



Mode d'entrée VSAV/ambulance : profil des patients.

Dr Aublin Graux Cécile



Quelques chiffres

➤ Généralités



Chiffres clés Grand Est



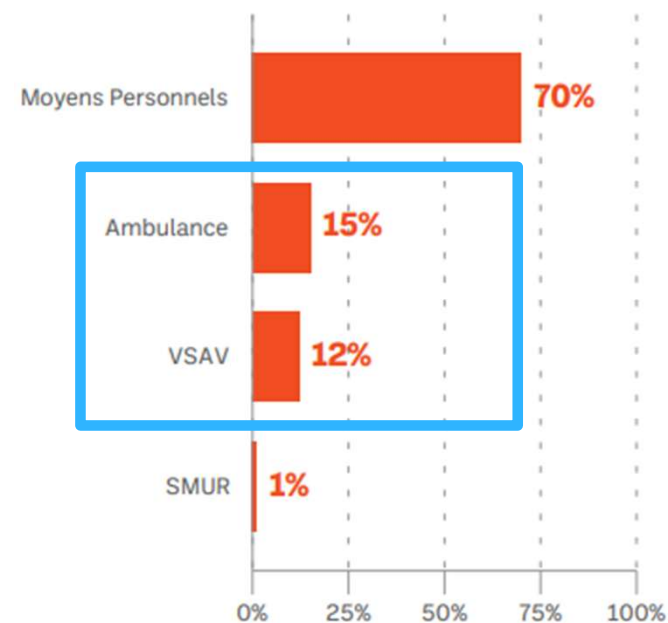
Patients



Tranches d'âge des patients



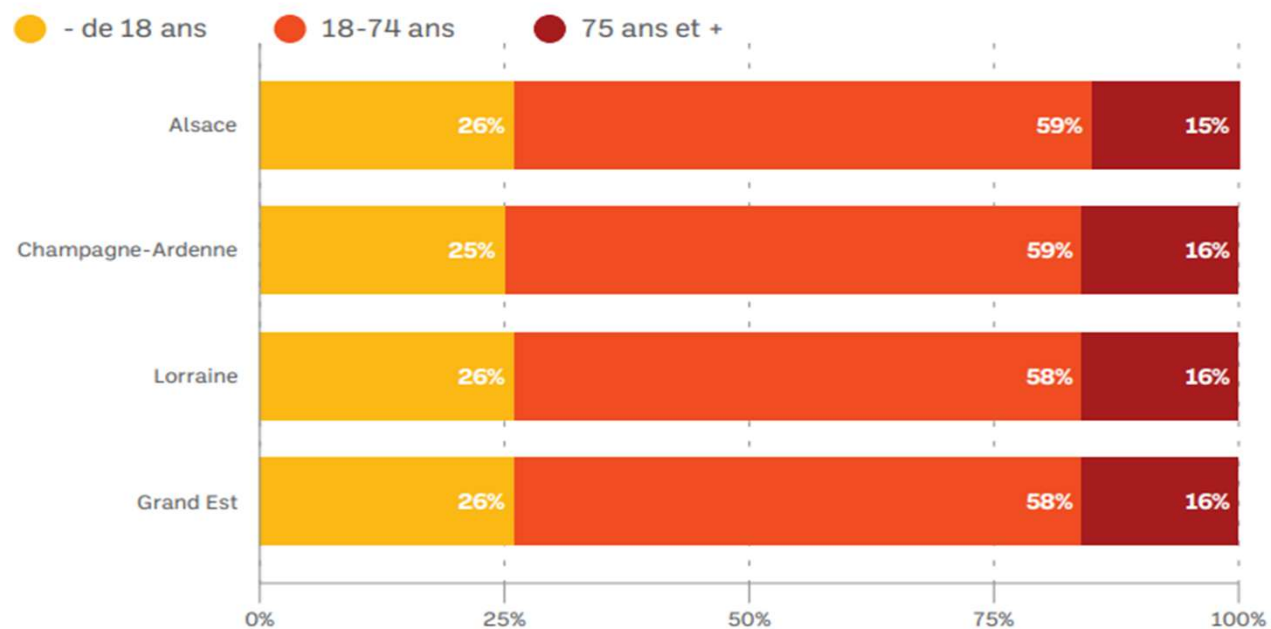
Mode de transport





Démographie des patients

Répartition des passages par tranches d'âge et par territoire





Quelques chiffres

- Détails par tranches d'âge



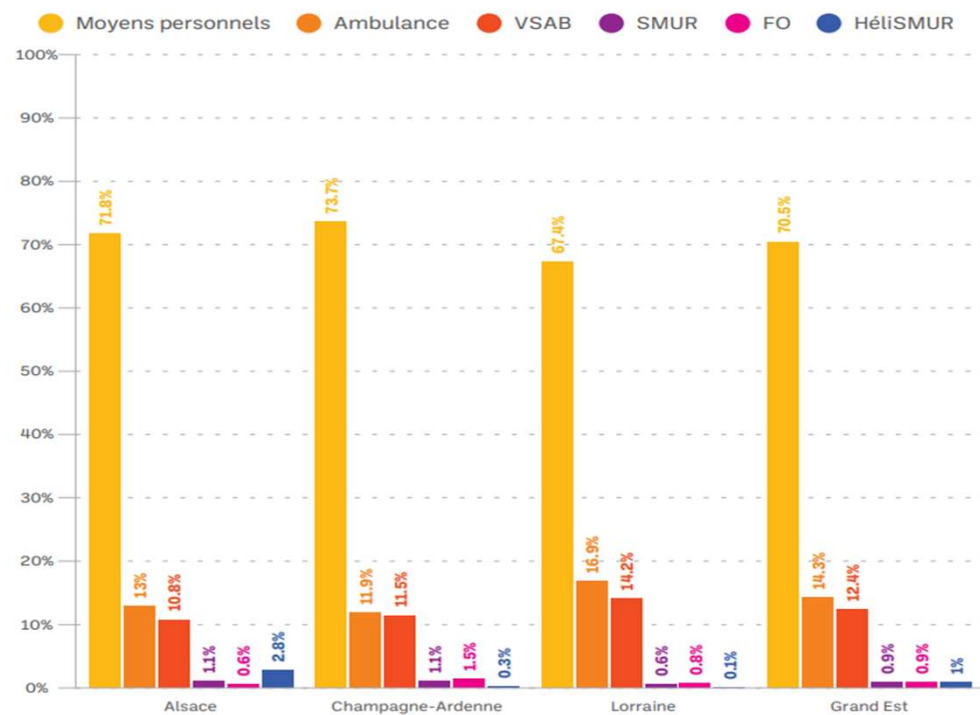
Détail par tranche d'âge

RECUEIL DE DONNÉES	- DE 18 ANS	18-74 ANS	+ DE 75 ANS	TOUS ÂGES
Nombre de RPU transmis	390 497	885 595	239 211	1 517 867
Moyenne journalière RPU	1 067	2 420	654	4 147
PATIENTS				
Sex-ratio	1,18	1,12	0,76	1,07
Age moyen (en années)	7,8	44,7	84,5	41,5
ARRIVÉES				
Horaire de passage				
Nuit [20h-08h[28%	29%	23%	28%
Horaire de Permanence De Soins (PDS)	45%	45%	38%	44%
Week-end	28%	28%	26%	28%
Mode de transport				
Moyen personnel	92%	72%	33%	70%
SMUR (y compris transport hélicopté)	0,4%	1%	3%	1%
VSAV	5%	13%	22%	12%
Ambulance	2%	13%	42%	15%
Gravité (CCMU)				
CCMU 1	29%	13%	6%	16%
CCMU 4 et 5	0,3%	2%	4%	2%

