



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Evaluation de l'impact des CPTS sur l'activité des urgences via les RPU

**FEDORU
7 avril 2023**

Transparence des données entre les acteurs

Une démarche continue



Météo urgences

Evolution de l'activité des urgences (à J+1) et de la situation des hôpitaux en tension

Evolution et perspectives

Activité des SAMU / temps réel (

Charge COVID

Recherche de la charge d'hospitalisation assurée par les établissements

TdB Ville

Recherche d'élément sur l'activité en médecine générale sur son territoire pendant et hors période PDSA.

TdB CPTS

Suivi de l'activité des urgences générées par les résidents des communes couvertes par CPTS



- Charge hospitalisation non programmée
- Evolution activité MCO



Tableau de bord CPTS

Tableau de bord CPTS

Objectifs

- Fournir aux CPTS des points de repère théoriques en volume des patients relevant potentiellement des soins non programmés de ville et consultant pourtant aux urgences
- Décrire la population relevant potentiellement des soins non programmés de ville et consultant pourtant aux urgences

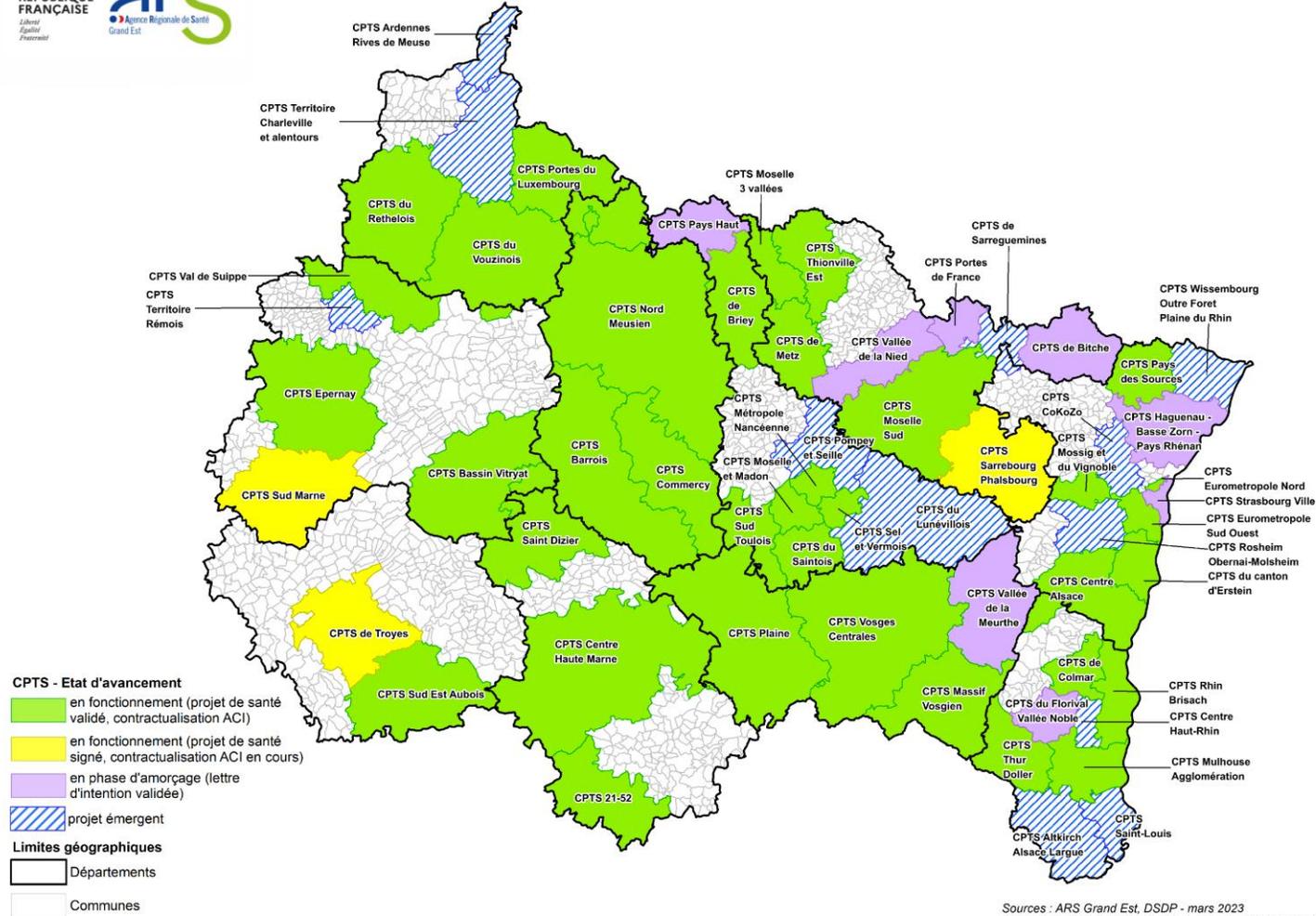
Partenaires :



