

Pour la dixième année consécutive, l'équipe de l'Observatoire Régional des Urgences de Midi-Pyrénées a édité le rapport annuel d'activité des structures d'urgence de la région. Cette année 2010 se caractérise par une exhaustivité maximale du nombre de passages transmis par les structures et par une diminution (la première fois en 10 ans) de ce nombre de passages. Enfin, si la durée moyenne de passage tend à diminuer légèrement, il faut noter une augmentation de 1 % des hospitalisations post-urgences.

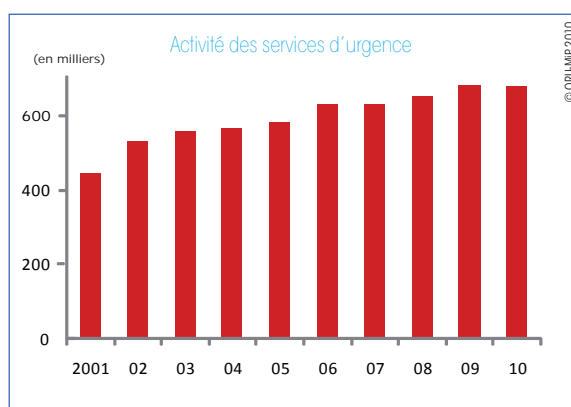
Dr Jean-Louis Ducassé

L'ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCE EN MIDI-PYRÉNÉES EN 2010

S Grolleau, JL Ducassé, O Azéma, H Dupuy

LES SERVICES D'URGENCE enregistrent **677 966 passages en 2010**. Ces données tiennent compte d'une mise à jour du CH de Saint-Affrique* survenue après l'édition du rapport annuel et d'un ajustement des données du CH de Bigorre par exclusion des passages à la maison médicale de garde.

Pour la première fois depuis 10 ans de recueil, on note une diminution de l'activité : - 0,4 %.



Bien qu'en baisse d'environ 2 %, le CHU de Toulouse demeure le principal centre hospitalier d'accueil (124 951 passages, soit 18,4 % de l'activité régionale), suivi du CHIC Castres-Mazamet (5,6 %) et du CH de Montauban (4,7 %).

Le secteur privé voit, quant à lui, sa part d'activité croître et accueille désormais 22,7 % des urgences de la région. Il est à noter que huit des dix services privés connaissent une progression d'activité en 2010. Elle est particulièrement notable pour deux services Haut-Garonnais :

- la clinique des Cèdres (+ 11,1 %)
- la clinique d'Occitanie (+ 6,7 %).

*Après actualisation des données, 8 815 passages sont comptabilisés au CH de Saint-Affrique en 2010, soit une hausse de 4 % comparé à l'année précédente.

En 2010, les services d'urgence ont transmis une base annuelle exhaustive à 100 % en terme de nombre de passages.

LES CARACTÉRISTIQUES DES PATIENTS

L'âge moyen est de 40 ans :

- 42 ans chez la femme
- 37 ans chez l'homme.

Plus d'un passage sur cinq (21,9 %) concerne des patients de moins de 15 ans et plus d'un sur sept (14,7 %) des patients de plus de 75 ans.

Depuis plusieurs années, la part des hommes tend à diminuer (54,3 % en 2007, 54,1 % en 2008, 53,7 % en 2009 et 53,5 % en 2010), mais demeure majoritaire sauf au-delà de 75 ans.

L'ARRIVÉE AUX URGENCES

Bien que l'activité estivale soit dense, le mois de juillet a connu une hausse particulièrement marquée en 2010.

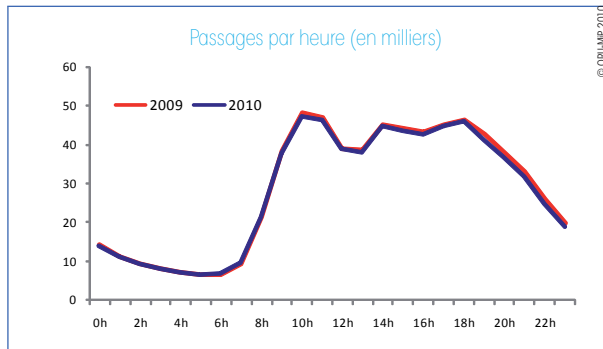
Le samedi et le dimanche restent les jours les plus fréquentés avec plus de 100 000 passages** par jour.