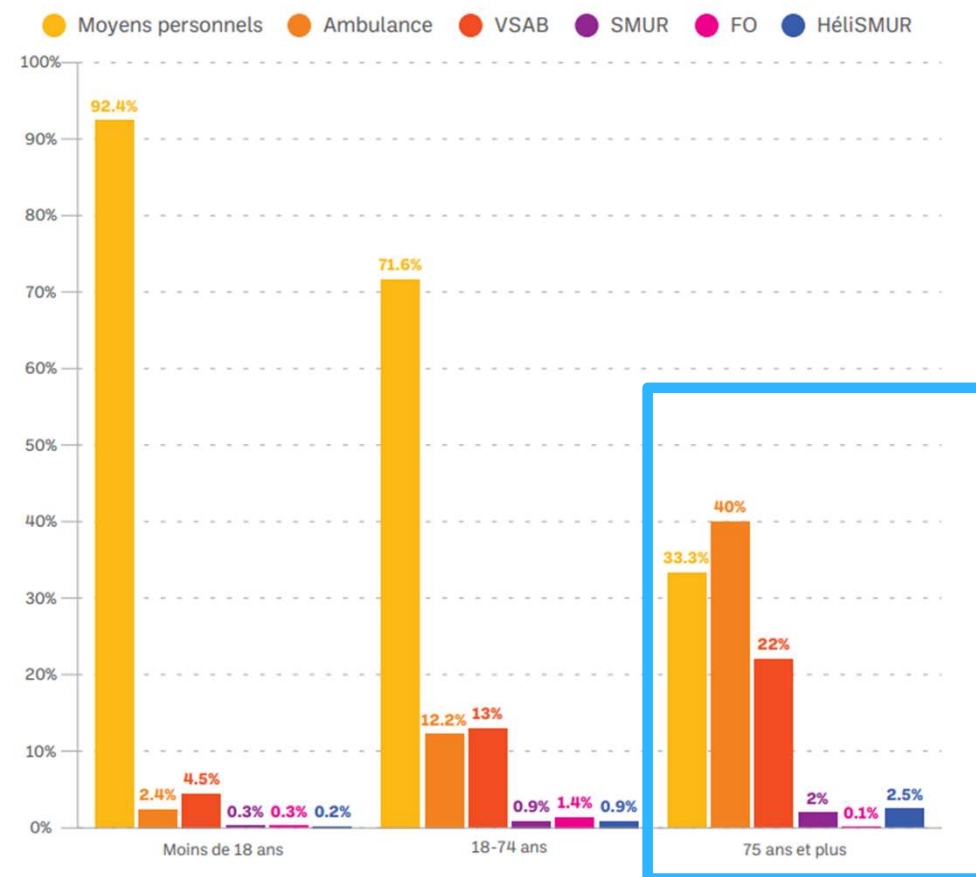


Mode de transport

Répartition des passages **par mode de transport et par territoire**



Répartition des modes de transport **selon la classe d'âge du patient**





Avant 75 ans

70 % moyens personnels
15% ambulance
12% VSAV

63% diagnostic Medico-chir
29% traumatologique

78% retour à domicile

Après 75 ans

33 moyens personnels
42% ambulances
22% VSAV

74% medico-chir
22% traumatologique

52% retour à domicile



Quelques chiffres

- Top 10 des diagnostics , motifs de consultation



Top 10 des diagnostics les plus fréquents

Diagnostiques (<i>Sous-chapitre CIM-10</i>)	Type d'urgence	Passages	Part
Plaies et corps étrangers cutané-muqueux	Traumatologique	90 834	6,8%
Contusions et lésions superf cutané-muqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique	89 867	6,7%
Fractures de membre	Traumatologique	65 661	4,9%
Entorses et luxations de membre	Traumatologique	62 308	4,6%
Douleur abdominale sans précision	Médico-chirurgical	54 337	4,1%
Angines, amygdalites, rhino-pharyngites, toux	Médico-chirurgical	35 897	2,7%
Demande de certificats, de dépistage, de conseils	Autre recours	32 967	2,5%