CPTS et soins non programmés

Dynamique de déploiement en Grand - Est

Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)



Sources : ARS Grand Est, DSDP - mars 2023
Réalisation : ARS Grand Est, DQPI, AES, B. MAILLEFAUD - mars 2023

Méthodologie et limites

➤ **Méthodologie :**

- Regrouper les communes de la région Grand Est en fonction de leur CPTS d'appartenance,
- Rechercher dans les RPU (Résumés de Passage aux Urgences générés en temps réel lors de chaque passage aux urgences) et pour toutes les communes, les SAU consultés,
- Identifier les 3 SAU majoritairement consultés par ces patients (ce qui représente habituellement plus de 70% des passages)
- Pour ces trois SAU majoritaires, analyser les principales caractéristiques de ces populations à savoir : l'âge et le sex ratio, les heures d'arrivée en particulier en horaire de PDSA, le mode de transport à l'admission (véhicules personnels ou vecteurs sanitaires), le niveau de gravité selon la CCMU (Classification Clinique des Malades aux Urgences) dont les CCMU 1 et 2 correspondant aux consultations sans ou avec examens complémentaires « conventionnelles », le diagnostic principal via des regroupements diagnostiques, les durées moyennes et médianes de passage et enfin les modes de sortie dont le taux de retour à domicile.

➤ **Limites :**

- Couverture territoriale des CPTS

Tableau de bord CPTS

Exemple

- Description de la population consultant dans les SAU résidants dans les communes couvertes par les CPTS du territoire

CPTS	CPTS Barrois	CPTS Commercy	CPTS Nord Meusien	CPTS Portes Luxembourg (Ardennes+Meuse+Meurthe-et-Moselle)	CPTS Portes Luxembourg (Meuse)
Recueil de données					
Nombre de RPU transmis	5 334	2 435	9 087	10 585	721
PATIENTS					
Sex ratio	1,12	1,27	1,12	1,13	1,16
Age moyen (en années)	45,6	43,4	42,1	41,5	42,0
Moins de 1 an	2%	2%	2%	3%	2%
Moins de 18 ans	22%	26%	26%	25%	24%
75 ans et plus	19%	19%	16%	14%	13%
ARRIVEES					
Passages					
Nuit [20h-08h]	25%	26%	25%	25%	25%
Horaire de PDS	43%	44%	43%	43%	44%
Week-end	28%	28%	26%	28%	28%
Mode de transport					
Moyen personnel	67%	63%	80%	72%	76%
SMUR (y compris transport hélicoptéré)	1%	1%	1%	3%	2%
VSAV	15%	18%	10%	12%	11%
Ambulance	16%	18%	8%	12%	11%
CCMU					
CCMU 1					
%	10%	9%	7%	55%	18%
Nb	489	99	578	5 659	129
CCMU 2					
%	81%	75%	84%	20%	70%
Nb	3 791	842	7 293	2 033	491
CCMU 4 et 5					
%	1%	1%	1%	1%	1%
Nb	69	15	94	80	7
DIAGNOSTIC PRINCIPAL					
México-chirurgical	61%	61%	64%	59%	57%
Traumatologique	30%	31%	25%	31%	29%
Psychiatrique	4%	4%	3%	3%	4%
Toxicologique	1%	1%	1%	2%	2%
DP exploitables	88%	53%	95%	97%	98%
DUREE DE PASSAGE					
Durée moyenne de passage	3:36	4:02	ND*	4:39	ND*
Durée médiane de passage	2:33	3:12	ND*	3:05	ND*
Passages en moins de 4h	68%	62%	93%	60%	87%
Lors d'une hospitalisation post-urgence	44%	43%	46%	25%	29%
Lors d'un retour au domicile	73%	67%	87%	72%	83%
MODE DE SORTIE					
Hospitalisation post-urgence	19%	25%	10%	28%	12%
dont UHCD	41%	20%	128%	58%	144%
Mutation interne	16%	21%	9%	25%	10%
Transfert externe	4%	5%	1%	3%	2%
Retour au domicile	81%	75%	90%	72%	88%

