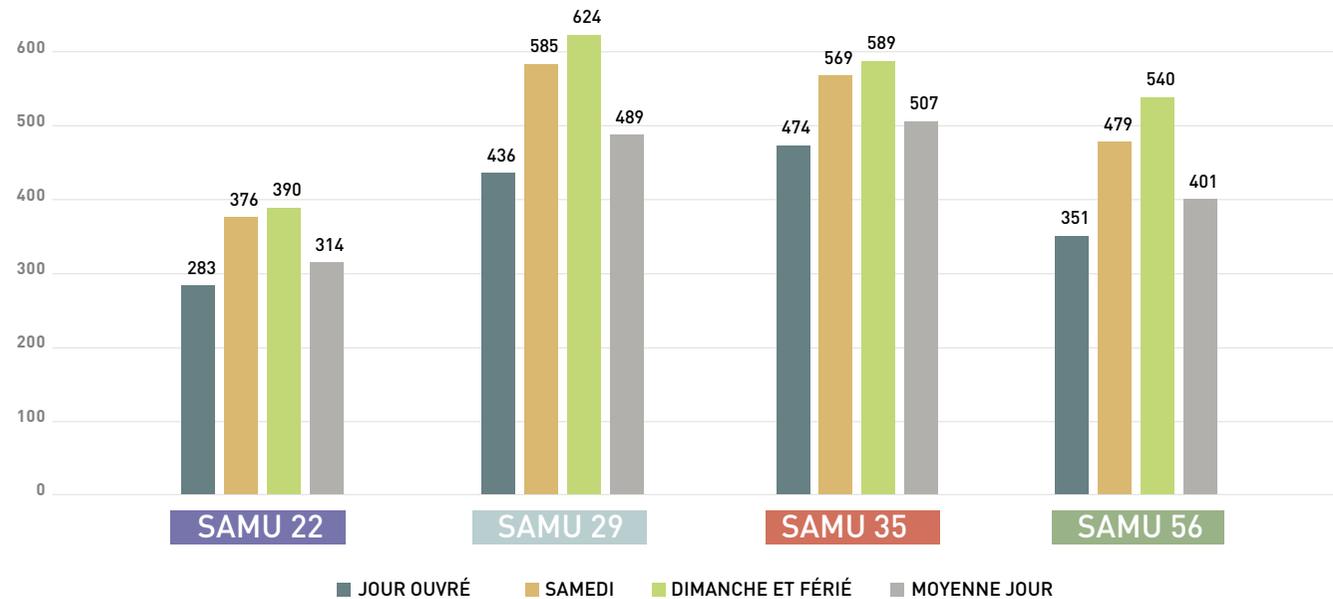
C. VARIATION D'ACTIVITÉ PAR JOUR DE SEMAINE

Comme les années précédentes, l'activité de régulation médicale est nettement plus importante les jours de permanence des soins, avec des variations selon les jours relativement superposables sur les 4 sites (avec une différence plus marquée le dimanche pour le 56)

Nombre moyen de DRM selon les jours pour la Bretagne

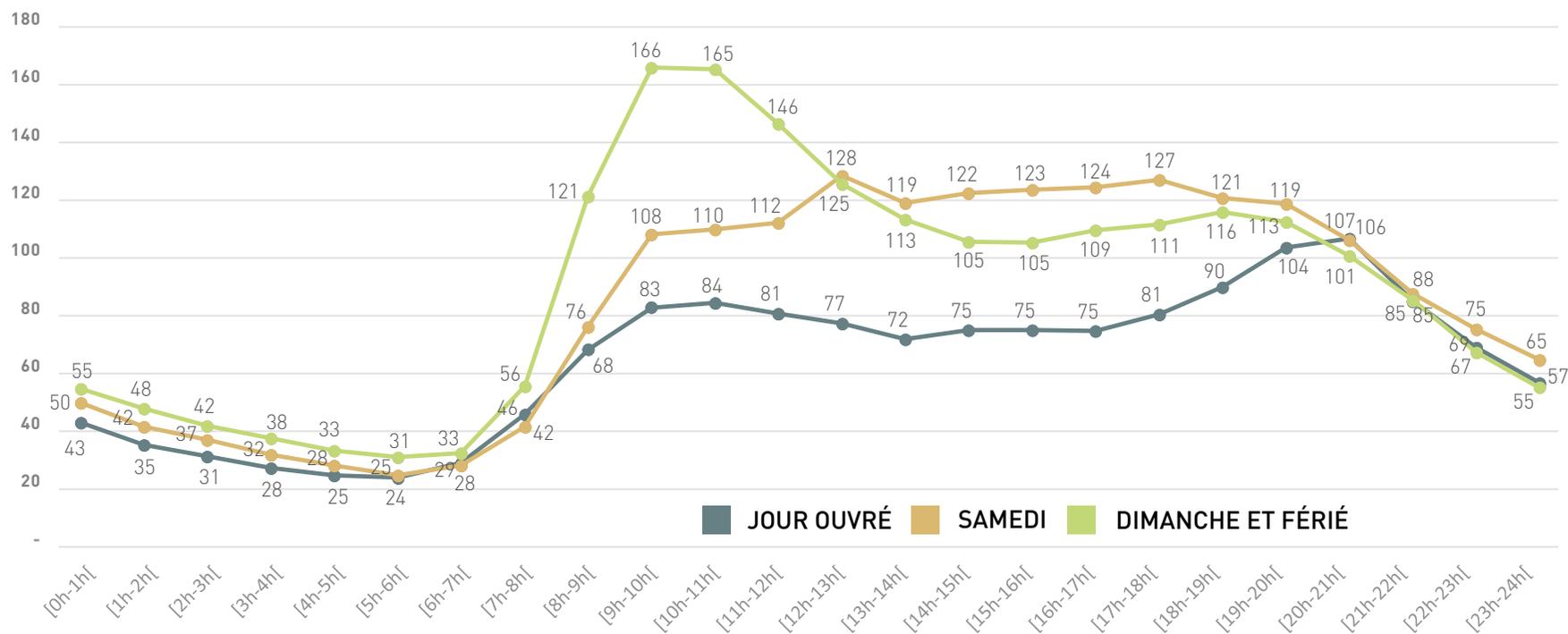


Nombre moyen de DRM selon les jours par SAMU



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 (plus de 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. Une inhomogénéité est observée dans la répartition AMU non AMU selon les sites et les années. Il convient d'être très prudent dans la lecture des chiffres et des variations constatées entre les sites et par rapport aux années précédentes. Ces variations peuvent être en lien avec des pratiques de régulation et de codages variables et leurs évolutions, mais également avec une offre de soins différente selon les départements et des modifications organisationnelles survenues au cours de cette année 2020.

