

Délais et parcours aux urgences selon l'enquête

Layla Ricroch, Albert Vuagnat, DREES

**Colloque "Résultats de l'enquête nationale auprès des structures
des urgences hospitalières", 18 novembre 2014, Paris**

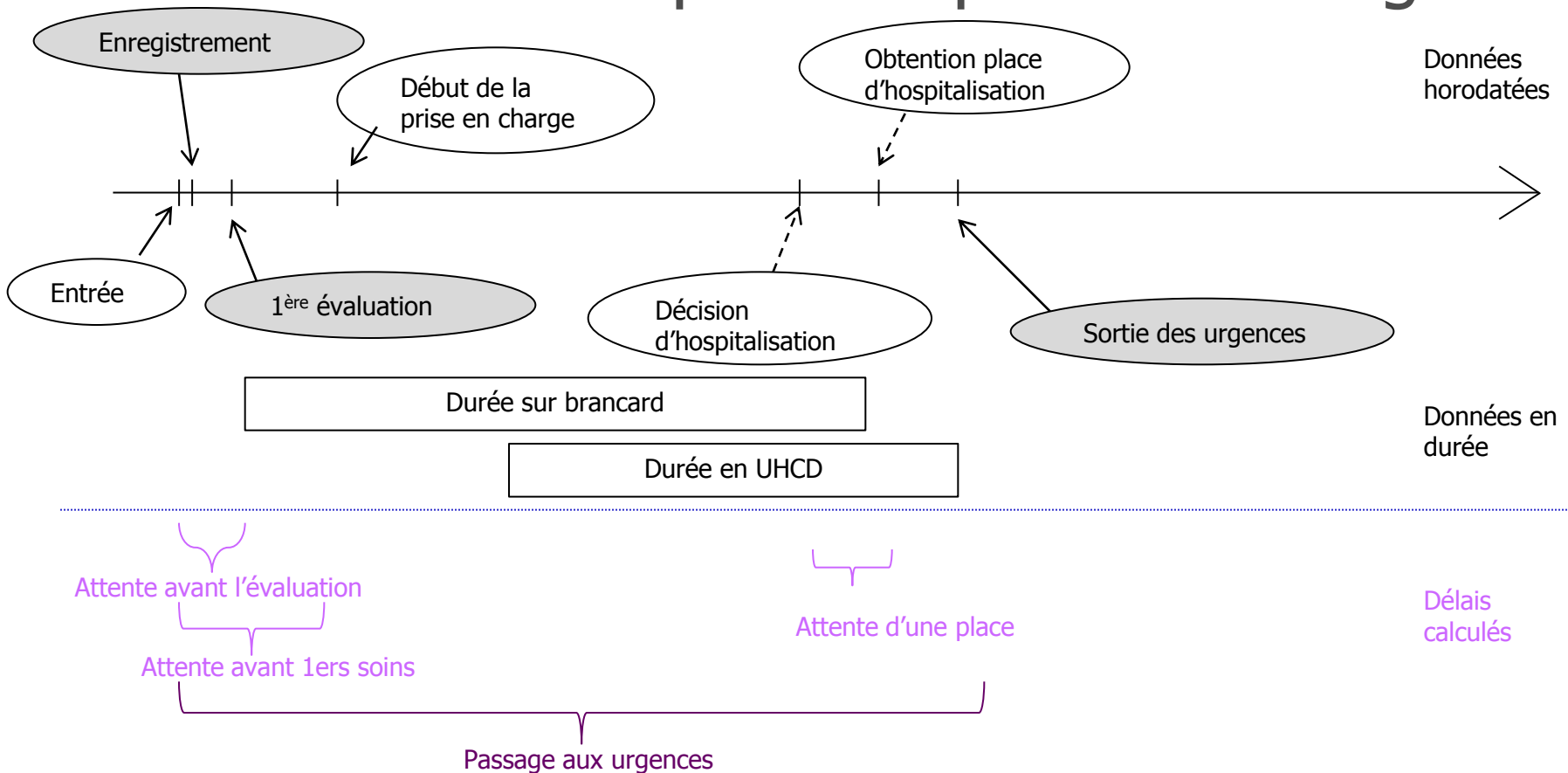
Plan

- Points de méthode
- Résultats généraux
- Analyses par sous-groupes

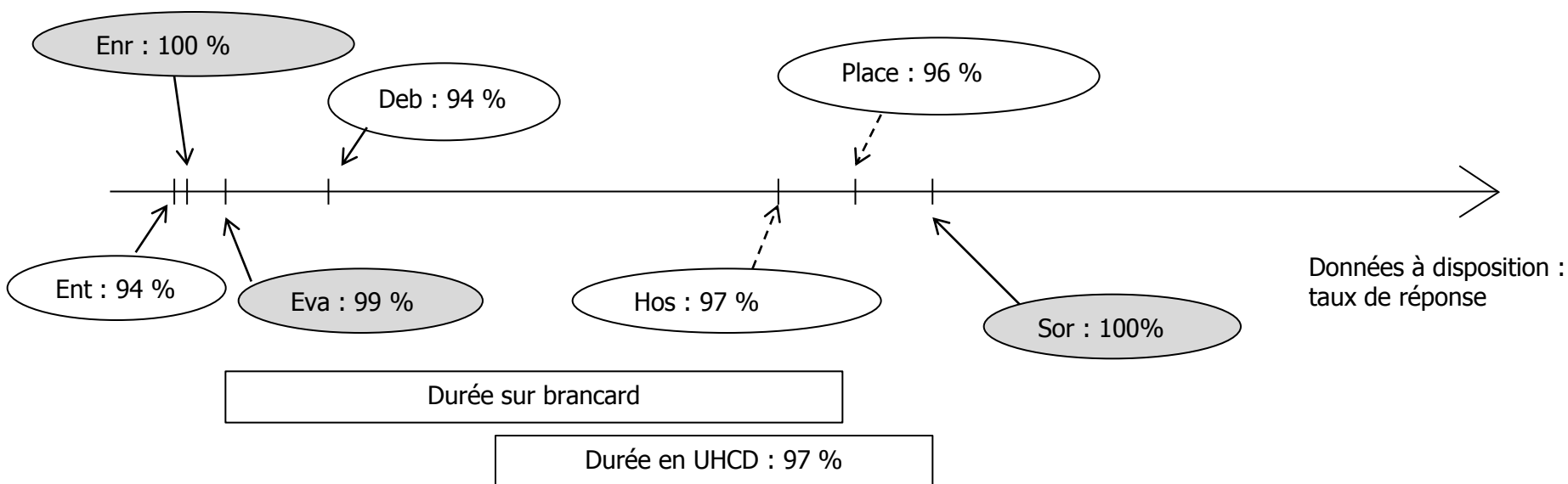
Mesure des délais entre les temps de prise en charge aux urgences

- Rapidité des premiers soins notamment pour hémorragies, ischémies, défaillances d'organe, plaies importantes, fractures -> une composante des urgences
- Temps d'attente, alors dans de bonnes conditions
- Développement d'indicateurs de qualité des structures des urgences prenant appui sur la distribution des temps de prise en charge (ANAP, HAS)
- En pratique, le recueil des temps en routine est possible dans la mesure où cette information est utile et partie intégrante de la prise en charge -> intérêt des données d'enquête