Tableau de bord CPTS

Focus CCMU1 et 2

	Département 08 (CPTS et Hors CPTS)	CPTS du Vouzinois (Ardennes)	CPTS Portes Luxembourg (Ardennes)	CPTS Rethelois
Recueil de données				
Nombre de RPU transmis	45 828	4 516	9 861	6 738
CCMU 1				
Nombre de CCMU 1	19 359	677	5 530	440
Passages avec CCMU 1/arrivée par moyen personnel/retour à domicile & Hors PDS				
Nombre	9 034	355	2 651	199
Pourcentage	21%	8%	28%	3%
Passages avec CCMU 1/arrivée par moyen personnel/retour à domicile & Durant PDS				
Nombre	7 020	225	1 977	165
Pourcentage	16%	5%	21%	3%
CCMU 2				
Nombre de CCMU 2	16 776	3 124	1 539	5 212
Passages avec CCMU 2/arrivée par moyen personnel/retour à domicile & Hors PDS				
Nombre	7 245	1 425	571	2 258
Pourcentage	16%	33%	6%	36%
Passages avec CCMU 2/arrivée par moyen personnel/retour à domicile & Durant PDS				
Nombre	4 597	798	360	1 524
Pourcentage	10%	18%	4%	24%

Tableau de bord CPTS

Top 10

TOP 10 des diagnostics principaux en CCMU 1 les plus fréquents regroupés par sous-chapitre en 2022 - CPTS Eurometropole Sud Ouest

Sous-chapitre	Effectif	Part
Plaies et corps étrangers cutanéomuqueux	405	11,0%
Angines, amygdalites, rhino-pharyngites, toux	286	7,8%
Contusions et lésions superf cutanéomuqueuses (hors plaies et CE)	282	7,7%
Diarrhée et gastro-entérite	211	5,8%
Traumatismes autres et sans précision	179	4,9%
Douleur oculaire, conjonctivites, autre ophtalmo	128	3,5%
Douleurs aiguës et chroniques non précisées, soins palliatifs	125	3,4%
Entorses et luxations de membre	125	3,4%
Fractures de membre	101	2,8%
Bronchite aiguë et bronchiolite	94	2,6%

Sous-chapitre	Effectif	Part
Contusions et lésions superf cutanéomuqueuses (hors plaies et CE)	3 995	8,2%
Angines, amygdalites, rhino-pharyngites, toux	3 163	6,5%
Plaies et corps étrangers cutanéomuqueux	3 031	6,3%
Entorses et luxations de membre	2 564	5,3%
Fractures de membre	2 323	4,8%
Douleur abdominale sans précision	1 941	4,0%
Douleur précordiale ou thoracique non élucidée	1 490	3,1%
Diarrhée et gastro-entérite	1 307	2,7%
Infection des voies urinaires	1 037	2,1%
Lombalgie, lombo-sciatique, rachis lombaire	1 003	2,1%

TOP 10 des diagnostics principaux en CCMU 2 les plus fréquents regroupés par sous-chapitre en 2022 - CPTS Mulhouse Agglomération

Tableau de bord CPTS

Accessibilité

Libre accès

Activité des SAMU du Grand Est



Réseau ▾ Actualités ORU ▾ COMUGE ▾ DSES ▾ RPU et CPTS Hôpital En Tension ▾ Connexion



L'APPLICATION SMUR-t@b

Tablette embarquée SMUR-t@b

Activité des SMUR équipés disponible pour l'année 2019



Découvrez le Panorama 2021

Tableau de bord CPTS

Utilité

- Outil de partage et d'échange entre SAU / acteurs de ville
- Outil de pilotage pour les acteurs de ville :
 - Projet médical de CPTS sur les SNP ?
 - Projet territorial SAS ?
- Outil d'évaluation des actions sur les SNP sur le territoire
-

Tableau de bord – Ville

Tableau de bord soins de ville

Objectifs

- Visualiser l'activité de médecine générale de façon transparente et partagée entre ville / hôpital
- Apprécier l'évolution de cette activité lors périodes hors PDSA / PDSA
- Objectiver les proportions de fermeture des cabinets de médecine générale avec une comparaison avec les années précédentes