Douleur précordiale ou thoracique non élucidée	Médico-chirurgical	31 401	2,3%
Douleurs aiguës et chroniques non précisées, soins palliatifs	Médico-chirurgical	30 439	2,3%
Traumatismes crâniens	Traumatologique	28 047	2,1%



Top 10 des diagnostics chez les patients de 18 à 74 ans -

Diagnosics (Sous-chapitre CIM-10)

Type d'urgence

Diagnosics (Sous-chapitre CIM-10)	Type d'urgence
Plaies et corps étrangers cutané-muqueux	Traumatologique
Contusions et lésions superf cutané-muqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique
Entorses et luxations de membre	Traumatologique
Douleur abdominale sans précision	Médico-chirurgical
Fractures de membre	Traumatologique
Douleur précordiale ou thoracique non élucidée	Médico-chirurgical
Demande de certificats, de dépistage, de conseils	Autre recours
Douleurs aiguës et chroniques non précisées, soins palliatifs	Médico-chirurgical
Lombalgie, lombo-sciatique, rachis lombaire	Médico-chirurgical
Arthralgie, arthrites, tendinites, ...	Médico-chirurgical

Top 10 des diagnostics chez les patients de 75 ans et plus

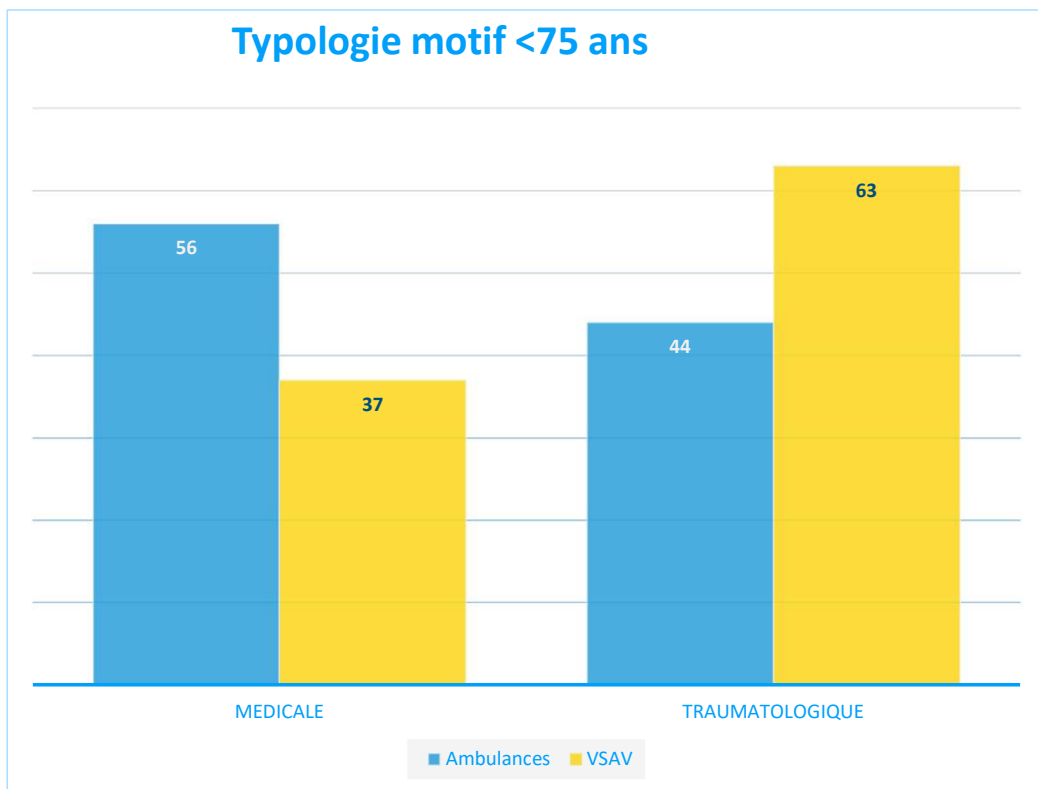
Diagnosics (Sous-chapitre CIM-10)