Enquête nationale: recueil spécifique de nombreux temps de la prise en charge

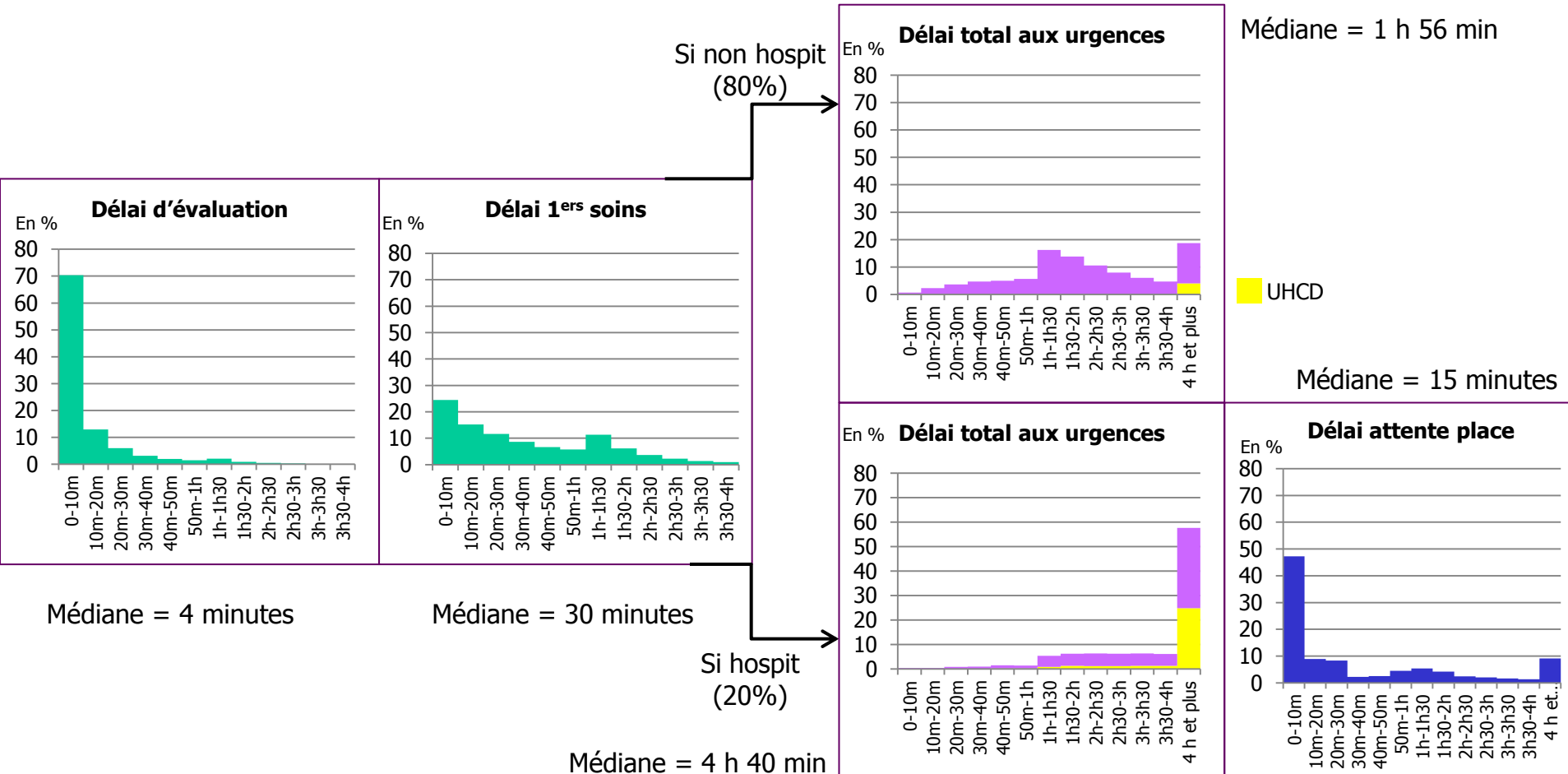


Un important taux de réponse

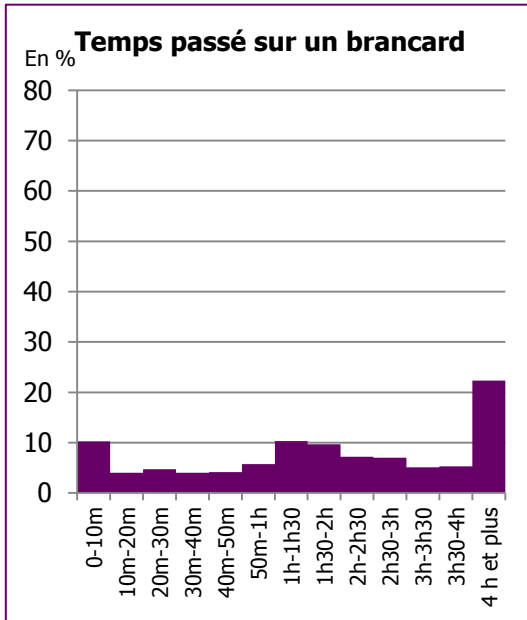


Vérification de la chronologie et de l'inclusion de chaque durée
Si nécessaire mise en cohérence, principalement changement de jour, sortie des urgences
comprenant bien l'UHCD