Partenaires :



Tableau de bord soins de ville

Illustration

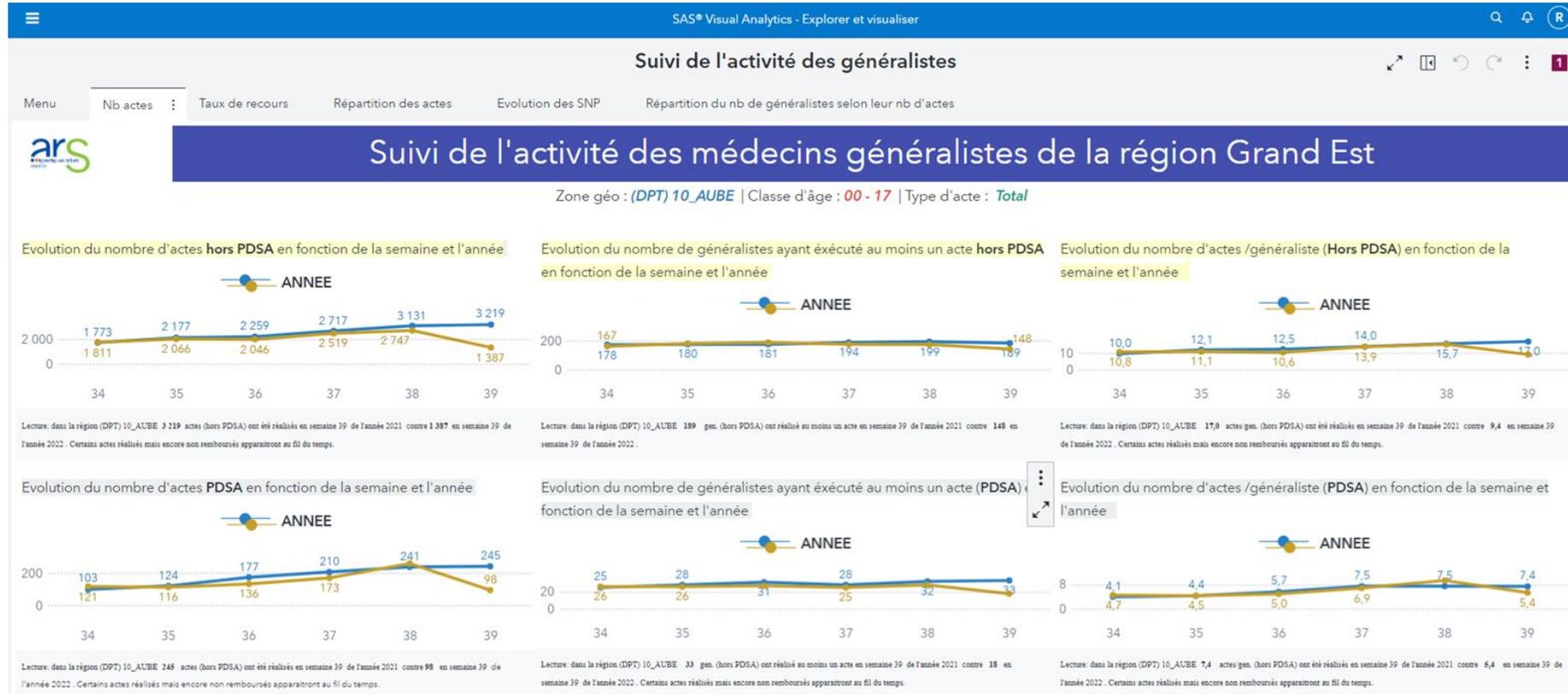


Illustration (2)

SAS® Visual Analytics - Explorer et visualiser

Suivi de l'activité des généralistes

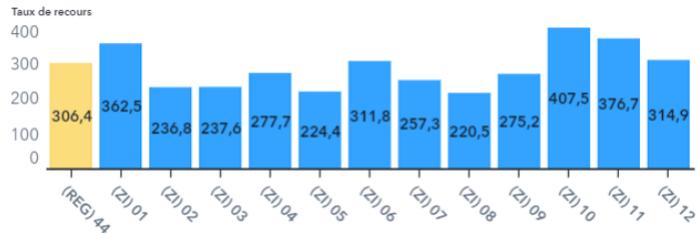
Menu Nb actes Taux de recours Répartition des actes Evolution des SNP Répartition du nb de généralistes selon leur nb d'actes