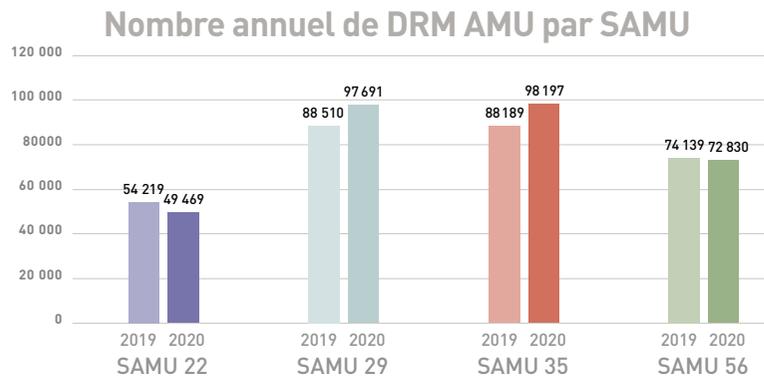
A noter que:

- SOS médecin est présent dans 3 départements mais pas dans le 22, ce qui peut expliquer un niveau de recours supérieur au 15 pour des problèmes ne relevant pas de l'aide médicale d'urgence dans ce département.
- Le temps de présence des médecins libéraux dans les SAMU-Centre 15 a évolué à la faveur de la crise sanitaire. Ils ont participé aux renforts mis en place en début de pandémie et leur présence H24 est maintenue depuis sur les 4 sites.

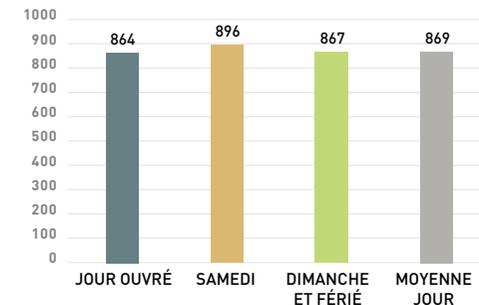
L'activité codée AMU a globalement augmenté cette année de 3,4% (318 187 DRM AMU en 2020 vs 305 057 en 2019). Cette augmentation concerne 3 SAMU, seul le SAMU 22 a une diminution assez nette.

L'activité selon le jour de la semaine est plus importante le samedi comme les années précédentes, sauf pour le département 35.

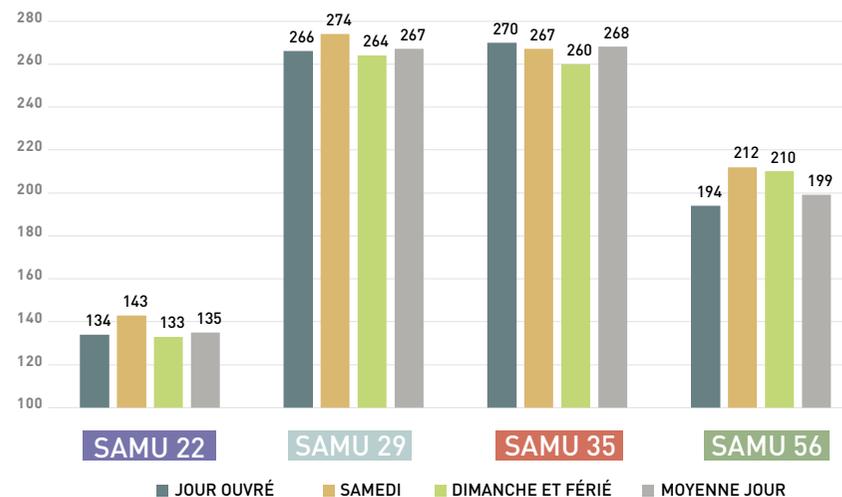
A. DRM AMU



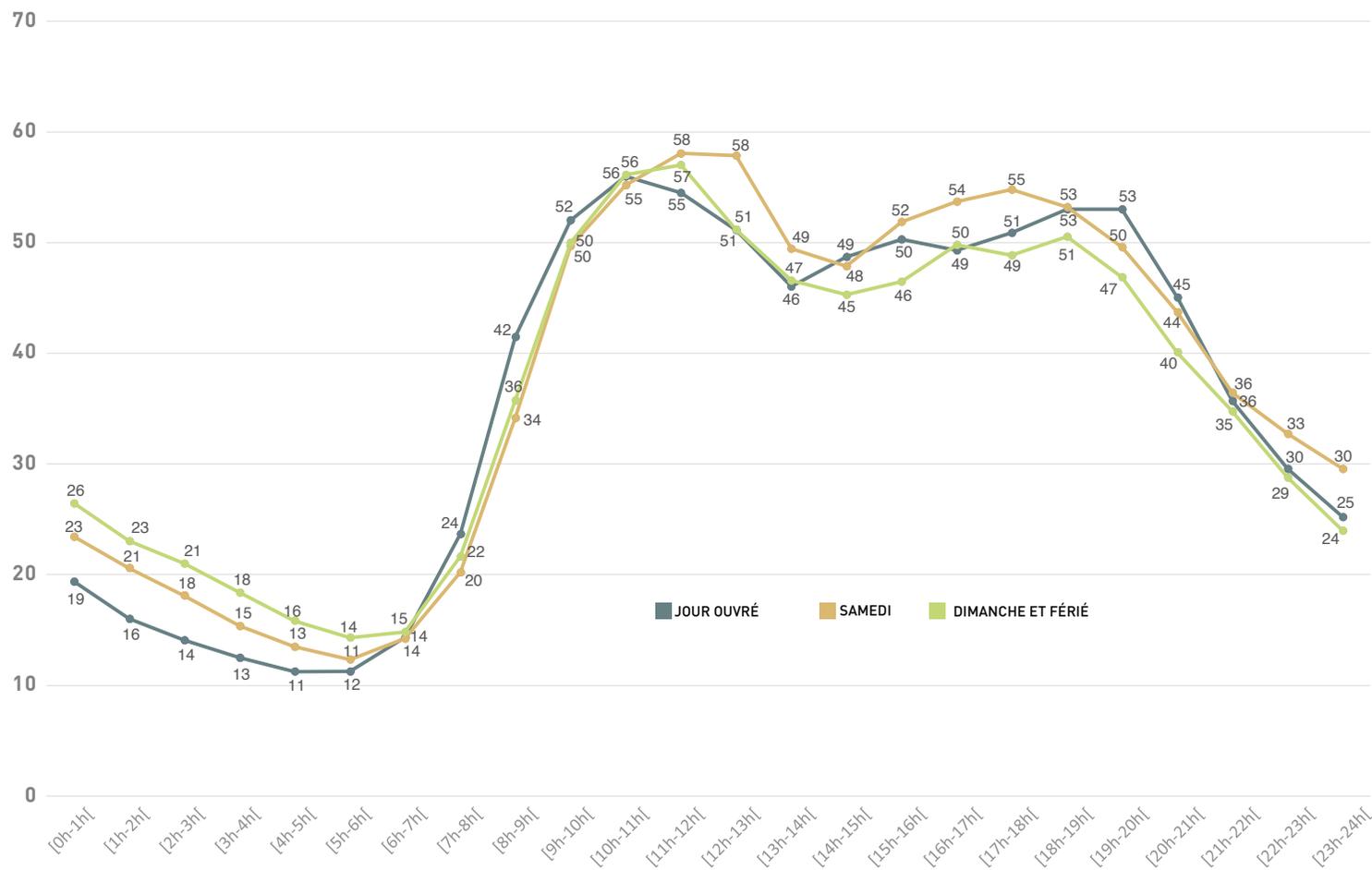
Nombre moyen de DRM AMU selon les jours pour la région Bretagne