Type d'urgence

Diagnosics (Sous-chapitre CIM-10)	Type d'urgence
AEG, asthénie, syndrome de glissement, ..	Médico-chirurgical
Fractures de membre	Traumatologique
Pneumopathie	Médico-chirurgical
Plaies et corps étrangers cutané-muqueux	Traumatologique
Contusions et lésions superf cutané-muqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique
Traumatismes crâniens	Traumatologique
Insuffisance cardiaque	Médico-chirurgical
Malaises sans PC ou sans précision	Médico-chirurgical
Dyspnée et gêne respiratoire	Médico-chirurgical
AVC, AIT, hémiparésie et syndromes apparentés	Médico-chirurgical

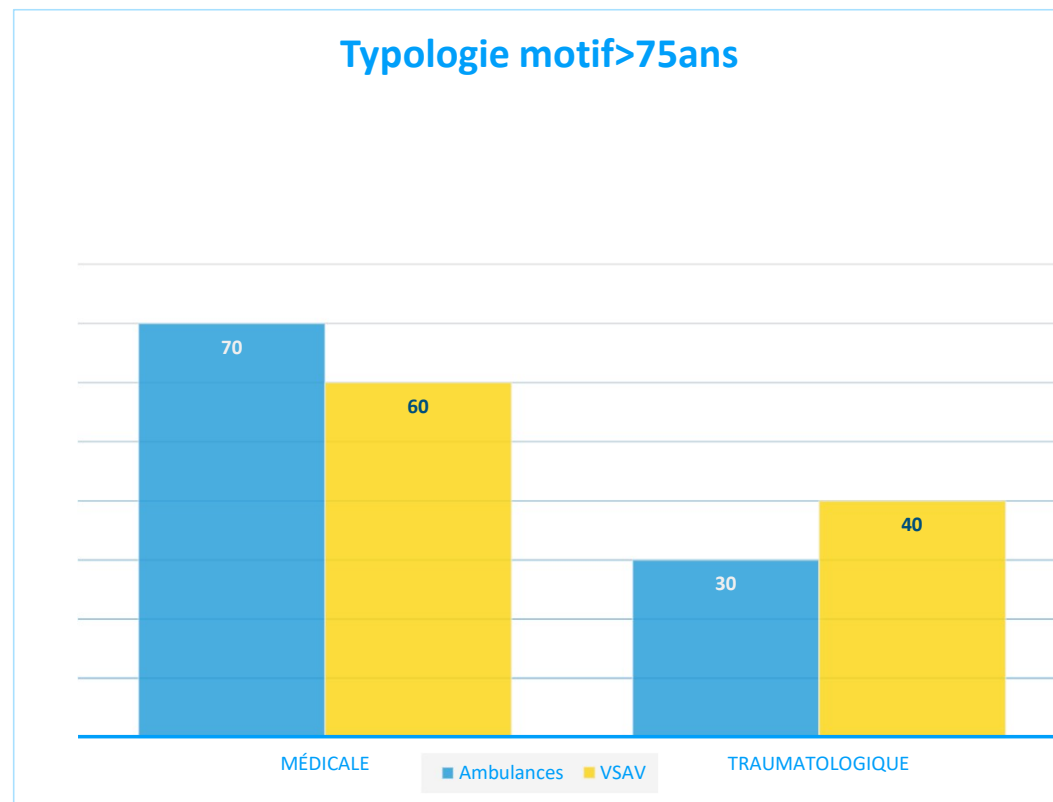


Typologie motif <75 ans



Typologie motifs des patients VSAV et ambulances

Typologie motif >75ans





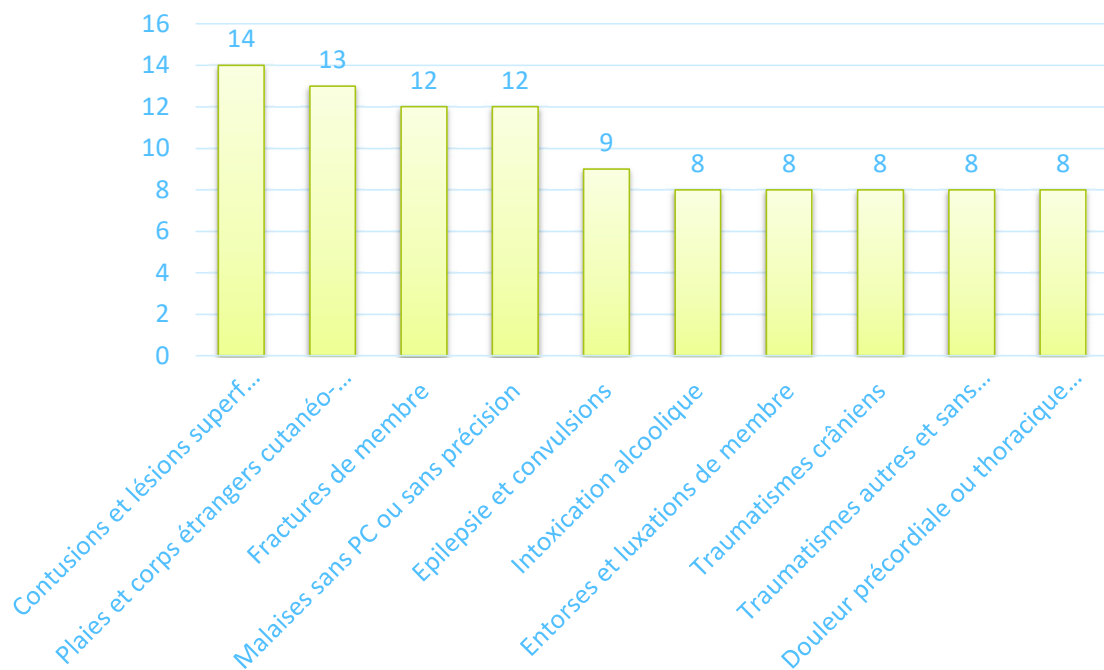
Part des PRPV* des patients pris en charge en VSAV et ambulances

