



**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 PSDA.

### 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 :

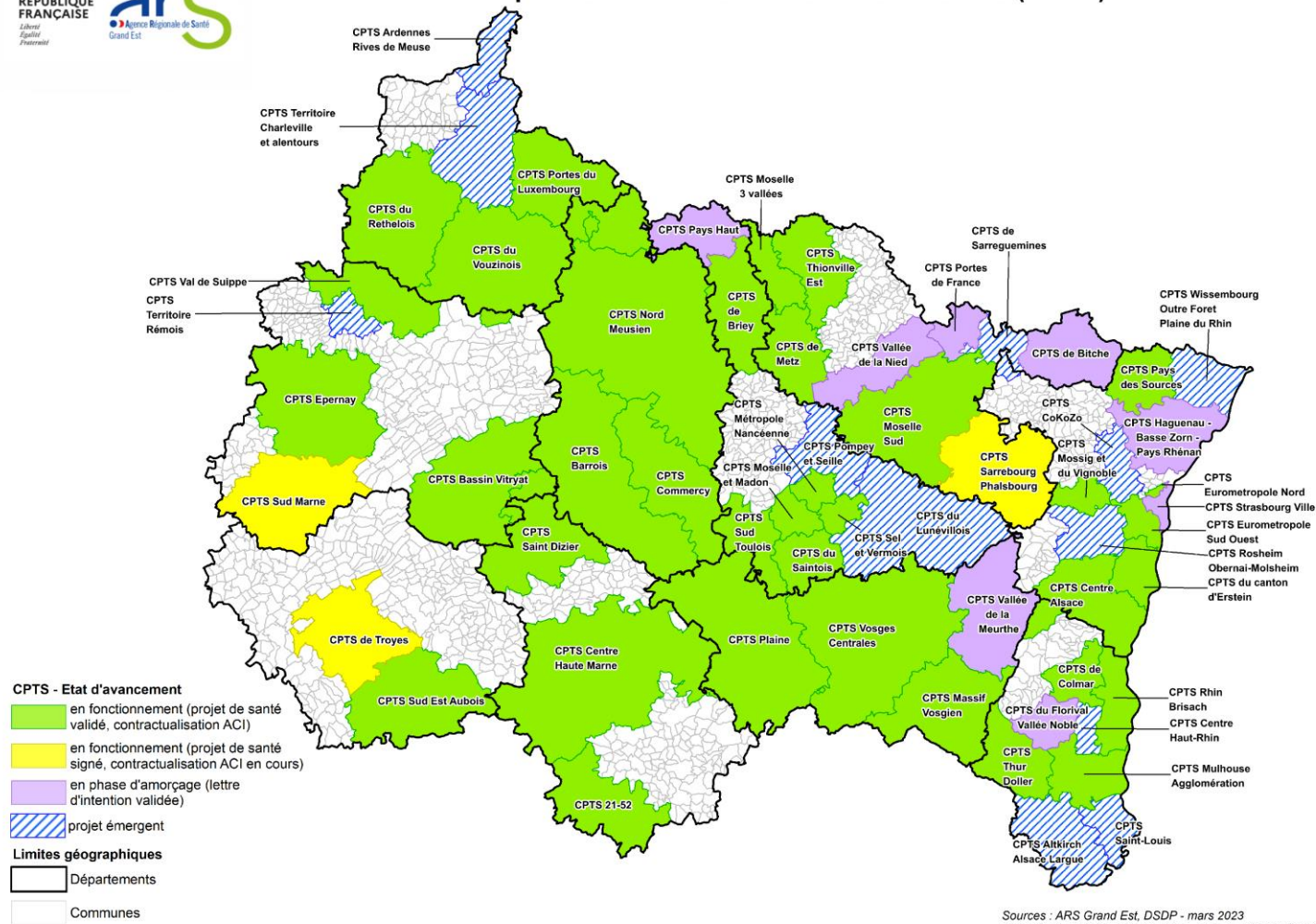


# CPTS et soins non programmés

## Dynamique de déploiement en Grand - Est



### Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)