Nombre moyen de DRM AMU selon les jours et par SAMU



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

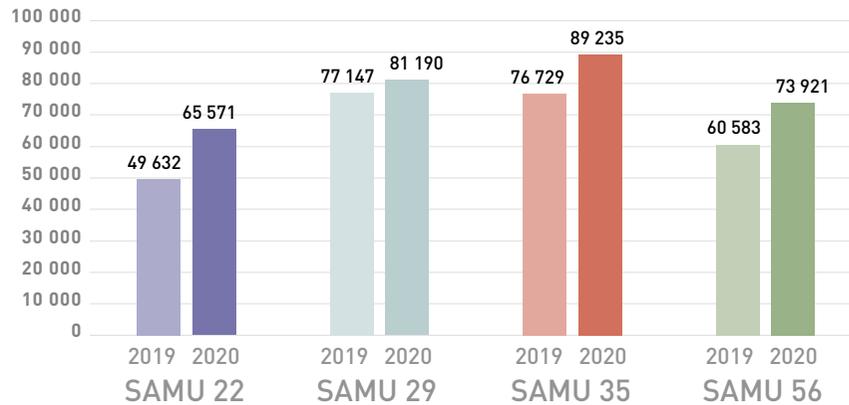


L'activité AMU présente globalement la même allure de courbe, plus ou moins accentuée, quelque-soit le jour, avec :

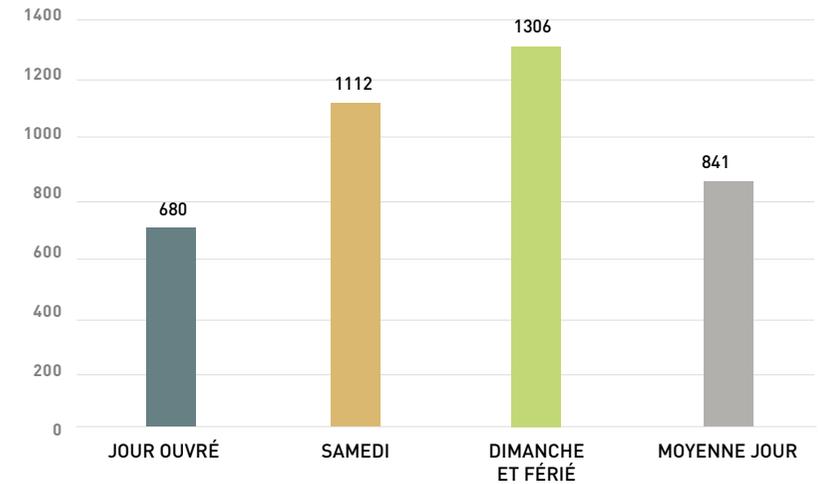
- Un pic en fin de matinée
- Une inflexion en début d'après-midi
- Une ré ascension plus ou moins décalée et importante en fin d'après-midi et début de soirée
- Une décroissance continue de 20-21h à la fin de nuit 5-6h

B. DRM NON AMU

Nombre annuel de DRM non AMU par SAMU



Nombre moyen de DRM non AMU selon les jours en Bretagne



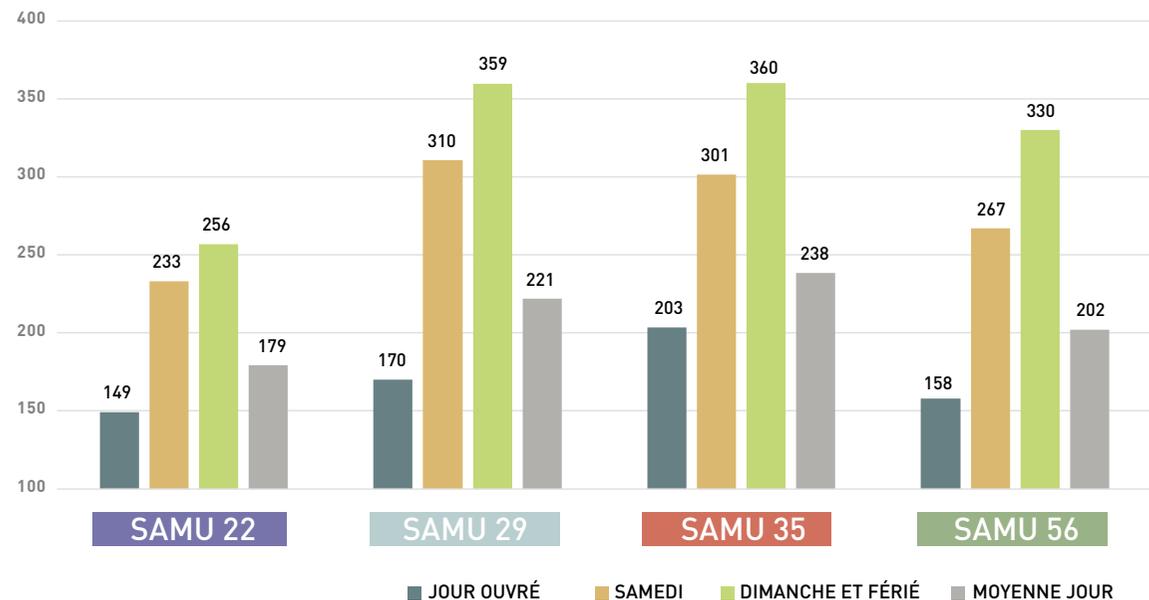
De la même façon que pour les DRM AMU et pour les mêmes raisons, les chiffres sont à regarder avec précaution.