Mode d'arrivée	< 75 ans	75 ans et +
Ambulance	13,4%	7,5 %
VSAV	22,2 %	7,0 %

*PRPV: patient relevant potentiellement de la ville, définit selon un score composite de complexité diagnostique le SCCD développé par l'ORU PACA



Top 10 cs SAU VSAS<75ans

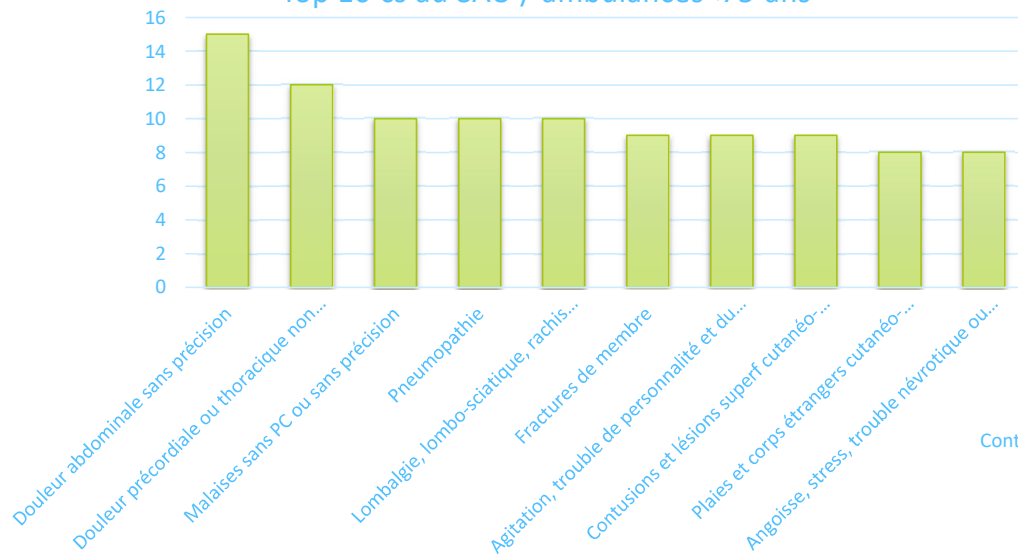


Top 10 VSAV>75 ans

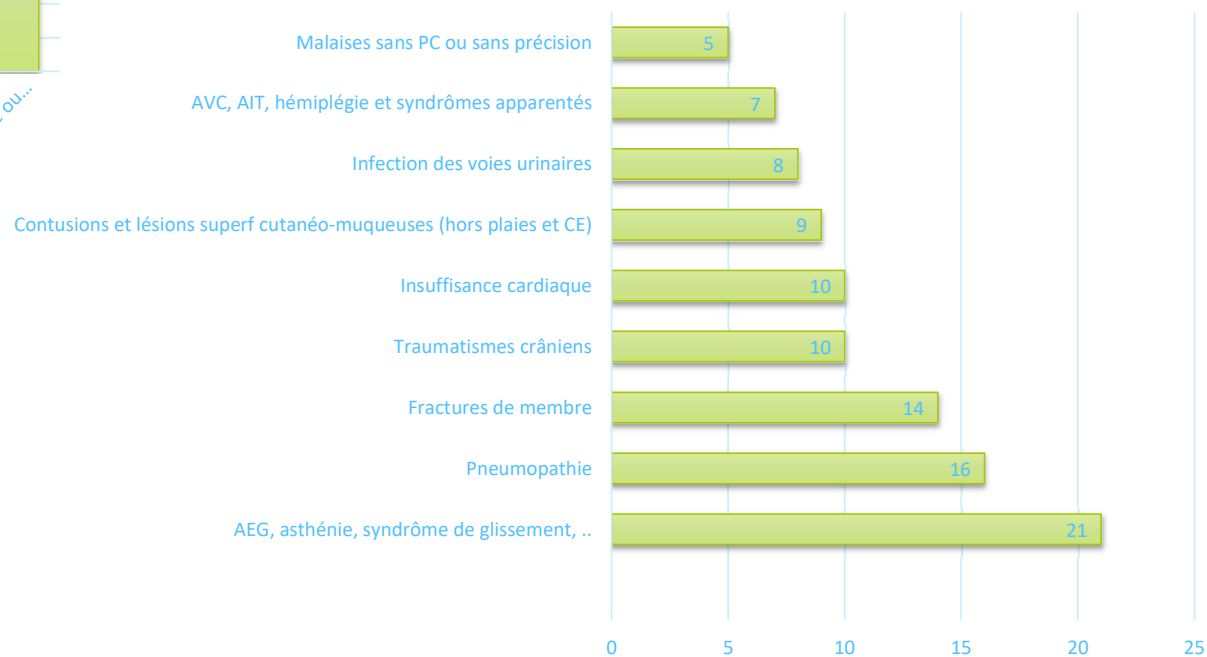




Top 10 cs au SAU / ambulances <75 ans

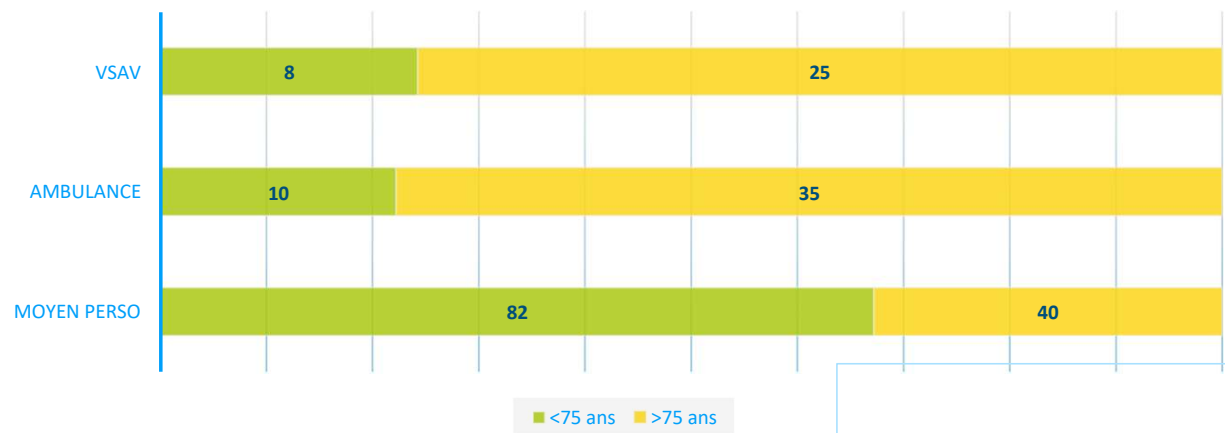