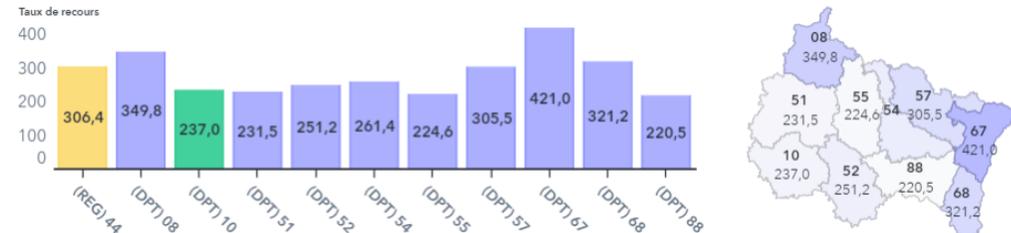
Suivi de l'activité des médecins généralistes de la région Grand Est

Zone géo : (DPT) 10_AUBE | Classe d'âge : **Tout âge** | Type d'acte : **Total**

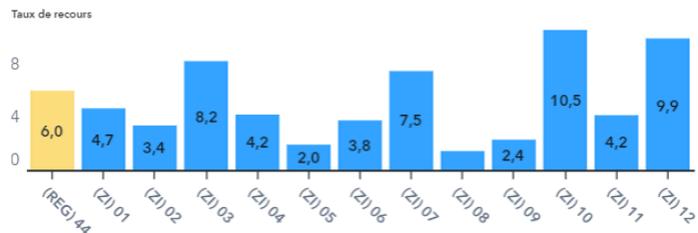
Taux de recours à un acte de généraliste (Hors PDSA) pour 1 000 habitants, les 6 dernières semaines par ZI.



Taux de recours à un acte de généraliste (Hors PDSA) pour 1 000 habitants, les 6 dernières semaines par Dept.



Taux de recours à un acte de généraliste (PDSA) pour 1 000 habitants, les 6 dernières semaines par ZI.



Taux de recours à un acte de généraliste (PDSA) pour 1 000 habitants, les 6 dernières semaines par Dept.