Pour le SAMU 35, la régulation dentaire du dimanche matin a été différenciée de la régulation non AMU (sans indication par tranche horaire). Elle est réintégrée pour ce panorama dans la régulation non AMU, sauf pour les courbes horaires.

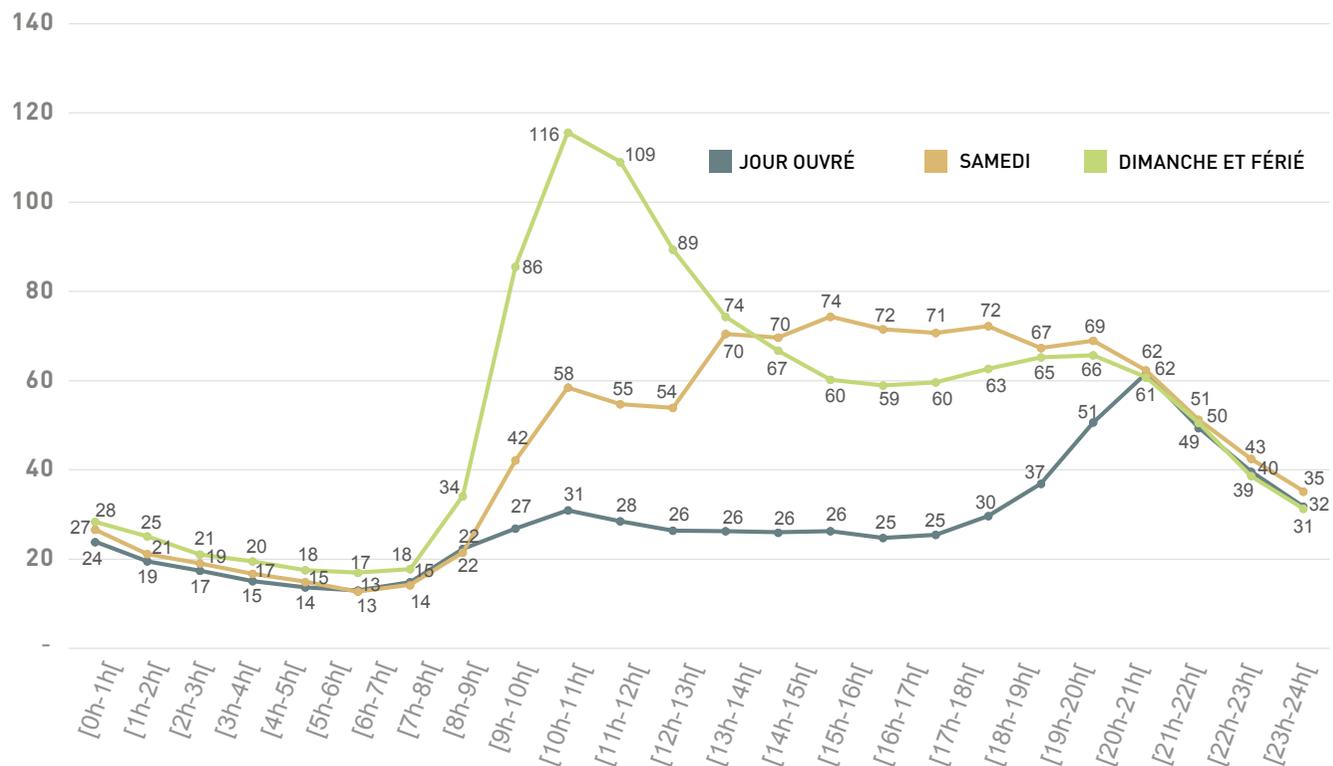
Pour l'année 2020, il est constaté une augmentation importante (17%) de l'activité non AMU (307 926 DRM non AMU en 2020 vs 264 091 en 2019) qui intéresse les 4 sites ; de façon relativement homogène pour 3 d'entre eux, et de façon beaucoup plus significative pour le SAMU 22 (associée à la diminution concomitante de l'activité codée AMU).

L'activité moyenne non AMU varie de façon importante selon le jour considéré (plus importante le samedi et encore plus le dimanche).

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



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



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 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 de la courbe du samedi matin se démarque de l'année précédente où l'ascension était continue, plus faible et proche de la courbe des jours ouvrés.

Il est également observé (par comparaison avec le panorama précédent), que le nombre moyen de DRM codés non AMU en semaine en dehors des horaires de PDS, est environ le double de ce qu'il était en 2019.

LES DÉCISIONS ET MOYENS ENGAGÉS

Décisions et moyens engagés pour la région

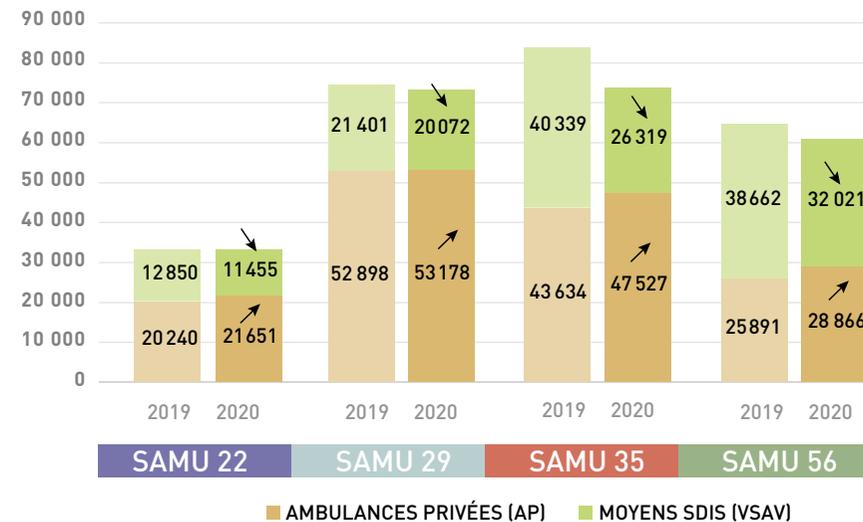
	2019	2020	Variation 2019/2020	Taux évolution 2019/2020
AP (Ambulances Privées)	142 663	151 222	8 559	6%
MOYENS SDIS (VSAV)	113 252	89 867	-23 385	-21%
SMUR PRIMAIRE	25 690	25 493	- 197	-1%
SMUR TRANSFERT	7 391	7 345	- 46	-1%
MEDECINS LIBERAUX	9 555	8 733	-826	-9%
MCS (Médecin Correspondant SAMU)	26	15	-11	-42%

Réserves concernant les effecteurs déclenchés par les SAMU :

- les moyens SDIS : des moyens engagés peuvent être intégrés 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.