Top 10 ambulances >75 ans

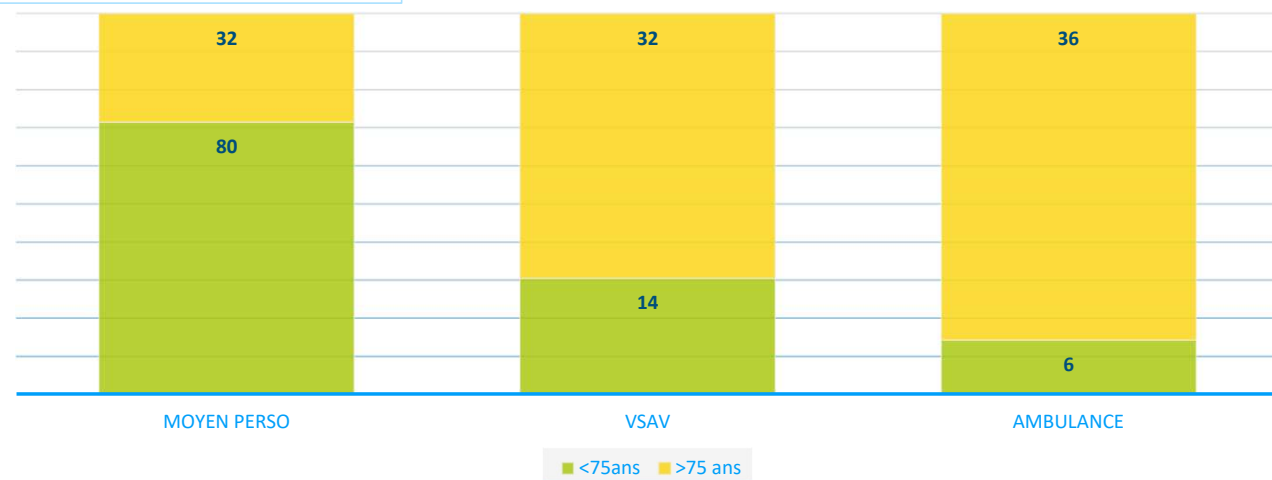




Douleurs abdominales



Fracture de membre





Quelques chiffres

- Mode de sortie



DIAGNOSTIC PRINCIPAL - DE 18 ANS 18-74 ANS + DE 75 ANS TOUS ÂGES

DIAGNOSTIC PRINCIPAL	- DE 18 ANS	18-74 ANS	+ DE 75 ANS	TOUS ÂGES
Médico-chirurgical	59%	61%	74%	63%
Traumatologique	35%	28%	22%	29%
Psychiatrique	2%	4%	1%	3%
Toxicologique	1%	2%	0,3%	1%
DP exploitables	89%	87%	93%	88%