# Tableau de bord CPTS

## 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)
<b>Recueil de données</b>					
Nombre de RPU transmis	5 334	2 435	9 087	10 585	721
<b>PATIENTS</b>					
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%
<b>ARRIVEES</b>					
<b>Passages</b>					
Nuit [20h-08h]	25%	26%	25%	25%	25%
Horaire de PDS	43%	44%	43%	43%	44%
Week-end	28%	28%	26%	28%	28%
<b>Mode de transport</b>					
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%
<b>CCMU</b>					
<b>CCMU 1</b>					
%	10%	9%	7%	55%	18%
Nb	489	99	578	5 659	129
<b>CCMU 2</b>					
%	81%	75%	84%	20%	70%
Nb	3 791	842	7 293	2 033	491
<b>CCMU 4 et 5</b>					
%	1%	1%	1%	1%	1%
Nb	69	15	94	80	7
<b>DIAGNOSTIC PRINCIPAL</b>					
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%
<b>DUREE DE PASSAGE</b>					
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%
<b>MODE DE SORTIE</b>					
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
<b>Recueil de données</b>				
Nombre de RPU transmis	45 828	4 516	9 861	6 738
<b>CCMU 1</b>				
Nombre de CCMU 1	19 359	677	5 530	440
Passages avec CCMU 1/arrivée par moyen personnel/retour à domicile & <b>Hors PDS</b>				
Nombre	9 034	355	2 651	199
Pourcentage	21%	8%	28%	3%
Passages avec CCMU 1/arrivée par moyen personnel/retour à domicile & <b>Durant PDS</b>				
Nombre	7 020	225	1 977	165
Pourcentage	16%	5%	21%	3%
<b>CCMU 2</b>				
Nombre de CCMU 2	16 776	3 124	1 539	5 212
Passages avec CCMU 2/arrivée par moyen personnel/retour à domicile & <b>Hors PDS</b>				
Nombre	7 245	1 425	571	2 258
Pourcentage	16%	33%	6%	36%
Passages avec CCMU 2/arrivée par moyen personnel/retour à domicile & <b>Durant PDS</b>				
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

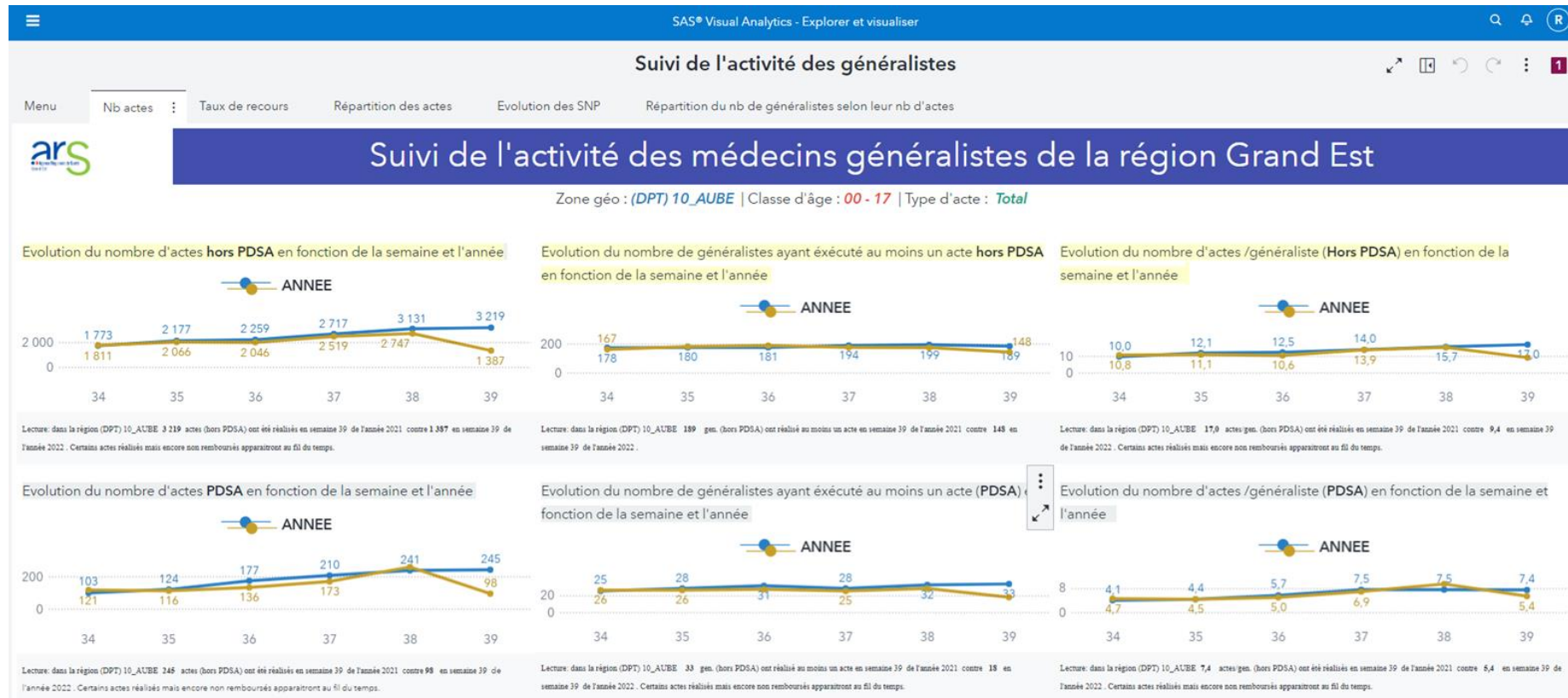
- Visualiser l'activité de médecine générale de façon transparente et partagée entre ville / hôpital
- Apprécier l'évolution de cette activité lors périodes hors PDSA / PDSA
- Objectiver les proportions de fermeture des cabinets de médecine générale avec une comparaison avec les années précédentes