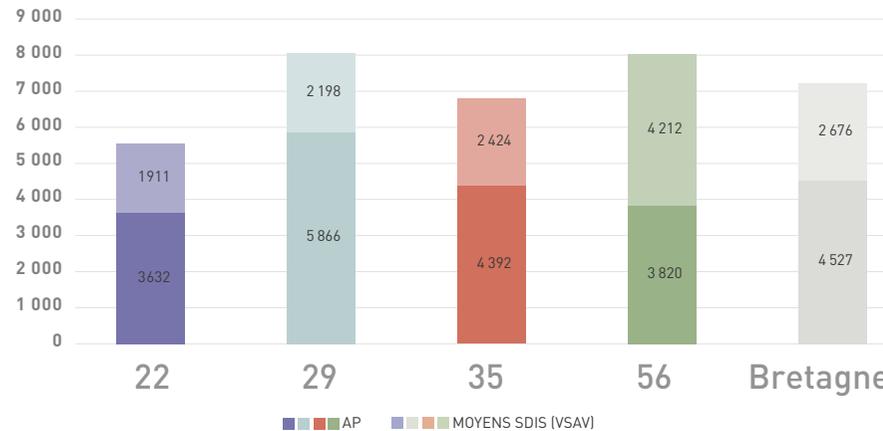
Il est observé une baisse des transports sanitaires de 5,8% (plus nette pour le 35 (-12%)), avec une nette diminution des moyens SDIS (-21%), et une augmentation des AP (+6%). La diminution d'envoi des moyens SDIS se retrouve dans les 4 sites mais de façon beaucoup plus nette au SAMU 35 (-35%).

Nombre de transports sanitaires engagés et évolution par SAMU



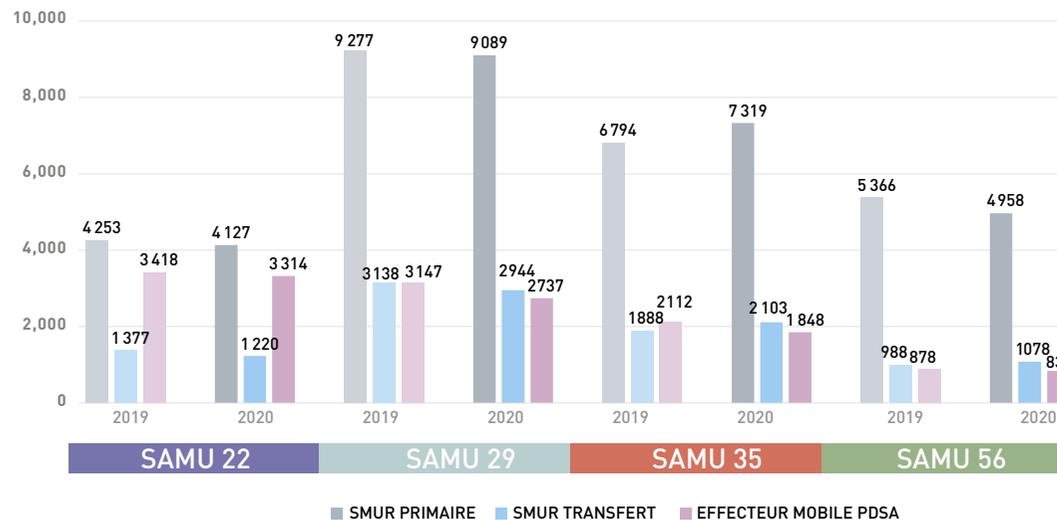
Les disparités numériques importantes des transports sanitaires engagés pour 100 000 habitants par SAMU constatées dans les précédents panoramas sont toujours présentes mais un peu moins importantes (de 5543 à 8032 en 2020 et de 5539 à 8512 en 2019).