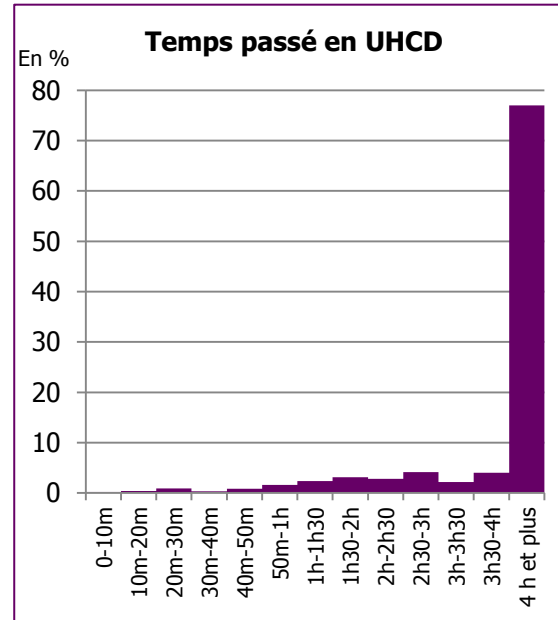
Résultats généraux



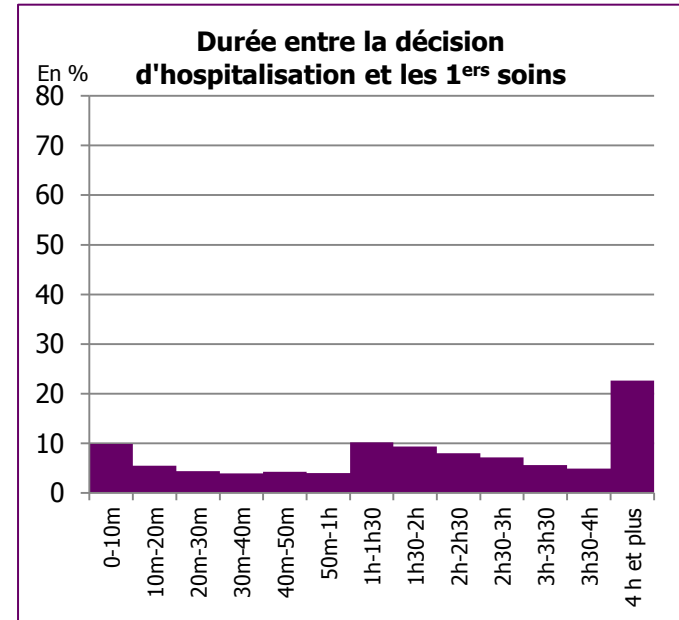
Résultats généraux 2



Médiane = 2 h 6 min



Médiane = 11 h 6 min



Médiane = 2 h 6 min

Résultats généraux 3

Parcours-types	Nombre de passages	Temps médian de passage aux urgences (mn)	Temps médian de réalisation attribuable (mn)
Consultation sans autres soins	8644	76	
Consultation et acte de soins	5205	81	5
Consultation, acte de soins et de diagnostic	1231	99	23
Consultation et avis spécialisé	1031	95	19
Consultation et acte d'imagerie conventionnelle	4561	106	30
Consultation et un acte de biologie	1245	168	92
Consultation et acte d'imagerie autre	313	156	80
Consultation, soins et recours au plateau technique	11537	156	80
Consultation et plusieurs recours au plateau technique	1738	181	105