MODE DE SORTIE

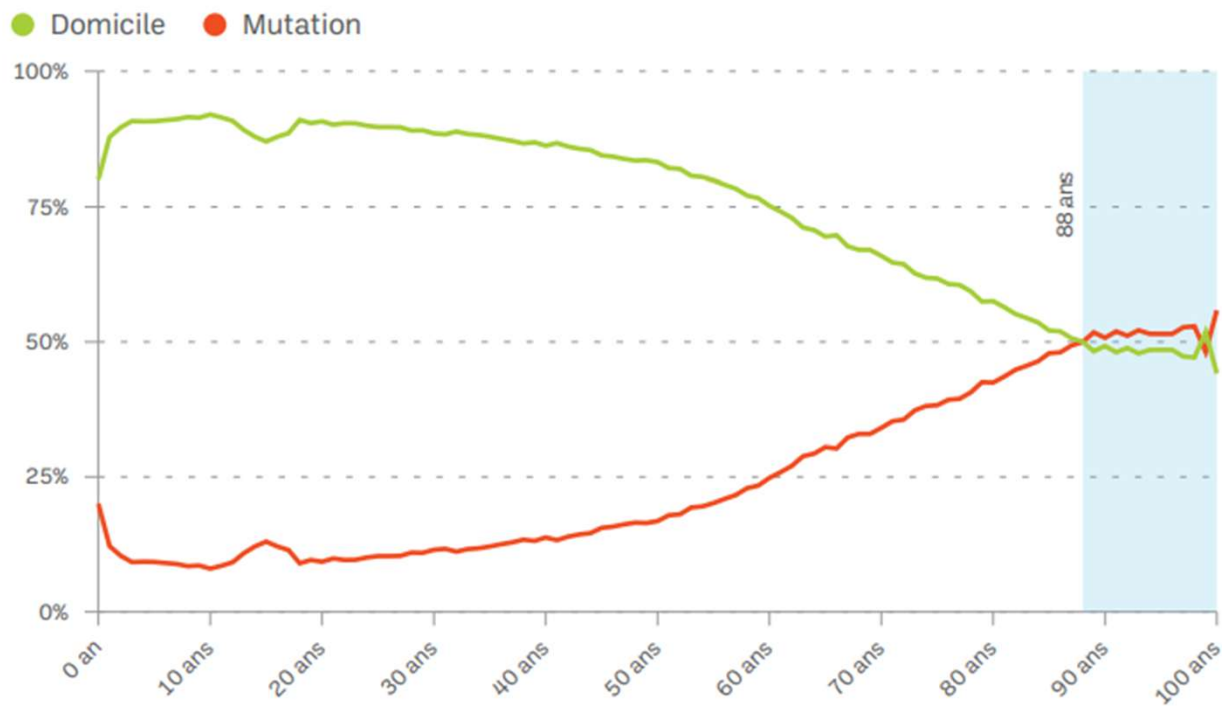
Hospitalisation post-urgence	12%	20%	48%	22%
Mutation interne	11%	17%	44%	20%
Transfert externe	1%	2%	4%	2%
Retour au domicile	88%	80%	52%	78%

Vers l'UHCD

Nombre de sorties vers l'UHCD	12 439	55 412	38 487	106 341
Part de l'UHCD dans les mutations	29%	37%	37%	36%



Répartition des sorties à domicile Vs. mutations en fonction de l'âge et visualisation de l'âge bascule





Quelques chiffres

- Top 10 des diagnostics , mode de sortie



Top hospitalisation <75 ans

<75 ans avec sortie Hospitalisation			
Diagnostics	Type d'urgence	passages	part
Douleur abdominale sans précision	Médico-chirurgical	10786	5,4%
Fractures de membre	Traumatologique	8632	4,3%
Pneumopathie	Médico-chirurgical	7700	3,9%
Plaies et corps étrangers cutanéomuqueux	Traumatologique	7216	3,6%
Douleur précordiale ou thoracique non élucidée	Médico-chirurgical	5741	2,9%
Dépression et troubles de l'humeur	Psychiatrique	5372	2,7%
AVC, AIT, hémiplegie et syndrômes apparentés	Médico-chirurgical	4523	2,3%
Intoxication médicamenteuse	Toxicologique	4273	2,2%
Agitation, trouble de personnalité et du comportement	Psychiatrique	4158	2,1%
Dyspnée et gêne respiratoire	Médico-chirurgical	4093	2,1%



Top hospitalisation <75 ans

Douleurs
abdominales

- 1^{er} motif de transport ambulance

Fracture membre

- 3^{eme} motif de transport VSAV
- 6^{eme} motif de transport Ambulances

Pneumopathie

- 4^{eme} motif de transport ambulance

Plaie et Corps
étranger

- 2^{eme} motif de transport VSAV
- 9^{eme} motif de transport ambulance



<75 ans avec arrivée Ambulance			
Diagnostics	Type d'urgence	passages	part
Douleur abdominale sans précision ← Top 1 Hospitalisation	Médico-chirurgical	4866	4,5%
Douleur précordiale ou thoracique non élucidée	Médico-chirurgical	3927	3,7%
Malaises sans PC ou sans précision	Médico-chirurgical	3517	3,3%
Pneumopathie ← Top 3 Hospitalisation	Médico-chirurgical	3238	3,0%
Lombalgie, lombo-sciatique, rachis lombaire	Médico-chirurgical	3222	3,0%
Fractures de membre ← Top 2 Hospitalisation	Traumatologique	2971	2,8%
Agitation, trouble de personnalité et du comportement	Psychiatrique	2958	2,8%
Contusions et lésions superf cutané-muqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique	2882	2,7%
Plaies et corps étrangers cutané-muqueux	Traumatologique	2877	2,7%
Angoisse, stress, trouble névrotique ou somatoforme	Psychiatrique	2683	2,5%