Partenaires :



# Tableau de bord soins de ville

## Illustration



# Tableau de bord soins de ville

## Illustration (2)

SAS® Visual Analytics - Explorer et visualiser

Suivi de l'activité des généralistes

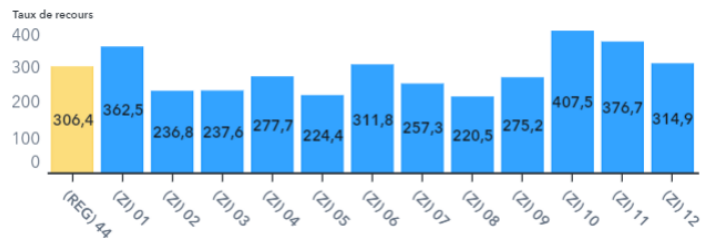
Menu Nb actes Taux de recours Répartition des actes Evolution des SNP Répartition du nb de généralistes selon leur nb d'actes



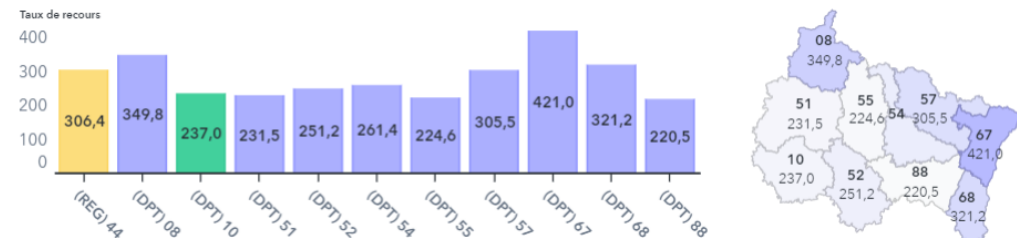
### Suivi de l'activité des médecins généralistes de la région Grand Est

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

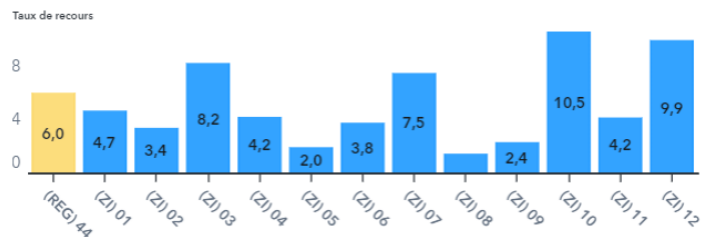
Taux de recours à un acte de généraliste (Hors PDSA) pour 1 000 habitants, les 6 dernières semaines par ZI.



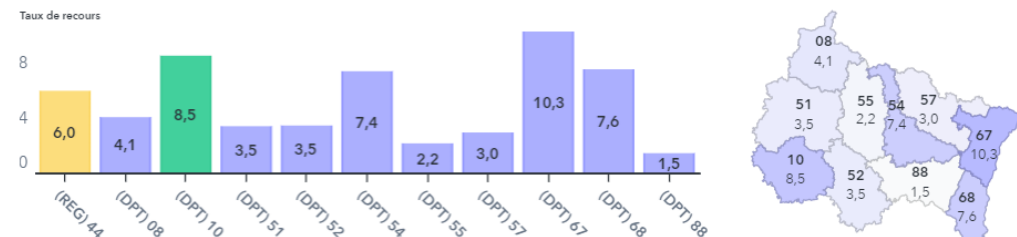
Taux de recours à un acte de généraliste (Hors PDSA) pour 1 000 habitants, les 6 dernières semaines par Dept.