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

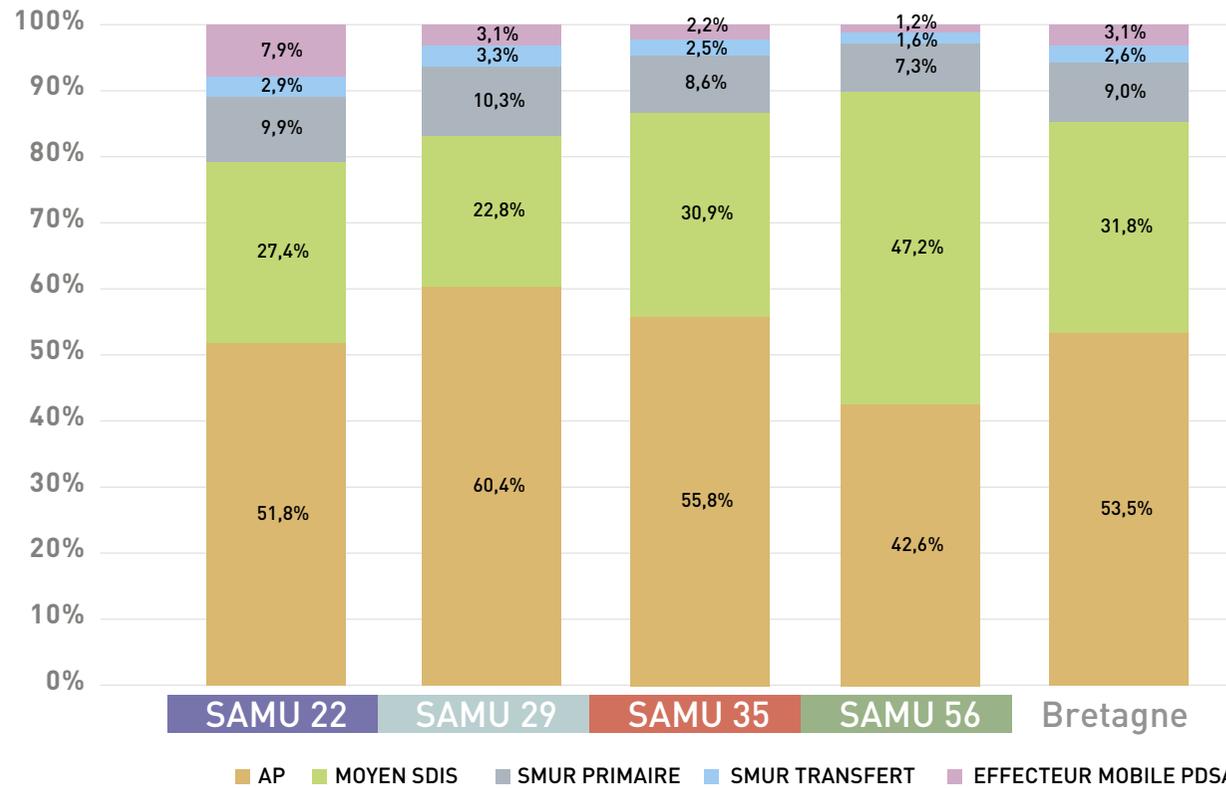


Il est observé, avec les mêmes réserves, une hétérogénéité des pratiques suivant les sites dans les moyens médicaux engagés. Le SAMU 29 a mis à jour les chiffres 2019.

Moyens médicaux engagés 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 des données de régulation transmises par les SAMU.

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 formulées (non colligées de façon exhaustive) ; c'est donc un reflet de l'activité réalisée et non des besoins (SMUR indisponible...).

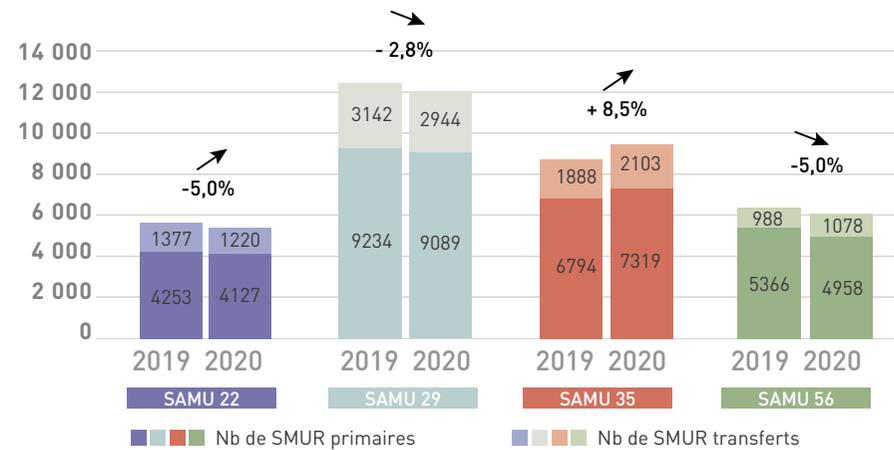
- **32 838 SMUR (- 0,7%)**
- **25 493 SMUR primaires (- 0,8%)**
- **7 345 Transferts (- 0,6%) dont 5 751 TIH (- 0,7%) et 1 594 TIIH (-0 5%)**
- **41 SMUR maritimes**

1. ACTIVITÉ ANNUELLE DES SMUR

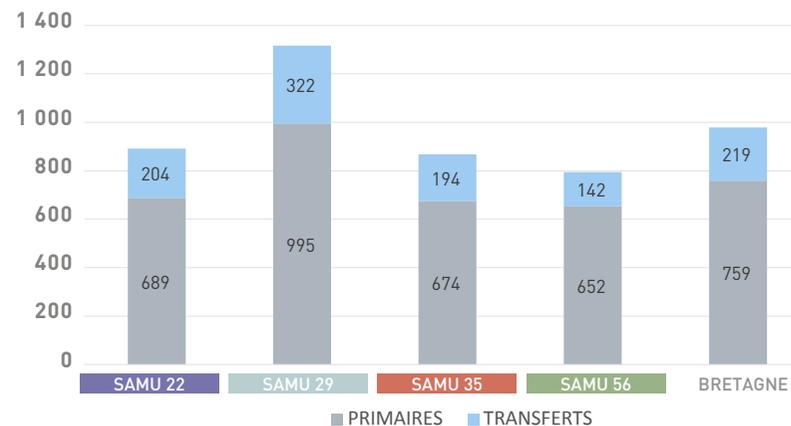
Cette année, il est observé une diminution de l'activité globale des SMUR, concernant l'activité primaire et l'activité de transfert. Si cet infléchissement est très modeste globalement (inférieur à 1%), il masque une diminution nette pour 3 départements (de 3,1% à 5%) compensée par une forte hausse de l'activité SMUR du 35 (+8,5%).

Concernant le nombre d'interventions primaires et transferts pour 100 000 habitants par département, il est observé une disparité importante selon les départements (de 794 pour le 56 à 1318 pour le 29) ; le département 35 qui avait, dans les panoramas précédents, le plus faible taux de recours aux moyens SMUR, approche cette année celui du 22.