<75 ans avec arrivée VSAV			
Diagnostiques	Type d'urgence	passages	part
Contusions et lésions superf cutanéomuqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique	7502	6,6%
Plaies et corps étrangers cutanéomuqueux ← Top 4 Hospitalisation	Traumatologique	6972	6,2%
Fractures de membre ← Top 2 Hospitalisation	Traumatologique	6589	5,8%
Malaises sans PC ou sans précision	Médico-chirurgical	6585	5,8%
Epilepsie et convulsions	Médico-chirurgical	4997	4,4%
Intoxication alcoolique	Toxicologique	4670	4,1%
Entorses et luxations de membre	Traumatologique	4546	4,0%
Traumatismes crâniens	Traumatologique	4526	4,0%
Traumatismes autres et sans précision	Traumatologique	4424	3,9%
Douleur précordiale ou thoracique non élucidée	Médico-chirurgical	4044	3,6%



Top hospitalisation >75 ans

AEG , sd de
glissement

- 1^{er} motif de transport ambulance
- 2^{eme} motif de transport VSAV

Pneumopathie

- 2^{eme} motif de transport Ambulance
- 4^{eme} motif de transport VSAV

Fracture de
membre

- 3^{eme} motif de transport Ambulance
- 1^{er} motif de transport VSAV

Insuffisance
cardiaque

- 6^{eme} motif de transport VSAV
- 5^{eme} motif de transport ambulance



75 ans et + avec arrivée Ambulance

Diagnostics	Type d'urgence	passages	part
AEG, asthénie, syndrome de glissement, .. ← Top 1 Hospitalisation	Médico-chirurgical	7077	7,8%
Pneumopathie ← Top 2 Hospitalisation	Médico-chirurgical	5250	5,8%
Fractures de membre ← Top 3 Hospitalisation	Traumatologique	4607	5,1%
Traumatismes crâniens	Traumatologique	3307	3,6%
Insuffisance cardiaque ← Top 4 Hospitalisation	Médico-chirurgical	3283	3,6%
Contusions et lésions superf cutané-muqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique	2850	3,1%
Infection des voies urinaires	Médico-chirurgical	2841	3,1%
AVC, AIT, hémiplegie et syndrômes apparentés	Médico-chirurgical	2508	2,8%
Malaises sans PC ou sans précision	Médico-chirurgical	2335	2,6%
Dyspnée et gêne respiratoire	Médico-chirurgical	2253	2,5%



75 ans et + avec arrivée VSAV			
Diagnostics	Type d'urgence	passages	part
Fractures de membre ← Top 3 Hospitalisation	Traumatologique	3928	8,3%
AEG, asthénie, syndrome de glissement, .. ← Top 1 Hospitalisation	Médico-chirurgical	3473	7,3%
Malaises sans PC ou sans précision	Médico-chirurgical	3124	6,6%
Pneumopathie ← Top 2 Hospitalisation	Médico-chirurgical	3007	6,3%
Traumatismes crâniens	Traumatologique	2845	6,0%
Insuffisance cardiaque ← Top 4 Hospitalisation	Médico-chirurgical	1826	3,9%
Plaies et corps étrangers cutanéomuqueux	Traumatologique	1777	3,8%
Contusions et lésions superf cutanéomuqueuses (hors plaies et CE)	Traumatologique	1631	3,4%
AVC, AIT, hémiplegie et syndromes apparentés	Médico-chirurgical	1621	3,4%
Dyspnée et gêne respiratoire	Médico-chirurgical	1604	3,4%



Top hospitalisation >75 ans **AEG**

1^{er} motif d'hospitalisation après passage au SU

- 13 014 entrées au SAU
 - Moyen perso : 2464
 - Ambulance : 7077 **soit > 50% des patients**
 - VSAV >3473

Au total , 65 % des patients entrant pour ce motif, suivi par hospitalisation



Top hospitalisation >75 ans **PNEUMOPATHIE**

2ème motif d'hospitalisation après passage au SU

- 10 459 entrées au SAU
 - Moyen perso : 2202
 - Ambulance : 5250 **soit > 50% des patients**
 - VSAV : 3007

Au total , 78 % des patients entrant pour ce motif, suivi par hospitalisation



Top hospitalisation >75 ans **FRACTURE DE MEMBRE**

3^{ème} motif d'hospitalisation après passage au SU

- 12612 entrées au SAU
 - Moyen perso : 4077
 - Ambulance : 4607
 - VSAV : 3928

Au total , 60 % des patients entrant pour ce motif, suivi par hospitalisation



Top hospitalisation >75 ans **INSUFFISANCE CARDIAQUE**

4^{ème} motif d'hospitalisation après passage au SU

- 6838 entrées au SAU
 - Moyen perso : 1730
 - Ambulance : 3283 **environ 50% patients**
 - VSAV : 1826

Au total , 87 % des patients entrant pour ce motif , suivi par hospitalisation



Take home message

Augmentation du recours aux ambulances et VSAV en fonction âge

- 15% avant 75 ans
- 22 % pour VSAV , 42% ambulances après 75 ans

Ambulance :

- 55 % cas médicaux avant 75 ans
- 70% cas médicaux après 75 ans

VSAV :

- 60% traumatologie avant 75 ans
- 60 % cas médicaux après 75 ans