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



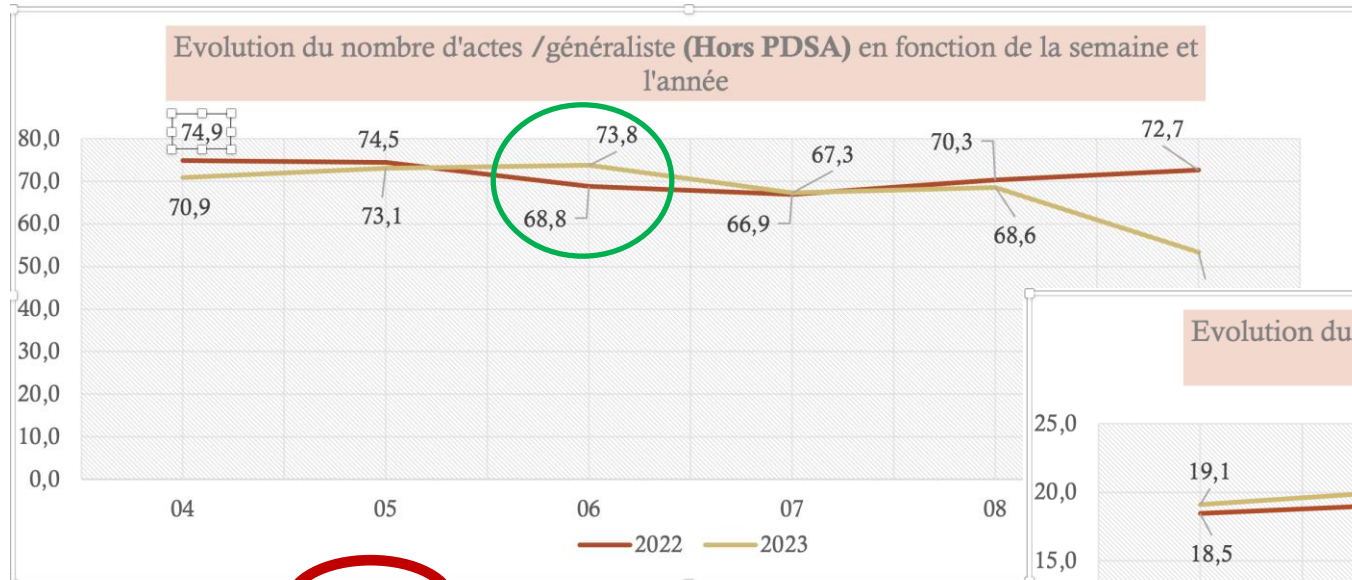
Taux de recours à un acte de généraliste (PDSA) pour 1 000 habitants, les 6 dernières semaines par Dept.



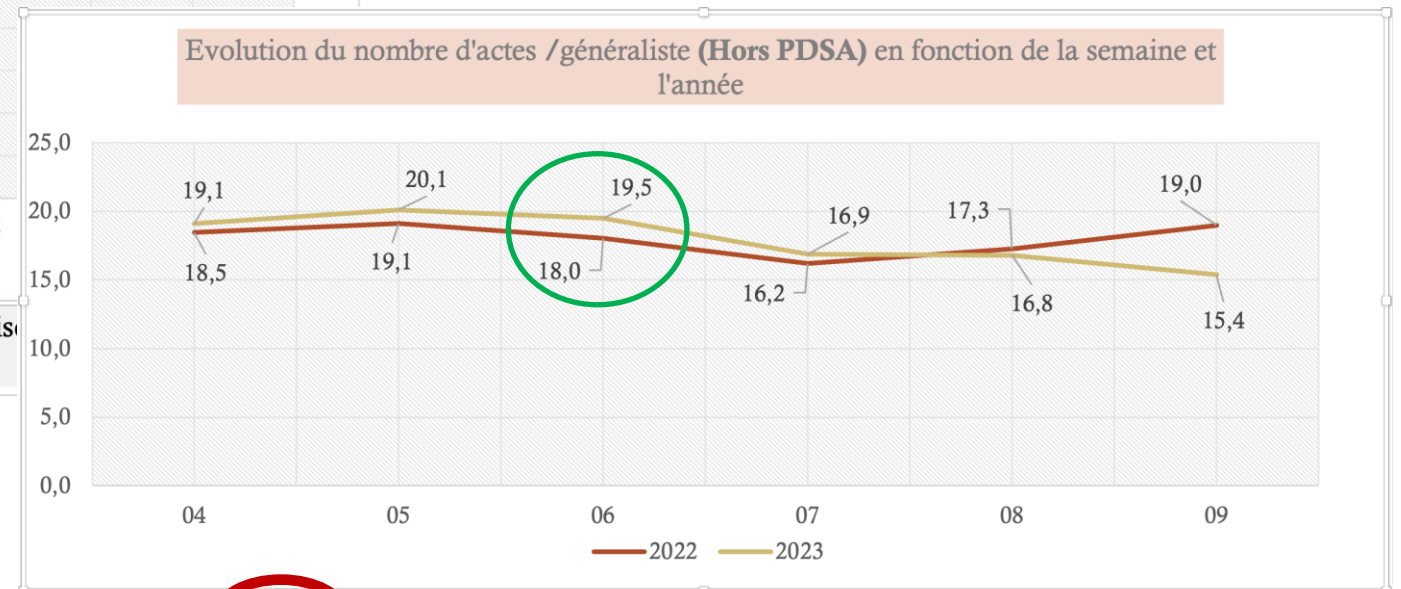


## Illustration (4)

- 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.