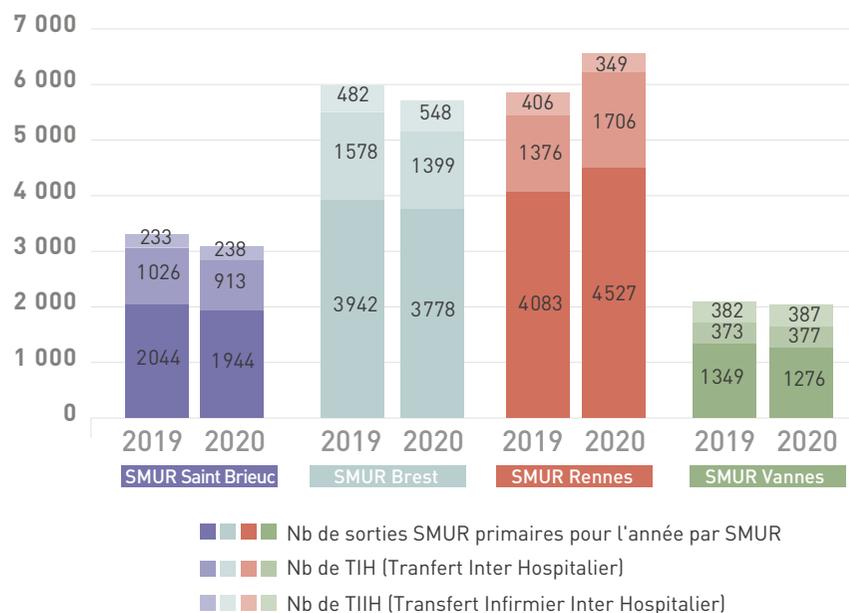
Nombre de sorties SMUR par département



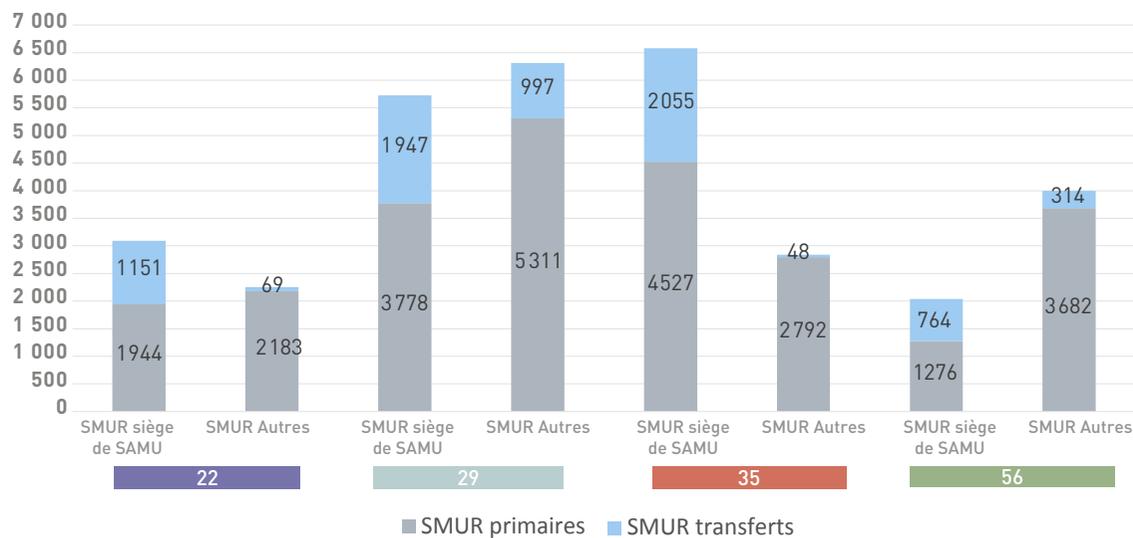
Nombre moyen de SMUR primaires et transferts pour 100 000 habitants par département et pour la région



Activité des SMUR des établissements sièges de SAMU

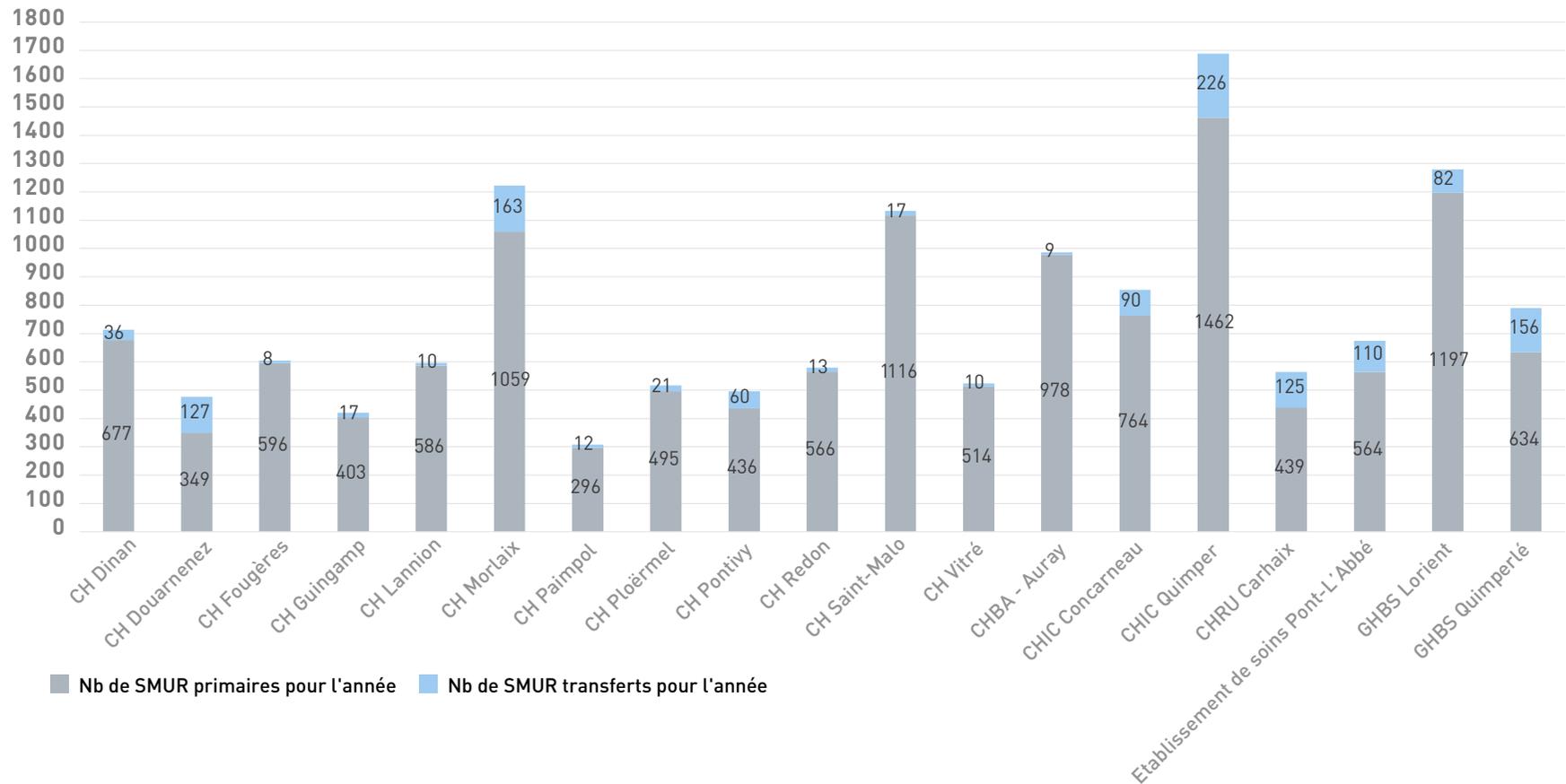


Répartition de l'activité SMUR entre SMUR du siège de SAMU et les autres SMUR par département



Comme les années précédentes, sont observées des variations 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 leur des réserves émises en préambule. Les chiffres pris en compte sont ceux déclarés par les établissements.