Patients non hospitalisés ni partis sans attendre ou sortis contre avis médical ou réorientés vers une maison médicale de garde

Délai d'évaluation médian: 5 minutes
Délai de 1^{ers} soins médian: 30 minutes

Focus sur le délai avant l'évaluation

La SFMU recommande que le délai avant l'évaluation ne dépasse pas trente minutes

=> 1/10 des passages sont en dehors.

Facteur de variation (régression multiple):

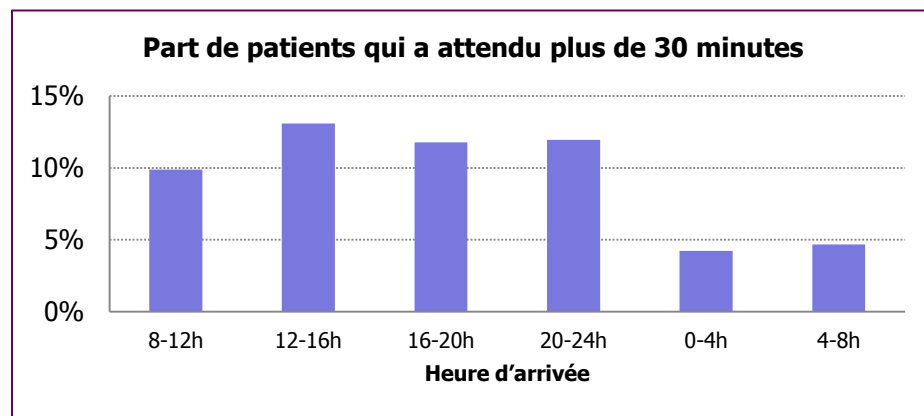
- Moins d'attente pour les urgences vitales : 6 % de passages hors recommandation

- Une hausse de l'attente pour les heures les plus encombrées (après midi et soirée). La nuit moins de 5% de passages hors recommandation.

- Les patients qui sont amenés par le SAMU attendent moins souvent plus de 30 min (7 %)

- Les patients > 80 ans attendent un peu moins souvent avec 2 points de moins en moyenne