Près des trois-quarts des admissions ont eu lieu en journée de 8h à 20h.

**Ce chiffre correspond au total annuel des passages sur chacune de ces journées. Rapporté à l'activité quotidienne, cela représente plus de 2 000 passages chaque jour de week-end dans les structures d'urgence de la région Midi-Pyrénées.

La répartition horaire, superposable aux années précédentes, confirme :

- une période creuse entre 5h et 7h du matin
- une montée exponentielle de 8h à 10h du matin
- un niveau de passages élevé et relativement constant entre 10h et 19h.



LA PRISE EN CHARGE

Près de deux tiers des passages sont des cas au pronostic stable mais nécessitant, en sus de l'examen clinique initial, une investigation diagnostique et/ou l'instauration d'une thérapeutique aux urgences (64,2 % de CCMU** 2).

Il est à noter que 15 % des passages font l'objet d'une simple consultation sans acte en dehors d'un éventuel ECG ou d'un labstix (CCMU 1). Cette proportion est en baisse depuis quelques années (19 % en 2007, 18 % en 2008, 17 % en 2009).

En 2010, 9 790 patients ont présenté une pathologie engageant le pronostic vital (classés en CCMU 4 ou 5), soit un peu moins de 2 % des passages renseignés.

Motif de recours aux urgences

Les urgences médico-chirurgicales restent majoritaires.

Les urgences traumatiques représentent plus de 30 % des cas :

- les accidents domestiques sont au premier plan (1 cas sur 3)

**La Classification Clinique des Malades aux Urgences (CCMU) est une codification évaluant l'état du patient aux urgences, son niveau de gravité clinique ainsi que son pronostic médical. Celle-ci est détaillée au sein de l'Annexe Nomenclatures du Rapport annuel 2010 (p 208).

- les accidents de sports et de loisirs physiques concernent près d'un cas sur cinq
- l'accidentologie routière, ne représente qu'un recours traumatique sur dix.

En 2010, la durée moyenne de passage (DMP) est en très légère diminution : 184 minutes (médiane 119), soit 5 minutes de moins qu'en 2009 mais avec une médiane quasi identique (médiane 2009, 118 mn). La DMP

a u g m e n t e avec l'âge et varie du simple au double en fonction du devenir.

Devenir	2010 moy (méd)	2009 moy (méd)
Retour au domicile	145 (98)	154 (97)
Hospitalisé	296 (207)	296 (204)
Transféré	381 (189)	396 (193)

*Le baromètre national de la qualité des services publics instauré en 2010 recueille un indicateur traitant de l'activité des services d'urgences : **il s'agit du pourcentage de patients pris en charge en moins de 4 heures**. En juillet 2010, sur un échantillon de 3 000 usagers, il faisait apparaître un taux de 77 % de patients pris en charge en moins de quatre heures.*

Appliqué à la région Midi-Pyrénées, 78,6 % des passages répondent à ce critère. Cette proportion est plus importante en cas de retour à domicile et à l'inverse, s'amointrit lorsque le patient est hospitalisé dans l'établissement ou transféré dans une autre structure.

LE DEVENIR

Près d'un quart des recours aux urgences ont justifié une hospitalisation d'aval, soit une progression de 1 % par rapport à 2009. Alors que le taux d'hospitalisation est de 16 % chez les patients de moins de 65 ans, il passe à 51 % pour le 3^{ème} âge et à 61 % pour le 4^{ème} âge (90 – 110 ans).

Le maintien d'une qualité de service dans les structures d'urgence en réponse au phénomène du « papy-boom » est donc un des enjeux majeurs des prochaines décennies.

Le rapport Annuel 2010 sur l'activité des services d'urgences en Midi-Pyrénées est téléchargeable sur www.orumip.fr