Nombre de sorties SMUR par établissement non siège de SAMU

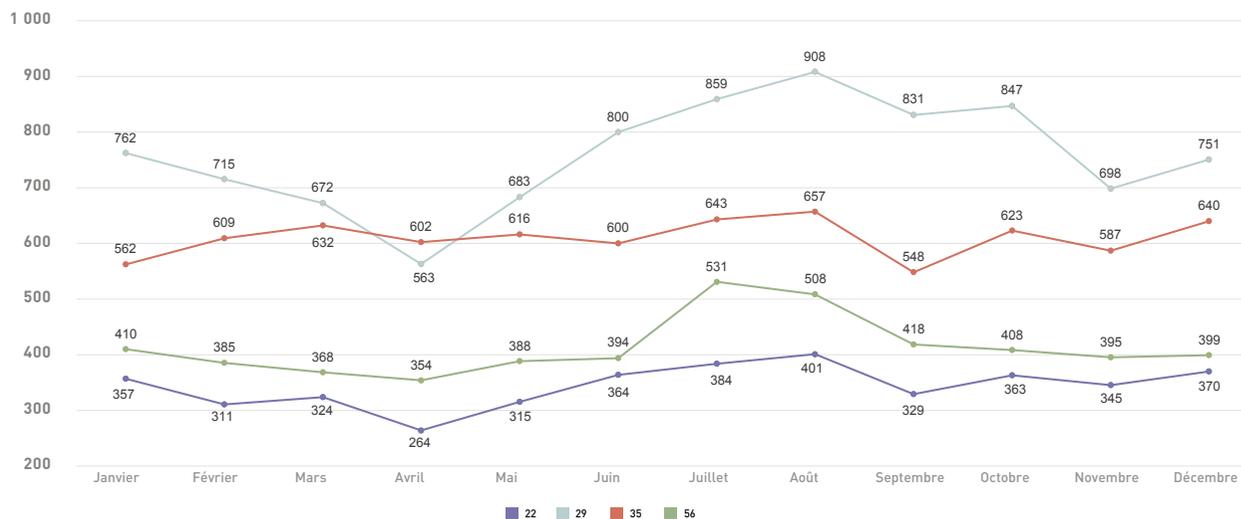


Des variations sont constatées selon les départements dans l'activité SMUR détaillée des établissements non siège de SAMU, à regarder avec les réserves émises concernant le recueil des données.

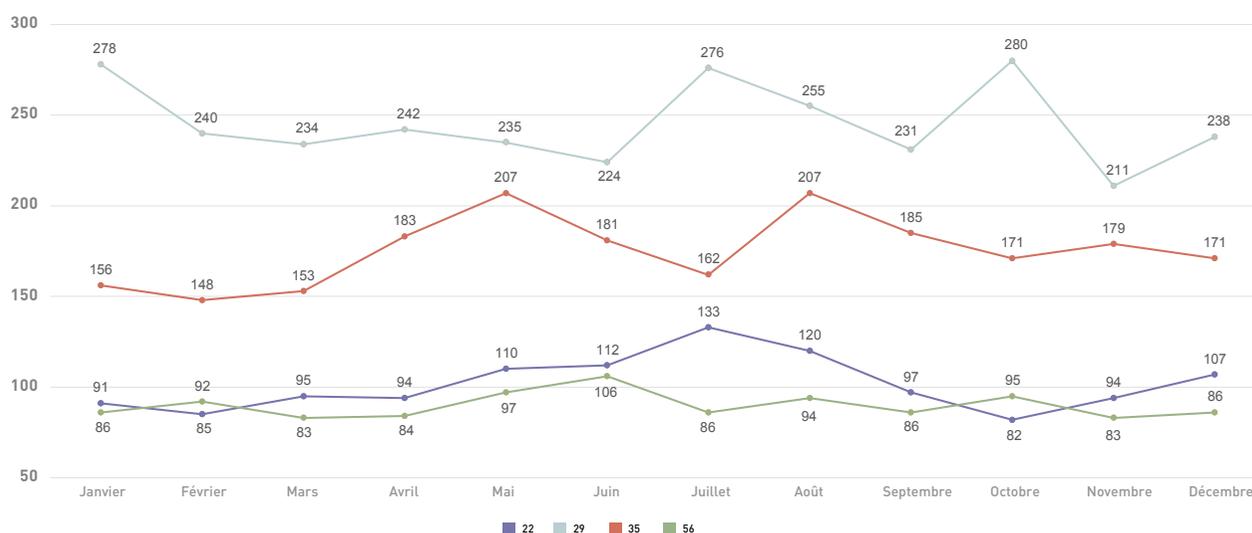
2. ACTIVITÉ MENSUELLE DES SMUR EN 2020

Des pics d'activité habituels sont observés en décembre et janvier ainsi qu'au printemps et en juillet-août (plus nettement sur l'activité primaire que sur les transferts). Concernant l'activité primaire, il est constaté un net infléchissement en avril (lien avec la période de confinement ?).

Nombre de SMUR primaires par mois et par département



Nombre de transferts 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 CRRRA (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 :

$$\frac{\text{Nombre de passages Année A} - \text{Nombre de passages Année A-1}}{\text{Nombre de passages Année A-1 à établissement constant}}$$

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 :

$$\frac{\text{Nombre de passages en 2018 (source RPU)}}{\text{population bretonne au 1}^{\text{er}} \text{ janvier 2018 (source INSEE)}}$$

TAUX DE RECOURS :

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

TAUX D'URGENCES PÉDIATRIQUES :

$$\frac{\text{nombre de passages de moins de 18 ans aux urgences en 2020}}{\text{nombre de passages aux urgences en 2020}}$$

TAUX D'URGENCES GÉRIATRIQUES :

$$\frac{\text{nombre de passages de 75 ans ou plus aux urgences en 2020}}{\text{nombre de passages aux urgences en 2020}}$$

TAUX DE PASSAGE POUR AVC :

$$\frac{\text{nombre de passages aux urgences pour AVC en 2020}}{\text{nombre de passages aux urgences en 2020}}$$

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
COVID-19	Maladie à coronavirus 2019
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
PCR	Polymerase Chain Reaction
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