- Selon le motif

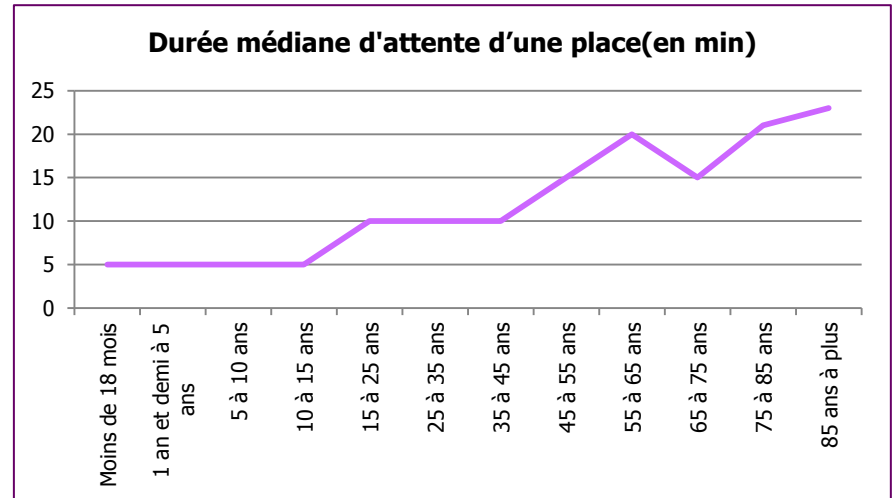
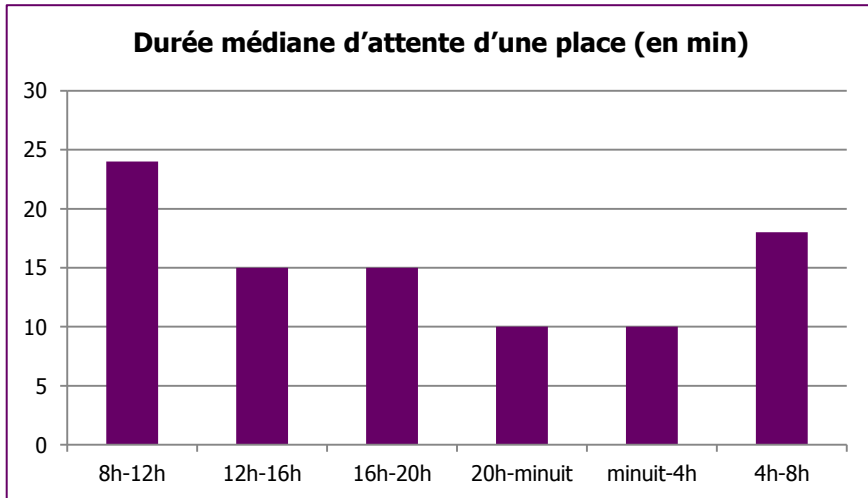
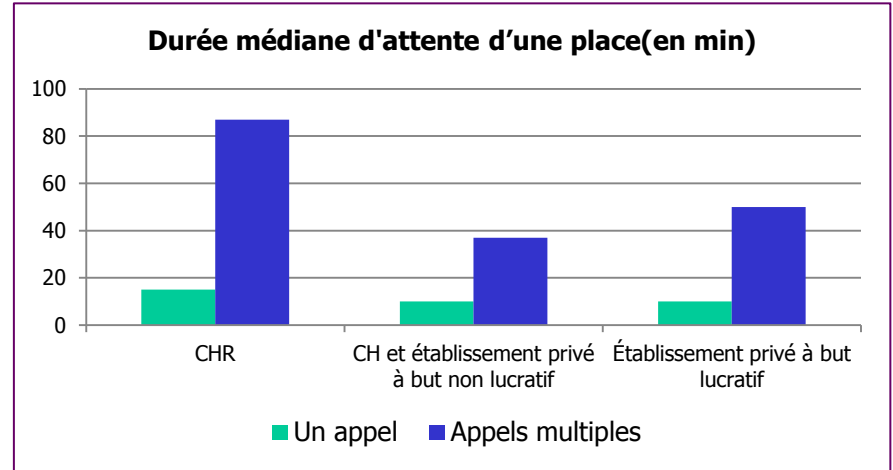


MOTIF	Part de patients qui a attendu plus de 30 minutes, en %
Motif pédiatrique	6,8
Motif respiratoire	7,6
Patients non interrogés (refus ou inconscient)	8,4
Motif cardio-vasculaire	8,7
Motif de neurologie	8,8
Motif d'intoxication	9,0
<hr/>	
Motif de gynécologie ou d'obstétrique	12,5
Motif rhumatologique	13,9
Motif non renseigné	16,5
Ensemble	11,0