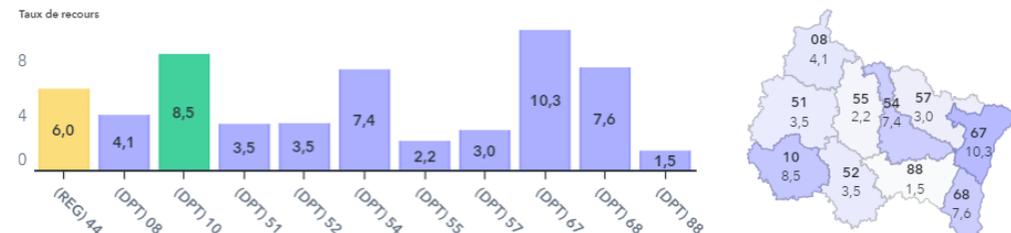
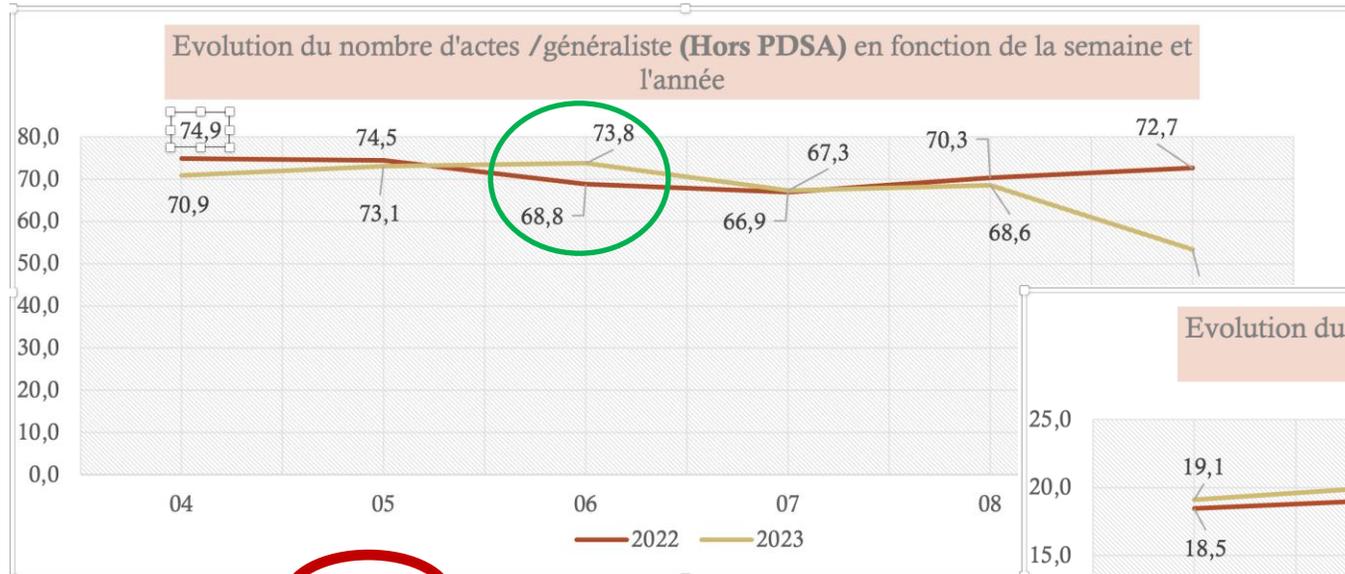
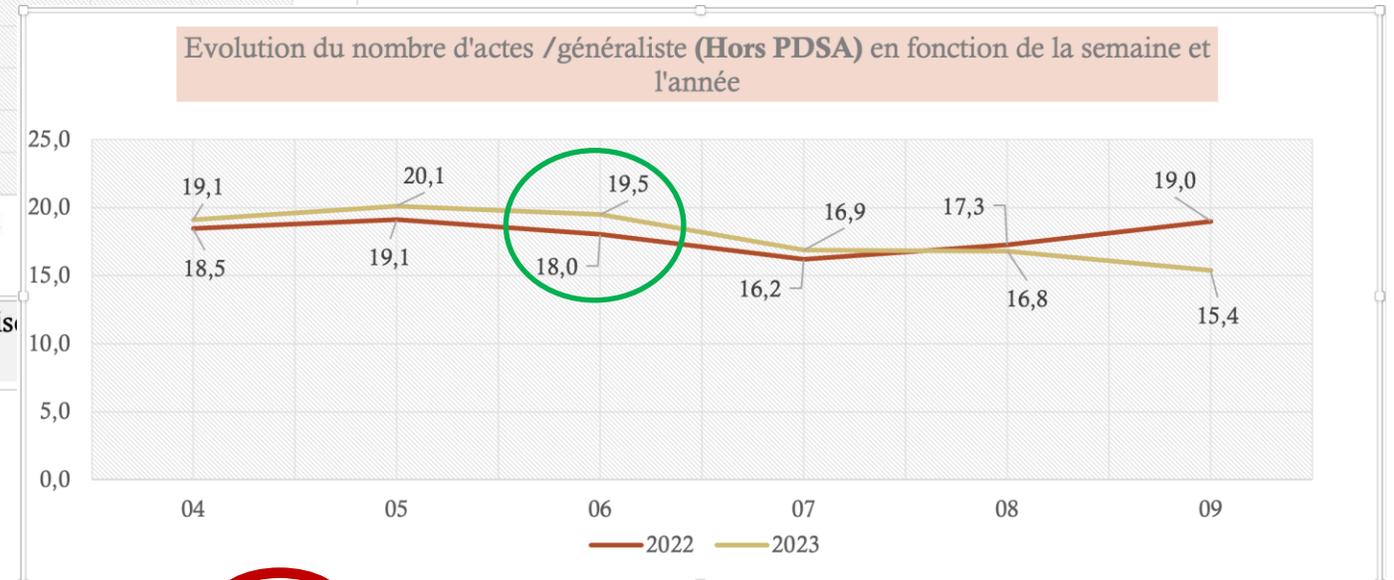


Illustration (4)

- Il permet de pointer des situations qui interrogent...



Lecture: dans la région **Grand Est**, le nombre moyen d'actes (hors PDSA) réalisés est de 68,8 en semaine 06 de l'année 2022 contre 73,8 en semaine 09 de l'année 2023.



Lecture: dans la **Meuse**, le nombre moyen d'actes (hors PDSA) réalisés par un généraliste est de 18,0 en semaine 06 de l'année 2022 contre 19,5 en semaine 09 de l'année 2023.