Focus sur l'attente d'une place en hospitalisation

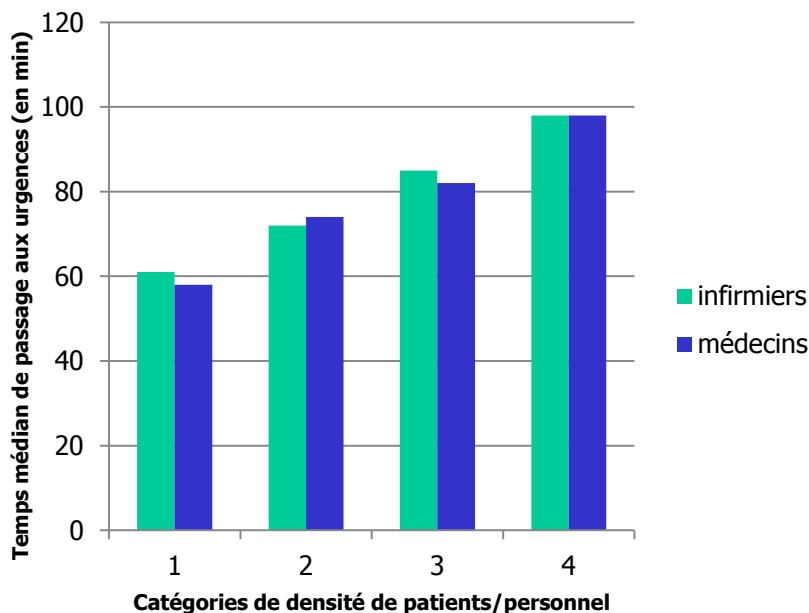
Facteur de variation (régression multiple):

- selon le nombre d'appels
- selon la catégorie d'établissement (compte tenu de l'importance de l'activité)
- selon le moment de la journée, reflet du fonctionnement de l'établissement => quand les lits se libèrent
- gradient selon l'âge

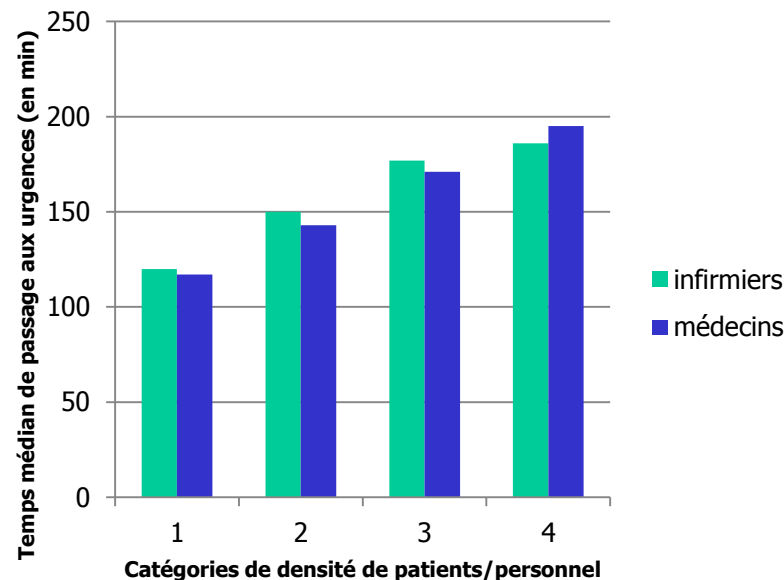


Analyse en fonction du contexte, exemple sur 2 parcours types

1. Consultation sans autres soins



2. Consultation, soins et recours au plateau technique



Catégories de densité de patients/personnel

Infirmiers 1: [0 - 2] patients/infirmier à l'admission, 2:]2 - 4], 3:]4 - 6], 4: >6
 Médecins 1: [0 - 3] patients/médecin à l'admission, 2:]3 - 6], 3:]7 - 9], 4: >9

Perspectives

- Publication *Études et résultats* à venir
- Analyses multivariées, modélisation semi markovienne

[Site de l'enquête : http://www.drees.sante.gouv.fr/
enquete-nationale-sur-les-structures-des-urgences,11113.html](http://www.drees.sante.gouv.fr/enquete-nationale-sur-les-structures-des-urgences,11113.html)